

Fecha : 04-AGO-2023 12:33:00 H.C. : 312794 Paciente: PUNINA GARZON CRISTOPHER ALEJANDRO
Médico : MDTY MORENO SANCHEZ LUIS
ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA - CC: 0602925323

Evolución: NOTA POST QUIRÚRGICA

PACIENTE MASCULINO DE 5 AÑOS DE EDAD
DIAGNOSTICO PREOPERATORIO: LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA DE CÉLULAS T RIESGO INTERMEDIO
DIAGNOSTICO POSTOPERATORIO: LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA DE CÉLULAS T RIESGO INTERMEDIO
CIRUGÍA PROGRAMADA: COLOCACIÓN DE CATETER IMPLANTABLE
CIRUGIA REALIZADA: CONFECCIÓN DE BOLSILLO SUBCUTANEO (33222) + COLOCACIÓN DE PUERTO SUBCUTÁNEO EN VENA YUGULAR DERECHA (36566) + ECOGUIA (76998)
CIRUJANO: DR. LUIS MORENO
PRIMER AYUDANTE: DRA. DANIELA ORTIZ
ANESTESIOLOGO: DRA. ORIANA RAMIREZ
ANESTESIA: GENERAL
INSTRUMENTISTA: SR.TA JAMI DIANA
CIRCULANTE: SR.ALEX PUENTE
TIEMPO QUIRÚRGICO: INICIO: 12:00 TERMINA: 12:30 TOTAL: 30 MINUTOS
TIEMPO ANESTESIOLOGÍA: INICIA: 11:45 TERMINA 12:45 TOTAL: 60 MINUTOS
TIPO CIRUGÍA: LIMPIA
COMPLICACIONES: NINGUNA
SANGRADO: ESCASO
PATOLOGÍA: NO
DREN: NO

HALLAZGOS:
- VENA YUGULAR DERECHA PERMEABLE

Examen Físico: PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO:
1. PACIENTE EN DECUBITO DORSAL CON HIPEREXTENSIÓN CERVICAL BAJO ANESTESIA
2. ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE REGIÓN TORÁCICA ANTERIOR
3. COLOCACIÓN DE CAMPOS OPERATORIOS
4. INFILTRACIÓN CON ANESTESICO LOCAL
5. IDENTIFICACIÓN DE VENA YUGULAR DERECHA CON GUÍA ECOGRÁFICA
6. VENOPUNCION DE YUGULAR DERECHA Y PASO DE GUÍA METÁLICA
7. INCISIÓN SUBCLAVICULAR DERECHA DE APROX 3 CM MAS FORMACIÓN DE BOLSILLO SUBCUTÁNEO
8. INTRODUCCIÓN DE DILATADOR Y PEEL AWAY
9. INTRODUCCIÓN DE CATETER Y RETIRO DE PEEL AWAY
10. CONEXIÓN DE CATÉTER A PUERTO
11. CONFIRMACIÓN DE PERMEABILIDAD DE PUERTO CON AGUJA DE HUBBER CON AGUA ESTERIL Y SE REALIZA HEPARINIZACIÓN.
12. FIJACIÓN DE PUERTO SUBCUTÁNEO CON PROLENE 4-0
13. SINTESIS POR PLANOS, TCS Y PIEL SUTURADA CON MONOCRYL 5/0
14. SE COLOCA STERI STRIPS Y APÓSITO COMPRESIVO
SE CONTINUA PROCEDIMIENTO DE PEDIATRIA
PASA EXTUBADO Y CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES A RECUPERACIÓN.

DR. LUIS MORENO
CI: 0802925323
CIRUJANO PEDIATRA
DRA. DANIELA ORTIZ
1722707633

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
04/08/2023	59424	Parte Operatorio (Completo)
04/08/2023	Q1	Prescripción Médica Hospitalización

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
04/08/2023	2955606	ESTUDIOS DE IMAGEN

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Luis Moreno
CIRUJANO PEDIATRA
C.I.: 0802925323

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

Fecha de Impresión: Friday , AUG-04-23 13:02:20

Fecha : 04-AUG-2023 13:02:00 H.C. : 312794 Paciente: PUNINA GARZON CRISTOPHER ALEJANDRO
Médico : MD#1 RAMIREZ LAZARO ORIANA CAROLINA
ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA - CC: 1757772031

Evolución: ***ANESTESIOLOGIA***
NOTA POSTANESTESICA

PACIENTE: PUNINA CRISTOPHER
EDAD: 5 AÑOS
DIAGNOSTICO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA
PROCEDIMIENTO REALIZADO: COLOCACION DE CATETER IMPLANTABLE
ASA II
ANESTESIA GENERAL

