# CONFIDENCIAL

16-AUG-2023 12:16:00 Fecha:

end remine National Property 到地种形。

H.C.: 317453

Paciente:

SANGUANO SALAZAR ANDRES ISMAEL

MD\*A PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO Médico:

Evolución:

5

10

15

\*\*\* INTERCONSULTA ACIRUGÍA PEDIÁTRICA\*\*\*
SE SOLICITA VALORACION PARA PACIENTE MASCULINO DE 13 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO
CONTRA PROTOCOLO
TO ATAMIENTO CON OUIMIOTERAPIA PROTOCOLO RECIENTE DE HEPATOBLASTOMA, QUIEN INICIÒ TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA PROTOCOLO SIOPEL DESDE EL 08/08/2023. AL MOMENTO PACIENTE CURSANDO SU BLOQUE A DIA 8, ASINTOMÁTICO SON MOLESTIAS, AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIA HEPATOMEGALIA DE 11 CM POR DEBAJO DE REBORDE COSTAL, ATRAVIESA LA LÍNEA MEDIA. RESTO DE EXAMEN FÍSICO NORMAL. SE SOLICITA VALORACIÓN DE ESPECIALIDAD PARA COLOCACIÓN DE PICC LINE.

Examen Fisico NEUROLÓGICO: PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, GLASGOW 15/15, PARES TERANEALES NORMALES, FUERZA 4/5 EN 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD CONSERVADA.

CABEZA: OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS 2 MM, NORMORREACTIVAS. BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES

BOCA: MUCUSAS URALES HUMEDAS, NO LESIONES

ETÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, SIN SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO.

CORAZÓN PLUDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS

CORAZÓN RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.
PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO,NO SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RHA PRESENTES, SE PALPA HEPATOMEGALIA 11 CM DEBAJO DE BORDE COSTAL, PRESENTA CICATRICES SIN SIGNOS DE INFECCION.
GENITALES EXTERNOS MASCULINOS SIN ALTERACIONES

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA. LLENADO CAPILAR DE DOS SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES.

20

25

35

45

REO TORRES IAL BUTAINS.

2.4 4

~ Q;

17.5

Tally to

ELLE AND CONTRACT

30 71. THE GROWING J'ATES IN

4.77

ARIANIMA PARA A 160 Torogram Constitute

正式行政

SOLCA NUCL<del>EO DE</del> QUITO Dra. Gabriela Lema PEDIATRA C.I.: 1063377650

27 40 ARO TORRES 14 福州联盟(19

> : 42 MORA CRI SCATAS ). appropriate spec-

POL48198

157,614 Media Wellowasuli

T BUG

· (T) FITURE

7. XXXX \$70 (6)2 \$70 (12 (1) EOLCANUCLEO DE QUITO Dr. Kuis Moreno CIRVANO PEDIAFRA

FORM.005

134

٠, ۳

#### CONFIDENCIAL

-16-AUG-2023 12:16:00

BOK 1 arlinto / H (1) A PORTER TO SOME

H.C.: 317453

Paciente:

SANGUANO SALAZAR ANDRES ISMAEL

Médico: MD\*A PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Evolución:

VII.

11

' j i

įπ.

341 ٠<u>٠</u>٢ .

3.1

<u>)</u> C1

\$10

1601

AUT. . .

Ç

• !"

Fri.

3; C 1ii...

\*\*\* INTERCONSULTA ACIRUGÍA PEDIÁTRICA\*\*\*

SE SOLICITA VALORACION PARA PACIENTE MASCULINO DE 13 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE HEPATOBLASTOMA, QUIEN INICIÓ TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA PROTOCOLO SIOPEL DESDE EL 08/08/2023. AL MOMENTO PACIENTE CURSANDO SU BLOQUE A DIA 8, ASINTOMÁTICO SON MOLESTIAS, AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIA HEPATOMEGALIA DE 11 CM POR DEBAJO DE REBORDE COSTAL, ATRAVIESA LA LÍNEA MEDIA. RESTO DE EXAMEN FÍSICO NORMAL. SE SOLICITA

VALORACIÓN DE ESPECIALIDAD PARA COLOCACIÓN DE PICC LINE.

