

Fecha : 28-AGO-2023 05:24:00 H.C. : 301736 Paciente: QUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO
Médico : MD#E BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBEL
MEDICO - CC: 1104575269

Evolución: NOTA DE EVOLUCION AM

MASCULINO 55 AÑOS

DIAS DE HOSPITALIZACION: 5

DX: CA DE CAVIDAD ORAL EC IVA + PROGRESION (A NIVEL PULMONAR) + DOLOR ONCOLOGICO

CONTROLADO + ANSIEDAD

MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA CARBOPLATINO + 5FU CICLO 4

PO. CA DE CAVIDAD ORAL EC IVA

DIAGNOSTICADA EN AGOSTO DEL 2022 (FUERA DE LA INSTITUCION), FUE SOMETIDO 12/01/23 A HEMIMANDIBULECTOMIA DERECHA MAS VACIAMIENTO CERVICAL SUPRAHOMOIHOIDEO (HP. CARCINOMA ESCAMOCELULAR MODERADAMENTE DIFERENCIADO), RECIBE ADYUVANCIA CON CISPLATINO + RADIOTERAPIA HASTA 09/05/23. EN TAC DE EVALUACIÓN 06/2023 SE EVIDENCIA PROGRESIÓN A NIVEL ADENOPATIA CERVICAL Y PULMONAR. PASA A PRIMERA LÍNEA DE TRATAMIENTO METASTASICO CON CARBOPLATINO + 5 FLUOROURACILO. ACTUALMENTE EN PERFUSIÓN DE SU 4º CICLO, SIN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA. POR CEFALEA FUE SOLICITADA TAC DE ENCÉFALO, MACIZO FACIAL, CUELLO Y TÓRAX REALIZADA 26/08/2023 (PENDIENTE INFORME).

P1. DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO CON TERCER ESCALON DE ANALGESIA Y NEUROMODULACIÓN.

P2. TRASTORNO DE ANSIEDAD EN SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA CON TERAPIA RACIONAL EMOTIVA Y DE APOYO EMOCIONAL.

P3. CONSTIPACIÓN (2), REALIZA DEPOSICIÓN CON DIFICULTAD CADA 3º DÍA, MANTENEMOS USO DE LAXANTE.

S: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS

O: TA 90/50MMHG, FC 79LPM, FR 18 RPM, T 36.5°C, SO2 92% FIO2 21%

I: 3000, E: 2100 BH:+900

ALERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADO. PUPILAS ISOCORICAS Y NORMORREACTIVAS. BOCA CON SALIVA VISCOZA Y SECRECIÓN BLANQUECINA. MANDIBULA DERECHA CON LESION TUMORAL TUMEFACATA CON HERIDA DE 1CM CON COAGULO DE FIBRINA. TORAX SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. PULMONES MURMULLO VESICULAR LEVENTE DISMINUIDO EN LOS DOS CAMPOS PULMONARES NO SE AUCULTAN RUIDOS SOBREAÑADIDOS. CORAZON RITMICO, NORMOFONETICO, NO SOPLOS. ABDOMEN SE EVIDENCIA LA PRESENCIA DE UNA GASTROSTOMIA, ABDOMEN SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, RUIDOS HIDROAEREOS CONSERVADOS. EXTREMIDADES SIMETRICAS, PULSOS PALPABLES. LLENADO CAPILAR 1 SEGUNDO.

Examen Físico: ANALISIS: PACIENTE CON PROBLEMAS DESCRITOS. EN CURSO DE 4º CICLO DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA 5FU CARBOPLATINO. EN PERFUSIÓN DE DÍA 4 DE 5FU, SIN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA. DÍA DE HOY TERMINA DIA 4 APROXIMADAMENTE A LAS 08H45.

PLAN:

CONTINUAR PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA

VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA

AL ALTA POR FAVOR ENVIAR CON 5 DIAS DE FACTORES

PD INFORME DE TAC S/C CRANEO, MACIZO FACIAL, CUELLO Y TÓRAX 26/08/2023

DR. NELSON VILLARROEL

MSP. 1715956270

ONCOLOGO CLINICO

MD. ROCIO BENITEZ MSP 1104575269 MEDICO RESIDENTE

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
28/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Nelson Villarroel
ONCOLOGO
C.I.: 1715956270

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Rocio Benítez
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1104575269

Fecha : 28-AGO-2023 07:06:00 H.C. : 301736 Paciente: QUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO
Médico : MD#E BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBEL
MEDICO - CC: 1104575269

Evolución: NOTA MÉDICA

MASCULINO DE 55 AÑOS. CON DIAGNOSTICO DE CA DE CAVIDAD ORAL EC IVA + PROGRESION (A NIVEL PULMONAR), INGRESA PARA CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO SISTEMICO DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA CARBOPLATINO + 5FU CICLO 4. EL MISMO QUE CULMINA EL DIA DE HOY A LAS 08H40 . DURANTE HOSPITALIZACION NO EVIDENCIA DE SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA. TOLERA ADECUADAMENTE DIETA POR GASTROSTOMIA. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. POR ANTECEDENTE DE ANSIEDAD: EN SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA CON TERAPIA RACIONAL EMOTIVA Y DE APOYO EMOCIONAL, ÚLTIMO CONTROL 18/04/2023. DOLOR ONCOLOGICO AL MOMENTO CONTROLADO, EN TRATAMIENTO CON ANALGESIA DE TERCER ESCALON PERMANECE EN CONTROLES POR CONSULTA EXTERNA DRA. BEJAR, ULTIMA VALORACION. SE REALIZA EL 26/08/23 TAC DE CRANEO, CUELLO Y MACIZO FACIAL SOLICITADO POR EL DR VILLARROEL PD INFORME.

