

REPORTE DE EPICRISIS  
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

**CONFIDENCIAL**

Fecha: 19-AUG-2023 12:56:37

Página 1 de 2

No. INTERNACION 140684 No. HISTORIA CLINICA 259514 Cédula 0400316337

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
ROSETO	ARTEAGA	BLANCA	AURORA

Edad: 74 años

**DX. DE INGRESO** Z51.1 QUIMIOTERAPIA

**DX. DEFINITIVO** SECUNDARIO Z51.1 QUIMIOTERAPIA  
> CANCER DE RECTO MEDIO EC IV A (PULMON) + PERSISTENCIA LOCAL + CANCER DE TIROIDES EN CONTROLES

**HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO**

2) CANCER DE RECTO MEDIO EC IV A (PULMON) + PERSISTENCIA LOCAL

SOMETIDA A:

\*VATS DERECHA UNIORTAL + SEGMENTECTOMIA ATIPICA SEGMENTO VIII. HALLAZGOS: NODULO DE 1CM EN SEGMENTO VIII DERECHO (30/12/2020:) ADENOCARCINOMA MUCINOSO BIEN DIFERENCIADO. CONSISTENTE CON PRIMARIO EN COLON.

\*COLOCACIÓN DE CATÉTER SUBCUTÁNEO LADO DERECHO + ECO GUÍA + CONFORMACIÓN DE BOLSILLO SUBCUTÁNEO 08/04/2021

\*RECIBIÓ TRATAMIENTO QUIMIOTERAPIA DE QUIMIOTERAPIA FOLFOX 4 + BEVACIZUMAB POR 12 CICLOS HASTA 31/08/2021

\*RADIOTERAPIA OCT/21 NO TRIBUTARIA A DICHO TTO

\*LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA + RESECCIÓN ABDOMINOPERINEAL (02/03/2022) ADENOCARCINOMA, GRADO HISTOLOGICO: BIEN DIFERENCIADO, TAMAÑO TUMORAL: 1,8 CM PRESENCIA DE UN BROTE TUMORAL. SCORE BAJO (0-4), RESPUESTA AL TRATAMIENTO: SCORE 2, MARGENES QUIRURGICOS: LIBRES, BORDE RADIAL MAS PROXIMO A 1,2CM, AUSENCIA DE METASTASIS A 4 GANGLIOS AISLADOS 0/4. ESTADIO PATOLOGICO: YPT2. YPN0.

\*RECIBIO CAPECITABINE POR 4 MESES HASTA 21/07/22

\*ACTUALMENTE EN TRATAMIENTO CON ESQUEMA FOLFIRI QUE INICIA EL 21/6/2023. INGRESA PARA CICLO 3 CON REDUCCION DE DOSIS POR TOXICIDAD HEMATOLÓGICA (SEGMENTADOS BAJOS) Y TOXICIDAD GASTROINTESTINAL GRADO III

MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFIRI CICLO 4 + CETUXIMAB C1

09/8/23 COMITE DE TUMORES: PACIENTE AL MOMENTO SE ENCUENTRA EN RECAÍDA DE SU ENFERMEDAD DE CÁNCER DE RECTO CONFIRMADO CON ESTUDIOS HISTOPATOLÓGICOS Y CON UN ESTUDIO DEL GEN RAS NO MUTADO. ES CANDIDATO ASOCIAR A SU TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA FOLFIRI ANTICUERPO ANTI EGFR CETUXIMAB.

**HALLAZGOS RX, LABORATORIOS**

28/6/23: EKG: RITMO SINUSAL. EXTRASÍSTOLE SUPRAVENTRICULAR, HEMIBLOQUEO ANTERIOR IZQUIERDO, BLOQUEO COMPLETO DE RAMA DERECHA. QT PROLONGADO.

**EVOLUCION** Igual PERFUNDE QUIMIOTERAPIA SIN COMPLICACIONES

**COMPLICACIONES HOSPITALARIAS**

NINGUNA

**COMPLICACIONES OPERATORIAS**

**CONDICION** Estable

**TRATAMIENTO** CLORURO DE SODIO 0.9% PASAR IV A 20 CC HORA  
PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO POR RAZONES NECESARIOS (PREVIA AUTORIZACION)  
LACTULOSA 20 CC VIA ORAL EN ESTE MOMENTO  
\*MEDICACION HABITUAL: LEVOTIROXINA 100 MCG SOLIDO ORAL TOMAR UNA TABLETA 1 (UNA) HORA ANTES DEL DESAYUNO Y 3 (TRES) HORAS ANTES DE OTRO MEDICAMENTO  
LOSARTAN 50 MG VO. QD. 08H00  
INDICACIONES DE TERAPIA DEL DOLOR  
PARACETAMOL 500MG TAB TOMAR UNA PASTILLA DESAYUNO Y MERIENDA  
GABAPENTINA 300MG TAB TOMAR UNA PASTILLA CADA NOCHE

