


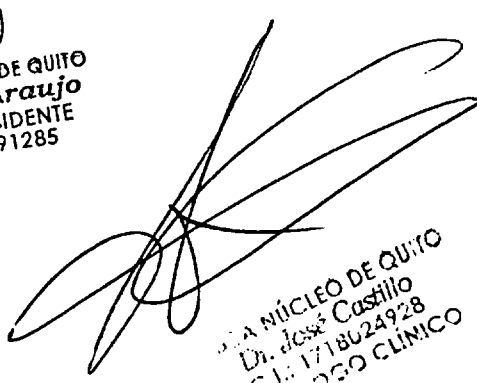
Fecha : 05-AUG-2023 16:34:00 H.C. : 298473 Paciente: SALDAÑA ABRIL SARA ELISA  
Médico : MD/EMARAUJO SAA ALVARO PAUL  
MEDICO - CC: 1721591285

Evolución: EPICRISIS

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
05/08/2023	140255	Epicrisis

  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
**Dr. Paul Araujo**  
MÉDICO RESIDENTE  
CI.: 1721591285

  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
**Dr. José Castillo**  
C.I.: 1718024928  
MÉDICO CLÍNICO

Fecha : 05-AUG-2023 05:51:00 H.C. : 298473 Paciente: SALDAÑA ABRIL SARA ELISA  
Médico : MD@D BARRAGAN ARIAS KAREN PAOLA  
MEDICA - CC: 1725644270

**Evolución:** NOTA DE ALTA MEDICA

FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL DE TIBIA DERECHA EC I ALTO GRADO + EPILEPSIA + ANSIEDAD. RECIBE (EXTERNO) NEOADYUVANCIA CON QUIMIOTERAPIA CISPLATINO/DOXORRUBICINA POR 3 CICLOS HASTA ABRIL/23. EL 20/06/2023. EXERESIS TUMORAL OSTEOSARCOMA TIBIA DISTAL DERECHA + OSTEOSINTESIS CON CLAVO ENDOMEDULAR E INJERTO CADAVERICO DE TIBIA DERECHA + ARTRODESIS DE TOBILLO DERECHO CON PLACA + FLUROSCOPIA. MEDICO TRATANTE CONSIDERA CONTINUAR CON ADYUVANCIA POR 3 CICLOS MAS DE ESQUEMA CISPLATINO/ DOXORRUB/ICINA. INGRESA PARA QUIMIOTERAPIA DE CICLO 4. FINALIZA PERFUSION HOY 5/8/23 6:00 AM SIN EVIDENCIA DE SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA. MANTINE BUENA TOLERANCIA ORAL. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. EN BUENAS CONDICIONES GENERALES POR LO QUE SE INDICA ALTA MEDICA.

CON ANTECEDENTE DE ANSIEDAD VALORADA POR PSIQUIATRIA EN HOSPITALIZACION EN TRATAMIENTO CON RISPERIDONA. NO HA PRESENTADO MAS CUADROS SIMILARES Y EPILEPSIA: DESDE LA INFANCIA EN TRATAMIENTO CON LAMOTRIGINA 100MG QD AM, VALPROATO SODICO (VALPAKINE) 500MG VO QD AM EN CONTROLES NEUROLOGIA PARTICULAR

PACIENTE CON CUADRO DE ESTREÑIMIENTO DE 3 DIAS. AL EXAMEN FISICO ABDOMEN SUAVE, PRESENCIA DE RUIDOS HIDROAEREOS. SE INDICA LAXANTE HABITUAL. AL EXAMEN FISICO ABDOMEN SUAVE, DEPRESIBLE. RHA PRESENTES. NO PERITONISMO. REALIZA DEPOSICION.

**Examen Físico:** EXAMEN FISICO AL ALTA MEDICA: TA: 124/64 MMHG; FC: 64LPM; FR: 19RPM; T: 36.6°C; SAT: 91%AA I: 3139CC ; E: 3300CC; BH: -169CC CC.

DEPOSICION: NO DESPIERTA. GLASGOW 15 NO FOCALIDAD NEUROLÓGICA  
BOCA: MUCOSAS ORALES HUMEDAS. DENTADURA INCOMPLETA EN ESTADO REGULAR.  
CORAZÓN RITMICO. NO SOPLOS PULMONAR: CON MURMULLO ALVEOLAR CONSERVADO EN AMBAS BASES PULMONARES, NO AUSCULTO SOBREAÑADIDOS. ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO. SIN RESPUESTA PERITONEAL. RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES. CANALIZA FLATOS. EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA: EDEMA IMPORTANTE EN REGION TIBIAL Y PEDIA SIN CAMBIOS, CON FOVEA. PULSOS DISTALES DISMINUIDOS. LLENADO CAPILAR 3 SEGUNDOS. FUERZA DANIEL'S 3/5, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL PROXIMAL Y DISTAL DISMINUIDA.

