

REPORTE DE EPICRISIS INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 05-AUG-2023 14:32:34

Página: de 3

No. INTERNACION 140320

No. HISTORIA CLINICA

310790

Cédula 1754536538

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
COBOS	ARMAS	ISABELLA	ANAHI

Edad: 10 años

DX. DE INGRESO C91.0 LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA DE INMUNOFENOTIPO B

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO C91.0 LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA DE INMUNOFENOTIPO B

DIAGNOSTICOS SECUNDARIOS

Código Z51.1

Enfermedad

Observación

Z51.1 DES: QUIMIOTERAPIA

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

ISABELLA, 9 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA DE CÉLULAS B RIESGO BAJO INGRESO DESDE PROCEDIMIENTOS EL 01/08/2023 PARA RECIBIR SU TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE CONSOLIDACION CON ALTAS DOSIS DE METOTREXATE.

EXAMEN NEUROLÓGICO: GLASGOW 15/15, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA. NO ALTERACIÓN DE PARES CRANEALES; FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA EN LAS 4 EXTREMIDADES
OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACIÓN
BOCA: MO HÚMEDAS, NO LESIONES
CUELLO: NO ADENOPATÍAS
REGIÓN AXILAR: NO ADENOPATÍAS
TÓRAX: EXPANSIBLE, SIMÉTRICO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.
PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. NO SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES
REGIÓN INGUINAL: NO ADENOPATÍAS.
REGIÓN PERIANAL SIN LESIONES
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES.

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

01/08/2023: LEUCOCITOS: 3440 NEUTROFILOS: 1430, HB: 12.2, PLAQUETAS: 401.000, UREA: 20.4, CREATININA: 0.42, BILIRRUBINA TOTAL: 0.34, BILIRRUBINA DIRECTA: 0.14, BILIRRUBINA INDIRECTA: 0.20, TGO: 197, TGP: 33.2, SODIO: 142, POTASIO: 4.45, CLORO: 108.8
LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO: 0 CELULAS, CITOLOGIA: NEGATIVA PARA BLASTOS.

02/08/2023: NIVELES DE METOTREXATE: 53.08, UREA: 10.2, CREATININA: 0.12

03/08/2023: NIVELES DE METOTREXATE: 0.17, LEUCOCITOS: 4780, NEUTROFILOS ABSOLUTOS: 4060, HEMOGLOBINA: 11.5, PLAQUETAS: 434000, UREA: 8.7, CREATININA: 0.40, TGO: 13.5, TGP: 29.3 BILIRRUBINA TOTAL: 0.60, BILIRRUBINA DIRECTA: 0.19, BILIRRUBINA INDIRECTA: 0.40 QUIMICA SANGUINEA ADECUADO

EVOLUCION

Favorable

PACIENTE RECIBIO SU QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE CONSOLIDACION CON ALTAS DOSIS DE METOTREXATE, SIN PRESENTAR REACCIONES INFUSIONALES, NI SIGNOS DE TOXICIDAD AL TRATAMIENTO. PERMANECE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SUS NIVELES DE METOTREXATE A LAS 24 HROAS SE REPORTARON EN 53.08, SIN REQUERIR CAMBIOS EN SU TRATAMIENTO, A LAS 42 HORAS LOS NIVELES ESTUVIERON EN 0.17. SE INDICA SU ALTA HOSPITALARIA CON LA SEMANA 8 DE MANTENIMIENTO A DOMICILIO.

