REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

IA ADECHADA

٠

utic

. 44.

2 D.V v ORA. COCO, Fore 3 MKG

DOMESTIC: JAYE, DEFR

N. LAL ...

Página de a

No. INTERNACION 140613

No. HISTORIA CLINICA

304746

Cédula

0850929183

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

I; Diic. CUEROY F 1

PRECIADO

JERICO

SIMAO

Edad: 9 FR mos

- 6

-3 CIDAS → 3 DX. DE'INGRESO VE45.2

COLOCACION DE DISPOSITIVO DE ACCESO VASCULAR CATETER

ERRO, É 🤌 DX. DEFINITIVO NORIMARIO

> 134 20:

D43.0

TUMOR EMBRIONARIO (NOS) CEREBRAL REGION FRONTAL

REVISION DE LAMINILLAS

DIAGNOSTICOS SPECCO BARIOS

ENABLE CHADA

DRA.

200年2日12日

JAVE, DEPR

ANAL NO INC. NOTE Código

Observación

ź**5).5**17 VALUMIOTERAPIA

in: "Thick'ff off DIRL

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

JERICO, 9 AÑOS CÓN DIAGNÓSTICO DE TUMOR EMBRIONARIO WHO IV FRONTAL IZQUIERDO (PNET)INGRESO DESDE LA CONSULTA EXTERNA EL JUEVES 10/08/2023 PARA RECIBIR SU QT SEMANA 12 VCD.

PACIENTE CON GDASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA.

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, REACTIVAS A LA LUZ

BOCA: MUCOSAS ORALES HUMEDAS.

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DISTRESS RESPIRATORIO

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

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

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

MEGALIAS.

REGION INCUINOSERIFAEINO SE PALPAN ADENOPATÍAS. TESTICULOS EN BOLSAS ESCROTALES, DE TAMAÑO Y

CONSISTENCIA/ADECUADAS.

REGIÓN PERIANAL; NO LESIONES EXTREMIDADES: SINETRICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

HALLAZGOSIRX, LABORATORIOS

07/08/2023: LEUCOCTTOS: 6170, ABSOLUTOS 4600, HB 11.7 PLAQUETAS: 407.000, UREA: 15, CREATININA 0.37, BILIRRUBINA TOTAL: 0.30, BIL DIRECTA: 0.11, BILIRURBINA INDIRECTA: 0.19, TGO: 15.8, TGP: 10.5, SODIO: 136, POTASIO: 3.65, CLORO_ 101.5

13/08/2023: RMN S/C DE CEREBRO: PENDIENTE INFORME

EVOLUCION Favorable

٦ ;

PACIENTE QUE RECIBIO SU QUIMIOTERAPIA SEMANA 12 CON VINCRISTINA,

CICLOFOSFAMIDA Y DOXORRUBICINA, PERMANECIO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. SIN PRESENTAR REACCIONES INFUSIONALES, NI SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA. SE

REALIZA SU ESTUDIO DE RMN S/C DE CEREBRO EL 13/08/2023, SIN COMPLAICACIONES,

LUEGO DE LO CUAL SE DECIDE SU ALTA HOSPITALARIA.

- COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

h Offile

3 10

s.AC:I NINGUNA IZAR CVC

COMPLICACIONES OPERATORIAS

BAME ONG/N

CONDICION ZA Estable

¥...

TRATAMIENTO 12 (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALA GENERAL

10, 10 DIETA GENERAL PARA LA EDAD + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS

REPORTE DE EPICRISIS

Wife f INSTITUTO DEL CANCER (DOX) SALIN Fecha: 413-AUG-2022-18/98/49:1 Página i de a #50: (CY)TRIK 14 AN GONTROL DE HEMATURIA EN CADA DIURESIS Y REPORTAR 1. **CIL IDEXTROSA SOL. SALINA LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML + 20MEQ POTASIO) PASAR IV A 120 CC/HORA (\$000ML/M2) **3**, [‡] (DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 10 MG IV PREVIO A OUIMIOTERAPIA Y LUEGO DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 5 MG IV C/8 HORAS . (ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 4MG IV PREVIO A QUIMIOTERAPIA 2. , A STEVINGRISTINA LIQUIDO PARENTERAL IMG/ML) ADMINISTRAR 1.5 MG DILUIDOS EN 30CC DE SOLUCION • INAI ŞALINA AL 0.9% IV PERFUSION EN BOLO HOY (DIA 1) 11 TRICICLOFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERAL 1000MG) ADMINISTRAR 1160 MG DILUIDOS EN 400 CC DE ADASOLUCION SALINA AL 0.9% IV PERFUSION DE 2 HORAS HOY (DIA 1) 1 I NO MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 350 MG DILUIDOS EN 100 CC DE -1 AN SOLUCION SALINA AL 0.9% IV PERFUSION DE 20 MINUTOS INMEDIATAMENTE AL TERMINAR PERFUSION DE CICLOFOSFAMIDA Y A LAS 3, 6, Y 9 HORAS DESPUES (DOXORUBICINA SOLIDO PARENTERAL 50MG) ADMINISTRAR 36 MG DILUIDOS EN 100CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% IV PERFUSION DE 24 HORAS (DIA 1) Y DIA 2 ALI RISIS (PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML (0,6ML)) ADMINISTRAR 3MG SUBCUTANEO 24 HORAS DEFINALIZAR QUIMIOTERAPIA (DOSIS UNICA) 14 1 COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 8.5CC VIA QUE CADA 12 HORAS MIERCOLES - JUEVES - VIERNES

LE CONTROL EN ESTA HOSPITALIZACION

RECOLUCIÓN INVECTABLE 0.9 % 1000 1 ML + 20 MEQ POTASIO) PASAR IV A 120 ML/HORA (3000ML/M2) ١, (CONTROL DE GLICEMIA PREPRANDIAL AM Y COMUNICAR) 14 REALIZAR RM S/C DE CEREBRO 166 RECETA (FAVOR DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CVC) (PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML (0,6ML)) ADMINISTRAR 3MG SUBCUTANEO 24 HORAS DE FINALIZAR QUIMIOTERAPIA (DOSIS UNICA) (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 8.5CC VIA ORAL CADA: 12 HORAS MIERCOLES - JUEVES - VIERNES PENDIENTE AGENDAR RM COLUMNA PLAN, EDUCACIONAL POR NEUTROPENIA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EL 31/08/23 CON EXAMENES **FECHA EPICRISIS** 13-AUG-2023 FECHA INGRESO: 10-AUG-2023 FECHA ALTA: 13-AUG-2023 DIAS DE HOSPITALIZAÇION: 3

MEDICO TRATANTE --

PONCE CABRERA GEENDA KATERINNE CA NUCLEO DE OUTO

1144183 11 1700 BUSH ... (ND#4Chi

拉·绿化A B

REALIZADA POR

MD'M ESCOBAR TORRESALZENTALEJANDRA

KE LOODS SOLCA

FIRMA: __

. PRY.

DON'T HAVE

1

快快。 354.

(i

HELELI'L 177 D: 18

- 44:

. DA -A ACE REOLL Jave V

MALL HILL **A.**

N. Law

Lice

5 k

ACIÓN :

7 Pateri.

11 80 1 1 1 1

.