S: NO REFIERE MOLESTIAS

O: TA 90/50MMHG, FC 79LPM, FR 18 RPM. T 36.5°C, SO2 92% FIO2 21%
I: 3000, E: 2100 BH:+900

ALERTA. CONSCIENTE Y ORIENTADO. PUPILAS ISOCORICAS Y NORMORREACTIVAS. BOCA CON SALIVA VISCOZA Y SECRECIÓN BLANQUECINA. MANDIBULA DERECHA CON LESION TUMORAL TUMEFACIA CON HERIDA DE 1CM CON COAGULO DE FIBRINA. TORAX SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. PULMONES MURMULLO VESICULAR LEVENTE DISMINUIDO EN LOS DOS CAMPOS PULMONARES NO SE AUCULTAN RUIDOS SOBREAÑADIDOS. CORAZON RITMICO, NORMOFONETICO, NO SOPLOS. ABDOMEN SE EVIDENCIA LA PRESENCIA DE UNA GASTROSTOMIA, ABDOMEN SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, RUIDOS HIDROAEREOS CONSERVADOS. EXTREMIDADES SIMETRICAS, PULSOS PALPABLES, LLENADO CAPILAR 1 SEGUNDO.

P:

ALTA

DR. NELSON VILLARROEL MSP. 1715956270 ONCOLOGO CLINICO

MD ROCIO BENITEZ MSP 1104575269 MEDICO RESIDENTE

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
28/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Nelson Villarroel
ONCOLOGO
C.C. 1715956270

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Rocio Benitez
MEDICO RESIDENTE
C.C. 1104575269

Fecha : 28-AUG-2023 20:24:00 H.C. : 301736 Paciente: QUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO
 Médico : MD@D BARRAGAN ARIAS KAREN PAOLA
 MEDICA - CC: 1725644270

Evolución: NOTA DE ALTA MEDICA Y EPICRISIS

MASCULINO DE 55 AÑOS. CON DIAGNOSTICO DE CA DE CAVIDAD ORAL EC IVA + PROGRESION (A NIVEL PULMONAR), INGRESA PARA CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO SISTEMICO DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA CARBOPLATINO + 5FU CICLO 4. EL MISMO QUE CULMINA EL DIA DE HOY A LAS 08H40 . DURANTE HOSPITALIZACION NO EVIDENCIA DE SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA. TOLERA ADECUADAMENTE DIETA POR GASTROSTOMIA. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.POR ANTECEDENTE DE ANSIEDAD: EN SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA CON TERAPIA RACIONAL EMOTIVA Y DE APOYO EMOCIONAL, ÚLTIMO CONTROL 18/04/2023. DOLOR ONCOLOGICO AL MOMENTO CONTROLADO, EN TRATAMIENTO CON ANALGESIA DE TERCER ESCALON PERMANECE EN CONTROLES POR CONSULTA EXTERNA DRA. BEJAR, ULTIMA VALORACION. SE REALIZA EL 26/08/23 TAC DE CRANEO, CUELLO Y MACIZO FACIAL SOLICITADO POR EL DR VILLARROEL PD INFORME.

EXAMEN FISICO AL ALTA: 100/60MMHG, FC 83LPM, FR 18 RPM, T 36.5°C, SO2 91% FIO2 21%. ALERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADO. PUPILAS ISOCORICAS Y NORMORREACTIVAS. BOCA CON SALIVA VISCOZA Y SECRECIÓN BLANQUECINA. MANDIBULA DERECHA CON LESION TUMORAL TUMEFACATA CON HERIDA DE 1CM CON COAGULO DE FIBRINA. TORAX SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. PULMONES MURMULLO VESICULAR LEVENTE DISMINUIDO EN LOS DOS CAMPOS PULMONARES NO SE AUCULTAN RUIDOS SOBREAÑADIDOS. CORAZON RITMICO, NORMOFONETICO, NO SOPLOS. ABDOMEN SE EVIDENCIA LA PRESENCIA DE UNA GASTROSTOMIA, ABDOMEN SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, RUIDOS HIDROAEREOS CONSERVADOS. EXTREMIDADES SIMETRICAS, PULSOS PALPABLES. LLENADO CAPILAR 1 SEGUNDO.

P:
ALTA

DR. NELSON VILLARROEL MSP. 1715956270 ONCOLOGO CLINICO
 MD KAREN BARRAGAN 1725644270 RESIDENTE ONCOLOGIA

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
28/08/2023	140873	Epicrisis

SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Dr. Nelson Villarroel
 ONCOLOGO
 C.c. 1715956270

SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Dra. Karen Barragán
 MÉDICO RESIDENTE
 1725644270

Fecha : 27-AUG-2023 05:45:00 H.C. : 301736 Paciente: QUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO
Médico : MDÆM ARAUJO SAA ALVARO PAUL
MEDICO - CC: 1721591285

Evolución: NOTA DE EVOLUCION AM

MASCULINO 55 AÑOS
DIAS DE HOSPITALIZACION: 4
DX: CA DE CAVIDAD ORAL EC IVA + PROGRESION (A NIVEL PULMONAR) + DOLOR ONCOLOGICO
CONTROLADO + ANSIEDAD
MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA CARBOPLATINO + 5FU CICLO 4

PO. CA DE CAVIDAD ORAL EC IVA

DIAGNOSTICADA EN AGOSTO DEL 2022 (FUERA DE LA INSTITUCION), FUE SOMETIDO 12/01/23 A HEMIMANDIBULECTOMIA DERECHA MAS VACIAMIENTO CERVICAL SUPRAHOMOIHOIDEO (HP. CARCINOMA ESCAMOCELULAR MODERADAMENTE DIFERENCIADO), RECIBE ADYUVANCIA CON CISPLATINO + RADIOTERAPIA HASTA 09/05/23. EN TAC DE EVALUACIÓN 06/2023 SE EVIDENCIA PROGRESIÓN A NIVEL ADENOPATIA CERVICAL Y PULMONAR. PASA A PRIMERA LÍNEA DE TRATAMIENTO METASTASICO CON CARBOPLATINO + 5 FLUOROURACILO. ACTUALMENTE EN PERFUSIÓN DE SU 4º CICLO, SIN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA.
POR CEFALEA FUE SOLICITADA TAC DE ENCÉFALO, MACIZO FACIAL, CUELLO Y TÓRAX REALIZADA 26/08/2023 (PENDIENTE INFORME).

P1. DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO CON TERCER ESCALON DE ANALGESIA Y NEUROMODULACIÓN.

P2. TRASTORNO DE ANSIEDAD EN SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA CON TERAPIA RACIONAL EMOTIVA Y DE APOYO EMOCIONAL.

