

Fecha : 17-AUG-2023 11:02:00 H.C. : 315922 Paciente: BETANCOURT VERA DYLAN JOSUE
Médico : MD\$6 GARCIA BLANCO MARIA BELEN

Evolución: ***NOTA ANESTESIOLOGÍA EN PEDIATRÍA***

PACIENTE PEDIATRICO 10 AÑOS
DIAGNÓSTICODIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA PRE B COMÚN

PROCEDIMIENTO REALIZADO: PUNCION LUMBAR + QUIMIOTERAPIA INTRTECAL + ASPIRADO DE
MEDULA OSEA
TÉCNICA ANESTÉSICA: SEDOANALGESIA

CODIGO: 99149

PACIENTE ASA III
PESO: 27.3 KG

PACIENTE AMBULATORIA SE REALIZA VISITA PREANESTÉSICA, SE INFORMA A MADRE SOBRE EL
PROCEDIMIENTO ANESTESICO, EFECTOS SECUANDRIO, POSIBLES COMPLICACIONES, LA IMPORTANCIA
DE TENER EL AYUNO PARA EL PROCEDIMIENTO, SE VERIFICA AYUNO Y FIRMA CONSENTIMIENTOS.

MADRE REFIERE QUE NO PRESENTA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA, PACIENTE EN BUENAS
CONDICIONES GENERALES.

SE PREPARA MAQUINA DE ANESTESIA, MONITOR Y MEDICACION, RELIZADO CHECK LIST.

PACIENTE INGRESA EN COMPAÑÍA DE SU MADRE A SALA DE PROCEDIMIENTO, CON PUERTO
SUBCUTANEO ACTIVADO

SE REALIZA MONITORIZACIÓN BÁSICA ECG DII, FC, SAT O2, PANI, ETCO2

SE PROCEDE A INDUCCIÓN PARA SEDOANALGESIA, MEDICACION UTILIZADA
LIDOCAINA 40 MG IV
FENTANILO 40 MCG, IV
PROPOFOL TOTAL 70 MG IV
MIDAZOLAM 1.5 MG IV
TRAMADOL 40 MG IV

SE REALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, PACIENTE MANTIENE AUTONOMÍA RESPIRATORIA,
CON MONITORIZACIÓN CONTINUA, CON CONSTANTES VITALES ESTABLES.

SE COLOCA PROFILAXIS ANTIEMÉTICA CON ONDASENTRÓ 5.0MG

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


ALDRETE 8
EVA 0
RANSAY 3

COMPLICACIONES: NINGUNA

INICIO ANESTESIA	10H35	FIN ANESTESIA	11H00	TOTAL	25 MIN
INICIO PEDIATRÍA	10H40	FIN PEDIATRÍA	11H00	TOTAL	20 MIN

DRA. MARIA BELEN GARCIA CI 1757404817
MEDICO ANESTESIOLOGA

DRA PAOLA SIMBAÑA -POSGRADISTA ANESTESIOLOGIA


Dra. Paola Simbaña
ANESTESIOLOGA
C.I. 1757404817

Fecha : 19-AUG-2023 06:27:00 H.C. : 315922 Paciente: BETANCOURT VERA DYLAN JOSUE
Médico : MD\$Q TABLADA SOSA AIRELIS

