

Fecha: 31-AUG-2023 10:34:00 H.C.: 289087 Paciente: OLMEDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN
Médico: MD2E HINOJOSA BORJA GRACIELA JAZMIN
ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA - CC: 1715998868 - L2 F81 N302

Evolución: PROTOCOLO DE ANESTESIOLOGÍA
PACIENTE MASCULINO OLMEDO FRANCISCO 9 AÑOS
PREPARAMOS MAQUINA Y DROGAS DE ANESTESIA Y EMERGENCIA NECESARIOS PARA EL
PROCEDIMIENTO ANESTÉSICO
CHECK LIST COMPLETOS.
ASA: II
CIE10: C91.0
CODIGO SEDACION: 99149
INICIO DE ANESTESIA: 09H35
INICIO DE CIRUGIA: 09H45
DIAGNOSTICO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA
CIRUGIA PROGRAMA: PUNCION LUMBAR + QUIMIOTERAPIA INTRATECAL + ASPIRADO DE MEDULA OSEA
CIRUGÍA REALIZADA: PUNCION LUMBAR + QUIMIOTERAPIA INTRATECAL + ASPIRADO DE MEDULA OSEA
MONITORIZACIÓN BÁSICA COLOCADA: INGRESA CON FC: 80 LPM, SO2:96% AA TA: 110/76
PREMEDICACION: NINGUNA
INDUCCIÓN: INTRAVENOSA
COLOCAMOS CANULA NASAL Y OXIGENAMOS CON FIO2 24 %, A 2 LITROS POR MINUTO.
ADMINISTRAMOS LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 20 MG IV + FENTANIL 20 MCG, PROPOFOL 140MG EN
TOTAL DE BOLOS,
ESPERAMOS TIEMPO DE LATENCIA Y AL OBTENER ADECUADO PLANO ANESTÉSICO.
MANTENIMIENTO CON PROPOFOL 10MG POR 3 OCACIONES + KETAMINA 25 MG IV O2 FLUJO: 2 LPM.
COMPLICACIONES TRANSANESTESICO: HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.
MEDICACIÓN ADMINISTRADA: NINGUNA
LÍQUIDOS ADMINISTRADOS: LACTATO RINGER 100 ML
SANGRADO: ESCASO
FIN DE CIRUGIA: 10H05 (35 MINUTOS)
FIN DE ANTESIA: 10H10 (20 MINUTOS)
EDUCCIÓN: SE COMPRUEBA VENTILACION ESPONTANEA, FRECUENCIA RESPIRATORIA Y VOLUMEN
MINUTO ADECUADO. PACIENTE ES LLEVADO A URPA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES TA: 115/65,
FC: 56LPM, SO2: 92% FIO2 21%.
DRA. GRACIELA HINOJOSA BORJA / MEDICO TRATANTE DE ANESTESIOLOGIA


SOL EN NÚCLEO DE QUITO
Dra. Graciela Hinojosa
ANESTESIOLOGÍA
C.I.: 1715998868

Fecha : • 30-AUG-2023 10:56:00 H.C. : 289087 Paciente: OLMEDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN
Médico : MDC6 VILLANUEVA HOYOS ERIKA ELENA
ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1710674464 - L21 F88 N263

Evolución: ATENCION EN CONSULTA EXTERNA

FRANCISCO, 9 AÑOS

S: ASINTOMATICO. NO TOS SOLO LEVE CARRASPEO OCASIONAL

DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA DE CÉLULAS T RIESGO INTERMEDIO (HOSPITAL VOZANDES) + LEUCOCITOS AL DIAGNÓSTICO: 6000 HVQ + LEUCOCITOS SOLCA 1530 + NO MASA MEDIASTINAL (HVQ) + TESTÍCULOS NORMALES + NO COMPROMISO DE PARES CRANEALES + SNC I (HVQ: 1 CEL. NEGATIVA PARA MALIGNIDAD + INICIA PROTOCOLO TOTAL XV EN HVQ (06/05/22) + CARIOTIPO 46XY + TRANSLOCACIONES 1:19, 4:11, 12:21 Y 9:22 POR PCR NEGATIVAS POR FISH + EMR DIA 15: MENOR AL 0.001% + EMR FIN DE INDUCCIÓN 0.001% + PANCREATITIS AGUDA BALTAZAR III CON NECROSIS (12/10/22) SE SUSPENDE ASPARAGINASA + QUIMIOTERAPIA SEMANA 47 MANTENIMIENTO.(09/08/23) + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO III (S) + CHOQUE DISTRIBUTIVO NO SÉPTICO (S) + CONTROL

