Monday , AUG-28-23 13:04:50



Fecha:

28-AUG-2023 12:58:00

H.C.: 312847

Paciente:

AYALA BALERO YANDRI SEBASTIAN

Médico:

MDYO PAZMINO ZUNIO JANINA GISEL

ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA, REANIMACIÓN Y TERAPIA DEL

DOLOR - CC: 1721441002

Evolución:

ANESTESIOLOGÍA EN SALA DE PROCEDIMIENTOS PEDIÁTRICOS

NOMBRE: AYALA YANDRI DE 8 AÑOS

DIAGNOSTICO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA DE CELULAS T

CÓDIGO: 99149, TIEMPO:20 MIN

PROGRAMADO PARA: PUNCION LUMBAR + QUIMIOTERAPIA INTRATECAL.

PACIENTE AMBULATORIO, EN AYUNO ADECUADO, EXÁMENES ACEPTABLES PARA PROCEDIMIENTO DE HOY, SIN ALERGIAS CONOCIDAS, EXÁMEN FÍSICO: SIN NOVEDADES, CON PUERTO SUBCUTÂNEO PERMEABLE.

SE REALIZA PROCEDIMIENTO BAJO SEDACIÓN PROFUNDA INTRAVENOSA CON: LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 20 MG + MIDAZOLAM + FENTANILO Y PROPOFOL EN BOLOS. SE MANEJA VENTILACIÓN ESPONTÁNEA BAJO MONITOREO CONTINUO CON: EKG/SAT O2/ PANI/ FR/ ETCO2 NO INVASIVO CON CÁNULA NASAL DE MEDICIÓN DE ETCO2+ APORTE DE O2 A 3 LITROS POR MINUTO POR MÁSCARA FACIAL. SE ADMINISTRA DOSIS DE ONDANSETRÓN.

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, JANINA PAZMIÑO. CI: 1721441002 POSGRADISTA EN ANESTESIOLOGÍA: DRA XIMENA PINO.

SOLCA HÚCLEO DE GÚMO () ra. Januara Huzzunia C.I.: 1721441002 ANESTESIOLOGIA

HILLOR

Friday , SEP-01-23 14:19:44



Fecha: 01-SEP-2023 06:10:00

H.C.: 312847

Paciente:

AYALA BALERO YANDRI SEBASTIAN

Médico: MD*5 MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Evolución:

*** EVOLUCIÓN MATUTINA***

SALA GENERAL

DRA, PONCE/ DRA ACEBO/ DRA MENDOZA

YANDRI AYALA, 8 AÑOS.

DH: 4

10

5

S: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS, SE ALIMENTA CON ADECUADA TOLERANCIA, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA DE CÉLULAS T ALTO RIESGO + CYCD3LO/+ CD45LO/+ CYMPO- CYCD79A- CD34- CD19- CD7+ CD3- CD4- CD8- CD56- CD44-CD45RA+ CD2+/- CD5+/- CD13- HLADR- TDT- CD123- CD117+/- CD10- CD1A- CD99+ 25/04/23 HECAM FROTIS EN SANGRE VENOSA PERIFÉRICA 38% DE BLASTOS Y CITOMETRÍA DE FLUJO CON REPORTE DE LLA DE CÉLULAS T CON BLASTOS DE 86.1% + LEUCOS IESS OUITO SUR 41560 + LEUCOS SOLCA 48080 + NO AFECTACIÓN DE PARES CRANEALES + NO MASA MEDIASTINAL (0.20) + TESTÍCULOS DE CONSISTENCIA NORMAL + BULKY PREAURICULAR DERECHA DE 9X4CM + BULKY CÉRVICAL IZQUIERDA DE 8X5CM + BULKY INGUINAL DERECHO DE 6X3CM + PENDIENTE CARIOTIPO Y TRASLOCACIONES 1:19, 12:21, 9:22, 4:11 NEGATIVAS POR FISH , T6-9, INVERSIÓN 17P, T3-21 NEGATIVAS POR PCR. + INICIO DE PROTOCOLO POLA 22/05/2023 + EMR DIA 15 39 .4% POSITIVA + EMR DIA 29 13.4% POSITIVA + DIA 1 INTENSIFICACIÓN (20/06/2023) + SEMANA 1 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX (05/07/2023) MRD: 5% + COLOCACIÓN DE CVC 25/07/2023 + QT SEMANA 3 CONSOLIDACIÓN (26/07/2023) MRD 0.46% + SEMANA 7 DE CONSOLIDACIÓN

