Thursday, AUG-24-23 11:47:44



Fecha:

5

10

15

20

25

30

40

45

24-AUG-2023 09:01:00

H.C.: 246204

Paciente:

YACELGA DIAZ LUIS ENRIQUE

Médico: MDÚD TIPAN MOLINA JESSICA GABRIELA

Evolución:

RESPUESTA INTERCONSULTA -PSICOLOGIA EN HOSPITALIZACION

PACIENTE MASCULINO DE 05 AÑOS, NACIDO Y RESIDENTE EN QUITO, VIVE CON SUS PADRES Y ABUELOS, CON DIAGNOSTICO DE: RETINOBLASTOMA BILATERAL, VALORADO POR PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA A PETICION DEL SERVICIO DE PEDIATRIA DEBIDO A LABILIDAD EMOCIONAL, DECAIDO YA QUE PIENSA QUE POSTERIOR A OPERACION VA A PODER VER MEJOR, FAMILIA CON ANTECEDENTE FAMILIAR DIFICIL, MADRE CON RETINOBLASTOMA Y HERMANA FALLECIO RECIENTEMENTE CON RETINOBLASTOMA QUE PROGRESO A OSTEOSARCOMA. SE REQUIERE ACOMPAÑAMIENTO DE CUADRO PSICOLOGICO ACTUAL.

MANIFIESTA ESTOY BIEN JUGANDO, YA DESAYUNE, ME MOLESTA ESTO EN MI OJO.

EN EL ABORDAJE SE LO ENCUENTRA TRANQUILO, EXPRESIVO, COMUNICATIVO, INTERACTUA A TRAVES DEL JUEGO, EXPRESA SUS EMOCIONES EN ESE MOMENTO, ES MUY ACTIVO, JUGUETON Y SOCIABLE, MADRE MUY COMUNICATIVA, EXPRESIVA Y COLABORADORA, LABIL EMOCIONALMENTE, REFIERE EPISODIOS DE TRISTEZA ANTE LAS CIRCUNSTANCIAS VIVIDAS EN ESTE TIEMPO, REFIERE EN SU HIJO PROBLEMAS PARA ALIMENTARSE (ESCOGE ALIMENTOS), ANSIOSO ANTE EL DESEO Y LA EXPECTATIVA DE VER, POSTERIOR A PROCEDIMIENTO INDICA QUE SE ENCUENTRA IRRITABLE Y ENOJADO, SE FRUSTRA CON FACILIDAD, NO TIENE FACILIDAD PARA EXPRESAR EMOCIONES Y SENTIMIENTOS.

ASPECTO FAMILIAR:

MADRE: MISHEL ABIGAIL DIAZ GUAMAN, 25 AÑOS DE EDAD, OCUPACIÓN: AMA DE CASA.

PADRE: LUIS ENRIQUE YACELGA ORTEGA, 28 AÑOS DE EDAD, OCUPACIÓN: REPARTIDOR

HIJA: SCARLETH NOEMI YACELGA DIAZ, FALLECE DIC-2022 CON DIAGNOSTICO DE: RETINOBLASTOMA

BILATERAL.

MADRE REFIERE AL MOMENTO RELACION DE PAREJA CONFLICTIVA Y DISTANTE, EXISTIO RESOLUTIVA ACORDADA DE SEPARACION HACE ALGUNOS MESES, SIN EMBARGO SE MANTIENEN JUNTOS POR LAS SITUACION MEDICA, AL MOMENTO MADRE AMOROSA Y PREOCUPADA POR LOS CUIDADOS DE SU HIJO.

FAMILIA QUE CURSA POR PROCESO DE DUELO (HERMANA HACE 08 MESES), Y SITUACION ECONOMICA

COMPLEJA.

35 Examen Físico

Examen Físico: ASPECTOS ESCOLAR:

PACIENTE QUE DESDE HACE DOS AÑOS ACUDE A INSTITUTO CON EDUCACION EN BRAILLE, EN PROCESO DE APRENDIZAJE SIN EMBARGO EXISTE FRUSTRACION.

