FSTABLECIM SOLICITAN		*******************	NOMBI		~~~~~		APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HE	STORIA CI	LINICA
SOLCA			MARIUXI	LUCIA		لشت. بدارید ا	ANDA JIMENEZ	F	34		319742	
1 CARACTERIST			······································		*****	********				harrannining connoc		00000000000000000000000000000000000000
ESYABLECPMENTO:	SOLCA	. 50001011	SERVICIO	T	JCIP		SERVICIO QUE DIZD	ATRIA	6014		67.535	······································
nenestrad NOMBA LIBER	75 N 3 M8	DISO IN TE R					DESCRIPCION		SALA	203	CANA	. 2
		MEDITADO MARINE	****************	DRA BRINAS HALANITEC			SELMOTIVO :	******		OR ESP	CALCA)
				***************************************			MPORTANCIA QUE	ES TRANS	FERIDA		r a norma a producerada a conseque	************
A ESTA-CASA DE :							r de Tivio. Ema fagial y de cueil	tenne ramananan aradense 1. c7s	ee			
8		and a contrastive	55.544 - p. 22.44.44.44.44.				TIS CON MEDICACIÓN (Parabahka sa campananan			·	
REQUERDA ACUDI	E NUEVAME	NIEAE					DE 7 AGOSTO DONDE			FÍA DE CI	JELLO SE	
FEVILIENCIAN ARES	OPATIAS Y						S ADENOPATIAS PACIEI					
BURANTELA							A, HIORATACIÓN, ANAL			• 1		
4 DÍAS. HACE TRES DÍAS O	e se successión con com						PARA MANEJO INTEGA					
PACIENTE CON EDI								(AS).	(100) (0) (0)			
SOLICITA VALORAC				MNACH MUDA		4	ALIO RIESGO DE LOM	PROMISO V	TIAL, PUI	R LO QUE	: SE	
THE THE PART OF TH	MOIN LOW 2	G 2002/A10	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				and a second or divine and a second or s	ding spaint and second second sections	and the contraction.			
			a constructive processive suspensions	er neerstenenstenensje sterengete			en nine er en romanen en konstantatut in der sterre in	. No se describer administrativo			·	
			······································	************	•	*******	***************************************	*****************	200000000000000000000000000000000000000	((.))((0)(0)(0)(0)(0)(0)(0)(0)(0)(0)(0)(0)(************
3 RESULTADOS I	JE EXAMEN	isa jeru	TOECHHICH	OS DIARMI	JOHCC	/>						
RX FORAX (IESS AN	(BATO): GR	aeam a	MEDIASTIN.	AL CON EFF	(C 10 E	E MAS	AL HILIO PULMONAR	Y LOBULO	SUPERIO	R DEREC	HO Y ADE	NOMEG/
TELLOPOTOE EZE	BELITEON) ever tiel re	uewaci a	managan	rrans	*** O 60				narajayan	garaga	armii nan
EOSEORO:43 CA.	2.34 ACIDQ	UBCO:L	MENIOGEOI	BINA 13,3 M	LAQUE	JAS, 39	2000 SODIO 140 POTAS	IO 4,52 GLO	ROR 103	6 CREAT	ININA 0,52	
otomore, and a second		************	the state of the part of the part of the state of the sta	materia e estata - e e a e e e e e e e e e								
	·		. *				***************************************			na na nakawaya sasak	oli di aliana mana ang mana a	
TTMTTT NOOTA COOLAGE	anera di alta da la compania	····	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	·····			ووووووووو والوارة متحديد المتعدد					وروا دونون
****	***********		PRESUNTIS	~~~~~~~			*****		*************	************	****	
4 DIAGNOSTICO			RKESUNIN PRESUNIN		- PR	6				•••••	CIE	PR DE
1 :	TUMOR D	E TIMO	en en enementario en entre en anticalación que	038.4	X	4	TUM	OR DE TIMO)	v 40 v 2000 v 2000 v 200	D38.4	Х
2,			in experience por consequence and a			5				10 10 1000	national cultivariation and according	
	innimo o o o o o o o o o o o o o o o o o o	************	ojo so so so so so so signo			6		ere en consideration	******			
5 FLANES TERAI	EUTICOS Y	'EDUÇA(CIONALES R	EALIZADOS	3			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		**********		
WAL ORACION POR I	ESPECIALIO	9 % (3					****					
				an nan san nan harawan na garagang	ana ilaging p		(4)) F () F)		********	onnonno acciona di	•••••	
***************************************				escores consumeración	kel orace e		*·*-*···		***************************************	onne di conservan	************************************	
····					en en en en en en	ntinasila rassila						
	entre en		·									
Ngawaa	na wa na za za zaza za wana za	55.55.55.55.55.55.55.55.55.55.55				····	•				t ti	
erec on our								- Comment Arrandon	to allo anale a citria tatarana			
				••••				• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •				
remember and the compagn and an account of the company of the comp												
			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,							
		•••••					i					
					***************************************	************	CODIGO	*******************************	00000000000000000000000000000000000000	*************************		~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~
FECHA 29/8/2023	HOR	14:48	NOMBRE DEL	\S()	A MOLII	WA	CODIGO FIRMA	***************************************		************************	NUMER O DE	

STINO SOLCA CONSULTADO UCIP SOLICITA EMERGENCIA SALA 214 CAMA Z	ا ایکیان	ESTABLECIMBENTO	NOMER	Œ			APELLIDO		SEXO	EDAD	76° 718	STORIA (LIMICA	١.
