## REPORTE DE EPICRISIS

### INSTITUTO DEL CANCER

Fecha:

13-AUG-2023 15:38:26

Página 1 de 2

No. INTERNACION

140501

No. HISTORIA CLINICA

313230

Cédula 1726613928

Segundo Nombre Apellido Paterno Apellido Materno Primer Nombre CERON **ESPINOZA STEFAN** MAURICIO

Edad: 24 años

DX. DE INGRESO C76.5

TUMOR NEUROECTODERMICO PRIMITIVO EN PARTES BLANDAS DE MUSLO IZOUIERDO, TERCIO

MEDIO - REVISION DE LAMINILLAS

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO

C76.5

TUMOR NEUROECTODERMICO PRIMITIVO EN PARTES

BLANDAS DE MUSLO IZQUIERDO. TERCIO MEDIO -

**REVISION DE LAMINILLAS** 

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

MASCULINO DE 24 AÑOS DE EDAD

DIAGNOSTICO: SARCOMA DE EWING EN MUSLO IZQUIERDO + VITILIGO

MOTIVO DE INGRESO: SEMANA 7 DE TRATAMIENTO FASE B

PO. SARCOMA DE EWING EN MUSLO IZOUIERDO POSIBLEMENTE METASTASICO A PULMON

INICA TRATAMIENTO ESQUEMA VAC/IE. RECIBIO SEMANA I POSTERIOR ES REFERIDO A NUESTRA INSITUCION. SOLCA:

\*26/06/2023 REVISIÓN DE LAMINILLA BIOPSIA CORE DE "TUMOR DE PARTES BLANDAS DE MUSLO IZQUIERDO TERCIO MEDIO": TUMOR MALIGNO DE CELULAS PEQUEÑAS, REDONDAS Y AZULES CUYO PERFIL DE INMUNOHISTOQUÍMICA A FAVOR DE TUMOR NEUROECTODERMICO PRIMITIVO (PNET).

\*GGO(JUL/23):LESIÓN ÓSEA ACTIVA EN FÉMUR IZQUIERDO, COMPATIBLE CON ACTIVIDAD NEOPROLIFERATIVA. SIN EVIDENCIA DE OTRAS LESIONES ÓSEAS ACTIVAS SUGESTIVAS DE ACTIVIDAD NEOPLÁSICA.

\*14/07/2023: COLOCACION DE CATETER SUBCUTANEO DERECHO

\*SE PROPONE CONTINUAR CON MISMO ESOUEMA DE TRATAMIENTO OUIMIOTERAPIA VAC/IE, INGRESA PARA SEMANA 7 DE TRATAMIENTO FASE B.

S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE MOLESTIAS

O: TA 89/50, FC 60, FR 20, T 36.1° SATO2: 90% P: 76 KG.

1: 5945 E: 6550: PH: 7 HEMATURIA NEGATIVA.

PACIENTE ALERTA, ORIENTADO EN TRES ESFERAS. GLASGOW 15. MUCOSAS ORALES

HUMEDAS, PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

CORAZON, RITMICO, NO AUSCULTO SOPLOS.

ABDOMEN: RHA PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION.

EXTREMIDADES, MUSLO IZQUIERDO, AREA DE MASA TUMORAL LEVEMENTE DOLOROSA. NO EDEMAS.

#### HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

08/04/2023: GLU: 95.9: UREA: 18.7: CREA: 0.76: BT: 0.2: BD: 0.1: BI:0.1: TGO:17.7: TGP: 31.7: GGT: 62.5: FA: 131: LDH: 168: MG: 0.84: CA: 4.69; NA: 142; K: 4.43; CL: 105.4; HB: 14.7; PLAQ: 259; LEUC: 4430; NEUT: 2180.

**EVOLUCION** 

PACIENTE DIAGNOSTICO DESCRITO, ADMITIDO PARA CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO SISTEMICO, SEMANA 7 FASE B ESQUEMA VAC/ICE, CUMPLE SU QUINTO DIA DE

OUIMIOTERAPIA. AL MOMENTO CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LA NORMALIDAD SIN

A NÚCLEO DE GU Dr. José Castillo

SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA POR LO QUE SE INDICA ALTA

**COMPLICACIONES HOSPITALARIAS** 

**COMPLICACIONES OPERATORIAS** 

**CONDICION** 

Igual

**TRATAMIENTO** 

-07/08/2023: HIPERHIDRATACION Y ALCALINIZACION - 09/08/2023 CONTINUAR PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA

DEXTROSA A 5% 1000CC + 70MEQ NA + 44MEQ HCO3 IV 125 CC/HORA

C.1.: 1718024928 C.1.: 1718024928 ONCOLOGO CLIMICO √Registro1005-2015√2-co. N

## REPORTE DE EPICRISIS

# INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 13-AUG-2023 15:38:26

Página 2 de 2

(ALCALINIZAR DURANTE LOS 5 DIAS)

-PARACETAMOL I GR IV PRN

\*QUIMIOTERAPIA INICIA 8/8/23\*

APREPITANT (D3/3) 10/08/2023

-ETOPOSIDO 13:45 (D5 12/08/23)

-IFOSFAMIDA: 11:10 (D5 12/08/23)

MESNA 1296MG IV 15 MINUTOS ANTES DE LA IFOSFAMIDA. REPETIR A LAS 4 (15H00) Y 8 HORAS (19H00)

DESPUES DEL INICIO DE IFOSFAMIDA (D5

**RECETA** 

PARACETAMOL 500 MG SOLIDO ORAL TOMAR 2 TABLETAS CADA 8 HORAS POR 3 DIAS

ONDASETRON 8MG SOLIDO ORAL TOMAR I TABLETA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS

PEGFILGASTRIM 0.6MG COLOCAR SUBCUTANEO 24 HORAS POSTERIORES A FINALIZAR QUIMIOTERAPIA POR

**UNA OCASION** 

MAGALDRATO CON SIMETICONA (HIDROXIDO AL.MG) SUSP ORAL 8G/100ML+0.6G/100ML TOMAR 15 CC 30

MINUTOS DESPUES DE CADA COMIDA PRINCIPAL

UCLEO DE QUIT

FECHA EPICRISIS 13-AUG-2023

FECHA INGRESO: 07-AUG-2023

FECHA ALTA: 13-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 6

MEDICO TRATANTE

MDYP MORENO JACOME PABLO ANDRES

REALIZADA POR

MD\$G CONDOR MUNOZ DIANA ALEXANDRA

FIRMA: \_\_

MeDio 1005-20/5-20