PLAN: ALTA MAS INIDICACIONES

DR. NELSON VILLARROEL 1715956270 / DR. JOSE CASTILLO MSP: 1718024928  
ONCÓLOGO CLINICO  
MD. KAREN BARRAGAN 1725644270 MEDICO RESIDENTE

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
05/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

SOL. A NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Karen Barragán  
MÉDICO RESIDENTE  
1725644270

SOL. A NÚCLEO DE QUITO  
Dr. José Castillo  
MSP: 1718024928  
ONCÓLOGO CLINICO

Fecha : 04-AUG-2023 05:48:00 H.C. : 298473 Paciente: SALDAÑA ABRIL SARA ELISA  
Médico : MD&M GONZALEZ CONZA JUAN CARLOS  
MEDICO - CC: 1720966785

**Evolución:**

NOTA DE EVOLUCION AM  
FEMENINA DE 68 AÑOS  
DH: 4  
DIAGNOSTICOS: OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL DE TIBIA DERECHA EC I ALTO GRADO + EPILEPSIA +  
ANSIEDAD  
MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA CISPLATINO/DOXORRUBICINA CICLO 4  
PO. OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL DE TIBIA DERECHA EC I ALTO GRADO.  
23/12/22: BIOPSIA PERCUTANEA LESION TUMORAL TIBIA DISTAL DERECHA CON HP: BIOPSIA DE LESIÓN  
EN TIBIA DISTAL DERECHA: OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL.RECIBE (EXTERNO) NEOADYUVANCIA  
CON QUIMIOTERAPIA CISPLATINO/DOXORRUBICINA POR 3 CICLOS HASTA ABRIL/23. EL 20/06/2023.  
EXERESIS TUMORAL OSTEOSARCOMA TIBIA DISTAL DERECHA + OSTEOSINTESIS CON CLAVO  
ENDOMEDULAR E INJERTO CADAVERICO DE TIBIA DERECHA + ARTRODESIS DE TOBILLO DERECHO CON  
PLACA + FLUOROSCOPIA. HP: PRODUCTO DE EXERESIS TUMORAL DE SEGMENTO DE TIBIA DISTAL  
DERECHA. SIN BORDES COMPROMETIDOS PERO MARGENES CERCANOS Y ALREDEDOR DEL 80% DE  
TUMOR VIABLE POST QUIRURGICO, CON TIEMPO DE ESPERA HASTA CIRUGIA EN JUNIO Y MEDICO  
TRATANTE CONSIDERA CONTINUAR CON ADYUVANCIA POR 3 CICLOS MAS DE ESQUEMA  
CISPLATINO/DOXORRUBICINA. EN PERFUSION DE SU CICLO 4.  
P1. ANSIEDAD. EL 27/06/23. VALORADA POR PSIQUIATRIA EN HOSPITALIZACION.EN ESTA  
HOSPITALIZACION PRESENTO CAMBIOS EN SU COMPORTAMIENTO, INQUIETUD MOTORA, IDEAS  
DELIRANTES DE DAÑO Y PERJUICIO. ALUSCINACIONES VISUALES. SIN EMBARGO A LA VALORACION  
COMPENSADA. NO PRODUCTIVIDAD PSICOPATOLOGICA, EN TRATAMIENTO CON RISPERIDONA. NO HA  
PRESENTADO MAS CUADROS SIMILARES.  
P2: EPILEPSIA: DESDE LA INFANCIA EN TRATAMIENTO CON LAMOTRIGINA 100MG QD AM, VALPROATO  
SODICO (VALPAKINE) 500MG VO QD AM EN CONTROLES NEUROLOGIA PARTICULAR  
P3: CONTIPACION: PACIENTE CON CUADRO DE ESTREÑIMIENTO DE 3 DIAS. AL EXAMEN FISICO  
ABDOMEN SUAVE, PRESENCIA DE RUIDOS HIDROAEREOS. SE INDICA LAXANTE HABITUAL, PERO  
FAMILIARES NO ACUDEN. SE INDICARA LACTULOSA EL DIA DE HOY. AL EXAMEN FISICO ABDOMEN  
SUAVE. DEPRESIBLE, RHA PRESENTES. NO PERITONISMO  
S: PREOCUPADA POR ESTREÑIMIENTO DOLOR ABDOMINAL A DECIR DE LA PACIENTE  
O: TA: 124/64 MMHG; FC: 64LPM; FR: 19RPM; T: 36.6°C; SAT: 91%AA  
I: 3139CC ; E: 3300CC; BH: -169CC CC.  
DEPOSICION: NO  
DESPIERTA, GLASGOW 15  
NO FOCALIDAD NEUROLÓGICA  
BOCA: MUCOSAS ORALES HUMEDAS. DENTADURA INCOMPLETA EN ESTADO REGULAR.  
CORAZÓN RITMICO. NO SOPLOS  
PULMONAR: CON MURMULLO ALVEOLAR CONSERVADO EN AMBAS BASES PULMONARES. NO  
AUSCULTO SOBREAÑADIDOS.  
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO. SIN RESPUESTA PERITONEAL. RUIDOS HIDROAEREOS  
PRESENTES. CANALIZA FLATOS.  
EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA: EDEMA IMPORTANTE EN REGION TIBIAL Y PEDIA SIN CAMBIOS, CON  
FOVEA. PULSOS DISTALES DISMINUIDOS. LLENADO CAPILAR 3 SEGUNDOS. FUERZA DANIEL'S 3/5,  
SENSIBILIDAD SUPERFICIAL PROXIMAL Y DISTAL DISMINUIDA.  
A: PACIENTE CON LOS DIAGNOSTICOS DESCRITOS, AL MOMENTO EN PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA  
ADYUVANTE ESQUEMA CISPLATINO DOXORRUBICINA, SIN EVIDENCIA DE TOXICIDAD AGUDA. BUENA  
TOLERANCIA A TARATMIENTO, CONTINUARA PERFUSION. SE VIGILARA INGESTA Y EXCRETA  
ESTRICTOS. POR ESTREÑIMIENTO SE INDICA LAXANTE PERO FAMILIARES NO TRAEN LAXANTE  
HABITUAL. AL EXAMEN FISICO CON SIGNOS DE ABDOMEN AGUDO, NO OBSTRUCTIVO, CANALIZA  
FLAROS, SE INDICA LACTULOSA.

