

# REPORTE DE EPICRISIS

## INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 18-AUG-2023 14:42:11

Página 1 de 3

No. INTERNACION 140661 No. HISTORIA CLINICA 282804 Cédula 1708191174

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
MAILA	CAIZA	JUAN	CARLOS

Edad: 58 años

**DX. DE INGRESO** C90.2 PLASMACITOMA DE HUESO MANDIBULAR REVISION DE LAMINILLAS

**DX. DEFINITIVO** ONCOLOGICO C90.2 PLASMACITOMA DE HUESO MANDIBULAR REVISION DE LAMINILLAS

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

PACIENTE MASCULINO DE 58 AÑOS

DIAGNOSTICO: LINFOMA LINFOPLASMOBLÁSTICO + POST TRASPLANTE AUTOLOGO+ DESCARTAR RECAIDA+ DIABETES MELLITUS TIPO 2

MOTIVO DE INGRESO: RE ESTADIAJE.

P0: LINFOMA LINFOPLASMOBLÁSTICO + MIELOMA MULTIPLE: BIOPSIA DE MASA EN CAVIDAD BUCAL (10/02/2022) HP: PLASMACITOMA. EN NUESTRA INSTITUCIÓN SE CONSTATA PRESENCIA DE PROLIFERACIÓN DE CELULAS PLASMÁTICAS. EVALUACIÓN MEDULAR EL 22/02/2022: MEDULOGAMA: MÈDULA ÒSEA INFILTRADA POR CELULAS PLASMOBLASTICAS. BMO: MIELOMA DE CÈLULAS PLASMÁTICAS. CMF: EVIDENCIA 65.8% DE CÈLULAS CON FENOTIPO DE PLASMOBLASTO ABERRANTE. SE PRESENTO EL 16/03/2022 A COMITE DE ENFERMEDADES HEMATOLOGICAS DONDE SE ANALIZO LAS MUESTRAS DE EVALUACION MEDULAR EVIDENCIANDO CELULAS CON COMPONENTE PLASMOBLASTICO QUE CORROBORA LA DESCRIPCION REALIZADA POR CMF Y EN ANALISIS DE BIOPSIA SE EVIDENCIA KI67: 70% LO QUE HABLA DE UNA ENFERMEDAD ALTAMENTE PROLIFERATIVA; EL LINFOMA PLASMOBLASTICO AL SER UNA ENFERMEDAD MAS GRAVE QUE MIELOMA MULTIPLE, Y QUE COMPROMETE LA VIDA DEL PACIENTE. RECIBE EL 16/03/2022 QUIMIOTERAPIA ESQUEMA DAEPPOCH CON DOSIS NIVEL-1 C1. POR EVIDENCIA DE MASA PARAVERTEBRAL A NIVEL DE T11. SE APRUEBA EL USO DE BORTEZOMIB YA QUE TANTO LA ENFERMEDAD INICIAL SOSPECHA DE MIELOMA MÚLTIPLE Y LINFOMA PLASMOBLÁSTICO SE BENEFICIAN DEL USO DE BORTEZOMIB ACOPLADO A ESQUEMA DAEPPOCH. RECIBE EL 19/04/2022 C2 NIVEL-2 (POR ANTECEDENTE DE NEUTROPENIA SEVERA CON SEPTICEMIA). RECIBE EL 16/05/2022 C3 ESQUEMA DAEPPOCH + BORTEZOMIB DOSIS NIVEL-2. EL 9/6/2022 C4 DA-EPOCH + BORTEZOMIB DOSIS NIVEL-1. TAC CORPORAL 13/6/2022 CUELLO: GANGLIO SUBMAXILAR IZQUIERDO 0.6CM Y OTROS EN REGIONES CERVICALES POSTERIORES MENORES DE 0.6CM DE TIPO REACTIVO.

EVALUACION MEDULAR: 2/8/2022: BMO: NEGATIVO PARA INFILTRACIÓN NEOPLÁSICA. CD138: POSITIVA EN CÈLULAS PLASMÁTICAS 4%. KAPPA: TINCIÓN CITOPASMÁTICA POSITIVA EN CÈLULAS PLASMÁTICAS (POLICLONALES). LAMBDA: TINCIÓN CITOPASMÁTICA POSITIVA EN CÈLULAS PLASMÁTICAS (POLICLONALES).

