

CONFIDENCIAL

Fecha de Impresión: Monday , AUG-14-23 15:21:54

Fecha : 14-AUG-2023 08:16:00 H.C. : 300506 Paciente: AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO
Médico : MD*5 MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Evolución:

INTERCONSULTA A TRAUMATOLOGIA

PACIENTE MASCULINO DE 11 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE OSTEOSARCOMA DE TIBIA DERECHA, QUE FUE SOMETIDO A CIRUGIA DE CONTROL LOCAL EXÉRESIS DE OSTEOSARCOMA DE TIBIA PROXIMAL DERECHA + COLOCACIÓN DE PRÓTESIS DE TIBIA DERECHA EL 07/03/2023, AL MOMENTO HOSPITALIZADO POR QUIMIOTERAPIA SEMANA 30 CON HDMTX. CONOCIDO POR SU SERVICIO CON CURACION PREVISTA DE HERIDA QUIRURGICA PARA EL DIA DE HOY. SE SOLICITA VALORACION Y SEGUIMIENTO.

AL EXAMEN FISICO: TALON PIE DERECHO: LESION POR PRESION DE APROXIMADAMENTE 3X3CM GRADO I CON TEJIDO DE EPTELIZACION 90% Y 10% DE GRANULACION

HERIDA QX CON PRESENCIA DE PERDIDA DE SOLUCION DE CONTINUIDAD SUPERFICIAL EN TERCIO MEDIO CON TEJIDO GRASO, NO SECRECION

EN DORSO DE PIE HERIDA CON ABUNDANTE TEJIDO DE GRANULACION CON RESTOS DE CREMA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisset Valencia A.
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 140340377

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1314400583

Fecha : 14-AUG-2023 14:32:00 H.C. : 300506 Paciente: AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO
Médico : MDÜA CALDERON VILLA LUIS ALBERTO
ESPECIALISTA EN TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA - CC: 0604490839

Evolución: RESPUESTA A INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA ONCOLOGICA

PACIENTE MASCULINO DE 11 AÑOS DE EDAD.

DIAGNOSTICO DE OSTEOSARCOMA DE TIBIA DERECHA

MC: HERIDA EN PIERNA DERECHA

EA: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE OSTEOSARCOMA DE TIBIA PROXIMAL DERECHA. EN EL CUAL SE REALIZA CIRUGIA DE CONTROL LOCAL MEDIANTE EXCERESIS MAS COLOCACION DE MEGAPROTESIS COMPONENTE TIBIAL DERECHO, ADEMAS DE HERIDA CON DEHISCENCIA POR ZONA D EPRESION EN HERIDA QUIRURGICA EN LA CUAL SE REALIZA LIMPIEZA QUIRURGICA MAS APROXIMACION DE HERIDAS. SE HA MANTENIDO EN CURACIONES LOCALES ESPACIADAS EN CLINICA DE HERIDAS, CON HERIDA EN TERCIO MEDIO DE PIERNA DERECHA DE APROX. 4 X 3 CM CON TEJIDO FIBRINOIDE EN SUPERFICIE, BORDES LESIONALES IRREGULARES CON TEJIDO GRANULAR, NO EXPOSICION PROFUNDA. AL EXAMEN FISICO: MID: HERIDA EN TERCIO MEDIO CARA ANTERIOR DE PIERNA DERECHA CON TEJIDO FIBRINOIDE. BORDES IRREGULARES, NO TEJIDO GRANULAR. SIN EXPOSICION PROFUNDA. NO DOLOR EN MANIPULACION DE HERIDA. LLENADO CAPILAR DISTAL < 3SEG. SENSIBILIDAD CONSERVADA. MOTRICIDAD EN DEDOS CONSERVADA.

TALON PIE DERECHO: LESION POR PRESION DE APROXIMADAMENTE 3X3CM GRADO I CON TEJIDO DE EPTELIZACION 90% Y 10% DE GRANULACION

EN DORSO DE PIE HERIDA CON ABUNDANTE TEJIDO DE GRANULACION CON RESTOS DE CREMA

A: PACIENTE CON ANTECEDENTE MENCIONADOS. SE REALIZA CURACION DE HERIDAS COMO SE MENCIONA, SE EVIDENCIA ADECUADA EVOLUCION DE HERIDAS CON BUEN PROCESO DE EPITELIZACION. EXCEPTO EN TERCIO MEDIO QUE NO SE EVIDENCIA MEJORIA EN GRANULACION, TEJIDO FIBRINOIDE QUE REQUIERE DEBRIDAMIENTO, EVOLUCION ESTACIONARIA. SE SOLICITARA VALORACION POR CIRUGIA PLASTICA.

