

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 29-AUG-2023 15:40:43

Página: de 1

No. INTERNACION 140904 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%)

>

DIAGNOSTICOS SECUNDARIOS

Código	Enfermedad	Observación
Z51.1	QUIMIOTERAPIA	

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

YAHIR, 15 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA DE CÉLULAS T DE ALTO RIESGO EN RECAIDA AL SNC INGRESO DESDE LA CONSULTA EXTERNA EL 24/08/2023 PARA RECIBIR SU TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA BLOQUE HR3.

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.
CABEZA: OJOS: PUPILA IZQUIERDA MIDRIÁTICA NO REACTIVA, PUPILA DERECHA NORMORREACTIVA
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, SIN LESIONES
CUELLO: SIMÉTRICO NO ADENOPATÍAS
TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO RETRACCIONES.
PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, MURMULLO VESCULAR CONSERVADO, NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREANADIDOS
CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES.
REGIÓN INGUINAL: NO ADENOPATÍAS
GENITALES EXTERNOS MASCULINOS ACORDE A LA EDAD, TESTÍCULOS DE CONSISTENCIA ADECUADA
REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES. FUERZA EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES 4/5. REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS EN MIEMBROS INFERIORES AUSENTES. SENSIBILIDAD CONSERVADA EN 4 EXTREMIDADES.

HALLAZGOS RX. LABORATORIOS

24/08/2023: LEUCOCITOS: 4370, NEUTROFILOS: 2150, HGB: 11.9, PLAQUETAS: 185000, UREA: 10.8, CREATININA: 0.62, TGO: 47.7, TGP: 52.6, BIL TOTAL: 0.50, BIL DIRECTA: 0.28, BIL INDIRECTA: 0.22

26/08/2023: SODIO: 143, POTASIO: 3.86, CLORO: 112.9

26/08/2023 ELECTROLITOS EN ORINA: SODIO: 37, POTASIO: 4.58, CLORO: 34.1 OSMOLARIDAD: 96.4

EVOLUCION Favorable

PACIENTE INGRESA PARA RECIBIR SU QUIMIOTERAPIA BLOQUE HR3, EL CUAL RECIBE SIN PRESENTAR COMPLICACIONES. SIN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA. EN EL DIA 5 SE REALIZÓ CONTROL DE LCR EN EL QUE SE REPORTARON 0 CELULAS. CITOLOGIA NEGATIVA PARA CELULAS NEOPLASICAS.
PREVIO A SU INGRESO FUE EVLUADO POR NEUROLOGIA QUE SUBIO LA PREGABALINA A 50 MG CADA 12 HORAS Y SOLICITA DISMINUCIÓN DE VCR. CARDIOLOGIA REPORTA SI SE DA ANTRACILINICOS DARLOS CONCARDIOXANE Y MANTENEMOS ONDASETRON SOLO CADA 12 HORAS.

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 29-AUG-2023 15:40:43

Página 1 de 2

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION Estable

TRATAMIENTO (ADMISION) PEDIATRIA SALA GENERAL
(DIETA) DIETA GENERAL MAS DIETA GENERAL PARA EL FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS
(DEXTROSA AL 5% 1000 CC + CLNA 70 MEQ + 20 MEQ DE POTASIO) DAR IV A 100 CC/ HORA
(ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMININSTRAR 8 MG INTRAVENOSO PREVIO A QUIMIOTERAPIA Y CADA 12 HORAS
(AMITRIPTILINA 25 MG SOLIDO ORAL) ADMINISTRAR 1 TABLETA (25MG) VIA ORAL EN LA NOCHE A LAS 21 HORAS
(COTRIMOXAZOL (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 (DIA 1), DIA 2, DIA 3, DIA 4, DIA 5
(CITARABINA) DAR 3600 MG IV DILUIDO EN 400 CC DE SOLUCION SALINA PERFUSION DE 3 HORAS CADA 12 HORAS (DIA 1), DIA 2
(ETOPOSIDO) DAR 270 MG IV DILUIDO EN 500 CC DE SOLUCION SALINA PERFUSION DE 2 HORAS DIA 3, DIA 4, DIA 5
(PREMDEICACION PARA ASPARAGINASA)
(PARACETAMOL) DAR 1 G IV PREVIA ASPARAGINASA
(LORATADINA 10 MG) DAR 1 HORA ANTES DE ASPARAGINASA
(ASPARAGINASA) DAR 45.000 UI IM DIA 6
(PEGFILGASTIM) DAR 6 MG SC EL DIA 7
(GLICEMIA CAPILAR 22H00)
(DENSIDAD URINARIA EN PROXIMA MICCION Y COMUNICAR)
(ELECTROTILOS EN ORINA Y SERICOS STAT)

RECETA (***)INDICACIONES DE ALTA(***)
(FAVOR DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CVC)
(PEGFILGRASIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (0.6 ML) JERINGA PRELLENADA) DAR 6 MG SC EL DIA 7 (30/08/23)
(ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG) ADMININSTRAR 8 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS (POR RAZONES NECESARIAS)
(TRAMADOL CÁPSULA 50 MG) ADMINISTRAR 1 TABLETA VIA ORAL POR RAZONES NECESARIAS
(PREGABALINA 50 MG) TOMAR 50 MG CADA 12 HORAS
(AMITRIPTILINA 25 MG SOLIDO ORAL) ADMINISTRAR 1 TABLETA (25MG) VIA ORAL EN LA NOCHE A LAS 21 HORAS
(GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300 MG) ADMINISTRAR 300 MG (1 CAPSULA) VIA ORAL CADA 8 HORAS
(FLUCONAZOL TABLETA 150 MG) ADMINISTRAR 150 MG (1 TABLETA) VIA ORAL CADA DIA (PROFILAXIS)
(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA) SOLIDO ORAL 800 MG + 160 MG) ADMINISTRAR 160 MG (UNA TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES
(CIPROFLOXACINA SOLIDO ORAL 500 MG) ADMINISTRAR 250 MG (1/2 TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS (PROFILAXIS)
ACUDIR EN NPO A PROCEDIMIENTOS EL 14/09/23 CON RESULTADOS DE EXAMENES

FECHA EPICRISIS 29-AUG-2023

FECHA INGRESO: 24-AUG-2023

FECHA ALTA: 29-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 5

MEDICO TRATANTE

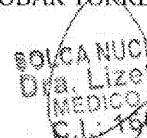
MDTI PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

REALIZADA POR

MDM ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

FIRMA: _____


BOLSA NUCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponce
HEMATOLOGIA PEDIATRIA
C.I.: 1900297558


BOLSA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1900575219