

Fecha : 27-AUG-2023 06:16:00 H.C. : 316548 Paciente: SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA
Médico : MD\$Q TABLADA SOSA AIRELIS

Evolución: * EVOLUCIÓN MATUTINA*****

SALA GENERAL
DRA. TABLADA
LUZ SANCHEZ, 13 AÑOS
DH: 3

S: PACIENTE ASINTOMÁTICA, SIN MOLESTIAS, ADECUADO DESCANSO NOCTURNO, CON BUENA TOLERANCIA ORAL, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. PRESENTO VOMITO EL DIA DE AYER PORQUE REFIERE NO LE AGRADA LA COMIDA. DIAGNÓSTICO DE TUMOR DE YOLK DE OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV (13/07/2023)+ LEUCOS INICIALES IEES LEUCOCITOS 7.990 + IEES: AFP > 300 + 23/06/23 (IEES): RM S/C ABDOMEN Y PELVIS: OVARIO IZQUIERDO DE 21.6 CMX 10.8 CM X 17.3 CM. VOLUMEN: 2110 CC, PRESENCIA DE ASCITIS. IMPLANTACIONES NODULARES PERITONEALES METASTÁSICAS EN CAVIDAD ABDOMINAL A NIVEL DEL ESPACIO PLEURAL DERECHO+ DERRAME PLEURAL DERECHO + LEUCOS SOLCA (05/07/2023) 6820 + AFP SOLCA: 39776 BHCG 0.18 + LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA CON EXÉRESIS DE MASA TUMORAL, OOFORRECTOMÍA IZQUIERDA, BIOPSIAS PERITONEALES, SALPINGECTOMÍA CON OMENTECTOMIA Y BIOPSIA TRUCUT EN MAMA IZQUIERDA (06/07/23) + TAC S/C CORPORAL (11/07/2023) CARCINOMATOSIS PERITONEAL CON LÍQUIDO ASCÍTICO Y MÚLTIPLES IMÁGENES NODULARES ADYACENTES AL PERITONEO PARIETAL EN ESPECIAL HACIA LA REGIÓN SUBDIAFRAGMÁTICA Y CAVIDAD PÉLVICA, OVARIO DERECHO DE ASPECTO TUMORAL, PROBABLEMENTE EN RELACIÓN CON PRIMARIO CONOCIDO, OVARIO IZQUIERDO NO VISIBLE PROBABLEMENTE POR ANTECEDENTE QUIRÚRGICO. Y ADENOPATÍA PARA-AÓRTICA IZQUIERDA DE TIPO METASTÁSICO. + TAC DE CUELLO SIN ACTIVIDAD TUMORAL. TÓRAX: NEUMOTÓRAX DERECHO CON PRESENCIA DE TUBO TORÁCICO CON EXTREMOS SE PROYECTA HACIA LA REGIÓN DORSAL MEDIA. SE ASOCIA ENFISEMA SUBCUTÁNEO. LEVE DERRAME PLEURAL BASAL POSTERIOR BILATERAL CON ATELECTASIAS CONCOMITANTES. EN REGIÓN SUPRACLAVICULAR DERECHA ADENOPATÍA DE 1.2 X 2.6 CM. Y OTRAS PREVASCULARES EN MEDIASTINO ANTEROSUPERIOR DE 0.8, 0.9 Y 1 CM. DE TIPO METASTÁSICO + QT CICLO 1 BEP (13/07/2023) + DERRAME PLEURAL BILATERAL (S) + CICLO 3 BEP (25/08/2023)

O: VER EXAMEN FÍSICO

Examen Físico:

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I.: 1003377650

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Airlis Tablada
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1760661577

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, CURSANDO SU TERCER DÍA DE HOSPITALIZACIÓN CON QUIMIOTERAPIA SIN PRESENTAR REACCIONES ADVERSAS. AL MOMENTO ASINTOMÁTICA SIN MOLESTIAS, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. CONTROL POSTCISPLATINO CON VALOR DE MAGNESIO EN 0.69 SE CORRIGE APORTE DE MAGNESIO Y SE REALIZA CONTROL HOY A LAS 19H00 DE ELECTROLITOS. SE MANTIENE PLAN.

P: QT CICLO 3 BEP
CONTROL DE ELECTROLITOS HOY 27/08/23

SIGNOS VITALES: PA:99/60 MMHG, FC:79 LPM, FR:20 PM, T:36.6 °C, SATO2:92 % AIRE AMBIENTE, EVAT 0/1

PACIENTE DESPIERTA, HIDRATADA, AFEBRIL. GLASGOW 15/15 SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA. PARES CRANEALES SIN ALTERACIÓN, FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS.

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS.

TÓRAX: EXPANSIBLE, SIMÉTRICO, SIN SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO. MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE DERECHA.

CORAZON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS.

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

REGIÓN PERIANAL: SIN LESIONES.

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.

