

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 02-SEP-2023 17:19:34

Página 1 de 3

No. INTERNACION 141055 No. HISTORIA CLINICA 271218 Cédula 1801439611

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
ARAUJO	ESPIN	SEGUNDO	ELICIO

Edad: 65 años

DX. DE INGRESO C20 ADENOCRACINOMA DE RECTO BIEN DIFERENCIADO TIPO ADENOMA REVISION DE LAMINILLAS

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO C20 ADENOCARCINOMA BIEN DIFERENCIADO EN RECTO INFERIOR - FUERA DE INSTITUCION

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

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 C1 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.

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.

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

LAB: 22/08/2023: LEUCOCITO: 6260 NEUTROFILO: 2290 HB: 14.5 HCTO: 44 PLAQUETA: 186000

EVOLUCION Igual

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.

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

FORM.006

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Leonardo Villacís
ONCOLOGO CLINICO
C.I.: 1803022413

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 02-SEP-2023 17:19:34

Página 2 de 3

CONDICION Estable

TRATAMIENTO CLORURO DE SODIO 0.9% PASAR INTRAVENOSO A 20 ML/HORA
INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA
(ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 50CC DE CLORURO DE SODIO PREVIO A LA QUIMIOTERAPIA, PERFUSION DE 10MIN Y A LAS 12 HORAS DE LA PRIMERA DOSIS
(DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 mg/ml (2ml)) DEXAMETASONA 8 MG DILUIDO EN 50 CC DE SOLUCION SALINA PERFUSIONDE 10MIN INTRAVENOSO PREVIO A QUIMIOTERAPIA (SOLO EL PRIMER DIA)
(ATROPINA SOLUCIÓN INYECTABLE 1mg/ml) ATROPINA 0.5MG INTRAVENOSO PREVIO A IRINOTECAN Y 0.5MG INTRAVENOSO PREVIO TERMINAR IRINOTECAN
(IRINOTECAN SOLUCIÓN INYECTABLE 20 mg/ml (5ml)) IRINOTECAN 280 MG IV DILUIDO EN 250 CC DX AL 5% PERFUSION DE 1 HORA + LAVADO DE VENA D1
(FOLINATO CALCICO (LEUCOVORINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (50 mg)) FOLINATO CALCICO (LEUCOVORINA) 600 MG IV DILUIDO EN 250 CC DE DX/A 5% PERFUSION DE MEDIA HORA
(FLUORURACILO SOLUCIÓN INYECTABLE 50 mg/ml (500 mg)) FLUORURACILO BOLO: 600 MG IV DILUIDO EN 100CC DE S.S. 0.9%, PERFUNDIR DURANTE 15 MINUTOS + LAVADO DE VENA (D1)
(FLUORURACILO SOLUCIÓN INYECTABLE 50 mg/ml (500 mg)) FLUOROURACILO 4000 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 ML DE CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUSION CONTINUA DURANTE 46 HORAS + PROTECCION DE LUZ - LAVADO DE VENA (D1)
INDICACIONES DE CIRUGIA ONCOLOGICA
CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA (NO MANIPULAR)
MANTENER APOSITO DE GASA POR 4 DIAS (RETIRO PLANIFICADO PARA EL VIERNES 01/09/2023
(PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 mg) TOMAR 2 TABLETAS CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS (DESDE 29/08/2023 - POSEE MEDICAMENTO)
(CEFUROXIMA TABLETA RECUBIERTA 500 mg) TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 7 DIAS (INICIA 28/08/2023 - POSEE MEDICAMENTO)
INDICACIONES TERAPIA DE DOLOR
(MORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml) 4,3 MILIGRAMOS HORA SUBCUTÁNEO EN INFUSIÓN CONTINUA (MANTENER INFUSION DE BOMBA ELASTOMERICA)
(GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300 mg) 600 MILIGRAMOS VÍA ORAL CADA 12 HORAS

RECETA INDICACIONES EN CASO DE ALTA
MANTENER DIETA HASTA EL ALTA
ONCOLOGIA CITA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA ONCOLOGIA DR VILLACRES 14/9/2023 A LAS 10H00
FAVOR REALIZAR LABORATORIO PREVIO A CONTROL POR CONSULTA EXTERNA 13/9/23 A LAS 7H00
FAVOR INDICAR PLAN NUTRICIONAL AL ALTA MEDICA
MEDICACION
(ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS) VIA ORAL CADA 12 HORAS POR 5 DIAS
(OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS) VIA ORAL UNA TABLETA CADA DIA (30 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO) POR 7 DIAS
(METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS) VIA ORAL CADA 8 HORAS (PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL) POR 5 DIAS
MEDICACION DE MEDICINA INTERNA
(LOSARTAN 50 MILIGRAMOS) TOMAR DOS TABLETAS CADA DIA A LAS 08H00 AM (TIENE PACIENTE)
(AMLODIPINO 5 MILIGRAMOS) TOMAR UNA TABLETA CADA DIA A LAS 18H00 PM (TIENE PACIENTE)
CONTINUAR INDICACIONES TERAPIA DEL DOLOR (ULTIMO CONTROL 29/8/23)
ACUDIR A CITA CON CURACION DE HERIDAS EL 06/09/2023 A LAS 10H40
ACUDIR A EMERGENCIA EN CASO DE ALZA TERMICA. SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, DIARREA, DOLOR QUE NO CONTROLA A MEDICACION HABITUAL

COND.PACT.HOSPITALIZADO ESTABLE

FECHA EPICRISIS 02-SEP-2023

FECHA INGRESO: 31-AGO-2023

FECHA ALTA: 02-SEP-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 2

FORM.006

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Alexis Falcón
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1727248151

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Leonardo Villacres
ONCOLOGO CLINICO
C.I.: 1863362715

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 02-SEP-2023 17:19:34

Página 3 de 3

MEDICO TRATANTE

MDRB VILLACRES MONTESD LEONARDO DAVID


ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA CLINICA - CC: 1803082476 - L43 F101 N304

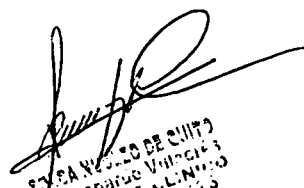
REALIZADA POR

MD@T FALCON GONZALEZ ALEXIS JAVIER

MEDICO CIRUJANO - CC: 1727248161

FIRMA: _____


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


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