

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 29-AUG-2023 12:04:18

Página 1 de 3

No. INTERNACION 140888 No. HISTORIA CLINICA 288801 Cédula 1703013274

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
TOAPANTA	LLANO	ABELARDO	X

Edad: 74 años

DX. DE INGRESO C24.1 ADENOCARCINOMA TIPO INTESTINAL BIEN DIFERENCIADO EN AMPOLLA DE VATER - FUERA DE INSTITUCION

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO C24.1 ADENOCARCINOMA TIPO INTESTINAL BIEN DIFERENCIADO EN AMPOLLA DE VATER - FUERA DE INSTITUCION

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

PACIENTE MASCULINO DE 74 AÑOS DE EDAD

PO. ADENOCARCINOMA TIPO INTESTINAL BIEN DIFERENCIADO EN AMPOLLA DE VATER PARTICULAR: *CPRE 12/08/2021: COLEDOCO DILATADO, MIDA 21 MM, CON STOP ABRUPTO EN SU TERCIO DISTAL, IMPRESIONA IMAGEN NODULAR EN LA DESEMBUCADURA DUODENA DE LA UNION BIOLIPANCREATICA, SUGIERE PROCESO NEOPLASICO PROBALMENTE AMPULA FUE SOMETIDO A:

CIRUGIA WHIPPLE (21/09/21) HALLAZGOS MASA TUMORAL EN LA AMPULA, HISTOPATOLOGICO. CA DE AMPOLLA DE VATER EC IIIA. PACIENTE RECIBE EN SOLCA TRATAMIENTO ADYUVANTE ESQUEMA GEMCITABINE MONODROGA. POR 3 CICLOS EL ULTIMO ABRIL DEL 2022.

*TAC DE TORAX (19/01/2023) PRESENCIA DE MÚLTIPLES LESIONES NODULARES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, ALGUNAS DE ELLAS CAVITADAS SOBRETODOS EN LOS DE MAYOR TAMAÑO, TODOS EN RELACIÓN CON ORIGEN METASTÁSICO DE PRIMARIO ESTABLECIDO. GANGLIOS MEDIASTINALES. SE COMPARÓ CON EL ESTUDIO TOMOGRÁFICO 17 DE JULIO DE 2022 EVIDENCIÁNDOSE MALA EVOLUCIÓN TOMOGRÁFICA.

*CITOLOGÍA DE LAVADO BRONQUIAL (LID-S8): (MARZO/23) NEGATIVO PARA CÉLULAS NEOPLÁSICAS.

*BLOQUE CELULAR DE LÓBULO INFERIOR DERECHO (SEGMENTO 8): (MARZO/23) AUSENCIA DE INFILTRACIÓN NEOPLÁSICA.

P1. HIPOTIROIDISMO: EN TRATAMIENTO CON LT4 100 UG VIA ORAL

P2. TRASTORNO DE ANSIOSO DEPRESIVO: EN TRATAMIENTO CON QUETIAPINA 12,5 MG VO HS.

P3. HIPERPLASIA PROSTÁTICA BENIGNA: EN TRATAMIENTO CON TAMSULOSINA 0,4 MG VO PM

P4. DOLOR ONCOLOGICO NO CONTROLADO: DOLOR LOCALIZADO EN RODILLA IZQUIERDA DE APROXIMADAMENTE 1 MES DE EVOLUCIÓN, SE SOLICITA ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS Y ACIDO URICO EN SANGRE.

P5. INFECCIÓN PULMONAR POR ASPERGILLUS: LBA: GALACTOMANANO 1.25 POSITIVO (MARZO 2023). TAC DE TÓRAX CON PRESENCIA DE LESIONES CAVITARIAS POR LO QUE INSTAURAN TRATAMIENTO A BASE DE VORICONAZOL 200 MG VO BID DESDE JUNIO DE 2023.

