

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 01-SEP-2023 06:03:51

Página 1 de 2

No. INTERNACION 140921 No. HISTORIA CLINICA 300507 Cédula 1756074587

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
RODRIGUEZ	GUAMAN	ENER	JAIR

Edad: 9 años

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

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

>

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B COMÚN BAJO RIESGO + NUETROPENIA FEBRIL + QUIMIOTERAPIA SEMANA 26 DE MANTENIMIENTO (30/08/2023)

MOTIVO DE CONSULTA: FIEBRE EN DOMICILIO + SINTOMAS RESPIRATORIOS

ENFERMEDAD ACTUAL: MADRE REFIERE QUE EL 24/08/2023 PACIENTE PRESENTA FIEBRE 38 GRADOS EN DOMICILIO A LAS 3 AM PARA LO QUE APLICA MEDIOS FISICOS Y BAÑA A PACIENTE, NIEGA ADMINISTRAR MEDICACION ALGUNA, REFIERE QUE POSTERIOR AL BAÑO BAJA LA FIEBRE Y QUE NO TRAE POR ESE MOTIVO, DURANTE EL DIA DE AYER NO VUELVE A PRESENTAR FIEBRE. HOY EN HORAS DE LA MAÑANA REFIERE EXACERBACION DE LA TOS QUE MOVILIZA SECRECIONES QUE PRESENTA CRÓNICAMENTE DESDE HACE 1 MES APROX. CUANTIFICA NUEVA TEMPERATURA EN 37 GRADOS POR LO QUE DECIDE ACUDIR A EMERGENCIAS.

EXAMEN FISICO

PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL

PIEL: PALIDEZ GENERALIZADA

CABEZA NORMOCEFALO, OJOS PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS 2 MM A LA LUZ

NARIZ SIN EVIDENCIA DE RINORREA ACTUAL, FOSAS NASALES PERMEABLES

OTOSCOPIA BILATERAL: NORMAL, NO SECRECIONES, NO DOLOR

BOCA: MUCOSAS ORALES HUMEDAS, NO LESIONES

OROFARINGE NO ERITEMA, NO EXUDADO, NO GOTEIO RETRONASAL ACTUAL

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

CORAZON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS.

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

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, RHA PRESENTES, NO MEGALIAS

GENITALES EXTERNOS MASCULINOS, TESTICULOS EN ESCROTO DE CONSISTENCIA ADECUADA

REGION PERIANAL: NO LESIONES

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

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

25/08/2023

LEUCOCITOS 880 NEUTROFILOS 10 HEMOGLOBINA 7.8 PLAQUETAS 279000 UREA 20.7 CREATININA 0.38 SODIO 136 POTASIO 3.8

CLORO 99.9 PCR 92.3 BILIRRUBINA TOTAL 1.07 B. DIRECTA 0.38 B INDIRECTA 0.68

PCR 79.5 PCT 0.38

28/08/2023

LEUCOCITOS 1680 NEUTROFILOS 460 HEMOGLOBINA 7.5 PLAQUETAS 415000 PCR 67.1

EVOLUCION Favorable

PACIENTE QUE INGRESA POR CUADRO DE NEUTROPENIA FEBRIL CON BAJOS DATOS DE BACTEREMIA, RECIBIO ANTIBIOTICOTERAPIA DE PRIMERA LINEA CON CEFTAZIDIMA + AMIKACINA, DURANTE HOSPITALIZACION CON BUENA EVOLUCION CLINICA, NO SE FILIO FOCO INFECCIOSO, HEMOCULTIVOS SIN DESARROLLO, SE INDICO QUIMIOTERAPIA SEMANA 26 MANTENIMIENTO Y SE INDICA ALTA.

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 01-SEP-2023 06:03:51

Página 2 de 2

CONDICION Estable

TRATAMIENTO INGRESO A PEDIATRIA - AISLAMIENTO PROTECTOR
(FAVOR MEDIR DENSIDAD URINARIA STAT Y REPORTAR)
(DIETA:) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS
(DEXTROSA 5% EN CLORURO DE SODIO 0.9% + 20 MEQ POTASIO) PASAR IV A 65 ML/HORA (BASALES)
(PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINSTRAR 430 MG IV STAT Y PRN (BAJO AUTORIZACION MEDICA)
(CEFTAZIDIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 1450 MG IV STAT Y CADA 8 HORAS
(AMIKACINA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 430 MG IV STAT Y CADA DIA
(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 8CC VIA ORAL CADA 12 HORAS LOS LUNES, MARTES Y MIERCOLES
(SALMETEROL + FLUTICASONA 25/50) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS POR INHALOCAMARA
(LORATADINA TABLETA 10 MG) ADMINISTRAR 10 MG VO HORA SUEÑO CADA NOCHE
(ESPECIALES:) PANEL RESPIRATORIO
(LABORATORIO:) BIOMETRIA + QUIMICA SANGUINEA + PERFIL DE INFECCION + HEMOCULTIVOS

RECETA (INDICACIONES DE ALTA)
FAVOR DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CATETER
(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 8CC VIA ORAL CADA 12 HORAS LOS LUNES, MARTES Y MIERCOLES
(SALMETEROL + FLUTICASONA 25/50) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS POR INHALOCAMARA POR 3 DÍAS
(LORATADINA TABLETA 10 MG) ADMINISTRAR 10 MG VIA ORAL QD HORA SUEÑO POR 3 DÍAS
(QUIMIOTERAPIA SEMANA 26 DE MANTENIMIENTO)
(MERCAPTOPURINA 50 MG SOLIDO ORAL) DAR 1 TABLETA Y MEDIA (75MG) VIA ORAL 2 HORAS LUEGO DE LA MERIENDA (DIA 1)-DIA 7
(METOTREXATO SOLUCIÓN INYECTABLE 25 MG/ML (2 ML))) COLOCAR 41 MG DILUIDOS EN 50CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO PERFUSION DE 30 MIN (D1) HOY
ACUDIR A CONSULTA DE ONCOPEDIATRÍA EL 06/09/2023 CON RESULTADOS DE EXÁMENES
SIGNOS DE ALARMA
PLAN EDUCACIONAL

FECHA EPICRISIS 31-AUG-2023

FECHA INGRESO: 25-AUG-2023

FECHA ALTA: 30-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 5

MEDICO TRATANTE

MDTI PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

REALIZADA POR

MD*5 MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

FIRMA: _____

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponce
HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA
C.I.: 1908287555

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.I.: 190300583