

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 01-SEP-2023 13:31:36

Página: de 1

No. INTERNACION 140000 No. HISTORIA CLINICA 317155 Cédula 1752658219

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
CARRION	CLAVIJO	ALAN	BENJAMIN

Edad: 11 años

DX. DE INGRESO R22.0 MASA EN FOSA POSTERIOR EN ESTUDIO

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO C71 SARCOMA DE CELULAS FUSIFORMES CON
CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO EN FOSA POSTERIOR -
REVISION DE LAMINILLAS

>

PARTES OPERATORIOS ASOCIADOS

* NUMERO: 59293 FECHA OPERACION: 25-JUL-2023

OPERACIONES

Código	Procedimiento Quirúrgico	Descripción Adicional
A032	PUNCION LUMBAR	
C028	COLOCACION CATETER IMPLANTABLE	
T841	FORMACION DE BOLSILLO	
V569	ASPIRADO DE MEDULA OSEA	+ BIOPSIA DE CRESTAS ILIACAS BILATERALES

* NUMERO: 59386 FECHA OPERACION: Anulada

OPERACIONES

Código	Procedimiento Quirúrgico	Descripción Adicional
--------	--------------------------	-----------------------

* NUMERO: 59716 FECHA OPERACION: 23-AUG-2023

OPERACIONES

Código	Procedimiento Quirúrgico	Descripción Adicional
C252	LIMPIEZA QUIRURGICA	
C945	EXPLORACION	
R256	CRANEOPLASTIA	+ REPARACION SECUNDARIA DE FUGA DE LCR

* NUMERO: 59436 FECHA OPERACION: 03-AUG-2023

OPERACIONES

Código	Procedimiento Quirúrgico	Descripción Adicional
C117	RESECCION DE MASA TUMORAL	TUMOR DE FOSA POSTERIOR

* NUMERO: 59501 FECHA OPERACION: 07-AUG-2023

OPERACIONES

Código	Procedimiento Quirúrgico	Descripción Adicional
C945	EXPLORACION	

REPORTE DE EPICRISIS "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 01-SEP-2023 13:31:36

Página: 2 de 4

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

DIAGNÓSTICO DE SARCOMA DE CÉLULAS FUSIFORMES DE ALTO GRADO + 03/08/2023: CRANEOTOMÍA INFRATENTORIAL PARA RESECCIÓN DE LESIÓN DE FOSA POSTERIOR (EXPLORACIÓN INFRATENTORIAL + DURAOTOMÍA Y CIERRE DE FÍSTULA + DESCOMPRESIÓN DE FOSA POSTERIOR + TÉCNICA MICROQUIRÚRGICA) + PATOLOGÍA: 09/08/23: "LESIÓN INFRATENTORIAL CEREBELOSA": NEGATIVO PARA MALIGNIDAD EN ESTA MUESTRA, TEJIDO CON CAMBIOS REPARATIVOS + FÍSTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO + REPARACIÓN DE FÍSTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO + LIMPIEZA QUIRÚRGICA + CRANEOPLASTIA + REPARACIÓN SECUNDARIA DE FUGA DE LCR 23/08/23

MOTIVO DE CONSULTA: MASA CEREBRAL EN ESTUDIO.

RESUMEN DEL CUADRO: MADRE REFIERE QUE DESDE APROXIMADAMENTE EL 15 DE JUNIO ALAN PRESENTA CEFALÉAS QUE CEDÍAN ESPONTÁNEAMENTE, EL 26/06 CON CEFALÉA + VÓMITO, ACUDE A IESS SANGOLQUÍ QUIENES INDICAN CUADRO DE MIGRAÑA Y PRESCRIBEN ANALGESIA SIN EMBARGO NO CEDE POR LO QUE VUELVE A EMERGENCIAS Y ACUDEN POR SUS PROPIOS MEDIOS A HOSPITAL VOZANDES DONDE REALIZAN TOMOGRAFIA DE CRANEO Y EVIDENCIAN LA PRESENCIA DE LESIÓN EN FOSA POSTERIOR Y ACUDEN HCAM EL 29/06 DONDE INGRESA A HOSPITALIZACIÓN POR CEFALÉA INTENSA, CON INTOLERANCIA A LA LUZ, Y REPITEN TOMOGRAFIA Y RESONANCIA MAGNÉTICA QUE CERTIFICA DICHA LESIÓN Y ES INTERVENIDO QUIRÚRGICAMENTE EL 30/06, DONDE APARENTEMENTE RETIRAN GRAN PARTE DE LA LESIÓN SIN SER COMPLETA, POSTQUIRÚRGICO INGRESA A LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POR 5 DÍAS ALTA DE UCI Y CON POSTERIOR ALTA HOSPITALARIA EL 11/07/2023 DONDE INFORMAN REPORTE DE PATOLOGÍA DE RABDOMIOSARCOMA VS FIBROSARCOMA Y EL DÍA DE HOY ACUDE POR SUS PROPIOS MEDIOS A SOLCA QUITO PARA MANEJO INTEGRAL.

