

Fecha : 14-AUG-2023 12:09:00 H.C. : 312594 Paciente: ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL
Médico : MD\$6 GARCIA BLANCO MARIA BELEN

Evolución: **ANESTESIOLOGÍA EN SALA DE PROCEDIMIENTOS PEDIÁTRICOS**

PROTOCOLO ANESTÉSICO/VISITA PREANESTÉSICA/ NOTA ANESTÉSICA

NOMBRE: ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL
7 AÑOS, DIAGNOSTICO: LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA
CODIGO: 99149

PROGRAMADO PARA: PUNCION LUMBAR + QT INTRATECAL

PACIENTE AMBULATORIO, EN AYUNO ADECUADO, EXÁMENES ACEPTABLES PARA PROCEDIMIENTO DE HOY, SIN ALERGIAS CONOCIDAS, EXÁMEN FÍSICO: SIN NOVEDADES, CON CATETER DE INSERCIÓN PERIFÉRICA DE CORTA PERMANENCIA (PICC) PERMEABLE.

SE REALIZA PROCEDIMIENTO BAJO SEDACIÓN PROFUNDA CON FENTANILO 20 MCG IV + MIDAZOLAM 0.50 MG + PROPOFOL EN BOLOS IV TOTAL 60 MG. SE MANEJA VENTILACIÓN ESPONTÁNEA BAJO MONITOREO CONTINUO CON: EKG/SAT O2/ PNI/ FR/ ETCO2 NO INVASIVO CON CÁNULA NASAL DE MEDICIÓN DE ETCO2 + APORTE DE O2 A 3 LTS X MIN POR CÁNULA NASAL.

SE REALIZA PROCEDIMIENTO AL PRIMER INTENTO SIN COMPLICACIONES POR DRA. GABRIELA LEMA PACIENTE PASA A RECUPERACIÓN DE PROCEDIMIENTOS PEDIÁTRICOS BAJO MONITOREO HASTA DESPERTAR ESPONTÁNEAMENTE, LUEGO PASA A SU HABITACIÓN EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR SIN NOVEDADES.

ANESTESIOLOGÍA:
DRA. MARIA BELEN GARCIA - ANESTESIOLOGA
DRA. VERONICA CABRERA - POSGRADO ANESTESIOLOGIA

SOLICITUD DE QUITO
Dra. Maria Belen Garcia
ANESTESIOLOGA
Cód. 312594

Fecha : 15-AUG-2023 06:24:00 H.C. : 312594 Paciente: ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL
Médico : MD*7 TASHIGUANO DELGADO GISELA PATRICIA

Evolución: EVOLUCIÓN MATUTINA***

SALA GENERAL

DRA. SANCHEZ / DRA. ACEBO / DRA. TASHIGUANO

GALO, 6 AÑOS

DH: 1

PACIENTE DESCANSA TRANQUILO, NO REFIERE MOLESTIAS, CON BUENA TOLERANCIA ORAL.
ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. GALO CON DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA
M2 (CON MADURACIÓN) + 11/05/22 SANGRE PERIFÉRICA: CYCD3- CD45LO/+ CYMPO-/+ CYCD79A-CD34LO/+
CD19- CD7- CD3- CD117+ HLADR+/- CD38+ CD13+ CD33+ CD15-/+ CD64-/+ CD33+ CD56+ CD123+ CD11B-
CD10- NG2- CD22- CD42A- CD61- CD4- CD203C- CD35- CD36- CD71- CD14- CD300E- CD105- TDT-, 71.3% DE
BLASTOS + LEUCOS HCAM 95750 + 10/05/2023: LEUCOS SOLCA 82510 + 16/05/2023 SNC ESTATUS 1 (1
CELULA, NEGATIVO PARA MALIGNIDAD) NO COMPROMISO DE PARES CRANEALES +10/05/2023: NO MASA
MEDIASTINAL (IM 0.28) + TESTÍCULOS DE CONSISTENCIA NORMAL + 15/05/2023: TRASLOCACIONES 15:17,
4:11, 8:21 NEGATIVAS POR PCR, INVERSIÓN 16 POSITIVA POR PCR AL 0.04% + QT 1ERA INDUCCIÓN ADE
(12/05/2023) + COLOCACIÓN DE PICC LINE (23/05/2023)+ (30/05/2023) EMR DIA 15 NO DETECTABLE,
HIPOCELULAR + EMR DIA 30 12/06/2023 (EMR NO DETECTABLE, MENOR O IGUAL A 0.1%) + QT SEGUNDA
INDUCCIÓN ADE (16/06/2023) + QUIMIOTERAPIA 2DA CONSOLIDACION HAIE (14/08/2023)

