### REPORTE DE EPICRISIS

# INSTITUTO DEL CANCER

Fecha:

05-AUG-2023 17:30:29

Página 1 de 2

No. INTERNACION

140309

No. HISTORIA CLINICA

259514

Cédula 0400316337

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

ROSERO

**ARTEAGA** 

**BLANCA** 

**AURORA** 

Edad: 74

años

DX. DE INGRESO Z51.1

**OUIMIOTERAPIA** 

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO

C20

ADENOCARCINOMA DE RECTO BIEN DIFERENCIADO

**HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO** 

>

FEMENINO DE 73 AÑOS CON DIAGNOSTICOS: CANCER DE TIROIDES EN CONTROLES + CANCER DE RECTO MEDIO EC IV A (PULMON) + PERSISTENCIA LOCAL + PROGRESION (ADENOPATIA MEDIASTINAL POSITIVA) MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFIRI CICLO 3

PO: CANCER DE TIROIDES EN CONTROLES

SOMETIDA A TIROIDECTOMIA TOTAL (01/02/2023) TIPO HISTOLOGICO: CARCINOMA PAPILAR VARIANTE FOLICULAR. **INFILTRANTÉ** 

\*ABLACION CON I-131 DOSIS 150 MCI (18/05/2023 SOLCA QUITO)

PI: CANCER DE RECTO MEDIO EC IV A (PULMON) DIAGNOSTICADO EN HOSPITAL DE TULCAN

SOMETIDA A: \*VATS DERECHA UNIPORTAL + SEGMENTECTOMIA ATIPICA SEGMENTOM VIII: CONFIRMA METS

\*KRAS (FEB/21) NO MUTADO, BRAF NO MUTADO

\*RECIBIÓ TRATAMIENTO QUIMIOTERAPIA DE QUIMIOTERAPIA FOLFOX 4 + BEVACIZUMAB POR 12 CICLOS HASTA 31/08/2021.

\*LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA + RESECCIÓN ABDOMINOPERINEAL (02/03/2022)

\*RECIBIO CAPECITABINE POR 4 MESES HASTA 21/07/22

INGRESA PARA QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFIRI CICLO 3

EXAMEN FISICO: PACIENTE ALERTA ORIENTADA EN 3 ESFERAS CUELLO: NO INGURGITACION YUGULAR NO SOPLO CAROTIDEO TORAX: EXPANSIBILIDAD CONSERVADA PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO SOBREAÑADIDOS CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NORMOFONETICOS NO SOPLOS ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO RHA PRESENTES OSTOMIA FUNCIONANTE EXTREMIDADES: NO EDEMAS. PULSOS PRESENTES.

### **HALLAZGOS RX, LABORATORIOS**

NINGUNO

**EVOLUCION** Igual

- \*2/8/23: INGRESA PARA QUIMIOTERAPIA QUE INICIA EN HORAS DE LA NOCHE.
- \*3/8/23:CONTINUA QUIMIOTERAPIA CON ADECUADA TOLERANCIA
- \*4/8/23: FINALIZA QUIMIOTERAPIA SIN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA.
- \*5/8/23: SE INDICA ALTA MEDICA Y SIGNOS DE ALARMA.

#### **COMPLICACIONES HOSPITALARIAS**

**NINGUNA** 

#### **COMPLICACIONES OPERATORIAS**

**CONDICION** 

Igual

**TRATAMIENTO** 

PARACETAMOL I GRAMO INTRAVENOSO POR RAZONES NECESARIOS (PREVIA AUTORIZACION)

MEDICACION HABITUAL

LEVOTIROXINA 100 MCG SOLIDO ORAL TOMAR UNA TABLETA I (UNA) HORA ANTES DEL DESAYUNO Y 3

(TRES) HORAS ANTES DE OTRO MEDICAMENTO

LOSARTAN 50 MG VO. QD. 08H00

INDICACIONES DE TERAPIA DEL DOLOR

OMEPRAZOL 20MG CAPSULAS TOAMR UNA CAPSULA EN AYUNAS.

