Thursday, AUG-24-23 12:25:40



Fecha:

24-AUG-2023 12:11:00

H.C.:

122617

Paciente:

BELTRAN RODRIGUEZ RITA GENOVEVA

Médico:

MDÆM ARAUJO SAA ALVARO PAUL

MEDICO - CC: 1721591285

Evolución:

5

10

15

20

25

30

35

NOTA MEDICA

FEMENINA DE 77 AÑOS

ALERGIAS: EFECTO ADVERSO BUPREX FLASH

DIAGNOSTICOS: CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE MAMA IZQUIERDA EC IIB + HIPERTENSIÓN

ARTERIAL + BOCIO MULTINODULAR

MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA TCH CICLO 1

S: REFIERE NO TENER MOLESTIAS

Examen Físico:

O: PA 160/85MMHG, FC 65LPM, FR 18RPM, T 36.4°C, SO2 90% FIO2 21%

I 1707, E 2300, BH -544, DEPOSICION I BRISTOL 5

ECG 15 ECOG 1

ALERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADA, CABEZA NORMOCEFALICA, OJOS PUPILAS ISOCORICAS Y NORMORREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS. BOCA MUCOSAS ROSADAS Y BRILLANTES. CUELLO TIROIDES 1A, NO INGURGITACIÓN YUGULAR. TÓRAX EXPANSIBLE, MAMA IZQUIERDA PALPABLE MASA DE 4 CM EN UNION DE CUADRANTES EXTERNOS, NO DEFINIDA, NO AFECTA LA PIEL, NO SECRECION DE PEZON . NO PALPO ADENOPATIAS. CORAZON RITMICO, NORMOFONETICO. NO AUSCULTO SOPLOS. PULMONES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AUSCULTO RUIDOS SOBREANADIDOS. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAEREOS CONSERVADOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, PULSOS PALPABLES Y AMPLIOS, LLENADO

CAPILAR 1 SEGUNDO, EN INFERIORES CON VENAS VARICOSAS Y TELANGIECTASIAS.

A: PACIENTE CON PROBLEMAS DESCRITOS, EN PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA. SE DEJA INDICACIONES

EN CASO DE ALTA

PLAN:

INDICACIONES EN CASO DE ALTA

DR LUIS BRAVO MSP 1103979397 ONCOLOGO CLINICA

MD. PAUL ARAUJO MSP. 1721591285 RESIDENTE

SOLICITUDES

Fecha Clave Descripción 24/08/2023 Prescripción Médica Hospitalización CI

40

45

SOLCA NUCLEO DE CUITO Dr. Paul Araujo MEDICO RESIDENTE C.L.: 1721591265

DLCA. Múrleo Quito Dr. Luis Bravo MEDICO ONCOLOGO

1103979397

Monday , AUG-14-23 10:30:45



Fecha:

5

10

15

20

25

30

35

40

14-AUG-2023 10:29:00

87103 H.C.:

Paciente:

BRITO MALDONADO GLORIA AMPARITO

Médico:

MDÆM ARAUJO SAA ALVARO PAUL

MEDICO - CC: 1721591285

Evolución:

NOTA DE ALTA DE ONCOLOGÍA CLÍNICA

FEMENINA DE 55 AÑOS EN SU DÍA 11 DE HOSPITALIZACIÓN CON DIAGNOSTICO DE DOBLE PRIMARIO CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES EN CONTROLES Y CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR ESTADIO IV + PROGRESION (CEREBRO, MAMA) POR EL CUAL FUE DIAGNOSTICADA EN AGOSTO 2020, POR PROGRESIÓN A MAMA DERECHA EL 11/01/2023 PASÓ A SEGUNDA LINEA DE TRATAMIENTO CON ESQUEMA FOLFOX. PERO PRESENTA FISTULA BRONCOPLEURAL DERECHA, POR LO QUE SE SUSPENDE TRATAMIENTO. NEUMOLOGIA RESUEVE CUADRO CON CIERRE DE FISTULA BRONCOPLEURAL CON DISPOSITIVO AMPLATZER EL 04/08/2023. SE HA CAMBIADO A TERCERA LINEA DE TRATAMIENTO SISTEMICO FOLFIRI CI. EL CUAL COMPLETA SIN TOXICIDADES AGUDAS EL 12/08/2023, HA PRESENTADO MUCOSITIS GRADO I RECIBIÓ ENJUAGUES ORALES CON BICARBONATO Y NISTATINA CON LO QUE SUPERA CUADRO.

CON ANTECEDENTES DE INFECCION POR PSEUDOMONA AERUGINOSA A NIVEL PULMONAR DESDE 29/04/2022 POR EL CUAL HA RECIBIDO VARIAS LINEAS DE ANTIBIÓTICOTERAPIA ACTUALMENTE CON TRATAMIENTO DE CEFEPIME Y COLISTIN POR PARTE DE NEUMOLOGÍA. POR PARTE DE ONCOLOGÍA CLÍNICA EN CONDICIONES DE ALTA. EN ESPERA DE DESICIÓN DE NEUMOLOGÍA. SUS COMORBILIDADES SEGUIRÁ POR CONSULTA EXTERNA.

