

Fecha : 12-AGO-2023 18:13:00 H.C. : 307072 Paciente: RAMOS TITUAÑA JORGE X  
Médico : MDÜ6 CALERO TIPANTUÑA ALEJANDRA ELIZABETH

Evolución: EPICRISIS

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
12/08/2023	140539	Epicrisis

SOLCA NÚCLEO QUITO  
Dra. Alejandra Calero  
MEDICO RESIDENTE  
C.I. 1766072208

SOLCA. Núcleo Quito  
Dr. Luis Bravo  
MEDICO ONCOLOGO  
1103979397

Fecha : 12-AGO-2023 11:32:00 H.C. : 307072 Paciente: RAMOS TITUAÑA JORGE X  
Médico : MDÜ6 CALERO TIPANTUÑA ALEJANDRA ELIZABETH

5

**Evolución:** NOTA DE ONCOLOGIA CLINICA - ADENDUM INDICACIONES DE ALTA.

MASCULINO DE 59 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS DE CANCER DE AMIGDALA IZQUIERDA EC IV.


10

PACIENTE CON INDICACIONES DE RADIOTERAPIA: DICLOFENACO SOLUCIÓN INYECTABLE 25 MG/ML (3 ML). SE VERIFICA INFORMACION DE DOSIS RECIBIDAS HASTA EL MOMENTO EN TOTAL: 2.  
SE INDICA COLOCAR ULTIMA DOSIS INTRAMUSCULAR PREVIO AL ALTA EL DIA DE HOY 12/08/2023.

DR. LUIS ALBERTO BRAVO CAÑAR MSP. 1103979397 ONCOLOGIA CLINICA  
MD. ALEJANDRA CALERO MSP. 1750973255 RESIDENTE

15

20

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Alejandra Calero  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1750973255


25

30

35

40

45

  
SOLCA, Núcleo Quito  
Dr. Luis Bravo  
MÉDICO ONCOLOGO  
1103979397

Fecha : 12-AUG-2023 07:34:00 H.C. : 307072 Paciente: RAMOS TITUAÑA JORGE X  
Médico : MDÜ6 CALERO TIPANTUÑA ALEJANDRA ELIZABETH

**Evolución:** NOTA DE ALTA MÉDICA ONCOLOGIA CLINICA

MASCULINO DE 59 AÑOS. CON DIAGNOSTICOS DE CANCER DE AMIGDALA IZQUIERDA EC IV  
DIAGNOSTICADO EN 11/2022.

EN TRATAMIENTO DE CONCURRENCIA UNA DOSIS DE 69.96GY BOOST INTEGRADO AL MOMENTO  
ACUMULA 20 GY. ACUDE PARA DIA 43 DE TRATAMIENTO CONCOMITANTE. LABORATORIO CON  
NEUTROPENIA LEVE SIN EMBARGO POR SER ULTIMO CICLO SE AUTORIZA TRATAMIENTO. INICIAR  
PREVENCIÓN DE LAS NÁUSEAS Y LOS VÓMITOS QUE SE ASOCIAN CON LA QUIMIOTERAPIA  
ANTINEOPLÁSICA MODERADA Y ALTAMENTE EMETÓGENA\*\*SE INDICA AL ALTA ENVIAR CON  
PEGFILGASTRIM

EL 10/08/23 HIPERHIDRATA. EL 11/08/23 PERFUNDE QUIMIOTERAPIA CON OPTIMIZACIÓN DE  
ANTIHEMÉTICOS + APREPITANT.

ADEMAS CUADRO DE MUCCOSITIS GI SECUNDARIO A TRATAMIENTO ONCOLÓGICO. EN TRATAMIENTO  
CON ENJUAGUES MAGISTRALES ENVIADOS POR RADIOTERAPIA.

AL MOMENTO PACIENTE CLINICAMENTE ASINTOMÁTICO. TOLERA DIETA ORAL. REFIERE NAUSEA QUE  
NO LLEGAN AL VÓMITO Y CONTROLA CON ANTIEMÉTICOS. DURANTE HOSPITALIZACIÓN NO HA  
PRESENTADO VÓMITOS. EL DIA DE HOY EN BUENAS CONDICIONES GENERALES POR LO QUE SE DECIDE  
ALTA MÉDICA.