Evolución: *** EVOLUCIÓN MATUTINA ***
AISLAMIENTO PROTECTOR
DRA. TABLADA
DYLAN BETANCOURT, 10 AÑOS
DH: 2

S: PACIENTE ASINTOMÁTICO SIN MOLESTIAS, DESCANSO NOCTURNO ADECUADO, TOLERA ADECUADAMENTE DIETA, DEPOSICIÓN PENDIENTE. DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA PRE B COMÚN RIESGO INTERMEDIO CYCD3- CD45-/+ CYMPO- CYCD79A+/++ CD34+ CD19+ CD7- CD3- CD10+ CD20- CD38+ CD9- CD66C+ CD123+ CD81+ CD24+ CD22+ CYIGM+ TDT+/- CD117- CD13- CD33- CD15- CD65- NG2- + LEUCOCITOS HCAM 21/06/2023: 50.110 + HCAM CMF SVP: 85% BLASTOS PARA LLA TIPO B + LEUCOS SOLCA 46730 + RX NO MASA MEDIASTINAL (0.21)+ NO AFECTACIÓN DE PARES CRANEALES + NO INFILTRACIÓN TESTICULAR + TRASLOCACIONES 9; 22, 4;11, 1;19, 12; 21 SON NEGATIVOS NEGATIVO POR PCR, PENDIENTE POR FISH (23/06/2023) + AMO 90% DE BLASTOS (23/06/2023) + LCR 1 CÉLULA, CITOLÓGICO NEGATIVO (26/06/2023) + INICIO DE PROTOCOLO POLA (27/06/2023) + DIA 15 MRD 0.024% + FIN DE INDUCCIÓN + EMR FIN DE INDUCCIÓN 0.0015% + MEDULOGRAMA FIN DE INDUCCIÓN EN REMISIÓN + INICIO DE INTENSIFICACIÓN (26/07/2023)+ FIN DE INTENSIFICACIÓN 09/08/2023+ QUIMIOTERAPIA SEMANA 1 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, CURSANDO SU PRIMER DÍA DE HOSPITALIZACIÓN, RECIBIENDO QUIMIOTERAPIA CON HDMTX QUE INICIA EL 17/08/23 A LAS 18H50, SU PRIMER CONTROL HOY EN VALOR DE 17.13 CON AUMENTO DE LA BILIRRUBINA Y TRANSAMINASAS DENTRO DE LA NORMALIDAD. SEGUNDO CONTROL DE METOTREXATE EL DÍA DE HOY A LAS 12H50 PM. PRESENTÓ UNA HEMOGLOBINA EN 6.3 POR LO QUE SE TRANSFUNDE PAQUETE GLOBULAR. AL MOMENTO PACIENTE ASINTOMÁTICO SIN MOLESTIAS, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. LCR REPORTA 0 CÉLULAS, CITOLÓGICO NEGATIVO DE CÉLULAS NEOPLÁSICAS. PENDIENTE RESULTADO DE EMR Y MEDULOGRAMA. SE MANTIENE VIGILANCIA

PLAN:
QUIMIOTERAPIA SEMANA 1 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX
PD MEDULOGRAMA Y EMR
PD PROGRAMAR COLOCACIÓN DE CVC

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA:97/64 MMHG, FC: 72LPM, FR:21 PM, T:36.1 °C, SATO2:92 % AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

CABEZA: OJOS PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACIÓN
PIEL: PALIDEZ GENERALIZADA
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES.
TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, SIN SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO.
CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.
PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SOBREAÑADIDOS.
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DISTENDIDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES NORMOFONÉTICOS.
REG PERIANAL: NO LESIONES
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES.

INGESTA: 4296ML (VÍA ORAL:1000 ML)
EXCRETA:3800 ML
BALANCE: +496ML
DIURESIS: 5.6 ML/KG/HORA
DEPOSICIÓN: 1 N

DRA AIRELIS TABLADA
MEDICO RESIDENTE

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1003-4747

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Airelis Tablada
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 7760661577

Fecha : 17-AUG-2023 08:36:00 H.C. : 315922 Paciente: BETANCOURT VERA DYLAN JOSUE
Médico : MD0C LEMA HUALPA GABRIELA ALEXANDRA
ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1003377650 - L45 F115 N342