OVOTA

de description \$4. 11 (10)

**新班代码表** 

JONES BURGL

ESTATE OF orllido Far 4.放射探集/建步

1

بر المرافقة المرافقة والماء،

S. WILLIAM SE

TIL: VALUE 5747.0. tone to

ENBLOW pellida Facel -\* RRICH . SEA

验: 阳阳

STORING ALA

16.41发) BTIEIGH

Examen Físico: NEUROLÓGICO: PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, GLASGOW 15/15, PARES CRANEALES NORMALES, FUERZA 4/5 EN 4 EXTREMIDADES. SENSIBILIDAD CONSERVADA.

CABEZA: OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS 2 MM, NORMORREACTIVAS.

PHINE BOCA: MUCOSAS ORALES HUMEDAS, NO LESIONES

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, SIN SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO.

A REGISTA CORAZÓN RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RHA PRESENTES, SE PALPA HEPATOMEGALIA 11 CM DEBAJO DE BORDE COSTAL, PRESENTA CICATRICES SIN SIGNOS DE INFECCION.

GENITALES EXTERNOS MASCULINOS SIN ALTERACIONES

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA. LLENADO CAPILAR DE DOS SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES.

20

5

10

15

30

40

45

Dr Lus Movery V.P.E.S.I CANAL

RAVIA JULIA

17: AVICE-23,09:0

EOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Luis Moreno CIRUJANO TELITRA C.I.: OOULIZES 323

Tuesday, AUG-15-23 12:02:08

CONFIDENCIAL

Fecha:

15-AUG-2023 11:44:00

H.C.: 317453 Paciente:

SANGUANO SALAZAR ANDRES ISMAEL

Médico:

MDTI PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1900297555

Evolución:

ATENCION EN CONSULTA EXTERNA

ANDRÉS SANGUANO, 14 AÑOS

S: HACE 2 DIA STUVO DIARREA POR 5 OCASIONES ACUDIO POR EMERGENCIA CATATLOGAN COMO TRASGRESION ALIMENTARIA, AL MOMENTO NO HAY MOLESTIAS. CON DG DE HEPATOBLASTOMA (INICIAL FUERA DE LA INSTITUCIÓN: HEPATOCARCINOMA)+ TAC ABDOMEN Y PELVIS S/C 26.07.230 MASA TUMORAL MULTILOBULADA CON REFORZAMIENTO HETEROENEO QUE COMPROMETE SEGMENTO IV A, IVB, V, VII, VII, CON ZONA HIPODENSA ENRELACION A NECROSIS, DE 205 X 105 X 154 MM. DESPLAZA LOBULO IZQ, BORDES MAL DEFINIDOS. PIERDE PLANOS DE CLIVAJE CON CABEZA PANCREATICA Y 2DA PORCION DUODENO. IMAGENES QUE SUGIEREN CARCINOMATOSIS. ESCASA CANTIDAD DE LIQUIDOS SUBFRENICO DERECHO + TAC TORAX S/C ADENOPATIAS AXILARES 6.7 MM Y CERVIAL IZQ DE 6.7 MM. ADENOMEGALIA A NIVEL PERICARDICO + 08/07/2023 CA 125 33, ALFAFETOPROTEINA 1210, ANTÍGENO

CARCINOEMBRIONARIO 0.6, (HCAM) + 14/07/2023 LEU: 4620, NEU: 3030, HCG MENOR 0.2,

ALFAFETOPROTEINA 180566 (HCAM) + 16/07/2023 BIOPSIA (NOVACLÍNICA) + REVISION PATOLOGIA SOLCA: HEPATOCARCINOMA GRADO II + ADENDUM: HEPATOBASTOMA MITOTICAMENTE ACTIVO: LOS NUEVOS CORTES EVIDENCIAN PROFILERACION DE CELULAS PEQUEÑAS CON CITOPLASMA EOSINOFILO A CLARO, NUCLEOS OVOIDES O REDONDAS, HIPERCROMATICOS CON NUCLEOLOS INCONSPICUOS, Y EXISTE ACTIVIDAD MITOTICA, EN OTROS CORTES SE EVIDENCIA MAYOR PLEOMORFISMO CON NUCLEOS CONSPICUOS (7 MITOSIS/10 CAMPOS) + IHQ: CD 10 + PATRON CANALICULAR + SINAPTOFISINA

Y CROMOGRANINA NEGATIVO + KI67 33% POSITIVA + QT BLOQUE A DIA 8

20

25

10

15

O: VER EXAMEN FÍSICO

LEUCOCITOS: 8160 NEUTROFILOS 6630 HEMOGLOBINA 13.9 PLAQUETAS: 443000 QS NORMAL AFP:

127057.000

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO PREVIAMENTE MENCIONADO EN BUENA CONDICION

CLINICA, CON LABORATORIOS ADECUADOS PARA RECIBIR QUIMIOTERAPIA.

