

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 01-SEP-2023 14:23:27

Página: de 1

No. INTERNACION 140795 No. HISTORIA CLINICA 312794 Cédula 1758654402

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
PUNINA	GARZON	CRISTOPHER	ALEJANDRO

Edad: 5 años

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

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

> PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA DE CÉLULAS T RIESGO INTERMEDIO (FUERA DE LA INSTITUCIÓN) + LEUCOS HDLV (47 500) + LEUCOCITOS SOLCA 13 200 + RX DE TÓRAX NO MASA MEDIASTINAL + PARES CRANEALES NORMALES + TESTÍCULOS NORMALES + INICIO DE QUIMIOTERAPIA PROTOCOLO POLA (18/05/2023) + STATUS DEL SNC 1 (CITOQUÍMICO 1 CÉLULA CITOLOGÍA NEGATIVA) + TRANSLOCACIONES POR FISH NEGATIVAS, GENES DE FUSIÓN HEMATO ONCOLÓGICA NEGATIVOS, CARIOTIPO 46, XY + PENDIENTE TRANSLOCACIONES POR PCR + EMR DIA 15 POSITIVA 1.9% + 15/06/23 DIA 29 DE INDUCCIÓN EMR MENOR 0.001% + INICIO DE INTENSIFICACIÓN 23/06/2023 + FIN DE INTENSIFICACIÓN 14/07/2023+ COLOCACIÓN DE CVC (04/08/23) + QT SEMANA 3 DE CONSOLIDACIÓN HDMTX (28/08/23)

DIAGNOSTICOS SECUNDARIOS

Código	Enfermedad	Observación
Z51.1	QUIMIOTERAPIA	

PARTES OPERATORIOS ASOCIADOS

* **NUMERO:** 59686 **FECHA OPERACION:**

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

PACIENTE INGRESA A HOSPITALIZACION DESDE PROCEDIMIENTO AMBULATORIO, PARA RECIBIR QUIMIOTERAPIA SEMANA 3 DE CONSOLIDACION CON ALTAS DOSIS DE METROTEXATE DESDE EL 28/08/2023, A SU INGRESO EN CONDICIONES CLINICAS ESTABLES CON ESTUDIOS DE LABORATORIO ADECUADOS.

PACIENTE CONSCIENTE, GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA.

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, REACTIVAS A LA LUZ.

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA EN MARGEN COLONICO, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES. NO SE PALPAN MEGALIAS.

REGIÓN GENITAL: TESTÍCULOS DE CONSISTENCIA ADECUADA

REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES.

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

28/08/2023: LEUCOCITOS 4730, NEUTRÓFILOS 2370, HEMOGLOBINA 14, PLAQUETAS 305.000, UREA 27.4, CREATININA 0.31, SODIO 138, POTASIO 4.4, CLORO 105.8, TGO 41.3, TGP 44, BILIRRUBINA TOTAL 0.5, BILIRRUBINA INDIRECTA 0.05, BILIRRUBINA DIRECTA 0.09

29/08/2023: METOTREXATE >71.8, UREA 10.6, CREATININA 0.36, TGO 51.3, TGP 54.3, BILIRRUBINA TOTAL 0.65, BILIRRUBINA INDIRECTA 0.35, BILIRRUBINA DIRECTA 0.28

30/08/2023: LEUCOCITOS 4420, NEUTRÓFILOS 2800, HEMOGLOBINA 13.6, PLAQUETAS 298.000, METOTREXATE 0.51, UREA 11.3, CREATININA 0.31, TGO 47.5, TGP 60.6 BILIRRUBINA TOTAL 0.18, BILIRRUBINA INDIRECTA 0.09, BILIRRUBINA DIRECTA 0.08

31/08/2023: METOTREXATE 0.14

REPORTE DE EPICRISIS INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 01-SEP-2023 14:23:27