P: CONTROL EN CONSULTA EXTERNA POSTERIOR A MANEJO POR C. PLASTICA RP.

ALTA POR ORTOPEDIA ONCOLOGICA

CONTROL EN CONSULTA EXTERNA

VALORACION POR C. PLASTICA

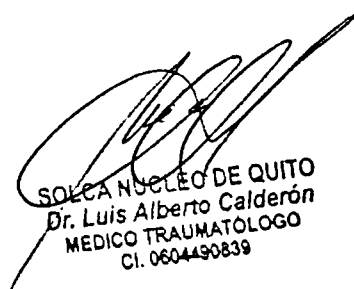
MANTENER CURACIONES EN CLINICA DE HERIDAS

NOVEDADES

DR. LUIS CALDERON

ESP. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

0604490839


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Luis Alberto Calderón
MEDICO TRAUMATOLOGO
CI. 0604490839

CONFIDENCIAL

Fecha de Impresión: Saturday, AUG-12-23 13:54:35

Fecha: 12-AUG-2023 06:27:00 H.C.: 300506 Paciente: AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO
Médico: MD*5 MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Evolución: **EVOLUCIÓN MATUTINA**
SALA GENERAL
DRA. MENDOZA
DIEGO AGUIRRE, 11 AÑOS
DH: 2

S: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS. SE ALIMENTA ADECUADAMENTE, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. DIAGNÓSTICO DE OSTEOSARCOMA DE ALTO GRADO EN TIBIA PROXIMAL DERECHA + RMN SIMPLE DE PIERNA DERECHA: LESIÓN NEOPROLIFERATIVA DE ASPECTO SARCOMATOSO PRIMARIO EN METÁFISIS PROXIMAL DE TIBIA DE 68X43X44MM + TAC DE TÓRAX (28/10/2022) SIN ACTIVIDAD TUMORAL + RM/C (SOLCA) 9/11/22 LESIÓN OSTEOLÍTICA, EXPANSIVA. CON MATRIZ CALCIFICADA REGIÓN METAFISODIAFISARIA CON EXTENSIÓN EPIFISARIA DE LA TIBIA DER. ASOCIADO A MASA DE PARTES BLANDAS PROVOCA EFECTO DE MASA SOBRE MÚSCULO POPLÍTEO, COMPROMISO DEL SITIO DE INSERCIÓN DE LOS TENDONES DE LA PEZ ANSERINA, LA LESIÓN PROXIMAL MIDE 8.2X5.3X4.7CM + 07/11/2022 BIOPSIA DE MASA + PATOLOGÍA: POSITIVO PARA OSTEOSARCOMA + GGO 9/11/22 LESIÓN ÓSEA ACTIVA CON COMPONENTE LÍTICO EN TIBIA DERECHA NO OTRAS LESIONES + AUDIOMETRÍA 30/11/22 NORMAL + INICIO DE QUIMIOTERAPIA (17/11/22) + COLOCACIÓN DE CVC: 16/12/22 + QT SEMANA 15 HDMTX (22/02/23) + TAC TÓRAX 1/03: NO ACTIVIDAD TUMORAL + RM PIERNA DERECHA: EN LA REGIÓN METAFISO-DIAFISARIA PROXIMAL DE LA TIBIA DERECHA LESIÓN QUE MIDE 8 X 4.7 X 5.5 CM, CON DISMINUCIÓN DE ÁREAS FOCALES DE RESTRICCIÓN EN LA SECUENCIA DE DIFUSIÓN +07/03/2023 EXÉRESIS DE OSTEOSARCOMA DE TIBIA PROXIMAL DERECHA + COLOCACIÓN DE PRÓTESIS DE TIBIA DERECHA + PATOLOGÍA: OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL NECROSIS 15%, PERO 80% DE EXTENSOS CAMBIOS POSTRATAMIENTO MÁRGENES LIBRES, LATERAL MÁS PRÓXIMA 0.3 CM + 08/03/2023 FUNGEMIA POR CANDIDA UTILIS + 13/03/23 RETIRO DE CVC + COLOCACIÓN DE PICC LINE (02/05/23) + PÉRDIDA DE CONTINUIDAD EN PIEL EN SITIO DE COLOCACIÓN DE PRÓTESIS + LIMPIEZA QUIRÚRGICA (09/06/23) + QUIMIOTERAPIA SEMANA 30 HDMTX 10/8/2023

