

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 05-AUG-2023 14:40:21

Página 1 de 2

No. INTERNACION 140180 No. HISTORIA CLINICA 307980 Cédula 1753523834

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
ALVARADO	ORTIZ	STEPHANIA	ALEJANDRA

Edad: 11 años

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

DX. DEFINITIVO: ONCOLOGICO C91.0 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA B COMUN - FUERA DE INSTITUCION

DIAGNOSTICOS SECUNDARIOS

Código	Enfermedad	Observación
Z51.1	QUIMIOTERAPIA	

PARTES OPERATORIAS ASOCIADOS

* **NUMERO:** 59279 **FECHA OPERACION:**

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

STEPHANIA 10 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA RIESGO INTERMEDIO INGRESO DESDE PROCEDIMIENTOS EL 01/08/2023 PARA RECIBIR SU QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE CONSOLIDACION HDMTX

PACIENTE CONCIENTE, HIDRATADO, AFEBRIL

BOCA: MUCOSAS ORALES HUMEDAS, NO LESIONES

TORAX: EXPANSIBLE, SIMÉTRICO, SIN SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO. CORAZON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, RHA PRESENTES, NO MEGALIAS

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.

GENITALES EXTERNOS SIN LESIONES, ACORDE PARA EDAD

REGION PERIANAL: NO LESIONES

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

01/08/2023: LEUCOCITOS 2080, NEUTROFILOS: 430, HB: 13.8, PLAQUETAS: 713.000, UREA: 22.5, CREATININA: 0.38, BILIRRUBINA TOTAL: 0.12, BIL. DIRECTA: 0.04, BIL. INDIRECTA: 0.05, TGO: 17.3, TGP: 14.5, SODIO: 140, POTASIO: 4.70, CLORO: 104.5. LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO: 0 CELULAS, NEGATIVO PARA MALIGNIDAD

03/08/2023: NIVELES DE METOTREXATE: 2.89

LEUCOCITOS: 7290, NEUTROFILOS ABSOLUTOS: 6490, HGB: 13.5, PLAQUETAS: 539000, UREA: 17.4, CREATININA: 0.44, BILIRRUBINA TOTAL: 0.28, BILIRRUBINA DIRECTA: 0.10, BILIRRUBINA INDIRECTA: 0.17, TGO: 16.1, TGP: 13.4

04/08/2023 METOTREXATE: 0.62

EVOLUCION

Favorable

PACIENTE RECIBIO SU QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE CONSOLIDACION, CON ALTAS DOSIS DE METOTREXATE, SIN PRESENTAR REACCIONES ADERSAS. PERMANECE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CONTROL DE NIVELES DE METOTREXATE A LAS 42 HORAS EN 2.89, Y A LAS 72 HORAS EN 0.62. SE INDICA SU ALTA HOSPITALARIA

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

Operación 59279:

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 05-AUG-2023 14:40:21

Página 2 de 2

CONDICION

Estable

TRATAMIENTO

(ADMISION) INGRESO A ONCOPEDIATRIA: SALA GENERAL
(DIETA) DIETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS
(DEXTROSA 5% EN AGUA 1000 ML + 34MEQ DE CLORURO DE SODIO + 20 MEQ DE CLORURO DE POTASIO + 40 MEQ DE BICARBONATO DE SODIO) PASAR INTRAVENOSO A 206 ML/ HORA POR DOS HORAS (200ML/M2) Y LUEGO A 129 ML/HORA (3000ML/M2)
(ENJUAGUES 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 DX AL 5% IV PERFUSION DE 20 MINUTOS DURANTE PREHIDRATACION (DOSIS UNICA)
(BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML) ADMINISTRAR 25 MEQ DILUIDOS IV SI PH URINARIO ES MENOR DE 6
(BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML) ADMINISTRAR 15 MEQ DILUIDOS IV SI PH URINARIO ES MENOR DE 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 5150 MG DILUIDOS EN 400CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% IV PERFUSION DE 24 HORAS HOY (DIA 1)
(FOLINATO CALCICO (LEUCOVORINA) LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML (50MG)) ADMINISTRAR 15MG IV A LAS 42 HORAS DE INICIADA PERFUSION DE METOTREXATE Y LUEGO C/6 HORAS POR 5 DOSIS EN TOTAL
(MERCAPTOPURINA SOLIDO ORAL 50MG) ADMINISTRAR 50MG (UNA TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS DESPUES DE LA MERIENDA SIN LACTEOS DEL (DIA 1) AL DIA 7
(ESPECIALES) PENDIENTE RESULTADO LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO CITOQUIMICO Y CITOLOGICO ENVIADOS HOY
(LABORATORIO) BIOMETRIA HEMATICA + QUIMICA SANGUINEA + ELECTROLITOS + NIVELES DE METOTREXATE A LAS 42 HORAS DE INICIADA PERFUSION DE METOTREXATE Y PREVIO A RESCATE CON LEUCOVORINAS
(QUIMIOTERAPIA INTRATECAL VOLUMEN DE 12 ML HOY): (METOTREXATO 12 MG)+(HIDRICORTISONA 24 MG)+(CITARABINA 36 MG)
(FAVOR MEDIR LA GLICEMIA 10 PM Y REPORTAR)

RECETA

(**INDICACIONES DE ALTA **)
(FAVOR DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CVC)
(MERCAPTOPURINA SOLIDO ORAL 50MG) ADMINISTRAR 50MG (UNA TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS DESPUES DE LA MERIENDA SIN LACTEOS DEL (DIA 5) AL DIA 7
(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG) ADMINISTRAR 70 MG (1/2 TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS LOS DIAS LUNES, MARTES, MIERCOLES
(**OT SEMANA 8 CONSOLIDACION**) FAVOR INICIAR EL 08/08/2023
(MERCAPTOPURINA SOLIDO ORAL 50MG) ADMINISTRAR 50MG (UNA TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS DESPUES DE LA MERIENDA SIN LACTEOS DEL DIA 1 AL 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

MEDICO TRATANTE

MDC6 VILLANUEVA HOYOS ERIKA ELENA

REALIZADA POR

MD^M ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

FIRMA:

Erika Villanueva Hoyos
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Erika Villanueva Hoyos
Médico Oncóloga PEDIATRA
C.I.: 1710674464

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar Torres
Médico Residente
C.I.: 1600219