

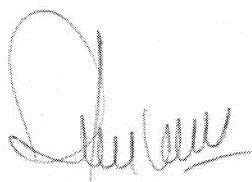
Fecha de Impresión: Thursday, AUG-10-23 20:44:29

Fecha : 10-AUG-2023 20:36:00 H.C. : 251289 Paciente: IZA ZAPATA MILTON RAMON
Médico : MD.EM ARAUJO SAA ALVARO PAUL
MEDICO - CC: 1721591285

Evolución: EPICRISIS

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
10/08/2023	140421	Epicrisis


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


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Paul Araujo
MÉDICO RESIDENTE
CI.: 1721591285

Fecha : 10-AUG-2023 05:38:00 H.C. : 251289 Paciente: IZA ZAPATA MILTON RAMON
Médico : MD@T FALCON GONZALEZ ALEXIS JAVIER
MEDICO CIRUJANO - CC: 1727248161

Evolución:**NOTA MEDICA**

PACIENTE MASCULINO DE 63 AÑOS DE EDAD, QUE PERMANECIO HOSPITALIZADO EN EL SERVICIO DE ONCOLOGIA CLINICA POR 3 DIAS, CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE COLON ESTADIO CLINICO IV (PULMON) + PROGRESION DE ENFERMEDAD (PULMON) + DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO, QUE INGRESO PARA QUIMIOTERAPIA FOLFIRI CICLO 10 + CETUXIMAB CICLO 6, EL CUAL TERMINO LA PERFUSION EL 10/08/2023 EN HORAS DE LA MADRUGADA, SIN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA POR LO QUE SE DECIDE EL ALTA MEDICA. PACIENTE REFIERE QUE PRESENTA CUADROS ESPORADICOS DE DEPOSICIONES DIARREICAS POSTERIOR A QUIMIOTERAPIA POR LO QUE SE ENVIA CON MEDICACION Y SIGNOS DE ALARMA PARA VALORACION POR EMERGENCIA EN CASO DE DESCOMPENSACION HEMODINAMICA

S: AL MOMENTO NO REFIERE MOLESTIAS

O: TA:118/67 FC:50 LPM FR:17RPM T:36.1 SO2:92%

I: 3420 CC E: 3400 , BH: +20, BRISTOL 4 (1).

ECOG:I KARNOFSKY: 80% NECPAL: NEGATIVO GLASGOW 15 (O4V5M6)

CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, CUELLO: NO PALPO ADENOPATIAS, NO INJURGITACION YUGULAR. BOCA: MUCOSAS ORALES HUMEDAS, NO MUCOSITIS CORAZON: RITMICO, NO AUSCULTO SOPLOS PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS ABDOMEN: RHA PRESENTES, NORMALES, SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, EXTREMIDADES: NO EDEMAS

PLAN:

PLAN:

-ALTA MEDICA

-ACUDIR CITA CONSULTA EXTERNA - DRA SORIA EL 21/08/2023 A LAS 12H00PM

-REALIZAR EXAMENES DE LABORATORIO EL 21/08/2023 A LAS 07H00AM

-ACUDIR CITA DR CAMINO - CONSULTA EXTERNA EL 23/8/23 A LAS 10:00AM

-ACUDIR CITA DRA CERVANTEZ - CONSULTA EXTERNA EL 23/8/23 A LAS 10:30AM

DRA. TANNIA TERESA SORIA SAMANIEGO CI:1703816874 ONCOLOGIA CLINICA

MD. ALEXIS FALCON CI: 1727248161 MEDICO RESIDENTE

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
10/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Alexis Falcón
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1727248161

Fecha : 09-AGO-2023 05:27:00 H.C. : 251289 Paciente: IZA ZAPATA MILTON RAMON
Médico : MDÜ6 CALERO TIPANTUÑA ALEJANDRA ELIZABETH

Evolución: NOTA DE EVOLUCION AM

MASCULINO DE 63 AÑOS
DH:2

DIAGNOSTICO: CANCER DE COLON ESTADIO CLINICO IV (PULMON) + PROGRESION DE ENFERMEDAD (PULMON) + DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO
MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA FOLFIRI CICLO 10 + CETUXIMAB CICLO 6

*P0: CANCER DE COLON EC IVA.