O: FAVOR VER EXAMEN FÍSICO

Examen Físico:

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1313405583

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MEDICO PEDIATRA
C.I. 1313405583

CONFIDENCIAL

Fecha de Impresión: Saturday, AUG-12-23 13:54:35

PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DESCRITO, RECIBIENDO SU QUIMIOTERAPIA SEMANA 30 CON ALTAS DOSIS DE METOTREXATE, CON CONTROL SÉRICO A LAS 30 HORAS EN: 1.91. PERMANECE CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. SE REALIZARA CONTROL EN 24 HORAS. HERIDA QUIRÚRGICA EN PIERNA DERECHA CON PRESENCIA DE APÓSITOS LIMPIOS Y SECOS EN LA REGIÓN PROXIMAL, EN EL RESTO DE LA HERIDA SE EVIDENCIA CUBIERTA POR REPITEL (CREMA), NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE INFLAMACIÓN AGUDA EN SEGUIMIENTO POR TRAUMATOLOGÍA Y CLÍNICA DE HERIDAS, PRÓXIMA CURACIÓN Y VALORACIÓN LUNES 14/08/2023.

P. QT SEMANA 30 CON ALTAS DOSIS DE METOTREXATE
CONTROL DE NIVELES DE MTX EL 13/08/23 A LAS 00H30

SIGNOS VITALES: PA: 97/60 MMHG, FC: 80LPM, FR: 20RPM, T: 36°C, SATO2: 91% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11
PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15/15, SIN SIGNOS DE FOCALIDAD NEUROLÓGICA.

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

PULMONES CON BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS.

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

REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES

GENITALES EXTERNOS MASCULINOS, SIN LESIONES.

EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR DERECHO: HERIDA QUIRÚRGICA CON PRESENCIA DE APOSITOS LIMPIOS Y SECOS EN LA REGION PROXIMAL, EN EL RESTO DE LA HERIDA SE EVIDENCIA CUBIERTA POR REPITEL (CREMA), NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE INFLAMACION AGUDA. LESIÓN POR PRESIÓN EN TALÓN DERECHO DE APROXIMADAMENTE 3X3CM GRADO II CON TEJIDO DE GRANULACIÓN. LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS. MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: NO EDEMA. PULSOS DISTALES PRESENTES.

INGESTA: 6049 ML (VÍA ORAL: 1800 ML)

EXCRETA: 5400 ML

BALANCE: +649 ML

DIURESIS: 5.6 ML/KG/HORA

PH URINARIO: 7

DEPOSICION: 1

GLICEMIA AM: 126 MG/DL

DRA GEMA MENDOZA - CI 1310400583

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

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lizett Valencia A.
MÉDICO CO-DEIATRA
C.I.: 13033037.7

CONFIDENCIAL

Fecha de Impresión: 13-AUG-2023 06:55:09

Fecha : 13-AUG-2023 05:49:00

H.C. : 300506

Paciente: AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO

Médico : MDSQ TABLADA SOSA AIRELIS

Evolución:

****EVOLUCIÓN MATUTINA****

SALA GENERAL

DRA. TABLADA

DIEGO AGUIRRE, 11 AÑOS

DH: 3

S: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS. SE ALIMENTA ADECUADAMENTE, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. DIAGNÓSTICO DE OSTEOSARCOMA DE ALTO GRADO EN TIBIA PROXIMAL DERECHA + RMN SIMPLE DE PIERNA DERECHA: LESIÓN NEOPROLIFERATIVA DE ASPECTO SARCOMATOSO PRIMARIO EN METÁFISIS PROXIMAL DE TIBIA DE 68X43X44MM + TAC DE TÓRAX (28/10/2022) SIN ACTIVIDAD TUMORAL + RM/C (SOLCA) 9/11/22 LESIÓN OSTEOLÍTICA, EXPANSIVA, CON MATRIZ CALCIFICADA REGIÓN METAFISODIAFISARIA CON EXTENSIÓN EPIFISARIA DE LA TIBIA DER. ASOCIADO A MASA DE PARTES BLANDAS PROVOCA EFECTO DE MASA SOBRE MÚSCULO POPLÍTEO, COMPROMISO DEL SITIO DE INSERCIÓN DE LOS TENDONES DE LA PEZ ANSERINA, LA LESIÓN PROXIMAL MIDE 8.2X5.3X4.7CM + 07/11/2022 BIOPSIA DE MASA + PATOLOGÍA: POSITIVO PARA OSTEOSARCOMA + GGO 9/11/22 LESIÓN ÓSEA ACTIVA CON COMPONENTE LÍTICO EN TIBIA DERECHA NO OTRAS LESIONES + AUDIOMETRÍA 30/11/22 NORMAL + INICIO DE QUIMIOTERAPIA (17/11/22) + COLOCACIÓN DE CVC: 16/12/22 + QT SEMANA 15 HDMTX (22/02/23) + TAC TÓRAX 1/03: NO ACTIVIDAD TUMORAL + RM PIERNA DERECHA: EN LA REGIÓN METAFISO-DIAFISARIA PROXIMAL DE LA TIBIA DERECHA LESIÓN QUE MIDE 8 X 4.7 X 5.5 CM, CON DISMINUCIÓN DE ÁREAS FOCALES DE RESTRICCIÓN EN LA SECUENCIA DE DIFUSIÓN +07/03/2023 EXÉRESIS DE OSTEOSARCOMA DE TIBIA PROXIMAL DERECHA + COLOCACIÓN DE PRÓTESIS DE TIBIA DERECHA + PATOLOGÍA: OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL NECROSIS 15%, PERO 80% DE EXTENSOS CAMBIOS POSTRATAMIENTO MÁRGENES LIBRES, LATERAL MÁS PRÓXIMA 0.3 CM + 08/03/2023 FUNGEMIA POR CANDIDA UTILIS + 13/03/23 RETIRO DE CVC + COLOCACIÓN DE PICC LINE (02/05/23) + PÉRDIDA DE CONTINUIDAD EN PIEL EN SITIO DE COLOCACIÓN DE PRÓTESIS + LIMPIEZA QUIRÚRGICA (09/06/23) + QUIMIOTERAPIA SEMANA 30 HDMTX 10/8/2023

O: FAVOR VER EXAMEN FÍSICO

Examen Físico:

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lisset Valencia A.
MÉDICO PEDIATRA
C.I.: 121340377

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Airlis Tablada
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1760581577

CONFIDENCIAL

Fecha de Impresión: Sunday, AUG-13-23 06:55:09

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DESCRITO, RECIBIENDO SU QUIMIOTERAPIA SEMANA 30 CON ALTAS DOSIS DE METOTREXATE, CON CONTROL SÉRICO A LAS 30 HORAS EN: 1.91 Y SEGUNDO CONTROL A LAS 00H15 EN 0.28. PERMANECE CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. HERIDA QUIRÚRGICA EN PIERNA DERECHA CON PRESENCIA DE APOSITOS LIMPIOS Y SECOS EN LA REGIÓN PROXIMAL, EN EL RESTO DE LA HERIDA SE EVIDENCIA CUBIERTA POR REPITEL (CREMA), NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE INFLAMACIÓN AGUDA EN SEGUIMIENTO POR TRAUMATOLOGIA Y CLÍNICA DE HERIDAS, PRÓXIMA CURACIÓN Y VALORACIÓN LUNES 14/08/2023.

P: QT SEMANA 30 CON ALTAS DOSIS DE METOTREXATE
CURACIÓN Y VALORACIÓN POR TRAUMATOLOGIA EL DIA 14/08/2023

SIGNOS VITALES: PA: 100/60 MMHG, FC: 70LPM, FR: 20 RPM, T: 36.2°C, SATO2: 93 % AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA. GLASGOW 15/15, SIN SIGNOS DE FOCALIDAD NEUROLÓGICA.

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

PULMONES CON BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS.

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

REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES

GENITALES EXTERNOS MASCULINOS, SIN LESIONES.

EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR DERECHO: HERIDA QUIRÚRGICA CON PRESENCIA DE APOSITOS LIMPIOS Y SECOS EN LA REGIÓN PROXIMAL, EN EL RESTO DE LA HERIDA SE EVIDENCIA CUBIERTA POR REPITEL (CREMA), NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE INFLAMACIÓN AGUDA. LESIÓN POR PRESIÓN EN TALÓN DERECHO DE APROXIMADAMENTE 3X3CM GRADO II CON TEJIDO DE GRANULACIÓN. LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS. MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: NO EDEMA. PULSOS DISTALES PRESENTES.

