

Fecha: 29-AUG-2023 09:01:00 H.C.: 314664 Paciente: FUENTES MEJIA FELIPE RAFAEL  
Médico: MD0C LEMA HUALPA GABRIELA ALEXANDRA  
ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA - CC: 1003377650 - L45 F115 N342

**Evolución:** NOTA DE INGRESO A PROCEDIMIENTO AMBULATORIO PEDIATRICO  
VALORACION PREPROCEDIMIENTO  
S: ASINTOMATICO  
DIAGNÓSTICO DE LLA B COMÚN RIESGO INTERMEDIO (INFILTRACIÓN TESTICULAR) + LEUCOS  
INICIALES: 3200 + LEUCOS INGRESO (SOLCA): 8020 + ÍNDICE MEDIASTINAL 0.22 + TESTÍCULOS  
AUMENTADOS DE TAMAÑO (4X3CM BILATERAL), DE CONSISTENCIA DURA + SNC 3= LCR DG: 3 CEL, NEG  
PARA BLASTOS PERO PARÁLISIS FACIAL IZQ + TRASLOCACIONES POR PCR NEGATIVAS  
INCLUIDAS EL PANEL ONCOHEMATOLOGICO, PENDIENTES CAROTIPO Y TRASLOCACIONES POR FISH  
(09/06/2023)+ INICIA QT POLA (09/06/23) + EMR DÍA 15 POSITIVA 6.2% + EMR FIN DE INDUCCION MENOR DE  
0.01%+ QUIMIOTERAPIA DÍA 1 DE INTENSIFICACIÓN (10/07/2023)+ QUIMIOTERAPIA SEMANA 5 DE  
CONSOLIDACION HDMTX  
O: EXAMEN FISICO  
EXAMENES DE LABORATORIO LEUCOCITOS 4290, NEUTROFILOS 1410, HB 11.9, PLAQUETAS 467.000  
QUIMICA SANGUINEA ADECUADA,  
A: PACIENTE CON DIAGNOSTICO ONCOLOGICO MENCIONADO AL MOMENTO EN CONDICIONES CLINICAS  
ESTABLES CON ESTUDIOS DE LABORATORIO ADECUADOS PARA RECIBIR QUIMIOTERAPIA Y  
REALIZARSE PROCIEDIMIENTO  
P: QUIMIOTERAPIA SEAMANA 5 DE CONSOLIDACION HMTX  
**Examen Físico:** PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TRES ESFERAS, GLASGOW 15/15. SIN FOCALIDAD  
NEUROLÓGICA.  
MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES  
OTOSCOPIA: BILATERAL NORMAL  
PULMONAR: MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS  
CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS  
ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES  
REGIÓN INGUINAL NO ADENOPATÍAS  
GENITALES EXTERNOS MASCULINO, AMBOS TESTÍCULOS DE CONSISTENCIA NORMAL  
BILATERALMENTE.  
REGIÓN PERIANAL NO LESIONES  
EXTREMIDADES: NO EDEMAS

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
29/08/2023	0000RP	Prescripción Médica Consulta Externa

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Gabriela Lema  
PEDIATRA  
C.C. 1003377650

Fecha : 29-AUG-2023 10:30:00 H.C. : 314664 Paciente: FUENTES MEJA FELIPE RAFAEL  
Médico : MD0C LEMA HUALPA GABRIELA ALEXANDRA  
ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1003377650 - L45 F115 N342

