

Fecha : 28-AUG-2023 10:17:00 H.C. : 302164 Paciente: MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA
Médico : MD91 SANCHEZ FERNANDEZ GISELA LUCIA
ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1711237337 - L2I F88 N262

Evolución: ATENCION EN CONSULTA EXTERNA

SCARLETH, 7 AÑOS

S: ASINTOMATICA

DIAGNÓSTICO DE SARCOMA DE EWING EXTRAESQUELÉTICO REGIÓN AXILAR DERECHA CD99: POSITIVO, VIMENTINA: POSITIVO, DESMINA, MIOGENINA, SINAPTOFISINA, CROMOGRANINA, CD45: NEGATIVOS + DRENAJE DE HEMATOMA ORGANIZADO CON NEOVASCULARIZACIÓN Y COLOCACIÓN DE DRENAJE (18/10/2022, FUERA DE ESTE HOSPITAL) + (23/11/22) TAC S/C CRÁNEO, ABDOMEN Y PELVIS: SIN ACTIVIDAD TUMORAL. TAC S/C CUELLO: MÚLTIPLES GANGLIOS CERVICALES BILATERALES DE HASTA 10.8 MM CON MODERADO REALCE POSTCONTRASTE. TAC TORAX: NO METÁSTASIS A NIVEL PULMONAR. EN REGIÓN AXILAR DERECHA PRESENCIA DE MASA TUMORAL DE DENSIDAD BLANDA, LOBULADA, MIDE APROXIMADAMENTE 5.3 X 3.9 X 2.9 CM, VOL ESTIMADO DE 31 CC. LA MASA TOMA CONTACTO CON EL MÚSCULO PECTORAL MAYOR CON EL CUAL IMPRESIONA EXISTIR ADECUADO PLANO DE CLIVAJE + BIOPSIAS ÓSEAS Y AMO (23/11/22) NEGATIVO PARA CÉLULAS NEOPLÁSICAS MALIGNAS + QT SEMANA 0 (24/11/22) + COLOCACIÓN DE CVC (29/11/2022) + ECOCARDIOGRAMA (28/11/2022) FEVI 75% + GGO (19/12/22) NEGATIVA + QT SEMANA 12 EL 17/02/23 + RMN S/C DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO (24/02/2023): ACTUALMENTE NO SE IDENTIFICA MASA TUMORAL AXILAR DER.+ BIOPSIA DE GANGLIO DE AXILA DERECHA (16/03/2023) PATOLOGÍA: NEGATIVA PARA MALIGNIDAD + CARDIOLOGÍA 24/5/23 FEVI 58% + QT SEMANA 33

O: EXAMEN FISICO ADECUADO. SIGNOS VITALES TA 99/54, CARDIACA 103. SATURACION 93%, TEMPERATURA 36. BIOMETRIA LEUCOCITOS 2960, NEUTROFILSO 1125, HB 13, PLAQUETAS 494.000 27/7/2023 TAC DE CUELLO, TORAX, ABDOMEN Y PELVIS SIN DATOS ACTIVIDAD TUMORAL REALIZARSE RMN 24/8/2023: NO DATOS DE ACTIVIDAD TUMORAL

A: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES CLINICAS Y DE LABORATORIO PARA INGRESO, SUS ESTUDIOS TODOS SON NEGATIVOS PARA ENFERMEDAD SE COMUNICA ESTO A SUS PADRES

P. INGRESO QT SEMANA 33

SOLICITUDES

| Fecha | Clave | Descripción |
|------------|--------|--------------------------------------|
| 28/08/2023 | 0000C1 | Prescripción Médica Consulta Externa |
| 28/08/2023 | 140962 | Solicitud de Internación |

SOLCA, Núcleo de Quito
Dra. Gissela Sánchez F.
HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA
1711237337

Fecha : 29-AUG-2023 05:48:00 H.C. : 302164 Paciente: MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA
Médico : MDSQ TABLADA SOSA AIRELIS