FORM.006

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Maria Jose Muñoz  
ONCOLOGA CLINICA  
C.I.: 1104349699

1715317082  
17-08-04461

REPORTE DE EPICRISIS  
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

**CONFIDENCIAL**

Fecha: 19-AUG-2023 12:56:37

Página 2 de 2

OMEPRAZOL 20MG CAPSULAS TOAMR UNA CAPSULA EN AYUNAS.  
INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA EL 16/08/23  
ENJUAGUES BUCALES CON CLORURO DE SODIO 0.9% MAS BICARBONATO CADA 6 HORAS. RESPETAR HORA SUEÑO  
ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 30 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 15 MINUTOS, 15 MINUTOS ANTES DE PRIMERA DOSIS DE QUIMIOTERAPIA Y REPETIR A LAS 4 Y A LAS 8 HORAS POSTERIORES A LA PRIMERA DOSIS, LUEGO CADA 12 HORAS  
DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO 30 MINUTOS PREVIO ADMINISTRACION DE CETUXIMAB Y LUEGO CADA 12 HORAS.  
LORATADINA 10 MG VIA ORAL 30 MINUTOS PREVIO A CETUXIMAB  
PARACETAMOL 1 GR INTRAVENOSO PREVIA PERFUSION DE CETUXIMAB  
CETUXIMAB 800 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 250CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 120 MINUTOS MAS LAVADO DE VENA (D1)  
CONTINUAR PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA 1 HORA POSTERIOR A CETUXIMAB  
IRINOTECAN 230 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 250 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUNDIR DURANTE 90 MINUTOS + LAVADO DE VENA (D1)  
LEUCOVORINA 520 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 250 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 2 HORAS + LAVADO DE VENA (D1)  
5 FLUOROURACILO 520 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 15 MINUTOS + LAVADO DE VENA (D1)  
5-FLUOROURACILO 3100 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUNDIR DURANTE 46 HORAS + PROTECCION DE LUZ + LAVADO DE VENA (D1)  
FILGRASTIM 300 UCG. APLICAR SUBCUTANEO ALREDEDOR DEL OMBLIGO POR 7 DIAS. INICIAR 24 HORAS POSTERIOR AL TERMINO DE QUIMIOTERAPIA.

**RECETA**

ONDANSETRON 8 MG SOLIDO ORAL TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS POR 5 DIAS  
METOCLOPRAMIDA 10 MG SOLIDO ORAL TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL POR 5 DIAS  
PARACETAMOL 500 MG SOLIDO ORAL TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 3 DIAS O EN CASO DE DOLOR  
LORATADINA 10MG SOLIDO ORAL TOMAR 1 TABLETA ANTES DE DORMIR. DURANTE 5 DIAS  
FILGRASTIM 300 MCG.. SUBCUTANEO FILGRASTIM 300 UCG. APLICAR SUBCUTANEO ALREDEDOR DEL OMBLIGO POR 7 DIAS. INICIAR 24 HORAS POSTERIOR AL TERMINO DE QUIMIOTERAPIA.  
MANTENER MEDICACION HABITUAL: LOSARTAN 50MG TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL A LAS 08H00 (PACIENTE TIENE)  
LEVOTIROXINA 100 MCG SOLIDO ORAL TOMAR UNA TABLETA UNA HORA ANTES DEL DESAYUNO Y 3 (TRES) HORAS ANTES DE OTRO MEDICAMENTO (TIENE PACIENTE)

**COND.PACT.HOSPITALIZADO** SE DAN INDICACIONES DE SIGNOS DE ALERTA

**FECHA EPICRISIS** 19-AUG-2023

**FECHA INGRESO:** 16-AUG-2023

**FECHA ALTA:** 19-AUG-2023

**DIAS DE HOSPITALIZACION:** 3

**MEDICO TRATANTE**

MDYO MUÑOZ VITERI MARIA JOSE  
ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA CLINICA - CC: 1104349699

**REALIZADA POR**

MDZC MOYA JACOME GABRIELA DEL CARMEN  
MEDICO - CC: 1718317082

FIRMA: \_\_\_\_\_

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Maria Jose Muñoz  
ONCOLOGA CLINICA  
C.I.: 1104349699

19-AUG-2023 12:56:37