

Fecha : 04-AUG-2023 10:18:00 H.C. : 247860 Paciente: LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN
Médico : MD0C LEMA HUALPA GABRIELA ALEXANDRA
ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1003377650 - L45 F115 N342

Evolución: NOTA DE POST PROCEDIMIENTO AMBULATORIO / NOTA DE ALTA
NOTA DE PROCEDIMIENTO EN QUIROFANO
1. DIAGNOSTICO: LLA PRE B RECAIDA TESTICULAR
2. ESTADO GENERAL: ESTABLE
3. PROGRAMADA: SI
4. PROCEDIMIENTO REALIZADO: PUNCIÓN LUMBAR + QUIMIOTERAPIA INTRATECAL+ ASPIRADO DE
MEDULA OSEA
5. ESPECIALISTA: DRA. GABRIELA LEMA (PEDIATRA)
ANESTESIOLOGO: DRA. PUEBLA
CIRCULANTE: SR. ALEJANDRO CHICAIZA
INSTRUMENTISTA: LCDO. GLENADA AGUILAR
6. HORA DE INICIO: 09:50 HORA DE FIN: 10:10 DURACION: 20 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 POSTERIORMENTE Y PREVIA INFILTRACION DE LIDOCAINA SIN
EPINEFRINA EN LA CRESTA ILIACA POSTERO SUPERIOR DERECHA SE REALIZA ASPIRADO DE MEDULA
OSEA SE TOMA MUESTRAS 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+
CITOMETRIA DE FLUJO)+ MEDULA OSEA (MEDULOGRAMA, EMR)
11. ESTADO DEL PACIENTE AL TERMINAR EL PROCEDIMIENTO: ESTABLE
PLAN:
ALTA DE PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS
PASE A HOSPITALIZACION PARA QUIMIOTERAPIA

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
04/08/2023	1018HP	Prescripción Médica Consulta Externa

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

Fecha : 04-AUG-2023 08:47:00 H.C. : 247860 Paciente: LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN
Médico : MDGC LEMA HUALPA GABRIELA ALEXANDRA
ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1003377650 - L45 F115 N342

Evolución: NOTA DE INGRESO A PROCEDIMIENTOS PEDIATRICOS AMBULATORIOS VALORACION PRE
PROCEDIMIENTOS ABULATORIOS
JUAN 8 AÑOS
S: ASINTOMATICO
PACIENTE CON DIAGNÓSTICO LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA PRE B COMÚN ALTO RIESGO EN RECAIDA
TESTICULAR + 17/12/2018 (FUERA DE LA INSTITUCIÓN- HCAM)/ LLA PRE B COMÚN (SOLCA 21/12/2018) +
CD45 LOW+/ CD34+/ CD10+/ CD19+/ CD13 +/- TDT/ CD22 + CD20 + CYGM+/ CD79A + LEUCO INGRESO 2580 +
STATUS 1 SNC + RX DE TÓRAX NO MASA MEDIASTINAL + EMR DIA 15 0.1% + TRASLOCACIONES (9;22),
(12;21), (4;11), (1;19) NEGATIVAS POR PCR Y POR FISH + INICIO DE PROTOCOLO TOTAL XV 22/12/2018 +
CARIOTIPO 63-65, XXYY,+4,+5,+7,+8,+9,+9,+10,+10,+11,+12,+14,+17,+17,+20,+21,+22 + EMR FIN DE
INDUCCIÓN MENOR A 0.001% + EN LA SEMANA 106 DE MANTENIMIENTO SE INCREMENTA DOSIS DE 6MP
30% POR LEUCOCITOS ALTOS + QUIMIOTERAPIA SEMANA 146 DE MANTENIMIENTO 14/03/2022 + RETIRO
DE CVC 21/03/2023 + 1/06/2023: BIOPSIA TESTICULAR: INFILTRACION DE LEUCEMIA+ REINICIO DE
PROTOCOLO TOTAL XV EL 13/06/23 + SNC 1 (9 CELS, CITOLOGIA NEGATIVA)+ 26/6/23 FEV1 72% + 16/6/2023
CMF DE LCR NEGATIVA + 16/6/2023 MO NO INFILTRADA Y EMR <0.001% + 15/6/2023 COLOCACION DE PSC +
DIA 15 EMR NEGATIVA, LCR 1 CELULA NEGATIVO PARA MALIGNIDAD, MEDULOGRAMA NO SE OBERVAN
BLASTOSTRANSLOCACIONES POR PCR NEGATIVAS, PENDIENTE TRASLOCACIONES POR FISH Y
CARIOTIPO + QUIMIOTERAPIA SEMANA 1 DE CONSOLIDACION HDMTX
O: VER EXAMEN FISICO
EXAMENES DE LABORATORIO LEUCOCITOS: 2340, NEUTROFILOS 1220, HB: 7.4, PLAQUETAS 334.000
QUIMICA SANGUINEA ADECUADA
A: PACIENTE CON DIAGNOSTICO ONCOLIGO MENCIONADO AL MOMENTO EN CONDICIONES CLINICAS
ESTABLES, CON ESTUDIOS DE LABORATORIO ADECUADOS PARA RECIBIR QUIMIOTERAPIA Y
REALIZARSE PROCEIDMENTO
PLAN DIAGNOSTICO: QUIMIOTERAPIA SEMANA 1 DE CONSOLIDACION HDMTX

