

Fecha : 31-AGO-2023 11:30:00 H.C.: 251428 Paciente: PIN PERALTA JEREMIAS LEONEL
Médico : MDTY MORENO SANCHEZ LUIS
ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA - CC: 0602925323

Evolución: NOTA POSTQUIRÚRGICA

MASCULINO DE 11 AÑOS DE EDAD

DG PREQUIRURGICO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA
DG POSQUIRURGICO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA (C91.0)
CIRUGIA PLANIFICADA: RETIRO DE CATETER IMPLANTABLE
CIRUGIA REALIZADA: RETIRO DE CATETER VENOSO CENTRAL CON PUERTO
SUBCUTÁNEO IMPLANTABLE SUBCLAVICULAR DERECHO (COD: 36590)

HALLAZGOS:

- PIEL DE CICATRIZ SIN SIGNOS DE INFECCIÓN EN REGIÓN SUBCLAVICULAR DERECHA.
- CATETER IMPLANTABLE PERMEABLE, TEJIDO ADYACENTE NO SIGNOS DE INFECCION, NO COLECCIONES, FIBROSO.
- CATÉTER VENOSO CENTRAL Y PUERTO SUBCUTÁNEO EXERESIS COMPLETA, SIN COMPLICACIONES.

CIRUJANO: DR. LUIS MORENO
AYUDANTE: MD. ABIGAIL PACHACAMA
ANESTESIOLOGO: DRA. HINOJOSA GRACIELA
INSTRUMENTISTA: SRTA JAMI DIANA
CIRCULANTE: SRA. MIREYA CHILUISA
TIPO DE CIRUGÍA: LIMPIA
TIPO DE ANESTESIA: GENERAL
TIEMPO ANESTÉSICO: INICIO: 10:40 FIN: 11:35 (55MIN)
TIEMPO QUIRÚRGICO: INICIO: 10:55 FIN: 11:25 (30 MIN)
SANGRADO: ESCASO
HISTOPATOLÓGICO: NO
DRENAJE: NO // SV: NO
COMPLICACIONES: NINGUNA

PROCEDIMIENTO:

- PACIENTE DECÚBITO DORSAL BAJO ANESTESIA GENERAL, CON HIPEREXTENSION CERVICAL
- SE PROCEDE A ASEPSIA-ANTISEPSIA DE REGION TORACICA ANTERIOR
- COLOCACION DE CAMPOS OPERATORIOS
- INFILTRACION CON ANESTESICO LOCAL
- INCISIÓN SUBCLAVICULAR DERECHA SOBRE CICATRIZ PREVIA DE 3CM
- DISECCIÓN DE TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DEL PUERTO SUBCUTÁNEO IMPLANTABLE DERECHO CON ELECTRO BISTURÍ
- IDENTIFICACIÓN DE PUERTO SUBCUTÁNEO Y CATETER VENOSO CENTRAL
- RETIRO DE CATETER VENOSO CENTRAL Y SUTURA
- CORTE DE PUNTOS DE REPARO DE PUERTO Y RETIRO DE LOS MISMOS, COMPLETOS, SIN COMPLICACIONES.
- CONTROL DE HEMOSTASIA CON PUNTOS SOBRE TCS CON MONOCRYL 4/0
- RAFIA DE PIEL CON MONOCRYL 4/0
- SE COLOCA STERIL STRIPS Y GASA SECAS A COMPRESION
- PACIENTE CONSCIENTE, CON RESPIRACIÓN ESPONTANEA, SIGNOS VITALES ESTABLES PASA A SALA DE RECUPERACIÓN.

DR LUIS MORENO
CIRUJANO PEDIATRICO
CI: 0602925323
MD. ABIGAIL PACHACAMA
1722405337

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
31/08/2023	59814	Parte Operatorio (Completo)
31/08/2023	01	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Luis Moreno
CIRUJANO PEDIATRICA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Jra. Abigail Pachacama
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1722405337

Fecha : 31-AUG-2023 11:46:00 H.C. : 251428 Paciente: PIN PERALTA JEREMIAS LEONEL
Médico : MD2E HINOJOSA BORJA GRACIELA JAZMIN
ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA - CC: 1715998868 - L2 F81 N302

