

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 07-SEP-2023 16:55:02

Página 1 de 3

No. INTERNACION 140778 No. HISTORIA CLINICA 313851 Cédula 0503037822

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
RUBIO	PAULA	DARWIN	DANILO

Edad: 36 años

DX. DE INGRESO C49.2 SARCOMA INDIFERENCIADO DE CÉLULAS REDONDAS Y PEQUEÑAS EN MUSLO DERECHO

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO C49.2 SARCOMA DE EWING EXTRAESQUELETICO EN MUSLO - FUERA DE INSTITUCION

PARTES OPERATORIOS ASOCIADOS

* **NUMERO:** 59725 **FECHA OPERACION:** 22-AUG-2023

OPERACIONES

Código	Procedimiento Quirúrgico	Descripción Adicional
A032	PUNCION LUMBAR	

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

PACIENTE MASCULINO 36 AÑOS DE EDAD. CON DG DE SARCOMA DE EWING EXTRAESQUELETICO, QUIEN RECIBIO ULTIMO TTO CON QT VAC-IE (VINCISTINA, DOXORRUBICINA, CICLOFOSFAMIDA - IFOSFAMIDA ETOPOSIDO), EL 26/06/2023 CON FECG.INGRESA POR CUADRO DE ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA, QUE PROGRESA A CUADRO NEUROLOGICO DE POLIRRADICULONEUROPATÍA ASCENDENTE DE RAPIDA PROGRESION ORIGINADO POR COMPRESION RAQUIMEDULAR POR LESIONES METASTASICAS, CATALOGADO COMO PROGRESION DE ENFERMEDAD. PACIENTE POR CUADRO DE MENINGOENCEFALITIS ASEPTICA, COMPLETA ANTIBIOTICOTERAPIA POR 14 DIAS A BASE VANCOMICINA, CEFTRIAXONA, ACICLOVIR, DOXICICLINA. PACIENTE CON FRANCO DETERIORO DE ESTADO NEUROLOGICO Y EN PROGRESION DE ENFERMEDAD. SE DECIDE PASE A CUIDADOS PALIATIVOS EL 7/9/23 Y ALTA MEDICA.

EXAMEN FISICO: PACIENTE DESORIENTADO, LENGUAJE CON DISARTRIA, ENTIENDE, NOMINA. OJOS CON PUPILAS ISOCORICAS Y NORMORREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, NISTAGMUS NEGATIVO. MANTIENE DESVIACIÓN DE LENGUA HACIA DERECHA, REFLEJO NAUSEOSO ABOLIDO
PULMONES, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. CORAZON TAQUICARDICO, NORMOFONETICO, ABDOMEN DISTENDIDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, REGION GENITAL EDEMA ESCOTRAL Y DE PREPUCIO LEVE. EXTREMIDADES SUPERIORES FUERZA 5/5 Y REFLEJOS CONSERVADOS, MIEMBROS INFERIORES PERDIDA TOTAL DE REFLEJOS, FUERZA 0/5 Y SENSIBILIDAD, ASIMETRICOS, DERECHO CON EDEMA DURO Y FRÍO DE TODO EL MIEMBRO, PULSOS NO PALPABLES, MASA A NIVEL DE TERCIO SUPERIOR Y MEDIO DE MUSLO.

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

*07/09/2023 RM CEREBRO SIMPLE/CONTRASTADA: SE APRECIA INCREMENTO SIGNIFICATIVO DEL TAMAÑO DE LA LESIÓN OSTEOLÍTICA VISUALIZADA EN LA PORCIÓN BASILAR DEL HUESO OCCIPITAL, DE MANERA BILATERAL Y PREDOMINIO IZQUIERDO, ACTUALMENTE CON MASA DE PARTES BLANDAS QUE SE EXTIENDE DE MANERA INTRACRANEAL, EXTRA-AXIAL QUE PROVOCA EFECTO DE MASA SOBRE EL ASPECTO LATERAL IZQUIERDO DEL BULBO, COMO FUE DESCRITO + DATOS DE CARCINOMATOSIS MENINGEA POR APARENTE AFECTACIÓN METASTÁSICA. CONSIDERAR PL. PROCESO INFLAMATORIO SINUSAL CONCOMITANTE. RM CERVICAL S/C: IMPLANTES SECUNDARIOS QUE AFECTAN AL ESQUELETO AXIAL VISUALIZADO (COLUMNA CERVICAL CON DATOS DE CARCINOMATOSIS MENINGEA POR APARENTE INFILTRACIÓN SECUNDARIA). RM DORSAL S/C: IMPLANTES SECUNDARIOS QUE AFECTAN AL ESQUELETO AXIAL VISUALIZADO, CON EL COMPROMISO DESCRITO, CON EXTENSIÓN PARAVERTEBRAL E INTRARRAQUÍDEA, DE MANERA EXTRAMEDULAR Y DATOS DE MIELOPATÍA A LA ALTURA DE T4, T5, T6 Y CON EXTENSIÓN INTRARRAQUÍDEA EXTRAMEDULAR SIN DATOS DE MIELOPATÍA EN T10, T11 Y T12. DATOS DE CARCINOMATOSIS MENINGEA CONCOMITANTE. AFECTACIÓN DEL ESQUELETO APENDICULAR PROXIMAL VISUALIZADO.