EXAMEN FÍSICO:

NEUROLÓGICO: PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15/15, PARES CRANEALES CONSERVADOS, NO NISTAGMUS, COORDINACIÓN DINÁMICA LEVEMENTE ALTERADA EN LADO DERECHO, SE PARA Y CAMINA CON NORMALIDAD, FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA EN 4 EXTREMIDADES, REFLEJO PATELAR 2/4 BILATERAL.

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

17/07/23 LEUCOCITOS 13290 NEUTROFILOS 7910 HEMOGLOBINA 13.2 PLAQUETAS 411000 CREATININA 0.4 UREA 34.3 TGO 38 TGP 79.5 BT 0.17 PROTEÍNAS TOTALES 6.48 ALBUMINA 3.99 GLOBULINA 2.49 SODIO 143 POTASIO 3.63 CLORO 105.4 FOSFORO 4.35 MAGNESIO 0.9 CALCIO 5.18 TP 9.3 TTP 25 INR 0.8 FIBRINOGENO 226 F. ALCALINA 265 GGT 50 LDH 200 VSG 2

29/07/23 LEUCOCITOS 4450 NEUTROFILOS 3740 HEMOGLOBINA 13.6 PLAQUETAS 209000 CREATININA 0.41 UREA 20 TGO 73.8 TGP 144 BT SODIO 136 POTASIO 4.14 CLORO 100.7

03/8/23 LEUCOCITOS 14000 NEUTROFILOS 11840 HEMOGLOBINA 13 PLAQUETAS 295000 CREATININA 0.45 UREA 13.8 TGO 21.5 TGP 45 SODIO 136 POTASIO 4.09 CLORO 103.6 MAGNESIO 0.68 TP 11.1 TTP 35.7 FIBRINOGENO 271

07/8/23 LEUCOCITOS 14890 NEUTROFILOS 11360 HEMOGLOBINA 13 PLAQUETAS 457000 CREATININA 0.42 UREA 24 TGO 12.2 TGP 23.3 SODIO 133 POTASIO 3.9 CLORO 97.8 MAGNESIO 0.86 PCR 0.3 PCT 0.06

08/08/23 CULTIVO DE LCR: NEGATIVO

15/8/23 LEUCOCITOS 10930 NEUTROFILOS 6580 HEMOGLOBINA 13.9 PLAQUETAS 243 000 CREATININA 0.26 UREA 22.1 SODIO 138 POTASIO 4.1 CLORO 101.8

17/8/23 TSH 2.02 T4 1.25 T3 0.90

21/8/23 SODIO 140 POTASIO 4.35 CLORO 110 MAGNESIO 0.82 CALCIO 6.09

22/8/23 PCR 0.4 LEUCOCITOS 6280 NEUTROFILOS 4200 HEMOGLOBINA 12.9 PLAQUETAS 179000 CREATININA 0.32 UREA 10.2 TGO 15.2 TGP 24.3 BT 0.78

26/8/23 LEUCOCITOS 4240 NEUTROFILOS 2610 HEMOGLOBINA 12.4 PLAQUETAS 215000 CREATININA 0.33 UREA 13.7 TGO 14.8 TGP 20.9 SODIO 139 POTASIO 3.6 CLORO 109

REPORTE DE PATOLOGÍA: SARCOMA DE CÉLULAS FUSIFORMES DE CARACTERÍSTICAS DE ALTO GRADO

RM CEREBRO S/C: ESTUDIOS SIN DATOS FRANCOS DE ACTIVIDAD TUMORAL RESIDUAL/RECIDIVANTE. CAMBIOS SECUNDARIOS AL TRATAMIENTO. PROCESO INFLAMATORIO SINUSAL. LEVE MASTOIDITIS DERECHA.

TAC TORAX, ABDOMEN Y PELVIS S/C: NO SE IDENTIFICAN IMÁGENES QUE SUGIERAN ACTIVIDAD NEOPLÁSICA MACROSCÓPICA A DISTANCIA

EVOLUCIÓN Favorable

PACIENTE QUE INGRESO CON MASA TUMORAL EN FOSA POSTERIOR EN ESTUDIO, CON RESULTADO DE LAMINILLAS INICIALES: SARCOMA DE CÉLULAS FUSIFORMES DE ALTO GRADO, IMÁGENES SUGESTIVAS DE RESIDUO TUMORAL POR LO QUE EL 3/8/23 SE REALIZA EXCERESIS SIN COMPLICACIONES INMEDIATAS, SIN EMBARGO POSTERIOR A EPISODIO DE ESTREÑIMIENTO PRESENTA FISTULA DE LCR, POR LO QUE SE INICIO LAXANTE PERMANENTE CON HORARIO Y ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO POR ALTO RIESGO DE NEUROINFECCIÓN, FISTULA FUE REPARADA 7/8/23 EVIDENCIANDO DURAMADRE FRÁGIL QUE SE RASGA CON FACILIDAD, PERMANECIO CON REPOSO ABSOLUTO POR 5 DÍAS CON BUENA EVOLUCIÓN, SIN EMBARGO, POR NUEVO EPISODIO DE CONSTIPACIÓN Y ESFUERZO, PRESENTA NUEVAMENTE FISTULA DE LCR, CON

