

Fecha : 08-AUG-2023 14:09:00 **H.C. :** 316890 **Paciente:** GUERRERO MONGON PABLO ANDRES
Médico : MDTY MORENO SANCHEZ LUIS
 ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA - CC: 0602925323

Evolución:

NOTA POST QUIRÚRGICA

PACIENTE MASCULINO DE 7 AÑOS

DG PRE QUIRÚRGICO: RABDOMIOSARCOMA ALVEOLAR PARANASAL Y ORBITARIA DERECHA CIE 10: C77.0

DG POSQUIRÚRGICO: RABDOMIOSARCOMA ALVEOLAR PARANASAL Y ORBITARIA DERECHA CIE 10: C77.0

QX PROGRAMADA: COLOCACIÓN DE CATÉTER SUBCUTÁNEO

QX REALIZADA: INSERCIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL TUNELIZADO POR PUERTO SUBCUTANEO FR 6.5 LADO DERECHO (COD: 36566) + CONFORMACIÓN DE BOLSILLO SUBCUTÁNEO (COD: 33222) + GUIA ECOGRAFICA INTRAOPERATORIA (COD: 76998)

HALLAZGOS:

- VENA YUGULAR DERECHA PERMEABLE.

COMPLICACIONES: NINGUNA

SANGRADO: ESCASO.

CIRUJANO: DR. LUIS MORENO

PRIMER AYUDANTE: DR. KEVIN CORNEJO

ANESTESIOLOGIA: DR. JUAN CARLOS JACOME

ANESTESIA GENERAL

INSTRUMENTISTA: SRA. GABRIELA COLLAGUAZO

CIRCULANTE SR. CHRISTIAN YEPEZ

TIEMPO DE ANESTESIOLOGIA: INICIO : 13:30- FIN: 14:15 (45MIN).

TIEMPO DE CIRUGIA: INICIO: 13:40 - FIN: 14:00 (20 MIN).

ETO: NO //HP: NO

DREN: NO //

EQUIPO ESPECIAL: NO

PROCEDIMIENTO

1. PACIENTE EN DECUBITO DORSAL CON HIPEREXTENSION CERVICAL

2. ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE REGION TORACICA ANTERIOR

3. COLOCACION DE CAMPOS OPERATORIOS

4. IDENTIFICACION DE CONFLUENTE YUGULOSUBCLAVIO DERECHO MEDIANTE ECOGRAFIA

5. VENOPUNCION CENTRAL Y PASO DE GUIA METALICA

6. INFILTRACION CON ANESTESICO

7. INCISION SUBCLAVICULAR DERECHA DE APROX 3 CM MAS FORMACION DE BOLSILLO SUBCUTANEO

8. CONEXION DE CATETER A PUERTO SUBCUTANEO Y TUNELIZACION SUBCUTANEA

9. INTRODUCCION DE DILATADOR Y PEEL AWAY

10. INTRODUCCION DE CATETER Y RETIRO DE PEEL AWAY

11. CONFIRMACION DE PERMEABILIDAD DE PUERTO CON AGUJA DE HUBBER. HEPARINIZACION DEL MISMO

12. FIJACION DE PUERTO SUBCUTANEO CON PROLENE 4/0

13. CONTROL DE HEMOSTASIA

14. SINTESIS POR PLANOS. TCS Y PIEL SUTURADA CON MONOCRYL 4/0

15. SE COLOCA STERIL STRIPS Y APOSITO

SET PUERTO IMPLANTABLE 6.5 FR

PACIENTE CONSCIENTE, CON RESPIRACIÓN ESPONTANEA, SIGNOS VITALES ESTABLES PASA A SALA DE RECUPERACIÓN.

DR. LUIS MORENO

CIRUJANO PEDIATRA

0602925323

DR. KEVIN CORNEJO

1726836412

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
08/08/2023	59473	Parte Operatorio (Completo)
08/08/2023	Q1	Prescripción Médica Hospitalización

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
08/08/2023	2957150	ESTUDIOS DE IMAGEN

SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Dr. Luis Moreno
 CIRUJANO PEDIATRA
 C.I. 0602925323

Fecha : 08-AUG-2023 14:25:00 H.C. : 316890 Paciente: GUERRERO MONGON PABLO ANDRES
Médico : MDOT JACOME SAYAY JUAN CARLOS

Evolución: NOTA POSTANESTESICA

PACIENTE MASCULINO DE 7 AÑOS
DG: RABDOMIOSARCOMA DE REGION PARANASAL DERECHA
PROCEDIMIENTO: COLOCACION DE CATETER IMPLANTABLE
ASA II
ANESTESIA GENERAL

INICIO DE ANESTESIA: 13H30 FIN DE ANESTESIA: 14H15 TOTAL: 45 MINUTOS
INICIO DE CIRUGIA: 13H40 FIN DE CIRUGIA: 14H00 TOTAL: 20 MINUTOS

