

Fecha : 18-AUG-2023 11:20:00 H.C. : 306147 Paciente: OCHOA ESPINOZA RAFAEL SEBASTIAN
Médico : MDC6 VILLANUEVA HOYOS ERIKA ELENA
ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1710674464 - L21 F88 N263

Evolución: ATENCION EN CONSULTA EXTERNA
RAFAEL OCHOA, 16 AÑOS
S: PERSISTE CON TOS PRODUCTIVA Y RINORREA HIALINA. COVID, VSR E INFLUENZA A Y B SON NEGATIVOS
DAGNÓSTICO DE OSTEOSARCOMA CONDROBLÁSTICO DE FÉMUR IZQUIERDO + 06/02/2023: TAC TÓRAX: MÚLTIPLES E INCONTABLES NÓDULOS PULMONARES Y SUBPLEURALES DISTRIBUIDOS DIFUSAMENTE EN LOS 2 PULMONES Y DE PREDOMINIO DERECHO. GANGLIOS MEDIASTINALES Y PARAHILIARES + GGO 8/02/2023 LESIONES ÓSEAS MODERADAMENTE ACTIVAS EN FÉMUR PROXIMAL IZQUIERDO Y TIBIA HOMOLATERAL, QUE NO PERMITEN DESCARTAR ACTIVIDAD NEOPROLIFERATIVA + 23/02/23 RMN DE MII APARENTE EXTENSIÓN INTRA-ARTICULAR DE PROCESO NEOFORMATIVO CON EPICENTRO EN FÉMUR DISTAL IZQ, DERRAME ARTICULAR + FRACTURA QUE COMPROMETE A LA EPÍFISIS NOS TIBIAL. PARALELA A LA MESETA TIBIAL LATERAL Y CON COMUNICACIÓN CON LA SUPERFICIE ARTICULAR PROCESO NEOFORMATIVO OSTEOLÍTICO, EXPANSIVO, QUE ADELGAZA Y ROMPE LA CORTICAL, ASOCIADA A GRAN MASA DE PARTES BLANDAS QUE RODEA 360 GRADOS AL FÉMUR DISTAL MIDE 207X124X102 MM +QUIMIOTERAPIA SEMANA 0 (09/02/23) + (17/02/23) FEVI 71% + AUDIOMETRÍA 08/03/23 NORMAL + QUIMIOTERAPIA SEMANA 9 HDMTX (28/04/23)+ EXÉRESIS DE TUMOR DE OSTEOSARCOMA DE FÉMUR IZQUIERDO + COLOCACIÓN DE MEGA ENDOPRÓTESIS DE RODILLA IZQUIERDA (12/05/23) + PATOLOGÍA 66% NECROSIS + COLOCACIÓN DE CVC 07/07/2023 + QUIMIOTERAPIA SEMANA 20
O: EXAMENES DEL 16.08.23 REPORTAN LEUCOCITOS: 10550, ABSOLUTOS 8577, HB 11.2 PLAQUETAS: 465.000 QS ES NORMAL
A: PACIENTE CON CONGESTION NASAL, EN TTO CON ANTIALERGICO. LA ASUCULTACION PULMONAR ES NORMAL. VIRUS RESPIRATORIOS NEGTAIVOS POR LO QUE SE INDICA EL INGRESO
P. QUIMIOTERAPIA SEMANA 20 (HDMTX)
PENDIENTE REALIZARSE TAC TORAX DE CONTROL EL 23.08.23 PARA DECIDIR TORACOTOMIA
Examen Físico: EXF TA 115/68, FC 79 X MIN, FR 17 X MIN, SAT 98% EXAMEN FISICO: OF LEVE ERITEMATOSA. AUSCULTACIONPULMONAR ES NORMAL. RESTO OK

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
18/08/2023	0000C1	Prescripción Médica Consulta Externa
18/08/2023	140759	Solicitud de Internación

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Erika Villanueva
HEMATO - ONCÓLOGA PEDIATRA
C.I.: 1710674464

Fecha : 20-AUG-2023 06:20:00 H.C. : 306147 Paciente: OCHOA ESPINOZA RAFAEL SEBASTIAN
Médico : MD^M ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA
MEDICO - CC: 1600575219

