

# REPORTE DE EPICRISIS

## INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 04-AUG-2023 12:44:32

Página 1 de 1

No. INTERNACION 140271 No. HISTORIA CLINICA 302756 Cédula 1708540404

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
MARTINEZ	VILLACRESES	JOSE	FRANCISCO

Edad: 52 años

**DX. DE INGRESO** C18.7 ADENOCARCINOMA TUBULAR DE SIGMA MODERADAMENTE DIFERENCIADO. INVASOR

**DX. DEFINITIVO** ONCOLOGICO C18.7 ADENOCARCINOMA TUBULAR DE SIGMA MODERADAMENTE DIFERENCIADO. INVASOR

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

MASCULINO DE 52 AÑOS DH 3

DG: CA DE COLON EC IV (PERITONEO Y PULMON SOSPECHOSA) + PROGRESION + DIABETES + TEP + TVP MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO + DILATACION DE CAVIDADES DERECHAS + HTP + TRASTORNO DE ADAPTACION.

MI: QUIMIOTERAPIA FOLFIRI CICLO 5

P0. CA DE COLON EC IV (PERITONEO Y PULMON SOSPECHOSA) + PROGRESION DIAGNOSTICA EN DICIEMBRE 2022. FUE SOMETIDO A COLOSTOMÍA + LAPAROSCÓPICA 10/12/22. CONSIDERAN TUMOR NO RESECABLE. GEN KRAS MUTADO. HA RECIBIDO QUIMIOTERAPIA FOLFOX POR 7 CICLOS HASTA 4/5/23. EN TAC DE EVALUACION CON PROGRESIÓN A NIVEL DE GANGLIOS PARACOLICOS. MESENTERICOS Y CARCINOMATOSIS PERITONEAL. PASA A SEGUNDA LINEA CON FOLFIRI, EN PERFUSIÓN DE SU 5TO CICLO. SIN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA.

S: REFIERE LEVE NAUSEA. NO VOMITO, NO DOLOR.

O: TA 94/59. FC 65. FR 19. SO2 88% FIO2 21% T: 36.4 PESO: 89KG TALLA: 178CM

I: 2704CC E: 3050CC BH: 346 GLICEMIAS: 22PM-138. 3AM 158

ECG 15, ECOG I

ALERTA. CONSCIENTE Y ORIENTADO. OJOS PUPILAS ISOCORICAS Y NORMORREACTIVAS.

BOCA CON MUCOSAS HIDRATADAS Y ROSADAS. TORAX EXPANSIBILIDAD CONSERVADA.

PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERALMENTE. CORAZON RITMICO. NO

SOPLOS AUSCULTABLES. ABDOMEN DISTENSIÓN A EXPENSAS DE PANICULO ADIPOSO.

BLANDO. DEPRESIBLE. NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. COLOSTOMIA EN FLANCO IZQ EN BUENAS CONDICIONES Y

PRODUCTIVA. EXTREMIDADES PULSOS 2/2. LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS.

### **HALLAZGOS RX, LABORATORIOS**

**EVOLUCION** Igual PACIENTE CON PROBLEMAS DESCRITOS, EN CURSO DE SEGUNDA LINEA DE TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA. LA CUAL FINALIZA EL DIA DE AYER SIN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA. SE INDICA ALTA MEDICA. NUTRICION NOS INFORMA DE QUE PACIENTE NO REQUIERE CONTINUAR CON SOPORTE NUTRICIONAL. NO SE INDICA MEDICACION. INDICAMOS SIGNOS DE ALARMA


### **COMPLICACIONES HOSPITALARIAS**

NINGUNO

### **COMPLICACIONES OPERATORIAS**

**CONDICION** Igual

**TRATAMIENTO** CLORURO DE SODIO 0.9% 1000CC INTRAVENOSO A 40CC/HORA  
\*ESQUEMA DE CORRECCION CON INSULINA RAPIDA\*  
180 - 230 MG/DL 2 UI  
231 - 280 MG/DL 4 UI  
281 - 330 MG/DL 6 UI

