

Fecha : 02-SEP-2023 17:10:00 H.C. : 271218 Paciente: ARAUJO ESPIN SEGUNDO ELICIO
Médico : MD@T FALCON GONZALEZ ALEXIS JAVIER
MEDICO CIRUJANO - CC: 1727248161

Evolución: NOTA DE ALTA/ EPICRISIS

PACIENTE MASCULINO DE 65 AÑOS DE EDAD QUIEN ES INGRESADO A HOSPITALIZACION DE ESTA CASA DE SALUD HACE 2 DIAS PARA PERFUSION DE TRATAMIENTO ONCOESPECIFICO A BASE DE FOLFIRI CICLO 5 SIN BEVACIZUMAB. EL DIA 28/08/2023: FUE SOMETIDO A RETIRO QUIRURGICO DE CVC POR PRESENTAR DEHISCENCIA DE CVC. AL MOMENTO BAJO ESQUEMA DE ANTIBIOTICOTERAPIA EN BASE A CEFUROXIMA PRESCRITA POR SERVICIO DE CLINICA DE CATETER Y ANALGESIA DE TERCER ESCALON, NO HA PRESENTADO SIGNOS O SINTOMAS DE TOXICIDAD AGUDA AL CULMINAR PERFUSION DE TRATAMIENTO ONCOLOGICO POR LO QUE SE DECIDE ALTA.

S: ASINTOMATICO

O:TA:117/75 FC:74 FR:19 T:36.3 SO2:92% FIO2:21% PESO:66KG TALLA:168CM I:2384 E:2000 BH:+384 COLOS: 1B1

PACIENTE ALERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL.

TORAX: EN REGION TORACICA ANTERIOR DERECHA PRESENTA APOSITO DE GASA LIMPIO, HERIDA QUIRURGICA SIN SIGNOS DE INFECCION. CORAZON RITMICO NO SE AUSCULTAN SOPLOS.PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. COLOSTOMIA FUNCIONAL.EXTREMIDADES INFERIORES FUERZA MUSCULAR CONSERVADA. NO EDEMA.

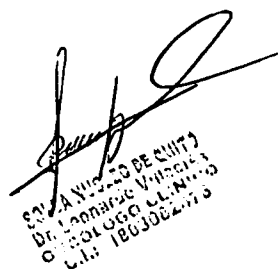
PLAN


ALTA + INDICACIONES

DR VILLACRES LEONARDO MSP 1803082476
ONCOLOGO CLINICO
MD ALEXIS FALCON MSP 1727248161
RESIDENTE ONCOLOGIA

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
02/09/2023	141055	Epicrisis


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Leonardo Villacres
Oncólogo Clínico
C.I.: 1803082476


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

Fecha : 02-SEP-2023 05:33:00 H.C. : 271218 Paciente: ARAUJO ESPIN SEGUNDO ELICIO
Médico : MD&W CASILLAS FLORES RICARDO ALFREDO
MEDICO - CC: 1723586424

Evolución: NOTA DE EVOLUCION AM

MASCULINO DE 65 AÑOS DH:2

DG: DOBLE PRIMARIO: CANCER DE COLON ESTADIO CLÍNICO IIIC + CANCER DE RECTO + DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO + ANTECEDENTE DE DEHISCENCIA DE CVC (RETIRADO 28/08/2023)
MI: QUIMIOTERAPIA FOLFIRI CICLO 5 (SIN BEVACIZUMAB)

PO1. CANCER DE COLON EC IIIC (PT4PN2BM0)

*16/11/2019, DEBUTA CON DOLOR ABDOMINAL Y SINDROME OBSTRUCTIVO. SOMETIDO A CIRUGIA EMERGENTE HEMICOLECTOMIA. CON HP ADENOCARCINOMA EN COLON DERECHO, BAJO GRADO. PT4A PN2BPMX, RECIBE ADYUVANCIA CAPOX POR 8 CICLOS Y PASA A CONTROLES.

PO2. CANCER DE RECTO.