RED DE APOYO: FAMILIA NUCLEAR, NO CUENTAN CON RED DE APOYO EXTERNA.

SE REALIZA ENTREVISTA INICIAL, APOYO EMOCIONAL, SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA EN

HOSPITALIZACION O POR CONSULTA EXTERNA.

PSIC. JESSICA TIPAN 1721770913

SOLCA NUCLEO DE QUITC. Psic. Jessica Gabriela Tipan Molin:

PSICÓLOGA CLÍNIC/ C.L. 1721770913

Tuesday . AUG-22-23 17:54:14



Fecha:

22-AUG-2023 17:29:00

H.C.: 246204

Paciente:

YACELGA DIAZ LUIS ENRIQUE

Médico:

MD*5 MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Evolución:

5

ATENCION EN EMERGENCIA

MODERADA COMPLEJIDAD - MODERADA SEVERIDAD MC: MANEJO DEL DOLOR + CUIDADOS POSTQUIRURGICOS

EA: MADRE REFIERE QUE PACIENTE FUE INTERVENIDO QUIRURGICAMENTE EL DIA DE HOY EN

HOSPITAL METROPOLITANO (ENUCLEACION OJO DERECHO), ACUDE CON NOTA REFIRIENDO SANGRADO

ABUNDANTE EN PROCEDIMIENTO, INGRESA PARA MANEJO DE DOLOR Y VIGILANCIA CLINICA

10 Examen Físico:

DESPIERTO, CONSCIENTE, HIDRATADO, AFEBRIL

CABEZA: NORMOCEFALO; OJOS: PROTESIS OCULAR IZQUIERDA, OJO DERECHO TAPADO CON APOSITOS

COMPRESIVOS SECOS Y LIMPIOS, NO SANGRADO BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES

NARIZ: ESTIGMAS DE SANGRADO PREVIO, NO SANGRADO ACTIVO

TÓRAX: EXPANSIBLE, SIMÉTRICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

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

ABDOMEN: RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN.

GENITALES EXTERNOS MASCULINOS, TESTICULOS EN ASCENSOR CONSISTENCIA ADECIADA

REGION PERIANAL: NO LESIONES

EXTREMIDADES: NO EDEMA, SIMETRICOS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2

SEGUNDOS.

20

25

15

A: PACIENTE QUE EL DIA DE HOY SE REALIZO ENUCLEACION DE OJO DERECHO, INGRESA PARA MANEJO

DE DOLOR Y ABTIBITICOTERAPIA.

P: INGRESO

SIGNOS VITALES

113 Presión Arterial: 108 / 73 Temperatura C:

Respiración:

21

Observación: SAT: 92% AIRE AMBIENTE

Ingesta:

Eliminación:

SOLICITUDES

SOLICITUDES DE EXAMEN

Ciave

Clave Fecha 22/08/2023 1740HM

Prescripción Médica Consulta Externa

22/08/2023

Fecha

Descripción 2963447 EXAMEN DE SANGRE

30

22/08/2023 140851

Solicitud de Internación

Descripción

endoza

40

45

Wednesday, AUG-23-23 09:07:46



23-AUG-2023 06:28:00

H.C.: 246204

Paciente:

YACELGA DIAZ LUIS ENRIQUE

Médico: MD*7 TASHIGUANO DELGADO GISSELA PATRICIA

Evolución:

*** EVOLUCIÓN MATUTINA ***

SALA GENERAL

DRA PONCE / DRA ACEBO / DRA TASHIGUANO

LUIS, 5 AÑOS

DH: 1

S: PACIENTE DESCANSA TRANQUILO, NO REFIERE MOLESTIAS, CON ADECUADA TOLERANCIA ORAL, DEPOSICION PENDIENTE I DIA. DIAGNÓSTICO DE RETINOBLASTOMA BILATERAL (APP: MADRE, ABUELA Y HERMANA CON RETINOBLASTOMA) + ESTADIFICACIÓN INICIAL: OD RB = B/ OI RB = C + 18/10/2018 RM S/C DE CEREBRO SIN ACTIVIDAD TUMORAL Y RM S/C ÓRBITAS RETINOBLASTOMA 4.8X3.5 POSTEROMEDIAL DE GLOBO OCULAR IZQ. GLOBO OCULAR DER, SIN ACTIVIDAD TUMORAL + RECIBIÓ 2 LASER EN EL HBO + TTO EN SOLCA: LÁSER 13 SESIONES, QT CICLO 1 VCE 04/10/2018, RECIBIÓ EN TOTAL 13 CICLOS DE QT SISTÉMICA: 3 CICLOS VCD, 6 CICLOS VCE, 4 CICLOS VC Y 8 QT INTRAVÍTREA + QT CICLO 13 VC 30/10/20 + COLOCACIÓN DE CVC 13/12/2019 + VIAJA A COLOMBIA (IMBANACO) Y RECIBE 4 CICLOS INTRA-ARTERIAL + REGRESA A SOLCA EL 12/04/21 Y RECIBE 7 QT INTRAVÍTREA ÚLTIMA EL 18/11/21 + 09/09/21 RM S/C CEREBRO NEGATIVA PARA METS, RM S/C ÓRBITAS PROGRESIÓN TUMORAL OI APARECE NUEVA IMAGEN TUMORAL + FONDO DE OJO LESIONES TUMORALES ACTIVAS MÁS AFECTADO OJ + 13/05/22 ENUCLEACIÓN OJO IZQUIERDO: RETINOBLASTOMA 90% OCUPACIÓN DE CAVIDAD VÍTREA, COMPROMISO MASIVO DE COROIDES, COMPROMISO FOCAL ESCLERA, COMPROMISO FOCAL DE CÁMARA POSTERIOR. AUSENCIA DE COMPROMISO CÓRNEA, IRIS, CUERPO CILIAR, EXTENSIÓN AL NERVIO ÓPTICO ANTERIOR A LA LÁMINA CRIBOSA, MÁRGENES QUIRÚRGICOS LIBRES + ESTADIFICACIÓN ACTUAL: OD = C, OI ENUCLEADO + (6/6/22) ECOCARDIO FEVI 67% + DOSIS ACUMULADA DE ANTRACICLINAS 156 MG/M2 (09/06/22) + QT CICLO 1 VCD Y QT INTRAVÍTREA (09/06/2022) + QT CICLO 4 VCD (15/09/22) + RMN NOVIEMBRE 2022: ESTUDIO SIN DATOS DE ACTIVIDAD TUMORAL O RECIDIVANTE. ENUCLEACIÓN DEL GLOBO OCULAR IZQUIERDO, CON CAMBIOS POSTQUIRÚRGICOS A NIVEL DE ÓRBITA IZQ, CON ADECUADA EVOLUCIÓN POR IMAGEN + QT INTRAVÍTREA (24/02/23) + AMAUROSIS + QT CICLO 18 VCD (21/04/23) + 28/04/23 ECOCARDIO FEVI 63% + EBAG (12/05/2023) + 22/08/2023 ENUCLEACIÓN OJO DERECHO + MANEJO DEL DOLOR

Examen Físico:



Wednesday, AUG-23-23 09:07:46



O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, INGRESA POR EMERGENCIA PARA MANEJO DEL DOLOR Y VIGILANCIA POSTOPERATORIA DURANTE 48 HORAS, ENUCLEACIÓN DEL OJO DERECHO EL 22/08/2023, PACIENTE PERMANECE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, CON BUEN MANEJO DEL DOLOR CON PARACETAMOL CON HORARIO. EN SEGUIMIENTO CON OFTALMOLOGÍA, QUIEN INDICA MANTENER PARCHE EN OJO DERECHO, CONTROL VIERNES 25/08/2023 A LAS 07H30. PENDIENTE EVALUACIÓN POR CARDIOLOGÍA FIN DE TRATAMIENTO. PENDIENTE POTENCIALES DE EVOCADOS VISUALES. PACIENTE CON BALANCE POSITIVO +980, POR LO QUE SE MODIFICA HIDRATACIÓN. SE MANTIENE EN VIGILANCIA CLÍNICA

