Monday , AUG-14-23 11:39:17



14-AUG-2023 11:38:00 Fecha:

H.C.: 312847

Paciente:

AYALA BALERO YANDRI SEBASTIAN

Médico: MD\$6 GARCIA BLANCO MARIA BELEN

Evolución:

0

5

\*\*ANESTESIOLOGÍA EN SALA DE PROCEDIMIENTOS PEDIÁTRICOS\*\*

PROTOCOLO ANESTÉSICO/VISITA PREANESTÉSICA/ NOTA ANESTÉSICA

NOMBRE: AYALA BALERO YANDRI SEBASTIAN

8 AÑOS, DIAGNOSTICO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA

CODIGO: 99149

PROGRAMADO PARA: PUNCION LUMBAR + QT INTRATECAL + AMO

PACIENTE AMBULATORIO, EN AYUNO ADECUADO, EXÁMENES ACEPTABLES PARA PROCEDIMIENTO DE HOY, SIN ALERGIAS CONOCIDAS, EXÁMEN FÍSICO: SIN NOVEDADES, CON CATETER IMPLANTABLE

ACTIVADO.

SE REALIZA PROCEDIMIENTO BAJO SEDACIÓN PROFUNDA CON FENTANILO 40 MCG IV + MIDAZOLAM 0.75 MG + PROPOFOL EN BOLOS IV TOTAL 80 MG. 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 LTS X MIN POR CÁNULA NASAL.

SE REALIZA PROCEDIMIENTO AL PRIMER INTENTO SIN COMPLICACIONES POR DRA. GABRIELA LEMA PACIENTE PASA A RECUPERACIÓN DE PROCEDIMIENTOS PEDIÁTRICOS BAJO MONITOREO HASTA DESPERTAR ESPONTÂNEAMENTE, LUEGO PASA A SU HABITAÇIÓN EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR SIN NOVEDADES.

ANESTESIOLOGÍA:

DRA. MARIA BELEN GARCIA - ANESTESIÓLOGA

DRA. VERONICA CABRERA - POSGRADO ANESTESIOLOGÍA

5

Fecha de Impresión: Tuesday , AUG-15-23 08:05:30

## CONFIDENCIAL

15-AUG-2023 06:26:00 Fecha:

H.C.: 312847

Paciente:

**AYALA BALERO YANDRI SEBASTIAN** 

Médico: MD\*7 TASHIGUANO DELGADO GISSELA PATRICIA

Mil. SEMA.

PO 17

脏

Evolución:

\*\*\* EVOLUCIÓN MATUTINA\*\*\*

SALAGENERAL

DRA. SÁNCHEZ / DRA. ACEBO / DRA. TASHIGUANO

YANDRI, 8 ANOS.

BHLAIR

S. PACIENTE DESCANSA TRANQUILO, NO REFIERE MOLESTIAS, CON BUENA TOLERANCIA ORAL, PENDIENTE DEPOSICIÓN UN DIA. YANDRI CON DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA DE CELULAS T ALTO RIESGO + CYCD3LO/+ CD45LO/+ CYMPO- CYCD79A- CD34- CD19- CD7+ CD3- CD4- CD8-<sup>1</sup>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) + TESTICULOS DE CONSISTENCIA NORMAL + BULKY PREAURICULAR DERECHA DE 9X4CM + BULKY CERVICAL ÍZQUIERDA 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 5 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX (14/08/2023)

O: VER EXAMEN FÍSICO

PM.CC 🔝 .

1 .. 11 (002

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, HOSPITALIZADO RECIBIENDO OUIMIOTERAPIA SEMANA 5 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX. NO HA PRESENTADO REACCIÓN ADVERSA A LA MEDICACIÓN, PERMANECE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. LCR O CÉLULAS, PENDIENTE CITOLOGICO, MEDULOGRAMA Y EMR. PRIMER CONTROL DE NIVELES DE MTX HOY A LAS 16:50, SE MANTIENE PLAN

· i se P QUIMIOTERAPIA SEMANA 5 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX **CONTROL NIVELES DE MTX 16H50** PENDIENTE CITOLÓGICO PENDIENTE MEDULOGRAMA

PENDIENTE EMR

Examen Físico:

SOLCA HUCLEO DE QUITO SULVA NUCLEU DE MUTIV Dra. Gissela Tashiguano MEDICO RESIDÊNTE MEDICO RESIDÊNTE C.L.: 1725329591

SM.CO.

