## REPORTE DE EPICRISIS

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO



05-AUG-2023 18:58 \$0

. : 85**638**8 -

Pagina de :

No. INTERNACION 140360

No. HISTORIA CLINICA

309375

Cédula 1050981537

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

Edad: 3 zños

DX. DE INGRESO C91.0

LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA - FUERA DE INSTITUCION

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO

LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA - FUERA DE INSTITUCION

> LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B COMÚN BAIO RIESGO + CMF (H. METROPOLITANO) CYCD3-, CD45+DIM, CYMPO-, CY CD79A+, CD34+, CD19+, CD7-, SMCD3-, CD20-, CD66C+DIM, CD10+, CD38+HOMOGÉNCO, SMIGIK-, CYLGU-, CD33-, SMIGM-, CD117-, SMIGI- CD9-, NUTDT-, CD15-, CD65-, NG2-, CD38\*HOMOGENCO, SMIGIK-, CYLGU-, CD33-, SMIGM-, CD117-, SMIGI- CD9-, NUTDT -, CD15-, CD65-, NG2-CD123-, CD58+, CD22+, CD244+, CD13-,CD81+ 46.4% + LEUCOCITOS (METROPOLITANO 8/3/23: 8/03/2023) 24 RANGE A 1840 LEUCOS SOLCA 2670 + NO MASA MEDIASTINAL + INICIO DE PROTOCOLO TOTAL XV (H. METROPOLITANO) (16/03/2023) + TESTICULOS NORMALES + SNC 1 (1 CÉLULA/NEGATIVO) NO AFECTACIÓN DE PARES CRANEALES + TRANSLOCACIONES T 9:22, T4:11, T12:21, T1:19 SON NEGATIVAS POR PCR + TRANSLOCACIÓN 11Q23, 1,19 Y 9:22 NEGATIVO POR FISH, PENDIENTE TRANSLOCACIÓN 12,21 Y CARIOTIPO + MRD DIA 15 NEGATIVA + MRD FIN DE INDUCCIÓN NEGATIVA + COLOCACIÓN DE CVC + QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE MANTENIMIENTO (01/08/2023) + INTOLERANCIA ORAL CON DESHIDRATACIÓN MODERADA

### HISTORIA BREVE'Y EXAMEN FISICO

EA: MADRE REFIERE QUE LUEGO DE PROCEIDMIENTO EL PACIENTE HA PRESENTADO 5 VOMITOS DE CONTENIDO ALIMENTARIO Y SE QUEJA DE EPIGASTRALGIA. HA INTENTADO DAR SUERO ORAL, SIN ADECUADA RESPUESTA, SE EVIDENCIA INTOLÉRANCIA ORAL.

PAICENTE DESPIERTO, ACTIVO, REACTIVO, AFEBRIL, MO HIDRATADAS, PLAIDEZ GENERALIZADA

OJOS: PUPILAS IŠOCORICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACION

BOCA: MO HUMEDAS, NO LESIONES

CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS RIMTICOS, NO SOPLOS, MV CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS ABDOMEN: SUÁVE, DEPRESIBLE. NO DOLOROSO A LA PALPACION. RHA CONSERVADOS REGION PERIANAL: NO LESIONES

EXTREMDIADES: SIMETRICAS , NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS

#### HALLAZGOS RX. LABORATORIOS

31/07/23: UREA 28.8 mc/dL [ 10.7 - 38.6 ]

NITROGENO UREICO 13.5 mg/dl. CREATININA \* 0.23 mg/dl.

BILIRRUBINA TOTAL 0.351 mg/dt. BILIRRUBINAS DIRECTAS 0.145 mg/dt. J

BILIRRUBINAS INDIRECTAS 0.206 mg/dL TGP/ ALAT \* 226.8 U/L HEMOGLOBINA 13.9 g/dL HEMATOCRITO 42.6 PLAQUETAS 317 GLOBULOS BLANCOS \* 3.17 10 3/aL NEUTROFILOS \* 0.97

#### 01/08/23:

GLUCOSA 88.6 mg/dL UREA 18.8 mg/dL NITROGENO UREICO 8.8 mg/dL CREATININA \* 0.20 mg/dL BILIRRUBINA TOTAL 0.274 mg BILIRRUBINAS DIRECTAS 0.137 mg/dL BILIRRUBINAS INDIRECTAS 0.137 mg/dL TGO/ ASAT \* 93.6 U/L TGP/ ALAT \* 219.5 U/L SODIO EN SUERO \* 142.0 mmol/L POTASIO EN SUERO 4.35 mmol/L

CLORO EN SUERO 108.3 mmol/L. PCR CUANTITATIVO 6.1 mg/L HEMOGLOBINA 12.6 g/dl. HEMATOCRITO 38.3 % PLAQUETAS 313, GLOBULOS BLANCOS \* 4.48 10/3/nL [ 5.50 - 15.50 ] NEUTROFILOS 3.96

CITOQUÍMICO DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO MEMO

COLOR: AGUA DE ROCA

ASPECTO: TRANSPARENTE DENSIDAD: 1.010

PH: 8.0

CONTAJE CELULAR:

HEMATIES: 0 (mm?)

LEUCOCITOS: 0 /mm²

FORMULA: NO AMERITA

1000

FORM.006

# REPORTE DE EPICRISIS

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO



Fecha:

05-AUG-2023(18.58.50

. (4):

Página : de :

GLUCOSA: 60.5 mg/di

LDH: 11 U/L

PROTEINAS TOTALES: 11.6 mg/dL

**EVOLUCION** 

Favorable

132 d Ostalia a

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS royîkûr c

CONDICION Estable

(金)。

TRATAMIENTO DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9% + 20 MEQ DE CLK (AL CONFIRMAR DIURESIS): PASAR IV A 59 1.15 MLH (BASALES + 20%)

> DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0.9% + 20 MEO DE CLK (AL CONFIRMAR DIURESIS): ADMINISTRAR 132 ML/HORA INTRAVENOSO EN LAS PRIMERAS 8 HORAS Y LUEGO DEJAR A 90ML/HORA POR 16 HORAS MAS (REPOSICION DE DESHIDRATACION MODERADA)

OMEPRAZOL POLVO PARA INVECCIÓN: 40 MG: ADMINISTRAR 15 MG IV STAT Y LUEGO 15 MG IV CADA DIA ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML): ADMINISTRAR 2 MG IV STAT Y CADA 8 HORAS DEXAMETASONA TABLETA, 4 MG: ADMINISTRAR 4 MG REPARTIDOS 2 MG (1/2 TABLETA) DESPUES DE DESAYUNO Y ALMUERZO D2-D7

ASPARAGINASA POLVO PARA PERFUSIÓN 10 000 UI: ADMINISTRAR 5.800 UI INTRAMUSCULAR EL 03/8-05/08/2023

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200: DAR 4CC VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES

RECETA

AUTA MAS INDICACIONES:

ADMINISTRAR 4 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES CONTROL POR CONSULTA EXTERNA.

COND.PACT.HOSPITALIZADO

FECHA EPICRISIS 04-AUG-2023

FECHA INGRESO: 01-AUG-2023

FECHA ALTA: 04-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 3

MEDICO TRATANTE

MDC6 VILLANUEVA FOYOS ERIKA ELENA

OON

ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC. 1710674464 - L21188 N263

REALIZADA POR

450

MD\$O CEVALLOS VERA JAVIER PERNANDO

AF BUILT 403