HDMTX (28/08/2023)

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DESCRITO, RECIBIENDO QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE CONSOLIDACIÓN, PERMANECE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON CONTROL DE METOTREXATE A LAS 72 HORAS EN 0.08, CONTROL DE GLICEMIAS ADECUADOS. SE INDICA ALTA.

25

30

P: ALTA

Examen Físico:

SIGNOS VITALES: PA: 90/58 MMHG, FC: 81 LPM, FR: 23 PM, T: 36.4 °C, SATO2: 92% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE CONSCIENTE, HIDRATADO AFEBRIL

EXAMEN NEUROLÓGICO NORMAL: GLASGOW 15/15, NO FOCALIDAD NEUROLÓGICA OJOS. PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACIÓN

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES

CUELLO: 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, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR DISTAL DE 2 SEGUNDO

INGESTA: 6470 ML (VÍA ORAL: 2000ML)

EXCRETA: 6600 ML BALANCE: -130 ML

DIURESIS: 11.2 ML/KG/HORA

PH: 7

GLICEMIA CAPILAR 94 MG/DL

DRA GEMA MENDOZA - CI 1310400583

SOLCA NUCLÉO DE QUITO

Monday , AUG-28-23 14:17:13

CONFIDENCIAL

Fecba:

5

10

15

25

30

35

40

28-AUG-2023 09:00:00

H.C.: 312847

Paciente:

AYALA BALERO YANDRI SEBASTIAN

MDOC LEMA HUALPA GABRIELA ALEXANDRA Médico:

ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1003377650 - L45 F115 N342

Evolución:

NOTA DE INGRESO PROCEDIMIENTO AMBULATORIO

VALORACION PREPROCEDIMIENTO

YANDRI, 8 AÑOS.

S: ASINTOMATICO. YANDRI CON DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA DE CÉLULAS T ALTO RIESGO + CYCD3LO/+ CD45LO/+ CYMPO- CYCD79A- CD34- CD19- CD7+ CD3- CD4- CD8- CD56- CD44-CD45RA+ CD2+/- CD5+/- CD13- HLADR- TDT- CD123- CD117+/- CD10- CD1A- CD99+ 25/04/23 HECAM FROTIS EN SANGRE VENOSA PERIFÉRICA 38% DE BLASTOS Y CITOMETRÍA DE FLUJO CON REPORTE DE LLA DE CÉLULAS T CON BLASTOS DE 86.1% + LEUCOS IESS QUITO SUR 41560 + LEUCOS SOLCA 48080 + NO AFECTACIÓN DE PARES CRANEALES + NO MASA MEDIASTINAL (0.20) + TESTÍCULOS DE CONSISTENCIA NORMAL + BULKY PREAURICULAR DERECHA DE 9X4CM + BULKY CERVICAL IZQUIERDA DE 8X5CM + BULKY INGUINAL DERECHO DE 6X3CM + PENDIENTE CARIOTIPO Y TRASLOCACIONES 1:19, 12:21, 9:22, 4:11 NEGATIVAS POR FISH , T6-9, INVERSIÓN 17P, T3-21 NEGATIVAS POR PCR. + INICIO DE PROTOCOLO POLA 22/05/2023 + EMR DIA 15 39 .4% POSITIVA + EMR DIA 29 13.4% POSITIVA + DIA 1 INTENSIFICACIÓN

(20/06/2023) + SEMANA I DE CONSOLIDACIÓN HDMTX (05/07/2023) MRD: 5% + QT SEMANA 3 CONSOLIDACIÓN (26/07/2023) MRD 0.46% + COLOCACIÓN DE CVC 25/07/2023 + SEMANA 7 DE

