

Fecha : 07-AUG-2023 11:13:00 H.C. : 280803 Paciente: MARTINEZ TOVAR JOSE DAVID
Médico : MDSM PUEBLA AYERBE TANIA PATRICIA

Evolución:

ANESTESIOLOGÍA EN PEDIATRIA
PROTOCOLO ANESTÉSICO/VISITA PREANESTÉSICA / NOTA ANESTÉSICA
MARTINEZ TOVAR JOSE DAVID DE 13 AÑOS DE EDAD
DIAGNÓSTICO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA MAS RECAIDA
PROCEDIMIENTO REALIZADO: PUNCIÓN LUMBAR + QUIMIOTERAPIA INTRATECAL

TÉCNICA ANESTÉSICA: SEDOANALGESIA
CODIGO: 99149

PACIENTE ASA III
PESO: 34 KG TALLA: 144 CM

PACIENTE HOSPITALIZADA. SE REALIZA VISITA PREANESTÉSICA, SE INFORMA A LA 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. ALERGIAS: NITROFURANTOINA, ASPARAGINASAS, PLAQUETAS

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

SE PROCEDE A INDUCCIÓN PARA SEDOANALGESIA CON MEDICACION ADMINISTRADA:
LIDOCAINA 40 MG
FENTANILO 50 MCG,
PROPOFOL TOTAL 90 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 ONDANSETRON 4 MG, Y ANALGESICA TRAMADOL 30 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. PAOLA SIMBAÑA / POSGRADISTA ANESTESIOLOGÍA R1

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

Tania

Fecha de Impresión: Tuesday , AUG-08-23 11:39:50

Fecha : 07-AUG-2023 08:46:00 H.C. : 280803 Paciente: MARTINEZ TOVAR JOSE DAVID
Médico : MD0C LEMA HUALPA GABRIELA ALEXANDRA
ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1003377650 - L45 F115 N342

Evolución: NOTA DE INGRESO A PROCEDIMIENTO AMBULATORIO PEDIATRICO

VALORACION PREPROCEDIMIENTO

JOSE, 12 AÑOS

S: ASINTOMATICO.

JOSE CON DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B COMÚN DE ALTO RIESGO EN RECAÍDA MEDULAR + RECIBIÓ ESQUEMA COMPLETO DE QT BFM 2009 HASTA NOVIEMBRE DEL 2021 EN HBO + 24/04/23: LEUCOS 15970 + ECO DE CUELLO: EN LOS NIVELES CERVICALES II Y V SE APRECIAN VARIOS GANGLIOS DE ASPECTO REACTIVO + 11/05/23 AMO: 90% DE BLASTOS + CF: CD81LO CD66C/CD123+ CD304/CD73+ CD34- CD19+ CD10LO CD38LO CD20LO CD45+, EMR 74.8% DE BLASTOS + NO ALTERACIÓN DE PARES CRANEALES + NO INFILTRACIÓN TESTICULAR + NO MASA MEDIASTINAL (0,30) + TRANSLOCACIONES NEGATIVAS POR PCR Y FISH + CARIOTIPO PENDIENTE + SNC ESTATUS I (1 CÉLULA, NEGATIVO PARA MALIGNIDAD, TDT NEGATIVO) + DOSIS ACUMULADA DE ANTRACICLINAS HASTA EL 12/05/2023 205 MG/M2 + CARDIOLOGÍA: 12/05: FEVI: 65% + INICIO DE PROTOCOLO TOTAL XV (12/05/2023) + MRD DIA 15 POSITIVA 40.6% + LCR FIN DE INDUCCIÓN 0 CELULAS, NEGATIVO (23/06/2023) + EMR POSITIVA (1.2%) + QUIMIOTERAPIA SEMANA 3 CONSOLIDACIÓN HDMTX (14/07/2023) + COLOCACIÓN DE CVC (14/07/2023) + EMR SEMANA 3 DE CONSOLIDACION 1.8 %+ QUIMIOTERAPIA SEAMANA 5 DE CONSOLIDACION