VER EXAMEN FÍSICO

EGB, CONSI-

CORAZÓN

PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, HOSPITALIZADO RECIBIENDO
QUIMIOTERAPIA SEGUNDA CONSOLIDACIÓN HAIE, DIA 2 / 5. NO HA PRESENTADO REACCIÓN ADVERSA A
LA MEDICACIÓN, PERMANECE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. LCR 4 CÉLULAS, PENDIENTE
CITOLÓGICO. SE MANTIENE PLAN

PLAN:

QUIMIOTERAPIA SEGUNDA CONSOLIDACIÓN

PENDIENTE CITOLÓGICO

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA: 110/60 MMHG, FC: 90 LPM, FR: 22 PM, T: 36.7°C, SATO2: 91% AIRE AMBIENTE, EVAT

0/11

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/15.

OJOS. PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACIÓN

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES

CAE Y FOSAS NAALES: PERMEABLES NO LESIONES

CUELLO SIMÉTRICO: NO ADENOPATÍAS

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, MURMULLO VESICULAR

CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO MEGALIAS, RHA PRESENTES.

REGIÓN INGUINAL: NO ADENOPATÍAS

GENITALES EXTERNOS: MASCULINOS ACORDE A LA EDAD, TESTÍCULOS DE CONSISTENCIA NORMAL EN

BOLSA ESCROTAL

REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES

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

INGESTA: 3142 ML (VÍA ORAL: 1600 ML)

EXCRETA: 1950 ML

BALANCE: +1192 ML

DIURESIS: 5.52 ML/KG/HORA (18 HORAS)

DEPOSICIÓN: 2 (NORMALES)

DRA. GISELA TASHIGUANO

MEDICO RESIDENTE

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gissela Tashiguano
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1725329591

SOLCA NÚCLEO de QUITO
Dra. Gissela Sánchez F.
HEV. ONCOLÓGICA-PEDIATRA
1711267377

Fecha: 17-AUG-2023 05:43:00 H.C.: 312594 Paciente: ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL
Médico: MD\$Q TABLADA SOSA AIRELIS

Evolución: * EVOLUCIÓN MATUTINA*****

SALA GENERAL
DRA. SÁNCHEZ / DRA. ACEBO / DRA. TABLADA
GALO ACURIO, 6 AÑOS
DH: 3

S. PACIENTE DESCANSA TRANQUILO DURANTE LA NOCHE, ASINTOMÁTICO, CON BUENA TOLERANCIA ORAL. ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. GALO CON DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA M2 (CON MADURACIÓN) + 11/05/22 SANGRE PERIFÉRICA: CYCD3- CD45LO/+ CYMPO-/+ CYCD79A- CD34LO/+ CD19- CD7- CD3- CD117+ HLADR+/- CD38+ CD13+ CD33+ CD15-/+ CD64-/+ CD33+ CD56+ CD123+ CD11B- CD10- NG2- CD22- CD42A- CD61- CD4- CD203C- CD35- CD36- CD71- CD14- CD300E- CD105- TDT-, 71.3% DE BLASTOS + LEUCOS HCAM 95750 + 10/05/2023: LEUCOS SOLCA 82510 + 16/05/2023 SNC ESTATUS I (P CÉLULA, NEGATIVO PARA MALIGNIDAD) NO COMPROMISO DE PARES CRANEALES + 10/05/2023: NO MASA MEDIASTINAL (IM 0.28) + TESTÍCULOS DE CONSISTENCIA NORMAL + 15/05/2023: TRASLOCACIONES t(5;17), 4:11, 8:21 NEGATIVAS POR PCR, INVERSIÓN 16 POSITIVA POR PCR AL 0.04% + QT 1ERA INDUCCIÓN ADE (12/05/2023) + COLOCACIÓN DE PICC LINE (23/05/2023)+ (30/05/2023) EMR DIA 15 NO DETECTABLE, HIPOCELULAR + EMR DIA 30 12/06/2023 (EMR NO DETECTABLE, MENOR O IGUAL A 0.1%) + QT SEGUNDA INDUCCIÓN ADE (16/06/2023) + QUIMIOTERAPIA 2DA CONSOLIDACION HA1E (14/08/2023)

