

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 18-AUG-2023 20:28:16

Página 1 de 1

No. INTERNACION 140460 No. HISTORIA CLINICA 267018 Cédula 1716858699

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
CATOTA	PRADO	OSCAR	HERNAN

Edad: 43 años

DX. DE INGRESO C71 TUMOR MALIGNO DEL CEREBRO, EXCEPTO LOBULOS Y VENTRICULOS - FUERA DE INSTITUCION

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO C71 TUMOR MALIGNO DEL CEREBRO, EXCEPTO LOBULOS Y VENTRICULOS - FUERA DE INSTITUCION

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

MASCULINO DE 43 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE TUMOR NEUROECTODERMICO PRIMITIVO DE SISTEMA NERVICOSO CENTRAL + EPILEPSIA SECUNDARIA + SIHAD. INGRESADO, POR EPILEPSIA REFRACTARIA QUE NO CEDE A OTRAS ALTERNATIVAS PRESENTES EN EL CNBM

CON CUADRO DE EPILEPSIA FOCAL SECUNDARIA A LESION ESTRUCTURAL

DIAGOSTICADO A LOS 43 AÑOS (AGO/2021), CON EPISODIOS DE RECURRECIA (3) DURANTE AÑO 2022. AL MOMENTO EN MANEJO ANTICOMISIAL EN BASE A ACIDO VALPROICO 500 MG VO BID Y FENITOINA (100-100-200 MG) INDICADO EN VALORACION POR NEUROLOGIA EL 27/07/2023.

PREVIAMENTE MANEJADO POR NEUROCIRUGIA CON MISMA DOSIS DE FENITOINA Y ACIDO VALPROICO 1.5G VO BID.

A REFERIR DE PACIENTE Y ESPOSA DESDE 27/07/2023 CON REDUCCION DE DOSIS PACIENTE INICIA CON MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS DE MANO DERECHA DE 30 SEGUNDOS DE DURACIÓN, HACE 96 HORAS CUADRO AUMENTA DE FRECUENCIA ACUDEN A EMERGENCIA 05/08/2023 AUMENTAN DOSIS DE ACIDO VALPROICO A 500 AM Y 1000PM SIGUIENDO INDICACION DE NEUROLOGÍA Y ENVIAN A DOMICILIO.

HACE 24 HORAS MOVIMIENTOS AUMENTAN A 1 CADA 30 MINUTOS, APROXIMADAMENTE A LAS 00H00 DE HOY PRESENTA CONVULSION TONICO CLONICA GENERALIZADA POR 2 OCASIONES DE UN MINUTO DE DURACION APROXIMADAMENTE, CON PERDIDA DE CONSCIENCIA, SALORREA Y RELAJACION DE ESFINTERES, POR LO ACUDE A EMERGENCIA CON CUADRO CONFUSIONAL (ECG 14) DONDE REALIZA NUEVO CUADRO CONVULSIVO DE IGUALES CARACTERISTICAS A LAS 02H40. POSTERIOR A AQUELLO IMPREGNAN CON 1G DE FENITOINA CON LO QUE SE HA MANTENIDO SIN CRISIS CONVULSIVAS. EN PARACLINICOS SIN ALTERACIONES SIGNIFICATIVAS. REALIZAN TAC CRANEO SIMPLE SIN SIGNOS AGUDOS CEREBROVASCULARES.

AL EXAMEN FÍSICO PACIENTE ECG15, SIN FOCALIDAD NEUROLOGICA Y CON FUERZA CONSERVADA. MANTEMOS FENITOINA Y ACIDO VALPROICO. A CONSIDERAR VALORACIÓN POR NEUROLOGÍA. INGRESA PARA MANEJO CLINICO.

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

*TAC DE CRANEO 08/08/2023: SECUELAS DE CRANEOTOMIA BIFRONTAL CON CRANEOPLASTIA IZQUIERDA, PERSISTE AREA DE ENCEFALOMALACIA YA CONOCIDA FRONTOPATIETAL IZQUIERDA SIN CAMBIOS COMPARADO CON ESTUDIO ANTERIOR. EN EL PRESENTE ESTUDIO NO SE OBSERVA SIGNOS SECUNDARIOS A EVENTOS AGUDOS.