Evolución: PROTOCOLO DE ANESTESIOLOGÍA
PACIENTE MASCULINO PIN PERALTA JEREMIAS DE 11 AÑOS
DIAGNOSTICO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA PRE B COMUN
PROCEDIMIENTO REALIZADO RETIRO DE CATETER IMPLANTABLE
PREPARAMOS MAQUINA Y DROGAS DE ANESTESIA Y EMERGENCIA NECESARIOS PARA EL
PROCEDIMIENTO ANESTÉSICO
CHECK LIST COMPLETOS.
INICIO DE ANESTESIA: 10H40 FIN DE ANESTESIA: 11H25 TIEMPO 55 MINUTOS
INICIO DE CIRUGIA: 10H55 FIN DE CIRUGIA: 11H35 TIEMPO 30 MINUTOS
MONITORIZACIÓN BÁSICA COLOCADA: EKG, PANI, SAT O2, CO2, FC, FR, PACIENTE INGRESA CON: FC: 75
LPM, SO2: 92% AA, TA: 98/48, CUENTA CON VIA PERIFERICA NRO: 22 EN BRAZO IZQUIERDO PERMEABLE
CON LACTATO RINGER.
PREMEDICAMOS CON MIDAZOLAM 2 MG IV
PREOXIGENAMOS CON FIO2 100%, A 5 LITROS POR MINUTO POR 3 MINUTOS, SE INICIA CON LA
ADMINISTRACION DE LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA 30 MG + FENTANIL 50 UG IV + PROPOFOL 150 MG,
ESPERAMOS TIEMPO DE LATENCIA Y AL OBTENER ADECUADO PLANO ANESTÉSICO, PROCEDEMOS CON
LA COLOCACION DE LA MASCARA LARINGEA NRO 3.0 SIN COMPLICACIONES AL PRIMER INTENTO,
OBSERVAMOS CAPNOGRAFÍA Y EXPANSION TORAXICA BILATERAL, AUSCULTACIÓN DE CAMPOS
PULMONARES, FUAMOS Y CONECTAMOS A MAQUINA DE ANESTESIA.
MANTENIMIENTO CON SEVORANE VOL % 2 + O2 A 2LPM FIO2: 60%.
DURANTE EL PROCEDIMIENTO PACIENTE PERMANECE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE
MEDICACIÓN ADMINISTRADA:
* DEXAMETASONA 4 MG
* PARACETAMOL 300 MG
LÍQUIDOS ADMINISTRADOS:
* LACTATO DE RINGER: 100 ML
SANGRADO: MINIMO
DIURESIS: NO VALORABLE
EDUCCIÓN: SE COMPRUEBA VENTILACION ESPONTANEA, FRECUENCIA RESPIRATORIA Y VOLUMEN
MINUTO ADECUADO SE RETIRA MASCARA LARINGEA. PACIENTE ES LLEVADO A URPA
HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

DRA. GRACIELA HINOJOSA BORJA
MEDICO TRATANTE ANESTESIOLOGIA


SOLCA NUCLEO DE QU
Dra. Graciela Hinojosa B.
ANESTESIOLOGÍA
C.I.: 1715998868

Fecha: 31-AUG-2023 01:05:00 H.C.: 251428 Paciente: PIN PERALTA JEREMIAS LEONEL
Médico: MD01 CUNUHAY TACO BYRON DANIEL

Evolución: EVOLUCION PM //CIRUGIA ONCOLOGICA

PACIENTE DE 11 AÑOS DE EDAD
DG. LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA
CIRUGIA PROGRAMADA: RETIRO DE CATETER IMPLANTABLE

S:
PACIENTE AL MOMENTO ASINTOMATICO CON SIGNOS VITALES CON PARAMETROS NORMALES

O:
PACIENTE DESPIERTO, ACTIVO, REACTIVO, AFEBRIL
OJOS: ESTRABISMO CONVERGENTE.

BOCA: HÚMEDAS
C-P CONSERVADO
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO RHA PRESENTES
EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, LLENADO CAPILAR NORMAL, PULSOS DISTALES PRESENTES.

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, SE PROGRAMA PARA EL DIA DE MAÑANA
31/08/2023 EL RETIRO DE CATETER IMPLANTABLE, CON CONSENTIMIENTO FIRMADO POR
REPRESENTANTE LEGAL. PTE EN ESPERA PARA EL RETIRO DE CATETER EL DIA DE MAÑANA.