SE PREPARA MAQUINA Y DROGAS DE ANESTESIA Y EMERGENCIA NECESARIOS PARA EL
PROCEDIMIENTO ANESTÉSICO. CHECK LIST COMPLETOS
PACIENTE INGRESA A QUIROFANO DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO, COLABORADOR, EN
COMPAÑIA DE SU MADRE .SE REALIZA MONITORIZACION BASICA NO INVASIVA: TENSION ARTERIAL
97/60, FRECUENCIA CARDIACA: 75 LPM, SATURACION DE OXIGENO 98% AIRE AMBIENTE, CON SIGNOS
VITALES ESTABLES SE PROCEDE A INDUCCION PARA ANESTESIA GENERAL CON:
REMIFENTANILO 0,1MCG/KG/MIN, LIDOCAINA 20MG IV, PROPOFOL 90MG IV, UNA VEZ EN PLANO
ANESTESICO ADECUADO SE PROCEDE A COLOCACION DE MASCARA LARINGEA 2.5. SE VERIFICA
CAPNOGRAFIA Y VENTILACION BIPULMONAR. PUNTOS DE PRESIÓN PROTEGIDOS, PROTECCIÓN
OCULAR

MANTENIMIENTO ANESTESICO: BALANCEADO CON REMIFENTANILO 0,1-0.15 MCG/KG/MIN Y
SEVOFLURANE 2 %.
MEDICACION INTRAVENOSA ADMINISTRADA: DEXAMETASONA 4 MG, OMEPRAZOL 20MG, FENTANILO
50MCG, PARACETAMOL 320MG IV

SE PRESENTA BACHE HIPOTENSIVO POR LO QUE ADMINISTRA EFEDRINA 6MG IV CON LO CUAL SE
CONSIGE TAM MAYOR A 65 MMHG , SE MANTIENE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE DURANTE RESTO
DEL TRANSQUIRUGICO.

PACIENTE SE DESPIERTA SIN NOVEDADES, CON BUENA MECANICA VENTILATORIA SE RETIRA MASCARA
LARINGEA Y ES TRANSPORTADO A UNIDAD DE CUIDADOS POSTANESTESICOS

ALDRETTE: 9
EVA: 1/10

INGRESOS
LACTATO DE RINGER: 300 ML
EGRESOS
SANGRADO: 10 ML
DIURESIS: NO AMERITA
COMPLICACIONES: NINGUNA

DR JUAN CARLOS JACOME
MEDICO TRATANTE ANESTESIOLOGIA
DR CARLOS MORA PG ANESTESIOLOGIA

SOLICITUDES


Fecha	Clave	Descripción
08/08/2023	Q1	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Juan Carlos Jacome
ANESTESIOLOGIA Y TERAPIA DEL DOLOR
C.I.: 1804155479

Fecha : 08-AUG-2023 20:01:00 H.C. : 316890 Paciente: GUERRERO MONGON PABLO ANDRES
Médico : MD*A PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Evolución: ** INTERCONSULTA PSICOLOGÍA******

PABLO DE 7 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE RABDOMIOSARCOMA ALVEOLAR PARANASAL Y ORBITARIA DERECHA, QUE INICIA HOY QUIMIOTERAPIA SEMANA 0 VAC, SE SOLICITA VALORACION POR SU ESPECIALIDAD PARA APOYO PSICOLOGIA PARA SEGUIMIENTO DURANTE TRATAMIENTO EN CONJUNTO CON FAMILIAR.
GRACIAS.


Dr. Kevin Roberto Pinto

Fecha : 08-AUG-2023 07:04:00 H.C. : 316890 Paciente: GUERRERO MONGON PABLO ANDRES
Médico : MD*F FRIAS PAZMIÑO PAOLA LILIANA

Evolución:

SEGUIMIENTO AM // CIRUGIA ONCOLOGICA
PACIENTE DE 7 AÑOS
DIAGNÓSTICO: RABDOMIOSARCOMA ALVEOLAR PARANASAL Y ORBITARIA DERECHA
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES: NIEGA
MEDICACION: NINGUNA
ANTECEDENTES QUIRURGICOS: ANESTESIA GENERAL Y SEDACIONES SIN COMPLICACIONES
ALERGIAS: NO REFIERE
HABITOS TOXICOS: NO REFIERE
TRANSFUSIONES: NO , SIN COMPLICACIONES
S: ASINTOMATICO
O:
PA: 102/52 MMHG FC: 90LPM FR: 22RPM T: 36.6 SAT: 94% AA
PESO: 21.9 KG TALLA: 123 CM
DIURESIS: 750CC/20H GU: 1.7CC/KG/H