**Examen Físico:**

PLAN DE FIN DE SEMANA:  
- CONTINUAR QUIMIOTERAPIA  
- VIGILAR SIGNOS DE SOBRECARGA HIDRICA Y BALANCES.  
- LAXANTE EN ESTE MOMENTO  
- VIGILAR DOLOR.  
- VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA.  
- VALORAR ALTA EL DIA DE MAÑANA  
DR. NELSON VILLARROEL 1715956270 / DR. JOSE CASTILLO MSP: 1718024928  
ONCÓLOGO CLINICO  
MD. JUAN GONZALEZ  
MSP 1720966785  
RESIDENTE

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Juan González  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1720966785

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. José Castillo  
C.I.: 1718024928  
ONCÓLOGO CLINICO

Fecha : 03-AGO-2023 06:03:00 H.C. : 298473 Paciente: SALDAÑA ABRIL SARA ELISA  
Médico : MD&M GONZALEZ CONZA JUAN CARLOS  
MEDICO - CC: 1720966785

**Evolución:** NOTA DE EVOLUCION AM  
FEMENINA DE 68 AÑOS

DH: 3

DIAGNOSTICOS: OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL DE TIBIA DERECHA EC I ALTO GRADO + EPILEPSIA + ANSIEDAD

MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA CISPLATINO/DOXORRUBICINA CICLO 4

PO. OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL DE TIBIA DERECHA EC I ALTO GRADO.

23/12/22: BIOPSIA PERCUTANEA LESION TUMORAL TIBIA DISTAL DERECHA CON HP: BIOPSIA DE LESIÓN EN TIBIA DISTAL DERECHA: OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL. RECIBE (EXTERNO) NEOADYUVANCIA CON QUIMIOTERAPIA CISPLATINO/DOXORRUBICINA POR 3 CICLOS HASTA ABRIL/23. EL 20/06/2023.

EXERESIS TUMORAL OSTEOSARCOMA TIBIA DISTAL DERECHA + OSTEOSINTESIS CON CLAVO ENDOMEDULAR E INJERTO CADAVERICO DE TIBIA DERECHA + ARTRODESIS DE TOBILLO DERECHO CON PLACA + FLUOROSCOPIA. HP: PRODUCTO DE EXERESIS TUMORAL DE SEGMENTO DE TIBIA DISTAL DERECHA. SIN BORDES COMPROMETIDOS PERO MARGENES CERCANOS Y ALREDEDOR DEL 80% DE TUMOR VIABLE POST QUIRURGICO, CON TIEMPO DE ESPERA HASTA CIRUGIA EN JUNIO Y MEDICO TRATANTE CONSIDERA CONTINUAR CON ADYUVANCIA POR 3 CICLOS MAS DE ESQUEMA CISPLATINO/DOXORRUBICINA. EN PERFUSION DE SU CICLO 4.

P1. ANSIEDAD. EL 27/06/23. VALORADA POR PSIQUIATRIA EN HOSPITALIZACION. EN ESTA HOSPITALIZACION PRESENTO CAMBIOS EN SU COMPORTAMIENTO, INQUIETUD MOTORA, IDEAS DELIRANTES DE DAÑO Y PERJUICIO. ALUSCINACIONES VISUALES. SIN EMBARGO A LA VALORACION COMPENSADA. NO PRODUCTIVIDAD PSICOPATOLOGICA. EN TRATAMIENTO CON RISPERIDONA. NO HA PRESENTADO MAS CUADROS SIMILARES.

P2: EPILEPSIA: DESDE LA INFANCIA EN TRATAMIENTO CON LAMOTRIGINA 100MG QD AM, VALPROATO SODICO (VALPAKINE) 500MG VO QD AM EN CONTROLES NEUROLOGIA PARTICULAR

P3: CONTIPACION: PACIENTE CON CUADRO DE ESTREÑIMIENTO DE 3 DIAS. AL EXAMEN FISICO ABDOMEN SUAVE, PRESENCIA DE RUIDOS HIDROAEREOS. SE INDICA LAXANTE

**Examen Físico:** S: NO REALIZA DEPOSICION

O: TA: 110/56 MMHG; FC: 72 LPM; FR: 18RPM; T: 36.4°C; SAT: 91%AA

I: 3227CC ; E: 3100CC; BH: +127CC; GU: 2.11

DEPOSICION: NO

DESPIERTA, GLASGOW 15

NO FOCALIDAD NEUROLÓGICA

BOCA: MUCOSAS ORALES HUMEDAS. DENTADURA INCOMPLETA EN ESTADO REGULAR.