EXAMEN FÍSICO: TA 142/80MMHG. FC 50LPM. FR 18RPM. T 36.1°C. SO2 91% FIO2 21% I 4960. E 4200. BH: +760  
PESO 79 KG. TALLA 173CM

ALERTA. CONSCIENTE Y ORIENTADO. OJOS PUPILAS ISOCÓRICAS Y NORMORREACTIVAS. BOCA  
MUCOSAS ROSADAS. HIDRATADAS CON MUGUET EN CARRILLO IZQ. CUELLO HERIDA QUIRÚRGICA  
CONSOLIDADA. TORAX EXPANSIBLE. CORAZÓN NÓRMOFONÉTICO. NO SOPLOS. PULMONES  
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABDOMEN BLANDO. DEPRESIBLE.  
NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. RUIDOS HIDROAEREO CONSERVADOS. EXTREMIDADES NO  
EDEMA. PULSOS PRESENTES.

POR PARTE DE RADIOTERAPIA VALORADO EL 10/08/2023: COMPLETA TRATAMIENTO DE RT DIA 43/43 UNA  
DOSIS DE 69.96GY BOOST INTEGRADO. PRESENTO RADIODERMITIS GRADO II. MUCOSITIS GRADO II.  
PACIENTE CON MEDICACIÓN.

**Examen Físico:** AL ALTA SE ENVIA CON ANTIHEMÉTICOS OPTIMIZADOS + COMPLETAR DOS DÍAS RESTANTES DE  
APREPITANT PARA EVITAR VÓMITOS. ADEMAS SE ENVIA CONTINUAR CON INDICACIONES DE  
RADIOTERAPIA. PACIENTE NO CUENTA CON CITAS AGENDADAS DE CNTR. POR ONCOLOGIA CLINICA Y  
RADIOTERAPIA. SE INDICA ACERCARSE EL LUNES A AGENDAR CITAS Y LABORATORIO ENTREGADO POR  
ONCOLOGIA.

DR. LUIS ALBERTO BRAVO CAÑAR MSP. 1103979397 ONCOLOGIA CLINICA  
MD. ALEJANDRA CALERO MSP. 1750973255 RESIDENTE

#### SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
12/08/2023	AV	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Alejandra Calero  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1750973255

SOLCA NÚCLEO QUITO  
Dr. Luis Bravo  
MÉDICO ONCOLOGO  
1103979397

\*SE PLANIFICA CONCURRENCIA UNA DOSIS DE 69.96GY BOOST INTEGRADO AL MOMENTO ACUMULA 60 GY. INGRESA PARA SU DIA 43 DE QUIMIOTERAPIA . RT FINALIZA 43/43 10/08/2023

P1: PACIENTE CON MUCOSITIS GRADO II, AL MOMENTO EN TRATAMIENTO CON ENGUAJES ENVIADOS POR RADIOTERAPIA.

S: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIA

O: TA 109/57MMHG, FC 50LPM, FR 18RPM, T 36.1°C, SO2 91% FIO2 21% I 1800, E 500+ESPONTANE EN BAÑO NO CUANTIFICADA BH:+1300

ALERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADO. OJOS PUPILAS ISOCORICAS Y NORMORREACTIVAS. BOCA MUCOSAS HUMEDAS MUCOSITIS GRADO II. HIDRATADAS CON MUGUET EN CARRILLO IZQ. CUELLO HERIDA QUIRURGICA CONSOLIDADA. TORAX EXAPANSIBLE. CORAZON BRADICARDICO A 58LPM. NORMOFONETICO. NO SOPLOS. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABDOMEN BLANDO. DEPRESIBLE. NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. RUIDOS HIDROAEREOS CONSERVADOS. EXTREMIDADES NO EDEMA. PULSOS PRESENTES.

A: PACIENTE ACUDE PARA DIA 43 DE TRATAMIENTO CONCOMITANTE. LABORATORIO CON NEUTROPENIA LEVE SIN EMBARGO POR SER ULTIMO CICLO SE AUTORIZA TRATAMIENTO , ADEMAS SE INICIO APREPITANT COMO PREVENCIÓN DE LAS NÁUSEAS Y LOS VÓMITOS QUE SE ASOCIAN CON LA QUIMIOTERAPIA ANTINEOPLÁSICA MODERADA Y ALTAMENTE EMETÓGENA. AL ALTA ENVIAR CON PEGFILGASTRIM.