DEBUTO EN EL 2019 CON PROCTORRAGIAS. DIAGNOSTICADO EN EL 2019 CON BIOPSIA DE COLON QUE REPORTÓ: ADENOCARCINOMA BIEN DIFERENCIADO INVASOR EN "CIEGO". FUE SOMETIDO A HEMICOLECTOMIA DERECHA + ILEOCOLOANASTOMOSIS EL 19 DE AGOSTO DEL 2019. POSTERIOR RECIBIÓ TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA ADYUVANTE ESQUEMA FOLFOX IV POR 22 CICLOS DESDE SEPTIEMBRE DEL 2019 HASTA SEPTIEMBRE DEL 2020. ESTUDIO GENÉTICO DE OCTUBRE DEL 2019 REPORTÓ KRAS MUTADO, NRAS NO MUTADO, SE AÑADIÓ BEVACIZUMAB DESDE EL CUARTO AL SÉPTIMO CICLO. SE SUSPENDIÓ ESTE TRATAMIENTO A PEDIDO DEL PACIENTE Y SE CONTINUARON CONTROLES ESTRICTOS. EN MARZO DEL 2022 SE EVIDENCIÓ A NIVEL DE PULMÓN NÓDULO ESPICULADO CON DENSIDAD DE TEJIDOS BLANDOS DE 9MM POR LO QUE SE SOLICITÓ VALORACIÓN POR NEUMOLOGÍA Y CIRUGÍA CARDIOTORÁCICA. EL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2022 FUE SOMETIDO A VATS DERECHA + SEGMENTECTOMÍA DEL SEGMENTO III DE PULMÓN DERECHO + BIOPSIA DE NODULO EN PLEURA PARIETAL CON RESULTADO DE PATOLOGIA: METÁSTASIS DE ADENOCARCINOMA MODERADAMENTE DIFERENCIADO DE SITIO PRIMARIO COLON (CONOCIDO) RESECCIÓN COMPLETA.

-SE PROPONE TRATAMIENTO SISTEMICO CON QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFIRI, CICLO 1 RECIBE EL 21 DE MARZO DEL 2023.

-PACIENTE ES PRESENTADO A COMITÉ DE TUMORES GASTROINTESTINALES EL 03 DE MAYO DEL 2023 PARA AÑADIR TRATAMIENTO CON ANTI EGFR EL MISMO QUE SE AUTORIZA. SE REALIZA TRAMITE CON PROVEDURIA RECIBIO CICLO 1 DE CETUXIMAB EL 18/05/23


INGRESA PARA PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA FOLFIRI CICLO 10 CETUXIMAB CICLO 6

P1: HIPERGLICEMIA ALTERADA EN AYUNAS: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE GLICEMIAS ELEVADAS EN AYUNAS POR LO QUE DESDE PRIMER INGRESO SE MANTIENE EN VIGILANCIA CON GLICEMIAS DENTRO DE RANGOS NORMALES

Examen Físico:

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
09/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización


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


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Alejandra Calero
Médico Residente
C.M. 1750013255

P2: DOLOR ONCOLOGICO: CONTROLADO EN MANEJO EN OXICODONA Y GABAPENTINA, ULTIMO CONTROL 23 DE MAYO DEL 2023 DRA CERVANTES. CONTROL EN 3 MESES.

S: AL MOMENTO NO REFIERE MOLESTIAS

O: TA:103/60 FC:62 LPM FR:19RPM T:36.1 SO2:91%
I:4436 CC E:2800, BH: 1636, BRISTOL 6 (2).