O: PA 126/76MMHG, FC 69LPM, FR 18RPM, T 36.4°C, SO2 90% FIO2 21%. 95% FIO 22%.

1 3791, E 3650, BH +141, PESO 49GK, 0 BRISTOL

ECOG 1 **ECG 15**

ALERTA CONSCIENTE, ORIENTADA. MUCOSAS ORALES HUMEDAS Y ROSADAS. CUELLO NO SOPLOS CAROTIDEO, NO INGURGITACION YUGULAR, TORAX BUENA EXPANSIBILIDAD TORACICA. AUSCULTACIÓN CARDIACA RITMICA NORMOFONETICA, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE. NO DOLOROSO A LA PALPACION, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES. EXTREMIDADES NO EDEMAS. PULSOS PALPABLES Y AM'PLIS, LLENADO

CAPILAR I SEGUNDO.

Examen Físico:

PLAN:

ALTA CON INDICACIONES

LAXANTE + ANTIHEMETICOS + FACTORES ESTIMULANTES DE FACTORES

SEGUIMIENTO E INDICACIONES DE NEUMOLOGIA

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE ONCOLOGÍA CLÍNICA + LABORATORIO PREVIO CITA

DRA. TANNIA SORIA MSP. 1703816974 ONCOLOGA CLINICA

MD. PAUL ARAUJO MSP. 1721591285 RESIDENTE

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha Clave

Descripción

14/08/2023

2959066 EXAMEN DE SANGRE

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Paul Araujo MÉDICO RESIDENTE Cl.: 1721591285

SOLCA NÚCLEO DE QUITO Dra. Tannia Soria

MSP:1703816874

45

FORM.005

Thursday, AUG-24-23 09:36:35



Fecha:

24-AUG-2023 07:48:00

H.C.: 122617

Paciente:

BELTRAN RODRIGUEZ RITA GENOVEVA

Médico:

MDÆM ARAUJO SAA ALVARO PAUL

MEDICO - CC: 1721591285

Evolución:

NOTA DE EVOLUCION AM

FEMENINA DE 77 AÑOS

ALERGIAS: EFECTO ADVERSO BUPREX FLASH

DIAGNOSTICOS: CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE MAMA IZQUIERDA EC IIB + HIPERTENSIÓN

ARTERIAL + BOCIO MULTINODULAR

MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA TCH CICLO 1

PO. CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE MAMA IZQUIERDA EC IIB

DIAGNOSTICADA EN FEBRERO DE 2023, CON US MAMA BIRADS 5. SE CONFIRMA MALIGNIDAD CON CORE BIOPSIA CON IHQ: RECEPTORES HORMONALES NEGATIVOS. HER-2-NEU POSITIVO (SCORE 3). ÍNDICE KI67 45%. ADECUADA FUNCIÓN CARDIACA 27/06/23 ECO CARDIOGRAMA FEVI 66,5 %. SE DECIDE INICIAR CON NEOADYUVANCIA CON QUIMIOTERAPIA ESQUEMA TCH. INGRESA PARA CICLO I, QUE PERFUNDIRÁ DÍA DE HOY.

P1. BOCIO MULTINODULAR + TUMOR GLOMUS CAROTIDEO

29/05/2023 TAC DE CUELLO: NÓDULOS TIROIDEOS HIPODENSOS CAPTANTES DE CONTRASTE. A SER MEJOR CARACTERIZADOS CON ESTUDIO ECOGRÁFICO. IMÁGENES SUGESTIVAS DE GLOMUS CAROTIDEO BILATERAL DE PREDOMINIO IZQUIERDO.

15/08/2023 US DE CUELLO: BOCIO MULTINODULAR. NÓDULOS TIROIDEOS TIRADS ACR V. TUMOR DE GLOMUS CAROTÍDEO IZQUIERDO. SE RECOMIENDA COMPLEMENTAR LA VALORACIÓN CON PAAF DEL NÓDULO DE MAYOR TAMAÑO LOBULADO EN EL LÓBULO DERECHO DE LA GLÁNDULA TIROIDES. PENDIENTE PERFIL TIROIDEO A REALIZARSE 24/08/2023. SE REALIZARÁ PAAF DE NÓDULO TIROIDEO 25/08/2023 08H00 YA PLANIFICADA POR CONSULTA EXTERNA.

INGRESA PARA PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA TCH CICLO 1

P2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DIAGNOSTICADA A LOS 75 AÑOS, RECIBÍA TRATAMIENTO CON TARKA (VERAPAMILO 180MG + TRANDOLAPRIL 2MG) VO QD, SIN EMBARGO, POR DESABASTECIMIENTO EN EL PAÍS, CAMBIAN A IBERSARTAN 150MG VO QD. EKG 23/08/2023 RITMO SINUSAL, BAJO VOLTAJE QRS EN DERIVACIONES DE MIEMBROS. EJE 22°. SE SOLICITA SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA. SE HA SOLICITADO PERFIL LIPÍDICO.

