

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 05-AUG-2023 16:37:25

Página 1 de 3

No. INTERNACION 140255 No. HISTORIA CLINICA 298473 Cédula 1703667657

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
SALDAÑA	ABRIL	SARA	ELISA

Edad: 68 años

DX. DE INGRESO C40.2 OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL DE TIBIA DISTAL DERECHA

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO C40.2 OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL DE TIBIA DISTAL DERECHA

> OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL DE TIBIA DERECHA EC I ALTO GRADO + EPILEPSIA + ANSIEDAD + QUIMIOTERAPIA CISPLATINO/DOXORRUBICINA CICLO 4

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

PO. OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL DE TIBIA DERECHA EC I ALTO GRADO.

23/12/22: BIOPSIA PERCUTANEA LESION TUMORAL TIBIA DISTAL DERECHA CON HP: BIOPSIA DE LESIÓN EN TIBIA DISTAL DERECHA: OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL. RECIBE (EXTERNO) NEOADYUVANCIA CON QUIMIOTERAPIA

CISPLATINO/DOXORRUBICINA POR 3 CICLOS HASTA ABRIL/23. EL 20/06/2023. EXERESIS TUMORAL OSTEOSARCOMA TIBIA DISTAL DERECHA + OSTEOSINTESIS CON CLAVO ENDOMEDULAR E INJERTO CADAVERICO DE TIBIA DERECHA + ARTRODESIS DE TOBILLO DERECHO CON PLACA + FLUROSCOPIA. HP: PRODUCTO DE EXERESIS TUMORAL DE SEGMENTO DE TIBIA DISTAL DERECHA. SIN BORDES COMPROMETIDOS PERO MARGENES CERCANOS Y ALREDEDOR DEL 80% DE TUMOR VIABLE POST QUIRURGICO, CON TIEMPO DE ESPERA HASTA CIRUGIA EN JUNIO Y MEDICO TRATANTE CONSIDERA CONTINUAR CON ADYUVANCIA POR 3 CICLOS MAS DE ESQUEMA CISPLATINO/DOXORRUBICINA. EN PERFUSION DE SU CICLO 4.

P1. ANSIEDAD. EL 27/06/23. VALORADA POR PSIQUIATRIA EN HOSPITALIZACION. EN ESTA HOSPITALIZACION PRESENTO CAMBIOS EN SU COMPORTAMIENTO. INQUIETUD MOTORA, IDEAS DELIRANTES DE DAÑO Y PERJUICIO, ALUSCINACIONES VISUALES, SIN EMBARGO A LA VALORACION COMPENSADA, NO PRODUCTIVIDAD PSICOPATOLOGICA, EN TRATAMIENTO CON RISPERIDONA. NO HA PRESENTADO MAS CUADROS SIMILARES.

P2: EPILEPSIA: DESDE LA INFANCIA EN TRATAMIENTO CON LAMOTRIGINA 100MG QD AM, VALPROATO SODICO (VALPAKINE) 500MG VO QD AM EN CONTROLES NEUROLOGIA PARTICULAR

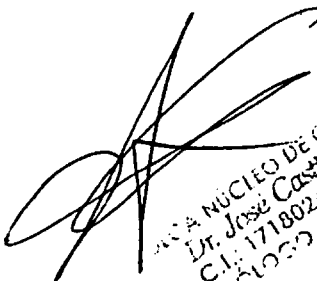
P3: CONTIPACION: PACIENTE CON CUADRO DE ESTREÑIMIENTO DE 3 DIAS. AL EXAMEN FISICO ABDOMEN SUAVE, PRESENCIA DE RUIDOS HIDROAEREOS. SE INDICA LAXANTE HABITUAL. PERO FAMILIARES NO ACUDEN. SE INDICARA LACTULOSA EL DIA DE HOY. AL EXAMEN FISICO ABDOMEN SUAVE, DEPRESIBLE, RHA PRESENTES. NO PERITONISMO


HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

27/07/2023 LABORATORIO DENTRO DE PARAMETROS

01/08/23: ECOCARDIO: PARAMETROS DE LLENADO NORMALES, FEVI 67%

EVOLUCION Favorable


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. José Castillo
C.I.: 1718024928
MÉDICO CLÍNICO


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Paul Araujo
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1721591285

FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL DE TIBIA DERECHA EC I ALTO GRADO + EPILEPSIA + ANSIEDAD. RECIBE (EXTERNO) NEOADYUVANCIA CON QUIMIOTERAPIA CISPLATINO/DOXORRUBICINA POR 3 CICLOS HASTA ABRIL/23. EL 20/06/2023. EXERESIS TUMORAL OSTEOSARCOMA TIBIA DISTAL DERECHA + OSTEOSINTESIS CON CLAVO ENDOMEDULAR E INJERTO CADAVERICO DE TIBIA DERECHA + ARTRODESIS DE TOBILLO DERECHO CON PLACA + FLUROSCOPIA. MEDICO TRATANTE CONSIDERA CONTINUAR CON ADYUVANCIA POR 3 CICLOS MAS DE ESQUEMA CISPLATINO/DOXORRUBICINA. INGRESA PARA QUIMIOTERAPIA DE CICLO 4. FINALIZA PERFUSION HOY 5/8/23 6:00 AM SIN EVIDENCIA DE SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA. MANTINE BUENA TOLERANCIA ORAL. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. EN BUENAS CONDICIONES GENERALES POR LO QUE SE INDICA ALTA MEDICA. CON ANTECEDENTE DE ANSIEDAD VALORADA POR PSIQUIATRIA EN HOSPITALIZACION EN TRATAMIENTO CON RISPERIDONA. NO HA PRESENTADO MAS CUADROS SIMILARES Y EPILEPSIA: DESDE LA INFANCIA EN TRATAMIENTO CON LAMOTRIGINA 100MG QD AM, VALPROATO SODICO (VALPAKINE) 500MG VO QD AM EN CONTROLES NEUROLOGIA PARTICULAR. PACIENTE CON CUADRO DE ESTREÑIMIENTO DE 3 DIAS. AL EXAMEN FISICO ABDOMEN SUAVE. PRESENCIA DE RUIDOS HIDROAEREOS. SE INDICA LAXANTE HABITUAL. AL EXAMEN FISICO ABDOMEN SUAVE, DEPRESIBLE, RHA PRESENTES. NO PERITONISMO. REALIZA DEPOSICION.

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 05-AUG-2023 16:37:25

Página 2 de 3

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA


COMPLICACIONES OPERATORIAS


CONDICION Estable

TRATAMIENTO (D) DIETA BLANDA + LIQUIDOS A TOLERANCIA DE PACIENTE EN CURSO DE QUIMIOTERAPIA
DIETA GENERAL PARA FAMILIAR PERMANENTE POR CONDICION DE PACIENTE (ALTO RIESGO DE CAIDAS
MORSE = 85)
(I) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 CC INTRAVENOSO A 125 CC/HORA. DURANTE PERFUSIÓN DE CISPLATINO
SUBIR A 175CC/H. POSTERIOR POSTHIDRATAR 6 HORAS A 125CC/H. Y REVALORACION.
(CKD EPI 68.45 CC/MIN/1.73M2)
PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO EN CASO DE DOLOR O FIEBRE (COMUNICAR PREVIO A
APLICACION A MEDICO RESIDENTE)
ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTANEO CADA DIA
MEDICACION HABITUAL DE PSIQUIATRIA
RISPERIDONA GOTERO TOMAR 2 GOTAS DESAYUNO Y 2 GOTAS EN LA NOCHE (TIENE PACIENTE)
MEDICACION HABITUAL
LAMOTRIGINA 100 MG VIA ORAL CADA DIA (TIENE PACIENTE)
VALPROATO SODICO (VALPAKINE) 500MG VIA ORAL CADA DIA (TIENE PACIENTE)
- QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA 01/08/2023 -
CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 CC INTRAVENOSO A 125 CC/HORA. DURANTE PERFUSIÓN DE CISPLATINO
SUBIR A 175CC/H. POSTERIOR POSTHIDRATAR 6 HORAS A 125CC/H. Y REVALORACION.
DEXAMETASONA 8 MG DILUIDO EN 50 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% INTRAVENOSO 30 MINUTOS
PREVIO A QUIMIOTERAPIA Y POSTERIOR CADA 12 HORAS
ONDANSETRON 8MG DILUIDO EN 50CC DE CLORURO DE SODIO AL 0.9% INTRAVENOSO 15 MINUTOS
ANTES DE QUIMIOTERAPIA. POSTERIOR CADA 12 HORAS
MANITOL 20% 100CC INTRAVENOSO PREVIO A PERFUSIÓN DE CISPLATINO
SULFATO DE MAGNESIO 2G DILUIDO EN 100CC DE CLORURO DE SODIO EN PERFUSION DE 20 MINUTOS
PREVIO A PERFUSIÓN DE CISPLATINO
CISPLATINO 90 MG DILUIDO EN 500CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% EN PERFUSIÓN DE 4 HORAS + LAVADO
DE VENA (D1) D2
DOXORRUBICINA 35 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE DEXTROSA AL 5%, PASAR EN 24 HORAS
INFUSION CONTINUA + LAVADO DE VENA (D1), D2, D3.
APREPITAN 125 MG VIA ORAL HOY 01/08/2023. UNA HORA ANTES DE INICIAR QUIMIOTERAPIA (DIA 1).
APREPITAN 80 MG VIA ORAL EL 02/08/2023 MISMA HORA DEL DIA 1 (DIA 2). APREPITAN 80 MG VIA ORAL EL
03/08/2023 MISMA HORA DEL DIA 1 (DIA 3)