Página: 2 de 3

EVOLUCION Favorable

PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DESCRITO, RECIBIENDO QUIMIOTERAPIA SEMANA 3 DE CONSOLIDACIÓN. HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN REACCIONES INFUSIONALES. PRIMER CONTROL DE NIVELES DE MTX >71.80; SEGUNDO EN 0.51, TERCERO EN 0.14; POR DIURESIS AMPLIAS MANTIENE CONTROLES DE GLICEMIAS, ULTIMOS ADECUADOS, SE INDICA ALTA

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

Operación 59686:

CONDICION Estable

TRATAMIENTO (DEXTROSA EN AGUA AL 5% 1000 ML + 34MEQ DE CLORURO DE SODIO + 20MEQ DE CLORURO DE POTASIO + 40MEQ DE BICARBONATO DE SODIO) ADMINISTRAR 154 CC/HORA POR DOS HORAS (200ML/M2) Y LUEGO A 96 CC/HORA (3000ML/M2)
(ENJUAGUE CON BICARBONATO DE SODIO) CADA 6 HORAS
(BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML) ADMINISTRAR 20 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 3MG IV 8 HORAS
(DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 8 MG IV PREVIO A QUIMIOTERAPIA Y LUEGO 4 MG IV CADA 8 HORAS
(METOTREXATO SOLIDO PARENTERAL 500MG) ADMINISTRAR 3850 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 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) ADMINISTRAR 50 MG (1 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS UEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS DIA 1- D3
(MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG) ADMINISTRAR 25 MG (1/2 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS UEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS DIA 4 A DIA 7
(QUIMIOTERAPIA INTRATECAL VOLUMEN DE 12 ML HOY) (METOTREXATO 12 MG) (HIDROCORTISONA 24 MG)(CITARABINA 36 MG)
(LORATADINA SOLUCIÓN ORAL 5 MG/ 5 ML) ADMINISTRAR 5 ML VIA ORAL STAT Y CADA NOCHE
(SOLUCION SALINA AL 0.9% 1000ML + 20MEQ DE CLORURO DE POTASIO + 40MEQ DE BICARBONATO DE SODIO) PASAR IV A 154 ML/H 200ML/M2)
(LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)) ADMINISTRAR 10ML VIA ORAL CADA 12 HORAS
(SOLUCION SALINA AL 0.9% 1000ML + 20MEQ DE CLORURO DE POTASIO) PASAR INTRAVENOSO A 154ML/ HORA (200ML/M2/ HORA)
(ACETAZOLAMIDA TABLETA 250 MG) ADMINISTRAR 125 MG VO CADA 8 HORAS

RECETA

(INDICACIONES AL ALTA)
(DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CATETER)
(QT SEMANA 3 CONSOLIDACION - AUTORIZADA)
(MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO 50 MG) ADMINISTRAR 25 MG (1/2 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS UEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS (DIA 5) A DIA 7
(QT SEMANA 4 CONSOLIDACION - AUTORIZADA) INICIA 04/09/2023
(MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG) ADMINISTRAR 50 MG (1 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS DIA 1 - DIA 3
(MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG) ADMINISTRAR 25 MG (1/2 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS DIA 4 A DIA 7
(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 6.5 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS JUEVES, VIERNES Y SABADO (PROFILAXIS) MEDICACION CONTINUA
(ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG) ADMINISTRAR 4 MG VIA ORAL (MEDIA TABLETA) PRN
(LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)) ADMINISTRAR 10 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS PRN (SUSPENDER SI DIARREA)
ACUDIR A SEGUNDO PISO - PROCEDIMIENTO 11/09/2023
PLAN EDUCACIONAL: NEUTROPENIA FEBRIL

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 01-SEP-2023 14:23:27

Página 1 de 1

FECHA EPICRISIS 01-SEP-2023

FECHA INGRESO: 28-AUG-2023

FECHA ALTA: 01-SEP-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 4

MEDICO TRATANTE

MDTI PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

REALIZADA POR

MD*7 TASHIGUANO DELGADO GISELA PATRICIA

FIRMA: _____

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gissela Tashiguano
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1725025581