

Fecha : 30-AUG-2023 18:12:00 H.C. : 260756 Paciente: CAICEDO POZO AIDA LEONOR
Médico : MD#9 PINO RON MARIA JOSE
MEDICA - CC: 1724189525

Evolución: EPICRISIS

SOLICITUDES

| Fecha | Clave | Descripción |
|------------|--------|-------------|
| 30/08/2023 | 140893 | Epicrisis |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Tannia Soria
ONCOLOGA CLINICA
MSP:1703816874

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Maria Jose Pino
MEDICO RESIDENTE
C.C.: 1724189525

Fecha de Impresión: Wednesday, AUG-30-23 08:39:10

Fecha : 30-AUG-2023 07:33:00 H.C. : 260756 Paciente: CAICEDO POZO AIDA LEONOR
Médico : MD&W CASILLAS FLORES RICARDO ALFREDO
MEDICO - CC: 1723586424

Evolución: NOTA DE ALTA FEMENINA DE 69 AÑOS
DIAS DE HOSPITALIZACION: 2

DIAGNÓSTICOS: CÁNCER DE ENDOMETRIO EC I + RECAÍDA + APP HIPERTENSIÓN ARTERIAL+
CARDIOPATIA ISQUEMICA

MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA PACLITAXEL CICLO I+ TAC CORPORAL PREVIO INICIO DE QUIMIOTERAPIA

POR SU CANCER DE ENDOMETRIO ESTADIO CLÍNICO I + RECAÍDA (PULMONAR), SOMETIDA FUERA DE LA INSTITUCION EN EL IESS (IBARRA) EN DICIEMBRE/ 2018 A UNA HISTERECTOMIA SIMPLE).
EN 09/2020 REALIZAN CONTROL RUTINARIO, EVIDENCIANDO LESIONES EN CANAL VAGINAL.
*RECIBIO QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL/CARBOPLATINO 6 CILOS + RADIOTERAPIA 50.4 GY A LA PELVIS EN 5 SESIONES + BRAQUITERAPIA EN MUÑON DOSIS DE 40 GY EN 4 FRACCIONES HASTA NOV/2021 Y PASA A CONTROLES.
* 17/02/22 : NÓDULOS PULMONARES DE ORIGEN METASTASICO.
*RECIBE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA CISPLATINO/DOXORRUBICINA.CON REDUCE DOSIS POR TOXICIDAD HEMATOLOGICA.RECIBE 5 CICLOS HASTA AGOSTO 2022, CICLO 6 SUSPENDIDO POR ISQUEMIA CORONARIA.
*17/07/2023: VÁTS IZQUIERDA UNIORTAL + SEGMENTECTOMIA ATÍPICA (SEGMENTO II) IZQUIERDO
*HISTOPATOLOGICO: METÁSTASIS DE ADENOCARCINOMA BIEN DIFERENCIADO. PRIMARIO CONOCIDO ENDOMETRIAL
*POR PROGRESION DE LA ENFERMEDAD, INICIA NUEVA LINEA ESQUEMA PACLITAXEL. INGRESA PARA CICLO 1, MISMO QUE PERFUNDE SIN COMPLICACIONES
EN CUANTO A SU HIPERTENSIÓN ARTERIAL, DESDE LOS 55 AÑOS EN TRATAMIENTO CON ENALAPRIL 5 MILIGRAMOS BID + CARVEDILOL 6.25 MILIGRAMOS BID DE MOMENTO DIFERIDA CLORATLIDONA 25 MILIGRAMOS QD AM SE MANTENDRA MAPEO DE TENSION ARTERIAL Y CONTINUA CONTROLES POR CONSULTA EXTERNA, ADEMAS CON ANTECEDENTE DE CARDIOPATIA ISQUEMICA EN NOVIEMBRE/2022 CON CATETERISMO CARDIACO Y ANGIOPLASTIA DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON IMPLANTE DE 2 STENT Y DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR Y RAMO DIAGONAL CON TRES BALONES CONVENCIONALES E IMPLANTE DE DOS STENTS. EN TRATAMIENTO CON ATORVASTATINA 40 MG, SUSPENDE ASA-CLOPIDOGREL POR HEMATURIA.

Examen Físico: S: NO REFIERE MOLESTIAS
O: TA 108/60 MMHG, FC 74 LPM, FR 18 RPM, T° 35.8, SATO2 92 %
I: 3427 CC, E: 2400 BH +1027 CC. DEPOSICIONES 0
CUELLO: TIROIDES 1A NO INGURGITACION YUGULAR TORAX: EXPANSIBILIDAD CONSERVADA
PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO SOBREAÑADIDOS CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NORMOFONETICOS NO SOPLOS NO GALOPE ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO RHA PRESENTES, EXTREMIDADES: NO EDEMAS

A: FEMENINA CON DIAGNOSTICO DESCRITOS, NO CONSIDERO CAUSA QUE CONTRAINDIQUE SU EGRESO

PLAN:
- ALTA + INDICACIONES

DRA.TANNIA SORIA MSP: 1703816874 ONCOLOGIA CLINICA
MD. RICARDO CASILLAS MSP 1723586424 RESIDENTE ONCOLOGIA

| SOLICITUDES | | |
|-------------|-------|-------------------------------------|
| Fecha | Clave | Descripción |
| 30/08/2023 | HM | Prescripción Médica Hospitalización |

| SOLICITUDES DE EXAMEN | | |
|-----------------------|---------|-----------------|
| Fecha | Clave | Descripción |
| 30/08/2023 | 2966945 | EXAMEN DE ORINA |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Tannia Soria
ONCOLOGIA CLINICA
MSP:1703816874

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Ricardo Casillas
MEDICO RESIDENTE
C.C.: 1723586424

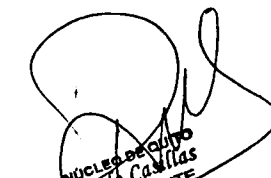
Fecha : 30-AUG-2023 09:17:00 H.C. : 260756 Paciente: CAICEDO POZO AIDA LEONOR
Médico : MD&W CASILLAS FLORES RICARDO ALFREDO
MEDICO - CC: 1723586424

