

REPORTE DE EPICRISIS INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 04-AUG-2023 13:43:30

Página 1 de 1

No. INTERNACION 140367 No. HISTORIA CLINICA 272420 Cédula 1706763446

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
MONTEROS	MARMOL	JAIME	PATRICIO

Edad: 62 años

DX. DE INGRESO C48.0 LIPOSARCOMA PLEOMORFICO RETROPERITONEAL

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO C48.0 LIPOSARCOMA PLEOMORFICO RETROPERITONEAL

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

DIAGNOSTICO: LIPOSARCOMA PLEOMORFICO RETROPERITONEAL G3PT2: NX. EC IIIA + PROGRESION (CONGLOMERADO RETROPERITONEAL) + APP DE ENFERMEDAD RENAL CRONICA KDIGO G3B REAGUDIZADA + APP DE NEUROTOXICIDAD + APP DE LEUCOCITOSIS POR FEG
MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA GEMCITABINA DOCETAXEL CICLO TRES

PO: LIPOSARCOMA PLEOMORFICO ESTADIO CLINICO IIIA + PROGRESION DE ENFERMEDAD.

*31/07/21. BIOPSIA: HP: NEOPLASIA MESENQUIMAL ADIPOSA CON ATIPIA Y SIGNIFICADO MALIGNO INCIERTO

*13/10/21. REVISIÓN LAMINILLAS: "MASA RETROPERITONEAL" SOSPECHOSO DE MALIGNIDAD. CONSISTENTE CON NEOPLASIA MESENQUIMAL.

*23/12/21. LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL + NEFRECTOMIA DERECHA CON REPORTE: LIPOSARCOMA PLEOMORFICO POSTERIOR RECIBE RADIOTERAPIA EN SITIOS CONTIGUOS DEL PERITONEO Y DEL RETROPERITONEO DESDE EL 17/02/2022 HASTA EL 28/03/2022

*13/04/22. TUMORES MIXTOS: POR COMPROMISO DE VENA CAVA TUMOR NO ES RESECABLE CON ESTOS RESULTADOS SE PROPONE TRATAMIENTO SISTEMICO DE QUIMIOTERAPIA CON INTENSION PALIATIVA.

HA RECIBIDO QUIMIOTERAPIA ESQUEMA IFOSFAMIDA DOXORRUBICINA POR 3 CICLOS. ULTIMO CICLO EL 02/07/2022

*PRESENTA NEUROPATIA A NIVEL DE CIATICO POPLITEO EXTERNO CONFIRMADA CON ELECTROMIOGRAFIA.

31/08/22. NEUROLOGIA: LESIÓN DE CIÁTICO POPLÍTEO EXTERNO DERECHO SIN CAUSA COMPRESIVA/METASTÁSICA. PROBABLE EFECTO ADVERSOS DE QUIMIOTERAPIA.

SE PRESENTA A COMITE TUMORES OSEOS CON LA PROPUESTA DE SEGUNDA LINEA DE QUIMIOTERAPIA POR TOXICIDAD NEUROLOGIA INICIA SEGUNDA LINEA DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA GEMCITABINA DOCETAXEL EL 30/05/23. AL MOMENTO INGRESA PARA RECIBIR TERCER CICLO

P1: ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO G3B: CREATININA DE INGRESO: 17/7/2023: 2.39; 19/6/2023: 2.13; 3/8/2023: SOMETIDO A NEFRECTOMIA IZQUIERDA 23/12/21.

P2: NEUROTOXICIDAD: PACIENTE PRESENTA ALTERACION DE LA MARCHA. EN SEGUIMIENTO POR NEUROLOGIA ULTIMO CONTROL EL 31/08/2022: LESIÓN DE CIÁTICO POPLÍTEO EXTERNO DERECHO SIN CAUSA COMPRESIVA/METASTÁSICA. PROBABLE EFECTO ADVERSOS DE QUIMIOTERAPIA.

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

TAC DE EVALUACION: EVOLUCIÓN TOMOGRÁFICA DESFAVORABLE. INCREMENTO DE LA DENSIDAD DE LA GRASA MESENTÉRICA A CONSIDERAR CARCINOMATOSIS.

*08/08/22. TAC CORPORAL POST TERCER CICLO. SE OBSERVA PERSISTENCIA DE MASA TUMORAL RETROPERITONEAL QUE MANTIENE SU VOLUMEN. INCREMENTO DE LA GRASA MESENTÉRICA. DEBIÉNDOSE CONSIDERAR LA POSIBILIDAD DE CARCINOMATOSIS PERSISTENCIA DE LÍQUIDO

*1/07/22. ECOCARDIOGRAMA: FEVI 69% (PREVIO 26/04/22: FEVI: 79%)

*20/07/22. DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS: 57.31

*31/05/23. US. RINON DERECHO: AUSENTE POR ANTECEDENTE QUIRURGICO. RINON

Dr. Jenny Abad
C.I. 0701634545
CLINICA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Verónica Guano
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1722423098

REPORTE DE EPICRISIS INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 04-AUG-2023 13:43:30

Página 2 de 2

IZQUIERDO DE MORFOLOGIA Y ECOGENICIDAD CONSERVADA. BAZO DE ECOGENICIDAD CONSERVADA SIN LESIONES EN SU ESPESOR, MIDE 10.7 CM. NO LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD.

