

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 19-AUG-2023 16:06:44

Página 1 de 2

No. INTERNACION 140700 No. HISTORIA CLINICA 265724 Cédula 1756603138

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
GONZALEZ	GUAMAN	DOMINIK	LEONEL

Edad: 8 años

DX. DE INGRESO C91 LEUCEMIA LINFOBLASTICA DE CELULAS B

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO C91 LEUCEMIA LINFOBLASTICA DE CELULAS B

> LLA PRE B COMÚN ALTO RIESGO + D45+/CD34+/CD19+/CD10 +/CD20-/CD38+/CD11B-/CD13-/CD33-/CD16-/CD15-/CD3-/CD4-/CD8-/CD7-/CD56-/CD66C+/CD58- = 56% + AMO: 70 % BLASTOS+ TESTÍCULOS NORMALES + LEUCOCITOS AL INGRESO: 6170 + NO MASA MEDIASTINAL + SNC: 1 + GENETICA: 46 XY (9), 31% DE FRAGILIDAD CROMOSOMICA, 1 HIPOTRIPLOIDIA DE 59 CROMOSOMAS Y 1 METAHIPOTENTAPLOIDIA DE 110 CROMOSOMAS + TRASLOCACIONES POR FISH Y PCR NEGATIVAS 1:19, 9:22, 4:11 Y 12:21 + INICIO DE QT TOTAL XV: 16/06/2021 + EMR DIA 15 = 12% RECIBE 3 ASP EXTRAS + DIA 43 DE INDUCCIÓN EMR 0,04% + COLOCACIÓN CVC (30/07/2021) + EMR SEMANA 3 DE CONSOLIDACIÓN <0,001% + REACCIÓN LOCAL A ASPARAGINASA + 28/12/2022 PARÁLISIS FACIAL DERECHA + 29/12/2022 LCR 2 CELULAS, CITOLOGÍA - CMF Y TDT NEGATIVOS PARA MALIGNIDAD + 29/12/2022 TC DE CEREBRO: SIN ACTIVIDAD TUMORAL + 29/12/22 EMR <0.001% + 20/03/2023 FUNGEMIA POR CANDIDA UTILIS. + 18/03/2023 ECO ABDOMINAL SIN SIEMBRAS + 20/03/23 ECOCARDIO NO VEGETACIÓN, FEVI 60% + FONDO DE OJO (24/03/2023) SIN SIEMBRAS VÍTREAS + RETIRO CVC (21/03/2023) + COLOCACIÓN DE PICC LINE (18/04/2023) + RETIRO DE PICC 22/04/2023 + QT SEMANA 78 DE MANTENIMIENTO (24/5/23) + COLOCACIÓN CVC 30/05/23 + QT SEMANA 88 DE MANTENIMIENTO 02/08/2023 + NEUTROPENIA CON BAJOS DATOS DE BACTERIEMIA + MUCOSITIS GRADO II (S)

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

PADRE REFIERE QUE ACUDEN A LA CONSULTA EXTERNA PARA SU TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA, Y SIENTE AL PACIENTE CALIENTE, POR LO QUE ACUDEN. REFIERE TOS DE 3 SEMANAS DE EVOLUCION, DE PREDOMINIO NOCTURNO, PRODUCTIVA, DE MODERADA INTENSIDAD, NIEGA OTRAS MOLESTIAS.

EXAMEN FISICO:

PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, AFEBRIL, HIDRATADO

OJOS: PUPILAS ISOCORICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACION

CAE: MEMBRANAS TIMPANICAS INTEGRAS, NO SIGNOS INFLAMATORIOS

BOCA: LESION COSTROS ANE LABIO INFERIOR, MO HUMEDAS, LESION BLANQUECINA CON HALO ERITEMATOSO EN CARRILLO IZQUIERDO MENOR DE 0,5 CM, LESION BLAQUECINA EN PALADAR DURO DEL LADO IZQUIERDO DE 0,5 CM.

CARDIOPULMONAR: TAQUICARDIA MODERADA, NO AUSCULTO SOPLOS. MV CONSERVADO, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RHA CONSERVADOS

TESTICULOS EN BOLSAS ESCROTALES, DE TAMAÑO Y CONSISTENCIA ACORDE A LA EDAD

EXTREMIDADES: SIMETRICAS, NO EDEMAS, LLENADO CPAILAR DE 3 SEGUNDOS

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

16/08/23: LEUCOCITOS 1040 NEUTROFILOS 380 HB 12.2 PLAQUETAS 304000 PCR 5.7 UREA 19.6 CREA 0.38 NA 137 K 3.48 CL 106.2 TGO 25.1 TGP 52.0 BT 0.76 BD 0.34 BI 0.42

19/08/23: LEUCOCITOS 1560 NEUTROFILOS 670 HB 10.6 PLAQUETAS 262000 PCR 4.7 UREA 8.7 CREA 0.44 TGO 23.4 TGP 36.7 BT 0.77 BD 0.32 BI 0.45

