REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

30-AUG-2023 19:51:23 Fecha:

Página i de a

No. INTERNACION

140977

No. HISTORIA CLINICA

198080

Cédula 1705413431

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

FIERRO

años

BOLAÑOS

ELIZABETH

DEL CARMEN

Edad: 65

DX. DE INGRESO Z51.1

QUIMIOTERAPIA

DX. DEFINITIVO SECUNDARIO

Z51.1 QUIMIOTERAPIA

> CANCER DE MAMA IZQUIERDA EC I EN CONTROLES + CANCER DE MAMA DERECHA EC I + PROGRESION DE ENFERMEDAD + HIPOTIROIDIMO + ERGE + DEPRESION + POLINEUROPATIA + QUIMIOTERAPIA ESQUEMA GEMCITABINA/PACLITAXEL CICLO 2.

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

POI:CANCER DE MAMA IZQUIERDA ESTADIO CLINICO I EN CONTROLES DESDE 2018.

P02: CANCER DE MAMA DERECHA ESTADIO CLINICO I + PROGRESION DE ENFERMEDAD. SOMETIDA EL 04/02/2021 A MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA DERECHA HP: CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE MODERADA.

RECIBIO TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL / TRASTUZUMAB LUEGO TRASTUZUMAB DE MANTENIMIENTO.

*SOMETIDA EL 27/08/2021 A UNA VATS UNIPORTAL DERECHA CON HP: POSITIVO PARA METASTASIS DE PRIMARIO CONOCIDO. POR PROGRESION OSEA CON METASTASIS EN COLUMNA TORACO LUMBAR T8 Y L1 A L4. Y PELVIS RECIBE RADIOTERAPIA 30 GY EN 10 FRACCIONES HASTA 02/2022

*SEGUNDA LINEA ESQUEMA TAC, POR 6 CICLOS HASTA ABRIL/2022

*TERAPIA ENDOCRINA (LETROZOL 2,5 MG) DESDE ABRIL/22 A JULIO/23 HASTA JULIO 2023.

*04/7/23: BIOPSIA DE ADENOPATÍA REGIÓN LIR POR EBUS: GANGLIO LINFÁTICO COMPROMETIDO POR METÁSTASIS DE PRIMARIO CONOCIDO.

*POR PROGRESION SE PROPONE CUARTA LINEA DE TRATAMIENTO, ESQUEMA GEMCITABINA/PACLITAXEL. RECIBE PRIMER CICLO EL 1/8/23. INGRESA PARA CICLO 2.

P2: HIPOTIROIDISMO DIAGNOSTICADA A LOS 55 AÑOS EN TRATAMIENTO CON LEVOTIROXINA 75MCG L-V Y 88MCG FIN DE SEMANA. ULTIMO CONTROL DRA. JIMBO EL 26.4/23.

⇒3: ERGE- GASTRITIS, EN MANEJO CON OMEPRAZOL Y MAGALDRATO+SIMETICONA 79/5/23: BIOPSIA GASTRICA DE ANTRO E INCISURA: GASTRITIS CRONICA LEVE ACTIVA NO ATROFIA, NO METAPLASICA. HELICOBACTER PYLORI NEGATIVO (-).

P4: POLINEUROPATIA EN MANEJO CON GABAPENTINA 300MG C/12 HORAS. TUVO HERPES ZOSTER EN ENERO DEL 2023. REALIZÓ TERAPIA NEURAL.

EN SEGUIMIENTO POR TERAPIA DEL DOLOR, ULTIMO CONTROL DRA. CERVANTES EL 23/8/23.

P5: DEPRESION EN SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA. ULTIMA CITA EL 24/5/23 CON DRA. SILVA.

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

28/08/23: HB 14 HTO 43 PLAQ 316000 LEUCOS 4400 NEUTRO 2240

EVOLUCION

Favorable

POR SU CANCER DE MAMA IZQUIERDA ESTADIO CLINICO I EN CONTROLES DESDE 2018, Y POR SU CANCER DE MAMA DERECHA ESTADIO CLINICO I CON PROGRESION DE ENFERMEDAD A NIVEL PULMONAR, FUE SOMETIDA EL 04/02/2021 A MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA DERECHA.

