

Fecha : 29-AUG-2023 18:33:00 H.C. : 118003 Paciente: CORRO CARDENAS GLADYS CECIBEL
Médico : MD\$G CONDOR MUÑOZ DIANA ALEXANDRA

Evolución: EPICRISIS

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
29/08/2023	140821	Epicrisis

Dra. Diana Alexandra Condor Muñoz
MEDICO GENERAL
Registro 1005 2019-2091571

ALCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. José Castillo
C.I. 1718024928
PSICÓLOGO CLÍNICO

Fecha : 29-AUG-2023 06:32:00 H.C. : 118003 Paciente: CORRO CARDENAS GLADYS CECIBEL
Médico : MDAD CORRALES TAPIA ALEXANDER MICHAEL
MEDICA - CC: 0504268053

Evolución: - NOTA MEDICA -

FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD

DH:1

DIAGNOSTICO: CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE MAMA DERECHA, EC IIA,(T2N0M0) + PROGRESION HEPATICA, PULMONAR Y OSEA.

MOTIVO DE INGRESO: BIOPSIA CORE HEPATICA

S: NIEGA MOLESTIAS

O:

TA:98/72 MMHG

FC: 96 LPM

FR: 20 RPM

SO2: 88%

T 36.6°C

I: 900 ML

E: 250 + 3 ESPONTANEOS NO CUANTIFICADOS

BH: +650 ML

GU: 0.3 ML / KG / H

PESO: 39 KG - TALLA: 145 CM

PACIENTE DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA, CABEZA: PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACION, NO LESIONES EN CAVIDAD BUCAL. CUELLO, NO SE PALPAN ADENOPATIAS. TÓRAX: EXPANDIBILIDAD CONSERVADA MURMULLO VESICULAR CONSERVADA EN AMBOS CAMPOS PULMONARES. ABDOMEN NO DOLOROSO A LA PALPACION, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES NORMALES. EXTREMIDADES: NO EDEMAS PERIFERICOS.

ANALISIS: ADULTO MAYOR CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS AL MOMENTO CON NUEVA PROGRESION TOMOGRAFICA, SE PRESENTARA CASO A COMITE PARA POSIBILIDA DE USO DE FULVESTRANT, PREVIA BIOPSIA Y CONFOMRACION DE SUBTIPO MOLECULAR DE PROGRESION HEPATICA.

A:

PACIENTE ADMITIDA PARA BIOPSIA CORE HEPATICA REALIZADA EL DIA DEAYER 28/08/2023 - 13H00, CON INGRESTA DE 900ML, SIN HIDRATACION PARENTERAL, SE EVIDENCIA CUANTIFICACION DE EXCRETA EN 250 + 3 ESPONTANEOS (NO CUANTIFICADOS), DEBIDO A OLIGURIA, SE INDICA HIDRATACION PARENTERAL PARA VERIFICAR RESPUESTA VOLUMETRICA.

EL DIA DE HOY SE PLANIFICA ESTUDIO DE CONTROL (US ABDOMEN) Y HEMOGRAMA DE CONTROL 07H00.

P:

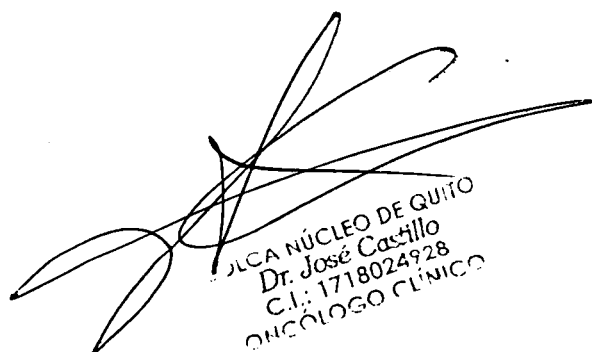
- ADENDUM INDICACIONES

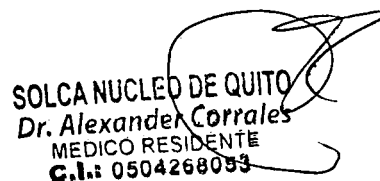
DR. JOSE CASTILLO 1718024928 ONCOLOGO CLINICO

