

Fecha : 10-AGO-2023 08:50:00 **H.C. :** 315768 **Paciente:** SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA
Médico : MDTY MORENO SANCHEZ LUIS
 ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA - CC: 0602925323

Evolución: **NOTA POSTQUIRÚRGICA / CIRUGIA PEDIATRICA**

PACIENTE FEMENINA DE 3 AÑOS DE EDAD
 DIAGNOSTICO PREOPERATORIO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA PRE B COMUN (CIE10: C91.0)
 DIAGNOSTICO POSTOPERATORIO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA PRE B COMUN (CIE10: C91.0)
 CIRUGÍA PROGRAMADA: COLOCACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE 5 FR + ECOGUIA
 CIRUGIA REALIZADA: COLOCACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE 5 FR + COLOCACION DE PUERTO
 SUBCUTANEO EN VENA SUBCLAVIA DERECHA (36566) + ECOGUIA (76998) + CONFECCIÓN DE BOLSILLO
 SUBCUTANEO (33222)

CIRUJANO: DR. LUIS MORENO
 PRIMER AYUDANTE: MD DOMENICA REINA
 ANESTESIOLOGO: DRA. RAMIREZ ORIANA
 ANESTESIA: GENERAL
 INSTRUMENTISTA: SR. CHRISTIAN YEPEZ
 CIRCULANTE: LIC. CAROLINA VITERI
 TIEMPO QUIRÚRGICO: INICIO: 08H15 TERMINA: 08H55 TOTAL: 40MINUTOS
 TIEMPO ANESTESIOLOGÍA: INICIA: 07H50 TERMINA : 09H10 TOTAL: 80 MINUTOS
 TIPO CIRUGÍA: LIMPIA
 COMPLICACIONES: NINGUNA
 SANGRADO: ESCASO
 PATOLOGÍA: NO
 DREN: NO

HALLAZGOS:
 - VENA SUBCLAVIA DERECHA PERMEABLE

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO:

1. PACIENTE EN DECUBITO DORSAL CON HIPEREXTENSIÓN CERVICAL BAJO SEDACIÓN
 2. ASEPSIA Y ANTISEPSIA
 3. COLOCACIÓN DE CAMPOS OPERATORIOS
 4. INFILTRACIÓN CON ANESTESICO LOCAL
 5. IDENTIFICACIÓN DE VENA SUBCLAVIA DERECHA CON GUÍA ECOGRÁFICA
 6. VENOPUNCION DE SUBCLAVIA DERECHA Y PASO DE GUÍA METÁLICA
 7. INCISIÓN SUBCLAVICULAR DERECHA DE APROX 3 CM MAS FORMACIÓN DE BOLSILLO SUBCUTÁNEO
 8. INTRODUCCIÓN DE DILATADOR Y PEEL AWAY
 9. INTRODUCCIÓN DE CATETER Y RETIRO DE PEEL AWAY
 10. CONEXIÓN DE CATÉTER A PUERTO
 11. CONFIRMACIÓN DE PERMEABILIDAD DE PUERTO CON AGUJA DE HUBBER CON AGUA ESTERIL Y SE REALIZA HEPARINIZACION.
 12. FIJACIÓN DE PUERTO SUBCUTÁNEO CON PROLENE 4-0
 13. SINTESIS POR PLANOS, TCS Y PIEL SUTURADA CON MONOCRYL 4/0
 14. SE COLOCA STERI STRIPS Y APÓSITO COMPRESIVO
 15. CONTINUA PEDIATRIA CON PUNCION LUMBAR
- PASA EXTUBADO A SALA DE RECUPERACIÓN.

DR. LUIS MORENO
 CI: 0802925323
 CIRUJANO PEDIATRA
 MD. DOMENICA REINA
 CI: 1714827084

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
10/08/2023	59530	Parte Operatorio (Completo)

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
10/08/2023	2958030	ESTUDIOS DE IMAGEN

SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Dr. Luis Moreno
 CIRUJANO PEDIATRA
 C.C. 0802925323

Fecha : 10-AUG-2023 09:16:00 H.C. : 315768 Paciente: SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA
Médico : MD#1 RAMIREZ LAZARO ORIANA CAROLINA
ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA - CC: 1757772031

Evolución: ***ANESTESIOLOGIA***
NOTA POSTANESTESICA

PACIENTE: SALAZAR GABRIELA
EDAD: 3 AÑOS

DIAGNOSTICO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA

PROCEDIMIENTO REALIZADO: COLOCACION DE CATETER IMPLANTABLE + PUNCION LUMBAR +
QUIMIOTERAPIA INTRATECAL

ASA II

ANESTESIA GENERAL

INICIO DE ANESTESIA: 07H50 FIN DE ANESTESIA: 09:10 TOTAL: 80 MIN

INICIO DE CIRUGIA: 08H15 FIN DE CIRUGIA: 08:55 TOTAL: 40 MIN

SE PREPARA MAQUINA Y DROGAS DE ANESTESIA Y EMERGENCIA NECESARIOS PARA EL
PROCEDIMIENTO ANESTÉSICO. CHECK LIST COMPLETOS.