P:
RETIRO DE CATETER JUEVES 31-08-2023
INDICACIONES DE INGRESO
COMUNICAR NOVEDADES

DR LUIS MORENO SANCHEZ
CI: 0602925323
DR BYRON CUNUHAY
1720086808


Dr. Byron Cunuhay
Posgradista
CIRUGIA MAXILOFACIAL
1720086808

Fecha : 31-AUG-2023 07:34:00 H.C. : 251428 Paciente: PIN PERALTA JEREMIAS LEONEL
Médico : MD^M ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA
MEDICO - CC: 1600575219

Evolución:

**** EVOLUCION MATUTINA ****

SALA GENERAL

DRA. PONCE/ DRA. ACEBO/ DRA. ESCOBAR

JEREMIAS, 11 AÑOS

DH: 1

S: MADRE NO REIFERE MOLESTIAS EN EL PACIENTE, QUIEN TIENE UN DIAGNOSTICO: LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA PRE B COMÚN BAJO RIESGO + CD45+/CD34+/CD19+/CD10+/CD20+/- CD22+/CD79A+/TDT+/CYIGM+/CD33+:70% + LEUCOCITOS AL INGRESO 13 500 + RADIOGRAFÍA DE TÓRAX NO MASA MEDIASTINAL + TRANSLOCACIONES NEGATIVAS POR PCR Y FISH + GENETICA 46,XY[15] + SNC STATUS I + TESTICULOS NORMALES + PROTOCOLO TOTAL XV (22/07/2019) + INDUCCION D15 EMR 0.8% + EMR AL FINAL DE LA INDUCCION MENOR A 0.001% + COLOCACIÓN CVC (13/9/2019) + SE INCREMENTO DOSIS DE 6-MP EL 28/04/2021 Y SE INCREMENTO DOSIS DE MTX DESDE 19/5/21 + QUIMIOTERAPIA SEMANA 146 DE MANTENIMIENTO (17/8/22) + CONTROL + RETIRO DE PUERTO SUBCUTANEO (31/8/23)

O: FAVOR VER EXAMEN FISICO

A: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE LUECEMIA LINFOBLASTIC AAGUDA, QUIEN TERMINO SU TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA EN AGOSTO DEL 2022, HOY SERA SOMETIDO A PROCEDIMIENTO QUIRURGICA PARA RETIRO DE PUERTO SUBCUTANEO, LUEGO DE LO CUAL SE VALORARA EL ALTA HOSPITALARIA.

P: PASAR A QUIROFANO SEGÚN PARTE OPERATORIO

VALORAR EL ALTA HOSPITALARIA, LUEGO DEL PROCEIDMIENTO

Examen Físico:

SIGNOS VITALES: TA: 90/67MMHG, FC: 66LPM, FR: 23PM, T: 36.2°C, SAT O2: 92%A.A, EVAT: 0/11
PACIENTE DESPIERTO, CONSICENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA.

BOCA: MUCOSAS ORALES HUMEDAS, NO LESIONES

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

CORAZON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, RHA CONSERVADOS

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.

GENITALES: TESTICULOS EN BOLSAS ESCROTALES, DE TAMAÑO Y CONSISTENCIA ACORDE A LA EDAD.

INGESTA: 848 ML (VO: 200ML)

EXCRETA: 450 ML (DIURESIS: ML)

BALANCE: + 398 ML

DH: 1.1 ML/KG/H

DRA. LIZETH ESCOBAR 1600575219

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Genia Mendoza
PEDIATRA
C.I.: 1310400583

Fecha de Impresión: Wednesday, AUG-30-23 14:13:51

Fecha : 30-AUG-2023 13:51:00 H.C. : 251428 Paciente: PIN PERALTA JEREMIAS LEONEL
Médico : MDC6 VILLANUEVA HOYOS ERIKA ELENA
ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1710674464 - L2I F88 N263

