# REPORTE DE EPICRISIS "SOLCA" NUCLEO DE QUITO



Fecha: 18-FEB-2025 16:13:08 Página 1 de 3

No. INTERNACION 140623 No. HISTORIA CLINICA 259044 Cédula 2250484595

Apellido PaternoApellido MaternoPrimer NombreSegundo NombreTOAPANTASINCHIGUANOJOSEHPMAXIMILIANO

Edad: 7 años

DX. DE INGRESO C91.0 LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA DE INMUNOFENOTIPO B

**DX. DEFINITIVO** SECUNDARIO L03.2 CELULITIS PERIORBITARIA

>

#### DIAGNOSTICOS SECUNDARIOS

Código	Enfermedad	Observación
Z51.1	QUIMIOTERAPIA	

#### HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

JOSEHP, 5 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICO DE LLA B COMÚN RIESGO ESTÁNDAR + QT SEMANA 128 MANTENIMIENTO (10/08/2023), ACUDIO POR EMERGENCIA EL 14/08/2023 POR PRESENTAR CUADRO DE FIEBRE + VÓMITO. LA MADRE REFERIA 3 VÒMITOS DE CONTENIDO ALIMENTARIO EN ESCASA CANTIDAD QUE SE ACOMPAÑAN DE NAUSEAS EN LEVE INTENSIDAD MAS ALZA TÉRMICA EN DOMICILIO NO CUANTIFICADA POR LO QUE ACUDEN AL SERVICIO DE EMERGENCIA DE ESTA CASA DE SALUD. NO REFIERE OTRA SINTOMATOLOGÍA. EN EXAMENES DE LABORATORIO SE EVIDENCIA ELEVACIOND E REACTANTES DE FASE AGUDA, POR LO QUE SE DECIDE SU INGRESO PARA INEVSTIGACION POR UNA FIEBRE SIN FOCO.

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, HIDRATADO

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, REACTIVAS A LA LÚZ

OROFARINGE ERITEMATOSA, NO SE OBSERVAN PLACAS

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS. OROFARINGE NO ERITEMATOSA

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO RETRACCIONES O SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS TAQUICARDICOS, NO SOPLOS.

PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

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

REGIÓN INGUINOGENITAL: NO SE PALPAN ADENOPATÍAS.

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS. FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADOS.

### HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

14/08/2023 LEUCO 7630, NEUT 5120, HB 20.6, PLAQ 324000, UREA 15.3, CREA 0.2, BT 0.76, BD 0.29, BI 0.47, TGO 30, TGP 36.3, NA 136, K 3.7, CL 101.6, PCR 47.1, PCT 4.83.

HEMOCULTIVOS SIN DESARROLLO

RX DE TORAX: NO IDENTIFICÓ CONSOLIDADOS PULMONARES. TRAMA VASCULAR ACENTUADA. CORAZÓN DE TAMAÑO NORMAL. ÁNGULOS CARDIO Y COSTOFRÉNICOS LIBRES. CATÉTER SUBCUTÁNEO CON SU EXTREMO QUE SE PROYECTA EN VENA CAVA SUPERIOR.

TAC SIMPLE DE CRANEO: CONSIDERAR POSIBILIDAD DE SINUSITIS. RESTO DEL ESTUDIO SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES PATOLÓGICAS A NIVEL INTRA CEREBRAL.

15/08CULTIVO DE LCR: NEGATIVO PARA INFECCION

CITOQUIMICO DE LCR: 1 CELULA, GLUCOSA: 54.5 MG/DL, LDH: 11 U/L. PROTEINAS TOTALES: 8.3 MG/DL

17/08/2023: LEUCOCITOS: 4460, NEUTROFILOS: 2033, HGB: 11.1, PLAQUETAS: 258000, PCR: 28.9, VSG: 48. PROCALCITONINA: 0.97

20/08/2023: LEUCOS: 2960, RAN:802, HGB: 11.3, PALQUETAS 323000, CREATININA: SODIO: 139, POTASIO: 4.59, CLORO: 107, VSG\_

# REPORTE DE EPICRISIS "SOLCA" NUCLEO DE QUITO



Fecha: 18-FEB-2025 16:13:08 Página 2 de 3

24, PCR: 1.5, PROCALCITONINA: 0.14

**EVOLUCION** Favorable EL PACIENTE REINGRESA POR CUADROS FEBRILES Y VOMITOS, SE PLANTEA

INICIALMENTE DESCARTAR NEUROINFECCION POR LO QUE SE REALIZA TAC DE CEREBRO LA CUAL NO REPORTA ALTERACIONES, SE REALZIA PUNCION LUMBAR CON