INGESTA:5444 ML (VÍA ORAL: 1000 ML)

EXCRETA:4650 ML

BALANCE:+794 ML

DIURESIS: 4.8 ML/KG/HORA

DEPOSICIÓN: 2 (N)

DRA AIRELIS TABLADA
MEDICO RESIDENTE

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I.: 1003377650

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Arelis Tablada
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1766661577

Fecha : 24-AUG-2023 09:17:00 H.C. : 316548 Paciente: SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA
Médico : MDTI PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE
ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1900297555

Evolución: ATENCION EN CONSULTA EXTERNA
LUZ SANCHEZ, 13 AÑOS

S: LUZ NO REFIERE MOLESTIAS. DIAGNÓSTICO DE TUMOR DE YOLK DE OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV (13/07/2023)+ LEUCOS INICIALES IESS LEUCOCITOS 7.990 + IESS: AFP > 300 + 23/06/23 (IESS): RM S/C ABDOMEN Y PELVIS: OVARIO IZQUIERDO DE 21.6 CMX 10.8 CM X 17.3 CM. VOLUMEN: 2110 CC, PRESENCIA DE ASCITIS. IMPLANTACIONES NODULARES PERITONEALES METASTÁSICAS EN CAVIDAD ABDOMINAL A NIVEL DEL ESPACIO PLEURAL DERECHO+ DERRAME PLEURAL DERECHO + LEUCOS SOLCA (05/07/2023) 6820 + AFP SOLCA: 39776 BHCG 0.18 + LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA CON EXÉRESIS DE MASA TUMORAL, OOFORECTOMÍA IZQUIERDA, BIOPSIAS PERITONEALES, SALPINGECTOMÍA CON OMENTECTOMIA Y BIOPSIA TRUCUT EN MAMA IZQUIERDA (06/07/23) + TAC S/C CORPORAL (11/07/2023) CARCINOMATOSIS PERITONEAL CON LÍQUIDO ASCÍTICO Y MÚLTIPLES IMÁGENES NODULARES ADYACENTES AL PERITONEO PARIETAL EN ESPECIAL HACIA LA REGIÓN SUBDIAFRAGMÁTICA Y CAVIDAD PÉLVICA, OVARIO DERECHO DE ASPECTO TUMORAL, PROBABLEMENTE EN RELACIÓN CON PRIMARIO CONOCIDO, OVARIO IZQUIERDO NO VISIBLE PROBABLEMENTE POR ANTECEDENTE QUIRÚRGICO. Y ADENOPATÍA PARA-AÓRTICA IZQUIERDA DE TIPO METASTÁSICO. + TAC DE CUELLO SIN ACTIVIDAD TUMORAL. TÓRAX: NEUMOTÓRAX DERECHO CON PRESENCIA DE TUBO TORÁCICO CON EXTREMOS SE PROYECTA HACIA LA REGIÓN DORSAL MEDIA. SE ASOCIA ENFISEMA SUBCUTÁNEO. LEVE DERRAME PLEURAL BASAL POSTERIOR BILATERAL CON ATELECTASIAS CONCOMITANTES. EN REGIÓN SUPRACLAVICULAR DERECHA ADENOPATÍA DE 1.2 X 2.6 CM. Y OTRAS PREVASCULARES EN MEDIASTINO ANTEROSUPERIOR DE 0.8, 0.9 Y 1 CM. DE TIPO METASTÁSICO + QT CICLO 1 BEP (13/07/2023) + DERRAME PLEURAL BILATERAL (S) + CICLO 3 BEP

O: VER EXAMEN FÍSICO

LEUCOCITOS: 16080 NEUTROFILOS 11175 HEMOGLOBINA 11.1 PLAQUETAS 250000 QS NORMAL MG 0.71

NA: 140 AFP 177.9 (PREVIA EN 3645) BHCG: 0.10

A: PACIENTE EN BUENA CONDICION CLINCA CON LABORATORIOS ADECUADOS PARA RECIBIR QUIMIOTERAPIA, INGRESA HOY PARA CICLO 3 DE BEP.

HA DISMINUIDO NOTABLEMENTE MARCADOR TUMORAL.

P: INGRESO

Examen Físico: EXAMEN FISICO ADECUADO.

SIGNOS VITALES

Pulso : 100 Presión Arterial : 108 / 55 Temperatura°C : 36.1 Respiración : 20

Observación: SAT: 93%

Ingesta :

Eliminación :

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
24/08/2023	0000C1	Prescripción Médica Consulta Externa
24/08/2023	140899	Solicitud de Internación

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponce
HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA
C.I.: 1900297555

Fecha : 25-AUG-2023 07:15:00 H.C. : 316548 Paciente: SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA
Médico : MD*7 TASHIGUANO DELGADO GISELA PATRICIA