RADIOTERAPIA ENVIA MEDICACION POR MUCOSITIS GII, SIN NINGUNA OTRA SINTOMATOLOGIA. HOY PERFUSION DE QT.

PLAN FIN DE SEMANA:

- HOY PERFUSION DE QT
- AL FINALIZAR QT POSTHIDRATACION POR CISPLATINO
- SEGUIR INDICACIONES DE RADIOTERAPIA
- ENVIAR CON FACTORES AL ALTA
- NOVEDADES

DR. LUIS BRAVO MSP 1103979397 ONCOLOGIA CLINICA  
MD. VERONICA GUANO MSP 1723433999 MEDICO RESIDENTE



SOLCA. Núcleo Quito  
Dr. Luis Bravo  
MEDICO ONCOLOGO  
1103979397

Fecha : 11-AGO-2023 05:04:00 H.C. : 307072 Paciente: RAMOS TITUAÑA JORGE X  
Médico : MDÄ1 GUANO ANDRADE VERONICA JANNETH  
MEDICA CIRUJANA - CC: 1723433999

Evolución: NOTA EVOLUCION AM  
MASCULINO 59 AÑOS  
DH:1  
DIAGNOSTICOS: CA DE AMIGDALA IZQUIERDA EC IV. + MUCOSITIS G2  
MOTIVO DE INGRESO:CONCURRENCIA QUIMIOTERAPIA/RADIOTERAPIA DIA 43.

PO: CA DE AMIGDALA IZQUIERDA EC IV.

\*PACIENTE REFERIDO DEL IESS CON CUADRO DE 8 MESES DE EVOLUCION DE MASA CERVICAL LATERAL IZQUIERDA CON CRECIMIENTO PROGRESIVO. ADEMAS HIPERTROFIA TONSILAR IZQUIERDA. FUERA DE LA INSTITUCION:

\*15/11/2022 BIOPSIA AMIGDALA IZQUIERDA: NEOPLASIA LIFOPROLIFERATIVA ATIPICA.

\*SOMETIDO EL 14/12/2022 A TONSILECTOMIA IZQUIERDA. HP DE "AMIGDALA IZQUIERDA": CARCINOMA ESCAMOSO BASALOIDE INVASOR. POBREMENTE DIFERENCIADO.

\*POSTERIORMENTE EL 11/01/2023 REALIZAN VACIAMIENTO GANGLIONAR RADICAL MODIFICADO IZQUIERDO. -HP DE "GANGLIOS LINFATICOS REGIONALES". CONCLUSION: 21 GANGLIOS COMPROMETIDOS POR LESION NEOPLASICA

EN SOLCA:

\*08/03/2023 REVISION DE LAMINILLAS DE TONSILECTOMIA IZQUIERDA:

CARCINOMA DE CELULAS ESCAMOSAS. HPV POSITIVO SEGÚN INFORME ORIGINAL. CONFIRMADO POR ESTUDIO DE PCR. POSITIVO PARA HPV SUBTIPO 16.

\*22/03/2023 TAC CORPORAL: CRANEO:NO ACTIVIDAD TUMORAL. CUELLO: ANTECEDE DE TONSILECTOMÍA IZQ. MÁS VACIAMIENTO GANGLIONAR. SIN IMÁGENES SUGESTIVAS DE PERSISTENCIA O RECIDIVA TUMORAL A NIVEL DE LA REGIÓN TONSILAR. GANGLIOS CERVICALES IZQ. TORAX:GANGLIOS MEDIASTINALES Y PARAHILIARES INESPECÍFICOS QUE AMERITAN CONTROLES.ABDOMEN: ENFERMEDAD DIVERTICULAR EN COLON IZQ.

\*05/04/2023 CITOLOGIA PAAF DE PARÓTIDA IZQUIERDA:METÁSTASIS DE CARCINOMA ESCAMOSO.

\*CIRUGIA EL 13/04/2023 INDICA DEBIDO A PRESENCIA DE GANGLIO II RESIDUAL NIVEL II IZQUIERDO. REQUIERE EXÉRESIS PARA CONFIRMAR QUE SEA DE PRIMARIO CONOCIDO. SE CONVERSO CON DR TORRES Y DRA NUÑEZ DE RT SE DECIDE REALIZAR BIOPSIA.