COLONOSCOPIA RECTO (13/04/21) LESION MAMELONADA

* BIOPSIA DE MUCOSA RECTAL (21/04/2021: ADENOCARCINOMA BIEN DIFERENCIADO.

RECIBE CONCURRENCIA CON CAPECITABINA + RADIOTERAPIA 50.4 GY EN 25 FR (DESDE 14/02/2022 HASTA 22/03/2022)

*CONTINUA CON CAPECITABINA POR 7 CICLOS HASTA OCTUBRE/2022 + PERSISTENCIA DE ENFERMEDAD NUEVA LINEA DE QUIMIOTERAPIA FOLFIRI + BEVACIZUMAB C1 01/12/2022

TOMOGRAFIA CORPORAL FEB/23: ESTABILIDAD.

* 03/04/2023: LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA + ENTEROLISIS + COLOSTOMÍA LAPAROSCÓPICA.

*PASA CAPECITABINA DE MANTENIMIENTO. INICIA EL 18/04/2023, CUMPLE 3 CICLOS HASTA EL 30/05/2023

*20/06/2023, MARCADOR TUMORAL VUELVA A ELEVARSE, POR LO QUE SE PROPONE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFIRI + BEVACIZUMAB. INGRESA PARA RECIBIR CICLO 5, MISMO QUE FINALIZA EN HORAS DE LA TARDE

*28/08/2023: RETIRO QUIRURGICO DE CVC POR PRESENTAR DEHISCENCIA DE CVC, AL MOMENTO BAJO ESQUEMA DE ANTIBIOTICOTERAPIA EN BASE A CEFUROXIMA Y ANALGESIA I ESCALON.

Examen Físico: S: ASINTOMATICO

O:TA:100/70 FC:82 FR:19 T:36.3 SO2:93% FIO2:21% PESO:66KG TALLA:168CM GASTO URINARIO 0.9 COLOS: NO 72 HORAS, NO DESEA LAXANTE

PACIENTE ALERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL.

TORAX: EN REGION TORACICA ANTERIOR DERECHA PRESENTA APOSITO DE GASA LIMPIO, HERIDA QUIRURGICA SIN SIGNOS DE INFECCION. CORAZON RITMICO NO SE AUSCULTAN SOPLOS. PULMONES

MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. COLOSTOMIA FUNCIONAL. EXTREMIDADES INFERIORES FUERZA MUSCULAR CONSERVADA. NO EDEMA.

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DESCRITOS, INGRESA PARA QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFIRI C5 SIN BEVACIZUMAB, SOMETIDO EL 28/08/2023 A RETIRO QUIRURGICO POR DEHISCENCIA DE CVC, AL MOMENTO EN CUMPLIMIENTO DE ANTIBIOTICOTERAPIA, SE CONTINUAR QUIMIOTERAPIA, SE VALORARA ALTA EN HORAS DE LA TARDE

PLAN DE FIN DE SEMANA:

- CONTINUA PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA
- VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA
- VALORAR ALTA PM

DR VILLACRES LEONARDO MSP 1803082476

ONCOLOGO CLINICO

MD RICARDO CASILLAS MSP 1723586424

RESIDENTE ONCOLOGIA

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
02/09/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

RECIBIDA EN CLINICA DE QUIMIO
Dr. Leonardo Villacres
ONCOLOGO CLINICO
C.C. 1803082476

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Ricardo Casillas
MEDICO RESIDENTE
C.C. 1723586424

Fecha : 02-SEP-2023 13:33:00 H.C. : 271218 Paciente: ARAUJO ESPIN SEGUNDO ELICIO
Médico : MD@T FALCON GONZALEZ ALEXIS JAVIER
MEDICO CIRUJANO - CC: 1727248161

Evolución: NOTA MEDICA

MASCULINO DE 65 AÑOS DH:2

DG: DOBLE PRIMARIO: CANCER DE COLON ESTADIO CLÍNICO IIIC + CANCER DE RECTO + DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO + ANTECEDENTE DE DEHISCENCIA DE CVC (RETIRADO 28/08/2023)

