

REPORTE DE EPICRISIS INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 19-AUG-2023 15:36:13

Página: de 1

No. INTERNACION 140671 No. HISTORIA CLINICA 314664 Cédula 1050974235

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
FUENTES	MEJIA	FELIPE	RAFAEL

Edad: 3 años

DX. DE INGRESO C91.0 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA -

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO C91.0 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA -

> LLA B COMÚN RIESGO INTERMEDIO (INFILTRACIÓN TESTICULAR) + LEUCOS INICIALES: 3200 + LEUCOS INGRESO (SOLCA): 8020 + ÍNDICE MEDIASTINAL 0.22 + TESTÍCULOS AUMENTADOS DE TAMAÑO (4X3CM BILATERAL), DE CONSISTENCIA DURA + SNC 3+ LCR DG: 3 CEL, NEG PARA BLASTOS PERO PARÁLISIS FACIAL CENTRAL IZQ + TRASLOCACIONES POR PCR NEGATIVAS INCLUIDAS EL PANEL ONCOHEMATOLÓGICO, PENDIENTES CARIOTIPO Y TRASLOCACIONES POR FISH (09/06/2023)+ INICIA QT POLA (09/06/23) + EMR DIA 15 POSITIVA 6.2% + EMR FIN DE INDUCCIÓN MENOR DE 0.01% + QUIMIOTERAPIA SEMANA 3 DE CONSOLIDACIÓN IDMTX (15/08/2023) + COLOCACIÓN DE CVC 18/08/2023

PARTES OPERATORIOS ASOCIADOS

* **NUMERO:** 59624 **FECHA OPERACION:** 18-AUG-2023

OPERACIONES

Código	Procedimiento Quirúrgico	Descripción Adicional
C028	COLOCACION CATETER IMPLANTABLE	COLOCACION DE PUERTO SUBCUTANEO EN

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

PACIENTE ACUDE ASINTOMÁTICO A PROCEDIMIENTOS PARA RECIBIR SU QUIMIOTERAPIA.

EXAMEN FISICO:

PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TRES ESFERAS, GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA. MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES. CUELLO: NO ADENOPATÍAS
TÓRAX: SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
PULMONES: MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS
ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES, SE PALPA BORDE HEPATICO
REGIÓN INGUINAL NO ADENOPATÍAS, GENITALES EXTERNOS MASCULINO, AMBOS TESTICULOS DE CONSISTENCIA NORMAL
REGIÓN PERIANAL NO LESIONES
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

14/08/2023: LEUCOCITOS 3780 NEUTROFILOS 1470 HB 11.4 PLAQUETAS 357000 UREA 28.1 CREA 0.24 BT 0.59 BD 0.20 BI 0.38 TGO 31.6 TGP 7.3 NA 157 K 4.46 CL 104.6
16-08/23: MTX: >84.8 / UREA 7.6 CREA 0.29 BT 1.22 BD 0.63 BI 1.59 TGO 22.8 TGP 8.3
17/08/23: MTX: 0.61/ LEUCOCITOS 2430 NEUTROFILOS 1130 HB 11.8 PLAQUETAS 416000 TP 11 TTP 25.1 INR 1.04 UREA 9.4 CREA 0.19 TGO 28.1 TGP 11.3 BT 0.51 BD 0.20 BI 0.51
18/08/23: MTX 0.10

