

Fecha : 01-AUG-2023 13:04:00 H.C. : 310790 Paciente: COBOS ARMAS ISABELLA ANAHI
Médico : MD\$M PUEBLA AYERBE TANIA PATRICIA

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

COBOS ARMAS ISABELLA ANAHI DE 10 AÑOS
DIAGNÓSTICO: LEUCEMOA LINBLÁSTICA AGUDA TIPO B
PROCEDIMIENTO REALIZADO: PUNCIÓN LUMBAR + QUIMIOTERAPIA INTRATECAL

TÉCNICA ANESTÉSICA: SEDOANALGESIA
CODIGO: 99149

PACIENTE ASA III
PESO: 49.9 KG TALLA: 150 CM

PACIENTE AMBULATORIO. SE REALIZA VISITA PREANESTÉSICA, SE INFORMA A MADRE, EN TÉRMINOS SENCILLOS Y COMPRENSIBLES, 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 CON DISPOSITIVO ACTIVADO Y PERMEABLE, SE REALIZA MONITORIZACIÓN BÁSICA ECG DII, FRECUENCIA CARDIACA, OXIMETRÍA DE PULSO, PRESIÓN ARTERIAL NO INVASIVA, ETCO2.

SE PROCEDE A INDUCCIÓN SE ADMINISTRA LA SIGUIENTE MEDICACIÓN:
LIDOCAÍNA 50 MG
FENTANILO 50 MCG,
PROPOFOL TOTAL 80 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 4 MG

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

ALDRETE 8/10
EVA 0/10
RAMSAY 3

COMPLICACIONES: NINGUNA
TANIA PUEBLA / MÉDICO ANESTESIOLOGA / 1721224192
DRA. VERONICA CABRERA / POSGRADISTA ANESTESIOLOGÍA RI

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

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

Fecha : 01-AUG-2023 09:02:00 H.C. : 310790 Paciente: COBOS ARMAS ISABELLA ANAHI
Médico : MD0C LEMA HUALPA GABRIELA ALEXANDRA
ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1003377650 - L45 F115 N342

Evolución: NOTA DE INGRESO PROCEDIMIENTO AMBULATORIO/ VALORACION PREPROCEDIMIENTO ISABELLA, 9 AÑOS
S: ASINTOMATICA. ISABELLA CON DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA DE CÉLULAS B RIESGO BAJO + LEUCOCITOS SOLCA 2710 + CMF SVP (HCAM) 19% BLASTOS + CMF SOLCA CYCD3- CD45LO+ CYMPO - CYCD79A+/ ++ CD34+/- CD19+/++ CD7- CD3- CD10+ CD38+ CYIGM- TDT+ CD66C+ CD9+/- CD33- CD13- CD15- CD65- CD22+ CD24+ CD81+ CD123+ CD20- CD117- 81.6 % BLASTOS + NO AFECTACIÓN DE PARES CRANEALES + NO MASA MEDIASTINAL (0.23)+ SNC 1 (0 CELULAS CITOLOGÍA NEGATIVA) + INICIO PROTOCOLO POLA (23/05/2023) + TRANSLOCACIONES POR PCR NEGATIVAS, PENDIENTE TRANSLOCACIONES POR FISH Y CARIOTIPO + DIA 15 EMR: 0.019% + EMR FIN DE INDUCCION 23/06/2023: 0.0015% (NEGATIVA) + SEMANA 3 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX (04/07/23) + COLOCACIÓN DE CVC (04/07/2023)+ QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE CONSOLIDACION HDMTX
O: VER EXAMEN FÍSICO
EXAMENES DE LABORATORIO: LEUCOCITOS: 3440 NEUTROFILOS: 1430, HB: 12.2, PLAQUETAS: 401.000, QUIMICA SANGUINEA ADECUADO
A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO MENCIONADO AL MOMENTO EN CONDICIONES CLINICAS ESTABLES Y CON ESTUDIOS DE LABORATORIO ADECUADOS PARA RECIBIR QUIMIOTERAPIA Y REALIZARSE PROCEDIMIENTO PUNCION LUMBAR , QUIMIOTERAPIA INTRATECAL

PLAN:
QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE CONSOLIDACION HDMTX
Examen Físico: EXAMEN NEUROLÓGICO: GLASGOW 15/15, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA. NO ALTERACIÓN DE PARES CRANEALES; FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA EN LAS 4 EXTREMIDADES
OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACIÓN
BOCA: MO HÚMEDAS, NO LESIONES
CUELLO: NO ADENOPATÍAS
REGIÓN AXILAR: NO ADENOPATÍAS
TÓRAX: EXPANSIBLE, SIMÉTRICO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.
PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.NO SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RIIA PRESENTES
REGIÓN INGUINAL: NO ADENOPATÍAS.
REGIÓN PERIANAL SIN LESIONES
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES.

