# REPORTE DE EPICRISIS "SOLCA" NUCLEO DE QUITO



Fecha:

30-AUG-2023 12:21:51

Página 1 de 2

No. INTERNACION

140950

No. HISTORIA CLINICA

279883

Cédula

1705324075

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

: CARRANCO

**OBANDO** 

ARMANDO

REMIGIO

Edad: 65

años

DX. DE INGRESO C64

CARCINOMA DE CELULAS CLARAS RENAL

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO

C64

CARCINOMA DE CELULAS CLARAS RENAL

> MASCULINO 65 AÑOS DIAS: 2

DIAGNOSTICO: CANCER RENAL ESTADIO IV EN PROGRESION DE ENFERMEDAD+ NEFROPROTECCION+ HTA+VITILIGO+GLICEMIA ALTERADA EN AYUNAS+ENFISEMA PULMONAR SECUNDARIO A CONSUMO DE TABACO +ENF RENAL CRONICA POR SU ANTECEDENTE ONCOLOGICO DE CA RENAL MOTIVO DE INGRESO: NEFROPROTECCION, TAC CORPORAL

#### HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

P0: CANCER RENAL ESTADIO IV

\*EN HEE TAC CORPORAL EN DIC/21:LESION DE 8 CM EN POLO SUPERIOR DE RIÑON DERECHO CON INFILTRACION DE HIGADO, ASAS Y MUSCULO PSOAS IPSILATERAL EN SOLCA:

- \*BIOPSIA DE MASA RENAL DERECHA GUIADA POR TOMOGRAFIA (MARZO/2022): CARCINOMA DE CELULAS CLARAS RENAL.
- \*18/04/2022: COMITE DE TUMORES:: SE AUTORIZA TRATAMIENTO CON TKI.
- \*21/04/2022 EN TRATAMIENTO CON SUNITINIB 14 DIAS SEGUIDOS Y DESCANSA 8, TERMINABA TRTAMIENTO EL 25 DE NOVIEMBRE
- \*30/01/2023 GAMA RENAL: -RIÑÓN DERECHO CON INSUFICIENCIA MODERADA A SEVERA Y UNA EXTENSA LESIÓN CORTICAL, EN PROBABLE RELACIÓN CON MASA DESCRITA EN TC. -RIÑÓN IZQUIERDO SIN ALTERACIONES FUNCIONALES NI LESIONES CORTICALES
- \*27/01/2023 TAC CORPORAL:ABDOMEN: PROGRESIÓN DE LA ENFERMEDAD POR INCREMENTO DEL TAMAÑO DE MASA TUMORAL DEPENDIENTE DEL RIÑÓN DER. APROX 30% ASÍ COMO SU GRADO DE INFILTRACIÓN A ESTRUCTURAS ADYACENTES, ADENOPATÍAS METASTÁSICAS RETROPERITONEALES, SE OBSERVA ESTABILIDAD TOMOGRÁFICA DE LESIÓN METASTÁSICA EN GLÁNDULA SUPRARRENAL IZQ.TAC PELVIS: MAYOR COMPROMISO DE LA GRASA PERIRRENAL DISTAL DER. TAC DE TORAX: PROGRESIÓN POR MICRONÓDULOS Y NÓDULOS CON CARACTERÍSTICAS METASTÁSICAS EN AMBOS PULMONES. GANGLIOS MEDIASTINALES Y PARAHILIARES
- \*03/04/2023 COMITÉ TUMORES UROLÓGICOS: PACIENTE SE BENEFICIA DE UNA SEGUNDA LINEA DE TRATAMIENTO.\*INICIA AXITINIB 03/05/2023 ( 5 MG BID) SUSPENDIDO HACE 15 DIAS.
- \*21/07/2023 GASTROENTEROLOGIA SEGUIMIENTO: INICIAN TRATAMIENTO ERRADICADOR DE H PYLORI.
- \* 14/08/2023 RM CEREBRO: SIN ACTIVIDAD TUMORAL.
- P1. HTA: DG A LOS 64 AÑOS EN TTO CON ENALAPRIL 2.5 MILIGRAMOS BID, SUSPENDE HACE DOS MESES. ULTIMA VALORACION CON DOCTOR ARIAS 30/05/2023
- P2: VITILIGO DESDE LOS 30 AÑOS SIN TRATAMIENTO.
- P3.GLICEMIA ALTERADA EN AYUNAS. DG EN 2022 EN TTO CON METFORMINA 500 MILIGRAMOS QD, SUSPENDE DESDE OCTUBRE 2022. ULTIMA VALORACION CON DOCTOR ARIAS 30/05/2023
- P4: ENFISEMA PULMONAR SECUNDARIO A CONSUMO DE TABACO. ESPIROMETRIA COMPATIBLE CON ASMA EN TRATAMIENTO CON BROMURO DE TIOTROPIO

## HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

Ora. Tannia Soria

ONCOLOGA CLINICA MSP:1703816874

**EVOLUCION** Igual POR SU CANCER RENAL ESTADIO IV

\*21/04/2022 EN TRATAMIENTO CON SUNITINIB 14 DIAS SEGUIDOS Y DESCANSA 8, TERMINABA TRTAMIENTO EL 25 DE NOVIEMBRE.