RECIBIO TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL/TRASTUZUMAB LUEGO TRASTUZUMAB DE MANTENIMIENTO. Y, EL 27/08/2021 SOMETIDA A UNA VATS UNIPORTAL DERECHA CON HP: POSITIVO PARA METASTASIS DE PRIMARIO CONOCIDO. INICIA SEGUNDA LINEA ESQUEMA TAC, POR 6 CICLOS HASTA ABRIL/2022 Y CONTINUA CON TERAPIA ENDOCRINA (LETROZOL 2.5 MG) DESDE ABRIL/22 A JULIO/23 HASTA JULIO 2023.

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

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

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

30-AUG-2023 19:51:23 Fecha:

Pagina 2 de 3

EN JULIO SE EVINDENCIA EN BIOPSIA DE ADENOPATÍA REGIÓN I IR POR EBUS: METÁSTASIS DE PRIMARIO CONOCIDO, POR LO QUE POR PROGRESION SE PROPONE CUARTA LINEA DE TRATAMIENTO, ESQUEMA GEMCITABINA/PACLITAXEL. INGRESA PARA CICLO 2, EL CUAL TERMINA PERFUSION A LAS 13:40 PM SIN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA O SIGNOS DE REACCION ALERGICA. SE EVIDENCIA DIFICULTAD PARA CONTINUDAD DE PERFUSION POR CATETER IMPLANTABLE, SOLICITO CONTROL DEL MISMO POR IMAGEN PARA REVISION POR CONSULTA EXTERNA CON DR. DAZA.

COMO ANTECEDENTE, TIENE HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO CON LEVOTIROXINA 75MCG L-V Y 88MCG FIN DE SEMANA Y ERGE- GASTRITIS, EN MANEJO CON OMEPRAZOL Y MAGALDRATO+SIMETICONA. REFIERE NO TENER OMEPRAZOL, REALIZO DESCARGO HASTA PROXIMO CICLO.

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNO

COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION

Estable

TRATAMIENTO

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

(OMEPRAZOL 40 MG) INTRAVENOSO CADA DIA M

MEDICACION HABITUAL

(LEVOTIROXINA) VIA ORAL 75 MCG DE LUNES A VIERNES Y 88 MCG FINES DE SEMANA

TERAPIA DEL DOLOR

(PARACETAMOL 500 MILIGRAMOS TABLETA) TOMAR 1 TABLETAS 7 AM, 2PM, 9 PM

(GABAPENTINA 300 MILIGRAMOS CAPSULA) GABAPENTINA 300 MG, TOMAR 1 CAPSULA 7AM, 2PM, 9 PM (DORIXINA CLONIXILATO DE GLICINA MAS CICLOBENZAPRINA (DORIXINA RELAX)TABLETA) DORIXINA

RELAX, TOMAR I TABLETA 9 PM

GASTROENTEROLOGIA

(MAGALDRATO + SIMETICONA) TOMAR 10 CC, 2 HORAS DESPUES DE LAS COMIDAS

PREMEDICACION HOY 28/08'23

DEXAMETASONA 20MG INTRAVENOSO A LAS 22H00 Y 4:00 AM

INDICACIONES QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA 29/08/2023

DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUNDIR EN 15 MINUTOS. 15 MINUTOS ANTES DE PRIMERA DOSIS DE ONDANSETRON Y LUEGO CADA

APREPITAN 125 MG VIA ORAL HOY 29/08/2023, UNA HORA ANTES DE INCIAR QUIMIOTERAPIA (PRIMER

APREPITAN 80 MG VIA ORAL EL 30/08/2023 A LA MISMA HORA QUE DIA 1 (DIA 2)

APREPITAN 80 MG VIA ORAL EL 31/08/2023 A LA MISMA HORA QUE DIA 1 (DIA 3)

ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%. PERFUNDIR DURANTE 15 MINUTOS. 15 MINUTOS ANTES DE QUIMIOTERAPIA Y REPETIR A LAS 4 Y 8 HORAS DESPUÉS DE LA PRIMERA DOSIS, LUEGO CADA 12 HORAS

GEMCITABINA: 1500 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 250 CC DE CLORURO DE SODIO 0,9% PERFUSIÓN DE 30

MINUTOS MÁS LAVADO DE VENA DIFENHIDRAMINA 25MG INTRAVENOSO 30 MINUTOS PREVIO PACLITAXEL.

SOICA NUCLEO DE QUITO
DIA. Tannia Soria
PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (0.6 ML) APLICAR SUBCUTANEO 24 HORAS POSTERIOR
MSP:1703818874
A TERMINR QUIMIOTERAPIA. DOSIS UNICA

RECETA

MANTENER DIETA HASTA EL ALTA.

HEPARINIZAR CATETER IMPLANTABLE

REALIZAR CONTROL DE CATETER PREVIO AL ALTA

- CITAS MEDICAS -

ONCOLOGIA CLINICA (DRA SORIA): PENDIENTE CONFIRMAR EN CARNET (NO LO TRAE)

LABORATORIO CLINICO PREVIA CITA CON ONCOLOGIA (TIENE PACIENTE)

CONTROL CON CLINICA DE CATETER EL LUNES 4/9/23 A LAS 13:30 CON DR. DAZA

- MEDICAMENTOS -

(PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) INTRAVENOSO EN ESTE MOMENTO

MEDICACION A DOMICILIO

SOLCA NÚCLEO DE QUITO Dr. Paul Araujo MÉDICO RESIDENTE

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 30-AUG-2023 19:51:23

Página a de a

(OMEPRAZOL 20 MG SOLIDO ORAL) TOMAR I TABLETA CADA 12 HORAS POR 15 DIAS (APREPITAN 80 MG SOLIDO ORAL) (DIA 2)APREPITAN 80 MG VIA ORAL EL 30/08/2023 A LA MISMA HORA QUE DIA 1 (DIA 3) APREPITAN 80 MG VIA ORAL EL 31/08/2023 A LA MISMA HORA QUE DIA 1 (ONDANSETRON 8 MG SOLIDO ORAL) TOMAR I TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS (PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (0.6 ML)) APLICAR SUBCUTANEO 24 HORAS POSTERIOR A TERMINR QUIMIOTERAPIA. DOSIS UNICA

- INDICACIONES TERAPIA DEL DOLOR (PARACETAMOL 500 MG SOLIDO ORAL) TOMAR 1 TABLETAS 7 AM. 2PM, 9 PM (TIENE PACIENTE)
(GABAPENTINA 300 MILIGRAMOS CAPSULA) TOMAR 1 CAPSULA 7AM, 2PM, 9 PM (TIENE PACIENTE)
(DORIXINA RELAX TABLETA) TOMAR 1 TABLETA 9 PM (TIENE PACIENTE)
(SIGNOS DE ALARMA: ACUDIR A EMERGENCIA DE ESTA CASA DE SALUD EN CASO DE PRESENTAR DOLOR NO CONTROLADO CON MEDICACION HABITUAL, ALZA TERMICA/FIEBRE, NAUSEAS/VOMITOS, DEPOSICIONES DIARERICAS, SINTOMAS RESPIRATORIOS (GRIPE, TOS, ESPECTORACION)

FECHA EPICRISIS 30-AUG-2023

FECHA INGRESO: 28-AUG-2023

FECHA ALTA: 30-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 2

MEDICO TRATANTE

ID81 SORIA SAMANIEGO TANNIA TERESA

REALIZADA POR

MDÆM ARAUJO SAA ALVARO PAUL

FIRMA: ___

SOLOR NUCLEO DE QUITO Dra Tannia Soria Oncologa Clinica Oncologa Clinica MSP:1703816874

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