

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 30-AUG-2023 18:57:32

Página 1 de 2

No. INTERNACION 140973 No. HISTORIA CLINICA 313230 Cédula 1726613928

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
CERON	ESPINOZA	STEFAN	MAURICIO

Edad: 24 años

DX. DE INGRESO C76.5 TUMOR NEUROECTODERMICO PRIMITIVO EN PARTES BLANDAS DE MUSLO IZQUIERDO, TERCIO MEDIO - REVISION DE LAMINILLAS

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO C76.5 TUMOR NEUROECTODERMICO PRIMITIVO EN PARTES BLANDAS DE MUSLO IZQUIERDO, TERCIO MEDIO - REVISION DE LAMINILLAS
> SARCOMA DE EWING EN MUSLO IZQUIERDO + QUIMIOTERAPIA ESQUEMA VAC/IE SEMANA 9 DE TRATAMIENTO FASE A

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

PO. SARCOMA DE EWING EN MUSLO IZQUIERDO POSIBLEMENTE METASTASICO A PULMON
FUERA DE LA INSTITUCION:

-POR DOLOR EN REGION ANTERIOR DE MUSLO IZQUIERDO INICIALMENTE DIAGNOSTICAN DESGARRE MUSCULAR, POR LO QUE REALIZAN LOS SIGUIENTES ESTUDIOS:

-03/2023. RMN. EN TERCIO MEDIO DE MUSLO IZQUIERDO SE IDENTIFICA IMAGEN OVOIDEA ENCAPSULADA DE 5,3 X 3,6 CM, CORTICAL CONSERVADA

-05/2023. TAC CORPORAL. NODULOS SOLIDOS BILATERALES DE ENTRE 3 Y 5 MM EN EL LADO DERECHO 5 EN EL LADO IZQUIERDO

-05/2023. BIOPSIA DE MUSLO IZQUIERDO. SARCOMA DE EWING/ PNET

-INICA TRATAMIENTO ESQUEMA VAC/IE, RECIBIO SEMANA 1 POSTERIOR ES REFERIDO A NUESTRA INSTITUCION.

-EN TOMOGRAFIA INICIAL DE FUERA DE LA INSTITUCION SE REPORTABAN LESIONES MENORES DE 5MM EN NUMERO DE 5 DERECHAS, 3 IZQUIERDAS, EN LA INSTITUCION SE REPORTAN MAYOR NUMERO DE LESIONES PULMONARES Y DE MAYOR TAMAÑO POR LO QUE PUDIERAMOS ESTAR FRENTE A ENFERMEDAD METASTASICA. INGRESA PARA CONTINUAR CON QUIMIOTERAPIA ESQUEMA VAC/IE, SEMANA 9 DE TRATAMIENTO FASE A.

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

NINGUNO

EVOLUCION Favorable

PACIENTE MASCULINO DE 24 AÑOS, CURSANDO SU SEGUNDO DIA DE HOSPITALIZACION CON DIANOSTICO DE SARCOMA DE EWING EN MUSLO IZQUIERDO DIAGNOSTICADO EN MAYO DEL 2023 EN OTRA CASA DE SALUD DONDE INICA TRATAMIENTO ESQUEMA VAC/IE, RECIBIO SEMANA 1 POSTERIOR ES REFERIDO A NUESTRA INTITUCION. INGRESA PARA CONTINUAR CON QUIMIOTERAPIA ESQUEMA VAC/IE, SEMANA 9 DE TRATAMIENTO FASE A. PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE MOLESTIAS, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES TA: 115/55; FC: 70; FR:18; SAT: 93% DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL,OROFARINGE ERITEMATOSA, NO EXUDADO AMIGDALAR .PULMONAR: MURMULLO ALVEOLAR CONSERVADO, NO SOBREAÑADIDOS. CORAZON, RITMICO, NO SOPLOS. ABDOMEN: RHA PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION. EXTREMIDADES, MUSLO IZQUIERDO, AREA DE MASA TUMORAL LEVEMENTE DOLOROSA. NO EDEMAS. PULSOS DISTALES PRESENTES. CULMINA PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA SIN PRESENTAR MOLESTIAS NI SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA, SE DECIDE EL ALTA HOSPITALARIA.