SOMETIDO EL 18/04/2023 A DISECCION LIMITADA DE CUELLO NIVEL IIA + ETO+ PAROTIDECTOMIA SUPERFICIAL IZQUIERDA CON PRESERVACION DE FACIAL Y SUS RAMAS. HP: 1)" GANGLIO NIVEL IIA IZQUIERDO":METASTASIS DE CARCINOMA DE CÉLULAS ESCAMOSAS.

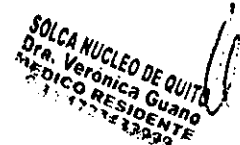
Examen Físico:

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
11/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización



SOLCA. Núcleo Quiró  
Dr. Luis Bravo  
MÉDICO ONCOLOGO  
1103979397



SOLCA NUCLEO DE QUIRÓ  
Dra. Verónica Guano  
MÉDICO RESIDENTE  
1103979399

Fecha : 11-AGO-2023 09:10:00 H.C. : 307072 Paciente: RAMOS TITUAÑA JORGE X  
Médico : MD#E BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBEL  
MEDICO - CC: 1104575269

Evolución: NOTA MEDICA

MASCULINO DE 59 AÑOS  
DH:1

DIAGNOSTICOS: CA DE AMIGDALA IZQUIERDA EC IV. + MUCOSITIS G2  
MOTIVO DE INGRESO:CONCURRENCIA QUIMIOTERAPIA/RADIOTERAPIA DIA 43.

S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE MOLESTIAS

O: EXAMEN FISICO NO DIFIERE DEL PREVIO

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICO ONCOLOGICO DE CA DE AMIGDALA IZQUIERDA EC IV. SE MODIFICA  
INDICACION DE QUIMIOTERAPIA

P:  
CISPLATINO 200MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% EN PERFUSIÓN DE 60  
MINUTOS + LAVADO DE VENA (D1)

DR. LUIS BRAVO MSP 1103979397 ONCOLOGIA CLINICA

MD ROCIO BENITEZ MSP 1104575269 MEDICO RESIDENTE

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
11/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización



SOLCA. Núcleo Quito  
Dr. Luis Bravo  
MEDICO ONCOLOGO  
1103979397

Fecha : 11-AUG-2023 17:30:00 H.C. : 307072 Paciente: RAMOS TITUAÑA JORGE X  
 Médico : MD#E BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBEL  
 MEDICO - CC: 1104575269

**Evolución:** NOTA MEDICA

MASCULINO DE 59 AÑOS  
 DH:1

DIAGNOSTICOS: CA DE AMIGDALA IZQUIERDA EC IV. + MUCOSITIS G2  
 MOTIVO DE INGRESO:CONCURRENCIA QUIMIOTERAPIA/RADIOTERAPIA DIA 43.

S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE MOLESTIAS

O: EXAMEN FISICO NO DIFIERE DEL PREVIO

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICO ONCOLOGICO DE CA DE AMIGDALA IZQUIERDA EC IV, SE CONTINUA  
 HIDRATACION A 40 CC HORA POSTERIOR A POSTHIDRATACION

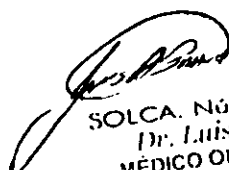
P:  
 CLORURO DE SODIO AL 0.9% 1000CC PASAR INTRAVENOSO A 40CC HORA

DR. LUIS BRAVO MSP 1103979397 ONCOLOGIA CLINICA

MD ROCIO BENITEZ MSP 1104575269 MEDICO RESIDENTE

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
11/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

  
 SOLCA. Núcleo Quito  
 Dr. Luis Bravo  
 MÉDICO ONCOLOGO  
 1103979397

\*SE PLANIFICA CONCURRENCIA UNA DOSIS DE 69.96GY BOOST INTEGRADO AL MOMENTO ACUMULA 60 GY. INGRESA PARA SU DIA 43 DE QUIMIOTERAPIA . RT FINALIZA 43/43 10/08/2023

P1: PACIENTE CON MUCOSITIS GRADO II. AL MOMENTO EN TRATAMIENTO CON ENGUAJES ENVIADOS POR RADIOTERAPIA.