Evolución: * EVOLUCIÓN MATUTINA*****

SALA GENERAL
DRA VILLANUEVA / DRA ACEBO / DRA TASHIGUANO
LUZ, 13 AÑOS
DH: 1

S: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS, DESCANSA TRANQUILA, CON BUENA TOLERANCIA ORAL, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. DIAGNÓSTICO DE TUMOR DE YOLK DE OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV (13/07/2023)+ LEUCOS INICIALES IEES LEUCOCITOS 7.990 + IEES: AFP > 300 + 23/06/23 (IEES): RM S/C ABDOMEN Y PELVIS: OVARIO IZQUIERDO DE 21.6 CMX 10.8 CM X 17.3 CM. VOLUMEN: 2110 CC, PRESENCIA DE ASCITIS. IMPLANTACIONES NODULARES PERITONEALES METASTÁSICAS EN CAVIDAD ABDOMINAL A NIVEL DEL ESPACIO PLEURAL DERECHO+ DERRAME PLEURAL DERECHO + LEUCOS SOLCA (05/07/2023) 6820 + AFP SOLCA: 39776 BHCg 0.18 + LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA CON EXÉRESIS DE MASA TUMORAL, OOFORRECTOMÍA IZQUIERDA, BIOPSIAS PERITONEALES, SALPINGECTOMÍA CON OMENTECTOMIA Y BIOPSIA TRUCUT EN MAMA IZQUIERDA (06/07/23) + TAC S/C CORPORAL (11/07/2023) CARCINOMATOSIS PERITONEAL CON LÍQUIDO ASCÍTICO Y MÚLTIPLES IMÁGENES NODULARES ADYACENTES AL PERITONEO PARIETAL EN ESPECIAL HACIA LA REGIÓN SUBDIAFRAGMÁTICA Y CAVIDAD PÉLVICA, OVARIO DERECHO DE ASPECTO TUMORAL, PROBABLEMENTE EN RELACIÓN CON PRIMARIO CONOCIDO, OVARIO IZQUIERDO NO VISIBLE PROBABLEMENTE POR ANTECEDENTE QUIRÚRGICO. Y ADENOPATÍA PARA-AÓRTICA IZQUIERDA DE TIPO METASTÁSICO. + TAC DE CUELLO SIN ACTIVIDAD TUMORAL. TÓRAX: NEUMOTÓRAX DERECHO CON PRESENCIA DE TUBO TORÁCICO CON EXTREMOS SE PROYECTA HACIA LA REGIÓN DORSAL MEDIA, SE ASOCIA ENFISEMA SUBCUTÁNEO. LEVE DERRAME PLEURAL BASAL POSTERIOR BILATERAL CON ATELECTASIAS CONCOMITANTES. EN REGIÓN SUPRACLAVICULAR DERECHA ADENOPATÍA DE 1.2 X 2.6 CM. Y OTRAS PREVASCULARES EN MEDIASTINO ANTEROSUPERIOR DE 0.8, 0.9 Y 1 CM. DE TIPO METASTÁSICO + QT CICLO 1 BEP (13/07/2023) + DERRAME PLEURAL BILATERAL (S) + CICLO 3 BEP

O: VER EXAMEN FÍSICO

Examen Físico: A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, INGRESA POR CONSULTA EXTERNA PARA RECIBIR QUIMIOTERAPIA CICLO 3 BEP, BALANCE HIDRICO EN LAS ÚLTIMAS 12 HORAS DE 4.45, ÓPTIMO PARA INICIAR QUIMIOTERAPIA, SE ENCUENTRA HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. SE MANTIENE PLAN

P:
QT CICLO 3 BEP

SIGNOS VITALES: PA: 90/61 MMHG, FC: 90 LPM, FR: 21 PM, T: 36.7°C, SATO2: 94% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE DESPIERTA, HIDRATADA, AFEBRIL. GLASGOW 15/15 SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA. PARES CRANEALES SIN ALTERACIÓN, FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA
OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS.
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS.
TÓRAX: EXPANSIBLE, SIMÉTRICO, SIN SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO. MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE DERECHA.
CORAZON RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES, NO SE PALPAN MASAS
REGIÓN PERIANAL: SIN LESIONES.
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.

INGESTA: 4250 ML (VÍA ORAL: 1200 ML)
EXCRETA: 2750 ML
BALANCE: +1500 ML
DIURESIS: 2.91 ML/KG/HORA (20 HORAS) 4.45 ML/KG/HORA (12 HORAS)
DEPOSICIONES:

DRA. GISELA TASHIGUANO. MEDICO RESIDENTE
CI. 1725329591

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gisela Tashiguano
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1725329591

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gisela Tashiguano
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1710674464

Fecha : 29-AUG-2023 05:47:00 H.C. : 316548 Paciente: SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA
Médico : MDSQ TABLADA SOSA AIRELIS