Evolución: NOTA DE ADENDUM DE ALTA

SOLICITUDES

| Fecha | Clave | Descripción |
|------------|-------|-------------------------------------|
| 30/08/2023 | HC | Prescripción Médica Hospitalización |


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Tannia Soria
ONCOLOGA CLINICA
MSP:1703816874


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Ricardo Casillas
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1723586424

Fecha : 29-AUG-2023 06:44:00 H.C. : 260756 Paciente: CAICEDO POZO AIDA LEONOR
Médico : MD#1 MOLLOCANA JACOME ENITH FERNANDA
MEDICO - CC: 0503037210

Evolución: NOTA DE EVOLUCION AM
FEMENINA DE 69 AÑOS
DIAS DE HOSPITALIZACION: 1

DIAGNÓSTICOS: CÁNCER DE ENDOMETRIO EC I + RECAÍDA + APP HIPERTENSIÓN ARTERIAL+
CARDIOPATÍA ISQUEMICA

MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA PACLITAXEL CICLO 1+ TAC CORPORAL PREVIO INICIO DE
QUIMIOTERAPIA

PO. CANCER DE ENDOMETRIO ESTADIO CLÍNICO I + RECAÍDA (PULMONAR), SOMETIDA FUERA DE LA
INSTITUCION EN EL IESS (IBARRA) EN DICIEMBRE/ 2018 A UNA HISTERECTOMIA SIMPLE). EN 09/2020
REALIZAN CONTROL RUTINARIO, EVIDENCIANDO LESIONES EN CANAL VAGINAL. ES REMITIDA PARA SU
MANEJO, EN SOLCA:

*RECIBIO QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL/CARBOPLATINO, EN SU SEXTO CICLO CON
REDUCCION DE DOSIS DEL 20% POR NEUROTOXICIDAD Y TOXICIDAD HEMATOLOGICA. TERMINA
02/06/2021

*RADIOTERAPIA 50.4 GY A LA PELVIS EN 5 SESIONES TERMINA EL 20/09/2021 + BRAQUITERAPIA
INTERSTICIAL POR RESIDUAL EN MUÑON DOSIS DE 40 GY EN 4 FRACCIONES HASTA NOV/2021 Y PASA A
CONTROLES.

* TAC CORPORAL (ENE/2022): SE OBSERVA IMAGEN NODULAR DE LOCALIZACIÓN SUBPLEURAL
SEGMENTO III QUE MIDE 5.2 MM. EN EL SEGMENTO X SE OBSERVAN 3 LESIONES NODULARES CON
DENSIDAD DE TEJIDO BLANDO QUE MIDEN 5.1 DE 4 MM.

*VALORADA POR NEUMOLOGIA 17/02/22 QUIEN CONSIDERA: NÓDULOS PULMONARES DE ORIGEN
METASTÁSICO.

*RECIBE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA CISPLATINO/DOXORRUBICINA. CON REDUCE DOSIS POR
TOXICIDAD HEMATOLOGICA. RECIBE 5 CICLOS HASTA AGOSTO 2022, CICLO 6 SUSPENDIDO POR
ISQUEMIA CORONARIA.

*17/07/2023: VATS IZQUIERDA UNIORTAL + SEGMENTECTOMIA ATÍPICA (SEGMENTO II) IZQUIERDO

*HISTOPATOLOGICO: METÁSTASIS DE ADENOCARCINOMA BIEN DIFERENCIADO. PRIMARIO CONOCIDO
ENDOMETRIAL

*POR PROGRESION DE LA ENFERMEDAD, INICIA NUEVA LINEA ESQUEMA PACLITAXEL. INGRESA PARA
CICLO 1.

P1. HIPERTENSIÓN ARTERIAL, DESDE LOS 55 AÑOS EN TRATAMIENTO CON ENALAPRIL 5 MILIGRAMOS
BID + CARVEDILOL 6.25 MILIGRAMOS BID + CLORATLIDONA 25 MILIGRAMOS QD AM ULTIMA
VALORACION DR. ARIAS 21/08/23

P2: DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO CON ANALGESIA DE TERCER ESCALON. ULTIMA CITA CON DRA.
DIAZ 19/06/2023

Examen Físico:

SOLICITUDES

| Fecha | Clave | Descripción |
|------------|-------|-------------------------------------|
| 29/08/2023 | HC | Prescripción Médica Hospitalización |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Fernanda Mollocana
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 0503037210

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Tannia Soria
ONCOLOGA CLINICA
MSP:1703816874

P3 CARDIOPATIA ISQUEMICA EN NOVIEMBRE/2022.SOMETIDA A CATETERISMO CARDIACO Y ANGIOPLASTIA DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON IMPLANTE DE 2 STENT Y DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR Y RAMO DIAGONAL CON TRES BALONES CONVENCIONALES E IMPLANTE DE DOS STENTS. EN TRATAMIENTO CON ATORVASTATINA 40 MG, SUSPENDE ASA-CLOPIDOGREL POR HEMATURIA.

MEHRAN SCORE: 6 PUNTOS. ULTIMO CONTROL CARDIOLOGIA 28/06/2023

*ELECTROCARDIOGRAMA 28/08/23: RITMO SINUSAL FC: 75 EJE IZQUIERDO PR: 0.18 QRS: 0.08, NO TRASTORNOS DE REPOLARIZACION.

*ECOCARDIOGRAMA 18/8/23: MOTILIDAD CONSERVADA FEVI: 67% NO VALVULOPATIA, DERRAME PERICARDICO 6 MM, CONCLUSIONES: FALLA DIASTOLICA GRADO I + DERRAME PERICARDICO LEVE POR ANTECEDENTE, FUE VALORADO POR MEDICINA INTERNA EL 28/8/23 QUIEN NO CONTRAINDICA QUIMIOTERAPIA.