S: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIA

O: TA 109/57MMHG. FC 50LPM. FR 18RPM. T 36.1°C. SO2 91% FIO2 21% I 1800. E 500+ESPONTANE EN BAÑO NO CUANTIFICADA BH:+1300

ALERTA. CONSCIENTE Y ORIENTADO. OJOS PUPILAS ISOCORICAS Y NORMORREACTIVAS. BOCA MUCOSAS HUMEDAS MUCOSITIS GRADO II. HIDRATADAS CON MUGUET EN CARRILLO IZQ. CUELLO HERIDA QUIRURGICA CONSOLIDADA. TORAX EXAPANSIBLE. CORAZON BRADICARDICO A 58LPM. NORMOFONETICO. NO SOPLOS. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE. NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. RUIDOS HIDROAEREOS CONSERVADOS. EXTREMIDADES NO EDEMA,PULSOS PRESENTES.

A: PACIENTE ACUDE PARA DIA 43 DE TRATAMIENTO CONCOMITANTE. LABORATORIO CON NEUTROPENIA LEVE SIN EMBARGO POR SER ULTIMO CICLO SE AUTORIZA TRATAMIENTO , ADEMAS SE INICIO APREPITANT COMO PREVENCIÓN DE LAS NÁUSEAS Y LOS VÓMITOS QUE SE ASOCIAN CON LA QUIMIOTERAPIA ANTINEOPLÁSICA MODERADA Y ALTAMENTE EMETÓGENA. AL ALTA ENVIAR CON PEGFILGASTRIM.

RADIOTERAPIA ENVIA MEDICACION POR MUCOSITIS GII. SIN NINGUNA OTRA SINTOMATOLGIA. HOY PERFUSION DE QT.

PLAN FIN DE SEMANA:

-HOY PERFUSION DE QT

-AL FINALIZAR QT POSTHIDRATACION POR CISPLATINO

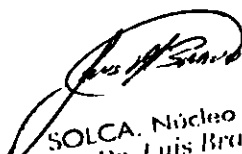
-SEGUIR INDICACIONES DE RADIOTERAPIA


-ENVIAR CON FACTORES AL ALTA

-NOVEDADES

DR. LUIS BRAVO MSP 1103979397 ONCOLOGIA CLINICA

MD.VERONICA GUANO MSP 1723433999MEDICO RESIDENTE

  
SOLCA. Núcleo Quito  
Dr. Luis Bravo  
MEDICO ONCOLOGO  
1103979397

  
SOLCA NUCLEO DE QUITA  
Dra. Veronica Guano  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1723433999



Fecha : 10-AUG-2023 13:15:00 H.C. : 307072 Paciente: RAMOS TITUAÑA JORGE X  
Médico : MDÜY ECHEVERRIA SAAVEDRA JOSE FRANCISCO  
MEDICO CIRUJANO - CC: 0802689802

**Evolución:** CONTINUA NOTA

\*22/03/2023 TAC CORPORAL: CRANEO:NO ACTIVIDAD TUMORAL. CUELLO: ANTECEDE DE TONSILECTOMÍA IZQ. MÁS VACIAMIENTO GANGLIONAR. SIN IMÁGENES SUGESTIVAS DE PERSISTENCIA O RECIDIVA TUMORAL A NIVEL DE LA REGIÓN TONSILAR. GANGLIOS CERVICALES IZQ., PREDOMINANTEMENTE EL INTRAPAROTÍDEO IPSILATERAL SOSPECHO DE MALIGNIDAD, MIDE 13.7 MM. TORAX:GANGLIOS MEDIASTINALES Y PARAHILIARES INESPECÍFICOS QUE AMERITAN CONTROLES.EN EL CUERPO VERTEBRAL DE T5 NÓDULO HIPERDENSO DE CONTORNO LIGERAMENTE ESPICULADO. EL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DEBE INCLUIR ISLOTE ÓSEO SIN PODER DESCARTAR OTRA ETIOLOGÍA POR LO QUE SUGIERO CONTROLES POSTERIORES. ADYACENTE IMAGEN DE HEMANGIOMA ÓSEO DE 12 MM.ABDOMEN:NÓDULOS HIPODENSOS HEPÁTICOS. POSIBLE QUISTES HEPATICOS.NO SE PUEDE DESCARTAR OTRA ETIOLOGÍA SE SUGIERE CONTROLES POSTERIORES. QUISTES RENALES IZQ., BOSNIAK I. ENFERMEDAD DIVERTICULAR EN COLON IZQ.

