REPORTE DE EPICRISIS

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO



01-SEP-2023 23:46:02

Página 1 de 3

No. INTERNACION

140902

No. HISTORIA CLINICA

301968

Cédula 1752344968

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

BEJARANO

AÑAZCO

ADRIEL

Х

Edad: 12

años

DX. DE INGRESO C40.2

OSTEOSARCOMA DE FEMUR IZQUIERDO REVISION DE LAMINILLAS

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO

C40.2

OSTEOSARCOMA DE FEMUR IZQUIERDO REVISION DE

LAMINILLAS

PARTES OPERATORIOS ASOCIADOS

* NUMERO: 59655

FECHA OPERACION: 25-AUG-2023

OPERACIONES

Código

Procedimiento Quirúrgico

Descripción Adicional

A102

VIDEOTORACOSCOPIA

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

BEJARANO ADRIEL

10 AÑOS

DIAGNÓSTICO DE OSTEOSARCOMA DE ALTO GRADO DE FEMUR IZQ + TORACOTOMIA EL 25/08/2023 MOTIVO DE INGRESO: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, INGRESADO PARA REALIZARSE CIRUGÍA

PROGRAMADA PREVIAMENTE DE VATS + SEGMENTECTOMÍA EL DIA 25/08/23 INGRESA CLÍNICAMENTE ESTABLE CON EXÁMENES DE LABORATORIO ADECUADOS PARA SU PROCEDIMIENTO.

EXAMEN FISICO AL INGRESO

SIGNOS VITALES: PA: 108/57 MMHG, FC: 105 LPM, FR: 20 PM, T: 36.1°C, SATO2: 92% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/15

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS 2 MM, NORMORREACTIVAS.

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES.

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, NO RUIDOS AGREGADOS

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES.

REGION PERIANAL: NO LESIONES

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, MIEMBRO INFÉRIOR IZQUIERDO LUXADO CON CICATRIZ QUIRÚRGICA EN ADECUADAS CONDICIONES, LIMITACIÓN FUNCIONAL: IMPOSIBILIDAD PARA LA ROTACIÓN INTERNA Y FLEXIÓN. SENSIBILIDAD DISTAL,

LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS,

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

24/08/23 LEUCOCITOS 4370 NEUTROFILOS 2150 PLAQUETAS 185000 HB 11.9 HTCO 37.9 UREA 10.8 CREA 0.62 TGO 47.4 TGP 52.6 BT 0.50 BI 0.22 BD 0.28

26/08/23LEUCOCITOS 8440 NEUTROFILOS 6250 PLAQUETAS 253000 HB 10.2 HTCO 31.7 UREA 13.2 CREA 0.38 TGO 27.4 TGP 48.3 BT 0.25 BI 0.13 BD 0.14 PRTOTEINAS TOTALES 5.32 ALBUMINA 3.45 GLUBULINA 1.87 SODIO 139 POTASIO 4.02 CLORO 100.2 CALCIO 5.09 MAGNESIO 0.78 FOSFORO 3.49 TP 11.8 TTP 33.7 INR 1.11 FIBRINOGENO 254

28/08/23 LEUCOCITOS 4650 NEUTROFILOS 2380 PLAQUETAS 271000 HB 10.8 HTCO 33.6 SODIO 137 POTASIO 4.08 CLORO 103.6 CALCIO 5.02 MAGNESIO 0.81 FOSFORO 4.47

29/08/23 SODIO 141 POTASIO 4.54 CLORO 107.3 CALCIO 5.26 MAGNESIO 0.63 FOSFORO 4.05

REPORTE DE EPICRISIS

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO



Fecha: 01-SEP-2023 23:46:02 Página 2 de 3

EVOLUCION Favorable

PACIENTE INGRESADO PARA REALIZARSE CIRUGÍA PROGRAMADA VATS + SEGMENTECTOMÍA EL DIA 25/08/2SE REALIZA SIN COMPLICACIONES CON EVOLUCION

CLINICA FAVORABLE, PERMANECE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN

REQUERIMIENTO DE OXÍGENO, NO PRESENTA DATOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE MANTIENE CON INCENTIVOMETRO RESPIRATORIO. CON RESPUESTA ADECUADA A LA

ANALGESIA.

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

Operación 59655: NINGUNA

CONDICION Estable TRATAMIENTO (DIE

(DIETA) DIETA GENERAL PARA LA EDAD

(INFUSÍONES)

(DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% MAS 20 MEQ DE CLORURO DE POTASIO) PASAR INTRAVENOSO A

90 ML / HORA (BASALES)

(COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) SOLUCIÓN INYECTABLE 1000 ml) PASAR IV A 90 CC/ HORA

PREVIO BAJAR A OUIROFANO

(SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ DE POTASIO) INTRAVENOSO A 10 ML/HORA.

(MANTENIMIENTO) (MEDICACION)

(CEFAZOLINA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 mg) ADMINISTRAR 1.5 GRAMOS INTRAVEOSO PREVIO

INDUCCION ANESTESICA

(SULFATO DE MAGNESIO 1 GRAMO) ADMINISTRAR 2 GR AM, 1 GR TARDE, 1 GR NOCHE (MEDICACION

CONTINUA)

(COTRIMOXAZOL FORTE) SUSPENDIDO HASTA EL ALTA

(PARACETAMOL) 810 MG INTRAVENOSO POR RAZONES NECESARIAS (PREVIO AUTORIZACION MEDICA)

(TRAMADOL CÁPSULA 50 mg) ADMINISTRAR 50 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

(ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg) ADMIISTRAR 8 MG VIA ORAL 20 MIN ANTES DEL

TRAMADOL

(SULFATO DE MAGNESIO) ADMINISTRAR 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORAS (ESTUDIOS ESPECIALES) PENDIENTE REPORTE DE HISTOPATOLOGICO 25/08/2023

RECETA

(****INDICACIONES DE ALTA***)

(SULFATO DE MAGNESIO 500 MG) ADMINISTRAR 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORAS (TRAMADOL CÁPSULA 50 MG) ADMINISTRAR 50 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 3 DIAS Y LUEGO POR

RAZONES NECESARIAS

(.) ACUDIR POR CONSULTA EXTERNA EL 08/09/23 CON EXAMENES

(COTRIMOXAZOL FORTE) DAR 160MG (1 TABLETA) VIA ORAL EN LA MAÑANA Y 80 (MEDIA TABLETA) EN LA

NOCHE LUNES MARTES Y MIERCOLES

(ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG) ADMINISTRAR 8 MG VIA ORAL 20 MIN ANTES DEL

TRAMADOL

COND.PACT.HOSPITALIZADO ESTABLE

FECHA EPICRISIS 01-SEP-2023

FECHA INGRESO: 24-AUG-2023 FECHA ALTA: 01-SEP-2023 DIAS DE HOSPITALIZACION: 8

FORM.006

REPORTE DE EPICRISIS

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO



Fecha: 01-SEP-2023 23:46:02

Página 3 de 3

MEDICO TRATANTE

MDTI PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1900297555

FIRMA: _

REALIZADA POR

MD\$P VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Lisett Valencia A. MÉDICO PEDIATRA C.I.: 1003405717