

Fecha : 18-AUG-2023 11:19:00 H.C. : 315790 Paciente: ALENCASTRO CORREA DOMENICA KARIM
Médico : MDTY MORENO SANCHEZ LUIS
ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA - CC: 0602925323

Evolución:

NOTA POSQUIRURGICA

PACIENTE FEMENINA DE 8 AÑOS

DG PREOPERATORIO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA PRO -B COMÚN DE BAJO RIESGO (CIE 10: C91.0)

DG POSOPERATORIO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA PRO -B COMÚN DE BAJO RIESGO (CIE 10: C91.0)

CIRUGIA PROGRAMADA: COLOCACION DE CATETER IMPLANTABLE

CIRUGIA REALIZADA: COLOCACION DE PUERTO SUBCUTANEO EN VENA SUBCLAVIA DERECHA (36566) +

CONFECCION DE BOLSILLO SUBCUTANEO (33222) + GUIADO POR ECOGRAFÍA (COD: 76998)

EQUIPO QUIRURGICO:

CIRUJANO: DR. LUIS MORENO

AYUDANTE: DRA. MICAELA RON

ANESTESIOLOGO: DR. FREDDY DURAN

INSTRUMENTISTA: LCDA. NAVARRETE

CIRCULANTE: SR. ALEX ENCALADA

TIEMPO QUIRURGICO: INICIA: 10:20 TERMINA: 11:05 (DURACION: 45 MINUTOS)

TIEMPO ANESTÉSICO: INICIA: 10:00 TERMINA: 11:15 (DURACION: 75 MINUTOS)

TIPO CIRUGÍA: LIMPIA

TIPO DE ANESTESIA: GENERAL

COMPLICACIONES: NINGUNA

SANGRADO: 20 CC

TRANSFUSIONES: NO

DREN: NO

HALLAZGOS:

- VENA SUBCLAVIA DERECHA PERMEABLE

PROCEDIMIENTO QUIRURGICO:

1. PACIENTE BAJO ANESTESIA GENERAL, DECUBITO DORSAL, CON HIPEREXTENSION DE CUELLO.

2. ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE TORAX ANTERIOR

3. LOCALIZACION ECOGRAFICA Y PUNCION DE VENA SUBCLAVIA

DERECHA

4. COLOCACION DE GUIA METALICA MEDIANTE TECNICA DE SELDINGER

5. INFILTRACION DE PIEL E INCISION OBLICUA DE 3 CM EN REGION INFRACLAVICULAR DERECHA

6. CREACION DE BOLSILLO SUBCUTANEO PARA TAMBOR

7. SOBRE LA GUIA METALICA INTRODUCCION DE DILATADOR Y PEEL AWAY.

8. PASO DE CATETER 6.5 FR POR PEEL AWAY CON RETIRO DEL MISMO.

9. CONEXION DE CATETER A PUERTO SUBCUTANEO Y TUNELIZACION

10. FIJACION DE PUERTO SUBCUTANEO CON PROLENE 3/0

11. CONFIRMACION DE PERMEABILIDAD CON AGUJA DE HUBBER, HEPARINIZACION DEL MISMO

12. CONTROL HEMOSTASIA

13. SINTESIS POR PLANOS CON MONOCRYL 4/0

14. COLOCACION DE VENDAJE

15. FIN DE PROCEDIMIENTO

17. PASA A RECUPERACION. ESTABLE

DR LUIS MORENO

CI: 0602925323

DRA. MICAELA RON

1720914504

SOLCA NUCLEO DE PUERTO
Dr. Luis Moreno
CIRUJANO PEDIATRA
CI: 0602925323

Fecha : 18-AUG-2023 11:33:00 H.C. : 315790 Paciente: ALENCASTRO CORREA DOMENICA KARIM
Médico : MDXE NARANJO GUATEMALA KARLA FERNANDA
ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA - CC: 1714817143 - L2O F81 N242

Evolución: ***ANESTESIOLOGIA***
NOTA POSTANESTESICA

PACIENTE: ALENCASTRO CORREA DOMENICA KARIM
EDAD: 7 AÑOS

DIAGNOSTICO: LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA

PROCEDIMIENTO REALIZADO: COLOCACIÓN DE CATETER IMPLANTABLE 6.5 + CREACION DE BOLSILLO
SUBCUTANEO CON ECOGUIA + PUNCION LUMBAR + QUIMIOTERAPIA INTRATECAL
ASA II