SOLICA SERVICIO UCIP SERVICIO QUE EMERGENCIA BALA 214 CAMA Z X IRRIGENTE MEDICA INTER MEDICA INTER		SOLCA	MARIUXIL	ucia			Landa Jimene	Z	F	14		379742		
SOLICA SERVICIO UCIP SERVICIO QUE EMERGENCIA BALA 214 CAMA Z X IRRIGENTE MEDICA INTER MEDICA INTER	******** ********				i 	*****			******	••••••	**********	**********	*******	mad Society
STINO SOLCA COMBUTADO UICIP SOLICITA EMERGENCIA 34.4 214 CAMA Z X URREMITE MEDICO INTER CONSULTA A UCIP ** (LOTA VALORACIÓN PARA PACIENTE FEMENINA DE 14 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA QUE ES TRANSFERIDA A ASA DE SALLOD CON DIAGNOSTICO PRESUNTIVO DE TUMOR DE TIMO CON CUADRO DE UN MES DE EVOLUCIÓN QUE INICIA CON KIS Y EDEMA FACIAL Y DE CUELLO POR LO QUE FUE VALORADA POR FACULTATIVOS Y TRATADA COMO SINUSITIS CON MEDICACIÓN QUE NO RECUERDA, ACUDE NUEVAMENTE A JESS POR PERSISTIR EDEMA EL LLINES DE 7 ABOSTO DONDE REALIZAN ECOGRAFÍA DE CUELLO JENCIAN A RX DE TÓRAX CON NÓDULOS A NIVEL PULMONAR MASA MEDIASTINICA MÁS ADENOPATÍAS PACIENTE PERMANECE MENTE ESTABLE DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN EN JESS AMBATO ADMINISTRAN 10 DÍAS DE CEPTRIAXONA HIBRATACIÓN, ANALGESIA DÍAS REQUIRIÓ OXÍGENO POR 4 DÍAS HACE TRES DÍAS CON DESTETE. ES TRANSFERIDA A ESTA CASA DE SALUD PARA MANEJO AL. CON LOS SIGUINETES SIGNOS VITALES; 1, FC, 91, FR: 14, SATOZ: 95% CON CN A 11, T 35.4 °C. EVAT 1/11, (C.O., R.1, PF.O., PM.O.) TE DESPIERTO, ACTIVO, REACTIVO, ECG: 15/15. CONECTADA EN LAS TRES ESFERAS, PUPILAS 3MM REACTIVAS A LA LUZ, NO ATACION YUGULAR, LEVE EDEMA FACIAL, NO DATOS DE CONGESTION VASCULAR PULMONAR: RUÍDOS CARDIAGOS RITMÍCOS, NO AUSCULTO SOPILOS, MY CONSERVADO, SIN RUÍDOS SOBREARADIDOS EN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RHA CONSERVADOS BULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS BULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS BUCC. S-900, NEUT -3840, HB: 13,3, PLAC: 390000, UREA, 21,1, CREA: D.52, A URICO, 4,54, BT. 0,269, BD. 0,885, BE 0,180, TGO: 20,4, TGP: 17,1,1	بالمراجع	ECIMIENTO	gravicia				: Sebanomone :			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
CONSULTA A UCIP ** ICONSULTA		ESTINO S	COMSULTADO	<u>.</u>	ICIP!		SOLICITA		ICIA	SALA	214	CAMA	Z	
ICITA VALORACION PARA PACIENTE FEMENINA DE 14 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA QUE ES TRANSFERIDA À ASA DE SALUD CON DIAGNOSTICO PRESUNTIVO DE TUMOR DE TIMO, CON CUADRO DE UN MES DE EVOLUCIÓN QUE INICIA CON ASA DE SALUD CON DIAGNOSTICO POR SUNTIVO DE TUMOR DE TIMO, CON CUADRO DE UN MES DE EVOLUCIÓN QUE INICIA CON KIS Y EDEMA FACIAL Y DE CUELLO POR LO QUE PUE VALORADA POR FACULTATIVOS Y TRATADA COMO SINUSTIS CON MEDICACIÓN QUE NO RECUERDA, ACUDE NUEVAMENTE A IESS POR PERSISTIR EDEMA EL LUNES DE 7 AGOSTO DONDE REALIZAN ECOGRAFÍA DE CUELLO DENCIAN A RX DE TORAX CON NÓDULOS A NIVEL PULMONAR MASA MEDIASTÍNICA MÁS ADENOPATÍAS PACIENTE PERMANECE IMENTE ESTABLE DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN EN IESS AMBATO ADMINISTRAN 18 DÍAS DE CEPTRIAXONA, HIDRATACIÓN, ANALGESIA DÍAS REQUIRIÓ OXIGENO POR A DÍAS HACE TRES DÍAS CON DESTETE, ES TRANSFERIDA A ESTA CASA DE SALUD PARA MANEJO AL, CON LOS SIGUINETES SIGNOS VITALES: 1, FC, 91, FR: 14, SATO2: 96% CON CN A 11, T 35.4 °C, EVAT 1/11, (CØ, R:1, PF:0, PM:0) TE DESPIERTO, ACTIVO, REACTIVO, ECG: 15/15, CONECTADA EN LAS TRES ESFERAS, PUPILAS 3MM REACTIVAS A LA LUZ, NÓ HITACIÓN YUGULAR, LEVE EDEMA FACIAL, NO DATOS DE CONGESTION VASCULAR PULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS, MY CONSERVADO, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS EN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RHA CONSERVADOS MIDADES: SIMETRICAS, LELNADO CAPILAR DISTAL DE 2 SEGUNDOS SULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SULTADOS DE UN DE 13840, HB: 13,3, PLAC: 390000, URBA, 21,1, CREA: 8,52, A URICO, 4,54, 81, 0,259, 80: 0,889, 66 0,180, TGO: 26,4, TGP: 17,1,	ORMA	l X DRGENTE		DRA IRINA S	SARA	NGO			VALC	RACIÓN P	OR ESPI	ECIALIDA	ND.	Consessor
