

REPORTE DE EPICRISIS  
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 11-AUG-2023 00:55:41

Página 1 de 2

No. INTERNACION: 140519 No. HISTORIA CLINICA: 317453 Cédula: 1755127055

| Apellido Paterno | Apellido Materno | Primer Nombre | Segundo Nombre |
|------------------|------------------|---------------|----------------|
| SANGUANO         | SALAZAR          | ANDRES        | ISMAEL         |

Edad: 14 años

DX. DE INGRESO: C22.2 HEPATOCARCINOMA GRADO 2

DX. DEFINITIVO: ONCOLOGICO C22.2 HEPATOBLASTOMA

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

ANDRES SANGUANO, 14 AÑOS

DIAGNÓSTICO: HEPATOBLASTOMA + INICIO QT CICLO A1

MOTIVO DE INGRESO: PACIENTE QUE INGresa PARA INICIO QT CICLO A1, SIN MOLESTIAS, CON EXAMENES ADECUADOS.

EXAMEN FISICO: Favorable

EXF TA 116/68, FC 82 X MIN, FR T 36.4 C SAT 93%

NEUROLÓGICO: PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, GLASGOW 15/15, PARES CRANEALES NORMALES, FUERZA 4/5 EN 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD CONSERVADA.

CABEZA: OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS 2 MM, NORMORREACTIVAS.

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, SIN SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO.

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RHA PRESENTES, SE PALPA HEPATOMEGLALIA 11 CM DEBAJO DE BORDE

COSTAL, PRESENTA CICATRICES SIN SIGNOS DE INFECCION. GENITALES EXTERNOS MASCULINOS SIN ALTERACIONES

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA. LLENADO CAPILAR DE DOS SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES.

TANNER II. ESCASO VELLO AXILAR

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

07/08/2023

ALFATOPROTEINA 140984 LEUCOCITOS 5780 NUETROFILOS 2920 HEMOGLOBINA 11.7 PLAQUETAS 380 000 UREA 31.5

CREATININA 0.59 BILIRRUNINA TOTAL 0.59 TGO 50.4 TGP 43.5 MAGNESIO 0.83 CALCIO 5.16 SODIO 136 POTASIO 4.39 CLORO 104.8

09/08/2023

UREA 19.3 CREATININA 0.63 MAGNESIO 1.02 SODIO 135 POTASIO 3.8 CLORO 102.2 TROPONINA T 3.19 NT PROBNP 408.5

EVOLUCION

PACIENTE INGRESO PARA QUIMIOTERAPIA (CICLO A1) PROTOCOLO SIOPEL, SIN

COMPLICACIONES, NO PRESENTO EFECTOS ADVERSOS NI TOXICIDAD A SU

MEDICACIONES. CONTROL POSTCISPLATINO MAGNESIO EN 1.02 POR LO QUE SE

DISMINUYO APOORTE. 24 HORAS PREVIO AL ALTA PRESENTA CUADRO RESPIRATORIO CON

RINORREA Y ESTORNUDOS SE TOMÓ PANEL RESPIRATORIO PENDIENTE.

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNO

COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION: Estable

TRATAMIENTO

SALA GENERAL - ONCOLOGIA PEDIATRICA

(DIETA) DIETA PARA LA EDAD + DIETA PARA ACOMPAÑANTE POR SER MENOR DE 18 AÑOS

(D/A 5% 1000 CC + 35 MEQ NACL + 10 MEQ KCL + SULFATO DE MAGNESIO 8 MEQ + GLUCONATO DE CALCIO

6 MEQ) INTRAVENOSO A 295 CC/H (200ML/M2/H) (PREHIDRATACION)

(D/A 5% 1000 CC + 35 MEQ NACL + 10 MEQ KCL + SULFATO DE MAGNESIO 8 MEQ + GLUCONATO DE CALCIO

6 MEQ + 12 GR MANITOL) INTRAVENOSO A 176 CC/H (120 ML/M2/H) (DURANTE PEEFUSION DE CISPLATINO)

(D/A 5% 1000 CC + 35 MEQ NACL + 10 MEQ KCL + SULFATO DE MAGNESIO 8 MEQ + GLUCONATO DE CALCIO

6 MEQ) INTRAVENOSO A 183 CC/H (125 ML/M2/H) (POST-CISPLATINO)

FORM.006

REPORTE DE EPICRISIS  
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

**CONFIDENCIAL**

Fecha: 11-AUG-2023 00:55:41  
CONTROL POR

Página 2 de 2

OSPIRON DANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 7 MG DILUIDO EN 15 CC SOL  
SALINA, PERFUSION DE 15 MIN, 15 MIN ANTES DE INICIO DE CISPLATINO Y A LAS 4 Y 8 HORAS DESPUES  
RISIS (DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 14 MG INTRAVENOSO, 30 MIN  
ANTES DE INICIO DE QUIMIOTERAPIA  
(DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 7 MG DESPUES DE DOSIS  
PREVIA, CADA 8 HORAS  
CISPLATINO SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/50 ML) ADMINISTRAR 117 MG DILUIDO EN 120 CC SOL  
SALINA, EN PERFUSION DE 24 HORAS (D1)(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)  
COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG) TOMAR 1 TAB (160 MG) 8:00 AM Y 1/2 TAB (80 MG) 8:00 PM LUNES,  
MARTES Y MIERCOLES  
(SULFATO DE MAGNESIO) TOMAR 1 GRAMO CADA 12 HORAS (MEDICACION CONTINUA)  
INTERCONSULTAS SOLICITADAS: CARDIOLOGIA PEDIATRICA  
EXAMENES: PERFIL RENAL, ELECTROLITOS, ENZIMAS CARDIACAS

**RECETA**

RETIRAR VIA PERIFERICA  
(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG) TOMAR 1 TAB (160 MG)  
8:00 AM Y 1/2 TAB (80 MG) 8:00 PM LUNES, MARTES Y MIERCOLES  
(SULFATO DE MAGNESIO) TOMAR 1 GRAMO VIA ORAL CADA DIA  
CONTROL POR CONSULTA EXTERNA PEDIATRIA EL 15/08/2023 CON EXAMENES  
CONTROL POR CONSULTA EXTERNA CIRUGIA PEDIATRICA 14/07/2023 7H00

**COND.PACT.HOSPITALIZADO**

**FECHA EPICRISIS** 10-AUG-2023

**FECHA INGRESO** 08-AUG-2023

**FECHA ALTA** 10-AUG-2023

**DIAS DE HOSPITALIZACION** 2

**MEDICO TRATANTE**

MDTI PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC 1900297555

**REALIZADA POR**

MD\*5 MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

FIRMA:

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Glenda Ponce  
MEDICO PEDIATRA  
C.I. 1900297555

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gema Mendoza  
MEDICO RESIDENTE  
C.I. 19310400543