P3. CONSTIPACIÓN (2), REALIZA DEPOSICIÓN CON DIFICULTAD CADA 3º DÍA, MANTENEMOS USO DE LAXANTE.

Examen Físico: S: REFIERE PRESENTAR LEVE DOLOR BUCAL.

O: PA 100/60MMHG, FC 83LPM, FR 18 RPM, T 36.5°C, SO2 91% FIO2 21%
DIURESIS 2150, DEPOSICIÓN 1 BRISTOL 5
PESO 57.6KG
ECG 15
ECOG 1


ALERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADO. PUPILAS ISOCORICAS Y NORMORREACTIVAS. BOCA CON SALIVA VISCOZA Y SECRECIÓN BLANQUECINA. MANDIBULA DERECHA CON LESION TUMORAL TUMEFACIA CON HERIDA DE 1CM CON COAGULO DE FIBRINA. TORAX SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. PULMONES MURMULLO VESICULAR LEVENTE DISMINUIDO EN LOS DOS CAMPOS PULMONARES NO SE AUCULTAN RUIDOS SOBREAÑADIDOS. CORAZON RITMICO, NORMOFONETICO, NO SOPLOS. ABDOMEN SE EVIDENCIA LA PRESENCIA DE UNA GASTROSTOMIA, ABDOMEN SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, RUIDOS HIDROAEREOS CONSERVADOS. EXTREMIDADES SIMETRICAS, PULSOS PALPABLES, LLENADO CAPILAR 1 SEGUNDO.


ANALISIS: PACIENTE CON PROBLEMAS DESCRITOS, EN CURSO DE 4º CICLO DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA 5FU CARBOPLATINO, EN PERFUSIÓN DE DÍA 3 DE 5FU, SIN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA. DÍA DE HOY EMPIZA DÍA 4 (ÚLTIMO). MANTENEMOS LAXANTE POR CONSTIPACIÓN.

PLAN DE FIN DE SEMANA
PERFUNDIR QUIMIOTERAPIA
SEGUIMIENTO E INDICACIONES DE NUTRICION
AL ALTA POR FAVOR ENVIAR CON 5 DIAS DE FACTORES
PD INFORME DE TAC S/C CRANEO, MACIZO FACIAL, CUELLO Y TÓRAX 26/08/2023

DR. NELSON VILLARROEL
MSP. 1715956270
ONCOLOGO CLINICO

MD. PAUL ARAUJO
MSP. 1721591285
RESIDENTE


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Paul Araujo
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1721591285


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Nelson Villarroel
ONCOLOGO
C.I.: 1715956270

Fecha : 26-AUG-2023 08:12:00 H.C. : 301736 Paciente: QUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO
Médico : MDÜ7 PORTILLA ROSERO NICOLAS ANDRES

Evolución: NOTA MEDICA

DIAS DE HOSPITALIZACION:2

DIAGNOSTICO: CA DE CAVIDAD ORAL EC IVA + PROGRESION (A NIVEL PULMONAR) + DOLOR
ONCOLOGICO CONTROLADO + ANSIEDAD

MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA CARBOPLATINO, 5FU CICLO 4

S: NO DIFIERE DE EVOLUCION AM

O: NO DIFIERE DE EVOLUCION AM

ANALISIS: PACIENTE TIENE AGENDADA TAC S/C DE CRANEO, MACIZO FACIAL Y CUELLO POR CONSULTA
EXTERNA PARA EL DIA DE HOY 26/08/2023 A LAS 19H30, SE GENERA RECETA ESTUDIO TOMOGRAFICO
CONTRASTADO.

PLAN:

RECETA DE TOMOGRAFIA

DR. NELSON VILLARROEL 1715956270

ONCOLOGO CLINICO

MD. NICOLAS PORTILLA 1723900740

MEDICO RESIDENTE ONCOLOGIA

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
26/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Nicolás Portilla
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1723900740



SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Nelson Villarroel
ONCOLOGO
C.I.: 1715956270



Fecha : 26-AUG-2023 05:45:00 **H.C. :** 301736 **Paciente:** QUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO
Médico : MDÚ7 PORTILLA ROSERO NICOLAS ANDRES

Evolución: EVOLUCION AM

DIAS DE HOSPITALIZACION:2
 DIAGNOSTICO: CA DE CAVIDAD ORAL EC IVA + PROGRESION (A NIVEL PULMONAR) + DOLOR
 ONCOLOGICO CONTROLADO + ANSIEDAD
 MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA CARBOPLATINO, 5FU CICLO 4

PO: CA DE CAVIDAD ORAL EC IVA DIAGNOSTICADA EN AGOSTO DEL 2022 (FUERA DE LA INSTITUCION)
 *17/10/22: ESTUDIO PATOLÓGICO. LESION EN CUERPO MANDIBULAR DERECHO TIPO HISTOLÓGICO: CA. ESCAMOSO BIEN DIFERENCIADO.
 EN LA INSTITUCION: REVISION DE LAMINILLAS: IDENTIFICADO COMO BIOPSIA DE CUERPO MANDIBULAR DERECHO: CARCINOMA ESCAMOCELULAR INFILTRANTE MODERADAMENTE DIFERENCIADO
 *12/01/23. HEMIMANDIBULECTOMIA DERECHA MAS VACIAMIENTO CERVICAL SUPRAHOMOIHOIDEO + DERECHO MAS ETO MAS TRAQUEOSTOMIA MAS RECONSTRUCCION CON COLGAJO LIBRE VASCULARIZADO DE PERONE.
 SOMETIDO EL 27/01/23. HP. MANDIBULECTOMIA MAS VACIAMIENTO SUPRAHOMOHIOIDEO, RESECCION DE MUSCULO MASETERO IZQUIERDO, Y RESECCION DE NERVIO ALVEOLAR DERECHO. TIPO HISTOLOGICO: CARCINOMA ESCAMOCELULAR INFILTRANTE GRADO HISTOLOGICO: MODERADAMENTE DIFERENCIADO POR FACTORES DE RIESGO POST QUIRURGICOS IMPORTANTES RECIBE TRATAMIENTO ADYUVANTE CON QUIMIOTERAPIA (CISPLATINO) Y RADIOTERAPIA CONCURRENT. DESDE 20/03/23 HASTA 9/05/23 EN CONCURRENCIA.
 *8/05/23. CON TAC DE EVALUACION SE EVIDENCIA PROGRESO A NIVEL PULMONAR
 *06/06/2023 INICIA QUIMIOTERAPIA POR PROGRESION A BASE DE CARBOPLATINO + 5 FLUOROURACILO

