

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 06-AGO-2023 12:01:50

Página 1 de 2

No. INTERNACION 140334 No. HISTORIA CLINICA 279156 Cédula 0501811517

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
CUNALATA	IZA	LUIS	PATRICIO

Edad: 53 años

DX. DE INGRESO C16.2 ADENOCARCINOMA DIFUSO DE CUERPO GÁSTRICO, INVASOR DE CÉLULAS EN "ANILLO DE SELLO", DE TIPO CORPORAL

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO C16.2 ADENOCARCINOMA DIFUSO DE CUERPO GÁSTRICO, INVASOR DE CÉLULAS EN "ANILLO DE SELLO", DE TIPO CORPORAL

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

DIAGNOSTICOS: CA GASTRICO T1N2M1 IVA (GANGLIOS PARAORTICOS) AL INICIO EC II VS IV (CARCINOMATOSIS Y GANGLIOS PARAORTICOS)

MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA FOLFIRI CICLO 10

PO. CA GASTRICO T1N2M1 IVA (GANGLIOS PARAORTICOS) AL INICIO EC II VS IV

*SE RETARDA INICIO DE TRATAMIENTO POR CUADRO DE COVID (02-03/22)

*REVISIÓN DE LAMINILLAS (12/01/2022): BIOPSIA GASTRICA: ADENOCARCINOMA POCO DIFERENCIADO CON CELULAS EN ANILLO DE SELLO, INFILTRANTE.

*RECIBIO QT CON ESQUEMA FLOT 8 CICLOS HASTA EL 26/08/2022.

*SE CONFIRMA ESTADIO CLINICO IVA POR PATOLOGIA, EN REVISIÓN DE IMAGENES Y GANGLIOS PARAORTICOS DE NUEVA APARICIÓN IMPRESIONAN METASTASICOS

*EN SEGUNDA LINEA DE QUIMIOTERAPIA CON ESQUEMA FOLFIRI C1 (26/01/23). NO RADIOTERAPIA. POR NEUTROPENIA G2 REDUCE 20% DE DOSIS.

*TAC CORPORAL EVALUACION POST 6TO CICLO (02/06/23): ESTABILIDAD TOMOGRAFICA CON RESPECTO A ESTUDIO DICIEMBRE DEL 2022.

INGRESA PARA CICLO 10. INICIA PERFUSION DE 5-FU EL 03/08/23. HASTA EL MOMENTO NO EVIDENCIA SE SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA, CONTINUA TOLERANCIA.

PI: DOLOR ONCOLÓGICO CONTROLADO EN SEGUIMIENTO POR TERAPIA DEL DOLOR POR CONSULTA EXTERNA, MANTENEMOS DURANTE HOSPITALIZACION MEDICACION VIA ORAL. DOLOR CONTROLADO.

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE MEJORIA DE NAUSEA. TOLERA ADECUADAMENTE DIETA.

OBJETIVO: TA: 96/58MMHG, FC:71/MIN, FR:18/MIN, T:36.4 SATO2: 94%

INGESTA 3137 EXCRETA 3300 BH +163 DEPOISICION: SI AL INGRESO

AL EXAMEN FISICO. CONSCIENTE, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, PUPILAS ISOCORICAS. CORAZON RITMICO. NO SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREÑADIDOS. ABDOMEN SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES. EXTREMIDADES NO EDEMA.

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

EVOLUCION Igual

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MENCIONADOS, EN TRATAMIENTO SISTEMICO, SEGUNDA LINEA CON ESQUEMA FOLFIRI. INGRESA PARA CICLO 10. PACIENTE QUE ACUDE DE FORMA IRREGULAR A LOS CONTROLES Y NO HA ACEPTADO COLOCACION DE IMPLANTOFIX. POSTERIOR A CICLO 5 CON SIGNOS DE FLEBITIS. POR ANTECEDENTES DE NEUTROPENIA G2 SE REDUCE DOSIS EN 20% DESDE CICLO 6. INICIA PERFUSION DE 5 FU DE 46 H EL 3/8/23 A LAS 23H26 Y FINALIZA EL 05/08/2023 A LAS 11 PM. SIN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE POR LO QUE SE DECIDE EL ALTA HOSPITALARIA. SE EXPLICA A PACIENTE SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR A EMERGENCIA.