AUDIOMETRIA NORMAL, VALORACION CARDIOLOGICA NORMAL, SOLICITA EVALUACION POSTERIRO A

ESTA DOSIS DE ANTRACICLINA.

P: INGRESO

Examen Físico:

**EXAMEN FÍSICO** 

30

ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RHA PRESENTES, SE PALPA HEPATOMEGALIA 11 CM DEBAJO DE BORDE COSTAL, PRESENTA CICATRICES SIN SIGNOS DE INFECCIÓN.

SIGNOS VITALES

Presión Arterial:

100 / 57

Temperatura°C:

36.3 Respiración: 20

Observación: SAT: 92%

Ingesta:

Eliminación:

35 **SOLICITUDES** 

> Fecha Clave Descripción 15/08/2023 0000C1 Prescripción Médica Consulta Externa 15/08/2023 140682 Solicitud de Internación

40

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Glenda Ponce MEDICO PEDIATRA C.I.:1900297555

FORM.005

<sup>y</sup> Wednesday, AUG-16-23 07:52:47

## CONFIDENCIAL

Fecha:

16-AUG-2023 06:29:00

ं वस्त्रीति द्

H.C.: 317453

Paciente:

SANGUANO SALAZAR ANDRES ISMAEL

MITOT

MD\$P VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA Médico:

CONC NUCL.

Evolución:

31.1

\*\*EVOLUCIÓN MATUTINA\*\*\*

DRA. SANCHEZ / DRA. ACEBO /DRA VALENCIA

AISLAMIENTO RESPIRATORIO ANDRÉS SANGUANO, 14 AÑOS

DH: 2 DÍAS

S PACIENTE DESCANSA TRANQUILO ASINTOMÁTICO . NECESIDADES FISIOLÓGICAS PRESENTES. CON DG DE HEPATOBLASTOMA (INICIAL FUERA DE LA INSTITUCIÓN: HEPATOCARCINOMA)+ TAC ABDOMEN Y PELVIS S/C 26.07.230 MASA TUMORAL MULTILOBULADA CON REFORZAMIENTO HETEROENEO QUE TOWN COMPROMETE SEGMENTO IV A, IVB, V, VII, VII, CON ZONA HIPODENSA ENRELACION A NECROSIS, DE 205 X 105 X 154 MM. DESPLAZA LOBULO IZQ, BORDES MAL DEFINIDOS. PIERDE PLANOS DE CLIVAJE CON CABEZA PANCREATICA Y 2DA PORCION DUODENO. IMAGENES QUE SUGIEREN CARCINOMATOSIS.

ESCASA CANTIDAD DE LIQUIDOS SUBFRENICO DERECHO + TAC TORAX S/C ADENOPATIAS AXILARES 6.7 MM Y CERVIAL IZQ DE 6.7 MM. ADENOMEGALIA A NIVEL PERICARDICO + 08/07/2023 CA 125 33,

Tisico: ALFAFETOPROTEINA 1210, ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO 0.6, (HCAM) + 14/07/2023 LEU: 4620, NEU: 3030, HCG MENOR 0.2, ALFAFETOPROTEINA 180566 (HCAM) + 16/07/2023 BIOPSIA (NOVACLÍNICA) +

'REVISION PATOLOGIA SOLCA: HEPATOCARCINOMA GRADO II + ADENDUM:HEPATOBASTOMA MITOTICAMENTE ACTIVO: LOS NUEVOS CORTES EVIDENCIAN PROFILERACION DE CELULAS PEQUEÑAS CON CITOPLASMA EOSINOFILO A CLARO, NUCLEOS OVOIDES O REDONDAS, HIPERCROMATICOS CON NUCLEOLOS INCONSPICUOS, Y EXISTE ACTIVIDAD MITOTICA, EN OTROS CORTES SE EVIDENCIA MAYOR

