

REPORTE DE EPICRISIS "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 12-AUG-2023 18:11:20

Página: de 1

No. INTERNACION 140375 No. HISTORIA CLINICA 313854 Cédula 1850141019

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
FRIAS	SALAZAR	STEPHANIE	MONSERRATH

Edad: 13 años

DX. DE INGRESO: C91.0 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA - FUERA DE INSTITUCION

DX. DEFINITIVO: PRESUNTIVO C91.0 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA

LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA PRE-B COMÚN RIESGO INTERMEDIO (EDAD) + CMF 30/05/23 LINEA
CYCD3- CD45-/- CYMPO- CYCD79A+/+ CD34+ CD19+ CD7- CD3- CD10+ CD38+ CD20- CD66C+ CD9+
CD22+ CD24+ CD81+ TDT+/+ CD123+ CYGM+ CD13- CD33- CD15- CD65- CD117- NG2- BLASTOS 94.8% +
31/05/23 AMO 85% BLASTOS + LEUCOCITOS EN HOSPITAL DE AMBATO: 30.900 + LEUCOCITOS SOLCA
92.940 + NO AFECTACIÓN DE PARES CRANEALES + NO MASA MEDIASTINAL (0.22) + SNC 1 (CITOQUÍMICO
1 CÉLULA. NEGATIVO PARA MALIGNIDAD) + PENDIENTE CARIOTIPO Y + T9:22, T12:21, T4:11 T1:19
NEGATIVAS POR PCR Y PENDIENTES POR FISH + INICIO DE PROTOCOLO POLA 30/05/2023 + EMR DÍA 15:
NEGATIVA + NEUTROPENIA FEBRIL + SEPSIS POR PSEUDOMONA AERUGINOSA (S) + INDUCCIÓN DÍA 29
FIN DE INDUCCIÓN + EMR DE FIN DE INDUCCIÓN NEGATIVA + INICIO DE INTENSIFICACIÓN 28/06/2023
+EPILEPSIA + MRD AL FINAL DE INTENSIFICACIÓN 0.01% + 04/08/23 COLOCACIÓN CVC + QT SEMANA 3
DE CONSOLIDACIÓN (04/08/23)

PARTES OPERATORIAS ASOCIADOS

* **NUMERO:** 59409 **FECHA OPERACION:** 04-AUG-2023

OPERACIONES

Código	Procedimiento Quirúrgico	Descripción Adicional
A032	PUNCION LUMBAR	
C028	COLOCACION CATETER IMPLANTABLE	

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES INGRESA PARA COLOCACION DE PUERTO SUBCUTANEO MAS QUIOMETARAPIA SEMANA 3 DE CONSOLIDACION CON ALTAS DOSIS DE METOTREXATO.

SIGNOS VITALES: PA: 99/62 MMHG, FC: 94 LPM, FR: 21PM, T: 36.1°C, SATO2: 93 % AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE DESPIERTA, CONSCIENTE, GLASGOW: 15/15, PARES CRANEALES NORMALES. FUERZA 5/5 EN 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD CONSERVADA

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ.

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES

TÓRAX: SIMÉTRICO EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS

PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

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

REGION PERIANAL: NO SE EVIDENCIA LESIONES

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMAS. LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, PULSOS PRESENTES. PARONQUIA DE DEDO GORDO DEL PIE IZQUIERDO

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

04/08/23:

CITOQUÍMICO DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO MEMO

COLOR: AGUA DE ROCA

ASPECTO: TRANSPARENTE

DENSIDAD: 1.010 g/cm³

PH: 8

CONTAJE CELULAR: 1

LEUCOCITOS: 0 /MM³

REPORT DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 12-AUG-2023 18:11:20