INGESTA: 5743 ML (VÍA ORAL: 1400ML)

EXCRETA: 6400 ML

BALANCE: -657 ML

DIURESIS: 6.6 ML/KG/HORA

PH: 7

DEPOSICIONES: 1

DRA AIRELIS TABLADA
MEDICO RESIDENTE

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Ligia Valencia A.
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 19334537.7

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Airelis Tablada
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1766641577

Fecha: 11-AUG-2023 06:30:00 H.C.: 300506 Paciente: AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO

Médico: MD^M ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA
MEDICO - CC: 1600575219

Evolución:

** EVOLUCION MATUTINA **

SALA GENERAL

DRA. ESCOBAR

DIEGO AGUIRRE, 11 AÑOS

DH: 1

S: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS, SE ALIMENTA BIEN, EXCRETAS NORMALES. TIENE UN DIAGNÓSTICO DE OSTEOSARCOMA DE ALTO GRADO EN TIBIA PROXIMAL DERECHA + RMN SIMPLE DE PIERNA DERECHA: LESIÓN NEOPROLIFERATIVA DE ASPECTO SARCOMATOSO PRIMARIO EN METAFISIS PROXIMAL DE TIBIA DE 68X43X44MM + TAC DE TÓRAX (28/10/2022) SIN ACTIVIDAD TUMORAL + RM/C (SOLCA) 9/11/22 LESIÓN OSTEOLÍTICA, EXPANSIVA, CON MATRIZ CALCIFICADA REGIÓN METAFISODIAFISARIA CON EXTENSIÓN EPIFISARIA DE LA TIBIA DER. ASOCIADO A MASA DE PARTES BLANDAS PROVOCA EFECTO DE MASA SOBRE MÚSCULO POPLÍTEO, COMPROMISO DEL SITIO DE INSERCIÓN DE LOS TENDONES DE LA PEZ ANSERINA, LA LESIÓN PROXIMAL MIDE 8.2X5.3X4.7CM + 07/11/2022 BIOPSIA DE MASA + PATOLOGÍA: POSITIVO PARA OSTEOSARCOMA + GGO 9/11/22 LESIÓN ÓSEA ACTIVA CON COMPONENTE LÍTICO EN TIBIA DERECHA NO OTRAS LESIONES + AUDIOMETRÍA 30/11/22 NORMAL + INICIO DE QUIMIOTERAPIA (17/11/22) + COLOCACIÓN DE CVC: 16/12/22 + QT SEMANA 15 HDMTX (22/02/23) + TAC TÓRAX 1/03: NO ACTIVIDAD TUMORAL + RM PIERNA DERECHA: EN LA REGIÓN METAFISO-DIAFISARIA PROXIMAL DE LA TIBIA DERECHA LESIÓN QUE MIDE 8 X 4.7 X 5.5 CM, CON DISMINUCIÓN DE ÁREAS FOCALES DE RESTRICCIÓN EN LA SECUENCIA DE DIFUSIÓN +07/03/2023 EXERESIS DE OSTEOSARCOMA DE TIBIA PROXIMAL DERECHA + COLOCACIÓN DE PRÓTESIS DE TIBIA DERECHA + PATOLOGÍA: OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL NECROSIS 15%, PERO 80% DE EXTENSOS CAMBIOS POSTRATAMIENTO MÁRGENES LIBRES, LATERAL MÁS PRÓXIMA 0.3 CM + 08/03/2023 FUNGEMIA POR CANDIDA UTILIS + 13/03/23 RETIRO DE CVC + COLOCACIÓN DE PICC LINE (02/05/23) + PÉRDIDA DE CONTINUIDAD EN PIEL EN SITIO DE COLOCACIÓN DE PRÓTESIS + LIMPIEZA QUIRÚRGICA (09/06/23) + QUIMIOTERAPIA SEMANA 30 HDMTX 10/8/2023

D: FAVOR VER EXAMEN FISICO

A: PACIENTE CON DG ONCOLOGISO DESCRITO, ESTA RECIBIENDO SU QUIMIOTERAPIA CON ALTAS DOSIS DE METOTREXATE, SIN PRESENTAR EFECTOS ADVERSOS. PERMANECE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AL EXAMEN FISICO HERIDA QUIRURGICA

Examen Físico:

CON APOSITOS LIMPIOS EN LA PARTE PROXIMAL, Y CUBIERTA CON REPITEL EN TODA SU EXTENSION, NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE INFLAMACION AGUDA.

