

Fecha:

28-AUG-2023 10:24:00

H.C.: 303802

Paciente:

GALLO GUANO DOMENICA ALEJANDRA

Médico:

MD91 SANCHEZ FERNANDEZ GISSELA LUCIA

ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1711237337 - L2I F88 N262

Evolución:

10

15

20

25

ATENCION EN CONSULTA EXTERNA

DOMENICA, 14 AÑOS S: ASINTOMATICA

DIAGNÓSTICO OSTEOSARCOMA DE ALTO GRADO (27/12/22) + 03/01/23 TAC DE TÓRAX: CAMPO PULMONAR DERECHO SEGMENTO III IMÁGENES PSEUDONODULARES IMPRESIONA COMO DILATACIÓN VASCULAR DE 2.4 MM + 30/12/22 RM MIEMBRO SUPERIOR: MASA OSTEOLÍTICA HIPERCAPTANTE HETEROGÉNEA, CON COMPONENTE ENDO Y EXTRAMEDULAR MIDE: 10.6 X 5.2 X 5.1 CM. DENERVACIÓN DE BICEPS Y TRICEPS BRAQUIAL. ÁREA NODULAR CAPTANTE CERCANA A ARTERIA BRAQUIAL. GANGLIOS AXILARES

DE HASTA 9MM + CVC (24/01/2023) + INICIO QT PROTOCOLO INTERGROUP 0133 (03/01/23) + GGO (13/01/23): TUMOR PRIMARIO DE HÚMERO DERECHO + AUDIOMETRÍA 27/2/23 SIN ALTERACIÓN + FEVI 56% (15/02/23) + TAC TÓRAX 7/03/23 ENGROSAMIENTO NODULAR DE 2. 5 MM DEL ASPECTO ANTERIOR DE LA CISURA MENOR DEL PULMÓN DERECHO + CIRUGÍA DE SALVAMENTO DE MIEMBRO 22/03/23 OSTECTOMÍA PARCIAL + ARTROPLASTIA GLENOHUMERAL + RECONSTRUCCIÓN CON ESPACIADOR MÁS PLACA + 30/03/23 PATOLOGÍA: OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL DE ALTO GRADO, NECROSIS 95%, MÁRGENES LATERAL Y ANTERIOR A 0,5CM, CANAL MEDULAR NEGATIVO PARA CÉLULAS NEOPLÁSICAS + ECO ABDOMINAL 17-04 NO SIEMBRAS + RETIRO CVC 18-04-2023 + ECOCARDIOGRAMA 21-04-2023 FEVI 67% +

FUNGEMIA POR CANDIDA UTILIS + COLOCACIÓN DE PICC LINE (12/05/23) + QT SEMANA 25 O: EXAMEN FÍSICO ADECUADO. SIGNOS VITALES TA 100/55, CARDIACA 109, SATURACION 93%, TEMPERATURA 36.1. BIOMETRIA LEUCOCITOS 2420, NEUTROFILOS 944 MAS MONOCITOS 1100, HB 13

PLAQUETAS 494.000.

A: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES CLINICAS, Y NEUTROFILSO EN 944 CON MONOCITOS MAS DE

1000 POR LO QUE SE AUTORIZA EL INGRESO PARA QT P: INGRESO QT SEMANA 25 ALTAS DOSIS DE MTX

SOLICITUDES

FechaClaveDescripción28/08/2023C1Prescripción Médica Hospitalización28/08/2023140963Solicitud de Internación

30

25

40

SOLCA, Núcleo de Quito Dra. Gissela Sánchez F. HEMATO-ONCÓLOGA PEDIATRA 1711237337



17.

Tuesday, AUG-29-23 15:08:13



Fecha:

5

10

15

29-AUG-2023 05:43:00

H.C.: 303802

Paciente:

GALLO GUANO DOMENICA ALEJANDRA

Médico: MDÃ] VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

MEDICO - CC: 1719990531

Evolución:

EVOLUCION MATUTINA

SALA GENERAL

DRA PONCE/ DRA ACEBO/ DR VILLACIS

DOMENICA, 14 AÑOS

DH: 1

S: MADRE REFIERE QUE PACIENTE HA PERMANECIDO ASINTOMÁTICA, HA REALIZADO DEPOSICION DE

CONSISTENCIA DURA PERO SIN DOLOR.

