

# REPORTE DE EPICRISIS

## INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 26-AUG-2023 22:49:16

Página: de 2

No. INTERNACION 140837 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 FEMUR IZQUIERDO - REVISION DE LAMINILLAS

**DX. DEFINITIVO** ONCOLOGICO C40.2 OSTEOSARCOMA DE ALTO GRADO EN FEMUR IZQUIERDO -  
REVISION DE LAMINILLAS

>

### **HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO**

VALENTINA, 16 AÑOS

DIAGNOSTICO: OSTEOSARCOMA DE ALTO GRADO FEMUR DERECHO + QUIMIOTERAPIA SEMANA 8

MOTIVO DE INGRESO:

PACIENTE ASINTOMATICA, CON EXAMENES COMPLEMENTARIOS ACORDES PARA RECIBIR QUIMIOTERAPIA SEMANA 8

EXAMEN FISICO:

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

REGION PERIANAL: NO LESIONES

EXTREMIDADES: MUSLO IZQUIERDO SE PALPA MASA DURA, NO DOLOROSA EN TERCIO MEDIO DE 5 X 4 CM. AMBOS

PERÍMETROS DE MUSLOS EN 47 CM. LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES.

### **HALLAZGOS RX, LABORATORIOS**

22/8/23

LEUCOCITOS 5460 NEUTROFILOS 3150 HEMOGLOBINA 13.4 PLAQUETAS 405 000 UREA 20.9 CREATININA 0.69 SODIO 140 POTASIO

4.8 CLORO 104 MAGNESIO 0.87 TGO 24.3 TGP 45.6 BILIRRUBINA TOTAL 0.26

24/8/23

UREA 10.1 CREATININA .058 TGO 131.3 TGP 452.9 BILIRRUBINA TOTAL 0.69 METOTREXATO 1.36

25/8/23

METOTREXATO 0.12 TGO 63.3 TGP 358.7

**EVOLUCION** Favorable

PACIENTE QUE INGRESA PARA QUIMIOTERAPIA SEMANA 8 CON ALTAS DOSIS DE METOTREXATE, ASINTOMATICA, SIN REACCIONES INFUSIONALES, CON PRIMER CONTROL SERICO METOTREXATE A LAS 30 HORAS DE INFUSION EN 1.36 CON ELEVACION DE ENZIMAS HEPATICAS, FUNCION RENAL ACORDE. SE MANTIENE HIPERHIDRATACION, CON SEGUNDO CONTROL 0.12 CON ENZIMAS HEPATICAS EN DISMINUCION. PACIENTE AL MOMENTO EN CONDICIONES CLINICAS ESTABLES, NO REFIERE MOLESTIAS, SE INDICA ALTA.

### **COMPLICACIONES HOSPITALARIAS**

NINGUNA

### **COMPLICACIONES OPERATORIAS**

# REPORTE DE EPICRISIS

## INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 26-AUG-2023 22:49:16

Página: 1 de 1

**CONDICION** Estable

**TRATAMIENTO** ONCOLOGIA PEDIATRICA SALA GENERAL  
CONTROL DE PH URINARIO CON CADA MICCCION  
DIETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS  
(DEXTROSA EN AGUA AL 5% 1000 CC + 35 MEQ DE CLORURO DE SODIO + 10 MEQ DE CLORURO DE POTASIO + 40 MEQ DE BICARBONATO DE SODIO) PASAR IV A 290 ML/HORA POR 2 HORAS (200 ML/M2) Y LUEGO A 181 ML/HORA (3000 ML/M2)  
(ENJUAGES CON BICARBONATO) CADA 6 HORAS  
(BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1MEQ/ML (8.4%) 10 ML) ADMINISTRAR 40 MEQ DILUIDOS EN 50 ML DE DEXTROSA EN AGUA AL 5% INTRAVENOSO PERFUSION DE 20 MIN, DURANTE LA PREHIDRATACION  
(BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1MEQ/ML (8.4%) 10 ML) ADMINISTRAR 40 MEQ INTRAVENOSO SI PH URINARIO ES MENOR DE 6  
(BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1MEQ/ML (8.4%) 10 ML) ADMINISTRAR 20 MEQ INTRAVENOSO SI PH URINARIO ES MENOR DE 7  
(ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 8 MG VIA PREVIA QT, A LAS 4 Y 8 HORAS DESPUES Y MANTENER TODOS LOS DIAS CADA 8 HORAS  
(DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML 2 ML) ADMINISTRAR 14 MG INTRAVENOSO PREVIO A QUIMIOTERAPIA Y LUEGO  
(DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML 2 ML) ADMINISTRAR 6 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS  
(METOTREXATE) DAR 17.400 MG IV DILUIDO EN 500 CC DE SOLUCION SALINA PERFUSION DE 4 HORAS ( DIA 1)  
(FOLINATO CALCICO (LUECOVORINA) LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML 5 ML 50 MG) ADMINISTRAR 45 MG IV A LAS 30 HORAS DESPUES DE INICIADA LA PERFUSION DE METOTREXATE, CADA 6 HORAS POR 2 DOSIS Y LUEGO DEJAR  
(FOLINATO CALCICO (LUECOVORINA) LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML 5 ML 50 MG) ADMINISTRAR 25 MG IV CADA 6 HORAS LUEGO DE DOSIS PREVIAS POR 6 DOSIS (TOTAL 8 DOSIS)  
(PROVERA) ADMINISTRAR 10MG VIA ORAL CADA DIA  
ENJUAGUES CON BICARBONATO TID  
(ESPECIALES) ESTUDIOS DE RESONANCIA Y TOMOGRAFIA AL ALTA PARA CONTROL LOCAL  
(LABORATORIO) NIVELES DE METOTREXATE A LAS 30 HORAS DE INICIO DE INFUSION

**RECETA** INDICACIONES AL ALTA  
FAVOR HEPARINIZAR CVC  
(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 10MG VIA ORAL CADA DIA  
ACUDIR A CONSULTA EXTERNA EL 29/08/2023 CON RESULTADOS DE EXÁMENES  
SIGNOS DE ALARMA

**FECHA EPICRISIS** 26-AUG-2023

**FECHA INGRESO:** 22-AUG-2023

**FECHA ALTA:** 26-AUG-2023

**DIAS DE HOSPITALIZACION:** 4

**MEDICO TRATANTE**

MDC6 VILLANUEVA HOYOS ERIKA ELENA

**REALIZADA POR**

MD\*5 MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

**FIRMA:** \_\_\_\_\_

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gema Mendoza  
PEDIATRA  
C.I.: 1310400583