Evolución: NOTA DE INGRESO PROCEDIMIENTO AMBULATORIO
VALORACION PREPROCEDIMIENTO
DYLAN, 10 AÑOS
S: ASINTOMATICO. REALIZA EVACUACIONES DIARIAS. DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA PRE B COMÚN RIESGO INTERMEDIO CYCD3- CD45-/+ CYMPO- CYCD79A+/++ CD34+ CD19+ CD7- CD3- CD10+ CD20- CD38+ CD9- CD66C+ CD123+ CD81+ CD24+ CD22+ CYGM+ TDT+/- CD117- CD13- CD33- CD15- CD65- NG2- + LEUCOCITOS HCAM 21/06/2023: 50.110 + HCAM CMF SVP: 85% BLASTOS PARA LLA TIPO B + LEUCOS SOLCA 46730 + RX NO MASA MEDIASTINAL (0.21)+ NO AFECTACIÓN DE PARES CRANEALES + NO INFILTRACIÓN TESTICULAR + TRASLOCACIONES 9; 22, 4; 11, 1; 19, 12; 21 SON NEGATIVOS NEGATIVO POR PCR, PENDIENTE POR FISH (23/06/2023) + AMO 90% DE BLASTOS (23/06/2023) + LCR 1 CELULA. CITOLOGICO NEGATIVO (26/06/2023) + INICIO DE PROTOCOLO POLA (27/06/2023) + DIA 15 MRD 0.024% + FIN DE INDUCCION + INICIO DE INTENSIFICACION (26/07/2023)+ FIN DE INTENSIFICACION 09/08/2023+ SEMANA 1 DE CONSOLIDACION HDMTX
O: VER EXAMEN FÍSICO
EXAMENES DE LABORATORIO LEUCOCITOS: 1840 NEUTROFILOS 840, HB: 6.3, PLAQUETAS 286.000 QUIMICA SANGUINEA ADECUADA

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICO ONCOLOGICO MENCIONADO AL MOMENTO EN CODNICIONES CLINICAS ESTABLES PARA RECIBIR QUIMIOTERAPIA Y REALIZARSE PROCIEDMENTO, EN ESTUDIOS DE LABORATORIO CON HEMOGLOBINA DE 6.3 SIN REPERCUSION HEMODINAMICA.CONSIDERAR TRANSFUSION
PLAN:
QUIMIOTERAPIA SEAMANA 1 DE CONSOLIDACION HDMTX
Examen Físico: CABEZA: OJOS PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACIÓN
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES.
TÓRAX: SIMÉTRICO. EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. SIN SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO.
CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.
PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SOBREAÑADIDOS.
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DISTENDIDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES NORMOFONETICOS.
REG PERIANAL: NO LESIONES
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES.

SIGNOS VITALES

Pulso : 91 Presión Arterial : 95 / 61 Temperatura°C : 36.9 Respiración : 20
Observación: SAT, 99%
Ingesta : Eliminación :

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
17/08/2023	0000HP	Prescripción Médica Consulta Externa

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

Fecha : 17-AUG-2023 11:23:00 H.C. : 315922 Paciente: BETANCOURT VERA DYLAN JOSUE
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: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA

2. ESTADO GENERAL: ESTABLE

3. PROGRAMADA: SI

4. PROCEDIMIENTO REALIZADO: PUNCION LUMBAR+ QUIMIOTERAPIA INTRATECAL+ ASPIRADO DE MEDULA OSEA

5. ESPECIALISTA: DRA. LEMA (PEDIATRA)

ANESTESIOLOGO: DRA. GARCIA

CIRCULANTE: ALEJANDRO CHICAIZA

INSTRUMENTISTA: LCDA. GLENDA AGUILAR

6. HORA DE INICIO: 11:40 HORA DE FIN: 11 DURACION: 20 MINUTOS

7. TÉCNICAS QUIRÚRGICAS: BAJO SEDACION PROFUNDA Y CON NORMAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA EN UN SOLO INTENTO SE REALIZA PUNCION LUMBAR OBTENIENDO LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO CLARO COMO AGUA DE ROCA SE TOMA MUESTRA Y SE COLOCA QUIMIOTERAPIA INTATECAL, POSTERIORMENTE Y PREVIA INFILTRACION EM CRESTA ILIACA POSTERIOR SUPERIOR IZQUIERDA, SE OBTIENE MUESTRA Y SE CONCLUYE SIN COMPLICACIONES.