O: EXAMENES REPORTAN LEUCOCITOS: 6170, ABSOLUTOS 3905, HB 15.1 PLAQUETAS: 388.000

A: PACIENTE EN CONDICIONES ESTABLES PARA RECIBIR QUIMIOTERAPIA. 2 SEMANAS SIN RECIBIR QUIMIOTERAPIA. ESTA PROGRAMADO PROCEDIMIENTO PARA EL DIA DE MAÑANA EN QUIROFANO POR EVENTO GRAVE SUCITADO HACE 15 DIAS. LA VALORACION POR NEFROLOGIA ES ADECUADA, AL MOMENTO CON IGR DE SODIO CADA 12 H. NAACTIULA 138, NL, AL ALTA DISMINUIR A 1 GR CADA DIA P: INGRESO PARA PROCEDIMIENTO EN QUIROFANO EL DIA DE MAÑANA

Examen Físico: EXF TA 102/61, FC 103 X MIN, FR 22 X MIN, T 36.1 C SAT 93% EXAMEN FISICO ES NEGATIVO. AUSCULTACION PULMONAR ES NORMAL

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
30/08/2023	0000C1	Prescripción Médica Consulta Externa
30/08/2023	141025	Solicitud de Internación

(Firma)
SONIA NUÑEZ DE GU...
HISTORIA CLINICA
HEMATO - ONCOLOGIA PED-INT
C.I.: 1710674464

CUESTIONARIO COVID: MADRE REFIERE QUE PACIENTE PRESENTÓ TOS CON FLEMA DURANTE SU ESTANCIA EN UCI, LA CUAL CEDE ACTUALMENTE, SE AUSCULTAN CAMPOS PULMONARES Y NO SE EVIDENCIA RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

VACUNAS COVID: 2 DOSIS

ALERGIAS: ASPARAGINASA (MADRE REFIERE QUE POSTERIOR A TRATAMIENTO CON DICHA MEDICACIÓN, EL PACIENTE DESENCADENA UN CUADRO DE HIPERSENSIBILIDAD Y PANCREATITIS AGUDA)

GRUPO SANGUÍNEO: ARH +

HÁBITOS TÓXICOS: NO REFIERE

TRANSFUSIONES: SI, HACE 1 AÑO POR ANEMIA SEVERA, MADRE NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LA MISMA

AL EXAMEN FÍSICO:

PESO: 29 KG TALLA: 127 CM

TA 102/61, FC 103 X MIN, FR 22 X MIN, T 36.1 C SAT 93%

VIA AEREA: MP III, UBL I, DTM 4.5 CM. MOVILIDAD CERVICAL CONSERVADA, DIENTES SIN NOVEDADES

NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLOGICA. CABEZA: OTOSCOPIA BILATERAL:

NORMAL. BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS NO LESIONES, OROFARINGE NO CONGESTIVA

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

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RHA PRESENTES

EXTREMIDADES: PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SEG

LABORATORIOS:

HEMOGLOBINA 15.1, HEMATOCRITO 44.9, LEUCOCITOS 6170, SEGMENTADOS 63.3%, PLAQUETAS 388000, CREATININA 0.42,

ASA II

SE INFORMA A REPRESENTANTE LEGAL DE PACIENTE DE POSIBLES RIESGOS Y COMPLICACIONES CON PALABRAS SIMPLES Y SENCILLAS. REFIERE COMPRENDER, ACEPTA Y FIRMA AUTORIZACION.

DR. CARLOS MORA / MÉDICO POSTGRADISTA ANESTESIOLOGÍA



Fecha : 30-AUG-2023 22:18:00 H.C. : 289087 Paciente: OLMEDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN
Médico : MDÚF MORA CAMPANA CARLOS ALBERTO

Evolución: ****ANESTESIOLOGÍA - CHEQUEO PREANESTESICO****

NOMBRE: OLMEDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN
PACIENTE MASCULINO DE 9 AÑOS

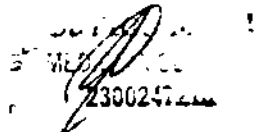
DIAGNOSTICO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA - DE CELUAS T
PLAN: PUNCIÓN LUMBAR + QT INTRATECAL

