

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 26-AUG-2023 12:03:33

Página 1 de 2

No. INTERNACION 140862 No. HISTORIA CLINICA 307664 Cédula 0603299603

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
GUAMAN	SHIGLA	JOSE	ANTONIO

Edad: 44 años

DX. DE INGRESO C18.9 ADENOCARCINOMA MUCINOSO DE COLON REVISION DE LAMINILLAS

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO C18.9 ADENOCARCINOMA MUCINOSO DE COLON REVISION DE LAMINILLAS
> MASCULINO DE 43 AÑOS
DIAS DE HOSPITALIZACION: 3
DIAGNOSTICO: CANCER DE COLON III VS IV SIN EVIDENCIA DE IMS (GEN RAS NO MUTADO)
MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA FOLFIRI CICLO 5 + CETUXIMAB CICLO 4

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

P0: EN NOV/22 PRESENTA DOLOR ABDOMINAL MANEJADO CLINICAMENTE Y CUADRO SE PRESENTA NUEVAMENTE EN DICIEMBRE CON NAUSEA Y VOMITOS Y CONSTIPACION POR LO QUE ACUDE AL H. IESS SUR

02/02/23. SOMETIDO A HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA
HISTOPATOLOGIA: RESECCION DE COLON (SEGMENTO DE COLON IZQUIERDO)
TIPO HISTOLOGICO: ADENOCARCINOMA MUCINOSO

HA RECIBIDO 6 CICLOS DE FOLFOX 6 HASTA EL 09/06/23

15/05/23. GEN RAS. NO MUTADO

16/06/23. TAC DE EVALUACION POST SEXTO CICLO: TAC CUELLO: ESTABILIDAD TOMOGRÁFICA DE GANGLIOS CERVICALES BILATERALES Y ADENOPATÍA CERVICAL IZQUIERDA EN EL NIVEL IV. TAC DE ABD/PELV: EVOLUCIÓN TOMOGRÁFICA DESFAVORABLE DEBIDO A INCREMENTO EN TAMAÑO DE NÓDULOS HEPÁTICOS METASTÁSICOS. CONGLOMERADOS ADENOMEGÁLICOS RETROPERITONEALES. PÉLVICOS IZQUIERDOS. TAC TORAX: ESTABILIDAD TOMOGRÁFICA DE MICRONÓDULOS PULMONARES Y DE GANGLIOS MEDIASTINALES EN COMPARACIÓN CON ESTUDIO DE MARZO 2023

POR EVIDENCIA EN TAC DE PROGRESION SE AUTORIZA CICLO 5 DE QUIMIOTERAPIA FOLFIRI + ANTICUERPO CICLO 4 MISMO QUE PERFUNDE SIN COMPLICACIONES POR LO QUE SE DECIDE ALTA

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

EVOLUCION Igual
PACIENTE MASCULINO DE 44 AÑOS CON LOS DIAGNOSTICOS DESCRITOS, EN PROGRESION DE ENFERMEDAD. INGRESA PARA CICLO 5 DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFIRI + ANTICUERPO CICLO 4. PRESENTA ANTECEDENTE DE RASH DERMICO GRADO I - II SECUNDARIO A TRATAMIENTO CON CETUXIMAB. NOS MANTUVIMOS EN VIGILANCIA. PACIENTE FINALIZA PERFUSION DE QT A LAS 21:00 H DEL 25/08/2023 SIN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE POR LO QUE SE DECIDE EL ALTA HOSPITALARIA, SE INDICA A PACIENTE SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR A EMERGENCIA.

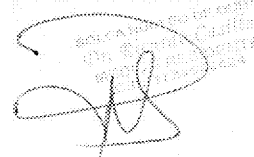
COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION Igual

TRATAMIENTO *INDICACIONES DE NUTRICION*
- ENSURE: DILUIR 6 MEDIDAS EN 200ML DOS TOMAS AL DIA EN EL DESAYUNO Y MERIENDA E INCREMENTAR DE ACUERDO A TOLERANCIA
- ISOWIN: DILUIR 1 MEDIDA EN 200ML DE AGUA UNA TOMA AL DIA
CLORURO DE SODIO 0.9% 1000CC. INTRAVENOSO A 20 CC/HORA



REPORTE DE EPICRISIS
INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 26-AUG-2023 12:03:33

Pàgina 2 de 2

PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO EN CASO DE DOLOR O ALZA TERMICA (PREVIA VALORACION POR MEDICO RESIDENTE)

INDICACIONES QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA 23/08/2023

ENJUAGUES DE BICARBONATO CADA 6 HORAS. RESPETAR HORA SUEÑO

ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 30 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%

PERFUSION DE 15 MINUTOS. 15 MINUTOS ANTES DE PRIMER DOSIS DE QUIMIOTERAPIA REPETIR A LAS 4, A LAS 8 HORAS DE PRIMERA DOSIS, LUEGO CADA 12 HORAS

DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO 30 MINUTO

Y LUEGO CADA 12 HORAS (PREVIO A ONDANSETRON)

METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO L

PRINCIPAL

LORATADINA 10 MG VIA ORAL 30 MINUTOS PREVIO A CETUXIMAB

PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO PREVIO A CETUXIMAB

CETUXIMAB 800 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 250CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 120 MINUTOS MAS LAVADO DE VENA (D1)

IRINOTECAN 288 MG INTRAVENOSO DI

MINUTOS + LAVADO DE VENA (D1)

LEUCOVORINA 640 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 250CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% EN PERFUSION DE 2 HORAS + LAVADO DE VENA (D1)

5 FLUORACILO 640 MG INTRAVENOUS

15 MINUTOS (D1)

5 FLUORACILO 3840 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 500CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% EN PERFUSIÓN

CONTINUA DE 46 HORAS + PROTECCION DE LUZ + LAVADO DE VENA (D1)

RECETA

OMEPRAZOL 20 MG SOLIDO ORAL TOMAR UNA VEZ AL DIA, 30' MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO, POR 5 DIAS

ONDANSETRON 8 MG SOLIDO ORAL TOMAR CADA 12 HORAS POR 5 DIAS

METOCLOPRAMIDA 10 MG SOLIDO ORAL TOMAR VIA ORAL ANTES DE CADA COMIDA PRINCIPAL (3 VECES AL

DIA DESAYUNO, ALMUERZO, MERIENDA) POR 5 DIAS

LACTULOSA 65% LIQUIDO ORAL (200ML) TOMAR 15 ML HORA SUEÑO. UNA VEZ AL DIA, SUSPENDER EN CASO DE PRESENTAR DIARREA.

PARACETAMOL 500MG SOLIDO ORAL TOMAR 1 TABLETA 500MG VIA ORAL EN CASO DE PRESENTAR DOLOR

BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA 70 MM PARA CAMBIO CADA 3 DIAS

FECHA EPICRISIS

26-AUG-2023

FECHA INGRESO: 23-AUG-2023

FECHA ALTA: 26-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 3

MEDICO TRATANTE

MDL7 PEREZ ENCALADA VERONICA PATRICIA

REALIZADA POR

MD&W CASILLAS FLORES RICARDO ALFREDO

FIRMA:

Handwritten signature

Dr. Verónica Pérez
Calle 14a, No. 1400, C.R.

RECEIVED
JAN 10 1964
U.S. DEPARTMENT OF
HEALTH, EDUCATION
AND WELFARE
OFFICE OF THE
ASSISTANT SECRETARY
FOR PUBLIC AFFAIRS
WASHINGTON, D.C.