SE RECIBE A PACIENTE EN COMPAÑÍA DE SU MADRE, AYUNO COMPLETO, NIEGA SINTOMATOLOGIA
RESPIRATORIA EN LOS ULTIMOS 15 DIAS. SE PREMDICA CON MIDAZOLAM 0,7MG IV.

PACIENTE INGRESA A QUIROFANO DESPIERTA, CONSCIENTE, IRRITABLE, POCO COLABORADORA, CON
VIA PERIFERICA NUMERO 22 EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO. SE REALIZA MONITORIZACION BASICA
NO INVASIVA: TENSION ARTERIAL, FRECUENCIA CARDIACA, SATURACION DE OXIGENO, CAPNOGRAFIA,
CAPNOMETRIA, FRECUENCIA RESPIRATORIA.

CON SIGNOS VITALES ESTABLES SE PROCEDE A INDUCCION PARA ANESTESIA GENERAL CON:

FENTANILO 20MCG

LIDOCAINA 15MG IV

PROPOFOL 40MG IV

AL OBTENER ADECUADO PLANO ANESTESICO SE PROCEDE A COLOCAR MASCARA LARINGEA IGEL
NUMERO 2 AL PRIMER INTENTO SIN COMPLICACIONES. SE VERIFICA CAPNOGRAFIA + AUSCULTACION
PULMONAR BILATERAL.

MANTENIMIENTO ANESTESICO: BALANCEADO CON REMIFENTANILO 0,1-0,12MCG/KG/MIN Y
SEVOFLURANE 2%.

EL TRANSANESTESICO SIN NOVEDADES, PRESION ARTERIAL SISTOLICA ENTRE 75-95MMHG, PRESION
ARTERIAL DIASTOLICA ENTRE 45 Y 55 MMHG, FRECUENCIA CARDIACA 95-110LPM, SPO2 MAYOR A 95%
SE ADMINISTRA IV:

ANALGESIA: PARACETAMOL 190MG, TRAMADOL 15 MG

ANTIEMETICOS: ONDANSETRON 2 MG

AL CULMINAR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, PACIENTE SE DESPIERTA SIN NOVEDADES, CON BUENA
MECANICA VENTILATORIA SE EXTRAER MASCARA LARINGEA Y PASA A SALA DE RECUPERACION
ESTABLE.

ALDRETTE: 8/10

EVA: 0/10

INGRESOS:

LACTATO DE RINGER: 80ML

EGRESOS:

SANGRADO: ESCASO

COMPLICACIONES: NINGUNA

Examen Físico: DRA. ORIANA RAMIREZ/MEDICO TRATANTE ANESTESIOLOGIA
DRA. PAOLA SIMBAÑA/ POSGRADISTA ANESTESIOLOGIA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Oriana Ramirez Lazaro
ANESTESIOLOGA
C.I.: 1757772031

Fecha : 11-AUG-2023 06:30:00 H.C. : 315768 Paciente: SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA
Médico : MD^M ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA
MEDICO - CC: 1600575219

Evolución: * EVOLUCIÓN MATUTINA *****

SALA GENERAL
DRA. ESCOBAR
GABRIELA SALAZAR, 3 AÑOS
DH: 2

S: MADRE REFIERE QUE GABRIELA SE QUEJA DE DOLOR EN LA RODILLA DERECHA, NO DIFICULTA LA DEAMBULACIÓN, SE ALIMENTA BIEN, EXCRETAS NORMALES. TIENE UN DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA EINTOBLÁSTICA AGUDA B COMÚN BAJO RIESGO + LEUCOS HCAM (1460) + LEUCOS INGRESO (2440) + NO ALTERACIÓN DE PARES CRANEALES + NO MASA MEDIASTINAL (ÍNDICE: 0.19) + INICIA PREDNISONA (25/06/23) + PROTOCOLO POLA (26/06/2023) + SNC 1 (LCR: 3 CÉLULAS, NEGATIVO PARA MALIGNIDAD) + LAMOS: MUESTRA HIPOCELULAR, CMF: INFILTRACIÓN POR 75.5% DE BLASTOS DE LÍNEA B (CD19+ CD34+ CD79A+/++ CD34-/+) RASGOS FENOTÍPICOS COMPATIBLES CON INFILTRACIÓN POR LEUCEMIA EINTOBLÁSTICA AGUDA B (LLA-B) + TRANSLOCACIÓN 9:22 NEGATIVA, TRANSLOCACIONES POR PCR NEGATIVAS, PENDIENTE RESTO DE TRANSLOCACIONES POR FISH Y GENÉTICA + EMR DIA 15 NEGATIVA + EMR FIN DE INDUCCIÓN: NEGATIVA, MO HIPOCELULAR SEVERA + SEMANA 3 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX (10/08/2023) + COLOCACIÓN DE CVC (10/08/23).

