# REPORTE DE EPICRISIS

# INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 01-AGO-2023 18:26:14 Página : de a

No. INTERNACION 140236 No. HISTORIA CLINICA 198080 Cédula 1705413431

Apellido Paterno Apellido Materno Primer Nombre Segundo Nombre

FIERRO BOLAÑOS ELIZABETH DEL CARMEN

Edad: 64 años

DX. DE INGRESO Z51.1 QUIMIOTERAPIA

DX. DEFINITIVO SECUNDARIO Z51.1 QUIMIOTERAPIA

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

**PACIENTE DE 64 AÑOS** 

- DIAGNOSTICOS: CANCER DE MAMA IZQUIERDA EC I EN CONTROLES + CANCER DE MAMA DERECHA EC I + PROGRESION DE ENFERMEDAD + HIPOTIROIDIMO + ERGE+DEPRESION+ POLINEUROPATIA PERIFERICA
- MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA GEMCITABINA/PACLITAXEL CICLO I.

PO1:CANCER DE MAMA IZQUIERDA ESTADIO CLINICO I EN CONTROLES DESDE 2018.

P02: CANCER DE MAMA DERECHA ESTADIO CLINICO I + PROGRESION DE ENFERMEDAD, SOMETIDA EL 04/02/2021 A MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA DERECHA "HP: (18/02/2021): CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE MODERADA. RECIBIO TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL / TRASTUZUMAB LUEGO TRASTUZUMAB DE MANTENIMIENTO.

- \*SOMETIDA EL 27/08/2021 A UNA VATS UNIPORTAL DERECHA CON HP: POSITIVO PARA METASTASIS DE PRIMARIO CONOCIDO.
  \*POR PROGRESION OSEA CON METASTASIS EN COLUMNA TORACO LUMBAR T8 Y LI A L4. Y PELVIS. RECIBE RADIOTERAPIA 30
  GY EN 10 FRACCIONES HASTA 02/2022
- \*RECIBE SEGUNDA LINEA ESQUEMA TAC, POR 6 CICLOS HASTA ABRIL/2022
- \*CONTINUA CON TERAPIA ENDOCRINA (LETROZOL 2.5 MG) DESDE ABRIL/22 A JULIO/23.
- \*EN TAC CORPORAL (NOV/2022):SE IDENTIFICA IMAGEN NÓDULAR SÓLIDA DE 13 MM SEGMENTO II DERECHO, CONTACTA CON LA PLEURA Y ASOCIA LEVE ENGROSAMIENTO DE ESTA, LESIONES MIXTAS LÍTICAS Y BLÁSTICAS DE DISTRIBUCIÓN DIFUSA VISIBLES EN LA DIÁFISIS DEL 3ER ARCO COSTAL DERECHO. EN LOS CUERPOS VERTEBRALES DE T4, T7 Y T8, SE HAN ESTABLECIDO E INCREMENTADO DE TAMAÑO EN RELACIÓN CON ESTUDIOS PREVIOS. LOS HALLAZGOS SUGIEREN EVOLUCIÓN DESFAVORABLE.
- \*FUE VALORADA POR CIRUGIA CARDIOTORACICA EN CONDUCTA EXPECTANTE.

#### HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

EVOLUCION Igual

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE CANCER DE MAMA IZQUIERDA EC I EN CONTROLES + CANCER DE MAMA DERECHA EC I + PROGRESION DE ENFERMEDAD + HIPOTIROIDIMO + ERGE+DEPRESION+ POLINEUROPATIA PERIFERICA INGRESA PARA QUIMIOTERAPIA ESQUEMA GEMCITABINA/PACLITAXEL CICLO I QUE PERFUNDE EL DIA DE HOY 01/08/23 AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS, SIN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA POR LO QUE SE INDICA ALTA

O: 120/72 MMHG FC: 94 LMP FR: 18 RPM T°: 36.5 °C SO2: 90%

CONSCIENTE, ORIENTADA 3 ESFERAS.

SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA, OJOS CON MOVIMIENTOS OCULARES INTRINSECOS Y EXTRINSECOS ESPONTANEOS Y COSERVADOS. REFLEJO FOTOMOTOR BILATERAL PRESENTE. CONJUNTIVAS ROSADAS. ESCLERAS NORMALES.

BOCA: MUCOSAS ORALES HUMEDAS. DENTADURA COMPLETA EN ESTADO REGULAR. CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO MASAS O ADENOPATIAS PRESENTES.

TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD DISMINUIDA. SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

PULMONAR: CON MURMULLO ALVEOLAR CONSERVADO EN AMBAS BASES PULMONARES, NO AUSCULTO SOBREANADIDOS.

CORAZÓN RITMICO. NO SOPLOS O FREMITO.