\*05/04/2023 CITOLOGIA PAAF DE PARÓTIDA IZQUIERDA:METÁSTASIS DE CARCINOMA ESCAMOSO. \*CIRUGIA EL 13/04/2023 INDICA DEBIDO A PRESENCIA DE GANGLIO II RESIDUAL NIVEL II IZQUIEDDO. REQUIERE EXÉRESIS PARA CONFIRMAR QUE SEA DE PRIMARIO CONOCIDO. SE CONVERSO CON DR TORRES Y DRA NUÑEZ DE RT SE DECIDE REALIZAR BIOPSIA.

\*EKG 14/04/2023: BRADICARDIA SINUSAL. FC: 57LPM.

**Examen Físico:**

\*SOMETIDO EL 18/04/2023 A DISECCION LIMITADA DE CUELLO NIVEL IIA + ETO+ PAROTIDECTOMIA SUPERFICIAL IZQUIERDA CON PRESERVACION DE FACIAL Y SUS RAMAS. HP: 1)" GANGLIO NIVEL IIA IZQUIERDO":METASTASIS DE CARCINOMA DE CÉLULAS ESCAMOSAS EN DOS GANGLIOS LINFÁTICOS ESTUDIADOS. (2/2). 2)"PAROTIDECTOMIA SUPERFICIAL": SIALOADENITIS CRÓNICA REAGUDIZADA.NEGATIVO PARA MALIGNIDAD. 4 GANGLIOS LINFÁTICOS LIBRES DE INFILTRACIÓN TUMORAL DE 4 ESTUDIADOS. (0/4). \*SE PLANIFICA CONCURRENCIA UNA DOSIS DE 69.96GY BOOST INTEGRADO AL MOMENTO ACUMULA 60 GY. INGRESA PARA SU DIA 43 DE QUIMIOTERAPIA .

S: DIFERIDO EN HOSPITALIZACION

O: DIFERIDO EN HOSPITALIZACION

A: PACIENTE ACUDE PARA DIA 43 DE TRATAMIENTO CONCOMITANTE, LABORATORIO CON NEUTROPENIA LEVE SIN EMBARGO POR SER ULTIMO CICLO SE AUTORIZA TRATAMIENTO , INICIAR PREVENCIÓN DE LAS NÁUSEAS Y LOS VÓMITOS QUE SE ASOCIAN CON LA QUIMIOTERAPIA ANTINEOPLÁSICA MODERADA Y ALTAMENTE EMETÓGENA. AL ALTA ENVIAR CON PEGFILGASTRIM. RADIOTERAPIA ENVIA MEDICACION POR MUCOSITIS GII, VALORAR EN EL PISO.

P: HOY HIPERHIDRATA

MAÑANA PERFUSION DE QT

SEGUIR INDICACIONES DE RADIOTERAPIA

SESION DE RADIOTERAPIA HOY 6PM

ENVIAR CON FACTORES AL ALTA

NOVEDADES

DR. LUIS BRAVO MSP 1103979397

ONCOLOGIA CLINICA

MD.JOSE ECHEVERRIA MSP 0802689802

MEDICO RESIDENTE

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Jose Echeverria  
MEDICO CIRUJANO  
102

SOLCA. Núcleo Quito  
Dr. Luis Bravo  
MEDICO ONCOLOGO  
1103979397

Fecha : 10-AUG-2023 12:57:00 H.C. : 307072 Paciente: RAMOS TITUAÑA JORGE X  
Médico : MDÚY ECHEVERRIA SAAVEDRA JOSE FRANCISCO  
MEDICO CIRUJANO - CC: 0802689802

**Evolución:** INGRESO A ONCOLOGIA CLINICA  
DATOS DE FILIACION:  
-EDAD:59 AÑOS  
-LUGAR DE NACIMIENTO:QUITO  
-LUGAR DE RESIDENCIA:QUITO  
-ESTADO CIVIL:CASADO.  
-INSTRUCCION: PRIMARIA.  
-OCUPACIÓN:TRABAJADOR COMERCIAL.  
-RELIGIÓN: NO REFIERE.  
-GRUPO SANGUINEO: OHR POSITIVO.  
-TRANSFUCIONES: NO HA RECIBIDO.  
-CONTACTO: 0992562514.  
-CONVENIO: IESS.

