

Fecha : 04-AUG-2023 15:34:00 H.C. : 301109 Paciente: TIMM SWOBODA EDELTRAUT FATIMA
Médico : MD\$J CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Evolución: GENERO EPICRISIS

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
04/08/2023	140329	Epicrisis

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Patricia Hidalgo
HEMISFERIO SUR
C.I. 14.030.1927

Dra. Maritza Cali
Médico General
Reg. Sanit. 060357179F

Fecha : 04-AUG-2023 07:12:00 H.C. : 301109 Paciente: TIMM SWOBODA EDELTRAUT FATIMA
Médico : MDSJ CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Evolución: NOTA DE ALTA

PACIENTE FEMENINA DE 62 AÑOS DE EDAD,
DH: 2

DIAGNOSTICO: LINFOMA NO HODGKIN DIFUSO DE CELULAS GRANDES ALTO GRADO INMUNOFENOTIPO B CENTROGERMINAL EC IIIA + CARCINOMA BASOCELULAR/ESCAMOCELULAR + HTA + FA+ DOLOR ONCOLOGICO (POST QT)
MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA R-CHOP CICLO 6

PO1: LINFOMA NO HODGKIN DIFUSO DE CELULAS GRANDES ALTO GRADO INMUNOFENOTIPO B CENTROGERMINAL EC IIIA: CONFIRMADO POR REVISION DE LAMINILLAS: BIOPSIA CORE DE GANGLIOS CERVICALES IZQUIERDOS: LINFOMA NO HODGKIN DIFUSO DE CÉLULA GRANDE DE ALTO GRADO DE INMUNOFENOTIPO "B" DE ORIGEN CENTROGERMINAL. CONFIRMADO CON IHQ: CK7, CK20 Y S-100: NEGATIVO: PROTEÍNA P63: POSITIVO. CD3: NEGATIVO: LCA. CD20 Y BCL6: POSITIVO + ÍNDICE KI67: 90%. BCL2 POSITIVO. 10/4/23 TAC S/C: CUELLO TIROIDES LOB DER CON PSEUDONODULACION 7.5MM, ADENOPATIAS CAPTANTES CERV IZQ 8.3MM Y 11.2MM. GANGLIOS NIVELES IIA BILATERAL 5.7MM Y VA IZQ 7.6MM. TORAX: GANGLIOS MEDIASTINALES PARAHILIARES AXILARES IZQ CAPTANTES NIVEL 4R 6.9MM Y 10R 5.2 Y 6MM. PULMON IZQ CON MICRONODULOS 3.2MM SEG VI Y VIII. ABDOMEN: GANGLIOS CAPTANTES RETROPERITONEALES PARAORTICOS IZQ DE 6.3MM, ILIACOS DE 10MM Y 9.2MM.

4/04/2023 EXAMEN CITOGÉNÉTICO FISH DE GANGLIO CERVICAL DESCARTA DOBLE HIT. P53 DE MO: NEGATIVO PARA TRASLOCACION GEN MYC Y PARA BCL2. POSITIVO PARA TRASLOCACIÓN DEL GEN BCL6. SE INICIA QUIMIOTERAPIA ESQUEMA RCHOP C1 6/4/23. SE EVIDENCIA TOXICIDAD CARDIACA RECIBE CICLO 2 R CHOP 03/05/2023 SIN COMPLICACIONES. CICLO 3 R CHOP 26/5/23. CICLO 4 R CHOP 5/6/23. TAC 22/06/2023: POST 4TO CICLO CON EVOLUCIÓN TOMOGRÁFICA FAVORABLE, RECIBE CICLO 5 EL 11/07/2023.
RECIBE CICLO 6 3/8/23 SIN COMPLICACIONES NI EFECTOS SECUNDARIOS POR LO QUE SE DECIDE ALTA

Examen Físico: P02: CARCINOMA BASOCELULAR EN PIEL DE BRAZO DERECHO EN 2019. SE DG CARCINOMA ESCAMOCELULAR DE CUERO CABELLUDO 09/2022. EN JULIO/22: CARCINOMA BASOCELULAR EN CUERO CABELLUDO. SE REALIZA EXCERESIS DE LESIÓN + ETO + AMPLIACION DE MARGENES 3/10/22. COMITE DE PATOLOGIA 17/4/23 DESCARTA CARCINOMA DE CÉLULAS ESCAMOSAS EN LA BIOPSIA DE PIEL DE CUERO CABELLUDO Y METÁSTASIS DE CARCINOMA ESCAMO CELULAR A GANGLIO LINFÁTICO. EN SEGUIMIENTO POR DR TORRES. ULTIMO CONTROL 8/6/23 QUIEN INDICA CONTROLES TRIMESTRALES HASTA SEPTIEMBRE DE 2024 Y LUEGO SEMESTRAL.