44.5

. 34 :

TOO ! - AN

1421 V

17.5

3445 40 70.

FATY <del>ବ୍ୟବ</del>୍ଦି ଅନ୍ତମ

า หัวรเก็ก"

٦. \*\*\*

, MAX

• Sec. 17. 25 the parties,

FORM.005

\*\*\* **\*682?**()

-

He Quito CA Nicle : Drd Giss la Schochez F. PECIATRA to-c

Fecha: 16-AUG-2023 06:19:00

Tayleta:

Microsoft Con-

80

9081 WR H.C.: 312847

Paciente:

AYALA BALERO YANDRI SEBASTIAN

Médico: MD\$P VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Evolución:

\*\*\* EVOLUCIÓN MATUTINA \*\*\*

SALA GENERAL

DRA. SÁNCHEZ / DRA. ACEBO / DRA. VALENCIA

YANDRI, 8 ANOS.

DH: 2

S: PACIENTE DESCANSA TRANQUILO DURANTE LA NOCHE ,ASINTOMATICO, 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%

\*\*OFENTAL POR PORTOCOLO POLA 22/05/2023 + EMR DIA 15 39 .4% POSITIVA + EMR DIA 29 13.4%

\*\*OFENTAL POR PORTOCOLO POLA 22/05/2023 + EMR DIA 15 39 .4% POSITIVA + EMR DIA 29 13.4%

\*\*OFENTAL POR PORTOCOLO POLA 22/05/2023 + EMR DIA 15 39 .4% POSITIVA + EMR DIA 29 13.4%

\*\*OFENTAL PORTOCOLO POLA 22/05/2023 + EMR DIA 15 39 .4% POSITIVA + EMR DIA 29 13.4%

\*\*OFENTAL PORTOCOLO POLA 22/05/2023 + EMR DIA 15 39 .4% POSITIVA + EMR DIA 29 13.4%

\*\*OFENTAL PORTOCOLO POLA 22/05/2023 + EMR DIA 15 39 .4% POSITIVA + EMR DIA 29 13.4%

\*\*OFENTAL PORTOCOLO POLA 22/05/2023 + EMR DIA 15 39 .4% POSITIVA + EMR DIA 29 13.4%

\*\*OFENTAL PORTOCOLO POLA 22/05/2023 + EMR DIA 15 39 .4% POSITIVA + EMR DIA 29 13.4%

\*\*OFENTAL PORTOCOLO POLA 22/05/2023 + EMR DIA 15 29 .4% POSITIVA + EMR DIA 29 13.4%

\*\*OFENTAL PORTOCOLO POLA 22/05/2023 + EMR DIA 15 29 .4% POSITIVA + EMR DIA 29 13.4%

\*\*OFENTAL PORTOCOLO POLA 22/05/2023 + EMR DIA 15 29 .4% POSITIVA + EMR DIA 29 13.4%

\*\*OFENTAL PORTOCOLO POLA 22/05/2023 + EMR DIA 15 29 .4% POSITIVA + EMR DIA 29 13.4%

Fisico:

٤,

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, HOSPITALIZADO RECIBIENDO QUIMIOTERAPIA SEMANA 5 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX. NO HA PRESENTADO REACCIÓN ADVERSA A LA MEDICACIÓN, PERMANECE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. LCR 0 CÉLULAS, CITOLÓGICO NEGATIVO, MEDULOGRAMA Y EMR. PENDIENTE REPORTE PRIMER CONTROL DE NIVELES DE MTX A LAS 24 HORAS 52.60, SEGUNDO CONTROL HOY, EL DIA DE AYER POR HIPERGLICEMIA SE DESCONTINÚA CORTICOIDE Y SE CAMBIA HIDRATACIÓN A SOLUCIÓN SALINA CON LO QUE LOGRA NORMOGLICEMIA SE MANTIENE VIGILANCIA Y PLAN

