


Fecha : 05-AUG-2023 17:03:00 H.C. : 91734 Paciente: NAVARRETE PEÑAFIEL MARTHA VIOLETA  
Médico : MD@H FALCONI HIDALGO LUIS EDILBERTO  
MEDICO CIRUJANO - CC: 0250014974

Evolución: EPICRISIS

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
05/08/2023	140344	Epicrisis

  
**SOLCA NUCLEO DE QUITO**  
**Dr. Luis Falconi**  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 0250014974

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Luis Falconi  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 0250014974

Fecha : 05-AGO-2023 05:20:00 H.C. : 91734 Paciente: NAVARRETE PEÑAFIEL MARTHA VIOLETA  
Médico : MD@T FALCON GONZALEZ ALEXIS JAVIER  
MEDICO CIRUJANO - CC: 1727248161

**Evolución:****NOTA DE ALTA**

PACIENTE FEMENINA DE 79 AÑOS QUIEN INGRESA HACE 3 DIAS PARA PEFUSION DE TRATAMIENTO ONCOESPECIFICO A BASE DE 5 FLUORURACILO + CETUXIMAB CICLO 7 POR SU DIAGNOSTICO DE CANCER DE RECTO EC IV (PUMON). ADICIONAL PACIENTE COMORBIDA CON HIPOTIROIDISMO + HIPERTENSION ARTERIAL + ARRITMIA CARDIACA + LUMBALGIA EN TRATAMIENTO CORRESPONDIENTE Y SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA. PACIENTE CULMINA PERFUSION DE TRATAMIENTO ONCOESPECIFICO EL 04/08/2023 EN HORAS DE LA NOCHE SIN EVIDENCIA DE SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA POR LO QUE SE DECIDE ALTA.

S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE MOLESTIAS

O: TA: 99/54 FC:71 FR:18 SAT: 85% T: 36.5

I:3128 E:2750 2B5 BH: +373

GLASGOW: 15 (O4M5V6) ECOG: 2 NECPAL: POSITIVO ESTADIO 2 KARNOFSKY: 80%

ALERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADO. OJOS CON PUPILAS ISOCORICAS Y NORMORREACTIVAS. BOCA CON MUCOSAS ORALES HUMEDAS Y ROSADAS. TORAX SIMETRICO. EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. CORAZON RITMICO. NORMOFONETICO. NO SOPLOS. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABDOMEN BLANDO. DEPRESIBLE. NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAEREOS NORMALES. EXTREMIDADES SIMETRICAS. PULSOS PALPABLES Y AMPLIOS. LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS.

PLAN:

ALTA

ACUDIR A CITA CON MEDICO TRATANTE DE ONCOLOGIA CLINICA DR. MORENO EL REALIZAR LABORATORIOS PREVIA A CITA CON MEDICO TRATANTE DE ONCOLOGIA

ACUDIR A CITA CON MEDICINA INTERNA DRA. JIMBO EL 18/09/2023 A LAS 12:00AM

REALIZAR LABORATORIOS (BIOMETRIA. FUNCION RENAL. Y PERFIL HEPATICO MAS PERFIL TIROIDEO) PREVIO A CONTROL CON MEDICINA INTERNA

ESTUDIO TOMOGRAFICO REAGENDADO PARA EL DOMINGO 06/08/2023 A LAS 09:00AM IR EN AYUNAS.

DR. PABLO MORENO MSP. 1716796113

ONCOLOGO CLINICO

MD ALEXIS FALCON MSP 1727248161

RESIDENTE ONCOLOGIA

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
05/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

**SOLICITUDES DE EXAMEN**

Fecha	Clave	Descripción
05/08/2023	2955818	EXAMEN DE SANGRE
	2955818	INMUNOLOGIA

SLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Alexis Falcón  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1727248161

SLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Alexis Falcón  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1727248161

Fecha : 04-AGO-2023 05:29:00 H.C. : 91734 Paciente: NAVARRETE PEÑAFIEL MARTHA VIOLETA  
Médico : MDÜ6 CALERO TIPANTUÑA ALEJANDRA ELIZABETH

**Evolución:**

NOTA DE EVOLUCION AM

FEMENINA 79 AÑOS

DH: 2

DX: CANCER DE RECTO EC IV (PUMON) + HIPOTIROIDISMO + HIPERTENSION ARTERIAL + ARRITMIA CARDIACA + LUMBALGIA.

MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA 5FU + CETUXIMAB CICLO 7

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 5FLUOROURACILO + CETUXIMAB. PERFUNDIENDO CICLO 7, INICIA 5FU DE 46 HORAS 2/8/23 23H45. SIN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA.

P1. HIPOTIROIDISMO DX A LOS 68 AÑOS EN TTO CON LT4 75UG VO QD.

1/8/23 (25.29, 30.1) TSH 30.1 T4 1.02. SE INDICAN 88 UG QD Y CONTROL EN 2 MESES CON MEDICINA INTERNA, ENVIAR EXAMENES DE CONTROL DE FUNCION TIROIDEA PREVIO A PROXIMA CITA, SE INSISTE CONFIRMAR EN CARNE.

P2. HTA DX A LOS 68 AÑOS EN TRATAMIENTO CON LOSARTAN 100MG VO QD, CIFRAS DENTRO DE RANGO.

P3. ARRITMIA CARDIACA DX A LOS 72 AÑOS EN TRATAMIENTO CON CARVEDILOL 6.25 MG VO QD. EKG (23/08/22): BRADICARDIA SINUSAL

P4. DOLOR LUMBAR, POR FRACTURA PATOLOGICA. ORTOPEDIA ONCOLOGICA 24/02/23 CONSIDERAN ANALGESIA MAS USO DE CORSET KNIGHT TYLOR

30/01/23: RM COLUMNA L/S: FX X APLASTAMIENTO DEL MURO ANTERIOR DE L2 CON DISMINUCIÓN EN LA ALTURA EN UN 20%. PRODUCE DISMINUCIÓN EN LA AMPLITUD DEL CANAL RAQUÍDEO EN UN 60%. RT 12/06/23: AL MOMENTO SIN INDICACION DE RT PALIATIVA. CONTROL EN 3 MESES.

P5: TOXICIDAD GASTROINTESTINAL: MUCOSITIS GRADO I, DISFAGIA LEVE, NO SE OBSERVAN LESIONES. SE OPTIMIZAN ENJUAGUES

**Examen Físico:**

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
04/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

*[Firma]*  
SOLICITUD DE QUIMO  
DIA 04/08/2023  
C.C. 1733073258

COLCA HUERTO DE QUITO  
Lra. Alejandra Calero  
MEDICO RESIDENTE  
C.C. 1733073258

*[Firma]*

S: NO REFIERE MOLESTIAS

O: TA 95/79 MMHG, FC 70LPM, FR 19RPM, T 36.4°C, SO2 90% FIO2 21%  
PESO 46KH DIURESIS. I: 1470; E: 1800; BH: -330. BRISTOL 5(1)  
ECG 15  
ECOG 1

ALERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADO. OJOS CON PUPILAS ISOCORICAS Y NORMORREACTIVAS. BOCA CON MUCOSAS ORALES HUMEDAS Y ROSADAS. TORAX SIMETRICO. EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. CORAZON RITMICO, NORMOFONETICO, NO SOPLOS. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAEREOS NORMALES. EXTREMIDADES SIMETRICAS, PULSOS PALPABLES Y AMPLIOS, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS.

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, INGRESA PARA PERFUSION DE SU CICLO 7 DE QUIMIOTERAPIA DE MANTENIMIENTO. EN CURSO DE 5FU DE 46 HORAS, SIN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA.

