

# REPORTE DE EPICRISIS

## INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 20-AUG-2023 20:36:11

Página 1 de 2

No. INTERNACION 140666 No. HISTORIA CLINICA 304527 Cédula 2351378837

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
MARTINEZ	SANTANA	DIEGO	SEBASTIAN

Edad: 7 años

**DX. DE INGRESO** C83.5 LINFOMA LINFOBLASTICO DE INMUNOFENOTIPO B RETROPERITONEAL REVISION DE LAMINILLAS

**DX. DEFINITIVO** ONCOLOGICO C91.0 LEUCEMIA LINFOBLASTICA DE IMUNOFENOTIPO B (PRE B)

> DIEGO CON DIAGNOSTICO DE LLA PRE B COMÚN DE RIESGO INTERMEDIO. EN TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA SEMANA 10 EL 25/07/2023. ACUDE EL 14/08/2023 POR LA EMERGENCIA POR ALZA TERMICA EN DOMICILIO SIN OTRA SINTOMATOLOGÍA. SE REALIZAN EXAMENES DE LABORATORIO QUE REPORTAN NEUTROPENIA POR LO QUE SE CATALOGA COMO NEUTROPENIA FEBRIL Y SE DECIDE INGRESO.

### **HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO**

PACIENTE DESPIERTO, ACTIVO, REACTIVO, AFEBRIL, HIDRATADO  
PIEL: 2 LESIONES PAPULARES EN CABEZA, UNA CON COSTRA CENTRAL (IMPRESIONA SECUNDARIO A SUDORACION)  
NEUROLOGICO: ECG 15/15, NO AFECTACION DE PARES CRANEALES, FUERZA MIEMBROS SUPERIORES 3/5, MIEMBROS INFERIORES 2/, HIPORREFLEXIA PATELAR, ESFINTER ANAL DILATADO.  
BOCA: MO HUMEDAS, NO LESIONES  
CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS  
PULMONES: MV CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS  
ABDOMEN: SUAVE, D EPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MEGALIAS, RHA CONSERVADOS.  
REGION PERIANAL: ESFINTER ANAL DILATADO, NO OBSERVO LESIONES  
TESTICULOS EN BOLSAS ESCROTALES DE TAMAÑO ADECUADO PARA LA EDAD  
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR DISTAL DE 3 SEGUNDOS

### **HALLAZGOS RX, LABORATORIOS**

14/08/2023: LEUCO 3080, NEUT 1200, HB 10.2, PLAQ 353000, PCR 5.4, UREA 10.3, CREA 0.31, TGO 125.5, TGP 134.5, BT 0.46, BD 0.34, BI 0.12, NA 139, K 4.4, CL 103.9  
17/08/2023: LEUCO 1730, NEUT 810, HB 8.7, PLAQ 206000, PCR 12.9, UREA 7.8M, CREA 0.16, NA 138, K 4.49, CL 110.  
20/08/2023: LEUCO 3490, NEUT 940, HB 9.8, PLAQ 275000, PCR 1.8, UREA 7, CREA 0.15, BT 0.39, BD 0.29, BI 0.14, TGO 105.1, TGP 79.1, NA 138, K 4.42, CL 105.6

### **EVOLUCION** Favorable

PACIENTE QUE FUE HOSPITALIZADO CON CUADRO DE NEUTROPENIA FEBRIL Y DESARROLLÓ VARICELA DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN, CON ADECUADA EVOLUCION CLINICA, PERMANECE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AL EXAMEN FISICO LESIONES EN PIEL EN COSTRA, Y LA MAYORIA YA RESUELTAS. LLEVA 85 HORAS AFEBRIL, POR LO QUE SE INDICA SU ALTA HOSPITALARIA.

### **COMPLICACIONES HOSPITALARIAS**

NINGUNA

### **COMPLICACIONES OPERATORIAS**

### **CONDICION** Estable

**TRATAMIENTO** (DIETA) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE 18 AÑOS)  
(DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0.9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK) IV A 65ML/HORA  
(DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0.9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK) ADMINISTRAR IV A 73 ML/H (BASALES)  
(CEFEPIMA POLVO PARA INYECCION 1000 MG) ADMINISTRAR 1,6 GR IV CADA 8 HORAS (DIA 0)  
(PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 500MG IV POR RAZONES NECESARIAS ( PREVIO AUTORIZACION MEDICA)  
(GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300 MG) 150 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS  
(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG) TOMAR MEDIA

# **REPORTE DE EPICRISIS** **INSTITUTO DEL CANCER**

Fecha: 20-AUG-2023 20:36:11

Página 2 de 2

TABLETA CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES  
 (ACICLOVIR POLVO PARA INYECCIÓN 250 MG) ADMINISTRAR 500 MG IV EN ESTE MOMENTO Y CADA 8 HORAS (DÍA 1) (1500MG/M2)  
 (LORATADINA TABLETA 10 MG) ADMINISTRAR 10 MG VIA ORAL CADA DIA

**RECETA** (INDICACIONES DE ALTA HOSPITALARIA  
 DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CVC  
 (ACICLOVIR COMPRIMIDO RECUBIERTO 400 MG) ADMINISTRAR 1 COMPRIMIDO LUEGO DE CADA COMIDA POR 6 DIAS MAS  
 (LORATADINA TABLETA 10 MG) ADMINISTRAR 1 TABLETA ANTES DE DORMIR CADA DIA POR 5 DIAS  
 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG) ADMINISTRAR 80 MG VIA ORAL (MEDIA TABLETA) CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES (MEDICACION CONTINUA)  
 (GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300 MG) 150 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS (MEDICACION CONTINUA)  
 ACUDIR A PROCEDIMIENTOS EL JUEVES 24/08/2023 CON RESULTADOS DE EXAMENES

**FECHA EPICRISIS** 20-AUG-2023

**FECHA INGRESO:** 14-AUG-2023

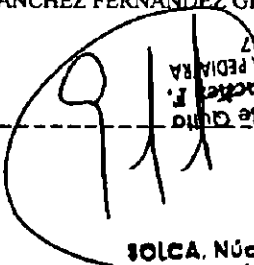
**FECHA ALTA:** 20-AUG-2023

**DIAS DE HOSPITALIZACION:** 6

**MEDICO TRATANTE**

MD91 SANCHEZ FERNANDEZ GISELA LUCIA

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

  
 SOLCA, Núcleo de Quito  
 Dra. Gissela Sánchez F.  
 HEMATO-ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA  
 1711237337

**REALIZADA POR**

MD\*A PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

  
 SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
 Dr. Kevin Pinto  
 MEDICO RESIDENTE  
 C.I. 1716010022