Evolución: *** EVOLUCIÓN MATUTINA***
SALA GENERAL
DRA. PONCE / DRA. ACEBO / DRA. TABLADA
LUZ SANCHEZ, 13 AÑOS
DH: 5

S: PACIENTE DESCANSA TRANQUILA, NO REFIERE MOLESTIAS, CON ADECUADA TOLERANCIA ORAL, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. DIAGNÓSTICO DE TUMOR DE YOLK DE OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV (13/07/2023)+ LEUCOS INICIALES IEES LEUCOCITOS 7.990 + IEES: AFP > 300 + 23/06/23 (IEES): RM S/C ABDOMEN Y PELVIS: OVARIO IZQUIERDO DE 21.6 CMX 10.8 CM X 17.3 CM. VOLUMEN: 2110 CC, PRESENCIA DE ASCITIS. IMPLANTACIONES NODULARES PERITONEALES METASTÁSICAS EN CAVIDAD ABDOMINAL A NIVEL DEL ESPACIO PLEURAL DERECHO+ DERRAME PLEURAL DERECHO + LEUCOS SOLCA (05/07/2023) 6820 + AFP SOLCA: 39776 BHCG 0.18 + LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA CON EXÉRESIS DE MASA TUMORAL, OOFORECTOMÍA IZQUIERDA, BIOPSIAS PERITONEALES, SALPINGECTOMÍA CON OMENTECTOMIA Y BIOPSIA TRUCUT EN MAMA IZQUIERDA (06/07/23) + TAC S/C CORPORAL (11/07/2023) CARCINOMATOSIS PERITONEAL CON LÍQUIDO ASCÍTICO Y MÚLTIPLES IMÁGENES NODULARES ADYACENTES AL PERITONEO PARIETAL EN ESPECIAL HACIA LA REGIÓN SUBDIAFRAGMÁTICA Y CAVIDAD PÉLVICA, OVARIO DERECHO DE ASPECTO TUMORAL, PROBABLEMENTE EN RELACIÓN CON PRIMARIO CONOCIDO, OVARIO IZQUIERDO NO VISIBLE PROBABLEMENTE POR ANTECEDENTE QUIRÚRGICO. Y ADENOPATÍA PARA-AÓRTICA IZQUIERDA DE TIPO METASTÁSICO. + TAC DE CUELLO SIN ACTIVIDAD TUMORAL. TÓRAX: NEUMOTÓRAX DERECHO CON PRESENCIA DE TUBO TORÁCICO CON EXTREMOS SE PROYECTA HACIA LA REGIÓN DORSAL MEDIA, SE ASOCIA ENFISEMA SUBCUTÁNEO. LEVE DERRAME PLEURAL BASAL POSTERIOR BILATERAL CON ATELECTASIAS CONCOMITANTES. EN REGIÓN SUPRACLAVICULAR DERECHA ADENOPATÍA DE 1.2 X 2.6 CM. Y OTRAS PREVASCULARES EN MEDIASTINO ANTEROSUPERIOR DE 0.8, 0.9 Y 1 CM. DE TIPO METASTÁSICO + DERRAME PLEURAL BILATERAL (S) + CICLO 3 BEP (25/08/2023)

O: VER EXAMEN FÍSICO

Examen Físico:

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. G. Ponce
HEMATÓLOGA
C.I.: 1900297555

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Ainelis Tablada
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1760661577

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, HOSPITALIZADO RECIBIENDO QUIMIOTERAPIA CICLO 3 BEP, DÍA 5/5, NO HA PRESENTADO REACCIÓN ADVERSA A LA MEDICACIÓN, PERMANECE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. EN CONTROL DE ELECTROLITOS HOY A LAS 12H00, SE INDICA MAGNESIO VÍA ORAL. SE REALIZA EMO CON ELECTROLITOS DENTRO DE PARÁMETROS ADECUADOS. SE MANTIENE PLAN.

P:
QT CICLO 3 BEP
CONTROL CON ELECTROLITOS HOY 29/08/23

SIGNOS VITALES: PA: 92/60 MMHG , FC:71 LPM, FR:19 PM, T: 36.3°C, SATO2:90 % AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE DESPIERTA, HIDRATADA, AFEBRIL. GLASGOW 15/15 SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA. PARES CRANEALES SIN ALTERACIÓN, FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA
OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS.

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS.

TÓRAX: EXPANSIBLE, SIMÉTRICO, SIN SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO. MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE DERECHA.

CORAZON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS.

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

REGIÓN PERIANAL: SIN LESIONES.

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.

INGESTA: 6235 ML (VÍA ORAL: 1400 ML)

EXCRETA: 6200 ML

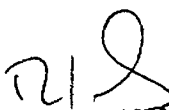
BALANCE: +35 ML

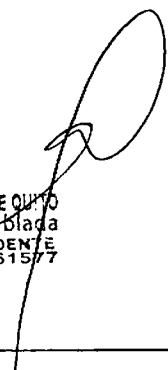
DIURESIS: 6.4 ML/KG/HORA

DEPOSICIÓN: PD 1 DÍA

GLICEMIA: 84 MG/DL AM

DRA AIRELIS TABLADA
MEDICO RESIDENTE


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Granda Ponca
HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA
C.I.: 1900297555


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Airelis Tablada
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1760661577

Fecha : 26-AUG-2023 06:03:00 H.C. : 316548 Paciente: SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA
Médico : MD*A PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Evolución: *** EVOLUCIÓN MATUTINA***
SALA GENERAL
DRA. VALENCIA / DR. PINTO
LUZ, 13 AÑOS
DH: 2

