

Fecha : 31-AUG-2023 11:00:00 H.C. : 317961 Paciente: TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA
Médico : MD0C LEMA HUALPA GABRIELA ALEXANDRA
ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1003377650 - L45 F115 N342

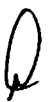
Evolución:

NOTA POST PROCEDIMIENTO AMBULATORIO / NOTA DE ALTA

1. DIAGNOSTICO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA
2. ESTADO GENERAL: ESTABLE
3. PROGRAMADA: SI
4. PROCEDIMIENTO REALIZADO: PUNCION LUMBAR + QUIMIOTERAPIA INTRATECAL+ ASPIRADO DE MEDULA OSEA
5. ESPECIALISTA: DRA. LEMA (PEDIATRA)
ANESTESIOLOGO: DRA. PAZMIÑO
CIRCULANTE: ALEJANDRO CHICAIZA
INSTRUMENTISTA: LCDA. GLENDA AGUILAR
6. HORA DE INICIO: 10:25 HORA DE FIN: 10:50 DURACION: 25 MINUTOS
TÉCNICAS QUIRÚRGICAS: BAJO SEDACION PROFUNDA 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 COLOCA QUIMIOTERAPIA INTRATECAL, POSTERIORMENTE Y PREVIA INFILTRACION DE LIDOCAINA SIN EPINEFRINA EN LA CRESTA ILIACA POSTERO SUPERIOR DERECHA SE REALIZA ASPIRADO DE MEDULA OSEA SE TOMA MUESTRA Y SE CONCLUYE SIN COMPLICACIONES.
8. HALLAZGOS QUIRURGICOS: LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO CLARO COMO AGUA DE ROCA + MEDULA OSEA
9. COMPLICACIONES TRANSOPERATORIAS: NINGUNA
10. PIEZAS REMITIDAS A PATOLOGIA: LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO CLARO (CITOQUIMICO, CITOLOGICO)+ MEDULA OSEA (MEDULOGRAMA + EMR)
11. ESTADO DEL PACIENTE AL TERMINAR EL PROCEDIMIENTO: ESTABLE

PLAN:

ALTA DE PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS
PASE A HOSPITALIZACIÓN


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

Fecha : 31-AUG-2023 11:20:00 **H.C. :** 317961 **Paciente:** TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA
Médico : MDYO PAZMIÑO ZUNIO JANINA GISEL
ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA, REANIMACION Y TERAPIA DEL
DOLOR - CC: 1721441002

Evolución: ANESTESIOLOGIA EN SALA DE PROCEDIMIENTOS PEDIATRICOS
PROTOCOLO ANESTESICO/VISITA PREANESTESICA/ NOTA ANESTESICA

LOPEZ OLIVER. 2 AÑOS 8 MESES, DG: DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA PRE B
COMÚN RIESGO INTERMEDIO + LEUCOCITOS 21110 (HCAM) 25/07 18630 + 28/07/2023 LEUCOCITOS SOLCA
11440 + ÚLTIMA DOSIS DE PREDNISONA 17/07/2023 +, NO MASA MEDIASTINAL + STATUS DEL SNC I + QT
POLA (03/08/2023) + INDUCCIÓN DIA 29 + CANDIDIASIS ESOFÁGICA.
PROGRAMADA PARA: PUNCIÓN LUMBAR + QUIMIOTERAPIA INTRATECAL + ASPIRADO DE MÉDULA
ÓSEA.

TIEMPO: 30 MIN, CÓDIGO: 99149

PACIENTE HOSPITALIZADO, EN AYUNO ADECUADO, CON ANEMIA, SIN ALERGIAS CONOCIDAS, EXAMEN
FÍSICO: PALIDEZ GENERALIZADA. CON ADECUADA VENTILACIÓN. TRANQUILA, CON VÍA VENOSA
PERIFÉRICA PERMEABLE.

