

Fecha de Impresión: Monday , AUG-28-23 09:02:55

07/08/2023 BRONCOASPIRADO COCOS GRAM POSITIVOS, COCOS GRAM NEGATIVOS  
EN TRATAMIENTO CON COLISTIN NEBULIZADO Y CEFEPIME, COMPLETARÁ 21 DÍAS.

**P3. FISTULA BRONCOPLEURAL**

04/08/2023 BRONCOSCOPIA: SE OBSERVA PRESENCIA DE FISTULA BRONCOPLEURA EN EL MUÑÓN EN LA BASE DE LA PIRAMIDE DEL LOBULO INFERIOR DERECHO. POSTERIORMENTE SE COLOCA DISPOSITIVO DE CIERRE AMPLATZER AVP 2 PLUG CON GUÍA DE 5 FRENCH.

07/08/2023 BRONCOSCOPIA DIAGNOSTICA: EN EL LOBULO INFERIOR, EL SEGMENTO 6 Y 7 SE ENCUENTRAN ATELECTASIADOS. SE CIERRA SEGMENTO LATERAL DEL MUÑÓN DEL SEGMENTO 6 CON CIANOCRILATO.

09/08/2023 SE CIERRA SEGMENTO LATERAL DEL MUÑÓN DEL SEGMENTO 6 CON CIANOCRILATO BAJO GUIA TOMOGRÁFICA. SE VERIFICA CON TOMOGRAFIA QUE EL SEGMENTO HA SIDO CERRADO.

S: REFIERE SENTIRSE BIEN

O: PA 91/67MMHG, FC 85LPM. FR 18RPM. T 36.2°C, SO2 90% FIO2 21%  
I 27100, E 2800, BH -100, PESO 49GK. 0 BRISTOL  
ECOG 1  
ECG 15

ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA. MUCOSAS ORALES HUMEDAS Y ROSADAS. CUELLO NO SOPLOS CAROTIDEO, NO INGURGITACION YUGULAR, TORAX BUENA EXPANSIBILIDAD TORACICA, AUSCULTACIÓN CARDIACA RITMICA NORMOFONETICA. CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES. EXTREMIDADES NO EDEMAS. PULSOS PALPABLES Y AMPLIS, LLENADO CAPILAR 1 SEGUNDO.

A: PACIENTE CON PROBLEMAS DESCRITOS, EN CURSO DE ANTIBIÓTICOTERAPIA CON COLISTIN Y CEFEPIME POR PSEUDOMONA AUREGINOSA EN BRONCOASPIRADO PULMONAR, A CARGO DE NEUMOLOGÍA. SE AUTORIZA HOY PERFUSIÓN DE QUIMIOTERAPIA CON ESQUEMA FOLFIRI SU CICLO 2.

**PLAN:**

PERFUNDIR QUIMIOTERAPIA  
VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA  
INDICACIONES DE NEUMOLOGIA

DRA. TANNIA SORIA  
MSP. 1703816974  
ONCOLOGA CLINICA

MD. PAUL ARAUJO  
MSP. 1721591285  
RESIDENTE



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

Fecha : 26-AGO-2023 17:18:00 H.C. : 87103 Paciente: BRITO MALDONADO GLORIA AMPARITO  
Médico : MD#E BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBEL  
MEDICO - CC: 1104575269

**Evolución:** NOTA DE ALTA MAS EPICRIS

FEMENINA DE 56 AÑOS, CON DIAGNOSTICO DE DOBLE PRIMARIO, CANCER PAPILAR DE TIROIDES EN CONTROLES Y CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR ESTADIO CLINICO IV + PROGRESION DE ENFERMEDAD + HIPOTIROIDISMO SECUNDARIO + TRASTORNO MIXTO ANSIOSO/DEPRESIVO + ANTECEDENTE DE INFECCION/COLONIZACION PULMONAR POR PSEUDOMONA AERUGINOSA + FISTUBLA BRONCOPLEURAL, ES INGRESADA POR EL SERVICIO DE NEUMOLOGIA PARA CUMPLIR ANTIBIOTICOTERAPIA A BASE DE CEFEPIME QUE CUMPLIO 21 DIAS EL DIA 24/08/23 POSTERIORMENTE SE CONTINUA CON TRATAMIENTO SISTEMICO A BASE DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFIRI CICLO 2, EL 5FU DE 46 HORAS TERMINA EL 26/08/23 EN HORAS DE LA TARDE, AL MOMENTO SIN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS, POR LO QUE SE DECIDE ALTA

P:

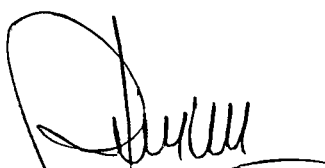
ALTA

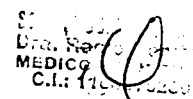
DRA. TANNIA SORIA MSP. 1703816974 ONCOLOGA CLINICA

MD ROCIO BENTIEZ MSP 1104575269 MEDICO RESIDENTE

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
26/08/2023	140689	Epicrisis

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

  
Dr. Rocio Bentiez  
MEDICO  
C.I.: 1104575269

**Fecha :** 26-AGO-2023 11:48:00 **H.C. :** 87103 **Paciente:** BRITO MALDONADO GLORIA AMPARITO  
**Médico :** MD#E BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBEL  
 MEDICO - CC: 1104575269

**Evolución:** NOTA MEDICA

FEMENINA DE 56 AÑOS, CON DIAGNOSTICO DE DOBLE PRIMARIO, CANCER PAPILAR DE TIROIDES EN CONTROLES Y CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR ESTADIO CLINICO IV + PROGRESION DE ENFERMEDAD + HIPOTIROIDISMO SECUNDARIO + TRASTORNO MIXTO ANSIOSO/DEPRESIVO + ANTECEDENTE DE INFECCION/COLONIZACION PULMONAR POR PSEUDOMONA AERUGINOSA + FISTUBLA BRONCOPLEURAL, ES INGRESADA POR EL SERVICIO DE NEUMOLOGIA PARA CUMPLIR ANTIBIOTICOTREAPIA A BASE DE CEFEPIME QUE CUMPLIO 21 DIAS EL DIA 24/08/23 POSTERIORMENTE SE CONTINUA CON TRATAMIENTO SISTEMICO A BASE DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFIRI CICLO 2, EL 5FU DE 46 HORAS TERMINA EL 26/08/23 EN HORAS DE LA TARDE, AL MOMENTO SIN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS, POR LO QUE SE VALORA ALTA.

S: REFIERE SENTIRSE BIEN  
 O: PA 108/69MMHG, FC 86LPM, FR 18RPM, T 36.4°C, SO2 91% FIO2 21%  
 I 3204, E 2395, BH +809, PESO 48KG, DEPOSICION 1 B4  
 ECOG 1 ECG 15. ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA. MUCOSAS ORALES HUMEDAS Y ROSADAS. CUELLO NO SOPLOS CAROTIDEO, NO INGURGITACION YUGULAR, TORAX BUENA EXPANSIBILIDAD TORACICA, AUSCULTACIÓN CARDIACA RITMICA NORMOFONETICA, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES. EXTREMIDADES NO EDEMAS, PULSOS PALPABLES Y AM'PLIS, LLENADO CAPILAR 1 SEGUNDO.

P:  
 ALTA  
 INDICACIONES DE NEUMOLOGIA  
 DRA. TANNIA SORIA MSP. 1703816974 ONCOLOGA CLINICA  
 MD ROCIO BENTIEZ MSP 1104575269 MEDICO RESIDENTE

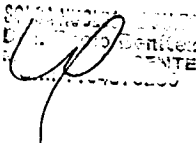
**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
26/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

**SOLICITUDES DE EXAMEN**

Fecha	Clave	Descripción
26/08/2023	2965393	EXAMEN DE SANGRE

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



**Fecha :** 26-AUG-2023 17:18:00 **H.C. :** 87103 **Paciente:** BRITO MALDONADO GLORIA AMPARITO  
**Médico :** MD#E BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBEL  
 MEDICO - CC: 1104575269

**Evolución:** NOTA DE ALTA MAS EPICRIS

FEMENINA DE 56 AÑOS, CON DIAGNOSTICO DE DOBLE PRIMARIO, CANCER PAPILAR DE TIROIDES EN CONTROLES Y CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR ESTADIO CLINICO IV + PROGRESION DE ENFERMEDAD + HIPOTIROIDISMO SECUNDARIO + TRASTORNO MIXTO ANSIOSO/DEPRESIVO + ANTECEDENTE DE INFECCION/COLONIZACION PULMONAR POR PSEUDOMONA AERUGINOSA + FISTUBLA BRONCOPLEURAL, ES INGRESADA POR EL SERVICIO DE NEUMOLOGIA PARA CUMPLIR ANTIBIOTICOTREAPIA A BASE DE CEFEPIME QUE CUMPLIO 21 DIAS EL DIA 24/08/23 POSTERIORMENTE SE CONTINUA CON TRATAMIENTO SISTEMICO A BASE DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFIRI CICLO 2, EL 5FU DE 46 HORAS TERMINA EL 26/08/23 EN HORAS DE LA TARDE, AL MOMENTO SIN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA. SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS, POR LO QUE SE DECIDE ALTA

P:


ALTA

DRA. TANNIA SORIA MSP. 1703816974 ONCOLOGA CLINICA

MD ROCIO BENTIEZ MSP 1104575269 MEDICO RESIDENTE

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
26/08/2023	140689	Epicrisis

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

Fecha : 26-AUG-2023 05:39:00 H.C. : 87103 Paciente: BRITO MALDONADO GLORIA AMPARITO  
Médico : MDÜ7 PORTILLA ROSERO NICOLAS ANDRES

Evolución: EVOLUCION AM

FEMENINA DE 55 AÑOS  
DIA HOSPITALIZACION: 11

DIAGNOSTICOS: DOBLE PRIMARIO, CANCER PAPILAR DE TIROIDES EN CONTROLES Y CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR ESTADIO CLINICO IV + PROGRESION DE ENFERMEDAD + HIPOTIROIDISMO SECUNDARIO + TRASTORNO MIXTO ANSIOSO/DEPRESIVO + ANTECEDENTE DE INFECCION/COLONIZACION PULMONAR POR PSEUDOMONA AERUGINOSA + FISTUBLA BRONCOPLEURAL + QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFIRI CICLO 2  
MOTIVO DE INTERCONSULTA: CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO SISTEMICO

PO1. CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES EN CONTROLES  
PO2. CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR ESTADIO IV + PROGRESION (CEREBRO, MAMA).  
EN TERCERA LINEA DE TRATAMIENTO SISTEMICO FOLFIRI, PERFUSION INICIA EL 24/08/23. HASTA EL MOMENTO NO EVIDENCIADE SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA.

P2. TRASTORNO MIXTO ANSIOSO DEPRESIVO EN TRATAMIENTO CON SERTRALINA. 50 MG QD, EN SEGUIMIENTO POR CONSULTA EXTERNA.

P3. ANTECEDENTES DE INFECCION POR PSEUDOMONA AERUGINOSA: 29/04/2022 ESPUTO: P. AERUGINOSA MS, RESISTENTE A CEFAZOLINA + 03/05/2022 TRATAMIENTO CON CIPROFLOXACINA 750 MG VO BID X 21 DÍAS.

10/03/2023 INICIA TRATAMIENTO CON HIPERSAL Y SABA + LAMA.

15/03/2023 INFECTOLOGIA: TRATAMIENTO LEVOFLOXACINO 750 MG VO QD X 14 DÍAS

07/08/2023 BRONCOASPIRADO COCOS GRAM POSITIVOS, COCOS GRAM NEGATIVOS EN TRATAMIENTO CON COLISTIN NEBULIZADO Y CEFEPIME, COMPLETA 21 DÍAS.

P4. FISTULA BRONCOPLEURAL:

04/08/2023 BRONCOSCOPIA: SE OBSERVA PRESENCIA DE FISTULA BRONCOPLEURA EN EL MUÑÓN EN LA BASE DE LA PIRAMIDE DEL LOBULO INFERIOR DERECHO. POSTERIORMENTE SE COLOCA DISPOSITIVO DE CIERRE AMPLATZER AVP 2 PLUG CON GUÍA DE 5 FRENCH.

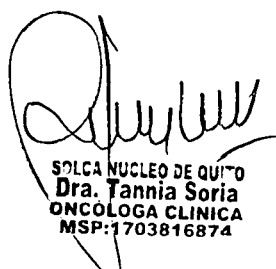
07/08/2023 BRONCOSCOPIA DIAGNOSTICA: EN EL LOBULO INFERIOR. EL SEGMENTO 6 Y 7 SE ENCUENTRAN ATELECTASIADOS. SE CIERRA SEGMENTO LATERAL DEL MUÑÓN DEL SEGMENTO 6 CON CIANOCRILATO.

09/08/2023 SE CIERRA SEGMENTO LATERAL DEL MUÑÓN DEL SEGMENTO 6 CON CIANOCRILATO BAJO GUIA TOMOGRÁFICA. SE VERIFICA CON TOMOGRAFIA QUE EL SEGMENTO HA SIDO CERRADO.

Examen Físico:

#### SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
26/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Nicolás Portilla  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1723900740



S: REFIERE SENTIRSE BIEN

O: PA 108/69MMHG, FC 86LPM, FR 18RPM, T 36.4°C, SO2 91% FIO2 21%

I 3204, E 2395, BH +809, PESO 48KG, DEPOSICION I B4

ECOG I ECG 15. ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA. MUCOSAS ORALES HUMEDAS Y ROSADAS. CUELLO NO SOPLOS CAROTIDEO, NO INGURGITACION YUGULAR, TORAX BUENA EXPANSIBILIDAD TORACICA, AUSCULTACIÓN CARDIACA RITMICA NORMOFONETICA, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES.

EXTREMIDADES NO EDEMAS, PULSOS PALPABLES Y AMPLIS, LLENADO CAPILAR 1 SEGUNDO.

A: PACIENTE CON PROBLEMAS DESCRITOS, INGRESA A HOSPITALIZACION PARA COMPLETAR ANTIBIÓTICOTERAPIA EN BASE A CON COLISTIN Y CEFEPIME POR PSEUDOMONA AUREGINOSA EN BRONCOASPIRADO PULMONAR, A CARGO DE NEUMOLOGÍA. INICIA TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA CON ESQUEMA FOLFIRI, CICLO 2 EL 24/08/23. AL MOMENTO PERFUNDIENDO 5 FLUORURACILO 46 HORAS INICIA A LAS 17H00. PERMANECE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NO EVIDENCIA DE SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA, MANTIENE ADECUADA TOLERANCIA VIA ORAL. CONTINUA PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA, PLANIFICADO QUE TERMINE HOY EN LA TARDE.

PLAN DE FIN DE SEMANA:

- CONTINUA PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA
- VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA
- INDICACIONES DE ALTA DE NEUMOLOGIA

DRA. TANNIA SORIA MSP. 1703816974 ONCOLOGA CLINICA

MD. NICOLAS PORTILLA MSP. 1723900740 MD RESIDENTE

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Nicolás Portilla  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1723900740

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

Fecha : 25-AUG-2023 09:55:00 H.C. : 87103 Paciente: BRITO MALDONADO GLORIA AMPARITO  
Médico : MD/EMARAUJO SAA ALVARO PAUL  
MEDICO - CC: 1721591285

Evolución: NOTA DE SEGUIMIENTO DE MEDICINA INTERNA

PACIENTE DE 55 AÑOS, NACIDA Y RESIDENTE EN QUITO. TABACO: OCASIONAL POR 12 AÑOS.  
EXPOSICION: TABACO PASIVA. ALERGIA: NO, DISNEA MMRC: I, TOS CRONICA: SI, JUBILADA DE GERENTE  
DE VENTAS DE LLANTAS.

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES CLINICO  
HIPOTIROIDISMO PRIMARIO EN TRATAMIENTO CON LEVOTIROXINA 88 MCG CADA DESDE LOS 52 AÑOS  
DE EDAD.  
TRASTORNO MIXTO ANSIOSO DEPRESIVO EN SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA.  
INFECCIÓN/COLONIZACION PULMONAR POR PSEUDOMONA AERUGINOSA TRATAMIENTO COLISTIN  
NEBULIZADO + CEFEPIME 21 DÍAS HASTA 24/08/2023.

ANTECEDENTES QUIRURGICOS:  
COLECISTECTOMIA HACE 25 AÑOS.  
HISTERECTOMIA HACE 8 AÑOS POR MIOMATOSIS UTERINA + OOFORECTOMIA DERECHA  
TIROIDECTOMIA TOTAL (21/07/2020) CPRE + COLOCACION DE STENT BILIAR 05/2021.

ALERGIAS: NO REFIERE


ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FAMILIARES:  
HERMANA CON CA DE TIROIDES. PADRE FALLECE CON CA PULMON.

DIAGNOSTICOS: DOBLE PRIMARIO. CANCER PAPILAR DE TIROIDES EN CONTROLES Y CARCINOMA  
NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR ESTADIO CLINICO IV +  
PROGRESION DE ENFERMEDAD + HIPOTIROIDISMO SECUNDARIO + TRASTORNO MIXTO  
ANSIOSO/DEPRESIVO + ANTECEDENTE DE INFECCION/COLONIZACION PULMONAR POR PSEUDOMONA  
AERUGINOSA + FISTUBLA BRONCOPLURAL + QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFIRI CICLO 2

MOTIVO DE VALORACION: DOLOR DE MIEMBROS INFERIORES

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE REFIERE PRESENTAR MIALGIAS DE MIEMBROS INFERIORES EVA 7 EL  
DÍA 24/08/2023 APROXIMADAMENTE 17H00 QUE SE EXTIENDE DESDE CADERA A PIES, CUADRO CEDE  
POSTERIOR A DOSIS DE PARACETAMOL 1G IV. DÍA DE HOY REFIERE QUE PERSISTE CON DOLOR EVA 3/10.

Examen Físico:

  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
**Dr. Paul Araujo**  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1721591285

  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Andres Anas Casierro  
MEDICINA INTERNA  
C.I.: 1718809203

**EXAMEN FÍSICO:**

PA 91/60MMHG, FC 96LPM, FR 19RPM, T 36.7°C, SO2 91% FIO2 21%  
I 5093, E 4100, BH +993, PESO 48GK, 1 BRISTOL 4  
ECG 15


ALERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADA. BOCA CON MUCOSAS ORALES HUMEDAS Y ROSADAS. CORAZON RITMICO, NORMOFONETICO, NO SOPLOS AUSCULTABLES. PULMONES MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR DERECHA, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES. EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS, PULSOS PALPABLES Y AMPLIOS, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS. EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS, HOMANS NEGATIVO, NO EDEMAS, PULSOS PEDIOS PALPABLES, FUERZA POR DANIELS 5/5 PROXIMAL Y DISTAL, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS ++.