Examen Físico: PACIENTE CON GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA.
OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, REACTIVAS A LA LUZ
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES. OROFARINGE NO ERITEMATOSA
OTOSCOPIA: NORMAL
TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DISTRESS RESPIRATORIO
SITIO DE CATÉTER SIN ERITEMA CON LEVE MOLESTIA A LA PALPACIÓN, 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, TESTÍCULOS DE TAMAÑO Y CONSISTENCIA
NORMAL.
REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS
DISTALES PRESENTES.

SIGNOS VITALES

Pulso : 86 Presión Arterial : 113 / 58 Temperatura°C : 36.6 Respiración : 22
Observación: SAT: 94%
Ingesta : Eliminación :

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
04/08/2023	0000HP	Prescripción Médica Consulta Externa
04/08/2023	140439	Solicitud de Internación

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

Fecha: 05-AUG-2023 06:22:00 H.C.: 247860 Paciente: LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN
Médico: MDSQ TABLADA SOSA AIRELIS

Evolución: ** EVOLUCIÓN MATUTINA***
SALA GENERAL
DRA TABLADA
JUAN LEMA, 8 AÑOS
DI: 1

S: PACIENTE DESCANSA TRANQUILO AL MOMENTO ASINTOMÁTICO, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES, INGRESA PARA QUIMIOTERAPIA DESDE PROCEDIMIENTOS, PRESENTO DOS VOMITOS SIN SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN. PACIENTE CON DIAGNÓSTICO LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA PRE B COMÚN ALTO RIESGO EN RECAIDA TESTICULAR + 17/12/2018 (FUERA DE LA INSTITUCIÓN- HCAM)/ LLA PRE B COMÚN (SOLCA 21/12/2018) + CD45 LOW+/ CD34+/ CD10+/ CD19+/ CD13 +/- TDT/ CD22 + CD20 +/- CYGM+/ CD79A + LEUCO INGRESO 2580 + STATUS 1 SNC + RX DE TÓRAX NO MASA MEDIASTINAL + EMR DIA 15 0.1% + TRASLOCACIONES (9;22), (12;21), (4;11), (1;19) NEGATIVAS POR PCR Y POR FISH + INICIO DE PROTOCOLO TOTAL XV 22/12/2018 + CARIOTIPO 63-65, XXYY,+4, +5,+7,+8,+9,+9,+10,+10,+11,+12,+14,+17,+17,+20,+21, +22 + EMR FIN DE INDUCCIÓN MENOR A 0.001% + EN LA SEMANA 106 DE MANTENIMIENTO SE INCREMENTA DOSIS DE 6MP 30% POR LEUCOCITOS ALTOS + QUIMIOTERAPIA SEMANA 146 DE MANTENIMIENTO 14/03/2022 + RETIRO DE CVC 21/03/2023 + 1/06/2023: BIOPSIA TESTICULAR: INFILTRACION DE LEUCEMIA+ REINICIO DE PROTOCOLO TOTAL XV EL 13/06/23 + SNC 1 (9 CELS. CITOLOGIA NEGATIVA)+ 26/6/23 FEVI 72% + 16/6/2023 CMF DE LCR NEGATIVA + 16/6/2023 MO NO INFILTRADA Y EMR <0.001% + 15/6/2023 COLOCACIÓN DE PSC + TRANSLOCACIONES POR PCR NEGATIVAS, PENDIENTE TRASLOCACIONES POR FISH Y CARIOTIPO + QUIMIOTERAPIA SEMANA 1 DE CONSOLIDACION HDMTX (04/08/2023)