ASA DE SALUD CON DIAGNOSTICO PRESUNTIVO DE TUMOR DE TIMO CON CUADRO DE UN MES DE EVOLUCIÓN QUE INICIA CON MIS Y EDEMA FACIAL Y DE CUELLO POR LO QUE PUE VALORADA POR FACULTATIVOS Y TRATADA COMO SINUSTIS CON MEDICACIÓN QUE NO RECUERDA ACUDE NUEVAMENTE A JESS PÓR PERSISTIR EDEMA EL LUNES DE 7 ABOSTO DONDE REALIZAN ECOGRAFÍA DE CUELLO DENCIAN A RX DE TÓRAX CON NÓDULOS A NIVEL PULMONAR MASA MEDIASTÍNICA MÁS ADENOPATÍAS PACIENTE PERMANECE IMENTE ESTABLE DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN EN JESS AMBATO ADMINISTRAN 10 DÍAS DE CEPTRIAXONA. HIDRATACIÓN, ANALGESIA DÍAS REQUIRIÓ OXÍGENO POR 4 DÍAS HACE TRES DÍAS CON DESTETE. ES TRANSPERIDA A ESTA CASA DE SALUD PARA MANEJO AL. CON LOS SIGUIRITES SIGNOS VITALES: 1, FC. 91, FR. 14, SATO2: 96% OCN CN A 11., T 35.4 °C, EVAT 1/11, (C/O, R:1, PE/O, PM/O) TE DESPIERTO, ACTIVO, REACTIVO, EGG: 15/15. CONECTADA EN LAS TRES ESFERAS, PUPILAS 3MM REACTIVAS A LA LUZ, NÓ SITACION YUGULAR, LEVE EDEMA FACIAL, NO DATOS DE CONGESTION VASCULAR IPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS, MV CONSERVADO, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS EN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RHA CONSERVADOS MIDADES: SIMETRICAS, L'ELNADO CAPILAR DISTAL DE 2 SEGUNDOS SULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	1 .	and the second second second		NA DE 14 A	ŇOS	ĎE F	DAD SIN ANTECED	ENTES OF	MPORT	ANCIA OF	É ÉS TR	ANSFER	DA Á	- Colonia
5: PACIENTE AL MOMENTO ALERTA, CONECTADA EN LAS TRES ESFERAS. PUPILAS 3MM REACTIVAS A LA LUZ, NO INGURGITACION PL. LEVE EDEMA FACIAL, NO DATOS DE CONGESTION VASCULAR, AL MOMENTO SUS SIGNOS VITALES SE HALLAN DENTRO DE RANGOS.	STATE OF THE SECOND STATE OF THE SECOND SECO	AXIS Y EDEMA FACE NO RECUERDA, IDENCIAN A RX DECAMENTE ESTABLE (PARAL, CON LOS SIGNAL, CON LOS SIGNAL, CON LOS SIGNACION Y UGULA (OF ULMONAR); RUIF DESTABLE (PARAL, CON LOS SIGNACION Y UGULA (OF ULMONAR); RUIF MEN; SUAVE, OEPREMIDADES; SIMETRE (PARAL, FA; FA; 118, LDHE 3 SIS; PAC; ENTE AL AR, LEVE EDEMA (PARAL); PAC; PAC; PAC; PAC; PAC; PAC; PAC; PAC	MAL Y DE CUELLO POR LO PACUDE NUEVAMENTE A JES TORAX CON NÓBULOS A PEDURANTE LA HOSPITALIZA DISSENDE POR A DÍAS. HAC UINETES SIGNOS VITALES SATOZ: 96% CON CN A 11, CCTIVO, REACTIVO, ECG. 15 PR. LEVE EDEMA FACIAL, NODS CARBIACOS RITMICOS RESIBLE, NO DOLOROSO, REICAS, LELNADO CAPILAR (CAS, LELNADO CAPILAR (CAS), LELNADO C	DUE FUE W. S POR PER RIVEL PULM ACIÓN EN R E TRES DÍA F 35,4 °C, E V.15, CONER O DATOS D S, NO AUSO HA CONSE DISTAL DE 2 TOS DIAGN DO, UREA, 2 GLOB; 2,85 TADA EN LI GESTION V	ALOR RSIST IONA S CO VAT 1 UTAD E CO ULTO RVAE 1: SEG 3:1. C 3:1. C	RADA HR E R MM AMBA AMBA AMBA AMBA AMBA AMBA AMBA A	POR FACULTATIVO DEMA EL LUNES DE SA MEDIASTÍNICA LOS ADMINISTRAN ESTETE. ES TRANS. (C.O., R.1, PF.O., PAL.) LAS TRES ESFERA STION VASCULAR PLOS, MV CONSER! OS 1. 0.52, A URICO. 4,5 KG: 0,72, CA: 9,34, N ESFERAS, PUPILAS L, AL MOMENTO SU	S Y TRATACE 7 AGOSTIC MÁS ADEN 10 DÍAS DE FERIDA A E DI AS, PUPILAS VADO, SIN F SA, BT. 0, 269 VA: 140, K: 4 SMM REAC S SIGNOS V	IA COM I DOND DPATIAL CEFTRI STA CA SMM R RUIDOS L BD: 9,0 L 52, CL: TIVAS A ETALES	O SINUSIT E REALIZA S PACIENT AXONA H SA DE SAL EACTIVAS SOBREAN 889, 86, 0,1 103,6, TP: LA LUZ, N SE HALLA	IS CON IN ECOG E PERMINORATACE LUD PARMINORATACE	MEDICAC RAFÍA DE ANECE EÓN, ANA A MANEJ Z, NO 20,4, TG 20,4, TG PP: 29,7, I	CIÓN QUEL RUGESI O P: 17.1, INR: 1,0 ANGOS	LO
ORTES A ESE NIVEL. DISMINUCIÓN DE LA ENTRADA DE AIRE EN HEMITORAX DERECHO, REQUIERE OXIGENO POR BAJO FLUJO CON LO LA LACIGA DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. LEVE EDEMA EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES.	S	e logra saturac	CIONES SOBRE 94%, SIN DA	NTOS DE BI	FICU	LTAD	RESPIRATORIA, LE	EVE EDEMA	EN LAS	EXTREM	DADES S	IUPERIO:	R55.)
CRTES A ESE NIVEL DISMINUCION DE LA ENTRADA DE AIRE EN HEMITORAX DERECHO, REQUIERE OXIGENO POR BAJO FLUJO CON LO LOGRA SATURACIONES SOBRE 94%. SIN DATOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. LEVE EDEMA EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES. DUIGOS PARACLINICOS SE HALLAN DENTRO DE RANGOS. RADIOGRAFIA DE TORAX RADIOPACIDAD DE CAMPO PULMONAR DERECHO EN DIO MÉDIO. ANGULOS COSTO Y CARDIOFERNICOS LIBRES. SIN COMPROMISO METABOLICO NI HIDROELECTROLITICO. SE SUGIERE. IER NPOSISION SEMISENTADA, SOPORTE DE OXIGENO POR BAJO FLUJO, LIQUIDOS A BASALES (NO DATOS DE LISIS TUMORAL). IER BALANCE HIDRICO ESTRICTO, EVITAR SOBERCARGA DE LIQUIDOS. AL MOMENTO SIN CRITERIOS DE INGRESO À LA UNIDAD, NOS JEMOS EN SEGUIENTO DEL CASO. SE EXPLICA A LA MADRE Y MEDICO PEDIATRA DE TURNO SOBRE EL CASO EN PARTICULAR. GNOSTICO PRE-PRESUNTIVO CIE PR. DE	E SESTER	E LOGRA SATURAC ETDUIOS PARACLIN RCIO MEDIO, ANGU ENER EN POSISION ENER BALANCE HIE	HONES SOBRE 94%. SIN DA HICOS SE HALLAN DENTRO ILOS COSTO Y CARDIOFER SEMISENTADA, SOPORTE PRICO ESTRICTO, EVITAR S ENTO DEL CASO. SE EXPL	TOS DE DI DE RANGO NICOS LIBI DE OXIGEI OBERCARI ICA A LA M	FIGUR PS. RA RES. PO PO PO PA DRE	ETAD ADIO SIN C OR B E LIQ E Y M	RESPIRATORIA, LE GRAFIA DE TORAX COMPROMISO META AJO FLUJO, LIQUID UIDOS, AL MOMEN EDICO PEDIATRA D	EVE EDEMA CRADIOPACI ABOLICO NI IOS A BASAI ITO SIN CRIT	EN LAS DAO DE HIDRO LES (NO FERIOS	EXTREMI CAMPO F ELECTROI D DATOS C DE INGRE	DADES S PULMON, LITICO, S DE LISIS I SO A LA	IUPERIO: AR DERE E SUGIE TUMORA: UNIDAD, CULAR.	RES CHOE RE L) NOS	N