**Evolución:**

NOTA DE POST PROCEDIMIENTO AMBULATORIO/NOTA DE ALTA  
1. DIAGNOSTICO: LLA B COMUN RIESGO INTERMEDIO + SNC 3+ INFILTRACION TESTICULAR  
2. ESTADO GENERAL: ESTABLE  
3. PROGRAMADA: SI  
4. PROCEDIMIENTO REALIZADO: PUNCION LUMBAR+ QUIMIOTERAPIA INTRATECAL  
5. ESPECIALISTAS: DRA LEMA (PEDIATRA)  
ANESTESIOLOGOS: DRA. PAZMIÑO  
CIRCULANTE: SR. ALEJANDRO CHICAIZA  
INSTRUMENTISTA: LCDA. GLENDA AGUILAR  
6. HORA DE INICIO: 10:10 HORA DE FIN: 10:25 DURACION: 15 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 MUESTRA Y SE COLOCA QUIMIOTERAPIA INTRATECAL. Y SE CONCLUYE SIN COMPLICACIONES  
8. HALLAZGOS QUIRURGICOS: LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO CLARO COMO AGUA DE ROCA  
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:  
ALTA DE PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS  
PASE A HOSPITALIZACION

SOLCA NUCLEO DE DUNTO  
Dra. Gabriela Lema  
PEDIATRA  
C.C. 1003377650

Fecha : 30-AUG-2023 05:46:00 H.C. : 314664 Paciente: FUENTES MEJIA FELIPE RAFAEL  
Médico : MD\*A PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

**Evolución:** \*\*\*EVOLUCIÓN MATUTINA\*\*\*  
SALA GENERAL  
DRA PONCE/ DRA ACEBO/ DR PINTO  
FELIPE, 3 AÑOS  
DH: 1

S: PACIENTE ASINTOMÁTICO, DESCANSO NOCTURNO ADECUADO, ADECUADA TOLERANCIA ORAL, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. DIAGNÓSTICO DE LLA B COMÚN RIESGO INTERMEDIO (INFILTRACIÓN TESTICULAR) + LEUCOS INICIALES: 3200 + LEUCOS INGRESO (SOLCA): 8020 + ÍNDICE MEDIASTINAL 0.22 + TESTÍCULOS AUMENTADOS DE TAMAÑO (4X3CM BILATERAL). DE CONSISTENCIA DURA + SNC 3= LCR DG: 3 CEL. NEG PARA BLASTOS PERO PARÁLISIS FACIAL CENTRAL IZQ + TRASLOCACIONES POR PCR NEGATIVAS INCLUIDAS EL PANEL ONCOHEMATOLÓGICO, PENDIENTES CARIOTIPO Y TRASLOCACIONES POR FISH (09/06/2023)+ INICIA QT POLA (09/06/23) + EMR DIA 15 POSITIVA 6.2% + EMR FIN DE INDUCCIÓN MENOR DE 0.01% + COLOCACIÓN DE CVC 18/08/2023 + QT SEMANA 5 DE CONSOLIDACIÓN (29/08/2023)

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DESCRITO, CURSANDO SU PRIMER DÍA DE HOSPITALIZACIÓN RECIBIENDO QUIMIOTERAPIA SEMANA 5 DE CONSOLIDACIÓN. AL MOMENTO PACIENTE ASINTOMÁTICO SIN MOLESTIAS, EXAMEN FÍSICO NEGATIVO. INICIÓ MTX EL 29/08/2023 A LAS 17H20, CONTROL A LAS 24 HORAS EL DÍA DE HOY 17H20. SE MANTIENE PLAN

P:  
QUIMIOTERAPIA SEMANA 5 DE CONSOLIDACIÓN  
HOY CONTROL DE MTX

**Examen Físico:** SIGNOS VITALES: PA: 100/62 MMHG, FC: 95 LPM, FR: 24 PM, T: 36.9°C, SATO2: 92% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TRES ESFERAS, GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA.  
MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES. CUELLO: NO ADENOPATÍAS  
TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA  
PULMONES: MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS  
CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLLOS  
ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES, SE PALPA BORDE HEPÁTICO  
REGIÓN INGUINAL NO ADENOPATÍAS, GENITALES EXTERNOS MASCULINO, AMBOS TESTÍCULOS DE CONSISTENCIA NORMAL, REGIÓN PERIANAL NO LESIONES  
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS

INGESTA: 2452 ML (VÍA ORAL: 400 ML)  
EXCRETA: 1850 ML  
BALANCE: +602 ML  
DIURÉSIS: 7.18 ML/KG/HORA  
DEPOSICIÓN: PENDIENTE (1 DÍA)  
GLICEMIA: PENDIENTE

DR. KEVIN PINTO, RESIDENTE DE PEDIATRÍA  
1718849522

RECIBIDO EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA  
DRA. PONCE  
DRA. ACEBO  
DR. PINTO  
29/08/2023

RECIBIDO EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA  
DRA. PONCE  
DRA. ACEBO  
DR. PINTO  
29/08/2023

Fecha : 31-AUG-2023 06:17:00 H.C. : 314664 Paciente: FUENTES MEJIA FELIPE RAFAEL  
Médico : MD\*7 TASHIGUANO DELGADO GISSELA PATRICIA

**Evolución:** \*\*\* EVOLUCIÓN MATUTINA \*\*\*  
SALA GENERAL  
DRA PONCE / DRA ACEBO / DRA TASHIGUANO  
FELIPE, 3 AÑOS  
DH: 2

S: PACIENTE DESCANSA TRANQUILO, NO REFIERE MOLESTIAS, CON ADECUADA TOLERANCIA ORAL, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. DIAGNÓSTICO DE LLA B COMÚN RIESGO INTERMEDIO (INFILTRACIÓN TESTICULAR) + LEUCOS INICIALES: 3200 + LEUCOS INGRESO (SOLCA): 8020 + ÍNDICE MEDIASTINAL 0.22 + TESTÍCULOS AUMENTADOS DE TAMAÑO (4X3CM BILATERAL), DE CONSISTENCIA DURA + SNC 3= LCR DG: 3 CEL, NEG PARA BLASTOS PERO PARÁLISIS FACIAL CENTRAL IZQ + TRASLOCACIONES POR PCR NEGATIVAS INCLUIDAS EL PANEL ONCOHEMATOLÓGICO, PENDIENTES CARIOTIPO Y TRASLOCACIONES POR FISH (09/06/2023)+ INICIA QT POLA (09/06/23) + EMR DIA 15 POSITIVA 6.2% + EMR FIN DE INDUCCIÓN MENOR DE 0.01% + COLOCACIÓN DE CVC 18/08/2023 + QT SEMANA 5 DE CONSOLIDACIÓN (29/08/2023)

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, HOSPITALIZADO RECIBIENDO QUIMIOTERAPIA SEMANA 5 DE CONSOLIDACIÓN, NO HA PRESENTADO REACCIÓN ADVERSA A LA MEDICACIÓN, PERMANECE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. LCR REPORTA 0 CÉLULAS, CITOLÓGICO NEGATIVO PARA MALIGNIDAD. PACIENTE CON DIURESIS AMPLIAS E HIPERGLUCEMIA SE DESCONTINÚA DEXAMETASONA. PRIMER CONTROL DE MTX >80.63, SE MODIFICA HIDRATACIÓN. INCREMENTO DE CREATININA 0.30 (50%), PREVIA 0.20, BILIRRUBINA TOTAL 2.37 A EXPENSAS DE BILIRRUBINA INDIRECTA 1.74, RESTO DE QUÍMICA SANGUÍNEA SIN ALTERACIÓN. PRÓXIMO CONTROL DE MTX HOY A LAS 11H20. SE MANTIENE EN VIGILANCIA CLÍNICA.