P: QT SEMANA 30 CON ALTAS DOSIS DE METOTREXATE

CONTROL DE NIVELES DE MTX EL 12/08 A LAS 00H30

SIGNOS VITALES: PA: 91/60 MMHG, FC:72 LPM, FR:21 RPM, T: 36.5°C, SATO2:94 % AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11.

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15/15, SIN SIGNOS DE FOCALIDAD NEUROLÓGICA.

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

PULMONES CON BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS.

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

REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES

GENITALES EXTERNOS MASCULINOS, SIN LESIONES.

EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR DERECHO: HERIDA QUIRÚRGICA CON PRESENCIA DE APOSITOS LIMPIOS Y SECOS EN LA REGION PROXIMAL, EN EL RESTO DE LA HERIDA SE EVIDENCIA CUBIERTA POR REPITEL (CREMA), NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE INFLAMACION AGUDA. LESIÓN POR PRESIÓN EN TALÓN DERECHO DE APROXIMADAMENTE 3X3CM GRADO II CON TEJIDO DE GRANULACIÓN. LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS. MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: NO EDEMA. PULSOS DISTALES PRESENTES.

INGESTA: 5303 ML (VÍA ORAL:1500 ML)

EXCRETA: 4730 ML

BALANCE: +573 ML

DIURESIS: 6.95 ML/KG/HORA

PH: 7

DEPOSICION: 1

DRA. LIZETH ESCOBAR 1600575219

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
MÉDICO RESIDENTE
C.C. 1600575219

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Valencia A.
MÉDICO PEDIATRA
C.C. 16003405717

Fecha de Impresión: Monday, AUG-14-23 13:59:18

Fecha: 14-AUG-2023 06:58:00 H.C.: 300506 Paciente: AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO
Médico: MD50 CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Evolución: **EVOLUCIÓN MATUTINA**
SALA GENERAL
DRA SÁNCHEZ, DRA ACEBO
DIEGO AGUIRRE, 11 AÑOS
DH: 4 DÍAS

S: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS, SE ALIMENTA ADECUADAMENTE, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. DIAGNÓSTICO DE OSTEOSARCOMA DE ALTO GRADO EN TIBIA PROXIMAL DERECHA + RMN SIMPLE DE PIERNA DERECHA: LESIÓN NEOPROLIFERATIVA DE ASPECTO SARCOMATOSO PRIMARIO EN METÁFISIS PROXIMAL DE TIBIA DE 68X43X44MM + TAC DE TÓRAX (28/10/2022) SIN ACTIVIDAD TUMORAL + RM/C (SOLCA) 9/11/22 LESIÓN OSTEOLÍTICA, EXPANSIVA. CON MATRIZ CALCIFICADA REGIÓN METAFISODIAFISARIA CON EXTENSIÓN EPIFISARIA DE LA TIBIA DER. ASOCIADO A MASA DE PARTES BLANDAS PROVOCA EFECTO DE MASA SOBRE MÚSCULO POPLÍTEO, COMPROMISO DEL SITIO DE INSERCIÓN DE LOS TENDONES DE LA PEZ ANSERINA, LA LESIÓN PROXIMAL MIDE 8.2X5.3X4.7CM + 07/11/2022 BIOPSIA DE MASA + PATOLOGÍA: POSITIVO PARA OSTEOSARCOMA + GGO 9/11/22 LESIÓN ÓSEA ACTIVA CON COMPONENTE LÍTICO EN TIBIA DERECHA NO OTRAS LESIONES + AUDIOMETRÍA 30/11/22 NORMAL + INICIO DE QUIMIOTERAPIA (17/11/22) + COLOCACIÓN DE CVC: 16/12/22 + QT SEMANA 15 HDMTX (22/02/23) + TAC TÓRAX 1/03: NO ACTIVIDAD TUMORAL + RM PIERNA DERECHA: EN LA REGIÓN METAFISO-DIAFISARIA PROXIMAL DE LA TIBIA DERECHA LESIÓN QUE MIDE 8 X 4.7 X 5.5 CM, CON DISMINUCIÓN DE ÁREAS FOCALES DE RESTRICCIÓN EN LA SECUENCIA DE DIFUSIÓN +07/03/2023 EXÉRESIS DE OSTEOSARCOMA DE TIBIA PROXIMAL DERECHA + COLOCACIÓN DE PRÓTESIS DE TIBIA DERECHA + PATOLOGÍA: OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL NECROSIS 15%, PERO 80% DE EXTENSOS CAMBIOS POSTRATAMIENTO MÁRGENES LIBRES. LATERAL MÁS PRÓXIMA 0.3 CM + 08/03/2023 FUNGEMIA POR CANDIDA UTILIS + 13/03/23 RETIRO DE CVC + COLOCACIÓN DE PICC LINE (02/05/23) + PÉRDIDA DE CONTINUIDAD EN PIEL EN SITIO DE COLOCACIÓN DE PRÓTESIS + LIMPIEZA QUIRÚRGICA (09/06/23) + QUIMIOTERAPIA SEMANA 30 HDMTX 10/8/2023

O: FAVOR VER EXAMEN FÍSICO.

