# REPORTE DE EPICRISIS

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO



Fecha:

27-AUG-2023 10:55:58

Página : de a

No. INTERNACION

140109

No. HISTORIA CLINICA

236554

Cédula 1712772068

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

HIDALGO

SALAZAR

**SANDRA** 

DANIELA

Edad: 46 anos

DX. DE INGRESO C92.0

LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA.

DG. INMUNOHEMATOLOGICO

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO

C92.0 LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA.

DG. INMUNOFIEMATOLOGICO

## <u>HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO</u>

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE QUE ACUDE POR PRESENATR HACE 2 SEMANAS DEBILIDAD EN EXTREMIDADES SUPERIORES ACOMPAÑADO DE PARESTESIAS, SIN EMBARGO HACE 3 DIAS PRESENTA DEBILIDAD GENERALIZADA. DISFORESIS NOCTURNA, DOLOR ABDOMINAL EVA 8/10 A NIVEL DE HIPOGASTRIO QUE SE DISTRIBUYE A PLANCOS BILATERALES, NAUSEAS QUE NO LLEGAN AL VOMITO ACUDE A CONSULTA EXTERNA DONDE ES DERIVADO A SERVIÇIO DE EMERGENCIA.

MOTIVO DE INGRESO: EVALUACION MEDULAR Y QUIMIOTERAPIA DE REINDUCCION FLAG-IDA CICLO 1.

## HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

TAC ABDOMEN Y PELVIS 24/07/23: HEPATOMEGALIA, MIDE 26 CM. EL COLON ASCENDENTE DESDE SU TERCIO MEDIO. CIEGO, SEGMENTO DISTAL DE LA VÁLVULA ILEOCECAL Y UN SEGMENTO FOCAL-DEL TERCIO MEDIO DEL ÍLEO DISTAL ADYACENTE A ESTA ÁREA PRESENTA PAREDES ENGROSADAS DE HASTA 20 MM. LÍOUDO LAMINAR DIFUSO. CONTACTA CON EL SEGMENTO VI DEL LÓBULO HEPÁTICO. SE ASOCIAN VARIAS ADENOPATÍAS PARAAORTICAS IZQUIERDAS, CÓLICAS DERECHAS Y ALGUNAS MESENTÉRICAS DE HASTA 15 MM. EL TRAYECTO APENDICULAR CON UBICACIÓN RETROCECAL NO PRESENTA AIRE EN SU INTERIOR. PAREDES ALGO ENGROSADAS CON REALCE MODERADO POSTCONTRASTE CON UN ESPESOR APROX, DE 10 MM, PROBABLE CUADRO DE TIFLITIS

ECOCARDIOGRAMA 21/07/23: FALLA DIASTOLICA GRADI I, FUNCION SITOLICA DE VI CONSERVADA. FEY 67%

MEDULOGRAMA 21/07/2023; 20% BLASTOS. RECAIDA DE LEUCEMIA AGUDA MIELOIDE

CMF-EN MO 21/07/23: RASGOS FENOTIPICOS COMPATIBLES CON INFILTRACION POR LMA

B. MOLECULAR 21/07/23: T 6:9, T3:21, INVERSION 17P; NO DETECTADO

25/08/25:HB: 7.4 HCTO: 21.3 LEU: 2160 NEU: 1090 PLAQ: 32.000 GLU: 77.3 NA: 137 K: 3.63 CL: 104.6 MG: 0.53 CA: 3.75 P 3.1 UREA: 9.3 BUN: 4.3 CREA: 0.36 PCR: 78

26/08/23 HB 10, HCTO 27.7, LEUCOS 3440, NEUTROS 2140, PLT 46:000, GLUC 109.1, CREA 0.43, NA 136, K 3 64, CA 5.15, CL 99.5, MG 0.66, P.3.18, PCR 54.2

