

Fecha : 22-AUG-2023 11:00:00 H.C. : 305815 Paciente: VALLE SALTOS ANITA DE LOS ANGELES
Médico : AD R TAIBE QUILACHAMIN KATHERINE ALICIA

Evolución: NUTRICION - SEGUIMIENTO

FEMENINA, 72 AÑOS DE EDAD.

DG: CARCINOMA METASTASICO CON ORIGEN PROBABLE DE OVARIO + CONSTIPACION CRONICA + HIPERTENSION ARTERIAL + INSOMNIO + OSTEOPOROSIS + ULCERA SACRA GRADO I + DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO + TEP.

- MOTIVO DE INGRESO: QT ESQUEMA PACLITAXEL/CARBOPLATINO CICLO 6

P1: ANTECEDENTE DE SHOCK SEPTICO DE FOCO PULMONAR EN JUNIO.

P2: OSTEOPOROSIS: CONTROLADA CON DENOXUMAB C/6 MESES, CALCIBON D + VITAMINA D.

P3: INSOMNIO: VALORADA 19/07/2023 MANEJO ZOPLCONA Y RESPERIDONA.

P4: DOLOR ABDOMINAL CONTROLADO: CONTROLCON DRA BEJAR 21/8/23.

P5: CONSTIPACION CRONICA: EN MANEJO CON LACTULOSA 20 CC PM CON LO QUE PRESENTA DEPOSICIONES.

S: LIGERA ASTENIA, HIPOREXIA. DIARREAS CESARON HACE 1 SEMANA.

O: ANTROPOMETRIA

PESO HABITUAL: 50 KG

PESO ANTERIOR (12/05): 39 KG (19/04), JUNIO 2023 43 KG

PESO ACTUAL 37 KG TALLA: 146 CM IMC: 17.4; 15.0; 17.37 BAJO PESO

PESO IDEAL: 53 KG

PESO ACTUAL: 31.9 KG

MASA MUSCULAR: 12.3 KG DEPLETADO

MASA GRASA: 6.6 KG DEPLETADO

% GRASA CORPORAL: 20.6 CONSERVADO LIMITE INFERIOR

1 C/C: 0.72 BAJO

GRASA VISCERAL: 4 CONSERVADO

% PERDIDA DE PESO DESDE ULTIMO CONTROL: 5%

D. DIETETICOS:

PCTE CON MEJOR INGESTA SIN EMBARGO ESTA ES DEFICIENTE EN APOORTE DE PROTEINAS QUE NO CUBRE CON REQUERIMIENTOS, REFIERE ESTREÑIMIENTO SE AYUDA CON LACTULOSA Y DIETA RICA EN FIBRA, CON TOLERANCIA ADECUADA A FORMULA ENTERAL.

ACT FISICA: MINIMO POR CONDICION.

A: FEMENINA DE 71 AÑOS CON DG DE CARCINOMA METASTASICO DE ORIGEN PROBABLE OVARIO EN CURSO DE TRATAMIENTO CON QT. CLINICAMENTE EN MEJORES. INGRESA PARA CICLO 6, EN SEGUIMIENTO POR NUTRICION EN HOSPITALIZACION, CON ESTADO NUTRICIONAL EN DESNUTRICION LEVE SEGUN IMC; RESERVAS CORPORALES DEPLETADAS TANTO EN MASA MUSCULAR COMO EN RESERVAS ADIPOSAS, PACIENTE CON SARCOPENIA, CON MEJOR APETITO, AUN PERSISTE HIPOREXIA Y REFIERE ESTREÑIMIENTO CON ADECUADA TOLERANCIA A SOPORTE ENTERAL, HOY SE INDICA DOSIFICACION.

Examen Físico:

SOLCA, Núcleo
Lic. Katherine
CÉNCIADA EN NUTRICION
1716067767

PLAN
PRESCRIPCION NUTRIOTERAPEUTICA
CALORÍAS: 1590 KCAL (PESO IDEAL X 30)
PROTEÍNAS: 56 GR (PESO ACTUAL X 1.5)
* IR PROGRESANDO PAULATINAMENTE *

PRESCRIPCION DIETOTERAPEUTICA:
CONSISTENCIA DE LA DIETA: SUAVE
TIEMPOS DE COMIDA: 5
MODIFICACIONES A LA DIETA
PROTEÍNAS: HIPERPROTEICA
GRASAS: NORMOGRASA
H/C: HIPERCALÓRICO SALUDABLE QUE ADEMAS SERA CUBIERTO CON SOPORTE ENTERAL

** DIETA HIPERPROTEICA NORMOLIPIDICA RICA EN FIBRA SALUDABLE, FRACCIONADA MAS ACTIVIDAD FISICA A TOLERANCIA + SOPORTE NUTRICIONAL.