P1: DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO ULTIMA VALORACION 21/06/23

P2: ANSIEDAD: SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA CON TERAPIA RACIONAL EMOTIVA Y DE APOYO EMOCIONAL, ULTIMO CONTROL 18/04/23

Examen Físico:

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
26/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Dr. Nicolas Portilla
 MÉDICO RESIDENTE
 C.I.: 172399740

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
 SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Dr. Nelson Villarroel
 ONCOLOGO
 C.I.: 1715956270

SUBJETIVO: AL MOMENTO PACIENTE REFIERE DOLOR BUCAL, ADEMAS NO HABER REALIZADO LA DEPOSICION DESDE EL DIA MARTES EN HORAS DE LA NOCHE
OBJETIVO: TA: 104/79 FC: 96 SATO2: 91% T: 36.5
INGESTA: 2580 EXCRETA: 2230 BALANCE HIDRICO: +350
PACIENTE DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, ADECUADO
MANEJO DEL DOLOR A NIVEL DE MANDIBULA DERECHA SE EVIDENCIA APOSITO LIMPIO Y SECO. AL EXAMEN ORAL SE APRECIA UNA PLACA BLANQUESINA A NIVEL DE PALADAR.
TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, PULMONES; MURMULLO VESICULAR LEVENTE DISMINUIDO EN LOS DOS CAMPOS PULMONARES NO SE AUCULTAN RUIDOS SOBREÑADIDOS, CORAZON RITMICO, NORMOFONETICO, NO SOPLOS, ABDOMEN: SE EVIDENCIA LA PRESENCIA DE UNA GASTROSTOMIA, ABDOMEN SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, RUIDOS HIDROAEREOS CONSERVADOS, EXTREMIDADES: SIMETRICAS NO EDEMA.

ANALISIS: MASCULINO DE 55 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, INGRESA PARA INFUSION DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA CARBOPLATINO, 5FU CICLO 4, SE PERFUNDE CARPOLATINO SIN NOVEDADES NI SIGNOS DE TOXICIDAD, EL DIA DE HOY CONTINUA 5FU (3/4), PACIENTE REFIERE DOLOR BUCAL Y AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA PEQUEÑA PLACA BLANQUESINA A NIVEL DE PALADAR, TOMANDO EN CUENTA EL ANTECEDENTE DE MUCOSITIS QUE EL PACIENTE PRESENTÓ EN QUIMIOTERAPIA PREVIA SE PRESCRIBE LAVADOS BUCALES A BASE DE NISTATINA. DEBIDO A QUE NO EXISTE PRESENCIA DE DEPOSICION DESDE EL DIA MARTES PRESCRIBIMOS LACTULOSA UNA TOMA AL DIA, SUSPENDER EN CASO DE DIARREA, PERSONAL DE ENFERMERIA NO ENVÍA A PREPARAR QUIMIOTERAPIA DIA 25/08/2023, POR LO QUE INICIA DIA 3/4 HOY 26/08/2023.

PLAN DE FIN DE SEMANA

- CONTINUAR CON ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA
- VALOR EL ALTA UNA VEZ CULMINADA LA INFUSION DE QUIMIOTERAPIA
- VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA
- SEGUIMIENTO E INDICACIONES DE NUTRICION
- AL ALTA POR FAVOR ENVIAR CON 5 DIAS DE FACTORES
- COMUNICAR NOVEDADES
- TAC S/C HOY 19H30

DR. NELSON VILLARROEL 1715956270
ONCOLOGO CLINICO
MD. NICOLAS PORTILLA 1723900740
MEDICO RESIDENTE ONCO

SCICA NUCLEO DE QUITO
Dr. Nicolás Portilla
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1723900740

SCICA NUCLEO DE QUITO
Dr. Nelson Villarroel
ONCOLOGO
C.I.: 1715956270

Fecha : 25-AUG-2023 06:41:00 H.C. : 301736 Paciente: QUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO
Médico : MD*J PAZMIÑO LINCANGO GABRIELA ESTEFANIA

Evolución: NOTA EVOLUCION AM
NOTA DE EVOLUCION AM
DIAS DE HOSPITALIZACION:2
DIAGNOSTICO: CA DE CAVIDAD ORAL EC IVA + PROGRESION (A NIVEL PULMONAR) + DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO + ANSIEDAD
MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA CARBOPLATINO. 5FU CICLO 4
PO: CA DE CAVIDAD ORAL EC IVA DIAGNOSTICADA EN AGOSTO DEL 2022 (FUERA DE LA INSTITUCION) 17/10/22: ESTUDIO PATOLÓGICO. LESION EN CUERPO MANDIBULAR DERECHO TIPO HISTOLÓGICO: CA. ESCAMOSO BIEN DIFERENCIADO.
EN LA INSTITUCION: REVISION DE LAMINILLAS: IDENTIFICADO COMO BIOPSIA DE CUERPO MANDIBULAR DERECHO: CARCINOMA ESCAMOCELULAR INFILTRANTE MODERADAMENTE DIFERENCIADO
12/01/23. HEMIMANDIBULECTOMIA DERECHA MAS VACIAMIENTO CERVICAL SUPRAHOMOIHOIDEO + DERECHO MAS ETO MAS TRAQUEOSTOMIA MAS RECONSTRUCCION CON COLGAJO LIBRE VASCULARIZADO DE PERONE.
SOMETIDO EL 27/01/23. HP. MANDIBULECTOMIA MAS VACIAMIENTO SUPRAHOMOHIOIDEO, RESECCION DE MUSCULO MASETERO IZQUIERDO, Y RESECCION DE NERVIO ALVEOLAR DERECHO.
TIPO HISTOLOGICO: CARCINOMA ESCAMOCELULAR INFILTRANTE
GRADO HISTOLOGICO: MODERADAMENTE DIFERENCIADO POR FACTORES DE RIESGO POST QUIRURGICOS IMPORTANTES RECIBE TRATAMIENTO ADYUVANTE CON QUIMIOTERAPIA (CISPLATINO) Y RADIOTERAPIA CONCURRENT. DESDE 20/03/23 HASTA 9/05/23 EN CONCURRENCIA.
8/05/23. CON TAC DE EVALUACION SE EVIDENCIA PROGRESO A NIVEL PULMONAR
06/06/2023 INICIA QUIMIOTERAPIA POR PROGRESION A BASE DE CARBOPLATINO + 5 FLUOROURACILO
P1: DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO ULTIMA VALORACION 21/06/23

