

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 25-AUG-2023 03:03:00

Página 1 de 3

No. INTERNACION 140877 No. HISTORIA CLINICA 296353 Cédula 1706826664

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
MALEZA	NUÑEZ	MARIA	DEL PILAR

Edad: 62 años

DX. DE INGRESO Z51.1 QUIMIOTERAPIA

DX. DEFINITIVO SECUNDARIO Z51.1 QUIMIOTERAPIA

>

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

PACIENTE FEMENINA DE 62 AÑOS DE EDAD.

*ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:

-CLINICO: DEPRESION FLUOXETINA 20 MG VO QD Y CLONAZEPAM DE 2 MG VO QD, OBESIDAD GRADO I

-QUIRURGICOS: FRACTURA DE MUÑECA DERECHA A LOS 60 AÑOS

-ALÉRGICAS: NO CONOCIDAS

* ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES: NO REFIERE

* ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS: MENARQUIA 13 AÑOS. MENOPAUSIA 48 AÑOS. G: 2 P: 2 C0 A:0 HV: 2. MAMOGRAFIA: HACE 2 MESES NORMAL. PAPTEST INDICA HACE 2 MESES NORMAL

*HABITOS: ALIMENTARIO: 3V/D (DIETA BALANCEADA).

MICCIONAL: 2V/D, DEFECATORIO: 1 V/DALCOHOL: NIEGATABACO: NO MEDICAMENTOS: NINGUNA.

*MEDICAMENTOS: ENOXAPARINA. CLONAZEPAM. FLUOXETINA.

* INMUNIZACIÓN COVID 19: 4 DOSIS

*DIAGNOSTICO: CANCER DE ENDOMETRIO ESTADIO CLINICO IV + OBESIDAD GRADO I + DEPRESION + DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO + PREDIABETES + ANTECEDENTE DE TROMBOEMBOLIA PULMONAR

*MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL / CARBOPLATINO CICLO 6.

ANALISIS: FEMENINA 62 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE ENDOMETRIO ESTADIO CLINICO IV, EN TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL / CARBOPLATINO, INGRESA PARA SEXTO CICLO CON REDUCCION DE DOSIS POR NEUROTOXICIDAD.

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

-TAC S/C TÓRAX (OCTUBRE 2022): PSEUDONÓDULO HIPODENSO EN LÓBULO IZQUIERDO DE TIROIDES DE 5.1 MM. GANGLIO CERVICAL IZQUIERDO A NIVEL IV DE 5 MM. PSEUDONÓDULOS PULMONARES INESPECÍFICOS. EN PULMÓN DERECHO DE HASTA 6.5 MM Y EN PULMÓN IZQUIERDO DE 4.7 MM. ADEMÁS GRANULOMA CALCIFICADO DE 14.5 MM. GANGLIOS MEDIASTINALES PARA-HILIARES DE HASTA 12.2 MM QUE AMERITAN VIGILANCIA Estricta. GANGLIOS AXILARES BILATERALES DE HASTA 7.5 MM. PSEUDONODULACIONES MAMARIAS BILATERALES DE PREDOMINIO IZQUIERDO, DE HASTA 11 MM, Y EN LA MAMA DERECHA DE 7.5 MM.

-RECTORIGMOIDOSCOPIA (FEB 2023): DIVERTÍCULO AISLADO EN COLON DESCENDENTE. NO COMPRESIONES, NO TUMORES

-ECOCARDIOGRAMA (28 FEB 2023): FEY 70%. FUNCION SIST. VENT IZQ. CONSERVADA

-*EKG (13/02/23): BLOQUEO COMPLETO DE RAMA DERECHA

-ENZIMAS CARDIACAS (20/04/23): TROPONINA:5.52, NT PRO BNP: 189.6, CKMB: 12.7

EVOLUCION Favorable

FEMENINA DE 62 AÑOS, CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE ENDOMETRIO ESTADIO CLINICO IV (POR INFILTRACIÓN TUMORAL A SEROSA DE CARA ANTERIOR DE RECTO), INGRESA PARA QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL / CARBOPLATINO CICLO 6. INICIA PREMEDICACION EL 23/08/23 Y PERFUNDE QUIMIOTERAPIA EL 25/08/23. NO SE EVIDENCIA SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA. PERMANECE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE DURANTE HOSPITALIZACION TOLERA ADECUADAMENTE DIETA. EN BUENAS CONDICIONES GENERALES POR LO QUE SE INDICA ALTA MEDICA A SU TERMINO DE TRATAMIENTO SISTEMICO Y POSTERIOR CONTROL POR CONSULTA EXTERNA. POR ANTECEDENTES DE SINDROME DEPRESIVO EN TRATAMIENTO CON FLUOXETINA + CLONAZEPAM. OBESIDAD GRADO I Y PREDIABETES (HBA1: 5.25; IMC: 32.6. EN SEGUIMIENTO POR NUTRICION, UTLIMA VALORACION : 11/05/2023. SE INDICA DIETA ESPECIFICA + EJERCICIO FISICO. DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO: PACIENTE CON DOLOR A NIVEL DE HIPOGASTRIO EN TRATAMIENTO CON OXICODINA Y GABAPENTINA. EN SEGUIMIENTO POR TERAPIA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Karen Barragán
MEDICO RESIDENTE

725844270

FORM.006

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

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 25-AUG-2023 03:03:00

Página 2 de 3

DEL DOLOR DRA CERVANTES, ULTIMA VALORACION EL 16 DE JUNIO DEL 2023. APP CLINICO DE TROMBOEMBOLIA PULMONAR. DESATURACION Y TAQUICARDIA POSTERIOR A CIRUGIA EL 23/02/23. ANGIOTAC PULMONAR DESCARTA TEP (ATELECTASIA LAMINAR EN CAMPO DERECHO). RECIBIO ANTICOAGULACION (60 MG BID). AHORA MANTENEMOS ISOCOAGULACION ENOXAPARINA 40QD. KHORANA: 1 PUNTO, WELLS: 2.5 RIESGO MODERADO. SE INDICA AL ALTA MEDICA CONTINUAR CON MEDICACION HABITUAL Y CONTROL POR CONSULTA EXTERNA POR CADA UNA DE LS ESPECIALIDADES DE ACUERDO A AGENDAMIENTO EN CARNET.