CORAZÓN RITMICO. NO SOPLOS

PULMONAR: CON MURMULLO ALVEOLAR CONSERVADO EN AMBAS BASES PULMONARES. NO AUSCULTO SOBREAÑADIDOS.

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO. SIN RESPUESTA PERITONEAL. RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES. CANALIA FLATOS.

EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA: EDEMA IMPORTANTE GODET 3+ EN REGION TIBIAL Y PEDIA, CON FOVEA. PULSOS DISTALES DISMINUIDOS. LLENADO CAPILAR 3 SEGUNDOS. FUERZA DANIEL'S 3/5, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL PROXIMAL Y DISTAL DISMINUIDA.

A: PACIENTE CON LOS DIAGNOSTICOS DESCRITOS, AL MOMENTO EN PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA ADYUVANTE ESQUEMA CISPLATINO DOXORRUBICINA. SIN EVIDENCIA DE TOXICIDAD AGUDA. BALANCES HIDRICOS POSITIVOS SIN SIGNOS DE SOBRECARGA, CONTINUARA PERFUSION. SE VIGILARA INGESTA Y EXCRETA ERICTOS. POR ESTREÑIMIENTO SE INDICA LAXANTE

PLAN:

- CONTINUAR QUIMIOTERAPIA

- VIGILAR SIGNOS DE SOBRECARGA HIDRICA Y BALANCES.

- LAXANTE

- VIGILAR DOLOR.

- VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA.

DR. NELSON VILLARROEL 1715956270 / DR. JOSE CASTILLO MSP: 1718024928

ONCÓLOGO CLINICO

MD. JUAN GONZALEZ

MSP 1720966785

RESIDENTE

#### SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
03/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Juan González  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1720966785

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. José Castillo  
C.I.: 1718024928  
ONCÓLOGO CLINICO

Fecha : 02-AUG-2023 05:54:00 H.C. : 298473 Paciente: SALDAÑA ABRIL SARA ELISA  
Médico : MD&M GONZALEZ CONZA JUAN CARLOS  
MEDICO - CC: 1720966785

**Evolución:** NOTA DE EVOLUCION AM  
FEMENINA DE 68 AÑOS  
DH: 2  
DIAGNOSTICOS: OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL DE TIBIA DERECHA EC I ALTO GRADO + EPILEPSIA +  
ANSIEDAD  
MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA CISPLATINO/DOXORRUBICINA CICLO 4  
PO. OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL DE TIBIA DERECHA EC I ALTO GRADO.  
23/12/22: BIOPSIA PERCUTANEA LESION TUMORAL TIBIA DISTAL DERECHA CON HP: BIOPSIA DE LESIÓN  
EN TIBIA DISTAL DERECHA: OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL.RECIBE (EXTERNO) NEOADYUVANCIA  
CON QUIMIOTERAPIA CISPLATINO/DOXORRUBICINA POR 3 CICLOS HASTA ABRIL/23. EL 20/06/2023.  
EXERESIS TUMORAL OSTEOSARCOMA TIBIA DISTAL DERECHA + OSTEOSINTESIS CON CLAVO  
ENDOMEDULAR E INJERTO CADAVERICO DE TIBIA DERECHA + ARTRODESIS DE TOBILLO DERECHO CON  
PLACA + FLUROSCOPIA. HP: PRODUCTO DE EXERESIS TUMORAL DE SEGMENTO DE TIBIA DISTAL  
DERECHA. SIN BORDES COMPROMETIDOS PERO MARGENES CERCANOS Y ALREDEDOR DEL 80% DE  
TUMOR VIABLE POST QUIRURGICO, CON TIEMPO DE ESPERA HASTA CIRUGIA EN JUNIO Y MEDICO  
TRATANTE CONSIDERA CONTINUAR CON ADYUVANCIA POR 3 CICLOS MAS DE ESQUEMA -  
CISPLATINO/DOXORRUBICINA. EN PERFUSION DE SU CICLO 4.  
P1. ANSIEDAD. EL 27/06/23. VALORADA POR PSIQUIATRIA EN HOSPITALIZACION.EN ESTA  
HOSPITALIZACION PRESENTO CAMBIOS EN SU COMPORTAMIENTO. INQUIETUD MOTORA. IDEAS  
DELIRANTES DE DAÑO Y PERJUICIO, ALUSCINACIONES VISUALES, SIN EMBARGO A LA VALORACION  
COMPENSADA, NO PRODUCTIVIDAD PSICOPATOLOGICA, EN TRATAMIENTO CON RISPERIDONA.  
P2: EPILEPSIA: DESDE LA INFANCIA EN TRATAMIENTO CON LAMOTRIGINA 100MG QD AM, VALPROATO  
SODICO (VALPAKINE) 500MG VO QD AM EN CONTROLES NEUROLOGIA PARTICULAR  
**Examen Físico:** S: DOLOR EN BRAZO DERECHO  
O: TA: 114/63 MMHG; FC: 74 LPM; FR: 18RPM; T: 36.4°C; SAT: 90%AA  
I: 4915CC ; E: 3400CC; BH: +1515CC; GU: 2.3  
DEPOSICION: NO  
DESPIERTA. GLASGOW 15  
NO FOCALIDAD NEUROLÓGICA  
BOCA: MUCOSAS ORALES HUMEDAS. DENTADURA INCOMPLETA EN ESTADO REGULAR.  
CUELLO: SIMETRICO. MOVIL, NO MASAS O ADENOPATIAS PRESENTES.  
PULMONAR: CON MURMULLO ALVEOLAR CONSERVADO EN AMBAS BASES PULMONARES, NO  
AUSCULTO SOBREAÑADIDOS.  
CORAZÓN RITMICO. NO SOPLOS  
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO. SIN RESPUESTA PERITONEAL. RUIDOS HIDROAEREOS  
PRESENTES. CANALIA FLATOS.  
EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA: EDEMA IMPORTANTE GODET 3+ EN REGION TIBIAL Y PEDIA. CON  
FOVEA. PULSOS DISTALES DISMINUIDOS. LLENADO CAPILAR 3 SEGUNDOS. FUERZA DANIEL'S 3/5,  
SENSIBILIDAD SUPERFICIAL PROXIMAL Y DISTAL DISMINUIDA.  
A: PACIENTE CON LOS DIAGNOSTICOS DESCRITOS, AL MOMENTO EN PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA  
ADYUVANTE ESQUEMA CISPLATINO DOXORRUBICINA, SIN EVIDENCIA DE TOXICIDAD AGUDA.  
BALANCES HIDRICOS POSITIVOS SIN SIGNOS DE SOBRECARGA. CONTINUARA PERFUSION. SE VIGILARA  
INGESTA Y EXCRETA ERICTOS  
PLAN:  
- CONTINUAR QUIMIOTERAPIA  
- VIGILAR SIGNOS DE SOBRECARGA HIDRICA Y BALANCES.  
- VIGILAR DOLOR.  
- VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA.  
DR. NELSON VILLARROEL 1715956270 / DR. JOSE CASTILLO MSP: 1718024928  
ONCÓLOGO CLINICO  
MD. JUAN GONZALEZ  
MSP 1720966785  
RESIDENTE