Examen Físico: P2: ANSIEDAD: SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA CON TERAPIA RACIONAL EMOTIVA Y DE APOYO EMOCIONAL, ULTIMO CONTROL 18/04/23
SUBJETIVO: AL MOMENTO PACIENTE REFIERE DOLOR BUCAL, ADEMAS NO HABER REALIZADO LA DEPOSICION DESDE EL DIA MARTES EN HORAS DE LA NOCHE
OBJETIVO: TA: 95/60 FC: 86 SATO2: 92% T: 36.4 INGESTA: 2931 EXCRETA: 2100 BALANCE HIDRICO: +831
PACIENTE DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO. AFEBRIL. ADECUADO MANEJO DEL DOLOR A NIVEL DE MANDIBULA DERECHA SE EVIDENCIA APOSITO LIMPIO Y SECO. AL EXAMEN ORAL SE APRECIA UNA PLACA BLANQUESINA A NIVEL DE PALADAR. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. PULMONES: MURMULLO VESICULAR LEVENTE DISMINUIDO EN LOS DOS CAMPOS PULMONARES NO SE AUCULTAN RUIDOS SOBREAÑADIDOS. CORAZON RITMICO. NORMOFONETICO, NO SOPLOS, ABDOMEN: SE EVIDENCIA LA PRESENCIA DE UNA GASTROSTOMIA. ABDOMEN SUAVE. DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, RUIDOS HIDROAEREOS CONSERVADOS. EXTREMIDADES, SIMETRICAS NO EDEMA.
ANALISIS: MASCULINO DE 55 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS. INGRESA PARA INFUSION DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA CARBOPLATINO, 5FU CICLO 4. SE PERFUNDE CARPOLATINO SIN NOVEDADES NI SIGNOS DE TOXICIDAD, EL DIA DE HOY CONTINUA 5FU (3/4). PACIENTE REFIERE DOLOR BUCAL Y AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA PEQUEÑA PLACA BLANQUESINA A NIVEL DE PALADAR. TOMANDO EN CUENTA EL ANTECEDENTE DE MUCOSITIS QUE EL PACIENTE PRESENTO EN QUIMIOTERAPIA PREVIA SE PRESCRIBE LAVADOS BUCALES A BASE DE NISTATINA. DEBIDO A QUE NO EXISTE PRESENCIA DE DEPOSICION DESDE EL DIA MARTES PRESCRIBIMOS LACTULOSA UNA TOMA AL DIA. SUSPENDER EN CASO DE DIARREA
PLAN DE FIN DE SEMANA
- CONTINUAR CON ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA
- SE VALORARA EL ALTA UNA VEZ CULMINADA LA INFUSION DE QUIMIOTERAPIA
- VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA
- SEGUIMIENTO E INDICACIONES DE NUTRICION
- AL ALTA POR FAVOR ENVIAR CON 5 DIAS DE FACTORES
- COMUNICAR NOVEDADES
DR. NELSON VILLARROEL 1715956270
ONCOLOGO CLINICO
MD. GABRIELA PAZMIÑO 1725431132
MEDICO RESIDENTE ONCOLOGIA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Nelson Villarroel
ONCOLOGO
C.I.: 1715956270

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Pazmiño
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1725431132

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
25/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

Fecha de Impresión: Thursday , AUG-24-23 13:39:04

Fecha : 24-AUG-2023 06:44:00 H.C. : 301736 Paciente: QUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO
Médico : MD*J PAZMIÑO LINCANGO GABRIELA ESTEFANIA

Evolución:

NOTA DE EVOLUCION AM
DIAS DE HOSPITALIZACION:1
DIAGNOSTICO: CA DE CAVIDAD ORAL EC IVA + PROGRESION (A NIVEL PULMONAR) + DOLOR
ONCOLOGICO CONTROLADO + ANSIEDAD
MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA CARBOPLATINO. 5FU CICLO 4
PO: CA DE CAVIDAD ORAL EC IVA DIAGNOSTICADA EN AGOSTO DEL 2022 (FUERA DE LA INSTITUCION)
17/10/22: ESTUDIO PATOLÓGICO. LESION EN CUERPO MANDIBULAR DERECHO TIPO HISTOLÓGICO: CA.
ESCAMOSO BIEN DIFERENCIADO.
EN LA INSTITUCION: REVISION DE LAMINILLAS: IDENTIFICADO COMO BIOPSIA DE CUERPO
MANDIBULAR DERECHO: CARCINOMA ESCAMOCELULAR INFILTRANTE MODERADAMENTE
DIFERENCIADO
12/01/23. HEMIMANDIBULECTOMIA DERECHA MAS VACIAMIENTO CERVICAL SUPRAHOMOIHOIDEO +
DERECHO MAS ETO MAS TRAQUEOSTOMIA MAS RECONSTRUCCION CON COLGAJO LIBRE
VASCULARIZADO DE PERONE.
SOMETIDO EL 27/01/23. HP. MANDIBULECTOMIA MAS VACIAMIENTO SUPRAHOMOHIOIDEO. RESECCION
DE MUSCULO MASETERO IZQUIERDO, Y RESECCION DE NERVIO ALVEOLAR DERECHO.
TIPO HISTOLOGICO: CARCINOMA ESCAMOCELULAR INFILTRANTE
GRADO HISTOLOGICO: MODERADAMENTE DIFERENCIADO POR FACTORES DE RIESGO POST
QUIRURGICOS IMPORTANTES RECIBE TRATAMIENTO ADYUVANTE CON QUIMIOTERAPIA (CISPLATINO) Y
RADIOTERAPIA CONCURRENT. DESDE 20/03/23 HASTA 9/05/23 EN CONCURRENCIA.
8/05/23. CON TAC DE EVALUACION SE EVIDENCIA PROGRESO A NIVEL PULMONAR
06/06/2023 INICIA QUIMIOTERAPIA POR PROGRESION A BASE DE CARBOPLATINO + 5 FLUOROURACILO

