

Fecha : 13-AUG-2023 15:24:00 H.C. : 313230 Paciente: CERON ESPINOZA STEFAN MAURICIO  
Médico : MD\$G CONDOR MUÑOZ DIANA ALEXANDRA

Evolución: EPICRISIS

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
13/08/2023	140501	Epicrisis

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

Dra. Diana Alexandra Condor Muñoz  
MÉDICO GENERAL  
Registro 1005-2019-2091311

Fecha de Impresión: Domingo , AGO-13-23 06:38:00

Fecha : 13-AGO-2023 05:50:00 H.C. : 313230 Paciente: CERON ESPINOZA STEFAN MAURICIO  
Médico : MD#E BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBEL  
MEDICO - CC: 1104575269

Evolución: NOTA DE ALTA

PACIENTE MASCULINO DE 24 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE SARCOMA DE EWING EN MUSLO IZQUIERDO + VITILIGO QUE INGRESA PARA PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA VAC/IE (SEMANA 7 FASE B), TERMINA PERFUSION EL DIA 12/08/23 EN HORAS DE LA NOCHE. AL MOMENTO CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LA NORMALIDAD SIN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA POR LO QUE SE INDICA ALTA

S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE MOLESTIAS

O: TA 100/62 MMHG FC 68 LPM FR 19 RPM T° 36.9°C SATO2: 92% FIO2 21%  
I:5200 E:6600 ML BH: -1400

PACIENTE ALERTA. ORIENTADO EN TRES ESFERASGLASGOW 15.  
MUCOSA ORALHUMEDAS.  
PULMONAR: MURMULLO ALVEOLAR CONSERVADO, NO SOBREAÑADIDOS.  
CORAZON, RITMICO, NO AUSCULTO SOPLOS.  
ABDOMEN: RHA PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION. CANALIZA FLATOS.  
EXTREMIDADES, MUSLO IZQUIERDO, AREA DE MASA TUMORAL LEVEMENTE DOLOROSA. NO EDEMAS.  
PULSOS DISTALES PRESENTES.

P:  
ALTA

DR. PABLO MORENO MSP. 1716796113 ONCOLOGO CLINICO

MD ROCIO BENITEZ MSP 1104575269 MEDICO RESIDENTE

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
13/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

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

Dr. Rocio Benitez  
MEDICO RESIDENTE  
C.C.: 1104575269

Fecha : 12-AUG-2023 06:54:00 H.C. : 313230 Paciente: CERON ESPINOZA STEFAN MAURICIO  
Médico : MDAD CORRALES TAPIA ALEXANDER MICHAEL  
MEDICA - CC: 0504268053

Evolución: - EVOLUCION ONCOLOGIA CLINICA -

STEFAN DE 24 AÑOS DE EDAD

- DIA HOSPITALIZACIÓN: 4
- DIAGNOSTICOS: SARCOMA DE EWING EN MUSLO IZQUIERDO + VITILIGO
- MOTIVO DE INGRESO: SEMANA 7 DE TRATAMIENTO FASE B

PO. SARCOMA DE EWING EN MUSLO IZQUIERDO POSIBLEMENTE METASTASICO A PULMON  
INICA TRATAMIENTO ESQUEMA VAC/IE. RECIBIO SEMANA 1 POSTERIOR ES REFERIDO A NUESTRA  
INSITUCION.

SOLCA:

\*26/06/2023 REVISIÓN DE LAMINILLA BIOPSIA CORE DE "TUMOR DE PARTES BLANDAS DE MUSLO  
IZQUIERDO TERCIO MEDIO": TUMOR MALIGNO DE CELULAS PEQUEÑAS. REDONDAS Y AZULES CUYO  
PERFIL DE INMUNOHISTOQUÍMICA A FAVOR DE TUMOR NEUROECTODERMICO PRIMITIVO (PNET).  
\*GGO(JUL/23): LESIÓN ÓSEA ACTIVA EN FÉMUR IZQUIERDO. COMPATIBLE CON ACTIVIDAD  
NEOPROLIFERATIVA. SIN EVIDENCIA DE OTRAS LESIONES ÓSEAS ACTIVAS SUGESTIVAS DE ACTIVIDAD  
NEOPLÁSICA.

\*14/07/2023: COLOCACION DE CATETER SUBCUTANEO DERECHO

\*SE PROPONE CONTINUAR CON MISMO ESQUEMA DE TRATAMIENTO QUIMIOTERAPIA VAC/IE, INGRESA  
PARA SEMANA 7 DE TRATAMIENTO FASE B.

S: REFIERE NAÚSEAS PREPRANDIALES. NO LLEGAN AL VOMITO. NO REFIERE PALPITACIONES.  
MALESTAR PRECORDIAL O FALTA DE AIRE.