Página: de 1

FORMULA: NO AMERITA

GLUCOSA: 57.3 MG/DL
LDH: 15 U/L
PROTEINAS TOTALES: 26.6 MG/DL
05/08/23: METOTREXATO 85.66 µMOL/L
06/08/23: UREA 3.6 MG/DL [10.7 - 38.6]
VALOR CONFIRMADO
NITROGENO UREICO 1.7 MG/DL [5.0 - 18.0]
CREATININA 0.35 MG/DL [0.53 - 0.79]
BILIRRUBINA TOTAL 0.937 MG/DL [0.000 - 1.000]
VALOR CONFIRMADO
BILIRRUBINAS DIRECTAS 0.393 MG/DL [0.000 - 0.300]
BILIRRUBINAS INDIRECTAS 0.544 MG/DL
TGO/ASAT 55.3 U/L [10.0 - 32.0]
TGP/ALAT 123.7 U/L
06/08/23: UREA 6.6 MG/DL [10.7 - 38.6]
NITROGENO UREICO 3.1 MG/DL [5.0 - 18.0]
CREATININA 0.32 MG/DL [0.53 - 0.79]
BILIRRUBINA TOTAL 0.565 MG/DL [0.000 - 1.000]
BILIRRUBINAS DIRECTAS 0.264 MG/DL [0.000 - 0.300]
BILIRRUBINAS INDIRECTAS 0.301 MG/DL
TGO/ASAT 44.7 U/L [10.0 - 32.0]
TGP/ALAT 114.4 U/L
HEMOGLOBINA 11.1 G/DL [12.3 - 15.3]
HEMATOCRITO 34.1 %
PLAQUETAS 460,000 /MM³
GLOBULOS BLANCOS 14,300 /MM³ [4.50 - 13.00]
NEUTROFILOS 0.7
METOTREXATO 0.54
07/08/23: METOTREXATO 0.09

EVOLUCION: Favorable

PACIENTE QUE INGRESA PARA PROCEDIMIENTO (COLOCACION DE PUERTO SUBCUTANEO) Y QUIMIOTERAPIA SEMANA 3 DE CONSOLIDACION CON HDMTX SIN COMPLICACIONES NI REACCIONES MEDICAMENTOSAS EN CONDICIONES DE ALTA.

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

Operación 59409

CONDICION: Estable

TRATAMIENTO: LACTATO RINGER 1000ML: PASAR IV A 83 ML/H CAMBIAR PREVIO A BAJAR A QUIROFANO

- 1. DEXTROSA EN AGUA AL 5% 1000 ML + 34MEQ DE CLORURO DE SODIO + 20MEQ DE CLORURO DE POTASIO + 40MEQ DE BICARBONATO DE SODIO: ADMINISTRAR 270 CC/HORA POR DOS HORAS (200ML/M2) Y LUEGO A 168 CC/HORA (3000ML/M2)
- 2. QUINDAMICINA 400 MG: IV EN INDUCCION DE ANESTESIA
- 3. LEVETIRACETAM JARABE 100MG/1ML: -DAR 500MG (5ML) VIA ORAL CADA 12 HORAS (MANTENER DOSIS): DAR 62.5MG (2.5ML) VIA ORAL CADA 12 HORAS DESDE EL 03/08/23 AL 07/08/2023
- 4. FENITOINA JARABE 125MG/5ML: DAR 62.5MG (2.5ML) VIA ORAL CADA DIA DESDE EL 08/08/23 AL 12/08/2023 Y SUSPENDER DESDE EL 13/08/2023
- 5. QUIMIOTERAPIA SEMANA 3 CONSOLIDACION HDMTX:
- 6. ENJUAGUE CON BICARBONATO DE SODIO: CADA 6 HORAS
- 7. BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8.4%) 10ML: ADMINISTRAR 30 MEQ IV SI PH URINARIO ES MENOR A 6
- 8. BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8.4%) 10ML: ADMINISTRAR 30 MEQ IV SI PH URINARIO ES MENOR A 6
- 9. ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML): ADMINISTRAR 6MG IV PREVIO A QUIMIOTERAPIA Y A LAS 4 Y 8 HORAS DESPUES Y LUEGO CADA 8 HORAS
- 10. DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML (2ML): ADMINISTRAR 12 MG IV PREVIO A

