REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 10-400-002321-18-21

2.4 11.76% 1.1 <u>ार्टि\$ि</u>* अं

TITTORUES .

ADES TORTE

Página i de a

income 14: No INTERNACION 140494 No. HISTORIA CLINICA 269688 Cédula 1050847555 XI^{II} Apellido Pilerno Primer Nombre Apellido Materno Segundo Nombre 7:5 **CASTILLO** HERNANDEZ SAHORI MAYBETH

Edad: All años

DX: DE INGRESO C91.0

The DADES SIMET

LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA B COMUN

DX. DEFINITIVO CONCOLOGICO

ALMENOS TO

C91.0

LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA B COMUN

HISTORIA BREVEY EXAMEN FISICO

4170

DIAGNOSTICON EUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA PRE B COMÚN RIESGO INTERMEDIO+ CT SEM 60 MANTENIMIENTO MAS NEUTROPENIA FEBRIL CON ALTOS DATOS DE BACTEREMIA

MOTIVO DE INGRESO PACIENTE SAHORI DE 5 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE LLA PRE B COMUN INGRESA POR NEUTROPENIA FEBRIL CON AL TOS DATOS DE BACTEREMIA POR LO QUE INGRESO PARA COBERTURA DE ANTIBIOTICOTERAPIA MAS VIGILANCIA CENTICA .

SIGNOS VITALES: PAº84/62 MMHG , FC: 95 LPM, FR:25 LPM, T:36.4 °C, SATO2:90% AL AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11 PACIENTE CONGLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA.

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, REACTIVAS A LA LUZ

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS MUCOSA ORAL SIN LESIONES.

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DISTRESS RESPIRATORIO

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN: SÚAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES. NO SE PALPAN MEGALIAS.

REGIÓN INGUINOGENITAL: NO SE PALPAN ADENOPATÍAS.

REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES EXTREMIDADES: SIMETRICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS. ALEJA:

ACIONES HOU

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

07/08/2023 BIOMETRÍA HEMÁTICA: HB: 10 - HCTO: 29.7 - LEUCOCITOS: 3840 - PLAQUETAS: 260000 - SODIO: 137 - POTASIO: 3.25 - CLORO: 101/3 - CREATININA: 0.25 UREA 5.7 BILIRRUBINA TOTAL 0.48 BILIRRUBINA DIRECTA 0.24 B. INDIRECTA 0.24 TGO 22.1 TGP 11.8 PCR 40.5 PCT 0.07

GASOMETRIA PH.7 PCO2 36 PO2 47 HCO3 20 LACTATO 1.3

09/08/2023 COPROPARASITARIO PH 8 MOCO + LEVADURAS + MIBROBIOTA AUMENTADA LIGERAMENTE PARASITOS NEGATIVOS PMN 25% SANGRE OCULTA NEGATIVO.

10/08/2023 BIQMETRÍA HEMÁTICA: HB: 10.1 - HCTO: 30 - LEUCOCITOS: 3720 - PLAQUETAS: 435000 - SODIO: 141 - POTASIO: 4.59 -CLORO: 109.3 - CREATININA: 0.22 UREA 9.1 BILIRRUBINA TOTAL 0.48 BILIRRUBINA DIRECTA 0.24 B. INDIRECTA 0.24 TGO 22.1 TGP 11.8 PCR 40.5 PCR 4.8

EVOLUCION : Pavorable

3

١

wirz La

PACIENTE DIAGNÓSTICO CON DIAGNOSTICO DE LLA PRE B COMUN DE RIESGO INTERMEDIO, PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA Y DE LABORATORIO FAVORABLE DURANTE SU HOSPITALIZACION SE MANTIENE AFEBRIL, SIN REQUERIMIENTO DE OXÍGENO MANTUVO SATURACIONES ADECUADAS. SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CURSO CON HIPOKALEMIA QUE SE QUE SE CORRIGEN CON HIDRATACIÓN

zécti o : / ESCOBe

DURANTE 24 HORAS, SIN COMPLICACIONES. CON BUENA EVOLUCION

ALEJAN:

HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS rescripcio

10/66.

COMPLICACIONES OPERATORIAS

Tan M CONDICION ____Estable

3 ***-3

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

MER! 10-AUG 2023 21 18:21 Fecha:

3. A

HEPARYI

(DEX. 14) DBS: 13

HĠŝ (CEY+

Página 2 de 2

ACUL

315

...

1 -. . ~#L* :

> 1.5 36 1

7

. 12 ·***

ž p

23

** A **

TRATAMIENTO: (DIETA:) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS

(INFUSIONES:)

(DEXTROSA 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML + 30 MEQ DE POTASIO) ADMINISTRAR 31 ML/HORA IV

1351: (50% BASALES)

(MEDICAMENTOS:)

(MEDICAMENTOS.)

(PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL) ADMINISTRAR 300 MG IV POR RAZONES NECESARIAS Y PREVIA

AUTORIZACIÓN MEDICA

(LORATADINA SOLUCIÓN ORAL 5 MG/ 5 ML) ADMINISTRAR 4 CC HORA SUEÑO

NCE SAL COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) DAR 6CC VIA ORAL CADA 12

HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES

(CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 1000 MG IV CADA 8 HORAS (3/3)

RECETA LIFEPARINIZAR CATETER

📆 (DEXAMETASONA TABLETA, 4 MG) ADMINISTRAR VIA ORAL 10 MG CADA DIA DISTRIBUIDOS: 4 MG (1 TABLETA)

DESPUES DEL DESAYUNO, 4 MG (1 TABLETA) DESPUES DEL ALMUERZO Y 2 MG (MEDIA TABLETA) DESPUES DE

MERIENDA DEL DIA 2(11/08/2023) AL DIA 5(14/08/23)

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200

DAR 6CC VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES

ACUDIR A PROCEDIMIENTO EL DIA JUEVES 17/08/2023

PLAN EDUACIONAL: NEUTROPENIA FEBRIL

61GNOS DE ALARMA.

FECHA EPICRISIS 10-AUG-2023

FECHA INGRESO: 07-AUG-2023

FECHA ALTA: 10-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 3

MEDICO TRATANTE

TOTAL WATER

id hile. ٧. ·W.

1 28 28

经营税 ::Esb

DINALES ADES SING

ESVI a

Ali felic...

.F. SPÚ: ingle. ite district \$ 174.X1. 1050 4 REALIZADA POR

PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE MDTI

MD\$P VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Granda Prance FIRMA:

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Lisett Valencia A. MEDICO PEOJATRA C.I.: 1003405717