

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 02-SEP-2023 08:23:13

Página: de 2

No. INTERNACION 141022 No. HISTORIA CLINICA 316890 Cédula 1851224749

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
GUERRERO	MONGON	PABLO	ANDRES

Edad: 8 años

DX. DE INGRESO C77.0 METASTASIS A GANGLIO CERVICAL DERECHO DE UN RABDOMIOSARCOMA ALVEOLAR

DX. DEFINITIVO SECUNDARIO Z51.1 QUIMIOTERAPIA
> PABLO 7 AÑOS CON DIAGNÓSTICO RABDOMIOSARCOMA ALVEOLAR PARANASAL Y ORBITARIA DERECHA ESTADIO IV ALTO RIESGO QUE INGRSA A TRAVES DE LA CONSULTA EXTERNA EL 30/08/2023 PARA RECIBIR SU QT SEMANA 6 VAC. AL INGRESO PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, CON EXAMENES ADECUADOS PARA RECIBIR QT

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES: TA: 97/63 MMHG, FC: 84 LPM, FR: 24 LPM, T: 36.2°C, SATO2: 92 % AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11
PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15/15, NO AFECTACIÓN DE PARES CRANEALES, FUERZA 4/5 EN TODAS LAS EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD CONSERVADA.
CABEZA: OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS 3 MM, NORMORREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACIÓN, MOVIMIENTOS OCULARES PRESENTES, OJO IZQUIERDO NORMAL PROPTOSIS DERECHA HA DISMINUIDO
BOCA: MO HÚMEDAS, NO LESIONES
TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO, NO ADENOPATÍAS SUPRACLAVICULARES.
REG AXILAR: NO ADENOPATÍAS
CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.
PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES, NO MEGALIAS
REGIÓN INGUINAL NO ADENOPATÍAS
REGIÓN GENITAL: TESTÍCULOS EN BOLSAS ESCROTALES, DE TAMAÑO Y CONSISTENCIA ACORDE A LA EDAD, ANO NO LESIONES

HALLAZGOS RX. LABORATORIOS

29/08/2023: BIOMETRIA LEUCOCITOS 2400, NEUTROFILOS 1010, HB 8.8, PLAQUETAS 569.000, UREA 16.2, CREA 0.31, BT 0.28, BD 0.13, BI 0.14, TGO 42.4, TGP 41.4, NA 140, K 4.61, CL 108.9

EVOLUCION Favorable
PACIENTE QUE INGRESO PARA RECIBIR SU QUIMIOTERAPIA SEMANA 6, LA CUAL TERMINA, SIN PRESENTAR REACCIONES INFUSIONALES, NI SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA. SE INDICA SU ALTA HOSPITALARIA.

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION Estable

TRATAMIENTO (DIETA) DIETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR PCTE MENOR DE 18 AÑOS
(DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION SALINA AL 0.9% 1000 ML + 20MEQ POTASIO) PASAR IV A 108 CC/HORA (3000ML/M2)
(ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 3MG IV PREVIO A QUIMIOTERAPIA Y A LAS 4 Y 8 HORAS DESPUES
(DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 8MG IV PREVIO A QUIMIOTERAPIA Y LUEGO
(DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 4MG IV CADA 8 HORAS
(VINCISTINA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 MG/ML) ADMINISTRAR 1.3MG DILUIDOS EN 30CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% IV PERFUSION EN BOLO HOY (DIA 1), DIA 8 Y DIA 15
(DACTINOMICINA POLVO PARA INYECCIÓN 0.5 MG) ADMINISTRAR 1.3MG DILUIDOS EN 50CC DE

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 02-SEP-2023 08:23:13

Página : de :

SOLUCION SALINA AL 0.9% IV PERFUSION DE 30 MINUTOS HOY (DIA 1)
(CICLOFOSFAMIDA POLVO PARA PERFUSION 500 MG) ADMINISTRAR 1890 MG DILUIDOS EN 200CC DE
SOLUCION SALINA AL 0.9% IV PERFUSION DE 2 HORAS HOY (DIA 1)
(MESNA SOLUCION INYECTABLE 100 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 350 MG DILUIDOS EN 100CC DE
SOLUCION SALINA AL 0.9% IV INMEDIATAMENTE DE TERMINAR PERFUSION DE CICLOFOSFAMIDA Y A
LAS 4 Y 8 HORAS DESPUES
(FILGRASTIM SOLUCION INYECTABLE 300 MCG JERINGA PRELLENADA) ADMINISTRAR 150MG
SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE TERMINADA LA QUIMIOTERAPIA Y LUEGO CADA DIA POR 10 DIAS
(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 6.8CC VIA
ORAL CADA 12 HORAS MIERCOLES, JUEVES Y VIERNES

RECETA

(INDICACIONES DE ALTA HOSPITALARIA)

DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CATETER

(VINCISTINA SOLUCION INYECTABLE 1 MG/ML) ADMINISTRAR 1.3MG DILUIDOS EN 30CC DE SOLUCION
SALINA AL 0.9% IV PERFUSION EN BOLO, DIA 8 Y DIA 15

(FILGRASTIM SOLUCION INYECTABLE 300 mcg JERINGA PRELLENADA) ADMINISTRAR 150MG SUBCUTANEO A
LAS 24 HORAS DE TERMINADA LA QUIMIOTERAPIA Y LUEGO CADA DIA POR 10 DIAS (DI)

(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 6.8CC VIA ORAL
CADA 12 HORAS MIERCOLES, JUEVES Y VIERNES

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EL MIERCOLES 06/09/2023

COND.PACT.HOSPITALIZADO

FECHA EPICRISIS 31-AUG-2023

FECHA INGRESO: 30-AUG-2023

FECHA ALTA: 31-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 1

MEDICO TRATANTE

MD0C LEMA HUALPA GABRIELA ALEXANDRA

ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1003377650 - L45 FI15 N342

REALIZADA POR

MDA] VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

MEDICO - CC: 1719990531

FIRMA: _____

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I.: 1003377650

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Jonathan Villacis
MEDICO - CC: 1719990531