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
02/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Juan González  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1720966785

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. José Castillo  
C.I.: 1718024928  
ONCÓLOGO CLINICO

Fecha : 01-AUG-2023 15:01:00 H.C. : 298473 Paciente: SALDAÑA ABRIL SARA ELISA  
Médico : MDEM MOREIRA SORNOZA JOSE ALEJANDRO  
MEDICO - CC: 1720748621

Evolución: NEUMOLOGIA RESPUESTA INTERCONSULTA  
COMPLEJIDAD MODERADA/ SEVERIDAD MODERADA

SARA DE 68 AÑOS, NACIDA EN CUENCA Y RESIDENTE EN QUITO, QQDD. NUNCA HA FUMADO, NO EXPOSICIÓN A CARBURANTES DE BIOMASA

APP: OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL DE TIBIA DERECHA EC I ALTO GRADO , EPILEPSIA DESDE LA INFANCIA EN TRATAMIENTO CON: LAMOTRIGINA 100MG QD AM. VALPROATO SODICO (VALPAKINE) 500MG VO QD AM, ANSIEDAD EN TRATAMIENTO CON RISPERIDONA

AXQ: FRACTURA DEL PERONE HACE 2 AÑOS (2021) REQUIRIO INTERVENCION QUIRURGICA  
ALERGIAS: NO REFIERE

APF: MADRE: HIPERTENSION ARTERIAL + HIPOTIROIDISMO, SOBRINO: HIPOTIROIDISMO

MOTIVO DE INTERCONSULTA: HALLAZGO TOMOGRAFICO

S: ASINTOMATICO RESPIRATORIO

O: SO2 92% FIO2 21% FC 76 LPM

GLASGOW 15

TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE RC RITMICOS SONIDO PULMONAR BASICO CONSERVADO.

EXAMENES:

18/05/2023 TAC TORAX: PSEUDONÓDULOS PULMONARES DERECHOS HALLAZGOS INESPECÍFICOS QUE AMERITAN VIGILANCIA ESTRICTA. EN EL PULMÓN IZQUIERDO SEGMENTO VI PSEUDONÓDULOS CENTRO LOBULILLARES, PATRÓN EN ÁRBOL BROTADO. CORRELACIÓN CLÍNICA. A DESCARTAR TROMBOEMBOLIA PULMONAR CRÓNICA A EXPENSAS DE ARTERIAS PULMONARES LOBARES Y SEGMENTARIAS DEL PULMÓN DERECHO LÓBULO MEDIO E INFERIOR.

ANALISIS: MICRONODULOS PULMONARES INESPECIFICOS NO TRIBUTARIOS POR EL TAMAÑO DE DIAGNOSTICO BRONCOSCOPICO NI QX. AL MOMENTO SE ENCUENTRA RECIBIENDO QT, POR LO QUE SE REALIZARÁ CONTROL DE LOS MISMOS CON TOMOGRAFIA DE TORAX SOLICITADO POR ONCOLOGIA.

PLAN

-ALTA POR NEUMOLOGIA

-CONTROL DE LOS MISMOS CON TOMOGRAFIA DE TORAX SOLICITADO POR ONCOLOGIA.