Examen Físico:

P1: DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO ULTIMA VALORACION 21/06/23
P2: ANSIEDAD: SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA CON TERAPIA RACIONAL EMOTIVA Y DE APOYO
EMOCIONAL. ULTIMO CONTROL 18/04/23
SUBJETIVO: AL MOMENTO PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS
OBJETIVO: TA: 90/50 FC: 84 SATO2: 94% T: 36.7 INGESTA: 2543 EXCRETA: 800 BALANCE HIDRICO: 1743
PACIENTE DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL. ADECUADO MANEJO DEL
DOLOR A NIVEL DE MANDIBULA DERECHA SE EVIDENCIA APOSITO LIMPIO Y SECO TORAX: SIMETRICO,
EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. PULMONES; MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. NO SE AUCULTAN
RUIDOS SOBREAÑADIDOS. CORAZON RITMICO, NORMOFONETICO, NO SOPLOS. ABDOMEN: SE
EVIDENCIA LA PRESENCIA DE UNA GASTROSTOMIA, ABDOMEN SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A
LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA. RUIDOS HIDROAEREOS CONSERVADOS, EXTREMIDADES,
SIMETRICAS NO EDEMA.
ANALISIS: MASCULINO DE 55 AÑOS CON CA ESCAMOCELULAR DE CAVIDAD ORAL EC IVA INGRESA EL
DIA DE AYER PARA INFUSION DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA CARBOPLATINO. 5FU CICLO 4. SE
PERFUNDE CARPOLATINO SIN NOVEDADES NI SIGNOS DE TOXICIDAD. EL DIA DE HOY INICIA 5FU (2/4)
PLAN:
- CONTINUAR CON ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA
- VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA
- SEGUIMIENTO E INDICACIONES DE NUTRICION
- AL ALTA POR FAVOR ENVIAR CON 5 DIAS DE FACTORES
- COMUNICAR NOVEDADES
DR. NELSON VILLARROEL 1715956270
ONCOLOGO CLINICO
MD. GABRIELA PAZMIÑO 1725431132
MEDICO RESIDENTE ONCOLOGIA

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
24/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Nelson Villarroel
ONCOLOGO
C.I.: 1715956270


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Pazmiño
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1725431132

Fecha : 24-AUG-2023 10:51:00 H.C. : 301736 Paciente: QUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO
Médico : MD*J PAZMIÑO LINCANGO GABRIELA ESTEFANIA

Evolución: NOTA MEDICA
DIAS DE HOSPITALIZACION:1
DIAGNOSTICO: CA DE CAVIDAD ORAL EC IVA + PROGRESION (A NIVEL PULMONAR) + DOLOR
ONCOLOGICO CONTROLADO + ANSIEDAD
MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA CARBOPLATINO, 5FU CICLO 4
S. NO DIFIERE DE ANTERIOR
O. NO DIFIERE DEL ANTERIOR
A. PACIENTE MASCULINO DE 55 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS YA DESCRITOS, SE DIFIERE
METOCLOPRAMIDA POR GASTROSTOMO.
PLAN
1. DIFERIR METOCLOPRAMIDA POR GASTROSTOMO
2. CONTINUAR CON INDICACIONES
3. COMUNICAR NOVEDADES

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
24/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Pazmiño
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1725431132


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Nelson Villarreal
ONCOLOGO
C.I.: 1715956270

Fecha : 23-AUG-2023 13:25:00 H.C. : 301736 Paciente: QUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO
Médico : MD A1 MOSQUERA VINUEZA YADIRA ALEXANDRA

Evolución: NOTA DE INGRESO ONCOLOGICA CLINICA

MASCULINO DE 55 AÑOS
LUGAR DE NACIMIENTO: QUITO, RESIDENCIA: AMBATO
ESTADO CIVIL: CASADO
INSTRUCCIÓN: SUPERIOR, OCUPACIÓN: ABOGADO
TIPO DE SANGRE: ORH +
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: 0983011298 (KARINA JIMÉNEZ)
ALERGIAS: NO CONOCIDAS

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:
- NO REFIERE

ANTECEDENTES PATOLOGICOS QUIRURGICOS:
- INTERVENIDO POR PTERIGIUM BILATERAL HACE 13 AÑOS
- 12/01/23 HEMIMANDIBULECTOMIA DERECHA MAS VACIAMIENTO CERVICAL SUPRAHOMOIHOIDEO +
DERECHO MAS ETO MAS TRAQUEOSTOMIA MAS RECONSTRUCCION CON COLGAJO LIBRE
VASCULARIZADO DE PERONÉ

ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES:
- NO REFIERE

HABITOS:
- DEPOSICION: 1 VEZ AL DIA
- DIURESIS: 5 VECES AL DIA
- ALIMENTACIÓN: FORMULA NUTRICIONAL POR GASTROSTOMIA PRESCRITA POR NUTRICION
- ALCOHOL: SOCIAL
- TABACO: 5U/D DESDE LOS 16 AÑOS A LOS 19 AÑOS
- DROGAS: NO

MEDICAMENTOS:
- POR PARTE DE TERAPIA DEL DOLOR:
- MEZCLAR 4ML DE PARACETAMOL + 10MG/ML DE MORFINA Y ADMINISTRAR ESTA PREPARACION POR
GASTROSTOMIA CADA 4 HORAS. COLOCAR MEDIA AMPOLLA VIA SUBCUTANEO EN CASO DE DOLOR.
- AMITRIPTILINA 25MG ADMINISTRAR MEDIA TABLETA POR Sonda DE GASTROSTOMIA A LAS 9PM
- METOCLOPRAMIDA 10MG ADMINISTRAR POR GASTROSTOMIA ANTES DE DESAYUNO ALMUERZO Y
MERIENDA.

