

Fecha : 07-AUG-2023 10:19:00 H.C. : 313854 Paciente: FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH
Médico : MDÚD TIPAN MOLINA JESSICA GABRIELA

Evolución: RESPUESTA INTERCONSULTA-PSICOLOGIA EN HOSPITALIZACION.

PACIENTE FEMENINA DE 12 AÑOS, NACIDA Y RESIDENTE EN AMBATO, INSTRUCCIÓN: PRIMARIA, VIVE CON SU MADRE Y HERMANO, DIAGNOSTICO DE: LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA PRE-B COMÚN RIESGO INTERMEDIO, VALORADA POR PSICOLOGIA EN HOSPITALIZACION DEBIDO A PETICION DEL SERVICIO DE PEDIATRIA POR LABILIDAD EMOCIONAL, LLANTO FACIL POR LO QUE SE SOLICITA SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA.

MANIFIESTA ME SIENTO TRISTE NO ME GUSTA ESTAR AQUÍ HOSPITALIZADA, ESO ME HACE LLORAR, MADRE INDICA QUE VIAJARON A AMBATO Y ANIMO MEJORO MUCHO.

SE LA ENCUENTRA VIGIL, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, FUNCIONES COGNITIVAS CONSERVADA, NO ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS, DIALOGO COHERENTE, LENGUAJE CLARO, TONO DE VOZ BAJO. EN EL ABORDAJE SE LA ENCUENTRA COMUNICATIVA, EXPRESIVA, LABIL EMOCIONALMENTE, LLANTO FACIL, REFIERE EPISODIOS DE TRISTEZA EN ESTOS DIAS DEBIDO A HOSPITALIZACION, EN LAS ULTIMAS SEMANAS SE MANTIENE TRANQUILA, COLABORADORA, DE BUEN ANIMO, NO PENSAMIENTOS DE MUERTE O AUTOFLAGELACION, EXPRESA Y COMUNICA EMOCIONES Y PREOCUPACIONES, EN PROCESO DE ACEPTACION DE CAMBIOS EN SU AUTOIMAGEN, PREOCUPACION SOBRE REGRESO A COLEGIO, VALORADA POR PSIQUIATRIA 17-07-2023 CONTROL EN UN MES POR CONSULTA EXTERNA, SUEÑO ADECUADO, BUEN APETITO, RED DE APOYO (PADRES Y HERMANO, FAMILIA EXTENDIDA).

SE REALIZA CONTENCIÓN Y APOYO EMOCIONAL, SE REALIZA ABORDAJE CONDUCTUAL A FIN DE MEJORAR LA ADAPTACION, SE TRABAJA EN AUTOIMAGEN Y AUTOCONCEPTO ADEMAS DE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO, SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA EN CONSULTA EXTERNA, Y SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA.

PSIC. JESSICA TIPAN
1721770913


SOLCA NUCLEO DE QUIT
Psic. Jessica Gabriela Tipan Molina
PSICÓLOGA CLÍNICA
C.I.: 1721770913

Fecha : 04-AUG-2023 09:08:00 H.C. : 313854 Paciente: FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH
Médico : MD0C LEMA HUALPA GABRIELA ALEXANDRA
ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1003377650 - L45 F115 N342

5

Evolución:

NOTA DE PROCEDIMIENTO EN QUIROFANO

1. DIAGNOSTICO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA

2. ESTADO GENERAL: ESTABLE

3. PROGRAMADA: SI

4. PROCEDIMIENTO REALIZADO: PUNCION LUMBAR (62270)+ QUIMIOTERAPIA INTRATECAL (336005)

10

5. ESPECIALISTA: DRA LEMA (PEDIATRA)

6. HORA DE INICIO: 8:40 HORA DE FIN: 08:55 DURACION: 15 MINUTOS

7. TÉCNICAS QUIRÚRGICAS: BAJO ANESTESIA GENERAL Y CON NORMAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE REALIZA PUNCION LUMBAR EN UN SOLO INTENTO SE OBTIENE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO CLARO COMO AGUA DE ROCA SE TOMA MUESTRAS, SE COLOCA QUIMIOTERAPIA INTRATECAL Y SE CONCLUYE SIN COMPLICACIONES

