

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 12-AUG-2023 12:09:33

Página: de 1

No. INTERNACION: 140481 No. HISTORIA CLINICA 296949 Cédula 0650239544

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
GUARANGA	PILCO	GENESIS	MONSERRATH

Edad: 11 años

DX. DE INGRESO C40.0 SARCOMA DE EWING HUMERO DISTAL DERECHO

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO C40.0 SARCOMA DE EWING HUMERO DISTAL DERECHO

GENESIS DE 10 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE SARCOMA DE EWING DE HUMERO DERECHO QUE EL 07/08/2023 INGRESA A TRAVÉS DE LA CONSULTA EXTERNA PARA RECIBIR SU QUIMIOTERAPIA SEMANA 36.

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

PACIENTE CONSCIENTE. ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA.
OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, REACTIVAS A LA LUZ
BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, NO LESIONES.
TÓRAX: SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. NO SIGNOS DE DISTRESS RESPIRATORIO
CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.
PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE. NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES. NO SE PALPAN MEGALIAS.
REGIÓN PERIANAL: ESFACELACIÓN A LAS 12H00
EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CUBIERTO CON VENDAJE LIMPIO Y SECO Y CON VALVA DE YESO, NEUROVASCULAR DISTAL Y SENSIBILIDAD CONSERVADA
MIEMBROS INFERIORES SIMÉTRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.

HALLAZGOS RX. LABORATORIOS

07/08/2023 LEUCO 3270, NEUT 2020, HB 12.5, PLAQ 418000, UREA 18.7, CREA 0.45, BT 0.22, BD 0.08, BI 0.14, TGO 31.9, TGP 140, NA 140, K 3.92, CL 106.2

EVOLUCION Favorable
PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, RECIBIÓ SU QUIMIOTERAPIA SEMANA 36. PERMANECE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, NO REFIERE MOLESTIAS. EN CONDICIONES DE ALTA.

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION Estable

TRATAMIENTO (DIETA) DIETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR PACIENTE MENOR DE 18 AÑOS
(DEXTOSA/SOL. SALINA LIQ. PARENTERAL 1000ML + CLORURO DE POTASIO 10 MEQ) PASAR INTRAVENOSO A 165 CC/H (3000/M2)
(ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 7 MG INTRAVENOSO PREVIO A QUIMIOTERAPIA Y A LAS 4 Y 8 HORAS DESPUES
(DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 12 MG INTRAVENOSO PREVIO A QUIMIOTERAPIA Y LUEGO
(DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 6 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
(IFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERAL IG) ADMINISTRAR 2370 MG DILUIDOS EN 500 CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO PERFUSION DE 3 HORAS (DIA 1), DIA 2, DIA 3, DIA 4, DIA 5
(MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 500 MG DILUIDOS EN 100 CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9%, INTRAVENOSO PERFUSION DE 30 MINUTOS, INMEDIATAMENTE DESPUES DE IFOSFAMIDA Y A LAS 3 HORAS, 6 HORAS Y 9 HORAS DESPUES
(ETOPOSIDO LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML (5ML)) ADMINISTRAR 130 MG DILUIDO EN 250 CC DE

INDICACIONES
HEPARINIZAR
(PEGFILGRAS)
TERMINADA LA
(COTRIMOXAZOL
160 MG (UNA
ONDANSETRON

REPORTE DE EPICRISIS INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 12-AUG-2023 12:09:33

Página 2 de 2

LABORATORIO
CORICO

SOLUCION SALINA AL 0.9%, INTRAVENOSO PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 1), DIA 2, DIA 3, DIA 4, DIA 5
(PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML (0.6ML) ADMINISTRAR 5 MG SC 24 HORAS DESPUES DE
TERMINADA LA QT (DOSIS UNICA)
(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG) ADMINSTRAR VIA
ORAL 160 MG (UNA TABLETA) AM Y 80 MG (MEDIA TABLETA) PM LUNES - MARTES - MIERCOLES
(LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)) ADMINISTRAR 15 ML VIA ORAL CADA 8 HORAS (SUSPENDER EN CASO
DE DEPOSICION LIQUIDA)
(MEBO) APLICAR EN REGION PERIANAL CADA 8 HORAS

RECETA

(** INDICACIONES DE ALTA **)

HEPARINIZAR CATETER

(PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML (0.6ML) ADMINISTRAR 5 MG SC 24 HORAS DESPUES DE
TERMINADA LA QT (DOSIS UNICA)

(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG) ADMINSTRAR VIA ORAL
160 MG (UNA TABLETA) AM Y 80 MG (MEDIA TABLETA) PM LUNES - MARTES - MIERCOLES
(ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG) ADMINISTRAR 8 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS POR UN DIA
Y PRN

ACUDIR POR CONSULTA EXTERNA EL 28/08/2023

PLAN EDUCACIONAL: NEUTROPENIA FEBRIL MAS SIGNOS DE ALARMA

(VORICONAZOL TABLETA RECUBIERTA 200 MG) TOMAR 1 COMPRIMIDOS DE 200 MG CADA 12 HORAS POR 1
MES

FECHA EPICRISIS 12-AUG-2023

FECHA INGRESO: 07-AUG-2023

FECHA ALTA: 12-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 5

MEDICO TRATANTE

MDTI PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

REALIZADA POR

MD*A PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

FIRMA: _____

218

Dr. Kevin Pinto
Médico Residente