P1: HIPERTENSION ARTERIAL. REFIERE TRATAMIENTO CON LOSARTAN 50 MG VO QD. 2/5/23
ECOCARDIOGRAMA: FEVI 68%. FALLA DIASTOLICA GI. FUNCION SISTOLICA VI CONSERVADA. EN CONTROL CON DR. PEÑA EL 30/06/2023. QUIEN SUSPENDE LOSARTAN. ULTIMO CONTROL EL 28/07/23.

P2: FIBRILACION AURICULAR PAROXISTICA. POSTERIOR A CICLO 1 DE QUIMIOTERAPIA PACIENTE ACUDE A EMERGENCIA PRESENTANDO SENSACION DE ANSIEDAD CON TAQUICARDIA POR EVENTO FAMILIAR POR LO QUE SE REALIZA EKG QUE REPORTA ARRITMIA RITMOSINUSAL. ENTRADA A FIBRILACION AURICULAR, EJE 30°, FC 146 LPM, QRS 0.08S, NO ELEVACION DEL ST, NO INVERSION DE LA ONDA T. CHADS2 SCORE: 1 PUNTOS. ORBIT SCORE: 1 PUNTO. HAS-BLED SCORE: 2 PUNTOS. VALORACION 17/4/23 CARDIOLOGIA INDICA ANTECEDENTES DE VALVULOPATIA , EKG BASAL CON RITMO DE FA , SE INDICA HOLTER 48 HORAS REALIZADO DE FORMA PARTICULAR DONDE INDICA REPOLARIZACION VENTRICULAR SIN ALTERACIONES,
RIESGO CARDIOVASCULAR BAJO EL 15/4/23 POR EPISODIO DE TAQUICARDIA SE HA DETERMINANDO : FA DE ALTA RESPUESTA VENTRICULAR. EN TTO CON CARVEDILOL. LISINOPRIL Y RIVAROXABAN 20 MG PM. EKG 25/5/23 RITMO SINUSAL. ULTIMO CONTROL CON CARDIOLOGO 27/07/23. QUIEN INDICA EPISODIOS AISLADOS DE FA , MAS FC PROMEDIO FUERA DE RANGO 94 LPM . AGREGA NEBIVOLOL 2.5 MG (SUSPENDIDO). SE SUSPENDE XARELTO POR CARDIOLOGIA NO AMERITA ANTICOAGULACION. SIN EMBARGO PACIENTE REALIZA CONTROLES CON CARDIOLOGO EXTERNO. QUIEN REALIZA ECOCARDIOGRAMA DEL CUAL NO TENEMOS EL REPORTE

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
-------	-------	-------------

SOLCA NUCLES DE QUITO
Dr. Patricia Hidalgo
Médica General
C.I.: 1705411927

Dra. Maritza Cali
Médica General
Reg. Sanit. 050357179

Fecha : 04-AUG-2023 07:24:00 H.C. : 301109 Paciente: TIMM SWOBODA EDELTRAUT FATIMA
Médico : MD\$J CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Evolución: CONTINUACION NOTA DE ALTA

P3: DOLOR ONCOLOGICO. PACIENTE REFIERE DOLOR MODERADO EN EXTREMIDADES EN CONSULTA DRA BEJAR 31/5/23 POR LO QUE INDICA TRAMADOL Y GABAPENTINA. EL DOLOR SE PRESENTO POSTERIOR A 4TO CICLO DE QUIMIOTERAPIA. POR 5 DIAS EN LOS QUE USO OPIOIDE Y NEUROMODULADOR DE MANERA CONTINUA. AL MOMENTO ASINTOMATICA.

S: AL MOMENTO ASINTOMATICA

O: PESO 59.2 KG. TALLA 158 CM SC 1.59. ECOG 1.

TA: 109/64 MMHG FC 64LPM FR 18 RPM T 36. C SO2 90% AA

INGESTA 1700 CC EXCRETA 900 CC BH +800CC GA 0.6 ML/MIN/1.73M2 BRISTOL (-)

PACIENTE CONCIENTE ORIENTADA EN 3 ESFERAS. MO HUMEDAS, CUELLO NO ADENOPATIAS, TORAX: MV PRESENTE. NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. CORAZON NO ESTA ARRITMICO. ABDOMEN SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO ORGANOMEGALIA. RHA PRESENTES. EXTREMIDADES SIMETRICAS NO EDEMA. PULSOS PRESENTES.

