

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 19-AUG-2023 00:33:03

Página: de 1

No. INTERNACION 140484 No. HISTORIA CLINICA 312847 Cédula 1756668123

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
AYALA	BALERO	YANDRI	SEBASTIAN

Edad: 8 años

DX. DE INGRESO C91.0 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA PRE-T

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO C91.0 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA PRE-T

PARTES OPERATORIOS ASOCIADOS

* **NUMERO:** 59482 **FECHA OPERACION:**

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

YANDRI, 8 AÑOS

DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA DE CÉLULAS T ALTO RIESGO + SEMANA 5 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX

MOTIVO DE INGRESO:

PACIENTE CON RECIENTE DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA DE CÉLULAS T EN CONDICIONES CLINICAS ESTABLES, CON ESTUDIOS DE LABORATORIO ADECUADOS PARA RECIBIR QUIMIOTERAPIA Y REALIZARSE PROCEDIMIENTO, PUNCION LUMBAR + QUIMIOTERAPIA INTRATECAL + ASPIRADO DE MEDULA OSEA

EXAMEN FISICO:

EXAMEN NEUROLÓGICO NORMAL: GLASGOW 15/15, NO FOCALIDAD NEUROLÓGICA

PACIENTE CONSCIENTE, HIDRATADO AFEBRIL

OJOS. PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACIÓN

BOCA: MO HÚMEDAS, NO LESIONES,

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS. MV CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO NO MEGALIAS

REG. INGUINAL: NO ADENOPATIAS

REGIÓN PERIANAL SIN LESIONES

TESTÍCULOS EN BOLSAS ESCROTALES. DE TAMAÑO Y CONSISTENCIA NORMAL

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, LLENADO CAPILAR DISTAL DE 2 SEGUNDO

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

14/08/2023

LEUCOCITOS 4710 NEUTROFILOS 1500HEMOGLOBINA 13.2 PLAQUETAS 495000 CREATININA 0.44 BILIRRUBINA TOTAL 0.14 TGO 22.9 TGP 16.0 SODIO 138 POTASIO 4.59 CLORO 104

15/08/2023

METOTREXATE 52.6 UREA 19.7 CREATININA 0.40 TGO 16.8 TGP 13.6 BILIRRUBINA TOTAL 0.64

16/08/2023

METOTREXATE 0.78 UREA 29.2 CREATININA 0.48 TGO 14 TGP 14.2 BILIRRUBINA TOTAL 0.16

LEUCOCITOS 7580 NEUTROFILOS 6560 HEMOGLOBINA 13.4 PLAQUETAS 464000

17/08/2023

METOTREXATO 0.09 CREATININA 0.65

18/08/2023

CREATININA 0.58 UREA 11.6 BUN 5.4

EVOLUCION Favorable

PACIENTE QUE INGRESA PARA QUIMIOTERAPIA SEMANA 5 CON HDMTX, SIN COMPLICACIONES INFUSIONALES, PRIMER CONTROL DE METOTREXATO 52.63, SEGUNDO CONTROL 0.78, TERCER CONTROL 0.09 CON ELEVACION DE CREATININA POR LO QUE PERMANECE EN VIGILANCIA POR 24 HORAS CON ULTIMO CONTROL EN 0.58. PRESENTO DOLOR ABDOMINAL CON RX DE ABDOMEN CON ABUNDANTE MATERIAL FECAL SE AÑADE LACTULOSA CON BUENA RESPUESTA. EL DIA DE HOY EN CONDICIONES ESTABLES, ASINTOMATICO EN HORAS DE LA MAÑANA, POR LO QUE SE INDICO ALTA.

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 19-AUG-2023 00:33:03

Página: de 3

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

Operación 59482:

CONDICION Estable

TRATAMIENTO

(ADMISION:) PEDIATRIA ONCOLOGICA SALA GENERAL
CONTROL DE PH URINARIO EN CADA MICCION + GLICEMI CAPILAR PREPRANDIAL
(DIETA) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES 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 178 CC/HORA POR DOS HORAS (200ML/M2) Y LUEGO A 111 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, 25 MEQ IV SI PH URINARIO ES MENOR A 5, 10 MEQ IV SI PH URINARIO ES MENOR A 7
(ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL ADMINISTRAR 4 MG IV PREVIO A QUIMIOTERAPIA Y A LAS 4 Y C/8 HORAS DESPUES
(DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL ADMINISTRAR 8 MG IV PREVIO A QUIMIOTERAPIA Y LUEGO 4 MG IV C/8 HORAS
(METOTREXATO SOLIDO PARENTERAL 500MG) 4450 MG DILUIDOS EN 400CC DE SS AL 0.9% IV PERFUSION DE 24 HORAS HOY (DIA 1)
(FOLINATO CALCICO (LEUCOVORINA) LIQUIDO PARENTERAL 15 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) 50 MG (1 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS UEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS (DIA 1) - DIA 5 Y 25 MG (1/2 TABLETA) DIA 6 - DIA 7
(SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 20MEQ DE CLORURO DE POTASIO) ADMINISTRAR 111 CC/HORA IV (3000ML/M2)
(ACETAZOLAMIDA 250 MG) ADMINISTRAR 125MG VIA ORAL CADA 8 HORAS
(ESPECIALES:) LCR (CITOQUIMICO Y CITOLOGICO) Y MEDULA OSEA (MEDULOGRAMA, EMR).

(QUIMIOTERAPIA INTRATECAL VOLUMEN DE 12 HOY)
(METOTREXATO 12 MG) + (HIDROCORTISONA 24 MG) + (CITARABINA 36 MG)

RECETA

(INDICACIONES DE ALTA) HEPARINIZAR CATETER
(MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG) ADMINISTRAR 50 MG (1 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS (DIA 5)

ADMINISTRAR 25 MG (1/2 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS DIA 6 - DIA 7
(QUIMIOTERAPIA SEMANA 6 CONSOLIDACION INICIA 21/08/2023)
(MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG) ADMINISTRAR 50 MG (1 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS DÍA 1 AL DIA 5
(MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG) ADMINISTRAR 25 MG (1/2 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS DIA 6 - DIA 7
(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 60 MG (7.5 ML) CADA 12 HORAS LUNES, MARTE Y MIERCOLES (PROFILAXIS)
(LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)) ADMINISTRAR 10 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS
ACUDIR A PROCEDIMIENTO SEGUNDO PISO EL DIA 28/08/2023
SIGNOS DE ALARMA
PLAN EDUCACIONAL: NEUTROPENIA FEBRIL

COND.PACT.HOSPITALIZADO

FECHA EPICRISIS 18-AUG-2023

FECHA INGRESO: 14-AUG-2023

FECHA ALTA: 18-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 4

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 19-AUG-2023 00:33:03

Página 1 de 1

MEDICO TRATANTE

MD91 SANCHEZ FERNANDEZ GISELA LUCIA
ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 711237337 - L21 F88 N262

REALIZADA POR

MD*5 MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

FIRMA: _____

SOLCA, Núcleo de Quito
Dra. Gisela Sánchez F.
PEDIATRA
CC: 711237337

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.C.: 1310400583