PACIENTE, DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO, MUCOSA ORAL HUMEDA.
NO AFECTACIÓN DE PARES CRANEALES, FUERZA 4/5 EN TODAS LAS EXTREMIDADES
BOCA: MUCOSAS ORALES HUMEDAS , ORF NO CONGESTIVA , NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS
TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS CORAZON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS
NORMOFONETICOS
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION RUIDOS HIDROAÉREOS
CONSERVADOS NIEGA SINTOMAS DIGESTIVOS
EXTREMIDADES FUERZA Y TONO CONSERVADOS

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, REQUIERE COLOCACIÓN DE PSC PARA
CONTINUAR TRATAMIENTO SE EXPLICA A MADRE RIESGOS Y BENEFICIOS DE PROCEDIMIENTO QUIEN
ACEPTA Y FIRMA AUTORIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO. AL MOMENTO ASINTOMATICO, CUENTA CON
AUTORIZACION DE ANESTESIOLOGIA. EN ESPERA DE SU CIRUGIA HOY.

PLAN:
COLOCACIÓN DE PSC HOY
INDICACIONES DE ANESTESIOLOGÍA
INDICACIONES DE PEDIATRÍA

DR LUIS MORENO SANCHEZ
CI: 0602925323
DRA. PAOLA FRÍAS
1725073173

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Paola Frías
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1725073173

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Luis Moreno
CIRUJANO PEDIATRA
C.I. 0602925323

Fecha : 07-AUG-2023 19:24:00 H.C. : 316890 Paciente: GUERRERO MONGON PABLO ANDRES
Médico : MD\$4 PACHACAMA LOPEZ ABIGAIL FERNANDA

Evolución:

NOTA DE SEGUIMIENTO PM // CIRUGIA ONCOLOGICA
PACIENTE DE 7 AÑOS
DIAGNÓSTICO: ABDOMIOSARCOMA ALVEOLAR PARANASAL Y ORBITARIA DERECHA
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES: NIEGA
MEDICACION: NINGUNA
ANTECEDENTES QUIRURGICOS: ANESTESIA GENERAL Y SEDACIONES SIN COMPLICACIONES
ALERGIAS: NO REFIERE
HABITOS TOXICOS: NO REFIERE
TRANSFUSIONES: NO , SIN COMPLICACIONES

S: ASINTOMATICO

O:

PESO: 21.9 KG TALLA: 123 CM

FC 84 LATIDOS POR MINUTOS SATO2 % 93

PACIENTE, DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO, MUCOSA ORAL HUMEDA.

BOCA: MUCOSAS ORALES HUMEDAS , ORF NO CONGESTIVA , NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS CORAZON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS

NORMOFONETICOS

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION RUIDOS HIDROAÉREOS

CONSERVADOS NIEGA SINTOMAS DIGESTIVOS

EXTREMIDADES FUERZA Y TONO CONSERVADOS

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, REQUIERE COLOCACIÓN DE PSC PARA CONTINUAR TRATAMIENTO SE EXPLICA A MADRE RIESGOS Y BENEFICIOS DE PROCEDIMIENTO QUIEN ACEPTA Y FIRMA AUTORIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO. AL MOMENTO ASINTOMATICO, CUENTA CON AUTORIZACION DE ANESTESIOLOGIA.

PLAN:

COLOCACIÓN DE PSC 08-08-2023

DR LUIS MORENO SANCHEZ

CI. 0602925323

MD. ABIGAIL PACHACAMA

1722405337

SOLCA NÚCLEO SEGURO
Dra. Abigail Pachacama
Médico Residente
C.I. 1722405337

SOLCA NÚCLEO SEGURO
Dr. Luis Moreno
Cirujano Residente
C.I. 0602925323

Fecha : 08-AUG-2023 14:44:00 H.C. : 316890 Paciente: GUERRERO MONGON PABLO ANDRES

Médico : MD\$A CORNEJO TAPIA KEVIN EDUARDO

Evolución: NOTA DE ALTA DE CIRUGÍA PEDIATRICA
PACIENTE DE 7 AÑOS
DG POSQUIRÚRGICO: RABDOMIOSARCOMA ALVEOLAR PARANASAL Y ORBITARIA DERECHA CIE 10:
C77.0
QX REALIZADA: COLOCACIÓN DE CATÉTER SUBCUTÁNEO
PACIENTE CON BUEN CONTROL DE DOLOR.
SIGNOS VITALES ESTABLES
PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, COLABORADOR
BOCA: MUCOSAS ORALES HUMEDAS
TORAX: A NIVEL DE HEMITORAX DERECHO, PRESENCIA DE APOSITO SECO Y LIMPIO
PULMONES VENTILADOS

A: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES. HEMODINAMIA NORMAL. SE REALIZA RX DE TÓRAX DENTRO
DE PARAMETROS NORMALES, SE OBSERVA PUNTA DE CATETER EN UNION CAVOATRIAL. PUERTO
SUBCUTANEO IMPLANTABLE FUNCIONAL PARA SER UTILIZADO.