DIAGNÓSTICO OSTEOSARCOMA DE ALTO GRADO (27/12/22) + 03/01/23 TAC DE TÓRAX: CAMPO PULMONAR DERECHO SEGMENTO III IMÁGENES PSEUDONODULARES IMPRESIONA COMO DILATACIÓN VASCULAR DE 2.4 MM + 30/12/22 RM MIEMBRO SUPERIOR: MASA OSTEOLÍTICA HIPERCAPTANTE HETEROGÉNEA, CON COMPONENTE ENDO Y EXTRAMEDULAR MIDE: 10.6 X 5.2 X 5.1 CM. DENERVACIÓN DE BICEPS Y TRICEPS BRAQUIAL. ÁREA NODULAR CAPTANTE CERCANA A ARTERIA BRAQUIAL. GANGLIOS AXILARES DE HASTA 9MM + CVC (24/01/2023) + INICIO QT PROTOCOLO INTERGROUP 0133 (03/01/23) + GGO (13/01/23): TUMOR PRIMARIO DE HÚMERO DERECHO + AUDIOMETRÍA 27/2/23 SIN ALTERACIÓN + FEVI 56% (15/02/23) + TAC TÓRAX 7/03/23 ENGROSAMIENTO NODULAR DE 2. 5 MM DEL ASPECTO ANTERIOR DE LA CISURA MENOR DEL PULMÓN DERECHO + CIRUGÍA DE SALVAMENTO DE MIEMBRO 22/03/23 OSTECTOMÍA PARCIAL + ARTROPLASTIA GLENOHUMERAL + RECONSTRUCCIÓN CON ESPACIADOR MÁS PLACA + 30/03/23 PATOLOGÍA: OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL DE ALTO GRADO, NECROSIS 95%, MÁRGENES LATERAL Y ANTERIOR A 0,5CM, CANAL MEDULAR NEGATIVO PARA CÉLULAS NEOPLÁSICAS + ECO ABDOMINAL 17-04 NO SIEMBRAS + RETIRO CVC 18-04-2023 + ECOCARDIOGRAMA 21-04-2023 FEVI 67% + FUNGEMIA POR CANDIDA UTILIS + COLOCACIÓN DE PICC LINE (12/05/23) + QT SEMANA 25 HDMTX

(28/08/23)

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO PREVIAMENTE MENCIONADO QUE ACUDE PARA RECIBIR SU QUIMIOTERAPIA SEMANA 25 CON ALTAS DOSIS DE MTX , HA PERMANECIDO TRANQUILA NO HA

PRESENTADO REACCIONES ADVERSAS NI TOXICIDAD A SU QUIMIOTERAPIA . HA PRESENTADO DIURESIS ESPONTÁNEA ADECUADA, INICIO PERFUSION DE MTX EL DIA DE AYER A LAS 18H00 PENDIENTE SU

CONTROL A LAS 30H00, SE MANTIENE CLINICAMENTE ESTABLE. CONTINUAMOS CON EL PLAN.

Examen Físico:

P: QT SEMANA 25 HDMTX

CONTROL DE MTX EL 30/08/23 A LAS 0H00

30

35

40

45

25

EXAMEN FISICO:

SIGNOS VITALES: PA: 97/63 MMHG, FC: 74LPM, FR: 21PM, T:36.7 °C, SATO2: 93% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, FEBRIL

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS 2 MM, NORMORREACTIVAS A LA LUZ, NARIZ RINORREA HIALINA

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES

TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

CORAZON: RITMICO, NO SOPLOS

PULMONAR: BUENA ENTRADA DE AIRE EN CAMPOS PULMONARES, MURMULLO VESICULAR

CONSERVADO, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

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

REGIÓN PERIANAL: NO ERITEMA, NO FISURAS

EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LIMITACION A LA ABDUCCION Y EXTENSION, NO ELEVACIÓN, FUERZA DISMINUIDA 2/5, SENSIBILIDAD CONSERVADA. NEUROVASCULAR DISTAL PRESERVADA, CICATRIZ POSTQUIRÚRGICA EN BUENAS CONDICIONES. MIEMBROS INFERIORES NO

EDEMA, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES.