MD ALEXANDER CORRALES MSP 0504268053 MD RESIDENTE

SOLICITUDES

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


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. José Castillo
C.I.: 1718024928
ONCOLOGO CLINICO


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Alexander Corrales
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 0504268053

Fecha : 29-AUG-2023 06:37:00 H.C. : 118003 Paciente: CORRO CARDENAS GLADYS CECIBEL
Médico : MD*K BASTIDAS TERAN PAZ CAROLINA

5

Evolución: NOTA DE EVOLUCION AM
FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD
DH:1
DIAGNOSTICO: CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE MAMA DERECHA, EC IIA.(T2N0M0) + PROGRESION
HEPATICA, PULMONAR Y OSEA.
MOTIVO DE INGRESO: BIOPSIA CORE HEPATICA
PO: CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE MAMA DERECHA, EC IIA.(T2N0M0), LUMINAL, EN 2006. CON
RECURRENCIA OSEA EN 2015, CON POSTERIOR PROGRESION PULMONAR Y HEPATICA.
*TTO1: TUMORECTOMIA EN NOV/06 CON REPORTE PATOLOGICO DE TUMOR CARCINOMA DUCTAL
INFILTRANTE GRADO 2. TRATAMIENTO ADYUVANTE CON AC POR 4 CICLOS, RADIOTERAPIA Y
TAMOXIFENO QUE COMPLETO POR 5 AÑOS.
*TTO2: RADIOTERAPIA PALITIATIVA TRAS DOCUMENTACION DE FRACTURA PATOLOGICA EN HUMERO Y
D7, CON BIOPSIA QUE REPORTO METASTASIS D CANCER DE MAMA RE:90%, RP:10% K167: 20% EN ABRIL
DE 2015, ASOCIADO A EXEMESTANE Y ACIDO ZOLENDRONICO HASTA NO VIEMBRE DE 2017, CON
PROGRESION OSEA, PULMONAR Y HEPATICA DE ENFERMEDAD.
*TTO3: PACLITAXEL MONODROGA PALIATIVO DEL 15.02.18 AL 08.08.18 POR 9 CICLOS CON
NEUROTOXICIDAD PERIFERICA POR LO QUE EL TRATAMIENTO FUE SUSPENDIDO.
*TTO4: CAPECITABINA MONODROGA PALIATIVO QUE INICIO EL 14.09.18 Y DEL QUE RECIBIO UN TOTAL
DE 36 APLICACIONES HASTA EL 24.08.21 CON PROGRESION OSEA POR SINDROME DE COMPERESION
MEDULAR, CON ERITRODISTESIA PALMOPLANTAR GRADO 2.
*TTO5: GEMCITABINA MONODORGA PALIATIVO QUE INICIO EL 11.11.21 HA RECIBIDO 3 CICLOS, CON
TOXICIDAD HEMATOLOGICA GRADO 4 (NEUTROPENIA).
*ULTIMO TRATAMIENTO DE RADIOTERAPIA; FECHA DE INICIO: 27/01/2022, FECHA DE FINALIZACION:
02/02/2022 20GY EN 5 FRACCIONES SOBRE T3-T9
*BX HEPATICA: CARCINOMA METASTASICO DE MAMA