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO PREVIAMENTE MENCIONADO HOSPITALIZADO PARA RECIBIR SU QUIMIOTERAPIA SEMANA 26 CON HDMTX QUE INICIA A LAS 21H00, PRIMER CONTROL DE METOTREXATE 06/08/2023 A LAS 15H00 A LAS CITOQUIMICO CON REPORTE DE 1 CÉLULA Y RESTO DE EXÁMENES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES

Examen Físico:

SOLCA HUASO DE QUITO
Dra. Fabiana Levallos Y.
MEDICA ONCOLOGA
C.I.: 1700661577

SOLCA HUASO DE QUITO
Dra. Arelis Tablada
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1700661577

CONFIDENCIAL

Fecha de Impresión: Saturday, AUG-05-23 14:53:31

PLAN:
QUIMIOTERAPIA SEMANA 1 CONSOLIDACIÓN
NIVELES DE MTX 06/08/2023 A LAS 15H00
PD CITOLOGIA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO

SIGNOS VITALES: PA: 113/62 MMHG, FC: 77 LPM, FR: 22PM, T: 36.5 °C, SATO2: 93 % 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. OROFARINGE NO ERITEMATOSA
OTOSCOPIA: NORMAL
TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DISTRESS RESPIRATORIO
SITIO DE CATÉTER SIN ERITEMA CON LEVE MOLESTIA A LA PALPACIÓN, 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, TESTÍCULOS DE TAMAÑO Y CONSISTENCIA NORMAL.
REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES.

INGESTA: 3189ML (VÍA ORAL: 1900 ML)
EXCRETA: 3070ML
BALANCE: +1119ML
DIURESIS: 4.9 ML/KG/HORA
DEPOSICIONES: 0
DENSIDAD: 1010
PH: 7

DRA AIRELIS TABLADA
MEDICO RESIDENTE

SOLCA NUCES DE QUITO
Dra. Arelis Tablada
MEDICO RESIDENTE
C.I. 170891577

SOLCA NUCES DE QUITO
Dra. Arelis Tablada
MEDICO RESIDENTE
C.I. 170891577

Fecha : 04-AUG-2023 10:17:00 H.C. : 247860 Paciente: LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN
Médico : MD\$M PUEBLA AYERBE TANIA PATRICIA

Evolución: ANESTESIOLOGÍA EN PEDIATRÍA
PROTOCOLO ANESTÉSICO/VISITA PREANESTÉSICA / NOTA ANESTÉSICA

LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN DE 8 AÑOS DE EDAD
DIAGNÓSTICO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA
PROCEDIMIENTO REALIZADO: PUNCIÓN LUMBAR MAS QUIMIOTERAPIA MAS ASPIRADO MEDULAR

TÉCNICA ANESTÉSICA: SEDOANALGESIA
CODIGO: 99149

PACIENTE ASA II
PESO: 25.6 KG TALLA: 120 CM

PACIENTE AMBULATORIO. SE REALIZA VISITA PREANESTÉSICA. SE INFORMA A MADRE. EN TÉRMINOS SENCILLOS Y COMPENSIBLES, 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. NIEGA ALERGIAS CONOCIDAS.

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

SE PROCEDE A INDUCCIÓN INTRAVENOSA PARA SEDACIÓN CON LA SIGUIENTE MEDICACIÓN:
FENTANILO 20 MCG,
PROPOFOL TOTAL 150 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 5 MG, ANALGESICO TRAMADOL 25 MG

PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. CON ADECUADA AUTONOMÍA VENTILATORIA. EN RECUPERACIÓN EN SALA DE PROCEDIMIENTOS CON MONITORIZACIÓN BÁSICA, 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 RI

Tania P.
TANIA PUEBLA DE QUINO
DRA. Tania Puebla
ANESTESIOLOGA
C.U.E. 1721224192

Fecha : 06-AUG-2023 06:21:00 H.C. : 247860 Paciente: LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN
Médico : MD*A PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Evolución: ** EVOLUCIÓN MATUTINA***

