

REPORTE DE EPICRISIS  
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

**CONFIDENCIAL**

Fecha: 07-AUG-2023 14:07:08

Página 1 de 2

No. INTERNACION 140284 No. HISTORIA CLINICA 311095 Cédula 1760683084

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
ANRRANGO	CALDERON	IAN	JOSUE

Edad: 2 años

**DX. DE INGRESO** D46.9 SINDROME MIELODISPLASICO CON MIELOFIBROSIS

**DX. DEFINITIVO** ONCOLOGICO D46.9 SINDROME MIELODISPLASICO CON MIELOFIBROSIS

> DIAGNÓSTICO DE SÍNDROME MIELODISPLÁSICO CON MIELOFIBROSIS + LEUCOS SOLCA 2530 + 06/04/23 CMF HECAM: NO CONCLUYENTE + BX ÓSEAS (HECAM): INFILTRACIÓN NODULAR Y PARATRABECULAR DEL 40% POR AGREGADOS LINFOIDES ATÍPICOS DE INMUNOFENOTIPO MADURO, ALTERACIONES DISPLÁSICAS EN LAS TRES SERIES HEMATOPOYÉTICAS, FIBROSIS GRADO 3 + 02/05/23: REVISIÓN DE LAMINILLAS SOLCA: FIBROSIS GRADO 3, DISMINUCIÓN DE LAS SERIES HEMATOPOYÉTICAS CON FORMAS DISPLÁSICAS DE LAS SERIE ERITROIDE Y MEGACARIOCÍTICA, PRESENCIA DE AGREGADOS LINFOIDES NO PARATRABECULARES Y PARATRABECULARES, PROBABLEMENTE REACTIVOS + 19/04/23: RX DE TÓRAX NO MASA MEDIASTINAL + TESTÍCULOS NORMALES + PARES CRANEALES CONSERVADOS + AMO 20/04: MÉDULA ÓSEA CON CELULARIDAD DISMINUIDA, NO DISPLASIA, 6% DE BLASTOS, CMF:NEGATIVA PARA BLASTOS, T9:22 POR PCR Y FISH-NEGATIVA + CARIOTIPO: NO METAFASES + 08/05 BIOPSIA ÓSEA: MÉDULA ÓSEA HIPOCELULAR A EXPENSAS DE LAS TRES SERIES, FIBROSIS RETICULAR GRADO 2-3, AUSENCIA DE BLASTOS, PRESENCIA DE FORMAS DISPLÁSICAS DE LA SERIE MEGACARIOCÍTICA + SERIE ÓSEA 26/04/2023: NO LESIONES LÍTICAS + 04/05: AMO: MÉDULA ÓSEA HIPOCELULAR SEVERA, BLASTOS 1%, CMF: NEGATIVA, BIOPSIA OSEA: MEDULA OSEA HIPOCELULAR E EXPENSAS DE TODAS LAS SERIES, FIBROSIS DE RETICULINA GRADO 2/3, CAMBIOS DISPLASICOS DE LA SERIE MEGACARIOCITICA, AGREGADOS LINFOIDES REACTIVOS + IIIQ: CD117POSITIVO EN OCASIONALES MASTOCITOS, CD 20 Y CD3: POSITIVOS EN LINFOCITOS MADUROS DE AGREGADOS LINFOIDES, TDT: POSITIVO EN MENOS DEL 1% DE BLASTOS POSITIVO EN LINFOCITOS MADUROS EN AGREGADOS LINFOIDES + T9: 22 POSITIVA AL 0.029 POR PCR, NEGATIVA POR FISH + CARIOTIPO: 46,XY + 24/04/23 SEPSIS K PNEUMONIAE KPC+COLOCACIÓN CVC (23/05/23) +INICIO DE PREDNISONA (16/05/2023) + INMUNOGLOBULINA ANTITIMOCÍTICA PRIMER CICLO (24/05/23) + INICIO DE CICLOSPORINA (31/05/23) + GGO: 02/06/23: NEGATIVA + 11/06/23 ECOCARDIOGRAMA FEVI 62% SIN ALTERACIONES + AMO 14/06 NO SE OBSERVAN BLASTOS, CAMBIOS DISPLÁSICOS LEVES + INFECCIÓN POR COVID-19 (10/07/2023)+

**HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO**

INMUNOGLOBULINA ANTITIMOCÍTICA PRIMER CICLO (24/05/23) + INICIO DE CICLOSPORINA (31/05/23) + GGO: 02/06/23: NEGATIVA + 11/06/23 ECOCARDIOGRAMA FEVI 62% SIN ALTERACIONES + AMO 14/06 NO SE OBSERVAN BLASTOS, CAMBIOS DISPLÁSICOS LEVES + INFECCIÓN POR COVID-19 (10/07/2023) + INMUNOGLOBULINA ANTITIMOCÍTICA SEGUNDO CICLO (18/07/23) + FIEBRE SIN FOCO

PACIENTE INGRESA A SOLCA EL 30/08/2023 POR DOLOR GENERALIZADO EN ARTICULACIONES Y ALZA TERMICA DE 38 GRADOS ACOMPAÑADO DE TAQUICARDIA, SE VALORA POR PARTE DE UCIP DONDE RECIBE METAMIZAL Y SE DA ALTA PARA PISO DE ONCOPEDIATRIA. SE INGRESA PARA ESTUDIO DE LA FIEBRE Y MANEJO DEL DOLOR.