8. HALLAZGOS QUIRURGICOS: LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO CLARO

15

9. COMPLICACIONES TRANSOPERATORIAS: NINGUNA

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

11. ESTADO DEL PACIENTE AL TERMINAR EL PROCEDIMIENTO: ESTABLE

PLAN:

PASE A RECUPERACION

20

25

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I.: 1803377650

30

35

40

45

Fecha: 05-AUG-2023 06:15:00 H.C.: 313854 Paciente: FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH
Médico: MD[1] VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO
MEDICO - CC: 1719990531

Evolución: *EVOLUCIÓN MATUTINA*****

SALA GENERAL
DR VILLACIS
STEPHANIE FRIAS, 12 AÑOS
DNI: 2
PENDIENTE

PACIENTE REFIRIO DOLOR EN SITIO DE COLOCACION DEL PUERTO SUBCUTANEO QUE CEDE CON ANALGESIA INSTAURADA. PRESENTA BUENA TOLERANCIA ORAL, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA PRE-B COMÚN RIESGO INTERMEDIO (EDAD) + CMF 30/05/23 LINEA B: CYCD3- CD45-/+ CYMPO- CYCD79A+/++ CD34+ CD19+ CD7- CD3- CD10+ CD38+ CD20- CD66C+ CD9+ CD22+ CD24+ CD81+ TDT+/- CD123+ CYIGM+ CD13- CD33- CD15- CD65- CD117- NG2- BLASTOS 94.8% + 31/05/23 AMO 85% BLASTOS + LEUCOCITOS EN HOSPITAL DE AMBATO: 30.900 + LEUCOCITOS SOLCA 92.940 + NO AFECTACIÓN DE PARES CRANEALES + NO MASA MEDIASTINAL (0.22) + SNC 1 (CITOQUÍMICO 1 CÉLULA, NEGATIVO PARA MALIGNIDAD) + PENDIENTE CARIOTIPO Y + T9:22, T12:21, T4:11 T1:19 NEGATIVAS POR PCR Y PENDIENTES POR FISH + INICIO DE PROTOCOLO POLA 30/05/2023 + EMR DIA 15: NEGATIVA + NEUTROPENIA FEBRIL + SEPSIS POR PSEUDOMONA AERUGINOSA (S) + INDUCCIÓN DIA 29 FIN DE INDUCCIÓN+ EMR DE FIN DE INDUCCIÓN NEGATIVA + INICIO DE INTENSIFICACIÓN 28/06/2023 +EPILEPSIA + MRD AL FINAL DE INTENSIFICACIÓN 0.01%+ COLOCACIÓN CVC Y QT SEMANA 3 DE CONSOLIDACIÓN (04/08/23)

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, QUE INGRESA PARA QUIMIOTERAPIA SEMANA 3 CONSOLIDACIÓN CON ALTAS DOSIS DE METOTREXATE Y COLOCACIÓN DE CVC. PROCEDIMIENTO QUE SE REALIZA SIN COMPLICACIONES. EN SU CONTROL DE LCR CON REPORTE DE CITOQUÍMICO 0 CÉLULAS PENDIENTE CITOLOGÍA. INICIO PERFUSIÓN DE MTX EL 04/08/2023 A LAS 21H00 PENDIENTE CONTROL EL DIA DE HOY A LAS 21H00 SEGÚN PROTOCOLO. HA PRESENTADO DIURESIS ESPONTÁNEA ADECUADA. AL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES CLÍNICAS, SE MANTIENE PLAN.