8. HALLAZGOS QUIRURGICOS: LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO CLARO COMO AGUA DE ROCA + MEDULA OSEA

9. COMPLICACIONES TRANSOPERATORIAS: NINGUNA

10. PIEZAS REMITIDAS A PATOLOGIA: LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (CITOQUIMICO, CITOLOGICO)+ MEDULA OSEA (MEDULOGRAMA + EMR)

11. ESTADO DEL PACIENTE AL TERMINAR EL PROCEDIMIENTO: ESTABLE

PLAN:

ALTA DE PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS

PASE A HOSPITALIZACION PAR QUIMIOTERAPIA SEMANA I DE CONSOLIDACION HDMTX

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

Fecha: 18-AUG-2023 06:13:00 H.C.: 315922 Paciente: BETANCOURT VERA DYLAN JOSUE
Médico: MD*A PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Evolución: *** EVOLUCIÓN MATUTINA ***
AISLAMIENTO PROTECTOR
DRA. SANCHEZ / DRA. ACEBO / DR. PINTO
DYLAN, 10 AÑOS

S: PACIENTE ASINTOMÁTICO SIN MOLESTIAS, DESCANSO NOCTURNO ADECUADO, TOLERA ADECUADAMENTE DIETA. DEPOSICIÓN PENDIENTE. DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA PRE B COMÚN RIESGO INTERMEDIO CYCD3- CD45-/+ CYMPO- CYCD79A+/++ CD34+ CD19+ CD7- CD3- CD10+ CD20- CD38+ CD9- CD66C+ CD123+ CD81+ CD24+ CD22+ CYIGM+ TDT+/- CD117- CD13- CD33- CD15- CD65- NG2- + LEUCOCITOS HCAM 21/06/2023: 50.110 + HCAM CMF SVP: 85% BLASTOS PARA LLA TIPO B + LEUCOS SOLCA 46730 + RX NO MASA MEDIASTINAL (0.21)+ NO AFECTACIÓN DE PARES CRANEALES + NO INFILTRACIÓN TESTICULAR + TRASLOCACIONES 9; 22, 4; 11, 1; 19, 12: 21 SON NEGATIVOS NEGATIVO POR PCR, PENDIENTE POR FISH (23/06/2023) + AMO 90% DE BLASTOS (23/06/2023) + LCR 1 CÉLULA, CITOLÓGICO NEGATIVO (26/06/2023) + INICIO DE PROTOCOLO POLA (27/06/2023) + DÍA 15 MRD 0.024% + FIN DE INDUCCIÓN + EMR FIN DE INDUCCIÓN 0.0015% + MEDULOGRAMA FIN DE INDUCCIÓN EN REMISIÓN + INICIO DE INTENSIFICACIÓN (26/07/2023)+ FIN DE INTENSIFICACIÓN 09/08/2023+ QUIMIOTERAPIA SEMANA 1 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, CURSANDO SU PRIMER DÍA DE HOSPITALIZACIÓN, RECIBIENDO QUIMIOTERAPIA CON HDMTX SIN PRESENTAR REACCIONES ADVERSAS A LA MEDICACIÓN. AL MOMENTO PACIENTE ASINTOMÁTICO SIN MOLESTIAS, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. LCR DE PACIENTE REPORTA 0 CÉLULAS, CITOLÓGICO PENDIENTE. PENDIENTE RESULTADO DE EMR Y MEDULOGRAMA. SE MANTIENE VIGILANCIA

PLAN:
QUIMIOTERAPIA SEMANA 1 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX
PD CITOLÓGICO LCR, MEDULOGRAMA Y EMR
PD PROGRAMAR COLOCACIÓN DE CVC

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA: 106/60 MMHG, FC: 83 LPM, FR: 23 PM, T: 36.4°C, SATO2: 93% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

CABEZA: OJOS PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACIÓN
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES.

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, SIN SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO.

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SOBREAÑADIDOS.

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DISTENDIDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES NORMOFONÉTICOS.