S: REFIERE NO TENER MOLESTIAS

Examen Físico:

SOLICITUDES

Fecha Clave Descripción

24/08/2023 HC Prescripción Médica Hospitalización

DICA. Núcleo Quito Dr. Luis Brand MÉDICO ONCOLOGO 1103979397 SOLCA NÚCLEO DE QUITO

Dr. Paul Araujo

MÉDICO RESIDENTE

C1.: 1721591285



Thursday, AUG-24-23 09:36:35



O: PA 160/85MMHG, FC 65LPM, FR 18RPM, T 36.4°C, SO2 90% FIO2 21% I 1707, E 2300, BH -544, DEPOSICION I BRISTOL 5 ECG 15 ECOG I

ALERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADA. CABEZA NORMOCEFALICA. OJOS PUPILAS ISOCORICAS Y NORMORREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS. CONJUNTIVAS ROSADAS. BOCA MUCOSAS ROSADAS Y BRILLANTES. CUELLO TIROIDES 1A. NO INGURGITACIÓN YUGULAR. TÓRAX EXPANSIBLE, MAMA IZQUIERDA PALPABLE MASA DE 4 CM EN UNION DE CUADRANTES EXTERNOS, NO DEFINIDA. NO AFECTA LA PIEL, NO SECRECION DE PEZON . NO PALPO ADENOPATIAS. CORAZON RITMICO, NORMOFONETICO, NO AUSCULTO SOPLOS. PULMONES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. NO AUSCULTO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAEREOS CONSERVADOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, PULSOS PALPABLES Y AMPLIOS, LLENADO CAPILAR I SEGUNDO, EN INFERIORES CON VENAS VARICOSAS Y TELANGIECTASIAS.

A: PACIENTE CON PROBLEMAS DESCRITOS, INGRESA PARA TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANCIA ESQUEMA TCH CICLO I. PERFUNDIRÁ DÍA DE HOY. POR COMORBILIDAD SE HA SOLICITADO VALORACIÓN POR MEDICIAN INTERNA. POR BOCIO MULTINODULAR SE HA SOLICITADO PERFIL TIROIDEO Y TIENE PLANIFICADA REALIZACIÓN DE PAAF PARA DÍA DE MAÑANA POR CONSULTA EXTERNA.

PLAN:

PERFUNDIR QUIMIOTERAPIA
SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA
PENDIENTE HISOPADO RECTAL 23/08/2023
PENDIENTE PERFIL TIROIDEO Y LIPIDICO 24/08/2023 07H00
PAAF GUIADA POR US DE CUELLO 25/08/2023 08H00 (POR CONSULTA EXTERNA)

DR LUIS BRAVO MSP 1103979397 ONCOLOGO CLINICA

MD. PAUL ARAUJO MSP. 1721591285 RESIDENTE

SOLCA NÚCLEO DE QUITO

Dr. Paul Araujo

MÉDICO RESIDENTE

Cl.: 1721591285

SOLCA. Núcleo Quito Dr. Luis Brain MÉDICO ONCOLOGO MÉDICO ONCOLOGO

Thursday, AUG-24-23 09:51:18



Fecha:

24-AUG-2023 09:18:00

H.C.: 122617

Paciente:

BELTRAN RODRIGUEZ RITA GENOVEVA

Médico:

MDÆM ARAUJO SAA ALVARO PAUL

MEDICO - CC: 1721591285

Evolución:

RESPUESTA DE INTERCONSULTA A MEDICINA INTERNA

FEMENINA DE 78 AÑOS DE EDAD

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:

HIPERTENSIÓN ARTERIAL DIAGNOSTICADA A LOS 75 AÑOS EN TRATAMIENTO CON IBERSARTAN 150MG

VO QD

BOCIO MULTINODULAR HALLAZGO EN MAYO 2023, ACTUALMENTE EN ESTUDIO.

ANTECEDENTES QUIRURGICOS:

APENDICECTOMIA ABIERTA HACE 50 AÑOS SAFENECTOMIA BILATERAL HACE 11 AÑOS

MEDICACION HABITUAL: IBERSARTAN 150MG VO QD

HÁBITOS: ALIMENTARIO 5 VECES AL DÍA, MICCIONAL 8 VECES AL DÍA. DEFECATORIO 1 VEZ AL DÍA. TABACO, ALCOHOL, DROGAS Y BIOMASA NIEGA.

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FAMILIARES: PADRE FALLECIDO POR MIELOMA MULTIPLE, MADRE FALLECE POR IAM

HERMANO CON DG CA RENAL EN TRATAMIENTO.

MOTIVO DE VALORACION: HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

S: PACIENTE ADULTA MAYOR CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE MAMA ESTADIO CLÍNICO IIB, INGRESADA PARA INICIAR TRATAMIENTO CON ESQUEMA TCH. COMORBIDA CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO POR FACULTATIVO EXTERNO, HACE I MES HAN ROTADO DE MEDICACIÓN POR DESABASTECIMIENTO EN PAÍS DE VERAPAMILO 180MG + TRANDOLAPRIL 2MG QD VO A IBERSARTAN 150MG VO QD. NIEGA SINTOMAS DE ANGINA. ORTOPNEA Y DISNEA. REFIERE EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES EN BIPEDESTACIÓN PROLONGADA, SECUNDARIO A INSUFICIENCIA VENOSA.