10

15

20

25

Examen Físico: *TTO 6: ESQUEMA AC-T + AC ZOLEDRONICO. RECIBE 4 CICLOS, MISMOS QUE SUSPENDE POR PRESENTAR
FRACTURA DE RADIO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SE PASA NUEVAMENTE A LETROZOL DE
MANTENIMIENTO (DESDE ENERO 2023)
* TAC CORPORAL 10/07/2023 SE EVIDENCIA PROGRESIÓN DE LA ENFERMEDAD POR INCREMENTO EN EL
NÚMERO Y TAMAÑO DE MÚLTIPLES MICRONÓDULOS Y NÓDULOS PULMONARES METASTÁSICOS DE
PRIMARIO CONOCIDO, LESIONES METASTÁSICAS ÓSEAS .SE EVIDENCIA PROGRESIÓN IMPORTANTE DE
LA ENFERMEDAD POR ACTUALES MÚLTIPLES LESIONES METASTÁSICAS HEPÁTICAS.
* BIOPSIA HEPATICA CORE GUIADA POR US: 28/08/2023
P1. ANEMIA LEVE MACROCITICA HIPOCROMICA: INGRESA CON VALORES DE HB 11.1 - HTO 33.5 VCM
102.6 - 33.9, SIN REPRECUSION HEMODINAMICA.
S: PACIENTE REFIERE ENCONTRARSE ASINTOMATICA.
O: TA:110/72 FC:80 FR:18 SAT:94 % I:900 E:250 BH: + 650
ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL. CUELLO: SE PALPA CONGLOMERADO CERVICAL IZQUIERDO.
CORAZON: NORMOFONETICO, NO RUIDOS SOBREÑADIDOS. PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS
SOBREÑADIDOS. ABOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO A PALPACION, RUIDOS INTESTINALES
PRESENTES, APOSITO LIMPIO Y SECO. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS. NO EDEMA
A:
PACIENTE DE 59 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS MENCIONADOS INGRESA EL DIA DE AYER PARA
REALIZARSE PROCEDIMIENTO: BIOPSIA HEPATICA CORE GUIADA POR US, LA MISMA QUE SE REALIZA
SIN COMPLICACIONES, NO SIGNOS DE SANGRADO AGUDO, PACIENTE SIN MOLESTIAS, DOLOR
CONTROLADO, PENDIENTE REALIZAR ECOGRAFIA DE CONTROL POST BX PARA VALORAR ALTA MEDICA,

30

35

40

P:
INDICACIONES AM
-ECOGRAFIA POST BIOPSIA HEPATICA (HOY: PDTE CONFIRMAR HORA)
-BH DE CONTROL (HOY: 7:00 AM)
-VALORAR ALTA MEDICA
-COMUNICAR NOVEDADES
DR. JOSE CASTILLO 1718024928 ONCOLOGO CLINICO
MD PAZ BASTIDAS 1721352308 MEDICO RESIDENTE

45

SOLICITUDES

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

SOLCA NÚCLEO DE CLÍNICA
Dra. Paz Bastidas Teran Paz
Médico Residente
C.I.: 1721352308

Fecha : 29-AUG-2023 13:37:00 H.C. : 118003 Paciente: CORRO CARDENAS GLADYS CECIBEL
Médico : MD*K BASTIDAS TERAN PAZ CAROLINA

Evolución:**NOTA DE ALTA MEDICA**

FEMENINA DE 59 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE MAMA DERECHA, EC IIA,(T2N0M0) DIAGNOSTICADA EN 2006, CON MULTIPLES LINEAS DE TRATAMIENTO. ULTIMO TRATAMIENTO TAMOXIFENO DIARIO AL MOEMTNO DIFERIDO POR CONDICION ACTUAL. INGRESA PARA BIOPSIA CORE HEPATICA A DESCARTAR PROGRESION DE ENFERMEDAD. LA MISMA QUE SE REALIZO 28/0/2023. SIN COMPLICACIONES. SE SOLICITA HEMOGRAMA Y EXAMEN DE IMAGEN (ECO ABDOMINAL) DE CONTROL EL DIA DE HOY. LAS MISMA QUE LLAMA LA ATENCION HB 10,3 Y EN IMAGEN NO SE REPORTA COLECCIONES NI HEMATOMAS. RESULTADOS DE PATOLOGIA PARA EL 11/09/2023 Y CITA CON DR CASTILLO PARA EL 13/09/2023. SE ENVIA CON SIGNOS DE ALARMA Y ANALGESIA HABITUAL POR PARTE DE TERAPIA DEL DOLOR..

S: PACIENTE REFIERE ENCONTRARSE ASINTOMATICA.