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DESCRITO, INGRESO PARA RECIBIR SU QUIMIOTERAPIA SEMANA 30 CON ALTAS

Examen Físico:

SOLCA RUC: 00 DE QUITO
Dr. Fernando Cevallos V.
MÉDICO PEDIATRA
C.N. 2683772

CONFIDENCIAL

Fecha de Impresión: Monday, AUG-14-23 13:59:18

ABD.

Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. HERIDA QUIRÚRGICA EN PIERNA DERECHA CON PRESENCIA DE APÓSITOS LIMPIOS Y SECOS EN LA REGIÓN PROXIMAL, EN EL RESTO DE LA HERIDA SE EVIDENCIA CUBIERTA POR REPITEL (CREMA), NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE INFLAMACIÓN AGUDA EN SEGUIMIENTO POR TRAUMATOLOGIA Y CLÍNICA DE HERIDAS, PRÓXIMA CURACIÓN Y VALORACIÓN HOY 14/08/2023. EN CONDICIONES DE EGRESO HOSPITALARIO PREVIO AUTORIZACIÓN.

P: ALTA PREVIA AUTORIZACIÓN

CURACIÓN Y VALORACIÓN POR TRAUMATOLOGIA HOY 14/08/2023

SIGNOS VITALES: PA:90 /60MMHG, FC:80LPM, FR: 20RPM, T:36.2°C, SATO2:94 % AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15/15, SIN SIGNOS DE FOCALIDAD NEUROLÓGICA.

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES

TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

PULMONES CON BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, SIN RUIDOS SOBREÑADIDOS

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS.

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

REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES

GENITALES EXTERNOS MASCULINOS, SIN LESIONES.

EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR DERECHO: HERIDA QUIRÚRGICA CON PRESENCIA DE APÓSITOS LIMPIOS Y SECOS EN LA REGIÓN PROXIMAL, EN EL RESTO DE LA HERIDA SE EVIDENCIA CUBIERTA POR REPITEL (CREMA), NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE INFLAMACIÓN AGUDA. LESIÓN POR PRESIÓN EN TALÓN DERECHO DE APROXIMADAMENTE 3X3CM GRADO II CON TEJIDO DE GRANULACIÓN. LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS. MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: NO EDEMA. PULSOS DISTALES PRESENTES.

INGESTA:5370 ML (VÍA ORAL:1250 ML)

EXCRETA: 5640 ML

BALANCE: -270 ML

DIURESIS: 5.8 ML/KG/HORA

DEPOSICIONES: 1

DR FERNANDO CEVALLOS

MEDICO PEDIATRA - CI: 1312683772

SOLSA NUCLEO DE CUITO
Dr. Fernando Cevallos V.
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1312683772

Fecha : 10-AUG-2023 11:46:00 H.C. : 300506 Paciente: AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO
Médico : MDEG SANCHEZ RAMIREZ IVON DEL PILAR
ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1803458635 - L31 F31 N92

