

Fecha : 04-AGO-2023 10:59:00 H.C. : 257060 Paciente: DEFASS CHANATASIG MATEO ALEJANDRO
Médico : MDTY* MORENO SANCHEZ LUIS
ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA - CC: 0602925323

Evolución: NOTA POSTQUIRÚRGICA
DIAGNOSTICO PREQUIRURGICO: RETINOBLASTOMA OJO IZQUIERDO GRUPO D (RIESGO INTERMEDIO)
DIAGNOSTICO POSTQUIRURGICO: RETINOBLASTOMA OJO IZQUIERDO GRUPO D (RIESGO INTERMEDIO)
CIRUGIA PLANIFICADA: RETIRO DE PUERTO SUBCUTANEO "IMPLANTABLE" SUBCLAVICULAR DERECHO (36590)
CIRUGÍA REALIZADA: RETIRO DE PUERTO SUBCUTANEO "IMPLANTABLE" SUBCLAVICULAR DERECHO (36590)
TIPO DE CIRUGÍA: LIMPIA
TEAM QUIRÚRGICO: DR. LUIS MORENO
AYUDANTES: DRA. DANIELA ORTIZ
TEAM ANESTÉSICO: DRA. ORIANA RAMIREZ
TIPO DE ANESTESIA: GENERAL
TIEMPO ANESTÉSICO: INICIO 10:25 FIN 11:05 TIEMPO TOTAL (40 MIN)
TIEMPO QUIRÚRGICO: INICIO 10:40 FIN 10:55 TIEMPO TOTAL (15 MIN)
INSTRUMENTISTA: SRTA JAMI DIANA
CIRCULANTE: LIC. CAROLINA VITERI
HALLAZGOS:
1.- PIEL DE CICATRIZ SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, NO COLECCIONES EN REGIÓN SUBCLAVICULAR DERECHA
2.-CATÉTER VENOSO CENTRAL Y PUERTO SUBCUTÁNEO EXERESIS COMPLETA, SIN COMPLICACIONES.
SANGRADO: ESCASO
HISTOPATOLÓGICO: NO
DRENAJE: NO
COMPLICACIONES: NINGUNA

Examen Físico: PROCEDIMIENTO:
PACIENTE DECÚBITO DORSAL BAJO SEDACION , SE PROCEDE A ASEPSIA-ANTISEPSIA
INFILTRACIÓN CON ANAESTESICO LOCAL A NIVEL DE CICATRIZ CUTANEA PREVIA
INCISIÓN SUBCLAVICULAR DERECHA SOBRE CICATRIZ PREVIA DE 3CM
IDENTIFICACIÓN DE PUERTO SUBCUTÁNEO Y CATÉTER VENOSO CENTRAL
DISECCIÓN DE TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DEL PUERTO SUBCUTÁNEO IMPLANTABLE CON ELECTRO
BISTURÍ Y EXTRACCIÓN COMPLETA DE CATÉTER VENOSO CENTRAL
CORTE DE PUNTOS DE REPARO Y RETIRO DE PUERTO SUBCUTÁNEO IMPLANTABLE, COMPLETOS, SIN
COMPLICACIONES.
CONTROL DE HEMOSTASIA CON PUNTOS SOBRE TCS CON MONOCYL 4/
SINTESIS DE PIEL CON MONOCYL 4/0
SE COLOCA TIRAS CUTÁNEAS Y APOSITO
PACIENTE PASA DESPIERTO A SALA DE RECUPERACION

DR LUIS MORENO SÁNCHEZ
CI: 0602925323
DRA. DANIELA ORTIZ
1722707633

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
04/08/2023	59413	Parte Operatorio (Completo)
04/08/2023	Q1	Prescripción Médica Hospitalización

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

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Daniela Ortiz
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1722707633

Fecha : 04-AGO-2023 11:19:00 H.C. : 257060 Paciente: DEFASS CHANATASIG MATEO ALEJANDRO
Médico : MD#1 RAMIREZ LAZARO ORIANA CAROLINA
ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA - CC: 1757772031

Evolución: ***ANESTESIOLOGIA***
NOTA POSTANESTESICA

PACIENTE: DEFASS MATEO
EDAD: 3 AÑOS
DIAGNOSTICO: RETINOBLASTOMA IZQUIERDO
PROCEDIMIENTO REALIZADO: RETIRO DE CATETER IMPLANTABLE
ASA II
ANESTESIA GENERAL

