# REPORTE DE EPICRISIS



Fecha: 03-AUG-2023 16:31:53 Página 1 de 2

No. INTERNACION

140300

No. HISTORIA CLINICA

292364

Cédula 1757614563

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

**MADRIZ** 

**GARCIA** 

**DUBRASKA** 

MARIA DE LOS ANGELES

Edad: 37 años

DX. DE INGRESO C53.9

CARCINOMA DE CÉRVIX ESCAMOCELULAR MODERADAMENTE DIFERENCIADO, NO QUERATINIZANTE, INVASIVO

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO

C53.9

CARCINOMA DE CÉRVIX ESCAMOCELULAR

MODERADAMENTE DIFERENCIADO, NO QUERATINIZANTE.

INVASIVO

> DOBLE PRIMARIO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA B COMUN + RECAIDA/REFRACTARIA + CA DE CERVIX EC IIICI + PROGRESION+ ANEMIA NORMOCITICA NORMOCROMICA + DOLOR ONCOLOGICO EXACERBADO + HIPONATREMIA AGUDA LEVE ASINTOMATICA(S) + DERRAME PLEURAL BILATERAL+ DERRAME PERICARDICO + ASCITIS

# **HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO**

PO1. LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA B COMUN: CONFIRMADO EN NUESTRA INSTITUCION EL 30/6/2022 CMF: 57.2% BLASTOS CON FENOTIPO LLA-B COMÚN. MEDULOGRAMA: BLASTOS: 56%. EL 30/6/2022, 21/04/2023 DR. LOACHAMIN: POR TOXICIDAD DE RADIOTERAPIA Y, SE SUSPENDE TTO PARA ESTA ENFERMEDAD. CONDUCTA EXPECTANTE.DECIDEN INICIAR MANTENIMIENTO BMF ALTO RIESGO 16/6/2023, ULTIMA QT BMF 11-12/7/2023 DIA

### PO2. CA DE CERVIX EC IIC:

30 Y 31.

DIAGNOSTICADO EN EL 2021, SOMETIDA A 3 CONIZACIONES PREVIAS, LA ULTIMA EN DICIEMBRE DEL 2021, ULTIMO PAPANICOLAU 3/11/2022 SE EVIDENCIA CELULARIDAD ANORMAL NIC 1. COMITE RADIOTERAPIA 10/04/2023: TRATAMIENTO PALIATIVO SOBRE LA PELVIS 30GY EN 10 FRACCIONES + BOOST SOBRE VOLUMEN INTERNO HASTA 50GY Y VALORAR RESPUESTA. 15/5/2023 RT PALIATIVA 30GY EN 10

FX SOBRE PELVIS + BOOST HASTA 50 GY, TERMINO EL 18/5/2023. 06/06/2023

ULTIMA VALORACION POR ONCOLOGIA (DR BRAVO). TAC CORPORAL PROGRESION DE ENFERMEDAD.SE REALIZO VATS + PLEURODESIS DERECHA 20/7/23: CON ESTUDIOS QUE REPORTAN POSITIVO PARA PROGRESION DE PRIMARIO DE CERVIX.

PACIENTECON DEPENDENDENCIA MODERADA DE TERCERAS PERSONAS, OXIGENO DEPENDIENTE A BAJOS FLUJO, EN REGULARES CONDICIONES CLINICAS CON BUEN MANEJO DEL DOLOR Y SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA POR LO QUE AL MOMENTO NO SE BENEFICIARIA DE TORACOCENTEISS EVACUATORIA, ADEMAS SE CONVERSA CON PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LA CONDICION ACTUAL Y PRONOSTICO LAS CUALES ENTIENDEN Y ACEPTAN

# HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

### \* CIRUGIA CARDIOTORACICA:

PACIENTE CON PASE A CUIDADOS, POR CONDICIONES CLINICAS NO TRIBUTARIA PARA RECIBIR TRATAMIENTO SISTEMICO. EL CUAL IBA A SER CON FINES PALIATIVOS, EL DIA DE HOY SE CONVERSO CON MEDICOS DEL SERVICIO, OUIENES INDICAN DAR EL ALTA POR SU PARTE, POR LO QUE YA NO SERIA TRIBUTARIA PARA TORACOCENTESIS EVACUATORIA POR NUESTRA PARTE, POR ESTA SITUACION SE LE DA EL ALTA POR NUESTRO SERVICIO

\* PSICOLOGIA: ABORDAJE Y SEGUIMIENTO

**EVOLUCION** Igual PACIENTE CON ADECUADO CONTROL DE DISNEA Y DE DOLOR. NO DISTENSION **ABDOMINAL** 

**COMPLICACIONES HOSPITALARIAS** 

**NINGUNA** 

**COMPLICACIONES OPERATORIAS** 

SOLCA NECLECADE QUITO Dra. Mercedes Dia

INTERNISTA 1:0001805698

# REPORTE DE EPICRISIS

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO



Fecha:

03-AUG-2023 16:31:53

Página 2 de 2

**CONDICION** 

Empeorada

**TRATAMIENTO** 

OXIGENO POR CANULA NASAL 0.5L/MIN SATURACION MAYOR A 88%. DESTETE PROGRESIVO OXIGENO.

DISH

MAGALDRATO + SIEMTICONA JARABE, I5CC 20MIN DESPUES DE CADA COMIDA MICROGYNON 0.15/0.03 UN COMPRIMIDO DIARIO (DIFERIR HASTA NUEVA ORDEN). MORFINA 16 MG INTRAVENOSO POR RAZONES NECESARIAS (DOLOR EVA > 7)

ONDASETRON 8 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS SUSPENDER GABAPENTINA 300 MG VI ORAL CADA 8

**HORAS** 

LACTULOSA 20 CC VIA ORAL HORA SUEÑO, SUSPENDER SI HAY DIARREA

DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

METOCLOPRAMIDA 10 MG VIA INTRAVENOSO EN ESTE MOMENTO Y CADA 6 HORAS

**RECETA** 

MORFINA 10 MG LIQUIDO PARENTERAL CARGAR EN INFUSOR 27 AMPOLLAS CADA 48 HORAS Y COLOCAR 1

AMPOLLA EN CASO DE DOLOR

METOCLOPRAMIDA 10 MG LIQUIDO PARENTERAL CARGAR EN INFUSOR 6 AMPOLLAS CADA 48 HORAS

DEXAMETASONA 4 MG SOLIDO ORAL TOMAR 2 TABLETAS A LAS 8AM Y A LAS 2PM

LACTULOSA 65 % LIQUIDO ORAL TOMAR 15 CC EN LA HORA DE SUEÑO : SUSPENDER SI HAY DIARREA

OMEPRAZOL 20 MG SOLIDO ORAL TOMAR I TABLETA 30 MIN ANTES DE DESAYUNO

# COND.PACT.HOSPITALIZADO

FECHA EPICRISIS 03-AUG-2023

FECHA INGRESO: 31-JUL-2023

FECHA ALTA: 03-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 3

MEDICO TRATANTE

MDU3 DIAZ CUEVA MERCEDES DEL PILAR

ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA - CC: 0801805698 - L1U F46 N138

REALIZADA POR

MDZC MOYA JACOME GABRIELA DEL CARMEN

MEDICO - CC: 1718317082

SOLCAMUC

FIRMA:

pra G Ma

01: 0801805698

ED DE QUITO