Examen Físico: PLAN:
QUIMIOTERAPIA SEMANA 3 CONSOLIDACIÓN HDMTX
PENDIENTE CITOLOGÍA
CONTROL DE MTX HOY 21H00

SIGNOS VITALES: PA: 99/62 MMHG, FC: 94 LPM, FR: 21PM, T: 36.1°C, SATO2:93 % AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11
PACIENTE DESPIERTA, CONSCIENTE, GLASGOW: 15/15, PARES CRANEALES NORMALES. FUERZA 5/5 EN 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD CONSERVADA
OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ.
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES
TÓRAX: SIMÉTRICO EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA
CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS
PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS.
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES.
REGIÓN PERIANAL: NO SE EVIDENCIA LESIONES
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, PULSOS PRESENTES.
PARONQUIA DE DEDO GORDO DEL PIE IZQUIERDO

INGESTA: 4896 ML (VÍA ORAL: 800 ML)
EXCRETA: 3330 ML
BALANCE: +1566 ML
DIURESIS: 3.15 ML/KG/HORA

DR JONATHAN VILLACIS - CI 1719990531

SELECCIONADO DE CUITO
Dr. Jonathan Villacis

SINCA
1719990531

Fecha: 07-AUG-2023 06:21:00 H.C.: 313854 Paciente: FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH
 Médico: MD^{AM} ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA
 MEDICO - CC: 1600575219

Evolución:

EVOLUCIÓN MATUTINA

SALA GENERAL

DRA. PONCE/ DRA. ACEBO/ DRA. ESCOBAR

STEPHANIE FRIAS, 12 AÑOS

DH: 4

S: PACIENTE PERMANECE CON LABILIDAD EMOCIONAL, LLANTO FACIL. PRESENTA BUENA TOLERANCIA ORAL, EXCRETAS NORMALES. DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA PRE-B COMÚN

RIESGO INTERMEDIO (EDAD) + CMF 30/05/23 LINEA B: CYCD3- CD45-/+ CYMPO- CYCD79A-/+ CD34+ CD19+ CD7- CD3- CD10+ CD38+ CD20- CD66C+ CD9+ CD22+ CD24+ CD81+ TDT+/- CD123+ CYGM+ CD13- CD33- CD15- CD65- CD117- NG2- BLASTOS 94.8% + 31/05/23 AMO 85% BLASTOS + LEUCOCITOS EN

HOSPITAL DE AMBATO: 30.900 + LEUCOCITOS SOLCA 92.940 + NO AFECTACIÓN DE PARES CRANEALES + NO MASA MEDIASTINAL (0.22) + SNC 1 (CITOQUÍMICO 1 CÉLULA, NEGATIVO PARA MALIGNIDAD) +

PENDIENTE CARIOTIPO Y + T9:22, T12:21, T4:11 T1:19 NEGATIVAS POR PCR Y PENDIENTES POR FISH +

INICIO DE PROTOCOLO POLA 30/05/2023 + EMR DIA 15: NEGATIVA + NEUTROPENIA FEBRIL + SEPSIS POR PSEUDOMONA AERUGINOSA (S) + INDUCCIÓN DIA 29 FIN DE INDUCCIÓN + EMR DE FIN DE INDUCCIÓN

NEGATIVA + INICIO DE INTENSIFICACIÓN 28/06/2023 +EPILEPSIA + MRD AL FINAL DE INTENSIFICACIÓN 0.01%+ 04/08/23 COLOCACIÓN CVC + QT SEMANA 3 DE CONSOLIDACIÓN (04/08/23)

**19/07/2023: PACIENTE QUE DEBUTA CON CRISIS CONVULSIVAS CATALOGADA COMO EPILEPSIA POR NEUROLOGIA. NO SE PUEDE DESCARTAR CUADRO DE LEUCOENCEFALOPATÍA POR LO QUE EN SUS

PRÓXIMAS DOSIS DE METROTEXATE A DOSIS ALTAS DEBERÁ REALIZARSE EL RESCATE A LAS 30 HORAS**

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE ESTA RECIBIENDO SU QUIMIOTERAPIA SEMANA 3 DE CONSOLIDACIÓN CON ALTAS DOSIS DE METOTREXATE. PERMANECE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN PRESENTAR REACCIONES

INFUSIONALES AL TRATAMIENTO. AL EXAMEN FISICO, AYER SE EVIDENCIA UNA APARENTE FISURA EN LA REGION PERIANAL DE MENOS DE 0,5 CM, POR LO QUE SE ENCUENTRA CON CUIDADOS DE LA REGION

PERIANAL Y LAXANTE, HOY AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA SOLO ERITEMA.