O: PA 160/70MMHG (MANUAL 170/85MMHG) 140/60MMHG (POSTERIOR A TOMAR MEDICACIÓN), FC 65LPM, FR 18RPM, T 36.4°C, SO2 90% FIO2 21%

ALERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADA. BOCA MUCOSAS ROSADAS Y BRILLANTES. CUELLO TIROIDES 1A. NO INGURGITACIÓN YUGULAR, REFLEJO HEPATOYUGULAR NEGATIVO. TÓRAX EXPANSIBLE. CORAZON RITMICO, NORMOFONETICO, NO AUSCULTO SOPLOS. PULMONES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AUSCULTO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABDOMEN BLANDO. DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. RUIDOS HIDROAEREOS CONSERVADOS. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, PULSOS PALPABLES. LLENADO CAPILAR I SEGUNDO. EN INFERIORES CON VENAS VARICOSAS Y TELANGIECTASIAS.

Examen Físico:

SOLICITUDES

 Fecha
 Clave
 Descripción

 24/08/2023
 HC
 Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NÚCLEO

SOLCA NÚCLEO DE QUITO Dr. Paul Araujo MÉDICO RESIDENTE CI.: 1721591285



Thursday, AUG-24-23 09:51:18



EXAMENES COMPLEMENTARIOS

- *EKG 23/08/2023 RITMO SINUSAL, BAJO VOLTAJE QRS EN DERIVACIONES DE MIEMBROS. EJE 22°.
- *KHORANA 1 PUNTO (RIESGO INTERMEDIO), RIESGO CARDIOVASCULAR POR OP II PENDIENTE CALCULO.

ANALISIS

PACIENTE COMORBIDA CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL. DÍA DE HOY CON VALORES TENSIONALES ELEVADOS, NO HA TOMADO MEDICACIÓN HABITUAL. INDICAMOS MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL. CONTINUAR CON SU MEDICACIÓN HABITUAL Y AÑADIR ISOCOAGULACIÓN. PENDIENTE ESTUDIOS DE PERFIL LIPIDO Y TIROIDEO, ASÍ COMO PAAF DE NODULO TIROIDEO PARA COMPLETAR ESTUDIOS DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y BOCIO MULTINODULAR.

PLAN
CONTINUAR CON MEDICACIÓN HABITUAL
ISOCOAGULACION
MONITOREO DE PRESION ARTERIAL CADA 6 HORAS
PUEDE CONTINUAR CON SU TRATAMIENTO ONCOLÓGICO
CALCULO DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y ESTUDIO DE BOCIO MULTINODULAR
PENDIENTE PERFIL LIPIDICO Y TIROIDEO
PENDIENTE PAAF DE NODULO TIROIDEO 24/08/2023

DR. ANDRÉS ARIAS MSP 1718809203 MEDICO INTERNISTA

MD PAUL ARAUJO MSP. 1721591285 RESIDENTE ONCOLOGÍA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO

Dr. Paul Araujo

MÉDICO RESIDENTE

Cl.: 1721591285

SOLCA NUCLE TO TO TO THE PROPERTY OF A THE FERNA OF A THE FERNA OF THE PROPERTY OF THE PROPERT

Thursday, AUG-24-23 18:52:02



Fecha:

5

10

15

20

25

24-AUG-2023 18:50:00

H.C.: 122617

Paciente:

BELTRAN RODRIGUEZ RITA GENOVEVA

Médico: MDÜ7 PORTILLA ROSERO NICOLAS ANDRES

Evolución:

NOTA DE ALTA Y EPICRISIS

FEMENINA DE 77 AÑOS DE EDAD, PERMANECE HOSPITALIZADA EN SERVICIO DE ONCOLOGIA CLINICA POR I DIA, CON DIAGNOSTICO DE CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE MAMA IZQUIERDA EC IIB + HIPERTENSIÓN ARTERIAL + BOCIO MULTINODULAR. INGRESA A HOSPITALIZACION ACTUAL PARA PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA TCH CICLO I, SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA INTERNA PARA AUTORIZACION DE TRATAMIENTO, EL CUAL SE AUTORIZA EL DIA 24/08/2023, PERFUNDE QUIMIOTERAPIA Y TERMINA A LAS 17H30, CON ADECUADA TOLERANCIA. SIN PRESENTAR SIGNOS DE

TOXICIDAD AGUDA, EN CONDICIONES DE ALTA AL TERMINO DE QUIMIOTERAPIA.