P4:TRASTORNO MIXTO EN SEGUIMIENTO CON DR CAMINO ULTIMA VALORACION 07/07/2023

S: NO REFIERE MOLESTIAS

O: TA 111/55 MMHG, FC 57 LPM. FR 20 RPM, T° 36.7, SATO2 92 %

I: 2490 CC, E: 2200, BH +290 CC. DEPOSICIONES 0

CUELLO: TIROIDES IA NO INGURGITACION YUGULAR TORAX: EXPANSIBILIDAD CONSERVADA

PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO SOBREAÑADIDOS CORAZON: RUIDOS

CARDIACOS RITMICOS NORMOFONETICOS NO SOPLOS NO GALOPE ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO RHA PRESENTES, EXTREMIDADES: NO EDEMAS

A: FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE ENDOMETRIO ESTADIO CLINICO I + PROGRESION DE ENFERMEDAD,POR LO QUE SE PROPONE NUEVA LINEA DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITXEL. INGRESA PARA CICLO I. POR ANTECEDENTE DE CARDIOPATIA ISQUEMICA, EN PREVENCION SECUNDARIA, FUE VALORADA POR MEDICINA INTERNA QUIEN NO CONTRAINDICA PERFUSION. EN ULTIMO ECOCARDIOGRAMA NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES DE MOTILIDAD Y MARCADORES CARDIACOS NEGATIVOS. AYER PREMEDICA.

PLAN:

- HOY QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA
- PD REPORTE DE TAC CORPORAL Y EKG 28/8/23
- SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
- AL ALTA ENVIAR EMO AL ALTA PARA CONTROL DE MEDICINA INTERNA.

DRA.TANNIA SORIA MSP: 1703816874 MEDICO TRATANTE

MD. ENITH MOLLOCANA MSP 0503037210 MD RESIDENTE

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Fernanda Mollocana
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 0503037210

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Tannia Soria
ONCOLOGA CLINICA
MSP:1703816874

Fecha : 29-AGO-2023 09:53:00 H.C. : 260756 Paciente: CAICEDO POZO AIDA LEONOR
 Médico : MD@R PILATAXI FERNANDEZ ROQUE SEBASTIAN
 MEDICO CIRUJANO - CC: 1721024048

Evolución: NOTA MEDICA

FEMENINA DE 69 AÑOS
 DIAS DE HOSPITALIZACION: 1

DIAGNÓSTICOS: CÁNCER DE ENDOMETRIO EC I + RECAÍDA + APP HIPERTENSIÓN ARTERIAL+
 CARDIOPATIA ISQUEMICA

MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA PACLITAXEL CICLO 1+ TAC CORPORAL PREVIO INICIO DE
 QUIMIOTERAPIA

A: FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE ENDOMETRIO. CARDIOPATA TOMA MEDICACION
 DIRIGIDA. POR TENSIONES ARTERIALES DENTRO DE RANGO SE VALORA RETIRO DE TIAZIDO. PACIENTE
 REFIERE YA HACE UN MES NO TOMAR. SE RECOMIENDA CONTROL DE TENSIONES ARTERIALES Y
 CONTROLES HABITUALES CON MEDICO INTERNISTA.

PLAN:
 - ADENDUM INDICACIONES

DRA.JIMBO GREYS MSP: 1103211775 MEDICO TRATANTE MED INTERNA
 MD. ROQUE PILATAXI MSP 1721024048 MD RESIDENTE

SOLICITUDES

| Fecha | Clave | Descripción |
|------------|-------|-------------------------------------|
| 29/08/2023 | HC | Prescripción Médica Hospitalización |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Dr. Roque Pilataxi
 MEDICO RESIDENTE
 C.C.: 1721024048

SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Dra. Tannia Soria
 ONCOLOGA CLINICA
 MSP: 1703816874

Fecha : 28-AUG-2023 09:52:00 H.C. : 260756 Paciente: CAICEDO POZO AIDA LEONOR
Médico : MD\$G CONDOR MUÑOZ DIANA ALEXANDRA

Evolución: RESPUESTA INTERCONSULTA MEDICINA INTERNA
PACIENTE DE 59 AÑOS DE EDAD

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:

1. CARDIOPATIA ISQUEMICA DIAGNOSTICO EN NOVIEMBRE DE 2022 FUE SOMETIDA A CATETERISMO CARDIACO Y SE REALIZA ANGIOPLASTIA DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON IMPLANTE DE 2 STENT FARMACOLOGICOS Y ANGIOPLASTIA DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR Y RAMO DIAGONAL CON TRES BALONES CONVENCIONALES E IMPLANTE DE DOS STENTS FARMACOLOGICOS, EN CONTROLES POR CARDIOLOGIA, ATORVASTATINA 40 MILIGRAMOS QD PM SUSPENDE ASA-CLOPIDOGREL POR HEMATURIA.

2. HIPERTENSION ARTERIAL DIAGNOSTICO HACE 5 AÑOS EN TRATAMIENTO CON ENALAPRIL 5 MILIGRAMOS BID + CARVEDILOL 6.25 MILIGRAMOS BID + CLORATLIDONA 25 MILIGRAMOS QD AM
MEDICACION HABITUAL: OXICODONA. GABAPENTINA. PARACETAMOL

ALERGIAS: NO CONOCIDAS

ANTECEDENTES PERSONALES QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA. ANGIOPLASTIA CORONARIA
HABITOS: NO CONSUMO DE CIGARRILLO, CONSUMO DE ALCOHOL OCASIONAL, EXPOSICION A CARBURANTES DE BIOMASA HASTA LOS 10 AÑOS, EXPOSICION LABORAL DE RIESGO.
PROBLEMA ONCOLOGICO: CA DE ENDOMETRIO ESTADIO CLINICO I + RECAIDA (PULMONAR).

DIAGNÓSTICOS: CÁNCER DE ENDOMETRIO EC I + RECAÍDA + APP HIPERTENSIÓN ARTERIAL+
CARDIOPATIA ISQUEMICA

MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA PACLITAXEL CICLO I+ TAC CORPORAL PREVIO INICIO DE QT.

