## REPORTE DE EPICRISIS

## INSTITUTO DEL CANCER

05-AUG-2023 17:06:27 Fecha:

1.4

Página i de 2

No. INTERNACION

140344

No. HISTORIA CLINICA

91734

Cédula 1700019399

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

**NAVARRETE** 

**PEÑAFIEL** 

MARTHA

**VIOLETA** 

0::نون HET.O

/6113

C.I. 17

Edad: 79

años

DX. DE INGRESO C20

TUMOR MALIGNO DEL RECTO EC IV

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO

C20

TUMOR MALIGNO DEL RECTO EC IV

>

### **HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO**

FEMENINA DE 79 AÑOS CON DG DE CANCER DE RECTO ESTADIO CLINICO IV + HIPOTIROIDISMO + HIPERTENSION ARTERIAL + ARRITMIA CARDIACA + LUMBALGIA. QUIEN INGRESA ARA QUIMIOTERAPIA 5FU + CETUXIMAB CICLO 6

#### PO. CANCER DE RECTO EC IV (PULMON)

DIAGNOSTICADA EN 06/2022 FUERA DE LA INSTITUCIÓN POR IMAGEN CON METASTASIS A NIVEL PULMONAR. RAS NO MUTADO. RECIBIÓ QUIMIOTERAPIA FOLFOX VI 12 CICLOS + CETUXIMAB 10 CICLOS HASTA EL 04/03/2023. POR IMAGEN CON LESIONES SOSPECHOSAS A NIVEL ILIACO DERECHO (PUBIS E ISQUION) PERO CON ANTECEDENTE DE CAIDA, CONTINUA EN TRATAMIENTO DE MANTENIMIENTO CON SFLUOROURACILO + CETUXIMAB. PERFUNDIENDO CICLO 7, INICIA SFU DE 46 HORAS 2/8/23 23H45. SIN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA.

EXAMEN FISÍCO: DESPIERTA. CONCIENTE, ORIENTADA. NO LESIONES EN CAVIDAD BUCALCUELLO: NO ADENOPATIAS. TORAX: SIMETRICO, CORAZÓN: RÍTMICO. PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAGREGADOS ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA PRESENTES EXTREMIDADES: NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESETES.

#### HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

NINGUNO

**EVOLUCION** 

\*2/8/23: INGRESA A HOSPITALIZACION CON INICIO DE QUIMIOTERAPIA EN HORAS DE LA

NOCHE. POR MUCOSITIS GRADO 1, SE AÑADEN ENJUAGUES CON NISTATINA.

\*3/8/23: CONTINUAR PERFUSION DE QUIMIOTERPIA SIN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA. \*4/8/23: CONTIUA ULTIMO DIA DE PERFUCION. SE SOLICITAR HORMONAS TIROIDEAS DE

CONTROL AL ALTA. FINALIZA OUIMIOTERAPIA SIN COMPLICACIONES.

\*5/8/23: SE INDICA ALTA MEDICA.

## **COMPLICACIONES HOSPITALARIAS**

NINGUNA

**COMPLICACIONES OPERATORIAS** 

**CONDICION** Igual

**TRATAMIENTO** 

\*MEDICACION HABITUAL\*

LEVOTIROXINA 88UG VIA ORAL CADA DIA 06H00

LOSARTAN 50 MG VIA ORAL CADA DIA 7:00 AM (PACIENTE TIENE MEDICACION)

CARVEDILOL 6.25 MG VIA ORAL CADA DIA

ENGUAJES BUCALES CON 10 CC DE NISTATINA Y TRAGAR CADA 8 HORAS. ALTERNAR CON ENJUAGUES DE BICARBONATO: ENJUAGUES BUCALES CON CLORURO DE SODIO 0.9 % + BICARBONATO DE SODIO CADA 6 HORAS (RESPETAR HORA SUEÑO).

\*INDICACIONES DE OUIMIOTERAPIA \*

ONDANSETRON 8MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 15 MINUTOS, CADA 12 HORAS

METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL

SÚLCA NUCLEO DE (IRIKOMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%

Dr. Luis Falconi MÉDICO RESIDENTE C.i.: 0250014974

Igual

## REPORTE DE EPICRISIS

# INSTITUTO DEL CANCER

05-AUG-2023 17:06:27 Fecha:

Página 2 de 2

PERFUSION DE 15 MINUTOS, CADA 12 HORAS

5 FLUOROURACILO 2496 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION CONTINUA DE 46 HORAS + PROTECCION DE LUZ + LAVADO DE VENA (CONTINUAR PERFUSION Y RETIRAR AL TERMINAR)

\*INDICACIONES DE TERAPIA DEL DOLOR\*

GABAPENTINA 300MG TABLETAS UNA TALBETA 8AM 8PM

#### RECETA

(OMEPRAZOL 20 MG TABLETA) TOMAR UNA TABLETA EN AYUNAS POR 7 DIAS ((PARACETAMOL 500MG SOLIDO ORAL) TOMAR 2 TABLETAS EN CASO DE SER NECESARIO (DOLOR) (ONDANSETRON 8 MG TABLETA)) TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS POR 7 DIAS (METOCLOPRAMIDA 10 MG TABLETAS) TOMAR UNA TBLETA MEDIA HORA ANTES DE CADA COMIDA PRINCIPAL **POR 7 DIAS** 

\*\*MEDICACION HABITUAL\*\*

(CARVEDILOL 6.25 MG TABLETA) TOMAR UNA TABLETA CADA DIA (TIENE PACIENTE) (LEVOTIROXINA 88MCG) TOMAR UNA TABLETA CADA DIA 30 MIN ANTES DEL DESAYUNO (TIENE PACIENTE) ((LOSARTAN 100 MG TABLETAS) TOMAR UNA TABLETA CADA DIA (TIENE PACIENTE)

\*MEDICACION TERAPIA DE DOLOR^\*

(GABAPENTINA 300MG TABLETA) UNA TABLETA VIA ORAL CADA DIA (MEDICACION TIENE PACIENTE) (LACTULOS 65% LIQUIDO ORAL) 30 CC VIA ORAL CADA NOCHE. SUSPENDER EN CASO DE DIARREA (TIENE PACIENTE)

FECHA EPICRISIS 05-AUG-2023

FECHA INGRESO: 02-AUG-2023

FECHA ALTA: 05-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 3

MEDICO TRATANTE

MDYP MORENO JACOME PABLO ANDRES

REALIZADA POR

MD&H FALCONI HIDALGO LUIS EDILBERTO

OLCA NÚCLEO Dr. Hubbons Classificos ON COSTO

SOLCA NHCEED DE QUITO Dr. Luis Falconi MEDICO RESIDENTE C.I.: 0250014974