

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 12-AUG-2023 15:06:38

Página 1 de 2

No. INTERNACION 140490 No. HISTORIA CLINICA 241711 Cédula 0602753717

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
GALLO	CARRERA	CARMEN	DEL ROCIO

Edad: 48 años

DX. DE INGRESO Z51.1 QUIMIOTERAPIA

DX. DEFINITIVO SECUNDARIO Z51.1 QUIMIOTERAPIA

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

FEMENINA DE 48 AÑOS EN SU TERCER DIA DE HOSPITALIZACION CON DIAGNOSTICO DE DOBLE PRIMARIO, CARCINOMA PAPILAR CLÁSICO Y PATRÓN FOLICULAR MULTIFOCAL CON HIPOTIROIDISMO SECUNDARIO EN CONTROLES: Y CANCER DE RECTO ESTADIO CLINICO IIIB + RECAIDA DE ENFERMEDAD (PULMONAR) + PROGRESIÓN. DIAGNOSTICADA EN JUNIO DEL 2018. ACTUALMENTE EN SU 5TA LINEA DE TRATAMIENTO PARA CÁNCER METASTASICO CON ESQUEMA DOUILLARD INGRESÓ PARA CICLO 9 MAS CETUXIMAB CICLO 6 EL CUAL CULMINA EL DIA 11/08/2023 SIN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA. ESTABLE HEMODINAMICAMENTE CON ADECUADOS BALANCES. SE INDICA ALTA. COMORBIDA CON HIPERTENSION ARTERIAL CONTINUARÁ CONTROL POR CONSULTA EXTERNA.

S: PACIENTE NO REFIER MOLESTIAS.

O: TA 109/60MMHG, FC 65LPM, FR 19RPM, T 36.4°C, SO2 94% FIO2 21%

I 3189, E 3100, BH +89, 0 BRISTOL

ECG 15. ECOG 1

ALERTA. CONSCIENTE. ORIENTADA 3 ESFERAS.

OJOS: REFLEJO FOTOMOTOR BILATERAL PRESENTE. CONJUNTIVAS ROSADAS. BOCA: MUCOSA ORAL HUMEDAS. SIN LESIONES PRESENTES. CUELLO: SIMETRICO. MOVIL, SIN ADENOPATIAS PALPABLES.

TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD DISMINUIDA. SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA EN SEDESTACION.

PULMONAR CON MURMULLO ALVEOLAR CONSERVADO EN AMBAS BASES PULMONARES. NO AUSCULTO SOBREAÑADIDOS.

CORAZÓN RITMICO. NO SOPLOS. ABDOMEN: RHA PRESENTES. SUAVE, DEPRESIBLE. NO DOLOROSO. CANALIZA FLATOS.

EXTREMIDADES: MOVILES, DANIELS 5/5. XEROSIS MARCADA EN CARA ANTERIOR TIBIAL BILATERAL. SIN EDEMA. HOMMANS NEGATIVO.

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

04/08/23: CREAT 0.59 NA 143 K 4.94 HB 13.8 HTO 42.6 PLAQ 344000

EVOLUCION Igual

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS. CLINICAMENTE BIEN, RASH ACNEIFORME SECUNDARIO A TRATAMIENTO CON CETUXIMAB; RECORDAR QUE ES UN BIOMARCADOR CLINICO DE RESPUESTA. TERMINO PERFUSION DE CICLO 9 DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA DOUILLARD + CETUXIMAB CICLO 6 EL 12/08/23 A LAS 02:00AM. AL MOMENTO ESTABLE. EN OCASIONES DE ALTA MEDICA.

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION Estable

TRATAMIENTO

CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 CC INTRAVENOSO A 40 CC/H

ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTANEO CADA DIA

OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO DIARIO AM MEDIA HORA ANTES DEL DESAYUNO

ENJUAGUES DE BICARBONATO CADA 6 HORAS, RESPETAR HORA SUEÑO

MEDICACION HABITUAL

LEVOTIROXINA 137 MCG VIA ORAL CADA DIA 6 AM (UNA HORA ANTES DEL DESAYUNO) (TIENE PACIENTE)

CARBONATO DE CALCIO 500 MG. TOMAR 2 TABLETAS CADA 12 HORAS CON ESTOMAGO VACIO Y VASO DE AGUA (TIENE PACIENTE)

CALCITRIOL 0.5 MG TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA (TIENE PACIENTE)

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Tannia Soria
MEDICO ENFERMERA
C.I.: 1000476235

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Tannia Soria
ONCOLOGA CLINICA
MSP: 1703816874