REG PERIANAL: NO LESIONES

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

INGESTA: 3454 ML (VÍA ORAL: 800 ML)

EXCRETA: 3250 ML

BALANCE: +204 ML

DIURESIS: 7.93 ML/KG/HORA

DEPOSICIÓN: PENDIENTE (1 DÍA)

GLICEMIA: PENDIENTE

DR. KEVIN PINTO, RESIDENTE DE PEDIATRÍA
1718849522

SOLCA, Núcleo de Quito
Dra. Gisela Sánchez F.
HEMATÓLOGO PEDIATRA
1711237357

NÚCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 17118849522

Fecha : 20-AUG-2023 06:47:00 H.C. : 315922 Paciente: BETANCOURT VERA DYLAN JOSUE
Médico : MDSP VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Evolución: *** EVOLUCIÓN MATUTINA ***
AISLAMIENTO PROTECTOR
DRA. VALENCIA
DYLAN BETANCOURT, 10 AÑOS
DH: 3

S: PACIENTE ASINTOMÁTICO DESCANSA TRANQUILO DURANTE LA NOCHE, REFIERE SENSACIÓN DE NAUSEA LLEGA AL VÓMITO POR 2 OCASIONES, DEPOSICIÓN PENDIENTE. DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA PRE B COMÚN RIESGO INTERMEDIO CYCD3- CD45-/+ CYMPO- CYCD79A+/++ CD34+ CD19+ CD7- CD3- CD10+ CD20- CD38+ CD9- CD66C+ CD123+ CD81+ CD24+ CD22+ CYIGM+ TDT+/- CD117- CD13- CD33- CD15- CD65- NG2- + LEUCOCITOS HCAM 21/06/2023: 50.110 + HCAM CMF SVP: 85% BLASTOS PARA LLA TIPO B + LEUCOS SOLCA 46730 + RX NO MASA MEDIASTINAL (0.21)+ NO AFECTACIÓN DE PARES CRANEALES + NO INFILTRACIÓN-TESTICULAR + TRASLOCACIONES 9: 22, 4:11, 1:19, 12: 21 SON NEGATIVOS NEGATIVO POR PCR, PENDIENTE POR FISH (23/06/2023) + AMO 90% DE BLASTOS (23/06/2023) + LCR 1 CÉLULA, CITOLÓGICO NEGATIVO (26/06/2023) + INICIO DE PROTOCOLO POLA (27/06/2023) + DIA 15 MRD 0.024% + FIN DE INDUCCIÓN + EMR FIN DE INDUCCIÓN 0.0015% + MEDULOGRAMA FIN DE INDUCCIÓN EN REMISIÓN + INICIO DE INTENSIFICACIÓN (26/07/2023)+ FIN DE INTENSIFICACIÓN 09/08/2023+ QUIMIOTERAPIA SEMANA 1 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX(17/08/2023)

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, RECIBIENDO QUIMIOTERAPIA CON HDMTX INICIA EL 17/08/23 A LAS 18H50, SU PRIMER CONTROL HOY EN VALOR DE 17.13 CON AUMENTO DE LA BILIRRUBINA Y TRANSAMINASAS DENTRO DE LA NORMALIDAD. SEGUNDO CONTROL DE METOTREXATE 0.60 CON QUÍMICA SANGUÍNEA Y FUNCIÓN HEPÁTICA NORMAL.. LCR REPORTA 0 CÉLULAS. CITOLÓGICO NEGATIVO. PENDIENTE RESULTADO DE EMR Y MEDULOGRAMA. POR CUADRO DE NÁUSEAS SE DEJA CON ANTIEMÉTICO Y PROTECTOR GÁSTRICO SE MANTIENE VIGILANCIA.

PLAN:
QUIMIOTERAPIA SEMANA 1 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX
PD MEDULOGRAMA Y EMR
PD PROGRAMAR COLOCACIÓN DE CVC

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA:97/63 MMHG, FC:60 LPM, FR:21 PM, T:36.7 °C, SATO2:96 % AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

CABEZA: OJOS PUPILAS ISOCÓRICAS. NORMORREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACIÓN
PIEL. PALIDEZ GENERALIZADA
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES.
TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, SIN SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO.
CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.
PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SOBREAÑADIDOS.
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DISTENDIDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES NORMOFONÉTICOS.
REG PERIANAL: NO LESIONES
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES.