O:

TA 99/51 MMHG

FC 61 LPM

FR 20 RPM

T° 36.3°C

SATO2: 91% FIO2 21%

PESO INICIAL: 76 KG

PESO HOY: 76.5 KG

TALLA: 163 CM

I: + 6754 ML

E: - 6400 ML

BH: +354

GU: 3.4 ML / KG / H

DEPOSICION: 1 (BRISTOL 4)


PH (U): 7.5 - 7.5 - 7 - 6 - 8 - 7.5 - 7.5 - 7.5 - 7.5 (24 HORAS).

HEMATURIA: NO

Examen Físico:

#### SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
12/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

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

  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Alexander Corrales  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 0504268053

PACIENTE ALERTA. ORIENTADO EN TRES ESFERAS  
GLASGOW 15.

MUCOSA ORALHUMEDAS.

PULMONAR: MURMULLO ALVEOLAR CONSERVADO. NO SOBREAÑADIDOS.

CORAZON. RITMICO. NO AUSCULTO SOPLOS.

ABDOMEN: RHA PRESENTES. SUAVE. DEPRESIBLE. NO DOLOROSO A LA PALPACION. CANALIZA FLATOS.  
EXTREMIDADES. MUSLO IZQUIERDO. AREA DE MASA TUMORAL LEVEMENTE DOLOROSA. NO EDEMAS.  
PULSOS DISTALES PRESENTES.

A: PACIENTE DIAGNOSTICO DESCRITO. ADMITIDO PARA CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO SISTEMICO.  
SEMANA 7 FASE B ESQUEMA VAC/ICE. EL DIA DE HOY SE PLANIFICA SU QUINTO DIA DE  
QUIMIOTERAPIA. DURANTE LAS ULTIMAS 24 HORAS HA TOLERADO LA DIETA DE MANERA PARCIAL POR  
NAUSEAS PREPRANDIALES, MOTIVO POR EL QUE SE OPTIMIZA ANTIEMETICOS.

POR ANTECEDENTE DE TAQUICARDIA SINUSAL SECUNDARIA A USO DE IFOSFAMIDA VS CUADRO  
ANSIOSO. SE MANTIENE EN ESTRUCTA VIGILANCIA DE TOXICIDAD CARDIACA AGUDA.

PLAN FIN DE SEMANA:

- CONTINUIDAD DE QUIMIOTERAPIA DIA 5/5 (12/08/2023)
- VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA
- VIGILAR ESTRECHAMENTE FRECUENCIAS CARDIACAS.
- VIGILAR PH. HEMATURIA Y BALANCE HIDRICO
- VIGILAR SIGNOS DE SOBRECARGA HIDRICA.
- COMUNICAR NOVEDADES

DR. PABLO MORENO

MSP. 1716796113

ONCOLOGO CLINICO

MD. ALEXANDER CORRALES

MSP. 1723900740

RESIDENTE

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

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Alexander Corrales  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 0504268053

Fecha : 11-AUG-2023 05:20:00 H.C. : 313230 Paciente: CERON ESPINOZA STEFAN MAURICIO  
Médico : MDÜ7 PORTILLA ROSERO NICOLAS ANDRES

**Evolución:** EVOLUCIÓN AM

MASCULINO DE 24 AÑOS DE EDAD  
DIA HOSPITALIZACIÓN: 3  
DIAGNOSTICO: SARCOMA DE EWING EN MUSLO IZQUIERDO + VITILIGO  
MOTIVO DE INGRESO: SEMANA 7 DE TRATAMIENTO FASE B

PO. SARCOMA DE EWING EN MUSLO IZQUIERDO POSIBLEMENTE METASTASICO A PULMON  
INICA TRATAMIENTO ESQUEMA VAC/IE. RECIBIO SEMANA 1 POSTERIOR ES REFERIDO A NUESTRA  
INSITUCION.

SOLCA:

\*26/06/2023 REVISIÓN DE LAMINILLA BIOPSIA CORE DE "TUMOR DE PARTES BLANDAS DE MUSLO  
IZQUIERDO TERCIO MEDIO": TUMOR MALIGNO DE CELULAS PEQUEÑAS, REDONDAS Y AZULES CUYO  
PERFIL DE INMUNOHISTOQUÍMICA A FAVOR DE TUMOR NEUROECTODERMICO PRIMITIVO (PNET).

\*GGO(JUL/23): LESIÓN ÓSEA ACTIVA EN FÉMUR IZQUIERDO. COMPATIBLE CON ACTIVIDAD  
NEOPROLIFERATIVA. SIN EVIDENCIA DE OTRAS LESIONES ÓSEAS ACTIVAS SUGESTIVAS DE ACTIVIDAD  
NEOPLÁSICA.

\*14/07/2023: COLOCACION DE CATETER SUBCUTANEO DERECHO

\*SE PROPONE CONTINUAR CON MISMO ESQUEMA DE TRATAMIENTO QUIMIOTERAPIA VAC/IE, INGRESA  
PARA SEMANA 7 DE TRATAMIENTO FASE B.

