### REPORTE DE EPICRISIS

## INSTITUTO DEL CANCER

Fecha:

13-AUG-2023 14:49:09

Página i de s

No. INTERNACION

140547

No. HISTORIA CLINICA

307664

Cédula 0603299603

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

GUAMAN

SHIGLA

JOSE

ANTONIO

Edad: 44

años

DX. DE INGRESO C18.9

ADENOCARCINOMA MUCINOSO DE COLON REVISION DE L'AMINILLAS

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO

C18.9

ADENOCARCINOMA MUCINOSO DE COLON REVISION DE

LAMINILLAS

#### HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

MASCULINO DE 43 AÑOS

NACIDO EN RIOBAMBA, RESIDENTE EN OUITO ESTADO CIVIL: CASADO, LATERALIDAD: DIESTRO

INSTRUCCIÓN: PRIMARIA COMPLETA, OCUPACION: LIMPIEZA

RELIGION: CATOLICO

GRUPO SANGUINEO: DESCONOCE ALERGIAS: NO CONOCIDAS

\*APP: NO

\*APQX: HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA + ILESTOMIA

\*APF: NO REFIERE

INICIO DE VIDA SEXUAL ACTIVA: 23 AÑOS

NUMERO DE PAREJAS SEXUALES: 1

\*HABITOS:

ALIMENTACION: 3

DEFECATÓRIO: 1

MICCIONAL: 4 ALCOHOL: NO SOCIAL

TABACO: NO

MEDICAMENTOS: NO

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Karen Barracan MÉDICO RESCENTE 1725644270

DIAGNOSTICO: CANCER DE COLON III VS IV SIN EVIDENCIA DE IMS (GEN RAS NO MUTADO) MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA FOLFIRI CICLO 4 + CETUXIMAB CICLO 3

PACIENTE MASCULINO DE 44 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE COLON III VS IV SIN EVIDENCIA DE IMS, GEN RAS NO MUTADO, EN PROGRESION DE ENFERMEDAD, INGRESA PARA CICLO 4 DE QIOMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFIRI + ANTICUERPO CICLO 3. PRESENTA RAH DERMICO GRADO I - IL FAVOR VALORACIÓN DE LESIONES DE PIEL POR MEDICINA INTERNA SECUNDARIAS A CETUXIMAB

#### HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

\*16/06/2023. TAC DE EVALUACION POST SEXTO CICLO: TAC CUELLO: ESTABILIDAD TOMOGRÁFICA DE GANGLIOS CERVICALES BILATERALES Y ADENOPATÍA CERVICAL IZQUIERDA EN EL NIVEL IV. TAC DE ABD/PELV: EVOLUCIÓN TOMOGRÁFICA DESFAVORABLE DEBIDO A INCREMENTO EN TAMAÑO DE NÓDULOS HEPÁTICOS METASTÁSICOS, CONGLOMERADOS ADENOMEGÁLICOS RETROPERITONEALES, PÉLVICOS IZQUIERDOS. TAC TORAX: ESTABILIDAD TOMOGRÁFICA DE MICRONÓDULOS PULMONARES Y DE GANGLIOS MEDIASTINALES EN COMPARACIÓN CON ESTUDIO DE MARZO 2023.

EVOLUCION

Favorable

PACIENTE CON CANCER DE COLON III VS IV (METS HEPATICOS) DIAGNOSTICADO EN FEBRERO DEL 2023.CUANDO FUE SOMETIDO A HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA HP:ADENOCARCINOMA MUCINOSO EN SOLCA MARZO DEL 2023 COMPLETAN ESTADIAJE CON K RAS NO MUTADO, RECIBE 6 CICLOS DE FOLFOX 6

HASTA EL 09/06/23, EN TOMOGRAFIA DE EVALUACION PROGRESION AUMENTO DE NODULOS HEPATICOS METASTASICOS, SE DECIDE QUIMIOTERAPIA FOLFIRI + CETUXIMAB INGRESO PARA CICLO 4 Y CICLO 3 RESPECTIVAMENTE, MISMO QUE