INGESTA: 5870 ML (VÍA ORAL: 1600 ML)

EXCRETA: 4350 ML BALANCE: +1520 ML

DIURESIS: 6.41 ML/KG/HORA

PH: 7

DR JONATHAN VILLACIS- CI 1719990531

ra. Glonda Ponce

SCICA NUCLEO DE QUITO
LE JONATRAR VILACIS
MEDICIA 1719990551

Wednesday, AUG-30-23 07:27:09



Fecha:

30-AUG-2023 06:34:00

H.C.: 303802

Paciente:

GALLO GUANO DOMENICA ALEJANDRA

Médico: MD\$P VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Evolución:

10

15

20

25

40

EVOLUCIÓN MATUTINA

SALA GENERAL

DRA PONCE/ DRA ACEBO/ DRA VALENCIA

DOMENICA, 14 AÑOS

DH: 2

S: DOMENICA DESCANSA TRANQUILA DURANTE LA NOCHE PERMANECE ASINTOMÁTICA,

ELIMINACIONES PRESENTES

DIAGNÓSTICO OSTEOSARCOMA DE ALTO GRADO (27/12/22) + 03/01/23 TAC DE TÓRAX: CAMPO PULMONAR DERECHO SEGMENTO III IMÁGENES PSEUDONODULARES IMPRESIONA COMO DILATACIÓN VASCULAR DE 2.4 MM + 30/12/22 RM MIEMBRO SUPERIOR: MASA OSTEOLÍTICA HIPERCAPTANTE HETEROGÉNEA, CON COMPONENTE ENDO Y EXTRAMEDULAR MIDE: 10.6 X 5.2 X 5.1 CM. DENERVACIÓN DE BICEPS Y TRICEPS BRAQUIAL. ÁREA NODULAR CAPTANTE CERCANA A ARTERIA BRAQUIAL. GANGLIOS AXILARES DE HASTA 9MM + CVC (24/01/2023) + INICIO QT PROTOCOLO INTERGROUP 0133 (03/01/23) + GGO (13/01/23): TUMOR PRIMARIO DE HÚMERO DERECHO + AUDIOMETRÍA 27/2/23 SIN ALTERACIÓN + FEVI 56% (15/02/23) + TAC TÓRAX 7/03/23 ENGROSAMIENTO NODULAR DE 2. 5 MM DEL ASPECTO ANTERIOR DE LA CISURA MENOR DEL PULMÓN DERECHO + CIRUGÍA DE SALVAMENTO DE MIEMBRO 22/03/23 OSTECTOMÍA PARCIAL + ARTROPLASTIA GLENOHUMERAL + RECONSTRUCCIÓN CON ESPACIADOR MÁS PLACA + 30/03/23 PATOLOGÍA: OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL DE ALTO GRADO, NECROSIS 95%, MÁRGENES LATERAL Y ANTERIOR A 0,5CM, CANAL MEDULAR NEGATIVO PARA CÉLULAS NEOPLÁSICAS + ECO ABDOMINAL 17-04 NO SIEMBRAS + RETIRO CVC 18-04-2023 + ECOCARDIOGRAMA 21-04-2023 FEVI 67%. + FUNGEMIA POR CANDIDA UTILIS + COLOCACIÓN DE PICC LINE (12/05/23) + QT SEMANA 25 HDMTX

(28/08/23)

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO PREVIAMENTE MENCIONADO QUE ACUDE PARA RECIBIR SU QUIMIOTERAPIA SEMANA 25 CON ALTAS DOSIS DE MTX , HA PERMANECIDO TRANQUILA NO HA PRESENTADO REACCIONES ADVERSAS NI TOXICIDAD A SU QUIMIOTERAPIA . HA PRESENTADO DIURESIS ESPONTÁNEA ADECUADA, SIN EMBARGO PRESENTA BALANCES POSITIVOS POR LO QUE RECIBE DOSIS DE DIURETICO, CONTROL MTX . SE MANTIENE CLINICAMENTE ESTABLE. CONTINUAMOS CON EL PLAN.