P:

MANEJO DEL DOLOR
MANTENER PARCHE OJO DERECHO
CONTROL OFTALMOLOGIA 25/08/2023 07H30
PENDIENTE EVALUACIÓN POR CARDIOLOGÍA
PENDIENTE INFORME DE PATOLOGÍA OJO DERECHO 22/08/2023

SIGNOS VITALES: PA: 87/62 MMHG, FC: 114 LPM, FR: 26 PM, T: 36°C, SATO2: 91% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

DESPIERTO, CONSCIENTE, HIDRATADO, AFEBRIL
CABEZA: NORMOCÉFALO; OJOS: PROTESIS OCULAR IZQUIERDA, OJO DERECHO CON APÓSITOS
COMPRESIVOS SECOS Y LIMPIOS, NO SANGRADO
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES
CUELLO: NO ADENOPATIAS
TÓRAX: EXPANSIBLE, SIMÉTRICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.
PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS.
ABDOMEN: RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN.
GENITALES EXTERNOS MASCULINOS, TESTICULOS EN ASCENSOR CONSISTENCIA ADECUADA
REGION PERIANAL: NO LESIONES

EXTREMIDADES: SIN EDEMA, SIMÉTRICOS, PULSOS DISTALES PRESENTES. LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS.

INGESTA: 1230 ML (VÍA ORAL: 400 ML)

EXCRETA: 250 ML

BALANCE: +980 ML (12 HORAS) DIURESIS: 1.19 ML/KG/HORA DEPOSICIONES: PENDIENTE 1 DIA

DRA. GISSELA TASHIGUANO.RESIDENTE DE PEDIATRÍA 1725329591

> SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gissa da Tashiguano MEDICO de CIDENTE C.L.: 1743329591

> > SOLCA MUCLES DE SUTTO Dra. Lisett Valencia A. MEDICO PEDIATRA C.S.: 1001408717

Thursday, AUG-24-23 08:21:24



Fecha: 24-AUG-2023 06:02:00

H.C.: 246204

Paciente:

YACELGA DIAZ LUIS ENRIQUE

Médico: MD\$O TABLADA SOSA AIRELIS

Evolución:

*** EVOLUCIÓN MATUTINA ***

SALA GENERAL

DRA VILLANUEVA / DRA ACEBO / DRA TABLADA

LUIS YACELGA, 5 AÑOS

DH: 2

S: PACIENTE DESCANSA TRANQUILO, NO REFIERE MOLESTIAS, CON ADECUADA TOLERANCIA ORAL, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. APÓSITOS EN OJO IZQUIERDO LIMPIOS Y SECOS. DIAGNÓSTICO DE RETINOBLASTOMA BILATERAL (APP: MADRE, ABUELA Y HERMANA CON RETINOBLASTOMA) + ESTADIFICACIÓN INICIAL: OD RB = B/ OI RB = C +18/10/2018 RM S/C DE CEREBRO SIN ACTIVIDAD TUMORAL Y RM S/C ÓRBITAS RETINOBLASTOMA 4.8X3.5 POSTEROMEDIAL DE GLOBO OCULAR IZQ. GLOBO OCULAR DER. SIN ACTIVIDAD TUMORAL + RECIBIÓ 2 LASER EN EL HBO + TTO EN SOLCA: LÁSER 13 SESIONES, QT CICLO 1 VCE 04/10/2018, RECIBIÓ EN TOTAL 13 CICLOS DE QT SISTÉMICA: 3 CICLOS VCD, 6 CICLOS VCE, 4 CICLOS VC Y 8 QT INTRAVÍTREA + QT CICLO 13 VC 30/10/20 + COLOCACIÓN DE CVC 13/12/2019 + VIAJA A COLOMBIA (IMBANACO) Y RECIBE 4 CICLOS INTRA-ARTERIAL + REGRESA A SOLCA EL 12/04/21 Y RECIBE 7 QT INTRAVÍTREA ÚLTIMA EL 18/11/21 + 09/09/21 RM S/C CEREBRO NEGATIVA PARA METS, RM S/C ÓRBITAS PROGRESIÓN TUMORAL OI APARECE NUEVA IMAGEN TUMORAL + FONDO DE OJO LESIONES TUMORALES ACTIVAS MÁS AFECTADO OI + 13/05/22 ENUCLEACIÓN OJO IZQUIERDO: RETINOBLASTOMA 90% OCUPACIÓN DE CAVIDAD VÍTREA, COMPROMISO MASIVO DE COROIDES, COMPROMISO FOCAL ESCLERA, COMPROMISO FOCAL DE CÁMARA POSTERIOR, AUSENCIA DE COMPROMISO CÓRNEA, IRIS, CUERPO CILIAR, EXTENSIÓN AL NERVIO ÓPTICO ANTERIOR A LA LÁMINA CRIBOSA, MÁRGENES QUIRÚRGICOS LIBRES + ESTADIFICACIÓN ACTUAL: OD = C, OI ENUCLEADO + (6/6/22) ECOCARDIO FEVI 67% + DOSIS ACUMULADA DE ANTRACICLINAS 156 MG/M2 (09/06/22) + QT CICLO 1 VCD Y QT INTRAVITREA (09/06/2022) + QT CICLO 4 VCD (15/09/22) + RMN NOVIEMBRE 2022: ESTUDIO SIN DATOS DE ACTIVIDAD TUMORAL O RECIDIVANTE. ENUCLEACIÓN DEL GLOBO OCULAR IZQUIERDO, CON CAMBIOS POSTQUIRÚRGICOS A NIVEL DE ÓRBITA IZQ, CON ADECUADA EVOLUCIÓN POR IMAGEN + QT INTRAVÍTREA (24/02/23) + AMAUROSIS + QT CICLO 18 VCD (21/04/23) + 28/04/23 ECOCARDIO FEVI 63% + EBAG (12/05/2023) +

Examen Físico:

SOLANICE ON TOO TAID A



Thursday , AUG-24-23 08:21:24



22/08/2023 ENUCLEACIÓN OJO DERECHO + MANEJO DEL DOLOR

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, INGRESA POR EMERGENCIA PARA MANEJO DEL DOLOR Y VIGILANCIA POSTOPERATORIA DURANTE 48 HORAS, ENUCLEACIÓN DEL OJO DERECHO EL 22/08/2023, PERMANECE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, CON BUEN MANEJO DEL DOLOR CON PARACETAMOL CON HORARIO. EN SEGUIMIENTO CON OFTALMOLOGÍA, QUIEN INDICA MANTENER PARCHE EN OJO DERECHO, CONTROL VIERNES 25/08/2023 A LAS 07H30. PENDIENTE EVALUACIÓN POR CARDIOLOGÍA FIN DE TRATAMIENTO. POR LABILIDAD EMOCIONAL DEL PACIENTE Y FAMILIAR SE REALIZA IC CON PSICOLOGÍA PARA MANEJO Y APOYO EMOCIONAL. SE MANTIENE EN VIGILANCIA CLÍNICA

P:

MANEJO DEL DOLOR
MANTENER PARCHE OJO DERECHO
CONTROL OFTALMOLOGIA 25/08/2023 07H30
PD EVALUACIÓN POR CARDIOLOGÍA
PD REALIZAR POTENCIALES EVOCADOS
PD INFORME DE PATOLOGÍA OJO DERECHO 22/08/2023
PD INTERCONSULTA CON PSICOLOGÍA