P.
ALTA POR CIRUGÍA PEDIATRICA
INDICACIONES DE ONCOLOGIA PEDIATRICA
NOVEDADES

DR. LUIS MORENO
0602925323
DR. KEVIN CORNEJO
1726836412

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Cornejo
MÉDICO RESIDENTE
C.R. 1726836412

SOLCA N.
Dr. Kevin
MÉDICO
C.R. 1726836412

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Luis Moreno
CIRUJANO PEDIATRA
C.R. 0602925323

Fecha : 07-AUG-2023 10:20:00 H.C. : 316890 Paciente: GUERRERO MONGON PABLO ANDRES
Médico : MDEG SANCHEZ RAMIREZ IVON DEL PILAR
ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1803458635 - L31 F31 N92

Evolución:

ATENCION POR CONSULTA EXTERNA

PABLO GUERRERO, 7 AÑOS

S: ASINTOMATICO

DIAGNÓSTICO RABDOMIOSARCOMA ALVEOLAR PARANASAL Y ORBITARIA DERECHA ESTADIO IV ALTO RIESGO + 03/07/2023 (H.AMBATO): ANGIOTAC DE CUELLO Y RMN S/C DE SENOS PARANASALES: LESIÓN EXPANSIVA NASOORBITAL ESFENO-ETMOIDAL DERECHA CON COMPROMISO DE LA BASE DEL CRÁNEO ANTERIOR Y EXTENSIÓN INTRACRANEAL A NIVEL FRONTAL BASAL+ COMPROMISO GANGLIONAR BILATERAL A PREDOMINIO DEL LADO DERECHO, COMPRESIÓN DE ARTERIA OFTÁLMICA DERECHA EN SU TRAYECTO POR EL CANAL ÓPTICO + SINUSITIS MAXILAR + 12/07/2023 TAC CUELLO S/C: MASA TUMORAL CONOCIDA COMO RABDOMIOSARCOMA DEPENDIENTE DE LAS CELDILLAS ETMOIDALES DERECHAS QUE GENERA EXOFTALMOS Y SE ASOCIA A ADENOPATÍAS CON CARACTERÍSTICAS METASTÁSICAS EN LOS NIVELES II BILATERALES, III Y VA DERECHAS + TAC ABDOMEN S/C IMAGEN PSEUDONODULAR EN EL SEGMENTO IV DEL LÓBULO HEPÁTICO IZQUIERDO + RMN CEREBRO: EXTENSIÓN INTRACRANEAL, DE MANERA EXTRAAXIAL EN LA BASE DEL CRÁNEO, HACIA LA FOSA ANTERIOR DEL PROCESO NEOFORMATIVO NASOSINUSAL + RMN CARA/SPN S/C: A NIVEL ORBITARIO DERECHO LESIÓN 4.3 X 2.6 X 5 CM (RABDOMIOSARCOMA NASOSINUSAL) DERECHO CON COMPROMISO LOCOREGIONAL Y EXTENSIÓN INTRACRANEAL-EXTRAAXIAL + BIOPSIA DE GANGLIO CERVICAL (13/07/2023) + GG OSEA 17/07/23 LESIONES ÓSEAS ACTIVAS EN COLUMNA Y FÉMUR DERECHO + 12/07/2023 BIOPSIA ÓSEA: METASTASIS DE RABDOMIOSARCOMA ALVEOLAR. + MO NO INFILTRADA + 19/09/2023 LCR 1 CELULA, NEGATIVO PARA MALIGNIDAD + QUIMIOTERAPIA 0 VAC (19/7/2023) + VCR SEM 2
O: PROPTOSIS DERECHA HA DISMINUIDO, ORF NORMAL, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, CP NORMAL, ABDOMEN NORMAL

LEUCOCITOS 3210, NEUTROFILOS 1240, HB 10.7, PLAQUETAS 358.000

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE RABDOMIOSARCOMA EN CONDICIONES ESTABLES PARA INGRESO PREVIO A COLOCACION DE PSC Y POSTERIORMENTE QT VAC

Examen Físico: NORMAL**SIGNOS VITALES**

Pulso : 93 Presión Arterial : 111 / 65 Temperatura°C : 36.3 Respiración : 21

Observación: SAT 97%

Ingesta :

Eliminación :

SOLICITUDES

*Fecha	Clave	Descripción
07/08/2023	0000C1	Prescripción Médica Consulta Externa
07/08/2023	140495	Solicitud de Internación

IVON SANCHEZ RAMIREZ
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Ivón Sánchez
PEDIATRA
C.I.: 1803458635

Fecha : 08-AUG-2023 06:26:00 H.C. : 316890 Paciente: GUERRERO MONGON PABLO ANDRES
Médico : MDSP VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Evolución: *** EVOLUCIÓN MATUTINA***
AISLAMIENTO PROTECTOR
DRA. PONCE / DRA. ACEBO / DR. PINTO
PABLO GUERRERO, 7 AÑOS
DH: 8