S: NO REFIERE MOLESTIAS

O: TA: 90/60 FC: 70, FR: 18, SATO2: 88-90%

PLAN: ALTA

CITA CON ONCOLOGIA CLINICA 13/09/2023

DR LUIS BRAVO MSP 1103979397 ONCOLOGO CLINICA

MD. NICOLAS PORTILLA

MSP. 1723900740 RESIDENTE

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción	
24/08/2023	140865	Epicrisis	

SOLCA NUCLEO DE OU!TO Lr. Nicolás Portilia MÉDICO RESIDENTE G.I.I. 1723900740

30

35

40

45

SOLCA. Núcleo Quito Dr. Luis Bravo MÉDICO ONCOLOGO 1103979397

Wednesday, AUG-23-23 13:37:50



Fecha:

23-AUG-2023 13:34:00

H.C.: 122617

Paciente:

BELTRAN RODRIGUEZ RITA GENOVEVA

Médico:

MDÜY ECHEVERRIA SAAVEDRA JOSE FRANCISCO

MEDICO CIRUJANO - CC: 0802689802

5

10

Evolución:

NOTA MEDICA

FEMENINO DE 77 AÑOS

APP:

HTA DIAGNOSTICADA A LOS 75 AÑOS, EN TTO CON TARKA 180/2 MG (VERAPAMILO + TRANDOLAPRIL) VO

QD

DIAGNOSTICO:CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE MAMA IZQUIERDA EC IIB + HTA MOTIVO DE INTERCONSULTA: VALORACION DE COMORBILIDADES PREVIA PERFUSION DE

QUIMIOTERAPIA TCH CICLO 1

S: PACIENTE REFIERE DOLOR EN MAMA IZQ ESPORADICO.

O: AL EF ECOG: 1 MAMA IZQUIERDA SE PALPA MASA DE 4 CM EN UNION DE CS EXT NO DEFINIDA NO

AFECTA LA PIEL, NO SECRECION DE PEZON, NO PALPO ADENOPATIAS

A:SE PIDE PERFIL LIPIDICO 24/8/23 AM PARA EVALUACION DE CRITERIO CARDIOVASCULAR

P: PERFIL LIPIDICO

15

20

25

30

DR LUIS BRAVO MSP 1103979397

ONCOLOGIA CLINICA

MD JOSE ECHEVERRIA MSP 0802689802 MEDICO RESIDENTE

Clave Descripción

SOLICITUDES DE EXAMEN

23/08/2023 2964048 EXAMEN DE SANGRE

35

40

45

SOLCA. Núcleo Quito Dr. Luis Bravo MEDICO ONCOLOGO 1103979397



Wednesday, AUG-23-23 13:30:46



Fecha:

23-AUG-2023 13:21:00

H.C.: 122617 Paciente:

BELTRAN RODRIGUEZ RITA GENOVEVA

Médico:

MDÜY ECHEVERRIA SAAVEDRA JOSE FRANCISCO

MEDICO CIRUJANO - CC: 0802689802

Evolución:

10

15

25

30

I/C MEDICINA INTERNA

FEMENINO DE 77 AÑOS

APP:

HTA DIAGNOSTICADA A LOS 75 AÑOS, EN TTO CON TARKA 180/2 MG (VERAPAMILO + TRANDOLAPRIL) VO

DIAGNOSTICO:CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE MAMA IZQUIERDA EC IIB + HTA MOTIVO DE INTERCONSULTA: VALORACION DE COMORBILIDADES PREVIA PERFUSION DE

QUIMIOTERAPIA TCH CICLO 1

PO.

15/2/23 MAMOGRAFIA DESCRIBE EN MAMA IZQUIERDA HACIA EL CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO

NEOPLASIA EN MAMA IZQUIERDA.BIRADS V.

15/2/23 US EN MAMA IZOUIERDA CUADRANTES SUPERIORES REGIÓN SUPRA AREOLAR NÓDULO SOLIDO

IRREGULAR VASCULARIZADO DE 14X15 MM, AL ESTUDIO ELASTOGRÁFICO SE PRESENTA COMO

NÓDULOS DURO, ADYACENTE ÁREA DE DESESTRUCTURACIÓN CON MICROCALCIFICACIONES INTERNAS

DE 16 MM.NO SE VISUALIZAN ADENOPATÍAS.

NEOPLASIA EN MAMA IZOUIERDA.BIRADS V.

Examen Físico:

* CORE BIOPSIA POR GUÍA ECOGRÁFICA: CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE, SBR III, SUBTIPO

MOLECULAR HER-2-NEU ENRIQUECIDO.

*29/05/2023 TAC CORPORAL

TAC DE CUELLO CUELLO: GANGLIO CERVICAL IZQUIERDO DEL NIVEL IV, INESPECÍFICO.NÓDULOS TIROIDEOS HIPODENSOS CAPTANTES DE CONTRASTE.IMÁGENES SUGESTIVAS DE GLOMUS CAROTIDEO

BILATERAL DE PREDOMINIO IZQUIERDO

TAC DE TORAX: NEOPLASIA MAMARIA IZQUIERDA, A DESCARTAR MULTIFOCALIDAD, ASOCIA GANGLIO SOSPECHO AXILAR IPSILATERAL.PSEUDONÓDULOS PULMONARES INESPECÍFICOS QUE AMERITAN VIGILANCIA POSTERIOR, EL DE LOCALIZACIÓN EN EL PULMÓN IZQUIERDO SEGMENTO VI PROBABLES

SECUELAS DE PROCESO INFLAMATORIO ANTERIOR.