EXAMEN FISICO: PACIENTE ALERTA ORIENTADA EN 3 ESFERAS LENGUAJE FLUENTE TENSION ARTERIAL: 110/70 MMHG FRECUENCIA: 72 SATURACION: 91% TALLA: 1.47 PESO: 70 IMC: 32 OBESIDAD CLASE I
CUELLO: TIROIDES 1A NO INGURGITACION YUGULAR NO SOPLO CAROTIDEO TORAX: EXPANSIBILIDAD CONSERVADA PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO SOBREAÑADIDOS CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NORMOFONETICOS NO SOPLOS NO GALOPE ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO RHA PRESENTES EXTREMIDADES: NO EDEMAS

Examen Físico:

SC CA NUCLEO DE QUITO
Dra. Greys Jimbo
INTERNISTA
C.I.: 140211775

21/08/2023: HEMOGLOBINA 13 HCTO: 40.8 GLUCOSA 102.9 GLUCOSA 2 HORAS 79.9 NITROGENO UREICO 12.2 CREATININA 0.64 ACIDO URICO 4.60 LDL 92.7 TRIGLICERIDOS 119.8 BILIRRUBINA TOTAL 0.515 GGT 55.0 FA 103.0 ALBUMINA 4.13 CK 42.0 FOSFORO 3.23 MAGNESIO 0.79 CALCIO IONICO 5.33 SODIO 141.0 POTASIO 4.55 TROPONINA T ULTRASENSIBLE 5.70 NT-PRO BNP 127.90 TSH 1.32 FT4 1.05 EMO: PROTEINAS ++ NITRITOS NEGATIVO CÉLULAS EPITELIALES 6-10 LEUCOCITOS 10-25 HEMATIES 1-3 BACTERIAS ++ CRISTALES NEGATIVO CILINDROS NEGATIVO

ELECTROCARDIOGRAMA 28/08/23: RITMO SINUSAL FC: 75 EJE IZQUIERDO PR: 0.18 QRS: 0.08, NO SE EVIDENCIA TRASTORNOS DE REPOLARIZACION
CONCLUSION: NORMAL

ECOCARDIOGRAMA 18/8/23: IMVI: 102 GPR: 0.41 MOTILIDAD CONSERVADA FEVI: 67% NO VALVULOPATIA, DERRAME PERICARDICO 6 MM, CONCLUSIONES: FALLA DIASTOLICA GRADO I + DERRAME PERICARDICO LEVE

CPD-EPI: 109ML/MIN/M2 RIESGO DE NEFROTOXICIDAD MEHRAN: 0 PUNTOS

ANALISIS: PACIENTE CON CARDIOPATIA ISQUEMICA EN MANEJO POR CARDIOLOGIA, EN PREVENCIÓN SECUNDARIA, EN ÚLTIMO ECOCARDIOGRAMA SIN ALTERACIONES DE MOTILIDAD Y MARCADORES CARDIACOS NEGATIVOS. EN CONTEXTO DE PACIENTE CON CARDIOPATIA ISQUEMICA CON RIESGO CARDIOVASCULAR INSTAURADO, CONTINUA TOMANDO CLOPIDOGREL, NO SE CONTRAINDICA QUIMIOTERAPIA

PLAN.

- 1.-HEMOGLOBINA GLICOSILADA
- 2.- MONITORIZACION DE CIFRAS DE TENSION ARTERIAL, CON ENFOQUE A RETIRAR DIURETICO TIAZIDICO
- 3.- POR EVIDENCIA DE PROTEINAS EN ORINA SE SOLICITA NUEVO EMO PARA VALORACION POR CONSULTA EXTERNA

DRA GREYS JIMBO MSP 1103211775 TRATANTE MEDICINA INTERNA
MD DIANA CONDOR MSP 1722590732 PG CUIDADOS PALIATIVOS

SO. CA. NUCLEO DE QUIMIO
Dra. Greys Jimbo
Médica Internista
C.R. 172211775

Fecha de Impresión: Lunes , AGO-28-23 09:50:38

Fecha : 28-AGO-2023 09:14:00

H.C. : 260756

Paciente: CAICEDO POZO AIDA LEONOR

Médico : MD*J PAZMIÑO LINCANGO GABRIELA ESTEFANIA

Evolución:

SOLICITUD DE INTERCONSULTA A MEDICINA INTERNA

FEMENINA, 59 AÑOS, ALERGIAS: NO REFIERE. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS CLÍNICOS:

1. CARDIOPATIA ISQUEMICA DIAGNOSTICO EN NOVIEMBRE DE 2022 FUE SOMETIDA A CATETERISMO CARDIACO Y SE REALIZA ANGIOPLASTIA DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON IMPLANTE DE 2 STENT FARMACOLOGICOS Y ANGIOPLASTIA DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR Y RAMO DIAGONAL CON TRES BALONES CONVENCIONALES E IMPLANTE DE DOS STENTS FARMACOLOGICOS. ATORVASTATINA 40 MILIGRAMOS QD PM SUSPENDE ASA-CLOPIDOGREL POR HEMATURIA.

2. HIPERTENSION ARTERIAL DIAGNOSTICO HACE 5 AÑOS EN TRATAMIENTO CON ENALAPRIL 5 MILIGRAMOS BID + CARVEDILOL 6.25 MILIGRAMOS BID + CLORATLIDONA 25 MILIGRAMOS QD AM

DIAGNÓSTICOS: CÁNCER DE ENDOMETRIO EC I + RECAÍDA + APP HIPERTENSIÓN ARTERIAL+ CARDIOPATIA ISQUEMICA

MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA PACLITAXEL CICLO 1+ TAC CORPORAL PREVIO INICIO DE QT.