INICIO DE ANESTESIA: 11H45 FIN DE ANESTESIA: 12H45 TOTAL: 60 MIN
INICIO DE CIRUGIA: 12H00 FIN DE CIRUGIA: 12H30 TOTAL: 30 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 PADRE, 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 30MCG
LIDOCAINA 20MG IV
PROPOFOL 60MG IV
AL OBTENER ADECUADO PLANO ANESTESICO SE PROCEDE A COLOCAR MASCARA LARINGEA IGEL
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 70-90MMHG, PRESION
ARTERIAL DIASTOLICA ENTRE 40 Y 55 MMHG, FRECUENCIA CARDIACA 70-90LPM, SPO2 MAYOR A 95%
SE ADMINISTRA IV:
ANALGESIA: PARACETAMOL 315MG, TRAMADOL 30 MG, KETOROLACO 10MG
ANTIEMETICOS: ONDANSETRON 3 MG
OMEPRAZOL 20MG

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: 80ML
EGRESOS:
SANGRADO: ESCASO
COMPLICACIONES: NINGUNA

DRA. ORIANA RAMIREZ
MEDICO TRATANTE ANESTESIOLOGIA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Oriana Ramirez Lazaro
ANESTESIOLOGA
C.c. 1757772031

Fecha: 03-AUG-2023 12:39:00 H.C.: 312794 Paciente: PUNINA GARZON CRISTOPHER ALEJANDRO
Médico: MD@A MED PREANESTESICO PREANESTESICO

Evolución:

VALORACION PREANESTESICA

CRISTOPHER, 5 AÑOS

DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA DE CÉLULAS T RIESGO INTERMEDIO (FUERA DE LA INSTITUCIÓN) + LEUCOS HDLV (47 500) + LEUCOCITOS SOLCA 13 200 + RX DE TÓRAX NO MASA MEDIASTINAL + PARES CRANEALES NORMALES + TESTÍCULOS NORMALES + INICIO DE QUIMIOTERAPIA PROTOCOLO POLA (18/05/2023) + STATUS DEL SNC I (CITOQUÍMICO I CÉLULA CITOLOGÍA NEGATIVA) + TRANSLOCACIONES POR FISH Y PCR NEGATIVAS, GENES DE FUSIÓN HEMATO ONCOLÓGICA NEGATIVOS, CARIOTIPO 46, XY + EMR DIA 15 POSITIVA 1.9% + 15/06/23 DIA 29 DE INDUCCIÓN EMR MENOR 0.001% + QT SEMANA I DE CONSOLIDACIÓN HDMTX (26/07/2023) + EMR PENDIENTE + LCR I CÉLULA CITOLOGICO PENDIENTE

PROCEDIMIENTO: COLOCACION DE CATETER IMPLANTABLE

AL MOMENTO ASINTOMATICO, AFEBRIL

O: EXAMEN FISICO ADECUADO.

SIGNOS VITALES: PA: 90/54 MMHG, FC: 82 LPM, FR: 20 PM, T: 36.5°C, SATO2: 91% AIRE AMBIENTE, PESO 21KG TALLA 108CM

PACIENTE CONSCIENTE, GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA.

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, REACTIVAS A LA LUZ.

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS.NO LESIONES

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

PULMONES: VIA AEREA PERMEABLE BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS

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

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES.

BIOMETRIA LEUCOCITOS 2290, NEUTROFILSO 847, HB 12.1, PLAQUETAS 322.000 TP 10 INR 1

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.: 1804755479

Fecha : 03-AUG-2023 20:43:00 H.C. : 312794 Paciente: PUNINA GARZON CRISTOPHER ALEJANDRO
Médico : MD\$4 PACHACAMA LOPEZ ABIGAIL FERNANDA

Evolución: NOTA DE SEGUIMIENTO PM // CIRUGIA ONCOLOGICA

CRISTOPHER , 5 AÑOS

DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA DE CÉLULAS T RIESGO INTERMEDIO (FUERA DE LA INSTITUCIÓN) + LEUCOS HDLV (47 500) + INICIO DE QUIMIOTERAPIA PROTOCOLO POLA (18/05/2023) + QT SEMANA I DE CONSOLIDACIÓN HDMTX (26/07/2023)

PROCEDIMIENTO PROGRAMADO: COLOCACION DE CATETER IMPLANTABLE

S: MADRE DE PACIENTE REFIERE QUE SE ENCUENTRA ASINTOMATICO

O:

PA: 90/54 MMHG , FC: 100 LPM, FR: 25 PM, T: 36.1°C, SATO2: 92% AIRE AMBIENTE, PESO 21KG TALLA 108CM
PACIENTE CONSCIENTE, GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA.

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, REACTIVAS A LA LUZ.