TAC DE ABD Y PELV : SIN IMÁGENES SUGESTIVAS DE ACTIVIDAD TUMORAL

*27/06/23 ECO CARDIOGRAMA FEVI 66.5 %

*15/08/2023 US DE CUELLO BOCIO MULTINODULAR. NÓDULOS TIROIDEOS TIRADS ACR V. TUMOR DE GLOMUS CAROTÍDEO IZQUIERDO. SE RECOMIENDA COMPLEMENTAR LA VALORACIÓN CON PAAF DEL NÓDULO DE MAYOR TAMAÑO LOBULADO EN EL LÓBULO DERECHO DE LA GLÁNDULA TIROIDES.

A: PACIENTE ADULTA MAYOR COMORBIDA CON DG DE CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE, POBREMENTE DIFERENCIADO, SBR III HER 2 ENRIQUECIDO EC T2N1M0 EC IIB TRIBUTARIA DE TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIUA NEOADYUVANCIA ESQUEMA TCH. FAVOR EN PISO ACTUALIZAR EXAMEN DE LABORATORIO COMPLETO, INGRESA PARA PRIMER CICLO, SOLICITO VALORACION POR MEDICINA INTERNA POR CORMOBILIDADES PREVIO A INICIO DE QT

DR LUIS BRAVO MSP 1103979397

ONCOLOGIA CLINICA

MD JOSE ECHEVERRIA MSP 0802689802 MEDICO RESIDENTE

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha

Clave

Descripción

23/08/2023

2964031 EXAMEN DE SANGRE

2964031 INMUNOLOGIA

SOLEA MUZEO DE QUITO Dr. Paul Araujo MÉDICO RESIDENTE Cl.: 1721591285

40

45

SLCA. Núcleo Quito Dr. Luis Bravo MEDICO ONCOLOGO 1103979397

Wednesday, AUG-23-23 14:31:38



Fecha:

23-AUG-2023 14:29:00

H.C.: 122617

Paciente:

BELTRAN RODRIGUEZ RITA GENOVEVA

Médico:

MDÜY ECHEVERRIA SAAVEDRA JOSE FRANCISCO

MEDICO CIRUJANO - CC: 0802689802

Evolución:

NOTA MEDICA

FEMENINO DE 77 AÑOS

APP:

HTA DIAGNOSTICADA A LOS 75 AÑOS. EN TTO CON TARKA 180/2 MG (VERAPAMILO + TRANDOLAPRIL) VO

QD

DIAGNOSTICO:CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE MAMA IZQUIERDA EC IIB + HTA MOTIVO DE INTERCONSULTA: VALORACION DE COMORBILIDADES PREVIA PERFUSION DE

QUIMIOTERAPIA TCH CICLO 1

S: PACIENTE REFIERE DOLOR EN MAMA IZQ ESPORADICO.

O: AL EF ECOG: 1 MAMA IZQUIERDA SE PALPA MASA DE 4 CM EN UNION DE CS EXT NO DEFINIDA NO

AFECTA LA PIEL, NO SECRECION DE PEZON, NO PALPO ADENOPATIAS

A:HISOPADO RECTAL PRIMERA HOSPITALIZACION

P: HISOPADO RECTAL

15

10

DR LUIS BRAVO MSP 1103979397

ONCOLOGIA CLINICA

MD JOSE ECHEVERRIA MSP 0802689802 MEDICO RESIDENTE

20

SOLICITUDES DE EXAMEN

FechaClaveDescripción23/08/20232964105EXAMEN DE MICROBIOLOGIA

25

30

35

40

45

SOLCA. Núcleo Quito SOLCA. Núcleo Quito Dr. Luis Brata Dr. Luis Brata Médico oncologo Médico oncologo 1103979397 SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. José Echarda MEDI College

Miércoles, AGO-23-23 15:35:41



Fecha:

23-AGO-2023 15:32:00

H.C.: 122617

Paciente:

BELTRAN RODRIGUEZ RITA GENOVEVA

Médico:

MD®D BARRAGAN ARIAS KAREN PAOLA

MEDICA - CC: 1725644270

5 Evolución:

NOTA MEDICA

FEMENINO DE 77 AÑOS

APP:

HTA DIAGNOSTICADA A LOS 75 AÑOS, EN TTO CON TARKA 180/2 MG (VERAPAMILO + TRANDOLAPRIL) VO

QD

DIAGNOSTICO:CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE MAMA IZQUIERDA EC IIB + HTA MOTIVO DE INTERCONSULTA: VALORACION DE COMORBILIDADES PREVIA PERFUSION DE

OUIMIOTERAPIA TCH CICLO 1

S: PACIENTE REFIERE DOLOR EN MAMA IZO ESPORADICO.