P: QT SEMANA 25 HDMTX

CONTROL DE MTX EL 30/08/23 A LAS 0H00

Examen Físico:

SIGNOS VITALES: PA: 93 /65 MMHG, FC:75 LPM, FR:20 RPM, T:36.6 °C, SATO2:95 % AIRE AMBIENTE, EVAT

0/11

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, FEBRIL

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS 2 MM, NORMORREACTIVAS A LA LUZ, NARIZ RINORREA HIALINA

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES

TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

CORAZON: RITMICO, NO SOPLOS

PULMONAR: BUENA ENTRADA DE AIRE EN CAMPOS PULMONARES, MURMULLO VESICULAR

CONSERVADO, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

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

REGIÓN PERIANAL: NO ERITEMA, NO FISURAS

EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LIMITACIÓN A LA ABDUCCIÓN Y EXTENSIÓN, NO ELEVACIÓN, FUERZA DISMINUIDA 2/5, SENSIBILIDAD CONSERVADA. NEUROVASCULAR DISTAL PRESERVADA, CICATRIZ POSTQUIRÚRGICA EN BUENAS CONDICIONES. MIEMBROS INFERIORES NO

EDEMA, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES.

INGESTA: 5891 ML (VÍA ORAL:1800ML)

EXCRETA: 5850 ML BALANCE: +41ML

DIURESIS: 6.25 ML/KG/HORA

DEPOSICIONES: 1

PH 7

DRA LISETT VALENCIA MEDICO PEDIATRA

1003406717

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1003405717

Thursday, AUG-31-23 08:32:57



Fecha: 31-AUG-2023 07:35:00

H.C.: 303802 Paciente:

GALLO GUANO DOMENICA ALEJANDRA

Médico: MD^M ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

MEDICO - CC: 1600575219

Evolución:

5

10

20

25

30

EVOLUCIÓN MATUTINA

SALA GENERAL

DRA PONCE/ DRA ACEBO/ DRA ESCOBAR

DOMENICA, 14 AÑOS

DH:

S: DOMENICA NO REFIERE MOLESTIAS, SE ALIMENTA BIEN, EXCRETAS NORMALES. TIENE UN

DIAGNÓSTICO OSTEOSARCOMA DE ALTO GRADO (27/12/22) + 03/01/23 TAC DE TÓRAX: CAMPO PULMONAR DERECHO SEGMENTO III IMÁGENES PSEUDONODULARES IMPRESIONA COMO DILATACIÓN VASCULAR DE 2.4 MM + 30/12/22 RM MIEMBRO SUPERIOR: MASA OSTEOLÍTICA HIPERCAPTANTE HETEROGÉNEA, CON COMPONENTE ENDO Y EXTRAMEDULAR MIDE: 10.6 X 5.2 X 5.1 CM. DENERVACIÓN DE BICEPS Y TRICEPS BRAQUIAL. ÁREA NODULAR CAPTANTE CERCANA A ARTERIA BRAQUIAL. GANGLIOS AXILARES DE HASTA 9MM + CVC (24/01/2023) + INICIO QT PROTOCOLO INTERGROUP 0133 (03/01/23) + GGO (13/01/23):