Examen Físico:

EL LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO DEL INGRESO REPORTO 0 CELULAS, ESTA PENDIENTE EL CITOLOGICO. SE REALIZARON SUS NIVELES DE METOTREXATE A LAS 24 HORAS: MAYOR A 85.6 SIN ALTERACION DE

LA FUNCION RENAL, A LAS 42 HORAS EN 0.57, SE MANTIENE CON LA HIPERHIDRATACION Y LOS RESCATES CON LEUCOVORINAS. POR LABILIDAD EMOCIONAL SE SOLICITARA VALROACION POR

PSICOLOGIA.

D: QUIMIOTERAPIA SEMANA 3 CONSOLIDACIÓN HDMTX

PENDIENTE CITOLOGÍA DE LCR

CONTROL DE MTX HOY 21H00

CUIDADOS DE REGION PERIANAL

SIGNOS VITALES: PA: 95/60 MMHG, FC:86 LPM, FR: 20PM, T: 36.5°C, SATO2:91% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/1

PACIENTE DESPIERTA, CONSCIENTE, GLASGOW: 15/15, PARES CRANEALES NORMALES. FUERZA 5/5 EN 4

EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD CONSERVADA

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ.

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES

TÓRAX: SIMÉTRICO EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. NO DIFICULTAD RESPIRATORIA

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS

PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

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

REGION PERIANAL: SE EVIDENCIA ERITEMA PERINAL EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMAS,

LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS. PULSOS PRESENTES.

INGESTA: 7150 ML (VÍA ORAL:750 ML)

EXCRETA: 7200 ML

BALANCE: -50ML

DIURESIS: 6.6 ML/KG/HORA

DEPOSICIONES: 0

DRA. LIZETH ESCOBAR 1600575219

SOLCANO LEON DE QUITO
 Dra. Lizeth Escobar
 MEDICO RESIDENTE
 C.I.: 1600575219

RECIBIDO
 23/08/2023
 CLINICA
 43772

Fecha: 04-AUG-2023 06:35:00 H.C.: 313854 Paciente: FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH
Médico: MD*5 MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Evolución: *EVOLUCIÓN MATUTINA*****

SALA GENERAL
DRA VILLANUEVA/DRA ACEBO/DRA MENDOZA
STEPHANIE FRIAS, 12 AÑOS
DH: 1

S: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS, SE ALIMENTA CON BUENA TOLERANCIA, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA PRE-B COMÚN RIESGO INTERMEDIO (EDAD) + CMF 30/05/23 LINEA B: CYCD3- CD45-/+ CYMPO- CYCD79A+/++ CD34+ CD19+ CD7- CD3- CD10+ CD38+ CD20- CD66C+ CD9+ CD22+ CD24+ CD81+ TDT+/- CD123+ CYIGM+ CD13- CD33- CD15- CD65- CD117- NG2- BLASTOS 94.8% + 31/05/23 AMO 85% BLASTOS + LEUCOCITOS EN HOSPITAL DE AMBATO: 30.900 + LEUCOCITOS SOLCA 92.940 + NO AFECTACIÓN DE PARES CRANEALES + NO MASA MEDIASTINAL (0.22) + SNC 1 (CITOQUÍMICO 1 CÉLULA. NEGATIVO PARA MALIGNIDAD) + PENDIENTE CARIOTIPO Y + T9:22, T12:21, T4:11 T1:19 NEGATIVAS POR PCR Y PENDIENTES POR FISH + INICIO DE PROTOCOLO POLA 30/05/2023 + EMR DIA 15: NEGATIVA + NEUTROPENIA FEBRIL + SEPSIS POR PSEUDOMONA AERUGINOSA (S) + INDUCCIÓN DIA 29 FIN DE INDUCCION+ EMR DE FIN DE INDUCCIÓN NEGATIVA + INICIO DE INTENSIFICACIÓN 28/06/2023 +EPILEPSIA + MRD AL FINAL DE INTENSIFICACIÓN 0.01%+ COLOCACIÓN CVC Y QT SEMANA 3 DE CONSOLIDACIÓN (04/08/23)

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, QUE INGRESA PARA QUIMIOTERAPIA SEMANA 3 CONSOLIDACIÓN CON ALTAS DOSIS DE METOTREXATE Y COLOCACIÓN DE CVC. AL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES CLÍNICAS, PERMANECE EN NADA POR VÍA ORAL POR PROCEDIMIENTO. SE MANTIENE PLAN.