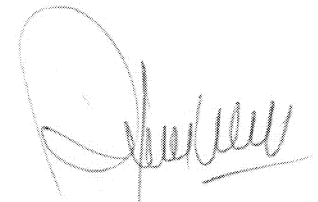
CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, GLASGOW 15/15
BOCA: MUCOSAS ORALES HUMEDAS, NO MUCOSITIS CORAZON: RITMICO, NO
AUSCULTO SOPLOS PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO
RUIDOS SOBREAÑADIDOS ABDOMEN: RHA PRESENTES, NORMALES, SUAVE,
DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, EXTREMIDADES: NO EDEMAS

A: PACIENTE MASCULINO DE 63 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE COLON ESTADIO CLINICO IV (PULMON) + PROGRESION DE ENFERMEDAD; EN CURSO DE TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA CON ESQUEMA FOLFIRI. CLINICAMENTE BIEN; SE AUTORIZA DECIMO CICLO + ANTI EGFR (CETUXIMAB CICLO 6). INICIA PERFUSION DE 5FU DE 24H SU DIA 2 EL 09/08/23 A LAS 02H00. SE PLANIFICA TERMINO DE QUIMIOTERAPIA 10/02/2023 2:00 AM APROXIMADAMENTE. PACIENTE REFIERE QUE EN LOS ULTIMOS 3 CICLOS DURANTE PERFUSION DE PRIMER DIA DE QUIMIOTERAPIA PRESENTA DEPOSICIONES DIARREICAS Y DOLOR ABDOMINAL. EN EL PRESENTE CICLO PRESENTA 4 DEPOSICIONES BRISTOL 6 EL PRIMER DIA DE LA PERFUSION Y DOLOR ABDOMINAL HASTA EL DIA DE AYER MEDIO DIA. AL DIA DE HOY PACIENTE REFIERE ALIVIO EN ESTAS MOLESTIAS. NOS MANTENEMOS CON LAXANTE DIFERIDO. EL DIA DE HOY EN HORAS DE LA MADRUFADA SE PLANIFICA CULMINAR PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA.

P:
CONTINUAR PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA
VIGILAR SIGNOS DE TOXCIDAD AGUDA Y DEPOSICIONES

DRA. TANNIA SORIA 1703816874 ONCOLOGIA CLINICA
MD ALEJANDRA CALERO MSP 1750973255 MEDICO RESIDENTE


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Alejandra Calero
MEDICO RESIDENTE
CUI: 1750973255


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

Fecha : 08-AUG-2023 07:16:00 **H.C. :** 251289 **Paciente:** IZA ZAPATA MILTON RAMON
Médico : MD#E BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBEL
 MEDICO - CC: 1104575269

Evolución: NOTA MEDICA

MASCULINO DE 63 AÑOS
 DH:I

DIAGNOSTICO: CANCER DE COLON ESTADIO CLINICO IV (PULMON) + PROGRESION DE ENFERMEDAD
 (PULMON) + DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO
 MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA FOLFIRI CICLO 10 + CETUXIMAB CICLO 6

S: PACIENTE CON DEPOSICIONES DIARREICAS

O:
 DEPOSICION DIARREICA 4 BRISTO 7

RESTO DE EXAMEN FISICO NO DIFIERE DEL PREVIO

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS CON DEPOSICIONES DIARREICAS POR LO QUE SE DIFIERE
 LACTULOSA

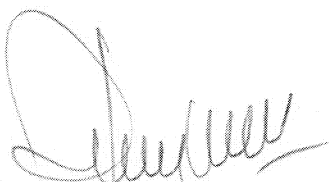
P:
 DIFERIR LACTULOSA

DRA. TANNIA SORIA 1703816874 ONCOLOGIA CLINICA
 MD ROCIO BENITEZ MSP 1104575269 MEDICO RESIDENTE

SOLICITUDES

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Dra. Rocio Benitez
 MEDICO RESIDENTE



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

Fecha : 08-AGO-2023 05:39:00 H.C. : 251289 Paciente: IZA ZAPATA MILTON RAMON
Médico : MD#E BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBEL
MEDICO - CC: 1104575269

Evolución: NOTA DE EVOLUCION AM

MASCULINO DE 63 AÑOS
DH:1

DIAGNOSTICO: CANCER DE COLON ESTADIO CLINICO IV (PULMON) + PROGRESION DE ENFERMEDAD (PULMON) + DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO
MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA FOLFIRI CICLO 10 + CETUXIMAB CICLO 6

*P0: CANCER DE COLON EC IVA.