O: VER EXAMEN FÍSICO

KA: PACIENTE SE ENCUENTRA RECIBIENDO SU QUIMIOTERAPIA CON ALTAS DOSIS DE METOTREXATE. PERMANECE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN PRESENTAR REACCIONES INFUSIONALES NI SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA AL TRATAMIENTO. AYER SE REALIZÓ PROCEDIMIENTO PARA COLOCACIÓN DE CATETER SUBCUTANEO, SIN PRESENTAR COMPLICACIONES. AL EXAMEN FÍSICO APOSITOS LIMPIOS Y SECOS EN TORAX SUPERIOR DERECHO. PRESENTA EQUIMOSIS EN RODILLA GABRIELA, CON DIAGNÓSTICO DESCRITO, INGRESA DESDE CONSULTA EXTERNA PARA QUIMIOTERAPIA SEMANA 3 DE CONSOLIDACIÓN CON HDMTX + COLOCACIÓN CVC EL DÍA DE HOY, PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES CLÍNICA CON DIURESIS ADECUADAS, SE MANTIENE PLAN.

P: QUIMIOTERAPIA SEMANA 3 DE CONSOLIDACIÓN CON HDMTX + COLOCACIÓN CVC (10/08/23)

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA: 117/63 MMHG, FC: 89LPM, FR: 22PM, T: 36.2°C, SATO2: 91% AIRE AMBIENTE, EVAT

10/11
PACIENTE DESPIERTA, ACTIVA, REACTIVA, AFEBRIL
OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS 2 MM, NORMORREACTIVAS A LA LUZ
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES
CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS. PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES.
REGIÓN PERIANAL: NO ERITEMA, NO FISURAS
EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES.

INGESTA: 2679 ML (VÍA ORAL: 550ML)

EXCRETA: 2290 ML

BALANCE: +389ML

DIURESIS: 7.9 ML/KG/HORA

DEPOSICIN: 2

DRA. LIZETH ESCOBAR 1600575219

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1600575219

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MÉDICO PEDIATRA
C.I.: 1600575219

Fecha : 09-AUG-2023 18:24:00 H.C. : 315768 Paciente: SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA
Médico : MDÜW CARRERA ANDRADE ANDREA SALOME
MDICA CIRUJANA - CC: 1723258073

Evolución: NOTA DE EVOLUCION PM//CIRUGÍA PEDIATRICA

GABRIELA SALAZAR, 3 AÑOS

DIAGNÓSTICO: LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B COMÚN BAJO RIESGO + LEUCOS HCAM (1460) + LEUCOS INGRESO (2440) + NO ALTERACIÓN DE PARES CRANEALES + NO MASA MEDIASTINAL (ÍNDICE: 0.19) + INICIA PREDNISONA (25/06/23) + PROTOCOLO POLA (26/06/2023) + SNC I (LCR: 3 CÉLULAS, NEGATIVO PARA MALIGNIDAD) + AMO: MUESTRA HIPOCELULAR, CMF: INFILTRACIÓN POR 75.5% DE BLASTOS DE LÍNEA B (CD19+ CYCD79A+/++ CD34-/-) RASGOS FENOTÍPICOS COMPATIBLES CON INFILTRACIÓN POR LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B (LLA-B) + TRANSLOCACIÓN 9:22 NEGATIVA, TRANSLOCACIONES POR PCR NEGATIVAS, PENDIENTE RESTO DE TRANSLOCACIONES POR FISH Y GENÉTICA + EMR DIA 15 NEGATIVA.+ EMR FIN DE INDUCCIÓN: NEGATIVA, MO HIPOCELULAR SEVERA + SEMANA 1 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX (24/07/2023) + MUCOSITIS GRADO II

S: PACIENTE ASINTOMATICA

O: PACIENTE DESPIERTA, ACTIVA, REACTIVA, AFEBRIL

CABEZA: NORMOCEFALICA, ASPECTO REGULAR.