SO. CA GASTRICO DE NÚCLEO
Dra. Lenny Abad
C.I.: 0701634545
ONCOLOGA CLINICA

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

SO. CA GASTRICO DE NÚCLEO
Dra. Rocío B...
MEDICO
C.I. 0701634545

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 06-AGO-2023 12:01:50

Página 2 de 2

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION Igual

TRATAMIENTO ENOXAPARINA 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEA CADA DÍA
MEDICACION HABITUAL DE TERAPIA DEL DOLOR
GABAPENTINA 300MG TABLETAS TOMAR DOS CAPSULAS 7PM
AMITRIPTILINA 25MG TAB TOAMR UNA PASTILLA CADA NOCHE
PARACETAMOL 500MG TAB TOMAR UNA PASTILLA 7AM 2PM Y 9PM POR DOLOR
LIDOCAINA SOLIDO CUTANEO (PARCHE) 5% COLCOAR EN ANTEBRAZO DERECHO DESDE 7AM HASTA 7PM TODOS LOS DIAS
INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA PARA 03/08/2023
ENJUAGUES BUCALES CON BICARBONATO Y CLORURO DE SODIO CADA 6 HORAS
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 12 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 12 HORAS
ATROPINA 0.5MG INTRAVENOSO PREVIO A IRINOTECAN
IRINOTECAN 215 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 250 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUNDIR DURANTE 90 MINUTOS + LAVADO DE VENA (D1)
LEUCOVORINA 480 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 250 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 2 HORAS + LAVADO DE VENA (D1)
5 FLUOROURACILO 480 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 2880 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUNDIR DURANTE 46 HORAS + PROTECCION DE LUZ + LAVADO DE VENA (D1)
FILGRASTIM 300UG SUBCUTANEO CADA DIA POR 7 DIAS, INICIAR 24 HORAS POSTERIOR A QUIMIOTERAPIA

RECETA (ONDANSETRON 8 MG, SOLIDO ORAL) TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS
(METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS, SOLIDO ORAL) TOMAR UNA TABLETA 20 MINUTOS ANTES DE CADA COMIDA PRINCIPAL (DESAYUNO - ALMUERZO - MERIENDA) POR 5 DIAS
(FILGRASTIM 300UG LIQUIDO PARENTERAL) SUBCUTANEO CADA DIA POR 7 DIAS, INICIAR 24 HORAS POSTERIOR A QUIMIOTERAPIA
(HIRODUID CREMA) COLOCAR EN SITIO DE LESION INDURADO CADA 8 HORAS (TIENE PACIENTE)
INDICACIONES TERAPIA DEL DOLOR
(GABAPENTINA 300MG TABLETAS) TOMAR DOS CAPSULAS 7PM (TIENE PACIENTE)
(AMITRIPTILINA 25MG TAB) TOMAR UNA PASTILLA CADA NOCHE (TIENE PACIENTE)
(PARACETAMOL 500MG TAB) TOMAR UNA PASTILLA 7AM 2PM Y 9PM POR DOLOR (TIENE PACIENTE)
(LIDOCAINA SOLIDO CUTANEO (PARCHE) 5%) COLCOAR EN ANTEBRAZO DERECHO DESDE 7AM HASTA 7PM TODOS LOS DIAS (TIENE PACIENTE)
INDICACIONES DE NUTRICION
(FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL DE 400G ENSURE) DILUR 6 MEDIDAS EN 200ML DE BEBIDA A LAS 10H00 Y 15H00

APORTE CALORICO: 460KCAL Y 18G PROTEINA

RECETA POR 1 MES HASTA VALORACION POR CONSULTA EXTERNA

FECHA EPICRISIS 06-AGO-2023

FECHA INGRESO: 03-AGO-2023

FECHA ALTA: 06-AGO-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 3

MEDICO TRATANTE

MDBE ABAD MOSQUERA LENNY ANABEL

REALIZADA POR

MD#E BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBEL

FIRMA: _____

SOLCA NÚCLEO DE QUÍMICO
Dra. Lenny Abad
C.I.: 0701634545
ONCÓLOGA CLÍNICA

SOLCA NÚCLEO DE QUÍMICO
Dra. Rocio Benitez
MEDICO
C.I.: 0701634545