

REPORTE DE EPICRISIS **"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**

CONFIDENCIAL

Fecha: 20-AUG-2023 03:14:14

Pagina : de :

No. INTERNACION 140295 No. HISTORIA CLINICA 260609 Cédula 0550497580

| Apellido Paterno | Apellido Materno | Primer Nombre | Segundo Nombre |
|------------------|------------------|---------------|----------------|
| JIMENEZ | GUALPA | CAMILA | RULIETH |

Edad: 9 años

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

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO C91.0 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA B COMUN

>

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

JIMENEZ CAMILA

9 AÑOS

DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B COMÚN RIESGO INTERMEDIO + RECAIDA DE LA ENFERMEDAD + INICIO REINDUCCION BFM 2009 + INDUCCION DIA 8 + NEUTROPENIA FEBRIL (ALTOS DATOS DE BACTEREMIA).

MOTIVO DE INGRESO:

CAMILA DE 9 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE LLA B COMUN DE RIESGO INTERMEDIO POR UN CUADRO INFECCIOSO EN EL SITIO DEL SEGUNDO MOLAR SUPERIOR DERECHO, POSTERIOR A EXTRACCION DE PIEZA DENTAL (PERIODONTITIS), POR LO QUE RECIBE TRATAMIENTO ANTIBIOTICO CON CLINDAMICINA Y AMIKACINA, PERMANECE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN EMBARGO EN EXAMENES DE CONTROL SE EVIDENCIA HIPERLEUCOCITOSIS DE 103120 SE DECIDE INGRESO A LA UCI Y SE DECIDE INICIAR PROTOCOLO DE LISIS Y CONTINUAR CON MANEJO INTEGRAL DE PACIENTE POR RECAIDA DE SU ENFERMEDAD DE BASE.

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

EXAMENES DE LABORATORIO

31/07/2023 LEUCOCITOS 15960 NEUTROFILOS 59 PLAQUETAS 15000 HB 10.2 HCTO 29.2 CRE 0.48 BILIRRUBINA TOTAL 0.26 BILIRRUBINA DIRECTA 0.45 BILIRRUBINA INDIRECTA 0.123 TGO 18.1 TGP 6.4 TP 13.7 TTP 51.7 INR 1.3

05/08/2023 LEUCOCITOS 71960 NEUTROFILOS 144 PLAQUETAS 5000 HB 7.6 HCTO 22.9 PCR 38.5 VSG 35 ACIDO URICO 4.46 LDH 1388 UREA 5.1 CREA 0.44 BILIRRUBINA TOTAL 0.25 BILIRRUBINA DIRECTA 0.11 BILIRRUBINA INDIRECTA 0.14 TGO 31 TGP 6.1
 05/08/2023 LEUCOCITOS 103120 NEUTROFILOS 130 PLAQUETAS 38000 HB 7.4 HCTO 26.2 CREA 0.43 BILIRRUBINA TOTAL 0.95 BILIRRUBINA DIRECTA 0.34 BILIRRUBINA INDIRECTA 0.61 TGO 30 TGP 9.2 FOSFORO 3.3 CALCIO 4.95 SODIO 138 K 3.82 CLORO 103

05/08/2023 LEUCOCITOS 69650 NEUTROFILOS 250 PLAQUETAS 21000 HB 4.9 HCTO 14.5 CREA 0.44 FOSFORO 2.71 CALCIO 4.58 SODIO 142 K 3.18 CLORO 111.8 MAGNESIO 0.68 ACIDO URICO 1.40 TP 13.8 TTP 49.3 INR 1.31 FIBRINOGENO 337

10/08/2023 LEUCOCITOS 113650 NEUTROFILOS 420 PLAQUETAS 23000 HB 9.5 HCTO 27.8 CREA 0.33 FOSFORO 3.29 CALCIO 5.08 SODIO 139 K 3.71 CLORO 102.4 MAGNESIO 0.93 ACIDO URICO 1.11 TP 13.8 TTP 32.3 INR 1.31 FIBRINOGENO 369 PCR 5.4 PCT 0.20
 12/08/2023 LEUCOCITOS 25390 NEUTROFILOS 260 PLAQUETAS 8000 HB 9 HCTO 23 CREA 0.46 FOSFORO 6.87 CALCIO 5.05 SODIO 137 K 4.36 CLORO 100.4 MAGNESIO 1.08 ACIDO URICO 2.18 TP 12.9 TTP 35.1 FIBRINOGENO 381

14/08/2023 LEUCOCITOS 7040 NEUTROFILOS 220 PLAQUETAS 3000 HB 5.7 HCTO 15.7 CREA 0.33 FOSFORO 4.19 CALCIO 5.05 SODIO 135 K 4.31 CLORO 99.5 MAGNESIO 1 ACIDO URICO 1.31 TP 12.2 TTP 33.3 FIBRINOGENO 387 PCT 0.74 PCR 29.6 TGO 27.3 TGP 24.3
 16/08/2023 LEUCOCITOS 3660 NEUTROFILOS 450 PLAQUETAS 17000 HB 9 HCTO 24.5 CREA 0.28 FOSFORO 3.1 CALCIO 4.84 SODIO 134 K 3.91 CLORO 101.9 ACIDO URICO 1.37 UREA 21.1