A: PACIENTE FEMENINA CON CANCER DE PULMON METASTASICO EN TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA FOLFIRI CICLO 2, SE NOS HA SOLICITADO SEGUIMIENTO POR MIALGIAS. SIN DATOS SUGESTIVOS DE MIOPATÍA, NEUROPATÍA O TROMBOSIS. POR NUESTRA PARTE SE SUGIERE MANTENER EN VIGILANCIA, ISOCOAGULACIÓN Y ANALGESIA. A CONSIDERAR EFECTOS ADVERSOS MEDICAMENTOSOS.

PLAN  
ISOCOAGULACIÓN  
ANALGESIA  
VIGILANCIA

DR. ANDRES ARIAS  
MSP. 1718809203  
MEDICO INTERNISTA

MD. PAUL ARAUJO  
MSP. 1721591285  
RESIDENTE

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



Fecha : 25-AUG-2023 11:00:00 H.C. : 87103 Paciente: BRITO MALDONADO GLORIA AMPARITO  
Médico : MDEM MOREIRA SORNOZA JOSE ALEJANDRO  
MEDICO - CC: 1720748621

**Evolución:** NOTA DE ALTA NEUMOLOGIA

GLORIA DE 55 AÑOS

\*DIAGNOSTICO: DOBLE PRIMARIO. CANCER PAPILAR DE TIROIDES EN CONTROLES Y CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR ESTADIO CLINICO IV + PROGRESION DE ENFERMEDAD + HIPOTIROIDISMO SECUNDARIO + TRASTORNO MIXTO ANSIOSO/DEPRESIVO + ANTECEDENTE DE INFECCION/COLONIZACION PULMONAR POR PSEUDOMONA AERUGINOSA + FISTUBLA BRONCOPLEURAL RESUELTO + FOLFIRI C1.

EXAMENES

22/08/2023 RX TORAX: CAMPO PULMONAR DERECHO CON PÉRDIDA DE VOLUMEN, NO SE OBSERVA CAVIDA PLEURO PULMONAR, PRESENCIA DE DISPOSITIVOS QUIRURGICOS Y AMPLATZER A ESTE NIVEL. NO SE OBSERVA LESIONES EN PARENQUIMA PUMONAR IZQUIERDO.

23/08/2023 HB 12.1 HTO 38 LEU 6040 (NEU 61%, LINF 17%) PLAQUETAS 345000  
CRE 0.50 NA 140 K 4.12 AST 15 ALT 16

S: TOS ESPORÁDICA. DOLOR EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES

O: FC.90 FR: 18 SAT 91% A.A

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA. GLASGOW 15

TORAX AUSCULTACIÓN CARDIACA NORMAL, MV DISMINUDIO EN BASE PULMONAR DERECHA, ABDOMEN RHA PRESENTES NO DOLOROSOS. EXTREMIDADES MMII NO EDEMAS.

FEMENINA 55 AÑOS CON DOBLE PRIMARIO, CANCER PAPILAR DE TIROIDES Y CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR. HALLAZGO DE FISTULA BRONCOPLEURAL LA CUAL ES CERRADA CON BRONCOSCOPIA CON DISPOSITIVO AMPLATZER EL 04/08. RECIBE TERCERA LINEA DE TRATAMIENTO SISTEMICO FOLFIRI C1. EL CUAL COMPLETA SIN TOXICIDADES AGUDAS EL 12/08/2023. DADA DE ALTA PARA CONTINUAR

**Examen Físico:** TRATAMIENTO ANTIBIOTICO DOMICILIARIO, SE LE HABIA PREVIAMENTE EXPLICADO LA COLOCACION CORRECTA DE LA MEDICACION. DEBIDO A QUE REFIRIO ENTENDER. Y COMENTAR QUE TENIA EL PERSONAL CAPACITADO PARA COLOCAR LA MEDICACION (CEFEPIME) FUE ENVIADA A CASA. SIN EMBARGO, REINGRESA DEBIDO A NO CONTAR CON AYUDA DE PERSONAL PARA CUMPLIR LA PRESCRIPCION MEDICA. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE LOS RIESGOS DE LA PERMANENCIA PROLONGADA DE HOSPITALIZACION (RIESGO DE INFECCIONES), LO CUAL ENTIENDE Y ACEPTA. SERVICIO DE INFECTOLOGIA INDICA QUE PACIENTE DEBE CUMPLIR CICLO ANTIBIOTICO COMPLETO INTRAHOSPITALARIO. EL DIA DE AYER TERMINA ANTIBIOTICOTERAPIA CON CEFEPIME DIA 21. ADEMÁS EL SERVICIO DE ONCOLOGIA INICIA QUIMIOTERAPIA CON ESQUEMA FOLFIRI SU CICLO 2. SE DECIDE ALTA POR NEUMOLOGIA, MANTENIENDO COLISTIN NEBULIZADO, Y CONTROL POR CONSULTA EXTERNA.

PLAN

-ALTA POR NEUMOLOGIA

-CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DR JARRIN 26 SEPTIEMBRE 2023 10:40

-CONTINUAR COLISTIN NEBULIZADO

-INDICACIONES ONCOLOGIA

-INDICACIONES DE MEDICINA INTERNA

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Alejandro Moreira  
NEUMOLOGO  
C.I.: 1720748621

Fecha : 25-AGO-2023 06:33:00 H.C. : 87103 Paciente: BRITO MALDONADO GLORIA AMPARITO  
 Médico : MD@D BARRAGAN ARIAS KAREN PAOLA  
 MEDICA - CC: 1725644270

**Evolución:** NOTA DE SEGUIMIENTO ONCOLOGÍA CLÍNICA

FEMENINA DE 55 AÑOS  
 DIAS DE HOSPITALIZACIÓN: 10  
 DX: DOBLE PRIMARIO. CANCER PAPILAR DE TIROIDES EN CONTROLES Y CARCINOMA  
 NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR ESTADIO CLINICO IV +  
 PROGRESION DE ENFERMEDAD + HIPOTIROIDISMO SECUNDARIO + TRASTORNO MIXTO  
 ANSIOSO/DEPRESIVO + ANTECEDENTE DE INFECCION/COLONIZACION PULMONAR POR PSEUDOMONA  
 AERUGINOSA + FISTUBLA BRONCOPLEURAL.+ FOLFIRI C1  
 MOTIVO DE INTERCONSULTA: CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO SISTEMICO,

PO1. CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES EN CONTROLES  
 PO.2 CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR ESTADIO IV +  
 PROGRESION (CEREBRO, MAMA),  
 EN TERCERA LINEA DE TRATAMIENTO SISTEMICO FOLFIRI, PERFUSION INICIA EL 24/08/23. HASTA EL  
 MOMENTO NO EVIDENCIADE SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA.

P2. TRASTORNO MIXTO ANSIOSO DEPRESIVO EN TRATAMIENTO CON SERTRALINA. 50 MG QD. EN  
 SEGUIMIENTO POR CONSULTA EXTERNA.


P3. ANTECEDENTES DE INFECCION POR PSEUDOMONA AERUGINOSA:  
 29/04/2022 ESPUTO: P. AERUGINOSA MS. RESISTENTE A CEFAZOLINA + 03/05/2022 TRATAMIENTO CON  
 CIPROFLOXACINA 750 MG VO BID X 21 DÍAS.  
 10/03/2023 INICIA TRATAMIENTO CON HIPERSAL Y SABA + LAMA.  
 15/03/2023 INFECTOLOGIA: TRATAMIENTO LEVOFLOXACINO 750 MG VO QD X 14 DÍAS

07/08/2023 BRONCOASPIRADO COCOS GRAM POSITIVOS, COCOS GRAM NEGATIVOS EN TRATAMIENTO  
 CON COLISTIN NEBULIZADO Y CEFEPIME, COMPLETA 21 DÍAS.

**Examen Físico:**

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
25/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

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

  
 SOLCA NUCLEO DE QUITO  
 Dra. Karen Barragán  
 MÉDICO RESIDENTE  
 1725644270

**P4. FISTULA BRONCOPLEURAL:**

04/08/2023 BRONCOSCOPIA: SE OBSERVA PRESENCIA DE FISTULA BRONCOPLEURA EN EL MUÑÓN EN LA BASE DE LA PIRAMIDE DEL LOBULO INFERIOR DERECHO. POSTERIORMENTE SE COLOCA DISPOSITIVO DE CIERRE AMPLATZER AVP 2 PLUG CON GUÍA DE 5 FRENCH.

07/08/2023 BRONCOSCOPIA DIAGNOSTICA: EN EL LOBULO INFERIOR, EL SEGMENTO 6 Y 7 SE ENCUENTRAN ATELECTASIADOS. SE CIERRA SEGMENTO LATERAL DEL MUÑÓN DEL SEGMENTO 6 CON CIANOCRILATO.

09/08/2023 SE CIERRA SEGMENTO LATERAL DEL MUÑÓN DEL SEGMENTO 6 CON CIANOCRILATO BAJO GUIA TOMOGRÁFICA. SE VERIFICA CON TOMOGRAFIA QUE EL SEGMENTO HA SIDO CERRADO.

S: REFIERE SENTIRSE BIEN

O: PA 91/60MMHG, FC 96LPM, FR 19RPM, T 36.7°C, SO2 91% FIO2 21%

I 5093, E 4100, BH +993, PESO 48GK. BRISTOL B4

ECOG I ECG 15. ALERTA. CONSCIENTE, ORIENTADA. MUCOSAS ORALES HUMEDAS Y ROSADAS. CUELLO NO SOPLOS CAROTIDEO, NO INGURGITACION YUGULAR. TORAX BUENA EXPANSIBILIDAD TORACICA. AUSCULTACIÓN CARDIACA RITMICA NORMOFONETICA. CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE. NO DOLOROSO A LA PALPACION, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES. EXTREMIDADES NO EDEMAS, PULSOS PALPABLES Y AMPLIS, LLENADO CAPILAR 1 SEGUNDO.

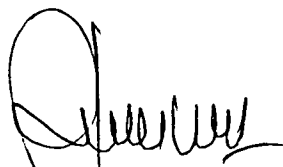
A: PACIENTE CON PROBLEMAS DESCRITOS. INGRESA A HOSPITALIZACION PARA COMPLETAR ANTIBIÓTICOTERAPIA EN BASE A CON COLISTIN Y CEFEPIME POR PSEUDOMONA AUREGINOSA EN BRONCOASPIRADO PULMONAR. A CARGO DE NEUMOLOGÍA. INICIA TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA CON ESQUEMA FOLFIRI. CICLO 2 EL 24/08/23. AL MOMENTO PERFUNDIENDO 5 FLUORURACILO 46 HORAS INICIA A LAS 17H00. PERMANECE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NO EVIDENCIA DE SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA, MANTIENE ADECUADA TOLERANCIA VIA ORAL. CONTINUA PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA.

PLAN:

- CONTINUA PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA
- VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA
- INDICACIONES DE NEUMOLOGIA

DRA. TANNIA SORIA MSP. 1703816974 ONCOLOGA CLINICA

MD. KAREN BARRAGAN MSP. 1721591285 RESIDENTE

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

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Karen Barragán  
MÉDICO RESIDENTE  
1725644270

Fecha : 25-AUG-2023 07:37:00 H.C. : 87103 Paciente: BRITO MALDONADO GLORIA AMPARITO  
Médico : MDÜU BECERRA ESPINOSA PAMELA ALEJANDRA  
MEDICA - CC: 1720946985

**Evolución:** EVOLUCION AM NEUMOLOGIA

GLORIA DE 55 AÑOS  
DH: 10

**\*DIAGNOSTICO:** DOBLE PRIMARIO, CANCER PAPILAR DE TIROIDES EN CONTROLES Y CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR ESTADIO CLINICO IV + PROGRESION DE ENFERMEDAD + HIPOTIROIDISMO SECUNDARIO + TRASTORNO MIXTO ANSIOSO/DEPRESIVO + ANTECEDENTE DE INFECCION/COLONIZACION PULMONAR POR PSEUDOMONA AERUGINOSA + FISTUBLA BRONCOPEURAL RESUELTO + FOLFIRI C1

**\*PO.1:** CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES EN CONTROLES

**\*P0.2** CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR ESTADIO IV + PROGRESION (CEREBRO, MAMA)  
SE HA CAMBIADO A TERCERA LINEA DE TRATAMIENTO SISTEMICO FOLFIRI C1, EL CUAL COMPLETA SIN TOXICIDADES AGUDAS EL 12/08/2023. SE INICIA CON ESQUEMA FOLFIRI CICLO 2.

**\*P2** TRASTORNO MIXTO ANSIOSO DEPRESIVO: EN TRATAMIENTO CON SERTRALINA 50 MG QD, EN SEGUIMIENTO POR CONSULTA EXTERNA DE PSIQUIATRIA DR CAMNINO.

**\*P3:** ANTECEDENTES DE INFECCION POR PSEUDOMONA AERUGINOSA:

29/04/2022 CULTIVO DE ESPUTO: PSEUDOMONA AERUGINOSA MS, RESISTENTE A CEFAZOLINA  
03/05/2022 CIPROFLOXACINA 750 MG VO CADA 12 HORAS DURANTE 21 DIAS.

10/03/2023 SE INICIA TRATAMIENTO CON HIPERSAL Y SABA + LAMA.

15/03/2023 14 DIAS CON LEVOFLOXACINO 750 MG VO UNA VEZ AL DÍA.

04/08/2023 INICIA TRATAMIENTO CON CEFEPINE 2G IV CADA 8 HORAS (COMPLETA 21 DIAS 24/08/2023) + COLISITIN NEBULIZADO AL MOMENTO DIA 22

**\*P4** FISTULA BRONCOPEURAL

04/08/2023 ÁRBOL BRONQUIAL DERECHA: EN EL LOBULO INFERIOR, EL SEGMENTO 6 Y 7 SE ENCUENTRAN ATELECTASIADOS. SE OBSERVA PRESENCIA DE FISTULA BRONCOPEURA EN EL MUÑÓN EN LA BASE DE LA PIRAMIDE DEL LOBULO INFERIOR DERECHO. POSTERIORMENTE SE INTENTA COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE CIERRE AMPLATZER AVP 2 PLUG CON GUPIA DE 7 FRENCH SIN CONSEGUIRSE, SE INTENTA CON GUÍA DE 5 FRENCH CON LO QUE SE CONSIGUE COLOCACIÓN DE PRÓTEISIS Y CIERRE DE FÍSTULA.

**Examen Físico:**

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
25/08/2023	L"	Prescripción Médica Hospitalización

  
SOLCA HUASCA DE QUITO  
Dr. Alejandro Moreira  
NEUMÓLOGO  
C.C. 1720946985

EXAMENES

22/08/2023 RX TORAX: CAMPO PULMONAR DERECHO CON PÉRDIDA DE VOLUMEN, NO SE OBSERVA CAVIDA PLEURO PULMONAR, PRESENCIA DE DISPOSITIVOS QUIRURGICOS Y AMPLATZER A ESTE NIVEL. NO SE OBSERVA LESIONES EN PARENQUIMA PUMONAR IZQUIERDO.

23/08/2023 HB 12.1 HTO 38 LEU 6040 (NEU 61%, LINF 17%) PLAQUETAS 345000  
CRE 0.50 NA 140 K 4.12 AST 15 ALT 16

S: TOS ESPORÁDICA, DOLOR EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES

O: FC.90 FR: 18 SAT 91% A.A

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, GLASGOW 15

TORAX AUSCULTACIÓN CARDIACA NORMAL, MV DISMINUDIO EN BASE PULMONAR DERECHA, ABDOMEN RHA PRESENTES NO DOLOROSOS. EXTREMIDADES MMII NO EDEMAS.

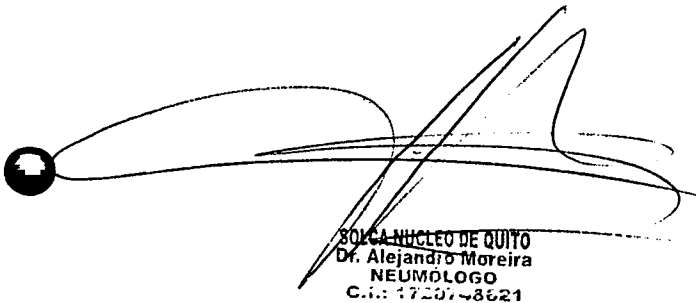
A: FEMENINA 55 AÑOS CON DOBLE PRIMARIO, CANCER PAPILAR DE TIROIDES Y CARCINOMA NEUROENDÓCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR. HALLAZGO DE FISTULA BRONCOPLEURAL LA CUAL ES CERRADA CON BRONCOSCOPIA CON DISPOSITIVO AMPLATZER EL 04/08. RECIBE TERCERA LINEA DE TRATAMIENTO SISTEMICO FOLFIRI C1, EL CUAL COMPLETA SIN TOXICIDADES AGUDAS EL 12/08/2023. DADA DE ALTA PARA CONTINUAR TRATAMIENTO ANTIBIOTICO DOMICILIARIO, SE LE HABIA PREVIAMENTE EXPLICADO LA COLOCACION CORRECTA DE LA MEDICACION, DEBIDO A QUE REFIRIO ENTENDER, Y COMENTAR QUE TENIA EL PERSONAL CAPACITADO PARA COLOCAR LA MEDICACION (CEFEPIME) FUE ENVIADA A CASA, SIN EMBARGO, REINGRESA DEBIDO A NO CONTAR CON AYUDA DE PERSONAL PARA CUMPLIR LA PRESCRIPCION MEDICA. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE LOS RIESGOS DE LA PERMANENCIA PROLONGADA DE HOSPITALIZACION (RIESGO DE INFECCIONES), LO CUAL ENTIENDE Y ACEPTA. SERVICIO DE INFECTOLOGIA INDICA PACIENTE DEBE CUMPLIR CICLO ANTIBIOTICO COMPLETO INTRAHOSPITALARIO. EL DIA DE AYER TERMINA ANTIBIOTICOTERAPIA CON CEFEPIME DIA 21, ADEMÁS EL SERVICIO DE ONCOLOGIA INICIA QUIMIOTERAPIA CON ESQUEMA FOLFIRI SU CICLO 2.

