Fecha de Impresión:

Tuesday , AUG-08-23 16:03:43

## CONFIDENCIAL

Fecha:

5

10

15

20

25

30

08-AUG-2023 16:00:00

H.C.: 296949

Paciente:

GUARANGA PILCO GENESIS MONSERRATH

Médico: MDÜA CALDERON VILLA LUIS ALBERTO

ESPECIALISTA EN TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA - CC: 0604490839

Evolución:

RESPUESTA A INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA ONCOLOGICA

PACIENTE DE 11 AÑOS

DIAGNÓSTICO DE SARCOMA DE EWING DE HÚMERO DERECHO, AL MOMENTO EN QUIMIOTERAPIA SEMANA 36. CON ANTECDENTE DE RETIRO DE ESCARA EN ÚLCERA DE DECÚBITO EN CODO DERECHO CON DESBRIDAMIENTO DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO Y MÚSCULO POR EXPOSICIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS + TRANSFERENCIA DE TEJIDOS EN CODO DERECHO PARA CIERRE DE DEFECTO (30/05/23) CON REPORTE DE CULTIVO NEGATIVO + EXPOSICION DE MATERIAL DE

OSTEOSINTESIS

MC: VALORACION DE HERIDA QUIRURGICA

EA: PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS EL DIA DE HOY SE REALIZA CURACION DE HERIDA, PACIENTE SIN DOLOR, LIMITACION FUNCIONAL EN CODO, MOVILIDAD EN MANO Y MUNECA SIN

LIMITACION.

EXAMEN FISICO PACIENTE CON GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA. OJOS: PUPILAS

ISOCÓRICAS, REACTIVAS A LA LUZ

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS

DE DISTRESS RESPIRATORIO CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES.

NO SE PALPAN MEGALIAS.

REGIÓN INGUINOGENITAL: NO SE PALPAN ADENOPATÍAS. REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES MIEMBRO SUPERIOR DERECHO: HERIDA DE ABORDAJE CICATRIZADA. NO SIGNOS DE INFECCION, NO DRENAJE DE EXUDADO, EN CODO COSTRAS SUPERFICIALES, NO DRENAJE DE EXUDADO, NO SIGNOS DE INFECCION, NO DEHISCENCIA DE HERIDA. MOVILIDAD PASIVA EN CODO SIN DOLOR. INESTABILIDAD PROPIA DE CONDICION. SIN ALTERACIONES NEUROLOGICAS DISTALES. LLENADO CAPILAR DISTAL <

3SEG. SENSIBILIDAD CONSERVADA.

A: PACIENTE CON DG DE SARCOMA DE EWING EN HUMERO DERECHO, EL DIA DE HOY EN CURACION CON HERIDA CICATRIZADA, NO SIGNOS DE INFECCION, NO DRENAJE, SE CONTINUARA EN CONTROLES

**SUBSECUENTES** 

P: CURACION

RP.

**CURACION HOY** 

CONTROL EN 15 DIAS EN CLINICA DE HERIDAS

ALTA POR ORTOPEDIA ONCOLOGICA

DR. LUIS CALDERON

ESP. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

0604490839

SØLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Luis Alberto Calderón MEDICO TRAUMATOLOGO CI. 0604490839

45

Fecha de Impresión (%) Tuesday : AUG-08-23 09:19:35

# CONFIDENCIAL

08-AUG-2023 09:18:00 Fecha:

.

111.0

i.

2.17

382

. . .

0.000000

n vindanin 4.3600000

3 4 (1) Cod

H.C.: 296949 Paciente:

GUARANGA PILCO GENESIS MONSERRATH

MD\*7 TASHIGUANO DELGADO GISSELA PATRICIA Médico:

Evolución:

3

10

INTERCONSULTA A TRAUMATOLOGIA

\*\*\*\* INTERCONSULTA A TRAUMATOLOGIA\*\*\*\*

GÉNESIS, 11 AÑOS

PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DE SARCOMA DE EWING DE HÚMERO DERECHO. AL MOMENTO EN

QUIMIOTERAPIA SEMANA 36

CON ANTECDENTE DE RETIRO DE ESCARA EN ÚLCERA DE DECUBITO EN CODO DERECHO CON

DESBRIDAMIENTO DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO Y MÚSCULO POR EXPOSICIÓN DE MATERIAL

DE OSTEOSÍNTESIS + TRANSFERENCIA DE TEJIDOS EN CODO DERECHO PARA CIERRE DE DEFECTO @0/05/23) CON REPORTE DE CULTIVO NEGATIVO ~ EXPOSICION DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS

SE SOLICITA VALORACION PARA CURACION Y VALORACION DE HERIDA. PARA SEGUIMIENTO POR SU

ESPECIALIDAD EN HSPITALIZACION

Examen Fisico: 15

EXAMEN FÍSICO PACIENTE CON GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA. OJOS: PUPILAS

ISOCORICAS, REACTIVAS A LA LUZ

®OCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS

DE DISTRESS RESPIRATORIO CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS,

PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES.