PLAN:

NADA POR VÍA ORAL
COLOCACIÓN DE CVC 04/08/2023
QUIMIOTERAPIA SEMANA 3 CONSOLIDACIÓN HDMTX

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA: 99/62 MMHG, FC: 94 LPM, FR: 21PM, T: 36.1°C, SATO2:93 % AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11
PACIENTE DESPIERTA, CONSCIENTE, GLASGOW: 15/15, PARES CRANEALES NORMALES. FUERZA 5/5 EN 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD CONSERVADA
OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ.
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES
TÓRAX: SIMÉTRICO EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA
CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS
PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS.
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES.
REGION PERIANAL: NO SE EVIDENCIA LESIONES
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, PULSOS PRESENTES.
PARONQUIA DE DEDO GORDO DEL PIE IZQUIERDO

INGESTA: 1580 ML (VÍA ORAL: 400ML)
EXCRETA: 1400 ML
BALANCE: +180 ML
DIURESIS: 2.65 ML/KG/HORA

DRA. GEMA MENDOZA - CI 1310400583

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

QUITO
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1310400583

Fecha : 03-AUG-2023 20:14:00 H.C. : 313854 Paciente: FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH
Médico : MD*F FRIAS PAZMIÑO PAOLA LILIANA

Evolución: EVOLUCION PM // CIRUGÍA PEDIATRICA

STEPHANIE FRIAS, 12 AÑOS

DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA PRE-B
COMÚN RIESGO INTERMEDIO + LEUCOCITOS EN HOSPITAL DE
AMBATO: 30.900 + LEUCOCITOS SOLCA 92.940 + NO
AFECTACIÓN DE PARES CRANEALES + NO MASA MEDIASTINAL
(0.22) + SNC 1 (CITOQUÍMICO 1 CÉLULA, NEGATIVO PARA
MALIGNIDAD) + PENDIENTE CARIOTIPO Y + T9:22, T12:21,
T4:11 T1:19 NEGATIVAS POR PCR Y PENDIENTES POR FISH
+ INICIO DE PROTOCOLO POLA 30/05/2023 + EMR DIA 15:
NEGATIVA + NEUTROPENIA FEBRIL + SEPSIS POR
PSEUDOMONA AERUGINOSA (S) + INDUCCIÓN DIA 29 FIN DE
INDUCCIÓN+ EMR DE FIN DE INDUCCIÓN NEGATIVA + INICIO
DE INTENSIFICACIÓN 28/06/2023 +EPILEPSIA + MRD AL
FINAL DE INTENSIFICACION 0.01%+ QT SEMANA 1 DE
CONSOLIDACIÓN HDMTX (21/07/2023) + NO QT POR
NEUTROPENIA

S: ASINTOMÁTICA

O:
SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES
DESPIERTA, AFEBRIL, HIDRATADA
PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADO,
AFEBRIL. LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE.
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES.
PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.
ABOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO, RUIDOS
INTESTINALES PRESENTES.
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO,
REQUIERE COLOCACIÓN DE PSC PPARA CONTINUAR
TRATAMIENTO. SE EXPLICA A MADRES RIESGOS Y
BENEFICIOS DE PROCEDIMIENTO QUIEN ACEPTA Y FIRMA
AUTORIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO. CUENTA CON
AUTORIZACIÓN POR ANESTESIOLOGÍA.

P: COLOCACIÓN DE PSC 04-08-2023
INDICACIONES DE ANESTESIOLOGIA
INDICACIONES DE PEDIATRÍA

DR LUIS MORENO SANCHEZ
CI: 0602925323
DRA. PAOLA FRÍAS
1725073173

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Paola Frías
MEDICO RESIDENTE
G.I. 1725073173

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Luis Moreno
CIRUJANO PEDIATRA
C.I.: 0602925323

Fecha: 03-AUG-2023 12:00:00 H.C.: 313854 Paciente: FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH
Médico: MD@A MED PREANESTESICO PREANESTESICO

Evolución: CONSULTA EXTERNA / VALORACION PREANESTÉSICA
STEPHANIE 12 AÑOS

DIAGNOSTICO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA

PROCEDIMIENTO PLANIFICADO: COLOCACION DE CATETER IMPLANTABLE

MC: VALORACION PREANESTESICA.