**Examen Físico:** S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE MOLESTIAS

O: TA 89/50, FC 60, FR 20, T 36.1° SATO2: 90% P: 76 KG.

I: 5945 E: 6550: PH: 7 HEMATURIA NEGATIVA.

PACIENTE ALERTA. ORIENTADO EN TRES ESFERAS. GLASGOW 15. MUCOSAS ORALES  
HUMEDAS. PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.  
CORAZON. RITMICO, NO AUSCULTO SOPLOS.

ABDOMEN: RHA PRESENTES. SUAVE. DEPRESIBLE. NO DOLOROSO A LA PALPACION.

EXTREMIDADES, MUSLO IZQUIERDO. AREA DE MASA TUMORAL LEVEMENTE DOLOROSA. NO EDEMAS.

A: PACIENTE DIAGNOSTICOS MENCIONADOS. INGRESA PARA CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO  
SISTEMICO. SEMANA 7 FASE B ESQUEMA VAC/ICE. HASTA EL MOMENTO CON ADECUADA TOLERANCIA.  
HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. NO EVIDENCIA DE SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA. CON ADECUADA  
TOLERANCIA ORAL, CONTINUA DIA CUATRO DE QUIMIOTERAPIA.

PLAN FIN DE SEMANA:

- HOY 11/08/2023 QUIMIOTERAPIA DÍA CUATRO
- VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA
- VIGILAR PH, HEMATURIA Y BALANCE HIDRICO
- COMUNICAR NOVEDADES

DR. PABLO MORENO MSP. 1716796113 ONCOLOGO CLINICO  
MD. NICOLAS PORTILLA MSP. 1723900740 RESIDENTE

#### SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
11/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

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

SOLCA NÚCLEO DE C  
Dr. Nicolas Portilla  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1723900740

Fecha : 10-AGO-2023 05:01:00 H.C. : 313230 Paciente: CERON ESPINOZA STEFAN MAURICIO  
Médico : MD@D BARRAGAN ARIAS KAREN PAOLA  
MEDICA - CC: 1725644270

**Evolución:** EVOLUCIÓN AM

MASCULINO DE 24 AÑOS DE EDAD  
DIA HOSPITALIZACIÓN: 3  
DIAGNOSTICO: SARCOMA DE EWING EN MUSLO IZQUIERDO + VITILIGO  
MOTIVO DE INGRESO: SEMANA 7 DE TRATAMIENTO FASE B

PO. SARCOMA DE EWING EN MUSLO IZQUIERDO POSIBLEMENTE METASTASICO A PULMON  
INICA TRATAMIENTO ESQUEMA VAC/IE. RECIBIO SEMANA 1 POSTERIOR ES REFERIDO A NUESTRA  
INSITUCION.

**SOLCA:**

\*26/06/2023 REVISIÓN DE LAMINILLA BIOPSIA CORE DE "TUMOR DE PARTES BLANDAS DE MUSLO  
IZQUIERDO TERCIO MEDIO": TUMOR MALIGNO DE CELULAS PEQUEÑAS. REDONDAS Y AZULES CUYO  
PERFIL DE INMUNOHISTOQUÍMICA A FAVOR DE TUMOR NEUROECTODERMICO PRIMITIVO (PNET).  
\*GGO(JUL/23): LESIÓN ÓSEA ACTIVA EN FÉMUR IZQUIERDO. COMPATIBLE CON ACTIVIDAD  
NEOPROLIFERATIVA. SIN EVIDENCIA DE OTRAS LESIONES ÓSEAS ACTIVAS SUGESTIVAS DE ACTIVIDAD  
NEOPLÁSICA.

\*14/07/2023: COLOCACION DE CATETER SUBCUTANEO DERECHO

\*SE PROPONE CONTINUAR CON MISMO ESQUEMA DE TRATAMIENTO QUIMIOTERAPIA VAC/IE. INGRESA  
PARA SEMANA 7 DE TRATAMIENTO FASE B.

**Examen Físico:**

S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE MOLESTIAS

O: TA 9/50 PAM: 65MMHG. FC 69. FR 18. T 36.4° SATO2: 92% P: 76 KG.

DIURESIS: 4300; GASTO URINARIO: 2.35 PH:8KG HEMATURIA NEGATIVA.

PACIENTE ALERTA. ORIENTADO EN TRES ESFERAS. GLASGOW 15. MUCOSAS ORALES HUMEDAS. TORAX:  
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. CORAZON. RITMICO, NO  
AUSCULTO SOPLOS. ABDOMEN: RHA PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE. NO DOLOROSO A LA PALPACION.  
EXTREMIDADES. MUSLO IZQUIERDO. AREA DE MASA TUMORAL LEVEMENTE DOLOROSA. NO EDEMAS.