NO SE PALPAN MEGALIAS.

REGIÓN INGUINOGENITAL: NO SE PALPAN ADENOPATÍAS. REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES

EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO VALVA DE YESO ANTERIOR CON VENDAJE LIMPIO Y

SECO. NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO. LLENADO CAPILAR MENOR DE DOS SEGUNDOS.

MOVILIDAD DISTAL CONSERVADA, SENSIBILIDAD CONSERVADA.

25

20

30

40

45

SOLCA MUCLEO DA QUITO Dira, Liberti Valyndia A.

Fecha de Impresión:

Friday , AUG-11-23 14:51:06

# CONFIDENCIAL

Fecha:

Evolución:

11-AUG-2023 06:41:00 MUSCI H.C.: 296949

Paciente:

GUARANGA PILCO GENESIS MONSERRATH

1édico: MD\*7 TASHIGUANO DELGADO GISSELA PATRICIA

\*\*\*\* ÉVOLUCIÓN MATUTINA\*\*\*

SALA GENERAL DRA: TASHIGUANO GÉNESIS, 10 AÑOS

DH: 4

Š! PÄCIENTE DESCANSA TRANQUILA NO REFIERE MOLESTIAS, CON ADECUADA TOLERANCIA ORAL. MICCION PRESENTE, DEPOSICION PENDIENTE 1 DIA. DIAGNÓSTICO DE SARCOMA DE EWING DE HÚMERO DERECHO + RMN S/C MSD (19/09/22): LESIÓN TUMORAL DE GRAN TAMAÑO (MIDE 80 X 67 X 83 MM) APARENTEMENTE DIAFISARIA DISTAL, IMPORTANTE EFECTO DE MASA SOBRE LOS GRUPOS MUSCULARES DEL BRAZO A NIVEL DISTAL EN CONTACTO CON LA APONEUROSIS Y PAQUETES NEUROVASCULARES SIN EMBARGO NO SUGIEREN DATOS INFILTRATIVOS DE DICHOS ESTRUCTURAS + GGO (14/09/2022): LESIÓN ÓSEA ACTIVA EN HÚMERO DERECHO, SIN EVIDENCIA DE PROCESO ÓSEO METASTÁSICO + QT SEMANA () (16/09/22) + TAC S/C TÓRAX (29/11/22) NO IMÁGENES DE ACTIVIDAD TUMORAL LOCAL NI METASTÁSICA + QT SEMANA 9 (18/11/2022) + EXCÉRESIS DE SARCOMA DE EWING DE HÚMERO DERECHO + OSTEOSÍNTESIS CON PLACA + OSTEOTOMIA DE PERONE DERECHO (13/12/2022) + PATOLOGÍA: ALTO GRADO, PARTES BLANDAS DE LA REGIÓN POSTERIOR Y LATERAL, INFILTRANDO MUSCULATURA ESTRIADA, NECROSIS; 50% DE NECROSIS, MÁRGENES QUIRÚRGICOS LIBRES DE COMPROMISO TUMORAL, MARGEN DE TEJIDOS BLANDOS POSTERIOR MÁS PRÓXIMO A 1 MM + (17/01/2023) INFECCIÓN DE SITIO QUIRÚRGICO POR S. EPIDERMIDIS + LIMPIEZA QUIRÚRGICA DE HERIDA CODO DERECHO (03/04/2023) + FUNGEMIA POR CANDIDA PARAPSILOSIS (ABRIL/2023) + RETIRO DE CVC (24/04/20023) + ECOGRAFÍA ABDOMINAL 24/04/2023 SIN SIEMBRAS + ECOCARDIO 25/04/2023 FEVI 67% NO VEGETACIONES + 29-04-2023 OFT NO SIEMBRAS + LIMPIEZA QUIRÚRGICA (11/05/2023) + RETIRO DE ESCARA EN ÚLCERA DE DECÚBITO EN CODO DERECHO CON DESBRIDAMIENTO DE PIEL. TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO Y MÚSCULO POR EXPOSICIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS + TRANSFERENCIA DE TEJIDOS EN CODO DERECHO PARA CIERRE DE DEFECTO (30/05/23) + RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS EN CODO DERECHO.(05/07/23) + QT SEMANA 36 (07/08/2023)

O: FAVOR VER EXAMEN FÍSICO

Examen Físico:



A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, HOSPITALIZADA RECIBIENDO SU ÖÜMIOTERAPIA SEMANA 36, HOY DIA 5/5. NO HA PRESENTADO REACCIÓN A LA MEDICACIÓN. PERMANECE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, NO REFIERE MOLESTIAS. SE MANTIENE PLAN.