S: PACIENTE ASINTOMÁTICA, SIN MOLESTIAS, ADECUADO DESCANSO NOCTURNO, CON BUENA TOLERANCIA ORAL, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. DIAGNÓSTICO DE TUMOR DE YOLK DE OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV (13/07/2023)+ LEUCOS INICIALES IESE LEUCOCITOS 7.990 + IESE: AFP > 300 + 23/06/23 (IESE): RM S/C ABDOMEN Y PELVIS: OVARIO IZQUIERDO DE 21.6 CM X 10.8 CM X 17.3 CM. VOLUMEN: 2110 CC, PRESENCIA DE ASCITIS. IMPLANTACIONES NODULARES PERITONEALES METASTÁSICAS EN CAVIDAD ABDOMINAL A NIVEL DEL ESPACIO PLEURAL DERECHO+ DERRAME PLEURAL DERECHO + LEUCOS SOLCA (05/07/2023) 6820 + AFP SOLCA: 39776 BHCG 0.18 + LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA CON EXÉRESIS DE MASA TUMORAL, OOFORECTOMÍA IZQUIERDA, BIOPSIAS PERITONEALES, SALPINGECTOMÍA CON OMENTECTOMIA Y BIOPSIA TRUCUT EN MAMA IZQUIERDA (06/07/23) + TAC S/C CORPORAL (11/07/2023) CARCINOMATOSIS PERITONEAL CON LÍQUIDO ASCÍTICO Y MÚLTIPLES IMÁGENES NODULARES ADYACENTES AL PERITONEO PARIETAL EN ESPECIAL HACIA LA REGIÓN SUBDIAFRAGMÁTICA Y CAVIDAD PÉLVICA, OVARIO DERECHO DE ASPECTO TUMORAL, PROBABLEMENTE EN RELACIÓN CON PRIMARIO CONOCIDO, OVARIO IZQUIERDO NO VISIBLE PROBABLEMENTE POR ANTECEDENTE QUIRÚRGICO. Y ADENOPATÍA PARA-AÓRTICA IZQUIERDA DE TIPO METASTÁSICO. + TAC DE CUELLO SIN ACTIVIDAD TUMORAL. TÓRAX: NEUMOTÓRAX DERECHO CON PRESENCIA DE TUBO TORÁCICO CON EXTREMOS SE PROYECTA HACIA LA REGIÓN DORSAL MEDIA, SE ASOCIA ENFISEMA SUBCUTÁNEO. LEVE DERRAME PLEURAL BASAL POSTERIOR BILATERAL CON ATELECTASIAS CONCOMITANTES. EN REGIÓN SUPRACLAVICULAR DERECHA ADENOPATÍA DE 1.2 X 2.6 CM. Y OTRAS PREVASCULARES EN MEDIASTINO ANTEROSUPERIOR DE 0.8, 0.9 Y 1 CM. DE TIPO METASTÁSICO + QT CICLO 1 BEP (13/07/2023) + DERRAME PLEURAL BILATERAL (S) + CICLO 3 BEP (25/08/2023)

O: VER EXAMEN FÍSICO

Examen Físico:

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
MÉDICO RESIDENTE
E.S.: 1718249522

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.I.: 1310490583

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO. CURSANDO SU SEGUNDO DÍA DE HOSPITALIZACIÓN. AYER INICIÓ QUIMIOTERAPIA SIN PRESENTAR REACCIONES ADVERSAS. AL MOMENTO PACIENTE ASINTOMÁTICA SIN MOLESTIAS. HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. PRESENTÓ DIURESIS AMPLIA EN 7.6, SE SOLICITÓ GLICEMIA QUE REPORTÓ 213 POR LO QUE SE MODIFICÓ INDICACIONES. GLICEMIA PREPRANDIAL DE HOY DENTRO DE RANGOS NORMALES. SE MANTIENE PLAN.

P:
QT CICLO 3 BEP
GLICEMIA PREPRANDIAL

SIGNOS VITALES: PA: 112/70 MMHG , FC: 87 LPM, FR: 21 PM, T: 36.5°C. SATO2: 95% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE DESPIERTA, HIDRATADA. AFEBRIL. GLASGOW 15/15 SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA. PARES CRANEALES SIN ALTERACIÓN, FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA
OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS.
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS.
TÓRAX: EXPANSIBLE, SIMÉTRICO, SIN SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO. MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE DERECHA.
CORAZON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS.
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES, NO SE PALPAN MASAS
REGIÓN PERIANAL: SIN LESIONES.
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS. NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.