A: PACIENTE DIAGNOSTICOS MENCIONADOS. INGRESA PARA CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO  
SISTEMICO. SEMANA 7 FASE B ESQUEMA VAC/ICE. HASTA EL MOMENTO CON ADECUADA TOLERANCIA.  
HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. NO EVIDENCIA DE SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA. CON ADECUADA  
TOLERANCIA ORAL, CONTINUA DIA TRES DE QUIMIOTERAPIA. POR CUADRO DE CONSTIPACION DE 48  
HORAS DE INICIA LAXANTE.

**P:**

- CONTINUA QUIMIOTERAPIA DÍA DOS
- VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA
- VIGILAR PH, HEMATURIA Y BALANCE HIDRICO
- COMUNICAR NOVEDADES

DR. PABLO MORENO MSP. 1716796113 ONCOLOGO CLINICO

MD. KAREN BARRAGAN MSP. 1725644270 RESIDENTE

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
10/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

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

Fecha : 09-AGO-2023 05:47:00 H.C. : 313230 Paciente: CERON ESPINOZA STEFAN MAURICIO  
Médico : MDÜ6 CALERO TIPANTUÑA ALEJANDRA ELIZABETH

Evolución: EVOLUCION AM ONCOLOGIA CLINICA

MASCULINO DE 24 AÑOS DE EDAD  
DIA HOSPITALIZACION: 2

DX: SARCOMA DE EWING EN MUSLO IZQUIERDO + VITILIGO  
MOTIVO DE INGRESO: SEMANA 7 DE TRATAMIENTO FASE B  
PO. SARCOMA DE EWING EN MUSLO IZQUIERDO POSIBLEMENTE METASTASICO A PULMON  
\*DIAGNOSTICADO FUERA DE LA INSTITUCION EN MAYO/2023 BIOPSIA DE MUSLO IZQUIERDO: SARCOMA DE EWING/PNET. INICA TRATAMIENTO ESQUEMA VAC/IE, RECIBIO SEMANA 1 POSTERIOR ES REFERIDO A NUESTRA INSITUCION.

SOLCA:

\*26/06/2023 REVISIÓN DE LAMINILLA BIOPSIA CORE DE "TUMOR DE PARTES BLANDAS DE MUSLO IZQUIERDO TERCIO MEDIO": TUMOR MALIGNO DE CELULAS PEQUEÑAS, REDONDAS Y AZULES CUYO PERFIL DE INMUNOHISTOQUÍMICA A FAVOR DE TUMOR NEUROECTODERMICO PRIMITIVO (PNET).

\*GGO(JUL/23): LESIÓN ÓSEA ACTIVA EN FÉMUR IZQUIERDO, COMPATIBLE CON ACTIVIDAD NEOPROLIFERATIVA. SIN EVIDENCIA DE OTRAS LESIONES ÓSEAS ACTIVAS SUGESTIVAS DE ACTIVIDAD NEOPLÁSICA.

\*SE PROPONE CONTINUAR CON MISMO ESQUEMA DE TRATAMIENTO QUIMIOTERAPIA VAC/IE, INGRESA PARA SEMANA 7 DE TRATAMIENTO FASE B.

\*14/07/2023: COLOCACION DE CATETER SUBCUTANEO DERECHO

Examen Físico: S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE MOLESTIAS

O: TA 97/50, FC 75, FR 19, T 36.4° SATO2: 90% P: 76 KG.

INGESTA: 7308: ELIMINACION: 5600: BH: 708: P:76 KG: PH: 7.5: HEMATURIA NEGATIVA.

PACIENTE ALERTA, ORIENTADO EN TRES ESFERAS, GLASGOW 15. MUCOSAS ORALES HUMEDAS. TORAX:

MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. CORAZON, RITMICO, NO

AUSCULTO SOPLOS. ABDOMEN: RHA PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION.

EXTREMIDADES, MUSLO IZQUIERDO, AREA DE MASA TUMORAL LEVEMENTE DOLOROSA. NO EDEMAS.

A: PACIENTE DIAGNOSTICO DE SARCOMA DE EWING LESIONES NODULARES EN PULMONAR (INICIA PRIMERA SEMANA FUERA DE LA INSITUCION) EN TOMOGRAFIA INICIAL DE FUERA DE LA INSITUCION SE REPORTABAN LESIONES MENORES DE 5MM EN NUEMRO DE 5 DERECHAS, 3 IZQUIERDAS, EN LA INSITUCION SE REPORTAN MAYOR NUMERO DE LESIONES PULMONARES Y DE MAYOR TAMAÑO POR LO QUE PUDIERAMOS ESTAR FRENTE A ENFERMEDAD METASTASICA, AL MOMENTO EN TRATAMIENTO SISTEMICO CON ADECUADA TOLERANCIA, CONTINUAMOS CON IGUAL ESQUEMA SEMANA 7 DE TRATAMIENTO FASE B: IFOSFAMIDA. MESNA. ETOPOSIDO: PLANIFICADO QUE INICIE DIA 2 HOY 09/08/2023, SE VIGILARAN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA Y SIGNOS DE SOBRECARGA HIDRICA.