MI: QUIMIOTERAPIA FOLFIRI CICLO 5 (SIN BEVACIZUMAB)

POR SU CANCER DE COLON EC IIIC (PT4PN2BM0)

*16/11/2019, DEBUTA CON DOLOR ABDOMINAL Y SINDROME OBSTRUCTIVO. SOMETIDO A CIRUGIA EMERGENTE HEMICOLECTOMIA, CON HP ADENOCARCINOMA EN COLON DERECHO, BAJO GRADO. PT4A PN2BPMX, RECIBE ADYUVANCIA CAPOX POR 8 CICLOS Y PASA A CONTROLES.

EN CUANTO AL CANCER DE RECTO, DIAGNOSTICADO EN 2021 RECIBE CONCURRENCIA CON CAPECITABINA + RADIOTERAPIA 50.4 GY EN 25 FR (DESDE 14/02/2022 HASTA 22/03/2022)

*CONTINUA CON CAPECITABINA POR 7 CICLOS HASTA OCTUBRE/2022 + PERSISTENCIA DE ENFERMEDAD NUEVA LINEA DE QUIMIOTERAPIA FOLFIRI + BEVACIZUMAB CI 01/12/2022

* 03/04/2023: LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA + ENTEROLISIS + COLOSTOMÍA LAPAROSCÓPICA.

*PASA CAPECITABINA DE MANTENIMIENTO, INICIA EL 18/04/2023, CUMPLE 3 CICLOS HASTA EL 30/05/2023

*20/06/2023, MARCADOR TUMORAL VUELVA A ELEVARSE, POR LO QUE SE PROPONE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFIRI + BEVACIZUMAB. INGRESA PARA RECIBIR CICLO 5, MISMO QUE FINALIZA EN HORAS DE LA TARDE

*28/08/2023: RETIRO QUIRURGICO DE CVC POR PRESENTAR DEHISCENCIA DE CVC, AL MOMENTO BAJO ESQUEMA DE ANTIBIOTICOTERAPIA EN BASE A CEFUROXIMA Y ANALGESIA I ESCALON.

Examen Físico: S: ASINTOMATICO

O:TA:117/75 FC:74 FR:19 T:36.3 SO2:92% FIO2:21% PESO:66KG TALLA:168CM I:2384 E:2000 BH:+384 COLOS: 1B1

PACIENTE ALERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL.

TORAX: EN REGION TORACICA ANTERIOR DERECHA PRESENTA APOSITO DE GASA LIMPIO, HERIDA QUIRURGICA SIN SIGNOS DE INFECCION. CORAZON RITMICO NO SE AUSCULTAN SOPLOS. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. COLOSTOMIA FUNCIONAL. EXTREMIDADES INFERIORES FUERZA MUSCULAR CONSERVADA, NO EDEMA.

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DESCRITOS, CULMINA PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA SIN EVIDENCIARSE SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA, POR LO QUE NO SE CONSIDERA ALTAS QUE CONTRAINDIQUEN SU EGRESO, NO SE DESCARGA MEDICACION POR TERAPIA DEL DOLOR, ULTIMA VALORACION EL 28/08/2023

PLAN

ALTA + INDICACIONES

DR VILLACRES LEONARDO MSP 1803082476

ONCOLOGO CLINICO

MD ALEXIS FALCON MSP 1727248161

RESIDENTE ONCOLOGIA

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
02/09/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

[Firma]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Leonardo Villacres
Médico Residente
C.I. 1803082476

[Firma]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Alexis Falcon
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1727248161

Fecha : 01-SEP-2023 14:24:00 H.C. : 271218 Paciente: ARAUJO ESPIN SEGUNDO ELICIO
Médico : MDAD CORRALES TAPIA ALEXANDER MICHAEL
MEDICA - CC: 0504268053