BOCA: MUCOSAS ORALES HUMEDAS, ORF NO CONGESTIVA, NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS CORAZON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS

NORMOFONETICOS

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION RUIDOS HIDROAÉREOS

CONSERVADOS NIEGA SINTOMAS DIGESTIVOS

EXTREMIDADES FUERZA Y TONO CONSERVADOS

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, REQUIERE COLOCACIÓN DE PSC PARA CONTINUAR TRATAMIENTO POR LO QUE SE PROGRAMA PROCEDIMIENTO PARA EL DIA DE MAÑANA, CUENTA CON AUTORIZACION POR PARTE DE ANESTESIOLOGIA, SE EXPLICA A MADRE RIESGOS Y BENEFICIOS DE PROCEDIMIENTO QUIEN ACEPTA Y FIRMA, PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

PLAN:

NPO DESDE 22PM

PROCEDIMIENTO 10/08/2023 7AM

BAJAR A QUIROFANO AL LLAMADO

INDICACIONES DE ANESTESIOLOGIA


INDICACIONES DE SERVICIO DE BASE

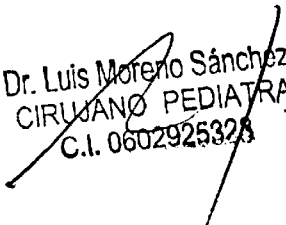
DR LUIS MORENO SANCHEZ

CI: 0602925323

DRA ANDREA CARRERA

1723258073


DRA. ANDREA CARRERA
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1723258073


Dr. Luis Moreno Sánchez
CIRUJANO PEDIATRA
C.I. 0602925323

Fecha : 13-AUG-2023 05:50:00 H.C. : 315768 Paciente: SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA
Médico : MDSQ TABLADA SOSA AIRELIS

Evolución: *EVOLUCIÓN MATUTINA*****

SALA GENERAL
DRA. TABLADA
GABRIELA SALAZAR, 3 AÑOS
DH: 4

S: MADRE REFIERE QUE PERMANECE TRANQUILA, SE ALIMENTA ADECUADAMENTE, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B COMÚN BAJO RIESGO + LEUCOS HCAM (1460) + LEUCOS INGRESO (2440) + NO ALTERACIÓN DE PARES CRANEALES + NO MASA MEDIASTINAL (ÍNDICE: 0.19) + INICIA PREDNISONA (25/06/23) + PROTOCOLO POLA (26/06/2023) + SNC I (LCR: 3 CÉLULAS, NEGATIVO PARA MALIGNIDAD) + AMO: MUESTRA HIPOCELULAR, CMF: INFILTRACIÓN POR 75.5% DE BLASTOS DE LÍNEA B (CD19+ CYCD79A+/++ CD34-/+) RASGOS FENOTÍPICOS COMPATIBLES CON INFILTRACIÓN POR LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B (LLA-B) + TRANSLOCACIÓN 9:22 NEGATIVA, TRANSLOCACIONES POR PCR NEGATIVAS, PENDIENTE RESTO DE TRANSLOCACIONES POR FISH Y GENÉTICA + EMR DIA 15 NEGATIVA + EMR FIN DE INDUCCIÓN: NEGATIVA. MO HIPOCELULAR SEVERA + SEMANA 3 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX (10/08/2023) + COLOCACIÓN DE CVC (10/08/23).

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DESCRITO, RECIBIENDO SEMANA 3 CONSOLIDACIÓN, CON PRIMER NIVEL SÉRICO DE METOTREXATE MAYOR A 55, SIN ALTERACIÓN DE FUNCIÓN RENAL NI HEPÁTICA, SE INCREMENTA APORTE HÍDRICO 200 ML/M2 DE ACUERDO A PROTOCOLO Y SE REALIZA NUEVO CONTROL A LAS 42 HORAS EN VALORES DE 0.30. PERMANECE CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SE MANTIENE PLAN.

P: QUIMIOTERAPIA SEMANA 3 DE CONSOLIDACIÓN

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA:99/56 MMHG, FC:101 LPM, FR:26 PM, T:36.3 °C, SATO2:94 % AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11
PACIENTE DESPIERTA, ACTIVA, REACTIVA, AFEBRIL
CABEZA NORMOCÉFALO, OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS 2 MM, NORMORREACTIVAS A LA LUZ; BOCA:
MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES
CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.
PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES.
REGIÓN PERIANAL: NO ERITEMA, NO FISURAS
EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES, EQUIMOSIS EN RODILLA DERECHA.