SOLCA HUAC DE QUITO  
DR. ALEJANDRO MOREIRA  
NEUMOLOGO  
C.I.: 1720748621

Fecha : 01-AUG-2023 07:09:00 H.C. : 298473 Paciente: SALDAÑA ABRIL SARA ELISA  
Médico : MDAD CORRALES TAPIA ALEXANDER MICHAEL  
MEDICA - CC: 0504268053

Evolución: - EVOLUCION ONCOLOGIA CLINICA -

SARA DE 68 AÑOS

- DIAS HOSPITALIZADA: 1

- DIAGNOSTICOS: OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL DE TIBIA DERECHA EC I ALTO GRADO + EPILEPSIA + ANSIEDAD

- MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA CISPLATINO/DOXORRUBICINA CICLO 4

PO. OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL DE TIBIA DERECHA EC I ALTO GRADO

\*SOLCA:

23/12/22: BIOPSIA PERCUTANEA LESION TUMORAL TIBIA DISTAL DERECHA CON HP: BIOPSIA DE LESIÓN EN TIBIA DISTAL DERECHA: OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL.

\*EXTERNO (IESS):

NEOADYUVANCIA CON QUIMIOTERAPIA CISPLATINO/DOXORRUBICINA POR 3 CICLOS HASTA ABRIL/23

\*SOLCA: \*18/05/23. TAC TORAX: PSEUDONÓDULOS PULMONARES DERECHOS HALLAZGOS INESPECÍFICOS QUE AMERITAN VIGILANCIA Estricta. EN EL PULMÓN IZQUIERDO SEGMENTO VI PSEUDONÓDULOS CENTRO LOBULILLARES. PATRÓN EN ÁRBOL BROTADO. CORRELACIÓN CLÍNICA. A DESCARTAR TROMBOEMBOLIA PULMONAR CRÓNICA A EXPENSAS DE ARTERIAS PULMONARES LOBARES Y SEGMENTARIAS DEL PULMÓN DERECHO LÓBULO MEDIO E INFERIOR CORRELACIÓN CLÍNICA Y/O CON ESTUDIO ANGIOGRÁFICO SI LA CLÍNICA LO AMERITA. INCIDENTALMENTE IMPRESIONAN PEQUEÑOS QUISTES SIMPLES RENALES DERECHOS. LÍQUIDO PERICÁRDICO LAMINAR.

\*20/06/2023. EXERESIS TUMORAL OSTEOSARCOMA TIBIA DISTAL DERECHA + OSTEOSINTESIS CON CLAVO ENDOMEDULAR E INJERTO CADAVERICO DE TIBIA DERECHA + ARTRODESIS DE TOBILLO DERECHO CON PLACA + FLUROSCOPIA. HP: PRODUCTO DE EXERESIS TUMORAL DE SEGMENTO DE TIBIA DISTAL DERECHA

\*22/06/2023. RECONSTRUCCION MICROQUIRURGICA DE PIERNA DERECHA CON COLGAJO ALT + PREPARACION DE VASOS TIBIALES ANTERIORES COMO VASOS RECEPTORES + LEVANTAMIENTO DE COLGAJOS FASCIOCUTANEO PARA CIERRE PRIMARIO DE ZONA DONADORA DE MUSLO IZQUIERDO + TECNICAS MICROQUIRURGICAS QUE REQUIEREN USO DE MICROSCOPIO OPERATORIO

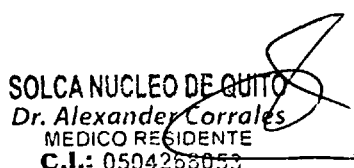
Examen Físico:

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
01/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización



SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. José Castillo  
C.I.: 1718024928  
ONCOLOGO CLINICO



SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Alexander Corrales  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 0504268053

PI. ANSIEDAD. EL 27/06/23. VALORADA POR PSIQUIATRIA EN HOSPITALIZACION. HACE 48 HORAS PRESENTO CAMBIOS EN SU COMPORTAMIENTO. INQUIETUD MOTORA. IDEAS DELIRANTES DE DAÑO Y PERJUICIO. ALUSCINACIONES VISUALES. SIN EMBARGO A LA VALORACION COMPENSADA. NO PRODUCTIVIDAD PSICOPATOLOGICA. EN TRATAMIENTO CON RISPERIDONA.

S: NO REFIERE MOLESTIAS. NIEGA ALZA TERMICA. DOLOR.

O:

TA: 109/60 MMHG

FC 76 LPM

FR 19 RPM

T° 36.8° C

SO2: 92 % FIO2 21%

I: 1775 ML

E: 500 ML

BH: 1275 ML (12 HORAS)

GU: 0.8 ML/KG/H

DEPOSICION: NO

PESO: 149 CM - TALLA: 69 KG - ASC: 1.55

ECOG 1-2

GLASGOW 15

CONSCIENTE. ORIENTADA 3 ESFERAS.

SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA. OJOS CON MOVIMIENTOS OCULARES INTRINSECOS Y EXTRINSECOS ESPONTANEOS Y COSERVADOS. REFLEJO FOTOMOTOR BILATERAL PRESENTE. CONJUNTIVAS ROSADAS. ESCLERAS NORMALES.

CARA: ASIMETRIA FACIAL, APARENTE DESVIACION DE LA COMISURA LABIAL DERECHA.

BOCA: MUCOSAS ORALES HUMEDAS. DENTADURA INCOMPLETA EN ESTADO REGULAR.

CUELLO: SIMETRICO, MOVIL. NO MASAS O ADENOPATIAS PRESENTES.