RECETA

(CITA:) ACUDIR A CITA DR VILLARROEL ONCOLOGIA CLINICA EL 23/08/23 A LAS 7:00
(LABORATORIO) FAVOR REALIZAR LABORATORIO PREVIO A CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DR
VILLARROEL EL 22/08/23 A LAS 7:00 AM
ACUDIR A CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDADES: DR ONTANEDA - DR CRIOLLO ORTOPEDIA
SEGUN AGNEDAMIENTO EN CARNET
(MEDICACION:)
(OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS) TOMAR UNA TABLETA 30 MINUTOS PREVIO A DESAYUNO CADA DIA POR 7 DIAS
(ONDANSETRON 8 MG. SOLIDO ORAL) TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS
(METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS, SOLIDO ORAL) TOMAR UNA TABLETA 20 MINUTOS ANTES DE CADA
COMIDA PRINCIPAL (DESAYUNO - ALMUERZO - MERIENDA) POR 5 DIAS
(PARACETAMOL 500 MILIGRAMOS) TOMAR UNA TABLETA EN CASO DE DOLOR
(FILGASTRIM 300 MG) SUBCUTANEO 24 HORAS POSTERIOR A TERMINO DE QUIMIOTERAPIA POR 7 DIAS
CONTINUAR CON MEDICACION HABITUAL PSIQUIATRIA
RISPERIDONA GOTERO TOMAR 2 GOTAS DESAYUNO Y 2 GOTAS EN LA NOCHE (TIENE PACIENTE)
MEDICACION HABITUAL
LAMOTRIGINA 100 MG VIA ORAL CADA DIA (TIENE PACIENTE)
VALPROATO SODICO (VALPAKINE) 500MG VIA ORAL CADA DIA (TIENE PACIENTE)
(DIETA:) DIETA BLANDA + LIQUIDOS A TOLERANCIA DE PACIENTE EN CURSO DE QUIMIOTERAPIA HASTA ALTA
MEDICA
DIETA GENERAL PARA FAMILIAR PERMANENTE POR CONDICION DE PACIENTE (ALTO RIESGO DE CAIDAS
MORSE = 85) HASTA ALTA MEDICA
(SIGNOS DE ALARMA) ACUDIR A EMERGENCIA EN CASO DE FIEBRE DOLOR INTENSO ALTERACION DEL ESTADO
DE CONCIENCIA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DIARREA INTOLERANCIA ORAL


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Paul Araujo
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1721591285


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. José Castillo
C.I.: 1718024928
MÉDICO CLÍNICO

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 05-AUG-2023 16:37:25

Página 3 de 3

FECHA EPICRISIS 05-AUG-2023

FECHA INGRESO: 31-JUL-2023

FECHA ALTA: 05-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 5

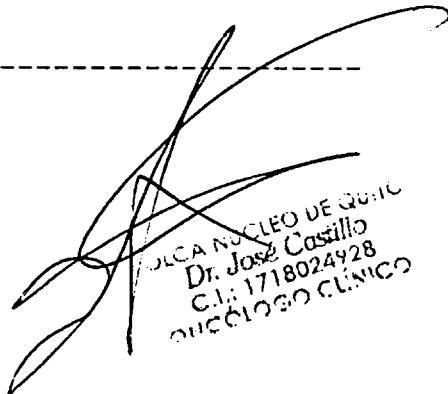
MEDICO TRATANTE


MDYN VILLARROEL MORALES NELSON FERNANDO

REALIZADA POR

MD.EM ARAUJO SAA ALVARO PAUL

FIRMA: _____


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. José Castillo
C.I.: 1718024928
ONCOLOGO CLINICO


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Paul Araujo
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1721591235