ANESTESIA GENERAL

INICIO DE ANESTESIA: 10H00	FIN DE ANESTESIA: 11H15	TOTAL: 75 MIN
INICIO DE CIRUGIA: 10H20	FIN DE CIRUGIA: 11H05	TOTAL: 45 MIN

SE PREPARA MAQUINA Y DROGAS DE ANESTESIA Y EMERGENCIA NECESARIOS PARA EL
PROCEDIMIENTO ANESTÉSICO. CHECK LIST COMPLETOS

PACIENTE INGRESA A QUIROFANO DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, COLABORADORA, CON VIA
PERIFERICA NUMERO 22 EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO. SE REALIZA MONITORIZACION BASICA NO
INVASIVA: TENSION ARTERIAL, FRECUENCIA CARDIACA, SATURACION DE OXIGENO, CAPNOGRAFIA,
CAPNOMETRIA, FRECUENCIA RESPIRATORIA.

CON SIGNOS VITALES ESTABLES SE PROCEDE A INDUCCION PARA ANESTESIA GENERAL CON:
REMIFENTANILO 0,05MCG/KG/MIN
LIDOCAINA 30MG IV

PROPOFOL 60MG IV

SE REALIZA LARINGOSCOPIA DIRECTA, CORMACK I, SE PROCEDE A COLOCAR TUBO ENDOTRAQUEAL
NUMERO 5 SIN COMPLICACIONES, 1ER INTENTO, MANTENIMIENTO ANESTESICO: BALANCEADO CON
REMIFENTANILO 0,03 - 0.05 MCG/KG/MIN Y SEVOFLURANE 2%.

EL TRANSANESTESICO SE PRESENTA LEVE BACHE HIPOTENSIVO QUE SE RESUELVE CON EDEFRINA 3MG
IV, POSTERIOR A LO CUAL LA PRESION ARTERIAL MEDIA SE MANTIENE MAYOR A 60MMHG,
FRECUENCIA CARDIACA 70-80 LPM, SPO2 MAYOR A 95%

SE ADMINISTRA IV:

ANALGESIA: PARACETAMOL 420 MG

ANTIEMETICOS: ONDANSETRON 3 MG

AL CULMINAR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, PACIENTE SE DESPIERTA SIN NOVEDADES, CON BUENA
MECANICA VENTILATORIA SE EXTUBA Y PASA A SALA DE RECUPERACION ESTABLE.

ALDRETTE: 8/10

EVA: 2/10

INGRESOS:

LACTATO DE RINGER: 100 ML


EGRESOS:

SANGRADO: ESCASO

DIURESIS: NO VALORABLE

COMPLICACIONES: NINGUNA

DR. FREDDY DURAN / DRA KARLA NARANJO - MEDICOS TRATANTES ANESTESIOLOGIA
DR. CARLOS MORA - PG ANESTESIOLOGIA


SOLCA NARANJO
Dra. Karla Naranjo
ANESTESIOLOGA
1714817143

Fecha : 18-AUG-2023 11:12:00 H.C. : 315790 Paciente: ALENCASTRO CORREA DOMENICA KARIM
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

2. ESTADO GENERAL: ESTABLE

3. PROGRAMADA: SI

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

5. ESPECIALISTAS: DRA LEMA (PEDIATRA)

ANESTESIOLOGOS: DR. DURAN

CIRCULANTE: SR.ALEX ENCALADA

INSTRUMENTISTA: LCDA. GLENDA AGUILAR

6. HORA DE INICIO: 10:55 HORA DE FIN: 11:10 DURACION: 20 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 Y SE COLOCA QUIMIOTERAPIA INTRATECAL. Y SE CONCLUYE SIN COMPLICACIONES

8. HALLAZGOS QUIRURGICOS: LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO CLARO

9. COMPLICACIONES TRANSOPERATORIAS: NINGUNA

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

11. ESTADO DEL PACIENTE AL TERMINAR EL PROCEDIMIENTO: ESTABLE

PLAN:

PASE A RECUPERACION


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

Fecha : 18-AUG-2023 11:20:00 **H.C. :** 315790 **Paciente:** ALENCASTRO CORREA DOMENICA KARIM
Médico : MDTY MORENO SANCHEZ LUIS
 ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA - CC: 0602925323

Evolución: NOTA DE ALTA / CIRUGIA ONCOLOGICA PEDIATRICA

PACIENTE FEMENINA DE 8 AÑOS

DG PREOPERATORIO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA B COMUN (CIE 10: C91.0)

DG POSOPERATORIO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA B COMUN (CIE 10: C91.0)

CIRUGIA PROGRAMADA: COLOCACION DE CATETER IMPLANTABLE

CIRUGIA REALIZADA: COLOCACION DE PUERTO SUBCUTANEO EN VENA SUBCLAVIA IZQUIERDA (36566)
 + CONFECCION DE BOLSILLO SUBCUTANEO (33222)

SE ANALIZA RADIOGRAFIA DE CONTROL REALIZADA EN LA CUAL NO SE APRECIAN SIGNOS DE NEUMOTORAX U OTRO HALLAZGO PATOLOGICO. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE AL MOMENTO. POR LO QUE SE DECIDE EL ALTA POR NUESTRO SERVICIO.

PLAN:

-ALTA POR NUESTRO SERVICIO

-INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA

DR LUIS MORENO

CI: 0602925323

DRA. MICAELA RON

1720914504

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
18/08/2023	Q1	Prescripción Médica Hospitalización

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


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

Fecha : 17-AUG-2023 12:25:00 H.C. : 315790 Paciente: ALENCASTRO CORREA DOMENICA KARIM
Médico : MD@A MED PREANESTESICO PREANESTESICO

5

Evolución: CONSULTA EXTERNA /VALORACIÓN PREANESTESICA.
DOMENICA ALENCASTRO, 7 AÑOS, NACIDA Y RESIDENTE EN QUITO , DIESTRA, HIJA DE PADRES DE
RELIGION: CRISTIANOS EVANGELICOS , GS: ARH+. MADRE: SUSANA CORREA. TELEF: 0985326825.
APP: NINGUNO RELEVANTE
AQX: NINGUNA .
ALERGIAS: NINGUNA CONOCIDA.
10 DIAGNÓSTICO ONCOLOGICO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA PRO -B COMÚN DE BAJO RIESGO +
PROTOCOLO POLA (26/06/2023) + SEMANA 3 DE CONSOLIDACIÓN PENDIENTE.
CIRUGIA PROPUESTA: COLOCACION DE CVC
RAS: SIN NOVEDAD.
EXAMEN FISICO: EX. FISICO: TA 116/84, FC 111 X MIN, FR 21 X MIN, SAT 96%, T 36.3 C
EXAMENES REPORTAN LEUCOCITOS: 4720, ABSOLUTOS 870, HB 13.7 PLAQUETAS: 356.000 QS NORMAL
T/COAGULACION NORMALES.
15 PACIENTE EN CONDICIONES ESTABLES. DEBE ACUDIR NUEVAMENTE MAÑANA PARA VALORACION PRE-
QX
ASA II.
PATRICIO YANEZ G . ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA.
CI: 1706348966.

20


SOLCA Julio de Guano,
Dr. Patricio Yanez
ANESTESIOLOGO
1706348966

25

30

35

40

45


Fecha : • 17-AUG-2023 12:43:00 H.C. : 315790 Paciente: ALENCASTRO CORREA DOMENICA KARIM
 Médico : MDC6 VILLANUEVA HOYOS ERIKA ELENA
 ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1710674464 - L2I F88 N263