SIGNOS VITALES

Pulso : 102 Presión Arterial : 115 / 68 Temperatura°C : 36.5 Respiración : 20
Observación: SAT:94%
Ingesta : Eliminación :

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
01/08/2023	0000HP	Prescripción Médica Consulta Externa


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

Fecha : 01-AUG-2023 13:08:00 H.C. : 310790 Paciente: COBOS ARMAS ISABELLA ANAHI
Médico : MD0C LEMA HUALPA GABRIELA ALEXANDRA
ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1003377650 - L45 F115 N342

Evolución: NOTA DE POST PROCEDIMIENTO AMBULATORIO / NOTA DE ALTA

1. DIAGNOSTICO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA B COMUN DE BAJO RIESGO
2. ESTADO GENERAL: ESTABLE
3. PROGRAMADA: SI
4. PROCEDIMIENTO REALIZADO: PUNCION LUMBAR + QUIMIOTERAPIA INTRATECAL
5. ESPECIALISTA: DRA. LEMA (PEDIATRA)
- ANESTESIÓLOGO: DRA. PUEBLA
- CIRCULANTE: SR. ALEJANDRO CHICAIZA
- INSTRUMENTISTA: LCDA. GLENDA AGUILAR
6. HORA DE INICIO: 12:50 HORA DE FIN: 13:05 DURACION: 15 MINUTOS
7. TÉCNICAS QUIRÚRGICAS: BAJO ANESTESIA GENERAL Y CON NORMAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE REALIZA PUNCION LUMBAR AL PRIMER INTENTO OBTENIENDOSE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO CLARO COMO AGUA DE ROCA, SE TOMAN MUESTRAS Y SE COLOCA QUIMIOTERAPIA INTRATECAL (METOTREXATE 12MG + HIDROCORTISONA 24MG + CITARABINA 36MG - VOLUMEN 12CC), Y SE CONCLUYE SIN COMPLICACIONES.
8. HALLAZGOS QUIRURGICOS: LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO CLARO COMO AGUA DE ROCA
9. COMPLICACIONES TRANSOPERATORIAS: NINGUNA
10. PIEZAS REMITIDAS A PATOLOGIA: LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (CITOQUIMICO, CITOLOGICO)
11. ESTADO DEL PACIENTE AL TERMINAR EL PROCEDIMIENTO: ESTABLE

PLAN:
ALTA DE PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS
PASE A HOSPITALIZACION PARA QUIMIOTERAPIA


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

Fecha : 02-AUG-2023 05:58:00 H.C. : 310790 Paciente: COBOS ARMAS ISABELLA ANAHI
Médico : MDSO CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Evolución: *** EVOLUCIÓN MATUTINA***
SALA GENERAL
DRA VILLANUEVA / DRA ACEBO
ISABELLA COBOS, 9 AÑOS
DH: 1 DIA

S: PACIENTE PERMANECE ASINTOMÁTICA, CON ADECUADA ALIMENTACIÓN, BUEN DESCANSO NOCTURNO, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. ISABELLA CON DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA EINFOBLÁSTICA AGUDA DE CÉLULAS B RIESGO BAJO + LEUCOCITOS SOLCA 2710 + CMF SVP (HCAM) 19% BLASTOS + CMF SOLCA CYCD3- CD45LO/+ CYMPO - CYCD79A+/++ CD34+/- CD19+/++ CD7- CD3- CD10+ CD38+ CYIGM- TDT+ CD66C+ CD9+/- CD33- CD13- CD15- CD65- CD22+ CD24+ CD81+ CD123+ CD20- CD117- 81.6% BLASTOS + NO AFECTACIÓN DE PARES CRANEALES + NO MASA MEDIASTINAL (0.23)+ SNC 1 (0 CÉLULAS CITOLOGÍA NEGATIVA) + INICIO PROTOCOLO POLA (23/05/2023) + TRANSLOCACIONES POR PCR NEGATIVAS, PENDIENTE TRANSLOCACIONES POR FISH Y CARIOTIPO + DIA 15 EMR: 0.019% + EMR FIN DE INDUCCIÓN 23/06/2023: 0.0015% (NEGATIVA) + COLOCACIÓN DE CVC (04/07/2023)+ QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX (01/08/2023)

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, RECIBIENDO QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX (01/08/2023). 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 17:45

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA: 117 / 63MMHG , FC: 91LPM, FR: 18PM, T: 36.1°C, SATO2: 92% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/1

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: 5140 ML (VÍA ORAL: 1400 ML)

EXCRETA: 4800 ML

BALANCE: 340ML

DIURESIS: 5.34 ML/KG/HORA

PH: 7

DEPOSICIÓN: PENDIENTE 0

DR FERNANDO CEVALLOS 1312683772

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

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Fernando Cevallos V.
MÉDICO ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA
C.I.: 1710674464