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES: LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA DE CÉLULAS T RIESGO INTERMEDIO (HOSPITAL VOZANDES) + LEUCOCITOS AL DIAGNÓSTICO: 6000 HVQ + LEUCOCITOS SOLCA 1530 + NO MASA MEDIASTINAL (HVQ) + TESTÍCULOS NORMALES + NO COMPROMISO DE PARES CRANEALES + SNC I (HVQ: 1 CEL. NEGATIVA PARA MALIGNIDAD + INICIA PROTOCOLO TOTAL XV EN HVQ (06/05/22) + CARIOTIPO 46XY + TRANSLOCACIONES 1:19, 4:11, 12:21 Y 9:22 POR PCR NEGATIVAS POR FISH + EMR DÍA 15: MENOR AL 0.001% + EMR FIN DE INDUCCIÓN 0.001% + PANCREATITIS AGUDA BALTAZAR III CON NECROSIS (12/10/22) SE SUSPENDE ASPARAGINASA + QUIMIOTERAPIA SEMANA 48 MANTENIMIENTO

ANTECEDENTES QUIRURGICOS: COLOCACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE HACE 1 AÑO CON ANESTESIA GENERAL SIN COMPLICACIONES

ANESTESIAS ANTERIORES: 17/08/2023: PACIENTE LUEGO DE LA INDUCCION, DE SEDONALGESICA, SE EVIDENCIA RASH CUTANEO FACIAL, EN REGION FRONTAL PROFUNDIZADO, SE ADMINISTRA CORTICOIDES HIDRORTISONA: 100MG. , SEGUIDO DE EVENTOS NAUSEAS , DE FORMA PROGRESIVA Y SIMULTANEA, EN 3 OPORTUNIDADES. SEGUIDO DE HIPOVENTILACION DE SPO2: OSCILA, ENTRE 55-80, POR 3 MINUTOS SE EVIDENCIA, CIANOSIS PERIBUCAL, LARINGOESPAMO ESPAMO SEVERO CON ESTRIDOR LANRIGEO, SE PROFUNDIZA PLANO ANESTESICO, SE ASPIRA SECRECIONES, SE COLOCA CANULA DE GUEDELL, Y SE DA SOPORTE CON VENTILACIÓN POSITIVA Y NO SE REVIERTE LO CUAL SE PROCEDE A PROTECCION VIA AEREA Y INTUBACION OROTRAQUEAL. CON PREDICTORES DE VIA AEREA DIFÍCIL, ABUNDANTES SECRECIONES EN OROFARINGE, LO CUAL SE PROCEDE CON TUBO NO 5 SIN BALON Y NOTIFICA EVALUACION DE UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA. SE DIFIERE PROCEDIMIENTO DE QUIMIOTERAPIA INTRATECAL, SE TRASLADA A UCIP OROINTUBADO.

Examen Físico:


2300247

Fecha : 31-AUG-2023 06:16:00 H.C. : 289087 Paciente: OLMEDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN
Médico : MD*7 TASHIGUANO DELGADO GISELA PATRICIA

Evolución: *** EVOLUCIÓN MATUTINA ***
SALA GENERAL
DRA PONCE / DRA ACEBO / DRA TASHIGUANO
FRANCISCO, 9 AÑOS
DH: I

S: PACIENTE DESCANSA TRANQUILO, NO REFIERE MOLESTIAS, CON ADECUADA TOLERANCIA ORAL, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA DE CÉLULAS T RIESGO INTERMEDIO (HOSPITAL VOZANDES) + LEUCOCITOS AL DIAGNÓSTICO: 6000 HVQ + LEUCOCITOS SOLCA 1530 + NO MASA MEDIASTINAL (HVQ) + TESTÍCULOS NORMALES + NO COMPROMISO DE PARES CRANEALES + SNC I (HVQ: I CEL, NEGATIVA PARA MALIGNIDAD + INICIA PROTOCOLO TOTAL XV EN HVQ (06/05/22) + CARIOTIPO 46XY + TRANSLOCACIONES 1:19, 4:11, 12:21 Y 9:22 POR PCR NEGATIVAS POR FISH + EMR DIA 15: MENOR AL 0.001% + EMR FIN DE INDUCCIÓN 0.001% + PANCREATITIS AGUDA BALTAZAR III CON NECROSIS (12/10/22) SE SUSPENDE ASPARAGINASA + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO III (S) + CHOQUE DISTRIBUTIVO NO SÉPTICO (S) EN INDUCCIÓN ANESTÉSICA PREVIA + QT SEMANA 48 DE MANTENIMIENTO EN QX 31/08/2023