Evolución: *EVOLUCIÓN MATUTINA*****

DRA ESCOBAR
SALA GENERAL
RAFAEL OCHOA, 16 AÑOS
DH: 2

S: PACIENTE REFIERE TOS ESPORADICA, SE ALIMENTA CON BUENA TOLERANCIA, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. DIAGNÓSTICO DE OSTEOSARCOMA CONDROBLÁSTICO DE FÉMUR IZQUIERDO + 06/02/2023: TAC TÓRAX: MÚLTIPLES E INCONTABLES NÓDULOS PULMONARES Y SUBPLEURALES DISTRIBUIDOS DIFUSAMENTE EN LOS 2 PULMONES Y DE PREDOMINIO DERECHO, GANGLIOS MEDIASTINALES Y PARAHILIARES + GGO 8/02/2023 LESIONES ÓSEAS MODERADAMENTE ACTIVAS EN FÉMUR PROXIMAL IZQUIERDO Y TIBIA HOMOLATERAL, QUE NO PERMITEN DESCARTAR ACTIVIDAD NEOPROLIFERATIVA + 23/02/23 RMN DE MII APARENTE EXTENSIÓN INTRA-ARTICULAR DE PROCESO NEOFORMATIVO CON EPICENTRO EN FÉMUR DISTAL IZQ. DERRAME ARTICULAR + FRACTURA QUE COMPROMETE A LA EPÍFISIS NOS TIBIAL, PARALELA A LA MESETA TIBIAL LATERAL Y CON COMUNICACIÓN CON LA SUPERFICIE ARTICULAR PROCESO NEOFORMATIVO OSTEOLÍTICO, EXPANSIVO, QUE ADELGAZA Y ROMPE LA CORTICAL, ASOCIADA A GRAN MASA DE PARTES BLANDAS QUE RODEA 360 GRADOS AL FÉMUR DISTAL MIDE 207X124X102 MM +QUIMIOTERAPIA SEMANA 0 (09/02/23) + (17/02/23) FEVI 71% + AUDIOMETRÍA 08/03/23 NORMAL + QUIMIOTERAPIA SEMANA 9 HDMTX (28/04/23)+ EXÉRESIS DE TUMOR DE OSTEOSARCOMA DE FÉMUR IZQUIERDO + COLOCACIÓN DE MEGA ENDOPRÓTESIS DE RODILLA IZQUIERDA (12/05/23) + PATOLOGÍA 66% NECROSIS + COLOCACIÓN DE CVC 07/07/2023 + QUIMIOTERAPIA SEMANA 20 (26/07/2023)

O: FAVOR VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE SE ENCUENTRA RECIBIENDO SU QUIMIOTERAPIA CON ALTAS DOSIS DE METOTREXATE, SIN PRESENTAR REACCIONES INFUSIONALES NI SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA. PERMANECE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON SÍNTOMAS RESPIRATORIOS. SIN SIGNOS DE FICULTAD RESPIRATORIA, EL MV ESTA CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. LE CORRESPONDE SU CONTROL DE NIVELES DE MTX HOY A LAS 6 AM, PENDIENTE RESULTADOS.

P: QUIMIOTERAPIA SEMANA 20

PD RESULTADOS DE NIVELES DE METOTREXATE

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA: 97/58 MMHG . FC:77 LPM, FR:20 PM, T: 36.5°C, SATO2:90%, EVAT 0/11
PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, HIDRATADO AFEBRIL, GLASGOW 15/15. SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA.

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS. NO LESIONES, ORF LIGERO ERITEMA

TÓRAX: EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS

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

NO SE PALPAN MEGALIAS.

REGIÓN GENITAL: TESTÍCULOS EN ESCROTO, CONSISTENCIA ADECUADA

REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES

EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO PRESENCIA DE HERIDA QUIRÚRGICA EN BUENAS

CONDICIONES. SIN SIGNOS INFLAMATORIOS. LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS.

INGESTA: 6480 ML (VÍA ORAL: 2100 ML)

EXCRETA: 4550 ML

BALANCE: +1930 ML

DIURESIS: 3.2 ML/KG/HORA (13 HORAS)

PH URINARIO: 7

DRA. LIZETH ESCOBAR 1600575219

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
MEDICO - CC: 1600575219

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

Fecha : 19-AUG-2023 06:24:00 H.C. : 306147 Paciente: OCHOA ESPINOZA RAFAEL SEBASTIAN
Médico : MD*5 MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Evolución:

EVOLUCIÓN MATUTINA
DRA MENDOZA
SALA GENERAL
RAFAEL OCHOA, 16 AÑOS
DH: 1

S: PACIENTE REFIERE DISMINUCIÓN DE ODINOFAGIA, AUN CON TOS QUE MOVILIZA SECRECIONES, SE ALIMENTA CON BUENA TOLERANCIA, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. DIAGNÓSTICO DE OSTEOSARCOMA CONDROBLÁSTICO DE FÉMUR IZQUIERDO + 06/02/2023: TAC TÓRAX: MÚLTIPLES E INCONTABLES NÓDULOS PULMONARES Y SUBPLEURALES DISTRIBUIDOS DIFUSAMENTE EN LOS 2 PULMONES Y DE PREDOMINIO DERECHO, GANGLIOS MEDIASTINALES Y PARAHILIALES + GGO 8/02/2023 LESIONES ÓSEAS MODERADAMENTE ACTIVAS EN FÉMUR PROXIMAL IZQUIERDO Y TIBIA HOMOLATERAL, QUE NO PERMITEN DESCARTAR ACTIVIDAD NEOPROLIFERATIVA + 23/02/23 RMN DE MII APARENTE EXTENSIÓN INTRA-ARTICULAR DE PROCESO NEOFORMATIVO CON EPICENTRO EN FÉMUR DISTAL IZQ, DERRAME ARTICULAR + FRACTURA QUE COMPROMETE A LA EPÍFISIS NOS TIBIAL, PARALELA A LA MESETA TIBIAL LATERAL Y CON COMUNICACIÓN CON LA SUPERFICIE ARTICULAR PROCESO NEOFORMATIVO OSTEOLÍTICO, EXPANSIVO, QUE ADELGAZA Y ROMPE LA CORTICAL, ASOCIADA A GRAN MASA DE PARTES BLANDAS QUE RODEA 360 GRADOS AL FÉMUR DISTAL MIDE 207X124X102 MM + QUIMIOTERAPIA SEMANA 0 (09/02/23) + (17/02/23) FEV1 71% + AUDIOMETRÍA 08/03/23 NORMAL + QUIMIOTERAPIA SEMANA 9 HDMTX (28/04/23)+ EXÉRESIS DE TUMOR DE OSTEOSARCOMA DE FÉMUR IZQUIERDO + COLOCACIÓN DE MEGA ENDOPRÓTESIS DE RODILLA IZQUIERDA (12/05/23) + PATOLOGÍA 66% NECROSIS + COLOCACIÓN DE CVC 07/07/2023 + QUIMIOTERAPIA SEMANA 20 (26/07/2023)

O: FAVOR VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DESCRITO, RECIBIENDO QUIMIOTERAPIA SEMANA 20 CON ALTAS DOSIS DE METOTREXATE INICIO 19/08/2023 - 00H30, NO HA PRESENTADO EFECTOS ADVERSOS O TOXICIDAD A LA MEDICACIÓN, SE REALIZARÁ CONTROL A LAS 30 HORAS DE INICIO DE INFUSIÓN. AL MOMENTO CLÍNICAMENTE ESTABLE. SE MANTIENE PLAN

P: QUIMIOTERAPIA SEMANA 20
METOTREXATE 20/08/2023 - 06H30

Examen Físico:

SIGNOS VITALES: PA: 100/60 MMHG, FC:78 LPM, FR:21 PM, T: 36.2°C, SATO2:93%, EVAT 0/11
CONSCIENTE, HIDRATADO AFEBRIL, GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA.
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS. NO LESIONES, ORF LIGERO ERITEMA
TÓRAX: EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO
CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.
PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES.
NO SE PALPAN MEGALIAS.
REGIÓN GENITAL: TESTÍCULOS EN ESCROTO, CONSISTENCIA ADECUADA
REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES
EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO PRESENCIA DE HERIDA QUIRÚRGICA EN BUENAS CONDICIONES, SIN SIGNOS INFLAMATORIOS. LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS.

INGESTA: 4150 ML (VÍA ORAL: 250 ML)
EXCRETA: 2300 ML
BALANCE: +1850 ML
DIURESIS: 2.99 ML/KG/HORA (13 HORAS)
PH URINARIO: 7

DRA GEMA MENDOZA - CI 1310400583

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

Fecha : 21-AUG-2023 06:16:00 H.C. : 306147 Paciente: OCHOA ESPINOZA RAFAEL SEBASTIAN
Médico : MDª J VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO
MEDICO - CC: 1719990531

