REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha. 01-SEP-2023 16:04:38 Página « de »

No. INTERNACION

140954

No. HISTORIA CLINICA

312847

Cédula 1756668123

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

AYALA

BALERO

YANDRI

SEBASTIAN

Edad: 8 años

DX. DE INGRESO C91.0

LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA PRE-T

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO

C91.0 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA PRE-T

DIAGNOSTICOS SECUNDARIOS

>

Código

Enfermedad

Observación

Z51.1

OUIMIOTERAPIA

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

YANDRI, 8 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA DE CÉLULAS T ALTO RIESGO INGRESO DESDE PROCEDIMIENTOS EL 28/08/2023 PARA RECIBIR SU QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE CONSOLIDACION HDMTX.

EXAMEN NEUROLÓGICO NORMAL: GLASGOW 15/15, NO FOCALIDAD NEUROLÓGICA

PACIENTE CONSCIENTE, HIDRATADO AFEBRIL

OJOS. PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACIÓN

BOCA: MO HÚMEDAS, NO LESIONES,

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS. MV CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO NO MEGALIAS

REG. INGUINAL: NO ADENOPATIAS REGIÓN PERIANAL SIN LESIONES

TESTÍCULOS EN BOLSAS ESCROTALES, DE TAMAÑO Y CONSISTENCIA NORMAL

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, LLENADO CAPILAR DISTAL DE 2 SEGUND

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

28/08/2023: LEUCOCITOS: 4980 NEUTROFILOS: 2530 HB: 13.2, PLAQUETAS: 272.000 UREA: 16.7, CREATININA: 0.39, BIL TOTAL: 0.16, BIL DIRECTA: 0.08, BIL INDIRECTA: 0.08, TGO: 18.8, TGP: 9.2, SODIO: 140, POTASIO: 4.21, CLORO: 105.3

LIZQUIDO CEFALORRAQUIDEO: I CELULA, CITOLOGIA PENDIENTE

29/08/2023: NIVELES DE METOTREXATE: MAYOR A 64.59, UREA: 11.3, CREATININA: 0.45, BILIRRUINA TOTAL: 0.75, BILIRRUBINA

DIRECTA: 0.19, BILIRRUBINA INDIRECTA 0.55, TGO: 18, TGP: 9.9

30/08/2023 NIVELES DE METOTREXATE 0.83, UREA: 9.9, RCEATININA: 0.46, TGO: 20.5, TGP: 12.4, BIL TOTAL: 0.46, BI INDIRECTA:

0.12, BIL DIRECTA: 0.09 31/08/2023:MTX: 0.08

EVOLUCION Favorable

PACIENTE RECIBE SU TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA CON PROTOCOLO POLA

SEMANA 7 DE CONSOLIDACION SIN PRESENTAR REACCIONES INFUSIONALES. NI SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA, PERMANECE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. SU CONTROL DE

LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO REPORTO I CELULAS, CITOLOGIA NEGATIVA.

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION

Estable

TRATAMIENTO

(QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE CONSOLIDACION HDMTX (POLA)) AUTORIZADA

COMUNICAR EN CASO QUE DIURESIS SEA MENOR A 280 CC EN 4 HORAS

(DEXTROSA EN AGUA AL 5% 1000 ML + 34MEQ DE CLORURO DE SODIO + 20MEQ DE CLORURO DE POTASIO

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 01-SEP-2023 16:04:38

Página 2 de 1

+ 40MEQ DE BICARBONATO DE SODIO) ADMINISTRAR 178 CC/HORA POR DOS HORAS (200ML/M2) Y LUEGO A 111 CC/HORA (3000ML/M2

(BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8.4%) 10ML) ADMINISTRAR 25 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 10 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 8 MG IV PREVIO A QUIMIOTERAPIA Y LUEGO

(DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 4 MG IV C/8 HORAS

(METOTREXATO SOLIDO PARENTERAL 500MG) ADMINISTRAR 4450 MG DILUIDOS EN 400CC DE SS AL 0.9% IV PERFUSION DE 24 HORAS HOY (DIA 1)

(FOLINATO CALCICO (LEUCOVORINA) LÍQUIDO 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 UEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS (DIA 1) - DIA 5

(MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG) ADMINISTRAR 25 MG (1/2 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS UEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS DIA 6 - DIA 7

(ESPECIALES:) PENDIENTE RESULTADO DE LCR (CITOQUIMICO Y CITOLOGICO) ENVIADOS HOY.

(LABORATORIO:) QUÍMICA SANGUINEA + NIVELES DE METOTREXATE A LAS 24, 48 HORAS DE INICIADA SU PERFUSION Y PREVIO A RESCATE CON LEUCOVORINAS

(QUIMIOTERAPIA INTRATECAL VOLUMEN DE 12 ML): (METOTREXATO 12 MG)

(HIDROCORTISONA 24 MG) (CITARABINA 36 MG)

(GLICEMIA CAPILAR PREPRANDIAL

(FUROSEMIDA SOLUCIÓN INYECTA

RECETA (INDICACIONES AL ALTA)

(DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CATETER)

(QUIMIOTERAPIA SEMANA 7 DE CONSOLIDACION - AUTORIZADA)

(MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG) ADMINISTRAR 50 MG (1 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS (DIA 5)

(MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG) ADMINISTRAR 25 MG (1/2 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS DIA 6 - DIA 7

(QUIMIOTERAPIA SEMANA 8 DE CONSOLIDACION - AUTORIZADA) INICIA 04/09/2023

(MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG) ADMINISTRAR 50 MG (I TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS DIA 1 AL DIA 5

(MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG) ADMINISTRAR 25 MG (1/2 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS DIA 6 - DIA 7

(LORATADINA TABLETA 10 MG) ADMINISTRAR 5 ML VIA ORAL CADA NOCHE POR 5 DIAS

(ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG) ADMINISTRAR 4 MG VIA ORAL PRN

(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 60 MG (7.5 ML) CADA 12 HORAS LUNES, MARTE Y MIERCOLES (PROFILAXIS)

(LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)) ADMINISTRAR 10 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS PRN (SUSPENDER EN CASO DE DIARREA)

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA 11/09/2023

PLAN EDUCACIONAL: NEUTROPENIA FEBRIL

FECHA EPICRISIS 01-SEP-2023

FECHA INGRESO: 28-AUG-2023 FECHA ALTA: 01-SEP-2023 DIAS DE HOSPITALIZACION: 4

REPORTE DE EPICRISIS INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 01-SEP-2023 16:04:38

Página » de »

MEDICO TRATANTE

MDTI PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Glenda Ponce MEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA C.I.: 1900297555

FIRMA:

REALIZADA POR

MD'M ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

SOLOA NUCLEO DE QUITO Dral Lizetin Escobar MADICO READENTE C... 1690575.219