**P**IMPTE

QUIMIOTERAPIA SEMANA 36 (IFOS/ETOP) DIA 5/5 CONTROL EN CLÍNICA DE HERIDAS 24/08/2023

ŜIGNOS VITALES: PA: 112/71 MMHG, FC: 88 LPM, FR: 22 PM, T: 36.2°C, SATO2: 91% AIRE AMBIENTE, EVAT 9/11

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA.

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, REACTIVAS A LA LUZ

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES.

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DISTRESS RESPIRATORIO CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES. NO SE PALPAN MEGALIAS.

REGIÓN PERIANAL: ESFACELACIÓN A LAS 12H00

EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CUBIERTO CON VENDAJE LIMPIO Y SECO CON VALVA DE YESO, NEUROVASCULAR DISTAL Y SENSIBILIDAD CONSERVADA. MIEMBROS INFERIORES SIMÉTRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.

INGESTA: 7090 ML (VÍA ORAL: 1600 ML)

EXCRETA: 5200 ML BALANCE: +1890 ML

.

12000

3114

Ş . . .

 $x_{\mu} \cdot x$ 

DIURESIS: 4.6 ML/KG/HORA HEMATURIA: NEGATIVA

DEPOSICIÓN: PENDIENTE UN DIA

DRA. GISSELA TASHIGUANO MEDICO RESIDENTE

Fecha: 07-AUG-2023 09:52:00

H.C.: 296949

Paciente:

GUARANGA PILCO GENESIS MONSERRATH

Médico:

MDC6 VILLANUEVA HOYOS ERIKA ELENA

ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1710674464 - L21 F88 N263

Evolución:

10

15

30

ATENCION EN CONSULTA EXTERNA

GÉNESIS. 10 AÑOS

S

DIAGNÓSTICO DE SARCOMA DE EWING DE HÚMERO DERECHO + RMN S/C MSD (19/09/22): LESIÓN TUMORAL DE GRAN TAMAÑO (MIDE 80 X 67 X 83 MM) APARENTEMENTE DIAFISARIA DISTAL. IMPORTANTE EFECTO DE MASA SOBRE LOS GRUPOS MUSCULARES DEL BRAZO A NIVEL DISTAL EN

CONTACTO CON LA APONEUROSIS Y PAQUETES NEUROVASCULARES SIN EMBARGO NO SUGIEREN DATOS INFILTRATIVOS DE DICHOS ESTRUCTURAS + GGO (14/09/2022); LESIÓN ÓSEA ACTIVA EN HÚMERO DERECHO, SIN EVIDENCIA DE PROCESO ÓSEO METASTÁSICO + QT SEMANA () (16/09/22) + TAC S/C TÓRAX (29/11/22) NO IMÁGENES DE ACTIVIDAD TUMORAL LOCAL NI METASTÁSICA + QT SEMANA () (18/11/2022) +

EXCÉRESIS DE SARCOMA DE EWING DE HÚMERO DERECHO + OSTEOSÍNTESIS CON PLACA +

OSTEOTOMIA DE PERONE DERECHO (13/12/2022) + PATOLOGÍA: ALTO GRADO, PARTES BLANDAS DE LA REGIÓN POSTERIOR Y LATERAL, INFILTRANDO MUSCULATURA ESTRIADA, NECROSIS: 50% DE NECROSIS.

MÁRGENES OUIRÚRGICOS LIBRES DE COMPROMISO TUMORAL, MARGEN DE TEJIDOS BLANDOS

POSTERIOR MÁS PRÓXIMO A 1 MM + (17/01/2023) INFECCIÓN DE SITIO QUIRÚRGICO POR S. EPIDERMIDIS +

LIMPIEZA QUIRÚRGICA DE HERIDA CODO DERECHO (03/04/2023) + FUNGEMIA POR CANDIDA PARAPSILOSIS (ABRIL/2023) + RETIRO DE CVC (24/04/20023) + ECOGRAFÍA ABDOMINAL 24/04/2023 SIN

SIEMBRAS + ECOCARDIO 25/04/2023 FEVI 67% NO VEGETACIONES + 29-04-2023 OFT NO SIEMBRAS + LIMPIEZA QUIRÚRGICA (11/05/2023) + RETIRO DE ESCARA EN ÚLCERA DE DECÚBITO EN CODO DERECHO

LIMPIEZA QUIRURGICA (1705/2023) + RETIRO DE ESCARA EN ULCERA DE DECUBITO EN CODO DERECI CON DESBRIDAMIENTO DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÂNEO Y MÚSCULO POR EXPOSICIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÎNTESIS + TRANSFERENCIA DE TEJIDOS EN CODO DERECHO PARA CIERRE DE