REPORT DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 12-AUG-2023 11:20

Página: de 1

QUIMIOTERAPIA Y LUEGO
DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML (2ML): ADMINISTRAR 6 MG IV C/8 HORAS
METOTREXATO SOLIDO PARENTERAL 500MG: ADMINISTRAR 6700 MG DILUIDOS EN 400 CC DE SS AL 0.9%
TRAMPFUSION DE 24 HORAS HOY (DIA 1)
FOLINATO CALCICO (LEUCOVORINA) LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML (50MG): ADMINISTRAR 20 MG IV A
RESUMEN 30 HORAS DE INICIADA PERFUSION DE METOTREXATE Y LUEGO CADA 6 HORAS POR 6 DOSIS EN
ACTUAL
MERCAPTOPYRINA SOLIDO ORAL 50 MG: ADMINISTRAR 75 MG (1 TABLETA Y MEDIA) VIA ORAL DOS
HORAS LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS (DIA 1)- D4
MERCAPTOPYRINA SOLIDO ORAL 50 MG: ADMINISTRAR 50 MG (1 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO
DE MERIENDA SIN LACTEOS DIA 5 A DIA 7.
MEDICACION
LEVETIRACETAM
DOSIS
INDICACIONES AL ALTA***
MERCAPTOPYRINA COMPRIMIDO 50 MG: ADMINISTRAR 50 MG (1 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE
MERIENDA SIN LACTEOS (DIA 5) A DIA 7
QUIMIOTERAPIA SEMANA 4 CONSOLIDACION - INICIAR 11/08/2023
MERCAPTOPYRINA COMPRIMIDO 50 MG: ADMINISTRAR 75 MG (1 TABLETA Y MEDIA) VIA ORAL DOS HORAS
LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS DEL DIA 1 AL DIA 4
MERCAPTOPYRINA COMPRIMIDO 50 MG: ADMINISTRAR 50 MG (1 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE
MERIENDA SIN LACTEOS DEL DIA 5 AL DIA 7
ONANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG: ADMINISTRAR 8 MG VIA ORAL PREVIO A ADMINISTRACION
DE TRAMADOL
TRAMADOL CÁPSULA 50 MG: ADMINISTRAR 50 MG VIA ORAL POR RAZONES NECESARIAS EN CASO DE
PRESENTAR DOLOR
LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML): ADMINISTRAR 20 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE
PRESENTAR DEPOSICIONES LIQUIDAS)
COMBIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG: ADMINISTRAR 160 MG
(UNA TABLETA) AM Y 80 MG (MEDIA TABLETA) PM LUNES MARTES Y MIERCOLES
MEDROXIPROGESTERONA 10MG (PROVERA): ADMINISTRAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA DIA
(MEDICACION CONTINUA)
LEVETIRACETAM JARABE 100MG/1ML: ADMINISTRAR 500MG (5ML) VIA ORAL CADA 12 HORAS (MANTENER
DOSIS)
FENITOINA JARABE 125MG/5ML: ADMINISTRAR 62.5MG (2.5ML) VIA ORAL CADA DIA DESDE HOY 08/08/23 AL
12/08/2023 Y SUSPENDER DESDE EL 13/08/2023
MEBO: APLICAR EN LA REGION PERIANAL TID, LUEGO DEL ASEO

RECETA

COND.PACT.HOSPITALIZADO

FECHA EPICRISIS 08-AUG-2023

FECHA INGRESO 03-AUG-2023

FECHA ALTA 08-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 5

MEDICO TRATANTE

MDTI PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1500291555

REALIZADA POR

MDSO CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

FIRMAS

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Fernando Cevallos V.
MEDICO PEDIATRA
C.I. 112683772