Fecha: 04-AUG-2023 06:43:00 H.C.: 310790 Paciente: COBOS ARMAS ISABELLA ANAHI
Médico: MD*5 MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Evolución:

*** EVOLUCIÓN MATUTINA ***

SALA GENERAL

DRA VILLANUEVA / DRA ACEBO / DRA. MENDOZA

ISABELLA COBOS, 9 AÑOS

DM*

S: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS, SE ALIMENTA CON BUENA TOLERANCIA, DIURESIS PRESENTE. DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA DE CÉLULAS B RIESGO BAJO + LEUCOCITOS SOLCA 2710 + CMF SVP (HCAM) 19% BLASTOS + CMF SOLCA CYCD3- CD45LO/+ CYMPO - CYCD79A+/++ CD34+/- CD19+/++ CD7- CD3- CD10+ CD38+ CYIGM- TDT+ CD66C+ CD9+/- CD33- CD13- CD15- CD65- CD22+ CD24+ CD81+ CD123+ CD20- CD117- 81.6 % BLASTOS + NO AFECTACIÓN DE PARES CRANEALES + NO MASA MEDIASTINAL (0.23)+ SNC 1 (0 CELULAS CITOLOGÍA NEGATIVA) + INICIO PROTOCOLO POLA (23/05/2023) + TRANSLOCACIONES POR PCR NEGATIVAS, PENDIENTE TRANSLOCACIONES POR FISH Y CARIOTIPO + DIA 15 EMR: 0.019% + EMR FIN DE INDUCCIÓN 23/06/2023: 0.0015% (NEGATIVA) + COLOCACIÓN DE CVC (04/07/2023)+ QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX (01/08/2023)

D: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DESCRITO QUE RECIBIÓ ALTAS DOSIS DE METOTREXATE SIN COMPLICACIONES, CON PRIMER CONTROL 53.08, SIN ALTERACIÓN DE FUNCIÓN RENAL NI HEPÁTICA, SEGUNDO CONTROL: 0.17. LCR: 0 CÉLULAS, CITOLÓGICO NEGATIVO. AL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE INDICA ALTA.

PLAN: ALTA

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA 15/08/2023

DRA. G

Examen Físico:

SIGNOS VITALES: PA:97/57 MMHG, FC:76 LPM, FR: 22PM, T: 36.7°C, SATO2: 91% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11
PACIENTE DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA.
OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, REACTIVAS A LA LUZ
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS. NO LESIONES
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: FISURA A LAS 6, NO DOLOR, NO SECRECIONES NO INDURACIÓN
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

INGESTA: 5340ML (VÍA ORAL: 800 ML)

EXCRETA: 5500ML

BALANCE: - 160 ML

DIURESIS: 4.6 ML/KG/HORA

PH: 7

DRA. GEMA MENDOZA - CI 1310400583

[Firma]
SOLCA NÚCLEO DE QUITO,
Dr. Gema Mendoza
HEMATO-ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA
C.I.: 1710674464

[Firma]
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1310400583

Fecha: 03-AUG-2023 05:50:00 H.C.: 310790 Paciente: COBOS ARMAS ISABELLA ANAHI
Médico: MD/M ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA
MEDICO - CC: 1600575219

Evolución:

*** EVOLUCIÓN MATUTINA ***

SALA GENERAL

DRA VILLANUEVA / DRA ACEBO/ DRA. ESCOBAR

ISABELLA COBOS, 9 AÑOS

DH: 2

Examen Físico:

S: PACIENTE PERMANECE ASINTOMÁTICA. SE ALIMENTA BIEN, EXCRETAS NORMALES. ISABELLA CON

DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA DE CÉLULAS B RIESGO BAJO + LEUCOCITOS

SOLCA 2710 + CMF SVP (HCAM) 19% BLASTOS + CMF SOLCA CYCD3- CD45LO/+ CYMPO - CYCD79A+/++

CD34+/- CD19+/++ CD7- CD3- CD10+ CD38+ CYIGM- TDT+ CD66C+ CD9+/- CD33- CD13- CD15- CD65- CD22+

CD24+ CD81+ CD123+ CD20- CD117- 81.6 % BLASTOS + NO AFECTACIÓN DE PARES CRANEALES + NO

MASA MEDIASTINAL (0.23)+ SNC I (0 CELULAS CITOLOGÍA NEGATIVA) + INICIO PROTOCOLO POLA

(23/05/2023) + TRANSLOCACIONES POR PCR NEGATIVAS, PENDIENTE TRANSLOCACIONES POR FISH Y

CARIOTIPO + DIA 15 EMR: 0.019% + EMR FIN DE INDUCCIÓN 23/06/2023: 0.0015% (NEGATIVA) +

COLOCACIÓN DE CVC (04/07/2023)+ QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX (01/08/2023)