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 12-AUG-2023 15:06:38

Página 2 de 2

INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA EL 09/08/2023

DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO, PREVIO A ONDASETRON, POSTERIOR CADA 12 HORAS
ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 30 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 15 MINUTOS. 15 MINUTOS ANTES DE PRIMERA DOSIS DE QUIMIOTERAPIA Y REPETIR A LAS 4 Y A LAS 8 HORAS POSTERIORES A LA PRIMERA DOSIS, LUEGO CADA 12 HORAS
PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO PREVIO A CETUXIMAB
CETUXIMAB 800 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 250CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% EN PERFUSION DE 60 MINUTOS + LAVADO DE VENA (D1)
CONTINUAR PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA 1 HORA POSTERIOR A CETUXIMAB:
IRINOTECAN 200 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 250 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% EN PERFUSION DE 60 MINUTOS + LAVADO DE VENA (D1).
LEUCOVORINA 320 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 250 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% EN PERFUSION DE 2 HORAS + LAVADO DE VENA (D1), D2.
5 FLUOROURACILO 640 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% EN PERFUSION DE 15 MINUTOS (D1), D2.
5 FLUOROURACILO 960 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% EN PERFUSION CONTINUA DE 22 HORAS + PROTECCION DE LUZ + LAVADO DE VENA (D1); D2.

RECETA

- INDICACIONES DE ALTA ONCOLOGIA CLINICA -

MANTENER DIETA HASTA EL ALTA

-CITAS MEDICAS-

ONCOLOGIA CLINICA (DRA TANNIA SORIA): 23/AGOSTO/2023 - 11H20

LABORATORIO PREVIA CITA CON DRA. SORIA EL 23/AGOSTO/2023 - 07H00

AGENDAR CITA CON CLINICA DE CATETERES (DR. DAZA)

TAC CORPORAL S/C 29/SEPTIEMBRE/2023 09H00

AGENDAR CITA CON TERAPIA DEL DOLOR PARA SEGUIMIENTO

MEDICACION

OMEPRAZOL CÁPSULA DURA 20 MG TOMAR 1 TABLETA 30 MIN ANTES DEL DESAYUNO POR 7 DIAS

METOCLOPRAMIDA TABLETA 10 MG TOMAR 1 TABLETA ANTES DE CADA COMIDA PRINCIPAL POR 5 DIAS

ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

FILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 300 MCG JERINGA PRELLENADA 300 MCG APLICAR SUBCUTANEO EN REGION PERIUMBILICAL CADA DIA POR 5 DIAS. INICIAR A LAS 24 HORAS DE TERMINAR LA QUIMIOTERAPIA

MEDICACION HABITUAL

LEVOTIROXINA 137 MCG SOLIDO ORAL 137 MCG SOLIDO ORAL CADA DIA 6 AM (UNA HORA ANTES DEL DESAYUNO) (TIENE PACIENTE)

CARBONATO DE CALCIO 500 MG TOMAR 2 TABLETAS CADA 12 HORAS CON ESTOMAGO VACIO Y VASO DE AGUA (TIENE PACIENTE)

CALCITRIOL 0.5MG SOLIDO ORAL TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA (TIENE PACIENTE)

INDICACIONES DE GASTROENTEROLOGIA

POLIETIELINGLICOL 105 GRAMOS TOMAR DOS CUCHARADAS EN MEDIO LITRO DE AGUA POR LAS MAÑANAS (PACIENTE TIENE)

PICOSULFATO DE SODIO NORMOLAX GOTERO TOMAR 6 GOTAS EN EL ALMUERZO (PACIENTE TIENE)

INDICACIONES DE TERAPIA DEL DOLOR

GABAPENTINA 300MG SOLIDO ORAL TOMAR 1 TABLETA A LAS 9PM

SIGNOS DE ALARMA: EN CASO DE PRESENTAR NAUSEAS / VOMITOS QUE NO CEDEN A MEDICAMENTOS. DOLOR Y/O DIARREAS. ALZA TERMICA / FIEBRE. SINTOMAS RESPIRATORIOS Y/O DIFICULTAD PARA RESPIRAR.

MOLESTIAS AL ORINAR (ARDOR. DOLOR/QUEMAZON)

MOLESTIAS AL ORINAR (ARDOR. DOLOR/QUEMAZON). PRESENCIA DE MORETONES EN EXTREMIDADES.

FECHA EPICRISIS 12-AUG-2023

FECHA INGRESO: 09-AUG-2023

FECHA ALTA: 12-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 3

MEDICO TRATANTE

MD81 SORIA SAMANIEGO TANNIA TERESA

REALIZADA POR

MD0M MENESES CHAUCA MILTON ANTONIO

FIRMA:

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Tannia Soria
ONCOLOGA CLINICA
MSP:1703816874

SOLCA NUCLEO DE QUITO
MD0M MENESES CHAUCA
C.M. 1000270235

Fecha : 12-AUG-2023 15:04:00 H.C. : 241711 Paciente: GALLO CARRERA CARMEN DEL ROCIO
Médico : MDÖM MENESES CHAUCA MILTON ANTONIO
MEDICO - CC: 1003416235

Evolución: SE GENERA EPICRISIS

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
12/08/2023	140490	Epicrisis

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Tania Soria
ONCOLOGA CLINICA
MSP:1703816874

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Tania Soria
ONCOLOGA CLINICA
MSP:1703816874