*** PREMEDICAR PREVIO A ASPARAGINASA ***

O: EXAMEN FISICO NORMAL

EXAMENES DE LABORATORIO: LEUCOCITOS : 2820, NEUTROFILOS: 1250, HB: 12.8, PLAQUETAS: 211.000, QUIMICA SANGUINEA ADECUADA

A: PACIENTE CON LLA EN RECAÍDA MEDULAR AL MOMENTO EN CONDICIONES CLINICAS ESTABLES Y CON ESTUDIOS DE LABORATORIO ADECUADOS PARA RECIBIE QUIMIOTERAPIA Y REALIZARSE PROCEDIMIENTO

Examen Físico:

PLAN TERAPEUTICO: QUIMIOTERAPIA SEAMANA 5 DE CONSOLIDACION HDMTX

EXAMEN FISICO

PACIENTE CONCIENTE, HIDRATADO, AFEBRIL

OTOSCOPIA BILATERAL: NORMAL

BOCA: MUCOSAS ORALES HUMEDAS, NO LESIONES

TORAX: EXPANSIBLE, SIMÉTRICO, SIN SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO. CORAZON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, RHA PRESENTES, NO MEGALIAS EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.

GENITALES EXTERNOS SIN LESIONES, ACORDE PARA EDAD

REGION PERIANAL: NO LESIONES

SIGNOS VITALES

Pulso : 96 Presión Arterial : 98 / 57 Temperatura°C : 36.7 Respiración : 20

Observación: SAT: 94%

Ingesta :

Eliminación :

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
07/08/2023	0000HP	Prescripción Médica Consulta Externa

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

Fecha : 07-AUG-2023 11:33:00 H.C. : 280803 Paciente: MARTINEZ TOVAR JOSE DAVID
Médico : MD0C LEMA HUALPA GABRIELA ALEXANDRA
ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1003377650 - L45 F115 N342

Evolución: NOTA POST PROCEDIMIENTO EN QUIROFANO

1. DIAGNOSTICO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA ALTO RIESGO
2. ESTADO GENERAL: ESTABLE
3. PROGRAMADA: SI
4. PROCEDIMIENTO REALIZADO: PUNCION LUMBAR+ QUIMIOTERAPIA INTRATECAL+ ASPIRADO DE MEDULA OSEA
5. ESPECIALISTA: DRA. LEMA (PEDIATRA)
- ANESTESIOLOGO: DRA. PUEBLA
- CIRCULATE: ALEJANDRO CHICAIZA
- INSTRUMENTISTA: LCDA. GLENDA AGUILAR
6. HORA DE INICIO: 11:00 HORA DE FIN: 11:15 DURACION: 15 MINUTOS.
- TÉCNICAS QUIRÚRGICAS: BAJO SEDACION PROFUNDA Y CON NORMAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE REALIZA PUNCION LUMBAR AL PRIMER INTENTO SE OBTIENE LIQUIDO CEFALORRRAQUIDEO CLARO COMO AGUA DE ROCA SE TOMAN MUESTRAS SE COLOCA QUIMIOTERAPIA INTRATECAL, Y SE CONCLUYE SIN COMPLICACIONES.
8. HALLAZGOS QUIRURGICOS: LIQUIDO CEFALORAQUIDEO CLARO COMO AGUA DE ROCA
9. COMPLICACIONES TRANSOPERATORIAS: NINGUNA
10. PIEZAS REMITIDAS A PATOLOGIA: LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (CITOLOGIA Y CITOQUIMICO)
11. ESTADO DEL PACIENTE AL TERMINAR EL PROCEDIMIENTO: ESTABLE

PLAN:
PASE A HOSPITALIZACION
QUIMIOTERPAIA SEMANA 5 DE COSOLIDACION HDMTX

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

Fecha: 08-AUG-2023 06:34:00 H.C.: 280803 Paciente: MARTINEZ TOVAR JOSE DAVID
Médico: MD*5 MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Evolución:

*** EVOLUCIÓN MATUTINA ***

SALA GENERAL

DRA. PONCE / DRA. ACEBO / DRA. MENDOZA

JOSE, 13 AÑOS

DH: 1

(330)