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES: NO REFIERE  
ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FAMILIARES: NO REFIERE.  
ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS:  
-TONSILECTOMIA IZQUIERDA EL 14/12/2022. HP DE "AMIGDALA IZQUIERDA"  
-EL 11/01/2023 REALIZAN VACIAMIENTO GANGLIONAR RADICAL MODIFICADO IZQUIERDO.  
HP:CARCINOMA ESCAMOSO BASALOIDE INVASOR.

HÁBITOS:  
-ALIMENTARIO. 3 VECES AL DÍA  
-MICCIONAL. 3-5 VECES AL DÍA  
-DEFECATORIO. 1 VEZ AL DÍA.  
-DROGAS.  
-TABACO OCASIONAL. DEJO HACE 15 AÑOS.

\*VACUNACIÓN: COVID19 TIENE 4 DOSIS. ULTIMA AGOSTO 2022. INFLUENZA NO TIENE.  
\*MEDICAMENTOS: NO REFIERE.  
\*ALERGIAS: NO CONOCIDAS

**Examen Físico:** DIAGNOSTICOS: CA DE AMIGDALA IZQUIERDA EC IV. + MUCOSITIS GI  
MOTIVO DE INGRESO:CONCURRENCIA QUIMIOTERAPIA/RADIOTERAPIA DIA 43.  
PO: CA DE AMIGDALA IZQUIERDA EC IV.  
\*PACIENTE REFERIDO DEL IESS CON CUADRO DE 8 MESES DE EVOLUCION DE MASA CERVICAL LATERAL IZQUIERDA CON CRECIMIENTO PROGRESIVO, ADEMAS HIPERTROFIA TONSILAR IZQUIERDA. TRATADO COMO CUADRO BACTERIANO CON VARIOS CICLOS DE ANTIBIOTICO SIN MEJORIA.

FUERA DE LA INSTITUCION:  
\*TAC EXTERNA DONDE MENCIONAN ADENOPATIAS A NIVEL IIB EN CONGLOMERADO DE 3.7CM Y MASA DEPENDIENTE DE AMIGDALA IZQUIERDA. ACUDE A IESS SAN FRANCISCO DONDE REALIZAN:  
\*15/11/2022 BIOPSIA AMIGDALA IZQUIERDA: NEOPLASIA LIFOPROLIFERATIVA ATIPICA.  
\*SOMETIDO EL 14/12/2022 A TONSILECTOMIA IZQUIERDA. HP DE "AMIGDALA IZQUIERDA": CARCINOMA ESCAMOSO BASALOIDE INVASOR, POBREMENTE DIFERENCIADO, MIDE 3X2.5X2CM, PRESENCIA DE INVASION LINFOVASCULAR, AUSENCIA DE INVASION PERINEURAL. MARGENES DE RESECCION QUIRURGICA EN CONTACTO CON LESION. PT2 PNx. IHQ: NO DISPONEMOS. CATALOGAN CON HPV NEGATIVO.  
\*POSTERIORMENTE EL 11/01/2023 REALIZAN VACIAMIENTO GANGLIONAR RADICAL MODIFICADO IZQUIERDO. -HP DE "GANGLIOS LINFATICOS REGIONALES". CONCLUSION: 21 GANGLIOS COMPROMETIDOS POR LESION NEOPLASICA DE 28 VALORADOS (21/28). GANGLIO METASTASICO DE MAYOR TAMAÑO: 7CM. SE CATALOGA COMO PT2 PN3A M0. EC IVB.