PLAN

-CONTINUAR COLISTIN NEBULIZADO

-INDICACIONES ONCOLOGIA

DR MOREIRA 1720748621/DR JARRIN 1713334561 NEUMOLOGIA  
MD BECERRA 172094698



SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Alejandro Moreira  
NEUMOLOGO  
C.R.: 1720748621

Fecha : 24-AUG-2023 19:36:00 H.C. : 87103 Paciente: BRITO MALDONADO GLORIA AMPARITO  
Médico : MD@T FALCON GONZALEZ ALEXIS JAVIER  
MEDICO CIRUJANO - CC: 1727248161

**Evolución:**

NOTA MEDICA  
FEMENINA DE 55 AÑOS  
DH: 9

DX: DOBLE PRIMARIO, CANCER PAPILAR DE TIROIDES EN CONTROLES Y CARCINOMA  
NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR ESTADIO CLINICO IV +  
PROGRESION DE ENFERMEDAD + HIPOTIROIDISMO SECUNDARIO + TRASTORNO MIXTO  
ANSIOSO/DEPRESIVO + ANTECEDENTE DE INFECCION/COLONIZACION PULMONAR POR PSEUDOMONA  
AERUGINOSA + FISTUBLA BRONCOPLURAL.+ FOLFIRI C1

S: REFIERE SENTIRSE BIEN

O: PA 101/60MMHG, FC 85LPM, FR 18RPM, T 36.2°C, SO2 90% FIO2 21%  
ECOG I  
ECG I5

ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA. MUCOSAS ORALES HUMEDAS Y ROSADAS. CUELLO NO SOPLOS  
CAROTIDEO, NO INGURGITACION YUGULAR. TORAX BUENA EXPANSIBILIDAD TORACICA,  
AUSCULTACIÓN CARDIACA RITMICA NORMOFONETICA. CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO  
VESICULAR CONSERVADO. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, RUIDOS  
HIDROAEREOS PRESENTES. EXTREMIDADES NO EDEMAS. PULSOS PALPABLES Y AM'PLIS. LLENADO  
CAPILAR 1 SEGUNDO.

A: PACIENTE CON PROBLEMAS DESCRITOS. EN CURSO DE PERFUSION DE SU QUIMIOTERAPIA CON  
ESQUEMA FOLFIRI SU CICLO 2. PROCEDO A DESCARGAR INDICACIONES RELACIONADAS A  
HIDRATACION POR ACTIVACION DE CVC

PLAN:  
ADENDUM INDICACIONES  
CONTINUAR PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA  
VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA  
INDICACIONES DE NEUMOLOGIA

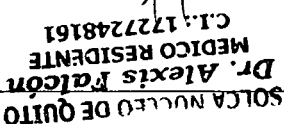
DRA. TANNIA SORIA  
MSP. 1703816974  
ONCOLOGA CLINICA

MD. ALEXIS FALCON  
MSP. 1727248161  
RESIDENTE

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
24/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Tannia Soria  
ONCOLOGA CLINICA  
MSP:1703816974

  
Dr. Alexis Falcon  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1727248161  
SOLCA NUCLEO DE QUITO

Fecha de Impresión: Monday , AUG-28-23 09:04:27

Fecha : 24-AUG-2023 19:36:00 H.C. : 87103 Paciente: BRITO MALDONADO GLORIA AMPARITO  
Médico : MD@T FALCON GONZALEZ ALEXIS JAVIER  
MEDICO CIRUJANO - CC: 1727248161

Evolución: NOTA MEDICA  
FEMENINA DE 55 AÑOS  
DH: 9  
DX: DOBLE PRIMARIO, CANCER PAPILAR DE TIROIDES EN CONTROLES Y CARCINOMA  
NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR ESTADIO CLINICO IV +  
PROGRESION DE ENFERMEDAD + HIPOTIROIDISMO SECUNDARIO + TRASTORNO MIXTO  
ANSIOSO/DEPRESIVO + ANTECEDENTE DE INFECCION/COLONIZACION PULMONAR POR PSEUDOMONA  
AERUGINOSA + FISTUBLA BRONCOPLEURAL.+ FOLFIRI C1

S: REFIERE SENTIRSE BIEN

O: PA 101/60MMHG, FC 85LPM, FR 18RPM, T 36.2°C, SO2 90% FIO2 21%  
ECOG I  
ECG 15

ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA. MUCOSAS ORALES HUMEDAS Y ROSADAS. CUELLO NO SOPLOS  
CAROTIDEO, NO INGURGITACION YUGULAR, TORAX BUENA EXPANSIBILIDAD TORACICA.  
AUSCULTACIÓN CARDIACA RITMICA NORMOFONETICA. CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO  
VESICULAR CONSERVADO. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, RUIDOS  
HIDROAEREOS PRESENTES. EXTREMIDADES NO EDEMAS, PULSOS PALPABLES Y AM'PLIS, LLENADO  
CAPILAR 1 SEGUNDO.

A: PACIENTE CON PROBLEMAS DESCRITOS, EN CURSO DE PERFUSION DE SU QUIMIOTERAPIA CON  
ESQUEMA FOLFIRI SU CICLO 2. PROCEDO A DESCARGAR INDICACIONES RELACIONADAS A  
HIDRATACION POR ACTIVACION DE CVC

PLAN:  
ADENDUM INDICACIONES  
CONTINUAR PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA  
VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA  
INDICACIONES DE NEUMOLOGIA

DRA. TANNIA SORIA  
MSP. 1703816974  
ONCOLOGA CLINICA

MD. ALEXIS FALCON  
MSP. 1727248161  
RESIDENTE

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
24/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

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

Fecha : 24-AUG-2023 07:34:00 H.C. : 87103 Paciente: BRITO MALDONADO GLORIA AMPARITO  
Médico : MD/EM ARAUJO SAA ALVARO PAUL  
MEDICO - CC: 1721591285

Evolución: NOTA DE SEGUIMIENTO ONCOLOGÍA CLÍNICA

FEMENINA DE 55 AÑOS

DH: 9

DX: DOBLE PRIMARIO, CANCER PAPILAR DE TIROIDES EN CONTROLES Y CARCINOMA  
NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR ESTADIO CLINICO IV +  
PROGRESION DE ENFERMEDAD + HIPOTIROIDISMO SECUNDARIO + TRASTORNO MIXTO  
ANSIOSO/DEPRESIVO + ANTECEDENTE DE INFECCION/COLONIZACION PULMONAR POR PSEUDOMONA  
AERUGINOSA + FISTUBLA BRONCOPLEURAL + FOLFIRI C1  
MOTIVO DE INTERCONSULTA

PO1. CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES EN CONTROLES

PO.2 CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR ESTADIO IV +  
PROGRESION (CEREBRO, MAMA), DIAGNOSTICADA EN AGOSTO DEL 2020. RECIBIO TRATAMIENTO DE QT  
ETOPOSIDO/PLATINOS POR 2 CICLOS HASTA EL 17/11/2020, POR PERSISTENCIA DE TOXICIDAD  
(PANCREATITIS AGUDA) SE DESCONTINUA TRATAMIENTO. EN ENERO 2021 SE CONFIRMA PROGRESION  
DE ENFERMEDAD METASTASICA A NIVEL PULMONAR POR HISTOPATOLOGIA, REINICIA TRATAMIENTO  
CON QUIMIOTERAPIA ESQUEMA ETOPOSIDO/CISPLATINO POR 6 CICLOS HASTA 17/12/2021. POSTERIOR  
CON PROGRESION CEREBRAL RECIBE RADIOTERAPIA 20 GY HASTA 27/07/2022. EL 11/01/2023 SE  
CONFIRMA CON BIOPSIA CORE MAMA DERECHA NUEVA PROGRESIÓN. SEGUNDA LINEA DE  
TRATAMIENTO CON ESQUEMA FOLFOX. PERO PRESENTA FISTULA BRONCOPLEURAL DERECHA, POR LO  
QUE SE SUSPENDE TRATAMIENTO. NEUMOLOGIA RESUELVE CUADRO CON CIERRE DE FISTULA  
BRONCOPLEURAL CON DISPOSITIVO AMPLATZER EL 04/08/2023. EN TERCERA LINEA DE TRATAMIENTO  
SISTEMICO FOLFIRI, SE NOS INTERCONSULTA PARA CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO. DÍA DE HOY SE  
AUTORIZA PERFUSIÓN DE CICLO 2.

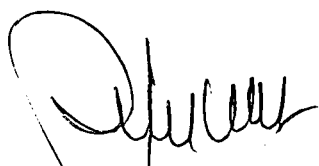
P2. TRASTORNO MIXTO ANSIOSO DEPRESIVO EN TRATAMIENTO CON SERTRALINA. 50 MG QD, EN  
SEGUIMIENTO POR CONSULTA EXTERNA.

P3. ANTECEDENTES DE INFECCION POR PSEUDOMONA AERUGINOSA:  
29/04/2022 ESPUTO: P. AERUGINOSA MS, RESISTENTE A CEFAZOLINA + 03/05/2022 TRATAMIENTO CON  
CIPROFLOXACINA 750 MG VO BID X 21 DÍAS.  
10/03/2023 INICIA TRATAMIENTO CON HIPERSAL Y SABA + LAMA.  
15/03/2023 INFECTOLOGIA: TRATAMIENTO LEVOFLOXACINO 750 MG VO QD X 14 DÍAS

Examen Físico:

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
24/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

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



Fecha : 24-AUG-2023 22:08:00 H.C. : 87103 Paciente: BRITO MALDONADO GLORIA AMPARITO  
Médico : MDOT FALCON GONZALEZ ALEXIS JAVIER  
MEDICO CIRUJANO - CC: 1727248161

**Evolución:** NOTA MEDICA  
FEMENINA DE 55 AÑOS  
DH: 9  
DX: DOBLE PRIMARIO. CANCER PAPILAR DE TIROIDES EN CONTROLES Y CARCINOMA  
NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR ESTADIO CLINICO IV +  
PROGRESION DE ENFERMEDAD + HIPOTIROIDISMO SECUNDARIO + TRASTORNO MIXTO  
ANSIOSO/DEPRESIVO + ANTECEDENTE DE INFECCION/COLONIZACION PULMONAR POR PSEUDOMONA  
AERUGINOSA + FISTUBLA BRONCOPLEURAL.+ FOLFIRI CI

S: REFIERE SENTIR SENSACION DE DOLOR SIMILAR AL CULMINAR EJERCICIO EN MIEMBROS  
SUPERIORES E INFERIORES Y DIFICULTAD PARA CONCILIAR EL SUEÑO

O: PA 101/60MMHG. FC 85LPM. FR 18RPM, T 36.2°C, SO2 90% FIO2 21%  
ECOG 1  
ECG 15  
ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA. MUCOSAS ORALES HUMEDAS Y ROSADAS. CUELLO NO SOPLOS  
CAROTIDEO. NO INGURGITACION YUGULAR. TORAX BUENA EXPANSIBILIDAD TORACICA.  
AUSCULTACIÓN CARDIACA RITMICA NORMOFONETICA. CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO  
VESICULAR CONSERVADO. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE. NO DOLOROSO A LA PALPACION, RUIDOS  
HIDROAEREOS PRESENTES. EXTREMIDADES NO EDEMAS. PULSOS PALPABLES Y AM'PLIS. LLENADO  
CAPILAR 1 SEGUNDO.

A: PACIENTE CON PROBLEMAS DESCRITOS. EN CURSO DE PERFUSION DE SU QUIMIOTERAPIA CON  
ESQUEMA FOLFIRI SU CICLO 2. QUIEN HA PERMANECIDO CON ESTANCIA HOSPITALARIA PROLONGADA  
POR INTERVENCIONISMO DE NEUMOLOGIA. Y ADIMINSTRACION DE ANTIBIOTICOS. ADICIONAL  
PACIENTE COMENTA QUE NO LOGRA DESCANSAR EN LA NOCHE. PROCEDO A PRESCRIBIR MEDICACION.  
\*KHORANA: 2 PUNTOS (INTERMEDIO)  
\*WELLS: 3 PUNTOS (RIESGO ALTO)

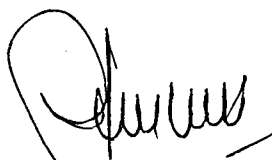
PLAN:  
ADENDUM INDICACIONES  
CONTINUAR PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA  
VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA  
INDICACIONES DE NEUMOLOGIA


DRA. TANNIA SORIA  
MSP. 1703816974  
ONCOLOGA CLINICA

MD. ALEXIS FALCON  
MSP. 1727248161  
RESIDENTE

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
24/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

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

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

Fecha : 24-AUG-2023 07:34:00 H.C. : 87103 Paciente: BRITO MALDONADO GLORIA AMPARITO  
Médico : MD/EMARAUJO SAA ALVARO PAUL  
MEDICO - CC: 1721591285

**Evolución:** NOTA DE SEGUIMIENTO ONCOLOGÍA CLÍNICA

FEMENINA DE 55 AÑOS

DH: 9

DX: DOBLE PRIMARIO, CANCER PAPILAR DE TIROIDES EN CONTROLES Y CARCINOMA  
NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR ESTADIO CLINICO IV +  
PROGRESION DE ENFERMEDAD + HIPOTIROIDISMO SECUNDARIO + TRASTORNO MIXTO  
ANSIOSO/DEPRESIVO + ANTECEDENTE DE INFECCION/COLONIZACION PULMONAR POR PSEUDOMONA  
AERUGINOSA + FISTUBLA BRONCOPEURAL.+ FOLFIRI CI  
MOTIVO DE INTERCONSULTA

PO1. CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES EN CONTROLES


PO.2 CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR ESTADIO IV +  
PROGRESION (CEREBRO, MAMA). DIAGNOSTICADA EN AGOSTO DEL 2020. RECIBIO TRATAMIENTO DE QT  
ETOPOSIDO/PLATINOS POR 2 CICLOS HASTA EL 17/11/2020. POR PERSISTENCIA DE TOXICIDAD  
(PANCREATITIS AGUDA) SE DESCONTINUA TRATAMIENTO. EN ENERO 2021 SE CONFIRMA PROGRESION  
DE ENFERMEDAD METASTASICA A NIVEL PULMONAR POR HISTOPATOLOGIA. REINICIA TRATAMIENTO  
CON QUIMIOTERAPIA ESQUEMA ETOPOSIDO/CISPLATINO POR 6 CICLOS HASTA 17/12/2021. POSTERIOR  
CON PROGRESION CEREBRAL RECIBE RADIOTERAPIA 20 GY HASTA 27/07/2022. EL 11/01/2023 SE  
CONFIRMA CON BIOPSIA CORE MAMA DERECHA NUEVA PROGRESIÓN. SEGUNDA LINEA DE  
TRATAMIENTO CON ESQUEMA FOLFOX. PERO PRESENTA FISTULA BRONCOPEURAL DERECHA, POR LO  
QUE SE SUSPENDE TRATAMIENTO. NEUMOLOGIA RESUELVE CUADRO CON CIERRE DE FISTULA  
BRONCOPEURAL CON DISPOSITIVO AMPLATZER EL 04/08/2023. EN TERCERA LINEA DE TRATAMIENTO  
SISTEMICO FOLFIRI, SE NOS INTERCONSULTA PARA CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO, DÍA DE HOY SE  
AUTORIZA PERFUSIÓN DE CICLO 2.

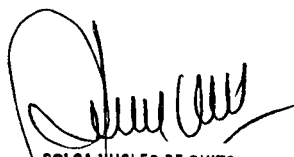
P2. TRASTORNO MIXTO ANSIOSO DEPRESIVO EN TRATAMIENTO CON SERTRALINA. 50 MG QD, EN  
SEGUIMIENTO POR CONSULTA EXTERNA.

P3. ANTECEDENTES DE INFECCION POR PSEUDOMONA AERUGINOSA:  
29/04/2022 ESPUTO: P. AERUGINOSA MS. RESISTENTE A CEFAZOLINA + 03/05/2022 TRATAMIENTO CON  
CIPROFLOXACINA 750 MG VO BID X 21 DÍAS.  
10/03/2023 INICIA TRATAMIENTO CON HIPERSAL Y SABA + LAMA.  
15/03/2023 INFECTOLOGIA: TRATAMIENTO LEVOFLOXACINO 750 MG VO QD X 14 DÍAS

**Examen Físico:****SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
24/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

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

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

07/08/2023 BRONCOASPIRADO COCOS GRAM POSITIVOS. COCOS GRAM NEGATIVOS  
EN TRATAMIENTO CON COLISTIN NEBULIZADO Y CEFEPIME, COMPLETARÁ 21 DÍAS.

P3. FISTULA BRONCOPLEURAL

04/08/2023 BRONCOSCOPIA: SE OBSERVA PRESENCIA DE FISTULA BRONCOPLEURA EN EL MUÑÓN EN LA BASE DE LA PIRAMIDE DEL LOBULO INFERIOR DERECHO. POSTERIORMENTE SE COLOCA DISPOSITIVO DE CIERRE AMPLATZER AVP 2 PLUG CON GUÍA DE 5 FRENCH.

07/08/2023 BRONCOSCOPIA DIAGNOSTICA: EN EL LOBULO INFERIOR, EL SEGMENTO 6 Y 7 SE ENCUENTRAN ATELECTASIADOS. SE CIERRA SEGMENTO LATERAL DEL MUÑÓN DEL SEGMENTO 6 CON CIANOCRILATO.

09/08/2023 SE CIERRA SEGMENTO LATERAL DEL MUÑÓN DEL SEGMENTO 6 CON CIANOCRILATO BAJO GUIA TOMOGRÁFICA. SE VERIFICA CON TOMOGRAFIA QUE EL SEGMENTO HA SIDO CERRADO.

S: REFIERE SENTIRSE BIEN

O: PA 91/67MMHG, FC 85LPM, FR 18RPM, T 36.2°C, SO2 90% FIO2 21%

I 27100, E 2800, BH -100, PESO 49GK, 0 BRISTOL

ECOG I

ECG I5

ALERTA. CONSCIENTE, ORIENTADA. MUCOSAS ORALES HUMEDAS Y ROSADAS. CUELLO NO SOPLOS CAROTIDEO. NO INGURGITACION YUGULAR. TORAX BUENA EXPANSIBILIDAD TORACICA, AUSCULTACIÓN CARDIACA RITMICA NORMOFONETICA. CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE. NO DOLOROSO A LA PALPACION. RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES. EXTREMIDADES NO EDEMAS, PULSOS PALPABLES Y AMPLIS, LLENADO CAPILAR 1 SEGUNDO.