REPORTE DE EPICRISIS **INSTITUTO DEL CANCER**

Fecha: 05-AUG-2023 14:32:24

Página: de 1

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION Estable

TRATAMIENTO (QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE CONSOLIDACION HDMTX (POLA)) AUTORIZADA
 (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALA GENERAL
 PREHIDRATAR POR DOS HORAS
 (DIETA) DIETA PARA PACIENTE MAS DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS
 (DEXTROSA EN AGUA AL 5% 1000 ML + 34MEQ DE CLORURO DE SODIO + 20MEQ DE CLORURO DE POTASIO
 40MEQ DE BICARBONATO DE SODIO) ADMINISTRAR 288 CC/HORA POR DOS HORAS (200ML/M2) Y LUEGO
 A 180 CC/HORA (3000ML/M2)
 ENJUAGUE CON BICARBONATO DE SODIO) CADA 6 HORAS
 (BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8.4%) 10ML) ADMINISTRAR 20 MEQ
 DILUIDOS EN 50 CC DE DEXTROSA EN AGUA AL 5% PASAR IV EN PERFUSION DE 30 MINUTOS DURANTE
 PREHIDRATACION
 (BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8.4%) 10ML) ADMINISTRAR 35 MEQ IV SI PH
 URINARIO ES MENOR A 6
 (BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8.4%) 10ML) ADMINISTRAR 20 MEQ IV SI PH
 URINARIO ES MENOR A 7
 (ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 7 MG IV PREVIO A QUIMIOTERAPIA
 Y A LAS 4 Y 8 HORAS DESPUES
 (DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 14 MG IV PREVIO A
 QUIMIOTERAPIA Y LUEGO
 (DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 7 MG IV C/8 HORAS
 (METOTREXATO SOLIDO PARENTERAL 500MG) ADMINISTRAR 3600 MG DILUIDOS EN 400CC DE SS AL 0.9%
 IV PERFUSION DE 24 HORAS HOY (DIA 1)
 (FOLINATO CALCICO (LEUCOVORINA) LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML (50MG)) ADMINISTRAR 20 MG IV A
 LAS 42 HORAS DE INICIADA PERFUSION DE METOTREXATE Y LUEGO CADA 6 HORAS POR 6 DOSIS EN
 TOTAL
 (MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG) ADMINISTRAR 75 MG (1 TABLETA Y MEDIA) VIA ORAL DOS
 HORAS LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS (DIA 1) A DIA 6
 (MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG) ADMINISTRAR 50 MG (1 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS
 LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS DIA 7
 (ESPECIALES:) PENDIENTE RESULTADO DE LCR (CITOQUIMICO Y CITOLOGICO)
 (LABORATORIO:) QUIMICA SANGUINEA + NIVELES DE METOTREXATE A LAS 24, 48 HORAS DE INICIADA SU
 PERFUSION Y PREVIO A RESCATE CON LEUCOVORINAS
 (QUIMIOTERAPIA INTRATECAL VOLUMEN 12 ML H

RECETA

***INDICACIONES DE ALTA ***
 (FAVOR DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CVC)
 (MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG) ADMINISTRAR 75 MG (1 TABLETA Y MEDIA) VIA ORAL DOS HORAS
 LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS (DIA 5) A DIA 6
 (MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG) ADMINISTRAR 50 MG (1 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE
 MERIENDA SIN LACTEOS DIA 7
 (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)) ADMINISTRAR VIA ORAL 20 ML CADA 12 HORAS 8SUSPENDER EN CASO DE
 DIARREAS)
 (MEBO) APLICAR EN REGION PERIANAL CADA 8 HORAS (REALIZAR PREVIO ASEO)
 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG) ADMINISTRAR 160 MG
 (1 TABLETA) EN EL DESAYUNO Y 80 MG (1/2 TABLETA) EN LA NOCHE MARTE, MIERCLES Y JUEVES (PROFILAXIS)
 (**QT SEMANA 8 CONSOLIDACION**) INICIAR EL 08/08/2023
 (MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG) ADMINISTRAR 75 MG (1 TABLETA Y MEDIA) VIA ORAL DOS HORAS
 LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS DIA 1 A DIA 6
 (MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG) ADMINISTRAR 50 MG (1 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE
 MERIENDA SIN LACTEOS DIA 7
 ACUDIR A CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE PEDIATRIA EL 15/08/2023 CON RESULTADO DE EXAMENES

FECHA EPICRISIS: 05-AUG-2023

FECHA INGRESO: 01-AUG-2023

FECHA ALTA: 05-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 4

REPORTE DE EPICRISIS INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 05-AUG-2023 14:32:34

Página 1 de 1

MEDICO TRATANTE

MDC6 VILLANUEVA HOYOS ERIKA ELENA

FIRMA:

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Erika Villanueva
HEMATO - ONCOLOGA PEDIATRA
C.I.: 1710674464

REALIZADA POR

MD^M ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1710675219