*25/07/22. EMG/ENG. LESIÓN DE NERVIIO CIÁTICO POPLÍTEO EXTERNO DERECHO TIPO AXNOTMESIS SEVERA. EN FISIOTERAPIA REHABILITADOR

RESPUESTA I/C MED INTERNA: VORACION POR SEGUIMIENTO DE FUNCION RENAL. CONSIDERANDO QUE ES UN PACIENTE MONORRENO SIN EMBARGO AL MOMENTO CON ENFERMEDADES DE BASE CONTROLADAS. SE INDICA EVITAR NEFROTOXICOS Y MANTENER ISOVOLEMIA. SI FILTRADO GLOMERULAR < 30 NO SE RECOMIENDA GADOLINIO POR RIESGO DE FIBROSIS SISTEMICA NEFROGENICA. SE AUTORIZA QUIMIOTERAPIA.

EVOLUCION Igual

PACIENTE MASCULINO DE 62 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE LIPOSARCOMA PLEOMORFICO RETROPERITONEAL G3PT2: NX. EC IIIA + PROGRESION (CONGLOMERADO RETROPERITONEAL) CON LESION DE CIATICO POPLIETO CONFIRMADA POR ELECTROMIOGRAFIA. ESTUDIO DE EVALUACIÓN RESPUESTA PARCIAL SIN EMBARGO TOXICIDAD IMPORTANTE A IFOSFAMIDA + RT HASTA 1/04/2023. EN CURSO DE SEGUNDA LINEA DE QUIMIOTERAPIA CON GENCITABINA DOCETAXEL. INGRESA CON CREA: 2.57 PACIENTE ESVALORADO POR NEFROLOGIA QUIEN NO CONTRAINDICA CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO. SIN EMBARGO SOLICITA VALORACION POR MEDICINA INTERNA PARA NEFROPROTECCION.

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION Igual

TRATAMIENTO

INDICACIONES ONCOLOGIA CLINICA

PREMEDICACION 02/08/2023

DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO EN ESTE MOMENTO Y A LAS 22H00

LORATADINA 10 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS

INDICACIONES QUIMIOTERAPIA PREVIA AUTORIZACION DE MEDICINA INTERNA 3/8/2023

ONDANSETRON 8MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%. PERFUSION 15

MINUTOS PREVIO A QUIMIOTERAPIA. REPETIR A LAS 4 Y 8 HORAS Y LUEGO CADA 12 HORAS

DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%

PERFUSION 30 MINUTOS PREVIO A DOCETAXEL Y LUEGO CADA 12 HORAS

METOCLOPRAMIDA 5MG INTRAVENOSO PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL

LORATADINA 10 MILIGRAMOS VIA ORAL 30 MINUTOS ANTES DE INICIO DE QUIMIOTERAPIA

DOCETAXEL 70 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 250CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% Y PERFUNDIR

DURANTE 90 MINUTOS + LAVADO DE VENA (D1)

GEMCITABINE 600 MG INTRAVENOS DILUIDO EN 250 CC DE CLORURO DE SODIO PERFUSION DE 30

MINUTOS + LAVADO DE VENA (D1), D8

FILGRASTIM 300UG. SUBCUTANEO CADA DIA POR 7 DIAS. INICIAR 24 HORAS POSTERIOR A TERMINAR QUIMIOTERAPIA

PENDIENTE INFORME DE ECO DE RODILLA 3/8/2023

PENDIENTE INFORME DE RMN ABDOMEN Y PELVIS S/C

RECETA

INDICACIONES DE ALTA

ACUDIR A CITA CON DRA ABAD EL 10/08/2023 8:00 AM

REALIZAR LABORATORIO 7:00 AM EL 9/8/2023

ONDANSETRON 8 MG SOLIDO ORAL TOMAR 2 TABLETA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS

METOCLOPRAMIDA 10 MG SOLIDO ORAL TOMAR MEDIA TABLETA ANTES DE CADA COMIDA PRINCIPAL

FILGRASTIM 300UG LIQUIDO PARENTAL COLOCAR SUBCUTANEO 24 HORAS POSTERIOR A TERMINO DE

QUIMIOTERAPIA CADA DIA POR 7 DIAS

INDICACIONES DE ALTA CUIDADOS PALIATIVOS

TRAMADOL 10 GOTAS EN CASO DE DOLOR

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA 5 DE SEPTIEMBRE DE 2023/DRA CERVANTES/ 7 AM

SOLCA NUCLEO DE QUIRO

Dra. Verónica Guadalupe

C.I. 0701634545

ONCOLOGIA CLINICA

SOLCA NUCLEO DE QUIRO
Dra. Verónica Guadalupe
MEDICO RESIDENTE

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 04-AUG-2023 13:45:20

Página 1 de 1

TRAMADOL 10 GOTAS EN CASO DE DOLOR
CONTROL POR CONSULTA EXTERNA 5 DE SEPTIEMBRE DE 2023/DRA CERVANTES/ 7 AM

COND.PACT.HOSPITALIZADO

FECHA EPICRISIS 04-AUG-2023

FECHA INGRESO: 02-AUG-2023

FECHA ALTA: 04-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 2

MEDICO TRATANTE

MDBE ABAD MOSQUERA LENNY ANABEL

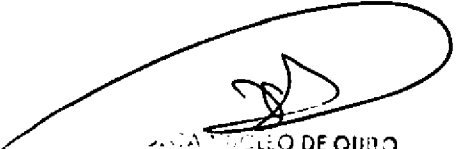
ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA - CC: 0701634545 - L1A FI4 N41


REALIZADA POR

MDA1 GUANO ANDRADE VERONICA JANNETH

MEDICA CIRUJANA - CC: 1723433999

FIRMA: _____


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lenny Abad
C.I.: 0701634545
ONCOLOGA CLINICA


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Verónica Guano
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1723433999