Evolución: *EVOLUCIÓN MATUTINA*****

SALA GENERAL
DRA PONCE/ DRA ACEBO/ DR VILLACIS
RAFAEL OCHOA, 16 AÑOS
DH: 3

S: PACIENTE REFIERE TOS ESCASA, SE ALIMENTA CON BUENA TOLERANCIA, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. DIAGNÓSTICO DE OSTEOSARCOMA CONDRÓBLÁSTICO DE FÉMUR IZQUIERDO + 06/02/2023: TAC TÓRAX: MÚLTIPLES E INCONTABLES NÓDULOS PULMONARES Y SUBPLEURALES DISTRIBUIDOS DIFUSAMENTE EN LOS 2 PULMONES Y DE PREDOMINIO DERECHO, GANGLIOS MEDIASTINALES Y PARAHILIARES + GGO 8/02/2023 LESIONES ÓSEAS MODERADAMENTE ACTIVAS EN FÉMUR PROXIMAL IZQUIERDO Y TIBIA HOMOLATERAL, QUE NO PERMITEN DESCARTAR ACTIVIDAD NEOPROLIFERATIVA + 23/02/23 RMN DE MII APARENTE EXTENSIÓN INTRA-ARTICULAR DE PROCESO NEOFORMATIVO CON EPICENTRO EN FÉMUR DISTAL IZQ, DERRAME ARTICULAR + FRACTURA QUE COMPROMETE A LA EPÍFISIS NOS TIBIAL, PARALELA A LA MESETA TIBIAL LATERAL Y CON COMUNICACIÓN CON LA SUPERFICIE ARTICULAR PROCESO NEOFORMATIVO OSTEOLÍTICO, EXPANSIVO, QUE ADELGAZA Y ROMPE LA CORTICAL, ASOCIADA A GRAN MASA DE PARTES BLANDAS QUE RODEA 360 GRADOS AL FÉMUR DISTAL MIDE 207X124X102 MM +QUIMIOTERAPIA SEMANA 0 (09/02/23) + (17/02/23) FEVI 71% + AUDIOMETRÍA 08/03/23 NORMAL + QUIMIOTERAPIA SEMANA 9 HDMTX (28/04/23)+ EXÉRESIS DE TUMOR DE OSTEOSARCOMA DE FÉMUR IZQUIERDO + COLOCACIÓN DE MEGA ENDOPRÓTESIS DE RODILLA IZQUIERDA (12/05/23) + PATOLOGÍA 66% NECROSIS + COLOCACIÓN DE CVC 07/07/2023 + QUIMIOTERAPIA SEMANA 20 (26/07/2023)

O: FAVOR VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE SE ENCUENTRA RECIBIENDO SU QUIMIOTERAPIA CON ALTAS DOSIS DE METOTREXATE, SIN PRESENTAR REACCIONES INFUSIONALES NI SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA. PERMANECE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, PRESENTA MEJORA DE SÍNTOMAS RESPIRATORIOS, NO HA PRESENTADO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, HA PRESENTADO DIURESIS ESPONTÁNEA ADECUADA, SE REALIZO PRIMER CONTROL DE MTX EN 1.8 POR LO QUE SE REALIZA UN NUEVO CONTROL EN 0.20. PENDIENTE FINALIZAR RESCATES CON LEUCOVORINAS. MANTENEMOS PLAN.

Examen Físico: P: QUIMIOTERAPIA SEMANA 20
RESCATES CON LEUCOVORINAS

SIGNOS VITALES: PA: 99/59 MMHG , FC:82 LPM, FR:20 PM, T: 36.7°C, SATO2:94%, EVAT 0/11
PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, HIDRATADO AFEBRIL, GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA.

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS. NO LESIONES

TÓRAX: EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES.
NO SE PALPAN MEGALIAS.

REGIÓN GENITAL: TESTÍCULOS EN ESCROTO, CONSISTENCIA ADECUADA

REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES

EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO PRESENCIA DE HERIDA QUIRÚRGICA EN BUENAS CONDICIONES, SIN SIGNOS INFLAMATORIOS. LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS.