A: PACIENTE CON PROBLEMAS DESCRITOS, EN CURSO DE ANTIBIÓTICOTERAPIA CON COLISTIN Y CEFEPIME POR PSEUDOMONA AUREGINOSA EN BRONCOASPIRADO PULMONAR, A CARGO DE NEUMOLOGÍA. SE AUTORIZA HOY PERFUSIÓN DE QUIMIOTERAPIA CON ESQUEMA FOLFIRI SU CICLO 2.

PLAN:

PERFUNDIR QUIMIOTERAPIA

VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA

INDICACIONES DE NEUMOLOGIA

DRA. TANNIA SORIA


MSP. 1703816974

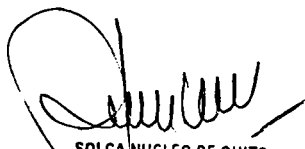
ONCOLOGA CLINICA

MD. PAUL ARAUJO

MSP. 1721591285

RESIDENTE

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

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

Fecha : 24-AUG-2023 07:09:00 H.C. : 87103 Paciente: BRITO MALDONADO GLORIA AMPARITO  
Médico : MDÜU BECERRA ESPINOSA PAMELA ALEJANDRA  
MEDICA - CC: 1720946985

**Evolución:** EVOLUCION AM NEUMOLOGIA

GLORIA DE 55 AÑOS  
DH: 09

\*DIAGNOSTICO: DOBLE PRIMARIO, CANCER PAPILAR DE TIROIDES EN CONTROLES Y CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR ESTADIO CLINICO IV + PROGRESION DE ENFERMEDAD + HIPOTIROIDISMO SECUNDARIO + TRASTORNO MIXTO ANSIOSO/DEPRESIVO + ANTECEDENTE DE INFECCION/COLONIZACION PULMONAR POR PSEUDOMONA AERUGINOSA + FISTUBLA BRONCOPLEURAL RESUELTO.

\*PO.1: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES EN CONTROLES

\*PO.2 CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR ESTADIO IV + PROGRESION (CEREBRO, MAMA)  
SE HA CAMBIADO A TERCERA LINEA DE TRATAMIENTO SISTEMICO FOLFIRI C1, EL CUAL COMPLETA SIN TOXICIDADES AGUDAS EL 12/08/2023.

\*P2 TRASTORNO MIXTO ANSIOSO DEPRESIVO: EN TRATAMIENTO CON SERTRALINA 50 MG QD, EN SEGUIMIENTO POR CONSULTA EXTERNA DE PSIQUIATRIA DR CAMNINO 27/07/2023, SE MANTIENE TRANQUILA

\*P3: ANTECEDENTES DE INFECCION POR PSEUDOMONA AERUGINOSA:

29/04/2022 CULTIVO DE ESPUTO: PSEUDOMONA AERUGINOSA MS, RESISTENTE A CEFAZOLINA  
03/05/2022 CIPROFLOXACINA 750 MG VO CADA 12 HORAS DURANTE 21 DIAS.

10/03/2023 SE INICIA TRATAMIENTO CON HIPERSAL Y SABA + LAMA.

15/03/2023 14 DIAS CON LEVOFLOXACINO 750 MG VO UNA VEZ AL DÍA.

04/08/2023 INICIA TRATAMIENTO CON CEFEPINE 2G IV CADA 8 HORAS + COLISITIN NEBULIZADO AL MOMENTO DIA 21/21

\*P4 FISTULA BRONCOPLEURAL

04/08/2023 ÁRBOL BRONQUIAL DERECHA: EN EL LOBULO INFERIOR, EL SEGMENTO 6 Y 7 SE ENCUENTRAN ATELECTASIADOS. SE OBSERVA PRESENCIA DE FISTULA BRONCOPLEURA EN EL MUÑÓN EN LA BASE DE LA PIRAMIDE DEL LOBULO INFERIOR DERECHO. POSTERIORMENTE SE INTENTA COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE CIERRE AMPLATZER AVP 2 PLUG CON GUPIA DE 7 FRENCH SIN CONSEGUIRSE, SE INTENTA CON GUÍA DE 5 FRENCH CON LO QUE SE CONSIGUE COLOCACIÓN DE PRÓTEISIS Y CIERRE DE FÍSTULA.

EXAMENES

**Examen Físico:**

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
24/08/2023	L"	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NÚCLEO DE QUINTO  
Dr. Alejandro Becerra  
NEUMÓLOGO  
C.I.: 172074862

22/08/2023 RX TORAX: CAMPO PULMONAR DERECHO CON PÉRDIDA DE VOLUMEN, NO SE OBSERVA CAVIDA PLEURO PULMONAR, PRESENCIA DE DISPOSITIVOS QUIRURGICOS Y AMPLATZER A ESTE NIVEL. NO SE OBSERVA LESIONES EN PARENQUIMA PUMONAR IZQUIERDO.

23/08/2023 HB 12.1 HTO 38 LEU 6040 ( NEU 61%, LINF 17%) PLAQUETAS 345000  
CRE 0.50 NA 140 K 4.12 AST 15 ALT 16

S: NO REFIERE SINTOMAS

O: FC.85 FR: 18 SAT 93% A.A

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, GLASGOW 15

TORAX AUSCULTACIÓN CARDIACA NORMAL, MV DISMINUDIO EN BASE PULMONAR DERECHA, ABDOMEN RHA PRESENTES NO DOLOROSOS. EXTREMIDADES MMII NO EDEMAS.

A: FEMENINA 55 AÑOS CON DOBLE PRIMARIO, CANCER PAPILAR DE TIROIDES Y CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR. HALLAZGO DE FISTULA BRONCOPLEURAL LA CUAL ES CERRADA CON BRONCOSCOPIA CON DISPOSITIVO AMPLATZER EL 04/08. RECIBE TERCERA LINEA DE TRATAMIENTO SISTEMICO FOLFIRI C1, EL CUAL COMPLETA SIN TOXICIDADES AGUDAS EL 12/08/2023. DADA DE ALTA PARA CONTINUAR TRATAMIENTO ANTIBIOTICO DOMICILIARIO, SE LE HABIA PREVIAMENTE EXPLICADO LA COLOCACION CORRECTA DE LA MEDICACION, DEBIDO A QUE REFIRIO ENTENDER, Y COMENTAR QUE TENIA EL PERSONAL CAPACITADO PARA COLOCAR LA MEDICACION (CEFEPIME) FUE ENVIADA A CASA, SIN EMBARGO, REINGRESA DEBIDO A NO CONTAR CON AYUDA DE PERSONAL PARA CUMPLIR LA PRESCRIPCION MEDICA. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE LOS RIESGOS DE LA PERMANENCIA PROLONGADA DE HOSPITALIZACION (RIESGO DE INFECCIONES), LO CUAL ENTIENDE Y ACEPTA. SERVICIO DE INFECTOLOGIA INDICA PACIENTE DEBE CUMPLIR CICLO ANTIBIOTICO COMPLETO INTRAHOSPITALARIO. EL SERVICIO DE ONCOLOGIA INICIARÁ EL DÍA DE HOY QUIMIOTERAPIA CON ESQUEMA FOLFIRI SU CICLO 2.


PLAN

-CONTINUAR ANTIBIOTICOTERAPIA 21/21

-INDICACIONES ONCOLOGIA

DR MOREIRA 1720748621/DR JARRIN 1713334561 NEUMOLOGIA

MD BECERRA 172094698



SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Alejandro Moreira  
NEUMÓLOGO  
C.I.: 1720748621

**Fecha :** 23-AUG-2023 13:12:00 **H.C. :** 87103 **Paciente:** BRITO MALDONADO GLORIA AMPARITO  
**Médico :** MD#1 MOLLOCANA JACOME ENITH FERNANDA  
 MEDICO - CC: 0503037210

**Evolución:** RESPUESTA A INTERCONSULTA DE ONCOLOGIA CLINICA  
 FEMENINA DE 55 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE: DOBLE PRIMARIO, CANCER PAPILAR DE TIROIDES EN  
 CONTROLES Y CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR  
 ESTADIO CLINICO IV + PROGRESION DE ENFERMEDAD + FISTUBLA BRONCOPEURAL.

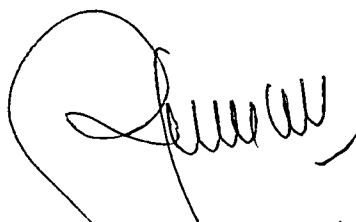
\*PO.1: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES EN CONTROLES

\*PO.2 CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR ESTADIO IV +  
 PROGRESION (CEREBRO, MAMA). DIAGNOSTICADA EN AGOSTO DEL 2020.  
 RECIBIO TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA CON ESQUEMA ETOPOSIDO /CISPLATINO POR UN CICLO EL  
 04/09/2020, POR TOXICIDAD (PANCREATITIS AGUDA) SE MODIFICA ESQUEMA  
 ETOPOSIDO/CARBOPLATINO QUE COMPLETA 2 CICLOS HASTA EL 17/11/2020 YA QUE POR PERSISTENCIA  
 DE TOXICIDAD Y POR RECOMENDACIÓN DE GASTROENTEROLOGIA SE DESCARTA USO DE PLATINOS.  
 \*(ENE/2021) ES SOMETIDA A VATS DERECHA + LOBECTOMIA INF DERECHA + LINFADENECTOMIA  
 MEDIASTINAL DERECHA: METÁSTASIS DE CARCINOMA NEUROENDÓCRINO POBREMENTE  
 DIFERENCIADO.  
 REINICIAR TRATAMIENTO SISTEMICO ANTE PROGRESION DE ENFERMEDAD, CON QUIMIOTERAPIA  
 ESQUEMA ETOPOSIDO / CISPLATINO POR 6 CICLOS HASTA 17/12/21.  
 \*POR MULTIPLES LESIONES TUMORALES EN CEREBRO RECIBE RADIOTERAPIA 20 GY EN 5 FRACCIONES  
 SOBRE CRANEO DESDE 21 DE JULIO DEL 2022 HASTA 27 DE JULIO DEL 2022.  
 \*BIOPSIA CORE MAMA DERECHA (11 ENE 2023): POSITIVO PARA CARCINOMA NEUROENDOCRINO  
 METASTASICO DE PRIMARIO CONOCIDO (PULMON).  
 INICIA ESQUEMA FOLFIRI. RECIBE CICLO 1 EL 10 DE AGOSTO DEL 2023.

**Examen Físico:** ANALISIS: FEMENINA DE 55 AÑOS CON DIAGNOSTICO DESCRITOS. ESTABA EN ESPERA DE RESOLUCION  
 DE FISTULA BRONCOPEURAL. FUE VALORADA POR C. TORÁCICA SIN POSIBILIDAD QUIRURGICA. POR  
 LO QUE NEUMOLOGIA REALIZA BRONCOSCOPIA CON CIERRE DE FISTULA BRONCOPEURAL CON  
 DISPOSITIVO AMPLATZER EL 04/08.. POR SU PARTE ONCOLOGICA EN CURSO DE TRATAMIENTO  
 SISTEMICO ESQUEMA FOLFIRI, CONTINUA HOSPITALIZADA CUMPLIENDO ANTIBIOTICOTERAPIA.  
 NEUMOLOGIA NO CONTRAINDICA CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO. SE AUTORIZA SEGUNDO CICLO.

PLAN:  
 - ENVIAR EXAMENES DE LABORATORIO AL ALTA PARA PROXIMO CICLO  
 - AUTORIZACION DE QUIMIOTERAPIA CICLO 2 EL 24/8/2023  
 - CITA CICLO 3 EL

DRA. TANIA SORIA MSP 1703816874 ONCOLOGA CLINICA  
 MD FERNANDA MOLLOCANA MSP 0503037210

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

Fecha : 23-AUG-2023 11:05:00 H.C. : 87103 Paciente: BRITO MALDONADO GLORIA AMPARITO  
Médico : MDÜU BECERRA ESPINOSA PAMELA ALEJANDRA  
MEDICA - CC: 1720946985

Evolución: INTERCONSULTA A ONCOLOGIA

GLORIA DE 55 AÑOS  
DH: 08

\*MOTIVO DE CONSULTA: COLOCACION DE MEDICACION INTRAVENOSA

\*DIAGNOSTICO: DOBLE PRIMARIO, CANCER PAPILAR DE TIROIDES EN CONTROLES Y CARCINOMA  
NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR ESTADIO CLINICO IV +  
PROGRESION DE ENFERMEDAD + HIPOTIROIDISMO SECUNDARIO + TRASTORNO MIXTO  
ANSIOSO/DEPRESIVO + ANTECEDENTE DE INFECCION/COLONIZACION PULMONAR POR PSEUDOMONA  
AERUGINOSA + FISTUBLA BRONCOPEURAL RESUELTO.

\*PO.1: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES EN CONTROLES

\*P0.2 CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR ESTADIO IV +  
PROGRESION (CEREBRO, MAMA)

SE HA CAMBIADO A TERCERA LINEA DE TRATAMIENTO SISTEMICO FOLFIRI C1, EL CUAL COMPLETA SIN  
TOXICIDADES AGUDAS EL 12/08/2023.

\*P2 TRASTORNO MIXTO ANSIOSO DEPRESIVO: EN TRATAMIENTO CON SERTRALINA 50 MG QD, EN  
SEGUIMIENTO POR CONSULTA EXTERNA DE PSIQUIATRIA DR CAMNINO 27/07/2023, SE MANTIENE  
TRANQUILA

\*P3: ANTECEDENTES DE INFECCION POR PSEUDOMONA AERUGINOSA:

29/04/2022 CULTIVO DE ESPUTO: PSEUDOMONA AERUGINOSA MS, RESISTENTE A CEFAZOLINA

03/05/2022 CIPROFLOXACINA 750 MG VO CADA 12 HORAS DURANTE 21 DIAS.

10/03/2023 SE INICIA TRATAMIENTO CON HIPERSAL Y SABA + LAMA.

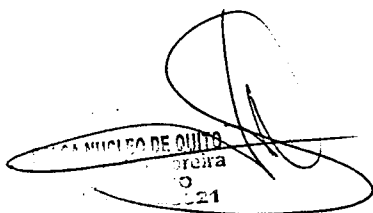
15/03/2023 14 DIAS CON LEVOFLOXACINO 750 MG VO UNA VEZ AL DÍA.

04/08/2023 INICIA TRATAMIENTO CON CEFEPINE 2G IV CADA 8 HORAS + COLISITIN NEBULIZADO AL  
MOMENTO DIA 19/21

\*P4 FISTULA BRONCOPEURAL

04/08/2023 ÁRBOL BRONQUIAL DERECHA: EN EL LOBULO INFERIOR, EL SEGMENTO 6 Y 7 SE ENCUENTRAN  
ATELECTASIADOS. SE OBSERVA PRESENCIA DE FISTULA BRONCOPEURA EN EL MUÑÓN EN LA BASE DE  
LA PIRAMIDE DEL LOBULO INFERIOR DERECHO. POSTERIORMENTE SE INTENTA COLOCACIÓN DE  
DISPOSITIVO DE CIERRE AMPLATZER AVP 2 PLUG CON GUPIA DE 7 FRENCH SIN CONSEGUIRSE, SE  
INTENTA CON GUÍA DE 5 FRENCH CON LO QUE SE CONSIGUE COLOCACIÓN DE PRÓTEISIS Y CIERRE DE  
FÍSTULA.

Examen Físico:

  
PAMELA ALEJANDRA BECERRA ESPINOSA  
0221

EXAMENES

22/08/2023 RX TORAX: CAMPO PULMONAR DERECHO CON PÉRDIDA DE VOLUMEN, NO SE OBSERVA CAVIDA PLEURO PULMONAR, PRESENCIA DE DISPOSITIVOS QUIRURGICOS Y AMPLATZER A ESTE NIVEL. NO SE OBSERVA LESIONES EN PARENQUIMA PUMONAR IZQUIERDO.

23/08/2023 HB 12.1 HTO 38 LEU 6040 (NEU 61%, LINF 17%) PLAQUETAS 345000  
CRE 0.50 NA 140 K 4.12 AST 15 ALT 16

S: NO REFIERE SINTOMAS

O: FC.80 FR: 18 SAT 92% A.A

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, GLASGOW 15

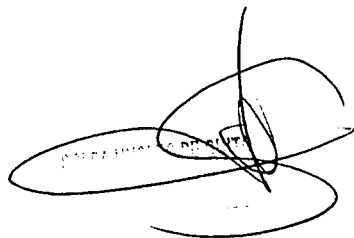
TORAX AUSCULTACIÓN CARDIACA NORMAL, MV DISMINUDIO EN BASE PULMONAR DERECHA,  
ABDOMEN RHA PRESENTES NO DOLOROSOS. EXTREMIDADES MMII NO EDEMAS.

A: FEMENINA 55 AÑOS CON DOBLE PRIMARIO, CANCER PAPILAR DE TIROIDES Y CARCINOMA  
NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR. HALLAZGO DE FISTULA  
BRONCOPLEURAL LA CUAL ES CERRADA CON BRONCOSCOPIA CON DISPOSITIVO AMPLATZER EL 04/08.  
RECIBE TERCERA LINEA DE TRATAMIENTO SISTEMICO FOLFIRI C1, EL CUAL COMPLETA SIN  
TOXICIDADES AGUDAS EL 12/08/2023. SE PLANIFICA INICIO DE SEGUNDO CICLO DE QUIMIOTERAPIA  
PARA EL DIA JUEVES 24/08, POR LO QUE SE INTERCONSULTA A ONCOLOGIA. DE PARTE DEL SERVICIO DE  
NEUMOLOGIA NO SE CONTRAINDICA EL INICIO DE QUIMIOTERAPIA.

PLAN

-INTECONSULTA A ONCOLOGIA

DR ALEJANDRO MOREIRA 1720748621/DR MIGUEL JARRIN 1713334561 NEUMOLOGIA  
MD PAMELA BECERRA 1720946985

A handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping loops and a long horizontal stroke at the bottom.



Fecha : 23-AUG-2023 13:12:00 H.C. : 87103 Paciente: BRITO MALDONADO GLORIA AMPARITO  
Médico : MD#1 MOLLOCANA JACOME ENITH FERNANDA  
MEDICO - CC: 0503037210

**Evolución:** RESPUESTA A INTERCONSULTA DE ONCOLOGIA CLINICA  
FEMENINA DE 55 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE: DOBLE PRIMARIO, CANCER PAPILAR DE TIROIDES EN  
CONTROLES Y CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR  
ESTADIO CLINICO IV + PROGRESION DE ENFERMEDAD + FISTUBLA BRONCOPEURAL.