INGESTA: 5622 ML (VÍA ORAL: 1800 ML)
EXCRETA: 6450 ML
BALANCE: -828 ML
DIURESIS: 6.71 ML/KG/HORA
DENSIDAD URINARIA: 1015
DEPOSICIÓN: 1 (N)
GLICEMIA: PM 216 MG/DL, AM 141 MG/DL

DR. KEVIN PINTO, RESIDENTE DE PEDIATRÍA
1718849522

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1718849522

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.I.: 1310400583

Fecha : 30-AUG-2023 05:52:00 H.C. : 316548 Paciente: SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA
Médico : MD*A PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Evolución: *** EVOLUCIÓN MATUTINA***
SALA GENERAL
DRA PONCE/ DRA ACEBO/ DR PINTO
LUZ SANCHEZ, 13 AÑOS
DH: 6

S: PACIENTE ASINTOMÁTICA, NO REFIERE MOLESTIAS, ADECUADO DESCANSO NOCTURNO, CON ADECUADA TOLERANCIA ORAL, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. DIAGNÓSTICO DE TUMOR DE YOLK DE OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV (13/07/2023)+ LEUCOS INICIALES IEES LEUCOCITOS 7.990 + IEES: AFP > 300 + 23/06/23 (IEES): RM S/C ABDOMEN Y PELVIS: OVARIO IZQUIERDO DE 21.6 CMX 10.8 CM X 17.3 CM. VOLUMEN: 2110 CC, PRESENCIA DE ASCITIS. IMPLANTACIONES NODULARES PERITONEALES METASTÁSICAS EN CAVIDAD ABDOMINAL A NIVEL DEL ESPACIO PLEURAL DERECHO+ DERRAME PLEURAL DERECHO + LEUCOS SOLCA (05/07/2023) 6820 + AFP SOLCA: 39776 BHCG 0.18 + LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA CON EXÉRESIS DE MASA TUMORAL, OOFORECTOMÍA IZQUIERDA, BIOPSIAS PERITONEALES, SALPINGECTOMÍA CON OMENTECTOMIA Y BIOPSIA TRUCUT EN MAMA IZQUIERDA (06/07/23) + TAC S/C CORPORAL (11/07/2023) CARCINOMATOSIS PERITONEAL CON LÍQUIDO ASCÍTICO Y MÚLTIPLES IMÁGENES NODULARES ADYACENTES AL PERITONEO PARIETAL EN ESPECIAL HACIA LA REGIÓN SUBDIAFRAGMÁTICA Y CAVIDAD PÉLVICA, OVARIO DERECHO DE ASPECTO TUMORAL, PROBABLEMENTE EN RELACIÓN CON PRIMARIO CONOCIDO, OVARIO IZQUIERDO NO VISIBLE PROBABLEMENTE POR ANTECEDENTE QUIRÚRGICO. Y ADENOPATÍA PARA-AÓRTICA IZQUIERDA DE TIPO METASTÁSICO. + TAC DE CUELLO SIN ACTIVIDAD TUMORAL. TÓRAX: NEUMOTÓRAX DERECHO CON PRESENCIA DE TUBO TORÁCICO CON EXTREMOS SE PROYECTA HACIA LA REGIÓN DORSAL MEDIA, SE ASOCIA ENFISEMA SUBCUTÁNEO. LEVE DERRAME PLEURAL BASAL POSTERIOR BILATERAL CON ATELECTASIAS CONCOMITANTES. EN REGIÓN SUPRACLAVICULAR DERECHA ADENOPATÍA DE 1.2 X 2.6 CM. Y OTRAS PREVASCULARES EN MEDIASTINO ANTEROSUPERIOR DE 0.8, 0.9 Y 1 CM. DE TIPO METASTÁSICO + DERRAME PLEURAL BILATERAL (S) + CICLO 3 BEP (25/08/2023)

O: VER EXAMEN FÍSICO

Examen Físico:

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
Médico Generalista

Dr. Kevin Pinto
Médico Generalista
C.R. 1300237555

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, CURSANDO SU SEXTO DÍA DE HOSPITALIZACIÓN RECIBIENDO QUIMIOTERAPIA SIN REACCIONES ADVERSAS A LA MISMA. PERMANECE TRANQUILA, ASINTOMÁTICA, EXAMEN FÍSICO ADECUADO. EXÁMENES DE CONTROL DE AYER MOSTRARON HIPOMAGNESEMIA EN 0.6 POR LO QUE SE INCREMENTA APOORTE Y SE REALIZARÁ NUEVO CONTROL DE ELECTROLITOS HOY. SE MANTIENE PLAN.

P:
QT CICLO 3 BEP
CONTROL CON ELECTROLITOS HOY

SIGNOS VITALES: PA: 83/60 MMHG , FC: 84 LPM, FR: 23 PM, T: 36.3°C, SATO2: 93% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE DESPIERTA, HIDRATADA, AFEBRIL. GLASGOW 15/15 SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA. PARES CRANEALES SIN ALTERACIÓN, FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS.

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS.

TÓRAX: EXPANSIBLE, SIMÉTRICO, SIN SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO. MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE DERECHA.

CORAZON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS.

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

REGIÓN PERIANAL: SIN LESIONES.

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.