AL MOMENTO ASINTOMATICA.

DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA PRE-B COMÚN RIESGO INTERMEDIO (EDAD) + CMF

30/05/23 LINEA B: CYCD3- CD45-/+ CYMPO- CYCD79A+/++ CD34+ CD19+ CD7- CD3- CD10+ CD38+ CD20-

CD66C+ CD9+ CD22+ CD24+ CD81+ TDT+/- CD123+ CYIGM+ CD13- CD33- CD15- CD65- CD117- NG2- BLASTOS

94.8% + 31/05/23 AMO 85% BLASTOS + LEUCOCITOS EN HOSPITAL DE AMBATO: 30.900 + LEUCOCITOS

SOLCA 92.940 + NO AFECTACIÓN DE PARES CRANEALES + NO MASA MEDIASTINAL (0.22) + SNC 1

(CITOQUÍMICO 1 CÉLULA, NEGATIVO PARA MALIGNIDAD) + PENDIENTE CAROTIPO Y + T9:22, T12:21,

T4:11 T1:19 NEGATIVAS POR PCR Y PENDIENTES POR FISH + INICIO DE PROTOCOLO POLA 30/05/2023 +

EMR DIA 15: NEGATIVA + NEUTROPENIA FEBRIL + SEPSIS POR PSEUDOMONA AERUGINOSA (S) +

INDUCCIÓN DIA 29 FIN DE INDUCCION+ EMR DE FIN DE INDUCCION NEGATIVA + INICIO DE

INTENSIFICACIÓN 28/06/2023 +EPILEPSIA + MRD AL FINAL DE INTENSIFICACION 0.01%+ INGRESA PARA

COLOCACION CVC Y QT SEMANA 3 DE CONSOLIDACIÓN

O: EXAMEN FISICO ADECUADO PESO 44KG TALLA 149CM

PESO 44KG TALLA 149CM

VIA AEREA PERMEABLE

BIOMETRIA LEUCOCITOS 1920, NEUTROFILOS 922, HB 10.4. PLAQUETAS 314.000

A: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES

PLAN: ANESTESIA GENERAL.

DR. JUAN CARLOS JACOME

ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA.

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Juan Carlos Jacome
ANESTESIOLOGIA Y TERAPIA DEL DOLOR
C.I.: 1804155470

Fecha: 08-AUG-2023 06:31:00 H.C.: 313854 Paciente: FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH
Médico: MD*5 MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Evolución:

EVOLUCIÓN MATUTINA

SALA GENERAL

DRA. PONCE/ DRA. ACEBO/ DRA. MENDOZA

STEPHANIE FRIAS, 12 AÑOS

DH: 5

S. PACIENTE PERMANECE CON LABILIDAD EMOCIONAL EN MEJORÍA DEL ESTADO DE ÁNIMO EN RELACIÓN A DÍAS PREVIOS, CON DISMINUCIÓN DE APETITO, Y FLATULENCIA, CON TOLERANCIA A ALIMENTOS DE PREFERENCIA. ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA PRE-B COMÚN RIESGO INTERMEDIO (EDAD) + CMF 30/05/23 LINEA B: CYCD3-CD45-/- CYMPO- CYCD79A+/++ CD34+ CD19+ CD7- CD3- CD10+ CD38+ CD20- CD66C+ CD9+ CD22+ CD24+ CD81+ TDT+/- CD123+ CYIGM+ CD13- CD33- CD15- CD65- CD117- NG2- BLASTOS 94.8% + 31/05/23 AMO 85% BLASTOS + LEUCOCITOS EN HOSPITAL DE AMBATO: 30.900 + LEUCOCITOS SOLCA 92.940 + NO AFECTACIÓN DE PARES CRANEALES + NO MASA MEDIASTINAL (0.22) + SNC I (CITOQUÍMICO I CÉLULA, NEGATIVO PARA MALIGNIDAD) + PENDIENTE CARIOTIPO Y + T9:22, T12:21, T4:11 T1:19 NEGATIVAS POR PCR Y PENDIENTES POR FISH + INICIO DE PROTOCOLO POLA 30/05/2023 + EMR DIA 15: NEGATIVA + NEUTROPENIA FEBRIL + SEPSIS POR PSEUDOMONA AERUGINOSA (S) + INDUCCIÓN DIA 29 FIN DE INDUCCIÓN + EMR DE FIN DE INDUCCIÓN NEGATIVA + INICIO DE INTENSIFICACIÓN 28/06/2023 +EPILEPSIA + MRD AL FINAL DE INTENSIFICACIÓN 0.01% + 04/08/23 COLOCACIÓN CVC + QT SEMANA 3 DE CONSOLIDACIÓN (04/08/23)