PLAN:

CONTINUAR PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA

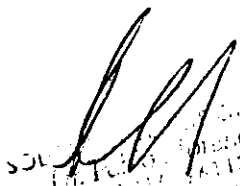
VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA


SOLICITAR HORMONAS TIROIDEAS DE CONTROL AL ALTA. EXPLICAR Y ESPECIFICAR EN PEDIDO QUE SE REALICE PARA LA CITA DE MEDICINA INTERNA 18/09/2023

AL ALTA FAVOR AL ALTA NO ENVIAR CON LACTULOSA

DR. PABLO MORENO MSP. 1716796113  
ONCOLOGO CLINICO

MD ALEJANDRA CALERO MSP 1750973255  
RESIDENTE ONCOLOGIA

  
SOLICITADO POR  
DR. PABLO MORENO  
C.I. 1716796113  
ONCOLOGO CLINICO

  
FALCARRUCO 2000 77  
Dra. Alejandra Calero  
MEDICO RESIDENTE  
C.I. 1750973255

Fecha : 03-AUG-2023 05:56:00 H.C. : 91734 Paciente: NAVARRETE PEÑAFIEL MARTHA VIOLETA  
Médico : MD&W CASILLAS FLORES RICARDO ALFREDO  
MEDICO - CC: 1723586424

**Evolución:** NOTA DE EVOLUCION AM

FEMENINA 79 AÑOS

DH: 2

DX: CANCER DE RECTO EC IV (PUMON) + HIPOTIROIDISMO + HIPERTENSION ARTERIAL + ARRITMIA CARDIACA + LUMBALGIA.

MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA 5FU + CETUXIMAB CICLO 7

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 5FLUOROURACILO + CETUXIMAB. PERFUNDIENDO CICLO 7. INICIA 5FU DE 46 HORAS 2/8/23 23H45. SIN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA.

P1. HIPOTIROIDISMO DX A LOS 68 AÑOS EN TTO CON LT4 75UG VO QD.

1/8/23 (25.29, 30.1) TSH 30.1 T4 1.02. SE INDICAN 88 UG QD Y CONTROL EN 2 MESES CON MEDICINA INTERNA. ENVIAR EXAMENES DE CONTROL DE FUNCION TIROIDEA PREVIO A PROXIMA CITA, SE INSISTE CONFIRMAR EN CARNE.

P2. HTA DX A LOS 68 AÑOS EN TRATAMIENTO CON LOSARTAN 100MG VO QD. CIFRAS DENTRO DE RANGO.

P3. ARRITMIA CARDIACA DX A LOS 72 AÑOS EN TRATAMIENTO CON CARVEDILOL 6.25 MG VO QD. EKG (23/08/22): BRADICARDIA SINUSAL

P4. DOLOR LUMBAR, POR FRACTURA PATOLOGICA. ORTOPEDIA ONCOLOGICA 24/02/23 CONSIDERAN ANALGESIA MAS USO DE CORSET KNIGHT TYLOR

30/01/23: RM COLUMNA L/S: FX X APLASTAMIENTO DEL MURO ANTERIOR DE L2 CON DISMINUCIÓN EN LA ALTURA EN UN 20%. PRODUCE DISMINUCIÓN EN LA AMPLITUD DEL CANAL RAQUÍDEO EN UN 60%. RT 12/06/23: AL MOMENTO SIN INDICACION DE RT PALIATIVA. CONTROL EN 3 MESES.

P5: TOXICIDAD GASTROINTESTINAL: MUCOSITIS GRADO I, DISFAGIA LEVE, NO SE OBSERVAN LESIONES, SE OPTIMIZAN ENJUAGUES

**Examen Físico:**

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
03/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

*[Firma]*  
Dr. Pablo Moreno  
C.C. 1716796113  
FACULTAD CLÍNICA

*[Firma]*  
Dr. Ricardo Casillas  
C.C. 1723586424  
FACULTAD CLÍNICA

S: NO REFIERE MOLESTIAS

O: TA 96/58 MMHG, FC 81LPM, FR 19RPM, T 36.6°C, SO2 95% FIO2 21%

PESO 46KH DIURESIS 1200 GU: 1.6

ECG 15

ECOG I

ALERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADO. OJOS CON PUPILAS ISOCORICAS Y NORMORREACTIVAS. BOCA CON MUCOSAS ORALES HUMEDAS Y ROSADAS. TORAX SIMETRICO. EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. CORAZON RITMICO, NORMOFONETICO. NO SOPLOS. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAEREOS NORMALES. EXTREMIDADES SIMETRICAS. PULSOS PALPABLES Y AMPLIOS, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS.