CONSOLIDACION HDMTX O: VER EXAMEN FÍSICO

EXAMENES DE LBOARATORIO: LEUCOCITOS: 4980 NEUTROFILOS: 2530 HB: 13.2, PLAQUETAS: 272.000

OUIMICA SANGUINE ADECUADA

A: PACIENTE CON RECIENTE DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA DE CÉLULAS T EN CONDICIONES CLINICAS ESTABLES, CON ESTUDIOS DE LABORATORIO ADECUADOS PARA RECIBIR QUIMIOTERAPIA Y REALIZARSE PROCEDIMIENTO, PUNCION LUMBAR + QUIMIOTERAPIA INTRATECAL.,

QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE CONSOLIDACION HDMTX

Examen Físico:

EXAMEN NEUROLÓGICO NORMAL: GLASGOW 15/15, NO FOCALIDAD NEUROLÓGICA

PACIENTE CONSCIENTE, HIDRATADO AFEBRIL

OJOS. PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACIÓN

BOCA: MO HÚMEDAS, NO LESIONES,

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS. MV CONSERVADO, NO RUIDOS

SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO NO MEGALIAS

REG. INGUINAL: NO ADENOPATIAS REGIÓN PERIANAL SIN LESIONES

TESTÍCULOS EN BOLSAS ESCROTALES, DE TAMAÑO Y CONSISTENCIA NORMAL

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, LLENADO CAPILAR DISTAL DE 2 SEGUND

SIGNOS VITALES

Pulso: 86

Presión Arterial:

107 / 61 Temperatura°C:

37.0 Respiración: 23

Observación: SAT: 93%

Ingesta:

Eliminación:

SOLICITUDES

Fecha Clave Descripción 28/08/2023 0000HP Prescripción Médica Consulta Externa 28/08/2023 140954 Solicitud de Internación

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

Monday , AUG-28-23 14:17:21



Fecha: 28-AUG-2023 12:59:00

H.C.: 312847

Paciente: AYALA

AYALA BALERO YANDRI SEBASTIAN

Médico: MDOC LEMA HUALPA GABRIELA ALEXANDRA

ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1003377650 - L45 F115 N342

Evolución:

5

10

15

NOTA DE POST PROCEDIMIENTO / NOTA DE ALTA

1. DIAGNOSTICO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA DE CEL T

2. ESTADO GENERAL: ESTABLE

3. PROGRAMADA: SI

4. PROCEDIMIENTO REALIZADO: PUNCION LUMBAR + QUIMIOTERAPIA INTRATECAL + ASPIRADO DE

MEDULA OSEA

5. ESPECIALISTA: DRA LEMA (PEDIATRA)

ANESTESIÓLOGO: DRA. PAZMIÑO CIRCULANTE: ALEJANDRO CHICAIZA INSTRUMENTISTA: LCDA. GLENDA AGUILAR

6. HORA DE INICIO: 12:35 HORA DE FIN: 12:50 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 MUESTRAS, SE COLOCA QUIMIOTERAPIA INTRATECAL Y SE CONCLUYE

SIN SOMPLICACIONES.

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

9. COMPLICACIONES TRANSOPERATORIAS: NINGUNA

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

II. ESTADO DEL PACIENTE AL TERMINAR EL PROCEDIMIENTO: ESTABLE

PLAN:

PASE AHOSPITALIZACION PARA QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE CONSOLIDACION HDMTX

25

30

40

SOLCA NUCLEO DE OUITO Dra. Gabriela Lema PEDIATRA C.L: 1003377650

Thursday , AUG-31-23 07:52:36

CONFIDENCIAL

31-AUG-2023 07:34:00 Fecha:

H.C. : 312847 Paciente:

AYALA BALERO YANDRI SEBASTIAN

Médico:

MD^M ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

MEDICO - CC: 1600575219

Evolución:

10

20

25

30

*** EVOLUCIÓN MATUTINA***

SALA GENERAL

DRA. PONCE/ DRA ACEBO/ DRA ESCOBAR

YANDRI, 8 AÑOS.