P:

-HOY 09/08/2023 INICIO DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA VAC/IE SEMANA 7 DE TRATAMIENTO FASE B.

-VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA

-VIGILAR PH. HEMATURIA Y BALANCE HIDRICO

DR. PABLO MORENO MSP. 1716796113  
ONCOLOGO CLINICO

MD. ALEJANDRA CALERO MSP. 1750973255  
RESIDENTE

#### SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
09/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

FOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Alejandra Calero  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I. 1750973255

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

Fecha : 09-AUG-2023 21:33:00 H.C. : 313230 Paciente: CERON ESPINOZA STEFAN MAURICIO  
Médico : MD@T FALCON GONZALEZ ALEXIS JAVIER  
MEDICO CIRUJANO - CC: 1727248161

**Evolución:** NOTA MEDICA  
MASCULINO DE 24 AÑOS DE EDAD  
DIA HOSPITALIZACION: 2

DX: SARCOMA DE EWING EN MUSLO IZQUIERDO + VITILIGO  
MOTIVO DE INGRESO: SEMANA 7 DE TRATAMIENTO FASE B

S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE MOLESTIAS  
O: TA 110/60, FC 84, FR 20, T 36.4° SATO2: 90% P: 76 KG.  
ELIMINACION: 2900; P:76 KG; PH: 7.5; HEMATURIA NEGATIVA.  
PACIENTE ALERTA, ORIENTADO EN TRES ESFERAS, GLASGOW 15. MUCOSAS ORALES HUMEDAS. TORAX:  
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. CORAZON. RITMICO, NO  
AUSCULTO SOPLOS. ABDOMEN: RHA PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION.  
EXTREMIDADES. MUSLO IZQUIERDO, AREA DE MASA TUMORAL LEVEMENTE DOLOROSA. NO EDEMAS.

A: PACIENTE QUIEN REFIERE CONSTIPACION DE 48 HORAS DE EVOLUCION, NO SIGNOS DE  
OBSTRUCCION INTESTINAL O PERITONISMO. SE DECIDE INICIAR LAXANTE.

P:

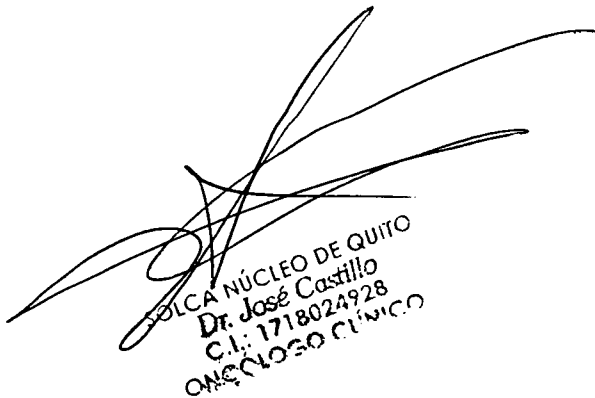
- ADENDUM INDICACIONES


DR. PABLO MORENO MSP. 1716796113  
ONCOLOGO CLINICO

MD. ALEXIS FALCON MSP. 1727248161  
RESIDENTE

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
09/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

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

  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Alexis Falcón  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1727248161



Fecha : 08-AUG-2023 18:30:00 H.C. : 313230 Paciente: CERON ESPINOZA STEFAN MAURICIO  
Médico : MD@D BARRAGAN ARIAS KAREN PAOLA  
MEDICA - CC: 1725644270

Evolución: NOTA MEDICA

MASCULINO DE 24 AÑOS DE EDAD  
DIA HOSPITALIZACION: 1  
DX: SARCOMA DE EWING EN MUSLO IZQUIERDO + VITILIGO  
MOTIVO DE INGRESO: SEMANA 7 DE TRATAMIENTO FASE B  
PO. SARCOMA DE EWING EN MUSLO IZQUIERDO POSIBLEMENTE

S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE MOLESTIAS  
O: TA 100/51, FC 77, FR 18, T 36.3° SATO2: 92% P: 76.1 KG  
PACIENTE ALERTA. ORIENTADO EN TRES ESFERAS. GLASGOW 15. MUCOSAS ORALES HUMEDAS. TORAX:  
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. CORAZON. RITMICO, NO  
AUSCULTO SOPLOS. ABDOMEN: RHA PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION.  
EXTREMIDADES, MUSLO IZQUIERDO, AREA DE MASA TUMORAL LEVEMENTE DOLOROSA. NO EDEMAS.

A: PACIENTE DIAGNOSTICOS MENCIONADOS. EN TRATAMIENTO SISTEMICO INGresa PARA SEMANA 7  
DE TRATAMIENTO FASE B: IFOSFAMIDA, MESNA, ETOPOSIDO; PLANIFICADO QUE INICIE DIA 1 HOY  
08/08/2023. SE MODIFICA INDICACION DE ANTIHEMETICO.