O: TA.110/72 FC:80 FR:18 SAT:94 % I:900 E:250 BH: + 650

ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL. CUELLO: SE PALPA CONGLOMERADO CERVICAL IZQUIERDO. CORAZON: NORMOFONETICO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO A PALPACION, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, APOSITO LIMPIO Y SECO. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS, NO EDEMA

P:

- INDICACIONES DE ALTA MEDICA

DR. JOSE CASTILLO 1718024928 ONCOLOGO CLINICO
MD PAZ BASTIDAS 1721352308 MEDICO RESIDENTE

SOLICITUDES

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

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
29/08/2023	2966750	EXAMEN DE SANGRE

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Paz Bastidas Teran
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1721352308

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. José Castillo
C.I.: 1718024928
ONCOLOGO CLINICO

Fecha : 28-AUG-2023 06:04:00 H.C. : 118003 Paciente: CORRO CARDENAS GLADYS CECIBEL
Médico : MDÄ1 GUANO ANDRADE VERONICA JANNETH
MEDICA CIRUJANA - CC: 1723433999

Evolución: NOTA EVOLUCION AM
FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD
DH:1
DIAGNOSTICO: CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE MAMA DERECHA, EC IIA,(T2N0M0) + PROGRESION
HEPATICA, PULMONAR Y OSEA.

MOTIVO DE INGRESO: BIOPSIA CORE HEPATICA

PO: CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE MAMA DERECHA, EC IIA,(T2N0M0), LUMINAL, EN 2006. CON
RECURRENCIA OSEA EN 2015, CON POSTERIOR PROGRESION PULMONAR Y HEPATICA.

***TTO1: TUMORECTOMIA EN NOV/06 CON REPORTE PATOLOGICO DE TUMOR CARCINOMA DUCTAL
INFILTRANTE GRADO 2. TRATAMIENTO ADYUVANTE CON AC POR 4 CICLOS, RADIOTERAPIA Y
TAMOXIFENO QUE COMPLETO POR 5 AÑOS.

***TTO2: RADIOTERAPIA PALIATIVA TRAS DOCUMENTACION DE FRACTURA PATOLOGICA EN HUMERO
Y D7, CON BIOPSIA QUE REPORTO METASTASIS D CANCER DE MAMA RE:90%, RP:10% KI67: 20% EN ABRIL
DE 2015, ASOCIADO A EXEMESTANE Y ACIDO ZOLENDRONICO HASTA NO VIEMBRE DE 2017, CON
PROGRESION OSEA, PULMONAR Y HEPATICA DE ENFERMEDAD.

***TTO3: PACLITAXEL MONODROGA PALIATIVO DEL 15.02.18 AL 08.08.18 POR 9 CICLOS CON
NEUROTOXICIDAD PERIFERICA POR LO QUE EL TRATAMIENTO FUE SUSPENDIDO.

***TTO4: CAPECITABINA MONODROGA PALIATIVO QUE INICIO EL 14.09.18 Y DEL QUE RECIBIO UN TOTAL
DE 36 APLICACIONES HASTA EL 24.08.21 CON PROGRESION OSEA POR SINDROME DE COMPRESION
MEDULAR, CON ERITRODISTESIA PALMOPLANTAR GRADO 2.

***TTO5: GEMCITABINA MONODROGA PALIATIVO QUE INICIO EL 11.11.21 HA RECIBIDO 3 CICLOS, CON
TOXICIDAD HEMATOLOGICA GRADO 4 (NEUTROPENIA).

***ULTIMO TRATAMIENTO DE RADIOTERAPIA

FECHA DE INICIO: 27/01/2022

FECHA DE FINALIZACION: 02/02/2022

20GY EN 5 FRACCIONES SOBRE T3-T9

**BX HEPATICA: CARCINOMA METASTASICO DE MAMA

Examen Físico:

SOLICITUDES

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

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
28/08/2023	2965528	EXAMEN DE SANGRE
	2965528	ESTUDIOS DE IMAGEN

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. José Castillo
C.I.: 1718024728
ONCOLOGO CLINICO

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Verónica Guano
Médico Residente
C.I.: 1723433999