Evolución: ATENCION EN CONSULATA EXTERNA
 DOMENICA ALENCASTRO, 8 AÑOS
 S: ASINTOMATICA, NO DOLOR ARTICULAR, NO ALZA TERMICA. NO ANTECEDENTES REUMATOLOGICOS EN FAMILIA. SIN EMBRAGO, MADRE INDICA QUE LA ARTALGIA FUE UNO DE LOS SINTOMAS INICIALES AL DIAGNOSTICO
 DIAGNÓSTICO: LLA PRO -B COMÚN DE BAJO RIESGO + CMF: CYCD3- CD45-/+ CYMPO- CYCD79A + LEUCOS SOLCA (32 660) + 29/06/23: STATUS SNC:I (LCR 0 CELS, CITOLOGÍA NEGATIVA) + NO ALTERACIÓN DE PARES CRANEALES + NO MASA MEDIASTINAL (ÍNDICE: 0.23) + PANEL DE FUSIÓN HEMATOLÓGICO NEGATIVO + T9:22, T 12:21, T4:11 NEGATIVAS POR PCR, T1:19 0.02% POR PCR + PENDIENTE TODAS LAS TRASLOCACIONES POR FISH Y CARIOTIPO + INICIO PROTOCOLO POLA (26/06/2023) + EMR DIA 15 NEGATIVA + SIADH + EMR FIN DE INDUCCIÓN NEGATIVA (EMR 0.0025%) + COLOCACION DE CVC + QT SEMANA 3 HDMTX MAÑANA
 O: EXAMENES REPORTAN LEUCOCITOS: 4720, ABSOLUTOS 870, HB 13.7 PLAQUETAS: 356.000 QS NORMAL T/COAGULACION NORMALES
 A: PACIENTE EN CONDICIONES ESTABLES. ACUDE A VALORACION PRE-QX LA MISMA QUE ES ADECUADA
 P: INGRESO

Examen Físico: EXF TA 98/59, FC 102 X MIN, FR 22 X MIN, SAT 96% T 36.5 C
 EXAMEN FISICO: SE EVIDENCIA LEVE INCREMENTO DE VOLUMEN EN RODILLA DERECHA, NO SIGNOS INFLAMATORIOS. PERIMETRO LADO DERECHO 31 LADO IZQUIERDO 31 CM ADECUADOS LOS MOVIMIENTOS DE FLEXION

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
17/08/2023	1245C1	Prescripción Médica Consulta Externa
17/08/2023	140737	Solicitud de Internación


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

Fecha : 19-AUG-2023 06:25:00 H.C. : 315790 Paciente: ALENCASTRO CORREA DOMENICA KARIM
Médico : MD*5 MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Evolución: ***EVOLUCIÓN MATUTINA***
SALA GENERAL
DRA MENDOZA
DOMENICA, 8 AÑOS
DH:2

S: PACIENTE REFIERE LIGERO DOLOR EN SITIO DE PUNCIÓN LUMBAR, CON BUENA TOLERANCIA ORAL, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. DIAGNÓSTICO: LLA PRO -B COMÚN DE BAJO RIESGO + CMF: CYCD3- CD45-/+ CYMPO- CYCD79A + LEUCOS SOLCA (32 660) + 29/06/23: STATUS SNC:1 (LCR 0 CELS, CITOLOGÍA NEGATIVA) + NO ALTERACIÓN DE PARES CRANEALES + NO MASA MEDIASTINAL (ÍNDICE: 0.23) + PANEL DE FUSIÓN HEMATOLÓGICO NEGATIVO + T9:22, T 12:21, T4:11 NEGATIVAS POR PCR, T1:19 0.02% POR PCR + PENDIENTE TODAS LAS TRASLOCACIONES POR FISH Y CARIOTIPO + INICIO PROTOCOLO POLA (26/06/2023) + EMR DIA 15 NEGATIVA + SIADH + EMR FIN DE INDUCCIÓN NEGATIVA (EMR 0.0025%) + COLOCACIÓN DE CVC 18/08/2023 + QT SEMANA 3 HDMTX 18/08/2023

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, QUE RECIBE QUIMIOTERAPIA SEMANA 3 CON ALTAS DOSIS DE METOTREXATE INICIO 17H40 - 18/08/23, HASTA EL MOMENTO SIN REACCIONES INFUSIONALES, PERMANECE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. SE REALIZARÁ NIVELES SÉRICOS A LAS 24 HORAS DE INFUSIÓN. SE REALIZÓ ADEMÁS COLOCACIÓN DE CVC SIN COMPLICACIONES. SE MANTIENE PLAN.