INGESTA: 6280 ML (VÍA ORAL: 1200 ML)

EXCRETA: 5900 ML

BALANCE: +380 ML

DIURESIS: 4.2 ML/KG/HORA

PH URINARIO: 7

DR JONATHAN VILLACIS - CI 1719990531

[Firma]
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Ericka Villacis J.
HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA
C.I.: 1710674464

[Firma]
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Ericka Villacis J.
HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA
C.I.: 1710674464

Fecha : 22-AUG-2023 06:38:00 H.C. : 306147 Paciente: OCHOA ESPINOZA RAFAEL SEBASTIAN
Médico : MDSP VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Evolución: *EVOLUCIÓN MATUTINA*****

SALA GENERAL
DRA VILLANUEVA / DRA ACEBO/ DRA VALENCIA
RAFAEL OCHOA, 16 AÑOS
DH: 4

S: PACIENTE DESCANSA TRANQUILO, REFIERE TOS ESPORÁDICA QUE MOVILIZA SECRECIONES, SE ALIMENTA CON BUENA TOLERANCIA, DEPOSICIÓN PENDIENTE AFEBRIL DESDE SU INGRESO
DIAGNÓSTICO DE OSTEOSARCOMA CONDRÓBLÁSTICO DE FÉMUR IZQUIERDO + 06/02/2023: TAC TÓRAX: MÚLTIPLES E INCONTABLES NÓDULOS PULMONARES Y SUBPLEURALES DISTRIBUIDOS DIFUSAMENTE EN LOS 2 PULMONES Y DE PREDOMINIO DERECHO, GANGLIOS MEDIASTINALES Y PARAHILIARES + GGO 8/02/2023 LESIONES ÓSEAS MODERADAMENTE ACTIVAS EN FÉMUR PROXIMAL IZQUIERDO Y TIBIA HOMOLATERAL, QUE NO PERMITEN DESCARTAR ACTIVIDAD NEOPROLIFERATIVA - 23/02/23 RMN DE MII APARENTE EXTENSIÓN INTRA-ARTICULAR DE PROCESO NEOFORMATIVO CON EPICENTRO EN FÉMUR DISTAL IZQ, DERRAME ARTICULAR + FRACTURA QUE COMPROMETE A LA EPÍFISIS NOS TIBIAL, PARALELA A LA MESETA TIBIAL LATERAL Y CON COMUNICACIÓN CON LA SUPERFICIE ARTICULAR PROCESO NEOFORMATIVO OSTEOLÍTICO, EXPANSIVO, QUE ADELGAZA Y ROMPE LA CORTICAL, ASOCIADA A GRAN MASA DE PARTES BLANDAS QUE RODEA 360 GRADOS AL FÉMUR DISTAL MIDE 207X124X102 MM +QUIMIOTERAPIA SEMANA 0 (09/02/23) + (17/02/23) FEV1 71% + AUDIOMETRÍA 08/03/23 NORMAL + QUIMIOTERAPIA SEMANA 9 HDMTX (28/04/23)+ EXÉRESIS DE TUMOR DE OSTEOSARCOMA DE FÉMUR IZQUIERDO + COLOCACIÓN DE MEGA ENDOPRÓTESIS DE RODILLA IZQUIERDA (12/05/23) + PATOLOGÍA 66% NECROSIS + COLOCACIÓN DE CVC 07/07/2023 + QUIMIOTERAPIA SEMANA 17 (26/07/2023)+ QUIMIOTERAPIA SEMANA 20 HDMTX (19/08/2023)

O: FAVOR VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE QUE INGRESÓ PARA RECIBIR SU QUIMIOTERAPIA CON ALTAS DOSIS DE METOTREXATE, SIN PRESENTAR REACCIONES ADVERSAS NI SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA. DIURESIS ESPONTÁNEA ADECUADA, CONTROLES DE METOTREXATE ADECUADOS ÚLTIMO CONTROL EN 0.20 COMPLETA RESCATES CON LEUCOVORINAS PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE EN CONDICIONES DE ALTA

P: ALTA MAS INDICACIONES

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA:90 /60 MMHG , FC:69 LPM, FR:20 PM, T:36.4 °C, SATO2:95%, EVAT 0/11
PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, HIDRATADO AFEBRIL, GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA.

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS. NO LESIONES

TÓRAX: EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES. NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS

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

NO SE PALPAN MEGALIAS.

REGIÓN GENITAL: TESTÍCULOS EN ESCROTO, CONSISTENCIA ADECUADA

REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES

EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO PRESENCIA DE HERIDA QUIRÚRGICA EN BUENAS CONDICIONES, SIN SIGNOS INFLAMATORIOS. LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS.