SALA GENERAL
DR. PINTO
JUAN LEMA, 8 AÑOS
DH: 3

S: PACIENTE DESCANSA TRANQUILO AL MOMENTO ASINTOMÁTICO. NO HA PRESENTADO NUEVOS EPISODIOS DE VÓMITO. DESCANSO NOCTURNO ADECUADO. DEPOSICIÓN PENDIENTE. PACIENTE CON DIAGNÓSTICO LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA PRE B COMÚN ALTO RIESGO EN RECAIDA TESTICULAR + 17/12/2018 (FUERA DE LA INSTITUCIÓN- HCAM)/ LLA PRE B COMÚN (SOLCA 21/12/2018) + CD45 LOW+/- CD34+/- CD10+/- CD19+/- CD13 +/- TDT/ CD22 + CD20 +/- CYGM+/- CD79A + LEUCO INGRESO 2580 + STATUS 1 SNC + RX DE TÓRAX NO MASA MEDIASTINAL + EMR DIA 15 0.1% + TRASLOCACIONES (9;22), (12;21), (4;11), (1;19) NEGATIVAS POR PCR Y POR FISH + INICIO DE PROTOCOLO TOTAL XV 22/12/2018 + CAROTIPO 63-65, XXYY,+4,+5,-7,+8,+9,+9,+10,+10,+11,+12,+14,+17,+17,+20+21,+22 + EMR FIN DE INDUCCIÓN MENOR A 0.001% + EN LA SEMANA 106 DE MANTENIMIENTO SE INCREMENTA DOSIS DE 6MP 30% POR LEUCOCITOS ALTOS + QUIMIOTERAPIA SEMANA 146 DE MANTENIMIENTO 14/03/2022 + RETIRO DE CVC 21/03/2023 + 1/06/2023: BIOPSIA TESTICULAR: INFILTRACIÓN DE LEUCEMIA+ REINICIO DE PROTOCOLO TOTAL XV EL 13/06/23 + SNC 1 (9 CELS, CITOLOGIA NEGATIVA)+ 26/6/23 FEV1 72% + 16/6/2023 CMF DE LCR NEGATIVA + 16/6/2023 MO NO INFILTRADA Y EMR <0.001% + 15/6/2023 COLOCACION DE PSC + TRASLOCACIONES POR PCR NEGATIVAS, PENDIENTE TRASLOCACIONES POR FISH Y CAROTIPO + QUIMIOTERAPIA SEMANA 1 DE CONSOLIDACION HDMTX (04/08/2023)

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO PREVIAMENTE MENCIONADO CURSANDO SU TERCER DÍA DE HOSPITALIZACIÓN, RECIBIENDO SU QUIMIOTERAPIA CON DOSIS ALTAS DE METOTREXATE, SU LCR REPORTA 1 CÉLULA PENDIENTE CITOLÓGICO. AL MOMENTO SIN PRESENTAR REACCIONES ADVERSAS A LA MEDICACIÓN. HOY TIENE SU CONTROL DE NIVELES DE MTX A LAS 15H00. PACIENTE AL MOMENTO ASINTOMÁTICO. EN HORAS DE LA NOCHE PRESENTÓ CUADRO DE HIPERGLICEMIA POR LO QUE SE MODIFICARON INDICACIONES. HOY PACIENTE CON GLICEMIA ADECUADA. EN CONDICIONES GENERALES ESTABLE. MANTENEMOS PLAN

Examen Físico:

RECIBIENDO DE SU
DR. PINTO HERNANDEZ
KEVIN ROBERTO
21/08/2023

SOLCA NICOLAS DE QUITO
Dra. Claudia Ponce
Médico Asistente
CL 100001355

PLAN:
QUIMIOTERAPIA SEMANA I CONSOLIDACIÓN
NIVELES DE MTX HOY A LAS 15H00
PD CITOLOGIA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
PD EMR Y MEDULOGAMA

SIGNOS VITALES: PA: 111/59 MMHG, FC: 95 LPM, FR: 20 PM, T: 36.3°C, SATO2: 91% AIRE AMBIENTE, EVAT 6/11

PACIENTE CON GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA.
OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, REACTIVAS A LA LUZ
BÓCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES. OROFARINGE NO ERITEMATOSA
OTOSCOPIA: NORMAL
TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DISTRESS RESPIRATORIO
SITIO DE CATÉTER SIN ERITEMA CON LEVE MOLESTIA A LA PALPACIÓN. 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. TESTÍCULOS DE TAMAÑO Y CONSISTENCIA NORMAL.
REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES.