SE REALIZA SEDOANALGESIA CON MIDAZOLAM 1 MG IV + LIDOCAINA + FENTANILO Y PROPOFOL EN
BOLOS. SE MANTIENE VENTILACIÓN ESPONTÁNEA BAJO MONITOREO CONTINUO CON: EKG/ SAT O2/
PANI/ FR/ ETCO2 (CÁNULA CON MEDICION DE ETCO2) + APOORTE DE O2 POR CÁNULA NASAL.
SE ADMINISTRA DOSIS DE ONDANSETRON.

PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES REALIZADO POR DRA. GABRIELA LEMA.

PACIENTE PASA A OBSERVACION DE PROCEDIMIENTOS PEDIÁTRICOS BAJO MONITOREO HASTA
DESPERTAR ESPONTÁNEAMENTE Y LUEGO A SU HABITACIÓN SIN NOVEDADES.

ANESTESIOLOGO: DRA. JANINA PAZMIÑO CI: 1721441002
PGR1 ANESTESIA PUCE: DR. MORA CARLOS.

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Janina Pazmino
C.I.: 1721441002
ANESTESIOLOGIA

Fecha : 26-AUG-2023 09:33:00 H.C. : 317961 Paciente: TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA
Médico : MD*5 MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Evolución: ***ATENCION EN EMERGENCIA***
MODERADA COMPLEJIDAD/MODERADA SEVERIDAD

PACIENTE DE 11 AÑOS CON DG DE LLA, RECIBIENDO QT INDUCCION DIA 23

MC: DOLOR TORACICO + RINORREA

EA: MADRE REFIERE QUE LA PACIENTE PRESENTA DESDE HACE 24 HORAS LESIONES BLANQUECINAS EN BOCA Y PALADAR + RINORREA HIALINA CON CONTROL POR CONSULTA EXTERNA ENVIADO FLUCONAZOL VIA ORAL Y ENJUAGUES DE NISTATINA. EL DIA DE HOY PRESENTA CONGESTION NASAL, ADEMAS DE DOLOR EN TORAX ANTERIOR Y OCASIONALMENTE EN LINEA MEDIA AXILAR 5TO ESPACIO INTERCOSTAL A LA INHALACION PROFUNDA, SE ACOMPAÑA DIFICULTAD A LA DEGLUCION DE ALIMENTOS, ODINOFAGIA Y PIROSIS, NIEGA TOS, NIEGA VOMITOS Y NEXO CON SINTOMATICOS RESPIRATORIOS.

ULTIMA ALIMENTACION ANOCHE - MERIENDA.

Examen Físico: PACIENTE DESPIERTA ORIENTADA, ALGICA, AFEBRIL NO PRESENTA SIGNOS DE FOCALIDAD NEUROLÓGICA, NI SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN AL MOMENTO
BOCA MUCOSAS HÚMEDAS, LESIONES BLANQUECINAS EN CARRILLOS, PALADAR BLANDO Y OROFARINGE

CUELLO MÓVIL NO SE PALPAN MASAS
TÓRAX SIMÉTRICO CON BUENA EXPANSIBILIDAD, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, REFIERE DOLOR A LA INHALACION EN LINEA AXILAR BILATERAL 5TO ESPACIO INTERCOSTAL
CORAZON RÍTMICO, NO SOPLOS

PULMONES CON BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERALMENTE, NO RUIDOS AÑADIDOS
ABDOMEN SUAVE, DEPRESIBLE, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES, NO DISTENSIÓN NO MASAS NI VISCEROMEGALIAS

GENITALES: FEMENINOS

REGIÓN PERIANAL: SIN LESIONES VISIBLES.

EXTREMIDADES SIMÉTRICAS NO EDEMAS LLENADO CAPILAR DOS SEGUNDOS.

A: PACIENTE CON LLA EN FASE DE INDUCCION QUE PRESENTA DOLOR PLEURAL, SINTOMAS RESPIRATORIOS, ADEMAS DE DOLOR Y DIFICULTAD A LA INGESTA DE ALIMENTOS (DEGLUCION) QUE SE ACOMPAÑA DE PIROSIS, AL EXAMEN FISICO LESIONES EN BOCA, ORF COMPATIBLES CON CANDIDIASIS, POR SITOMATOLOGIA SE CONSIDERA CANDIDIASIS ESOFAGICA Y SE INICIA FLUCONAZOL INTRAVENOSO, ADEMAS SE COLOCA ANALGESIA RESPECTIVAMENTE. SE REvisa EXAMENES COMPLEMENTARIOS DEL DIA DE AYER CON NEUTROPENIA PROFUNDA EN 60, SE TOMAN EXAMENES COMPLEMENTARIOS PARA INGRESO.