ORTES A ESE NIVEL DISMINUCION DE LA ENTRADA DE AIRE EN HEMITORAX DERECHO, REQUIERE OXIGENO POR BAJO FLUJO CON LO LOGRA SATURACIONES SOBRE 94%. SIN DATOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. LEVE EDEMA EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES. TOUIOS PARACLINICOS SE HALLAN DENTRO DE RANGOS, RADIOGRAFIA DE TORAX RADIOPACIDAD DE CAMPO PULMONAR DERECHO EN DISMINUCIÓN ANGULOS COSTO Y CARDIOFERNICOS LIBRES. SIN COMPROMISO METABOLICO NI HIDROELECTROLÍTICO. SE SUGIERE, JER EN POSISION SEMISENTADA, SOPORTE DE OXIGENO POR BAJO FLUJO, LIQUIDOS A BASALES (NO DATOS DE LISIS TUMORAL). JER BALANCE HIDRICO ESTRICTO, EVITAR SOBERCARGA DE LIQUIDOS, AL MOMENTO SIN CRITERIOS DE INGRESO À LA UNIDAD, NOS JEMOS EN SEGUIENTO DEL CASO. SE EXPLICA A LA MADRE Y MEDICO PEDIATRA DE TURNO SOBRE EL CASO EN PARTICULAR.	SESTER TER NTE NTE NTE	E LOGRA SATURAC ETDUIOS PARACLIN RCIO MEDIO, ANGU ENER EN POSISION ENER BALANCE HIL ENEMOS EN SEGUI AGNOSTICO	HONES SOBRE 94%. SIN DA HICOS SE HALLAN DENTRO HOS COSTO Y CARDIOFER SEMISENTADA, SOPORTE BRICO ESTRICTO, EVITAR S ENTO DEL CASO. SE EXPL PRE= PRESUNTA DEF# DEFINITIVA	ATOS DE DI DE RANGO NICOS LIBI DE OXIGEI OBERCARI ICA A LA M PO CIE D	FICUIDS. RANGE POR ADRESS OF PRESENTATION OF P	ETAD ADIO SIN C OR B E LIQ E Y M	RESPIRATORIA, LE GRAFIA DE TORAX COMPROMISO META AJO FLUJO, LIQUID UIDOS, AL MOMEN EDICO PEDIATRA D	EVE EDEMA CRADIOPACI ABOLICO NI IOS A BASAI ITO SIN CRIT	EN LAS DAO DE HIDRO LES (NO FERIOS	EXTREMI CAMPO F ELECTROI D DATOS C DE INGRE	DADES S PULMON, LITICO, S DE LISIS I SO A LA	IUPERIO: AR DERE E SUGIE TUMORA: UNIDAD, CULAR.	RES CHOE RE L) NOS	N
CRTES A ESE NIVEL DISMINUCION DE LA ENTRADA DE AIRE EN HEMITORAX DERECHO, REQUIERE OXIGENO POR BAJO FLUJO CON LO LOGRA SATURACIONES SOBRE 94%. SIN DATOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. LEVE EDEMA EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES. TOUIOS PARACLINICOS SE HALLAN DENTRO DE RANGOS, RADIOGRAFIA DE TORAX RADIOPACIDAD DE CAMPO PULMONAR DERECHO EN CIO MÉDIO, ANGULOS COSTO Y CARDIOFERNICOS LIBRES. SIN COMPROMISO METABOLICO NI HIDROELECTROLITICO. SE SUGIERE, IER EN POSISION SEMISENTADA, SOPORTE DE OXIGENO POR BAJO FLUJO, LIQUIDOS A BASALES (NO DATOS DE LISIS TUMORAL). IER BALANCE HIDRICO ESTRICTO, EVITAR SOBERCARGA DE LIQUIDOS, AL MOMENTO SIN CRITERIOS DE INGRESO À LA UNIDAD, NOS IEMOS EN SEGUIENTO DEL CASO. SE EXPLICA A LA MADRE Y MEDICO PEDIATRA DE TURNO SOBRE EL CASO EN PARTICULAR. GNOSTICO PRE-PRESUNTIVO CIE PR DE E E E TUMOR DE TIMO 038.4 X 4	SESTEP TENTE NTENTE NTE	E LOGRA SATURAC ETDUIOS PARACLIN RCIO MEDIO, ANGU ENER EN POSISION ENER BALANCE HIL ENEMOS EN SEGUI AGNOSTICO	HONES SOBRE 94%. SIN DA HICOS SE HALLAN DENTRO HOS COSTO Y CARDIOFER SEMISENTADA, SOPORTE BRICO ESTRICTO, EVITAR S ENTO DEL CASO. SE EXPL PRE= PRESUNTA DEF# DEFINITIVA	ATOS DE DI DE RANGO NICOS LIBI DE OXIGEI OBERCARI ICA A LA M PO CIE D	FICUIDS. RANGE POR ADRESS OF PRESENTATION OF P	ETAD ADIO SIN C OR B E LIQ E Y M	RESPIRATORIA, LE GRAFIA DE TORAX COMPROMISO MET/ AJO FLUJO, LIQUID UIDOS, AL MOMEN EDICO PEDIATRA D	EVE EDEMA CRADIOPACI ABOLICO NI IOS A BASAI ITO SIN CRIT	EN LAS DAO DE HIDRO LES (NO FERIOS	EXTREMI CAMPO F ELECTROI D DATOS C DE INGRE	DADES S PULMON, LITICO, S DE LISIS I SO A LA	IUPERIO: AR DERE E SUGIE TUMORA: UNIDAD, CULAR.	RES CHOE RE L) NOS	N
CRTES A ESE NIVEL DISMINUCION DE LA ENTRADA DE AIRE EN HEMITORAX DERECHO, REQUIERE OXIGENO POR BAJO FLUJO CON LO LOGRA SATURACIONES SOBRE 94%. SIN DATOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. LEVE EDEMA EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES. DUIGS PARACLINICOS SE HALLAN DENTRO DE RANGOS. RADIOGRAFIA DE TORAX RADIOPACIDAD DE CAMPO PULMONAR DERECHO EN DES MEDIO. ANGULOS COSTO Y CARDIOFERNICOS LIBRES. SIN COMPROMISO METABOLICO NI HIDROELECTROLITICO. SE SUGIERE. JIER NE POSISION SEMISENTADA, SOPORTE DE OXIGENO POR BAJO FLUJO, LIQUIDOS A BASALES (NO DATOS DE LISIS TUMORAL). JIER BALANCE HIDRICO ESTRICTO, EVITAR SOBERCARGA DE LIQUIDOS, AL MOMENTO SIN CRITERIOS DE INGRESO À LA UNIDAD, NOS JEMOS EN SEGUIENTO DEL CASO. SE EXPLICA A LA MADRE Y MEDICO PEDIATRA DE TURNO SÓBRE EL CASO EN PARTICULAR. GNOSTICO PRE=PRESUNTIVO CIE PR DE E F TUMOR DE TIMO 038.4 X 4 5	SES TEF ITE ITE ITE	E LOGRA SATURAC ETDUIOS PARACLIN RCIO MEDIO, ANGU ENER EN POSISION ENER BALANCE HIL ENEMOS EN SEGUI AGNOSTICO	HONES SOBRE 94%. SIN DA HICOS SE HALLAN DENTRO HOS COSTO Y CARDIOFER SEMISENTADA, SOPORTE BRICO ESTRICTO, EVITAR S ENTO DEL CASO. SE EXPL PRE= PRESUNTA DEF# DEFINITIVA	ATOS DE DI DE RANGO NICOS LIBI DE OXIGEI OBERCARI ICA A LA M PO CIE D	FICUIDS. RANGE POR ADRESS OF PRESENTATION OF P	ETAD ADIO SIN C OR B E LIQ E Y M	RESPIRATORIA, LE GRAFIA DE TORAX COMPROMISO META AJO FLUJO, LIQUID UIDOS, AL MOMEN EDICO PEDIATRA D	EVE EDEMA CRADIOPACI ABOLICO NI IOS A BASAI ITO SIN CRIT	EN LAS DAO DE HIDRO LES (NO FERIOS	EXTREMI CAMPO F ELECTROI D DATOS C DE INGRE	DADES S PULMON, LITICO, S DE LISIS I SO A LA	IUPERIO: AR DERE E SUGIE TUMORA: UNIDAD, CULAR.	RES CHOE RE L) NOS	N