INGESTA: 6546 ML (VÍA ORAL: 1600 ML)


EXCRETA: 6100 ML


BALANCE: +246 ML

DIURESIS: 6.35 ML/KG/HORA

DEPOSICIÓN: 1 (N)

DR. KEVIN PINTO, RESIDENTE DE PEDIATRÍA
1718849522


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
Médico Residente


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
Médico Residente
C.I.: 1800297505

Fecha : 28-AUG-2023 06:27:00 H.C. : 316548 Paciente: SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA
Médico : MD*7 TASHIGUANO DELGADO GISSELA PATRICIA


Evolución: * EVOLUCIÓN MATUTINA*****


SALA GENERAL
DRA. PONCE / DRA. ACEBO / DRA. TASHIGUANO
LUZ, 13 AÑOS
DH: 4

S: PACIENTE DESCANSA TRANQUILA, NO REFIERE MOLESTIAS, CON ADECUADA TOLERANCIA ORAL, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. DIAGNÓSTICO DE TUMOR DE YOLK DE OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV (13/07/2023)+ LEUCOS INICIALES IESS LEUCOCITOS 7.990 + IESS: AFP > 300 + 23/06/23 (IESS): RM S/C ABDOMEN Y PELVIS: OVARIO IZQUIERDO DE 21.6 CMX 10.8 CM X 17.3 CM. VOLUMEN: 2110 CC, PRESENCIA DE ASCITIS. IMPLANTACIONES NODULARES PERITONEALES METASTÁSICAS EN CAVIDAD ABDOMINAL A NIVEL DEL ESPACIO PLEURAL DERECHO+ DERRAME PLEURAL DERECHO + LEUCOS SOLCA (05/07/2023) 6820 + AFP SOLCA: 39776 BHCG 0.18 + LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA CON EXÉRESIS DE MASA TUMORAL, OOFORRECTOMÍA IZQUIERDA, BIOPSIAS PERITONEALES, SALPINGECTOMÍA CON OMENTECTOMIA Y BIOPSIA TRUCUT EN MAMA IZQUIERDA (06/07/23) + TAC S/C CORPORAL (11/07/2023) CARCINOMATOSIS PERITONEAL CON LÍQUIDO ASCÍTICO Y MÚLTIPLES IMÁGENES NODULARES ADYACENTES AL PERITONEO PARIETAL EN ESPECIAL HACIA LA REGIÓN SUBDIAFRAGMÁTICA Y CAVIDAD PÉLVICA. OVARIO DERECHO DE ASPECTO TUMORAL, PROBABLEMENTE EN RELACIÓN CON PRIMARIO CONOCIDO, OVARIO IZQUIERDO NO VISIBLE PROBABLEMENTE POR ANTECEDENTE QUIRÚRGICO. Y ADENOPATÍA PARA-AÓRTICA IZQUIERDA DE TIPO METASTÁSICO. + TAC DE CUELLO SIN ACTIVIDAD TUMORAL. TÓRAX: NEUMOTÓRAX DERECHO CON PRESENCIA DE TUBO TORÁCICO CON EXTREMOS SE PROYECTA HACIA LA REGIÓN DORSAL MEDIA, SE ASOCIA ENFISEMA SUBCUTÁNEO. LEVE DERRAME PLEURAL BASAL POSTERIOR BILATERAL CON ATELECTASIAS CONCOMITANTES. EN REGIÓN SUPRACLAVICULAR DERECHA ADENOPATÍA DE 1.2 X 2.6 CM. Y OTRAS PREVASCULARES EN MEDIASTINO ANTEROSUPERIOR DE 0.8, 0.9 Y 1 CM. DE TIPO METASTÁSICO + DERRAME PLEURAL BILATERAL (S) + CICLO 3 BEP (25/08/2023)

O: VER EXAMEN FÍSICO

Examen Físico:


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gisela Tashigano
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1725329591


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I.: 1003377650

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, HOSPITALIZADO RECIBIENDO QUIMIOTERAPIA CICLO 3 BEP, DÍA 4/5, NO HA PRESENTADO REACCIÓN ADVERSA A LA MEDICACIÓN, PERMANECE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. EN CONTROL DE ELECTROLITOS MAGNESIO EN 0.67, SE INDICA MAGNESIO INTRA VENOSO. PACIENTE CON BALANCE NEGATIVO -2683, SE SOLICITA DENSIDAD URINARIA EN EMO Y ELECTROLITOS EN ORINA. SE MANTIENE EN VIGILANCIA CLINICA.

P:
QT CICLO 3 BEP

SIGNOS VITALES: PA: 95/78MHG, FC: 93 LPM, FR: 20 PM, T: 37°C, SATO2: 91% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE DESPIERTA, HIDRATADA, AFEBRIL. GLASGOW 15/15 SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA. PARES CRANEALES SIN ALTERACIÓN, FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS.

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS.

TÓRAX: EXPANSIBLE, SIMÉTRICO, SIN SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO. MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE DERECHA.

CORAZON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS.

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

REGIÓN PERIANAL: SIN LESIONES.

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.