PLEOMORFISMO CON NUCLEOS CONSPICUOS (7 MITOSIS/10 CAMPOS) + IHQ: CD 10 + PATRON

CANALICULAR + SINAPTOFISINA Y CROMOGRANINA NEGATIVO + KI67 33% POSITIVA + OT BLOQUE A

DIA 8 (15/08/2023)

O: VER EXAMEN FÍSICO

14/08/2023 LEUCOCITOS: 8160 NEUTRÓFILOS 6630 HEMOGLOBINA 13.9 PLAQUETAS: 443000 OS NORMAL

AFP: 127057.000

🕆 resiler A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO EN BUENA CONDICIÓN CLÍNICA, INGRESA EN CONDICIONES ADECUADOS PARA RECIBIR QUIMIOTERAPIA BLOQUE A DIA 8. CON AUDIOMETRÍA NORMAL, VALORACIÓN CARDIOLÓGICA NORMAL, SE SOLICITARA EVALUACIÓN POR CARDIOLOGÍA POSTERIOR A ESTA DOSIS DE ANTRACICLINA. AL MOMENTO NO REFIERE REFIERE REACCIONES **ADVERSAS** 

Dra. Gisseld Said 12 T

Examen Físico:

ALC

'n presiéa

AND LOS

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Lisett Valencia A. MEDICO PEDIATRA G.I.: 10034057.7

**FORM.005** 

Fecha de Impresión: EWT Wednesday, AUG-16-23 07:52:47 morar Mari



ADVERSAS EVOLUCIÓN CLÍNICA FAVORABLE . SE MANTIENE VIGILANCIA Y PLAN

16-X 2 963

r2 11 200 U ase. N. S

QUIMIOTERAPIA BLOQUE A DIA 8 BALAN

DIURES

EXAMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES: PA: 94/60 MMHG, FC:68 LPM, FR: 22 PM, T:36.1 °C, SATO2:91 % AIRE AMBIENTE, EVAT

0/11

col a

· 21

NA. 11111

S 64.00

知弊はも

4:

NEUROLÓGICO: PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, GLASGOW 15/15, PARES

CRANEALES NORMALES, FUERZA 4/5 EN 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD CONSERVADA.

CABEZA: OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS 2 MM, NORMORREACTIVAS.

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, SIN SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO.

CORAZÓN RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RHA PRESENTES, SE PALPA HEPATOMEGALIA 11 CM DEBAJO DE BORDE COSTAL, PRESENTA CICATRICES SIN SIGNOS DE INFECCIÓN. GENITALES EXTERNOS MASCULINOS SIN ALTERACIONES

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA. LLENADO CAPILAR DE DOS SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES.

16-A: JNGESTA: 4344 ML (VÍA ORAL:900 ML)

EXCRETA: 4150 ML BALANCE: 194 ML

DIURESIS: 4.5 ML/KG/HORA DEPOSICIÓN: 1 AYER

DRA LISETT VALENCIA MEDICO PEDIATRA

> 1 1

WHOL CON 17. 74 # 125 ·

المراقعة

yv. Š. 1  $\mathcal{A}^{*}$ .

49.00

MITTO *po*vc NUCI Pasis.

. . . . NI .

mpresion

Lisico: ALL 16-AUG-2023 OLEA, Nicled at Guit: Ira Gissela Stanchez F OLOGE SEE ATE : NO-OTA 237

SOLCA NUT Dra. Lisett Valencia A.
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 10034L57.7

Pyone 9:

Ped a

7 a n:

Friday , AUG-18-23 07:28:15

# CONFIDENCIAL

Fecha:

18-AUG-2023 06:10:00 **其**任

P1: (3)

. 1

Dist

H.C.: 317453

Paciente:

SANGUANO SALAZAR ANDRES ISMAEL

Médico: MD\*A PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Evolución:

5

ÉVOLUCIÓN MATUTINA\*\*\* AISLAMIENTO RESPIRATORIO

And the Impersor

DRA, SÁNCHEZ / DRA. ACEBO / DR. PINTO

ANDRÉS SANGUANO, 14 AÑOS

GCH PH

isi\_e:

10 41.3 08-202

S PACIENTE ASINTOMÁTICO SIN MOLESTIAS, ADECUADO DESCANSO NOCTURNO, NECESIDADES FÍSYOLÓGICAS PRESENTES. CON DG DE HEPATOBLASTOMA (INICIAL FUERA DE LA INSTITUCIÓN: HEPATOCARCINOMA)+ TAC ABDOMEN Y PELVIS S/C 26.07.230 MASA TUMORAL MULTILOBULADA CON RÉFORZAMIENTO HETEROENEO QUE COMPROMETE SEGMENTO IV A, IVB, V, VII, VII, CON ZONA HIPODENSA ENRELACION A NECROSIS, DE 205 X 105 X 154 MM. DESPLAZA LOBULO IZQ, BORDES MAL

15

DEFÍNIDOS. PIERDE PLANOS DE CLIVAJE CON CABEZA PANCREATICA Y 2DA PORCION DUODENO. IMAGENES QUE SUGIEREN CARCINOMATOSIS. ESCASA CANTIDAD DE LIQUIDOS SUBFRENICO DERECHO + TAC TORAX S/C ADENOPATIAS AXILARES 6.7 MM Y CERVIAL IZQ DE 6.7 MM. ADENOMEGALIA A NIVEL PERICARDICO + 08/07/2023 CA 125 33, ALFAFETOPROTEINA 1210, ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO 0.6, (HCAM) + 14/07/2023 LEU: 4620, NEU: 3030, HCG MENOR 0.2, ALFAFETOPROTEINA 180566 (HCAM) + 16/07/2023 BIOPSIA (NOVACLÍNICA) + REVISION PATOLOGIA SOLCA: HEPATOCARCINOMA GRADO II + ADENDUM: HEPATOBASTOMA MITOTICAMENTE ACTIVO: LOS NUEVOS CORTES EVIDENCIAN PROFILERACION DE CELULAS PEQUEÑAS CON CITOPLASMA EOSINOFILO A CLARO, NUCLEOS OVOIDES Ö REDONDAS, HIPERCROMATICOS CON NUCLEOLOS INCONSPICUOS, Y EXISTE ACTIVIDAD MITOTICA, EN OTROS CORTES SE EVIDENCIA MAYOR PLEOMORFISMO CON NUCLEOS CONSPICUOS (7 MITOSIS/10 CAMPOS) + IHQ: CD 10 + PATRON CANALICULAR + SINAPTOFISINA Y CROMOGRANINA NEGATIVO + KI67

\* MEST Impres in TORAX + QT BLOQUE A DIA 8 (15/08/2023) + COLOCACIÓN DE PICC LINE (18/08/2023)

20

30

35

40

45

OF VER EXAMEN FÍSICO

1115 25 -98.5953

A! PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO, CURSANDO SU CUARTO DÍA DE HOSPITALIZACIÓN. AL MOMENTO PACIENTE ASINTOMÁTICO, EN CONDICIONES GENERALES ESTABLE, EL DÍA DE HOY SE COCOCARÁ PICC LINE. PACIENTE CON HIPONATREMIA HIPOOSMOLAR QUE SE DEJÓ CON CORRECCIÓN DESDE EL DÍA DE AYER POR LO QUE HOY SE REALIZARÁ CONTROL DE ELECTROLITOS. SE MANTIENE VIĞİLANCIA Y PLAN

Examen Físico:

P: OUIMIOTERAPIA BLOOUE A DIA 8 HOY COLOCACIÓN DE PICC LINE HOY EXÁMENES DE CONTROL

PENDIENTE NUEVA VALORACIÓN POR CARDIOLOGÍA.

SIGNOS VITALES: PA: 96/60 MMHG, FC: 80 LPM, FR: 20 PM, T: 36.6°C, SATO2: 91% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

NEUROLÓGICO: PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, GLASGOW 15/15, PARES CRANEALES NORMALES, FUERZA 4/5 EN 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD CONSERVADA. CABEZA: OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS 2 MM, NORMORREACTIVAS.

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES

M My limpesso TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, SIN SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO. CORAZÓN RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

LICTT PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RHA PRESENTES, SE PALPA HEPATOMEGALIA 10 CM ha 🦫 DEBAJO DE BORDE COSTAL, PRESENTA CICATRICES SIN SIGNOS DE INFECCIÓN. GENITALES EXTERNOS 08/2023 MASCULINOS SIN ALTERACIONES

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA. LLENADO CAPILAR DE DOS SEGUNDOS, PULSOS DISTALES

PRESENTES.