***TTO 6: ESQUEMA AC-T + AC ZOLEDRONICO. RECIBE 4 CICLOS, MISMOS QUE SUSPENDE POR PRESENTAR FRACTURA DE RADIO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SE PASA NUEVAMENTE A LETROZOL DE MANTENIMIENTO (DESDE ENERO 2023)

* TAC CORPORAL 10/07/2023 SE EVIDENCIA PROGRESIÓN DE LA ENFERMEDAD POR INCREMENTO EN EL NÚMERO Y TAMAÑO DE MÚLTIPLES MICRONÓDULOS Y NÓDULOS PULMONARES METASTÁSICOS DE PRIMARIO CONOCIDO. LESIONES METASTÁSICAS ÓSEAS .SE EVIDENCIA PROGRESIÓN IMPORTANTE DE LA ENFERMEDAD POR ACTUALES MÚLTIPLES LESIONES METASTÁSICAS HEPÁTICAS

PI ANEMIA LEVE MACROCITICA HIPOCROMICA: INGRESA CON VALORES DE HB 11.1 - HTO 33.5 VCM 102.6 - 33.9, SIN REPRECUSION HEMODINAMICA.

SUBJETIVO: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS.

OBJETIVO: TA: 107/77 MMHG FC: 86/MIN FR: 18/MIN T:36.5 SATURACIÓN: 89%AA

I:1200 E:500 BH:700 BRISTOL 4

PACIENTE DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA, CABEZA: PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACION, NO LESIONES EN CAVIDAD BUCAL. CUELLO, NO SE PALPAN ADENOPATIAS. TÓRAX: EXPANDIBILIDAD CONSERVADA MURMULLO VESICULAR CONSERVADA EN AMBOS CAMPOS PULMONARES. ABDOMEN NO DOLOROSO A LA PALPACION, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES NORMALES. EXTREMIDADES: NO EDEMAS PERIFERICOS.

ANALISIS: ADULTO MAYOR CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS AL MOMENTO CON NUEVA PROGRESION TOMOGRAFICA, SE PRESENTARA CASO A COMITE PARA POSIBILIDA DE USO DE FULVESTRANT, PREVIA BIOPSIA Y CONFOMRACION DE SUBTIPO MOLECULAR DE PROGRESION HEPATICA.

P:

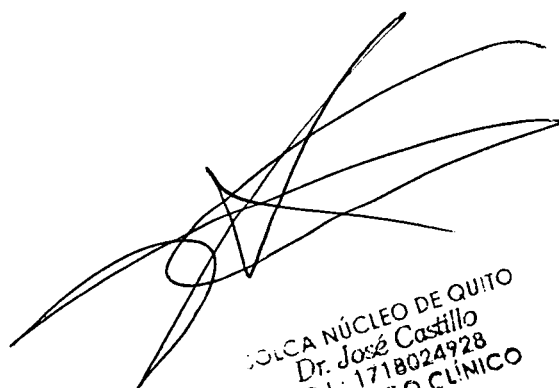
- BIOPSIA CORE GUIADA POR US 28/08/2023 - 13H00 (YA AGENDADO POR C/E).

- COMUNICAR NOVEDADES.

- BIOMETRIA DE CONTROL MAÑANA 7 AM + ECO DE CONTROL

DR. JOSE CASTILLO 1718024928 ONCOLOGO CLINICO

MD VERONICA GUANO MSP 1723433999 MD RESIDENTE


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. José Castillo
C.I. 1718024928
ONCOLOGO CLINICO


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

Fecha : 27-AUG-2023 12:58:00 H.C. : 118003 Paciente: CORRO CARDENAS GLADYS CECIBEL
Médico : MDAD CORRALES TAPIA ALEXANDER MICHAEL
MEDICA - CC: 0504268053

Evolución: - ONCOLOGIA CLINICA: NOTA DE INGRESO -

FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD

NACIDA Y RESIDENTE EN QUITO

ESTADO CIVIL: VIUDA.

RELIGIÓN: CATOLICA

INSTRUCCIÓN: SUPERIOR COMPLETA.