A: PACIENTE CON LNH DIFUSO DE CELULAS B DE ALTO GRADO. CENTROGERMINAL, DOBLE HIT DESCARTADO. PACIENTE CON ESTADIAJE IIIA. INGRESA PARA CICLO 6 DE ESQUEMA R CHOP INFUNCIONADO 03/08/23 NO PRESENTA EFECTOS SECUNDARIOS POR LO QUE SE DECIDE ALTA.

PLAN:

- ALTA + SIGNOS DE ALARMA
- CITA CON DR. HIDALGO EL 17/8/23 A LAS 09H30
- LABORATORIO DE CONTROL PREVIA CITA MEDICA (TIENE PACIENTE)
- CITA CON DRA. SILVA 10/08/2023
- CITA CON DRA. BEJAR 07/08/2023
- CITA CON DR. CAMINO 13/09/2023
- TAC CORPORAL POST SEXTO CICLO EL 30/08/23 A LAS 07H30

DR. PATRICIO HIDALGO MSP 1705611927
MEDICO TRATANTE DE HEMATOLOGIA

MD. MARITZA CALI MSP 0603571795
MEDICO RESIDENTE

SOLICITADO EN QUITO
Dr. Patricio Hidalgo
HEMATOLOGIA
C.I. 1705611927

Dra. Maritza Cali
Médico General
Reg. Sanit. 0603571795

Fecha : 03-AUG-2023 06:46:00 H.C. : 301109 Paciente: TIMM SWOBODA EDELTRAUT FATIMA
Médico : MDÚZ ESPEJO CHICAIZA CESAR MARCELO
MEDICO - CC: 1725146995

Evolución: NOTA DE EVOLUCION AM

PACIENTE FEMENINA DE 62 AÑOS DE EDAD,
DH: 1

DIAGNOSTICO: LINFOMA NO HODGKIN DIFUSO DE CELULAS GRANDES ALTO GRADO INMUNOFENOTIPO B CENTROGERMINAL EC IIIA + CARCINOMA BASOCELULAR/ESCAMOCELULAR + HTA + FA+ DOLOR ONCOLOGICO (POST QT)
MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA R-CHOP CICLO 6

PO1: LINFOMA NO HODGKIN DIFUSO DE CELULAS GRANDES ALTO GRADO INMUNOFENOTIPO B CENTROGERMINAL EC IIIA: CONFIRMADO POR REVISION DE LAMINILLAS: BIOPSIA CORE DE GANGLIOS CERVICALES IZQUIERDOS: LINFOMA NO HODGKIN DIFUSO DE CÉLULA GRANDE DE ALTO GRADO DE INMUNOFENOTIPO "B" DE ORIGEN CENTROGERMINAL. CONFIRMADO CON IHQ: CK7, CK20 Y S-100: NEGATIVO; PROTEÍNA P63: POSITIVO, CD3: NEGATIVO; LCA, CD20 Y BCL6: POSITIVO + ÍNDICE KI67: 90%. BCL2 POSITIVO. 10/4/23 TAC S/C: CUELLO TIROIDES LOB DER CON PSEUDONODULACION 7.5MM, ADENOPATIAS CAPTANTES CERV IZQ 8.3MM Y 11.2MM. GANGLIOS NIVELES IIA BILATERAL 5.7MM Y VA IZQ 7.6MM. TORAX: GANGLIOS MEDIASTINALES PARAHILIARES AXILARES IZQ CAPTANTES NIVEL 4R 6.9MM Y 10R 5.2 Y 6MM. PULMON IZQ CON MICRONODULOS 3.2MM SEG VI Y VIII. ABDOMEN: GANGLIOS CAPTANTES RETROPERITONEALES PARA AORTICOS IZQ DE 6.3MM, ILIACOS DE 10MM Y 9.2MM.