Evolución: - NOTA MEDICA -

MASCULINO DE 65 AÑOS DH:1

DG: DOBLE PRIMARIO: CANCER DE COLON ESTADIO CLÍNICO IIIC + CANCER DE RECTO + DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO + ANTECEDENTE DE DEHISCENCIA DE CVC (RETIRADO 28/08/2023)

MI: QUIMIOTERAPIA FOLFIRI CICLO 5 (SIN BEVACIZUMAB)

S: ASINTOMATICO

O:

TA: 115/89 MMHG

FC: 75 LPM

FR: 19 RPM

TEMPERATURA: 38.5°C

SO2:90% FIO2:21%

PESO: 66KG - TALLA:168CM

DEPOSICION (POR COLOSTOMIA): NO (48 HORAS)

PACIENTE ALERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL.

TORAX: EN REGION TORACICA ANTERIOR DERECHA PRESENTA APOSITO DE GASA LIMPIO, HERIDA QUIRURGICA SIN SIGNOS DE INFECCION. CORAZON RITMICO NO SE AUSCULTAN SOPLOS.PULMONES

MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO

DOLORORO. RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. COLOSTOMIA FUNCIONAL.EXTREMIDADES INFERIORES FUERZA MUSCULAR COSNERVADA. NO EDEMA.

A:PACIENTE CON DIAGNOSTICO DESCRITOS. INGRESA PARA QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFIRI C5 SIN BEVACIZUMAB, SOMETIDO EL 28/08/2023 A RETIRO QUIRURGICO POR DEHISCENCIA DE CVC, AL MOMENTO EN CUMPLIMIENTO DE ANTIBIOTICOTERAPIA Y MANEJO DE ANALGESIA POR PARTE DE ESPECIALIDAD. CONTINUA PERFUSION DE QT.

SIN PRODUCCION DE COLOSTOMIA DURANTE ULTIMAS 48 HORAS, SE DEJAN INDICACIONES DE LAXANTE HORA SUEÑO Y POSTERIOR REVALORACION.

PLAN DE FIN DE SEMANA:

- ADENDUM INDICACIONES.

DR VILLACRES LEONARDO MSP 1803082476

ONCOLOGO CLINICO

MD. ALEXANDER CORRALES MSP 0504268053

MEDICO RESIDENTE

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
01/09/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

[Firma]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Alexander Villacres
C.I.: 1803082476

[Firma]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Alexander Corrales
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 0504268053

Fecha : 01-SEP-2023 05:34:00 H.C. : 271218 Paciente: ARAUJO ESPIN SEGUNDO ELICIO
Médico : MD@H FALCONI HIDALGO LUIS EDILBERTO
MEDICO CIRUJANO - CC: 0250014974

Evolución:**EVOLUCION AM**

MASCULINO DE 65 AÑOS DH:1

DG: DOBLE PRIMARIO: CANCER DE COLON ESTADIO CLÍNICO IIIC + CANCER DE RECTO + DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO + ANTECEDENTE DE DEHISCENCIA DE CVC (RETIRADO 28/08/2023)

MI: QUIMIOTERAPIA FOLFIRI CICLO 5 (SIN BEVACIZUMAB)

PO1. CANCER DE COLON EC IIIC (PT4PN2BM0)

*16/11/2019, DEBUTA CON DOLOR ABDOMINAL Y SINDROME OBSTRUCTIVO. SOMETIDO A CIRUGIA EMERGENTE HEMICOLECTOMIA, CON HP ADENOCARCINOMA EN COLON DERECHO, BAJO GRADO. PT4A PN2BPMX, RECIBE ADYUVANCIA CAPOX POR 8 CICLOS Y PASA A CONTROLES.

PO2. CANCER DE RECTO.

COLONOSCOPIA RECTO (13/04/21) LESION MAMELONADA

* BIOPSIA DE MUCOSA RECTAL (21/04/2021: ADENOCARCINOMA BIEN DIFERENCIADO.

