

ESTABLECIMIENTO	APELLIDOS		NOMBRES		EDAD	FECHA NACIMIENTO	H. CLÍNICA
SOLCA	CISNEROS	SEVILLA	BERTHA	LUCILA	73	18/5/1950	270960

## 1 RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

CEDULA DE IDENTIDAD PCTE:

1704784063

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE LINFOMA NO HODGKIN DIFUSO DE CÉLULAS B GRANDES, EN QUIEN SE CONFIRMA POR BLASTOS EN MÉDULA ÓSEA, CUADRO DE LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA M5, POR EDAD Y COMORBILIDADES DE PACIENTE SE INICIA INDUCCIÓN CON QT A BASE DE CITARABINA EN DOSIS BAJAS SC, HOY D7 (MAL PRONÓSTICO). AL MOMENTO NO SE EVIDENCIA SIGNOS INFECCIOSOS EN REGIÓN PERIOCULAR, SE CONTINÚA CON IGUAL COBERTURA ANTIBIÓTICA HASTA COMPLETA 10 DÍAS Y VIGILANCIA. AL MOMENTO PACIENTE CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, CON BUEN MANEJO DEL DOLOR, SE MANTENDRÁ CONTROL CON EXÁMENES CADA 48 HORAS ANTE EVIDENCIA DE NO EXISTIR RIESGO DE LISIS TUMORAL. PACIENTE CON ALTAS POSIBILIDADES DE REQUERIMIENTO TRANSFUSIONAL PARA EL FIN DE SEMANA, POR LO QUE SE VIGILARÁ Estrictamente HEMODINAMIA Y SIGNOS SUGERENTES DE DICHS REQUERIMIENTOS.

FECHA DE INGRESO:

23 DE AGOSTO DE 2022

## 2 RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y COMPLICACIONES

PACIENTE CON CUADRO HEMATO-ONCOLÓGICO DE LINFOMA NO HODGKIN DIFUSO DE CÉLULAS GRANDES B, QUE PRESENTA LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA M5, CUADRO CON MAL PRONÓSTICO TERAPÉUTICO Y MÁS AÚN EN PRESENCIA DE COMORBILIDADES DE PACIENTE. SE INICIA TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA A BASE DE CITARABINA EN DOSIS BAJAS 20MG SUBCUTÁNEA, AL INGRESO PACIENTE PRESENTA LESIÓN DE ASPECTO INFLAMATORIO EN EPICANTO IEXTERNO DE OJO IZQUIERDO CON EDEMA PALPEBRAL, PRESUMIBLE DE CELULITIS PERIORBITARIA, PARA LO CUAL SE INICIÓ ESQUEMAANTIBIÓTICO A BASE AMPICILINA + SULBACTAM 3 GRAMOS IV CADA 12 HORAS, ACTUALMENTE CURSANDO DÍA 8/10 + TRATAMIENTO OFTÁLMICO CON TOBRAMICINA + DEXAMETASONA RECIBIDO POR 3 DÍAS DESDE EL 25/08/23 HASTA EL 28/08/23. PACIENTE AL MOMENTO SIN SIGNOS LOCALES DE INFLAMACIÓN NI LESIONES SUPURATIVAS. SE ENCUENTRA CURSANDO ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA A COMPLETAR 14 DOSIS (HOY DÍA 7)

## 3 HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y PROCED DIAGNÓSTICOS

- 24/8/23 EKG : RITMO SINUSAL , FC 95LPM, ST NORMONIVELADO, QT332, QTC415MS, PATRON RS EN CARA INFERIOR
- 25/8/23 EKG RITMO SINUSAL, QT PROLONGADO, EXTRASISTOLE SUPRAVENTRICULAR:
- FSP 24/08/23: 89% MEDIANOS A PEQUEÑOS PROMONOCITOS Y MONOBLASTOS, LEUCEMIA MONOBLASTICA AGUDA M5
- FSP 28/08/23: PRESENCIA DE 16% DE BLASTOS
- EVALUACION MEDULAR 24/8/23: MEDULOGRAMA: BLASTOS: 67%. IDG LMA M5 MONOBLASTICA. CMF: INFILTRACIÓN POR LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA (LMA), CON FENOTÍPO SUGESTIVO DE LMA MONOCÍTICA / MONOBLÁSTICA
- 27/08/23: HB: 9.2 HCTO: 28.7 NEU:1690 MONOCITOS:9180 (69.9%), PLAQ:18.000 CREA: 1.05, PCR: 41.1
- 28/08/23: HB: 9 HCTO: 27.7% LEUCOS: 11780 NEUTROS: 1580 LINF: 1630 MON:8140 PLAQ: 29.000
- 29/08/23: HB: 8.8 HCTO: 27.7 LEU: 8520 NEU: 1170 MON: 5470 (64.2%) PLAQ: 16.000 UREA: 38 BUN: 17.8 CREA: 1.14 AC URICO: 4.31 LDH: 320 NA: 145 K: 3.80 CL: 109.7 CA: 4.76 MG: 0.66 P: 3.38 PCR: 22.1
- 31/08/23: HB 7.1, HCTO: 22.6, LEUCOS 4550, NEUTROS: 360, MON 2730 (60%)PLAQ: 19.000, CREA 1.12, AC URICO 4.26, LDH 247, NA: 144, K: 3.74, CL 111, P 3.59, PCR 11.3 , PROTEINAS 6,11, ALBUMINA 3,29, GLOBULINA 2,82



SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Ricardo Mosquera  
HEMATÓLOGO  
C.I.: 0705329415

#### 4 RESUMEN DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS

##### INDICACIONES AM

- DIETA BLANDA PARA DIABÉTICA, FRACCIONADA EN 5 TOMAS Y COLACIÓN A LAS 22H00
- CLORURO DE SODIO 0.9% 1000CC INTRAVENOSO PASAR A 20CC/HORA
- AMPICILINA + SULBACTAM 3 GRAMOS INTRAVENOSO CADA 12 HORAS (7/10); FI: 24/08/23
- TOBRAMICINA + DEXAMETASONA SOLUCIÓN OFTÁLMICA EN OJO IZQUIERDO CADA 4 HORAS (D3; DESDE 25/08/23 HASTA EL 28/08/23)
- PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO POR RAZONES NECESARIAS
- ESQUEMA DE INSULINA CRISTALINA PARA CORRECCIÓN DE GLICEMIAS AM Y PM
- INCENTIVO RESPIRATORIO POR 10 MINUTOS CADA 2 HORAS
- FUROSEMIDA 10MG INTRAVENOSO POR RAZONES NECESARIAS
- LACTULOSA 15CC VÍA ORAL AM Y HORA SUEÑO; SUSPENDER EN CASO DE DIARREA

##### PROFILAXIS

- ACICLOVIR 400MG VÍA ORAL CADA 12 HORAS
- TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL 160/800MG VÍA ORAL TOMAR LOS LUNES-MIÉRCOLES Y VIERNES

##### INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA

- ONSANSETRÓN 8MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
- METOCLOPRAMIDA 10MG INTRAVENOSO ANTES DE CADA COMIDA PRINCIPAL
- CITARABINA 20MG SUBCUTÁNEO CADA 12 HORAS POR 14 DÍAS (DÍA 7), D8, D9, D10, D11, D12, D13, D14 (PENDIENTES)

#### 5 DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

		CIE-10	PRE	DEF
1	LINFOMA NO HODGKIN DIFUSO DE CÉLULAS GRANDES B	C83.3		X
2				
3				
4				

#### 6 DIAGNÓSTICOS DE ALTA - EGRESO

		CIE-10	PRE	DEF
1	LINFOMA NO HODGKIN DIFUSO DE CELULAS GRANDES B	C83.3		X
2	LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA M5	C92.0		X
3				
4				

#### 7 CONDICIONES DE EGRESO Y PRONOSTICO

PACIENTE QUE PERMANECE EN HOSPITALIZACIÓN, ACTUALMENTE CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, A ESPERA DE CULMINAR ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA POR CUADRO DE LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA M5 POR 14 CICLOS, HOY DÍA 7. PACIENTE CON MAL PRONÓSTICO POR CARACTERÍSTICAS DE LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA TY LIMITACIONES TERAPÉUTICAS DEBIDO A EDAD Y COMORBILIDADES DE PACIENTE

#### 8 MEDICOS TRATANTES

	NOMBRES COMPLETOS DEL MEDICO TRATANTE	ESPECIALIDAD	CÓDIGO MSP	FIRMA
1	DR. RICARDO MOSQUERA CORDERO	HEMATOLOGIA	0705329415	
2				
3				

#### 9 EGRESO

ALTA DEFINITIVA	ASINTOMÁTICO	DISCAPACIDAD MODERADA	RETIRO AUTORIZADO	DEFUNCIÓN MENOS DE 48 HORAS	MESES DE HOSPITALIZACIÓN
ALTA TRANSITORIA	DISCAPACIDAD LEVE	DISCAPACIDAD GRAVE	RETIRO NO AUTORIZADO	DEFUNCIÓN MAS DE 48 HORAS	DÍAS DE INCAPACIDAD

FECHA ALTA	31/8/2023	HORA	16:26:00	NOMBRE MEDICO TRATANTE	DR. RICARDO MOSQUERA	CÓDIGO MSP	0705329415	FIRMA	FECHA ELABORACIÓN EPICRISIS	31/8/2023
------------	-----------	------	----------	------------------------	----------------------	------------	------------	-------	-----------------------------	-----------

ESCRITO POR: MD ERIKA CAMACHO

EPICRISIS (2) B

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Ricardo Mosquera  
HEMATÓLOGO  
C.I.: 0705329415