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, HOSPITALIZADO RECIBIENDO QUIMIOTERAPIA SEGUNDA CONSOLIDACIÓN HA1E, DIA 4 / 5. NO HA PRESENTADO REACCIÓN ADVERSA A LA MEDICACIÓN, PERMANECE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. LCR 4 CÉLULAS, CITOLÓGICO NEGATIVO. SE MANTIENE VIGILANCIA CLÍNICA.

PLAN:

QUIMIOTERAPIA SEGUNDA CONSOLIDACIÓN D3/5

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA:105/56 MMHG, FC: 85 LPM, FR:22 PM, T:36.5 °C, SATO2:92% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/15.
OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACIÓN
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES
CAE Y FOSAS NASALES: PERMEABLES NO LESIONES
CUELLO SIMÉTRICO: NO ADENOPATÍAS
TORAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO MEGALIAS, RHA PRESENTES.
REGIÓN INGUINAL: NO ADENOPATÍAS
GENITALES EXTERNOS: MASCULINOS ACORDE A LA EDAD, TESTÍCULOS DE CONSISTENCIA NORMAL EN BOLSA ESCROTAL
REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, PULSOS PRESENTES.

INGESTA: 4538ML (VÍA ORAL:2200 ML)

EXCRETA:4550 ML

BALANCE: -12ML

DIURESIS: 9.0 ML/KG/HORA

DEPOSICIÓN 1 N

GLUCEMIA 17/08/23 AM: 112 MG/DL

MD AIRELIS TABLADA
MÉDICO RESIDENTE

CLCA, Nucleo de Quito
Dra. Gisela Sánchez F.
HISTO: NCT CGA PEDIATRA
11267337

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Arelis Tablada
Médico Residente
C.I.E. 1760661577

Fecha : 16-AUG-2023 06:17:00 H.C. : 312594 Paciente: ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL
Médico : MD\$P VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Evolución:

*** EVOLUCIÓN MATUTINA ***

SALA GENERAL

DRA. SANCHEZ / DRA. ACEBO / DRA. VALENCIA

GALO. 6 AÑOS

DH: 2

PACIENTE DESCANSA TRANQUILO DURANTE LA NOCHE, ASINTOMÁTICO, CON BUENA TOLERANCIA
ORAL. ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. GALO CON DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA MIELOIDE
AGUDA M2 (CON MADURACIÓN) + 11/05/22 SANGRE PERIFÉRICA: CYCD3- CD45LO/+ CYMPO-/+ CYCD79A-
CD34LO/+ CD19- CD7- CD3- CD117+ HLADR+/- CD38+ CD13+ CD33+ CD15-/+ CD64-/+ CD33+ CD56+ CD123+
CD11b- CD10- NG2- CD22- CD42A- CD61- CD4- CD203C- CD35- CD36- CD71- CD14- CD300E- CD105- TDT-,
91.3% DE BLASTOS + LEUCOS HCAM 95750 + 10/05/2023: LEUCOS SOLCA 82510 + 16/05/2023 SNC ESTATUS I
(1 CÉLULA. NEGATIVO PARA MALIGNIDAD) NO COMPROMISO DE PARES CRANEALES +10/05/2023: NO
MASA MEDIASTINAL (IM 0.28) + TESTÍCULOS DE CONSISTENCIA NORMAL + 15/05/2023: TRASLOCACIONES
15:17, 4:11, 8:21 NEGATIVAS POR PCR, INVERSIÓN 16 POSITIVA POR PCR AL 0.04% + QT 1ERA INDUCCIÓN
ADE (12/05/2023) + COLOCACIÓN DE PICC LINE (23/05/2023)+ (30/05/2023) EMR DIA 15 NO DETECTABLE,
HIPOCELULAR + EMR DIA 30 12/06/2023 (EMR NO DETECTABLE, MENOR O IGUAL A 0.1%) + QT SEGUNDA
INDUCCIÓN ADE (16/06/2023) + QUIMIOTERAPIA 2DA CONSOLIDACION HA1E (14/08/2023)