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

28/08/2023 PSICOLOGIA: PACIENTE CONCIENTE, GLOBALMENTE ORIENTADO, LABIL EMOCIONAL Y CON LLANTO FÁCIL, ANSIOSO, ANGUSTIADO, REFIERE PREOCUPACIÓN POR EL CONTROL DEL DOLOR EN DOMICILIO, REFIERE TEMOR A PADECER DOLOR Y SUFRIMIENTO. SE REALIZA ABORDAJE PSICOLÓGICO CON FAMILIAR (HIJA) QUIEN SE ENCUENTRA INFORMADA DE LA CONDICIÓN ACTUAL DEL PACIENTE, RECONOCE MAL PRONÓSTICO. DIÁLOGO TERAPÉUTICO CON PACIENTE Y FAMILIAR, T. EXPLICATIVA, REFUERZO INFORMACIÓN SOBRE EL MANEJO PALIATIVO. SE BRINDA CONTENCIÓN Y APOYO EMOCIONAL.

24/08/2023 TRAUMATOLOGIA: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, PRESENTA CUADRO DE DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA DE CARACTERISTICAS CRONICAS CON ANQUILOSIS ARTICULAR SECUNDARIA A CUADRO DE ARTROSIS, PROCEDO DEGENERATIVO CRONICO, CON REPORTE DE ECO QUE INDICA COLECCIONES + TAQUIBACION INTRAARTICULAR, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA LOCAL, SE SOLICITARA RX DE RODILLA IZQUIERDA PARA DEFINIR CONDUCTA.

EVOLUCION Desfavorable

24/08/2023 ONCOLOGIA CLINICA: PACIENTE CON ECOG 3, QUIEN POR SU DETERIORO NO ES TRIBUTARIO DE MAS PROCEDIMIENTO NI DE TRATAMIENTO ONCOLOGICO ESPECIFICO,

SOLCA Nucleo de QUITO
FORM.006
ESP. MEDICINA INTERNA
CUIDADOS PALIATIVOS
1709797078

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 29-AUG-2023 12:04:18

Página 2 de 3

CONVERSO CON HIJA A QUIEN EXPLICO LOS ESTUDIOS Y LA CONDICION DEL PACIENTE Y SE DECIDE PASE A CUIDADO PALIATO.

28/08/2023 CUIDADOS PALIATIVOS: PACIENTE CON LOS DIAGNOSTICOS DESCRITOS, CURSANDO CON TRATAMIENTO ANTIBIOTICO POR INFECCION PULMONAR, ADEMAS CON DETERIORO DE ESTADO GENERAL POR LO QUE PASA A CUIDADO PALIATIVO EXCLUSIVO. VALORADO POR TRAUMATOLOGIA QUIEN OBSERVA CARACTERISTICAS CRONICAS CON ANQUILOSIS ARTICULAR SECUNDARIA A CUADRO DE ARTROSIS, PROCESO DEGENERATIVO CRONICO EN RODILLA IZQUEIRDA. DOLOR CON MEJOR CONTROL CON ANALGESIA MULTIMODAL, SE ABORDA INFORMACION CON FAMILIARES SOBRE CONDICION Y PRONOSTICO QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN, SE CONSIDERA SU MANEJO AMBULATORIO POR LO QUE SE INDICA ALTA EL DÍA DE HOY.

26/08/2023 CUIDADOS PALIATIVOS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS DE LA SEPTIMA DECADA DE LA VIDA, AL MOMENTO COMPLETANDO ANTIBIOTICO TERAPIA POR INFECCION PULMONAR, ADEMAS CON DETERIORO DE ESTADO GENERAL POR LO QUE PASA A CUIDADO PALIATIVO EXCLUSIVO. SE HA SOLICITADO POR EDEMA Y ANTE SOSPECHA DE INFECCION EN RODILLA DERECHA US DE RODILLA IZQUIERDA SE OBSERVA SINOVIAL ENGROSADA, CAMBIOS O DEGENERATIVOS DE HUESO, VALORADA POR TRAUMATOLOGIA QUIEN OBSERVA CARACTERISTICAS CRONICAS CON ANQUILOSIS ARTICULAR SECUNDARIA A CUADRO DE ARTROSIS, PROCESO DEGENERATIVO CRONICO. MANTENDRA ANTIBIOTIO TERAPIA Y SE VALORARA RESPUESTA, EN CUANTO A CUADRO DE DOLOR SE HA OPTIMIZADO ANALGESIA DE TERCER ESCALON. SE ABORDA INFORMACION CON FAMILIARES SOBRE CONDICION Y PRONOSTICO QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN.

