

# REPORTE DE EPICRISIS

## INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 29-AUG-2023 15:27:54

Página 1 de 2

No. INTERNACION 140962 No. HISTORIA CLINICA 302164 Cédula 1757439599

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
MEJIA	BAUTISTA	SCARLETT	ESTEFANIA

Edad: 7 años

**DX. DE INGRESO** C40.0 SARCOMA DE EWING EXTRAESQUELÉTICO REGIÓN AXILAR DERECHA REVISION DE LAMINILLAS

**DX. DEFINITIVO** ONCOLOGICO C40.0 SARCOMA DE EWING EXTRAESQUELÉTICO REGIÓN AXILAR DERECHA REVISION DE LAMINILLAS

>

### **DIAGNOSTICOS SECUNDARIOS**

Código	Enfermedad	Observación
Z51.1	QUIMIOTERAPIA	

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

SCARLETH, 7 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE SARCOMA DE EWING EXTRAESQUELÉTICO REGIÓN AXILAR DERECHA, INGRESO DESDE LA CONSULTA EXTERNA EL 28/08/2023 PARA RECIBIR SU QUIMIOTERAPIA SEMANA 33.

PACIENTE CON GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA.

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, REACTIVAS A LA LUZ

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS. NO LESIONES

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DISTRESS RESPIRATORIO, EN AXILA DERECHA CICATRIZ QUIRÚRGICA ADECUADA

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES. NO SE PALPAN MEGALIAS.

REGIÓN INGUINOGENITAL: NO SE PALPAN ADENOPATÍAS.

REGIÓN PERIANAL: SIN ALTERACIONES

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

### **HALLAZGOS RX, LABORATORIOS**

28/08/2023: BIOMETRIA LEUCOCITOS 2960, NEUTROFILOS 1125, HB 13, PLAQUETAS 494.000, UREA: 22.9, CREATININA: 0.28, SODIO: 138, POTASIO: 4.54, CLORO: 105.8, TGO: 20.6, TGP: 25.6, BIL TOTAL: 0.28, BIL DIRECTA: 0.14, BIL INDIRECTA: 0.13.

**EVOLUCION** Favorable PACIENTE RECIBIO SU TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA, SEMANA 33, SIN PRESENTAR REACCIONES INFUSIONALES, NI SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA. PERMANECE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. EL EXAMEN FISICO ES ADECUADO, HOY LUEGO DE TERMINAR SU TRATAMIENTO SE INDICA SU ALTA HOSPITALARIA.

### **COMPLICACIONES HOSPITALARIAS**

NINGUNO

### **COMPLICACIONES OPERATORIAS**

**CONDICION** Estable

**TRATAMIENTO** (ADMISION) INGRESO A PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALA GENERAL  
(DIAGNOSTICO) SARCOMA DE EWING EXTRAESQUELETICO  
(CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS  
(DIETA) DIETA PARA LA EDAD + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS  
(ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA AL 5% 1000ML + CLNA 70 MEQ + CLORURO POTASIO 10 MEQ) PASAR IV A 115 CC/HORA (3000ML/M2)

# REPORTE DE EPICRISIS

## INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 29-AUG-2023 15:27:54

Página 2 de 2

(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 8ML VIA ORAL CADA 12 HORAS JUEVES, VIERNES Y SABADO  
(ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 4MG IV PREVIO A QUIMIOTERAPIA Y A LAS 4 Y 8 HORAS DESPUES  
(DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 10 MG IV PREVIO A QUIMIOTERAPIA Y LUEGO  
(DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 4 MG IV C/8 HORAS  
(VINCISTINA LIQUIDO PARENTERAL 1MG/ML) ADMINISTRAR 1.4 MG DILUIDOS EN 30CC DE SS AL 0.9% IV PERFUSION EN BOLO HOY (DIA 1)  
(CICLOFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERAL 1000MG) ADMINISTRAR 1104 MG DILUIDOS EN 300CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% IV PERFUSION EN 2 HORAS HOY (DIA 1)  
(MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 350 MG DILUIDOS EN 100 CC DE SOLUCION SALINA IV AL TERMINAR PERFUSION DE CICLOFOSFAMIDA Y A LAS 3, 6 Y 9 HORAS DESPUES  
(PEGFILGRASIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML (0.6ML)) ADMINISTRAR 3MG SUBCUTANEO 24 HORAS DESPUES DE TERMINADA QUIMIOTERAPIA DOSIS UNICA

### RECETA

(\*\*\*INDICACIONES DE ALTA \*\*\*)  
(FAVOR DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CVC)  
(PEGFILGRASIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML (0.6ML)) ADMINISTRAR 3MG SUBCUTANEO 24 HORAS DESPUES DE TERMINADA QUIMIOTERAPIA DOSIS UNICA  
(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 8ML VIA ORAL CADA 12 HORAS JUEVES, VIERNES Y SABADO  
(ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG) ADMINISTRAR 4 MG (MEDIA TABLETA) POR RAZONES NECESARIAS  
ACUDIR A CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE PEDIATRIA EL 18/09/23 CON RESULTADOS DE EXAMENES

FECHA EPICRISIS 29-AUG-2023

FECHA INGRESO: 28-AUG-2023

FECHA ALTA: 29-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 1

### MEDICO TRATANTE

MDTI PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

### REALIZADA POR

MD'M ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

FIRMA:

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Glenda Ponce  
HEMATOLOGIA  
C.I.: 1900297555

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Lizeth Escobar  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1600575219