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, HOSPITALIZADO RECIBIENDO
QUIMIOTERAPIA SEGUNDA CONSOLIDACIÓN HA1E, DIA 3 / 5. NO HA PRESENTADO REACCIÓN ADVERSA A
LA MEDICACIÓN. PERMANECE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. LCR 4 CÉLULAS, CITOLÓGICO
NEGATIVO. SE MANTIENE VIGILANCIA CLÍNICA.

PLAN:

QUIMIOTERAPIA SEGUNDA CONSOLIDACIÓN

Examen Físico:

SIGNOS VITALES: PA:92 /53 MMHG, FC:72 LPM, FR:22 PM, T:36.8 °C, SATO2:93 % AIRE AMBIENTE, EVAT

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/15.

OJOS. PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACIÓN

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS. NO LESIONES

CAE Y FOSAS NAALES: PERMEABLES NO LESIONES

CUELLO SIMÉTRICO: NO ADENOPATÍAS

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, MURMULLO VESICULAR

CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO MEGALIAS, RHA PRESENTES.

REGIÓN INGUINAL: NO ADENOPATÍAS

GENITALES EXTERNOS: MASCULINOS ACORDE A LA EDAD, TESTÍCULOS DE CONSISTENCIA NORMAL EN

BOLSA ESCROTAL

REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES

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

INGESTA: 4695 ML (VÍA ORAL:2400 ML)

EXCRETA: 4150 ML

BALANCE: +545ML

DIURESIS: 8.6 ML/KG/HORA

DEPOSICION 1 SI AYER

MD LISETT VALENCIA

MEDICO PEDIATRA

SOLCA, Núcleo de Quito
Dra. Gisela Sanchez F.
HEMATÓLOGO, PEDIATRA
1711237337

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MÉDICO PEDIATRA
C.I.: 1003405717

Fecha: 18-AUG-2023 05:51:00 H.C.: 312594 Paciente: ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL
Médico: MD*A PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Evolución:

*** EVOLUCIÓN MATUTINA ***

SALA GENERAL

DRA. SÁNCHEZ / DRA. ACEBO / DR. PINTO

GALO ACURIO, 6 AÑOS

DH: 4

S: PACIENTE ASINTOMÁTICO, DESCANSO NOCTURNO ADECUADO, CON BUENA TOLERANCIA ORAL, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. GALO CON DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA M2 (CON MADURACIÓN) + 11/05/22 SANGRE PERIFÉRICA: CYCD3- CD45LO/+ CYMPO-/+ CYCD79A-CD34LO/+ CD19- CD7- CD3- CD117+ HLADR+/- CD38+ CD13+ CD33+ CD15-/+ CD64-/+ CD33+ CD56+ CD123+ CD11B- CD10- NG2- CD22- CD42A- CD61- CD4- CD203C- CD35- CD36- CD71- CD14- CD300E- CD105- TDT- 71.3% DE BLASTOS + LEUCOS HCAM 95750 + 10/05/2023: LEUCOS SOLCA 82510 + 16/05/2023 SNC ESTATUS 1 (1 CÉLULA, NEGATIVO PARA MALIGNIDAD) NO COMPROMISO DE PARES CRANEALES + 10/05/2023: NO MASA MEDIASTINAL (IM 0.28) + TESTÍCULOS DE CONSISTENCIA NORMAL + 15/05/2023: TRASLOCACIONES 15:17, 4:11, 8:21 NEGATIVAS POR PCR, INVERSIÓN 16 POSITIVA POR PCR AL 0.04% + QT 1ERA INDUCCIÓN ADE (12/05/2023) + COLOCACIÓN DE PICC LINE (23/05/2023)+ (30/05/2023) EMR DIA 15 NO DETECTABLE, HIPOCELULAR + EMR DIA 30 12/06/2023 (EMR NO DETECTABLE, MENOR O IGUAL A 0.1%) + QT SEGUNDA INDUCCIÓN ADE (16/06/2023) + QUIMIOTERAPIA 2DA CONSOLIDACION HAIE (14/08/2023)