S: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS, SE ALIMENTA BIEN, EXCRETAS NORMALES. TIENE UN DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA DE CÉLULAS T ALTO RIESGO + CYCD3LO/+ CD45LO/+ CYMPO- CYCD79A- CD34- CD19- CD7+ CD3- CD4- CD8- CD56- CD44- CD45RA+ CD2+/- CD5+/- CD13-

HLADR- TDT- CD123- CD117+/- CD10- CD1A- CD99+ 25/04/23 HECAM FROTIS EN SANGRE VENOSA PERIFÉRICA 38% DE BLASTOS Y CITOMETRÍA DE FLUIO CON REPORTE DE LLA DE CÉLULAS T CON BLASTOS DE 86.1% + LEUCOS IESS QUITO SUR 41560 + LEUCOS SOLCA 48080 + NO AFECTACIÓN DE PARES CRANEALES + NO MASA MEDIASTINAL (0.20) + TESTÍCULOS DE CONSISTENCIA NORMAL + BULKY PREAURICULAR DERECHA DE 9X4CM + BULKY CERVICAL IZQUIERDA DE 8X5CM + BULKY INGUINAL

DERECHO DE 6X3CM + PENDIENTE CARIOTIPO Y TRASLOCACIONES 1:19, 12:21, 9:22, 4:11 NEGATIVAS POR FISH, T6-9, INVERSIÓN 17P, T3-21 NEGATIVAS POR PCR. + INICIO DE PROTOCOLO POLA 22/05/2023 + EMR DIA 15 39 .4% POSITIVA + EMR DIA 29 13.4% POSITIVA + DIA 1 INTENSIFICACIÓN (20/06/2023) + SEMANA 1 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX (05/07/2023) MRD: 5% + COLOCACIÓN DE CVC 25/07/2023 + OT SEMANA 3

CONSOLIDACIÓN (26/07/2023) MRD 0.46% + SEMANA 7 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX (28/08/2023)

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE QUE ESTA RECIBIENOD SU QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE CONSOLIDACION, PERMANECE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN EMBARGO HA PRESENTADO EPISODIOS DE HIPERGLICEMIA DE HASTA 212 MG/DL, POR LO QUE SE DESCARTÓ EL CORTICOIDE Y SE CAMBIO LA HIDRATACION A SOLUCION SALINA, CON CONTROLES POSTERIORES NORMALES. PERMANECE CON RESCATES CON LEUCOVORINAS POR PRIMER CONTROL DE NIVELES DE MTX MAYOR A 64.59 Y SEGUNDO CONTROL EN

0.83. HOY SE REALIZARA UN NUEVO CONTROL A LAS 18H20. P: QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX

CONTROL NIVELES DE MTX

MANTENER LEUCOVORINAS HASTA NUEVA INDICACION MEDICA

Examen Físico:

SIGNOS VITALES: PA: 115/66 MMHG, FC:86 LPM, FR:24 PM, T:36.3 °C, SATO2: 93% AIRE AMBIENTE, EVAT

PACIENTE CONSCIENTE, HIDRATADO AFEBRIL

EXAMEN NEUROLÓGICO NORMAL: GLASGOW 15/15, NO FOCALIDAD NEUROLÓGICA OJOS. PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACIÓN

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES

CUELLO: 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, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR DISTAL DE 2 SEGUNDO

INGESTA: 5865 ML (VÍA ORAL:2500ML)

EXCRETA: 5050 ML BALANCE: +815 ML

DIURESIS: 8.5 ML/KG/HORA

DEPOSICIONES: 1

GLICEMIA CAPILAR 101 MG/DL DRA. LIZETH ESCOBAR 1600575219

SOLEA NUCLED DE QUITO Dra Lizetti Escobar 600575.219

40

C.L. 1900297555

FORM.005

Wednesday, AUG-30-23 07:34:41



Fecha:

30-AUG-2023 06:30:00

H.C.: 312847

Paciente:

AYALA BALERO YANDRI SEBASTIAN

Médico: MDSP VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Evolución:

*** EVOLUCIÓN MATUTINA***

SALA GENERAL

DRA. PONCE/ DRA ACEBO/ DRA VALENCIA

YANDRI, 8 AÑOS.