INGESTA: 4206 ML (VÍA ORAL: 1130 ML)
EXCRETA: 3950 ML
BALANCE: +256 ML
DIURESIS: 6.33 ML/KG/HORA
PH: 8
DEPOSICIÓN: PENDIENTE (1 DIA)
GLUCEMIA: PM 143 MG/DL, AM 98 MG/DL

DR. KEVIN PINTO, RESIDENTE DE PEDIATRÍA

[Handwritten signature]
DR. KEVIN PINTO
RESIDENTE DE PEDIATRÍA

[Handwritten number 712]
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Ella: Kevin Ponce
RESIDENTE DE PEDIATRÍA
C.I. 1980297555

Fecha: 07-AUG-2023 06:28:00 H.C.: 247860 Paciente: LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN
Médico: MD*7 TASHIGUANO DELGADO GISELA PATRICIA

Evolución: ** EVOLUCIÓN MATUTINA**


SALA GENERAL
DRA. PONCE / DRA. ACEBO / DRA. TASHIGUANO
JUAN, 8 AÑOS
DH: 4

S: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS, CON ADECUADA TOLERANCIA ORAL, BUEN DESCANSO NOCTURNO, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. PACIENTE CON DIAGNÓSTICO LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA PRE B COMÚN ALTO RIESGO EN RECAIDA TESTICULAR + 17/12/2018 (FUERA DE LA INSTITUCIÓN- HCAM)/ LLA PRE B COMÚN (SOLCA 21/12/2018) + CD45 LOW+/ CD34+/ CD10+/ CD19+/ CD13 +/ TDT/ CD22 + CD20 -/ CYGM+/ CD79A + LEUCO INGRESO 2580 + STATUS 1 SNC + RX DE TÓRAX NO MASA MEDIASTINAL + EMR DIA 15 0.1% + TRASLOCACIONES (9;22), (12;21), (4;11), (1;19) NEGATIVAS POR PCR Y POR FISH + INICIO DE PROTOCOLO TOTAL XV 22/12/2018 + CARIOTIPO 63-65, XXYY,+4, +5,+7,+8,+9,+9,+10,+10,+11,+12,+14,+17,+17,+20,+21,+22 + EMR FIN DE INDUCCIÓN MENOR A 0.001% + EN LA SEMANA 106 DE MANTENIMIENTO SE INCREMENTA DOSIS DE 6MP 30% POR LEUCOCITOS ALTOS + QUIMIOTERAPIA SEMANA 146 DE MANTENIMIENTO 14/03/2022 + RETIRO DE CVC 21/03/2023 + 1/06/2023: BIOPSIA TESTICULAR: INFILTRACION DE LEUCEMIA+ REINICIO DE PROTOCOLO TOTAL XV EL 13/06/23 + SNC 1 (9 CELS, CITOLOGIA NEGATIVA)+ 26/6/23 FEVI 72% + 16/6/2023 CMF DE LCR NEGATIVA + 16/6/2023 MO NO INFILTRADA Y EMR <0.001% + 15/6/2023 COLOCACION DE PSC + TRASLOCACIONES POR PCR NEGATIVAS, PENDIENTE TRASLOCACIONES POR FISH Y CARIOTIPO + QUIMIOTERAPIA SEMANA 1 DE CONSOLIDACION HDMTX (04/08/2023)

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, HOSPITALIZADO PARA RECIBIR QUIMIOTERAPIA SEMANA 1 DE CONSOLIDACIÓN CON DOSIS ALTAS DE METOTREXATE. NO HA PRESENTADO REACCIÓN A LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN, PERMANECE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SU LCR 1 CÉLULA, PENDIENTE CITOLÓGICO. CONTROL DE NIVELES DE MTX EN 0.89, CREATININA EN 0.41, CON UN INCREMENTO DEL 30% CON RESPECTO A CREATININA PREVIA (0.34). POR LO QUE HOY SE REALIZA CONTROL DE FUNCIÓN RENAL Y EN BASE A RESULTADOS SE DECIDIRÁ ALTA DE PACIENTE

Examen Físico:


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gisela Tashigano
Médico Residente
C.I.: 1725529591


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponce
Médico Residente
C.I.: 1900297505

PLAN:
QUIMIOTERAPIA SEMANA 1 CONSOLIDACIÓN
CONTROL DE FUNCIÓN RENAL
ALTA PREVIA AUTORIZACION
PENDIENTE CITOLOGIA DE LCR
PENDIENTE EMR Y MEDULOGRAMA
PROCEDIMIENTO SEMANA 3 CONSOLIDACION 18/08/2023

SIGNOS VITALES: PA: 86/57 MMHG, FC: 60 LPM, FR: 22 PM, T: 36.7°C, SATO2: 95% 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.
OTOSCOPIA: NORMAL
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, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES, NO SE PALPAN MEGALIAS.
REGIÓN INGUINOGENITAL: NO SE PALPAN ADENOPATÍAS, TESTÍCULOS DE TAMAÑO Y CONSISTENCIA NORMAL.
REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES.