CRTES A ESE NIVEL. DISMINUCION DE LA ENTRADA DE AIRE EN HEMITORAX DERECHO, REQUIERE OXIGENO POR BAJO FLUJO CON LO LOGRA SATURACIONES SOBRE 94%. SIN DATOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. LEVE EDEMA EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES. TOUIOS PARACLINICOS SE HALLAN DENTRO DE RANGOS. RADIOGRAFIA DE TORAX RADIOPACIDAD DE CAMPO PULMONAR DERECHO EN DIO MEDIO. ANGULOS COSTO Y CARDIOFERNICOS LIBRES. SIN COMPROMISO METABOLICO NI HIDROELECTROLÍTICO. SE SUGIERE. IER EN POSISION SEMISENTADA, SOPORTE DE OXIGENO POR BAJO FLUJO, LIQUIDOS A BASALES (NO DATOS DE LISIS TUMORAL). IERB BALANCE HIDRICO ESTRICTO, EVITAR SOBERCARGA DE LIQUIDOS. AL MOMENTO SIN CRITERIOS DE INGRESO À LA UNIDAD, NOS IEMOS EN SEGUIENTO DEL CASO. SE EXPLICA A LA MADRE Y MEDICO PEDIATRA DE TURNO SOBRE EL CASO EN PARTICULAR. GNOSTICO PRE=PRESUNTIVO CIE PR. DE E. E. TUMOR DE TIMO	SI ES TE TE	E LOGRA SATURAC ETDUIOS PARACLIN RCIO MEDIO, ANGU ENER EN POSISION ENER BALANCE HIL ENEMOS EN SEGUI AGNOSTICO	HONES SOBRE 94%. SIN DA HICOS SE HALLAN DENTRO HOS COSTO Y CARDIOFER SEMISENTADA, SOPORTE BRICO ESTRICTO, EVITAR S ENTO DEL CASO. SE EXPL PRE= PRESUNTA DEF# DEFINITIVA	ATOS DE DI DE RANGO NICOS LIBI DE OXIGEI OBERCARI ICA A LA M PO CIE D	FICUIDS. RANGE POR ADRESS OF PRESENTATION OF P	ETAD ADIO SIN C OR B E LIQ E Y M	RESPIRATORIA, LE GRAFIA DE TORAX COMPROMISO META AJO FLUJO, LIQUID UIDOS, AL MOMEN EDICO PEDIATRA D	EVE EDEMA CRADIOPACI ABOLICO NI IOS A BASAI ITO SIN CRIT	EN LAS DAO DE HIDRO LES (NO FERIOS	EXTREMI CAMPO F ELECTROI D DATOS C DE INGRE	DADES S PULMON, LITICO, S DE LISIS I SO A LA	IUPERIO: AR DERE E SUGIE TUMORA: UNIDAD, CULAR.	RES CHOE RE L) NOS	N
CRTES A ESE NIVEL DISMINUCION DE LA ENTRADA DE AIRE EN HEMITORAX DERECHO, REQUIERE OXIGENO POR BAJO FLUJO CON LO LOGRA SATURACIONES SOBRE 94%. SIN DATOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. LEVE EDEMA EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES. DUIGS PARACLINICOS SE HALLAN DENTRO DE RANGOS. RADIOGRAFIA DE TORAX RADIOPACIDAD DE CAMPO PULMONAR DERECHO EN DES MEDIO. ANGULOS COSTO Y CARDIOFERNICOS LIBRES. SIN COMPROMISO METABOLICO NI HIDROELECTROLITICO. SE SUGIERE. JIER NE POSISION SEMISENTADA, SOPORTE DE OXIGENO POR BAJO FLUJO, LIQUIDOS A BASALES (NO DATOS DE LISIS TUMORAL). JIER BALANCE HIDRICO ESTRICTO, EVITAR SOBERCARGA DE LIQUIDOS, AL MOMENTO SIN CRITERIOS DE INGRESO À LA UNIDAD, NOS JEMOS EN SEGUIENTO DEL CASO. SE EXPLICA A LA MADRE Y MEDICO PEDIATRA DE TURNO SÓBRE EL CASO EN PARTICULAR. GNOSTICO PRE=PRESUNTIVO CIE PR DE E F TUMOR DE TIMO 038.4 X 4 5	E SI S ES TER NTE NTE NTE	E LOGRA SATURACE TOUIOS PARACLIN RCIO MEDIO, ANGUE NER EN POSISION ENER BALANCE HIE ENEMOS EN SEGUI AGNOSTICO TUM	HONES SOBRE 94%. SIN DA HICOS SE HALLAN DENTRO LOS COSTO Y CARDIOFER SEMISENTADA, SOPORTE DRICO ESTRICTO, EVITAR S ENTO DEL CASO. SE EXPL PRE= PRESUNTA DEF= DEFINITIVA OR DE TIMO	ATOS DE DI DE RANGO NICOS LIBI DE OXIGEI OBERCARI ICA A LA M PO CIE D 338.4	FIGURES : NO POSA DE ADRE PR	ETAD ADIO SIN C OR B E LIQ E Y M	RESPIRATORIA, LE GRAFIA DE TORAX COMPROMISO META AJO FLUJO, LIQUID UIDOS, AL MOMEN EDICO PEDIATRA D	EVE EDEMA CRADIOPACI ABOLICO NI IOS A BASAI ITO SIN CRIT	EN LAS DAO DE HIDRO LES (NO FERIOS	EXTREMI CAMPO F ELECTROI D DATOS C DE INGRE	DADES S PULMON, LITICO, S DE LISIS I SO A LA	IUPERIO: AR DERE E SUGIE TUMORA: UNIDAD, CULAR.	RES CHOE RE L) NOS	N
CRTES A ESE NIVEL DISMINUCION DE LA ENTRADA DE AIRE EN HEMITORAX DERECHO, REQUIERE OXIGENO POR BAJO FLUJO CON LO LOGRA SATURACIONES SOBRE 94%. SIN DATOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. LEVE EDEMA EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES. TUDIOS PARACLÍNICOS SE HALLAN DENTRO DE RANGOS. RADIOGRAFIA DE TORAX RADIOPACIDAD DE CAMPO PULMONAR DERECHO EN DIO MÉDIO, ANGULOS COSTO Y CARDIOFERNICOS LIBRES. SIN COMPROMISO METABOLICO NI HIDROELECTROLITICO. SE SUBJERE JER EN POSISION SEMISENTADA, SOPORTE DE OXIGENO POR BAJO FLUJO, LIQUIDOS A BASALLES (NO DATOS DE LISIS TUMORAL). JIER BALANCE HIDRICO ESTRICTO, EVITAR SOBERCARGA DE LIQUIDOS. AL MOMENTO SIN CRITERIOS DE INGRESO À LA UNIDAD, NOS JEMOS EN SEGUIENTO DEL CASO. SE EXPLICA A LA MADRE Y MEDICO PEDIATRA DE TURNO SOBRE EL CASO EN PARTICULAR. GNOSTICO PRE=PRESUNTIVO CIE FR. DE DEFE DEFINITIVO DEFE