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

PULMONES: VIA AEREA PERMEABLE BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS

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

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS. PULSOS DISTALES PRESENTES.

BIOMETRIA LEUCOCITOS 2290, NEUTROFILSO 847, HB 12.1, PLAQUETAS 322.000 TP 10 INR 1

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, REQUIERE COLOCACIÓN DE PSC PARA CONTINUAR TRATAMIENTO SE EXPLICA A PADRE RIESGOS Y BENEFICIOS DE PROCEDIMIENTO QUIEN ACEPTA Y FIRMA AUTORIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO. CON AUTORIZACION DE ANESTESIOLOGIA, PARA PROCEDIMIENTO EL DIA DE MAÑANA, AL MOMENTO ASINTOMATICO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

PLAN:


-COLOCACIÓN DE PSC 04-08-2023

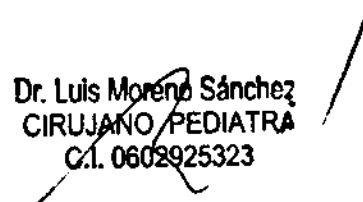
DR LUIS MORENO SANCHEZ

0602925323

MD. ABIGAIL PACHACAMA

1722405337


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Abigail Pachacama
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1722405337


Dr. Luis Moreno Sánchez
CIRUJANO PEDIATRA
C.I. 0602925323

Físico:

Fecha de Impresión: Friday, AUG-04-23 14:15:57

CONFIDENCIAL

Fecha: 04-AUG-2023 06:34:00

H.C.: 312794

Paciente: PUNINA GARZON CRISTOPHER ALEJANDRO

Médico: MD*5 MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Evolución:

EVOLUCIÓN MATUTINA

SALA GENERAL

DRA VILLANUEVA/DRA ACEBO/DRA MENDOZA

CRISTOPHER PUNINA, 5 AÑOS

DH: 1 DÍA

S: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS, SE ALIMENTA CON BUENA TOLERANCIA, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA DE CÉLULAS T RIESGO INTERMEDIO (FUERA DE LA INSTITUCIÓN) + LEUCOS HDLV (47 500) + LEUCOCITOS SOLCA 13 200 + RX DE TÓRAX NO MASA MEDIASTINAL + PARES CRANEALES NORMALES + TESTÍCULOS NORMALES + INICIO DE QUIMIOTERAPIA PROTOCOLO POLA (18/05/2023) + STATUS DEL SNC 1 (CITOQUÍMICO 1 CÉLULA CITOLÓGICA NEGATIVA) + TRANSLOCACIONES POR FISH Y PCR NEGATIVAS. GENES DE FUSIÓN HEMATO ONCOLÓGICA NEGATIVOS, CARIOTIPO 46, XY + EMR DIA 15 POSITIVA 1.9% + 15/06/23 DIA 29 DE INDUCCIÓN EMR MENOR 0.001% + QT SEMANA 2 DE CONSOLIDACIÓN (02/08/2023) + COLOCACIONES DE CVC (04/08/2023)

O: VER EXAMEN FÍSICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, QUE INGRESA DESDE CONSULTA EXTERNA PARA COLOCACIONES DE CVC, RECIBIENDO SU SEMANA 2 DE CONSOLIDACIÓN, AL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES CLÍNICAS, ASINTOMÁTICO, PERMANECE EN NPO PARA PROCEDIMIENTO. SE VALORARA ALTA EN LA TARDE POSTERIOR A CIRUGIA DE ACUERDO A EVOLUCION. SE REVISAR HISTORIA CLÍNICA, PENDIENTE RESULTADO DE EMR + LCR CITOLÓGICO TOMADOS 26/07/2023 DE SEMANA 1 CONSOLIDACIÓN

PLAN:

NADA POR VÍA ORAL

COLOCACIÓN DE CVC HOY 04/08/2023

PENDIENTE PASE A QUIRÓFANO

Examen Físico:

SIGNOS VITALES: PA: 95/58 MMHG, FC: 89LPM, FR: 22 PM, T: 36.5 °C, SATO2: 94 % AIRE AMBIENTE, EVAT 0/1/1

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA.

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, REACTIVAS A LA LUZ.

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS

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

NO SE PALPAN MEGALIAS.

REGIÓN GENITAL: TESTÍCULOS DE CONSISTENCIA ADECUADA

REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES.

INGESTA: 880 ML (VÍA ORAL: 100 ML)

EXCRETA: 350 ML

BALANCE: +530 ML

DIURESIS: 1.2 ML/KG/H (12 HORAS) - 1.56 ML/KG/H (ULTIMAS 4 HORAS)

DRA GEMA MENDOZA - CI 1310400583

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

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