

REPORTE DE EPICRISIS INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 30-AGO-2023 22:39:57

Página 1 de 1

No. INTERNACION 140992 No. HISTORIA CLINICA 307582 Cédula 1713902466

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
VINUEZA	PONCE	GISELA	JAQUELINE

Edad: 46 años

DX. DE INGRESO C50.9 CARCINOMA INVASIVO DE MAMA IZQUIERDA DE TIPO NO ESPECIAL REVISION DE LAMINILLAS

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO C50.9 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA - FUERA DE INSTITUCION

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

PACIENTE FEMENINA, 45 AÑOS DE EDAD:APP: NO REFIERE

DIAGNOSTICO: CA DE MAMA IZQUIERDA EC IIA TINIM0 MOTIVO INGRESO:QUIMIOTERAPIA TCH C5.

PO.CA DE MAMA IZQUIERDA ECIIA (TINIM0.):FUERA DE LA INSTITUCION:

*7/01/23: ECO DE PARTES BLANDAS DE REGION AXILAR IZQUIERDA: ADENOPATIA AXILAR. NODULO MAMARI BIRADS 4C:EN TCS IMAGEN NODULAR LOBULADA DE BORDES CIRCUNSCRITOS. ADEMAS 2 GANGLIOS DE ASPECTO REACTIVO INFLAMATORIO DE 10 Y 14 MM.EN MAMA DER SE EVIDENCIA NODULO NO PALPABLE DE FORMA IRREGULAR, MARGEN ANGULAR, DE 5X8MM.

*US MAMA 7/01/23: MAMA IZQUEIRDA ADENOPATIA AXILAR HOMOLATERAL BIRADS 4C. NODULO A NVEL RADIAL 12 ZONA A DE MAMA IZ EN PROBABLE RELACION CON FIBRIADENOMA.

*21/01/23: BIOPSIA MAMA IZQ: BIOPSIA CORE:CARCINOMA MEDULAR. MODERADAMENTE DIFERENCIADO. INVASION VASCULAR LINFATICA Y PERINEURAL NO IDENTIFICADAS.

*21/01/23: PAFF: ADENOPATIA AXILAR: POSITIVO, COMPATIBLE CON CARCINOMA METASTASICO.

*PACIENTE EN CURSO DE TTO NEOADYUVANTE ESQUEA TCH, CICLO 1 LO RECIBE EL 29/05/2023. INGRESA AL QUINTO CICLO.

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

EN SOLCA:

*REV LAMINILLAS BIOPSIA CORE MAMA IZQUIERDA 13/03/2023:CARCINOMA INVASIVO DE MAMA DE TIPO NO ESPECIAL. GRADO 2. IHQ: RE: NEGATIVO. .RP: NEGATIVO <1%. HER 2: 3+: POSITIVO.KI 67: POSITIVO 28%.*REVISION DE CITOLOGIA PAFF DE GANGLIO AXILAR IZQ: CARCINOMA METASTASICO

*TAC CORPORAL 31/3/2023: MAMA IZQUIERDA IMÁGENES SUGESTIVAS DE TRES PSEUDONÓDULOS IRREGULARES CON CAPTACIÓN PROFUSA, LA GLÁNDULA MAMARIA DERECHA A NIVEL DEL CIE EXTERNO PSEUDONÓDULO CAPTANTE DE CONTRASTE,

* CA15-3 18/08/2023: 15.35

*ECOCARDIOGRAMA 11/05/2023: FEY 68%, FALLA DIASTOLICA GI, FUNCION SISTOLICA DE VI CONSERVADA

*RMN MAMAS 15/05/2023: NEOPLASIA DE MAMA IZQUIERDA CUADRANTES EXTERNOS Y CUADRANTES INFERIORES MULTI CÉNTRICA ACOMPAÑADA DE ADENOPATÍAS AXILARES IPSILATERALES.LESIONES PROBABLEMENTE BENIGNAS EN MAMA DERECHA.BIRADS VI.