S: ASINTOMÁTICO

DIAGNÓSTICO RABDOMIOSARCOMA ALVEOLAR PARANASAL Y ORBITARIA DERECHA ESTADIO IV ALTO RIESGO + 03/07/2023 (H.AMBATO): ANGIOTAC DE CUELLO Y RMN S/C DE SENOS PARANASALES: LESIÓN EXPANSIVA NASOORBITAL ESFENO-ETMOIDAL DERECHA CON COMPROMISO DE LA BASE DEL CRÁNEO ANTERIOR Y EXTENSIÓN INTRACRANEAL A NIVEL FRONTAL BASAL+ COMPROMISO GANGLIONAR BILATERAL A PREDOMINIO DEL LADO DERECHO, COMPRESIÓN DE ARTERIA OFTÁLMICA DERECHA EN SU TRAYECTO POR EL CANAL ÓPTICO + SINUSITIS MAXILAR + 12/07/2023 TAC CUELLO S/C: MASA TUMORAL CONOCIDA COMO RABDOMIOSARCOMA DEPENDIENTE DE LAS CELDILLAS ETMOIDALES DERECHAS QUE GENERA EXOFTALMOS Y SE ASOCIA A ADENOPATÍAS CON CARACTERÍSTICAS METASTÁSICAS EN LOS NIVELES II BILATERALES, III Y VA DERECHAS + TAC ABDOMEN S/C IMAGEN PSEUDONODULAR EN EL SEGMENTO IV DEL LÓBULO HEPÁTICO IZQUIERDO + RMN CEREBRO: EXTENSIÓN INTRACRANEAL, DE MANERA EXTRAAXIAL EN LA BASE DEL CRÁNEO, HACIA LA FOSA ANTERIOR DEL PROCESO NEOFORMATIVO NASOSINUSAL + RMN CARA/SPN S/C: A NIVEL ORBITARIO DERECHO LESIÓN 4.3 X 2.6 X 5 CM (RABDOMIOSARCOMA NASOSINUSAL) DERECHO CON COMPROMISO LOCO REGIONAL Y EXTENSIÓN INTRACRANEAL-EXTRAAXIAL + BIOPSIA DE GANGLIO CERVICAL (13/07/2023) + GG OSEA 17/07/23 LESIONES ÓSEAS ACTIVAS EN COLUMNA Y FÉMUR DERECHO + 12/07/2023 BIOPSIA ÓSEA: METÁSTASIS DE RABDOMIOSARCOMA ALVEOLAR. + MO NO INFILTRADA + 19/09/2023 LCR 1 CÉLULA, NEGATIVO PARA MALIGNIDAD + QUIMIOTERAPIA 0 VAC (19/7/2023) + VCR SEM 2(02/08/2023) + QT SEMANA 3 VAC + COLOCACIÓN DE PSC(08/08/2023).

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, EN CONDICIONES ESTABLES Y EXÁMENES CON PARÁMETROS ADECUADOS PARA REALIZAR COLOCACIÓN DE PSC Y POSTERIORMENTE INICIAR QUIMIOTERAPIA SEMANA 3 VAC., SE MANTIENE EN VIGILANCIA.
07/08/2023 LEUCOCITOS 3210, NEUTRÓFILOS 1240, HB 10.7, PLAQUETAS 358.000

PLAN
COLOCACIÓN DE PSC
QUIMIOTERAPIA VAC

Examen Físico:

COLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MÉDICO PEDIATRA
C.R.: 1003405717

218
COLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MÉDICO PEDIATRA
C.R.: 1003405717

PEDIMON
SURREA
ABDOM
PEDIAT

Fecha de Impresión: Tuesday, AUG-08-23 07:40:11

CONFIDENCIAL

SIGNOS VITALES: TA: 102/52 MMHG, FC: 90 LPM, FR:22 PM, T:36.6 °C, SATO2:94 % AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15/15, NO AFECTACIÓN DE PARES CRANEALES, FUERZA 4/5 EN TODAS LAS EXTREMIDADES,, SENSIBILIDAD CONSERVADA.

CABEZA: OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS 3 MM, NORMORREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACIÓN, MOVIMIENTOS OCULARES PRESENTES, VISIÓN LATERAL DE OJO DERECHO LEVEMENTE LIMITADA, SIN DISMINUCIÓN DE AGUDEZA VISUAL. OJO IZQUIERDO NORMAL PROPTOSIS DERECHA HA DISMINUIDO BOCA: MO HÚMEDAS. NO LESIONES

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO. NO ADENOPATÍAS SUPRACLAVICULARES.

