

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 19-AUG-2023 15:29:25

Página: de 1

No. INTERNACION 140706 No. HISTORIA CLINICA 303898 Cédula 1000276095

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
PASQUEL	ALMEIDA	SEGUNDO	MARIANO

Edad: 78 años

DX. DE INGRESO C16.9 ADENOCARCINOMA GASTRICO POCO DIFERENCIADO INVASOR

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO C16.9 ADENOCARCINOMA GASTRICO POCO DIFERENCIADO INVASOR
> CANCER GASTRICO EC IVA (HEPATICA Y COLUMNA L2) + EPOC GOLD I A

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

PO. CANCER GASTRICO EC III T3N1MX (ADENOPATIAS PERIGASTRICAS EN RM) VS IV (HEPATICA)
INICIA CON CUADRO CLÍNICO CARACTERIZADO POR HEMATEMESIS, DOLOR ABDOMINAL Y MELENAS ACOMPAÑADO DE PERDIDA DE PESO DESDE AGOSTO 2022, POR LO QUE SE REALIZA FUERA DE LA INSTITUCION:
28/09/22: EDA: LESION TUMORAL DE FONDO GASTRICO BORMAN II, CAMBIOS SECUNDARIOS A CIRUGIA PREVIA TIPO GASTRECTOMIA SUBTOTAL, ATROFIA DEL REMANANTE GASTRICO, ERITEMA SEVERO DE ANASTOMOSIS GASTROEYUNAL.
- TOMA DE BIOPSIA: ADENOCARCINOMA TUBULAR BIEN DIFERENCIADO TOMADA DE BIOPSIA DE FONDO GASTRICO
29/09/22: TC S/C DE TORAX, ABD Y PELVIS: NO ACUDE CON REPORTE PERO APARENTA ENGROSAMIENTO DE PARED GASTRICA HACIA FONDO DEL MISMO.

EN SOLCA:

04/01/2023 REVISION DE UNA PLACA HISTOLOGICA ROTULADA "H22-7734" CORRESPONDIENTE A: "BIOPSIA DE FONDO GASTRICO": ADENOCARCINOMA TUBULOPAPILAR, ULCERADO, MODERADAMENTE DIFERENCIADO, INVASOR. GRUPO V
04/01/2023 EDA: ESOFAGITIS PEPTICA CON ESTENOSIS SECUNDARIA LA CUAL RESUELVO CON DILATACION NEUMATICA, 2. HERNIA HIATAL, 3. CAMBIOS SECUNDARIOS A CIRUGIA PREVIA TIPO GASTRECTOMIA SUBTOTAL, 4.
*RMN ABDOMEN Y PELVIS: 26/07/2023: LESIÓN DEPENDIENTE DEL SEGMENTO VIII HEPÁTICO LA CUAL HA DISMINUIDO SIGNIFICATIVAMENTE EN SUS DIMENSIONES DE HASTA 56%. RESPUESTA PARCIAL AL TRATAMIENTO. ACTUALMENTE NO SE LOGRA IDENTIFICAR ADENOMEGALIAS EN EL LIGAMENTO GASTROHEPÁTICO POR MATERIAL CON ARTIFICIO DE DEFLEXIÓN MAGNÉTICA EN EL ESTÓMAGO QUE NO PERMITE VALORACIÓN ADECUADA.
MARCADO ENGROSAMIENTO DE LA PARED DEL FONDO GÁSTRICO. QUISTES RENALES SIMPLES TIPO BOSNIAK I IMAGEN HIPOINTENSA EN EL CUERPO VERTEBRAL EN L2.
16/6/23: COLOCACION DE CATETER SUBCUTANEO
P1. EPOC POR PFR CON OBSTRUCCIÓN LEVE GOLD 1A
P2: ANTECEDENTE DE SANGRADO DIGESTIVO: CONTROL CON GASTROENTEROLOGIA EL NO ESTIGMAS DE SANGRADO RECIENTE, EN SEGUIMIENTO POR DR UNDA ULTIMA VALORACION EL 10/8/23, ENVIA CON OMEPRAZOL Y SUCRALFATO

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

EVOLUCION Igual PERFUNDE QUIMIOTERAPIA SIN COMPLICACIONES

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION Estable

TRATAMIENTO CLORURO DE SODIO 0.9% 1000ML INTRAVENOSO A 20 CC/H
PARACETAMOL 1G INTRAVENOSO PRN
ENOXAPARINA 40MG SUBCUTANEO QD
INDICACIONES DE GASTROENTEROLOGIA
OMEPRAZOL 20 MG TABLETAS TOMAR DOS TABLETAS 30 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO Y DOS TABLETAS 30 MINUTOS ANTES DE LA MERIENDA POR 8 SEMANAS.