SOPORTE NUTRICIONAL:
PROTICAL: DILUIR 2 MEDIDAS EN BEBIDAS DOS TOMAS AL DIA EN COLACIONES CUANDO TERMINE EL RESTO DE FORMULAS YA ANTES PREESCRITAS.
APORTE CALORICO: 426 KCAL Y 27G PROTEINA

* SE BRINDA EDUCACION NUTRICIONAL AL ALTA.

** PACIENTE EN SEGUIMIENTO ESTRICTO POR CONSULTA EXTERNA**

KATHERINE TAIPE
1716869787

SOLCA, N° 1010
Lic. Katherine I.
LICENCIADA EN NUTRICION
1716869787

Fecha : 22-AUG-2023 12:55:00 H.C. : 305815 Paciente: VALLE SALTOS ANITA DE LOS ANGELES
Médico : MDAD CORRALES TAPIA ALEXANDER MICHAEL
MEDICA - CC: 0504268053

Evolución: - NOTA MEDICA -

FEMENINA, 72 AÑOS DE EDAD. DH: 1

DIAGNOSTICO: CARCINOMA METASTASICO CON ORIGEN PROBABLE DE OVARIO + CONSTIPACION CRONICA + HIPERTENSION ARTERIAL + INSOMNIO + OSTEOPOROSIS + ULCERA SACRA GRADO I + DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO + TEP

-MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL/CARBOPLATINO CICLO 6

*PO: CARCINOMA METASTASICO CON ORIGEN PROBABLE DE OVARIO

*LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA + TOMA DE MUESTRAS DE LIQUIDO ASCITICO + BIOPSIA DE PERITONEO PARIETAL (08 MARZO 2023): CARCINOMATOSIS GENERALIZADA EN TODAS LAS ESTRUCTURAS INTRABDOMINALES. IMPLANTES TUMORALES A NIVEL DE PERITONEO PARIETAL. LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL APROXIMADAMENTE 3000 ML (ASCITICO).

-BIOPSIA DE IMPLANTES PERITONEO PARIETAL: POSITIVO PARA CARCINOMA METASTASICO.

*AMPLIACION DE INFORME IHQ (30/03/2023): WT1: POSITIVO MODERADO MULTIFOCAL EN CÉLULAS TUMORALES. P16: POSITIVO INTENSO. DIFUSO EN CÉLULAS TUMORALES. CK19: POSITIVO DÉBIL, FOCAL. CEA, VIMENTINA: NEGATIVOS. CONCLUSIÓN: FAVORECE CARCINOMA DEL TRACTO GENITAL, EN EL SIGUIENTE ORDEN: CARCINOMA TIPO SEROSO DE OVARIO Y ENDOMETRIO.

-SE PROPONE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL/ CARBOPLATINO. RECIBE CICLO 1 EL 18 DE ABRIL DEL 2023. INGRESA PARA CICLO 6.

P1: ANTECEDENTE DE SHOCK SEPTICO DE FOCO PULMONAR EN JUNIO QUE REQUIRIÓ HOSPITALIZACION DE LARGA DATA.CUMPLIÓ ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO. EN COMBINACION CON QUINOLONAS PARA COBERTURA DE GERMESES ATÍPICOS.

P2: OSTEOPOROSIS: DESDE LOS 66 AÑOS DE EDAD SE CONTROLA EXTRENAME, (DENOXUMAB C/6 MESES. CALCIBON D + VITAMINA D) ULTIMA DOSIS DE ANTICUERPO MONOCLONAL 23/03/2023.

P3: INSOMNIO: FUE VALORADA POR PSIQUIATRIA EL 19/07/2023 QUIEN INDICA ZOPLCONA Y RESPERIDONA.

