

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 02-SEP-2023 15:36:07

Página: de 1

No. INTERNACION 140991 No. HISTORIA CLINICA 314664 Cédula 1050974235

| Apellido Paterno | Apellido Materno | Primer Nombre | Segundo Nombre |
|------------------|------------------|---------------|----------------|
| FUENTES | MEHA | FELIPE | RAFAEL |

Edad: 3 años

DX. DE INGRESO C91.0 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA -

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO C91.0 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA -

> PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA B COMÚN RIESGO INTERMEDIO (INFILTRACIÓN TESTICULAR) + LEUCOS INICIALES: 3200 + LEUCOS INGRESO (SOLCA): 8920 + 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 DÍA 15 POSITIVA 6.2% + EMR FIN DE INDUCCIÓN MENOR DE 0.01% + COLOCACIÓN DE CVC 19/08/2023 + QT SEMANA 5 DE CONSOLIDACIÓN (29/08/2023)

DIAGNOSTICOS SECUNDARIOS

| Código | Enfermedad | Observación |
|--------|---------------|-------------|
| Z51.1 | QUIMIOTERAPIA | |

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

PACIENTE INGRESA A HOSPITALIZACIÓN DESDE PROCEDIMIENTO AMBULATORIO, PARA RECIBIR QUIMIOTERAPIA SEMANA 5 DE CONSOLIDACIÓN CON ALTAS DOSIS DE METOTREXATE. EN BUENAS CONDICIONES CLÍNICAS, CON EXÁMENES DE LABORATORIO ADECUADOS.

PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TRES ESFERAS, GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA. MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES

OTOSCOPIA: BILATERAL NORMAL

PULMONAR: MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS

ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES

REGIÓN INGUINAL NO ADENOPATÍAS

GENITALES EXTERNOS MASCULINO, AMBOS TESTÍCULOS DE CONSISTENCIA NORMAL BILATERALMENTE

REGIÓN PERIANAL NO LESIONES

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA. PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS

HALLAZGOS RX. LABORATORIOS

29/08/2023: LEUCOCITOS 4290, NEÚTROFILOS 1411, HEMOGLOBINA 11.9, PLAQUETAS 467.000, UREA 28.2, CREATININA 0.20, BILIRRUBINA TOTAL 0.89, BILIRRUBINA DIRECTA 0.33, BILIRRUBINA INDIRECTA 0.56, TGO 24.7, TGP 16, SODIO 140, POTASIO 4.1, CLORO 107.7

30/08/2023: UREA 9.4, CREATININA 0.20, BILIRRUBINA TOTAL 2.37, BILIRRUBINA DIRECTA 0.56, BILIRRUBINA INDIRECTA 0.174, TGO 24.9, TGP 14.4, METOTREXATE >80.63.

31/08/2023: LEUCOCITOS 3860, NEÚTROFILOS 1540, HEMOGLOBINA 12.3, PLAQUETAS 486.000, UREA 6.5, CREATININA 0.26, BILIRRUBINA TOTAL 0.78, BILIRRUBINA DIRECTA 0.25, BILIRRUBINA INDIRECTA 0.53, TGO 29.4, TGP 16.6, METOTREXATE 1.01

01/09/2023: METOTREXATE 0.08, UREA 11.8, CREATININA 0.25

EVOLOCION Favorable

PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, CURSANDO SU CUARTO DÍA DE HOSPITALIZACIÓN RECIBIENDO QUIMIOTERAPIA SIN REACCIONES ADVERSAS A LA MISMA. PACIENTE ASINTOMÁTICO, EXÁMEN FÍSICO ADECUADO. PACIENTE CON TERCER CONTROL DE NIVELES DE MTX EN 0.69 Y QUÍMICA SANGUÍNEA SIN ALTERACIÓN EN CONTROLES PREVIOS. PACIENTE EN CONDICIONES DE ALTA.

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

REPORTE DE EPICRISIS INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 02-SEP-2023 15:36:07

Página 2 de 2

NINGUNO

COMPLICACIONES OPERATORIAS

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 122 CC/HORA POR DOS HORAS (200ML/M2) Y LUEGO A 76 CC/HORA (3000ML/M2)
(ENLARGUE 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 CADA 8 HORAS
(DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 6 MG IV Y LUEGO 3 MG IV CADA 8 HORAS
(METOTREXATO SOLIDO PARENTERAL 500MG) ADMINISTRAR 3050 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
(MERCAPTOPYRINA SOLIDO ORAL 50 MG) ADMINISTRAR 50 MG (1 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS (DIA 1)
(MERCAPTOPYRINA SOLIDO ORAL 50 MG) ADMINISTRAR 25 MG (1/2 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS DIA 2 A DIA 7
(QUIMIOTERAPIA INTRATECAL VOLUMEN DE 12 ML) (METOTREXATO 12 MG) (HIDROCORTISONA 24 MG) (CITARABINA 36 MG)
(DEXTROSA EN AGUA AL 5% 1000 ML + 34MEQ DE CLORURO DE SODIO + 20MEQ DE CLORURO DE POTASIO + 40MEQ DE BICARBONATO DE SODIO) PASAR IV A 122 ML/HORA (200 ML/M2/HORA)

RECETA (INDICACIONES DE ALTA)
FAVOR DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CATETER
(MEDICACION)
(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 4.5 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS VIERNES, SABADO Y DOMINGO
(ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG) ADMINISTRAR 2 MG (1/4 TABLETA) VIA ORAL POR RAZONES NECESARIAS
(QUIMIOTERAPIA SEMANA 5 DE CONSOLIDACION HDMTX) AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES
(MERCAPTOPYRINA SOLIDO ORAL 50 MG) ADMINISTRAR 25 MG (1/2 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS (DIA 5) A DIA 7
(QUIMIOTERAPIA SEMANA 6 DE CONSOLIDACION) AUTORIZADA INICIAR EL 05/09/2023
(MERCAPTOPYRINA SOLIDO ORAL 50 MG) ADMINISTRAR 50 MG (1 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS DIA 1: 05/09/2023
(MERCAPTOPYRINA SOLIDO ORAL 50 MG) ADMINISTRAR 25 MG (1/2 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS DIA 2 A DIA 7
ACUDIR A PROCEDIMIENTOS EL 12/09/2023 CON RESULTADOS DE EXÁMENES
SIGNOS DE ALARMA
PLAN EDUCACIONAL NEUTROPENIA FEBRIL

FECHA EPICRISIS 02-SEP-2023

FECHA INGRESO: 29-AUG-2023

FECHA ALTA: 02-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. Glenda Ponce
C.O. 130037555

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gisela Tashiguano
MEDICO RESIDENTE
C.O. 1772025561