P: QUIMIOTERAPIA SEMANA 5 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX CONTROL NIVELES DE MTX 10H50 PENDIENTE MEDULOGRAMA PENDIENTE EMR

Examen Físico:

Dra. Liselt Valencia A.
McDico Pediatra
C.I.: 1003405717

h mersiya

SOLCA, Nicleo de Quio Ira, Gissela Suranez F. HEMATO: COLCI 4 PEDIATRA 17 1237 37

FORM.005

ŗ

4.9

Fit .

(7) 114 8161

1 17



ŚIGNOS VITALES: PA:108 /55 MMHG, FC:66 LPM, FR:22 PM, T:36.8 °C, SATO2:92 % AIRE AMBIENTE, EVAT 34,40

PACIENTE CONSCIENTE, HIDRATADO AFEBRIL

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

BÒCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES

CUELLO: NO ADENOPATÍAS

TŎRAX: 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.

SOLCA Núcleo de Que Dra. Gasela Sanches HEMATO CNCÓLOG PEDATE 7112373 7

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

SEGUNDOS.

INGESTA:5328 ML (VÍA ORAL:2300 ML)

**EXCRETA: 4728ML** BALANCE: +578ML

DIURESIS: 8.2ML/KG/HORA

DEPOSICIÓN SI I CONSISTENCIA DURA

GLICEMIA 16/08/2023 94MG/DL

DRA. LISETT VALENCIA

MEDICO PEDIATRA

Dra. Lisett Valencia A. MÉDICO PEDIATRA C.L.: 10034057:7

e Impresión:

٠.,

e impresión

FORM.005

Fee at .

Fut :

.

RECUENT EN... Fecha de Impresión: Tuesday , AUG-15-23 08:05:30



\$ROS VITALES: PA: 88/57 MMHG, FC: 80 LPM, FR: 21 PM, T: 36.6°C, SATO2: 91% AIRE AMBIENTE, EVAT 한다 소〉 DIGG :

PACIENTE CONSCIENTE, HIDRATADO AFEBRIL

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

**BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES** 

4.00 CUELLO: NO ADENOPATIAS

TÖRÀS: 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: 4062 ML (VÍA ORAL: 1400 ML)

EXCRETA: 3100 ML BALANCE: +962 ML

DIURESIS: 7.35 ML/KG/HORA (18 HORAS)

PH: 7

iļļi

§ . . .

配:

Continue

0.02

PO Att SEIGA \*\*\* EV

PO ... SEMA \*\*\* EV

CAPAR.

DRA SA PANDRI BHILLI

40 10

214.5

..L0.).-

DEPOSICIÓN: PENDIENTE 1 DIA GLICEMIA: 157 MG/DL AM

DRA. GISSELA TASHIGUANO

MÉDICO RESIDENTE

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gissela Tashiguano MEDICO RESIDENTE C.L.: 1725329591

> SOLCA NUCLEO DE OUTTO Dra. Gema Mendoza C.I.: 330400583

FORM.005

: 16°

1. ; 1

Pite "

DRA SAY NANDRI DHENI

EN 24

Fecha de Impresión DE Thursday , AUG-17-23 07:10:36



Fecha: 17-AUG-2023 05:45:00

j<sup>r.</sup> A

ς.

· Fisteo:

H.C.: 312847

Paciente:

**AYALA BALERO YANDRI SEBASTIAN** 

Médico: MDSQ TABLADA SOSA AIRELIS

Evolución:

\* Pisico:

\*\*\* EVOLUCIÓN MATUTINA \*\*\*

SALA GENERAL

DRA. SÁNCHEZ / DRA. ACEBO / DRA. TABLADA

SEMANA 5 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX (14/08/2023)

YANDRI AYALA, 8 AÑOS.

