

# REPORTE DE EPICRISIS

## INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 01-AUG-2023 16:21:00

Página 1 de 2

No. INTERNACION 140297 No. HISTORIA CLINICA 211976 Cédula 1000576775

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
MUÑOZ	ORTIZ	DIANA	ENRIQUETA

Edad: 74 años

**DX. DE INGRESO** C65 CARCINOMA DE CÉLULAS CLARAS DE PELVIS RENAL IZQUIERDA

**DX. DEFINITIVO** ONCOLOGICO C65 CARCINOMA DE CÉLULAS CLARAS DE PELVIS RENAL IZQUIERDA

> FEMENINA 74 AÑOS

DIAGNOSTICO: CANCER RENAL IZQUIERDO EC IV (MESOCOLON Y PULMON) + RECIADA DE ENFERMEDAD (NODULO OCCIPITAL) + MONORRENA + DIABETES MELLITUS TIPO 2 + HIPOTIROIDISMO + ANEURISMA CEREBRAL + HTA + HEMANGIOMATOSIS + ARRITMIA CARDIACA + TROMBOSIS CRONICA DE SAFENA MENOR

MOTIVO DE INGRESO: NEFROPROTECCION

### **HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO**

P0: CANCER RENAL IZQUIERDO EC IV (METASTASIS EN MESOCOLON Y PULMONARES)SOMETIDA A NEFRECTOMÍA RADICAL IZQ (6/10/15). HP (23/10/15): CARCINOMA DE CELULAS CLARAS BIFOCAL QUE INVOLUCRA PELVIS RENAL Y CARCINOMA DE CELULAS CLARAS EN MESOCOLON  
METASTASIS.RECIBIO SUNITINIB POR 7 CICLOS HASTA EL 08/12/2016 SE SUSPENDE POR TOXICIDAD HEMATOLOGICA (VASCULITIS). PLE: 6.7 AÑOS. SE DESCARTA VON HIPPEN LINDAU.ACUDE A CONTROL DESPUES DE 1 AÑOS. CON SOSPECHA DE SEGUDNO PRIMARIO DE TIROIDES.  
ACTUALMENTE CON CITOLOGIA DE NODULO OCCIPITAL Y DE TIROIDES POSITIVO PARA CA RENAL. POR NODULOS PULMONARES VALORADOS POR CCT. PACIENTE Y FAMILIAR NO ACEPTAN PROCEDIMIENTO.

P1: HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO CON LEVOTIROXINA 50 DE MARTES A JUEVES - LUNES Y VIERNES 75 MICROGRAMOS A DOSIS ALTERNAS (23/06/23): TSH: 5.36, T4: 1.65. SEGUIMIENTO POR DR TIMBELA 6/6/23

5/4/23: US CUELLO: MASA CERVICAL POSTERIOR DERECHA, SUGIERE ACTIVIDAD TUMORAL, PROBABLEMENTE ADENOPATÍA O METÁSTASIS DE PRIMARIO A INVESTIGAR. NÓDULO EN EL LÓBULO DERECHO DE LA TIROIDES. EN PRINCIPIO, NEOPLASIA, MENOS PROBABLE. BOCIO NODULAR. CORRELACIÓN CLÍNICA PARA ACTUALIZAR PAAF. TIRADS III.

P2: HTA DIAGNOSTICADO 49 AÑOS EN TRATAMIENTO CON LOSARTAN 50MG CADA DIA. SUSPENDIDO DESDE HACE UN AÑO POR HIPOTENSION. 27/6/23: ECOCARDIOGRAMA: FEY 66% FUNCION SISTOLICA DE VI CONSERVADA. STRAIN LGP: -24%, REMODELADO EXCENTRICO DEL VI. ESTUDIO CON PROBABILIDAD INTERMEDIA DE HTP, AUMENTO DE LAS PRESIONES DEL LLENADO DEL V. DILATACION BIAURICULAR.

P3:HEMANGIOMATOSIS DIFUSA EN CONTROL Y MANEJO CONJUNTO CON CIRUGIA VASCULAR \*22/5/23: ANGIOTAC MINFERIOR: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE HEMANGIOMATOSIS MÚLTIPLE  
HEMANGIOMAS EN HEMIABDOMEN INFERIOR INTRAMUSCULARES E INTERFACIALES Y EN AMBOS MUSLOS EN ESPECIAL EN EL SEGMENTO SUPERIOR DEL MUSLO IZQ

P4:ANEURISMAS CEREBRAL CONFIRMADO POR ANGIOTAC POR LO QUE SE REALIZO EMBOLIZACION (FUERA DE LA INSTITUCION) CON SE CUELA DE HEMIPLEJIA DERECHA SECUELA EN SEGUIMIENTO POR NEUROLOGIA (26/10/22). ACIDO ACETIL S

### **HALLAZGOS RX, LABORATORIOS**

#### **EVOLUCION**

Igual

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Lenny Abad  
C.I.: 0701634545  
ONCÓLOGA CLÍNICA

