

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 24-AUG-2023 22:26:37

Página: de 2

No. INTERNACION 140779 No. HISTORIA CLINICA 309375 Cédula 1050981537

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
LOPEZ	ARCOS	OLIVER	BENJAMIN

Edad: 3 años

DX. DE INGRESO C91.0 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA - FUERA DE INSTITUCION

DX. DEFINITIVO PRESUNTIVO C91.0 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA

> PACIENTE OLIVER DE 2 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA. RECIBIÓ QUIMIOTERAPIA SEMANA 9 (REINDUCCION 1) EL 16/08/2023 ACUDE EL 19/08/2023 A ATRAVES DE LA EMERGENCIA CON CUDARO DE GASTROINTESTINAL SIN FIEBRE. CON BUENA APRIENCIA GENERAL SIN SIGNOS DE DESHIDRATACION SEVERA, CON BUENA TOLERANCIA A LA VIA ORAL, LLENADO CAPILAR MAYOR A DOS SEGUNDOS Y MUCOSAS HUMEDAS. SE CLASIFICA COMO UNA ENFERMEDAD DIARRÉICA AGUDA CON DESHIDRATACIÓN MODERADA Y SE INDICA INGRESO

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

FC 113X TA 111/76 FR 25X SAT 94% T 36.5GRADOS EVAT 1/11 (PREOCUPACION FAMILIARES)
PACIENTE DESPIERTO ORIENTADO AFEBRIL NO PRESENTA SIGNOS DE FOCALIDAD NEUROLOGIA NO SIGNOS DE DESHIDRTACION BUENA APARIENCIA GENERAL
BOCA MUCOSAS HUMEDAS
OROFARINGE NO ERITEMATOSA NO CONGESTIVA NO LESIONES
CUELLO MOVIL NO SE PALPAN MASAS
TORAX SIMETRICO, DOLOR A LA PALPACION EN
CORAZON RITMICO PULMONES CON BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERALMENTE NO SE OBSERVAN RETRACCIONES.
ABDOMEN RUIDOS PRESENTES BORBORISMOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DISTENSION NO MASAS NI VISCEROMEGALIAS, IMPRESIONA DOLOROSO A LA PALPACION
EXTREMIDADES SIMETRICAS NO EDEMAS LLENADO CAPILAR MENOR DOS SEGUNDOS.

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

19/08/2023: LEUCO 6240, NEUT 3870, HB 13, PLAQ 396000, UREA 29, CREA 0.26, BT 0.27, BD 0.14, BI 0.12, TGO 42.2, TGP 48, AMILASA 35, LIPASA 13.2, NA 135, K 4.9, CL 102, PCR 2.5, COPROPARASITARIO PH 4, SANGRE OCULTA NEGATIVO, NO PARASITOS.
22/08/2023 LEUCO 6190, NEUT 3940, HB 13.4, PLAQ 338000, UREA 19.8, CREA 0.19, NA 133, K 5.3, CL 102.9
24/08/2023: NA 137, K 5.59, CL 105.1

EVOLUCION Favorable

PACIENTE HOSPITALIZADO PARA VIGILANCIA DE SU TOLERANCIA ORAL POR CUADRO DE GASTROENTERITIS, QUE IMPRESIONA DE ORIGEN VIRAL. PERMANECE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. AL EXAMEN FISICO PRESENTA EN LA CARA LATERAL DEL MUSLO IZQUIERDO SE EVIDENCIA ÁREA ERITEMATOSA EN SITIO ADYACENTE A LA ADMINISTRACIÓN DE ASPARAGINASA. EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS, EL PACIENTE SE HA ALIMENTADO MEJOR, NO HA VUELTO A REALIZAR MÁS DEPOSICIONES LÍQUIDAS, PERMANECE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, REALIZÓ HIPONATREMIA LEVE CON VALOR EN 133, EN ESTE MOMENTO EN COMPENSACIÓN CON VALOR EN 137, Y LEVE HIPERPOTASEMIA PARA LO CUAL SE DESCONTINUA CLORURO DE POTASIO DE LA HIDRATACION. PRESENTA MEJORÍA DE LESIÓN EN MUSLO, POR LO QUE SE VALORARÁ SU ALTA HOSPITALARIA

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION Estable

TRATAMIENTO (DIETA) DIETA ASTRINGENTE PARA LA EDAD + DIETA PARA FAMILIAR (DEXTOSA 5 % EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML MAS 20 MEQ DE CLORURO DE POTASIO) PASAR IV A 58ML/ HORA (BASALES MAS 20 %)

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 24-AUG-2023 22:26:37

Página: de 2

(OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 MG) ADMINISTRAR 13 MG IV CADA DIA
(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR VO 4ML CADA
12 HORAS LUNES MARTES Y MIERCOLES
(QUIMIOTERAPIA SEMANA 9 DE MANTENIMIENTO) PREVIA AUTORIZACION MEDICA
(ASPARAGINASA POLVO PARA PERFUSIÓN 10 000 UI) ADMINISTRAR 5.500 UI INTRAMUSCULAR, D5
20/8/2023
(DEXAMETASONA TABLETA 4 MG) ADMINISTRAR 4 MG REPARTIDOS 2 MG (1/2 TABLETA) DESPUES DE
DESAYUNO Y ALMUERZO CONTINUAR DESDE EL 20/08/2023, D5-D7
(DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 2 MG IV EN ESTE MOMENTO
(OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 MG) ADMINISTRAR 13 MG IV CADA DIA
(DEXTROSA 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML MAS 20 MEQ DE CLORURO DE POTASIO (SI HAY
DIURESIS)) PASAR A 88ML/HORA DURANTE LAS PRIMERAS 8 HRAS Y LUEGO 68 ML / HORA DURANTE LAS
SIGUIENTES 16 HORAS (BASALES MAS 60ML/HORA)
(DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 2 MG IV STAT

RECETA

(***INDICACIONES DE ALTA***)

(** QUIMIOTERAPIA SEMANA 10 DE MANTENIMIENTO**)

(METOTREXATO SOLUCIÓN INYECTABLE 25 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 22 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 50
CC SOLUCION SALINA 0.9% PERFUSION DE 30 MINUTOS HOY (D1)

(MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO 50 MG) TOMAR 1 TABLETA (50 MG) VIA ORAL 2 HORAS DESPUES DE LA
MERIENDA (D1)-D5

(MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO 50 MG) TOMAR 1/2 TABLETA (25 MG) VIA ORAL 2 HORAS DESPUES DE LA
MERIENDA D6-D7

(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR VO 4ML CADA 12
HORAS LUNES MARTES Y MIERCOLES

(CETIRIZINA 5MG + FENILEFRINA 10 MG /5ML) ADMINISTRAR 2ML VIA ORAL CADA DIA POR 3 DIAS
CONTROL POR CONSULTA EXTERNA 31/08/23 CON EXAMENES

FECHA EPICRISIS 24-AUG-2023

FECHA INGRESO: 20-AUG-2023

FECHA ALTA: 24-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 4

MEDICO TRATANTE

MDC6 VILLANUEVA HOYOS ERIKA ELENA

REALIZADA POR

MD*A PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

FIRMA:


SOLICITA NÚCLEO DE QUÍMICO
C.M. - FARM. FARMACIA
REMEDIO - ONCOLOGIA PEN
C.I. 1710474444