DH: 3

S: PACIENTE DESCANSA TRANQUILO DURANTE LA NOCHE "ASINTOMATICO, CON BUENA TOLERANCIA ORAL, ELIMINACIONES PRESENTES. YANDRI CON DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA L'INFOBLÁSTICA 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 I 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% +

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, HOSPITALIZADO RECIBIENDO QUIMIOTERAPIA SEMANA 5 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX. NO HA PRESENTADO REACCIÓN ADVERSA A LA MEDICACIÓN, PERMANECE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. MEDULOGRAMA Y EMR PENDIENTE REPORTE PRIMER CONTROL DE NIVELES DE MTX A LAS 24 HORAS 52.60, SEGUNDO CONTROL EN 0.78.SE REALIZA NUEVO CONTROL HOY 16H50. SE MANTIENE NORMOGLUCÉMICO. SE MANTIENE VIGILANCIA Y PLAN

Examen Físico:

. . .

SOICA Núcleo de Quito Dra. Gissela Sanchez F. HEMAIO DNCO.OGA PEDIATRA 1711237337



1. h 1.44.

3

113

:63

lo . a de Imprésión 🕮 :

205

Thursday , AUG-17-23 07:10:36

CONFIDENCIAL

 $\hat{\mathbf{P}}^{\mathbf{I}}$ 

QUIMIOTERAPIA SEMANA 5 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX CONTROL NIVELES DE MTX HOY 16H50

PENDIENTE MEDULOGRAMA

PENDIENTE EMR

SIGNOS VITALES: PA:105/57 MMHG, FC: 84 LPM, FR:22 PM, T:36.7 °C, SATO2:96 % 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

SEGUNDOS.

INGESTA: 4865 ML (VÍA ORAL: 1800 ML)

EXCRETA: 4350ML BALANCE: +515ML

**DIURESIS: 7.3 ML/KG/HORA** 

**DEPOSICIÓN I N** 

GLICEMIA 17/08/2023 AM: 100 MG/DL

PH: 7

MD AIRELIS TABLADA MEDICO RESIDENTE

> Dra. Nicholse Quito Dra. Glassia Socichez F. HEVA 0 22 CCA PEDIATRA

Fix. a de Impresión IVS

5 (10°

17-AL/42

þ

SOLCA NUCLEO DE ANTO Dra. Airelis apidda MEDICO ACESTO MEZICO

en Fisico: Fecha de Impresión:

ede inapores

Friday , AUG-18-23 14:08:12



Fecha:

18-AUG-2023 05:54:00

Į.

HEL

RE 30

H.C.: 312847

Paciente:

AYALA BALERO YANDRI SEBASTIAN

Médico: MDºA PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

----

Evolución:

. 4

\*\*\* EVOLUCIÓN MATUTINA \*\*\*

SALA GENERAL

DRA. SÁNCHEZ / DRA. ACEBO / DR. PINTO

YANDRI AYALA, 8 AÑOS.

DH: 4

5: PACIENTE ASINTOMÁTICO, DESCANSO NOCTURNO ADECUADO, CON BUENA TOLERANCIA ORAL, ELIMINACIONES PRESENTES. YANDRI CON DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA 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

Lauren Efsico:

Le lit de littoren a

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 I 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% + EMR 10/08/23 0.69% + SEMANA 5 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX (14/08/2023)

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, CURSANDO SU CUARTO DÍA DE HOSPITALIZACIÓN RECIBIENDO QUIMIOTERAPIA CON HDMTX. AL MOMENTO PACIENTE TRANQUILO CON DESCANSO ADECUADO, EL DÍA DE AYER HABÍA PRESENTADO CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL POR LO QUE SER REALIZÓ RX DE ABDOMEN QUE MOSTRABA ABUNDANTES HECES Y SE INTERCONSULTÓ A CIRUGÍA QUIENES INDICARON QUE NO AMERITABA INTERVENCIÓN. SE PRESCRIBIÓ LACTULOSA CON LO QUE CUADRO CEDIÓ CON LA DEPOSICIÓN. PACIENTE PRESENTA NIVELES DE MTX DE LAS 72 HORAS DE 0.09 CON ELEVACIÓN DE LA CREATININA EN 0.67 (PREVIA 0.4) POR LO QUE SE MANTIENEN in a de impresión LEUCOVORINAS Y SE SOLICITA NUEVO CONTROL HOY.