PO. CANCER DE ENDOMETRIO ESTADIO CLÍNICO I + RECAÍDA (PULMONAR), SOMETIDA FUERA DE LA INSTITUCION EN EL IESS (IBARRA) EN DICIEMBRE/ 2018 A UNA HISTERECTOMIA SIMPLE). *REVISION LAMINILLAS: HISTERECTOMIA SIMPLE: CARCINOMA ENDOMETRIOIDE DE ENDOMETRIO.

RECIBIO TRATAMIENTO SISTEMICO DE QUIMIOTERAPIA CON ESQUEMA PACLITAXEL/CARBOPLATINO, EN SU SEXTO CICLO CON REDUCCION DE DOSIS DEL 20% POR NEUROTOXICIDAD Y TOXICIDAD HEMATOLOGICA. TERMINA 02/06/2021

RADIOTERAPIA 50.4 GY A LA PELVIS EN 5 SESIONES TERMINA EL 20/09/2021 + BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL POR RESIDUAL EN MUÑON DOSIS DE 40 GY EN 4 FRACCIONES HASTA NOV/2021 Y PASA A CONTROLES

* TAC CORPORAL (ENE/2022): A NIVEL DE MEDIASTINO SE APRECIAN UN CONGLOMERADO. EN CAMPO PULMONAR DERECHO SE OBSERVA IMAGEN NODULAR DE LOCALIZACIÓN SUBPLEURAL. EN EL SEGMENTO X SE OBSERVAN 3 LESIONES NODULARES. HALLAZGOS QUE EN COMPARACIÓN CON EL ESTUDIO ANTERIOR CON FECHA 18 DE JUNIO DE 2021 SE HAN INCREMENTADO DE TAMAÑO. CON ESTOS RESULTADOS SE PROPONE NUEVA LINEA DE TRATAMIENTO ESQUEMA CISPLATINO/DOXORRUBICINA. CON REDUCE DOSIS POR TOXICIDAD HEMATOLOGICA.

Examen Físico:

RECIBE 5 CICLOS HASTA AGOSTO 2022. CICLO 6 SUSPENDIDO POR ISQUEMIA CORONARIA.*

CINERCORONARIOGRADIA.REALIZADA FUERA DE LA INSTITUCION OCT 2022, OBSTRUCCION 99% DE LA DA, EN ESPERA DE COLOCACION STENT (NOV 30/2022), ATC: 30/11/22: SE COILOCA 4 STENST 2 DA/RAMO DIAGONAL, 2 CD MEDICADOS.

*30/05/2023: ELECTROFULGURACION VESICAL

*CONTROL CON NUEVA CISTOSCOPIA 05/07/2023: HEMATURIA EN SABANA

*13/07/2023 RESECCION TRANSURETRA DE TUMOR DE VEJIGA + ELECTROFULGURACION VESICAL

*24/07/2023 : PRODUCTO DE RTU DE VEJIGA":NEGATIVO PARA MALIGNIDAD EN ESTA MUESTRA,CISTITIS ACTÍNICA

07/08/2023: PIEZA QX: SEGMENTECTOMÍA ATÍPICA PULMONAR; SEGMENTO II:- METÁSTASIS DE ADENOCARCINOMA BIEN DIFERENCIADO. PRIMARIO CONOCIDO ENDOMETRIAL (ADENOCARCINOMA ENDOMETRIOIDE)- TAMAÑO DEL DEPÓSITO METASTÁSICO: 2 X 1.5CM.- MARGEN QUIRÚRGICO: LIBRE, DISTA 0.4CM.- PLEURA VISCERAL: LIBRE. DISTA 0.5CM.

*RETIRO DE TUBO TORACICO: 18/07/2023

*25/07/2023 ANGIO TAC: NO SE OBSERVAN SIGNOS FRANCOS DE TROMBOEMBOLIA PULMONAR AGUDA AL MOMENTO DEL ESTUDIO.EN RELACIÓN CON ESTUDIO PREVIO DE ENERO DE 2023 SE EVIDENCIA FRANCA EVOLUCIÓN TOMOGRÁFICA DESFAVORABLE POR INCREMENTO DEL TAMAÑO DE NÓDULOS METASTÁSICOS PULMONARES

ECOCARDIOGRAMA (AGO/23): DERRAME PERICARDICO LEVE, FALLA DIASTOLICA GRADO I, FRACCION DE EYECCION DE VENTRICULO IZQUIERDO 67%

P1. HIPERTENSIÓN ARTERIAL, DESDE HACE 4 AÑOS EN TRATAMIENTO CON ENALAPRIL 5 MILIGRAMOS BID + CARVEDILOL 6.25 MILIGRAMOS BID + CLORATLIDONA 25 MILIGRAMOS QD AM ULTIMA

VALORACION DR. ARIAS 21/08/23


 SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Dra. Tannia Soria
 ONCOLOGA CLINICA
 MSP:1703816874

Fecha : 28-AGO-2023 09:44:00

H.C. : 260756

Paciente: CAICEDO POZO AIDA LEONOR

Médico : MD*J PAZMIÑO LINCANGO GABRIELA ESTEFANIA

Evolución:

CONTINUA INTERCONSULTA A MEDICINA INTERNA

P2: DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO CON ANALGESIA DE TERCER ESCALON. ULTIMA CITA CON DRA. DIAZ 19/06/2023

P3 CARDIOPATIA ISQUEMICA DIAGNOSTICO EN NOVIEMBRE DE 2022 FUE SOMETIDA A CATETERISMO CARDIACO Y SE REALIZA ANGIOPLASTIA DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON IMPLANTE DE 2 STENT FARMACOLOGICOS Y ANGIOPLASTIA DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR Y RAMO DIAGONAL CON TRES BALONES CONVENCIONALES E IMPLANTE DE DOS STENTS FARMACOLOGICOS, EN CONTROLES POR CARDIOLOGIA, ATORVASTATINA 40 MILIGRAMOS QD PM SUSPENDE ASA-CLOPIDOGREL POR HEMATURIA.