EN SOLCA:  
\*08/03/2023 REVISION DE LAMINILLAS DE TONSILECTOMIA IZQUIERDA:  
CARCINOMA DE CELULAS ESCAMOSAS. HPV POSITIVO SEGÚN INFORME ORIGINAL. CONFIRMADO POR ESTUDIO DE PCR. POSITIVO PARA HPV SUBTIPO 16). TAMAÑO TUMORAL: 3 X 2.45 X 2CM.PRESENCIA DE PERMEACION LINFATICA.NO SE IDENTIFICA PERMEACION PERINEURAL. MARGEN QUIRURGICO PROFUNDO COMPROMETIDO. MARGENES LATERALES ESCASOS (AL RAS).NUMERO DE GANGLIOS COMPROMETIDOS POR EL TUMOR: 21/28 GANGLIOS CERVICALES IZQUIERDOS.TAMAÑO DEL DEPOSITO TUMORAL: 7CM( SEGÚN INFORME ORIGINAL). ESTADIO PATOLOGICO: PT2. PN2.

Fecha : 10-AUG-2023 20:42:00 H.C. : 307072 Paciente: RAMOS TITUAÑA JORGE X  
Médico : MDJR CARRION ENCALADA ALEX VINICIO  
ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA - CC: 0703753525 - L35 F9 N26

**Evolución:** RADIOTERAPIA INFORME FIN DE TRATAMIENTO

PACIENTE CON DG DE CA DE AMIGDALA EC IV TRATADO CON CIRUGIA RADICAL FUERA DE LA INSTITUCION RECIBE TRATAMIENTO CONCOMITANTE QT + RT UNA DOSIS DE 69.96GY BOOST INTEGRADO. TERMINA HOY.

S: DISFAGIA, ODINOFAGIA

O: K: 90% CAVIDAD ORAL AUSENCIA DE AMIGDALA IZQ, ORL : MUCOSITIS GRADO II, CUELLO NO ADENOPATIAS, RADIODERMITIS GRADO II, CARDIOPULMONAR NORMAL, ABDOMEN SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROS, EXTREMIDADES SIMETRICAS NO EDEMAS.

A: PACIENTE CON DG DE CA DE AMIGDALA EC IV TRATADO CON CIRUGIA RADICAL FUERA DE LA INSTITUCION RECIBE TRATAMIENTO CONCOMITANTE QT + RT UNA DOSIS DE 69.96GY BOOST INTEGRADO. PRESENTO RADIODERMITIS GRADO II , MUCOSITIS GRADO II, PACIENTE CON MEDICACION.

P:

1. INFROME FINAL
2. CONTROL DE MORBILIDAD EN 15 DIAS
3. CONTROLES CRUZADOS

DR. CARRIÓN ENCALADA ALEX VINICIO  
MÉDICO ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA  
0703753525

DRA. IQRAH MUHAMMAD  
MEDICA RESIDENTE  
1716728405

\*\*\*\*\*  
RESUMEN DE FIN DE TRATAMIENTO

DIAGNÓSTICO: C02.4, TUMOR MALIGNO DE LA AMIGDALA LINGUAL  
ENERGÍA: 6 MV

MAQUINA: TRUEBEAMSN4257

FECHA DE INICIO: 27/6/2023

FECHA DE FIN: 10/8/2023

DOSIS Y NÚMERO DE SESIONES:

-PTV66GY\_CAB&CUE: DOSIS ACUMULADA = 66 GY (33 DE 33 FRACCIONES)

-PTV60GY\_CAB&CUE: DOSIS ACUMULADA = 60 GY (33 DE 33 FRACCIONES)

-PTV54GY\_CAB&CUE: DOSIS ACUMULADA = 54 GY (33 DE 33 FRACCIONES)

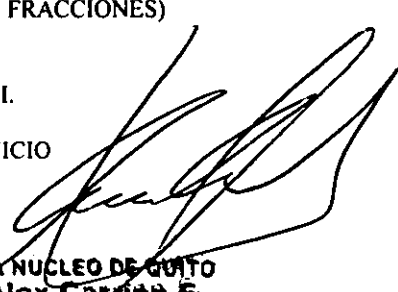
TÉCNICA:

-IMRT

TOXICIDAD: MUCOSITIS GRADO II, RADIODERMITIS GRADO I.

TRATAMIENTO PLANIFICADO POR: CRISTINA NUÑEZ

RESUMEN REALIZADO POR: CARRION ENCALADA ALEX VINICIO

  
SOLCA NUCLEO DE GUITO  
Dr. Alex Carrion E.  
C.I.: 0703753525  
ESPECIALIDAD RADIOTERAPIA