P: CONTROL DE SIGNOS VITALES
ANTIMICÓTICO
MANEJO DEL DOLOR
EXAMENES COMPLEMENTARIOS
INGRESO A PEDIATRIA

SIGNOS VITALES

Pulso : 100 Presión Arterial : 109 / 63 Temperatura°C : 36.8 Respiración : 18

Observación: SATURACION: 96 %
EVAT: 1/11 (PF:1)

Ingesta : Eliminación :

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
26/08/2023	0933HP	Prescripción Médica Consulta Externa

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
26/08/2023	2965385	ESTUDIOS DE IMAGEN
	2965385	INMUNOLOGIA
	2965385	EXAMEN DE SANGRE
	2965385	EXAMEN DE MICROBIOLOGIA

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

**SOLCA NUCLEO DE QUITO
EMERGENCIA**

Fecha : 28-AUG-2023 06:16:00 H.C. : 317961 Paciente: TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA
Médico : MD*5 MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Evolución: *** EVOLUCIÓN MATUTINA ***
SALA GENERAL
DRA. PONCE/ DRA ACEBO/ DRA MENDOZA
MADISON, 10 AÑOS
DH: 2

S: PACIENTE TRANQUILA, NO REFIERE DOLOR A INGESTA DE LÍQUIDOS AMPLIOS, NIEGA OTRAS MOLESTIAS, AFEBRIL DESDE INGRESO, DIURESIS PRESENTE. DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA PRE B COMÚN RIESGO INTERMEDIO (NO INGRESAR DATOS EN ESTUDIO POLA) + 31/07/2023 AMO 62.1% BLASTOS CYCD3- CD45-/+ CYMPO- CYCD79A+/++ CD34+ CD19+ CD7- CD3- CD10+ CD20- CD38+ CD66C+ CD9- CD123+ CD81+ CD24+ CD22+ CYIGM+ CD117- CD13- CD33- CD15- CD65- NG2- TDT+ + LEUCOCITOS 21110 (HCAM) 25/07 18630 + 28/07/2023 LEUCOCITOS SOLCA 11440 + ÚLTIMA DOSIS DE PREDNISONA 17/07/2023 + 24/07/2023 (HCAM): REORDENAMIENTO B -616-23, CÉLULAS CD34 0.22, INMUNOFENOTIPO 74.33% CD 19+, CD 34 +, CD 7 -, CD 3SUP -, CD3CYT NHR, CD45 LO +, MPO -, CD 79A +, HLADR +, NO MASA MEDIASTINAL + STATUS DEL SNC 1 +TRANSLOCACIÓN POR PCR 9:22 12:21 , 4:11, 1;19 NEGATIVA, PD POR FISH + EMR DIA 15 INDUCCIÓN: 1.2% (RECIBE 3 ASPARAGINASA EXTRAS) + QT POLA (03/08/2023) INDUCCIÓN DIA 26 + CANDIDIASIS ESOFÁGICA

O: FAVOR VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON CUADRO DE CANDIDIASIS ESOFÁGICA, CON ANTIMICÓTICO A BASE DE FLUCONAZOL CON BUENA EVOLUCIÓN CLÍNICA, ACTUALMENTE CON BUEN MANEJO DEL DOLOR CON ANALGESIA VÍA ORAL DESDE HORAS DE LA NOCHE, ALIMENTÁNDOSE CON BUENA TOLERANCIA CON DIETA LIQUIDA AMPLIA POR LO QUE HOY SE INDICA DIETA BLANDA. AL EXAMEN FÍSICO YA NO SE VISUALIZAN LESIONES BLANQUECINAS EN BOCA NI EN OROFARINGE EVIDENCIADAS AL INGRESO. PERMANECE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL DESDE INGRESO. NOS MANTENEMOS EN VIGILANCIA DE SU EVOLUCIÓN.