4/04/2023 EXAMEN CITOGÉNÉTICO FISH DE GANGLIO CERVICAL DESCARTA DOBLE HIT. P53 DE MO: NEGATIVO PARA TRASLOCACION GEN MYC Y PARA BCL2. POSITIVO PARA TRASLOCACIÓN DEL GEN BCL6. SE INICIA QUIMIOTERAPIA ESQUEMA RCHOP C1 6/4/23, SE EVIDENCIA TOXICIDAD CARDIACA RECIBE CICLO 2 R CHOP 03/05/2023 SIN COMPLICACIONES, CICLO 3 R CHOP 26/5/23. CICLO 4 R CHOP 5/6/23. TAC 22/06/2023: POST 4TO CICLO CON EVOLUCIÓN TOMOGRÁFICA FAVORABLE. RECIBE CICLO 5 EL 11/07/2023. INGRESA EL 02/08/23 PARA RECIBIR 6TO CICLO. EL DIA DE HOY 03/08/23 SE AUTORIZA INFUSION DE 6TO CICLO DIA 1.

Examen Físico: P02: CARCINOMA BASOCELULAR EN PIEL DE BRAZO DERECHO EN 2019. SE DG CARCINOMA ESCAMOCELULAR DE CUERO CABELLUDO 09/2022. EN JULIO/22: CARCINOMA BASOCELULAR EN CUERO CABELLUDO. SE REALIZA EXCERESIS DE LESIÓN + ETO + AMPLIACION DE MARGENES 3/10/22. COMITE DE PATOLOGIA 17/4/23 DESCARTA CARCINOMA DE CÉLULAS ESCAMOSAS EN LA BIOPSIA DE PIEL DE CUERO CABELLUDO Y METÁSTASIS DE CARCINOMA ESCAMO CELULAR A GANGLIO LINFÁTICO. EN SEGUIMIENTO POR DR TORRES, ULTIMO CONTROL 8/6/23 QUIEN INDICA CONTROLES TRIMESTRALES HASTA SEPTIEMBRE DE 2024 Y LUEGO SEMESTRAL.

P1: HIPERTENSION ARTERIAL. REFIERE TRATAMIENTO CON LOSARTAN 50 MG VO QD. 2/5/23 ECOCARDIOGRAMA: FEVI 68%. FALLA DIASTOLICA GI. FUNCION SISTOLICA VI CONSERVADA. EN CONTROL CON DR. PEÑA EL 30/06/2023, QUIEN SUSPENDE LOSARTAN. ULTIMO CONTROL EL 28/07/23.

P2: FIBRILACION AURICULAR PAROXISTICA. POSTERIOR A CICLO 1 DE QUIMIOTERAPIA PACIENTE ACUDE A EMERGENCIA PRESENTANDO SENSACION DE ANSIEDAD CON TAQUICARDIA POR EVENTO FAMILIAR POR LO QUE SE REALIZA EKG QUE REPORTA ARRITMIA RITMOSINUSAL, ENTRADA A FIBRILACION AURICULAR, EJE 30°. FC 146 LPM, QRS 0.08S, NO ELEVACION DEL ST, NO INVERSION DE LA ONDA T. CHADS2 SCORE: 1 PUNTOS, ORBIT SCORE: 1 PUNTO. HAS-BLED SCORE: 2 PUNTOS. VALORACION 17/4/23 CARDIOLOGIA INDICA ANTECEDENTES DE VALVULOPATIA, EKG BASAL CON RITMO DE FA, SE INDICA HOLTER 48 HORAS REALIZADO DE FORMA PARTICULAR DONDE INDICA REPOLARIZACION VENTRICULAR SIN ALTERACIONES.

RIESGO CARDIOVASCULAR BAJO EL 15/4/23 POR EPISODIO DE TAQUICARDIA SE HA DETERMINANDO : FA DE ALTA RESPUESTA VENTRICULAR, EN TTO CON CARVEDILOL. LISINOPRIL Y RIVAROXABAN 20 MG PM. EKG 25/5/23 RITMO SINUSAL. ULTIMO CONTROL CON CARDIOLOGO 27/07/23, QUIEN INDICA EPISODIOS AISLADOS DE FA, MAS FC PROMEDIO FUERA DE RANGO 94 LPM. AGREGA NEBIVOLOL 2.5 MG (SUSPENDIDO). SE SUSPENDE XARELTO POR CARDIOLOGIA NO AMERITA ANTICAOGULACION. SIN EMBARGO PACIENTE REALIZA CONTROLES CON CARDIOLOGO EXTERNO, QUIEN REALIZA ECOCARDIOGRAMA DEL CUAL NO TENEMOS EL REPORTE

SOLICITUDES

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Patricio Hidalgo
HEMATOLOGO
C.I. 1405611927