O: AL EF ECOG: I MAMA IZQUIERDA SE PALPA MASA DE 4 CM EN UNION DE CS EXT NO DEFINIDA NO

AFECTA LA PIEL, NO SECRECION DE PEZON, NO PALPO ADENOPATIAS

A:HISOPADO RECTAL PRIMERA HOSPITALIZACION

P: HISOPADO RECTAL

DR LUIS BRAVO MSP 1103979397 ONCOLOGIA CLINICA MD KAREN BARRAGAN MSP 1725644270 MEDICO RESIDENTE

20

10

15

SOLICITUDES DE EXAMEN

Clave Descripción

Karen Barragan WEDICO RESIDENTE

2964145 EXAMEN DE MICROBIOLOGIA 23/08/2023

30

25

35

40

45

SOLCA. Núcleo Quito Dr. Luis Bravo MEDICO ONCOLOGO 1103979397

Wednesday, AUG-23-23 13:28:09



Fecha:

23-AUG-2023 12:46:00

H.C.: 122617

Paciente:

BELTRAN RODRIGUEZ RITA GENOVEVA

Médico:

MDÜY ECHEVERRIA SAAVEDRA JOSE FRANCISCO

MEDICO CIRUJANO - CC: 0802689802

Evolución:

NOTA DE INGRESO

FEMENINO DE 77 AÑOS, NACIDA EN MACHACHI Y RESIDENTE EN QUITO, VIUDA, EVANGELICA, INSTRUCCIÓN: BACHILLER COMPLETO, OCUPACIÓN: AMA DE CASA; DIESTRA: TIPO SANGRE: ORH +,

TRANSFUSIONES: NIEGA; SIN ACEPTA SI AMERITA CONTACTO: SANTIAGO PERALTA CEL: 0997251350 (HIJO) ALERGIAS: +++ EFECTO ADVERSO BUPREX FLASH +++

APP

HTA DIAGNOSTICADA A LOS 75 AÑOS, EN TTO CON TARKA 180/2 MG (VERAPAMILO + TRANDOLAPRIL) VO

QD

AQX:

APENDICECTOMIA ABIERTA HACE 50 AÑOS SAFENECTOMIA BILATERAL HACE 11 AÑOS

APF: PADRE FALLECIDO POR MIELOMA MULTIPLE, MADRE FALLECE POR IAM HERMANO CON DG CA RENAL EN TRATAMIENTO

AGO: MENARQUÍA: 15 AÑOS, MENOPAUSIA: HACE 20 AÑOS G: 2, P: 2, C: 0, A: 0; HV: 2; PAPTEST HACE 12

AÑOS, NORMAL; MAMOGRAFÍAS: ANUAL, ULTIMA HACE 2 MESES

HÁBITOS: ALIMENTARIO: 5 V/D, MICCIONAL: 8 V/D, DEFECATORIO: 1 V/D

ALCOHOL: NO TABACO: NO

COVID 19: NIEGA.

VACUNA ANTI COVID: SI, TERCERA

MEDICAMENTOS: TARKA 180/2 MG (VERAPAMILO + TRANDOLAPRIL) VO QD // NEUROPLUS 1 TABLETA QD

PM

DIAGNOSTICO

CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE MAMA IZQUIERDA EC IIB + HTA

MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA TCH CI

PO. CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE MAMA IZQUIERDA EC IIB + HTA

REFIERE QUE HACE 2 MESES APROXIMADAMENTE EVIDENCIA MASA A NIVEL DE MAMA IZQUIERDA POR

LO CUAL ACUDE A MEDICO TARTANTE QUIEN INDICA EXAMENES DE CONTROL

**ESTUDIOS SOLICITADOS EN SOLCA **

15/2/23 MAMOGRAFIA DESCRIBE EN MAMA IZQUIERDA HACIA EL CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO ZONA B MICROCALCIFICACIONES AMORFAS GRUESAS AGRUPADAS EN UN ÁREA APROXIMADA DE 41X34X40 MM.

PIEL Y PEZONES NORMALES.GANGLIOS AXILARES BILATERALES.

NEOPLASIA EN MAMA IZQUIERDA.BIRADS V.

Examen Físico:

SOLICITUDES

FechaClaveDescripción23/08/2023HCPrescripción Médica Hospitalización

SCICA NUCLEO DE O

SOLCA. Núcleo Quito Dr. Luis Brans MÉDICO ONCOLOGO 1103979397



15/2/23 US EN MAMA IZQUIERDA CUADRANTES SUPERIORES REGIÓN SUPRA AREOLAR NÓDULO SOLIDO IRREGULAR VASCULARIZADO DE 14X15 MM, AL ESTUDIO ELASTOGRÁFICO SE PRESENTA COMO NÓDULOS DURO, ADYACENTE ÁREA DE DESESTRUCTURACIÓN CON MICROCALCIFICACIONES INTERNAS DE 16 MM.NO SE VISUALIZAN ADENOPATÍAS.

NEOPLASIA EN MAMA IZQUIERDA.BIRADS V.

* CORE BIOPSIA POR GUÍA ECOGRÁFICA. LA MISMA QUE REPORTA CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE, POBREMENTE DIFERENCIADO, SBR III, CON NULA FORMACIÓN DUCTULAR, SEVERO PLEOMORFISMO NUCLEAR Y 14 FIGURAS DE MITOSIS EN 10 CAMPOS DE 40X.