REG AXILAR: NO ADENOPATÍAS

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. RHA PRESENTES, NO MEGALIAS

REGIÓN INGUINAL NO ADENOPATÍAS

REGIÓN GENITAL: TESTÍCULOS EN BOLSAS ESCROTALES, DE TAMAÑO Y CONSISTENCIA ACORDE A LA EDAD. ANO NO LESIONES

INGESTA:1800 ML (VÍA ORAL: 1200ML)

EXCRETA: 750ML

BALANCE: +1050ML

DIURESIS: 2.19ML/KG/HORA

DEPOSICION 0

DRA LISETT VALENCIA

MEDICO PEDIATRA

218
SOLCA PUELO DE QUITO
Dra. Dora Ponce
MEDICO PEDIATRA
C.I. 1266297555

SOLCA PUELO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MEDICO PEDIATRA
C.I. 1001105717

Fecha : 09-AUG-2023 05:53:00 H.C. : 316890 Paciente: GUERRERO MONGON PABLO ANDRES
Médico : MD\$Q TABLADA SOSA AIRELIS

Evolución: *** EVOLUCIÓN MATUTINA***
AISLAMIENTO PROTECTOR
DRA. PONCE / DRA. ACEBO / DRA. TABLADA
PABLO GUERRERO, 7 AÑOS
DH: 2

S: ASINTOMÁTICO
DIAGNÓSTICO RABDOMIOSARCOMA ALVEOLAR PARANASAL Y ORBITARIA DERECHA ESTADIO IV ALTO RIESGO + 03/07/2023 (H.AMBATO): ANGIOTAC DE CUELLO Y RMN S/C DE SENOS PARANASALES: LESIÓN EXPANSIVA NASOORBITAL ESFENO-ETMOIDAL DERECHA CON COMPROMISO DE LA BASE DEL CRÁNEO ANTERIOR Y EXTENSIÓN INTRACRANEAL A NIVEL FRONTAL BASAL+ COMPROMISO GANGLIONAR BILATERAL A PREDOMINIO DEL LADO DERECHO, COMPRESIÓN DE ARTERIA OFTÁLMICA DERECHA EN SU TRAYECTO POR EL CANAL ÓPTICO + SINUSITIS MAXILAR + 12/07/2023 TAC CUELLO S/C: MASA TUMORAL CONOCIDA COMO RABDOMIOSARCOMA DEPENDIENTE DE LAS CELDILLAS ETMOIDALES DERECHAS QUE GENERA EXOFTALMOS Y SE ASOCIA A ADENOPATÍAS CON CARACTERÍSTICAS METASTÁSICAS EN LOS NIVELES II BILATERALES, III Y VA DERECHAS + TAC ABDOMEN S/C IMAGEN PSEUDONODULAR EN EL SEGMENTO IV DEL LÓBULO HEPÁTICO IZQUIERDO + RMN CEREBRO: EXTENSIÓN INTRACRANEAL, DE MANERA EXTRAAXIAL EN LA BASE DEL CRÁNEO, HACIA LA FOSA ANTERIOR DEL PROCESO NEOFORMATIVO NASOSINUSAL + RMN CARA/SPN S/C: A NIVEL ORBITARIO DERECHO LESIÓN 4.3 X 2.6 X 5 CM (RABDOMIOSARCOMA NASOSINUSAL) DERECHO CON COMPROMISO LOCO REGIONAL Y EXTENSIÓN INTRACRANEAL-EXTRAAXIAL + BIOPSIA DE GANGLIO CERVICAL (13/07/2023) + GG OSEA 17/07/23 LESIONES ÓSEAS ACTIVAS EN COLUMNA Y FÉMUR DERECHO + 12/07/2023 BIOPSIA ÓSEA: METÁSTASIS DE RABDOMIOSARCOMA ALVEOLAR. + MO NO INFILTRADA + 19/09/2023 LCR 1 CÉLULA. NEGATIVO PARA MALIGNIDAD + QUIMIOTERAPIA 0 VAC (19/7/2023) + VCR SEM 2(02/08/2023) + QT SEMANA 3 VAC + COLOCACIÓN DE PSC(08/08/2023).

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, EN CONDICIONES ESTABLES, SE COLOCA PSC SIN COMPLICACIONES EL DÍA DE AYER, SE COMIENZA A PREHIDRATAR A LAS 03H00 PARA POSTERIOR INICIAR CON QUIMIOTERAPIA SEMANA 3 VAC PREVIA AUTORIZACIÓN MÉDICA. SE REALIZARÁ INTERCONSULTA CON PSICOLOGÍA PARA MANEJO EMOCIONAL. SE MANTIENE EN VIGILANCIA.

Examen Físico:

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Arelis Tablada
Médico Residente
C.I. 4766681577

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Arelis Tablada
Médico Residente
C.I. 4766681577

PLAN
QUIMIOTERAPIA VAC PREVIA AUTORIZACIÓN MÉDICA
PD INTERCONSULTA CON PSICOLOGÍA

SIGNOS VITALES: TA:113/65 MMHG . FC:92 LPM, FR:22 LPM, T:36.7°C. SATO2:93 % AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15/15, NO AFECTACIÓN DE PARES CRANEALES, FUERZA 4/5 EN TODAS LAS EXTREMIDADES., SENSIBILIDAD CONSERVADA.

