

REPORTE DE EPICRISIS  
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

**CONFIDENCIAL**

Fecha: 22-AUG-2023 13:54:21

Página 1 de 3

No. INTERNACION 140751 No. HISTORIA CLINICA 79875 Cédula 1709556060

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
SANCHEZ	MARTINEZ	GREGORIO	RAMIRO

Edad: 56 años

**DX. DE INGRESO** C67.9 CARCINOMA UROTELIAL DE ALTO GRADO VESICAL, EXTENSAMENTE INVASIVO A LA LÁMINA PROPIA, MODERADAMENTE DIFERENCIADO

**DX. DEFINITIVO** ONCOLOGICO C67.9 CARCINOMA VESICAL PAPILAR DE CELULAS TRANSICIONALES DE BAJO GRADO DG. DE FUERA DE LA INSTITUCION

**HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO**

PACIENTE DE 56 AÑOS DE EDAD

PO: CÁNCER DE VEJIGA EC I (2003)+ PROGRESIÓN DE ENFERMEDAD:

\*15/11/2022: DR CASTILLO EXPLICA LA CONDICION ACTUAL DE ENFERMEDAD Y PRONOSTICO, Y PACIENTE NO DESEA POR EL MOMENTO CONTINUAR CON TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA, POR LO QUE PASA A CARGO DEL EQUIPO DE CUIDADOS PALIATIVOS

P1 NEUMONIA ADQUIRIDA EN COMUNIDAD: EN CURSO DE ANTIBIOTICOTERAPIA EMPÍRICA A BASE DE PIPERACILINA+ TAZOBACTAM, HOY D4 CON BUENA RESPUESTA CLÍNICA Y PARACLÍNICA, SE ROTA A VÍA ORAL PARA MANEJO AMBULATORIO.

P2: INSUFICIENCIA RENAL AGUDA AKIN II 10/08/2023 CREAT 0.67. 17/08/2023 CREAT 1.91 FG : 38.31 MANTIENE HIDRATACIÓN Y MEDICACION AJUSTADO A FALLO RENAL

P3: ÚLCERA DE PRESIÓN SACRA GRADO 3: SIN SIGNOS DE SOBREINFECCIÓN, SE MANTIENE EN CURACIONES POR CLÍNICA DE HERIDAS, PRÓXIMA CURACIÓN 21.08.2023. APOSITO ÍNTEGRO

21/0//2023 CLINICA DE HERIDAS: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, RECIBE ATENCION EN HOSPITALIZACION CON LESIONES POR PRESION SACRA GRADO IV ISQUIATICA GRADO III Y TOBILLO GRADO II SE REALIZA CURACION COMO SE DESCRIBE. LPP SACRA A MEJORADO EN GRANULACION EN CLINICA DE HERIDAS CURACIONES BISEMANALES. LPP ISQUIATICA EMPEORA A GRADO III.

**HALLAZGOS RX, LABORATORIOS**

CLINICA DE HERIDAS: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, RECIBE ATENCION EN HOSPITALIZACION CON LESIONES POR PRESION SACRA GRADO IV ISQUIATICA GRADO III Y TOBILLO GRADO II SE REALIZA CURACION COMO SE DESCRIBE. LPP SACRA A MEJORADO EN GRANULACION EN CLINICA DE HERIDAS CURACIONES BISEMANALES. LPP ISQUIATICA EMPEORA A GRADO III.

**EVOLUCION** Favorable

17/08/2023 EMERGENCIA : PACIENTE ADULTO CON DIAGNOSTICO DE CA DE VEJIGA + PROGRESION OSEA + PARAPLEJIA DE MIEMBROS INFERIORES PRESENTA CUADRO DE DISNEA + DESATURACION POR LO QUE ACUDE AL SERVICIO DE EMERGENCIA, SE REALIZAN EXAMENES COMPLEMENTARIOS EVIDENCIANDOSE LEUCOCITOSIS, ELEVACION DE REACTANTES DE FASE AGUDA ADEMAS SE REALIZA RX DE TORAX DONDE SE EVIDENCIA INFILTRADOS EN BASE PULMONAR DERECHA, SE FILIA CUADRO



