

Fecha : 01-AUG-2023 12:38:00 H.C. : 307980 Paciente: ALVARADO ORTIZ STEPHANIA ALEJANDRA  
Médico : MD\$M PUEBLA AYERBE TANIA PATRICIA

**Evolución:**

ANESTESIOLOGÍA EN PEDIATRÍA  
PROTOCOLO ANESTÉSICO/VISITA PREANESTÉSICA / NOTA ANESTÉSICA

ALVARADO ORTIZ STEPHANIA ALEJANDRA DE 11 AÑOS  
DIAGNÓSTICO: LEUCENIA LINFOBLASTICA AGUDA COMUN AGUDA  
PROCEDIMIENTO REALIZADO: PUNCION LUMBAR MAS QUIMIOTERAPIA INTRATECAL

TÉCNICA ANESTÉSICA: SEDOANALGESIA  
CODIGO: 99149

PACIENTE ASA II  
PESO: 27 KG TALLA: 138 CM

PACIENTE AMBULATORIO. SE REALIZA VISITA PREANESTÉSICA, SE INFORMA A MADRE, EN TÉRMINOS SENCILLOS Y COMPRENSIBLES, SOBRE EL PROCEDIMIENTO ANESTÉSICO, EFECTOS SECUNDARIOS, POSIBLES COMPLICACIONES, LA IMPORTANCIA DE TENER EL AYUNO PARA EL PROCEDIMIENTO, SE VERIFICA AYUNO: SE RESUELVEN DUDAS. FAMILIAR ENTIENDE Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO. ALERGIA NINGUNO

PACIENTE INGRESA EN COMPAÑÍA DE SU FAMILIAR A SALA DE PROCEDIMIENTOS, ACUDE CON DISPOSITIVO SUBCUTANEO ACTIVADO, SE REALIZA MONITORIZACIÓN BÁSICA ECG DII, FRECUENCIA CARDIACA, OXIMETRÍA DE PULSO, PRESIÓN ARTERIAL NO INVASIVA, ETCO2.

SE PROCEDE A INDUCCIÓN PARA SEDOANALGESIA, MEDICACIÓN UTILIZADA:  
FENTANILO 50 MCG  
PROPOFOL TOTAL 60 MG

SE REALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, PACIENTE MANTIENE AUTONOMÍA RESPIRATORIA CON BUENA MECÁNICA VENTILATORIA, CON MONITORIZACIÓN CONTÍNUA, CON CONSTANTES VITALES ESTABLES.

SE COLOCA PROFILAXIS ANTIEMÉTICA CON ONDASETRON 4 MG.

PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, CON ADECUADA AUTONOMÍA VENTILATORIA, EN RECUPERACIÓN EN SALA DE PROCEDIMIENTOS CON MONITORIZACIÓN BASICA, HASTA QUE SE DESPIERTE.

ALDRETE 8/10  
EVA 0/10  
RAMSAY 3

COMPLICACIONES: NINGUNA

DRA. TANIA PUEBLA / MÉDICO ANESTESIOLOGA / 1721224192  
DRA. VERONICA CABRERA / POSGRADISTA ANESTESIOLOGÍA R1

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Tania Puebla  
Médica Anestesióloga  
C.I.: 1721224192

Fecha : 03-AUG-2023 05:50:00 H.C. : 307980 Paciente: ALVARADO ORTIZ STEPHANIA ALEJANDRA  
Médico : MD^M ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA  
MEDICO - CC: 1600575219

**Evolución:**

\*\*\*EVOLUCIÓN MATUTINA\*\*\*

SALA GENERAL

DRA VILLANUEVA / DRA ACEBO/ DRA. ESCOBAR

STEPHANIA ALVARADO, 10 AÑOS

DH: 2 PM

S: PACIENTE NO REFIER EMOLESTIAS, SE LAIMENTA BIEN, EXCRETAS NORMALES. STEPHANIA CON DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA RIESGO INTERMEDIO DIAGNOSTICADA EN HBO EL 28/10/22 (9 AÑOS) CON PROTOCOLO BFM 2009 INCOMPLETO HBO (NO CITARABINA. CONSOLIDACIÓN MTX 2000 MG/M2/4 OCASIONES) + LEUCOCITOS AL DG 2400, CITOMETRÍA DE FLUJO REALIZADA EN ONCOLAB INDICA 24% BLASTOS TIPO L2, LOS MISMOS QUE EXPRESAN CD19, CD20, CD 34, CD79A, CD45, TDT POSITIVOS CON EXPRESIÓN DE CD7 + CITOGÉNÉTICA 46 XX + TRANSLOCACIONES 4:11, 9:22, 12:21, 1;19 Y AMPLIFICACIÓN 21 NEGATIVAS POR PCR. AMO AL FINAL DE LA INDUCCIÓN (16/1/22) EMR NEGATIVA + LCR DG 0 CEL, NO REPORTE DE CITOLOGIA + RX TÓRAX: NO MASA MEDIASTINAL + QT SEMANA 3 DE CONSOLIDACIÓN CON HDMTX EN SOLCA QUITO (27/06/23) + COLOCACIÓN DE PUERTO SUBCUTÁNEO (14/07/2023) + QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX (01/08/2023)

