

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 10-AUG-2023 16:20:50

Página 1 de 2

No. INTERNACION 140410 No. HISTORIA CLINICA 252710 Cédula 1050167707

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
HERNANDEZ	OBANDO	YAHIR	VICENTE

Edad: 16 años

DX. DE INGRESO C91.0 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA -T (56%)

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO C91.0 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA -T (56%)

> PACIENTE YAHIR DE 15 AÑOS QUE INGRESA DESDE PROCEDIMIENTOS EL 03/08/2023 PARA RECIBIR SU QUIMIOTERAPIA BLOQUE HR2. INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON EXAMENES DE LABORATORIO ADECUADOS

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

PIEL PÁLIDA
CONSCIENTE, HIDRATADO, AFEBRIL.
BOCA SIN LESIONES
CAE Y FOSAS NASALES PERMEABLES. CUELLO SIMÉTRICO NO ADENOPATÍAS
TÓRAX EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO RETRACCIONES.
PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS.
CORAZÓN RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NO SOPLOS
ABDOMEN NO DISTENDIDO, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO NO MEGALIAS.
REGIÓN INGUINAL NO ADENOPATÍAS
GENITALES EXTERNOS MASCULINOS ACORDE A LA EDAD, TESTÍCULOS DE CONSISTENCIA ADECUADA
REGIÓN PERIANAL NO LESIONES
EXTREMIDADES NO LESIONES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS
EXAMEN NEUROLÓGICO GLASGOW 15/15, PARES CRANEALES: II: PÉRDIDA DE LA VISIÓN DEL OJO IZQUIERDO, DISMINUCIÓN DE AGUDEZA VISUAL DEL OJO DERECHO III: PUPILA IZQUIERDA MIDRIÁTICA, VII: PARÁLISIS FACIAL IZQUIERDA PERIFÉRICA, IX: ÚVULA DESVIADA HACIA LA IZQUIERDA. RESTO DE PARES CRANEALES SIN AFECTACIÓN.

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

03/08/2023: LEUCO 4550, NEUT 1210, HB 12, HCTO 38.6, PLAQ 329000, UREA 12.2, CREA 0.67, AU 6.25, BT 0.73, BD 0.38, BI 0.34, TGO 61.8, TGP 60.6, NAT 42, K 4.09, CL 107.9

EVOLUCION Favorable
PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO. COMPLETA QUIMIOTERAPIA BLOQUE HR2. PACIENTE CON BUENA EVOLUCION CLINICA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN CONDICIONES DE ALTA. CONTROL CON NEUROLOGÍA 08/08/2023

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION Estable

TRATAMIENTO

(DIETA) DIETA GENERAL MAS DIETA GENERAL PARA EL FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS
(DEXTRONA AL 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML MAS 20 MEQ DE POTASIO) ADMINISTRAR INTRAVENOSO A 222 ML/HORA (3000 M2)
(TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 100 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
(ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMININSTRAR 8 MG INTRAVENOSO PREVIO A QUIMIOTERAPIA Y CADA 12 HORAS
(LACTULOSA LIQUIDO ORAL 65% (200ml)) ADMINISTRAR 20ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE DEPOSICIONES LIQUIDAS)
(AMITRIPTILINA 25 MG SOLIDO ORAL) ADMINISTRAR 1 TABLETA (25MG) VIA ORAL EN LA NOCHE A LAS 21 HORAS.