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION Estable

TRATAMIENTO (D:) DIETA GENERAL + LIQUIDOS PARA PACIENTE EN CURSO DE QUIMIOTERAPIA
(I:) DEXTROSA AL 5% 1000CC + 70MEQ NA + 44MEQ HCO3 PASAR INTRAVENOSO A 125 CC/HORA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Pablo Moreno
C.I. 16796113
ONCÓLOGO CLÍNICO

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Paul Araujo
MÉDICO RESIDENTE
C.I. 1721591285

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 30-AUG-2023 18:57:32

Página 2 de 2

PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO EN CASO DE DOLOR O FIEBRE (PREVIA AUTORIZACION MÉDICA)
MAGALDRATO CON SIMETICONA TOMAR 15 CC 30 MINUTOS DESPUES DE CADA COMIDA PRINCIPAL.

INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA HOY 29 AGOSTO DEL 2023

APREPITANT

*DIA 1(29/08/2023):1 TABLETA 125MG VIA ORAL UNA HORA ANTES DE INICIAR QUIMIOTERAPIA.

*DIA 2 (30/08/2023): 1 TABLETA 80MG VIA ORAL A LA MISMA HORA DE DIA 1

*DIA 3 (31/08/2023):1 TABLETA 80MG VIA ORAL A LA MISMA HORA DE DIA 2

ONDANSETRON 8 MG IV DILUIDO EN 50 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 15MIN, 15 MIN ANTES DE INICIO DE QUIMIOTERAPIA, POSTERIOR MANTENER CADA 8 HORAS.

DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO PREVIO A ONDANSETRON Y LUEGO CADA 8 HORAS PREVIO A ONDANSETRON.

VINCISTINA 2 MG INTRAVENOSO EN 100 ML DE CLORURO DE SODIO PASAR EN 15 MINUTOS, MÁS LAVADO DE VENA (D1)

DOXORRUBICINA 67 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA 0.9% PERFUNDIR EN 15 MINUTOS MÁS LAVADO DE VENA (D1); D2.

CICLOFOSFAMIDA 2160 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUNDIR DURANTE 1 HORA MÁS LAVADO DE VENA (D1)

MESNA 864 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 ML DE CLORURO DE SODIO AL 0.9% 15 MINUTOS ANTES DE PERFUSION DE CICLOFOSFAMIDA, Y REPETIR LA MISMA DOSIS A LA 3 Y 6 HORAS LUEGO DE LA CICLOFOSFAMIDA.

PEGFILGASTRIM 600 MCG SUBCUTANEO 24 HORAS POSTERIOR A TERMINO DE QUIMIOTERAPIA POR UNA OCASION.

RECETA

ACUDIR A CITA CON DR MORENO 12/09/2023 A LAS 13:00

REALIZAR EXAMENES PREVIA CITA CON DOCTOR MORENO EL 14/09/2023 A LAS 7:00 AM

MEDICACION

(LORATADINA TABLETA 10 MG) TOMAR UNA TABLETA HORA SUEÑO POR 5 DIAS

(PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 MG) TOMAR 2 TABLETAS CADA 8 HORAS POR 3 DIAS

(PEGFILGASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (0.6 ML) JERINGA PRELLENADA) COLOCAR SUBCUTANEO 24 HORAS POSTERIORES A FINALIZAR QUIMIOTERAPIA POR UNA OCASION

MEDICACION HABITUAL

(MAGALDRATO CON SIMETICONA (HIDROXIDO AL,MG) SUSP ORAL 8G/100ML+0.6G/100ML(200ML)) TOMAR 15 CC 30 MINUTOS DESPUES DE CADA COMIDA PRINCIPAL

(ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG) TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

(APREPITANT CÁPSULA 125 MG / 80MG) TOMAR UNA TABLETA DE 80 MG MAÑANA A LAS 9 AM

SIGNOS DE ALARMA (NAUSEA, VOMITO, DOLOR INTENSO, FIEBRE) ACUDIR DE MANERA INMEDIATA A LA EMERGENCIA

FECHA EPICRISIS 30-AUG-2023

FECHA INGRESO: 28-AUG-2023

FECHA ALTA: 30-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 2

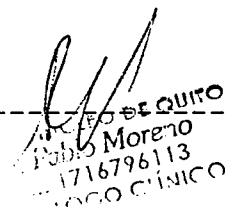
MEDICO TRATANTE

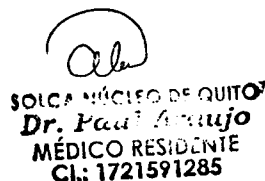
MDYP MORENO JACOME PABLO ANDRES

REALIZADA POR

MD&M ARAUJO SAA ALVARO PAUL

FIRMA: _____


PABLO MORENO
1716796113
MÉDICO CLÍNICO


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Paul Araujo
MÉDICO RESIDENTE
Cl.: 1721591285