

REPORTE DE EPICRISIS  
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 26-AUG-2023 17:02:04

Página 1 de 3

No. INTERNACION 140738 No. HISTORIA CLINICA 289087 Cédula 1756623797

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
OLMEDO	LUNA	FRANCISCO	SEBASTIAN

Edad: 9 años

**DX. DE INGRESO** C91.0 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA - DE CELUAS T

**DX. DEFINITIVO** ONCOLOGICO C91.0 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA - DE CELUAS T

> PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA DE CÉLULAS T RIESGO INTERMEDIO (HOSPITAL VOZANDES) + LEUCOCITOS AL DIAGNÓSTICO: 6000 HVQ + LEUCOCITOS SOLCA 1530 + NO MASA MEDIASTINAL (HVQ) + TESTÍCULOS NORMALES + NO COMPROMISO DE PARES CRANEALES + SNC 1 (HVQ: 1 CEL, NEGATIVA PARA MALIGNIDAD + INICIA PROTOCOLO TOTAL XV EN HVQ (06/05/22) + CARIOTIPO 46XY + TRANSLOCACIONES 1:19, 4:11, 12:21 Y 9:22 POR PCR NEGATIVAS POR FISH + EMR DIA 15: MENOR AL 0.001% + EMR FIN DE INDUCCIÓN 0.001% + PANCREATITIS AGUDA BALTAZAR III CON NECROSIS (12/10/22) SE SUSPENDE ASPARAGINASA + QUIMIOTERAPIA SEMANA 47 MANTENIMIENTO.( 09/08/23) + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO III (S) + CHOQUE DISTRIBUTIVO NO SÉPTICO (S)

**DIAGNOSTICOS SECUNDARIOS**

Código	Enfermedad	Observación
J95.8	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	

**HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO**

PACIENTE ACUDE A PROCEDIMIENTO EL 17/08, POSTERIOR A INDUCCION DE SEDONALGESICA. PRESENTA RASH CUTANEO FACIAL, NAUSEAS, DESATURACION (55-80%), CIANOSIS PERIBUCAL, LARINGOESPAMO ESPAMO SEVERO CON ESTRIDOR LANRIGEO, SE ADMINISTRA CORTICOIDE Y SE PROFUNDIZA PLANO ANESTESICO E INTUBACION OROTRAQUEAL, SE DIFIERE PROCEDIMIENTO Y SE TRASLADA A UCIP DONDE PERMANECE 7 DIAS. NEUROLOGICO REQUIRIO DE MIDAZOLAM, FENTANILO Y PROPOFOL HASTA EL 22/08, ADEMAS PARACETAMOL EN CONTEXTO ANALGESICO. POR PRESENTAR DIFICULTAD PARA CONCILIAR SUEÑO, SE INDICA CLONAZEPAM PRN. CARDIOVASCULAR EN CONTEXTO DE SHOCK DISTRIBUTIVO NO SÉPTICO RECIBIO NOREPINEFRINA HASTA EL 21/08. EL 18/08 RECIBIO BOLO DE HIDRATACIÓN DE 300 ML POR HIPOTENSIÓN. RESPIRATORIO PACIENTE PERMANECE INTUBADO HASTA EL 22/08, POSTERIOR CON APOYO DE OXIGENO POR CÁNULA NASAL A 0.5 LITROS HASTA EL 24/08. A NIVEL DIGESTIVO PORTO Sonda NASOGASTRICA HASTA EL 22 DE AGOSTO. POSTERIOR A LO CUAL PRESENTO BUENA TOLERANCIA ORAL. RENAL PORTO Sonda VESICAL HASTA EL 22 DE AGOSTO. POSTERIORMENTE CON DIURESIS ESPONTANEAS. HIDROELECTROLÍTICO, PRESENTO HIPONATREMIA MODERADA SECUNDARIA AL USO DE CORTICOIDE, SE REALIZO CORRECCION CON APOORTE INTRAVENOSO Y VIA ORAL. INFECCIOSO, REALIZO PICO FEBRIL EL 21/08, POR LO QUE RECIBIO CEFTRIAXONA POR 7 DIAS, HEMOCULTIVOS PERMANECEN NEGATIVOS. HEMATOLOGICO, NO REQUIRRIRO TRANSFUSIONES. ONCOLOGICO, ULTIMA QUIMIOTERAPIA SEMANA 47 DE MANTENIMIENTO 09/08/2023. ACTUALMENTE PACIENTE SE ENCUENTRA CON ADECUADO CONTROL HIDROELECTROLITICO, PERAMANECE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EN CONDICIONES DE ALTA. NEUROLOGICO: GLASGO 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLOGICA. CABEZA: OTOSCOPIA BILATERAL: NORMAL, BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS NO LESIONES TÓRAX: EXPANSIBLE, SIN SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO. CORAZON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RHA PRESENTES EXTREMIDADES: PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SEG