PACIENTE, DESPIERTO, IRRITABLE, HIDRATADO, FEBRIL

MUCOSA ORALES: HUMEDAS

OROFARINGE: NO ERITEMATOSA, NO CONGESTIVA

TORAX: SIMÉTRICO EXPANSIBLE, PETEQUIAS DISEMINADAS EN TORAX

CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS

PULMONAR: MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN: SE EVIDENCIAN PETEQUIAS EN HEMIABDOMENS SUPERIOR, LEVEMENTE DISTENDIDO, SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES

REGION INGUINAL: TESTICULOS, TAMAÑO Y CONSISTENCIA NORMAL

REGION PERIANAL: NO LESIONES

EXTREMIDADES: NO SE EVIDENCIA,NO EDEMAS, NO DOLOR A LA MOVILIZACION

**HALLAZGOS RX, LABORATORIOS**

30/08/2023 RX TORAX AP Y LATERAL:Infiltrado retículo nodular en bases pulmonares bilaterales probablemente de tipo infeccioso.

30/07/2023 LEUCO 10750, NEUT 6660, HB 10.2, HTO 31.5, PLAQ 28000, PRC 74.5, TGO 86.1, TGP 117.4, BT 0.99, BI 0.32, BD 0.67, NA

REPORT DE EPICRISIS  
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 07-AUG-2023 14:07:08

Página 2 de 2

136.1, K 4.91, CL 104.5, INR: 0.93 TTP:32.4 TP: 9.9  
GASOMETRIA: PH:7.4 PCO2: 32 PO2:41 HCO3: 19.8 LACTATO: 2.4  
02/08/2023, LEUCO 4080, NEUT 2520, HB 8.5, HCTO 25.9, PLAQ 26000, UREA 33.3, CREA 0.13, TGO 11.7, TGP 26.4, BT 0.52, BD 0.30, BI 0.22, PCR 38.1

EVOLUCION

PACIENTE QUE INGresa POR FIEBRE SIN FOCO Y MANEJO DEL DOLOR CON BUENA EVOLUCION CLINICA Y DE LABORATORIO. HEMOCULTIVOS SIN CRECIMIENTO HASTA EL ALTA, CUMPLIENDO ANTIBIOTICOTERAPIA Y QUIMIOTERAPIA SATISFACTORIAMENTE CON FAVORABLE EVOLUCION, AFEBRIL POR 72 HORAS, POR LO QUE SE INDICA ALTA DEL SERVICIO DE ONCOPEDIATRIA Y CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EL 09/08/2023.

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION Estable

TRATAMIENTO (DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION SALINA AL 0.9% 1000 ML) PASAR 42 ML/H IV (BASALES)  
(PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR 157 MG IV STAT Y PREVIA AUTORIZACION MEDICA  
(CEFEPIMA POLVO PARA INYECCION 1000 mg) ADMINISTRAR 550 MG IV STAT Y CADA 8 HORAS 8 (D0)  
(TRAMADOL SOLUCION INYECTABLE 50 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 10 MG IV STAT Y PRN PREVIA AUTORIZACION MEDICA  
(ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 1.5 MG IV PREVIO A TRAMADOL (METAMIZOL 150 MG IV STAT)  
(CEFTRIAXONA POLVO PARA INYECCION 1000 mg) ADMINISTRAR 500 MG IV STAT Y CADA DIA (D1)  
(PREDNISONA TABLETA 5 mg) ADMINISTRAR VIA ORAL 5MG EN EL DESAYUNO Y 2.5MG EN LA MERIENDA  
(CICLOSPORINA) ADMINISTRAR 75 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS (DIA 60) HASTA EL DIA 90.  
(SALMETEROL + FLUTICASONA AEROSOL NASAL 25MCG+250MCG (120 DOSIS)  
) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA  
(FACTORES ESTIMULANTES DE COLONIAS DE GRANULOCITOS (FILGASTRIM)) ADMINISTRAR 100 MCG SC MARTES Y VIERNES  
( SOLUCION SALINA AL 0.9% 1000 ML) PASAR 11 ML/H IV (25% BASALES)

RECETA (TRAMADOL SOLUCION ORAL 100 MG/ML (10 ML)) ADMINISTRAR 10 MG VO CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR  
(ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG) ADMINISTRAR 1/4 D TABLETA PREVIO AL TRAMADOL  
(PREDNISONA TABLETA 5 MG) ADMINISTRAR VIA ORAL 5MG EN EL DESAYUNO Y 2.5MG EN LA MERIENDA  
(CICLOSPORINA SOLIDO ORAL) ADMINISTRAR 75 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS (DIA 63) HASTA EL DIA 90.  
(SALMETEROL + FLUTICASONA AEROSOL NASAL 25MCG+50MCG)REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA HASTA COMPLETAR 15 DIAS, NO SUSPENDER HASTA NUEVA REEVALUACION MEDICA

COND.PACT.HOSPITALIZADO

FECHA EPICRISIS 03-AUG-2023

FECHA INGRESO: 30-JUL-2023

FECHA ALTA: 03-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 4

MEDICO TRATANTE

MDOC LEMA HUALPA GABRIELA ALEXANDRA  
ESPECIALISTA EN PEDIATRIA CC: 1003377650 - L45 F115 N342

REALIZADA POR

MD\$Q TABLADA SOSA AIRELIS

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gabriela Lema  
PEDIATRA  
C.L.: 1003377650