SIGNOS VITALES: PA:84/58 MMHG, FC:103 LPM, FR:24 PM, T:36.3 °C, SATO2:93 % AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

DESPIERTO, CONSCIENTE, HIDRATADO, AFEBRIL CABEZA: NORMOCÉFALO; OJOS: PROTESIS OCULAR IZQUIERDA, OJO DERECHO CON APÓSITOS COMPRESIVOS SECOS Y LIMPIOS, NO SANGRADO BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES CUELLO: NO ADENOPATÍAS

TÓRAX: EXPANSIBLE, SIMÉTRICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

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

ABDOMEN: RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN.

GENITALES EXTERNOS MASCULINOS, TESTICULOS EN ASCENSOR CONSISTENCIA ADECUADA

REGION PERIANAL: NO LESIONES

EXTREMIDADES: SIN EDEMA, SIMÉTRICOS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS.

INGESTA: 2650 ML (VÍA ORAL: 1400ML)

EXCRETA: 1400ML BALANCE: +1250 ML DIURESIS: 3.2 ML/KG/HORA DEPOSICIONES:1 N

DRA. AIRELIS TABLADA MEDICO RESIDENTE

PESO AM: 18 KG

SOEARICIO DE DITO DE LA COLOR DE LA COLOR



Friday , AUG-25-23 15:18:18 Fecha de Impresión:



25-AUG-2023 07:13:00

H.C.: 246204

Paciente:

YACELGA DIAZ LUIS ENRIQUE

Médico: MD*7 TASHIGUANO DELGADO GISSELA PATRICIA

Evolución:

*** EVOLUCIÓN MATUTINA ***

SALA GENERAL

DRA VILLANUEVA / DRA ACEBO / DRA TASHIGUANO

LUIS, 5 AÑOS

DH: 3

S: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS, DESCANSA TRANQUILO. CON BUENA TOLERANCIA ORAL, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. DIAGNÓSTICO DE RETINOBLASTOMA BILATERAL (APP: MADRE, ABUELA Y HERMANA CON RETINOBLASTOMA) + ESTADIFICACIÓN INICIAL: OD RB = B/ OI RB = C +18/10/2018 RM S/C DE CEREBRO SIN ACTIVIDAD TUMORAL Y RM S/C ORBITAS RETINOBLASTOMA 4.8X3.5 POSTEROMEDIAL DE GLOBO OCULAR IZQ. GLOBO OCULAR DER. SIN ACTIVIDAD TUMORAL + RECIBIÓ 2 LASER EN EL HBO + TTO EN SOLCA: LÁSER 13 SESIONES, QT CICLO 1 VCE 04/10/2018, RECIBIÓ EN TOTAL 13 CICLOS DE QT SISTÉMICA: 3 CICLOS VCD, 6 CICLOS VCE, 4 CICLOS VC Y 8 QT INTRAVÍTREA + QT CICLO 13 VC 30/10/20 + COLOCACIÓN DE CVC 13/12/2019 + VIAJA A COLOMBIA (IMBANACO) Y RECIBE 4 CICLOS INTRA-ARTERIAL + REGRESA A SOLCA EL 12/04/21 Y RECIBE 7 QT INTRAVÍTREA ÚLTIMA EL 18/11/21 + 09/09/21 RM S/C CEREBRO NEGATIVA PARA METS, RM S/C ÓRBITAS PROGRESIÓN TUMORAL OI APARECE NUEVA IMAGEN TUMORAL + FONDO DE OJO LESIONES TUMORALES ACTIVAS MÁS AFECTADO OJ + 13/05/22 ENUCLEACIÓN OJO IZQUIERDO: RETINOBLASTOMA 90% OCUPACIÓN DE CAVIDAD VÍTREA, COMPROMISO MASIVO DE COROIDES, COMPROMISO FOCAL ESCLERA, COMPROMISO FOCAL DE CÁMARA POSTERIOR, AUSENCIA DE COMPROMISO CÓRNEA, IRIS, CUERPO CILIAR, EXTENSIÓN AL NERVIO ÓPTICO ANTERIOR A LA LÁMINA CRIBOSA, MÁRGENES QUIRÚRGICOS LIBRES + ESTADIFICACIÓN ACTUAL: OD = C, OI ENUCLEADO + (6/6/22) ECOCARDIO FEVI 67% + DOSIS ACUMULADA DE ANTRACICLINAS 156 MG/M2 (09/06/22) + QT CICLO 1 VCD Y QT INTRAVÍTREA (09/06/2022) + QT CICLO 4 VCD (15/09/22) + RMN NOVIEMBRE 2022: ESTUDIO SIN DATOS DE ACTIVIDAD TUMORAL O RECIDIVANTE. ENUCLEACIÓN DEL GLOBO OCULAR IZQUIERDO, CON CAMBIOS POSTQUIRÚRGICOS A NIVEL DE ÓRBITA IZQ, CON ADECUADA EVOLUCIÓN POR IMAGEN + OT INTRAVÍTREA (24/02/23) + AMAUROSIS + OT CICLO 18 VCD (21/04/23) + 28/04/23 ECOCARDIO FEVI 63% + EBAG (12/05/2023) + 22/08/2023 ENUCLEACIÓN OJO DERECHO + MANEJO DEL DOLOR