  
SEAL QUELEO DE CUITO  
Dr. Roque Pilatavi  
MEDICO RESIDENTE  
CUI 1721600023

# 


Fecha: 04-AUG-2023 12:44:32


Página 2 de 3

MAYOR A 331 MG/DL Y MENOR A 70 MG/DL COMUNICAR A MEDICO RESIDENTE  
NISTATINA GOTERO, FRASCO REALIZAR ENJUAGUES BUCALES CADA 8 HORAS  
\*INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA HOY 01/08/2023\*  
ENJUAGUES BUCALES CON BICARBONATO Y CLORURO DE SODIO CADA 6 HORAS  
METOCLOPRAMIDA 10MG INTRAVENOSO PREVIO A COMIDA PRINCIPAL  
DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 50CC DE CLORURO DE SODIO AL 0.9%. EN  
PERFUSION DE 15 MINUTOS. 30 MINUTOS PREVIO A PRIMERA DOSIS DE ONDANSETRON. LUEGO CADA 8  
HORAS  
ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO DIULUIDO EN 50 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUNDIR  
DURANTE 15 MINUTOS. 15 MINUTOS ANTES DE LA QUIMIOTERAPIA. LUEGO CADA 8 HORAS  
ATROPINA 0.5MG INTRAVENOSO PREVIO A IRINOTECAN  
IRINOTECAN 270 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 250 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUNDIR  
DURANTE 90 MINUTOS + LAVADO DE VENA (D1)  
LEUCOVORINA 610 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 250 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 2  
HORAS + LAVADO DE VENA (D1)  
5 FLUOROURACILO 610 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION  
DE 15 MINUTOS + PROTECCIÓN DE LUZ + LAVADO DE VENA (D1)  
5-FLUOROURACILO 3650 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUNDIR  
DURANTE 46 HORAS + PROTECCION DE LUZ + LAVADO DE VENA (D1)  
\*MEDICACION HABITUAL DE MEDICINA INTERNA\*  
ENOXAPARINA 80MG SUBCUTANEO CADA 12 HORAS 08H00 - 20H00  
SIMVASTATINA 40 MG VIA ORAL CADA DIA 21H00  
\*MEDICACION TERAPIA DEL DOLOR\*  
ONDANSETRON 8 MG VIA ORAL ANTES DEL DESAYUNO Y LA MERIENDA (DIFERIDO DURANTE  
HOSPITALIZACION).  
OXICODONA 20 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS 07H00 - 14H00 - 22H00 (POSEE MEDICAMENTO)  
MORFINA 10 MG SUBCUTANEO EN CASO DE DOLOR (POSEE MEDICAMENTO)  
LIDOCAINA SOLIDO CUTANEO (PARCHE) 5% APLICAR 1 PARCHE EN REGION LUMBAR A LAS 8 AM Y  
RETIRAR A LAS 8 PM  
(POSEE MEDICAMENTO)

#### 

INDICACIONES ALTA MEDICA  
FAVOR ACUDIR A CITA CON CONCOLOGIA DR MORENO EL 18/08/2023 12H00PM  
FAVOR REALIZAR LABORATORIO PREVIA CITA CON DR MORENO EL 18/08/2023 07H00  
MANTENER DIETA HASTA EL ALTA  
FAVOR ACUDIR A CONTROL CONSULTA EXTERNA MEDICIA INTERNA DR TIMBELA - EL 13/9/23 A LAS 14:20  
HEPARINIZAR CATETER AL ALTA  
OMEPRAZOL 20 MG SOLIDO ORAL TOMAR UNA TABLETA 20 A 30 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO POR 7 DIAS.  
METOCLOPRAMIDA 10MG SOLIDO ORAL TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL ANTES DE CADA COMIDA PRINCIPAL POR  
5 DIAS  
ONDANSETRON 8 MG SOLIDO ORAL TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 10 DIAS.  
BOLSAS DE COLOSTOMIA 45 MM CAMBIO DE BOLSA CADA 3 DIAS  
BASE DE BOLSAS DE COLOSTOMIA 45 MM CAMBIO DE BOLSA CADA 3 DIAS  
MAGALDRATO MAS SIMETICONA LIQUIDO ORAL FRASCO 800+60MG TOMAR 10CC 20 MINUTOS POSTERIOR A  
CADA COMIDA PRINCIPAL  
\*MEDICACION HABITUAL DE MEDICINA INTERNA\*  
ENOXAPRINA 40 MG SOLUCIO NINYECTABLE ADMINISTRAR 2 INYECCIONES DE 40 MG SUNCUNTANEO 8 AM Y 8  
PM (SE ENVIA PARA 15 DIAS)  
SIMVASTATINA 20 MG TABLETAS SIMVASTATINA DOS TABLETAS EN LA NOCHE.  
METFORMINA 500 MG TABLETAS METFROMINA DOS TABLETAS CON EL DESAYUNO Y MERIENDA (PARA 30  
DIAS)  
\*MEDICACION HABITUAL DE TERAPIA DEL DOLOR\*  
FAVOR ACUDIR A CITA CON TERAPIA DEL DOLOR EL 25/09/2023 08H125AM  
PARACETAMOL 500 MG SOLIDO ORAL TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS (06H00 - 14H00 - 22H00)  
GABAPENTINA 300MG SOLIDO ORAL TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS (08H00 - 20H00) TIENE PACIENTE  
LIDOCAINA SOLIDO CUTANEO (PARCHE) 5% APLICAR 1 PARCHE EN REGION LUMBAR A  
OXICODONA 20 MG SOLIDO ORAL TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS 07H00 - 14H00 - 22H00  
MORFINA 10MG LIQUIDO PARENTERAL COLOCAR UNA AMPOLLA VIA SUBCUTANEO EN CASO DE DOLOR  
(TIENE PACEINTE)  
  
\*INDICACIONES DE CARDIOLOGIA\*  
FNAI APRIL 2.5 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS 07H00 - 19H00 (PACEINTE DEBE COMPRAR)  
CARVEDILOL 3.125MG VIA ORAL CADA 12 HORAS 07H00 - 19H00 (PACEINT DEBE COMPRAR)

SOLCA  
Dr.   
C.E.  
ONCOLOGIA

  
SOLCA NUCLEO DE CUM  
Dr. Roque Pilatani  
MEDICO RESIDENTE  
C.E. 172101111

# REPORTE DE EPICRISIS

## INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 04-AUG-2023 12:44:32

Página 3 de 3

**FECHA EPICRISIS** 04-AUG-2023

**FECHA INGRESO:** 01-AUG-2023

**FECHA ALTA:** 04-AUG-2023

**DIAS DE HOSPITALIZACION:** 3


**MEDICO TRATANTE**


MDYP MORENO JACOME PABLO ANDRES

**REALIZADA POR**

MD&R PILATAXI FERNANDEZ ROQUE SEBASTIAN

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

  
PABLO ANDRES JACOME MORENO  
C.I.: 1721024113  
CANCUN, Q. ROO

  
CENTRO NUCLEO DE CINTA  
Dr. Roque Pilataxi  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1721024113