P: ANTIFÚNGICO
ANALGESIA
QUIMIOTERAPIA DIA 26 INDUCCION
PROCEDIMIENTO FIN DE INDUCCIÓN PROGRAMADO 31/08/2023

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA: 98/66 MMHG, FC: 81LPM, FR: 19PM, T:36.2 °C, SATO2: 93% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11
PACIENTE DESPIERTA ORIENTADA, AFEBRIL NO SIGNOS DE FOCALIDAD NEUROLÓGICA
OJOS PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS
BOCA MUCOSAS HÚMEDAS, YA NO SE VISUALIZAN LESIONES BLANQUECINAS EN BOCA NI EN OROFARINGE
CUELLO MÓVIL NO SE PALPAN MASAS
TÓRAX SIMÉTRICO CON BUENA EXPANSIBILIDAD, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
CORAZON RÍTMICO, NO SOPLOS
PULMONES CON BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERALMENTE, NO RUIDOS AÑADIDOS
ABDOMEN SUAVE, DEPRESIBLE, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES, NO DISTENSIÓN NO MASAS NI VISCEROMEGALIAS
REGIÓN PERIANAL: SIN LESIONES VISIBLES.
EXTREMIDADES SIMÉTRICAS NO EDEMAS LLENADO CAPILAR DOS SEGUNDOS.

INGESTA: 3988ML (VÍA ORAL: 2000ML)
EXCRETA: 3050 ML
BALANCE: +938 ML
DIURESIS: 2.99 ML/KG/HORA
DEPOSICIONES: 1

DRA. GEMA MENDOZA - CI 1310400583

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

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA
C.I.: 1500297555

Fecha : 27-AUG-2023 06:32:00 **H.C. :** 317961 **Paciente:** TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA
Médico : MD^M ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA
 MEDICO - CC: 1600575219

Evolución: * EVOLUCIÓN MATUTINA *****

SALA GENERAL
 DRA ESCOBAR
 MADISON, 10 AÑOS
 DH: 1

S: PACIENTE REFIERE MEJORIA DE DOLOR A LA INGESTA DE LIQUIDOS, NIEGA OTRAS MOLESTIAS, NO REALIZA LA DEPOSICION DESDE HACE 24 HORAS, ESTA AFEBRIL DESDE SU INGRESO. TIENE UN DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA PRE B COMÚN RIESGO INTERMEDIO (NO INGRESAR DATOS EN ESTUDIO POLA) + 31/07/2023 AMO 62.1% BLASTOS CYCD3- CD45-/+ CYMPO- CYCD79A+/++ CD34+ CD19+ CD7- CD3- CD10+ CD20- CD38+ CD66C+ CD9- CD123+ CD81+ CD24+ CD22+ CYIGM+ CD117- CD13- CD33- CD15- CD65- NG2- TDT+ + LEUCOCITOS 21110 (HCAM) 25/07 18630 + 28/07/2023 LEUCOCITOS SOLCA 11440 + ÚLTIMA DOSIS DE PREDNISONA 17/07/2023 + 24/07/2023 (HCAM): REORDENAMIENTO B -616-23, CÉLULAS CD 34 0.22, INMUNOFENOTIPO 74.33% CD 19+, CD 34 +, CD 7 -, CD 3SUP -, CD3CYT NHR, CD 45 LO +, MPO -, CD 79A +, HLADR +, NO MASA MEDIASTINAL + STATUS DEL SNC 1 +TRANSLOCACIÓN POR PCR 9:22 12:21 , 4;11, 1;19 NEGATIVA, PD POR FISH+ EMR DIA 15 INDUCCION: 1.2% (RECIBE 3 ASPARAGINASA EXTRAS)+ QT POLA (03/08/2023) INDUCCIÓN DIA 25

