## REPORTE DE EPICRISIS

# INSTITUTO DEL CANCER

Seche: 10-A183-2023-21:00:55 Physical dec

No INTERNACION 140546 No HISTORIA CLINICA 137073 Cédula 1000945194

Apellido Paterno Apellido Materno Primer Sombre Segundo Nombre

LARREA JARRIN ANA MARIA SOL

Edad: 67 años

DX. DE INGRESO 751 I QUIMIOTERAPIA

BX. DEFINITIVO SECUNDARIO Z51.1 QUEMIOTERAPIA

#### HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

PO: CANCER DE MAMA (ZQUIERDA ESTADIO CLINICO BB + RECAIDA

SOMETIDA EL 27/11/2007 A BIOPSIA + ETO +GANGLIO CENTINELA + SEGMENTECTOMIA DE UNION DE CUADRANTES INFERIORES DE MAMA IZQUIERDA + VACIAMIENTO ANILAR CON

\*HISTOPATOLOGICU (19/12/2007); CARCINOMA DUCTAL INFILIRANTE MODERABÂMENTE DIFERENCIADO SBR.G.IL.

\*INMUNOHISTOQUIMICA (19/12/2007): RE: 89%, RP: 96%, KI 67. < 10%, HERCEPTEST: NEGATIVO

RECIBIO QUIMIOTERAPIA ESQUEMA TAC POR 6 CRCLOS DESDE FL 16/01/2008 HASTA FL 66/05/2008, POSTERIO RECIBE RADIOTERAPIA 60GY DESDE EL 27/05/08 HASTA EL 67/07/08

CONTINUA CON TAMOXIFENO 26 MG DESDE BL 28/07/2008 HASTA BL 29/08/2018 FOR 10 AÑOS, PASA A CONTROLES.

\* CITOLOGIA DE LIQUIDO PLEURAL (ABR/2021): CARCINOMA METASTASICO.

\*CON ESTOS BESCLTADO SE CATALOGA COMO RECAÍDA DE ENFERMEDAD SIN CRISIS VISCERAL POR LO QUE INICIA TERAPIA HORMONAL CON EXEMESTANE 25 MG DESDE EL 21-85/2024 HASTA EL 28/07/2024

\*TAC CORPORAL (IUZ/2021): EVOLUCIÓN TOMOGRÁFICA DESFAVORABLE POR INCREMENTO DE DERRAME PLECRAL IZQ. Y DE EMOROSAMIENTOS PLEURALES

\*SE PROPONE NUEVA LINEA DE TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA ESQUEMA GEMCITABINA PACLITAXEL/ACIDO ZOLEDRONICO POR 6 CICLOS DESDE AGOSTO/21 HASTA DICIEMBRE/21

\*EN ESTUDIO DE IMAGEN DE CONTROL SE EVIDENCIA ESTABILIDAD TOMOGRAPICA, POR LO QUE INICIA TERAPIA ENDOCRINA (L'ETROZOL 2.5MG CADA DIA) HASTA IULIO DEL 2023.

YECO DE ABDOMEN UCNIO 202N: EN HÍGADO LLAMAN LA ATENCIÓN PRESENCIA DE MÓLTIPLES NODOLARES HÍPECOGÉNICAS DE DISTRIBUCIÓN DIFUSA. LA MAYOR LOCALIZADA, HACIA EL SEGMENTO VIII QUE MIDE ÁPROX, 27 X 15 MM. O

\* BIOPSIA HEPATICA: METASTASISI DE CARCINOMA MAMARIO, RECEPTORES ESTROCIENOS Y PROCESTACEMOS 199 %, FIER2 NEU NEGATIVO, KI 67 20%

POR PROGRESION SE PROPONE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL INGRESA PARA CICLO I.

#### HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

\*LAB HB 13,4 PLAQ 156 900 LEU 6240 NEU 4100, US DOPPLER 10:08/7073 NEGATIVO PARA TVP.