S: PACIENTE REFIERE POCO APETITO CON SENSACIÓN DE NÁUSEAS QUE LLEGAN AL VÓMITO, DESCANSA ADECUADAMENTE, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOLÁSTICA AGUDA B COMÚN DE ALTO RIESGO EN RECAÍDA MEDULAR + RECIBIÓ ESQUEMA COMPLETO DE QT BFM 2009 HASTA NOVIEMBRE DEL 2021 EN HBO + 24/04/23: LEUCOS 15970 + ECO DE CUELLO: EN LOS NIVELES CERVICALES II Y V SE APRECIAN VARIOS GANGLIOS DE ASPECTO REACTIVO + 11/05/23 AMO: 90% DE BLASTOS + CF: CD81LO CD66C/CD123+ CD304/CD73+ CD34- CD19+ CD10LO CD38LO CD20LO CD45+, EMR 74.8% DE BLASTOS + NO ALTERACIÓN DE PARES CRANEALES + NO INFILTRACIÓN TESTICULAR + NO MASA MEDIASTINAL (0,30) + TRANSLOCACIONES NEGATIVAS POR PCR Y FISH + CARIOTIPO PENDIENTE + SNC ESTATUS 1 (1 CÉLULA, NEGATIVO PARA MALIGNIDAD, TDT NEGATIVO) + DÓSIS ACUMULADA DE ANTRACICLINAS HASTA EL 12/05/2023 205 MG/M2 + CARDIOLOGÍA: 12/05: FEVI: 65% + INICIO DE PROTOCOLO TOTAL XV (12/05/2023) + MRD DÍA 15 POSITIVA 40.6% + LCR FIN DE INDUCCIÓN 0 CELULAS, NEGATIVO (23/06/2023) + EMR POSITIVA (1.2%) + COLOCACIÓN DE CVC (14/07/2023) + QT SEMANA 5 CONSOLIDACIÓN HDMTX 07/08/23

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DESCRITO, RECIBIENDO SU QUIMIOTERAPIA SEMANA 5 DE CONSOLIDACIÓN, CON LCR: 1 CÉLULA, PENDIENTE CITOLOGÍA. INICIA INFUSIÓN DE METOTREXATE EL 07/08/2023 A LAS 20H10, SE REALIZARÁ CONTROL SÉRICO A LAS 42 HORAS. AL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES CLÍNICAS, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. SE MANTIENE PLAN.

EXCR:

BALANCE:

QUIMIOTERAPIA SEMANA 5 CONSOLIDACIÓN

CONTROL DE METOTREXATE A LAS 42 HORAS INFUSIÓN 09/08/2023 14H00

DEIC:

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA: 95/60 MMHG, FC: 72 LPM, FR: 21 PM, T: 36.5°C, SATO2: 92% EVAT 0/11

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA
PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, ERITEMA EN CARRILLO
IZQUIERDO EN RESOLUCIÓN SECUNDARIA A TRAUMA (MORDIDA)

CUELLO NO ADENOPATÍAS

TÓRAX SIMÉTRICO NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

CORAZÓN RÍTMICO NO SOPLOS

PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN NO MEGALIAS

TESTÍCULOS EN BOLSAS ESCROTALES, CONSISTENCIA ADECUADA

REGIÓN PERIANAL SIN LESIONES

EXTREMIDADES SIMÉTRICAS PULSOS DISTALES LEVES LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS

SOL:

INGESTA: 5295 ML (VÍA ORAL: 1900 ML)

EXCRETA: 3100 ML (VÓMITO 300 ML)

BALANCE: +2195 ML

DIURESIS: 4.5 ML/KG/HORA (18 HORAS)

PH URINARIO: 7

DEPOSICIÓN: 1

DRA. GEMA MENDOZA - CI 1310400583

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

218
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponce
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1310400583

Fecha : 09-AUG-2023 05:55:00 H.C. : 280803 Paciente: MARTINEZ TOVAR JOSE DAVID
Médico : MDª VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO
MEDICO - CC: 1719990531