O: FAVOR VER EXAMEN FISICO

A: PACIENTE QUE ACUDE A LA EMERGENCIA POR DOLOR AL TRAGAR Y EN TORAX, AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIAN LESIONES COMPATIBLES CON CANDIDIASIS OROFARINGEA, Y SE SOSPECHA DE CANDIDIASIS ESOFAGICA, POR DIFICULTAD PARA LA ALIMENTACION POR EL DOLOR, Y PROGRESION DE LESIONES PESE A MANEJO AMBULATORIO CON FLUCONAZOL, SE DECIDIO SU INGRESO. AL MOMENTO PERMANECE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO HA PRESENTADO ALZAS TERMICAS, AL EXAMEN FISICO PRESENTA LESIONES BLANQUECINAS EN CARRILLOS, ENCIAS Y PALADAR BLANDO. HA TOLERADO LIQUIDOS. SE MANTIENE CON ANALGESIA PREVIO A LAS COMIDAS. NOS MANTENEMOS EN VIGILANCIA DE SU EVOLUCION.

P: ANTIFUNGICO

ANALGESIA PREVIO A LAS COMIDAS
 QT DIA 25 INDUCCION

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA: 95/62 MMHG, FC: 90LPM, FR:20 PM, T:36.6 °C, SATO2:92 % AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11
 PACIENTE DESPIERTA ORIENTADA, AFEBRIL NO PRESENTA SIGNOS DE FOCALIDAD NEUROLÓGICA, NI SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN.

OJOS PUPILAS ISOCORICAS, NORMORREACTIBAS

BOCA MUCOSAS HÚMEDAS, LESIONES BLANQUECINAS EN CARRILLOS, ENCIAS, PALADAR BLANDO Y OROFARINGE

CUELLO MÓVIL NO SE PALPAN MASAS

TÓRAX SIMÉTRICO CON BUENA EXPANSIBILIDAD, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

CORAZON RÍTMICO, NO SOPLOS

PULMONES CON BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERALMENTE, NO RUIDOS AÑADIDOS

ABDOMEN SUAVE, DEPRESIBLE, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES, NO DISTENSIÓN NO MASAS NI VISCEROMEGALIAS

REGIÓN PERIANAL: SIN LESIONES VISIBLES.

EXTREMIDADES SIMÉTRICAS NO EDEMAS LLENADO CAPILAR DOS SEGUNDOS.

INGESTA 2557 ML (VÍA ORAL: 600ML)

EXCRETA: 3800 ML

BALANCE: -1243 ML

DIURESIS: 4.69 ML/KG/HORA

DEPOSICIONES: 0

DRA. LIZETH ESCOBAR 1600575219

SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Dra. Lizeth Escobar
 MÉDICO RESIDENTE
 C.I.: 1600575219

SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Dra. Gabriela Lema
 PEDIATRA
 C.I.: 1603377650

Fecha : 30-AUG-2023 06:33:00 H.C. : 317961 Paciente: TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA
Médico : MD\$P VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Evolución: * EVOLUCIÓN MATUTINA *****

SALA GENERAL
DRA. PONCE/ DRA ACEBO/ DRA VALENCIA
MADISON, 10 AÑOS
DH: 4

S: PACIENTE DESCANSA TRANQUILA, ASINTOMÁTICA, NO REFIERE DOLOR A INGESTA DE ALIMENTOS
TOLERA TANTO SOLIDOS COMO LIQUIDOS, NIEGA OTRAS MOLESTIAS, AFEBRIL DESDE INGRESO,
DIURESIS PRESENTE. DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA PRE B COMÚN RIESGO
INTERMEDIO (NO INGRESAR DATOS EN ESTUDIO POLA) + 31/07/2023 AMO 62.1% BLASTOS CYCD3- CD45-/+
CYMPO- CYCD79A+/++ CD34+ CD19+ CD7- CD3- CD10+ CD20- CD38+ CD66C+ CD9- CD123+ CD81+ CD24+
CD22+ CYIGM+ CD117- CD13- CD33- CD15- CD65- NG2- TDT+ + LEUCOCITOS 21110 (HCAM) 25/07 18630 +
28/07/2023 LEUCOCITOS SOLCA 11440 + ÚLTIMA DOSIS DE PREDNISONA 17/07/2023 + 24/07/2023 (HCAM):
REORDENAMIENTO B -616-23, CÉLULAS CD34 0.22, INMUNOFENOTIPO 74.33% CD 19+, CD 34 +, CD 7 -, CD
3SUP -, CD3CYT NHR, CD45 LO +, MPO -, CD 79A +, HLADR +, NO MASA MEDIASTINAL + STATUS DEL SNC
1 +TRANSLOCACIÓN POR PCR 9:22 12:21 , 4;11, 1;19 NEGATIVA, PD POR FISH + EMR DIA 15 INDUCCIÓN:
1.2% (RECIBE 3 ASPARAGINASA EXTRAS) + QT POLA (03/08/2023) INDUCCIÓN DIA 28 + CANDIDIASIS
ESOFÁGICA

