

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 08-SEP-2023 23:29:38

Página: de 2

No. INTERNACION 140981 No. HISTORIA CLINICA 299677 Cédula 1759380064

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
LEON	YUMBO	IAN	YERAY

Edad: 5 años

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

DX. DEFINITIVO PRESUNTIVO C91.0 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA FUERA DE LA INSTITUCION

>

DIAGNOSTICOS SECUNDARIOS

Código	Enfermedad	Observación
J18.9	NEUMONIA	

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

ABUELA REFIERE QUE NIÑO PRESENTA TOS DESDE HACE VARIOS DIAS, DESDE QUE SE ENCONTRABA HOSPITALIZADO EN ESTA CASA DE SALUD POR CUADRO DE NEUMONIA HACE 8 DIAS ES DADO DE ALTA TOMANDO ANTIBIOTICO SIN EMBARGO FAMILIAR REFIERE QUE PERSISTE LA TOS ACUDE A CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DONDE ES VALORADA SE EVIDENCIA DESATURACION SIBILANCIAS Y ES REFERIDO A EMERGENCIA.

FC 130X TA 96/62 PR 29X SAT 86% T 36.8 GRADOS EVAT 4/11 (RESPIRAROTRIO 2. PREOCUPACION DE FAMILIAR Y ENFERMERIA)

PACIENTE DESPIERTO ORIENTADO AFEBRIL NO PRESENTA SIGNOS DE FOCALIDAD NEUROLOGIA

BOCA LENGUA SIN PATOLOGIA

OROFARINGE NO ERITEMATOSA NO CONGESTIVA.

CUELLO MOVIL NO SE PALPAN MASAS

TORAX SIMETRICO CORAZON RITMICO PULMONES CON REGULAR ENTRADA DE AIRE SE AUSCULTA SIBILANCIAS Y ESCASOS CREPITOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO SE OBSERVAN RETRACCIONES, NI OTROS SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

ABDOMEN RUIDOS PRESENTES ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DISTENSION NO MASAS NI VISCEROMEGALIAS. REGION PERIANAL NO LESIONES.

EXTREMIDADES SIMETRICAS NO EDEMAS LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS.

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

28/08/2023 LEUCOCITOS 2340 NEUTROFILOS 1090HB 10 PLAQUETAS 233.000 UREA 12 CREATININA 0.22 TGO 33 TGP 33 NA 142 K 3.58 CL 105 PCR 7 UREA 12 CREATININA 0.22

03/09/2023 EUCOCITOS 2010 NUTROFILOS 663 HB 10.9 PLAQUETAS 165.000 PCR 4 UREA 10 CREATININA 0.14 TGO 29 TGP 14 BT 0.31 BI 0.20 BD 0.11 NA 140 CL 104 K 4.3

06/09/2023 LEUCOCITOS 1320 NEUTROFILOS 990 HB 10.8 PLAQUETAS 212.000 PCR 0.6

EVOLUCION Favorable

PACIENTE CURSANDO SU DÍA 10 DE HOSPITALIZACIÓN POR CUADRO DE NEUMONÍA VIRAL Y QUIMIOTERAPIA SEMANA 24 SIN PRESENTAR REACCIONES ADVERSAS, PERMANECE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AL EXAMEN FÍSICO PERSISTE CON CRÉPITOS LEVES BASE PULMONAR IZQUIERDA OCASIONALES, PACIENTE SIN REQUERIMIENTO DE OXÍGENO MÁS DE 24 HORAS. CONTINÚA CON TERAPIA RESPIRATORIA. PACIENTE EN CONDICIONES DE ALTA HOSPITALARIA Y SEGUIMIENTO POR CONSULTA EXTERNA.

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 08-SEP-2023 23:29:38

Página 2 de 3

CONDICION Estable

TRATAMIENTO (DEXTROSA 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ POTASIO) PASAR IV A 15 ML/H MANTENIMIENTO
(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 5 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS LOS LUNES, MARTES Y MIERCOLES
(SALBUTAMOL) REALIZAR 2 PUFF POR INHALOCAMARA CADA 6 HORAS
(SALMETEROL + FLUTICASONA 25/50) REALIZAR 2 PUFF INHALADOS CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA
(LORATADINA SOLUCION ORAL 5 MG/ 5 ML) ADMINISTRAR 5 MG VO CADA NOCHE HORA SUEÑO
(***QT SEMANA 24 DE MANTENIMIENTO***) QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA 04/09/2023
(MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO 50 mg) ADMINISTRAR 50 MG (1 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE LA MERIENDA SIN LACTEOS DEL (D1) - D7
(DEXAMETASONA SOLUCION INYECTABLE 4 mg/ml (2ml)) ADMINISTRAR 2 MG IV CADA 8 HORAS (D1) - D4
(DEXAMETASONA SOLUCION INYECTABLE 4 MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 2 MG IV CADA 12 HORAS D5
(VINCRIPTINA SOLUCION INYECTABLE 1 mg/ml) ADMINISTRAR 1.3 MG IV DILUIDO EN 30 ML DE SOLUCION SALINA 0.9% PERFUSION EN BOLO STAT

RECETA (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 5 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS LOS LUNES, MARTES Y MIERCOLES
(SALMETEROL + FLUTICASONA 25/50) REALIZAR 2 PUFF INHALADOS CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA. NO DESCONTINUAR HASTA NUEVA INDICACION MEDICA
(SALBUTAMOL INHALADOR) REALZIAR 2 PUFF CADA 6 HORAS HASTA CONTROL EN PROCEDIMEINTS
(LORATADINA SOLUCION ORAL 5 MG/ 5 ML) ADMINISTRAR 5 MG VO CADA NOCHE HORA SUEÑO POR 5 DIAS
(***QT SEMANA 24 DE MANTENIMIENTO***)
(MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO 50 MG) ADMINISTRAR 50 MG (1 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE LA MERIENDA SIN LACTEOS DEL (D4) - D7
(DEXAMETASONA TABLETA 4 MG) ADMINISTRAR 2 MG VIA ORAL LUEGO DEL DESAYUNO ALMUERZO Y MERIENDA (D4)
(DEXAMETASONA TABLETA 4 MG) ADMINISTRAR 2 MG VIA ORAL LUEGO DEL DESAYUNO Y LA MERIENDA. DIA 5
PROCEDIMIENTO EL 11/09/23 ACUDIR CON EXAMENES

COND.PACT.HOSPITALIZADO PACIENTE EN CONDICIONES DE ALTA

FECHA EPICRISIS 07-SEP-2023

FECHA INGRESO: 28-AUG-2023

FECHA ALTA: 07-SEP-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 10


MEDICO TRATANTE

MDIE VARGAS MUÑOZ KARINA ALEXANDRA
ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1716751647

REALIZADA POR

MDIE VARGAS MUÑOZ KARINA ALEXANDRA
ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1716751647

FIRMA:


Dra. Karina Vargas M.
MEDICA PEDIATRA
Especialista