

Fecha : 19-AUG-2023 14:56:00 H.C. : 279156 Paciente: CUNALATA IZA LUIS PATRICIO
Médico : MDÜ7 PORTILLA ROSERO NICOLAS ANDRES

Evolución: SE GENERA EPICRISIS

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
19/08/2023	140702	Epicrisis

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Nicolás Portilla
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1723900740

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lenny Abad
C.I.: 0701634545
ONCÓLOGA CLÍNICA

Fecha : 19-AGO-2023 07:35:00 H.C. : 279156 Paciente: CUNALATA IZA LUIS PATRICIO
Médico : MDÜ6 CALERO TIPANTUÑA ALEJANDRA ELIZABETH

Evolución: NOTA DE ALTA ONCOLOGIA CLINICA

MASCULINO 53 AÑOS
D H: 2

DIAGNOSTICOS: CA GASTRICO T1N2M1 IVA (GANGLIOS PARAORTICOS) AL INCIO EC II VS IV
(CARCINOMATOSIS Y GANGLIOS PARAORTICOS)
MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA FOLFIRI CICLO 11

DIAGNOSTICADO EN ENERO 2022. RECIBIO QUIMIOTERAPIA 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. EN TAC DE EVALUCIÓN CON
ESTABILIDAD TOMOGRAFICA. INGRESA PARA PERFUSION DE CICLO 11, INICIA PERFUSION EL 16/08/2023
Y CULMINA EL 18/08/2023 EN HORAS DE LA NOCHE SIN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA.


AL MOMENTO PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS.


SIGNOS VITALES AL DIA DE HOY: TA 110/60 MMHG, FC 75 LPM, FR 19 RPM. T 36.1°C, SO2 92 %
PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EN CONDICIONES DE ALTA MÉDICA.
PLAN.

-ALTA MAS SIGNOS DE ALARMA.

-FILGRASTIM 300UG SUBCUTANEO CADA DIA POR 7 DIAS, POSTERIOR A QUIMIOTERAPIA.

DRA. LENNY ABAD MSP. 1701634545 ONCOLOGIA CLINICA
MD. ALEJANDRA CALERO MSP 1750973255 MEDICO RESIDENTE


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Alejandra Calero
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1750973255


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

Fecha : 18-AGO-2023 05:26:00 H.C. : 279156 Paciente: CUNALATA IZA LUIS PATRICIO
Médico : MD#E BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBEL
MEDICO - CC: 1104575269

Evolución: NOTA DE EVOLUCION AM

MASCULINO 53 AÑOS
D H: 2

DIAGNOSTICOS: CA GASTRICO T1N2M1 IVA (GANGLIOS PARAORTICOS) AL INCIO EC II VS IV
(CARCINOMATOSIS Y GANGLIOS PARAORTICOS)
MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA FOLFIRI CICLO 11

PO. CA GASTRICO T1N2M1 IVA (GANGLIOS PARAORTICOS) AL INICIO EC II VS IV
DIAGNOSTICADO EN ENERO 2022. 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. EN TAC DE EVALUCIÓN CON
ESTABILIDAD TOMOGRAFICA. CONTINUAMOS CON CICLO 11. EN PERFUSIÓN DE 5FU DE 46 HORAS.

P1: DOLOR ONCOLÓGICO CONTROLADO EN SEGUIMIENTO POR TERAPIA DEL DOLOR POR CONSULTA
EXTERNA. MANTENEMOS DURANTE HOSPITALIZACION MEDICACION VIA ORAL. DOLOR CONTROLADO.

S: NO REFIERE MOLESTIAS

O: TA 107/63 MMHG, FC 74 LPM, FR 18 RPM, T 36.1°C, SO2 92 % FIO2 21%
I:3190CC E:3500CC BH:-310

ALERTA. CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL. OJOS CON PUPILAS ISOCORICAS Y NORMORREACTIVAS.
BOCA CON MUCOSAS ORALES HUMEDAS Y ROSADAS.
PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. CORAZON RUIDOS
CARDIACOS RITMICOS Y NORMOFONETICO, NO SOPLOS. ABDOMEN: RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES.
BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN HIPOCONDRIO IZQUIERDO.
EXTREMIDADES: SIMETRICAS. NO EDEMAS, PULSOS PALPABLES Y AMPLIOS. LLENADO CAPILAR I
SEGUNDO.

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MENCIONADOS, EN TRATAMIENTO SISTEMICO. SEGUNDA LINEA
CON ESQUEMA FOLFIRI, EN CURSO DE CICLO 11, ACTUALMENTE EN PERFUSIÓN DE 5FU DE 46 HORAS
QUE INICIO EL 16/08/23 A LAS 23H00 AL MOMENTO SIN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA.

P:
CONTINUA PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA
AL ALTA: FILGRASTIM 300UG SUBCUTANEO CADA DIA POR 7 DIAS. POSTERIOR A QUIMIOTERAPIA.