CABEZA: OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS 3 MM, NORMORREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACIÓN, MOVIMIENTOS OCULARES PRESENTES, VISIÓN LATERAL DE OJO DERECHO LEVEMENTE LIMITADA, SIN DISMINUCIÓN DE AGUDEZA VISUAL. OJO IZQUIERDO NORMAL PROPTOSIS DERECHA HA DISMINUIDO BOCA: MO HÚMEDAS, NO LESIONES

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO. NO ADENOPATÍAS SUPRACLAVICULARES.

REG AXILAR: NO ADENOPATÍAS

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES, NO MEGALIAS

REGIÓN INGUINAL NO ADENOPATÍAS

REGIÓN GENITAL: TESTÍCULOS EN BOLSAS ESCROTALES, DE TAMAÑO Y CONSISTENCIA ACORDE A LA EDAD. ANO NO LESIONES

INGESTA: 2034ML (VÍA ORAL:600 ML)

EXCRETA: 1100 ML

BALANCE: +934 ML

DIURESIS: 2.0 ML/KG/HORA

DEPOSICIÓN 0

DRA. AIRELIS TABLADA

MEDICO RESIDENTE

212

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponzo
MEDICO PEDIATRA
C.I. 1900291555

Fecha de Impresión: Thursday, AUG-10-23 15:07:55

CONFIDENCIAL

Fecha : 10-AUG-2023 05:04:00 H.C. : 316890 Paciente: GUERRERO MONGON PABLO ANDRES
Médico : MD*A PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Evolución: * EVOLUCIÓN MATUTINA *****

AISLAMIENTO PROTECTOR
DRA. PONCE / DRA. ACEBO / DR. PINTO
PABLO GUERRERO, 7 AÑOS
DH: 3/21

S: ASINTOMÁTICO

DIAGNÓSTICO RABDOMIOSARCOMA ALVEOLAR PARANASAL Y ORBITARIA DERECHA ESTADIO IV ALTO RIESGO + 03/07/2023 (H. AMBATO): ANGIOTAC DE CUELLO Y RMN S/C DE SENOS PARANASALES: LESIÓN EXPANSIVA NASOORBITAL ESFENO-ETMOIDAL DERECHA CON COMPROMISO DE LA BASE DEL CRÁNEO ANTERIOR Y EXTENSIÓN INTRACRANEAL A NIVEL FRONTAL BASAL+ COMPROMISO GANGLIONAR BILATERAL A PREDOMINIO DEL LADO DERECHO. COMPRESIÓN DE ARTERIA OPTÁLMICA DERECHA EN SU TRAYECTO POR EL CANAL ÓPTICO + SINUSITIS MAXILAR + 12/07/2023 TAC CUELLO S/C: MASA TUMORAL CONOCIDA COMO RABDOMIOSARCOMA DEPENDIENTE DE LAS CELDILLAS ETMOIDALES DERECHAS QUE GENERA EXOFTALMOS Y SE ASOCIA A ADENOPATÍAS CON CARACTERÍSTICAS METASTÁSICAS EN LOS NIVELES II BILATERALES, III Y VA DERECHAS + TAC ABDOMEN S/C IMAGEN PSEUDONODULAR EN EL SEGMENTO IV DEL LÓBULO HEPÁTICO IZQUIERDO + RMN CEREBRO: EXTENSIÓN INTRACRANEAL, DE MANERA EXTRAAXIAL EN LA BASE DEL CRÁNEO, HACIA LA FOSA ANTERIOR DEL PROCESO NEOFORMATIVO NASOSINUSAL + RMN CARA/SPN S/C: A NIVEL ORBITARIO DERECHO LESIÓN 4.3 X 2.6 X 5 CM (RABDOMIOSARCOMA NASOSINUSAL) DERECHO CON COMPROMISO LOCO REGIONAL Y EXTENSIÓN INTRACRANEAL-EXTRAAXIAL + BIOPSIA DE GANGLIO CERVICAL (13/07/2023) + GG OSEA 17/07/23 LESIONES ÓSEAS ACTIVAS EN COLUMNA Y FÉMUR DERECHO + 12/07/2023 BIOPSIA ÓSEA: METÁSTASIS DE RABDOMIOSARCOMA ALVEOLAR. + MO NO INFILTRADA + 19/09/2023 LCR 1 CÉLULA, NEGATIVO PARA MALIGNIDAD + COLOCACIÓN DE PSC(08/08/2023)+ QT SEMANA 3 VAC (09/08/2023)

O: VER EXAMEN FÍSICO**Examen Físico:**

SOLECA MUELLO DE QUITO
Dr. Kevin Roberto Pinto
Médico Generalista
C.I. 31000201505

SOLECA MUELLO DE QUITO
Dr. Kevin Roberto Pinto
Médico Generalista
C.I. 31000201505

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, CURSANDO SU TERCER DÍA DE HOSPITALIZACIÓN. EL DÍA DE AYER INICIÓ SU QUIMIOTERAPIA VAC SEMANA 3 SIN PRESENTAR REACCIONES ADVERSAS A LA MEDICACIÓN. MADRE REFIERE QUE PACIENTE SE ENCUENTRA UN POCO DEPRIMIDO, POR LO QUE SE INDICA SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA. PACIENTE POR LO DEMÁS ASINTOMÁTICO, NO REFIERE MOLESTIAS, NO PRESENTA REACCIONES ADVERSAS A LA MEDICACIÓN. EN CONDICIONES DE ALTA.

