

Fecha:

5

10

15

20

25

30

18-AUG-2023 06:30:00

COLL

yŏp i

H.C.: 244417

Paciente:

MESTANZA SANCHEZ JULIAN ADAHIR

Médico: MD\*7 TASHIGUANO DELGADO GISSELA PATRICIA

Evolución:

. 4.3

1.14

ų b

χ.

1.3

ain s

٠.,

3,1% ⊖ 6 3

> Pili Salah

C 42 ( 59) ( 71)

→\*\*\*\*CONTINUACION EVOLUCION\*\*\*

Examen Físico:

47.7

3

SIGNOS VITALES: PA: 84/53 MMHG, FC: 93 LPM, FR: 22 PM, T: 36.6°C, SATO2: 93% AIRE AMBIENTE, EVAT

ocsión Bay.

1

Ŧ

PACIENTE CONSCIENTE, HIDRATADO, AFEBRIL GLASGOW 15/15.

PIEL PALIDEZ GENERALIZADA, LESIONES COSTROSAS, SECUNDARIO A PICADURA DE INSECTO, EN

EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES Y ABDOMEN

UTOS PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS

LEOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES. LENGUA AUSENCIA DE TERCIO DISTAL POR

EXERESIS PREVIA

CUELLO: NO ADENOPATIAS

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

CORÁZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS

PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE EN CAMPO PULMONAR IZQUIERDO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS

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

REGIÓN INGUINAL SIN ADENOPATÍAS.

GENITALES: TESTÍCULOS NORMALES PARA LA EDAD.

REGION PERIANAL: NO LESIONES

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES

PRESENTES.

INGESTA: 920 ML (VÍA ORAL: 500 ML)

EXCRETA: 1050 ML

भा ार्डाला BALANCE: -130 ML

DIURESIS: 3.72 ML/KG/HORA

8-AUG DEPOSICIONES: 0

in the

3

海城

有外有的

Sty

apresidații (\* ) 1 mai - Car - S

8-AUGENTS

DRÁ GISSELA TASHIGUANO

MEDICO RESIDENTE

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gissela Tashiguano MEDICO RESIDENTE C.L: 1725329591

40

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Genfa Mandoza PEDIATRA C.I.: 1317400583

11

4.5

prite 18-11年

Fecha:

18-AUG-2023 06:26:00 , II

100

H.C.: 244417

Paciente:

MESTANZA SANCHEZ JULIAN ADAHIR

Médico: MD\*7 TASHIGUANO DELGADO GISSELA PATRICIA

4 (1945) **KIT** 

Sicc:

is co.

\*\*\* Evolución matutina \*\*\* Evolución:

SALA GENERAL

DRA'SÁNCHEZ / DRA ACEBO / DRA TASHIGUANO

JULIAN, 7 ANOS

DH (I''

10 Land Englished

rte.

2 %

5

15

20

30

35

40

S. PACIENTE DESCANSA TRANQUILA, AL MOMENTO NO REFIERE MOLESTIAS, CON BUENA TOLERANCIA ORĂL, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DE

RABDOMIOSARCOMA EMBRIONARIO DE LENGUA (MIOGENINA + PAX-5 NEGATIVO, KI 67 POSITIVO 6%, 🐃 🖖 ĠĿŬT-1 NEGATIVO) + BIOPSIA LESIÓN EN LÉNGUA 15/05/2017 HEMANGIOMA, RECIBIÓ PROPRANOLOL FOR 3 AÑOS Y BLEOMICINA INYECCIONES TOPICAS POR 5 OCASIONES +ANGIOTAC 27/07/2018 HCAM:

18-ALS MÁSA LINGUAL QUE PRESENTA AFERENCIA ARTERIALES DEPENDIENTES DE LA ARTERIAL LINGUAL, ˈᡛᡭᡛĎOMINIO IZQUIERDO COMPATIBLE CON HEMANGIOMA INFANTIL + 19/04/2021 RESECCIÓN Y ÉMBOLIZACIÓN TUMORAL (MÉXICO)+ HP: NEOPLASIA MALIGNA POCO DIFERENCIADA DE PROBABLE

ORIGEN MESENQUIMAL + RM SIMPLE CEREBRO SEPT 2021: PERSISTE LESIÓN LINGUAL BORDES LOBULADOS, MIDE 24MMX15MM X31MM+ BIOPSIA DE LENGUA 17/09/2021 (MEXICO): PATOLOGÍA: . RABDOMIOSARCOMA EMBRIONARIO + CVC (14/12/2021) +27/12 GGO NEGATIVO PARA EOM + 7/12/21:

'AMO/ BX OSEAS (14/12/21):NEGATIVAS + INICIO QT VAC 15/12/2021 + TAC CRANEO (19/04/22 ): INCONTABLES CALCIFICACIONES EN EL HEMISFERIO CEREBRAL IZQ, SIN ACTIVIDAD TUMORAL, CUELLO: ESTABILIDAD TOMOGRÁFICA DISMINUCIÓN DE UN 20% DE GANGLIOS BILATERALES, TO

MÁCIZO FACIAL: ESTABILIDAD TOMOGRÁFICA, LESIÓN TUMORAL A NIVEL DEL PISO Y LADO IZQ. DE LA L'ENGUA CON LEVE INFILTRACIÓN DE LA LÍNEA MEDIA MIDE 27 MM. X 18 MM X 25 MM. + TAC TORAX: the restabilidad tomográfica, persistencia de tres nódulos pulmonares sin mayor variación

ÉNICUANTO A ESTUDIO PREVIO + 10/06/22 RM S/C CUELLO GANGLIOS EN NIVEL GANGLIONAR II A DER. ĤÁ ĐỊSMINUIDO SU TAMAÑO EN APROX. 33%, + RM S/C DE SPN PERSISTENCIA TUMORAL, CON

INCHEMENTO APROXIMADO DEL 20% HOSPIA

25 Examen Físico: \*

38

e 4 ii

٧

(校覧)によ

 $F_{\mathbb{C}^{n-1}}$ 

e e it

٠.,

(17/8/22) HEMIGLOSECTOMIA PARCIAL CON BORDES QUIRÚRGICOS INICIALES POSITIVOS REALIZAN ÁMPLIACIÓN DE MÁRGENES SIN MATERIAL NEOPLÁSICO PATOLOGÍA; NEOPLASIA MALIGNA PROPOSIO POBREMENTE DIFERENCIADO DE CÉL. PEQUEÑAS, REDONDAS Y AZULES, TAMAÑO I.3 CM DIÁMETRO MAYOR + 12/12/22 TAC CORPORAL: CEREBRO: PERSISTEN MICROCALCIFICA. SIN CAMBIOS

HEALES SIGNIFICATIVOS; CUELLO: PERSISTEN CALCIFICACIONES EN LA HEMILENGUA IZQ. GANGLIOS EN MÝELES II BILATERALES REACTIVOS; TÓRAX: PEQUEÑOS GANGLIOS PARAHILIARES BILATERALES Y EN EL NIVEL 4L DE HASTA 6.3 MM, CON MODERADO REALCE POST-CONTRASTE. PERSISTEN TRES NÓDULOS YA CONOCIDOS EN SEGMENTO III DE 14 MM, VIII DE 10 MM Y LINGULAR SUPERIOR IZQ QUE MIDE 11 MM.

ESTABILIDAD EDUAL OSEA Y BIOPSIAS OSEAS BILATERALES

TOMOGRÁFICA + QT SEMANA 48 VCR (11/01/2023) + QT DE RESCATE CICLO 1 ICE (16/01/2023) + QT CICLO 2 ICE (28/02/2023)+ REESTADIFICACION ASPIRADO DE MEDULA OSEA + BIOPSIAS OSEAS BILATERALES

47/08/2023 + NEUMONIA

O: VER EXAMEN FÍSICO

A PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, ACUDE A PROCEDIMIENTO PARA RE-ESTADIFICACIÓN Y EN INDUCCIÓN ANESTÉSICA PRESENTA ESPASMO LARÍNGEO LEVE. CON REQUERIMIENTO DE OXÍGENO QUE SE LOGRA DESTETAR DESDE LAS 21H00, AL EXAMEN FÍSICO AUSCULTACIÓN POSITIVA POR LO QUE REQUIERE TERAPIA RESPIRATORIA E INGRESA A HOSPITALIZACIÓN PARA OBSERVACIÓN, SE REALIZA RX DE TÓRAX DONDE SE EVIDENCIA INFILTRADO INTERSTICIAL DERECHO, EXAMEN FÍSICO AL MOMENTO NO SE AUSCULTA BUENA ENTRADA DE AIRE EN CAMPO PULMONAR DERECHO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. SE REALIZÓ TC S/C DE TORAX PENDIENTE

INFORME, PACIENTE SE MANTIENE EN VIGILANCIA CLINICA Impresion

P: 18-AUGTERAPIA RESPIRATORIA PD INFORME TC TORAX 17/08/2023

> SOLCA RUCLEO DE QUITO Dra. Gissela Tashiguano MEDICO RESIDENTE C.L: 1725329591

ie de Quil. Sanchez I Dra. disse the table 17.(12.1333Arhez F. TE FEDIATRA 3:7

45

is co:

Ŋ.

**EXTR** Bhosq STATE!