SOLCA

Dr. Patricio Hidalgo

HEMATOLOGO

C.I. 1405611927

Fecha : 03-AUG-2023 06:59:00 H.C. : 301109 Paciente: TIMM SWOBODA EDELTRAUT FATIMA
Médico : MDÜZ ESPEJO CHICAIZA CESAR MARCELO
MEDICO - CC: 1725146995

Evolución: CONTINUACION NOTA DE EVOLUCION AM

P3: DOLOR ONCOLOGICO. PACIENTE REFIERE DOLOR MODERADO EN EXTREMIDADES EN CONSULTA DRA BEJAR 31/5/23 POR LO QUE INDICA TRAMADOL Y GABAPENTINA. EL DOLOR SE PRESENTO POSTERIOR A 4TO CICLO DE QUIMIOTERAPIA, POR 5 DIAS EN LOS QUE USO OPIOIDE Y NEUROMODULADOR DE MANERA CONTINUA. AL MOMENTO ASINTOMATICA.

S: AL MOMENTO TRANQUILA , ASINTOMÁTICA.

O: PESO 59.2 KG, TALLA 158 CM SC 1.59. ECOG I.

TA: 100/61 MMHG FC 76 LPM FR 20 RPM T 36.4 C SO2 89% AA

INGESTA 17000 CC EXCRETA 900 CC BH +900 CC GA 1.31 ML/MIN/1.73M2 BRISTOL (-)

PACIENTE CONCIENTE ORIENTADA EN 3 ESFERAS. MO HUMEDAS, CUELLO NO ADENOPATIAS, TORAX: MV PRESENTE, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. CORAZON NO ESTA ARRITMICO. ABDOMEN SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO ORGANOMEGALIA, RHA PRESENTES. EXTREMIDADES SIMETRICAS NO EDEMA. PULSOS PRESENTES.

A: PACIENTE CON LNH DIFUSO DE CELULAS B DE ALTO GRADO. CENTROGERMINAL, DOBLE HIT DESCARTADO. PACIENTE CON ESTADIAJE IIIA. INGRESA PARA CICLO 6 DE ESQUEMA R CHOP A INICIARSE EL DIA DE HOY 03/08/23 DIA 1.

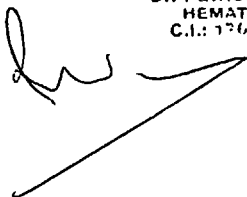
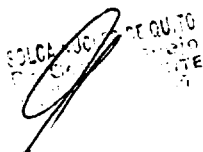
PLAN:

- SE AUTORIZA INFUSION DE QT CICLO 6 RCHOP DIA 1 PARA EL DIA DE HOY 03/08/23
- FILGRASTIM 300 UG CADA DIA. DESDE DIA+2 POR 7 DIAS
- PROFILAXIS DOBLE
- CONTINUAR MEDICACION HABITUAL
- SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
- CITA CON DR. HIDALGO EL 17/8/23 A LAS 09H30
- LABORATORIO DE CONTROL PREVIA CITA MEDICA (TIENE PACIENTE)
- CITA CON DRA. SILVA 10/08/2023
- CITA CON DRA. BEJAR 07/08/2023
- CITA CON DR. CAMINO 13/09/2023
- TAC CORPORAL POST SEXTO CICLO EL 30/08/23 A LAS 07H30

DR. PATRICIO HIDALGO MSP 1705611927
MEDICO TRATANTE DE HEMATOLOGIA

MD. ESPEJO CÉSAR MSP 1725146995
MEDICO RESIDENTE

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Patricio Hidalgo
HEMATOLOGO
C.I.: 1705611927

Fecha : 02-AUG-2023 20:31:00 H.C. : 301109 Paciente: TIMM SWOBODA EDELTRAUT FATIMA
 Médico : MD&O PEDRAZA AYALA KATHERINE PAOLA
 MEDICA - CC: 1719863845

Evolución: NOTA MEDICA
 PACIENTE FEMENINA DE 62 AÑOS

S: REFIERE NAUSEA
 O: PESO 59.2 KG, TALLA 158 CM
 TA101/62, FC: 62LPM, FR:18RPM, T: 36.3°C, SAT 92%

PACIENTE CONCIENTE ORIENTADA EN 3 ESFERAS. MO HUMEDAS. CUELLO NO ADENOPATIAS. TORAX:
 MV PRESENTE, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. CORAZON NO ESTA ARRITMICO. ABDOMEN SUAVE
 DEPRESIBLE NO DOLOROSO. NO ORGANOMEGALIA. RHA PRESENTES. EXTREMIDADES SIMETRICAS NO
 EDEMA. PULSOS PRESENTES.