INGESTA: 3925 ML (VÍA ORAL: 350ML)
EXCRETA: 3950 ML
BALANCE: -25 ML
DIURESIS: 5.8 ML/KG/HORA
PH 7

DRA LISETT VALENCIA
1003405717
MEDICO PEDIATRA

SOLCA MUCER DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MÉDICO PEDIATRA
C.I.: 1003405717

Fecha : 21-AUG-2023 06:02:00 H.C. : 315922 Paciente: BETANCOURT VERA DYLAN JOSUE
Médico : MDSQ TABLADA SOSA AIRELIS

Evolución: *** EVOLUCIÓN MATUTINA ***
AISLAMIENTO PROTECTOR
DRA PONCE/ DRA ACEBO/ DRA TABLADA
DYLAN BETANCOURT, 10 AÑOS
DH: 4

S: PACIENTE ASINTOMÁTICO DESCANSA TRANQUILO DURANTE LA NOCHE. DEPOSICIÓN PENDIENTE. DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA PRE B COMÚN RIESGO INTERMEDIO CYCD3- CD45- /+ CYMPQ- CYCD79A+/++ CD34+ CD19+ CD7- CD3- CD10+ CD20- CD38+ CD9- CD66C+ CD123+ CD81+ CD24+ CD22+ CYIGM+ TDT+/- CD117- CD13- CD33- CD15- CD65- NG2- + LEUCOCITOS HCAM 21/06/2023: 50.110 + HCAM CMF SVP: 85% BLASTOS PARA LLA TIPO B + LEUCOS SOLCA 46730 + RX NO MASA MEDIASTINAL (0.21)+ NO AFECTACIÓN DE PARES CRANEALES + NO INFILTRACIÓN TESTICULAR + TRASLOCACIONES 9; 22, 4;11, 1;19, 12; 21 SON NEGATIVOS NEGATIVO POR PCR, PENDIENTE POR FISH (23/06/2023) + AMO 90% DE BLASTOS (23/06/2023) + LCR 1 CÉLULA, CITOLÓGICO NEGATIVO (26/06/2023) + INICIO DE PROTOCOLO POLA (27/06/2023) + DÍA 15 MRD 0.024% + FIN DE INDUCCIÓN + EMR FIN DE INDUCCIÓN 0.0015% + MEDULOGRAMA FIN DE INDUCCIÓN EN REMISIÓN + INICIO DE INTENSIFICACIÓN (26/07/2023)+ FIN DE INTENSIFICACIÓN 09/08/2023+ QUIMIOTERAPIA SEMANA 1 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX(17/08/2023)

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, RECIBIENDO QUIMIOTERAPIA CON HDMTX INICIA EL 17/08/23 A LAS 18H50, SU PRIMER CONTROL EN VALOR DE 17.13 CON AUMENTO DE LA BILIRRUBINA Y TRANSAMINASAS DENTRO DE LA NORMALIDAD. SEGUNDO CONTROL DE METOTREXATE 0.60 CON QUÍMICA SANGUÍNEA Y FUNCIÓN HEPÁTICA NORMAL. TERCER CONTROL DE METOTREXATE EN VALOR DE 0.1 CON BIOMETRÍA Y FUNCIÓN RENAL DENTRO DE LA NORMALIDAD. LCR REPORTA 0 CÉLULAS, CITOLÓGICO NEGATIVO. PENDIENTE RESULTADO DE EMR Y MEDULOGRAMA. PACIENTE EN CONDICIONES DE ALTA HOSPITALARIA.

Examen Físico: PLAN:
ALTA HOSPITALARIA
PD MEDULOGRAMA Y EMR

SIGNOS VITALES: PA:94/58 MMHG , FC:64 LPM, FR:22 PM, T:36.1 °C, SATO2:94 % AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

CABEZA: OJOS PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACIÓN
PIEL. PALIDEZ GENERALIZADA

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES.

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, SIN SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO.

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SOBREAÑADIDOS.

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DISTENDIDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES NORMOFONÉTICOS.

REG PERIANAL: NO LESIONES

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

INGESTA: 4235 ML (VÍA ORAL:1000 ML)

EXCRETA: 4230 ML

BALANCE: +5 ML

DIURESIS: 6.5ML/KG/HORA

DEPOSICIÓN: 0

PH: 7

MD AIRELIS TABLADA
MEDICO RESIDENTE

[Firma]
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Arelis Tablada
HEMATO-ONCÓLOGA PEDIATRA
C.I.: 1710674464

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Arelis Tablada
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1786661577