MATERIAL DE OSTEOSINTESIS + TRANSFERENCIA DE TEJIDOS EN CODO DERECHO PARA CIERRE DE DEFECTO (30/05/23) + RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS EN CODO DERECHO.(05/07/23) + QT

SEMANA 36

O: EXAMENES REPORTAN LEUCOCITOS: 3370, ABSOLUTOS 2020, HB 12.5 PLAQUETAS: 418.000

A:PACIENTE EN CONDICIONES ESTABLES PARA RECIBIR SU QUIMIOTERAPIA

P: QUIMIOTERAPIA SEMANA 36, HOSPITALIZADA

Examen Físico:

TA 114/69, FC 111 X MIN, FR 22 X MIN, SAT 95%, T 36.3 C

EXAMEN FISICO: MSD CON VENDAJE.. CICATRIZ EN BUENAS CONDICIONES. NO SE EVIDENCIA ERITEMA.

SIN PUNTOS. RESTO EXF ES NEGATIVO

#### SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
07/08/2023	0000C1	Prescripción Médica Consulta Externa
07/08/2023	140481	Solicitud de Internación

Fecha de Imprésión: Tuesday , AUG-08-23 07:45:48

#### CONFIDENCIAL

Fecha: 08-AUG-2023 06:30:00 H.C.: 296949

Paciente:

GUARANGA PILCO GENESIS MONSERRATH

Médico: MDSP VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Evolución:

\*\*\* EVOLUCIÓN MATUTINA\*\*\*

SALA GENERAL

DRA. PONCE/ DRA. ACEBO/ DRA. VALENCIA

GÉNESIS, 10 AÑOS

DH: 1

\$47.50

S:

DIAGNÓSTICO DE SARCOMA DE EWING DE HÜMERO DERECHO + RMN S/C MSD (19/09/22): LESIÓN TUMORAL DE GRAN TAMAÑO (MIDE 80 X 67 X 83 MM) APARENTEMENTE DIAFISARIA DISTAL, ÍMPORTANTE EFECTO DE MASA SOBRE LOS GRUPOS MUSCULARES DEL BRAZO A NIVEL DISTAL EN CONTACTO CON LA APONEUROSIS Y PAQUETES NEUROVASCULARES SIN EMBARGO NO SUGIEREN DATOS INFILTRATIVOS DE DICHOS ESTRUCTURAS + GGO (14/09/2022): LESIÓN ÓSEA ACTIVA EN HÚMERO ĎĚŘEČHO, SIN EVIDENCIA DE PROCESO ÓSEO METASTÁSICO + QT SEMANA 0 (16/09/22) + TAC S/C TÓRAX (29/11/22) NO IMÁGENES DE ACTIVIDAD TUMORAL LOCAL NI METASTÁSICA + OT SEMANA 9 (18/11/2022) + EXCÉRESIS DE SARCOMA DE EWING DE HÚMERO DERECHO + OSTEOSÍNTESIS CON PLACA + OSTEOTOMIA DE PERONE DERECHO (13/12/2022) + PATOLOGÍA: ALTO GRADO, PARTES BLANDAS DE LA REGIÓN POSTERIOR Y LATERAL, INFILTRANDO MUSCULATURA ESTRIADA, NECROSIS: 50% DE NECROSIS. MÁRGENES QUIRÚRGICOS LIBRES DE COMPROMISO TUMORAL. MARGEN DE TEJIDOS BLANDOS POSTERIOR MÁS PRÓXIMO A 1 MM + (17/01/2023) INFECCIÓN DE SITIO OUIRÚRGICO POR S. EPIDERMIDIS + LIMPIEZA QUIRÚRGICA DE HERIDA CODO DERECHO (03/04/2023) + FUNGEMIA POR CANDIDA PARAPSILOSIS (ABRIL/2023) + RETIRO DE CVC (24/04/20023) + ECOGRAFÍA ABDOMINAL 24/04/2023 SIN SIEMBRAS + ECOCARDIO 25/04/2023 FEVI 67% NO VEGETACIONES + 29-04-2023 OFT NO SIEMBRAS + LIMPIEZA QUIRÚRGICA (11/05/2023) + RETIRO DE ESCARA EN ÚLCERA DE DECÚBITO EN CODO DERECHO CON DESBRIDAMIENTO DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO Y MÚSCULO POR EXPOSICIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÎNTESIS + TRANSFERENCIA DE TEJIDOS EN CODO DERECHO PARA CIERRE DE DEFECTO (30/05/23) + RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS EN CODO DERECHO (05/07/23) + QT SEMANA 36 (07/08/2023)

Ö. FAVOR VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, HOSPITALIZADA PARA RECIBIR QUIMIOTERAPIA SEMANA 36, PACIENTE CON VALVA DE YESO CON APÓSITOS LIMPIOS Y SECOS, EN SEGUIMIENTO POR TRAUMATOLOGIA. HA PERMANECIDO