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, CURSANDO SU CUARTO DÍA DE HOSPITALIZACIÓN RECIBIENDO QUIMIOTERAPIA. PACIENTE EN SU DÍA 5/5 DE QUIMIOTERAPIA SEGUNDA CONSOLIDACIÓN HAIE. NO HA PRESENTADO REACCIÓN ADVERSA A LA MEDICACIÓN. PACIENTE TRANQUILO CON DESCANSO ADECUADO, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, GLICEMIA DENTRO DE NORMALIDAD. PACIENTE EN CONDICIONES DE ALTA.

PLAN:
ALTA

CONTROL EN 3 SEMANAS POR CONSULTA EXTERNA

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA: 103/62 MMHG, FC: 91 LPM, FR: 21 PM, T: 36.8°C, SATO2: 94% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/15.

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACIÓN

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES

CAE Y FOSAS NAALES: PERMEABLES NO LESIONES

CUELLO SIMÉTRICO: NO ADENOPATÍAS

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, MURMULLO VESICULAR

CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO MEGALIAS, RHA PRESENTES.

REGIÓN INGUINAL: NO ADENOPATÍAS

GENITALES EXTERNOS: MASCULINOS ACORDE A LA EDAD, TESTÍCULOS DE CONSISTENCIA NORMAL EN

BOLSA ESCROTAL

REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES

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

INGESTA: 3957 ML (VÍA ORAL: 1900 ML)

EXCRETA: 3770 ML

BALANCE: +187 ML

DIURESIS: 7.48 ML/KG/HORA

DEPOSICIÓN: 1 (N)

DR. KEVIN PINTO, RESIDENTE DE PEDIATRÍA

1718849522

SOLCA Nucleo de Quimio
Dra. Gisela Sánchez F.
Médico Residente
C.I.: 171122-337

SOLCA Nucleo de Quimio
Dr. Kevin Pinto
Médico Residente
C.I.: 1718849522

Fecha : 14-AUG-2023 12:11:00 H.C. : 312594 Paciente: ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL
Médico : MD0C LEMA HUALPA GABRIELA ALEXANDRA
ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1003377650 - L45 F115 N342

Evolución:

NOTA DE PROCEDIMIENTO AMBULATORIO / NOTA DE ALTA

1. DIAGNOSTICO: LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA

2. ESTADO GENERAL: ESTABLE

3. PROGRAMADA: SI

4. PROCEDIMIENTO REALIZADO: PUNCION LUMBAR + QUIMIOTERAPIA INTRATECAL

5. ESPECIALISTA: DRA. LEMA (PEDIATRA)

ANESTESIOLOGO: DRA. GARCIA

CIRCULANTE: ALEJANDRO CHICAIZA

INSTRUMENTISTA: LCDA. GLENDA AGUILAR

6. HORA DE INICIO: 11:50 HORA: 12:05 DURACION: 15 MINUTOS

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

REALIZA PUNCION LUMBAR EN UN SOLO INTENTO SE OBTIENE LIQUIDO CEFALORRQUIDEO CLARO

COMO AGUA DE ROCA SE TOMA MUESTRAS Y SE COLOCA QUIMIOTERAPIA INTRATECAL Y SE

CONCLUYE SIN COMPLICACIONES.

