REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 19-AUG-2023 14:51:01

Página de »

No. INTERNACION

140644

No. HISTORIA CLINICA

293256

Cédula 1728586510

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

CAISALITIN

CHACHALO

MAYKEL

ALEXANDER

Edad: 14 años

DX. DE INGRESO C78.0

METASTASIS HACIA SEGMENTOS I,II,III, IX, VII DE PULMON IZQUIERDO DE UN OSTEOSARCOMA DE ALTO GRADO

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO

C40.2 OSTEOSARCOMA OSTEOBLASTICO CON DIFERENCIACION CONDROBLASTICA DE FEMUR PROXIMAL DERECHO

 OSTEOSARCOMA OSTEOBLÁSTICO CON DIFERENCIACIÓN CONDROBLASTOS EN FÉMUR PROXIMAL DERECHO + VIDEOTORACOSCOPIA (06/06/2023) + VATS UNIPORTAL + SEGMENTECTOMÍA SEGMENTOS I-II III, VII, IX (06/06/2023)+ RESULTADO DE PATOLOGÍA: METÁSTASIS DE OSTEOSARCOMA DE ALTO GRADO, AUSENCIA DE NECROSIS, BORDES COMPROMETIDOS DEL NÓDULO EN EL SEGMENTO I, BORDES LIBRES EN OTROS NÓDULOS + QUIMIOTERAPIA SEGUNDA LÍNEA CICLO 3 IFOS-ETO (14/08/2023)

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

PACIENTE ACUDE ASINTOMATICO A SU CONTROL POR CONSULTA EXTERNA PARA RECIBIR SU QUIMIOTERAPIA

EXAMEN FISICO:

PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15/15, SIN DATOS DE FOCALIDAD NEUROLÓGICA.

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, REACTIVAS A LA LUZ

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS. LESIÓN TRAUMÁTICA EN CARRILLO DERECHO

CUELLO: NO ADENOPATÍAS

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO.

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS

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

REGIÓN INGUINOGENITAL: NO SE PALPAN ADENOPATÍAS.

REGIÓN PERIANAL: LIGERO ERITEMA Y ESFACELACIÓN EN REMISIÓN A LAS 12 H

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS. MIEMBRO INFERIOR DERECHO FUERZA DISMINUIDA, FLEXION LIMITADA

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

14/08/2023: LEUCOCITOS 4370 NEUTROFILOS 2110 HB 10.6 PLAQUETAS 199000 UREA 27.6 CREA 0.33 NA 143 K 4.18 CL 105.8 MG 0.92 TGO 24.8 TGP 15.8 BT 0.16 BD 0.10 BI 0.06

EVOLUCION Favorable

PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, FUE HOSPITALIZADO PARA RECIBIR SU QUIMIOTERAPIA QUE FINALIZA EL DIA DE AYER DE MANERA SATISFACTORIA. AL MOMENTO PACIENTE ASINTOMÁTICO, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE SIN PRESENTAR REACCIONES ADVERSAS A LA MEDICACIÓN. PRESENTÓ DIURESIS ESPONTÁNEA ADECUADA, POR ANTECEDENTE DE TROMBOSIS VENOSA FEMORAL SE SOLICITARA NUEVO CONTROL DE ECOGRAFÍA AL ALTA. HA PERMANECIDO CLÍNICAMENTE ESTABLE POR LO QUE SE ENCUENTRA EN CONDICIONES DE ALTA A DOMICILIO.

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION

Estable

(ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML+ TRATAMIENTO CLORURO DE POTASIO 10MEQ) PASAR IV A 154 CC/H (3000M2)

(ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)) DAR 6 MG IV PREVIA QUIMOTERAPIA 4 Y 8 HORAS