4.40002.77608

Examen Fisico:

186.7 4000  $COm \geq 0$ P1.0

Fecha de Impresión: Tuesday , AUG-08-23 07:45:48



PÉRMANECIDO ASINTOMATICA, SIN PRESENTAR REACCIONES ADVERSAS A LA MEDICACIÓN. CON GASTO URINARIO ADECUADO NO HEMATURIA SE MANTIENE EN VIGILANCIA

QUIMIOTERAPIA SEMANA 36 (IFOS/ETOP) VIGILANCIA DE DIURESIS, HEMATURIA SEGUIMIENTO POR TRAUMATOLOGIA

SIGNOS VITALES: PA: 100/62 MMHG, FC: 94 LPM, FR: 22 PM, T:36.3 °C, SATO2:90 % AL AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15/15. SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA.

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, REACTIVAS A LA LUZ

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES.

TORAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DISTRESS RESPIRATORIO

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES. NO SE PALPAN MEGALIAS.

REGIÓN PERIANAL: ESFACELACIÓN A LAS 12H00

EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CUBIERTO CON VENDAJE LIMPIO Y SECO Y CON VALVA DE YESO, NEUROVASCULAR DISTAL Y SENSIBILIDAD CONSERVADA.

MIEMBROS INFERIORES SIMÉTRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.

INGESTA:5906 ML (VÍA ORAL:1800 ML)

EXCRETA: 3900ML BALANCE: +2006ML

1000

177

3.44

DIURESIS: 4.7ML/KG/HORA DRA LISETT VALENCIA MEDICO PEDIATRA

Fecha de Impresión:

Wednesday, AUG-09-23 14:05:23

## CONFIDENCIAL

Fecha: 09-AUG-2023 05:54:00

H.C.: 296949 Pac

Paciente:

GUARANGA PILCO GENESIS MONSERRATH

Médico: MD\$Q TABLADA SOSA AIRELIS

Evolución:

\*\*\* EVOLUCIÓN MATUTINA\*\*\*

SALA GENERAL

DRA. PONCE/ DRA. ACEBO/ DRA. TABLADA

GÉNESIS GUARANGA, 10 AÑOS

DH: 2

39000

197, (1) 1.

S. PACIENTE QUE SE MANTIENE ESTABLE, CON BUEN DESCANSO NOCTURNO, NECESIDADES FISIOLÓGICAS NORMALES. DIAGNÓSTICO DE SARCOMA DE EWING DE HÚMERO DERECHO + RMN S/C MSD (19/09/22): LESIÓN TUMORAL DE GRAN TAMAÑO (MIDE 80 X 67 X 83 MM) APARENTEMENTE DIAFISARIA DISTAL, IMPORTANTE EFECTO DE MASA SOBRE LOS GRUPOS MÚSCULARES DEL BRAZO A NIVEL DISTAL EN CONTACTO CON LA APONEUROSIS Y PAQUETES NEUROVASCULARES SIN EMBARGO NO SUGIEREN DATOS INFILTRATIVOS DE DICHOS ESTRUCTURAS + GGO (14/09/2022): LESIÓN ÓSEA ACTIVA EN HÚMERO DERECHO, SIN EVIDENCIA DE PROCESO ÓSEO METASTÁSICO + QT SEMANA 0 (16/09/22) + TAC S/C TÓRAX (29/11/22) NO IMÁGENES DE ACTIVIDAD TUMORAL LOCAL NI METASTÁSICA + QT SEMANA 9 (18/11/2022) + EXCÉRESIS DE SARCOMA DE EWING DE HÚMERO DERECHO + OSTEOSÍNTESIS CON PLACA + OSTEOTOMIA DE PERONE DERECHO (13/12/2022) + PATOLOGÍA: ALTO GRADO, PARTES BLANDAS DE LA REGIÓN POSTERIOR Y LATERAL, INFILTRANDO MUSCULATURA ESTRIADA, NECROSIS: 50% DE NECROSIS, MÁRGENES QUIRÚRGICOS LIBRES DE COMPROMISO TUMORAL, MARGEN DE TEJIDOS BLANDOS POSTERIOR MÁS PRÓXIMO A 1 MM + (17/01/2023) INFECCIÓN DE SITIO QUIRÚRGICO POR S. EPIDERMIDIS + LIMPIEZA QUIRÚRGICA DE HERIDA CODO DERECHO (03/04/2023) + FUNGEMIA POR CANDIDA PARAPSILOSIS (ABRIL/2023) + RETIRO DE CVC (24/04/20023) + ECOGRAFÍA ABDOMINAL 24/04/2023 SIN SIEMBRAS + ECOCARDIO 25/04/2023 FEVI 67% NO VEGETACIONES + 29-04-2023 OFT NO SIEMBRAS + LIMPIEZA QUIRÚRGICA (11/05/2023) + RETIRO DE ESCARA EN ÚLCERA DE DECÚBITO EN CODO DERECHO CON DESBRIDAMIENTO DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO Y MÚSCULO POR EXPOSICIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS - TRANSFERENCIA DE TEJIDOS EN CODO DERECHO PARA CIERRE DE DEFECTO (30/05/23) + RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS EN CODO DERECHO.(05/07/23) + QT SEMANA 36 (07/08/2023)

O: FAVOR VER EXAMEN FÍSICO

Examen Físico:

A.S.