O: FAVOR VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON CUADRO DE CANDIDIASIS ESOFÁGICA, CON ANTIMICÓTICO A BASE DE FLUCONAZOL
CON BUENA EVOLUCIÓN CLÍNICA, ACTUALMENTE CON BUEN MANEJO DEL DOLOR CON ANALGESIA VÍA
ORAL, LESIONES EN REMISIÓN COMPLETA ALIMENTÁNDOSE CON BUENA TOLERANCIA CON DIETA
BLANDA. PERMANECE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL DESDE INGRESO. SE PRESCRIBE
LAXANTE POR DEPOSICIONES DURAS. NOS MANTENEMOS EN VIGILANCIA DE SU EVOLUCIÓN.

P: ANTIFÚNGICO
ANALGESIA
QUIMIOTERAPIA DIA 28 INDUCCION
PROCEDIMIENTO FIN DE INDUCCIÓN PROGRAMADO 31/08/2023

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA: 90 /66 MMHG, FC: 73 LPM, FR:22 PM, T:36.4 °C, SATO2: 96% AIRE AMBIENTE, EVAT
0/11

PACIENTE DESPIERTA ORIENTADA, AFEBRIL NO SIGNOS DE FOCALIDAD NEUROLÓGICA
OJOS PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS
BOCA MUCOSAS HÚMEDAS, NO LESIONES
CUELLO MÓVIL NO SE PALPAN MASAS
TÓRAX SIMÉTRICO CON BUENA EXPANSIBILIDAD, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
CORAZON RÍTMICO, NO SOPLOS
PULMONES CON BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERALMENTE, NO RUIDOS AÑADIDOS
ABDOMEN SUAVE, DEPRESIBLE, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES, NO DISTENSIÓN NO MASAS NI
VISCEROMEGALIAS
REGIÓN PERIANAL: SIN LESIONES VISIBLES.
EXTREMIDADES SIMÉTRICAS NO EDEMAS LLENADO CAPILAR DOS SEGUNDOS.

INGESTA 2402 ML (VÍA ORAL: 1700ML)
EXCRETA: 3100 ML
BALANCE: -698ML
DIURESIS: 2.9 ML/KG/HORA
DEPOSICIONES:0

DRA LISETT VALENCIA
MEDICO PEDIATRA
1003406717

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Genia Mendoza
PEDIATRA
C.I. 1270400983

Fecha : 29-AUG-2023 05:43:00 **H.C. :** 317961 **Paciente:** TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA
Médico : MDÄ VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO
 MEDICO - CC: 1719990531