DRA. LENNY ABAD MSP. 1701634545 ONCOLOGIA CLINICA

MD. ROCIO BENITEZ MSP 1104575269 MEDICO RESIDENTE

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
18/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

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

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Rocio Benitez
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1104575269

Fecha : 17-AUG-2023 06:23:00 H.C. : 279156 Paciente: CUNALATA IZA LUIS PATRICIO
Médico : MD.EMARAUJO SAA ALVARO PAUL
MEDICO - CC: 1721591285

Evolución:

NOTA DE EVOLUCION AM
MASCULINO 53 AÑOS
DIAS HOSPITALIZACIÓN: 1
DIAGNOSTICOS: CA GASTRICO T1N2M1 IVA (GANGLIOS PARAORTICOS) AL INCIO EC II VS IV
(CARCINOMATOSIS Y GANGLIOS PARAORTICOS)
MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA FOLFIRI CICLO 11

PO. CA GASTRICO T1N2M1 IVA (GANGLIOS PARAORTICOS) AL INICIO EC II VS IV
DIAGNOSTICADO EN ENERO 2022. 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. EN TAC DE EVALUCIÓN CON ESTABILIDAD TOMOGRAFICA. CONTINUAMOS CON
CICLO 11. EN PERFUSIÓN DE 5FU DE 46 HORAS.

P1: DOLOR ONCOLÓGICO CONTROLADO EN SEGUIMIENTO POR TERAPIA DEL DOLOR POR CONSULTA
EXTERNA. MANTENEMOS DURANTE HOSPITALIZACION MEDICACION VIA ORAL. DOLOR CONTROLADO.

S: REFIERE NO TENER MOLESTIAS

O: TA 98/56 MMHG. FC 70 LPM. FR 18 RPM. T 36.4°C. SO2 92 % FIO2 21%
DIURESIS 300 + 1 ESPONTANEA NO CUANTIFICADA. DEPOSICIÓN 0

ALERTA. CONSCIENTE. ORIENTADO. AFEBRIL. OJOS CON PUPILAS ISOCORICAS Y NORMORREACTIVAS.
BOCA CON MUCOSAS ORALES HUMEDAS Y ROSADAS. PULMONES MURMULLO VESICULAR
CONSERVADO. NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. CORAZON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS Y
NORMOFONETICO. NO SOPLOS. ABDOMEN: RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES. BLANDO. DEPRESIBLE.
DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN HIPOCONDRIO IZQUIERDO. EXTREMIDADES: SIMETRICAS. NO EDEMAS.
PULSOS PALPABLES Y AMPLIOS. LLENADO CAPILAR 1 SEGUNDO.

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MENCIONADOS. EN TRATAMIENTO SISTEMICO. SEGUNA LINEA
CON ESQUEMA FOLFIRI. EN CURSO DE CICLO 11. ACTUALMENTE EN PERFUSIÓN DE 5FU DE 46 HORAS SIN
SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA.


P:
CONTINUA PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA
AL ALTA: FILGRASTIM 300UG SUBCUTANEO CADA DIA POR 7 DIAS. POSTERIOR A QUIMIOTERAPIA.


DRA. ABAD MOSQUERA LENNY ANABEL
MSP. 1701634545
ONCOLOGIA CLINICA

MD. PAUL ARAUJO
MSP. 1721591285
RESIDENTE

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
17/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Paul Araujo
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1721591285


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

Fecha : 16-AUG-2023 12:12:00 H.C. : 279156 Paciente: CUNALATA IZA LUIS PATRICIO
Médico : MDAT MONTALUISA FIERRO WENDY PAULINA
MEDICA - CC: 1722645940

Evolución: NOTA DE INGRESO ONCOLOGIA CLINICA

DATOS DE FILIACION

EDAD: 53 AÑOS
ESTADO CIVIL: CASADO
LUGAR DE NACIMIENTO: LATACUNGA
LUGAR DE RESIDENCIA: AMBATO
INSTRUCCIÓN: SECUNDARIA
OCUPACIÓN: JARDINERO
TIPO DE SANGRE: ORH +

ANTECEDENTES PERSONALES: NO REFIERE
ALERGIAS: NO CONOCIDAS
TRANSFUSIONES: SI, NO REACCIONES ADVERSAS
CLINICOS: COVID19 23/02/22 (AISLAMIENTO HASTA 15/03/22).
QUIRURGICOS: GASTRECTOMÍA RADICAL + RESECCIÓN PARCIAL DE COLON TRANSVERSO +
COLECISTECTOMÍA 11/11/2022
ANTECEDENTES FAMILIARES: NIEGA

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

MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA FOLFIRI CICLO 11

PO. CA GASTRICO T1N2M1 IVA (GANGLIOS PARAORTICOS) AL INICIO EC II VS IV EN QUIEN SE RETARDA
INICIO DE TRATAMIENTO POR CUADRO DE COVID (FEB-MARZO/22).