INGESTA: 4900 ML (VÍA ORAL: 2100 ML)
EXCRETA: 4500 ML
BALANCE: +400 ML
DIURESIS: 7.2 ML/KG/HORA
PH: 5
DEPOSICIÓN: 1 NORMAL
GLICEMIA: PM 100 MG/DL

DRA. GISSELA TASHIGUANO
MEDICO RESIDENTE

SOCA NUCLES DE QUITO
Dra. Gisela Tashiguano
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1725328581

SOCA NUCLES DE QUITO
Dra. Gisela Tashiguano
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1725328581

Fecha: 08-AUG-2023 06:27:00 H.C.: 247860 Paciente: LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN
Médico: MD\$P VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Evolución: ** EVOLUCIÓN MATUTINA***

SALA GENERAL

DRA. PONCE / DRA. ACEBO / DRA. VALENCIA

JUAN, 8 AÑOS

DH: 5

S: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS, CON ADECUADA TOLERANCIA ORAL. BUEN DESCANSO NOCTURNO, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. PACIENTE CON DIAGNÓSTICO LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA PRE B COMÚN ALTO RIESGO EN RECAIDA TESTICULAR + 17/12/2018 (FUERA DE LA INSTITUCIÓN- HCAM)/ LLA PRE B COMÚN (SOLCA 21/12/2018) + CD45 LOW+/- CD34+/- CD10+/- CD19+/- CD13 +/- TDT/ CD22 + CD20 +/- CYIGM+/- CD79A + LEUCO INGRESO 2580 + STATUS 1 SNC + RX DE TÓRAX NO MASA MEDIASTINAL + EMR DIA 15 0.1% + TRASLOCACIONES (9;22), (12;21), (4;11), (1;19) NEGATIVAS POR PCR Y POR FISH + INICIO DE PROTOCOLO TOTAL XV 22/12/2018 + CARIOTIPO 63-65, XYYY,+4, +5,+7,+8,+9,+9,+10,+10,+11,+12,+14,+17,+17,+20,+21, +22 + EMR FIN DE INDUCCIÓN MENOR A 0.001% + EN LA SEMANA 106 DE MANTENIMIENTO SE INCREMENTA DOSIS DE 6MP 30% POR LEUCOCITOS ALTOS + QUIMIOTERAPIA SEMANA 146 DE MANTENIMIENTO 14/03/2022 + RETIRO DE CVC 21/03/2023 + 1/06/2023: BIOPSIA TESTICULAR: INFILTRACION DE LEUCEMIA+ REINICIO DE PROTOCOLO TOTAL XV EL 13/06/23 + SNC 1 (9 CELS. CITOLOGIA NEGATIVA)+ 26/6/23 FEVI 72% + 16/6/2023 CMF DE LCR NEGATIVA + 16/6/2023 MO NO INFILTRADA Y EMR <0.001% + 15/6/2023 COLOCACION DE PSC + TRANSLOCACIONES POR PCR NEGATIVAS. PENDIENTE TRASLOCACIONES POR FISH Y CARIOTIPO + QUIMIOTERAPIA SEMANA 1 DE CONSOLIDACION HDMTX (04/08/2023)

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO. HOSPITALIZADO PARA RECIBIR QUIMIOTERAPIA SEMANA 1 DE CONSOLIDACIÓN CON DOSIS ALTAS DE METOTREXATE. NO HA PRESENTADO REACCIÓN A LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN, PERMANECE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. SU LCR 1 CÉLULA, NEGATIVO. CONTROL DE FUNCIÓN RENAL CREATININA EN 0.47, CON UN INCREMENTO DEL 14% CON RESPECTO A CREATININA PREVIA (0.41). SE REALIZA HOY CONTROL DE CREATININA. PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE EN CONDICIONES DE ALTA.

PLAN:

CONTROL DE FUNCIÓN RENAL

ALTA PREVIA AUTORIZACION

PENDIENTE EMR Y MEDULOGRAMA

PROCEDIMIE

Examen Físico:

SOLCA NÚMERO DE REGISTRO
Dra. Lisett Valencia
Médica Generalista
C.M. 10000000000000000000

Dr. Lisa M. ...
...

128