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 10-AUG-2023 16:20:50

Página 2 de 2

(CO-TRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA) SOLIDO ORAL 800 MG + 160 MG) ADMINISTRAR 160 MG (UNA TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES
(PREGABALINA 50 MG) TOMAR 50 MG CADA 12 HORAS
(DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 12 MG IV CADA 8 HORAS (D1), D2, D3, D4, D5
(VINCISTINA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 MG/ML) ADMINISTRAR 2MG IV DILUIDO EN 30CC DE SOLUCION SALINA 0.9% PERFUSION DE 30 MIN (D1) Y DIA 6
(FOSFAMIDA POLVO PARA PERFUSIÓN 1 g) ADMINISTRAR 1420 MG DILUIDO EN 200CC DE SOLUCION SALINA 0.9% PERFUSION DE 1 HORA CADA 12 HORAS D2, D3, D4 (CUMPLIR 5 DOSIS)
(MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 150MG DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% IV PERFUSION DE 30 MINUTOS INMEDIATAMENTE AL TERMINAR PERFUSION DE CICLOFOSFAMIDA Y A LAS 4H Y 8H DESPUES
(DEXAZOXANE POLVO PARA PERFUSIÓN 500 mg) ADMINISTRAR 500 MG DILUIDO EN 500 CC LACTATO CONTINGER PREVIO A PERFUSION DE DAUNORRUBICINA
(DAUNORRUBICINA POLVO PARA INYECCIÓN 20 mg) ADMINISTRAR 53 MG DILUIDO EN 200 CC SOLUCION SALINA 0.9% PERFUSION DE 24 HORAS DIA 4
(LEASPARGINASA) ADMINISTRAR 44.500 UI INTRAMUSCULAR EL DIA 6

RECETA

(DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CATETER)
(TRAMADOL CÁPSULA 50 MG) ADMINISTRAR 50 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR DE MIEMBROS INFERIORES DURANTE 3 DIAS
(ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG) ADMINISTRAR 8 MG VIA ORAL PREVIO A TRAMADOL
(PEGFILGASTRIM LIQUIDO PARENTERAL) ADMINISTRAR 6 MG SUBCUTANEOS A LAS 24 HORAS DE TERMINADA LA QUIMIOTERAPIA EL 09/08/2023 (DOSIS UNICA)
(FLUCONAZOL TABLETA 150 MG) ADMINISTRAR 150 MG (1 TABLETA) VIA ORAL CADA DIA (PROFILAXIS)
(CO-TRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA) SOLIDO ORAL 800 MG + 160 MG) ADMINISTRAR 160 MG (UNA TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES
(AMITRIPTILINA 25 MG SOLIDO ORAL) ADMINISTRAR 25 MG (1 TABLETA) VIA ORAL EN LA NOCHE A LAS 21 HORAS
(GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300 MG) ADMINISTRAR 300 MG (1 CAPSULA) VIA ORAL CADA 8 HORAS
(LACTULOSA LIQUIDO ORAL 65% (200ML)) ADMINISTRAR 20 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE DEPOSICIONES LIQUIDAS)
(PREGABALINA SOLIDO ORAL 25 MG) ADMINISTRAR 50 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS HASTA EL PROXIMO CONTROL CON NEUROLOGIA
(CLONAZEPAM (COQUAN) 2.5 MILIGRAMOS/MILILITROS) ADMINISTRAR 3 GOTAS AM Y 5 GOTAS PM VIA ORAL CADA 12 HORAS HASTA PROXIMO CONTROL CON NEUROLOGIA
(ENALAPRIL SOLIDO ORAL 5 MG) ADMINISTRAR 5 MG VIA ORAL CADA DIA PM
ACUDIR A PROXIMO CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EL 24/08/2023 CON RESULTADOS DE EXAMENES INTERCONSULTA NEUROLOGIA
INTERCONSULTA A CARDIOLOGIA PREVIO A NUEVO INGRESO

COND. FACT. HOSPITALIZADO

FECHA EPICRISIS 08-AUG-2023

FECHA INGRESO: 03-AUG-2023

FECHA ALTA: 08-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 5

MEDICO TRATANTE

MDTI PONCE CÁBRERA GLENDA KATERINNE
ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1900297555

REALIZADA POR

MD*A PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

FIRMA

[Firma manuscrita]

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Glenda Ponce
Especialista en Pediatría

[Firma manuscrita]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
Medico Residente