DEFINITIVO 5 LUMOR DE TIMO SISSA X 4 LUMOR DE TIMO SISSA X 4 LUMOR DE TIMO SISSA X 4 LUMOR DE TIMO SISSA X 4 LUMOR DE TIMO SISSA X 4 LUMOR DE TIMO SISSA X 4 LUMOR DE TIMO SISSA X 4 LUMOR DE TIMO SISSA X 4 LUMOR DE TIMO SISSA X 4 LUMOR DE TIMO SISSA X 4 LUMOR DE TIMO SISSA X 4 LUMOR DE TIMO SISSA X 4 LUMOR DE TIMO SISSA X 4 LUMOR DE TIMO SISSA X 4 LUMOR DE TIMO SISSA X 4 LUMOR DE TIMO SISSA X 4 LUMOR DE TIMO SISSA X 4 LUMOR DE TIMO SISSA X 4	E SESS TERENTE NOTE NOTE NOTE NOTE NOTE NOTE NOTE	E LOGRA SATURACE ETDUIOS PARACLIE ETDUIOS PARACLIE ETDUIOS PARACLIE ETDUIOS PARACLIE ETDUIOS PARACLIE ETDUIOS MEDIO, ANGUE ENEMOS EN SEGUE ETDUI AGNOSTICO TUM LAMES TERAPEUTE TUM TUM TUM TUM TUM TUM TUM	HONES SOBRE 94%. SIN DA HICOS SE HALLAN DENTRO HOS COSTO Y CARDIOFER SEMISENTADA, SOPORTE BRICO ESTRICTO, EVITAR S ENTO DEL CASO. SE EXPL PRE= PRESUNTIV. DEF= DEFINITIVA OR DE TIMO COS Y EDUCACIONALES R A ESTRICTA DE FORMA PE POR BAJO FLUJO HADOS DEL CASO	ATOS DE DI DE RANGO NICOS LIBI DE OXIGEI OBERCARI ICA A LA M /O CIE 0 038.4	FICURES: RES: NO POSA DE ADRE PRE X	ETAD ADIO SIN C OR B E LIQ E Y M	RESPIRATORIA, LE GRAFIA DE TORAX COMPROMISO META AJO FLUJO, LIQUID UIDOS, AL MOMEN EDICO PEDIATRA D	EVE EDEMA CRADIOPACI ABOLICO NI IOS A BASAI ITO SIN CRIT	EN LAS DAO DE HIDRO LES (NO FERIOS	EXTREMI CAMPO F ELECTROL D DATOS C DE INGRE	DADES S PULMON, LITICO, S DE LISIS I SO A LA	IUPERIO: AR DERE E SUGIE TUMORA: UNIDAD, CULAR.	RES CHOE RE L) NOS	N
CRITES A ESE NIVEL DISMINUCION DE LA ENTRADA DE AIRE EN HEMITORAX DERECHO, REQUIERE OXIGENO POR BAJO FLUJO CON LO LO LOGRA SATURACIONES SOBRE 94%. SIN DATOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, LEVE EDEMA EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES. TOUROS PARACUNICOS SE HALLAN DENTRO DE RANGOS, RADIOGRAFIA DE TORAX RADIOPACIDAD DE CAMPO PULMONAR DERECHO EN DIO MÉDIO. ANGULOS COSTO Y CARDIOFERNICOS LIBRES SIN COMPROMISO METABOLICO NI HIDROELECTROLITICO. SE SUGIERE, LIER EN POSISION SEMISENTADA, SOPORTE DE OXIGENO POR BAJO FLUJO, LIQUIDOS A BASALES (NO DATOS DE LISIS TUMORAL). LIER BALANCE HIDRICO ESTRICTO, EVITAR SOBERCARGA DE LIQUIDOS, AL MOMENTO SIN CRITERIOS DE INGRESO A LA UNIDAD, NOS LIEMOS EN SEGUIENTO DEL CASO. SE EXPLICA A LA MADRE Y MEDICO PEDIATRA DE TURNO SOBRE EL CASO EN PARTICULAR. GNOSTICO PRE PRESUNTIVO CIE PR DE CIE PR DE CIE PR DE E E F CIE F E F E E F E E F E E F E E F E E F E E F E E F E E F E E F E E F E F E E F E E F E E F E E F E E F E E F E E F E E F E E F E E F E F E E F E E F E E F E E F E E F E E F E E F E E F E E F E E F E F E E F E F E E F E F E E F E F E E F E F E E F E F E E F E	E SES TEST NITE NITE NITE NITE NITE NITE NITE NIT	E LOGRA SATURACE ETDUIOS PARACLIE ETDUIOS PARACLIE ETDUIOS PARACLIE ETDUIOS PARACLIE ETDUIOS PARACLIE ETDUIOS MEDIO, ANGUE ENEMOS EN SEGUE ETDUI AGNOSTICO TUM LAMES TERAPEUTE TUM TUM TUM TUM TUM TUM TUM	HONES SOBRE 94%. SIN DA HICOS SE HALLAN DENTRO HOS COSTO Y CARDIOFER SEMISENTADA, SOPORTE BRICO ESTRICTO, EVITAR S ENTO DEL CASO. SE EXPL PRE= PRESUNTIV. DEF= DEFINITIVA OR DE TIMO COS Y EDUCACIONALES R A ESTRICTA DE FORMA PE POR BAJO FLUJO HADOS DEL CASO	ATOS DE DI DE RANGO NICOS LIBI DE OXIGEI OBERCARI ICA A LA M /O CIE 0 038.4	FICURES: RES: NO POSA DE ADRE PRE X	ETAD ADIO SIN C OR B E LIQ E Y M	RESPIRATORIA, LE GRAFIA DE TORAX COMPROMISO META AJO FLUJO, LIQUID UIDOS, AL MOMEN EDICO PEDIATRA D	EVE EDEMA CRADIOPACI ABOLICO NI IOS A BASAI ITO SIN CRIT	EN LAS DAO DE HIDRO LES (NO FERIOS	EXTREMI CAMPO F ELECTROL D DATOS C DE INGRE	DADES S PULMON, LITICO, S DE LISIS I SO A LA	IUPERIO: AR DERE E SUGIE TUMORA: UNIDAD, CULAR.	RES CHOE RE L) NOS	N
CRTES A SSE NIVEL DISMINUCION DE LA ENTRADA DE AIRE EN HEMITORAX DERECHO, REQUIERE OXIGENO POR BAJO FLUJO CON LO LOGRA SATURACIONES SOBRE 94%. SIN DATOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, LEVE EDEMA EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES. TOUROS PARACLINICOS SE HALLAN DENTRO DE RANGOS, RADIOGRAFIA DE TORAX RADIOPACIDAD DE CAMPO PULMONAR DERECHO EN DIO MEDIO, ANGULOS COSTO Y CARDIOFERNICOS LIBRES SIN COMPROMISO METABOLICO NI HIDROELECTROLITICO, SE SUGIERE. LIER EN POSISION SEMISENTADA, SOPORTE DE OXIGENO POR BAJO FLUJO, LIQUIDOS A BASALES (NO DATOS DE LISIS TUMORAL). LIER BALANCE HIDRICO ESTRICTO, EVITAR SOBERCARGA DE LIQUIDOS, AL MOMENTO SIN CRITERIOS DE INGRESO À LA UNIDAD, NOS LIEMOS EN SEGUIENTO DEL CASO. SE EXPLICA A LA MADRE Y MEDICO PEDIATRA DE TURNO SOBRE EL CASO EN PARTICULAR. GNOSTICO PRE=PRESUNTIVO CIE PR E F TUMOR DE TIMO 038.4 X 4 5 LES DE PEDIATRIA LICINOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS LES DE PEDIATRIA LICINOS SEMISENTADA ESTRICTA DE FORMA PERMANENTE KTE DE