Q: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE RECIBE SU QUIMIOTERAPIA SEMANA 7D E CONSOLIDACION SIN PRESENTAR REACCIONES

INFUSIONALES, NI SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA AL TRATAMIENTO. PERMANECE

HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EL EXAMEN FISICO ES ADECUADO. DU CONTROL DE LCR DEL

INGRESO REPROTO 0 CELULAS, ESTA PENDIENTE LA CITOLOGIA. SU PRIMER CONTROL DE NIVELES DE

METOTREXATE ESTUVO EN 53.08, NO REQUIERE MODIFICACIONES EN SU QUIMIOTERAPIA. HOY LE

CORRESPONDE SU CONTROL DE LAS 42 HORAS A LAS 11: 45. PACIENTE TERMINA CON UN BALANCE

POSITIVO EN + 1010ML, SIN EMBARGO NO HAY SIGNOS DE SOBRECARGA HIDRICA NI AUMENTO DE PESO,

POR LO QUE NOS MANTENEMOS EN VIGILANCIA.

P: QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX

HOY CONTROL METOTREXATE Y FUNCIÓN RENAL A LAS 11:45

Examen Físico:

SIGNOS VITALES: PA: 98/62MMHG, FC: 79LPM, FR: 22PM, T: 36°C, SATO2: 93% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA. GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA.

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, REACTIVAS A LA LUZ

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS. NO LESIONES

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: 5510ML (VÍA ORAL: 1500 ML)

EXCRETA: 4500 ML

BALANCE: +1010ML

DIURESIS: 3.7 ML/KG/HORA

PH: 7

DEPOSICIÓN: 1

DRA. LIZETH ESCOBAR 1600575219

SOLCA
Dra. Lizeth
C.I.: 1600575219

[Handwritten signature]

Fecha: 05-AUG-2023 06:20:00 H.C.: 310790 Paciente: COBOS ARMAS ISABELLA ANAHI
Médico: MDAl VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO
MEDICO - CC: 1719990531

Evolución: * EVOLUCIÓN MATUTINA*****

SALA GENERAL
DR VILLACIS
ISABELLA COBOS, 9 AÑOS
DR J

S: PACIENTE HA PERMANECIDO ASINTOMÁTICA, NECESIDADES FISIOLÓGICAS PRESENTES.
DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA DE CÉLULAS B RIESGO BAJO + LEUCOCITOS
SOLCA 2710 + CMF SVP (HCAM) 19% BLASTOS + CMF SOLCA CYCD3- CD45LO/+ CYMPO - CYCD79A-/+ ++
CD34+/- CD19+/- CD7- CD3- CD10+ CD38+ CYGM- TDT+ CD66C+ CD9+/- CD33- CD13- CD15- CD65- CD22+
CD24+ CD81+ CD123+ CD20- CD117- 81.6 % BLASTOS + NO AFECTACIÓN DE PARES CRANEALES + NO
MASA MEDIASTINAL (0.23)+ SNC I (0 CELULAS CITOLOGÍA NEGATIVA) + INICIO PROTOCOLO POLA
(23/05/2023) + TRANSLOCACIONES POR PCR NEGATIVAS, PENDIENTE TRANSLOCACIONES POR FISH Y
CARIOTIPO + DIA 15 EMR: 0.019% + EMR FIN DE INDUCCIÓN 23/06/2023: 0.0015% (NEGATIVA) +
COLOCACIÓN DE CVC (04/07/2023)+ QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX (01/08/2023)

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DESCRITO QUE RECIBIÓ ALTAS DOSIS DE METOTREXATE SIN
COMPLICACIONES. CON PRIMER CONTROL 53.08. SIN ALTERACIÓN DE FUNCIÓN RENAL NI HEPÁTICA.
SEGUNDO CONTROL: 0.17. LCR: 0 CÉLULAS, CITOLÓGICO NEGATIVO. AL MOMENTO EN BUENAS
CONDICIONES GENERALES. HA FINALIZADO PERFUSION DE LEUCOVORINAS POR LO QUE SE
ENCUENTRA EN CONDICIONES DE ALTA.

PLAN: ALTA

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA 15/08/2023

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA:97/57 MMHG, FC:76 LPM, FR: 22PM, T: 36.7°C, SATO2: 91% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11
PACIENTE DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA.
OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, REACTIVAS A LA LUZ
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS. NO LESIONES
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: FISURA A LAS 6, NO DOLOR, NO SECRECIONES NO INDURACIÓN
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

INGESTA: 5490 ML (VÍA ORAL:1200 ML)

EXCRETA: 4550 ML

BALANCE: +940 ML

DIURESIS: 3.82 ML/KG/HORA

PH: 7

DR JONATHAN VILLACIS - CI 1719990531

