

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 29-AUG-2023 15:48:30

Página: de 2

No. INTERNACION 140915 No. HISTORIA CLINICA 282115 Cédula 1755505375

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
LATA	CURICHUMBI	ETHAN	EVANS

Edad: 10 años

DX. DE INGRESO C91.0 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA - FUERA DE INSTITUCION

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

>

DIAGNOSTICOS SECUNDARIOS

Código	Enfermedad	Observación
D70	NEUTROPENIA FEBRIL	

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA, QUIMIOTERAPIA SEMANA 56 DE MANTENIMIENTO 18/08/2023 ACUDIO POR LA EMERGENCIA EL 24/08/2023 POR PRESENTAR EPISODIO DE ALZA TEMICA, NIEGA SINTOMAS ACOMPAÑANTES, NI NEXO CON SINTOMATICOS RESPIRATORIOS, EL EXAMEN FISICO ES ADECAUDO Y EN EXAMENES DE LABORATORIO SE EVIDENCIA NEUTROFILOS DE 60, POR LO QUE SE DECIDIO SU INGRESO POR UNA NEUTROPENIA FEBRIL CON BAJOS DATOS DE BACTEREMIA.

PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, HIDRATADO, FEBRIL.

NEUROLOGICO: ECG15/15, SIN SIGNOS DE DETERIORO NEUROLOGICO

OJOS: PUPILAS ISOCORICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ

BOCA: MUCOSAS ORALES HUMEDAS SIN LESIONES

CUELLO: NO ADENOPATIAS

TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, AL MOMENTO NO DOLOROSO, RHA PRESENTES, NO MEGALIAS

REGION INGUINAL: NO ADENOPATIAS

REGION ANAL: NO LESIONES

EXTREMIDADES: SIMETRICAS, NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

24/08/2023: LEUCOCITOS: 930, RAN: 60, HGB: 11.8, PLAQUETAS: 457000, UREA: 14, CREATININA: 0.36, BILIRRUBINA TOTAL: 0.37, BIL DIRECTA: 0.19, BIL INDIRECTA: 0.18, TGO: 18, TGP: 19.5, SODIO: 138, POTASIO: 3.3, CLORO: 101.1, PCR: 69.9, PROCALCITONINA: 0.14

HEMOCULTIVOS: SIN DESARROLLO

27/08/2023: LEUCOCITOS: 1720, RAN: 100, HGB: 11.9, PLAQUETAS: 550000, PCR: 27.5

EVOLUCION Favorable

PACIENTE HOSPITALIZADO POR UNA NEUTROPENIA FEBRIL SIN FOCO. PERMANECE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON ADECUADA RESPUESTA AL TRATAMIENTO ANTIBIOTICO INSTAURADO, LLEVA 4 DIAS AFEBRIL, HEMOCULTIVOS SIN DESARROLLO, EL EXAMEN FISICO ES ADECUADO, POR LO QUE SE DECIDE SU ALTA HOSPITALARIA.

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNO

COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION Estable

TRATAMIENTO (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA: AISLAMIENTO PROTECTOR

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 29-AUG-2023 15:48:30

Página: 2 de 2

(DIETA) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO - DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE EDAD
(DEXTROSA AL 5% EN SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% EN 1000 ML + 20 MEQ DE CLORURO DE POTASIO)
ADMINISTRAR 70 ML/H IV (BASALES)
(CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 1.4 GRAMOS IV STAT Y CADA 8 HORAS (POR 5 DÍAS)
(PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 430 MG IV STAT Y PRN
PREVIA AUTORIZACION MEDICA
(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) DAR 9 CC VIA ORAL CADA 12 HORAS JUEVES, VIERNES Y SABADO
(GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300 MG) DAR 150 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS
(TRAMADOL SOLUCIÓN ORAL 100 MG/ML (10 ML)) DAR 11 GOTAS VIA ORAL CADA 8 HORAS
(ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG) DAR MEDIA TABLETA CADA 8 HORAS PREVIO AL TRAMADOL
(DEXTROSA AL 5% EN SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% EN 1000 ML + 20 MEQ DE CLORURO DE POTASIO)
ADMINISTRAR 35 ML/H IV (50% BASALES)

RECETA

(***INDICACIONES DE ALTA ***)
(FAVOR DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CVC)
(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) DAR 9 CC VIA ORAL CADA 12 HORAS JUEVES, VIERNES Y SABADO
(GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300 MG) DAR 150 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS
(TRAMADOL SOLUCIÓN ORAL 100 MG/ML (10 ML)) DAR 11 GOTAS VIA ORAL PRN
(ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG) DAR MEDIA TABLETA VIA ORAL PREVIO A TRAMADOL
ACUDIR A CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE PEDIATRIA EL 04/09/23 CON RESULTADOS DE EXAMENES
SIGNOS DE ALARMA

FECHA EPICRISIS 29-AUG-2023

FECHA INGRESO: 25-AUG-2023

FECHA ALTA: 29-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 4

MEDICO TRATANTE

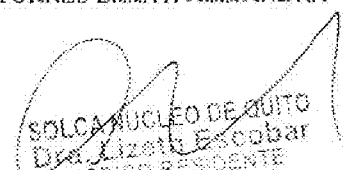
MDTI PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

REALIZADA POR

MD/M ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

FIRMA: _____


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponce
MDTI - PEDIATRIA
C.I. 1800075213


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1800075213