DEBUTO EN EL 2019 CON PROCTORRAGIAS, DIAGNOSTICADO EN EL 2019 CON BIOPSIA DE COLON QUE REPORTÓ: ADENOCARCINOMA BIEN DIFERENCIADO INVASOR EN "CIEGO", FUE SOMETIDO A HEMICOLECTOMIA DERECHA + ILEOCOLOANASTOMOSIS EL 19 DE AGOSTO DEL 2019, POSTERIOR RECIBIÓ TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA ADYUVANTE ESQUEMA FOLFOX IV POR 22 CICLOS DESDE SEPTIEMBRE DEL 2019 HASTA SEPTIEMBRE DEL 2020, ESTUDIO GENÉTICO DE OCTUBRE DEL 2019 REPORTÓ KRAS MUTADO, NRAS NO MUTADO, SE AÑADIÓ BEVACIZUMAB DESDE EL CUARTO AL SÉPTIMO CICLO, SE SUSPENDIÓ ESTE TRATAMIENTO A PEDIDO DEL PACIENTE Y SE CONTINUARON CONTROLES ESTRUCTOS, EN MARZO DEL 2022 SE EVIDENCIÓ A NIVEL DE PULMÓN NÓDULO ESPICULADO CON DENSIDAD DE TEJIDOS BLANDOS DE 9MM POR LO QUE SE SOLICITÓ VALORACIÓN POR NEUMOLOGÍA Y CIRUGÍA CARDIOTORÁCICA, EL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2022 FUE SOMETIDO A VATS DERECHA + SEGMENTECTOMÍA DEL SEGMENTO III DE PULMÓN DERECHO + BIOPSIA DE NODULO EN PLEURA PARIETAL CON RESULTADO DE PATOLOGIA: METÁSTASIS DE ADENOCARCINOMA MODERADAMENTE DIFERENCIADO DE SITIO PRIMARIO COLON (CONOCIDO) RESECCIÓN COMPLETA.

-SE PROPONE TRATAMIENTO SISTEMICO CON QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFIRI, CICLO 1 RECIBE EL 21 DE MARZO DEL 2023.

-PACIENTE ES PRESENTADO A COMITÉ DE TUMORES GASTROINTESTINALES EL 03 DE MAYO DEL 2023 PARA AÑADIR TRATAMIENTO CON ANTI EGFR EL MISMO QUE SE AUTORIZA, SE REALIZA TRAMITE CON PROVEDURIA RECIBIO CICLO 1 DE CETUXIMAB EL 18/05/23


INGRESA PARA PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA FOLFIRI CICLO 10 CETUXIMAB CICLO 6

PI: HIPERGLICEMIA ALTERADA EN AYUNAS: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE GLICEMIAS ELEVADAS EN AYUNAS POR LO QUE DESDE PRIMER INGRESO SE MANTIENE EN VIGILANCIA CON GLICEMIAS DENTRO DE RANGOS NORMALES.

Examen Físico:

SOLICITUDES

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


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


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Rocio Benitez
MEDICO - CC: 1104575269

P2: DOLOR ONCOLOGICO: CONTROLADO EN MANEJO EN OXICODONA Y GABAPENTINA, ULTIMO CONTROL 23 DE MAYO DEL 2023 DRA CERVANTES. CONTROL EN 3 MESES.