INICIO DE ANESTESIA: 10H25 FIN DE ANESTESIA: 11H05 TOTAL: 40 MIN
INICIO DE CIRUGIA: 10H40 FIN DE CIRUGIA: 10H55 TOTAL: 15 MIN

SE PREPARA MAQUINA Y DROGAS DE ANESTESIA Y EMERGENCIA NECESARIOS PARA EL
PROCEDIMIENTO ANESTÉSICO. CHECK LIST COMPLETOS.
SE RECIBE A PACIENTE EN COMPAÑÍA DE SU MADRE, AYUNO COMPLETO, NIEGA SINTOMATOLOGIA
RESPIRATORIA EN LOS ULTIMOS 15 DIAS.
PACIENTE INGRESA A QUIROFANO DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO, COLABORADOR, 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:
FENTANILO 25MCG
LIDOCAINA 15MG IV
PROPOFOL 45MG IV
AL OBTENER ADECUADO PLANO ANESTESICO SE PROCEDE A COLOCAR MASCARA LARINGEA NUMERO 2
AL PRIMER INTENTO SIN COMPLICACIONES. SE VERIFICA CAPNOGRAFIA + AUSCULTACION PULMONAR
BILATERAL.
MANTENIMIENTO ANESTESICO: BALANCEADO CON REMIFENTANILO 0.1MCG/KG/MIN Y SEVOFLURANE
2%.
EL TRANSANESTESICO SIN NOVEDADES. PRESION ARTERIAL SISTOLICA ENTRE 85-100MMHG, PRESION
ARTERIAL DIASTOLICA ENTRE 40 Y 50 MMHG, FRECUENCIA CARDIACA 80-95LPM, SPO2 MAYOR A 95%
SE ADMINISTRA IV:
ANALGESIA: PARACETAMOL 200MG, TRAMADOL 15 MG, KETOROLACO 7,5MG
ANTIEMETICOS: ONDANSETRON 2 MG

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

ALDRETTE: 8/10
EVA: 0/10

INGRESOS:
LACTATO DE RINGER: 70ML
EGRESOS:
SANGRADO: ESCASO
COMPLICACIONES: NINGUNA

DRA. ORIANA RAMIREZ
MEDICO TRATANTE ANESTESIOLOGIA

SOLCA NUCLEO DE QUETO
Dra. Oriana Ramirez Lazaro
ANESTESIOLOGIA
C.C. 1757772031

Fecha : 04-AUG-2023 07:30:00 H.C. : 257060 Paciente: DEFASS CHANATASIG MATEO ALEJANDRO
Médico : MDAA YANGUA SANDOVAL BAGNER DUBERLY
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA - CC:
1753230331

Evolución: SEGUIMIENTO CIRUGIA PEDIATRICA
MATEO, 3 AÑOS DE EDAD
DIAGNÓSTICO : RETINOBLASTOMA OJO IZQUIERDO GRUPO D (RIESGO INTERMEDIO) + ENUCLEACIÓN
OJO IZQUIERDO 21/02/2023 + PATOLOGIA: RETINOCITOMA AUSENCIA DE CELULAS TUMORALES, TUMOR
DE 4 MM, NO AFECTACION DE COROIDES, ESCLERA, CAMARA ANTERIOR Y POSTERIOR NERVIO OPTICO
NEGATIVO
CIRUGIA PROGRAMADA RETIRO DE CATETER SUBCUTANEO

S. AL MOMENTO ASINTOMATICO
O: EXAMEN FÍSICO: TA:105/52 FC:101LPM FR:23XMIN T:36.1° SPO2:92% PESO 14.2 KG TALLA 97CM
DIU:400CC ESPONTANEA

PACIENTE CONSCIENTE, HIDRATADO, AFEBRIL
CUELLO: SIN ADENOPATÍAS.
VIA AEREA PERMEABLE
TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS, NI SIGNOS DE
DIFICULTAD RESPIRATORIA
CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.
PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS.
ABDOMEN: SUAVE, DÉPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES.
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES.

