REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

03-AGO-2023 15:39:51 Fecha:

Página 1 de 3

No. INTERNACION

140230

No. HISTORIA CLINICA

313851

Cédula 0503037822

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

RUBIO

PAULA

DARWIN

DANILO

Edad: 36 ลก้อร

DX. DE INGRESO C49.2

SARCOMA INDIFERENCIADO DE CÉLULAS REDONDAS Y PEQUEÑAS EN MUSLO DERECHO

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO

C49.2

SARCOMA DE EWING EXTRAESQUELETICO EN MUSLO -

FUERA DE INSTITUCION

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

MASCULINO EDAD 36 AÑOS

DIAGNOSTICO: SARCOMA DE EWING EXTRAESQUELETICO + DOLOR ONCOLOGICO NO CONTROLADO + TAQUICARDIA SINUSAL + NEUROPATÍA + TROMBOSIS DE LA VENA FEMORAL DERECHA + TRASTORNO ANSIOSO-DEPRESIVO + MUCOSITIS GRADO I + D/C EMBOLIA PULMONAR.+ HERPES ZOSTER

S: PACIENTE NO REFIERE SINTOMAS

O: TA 85/50 MMHG FC 74 LPM FR 18 RPM T 36°C SAT02 90% FIO2 21% PESO: 75KG (INICIAL 75KG?) TALLA 163 CM I: 5357 ML E: 2600ML BH: +2757 ML DEPOSICION: 1B5

ALERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADO EN 3 ESFERAS. NEUROLÓGICO: LENGUAJE CON PRONUNCIACIÓN FLUYENTE. COMPRENDE E IDENTIFICA, DESVIACIÓN DE LENGUA A LA IZQUIERDA CON DISMINUCIÓN DE FUERZA HACIA LADO IZOUIERDO DE LENGUA. REFLEJO NAUSEOSO PRESENTE, CONSERVA REFLEJO TUSIGENO, LO QUE GUIARÍA A POSIBLE COMPROMISO DEL PAR CRANEAL XII.OJOS PUPILAS ISOCORICAS Y NORMORREACTIVAS. MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS.BOCA: CON ERITEMA EN PALADAR BLANDO CON MUGUET EN PILAR AMIGDALINO DERECHO.CUELLO NO ADENOPATIAS PALPABLES.INDOLORO.

TORAX: EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. CORAZON: RITMICO, NORMOFONETICO, NO SOPLOS AUSCULTABLES. ABDOMEN: PERIMETRO ABDOMINAL AUMENTADO A EXPENSAS DE PANICULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. RUIDOS HIDROAEREOS CONSERVADOS, ESTIGMAS (EQUIMOSIS) DE APLICACIÓN DE MEDICACIÓN SUBCUTANEA A NIVEL PERIUMBILICAL. EN REGION GLUTEA IZOUIERDA SE EVIDENCIA LESIONES PUSTULOSAS NO DOLOROSAS. EXTREMIDADES A NIVEL DE CARA INTERNA DE MUSLO DERECHO LESION TUMORAL DE APROXIMADAMENTE 5CM DURA DOLOROSA A LA PALPACION, EDEMA UNILATERAL DE EXTREMIDAD DERECHA GODET +2, PULSOS DISTALES PALPABLES.

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

26/07/23 HB: 13.4 HCTO: 40.9 LEUCOCITO: 13260 PLAQUETA: 126000 GLU: 112 UREA: 40 CREA: 0.65 BT: 0.28 BD: 0.14 BI: 0.14 TGO: 25 TGP: 46 SODIO: 136 K: 4.28 CL: 98 PCR: 54

EVOLUCION Igual PACIENTE CON PROBLEMAS DESCRITOS.SE ENCUENTRA CON ACICLOVIR POR HERPES ZOSPTER EN RESOLUCION. MUCOSITIS EN TRATAMIENTO CON ANTIMICOTICO Y ENJUAGUES BUCALES CON MEJORIA.RECIBE QUIMIOTERAPIA EL DIA DE AYER SIN COMPLICACIONES.SE ENCUENTRA ACTUALMENTE ASINTOMATICO.SE EXPLICA A PACIENTE LOS RIESGOS DE IRSE DE ALTA POR CUADRO DE HERPES ZOSTER COMO ENFERMEDAD NEUMONICA O COMPLICACIONES NEUROLOGICAS.CLARO EN LO QUE SE HA EXPLICADO EL PACIENTE IGUAL DECIDE IRSE CON EL ALTA. SE DEJAN CITAS AGENDADAS PARA CONTROL.SE ENVIA CON ANTICOAGULACION POR INDICACION DE MED INTERNA POR APP DE TVP.