PLAN
ALTA

SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA
EDAD: A

SIGNOS VITALES: TA: 106/50 MMHG, FC: 84 LPM, FR: 20 LPM, T: 36.6°C, SATO2: 91 % AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15/15, NO AFECTACIÓN DE PARES CRANEALES. FUERZA 4/5 EN TODAS LAS EXTREMIDADES., SENSIBILIDAD CONSERVADA.

CÁBEZA: OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS 3 MM, NORMORREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACIÓN. MOVIMIENTOS OCULARES PRESENTES, VISIÓN LATERAL DE OJO DERECHO LEVEMENTE LIMITADA, SIN DISMINUCIÓN DE AGUDEZA VISUAL. OJO IZQUIERDO NORMAL PROPTOSIS DERECHA HA DISMINUIDO BOCA: MO HÚMEDAS, NO LESIONES

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO. NO ADENOPATÍAS SUPRACLAVICULARES.

REG AXILAR: NO ADENOPATÍAS

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES, NO MEGALIAS REGIÓN INGUINAL NO ADENOPATÍAS

REGIÓN GENITAL: TESTÍCULOS EN BOLSAS ESCROTALES, DE TAMAÑO Y CONSISTENCIA ACORDE A LA EDAD. ANO NO LESIONES

INGESTA: 4756 ML (VÍA ORAL: 1200 ML)

EXCRETA: 3800 ML

BALANCE: +956 ML

DIURESIS: 7.19 ML/KG/HORA

DEPOSICIÓN: 1 (D)

GLICEMIA: PM 141 MG/DL, AM 107 MG/DL

DR. KEVIN PINTO, RESIDENTE DE PEDIATRÍA

ENCARGADO DE CUIDO
Dr. Kevin Pinto
Médico Residente
PEDIATRÍA

218
SEANIC PINTO
Dr. Kevin Pinto
Médico Residente
PEDIATRÍA

Fecha : 07-AUG-2023 13:09:00 H.C. : 316890 Paciente: GUERRERO MONGON PABLO ANDRES
Médico : MD@A MED PREANESTESICO PREANESTESICO

Evolución:

VISITA PREANESTÉSICA

GUERRERO MONGÓN PABLO ANDRÉS DE 7 AÑOS NACIDO EN AMBATO, VIVEN EN QUITO ORH+
TELEFONO 0991090602

DIAGNÓSTICO: ABDOMIOSARCOMA ALVEOLAR PARANASAL Y ORBITARIA DERECHA

PROGRAMADO PARA: COLOCACION DE CATETER INPLANTABLE

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES: NIEGA

MEDICACION: NINGUNA

COVID VACUNAS 2 DOSIS

NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS ACTUALES

ANTECEDENTES QUIRURGICOS: ANESTESIA GENERAL Y SEDACIONES SIN COMPLICACIONES

ALERGIAS: NO REFIERE

HABITOS TOXICOS: NO REFIERE

TRANSFUSIONES: NO , SIN COMPLICACIONES

AL EXAMEN FISICO:

PESO: 21.9 KG TALLA: 123 CM

FC 84 LATIDOS POR MINUTOS SATO2 % 93

PACIENTE, DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO, MUCOSA ORAL HUMEDA.

GLASGOW 15/15

CABEZA: NORMOCEFALICA, ASPECTO REGULAR.

BOCA: MUCOSAS ORALES HUMEDAS , ORF NO CONGESTIVA , NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS CORAZON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS

NORMOFONETICOS

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION RUIDOS HIDROAÉREOS

CONSERVADOS NIEGA SINTOMAS DIGESTIVOS

EXTREMIDADES FUERZA Y TONO CONSERVADOS

LABORATORIO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES

VIA AEREA: MLP: I DTM> 5 CM AB >4CM. PROTRUSION MADIBULAR: GI

ASA II

SE INFORMA A MADRE DE PACIENTE DE POSIBLES RIESGOS Y COMPLICACIONES CON PALABRAS
SIMPLES Y SENCILLAS. REFIERE COMPRENDER, ACEPTA Y FIRMA AUTORIZACION.

ANESTESIA PROPUESTA: SEDOANALGESIA

DR ESPIN JONATHAN MEDICO TRATANTE C.I: 1717939365

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Espin Jonathan
ANESTESIOLOGIA
C.I.: 1717939365