FEMENINA DE 74 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE CANCER RENAL IZQUIERDO EC IV (METASTASIS EN MESOCOLON Y PULMONARES)SOMETIDA A NEFRECTOMÍA RADICAL IZQ (6/10/15). HP (23/10/15): CARCINOMA DE CELULAS CLARAS BIFOCAL QUE INVOLUCRA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Ricardo Casillas  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1725564424

# REPORTE DE EPICRISIS

## INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 01-AUG-2023 16:21:00

Página 2 de 2

PELVIS RENAL Y CARCINOMA DE CELULAS CLARAS EN MESOCOLON METASTASIS. RECIBIO SUNITINIB POR 7 CICLOS HASTA EL 08/12/2016 SE SUSPENDE POR TOXICIDAD HEMATOLOGICA (VASCULITIS). PLE: 6.7 AÑOS. SE DESCARTA VON HIPPEN LINDAU. ACUDE A CONTROL DESPUES DE 1 AÑO, CON SOSPECHA DE SEGUNDO PRIMARIO DE TIROIDES. ACTUALMENTE CON CITOLOGIA DE NODULO OCCIPITAL Y DE TIROIDES POSITIVO PARA CA RENAL. POR NODULOS PULMONARES VALORADOS POR CCT, PACIENTE Y FAMILIAR NO ACEPTAN PROCEDIMIENTO. INGRESA PARA TOMOGRAFIA CORPORAL CON NEFROPROTECCION. POSHIDRATA POR 6 HORAS Y POSTERIOR ALTA. EL DIA DE HOY SE REALIZA INTERCONSULTA A CIRUGIA PARA BIOPSIA DE GANGLIO OCCIPITAL SIN EMBARGO AL MOMENTO PACIENTE LABIL POR PERDIDA DE FAMILIAR POR LO QUE SE AGENDARA CITA POR CONSULTA EXTERNA  
COMORBIDA: DIABETES MELLITUS TIPO 2, HIPOTIROIDISMO, ANEURISMA CEREBRAL, HTA, HEMANGIOMATOSIS, ARRITMIA CARDIACA, TROMBOSIS CRONICA DE SAFENA MENOR, EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA (DR. TIMBELA) ULIMA VALORACION JUNIO/2023.

### COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

### COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION Igual

TRATAMIENTO NPO HASTA PROCEDIMIENTO (01/08/2023 A 10:00 AM ) POSTERIOR REINICIAR DIETA PARA DIABETICO, FRACIONADA EN 5 TOMAS, FAVOR DAR COLACION LAS 22 HORAS.  
DIETA GENERAL PARA FAMILIAR PERMANETE POR CONDICION (FRAGILIDAD)  
CLNA 09% INTRAVENOSO A 60 CC/ HORA, COMO BASAL Y MANTENER POR 6 HORAS POSTERIOR A ESTUDIO DE IMAGEN  
N-ACETIL CISTEINA 600 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS (D2/3)  
OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL DIARIO AM  
PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO PRN (PREVIO VALORACION POR MEDICO RESIDENTE)  
ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO PRN (PREVIA VALORACION POR MEDICO RESIDENTE)  
LEVOTIROXINA 75MCG UNA TABLETA EN AYUNAS LOS DIAS LUNES Y VIERNES (PACIENTE TIENE)  
LEVOTIROXINA 50MCG UNA TABLETA EN AYUNAS VIA ORAL DE MARTES A JUEVES (PACIENTE TIENE)  
CAPSULAS DE SAL UNA CAPSULA CADA 12 HORAS VIA ORAL (PACIENTE TIENE)  
ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MILIGRAMOS QD VIA ORAL

RECETA MANTENER DIETA HASTA EL ALTA  
MANTENER DIETA PARA FAMILIAR HASTA EL ALTA  
REAGENDAR CITA CON DR TIMBELA  
AGENDAR CITA CON DRA ABAD POSTERIOR TENER RESULTADOS DE TAC Y PROCEDIMIENTO CON DR PERALTA  
AGENDAR CITA CON DR PERALTA (CIRUGIA)  
N-ACETIL CISTEINA 600 MILIGRAMOS TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS POR UN DIA. (TIENE PACIENTE)  
SALES DE RESTITUCION ORAL (ORALYTE) TOMAR A DEMANDA, AL MENOS 2 LITROS POR UN DIA MAS  
PARACETAMOL 500 MG SOLIDO ORAL TOMAR 2 TABLETAS EN CASO DE DOLOR

FECHA EPICRISIS 01-AUG-2023

FECHA INGRESO: 31-JUL-2023

FECHA ALTA: 01-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 1

MEDICO TRATANTE

MDBE ABAD MOSQUERA LENNY ANABEL

REALIZADA POR

MDew CASILLAS FLORES RICARDO ALFREDO

FIRMA: \_\_\_\_\_

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Lenny Abad  
C.I.: 0701634545  
ONCOLOGA CLÍNICA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Ricardo Casillas  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 17248024