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE RETINOBLASTOMA AL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES
CLINICAS. INGRESA PARA RETIRO DE PSC

PLAN:
NPO
RETIRO DE PSC HOY
BAJAR A QUIROFANO AL LLAMADO

DR LUIS MORENO SANCHEZ
CI: 060292532
DR. BAGNER YANGUA
1753230331

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Bagner Yangua
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1753230331

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

Fecha: 04-AUG-2023 08:53:00 H.C.: 257060 Paciente: DEFASS CHANATASIG MATEO ALEJANDRO
Médico: MD\$P VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Evolución: *** EVOLUCIÓN MATUTINA ***
SALA GENERAL
DRA VILLANUEVA / DRA ACEBO / DRA VALENCIA
MATEO, 1 AÑO 6 MESES
DH: 1

S: ASINTOMÁTICO PACIENTE DESCANSA TRANQUILO DURANTE LA NOCHE
DIAGNÓSTICO DE RETINOBLASTOMA OJO IZQUIERDO GRUPO D (RIESGO INTERMEDIO) + RMN DE
CEREBRO Y ÓRBITAS 23/4/20 LESIÓN INTRAOCULAR DEL SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO IZQUIERDO
CON APARENTE EXTENSIÓN LEVE A LA GRASA INTRAOCULAR, SUGIERE EN PRIMER TÉRMINO
RETINOBLASTOMA + RMN CEREBRO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES + QT CICLO 1 VCE (06/05/2020)
+ LÁSER MÁS COLOCACIÓN DE MELFALAN INTRAOCULAR (19-06-20) + QT CICLO 4 VCE (19-09-20) +
QUIMIOTERAPIA INTRAOCULAR (MELPHALAN) OJO IZQUIERDO + LASER IZQUIERDO (08/10/2020) +
COLOCACIÓN DE MELPHALAN INTRAVÍTREO CICLO 6 (30/10/20) + QT CICLO 5 CVD (30/10/20) + CICLO 6
VCD (20-11-20) + COLOCACIÓN DE MELPHALAN INTRAVÍTREO (25-03-21) + 04/01/2023 RM ORBITAS: SE
COMPARA CON ESTUDIO PREVIO DE JUNIO DE 2022. OBSERVANDO DISMINUCIÓN, NO SIGNIFICATIVA,
DEL TAMAÑO DE LESIÓN RETINIANA ENDOFÍTICA. NO CAPTANTE HACIA EL CUADRANTE SUPERIOR DEL
EJES TEMPORAL DEL GLOBO OCULAR IZQ., PROBABLEMENTE RELACIONADO CON CAMBIOS
SECUNDARIOS A TRATAMIENTO, SIN PODER DESCARTAR PERSISTENCIA TUMORAL O ATROFIA ÓPTICA Y
NEUROPATÍA DEL NERVIÓ ÓPTICO IZQ., CONCOMITANTES. RMN CEREBRO SIN DATOS DE LESIÓN
TUMORAL + ENUCLEACIÓN OJO IZQUIERDO 21/02/2023 + PATOLOGÍA: RETINOCITOMA AUSENCIA DE
CÉLULAS TUMORALES, TUMOR DE 4 MM, NO AFECTACIÓN DE COROIDES, ESCLERA, CAMARA ANTERIOR
Y POSTERIOR NERVIÓ ÓPTICO NEGATIVO

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DE RETINOBLASTOMA AL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES
CLÍNICAS, EXÁMENES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, POR LO QUE INGRESA PARA
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO PROGRAMADO RETIRO DE PSC

03/08/2023 LEUCOCITOS 5150, NEUTRÓFILOS ABSOLUTOS 1850, HB 12.3, PLAQUETAS 256.000

PLAN:

QX PROGRAMADA

RMN 03/08/2023 DE CONTROL, PENDIENTE RESULTADO

Examen Físico:

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
HEMATO-ONCÓLOGA PEDIATRA
C.I.: 1710674464

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MÉDICO PEDIATRA
C.I.: 1003405717

Fecha de Impresión: Friday , AUG-04-23 08:56:11

CONFIDENCIAL

INGESTAS:

SIGNOS VITALES: PA: 105/52 FC:101 , FR:23 , T:36.1 °C, SPO2: 93% AL AIRE AMBIENTE, EVAT: 0/11

BALANCE:

NEUROLÓGICO: PACIENTE ACTIVA, REACTIVA AL MANEJO, PARES CRANEALES NORMALES, FUERZA 5/5 EN 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD CONSERVADA.