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 01-SEP-2023 13:31:36

Página 3 de 4

REPARACION EXITOSA 23/8/23, SE AÑADE OTRO LAXANTE CON MEJORIA DE CUADRO DIGESTIVO. SECUNDARIA A LOCALIZACION DE MASA E INTERVENCIONES QUIRURGICAS PRESENTO SINDROME CEREBELOSO, VALORADO POR NEUROPEDIATRIA CON VIGILANCIA CLINICA Y CONTROL POR CONSULTA EXTERNA. PRESENTO VOMITOS SECUNDARIOS A MOVIMIENTOS AMPLIOS, CON HIPONATREMIA SECUNDARIA EN UNA OCASION, QUE SE COMPENSO CON HIDRATACION, PERMANECIO CON ANTIHEMETICO CON HORARIO, ADEMAS SE AÑADIO BETAHISTINA EN SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA. FUE VALORADO POR RADIOTERAPIA QUIENES INICIARAN TRATAMIENTO POSTERIOR A RETIRO DE PUNTOS. PACIENTE AL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE INDICA ALTA CON SIGNOS DE ALARMA.

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

Operación 59293: Operación 59386: Operación 59436: NINGUNA Operación 59501: NINGUNA Operación 59716: ninguna

CONDICION Estable

TRATAMIENTO

(ADMISION) ONCOPEDIATRIA: AISLAMIENTO DE CONTACTO
CONTROL DENSIDAD URINARIA TID
(DIETA) DIETA BLANDA/ LAXANTE PARA PACIENTE + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE EDAD)
(SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ CLORURO DE POTASIO) PASAR IV A 51 ML/H (75% BASALES)
(COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) SOLUCIÓN INYECTABLE 1000 ml) REPONER PERDIDAS GATROINTESTINALES (50%)
(ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 4MG IV CADA 8 HORAS
(CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 1.3 GRAMOS IV CADA 8 HORAS (DIA 19)
(VANCOMICINA POLVO PARA INYECCIÓN 500 MG) ADMINISTRAR 500 MG IV CADA 6 HORAS (DIA 19)
(LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)) ADMINISTRAR 15 ML VO CADA 12 HORAS
(PICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN ORAL 14.49 mg/ml (15 ml)) ADMINISTRAR 10 GOTAS VIA ORAL CADA 8 HORAS
(OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 MG) ADMINISTRAR 20 MG IV CADA DIA
(PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR 430 MG IV CADA 6 HORAS
(ACETAZOLAMIDA TABLETA 250 MG) TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS
(CLORZOXAZONA 250 MG Y PARACETAMOL 300 MG (TENSIFLEX)) DMINISTRAR VO 1 TABLETA CADA 8 HORAS
(MEBO) APLICAR EN REGUION PERIANAL CADA 6 HORAS
(LIDOCAINA PARCHES) COLOCAR MEDIO PARCHES EN REGION CERVICAL, APLICAR A LAS 6PM MANTENER POR 12 HORAS Y LUEGO RETIRAR, APLICAR CADA DIA
IMAGENES: RM CEREBRO S/C, TAC CABEZA, TORAX, ABDOMEN Y PELVIS S/C
EXAMENES BIOMETRIS, QUIMICA SANGUINEA, PERFIL DE INFECCION, CULTIVO LCR

RECETA

*** INDICACIONES DE ALTA ***

RETIRO DE VIA PERIFERICA

(BETAHISTINA 8 MG TABLETS) DAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS

(ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg) ADMINISTRAR 4MG VIA ORAL (MEDIA TABLETA) CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

(LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)) ADMINISTRAR 15 ML VO CADA 12 HORAS

(PICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN ORAL 14.49 MG/ML (15 ML)) ADMINISTRAR 10 GOTAS VIA ORAL CADA 8 HORAS

(MEBO) APLICAR EN REGUION PERIANAL CADA 6 HORAS

(LIDOCAINA PARCHES) COLOCAR MEDIO PARCHES EN REGION CERVICAL, APLICAR A LAS 6PM MANTENER POR 12 HORAS Y LUEGO RETIRAR, APLICAR CADA DIA

(PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 mg) ADMINISTRAR 500MG VIA ORAL SOLO EN CASO DE DOLOR

AGENDAR CONTROL NEUROCIRUGIA EN 1 MES

RETIRO DE PUNTOS EN 14 DIAS POSTERIOR A CIRUGIA 06/09/23

SEGUIMIENTO POR RADIOTERAPIA 06/09/2023

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA PEDIATRIA 06/09/2023

ACUDIR CON EXAMENES A CONTROL

COND.PACT.HOSPITALIZADO

FECHA EPICRISIS 31-AUG-2023

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 01-SEP-2023 13:31:36

Página: de 1

FECHA INGRESO: 17-JUL-2023

FECHA ALTA: 30-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 44

MEDICO TRATANTE

MD*5 MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

REALIZADA POR

MD*5 MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

FIRMA: _____

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
MEDICINA
C.I. 31800483