Evolución: * EVOLUCIÓN MATUTINA*****

SALA GENERAL
DRA. PONCE / DRA. ACEBO / DR VILLACIS
JOSE 13 AÑOS
HÓY A LAS 14H00

S: PACIENTE REFIERE POCO APETITO CON SENSACIÓN DE NÁUSEAS QUE LLEGAN AL VÓMITO, DESCANSA ADECUADAMENTE, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B COMÚN DE ALTO RIESGO EN RECAÍDA MEDULAR + RECIBIÓ ESQUEMA COMPLETO DE QT BFM 2009 HASTA NOVIEMBRE DEL 2021 EN HBO + 24/04/23: LEUCOS 15970 + ECO DE CUELLO: EN LOS NIVELES CERVICALES II Y V SE APRECIAN VARIOS GANGLIOS DE ASPECTO REACTIVO + 11/05/23 AMO: 90% DE BLASTOS + CF: CD81LO CD66C/CD123+ CD304/CD73+ CD34- CD19+ CD10LO CD38LO CD20LO CD45+, EMR 74.8% DE BLASTOS + NO ALTERACIÓN DE PARES CRANEALES + NO INFILTRACIÓN TESTICULAR + NO MASA MEDIASTINAL (0.30) + TRANSLOCACIONES NEGATIVAS POR PCR Y FISH + CARIOTIPO PENDIENTE + SNC ESTATUS I (1 CÉLULA, NEGATIVO PARA MALIGNIDAD, TDT NEGATIVO) + DOSIS ACUMULADA DE ANTRACICLINAS HASTA EL 12/05/2023 205 MG/M2 + CARDIOLOGÍA: 12/05: FEVI: 65% + INICIO DE PROTOCOLO TOTAL XV (12/05/2023) + MRD DIA 15 POSITIVA 40.6% + LCR FIN DE INDUCCIÓN 0 CELULAS, NEGATIVO (23/06/2023) + EMR POSITIVA (1.2%) + COLOCACIÓN DE CVC (14/07/2023) + QT SEMANA 5 CONSOLIDACIÓN HDMTX 07/08/23

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DESCRITO, RECIBIENDO SU QUIMIOTERAPIA SEMANA 5 DE CONSOLIDACIÓN, CON CONTROL DE LCR: 1 CÉLULA. CITOLOGÍA NEGATIVA. INICIA INFUSIÓN DE METOTREXATE EL 07/08/2023 A LAS 20H10, SE REALIZARÁ CONTROL SÉRICO A LAS 42 HORAS EL DIA DE HÓY A LAS 14H00. HA PRESENTADO DIURESIS AMPLIAS CON GLICEMIA ELEVADA POR LO QUE SE DESCONTINUA CORTICOIDE Y SE REALIZO NUEVO CONTROL EN LA MAÑANA CON LO QUE AL PERSISTIR ALTO SE CAMBIA HIDRATACION Y SE AGREGA ACETAZOLAMIDA. AL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES CLÍNICAS, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. SE MANTIENE PLAN.

Examen Físico:

QUIMIOTERAPIA SEMANA 5 CONSOLIDACIÓN
CONTROL DE METOTREXATE A LAS 42 HORAS INFUSIÓN 09/08/2023 14H00

SIGNOS VITALES: PA: 92/60 MMHG, FC: 72 LPM, FR: 21 PM, T: 36.5°C, SATO2: 92% EVAT 0/11

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA
PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, ERITEMA EN CARRILLO IZQUIERDO EN RESOLUCIÓN SECUNDARIA A TRAUMA (MORDIDA) Y EN PUNTA DE LENGUA.
CUELLO NO ADENOPATÍAS
TÓRAX SIMÉTRICO NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
CÓRAZÓN RÍTMICO NO SOPLOS
PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN NO MEGALIAS
TESTÍCULOS EN BOLSAS ESCROTALES, CONSISTENCIA ADECUADA
REGIÓN PERIANAL SIN LESIONES
EXTREMIDADES SIMÉTRICAS PULSOS DISTALES LEVES LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS

INGESTA: 5541 ML (VÍA ORAL: 1600 ML)
EXCRETA: 5570 ML
BALANCE: -29 ML
DIURESIS: 6.63 ML/KG/HORA
PH URINARIO: 7

DR JONATHAN VILLACIS, CI 1719990531

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. G. Ponce
Médico PEDIATRA
C.C. 1900257555

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Jonathan Villacis
Médico PEDIATRA
C.C. 1719990531