CABEZA: OJOS: SITIO DE ENUCLEACIÓN EN BUENAS CONDICIONES, PRÓTESIS OCULAR IZQUIERDA OJO DERECHO SIN APARENTE PATOLOGÍA.

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES

CUELLO: NO ADENOPATÍAS

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, SIN SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO.

CORAZÓN RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN

PERITONEAL, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES .

REGIÓN INGUINAL: NO ADENOPATÍAS

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA. LLENADO CAPILAR MENOR DE DOS SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES..

INGESTA: 1000 ML (VÍA ORAL:400 ML)

EXCRETA: 400ML

BALANCE: +600 ML

DIURESIS: 2.04ML/KG/HORA

DRA LISETT VALENCIA

MEDICO PEDIATRA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MÉDICO PEDIATRA
C.I.: 1005402717

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

Fecha : 03-AUG-2023 12:53:00 H.C. : 257060 Paciente: DEFASS CHANATASIG MATEO ALEJANDRO
Médico : MD@A MED PREANESTESICO PREANESTESICO

Evolución: CONSULTA EXTERNA / VALORACION PREANESTÉSICA
MATEO, 3 AÑOS DE EDAD
DIAGNÓSTICO : RETINOBLASTOMA OJO IZQUIERDO GRUPO D (RIESGO INTERMEDIO) + RMN DE CEREBRO Y ÓRBITAS 23/4/20 LESIÓN INTRAOCULAR DEL SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO IZQUIERDO CON APARENTE EXTENSIÓN LEVE A LA GRASA INTRAOCULAR, SUGIERE EN PRIMER TÉRMINO RETINOBLASTOMA + RMN CEREBRO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES + QT CICLO 1 VCE (06/05/2020) + LÁSER MÁS COLOCACIÓN DE MELPHALAN INTRAOCULAR (19-06-20) + QT CICLO 4 VCE (19-09-20) + QUIMIOTERAPIA INTRAOCULAR (MELPHALAN) OJO IZQUIERDO + LASER IZQUIERDO (08/10/2020) + COLOCACIÓN DE MELPHALAN INTRAVÍTREO CICLO 6 (30/10/20) + QT CICLO 5 CVD (30/10/20) + CICLO 6 VCD (20-11-20) + COLOCACIÓN DE MELPHALAN INTRAVÍTREO (25-03-21) + 04/01/2023 RM ORBITAS: SE COMPARA CON ESTUDIO PREVIO DE JUNIO DE 2022, OBSERVANDO DISMINUCIÓN, NO SIGNIFICATIVA, DEL TAMAÑO DE LESIÓN RETINIANA ENDOFÍTICA, NO CAPTANTE HACIA EL CUADRANTE SUPERIOR DEL LADO TEMPORAL DEL GLOBO OCULAR IZQ., PROBABLEMENTE RELACIONADO CON CAMBIOS SECUNDARIOS A TRATAMIENTO, SIN PODER DESCARTAR PERSISTENCIA TUMORAL O ATROFIA ÓPTICA Y NEUROPATÍA DEL NERVIÓ ÓPTICO IZQ., CONCOMITANTES. RMN CEREBRO SIN DATOS DE LESIÓN TUMORAL + ENUCLEACIÓN OJO IZQUIERDO 21/02/2023 + PATOLOGÍA: RETINOCITOMA AUSENCIA DE CELULAS TUMORALES, TUMOR DE 4 MM, NO AFECTACION DE COROIDES, ESCLERA, CAMARA ANTERIOR Y POSTERIOR NERVIÓ OPTICO NEGATIVO

CIRUGIA PROGRAMADA RETIRO DE CATETER SUBCUTANEO

MC: VALORACION PREANESTESICA.
AL MOMENTO ASINTOMATICO

Examen Físico: O: EXAMEN FÍSICO: PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL
CUELLO: SIN ADENOPATÍAS.
VIA AEREA PERMEABLE
TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS, NI SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.
PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS.
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES.
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES.

COMENTARIO PACIENTE EN CONDICIONES GENERALES SIN COMPROMISO PARA REALIZAR PROCEDIMIENTO, PENDIENTE RESULTADO DE BIOMETRIA HEMATICA Y TIEMPOS DE COAGULACION

ASA II
PLAN: ANESTESIA GENERAL
DR. JUAN CARLOS JACOME
ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA.