EVOLUCION Favorable

FEMENINA DE 67 AÑOS EN SU PRIMER DIA DE HOSPITALIZACION CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE MAMA IZOUIERDA ESTADIO CLINICO IIB » PROGRESION (PLEURA, HUESO) ACTUALMENTE EN PROGRESION HEPATICA, RECIBIO RADIOTERAPUA SOBRE PELVIS OSEA Y TERCIO SUPERIOR DE FEMURES., POR ALTO RIESGO DE FRACTURA HASTA RULIUZ022, POR PROGRESION NE PROPONE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL. INGRESA PARA CICLO I. SE DESCARTA TVP DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO POR US DOBPEER Y MEDICINA INTERNA AUTORIZA QUIMIOTERAPIA. TERMINA QUIMIOTERAPIA SIÑ SIGNOS-DE TOXICIDAD AGUDA, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE. SE INDICA ALTA.

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGENO

COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION

Estable

arata nucleii de quito Uta : Fannia Sania oucos oca climica : MSP: 170 1818874

TRATAMIENTO (D.CLORUBO DE SODIO 0.9% 1000CC, INTRAVENOSO 4.40 CC/HORA INDICACIONES DE ODIMIOTERAPIA AUTORIZADA HOY 10/08/2023

sanca buciso de quito Dr. Paul Aranda Médico desidente Cu: 1721591285

### REPORTE DE EPICRISIS

## INSTITUTO DEL CANCER

Fecha. 10-AUG-2023 21:30:55

Pagma : do :

ONDANSETRON & MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 59 CC DE CLORURO DE SODIO 6.9%. PERFUNDIR DURANTE 15 MINUTOS, 15 MINUTOS ANTES DE QUIMIOTERAPIA Y REPETIR A LAS 4 Y 8 HORAS DESPUÉS DE LA PRIMERA DOSIS, LOEGO CADA 12 HORAS

DEXAMETASONA 20 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 CC DE CLORURO DE SODIO 9,9%, PERFUNDIR EN 15 MINUTÓS, PREVIO A PACLITAXEL

DIFENERDRAMIN 25 MG INTRAVENOSO 30 MIN DE PACLITAXEU

.....

PEGFILGRÁSTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (0.6 ML) APLICAR SUBCUTANEO 24 HORAS POSTERIOR A TERMINE QUIMIOTERAPIA, DOSIS UNICA

PACLITAXEÉ 315MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 500CC DE CLORURO DE SODIO DE 0.9% PERPUSION DE 3 HORAS + LAVADO DE VENA (D1)

#### RECETA

(METOCLOPRAMIDA TABLETA 10 MG) TOMAR UNTA TABLETA CADA 8 HORAS POR 7 DÍAS (PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 MG) TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS (PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INVECTABLE 10 MG/ML 10.6 ML) JERINGA PRELLENADA) APLICAR UNA AMPOLLA POR VÍA SUHCUTANEA EN DOSIS UNICA A LAS 24 HORAS DE HABER TERMINADO QUIMIOTERAPIA SEGUIR INDICACIONES DE TERAPIA DEL DOLOR

MANTENER DIETA HASTA EL ALTA

REALIZARSE EXAMENES DE LABORATORIO PREVIO A CITA CON ONCOLOGIA CLINICA 30/08/2023 07H00 CONTROL POR CONSULTA EXTERNA CON DRA. SORIA ONCOLOGIA CLINICA 31/08/2023 11H40 SIGNOS DE ALARMA: FIEBRE, NAUSEA Y VOMITO QUE IMPIDE LA ALIMENTACION, DIARREAS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ALTERACION DE ESTADO DE CONSCIENCIA, CONVULSIONES.
\*ENDICAICOMES DE TERAPIA DEL DOIJOR\*

(MORFINA TABLETA RECUBIERTA 10 MG) TOMAR 2 TABLETAS 8 AM Y 8 PM (ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG) TOMAR 1 TABLETA 8AM Y 8 PM (LACTULIOSA JARABE 65 % (200 ML)) TOMAR 30 CC 9 PM; SUSPENDER NI HAV THARREA

FECHA EPICRISIS 10-AUG-2023

PECHA INGRESO: 09-AUG-2023

FECHA ALTA: 10-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: :

### MEDICO TRATANTE

MD81 SORIA ŜAMANIEGO TANNIA TERESA.

SOLCA NUCLEN DE DUITO ÉRA: Tannia Soria ANCÓLUGA CERRICA MACO TEGARA VA

FIRMA:

REALIZADA FOR

MEDEAL ARACJO SAA ALVARO PALE.

SOLA MÉCHO DE GEMO Dr. Paul Armija MÉCHO RESIDENTE CL. 1721591985