P4: DOLOR ABDOMINAL CONTROLADO: EN MANEJO CON PARACETAMOL 500MG TID. ULTIMA VALORACION DRA. BEJAR 21/8/23.

P5: CONSTIPACION CRONICA: EN MANEJO CON LACTULOSA 20 CC PM CON LO QUE PRESENTA DEPOSICIONES.

Examen Físico:

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
22/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Alexander Corrales
MEDICO PRESIDENTE
C.I. 0504268053

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Tannia Soria
ONCOLOGA CLINICA
MSP:1703816874

P6: CAQUEXIA + ANOREXIA. PACIENTE CON POCA INGESTA. ALBUMINA 30/06/23: 3.34. EN SEGUIMIENTO POR NUTRICION. ULTIMA VALORACION EL 25/7/23.

*P7: ULCERA SACRA GRADO I + DERMATITIS IRRITATIVA PERILESIONAL Y PERIANAL. DESDE JUNIO. EN SEGUIMIENTO POR CLINICA DE HERIDAS. ULTIMA CURACION EL 26/07/2023.

*P8: HTA DIAGNOSTICO EN ABRIL/2023. SE MANTIENE CON AMLODIPINO 5 DE RESCATE Y DOXAZOCINA 2 MG CADA DIA INDICACO POR UROLOGIA.

P9: TEP DESDE JUNIO/2023 POR DEFECTOS DE LLENADO DE ARTERIA PULMONAR INFERIOR IZQUIERDA, EN SEGUIMIENTO POR NEUMOLOGIA Y TRATAMIENTO CON ENOXAPARINA 60 MG SC QD.

S: NIEGA MOELSTIAS. TOLERA DIETA. NO PRESENTA ALZAS TERMICAS.

O:

TA: 90/75 MMHG

FC: 90

FR: 17

T 36.6°C

SPO2: 95% FIO 2 21%

PACIENTE CAQUECTICA, DESPIERTA ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA. GLASOW 15. NO EVIDENCIA DE LESIONES EN MUCOSA ORAL. OROFARINGE NO ERITEMATOSA. PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS. CORAZON RITMICO TAQUICARDICO. NO SOPLOS. TORAX SIMETRICO MV DISMINUIDO BILATERAL. ABDOMEN SUAVE. DEPRESIBLE. RHA PRESENTES. NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, LESION EN REGION SACRA EN PROCESO DE CICATRIZACION. REGION ANAL PRESENCIA DE HEMORROIDE. EXTREMIDADES: NO EDEMA. PULSOS DISTALES PRESENTES.

ANALISIS: FEMENINA DE 71 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE CARCINOMA METASTASICO DE ORIGEN PROBABLE OVARIO EN CURSO DE TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL/ CARBOPLATINO. CLINICAMENTE EN MEJORES CONDICIONES. SE EVIDENCIA DISMINUCION IMPORTANTE DE MARCADOR TUMORAL. INGRESA PARA CICLO 6.

SE PLANIFICA FINALIZACION DE PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA A LAS 16H00. MOTIVO POR EL QUE SE DEJAN INDICACIONES EN CASO DE ALTA PARA SER VALORADA EN HORAS DE LA TARDE.

PLAN:

- INDICACIONES EN CASO DE ALTA.

DRA. TANNIA SORIA 1703816874 ONCOLOGIA CLINICA

MD ALEXANDER CORRALES MSP 0504268053 MEDICO RESIDENTE

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Alexander Corrales
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 0504268053



SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Tannia Soria
ONCOLOGIA CLINICA
MSP:1703816874

Fecha : 22-AGO-2023 06:09:00 H.C. : 305815 Paciente: VALLE SALTOS ANITA DE LOS ANGELES
Médico : MD#9 PINO RON MARIA JOSE
MEDICA - CC: 1724189525

Evolución:

NOTA DE EVOLUCION AM
FEMENINA. 72 AÑOS DE EDAD. DH: 1
DIAGNOSTICO: CARCINOMA METASTASICO CON ORIGEN PROBABLE DE OVARIO + CONSTIPACION CRONICA + HIPERTENSION ARTERIAL + INSOMNIO + OSTEOPOROSIS + ULCERA SACRA GRADO I + DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO + TEP
-MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL/CARBOPLATINO CICLO 6