P:  
- SE MODIFICA FEHA DE PRESCRIPCION DE ANTIEMETICO  
- VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA

DR. PABLO MORENO MSP. 1716796113 ONCOLOGO CLINICO  
MD KAREN BARRAGAN CI 1725644270 RESIDENTE ONCOLOGIA

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
08/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. José Castillo  
C.I.: 1718024728  
ONCOLOGO CLINICO

  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Karen Barragán  
MÉDICO RESIDENTE  
1725644270

Fecha : 08-AUG-2023 06:36:00 H.C. : 313230 Paciente: CERON ESPINOZA STEFAN MAURICIO  
Médico : MDÚ7 PORTILLA ROSERO NICOLAS ANDRES

**Evolución:** EVOLUCION AM

MASCULINO DE 24 AÑOS DE EDAD  
DIA HOSPITALIZACION: 1

DX: SARCOMA DE EWING EN MUSLO IZQUIERDO + VITILIGO  
MOTIVO DE INGRESO: SEMANA 7 DE TRATAMIENTO FASE B  
PO. SARCOMA DE EWING EN MUSLO IZQUIERDO POSIBLEMENTE METASTASICO A PULMON  
\*DIAGNOSTICADO FUERA DE LA INSTITUCION EN MAYO/2023 BIOPSIA DE MUSLO IZQUIERDO: SARCOMA DE EWING/PNET. INICA TRATAMIENTO ESQUEMA VAC/IE, RECIBIO SEMANA 1 POSTERIOR ES REFERIDO A NUESTRA INSITUCION.

SOLCA:

\*26/06/2023 REVISIÓN DE LAMINILLA BIOPSIA CORE DE "TUMOR DE PARTES BLANDAS DE MUSLO IZQUIERDO TERCIO MEDIO": TUMOR MALIGNO DE CELULAS PEQUEÑAS. REDONDAS Y AZULES CUYO PERFIL DE INMUNOHISTOQUÍMICA A FAVOR DE TUMOR NEUROECTODERMICO PRIMITIVO (PNET).  
\*GGO(JUL/23): LESIÓN ÓSEA ACTIVA EN FÉMUR IZQUIERDO. COMPATIBLE CON ACTIVIDAD NEOPROLIFERATIVA. SIN EVIDENCIA DE OTRAS LESIONES ÓSEAS ACTIVAS SUGESTIVAS DE ACTIVIDAD NEOPLÁSICA.

\*SE PROPONE CONTINUAR CON MISMO ESQUEMA DE TRATAMIENTO QUIMIOTERAPIA VAC/IE. INGRESA PARA SEMANA 7 DE TRATAMIENTO FASE B.

\*14/07/2023: COLOCACION DE CATETER SUBCUTANEO DERECHO

**Examen Físico:** S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE MOLESTIAS  
O: TA 100/51. FC 77. FR 18. T 36.3° SATO2: 92% P: 76.1 KG  
PACIENTE ALERTA. ORIENTADO EN TRES ESFERAS. GLASGOW 15. MUCOSAS ORALES HUMEDAS. TORAX: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. CORAZON, RITMICO, NO AUSCULTO SOPLOS. ABDOMEN: RHA PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE. NO DOLOROSO A LA PALPACION. EXTREMIDADES, MUSLO IZQUIERDO, AREA DE MASA TUMORAL LEVEMENTE DOLOROSA. NO EDEMAS.

A: PACIENTE DIAGNOSTICO DE SARCOMA DE EWING LESIONES NODULARES EN PULMONAR (INICIA PRIMERA SEMANA FUERA DE LA INSITUCION) EN TOMOGRAFIA INICIAL DE FUERA DE LA INSITUCION SE REPORTABAN LESIONES MENORES DE 5MM EN NUEMRO DE 5 DERECHAS, 3 IZQUIERDAS. EN LA INSITUCION SE REPORTAN MAYOR NUMERO DE LESIONES PULMONARES Y DE MAYOR TAMAÑO POR LO QUE PUDIERAMOS ESTAR FRENTE A ENFERMEDAD METASTASICA. AL MOMENTO EN TRATAMIENTO SISTEMICO CON ADECUADA TOLERANCIA, CONTINUAMOS CON IGUAL ESQUEMA SEMANA 7 DE TRATAMIENTO FASE B: IFOSFAMIDA, MESNA, ETOPOSIDO; PLANIFICADO QUE INICIE DIA 1 HOY 08/08/2023. SE VIGILARAN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA.

P:

-HOY 08/08/2023 INICIO DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA VAC/IE SEMANA 7 DE TRATAMIENTO FASE B.

-VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA

-VIGILAR PH, HEMATURIA Y BALANCE HIDRICO

DR. PABLO MORENO MSP. 1716796113  
ONCOLOGO CLINICO

MD. NICOLAS PORTILLA MSP. 1723900740  
RESIDENTE

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
08/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Pablo Moreno  
C.I. 1716796113  
ONCOLOGO CLINICO

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Nicolás Portilla  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1723900740

Fecha : 07-AUG-2023 15:11:00 H.C. : 313230 Paciente: CERON ESPINOZA STEFAN MAURICIO  
Médico : MDÜ6 CALERO TIPANTUÑA ALEJANDRA ELIZABETH

**Evolución:** NOTA DE INGRESO ONCOLOGIA CLINICA

MASCULINO 23 AÑOS  
NACIMIENTO: 03/06/1999 QUITO  
RESIDENCIA: QUITO  
INSTRUCCIÓN: SECUNDARIA  
OCUPACION: EMPLEADO CONSORCIO DE PICHINCA  
TIPO DE SANGRE NO REFIERE  
CONTACTO: ALICIA ESPINOZA 0998113390 (MADRE)

ANTECEDENTES PERSONALES  
ALERGIAS: NO CONOCIDAS  
TRANSFUSIONES: NO REFIERE  
CLÍNICO: VITILIGO  
QUIRURGICOS: LIPOMAS EXCERESIS (NO REFIERE FECHAS)  
HABITOS TOXICOS: NO REFIERE

ANTECEDENTES FAMILIARES: DIABETES MELLITUS TIPO 2 (MADRE). CANCER DE PULMON(ABUELO),  
CANCER DE UTERO (PRIMAS)

\*DX: SARCOMA DE EWING EN MUSLO IZQUIERDO + VITILIGO

\*MOTIVO DE INGRESO: SEMANA 7 DE TRATAMIENTO FASE B

PO. SARCOMA DE EWING EN MUSLO IZQUIERDO POSIBLEMENTE METASTASICO A PULMON

FUERA DE LA INSTITUCION:

POR DOLOR EN REGION ANTERIOR DE MUSLO IZQUIERDO INICIALMENTE DIAGNOSTICAN DESGARRE  
MUSCULAR, POR LO QUE REALIZAN LOS SIGUIENTES ESTUDIOS:

MAR/2023 RMN: EN TERCIO MEDIO DE MUSLO IZQUIERDO SE IDENTIFICA IMAGEN OVOIDEA  
ENCAPSULADA DE 5,3 X 3,6 CM. CORTICAL CONSERVADA.

MAY/2023 TAC CORPORAL: NODULOS SOLIDOS BILATERALES DE ENTRE 3 Y 5 MM EN EL LADO DERECHO  
5 EN EL LADO IZQUIERDO1

MAY/2023 BIOPSIA DE MUSLO IZQUIERDO: SARCOMA DE EWING/PNET

INICA TRATAMIENTO ESQUEMA VAC/IE, RECIBIO SEMANA 1 POSTERIOR ES REFERIDO A NUESTRA  
INSITUACION.

SOLCA:

26/06/2023 REVISIÓN DE UNA LAMINILLA HISTOLÓGICA DE BIOPSIA CORE DE "TUMOR DE PARTES  
BLANDAS DE MUSLO IZQUIERDO TERCIO MEDIO": TUMOR MALIGNO DE CELULAS PEQUEÑAS,  
REDONDAS Y AZULES CUYO PERFIL DE INMUNOHISTOQUÍMICA A FAVOR DE TUMOR  
NEUROECTODERMICO PRIMITIVO (PNET). BIOPSIAS INCISIONALES CON 30% DE NECROSIS ISQUEMICA Y  
ESCASO TEJIDO ADIPOSO Y MUSCULAR ESTRIADO CONSERVADO. INMUNOHISTOQUIMICA: FLI-1 Y MDM-  
2: POSITIVOS; DESMINA, MYOD-1, ACTINA, H-CALDESMON, CK, LCA, CD56, S-100, TLF-1, CROMOGRANINA,  
SINAPTOFISINA Y CUT-1: NEGATIVOS. (CONTROLES EXTERNOS ADECUADOS).

\*22/06/2023 HIV, HBSAG, ANTI HCV: NO REACTIVO

**Examen Físico:****SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
07/08/2023	1511HC	Prescripción Médica Consulta Externa

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. José Castillo  
C.I.: 1718024928  
ONCÓLOGO CLÍNICO

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Alejandra Calero  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1703973255