TORAX: SIMETRICO. EXPANSIBILIDAD DISMINUIDA. SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

PULMONAR: CON MURMULLO ALVEOLAR CONSERVADO EN AMBAS BASES PULMONARES. NO AUSCULTO SOBREAÑADIDOS.

CORAZÓN RITMICO. NO SOPLOS O FREMITO.

ABDOMEN: SUAVE. DEPRESIBLE, NO DOLOROSO. SIN RESPUESTA PERITONEAL. RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES. CANALIA FLATOS.

EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA: EDEMA IMPORTANTE GODET 3+ EN REGION TIBIAL Y PEDIA. CON FOVEA. PULSOS DISTALES DISMINUIDOS. LLENADO CAPILAR 3 SEGUNDOS. FUERZA DANIEL'S 3/5.

SENSIBILIDAD SUPERFICIAL PROXIMAL Y DISTAL DISMINUIDA.

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Alexander Corrales  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 0504258053

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. José Castillo  
C.I.: 1718024728  
PSICÓLOGO CLÍNICO



Fecha : 01-AUG-2023 09:44:00 H.C. : 298473 Paciente: SALDAÑA ABRIL SARA ELISA  
Médico : MDAD CORRALES TAPIA ALEXANDER MICHAEL  
MEDICA - CC: 0504268053

**Evolución:** - CONTINUA EVOLUCION ONCOLOGIA CLINICA -

**PLAN:**

- ECOCARDIOGRAMA PRIORITARIO PREVIO INICIO DE QUIMIOTERAPIA.
- HOY INTERCONSULTA NEUMOLOGIA PARA VALORACION DE HALLAZGOS EN TC CORPORAL Y POSIBILIDAD DE EBUS+BIOPSIA.
- QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA 01/08/2023
- VIGILAR SIGNOS DE SOBRECARGA HIDRICA Y BALANCES.
- VIGILAR DOLOR.
- VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA.

DR. NELSON VILLARROEL 1715956270  
ONCÓLOGO CLINICO  
MD. ALEXANDER CORRALES  
MSP 0504268053  
RESIDENTE

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Alexander Corrales  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 0504268053

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. José Castillo  
C.I.: 1718024928  
ONCÓLOGO CLINICO

**Fecha :** 01-AUG-2023 11:13:00    **H.C. :** 298473    **Paciente:** SALDAÑA ABRIL SARA ELISA  
**Médico :** MDAD CORRALES TAPIA ALEXANDER MICHAEL  
MEDICA - CC: 0504268053

**Evolución:** - NOTA ONCOLOGIA CLINICA -

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
01/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. José Castillo  
C.I.: 1718024928  
ONCOLOGO CLINICO

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Alexander Corrales  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 0504268053

Fecha : 31-JUL-2023 15:22:00 H.C. : 298473 Paciente: SALDAÑA ABRIL SARA ELISA  
Médico : MDAl MOSQUERA VINUEZA YADIRA ALEXANDRA

**Evolución:** INTERCONSULTA A NEUMOLOGIA

FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD

DIAGNOSTICO: OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL DE TIBIA DERECHA EC I ALTO GRADO + EPILEPSIA + ANSIEDAD

MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA CISPLATINO/DOXORRUBICINA CICLO 4

PO. OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL DE TIBIA DERECHA EC I ALTO GRADO  
EN INSTITUCION:

\*23/12/22. SOMETIDA A BIOPSIA PERCUTANEA LESION TUMORAL TIBIA DISTAL DERECHA CON HP:  
BIOPSIA DE LESIÓN EN TIBIA DISTAL DERECHA: OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL.  
POSTERIORMENTE ACUDE AL IESS INICIARON NEOADYUVANCIA CON QUIMIOTERAPIA  
CISPLATINO/DOXORRUBICINA POR 3 CICLOS HASTA ABRIL/23

\*18/05/23. TAC TORAX: PSEUDONÓDULOS PULMONARES DERECHOS HALLAZGOS INESPECÍFICOS QUE  
AMERITAN VIGILANCIA ESTRUCTA. EN EL PULMÓN IZQUIERDO SEGMENTO VI PSEUDONÓDULOS CENTRO  
LOBULILLARES. PATRÓN EN ÁRBOL BROTO. CORRELACIÓN CLÍNICA. A DESCARTAR  
TROMBOEMBOLIA PULMONAR CRÓNICA A EXPENSAS DE ARTERIAS PULMONARES LOBARES Y  
SEGMENTARIAS DEL PULMÓN DERECHO LÓBULO MEDIO E INFERIOR CORRELACIÓN CLÍNICA Y/O CON  
ESTUDIO ANGIOGRÁFICO SI LA CLÍNICA LO AMERITA. INCIDENTALMENTE IMPRESIONAN PEQUEÑOS  
QUISTES SIMPLES RENALES DERECHOS. LÍQUIDO PERICÁRDICO LAMINAR.