TUMOR PRIMARIO DE HÚMERO DERECHO + AUDIOMETRÍA 27/2/23 SIN ALTERACIÓN + FEVI 56% (15/02/23) + TAC TÓRAX 7/03/23 ENGROSAMIENTO NODULAR DE 2. 5 MM DEL ASPECTO ANTERIOR DE LA CISURA MENOR DEL PULMÓN DERECHO + CIRUGÍA DE SALVAMENTO DE MIEMBRO 22/03/23 OSTECTOMÍA PARCIAL + ARTROPLASTIA GLENOHUMERAL + RECONSTRUCCIÓN CON ESPACIADOR MÁS PLACA + 30/03/23 PATOLOGÍA: OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL DE ALTO GRADO, NECROSIS 95%, MÁRGENES LATERAL Y ANTERIOR A 0,5CM, CANAL MEDULAR NEGATIVO PARA CÉLULAS NEOPLÁSICAS + ECO ABDOMINAL 17-04 NO SIEMBRAS + RETIRO CVC 18-04-2023 + ECOCARDIOGRAMA 21-04-2023 FEVI 67% +

FUNGEMIA POR CANDIDA UTILIS + COLOCACIÓN DE PICC LINE (12/05/23) + QT SEMANA 25 HDMTX

(28/08/23)

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE RECIBE SU QUIMIOTERPAIA SEMANA 25 OCN ALTAS DOSIS DE METOTREXATE. PERMANECE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON DIURESIS ADECUADAS, CONTROL DE NIVELE SDE MTX EN 0.51. HOY TERMINA SUS RESCATES CON LEUCOVORINAS A LAS 5PM, LUEGO DE LO CUAL SE VALORARÁ EL

ALTA HOSPITALARIA.
P: QT SEMANA 25 HDMTX

ALTA HOSPITALARIA AL TERMINAR INFUSION DE LEUCOVORINAS

Examen Físico:

SIGNOS VITALES: PA: 92/62 MMHG, FC:71 LPM, FR:23 RPM, T:36.2 °C, SATO2:92 % AIRE AMBIENTE, EVAT

0/11

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, FEBRIL

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS 2 MM, NORMORREACTIVAS A LA LUZ, NARIZ RINORREA HIALINA

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES

TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

CORAZON: RITMICO, NO SOPLOS

PULMONAR: BUENA ENTRADA DE AIRE EN CAMPOS PULMONARES, MURMULLO VESICULAR

CONSERVADO, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

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

REGIÓN PERIANAL: NO ERITEMA, NO FISURAS

EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LIMITACIÓN A LA ABDUCCIÓN Y EXTENSIÓN, NO

ELEVACIÓN, FUERZA DISMINUIDA 2/5, SENSIBILIDAD CONSERVADA. NEUROVASCULAR DISTAL PRESERVADA, CICATRIZ POSTQUIRÚRGICA EN BUENAS CONDICIONES. MIEMBROS INFERIORES NO

EDEMA, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES.

INGESTA: 6476 ML (VÍA ORAL:2600ML)

EXCRETA: 5600 ML BALANCE: +876ML

DIURESIS: 5.9 ML/KG/HORA

DEPOSICIONES: 1

PH 7

DRA. LIZETH ESCOBAR 1600575219

A PORCE

SOCCA NUCL ZO DE CHITO
MERICO RESIDENTE
ALL: 1600576,219

Dra. Lizeth Escaper MEDICO RESIDENTE C.I.: 1600575.219

• •

40

Thursday, AUG-31-23 07:58:26

CONFIDENCIAL

Fecha:

5

10

20

25 .

30

40

31-AUG-2023 07:35:00

H.C.: 303802

Paciente:

GALLO GUANO DOMENICA ALEJANDRA

Médico:

MD^M ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

MEDICO - CC: 1600575219

Evolución:

EVOLUCIÓN MATUTINA

SALA GENERAL

DRA PONCE/ DRA ACEBO/ DRA ESCOBAR

DOMENICA, 14 AÑOS

DH: 3

S: DOMENICA NO REFIERE MOLESTIAS, SE ALIMENTA BIEN, EXCRETAS NORMALES. TIENE UN

DIAGNÓSTICO OSTEOSARCOMA DE ALTO GRADO (27/12/22) + 03/01/23 TAC DE TÓRAX: CAMPO PULMONAR DERECHO SEGMENTO III IMÁGENES PSEUDONODULARES IMPRESIONA COMO DILATACIÓN VASCULAR DE 2.4 MM + 30/12/22 RM MIEMBRO SUPERIOR: MASA OSTEOLÍTICA HIPERCAPTANTE HETEROGÉNEA, CON COMPONENTE ENDO Y EXTRAMEDULAR MIDE: 10.6 X 5.2 X 5.1 CM. DENERVACIÓN DE BICEPS Y TRICEPS BRAQUIAL. ÁREA NODULAR CAPTANTE CERCANA A ARTERIA BRAQUIAL. GANGLIOS AXILARES DE HASTA 9MM + CVC (24/01/2023) + INICIO QT PROTOCOLO INTERGROUP 0133 (03/01/23) + GGO (13/01/23):