IK 40 % PPS 40 % BARTHEL 35 PUNTOS. EMINA 8 PUNTOS (DEPENDIENTE SEVERO)

28/08/2023 CUIDADOS PALIATIVOS : SE ABORDA INFORMACION CON FAMILIARES SOBRE CONDICION Y PRONOSTICO QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN, SE CONSIDERA SU MANEJO AMBULATORIO POR LO QUE SE INDICA ALTA EL DÍA DE HOY.

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION Empeorada

TRATAMIENTO

VORICONAZOL 200 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS
CIPROFLOXACINO 400MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
LEVOTIROXINA 100 UG TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL AM
TAMSULOSINA 0,4 MILIGRAMOS VIA ORAL PM
MORFINA 0.3 MILIGRAMOS INTRAVENOSO/ HORA EN INFUSION CONTINUA
MORFINA 2 MG VIA INTRAVENOSO EN CASO DE DOLOR
GABAPENTINA 300 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS
DEXAMETASONA 8MG VIA INTRAVENOSO CADA DIA
LACTULOSA 20 MILILITROS VIA ORAL HORA SUEÑO
ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 12HORAS

RECETA

MORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML CARGAR 5 AMPOLLAS CADA 48 HORAS EN INFUSOR, COLOCAR MEDIA AMPOLLA POR VIA SUBCUTÁNEA EN CASO DE DOLOR
METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 5 MG/ML (2 ML) CARGAR 6 AMPOLLAS CADA 48 HORAS
DEXAMETASONA 4 MILIGRAMOS TABLETA TOMAR 2 TABLETAS EN LA MAÑANA
LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML) TOMAR 20 MILILITROS ANTES DE DORMIR, SUSPENDER EN CASO DE DIARREA
GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300 MG TOMAR 1 TABLETA 7 AM- 7 PM

FORM.006

SOLCA Núcleo de Quito
Dra. María Cercantes
ESP. MEDICINA INTERNA
CUIDADOS PALIATIVOS
170-797078

St. C. C. L.

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 29-AUG-2023 12:04:18

Página 3 de 3

VORICONAZOL TABLETA RECUBIERTA 200 MG TOMAR 1 TABLETA 8 AM - 8 PM
CIPROFLOXACINA TABLETA RECUBIERTA 500 MG TOMAR 1 TABLETA 8 AM - 8 PM
LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 100MCG TOMAR 1 TABLETA CADA MAÑANA EN AYUNAS
LIDOCAINA PARCHE TRANSDERMICO 5 % LIDOCAINA 5% PARCHE TRANSDÉRMICO COLOCAR UN PARCHE 7AM
Y RETIRAR 7PM EN RODILLA IZQUIERDA

COND.PACT.HOSPITALIZADO

FECHA EPICRISIS 29-AUG-2023

FECHA INGRESO: 23-AUG-2023

FECHA ALTA: 28-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 5

MEDICO TRATANTE

MDA5 CERVANTES VELEZ MARIA CRISTINA

MASTER UNIVERSITARIO EN ATENCION Y CUIDADOS PALIATIVOS - CC:
1709797078 - L2U F59 N178

REALIZADA POR

MDA5 CERVANTES VELEZ MARIA CRISTINA

MASTER UNIVERSITARIO EN ATENCION Y CUIDADOS PALIATIVOS -
CC: 1709797078 - L2U F59 N178

FIRMA: -----

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

[Handwritten signature]