*PO: CARCINOMA METASTASICO CON ORIGEN PROBABLE DE OVARIO
*LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA + TOMA DE MUESTRAS DE LIQUIDO ASCITICO + BIOPSIA DE PERITONEO PARIETAL (08 MARZO 2023): CARCINOMATOSIS GENERALIZADA EN TODAS LAS ESTRUCTURAS INTRABDOMINALES. IMPLANTES TUMORALES A NIVEL DE PERITONEO PARIETAL. LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL APROXIMADAMENTE 3000 ML (ASCITICO).
-BIOPSIA DE IMPLANTES PERITONEO PARIETAL: POSITIVO PARA CARCINOMA METASTASICO.
*AMPLIACION DE INFORME IHQ (30/03/2023): WT1: POSITIVO MODERADO MULTIFOCAL EN CÉLULAS TUMORALES. P16: POSITIVO INTENSO. DIFUSO EN CÉLULAS TUMORALES. CK19: POSITIVO DÉBIL, FOCAL. CEA, VIMENTINA: NEGATIVOS. CONCLUSIÓN: FAVORECE CARCINOMA DEL TRACTO GENITAL. EN EL SIGUIENTE ORDEN: CARCINOMA TIPO SEROSO DE OVARIO Y ENDOMETRIO.
-SE PROPONE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL/ CARBOPLATINO. RECIBE CICLO 1 EL 18 DE ABRIL DEL 2023. INGRESA PARA CICLO 6.
P1: ANTECEDENTE DE SHOCK SEPTICO DE FOCO PULMONAR EN JUNIO QUE REQUIRIÓ HOSPITALIZACION DE LARGA DATA.CUMPLIÓ ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO. EN COMBINACION CON QUINOLONAS PARA COBERTURA DE GERMESES ATIPICOS.
P2: OSTEOPOROSIS: DESDE LOS 66 AÑOS DE EDAD SE CONTROLA EXTREMAMENTE. (DENOXUMAB C/6 MESES. CALCIBON D + VITAMINA D) ULTIMA DOSIS DE ANTICUERPO MONOCLONAL 23/03/2023.
P3: INSOMNIO: FUE VALORADA POR PSIQUIRIA EL 19/07/2023 QUIEN INDICA ZOPLCONA Y RESPERIDONA.
P4: DOLOR ABDOMINAL CONTROLADO: EN MANEJO CON PARACETAMOL 500MG TID. ULTIMA VALORACION DRA. BEJAR 21/8/23.
P5: CONSTIPACION CRONICA: EN MANEJO CON LACTULOSA 20 CC PM CON LO QUE PRESENTA DEPOSICIONES.

Examen Fisico:

P6: CAQUEXIA + ANOREXIA. PACIENTE CON POCA INGESTA. ALBUMINA 30/06/23: 3.34. EN SEGUIMIENTO POR NUTRICION. ULTIMA VALORACION EL 25/7/23.
*P7: ULCERA SACRA GRADO I + DERMATITIS IRRITATIVA PERILESIONAL Y PERIANAL. DESDE JUNIO, EN SEGUIMIENTO POR CLINICA DE HERIDAS. ULTIMA CURACION EL 26/07/2023.
*P8: HTA DIAGNOSTICO EN ABRIL/2023. SE MANTIENE CON AMLODIPINO 5 DE RESCATE Y DOXAZOCINA 2 MG CADA DIA INDICACO POR UROLOGIA.
P9: TEP DESDE JUNIO/2023 POR DEFECTOS DE LLENADO DE ARTERIA PULMONAR INFERIOR IZQUIERDA. EN SEGUIMIENTO POR NEUMOLOGIA Y TRATAMIENTO CON ENOXAPARINA 60 MG SC QD.
*SUBJETIVO: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS
*OBJETIVO: TA: 109/63 MMHG, FC:87, FR: 19, T 36.2 SPO2: 95% AA L.
PESO: 37KG INGESTA: 1300 CC. EXCRETA: 620. BH: 680 DEPOSICION B5
PACIENTE CAQUECTICA. DESPIERTA ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA. GLASOW 15. NO EVIDENCIA DE LESIONES EN MUCOSA ORAL. OROFARINGE NO ERITEMATOSA. PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS, CORAZON RITMICO TAQUICARDICO. NO SOPLOS. TORAX SIMETRICO MV DISMINUIDO BILATERAL. ABDOMEN SUAVE. DEPRESIBLE. RHA PRESENTES, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. LESION EN REGION SACRA EN PROCESO DE CICATRIZACION. REGION ANAL PRESENCIA DE HEMORROIDE. EXTREMIDADES: NO EDEMA. PULSOS DISTALES PRESENTES.
ANALISIS: FEMENINA DE 71 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE CARCINOMA METASTASICO DE ORIGEN PROBABLE OVARIO EN CURSO DE TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL/ CARBOPLATINO. CLINICAMENTE EN MEJORES CONDICIONES. SE EVIDENCIA DISMINUCION IMPORTANTE DE MARCADOR TUMORAL. INGRESA PARA CICLO 6.
PLAN:
- SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
- COMUNICAR NOVEDADES
- QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA HOY 22/08/2023
- SE GENERA PEDIDO DE TIEMPOS DE COAGULACION PARA CITA CON NEULOGIA EL 29/08/2023
DRA. TANNIA SORIA 1703816874 ONCOLOGIA CLINICA
MD MARIA JOSE PINO MSP 1724189525 MEDICO RESIDENTE