S: AL MOMENTO NO REFIERE MOLESTIAS

O: TA:130/68 FC:70LPM FR:18RPM T:36.6 SO2:90%
I:1740CC E:ESPONTANEA DEPOS 4 (B7)

CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, GLASGOW 15/15
BOCA: MUCOSAS ORALES HUMEDAS, NO MUCOSITIS CORAZON: RITMICO, NO
AUSCULTO SOPLOS PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO
RUIDOS SOBREAÑADIDOS ABDOMEN: RHA AUMENTADOS, SUAVE,
DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION. EXTREMIDADES: NO EDEMAS

A: PACIENTE MASCULINO DE 63 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE COLON ESTADIO CLINICO IV (PULMON) + PROGRESION DE ENFERMEDAD; EN CURSO DE TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA CON ESQUEMA FOLFIRI. CLINICAMENTE BIEN; SE AUTORIZA DECIMO CICLO + ANTI EGFR (CETUXIMAB CICLO 6) INICIA PERFUSION DE 5FU DE 24H SU DIA 1 EL 08/08/23 A LAS 02H00, AL MOMENTO SIN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA

P:
CONTINUAR PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA
VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA

DRA. TANNIA SORIA 1703816874 ONCOLOGIA CLINICA
MD ROCIO BENITEZ MSP 1104575269 MEDICO RESIDENTE


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


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Rocio Benitez
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1104575269

Fecha : 07-AUG-2023 13:03:00 H.C. : 251289 Paciente: IZA ZAPATA MILTON RAMON
Médico : MDÂ1 MOSQUERA VINUEZA YADIRA ALEXANDRA

Evolución: NOTA DE INGRESO ONCOLOGIA CLINICA

MASCULINO DE 63 AÑOS
NACIDO Y RESIDENTE EN QUITO
INSTRUCCIÓN: PRIMARIA COMPLETA, OCUPACIÓN: TAXISTA
ESTADO CIVIL: CASADO, RELIGIÓN: CRISTIANO
GRUPO SANGUINEO: ORH+
TRANSFUSIONES: NO REFIERE
ALERGIAS: NO CONOCIDAS

*ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:
- HIPERGLICEMIA EN MANEJO CON MEDIDAS HIGIENICODIETETICAS.

*ANTECEDENTES PATOLOGICOS QUIRURGICOS:
- NO REFIERE

*ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES:
- MADRE: CA DE CEREBRO
- HERMANO: CA DE ESTOMAGO

*HABITOS:
- ALIMENTARIO: 3V/D
- DEFECATORIO: 3V/D
- MICCIONAL: 4V/D.

TABACO, ALCOHOL, DROGAS:
- NO REFIERE

DIAGNOSTICO: CANCER DE COLON ESTADIO CLINICO IV (PULMON) + PROGRESION DE ENFERMEDAD (PULMON) + DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO
MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA FOLFIRI CICLO 10 + CETUXIMAB CICLO 6

*P0: CANCER DE COLON EC IVA. DEBUTO EN EL 2019 CON PROCTORRAGIAS, DIAGNOSTICADO EN EL 2019 CON BIOPSIA DE COLON QUE REPORTÓ: ADENOCARCINOMA BIEN DIFERENCIADO INVASOR EN "CIEGO", FUE SOMETIDO A HEMICOLECTOMIA DERECHA + ILEOCOLOANASTOMOSIS EL 19 DE AGOSTO DEL 2019, POSTERIOR RECIBIÓ TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA ADYUVANTE ESQUEMA FOLFOX IV POR 22 CICLOS DESDE SEPTIEMBRE DEL 2019 HASTA SEPTIEMBRE DEL 2020. ESTUDIO GENÉTICO DE OCTUBRE DEL 2019 REPORTÓ KRAS MUTADO, NRAS NO MUTADO, SE AÑADIÓ BEVACIZUMAB DESDE EL CUARTO AL SÉPTIMO CICLO, SE SUSPENDIÓ ESTE TRATAMIENTO A PEDIDO DEL PACIENTE Y SE CONTINUARON CONTROLES Estrictos, EN MARZO DEL 2022 SE EVIDENCIÓ A NIVEL DE PULMÓN NÓDULO ESPICULADO CON DENSIDAD DE TEJIDOS BLANDOS DE 9MM POR LO QUE SE SOLICITÓ VALORACIÓN POR NEUMOLOGÍA Y CIRUGÍA CARDIOTORÁCICA. EL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2022 FUE SOMETIDO A VATS DERECHA + SEGMENTECTOMÍA DEL SEGMENTO III DE PULMÓN DERECHO + BIOPSIA DE NODULO EN PLEURA PARIETAL CON RESULTADO DE PATOLOGIA: METÁSTASIS DE ADENOCARCINOMA MODERADAMENTE DIFERENCIADO DE SITIO PRIMARIO COLON (CONOCIDO) RESECCIÓN COMPLETA.