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

*EDA 5/1/2022: ESTOMAGO: CUERPO MEDIO LESIÓN TUMORAL ULCERADA. TT 30MM. EN CUERPO MEDIO
HACIA LA PARED ANTERIOR E INVOLUCRA PARTE DE LA CURVATURA MENOR Y MAYOR DEL CUERPO.
BORRMANN II. HP: 7/01/2022: "BIOPSIA DE CUERPO GÁSTRICO":- ADENOCARCINOMA DIFUSO, INVASOR
DE CÉLULAS EN "ANILLO DE SELLO", EN MUCOSA GÁSTRICA DE TIPO CORPORAL.*IHQ (23/02/2022):
HERCEPTEST: NEGATIVO (SCORE0)

*SE REvisa IMAGEN 25/02/22: PEQUEÑA CANTIDAD DE LÍQUIDO LIBRE EN CORREDERA PARIETOCOLICA
Y SIGNOS MUY SUGESTIVOS DE CARCINOMATOSIS A NIVEL PERI GÁSTRICO.

*ECOCARDIOGRAMA (15/03/22): FEVI: 62%.

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

*LAPAROSCOPIA DX EN DONDE SE ENCUENTRA IMPLANTE PERITONEAL QUE POR ETO ES NEGATIVA
POR LO QUE SE PROCEDE A GASTRECTOMIA 11/11/2022. HP: 17/11/2022 GASTRECTOMÍA RADICAL +
RESECCIÓN PARCIAL DE COLON TRANSVERSO + COLECISTECTOMÍA: ADENOCARCINOMA DIFUSO POCO
COHESIVO DE CÉLULAS EN "ANILLOS DE SELLO", BORDES QUIRURGICOS LIBRES, GANGLIOS (8/42),
CITOLOGIA E LAVADO PERITONEAL

Examen Físico:

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
16/08/2023	0000C1	Prescripción Médica Consulta Externa

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Wendy Montaluisa F.
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1722645940

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

7/11/2022: POSITIVO PARA CELULAS NEOPLASICAS Y BLOQUE CELULAR NEGATIVO.

*CA GÁSTRICO SE CONFIRMA EC IV A POR PATOLOGIA REALIZADO REVISION DE IMAGENES Y GANGLIOS PARAORTICOS DE NUEVA APARICIÓN IMPRESIONAN METASTASICOS EN SEGUNDA LINEA DE QUIMIOTERAPIA CON ESQUEMA FOLFIRI C1 (26/01/23). NO RADIOTERAPIA. PACIENTE EN QUIEN SE INSISTE POR VARIAS OCASIONES COLOCACION DE IMPLANTOFIX SIN EMBARGO SE NIEGA A PESAR DE PRESENTAR SIGNOS DE FLEBITIS. POR NEUTROPENIA G2 REDUCE 20% DE DOSIS. INGRESA PARA CICLO 11, EN IMAGEN DE EVALUACION EXISTE ESTABILIDAD

ULTIMOS ESTUDIOS:

*TAC CORPORAL EVALUACION POST 6TO CICLO (02/06/23): A NIVEL DE CUELLO NO METASTASIS. TORAX. PERSISTE NUMERO Y TAMAÑO DE LESIONES PSEUDONODULARES PULMONARES BILATERALES (SEG III DER 5.9MM; SEG V 13MM). A NIVEL DE ABDOMEN NO HAY EVIDENCIA FRANCA DE ACTIVIDAD TUMORAL A NIVEL DE ABDOMEN Y PELVIS. PERSISTE IMAGEN HIPODENSE EN CRESTA ILIACA DER, CON ESCLERORIS CENTRICA Q PUEDE SUGERIR INFARTO OSEO SIN CAMBIOS RESPECTO A ESTUDIO PREVIO. CONCLUYE: ESTABILIDAD TOMOGRAFICA CON RESPECTO A ESTUDIO DICIEMBRE DEL 2022.

PI: DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO EN SEGUIMIENTO POR TERAPIA DEL DOLOR. ULTIMA VALORACION 13/7/23

S: COMPLEMENTAR AL INGRESO

O: COMPLEMENTAR AL INGRESO

A: MASCULINO ADULTO MADURO CON CA GÁSTRICO SE CONFIRMA EC IV A POR PATOLOGIA REALIZADO REVISION DE IMAGENES Y GANGLIOS PARAORTICOS DE NUEVA APARICIÓN IMPRESIONAN METASTASICOS POR LO QUE INICIAMOS TRATAMIENTO DE QT DE SEGUNDA LINEA CON ESQUEMA FOLFIRI. 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. INGRESA PARA CICLO 11.

PLAN:

PERFUNDIR QUIMIOTERAPIA

VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA

DRA. LENNY ABAD

MSP. 1701634545

ONCOLOGA CLÍNICA

MD. WENDY MONTALUISA

MSP. 1722645940

RESIDENTE

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

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Wendy Montaluisa F.
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1722645940