\*PO.1: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES EN CONTROLES

\*P0.2 CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR ESTADIO IV +  
PROGRESION (CEREBRO, MAMA), DIAGNOSTICADA EN AGOSTO DEL 2020.  
RECIBIO TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA CON ESQUEMA ETOPOSIDO /CISPLATINO POR UN CICLO EL  
04/09/2020, POR TOXICIDAD (PANCREATITIS AGUDA) SE MODIFICA ESQUEMA  
ETOPOSIDO/CARBOPLATINO QUE COMPLETA 2 CICLOS HASTA EL 17/11/2020 YA QUE POR PERSISTENCIA  
DE TOXICIDAD Y POR RECOMENDACIÓN DE GASTROENTEROLOGIA SE DESCARTA USO DE PLATINOS.  
\*(ENE/2021) ES SOMETIDA A VATS DERECHA + LOBECTOMIA INF DERECHA + LINFADENECTOMIA  
MEDIASTINAL DERECHA: METÁSTASIS DE CARCINOMA NEUROENDÓCRINO POBREMENTE  
DIFERENCIADO.

REINICIAR TRATAMIENTO SISTEMICO ANTE PROGRESION DE ENFERMEDAD, CON QUIMIOTERAPIA  
ESQUEMA ETOPOSIDO / CISPLATINO POR 6 CICLOS HASTA 17/12/21.

\*POR MULTIPLES LESIONES TUMORALES EN CEREBRO RECIBE RADIOTERAPIA 20 GY EN 5 FRACCIONES  
SOBRE CRANEO DESDE 21 DE JULIO DEL 2022 HASTA 27 DE JULIO DEL 2022.

\*BIOPSIA CORE MAMA DERECHA (11 ENE 2023): POSITIVO PARA CARCINOMA NEUROENDOCRINO  
METASTASICO DE PRIMARIO CONOCIDO (PULMON).

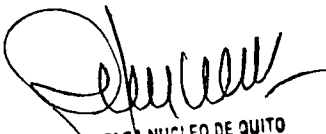
INICIA ESQUEMA FOLFIRI, RECIBE CICLO 1 EL 10 DE AGOSTO DEL 2023.

**Examen Físico:** ANALISIS: FEMENINA DE 55 AÑOS CON DIAGNOSTICO DESCRITOS. ESTABA EN ESPERA DE RESOLUCION  
DE FISTULA BRONCOPEURAL, FUE VALORADA POR C. TORÁCICA SIN POSIBILIDAD QUIRURGICA, POR  
LO QUE NEUMOLOGIA REALIZA BRONCOSCOPIA CON CIERRE DE FISTULA BRONCOPEURAL CON  
DISPOSITIVO AMPLATZER EL 04/08.. POR SU PARTE ONCOLOGICA EN CURSO DE TRATAMIENTO  
SISTEMICO ESQUEMA FOLFIRI , CONTINUA HOSPITALIZADA CUMPLIENDO ANTIBIOTICOTERAPIA.  
NEUMOLOGIA NO CONTRAINDICA CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO. SE AUTORIZA SEGUNDO CICLO.

PLAN:

- ENVIAR EXAMENES DE LABORATORIO AL ALTA PARA PROXIMO CICLO
- AUTORIZACION DE QUIMIOTERAPIA CICLO 2 EL 24/8/2023
- CITA CON DRA. SORIA EL 7/9/23 7 AM

DRA. TANIA SORIA MSP 1703816874 ONCOLOGA CLINICA  
MD FERNANDA MOLLOCANA MSP 0503037210

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



Fecha : 23-AUG-2023 07:08:00 H.C. : 87103 Paciente: BRITO MALDONADO GLORIA AMPARITO  
Médico : MDÜU BECERRA ESPINOSA PAMELA ALEJANDRA  
MEDICA - CC: 1720946985

Evolución: EVOLUCION AM NEUMOLOGIA

GLORIA DE 55 AÑOS  
DH: 08

\*MOTIVO DE CONSULTA: COLOCACION DE MEDICACION INTRAVENOSA  
\*DIAGNOSTICO: DOBLE PRIMARIO, CANCER PAPILAR DE TIROIDES EN CONTROLES Y CARCINOMA  
NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR ESTADIO CLINICO IV +  
PROGRESION DE ENFERMEDAD + HIPOTIROIDISMO SECUNDARIO + TRASTORNO MIXTO  
ANSIOSO/DEPRESIVO + ANTECEDENTE DE INFECCION/COLONIZACION PULMONAR POR PSEUDOMONA  
AERUGINOSA + FISTUBLA BRONCOPEURAL RESUELTO.  
\*PO.1: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES EN CONTROLES  
\*P0.2 CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR ESTADIO IV +  
PROGRESION (CEREBRO, MAMA)  
SE HA CAMBIADO A TERCERA LINEA DE TRATAMIENTO SISTEMICO FOLFIRI C1, EL CUAL COMPLETA SIN  
TOXICIDADES AGUDAS EL 12/08/2023.

\*P2 TRASTORNO MIXTO ANSIOSO DEPRESIVO: EN TRATAMIENTO CON SERTRALINA 50 MG QD, EN  
SEGUIMIENTO POR CONSULTA EXTERNA DE PSIQUIATRIA DR CAMNINO 27/07/2023, SE MANTIENE  
TRANQUILA

\*P3: ANTECEDENTES DE INFECCION POR PSEUDOMONA AERUGINOSA:  
29/04/2022 CULTIVO DE ESPUTO: PSEUDOMONA AERUGINOSA MS, RESISTENTE A CEFAZOLINA  
03/05/2022 CIPROFLOXACINA 750 MG VO CADA 12 HORAS DURANTE 21 DIAS.  
10/03/2023 SE INICIA TRATAMIENTO CON HIPERSAL Y SABA + LAMA.  
15/03/2023 14 DIAS CON LEVOFLOXACINO 750 MG VO UNA VEZ AL DÍA.  
04/08/2023 INICIA TRATAMIENTO CON CEFEPINE 2G IV CADA 8 HORAS + COLISITIN NEBULIZADO AL  
MOMENTO DIA 19/21

\*P4 FISTULA BRONCOPEURAL  
04/08/2023 ÁRBOL BRONQUIAL DERECHA: EN EL LOBULO INFERIOR, EL SEGMENTO 6 Y 7 SE ENCUENTRAN  
ATELECTASIADOS. SE OBSERVA PRESENCIA DE FISTULA BRONCOPEURA EN EL MUÑÓN EN LA BASE DE  
LA PIRAMIDE DEL LOBULO INFERIOR DERECHO. POSTERIORMENTE SE INTENTA COLOCACIÓN DE  
DISPOSITIVO DE CIERRE AMPLATZER AVP 2 PLUG CON GUPIA DE 7 FRENCH SIN CONSEGUIRSE, SE  
INTENTA CON GUÍA DE 5 FRENCH CON LO QUE SE CONSIGUE COLOCACIÓN DE PRÓTEISIS Y CIERRE DE  
FÍSTULA.

Examen Físico:

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
23/08/2023	L"	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NUCLEO DE SUITA  
CC: 1720946985  
C. 1720946985

**EXAMENES**

22/08/2023 RX TORAX: CAMPO PULMONAR DERECHO CON PÉRDIDA DE VOLUMEN, NO SE OBSERVA CAVIDA PLEURO PULMONAR, PRESENCIA DE DISPOSITIVOS QUIRURGICOS Y AMPLATZER A ESTE NIVEL. NO SE OBSERVA LESIONES EN PARENQUIMA PUMONAR IZQUIERDO.

23/08/2023 HB 12.1 HTO 38 LEU 6040 ( NEU 61%, LINF 17%) PLAQUETAS 345000  
CRE 0.50 NA 140 K 4.12 AST 15 ALT 16

S: NO REFIERE SINTOMAS

O: FC.80 FR: 18 SAT 92% A.A

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, GLASGOW 15

TORAX AUSCULTACIÓN CARDIACA NORMAL, MV DISMINUDIO EN BASE PULMONAR DERECHA, ABDOMEN RHA PRESENTES NO DOLOROSOS. EXTREMIDADES MMII NO EDEMAS.

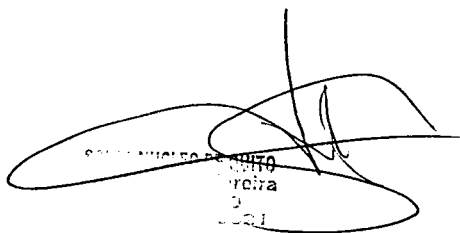
A: FEMENINA 55 AÑOS CON DOBLE PRIMARIO, CANCER PAPILAR DE TIROIDES Y CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR. HALLAZGO DE FISTULA BRONCOPLEURAL LA CUAL ES CERRADA CON BRONCOSCOPIA CON DISPOSITIVO AMPLATZER EL 04/08. RECIBE TERCERA LINEA DE TRATAMIENTO SISTEMICO FOLFIRI C1, EL CUAL COMPLETA SIN TOXICIDADES AGUDAS EL 12/08/2023, EL 19/08/2023 SE DIFIERE FILGRASTRIM POR COMPLETAR DIAS DE TRATAMIENTO INDICADO EN PROTOCOLO. DADA DE ALTA PARA CONTINUAR TRATAMIENTO ANTIBIOTICO DOMICILIARIO, SE LE HABIA PREVIAMENTE EXPLICADO LA COLOCACION CORRECTA DE LA MEDICACION, DEBIDO A QUE REFIRIO ENTENDER, Y COMENTAR QUE TENIA EL PERSONAL CAPACITADO PARA COLOCAR LA MEDICACION (CEFEPIME) FUE ENVIADA A CASA, SIN EMBARGO, REINGRESA DEBIDO A NO CONTAR CON AYUDA DE PERSONAL PARA CUMPLIR LA PRESCRIPCION MEDICA. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE LOS RIESGOS DE LA PERMANENCIA PROLONGADA DE HOSPITALIZACION (RIESGO DE INFECCIONES), LO CUAL ENTIENDE Y ACEPTA. SERVICIO DE INFECTOLOGIA INDICA PACIENTE DEBE CUMPLIR CICLO ANTIBIOTICO COMPLETO INTRAHOSPITALARIO. SE PLANIFICA INICIO DE SEGUNDO CICLO DE QUIMIOTERAPIA PARA EL DIA JUEVES 24/08, POR LO QUE SE INTERCONSULTA A ONCOLOGIA. DE PARTE DEL SERVICIO DE NEUMOLOGIA NO SE CONTRAINDICA EL INICIO DE QUIMIOTERAPIA.

**PLAN**

-CONTINUAR ANTIBIOTICOTERAPIA 20/21

-INTECONSULTA A ONCOLOGIA

DR MOREIRA 1720748621/DR JARRIN 1713334561 NEUMOLOGIA  
MD BECERRA 172094698



DR MOREIRA 1720748621  
MD BECERRA 172094698

Fecha : 22-AUG-2023 14:36:00 H.C. : 87103 Paciente: BRITO MALDONADO GLORIA AMPARITO  
Médico : MDÜU BECERRA ESPINOSA PAMELA ALEJANDRA  
MEDICA - CC: 1720946985

Evolución: NOTA NEUMOLOGIA

GLORIA DE 55 AÑOS

\*MOTIVO DE CONSULTA: COLOCACION DE MEDICACION INTRAVENOSA  
\*DIAGNOSTICO: DOBLE PRIMARIO. CANCER PAPILAR DE TIROIDES EN CONTROLES Y CARCINOMA  
NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR ESTADIO CLINICO IV +  
PROGRESION DE ENFERMEDAD + HIPOTIROIDISMO SECUNDARIO + TRASTORNO MIXTO  
ANSIOSO/DEPRESIVO + ANTECEDENTE DE INFECCION/COLONIZACION PULMONAR POR PSEUDOMONA  
AERUGINOSA + FISTUBLA BRONCOPEURAL RESUELTO.

SE PLANIFICA INICIO DE SEGUNDO CICLO DE QUIMIOTERAPIA PARA EL DIA JUEVES 24/08. POR LO QUE  
SE SOLICITAN EXAMENES.

PLAN

-EXAMENES DE LABORATORIO 23/08/2023 05 AM  
-VALORACION POR ONCOLOGIA  
-RX TORAX DE CONTROL

DR ALEJANDRO MOREIRA 1720748621/DR MIGUEL JARRIN 1713334561 NEUMOLOGIA  
MD PAMELA BECERRA 1720946985

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Pamela Becerra  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1720946985

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Alejandro Moreira  
NEUMOLOGO  
C.I.: 1720748621

Fecha : 21-AUG-2023 06:29:00 H.C. : 87103 Paciente: BRITO MALDONADO GLORIA AMPARITO  
Médico : MDÜU BECERRA ESPINOSA PAMELA ALEJANDRA  
MEDICA - CC: 1720946985

Evolución: EVOLUCION AM NEUMOLOGIA

GLORIA DE 55 AÑOS

DH: 06

\*MOTIVO DE CONSULTA: COLOCACION DE MEDICACION INTRAVENOSA

\*DIAGNOSTICO: DOBLE PRIMARIO, CANCER PAPILAR DE TIROIDES EN CONTROLES Y CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR ESTADIO CLINICO IV + PROGRESION DE ENFERMEDAD + HIPOTIROIDISMO SECUNDARIO + TRASTORNO MIXTO ANSIOSO/DEPRESIVO + ANTECEDENTE DE INFECCION/COLONIZACION PULMONAR POR PSEUDOMONA AERUGINOSA + FISTUBLA BRONCOPLEURAL RESUELTO.

\*PO.1: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES EN CONTROLES

\*PO.2 CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR ESTADIO IV + PROGRESION (CEREBRO, MAMA)

SE HA CAMBIADO A TERCERA LINEA DE TRATAMIENTO SISTEMICO FOLFIRI C1, EL CUAL COMPLETA SIN TOXICIDADES AGUDAS EL 12/08/2023.

\*P2 TRASTORNO MIXTO ANSIOSO DEPRESIVO: EN TRATAMIENTO CON SERTRALINA 50 MG QD, EN SEGUIMIENTO POR CONSULTA EXTERNA DE PSIQUIATRIA DR CAMNINO 27/07/2023, SE MANTIENE TRANQUILA

\*P3: ANTECEDENTES DE INFECCION POR PSEUDOMONA AERUGINOSA:

29/04/2022 CULTIVO DE ESPUTO: PSEUDOMONA AERUGINOSA MS, RESISTENTE A CEFAZOLINA  
03/05/2022 CIPROFLOXACINA 750 MG VO CADA 12 HORAS DURANTE 21 DIAS.

10/03/2023 SE INICIA TRATAMIENTO CON HIPERSAL Y SABA + LAMA.

15/03/2023 14 DIAS CON LEVOFLOXACINO 750 MG VO UNA VEZ AL DÍA.

04/08/2023 INICIA TRATAMIENTO CON CEFEPINE 2G IV CADA 8 HORAS + COLISITIN NEBULIZADO AL MOMENTO DIA 18/21

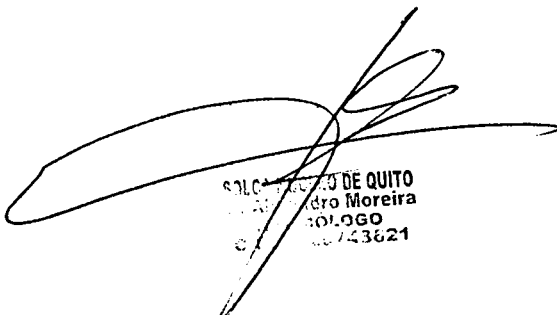
\*P4 FISTULA BRONCOPLEURAL


04/08/2023 ÁRBOL BRONQUIAL DERECHA: EN EL LOBULO INFERIOR, EL SEGMENTO 6 Y 7 SE ENCUENTRAN ATELECTASIADOS. SE OBSERVA PRESENCIA DE FISTULA BRONCOPLEURA EN EL MUÑÓN EN LA BASE DE LA PIRAMIDE DEL LOBULO INFERIOR DERECHO. POSTERIORMENTE SE INTENTA COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE CIERRE AMPLATZER AVP 2 PLUG CON GUPIA DE 7 FRENCH SIN CONSEGUIRSE, SE INTENTA CON GUÍA DE 5 FRENCH CON LO QUE SE CONSIGUE COLOCACIÓN DE PRÓTEISIS Y CIERRE DE FÍSTULA.

Examen Físico:

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
21/08/2023	C1	Prescripción Médica Hospitalización

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Pamela Becerra  
Médico Residente  
C.I.: 1720946985

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Pamela Becerra  
Médico Residente  
C.I.: 1720946985



Fecha de Impresión: Monday , AUG-21-23 07:51:17

**CONFIDENCIAL**

S: NO REFIERE SINTOMAS

O: FC.76 FR: 18 SAT 92% A.A

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, GLASGOW 15

TORAX AUSCULTACIÓN CARDIACA NORMAL, MV DISMINUIDO EN BASE PULMONAR DERECHA, ABDOMEN RHA PRESENTES NO DOLOROSOS. EXTREMIDADES MMII NO EDEMAS.