*TAC DE TORAX (AGO/2022) VENTANA PULMONAR CON NÓDULO ESPICULADO CON DENSIDAD DE TEJIDOS BLANDOS HIPERDENSO DE

Examen Físico:

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
07/08/2023	0000C1	Prescripción Médica Consulta Externa

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Yadira Mosquera
MÉDICO RESIDENTE
CURP: 1703816874

Yadira Mosquera

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

9MM. SEGMENTO VI NÓDULO CON CAPTANTE DE CONTRAST DE 32M. DERECHO + BIOPSIA DE NODULO EN PLEURA PARIETAL CON RESULTADO DE PATOLOGIA: METÁSTASIS DE ADENOCARCINOMA MODERADAMENTE DIFERENCIADO DE SITIO PRIMARIO COLON (CONOCIDO) RESECCIÓN COMPLETA. LA INVESTIGACIÓN DE HONGOS Y BAAR MEDIANTE LAS COLORACIONES PAS Y ZIEHL NEELSEN NEGATIVAS.

*TAC CORPORAL (FEB/2023): EN COMPARACIÓN CON ESTUDIO PREVIO DE AGOSTO DEL 2022 SE OBSERVA INCREMENTO DEL TAMAÑO DE LA LESIÓN DE DENSIDAD BLANDA, ESPICULADA DE LÓBULO SUPERIOR DERECHO EN APROXIMADAMENTE UN 300 % CON CAVIDAD AÉREA SUBPLEURAL ADYACENTE. IMAGEN PSEUDONODULAR DE DENSIDAD BLANDA EN EL LÓBULO INFERIOR DERECHO NO PRESENTE EN ESTUDIO PREVIO. 2 GANGLIOS REDONDEADOS MEDIASTINALES. NO PRESENTES EN ESTUDIOS PREVIOS. HERNIACIÓN DE PARTE DEL FONDO GÁSTRICO A TRAVÉS DE LA HERNIA DIAFRAGMÁTICA IZQUIERDA. HALLAZGO NO PRESENTE EN ESTUDIO PREVIO. EVOLUCIÓN TOMOGRÁFICA DESFAVORABLE. RESTO DEL ESTUDIO TOMOGRÁFICO SIN MAYORES CAMBIOS. EN ABDOMEN Y PELVIS NO IMÁGENES DE ACTIVIDAD TUMORAL LOCAL NI METASTÁSICA. EN COMPARACIÓN CON ESTUDIO PREVIO DE AGOSTO DEL 2022 NO SE OBSERVAN MAYORES CAMBIOS. PUEDE CONSIDERARSE EVOLUCIÓN TOMOGRÁFICA ESTABLE.

*IMAGEN DE EVALUACIÓN CON REPORTE A NIVEL DE TÓRAX QUE INDICÓ INCREMENTO DEL TAMAÑO DE LA LESIÓN DE DENSIDAD BLANDA, ESPICULADA DE LÓBULO SUPERIOR DERECHO EN APROXIMADAMENTE UN 300%, EVOLUCIÓN DESFAVORABLE.

SE PROPONE TRATAMIENTO SISTEMICO CON QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFIRI, CICLO I RECIBE EL 21 DE MARZO DEL 2023.

EN PRIMER CICLO REALIZA CEFALEA POR LO QUE SE REALIZA RMN CEREBRO:

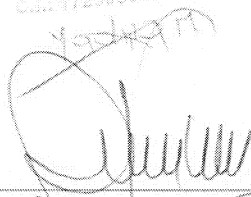
*RMN CEREBRO S/C (MARZO 2023): NEGATIVO ACTIVIDAD TUMORAL.

