

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 15-AUG-2023 01:11:06

Página 1 de 3

No. INTERNACION 140563 No. HISTORIA CLINICA 315768 Cédula 1851647998

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
COLOCAC	SALINAS	GABRIELA	FERNANDA

Edad: 3 años

DX. DE INGRESO C91.0 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA PRE B COMUN

DX. DEFINITIVO PRESUNTIVO C91.0 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA B COMUN

PARTES OPERATORIOS ASOCIADOS

* **NUMERO** 59530 **FECHA OPERACION** : 10-AUG-2023

OPERACIONES

Código Procedimiento Quirúrgico

Descripción Adicional

C028 COLOCACION CATETER IMPLANTABLE

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

GABRIELA SALAZAR, 3 AÑOS DE EDAD

DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B COMÚN BAJO RIESGO + COLOCACION DE CVC + SEMANA 3 CONSOLIDACIONES CON HDMTX

MOTIVO DE INGRESO

PACIENTE QUE INGRESA EN CONDICIONES ESTABLES PARA COLOCACION DE CVC + HDMTX SEMANA 3 CONSOLIDACION

EXAMEN FISICO

PACIENTE DESPIERTA, ACTIVA, REACTIVA, AFEBRIL

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS 2 MM, NORMORREACTIVAS A LA LUZ

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES

CARDIOPULMONAR: 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 ERITEMA, NO FISURAS

EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES.

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

09/08/2023

UREA 18.8 CREATININA 0.21 BILIRRUBINA TOTAL 0.40 TGO 45.1 TGP 41.3 LEUCOCITOS 3260 NEUTROFILOS 660 HEMOGLOBINA 13.7 PLAQUETAS 466 000

11/08/2023

METOTREXATO SOBRE 59.17 UREA 7.7 CREATININA 0.25 BILIRRUBINA TOTAL 0.56 TGO 40.6 TGP 37.6

12/08/2023

UREA 9.2 CREATININA 0.23 BILIRRUBINA TOTAL 0.22 TGO 56.6 TGP 49.4 METOTREXATO 0.30 LEUCOCITOS 5510 NEUTROFILOS 2620 HEMOGLOBINA 11.7 PLAQUETAS 442000

13/08/2023

UREA 15.5 CREATININA 0.22 BILIRRUBINA TOTAL 0.35 TGO 70.6 TGP 84.1 METOTREXATO 0.03

INTERCONSULTA A CIRUGIA PEDIATRICA:

CIRUGIA REALIZADA: COLOCACION DE CATÉTER IMPLANTABLE 5 FR + COLOCACION DE PUERTO SUBCUTANEO EN VENA SUBCLAVIA DERECHA + ECOGUIA + CONFECCIÓN DE BOLSILLO SUBCUTANEO

EVOLUCION Favorable

PACIENTE QUE INGRESA PARA COLOCACION DE CVC QUE SE REALIZA SIN COMPLICACIONES, ADEMÁS RECIBE QUIMIOTERAPIA SEMANA 3 DE CONSOLIDACION CON ALTAS DOSIS DE METOTREXATE SIN REACCIONES INFUSIONALES A MEDICACIONES. PRIMERO CONTROL A LAS 24 HORAS: SOBRE 59, SE INCREMENTA APOORTE DE LIQUIDOS

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 15-AUG-2023 09:41:06

Página 2 de 3

INTRAVENOSOS A 200 ML/M2, SEGUNDO CONTROL DE LAS 42 HORAS: 0.30, SE MANTIENEN MEDIDAS, ULTIMO CONTROL 72 HORAS: 0.03. AL MOMENTO EN CONDICIONES CLINICAS ESTABLES, SE DECIDE EL ALTA.

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA PRESENTA.