Examen Físico:

. 5

Fin sa de Imprentión:

Quito sanchez F. PEC: ATRA Fecha de Impresión Friday , AUG-18-23 14:08:12

tái. Púil Cón

B

13

A 14. 3

1.3



SE RECIBEN RESULTADOS DE EMR QUE REPORTA 0.69%. SE MANTIENE PLAN.

QUIMIOTERAPIA SEMANA 5 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX HOY EXÁMENES DE CONTROL

SIGNOS VITALES: PA: 92/58 MMHG , FC: 22 LPM, FR: 22 PM, T: 36.7°C, SATO2: 97% 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

TORAX: 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

SEGUNDOS.

INGESTA: 4320 ML (VÍA ORAL: 1300 ML)

EXCRETA: 3400 ML BALANCE: +920 ML

DIURESIS: 5.78 ML/KG/HORA

DEPOSICIÓN: 2 (N)

DR. KEVIN PINTO, RESIDENTE DE PEDIATRÍA 17,18849522

\$

4

M

RE

a de Impresso de

in Police.

18-3

1.31.... 195

er Lisico: RF:

a de Impresion

Feb. 1 18-A-0-2

OICA Núch 2 de Quito Dra Gresela Lunchez F. HEMATO CLODOGA PEDIATRA 141177337

Tuesday , AUG-15-23 11:44:12



Fecha:

5

10

15

25

35

40

14-AUG-2023 08:52:00

H.C.: 312847

Paciente:

AYALA BALERO YANDRI SEBASTIAN

Médico: MDOC LEMA HUALPA GABRIELA ALEXANDRA

16. 24.

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. + INÍCIO 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 5 DE

CONSOLIDACION HDMTX O: VER EXAMEN FÍSICO

EXAMENES DE LBOARATORIO: LEUCOCITOS: 4710 NEUTROFILOS: 1500 HB: 13.2, PLAQUETAS: 495.000

**OUIMICA SANGUINE ADECUADA** 

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

ASPIRADO DE MEDULA OSEA

QUIMIOTERAPIA SEMANA 5 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 SEGUNDO

SIGNOS VITALES

Pulso:

Presión Arterial:

114 / 66 Temperatura°C:

Observación: SAT: 96%

Ingesta :

Eliminación:

**SOLICITUDES** 

Clave Descripción Fecha

14/08/2023 0000HP Prescripción Médica Consulta Externa

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

36.9

Respiración:

23

Tuesday , AUG-15-23 11:44:17



Commence of the Contract of th

Fecha: I

14-AUG-2023 11:41:00

H.C.: 312847

Paciente:

AYALA BALERO YANDRI SEBASTIAN

Médico: MD0C LEMA HUALPA GABRIELA ALEXANDRA

ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1003377650 - L45 F115 N342

Evolución:

5

10

25

30

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. GARCIA CIRCULANTE: ALEJANDRO CHICAIZA INSTRUMENTISTA: LCDA. GLENDA AGUILAR

6. HORA DE INICIO: 11:20 HORA DE FIN: 11:40 DURACION: 20 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,

POSTERIORMETE Y PREVIA INFILTRACION DE LIDOCAINA SIN EPINEFRINA EN LA CRESTA ILIACA POSTERO SUPERIOR DERECHA SE REALIZA ASPIRADO DE MEDULA OSEA SE TOMA MUESTRAS Y SE CONCLUYE SIN SOMPLICACIONES.

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

9. COMPLICACIONES TRANSOPERATORIAS: NINGUNA

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

MEDULA OSEA (MEDULOGRAMA + EMR)

11. ESTADO DEL PACIENTE AL TERMINAR EL PROCEDIMIENTO: ESTABLE

PLAN:

PASE AHOSPITALIZACION PARA QUIMIOTERAPIA SEMANA 5 DE CONSOLIDACION HDMTX

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

45

40