OCUPACIÓN: JUBILADA (PREVIA GERENCIA).

GRUPO SANGUINEO Y FACTOR: ORH +

LATERALIDAD: DIESTRA

ALERGIAS: DESCONOCE

TRANSFUSIONES: SI, ULTIMA HACE 6 MESES.

PERSONA DE REFERENCIA: JOSE CRUZ (HIJO) 0995391318

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS:

CLÍNICOS: NO REFIERE

QUIRURGICOS:

- APECDICENTOMIA EN EL 2006

- TUMORECTOMIA DE MAMA DERECHA EN 2006

- HISTERECTOMIA EN EL 2010

FAMILIARES: NO ANTECEDENTES ONCOLOGICOS.

GINECO-OBSTETRICOS: MENARQUIA: A LOS 15 AÑOS, MENOPAUSIA: EN EL 2009 (POR CIRUGIA) G:4 A:2

P: 0 C: 2 HV: 2

HABITOS:

ALIMENTARIO: 3 VECES AL DIA, MICCIONAL: 5 VECES AL DIA, DEFECATORIO: 2 VECES AL DIA.

MEDICAMENTOS: NO REFIERE

DIAGNOSTICO: CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE MAMA DERECHA, EC IIA,(T2N0M0) + PROGRESION HEPATICA, PULMONAR Y OSEA.

MOTIVO DE INGRESO: BIOPSIA CORE HEPATICA

PO: CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE MAMA DERECHA, EC IIA,(T2N0M0), LUMINAL, EN 2006. CON RECURRENCIA OSEA EN 2015, CON POSTERIOR PROGRESION PULMONAR Y HEPATICA.

***TTO1: TUMORECTOMIA EN NOV/06 CON REPORTE PATOLOGICO DE TUMOR DE 2.2 CM CON CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE GRADO 2, RE:96%, RP:98%, HER2: NEG. GANGLIO CENTINELA NETATIVO, SEGUIDO DE TRATAMIENTO ADYUVANTE CON AC POR 4 CICLOS, RADIOTERAPIA Y TAMOXIFENO QUE COMPLETO POR 5 AÑOS.

Examen Físico:

***TTO2: RADIOTERAPIA PALIATIVA TRAS DOCUMENTACION DE FRACTURA PATOLOGICA EN HUMERO Y D7, CON BIOPSIA QUE REPORTO METASTASIS D CANCER DE MAMA RE:90%, RP:10% KI67: 20% EN ABRIL DE 2015, ASOCIADO A EXEMESTANE Y ACIDO ZOLENDRONICO HASTA NO VIEMBRE DE 2017, CON PROGRESION OSEA, PULMONAR Y HEPATICA DE ENFERMEDAD.

***TTO3: PACLITAXEL MONODROGA PALIATIVO DEL 15.02.18 AL 08.08.18 POR 9 CICLOS CON NEUROTOXICIDAD PERIFERICA POR LO QUE EL TRATAMIENTO FUE SUSPENDIDO.

***TTO4: CAPECITABINA MONODROGA PALIATIVO QUE INICIO EL 14.09.18 Y DEL QUE RECIBIO UN TOTAL DE 36 APLICACIONES HASTA EL 24.08.21 CON PROGRESION OSEA POR SINDROME DE COMPRESION MEDULAR, CON ERITRODISTESIA PALMOPLANTAR GRADO 2.

***TTO5: GEMCITABINA MONODROGA PALIATIVO QUE INICIO EL 11.11.21 HA RECIBIDO 3 CICLOS, CON TOXICIDAD HEMATOLOGICA GRADO 4 (NEUTROPENIA).