21/06/2023 TAC CORPORA:EN EL TERCIO MEDIO, CARA INTERNA DEL MUSLO IZQUIERDO MASA TUMORAL SÓLIDA CON CAPTACIÓN PROFUSA DEL CONTRASTE, ASOCIA REACCIÓN PERIODÍSTICA EN CEPILLO DE LA DIÁFISIS FEMORAL ADYACENTE Y APROXIMADAMENTE TRES NÓDULOS SÓLIDOS INTRAMEDULARES DE IGUALES CARACTERÍSTICAS, HALLAZGOS EN RELACIÓN CON SU PATOLOGÍA DE BASE YA CONOCIDA. EN IMAGEN CON VENTANA PULMONAR VARIOS NÓDULOS PULMONARES SÓLIDOS QUE SE DISTRIBUYEN EN LOS DOS PULMONES. SE CUENTAN APROXIMADAMENTE ONCE EN EL PULMÓN DERECHO, LOS MÁS REPRESENTATIVOS SE LOCALIZAN EN EL SEGMENTO III Y VIII CON DIÁMETROS DE HASTA 5.2 MM Y EN EL PULMÓN IZQUIERDO APROXIMADAMENTE CUATRO. LOS MÁS REPRESENTATIVOS EN EL SEGMENTO III DE 5.5 MM Y EN EL SEGMENTO VIII DE 7.2 MM. EL RESTO DEL PARÉNQUIMA PULMONAR SIN CONSOLIDACIONES NI DERRAME PLEURAL. NÓDULOS PULMONARES BILATERALES EN RELACIÓN CON METÁSTASIS DE PRIMARIO CONOCIDO. ADENOPATÍAS MEDIASTINALES Y PARAHILIARES. DE LAS CUALES NO SE PUEDE DESCARTAR MALIGNIDAD, A VIGILARSE Estrictamente.

\*GGO(JUL/23):LESIÓN ÓSEA ACTIVA EN FÉMUR IZQUIERDO, COMPATIBLE CON ACTIVIDAD NEOPROLIFERATIVA. SIN EVIDENCIA DE OTRAS LESIONES ÓSEAS ACTIVAS SUGESTIVAS DE ACTIVIDAD NEOPLÁSICA.

\*BIOPSIAS INCISIONALES CON 30% DE NECROSIS ISQUEMICA Y ESCASO TEJIDO ADIPOSO Y MUSCULAR ESTRIADO CONSERVADO.

\*\*CITOLOGÍA DE ADENOPATÍA BRONQUIAL DERECHO ( REGION 10R):NEGATIVO PARA MALIGNIDAD.

EN TOMOGRAFIA INICIAL DE FUERA DE LA INSITUCION SE REPORTABAN LESIONES MENORES DE 5MM EN NUMERO DE 5 DERECHAS, 3 IZQUIERDAS. EN LA INSITUCION SE REPORTAN MAYOR NUMERO DE LESIONES PULMONARES Y DE MAYOR TAMAÑO POR LO QUE PUDIERAMOS ESTAR FRENTE A ENFERMEDAD METASTASICA. INGRESA PARA CONTINUAR CON QUIMIOTERAPIA ESQUEMA VAC/IE, SEMANA 7 DE TRATAMIENTO FASE B.

\*14/07/2023: COLOCACION DE CATETER SUBCUTANEO DERECHO POR CLINICA DE HERIDAS - AMBULATORIO SIN NOVEDADES. ESTE CICLO PERFUNDIRÁ QUIMIOTERAPIA POR DICHO CATETER.

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

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Alejandra Calero  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1750973206

Fecha : 07-AUG-2023 15:32:00 H.C. : 313230 Paciente: CERON ESPINOZA STEFAN MAURICIO  
Médico : MDÜ6 CALERO TIPANTUÑA ALEJANDRA ELIZABETH

Evolución: \*CONTINUA INGRESO ONCOLOGIA CLINICA\*

S: DOLOR OCASIONAL EN RODILLA IZQUIERDA

O: 75KG, 171CM, SC: 1,8.

EXAMEN FISICO DIFERIDO A HOSPITALIZACIÓN

A: PACIENTE DIAGNOSTICO DE SARCOMA DE EWING LESIONES NODULARES EN PULMONAR (INICIA PRIMERA SEMANA FUERA DE LA INSITUCION) EN TOMOGRAFIA INICIAL DE FUERA DE LA INSITUCION SE REPORTABAN LESIONES MENORES DE 5MM EN NUEMRO DE 5 DERECHAS, 3 IZQUIERDAS, EN LA INSITUCION SE REPORTAN MAYOR NUMERO DE LESIONES PULMOANARES Y DE MAYOR TAMAÑO POR LO QUE PUDIERAMOS ESTAR FRENTE A ENFERMEDAD METASTASICA. AL MOMENTO EN TRATAMIENTO SISTEMICO CON ADECUADA TOLERANCIA ,CONTINUAMOS CON IGUAL ESQUEMA SEMANA 7 DE TRATAMIENTO FASE B: IFOSFAMIDA. MESNA. ETOPOSIDO.

P:

HOY 07/08/2023 HIPERHIDRATA Y ALCALINIZA

MAÑANA 08/07/2023 PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA VAC/IE SEMANA 7 DE TRATAMIENTO FASE B.

DR. PABLO MORENO

MSP. 1716796113

ONCOLOGO CLINICO

MD. ALEJANDRA CALERO

MSP. 1721591285

RESIDENTE

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

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Alejandra Calero  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1721591285