EVOLUCION Desfavorable

*19/8/23: PACIENTE INGRESA POR ALTERACION DE ESTADO DE CONCIENCIA PARA MANEJO CLINICO Y ESTUDIO.

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Luis Falconi
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 0250311974

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Andrés Arias Casiera
MÉDICA INTERNA
C.I.: 1718809203

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 07-SEP-2023 16:55:02

Página 2 de 3

*20/8/23: SE SOLICITA ESTUDIOS DE IMAGEN, Y ESTUDIOS DE PUNCIÓN LUMBAR.
*21/8/23: EN SOSPECHA DE NEUROINFECCIÓN SE INICIA ANTIBIOTICOTERAPIA DE AMPLIO ESPECTRO Y VALORACIÓN POR NEUROLOGÍA.
*22/8/23: NEUROLOGÍA INDICA MANTENER ATB Y MANEJO DE SÍNDROME CONFUSIONAL.
*23/8/23: SE REALIZA ESTUDIOS DE PUNCIÓN LUMBAR, EN ESPERA DE RESULTADOS. PRESENTA AGITACIÓN PSICOMOTRIZ FLUCTUANTE
*24-25-26/8/23: CONTINUA MANEJO CLÍNICO, SEGUIMIENTO DE TERAPIA DEL DOLOR Y ANTIBIOTICOTERAPIA
*27-28/8/23: PACEINTE CONTINUA ANTIBIOTICOS EN ESPERA DE RESULTADOS. PACIENTE DE CUIDADO
*29/8/23: VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA PARA APOYO EMOCIONAL.
*30/8/23: CONTINUAMOS MISMO MANEJO CLÍNICO
*31/8/23: PACIENTE CON RETENCIÓN URINARIA SE INDICA SONDAJE VESICAL Y TAMSULOSINA.
*01-2/9/23: SE REALIZA ACOMPENSACIÓN CON 1 CONCENTRADO PLAQUETARIO POR TROMBOCITOPENIA. CONTINUA MISMO MANEJO
*03/9/23: PACIENTE CON DETERIORO MOTRIZ Y NEUROLOGICO DE MIEMBRO SINFERIORES. DOLOR LUMBAR EXACERBADO.
*04-5/9/23: SE SOLICITA VALORACIÓN A RADIOTERAPIA POR LESIONES METASTÁSICAS EN COLUMNA LUMAR. RT: PACIENTE CON SÍNTOMAS DE COMPRESIÓN MEDULAR PROGRAMAS TTO EMERGENTE. SOLO RECIBE 1 SESIÓN.
*06/9/23: NEUROLOGÍA CONSIDERA USO DE CORTICOIDE. SE REVISAN ESTUDIOS DE IMAGEN CON REPORTES VERBALES DE FRANCA PROGRESIÓN DE LA ENFERMEDAD.
*07/9/23: SE DECIDE PASE A CUIDADOS PALIATIVOS Y ALTA MÉDICA.

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

PACIENTE CON FRANCO DETERIORO NEUROLOGICO CONDICIONADO POR PROGRESIÓN DE ENFERMEDAD, SE CATALOGA NO CANDIDATO DE CONTINUAR TRATAMIENTO ONCOLÓGICO. PACIENTE PASA A TRATAMIENTO DE CUIDADOS PALIATIVOS EXCLUSIVOS EL 07/9/23.

COMPLICACIONES OPERATORIAS

Operación 59725:

CONDICIÓN Empeorada

TRATAMIENTO

OXIGENO POR CANULA NASAL A 1 LITRO/MINUTO PARA SATURAR MÁS DE 90%
INCENTIVO RESPIRATORIO 10 MINUTOS CADA HORA
(ENOXAPARINA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 000 UI (40 MG) JERINGA PRELLENADA) 80 MILIGRAMOS SUBCUTÁNEO AL DÍA
(PICOSULFATO DE SODIO 2.5 MG CAPSULAS BLANDAS) 2.5 MG (1 PERLA) CADA 12 HORAS
(POLIETILENGLICOL (MACROGOL) EN COMBINACIONES GRANULADO 105 G) DISOLVER 17 GRAMOS EN 250 CC DE AGUA, Y ADMINISTRAR VÍA ORAL CADA 12 HORAS.
(METILPREDNISOLONA, SUCCINATO POLVO PARA INYECCIÓN 500 MG) 1 GRAMO INTRAVENOSO QD (DÍA 2/3)
INDICACIONES DE NEUROLOGÍA
(QUETIAPINA TABLETA RECUBIERTA 25 MG) DAR MEDIA TABLETA (12.5 MG) VÍA ORAL CADA NOCHE
ESCITALOPRAM 10 MG ORAL CADA DÍA AM
(AMITRIPTILINA TABLETA 25 MG) UNA TABLETA VÍA ORAL CADA DÍA
(TAMSULOSINA CÁPSULA DE LIBERACIÓN MODIFICADA 0.4 MG) 0.4 MG VÍA ORAL A LAS 21H00 (4/30)
INDICACIONES TERAPIA DEL DOLOR
(MORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML) 2,5 MG / H VÍA INTRAVENOSO EN INFUSIÓN CONTINUA
(MORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML) 8 MG VÍA INTRAVENOSO EN CASO DE DOLOR
(GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300 MG) 300 MG VÍA ORAL CADA 12 HORAS
(DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML (2ML)) 8 MG VÍA INTRAVENOSO A LAS 8AM CADA DÍA (SUSPENDER)
(METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 5 MG/ML (2 ML)) 10 MG VÍA INTRAVENOSO ANTES DE COMIDAS PRINCIPALES
COLOCAR KNIGHT TAYLOR PARA REALIZAR ACTIVIDADES COTIDIANAS
ACIDOS GRASOS, SOLUCIÓN TÓPICA, COLOCAR EN REGIÓN SACRA EN ZONA ERITEMATOSA CADA 6 HORAS
(NISTATINA SUSPENSIÓN ORAL 100 000 UI/ML (30 ML)) ENJUAGUES BUCALES CON NISTATINA CADA 6 HORAS (RESPECTAR HORA SUEÑO)
(VANCOMICINA POLVO PARA INYECCIÓN 500 MG) 1.5 GRAMOS INTRAVENOSO CADA 12 HORAS (D14/14)
PASAR EN INFUSIÓN DE 2 HORAS FI: 20/8/2023
(CEFTRIAXONA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) 1 GRAMO INTRAVENOSO CADA 12 HORAS (D14/14) FI:

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Luis Faicón
MÉDICO RESIDENTE
C.R. 025034-0374

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Andrés Arias Casierro
MÉDICA INTERNA
C.I.: 1718809203

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 07-SEP-2023 16:55:02

Página 1 de 1

20/8/2023

(ACICLOVIR POLVO PARA INYECCIÓN 250 MG) 750 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS (D14/14)
10/KG/KG FI: 20/8/2023

(ENOXAPARINA 80 MILIGRAMOS SUBCUTANEO A LAS 18H00

RECETA

(MORFINA 10 G / ML LIQUIDO PARENTERAL) CARGAR EN INFUSOR 18 AMPOLLAS CADA 48 HORAS Y COLOCAR MEDIA AMPOLLA EN CASO DE DOLOR
(MIDAZOLAM 1MG / ML / 50 ML LIQUIDO PARENTERAL) CARGAR EN INFUSOR 24 ML CADA 48 HORAS Y COLOCAR 2ML EN CASO DE AGITACION
(BROMURO DE HIOSCINA 20 MG LIQUIDO PARENTERAL) CARGAR EN INFUSOR 6 AMPOLLAS CADA 48 HORAS
(SISTEMA DE BOMBA DE INFUSION 2 ML) BOMBA DE INFUSION
(CLORURO DE SODIO 0,9 % 100 ML) BOMBA DE INFUSION
(AGUJA HIPODERMICA NO 18) BOMBA DE INFUSION
(JERINGUILLA 50 ML) BOMBA DE INFUSION
(CATLON NO 22) CATETER SUBCUTANEO
(BIONECTOR) CATETER SUBCUTANEO
(APOSITO DE ADULTO IV 8.5 CM) CATETER SUBCUTANEO
(JERINGUILLA 3 ML) MEDICACION DE RESCATE
(CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2023 // DRA DIAZ //)
TRAMITE DE AMBULANCIA

FECHA EPICRISIS 07-SEP-2023

FECHA INGRESO: 19-AUG-2023

FECHA ALTA: 07-SEP-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 19

MEDICO TRATANTE

MD6G ARIAS CASIERRA CARLOS ANDRES

REALIZADA POR

MD@H FALCONI HIDALGO LUIS EDILBERTO

FIRMA: _____

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Luis Falconi
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1718809203

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Andrés Arias Casierra
MEDICINA INTERNA
C.I. 1718809203