INGESTA: 4117 ML (VÍA ORAL: 1000 ML)

EXCRETA: 6800 ML

BALANCE: +2683 ML


DIURESIS: 7.08 ML/KG/HORA


DEPOSICIÓN: PENDIENTE UN DIA

DENSIDAD URINARIA: 1020

GLICEMIA: PM 87 MG/DL, AM 101 MG/DL

DRA GISSELA TASHIGUANO. MEDICO RESIDENTE
1725329591


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gisela Tashiguano
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1725329591


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I.: 1003377650


Fecha : 31-AUG-2023 06:22:00 H.C. : 316548 Paciente: SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA
Médico : MD*7 TASHIGUANO DELGADO GISELA PATRICIA

Evolución: *** EVOLUCIÓN MATUTINA***
SALA GENERAL
DRA PONCE / DRA ACEBO / DRA TASHIGUANO
LUZ, 13 AÑOS
DH: 7


S: PACIENTE DESCANSA TRANQUILA, NO REFIERE MOLESTIAS, CON ADECUADA TOLERANCIA ORAL, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES DIAGNÓSTICO DE TUMOR DE YOLK DE OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV (13/07/2023)+ LEUCOS INICIALES IESS LEUCOCITOS 7.990 + IESS: AFP > 300 + 23/06/23 (IESS): RM S/C ABDOMEN Y PELVIS: OVARIO IZQUIERDO DE 21.6 CMX 10.8 CM X 17.3 CM. VOLUMEN: 2110 CC, PRESENCIA DE ASCITIS. IMPLANTACIONES NODULARES PERITONEALES METASTÁSICAS EN CAVIDAD ABDOMINAL A NIVEL DEL ESPACIO PLEURAL DERECHO+ DERRAME PLEURAL DERECHO + LEUCOS SOLCA (05/07/2023) 6820 + AFP SOLCA: 39776 BHCg 0.18 + LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA CON EXÉRESIS DE MASA TUMORAL, OOFORECTOMÍA IZQUIERDA, BIOPSIAS PERITONEALES, SALPINGECTOMÍA CON OMENTECTOMIA Y BIOPSIA TRUCUT EN MAMA IZQUIERDA (06/07/23) + TAC S/C CORPORAL (11/07/2023) CARCINOMATOSIS PERITONEAL CON LÍQUIDO ASCÍTICO Y MÚLTIPLES IMÁGENES NODULARES, ADYACENTES AL PERITONEO PARIETAL EN ESPECIAL HACIA LA REGIÓN SUBDIAFRAGMÁTICA Y CAVIDAD PÉLVICA, OVARIO DERECHO DE ASPECTO TUMORAL, PROBABLEMENTE EN RELACIÓN CON PRIMARIO CONOCIDO, OVARIO IZQUIERDO NO VISIBLE PROBABLEMENTE POR ANTECEDENTE QUIRÚRGICO. Y ADENOPATÍA PARA-AÓRTICA IZQUIERDA DE TIPO METASTÁSICO. + TAC DE CUELLO SIN ACTIVIDAD TUMORAL. TÓRAX: NEUMOTÓRAX DERECHO CON PRESENCIA DE TUBO TORÁCICO CON EXTREMOS SE PROYECTA HACIA LA REGIÓN DORSAL MEDIA, SE ASOCIA ENFISEMA SUBCUTÁNEO. LEVE DERRAME PLEURAL BASAL POSTERIOR BILATERAL CON ATELECTASIAS CONCOMITANTES. EN REGIÓN SUPRACLAVICULAR DERECHA ADENOPATÍA DE 1.2 X 2.6 CM. Y OTRAS PREVASCULARES EN MEDIASTINO ANTEROSUPERIOR DE 0.8, 0.9 Y 1 CM. DE TIPO METASTÁSICO + DERRAME PLEURAL BILATERAL (S) + CICLO 3 BEP (25/08/2023)

O: VER EXAMEN FÍSICO

Examen Físico:


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gissela Tashiguano
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1725529561

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gissela Tashiguano
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1725529561


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I.: 1003377860

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, HOSPITALIZADA POR PERSISTENCIA DE HIPOMAGNESEMIA, POR LO QUE SE INDICA MAGNESIO INTRAVENOSO Y EXÁMENES DE CONTROL HOY 12H00. PERMANECE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES, PENDIENTE RESULTADOS DE CONTROL PARA AUTORIZAR ALTA.

P:
QT CICLO 3 BEP
CONTROL CON ELECTROLITOS HOY 12H00
ALTA PREVIA AUTORIZACION
CONTROL ONCOPEDIATRIA 14/09/2023

SIGNOS VITALES: PA: 124/81 MMHG, FC: 110 LPM, FR: 22 PM, T: 36.5°C, SATO2: 92% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE DESPIERTA, HIDRATADA, AFEBRIL. GLASGOW 15/15 SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA. PARES CRANEALES SIN ALTERACIÓN, FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA
OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS.
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS.
TÓRAX: EXPANSIBLE, SIMÉTRICO, SIN SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO. MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE DERECHA.
CORAZON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS.
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES, NO SE PALPAN MASAS
REGIÓN PERIANAL: SIN LESIONES.
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.

INGESTA: 3504 ML (VÍA ORAL: 1200 ML)
EXCRETA: 3050 ML
BALANCE: +454 ML
DIURESIS: 3.3 ML/KG/HORA
DEPOSICIÓN: 1 (N)

DRA. GISSELA TASHIGUANO, RESIDENTE DE PEDIATRÍA
1725329591



SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gissela Tashiguano
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1725329591



SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I.: 1003377650