\*03/04/2023 COMITÉ TUMORES UROLÓGICOS: PACIENTE SE BENEFICIA DE UNA SEGUNDA LINEA DE TRATAMIENTO.\*INICIA AXITINIB 03/05/2023 ( 5 MG BID) SUSPENDIDO HACE 15 DIAS.

> SOLCA NUCLEO DE ON OT. RICATAO CASILLAS Dr. RICATAO CASILLAS MEDICO RESIDENTE MEDICO RESIDENTE C.I.: 1723588 24

EN RELACION A SU HIPERTENSION ARTERIAL DESDE LOS 64 AÑOS EN MANEJO ENALAPRIL 2.5 MILIGRAMOS BID, SUSPENDE HACE DOS MESES.

P2: VITILIGO DESDE LOS 30 AÑOS SIN TRATAMIENTO.

**FORM.006** 

# REPORTE DE EPICRISIS

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO



Fecha:

30-AUG-2023 12:21:51

Página 2 de 2

P3.GLICEMIA ALTERADA EN AYUNAS, DG EN 2022 EN TTO CON METFORMINA 500 MILIGRAMOS QD, SUSPENDE DESDE OCTUBRE 2022. ULTIMA VALORACION CON DOCTOR ARIAS 30/05/2023, SE REAGENDA CITA PARA EL LUNES 4/9/23 POR SU ANTECEDENTE DE ENFISEMA PULMONAR MANEJADO CON BROMURO DE TIOTROPIO 18UCG 1 CAPSULA INHALADA CADA DIA. ULTIMO CONTROL 12/06/2023 POR SU ENFERMEDAD RENAL CRONICA SE REALIZA NEFROPROTECCION, CUMPLE ESTUDIO SIN COMPLICACIONES

### **COMPLICACIONES HOSPITALARIAS**

NINGUNA

### **COMPLICACIONES OPERATORIAS**

**CONDICION** 

Igual

**TRATAMIENTO** 

NPO 6 HORAS PREVIO A ESTUDIO DE TOMOGRAGIA, HOY 29/8/23 14H00PM. LUEGO INICIAR DIETA BLADA PARA PACIENTE HIPERTENSO Y ENFERMO RENAL CRONICO

CLORURO DE SODIO 0.9% 1000ML IV PASAR A 65ML/HORA

\*INDICACIONES DE ONCOLOGIA\*

AXITINIB SOLIDO ORAL 5 MG TOMAR I TABLETA CADA 12 HORAS (SUSPENDIDO)

INDICACIONES NEUMOLOGIA

BROMURO DE TIOTROPIO 18UCG INHALADOR I CAPSULA INHALADA CADA DIA

\*INDICACIONES DE MEDICINA INTERNA\*

METFORMINA 500 MILIGRAMOS TABLETAS TOMAR UNA TABLETA CON EL DESAYUNO Y CON EL

ALMUERZO (DIFERIDO DURANTE HOSPITALIZACION)
\*ESQUEMA DE CORRECION CON INSULINA RAPIDA\*

180 - 230 MG/DL 2 UI 231 - 280 MG/DL 4 UI 281 - 330 MG/DL 6 UI

MAYOR A 331 MG/DL Y MENOR A 70 MG/DL COMUNICAR A MEDICO RESIDENTE

**RECETA** 

PARACETAMOL 500 MILIGRAMOS SOLIDO ORAL TOMAR DOS COMPRIMIDOS EN CASO DE DOLOR CADA 8 HORAS (NO MAS DE 6 PASTILLAS AL DIA)

METFORMINA 500 MILIGRAMOS TABLETAS TOMAR UNA TABLETA CON EL DESAYUNO Y CON EL ALMUERZO BROMURO DE TIOTROPIO 18UCG INHALADOR 1 CAPSULA INHALADA CADA DIA

DEXTROMETORFANOJARABE (TUSSOLVINA) JARABE TOMAR UNA CUCHARADA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

(DEJO RECETA)

COND.PACT.HOSPITALIZADO

FECHA EPICRISIS

30-AUG-2023

FECHA INGRESO: 28-AUG-2023

FECHA ALTA: 30-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 2

MEDICO TRATANTE

MD81 SORIA SAMANIEGO TANNIA TERESA

ESPECIALIDAD EN ONO OLOGIA - CC: 1703816874 - L1A F14 N4

REALIZADA POR

MD£W CASILLAS FLORES RICARDO ALFREDO

MEDICO - CC: 1723586424

FIRMA:

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Tannia Soria ONCÓLOGA CLÍNICA MSP:1703816874 SOLCA NUCLES OF CUNTO OF OLD ATTO CISTURE TE MEDICO (2358) 423

٠;