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE ESTA RECIBIENDO SU QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE CONSOLIDACION, SIN PRESENTAR REACCIONES INFUSIONALES NI SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA AL TRATAMIENTO. PERMANECE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EL EXAMEN FISICO ES ADECUADO. EL CONTROL DE LCR DEL INGRESO REPORTO 0 CELULAS, ESTA PENDIENTE LA CITOLOGIA. LE CORRESPONDE SU CONTROL DE NIVELES DE MTX HOY A LAS 12PM.

P: QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX (01/08/2023)

CONTROL DE METOTREXATO EL 03/08/23 A LAS 12:00 PM

DRA. ACEBO

**Examen Físico:**

SIGNOS VITALES: PA: 92/65 MMHG, FC: 95 LPM, FR: 21 PM, T: 36.4 °C, SATO2: 92 % AL AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11 PM

PACIENTE DESPIERTA, CONSICENTE, ORIENTADA, 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. 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: SIMÉTRICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

INGESTA: 5251 ML (VÍA ORAL: 1800 ML)

EXCRETA: 4855 ML

BALANCE: +401

DH: 3.9 ML/KG/HORA

PH: 7

DEPOSICION: 1

DRA. LIZETH ESCOBAR 1600575219

SOLCA  
Dra. Lizeth Escobar  
Médico  
C.C. 1600575219

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Lizeth Escobar  
Médico  
Hemato - Oncología  
C.I. 1710674464

Fecha : 02-AUG-2023 05:56:00 H.C. : 307980 Paciente: ALVARADO ORTIZ STEPHANIA ALEJANDRA  
Médico : MD\$O CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

**Evolución:**

\*\*\*EVOLUCIÓN MATUTINA\*\*\*

SALA GENERAL

DRA VILLANUEVA / DRA ACEBO

STEPHANIA ALVARADO, 10 AÑOS

DH: 1 DÍA

S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE MOLESTIAS, CON BUENA ALIMENTACION, ADECUADO DESCANSO NOCTURNO, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES STEPHANIA CON DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA RIESGO INTERMEDIO DIAGNOSTICADA EN HBO EL 28/10/22 (9 AÑOS) CON PROTOCOLO BFM 2009 INCOMPLETO HBO (NO CITARABINA, CONSOLIDACIÓN MTX 2000 MG/M2/4 OCASIONES) + LEUCOCITOS AL DG 2400. CITOMETRÍA DE FLUJO REALIZADA EN ONCOLAB INDICA 24% BLASTOS TIPO L2, LOS MISMOS QUE EXPRESAN CD19, CD20, CD 34, CD79A, CD45, TDT POSITIVOS CON EXPRESIÓN DE CD7 + CITOGÉNICA 46 XX + TRANSLOCACIONES 4:11, 9:22, 12:21, 1;19 Y AMPLIFICACIÓN 21 NEGATIVAS POR PCR. AMO AL FINAL DE LA INDUCCIÓN (16/1/22) EMR NEGATIVA + LCR DG 0 CEL, NO REPORTE DE CITOLOGÍA + RX TÓRAX: NO MASA MEDIASTINAL + QT SEMANA 3 DE CONSOLIDACIÓN CON HDMTX EN SOLCA QUITO (27/06/23) + COLOCACIÓN DE PUERTO SUBCUTÁNEO (14/07/2023) + QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX (01/08/2023)

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, HOSPITALIZADO PARA RECIBIR QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX (01/08/2023, EN CONTROL DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO SE REPORTA 0 CÉLULA, CITOLOGÍA PENDIENTE RESULTADO, PH: DIURESIS URINARIA ADECUADA, PERMANECE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, NOS MANTENEMOS EN VIGILANCIA CLÍNICA

PLAN:

QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX (01/08/2023)  
CONTROL DE METOTREXATO EL 03/08/23 A LAS 12:00 PM

**Examen Físico:**

SIGNOS VITALES: PA:106 /63 MMHG, FC:97 LPM, FR:2 PM, T:36.3 °C, SATO2: 91 % AL AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE CON GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA.

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, REACTIVAS A LA LUZ

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS. LESIÓN ERITEMATOSA EN LADO DERECHO DE LA LENGUA.