P:  
QUIMIOTERAPIA SEMANA 5 DE CONSOLIDACIÓN  
HOY CONTROL DE MTX 11H20

**Examen Físico:** SIGNOS VITALES: PA: 105/66 MMHG, FC: 87 LPM, FR: 24 PM, T: 36.7°C, SATO2: 95% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TRES ESFERAS, GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA.  
MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES.  
CUELLO: NO ADENOPATÍAS  
TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA  
PULMONES: MÚRMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS  
CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS  
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES. SE PALPAN MEGALIAS  
REGIÓN INGUINAL: NO ADENOPATÍAS, GENITALES EXTERNOS MASCULINO, AMBOS TESTÍCULOS DE CONSISTENCIA NORMAL.  
REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES  
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS

INGESTA: 4196 ML (VÍA ORAL: 1500 ML)  
EXCRETA: 3250 ML  
BALANCE: +946 ML  
DIURESIS: 9.3 ML/KG/HORA  
PH: 7  
DEPOSICIÓN: 1 (NORMAL)  
GLICEMIA: PM 129 MG/DL, AM 100 MG/DL

DRA. GISSELA TASHIGUANO, RESIDENTE DE PEDIATRÍA  
1725329591

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

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

Fecha: 29-AUG-2023 11:05:00 H.C.: 314664 Paciente: FUENTES MEJÍA FELIPE RAFAEL  
Médico: MDYO PAZMIÑO ZUNIO JANINA GISEL  
ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA, REANIMACIÓN Y TERAPIA DEL  
DOLOR - CC: 1721441002

Evaluación: \*\*\*NOTA ANESTESIOLOGÍA EN PEDIATRÍA\*\*\*

FUENTES MEJÍA FELIPE RAFAEL DE 3 AÑOS  
DIAGNÓSTICO: LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA  
PROCEDIMIENTO REALIZADO: PUNCIÓN LUMBAR + QUIMIOTERAPIA INTRATECAL

TÉCNICA ANESTÉSICA: SEDOANALGESIA

CODIGO: 99148, TIEMPO: 20 MIN

PACIENTE ASA III  
PESO: 14.3 KG TALLA: 94 CM

PACIENTE AMBULATORIO, SE REALIZA VISITA PREANESTÉSICA, SE INFORMA A MADRE SOBRE EL  
PROCEDIMIENTO ANESTÉSICO, EFECTOS SECUNDARIOS, POSIBLES COMPLICACIONES, LA IMPORTANCIA  
DE TENER EL AYUNO PARA EL PROCEDIMIENTO, SE VERIFICA AYUNO, REFIERE QUE NO PRESENTA  
SINTOMATOLOGÍA RESPIRATORIA. PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.

SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO.

PACIENTE INGRESA EN COMPAÑÍA DE SU MADRE A SALA DE PROCEDIMIENTO, CON PUERTO  
SUBCUTÁNEO ACTIVADO Y PERMEABLE. SE REALIZA MONITORIZACIÓN BÁSICA ECG DE, FC, SAT O2,  
PANI, ETCO2 (CÁNULA NASAL CON MEDICIÓN DE CO2) Y APORTE DE O2 POR BIGOTERA.

SE PROCEDE A INDUCCIÓN PARA SEDOANALGESIA, MEDICACIÓN UTILIZADA  
LIDOCAÍNA + MIDAZOLAM + KETAMINA Y PROPOFOL EN BOLOS.

INICIA PROCEDIMIENTO EL CUAL SE REALIZA SIN COMPLICACIONES, PACIENTE MANTIENE AUTONOMÍA  
RESPIRATORIA, CON MONITORIZACIÓN CONTINUA, CON CONSTANTES VITALES ESTABLES.

SE REALIZA PROFILAXIS ANTIEMÉTICA CON ONDANSETRON 2 MG.

PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, CON ADECUADA AUTONOMÍA VENTILATORIA. EN  
RECUPERACIÓN EN SALA DE PROCEDIMIENTOS CON MONITORIZACIÓN BÁSICA. HASTA QUE SE  
DESPIERTE.

ALDRETE 8  
EVA 0  
RANSAY 3

COMPLICACIONES: NINGUNA.

DRA. JANINA PAZMIÑO / MÉDICO ANESTESIOLOGA  
DRA. PAOLA SIMBAÑA / POSGRADISTA ANESTESIOLOGÍA

COLETA VINCULADA DE OJITO  
Dra. Janina Pazmiño  
C.C.: 1721441002  
ANESTESIOLOGA