RECIBE CONCURRENCIA CON CAPECITABINA + RADIOTERAPIA 50.4 GY EN 25 FR (DESDE 14/02/2022 HASTA 22/03/2022)

*CONTINUA CON CAPECITABINA POR 7 CICLOS HASTA OCTUBRE/2022 + PERSISTENCIA DE ENFERMEDAD NUEVA LINEA DE QUIMIOTERAPIA FOLFIRI + BEVACIZUMAB C1 01/12/2022

TOMOGRAFIA CORPORAL FEB/23: ESTABILIDAD.

* 03/04/2023: LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA + ENTEROLISIS + COLOSTOMÍA LAPAROSCÓPICA.

*PASA CAPECITABINA DE MANTENIMIENTO, INICIA EL 18/04/2023, CUMPLE 3 CICLOS HASTA EL 30/05/2023

*20/06/2023, MARCADOR TUMORAL VUELVA A ELEVARSE, POR LO QUE SE PROPONE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFIRI + BEVACIZUMAB. INGRESA PARA RECIBIR CICLO 5.

*28/08/2023: RETIRO QUIRURGICO DE CVC POR PRESENTAR DEHISCENCIA DE CVC, AL MOMENTO BAJO ESQUEMA DE ANTIBIOTICOTERAPIA EN BASE A CEFUROXIMA Y ANALGESIA I ESCALON.

Examen Físico:

S: ASINTOMATICO

O:TA:115/70 FC:81 FR:19 T:36.3 SO2:93% FIO2:21% PESO:66KG TALLA:168CM I:2384 E:2000 BH:+384 COLOS: NO 48 HORAS.

PACIENTE ALERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL.

TORAX: EN REGION TORACICA ANTERIOR DERECHA PRESENTA APOSITO DE GASA LIMPIO, HERIDA QUIRURGICA SIN SIGNOS DE INFECCION. CORAZON RITMICO NO SE AUSCULTAN SOPLOS.PULMONES

MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO

DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. COLOSTOMIA FUNCIONAL.EXTREMIDADES INFERIORES

FUERZA MUSCULAR COSNERVADA, NO EDEMA.

A:PACIENTE CON DIAGNOSTICO DESCRITOS, INGRESA PARA QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFIRI C5 SIN BEVACIZUMAB, SOMETIDO EL 28/08/2023 A RETIRO QUIRURGICO POR DEHISCENCIA DE CVC, AL MOMENTO EN CUMPLIMIENTO DE ANTIBIOTICOTERAPIA Y MANEJO DE ANALGESIA POR PARTE DE ESPECIALIDAD. CONTINUA PERFUSION DE QT.

PLAN DE FIN DE SEMANA:

- CONTINUA PERFUSION DEQUIMIOTERAPIA

- VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA

- COMUNICAR NOVEDADES

DR VILLACRES LEONARDO MSP 1803082476

ONCOLOGO CLINICO

MD. LUIS FALCONI MSP 0250014974

MEDICO RESIDENTE

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
01/09/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Luis Falconi
MEDICO RESIDENTE
C.C.: 0250014974

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Leonardo Villacres
ONCOLOGO CLINICO
C.C.: 1803082476

Fecha : 31-AGO-2023 11:09:00 H.C. : 271218 Paciente: ARAUJO ESPIN SEGUNDO ELICIO
Médico : MDAD CORRALES TAPIA ALEXANDER MICHAEL
MEDICA - CC: 0504268053

Evolución: - ONCOLOGIA CLINICA: NOTA DE INGRESO -

DATOS DE FILIACION
EDAD: 65 AÑOS
ESTADO CIVIL: CASADA
LUGAR DE NACIMIENTO: PILLARO
LUGAR DE RESIDENCIA: QUITO
INSTRUCCIÓN: SECUNDARIA
OCUPACIÓN: JUBILADO
TIPO DE SANGRE: ORH +

*ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:

-CLINICO: NO REFIERE

-QUIRURGICOS:

1. HERNIA DERECHA HACE MAS DE 35 AÑOS

2. HEMICOLECTOMIA DERECHA EN NOVIEMBRE DE 2019 (61 AÑOS)

-ALERGIAS: NO REFIERE

*ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES: HERMANO CON CÁNCER DE COLON FALLECIDO

ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICO

GESTAS: PARTOS: ABORTOS: CESAREA:

MENARQUIA:

METODO ANTICONCEPTIVO:

PAP TEST:

MAMOGRAFÍA Y ECO MAMARIO

FECHA DE ÚLTIMA MENSTRUACION O EDAD:

LACTANCIA:

*HABITOS:

DEPOSICION: 1 VEZ AL DIA

DIURESIS: 4-5 VECES AL DIA

ALIMENTACIÓN: 3 VECES AL DIA

MEDICAMENTOS: NINGUNA

ALCOHOL: OCASIONAL

TABACO: HASTA EL 2012

DROGAS: NO

*VACUNA COVID 19: 3 DOSIS. NO RECUERDA ULTIMA FECHA

- DIAGNOSTICOS: DOBLE PRIMARIO: CANCER DE COLON ESTADIO CLÍNICO IIIC + CANCER DE RECTO +

DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO + ANTECEDENTE DE DEHISCENCIA DE CVC (RETIRADO 28/08/2023)

- MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA FOLFIRI CICLO 5 (SIN BEVACIZUMAB)

Examen Físico:

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
31/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

[Firma manuscrita]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Alexander Corrales
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1803062470

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Alexander Corrales
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 0504268053

PO1. CANCER DE COLON ESTADIO CLÍNICO IIIC (PT4PN2BM0)

*16/11/2019, DEBUTA CON DOLOR ABDOMINAL Y SINDROME OBSTRUCTIVO (ABDOMEN AGUDO)
SOMETIDO A CIRUGIA EMERGENTE HEMICOLECTOMIA, CON HISTOPATOLOGICO ADENOCARCINOMA
CON AREAS DE DIFERENCIACION MUCINOSA, LOCALIZADO EN COLON DERECHO, BAJO GRADO,
ALCANZA LA SEROSA MÁRGENES PRÓXIMA A 4 CM Y DISTAL A 12 CM DE DISTANCIA, GANGLIOS 11
POSITIVOS DE 42 RESECADOS. PT4A PN2BPMX, POSTERIORMENTE ADYUVANCIA CAPOX POR 8 CICLOS Y
PASA A CONTROLES.

PO2. CANCER DE RECTO

COLONOSCOPIA RECTO (13/04/21) LESION MAMELONADA

* BIOPSIA DE MUCOSA RECTAL:

* HISTOPATOLOGICO (21/04/2021): ADENOCARCINOMA BIEN DIFERENCIADO EN UN ADENOMA VELLOSO.

* RM DE PELVIS (16/06/21) LESION TUMORAL DE 35*19MM

* RMN ABD/PEL(NOV/22):NÓDULO RETROPERITONEAL. ADYACENTE AL SEGMENTO HEPÁTICO VI, SIN
CAMBIOS DESDE SEPTIEMBRE DE 2021, NO PERMITEN DESCARTAR IMPLANTE SECUNDARIO.

ADENOPATÍA ILÍACA INTERNA IZQ. QUE HA INCREMENTADO SU TAMAÑO EN 25%, ACTUALMENTE DE
MORFOLOGÍA REDONDA.

* RX (DIC/22): INCIDENTALMENTE SE APRECIA LESIONES LÍTICAS AGRESIVAS A NIVEL DE LOS HUESOS
PELVICOS Y SACROS.