PARACETAMOL 500MG TAB TOMAR UNA PASTILLA DESAYUNO Y MERIENDA

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Maria José Muñoz ONCOLOGA CLINICA

### REPORTE DE EPICRISIS

## INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 05-AUG-2023 17:30:29 Página 2 de 2

GABAPENTINA 300MG TAB TOMAR UNA PASTILLA CADA NOCHE

INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA EL 02/08/23

ENJUAGUES BUCALES CON CLORURO DE SODIO 0.9% MAS BICARBONATO CADA 6 HORAS. RESPETAR HORA SUEÑO

ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 30 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 15 MINUTOS, 15 MINUTOS ANTES DE PRIMERA DOSIS DE QUIMIOTERAPIA Y REPETIR A LAS 4 Y A LAS 8 HORAS POSTERIORES A LA PRIMERA DOSIS, LUEGO CADA 12 HORAS

DEXAMETASONA 8MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 50CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% EN PERFUSION DE 15 MINUTOS PREVIO A QUIMIOTERAPIA Y LUEGO 8MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS

IRINOTECAN 230 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 250 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUNDIR DURANTE 90 MINUTOS + LAVADO DE VENA (D1)

LEUCOVORINA 520 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 250 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 2 HORAS + LAVADO DE VENA (D1)

5 FLUOROURACILO 520 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 15 MINUTOS + LAVADO DE VENA (D1)

5-FLUOROURACILO 3100 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUNDIR DURANTE 46 HORAS + PROTECCION DE LUZ + LAVADO DE VENA (D1)

FILGRASTIM 300 UCG. APLICAR SUBCUTANEO ALREDEDOR DEL OMBLIGO POR 7 DIAS. INICIAR 24 HORAS POSTERIOR AL TERMINO DE OUIMIOTERAPIA.

METOCLOPRAMIDA 10 MG INTRAVENOSO Y PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL

#### RECETA

(ONDANSETRON 8 MG SOLIDO ORAL) TOMAR I TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DIAS (METOCLOPRAMIDA 10 MG SOLIDO ORAL) TOMAR I TABLETA VIA ORAL PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL POR 5 DIAS

(PARACETAMOL 500 MG SOLIDO ORAL) TOMAR I TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 3 DIAS O EN CASO DE DOLOR

(FILGRASTIM 300 MCG.. SUBCUTANEO) COLOCAR VIA SUBCUTANEA ALREDEDOR DEL OMBLIGO 24 HORAS POSTERIOR AL TERMINO DE LA QUIMIOTERAPIA COLOCAR CADA DIA POR 7 DIAS \*MEDICACION HABITUAL\*

(LEVOTIROXINA 100 MCG SOLIDO ORAL) TOMAR UNA TABLETA UNA HORA ANTES DEL DESAYUNO Y 3 (TRES) HORAS ANTES DE OTRO MEDICAMENTO (TIENE PACIENTE)

(LOSARTAN 50 MG SOLIDO ORAL) TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL A LAS 08H00 (PACIENTE TIENE)

FAVOR REALIZAR TOMA DE PRESION ARTERIAL AMBULATORIA (MAPA) POR 5 DIAS Y LLEVAR A CONTROL MEDICO CON ONCOLOGIA CLINICA

ACUDIR A EMERGENCIA EN CASO DE DOLOR, DIARREAS, VOMITOS, SANGRADO

FECHA EPICRISIS 05-AUG-2023

FECHA INGRESO: 02-AUG-2023

FECHA ALTA: 05-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 3

MEDICO TRATANTE

MDYO MUÑOZ VITERI MARIA JOSE

**REALIZADA POR** 

MD®H FALCONI HIDALGO LUIS EDILBERTO

FIRMA:

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Luis Falconi MÉDICO RESIDENTE C.I.: 0250914974

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Maria José Muñoz
Dra. Maria José Muñoz
ONCOLOGA CLINICA
ONCOLOGA CLINICA
C.I.: 1104349699