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: SIMÉTRICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

INGESTA: 3931 ML (VÍA ORAL: 1000 ML)

EXCRETA: 3050 ML

BALANCE: 85.75 ML/KG/HORA

PH: 7

DEPOSICION: 1

DR FERNANDO CEVALLOS

MEDICO PEDIATRA 1312683772

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Fernando Cevallos V.  
MÉDICO PEDIATRA  
C.I.: 1312683772

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Fernando Cevallos V.  
MÉDICO PEDIATRA  
C.I.: 1312683772

Fecha : 04-AUG-2023 06:42:00 H.C. : 307980 Paciente: ALVARADO ORTIZ STEPHANIA ALEJANDRA  
Médico : MD\*5 MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

**Evolución:**

**\*\*\*EVOLUCIÓN MATUTINA\*\*\***

SALA GENERAL  
DRA VILLANUEVA / DRA ACEBO/ DRA. MENDOZA  
STEPHANIA ALVARADO, 10 AÑOS  
DH: 3

S: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS. SE ALIMENTA CON BUENA TOLERANCIA. ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA RIESGO INTERMEDIO DIAGNOSTICADA EN HBO EL 28/10/22 (9 AÑOS) CON PROTOCOLO BFM 2009 INCOMPLETO HBO (NO CITARABINA, CONSOLIDACIÓN MTX 2000 MG/M2/4 OCASIONES) + LEUCOCITOS AL DG 2400, CITOMETRÍA DE FLUJO REALIZADA EN ONCOLAB INDICA 24% BLASTOS TIPO L2. LOS MISMOS QUE EXPRESAN CD19, CD20, CD 34, CD79A, CD45, TDT POSITIVOS CON EXPRESIÓN DE CD7 + CITOGENÉTICA 46 XX + TRANSLOCACIONES 4:11, 9:22, 12:21, 1:19 Y AMPLIFICACIÓN 21 NEGATIVAS POR PCR. AMO AL FINAL DE LA INDUCCIÓN (16/1/22) EMR NEGATIVA + LCR DG 0 CEL, NO REPORTE DE CITOLOGIA + RX TÓRAX: NO MASA MEDIASTINAL + QT SEMANA 3 DE CONSOLIDACIÓN CON HDMTX EN SOLCA QUITO (27/06/23) + COLOCACIÓN DE PUERTO SUBCUTÁNEO (14/07/2023) + QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX (01/08/2023)

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DESCRITO, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. EN QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE CONSOLIDACIÓN, LCR 0 CÉLULAS, CITOLÓGICO NEGATIVO. CONTROL DE METOTREXATE A LAS 42 HORAS DE INFUSIÓN EN: 2.89, SIN ALTERACIÓN DE FUNCIÓN RENAL NI HEPÁTICA. SE REALIZARÁ SEGUNDO CONTROL HOY 12H00. AL MOMENTO PACIENTE SIN COMPLICACIONES, SE MANTIENE PLAN.

P: QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX (01/08/2023)  
CONTROL DE METOTREXATO EL 04/08/23 -12:00

**Examen Físico:**

SIGNOS VITALES: PA: 100/57 MMHG, FC: 58 LPM, FR: 22PM, T: 36.5°C, SATO2: 90% AL AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11  
-PACIENTE DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, 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, 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: SIMÉTRICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

INGESTA: 4350 ML (VÍA ORAL: 950 ML)  
EXCRETA: 3900 ML  
BALANCE: +450 ML  
DH: 5.5 ML/KG/HORA  
PH URINARIO: 7  
HEMATURIA: NEGATIVA  
DRA. GEMA MENDOZA - CI 1310400583

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Gema Mendoza  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1310400583

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Emilia Villanueva  
Médico Oncólogo PEDIATRA  
C.I.: 1710674464

Fecha : 01-AUG-2023 08:44:00 H.C. : 307980 Paciente: ALVARADO ORTIZ STEPHANIA ALEJANDRA  
 Médico : MD0C LEMA HUALPA GABRIELA ALEXANDRA  
 ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1003377650 - L45 F115 N342