EVOLUCION Igual

31/08/23 INICIA QUIMIOTERAPIA FLAG-IDA CICLO I

### COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

MINGUNA

#### COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION

lgual

TRATAMIENTO

REALIZAR ENGUAJES BUCALES CON BICARBONATO CADA 4 HORAS

ATOMIZADOR DE MUCOSAS APLICAR CADA 6 HORAS

DIETA BLANDA INTESTINAL HIPOCALORICA, HIPERPROTEICA, NORMOLIPIDICA, BAJA EN GRASAS SATURADAS, HIPOSODICA, RESTRINGIDA EN AZUCARES FRACCIONADA EN 5 TOMAS, FAVOR NO OLORES FUERTES

CUANTIFICAR PERDIDAS GASTROINTESTINALES

CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 CC + 40MEO DE CLORURO DE POTASIO INTRAVENOSO PASAR A 40ME/H

REPOSICION CC X CC DE PERDIDAS GASTROINTESTINALES CON LACTATO RINGER VANCOMICINA I GRAMO INTRAVENOSO CADA 12 HORAS, INFUSION EN 3 HORAS (D6)

ACICLOVIR 800 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS (D8)

**FORM.006** 

## REPORTE DE EPICRISIS

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO



Fecha: 27-AUG-2023 10:55:58

Página 2 de :

DAFLON 500MG VIA ORAL CADA 8 FIORAS

OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO CADA DIA

PARACETAMOL I GRAMO INTRAVENOSO POR RAZONES NECESARIAS (PREVÍA AUTORIZACION DE MEDICO RESIDENTE)

ALPRAZOLAM 0.25 MILIGRAMOS VIA ORAL HORA SUEÑO

ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS

METOCLOPRAMIDA 10MG INTRAVENOSO PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL

PROCTOGLY VENOL TOPICO. APLICAR EN REGION PERIANAL POSTERIOR A CADA DEPOSICION PREVIO

ASEO (TIENE PACIENTE) Y CADA 6 HORAS

\*MEDICACION HABITUAL\*

BISOPROLOL 1.25 MG VIA ORAL CADA DIA AM (PREVIA VALORACION DE MEDICO RESIDENTE)

\*PROFILAXIS\*

TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL 8000/160 MG VIA ORAL LOS DIAS LUNES- MIERCOLES Y VIERNES, CON

UN SORBO DE AGUA

PLUCONAZOL 150 MG VO QD (SUSPENDER)

**RECETA** INDICACIONES DE ALTA MEDICA

CONTROL DE HAMATOLOGIA DR HIDALGO CONSULTA EXTERNA VIERNES 8 DE SEPTIEMBRE 08H00 ( TURNO

CARNET PENDIENTE AGENDAR)

EXAMENES DE SANGRE PARA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA PEDIDO GENERADO

CONTROL CON MEDICINA INTERNA POR CONSULTA EXTERNA DRA JIMBO 30/8/23 10H40 (TURNOA AGENDADO)

EXAMENES DE SANGRE PARA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA 29/8/23 97H00 PEDIDO GENERADO

DIETA BLANDA INTESTINAL HIPOCALORICA, HIPERPROTEICA. NORMOLIPIDICA, BAJA EN GRASAS SATURADAS, HIPOSODICA, RESTRINGIDA EN AZUCARES FRACCIONADA EN 5 TOMAS. FAVOR NO OLÓRES FUERTES HASTA EL

ALTA MEDICA

\*MEDICACION HABITUAL\*

BISOPROLOL 1.25 MG VIA ORAL CADA DIA AM (TIENE PACIENTE)

\*PROFILAXIS\*

TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL 8000/160 MG SOLIDO ORAL: TOMAR LOS DIAS LUNES- MIERCOLES Y

VIERNES, CON UN SORBO DE AGUA

ACICLOVIR 400MG SOLIDO ORAL: TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS

EN CASO DE FIEBRE, MALESATR GENERAL, DECAIMINETO ACUDIR A EMERGENCIA

### COND.PACT.HOSPITALIZADO

FECHA EPICRISIS 27-AUG-2023

FECHA INGRESO: 21-JUL-2023

FECHA ALTA: 27-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 37

MEDICO TRATANTE

MDNG - JIMBO CORDOVA ALMITA GREYS

REALIZADA POR

MDOH - CEDEÑO CHINGA JOSE ANDRES

ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA - CC: 1103211773 - LDU E46 NES9

EGGS.CA.