*ELECTROENCEFALOGRAMA: ALTERACIÓN EN VIGILIA Y SUEÑO POR PRESENCIA DE ACTIVIDAD PAROXÍSTICA FRONTAL IZQUIERDA Y GENERALIZADA.

EVOLUCION Favorable

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Karen Barragán
MÉDICO RESIDENTE
1725644270

NOTA DE ALTA

MASCULINO DE 43 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE TUMOR NEUROECTODERMICO PRIMITIVO DE SISTEMA NERVICOSO CENTRAL + EPILEPSIA SECUNDARIA + SIHAD. INGRESADO, POR EPILEPSIA REFRACTARIA QUE NO CEDE A OTRAS ALTERNATIVAS PRESENTES EN EL CNBM

POR SU TUMOR NEUROECTODERMICO PRIMITIVO DE SNC. AL MOMENTO EN CONTROLES DESDE HACE 1 AÑO 5 MESES. EN RESONANCIA DEL 16/8/2023 NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE ACTIVIDAD TUMORAL.

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 18-AUG-2023 20:28:16

Página 2 de 3

INGRESA POR PRESENCIA DE CONVULSIONES TONICO CLONICAS GENERALIZADAS DESDE EL 02/08/2023, DE 1 MINUTO DE DURACION CADA 30 MINUTOS. DURANTE HOSPITALIZACION FUE VALORADO POR NEUROLOGIA QUIEN LO CATALOGA COMO CUADRO SECUNDARIO A INGESTA DE ALCOHOL (3 OCASIONES EN 15 DIAS) Y DECIDE MANTENER FENITOINA IV 100 MG C/8 HORAS, AC. VALPROICO VO 1 GRAMO CADA 12 HORAS Y CLONAZEPAM 5 GOTAS CADA 12 HORAS. SIN EMBARGO EL DIA 10/08/2023 PACIENTE PRESENTA ESTATUS EPILEPTICO REFRACTARIO QUE NO CEDE A OTRAS ALTERNATIVAS PRESENTES EN EL CNBM E INGRESA A UCI INICIA TRATAMIENTO CON FENITOINA, ACIDO VALPROICO, LEVETIRACETAM Y CLONAZEPAM. SIN EMBARGO: EL DIA 11/08/2023 PRESENTA 3 CONVULSIONES PARCIALES COMPLEJAS, REQUIRIENDO INCREMENTAR DOSIS DE ANTICOMICIALES. CON ELLO NO EVIDENCIA DE CONVULSIONES EN 6 DIAS. EN TAC DE CRANEO 08/08/2023: SECUELAS DE CRANEOTOMIA BIFRONTAL CON CRANEOPLASTIA IZQUIERDA, PERSISTE AREA DE ENCEFALOMALACIA YA CONOCIDA FRONTOPATETAL IZQUIERDA SIN CAMBIOS COMPARADO CON ESTUDIO ANTERIOR, EN EL PRESENTE ESTUDIO NO SE OBSERVA SIGNOS SECUNDARIOS A EVENTOS AGUDOS. *ELECTROENCEFALOGRAMA: ALTERACIÓN EN VIGILIA Y SUEÑO POR PRESENCIA DE ACTIVIDAD PAROXÍSTICA FRONTAL IZQUIERDA Y GENERALIZADA. ES REVALORADA POR NEUROLOGIA QUIEN MANTIENE QUE CUADRO ES SECUNDARIO A DESCOMPENSACIÓN POR PÉRDIDA DE NIVELES ESTABLES DEL FÁRMACO. HA TOLERADO ADECUADAMENTE MEDICACION VIA ORAL. AL MOMENTO PACIENTE CON CUADRO CONTROLADO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN CONDICIONES DE ALTA.