Evolución: * EVOLUCIÓN MATUTINA *****

SALA GENERAL
 DRA. PONCE/ DRA ACEBO/ DR VILLACIS
 MADISON, 10 AÑOS
 DH: 3

S: PACIENTE TRANQUILA, NO REFIERE DOLOR A INGESTA DE ALIMENTOS TANTO SOLIDOS COMO LIQUIDOS, NIEGA OTRAS MOLESTIAS, AFEBRIL DESDE INGRESO, DIURESIS PRESENTE. DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA PRE B COMÚN RIESGO INTERMEDIO (NO INGRESAR DATOS EN ESTUDIO POLA) + 31/07/2023 AMO 62.1% BLASTOS CYCD3- CD45-/+ CYMPO- CYCD79A+/++ CD34+ CD19+ CD7- CD3- CD10+ CD20- CD38+ CD66C+ CD9- CD123+ CD81+ CD24+ CD22+ CYIGM+ CD117- CD13- CD33- CD15- CD65- NG2- TDT+ + LEUCOCITOS 21110 (HCAM) 25/07 18630 + 28/07/2023 LEUCOCITOS SOLCA 11440 + ÚLTIMA DOSIS DE PREDNISONA 17/07/2023 + 24/07/2023 (HCAM): REORDENAMIENTO B -616-23, CÉLULAS CD34 0.22, INMUNOFENOTIPO 74.33% CD 19+, CD 34 +, CD 7 -, CD 3SUP -, CD3CYT NHR, CD45 LO +, MPO -, CD 79A +, HLADR +, NO MASA MEDIASTINAL + STATUS DEL SNC 1 +TRANSLOCACIÓN POR PCR 9:22 12:21 , 4:11, 1:19 NEGATIVA. PD POR FISH + EMR DIA 15 INDUCCIÓN: 1.2% (RECIBE 3 ASPARAGINASA EXTRAS) + QT POLA (03/08/2023) INDUCCIÓN DIA 27 + CANDIDIASIS ESOFÁGICA

O: FAVOR VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON CUADRO DE CANDIDIASIS ESOFÁGICA, CON ANTIMICÓTICO A BASE DE FLUCONAZOL CON BUENA EVOLUCIÓN CLÍNICA, ACTUALMENTE CON BUEN MANEJO DEL DOLOR CON ANALGESIA VÍA ORAL, ALIMENTÁNDOSE CON BUENA TOLERANCIA CON DIETA BLANDA. AL EXAMEN FÍSICO YA NO SE VISUALIZAN LESIONES ORALES. PERMANECE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL DESDE INGRESO. SE PRESCRIBE LAXANTE POR DEPOSICIONES DURAS. NOS MANTENEMOS EN VIGILANCIA DE SU EVOLUCIÓN.

P: ANTIFÚNGICO
 ANALGESIA
 QUIMIOTERAPIA DIA 27 INDUCCION
 PROCEDIMIENTO FIN DE INDUCCIÓN PROGRAMADO 31/08/2023

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA: 94/65 MMHG, FC: 76 LPM, FR: 22PM, T:36.6 °C, SATO2: 93% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11
 PACIENTE DESPIERTA ORIENTADA, AFEBRIL NO SIGNOS DE FOCALIDAD NEUROLÓGICA
 OJOS PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS
 BOCA MUCOSAS HÚMEDAS, NO LESIONES
 CUELLO MÓVIL NO SE PALPAN MASAS
 TÓRAX SIMÉTRICO CON BUENA EXPANSIBILIDAD, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
 CORAZON RÍTMICO, NO SOPLOS
 PULMONES CON BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERALMENTE, NO RUIDOS AÑADIDOS
 ABDOMEN SUAVE, DEPRESIBLE, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES, NO DISTENSIÓN NO MASAS NI VISCEROMEGALIAS
 REGIÓN PERIANAL: SIN LESIONES VISIBLES.
 EXTREMIDADES SIMÉTRICAS NO EDEMAS LLENADO CAPILAR DOS SEGUNDOS.

INGESTA: 2600 ML (VÍA ORAL: 1400 ML)
 EXCRETA: 2200 ML
 BALANCE: +400 ML
 DIURESIS: 2.18 ML/KG/HORA
 DEPOSICIONES: 1

DR JONATHAN VILLACIS- CI 1719990531

[Firma manuscrita]
 DRA. PONCE
 C.C. 1719990531

[Firma manuscrita]
 DRA. PONCE
 C.C. 1719990531

Fecha : 31-AUG-2023 07:35:00 H.C. : 317961 Paciente: TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA

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

Evolución: * EVOLUCIÓN MATUTINA *****

SALA GENERAL

DRA. PONCE/ DRA ACEBO/ DRA ESCOBAR

MADISON, 10 AÑOS

DH: 5

S: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS, INDICA QUE SE ALIMENTA BIEN, EXCRETAS NORMALES. TIENE UN DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA PRE B COMÚN RIESGO INTERMEDIO (NO INGRESAR DATOS EN ESTUDIO POLA) + 31/07/2023 AMO 62.1% BLASTOS CYCD3- CD45-/+ CYMPO- CYCD79A+/++ CD34+ CD19+ CD7- CD3- CD10+ CD20- CD38+ CD66C+ CD9- CD123+ CD81+ CD24+ CD22+ CYIGM+ CD117- CD13- CD33- CD15- CD65- NG2- TDT+ + LEUCOCITOS 21110 (HCAM) 25/07 18630 + 28/07/2023 LEUCOCITOS SOLCA 11440 + ÚLTIMA DOSIS DE PREDNISONA 17/07/2023 + 24/07/2023 (HCAM): REORDENAMIENTO B -616-23, CÉLULAS CD34 0.22, INMUNOFENOTIPO 74.33% CD 19+, CD 34 +, CD 7 -, CD 3SUP -, CD3CYT NHR, CD45 LO +, MPO -, CD 79A +, HLADR +, NO MASA MEDIASTINAL + STATUS DEL SNC 1 +TRANSLOCACIÓN POR PCR 9:22 12:21 , 4;11, 1;19 NEGATIVA, PD POR FISH + EMR DIA 15 INDUCCIÓN: 1.2% (RECIBE 3 ASPARAGINASA EXTRAS) + QT POLA (03/08/2023) + INDUCCIÓN DIA 29 + CANDIDIASIS ESOFÁGICA

O: FAVOR VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE QUE FUE HOSPITALIZADA PRO CUADRO DE CANDIDIASIS ORAL Y ESOFAGICA, CON ADECUADA EVOLUCION CLINICA, COMPLETO 5 DIAS DE FLUCONAZOL, EL EXAMEN FISICO ES ADECUADO, POR LO QUE SE REALIZARA SU PROCEDIMIENTO DEL FIN DE INDUCCION Y AL SER UNA LLA DE RIESGO INTERMEDIO, SE INICIARA LA FASE DE INTENSIFICACION. LUEGO DEL PROCEDIMIENTO Y LA ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA SE VALROARA SU ALTA HOSPITALARIA.

P: PROCEDIMIENTO DE FIN DE INDUCCION

QT INTENSIFICACION DIA 1, PREVIO AUTORIZACION MEDICA
VALORAR EL ALTA HOSPITALARIA

Examen Físico: SIGNOS VITALES: PA: 89/72 MMHG, FC: 72 LPM, FR:24 PM, T:36.3 °C, SATO2: 94% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE DESPIERTA ORIENTADA, AFEBRIL NO SIGNOS DE FOCALIDAD NEUROLÓGICA

OJOS PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS

BOCA MUCOSAS HÚMEDAS, NO LESIONES

CUELLO MÓVIL NO SE PALPAN MASAS

TÓRAX SIMÉTRICO CON BUENA EXPANSIBILIDAD, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

CORAZON RÍTMICO, NO SOPLOS

PULMONES CON BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERALMENTE, NO RUIDOS AÑADIDOS

ABDOMEN SUAVE, DEPRESIBLE, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES, NO DISTENSIÓN NO MASAS NI VISCEROMEGALIAS

REGIÓN PERIANAL: SIN LESIONES VISIBLES.

EXTREMIDADES SIMÉTRICAS NO EDEMAS LLENADO CAPILAR DOS SEGUNDOS.

INGESTA 2750 ML (VÍA ORAL: 2100ML)

EXCRETA: 1900 ML

BALANCE: +850 ML

DIURESIS: 1.8 ML/KG/HORA

DEPOSICIONES:1

DRA. LIZETH ESCOBAR 1600575219

SOLCA NUCLEO DE OBITO
Dra. Lizeth Escobar
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1600575219

1218
SOLCA NUCLEO DE OBITO
Dra. Lizeth Escobar
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1600575219