Evolución: ***EVOLUCIÓN MATUTINA***
SALA GENERAL
DRA. PONCE / DRA. ACEBO / DRA. TABLADA
MEJIA SCARLETT, 7 AÑOS
DH: 1

S: PACIENTE DESCANSA TRANQUILA, NO REFIERE MOLESTIAS, CON ADECUADA TOLERANCIA ORAL, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. DIAGNÓSTICO DE SARCOMA DE EWING EXTRAESQUELÉTICO REGIÓN AXILAR DERECHA CD99: POSITIVO, VIMENTINA: POSITIVO, DESMINA, MIOGENINA, SINAPTOFISINA, CROMOGRANINA, CD45: NEGATIVOS + DRENAJE DE HEMATOMA ORGANIZADO CON NEOVASCULARIZACIÓN Y COLOCACIÓN DE DRENAJE (18/10/2022, FUERA DE ESTE HOSPITAL) + (23/11/22) TAC S/C CRÁNEO, ABDOMEN Y PELVIS: SIN ACTIVIDAD TUMORAL. TAC S/C CUELLO: MÚLTIPLES GANGLIOS CERVICALES BILATERALES DE HASTA 10.8 MM CON MODERADO REALCE POSTCONTRASTE. TAC TORAX: NO METÁSTASIS A NIVEL PULMONAR, EN REGIÓN AXILAR DERECHA PRESENCIA DE MASA TUMORAL DE DENSIDAD BLANDA, LOBULADA, MIDE APROXIMADAMENTE 5.3 X 3.9 X 2.9 CM, VOL ESTIMADO DE 31 CC. LA MASA TOMA CONTACTO CON EL MÚSCULO PECTORAL MAYOR CON EL CUAL IMPRESIONA EXISTIR ADECUADO PLANO DE CLIVAJE + BIOPSIAS ÓSEAS Y AMO (23/11/22) NEGATIVO PARA CÉLULAS NEOPLÁSICAS MALIGNAS + QT SEMANA 0 (24/11/22) + COLOCACIÓN DE CVC (29/11/2022) + ECOCARDIOGRAMA (28/11/2022) FEVI 75% + GGO (19/12/22) NEGATIVA + QT SEMANA 12 EL 17/02/23 + RMN S/C DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO (24/02/2023): ACTUALMENTE NO SE IDENTIFICA MASA TUMORAL AXILAR DER. + BIOPSIA DE GANGLIO DE AXILA DERECHA (16/03/2023) PATOLOGÍA: NEGATIVA PARA MALIGNIDAD + CARDIOLOGÍA 24/5/23 FEVI 58% + QT SEMANA 33

O: VR EXAMEN FÍSICO

Examen Físico: A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO QUE INGRESA POR CONSULTA EXTERNA PARA QUIMIOTERAPIA SEMANA 33 EN ADECUADAS CONDICIONES CLÍNICAS, SE MANTIENE SINTOMÁTICA HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. PACIENTE EN CONDICIONES DE ALTA PREVIA AUTORIZACIÓN DEL MÉDICO TRATANTE.

P: QT SEMANA 33
ALTA HOSPITALARIA

SIGNOS VITALES: PA: 88/56 MMHG, FC: 101 LPM, FR: 21 RPM, T: 36.3 °C, SATO2: 92 % AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11
PACIENTE CON 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, EN AXILA DERECHA CICATRIZ QUIRÚRGICA ADECUADA
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: SIN ALTERACIONES
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

INGESTA: 3937 ML (VÍA ORAL: 800 ML)
EXCRETA: 2850 ML
BALANCE: +1087 ML
DIURESIS: 6.3 ML/KG/HORA
DEPOSICIONES: 1 N

DRA AIRELIS TABLADA
MEDICO RESIDENTE

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gloria Ponce
HEMATÓ-ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA
C.I.: 1906297555

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Airlis Tablada
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1760641577