OXIGENO POR BAJO FLUJO NERNOS INFORMADOS DEL CASO	E SES TEE INTERNITE NATE OF CANAL	E LOGRA SATURACE ETDUIOS PARACLIE ETDUIOS PARACLIE ETDUIOS PARACLIE ETDUIOS PARACLIE ETDUIOS PARACLIE ETDUIOS MEDIO, ANGUE ENEMOS EN SEGUE ETDUI AGNOSTICO TUM LAMES TERAPEUTE TUM TUM TUM TUM TUM TUM TUM	HONES SOBRE 94%. SIN DA HICOS SE HALLAN DENTRO HOS COSTO Y CARDIOFER SEMISENTADA, SOPORTE BRICO ESTRICTO, EVITAR S ENTO DEL CASO. SE EXPL PRE= PRESUNTIV. DEF= DEFINITIVA OR DE TIMO COS Y EDUCACIONALES R A ESTRICTA DE FORMA PE POR BAJO FLUJO HADOS DEL CASO	ATOS DE DI DE RANGO NICOS LIBI DE OXIGEI OBERCARI ICA A LA M /O CIE 0 038.4	FICURES: RES: NO POSA DE ADRE PRE X	ETAD ADIO SIN C OR B E LIQ E Y M	RESPIRATORIA, LE GRAFIA DE TORAX COMPROMISO META AJO FLUJO, LIQUID UIDOS, AL MOMEN EDICO PEDIATRA D	EVE EDEMA CRADIOPACI ABOLICO NI IOS A BASAI ITO SIN CRIT	EN LAS DAO DE HIDRO LES (NO FERIOS	EXTREMI CAMPO F ELECTROL D DATOS C DE INGRE	DADES S PULMON, LITICO, S DE LISIS I SO A LA	IUPERIO: AR DERE E SUGIE TUMORA: UNIDAD, CULAR.	RES CHOE RE L) NOS	N
CRTES A SSE NIVEL DISMINUCION DE LA ENTRADA DE AIRE EN HEMITORAX DERECHO, REQUIERE OXIGENO POR BAJO FLUJO CON LO LOGRA SATURACIONES SOBRE 94%. SIN DATOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA LEVE EDEMA EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES. TOUROS PARACLINICOS SE HALLAN DENTRO DE RANGOS. RADIOGRAFIA DE TORAX RADIOPACIDAD DE CAMPO PULMONAR DERECHO EN DIO MEDIO. ANGULOS COSTO Y CARDIOFERNICOS LIBRES SIN COMPROMISO METABOLICO NI HIDROELECTROLITICO. SE SUGIERE. LIER EN POSISION SEMISENTADA, SOPORTE DE OXIGENO POR BAJO FLUJO, LIQUIDOS A BASALES (NO DATOS DE LISIS TUMORAL). LIER BALANCE HIDRICO ESTRICTO. EVITAR SOBERCARGA DE LIQUIDOS, AL MOMENTO SIN CRITERIOS DE INGRESO A LA UNIDAD, NOS LIEMOS EN SEGUIENTO DEL CASO. SE EXPLICA A LA MADRE Y MEDICO PEDIATRA DE TURNO SOBRE EL CASO EN PARTICULAR. GNOSTICO PRE=PRESUNTIVO CIE PR DE CIE PR	JE SI SESSITE SI SI SESSITE SI SESSITE SI SESSITE SI SI SI SESSITE SI	E LOGRA SATURACE ETDUIOS PARACLIE ETDUIOS PARACLIE ETDUIOS PARACLIE ETDUIOS PARACLIE ETDUIOS PARACLIE ETDUIOS MEDIO, ANGUE ENEMOS EN SEGUE ETDUI AGNOSTICO TUM LAMES TERAPEUTE TUM TUM TUM TUM TUM TUM TUM	HONES SOBRE 94%. SIN DA HICOS SE HALLAN DENTRO HOS COSTO Y CARDIOFER SEMISENTADA, SOPORTE BRICO ESTRICTO, EVITAR S ENTO DEL CASO. SE EXPL PRE= PRESUNTIV. DEF= DEFINITIVA OR DE TIMO COS Y EDUCACIONALES R A ESTRICTA DE FORMA PE POR BAJO FLUJO HADOS DEL CASO	ATOS DE DI DE RANGO NICOS LIBI DE OXIGEI OBERCARI ICA A LA M /O CIE 0 038.4	FICURES: RES: NO POSA DE ADRE PRE X	ETAD ADIO SIN C OR B E LIQ E Y M	RESPIRATORIA, LE GRAFIA DE TORAX COMPROMISO META AJO FLUJO, LIQUID UIDOS, AL MOMEN EDICO PEDIATRA D	EVE EDEMA CRADIOPACI ABOLICO NI IOS A BASAI ITO SIN CRIT	EN LAS DAO DE HIDRO LES (NO FERIOS	EXTREMI CAMPO F ELECTROL D DATOS C DE INGRE	DADES S PULMON, LITICO, S DE LISIS I SO A LA	IUPERIO: AR DERE E SUGIE TUMORA: UNIDAD, CULAR.	RES CHOE RE L) NOS	N
CRITES A ESE NIVEL DISMINUCION DE LA ENTRADA DE AIRE EN HEMITORAX DERECHO, REQUIERE OXIGENO POR BAJO FLUJO CON LO LOGRA SATURACIONES SOBRE 94%. SIN DATOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. LEVE EDEMA EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES. TOUROS PARACUNICOS SE HALLAN DENTRO DE RANGOS. RADIOGRAFIA DE TORAX RADIOPACIDAD DE CAMPO PULMONAR DERECHO EN DIO MÉDIO. ANGULOS COSTO Y CARDIOFERNICOS LIBRES. SIN COMPROMISO METABOLICO NI HIDROELECTROLITICO. SE SUGIERE. LIER EN POSISION SEMISENTADA, SOPORTE DE OXIGENO POR BAJO FLUJO, LIQUIDOS A BASALES (NO DATOS DE LISIS TUMORAL). LIER BALANCE HIDRICO ESTRICTO, EVITAR SOBERCARGA DE LIQUIDOS. AL MOMENTO SIN CRITERIOS DE INGRESO A LA UNIDAD, NOS LIEMOS EN SEGUIENTO DEL CASO. SE EXPLICA A LA MADRE Y MEDICO PEDIATRA DE TURNO SOBRE EL CASO EN PARTICULAR. GNOSTICO PRE PRESUNTIVO CIE PR. DE CIE PR. DE CIE PR. DE E E F. TUMOR DE TIMO 038.4 X 4 5 6 WES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS JES DE PECIATRIA JES DE PECIATRIA JES DE PECIATRIA JES DE CAIGENO POR BAJO FLUJO NERNOS INFORMADOS DEL CASO	JE SI SESSITE SI SI SESSITE SI SESSITE SI SESSITE SI SI SI SESSITE SI	E LOGRA SATURACE ETDUIOS PARACLIE ETDUIOS PARACLIE ETDUIOS PARACLIE ETDUIOS PARACLIE ETDUIOS PARACLIE ETDUIOS MEDIO, ANGUE ENEMOS EN SEGUE ETDUI AGNOSTICO TUM LAMES TERAPEUTE TUM TUM TUM TUM TUM TUM TUM	HONES SOBRE 94%. SIN DA HICOS SE HALLAN DENTRO HOS COSTO Y CARDIOFER SEMISENTADA, SOPORTE BRICO ESTRICTO, EVITAR S ENTO DEL CASO. SE EXPL PRE= PRESUNTIV. DEF= DEFINITIVA OR DE TIMO COS Y EDUCACIONALES R A ESTRICTA DE FORMA PE POR BAJO FLUJO HADOS DEL CASO	ATOS DE DI DE RANGO NICOS LIBI DE OXIGEI OBERCARI ICA A LA M /O CIE 0 038.4	FICURES: RES: NO POSA DE ADRE PRE X	ETAD ADIO SIN C OR B E LIQ E Y M	RESPIRATORIA, LE GRAFIA DE TORAX COMPROMISO META AJO FLUJO, LIQUID UIDOS, AL MOMEN EDICO PEDIATRA D	EVE EDEMA CRADIOPACI ABOLICO NI IOS A BASAI ITO SIN CRIT	EN LAS DAO DE HIDRO LES (NO FERIOS	EXTREMI CAMPO F ELECTROL D DATOS C DE INGRE	DADES S PULMON, LITICO, S DE LISIS I SO A LA	IUPERIO: AR DERE E SUGIE TUMORA: UNIDAD, CULAR.	RES CHOE RE L) NOS	N