REPORTE DE EPICRISIS INSTITUTO DEL CANCER

Fecha-

19-AUG-2023 14:51:01

Página de s

DESPUES

(DEXAMETASONA 4MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 12 MG IV PREVIA QT Y LUEGO (DEXAMETASONA 4MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 6MG IV CADA 8 HORAS (IFOSFAMIDA I GR SOLIDO PARENTERAL) ADMINISTRAR 4300 MG IV DILUIDO EN 400 CC SOL SALINA PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 1), DIA 2, DIA 3, DIA 4, DIA 5 (MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100 MG/ML) ADMINISTRAR 450 MG IV DIL EN 100 CC SOL SALINA. INMEDIATAMENTE DESPUES DE IFOSFAMIDA Y A LAS 3, 6 Y 9 HORAS DESPUES (ETOPOSIDO SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/ML (5 ML)) ADMINISTRAR 120 MG DILUIDO EN 200 ML DE SOLUCION SALINA 0.9% PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 1), DIA 2, DIA 3, DIA 4, DIA 5 (PEGFILGRASTIM SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML (0.6 ML)) ADMINISTRAR 4 MG SUBCUTANEO 24 HORAS POSTERIORES AL TERMINAR LA QUIMIOTERAPIA (ENOXAPARINA 40 MG) ADMINISTRAR 40 MG SUBCUTANEO UNA VEZ AL DIA (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG) ADMINISTRAR MEDIA TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES (VORICONAZOL COMPRIMIODS 200MG) ADMINISTRAR 200 MG (1 COMPRIMIDO) VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO Y MERIENDA (MEDICACION CONTINUA) (SULFATO DE MAGNESIO) ADMINISTRAR 500 MG VIÁ ORAL CADA 48 HORAS (GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG) ADMINISTRAR 300 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

RECETA

(PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (0.6 ML)) ADMINISTRAR 4 MG SUBCUTANEO 24 HORAS POSTERIORES AL TERMINAR LA QUIMIOTERAPIA (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG) ADMINISTRAR 80 MG VIA

ORAL (MEDIA TABLETA) CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES (PROFILAXIS) (VORICONAZOL COMPRIMIODS 200MG) ADMINISTRAR 200 MG (1 COMPRIMIDO) VIA ORAL DESPUES DE

DESAYUNO Y MERIENDA (MEDICACION CONTINUA)

(ENOXAPARINA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 000 UI (40 MG) JERINGA PRELLENADA) ADMINISTRAR 40 MG SUBCUTANEO UNA VEZ AL DIA

(TRAMADOL CÁPSULA 50 MG) ADMINISTRAR 25 MG VO CADA 8 HORAS POR 2 DIAS Y PRN (ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG) ADMINISTRAR 8 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS PREVIO

TRAMADOL Y PRN (GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG) ADMINISTRAR 300 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS (SULFATO DE MAGNESIO) ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 48 HORAS

(LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)) ADMINISTRAR 15 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE DIARREAS)

ECO DOPPLER AGENDAR AL ALTA - CONTROL

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA 04/09/2023 CON EXAMENES DE LABORATORIO

FECHA EPICRISIS 19-AUG-2023

FECHA INGRESO: 14-AUG-2023

FECHA ALTA: 19-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 5

MEDICO TRATANTE

MD\$P VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

REALIZADA POR

MDÅ] VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia
FIRMA:
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1

tir. Jonathan

Fecha de Impresión:

Tuesday , AUG-15-23 08:30:26

CONFIDENCIAL

Fecha :

15-AUG-2023 08:29:00

pa a

5-AUG-2023 (

5-AUG-2923 5

FFV7 Id (s OI

- ión:

THE PROPERTY OF

H.C.: 293256

Paciente:

CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

1édico: MD*7 TASHIGUANO DELGADO GISSELA PATRICIA

Evolución:

INTERCONSULTA TERAPIA FISICA

PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DE OSTEOSARCOMA DE FEMUR DERECHO CONOCIDO POR SU SERVICIO, EN CONDICIONES CLINICAS ESTABLES, AL EXAMEN FISICO CON APOYO PARA LA BIPEDESTACION Y MARCHA, FUERZA DIMINUIDA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO Y LIMITACION A LA FLEXION. SE

SOLICITA VALORACION POR ESPECIALIDAD PARA CONTINUAR TERAPIA FISICA

Examen Físico: 14/08/2023: LEUCOS: 4307, NEUTROS: 2110, HEMOGLOBINA: 10,6, PLAQUETAS: 199,000.

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gabriela Lema PEO LATRA C.1.: 1003377650

20

10

15

25

P-4

30

35

40

45