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
-------	-------	-------------

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
-------	-------	-------------

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Tannia Soria
ONCOLOGIA CLINICA
MSP:1703816874

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Maria Jose Pino
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1724189525

Fecha : 21-AUG-2023 15:35:00 H.C. : 305815 Paciente: VALLE SALTOS ANITA DE LOS ANGELES
Médico : MDEW CASILLAS FLORES RICARDO ALFREDO
MEDICO - CC: 1723586424

Evolución: NOTA INGRESO ONCOLOGIA CLINICA 1/2**DATOS DE FILIACION**

FEMENINA, 72 AÑOS DE EDAD.

NACIDA EN AMBATO Y RESIDENTE EL TENA, OCUPACIÓN: JUBILADA. ESTADO CIVIL: CASADA.

INSTRUCCIÓN: SUPERIOR COMPLETA. RELIGIÓN: CATÓLICA. GRUPO SANGUÍNEO: O RH+.

-TRANSFUSIONES: SÍ. SIN COMPLICACIONES.

-ALERGIAS: NO REFIERE.

-TELÉFONO CONTACTO: IRENE MARTINEZ (HIJA) 0958766559

-APP: HTA (DOXAZOSINA, AMLODIPINO), OSTEOPOROSIS (CALCIBON D + VITAMINA D), INSOMNIO (ZOPICLONA 7.5 MG)

-APQX: CESAREAS SEGMENTARIA (ULTIMA HACE 30 AÑOS)

-APF: HERMANO CA GÁSTRICO (EN TRATAMIENTO), HERMANA LINFOMA (EN TRATAMIENTO), HERMANA CIRROSIS HEPÁTICA (FALLECIDA)

-AGO: MENARQUÍA: 15 AÑOS MENOPAUSIA: NO RECUERDA. US DE MAMA Y MAMOGRAFÍA HACE 5 AÑOS NORMAL. PAP TEST: 6 AÑOS NORMAL. G: 3 P: 0 C: 3

-HÁBITOS: - ALIMENTARIO: 3V/D - DEFECATORIO: 2V CADA DÍA - MICCIONAL: 4-5V/D - ALCOHOL: NO - TABACO: NO

-DIAGNOSTICO: CARCINOMA METASTASICO CON ORIGEN PROBABLE DE OVARIO + CONSTIPACION CRONICA + HIPERTENSION ARTERIAL + INSOMNIO + OSTEOPOROSIS + ULCERA SACRA GRADO I + DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO+TEP

-MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL/CARBOPLATINO CICLO 6

*PO: CARCINOMA METASTASICO CON ORIGEN PROBABLE DE OVARIO

DEBUTA EN ENERO DEL 2023 CON DISTENSIÓN ABDOMINAL. POR LO QUE ACUDIÓ A MÉDICO

PARTICULAR QUIEN SOLICITÓ ECOGRAFÍA DE ABDOMEN EN DONDE SE EVIDENCIÓ SIGNOS DE CIRROSIS

+ LÍQUIDO ASCÍTICO, SE REALIZA PARACENTESIS EVACUATORIA Y ENVIÁN LÍQUIDO A CITOLOGÍA CON

REPORTE POSITIVO PARA MALIGNIDAD A FAVOR DE CÁNCER METASTASICO. ADEMÁS CON ELEVACIÓN

DE MARCADORES TUMORALES CA 125: 585, CA 15-3: 151. EN ESTA INSTITUCIÓN FUE VALORADA POR

TUMORES MIXTOS QUIENES REALIZARON LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA + TOMA DE MUESTRAS DE

LÍQUIDO ASCÍTICO + BIOPSIA DE PERITONEO PARIETAL PARA DEFINIR ESTIRPE DE LESIÓN PRIMARIA. EN

HALLAZGOS TRANSQUIRÚRGICOS SE EVIDENCIÓ CARCINOMATOSIS GENERALIZADA EN TODAS LAS

ESTRUCTURAS INTRABDOMINALES

Examen Físico:

*HISTOPATOLÓGICO E INMUNOHISTOQUÍMICA INICIALMENTE DESCARTÓ PRIMARIO HEPÁTICO Y UN CARCINOMA DE CÉLULAS ESCAMOSAS. SE RECOMENDÓ INVESTIGAR PRIMARIO DE ORIGEN GÁSTRICO, PANCREÁTICO, DE VÍAS BILIARES, PULMÓN, E INTESTINO. POSTERIOR CON AMPLIACIÓN DE

INMUNOHISTOQUÍMICA SE CONCLUYE QUE PUEDE TRATARSE DE UN CARCINOMA DEL TRACTO

GENITAL. EN EL SIGUIENTE ORDEN: CARCINOMA TIPO SEROSO DE OVARIO Y ENDOMETRIO. CON ESTOS

HALLAZGOS SE SOLICITA VALORACIÓN POR ONCOLOGÍA CLÍNICA.

EN SOLCA:

*PARACENTESIS EVACUATORIA (06 FEB 2023): LÍQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL: DE 5500 A 6000 CC APROXIMADAMENTE.

*CITOLOGÍA DE LÍQUIDO ASCÍTICO (06 FEB 2023): METÁSTASIS DE CARCINOMA.

*BLOQUE CELULAR LÍQUIDO ASCÍTICO (06 FEB 2023): NEGATIVO PARA MALIGNIDAD. MUESTRA

REPRESENTADA POR CÉLULAS INFLAMATORIAS EN MEDIO DE MATERIAL EOSINOFÍLICO.

*TAC CUELLO S/C (15 FEB 2023): ÓRGANOS VALORADOS NORMALES. NO IMÁGENES SUGESTIVAS DE ACTIVIDAD TUMORAL.

*TAC ABDOMEN Y PELVIS S/C (15 FEB 2023): ASCITIS IMPORTANTE. CARCINOMATOSIS PERITONEAL.

NÓDULOS HEPÁTICOS PROBABLEMENTE DE ORIGEN METASTÁSICO EN EL SEGMENTO IV A Y B. DE 2.0 Y

2.2 CM. ENGROSAMIENTO DE PARED EN COLON SIGMOIDES A DESCARTAR A PROCESO INFLAMATORIO. A

NIVEL DEL COLON SIGMOIDES SE APRECIA ENGROSAMIENTO CONCÉNTRICO EN LA PARED. QUE NO

DISMINUYE LA LUZ. LLAMA LA ATENCIÓN A NIVEL DEL EXTREMO CAUDAL DE LA AMPOLLA RECTAL

ENGROSAMIENTO CONCÉNTRICO DE 1.5 CM. DE GROSOR.

*TAC TÓRAX S/C (15 FEB 2023): ENGROSAMIENTO ESOFÁGICO EN SU EXTREMO CAUDAL QUE ALCANZA 5 MM DE GROSOR. PROBABLEMENTE EN RELACIÓN CON PROCESO INFLAMATORIO.

*EDA (16 FEB 2023): GASTROPATIA ATROFICA DIFUSA. GASTROPATIA EROSIVA ELEVADA DE ANTRO, NO

LESIONES NI TUMORES EN LOS SEGMENTOS EXPLORADOS.

