

# REPORTE DE EPICRISIS

## INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 08-SEP-2023 15:40:11

Página: de 2

No. INTERNACION 141037 No. HISTORIA CLINICA 276443 Cédula 0851766329

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
PEREZ	CAÑAR	GIANNA	GUICELLI

Edad: 3 años

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

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

> LLA PRE-B COMÚN RIESGO INTERMEDIO + 16/12/21 MO (SOLCA): CD45 +/DIM /CD19 +/CD34 -/+ /CD38 +/CD10 +/CD20 -/CD66C -/CD538 -/CYGM +/CD33 -/MPO -/CY79A +/CD3 +/CD7 -/CYCD3 - (50% BLASTOS). + LEUCOS HBO (37 860) + LEUCOS SOLCA 8810 + RX DE TÓRAX NO MASA MEDIASTINAL + SNC 1 + NO PARÁLISIS FACIAL + CARIOTIPO 46XX + TRANSLOCACIONES 9:22, 12:21, 4:11, 1: 19 NEGATIVA POR PCR FISH Y PCR + INICIO PROTOCOLO TOTAL XV 18/11/2021 + EMR DIA 20 = 7% RECIBE 3 ASP EXTRAS + REACCIÓN LOCAL A LA ASPARAGINASA + EMR FIN INDUCCIÓN 04/01/2022 < 0,001% + COLOCACIÓN DE CVC 07/01/2022 + QT SEMANA 61 DE MANTENIMIENTO (29/05/2023) + 18/5/2023 HERPES ZOSTER Y CELULITIS DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO + QT SEMANA 71 MANTENIMIENTO: 23/08/2023 + GASTROENTERITIS AGUDA POR E COLI ENTEROPATÓGENA

### **HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO**

PACIENTE ACUDIO A CONTROL POR CONSULTA EXTERNA Y FUE INTERNADA POR CUADRO DE 2 SEMANAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL DIFUSO, VOMITOS Y DEPOSICIONES DE CARACTERISTICAS BLANDAS QUE HAN AUMENTADO EN VOLUMEN Y FRECUENCIA EN LOS ULTIMOS DIAS. COMO CAUSA APARENTE LA ABUELA REFIERIO INGESTA DE CAMARONES EN DOMICILIO. A SU LLEGADA LA PACIENTE CON SIGNOS DE DESHIDRATACION MODERADA POR OLIGURIA Y MUCOSAS ORALES SECAS

### **EXAMEN FISICO:**

PACIENTE DESPIERTA. ACTIVA REACTIVA, AFEBRIL, HIDRATADA.

BOCA: MUCOSAS ORALES HUMEDAS, NO LESIONES

TORAX: EXPANSIBLE, SIMÉTRICO, SIN SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO.

CORAZON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS. P

ULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

ABDOMEN: DISTENDIDO, A LA PALPACION SUAVE, NO IMPRESIONA DOLOROSO A LA PALPACION, RHA AUMENTADOS, NO SIGNOS DE PERITONISMO. A LA PERCUSION TIMPANICO EN TODA LA PARED ABDOMINAL. PA: 51 CM

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.

GENITALES EXTERNOS SIN LESIONES, ACORDE PARA EDAD

REGION PERIANAL: NO LESIONES

### **HALLAZGOS RX. LABORATORIOS**

30/08/23: LEUCOCITOS 360 NEUTROFILOS 20 HB 10.3 PLAQUETAS 32000 UREA 18.2 CREA 0.18 BT 0.49 BD 0.22 BI 0.27 TGO 80.9 TGP 79.3 NA 138 K 3.19 CL 103 AMILASA 60 LIPASA 10.8 GLUC 117

31/08/23: NA 139 K 3.7 CL 108.9

05/09/23 LEUCOCITOS 790 NEUTROFILOS 100 HB 10.2 PLAQUETAS 46000 UREA 1.5 CREA 0.12 NA 138 K 3.5 CL 107 TGO 40.6 TGP 49.9 BT 0.33 BD 0.17 BI 0.16 PCR 20.5

08/09/23 LEUCOCITOS 1370 NEUTROFILOS 170 HB 11.4 PLAQUETAS 174000 URÉA 1.3 CREA 0.6 BT 0.21 BD 0.11 BI 0.10 NA 140 K 3.7 CL 106 TGO 33.8 TGP 37.1

### **EVOLUCION** Favorable

PACIENTE CON DIAGNOSTICO ONCOLOGICO PREVIAMENTE MENCIONADO FUE HOSPITALIZADA POR CUADRO DE GASTROENTERITIS AGUDA POR E. OCLI ENTEROPATOGENA QUE DEBIDO A PERSISTENCIA DE DEPOSICIONES DIARREICAS Y EN CONTEXTO DE PACIENTE NEUTROPENICA REQUIRIO TRATAMIENTO CON METRONIDAZOL A LO CUAL PRESENTO ADECUADA RESPUESTA Y EN LAS ULTIMAS 24 HORAS YA NO PRESENTO DIARREAS Y DEPOSICIONES HAN SIDO DE CONSISTENCIA NORMAL. SE MANTUVO AFEBRIL DESDE SU INGRESO, YA NO HA PRESENTADO NINGUN DESBALANCE HIDROELECTROLITICO, HA TOLERADO BIEN ALIMENTACION. POR LO QUE SE HA MANTENIDO CLINICAMENTE ESTABLE Y SE ENCUENTRA EN CONDICIONES DE ALT A DOMICILIO. PERSISTE NEUTROPENICA POR LO QUE NO SE ADMINISTRA SU QUIMIOTERAPIA AUN.

# REPORTE DE EPICRISIS

## INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 08-SEP-2023 15:40:11

Página 1 de 2

### COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

### COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION Estable

TRATAMIENTO (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0.9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK) PASAR IV A 70 ML/HORA POR 16 HORAS (APORTE DE K: 3.1 MEQ/KG/D)  
(LACTATO RINGER 1000ML) REPONER PERDIDAS GASTROINTESTINALES CCXCC  
(OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCION 40 MG) ADMINISTRAR 15 MG IV CADA DIA  
(ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 2 MG IV PRN ( PREVIO AUTORIZACION MEDICA)  
(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) TOMAR 4 ML CADA 12 H J, V, S  
(METRONIDAZOL SOLUCION INYECTABLE 5 MG/ML (100 ML)) ADMININSTRAR 65MG INTRAVENOSO STAT Y CADA 6 HORAS DIA 0

RECETA (METRONIDAZOL SOLUCION INYECTABLE 5 MG/ML (100 ML)) ADMININSTRAR 125 MG CADA 6 HORAS POR 4 DIAS  
(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) TOMAR VIA ORAL 4 ML CADA 12 HORAS (JUEVES, VIERNES, SABADO) PROFILAXIS  
DIETA BLANDA INTESTINAL EN DOMICILIO: NO DAR LACTEOS POR 1 SEMANA. TODA LA COMIDA COCINADA. CON LAVADO DE MANOS ADECUADO AL PREPARAR Y DURANTE LA ADMINISTRACION DE LOS MISMO.  
CONTROL POR LA CONSULTA EXTERNA EL 13/09/23, CON RESULTADOS DE LABORATORIO

FECHA EPICRISIS 08-SEP-2023

FECHA INGRESO: 30-AUG-2023

FECHA ALTA: 08-SEP-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 9

### MEDICO TRATANTE

MDIE VARGAS MUÑOZ KARINA ALEXANDRA

### REALIZADA POR

MDA] VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra Karina Vargas M.  
MEDICA PEDIATRA  
CUI:1716751647

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr Jonathan Villacis  
CUI: 1716751647