INGESTA: 5716 ML (VÍA ORAL: 1450 ML)

EXCRETA: 4750 ML BALANCE: +966 ML

DIURESIS: 4.08 ML/KG/HORA

DEPOSICIÓN: 1 (N)

GLICEMIA: PM 152 MG/DL, AM 129 MG/DL.

DR. KEVIN PINTO, RESIDENTE DE PEDIATRÍA

1718849522

,0 de 9 seld Sanchez F. Dra. Gi STORE PEDIATRA HEMATO 711237337

112

í

Thursday, AUG-17-23 15:35:22

# CONFIDENCIAL

Fecha:

5

10

15

20

30

40

45

17-AUG-2023 15:35:00

H.C.: 317453

Paciente:

SANGUANO SALAZAR ANDRES ISMAEL

Médico: MD\*H GUANANGA SATAN CAROLINA ELIZABETH

Evolución:

HOSPITALIZACION /VALORACIÓN PREANESTESICA.

NOMBRE: SANGUANO SALAZAR ANDRES ISMAEL

PACIENTE DE 14 AÑOS, NACIDO Y RESIDENTE EN QUITO, ZURDO, HIJO DE PADRES DE RELIGION:

CATOLICOS, GS: ORH+,. MADRE: ANDREA SALAZAR. TELEF: 0987250354.

APP: NINGUNO RELEVANTE

AQX: BIOPSIA HEPATICA A. GENERAL SIN COMPLICACIONES

ALERGIAS: NINGUNA CONOCIDA.

DIAGNÓSTICO ONCOLOGICO: HEPATOBLASTOMA

CIRUGIA PROPUESTA: COLOCACION PICC LINE + ECOGUIA

**EXAMEN FISICO:** 

SIGNOS VITALES: PA:96/60 MMHG, FC:68 LPM, FR:20 PM, T:36.6 °C, SATO2: 91 % AIRE AMBIENTE.

TALLA: 160 CM PESO: 48.3 KG

NEUROLÓGICO: PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, GLASGOW 15/15, PARES

CRANEALES NORMALES, FUERZA 4/5 EN 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD CONSERVADA.

CABEZA: OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS 2 MM, NORMORREACTIVAS.

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, SIN SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO.

CORAZÓN RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RHA PRESENTES, SE PALPA HEPATOMEGALIA DEBAJO

DE BORDE COSTAL, PRESENTA CICATRICES SIN SIGNOS DE INFECCIÓN. GENITALES EXTERNOS

MASCULINOS SIN ALTERACIONES

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA. LLENADO CAPILAR DE DOS SEGUNDOS, PULSOS DISTALES

PRESENTES.

**EXAMENES REPORTAN 17/08/2023** 

CREATININA 0.73 GLUCOSA 120.2 SANGRE SODI 132.0 SANGRE POTASIO 4.76 CALCIO IONICO 5.24

MAGNESIO 0.91

14/08/2023: HEMOGLOBINA 13.9 HEMATOCRITO 41.7 LEUCOCITOS 8.16 PLAQUETAS 443 CREATININA 0.76

TIEMPO DE PROTROMBINA 10.60 INR 1.00

PACIENTE CON HIPONATREMIA HIPOOSMOLAR, AL MOMENTO CON CORRECCIONES POR PARTE DE

PEDIATRIA

VIA AEREA: AB: +3CM DTM: 4CM MPT: II

ASA II.

DRA CAROLINA GUANANGO. ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA.

DRA PAULA BUSTOS. PG ANESTESIOLOGIA.

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Carolina Guananga AMESTESIOLOGIA C.I.: 0603968900

Thursday, AUG-17-23 19:29:55

## CONFIDENCIAL

Fecha:

5

10

15

20

25

30

17-AUG-2023 19:26:00

H.C.: 317453

Paciente:

SANGUANO SALAZAR ANDRES ISMAEL

Médico:

MDÃA YANGUA SANDOVAL BAGNER DUBERLY

ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA - CC:

1753230331

Evolución:

CIRUGIA PEDIATRICA

ANDRÉS SANGUANO, 14 AÑOS

DH: 3 DÍAS

DG DE HEPATOBLASTOMA (INICIAL FUERA DE LA INSTITUCIÓN: HEPATOCARCINOMA)+ COMPROMETE SEGMENTO IV A, IVB, V, VII, VII, + REVISION PATOLOGIA SOLCA: HEPATOCARCINOMA GRADO II +

ADENDUM: HEPATOBASTOMA MITOTICAMENTE ACTIVO + QT BLOQUE A DIA 8 (15/08/2023)

S: PACIENTE TRANQUILO.