Evolución: ATENCION EN CONSULTA EXTERNA
JEREMIAS, 11 AÑOS
S: ASINTOMATICO
PACIENTE CON DIAGNOSTICO: LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA PRE B COMÚN BAJO RIESGO +
CD45+/CD34+/CD19+/CD10+/CD20+/-CD22+/CD79A+/TDT+/CYIGM+/CD33+:70% + LEUCOCITOS AL INGRESO
13 500 + RADIOGRAFÍA DE TÓRAX NO MASA MEDIASTINAL + TRANSLOCACIONES NEGATIVAS POR PCR Y
FISH + GENETICA 46.XY[15] + SNC STATUS 1 + TESTICULOS NORMALES + PROTOCOLO TOTAL XV
(22/07/2019) + INDUCCION D15 EMR 0.8% + EMR AL FINAL DE LA INDUCCION MENOR A 0.001% +
COLOCACIÓN CVC (13/9/2019) + SE INCREMENTO DOSIS DE 6-MP EL 28/04/2021 Y SE INCREMENTO DOSIS
DE MTX DESDE 19/5/21 + QUIMIOTERAPIA SEMANA 146 DE MANTENIMIENTO (17/8/22) + CONTROL
TIENE 2 DOSIS DE PFIZER
O: EXAMENES PRE-QUIRURGICOS DENTRO DE LA NORMALIDAD
A: PACIENTE EN CONDICIONES ESTABLES PARA RETIRO DE CVC
P: INGRESO
Examen Físico: EXF TA 110/68, FC 89 X MIN, FR 20 X MIN, SAT 98%, T 36.4 C EXAMEN FISICO: ESTRABISMO
CONVERGENTE. RESTO OK

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
30/08/2023	0000C1	Prescripción Médica Consulta Externa
30/08/2023	141041	Solicitud de Internación


JUAN DE CRISTO
VILLANUEVA HOYOS
ESPECIALISTA EN PEDIATRIA
CC: 1710674464

Fecha : 30-AUG-2023 14:08:00 H.C. : 251428 Paciente: PIN PERALTA JEREMIAS LEONEL
Médico : MD@A MED PREANESTESICO PREANESTESICO

Evolución: *** CONSULTA PREANESTESICA *******

PACIENTE DE 11 AÑOS DE EDAD, NECE Y VIVE EN SANGOLQUI, ESTUDIANTE, RELIGION NINGUNA
TELEFONO: 0983036720
ALERGIAS: NO REFIERE, TRANSFUSIONES: SI REFIERE, NO COMPLICACIONES GRUPO SANGUINEO: O RH+
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA -PREB COMUN +
ESTRABISMO, DISCAPACIDAD INTELECTUAL DEL 65%.
ANTECEDENTES PERSONALES QUIRURGICOS: CRANEOSINOSTOSIS A LA EDAD DE 1 AÑO + CIRUGIA DE
ESTRABISMO (3), ULTIMA A LOS 4 AÑOS + COLOCACION CATETER IMPLANTABLE. NO COMPLICACIONES
ANESTESICAS
INMUNIZACIONES: VACUNA CONTRA SARCOV2: CUATRO DOSIS (2).
PROBLEMA ONCOLOGICO: LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA PRE B COMÚN BAJO RIESGO +
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX NO MASA MEDIASTINAL + TRANSLOCACIONES NEGATIVAS POR PCR Y FISH +
GENETICA 46,XY[15] + SNC STATUS I + TESTICULOS NORMALES + PROTOCOLO TOTAL XV (22/07/2019) +
INDUCCION D15 EMR 0.8% + EMR AL FINAL DE LA INDUCCION MENOR A 0.001% + COLOCACIÓN CVC
(13/9/2019) + SE INCREMENTO DOSIS DE 6-MP EL 28/04/2021 Y SE INCREMENTO DOSIS DE MTX DESDE
19/5/21 + QUIMIOTERAPIA SEMANA 146 DE MANTENIMIENTO (17/8/22) + CONTROL
PROCEDIMIENTO PLANIFICADO: RETIRO DE CATETER IMPLANTABLE LADO DERECHO.
MC: VALORACION PREOPERATORIA.
EA: PACIENTE ACUDE A EVALUACION PREOPERATORIA. PADRE NIEGA SINTOMATOLOGIA
CARDIORESPIRATORIA. NIEGA DISNEA, NO AFEBRIL.
EXAMEN FISICO:
PESO 32.2KG TALLA 128CM
VIA AEREA: MALLAMPATI: I AB: 3 CM DTM: 5 CM
PACIENTE DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL. LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE.
NOMINA Y REPITE.
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS
SOBREAÑADIDOS. ABOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLORORO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES.
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.
LABORATORIO:
25/08/2023: HGB: 12.5 HCTO: 37.7 WBC: 6280 SEGMENTADOS: 53.5% PLAQUETAS: 253000
ASA: II
PLAN: ANESTESIA GENERAL
DRA. CAROLINA GUANANGA (MEDICO TRATANTE DE ANESTESIOLOGIA)

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Carolina Guananga
ANESTESIOLOGIA
C.I.: 060101