***ULTIMO TRATAMIENTO DE RADIOTERAPIA

FECHA DE INICIO: 27/01/2022

FECHA DE FINALIZACION: 02/02/2022

20GY EN 5 FRACCIONES SOBRE T3-T9

**BX HEPATICA: CARCINOMA METASTASICO DE MAMA

MAMAGLOBINA, ESTROGENOS, PROGESTERONA: POSITIVOS +++/+++ EN CELULAS TUMORALES

HERCEPTEST: SCORE 0 = NEGATIVO EN MEMBRANAS DE CELULAS TUMORALES

KI67: POSITIVO EN 70% DE CELULAS TUMORALES CONCLUSION: METASTASIS DE CARCINOMA MAMARIO

Fecha : 27-AUG-2023 13:25:00 H.C. : 118003 Paciente: CORRO CARDENAS GLADYS CECIBEL
Médico : MDAD CORRALES TAPIA ALEXANDER MICHAEL
MEDICA - CC: 0504268053

Evolución: - ONCOLOGIA CLINICA: CONTINUA NOTA DE INGRESO -

***TTO 6: ESQUEMA AC-T + AC ZOLEDRONICO. RECIBE 4 CICLOS, MISMOS QUE SUSPENDE POR PRESENTAR FRACTURA DE RADIO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON FIJACION PERCUTANEA POR LO SE SUSPENDE QT Y SE PASA NUEVAMENTE A LETROZOL DE MANTENIMIENTO (DESDE ENERO 2023) COMITE DE TUMORES MAMARIOS 01/08/2023: PACIENTE DEBE PASAR A FULVESTRANT, PREVIO A ESTO DEBE REALIZARSE UNA BIOPSIA HEPÁTICA YA QUE LA ÚLTIMA BIOPSIA QUE SE TIENE ES EL 2022 Y SE QUIERE CONFIRMAR QUE SE MANTENGA EL MISMO PATRÓN MOLECULAR DEL CÁNCER DE MAMA.

* TAC CORPORAL 10/07/2023 SE EVIDENCIA PROGRESIÓN DE LA ENFERMEDAD POR INCREMENTO EN EL NÚMERO Y TAMAÑO DE MÚLTIPLES MICRONÓDULOS Y NÓDULOS PULMONARES METASTÁSICOS DE PRIMARIO CONOCIDO, ADEMÁS SE OBSERVAN SIGNOS DE PROBABLE PROGRESIÓN DE ENFERMEDAD TAMBIÉN EN LESIONES METASTÁSICAS ÓSEAS LAS CUALES HA INCREMENTADO EN NÚMERO Y TAMAÑO EN ESPECIAL A NIVEL DEL HÚMEDO DERECHO, ESTERNÓN Y COLUMNA. SE EVIDENCIA PROGRESIÓN IMPORTANTE DE LA ENFERMEDAD POR ACTUALES MÚLTIPLES LESIONES METASTÁSICAS HEPÁTICAS, QUE GENERAN HEPATOMEGALIA, PROBABLE INCIPIENTE COMPROMISO DE LA GRASA SUBHEPÁTICA ADYACENTE, EN ESTE CONTEXTO SE OBSERVA APARENTE RESPUESTA AL TRATAMIENTO POR MAYOR ESCLEROSIS DE MÚLTIPLES LESIONES METASTÁSICAS ÓSEAS DESCRITAS.

P1 ANEMIA LEVE MACROCITICA HIPOCROMICA: INGRESA CON VALORES DE HB 11.1 - HTO 33.5 VCM 102.6 - 33.9, SIN REPRECUSION HEMODINAMICA.

Examen Físico: SUBJETIVO: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS.

OBJETIVO: TA: 102/69 MMHG

FC: 95/MIN

FR: 19/MIN

TEMPERATURA: 36.5

SATURACIÓN: 92% FIO2 21%

EXAMEN FÍSICO: PACIENTE DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA.

CABEZA: PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACION, NO LESIONES EN CAVIDAD BUCAL. CUELLO, NO SE PALPAN ADENOPATIAS. TÓRAX: EXPANDIBILIDAD CONSERVADA MURMULLO VESICULAR CONSERVADA EN AMBOS CAMPOS PULMONARES. ABDOMEN NO DOLOROSO A LA PALPACION, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES NORMALES. EXTREMIDADES: NO EDEMAS PERIFERICOS.

