

# REPORTE DE EPICRISIS

## INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 02-SEP-2023 22:12:18

Página 1 de 2

No. INTERNACION 141024 No. HISTORIA CLINICA 312760 Cédula 1759919788

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
SARMIENTO	MENA	AIRIS	LORENA

Edad: 4 años

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

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

>

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

DIAGNÓSTICO DE LLA PRE-B COMÚN BAJO RIESGO + TRANSGRESIÓN ALIMENTARIA

MOTIVO DE CONSULTA: DIARREA

ENFERMEDAD ACTUAL: PADRE REFIERE QUE AIRIS PRESENTA DEPOSICIONES DIARREICAS DESDE HACE 24 HORAS POR 4 OCASIONES ULTIMA HACE MAS 9 HORAS SIN MOCO NI SANGRE, SIN OTROS SINTOMAS ACOMPAÑANTES.

EXAMEN FISICO: TA: 99/63 T:36.7 FR:27 FC:124 SATURACION:100%

EVAT: 1/11 (PREOCUPACION DEL FAMILIAR)

NEUROLOGICO: IRRITABLE AL MANEJO, SE CALMA CON SU PADRE

ACITVA Y REACTIVA

RESPIRATORIO: SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

PULMONES CON BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL

CARDIOVASCULAR: LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.

DIGESTIVO: MUCOSAS ORALES HUMEDAS

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

INFECCIOSO: AFEBRIL.

PRESENCIA DE PUSTULA A NIVEL DE CATETER VENOSO CENTRAL Y ERITEMA.

### **HALLAZGOS RX, LABORATORIOS**

30/08/2023

LEUCOCITOS 1800 NEUTROFILOS 870 HEMOGLOBINA 11.9 PLAQUETAS 486000 PCR 11.9 SODIO 140 POTASIO 3.6 CLORO 104.5 TGO 53.7 TGP 79.2 BILIRRUBINA TOTAL 1.24 B. INDIRECTA 0.89 B DIRECTA 0.35

COPROLOGICO: PH 6 POLIMORFONUCLEARES 0% SANGRE OCULTA EN HECES NEGATIVO

**EVOLUCION** Favorable

PACIENTE CON LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA EN ETAPA DE MANTENIMIENTO EN SEGUNDA SEMANA, QUE INGRESO POR CUADRO DE TRANSGRESION ALIMENTARIA, CON DEPOSICIONES LIQUIDAS, CON COPROLOGICO NEGATIVO, SIN SIGNOS DE DESHIDRATACION, CON GASTO FECAL BAJO, SIN REQUERIMIENTO DE ANTIBIOTICOTERAPIA. ADEMAS PRESENTO LESION ERITEMATOSA EN CATETER, SE MANTIENE EN VIGILANCIA CON ADECUADA EVOLUCION CLINICA, CON DISMINUCION DE LA MISMA, AFEBRIL DESDE INGRESO, EN EXAMENES NEUTROPENIA MODERADA, POR CUADRO GENERAL SE DIFIERE PROCEDIMIENTO DE SEMANA 3. AL MOMENTO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES CLINICAS, TOLERANCIA DIETA ADECUADAMENTE, NO DEPOSICIONES DIARREICAS, SE INDICA ALTA CON SIGNOS DE ALARMA.

### **COMPLICACIONES HOSPITALARIAS**

NINGUNA

### **COMPLICACIONES OPERATORIAS**

**CONDICION** Estable

**TRATAMIENTO** (ADMISION:) PEDIATRIA ONCOLOGICA: AISLAMIENTO DE CONTACTO  
DENSIDAD URINARIA TID  
(DIETA) DIETA BLANDA INTESTINAL ASTRINGENTE PARA LA EDAD + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS

# REPORTE DE EPICRISIS

## INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 02-SEP-2023 22:12:18

Página 2 de 2

(DEXTROSA 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% MAS 20 MILIEQUIVALENTES DE POTASIO) ADMINISTRAR A 47 ML/H (BASALES)  
(LACTATO RINGER 1000ML) REPONER PERDIDAS GASTROINTESTINALES CCXCC  
(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 4 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS LOS LUNES, MARTES Y MIERCOLES  
(OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 MG) ADMINISTRAR 15 MG IV CADA DIA  
(SALES DE REHIDRATACION) DAR A TOMAR SALES DE REHIDRATACION A TOLERANCIA  
(LABORATORIO:) PCR, QUIMICA SANGUINEA Y ELECTROLITOS (COPROLOGICO)

### RECETA

INDICACIONES AL ALTA

DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CATETER

(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 4 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS LOS LUNES, MARTES Y MIERCOLES

ACUDIR A SEGUNDO PISO 64/09/2023 PARA PROCEDIMIENTO SEMANA 3 MANTENIMIENTO

PLAN EDUCACIONAL: NEUTROPENIA FEBRIL

FECHA EPICRISIS 02-SEP-2023

FECHA INGRESO: 30-AUG-2023

FECHA ALTA: 02-SEP-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 3


### MEDICO TRATANTE


MDTI PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

### REALIZADA POR

MD\*5 MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

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

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Glenda Ponce  
HEMATO-ONCOLOGIA-PEDIATRIA  
C.I.: 1900297555

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gema Méndez  
PEDIATRIA  
C.I.: 1510400583