Evolución: NOTA DE ATENCION EN CONSULTA EXTERNA
DIEGO AGUIRRE, 11 AÑOS
S: ASINTOMATICO, NO DOLOR
DIAGNÓSTICO DE OSTEOSARCOMA DE ALTO GRADO EN TIBIA PROXIMAL DERECHA + RMN SIMPLE DE
PIERNA DERECHA: LESIÓN NEOPROLIFERATIVA DE ASPECTO SARCOMATOSO PRIMARIO EN METÁFISIS
PROXIMAL DE TIBIA DE 68X43X44MM + TAC DE TÓRAX (28/10/2022) SIN ACTIVIDAD TUMORAL + RM/C
(SOLCA) 9/11/22 LESIÓN OSTEOLÍTICA, EXPANSIVA, CON MATRIZ CALCIFICADA REGIÓN
METAFISODIAFISARIA CON EXTENSIÓN EPIFISARIA DE LA TIBIA DER. ASOCIADO A MASA DE PARTES
BLANDAS PROVOCA EFECTO DE MASA SOBRE MÚSCULO POPLÍTEO, COMPROMISO DEL SITIO DE
INSERCIÓN DE LOS TENDONES DE LA PEZ ANSERINA, LA LESIÓN PROXIMAL MIDE 8.2X5.3X4.7CM +
07/11/2022 BIOPSIA DE MASA + PATOLOGÍA: POSITIVO PARA OSTEOSARCOMA + GGO 9/11/22 LESIÓN ÓSEA
ACTIVA CON COMPONENTE LÍTICO EN TIBIA DERECHA NO OTRAS LESIONES + AUDIOMETRÍA 30/11/22
NORMAL + INICIO DE QUIMIOTERAPIA (17/11/22) + COLOCACIÓN DE CVC: 16/12/22 + QT SEMANA 15
HDMTX (22/02/23) + TAC TÓRAX 1/03: NO ACTIVIDAD TUMORAL + RM PIERNA DERECHA: EN LA REGIÓN
METAFISO-DIAFISARIA PROXIMAL DE LA TIBIA DERECHA LESIÓN QUE MIDE 8 X 4.7 X 5.5 CM, CON
DISMINUCIÓN DE ÁREAS FOCALES DE RESTRICCIÓN EN LA SECUENCIA DE DIFUSIÓN +07/03/2023
EXÉRESIS DE OSTEOSARCOMA DE TIBIA PROXIMAL DERECHA + COLOCACIÓN DE PRÓTESIS DE TIBIA
DERECHA + PATOLOGÍA: OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL NECROSIS 15%, PERO 80% DE EXTENSOS
CAMBIOS POSTRATAMIENTO MÁRGENES LIBRES, LATERAL MÁS PRÓXIMA 0.3 CM + 08/03/2023 FUNGEMIA
POR CANDIDA UTILIS + 13/03/23 RETIRO DE CVC + COLOCACIÓN DE PICC LINE (02/05/23) + PÉRDIDA DE
CONTINUIDAD EN PIEL EN SITIO DE COLOCACIÓN DE PRÓTESIS + LIMPIEZA QUIRÚRGICA (09/06/23) +
QUIMIOTERAPIA SEMANA 30
O: EXAMEN FÍSICO MIMEMBRO INFERIOR DERECHO CON PRESENCIA DE INMOVILIZADOR, APOSITOS
SECOS Y LIMPIOS A NIVEL DE PIE DERECHO EN TALON SE OBSERVA HERIDA EN PROCESO DE
CICATRIZACION CON PRESENCIA DE SECRECION AMARILLENTA, DORSO DE PIE CON HERIDA EN
PROCESO DE CICATRIZACION, RESTO EF NORMAL

Examen Físico: LEUCOCITOS 3150, NEUTROFILOS ABSOLUTOS 2250, HB 9.7, PLAQUETAS 394.000, NA 134, RESTO DE
ELECTROLITOS Y QUIMICA SANGUINEA NORMALES
FUE VALORADO POR TRAUMATOLOGIA EL 9/8/2023 QUE EVIDENCIA ADECUADA EVOLUCION DE
HERIDAS CON BUEN PROCESO DE REPIELIZACION, EXCEPTO EN TERCIO MEDIO QUE NO SE EVIDENCIA
MEJORIA EN GRANULACION ESTACIONARIO, POR LO QUE SERÁ REVALORADO EL LUNES 14/8/2023 Y
SOLICITAN VALORACION CON CIRUGIA PLASTICA E INDICA CONTINUAR CON CURACIONES
A: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE OSTEOSARCOMA AL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES CLINICAS
PARA RECIBIR QUIMIOTERAPIA POR LO QUE SE GENERA ORDEN DE INTERNACION PARA QT SEMANA 30
HDMTX, QUEDA PENDIENTE ADMISNITAR SEMANA 27 (I+D) DE ACUERDO A REVALORACION POR
TRAUMATOLOGIA EL LUNES 14/8/23
PLAN: INGRESO PARA QT SEMANA 30 HDMTX

SIGNOS VITALES

Pulso : 98 Presión Arterial : 117 / 67 Temperatura°C : 36.2 Respiración : 20

Observación: SAT 92%

Ingesta : Eliminación :

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
10/08/2023	0000C1	Prescripción Médica Consulta Externa
10/08/2023	140602	Solicitud de Internación


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Ivon Sanchez
PEDIATRA
C.I.: 1803458635