O: PA:96/66 MMHG, FC:69 LPM, FR:20 PM, T:36.5 °C, SATO2: 91 % AIRE AMBIENTE. TALLA: 160 CM PESO:

48.3 KG DIU:2300CC

NEUROLÓGICO: PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, GLASGOW 15/15, PARES

CRANEALES NORMALES, FUERZA 4/5 EN 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD CONSERVADA.

CABEZA: OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS 2 MM, NORMORREACTIVAS.

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, SIN SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO.

CORAZÓN RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RHA PRESENTES, SE PALPA HEPATOMEGALIA 11 CM DEBAJO DE BORDE COSTAL, PRESENTA CICATRICES SIN SIGNOS DE INFECCIÓN. GENITALES EXTERNOS

MASCULINOS SIN ALTERACIONES

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA. LLENADO CAPILAR DE DOS SEGUNDOS, PULSOS DISTALES

PRESENTES.

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO EN BUENA CONDICIÓN CLÍNICA, INGRESA

PARA RECIBIR QUIMIOTERAPIA BLOQUE A DIA 8. CON AUDIOMETRÍA NORMAL, VALORACIÓN

CARDIOLÓGICA NORMAL, SE COLOCARA PICC LINE EL DIA VIERNES 18/08/23. SE MANTIENE VIGILANCIA

Y PLAN PLAN:

COLOCACION DE PICC LINE EL 18-08-2023

ORDENES DE PEDIATRIA

DR. LUIS MORENO

0602925323

DR. BAGNER YANGUA

1753230331

40

45

Thursday, AUG-17-23 07:54:35



A SECTION OF THE RESIDENCE

17-AUG-2023 06:02:00 Fecha:

H.C.: 317453

Paciente:

SANGUANO SALAZAR ANDRES ISMAEL

Médico: MD\$Q TABLADA SOSA AIRELIS

Evolución:

JEMMIG S

\*\*EVOLUCIÓN MATUTINA\*\*\*

DRA. SANCHEZ / DRA. ACEBO /DRA TABLADA

AISLAMIENTO RESPIRATORIO

ANDRÉS SANGUANO, 14 AÑOS

DH: 3 DIAS

10

15

20

5

S PACIENTE DESCANSA TRANQUILO ASINTOMÁTICO. NECESIDADES FISIOLÓGICAS PRESENTES. CON DG TANTO DE HEPATOBLASTOMA (INICIAL FUERA DE LA INSTITUCIÓN: HEPATOCARCINOMA)+ TAC ABDOMEN Y Físico: PELVIS S/C 26.07.230 MASA TUMORAL MULTILOBULADA CON REFORZAMIENTO HETEROENEO QUE CÖMPROMETE SEGMENTO IV A, IVB, V, VII, VII, CON ZONA HIPODENSA ENRELACION A NECROSIS, DE 205 X 105 X 154 MM. DESPLAZA LOBULO IZQ, BORDES MAL DEFINIDOS. PIERDE PLANOS DE CLIVAJE CON CABEZA PANCREATICA Y 2DA PORCION DUODENO. IMAGENES QUE SUGIEREN CARCINOMATOSIS

. 6

ESCASA CANTIDAD DE LIQUIDOS SUBFRENICO DERECHO + TAC TORAX S/C ADENOPATIAS AXILARES 6.7

MM Y CERVIAL IZQ DE 6.7 MM. ADENOMEGALIA A NIVEL PERICARDICO + 08/07/2023 CA 125 33, ALFAFETOPROTEINA 1210, ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO 0.6, (HCAM) + 14/07/2023 LEU: 4620, NEU:

3030, HCG MENOR 0.2, ALFAFETOPROTEINA 180566 (HCAM) + 16/07/2023 BIOPSIA (NOVACLÍNICA) + REVISION PATOLOGIA SOLCA: HEPATOCARCINOMA GRADO II + ADENDUM:HEPATOBASTOMA

MITOTICAMENTE ACTIVO: LOS NUEVOS CORTES EVIDENCIAN PROFILERACION DE CELULAS PEQUEÑAS CON CITOPLASMA EOSINOFILO A CLARO, NUCLEOS OVOIDES O REDONDAS, HIPERCROMATICOS CON L'NUCLEOLOS INCONSPICUOS, Y EXISTE ACTIVIDAD MITOTICA, EN OTROS CORTES SE EVIDENCIA MAYOR