\*20/06/2023. EXERESIS TUMORAL OSTEOSARCOMA TIBIA DISTAL DERECHA + OSTEOSINTESIS CON CLAVO  
ENDOMEDULAR E INJERTO CADAVERICO DE TIBIA DERECHA + ARTRODESIS DE TOBILLO DERECHO CON  
PLACA + FLUROSCOPIA. HP: PRODUCTO DE EXERESIS TUMORAL DE SEGMENTO DE TIBIA DISTAL  
DERECHA

\*22/06/2023. RECONSTRUCCION MICROQUIRURGICA DE PIERNA DERECHA CON COLGAJO ALT +  
PREPARACION DE VASOS TIBIALES ANTERIORES COMO VASOS RECEPTORES + LEVANTAMIENTO DE  
COLGAJOS FASCIOCUTANEO PARA CIERRE PRIMARIO DE ZONA DONADORA DE MUSLO IZQUIERDO +  
TECNICAS MICROQUIRURGICAS QUE REQUIEREN USO DE MICROSCOPIO OPERATORIO

\*18/07/2023. PROCEDIMIENTO: RESECCIÓN SEGMENTAL.  
- SITIOS MÚLTIPLES: UNIFOCAL.  
- SITIO TUMORAL: TIBIA DISTAL (ESQUELETO APENDICULAR).  
- TAMAÑO: 8 CM DE EJE MAYOR.  
- LOCALIZACIÓN Y EXTENSIÓN ÓSEA: DIÁFISIS, METÁFISIS Y EPÍFISIS. MEDULAR.  
- TIPO HISTOLÓGICO: OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL.

Examen Físico:

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Yadir Mosquera

45079 M

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. José Castillo  
C.I.: 1718024928  
Médico Clínico

- GRADO HISTOLÓGICO: ALTO GRADO
- MITOSIS: 2 EN MM2.
- NECROSIS: 10 - 15%.
- EFECTO DEL TRATAMIENTO: 20 - 25% DE RESPUESTA. 75 - 80% DE TUMOR VIABLE.
- INVASIÓN LINFOVASCULAR: NO IDENTIFICADA
- MÁRGENES QUIRÚRGICOS:
  - MARGEN MEDIAL EN CONTACTO.
  - MARGEN LATERAL LIBRE. A 0.4 CM.
  - MARGEN ANTERIOR LIBRE. A 0.4 CM.
  - MARGEN POSTERIOR LIBRE. A 0.2CM.
  - MARGEN ÓSEO (PROXIMAL) LIBRE. A 3.5 CM
  - MARGEN SUPERFICIE ARTICULAR DISTAL LIBRE. A 0.2CM.
- ESTADIO PATOLÓGICO TUMORAL: (Y)PTI

PI. ANSIEDAD. EL 27/06/23. VALORADA POR PSIQUIATRIA EN HOSPITALIZACION. HACE 48 HORAS PRESENTO CAMBIOS EN SU COMPORTAMIENTO. INQUIETUD MOTORA. IDEAS DELIRANTES DE DAÑO Y PERJUICIO. ALUSCINACIONES VISUALES. SIN EMBARGO A LA VALORACION COMPENSADA, NO PRODUCTIVIDAD PSICOPATOLOGICA. EN TRATAMIENTO CON RISPERIDONA

SUBJETIVO: DIFERIDO A HOSPITALIZACION

OBJETIVO:

ECOG I

PESO: 61 KG

TALLA: 1.50

SC:1.55

ANALISIS: FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE OSTEOSARCOMA DE ALTO GRADO EC I SIN BORDES COMPROMETIDOS PERO MARGENES CERCANOS Y ALREDEDOR DEL 80% DE TUMOR VIABLE POST QUIRURGICO. QUIEN RECIBIO NEOADYUVANCIA EN HCAM HASTA ABRIL CON TIEMPO DE ESPERA HASTA CIRUGIA EN JUNIO/2023 DEBERA CONTINUAR CON ADYUVANCIA POR 3 CICLOS MAS DE ESQUEMA CISPLATINO/DOXORRUBICINA. INGRESA PARA CICLO 4. SE OBSERVA EN LA TAC TORAX 18/05/23.: PSEUDONÓDULOS PULMONARES DERECHOS. EN EL PULMÓN IZQUIERDO SEGMENTO VI PSEUDONÓDULOS CENTRO LOBULILLARES. PATRÓN EN ÁRBOL BROTAO. CORRELACIÓN CLÍNICA. A DESCARTAR TROMBOEMBOLIA PULMONAR CRÓNICA A EXPENSAS DE ARTERIAS PULMONARES LOBARES Y SEGMENTARIAS DEL PULMÓN DERECHO LÓBULO MEDIO E INFERIOR CORRELACIÓN CLÍNICA Y/O CON ESTUDIO ANGIOGRÁFICO SI LA CLÍNICA LO AMERITA. INCIDENTALMENTE IMPRESIONAN PEQUEÑOS QUISTES SIMPLES RENALES DERECHOS. LÍQUIDO PERICÁRDICO LAMINAR. SE REQUIERE VALORACION POR SU SERVICIO

PLAN:

- VALORACION POR SU SERVICIO

DR. NELSON VILLARROEL 1715956270

ONCÓLOGO CLINICO

MD. YADIRA MOSQUERA 1723039481

MEDICO RESIDENTE ONCOLOGIA

SOLCA NÚCLEO DE QUÍMICA  
Dr. YADIRA MOSQUERA

YADIRA MOSQUERA

SOLCA NÚCLEO DE QUÍMICA  
Dr. José Castillo  
C.I.: 1718024928  
ONCÓLOGO CLINICO