*COLONOSCOPIA (16 DE FEB 2023): A 20 CM DE MARGEN ANAL COMPRESION EXTRINSECA DE RECTO

SIGMA CON ESTENOSIS DE LA LUZ DE UN 70%, CONSIDERAR POR LESIÓN EXTERNA. MUCOSA

ERITEMATOSA, NO SE IDENTIFICA INFILTRACION DE LA MISMA. SE TOMA BIOPSIA DEIRIGIDA.

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Tannia Soria
ONCOLOGA CLINICA
MSP:1703816874

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Ricardo Casillas
MEDICO RESIDENTE
C.C.: 1723586424

Fecha : 21-AUG-2023 15:37:00 H.C. : 305815 Paciente: VALLE SALTOS ANITA DE LOS ANGELES
Médico : MD&W CASILLAS FLORES RICARDO ALFREDO
MEDICO - CC: 1723586424

Evolución:

CONTINUA 2/2

*BIOPSIA DE SIGMA - COLONOSCOPIA (16 FEB 2023): PÓLIPO HIPERPLÁSICO ASOCIADO A COLITIS FOLICULAR LEVEMENTE ACTIVA. INESPECÍFICA.

*PARACENTESIS EVACUATORIA (21 FEB 2023): SE OBTIENE 5000 ML DE LIQUIDO ASCITICO DE ASPECTO CETRINO.

*LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA + TOMA DE MUESTRAS DE LIQUIDO ASCITICO + BIOPSIA DE PERITONEO PARIETAL (08 MARZO 2023): CARCINOMATOSIS GENERALIZADA EN TODAS LAS ESTRUCTURAS INTRABDOMINALES. IMPLANTES TUMORALES A NIVEL DE PERITONEO PARIETAL. LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL APROXIMADAMENTE 3000 ML (ASCITICO).

-BIOPSIA DE IMPLANTES PERITONEO PARIETAL: POSITIVO PARA CARCINOMA METASTASICO.

*AMPLIACION DE INFORME IHQ (30/03/2023): WT1: POSITIVO MODERADO MULTIFOCAL EN CÉLULAS TUMORALES. P16: POSITIVO INTENSO. DIFUSO EN CÉLULAS TUMORALES. CK19: POSITIVO DÉBIL, FOCAL. CEA, VIMENTINA: NEGATIVOS. CONCLUSIÓN: FAVORECE CARCINOMA DEL TRACTO GENITAL, EN EL SIGUIENTE ORDEN: CARCINOMA TIPO SEROSO DE OVARIO Y ENDOMETRIO.

- TAC TORAX (JUNIO/23): EVOLUCIÓN TOMOGRÁFICA DESFAVORABLE DEBIDO A EXTENSIÓN DE LAS ATELECTASIAS PULMONARES BILATERALES Y APARICIÓN DE LOS INFILTRADOS ALVEOLO INTERSTICIALES EN EL LÓBULO SUPERIOR DERECHO E INCREMENTO EN CANTIDAD DE LOS DERRAMES PLEURALES DE LOS DOS LADOS.

- TAC ABDOM/PELVIS: EVOLUCIÓN TOMOGRÁFICA FAVORABLE, POR AUSENCIA DE LESIÓN METASTÁSICA EN EL SEGMENTO IVB REGIÓN POSTERIOR, CON PERSISTENCIA DE LESIÓN EN LA REGIÓN ANTERIOR DEL MISMO SEGMENTO. PERSISTE INFILTRACIÓN DE LA GRASA INTRAABDOMINAL. ACTUAL ENGROSAMIENTO DE LAS PAREDES DEL RECTO EN FORMA CONCÉNTRICA Y PROBABLE EDEMA DE LA GRASA MESORRECTAL Y DE LA FASCIA. PERSISTEN DERRAMES PLEURALES BILATERALES, QUE HA INCREMENTADO EN EL LADO IZQUIERDO

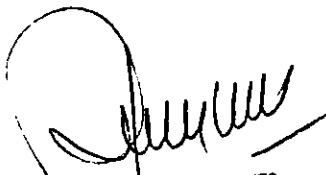
-SE PROPONE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL/ CARBOPLATINO. RECIBE CICLO 1 EL 18 DE ABRIL DEL 2023. INGRESA PARA CICLO 5.

