

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 30-AUG-2023 18:31:56

Página 1 de 2

No. INTERNACION 140982 No. HISTORIA CLINICA 293324 Cédula 1719182337

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
TORRES	GERVACIO	ELIOTT	NICOLAY

Edad: 28 años

DX. DE INGRESO C78.0 METASTASIS HACIA PULMON IZQUIERDO DE UN OSTEOSARCOMA

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO C78.0 METASTASIS HACIA PULMON IZQUIERDO DE UN OSTEOSARCOMA

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

MASCULINO DE 27 AÑOS DE EDAD.

P0: OSTEOSARCOMA DE ALTO GRADO A NIVEL DE METAFISIS PROXIMAL CON COMPROMISO DE TROCANTER MAYOR DE FEMUR DERECHO

7/22. REV LAMINILLAS. OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL GRADO 3 (ALTO G)

QUIEN RECIBE EL 13/07/2023: QUIMIOTERAPIA CON INTENCIÓN PALIATIVA ESQUEMA DOCETAXEL + GENCITABINA. AL MOMENTO PACIENTE FUERA DE TRATAMIENTO SISTEMICO POR LO QUE ES DERIVADO A TRATAMIENTO PALIATIVO.

P1: SINDROME CONFUSIONAL AGUDO: FAMILIAR DE PACIENTE (MADRE) REFIERE NOTAR EPISODIOS DE DESORIENTACION DE TRES DIAS DE EVOLUCION. SE VALORA A PACIENTE CON ESCALA DE GLASGOW 14/15. CON LENGUAJE CLARO. NO SIGNOS MENINGEOS. LE REALIZAN RM CEREBRO S/C NO SE EVIDENCIA LOE PENDIENTE INFORME DEFINITIVO.

P2: TROMBOCITOPENIA SEVERA: EN ANALITICA SANGUINEA DE CONTROL AM EVIDENCIA DE PLAQUETAS EN 17000. EL 28/8/23: TRASFUNDE 1 ALICUOTA PLAQUETARIA, MANTENDRA CORTICOIDE (PREDNISONA)

P3: HIPOKALEMIA MODERADA: CON POTASIO EN K:2.87. NO SINTOMATOLOGIA. EN ER SE INDICA COMPENSACION RAPIDA. SE SOLICITA ESTUDIOS DE CONTROL AM 29/08/23. EKG: NORMAL

P4: DOLOR ONCOLÓGICO SEVERO NO CONTROLADO: INGRESA CON CUADRO DE DOLOR TIPO PLEURITICO EN REGION COSTAL IZQUIERDA. SEVERO, AMERITA MANEJO MULTIMODAL. AL MOMENTO CUADRO DE DOLOR CONTROLADO CON ANALGESIA DE TERCER ESCALON MANTENEMOS ESQUEMA ANALGESICO PAUTADO CON ANTERIORIDAD.

P5: ANTECEDENTE DE NEUMOTORAX IZQUIERDO: CON ANTECEDENTE DE DERRAME PLEURAL IZQUIERDO EL DIA 2/6/23 Y 16/06/2023, CON NECESIDAD DE COLOCACION DE TUBO TORACICO, CON DRENAJE >200 CC EN LAS DOS OCASIONES. 28/08/2023: TAC DE TÓRAX SIN EVIDENCIA DE IMÁGENES SUGESTIVAS DE NEURMOTÓRAX.

P6: FALLA HEPÁTICA AGUDA: 28.08.2023: BT: 1.65 BD: 1.23 BI: 0.42 TGO: 88.4 TGP: 52.1 GGT: 95.8. SECUNDARIO A LESIÓN HEPÁTICA METASTÁSICA, AL MOMENTO SIN SIGNOS DE ENCEFALOPÁTIA.