P:
QT SEMANA 3 DE CONSOLIDACIÓN
NIVELES METOTREXATO 17H40 - 19/08/2023

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA: 120/60 MMHG , FC: 110 LPM, FR:23 PM, T: 36.4°C, SATO2: 90% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, GLASGOW 15/15
OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS 2 MM. NORMORREACTIVAS A LA LUZ
NARIZ FOSAS NAALES PERMEABLES
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES.
OROFARINGE SIN ALTERACIONES.
TORAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA
CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.
PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES.
REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES
EXTREMIDADES FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA , LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS

INGESTA: 3770ML (VÍA ORAL: 900ML)
EXCRETA: 3500ML
BALANCE: +270 ML
DIURESIS: 5.2 ML/KG/HORA
PH URINARIO: 7
DEPOSICIONES: PENDIENTES

DRA MENDOZA GEMA - CI 1310400583

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

Fecha : 17-AUG-2023 18:58:00 H.C. : 315790 Paciente: ALENCASTRO CORREA DOMENICA KARIM
Médico : MD\$C RON URBANO MICAELA ALEXANDRA

Evolución: CIRUGIA ONCOLOGICA// EVOLUCION PM

PACIENTE: ALENCASTRO CORREA DOMENICA KARIM
HCL: 315790
EDAD: 8 AÑOS

DG: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA PRO -B COMÚN DE BAJO RIESGO

CIRUGIA PLANIFICADA: COLOCACION DE CATETER IMPLANTABLE

SUBJETIVO: ASINTOMATICA

OBJETIVO:
T 36.2°C PA 103/58 MMHG FC 89 LPM FR 23 RPM SAT 93% CON FIO2 0.21

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA
CARDIOPULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS
SOBREAÑADIDOS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION
SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO SIGNOS PERITONEALES
EXTREMIDADES: MOVILES, NO EDEMAS

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA
AGUDA PRO -B COMÚN DE BAJO RIESGO, INGRESA PARA COLOCACION DE
CATETER IMPLANTABLE. AL MOMENTO ASINTOMATICA EN ESPERA DE
RESOLUCION QUIRURGICA.

PLAN
MAÑANA COLOCACION DE CATETER IMPLANTABLE

DR LUIS MORENO SANCHEZ
CI: 0602925323
CIRUJANO PEDIATRA
DRA. MICAELA RON
1720914504

MR
Dra. Micaela Ron Urbano
PG. CIRUGIA GENERAL
C.I. 1720914504
Reg. 1027-2019-2121840

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

Fecha : 20-AUG-2023 06:20:00 H.C. : 315790 Paciente: ALENCASTRO CORREA DOMENICA KARIM
Médico : MDªM ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA
MEDICO - CC: 1600575219

Evolución: *EVOLUCIÓN MATUTINA*****

SALA GENERAL
DRA ESCOBAR
DOMENICA, 8 AÑOS
DH: 3

S: PACIENTE NO REFIER EMOLESTIAS, SE LAIMENTA BIEN, NO HA REALIZADO LA DEPOSICION DESDE HACE 3 DIAS. DIAGNÓSTICO: LLA PRO -B COMÚN DE BAJO RIESGO + CMF: CYCD3- CD45-/+ CYMPO- CYCD79A + LEUCOS SOLCA (32 660) + 29/06/23: STATUS SNC:1 (LCR 0 CELS, CITOLOGÍA NEGATIVA) + NO ALTERACIÓN DE PARES CRANEALES + NO MASA MEDIASTINAL (ÍNDICE: 0.23) + PANEL DE FUSIÓN HEMATOLÓGICO NEGATIVO + T9:22, T 12:21, T4:11 NEGATIVAS POR PCR, T1:19 0.02% POR PCR + PENDIENTE TODAS LAS TRASLOCACIONES POR FISH Y CARIOTIPO + INICIO PROTOCOLO POLA (26/06/2023) + EMR DIA 15 NEGATIVA + SIADH + EMR FIN DE INDUCCIÓN NEGATIVA (EMR 0.0025%) + COLOCACIÓN DE CVC 18/08/2023 + QT SEMANA 3 HDMTX 18/08/2023