EVOLUCION Favorable

PACIENTE CON RECAIDA DE SU ENFERMEDAD, A NIVEL MEDULAR, EN QUIMIOTERAPIA DE REINDUCCION CON PROTOCOLO BFM HASTA EL DIA 11, INGRESO A UCI PEDIATRICA PARA RECIBIR PROTOCOLO DE LISIS TUMORAL, CON EXAMENES DE LABORATORIO Y DIURESIS ADECUADAS, SE MANTUVO DURANTE SU HOSPITALIZACION HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, POR PANCITOPENIA Y ANEMIA HA REQUERIDO MULTIPLES TRANSFUSIONES DE HEMODERIVADOS, Y ADEMAS CURSO CON NEUTROPENIA FEBRIL CON DATOS ALTO DE BACTEREMIA, SIN FOCO INFECCIOSO POR LO QUE COMPLETO TERAPIA ANTIBIOTICA CON CEPEPIME DURANTE 7 DIAS CON BUENA EVOLUCION CLINICA.

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

REPORT DE EPICRISIS

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 20-AUG-2023 03:14:14

Página: 1 de 1

COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION Estable

TRATAMIENTO (DIETA) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 20 ML IEQUIVALENTES DE POTASIO) PASAR A 35 ML/HORA INTRAVENOSO (50% BASALES)
(DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0.9% 1000ML (SIN POTASIO)) PASAR IV A 130 ML/H (3000ML/M2)
(MEDICACION)
(CLINDAMICINA SOLUCION INYECTABLE 150 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 380 MG IV STAT Y CADA 8 HORAS
(TRAMADOL SOLUCION INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 30 MG IV CADA 8 HORAS
(ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 4.5 MG IV PREVIO A TRAMADOL
(PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 450 MG IV PRN Y PREVIA AUTORIZACION MEDICA
(PLAQUETAS) FAVOR TRANSFUNDIR 290 ML IV STAT EN ALICUOTAS DE 100 ML EN 10 MINUTOS CADA 30 MINUTOS
(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG) TOMAR MEDIA TABLETA CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES
(NORMOLAX (PICOSULFATO DE SODIO)) ADMINISTRAR 10 GOTAS VIA ORAL CADA 8 HORAS (SUSPENDER SI PRESENTA DEPOSICIONES DIARREICAS)
(ENJUAGUES MAGICOS: NISTATINA 30 ML + HIDROXIDO DE ALUMINIO 70 ML + 2 ML LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA) REALIZAR CADA 8 HORAS
(AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE 250 MG/ML (2 ML)) AMINISTRAR 450 MG IV STAT Y CADA DIA (D1)
(ALOPURINOL TABLETA 300 MG) ADMINISTRAR 100 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS
(HIDROXIDO DE ALUMINIO LIQUIDO ORAL) ADMINISTRAR 750 MG VIA ORAL CADA 6 HORAS
(CONCENTRADO DE PLAQUETAS) FAVOR TRANSFUNDIR UN POOL IV EN BOLO
INDICACIONES EN UCI
(OXIGENO HUMIDIFICADO POR CATETER NASAL A 1 LITRO PARA MANTENER SATURACIONES SOBRE 94%)
(DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0.9% 1000ML (SIN POTASIO) PASAR IV A 120 ML/H (VT: 2880))
(OMEPRAZOL 40 MG DILUIDO EN 5 ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO CADA DIA (VT: 5 ML))
(PARACETAMOL ADMINISTRAR 450 MG IV PRN)
(FUROSEMIDA 5 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 10 ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% CADA 12 HORAS (VT: 20ML))
(PLASMA FRESCO CONGELADO 300 ML IV STAT)
(CONCENTRADOS PLAQUETARIOS 3 STAT (VT: 90

RECETA (DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CATETER)
(MEDICACION)
(NORMOLAX) ADMINISTRAR 10 GOTAS VIA ORAL CADA 8 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE DIARREAS)
(QUIMIOTERAPIA DIA 11, 12 Y 13 DE REINDECCION BFM) AUTORIZADA
(PREDNISONA TABLETA 20 MG) ADMINISTRAR 20 MG VIA ORAL LUEGO DEL DESAYUNO, 20 MG LUEGO DE ALMUERZO Y 20 MG LUEGO DE MERIENDA (DIA: 11)- D28
(FLUCONAZOL TABLETA 150 MG) ADMINISTRAR 100 MG VIA ORAL CADA DIA (PROFILAXIS)
(CIPROFLOXACINA TABLETA RECUBIERTA 500 MG) ADMINISTRAR 125 MG VIA ORA CADA DIA (PROFILAXIS)
ACUDIR A PROCEDIMIENTOS EL LUNES 21/08/2023 CON RESULTADOS DE EXAMENES
SIGNOS DE ALARMA
PLAN EDUCACIONAL NEUTROPENIA FEBRIL

COND.PACT.HOSPITALIZADO

FECHA EPICRISIS 18-AUG-2023

FECHA INGRESO: 31-JUL-2023

FECHA ALTA: 18-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 18

MEDICO TRATANTE

MD91 SANCHEZ FERNANDEZ GISELA LUCIA

ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC 171037397 - 171037397

SOLCA, Nucleo de Quito

Dra. Gisela Sánchez F.

RESIDENTE EN ONCOLOGIA PEDIATRICA

171037397

REALIZADA POR

MD5P VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MEDICO PEDIATRA
C.E. 171037397

FIRMA

FORM.006