### **HALLAZGOS RX, LABORATORIOS**

CMF: NO SE DETECTAN CÈLULAS PLASMÁTICAS ABERRANTES SENSIBILIDAD DE 0.002%. MEDULOGAMA: MÈDULA ÒSEA HIPOCELULAR EN REMISIÓN DE MIELOMA MÚLTIPLE. SE DESESCALONA A CYBORD: C1 04/07/22, C4 29/09/22. EL 2/9/2022 SE PRESENTA CASO A COMITE EN DONDE SE RESUELVE QUE ES BENEFICIARIO DE TRASPLANTE AUTÓLOGO DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS. RECIBE QUIMIOTERAPIA CON CITARABINA EL 29/10/22. EL 10/11/2022 SE REALIZA AFERESIS CON CONTAJE DE DE CD34+ EN BOLSA RECOLECTORA DE 12.87 X 10<sup>6</sup>. SE REALIZA INFUSION DE CELULAS PROGENITORAS HEMATOPOYETICAS EL 22/11/2022. HOY DIA+269

ULTIMO ESTUDIO TAC CORPORAL 27/07/23: CUELLO: OCUPANDO EL ESPACIO PARAFARÍNGEO DERECHO PRESENCIA DE TEJIDO DE DENSIDAD BLANDA, LOBULADO, QUE REALZA EN FORMA HETEROGÈNEA E IMPORTANTE LUEGO DE LA ADMINISTRACIÓN DEL MEDIO DE CONTRASTE. DE 57.7X30x45MM. TOMA ÍNTIMO CONTACTO CON LOS VASOS CARÓTIDAS DERECHOS A LOS CUALES ENGLOBA EN 40%, HACIA LATERAL CON LA GLÁNDULA PARÓTIDA DERECHA. HACIA ANTERIOR CON EL ASPECTO POSTERIOR DE LA RAMA Y ÁNGULO DE LA MANDÍBULA. TÓRAX: SE ASOCIA MASA DE DENSIDAD BLANDA CON REALCE HETEROGÈNEO POST CONTRASTE DE 38.5X38x44.6MM. LA CUAL ENGLOBA A LA EXTREMIDAD ANTERIOR DEL TERCER ARCO COSTAL IZQUIERDO EN SU UNIÓN COSTO VERTEBRAL, OBSERVÁNDOSE ÁREA DE LISIS ÓSEAS DE 5CM. HACIA SUPERIOR EXISTE LISIS EN 20MM DE LA EXTREMIDAD ANTERIOR DEL SEGUNDO ARCO COSTAL IZQUIERDO. LA LESIÓN INFILTRA AL MÚSCULO PECTORAL MENOR DE ESTE LADO, DESPLAZA AL MÚSCULO PECTORAL MAYOR Y HACIA POSTERIOR CONSTRUYE HACIA LA PLEURA.

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Stephanny Terán  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 0917701330

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Patricio Hidalgo  
HEMATÓLOGO  
C.I.: 1705611927

# REPORTE DE EPICRISIS

## INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 18-AUG-2023 14:42:11

Página 2 de 3

FRENTE A LA SOSPECHA DE RECAIDA SE DECIDO INGRESO PARA TOMA DE BIOPSIA DE MASA PARAFARIENGEA DERECHA. QUE SE REALIZA EL 18/08/2023 SIN COMPLICACIONES

### EVOLUCION Igual

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE MIELOMA MULTIPLE/LINFOMA LINFOPLASMOBLÁSTICO (POR TIPO DE CELULAS Y PRESENTACION) QUE RECIBIO TRASPLANTE AUTOLOGO DE PROGENITORES HEMATOPOYETICOS EL 22/11/2022 SE REALIZA INFUSION DE CPH SIN COMPLICACIONES. POSTERIOR PRESENCIA DE LESION EN MANDIBULA IZQUIERDA LA CUAL ES DURA SUGESTIVA DE MASA TUMORAL, TAC REPORTA PROGRESION A DIFERENTES NIVELES LOS CUALES SON DE CRECIMIENTO RAPIDO CON LESION QUE YA INICIA COMPROMISO DE FARINGEO POR LO CUAL INGRESA PARA BIOPSIA DE ESTA LESION. QUE SE REALIZA EL 18/08/2023, SE PLANIFICA INICIO DE CITORREDUCCION. Y CONTROL POR CONSULTA EXTERNA. SE AUTORIZA ALTA.

### COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

### COMPLICACIONES OPERATORIAS

### CONDICION Estable

**TRATAMIENTO** INDICACIONES DE ALTA  
OMEPRAZOL 20MG VIA ORAL CADA DIA  
PARACETAMOL 1 GRAMO VIA ORAL POR RAZONES NECESARIAS (PREVIO COMUNICAR A MEDICO RESIDENTE)  
ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTANEO CADA DIA  
ESQUEMA DE INSULINA CRISTALINA PARA CORRECCION DE GLICEMIAS  
\*PROFILAXIS\*  
ACICLOVIR 400 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS  
TRIMETROPIN/SULFAMETOXAZOL 800/160 MG. TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL LOS LUNES-MIERCOLES Y VIERNES  
\*INDICACIONES DE TERAPIA DEL DOLOR\*  
AMITRIPTILINA 25 MG VIA ORAL HORA DE SUEÑO  
TRAMADOL 20 GOTAS VIA ORAL POR RAZONES NECESARIAS

**RECETA** INDICACIONES DE ALTA MEDICA:  
(DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 40 MG DE DEXAMETASONA INTRAVENOSO PREVIO AL ALTA MEDICA.  
(DEXAMETASONA TABLETA 4 MG) TOMAR 5 TABLETAS A LAS 08:00 AM Y 5 TABLETAS A LAS 14:00 PM (LOS DIAS: 19-20-21 DE AGOSTO/23) Y LUEGO: 25-26-27-28/AGOSTO 2023.  
(OMEPRAZOL CÁPSULA DURA 20 MG) TOMAR 1 CÁPSULA 8:00 AM POR 15 DIAS  
(PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 MG) TOMAR 2 COMPRIMIDOS JUNTOS CADA 8 HORAS POR 3 DIAS Y LUEGO SOLO EN CASO DE PRESENTAR DOLOR (NO TOMAR MAS DE 4 DOSIS EN UN DIA)  
(\*INDICACIONES DE MEDICINA INTERNA:\*)  
(METFORMINA 500 MILIGRAMOS TABLETAS) TOMAR DOS TABLETAS CON EL DESAYUNO, UNA TABLETA CON EL ALMUERZO Y UNA TABLETA CON LA MERIENDA  
(EMPAGLIFOZINA 10 MILIGRAMOS TABLETAS) TOMAR UNA TABLETA CADA DIA CON EL ALMUERZO (PACIENTE TIENE)  
(\*INDICACIONES DE TERAPIA DEL DOLOR:\*)  
(AMITRIPTILINA TABLETA 25 MG) TOMAR 1 TABLETA HORA SUEÑO.  
(TRAMADOL SOLUCIÓN ORAL 100 MG/ML (10 ML)) TOMAR 20 GOTAS VIA ORAL POR RAZONES NECESARIAS (EN CASO DE DOLOR LEVE O MODERADO)  
(PROFILAXIS:\*)  
(ACICLOVIR COMPRIMIDO RECUBIERTO 400 MG) TOMAR 1 COMPRIMIDO CADA 12 HORAS.  
(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG) TOMAR 1 TABLETA LOS DIAS LUNES-MIERCOLES Y VIERNES

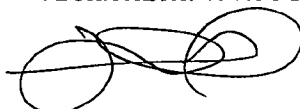
**FECHA EPICRISIS** 18-AUG-2023

**FECHA INGRESO:** 14-AUG-2023

**FECHA ALTA:** 18-AUG-2023

**DIAS DE HOSPITALIZACION:**

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Stephanny Toral  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 0917701350



SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Patricio Hidalgo  
HEMATÓLOGO  
C.I.: 115527

# REPORTE DE EPICRISIS

## INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 18-AUG-2023 14:42:11

Página 3 de 3

### MEDICO TRATANTE

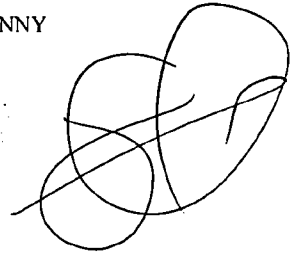
MD7V HIDALGO DILLON MANUEL PATRICIO

### REALIZADA POR

MD0J TERAN CEVALLOS STEPHANNY

FIRMA: -----

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Stephanny Teran  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 0917701330



SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Patricio Hidalgo  
HEMATOLOGO  
C.I.: 1705617527