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NO PRESENTA COMPLICACIONES

COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION Estable

TRATAMIENTO DURANTE HOSPITALIZACION
CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 8 HORAS MAS SATURACION DE OXIGENO
CONTROL DE ESCALA DE EVA CADA 12 HORAS
CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
CONTROL DE PESO DIARIO EN KG EN LA MAÑANA
SEMIFLOWLER + AMBULATORIO EN HABITACION DE PACIENTE
CUIDADOS HABITUALES DE ENFERMERIA
PROTOCOLO ANTICAIDAS
CUIDADOS E HIDRATACION DE PIEL
USO DE MASCARILLA OBLIGATORIA DURANTE HOSPITALIZACION
CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES
LLENADO Y MANTENIMIENTO DE BOMBA
CONTROL GLICEMIA CAPILAR AM Y PM PREPRANDIAL
DIETA BLANDA HIPOCALORICA HIPOGRASA RESTRINGIDA EN ALMIDONES SIMPLES O DE ALTO ÍNDICE GLICÉMICO, FRACCIONADA INDICADA POR NUTRICION
I: CLORURO DE SODIO 1000 CC 0.9% 1000 CC I: CLORURO DE SODIO 1000 CC 0.9% 1000 CC
MEDICACION HABITUAL
ENOXAPARINA 60 MG SUBCUTANEO CADA DIA.
INDICACIONES DE PSIQUIATRIA PACIENTE TIENE MEDICACION
FLUOXETINA 20MG VO CADA DIA
CLONAZEPAM 2MG VO CADA DIA
INDICACIONES DE TERAPIA DEL DOLOR (PACIENTE TIENE MEDICACION)
INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA AUTORIZADO HOY 24 AGOSTO DEL 2023
COMUNICAR NOVEDADES

RECETA

INDICACIONES DE ALTA
ACUDIR A CITA CON DRA SORIA 26/09/2023 11:40
ACUDIR A EXAMENES PREVIA CITA DRA SORIA 25/09/2023 7AM
ACUDIR A CITA CON DRA CERVANTES 28/08/2023
ACUDIR A TAC CORPORAL 06/09/2023 + EXAMENE DE CREATININA
AGENDAR TURNO CON MEDICINA INTERNA
MANTENER DIETA HASTA EL ALTA
MEDICACION:
PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (0.6 ML) PEGFILGASTRIM 0.6ML SUBCUTANEO 24 HORAS POSTERIOR A QUIMIOTERAPIA DOSIS UNICA
ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS
METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG TOMAR 1 TABLETA ANTES DE CADA COMIDA PRINCIPAL POR 5 DIAS
DEXAMETASONA 4 MG SOLIDO ORAL TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 1 DIA
INDICACIONES DE PSIQUIATRIA PACIENTE TIENE MEDICACION
FLUOXETINA 20MG SOLIDO ORAL FLUOXETINA 20MG VO CADA DIA
CLONAZEPAM 2MG TOMAR 2 MG VO CADA DIA (TIENE PACIENTE)
INDICACIONES DE TERAPIA DEL DOLOR (PACIENTE TIENE MEDICACION)
OXICODONA SOLIDO ORAL 5MG OXICODONA SOLIDO ORAL 5MG
GABAPENTINA 300 MG SOLIDO ORAL TOMAR 1 TABLETA A LAS 9PM CADA DIA
LACTULOSA 65% LIQUIDO ORAL TOMAR 15 CC EN LA HORA DE SUEÑO ; SUSPENDER SI HAY DIARREA
INDICACIONES DE MEDICINA INTERNA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Karen Barragán
MEDICO RESIDENTE
4725644270

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

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 25-AUG-2023 03:03:00

Página 3 de 3

ENOXAPARINA SOLUCIÓN INYECTABLE 6 000 UI (60 MG) JERINGA PRELLENADA ENOXAPARINA 60 MG APLICAR
SUBCUTANEO PERIUMBILICAL CADA DIA (SE ENVIA MEDICACION HASTA TURNO CON MED INTERNA)
SIGNOS DE ALARMA: EN CASO DE PRESENTAR NAUSEA VOMITO DIARREA SANGRADO ACUDIR A EMERGENCIA

COND.PACT.HOSPITALIZADO

FECHA EPICRISIS 25-AUG-2023

FECHA INGRESO: 23-AUG-2023

FECHA ALTA: 24-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 1

MEDICO TRATANTE

MD@D BARRAGAN ARIAS KAREN PAOLA

MEDICA - CC: 1725644270

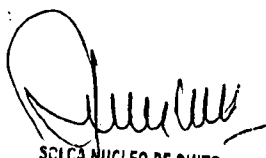
REALIZADA POR

MD@D BARRAGAN ARIAS KAREN PAOLA

MEDICA - CC: 1725644270

FIRMA: -----

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Karen Barragán
MÉDICO RESIDENTE
1725644270



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