SOLC NUCLEO DE GUITO Dra. Tannia Soria ONCOLOGA CLINICA MSP:1703816874

01-AGO-2023 18:26:14 Fecha:

Pagina 2 de 2

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO. SIN RESPUESTA PERITONEAL. RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES, CANALIA FLATOS.

EXTREMIDADES: SIMETRICAS, NO EDEMA. PULSOS DISTALES PRESENTES.

### **COMPLICACIONES HOSPITALARIAS**

**NINGUNA** 

#### **COMPLICACIONES OPERATORIAS**

**CONDICION** 

igual

### <u>TRATAMIENTO</u>

(OMEPRAZOL 40 MG) INTRAVENOSO CADA DIA M

MEDICACION HABITUAL

(LEVOTIROXINA) VIA ORAL 75 MCG DE LUNES A VIERNES Y 88 MCG FINES DE SEMANA

TERAPIA DEL DOLOR

(TAPENTADOL TABLETA RECUBIERTA DE LIBERACION PROLONGADA 50MG) TOMAR UNA TABELTA 8 DE

LA NOCHE

GASTROENTEROLOGIA

(MAGALDRATO + SIMETICONA) TOMAR 10 CC . 2 HORAS DESPUES DE LAS COMIDAS

PREMEDICACION HOY 31/7/23

DEXAMETASONA 20MG INTRAVENOSO A LAS 22H00 Y 4:00 AM

LORATADINA 10MG VIA ORAL A LAS 20:00 Y 8:00AM (INTERVALO DE 12 HORAS)

\*INDICACIONES QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA 01/08/2023\*

DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%.

PERFUNDIR EN 15 MINUTOS. 15 MINUTOS ANTES DE PRIMERA DOSIS DE ONDANSETRON Y LUEGO CADA 12 HORAS

APREPITAN 125 MG VIA ORAL HOY 01/08/2023, UNA HORA ANTES DE INCIAR QUIMIOTERAPIA (PRIMER

APREPITAN 80 MG VIA ORAL EL 02/08/2023 A LA MISMA HORA QUE DIA 1 (DIA 2)

APREPITAN 80 MG VIA ORAL EL 03/08/2023 A LA MISMA HORA QUE DIA 1 (DIA 3)

ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%,

PERFUNDIR DURANTE 15 MINUTOS, 15 MINUTOS ANTES DE QUIMIOTERAPIA Y REPETIR A LAS 4 Y 8

HORAS DESPUÉS DE LA PRIMERA DOSIS, LUEGO CADA 12 HORAS

GEMCITABINA: 1875 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 250 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSIÓN DE 30

MINUTOS MÁS LAVADO DE VENA

DIFENHIDRAMINA 25MG INTRAVENOSO 30 MINUTOS PREVIO PACLITAXEL.

PACLITAXEL: 260 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 500CC DE CLORURO DE SODIO DE 0.9% PERFUSION DE 3

HORAS + LAVADO DE VENA (D1).

FILGASTRIM 300 MCG SUBCUTANEO 24 HORAS POSTERIOR INICIO DE QUIMIOTERAPIA POR 3 DIAS.

#### **RECETA**

(OMEPRAZOL 20 MG SOLIDO ORAL) ADMINISTRAR VIA ORAL 1 COMPRIMIDO I HORA PREVIO AL DESAYUNO

POR 5 DIAS

(APREPITAN 80 MG SOLIDO ORAL) DIA 2: 1 COMPRIMIDO A LA MISMA HORA QUE EL DIA 1 (RECIBIDO EN

HOSPITALIZACION)

DIA 3: I COMPRIMIDO A LA MISMA HORA QUE EL DIA I (RECIBIDO EN HOSPITALIZACION)

(ONDANSETRON 8 MG SOLIDO ORAL) TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

(FILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 300 MCG) COLOCAR DE MANERA SUBCUTANEA 24 HORAS POSTERIOR A

LA FINALIZACION DE QUIMIOTERAPIA POR 3 DÍAS.

- INDICACIONES TERAPIA DEL DOLOR -

July (W)

(PARACETAMOL 500 MG SOLIDO ORAL) PARACETAMOL 500 MG, TOMAR 2 TABLETAS 7 AM, 2PM, 9 PM (GABAPENTINA 300 MILIGRAMOS CAPSULA) GABAPENTINA 300 MG, TOMAR 1 CAPSULA 7AM. 2PM. 9 PM

(DORIXINA RELAX TABLETA) DORIXINA RELAX, TOMAR 1 TABLETA 9 PM

FECHA EPICRISIS 01-AGO-2023

FECHA INGRESO: 31-JUL-2023

FECHA ALTA: 01-AGO-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 1

MEDICO TRATANTE

MD81 SORIA SAMANIEGO TANNIA TERESA

**REALIZADA POR** 

MD#E BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBEL

FIRMA: \_

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