SCICA NUCLEO DE OVITO 100

### REPORTE DE EPICRISIS

## INSTITUTO DEL CANCER

13-AUG-2023 14:49:09

Página : de a

PERFUNDE SIN EVIDENCIARSE SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA, OCASIONA TOXICIDAD DERMICA GI: SECUNDARIO A USO DE ANTICUERPO, VALORO MEDICINA INTERNA Y CONSIDERO QUE EN CASO DE APARICION DE SIGNOS CLÍNICOS DE INFECCION / INFLAMACION CON EL OBJETIVO DE INICIAR TRATAMIENTO SINTOMATICO, SE INDICA VALORACION POR CONSULTA EXTERNA

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, CULMINA PERFUSION DE OUIMIOTERAPIA. SIN EVIDENCIARSE SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA. POR PARTE DE MEDICINA INTERNA SE REALIZARA SEGUIMIENTO POR CONSULTA EXTERNA DE CUADRO DE TOXICIDAD CUTANEA

#### COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE HOSPITALIZACION

#### COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION

Estable

TRATAMIENTO

DURANTA HOSPITALIZACION

CANCER DE COLON III VS IV SIN EVIDENCIA DE IMS (GEN RAS NO MUTADO)

QUIMIOTERAPIA FOLFIRI CICLO 4 + CETUXIMAB CICLO 3

CONTROL DE SIGNOS VITALES + OXIMETRIA DE PULSO CADA 6 HORAS

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA ESTRICTO

CONTROL DE PESO EN KILOS CADA DIA AM

AMBULATORIO EN HABITACION A TOLERANCIA DEL PACIENTE.

CUIDADOS HABITUALES DE ENFERMERIA

CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES

MEDIDAS ANTIESCARAS

PROTOCOLO ANTICAIDAS

LLENADO Y MANTENIMIENTO DE BOMBA

DIETA BLANDA HIPERPROTEICA INTESTINAL FRACCIONADA EN 5 TOMAS MAS SOPORTE NUTRICIONAL.

INDICADA POR NUTRICION \*INDICACIONES DE NUTRICION\*

- ENSURE: DILUIR 6 MEDIDAS EN 200ML DOS TOMAS AL DIA EN EL DESAYUNO Y MERIENDA E

INCREMENTAR DE ACUERDO A TOLERANCIA

- ISOWIN: DILUIR I MEDIDA EN 200ML DE AGUA UNA TOMA AL DIA

CLORURO DE SODIO 0.9% 1000CC INTRAVENOSO A 40 CC/HORA

\*INDICACIONES QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA HOY 12/08/2023\*

VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA

COMUNICAR NOVEDADES

RECETA

INDICACIONES DE ALTA ONCOLOGIA CLÍNICA -

MANTENER DIETA HASTA ALTA.

- CITAS MEDICAS -

ONCOLOGIA CLINICA (DRA PEREZ): 23/08/2023 - 08H00

ACUDIR A REALIZARSE EXAMENES DE LABORATORIO PREVIO A CITA CON DRA PEREZ EL 22/08/23 07H00 AM

- MEDICAMENTOS -

OMEPRAZOL 20 MG SOLIDO ORAL TOMAR UNA VEZ AL DIA, 30º MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO, POR 5 DIAS

ONDANSETRON 8 MG SOLIDO ORAL TOMAR CADA 12 HORAS POR 5 DIAS

METOCLOPRAMIDA 10 MG SOLIDO ORAL TOMAR VIA ORAL ANTES DE CADA COMIDA PRINCIPAL (3 VECES AL

DIA DESAYUNO, ALMUERZO, MERIENDA) POR 5 DIAS

INDICACIONES DE TERAPIA DEL DOLOR

SE ENTREGA CERTIFICADO MEDICOSIGNOS DE ALARMA: EN CASO DE DOLOR INTENSO, VOMITO, DIARREA QUE NO CEDE CON MEDICAMENTOS ACUDIR POR EMERGENCIAS DE ESTA INSTITUCION.

FECHA EPICRISIS 13-AUG-2023

FECHA INGRESO: 10-AUG-2023

FECHA ALTA: 13-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 3

Folial Nuclea DE GUITO

Fig. Veronica Perez

ST. 1000 ELINICA
1002084744

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Karen Barragán MÉDICO RESIDENTE 1725644270

# REPORTE DE EPICRISIS

# INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 13-AUG-2023 14:49:09

Página a de a

MEDICO TRATANTE

MDL7 PEREZ ENCALADA VERONICA PATRICIA

FIRMA-

REALIZADA POR

MD®D BARRAGAN ARIAS KAREN PAOLA

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Karen Barragán MÉDICO RESIDENTE 1725644270