RECIBE CONCURRENCIA CON CAPECITABINA + RADIOTERAPIA 50.4 GY EN 25 FRACCIONES (DESDE
14/02/2022 HASTA 22/03/2022)

*CONTINUA CON CAPECITABINA POR 7 CICLOS HASTA OCTUBRE/2022 + PERSISTENCIA DE ENFERMEDAD
NUEVA LINEA DE QUIMIOTERAPIA FOLFIRI + BEVACIZUMAB 01/12/2022

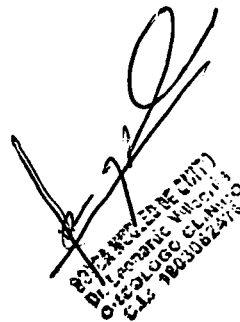
TOMOGRFIA CORPORAL FEB/23: ESTABILIDAD

* 03/04/2023: LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA + ENTEROLISIS + COLOSTOMÍA LAPAROSCÓPICA

* HALLAZGO: AL TACTO RECTAL PRE QUIRÚRGICO SE PALPA TUMOR INMEDIATAMENTE POR ENCIMA
DEL MARGEN ANAL QUE ESTA FIJO HACIA HUESO POR LO QUE SE CATALOGA COMO NO RESECABLE Y
SE DECIDE HACER COLOSTOMÍA LAPAROSCÓPICA

PASA CAPECITABINA DE MANTENIMIENTO, INICIA EL 18/04/2023, CUMPLE 3 CICLOS HASTA EL 30/05/2023

*20/06/2023, MARCADOR TUMORAL VUELVA A ELEVARSE, POR LO QUE SE PROPONE QUIMIOTERAPIA
ESQUEMA FOLFIRI + BEVACIZUMAB, INGRESA PARA RECIBIR CICLO 5.


POLICLINICA VILLAVIEJA
OTOLINGUO CLINICO
C.I. 1003002476


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Alexander Corrales
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 0504268053

Fecha : 31-AGO-2023 12:17:00 H.C. : 271218 Paciente: ARAUJO ESPIN SEGUNDO ELICIO
Médico : MDAD CORRALES TAPIA ALEXANDER MICHAEL
MEDICA - CC: 0504268053

Evolución: - CONTINUA NOTA DE INGRESO -

*28/08/2023: RETIRO QUIRURGICO DE CVC POR PRESENTAR DEHISCENCIA DE CVC, AL MOMENTO BAJO ESQUEMA DE ANTIBIOTICOTERAPIA EN BASE A CEFUROXIMA Y ANALGESIA I ESCALON.

S: NIEGA MOLESTIAS

O:

TA: 122/80 MMHG

FC: 73 LPM

FR: 18 RPM

SO2: 92% FIO2 21%

PESO: 68.08 KG - TALLA: 168 CM

PACIENTE ALERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL.

TORAX: EN REGION TORACICA ANTERIOR DERECHA PRESENTA APOSITO DE GASA LIMPIO, HERIDA QUIRURGICA SIN SIGNOS DE INFECCION.

CORAZON RITMICO NO SE AUSCULTAN SOPLOS.

PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

ABOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES.

EXTREMIDADES INFERIORES FUERZA MUSCULAR CONSERVADA, NO EDEMA

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DESCRITOS, AL MOMENTO ADMITIDO PARA PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFIRI, EL DIA DE HOY SE AUTORIZA QUIMIOTERAPIA CON EXAMENES DE LABORAOTIRO Y DOSIS ESPECIFICADAS EN SISTEMA DE MEDICO TRATANTE (FAVOR NO MODIFICAR PARA SIGUIENTES DIAS).

SOMETIDO EL 28/08/2023 A RETIRO QUIRURGICO POR DEHISCENCIA DE CVC, AL MOMENTO EN CUMPLIMIENTO DE ANTIBIOTICOTERAPIA Y MANEJO DE ANALGESIA POR PARTE DE ESPECIALIDAD.

P:

- QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA INICIO DESDE EL 31/08/2023

- VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA

- COMUNICAR NOVEDADES

DR VILLACRES LEONARDO

1803082476

ONCOLOGO CLINICO

MD. ALEXANDER CORRALES

0504268053

MEDICO RESIDENTE

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
31/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

[Firma]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Leonardo Villacres
Oncólogo Clínico
C.I.: 1803082476

[Firma]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Alexander Corrales
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 0504268053