

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 09-AUG-2023 06:42:42

Página 1 de 2

No. INTERNACION 140401 No. HISTORIA CLINICA 309144 Cédula 1705998126

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
YANEZ	GUILCA	MARIA	AURORA

Edad: 79 años

DX. DE INGRESO C16.5 ADENOCARCINOMA TUBULAR POBREMENTE DIFERENCIADO, INVASIVO EN CURVATURA MENOR DE ESTÓMAGO - REVISION DE LAMINILLAS

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO C16.5 ADENOCARCINOMA TUBULAR POBREMENTE DIFERENCIADO EN CURVATURA MENOR DEL ESTOMAGO - FUERA DE INSTITUCION

>

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

PACIENTE ADULTA MAYOR. DEPENDIENTE MODERADA POR TERCERAS PERSONAS QUE INGRESADA POR DETERIORO DE LA CONCIENCIA MAS FIEBRE QUE SE HA FILIADO A ENDOCARDITIS INFECCIOSA POR LO QUE SE ENCUENTRA EN CURSO DE ANTIBIOTICOTERAPIA A BASE DE VANCOMICINA Y CEFTRIAXONA. HEMOCULTIVO REPORTA E COLI MULSITENSIBLE POR LO QUE ANTE PRONÓSTICO Y CONDICIÓN ACTUAL DE PACIENTE SE CONSIDERA SU MANEJO AMBULATORIO. SE MANTENDRÁ ANTIBIOTICOTERAPIA VIA ORAL. PACIENTE PASA A TRATAMIENTO DE CUIDADOS PALITIVOS EXCLUSIVOS EL 03/08/23. AL MOMENTO EN REGULARES CONDICIONES CLÍNICAS CON BUEN MANEJO DEL DOLOR, SE INDICA ALTA.

S: PACIENTE AL MOMENTO ASINTOMÁTICA

EXAMEN FÍSICO:

TA: 110/70 FC: 70 FR: 18 SATO2: 91% FIO2 0.21 T: 36.8 I: 1080 E: 2000 BH: 920 DH: 2 ML/KG/H
IK: 60 BARTHEL: 50 ECOG: 3 PPI: 3.5

HALLAZGOS RX. LABORATORIOS

LAB 2/8/23 HGB: 10.7 HTC: 32.6% LEUCOS: 4940 NEUT 4050
GLUCOSA: 169.4 UREA:21 CREATININA: 0.44 BILI TOTAL: 1.84 BILI DIRECTA: 1.57 BILI INDIRECTA: 0.268 TGO: 214.6 TGP: 63.0 GGT: 1301.3 FOSFATASA ALKALINA 2140 LDH: 287.0 ALBUMINA: 3.18 GLOBULINA: 4.04 ELECTROLITOS: CALCIO IONICO 4.40, MAGNESIO: 0.50 NA: 124.0 K: 4.14 CL: 90.7 PCR: 83.1

MINIMENTAL TEST 03/08/23 = 21PTOS.

ECOCARDIO 03/08/23: FEVI 67%. EVIDENCIA DE MASA VEGETANTE EN VALVULA AORTICA, INSUFICIENCIA AORTICA LEVE A MODERADA

3/8 PTH 30 VIT D 19.2

EVOLUCION Igual

PACIENTE ADULTA MAYOR. EN CURSO DE ANTIBIOTICOTERAPIA A BASE DE VANCOMICINA Y CEFTRIAXONA. HEMOCULTIVO REPORTA E COLI MULSITENSIBLE POR LO QUE ANTE PRONÓSTICO. PACIENTE PASA A TRATAMIENTO DE CUIDADOS PALITIVOS EXCLUSIVOS EL 03/08/23. CONDICIÓN ACTUAL DE PACIENTE SE CONSIDERA SU MANEJO AMBULATORIO. ANTIBIOTICOTERAPIA VIA ORAL. EN REGULARES CONDICIONES CLÍNICAS CON BUEN MANEJO DEL DOLOR. SE INDICA ALTA MEDICA.