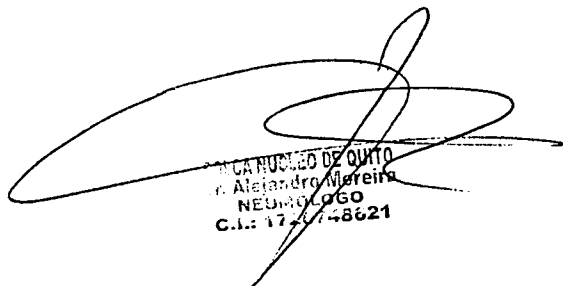
A: FEMENINA 55 AÑOS CON DOBLE PRIMARIO, CANCER PAPILAR DE TIROIDES Y CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR. HALLAZGO DE FISTULA BRONCOPLEURAL LA CUAL ES CERRADA CON BRONCOSCOPIA CON DISPOSITIVO AMPLATZER EL 04/08. RECIBE TERCERA LINEA DE TRATAMIENTO SISTEMICO FOLFIRI C1, EL CUAL COMPLETA SIN TOXICIDADES AGUDAS EL 12/08/2023, EL 19/08/2023 SE DIFIERE FILGRASTRIM POR COMPLETAR DIAS DE TRATAMIENTO INDICADO EN PROTOCOLO. DADA DE ALTA PARA CONTINUAR TRATAMIENTO ANTIBIOTICO DOMICILIARIO, SE LE HABIA PREVIAMENTE EXPLICADO LA COLOCACION CORRECTA DE LA MEDICACION, DEBIDO A QUE REFIRIO ENTENDER, Y COMENTAR QUE TENIA EL PERSONAL CAPACITADO PARA COLOCAR LA MEDICACION (CEFEPIME) FUE ENVIADA A CASA, SIN EMBARGO, REINGRESA DEBIDO A NO CONTAR CON AYUDA DE PERSONAL PARA CUMPLIR LA PRESCRIPCION MEDICA. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE LOS RIESGOS DE LA PERMANENCIA PROLONGADA DE HOSPITALIZACION (RIESGO DE INFECCIONES), LO CUAL ENTIENDE Y ACEPTA. SERVICIO DE INFECTOLOGIA INDICA PACIENTE DEBE CUMPLIR CICLO ANTIBIOTICO COMPLETO INTRAHOSPITALARIO. SE REVISIA DIAS DE ANTIBIOTICOTERAPIA Y SE CORRIGE DIA 18/21 (INICIO 04/08/2023)

PLAN

-CONTINUAR ANTIBIOTICOTERAPIA 17/21

DR. MOREIRA 1720748621/DR JARRIN 1713334561 NEUMOLOGIA

MD BECERRA 1720946985



SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Alejandro Moreira  
NEUMOLOGO  
C.I.: 1720748621



SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Pamela Becerra  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1720946985

Fecha : 22-AUG-2023 07:25:00 H.C. : 87103 Paciente: BRITO MALDONADO GLORIA AMPARITO  
Médico : MDÜU BECERRA ESPINOSA PAMELA ALEJANDRA  
MEDICA - CC: 1720946985

Evolución: EVOLUCION AM NEUMOLOGIA

GLORIA DE 55 AÑOS  
DH: 07

\*MOTIVO DE CONSULTA: COLOCACION DE MEDICACION INTRAVENOSA

\*DIAGNOSTICO: DOBLE PRIMARIO, CANCER PAPILAR DE TIROIDES EN CONTROLES Y CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR ESTADIO CLINICO IV + PROGRESION DE ENFERMEDAD + HIPOTIROIDISMO SECUNDARIO + TRASTORNO MIXTO ANSIOSO/DEPRESIVO + ANTECEDENTE DE INFECCION/COLONIZACION PULMONAR POR PSEUDOMONA AERUGINOSA + FISTUBLA BRONCOPLURAL RESUELTO.

\*PO.1: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES EN CONTROLES

\*PO.2 CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR ESTADIO IV + PROGRESION (CEREBRO, MAMA)

SE HA CAMBIADO A TERCERA LINEA DE TRATAMIENTO SISTEMICO FOLFIRI C1, EL CUAL COMPLETA SIN TOXICIDADES AGUDAS EL 12/08/2023.

\*P2 TRASTORNO MIXTO ANSIOSO DEPRESIVO: EN TRATAMIENTO CON SERTRALINA 50 MG QD, EN SEGUIMIENTO POR CONSULTA EXTERNA DE PSIQUIATRIA DR CAMNINO 27/07/2023, SE MANTIENE TRANQUILA

\*P3: ANTECEDENTES DE INFECCION POR PSEUDOMONA AERUGINOSA:

29/04/2022 CULTIVO DE ESPUTO: PSEUDOMONA AERUGINOSA MS, RESISTENTE A CEFAZOLINA

03/05/2022 CIPROFLOXACINA 750 MG VO CADA 12 HORAS DURANTE 21 DIAS.

10/03/2023 SE INICIA TRATAMIENTO CON HIPERSAL Y SABA + LAMA.

15/03/2023 14 DIAS CON LEVOFLOXACINO 750 MG VO UNA VEZ AL DÍA.

04/08/2023 INICIA TRATAMIENTO CON CEFEPINE 2G IV CADA 8 HORAS + COLISITIN NEBULIZADO AL MOMENTO DIA 19/21

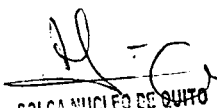
\*P4 FISTULA BRONCOPLURAL

04/08/2023 ÁRBOL BRONQUIAL DERECHA: EN EL LOBULO INFERIOR, EL SEGMENTO 6 Y 7 SE ENCUENTRAN ATELECTASIADOS. SE OBSERVA PRESENCIA DE FISTULA BRONCOPLURAL EN EL MUÑÓN EN LA BASE DE LA PIRAMIDE DEL LOBULO INFERIOR DERECHO. POSTERIORMENTE SE INTENTA COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE CIERRE AMPLATZER AVP 2 PLUG CON GUPIA DE 7 FRENCH SIN CONSEGUIRSE, SE INTENTA CON GUÍA DE 5 FRENCH CON LO QUE SE CONSIGUE COLOCACIÓN DE PRÓTEISIS Y CIERRE DE FÍSTULA.

**Examen Físico:**

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
22/08/2023	L"	Prescripción Médica Hospitalización

  
SOLCA NUCLEO ES QUITO  
Dr. Alejandro Moreira  
NEUMOLOGO  
C.C. 1720946985

S: NO REFIERE SINTOMAS

O: FC.80 FR: 18 SAT 91% A.A

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, GLASGOW 15

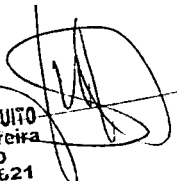
TORAX AUSCULTACIÓN CARDIACA NORMAL, MV DISMINUDIO EN BASE PULMONAR DERECHA, ABDOMEN RHA PRESENTES NO DOLOROSOS. EXTREMIDADES MMII NO EDEMAS.

A: FEMENINA 55 AÑOS CON DOBLE PRIMARIO, CANCER PAPILAR DE TIROIDES Y CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR. HALLAZGO DE FISTULA BRONCOPELURAL LA CUAL ES CERRADA CON BRONCOSCOPIA CON DISPOSITIVO AMPLATZER EL 04/08. RECIBE TERCERA LINEA DE TRATAMIENTO SISTEMICO FOLFIRI C1, EL CUAL COMPLETA SIN TOXICIDADES AGUDAS EL 12/08/2023, EL 19/08/2023 SE DIFIERE FILGRASTRIM POR COMPLETAR DIAS DE TRATAMIENTO INDICADO EN PROTOCOLO. DADA DE ALTA PARA CONTINUAR TRATAMIENTO ANTIBIOTICO DOMICILIARIO, SE LE HABIA PREVIAMENTE EXPLICADO LA COLOCACION CORRECTA DE LA MEDICACION, DEBIDO A QUE REFIRIO ENTENDER, Y COMENTAR QUE TENIA EL PERSONAL CAPACITADO PARA COLOCAR LA MEDICACION (CEFEPIME) FUE ENVIADA A CASA, SIN EMBARGO, REINGRESA DEBIDO A NO CONTAR CON AYUDA DE PERSONAL PARA CUMPLIR LA PRESCRIPCION MEDICA. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE LOS RIESGOS DE LA PERMANENCIA PROLONGADA DE HOSPITALIZACION (RIESGO DE INFECCIONES), LO CUAL ENTIENDE Y ACEPTA. SERVICIO DE INFECTOLOGIA INDICA PACIENTE DEBE CUMPLIR CICLO ANTIBIOTICO COMPLETO INTRAHOSPITALARIO. SE PLANIFICA INICIO DE SEGUNDO CICLO DE QUIMIOTERAPIA CON EL ESQUEMA FOLFIRI C1 PARA LE DIA JUEVES 24/08, POR LO QUE SE SOLICITAN EXAMENES. DE PARTE DEL SERVICIO DE NEUMOLOGIA NO SE CONTRAINDICA EL INICIO DE TRATAMIENTO SISTEMICO.

PLAN

- CONTINUAR ANTIBIOTICOTERAPIA 17/21
- EXAMENES DE LABORATORIO 23/08/2023 05 AM
- CONTROL POR ONCOLOGIA

DR ALEJANDRO MOREIRA 1720748621/DR MIGUEL JARRIN 1713334561 NEUMOLOGIA  
MD PAMELA BECERRA 1720946985

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Alejandro Moreira  
NEUMOLOGO  
C.I.E. 1720748621



Fecha : 19-AUG-2023 06:38:00 H.C. : 87103 Paciente: BRITO MALDONADO GLORIA AMPARITO  
Médico : MDSG CONDOR MUÑOZ DIANA ALEXANDRA

**Evolución:** EVOLUCION AM  
FEMENINA DE 55 AÑOS  
DH: 04

\*MOTIVO DE CONSULTA: COLOCACION DE MEDICACION INTRAVENOSA

\*DIAGNOSTICO: DOBLE PRIMARIO, CANCER PAPILAR DE TIROIDES EN CONTROLES Y CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR ESTADIO CLINICO IV + PROGRESION DE ENFERMEDAD + HIPOTIROIDISMO SECUNDARIO + TRASTORNO MIXTO ANSIOSO/DEPRESIVO + ANTECEDENTE DE INFECCION/COLONIZACION PULMONAR POR PSEUDOMONA AERUGINOSA + FISTUBLA BRONCOPLURAL RESUELTO.

\*PO.1: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES EN CONTROLES

\*P0.2 CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR ESTADIO IV + PROGRESION (CEREBRO, MAMA)  
SE HA CAMBIADO A TERCERA LINEA DE TRATAMIENTO SISTEMICO FOLFIRI C1, EL CUAL COMPLETA SIN TOXICIDADES AGUDAS EL 12/08/2023.

\*P2 TRASTORNO MIXTO ANSIOSO DEPRESIVO: EN TRATAMIENTO CON SERTRALINA 50 MG QD, EN SEGUIMIENTO POR CONSULTA EXTERNA DE PSIQUIATRIA DR CAMINO 27/07/2023

\*P3: ANTECEDENTES DE INFECCION POR PSEUDOMONA AERUGINOSA:  
29/04/2022 CULTIVO DE ESPUTO: PSEUDOMONA AERUGINOSA MS. RESISTENTE A CEFAZOLINA  
03/05/2022 CIPROFLOXACINA 750 MG VO CADA 12 HORAS DURANTE 21 DIAS.  
10/03/2023 SE INICIA TRATAMIENTO CON HIPERSAL Y SABA + LAMA.  
15/03/2023 14 DIAS CON LEVOFLOXACINO 750 MG VO UNA VEZ AL DÍA.  
04/08/2023 INICIA TRATAMIENTO CON CEFEPINE 2G IV CADA 8 HORAS + COLISITIN NEBULIZADO AL MOMENTO DIA 15/21

\*P4 FISTULA BRONCOPLURAL  
04/08/2023 ÁRBOL BRONQUIAL DERECHA: EN EL LOBULO INFERIOR. EL SEGMENTO 6 Y 7 SE ENCUENTRAN ATELECTASIADOS. SE OBSERVA PRESENCIA DE FISTULA BRONCOPLURAL EN EL MUÑÓN EN LA BASE DE LA PIRAMIDE DEL LOBULO INFERIOR DERECHO. POSTERIORMENTE SE INTENTA COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE CIERRE AMPLATZER AVP 2 PLUG CON GUPIA DE 7 FRENCH SIN CONSEGUIRSE, SE INTENTA CON GUÍA DE 5 FRENCH CON LO QUE SE CONSIGUE COLOCACIÓN DE PRÓTEISIS Y CIERRE DE FÍSTULA.

**Examen Físico:**

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
19/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Alejandro Moreira  
NEFROLOGO  
C.R. 1720746021

Dr. Diana Alexandra Condor  
MEDICO GENERAL  
Registro 1035-2019-2051571

S: NO REALIZA DEPOSICION HACE DOS DIAS

O: TA:100/70 FC.90 FR: 18 SAT 90% A.A. I:2500 E: 3400 BH: -900 GU: 2.6

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, GLASGOW 15

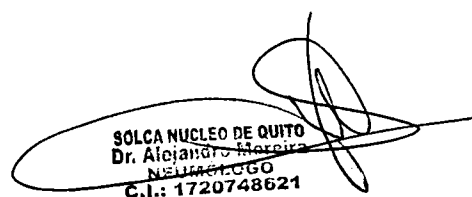
TORAX AUSCULTACIÓN CARDIACA NORMAL, MV DISMINUDIO EN BASE PULMONAR DERECHA, ABDOMEN RHA PRESENTES NO DOLOROSOS. EXTREMIDADES MMII NO EDEMAS.

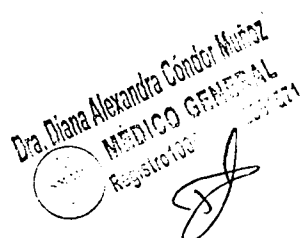
A: FEMENINA 55 AÑOS CON DOBLE PRIMARIO. CANCER PAPILAR DE TIROIDES Y CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR. HALLAZGO DE FISTULA BRONCOPLEURAL LA CUAL ES CERRADA CON BRONCOSCOPIA CON DISPOSITIVO AMPLATZER EL 04/08. RECIBE TERCERA LINEA DE TRATAMIENTO SISTEMICO FOLFIRI C1. EL CUAL COMPLETA SIN TOXICIDADES AGUDAS EL 12/08/2023, EL 19/08/2023 SE DIFIERE FILGRASTRIM POR COMPLETAR DIAS DE TRATAMIENTO INDICADO EN PROTOCOLO. DADA DE ALTA PARA CONTINUAR TRATAMIENTO ANTIBIOTICO DOMICILIARIO, SE LE HABIA PREVIAMENTE EXPLICADO LA COLOCACION CORRECTA DE LA MEDICACION, DEBIDO A QUE REFIRIO ENTENDER, Y COMENTAR QUE TENIA EL PERSONAL CAPACITADO PARA COLOCAR LA MEDICACION (CEFEPIME) FUE ENVIADA A CASA. SIN EMBARGO, REINGRESA DEBIDO A NO CONTAR CON AYUDA DE PERSONAL PARA CUMPLIR LA PRESCRIPCION MEDICA. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE LOS RIESGOS DE LA PERMANENCIA PROLONGADA DE HOSPITALIZACION (RIESGO DE INFECCIONES), LO CUAL ENTIENDE Y ACEPTA. SERVICIO DE INFECTOLOGIA INDICA PACIENTE DEBE CUMPLIR CICLO ANTIBIOTICO COMPLETO INTRAHOSPITALARIO.

PLAN FIN DE SEMANA

-CONTINUAR ANTIBIOTICOTERAPIA 15/21

DR. MOREIRA/DR JARRIN NEUMOLOGIA  
MD DIANA CONDOR 1722590732 PG CP

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Alejandro Moreira  
NEUMOLOGO  
C.I.: 1720748621

  
Dra. Diana Alexandra Córdova Muñoz  
MÉDICO GENERAL  
Registrado

Fecha : 20-AUG-2023 07:39:00 H.C. : 87103 Paciente: BRITO MALDONADO GLORIA AMPARITO  
Médico : MDZC MOYA JACOME GABRIELA DEL CARMEN  
MEDICO - CC: 1718317082

**Evolución:**

EVOLUCION AM  
FEMENINA DE 55 AÑOS  
DH: 05

\*MOTIVO DE CONSULTA: COLOCACION DE MEDICACION INTRAVENOSA

\*DIAGNOSTICO: DOBLE PRIMARIO. CANCER PAPILAR DE TIROIDES EN CONTROLES Y CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR ESTADIO CLINICO IV + PROGRESION DE ENFERMEDAD + HIPOTIROIDISMO SECUNDARIO + TRASTORNO MIXTO ANSIOSO/DEPRESIVO + ANTECEDENTE DE INFECCION/COLONIZACION PULMONAR POR PSEUDOMONA AERUGINOSA + FISTUBLA BRONCOPEURAL RESUELTO.

\*PO.1: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES EN CONTROLES

\*P0.2 CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR ESTADIO IV + PROGRESION (CEREBRO, MAMA)

SE HA CAMBIADO A TERCERA LINEA DE TRATAMIENTO SISTEMICO FOLFIRI C1, EL CUAL COMPLETA SIN TOXICIDADES AGUDAS EL 12/08/2023.

\*P2 TRASTORNO MIXTO ANSIOSO DEPRESIVO: EN TRATAMIENTO CON SERTRALINA 50 MG QD, EN SEGUIMIENTO POR CONSULTA EXTERNA DE PSIQUIATRIA DR CAMNINO 27/07/2023, SE MANTIENE TRANQUILA

\*P3: ANTECEDENTES DE INFECCION POR PSEUDOMONA AERUGINOSA:

29/04/2022 CULTIVO DE ESPUTO: PSEUDOMONA AERUGINOSA MS. RESISTENTE A CEFAZOLINA

03/05/2022 CIPROFLOXACINA 750 MG VO CADA 12 HORAS DURANTE 21 DIAS.

10/03/2023 SE INICIA TRATAMIENTO CON HIPERSAL Y SABA + LAMA.

15/03/2023 14 DIAS CON LEVOFLOXACINO 750 MG VO UNA VEZ AL DÍA.

04/08/2023 INICIA TRATAMIENTO CON CEFEPINE 2G IV CADA 8 HORAS + COLISITIN NEBULIZADO AL MOMENTO DIA 16/21

\*P4 FISTULA BRONCOPEURAL

04/08/2023 ÁRBOL BRONQUIAL DERECHA: EN EL LOBULO INFERIOR. EL SEGMENTO 6 Y 7 SE ENCUENTRAN ATELECTASIADOS. SE OBSERVA PRESENCIA DE FISTULA BRONCOPEURA EN EL MUÑÓN EN LA BASE DE LA PIRAMIDE DEL LOBULO INFERIOR DERECHO. POSTERIORMENTE SE INTENTA COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE CIERRE AMPLATZER AVP 2 PLUG CON GUPIA DE 7 FRENCH SIN CONSEGUIRSE, SE INTENTA CON GUÍA DE 5 FRENCH CON LO QUE SE CONSIGUE COLOCACIÓN DE PRÓTEISIS Y CIERRE DE FÍSTULA.

**Examen Físico:****SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
20/08/2023	AV	Prescripción Médica Hospitalización

Dr. Moya  
MS. 082  
INH. 461

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Alejandro Moreira  
NEUMÓLOGO  
C.I. 1726748821

COLOCACIÓN DE PRÓTEISIS Y CIERRE DE FÍSTULA.