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, INGRESA PARA PERFUSION DE SU CICLO 7 DE QUIMIOTERAPIA DE MANTENIMIENTO. EN CURSO DE 5FU DE 46 HORAS, SIN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA.

PLAN:

CONTINUAR PERFUSION DE QUIMIOTERPAIA

VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA

SOLICITAR HORMONAS TIROIDEAS DE CONTROL AL ALTA. EXPLICAR Y ESPECIFICAR EN PEDIDO QUE SE REALICE EN 2 MESES CON LA CITA DE MEDICINA INTERNA


AL ALTA FAVOR AL ALTA NO ENVIAR CON LACTULOSA

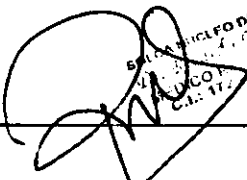
DR. PABLO MORENO MSP. 1716796113

ONCOLOGO CLINICO

MD RICARDO CASILLAS MSP 1723586424

RESIDENTE ONCOLOGIA

  
SOLICITA TRATAMIENTO DE QUIMIO  
Dr. Pablo Moreno  
C.I. 1716796113  
ONCOLOGO CLINICO

  
SOLICITA TRATAMIENTO DE QUIMIO  
Dr. Ricardo Casillas  
C.I. 1723586424  
RESIDENTE ONCOLOGIA

Fecha : 02-AUG-2023 18:25:00 H.C. : 91734 Paciente: NAVARRETE PEÑAFIEL MARTHA VIOLETA  
Médico : MDÜ6 CALERO TIPANTUÑA ALEJANDRA ELIZABETH

**Evolución:** NOTA DE ONCOLOGIA CLINICA  
FEMENINA 79 AÑOS  
DX: CANCER DE RECTO ESTADIO CLINICO IV + HIPOTIROIDISMO + HIPERTENSION ARTERIAL + ARRITMIA  
CARDIACA + LUMBALGIA

PO. CANCER DE RECTO EC IV (PULMON)

INGRESA PARA QUIMIOTERAPIA DE MANTENIMIENTO 5FU+CETUXIMAB CICLO 7.

S:REFIERE LEVE DOLOR A NIVEL DE REGION BUCAL.

O: DIFERIDO A HOSPITALIZACION

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, INGRESA PARA PERFUSION DE SU CICLO 7, PACIENTE  
LLEGA TARDE A HOSPITALAICON: 18:00 PM.- SE EVIDENCIA MUCOSITIS GRADO I, SE AÑADEN  
ENJUAGUES CON NISTATINA.

PLAN


-ENJUAGUES CON NISTATINA  
-ATOMIZADOR DE MUCOSAS  
-DIETA BLANDA SIN CITRICOS.

DR. PABLO MORENO MSP. 1716796113  
ONCOLOGO CLINICO

MD ALEJANDRA CALERO MSP 1750973255  
RESIDENTE ONCOLOGIA

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
02/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización




QUE QUITO  
P.T.O  
113

Fecha : 02-AUG-2023 15:48:00 H.C. : 91734 Paciente: NAVARRETE PEÑAFIEL MARTHA VIOLETA  
Médico : MDÜ6 CALERO TIPANTUÑA ALEJANDRA ELIZABETH

Evolución: NOTA DE INGRESO A ONCOLOGIA CLINICA

FEMENINA 79 AÑOS NACIDA EN RIOBAMBDA RESIDENTE EN QUITO. INSTRUCCIÓN SUPERIOR  
OCUPACION JUBILADA. ESTADO CIVIL DIVORCIADA, RELIGION CATOLICA. LATERALIDAD: DIESTRO  
GRUPO SANGUINEO ORH+  
ALERGIAS: NO CONOCIDAS  
CLÍNICOS: HIPOTIROIDISMO + HTA  
QX: CISTOPEXIA A LOS 68 AÑOS. TIROIDECTOMIA A LOS 63 AÑOS.

ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES: HERMANAS CON CA DE MAMA. Y DM2

GINECOBISTETRICOS: MENARQUIA:15 FUM: HACE 27 AÑOS ECO MAMAS: HACE 1 MES NORMAL PAPTEST:  
ULTIMO HACE 3 AÑOS G: 4 A:2 HV:2 P:2.  
HABITOS: TABACO Y DROGAS NIEGA. ALCOHOL OCASIONAL.

DX: CANCER DE RECTO ESTADIO CLINICO IV + HIPOTIROIDISMO + HIPERTENSION ARTERIAL + ARRITMIA  
CARDIACA + LUMBALGIA

MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA 5FU + CETUXIMAB CICLO 7

PO. CANCER DE RECTO EC IV (PULMON)

\*COLONOSCOPIA (15/06/2022): RECTO INFERIOR LESION QUE IMPRESIONA COMPROMETER BORDE DEL  
CANAL ANAL OCUPA EL 40-50% + BIOPSIA: ADENOCARCINOMA BIEN DIFERENCIADO.

REMITIDO PARA MANEJO INTEGRAL

\*COLONOSCOPIA (26/07/22): CANCER AVANZADO DE RECTO BAJO

\*BIOPSIA DE RECTO (27/08/22): ADENOCARCINOMA TUBULAR MODERADAMENTE DIFERENCIADO.

\*EDA (26/07/2022): LESIÓN VASCULAR DE TERCIO MEDIO DE ESÓFAGO, LESIÓN SUBEPITELIAL EN FONDO  
GÁSTRICO. HIPERPLASIA DE GLÁNDULAS FÚNDICAS. GASTROPATÍA ATRÓFICA DIFUSA. GASTROPATÍA  
ERITEMATOSA LINEAL ANTRAL. DUODENITIS CRÓNICA. SIN EVIDENCIA DE LESIONES TUMORALES EN  
LOS SEGMENTOS EXPLORADOS

\*ECOCARDIOGRAMA 20/07/22: FEV65%. FALLA DIASTOLICA CONSERVADA. FUNCION SISTOLICA DE VI  
CONSERVADA.

\*26/8/22: COLOCACION DE CATETER VENOSO IMPLANTABLE

\*KRAS. NRAS. BRAF (AGO/22): NO MUTADO

\*CEA(DIC/22):2.60.... (INICIAL)14.8

\*COMITE DE TUMORES GASTROINTESTINALES AGO/22: TRIBUTARIA A TRATAMIENTO CON CETUXIMAB

\*TRATAMIENTO ONCOLOGICO A BASE DE FOLFOX VI + CETUXIMAB HASTA EL 04/03/2023.

\*TAC CORPORAL (MAR/23): APARICIÓN DE METÁSTASIS EN EL ILIACO DERECHO (RAMA PUBIANA E  
ISQUION). QUISTES SIMPLES HEPÁTICOS Y RENALES. ESTABILIDAD EN TAMAÑO DE METÁSTASIS  
HEPÁTICAS.

Examen Físico:

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
02/08/2023	0000HC	Prescripción Médica Consulta Externa

65  
QUITO  
Dr. Pablo Moreno  
MEDICINA  
02/08/2023

SOLCAMPAL DE QUITO  
Dr. Pablo Moreno  
C.I.: 1716796113  
ONCÓLOGO CLÍNICO



DIVERTÍCULOS COLÓNICOS. EVOLUCIÓN TOMOGRÁFICA FAVORABLE  
INGRESA PARA QUIMIOTERAPIA DE MANTENIMIENTO 5FU+CETUXIMAB CICLO 7.

