

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 26-AUG-2023 12:22:43

Página: de 2

No. INTERNACION 140894 No. HISTORIA CLINICA 313193 Cédula 1708642747

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
MINANGO	ZHAGUI	HILDA	ISABEL

Edad: 55 años

DX. DE INGRESO C49.5 RABDOMIOSARCOMA PLEOMORFICO EN REGION GLUTEA DERECHA - FUERA DE INSTITUCION

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO C49.5 RABDOMIOSARCOMA PLEOMORFICO EN REGION GLUTEA DERECHA - FUERA DE INSTITUCION

> FEMENINA 55 AÑOS

DIAS DE HOSPITALIZACIÓN: 1

DIAGNOSTICO: RABDOMIOSARCOMA PLEOMORFICO EC IV POR LESIONES PULMONARES

MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA VDC DECIMO TERCER SEMANA (DIA 15)

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

P0: RABDOMIOSARCOMA PLEOMORFICO EC IV POR LESIONES PULMONARES

*04/23. BIOPSIA DE MASA DE GLUTEO DERECHO: RABDOMIOSARCOMA PLEOMORFICO, GRADO 3, 4 MITOSIS POR MM2, NECROSIS PRESENTE, INVASION LINFOVASCULAR NO IDENTIFICADA. SE CONFIRMA POR IHQ

*29/A04/23. RESECCION DE TUMOR DE GLUTEO: RABDOMIOSARCOMA, MIDE 13.5 X 13 X 7CM NECROSIS ISQUEMICA DEL TUMOR 60%, PERMEACION LINFOVASCULAR PRESENTE, PERINEURAL NO IDENTIFICADA, BORDES QUIRURGICOS LIBRES (EL MAS CERCANO A 1 CM). PT3, NX, MX

INGRESA PARA QUIMIOTERAPIA ESQUEMA VDC DECIMA TERCERA (DIA 15)

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

EVOLUCION Igual

PACIENTE FEMENINA DE 55 AÑOS DE EDAD, PERMANECE EN SERVICIO DE ONCOLOGIA CLINICA POR 2 DIAS, CON DIAGNOSTICO DE RABDOMIOSARCOMA PLEOMORFICO EC IV POR LESIONES PULMONARES. INGRESA A HOSPITALIZACION ACTUAL PARA CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO ONCOLOGICO CON QUIMIOTERAPIA ESQUEMA VDC, DIA 24/08/2023 HIPERHIDRATACION, PERFUNDE QUIMIOTERAPIA EL DIA 25/08/2023, SIN PRESENTAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA, CON ADECUADA TOLERANCIA, EN CONDICIONES DE ALTA MEDICA.

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION Igual

TRATAMIENTO

CONTROL DE HEMATURIA Y PH URINARIO EN CADA MICCION SI ESTE MENOR A 6 COMUNICAR SI PH URINARIO MENOR A 7 ADMINISTRAR DEXTROSA 5% 250CC + 40 MEQ DE HCO3 EN 1 HORA SI PH URINARIO MENOR A 6 ADMINISTRAR DEXTROSA 5% 250CC + 50 MEQ DE HCO3 EN 1 HORA Y COMUNICAR

DIETA GENERAL + LIQUIDOS A TOLERANCIA PARA PACIENTE EN CURSO DE QUIMIOTERAPIA

VALORACION POR NUTRICION

DIETA GENERAL PARA FAMILIAR PERMANENTE POR CONDICION DE PACIENTE (AUTORIZADO POR MEDICO TRATANTE)

DEXTROSA 5% 1000 CC + 70 MEQ NA + 44 MEQ HCO3 PASAR INTRAVENOSO A 40CC/HORA Y SUBIR HIDRATACION 125 CC/H ENDOVENOSO A PARTIR DE LAS 22:00

AMITRIPTILINA 25 MG TOMAR 1 TABLETA EN LA HORA DE SUEÑO (TIENE PACIENTE)

DEXAMETASON 4 MG TOMAR 1 TABLETA A LAS 8AM CADA DIA (DIFERIDO EN HOSPITALIZACION)

METOCLOPRAMIDA 10 MG TOMAR 1 TABLETA ANTES DE DESAYUNO ALMUERZO Y MERIENDA (DIFERIDO EN HOSPITALIZACION)

MORFINA 10 MG / ML LIQUIDO PARENTERAL COLOCAR MEDIA AMPOLLA EN CASO DE DOLOR INTENSO

SOLCA NUCLEON
Dr. Pablo Mo
C.I. 17167
ONCOLOGO

Dr. Pablo Mo
C.I. 17167
ONCOLOGO

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 26-AUG-2023 12:22:43

Página 2 de 2

(TIENE PACIENTE)

METOCLOPRAMIDA 10 MG INTRAVENOSO ANTES DE CADA COMIDA PRINCIPAL

ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 15MIN ,
15 MIN ANTES DE INICIO DE QUIMIOTERAPIA, REPETIR A LAS 4 Y 8 HORAS, POSTERIOR MANTENER CADA
8 HORAS

DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO PREVIO A ONDANSETRON Y LUEGO CADA 8 HORAS PREVIO A
ONDANSETRON

VINCRIPTINA 1.56 MG INTRAVENOSO EN 100 ML DE CLORURO DE SODIO PASAR EN 15 MINUTOS, MÁS
LAVADO DE VENA (D1)

DACTINOMICINA 2.1 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA 0.9% PERFUNDIR EN 15
MINUTOS MÁS LAVADO DE VENA (D1)

CICLOFOSFAMIDA 1560 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUNDIR
DURANTE 1 HORA MÁS LAVADO DE VENA (D1)

MESNA 624 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 ML DE CLORURO DE SODIO AL 0.9% 15 MINUTOS ANTES DE
PERFUSION DE CICLOFOSFAMIDA, Y REPETIR LA MISMA DOSIS A LA 3 Y 6 HORAS LUEGO DE LA
CICLOFOSFAMIDA.

PEGFILGASTRIM 0.6MG SUBCUTANEO 24 HORAS POSTERIORES A QUIMIOTERAPIA POR UNA OCASION

RECETA

ONDANSETRON 8MG SOLIDO ORAL TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS (PACIENTE TIENE)

METOCLOPRAMIDA 10MG SOLIDO ORAL TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL POR
5 DÍAS (PACIENTE TIENE)

OMEPRAZOL 20 MG SOLIDO ORAL TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL MEDIA HORA ANTES DEL DESAYUNO POR 5
DIAS (PACIENTE TIENE)

PEGFILGASTRIM 6 MG APLICAR SUBCUTANEO EN REGION PERIUMBILICAL 24 HORAS POSTERIOR AL TERMINO
DE QUIMIOTERAPIA POR UNA OCASION.

FECHA EPICRISIS 26-AUG-2023

FECHA INGRESO: 24-AUG-2023

FECHA ALTA: 26-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 2

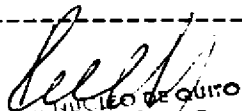
MEDICO TRATANTE

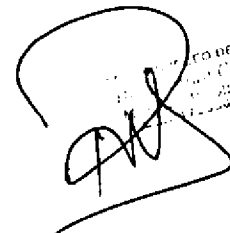
MDYP MORENO JACOME PABLO ANDRES

REALIZADA POR

MDew CASILLAS FLORES RICARDO ALFREDO

FIRMA: _____


INSTITUTO DEL CANCER DE QUITO
Dr. Pablo Moreno
C.I.: 1716796113
ONCOLOGO CLINICO


INSTITUTO DEL CANCER DE QUITO
Dr. Ricardo Flores
C.I.: 1716796113
ONCOLOGO CLINICO