PLEOMORFISMO CON NUCLEOS CONSPICUOS (7 MITOSIS/10 CAMPOS) + IHQ: CD 10 + PATRON

CANALICULAR + SINAPTOFISINA Y CROMOGRANINA NEGATIVO + KI67 33% POSITIVA + QT BLOQUE A DIA-8 (15/08/2023)

CURA.

deugar

11Å 1

OWER EXAMEN FÍSICO Wideston Bill

25

30

40

ORMU05

\*

( Selly:

LPALC 5

Examen Físico: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO EN BUENA CONDICIÓN CLÍNICA, INGRESA PÁRA RECIBIR QUIMIOTERAPIA BLOQUE A DIA 8. CON AUDIOMETRÍA NORMAL, VALORACIÓN CARDIOLÓGICA NORMAL, SE SOLICITARA EVALUACIÓN POR CARDIOLOGÍA POSTERIOR A ESTA DOSIS 🖟 DE ANTRACICLINA. SU CONTROL POSCISPLATINO DENTRO DE VALORES ADECUADOS, AL MOMENTO NO REFIERE REACCIONES ADVERSAS. EVOLUCIÓN CLÍNICA FAVORABLE. SE REALIZO VALORACIÓN POR CÏRUGÍA PARA COLOCACIÓN DE PICC LINE EL DIA VIERNES 18/08/23. SE MANTIENE VIGILANCIA Y PLAN

P. QUIMIOTERAPIA BLOQUE A DIA 8

SIGNOS VITALES: PA:96/60 MMHG, FC:68 LPM, FR:20 PM, T:36.6 °C, SATO2: 91 % AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11 NEUROLÓGICO: PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, GLASGOW 15/15, PARES! ); CRANEALES NORMALES, FUERZA 4/5 EN 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD CONSERVADA.

CABEZA: OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS 2 MM, NORMORREACTIVAS.

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES

†TÖRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, SIN SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO.

CORAZÓN RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SOBREAÑADIDOS

ก็ที่มีก็ยังเอกรู้ใ ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO , RHA PRESENTES, SE PALPA HEPATOMEGALIA 11 CM DEBAJO DE BORDE COSTAL, PRESENTA CICATRICES SIN SIGNOS DE INFECCIÓN. GENITALES EXTERNOS

MASCULINOS SIN ALTERACIONES

17-AUG-EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA. LLENADO CAPILAR DE DOS SEGUNDOS, PULSOS DISTALES EPRESENTES.

INGESTA:4326 ML (VÍA ORAL: 1400ML)

EXCRETA: 6848ML

BALANCE: -1514ML

DIURESIS: 5.9 ML/KG/HORA

DEPOSICIÓN: 0

S. A. 1305

J.JF.R. impfision \$600

.... With

GLICEMIA 17/08/23 AM: 131 MG/DI

MD AIRELIS TABLADA MEDICO RESIDENTE

A, Nicled de Dúito a. Cistela Sanchez F. ≐ PÉD!ATRA

MATO C COLO

SOLCA MICLEO DE AUITO Dra Afelis Tablada MEDITO RESIDENTE C.I.: 1760661577

**FORM.005** 

dill

Friday , AUG-18-23 11:03:04



Fecha:

18-AUG-2023 11:01:00

H.C.: 317453

Paciente:

SANGUANO SALAZAR ANDRES ISMAEL

Médico:

MDTY MORENO SANCHEZ LUIS ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA - CC: 0602925323

Evolución:

CIRUGIA PEDIATRICA NOTA DE EVENTO

SE SUSPENDE PROCEDIMIENO DE COLOCACION DE PIC LINE, YA QUE NO SE CUENTA CON DISPOSITIVO,

AL MOMENTO SE REALIZARA TRAMITE PARA ADQUISICION DE DISPOSITIVO. SE REPROGRAMARA

PROCEDIMIENTO SEGUN DISPONIBILIDAD DE INSUMO

10

5

**PLAN** 

ALTA POR CIRUGIA PEDIATRICA

DR LUIS MORENO CI: 0602925323 DRA. MICAELA RON 1720914504

20

15

25

30

35

40

45