

REPORTE DE EPICRISIS INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 31-AUG-2023 08:54:18

Página: de 2

No. INTERNACION 141007 No. HISTORIA CLINICA 289689 Cédula 0550497580

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
JIMENEZ	GUALPA	CAMILA	JULIETH

Edad: 10 años

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

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

>

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

CAMILA, 9 AÑOS

DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA B COMUN EN RECAIDA MEDULAR + INICIO REINDUCCION BFM 2009 + INDUCCION DIA 23 BFM + TROMBOCITOPENIA SEVERA

MOTIVO DE CONSULTA: PETEQUIAS+ TROMBOCITOPENIA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 9 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA EN

RECAIDA A MEDULA EN TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA BFM

AL MOMENTO EN FASE DE INDUCCION EL DIA DE HOY ACUDE A REALIZARSE PROCEDIMIENTOS PARE RECIBIR

QUIMIOTERAPIA DONDE SE EVIDENCIA TROMBOCITOPENIA SE SUSPENDE Y ES ENVIADA A EMERGENCIA PARA SU VALORACION

EXAMEN FISICO:

FC 119X TA 105/69 FR 24X SAT 97% T 36.8 GRADOS EVAT 1/11 (PREOCUPACION DEL FAMILIAR)

PACIENTE DESPIERTA ORIENTADO AFEBRIL NO PRESENTA SIGNOS DE FOCALIDAD NEUROLOGIA NO SIGNOS DE DESHIDRATACION BUENA APARIENCIA GENERAL

BOCA MUCOSAS HUMEDAS. PRESENCIA DE PETEQUIAS EN BORDE ANTERIOR DE LENGUA

OROFARINGE NO ERITEMATOSA NO CONGESTIVA NO LESIONES

CUELLO MOVIL NO SE PALPAN MASAS

TORAX SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, SIN RETRACCIONES

CORAZON RITMICO PULMONES CON BUENA ENTRADA DE AIRE

ABDOMEN RUIDOS PRESENTES ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DISTENSION NO MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO DOLOROSO A LA PALPACION

EXTREMIDADES SIMETRICAS NO EDEMAS LLENADO CAPILAR MENOR DOS SEGUNDOS.

PIEL PRESENCIA DE PETEQUIAS Y HEMATOMAS A NIVEL DE MIEMBROS SUPERIOR MIEMBROS INFERIORES Y ESPALDA.

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

29/8/23

LEUCOCITOS 390 NEUTROFILOS 10 HEMOGLOBINA 11.9 PLAQUETAS 3000 TGO 58.7 TGP 66.7 BILIRRUBINA TOTAL 0.95 B.

DIRECTA 0.38 B INDIRECTA 0.58 UREA 45.3 CREATININA 0.48

30/08/23

LEUCOCITOS 360 NEUTROFILOS 10 HEMOGLOBINA 10.3 PLAQUETAS 10 000

EVOLUCION Favorable

PACIENTE CON DIAGNOSTICO LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA CON CUADRO DE TROMBOCITOPENIA SEVERA QUE INGRESO A HOSPITALIZACION PARA TRANSFUSION DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS EN DOS ALICUOTAS (CADA 12 HORAS) PARA PROCEDIMIENTO DIA 23 QUE SE REALIZO EL DIA DE HOY SIN COMPLICACIONES. LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO 1 CELULAR, PENDIENTE CITOLOGICO. PACIENTE AL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SANGRADO ACTIVO, SE INDICA ALTA

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION Estable

REPORTE DE EPICRISIS **INSTITUTO DEL CANCER**

Fecha: 31-AUG-2023 09:54:18

Página 1 de 1

TRATAMIENTO (ADMISIÓN) PEDIATRIA ONCOLÓGICA - SALA GENERAL
CUIDADOS DE PACIENTE TROMBOCITOPENICO
(DIETA) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE 18 AÑOS)
(DEXTRONA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML MAS 20 MILIEQUIVALENTES DE POTASIO) PASAR IV A 69 ML/H (100% BASALES)
(TRANSFUSION DE PLAQUETAS) TRANSFUNDIR TRES UNIDADES DE CONCENTRADOS PLAQUETARIOS IRRADIADOS 2/2
(PREDNISONA TABLETA 20 MG) ADMINISTRAR 20 MG VIA ORAL LUEGO DEL DESAYUNO, 20 MG LUEGO DE ALMUERZO Y 20 MG LUEGO DE MERIENDA (DIA: 22)- D28
(VINCISTINA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 MG/ML) ADMINISTRAR 1.5 MG DILUIDO EN 30 ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% POR VÍA INTRAVENOSA SOLO HOY (D1) EN BOLO
(DAUNORUBICINA POLVO PARA INYECCIÓN 20 MG) ADMINISTRAR 30 MG IV DILUIDO EN 50 ML DE S.S AL 0.9% EN PERFUSION DE 30 MIN (DIA 1: 29/08/2023)
(ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 4 MG IV PREVIO A QUIMIOTERAPIA
(CIPROFLOXACINA TABLETA RECUBIERTA 500 MG) ADMINISTRAR 125 MG VIA ORA CADA 12 HORAS (PROFILAXIS)
(FLUCONAZOL TABLETA 150 MG) ADMINISTRAR 100 MG VIA ORAL CADA DIA (PROFILAXIS)
(QUIMIOTERAPIA INTRATECAL) VOLUMEN DE 12 ML
(METOTREXATE 12 MG) + (HIDROCORTISONA 24 MG) + (CITARABINA 36 MG)
BIOMETRIA HEMATICA

RECETA INDICACIONES DE ALTA
DESACTIVAR Y HEPATINICAR CATETER
(PREDNISONA TABLETA 20 MG) ADMINISTRAR 20 MG VIA ORAL LUEGO DEL DESAYUNO, 20 MG LUEGO DE ALMUERZO Y 20 MG LUEGO DE MERIENDA (DIA: 23)- D28
(CIPROFLOXACINA TABLETA RECUBIERTA 500 MG) ADMINISTRAR 125 MG VIA ORA CADA 12 HORAS (PROFILAXIS)
(FLUCONAZOL TABLETA 150 MG) ADMINISTRAR 100 MG VIA ORAL CADA DIA (PROFILAXIS)
(ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG) ADMINISTRAR 4 MG VIA ORAL PRN
(OMEPAZOL CÁPSULA DURA 20 MG) ADMINISTRAR 20 MG VIA ORAL CADA DIA AM
(FOLINATO CALCICO (LEUCOVORINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (50 MG)) ADMINISTRAR 15 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 30 ML DE S.S AL 0.9% EN PERFUSION DE 20 MINUTOS (D 24: 31/08/2023)
(ASPARAGINASA POLVO PARA PERFUSIÓN 10 000 UI) ADMINISTRAR 10400 UI INTRAMUSCULAR DIA 24 - 31/08/2023 - D27 03/09/2023
ACUDIR A 2DO PISO PARA COLOCACION DE LEUCOVORINA Y ASPARGINASA
ACUDIR A PROCEDIMIENTO DIA 29 - 05/09/2023
PLAN EDUCACIONAL: NEUTROPENIA FEBRIL

FECHA EPICRISIS 30-AUG-2023

FECHA INGRESO: 29-AUG-2023

FECHA ALTA: 30-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 1

MEDICO TRATANTE

MDTI PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

REALIZADA POR

MD*5 MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

FIRMA: _____

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.I. 171200555