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION

Estable

CLORURO DE SODIO 0.9% 1000CC INTRAVENOSO A 40CC/HORA **TRATAMIENTO**

SOLCA RUCLEO DE CUITO Dr. Andres Arias Casterra MEDICINA INTERNA C.I.: 1718809203

> SGLCA NUCLEÓ DE QUITO Dr. Alexis Falcón MEDICO RESIDENTE C.I.: 1727248161

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 03-AGO-2023 15:39:51

Página 2 de 3

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

ENOXAPARINA 60 MG SUBCUTANEO CADA 12 HORAS

AMPICILINA/SULBACTAM 3G INTRAVENOSO EN ESTE MOMENTO Y CADA 6 HORAS

ACICLOVIR 750 MG INTRAVENOSO AHORA. LUEGO 560 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

PARACETAMOL IG INTRAVENOSO POR RAZONES NECESARIAS

MORFINA I MG/H VIA INTRAVENOSO EN INFUSION CONTINUA

MORFINA 4 MG VIA INTRAVENOSO EN CASO DE DOLOR

MEDICACION PSIQUIATRIA

CLONAZEPAM 2MG/ML LIQUIDO ORAL VIA ORAL 3 GOTAS A LAS 21H00

MEDICACION HABITUAL DE TERAPIA DEL DOLOR

TIOCOLCHICOCIDO 4 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS

DEXAMETASONA 8 MG INTRVENOSO EN LA MAÑAN

METOCLOPRAMIDA 10MG VÍA ORAL CADA 8 HORAS (07H00 - 14H00 - 22H00)

GABAPENTINA 600MG VÍA ORAL CADA 12 HORAS (08H00 - 20H00)

DEXAMETASONA 4MG VIA ORAL CADA DIA LUEGO DE DESAYUNAR

LIDOCAINA 5% SEMISOLIDO PARCHE UNIDADES COLOCAR EN OMOPLATO IZQUIERDO, COLOCAR 8AM Y RETIRAR 8PM

LACTULOSA 65% LIQUIDO ORAL TOMAR 20 CC EN LA NOCHE (SUSPENDER SI HAY DIARREA)

FLUCONAZOL 400MG INTRAVENOSO EN ESTE MOMENTO. DESDE MAÑANA 200MG INTRAVENOSO CADA DIA (D0)

ENJUAGUES BUCALES CON BICARBONATO + CLORURO DE SODIO 0.9% CADA 6 HORAS

INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA

DEXTROSA A 5% 1000CC + 70 MEQ NA + 44 MEQ HCO3 PASAR INTRAVENOSO A 125 CC/HORA A PARTIR DE LAS 22 H

ONDANSENTRON 8 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 CC DE CLORURO DE SODIO 0,9% PERFUSION DE 15 MINUTOS, 15 MINUTOS ANTES DE QUIMIOTERAPIA Y POSTERIOR CADA 12 HORAS.