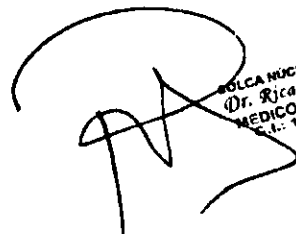
PI: ANTECEDENTE DE SHOCK SEPTICO DE FOCO PULMONAR EN JUNIO QUE REQUIRIÓ HOSPITALIZACION DE LARGA DATA.

Examen Físico:

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
21/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Tannia Sorla
ONCOLOGA CLINICA
MSP:1703816874


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Ricardo Casillas
MEDICO RESIDENTE
M.C.: 1723586424

CUMPLIÓ ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO. EN COMBINACION CON QUINOLONAS PARA COBERTURA DE GERMENES ATIPICOS.

P2: OSTEOPOROSIS: DESDE LOS 66 AÑOS DE EDAD SE CONTROLA EXTREMAMENTE, (DENOXUMAB C/6 MESES. CALCIBON D + VITAMINA D) ULTIMA DOSIS DE ANTICUERPO MONOCLONAL 23/03/2023.

P3: INSOMNIO: FUE VALORADA POR PSIQUIATRIA EL 19/07/2023 QUIEN INDICA ZOPLCONA Y RESPERIDONA.

P4: DOLOR ABDOMINAL CONTROLADO: EN MANEJO CON PARACETAMOL 500MG TID. ULTIMA VALORACION DRA. BEJAR 21/8/23.

P5: CONSTIPACION CRONICA: EN MANEJO CON LACTULOSA 20 CC PM CON LO QUE PRESENTA DEPOSICIONES.

P6: CAQUEXIA + ANOREXIA. PACIENTE CON POCA INGESTA. ALBUMINA 30/06/23: 3.34. EN SEGUIMIENTO POR NUTRICION. ULTIMA VALORACION EL 25/7/23.

*P7: ULCERA SACRA GRADO I + DERMATITIS IRRITATIVA PERILESIONAL Y PERIANAL. DESDE JUNIO. EN SEGUIMIENTO POR CLINICA DE HERIDAS. ULTIMA CURACION EL 26/07/2023.

CONTINUA NOTA DE INGRESO

*P8:HTA DIAGNOSTICO EN ABRIL/2023.SE MANTIENE CON AMLODIPINO 5 DE RESCATE Y DOXAZOCINA 2 MG CADA DIA INDICACO POR UROLOGIA.

P9: TEP DESDE JUNIO/2023 POR DEFECTOS DE LLENADO DE ARTERIA PULMONAR INFERIOR IZQUIERDA. EN SEGUIMIENTO POR NEUMOLOGIA Y TRATAMIENTO CON ENOXAPARINA 60 MG SC QD. (CALCULADO 1.5 MG X KG). ULTIMO CONTROL 21/8/23.

P10 HEMORROIDES: EN SEGUIMIENTO CON GASTROENTEROLOGIA. QUIEN AL NUEVO TACTO PRESENTA HEMORROIDE EXTERNA INFLAMADA. OPTIMIZAN TRATAMIENTO TOPICO

*SUBJETIVO: REFIERE SENTIRSE MEJOR

*OBJETIVO: ECOG: I-2; INGRESA EN SILLA DE RUEDAS: AL EXAMEN FISICO PACIENTE CAQUECTICA : PRESENCIA DE LESION EN REGION SACRA EN MEJORES CONDICIONES

ANALISIS: FEMENINA DE 71 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE CARCINOMA METASTASICO DE ORIGEN PROBABLE OVARIO EN CURSO DE TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL/ CARBOPLATINO. CLINICAMENTE EN MEJORES CONDICIONES. SE EVIDENCIA DISMINUCION IMPORTANTE DE MARCADOR TUMORAL. INGRESA PARA CICLO 6

PLAN:

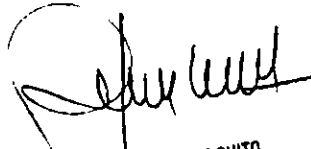
- SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

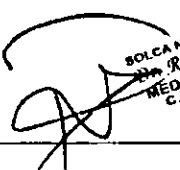
- COMUNICAR NOVEDADES

- HOY PREMEDICA

DRA. TANNIA SORIA 1703816874 ONCOLOGIA

MD RICARDO CASILLAS RESIDENTE


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Tannia Soria
ONCÓLOGA CLÍNICA
MSP:1703816874


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Ricardo Casillas
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1723586424