**REPORTE DE EPICRISIS**  
**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**

**CONFIDENCIAL**

Fecha: 22-AUG-2023 13:54:21

Página 2 de 3

INFECCIOSO DE FOCO PULMONAR. ADEMAS PACIENTE CON REBOSAMIENTO DE ORINA POSTERIOR A ULTIMO CAMBIO DE SONDA VESICAL EL 16/08/23 SE REALIZA CAMBIO EN EMERGENCIA OBTENIENDOSE ORINA CLARA Y SE SOLICITA EMO CON RESULTADO PENDIENTE. SE INICIA ANTIBIOTICOTERAPIA A BASE DE AMPICILINA SULBACTAM UNA DOSIS Y SE COMUNICA DE INGRESO A MEDICO TRATANTE QUE INDICA ROTAR ANTIBIOTICO A PIPERACILINA TAZOBACTAM, SE AJUSTA DOSIS A FUNCION RENAL. 20/08/2023 PACIENTE CON CA DE VEJIGA MAS PROGRESION OSEA EN CUIDADOS PALIATIVOS DESDE HACE 1 AÑO, INGRESA POR NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CON COBERTURA CON PIPTAZ EN LABORATORIO CON AUMENTO DE LEUCOCITOS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA Y CON AUMENTO DE REACTANTES DE FASE AGUDA, LA DOSIS DEL ATB SE AJUSTA A LA FUNCION RENAL, SE MANTIENE DOSIS DE OPIOIDE CON LO QUE SE LOGRA CONTROL DE DOLOR Y SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA, NO REQUIERE RESCATES, RECIBE NEUROMODULACION. PACIENTE CON DATOS DE HEMODINAMIA DENTRO DE PARAMETROS ADECUADO GASTO URINARIO, SE CONTINÚA MANEJO.

21/08/2023 CUIDADOS PALIATIVO : PACIENTE CON CA DE VEJIGA MAS PROGRESION OSEA EN CUIDADOS PALIATIVOS DESDE HACE 1 AÑO, INGRESA POR NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CON COBERTURA CON PIPTAZ, EN MANEJO CON OPIOIDE CON LO QUE SE LOGRA CONTROL DE DOLOR Y SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA, NO REQUIERE RESCATES, RECIBE NEUROMODULACION. CON ADECUADA RESPUESTA CLÍNICA, SE INDICA SU MANEJO AMBULATORIO.

**COMPLICACIONES HOSPITALARIAS**

**COMPLICACIONES OPERATORIAS**

**CONDICION** Estable

**TRATAMIENTO**

MORFINA EN BOMBA DE INFUSION CONTINUA INTRAVENOSA A 0.5 MG/HORA  
MORFINA 2 MG INTRAVENOSO EN CASO DE DOLOR  
ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS  
PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 GRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS  
GABAPENTINA 300MG VIA ORAL CADA 8 HORAS  
LIDOCAINA AL 5% PARCHE TRANSDERMICO COLOCAR EN ZONA DOLOROSA 8 AM Y RETIRAR 8PM

**RECETA**

MORFINA 10 MILIGRAMOS AMPOLLA CARGAR 4 AMPOLLAS CADA 48 HORAS EN INFUSOR, COLOCAR MEDIA AMPOLLA POR CATÉTER SUBCUTÁNEO EN CASO DE DOLOR O FALTA DE AIRE.  
METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS AMPOLLA CARGAR 6 AMPOLLAS EN INFUSOR CADA 48 HORAS  
AMITRIPTILINA 25 MILIGRAMOS TABLETA TOMAR MEDIA TABLETA ANTES DE DORMIR  
GABAPENTINA LIDOCAINA AL 5%  
PARCHE TRANSDERMICO 300 MILIGRAMOS CAPSULA TOMAR 1 TABLETA 7 AM- 2PM- 9PM COLOCAR 1 PARCHE EN ZONA DOLOROSA 8 AM Y RETIRAR 8PM  
LACTULOSA 65% 200 MILILITROS JARABE TOMAR 20 MILILITROS ANTES DE DORMIR, SUSPENDER EN CASO DE DIARREA  
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL+ TRIMETOPRIM ) 800+160 MILIGRAMOS TABLETA  
TOMAR 1 TABLETA 7 AM- 7 PM POR 10 DIAS.

**COND.PACT.HOSPITALIZADO**

**FECHA EPICRISIS** 22-AUG-2023

*M. Cervantes V.*  
SOLCA Núcleo de Quito  
Dra. Maria Cervantes V.  
ESP. MEDICINA INTERNA Y  
CUIDADOS PALIATIVOS  
7709797070

**REPORTE DE EPICRISIS**  
**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**

**CONFIDENCIAL**

Fecha: 22-AUG-2023 13:54:21

Página 3 de 3

**FECHA INGRESO:** 17-AUG-2023

**FECHA ALTA:** 21-AUG-2023

**DIAS DE HOSPITALIZACION:** 4

**MEDICO TRATANTE**

MDA5 CERVANTES VELEZ MARIA CRISTINA

MASTER UNIVERSITARIO EN ATENCION Y CUIDADOS PALIATIVOS - CC:  
1709797078 - L2U F59 N178

**REALIZADA POR**

MDA5 CERVANTES VELEZ MARIA CRISTINA

MASTER UNIVERSITARIO EN ATENCION Y CUIDADOS PALIATIVOS -  
CC: 1709797078 - L2U F59 N178

FIRMA: -----

*M. Cervantes V.*  
SOLCA Núcleo de Quito  
Dra. Maria Cervantes V.  
ESP. MEDICINA INTERNA Y  
CUIDADOS PALIATIVOS  
1709797078