COMPLICACIONES OPERATORIAS

Operación 59530: NINGUNA

CONDICION Estable

TRATAMIENTO ONCOLOGIA PEDIATRICA - SALA GENERAL

PH URINARIO EN CADA MICCION - GLICEMIA CAPILAR TID
(DIETA:) DIETA PARA LA EDAD + DIETA PARA ACOMPAÑANTE POR SER MENOR DE 18 AÑOS
DEXTROSA EN AGUA AL 5% 1000 ML + 35 MEQ DE CLORURO DE SODIO + 20MEQ DE CLORURO DE POTASIO
40MEQ DE BICARBONATO DE SODIO) ADMINISTRAR IV A 63 ML/H (3000ML/M2) Y CAMBIAR A
COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) SOLUCIÓN INYECTABLE 1000 ML) IV A 45 CC/H (BASALES) AL
Pasar a QUIROFANO
(CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 150 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 120 MILIGRAMOS
CRISIS INTRAVENOSO EN INDUCCION ANESTESICA
(ENJUAGUE CON BICARBONATO DE SODIO) CADA 6 HORAS
(BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML) ADMINISTRAR 12 MEQ
DILUIDOS EN 50 ML DE DEXTROSA EN AGUA AL 5% PASAR IV EN PERFUSION DE 30 MINUTOS DURANTE
POR 5 PREHIDRATACION; 12 MEQ IV SI PH URINARIO ES MENOR A 6 Y 6 MEQ SI ES MENOR A 7
(ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 2 MG IV PREVIO A QUIMIOTERAPIA
PRESEY A LAS 4 Y 8 HORAS DESPUES
(DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 4 MG IV PREVIO A
QUIMIOTERAPIA Y LUEGO 2 MG IV CADA 8 HORAS
(METOTREXATO SOLIDO PARENTERAL 500MG) ADMINISTRAR 1325 MG DILUIDOS EN 400 ML DE SS AL 0.9%
IV PERFUSION DE 24 HORAS (DIA 1)
(FOLINATO CALCICO (LEUCOVORINA) LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML (50MG)) ADMINISTRAR 8 MG IV A
LAS 42 HORAS DE INICIADA PERFUSION DE METOTREXATE Y LUEGO CADA 6 HORAS POR 6 DOSIS EN
LA Q TOTAL
(MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG) ADMINISTRAR 50 MG (1 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS
LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS (DIA 1)
(MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG) ADMINISTRAR 25 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS
LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS DEL DIA 2 AL DIA 7
(TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 10 MG IV STAT Y PRN
(ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 2 MG IV PREVIO TRAMADOL
(ACETAZOLAMIDA TABLETA 250 MG) ADMINISTRAR 62 MG (1/4 TABLETA) VIA ORAL CADA 8 HORAS

RECETA

INDICACIONES DE ALTA
RETIRAR VIA PERIFERICA
(LORATADINA SOLUCIÓN ORAL 5 MG/ 5 ML) ADMINISTRAR 5 ML VIA ORAL CADA 24 HORAS, POR LA NOCHE
POR 5 DIAS
(LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)) ADMINISTRAR 5 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE
PRESENTAR DIARREAS)
(QT SEMANA 3 DE CONSOLIDACION)
(MERCAPTOPURINA SADMINISTRAR 25 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE MERIENDA SIN
LACTEOS DEL (DIA 5) AL DIA ÓLIDO ORAL 50 MG) ADMINISTRAR 25 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS
LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS DEL (DIA 5) AL DIA 7
(QT SEMANA 4 DE CONSOLIDACION)
(MERCAPTOPURINA SADMINISTRAR 25 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE MERIENDA SIN
LACTEOS DEL (DIA 5) AL DIA ÓLIDO ORAL 50 MG) ADMINISTRAR 25 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS
LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS DEL (DIA 1:17/08/23)
(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 28 MG (3.5 ML) CADA
12 HORAS LUNES, MARTE, MIERCOLES (PROFILAXIS)
ACUDIR A PROCEDIMIENTO EL 24/08/2023 CON RESULTADOS DE EXAMENES

COND.PACT HOSPITALIZADO

FECHA EPICRISIS 14-AUG-2023

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 15-AUG-2023 01:11:06

Página 3 de 3

FECHA INGRESO: 09-AUG-2023

FECHA ALTA: 14-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 5

MEDICO TRATANTE

REALIZADA POR

MD91 SANCHEZ FERNANDEZ GISELA LUCIA

MD*5 MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1711237337 - 121 F88 N262

FIRMA:

SOLCA Nucleo de Quito
Dra. Gissela Sánchez F.
HEMATOLOGA PEDIATRA
711237337

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.I.: 1310400583

FORM.006