Fecha de Impresion

Tuesday , AUG-01-22 08:01:33



Fecha:

01-AUG-2023 06:42:00

H.C.: 314664

Paciente:

FUENTES MEJÍA FELIPE RAFAEL

Médica:

fice: MD*7 TASHIGUANO DELGADO GESSELA PATRICIA

Evolución:

*** EVOLUCIÓN MATUTINA ***

SALA GENERAL

DRA VILLANUEVA / DRA ACEBO / DRA TASHIGUANO

FELIPE, J AÑOS

DH: 1

10

15

30

25

30

35

40

4.5

Ś

S: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS, CÓN ADECUADA TOLERANCIA ORAL, BUEN DESCANSO NOCTURNO, ELIMINACIONES PRESENTES. DIAGNÓSTICO DE LLA B COMÚN RIESGO INTERMEDIO (INFILTRACIÓN TESTICULAR) + LEUCOS INICIALES: 3200 + LEUCOS INGRESO (SOLCA): 8020 + ÍNDICE MEDIASTINAL 0.22 + TESTICULOS AUMENTADOS DE TAMAÑO (4X3CM BILATERAL), DE CONSISTENCIA DURA + SNC 3 - LCR DG: 3 CEL, NEO PARA BLASTOS PERO PARÁLISIS FACIAL CENTRAL 1ZO +

TRASLOCACIONES POR PCR NEGATIVAS INCLUIDAS EL PANEL ONCOHEMATOLOGICO, PENDIENTES CARIOTIPO Y TRASLOCACIONES POR FISH (09/06/2023)+ INICIA QT POEA (09/06/23)+ EMR DIA 15 POSITIVA

62% - EMR FIN DE INDUCCION MENOR DE 0.01% + QUIMIOTERAPIA SEMANA I DE CONSOLIDACION

HDMTX (31/07/2023)

ONER EXAMENTÍSICO

A PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLOGICO DESCRITO, HOSPITALIZADO PARA RECIBIR

QUIMIDITERAPIA SEMANA I DE CONSOLIDACION HDMTX, NO PRESENTA REACCION A LA MEDICACIÓN, HEMODICAMICAMENTE ESTÁBLE, LCR 1 CELULA, PENDIENTE CITOLOGICO, INICIO METOTREXA 15.31/47 A LAS 18100, PRIMER CONTROL HOY A LAS 24 HORAS DE INICIO DE INFÚSIÓN, SE MANTIENE PLAN

1

QUIMIOTERAPIA SEMANA 1 DE CONSOLIDACION HMTX

HOY NIVELES DE METOTREXATE 18H00

PENDIENTE CITOLOGICO, MEDULA OSEA, EMR

Examen Físico:

SÍGNOS VITALES: PA: 95/59 MMHG , FC: 106 LPM, FR: 22 PM, TE37°C. SATO2: 93% AIRE AMBIENTE, EVAT

0.11

PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TRES ESFERAS, GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD

NEUROLÓGICA.

MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES

CUELLO: NO ADENOPATIAS

OFOSCOPIA BILATERAL NORMAL

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

PULMONAR, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SÓPLOS

ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES

REGIÓN INGUINAL NO ADENOPATÍAS

GENITALES EXTERNOS MASCULINO, AMBOS TESTÍCULOS DE CONSISTENCIA NORMAL

BILATERALMENTE.

REGIÓN PERIANAL NO LESIONES

EXTREMIDADES: SIMETRICAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS

INGESTA: 2292 ML (VIA ORAL: 300 ML)

EXCRETA: 1850 ML

BALANCE: +442 MU

DIURESIS: 7.5 ML/KG/HORA

PH: 7

DEPÓSICIÓN: PENDIENTE I DIA

DRA, GISSELA TASRIGUANO

MEDICO RESIDENTE

Fecha de Impresión Wednesday, AUG-02-23 15:06:37



Fecha:

02-AUG-2023.05:50:00

H.C.: 314664

Paciente:

FUENTES MEJIA PELIPE RAFAEL

Médica: MD*A PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Evolución:

*** EVOLUCIÓN MATUTINA ***

SALA GENERAL

.DRÁ VILLANUEVA / DRA ACEBO / DR. PINTO

FELIPE, 3 AÑOS

DH. 2

10

5

S: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS, CON ADECUADA TOLERANCIA ORAL, BUEN DESCANSO NOCTURNO, DEPOSICIÓN PENDIENTE 1 DÍA. DIAGNÓSTICO DE LLA B COMÚN RIESGO INTERMEDIO (INFILTRACIÓN TESTICULAR) + LEUCOS INICIALES: 3200 + LEUCOS INGRESO (SOLCA): 8020 + ÍNDICE MEDIASTINAL 0.22 + TESTÍCULOS AUMENTADOS DE TAMAÑO (4X3CM BILATERAL), DE CONSISTENCIA QURA + SNC 3 CLC DG: 3 CEL, NEG PARA BLASTOS PERO PARALISIS FACIAL CENTRAL IZQ + TRASLOCACIONES POR PER NEGATIVAS INCLUIDAS EL PANEL ONCOHEMATOLOGICO, PENDIENTES CARIOTIPO Y TRASLOCACIONES POR FISH (09/06/2023)+ INICIA QT POLA (09/06/23) + EMR DIA 15 POSITIVA: 6/2% + EMR FIN DE INDUCCION MENOR DE 0.01% + QUIMIOTERAPIA SEMAÑA 1 DE CONSOLIDACION HUMITX (31/07/2023)

15

OWER EXAMEN FISICO

20

A PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, CURSANDO SU SEGUNDO DÍA DE HOSPITALIZACIÓN, RECIBIENDO SU QUIMIOTERAPIA SEMANA 1 DE CONSOLIDACIÓN HOMTX, PRIMER CONTROL DE MTX REPORTA 50.89 POR LO QUE SE MANTIENEN INDICACIONES Y SE SOLICÍTA NUEVO CONTROL A LAS 42 HORAS, LCR REPORTA 1 CÉLULA, CITOLÓGICO NEGATIVO PARA MALIGNIDAD, NO PRESENTA REACCIÓN A LA MEDICACIÓN, SE MANTIENE PLAN

25

QUIMIOTERAPIA SEMANA I DE CONSOLIDACION HMTX

HOY NIVELES DE METOTREXATE 12H00 PENDIENTE CITOLOGICO, MEDULA OSEA, EMR.

Examen Físico:

SIGNOS VITALES: PA: 118/50 MMHG , FC: 96 LPM, FR: 24 PM, T. 36.6°C, SATO2: 93% AIRE AMBIENTE, EVAT :0/11

30

35

PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TRES ESFERAS, GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA.

MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES

CETLLO: NO ADENOPATIAS

OTOSCOPIA: BILATERAL NORMAL

TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

PULMONAR: MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS

ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES

REGIÓN INGUINAL NO ADENOPATÍAS

GENITALES EXTERNOS MASCULINO. AMBOS TESTICULOS DE CONSISTENCIA NORMAL

BILATERALMENTE.

TREGION PERLANAL NO LESIONES

EXTREMIDADES: SIMETRICAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS

40

: INGESTA: 3794 ML (VÍA ORAL: 1600 ML)

EXCRETA: 3150 ML

BALANCE: +644 ML

DIURESIS: 9.05 ML/KG/HORA

DEPOSICION: L(N)

GEICEMIA: 128 MG/DL PM, 127 MG/DL AM

45

ER KEVIN PINTO, RESIDENTE DE PEDIATRÍA

Fecha de Impresión Thursday, AUCi-03-23 07:32:39



Fecha: 0

03-AUG-2023 06:25:00

H.C.: 314664

Paciente:

FUENTES MÉDA FELIPE RAFAEL

Médico:

MD*7 TASHIGUANO DELGADO GISSELA PATRICIA

Explución:

*** EVOLUCIÓN MATUTINA ***

SALA GENERAL

DRA VILLANUEVA / DRA ACEBO / DRA TASHIGUANO

FELIPE, JAÑOS

DH. 3

10

S: PACIENTE DESCANSA TRANQUILO, CON BUENA TOLERANCIA ORAL, ELIMINACIONES PRESENTES: DIAGNÓSTICO DE LLA B COMÚN RIESGO INTERMEDIO (INFILTRACIÓN TESTICULAR) + LEUCOS INICIALES: 3200 + LEUCOS INGRESO (SOLCA): 8020 + INDICE MEDIASTINAL 0.22 + TESTÍCULOS AUMENTADOS DE TAMAÑO (4X3CM BILATERAL). DE CONSISTENCIA DURA + SNC 3 × LCR DG; 3 CEL, NEG PARA BLASTOS PERO PARÁLISIS FACIAL CENTRAL IZQ + TRASLOCACIONES POR PCR NEGATIVAS INCLUIDAS EL PANEL ONCOHEMATOLOGICO, PENDIENTES CARIOTIPO Y TRASLOCACIONES POR FISH (109/06/2023)+ INICIA QT POLA (09/06/23) + EMR. DIA 13 POSITIVA 6.2% + EMR. PIÑ DE INDUCCION MENOR DE 3.01% + QUIMIOTERAPIA SEMAÑA 1 DE CONSOLIDACION HDMTX (31-07/2023)

1.5

DE VER EXAMEN FÍSICO

20

APPACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLOGICO DESCRITO, HOSPITALIZADO PARA RECIBIR BENDÓTERAPIA SEMANA I DE CONSOLIDACION HOMIX, NO PRESENTA REACCIÓN A LA MEDICACIÓN, HENDODINÁMICAMENTE ESTABLE. SEGUNDO CONTROL DE METOTREXATE EN 6.89 (>0.2-1), SE MANTIENE BIDICACIONES, NUEVO CONTROL DE NIVELES A LAS 72 HORAS DE INICIO DE INFUSIÓN, HOY 18H00, SE MANTIENE EN VIGILANCIA CLINICA

25

PACIENTE CON MAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, CURSANDO SU SEGUNDO DÍA DE PIOSPITALIZACIÓN, RECIBIENDO SU QUIMIOTERAPIA SEMANA I DE CONSOLIDACIÓN HOMTX, PRIMER CONTROL DE MTX REPORTA 50.89 POR LO QUE SE MANTIENEN INDICACIONES Y SE SOLICITA NÚEVO CONTROL A LAS 42 HORAS, L'OR REPORTA I CÉLULA, CITOLÓGICO NEGATIVO PARA MALIGNIDAD, NO PRESENTA REACCIÓN À LA MEDICACIÓN, SE MANTIENE PLAN

p.

QUIMIOTERAPIA SEMANA I DE CONSOLÍDACION HMEX

TEROY NIVELES DE METOTREXATE 18000

PENDIENTE CITOLOGICO, MEDULA OSEA, EMR

30

34

40

4.

Examen Fisico:

g^{eo S}IGNOS VITALES: PA: 108/68 MMHG . FC: 97 EPM. FR: 24 PM. T: 36.4°C. SATO2: 94% AIRE AMBIENTE. EVAT HERBET

PAGIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TRES ESFERAS, GLASGOW 15/15, SIN POCALIDAD NECROLÓGICA

MUCOSAS ORALES HUMEDAS, NO LESIONES

CUELEO: NO ADENOPATIAS

OTOSCOPIA: BILATERAL NORMAL

TORAX. SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

FPELMONAR: MERMULLO VESICULAR PRESENTE. NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS

ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES

REGIÓN INGUINAL NO ADENOPATÍAS

GENITALES EXTERNOS MASCULINO, AMBOS TESTÍCULOS DE CONSISTENCIA NORMAL.