S: NO REFIERE SINTOMAS

O: TA:91/86 FC.88 FR: 18 SAT 90% A.A. I:2960 E: 1500 BH: +14600 GU: 1.25. PESO 50KG

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, GLASGOW 15

TORAX AUSCULTACIÓN CARDIACA NORMAL, MV DISMINUIDO EN BASE PULMONAR DERECHA.

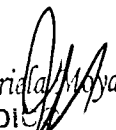
ABDOMEN RHA PRESENTES NO DOLOROSOS. EXTREMIDADES MMII NO EDEMAS.

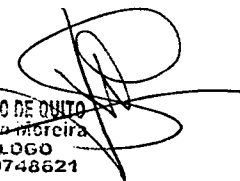
A: FEMENINA 55 AÑOS CON DOBLE PRIMARIO, CANCER PAPILAR DE TIROIDES Y CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR. HALLAZGO DE FISTULA BRONCOPLEURAL LA CUAL ES CERRADA CON BRONCOSCOPIA CON DISPOSITIVO AMPLATZER EL 04/08. RECIBE TERCERA LINEA DE TRATAMIENTO SISTEMICO FOLFIRI C1, EL CUAL COMPLETA SIN TOXICIDADES AGUDAS EL 12/08/2023. EL 19/08/2023 SE DIFIERE FILGRASTRIM POR COMPLETAR DIAS DE TRATAMIENTO INDICADO EN PROTOCOLO. DADA DE ALTA PARA CONTINUAR TRATAMIENTO ANTIBIOTICO DOMICILIARIO. SE LE HABIA PREVIAMENTE EXPLICADO LA COLOCACION CORRECTA DE LA MEDICACION, DEBIDO A QUE REFIRIO ENTENDER, Y COMENTAR QUE TENIA EL PERSONAL CAPACITADO PARA COLOCAR LA MEDICACION (CEFEPIME) FUE ENVIADA A CASA, SIN EMBARGO, REINGRESA DEBIDO A NO CONTAR CON AYUDA DE PERSONAL PARA CUMPLIR LA PRESCRIPCION MEDICA. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE LOS RIESGOS DE LA PERMANENCIA PROLONGADA DE HOSPITALIZACION (RIESGO DE INFECCIONES), LO CUAL ENTIENDE Y ACEPTA. SERVICIO DE INFECTOLOGIA INDICA PACIENTE DEBE CUMPLIR CICLO ANTIBIOTICO COMPLETO INTRAHOSPITALARIO.

PLAN FIN DE SEMANA

-CONTINUAR ANTIBIOTICOTERAPIA 16/21

DR. MOREIRA/DR JARRIN NEUMOLOGIA  
MD MOYA 1718317082 PG CP

  
Dra. Gabriela Moya  
MEDICO  
MSP: 1718317082  
INH 17-08-04461

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Alejandra Moreira  
NEUMOLOGO  
C.I.: 1720748621

Fecha : 18-AUG-2023 15:18:00 H.C. : 87103 Paciente: BRITO MALDONADO GLORIA AMPARITO  
Médico : MDEM MOREIRA SORNOZA JOSE ALEJANDRO  
MEDICO - CC: 1720748621

**Evolución:** NOTA NEUMOLOGIA

GLORIA DE 55 AÑOS

\*DIAGNOSTICO: DOBLE PRIMARIO, CANCER PAPILAR DE TIROIDES EN CONTROLES Y CARCINOMA  
NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR ESTADIO CLINICO IV +  
PROGRESION DE ENFERMEDAD + HIPOTIROIDISMO SECUNDARIO + TRASTORNO MIXTO  
ANSIOSO/DEPRESIVO + ANTECEDENTE DE INFECCION/COLONIZACION PULMONAR POR PSEUDOMONA  
AERUGINOSA + FISTUBLA BRONCOPLURAL RESUELTO.

POR RECOMENDACIÓN DEL SERVICIO DE INFECTOLOGIA, LA PACIENTE RECIBIRÁ TRATAMIENTO  
ANTIBIÓTICO HOSPITALIZADA, SE CONVERSA CON LA PACIENTE QUIEN ACEPTA.

PLAN:  
-ANTIBIOTICOTERAPIA INTRAHOSPITALARIA

SALIDA NUM. 1 DE QUITA  
Dr. Alejandro Moreira  
NEUMOLOGO  
C.C. 1720748621

Fecha : 17-AUG-2023 07:58:00 H.C. : 87103 Paciente: BRITO MALDONADO GLORIA AMPARITO  
Médico : MDEM MOREIRA SORNOZA JOSE ALEJANDRO  
MEDICO - CC: 1720748621

**Evolución:** EVOLUCION NEUMOLOGIA AM

GLORIA DE 55 AÑOS

\*MOTIVO DE CONSULTA: COLOCACION DE MEDICACION INTRAVENOSA

\*DIAGNOSTICO: DOBLE PRIMARIO, CANCER PAPILAR DE TIROIDES EN CONTROLES Y CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR ESTADIO CLINICO IV + PROGRESION DE ENFERMEDAD + HIPOTIROIDISMO SECUNDARIO + TRASTORNO MIXTO ANSIOSO/DEPRESIVO + ANTECEDENTE DE INFECCION/COLONIZACION PULMONAR POR PSEUDOMONA AERUGINOSA + FISTUBLA BRONCOPLURAL RESUELTO.

\*PO.1: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES EN CONTROLES

\*P0.2 CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR ESTADIO IV + PROGRESION (CEREBRO, MAMA)  
SE HA CAMBIADO A TERCERA LINEA DE TRATAMIENTO SISTEMICO FOLFIRI C1, EL CUAL COMPLETA SIN TOXICIDADES AGUDAS EL 12/08/2023.

\*P2 TRASTORNO MIXTO ANSIOSO DEPRESIVO: EN TRATAMIENTO CON SERTRALINA 50 MG QD, EN SEGUIMIENTO POR CONSULTA EXTERNA DE PSIQUIATRIA DR CAMNINO 27/07/2023

\*P3: ANTECEDENTES DE INFECCION POR PSEUDOMONA AERUGINOSA:  
29/04/2022 CULTIVO DE ESPUTO: PSEUDOMONA AERUGINOSA MS, RESISTENTE A CEFAZOLINA  
03/05/2022 CIPROFLOXACINA 750 MG VO CADA 12 HORAS DURANTE 21 DIAS.  
10/03/2023 SE INICIA TRATAMIENTO CON HIPERSAL Y SABA + LAMA.  
15/03/2023 14 DIAS CON LEVOFLOXACINO 750 MG VO UNA VEZ AL DÍA.  
04/08/2023 INICIA TRATAMIENTO CON CEFEPINE 2G IV CADA 8 HORAS + COLISITIN NEBULIZADO

\*P3 FISTULA BRONCOPLURAL

04/08/2023 ÁRBOL BRONQUIAL DERECHA: EN EL LOBULO INFERIOR, EL SEGMENTO 6 Y 7 SE ENCUENTRAN ATELECTASIADOS. SE OBSERVA PRESENCIA DE FISTULA BRONCOPLURAL EN EL MUÑÓN EN LA BASE DE LA PIRAMIDE DEL LOBULO INFERIOR DERECHO. POSTERIORMENTE SE INTENTA COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE CIERRE AMPLATZER AVP 2 PLUG CON GUÍA DE 7 FRENCH SIN CONSEGUIRSE, SE INTENTA CON GUÍA DE 5 FRENCH CON LO QUE SE CONSIGUE COLOCACIÓN DE PRÓTEISIS Y CIERRE DE FÍSTULA.

S: ASINTOMATICA RESPIRATORIA

O: FC.89 FR: 18 SAT 91% A.A.

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, GLASGOW 15

**Examen Físico:** TORAX AUSCULTACIÓN CARDIACA NORMAL, MV DISMINUIDO EN BASE PULMONAR DERECHA, ABDOMEN RHA PRESENTES NO DOLOROSOS. EXTREMIDADES MMII NO EDEMAS.

A: FEMENINA 55 AÑOS CON DOBLE PRIMARIO, CANCER PAPILAR DE TIROIDES Y CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR. HALLAZGO DE FISTULA BRONCOPLURAL LA CUAL ES CERRADA CON BRONCOSCOPÍA CON DISPOSITIVO AMPLATZER EL 04/08. RECIBE TERCERA LINEA DE TRATAMIENTO SISTEMICO FOLFIRI C1, EL CUAL COMPLETA SIN TOXICIDADES AGUDAS EL 12/08/2023. INGRESA PARA CONTINUAR CON ANTIBIOTICOTERAPIA A BASE DE CEFEPIME Y COLISTIN. SE LE EXPLICA A PACIENTE RIESGOS DE LA PERMANENCIA PROLONGADA DE HOSPITALIZACIÓN, LO CUAL ENTIENDE Y ACEPTA. PACIENTE REFIERE QUE CONTRATA ENFERMERA EXTERNA PARA QUE CUIDE Y COLOQUE LA MEDICACION INTRAVENOSA DESDE EL DIA DE MAÑANA, POR LO QUE SE PLANTEA ALTA PARA MAÑANA.

PLAN

-ANTIBIOTICOTERAPIA

#### SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
17/08/2023	AV	Prescripción Médica Hospitalización

Fecha : 18-AUG-2023 07:20:00 H.C. : 87103 Paciente: BRITO MALDONADO GLORIA AMPARITO  
Médico : MDÚU BECERRA ESPINOSA PAMELA ALEJANDRA  
MEDICA - CC: 1720946985

Evolución: EVOLUCION AM NEUMOLOGIA

GLORIA DE 55 AÑOS

\*MOTIVO DE CONSULTA: COLOCACION DE MEDICACION INTRAVENOSA

\*DIAGNOSTICO: DOBLE PRIMARIO, CANCER PAPILAR DE TIROIDES EN CONTROLES Y CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR ESTADIO CLINICO IV + PROGRESION DE ENFERMEDAD + HIPOTIROIDISMO SECUNDARIO + TRASTORNO MIXTO ANSIOSO/DEPRESIVO + ANTECEDENTE DE INFECCION/COLONIZACION PULMONAR POR PSEUDOMONA AERUGINOSA + FISTUBLA BRONCOPLEURAL RESUELTO.

\*PO.1: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES EN CONTROLES

\*P0.2 CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR ESTADIO IV + PROGRESION (CEREBRO, MAMA)  
SE HA CAMBIADO A TERCERA LINEA DE TRATAMIENTO SISTEMICO FOLFIRI C1, EL CUAL COMPLETA SIN TOXICIDADES AGUDAS EL 12/08/2023.

\*P2 TRASTORNO MIXTO ANSIOSO DEPRESIVO: EN TRATAMIENTO CON SERTRALINA 50 MG QD, EN SEGUIMIENTO POR CONSULTA EXTERNA DE PSIQUIATRIA DR CAMNINO 27/07/2023

\*P3: ANTECEDENTES DE INFECCION POR PSEUDOMONA AERUGINOSA:  
29/04/2022 CULTIVO DE ESPUTO: PSEUDOMONA AERUGINOSA MS, RESISTENTE A CEFAZOLINA  
03/05/2022 CIPROFLOXACINA 750 MG VO CADA 12 HORAS DURANTE 21 DIAS.  
10/03/2023 SE INICIA TRATAMIENTO CON HIPERSAL Y SABA + LAMA.  
15/03/2023 14 DIAS CON LEVOFLOXACINO 750 MG VO UNA VEZ AL DÍA.  
04/08/2023 INICIA TRATAMIENTO CON CEFEPINE 2G IV CADA 8 HORAS + COLISITIN NEBULIZADO

\*P4 FISTULA BRONCOPLEURAL

04/08/2023 ÁRBOL BRONQUIAL DERECHA: EN EL LOBULO INFERIOR, EL SEGMENTO 6 Y 7 SE ENCUENTRAN ATELECTASIADOS. SE OBSERVA PRESENCIA DE FISTULA BRONCOPLEURA EN EL MUÑÓN EN LA BASE DE LA PIRAMIDE DEL LOBULO INFERIOR DERECHO. POSTERIORMENTE SE INTENTA COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE CIERRE AMPLATZER AVP 2 PLUG CON GUPIA DE 7 FRENCH SIN CONSEGUIRSE, SE INTENTA CON GUÍA DE 5 FRENCH CON LO QUE SE CONSIGUE COLOCACIÓN DE PRÓTEISIS Y CIERRE DE FÍSTULA.

Examen Físico: S: ASINTOMATICA RESPIRATORIA

O: FC:75 FR: 18 SAT 89% A.A.

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, GLASGOW 15

TORAX AUSCULTACIÓN CARDIACA NORMAL, MV DISMINUDIO EN BASE PULMONAR DERECHA, ABDOMEN RHA PRESENTES NO DOLOROSOS. EXTREMIDADES MMII NO EDEMAS.

A: FEMENINA 55 AÑOS CON DOBLE PRIMARIO, CANCER PAPILAR DE TIROIDES Y CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR. HALLAZGO DE FISTULA BRONCOPLEURAL LA CUAL ES CERRADA CON BRONCOSCOPIA CON DISPOSITIVO AMPLATZER EL 04/08. RECIBE TERCERA LINEA DE TRATAMIENTO SISTEMICO FOLFIRI C1, EL CUAL COMPLETA SIN TOXICIDADES AGUDAS EL 12/08/2023. DADA DE ALTA PARA CONTINUAR TRATAMIENTO ANTIBIOTICO DOMICILIARIO, SE LE HABIA PREVIAMENTE EXPLICADO LA COLOCACION CORRECTA DE LA MEDICACION, DEBIDO A QUE REFIRIO ENTENDER, Y COMENTAR QUE TENIA EL PERSONAL CAPACITADO PARA COLOCAR LA MEDICACION (CEFEPIME) FUE ENVIADA A CASA, SIN EMBARGO, REINGRESA DEBIDO A NO CONTAR CON AYUDA DE PERSONAL PARA CUMPLIR LA PRESCRIPCION MEDICA. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE LOS RIESGOS DE LA PERMANENCIA PROLONGADA DE HOSPITALIZACION (RIESGO DE INFECCIONES), LO CUAL ENTIENDE Y ACEPTA. LA PACIENTE NOS REFIERE EL DIA HOY QUE CONTRATARÁ A ENFERMERA EXTERNA PARA QUE CUIDE Y COLOQUE LA MEDICACION INTRAVENOSA DESDE EL DIA DE HOY, POR LO QUE SE PLANTEA ALTA.

PLAN

-ANTIBIOTICOTERAPIA

SOLICITUDES

SCLCA NUCLEO DE GUANO  
Dr. Miguel Jarrin E.  
NEFROLOGO  
C.I.: 1715334561

Fecha : 16-AUG-2023 08:30:00 H.C. : 87103 Paciente: BRITO MALDONADO GLORIA AMPARITO  
Médico : MDEM MOREIRA SORNOZA JOSE ALEJANDRO  
MEDICO - CC: 1720748621

**Evolución:** EVOLUCION AM NEUMOLOGIA

GLORIA DE 55 AÑOS

\*MOTIVO DE CONSULTA: COLOCACION DE MEDICACION INTRAVENOSA

\*DIAGNOSTICO: DOBLE PRIMARIO, CANCER PAPILAR DE TIROIDES EN CONTROLES Y CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR ESTADIO CLINICO IV + PROGRESION DE ENFERMEDAD + HIPOTIROIDISMO SECUNDARIO + TRASTORNO MIXTO ANSIOSO/DEPRESIVO + ANTECEDENTE DE INFECCION/COLONIZACION PULMONAR POR PSEUDOMONA AERUGINOSA + FISTUBLA BRONCOPEURAL RESUELTO.

\*PO.1: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES EN CONTROLES

\*P0.2 CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR ESTADIO IV + PROGRESION (CEREBRO, MAMA)  
SE HA CAMBIADO A TERCERA LINEA DE TRATAMIENTO SISTEMICO FOLFIRI C1. EL CUAL COMPLETA SIN TOXICIDADES AGUDAS EL 12/08/2023.

\*P2 TRASTORNO MIXTO ANSIOSO DEPRESIVO: EN TRATAMIENTO CON SERTRALINA 50 MG QD. EN SEGUIMIENTO POR CONSULTA EXTERNA DE PSIQUIATRIA DR CAMNINO 27/07/2023

\*P3: ANTECEDENTES DE INFECCION POR PSEUDOMONA AERUGINOSA:  
29/04/2022 CULTIVO DE ESPUTO: PSEUDOMONA AERUGINOSA MS. RESISTENTE A CEFAZOLINA  
03/05/2022 CIPROFLOXACINA 750 MG VO CADA 12 HORAS DURANTE 21 DIAS.  
10/03/2023 SE INICIA TRATAMIENTO CON HIPERSAL Y SABA + LAMA.  
15/03/2023 14 DIAS CON LEVOFLOXACINO 750 MG VO UNA VEZ AL DÍA.  
04/08/2023 INICIA TRATAMIENTO CON CEFEPINE 2G IV CADA 8 HORAS + COLISITIN NEBULIZADO

\*P3 FISTULA BRONCOPEURAL

04/08/2023 ÁRBOL BRONQUIAL DERECHA: EN EL LOBULO INFERIOR. EL SEGMENTO 6 Y 7 SE ENCUENTRAN ATELECTASIADOS. SE OBSERVA PRESENCIA DE FISTULA BRONCOPEURA EN EL MUÑÓN EN LA BASE DE LA PIRAMIDE DEL LOBULO INFERIOR DERECHO. POSTERIORMENTE SE INTENTA COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE CIERRE AMPLATZER AVP 2 PLUG CON GUPIA DE 7 FRENCH SIN CONSEGUIRSE, SE INTENTA CON GUÍA DE 5 FRENCH CON LO QUE SE CONSIGUE COLOCACIÓN DE PRÓTEISIS Y CIERRE DE FÍSTULA.

**Examen Físico:** S: PRESENCIA ESCASA DE TOS  
O: FC.98 FR: 19 SAT 90% A.A.  
PACIENTE CONSCIENTE. ORIENTADA. GLASGOW 15  
TORAX AUSCULTACIÓN CARDIACA NORMAL, MV DISMINUIDO EN BASE PULMONAR DERECHA.  
ABDOMEN RHA PRESENTES NO DOLOROSOS. EXTREMIDADES MMII NO EDEMAS.