SOLCA VUCLEO DE QUITO Dra. Aireis Tablada Aireis Tablada Aireis Responses Call 1780661877 ¥... 7

#### CONFIDENCIAL

Á PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, HOSPITALIZADA PARA RECIBIR QUIMIOTERAPIA SEMANA 36, PACIENTE CON VALVA DE YESO EN BRAZO DERECHO EN LA CURACIÓN DEL DÍA DE AYER POR TRAUMATOLOGÍA HERIDA SIN SIGNOS DE INFECCIÓN NI DEHISCENCIAS, NO EXÚDADOS Y ADECUADA CICATRIZACIÓN, SE INDICA CURACIÓN Y SEGUIMIENTO EN LA CLÍNICA DE ḤĒRĪDAS EN 15 DÍAS. HA PERMANECIDO ASINTOMÁTICA, SIN PRESENTAR REACCIONES ADVERSAS A LA MEDICACIÓN, NO HEMATURIA SE MANTIENE EN VIGILANCIA

p)( )(() QUIMIOTERAPIA SEMANA 36 (IFOS/ETOP) D3/5 VIGILÂNCIA DE DIURESIS, HEMATURIA CONTROL EN CLINICA DE HERIDAS EN 15 DÍAS

SIGNOS VITALES: PA:115/64 MMHG, FC:100 LPM, FR:20 PM, T:36.4 °C, SATO2:90% AL AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA.

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, REACTIVAS A LA LUZ

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES.

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DISTRESS RESPIRATORIO CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES. NO SE PALPAN MEGALIAS.

REGIÓN PERIANAL: ESFACELACIÓN A LAS 12H00

EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CUBIERTO CON VENDAJE LIMPIO Y SECO CON VALVA DE YESO, NEUROVASCULAR DISTAL Y SENSIBILIDAD CONSERVADA.

MÆMBROS INFERIORES SIMÉTRICOS, NO EDEMAS. PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.

INGESTA: 7191 ML (VÍA ORAL: 1900 ML)

EXCRETA: 6950 ML BALANCE: +241ML

DIURESIS: 6.2 ML/KG/HORA

HEMATURIA -

- V ( 1. 1 )

4.54 

130

11.

30 a

• AT A 7,

179 1115

į.

DRA, AIRELIS TABLADA MEDICO RESIDENTE





IMPOL CONTAC DATOS II DEPECE

Fecha de Impresión (2001) Thursday, AUG-10-23 15:14:23

CONFIDENCIAL

Fecha: 10-AUG-2023 05:07:00 H.C.: 296949 Pac

Paciente: GUARANGA PILCO GENESIS MONSERRATH

Médico: MD\*A PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Evolución: \*\*\* E

\*\*\* EVOLUCIÓN MATUTINA\*\*\*

SALA GENERAL

ĎRA. PONCE/ DRA. ACEBO/ DR. PINTO GÉNESIS GUARANGA, 10 AÑOS

DH 3

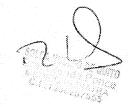
). F() :

