

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 21-AUG-2023 21:39:19

Página 1 de 3

No. INTERNACION 140591 No. HISTORIA CLINICA 315922 Cédula 1728229046

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
BETANCOURT	VERA	DYLAN	JOSUE

Edad: 10 años

DX. DE INGRESO C91.0 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA PRE B COMUN

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO C91.0 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA PRE B COMUN

>

DIAGNOSTICOS SECUNDARIOS

Código	Enfermedad	Observación
Z51.1	QUIMIOTERAPIA	

PARTES OPERATORIOS ASOCIADOS

• **NUMERO:** 59559 **FECHA OPERACION:**

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

DYLAN, 10 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA PRE B COMÚN RIESGO INTERMEDIO, FUE INGRESADO DESDE PROCEDIMIENTOS EL 17/08/2023 PARA RECIBIR SU QT SEMANA I DE CONSOLIDACION CON ALTAS DOSIS DE METOTREXATE.

CABEZA: OJOS PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACIÓN

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES.

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, SIN SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO.

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

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

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DISTENDIDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES NORMOFONETICOS.

REG PERIANAL: NO LESIONES

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

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

17/08/2023: LEUCOCITOS: 1840 NEUTROFILOS 840, HB: 6.3, PLAQUETAS 286.000 UREA: 29.8, CREATININA: 0.28, SODIO: 140, POTASIO: 4.4, CLORO: 106, TGO: 27.5, TGP: 47.4, BIL TOTAL: 0.30, BIL DIRECTA: 0.14, BIL INDIRECTA: 0.16

LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO: 0 CELULAS, CITOLOGIA NEGATIVA PARA MALIGNIDAD

ASPIRADO DE MEDULA OSEA: EMR NEGATIVA

18/08/2023: UREA: 13.6, CRETAININA: 0.29, TGO: 33.1, TGP: 47.2, BILIRRUBINA TOTAL: 2.1, BILIRRUBINA DIRECTA: 0.52, BIL INDIRECTA: 1.60, NIVELES DE METOTREXATO: 17.16

19/08/2023: UREA: 23.8, CREATININA: 0.34, BILIRURBINA TOTAL: 0.60, BILIRRUBINA DIRECTA: 0.26, BILIRURBINA INDIRECTA: 0.34, TGO: 33.3, TGP: 56.7 NIVELES DE METOTREXATE: 0.60

20/08/2023: LEUCOCITOS: 3140, NEUTROFILOS ABSOLUTOS: 2710, HGB: 8.7, PLAQUETAS: 348000, UREA: 21.4, CREATININA: 0.37, NIVELES DE METOTREXATO: 0.10

QUIMICA SANGUINEA ADECUADA

EVOLUCION Favorable

PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, A SU INGRESO POR ANEMIA OCN HGB EN 6.3 SE TRANFUNDIERON CONCENTRADOS DE GLOBULOS ROJOS. RECIBIO SU QUIMIOTERAPIA CON HDMTX INICIA EL 17/08/23 A LAS 18H50, SU PRIMER CONTROL EN VALOR DE 17.13 CON AUMENTO DE LA BILIRRUBINA Y TRANSAMINASAS DENTRO DE LA NORMALIDAD. SEGUNDO CONTROL DE METOTREXATE 0.60 CON QUÍMICA SANGUÍNEA Y FUNCIÓN HEPÁTICA NORMAL. TERCER CONTROL DE METOTREXATE EN VALOR DE 0.1 CON BIOMETRÍA Y FUNCIÓN RENAL DENTRO DE LA NORMALIDAD. LCR REPORTA 0

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 21-AUG-2023 21:39:19

Página: de 1

CÉLULAS. CITOLÓGICO NEGATIVO. PENDIENTE RESULTADO DE EMR Y MEDULOGRAMA.
PACIENTE EN CONDICIONES DE ALTA HOSPITALARIA.

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

Operación 59559:

CONDICION Estable

TRATAMIENTO (QUIMIOTERAPIA SEMANA 1 DE CONSOLIDACION HDMTX (RIESGO INTEREMEDIO) POLA) AUTORIZADO (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 206 CC/HORA POR DOS HORAS (200ML/M2) Y LUEGO A 129 CC/HORA (3000ML/M2
(ENJUAGUE CON BICARBONATO DE SODIO) 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 25 MEQ IV SI PH URINARIO ES MENOR A 6
(BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8.4%) 10ML) ADMINISTRAR 15 MEQ IV SI PH URINARIO ES MENOR A 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 530 MG DILUIDOS EN 100CC DE SS AL 0.9% IV PERFUSION DE 1 HORA HOY Y EN CASO DE NO HABER REACCION CONTINUAR CON
(METOTREXATO SOLIDO PARENTERAL 500MG) ADMINISTRAR 4720 MG DILUIDOS EN 400CC DE SS AL 0.9% IV PERFUSION DE 23 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 LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS (DIA 1)- DIA 7
(ESPECIALES:) PENDIENTE RESULTADO DE LCR (CITOQUIMICO Y CITOLOGICO) Y MEDULOGRAMA Y EMR ENVIADOS HOY.
(FAVOR MEDIR GLICEMIA STAT PREPRANDIAL)
(CONCENTRADO GLOBULAR) ADMINISTRAR IV 400 ML EN 2 HORAS
(OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 MG) ADMINISTRAR 40 MG

RECETA (**INDICACIONES DE ALTA**)
(FAVOR RETIRAR VIA PERIFERICA)
(MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG) ADMINISTRAR 50 MG (1 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS (DIA 5)- DIA 7
(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 8 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES, MIERCOLES
(**QT SEMANA 2 CONSOLIDACION**) FAVOR INICIAR EL 24/08/2023
(MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG) ADMINISTRAR 50 MG (1 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS DIA 1- DIA 7
(LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)) ADMINISTRAR 10 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (DESCONTINUAR SI PRESENTA DEPOSICIONES DIARREICAS)
ACUDIR A CONTROL CON PEDIATRIA Y CIRUGIA PEDIATRICA EL 28/08/23 CON RESULTADOS DE EXAMENES

FECHA EPICRISIS 21-AUG-2023

FECHA INGRESO: 17-AUG-2023

FECHA ALTA: 21-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 4

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 21-AUG-2023 21:39:19

Página 1 de 1

MEDICO TRATANTE

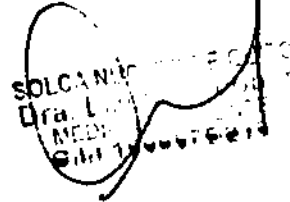
MDC6 VILLANUEVA HOYOS ERIKA ELENA

REALIZADA POR

MD/M ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

FIRMA: _____

Erika Villanueva



SOLCA NUCLEO DE QUI
Dra. Erika Villanueva
HEMATO - ONCOLOGA PED
C.I.: 1710674464