MEHRAN SCORE: 6 PUNTOS. ULTIMO CONTROL CARDIOLOGIA 28/06/2023

ULTIMO CONTROL DR ARIAS 1/08/2023

*TRASTORNO MIXTO EN SEGUIMIENTO CON DR CAMINO ULTIMA VALORACION 07/07/2023

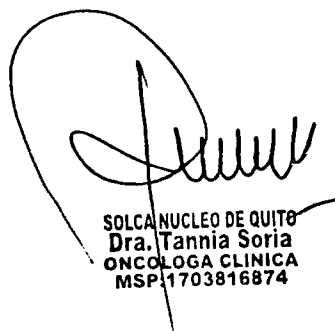
S: NO REFIERE MOLESTIAS

O: ECOG1. AL EXAMEN FISICO NADA CONTRIBUTIVO.

A: FEMENINA 58 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE ENDOMETRIO ESTADIO CLINICO I + PROGRESION DE ENFERMEDAD , POR LO QUE SE PROPONE NUEVA LINEA DE QUIMIOTERAPIA. INGRESA PARA CICLO 1 DE PACLITAXEL POR LO QUE SE REQUIERE INTERCONSULTA A MEDICINA INTERNA Y TAC CORPORAL PREVIO INICIO DE TRATAMIENTO. SE REQUIERE INTERCONSULTA A MEDICINA INTERNA PARA AUTORIZACION DE QUIMIOTERAPIA

DRA. TANNIA SORIA MSP: 1703816874 MEDICO TRATANTE

MD. GABRIELA MSP 1725431132 MD RESIDENTE


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Tannia Soria
ONCOLOGA CLINICA
MSP: 1703816874

Fecha : 28-AGO-2023 07:34:00 H.C. : 260756 Paciente: CAICEDO POZO AIDA LEONOR
Médico : MDÄI GUANO ANDRADE VERONICA JANNETH
MEDICA CIRUJANA - CC: 1723433999

Evolución: NOTA DE INGRESO ONCOLOGIA CLINICA

FEMENINA, 59 AÑOS, NACIDA EN LA PAZ (CARCHI) Y RESIDENTE EN IBARRA, SOLTERA, SECUNDARIA COMPLETA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, CATÓLICA, CONTACTO: (02) 642358 MARGARITA CAICEDO (HERMANA).

ALERGIAS: NO REFIERE

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS:

CLÍNICOS:

1. CARDIOPATIA ISQUEMICA DIAGNOSTICO EN NOVIEMBRE DE 2022 FUE SOMETIDA A CATETERISMO CARDIACO Y SE REALIZA ANGIOPLASTIA DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON IMPLANTE DE 2 STENT FARMACOLOGICOS Y ANGIOPLASTIA DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR Y RAMO DIAGONAL CON TRES BALONES CONVENCIONALES E IMPLANTE DE DOS STENTS FARMACOLOGICOS, EN CONTROLES POR CARDIOLOGIA, ATORVASTATINA 40 MILIGRAMOS QD PM SUSPENDE ASA-CLOPIDOGREL POR HEMATURIA.

2. HIPERTENSION ARTERIAL DIAGNOSTICO HACE 5 AÑOS EN TRATAMIENTO CON ENALAPRIL 5 MILIGRAMOS BID + CARVEDILOL 6.25 MILIGRAMOS BID + CLORATLIDONA 25 MILIGRAMOS QD AM MEDICACION HABITUAL: OXICODONA, GABAPENTINA, PARACETAMOL

ANTECEDENTES PERSONALES QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA (54 AÑOS). ANGIOPLATIA CORONARIA AGO: G2, A2, PAPTEST: SI (2018).

HABITOS: NO CONSUMO DE CIGARRILLO, CONSUMO DE ALCOHOL, EXPOSICION A CARBURANTES DE BIOMASA HASTA LOS 10 AÑOS, EXPOSICION LABORAL DE RIESGO. MEDICINA ALTERNATIVA NO REFEIRE.

DIAGNÓSTICOS: CÁNCER DE ENDOMETRIO EC I + RECAÍDA + APP HIPERTENSIÓN ARTERIAL+ CARDIOPATIA ISQUEMICA

MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA PACLITAXEL CICLO 1+ TAC CORPORAL PREVIO INICIO DE QT.

PO. CANCER DE ENDOMETRIO ESTADIO CLÍNICO I + RECAÍDA (PULMONAR), SOMETIDA FUERA DE LA INSTITUCION EN EL IESS (IBARRA) EN DICIEMBRE/ 2018 A UNA HISTERECTOMIA SIMPLE). EN 09/2020 REALIZAN CONTROL RUTINARIO. EVIDENCIANDO LESIONES EN CANAL VAGINAL. ES REMITIDA PARA SU MANEJO, EN SOLCA:

*REVISION LAMINILLAS: HISTERECTOMIA SIMPLE: CARCINOMA ENDOMETROIDE DE ENDOMETRIO CON DIFERENCIACION ESCAMOSA. INFILTRACION 12.5% PT1A


*BX VAGINA: ADENOCARCINOMA RECIDIVANTE DE PRIMARIO DE ENDOMETRIO (CONFIRMADO CON IHQ).

Examen Físico:

SOLICITUDES

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


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Tannia Soria
ONCOLOGA CLINICA
MSR:1703816874


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Verónica Guano
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1723433999

RECIBIO TRATAMIENTO SISTEMICO DE QUIMIOTERAPIA CON ESQUEMA PACLITAXEL/CARBOPLATINO, EN SU SEXTO CICLO CON REDUCCION DE DOSIS DEL 20% POR NEUROTOXICIDAD Y TOXICIDAD HEMATOLOGICA. TERMINA 02/06/2021

RADIOTERAPIA 50.4 GY A LA PELVIS EN 5 SESIONES TERMINA EL 20/09/2021 + BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL POR RESIDUAL EN MUÑON DOSIS DE 40 GY EN 4 FRACCIONES HASTA NOV/2021 Y PASA A CONTROLES.