S. PACIENTE ASINTOMÁTICA, CON BUEN DESCANSO NOCTURNO, ELIMINACIONES FISIOLÒGICAS PRESENTES. DIAGNÓSTICO DE SARCOMA DE EWING DE HÚMERO DERECHO + RMN S/C MSD (19/09/22): L'ESIÓN TUMORAL DE GRAN TAMAÑO (MIDE 80 X 67 X 83 MM) APARENTEMENTE DIAFISARIA DISTAL. ÎMPORTANTE EFECTO DE MASA SOBRE LOS GRUPOS MUSCULARES DEL BRAZO A NIVEL DISTAL EN CONTACTO CON LA APONEUROSIS Y PAQUETES NEUROVASCULARES SIN EMBARGO NO SUGIEREN DATOS INFILTRATIVOS DE DICHOS ESTRUCTURAS + GGO (14/09/2022): LESIÓN ÓSEA ACTIVA EN HÚMERO DERECHO, SIN EVIDENCIA DE PROCESO ÓSEO METASTÁSICO + OT SEMANA 0 (16/09/22) + TAC S/C TÓRAX (29/11/22) NO IMÁGENES DE ACTIVIDAD TUMORAL LOCAL NI METASTÁSICA + QT SEMANA 9 (18/11/2022) + EXCÉRESIS DE SARCOMA DE EWING DE HÚMERO DERECHO + OSTEOSÍNTESIS CON PLACA + OSTEOTOMIA DE PERONE DERECHO (13/12/2022) + PATOLOGÍA: ALTO GRADO, PARTES BLANDAS DE LA REGIÓN POSTERIOR Y LATERAL, INFILTRANDO MUSCULATURA ESTRIADA, NECROSIS: 50% DE NECROSIS, MÁRGENES QUIRÚRGICOS LIBRES DE COMPROMISO TUMORAL, MARGEN DE TEJIDOS BLANDOS POSTERIOR MÁS PRÓXIMO A 1 MM + (17/01/2023) INFECCIÓN DE SITIO QUIRÚRGICO POR S. EPIDERMIDIS + LIMPIEZA QUIRÚRGICA DE HERIDA CODO DERECHO (03/04/2023) + FUNGEMIA POR CANDIDA PARAPSILOSIS (ABRIL/2023) + RETIRO DE CVC (24/04/20023) + ECOGRAFÍA ABDOMINAL 24/04/2023 SIN SIEMBRAS + ECOCARDIO 25/04/2023 FEVI 67% NO VEGETACIONES + 29-04-2023 OFT NO SIEMBRAS + LIMPIEZA QUIRÚRGICA (11/05/2023) + RETIRO DE ESCARA EN ÚLCERA DE DECÜBITO EN CODO DERECHO CON DESBRIDAMIENTO DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO Y MÚSCULO POR EXPOSICIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS + TRANSFERENCIA DE TEJIDOS EN CODO DERECHO PARA CIERRE DE DEFECTO (30/05/23) + RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS EN CODO DERECHO.(05/07/23) + QT SEMANA 36 (07/08/2023).

O: FAVOR VER EXAMEN FÍSICO

Examen Físico:

presion



Fecha de Impresión: Thursday , AUG-10-23 15:14:23

BOCA: ME

p ()

# CONFIDENCIAL

Á<sup>1</sup> PÁCIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, CURSANDO SU TERCER DÍA DE HÓSPITÁLIZACIÓN, HOY RECIBE SU DIA 4 DE 5 DE QUIMIOTERAPIA, SIN REACCIONES ADVERSAS A LA MÉDICACIÓN. AL MOMENTO PACIENTE ASINTOMÁTICA SIN PRESENTAR MOLESTIAS. SE MANTIENE PLAN.

ÖUIMIOTERAPIA SEMANA 36 (IFOS/ETOP) D4/5 VIGILANCIA DE DIURESIS, HEMATURIA CONTROL EN CLINICA DE HERIDAS 22/08

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES: PA: 108/62 MMHG , FC: 92 LPM, FR: 21 PM, T: 36°C, SATO2: 94% AIRE AMBIENTE, EVAT

PÁCIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA.

OJOS: PÚPILAS ISOCÓRICAS, REACTIVAS A LA LUZ BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES.

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DISTRESS RESPIRATORIO

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES. NO SE PALPAN MEGALIAS.

REGIÓN PERIANAL: ESFACELACIÓN A LAS 12H00

EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CUBIERTO CON VENDAJE LIMPIO Y SECO CON VALVA DE YESO, NEUROVASCULAR DISTAL Y SENSIBILIDAD CONSERVADA.

MIEMBROS INFERIORES SIMÈTRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.

INGESTA: 6140 ML (VÍA ORAL: 2200 ML)

EXCRETA: 5850 ML BALANCE: +290 ML

(118 f.) (811.05)

DÍURESIS: 5.2 ML/KG/HORA HEMATURIA: NEGATIVA DEPOSICIÓN: 1 (D)

DR. KEVIN PINTO, RESIDENTE DE PEDIATRÍA



Fecha de Impresión Saturday , AUG-12-23 07:08:29

## CONFIDENCIAL

12-AUG-2023 06:34:00 Fecha:

H.C.: 296949

Paciente:

GUARANGA PILCO GENESIS MONSERRATH

Médico: MD\$P VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Evolución:

\*\*\* EVOLUCIÓN MATUTINA\*\*\*

SALA GENERAL DRA. VALENCIA GÉNESIS, 10 AÑOS

DH: 5

3.4K( ) TANK

je (\* je ...)