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION Estable

TRATAMIENTO CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML INTRAVENOSO A 40 ML/H
PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO POR RAZONES NECESARIAS
OMEPRAZOL 40 MILIGRAMOS INTRAVENOSO AM DIARIO
AMPICILINA+SULBACTAM 1.5 GR INTRAVENOSO CADA 6 HORAS (D0)
FLUCONAZOL 400 MG INTRAVENOSO AHORA. LUEGO FLUCONAZOL 100 MG INTRAVENOSO CADA DIA

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

SOLCA Núcleo de Quito
C.M. 100-10235

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 09-AUG-2023 06:42:42

Página 2 de 2

(D1/7)

ACICLOVIR INTRAVENOSO 250 MG CADA 8 HORAS

BUCAGEL TOPICO CADA 6 HORAS

SULFATO DE MAGNESIO 1 GRAMO INTRAVENOSO CADA 12 HORAS

INSULINA CRISTALINA EN CORRECCION RAPIDA SEGUN EL ESQUEMA: SOLO GLICEMIAS PREPRANDIALES.

VANCOMICINA 600MG INTRAVENOSO EN ESTE MOMENTO Y LUEGO 1 GRAMO CADA 12 HORAS (D0)

CEFTRIAXONA 2 GRAMOS INTRAVENOSO EN ESTE MOMENTO Y LUEGO 2 GRAMOS INTRAVENOSO CADA DIA (D1)

MORFINA 1 MG VIA INTRAVENOSO PREVIO A CADA COMIDA

LACTULOSA 20 CC VIA ORAL EN ESTE MOMENTO Y EN LA HORA DE SUEÑO ; SUSPENDER SI HAY DIARREA

FENITOINA 100 MG VIA INTRAVENOSO EN ESTE MOMENTO Y LUEGO CADA 12 HORAS

SULFATO DE MAGNESIO 1GM IV STAT Y CADA 12 HORAS D1

CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 CC + 40MEK DE POTASIO PASAR INTRAVENOSO A 40 CC HORA

RECETA

INDICACIONES DE ALTA DE CUIDADOS PALIATIVOS

AMPICILINA + SULBCATAM 750 MG CAPSULA TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 26 DÍAS

BUPRENORFINA PARCHES TRANSDERMICOS 20 MG COLOCAR UN CUARTO DE PARCHES COLOCAR HOY. CAMBIAR LUNES Y JUEVES

LACTULOSA 65% JARABE 200 ML FRASCO TOMAR 20 MILILITROS EN LA HORA DE SUEÑO, SUSPENDER EN CASO DE DIARREA

PARACETAMOL 500 MILIGRAMOS TABLETA TOMAR 1 TABLETA 6 AM- 2 PM- 9 PM

FLUCONAZOL 150 MILIGRAMOS CAPSULA TOMAR 1 TABLETA EN LA MAÑANA

ACICLOVIR 400 MILIGRAMOS TOMAR 1 TABLETA 6 AM- 10 AM- 2 PM- 6 PM- 9 PM

NISTATINA SUSPENSIÓN ORAL 100 000 UI/ML (30 ML) REALIZAR ENJUAGUES BUCALES CADA 8 HORAS

DIETA BLANDA. NO CALIENTE. OFRECER HELADOS, AGUA DE COCO Y CANGUIL.

FECHA EPICRISIS 09-AUG-2023

FECHA INGRESO: 02-AUG-2023

FECHA ALTA: 07-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 5

MEDICO TRATANTE

MD16 .CERVANTES VELEZ .MARIA CRISTINA

REALIZADA POR

MD001 MENES CHAUCA MILTON ANTONIO

FIRMA: _____

SOLCA NÚCLEO DE CUIDADOS
Dra. María Cervantes V.
ESP. MEDICINA INTERNA Y
CUIDADOS PALIATIVOS
1709797078

SOLCA NÚCLEO DE CUIDADOS
MILTON ANTONIO CHAUCA MENES
09-AUG-2023