TUMOR PRIMARIO DE HÚMERO DERECHO + AUDIOMETRÍA 27/2/23 SIN ALTERACIÓN + FEVI 56% (15/02/23) + TAC TÓRAX 7/03/23 ENGROSAMIENTO NODULAR DE 2. 5 MM DEL ASPECTO ANTERIOR DE LA CISURA MENOR DEL PULMÓN DERECHO + CIRUGÍA DE SALVAMENTO DE MIEMBRO 22/03/23 OSTECTOMÍA PARCIAL + ARTROPLASTIA GLENOHUMERAL + RECONSTRUCCIÓN CON ESPACIADOR MÁS PLACA + 30/03/23 PATOLOGÍA: OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL DE ALTO GRADO, NECROSIS 95%, MÁRGENES LATERAL Y ANTERIOR A 0,5CM, CANAL MEDULAR NEGATIVO PARA CÉLULAS NEOPLÁSICAS + ECO ABDOMINAL 17-04 NO SIEMBRAS + RETIRO CVC 18-04-2023 + ECOCARDIOGRAMA 21-04-2023 FEVI 67% + FUNGEMIA POR CANDIDA UTILIS + COLOCACIÓN DE PICC LINE (12/05/23) + OT SEMANA 25 HDMTX

(28/08/23)

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE RECIBE SU QUIMIOTERPAIA SEMANA 25 OCN ALTAS DOSIS DE METOTREXATE. PERMANECE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON DIURESIS ADECUADAS, CONTROL DE NIVELE SDE MTX EN 0.51. HOY TERMINA SUS RESCATES CON LEUCOVORINAS A LAS 5PM, LUEGO DE LO CUAL SE VALORARÁ EL

ALTA HOSPITALARIA. P: QT SEMANA 25 HDMTX

ALTA HOSPITALARIA AL TERMINAR INFUSION DE LEUCOVORINAS

Examen Físico:

SIGNOS VITALES: PA: 92/62 MMHG, FC:71 LPM, FR:23 RPM, T:36.2 °C, SATO2:92 % AIRE AMBIENTE, EVAT

0/11

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, FEBRIL

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS 2 MM, NORMORREACTIVAS A LA LUZ, NARIZ RINORREA HIALINA

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES

TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

CORAZON: RITMICO, NO SOPLOS

PULMONAR: BUENA ENTRADA DE AIRE EN CAMPOS PULMONARES, MURMULLO VESICULAR

CONSERVADO, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

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

REGIÓN PERIANAL: NO ERITEMA, NO FISURAS

EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LIMITACIÓN A LA ABDUCCIÓN Y EXTENSIÓN, NO

ELEVACIÓN, FUERZA DISMINUIDA 2/5, SENSIBILIDAD CONSERVADA. NEUROVASCULAR DISTAL PRESERVADA, CICATRIZ POSTQUIRÚRGICA EN BUENAS CONDICIONES. MIEMBROS INFERIORES NO EDEMA, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES.

INGESTA: 6476 ML (VÍA ORAL:2600ML)

EXCRETA: 5600 ML BALANCE: +876ML

DIURESIS: 5.9 ML/KG/HORA

DEPOSICIONES: 1

PH 7

DRA. LIZETH ESCOBAR 1600575219

SOLCA NUCLEO DE QUITO SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra, Lizetti Escobar Dra, Lizetti Escobar MEDICO RESIDENTE MEDICO RESIDENTE C.I.: 1600575.219