PREGIÓN PERIANAL NO LESIONES

MESTA: 3436 ML (VIA ORAL: 1300 ML)

EXERETA: 2450 ML

BALANCE: +986 ML

DIURESIS: 7.29 ML/KG/HORA

DEPOSICIÓN: 2 (NORMALES)

BLICEMIA: 146 MG/DL PM

DRA: GISSELA TASHIGUANO MÉDICO RESIDENTE

SOLIA VIII ES DE SUTTO Del Sistemo Tradesco Maria Contra de Contra SBICA NUCLEO SE QUITO Dra. S esciola Lema FEG (a 7 FA C.1.: 106.527) esa Fecha de Impresion Friday AUG-04-23 98 21:50

CONFIDENCIAL

04-AUG-2023 08:15:00 Fecus:

314564

Paciente:

FUENTES MEHA FELIPE RAFAEL

Médica :

MDSP VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Evolución:

и.";

2 EVOLECIÓN MATUTINA ***

SALA GENERAL

BRA VILLANUEVA / DRA ACEBO / DRA VALENCIA

FELIPE, 3 AÑOS

DE: 4

10

S

 ******S: PACIENTE DESCANSA TRANQUILO, CON BUENA TOLERANCIA ORAL, ELIMINACIONES PRESENTES. DIAGNÓSTICO DE LLA B COMÚN RIESGO INTERMEDIO (INFILTRACIÓN TESTICULAR) + LEUCOS HÍNICIALES: 3200 + LEUCOS INGRESO (SOLCA): 8020 + ÍNDICE MEDIASTINAL 0.22 + TESTÍCULOS ÄÜMENTADOS DE TAMAÑO (4X3CM BILATERAL), DE CONSISTENCIA DURA + SNC 3= LCR DG: 3 CEL. NEG PĀRĀ BLASTOS PĒRO PARĀLISIS FĀCIAL CENTRAL IZQ + TRASLOCACIONES POR PCR NEGATIVAS ÍNCLUIDAS EL PANEL ONCOHEMATOLOGICO, PENDIENTES CARIOTIPO Y TRASLOCACIONES POR FISH [69](6/2023)+ INICIA QT POLA (09/06/23) + EMR DIA 15 POSTTIVA 6/2% + EMR FIN DE INDUCCION MENOR DE ##### QUIMIOTERAPIA SEMANA 1 DE CONSOLIDACION HOMTX (31/07/2023)

15

DEVER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICO ONCOLOGICO DESCRITO, HOSPITALIZADO PARA RECIBIR QUIMIOTERAPIA SEMAÑA I DE CONSOLIDACIÓN FIDMIX, NO PRESENTA REACCIÓN A LA MEDICACIÓN. HÉMODINÁMICAMENTE ESTABLE CONTROL DE NIVELES. MEX A LAS 72 HORÁS CON UN VALOR DE 4,08 EREA 13.4, CREA 0.22, PACIENTE EN CONDICIÓN CLÍNICA PARA EL ALTA

20

30

35

40

Р. INDICACIONES DE ALTA

25

Examien Risico: 11-8IGNOS VITALES: PA: 117/74 MMHG; FC:83 LPM, FR:25 PM, T:36/8 °C; SATO2:90 % AIRE AMBIENTE, EVAT

Paciènte despierto, consciente, orientado en tres esferas, glasgow 15/15, sin focalidad NEUROLÓGICA.

類的COSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES

CCÉLO: NO ADENOPATIAS

ØF@SCOPIA: BILATERAL NORMAL

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

PERMONAR: MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS. NO SOPLOS

ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS HIDROAEREUS PRESENTES

REGIÓN INGUINAL NO ADENOPATÍAS

GENITALES EXTERNOS MASCULINO, AMBOS TESTÍCULOS DE CONSISTENCIA NORMAL.

REGIÓN PERIANAL NO LESIONES

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, PULSOS DISTALES PRESENTES. LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS

INGESTA: 3240 ML (VIA ORAL (1350 ML)

EXCRETA: 2500 ML

BALANCE: +740ML

DRFRESIS: 7.6ML/KG/HORA

DEPÓSICIONES: 0

PH.7.

3.00

DRA LISETT VALENCIA

MEDICO PEDIATRA

45