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE ESTA RECIBIENDO SU QUIMIOTERAPIA SEMANA 3 DE CONSOLIDACION CON ALTAS DOSIS DE METOTREXATE. PERMANECE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. EL EXAMEN FISICO ES ADECUADO. NO HA PRESENTADO REACCIONES INFUSIONALES, NI SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA AL TRATAMIENTO. EL CONTROL DE NIVELES DE MTX A LAS 24 HORAS SE REPORTO EN 33.08. POR LO QUE NO REQUIRIO CAMBIOS EN SU PROTOCOLO. HOY SE REALIZARAN SUS NIVELES A LAS 42 HORAS. EL CONTROL DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO DEL INGRESO CON 0 CELULAS, ESTA PENDIENTE LA CITOLOGIA.

P: QT SEMANA 3 DE CONSOLIDACIÓN
NIVELES METOTREXATO 11:40 AM
LAXANTE

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA: 113/67 MMHG , FC: 68 LPM, FR:22 PM, T: 36.5°C, SATO2: 90% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, GLASGOW 15/15

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS 2 MM, NORMORREACTIVAS A LA LUZ

NARIZ FOSAS NAALES PERMEABLES

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES.

OROFARINGE SIN ALTERACIONES.

TORAX: SIMÉTRICO. EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA. PUERTO SUBCUTANEO EN ADECUADAS CONDICIONES.

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES.

REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES

EXTREMIDADES FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS

INGESTA: 4245ML (VÍA ORAL: 500ML)

EXCRETA: 3850ML

BALANCE: +390 ML

DIURESIS: 5.6 ML/KG/HORA

PH URINARIO: 7

DEPOSICIONES: NO HA REALIZADO LA DEPOSICION DESDE HACE 3 DIAS.

DRA. LIZETH ESCOBAR 1600575219

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
MEDICO PRESIDENTE
C.I.: 1600575.219

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

Fecha: 18-AUG-2023 06:34:00 H.C.: 315790 Paciente: ALENCASTRO CORREA DOMENICA KARIM
Médico: MD*7 TASHIGUANO DELGADO GISELA PATRICIA

Evolución:

EVOLUCIÓN MATUTINA

SALA GENERAL

DRA SÁNCHEZ / DRA ACEBO / DRA TASHIGUANO

DOMENICA, 8 AÑOS

DH:1

S: PACIENTE DESCANSA TRANQUILA, AL MOMENTO NO REFIERE MOLESTIAS, CON BUENA TOLERANCIA ORAL, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES.

DIAGNÓSTICO: LLA PRO -B COMÚN DE BAJO RIESGO + CMF: CYCD3- CD45-/+ CYMPO- CYCD79A + LEUCOS SOLCA (32 660) + 29/06/23: STATUS SNC:1 (LCR 0 CELS, CITOLOGÍA NEGATIVA) + NO ALTERACIÓN DE PARES CRANEALES + NO MASA MEDIASTINAL (ÍNDICE: 0.23) + PANEL DE FUSIÓN HEMATOLÓGICO NEGATIVO + T9:22, T 12:21, T4:11 NEGATIVAS POR PCR, T1:19 0.02% POR PCR + PENDIENTE TODAS LAS TRASLOCACIONES POR FISH Y CARIOTIPO + INICIO PROTOCOLO POLA (26/06/2023) + EMR DIA 15 NEGATIVA + SIADH + EMR FIN DE INDUCCIÓN NEGATIVA (EMR 0.0025%) + COLOCACION DE CVC 18/08/2023 + QT SEMANA 3 HDMTX 18/08/2023

O: VER EXAMEN FISICO

CORR:

R: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, INGRESA POR LA CONSULTA EXTERNA PARA COLOCACIÓN DE CVC Y RECIBIR QT SEMANA 3 DE CONSOLIDACIÓN, PREVIA AUTORIZACIÓN. PERMANECE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, BAJAR A PROCEDIMIENTO SEGÚN PROGRAMACIÓN. SE MANTIENE PLAN

P.G:

NPO

COLOCACION DE CVC HOY

QT SEMANA 3 DE CONSOLIDACION

Examen Físico:

SIGNOS VITALES: PA: 88/57 MMHG, FC: 82 LPM, FR: 22 PM, T: 36.3°C, SATO2: 90% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, GLASGOW 15/15

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS 2 MM. NORMORREACTIVAS A LA LUZ

NARIZ FOSAS NAALES PERMEABLES

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES.