INGESTA: 3726 ML (VÍA ORAL: 1050ML)

EXCRETA: 3049ML

BALANCE: +677ML

DIURESIS: 11 ML/KG/HORA

DEPOSICIÓN: 0

PH: 7

GLICEMIA AM: 97 MG/DL

DRA AIRELIS TABLADA

MEDICO RESIDENTE

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MÉDICO PEDIATRA
C.I.: 18034057.7

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Arelis Tablada
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1760661577

Fecha de Impresión: Saturday, AUG-12-23 13:52:04

Fecha: 12-AUG-2023 06:30:00 H.C.: 315768 Paciente: SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA
Médico: MD*5 MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Evolución: * EVOLUCIÓN MATUTINA *****

SALA GENERAL

DRA. MENDOZA

GABRIELA SALAZAR, 3 AÑOS

DH: 3

S. MADRE REFIERE QUE PERMANECE TRANQUILA, SE ALIMENTA ADECUADAMENTE, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B COMÚN BAJO RIESGO + LEUCOS HCAM (1460) + LEUCOS INGRESO (2440) + NO ALTERACIÓN DE PARES CRANEALES + NO MASA MEDIASTINAL (ÍNDICE: 0.19) + INICIA PREDNISONA (25/06/23) + PROTOCOLO POLA (26/06/2023) + SNC 1 (LCR: 3 CÉLULAS, NEGATIVO PARA MALIGNIDAD) + AMO: MUESTRA HIPOCELULAR, CMF: INFILTRACIÓN POR 75.5% DE BLASTOS DE LÍNEA B (CD19+ CYCD79A+++ CD34-/-) RASGOS FENOTÍPICOS COMPATIBLES CON INFILTRACIÓN POR LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B (LLA-B) + TRANSLOCACIÓN 9:22 NEGATIVA, TRANSLOCACIONES POR PCR NEGATIVAS, PENDIENTE RESTO DE TRANSLOCACIONES POR FISH Y GENÉTICA + EMR DIA 15 NEGATIVA + EMR FIN DE INDUCCIÓN: NEGATIVA, MO HIPOCELULAR SEVERA + SEMANA 3 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX (10/08/2023) + COLOCACIÓN DE CVC (10/08/23).

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DESCRITO, RECIBIENDO SEMANA 3 CONSOLIDACIÓN, CON PRIMER NIVEL SÉRICO DE METOTREXATE MAYOR A 55, SIN ALTERACIÓN DE FUNCIÓN RENAL NI HEPÁTICA, SE INCREMENTA APOORTE HÍDRICO 200 ML/M2 DE ACUERDO A PROTOCOLO Y SE REALIZARÁ NUEVO CONTROL A LAS 42 HORAS DE INICIO DE INFUSIÓN. REALIZÓ HIPERGLUCEMIA 158 MG/DL, SE SUSPENDE DEXTROSA Y CORTICOIDE CON CONTROL DE GLICEMIA AM ADECUADO. BALANCE HÍDRICO MUY POSITIVO, PESO 12.5 KG, NO SIGNOS DE SOBRECARGA HÍDRICA, PERMANECE CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SE MANTIENE PLAN.

RECEP: QUIMIOTERAPIA SEMANA 3 DE CONSOLIDACIÓN

CONTROL DE METOTREXATE SÉRICO 12/08/2023 - 11H30

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA: 110/65 MMHG, FC: 117LPM, FR: 25PM, T: 36°C, SATO2: 93% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE DESPIERTA, ACTIVA, REACTIVA, AFEBRIL

CABEZA NORMOCÉFALO, OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS 2 MM, NORMORREACTIVAS A LA LUZ; BOCA:

MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES.

REGIÓN PERIANAL: NO ERITEMA, NO FISURAS

EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES,

EQUIMOSIS EN RODILLA DERECHA.

INGESTA: 3700 ML (VÍA ORAL:1250ML)

EXCRETA: 2250ML

BALANCE: +1150 ML

DIURESIS: 7.8 ML/KG/HORA

PR URINARIO: 7

DEPOSICIONES: 2

DRA GEMA MENDOZA - CI 1310400583

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1310400583

MENDOZA

BAPTISTA

DESCRIPCIÓN

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Letty Valencia A.
MÉDICO PEDIATRA
C.I.: 190340377

Fecha : 10-AUG-2023 08:58:00 H.C. : 315768 Paciente: SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA
Médico : MD0C LEMA HUALPA GABRIELA ALEXANDRA
ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1003377650 - L45 F115 N342

Evolución:

NOTA POST PROCEDIMIENTO EN QUIROFANO

1. DIAGNOSTICO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA

2. ESTADO GENERAL: ESTABLE

3. PROGRAMADA: SI

4. PROCEDIMIENTO REALIZADO: PUNCION LUMBAR 62270 + QUIMIOTERAPIA INTRATECAL 336005

5. ESPECIALISTA: DRA LEMA (PEDIATRA)

ANESTESIOLOGO: DRA. RAMIREZ

6. HORA DE INICIO: 8:40 HORA DE FIN: 08:55 DURACION: 15 MINUTOS

7. TÉCNICAS QUIRÚRGICAS: BAJO SEDACION PROFUNDA Y CON NORMAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE

REALIZA PUNCION LUMBAR AL PRIMER INTENTO SE OBTIENE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO CLARO

COMO AGUA DE ROCA, SE TOMA MUESTRA Y SE COLOCA QUIMIOTERAPIA INTRATECAL(VOLUMEN DE 10

ML) Y SE CONCLUYE SIN COMPLICACIONES

8. HALLAZGOS QUIRURGICOS: LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO CLARO COMO AGUA DE ROCA


9. COMPLICACIONES TRANSOPERATORIAS: NINGUNA

10. PIEZAS REMITIDAS A PATOLOGIA: LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO (CITOQUIMICO, CITOLOGICO)

11. ESTADO DEL PACIENTE AL TERMINAR EL PROCEDIMIENTO: ESTABLE

PLAN:

PASE A RECUPERACION


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

Fecha : 14-AUG-2023 07:00:00 H.C. : 315768 Paciente: SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA
Médico : MD50 CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Evolución: * EVOLUCIÓN MATUTINA *****

SALA GENERAL
DRA SÁNCHEZ, DRA ACEBO
GABRIELA SALAZAR, 3 AÑOS
DH: 5 DÍAS

Examen Físico: S. MADRE REFIERE QUE PERMANECE TRANQUILA. SE ALIMENTA ADECUADAMENTE, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B COMÚN BAJO RIESGO + LEUCOS HCAM (1460) + LEUCOS INGRESO (2440) + NO ALTERACIÓN DE PARES CRANEALES + NO MASA MEDIASTINAL (ÍNDICE: 0.19) + INICIA PREDNISONA (25/06/23) + PROTOCOLO POLA (26/06/2023) + SNGH LCR: 3 CÉLULAS, NEGATIVO PARA MALIGNIDAD) + AMO: MUESTRA HIPOCELULAR, CMF: INFILTRACIÓN POR 75.5% DE BLASTOS DE LÍNEA B (CD19+ CYCD79A+/++ CD34-/-) RASGOS FENOTÍPICOS COMPATIBLES CON INFILTRACIÓN POR LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B (LLA-B) + TRANSLOCACIÓN 9:22 NEGATIVA, TRANSLOCACIONES POR PCR NEGATIVAS, PENDIENTE RESTO DE TRANSLOCACIONES POR FISH Y GENÉTICA + EMR DIA 15 NEGATIVA + EMR FIN DE INDUCCIÓN: NEGATIVA, MO HIPOCELULAR SEVERA + SEMANA 3 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX (10/08/2023) + COLOCACIÓN DE CVC (10/08/23).

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DESCRITO, INGRESO PARA RECIBIR SU QUIMIOTERAPIA SEMANA 3 CONSOLIDACIÓN CON ALTAS DOSIS DE METOTREXATO, ÚLTIMO CONTROL EN 0.03. PERMANECE CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, EN CONDICIONES DE EGRESO HOSPITALARIO PREVIO AUTORIZACIÓN.

P: ALTA PREVIA AUTORIZACIÓN

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA:86/55MMHG, FC: 106LPM, FR: 24PM, T:36 °C, SATO2: 94% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE DESPIERTA, ACTIVA, REACTIVA, AFEBRIL
CABEZA NORMOCÉFALO, OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS 2 MM, NORMORREACTIVAS A LA LUZ; BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES
CÁRDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.
PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES.
REGIÓN PERIANAL: NO ERITEMA, NO FISURAS
EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES, EQUIMOSIS EN RODILLA DERECHA.

INGESTA:3206 ML (VÍA ORAL: 1050ML)

EXCRETA:2598 ML

BALANCE: 608ML

DIURESIS:9.4 ML/KG/HORA

1 VOMITO: 50 ML

DEPOSICIÓN: 0

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Fernando Cevallos V.
MÉDICO PEDIATRA
C.I.: 1312683772

DR FERNANDO CEVALLOS
MÉDICO PEDIATRA - CI: 1312683772

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gisela Sánchez F.
HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA
1711237337

Fecha : 10-AUG-2023 05:10:00 H.C. : 315768 Paciente: SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA
Médico : MD\$O CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Evolución:

*** EVOLUCIÓN MATUTINA ***

SALA GENERAL

DRA. PONCE / DRA. ACEBO

GABRIELA SALAZAR, 3 AÑOS

DH: 1 DÍA

P. QUI

S: MADRE REFIERE QUE GABRIELA DESCANSA TRANQUILA, NO REFIERE MOLESTIAS ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B COMÚN BAJO RIESGO + LEUCOS HCAM (1460) + LEUCOS INGRESO (2440) + NO ALTERACIÓN DE PARES CRANEALES + NO MASA MEDIASTINAL (ÍNDICE: 0.19) + INICIA PREDNISONA (25/06/23) + PROTOCOLO POLA (26/06/2023) + SNC I (LCR: 3 CÉLULAS, NEGATIVO PARA MALIGNIDAD) + AMO: MUESTRA HIPOCELULAR, CMF: INFILTRACIÓN POR 75.5% DE BLASTOS DE LÍNEA B (CD19+ CYCD79A+/++ CD34-/-) RASGOS FENOTÍPICOS COMPATIBLES CON INFILTRACIÓN POR LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B (LLA-B) + TRANSLOCACIÓN 9:22 NEGATIVA, TRANSLOCACIONES POR PCR NEGATIVAS, PENDIENTE RESTO DE TRANSLOCACIONES POR FISH Y GENÉTICA + EMR DIA 15 NEGATIVA.+ EMR FIN DE INDUCCIÓN: NEGATIVA, MO HIPOCELULAR SEVERA + SEMANA 3 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX (10/08/2023) + COLOCACIÓN DE CVC (10/08/23).

REGION I

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: GABRIELA, CON DIAGNÓSTICO DESCRITO, INGRESA DESDE CONSULTA EXTERNA PARA QUIMIOTERAPIA SEMANA 3 DE CONSOLIDACIÓN CON HDMTX + COLOCACIÓN CVC EL DIA DE HOY, PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES CLINICA CON DIURESIS ADECUADAS. SE MANTIENE PLAN.

D. P.

D. P.

P: QUIMIOTERAPIA SEMANA 3 DE CONSOLIDACIÓN CON HDMTX + COLOCACIÓN CVC (10/08/23)

E:

M:

Examen Físico:

SIGNOS VITALES: PA:97 / 55MMHG, FC: 88 LPM, FR: 22 PM, T: 36.4°C, SATO2: 91% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/1L.

PACIENTE DESPIERTA, ACTIVA, REACTIVA, AFEBRIL

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS 2 MM, NORMORREACTIVAS A LA LUZ

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS. PULMONES: MURMULLO VESICULAR

CONSERVADO, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA

PALPACIÓN, RHA PRESENTES.

REGIÓN PERIANAL: NO ERITEMA, NO FISURAS

EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES.

INGESTA: 626 ML (VÍA ORAL:300ML)

EXCRETA:150 ML

BALANCE:476 ML

DIURESIS:0.84 ML/KG/HORA

DEPOSICIN: 0

DR FERNANDO CEVALLOS

MEDICO PEDIATRA. CI 1312683772

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Fernando Cevallos V.
MÉDICO PEDIATRA
C.I. 1312683772

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Guadalupe Ponce
MÉDICO PEDIATRA
C.I. 1990647609

Fecha : 09-AUG-2023 13:52:00 H.C. : 315768 Paciente: SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA
 Médico : MDC6 VILLANUEVA HOYOS ERIKA ELENA
 ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1710674464 - L2I F88 N263

Evolución: ATENCION EN CONSULTA EXTERNA PACIENTE 3 AÑOS
 S: ASINTOMATICA
 DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B COMÚN BAJO RIESGO + LEUCOS HCAM (1460) +
 LEUCOS INGRESO (2440) + NO ALTERACIÓN DE PARES CRANEALES + NO MASA MEDIASTINAL (ÍNDICE:
 0.19) + INICIA PREDNISONA (25/06/23) + PROTOCOLO POLA (26/06/2023) + SNC I (LCR: 3 CÉLULAS,
 NEGATIVO PARA MALIGNIDAD) + AMO: MUESTRA HIPOCELULAR, CMF: INFILTRACIÓN POR 75.5% DE
 BLASTOS DE LÍNEA B (CD19+ CYCD79A+/++ CD34-/+) RASGOS FENOTÍPICOS COMPATIBLES CON
 INFILTRACIÓN POR LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B (LLA-B) + TRANSLOCACIÓN 9:22 NEGATIVA,
 TRANSLOCACIONES POR PCR NEGATIVAS, PENDIENTE RESTO DE TRANSLOCACIONES POR FISH Y
 GENÉTICA + EMR DIA 15 NEGATIVA.+ EMR FIN DE INDUCCION: EMR NEGATIVA EN UNA MO
 HIPOCELULAR SEVERA + SEMANA 1 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX (24/07/2023) + MUCOSITIS GRADO II +
 INGRESO PARA COLOCACION DE CVC + HDMTX 3
 O: EXAMENES REPORTAN LEUCOCITOS 3260, ABSOLUTOS 661, HB 13.1 PLAQUETAS: 466.000
 A: PACIENTE EN CONDICIONES ESTABLES PARA COLOCACION DE CVC + HDMTX
 P: INGRESO