*ULTIMO CEA 16 (JUNIO 2023): 1.54 (PREVIO ENERO 2023: 1.36).

*PERFIL GENETICO (ABRIL 2023): AUSENCIA DE MUTACION EN GENES NRAS, KRAS, BRAF.

PACIENTE ES PRESENTADO A COMITÉ DE TUMORES GASTROINTESTINALES EL 03 DE MAYO DEL 2023 PARA AÑADIR TRATAMIENTO CON ANTI EGFR EL MISMO QUE SE AUTORIZA. SE REALIZA TRAMITE CON PROVEDURIA RECIBIO CICLO I DE CETUXIMAB EL 18/05/23

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Tannia Soria
ONCOLOGA CLINICA
Cdr. 1703816874



Fecha : 07-AUG-2023 13:04:00 H.C. : 251289 Paciente: IZA ZAPATA MILTON RAMON
Médico : MD A1 MOSQUERA VINUEZA YADIRA ALEXANDRA

Evolución: CONTINUA NOTA DE INGRESO ONCOLOGIA CLINICA..

*JUN/2023. TAC CORPORAL: EN COMPARACIÓN CON ESTUDIO PREVIO SE OBSERVA EVOLUCIÓN TOMOGRÁFICA FAVORABLE. POR PERSISTENCIA DE LESIONES CON DENSIDAD DE TEJIDOS BLANDOS ESPICULADOS ESPECIALMENTE EN CAMPO PULMONAR DERECHO QUE HAN DISMINUIDO SU TAMAÑO HASTA UN 30%. EN ABDOMEN Y PELVIS EN COMPARACIÓN CON ESTUDIO PREVIO SE OBSERVA EVOLUCIÓN TOMOGRÁFICA FAVORABLE. POR PERSISTENCIA DE LESIONES CON DENSIDAD DE TEJIDOS BLANDOS ESPICULADOS ESPECIALMENTE EN CAMPO PULMONAR DERECHO QUE HAN DISMINUIDO SU TAMAÑO HASTA UN 30%.

P1: HIPERGLICEMIA ALTERADA EN AYUNAS: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE GLICEMIAS ELEVADAS EN AYUNAS POR LO QUE DESDE PRIMER INGRESO SE MANTIENE EN VIGILANCIA CON GLICEMIAS DENTRO DE RANGOS NORMALES. ADEMÁS EN ANALÍTICA PREVIA A CICLOS DE QUIMIOTERAPIA GLUCOSAS SE HAN MANTENIDO MENORES A 100 ÚLTIMA DEL 23/07/2023: 105.5. SE MANTIENE CON MEDIDAS HIGIENICO DIETÉTICAS Y VIGILANCIA.

P2: DOLOR ONCOLÓGICO: CONTROLADO EN MANEJO EN OXICODONA Y GABAPENTINA. ÚLTIMO CONTROL 23 DE MAYO DEL 2023 DRA CERVANTES. CONTROL EN 3 MESES.

SUBJETIVO: MEJORES CONDICIONES

OBJETIVO: ECOG 1, AL EXAMEN FÍSICO NADA CONTRIBUTORIO.

LABORATORIO (03 DE AGOSTO/2023) DENTRO DE PARÁMETROS ACEPTABLES

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 63 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE CÁNCER DE COLÓN ESTADIO CLÍNICO IV (PULMON) + PROGRESIÓN DE ENFERMEDAD; EN CURSO DE TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA CON ESQUEMA FOLFIRI. CLÍNICAMENTE BIEN: SE AUTORIZA DÉCIMO CICLO + ANTI EGFR (CETUXIMAB CICLO 6) A INICIAR PERFUSIÓN EL DÍA DE HOY 03 DE AGOSTO DEL 2023.

PLAN:

- HOY QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA
- VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA
- SEGUIMIENTO POR TERAPIA DEL DOLOR
- COMUNICAR NOVEDADES

DRA. TANNIA SORIA 1703816874
ONCOLOGIA CLINICA
MD. YADIRA MOSQUERA 1723039481
MÉDICO RESIDENTE ONCOLOGIA

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