EVOLUCION Favorable

PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, PERMANECIÓ HOSPITALIZADO POR CUADRO DE NEUTROPENIA FEBRIL CON BAJOS DATOS DE BACTEREMIA Y MUCOSITIS GRADO II QUE AL MOMENTO SE ENCUENTRA SUPERADA, RECIBIENDO ANTIBIOTICOTERAPIA, PERMANECE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL 71 HORAS, HEMOCULTIVOS PERMANECEN SIN DESARROLLO HASTA EL MOMENTO, PACIENTE CON LESIONES EN BOCA QUE IMPRESIONA HERPES POR LO QUE SE INICIO TERAPIA CON ACICLOVIR. PERMANECE CON ADECUADA TOLERANCIA ORAL, PACIENTE CON LAXANTE. SE REALIZARON EXAMENES EL DIA DE HOY DONDE SE EVIDENCIA RECUPERACION EN VALOR DE NEUTROFILOS ABSOLUTOS PY DISMINUCION DE SUS REACTANTES. CON ESTE ANTECEDENTE SE INIDICA SU QUIMIOTERAPIA SEMANA 90 Y SE ENCUENTRA EN CONDICIONES DE ALTA A DOMICILIO.

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 19-AUG-2023 16:06:44

Página 2 de 2

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION Estable

TRATAMIENTO (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0.9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK) PASAR IV A 66ML/H
(CEFTAZIDIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 1.2 GR IV CADA 8 HORAS (DIA 0)
(AMIKACINA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 375 MG IV CADA DIA (DIA 1)
(CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 150 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 250 MG IV STAT Y CADA 6 HORAS (DIA 0)
(PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 375 MG IV POR RAZONES NECESARIAS (PREVIO AUTORIZACION MEDICA)
(ENJUAGUES MAGICOS: 30 ML DE NISTATINA + 70 ML DE HIDROXIDO DE ALUMINIO + 2 ML DE LIDOCAINA SIN EPINEFRINA) REALIZAR ENJUAGUES CADA 6 HORAS
(SALMETEROL/FLUTICASONA 25/50) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HROAS CON INHALOCAMARA
(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 8 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS LOS VIERNES, SABADO Y DOMINGO
(TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 20 MG IV PREVIO A COMIDAS
(ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 4 MG IV PREVIO AL TRAMADOL

(TRAMADOL CÁPSULA 50 MG) ADMINISTRAR 25 MG VIA ORAL PREVIO A COMIDAS
(ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG) ADMINISTRAR 4 MG VIA ORAL PREVIO AL TRAMADOL
(LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)) ADMINISTRAR 15 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE PRESENTAR DIARREAS)
(ACICLOVIR COMPRIMIDO RECUBIERTO 400 MG) ADMINISTRAR 400 MG VIA ORAL DESPUES DE CADA COMIDA (TID) (DIA 0)

RECETA (**QT SEMANA 90 MANTENIMIENTO**) QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA
(METOTREXATO SOLUCIÓN INYECTABLE 25 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 37 MG IV DILUIDO EN 50 ML DE SOLUCION SALINA 0.9% EN BOLO DE 30 MINUTOS HOY (DIA 1)
(MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO 50 MG) ADMINISTRAR 75MG (UNA TABLETA Y MEDIA) VIA ORAL DOS HORAS DESPUES DE LA MERIENDA DEL (DIA 1) AL DIA 6
(MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO 50 MG) ADMINISTRAR 50 MG (UNA TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS DESPUES DE LA MERIENDA EL DIA 7

(POSTERIOR A QUIMIOTERAPIA FAVOR DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CVC)
(ENJUAGUES MAGICOS: 30 ML DE NISTATINA + 70 ML DE HIDROXIDO DE ALUMINIO + 2 ML DE LIDOCAINA SIN EPINEFRINA) REALIZAR ENJUAGUES CADA 6 HORAS POR 5 DIAS MAS
(SALMETEROL/FLUTICASONA 25/50) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HROAS CON INHALOCAMARA
(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 8 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS LOS VIERNES, SABADO Y DOMINGO
(LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)) ADMINISTRAR 15 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE PRESENTAR DIARREAS)
(AMOXICILINA+ACIDO CLAVULANICO POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL 250 MG + 62,5 MG/5 ML (120ML)) ADMINISTRAR 5 ML VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO , ALMUERZO Y MERIENDA POR 5 DIAS MAS
(ACICLOVIR COMPRIMIDO RECUBIERTO 400 MG) ADMINISTRAR 400 MG VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO, ALMUERZO Y MERIENDA POR 6 DIAS MAS
ACUDIR A CONTROL POR COSULTA EXTERNA DE PEDIATRIA EL 25/08/2023

FECHA EPICRISIS 19-AUG-2023

FECHA INGRESO: 16-AUG-2023

FECHA ALTA: 19-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 3

MEDICO TRATANTE

MD\$P VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

REALIZADA POR

MD\$J VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

FIRMA: _____

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MÉDICO PEDIATRA
C.R.: 1005-00777

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Jonathan Villacis
MÉDICO RESIDENTE
C.R.: 1719990531