VACUNA COVID19: SEGUNDO REFUERZO 2022-01-16

DIAGNOSTICO: CA DE CAVIDAD ORAL EC IVA + PROGRESION (A NIVEL PULMONAR) + DOLOR
ONCOLOGICO CONTROLADO + ANSIEDAD
MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA CARBOPLATINO, 5FU CICLO 4

PO: CA DE CAVIDAD ORAL EC IVA. EN AGOSTO DEL 2022 APROXIMADAMENTE DURANTE CONTROL
ODONTOLOGICO, SOLICITA RX PANORAMICA OBSERVANDO TERCER MOLAR DERECHO INFERIOR QUE
EROSIONA MOLAR ADYACENTE, CIRUJANO MAXILO FACIAL EXTRAER 3ER MOLAR Y 2DO MOLAR, POR
PERSISTENCIA DEL DOLOR, Y HERIDA DE DIFICIL CICATRIZACION SOLICITA NUEVA VALORACION CON
OTRO ESPECIALISTA, QUIEN REALIZA BIOPSIA ENCONTRANDO CA ESCAMOSOS BIEN DIFERENCIADO.

17/10/22: ESTUDIO PATOLÓGICO. LESION EN CUERPO MANDIBULAR DERECHO
TIPO HISTOLÓGICO: CA. ESCAMOSO

Examen Físico:

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
23/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Nelson Villarroel
ONCOLOGO

BIEN DIFERENCIADO. INFLAMACION CRONICA ACTIVA

09/11/22: TAC S/C DE CUELLO. PRESENCIA DE LESION LITICA CON COMPONENTE DE PARTES BLANDAS, LA CUAL COMPROMETE EL ANGULO MANDIBULAR DERECHO CON DESTRUCCION PARCIAL DE LA CORTICAL ANTERIOR Y POSTERIOR, MIDE 3.2 CM DE LONGITUD POR 2.9 CM DE ANCHO, POSEE LIGERO REFUERZO POSTCONTRASTE, SE ACOMPAÑA DE ENGROSAMIENTO DE LOS TEJIDOS CIRCUNADANTES, IRREGULARIDAD DEL BORDE ANTERIOR DEL MUSCULO MASTERO Y PRESENCIA DE IMAGEN NODULAR ANTERIOR DE 11.1 MM CON LIGERO REFUERZO PERIFERICO A LA ADMINISTRACION DE CONTRASTE. EN LA REGION SUBMAXILAR DERECHA SE VISUALIZAN DOS LINFONODULOS DE 6.3 MM Y 4.2 MM, DOS EN LA REGION SUBMENTONIANA DE 4.3 MM Y 4.8 MM

07/11/22: RMN S/C MACIZO FACIAL. LESION LITICA CON COMPONENTE DE PARTES BLANDAS, LA CUAL COMPROMETE EL ANGULO MANDIBULAR DERECHO, MIDE APROXIMADAMENTE 3.6 CM DE LONGITUD POR 2.1 CM DE ANCHO, PRODUCE EXPANSION CON DESTRUCCION DE LA CORTICAL ANTERIOR Y POSTERIOR, SE EXTIENDE HACIA LOS ALVEOLOS DENTARIOS DEL SEGUNDO Y TERCER MOLAR (PIEZA 47 Y 48), POSEE MODERADO REFUERZO POSTCONTRASTE Y RESTRICCION EN LAS SECUELAS DE DIFUSION, SE ACOMPAÑA DE EDEMA DIFUSO LEVE DEL MUSCULO MASETERO Y PTERIGOIDEO MEDIAL, SE OBSERVA ADEMAS DOS NODULOS DE 6.1 MM Y 8.6 MM UBICADOS POR DELANTE DEL MUSCULO MASETERO. PROCESO OCUPATIVO A NIVEL DE LA SILLA TURCA, EL CUAL MIDE 1.7 CM EN SENTIDO CRANEO CAUDAL POR 1.5 CM EN SENTIDO TRANSVERSAL Y 1.3 CM EN ANTEROPOSTERIOR. REFUERZO HETEROGENEO CON CONTRASTE, EXTENSION SUPRASELLAR CON DESPLAZAMIENTO CRANEAL DEL QUIASMA OPTICO


ACUDE REFERIDA DEL IESS PARA MANEJO INTEGRAL.

EN SOLCA:

REVISION DE LAMINILLAS: IDENTIFICADO COMO BIOPSIA DE CUERPO MANDIBULAR DERECHO: CARCINOMA ESCAMOCELULAR INFILTRANTE MODERADAMENTE DIFERENCIADO

26/11/22. CULTIVO DE SECRECIÓN DE MANDÍBULA REPORTA CITROBACTER FREUNDI SENSIBLE A MEROPENEM, AMIKACINA, GENTAMICINA Y CIPROFLOXACINA.

29/11/22. TAC CUELLO: MASA TUMORAL. LÍTICA EN RELACIÓN A PRIMARIO CONOCIDO QUE COMPROMETE PARTE DEL ÁNGULO Y CUERPO


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Nelson Villarroel
ONCOLOGO

Fecha : 23-AUG-2023 13:46:00 H.C. : 301736 Paciente: QUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO
Médico : MDAl MOSQUERA VINUEZA YADIRA ALEXANDRA

Evolución: MANDIBULAR EN EL LADO DERECHO, QUE INFILTRA LOS MÚSCULOS ANTERIORMENTE DESCRITOS Y SE ASOCIA A ADENOPATÍAS CON IMÁGENES DE NECROSIS CENTRAL. TORAX: IMAGEN PSEUDONODULAR, SUBPLEURAL EN EL PULMÓN IZQUIERDO QUE REQUIERE SEGUIMIENTO. NO ADENOPATÍAS. ABDOMEN Y PELVIS: ESTEATOSIS HEPÁTICA DIFUSA LEVE.