OROFARINGE SIN ALTERACIONES.

TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA

CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES.

REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES

EXTREMIDADES FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS

INGESTA: 1078 ML (VÍA ORAL: 200 ML)

EXCRETA: 1100 ML

BALANCE: -22 ML

DIURESIS: 2.9 ML/KG/HORA (13 HORAS)

DEPOSICIONES: 0

DRA. GISELA TASHIGUANO

MEDICO RESIDENTE

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gissela Tashiguano
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1725329591

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gissela Tashiguano
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1725329591

Fecha : 21-AUG-2023 06:17:00 H.C. : 315790 Paciente: ALENCASTRO CORREA DOMENICA KARIM
Médico : MDÁ] VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO
MEDICO - CC: 1719990531

Evolución: *EVOLUCIÓN MATUTINA*****

SALA GENERAL
DRA PONCE/ DRA ACEBO/ DR VILLACIS
DOMENICA, 8 AÑOS
DH: 4

S: PACIENTE AL MOMENTO ASINTOMÁTICA, PENDIENTE REALIZACIÓN DE DEPOSICIÓN. DIAGNÓSTICO:
LLA PRO -B COMÚN DE BAJO RIESGO + CMF: CYCD3- CD45-/+ CYMPO- CYCD79A + LEUCOS SOLCA (32 660)
+ 29/06/23: STATUS SNC:1 (LCR 0 CELS, CITOLOGÍA NEGATIVA) + NO ALTERACIÓN DE PARES CRANEALES
+ NO MASA MEDIASTINAL (ÍNDICE: 0.23) + PANEL DE FUSIÓN HEMATOLÓGICO NEGATIVO + T9:22, T 12:21,
T4:11 NEGATIVAS POR PCR, T1:19 0.02% POR PCR + PENDIENTE TODAS LAS TRASLOCACIONES POR FISH Y
CARIOTIPO + INICIO PROTOCOLO POLA (26/06/2023) + EMR DIA 15 NEGATIVA + SIADH + EMR FIN DE
INDUCCIÓN NEGATIVA (EMR 0.0025%) + COLOCACIÓN DE CVC 18/08/2023 + QT SEMANA 3 HDMTX
18/08/2023

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE ESTA RECIBIENDO SU QUIMIOTERAPIA SEMANA 3 DE CONSOLIDACION CON ALTAS DOSIS
DE METOTREXATE. PERMANECE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EL EXAMEN FISICO ES ADECUADO.
NO HA PRESENTADO REACCIONES INFUSIONALES, NI SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA AL TRATAMIENTO.
EL CONTROL DE NIVELES DE MTX A LAS 24 HORAS SE REPORTO EN 33.08, EN SEGUNDO NIVEL REPORTA
0.24 POR LO QUE SE TOMARA NUEVO CONTROL EL DIA DE HOY A LAS 72 HORAS EL CONTROL DE
LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO DEL INGRESO CON 0 CELULAS. ESTA PENDIENTE LA CITOLOGIA. HA
PRESENTADO DIURESIS AMPLIA CON GLICEMIA EN 186 MG/DL POR LO QUE SE HA CAMBIADO
HIDRATACION Y SE HA DESCONTINUADO CORTICOIDE. CLINCAMENTE ESTABLE SE MANTIENE PLAN.

Examen Físico: P: QT SEMANA 3 DE CONSOLIDACIÓN
NIVELES METOTREXATO 17:40 AM

SIGNOS VITALES: PA: 114/66 MMHG , FC: 68 LPM, FR:22 PM, T: 36.7°C, SATO2: 90% AIRE AMBIENTE, EVAT
0/11

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, GLASGOW 15/15
OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS 2 MM, NORMORREACTIVAS A LA LUZ
NARIZ FOSAS NAALES PERMEABLES
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES.
OROFARINGE SIN ALTERACIONES.

TORAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA. PUERTO
SUBCUTANEO EN ADECUADAS CONDICIONES.

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.
PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABDOMEN: SUAVE,
DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES.

REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES
EXTREMIDADES FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS

INGESTA: 4285 ML (VÍA ORAL:1080 ML)
EXCRETA: 4250 ML
BALANCE: +35 ML
DIURESIS: 6.25 ML/KG/HORA
PH URINARIO: 7

DR JONATHAN VILLACIS - CI 1719990531

[Firma]
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Jonathan Villacis
HEMATO - ONCOLOGA PEDIATRA
C.I.: 1710674464

[Firma]
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Jonathan Villacis
HEMATO - ONCOLOGA PEDIATRA
C.I.: 1719990531

Fecha : 22-AUG-2023 06:37:00 H.C. : 315790 Paciente: ALENCASTRO CORREA DOMENICA KARIM
Médico : MD\$P VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Evolución: *EVOLUCIÓN MATUTINA*****

SALA GENERAL
DRA VILLANUEVA / DRA ACEBO/ DR VILLACIS
DOMENICA, 8 AÑOS
DH: 5

S: PACIENTE DESCANSA TRANQUILA REFIERE DOLOR EN CARILLA IZQUIERDA, CON BUENA TOLERANCIA A LA ALIMENTACIÓ, PENDIENTE REALIZACIÓN DE DEPOSICIÓN. DIAGNÓSTICO: LLA PRO -B COMÚN DE BAJO RIESGO + CMF: CYCD3- CD45-/+ CYMPO- CYCD79A + LEUCOS SOLCA (32 660) + 29/06/23: STATUS SNC:I (LCR 0 CELS, CITOLOGÍA NEGATIVA) + NO ALTERACIÓN DE PARES CRANEALES + NO MASA MEDIASTINAL (ÍNDICE: 0.23) + PANEL DE FUSIÓN HEMATOLÓGICO NEGATIVO + T9:22, T 12:21, T4:11 NEGATIVAS POR PCR, T1:19 0.02% POR PCR + PENDIENTE TODAS LAS TRASLOCACIONES POR FISH Y CARIOTIPO + INICIO PROTOCOLO POLA (26/06/2023) + EMR DIA 15 NEGATIVA + SIADH + EMR FIN DE INDUCCIÓN NEGATIVA (EMR 0.0025%) + COLOCACIÓN DE CVC 18/08/2023 + QT SEMANA 3 HDMTX 18/08/2023+ MUCOSITIS GRADO I

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE QUE INGRESO PARA RECIBIR SU QUIMIOTERAPIA SEMANA 3 DE CONSOLIDACIÓN CON ALTAS DOSIS DE METOTREXATE. NO HA PRESENTADO REACCIONES INFUSIONALES, NI SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA AL TRATAMIENTO. CONTROL DE NIVELES DE MTX ADECUADOS CON ÚLTIMO CONTROL 0.09 LCR 0 CÉLULAS, PENDIENTE LA CITOLOGÍA. MANTIENE NORMOGLICEMIA, LEVE ERITEMA EN CARILLO IZQUIERDO POR LO QUE SE DEJA CON ENJUAGUES BUCALES CON HORARIO, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE EN CONDICIONES DE ALTA .

P: ALTA MAS INDICACIONES

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA:107 /68 MMHG , FC: 88 LPM, FR: 20 PM, T:36 °C, SATO2:92 % AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, GLASGOW 15/15
OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS 2 MM, NORMORREACTIVAS A LA LUZ
NARIZ FOSAS NAALES PERMEABLES
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, LESIÓN ERITEMATOSA EN CARRILLO IZQUIERDO
OROFARINGE SIN ALTERACIONES.
TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA. PUERTO SUBCUTÁNEO EN ADECUADAS CONDICIONES.
CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.
PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES.
REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES
EXTREMIDADES FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS

INGESTA 3925 ML (VÍA ORAL: 900ML)
EXCRETA: 4650 ML
BALANCE:-725 ML
DIURESIS:6.8 ML/KG/HORA
DEPOSICIONES: 0
PH 6.5

DRA LISETT VALENCIA
MEDICO PEDIATRA
1003406717

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

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