

Fecha : 01-AUG-2023 11:27:00 H.C. : 312760 Paciente: SARMIENTO MENA AIRIS LORENA
Médico : MD\$M PUEBLA AYERBE TANIA PATRICIA

Evolución: ANESTESIOLOGÍA EN PEDIATRÍA
PROTOCOLO ANESTÉSICO/VISITA PREANESTÉSICA / NOTA ANESTÉSICA

SARMIENTO MENA AIRIS LORENA DE 4 AÑOS
DIAGNÓSTICO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA
PROCEDIMIENTO REALIZADO: PUNCION LUMBAR MAS QUIMIOTERAPIA INTRATECAL

TÉCNICA ANESTÉSICA: SEDOANALGESIA
CODIGO: 99148

PACIENTE ASA II
PESO: 14 KG TALLA: 87 CM

PACIENTE AMBULATORIO. SE REALIZA VISITA PREANESTÉSICA, SE INFORMA A MADRE, EN TÉRMINOS SENCILLOS Y COMPENSIBLES, SOBRE EL PROCEDIMIENTO ANESTÉSICO, EFECTOS SECUNDARIOS, POSIBLES COMPLICACIONES, LA IMPORTANCIA DE TENER EL AYUNO PARA EL PROCEDIMIENTO, SE VERIFICA AYUNO; SE RESUELVEN DUDAS. FAMILIAR ENTIENDE Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO. NIEGA ALERGIAS CONOCIDAS.

PACIENTE INGRESA EN COMPAÑÍA DE SU FAMILIAR A SALA DE PROCEDIMIENTOS, ACUDE CON DISPOSITIVO SUBCUTANEO QUE SE ACTIVA EN SALA DE PROCEDIMIENTOS SE REALIZA MONITORIZACIÓN BÁSICA ECG DII, FRECUENCIA CARDIACA, OXIMETRÍA DE PULSO, PRESIÓN ARTERIAL NO INVASIVA, ETCO2.

SE PROCEDE A INDUCCIÓN INHALATORIA CON SEVOLFURANE PARA SEDOANALGESIA, MEDICACIÓN UTILIZADA PARA PROFUNDIZAR
FENTANILO 20 MCG,
PROPOFOL TOTAL 50 MG

SE REALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, PACIENTE MANTIENE AUTONOMÍA RESPIRATORIA CON BUENA MECÁNICA VENTILATORIA, CON MONITORIZACIÓN CONTÍNUA, CON CONSTANTES VITALES ESTABLES.

SE COLOCA PROFILAXIS ANTIEMÉTICA CON ONDASETRON 2 MG.

PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, CON ADECUADA AUTONOMÍA VENTILATORIA, EN RECUPERACIÓN EN SALA DE PROCEDIMIENTOS CON MONITORIZACIÓN BASICA, HASTA QUE SE DESPIERTE.

ALDRETE 8/10
EVA 0/10
RAMSAY 3

COMPLICACIONES: NINGUNA

DRA. TANIA PUEBLA / MÉDICO ANESTESIOLOGA / 1721224192
DRA. VERONICA CABRERA/ POSGRADISTA ANESTESIOLOGÍA R1

SOLCA NUCLEO DE QUIRO
Dra. Tania Puebla
MEDICA ANESTESIOLOGA
C.I.: 1721224192

Fecha : 04-AUG-2023 06:44:00 H.C. : 312760 Paciente: SARMIENTO MENA AIRIS LORENA
Médico : MD*5 MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Evolución:

EVOLUCIÓN MATUTINA

SALA GENERAL

DRA VILLANUEVA/ DRA ACEBO / DRA. MENDOZA

AIRIS SARMIENTO, 3 AÑOS

DH: 3

S: MADRE REFIERE QUE PACIENTE SE ALIMENTA CON REGULAR TOLERANCIA POR DISMINUCIÓN DE APETITO, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. DIAGNÓSTICO DE LLA PRE-B COMÚN BAJO RIESGO + CYCD3- CD45-/+ CYMPO-CYCD79A+/++ CD34LO/+ CD19+/++ CD7- CD3- CD38+ CD10+ CD20- TDT+ CD9+ CD66C+ CD13- CD33- CD15- CD65-NG2- CD22+ CD24+ CD123+ CD81+ CYIGM+ CD117- = 35.4% DE BLASTOS + 15/05/23 BIOPSIA ÓSEA: LLA B COMÚN 50% BLASTOS + LEUCOS INICIALES: 2250 + LEUCOS SOLCA: 710 + NO PARÁLISIS FACIAL + SNC 1 (1 CÉLULA, CITOLOGÍA NEGATIVA) + NO MASA MEDIASTINAL (0.22) + TRANSLOCACIONES POR FISH Y PCR NEGATIVAS, PANEL DE FUSIÓN HEMATOLOGICO NEGATIVO + CARIOTIPO 46 XX HIPOTRIPLOIDE + INICIO DE QT PROTOCOLO POLA (17/08/23) + EMR DIA 15 NEGATIVA + EMR FIN DE INDUCCIÓN NEGATIVA + COLOCACIÓN DE CVC (11/07/2023) + QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX (01/08/23)