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Juan Carlos Jacome
ANESTESIOLOGIA Y TERAPIA DEL DOLOR
C.I.: 1804155479

Fecha : 03-AUG-2023 12:25:00 H.C. : 257060 Paciente: DEFASS CHANATASIG MATEO ALEJANDRO
Médico : MDEG SANCHEZ RAMIREZ IVON DEL PILAR
ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1803458635 - L31 F31 N92

Evolución:

ATENCION EN CONSULTA EXTERNA

MATEO, 3 AÑOS 7 MESES DE EDAD

S: ASINTOMATICO

DIAGNÓSTICO DE RETINOBLASTOMA OJO IZQUIERDO GRUPO D (RIESGO INTERMEDIO) + RMN DE CEREBRO Y ÓRBITAS 23/4/20 LESIÓN INTRAOCULAR DEL SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO IZQUIERDO CON APARENTE EXTENSIÓN LEVE A LA GRASA INTRAOCULAR, SUGIERE EN PRIMER TÉRMINO RETINOBLASTOMA + RMN CEREBRO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES + QT CICLO 1 VCE (06/05/2020) + LÁSER MÁS COLOCACIÓN DE MELPHALAN INTRAOCULAR (19-06-20) + QT CICLO 4 VCE (19-09-20) + QUIMIOTERAPIA INTRAOCULAR (MELPHALAN) OJO IZQUIERDO + LASER IZQUIERDO (08/10/2020) + COLOCACIÓN DE MELPHALAN INTRAVÍTREO CICLO 6 (30/10/20) + QT CICLO 5 CVD (30/10/20) + CICLO 6 VCD (20-11-20) + COLOCACIÓN DE MELPHALAN INTRAVÍTREO (25-03-21) + 04/01/2023 RM ORBITAS: SE COMPARA CON ESTUDIO PREVIO DE JUNIO DE 2022, OBSERVANDO DISMINUCIÓN, NO SIGNIFICATIVA, DEL TAMAÑO DE LESIÓN RETINIANA ENDOFÍTICA, NO CAPTANTE HACIA EL CUADRANTE SUPERIOR DEL LADO TEMPORAL DEL GLOBO OCULAR IZQ., PROBABLEMENTE RELACIONADO CON CAMBIOS SECUNDARIOS A TRATAMIENTO, SIN PODER DESCARTAR PERSISTENCIA TUMORAL O ATROFIA ÓPTICA Y NEUROPATÍA DEL NERVIÓ ÓPTICO IZQ., CONCOMITANTES. RMN CEREBRO SIN DATOS DE LESIÓN TUMORAL + ENUCLEACIÓN OJO IZQUIERDO 21/02/2023 + PATOLOGÍA: RETINOCITOMA AUSENCIA DE CELULAS TUMORALES, TUMOR DE 4 MM, NO AFECTACION DE COROIDES, ESCLERA, CAMARA ANTERIOR Y POSTERIOR NERVIÓ OPTICO NEGATIVO
O: EXAMEN FISICO SITIO DE ENUCLEACION EN BUENAS CONDICIONES, PROTESIS OCULAR IZQUIERDA, RESTO EF NORMAL
LEUCOCITOS 5150, NEUTROFILOS ABSOLUTOS 1850, HB 12.3, PLAQUETAS 256.000
HOY SE REALIZO RMN DE CONTROL, PENDIENTE RESULTADO
A: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE RETINOBLASTOMA AL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES CLINICAS, EXAMENES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, POR LO QUE SE DA ORDEN DE INTERNACION PARA INGRESO PREVIO A RETIRO DE PSC
PLAN: INGRESO PARA QX PROGRAMADA

SIGNOS VITALES

Pulso : 109 Presión Arterial : 117 / 69 Temperatura°C : 36.7 Respiración : 19

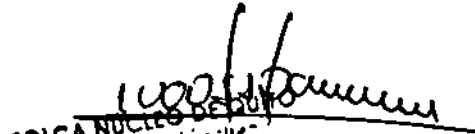
Observación: SAT 94%

Ingesta :

Eliminación :

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
03/08/2023	0000C1	Prescripción Médica Consulta Externa
03/08/2023	140417	Solicitud de Internación


SOLCA NÚCLEO DE PEDIATRIA
Dra. Ivón Sánchez
PEDIATRA
C.I.: 1803458635