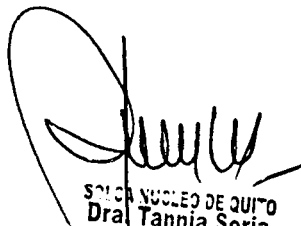
* TAC CORPORAL (ENE/2022): A NIVEL DE MEDIASTINO SE APRECIAN UN CONGLOMERADO EN EL SEGMENTO V DE 4.5 MM. EN CAMPO PULMONAR DERECHO SE OBSERVA IMAGEN NODULAR DE LOCALIZACIÓN SUBPLEURAL SEGMENTO III QUE MIDE 5.2 MM. EN EL SEGMENTO X SE OBSERVAN 3 LESIONES NODULARES CON DENSIDAD DE TEJIDO BLANDO QUE MIDEN 5.1 DE 4 MM. Y OTRO PUNTIFORME DE 2 MM. HALLAZGOS QUE EN COMPARACIÓN CON EL ESTUDIO ANTERIOR CON FECHA 18 DE JUNIO DE 2021 SE HAN INCREMENTADO DE TAMAÑO. EN ABDOMEN Y PELVIS ENGROSAMIENTO DEL RECESO LATERAL IZQUIERDO DEL MUÑON VAGINAL. ESTABILIDA TOMOGRAFICA


VALORADA POR NEUMOLOGIA 17/02/22 QUIEN CONSIDERA: NÓDULOS PULMONARES DE ORIGEN METASTASICO.

CON ESTOS RESULTADOS SE PROPONE NUEVA LINEA DE TRATAMIENTO ESQUEMA CISPLATINO/DOXORRUBICINA. CON REDUCE DOSIS POR TOXICIDAD HEMATOLOGICA. RECIBE 5 CICLOS HASTA AGOSTO 2022. CICLO 6 SUSPENDIDO POR ISQUEMIA CORONARIA.

* CINERECORONARIOGRADIA. REALIZADA FUERA DE LA INSTITUCION OCT 2022. OBSTRUCCION 99% DE LA DA, EN ESPERA DE COLOCACION STENT (NOV 30/2022), ATC: 30/11/22: SE COILOCA 4 STENST 2 DA/RAMO DIAGONAL , 2 CD MEDICADOS

15/08/2022 NEUMOLOGIA NÓDULOS PULMONARES CONCIDOS CATALOGADOS COMO METASTÁSICOS POR TAL MOTIVO REQUIEREN FILIACIÓN HISTOLÓGICA. DEBIDO AL TAMAÑO NO SON TRIBUTARIOS DE TÉCNICAS ENDOSCÓPICAS, POR LO QUE REMITO A C. TORÁCICA PARA VATS DIAGNÓSTICA.


SOLCA NUCLEO DE QUI
Dra. Tannia Soria
ONCOLOGA CLINICA
MSF: 1703816874


SOLCA NUCLEO DE QUI
Dra. Verónica Guano
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1723433999

Fecha : 28-AGO-2023 08:16:00 H.C. : 260756 Paciente: CAICEDO POZO AIDA LEONOR
Médico : MDÁI GUANO ANDRADE VERONICA JANNETH
MEDICA CIRUJANA - CC: 1723433999

Evolución: CONTINUA NOTA DE INGRESO

* 25/05/2023 US DE ABDOMEN: HÍGADO DE FORMA, TAMAÑO Y SITUACIÓN HABITUAL. NO SE OBSERVAN LESIONES SÓLIDAS NI QUISTICAS EN LOS SEGMENTOS EXPLORADOS, ILIARES INTRA Y EXTRA HEPÁTICAS NO DILATADAS. CHC MIDE 3 MM
US PELVICO: PRESENCIA DE MUNON VAGINAL. VEJIGA DISTENDIDA CON VOLUMEN DE 155 CC, PRESENCIA DE DOS IMÁGENES ECOGENICAS QUE MDEIN 2 Y 1.4 CM RESPECTIVAMENTE Y SE PROYECTAN DENTRO DE LA VEJIGA EN SU LADO DERECHO
*30/05/2023: ELECTROFULGURACION VESICAL
* CONTROL CON NUEVA CISTOSCOPIA 05/07/2023: HEMATURIA EN SABANA
*13/07/2023 RESECCION TRANSURETRA DE TUMOR DE VEJIGA + ELECTROFULGURACION VESICAL
* 24/07/2023 : PRODUCTO DE RTU DE VEJIGA":NEGATIVO PARA MALIGNIDAD EN ESTA MUESTRA,CISTITIS ACTÍNICA
*17/07/2023: VATS IZQUIERDA UNIportal + SEGMENTECTOMIA ATÍPICA (SEGMENTO II) IZQUIERDO (32663) + BLOQUEO INTERCOSTAL (64420) + COLOCACIÓN DE TUBO TORÁCICO
07/08/2023: PIEZA QX: SEGMENTECTOMÍA ATÍPICA PULMONAR: SEGMENTO II:- METÁSTASIS DE ADENOCARCINOMA BIEN DIFERENCIADO. PRIMARIO CONOCIDO ENDOMETRIAL (ADENOCARCINOMA ENDOMETRIOIDE)- TAMAÑO DEL DEPÓSITO METASTÁSICO: 2 X 1.5CM.- MARGEN QUIRÚRGICO: LIBRE, DISTA 0.4CM.- PLEURA VISCERAL: LIBRE, DISTA 0.5CM.
*RETIRO DE TUBO TORACICO: 18/07/2023
* 25/07/2023 ANGIO TAC: NO SE OBSERVAN SIGNOS FRANCOS DE TROMBOEMBOLIA PULMONAR AGUDA AL MOMENTO DEL ESTUDIO.EN RELACIÓN CON ESTUDIO PREVIO DE ENERO DE 2023 SE EVIDENCIA FRANCA EVOLUCIÓN TOMOGRÁFICA DESFAVORABLE POR INCREMENTO DEL TAMAÑO DE NÓDULOS METASTÁSICOS PULMONARES BILATERALES Y ACTUAL MASA TUMORAL EN EL SEGMENTO I-II DEL PULMÓN IZQUIERDO.ENFISEMA SUBCUTÁNEO EN EL HEMITÓRAX ANTERIOR IZQUIERDO.