A: FEMENINA 55 AÑOS CON DOBLE PRIMARIO, CANCER PAPILAR DE TIROIDES Y CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR. HALLAZGO DE FISTULA BRONCOPEURAL LA CUAL ES CERRADA CON BRONCOSCOPIA CON DISPOSITIVO AMPLATZER EL 04/08. RECIBE TERCERA LINEA DE TRATAMIENTO SISTEMICO FOLFIRI C1. EL CUAL COMPLETA SIN TOXICIDADES AGUDAS EL 12/08/2023. INGRESA PARA CONTINUAR CON ANTIBIOTICOTERAPIA A BASE DE CEFEPIME Y COLISTIN. SE LE EXPLICA A PACIENTE RIESGOS DE LA PERMANENCIA PROLONGADA DE HOSPITALIZACION, LO CUAL ENTIENDE.

PLAN  
-ANTIBIOTICOTERAPIA

#### SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
16/08/2023	L"	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Alejandro Moreira  
Nº 1720748621  
C.I.: 1720748621



Fecha : 15-AUG-2023 15:48:00 H.C. : 87103 Paciente: BRITO MALDONADO GLORIA AMPARITO  
Médico : MDEM MOREIRA SORNOZA JOSE ALEJANDRO  
MEDICO - CC: 1720748621

**Evolución:** \*NOTA DE INGRESO NEUMOLOGIA\*

GLORIA DE 55 AÑOS, NACIDA Y RESIDENTE EN QUITO, TABACO: OCASIONAL POR 12 AÑOS. EXPOSICION: TABACO PASIVA, ALERGIA: NO, DISNEA MMRC: I, TOS CRONICA: SI, JUBILADA DE GERENTE DE VENTAS DE LLANTAS.

\*ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES CLINICO

- HIPOTIROIDISMO SECUNDARIO EN TRATAMIENTO CON LEVOTIROXINA 88 MCG CADA DIA DESDE EL 2020.

-TRASTORNO MIXTO ANSIOSO DEPRESIVO EN SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA.

\*ANTECEDENTES QUIRURGICOS: COLECISTECTOMIA HACE 25 AÑOS. HISTERECTOMIA HACE 8 AÑOS POR MIOMATOSIS UTERINA + OOFORECTOMIA DERECHA

TIROIDECTOMIA TOTAL (21/07/2020) CPRE + COLOCACION DE STENT BILIAR 05/2021.

ALERGIAS: NO REFIERE

\*ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES\*

-HERMANA CON CA DE TIROIDES. PADRE FALLECE CON CA PULMON.

\*MOTIVO DE CONSULTA: COLOCACION DE MEDICACION INTRAVENOSA

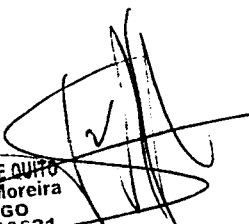
\*ENFERMEDAD ACTUAL: FEMENINA 55 AÑOS CON DOBLE PRIMARIO, CANCER PAPILAR DE TIROIDES Y CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR ESTADIO IV + PROGRESION DE ENFERMEDAD EN TRATAMIENTO CON ESQUEMA FOLFIRI C1 COMPLETADO EL 12/08/2023, QUE PRESENTA INFECCION POR PSEUDOMONA AERUGINAS. QUE REQUIERE TRATAMIENTO CON ANTIBIOTICOTERAPIA INTRAVENOSA Y NEBULIZADA.

\*DIAGNOSTICO: DOBLE PRIMARIO, CANCER PAPILAR DE TIROIDES EN CONTROLES Y CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR ESTADIO CLINICO IV + PROGRESION DE ENFERMEDAD + HIPOTIROIDISMO SECUNDARIO + TRASTORNO MIXTO ANSIOSO/DEPRESIVO + ANTECEDENTE DE INFECCION/COLONIZACION PULMONAR POR PSEUDOMONA AERUGINOSA + FISTUBLA BRONCOPLURAL RESUELTO.

\*PO.1: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES EN CONTROLES

- SOMETIDA EL 21/07/2020 A TIROIDECTOMÍA + VACIAMIENTO CENTRAL CON REPORTE DE CARCINOMA PAPILAR VARIANTE CLÁSICA SIN METÁSTASIS A NINGÚN GANGLIO. SE MANTIENE CON LEVOTIROXINA 88 MCG VIA ORAL EN LA MAÑANA. CARBONATO DE CALCIO 500 MG 1 TABLETA CADA DIA Y CALCITRIOL 0.5 MCG 1 TABLETA CADA DIA.

**Examen Físico:**

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Alejandro Moreira  
NEUMOLOGO  
C.I.: 1720748621

\*P0.2 CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR ESTADIO IV + PROGRESION (CEREBRO. MAMA)  
DIAGNOSTICADA EN AGOSTO DEL 2020. RECIBIO TRATAMIENTO DE QT ETOPOSIDO/PLATINOS POR 2 CICLOS HASTA EL 17/11/2020, POR PERSISTENCIA DE TOXICIDAD (PANCREATITIS AGUDA) SE DESCONTINUA TRATAMIENTO. EN ENERO 2021 SE CONFIRMA PROGRESION DE ENFERMEDAD METASTASICA A NIVEL PULMONAR POR HISTOPATOLOGIA, REINICIA TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA ESQUEMA ETOPOSIDO/CISPLATINO POR 6 CICLOS HASTA 17/12/2021. POSTERIOR CON PROGRESION CEREBRAL RECIBE RADIOTERAPIA 20 GY HASTA 27/07/2022. EL 11/01/2023 SE CONFIRMA CON BIOPSIA CORE MAMA DERECHA NUEVA PROGRESIÓN. SEGUNDA LINEA DE TRATAMIENTO CON ESQUEMA FOLFOX, PERO PRESENTA FISTULA BRONCOPLEURAL DERECHA, POR LO QUE SE SUSPENDE TRATAMIENTO. NEUMOLOGIA RESUEVE CUADRO CON CIERRE DE FISTULA BRONCOPLEURAL CON DISPOSITIVO AMPLATZER EL 04/08/2023. SE HA CAMBIADO A TERCERA LINEA DE TRATAMIENTO SISTEMICO FOLFIRI C1, EL CUAL COMPLETA SIN TOXICIDADES AGUDAS EL 12/08/2023.

\*P2 TRASTORNO MIXTO ANSIOSO DEPRESIVO: EN TRATAMIENTO CON SERTRALINA 50 MG QD, EN SEGUIMIENTO POR CONSULTA EXTERNA DE PSIQUIATRIA DR CAMNINO 27/07/2023

\*P3: ANTECEDENTES DE INFECCION POR PSEUDOMONA AERUGINOSA:  
29/04/2022 CULTIVO DE ESPUTO: PSEUDOMONA AERUGINOSA MS, RESISTENTE A CEFAZOLINA  
03/05/2022 NEUMOLOGIA: EN TC DE TORAX SE EVIDENCIA CONGLOMERADO ADENOPÁTICO PERSISTENTE EN REGIÓN 7 DE 17 MM. SE PLANIFICA EBUS + LBA. SE CONSIDERA A LA INFECCIÓN POR PSEUDOMONAS EN PACTE CON PATOLOGÍA ESTRUCTURAL PULMONAR POR LO QUE A PESAR DE MEJORA CLÍNICA SE INDICA ANTIBIOTERAPIA ESPECIFICA. CIPROFLOXACINA 750 MG VO CADA 12 HORAS DURANTE 21 DIAS.  
15/05/2022 EBUS + LBA: -LBA: CITOLOGIA POSITIVA PARA MALIGNIDAD. BLOQUE CELULAR NEGATIVO, MICROBIOLOGIA MICROBIOTA NORMAL. -EBUS REGION 7 MEDIASTINO: BIOPSIA CORE POSITIVO MALIGNIDAD DE METASTASIS DE CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS PEQUEÑAS ORIGN PRIMARIO CONOCIDO (PULMON). CITOLOGIA POSITIVA.

SSICA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Alejandro Moreira  
NEUMOLOGO  
C.I.: 1720748621

Fecha : 15-AUG-2023 15:50:00 H.C. : 87103 Paciente: BRITO MALDONADO GLORIA AMPARITO  
Médico : MDEM MOREIRA SORNOZA JOSE ALEJANDRO  
MEDICO - CC: 1720748621

**Evolución:** \*CONTINUA NOTA DE INGRESO\*

18/09/2022 CULTIVO DE ESPUTO: PSEUDOMONA AERUGINOSA RESISTENTE A CIPROFLOXACINA. CÁNDIDA ALBICANS MS.  
29/09/2022 COMITÉ DE TORAX: PROPUESTA ES VALORAR INICIO DE TRATAMIENTO SISTÉMICO. CURSA CON PROCESO INFECCIOSO POR LO QUE SERÁ DERIVADO A INFECTOLOGÍA PARA SEGUIMIENTO Y DETERMINAR EN QUÉ MOMENTO ES EL OPORTUNO PARA INICIO DE TRATAMIENTO SISTÉMICO.  
21/10/2022 CULTIVO DE ESPUTO: PSEUDOMONA AERUGINOSA RESISTENTE A CEFAZOLINA Y CIPROFLOXACINA.  
01/02/2023 COMITÉ DE TORAX: SE DISCUTE PERTINENCIA DE INICIO DE TRATAMIENTO SISTÉMICO. RESOLUCIÓN: SE SOLICITE PREVIO AL INICIO DE TRATAMIENTO NUEVO CULTIVO DE ESPUTO.  
04/02/2023 CULTIVO DE ESPUTO: DESARROLLO DE MICROBIOTA NORMAL.  
10/03/2023 CULTIVO DE ESPUTO: PSEUDOMONA AERUGINOSA  
10/03/2023 NEUMOLOGIA: POSIBLE COLONIZACIÓN. SE INICIA TRATAMIENTO CON HIPERSAL Y SABA + LAMA.  
15/03/2023: DESARROLLO DE BACILOS GRAM NEGATIVOS MODERADOS. SIN AISLAMIENTOS.  
15/03/2023 INFECTOLOGIA: COLONIZACIÓN POR PSEUDOMONA AERUGINOSA NO MUCOIDE EN BRONQUIECTASIAS PULMONARES. SE DIO TRATAMIENTO ERRADICADOR DURANTE 14 DIAS CON LEVOFLOXACINO 750 MG VO UNA VEZ AL DÍA.  
02/04/2023 CULTIVO DE ESPUTO: PSEUDOMONA AERUGINOSA RESISTENTE A CIPROFLOXACINO.  
14/04/2023 COMITÉ TUMORES DE TORAX: INICIO DE TRATAMIENTO CON ANTIBIOTICO NEBULIAZDO  
14/05/2023 CULTIVO DE ESPUTO: PSEUDOMONA AERUGINOSA RESISTENTE A CIPROFLOXACINA.  
22/05/2023 BRONCOSCOPIA + LBA PARA INICIO DE ANTIBIOTICOTERAPIA NEBULIZADA: ARBROL BRONQUIAL DERECHA: SE OBSERVA ROTACIÓN EN SENTIDO HORARIO DESDE EL BRONQUIO PRINCIPAL. EN LOB. MEDIO PRESENCIA DE SECRECIONES ESPESAS-AMARILLENTAS EN ESCASA CANTIDAD, POR LO QUE EN DICHO SITIO SE REALIZA LAVADO BRONCOALVEOLAR.  
EN EL LOBULO INFERIOR, EL SEGMENTO 6 Y 7 SE ENCUENTRAN ATELECTASIADOS, EL RESTO DE SEGMENTOS NO SON VALORADOS POR LA PRESENCIA DE UNA CAVIDAD QUE IMPRESIONA SER UNA COMUNICACION BRONQUIO-PLEURAL, DONDE SE OBSERVA LA PRESENCIA DE CLIP QUIRURGICO Y LIQUIDO DE SEROHEMATICO ESPESO. POR LO QUE SE REALIZA BRONCOASPIRADO. RECUPERÁNDOSE 5ML. LBA CITOLOGICO NEGATIVO. MICROBIOLOGIA ESCASOS COCOS GRAM POSITIVOS Y GRAM NEGATIVOS, CULTIVO DE HONGOS NEGATIVO. BLOQUE CELULAR NEGATIVO. BRONCOASPIRADO LID: MICROBIOLOGIA ESCASOS COCOS GRAM POSITIVOS Y GRAM NEGATIVOS. CULTIVO DE HONGOS NEGATIVOS  
04/08/2023 INICIA TRATAMIENTO CON CEFEPINE 2G IV CADA 8 HORAS + COLISITIN NEBULIZADO (D11)

**Examen Físico:**

\*P3 FISTULA BRONCOPLEURAL  
-06/2023 TAC CORPORAL: SE CONSTATA UNA FISTULA BRONQUIAL DE 6 MM. A NIVEL DEL BRONQUIO LOBAR INFERIOR QUE SE COMUNICA A UNA CAVIDAD DE 6 CM DE DIAMTERO SIN COLECCION.  
29/06/2023 CIRUGIA TORACICA, DR MOYA: SE MANTIENE UNA CONDUCTA EXPECTANTE, SI EXISTE SIGNO DE INFECCION SE PLANTEARIA UNA FENESTRACION (OSTOMIA DE LA PARED TORACICA A NIVEL DE LA CAVIDAD RESIDUAL) YA QUE LA UNICA POSIBILIDAD DE RESOLUCION DEFINITIVA SERIA UNA NEUMONECTOMIA POR EL COMPROMISO DEL LOBULO SUPERIOR Y MEDIO POR BRONQUIECTASIAS, Y POR PROGRESION DE ENFERMEDAD. SE TIENE ALTA POSIBILIDAD DE FISTULA DEL MUÑON.  
12/07/2023 COMITÉ TUMORES DE TORAX: LA PACIENTE PUEDA TENER UNA INTERVENCIÓN POR PARTE DEL SERVICIO DE NEUMOLOGÍA. QUIENES AL TENER UN CRITERIO DE CIRUGÍA DE NO POSIBILIDAD DE LA RESOLUCIÓN POR ALTA PROBABILIDAD DE FÍSTULA DEL BRONQUIO PRINCIPAL DERECHO. SE PLANTEA LA OPCIÓN DE INTERVENCIÓN Y CIERRE CON AMPLATZER COMO ALTERNATIVA ANECDÓTICA PERO CON PROBABILIDAD DE EFICACIA PARA EL CIERRE DE FÍSTULA, ESTE PROCEDIMIENTO SE DEBERÁ HACER YA QUE LA PACIENTE TIENE UN RIESGO ALTO DE HACER SEPSIS SEVERA.

SOLCA NUCLEO DE QUIR  
Dr. Alejandro Moreira  
NEUM. 1720748621

Fecha : 15-AUG-2023 15:53:00 H.C. : 87103 Paciente: BRITO MALDONADO GLORIA AMPARITO  
Médico : MDEM MOREIRA SORNOZA JOSE ALEJANDRO  
MEDICO - CC: 1720748621

**Evolución:** 31/07/2023 BRONCOSCOPIA DIAGNOSTICA: ÁRBOL BRONQUIAL DERECHA: SE EVIDENCIA FISTULA EN EL MUÑÓN EN LA BASE DE LA PIRAMIDE DEL LOBULO INFERIOR DERECHO. SE GRADUA PROGRESIVAMENTE HASTA UN DIAMETRO DE 7 MM. SE REALIZA BRONCOASPIRADO SELECTIVO. SE EVIDENCIAN LESIONES BLANQUECINAS, NECROTICAS, DEPENDIENTES DE PLEURA. DE LA CUAL SE REALIZA BIOPISA.  
BRONCOASPIRADO PSEUDOMONA AERUGINOSA  
04/08/2023 NROMCSCOPIA DIAGNOSTICA + CIERRE DE FISTULA BRONCOPLEURAL CON DISPOSITIVO AMPLATZER: ÁRBOL BRONQUIAL DERECHA: EN EL LOBULO INFERIOR, EL SEGMENTO 6 Y 7 SE ENCUENTRAN ATELECTASIADOS. SE OBSERVA PRESENCIA DE FISTULA BRONCOPLEURA EN EL MUÑÓN EN LA BASE DE LA PIRAMIDE DEL LOBULO INFERIOR DERECHO. POSTERIORMENTE SE INTENTA COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE CIERRE AMPLATZER AVP 2 PLUG CON GUPIA DE 7 FRENCH SIN CONSEGUIRSE. SE INTENTA CON GUÍA DE 5 FRENCH CON LO QUE SE CONSIGUE COLOCACIÓN DE PRÓTEISIS Y CIERRE DE FÍSTULA.  
07/08/2023 BRONCOSCOPIA DIAGNOSTICA: EN EL LOBULO INFERIOR, EL SEGMENTO 6 Y 7 SE ENCUENTRAN ATELECTASIADOS. SE CIERRA SEGMENTO LATERAL DEL MUÑÓN DEL SEGMENTO 6 CON CIANOCRILATO. DISPOSITIVO AMPLATZER NORMOPOSICIONADO.  
27/07/2023 BH 12.6 LEU 9.95 PLAQ 418000 INR 1.07  
09/08/2023 SE CIERRA SEGMENTO LATERAL DEL MUÑÓN DEL SEGMENTO 6 CON CIANOCRILATO BAJO GUIA TOMOGRÁFICA. SE VERIFICA CON TOMOGRAFIA QUE EL SEGMENTO HA SIDO CERRADO.

S: PRESENCIA ESCASA DE TOS  
O: FC.85 FR: 19 SAT 92% A.A.  
PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, GLASGOW 15  
TORAX AUSCULTACIÓN CARDIACA NORMAL, MV DISMINUDIO EN BASE PULMONAR DERECHA, ABDOMEN RHA PRESENTES NO DOLOROSOS. EXTREMIDADES MMII NO EDEMAS.  
A: FEMENINA 55 AÑOS CON DOBLE PRIMARIO, CANCER PAPILAR DE TIROIDES Y CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR. HALLAZGO DE FISTULA BRONCOPLEURAL LA CUAL ES CERRADA CON BRONCOSCOPIA CON DISPOSITIVO AMPLATZER EL 04/08. RECIBE TERCERA LINEA DE TRATAMIENTO SISTEMICO FOLFIRI C1, EL CUAL COMPLETA SIN TOXICIDADES AGUDAS EL 12/08/2023.

**Examen Físico:** . INGRESA PARA CONTINUAR CON ANTIBIOTICOTERAPIA A BASE DE CEFEPIME Y COLISTIN EN DOMICILIO.

PLAN  
-ANTIBIOTICOTERAPIA

SOLCA NÚMERO DE QUITO  
Dr. Alejandro Moreira  
NEUMÓLOGO  
C.C. 1720748621