

REPORTE DE EPICRISIS  
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

**CONFIDENCIAL**

Fecha: 06-AUG-2023 16:35:42

Página: de 2

No. INTERNACIONAL: 140325 No. HISTORIA CLINICA: 315561 Cédula: 1105671133

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
CARCHI	LUDENA	YAMILET	VALENTINA

Edad: 16 años

**DX. DE INGRESO:** C40.2 OSTEOSARCOMA DE ALTO GRADO EN FÉMUR IZQUIERDO - REVISION DE LAMINILLAS

**DX. DEFINITIVO:** C40.2 OSTEOSARCOMA DE ALTO GRADO EN FÉMUR IZQUIERDO - REVISION DE LAMINILLAS

**HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO**

CARCHI YAMILET 16 AÑOS

DIAGNÓSTICO DE OSTEOSARCOMA DE ALTO GRADO EN FÉMUR IZQUIERDO + QT SEMANA 5 INGRESO (01/08/2023)

EXAMEN FISICO ADECUADO. SIGNOS VITALES TA 121/72, CARDICA 85, SATURACION 94%, TEMPERATURA 36.4.

SIGNOS VITALES: PA: 122/61 MM HG, FC: 86 LPM, FR: 21 PM, T: 36.5°C, SATO2: 93% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE CONCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA. GLASGOW 15/15. SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA.

PIEL: MÚLTIPLES LESIONES COMEDOGÉNICAS A NIVEL FACIAL Y COSTROSAS EN TÓRAX POSTERIOR

CABEZA: OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ.

NARIZ: FOSAS NASALES PERMEABLES. BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS. NO LESIONES.

CUELLO: SIMÉTRICO, NO ADENOPATÍAS.

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO DISTRES RESPIRATORIO.

REGIÓN AXILAR: NO ADENOPATÍAS

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS. NO SOPLOS.

PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SOBREAÑADIDOS.

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES.

REGIÓN GENITAL: GENITALES FEMENINOS DE CARACTERÍSTICAS NORMALES PARA LA EDAD

REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES. SE PALPA MASA DURA, NO DOLOROSA EN TERCIO DISTAL DEL FÉMUR IZQUIERDO. AMBOS PERÍMETROS EN 47 CM

**HALLAZGOS RX. LABORATORIOS**

01/08/2023 BIOMETRIA LEUCOCITOS 4930, NEUTROFILOS 2060, HB 14.2, PLAQUETAS 287.000

LINFO 26.8% MONOCITOS 19.5% EOSINOFILOS 11.2 BASOFILOS 0.8% MAGNESIO 0.84 SODIO 141 POTASIO 4.50 CLORO 106.7 UREA 29.1 BUN 13.6 CREA 0.72 B, TOTAL 0.36 B DIRECTA 0.15 B. INDIRECTA 0.20 TGO 28.7 TGP 94.1

**EVOLUCION:** Favorable

PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DE OSTEOSARCOMA DE ALTO GRADO EN FÉMUR IZQUIERDO INGRESO (01/08/2023 PARA RECIBIR QUIMIOTERAPIA SEMANA 5 IFOSFAMIDA Y DOXORUBICINA D5/5, NO PRESENTA REACCIONES A LA MEDICACIÓN, POR UN BALANCE NOCTURNO POSITIVO SE INDICÓ UNA DOSIS DE FUROSEMIDA, CON LO QUE MEJORA BALANCES HIDRICOS. PERMANECIO HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE SOBRECARGA HÍDRICA. COMPLETA QUIMIOTERAPIA Y SE DECIDE SU ALTA.

**COMPLICACIONES HOSPITALARIAS**

NINGUNA

**COMPLICACIONES OPERATORIAS**

**CONDICION:** Estable

**TRATAMIENTO:** INDICACIONES DE INGRESO

ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTRONA SOL SALINA) SOL INYECTABLE 5%+0.9%1000ML + CLORURO DE POTASIO 10 MEQ) PASAR IV A 178 CC/HORA (3000ML/M2)

(ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 8 MG IV PREVIO A QT Y A LAS 4

REPORT DE EPICRISIS  
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 06-AUG-2023 16:35:42

Página: de 1

8 HORAS DESPUES  
(DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 12MG IV PREVIO A  
QUIMIOTERAPIA Y LUEGO  
(DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 6MG IV C/8HORAS  
(IFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERAL 1G) ADMINISTRAR 2.560 MG DILUIDOS EN 400CC DE SOLUCION SALINA  
AL 0.9% IV PERFUSION DE 2HORAS (DIA 1), DIA2, DIA3, DIA4, DIA 5  
(MESNA SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 500 MG DILUIDOS EN 100CC DE  
SOLUCION SALINA AL 0.9% IV INMEDIATAMENTE AL TERMINAR INFUSION DE IFOSFAMIDA 3, 6 Y 9  
HORAS DESPUES  
(DOXORUBICINA SOLIDO PARENTERAL 50MG) ADMINISTRAR 35 MG DILUIDOS EN 100CC DE SOLUCION  
SALINA AL 0.9% IV PERFUSION DE 24 HORAS (DIA1), DIA 2, DIA3  
(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG) ADMINISTRAR 1  
TABLETA VIA ORAL AM Y MEDIA TABLETA VIA ORAL PM LOS JUEVES, VIERNES Y SABADO  
(SULFATO DE MAGNESIO) DAR 700 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS  
(BEGILGASTRIM) DAR 5 MG SC A LAS 24 HORAS DE TERMINADA LA QT  
(PROVERA) ADMINISTRAR 10MG VIA ORAL CADA DIA  
(EUROSEMIDA) ADMINISTRAR 10 MG IV STAT

RECETA

INDICACIONES DE ALTA  
(FAVOR HEPARINIZAR CVC)  
(MEDICACIÓN)

(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG) ADMINISTRAR 800 MG  
(1 TABLETA) VIA ORAL AM Y 400 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL PM LOS JUEVES, VIERNES Y SABADO  
(SULFATO DE MAGNESIO) ADMINISTRAR 700 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS  
(PROVERA) ADMINISTRAR 20MG VIA ORAL CADA DIA  
ACUDIR A CONSULTA EXTERNA EL 22/08/2023 CON RESULTADOS DE EXÁMENES  
ACUDIR A CONSULTA EXTERNA EL 22/08/2023 CON RESULTADOS DE EXÁMENES  
SIGNOS DE ALARMA  
PLAN EDUCACIONAL

COND.PACT.HOSPITALIZADO

FECHA EPICRISIS: 06-AUG-2023

FECHA INGRESO: 01-AUG-2023

FECHA ALTA: 06-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 5

MEDICO TRATANTE

MDC6 VILLANUEVA HOYOS ERIKA ELENA

ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1710674464 - 17106788 N263

REALIZADA POR

MDSF VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

FIRMA:

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Lisett Valencia A.  
HEMATO-ONCOLOGIA PEDIATRA  
C.I.: 17106788 N263

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Lisett Valencia A.  
MEDICO PEDIATRA  
C.I.: 100340777