ANALISIS: ADULTO MAYOR CANCER DE MAMA INICIALMENTE EC IIA CON PROGRESION OSEA Y VISCERAL QUE HA RECIBIDO VARIAS LINEAS DE TRATAMIENTO, BIOPSIA HEPATICA CONFIRMA CA DE MAMA METASTASICO CON RECEPTORES HORMONALES FUERTES.

EN TRATAMIANTO CON OBJETIVO PALIATIVO CON ESQUEMA AC-T + AC ZOLEDRONICO, SUFRE CAIDA DE SU PROPIA ALTURA Y SUFRE FRACTURA DE RADIO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON FIJACION PERCUTANEA POR LO SE SUSPENDE QT Y SE PASA NUEVAMENTE A LETROZOL.

AL MOMENTO CON NUEVA PROGRESION TOMOGRAFICA, SE PRESENTARA CASO A COMITE PARA POSIBILIDA DE USO DE FULVESTRANT, PREVIA BIOPSIA Y CONFOMRACION DE SUBTIPO MOLECULAR DE PROGRESION HEPATICA.

P:

- BIOPSIA CORE GUIADA POR US 28/08/2023 - 13H00 (YA AGENDADO POR C/E).
- LABORATORIOS AL INGRESO
- COMUNICAR NOVEDADES.

DR. JOSE CASTILLO
1718024928
ONCOLOGIA
MD ALEXANDER CORRALES
0504268053
RESIDENTE

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Alexander Corrales
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 0504268053

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
27/08/2023	2965476	EXAMEN DE SANGRE

Fecha de Impresión: Monday , AUG-28-23 13:58:38

Fecha : 28-AUG-2023 13:51:00 H.C. : 118003 Paciente: CORRO CARDENAS GLADYS CECIBEL
Médico : MDE9 ZAPATA DIAZ MARIO ROBERTO
ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGEN - CC: 1708536584 - L1E F22 N66

Evolución: NOTA POST BIOPSIA

DIAGNOSTICO: CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE MAMA DERECHA, EC IIA,(T2N0M0) + PROGRESION
HEPATICA, PULMONAR Y OSEA.
PROCEDIMIENTO: CORE BIOPSIA DE LESIONES HEPATICAS GUIADA POR ECOGRAFIA.

PREVIA FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO, CHEQUEO DE EXAMENES DE LABORATORIO, ASEPSIA
Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES, INFILTRACION CON 10CC DE XILOCAINA AL 1% SIN
EPINEFRINA, SE PROCEDE A REALIZAR
CORE BIOPSIA DE LESIONES HEPATICAS A NIVEL DE SEGMENTO V GUIADA POR ECOGRAFIA.

SANGRADO: NO

DRENAJES: NO

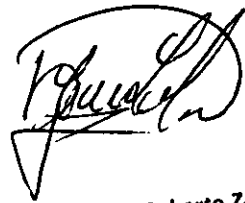
SE OBTIENE 4 CILINDRO MEDIANTE AGUJA SEMIAUTOMATICA 18 X 20, MUESTRAS QUE SE ENVIARON A
PATOLOGÍA Y CITOMETRIA DE FLUJO

PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. PACIENTE ESTABLE, PASA A PISO PARA MANEJO, SE
RECOMIENDA REPOSO ABSOLUTO, CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 30 MINUTIOS LAS DOS
PRIMERAS HORAS, LUEGO CADA HORA, CONTROL CON BIOMETRIA HEMATICA Y ECOGRAFIA DE
ABDOMEN MAÑANA.

DR. MARIO ZAPATA/ C.I: 1708536584
MEDICO RADIOLOGO
MAIL: MARIO.ZAPATA@SOLCAQUITO.ORG.EC

MD.JUAN CARLOS NARVAEZ/ C.I:1720449279
MEDICO RESIDENTE

DR.ADRIAN FABARA/CI:0201768843
MEDICO POSTGRADISTA



Dr. Mario Roberto Zapata D.
CI: 1708536584
MEDICO RADIOLOGO
MSP: Libro 1 "E" Folio 22 No.66

SOLICITUDES

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