

REPORTE DE EPICRISIS  
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

**CONFIDENCIAL**

Fecha: 24-AUG-2023 05:02:22

Página 1 de 3

No. INTERNACION 140737 No. HISTORIA CLINICA 315790 Cédula 1757211857

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
ALENCASTRO	CORREA	DOMENICA	KARIM

Edad: 8 años

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

**DX. DEFINITIVO** ONCOLOGICO C91.0 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA - FUERA DE INSTITUCION

>

**PARTES OPERATORIOS ASOCIADOS**

\* **NUMERO:** 59626 **FECHA OPERACION:** 18-AUG-2023

**OPERACIONES**

Código	Procedimiento Quirúrgico	Descripción Adicional
C028	COLOCACION CATETER IMPLANTABLE	

**HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO**

DOMENICA, 8 AÑOS

DIAGNÓSTICO: LLA PRO -B COMÚN DE BAJO RIESGO + QUIMIOTERAPIA SEMANA 3 HDMTX

MOTIVO DE INGRESO:

PACIENTE EN CONDICIONES ESTABLES, INGRESA PARA QUIMIOTERAPIA SEMANA 3 CONSOLIDACION Y COLOCACION CVC CON VALORACION PRE-QUIRURGICA LA MISMA QUE ES ADECUADA

EXAMEN FISICO:

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, GLASGOW 15/15

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS 2 MM, NORMORREACTIVAS A LA LUZ

NARIZ FOSAS NASALES PERMEABLES

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES.

OROFARINGE SIN ALTERACIONES.

TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA

CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES.

REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES

EXTREMIDADES FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS

**HALLAZGOS RX, LABORATORIOS**

16/8/23

LEUCOCITOS: 4720, ABSOLUTOS 870, HB 13.7 PLAQUETAS: 356000 UREA 23.4 CREATININA 0.38 TGO 20.1 TGP 10.5 SODIO 138 POTASIO 4.34 CLORO 103.2 TP 10.8 TTP 29 INR 1.02

19/8/23

METOTREXATO 33.08 UREA 14.4 CREATININA 0.40 BILIRRUBINA TOTAL 0.48 TGO 21.1 TGP 14.3

20/8/23

METOTREXATO 0.24 LEUCOCITOS 5940 NEUTROFILOS 4940 PLAQUETAS 50 000 HEMOGLOBINA 12.9

21/8/23

METOTREXATO 0.09

**EVOLUCION** Favorable

PACIENTE QUE INGRESA PARA COLOCACION DE CVC QUE SE REALIZA SIN COMPLICACIONES, RECIBE ADEMAS QUIMIOTERAPIA SEMANA 3 CONSOLIDACION QUE RECIBE SIN REACCIONES INFUSIONALES, CON PRIMER CONTROL DE METOTREXATO 33.08

**REPORTE DE EPICRISIS**  
**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**

**CONFIDENCIAL**

Fecha: 24-AUG-2023 05:02:22

Página 2 de 3

SIN ALTERACION RENAL NI HEPATICA, SE MANTIENEN INDICACIONES, SEGUNDO CONTROL 0.24, TERCER CONTROL 0.09. AL MOMENTO EN CONDICIONES CLINICAS ESTABLES, SE INDICA ALTA.

**COMPLICACIONES HOSPITALARIAS**

NINGUNA

**COMPLICACIONES OPERATORIAS**

Operación 59626: NINGUNA

**CONDICION** Estable

**TRATAMIENTO**

INGRESO A PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALA GENERAL  
GLICEMIA CAPILAR TID PREPRANDIAL - CONTROL DE PH URINARIO  
(DIETA) DIETA PARA LA EDAD+ DIETA ACOMPAÑANTE POR SER MENOR DE 18 AÑOS  
(CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 150 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 280 MG INTRAVENOSO EN INDUCCION ANESTESICA  
(DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 CC + 20 MEQ CLK) ADMINISTRAR IV A 69 CC/H (BASALES), AL BAJAR A CIRUGIA CAMBIAR A (COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) SOLUCIÓN INYECTABLE 1000 ML) ADMINISTRAR IV A 69 CC/H (BASALES)  
(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 2425 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 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  
(CAPSULAS DE SODIO) ADMINSTRAR 1 GRAMO EN DESAYUNO, 2 GRAMOS EN EL ALMUERZO Y UN GRAMO EN LA MERIENDA  
(ACETAZOLAMIDA TABLETA 250 mg) ADMINISTRAR 125 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS  
(SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML + 20 MEQ KCL) PASAR IV A 121 CC/HORA (3000ML/M2)

**RECETA**

(INDICACIONES DE ALTA)  
(.) HEPARINIZAR CATETER  
(QUIMIOTERAPIA SEMANA 3 DE CONSOLIDACION)  
(MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG) ADMINISTRAR 50 MG ( 1 TABLETA ) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS (DIA 5) - DIA 7  
(QUIMIOTERAPIA SEMANA 4 CONSOLIDACION) INICIA 25/08/2023  
(MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG) ADMINISTRAR 50 MG ( 1 TABLETA ) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS DIA 1 - DIA 7  
(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 8ML VIA ORAL CADA 12 HORAS LOS DIAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES  
CONTROL ACUDIR A CONTROL EL 01/09/2023

**COND.PACT.HOSPITALIZADO**

**FECHA EPICRISIS** 22-AUG-2023

**FECHA INGRESO:** 17-AUG-2023

**FECHA ALTA:** 22-AUG-2023

**DIAS DE HOSPITALIZACION:** 5

REPORTE DE EPICRISIS  
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

**CONFIDENCIAL**

Fecha: 24-AUG-2023 05:02:22

Página 1 de 1

MEDICO TRATANTE

MDC6 VILLANUEVA HOYOS ERIKA ELENA

ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1710674464 - L21 F88 N263

REALIZADA POR

MD\*5 MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

FIRMA: \_\_\_\_\_

*Erika Villanueva*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Erika Villanueva  
HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA  
C.I.: 1710674464

*Gema Mendoza*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gema Mendoza  
PEDIATRA  
C.I.: 1710674464