Fecha: 10-AUG-2023 05:09:00 H.C.: 280803 Paciente: MARTINEZ TOVAR JOSE DAVID
Médico: MD\$O CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Evolución:***** EVOLUCIÓN MATUTINA *****

SALA GENERAL
DRA. PONCE / DRA. ACEBO
JOSE MARTINEZ, 13 AÑOS
DH: 3 DÍAS

S: JOSE DESCANSA TRANQUILO EN LA NOCHE, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES.
DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B COMÚN DE ALTO RIESGO EN RECAÍDA
MEDULAR + RECIBIÓ ESQUEMA COMPLETO DE QT BFM 2009 HASTA NOVIEMBRE DEL 2021 EN HBO +
24/04/23: LEUCOS 15970 + ECO DE CUELLO: EN LOS NIVELES CERVICALES II Y V SE APRECIAN VARIOS
GANGLIOS DE ASPECTO REACTIVO + 11/05/23 AMO: 90% DE BLASTOS + CF: CD81LO CD66C/CD123+
CD304/CD73+ CD34- CD19+ CD10LO CD38LO CD20LO CD45+, EMR 74.8% DE BLASTOS + NO ALTERACIÓN DE
PARES CRANEALES + NO INFILTRACIÓN TESTICULAR + NO MASA MEDIASTINAL (0,30)
+ TRANSLOCACIONES NEGATIVAS POR PCR Y FISH + CARIOTIPO PENDIENTE + SNC ESTATUS I (1
CÉLULA, NEGATIVO PARA MALIGNIDAD, TDT NEGATIVO) + DOSIS ACUMULADA DE ANTRACICLINAS
HASTA EL 12/05/2023 205 MG/M2 + CARDIOLOGÍA: 12/05: FEVI: 65% + INICIO DE PROTOCOLO TOTAL XV
(12/05/2023) + MRD DIA 15 POSITIVA 40.6% + LCR FIN DE INDUCCIÓN 0 CELULAS, NEGATIVO (23/06/2023) +
EMR FIN DE INDUCCIÓN POSITIVA (1.2%) + COLOCACIÓN DE CVC (14/07/2023) + EMR SEM 3 DE
CONSOLIDACIÓN: 1.8%+ QT SEMANA 5 CONSOLIDACIÓN HDMTX 07/08/23

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DESCRITO, RECIBIENDO SU QUIMIOTERAPIA SEMANA 5 DE
CONSOLIDACIÓN CON HDMTX. CON CONTROL DE LCR: 1 CÉLULA, CITOLOGÍA NEGATIVA. CONTROL DE
METOTREXATO A LAS 42 HORAS EN 0.61. CON DIURESIS ADECUADAS. AL MOMENTO EN BUENAS
CONDICIONES CLÍNICAS, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. EN CONDICIONES DE ALTA SE MANTIENE
PLAN.

**P
ALTA PREVIA AUTORIZACIÓN**

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA: 90/ 50MMHG , FC:61 LPM, FR: 22 PM, T:36 °C, SATO2:94 % EVAT 0/11

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA
PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, ERITEMA EN CARRILLO
IZQUIERDO EN RESOLUCIÓN SECUNDARIA A TRAUMA (MORDIDA) Y EN PUNTA DE LENGUA.
CUELLO NO ADENOPATÍAS
TÓRAX SIMÉTRICO NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
CORAZÓN RÍTMICO NO SOPLOS
PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN NO MEGALIAS
TESTÍCULOS EN BOLSAS ESCROTALES, CONSISTENCIA ADECUADA
REGIÓN PERIANAL SIN LESIONES
EXTREMIDADES SIMÉTRICAS PULSOS DISTALES LEVES LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS

INGESTA: 4743 ML (VÍA ORAL: 1000 ML)
EXCRETA: 5220ML
BALANCE: -477ML
DIURESIS: 6.3ML/KG/HORA
SPH URINARIO: 7
DEPOSICIONES: 0

DR FERNANDO CEVALLOS
MÉDICO PEDIATRA. CI 1312683772

SOLCA HUAYLA DE QUITO
Dr. Fernando Cevallos V.
MÉDICO PEDIATRA
CI 1312683772

SOLCA HUAYLA DE QUITO
Dr. Cevallos V.
MÉDICO PEDIATRA
CI 1312683772