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: AIRIS, EN QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE CONSOLIDACIÓN, RECIBIÓ ALTAS DOSIS DE METOTREXATE CON PRIMER CONTROL: 39.91, SIN ALTERACIÓN DE LA FUNCIÓN RENAL, CON SEGUNDO CONTROL 0.36, PENDIENTE CONTROL 72 HORAS DE METOTREXATE HOY 16H00. AYER CON HIPERGLUCEMIA, SE SUSPENDIÓ CORTICOIDE CON ÚLTIMO CONTROL ADECUADO 104 MG/DL. PERMANECE EN BUENAS CONDICIONES CLÍNICAS, COMPLETA HOY LEUCOVORINAS A LAS 10H00, SE ESPERARÁ CONTROL DE METOTREXATE EN HORAS DE LA TARDE Y SI NIVEL ES ADECUADO SE VALORARÁ ALTA.

P: QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX

CONTROL METOTREXATE HOY 04/08/2023 - 16H00

VALORAR DE ACUERDO A NIVELES METOTREXATE

Examen Físico:

SIGNOS VITALES: PA: 90/55 MMHG, FC: 100 LPM, FR: 24 PM, T: 36.9 °C, SATO2: 90%, EVAT 0/11
PACIENTE CON GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA.

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, REACTIVAS A LA LUZ

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, ERITEMA EN PUNTA DE LENGUA QUE NO LIMITA ALIMENTACIÓN, NO DOLOR

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DISTRESS RESPIRATORIO

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SOPLO SISTÓLICO GRADO II-III.

PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES.

NO SE PALPAN MEGALIAS.

REGIÓN INGUINOGENITAL: NO SE PALPAN ADENOPATÍAS.

REGIÓN PERIANAL: FISURA ANAL A LAS 11, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, NO DOLOR, NO SECRECIONES

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

INGESTA: 2965ML (VÍA ORAL: 875ML)

EXCRETA: 2350 ML

BALANCE: +615 ML

DIURESIS: 6.7ML/KG/HORA

PH: 7

GLICEMIA 104 MG/DL

DRA GEMA MENDOZA - CI 1310400583

SOLCA NÚCLEO DE QU.
Dra. Gema Mendoza
HEMATÓLOGA
C.I.: 1710674464

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

Fecha : 02-AUG-2023 06:01:00 H.C. : 312760 Paciente: SARMIENTO MENA AIRIS LORENA
Médico : MD\$O CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Evolución:

*** EVOLUCIÓN MATUTINA ***

SALA GENERAL
DRA VILLANUEVA/ DRA ACEBO
AIRIS SARMIENTO, 3 AÑOS
DH: 1 DÍA

S: PACIENTE DESCANSA TRANQUILA, SE ALIMENTA DE MANERA ADECUADA, NO HA REALIZADO LA DEPOSICIÓN EN 4 DÍAS. IRIS CON DIAGNÓSTICO DE LLA PRE-B COMÚN BAJO RIESGO + CYCD3- CD45-/+ CYMP0-CYCD79A+/++ CD34LO/+ CD19+/++ CD7- CD3- CD38+ CD10+ CD20- TDT+ CD9+ CD66C+ CD13- CD33- CD15- CD65-NG2- CD22+ CD24+ CD123+ CD81+ CYIGM+ CD117- = 35.4% DE BLASTOS + 15/05/23 BIOPSIA ÓSEA: LLA B COMÚN 50% BLASTOS + LEUCOS INICIALES: 2250 + LEUCOS SOLCA: 710 + NO PARÁLISIS FACIAL + SNC I (1 CÉLULA, CITOLOGÍA NEGATIVA) + NO MASA MEDIASTINAL (0.22) + TRANSLOCACIONES POR FISH Y PCR NEGATIVAS. PANEL DE FUSIÓN HEMATOLÓGICO NEGATIVO + CARIOTIPO 46 XX HIPOTRIPLOIDE + INICIO DE QT PROTOCOLO POLA (17/08/23) + EMR DÍA 15 NEGATIVA + EMR FIN DE INDUCCIÓN NEGATIVA + COLOCACIÓN DE CVC (11/07/2023) + QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX (01/08/23)

Ø: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, RECIBIENDO QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX (01/08/23)). EN CONTROL DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO SE REPORTA 0 CÉLULA, CITOLOGÍA PENDIENTE RESULTADO. PH: DIURESIS URINARIA ADECUADA, SE MANTIENE EN VIGILANCIA CLÍNICA

PLAN:

QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX
HOY CONTROL METOTREXATE Y FUNCIÓN RENAL A LAS 16:00

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA:92 /56 MMHG, FC: 100 LPM, FR:22 PM, T: 36.2°C, SATO2:90 97%, EVAT 0/11

PACIENTE CON GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA.

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, REACTIVAS A LA LUZ

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS.

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DISTRESS RESPIRATORIO

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES.

NO SE PALPAN MEGALIAS.

REGIÓN INGUINOGENITAL: NO SE PALPAN ADENOPATÍAS.

REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

INGESTA: 2387ML (VÍA ORAL:350 ML)

EXCRETA: 2000 ML

BALANCE: 387 ML

DIURESIS: 7.9 ML/KG/HORA

PH: 7

DEPOSICIONES: 1


DR FERNANDO CEVALLOS
MEDICO PEDIATRA 1312683772

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

[Firma]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Fernando Cevallos V.
HEMATÓLOGO
C.I.: 171984111

Fecha : 01-AUG-2023 11:17:00 H.C. : 312760 Paciente: SARMIENTO MENA AIRIS LORENA
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 LINFOBLASTICA PRE B COMUN
2. ESTADO GENERAL: ESTABLE
3. PROGRAMADA: SI
4. PROCEDIMIENTO REALIZADO: PUNCION LUMBAR + QUIMIOTERAPIA INTRATECAL + +ACTIVACION DE
CATETER SUBCUTANEO
5. ESPECIALISTA: DRA. GABRIELA LEMA (PEDIATRA)
ANESTESIOLOGO: DRA. PUEBLA
CIRCULANTE: ALEJANDRO CHICAIZA
INSTRUMENTISTA: LCDO. GLENDA AGUILAR
6. HORA DE INICIO: 11:00 HORA DE FIN: 11:15 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 Y SE COLOCA QUIMIOTERAPIA INTRATECAL, Y SE
CONCLUYE SIN COMPLICACIONES.
8. HALLAZGOS QUIRURGICOS: LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO CLARO TRAUMATICO
9. COMPLICACIONES TRANSOPERATORIAS: NINGUNA
10. PIEZAS REMITIDAS A PATOLOGIA: LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (CITOLOGICO Y CITOQUIMICO)
11. ESTADO DEL PACIENTE AL TERMINAR EL PROCEDIMIENTO: ESTABLE
PLAN:
ALTA PROCEDIMIENTOS PEDIATRICOS
PASE A HOSPITALIZACION PARA QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE CONSOLIDACION HDMTX


BOLOA NUCLES DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.C.: 1003377650

Fecha : 01-AUG-2023 08:48:00 **H.C. :** 312760 **Paciente:** SARMIENTO MENA AIRIS LORENA
Médico : MDOC LEMA HUALPA GABRIELA ALEXANDRA
 ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1003377650 - L45 F115 N342

Evolución: NOTA DE INGRESO PROCEDIMIENTO AMBULATORIO
 VALORACION PREPROCEDIMIENTO
 AIRIS 3 AÑOS 6 MESES
 S: ASINTOMATICA.DIAGNÓSTICO DE LLA PRE-B COMÚN BAJO RIESGO + CYCD3- CD45-/+ CYMPO-
 CYCD79A+/++ CD34LO/+ CD19+/++ CD7- CD3- CD38+ CD10+ CD20- TDT+ CD9+ CD66C+ CD13- CD33- CD15-
 CD65-NG2- CD22+ CD24+ CD123+ CD81+ CYIGM+ CD117- = 35.4% DE BLASTOS + 15/05/23 BIOPSIA ÓSEA: LLA
 B COMÚN 50% BLASTOS + LEUCOS INICIALES: 2250 + LEUCOS SOLCA: 710 + NO PARÁLISIS FACIAL + SNC I
 (1 CÉLULA, CITOLOGÍA NEGATIVA) + NO MASA MEDIASTINAL (0.22) + TRANSLOCACIONES POR FISII Y
 PCR NEGATIVAS, PANEL DE FUSIÓN HEMATOLOGICO NEGATIVO + CARIOTIPO 46 XX HIPOTRIPLOIDE +
 INICIO DE QT PROTOCOLO POLA (17/08/23) + EMR DIA 15 NEGATIVA + EMR FIN DE INDUCCIÓN NEGATIVA
 + COLOCACIÓN DE CVC (11/07/2023) + QT SEMANA 5 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX (11/07/23)
 QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE CONSOLIDACION HMTX
 O: EXAMEN FISICO SIN ALTERACION
 EXAMENES DE LABORATORIO: LEUCOCTIOS 3020, NEUTROFILOS: 570, HB: 10.6, PLAQUETAS: 1.250.000
 QUIMICA SANGUINENA ADECUADA

Examen Físico: A: PACIENTE CON DIAGNOSTICO ONCOLOGICO AL MOMENTO EN CONDICIONES CLINICAS ESTABLES,
 CON ESTUDOS DE LABORATORIO ADECUADOS PARA RECIBIR QUIMIOTERAPIA Y REALIZARSE
 PROCIEDMENTO
 PLAN:
 QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE CONSOLIDACION HDMTX
 PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, REACTIVA AL MANEJO
 OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, REACTIVAS A LA LUZ
 BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS.
 TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DISTRESS RESPIRATORIO
 CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.
 PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
 ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES.
 NO SE PALPAN MEGALIAS.
 REGIÓN INGUINOGENITAL: NORMAL REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES
 EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

SIGNOS VITALES

Pulso : 117 **Presión Arterial :** 93 / 56 **Temperatura°C :** 36.5 **Respiración :** 25
Observación: SAT: 94%
Ingesta : **Eliminación :**

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
01/08/2023	000011P	Prescripción Médica Consulta Externa


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