A: PACIENTE CON LNH DIFUSO DE CELULAS B DE ALTO GRADO, CENTROGERMINAL, DOBLE HIT
 DESCARTADO. PACIENTE CON ESTADIAJE IIIA. INGRESA PARA CICLO 6 DE ESQUEMA R CHOP. REFIERE
 NAUSEA QUE NO LLEGA AL VOMITO POR OLOR DESAGRADABLE QUE HA PERCIBIDO DENTRO DE LA
 HABITACION. POR LO CUAL SE INDICA ANTIEMETICO Y SE SUSPENDE NEVIBOLOL (PACIENTE INDICA
 QUE YA NO TOMA DICHO MEDICAMENTO HABITUAL)

PLAN:
 - ONDANSETRON 8MG INTRAVENOSO EN ESTE MOMENTO
 - SUSPENDER NEVIBOLOL

DR. PATRICIO HIDALGO MSP 1705611927
 MEDICO TRATANTE DE HEMATOLOGIA

MD. KATHERINE PEDRAZA MSP 1719863845
 MEDICO RESIDENTE

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
02/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Dra. Katherine Pedraza
 MÉDICO RESIDENTE
 C.I.: 1719863845

Katherine Pedraza

SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Dr. Patricio Hidalgo
 HEMATOLOGO
 C.I.: 1705611927

Patricio Hidalgo

Fecha : 02-AUG-2023 12:46:00 H.C. : 301109 Paciente: TIMM SWOBODA EDELTRAUT FATIMA
Médico : MDÜX VELASTEGUI MUÑOZ GENESIS AMANDA
MEDICA - CC: 1850136654

Evolución: NOTA DE INGRESO

PACIENTE FEMENINA DE 62 AÑOS DE EDAD, NACIDA EN COLOMBIA Y RESIDENTE EN QUITO.
OCUPACIÓN JUBILADA. VIUDA. INSTRUCCIÓN SECUNDARIA. EVANGÉLICA. GRUPO SANGUÍNEO: ORH+.
CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA: SRA FANNY TIMM (HERMANA) TELF: 0998390891

APP:

- HTA EN TTO CON LOSARTAN 50MG EL MISMO QUE ESTA DESCONTINUADA POR CIFRA TENSIONALES
BAJAS DESDE 30/06/2023
- MENINGITIS TUBERCULOSA EN EL 2006
- CARCINOMA BASOCELULAR EN PIEL DE BRAZO DERECHO EN EL 2019, DG CARCINOMA
ESCAMOCELULAR DE CUERO CABELLUDO 09/2022

APQX: AMIGDALECTOMIA A LOS 16 AÑOS. APENDICECTOMIA: A LOS 17 AÑOS, HISTERECTOMIA: A LOS
33 AÑOS. CISTECTOMIA EN DOS TIEMPOS HACE 8 AÑOS

APF: PADRE CA PROSTATICO. HERMANO CA DE PIEL Y POSIBLE CA DE PAROTIDA

ALERGIA: ISOFRIM (ISOFLAVONAS)

HABITOS

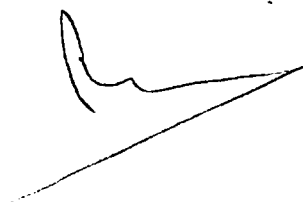
- ALIMENTARIO: 3V/DIETA BALANCEADA
- DEFECATORIO: 2 - 3 V/D
- MICCIONAL: 6 V/D
- ALCOHOL: OCASIONAL
- TABACO: NO

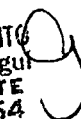
DIAGNOSTICO: LINFOMA NO HODGKIN DIFUSO DE CELULAS GRANDES ALTO GRADO INMUNOFENOTIPO
B CENTROGERMINAL EC IIIA + CARCINOMA BASOCELULAR/ESCAMOCELULAR + HTA + FA+ DOLOR
ONCOLOGICO (POST QT)
MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA R-CHOP CICLO 6