INGESTA 6690ML (VÍA ORAL:1300ML)

EXCRETA: 5480 ML

BALANCE: +1210ML

DIURESIS: 3.9 ML/KG/HORA

DEPOSICIONES:0

PH 7

DRA LISETT VALENCIA

MEDICO PEDIATRA

1003406717

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lisett Valencia A.
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1710674464

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lisett Valencia A.
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1003406717

Fecha : 23-AUG-2023 06:17:00 H.C. : 306147 Paciente: OCHOA ESPINOZA RAFAEL SEBASTIAN
 Médico : MD^M ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA
 MEDICO - CC: 1600575219

Evolución: *EVOLUCIÓN MATUTINA*****

SALA GENERAL
 DRA PONCE / DRA ACEBO/ DRA ESCOBAR
 RAFAEL OCHOA, 16 AÑOS
 DH: 5

S: PACIENTE DESCANSA TRANQUILO, NO REFIERE MOLESTIAS. TIENE UN DIAGNÓSTICO DE OSTEOSARCOMA CONDROBLÁSTICO DE FÉMUR IZQUIERDO + 06/02/2023: TAC TÓRAX: MÚLTIPLES E INCONTABLES NÓDULOS PULMONARES Y SUBPLEURALES DISTRIBUIDOS DIFUSAMENTE EN LOS 2 PULMONES Y DE PREDOMINIO DERECHO. GANGLIOS MEDIASTINALES Y PARAHILIALES + GGO 8/02/2023 LESIONES ÓSEAS MODERADAMENTE ACTIVAS EN FÉMUR PROXIMAL IZQUIERDO Y TIBIA HOMOLATERAL, QUE NO PERMITEN DESCARTAR ACTIVIDAD NEOPROLIFERATIVA + 23/02/23 RMN DE MII APARENTE EXTENSIÓN INTRA-ARTICULAR DE PROCESO NEOFORMATIVO CON EPICENTRO EN FÉMUR DISTAL IZQ, DERRAME ARTICULAR + FRACTURA QUE COMPROMETE A LA EPÍFISIS NOS TIBIAL, PARALELA A LA MESETA TIBIAL LATERAL Y CON COMUNICACIÓN CON LA SUPERFICIE ARTICULAR PROCESO NEOFORMATIVO OSTEOLÍTICO, EXPANSIVO, QUE ADELGAZA Y ROMPE LA CORTICAL, ASOCIADA A GRAN MASA DE PARTES BLANDAS QUE RODEA 360 GRADOS AL FÉMUR DISTAL MIDE 207X124X102 MM +QUIMIOTERAPIA SEMANA 0 (09/02/23) + (17/02/23) FEV1 71% + AUDIOMETRÍA 08/03/23 NORMAL + QUIMIOTERAPIA SEMANA 9 HDMTX (28/04/23)+ EXÉRESIS DE TUMOR DE OSTEOSARCOMA DE FÉMUR IZQUIERDO + COLOCACIÓN DE MEGA ENDOPRÓTESIS DE RODILLA IZQUIERDA (12/05/23) + PATOLOGÍA 66% NECROSIS + COLOCACIÓN DE CVC 07/07/2023 + QUIMIOTERAPIA SEMANA 17 (26/07/2023)+ QUIMIOTERAPIA SEMANA 20 HDMTX (19/08/2023)

O: FAVOR VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE QUE TERMINO SU QUIMIOTERAPIA SEMANA 20 CON ALTAS DOSIS DE METOTREXATE, S PRESENTAR REACCIONES INFUSIONALES, Y SE MANTIENE HOSPITALIZADO PARA REALIZACION DE ESTUDIO DE IMAGEN PROGRAMADO PARA HOY 8 AM, LUEGO DE LO CUAL SE VALROARA SU ALTA HOSPITALARIA.

P: ALTA MAS INDICACIONES
 TAC S/C DE TORAX HOY 8 AM

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA: 99/60 MMHG, FC:83 LPM, FR:20 PM, T:36.3 °C, SATO2:93%, EVAT 0/11
 PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, HIDRATADO AFEBRIL, GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA.

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS. NO LESIONES

TÓRAX: EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS

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

NO SE PALPAN MEGALIAS.

REGIÓN GENITAL: TESTÍCULOS EN ESCROTO, CONSISTENCIA ADECUADA

REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES

EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO PRESENCIA DE HERIDA QUIRÚRGICA EN BUENAS

CONDICIONES, SIN SIGNOS INFLAMATORIOS. LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS.

INGESTA 3910ML (VÍA ORAL:1300ML)

EXCRETA: 4300 ML

BALANCE: -390ML

DIURESIS: 3 ML/KG/HORA

DRA. LIZETH ESCOBAR 1600575219

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
 SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Dra. Glenda Ponce
 HEMATO-ONCOLOGÍA PEDIATRA
 C.J.: 1900297555