

REPORTE DE EPICRISIS **INSTITUTO DEL CANCER**

Fecha: 12-AUG-2023 17:27:22

Página: de 1

No. INTERNACION: 140440 No. HISTORIA CLINICA 298370 Cédula 1760875284

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
MORAN	ROMERO	EMILIO	SEBASTIAN

Edad: 2 años

DX. DE INGRESO C74.9 NEUROBLASTOMA

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO C74.9 NEUROBLASTOMA

HIJO DE EMILIO DE 2 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE NEUROBLASTOMA DIFERENCIADO QUE RECIBIÓ SU QUIMIOTERAPIA SEMANA 30 EL 08/06/2023. INGRESA EL 06/08/2023 PARA BIOPSIA DE LESION DORSAL EL 07/08/2023 BUENA ENTREGA

PARTES OPERATORIAS ASOCIADOS

• **NUMERO** 59102 **FECHA OPERACION:** 07-AUG-2023

OPERACIONES

Código	Procedimiento Quirúrgico	Descripción Adicional
C945	EXPLORACION	

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

PACIENTE ACTIVO, REACTIVO AL MANEJO, CON GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA.
 OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, REACTIVAS A LA LUZ
 BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, ERUPCIÓN DE SEGUNDO MOLAR IZQUIERDO. NO LESIONES
 CUELLO: NO ADENOPATIAS
 TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DISTRESS RESPIRATORIO
 CORAZÓN: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.
 PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS, NO SIGNOS DE DISTRESS RESPIRATORIO
 ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES. NO SE PALPAN MEGALIAS. PERÍMETRO ABDOMINAL 56.5 CM
 EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

HALLAZGOS RX. LABORATORIOS

07/08/2023: LEUCO 5320, NEUT 4300, HB 10.3, PLAQ 258000, UREA 14.1, CREA 0.34, AC URICO 2.67, BT 0.09, B1 0.01, TGO 44.5, TGP 35.4, LDH 261, PROT T 5.5, ALBUMINA 3.85, MG 0.8, NA 140, K 4.03, CL 110.7, TP 10.6, TTP 36.4
 08/08/2023: LEUCO 4220, NEUT 2310, HB 16.7, HCTO 31.9, PLAQ 271000, NA 137, MG 0.77, K 3.37, CA 5.09, CL 107.5, P 3.88, TP 9.6, TTP 31.1, INR 0.91
 09/08/2023: LEUCO 5110, NEUT 22990, HB 10.6, PLAQ 330000, NA 136, MG 0.79, K 4.07, CA 5.55, CL 105.4, TP 10, TTP 36.6, INR 0.94

EVOLUCION Favorable

PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, INGRESO PARA TOMA DE BIOPSIA DE LESIÓN DORSAL REALIZADA EL 07/08/2023 SIN COMPLICACIONES, ESTUVO HOSPITALIZADO PARA MANEJO DEL DOLOR, EN SEGUIMIENTO CON TERAPIA DEL DOLOR, QUIEN INDICA DISMINUCIÓN PROGRESIVA DE ANALGESIA, CON ADECUADO MANEJO DEL DOLOR PACIENTE PERMANECE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. EN CONDICIONES DE ALTA

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

Operación 59102: NINGUNA

CONDICION Estable

12-AUG-2023

299675

REPORTE DE EPICRISIS
INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 12-AUG-2023 17:27:22

Página: 2 de 2

TRATAMIENTO (DIETA) DIETA PARA LA EDAD + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS

(FORMULA LACTEA 8 ONZAS CADA 6 HORAS)
(DIETA PARA LA EDAD MAS COLACIONES)
(DEXTROSA 5% EN SOLUCION SALINA AL 0.9% 1000ML + 20 MEQ DE CLORURO DE POTASIO) IV A 45 ML/HORA (BASALES)
(LACTATO RINGER 240 ML INTRAVENOSO EN ESTE MOMENTO. (20 ML/KG/DOSIS))
(COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) SOLUCION INYECTABLE 1000 ML) ADMINISTRAR 45 ML/HORA (BASALES)
(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) DAR 3.5CC VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES MARTES Y MIERCOLES
(SULFATO DE MAGNESIO) ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA DIA
(CEFAZOLINA POLVO PARA INYECCION 1000 MG) ADMINISTRAR 400 MG IV EN INDUCCION ANESTESICA
(SULFAMETOXAZOL 300 MG DILUIDOS EN 15 ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO CADA 8 HORAS COMENSA COMPLETAR 3 DOSIS. (VT: 45 ML))
(PARACETAMOL 180 MG INTRAVENOSO STAT Y CADA 8 HORAS (VT: 72 ML) (15 MG/KG/DOSIS))
(MORFINA 2 MG INTRAVENOSO EN ESTE MOMENTO Y PRN. (0.15 MG/KG/DOSIS))
(OMEPRAZOL 12 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 10 ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% STAT (VT: 10 ML). (15 MG/KG/DIA))
(KETAMINA 10 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 5 ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% STAT (4 DOSIS) (VT: 20 ML))
(MORFINA 20 MILIGRAMOS DILUIDO EN 50 ML DE SOLUCION SALINA 0.9% PASAR IV A 20 MCG/KG/H (0.6 ML/H))
(LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)) ADMINISTRAR 5 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE DIARREAS)
(ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 2 MG IV CADA 8 HORAS
(MORFINA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML) ADMINISTRAR 1.8 MG IV CADA 8 HORAS

RECETA

*** INDICACIONES DE ALTA ***
RETIRAR VIA PERFERICA
(PARACETAMOL JARABE 160 MG/5 ML (120 ML)) ADMINISTRAR 180MG VIA ORAL CADA 6 HORAS POR 2 DIAS Y SUSPENDER.
(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 3.5CC VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES MARTES Y MIERCOLES
(SULFATO DE MAGNESIO) ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA DIA
(.) CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EL DIA VIERNES 17/08/2023
SIGNOS DE ALARMA
PENDIENTE RESULTADOS DE BIOPSIA DE LESION DORSAL TOMADO EL DIA 07/08/2023

FECHA EPICRISIS 12-AUG-2023

FECHA INGRESO: 06-AUG-2023

FECHA ALTA: 12-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 6

MEDICO TRATANTE

MDTI - PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

REALIZADA POR

MD*A PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

FIRMA:

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponce
MEDICO PEDIATRA
C.E. 17-08-2023

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
MEDICO RESIDENTE
C.E. 17-08-2023