

# REPORTE DE EPICRISIS

## INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 26-SEP-2023 22:42:49

Página: de 1

No. INTERNACION 141010 No. HISTORIA CLINICA 319742 Cédula 1805657606

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
LANDA	JIMENEZ	MARIUXI	LUCIA

Edad: 15 años

**DX. DE INGRESO** D38.4 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL TIMO

**DX. DEFINITIVO** ONCOLOGICO D38.4 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL TIMO

### **DIAGNOSTICOS SECUNDARIOS**

Código	Enfermedad	Observación
D70	NEUTROPENIA FEBRIL	
K12.1	MUCOSITIS ORAL	
Z51.1	QUIMIOTERAPIA	

### **PARTES OPERATORIOS ASOCIADOS**

\* **NUMERO:** 59974 **FECHA OPERACION:** 07-SEP-2023

#### **OPERACIONES**

Código	Procedimiento Quirúrgico	Descripción Adicional
BPO1	BIOPSIA OSEA	
PNL1	PUNCION LUMBAR	
QM11	QUIMIOTERAPIA INTRATECAL	

\* **NUMERO:** 60028 **FECHA OPERACION:** 12-SEP-2023

#### **OPERACIONES**

Código	Procedimiento Quirúrgico	Descripción Adicional
A032	PUNCION LUMBAR	

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

PACIENTE DE 14 AÑOS DE EDAD, QUE ES PACIENTE DE SOLCA QUITO DESDE EL 29/08/2023. LA PACIENTE ACUDIO POR PRESENTAR UN CUADRO DE UN MES DE EVOLUCION EPISTAXIS, EDEMA DE CARA Y CUELLO, POR LO QUE ACUDIERON A IESS DE AMBATO DONDE REALIZARON ESTUDIOS DE IMAGEN EVIDENCIANDO ADENOPATIAS CERVICALES Y MASA MEDIASTINAL. EL REALIZAN BIOPSIA DE LESION CERVICAL Y POR SOSPECHA DE PROCESO LINFOPROLIFERATIVO TRANSFIEREN A ESTE HOSPITAL.

#### **EXAMEN FISICO:**

NEUROLÓGICO: PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, GLASGOW 15/15, PARES CRANEALES NORMALES, FUERZA 4/5 EN 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD CONSERVADA.

CABEZA: OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS 2 MM, NORMORREACTIVAS.

EDEMA FACIAL Y DE CUELLO.

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES

CUELLO: ADENOPATÍA 7 EN REGIÓN SUPRACLAVICULAR DERECHA INDURADA BORDES NO BIEN DELIMITADOS DE APROXIMADAMENTE 3 CM DE DIÁMETRO.

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

# REPORTE DE EPICRISIS INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 26-SEP-2023 22:42:49

Página 2 de 3

CORAZÓN RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.  
PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SOBREAÑADIDOS.  
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO MEGALIAS.  
REGIÓN INGUINAL: SIN ADENOPATÍAS PALPABLES, GENTALES EXTERNOS FEMENINOS.  
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA, LLENADO CAPILAR DE DOS SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES.

## HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

30/08/2023 LEUCOCITOS 4920 NEUTRÓFILOS 3260 HB 11.3 PLAQUETAS 319.000 UREA 15 CREATININA 0.56 ACIDO URICO 2.11 P 4.3 CA 4.86 NA 139 K 4.02 CL 105.6  
01/09/2023 UREA 17 CREATININA 0.50 ACIDO URICO 1.79 P 4.9 CA 4.91 NA 138 K 3.85 CL 103.4  
LEUCOCITOS 5640 NEUTRÓFILOS 3570 HB 12.6 PLAQUETAS 349.000 UREA 13 CREATININA 0.50 BT 0.27 BD 0.12 BI 0.15 CA 9.47 NA 140 TGO 19 TGP 17 AMILASA 92 LIPASA 47 P 3.56 CL 101  
02/09/2023 UREA 11 CREATININA 0.54 ACIDO URICO 1.33 CA 5.13 K 4.1  
04/09/2023 LEUCOCITOS 8200 NEUTRÓFILOS 6350 HB 11.3 PLAQUETAS 314.000 UREA 14 CREATININA 0.50 AD 1.13 P 3.29 NA 143 K 3.3 CL 104  
07/09/2023 LEUCOCITOS 6190 NEUTRÓFILOS 5210 HB 12.3 PLAQUETAS 327.000 UREA 9.4 CL 103 K 3.89 NA 137 TGO 12 TGP 14 BT 0.36 BI 0.20 BD 0.16  
\*\*\* ESPECIALES \*\*\*  
31/08/2023 TAC (31/08/23) (CUELLO): GANGLIOS A NIVEL II B DERECHO CON DIÁMETRO DE 9.8 MM, GANGLIO DE 6.5 MM EN EL NIVEL II B Y II IZQUIERDO. (TÓRAX): MASA TUMORAL MEDIASTINAL QUE INFILTRA VENA CAVA SUPERIOR, COMPRIME LA ARTERIA PULMONAR PRINCIPAL DERECHA Y MIDE APROXIMADAMENTE 137.8X85.2X115 MM CON ZONA HIPODÉNSA QUE SUGIERE NECROSIS, NO SUGIERE METÁSTASIS PULMONAR, ATELECTASIA PASIVA PULMONAR DERECHA ENVUELVE 360 GRADOS AL TRAYECTO DE LA ARTERIA Y VENA MAMARIA INTERNA DERECHA. ADENOMEGLIA DEL NIVEL II CON DIÁMETRO DE 18.6 MM Y EN EL NIVEL IOR CON DIÁMETRO DE HASTA 16.7, NO LESIONES NODULARES, DERRAME PERICARDICO CON SEPARACION DE LAMINAS DE 9.6 MM. (ABDOMEN): VESÍCULA BILIAR CON BARRO BILIAR. PÁNCREAS CON IMAGEN HIPODÉNSA EN EL CUERPO CON DIÁMETRO DE 13.3 MM.  
01/09/2023 ECOCARDIO FEVI 66%  
04/09/2023 ECO DE ABDOMEN CONCLUSIÓN: COLELITIASIS, MASA PANCREÁTICA, NÓDULO ESPLÉNICO  
05/09/2023 MEDULOGRAMA: NO SE DETECTA NINGUNA EXPANSIÓN DE CÉLULAS ABERRANTES Y/O NORMALES EN LA MUESTRA ANALIZADA.  
07/09/2023 LÍQUIDO CEFALORRAQUEIDEO CITOQUÍMICO 2 CÉLULAS, CITOLOGA NEGATIVA  
09/09/2023 REVISIÓN DE LAMINILLAS 523-5885 BIOPSIA DE MEDIASTINO (REVISIÓN DE MATERIAL HISTOLÓGICO):  
- EL INMUNOPERFIL APOYA EL DIAGNÓSTICO DE L.

## EVOLUCIÓN Favorable

A SU INGRESO LA PACIENTE PRESENTABA: EDEMA FACIAL Y DE CUELLO; CUELLO: ADENOPATÍA EN REGIÓN SUPRACLAVICULAR DERECHA INDURADA BORDES NO BIEN DELIMITADOS DE APROXIMADAMENTE 3 CM DE DIÁMETRO. TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, SIN SIGNOS DE DISTRES RESPIRATORIO. SE REALIZARON EXÁMENES DE LABORATORIO, IMAGEN Y SE SOLICITÓ REVISIÓN DE LAMINILLAS DE BIOPSIA DE ADENOPATÍA CERVICAL EN DONDE SE REPORTEA UN DIAGNÓSTICO DE LINFOMA NO HODGKIN DE INMUNOFENOTIPO B, DE CÉLULAS GRANDES, CON LOS ESTUDIOS DE ESTADIFICACIÓN SE INDICA UN ESTADIO III. EL 07/09/2023 INICIO TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA, RECIBIENDO SU CICLO AA. LUEGO DE SU PRIMER CICLO DE QUIMIOTERAPIA PRESENTÓ UN CUADRO DE NEUTROPENIA FEBRIL Y MUCOSITIS GRADO II, POR LO QUE HA REQUERIDO LA ADMINISTRACIÓN DE TERAPIA ANTIBIÓTICA Y ANALGESIA INTRAVENOSA. AL MOMENTO PERMANECE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. LESIONES EN BOCA EN RESOLUCIÓN, POR LO QUE SE DECIDE SU ALTA HOSPITALARIA.

## COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

## COMPLICACIONES OPERATORIAS

Operación 59974: Operación 60028:

## CONDICIÓN Estable

## TRATAMIENTO

OXIGENO POR CANULA NASAL RETIRO PROGRESIVO  
(D/A 5% 1000 CC + CL/NA 35 MEQ + 40 MEQ HCO3) IV A 290 CC/H POR 2 HORAS (PREHIDRATACION), LUEGO A 181 CC/H (3000M2)  
(TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 50 MG IV POR RAZONES NECESARIAS

# **REPORTE DE EPICRISIS INSTITUTO DEL CANCER**

Fecha: 26-SEP-2023 22:42:49

Página 1 de 1

(ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 8 MG IV PREVIO AL TRAMADOL  
(FUROSEMIDA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 10 MG IV PRN (PREVIO AUTORIZACION MEDICA)  
(BUTILESCOPOLAMINA (N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA) ADMINISTRAR 20 MG IV CADA 8 HORAS  
(OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCION 40 MG) ADMINISTRAR 40 MG IV CADA DIA 6 AM  
(LACTULOSA JARABE 65 % (300 ML)) ADMINISTRAR 15 ML VIA ORAL CADA 8 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE PRESENTAR DEPOSICIONES DIARREICAS)  
(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG) ADMININSTRAR 80MG VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES MARTES Y MIERCOLES  
( MEDROXIPROGESTERONA 10 MG(PROVERA)) ADMINISTRAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA DIA (\*\* QT CURSO AA\*) AUTORIZADA  
(BICARBONATO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 1 MEQ/ML (8,4 %) 10 ML) ADMINISTRAR 20 ML IV DURANTE PREHIDRATACION  
(DEXAMETASONA SOLUCION INYECTABLE 4 MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 5 MG IV CADA 8 HORAS (DIA 1) - DIA 5  
(ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 8 MG IV PREVIO A LA QT Y A LAS 4 Y 8 HORAS DESPUES  
(VINCISTINA SOLUCION INYECTABLE 1 MG/ML) ADMINISTRAR 2 MG IV DILUIDOS EN 30 CC DE S.S AL 0.9% PERFUSION EN BOLO (DIA 1)  
(IFOSFAMIDA POLVO PARA PERFUSION 1 G) ADMINISTRAR 1160 MG IV DILUIDO EN 500 CC SOLUCION SALINA, INFUSION DE 2 HORAS (D1, D2, D3, D4, D5  
(MESNA SOLUCION INYECTABLE 100 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 390 MG IV DILUIDO EN 200 CC SOLUCION SALINA, INFUSION DE 1 HORA INMEDIATAMENTE DESPUES Y 3 HORAS DESPUES DE IFOSFAMIDA  
(METOTREXATO SOLUCION INYECTABLE 500MG/20ML ) ADMINISTRAR 725 MG IV DILUIDO EN 200 ML DE S.S AL 0.9% PERFUSION DE 1 HORA Y LUEGO DEJAR  
(METOTREXATO SOLUCION INYECTABLE 500MG/20ML ) ADMINISTRAR 6525 MG IV DILUIDO EN 500ML DE DX EN AGUA AL 5% PERFUSION EN 23 HO

## **RECETA**

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

(RETIRAR VIA PERIFERICA)

(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG) ADMININSTRAR 1 TABLETA AM Y MEDIA TABLETA PM LUNES MARTES Y MIERCOLES

(MEDROXIPROGESTERONA 10 MG(PROVERA)) MEDROXIPROGESTERONA 10 MG (PROVERA)

(TRAMADOL CAPSULA 50 MG) TOMAR 1 TABLETA DE 50G CADA 8 HORAS X 3 DIAS Y PRN (EN CASO DE DOLOR)

(AMOXICILINA+ACIDO CLAVULANICO TABLETA RECUBIERTA 500 MG + 125 MG) TOMAR 1 TABLETA LUEGO DEL DESAYUNO, ALMUEZO Y MERIENDA X 2 DIAS

(ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG) TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS X 3 DIAS PREVIO TRAMADOL

( ) CONTROL POR PROCEDIMIENTOS EL 2 DE OCTUBRE 2023

**FECHA EPICRISIS** 26-SEP-2023

**FECHA INGRESO:** 29-AUG-2023

**FECHA ALTA:** 26-SEP-2023

**DIAS DE HOSPITALIZACION:** 28

## **MEDICO TRATANTE**

MD91 SANCHEZ FERNANDEZ GISELA LUCIA

## **REALIZADA POR**

MD^M ESCOBAR TORRES LIZETH ARIELANDRA

SOLICITANTE DE CITA  
Dra. Lizeth Escobar  
MEDICO ESPECIALISTA  
C.I. 160075219

FIRMA:

SOLICITANTE DE CITA  
Dra. Gisela Sánchez F.  
MÉDICO ONCOLOGO PEDIATRA  
1711233317