ESCORE DE NOTTINGHAM. 8/9

- PERMEACIÓN LINFOVASCULAR PRESENTE. RECEPTORES DE ESTRÓGENOS Y PROGESTERONA: NEGATIVO EN CÉLULAS TUMORALES. CONTROL EXTERNO E INTERNO ADECUADOS.
- HER-2-NEU: POSITIVO (SCORE 3)
- ÍNDICE KI67: 45%

CONCLUSIÓN: CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE, SBR III, SUBTIPO MOLECULAR HER-2-NEU ENRIQUECIDO.

*29/05/2023 TAC CORPORAL

TAC DE CUELLO CUELLO: GANGLIO CERVICAL IZQUIERDO DEL NIVEL IV, INESPECÍFICO, AMERITA VIGILANCIA POSTERIOR.NÓDULOS TIROIDEOS HIPODENSOS CAPTANTES DE CONTRASTE, A SER MEJOR CARACTERIZADOS CON ESTUDIO ECOGRÁFICO.IMÁGENES SUGESTIVAS DE GLOMUS CAROTIDEO BILATERAL DE PREDOMINIO IZOUIERDO. A CORRELACIONARSE CON ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS.

TAC DE TORAX : NEOPLASIA MAMARIA IZQUIERDA. A DESCARTAR MULTIFOCALIDAD, ASOCIA GANGLIO SOSPECHO AXILAR IPSILATERAL.PSEUDONÓDULOS PULMONARES INESPECÍFICOS QUE AMERITAN VIGILANCIA POSTERIOR, EL DE LOCALIZACIÓN EN EL PULMÓN IZQUIERDO SEGMENTO VI PROBABLES SECUELAS DE PROCESO INFLAMATORIO ANTERIOR.

TAC DE ABD Y PELV : NO DISPONGO DE ESTUDIOS PREVIOS PARA COMPARAR. SIN IMÁGENES SUGESTIVAS DE ACTIVIDAD TUMORAL METASTÁSICA EN ABDOMEN Y PELVIS.QUISTES SIMPLES HEPÁTICOS.QUISTES SIMPLES RENALES BILATERALES, BOSNIAK I.ÚTERO FIBROMIOMATOSO. CÉRVIX UTERINO PROMINENTE, SI LA CLÍNICA LO AMERITA SUGIERO CORRELACIÓN CON PAP TEST.

*27/06/23 ECO CARDIOGRAMA FEVI 66,5 %

SOLGA NUCLE QUITO

SOLCA. Núcleo Quito

Wednesday, AUG-23-23 13:30:37



Fecha:

23-AUG-2023 13:06:00

H.C.: 122617

Paciente:

BELTRAN RODRIGUEZ RITA GENOVEVA

Médico :

MDÜY ECHEVERRIA SAAVEDRA JOSE FRANCISCO

MEDICO CIRUJANO - CC: 0802689802

Evolución:

10

15

20

25

30

35

40

CONTINUAR NOTA

15/08/2023 US DE CUELLO BOCIO MULTINODULAR. NÓDULOS TIROIDEOS TIRADS ACR V. TUMOR DE GLOMUS CAROTÍDEO IZQUIERDO. SE RECOMIENDA COMPLEMENTAR LA VALORACIÓN CON PAAF DEL NÓDULO DE MAYOR TAMAÑO LOBULADO EN EL LÓBULO DERECHO DE LA GLÁNDULA TIROIDES.

INGRESA PARA PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA TCH CICLO 1

S: PACIENTE REFIERE DOLOR EN MAMA IZO ESPORADICO.

O: AL EF ECOG: 1 MAMA IZQUIERDA SE PALPA MASA DE 4 CM EN UNION DE CS EXT NO DEFINIDA NO

AFECTA LA PIEL, NO SECRECION DE PEZON, NO PALPO ADENOPATIAS

A: PACIENTE ADULTA MAYOR COMORBIDA CON DG DE CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE, POBREMENTE DIFERENCIADO, SBR III HER 2 ENRIQUECIDO EC T2N1M0 EC IIB TRIBUTARIA DE TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIUA NEOADYUVANCIA ESQUEMA TCH. FAVOR EN PISO ACTUALIZAR EXAMEN DE LABORATORIO COMPLETO, INGRESA PARA PRIMER CICLO, SOLICITO VALORACION POR

MEDICINA INTERNA POR CORMOBILIDADES PREVIO A INICIO DE QT

PLAN: 1) EXAMENES COMPLEMENTARIOS 7AM + EKG AL INGRESO

2) VALORACION POR MEDICINA INTERNA 3)CALCULAR CARBOPLATINO AUC 6

3) FACTORES AL ALTA

DR LUIS BRAVO MSP 1103979397

ONCOLOGIA CLINICA

MD JOSE ECHEVERRIA MSP 0802689802 MEDICO RESIDENTE

45 SOLCA, Núcleo Quito Dr. Luis Brand MÉDICO ONCOLOGO 1103979397

Dr. Je Esta C C.L. Oc