8. HALLAZGOS QUIRURGICOS: LIQUIDO CEFALORRQUIDEO CLARO

9. COMPLICACIONES TRANSOPERATORIAS: NINGUNA

10. PIEZAS REMITIDAS A PATOLOGIA: LIQUIDO CEFALORRQUIDEO (CITOLOGIA, CITOQUIMICO)

11. ESTADO DEL PACIENTE AL TERMINAR EL PROCEDIMIENTO: ESTABLE

PLAN:

ALTA DE PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS

PASE A HOSPITALIZACION PARA CONTINUAR QUIMIOTERAPIA SEGUNDA CONSOLIDACION HAIE

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

Fecha : 14-AUG-2023 08:55:00 H.C. : 312594 Paciente: ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL
Médico : MDOC LEMA HUALPA GABRIELA ALEXANDRA
ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1003377650 - L45 F115 N342

Evolución: NOTA DE INGRESO PROCEDIMIENTO AMBULATORIO
VALORACION PREPROCEDIMIENTO
GALO ACURIO, 6 AÑOS
S: TOS ESPORADICA, GALO CON DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA M2 (CON MADURACIÓN)
+ 11/05/22 SANGRE PERIFÉRICA: CYCD3- CD45LO/+ CYMPO-/+ CYCD79A-CD34LO/+ CD19- CD7- CD3- CD117+
HLADR+/- CD38+ CD13+ CD33+ CD15-/+ CD64-/+ CD33+ CD56+ CD123+ CD11B- CD10- NG2- CD22- CD42A-
CD61- CD4- CD203C- CD35- CD36- CD71- CD14- CD300E- CD105- TDT-, 71.3% DE BLASTOS + LEUCOS HCAM
95750 + 10/05/2023: LEUCOS SOLCA 82510 + 16/05/2023 SNC ESTATUS 1 (1 CÉLULA, NEGATIVO PARA
MALIGNIDAD) NO COMPROMISO DE PARES CRANEALES +10/05/2023: NO MASA MEDIASTINAL (IM 0.28) +
TESTÍCULOS DE CONSISTENCIA NORMAL + 15/05/2023: TRASLOCACIONES 15:17, 4:11, 8:21 NEGATIVAS POR
PCR, INVERSIÓN 16 POSITIVA POR PCR AL 0.04% + QT 1ERA INDUCCIÓN ADE (12/05/2023) + COLOCACIÓN
DE PICC LINE (23/05/2023)+ (30/05/2023) EMR DIA 15 NO DETECTABLE, HIPOCELULAR + EMR DIA 30
12/06/2023 (EMR NO DETECTABLE, MENOR O IGUAL A 0.1%) + QT SEGUNDA INDUCCIÓN ADE (16/06/2023) +
TROMBOCITOSIS + QT 1ERA CONSOLIDACIÓN HAIM (14/07/23) + QUIMIOTERAPIA 2DA CONSOLIDACION
HAIE (14/08/2023)
O: VER EXAMEN FÍSICO
EXAMENES DE LABORATORIO. LEUCOCITOS: 4550 NEUTROFILOS: 1290, IIB: 14 PLAQUETAS: 582.000,
QUIMICA SANGUINEA ADECUADA
A: PACIENTE CON DIAGNOSTICO ONCOLOGICO MENCIONADO, EN CONDICIONES CLINICAS ESTABLES Y
CON ESTUDIOS DE LABORATORIO ADECUADOS PARA INICIAR LA SEGUNDA CONSOLIDACION

PLAN:
INGRESO HOSPITALARIO QUIMIOTERAPIA SEUNGUNDA CONSOLIDACION

Examen Físico: PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/15.
HIDRATADO, AFEBRIL,
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES
CAE Y FOSAS NASALES PERMEABLES NO LESIONES
CUELLO SIMÉTRICO, NO ADENOPATÍAS CERVICALES
TÓRAX EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
CORAZÓN RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NO SOPLOS.
ABDOMEN SUAVE, DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO MEGALIAS. RHA PRESENTES.
ADENOPATÍAS EN REGIÓN INGUINAL BILATERAL
GENITALES EXTERNOS MASCULINOS ACORDE PARA LA EDAD, TESTÍCULOS DE CONSISTENCIA NORMAL.
EN BOLSA ESCROTAL
REGIÓN PERIANAL NO LESIONES
EXTREMIDADES LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, PULSOS PRESENTES.

SIGNOS VITALES

Pulso : 94 Presión Arterial : 102 / 72 Temperatura°C : 36.9 Respiración : 23
Observación: SAT:94%
Ingesta : Eliminación :

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
14/08/2023	0000HP	Prescripción Médica Consulta Externa

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