EVOLUCION Favorable

PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DESCRITO, HOSPITALIZADO PARA RECIBIR SU QUIMIOTERAPIA SEMANA 3 DE CONSOLIDACIÓN CON ALTAS DOSIS DE METOTREXATE, NO PRESENTÓ REACCIONES ADVERSAS O TOXICIDAD A SU MEDICACION. SE REALIZÓ SU PRIMER CONTROL A LAS 24 HORAS EN >84.8 POR LO QUE SE MODIFICA HIDRATACIÓN, SEGUNDO CONTROL A LAS 42 HORAS EN 0.61, SIN ALTERACIÓN DE FUNCIÓN RENAL POR LO QUE SE REALIZÓ SU CONTROL A LAS 72 HORA EN 0.10. SU CONTROL DE LCR PRESENTÓ CITOQUIMO 0 CELULAS, CITOLOGÍA NEGATIVA. TAMBIEN SE COLOCÓ SU PUERTO SUBCUTANEO EN QUIROFANO SIN COMPLICACIONES. HA PRESENTADO DIURESIS ESPONTANEA ADECUADA AL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE, SE INDICA ALTA.

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 19-AUG-2023 15:36:13

Página 2 de 2

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

Operación 59624: NINGUNA

CONDICION Estable

TRATAMIENTO

QUIMIOTERAPIA SEMANA 3 DE CONSOLIDACION HDMTX

(DEXTROSA EN AGUA AL 5% 1000 ML + 34MEQ DE CLORURO DE SODIO + 20MEQ DE CLORURO DE POTASIO + 40MEQ DE BICARBONATO DE SODIO) ADMINISTRAR 118 CC/HORA POR DOS HORAS (200ML/M2) Y LUEGO A 74 CC/HORA (3000ML/M2)

(ENJUAGUE CON BICARBONATO DE SODIO) REALIZAR CADA 6 HORAS

(BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML) ADMINISTRAR 15 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 20MEQ IV SI PH URINARIO ES MENOR A 6

(BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML) ADMINISTRAR 10MEQ IV SI PH URINARIO ES MENOR A 7

(ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 2 MG IV PREVIO A QUIMIOTERAPIA Y A LAS 4 Y 8 HORAS DESPUES

(DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 6 MG IV PREVIO A QUIMIOTERAPIA Y LUEGO

(DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 3 MG IV C/8 HORAS

(METOTREXATO SOLIDO PARENTERAL 500MG) ADMINISTRAR 2950 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 10 MG IV A LAS 42 HORAS DE INICIADA PERFUSION DE METOTREXATO Y LUEGO CADA 6 HORAS POR 6 DOSIS EN TOTAL

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

(MERCAPTOPURINA SOLIDO ORAL 50 MG) ADMINISTRAR 25 MG (1/2 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS CEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS DIA 2 A DIA 7

(DEXTROSA EN AGUA AL 5% 1000 ML + 34MEQ DE CLORURO DE SODIO + 20MEQ DE CLORURO DE POTASIO + 40MEQ DE BICARBONATO DE SODIO) ADMINISTRAR 118 CC/HORA (200ML/M2)

CIRUGIA REALIZADA: COLOCACION DE PUERTO SUBCUTANEO EN VENA SUBCLAVIA DERECHA + CONFECCION DE BOLSILLO SUBCUTANEO + GUIADO POR ECOGRAFIA

RECETA

(MERCAPTOPURINA SOLIDO ORAL 50 MG) ADMINISTRAR 25 MG (1/2 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS (DIA 5) AL DIA 7

(QT SEMANA 4: INICIA 22/08/2023) AUTORIZADA

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

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

(ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG) ADMINISTRAR 2 MG (1/4 TABLETA) PRN

(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 4.5 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS VIERNES, SABADO Y DOMINGO

ACUDIR A PROCEDIMIENTO EN SEGUNDO PISO 29/8/23 CON EXAMENES (SEMANA 5 CONSOLIDACION)

FECHA EPICRISIS 19-AUG-2023

FECHA INGRESO: 15-AUG-2023

FECHA ALTA: 19-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 4

MEDICO TRATANTE

MDSP VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

REALIZADA POR

MDA VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

FIRMA:

COLOCA RUTEL DE QUIN
Dra. Lisett Valencia A.
Médica Oncóloga
19/08/2023

COLOCA RUTEL DE QUIN
Dr. Jonathan Villacis
Médico Oncólogo
19/08/2023