

# REPORTE DE EPICRISIS INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 05-AUG-2023 14:51:00

Página 1 de 3

No. INTERNACION: 140181 No. HISTORIA CLINICA: 312760 Cédula: 1759919788

| Apellido Paterno | Apellido Materno | Primer Nombre | Segundo Nombre |
|------------------|------------------|---------------|----------------|
| SARMIENTO        | MENA             | AIRIS         | LORENA         |

Edad: 4 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 |
|--------|---------------|-------------|
| PRE    | QUIMIOTERAPIA |             |

## PARTES OPERATORIOS ASOCIADOS

\* **NUMERO:** 59280 **FECHA OPERACION:**

## HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

AIRIS 3 AÑOS 6 MESES CON DIAGNÓSTICO DE LLA PRE-B COMÚN BAJO RIESGO INGRESO DESDE PROCEDIMIENTOS EL 01/08/2023 PARA RECIBIR SU TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE CONSOLIDACION HMTX

PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, REACTIVA AL MANEJO

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, REACTIVAS A LA LUZ

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS.

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DISTRESS RESPIRATORIO

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES. NO SE PALPAN MEGALIAS.

REGIÓN INGUINOGENITAL: NORMAL REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES

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

## HALLAZGOS RX. LABORATORIOS

01/08/2023 LEUCOCITOS 3020, NEUTROFILOS: 570, HB: 10.6, PLAQUETAS: 1.250.000 UREA: 23.1, CREATININA: 0.18, BILIRRUBINA TOTAL: 0.44, BIL. DIRECTA: 0.15, BIL. INDIRECTA: 0.31, TGO: 24.7, TGP: 16.4, SODIO: 137, POTASIO: 4.3, CLORO: 104.2. LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO: 0 CELULAS, NEGATIVO PARA MALIGNIDAD

02/08/2023: NÍVELES DE METOTREXATE: 39.91, UREA: 1.3, CREATININA: 0.28

03/08/2023 METOTREXATE: 0.36

LEUCOCITOS: 6090, NEUTROFILOS ABSOLUTOS: 2580, HGB: 10.5, PLAQUETAS: 989000, UREA: 14.3, CREATININA: 0.23, TGO: 22.1, TGP: 20.7, BILIRRUBINA TOTAL: 0.70, BILIRRUBINA DIRECTA: 0.24, BILIRRUBINA INDIRECTA: 0.46

## 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 24 HORAS EN 39.9, Y A LAS 42 HORAS EN 0.36. SE INDICA SU ALTA HOSPITALARIA

## COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNO

# REPORTE DE EPICRISIS

## INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 05-AUG-2023 14:51:00

Página 2 de 3

### COMPLICACIONES OPERATORIAS

Operación 59280

### CONDICION

Estable

### TRATAMIENTO

(ADMISION) INGRESO A ONCOPEDIATRIA: SALA GENERAL  
(DIETA) DIETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS  
(D) DEXTROSA EN AGUA AL 5% 1000 ML + 34MEQ DE CLORURO DE SODIO + 20MEQ DE CLORURO DE POTASIO  
(S) 40MEQ DE BICARBONATO DE SODIO) PASAR IV A 114 CC/HORA POR DOS HORAS (200ML/M2) Y LUEGO A  
(S) 71 CC/HORA (3000ML/M2  
(S) ENJUAGUE CON BICARBONATO DE SODIO) CADA 6 HORAS  
(S) BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML) ADMINISTRAR 10 MEQ  
(S) DILUIDOS EN 50CC DE DEXTROSA EN AGUA AL 5% PASAR IV EN PERFUSION DE 30 MINUTOS DURANTE  
(S) PREHIDRATACION  
(S) BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML) ADMINISTRAR 20MEQ IV SI PH  
(S) URINARIO ES MENOR A 6  
(S) BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML) ADMINISTRAR 10MEQ IV SI PH  
(S) URINARIO ES MENOR A 7  
(S) ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 2 MG IV PREVIO A QUIMIOTERAPIA  
(S) A LAS 4 Y 8 HORAS DESPUES  
(S) DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 5 MG IV PREVIO A  
(S) QUIMIOTERAPIA Y LUEGO  
(S) DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 2 MG IV C/8 HORAS  
(S) METOTREXATO SOLIDO PARENTERAL 500MG) ADMINISTRAR 1425 MG DILUIDOS EN 400CC DE SS AL 0.9%  
(S) IV PERFUSION DE 24 HORAS HOY (DIA 1)  
(S) ACET (FOLINATO CALCICO (LEUCOVORINA) LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML (50MG)) ADMINISTRAR 10 MG IV A  
(S) LAS 42 HORAS DE INICIADA PERFUSION DE METOTREXATE Y LUEGO CADA 6 HORAS POR 6 DOSIS EN  
(S) DES. TOTAL  
(S) (MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG) ADMINISTRAR 50 MG (1 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS  
(S) LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS (DIA 1)  
(S) (MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG) ADMINISTRAR 25 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS  
(S) LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS DEL DIA 2 AL DIA 7  
(S) ER (\*\*\*\*QUIMIOTERAPIA INTRATECAL VOLUMEN DE 12 ML HOY\*\*\*\*): (METOTREXATO 12 MG)+  
(S) HIDROCORTISONA 24 MG + CITARABINA 36 MG  
(S) MED (ESPECIALES:) HOY ESTUDIO DE LCR (CITOQUIMICO Y CITOLOGICO)  
(S) LAB (LABORATORIO:) QUIMICA SANGUINEA + NIVELES DE METOTREXATE A LAS 24 Y 48 HORAS DE INICIADA  
(S) LA PERFUSION DE MTX  
(S) BIOMETRIA HEMATICA + QUIMICA SANGUINEA + NIVELES DE METOTREXATE A

### RECETA

LAS 24 Y 48 HORAS DE INICIADA LA PERFUSION DE MTX  
BIOMETRIA HEMATICA + QUIMICA SANGUINEA + NIVELES DE METOTREXATE A LAS 42 HORAS DE INICIADA LA  
PERFUSION DE MTX Y PREVIO A RESCATE CON LEUCOVORINAS  
(SUSPENDER INFUSIONES DE BICARBONATO  
SUSPENDER DEXAMETASONA)  
(SUSPENDER INDICACION DE HIDRATACION PREVIA Y COLOCAR)  
(CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML + CLORURO DE POTASIO 20 MEQ) PASAR IV A 71 ML/HORA (3000 ML/M2)  
(ACETAZOLAMIDA TABLETA 250 MG) ADMINISTRAR VIA ORAL 65 MG (1/4 TABLETA) CADA 8 HORAS  
GLICEMIA CAPILAR 10 AM Y PREPRANDIAL  
(DESCONTINUAR DEXAMETASONA)  
(\*\*\*INDICACIONES DE ALTA\*\*\*)  
(FAVOR DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CVC)  
(MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG) ADMINISTRAR 25 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO  
DE MERIENDA SIN LACTEOS DEL (DIA 5) AL DIA 7  
(MEBO) APLICAR EN REGION PERIANAL TID  
(ENJUAGUES MAGICOS (NISTATINA 30 ML + HIDROXIDO DE ALUMINIO 70 ML + LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA 2  
ML)) REALIZAR CADA 6 HORAS POR 5 DIAS MAS  
(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 4.3 ML VIA ORAL  
CADA 12 HORAS MIERCOLES, JUEVES Y VIERNES  
(\*\*\*QT SEMANA 8 CONSOLIDACION\*\*\*) FAVOR INICIAR EL 08/08/2023  
(MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG) ADMINISTRAR 50 MG (1 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE  
MERIENDA SIN LACTEOS (DIA 1)  
(MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG) ADMINISTRAR 25 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO  
DE MERIENDA SIN LACTEOS DEL DIA 2 AL DIA 7

# REPORTE DE EPICRISIS

## INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 05-AUG-2023 14:51:00

Página 1 de 1

ACUDIR A CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE PEDIATRIA EL 15/08/2023 CON RESULTADOS 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

MDM ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

FIRMA: ---

*[Firma manuscrita]*  
SOLCANY DE QUITO  
Dra. Erika Villanueva Hoyos  
HEMATO-ONCOLOGIA  
C.I.: 1710674464

SO  
Dra. L.

MEDICO  
C.I.: 170057521

EO DE QU  
Escol  
IDENT.  
C.I.: 170057521