Examen Físico: ULTIMOS ESTUDIOS:
ECOCARDIOGRAMA (AGO/23): DERRAME PERICARDICO LEVE, FALLA DIASTOLICA GRADO I, FRACCION DE EYECCION DE VENTRICULO IZQUIERDO 67%

P1. HIPERTENSIÓN ARTERIAL, DESDE HACE 4 AÑOS EN TRATAMIENTO CON ENALAPRIL 5 MILIGRAMOS BID + CARVEDILOL 6.25 MILIGRAMOS BID + CLORATLIDONA 25 MILIGRAMOS QD AM ULTIMA VALORACION DR. ARIAS 21/08/23

P2: DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO CON ANALGESIA DE TERCER ESCALON. ULTIMA CITA CON DRA. DIAZ 19/06/2023

P3 CARDIOPATIA ISQUEMICA DIAGNOSTICO EN NOVIEMBRE DE 2022 FUE SOMETIDA A CATETERISMO CARDIACO Y SE REALIZA ANGIOPLASTIA DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON IMPLANTE DE 2 STENT FARMACOLOGICOS Y ANGIOPLASTIA DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR Y RAMO DIAGONAL CON TRES BALONES CONVENCIONALES E IMPLANTE DE DOS STENTS FARMACOLOGICOS. EN CONTROLES POR CARDIOLOGIA, ATORVASTATINA 40 MILIGRAMOS QD PM SUSPENDE ASA-CLOPIDOGREL POR HEMATURIA.
MEHRAN SCORE: 6 PUNTOS. ULTIMO CONTROL CARDIOLOGIA 28/06/2023
ULTIMO CONTROL DR ARIAS1/08/2023

*TRASTORNO MIXTO EN SEGUIMIENTO CON DR CAMINO ULTIMA VALORACION 07/07/2023

S: NO REFIERE MOLESTIAS
O: ECOG1. AL EXAMEN FISICO NADA CONTRIBUTORIO.
A: FEMENINA 58 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE ENDOMETRIO ESTADIO CLINICO I + PROGRESION DE ENFERMEDAD , POR LO QUE SE PROPONE NUEVA LINEA DE QUIMIOTERAPIA. INGRESA PARA CICLO I DE PACLITAXEL POR LO QUE SE REQUIERE INTERCONSULTA A MEDICINA INTERNA Y TAC CORPORAL PREVIO INICIO DE TRATAMIENTO

PLAN:
-HOY TRAMITAR TAC CORPORAL
- EXAMENES AL INGRESO
- EKG AL INGRESO
- I/C A MEDICINA INTERNA

DRA.TANNIA SORIA MSP: 1703816874 MEDICO TRATANTE
MD. VERONICA GUANO MSP 1723433999 MD RESIDENTE

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Tannia Soria
ONCOLOGA CLINICA
MSP:1703816874

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Verónica Guano
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1723433999

Fecha : 28-AGO-2023 10:15:00 **H.C. :** 260756 **Paciente:** CAICEDO POZO AIDA LEONOR
Médico : MDÄ1 GUANO ANDRADE VERONICA JANNETH
 MEDICA CIRUJANA - CC: 1723433999

Evolución: NOTA ONCOLOGIA CLINICA

FEMENINA, 59 AÑOS

DIAGNÓSTICOS: CÁNCER DE ENDOMETRIO EC I + RECAÍDA + APP HIPERTENSIÓN ARTERIAL+
 CARDIOPATIA ISQUEMICA

S-O: NO DIFIERE DEL ANTERIOR


A-P: ADENDUN EXAMENE DE LABORATORIO HEMOGLOBINA GLICOSILADA.

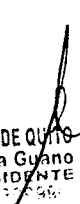
DRA.JIMBO MSP: 1103211775 MEDICO TRATANTE MEDICINA INTERNA

MD. VERONICA GUANO MSP 1723433999 MD RESIDENTE

SOLICITUDES DE EXAMEN

| Fecha | Clave | Descripción |
|------------|---------|------------------|
| 28/08/2023 | 2965796 | EXAMEN DE SANGRE |


 SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Dra. Tannia Soria
 ONCOLOGA CLINICA
 MSP:1703816874


 SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Dra. Verónica Guano
 MEDICO RESIDENTE
 C.I.: 1723433999

Fecha : 28-AGO-2023 10:15:00 **H.C. :** 260756 **Paciente:** CAICEDO POZO AIDA LEONOR
Médico : MDÄI GUANO ANDRADE VERONICA JANNETH
 MEDICA CIRUJANA - CC: 1723433999

Evolución: NOTA ONCOLOGIA CLINICA

FEMENINA, 59 AÑOS

DIAGNÓSTICOS: CÁNCER DE ENDOMETRIO EC I + RECAÍDA + APP HIPERTENSIÓN ARTERIAL+
 CARDIOPATIA ISQUEMICA

S-O: NO DIFIERE DEL ANTERIOR

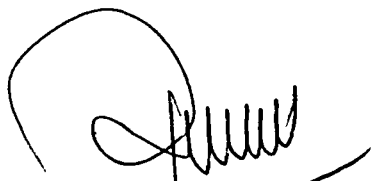
A-P: ADENDUN EXAMEN DE LABORATORIO HEMOGLOBINA GLICOSILADA.


DRA.JIMBO MSP: 1103211775 MEDICO TRATANTE MEDICINA INTERNA

MD. VERONICA GUANO MSP 1723433999 MD RESIDENTE

SOLICITUDES DE EXAMEN

| Fecha | Clave | Descripción |
|------------|---------|------------------|
| 28/08/2023 | 2965796 | EXAMEN DE SANGRE |


 SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Dra. Tannia Sorla
 ONCOLOGA CLINICA
 MSP:1703816874


 SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Dra. Verónica Guano
 MEDICO RESIDENTE
 C.I.: 1723433999