Examen Físico:

Friday , AUG-25-23 15:18:18



O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, HOSPITALIZADO POR MANEJO DEL DOLÓR Y VIGILANCIA POSTOPERATORIA, ENUCLEACIÓN DE OJO DERECHO, PERMANECE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. EN SEGUIMIENTO CON OFTALMOLOGÍA, QUIEN INDICA MANTENER PARCHE EN OJO DERECHO, HOY CONTROL. PENDIENTE EVALUACIÓN POR CARDIOLOGÍA FIN DE TRATAMIENTO. EN SEGUIMIENTO CON PSICOLOGÍA PARA APOYO EMOCIONAL EN HOSPITALIZACIÓN O POR CONSULTA EXTERNA. PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES PARA EL ALTA POSTERIOR A VALORACIÓN DE OFTALMOLOGÍA

P:
MANEJO DEL DOLOR
MANTENER PARCHE OJO DERECHO
CONTROL OFTALMOLOGIA 25/08/2023 10H30
PD EVALUACIÓN POR CARDIOLOGÍA
PD INFORME DE PATOLOGÍA OJO DERECHO 22/08/2023
SEGUIMIENTO CON PSICOLOGÍA

SIGNOS VITALES: PA: 95/59 MMHG, FC: 72 LPM, FR: 23 PM, T: 36.8°C, SATO2: 91% AIRE AMBIENTE, EVAT

DESPIERTO, CONSCIENTE, HIDRATADO, AFEBRIL
CABEZA: NORMOCÉFALO; OJOS: PROTESIS OCULAR IZQUIERDA, OJO DERECHO CON APÓSITOS
COMPRESIVOS SECOS Y LIMPIOS, NO SANGRADO
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES
CUELLO: NO ADENOPATÍAS
TÓRAX: EXPANSIBLE, SIMÉTRICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.
PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS.
ABDOMEN: RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN.
GENITALES EXTERNOS MASCULINOS, TESTICULOS EN ASCENSOR CONSISTENCIA ADECUADA
REGION PERIANAL: NO LESIONES
EXTREMIDADES: SIN EDEMA, SIMÉTRICOS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2
SEGUNDOS.

Theponent Theponent Total Gillion

INGESTA: 1988 ML (VÍA ORAL: 1400 ML)

EXCRETA: 1600 ML BALANCE: +388 ML

DIURESIS: 3.92 ML/KG/HORA

DEPOSICIONES: 1

DRA. GISSELA TASHIGUANO. MEDICO RESIDENTE

CI. 1725329591

Soldanie On Too Asoa