DH: 2

10

25

S: PACIENTE DESCANSA TRANQUILO, NO REFIERE MOLESTIAS, CON BUENA TOLERANCIA ORAL, ELIMINACIONES PRESENTES. YANDRI CON DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA DE CÉLULAS T ALTO RIESGO + CYCD3LO/+ CD45LO/+ CYMPO- CYCD79A- CD34- CD19- CD7+ CD3- CD4- CD8- CD56- CD44- CD45RA+ CD2+/- CD5+/- CD13- HLADR- TDT- CD123- CD117+/- CD10- CD1A- CD99+ 25/04/23 HECAM FROTIS EN SANGRE VENOSA PERIFÉRICA 38% DE BLASTOS Y CITOMETRÍA DE FLUJO CON REPORTE DE LLA DE CÉLULAS T CON BLASTOS DE 86.1% + LEUCOS IESS QUITO SUR 41560 + LEUCOS SOLCA 48080 + NO AFECTACIÓN DE PARES CRANEALES + NO MASA MEDIASTINAL (0.20) + TESTÍCULOS DE CONSISTENCIA NORMAL + BULKY PREAURICULAR DERECHA DE 9X4CM + BULKY CERVICAL IZQUIERDA DE 8X5CM + BULKY INGUINAL DERECHO DE 6X3CM + PENDIENTE CARIOTIPO Y TRASLOCACIONES 1:19, 12:21, 9:22, 4:11 NEGATIVAS POR FISH, T6-9, INVERSIÓN 17P, T3-21 NEGATIVAS POR PCR. + INICIO DE PROTOCOLO POLA 22/05/2023 + EMR DIA 15 39 .4% POSITIVA + EMR DIA 29 13.4% POSITIVA + DIA 1 INTENSIFICACIÓN (20/06/2023) + SEMANA 1 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX (05/07/2023) MRD: 5% + COLOCACIÓN DE CVC 25/07/2023 + QT SEMANA 3 CONSOLIDACIÓN (26/07/2023) MRD 0.46% +

SEMANA 7 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX (28/08/2023)

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, HOSPITALIZADO RECIBIENDO QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX. NO HA PRESENTADO REACCIÓN ADVERSA A LA MEDICACIÓN, PERMANECE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. CONTROL DE LCR 1 CÉLULAS, PENDIENTE CITOLÓGICO. PRIMER CONTROL DE NIVELES DE MTX >64.59 POR LO QUE SE INCREMENTA HIDRATACIÓN A 200ML/M2/HORA. MANTIENE NORMOGLICEMIAS. SE MANTIENE PLAN

_

QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX

CONTROL NIVELES DE MTX PENDIENTE CITOLÓGICO

30 Examen Físico:

SIGNOS VITALES: PA: 111/59 MMHG, FC:87 LPM, FR:22 PM, T:36.6 °C, SATO2: 93% AIRE AMBIENTE, EVAT

0/11

PACIENTE CONSCIENTE, HIDRATADO AFEBRIL

EXAMEN NEUROLÓGICO NORMAL: GLASGOW 15/15, NO FOCALIDAD NEUROLÓGICA OJOS. PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACIÓN

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES

CUELLO: 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, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR DISTAL DE 2 SEGUNDO

INGESTA: 5284 ML (VÍA ORAL:2000ML)

EXCRETA: 5150 ML BALANCE: +134 ML

DIURESIS: 8.5 ML/KG/HORA

DEPOSICIONES:1

DRA LISETT VALENCIA MEDICO PEDIATRA

1003406717



SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Lisett Valencia A. MEDICO PEDIAYRA C.L.: 10034/15717

Tuesday , AUG-29-23 15:00:23

CONFIDENCIAL

Fechs:

29-AUG-2023 05:42:00

H.C.: 312847

Paciente:

AYALA BALERO YANDRI SEBASTIAN

Médico: MDA) VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

MEDICO - CC: 1719990531

Evolución:

*** EVOLUCIÓN MATUTINA***

SALA GENERAL

DRA. PONCE/ DRA ACEBO/ DR VILLACIS

YANDRI, 8 AÑOS.