Examen Físico: EXF TA 108/65, FC 113 X MIN, FR 23 X MIN SAT 96%, T 36.5 C
 EXAMEN FISICO ES NEGATIVO

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
09/08/2023	0000C1	Prescripción Médica Consulta Externa
09/08/2023	140563	Solicitud de Internación

SOLCA NÚCLEO DE QUIT.
Dra. Erika Villanueva
 HEMATO - ONCÓLOGA PEDIATRA
 C.I.: 1710674464

Fecha : 05-AUG-2023 06:23:00 H.C. : 315768 Paciente: SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA
Médico : MDª] VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO
MEDICO - CC: 1719990531

Evolución: * EVOLUCIÓN MATUTINA *****

SALA GENERAL
DR VILLACIS
GABRIELA SALAZAR, 3 AÑOS
DH: 7

S: MADRE REFIERE PACIENTE PERMANECE MÁS TRANQUILA, CON MEJOR TOLERANCIA ORAL Y CON ADECUADO CONTROL DEL DOLOR, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B COMÚN BAJO RIESGO + LEUCOS HCAM (1460) + LEUCOS INGRESO (2440) + NO ALTERACIÓN DE PARES CRANEALES + NO MASA MEDIASTINAL (ÍNDICE: 0.19) + INICIA PREDNISONA (25/06/23) + PROTOCOLO POLA (26/06/2023) + SNC I (LCR: 3 CÉLULAS, NEGATIVO PARA MALIGNIDAD) + AMO: MUESTRA HIPOCELULAR, CMF: INFILTRACIÓN POR 75.5% DE BLASTOS DE LÍNEA B (CD19+ CYCD79A+/++ CD34-/+) RASGOS FENOTÍPICOS COMPATIBLES CON INFILTRACIÓN POR LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B (LLA-B) + TRANSLOCACIÓN 9:22 NEGATIVA, TRANSLOCACIONES POR PCR NEGATIVAS, PENDIENTE RESTO DE TRANSLOCACIONES POR FISH Y GENÉTICA + EMR DÍA 15 NEGATIVA.+ EMR FIN DE INDUCCIÓN: NEGATIVA, MO HIPOCELULAR SEVERA + SEMANA 1 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX (24/07/2023) + MUCOSITIS GRADO II

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: GABRIELA, CON DIAGNÓSTICO DESCRITO, EN TRATAMIENTO CON CLINDAMICINA POR MUCOSITIS GRADO II, AUN CON LESIONES BLANQUECINAS Y ERITEMATOSAS DEBAJO DE LENGUA Y EN UNIÓN DE CARRILLOS Y ENCÍAS SUPERIORES CON MEJORÍA EN RELACIÓN A DÍAS PREVIOS, HA PRESENTADO MEJOR TOLERANCIA A SÓLIDOS, MANTUVO ADECUADA RESPUESTA A ANALGESICO POR RAZONES NECESARIAS. SE MANTIENE CLÍNICAMENTE ESTABLE EN CONDICIONES DE ALTA A DOMICILIO.

**P: ANTIBIOTICOTERAPIA
ANALGESIA**

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA: 96/58 MMHG, FC: 93 LPM, FR: 24 PM, T: 36.2°C, SATO2:92 % AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE DESPIERTA, ACTIVA, REACTIVA, AFEBRIL
OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS 2 MM, NORMORREACTIVAS A LA LUZ
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS. SE EVIDENCIAN LESIONES BLANQUECINAS CON HALO ERITEMATOSO EN LA UNIÓN DE CARRILLOS Y ENCÍAS SUPERIORES, ERITEMA DEBAJO DE LENGUA Y EN LA MUCOSA DE LABIO INFERIOR. CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS. PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES.
REGIÓN PERIANAL: NO ERITEMA, NO FISURAS
EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES.

INGESTA: 2370 ML (VÍA ORAL:1250 ML)
EXCRETA: 1400 ML
BALANCE: +970 ML
DIURESIS: 4.86 ML/KG/HORA

DR JONATHAN VILLACIS - CI 1719990531

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Espin Jonathan
ANESTESIOLOGIA
C.I.: 1717939365