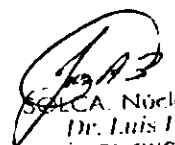
*US MAMAS 29/6/23: ÁREA DE DESESTRUCTURACIÓN ECOGRÁFICA EN MAMA DER. LESIÓN NODULAR SÓLIDA EN MAMA IZQ. CE Y ÁREA DE ESESTRUCTURACIÓN ECOGRÁFICA EN EL CSE EN RELACIÓN CON CARCINOMA MULTICENTRICO. ADENOPATÍA PERSISTENTE. BIRADS VI.

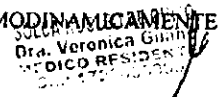
POST TERCER CICLO: * 18/08/2023 TAC DE CUELLO/ ABDOMEN : ESTABILIDAD TOMOGRÁFICA.

*TAC DE TÓRAX : EN COMPARACIÓN CON ESTUDIO PREVIO SE OBSERVA UNA EVOLUCIÓN TOMOGRÁFICA FAVORABLE, POR DISMINUCIÓN DE LAS ADENOPATÍAS AXILARES IZQUIERDAS EN UN 50% DE SU TAMAÑO Y POR DISMINUCIÓN EN LA CAPTACIÓN DEL CONTRASTE Y EL MOMENTO SON PARCIALMENTE DEFINIDAS LAS LESIONES DE MAMA IZQUIERDA.

EVOLUCION Igual

FEMENINA DE 46 AÑOS CON DX DE CA DE MAMA IZQUIERDA EN CURSO DE NEOADYUVANCIA CON ESQUEMA TCH.SE AUTORIZA QUINTO CICLO.SE PREMEDICA EL DIA DE AYER 29/08/23.SE PERFUNDE ESQUEMA DE QT EL DIA DE HOY (30/08/2023) Y SE INICIA PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE LAS NÁUSEAS Y LOS VÓMITOS QUE SE ASOCIAN CON LA QUIMIOTERAPIA ANTINEOPLÁSICA MODERADA Y ALTAMENTE EMETÓGENA. AL MOMENTO PACIENTE ASINTOMATICA. CON BUENA TOLERANCIA ORAL. SE VIGILARAN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA DURANTE PERFUSION DE QT AL MOMENTO PACIENTE CON BUENA TOLERANCIA ORAL, HEMODINAMICAMENTE


SOLCA, Núcleo Quito
Dr. Luis Bravo
MÉDICO ONCOLOGO
1103979397


SOLCA, Núcleo Quito
Dra. Veronica Giménez
MÉDICO RESIDENTE

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 30-AGO-2023 22:39:57

Página 2 de 3

ESTABLE POR LO QUE SE DECIDE ALTA MEDICA.

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION Igual

TRATAMIENTO

INDICACIONES ONCOLOGIA

CLORURO DE SODIO 0.9% INTRAVENOSO A 40CC/ HORA

PREMEDICACION PARA EL DIA DE HOY 29/08/2023

DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO EN ESTE MOMENTO Y LUEGO A LAS 22H00

LORATADINA 10 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS

INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA 30/08/2023

APREPITANT (DIA 1/3): 125 MG VIA ORAL 30 MINUTOS PREVIO INICIO DE QUIMIOTERAPIA. (30/08/2023)

APREPITANT (DIA 2/3): 80 MG VIA ORAL A LA MISMA ORAL QUE EL DIA 1 (31/08/2023)

(DIA 3/3): 80 MG VIA ORAL A LA MISMA ORAL QUE EL DIA 1 (01/09/2023)

ONDANSETRON 8 MG DILUIDO EN 30 ML DE CLORURO DE SODIO 0.9%. ADMINISTRAR INTRAVENOSO 15 MINUTOS PREVIO INICIO DE QUIMIOTERAPIA. A LAS 4 Y 8 HORAS POSTERIOR INICIADA, POSTERIOR ADMINISTRAR CADA 12 HORAS.

DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO PREVIA INFUSION DE TRASTUZUMAB, Y POSTERIOR CADA 12 HORAS

LORATADINA 10 MG VIA ORAL PREVIO DE TRASTUZUMAB, Y POSTERIOR CADA 12 HORAS

TRASTUZUMAB 414 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 250 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUNDIR DURANTE 90 MINUTOS MÁS LAVADO DE VENA (D1)

DOCETAXEL 128 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 250 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUNDIR DURANTE 90 MINUTOS MÁS LAVADO DE VENA (D1)

MONITOREO CARDIACO ELECTRONICO CONTINUO DURANTE INFUSION DE DOCETAXEL

CARBOPLATINO 800 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 250 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUNDIR EN 90 MINUTOS MÁS LAVADO DE VENA (D1)

PEGFILGRASTIM 6 MCG SUBCUTANEO ALREDEDOR DEL OMBLIGO 24 HORAS POSTERIORES A QUIMIOTERAPIA.

RECETA

INDICACIONES DE ALTA MEDICA

MEDICAMENTOS

PARACETAMOL 500 MG SOLIDO ORAL TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 3 DIAS Y LUEGO SOLO EN CASO DE DOLOR

APREPITAN 80MG, SOLIDO ORAL TOMAR 1 TABLETA CADA DÍA A LAS 10:00 AM LOS DIAS 31/08/2023 Y 01/09/2023

ONDANSETRON 8 MG SOLIDO ORAL TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

OMEPRAZOL 20 MG SOLIDO ORAL TOMAR UNA TABLETA PREVIO AL DESAYUNO CADA DIA POR 7 DIAS

PEGFILGRASTIM 6 MG LIQUIDO PARENTERAL APLICAR SUBCUTANEO ALREDEDOR DEL OMBLIGO EN DOSIS UNICA, 24 HORAS POSTERIORES A TERMINAR LA QUIMIOTERAPIA

DEXAMETASONA 4 MG SOLIDO ORAL TOMAR 2 TABLETS CADA 12 HORAS POR 1 DÍA (08H0 - 20H00)

MANTENER DIETA BLANDA PARA PACIENTE EN QUIMIOTERAPIA HASTA EL ALTA

AGENDAR CITA EN LABORATORIO CON SOLICITUD DE EXAMENES, PREVIA CITA CON ONCOLOGIA CLINICA: DR. BRAVO

AGENDAR CITA CON ONCOLOGIA CLINICA CON DR. LUIS BRAVO EN DEPENDENCIA DE VALORACION DE TUMORES MAMARIOS

AGENDAR CITA CON TUMORES MAMARIOS

CERTIFICADO MEDICO CON REPOSO POR 72 HORAS

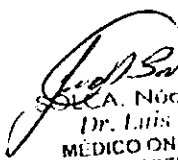
SIGNOS DE ALARMA: ACUDIR A EMERGENCIA EN CASO DE PRESENTAR FIEBRE, NAUSEAS Y VOMITOS QUE IMPIDEN LA ALIMENTACIÓN, DIARREA, SANGRADO GINGIVAL O VAGINAL, TOS Y DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DOLOR QUE NO CEDE A MEDICAMENTOS.

FECHA EPICRISIS 30-AGO-2023

FECHA INGRESO: 29-AGO-2023

FECHA ALTA: 30-AGO-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 1


SOLCA, Núcleo Quito
Dr. Luis Bravo
MÉDICO ONCOLOGO
1103979397


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Veronica Guano
MÉDICO RESIDENTE

REPORTE DE EPICRISIS INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 30-AGO-2023 22:39:57

Página 1 de 1

MEDICO TRATANTE

MD^E BRAVO CAÑAR LUIS ALBERTO

REALIZADA POR

MD^A1 GUANO ANDRADE VERONICA JANNETH

FIRMA:

SOLCA, Núcleo Quito
Dr. Luis Bravo
MÉDICO ONCOLOGO
1103979397

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Verónica Guano
MÉDICO RESIDENTE
C.O.M. 17234