

REPORT DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 12-AUG-2023 17:57:47

Página 1 de 3

No. INTERNACION 140439 No. HISTORIA CLINICA 247860 Cédula 1757052699

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
LEMA	LEMA	JUAN	SEBASTIAN

Edad: 8 años

DX. DE INGRESO: C79.8 METASTASIS HACIA TESTICULO IZQUIERDO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA

DX. DEFINITIVO: ONCOLOGICO C79.8 METASTASIS HACIA TESTICULO IZQUIERDO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA

LEUCEMIA LINFOBLASTICA PRE B COMÚN ALTO RIESGO EN RECAIDA TESTICULAR + 17/12/2018 (FUERA DE LA INSTITUCIÓN- HCAM)/ LLA PRE B COMÚN (SOLCA 21/12/2018) + CD45 LOW+/ CD34+/ CD10+/ CD19+/ CD13 +/- TDT/ CD22 + CD20 -/ CYGM+/ CD79A + LEUCO INGRESO 2580 + STATUS 1 SNC + RX DE TÓRAX NO MASA MEDIASTINAL + EMR DIA 15 0.1% + TRASLOCACIONES (9;22), (12;21), (4;11), (1;19) NEGATIVAS POR PCR Y POR FISH + INICIO DE PROTOCOLO TOTAL XV 22/12/2018 + CARIOTIPO: 63-65, XXY,+4,+5,+7,+8,+9,+9,+10,+10,+11,+12,+14,+17,+17,+20,+21,+22 + EMR FIN DE INDUCCIÓN MENOR A 0.001% + EN LA SEMANA 106 DE MANTENIMIENTO SE INCREMENTA DOSIS DE 6MP 30% POR LEUCOCITOS ALTOS + QUIMIOTERAPIA SEMANA 146 DE MANTENIMIENTO 14/03/2022 + RETIRO DE CVC 21/03/2023 + 1/06/2023: BIOPSIA TESTICULAR: INFILTRACION DE LEUCEMIA+ REINICIO DE PROTOCOLO TOTAL XV EL 13/06/23 + SNC 1 (9 CELS, CITOLOGIA NEGATIVA)+ 26/6/23 FEVI 72% + 16/6/2023 CMF DE LCR NEGATIVA + 16/6/2023 MO NO INFILTRADA Y EMR <0.001% + 15/6/2023 COLOCACION DE PSC + TRANSLOCACIONES POR PCR NEGATIVAS, PENDIENTE TRASLOCACIONES POR FISH Y CARIOTIPO + QUIMIOTERAPIA SEMANA 1 DE CONSOLIDACION HDMTX (04/08/2023)

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

PACIENTE CON DIAGNOSTICO ONCOLOGICO MENCIONADO AL MOMENTO EN CONDICIONES CLINICAS ESTABLES, CON ESTUDIOS DE LABORATORIO ADECUADOS PARA RECIBIR QUIMIOTERAPIA Y REALIZARSE PROCEDIMIENTO. PLAN DIAGNOSTICO: QUIMIOTERAPIA SEMANA 1 DE CONSOLIDACION HDMTX. PACIENTE CON GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA. OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, REACTIVAS A LA LUZ. BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES. OROFARINGE NO ERITEMATOSA. OTOSCOPIA: NORMAL. TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DISTRESS RESPIRATORIO. SITIO DE CATÉTER SIN ERITEMA CON LEVE MOLESTIA A LA PALPACIÓN, CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS. PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES. NO SE PALPAN MEGALIAS. REGIÓN INGUINOGENITAL: NO SE PALPAN ADENOPATÍAS, TESTÍCULOS DE TAMAÑO Y CONSISTENCIA NORMAL. REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES. EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES.

HALLAZGOS RX. LABORATORIOS

04/08/23: CITOQUÍMICO DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO
COLOR: AGUA DE ROCA
ASPECTO: TRANSPARENTE
DENSIDAD: 1.010
PH: 8.0
CONTAJE CELULAR:
LEUCOCITOS: 1/MM³
FORMULA: NO AMERITAN
GLUCOSA: 50.3 MG/DL
LDH: 18 U/L
PROTEINAS TOTALES: 17.8 MG/DL
UREA 13.8 MG/DL
NITROGENO UREICO 6.4 MG/DL
CREATININA * 0.34 MG/DL

REPORT DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 12-AUG-2023 17:57:47