8/12/22. RM CEREBRO: MACROADENOMA HIPOFISIARIO CON EFECTO DE MASA LEVE SOBRE EL QUIASMA ÓPTICO. EFECTO DE MASA SOBRE LA MÉDULA ESPINAL POR EXTRUSIÓNPOSTEROCENTRAL DEL CONTENIDO DISCAL DE C4-C5. SPN Y CARA: LESIÓN TUMORAL EN RELACIÓN CON CARCINOMA ESCAMOCELULAR DEL TRÍGONO RETROMOLAR DERECHO CONOCIDO Y CON DATOS DE EXTENSIÓN EXTRAÓSEA DESCRITO, ASÍ COMO TAMBIÉN DISEMINACIÓN NEURAL A TRAVÉS DEL NERVIO LINGUAL Y ALVEOLAR SIN COMPROMISO DEL GANGLIO DE V3.

21/12/22. GASTROSTOMIA

12/01/23. HEMIMANDIBULECTOMIA DERECHA MAS VACIAMIENTO CERVICAL SUPRAHOMOIHOIDEO + DERECHO MAS ETO MAS TRAQUEOSTOMIA MAS RECONSTRUCCION CON COLGAJO LIBRE VASCULARIZADO DE PERONE.

27/01/23. HP. MANDIBULECTOMIA MAS VACIAMIENTO SUPRAHOMOHIOIDEO. RESECCION DE MUSCULO MASETERO IZQUIERDO, Y RESECCION DE NERVIO ALVEOLAR DERECHO.

TIPO HISTOLOGICO: CARCINOMA ESCAMOCELULAR INFILTRANTE

GRADO HISTOLOGICO: MODERADAMENTE DIFERENCIADO

TAMAÑO TUMORAL: 4, 5X3, 6X1,8CM

LOCALIZACION: CUERPO MANDIBULAR DERECHO

FOCALIDAD: UNIFOCAL


NIVEL ANATOMICO: INFILTRA MUCOSA, MUSCULO, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO Y TEJIDO OSEO
NIVEL: V

EXTENSION MICROSCOPICA: MUCOSA Y MUSCULO DEL CARRILLO, TEJIDO ÓSEO DE CUERPO

MANDIBULAR, Y MÚSCULO MASETERO EN FORMA FOCAL. INVASION LINFOVASCULAR PERINEURAL: PRESENTE.

8/05/23. TAC CUELLO: ESTIGMAS POSTQUIRÚRGICOS DE MANDIBULECTOMÍA DERECHA. ESTIGMAS POSTQUIRÚRGICOS A NIVEL INFRATEMPORAL Y EN LOS MÚSCULOS PTERIGOIDEOS DE LADO DERECHO SIN CAMBIOS SIGNIFICATIVOS EN RELACIÓN CON ESTUDIO PREVIO. IMAGEN NODULAR GANGLIONAR EN RELACIÓN CON ADENOPATÍA LOCALIZADA POR DELANTE DE CARTÍLAGO TIROIDEO NIVEL PARASAGITAL DERECHO CON SIGNOS DE NECROSIS CENTRAL Y REALCE PERIFÉRICO NO ERA VISIBLE ESTUDIO PREVIO. HALLAZGOS

Examen Físico:


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Nelson Villarreal
ONCOLOGO
CUI 1743988270

SUGESTIVOS DE IMPLANTE SECUNDARIO. EVOLUCIÓN DESFAVORABLE POR TOMOGRAFÍA. TORAX: IMÁGENES NODULARES PULMONARES CON DENSIDAD DE TEJIDOS BLANDOS LOCALIZADAS EN LOS SEGMENTOS V DERECHO Y I-II IZQ EN RELACIÓN CON IMPLANTES SECUNDARIOS, NO VISIBLES EN ESTUDIO PREVIO, HALLAZGOS EVOLUCIÓN DESFAVORABLE

30/05/23. CITOLOGIA PAFF NODULO PRELARINGEO LADO DERECHO. CARCINOMA ESCAMOCELULAR, MALIGNIDAD: POSITIVO

31/07/23. COLOCACION DE CATETER SUBCUTANEO

14/07/23. US CUELLO. MASA CERVICAL SOSPECHOSA DE MALIGNIDAD A CORRELACIONAR CON HISTOPATOLOGICO. TIRADS I. EDEMA DEL TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO

19/07/23. CITOLOGÍA PAAF ECO DIRIGIDA MASA CERVICAL DERECHA. CARCINOMA ESCAMOCELULAR METASTÁSICO.

P1: DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO ULTIMA VALORACION 21/06/23 DRA. BEJAR. CON MEZCLA DE 4ML PARACETAMOL + 10MG/ML MORFINA ADMINISTRAR POR GASTROSTOMIA C/4H. COLOCAR 1/2 AMPOLLA SUBCUTANEO EN CASO DE DOLOR. AMITRIPTILINA 25MG 1/2 TAB POR GASTROSTOMIA .

P2: ANSIEDAD: SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA CON TERAPIA RACIONAL EMOTIVA Y DE APOYO EMOCIONAL. ULTIMO CONTROL 18/04/23

SUBJETIVO: DIFERIDO A HOSPITALIZACION
OBJETIVO: ECOG I

ANALISIS: MASCULINO DE 55 AÑOS CON CA ESCAMOCELULAR DE CAVIDAD ORAL EC IVA CON FACTORES DE RIESGO POST QUIRURGICOS IMPORTANTES POR LO QUE REQUIERE TRATAMIENTO ADYUVANTE CON QUIMIOTERAPIA (CISPLATINO) Y RADIOTERAPIA CONCURRENTES QUE SE SUSPENDIO LA 1RA SEMANA POR INFECCION EN SITIO QUIRURGICO EN COMITE DE CABEZA Y CUELLO SE INDICA CONTINUAR TRATAMIENTO ANTE EVIDENCIA DE PERSISTENCIA. RECIBE RADIOTERAPIA DESDE 20/03/23 HASTA 9/05/23 EN CONCURRENCIA. INGRESA PARA CARBOPLANTINO 5FU CICLO 4

PLAN:

- HOY QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA 23/08/23
- SEGUIMIENTO POR NUTRICION EN PISO
- COMUNICAR NOVEDADES

DR. NELSON VILLARROEL 1715956270
ONCOLOGO CLINICO
MD. YADIRA MOSQUERA 1723039481
MEDICO RESIDENTE ONCOLOGIA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Nelson Villarroel
ONCOLOGO
C. 1715956270