P1. HIPOTIROIDISMO DX A LOS 68 AÑOS EN TTO CON LEVOTIROXINA 75UG VO QD.  
10/10/2022 T4 1.28 TSH 5.93. EN SU INGRESO DEL 28/06/2023 SE REALIZA CONTROL SE EVIDENCIA  
VALORES ALTERADOS 10/7/23 (25.29) TSH 30.1 T4 1.02. SE INDICAN 88MICROGRAMOS DIARIOS Y  
REVALORACION EN DOS MESES CON MEDICINA INTERNA, SIN EMBARGO SE CUENTA CON CONTROL DEL  
01/08/2023: TSH:9.94; T4: 1.19. SE SOLICITA SEGUIMIENTO.

P2. HIPERTENSION ARTERIALDX A LOS 68 AÑOS EN TRATAMIENTO CON LOSARTAN 50 MG VO QD. CIFRAS  
EN OBJETIVO

P3: ARRITMIA CARDIACA A LOS 72 AÑOS EN TRATAMIENTO CON CARVEDILOL 6.25 MG DIARIOS, EN  
SEGUIMIENTO CON DR. ANDRADE. ULTIMO CONTROL EL 30/08/22  
\*EKG (10/08/22): NORMAL - \*EKG (23/08/22): BRADICARDIA SINUSAL

P4: DOLOR LUMBAR, POR FRACTURA PATOLOGICA. ORTOPEDIA ONCOLOGICA 24/02/23 CONSIDERAN  
ANALGESIA MAS USO DE CORSET KNIGHT TYLOR  
30/01/23: RM COLUMNA L/S: FRACTURA APLASTAMIENTO DEL MURO ANTERIOR DE L2 CON DISMINUCIÓN  
EN LA ALTURA EN UN 20%, NO PROTRUSIÓN POSTERIOR HACIA EL CANAL RAQUÍDEO. PRODUCE  
DISMINUCIÓN EN LA AMPLITUD DEL CANAL RAQUÍDEO EN UN 60%. DE PREDOMINIO DERECHO CON  
DISMINUCIÓN EN LA AMPLITUD DEL FORAMEN INTERVERTEBRAL CORRESPONDIENTE.  
RADIOTERAPIA 12/06/23: AL MOMENTO SIN INDICACION DE RADIOTERAPIA PALIATIVA. CONTROL EN 3  
MESES.

S: DIFERIDO A HOSPITALIZACION

O: DIFERIDO A HOSPITALIZACION

A:  
PACIENTE DIAGNOSTICO DE CA DE RECTO EC IV. RECIBIO TRATAMIENTO SISTEMICO MAS CETUXIMAB  
POR STATUS NRAS,KRAS,BRAF, NO MUTADO CON ADECUADA TOLERANCIA BUENA RESPUESTA,  
COMPLETA 12 CICLOS AL MOMENTO EN MANTENIMIENTO CON LESIONES OSEAS SOSPECHOSAS, SE  
AUTORIZA CICLO 7.

PLAN  
PERFUNDIR QUIMIOTERAPIA CICLO 7  
ENJUAGUES BUCALES AL INGRESO DE PACIENTEE.  
SEGUIMIENTO POR TERAPIA DEL DOLOR Y MEDICINA INTERNA (TSH)  
AL ALTA FAVOR AL ALTA NO ENVIAR CON LACTULOSA

DR. PABLO MORENO MSP. 1716796113  
ONCOLOGO CLINICO

MD ALEJANDRA CALERO MSP 1750973255  
RESIDENTE ONCOLOGIA

SOLCA MED DE QUIMO  
Dr. Pablo Moreno  
C.M. 1716796113  
ONCOLOGO CLINICO