**Evolución:** NOTA DE INGRESO A PROCEDIMEINTOS PEDIATRICOS AMBULATORIOS VALORACION PRE  
 PROCEDIMIENTOS  
 STEPHANIA 10 AÑOS  
 S: ASINTOMATICA.  
 DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA RIESGO INTERMEDIO DIAGNOSTICADA EN HBO EL  
 28/10/22 (9 AÑOS) CON PROTOCOLO BFM 2009 INCOMPLETO HBO (NO CITARABINA, CONSOLIDACIÓN MTX  
 2000 MG/M2/4 OCASIONES) + LEUCOCITOS AL DG 2400, CITOMETRÍA DE FLUJO REALIZADA EN ONCOLAB  
 INDICA 24% BLASTOS TIPO L2, LOS MISMOS QUE EXPRESAN CD19, CD20, CD 34, CD79A, CD45, TDT  
 POSITIVOS CON EXPRESIÓN DE CD7 + CITOGÉNÉTICA 46 XX + TRANSLOCACIONES 4:11, 9:22, 12:21, 1;19 Y  
 AMPLIFICACIÓN 21 NEGATIVAS POR PCR. AMO AL FINAL DE LA INDUCCIÓN (16/1/22) EMR NEGATIVA +  
 LCR DG 0 CEL, NO REPORTE DE CITOLOGIA + RX TÓRAX: NO MASA MEDIASTINAL + QT SEMANA 3 DE  
 CONSOLIDACIÓN CON HDMTX EN SOLCA QUITO (27/06/23) + QUIMIOTERAPIA SEMANA 5 DE  
 CONSOLIDACIÓN HDMTX (11/07/2023) + COLOCACIÓN DE PUERTO SUBCUTÁNEO (14/07/2023) +  
 QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE CONSOLIDACION HDMTX

S: VER EXAMEN FISICO  
 EXAMENES DE LABORATORIO: LEUCOCITOS 2080, NEUTROFILOS: 430, HB: 13.8, PLAQUETAS: 713.000,  
 QUIMICA SANGUICA SANGUINEA ADECUADA  
 A: PACIENTE CON DIAGNOSTICO ONCOLOGICO MENCIONADO, EN CONDICIONES CLINICAS ESTABLES,  
 CON ESTUDIOS DE LABORATORIO ADECUADOS PARA RECIBIR QUIMIOTERAPIA Y REALIZARSE  
 PROCIEDMIENTO

PLAN:  
 QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE CONSOLIDACION HDMTX  
**Examen Físico:** PACIENTE CONCIENTE, HIDRATADO, AFEBRIL  
 BOCA: MUCOSAS ORALES HUMEDAS, NO LESIONES  
 TORAX: EXPANSIBLE, SIMÉTRICO, SIN SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO. CORAZON RUIDOS  
 CARDIACOS RITMICOS, NO SOPILOS. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, BUENA  
 ENTRADA DE AIRE BILATERAL, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.  
 ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, RHA PRESENTES, NO MEGALIAS  
 EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A  
 2 SEGUNDOS.  
 GENITALES EXTERNOS SIN LESIONES, ACORDE PARA EDAD  
 REGION PERIANAL: NO LESIONES

**SIGNOS VITALES**

Pulso : 78 Presión Arterial : 101 / 55 Temperatura°C : 36.9 Respiración : 20  
 Observación: SAT: 92%

Ingesta : Eliminación :

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
01/08/2023	00001HP	Prescripción Médica Consulta Externa

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

Fecha : 01-AUG-2023 12:49:00 H.C. : 307980 Paciente: ALVARADO ORTIZ STEPHANIA ALEJANDRA  
Médico : MD0C LEMA HUALPA GABRIELA ALEXANDRA  
ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1003377650 - L45 F115 N342

**Evolución:**

NOTA DE POST PROCEDIMIENTO AMBULATORIO / NOTA DE ALTA

1. DIAGNOSTICO: I.LA B COMUN RIESGO INTERMEDIO
  2. ESTADO GENERAL: ESTABLE
  3. PROGRAMADA: SI
  4. PROCEDIMIENTO REALIZADO: PUNCIÓN LUMBAR + QUIMIOTERAPIA INTRATECAL
  5. ESPECIALISTA: DRA. GABRIELA LEMA (PEDIATRA)
  - ANESTESIOLOGO: DRA. PUEBLA
  - CIRCULANTE: SR. ALEJANDRO CHICAIZA
  - INSTRUMENTISTA: LCDA. GLENDA AGUILAR
  6. HORA DE INICIO: 12:25 HORA DE FIN: 12:40 DURACION: 15 MINUTOS
  7. TÉCNICAS QUIRÚRGICAS: BAJO ANESTESIA GENERAL Y CON NORMAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE REALIZA PUNCIÓN LUMBAR AL PRIMER INTENTO OBTENIENDOSE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO CLARO COMO AGUA DE ROCA CON BUENA PRESION DE SALIDA SE TOMAN MUESTRAS, SE COLOCA QUIMIOTERAPIA INTRATECAL, Y SE CONCLUYE SIN COMPLICACIONES.
  8. HALLAZGOS QUIRURGICOS: LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO CLARO COMO AGUA DE ROCA
  9. COMPLICACIONES TRANSOPERATORIAS: NINGUNA
  10. PIEZAS REMITIDAS A PATOLOGIA: LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (CITOQUIMICO, CITOLOGICO)
  11. ESTADO DEL PACIENTE AL TERMINAR EL PROCEDIMIENTO: ESTABLE
- PLAN:  
ALTA DE PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS  
PASE A HOSPITALIZACION PARA INICIAR QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE CONSOLIDACION HDMTX

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