FORM.006

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lenny Abad
C.I.: 0701634545
ONCÓLOGA CLÍNICA

Dr. Lenny Abad
MED. 1741
10/08/23

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 19-AUG-2023 15:29:25

Página: de 1

SUCRALFATO 1GR/5ML SUSPENSION 200ML TOMAR UNA CUCHARADITA 1 HORA ANTES DEL DESAYUNO Y UNA HORA ANTES DE LA MERIENDA HASTA TERMINAR.

MEDICACION HABITUAL DE NEUMOLOGIA

BROMURO DE TIOTROPIO 18UG INHALATORIO QD

INDICACIONES DE TERAPIA DE DOLOR

OXICODONA 5 MG SOLIDO ORAL TOMAR 1 TABLETA A LAS 7AM 2PM 10 PM Y EN CASO DE DOLOR

GABAPENTINA 300 MG SOLIDO ORAL TOMAR 1 TABLETA A LAS 7AM Y A LAS 7PM

LACTULOSA 65% LIQUIDO ORAL TOMAR 20 CC EN LA HORA DE SUEÑO; SUSPENDER SI HAY DIARREA

ONDASETRON 8 MG SOLIDO ORAL TOMAR 1 TABLETA ANTES DE DESAYUNO Y ANTES DE MERIENDA (DIFERIDO EN HOSPITALIZACION)

INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA 18/08/2023

ENJUAGUES BUCALES CON BICARBONATO Y CLORURO DE SODIO CADA 6 HORAS

ONDASETRON 8 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 30 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 15 MINUTOS CADA 12 HORAS

DEXAMETASONA 8MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 50CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% EN PERFUSION DE 15 MINUTOS CADA 12 HORAS

5 FLUOROURACILO 650 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%

PERFUSION CONTINUA DE 22 HORAS + PROTECCION DE LUZ + LAVADO DE VENA (TERMINAR Y RETIRAR)

RECETA

ONDASETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS

METOCLOPRAMIDA TABLETA 10 MG TOMAR UNA TABLETA 20 MINUTOS ANTES DE CADA COMIDA PRINCIPAL (DESAYUNO - ALMUERZO - MERIENDA) POR 3 DIAS

PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 MG TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS POR 3 DIAS O EN CASO DE DOLOR

INDICACIONES DE NEUMOLOGIA: BROMURO DE TIOTROPIO 18 UCG UNA INHALACIÓN AL DÍA DURANTE 90 DIAS. (TIENE PACIENTE)

INDICACIONES DE TERAPIA DEL DOLOR: OXICODONA 5 MG SOLIDO ORAL TOMAR 1 TABLETA A LAS 7AM 2PM 10 PM Y EN CASO DE DOLOR (TIENE PACIENTE)

GABAPENTINA 300 MG SOLIDO ORAL TOMAR 1 TABLETA A LAS 7AM Y A LAS 7PM (TIENE PACIENTE)

LACTULOSA 65% LIQUIDO ORAL TOMAR 20 CC EN LA HORA DE SUEÑO; SUSPENDER SI HAY DIARREA (TIENE PACIENTE)

ONDASETRON 8 MG SOLIDO ORAL TOMAR 1 TABLETA ANTES DE DESAYUNO Y ANTES DE MERIENDA (TIENE PACIENTE)

INDICACIONES GASTROENTEROLOGIA: OMEPRAZOL 20 MG TABLETAS TOMAR DOS TABLETAS 30 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO Y DOS TABLETAS 30 MINUTOS ANTES DE LA MERIENDA POR 8 SEMANAS (POSEE MEDICAMENTO)

SUCRALFATO 1GR/5ML SUSPENSION 200ML: TOMAR UNA CUCHARADITA 1 HORA ANTES DEL DESAYUNO Y UNA HORA ANTES DE LA MERIENDA HASTA TERMINAR (POSEE MEDICAMENTO)

FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL OLIGOMERICA VITAL 1.5: INDICACIONES: 1 FRASCO - 220ML HORARIO

1 TOMA: 10H00

2 TOMA: 15H00

APORTE CALORICO: 648KCAL Y 30G PROTEINA

COND.PACT.HOSPITALIZADO

FECHA EPICRISIS 19-AUG-2023

FECHA INGRESO: 16-AUG-2023

FECHA ALTA: 19-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 3

MEDICO TRATANTE

MDBE ABAD MOSQUERA LENNY ANABEL

ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA - CC: 0701634545 - LIA F14 N41

REALIZADA POR

MDZC MOYA JACOME GABRIELA DEL CARMEN

MEDICO - CC: 1718317082

FIRMA:

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lenny Abad
C.I.: 0701634545
ONCÓLOGA CLÍNICA

Dra. G. Moya
R. CO
MSI 1718317082
INH 17-00-04461