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, HOSPITALIZADO PARA REALIZAR PROCEDIMIENTO DE SEMANA 48 DE MANTENIMIENTO EN QUIRÓFANO POR ANTECEDENTE DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO III Y CHOQUE DISTRIBUTIVO NO SÉPTICO EN INDUCCIÓN ANESTÉSICA PREVIA. PERMANECE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. AL ALTA SE MODIFICA DOSIS DE CÁPSULAS DE SAL I GRAMO VÍA ORAL CADA 24 HORAS. PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES PARA EL ALTA

P:
QT SEMANA 48 DE MANTENIMIENTO EN QX 31/08/2023
ALTA POST PROCEDIMIENTO
QT SEMANA 49 DE MANTENIMIENTO 07/08/2023
CONTROL ONCOPEDIATRIA 14/09/2023

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA: 97/60 MMHG, FC: 99 LPM, FR: 23 PM, T: 36.3°C, SATO2: 92% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE CONSCIENTE, HIDRATADA, AFEBRIL
NEUROLÓGICO: GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA, PARES CRANEALES CONSERVADOS FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA. FUNCIONES MOTORAS SUPERIORES CONSERVADAS.
OTOSCOPIA BILATERAL: NORMAL
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS NO LESIONES
TÓRAX: EXPANSIBLE, SIMÉTRICO, SIN SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO.
CORAZON RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.
PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS.
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES, NO MEGALIAS
REGION PERIANAL: NO LESIONES
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.

INGESTA: 1330 ML (VÍA ORAL: 700 ML)
EXCRETA: 850 ML
BALANCE: +480 ML
DIURESIS: 1.62 ML/KG/HORA (18 HORAS)
DEPOSICIÓN: I (NORMAL)

DRA. GISELA TASHIGUANO, RESIDENTE DE PEDIATRÍA
1725329591

SOLCA HUELTO DE QUITO
Dra. Gisela Tashiguano
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1725329591

[Firma manuscrita]

Fecha : 31-AUG-2023 10:12:00 H.C. : 289087 Paciente: OLMEDO LUNA FRANCISCO SEBASTIAN
Médico : MD0C LEMA HUALPA GABRIELA ALEXANDRA
ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1003377650 - L45 F115 N342

Evolución:

NOTA DE POST PROCEDIMIENTO EN QUIROFANO

1. DIAGNOSTICO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA RIESGO INTERMEDIO

2. ESTADO GENERAL: ESTABLE

3. PROGRAMADA: SI

4. PROCEDIMIENTO REALIZADO: PUNCION LUMBAR 62270 Y QUIMIOTERAPIA INTRATECAL 336005+
ASPIRADO DE MEDULA OSEA 38220

5. ESPECIALISTAS: DRA LEMA (PEDIATRA)

ANESTESIOLOGOS: DR. YANEZ/ DRA. HINOJOSA

CIRCULANTE: SR. MOLINA

6. HORA DE INICIO: 9:45 HORA DE FIN: 10:05 DURACION: 20 MINUTOS

7. TÉCNICAS QUIRÚRGICAS: BAJO SEDACION DISOCIATIVA Y CON NORMAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA,
SE REALIZA PUNCION LUMBAR AL PRIMER INTENTO OBTENIENDOSE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
CLARO COMO AGUA DE ROCA. SE TOMAN MUESTRAS SE COLOCA QUIMIOTERAPIA INTRATECAL
POSTERIORMENTE Y PREVIA INFILTRACION DE LIDOCAINA SIN EPINEFRINA EN LA CRESTA ILIACA
POSTERO SUPERIO DERECHA SE REALIZA ASPIRADO DE MEDULA OSEA, SE TOMAN NUTRAS Y SE
CONCLUYE SIN COMPLICACIONES

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

9. COMPLICACIONES TRANSOPERATORIAS: NINGUNA

10. PIEZAS REMITIDAS A PATOLOGIA O LABORATORIO CLINICO: LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
CITOQUIMICO MAS CITOLOGICO. + MEDULA OSEA (MEDULOGRAMA)

11. ESTADO DEL PACIENTE AL TERMINAR EL PROCEDIMIENTO: ESTABLE

PLAN:

PASE A RECUPERACION

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN DOS SEMANAS 02/08/2023

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