**HALLAZGOS RX, LABORATORIOS**

17/08/2023: LEUCOCITOS 8000, NEUTROFILOS 6860, HEMOGLOINA 11.6, PLAQUETAS 182.000, UREA 21.9, CREATININA 0.39, BILIRRUBINA TOTAL 0.35, BILIRRUBINA DIRECTA 0.14, BILIRRUBINA INDIRECTA 0.17, TGO 22.1, TGP 11.3, ALBUMINA 4.02. PROTEINAS TOTALES 5.16, MAGNESIO 0.77, CALCIO 5.07, SODIO 141, POTASIO 4.22, CLORO 109  
21/08/2023: LEUCOCITOS 10230, NEUTROFILOS 9400, HEMOGLOINA 12.7, PLAQUETAS 259.000, UREA 23.7, CREATININA 0.32, BILIRRUBINA TOTAL 0.3, BILIRRUBINA DIRECTA 0.1, BILIRRUBINA INDIRECTA 0.16, TGO 20.2, TGP 13.5, MAGNESIO 0.98, CALCI

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

**CONFIDENCIAL**

Fecha: 26-AUG-2023 17:02:04

Página: 2 de 3

4.74, SODIO 141, POTASIO 4.15, CLORO 103.8, PCR 0.3, PCT 0.06, TP 12.7, TTP 28.3, FIBRINOGENO 190  
22/08/2023: SODIO 129, POTASIO 4.05, CLORO 95.9, MAGNESIO 0.73, CALCIO 4.75  
23/08/2023: LEUCOCITOS 8420, NEUTROFILOS 7210, HEMOGLOINA 12.9, PLAQUETAS 300.000, MAGNESIO 0.79, CALCIO 4.84, SODIO 131, POTASIO 4.30, CLORO 98, FOSFORO 5.41. ORINA SODIO 47, POTASIO 22.07, CLORO 35.5, CREATININA 19.08, UREA 1478.2, OSMOLARIDAD 324.4  
24/08/2023: SODIO 132, POTASIO 3.59, CLORO 101.6, MAGNESIO 0.89, CALCIO 4.73, FOSFORO 3.32, PCR 0.3, PCT 0.06  
25/08/2023: SODIO 134, POTASIO 3.73, CLORO 100.7  
26/08/2023: SODIO 138, POTASIO 4.61, CLORO 101.1

**EVOLUCION** Favorable      PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO PREVIAMENTE MENCIONADO QUE INGRESÓ A TERAPIA INTENSIVA POR CUADRO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA CON HIPONATREMIA LEVE ASOCIADO A CORTICOIDE POR LO QUE RECIBE APOORTE DE SODIO VÍA ORAL CON NUEVO CONTROL EL DÍA DE HOY CON SODIO EN 138. SE MANTIENE AFEBRIL 5 DÍAS CON HEMOCULTIVOS SIN CRECIMIENTO COMPLETA ANTIBIOTICO POR 7 DÍAS, SE REPROGRAMA QUIMIOTERAPIA SEMANA 48 Y PROCEDIMIENTO PARA EL 31/08/2023. PENDIENTE VALORACION CON NEFROLOGIA PEDIATRICA EL 28/08/2023 16H00. PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA FAVORABLE, EN CONDICIONES DE ALTA.