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NO PRESENTA COMPLICACIONES

COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION Estable

TRATAMIENTO DURANTE HOSPITALIZACION
CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS
CURVA TERMICA CADA 8 HORAS
CONTROL DE PESO CADA DIA
CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
ESCALA DE GLASGOW CADA 6 HORAS
SEMIFOWLERA
CUIDADOS HABITUALES DE ENFERMERIA
FAMILIAR PERMANENTE POR CONDICION DE PACIENTE
CUIDADO DE VIAS Y ABORDAJES
PROTOCOLO ANTIESCARAS Y ANTICAIDAS
TERAPIA RESPIRATORIA TRES VECES AL DIA
INCENTIVOMETRO RESPIRATORIO
DIETA GENERAL CON PACIENTE BIEN SENTADO, CONSCIENTE Y ASISTIDA POR FAMILIAR
DIETA GENERAL PARA FAMILIAR PERMANENTE POR CONDICIÓN DE PACIENTE
DISH
LACTULOSA 20 CC VIA ORAL HORA SUEÑO. SUSPENDER EN CASO DE DIARREA
ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTANEO CADA DIA
NEBULIZACIONES CON SALBUTAMOL 1 CC + 3 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9 % CADA 8 HORAS
INDICACIONES NEUROLOGIA
FENITOINA VIA ORAL 100 MG 7:00 - 100 MG 15:00 - 200 MG 23:00
LEVETIRACETAM 1500 MG (3 TABLETAS DE 500 MG) VIA ORAL 8 AM - 8 PM
ACIDO VALPROICO 1 GRAMO. VIA ORAL CADA 8 HORAS 6:00 14:00 Y 22:00 H.
CLONAZEPAM 1.5 MILIGRAMOS (15 GOTAS) VIA ORAL HORA SUEÑO.
DEXAMETASONA 4 MG INTRAVENOSO CADA DIA.
PD REPORTE DE RMN CEREBRO 15/8/23
SEGUIMIENTO DE NEUROLOGIA
COMUNICAR NOVEDADES

INDICACIONES DE ALTA
MANTENER DIETA HASTA EL ALTA
CITA CON DR. CASTILLO EL 27/11/2023 A LAS 13 HORAS
REALIZARSE EXAMENES DE LABORATORIO PREVIA CITA (PACIENTE TIENE PEDIDO)

RECIBIDA
CLINICA NUCLEO DE QUITO
Dra. Greys Jimbo
INTERVISTA
C.I.: 1103211775

CLINICA NUCLEO DE QUITO
Dra. Karen Barragán
MÉDICO RESIDENTE
1725644270

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 18-AUG-2023 20:28:16

Página 3 de 3

CITA CON DR. VALENZUELA EL 17/10/2023 A LAS 17:50 AM

MEDICACION

FENITOINA 100 MG SOLIDO ORAL VIA ORAL 100 MG 7:00 - 100 MG 15:00 - 200 MG 23:00 POR 60 DIAS

ACIDO VALPROICO 500 MG SOLIDO ORAL 1 GR (DOS TABLETAS) VIA ORAL CADA 8 HORAS 6:00 14:00 Y 22:00 H. POR 60 DIAS

LEVETIRACETAM 500 MG SOLIDO ORAL VIA ORAL 1500 GR (3 TABLETAS DE 500 MG) VIA ORAL CADA 12 HORAS. 8 AM - 8 PM

CLONAZEPAM SOLUCION ORAL 2.5. MG /ML VIA ORAL (15 GOTAS) HORA SUEÑO CADA DIA POR 2 MESES

DEXAMETASONA 4 MG SOLIDO ORAL 4 MG VIA ORAL 1 TABLETA POR 1 SEMANA (DEL 18 AL 25 DE AGOSTO).

LUEGO 2 MG POR 1 SEMANA MÁS (DEL 1 AL 8 DE SEPTIEMBRE) Y EN TERCERA SEMANA SUSPENDER.

ACUDIR A EMERGENCIA EN CASO DE CONVULSION, DOLOR, FIEBRE.

EXPLICO SIGNOS DE ALARMA

NO INGESTA DE ALCOHOL

FECHA EPICRISIS 18-AUG-2023

FECHA INGRESO: 07-AUG-2023

FECHA ALTA: 18-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 11

MEDICO TRATANTE

MDNG JIMBO CORDOVA ALMITA GREYS

REALIZADA POR

MDRD BARRAGAN ARIAS KAREN PAOLA

FIRMA: _____

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Greys Jimbo
C.I.: 1103411773

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Karen Barragán
MÉDICO RESIDENTE
1725644770