PO1: LINFOMA NO HODGKIN DIFUSO DE CELULAS GRANDES ALTO GRADO INMUNOFENOTIPO B
CENTROGERMINAL EC IIIA: CONFIRMADO POR REVISION DE LAMINILLAS: BIOPSIA CORE DE GANGLIOS
CERVICALES IZQUIERDOS: LINFOMA NO HODGKIN DIFUSO DE CÉLULA GRANDE DE ALTO GRADO DE
INMUNOFENOTIPO "B" DE ORIGEN CENTROGERMINAL. CONFIRMADO CON IHQ: CK7, CK20 Y S-100:
NEGATIVO; PROTEÍNA P63: POSITIVO, CD3: NEGATIVO; LCA. CD20 Y BCL6: POSITIVO + ÍNDICE KI67: 90%.
BCL2 POSITIVO. 10/4/23 TAC S/C: CUELLO TIROIDES LOB DER CON PSEUDONODULACION 7.5MM.
ADENOPATIAS CAPTANTES CERV IZQ 8.3MM Y 11.2MM. GANGLIOS NIVELES IIA BILATERAL 5.7MM Y VA
IZQ 7.6MM. TORAX: GANGLIOS MEDIASTINALES PARAHILARES AXILARES IZQ CAPTANTES NIVEL 4R
6.9MM Y 10R 5.2 Y 6MM. PULMON IZQ CON MICRONODULOS 3.2MM SEG VI Y VIII. ABDOMEN: GANGLIOS
CAPTANTES RETROPERITONEALES PARA AORTICOS IZQ DE 6.3MM. ILIACOS DE 10MM Y 9.2MM.

Examen Físico:**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
02/08/2023	0000C1	Prescripción Médica Consulta Externa


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Patricio Hidalgo
HEMATOLOGO
C.I. 1706511927


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Génesis Velastegui
MÉDICO RESIDENTE
C.I. 1850136654

4/04/2023 EXAMEN CITOGENÉTICO FISH DE GANGLIO CERVICAL DESCARTA DOBLE HIT. P53 DE MO: NEGATIVO PARA TRASLOCACION GEN MYC Y PARA BCL2, POSITIVO PARA TRASLOCACIÓN DEL GEN BCL6. SE INICIA QUIMIOTERAPIA ESQUEMA RCHOP C1 6/4/23, SE EVIDENCIA TOXICIDAD CARDIACA RECIBE CICLO 2 R CHOP 03/05/2023 SIN COMPLICACIONES. CICLO 3 R CHOP 26/5/23. CICLO 4 R CHOP 5/6/23. TAC 22/06/2023: POST 4TO CICLO CON EVOLUCIÓN TOMOGRÁFICA FAVORABLE. RECIBE CICLO 5 EL 11/07/2023. INGRESA PARA CICLO 6 RCHOP.

P02: CARCINOMA BASOCELULAR EN PIEL DE BRAZO DERECHO EN 2019. SE DG CARCINOMA ESCAMOCELULAR DE CUERO CABELLUDO 09/2022. EN JULIO/22: CARCINOMA BASOCELULAR EN CUERO CABELLUDO. SE REALIZA EXCERESIS DE LESIÓN + ETO + AMPLIACION DE MARGENES 3/10/22. COMITE DE PATOLOGIA 17/4/23 DESCARTA CARCINOMA DE CÉLULAS ESCAMOSAS EN LA BIOPSIA DE PIEL DE CUERO CABELLUDO Y METÁSTASIS DE CARCINOMA ESCAMO CELULAR A GANGLIO LINFÁTICO. EN SEGUIMIENTO POR DR TORRES. ULTIMO CONTROL 8/6/23 QUIEN INDICA CONTROLES TRIMESTRALES HASTA SEPTIEMBRE DE 2024 Y LUEGO SEMESTRAL.

P1: HIPERTENSION ARTERIAL. REFIERE TRATAMIENTO CON LOSARTAN 50 MG VO QD. 2/5/23 ECOCARDIOGRAMA: FEVI 68%. FALLA DIASTOLICA GI. FUNCION SISTOLICA VI CONSERVADA. EN CONTROL CON DR. PEÑA EL 30/06/2023. QUIEN SUSPENDE LOSARTAN. ULTIMO CONTROL EL 28/07/23.

P2: FIBRILACION AURICULAR PAROXISTICA. POSTERIOR A CICLO 1 DE QUIMIOTERAPIA PACIENTE ACUDE A EMERGENCIA PRESENTANDO SENSACION DE ANSIEDAD CON TAQUICARDIA POR EVENTO FAMILIAR POR LO QUE SE REALIZA EKG QUE REPORTA ARRITMIA RITMOSINUSAL, ENTRADA A FIBRILACION AURICULAR. EJE 30°. FC 146 LPM. QRS 0.08S. NO ELEVACION DEL ST, NO INVERSION DE LA ONDA T. CHADS2 SCORE: 1 PUNTOS. ORBIT SCORE: 1 PUNTO. HAS-BLED SCORE: 2 PUNTOS. VALORACION 17/4/23 CARDIOLOGIA INDICA ANTECEDENTES DE VALVULOPATIA. EKG BASAL CON RITMO DE FA, SE INDICA HOLTER 48 HORAS REALIZADO DE FORMA PARTICULAR DONDE INDICA REPOLARIZACION VENTRICULAR SIN ALTERACIONES.