ORTES A ESE NIVEL DISMINUCION DE LA ENTRADA DE AIRE EN HEMITORAX DERECHO, REQUIERE OXIGENO POR BAJO FILUJO CON LO LOGRA SATURACIONES SOBRE 84%. SIN BATOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, LEVE DEDMA REN AS EXPENDIDOS PARACLINICOS SE HALLAN DENTRO DE RANGOS, RADIOGRAFIA DE TORAX RATIOPACIDAD DE CAMPO PULMONAR DERECHO EN DIO MÉDIDA ANGULOS COSTO Y CARDIOFERRICOS LIBRES SIN COMPRONISO METABOLI CON HINDROCH FROILITIOS SE BUSIERE. LER EN POSISION SEMISENTADA, SOPORTE DE OXIGENO POR BAJO FILUJO, LIQUIDOS A BASALES (NO DATOS DE LISIS TUMORAL). LER RALANCE HIDRICO ESTRICTIO, EVITAR SOBERCARGA DE LIQUIDOS, AL MOMENTO SIN CHIPETROS INERESO A LA UNIDADA, NOS LEMOS EN SEGUIENTO DEL CASO. SE EXPLICA A LA MADRE Y MEDICO PEDIATRA DE TURNO SOBRE EL CASO EN PARTICULAR ONOSTICO PRE-PRESIDITIVO CIE PR DE TUMOR DETIMO DISA X X 4 S CIE PR DE TUMOR DETIMO DISA X X 4 S UNES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS LES SERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS LES SERAPEUTICOS DE LA CASO JERE LIQUIDOS A BASALES ON SEMISENTADA ESTRICTA DE FORMA PERMANENTE ENTO EN OXIGENO POR BAJO ELLIJO NISENOS INFORMADOS DEL CABO JERE LIQUIDOS A BASALES ON SERIOS INFORMADOS DEL CABO JERE LIQUIDOS A BASALES ON SERIOS INFORMADOS DEL CABO JERE LIQUIDOS A BASALES	JE SI SESSITE SI SI SESSITE SI SESSITE SI SESSITE SI SI SI SESSITE SI	E LOGRA SATURACE ETDUIOS PARACLIE ETDUIOS PARACLIE ETDUIOS PARACLIE ETDUIOS PARACLIE ETDUIOS PARACLIE ETDUIOS MEDIO, ANGUE ENEMOS EN SEGUE ETDUI AGNOSTICO TUM LAMES TERAPEUTE TUM TUM TUM TUM TUM TUM TUM	HONES SOBRE 94%. SIN DA HICOS SE HALLAN DENTRO HOS COSTO Y CARDIOFER SEMISENTADA, SOPORTE BRICO ESTRICTO, EVITAR S ENTO DEL CASO. SE EXPL PRE= PRESUNTIV. DEF= DEFINITIVA OR DE TIMO COS Y EDUCACIONALES R A ESTRICTA DE FORMA PE POR BAJO FLUJO HADOS DEL CASO	ATOS DE DI DE RANGO NICOS LIBI DE OXIGEI OBERCARI ICA A LA M /O CIE 0 038.4	FICURES: RES: NO POSA DE ADRE PRE X	ETAD ADIO SIN C OR B E LIQ E Y M	RESPIRATORIA. LE GRAFIA DE TORAX COMPROMISO MET AJO FLUJO, LIQUID UIDOS, AL MOMEN EDICÒ PEDIATRA D 4 5 6	EVE EDEMA CRADIOPACI ABOLICO NI IOS A BASAI ITO SIN CRIT	EN LAS DAO DE HIDRO LES (NO FERIOS	EXTREMI CAMPO F ELECTROL D DATOS C DE INGRE	DADES S PULMON, LITICO, S DE LISIS I SO A LA	IUPERIO: AR DERE E SUGIE TUMORA: UNIDAD, CULAR.	RES CHOE RE L) NOS	N
ORTES A ESE NIVEL DISMINUCION DE LA ENTRACAD DE AIRCLUAD CON LO LOGRA SATURACIONES SOBRES 949. SIN DATOS DE DIFICUIDA DESPIRATORIA LEVE GEMA EN LAS EXTERIMIDADES SUPERIORES LOURGS ARRACLINICOS SE HALLAN DENTRO DE RANGOS, RADIOGRAFIA DE TORAX RADIOCACIDAD DE CAMPO PULMONAR DERECHO EN JOM MEDIO, ANQUIJOS COSTO Y CARDIOCERRICOS LIBRES SIN COMPROMISO METAGOLICO NI HIDROCELES CUITICO. SE SUGIERRE LER EN POSISION SEMISENTADA, SOPORTE DE OXIGENO POR BAJO FLUJO, LIQUIDOS A BASALES (NO DATOS DE LISIS TUMORAL). LER BAJANCE HODRICO ESTRICTO, EVITAX SOBERCARGAD DE LIQUIDOS A, MOMENTO SIN CRITERIOS DE INGRESO AL AU NIDAD, NOS LÉMOS EN SEGUIENTO DEL CASO. SE EXPLICA A LA MADRE Y MEDICO PEDIATRA DE TURNO SOBRE EL CASO EN PARTICULAR. GNOSTICO PRE-PRESUNTIVO DE PR. DE TUMOR DE TIMO DISA X X 4 S 5 LE FEDIATRIA MES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS LES DE PEDIATRIA NOS SEMISEN INDOMADOS DEL CASO SERRE LIQUIDOS A BASALES CODIGO CODIGO	E SES TEEF INTERIOR OF THE INT	E LOGRA SATURACE ETDUIOS PARACLIN ETDUIOS PARACLIN ROCIO MEDIO, ANGUE INER BALANCE HIL INEMOS EN SEGUI AGNOSTICO TUM LAMES TERAPEUTI NES DE PEDIATRIA CIÓN SEMISENTAD DRTE DE OXIGENO ENERNOS INFORM UGIERE LIQUIDOS.	HONES SOBRE 94%. SIN DA HICOS SE HALLAN DENTRO LOS COSTO Y CARDIOFER SEMISENTADA, SOPORTE PRICO ESTRICTO, EVITAR S ENTO DEL CASO. SE EXPL PRE=PRESUNTIV DEF= DEFINITIVI OR DE TIMO COS Y EDUCACIONALES R A ESTRICTA DE FORMA PE POR BAJO FLUJO IADOS DEL CASO A BASALES	TOS DE DI DE RANGO NICOS LIBI DE OXIGEI DE OXI	FIGURES PRESCRIPTION OF THE CONTROL OF T	ADIO SIN CONTROL OF THE SIN CONT	RESPIRATORIA. LE GRAFIA DE TORAX COMPROMISO MET AJO FLUJO, LIQUID UIDOS, AL MOMEN EDICO PEDIATRA D 4 5 6	EVE EDEMA RADIOPACI ABOLICO NI IOS A BASAI TO SIN CRIT DE TURNO S	EN LAS DAO DE HIDRO LES (NO FERIOS	EXTREMI CAMPO F ELECTROL D DATOS C DE INGRE	DADES S PULMON, LITICO, S DE LISIS I SO A LA	SUPERIO AR DERE E SUGIE TUMORA UNIDAD, CULAR	RES. CHOERE. L). NOS.	N