Página 2 de 2

TGO/ ASAT 26.1 U/L
TGP/ ALAT 33.7 U/L
SODIO EN SUERO 137.0 MMOL/L
POTASIO EN SUERO 4.21 MMOL/L
CLORO EN SUERO 108.6 MMOL/L
HEMOGLOBINA * 7.2 G/DL
HEMATOCRITO ** 13.8
PLAQUETAS 334
GLOBULOS BLANCOS * 2.34×10^3 /UL
NEUTROFILOS * 1.22
06/08/23: UREA 16.4 MG/DL
NITROGENO UREICO 7.7 MG/DL
CREATININA 0.41 MG/DL
BILIRRUBINA TOTAL * 1.444 MG /DL
BILIRRUBINAS DIRECTAS * 0.501 MG /DL
BILIRRUBINAS INDIRECTAS 0.943 MG /DL
TGO/ ASAT 20.5 U/L
TGP/ ALAT 24.3 U/L
HEMOGLOBINA * 7.7 G/DL
HEMATOCRITO ** 18.7
PLAQUETAS 252
GLOBULOS BLANCOS * 4.04×10^3 /UL
NEUTROFILOS * 3.20
METOTREXATO 0.89
07/08/23: UREA 15.8 MG/DL
NITROGENO UREICO 7.4 MG/DL
CREATININA 0.47 MG/DL
08/08/23: UREA 13.4 MG/DL
NITROGENO UREICO 6.3 MG/DL
CREATININA 0.40 MG/DL

EVOLUCION Favorable
PACIENTE QUE INGresa PARA PROCEDIMIENTO Y QUIMIOTERAPIA SEMANA 1 DE CONSOLIDACION CON HDMTX SIN COMPLICACIONES NI REACCIONES MEDICAMENTOSAS EN CONDICIONES DE ALTA.

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION Estable

TRATAMIENTO DEXTROSA EN AGUA AL 5% 1000 ML + 35 MEQ DE CLORURO DE SODIO + 10 MEQ DE CLORURO DE POTASIO + 40MEQ DE BICARBONATO DE SODIO: ADMINISTRAR 184 CC/HORA POR DOS HORAS (200ML/M2) Y LUEGO A 115 CC/HORA (3000ML/M2)
ENJUAGUE CON BICARBONATO DE SODIO: CADA 6 HORAS
BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8.4%) 10ML ADMINISTRAR 25 MEQ DILUIDOS EN 50CC 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 25 MEQ IV SI PH URINARIO ES MENOR A 6
BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8.4%) 10ML: ADMINISTRAR 15 MEQ IV SI PH URINARIO ES MENOR A 7
ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML): ADMINISTRAR 4 MG IV PREVIO A QUIMIOTERAPIA Y A LAS 4 Y 8 HORAS DESPUES
DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML (2ML): ADMINISTRAR 10 MG IV PREVIO A QUIMIOTERAPIA Y LUEGO
DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML (2ML): ADMINISTRAR 5 MG IV C/8 HORAS
METOTREXATO SOLIDO PARENTERAL 500MG: ADMINISTRAR 500 MG DILUIDOS EN 100CC DE SS AL 0.9% IV PERFUSION DE 1 HORA HOY Y EN CASO DE NO HABER REACCION CONTINUAR CON METOTREXATO SOLIDO PARENTERAL 500MG: ADMINISTRAR 4100 MG DILUIDOS EN 400CC DE SS AL 0.9%

REPORT DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 12-AUG-2023 17:57:47

Página 3 de 3

IV PERFUSION DE 23 HORAS HOY (DIA 1)

FOLINATO CALCICO (LEUCOVORINA) LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML (50MG): ADMINISTRAR 15 MG IV A LAS 42 HORAS DE INICIADA PERFUSION DE METOTREXATE Y LUEGO CADA 6 HORAS POR 5 DOSIS EN TOTAL

MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG: ADMINISTRAR 50 MG (1 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS UEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS (DIA 1) A DIA 5

MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG: ADMINISTRAR 25 MG (1/2 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS UEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS DIA 6 A DIA 7

RECETA

INDICACIONES DE ALTA:

QT SEMANA 1 CONSOLIDACION

MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG: ADMINISTRAR 50 MG (1 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS

MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG: ADMINISTRAR 25 MG (1/2 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS DIA 6 A DIA 7

*****QT SEMANA 2 CONSOLIDACION****

MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG: ADMINISTRAR 50 MG (1 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS DIA 1 - DIA 5

MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG: ADMINISTRAR 25 MG (1/2 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS DIA 6 A DIA 7

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200: ADMINISTRAR 8.5CC VIA ORAL CADA 12 HORAS MARTES, MIERCOLES Y JUEVES

COND.PACT.HOSPITALIZADO

FECHA EPICRISIS 08-AUG-2023

FECHA INGRESO: 04-AUG-2023

FECHA ALTA: 08-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 4

MEDICO TRATANTE

MDTI PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE
ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC. 1900297555

REALIZADA POR

MDSO CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

FIRMA:

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Fernando Cevallos V.
MEDICO PEDIATRA