CONTINUA NOTA DE INGRESO -->

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Patricio Hidalgo
HEMATOLOGO
C.I.: 171 411 927

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Génesis Velasteguí
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1850 35654

Fecha : 02-AUG-2023 12:47:00 H.C. : 301109 Paciente: TIMM SWOBODA EDELTRAUT FATIMA
 Médico : MDÜX VELASTEGUI MUÑOZ GENESIS AMANDA
 MEDICA - CC: 1850136654

Evolución: CONTINUA NOTA DE INGRESO

RIESGO CARDIOVASCULAR BAJO EL 15/4/23 POR EPISODIO DE TAQUICARDIA SE HA DETERMINANDO : FA DE ALTA RESPUESTA VENTRICULAR. EN TTO CON CARVEDILOL. LISINOPRIL Y RIVAROXABAN 20 MG PM. EKG 25/5/23 RITMO SINUSAL. ULTIMO CONTROL CON CARDIOLOGO 27/07/23. QUIEN INDICA EPISODIOS AISLADOS DE FA . MAS FC PROMEDIO FUERA DE RANGO 94 LPM . AGREGA NEBIVOLOL 2.5 MG , SE SUSPENDE XARELTO POR CARDIOLOGIA NO AMERITA ANTICAOGULACION.SIN EMBARGO PACIENTE REALIZA CONTROLES CON CARDIOLOGO EXTERNO. QUIEN REALIZA ECOCARDIOGRAMA DEL CUAL NO TENEMOS EL REPORTE

P3: DOLOR ONCOLOGICO. PACIENTE REFIERE DOLOR MODERADO EN EXTREMIDADES EN CONSULTA DRA BEJAR 31/5/23 POR LO QUE INDICA TRAMADOL Y GABAPENTINA. EL DOLOR SE PRESENTO POSTERIOR A 4TO CICLO DE QUIMIOTERAPIA. POR 5 DIAS EN LOS QUE USO OPIOIDE Y NEUROMODULADOR DE MANERA CONTINUA. AL MOMENTO ASINTOMATICA.

S: AL MOMENTO TRANQUILA , ASINTOMÁTICA.
 O: PESO 59.2 KG. TALLA 158 CM SC 1.59. ECOG I.
 PACIENTE CONCIENTE ORIENTADA EN 3 ESFERAS. MO HUMEDAS. CUELLO NO ADENOPATIAS. TORAX: MV PRESENTE. NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. CORAZON NO ESTA ARRITMICO. ABDOMEN SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO. NO ORGANOMEGALIA. RHA PRESENTES. EXTREMIDADES SIMETRICAS NO EDEMA. PULSOS PRESENTES.

A: PACIENTE CON LNH DIFUSO DE CELULAS B DE ALTO GRADO, CENTROGERMINAL. DOBLE HIT DESCARTADO. PACIENTE CON ESTADIAJE IIIA. INGRESA PARA CICLO 6 DE ESQUEMA R CHOP

PLAN:
 - RECIBIR CICLO 6 RCHOP CON MONITOREO CARDIACO
 - FILGRASTIM 300 UG CADA DIA. DESDE DIA+2 POR 7 DIAS
 - PROFILAXIS DOBLE
 - CONTINUAR MEDICACION HABITUAL
 - SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
 - CITA CON DRA. SILVA 10/08/2023
 - CITA CON DRA. BEJAR 07/08/2023
 - CITA CON DR. CAMINO 13/09/2023
 - TAC CORPORAL POST SEXTO CICLO (YA ENTREGADA EN CONSULTA EXTERNA)

DR. PATRICIO HIDALGO MSP 1705611927
 MEDICO TRATANTE DE HEMATOLOGIA

MD. GENESIS VELASTEGUI MSP 1850136654
 MEDICO RESIDENTE

SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Dr. Patricio Hidalgo
 HEMATOLOGO
 C.I. 1705611927

SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Dra. Génesis Velastegui
 MEDICO RESIDENTE
 C.I. 1850136654