**COMPLICACIONES HOSPITALARIAS**

NINGUNA

**COMPLICACIONES OPERATORIAS**

**CONDICION** Estable

**TRATAMIENTO** (DEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML PASAR IV A 52 ML/H)  
(MIDAZOLAM 50MG/50 ML PASAR IV A 5 MG/KG/MIN - 9.6 ML/H)  
(FENTANILO 1000 UG PARA COMPLETAR 50 ML PASAR IV A 5 MCG/KG/H - 8 ML/H)  
(PARACETAMOL 320 MG IV PRN)  
(OMEPRAZOL 30 MG IV QD DILUIDO EN 20 ML DE SOLUCIÓN SALINA 0.9%)  
(DEXAMETASONA 8 MG IV CADA 8 HORAS (0) DILUIDO EN 10 ML DE SOLUCIÓN SALINA 0.9%)  
(LAGRIMAS ARTIFICIALES APLICAR EN CADA OJO CADA HORA)  
(NORADRENALINA 8 MG DILUIDOS EN 50 ML DE DEXTROSA AL 5% PASAR INTRAVENOSO A 0.36 ML/H (0.03 MCG/KG/H))  
(OMEPRAZOL 30 MG IV QD DILUIDO EN 20 ML DE SOLUCIÓN SALINA 0.9%)  
(SULFATO DE MAGNESIO 1 GR INTRAVENOSO CADA 12 HORAS DILUIR CON 10 ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% )  
(MIDAZOLAM 5 MG IV PRN)  
(FÓRMULA ENTERAL ISOCALÓRICA A 40 ML/H POR Sonda NASOGASTRICA EN INFUSIÓN CONTINUA E INCREMENTAR 10ML/H CADA 6 HORAS HASTA 60 ML/H)  
(CEFTRIAXONA 1.5 GRAMOS DILUIDO CON 40 ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% VÍA INTRAVENOSA CADA 12 HORAS (DÍA:7))  
(SALBUTAMOL 5 PUFF CADA 6 HORAS)  
(GLUCONATO DE CALCIO 1 GRAMO DILUIDO EN 10 ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% CADA 6 HORAS)  
(FORMULA ENTERAL PEDIASURE) DILUCION 5 MEDIDAS VOLUMEN 200ML INFUSION CONTINUA DE 40 ML/H E INCREMENTAR 10ML/H CADA 6 HORAS HASTA 60 ML/H  
HORARIOS APOORTE CALORICO: 900KCAL CON 27.2GR DE PROTEINAS  
(DEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML + 10 MEQ DE CLORURO DE POTASIO) ADMINISTRA  
(DEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML + 10 MEQ DE CLORURO DE POTASIO) ADMINISTRAR 10 ML/H  
(CLONAZEPAN SOLUCIÓN ORAL 2.5 MG/ML) ADMINISTRAR 5 GOTAS VIA ORAL PRN PREVIA AUTORIZACION MEDICA  
(CAPSULAS DE SAL 1 GRAMO) ADMINISTRAR 2 GR CON CADA COMIDA PRINCIPAL (3.2 MEQ/KG/DIA)  
(CAPSULAS DE SAL 1 GRAMO) ADMINISTRAR 1 GR VIA ORAL CADA 8 HORAS  
(DEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ DE CLORURO DE POTASIO) ADMINISTRAR 36 ML/H (50% BASALES) (APOORTE NA 3.9 MEQ/KG)

**RECETA** (INDICACIONES DE ALTA)  
(CAPSULAS DE SAL 1 GRAMO) ADMINISTRAR 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORAS (CON CADA COMIDA PRINCIPAL)  
(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) DAR 10CC VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES MARTES Y MIERCOLES (PADRES DISPONEN DE MEDICACION)

REPORTE DE EPICRISIS  
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

**CONFIDENCIAL**

Fecha: 26-AUG-2023 17:02:04

Página 1 de 1

CONTROL CON NEFROLOGIA PEDIATRICA 28/08/2023 16H00  
ACUDIR A PROCEDIMIENTO 31/08/2023  
PLAN EDUCACIONAL

COND.PACT.HOSPITALIZADO ESTABLE

FECHA EPICRISIS 26-AUG-2023

FECHA INGRESO: 17-AUG-2023

FECHA ALTA: 26-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 9

MEDICO TRATANTE

MDC6 VILLANUEVA HOYOS ERIKA ELENA

ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1710674464 - L21588 N263

REALIZADA POR

MD\*7 TASHIGUANO DELGADO GISSELA PATRICIA

FIRMA: \_\_\_\_\_

*[Firma manuscrita]*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
M.D. LINDA VILLANUEVA  
ESPECIALISTA EN PEDIATRIA  
C.I.: 1710674464

*[Firma manuscrita]*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gissela Tashiguano  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1725329591