

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 31-AUG-2023 01:05:07

Página: de 2

No. INTERNACION 141000 No. HISTORIA CLINICA 296949 Cédula 0650239544

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
GUARANGA	PILCO	GENESIS	MONSERRATH

Edad: 11 años

DX. DE INGRESO C40.0 SARCOMA DE EWING HUMERO DISTAL DERECHO

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO C40.0 SARCOMA DE EWING EN HUMERO DISTAL DERECHO -
REVISION DE LAMINILLAS

>

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

GENESIS, 11 AÑOS

DIAGNÓSTICO DE SARCOMA DE EWING DE HÚMERO DERECHO + + QT SEMANA 36 (07/08/2023) + INFECCION RESPIRATORIA AGUDA

MOTIVO DE INGRESO:

PACIENTE CON DIAGNOSTICO ONCOLOGICO DESCRITO, ACUDE POR CONSULTA EXTERNA PARA RECIBIR QUIMIOTERAPIA SEMANA 39, LA MISMA QUE SE DIFIERE POR PERSISTENCIA DE CUADRO RESPIRATORIO, INGRESA A HOSPITALIZACION PARA VIGILANCIA CLINICA. SE INDICA REALIZAR RESCATES CON SALBUTAMOL Y REVALORACION, POSTERIOR CONTINUAR CON TERAPIA RESPIRATORIA, UNA VEZ QUE MEJORE AUSCULTACION MEJORIA EN LA AUSCULTACION PULMONAR PODRA INICIAR QUIMIOTERAPIA.

EXAMEN FISICO:

PACIENTE DESPIERTA ORIENTADA AFEBRIL NO PRESENTA SIGNOS DE FOCALIDAD NEUROLOGIA
PIEL PALIDA
BOCA MUCOSAS ORALES HUMEDAS, LESIONE UNICA VESICULAR EN REGION MENTONIANA
CUELLO MOVIL NO SE PALPAN MASAS
TORAX SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
CORAZON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS
PULMONES BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, SE AUSCULTA SIBILANCIAS BASALES BILATERALES.
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROS RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES NO MASAS NI VISCEROMEGALIAS.
REGION PERIANAL NO LESIONES.
EXTREMIDADES MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON VALVA DE YESO VENDAJES LIMPIOS Y SECOS, NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTE. LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS.

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

29/08/23

LEUCOCITOS 3370 NEUTROFILOS 2020 HEMOGLOBINA 12.5 PLAQUETAS 418000 UREA 18.7 CREATININA 0.45 TGO 31.9 TGP 14.0
BILIRRUBINA TOTAL 0.22 SODIO 140 POTASIO 3.92 CLORO 106.2 VSG 23

30/08/23

LEUCOCITOS 2150 NEUTROFILOS 730 HEMOGLOBINA 11.8 PLAQUETAS 379000 PCR 9.8
PANEL VIRAL: NEGATIVO

EVOLUCION Favorable

PACIENTE QUE INGRESA POR CUADRO RESPIRATORIO, CON SIBILANCIAS BILATERALES POR LO QUE SE REALIZO RESCATES CON SALBUTAMOL INICIAL Y SE DEJA CON HORARIO CADA 4 HORAS CON EVOLUCION FAVORABLE, HOY EN LA MAÑANA SIN RUIDOS AÑADIDOS, DISMINUCION DE TOS, RX DE TORAX CON AUMENTO DE TRAMA BRONQUIAL, NO INFILTRADOS NI CONSOLIDACIONES, AFEBRIL. SE RECIBE CONTROL DE BIOMETRIA CON NEUTROPENIA MODERADA POR LO QUE SE DIFIERE QUIMIOTERAPIA. AL MOMENTO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES CLINICAS, SE INDICA ALTA. CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 5 DIAS.

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 31-AUG-2023 01:05:07

Página 2 de 2

CONDICION Estable

TRATAMIENTO (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA: AISLAMIENTO PROTECTOR
(DIETA) DIETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR PACIENTE MENOR DE 18 AÑOS
(DEXTROSA 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ CLORURO DE POTASIO) ADMINISTRAR 84 ML/HORA (BASALES)
(SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA INHALACION 0,1 MG/DOSIS (200 DOSIS)) ADMINISTRAR 2 PUFF CADA 4 HORAS CON INHALOCAMARA
(SALMETEROL + FLUTICASONA 25/125) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA
(LORATADINA 10 MG TABLETA) ASMINISTRAR 10 MG VIA ORAL CADA NOCHE
(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG) ADMNISTRAR VIA ORAL 160 MG (UNA TABLETA) AM Y 80 MG (MEDIA TABLETA) PM LUNES - MARTES - MIERCOLES
(VORICONAZOL TABLETA RECUBIERTA 200 MG) ADMINISTRAR 200 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS (PROFILAXIS)
(ESPECIALES) PANEL VIRAL
(LABORATORIO) BIOMETRIA DE CONTROL

RECETA INDICACIONES DE ALTA
(RETIRAR VIA PERIFERICA)
(SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA INHALACION 0,1 MG/DOSIS (200 DOSIS)) ADMINISTRAR 2 PUFF CADA 6 HORAS POR 2 DIAS (30/08 - 31/08/2023), LUEGO CADA 8 HORAS CON INHALOCAMARA POR 3 DIAS (01/09 - 02/09 - 03/09/2023) Y LUEGO SUSPENDER
(SALMETEROL + FLUTICASONA 25/125) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA POR 2 SEMANAS
(LORATADINA 10 MG TABLETA) ASMINISTRAR 10 MG VIA ORAL CADA NOCHE POR 5 DIAS
(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG) ADMNISTRAR VIA ORAL 160 MG (UNA TABLETA) AM Y 80 MG (MEDIA TABLETA) PM LUNES - MARTES - MIERCOLES
(VORICONAZOL TABLETA RECUBIERTA 200 MG) ADMINISTRAR 200 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS (PROFILAXIS)
PANEL VIRAL PENDIENTE RESULTADO TOMADO HOY
CONTROL POR CONSULTA EXTERNA PEDIATRIA 04/09/2023
PLAN EDUCACIONAL: NEUTROPENIA FEBRIL

FECHA EPICRISIS 30-AUG-2023

FECHA INGRESO: 29-AUG-2023

FECHA ALTA: 30-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 1

MEDICO TRATANTE

MDTI PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

REALIZADA POR

MD*5 MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

FIRMA: _____

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.I. 131040583