§ PACIENTE DESCANSA TRANQUILA NO REFIERE MOLESTIAS, CON ADECUADA TOLERANCIA ORAL, MICCIÓN PRESENTE, DEPOSICIÓN PENDIENTE 2 DIA, SE MANTIENE CON LACTULOSA. DIAGNÓSTICO DE SÁRCOMA DE EWING DE HÚMERO DERECHO + RMN S/C MSD (19/09/22); LESIÓN TUMORAL DE GRAN

TAMAÑO (MIDE 80 X 67 X 83 MM) APARENTEMENTE DIAFISARIA DISTAL, IMPORTANTE EFECTO DE MASA SOBRE LOS GRUPOS MUSCULARES DEL BRAZO A NIVEL DISTAL EN CONTACTO CON LA APONEUROSIS Y PAQUETES NEUROVASCULARES SIN EMBARGO NO SUGIEREN DATOS INFILTRATIVOS DE DICHOS ESTRUCTURAS + GGO (14/09/2022): LESIÓN ÓSEA ACTIVA EN HÚMERO DERECHO, SIN EVIDENCIA DE PROCESO ÓSEO METASTÁSICO + QT SEMANA 0 (16/09/22) + TAC S/C TÓRAX (29/11/22) NO IMÁGENES DE ACTIVIDAD TUMORAL LOCAL NI METASTÁSICA + QT SEMANA 9 (18/11/2022) + EXCÉRESIS DE SARCOMA DE EWING DE HÚMERO DERECHO + OSTEOSÍNTESIS CON PLACA + OSTEOTOMIA DE PERONE DERECHO (13/12/2022) + PATOLOGÍA: ALTO GRADO, PARTES BLANDAS DE LA REGIÓN POSTERIOR Y LATERAL, INFILTRANDO MUSCULATURA ESTRIADA. NECROSIS: 50% DE NECROSIS, MÁRGENES QUIRÚRGICOS LIBRES DE COMPROMISO TUMORAL, MARGEN DE TEJIDOS BLANDOS POSTERIOR MÁS PRÓXIMO A 1 MM + (17/01/2023) INFECCIÓN DE SITIO QUIRÚRGICO POR S. EPIDERMIDIS + LIMPIEZA QUIRÚRGICA DE HERIDA CODO DERECHO (03/04/2023) + FUNGEMIA POR CANDIDA PARAPSILOSIS (ABRIL/2023) + RETIRO DE CVC (24/04/20023) + ECOGRAFÍA ABDOMINAL 24/04/2023 SIN SIEMBRAS + ECOCARDIO 25/04/2023 FEVI 67% NO VEGETACIONES + 29-04-2023 OFT NO SIEMBRAS + LIMPIEZA QUIRÚRGICA (11/05/2023) + RETIRO DE ESCARA EN ÚLCERA DE DECÚBITO EN CODO DERECHO CON DESBRIDAMIENTO DE PIEL, TEJIDO

CELULAR SUBCUTÁNEO Y MÚSCULO POR EXPOSICIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS + TRANSFERENCIA DE TEJIDOS EN CODO DERECHO PARA CIERRE DE DEFECTO (30/05/23) + RETIRO DE

MATERIAL DE OSTEOSÎNTESIS EN CODO DERECHO.(05/07/23) + QT SEMANA 36 (07/08/2023)

Examen Físico:

hamesto. 3

1mggcom

**FORM.005** 

Fecha de Impresión: PC Saturday , AUG-12-23 07:08:29

BOCA (1) 10ka k CORA

#### CONFIDENCIAL

Ó: FÀVOR VER EXAMEN FÍSICO

À PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, HOSPITALIZADA RECIBIENDO SU QUIMIOTERAPIA SEMANA 36, COMPLETA DÍA 5/5. NO HA PRESENTADO REACCIÓN A LA MEDICACIÓN, PERMANECE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, NO REFIERE MOLESTIAS. EN CONDICIONES DE ALTA.

p.

ALTA MÁS INDICACIONES

CONTROL EN CLINICA DE HERIDAS 24/08/2023

ŠIĞNÖS VITALES: PA: 118/61 MMHG, FC: 82 LPM, FR:20 PM, T:36.6 °C, SATO2: 90% AIRE AMBIENTE, EVAT

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA.

OJOS PUPILAS ISOCÓRICAS, REACTIVAS A LA LUZ

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES.

TÓRÁX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DISTRESS RESPIRATORIO CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES. NO SE PALPAN MEGALIAS.

REGIÓN PERIANAL: ESFACELACIÓN A LAS 12H00

EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CUBIERTO CON VENDAJE LIMPIO Y SECO CON VALVA DE YESO, NEUROVASCULAR DISTAL Y SENSIBILIDAD CONSERVADA. MIEMBROS INFERIORES SIMÉTRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.

INGESTA: 7614 ML (VÍA ORAL:2300 ML)

EXCRETA: 6200 ML BALANCE: 1414 ML

DIURESIS: 5.4 ML/KG/HORA

DEPOSICIÓN: 0 HEMATURIA -

94pA MICCEU Sasco Lamas

> D. G. 9

DRA LISETT VALENCIA

MEDICO PEDIATRA

SOLDA XULTED DE GUTTE Dra Linem Valencia A. MEDICO PEDIATRO, C. L. 1883-2081 IV

eri - gerresien