DEXAMETASONA 8 MG VIA ORAL 60 MINUTOS ANTES DE QUIMIOTERAPIA

METOCLOPRAMIDA 10 MG INTRAVENOSO DILUIDO LENTO PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL. ETOPOSIDO 145 MG INTRAVENOSO EN 500ML DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 60 MINUTOS (D1), D2. D3. D4. D5

MESNA 1036 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 ML DE CLORURO DE SODIO AL 0.9% 15 MINUTOS ANTES DE LA IFOSFAMIDA Y A LAS 4 Y 8 HORAS DESPUES DEL INICIO DE IFOSFAMIDA (D1), D2, D3, D4, D5

RECETA

ALTA

INDICACIONES DE ALTA MEDICA

ENJUAGUES BUCALES CON BICARBONATO + CLORURO DE SODIO 0.9% CADA 6 HORAS

(FLUCONAZOL SOLIDO ORAL 150 MG) TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA (HOY D2/10) HASTA EL VIERNES 11/8/23

(VALACICLOVIR SOLIDO ORAL I GR) TOMAR I TABLETA DE I GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 3 DIAS. (PICOSULFATO DE SODIO (DULCOLAX) PERLAS) TOMAR 2 PERLAS VIA ORAL HORA SUEÑO (SUSPENDER EN CASO DE DIARREA) - TIENE EL PACIENTE

(TERBINEFINA CREMA TOPICA) APLICAR SOBRE REGION GLUTEA DERECHA CADA 12 HORAS (TIENE EL PACIENTE)

(ESCITALOPRAN 10 MG SOLIDO ORAL) TOMAR 1 TABLETA EN EL DESAYUNO

(CLONAZEPAN 2.5 MG GOTERO) TOMAR 3 GOTAS EN LA NOCHE (TIENE EL PACIENTE)

(OXICODONA 10 MG SOLIDO ORAL) TOMAR I TABLETA A LAS 7AM 2PM 10 PM

(OXICODONA 5 MG SOLIDO ORAL) TOMAR I TABLETA EN CASO DE DOLOR (TIENE EL PACIENTE)

(GABAPENTINA 300 MG SOLIDO ORAL) TOMAR 2 TABLETAS A LAS 8AM 2PM 10 PM

(AMITRIPTILINA 25 MG SOLIDO ORAL) TOMAR 1 TABLETA EN LA HORA DE SUEÑO

(PARCHE DE LIDOCAINA AL 5% SEMISOLIDO CUTANEO) OLOCAR UN PARCHE EN

REGION DE DOLOR A LAS 8AM Y RETIRAR A LAS 8PM (TIENE EL PACIENTE)

(LACTULOSA 65 % LIQUIDO ORAL) TOMAR 20 CC EN HORA DE SUEÑO; SUSPÉNDER SI HAY DIARREA (TIENE EL PACIENTE)

CITA CON TERAPIA DEL DOLOR 31 AGOSTO 2023 - FALTA AGENDAR HORA

CITA CON PSIQUIATRIA 7 SEPTIEMBRE 7 AM

CITA CON MEDICINA INTERNA DR ARIAS EN 1 MES

CITA CON DR MORENO 21/8/23 15:40 PM

LABORATOROS GENERADOS PARA CITA CON EL DR MORENO

(FILGASTRIM 300UG AMPOLLA) APLICAR SUBCUTANEO ALREDEDOR DE OMBLIGO 24 HORAS POSTERIOR A QUIMIOTERAPIA POR 7 DIAS

(ENOXAPARINA 60 MG AMPOLLA) APLICAR 1 AMPOLLA SC CADA 12 HORAS

(ONDASETRON 8 MG SOLIDO ORAL) TOMAR I TABLETA ANTES DE DESAYUNO Y ANTES DE MERIENDA

FECHA EPICRISIS 03-AGO-2023

SCLCA NUCLÉO DE QUITO Dr. Alexis Falcón MÉDICO RESIDENTE C.I.: 1727248161 SOLLA NUCLEO DE QUITO Dr. Angles Anas Casierra MEDICINA INTERNA C.I.: 1718809203

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 03-AGO-2023 15:39:51 Página 3 de 3

FECHA INGRESO: 26-JUL-2023

MD6G ARIAS CASIERRA CARLOS ANDRES

FECHA ALTA: 03-AGO-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 8

MEDICO TRATANTE

REALIZADA POR

MD®T FALCON GONZALEZ ALEXIS JAVIER

FIRMA:

SCLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Alexis Falcón MEDICO RESIDENTE C.I.: 1727248161

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Andres Arias Casierro MEDICINA INTERNA C.L.: 1718809203