DH: 1

10

15

25

30

35

40

45

5

S: PACIENTE DESCANSA TRANQUILO, NO REFIERE MOLESTIAS, CON BUENA TOLERANCIA ORAL, PENDIENTE DEPOSICIÓN UN DIA. YANDRI CON DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA DE CÉLULAS T ALTO RIESGO + CYCD3LO/+ CD45LO/+ CYMPO- CYCD79A- CD34- CD19- CD7+ CD3- CD4- CD8- CD56- CD44- CD45RA+ CD2+/- CD5+/- CD13- HLADR- TDT- CD123- CD117+/- CD10- CD1A- CD99+ 25/04/23 HECAM FROTIS EN SANGRE VENOSA PERIFÉRICA 38% DE BLASTOS Y CITOMETRÍA DE FLUJO CON REPORTE DE LLA DE CÉLULAS T CON BLASTOS DE 86.1% + LEUCOS IESS QUITO SUR 41560 + LEUCOS SOLCA 48080 + NO AFECTACIÓN DE PARES CRANEALES + NO MASA MEDIASTINAL (0.20) + TESTÍCULOS DE CONSISTENCIA NORMAL + BULKY PREAURICULAR DERECHA DE 9X4CM + BULKY CERVICAL IZQUIERDA DE 8X5CM + BULKY INGUINAL DERECHO DE 6X3CM + PENDIENTE CARIOTIPO Y TRASLOCACIONES 1:19, 12:21, 9:22, 4:11 NEGATIVAS POR FISH , T6-9, INVERSIÓN 17P, T3-21 NEGATIVAS

TRASLOCACIONES 1:19, 12:21, 9:22, 4:11 NEGATIVAS POR FISH., 16-9, INVERSION 17P, 13-21 NEGATIVAS POR PCR. + INICIO DE PROTOCOLO POLA 22/05/2023 + EMR DIA 15 39, 4% POSITIVA + EMR DIA 29 13.4% POSITIVA + DIA 1 INTENSIFICACIÓN (20/06/2023) + SEMANA I DE CONSOLIDACIÓN HDMTX (05/07/2023) MRD: 5% + COLOCACIÓN DE CVC 25/07/2023 + QT SEMANA 3 CONSOLIDACIÓN (26/07/2023) MRD 0.46% +

SEMANA 7 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX (28/08/2023)

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, HOSPITALIZADO RECIBIENDO QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX. NO HA PRESENTADO REACCIÓN ADVERSA A LA MEDICACIÓN, PERMANECE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. CONTROL DE LCR 1 CÉLULAS, PENDIENTE CITOLÓGICO. EMPEZO SU PERFUSION DE METOTREXATE EL DIA DE AYER A LAS 18H20 SU PRIMER CONTROL DE NÍVELES DE MTX HOY A LAS 18:20. PRESENTO DIURESIS AMPLIA CON GLICEMIA EN 161 MG/DL POR LO QUE SE SUSPENDIO CORTICOIDE Y SE REALIZARA NUEVO CONTROL EL DIA DE

HOY, SE MANTIENE PLAN

P

QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX

CONTROL NIVELES DE MTX 18H20

PENDIENTE CITOLÓGICO

Examen Físico:

SIGNOS VITALES: PA: 96/58 MMHG, FC: 100 LPM, FR: 22 PM, T: 36.6°C, SATO2: 91% AIRE AMBIENTE, EVAT

0/11

PACIENTE CONSCIENTE, HIDRATADO AFEBRIL

EXAMEN NEUROLÓGICO NORMAL: GLASGOW 15/15, NO FOCALIDAD NEUROLÓGICA OJOS. PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACIÓN

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES

CUELLO: 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, PULSOS DISTALES PRESENTES. LLENADO CAPILAR DISTAL DE 2 SEGUNDO

INGESTA: 4746 ML (VÍA ORAL:2000 ML)

EXCRETA:3300 ML

BALANCE: +1446 ML

DIURESIS: 8.22 ML/KG/HORA (18 HORAS)

PH: 7

GLICEMIA: 136 MG/DL AM

DR JONATHAN VILLACIS- CI 1719990531

La, Gienra Ponce HEATONCOOM PENTRA Cit. 1900297555

The second

FORM.005