CULTIVO DE LCR, EL CUAL FUE NEGATIVO PARA INFECCION. DURANTE SU

HOSPITALIZACION PRESENTA EDEMA PALPEBRAL DERECHO, INYECCION CONJUNTIVAL,

PRESENTANDO UNA CELULITIS PERIORBITARIA DERECHA, SIN AFECTACION DE MOVILIDAD OCULAR NI AGUDEZA VISUAL, POR LO QUE SE DECIDE COMPLETAR ESQUEMA ANTIBIOTICO A BASE DE CEFTRIAXONA POR 7 DIAS Y CLINDAMICINA POR 6 DIAS. AL MOMENTO JOSEPH PERMANECE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON ADECUADA RESPUESTA AL TRATAMIENTO INSTAURADO, SE INDICA SU QUIMIOTERAPIA

DE LA SEMANA 130 DE MANTENIMIETO Y SE DECIDE SU ALTA HOSPITALARIA.

#### **COMPLICACIONES HOSPITALARIAS**

NINGUNA

#### COMPLICACIONES OPERATORIAS

**CONDICION** Estable

**TRATAMIENTO** (INDICACIONES DE INGRESO A PEDIATRIA ONCOLOGICA)

(DIETA:) DIETA GENERAL PARA LA EDAD + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ KCL) ADMINISTRAR A 56 ML/H INTRAVENOSO (BASALES)

FAVOR REPONER PERDIDAS CC POR CC CON LACTATO RINGER

(CEFTRIAXONA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 630 MG IV STAT Y CADA 12 HORAS (POR 7 DIAS)

(ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 2.5 MG IV PRN PREVIA AUTORIZACIÓN MÉDICA

(PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 250 MG IV PRN PREVIA AUTORIZACION DE MEDICO

(MERCAPTOPURINA 50 MG SOLIDO ORAL) ADMINISTRAR 50 MG(UNA TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS DESPUES DE LA MERIENDA (DIA 5) - DIA 7

(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 4.5 ML VÍA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIÉRCOLES

(CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 150 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 170 MG IV STAT Y CADA 6 HORAS (POR 6 DIAS)

(TOBRAMICINA) APLICAR 1 GOTA EN CADA OJO CADA 4 HORAS (D1)

(\*\*\*QT SEMANA 130 MANTENIMIENTO\*\*\*)

(METOTREXATE 25 MG/ CC LIQUIDO PARENTERAL 2 CC) COLOCAR 27 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 ML DE SOLUCION SALINA 0.9% EN BOLO DE 30 MIN HOY (DIA 1)

(MERCAPTOPURINA 50 MG SOLIDO ORAL) ADMINISTRAR 50 MG(UNA TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS DESPUES DE LA MERIENDA (DIA 1) - DIA 7

#### RECETA

(\*\*\*INDICACIONES DE ALTA\*\*\*)

(FAVOR DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CVC)

(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 4.5 ML VÍA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIÉRCOLES

(MERCAPTOPURINA 50 MG SOLIDO ORAL) ADMINISTRAR 50 MG(UNA TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS DESPUES DE LA MERIENDA (DIA 1) - DIA 7

ACUDIR A CONTROL CON PEDIATRIA EL 28/08/2023 CON RESULTADOS DE EXAMENES

# COND.PACT.HOSPITALIZADO

FECHA EPICRISIS 22-AUG-2023

FECHA INGRESO: 14-AUG-2023 FECHA ALTA: 21-AUG-2023 DIAS DE HOSPITALIZACION: 7

FORM.006

# REPORTE DE EPICRISIS "SOLCA" NUCLEO DE QUITO



Fecha: 18-FEB-2025 16:13:08 Página 3 de 3

### MEDICO TRATANTE

MDC6 VILLANUEVA HOYOS ERIKA ELENA ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1710674464 - L2I F88 N263

FIRMA:													

# REALIZADA POR

MD^M ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA MEDICO - CC: 1600575219

SOLGA NUCLEO DE QUITO Dra. Karini Alexandra Vargas Muñoz PEDIATRA MGTR CUIDADO PALIATIVO O L.: 1716751647