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

28/08/23 FFA 502 LDH 484 K 2,87 HB 10,2 HTO 34,5 PLAQ 17000 LEUCOS 25820 NEUTRO 20410

EVOLUCION Igual

PACIENTE MASCULINO DE 28 AÑOS CON LOS DIAGNOSTICOS DESCRITOS, INGRESA A HOSPITALIZACION POR CUADRO DE DOLOR ONCOLOGICO SEVERO DE DIFICIL CONTROL + TROMBOCITOPENIA SECUNDARIA + SINDROME CONFUSIONAL AGUDO EN ESTUDIO. AL MOMENTO PACIENTE EN FRANCA PROGRESION DE ENFERMEDAD CON DETERIORO DE ESTADO GENERAL, QUIEN ES DERIVADO A TRATAMIENTO PALIATIVO EXCLUSIVO EL 29/08/2023, SE ABORDARA INFORMACION CON FAMILIAR (MADRE) SOBRE SU CONDICION Y PRONOSTICO PUES PACIENTE AL ENCONTRARSE EN DELIRIO ES INCAPAZ DE OCMPRENDER CONDICION ACTUAL Y FUTUROS PLANES TERAPEUTICOS. IK 50 % PPS 50 % BARTHEL 55 PUNTOS DEPENDIENTE MODERADO EMINA 5 PUNTOS RIESGO MEDIO NECPAL POSITIVO GRADO III PPI 4. SUPERVIVENCIA A PROXIMADA 6 SEMANAS PAP 6 PUNTOS (SOBREVIDA A UN MES DEL 30 AL 70 %) SE INDICA EL ALTA MEDICA AL MANTENER ADECUADO CONTROL DE SINTOMAS.

SOLCAY C. C. QUITO
DR. MARIA JOSE PINO
MEDICINA INTERNA Y
UNIDADES PALIATIVAS
1709797078

SECCION NUCLEO DE QUITO
Dra. Maria Jose Pino
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1724139525

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 30-AUG-2023 18:31:56

Página 2 de 2

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NO

COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION Igual

TRATAMIENTO PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO EN CASO DE DOLOR O FIEBRE PREVIA AUTORIZACION DE MEDICO DE TURNO
DEXTROSA 5% EN AGUA 250 CC MAS LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA 3CC + COMPLEJO B 3 CC A PASAR INTRAVENOSO EN UNA HORA (D3) ADMINISTRAR PREVIO A ALTA MEDICA
SULFATO DE MAGNESIO INTRAVENOSO 1 GRAMO EN ESTE MOMENTO Y POSTERIO CADA 12 HORAS (D2) ADMINISTRAR ULTIMA DOSIS PREVIO ALTA

RECETA PREDNISONA 20 MG SOLIDO ORAL TOMAR 3 TABLETAS A LAS 8AM CADA DIA
OMEPRAZOL 20 MG SOLIDO ORAL TOMAR 1 TABLETA CADA DIA 30 MIN ANTES DE DESAYUNO
MORFINA 10 MG LIQUIDO PARENTERAL CARGAR EN INFUSOR 58 AMPOLLAS CADA 48 HORAS, COLOCAR 2 AMPOLLAS Y MEDIA EN CASO DE DOLOR POR VÍA SUBCUTÁNEA
METOCLOPRAMIDA 10 MG LIQUIDO PARENTERAL CARGAR EN INFUSOR 6 AMPOLLAS CADA 48 HORAS
AMITRIPTILINA 25 MG SOLIDO ORAL TOMAR 2 TABLETAS A LAS 9PM CADA DIA
GABAPENTINA 300 MG SOLIDO ORAL TOMAR 2 TABLETAS A LAS 8AM 2PM 10 PM
LIDOCAINA AL 5% SEMISOLIDO CUTANEO COLOCAR 1 PARCHA A LAS 8AM Y RETIRAR A LAS 8PM

FECHA EPICRISIS 30-AUG-2023

FECHA INGRESO: 28-AUG-2023

FECHA ALTA: 30-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 2

MEDICO TRATANTE

MDA5 CERVANTES VELEZ MARIA CRISTINA

REALIZADA POR

MD#9 PINO RON MARIA JOSE

FIRMA: _____

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Maria Jose Pino
ESP. MEDICINA INTERNA Y
CUIDADOS PALIATIVOS
1724189525

[Firma manuscrita]

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Maria Jose Pino
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1724189525