19/07/2023: PACIENTE QUE DEBUTA CON CRISIS CONVULSIVAS CATALOGADA COMO EPILEPSIA POR NEURÓLOGÍA, NO SE PUEDE DESCARTAR CUADRO DE LEUCOENCEFALOPATÍA POR LO QUE EN SUS PRÓXIMAS DOSIS DE METOTREXATE A DOSIS ALTAS DEBERÁ REALIZARSE EL RESCATE A LAS 30 HORAS**

O: VER EXAMEN FÍSICO

A. STEPHANIE CON DIAGNÓSTICO DESCRITO, CON QUIMIOTERAPIA SEMANA 3 DE CONSOLIDACIÓN, LCR 0 CÉLULAS, CITOLOGICO NEGATIVO; RECIBIÓ ALTAS DOSIS DE METOTREXATE SIN REACCIONES INFUSIONALES, NIVELES SÉRICOS: 24 HORAS: MAYOR A 85.6 SIN ALTERACIÓN DE LA FUNCIÓN RENAL, A LAS 42 HORAS: 0.57, Y 72 HORAS: 0.09, COMPLETO DOSIS DE LEUCOVORINAS, AL MOMENTO EN CONDICIONES CLÍNICA ESTABLES, POR LO QUE SE INDICA ALTA Y CONTROL POR CONSULTA EXTERNA.

Examen Físico:

EXTERNA.

P: ALTA

CONSULTA EXTERNA QUIMIOTERAPIA SEMANA 5 CONSOLIDACIÓN HDMTX 18/08/2023

SIGNOS VITALES: PA: 95/60 MMHG, FC: 84 LPM, FR: 20 PM, T: 36.4°C, SATO2: 93% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11 PACIENTE DESPIERTA, CONSCIENTE, GLASGOW: 15/15, PARES CRANEALES NORMALES. FUERZA 5/5 EN 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD CONSERVADA

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ.

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES

TÓRAX: SIMÉTRICO EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS

PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS

SOBREAÑADIDOS.

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

REGION PERIANAL: SE EVIDENCIA ERITEMA PERINEAL EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMAS,

LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, PULSOS PRESENTES.

INGESTA: 7126 ML (VÍA ORAL: 950ML)

EXCRETA: 6300 ML

BALANCE: +826 ML

DIURESIS: 5.8 ML/KG/HORA

PH URINARIO: 7

SIC:

DRA. GEMA MENDOZA - CI 1310400583

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

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

Fecha: 06-AUG-2023 00:20:00 H.C.: 313854 Paciente: FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH
Médico: MDSO CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

5 Evolución: ALCANCE DE NOTA
PACIENTE QUE SE REALIZA CONTROL DE METOTREXATE CON RESULTADO MAYOR 85.6 POR LO QUE SE
CAMBIA HIDRATACION A 200ML/M2/HORA SEGUN PROTOCOLO POLA.

10
15
20
25
30
35
40
45
50
55
60
65
70
75
80
85
90
95
100

SOLICITA VALUACIÓN DE QUÍMICO
Dr. Fernando Cevallos V.
MEDICO PEDIATRA
C.I. 172663772