## REPORTE DE EPICRISIS

## INSTITUTO DEL CANCER

31-AGO-2023 14:40:08 Fecha:

. .

Página : de 2

No. INTERNACION

140936

No. HISTORIA CLINICA

293660

Cédula 1706727912

Apellido Paterno Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

Х

**TROYA** 

**TEOFILO** 

X

Edad: 60 años

DX. DE INGRESO C49.9

TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDO BLANDO DE SITIO ESPECIFICADO - FUERA DE INSTITUCION

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO

C49.9

TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDO

BLANDO DE SITIO ESPECIFICADO - FUERA DE INSTITUCION

#### HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISIÇO

DIAGNOSTICO: TUMOR NEUROENDOCRINO DE APENDICE CECAL EC III + PROGRESION DE ENFERMEDAD + TOXICIDAD GASTROINTESTINAL GRADO II MODERADA POST QUIMIOTERAPIA + DESHIDRATACION SEVERA SECUNDARIO A PERDIDAS GASTROINTESTINALES + LESION RENAL AGUDA AKIN III + DESEOUILIBRIO ELECTROLITICO: HIPONATREMIA HIPEROSMOLAR HIPOVOLEMICA SIN SINTOMAS SECUNDARIO A PERDIDAS + DOLOR ONCOLOGICO EXACERBADO + GLICEMIA ALTERADA EN AYUNAS.

PO. TUMOR NEUROENDOCRINO DE APENDICE CECAL EC III + PROGRESION DE ENFERMEDAD. DEBUTA CON CUADRO EN EL 2019. -EN IESS QUITO SUR 26/02/2021: ES SOMETIDO A LAPAROTOMIA EXPLORATORIA: HALLAZGOS.- TUMOR DE LA VALVULA ILEOCECAL DE 5X1CM; 2. IMPLANTES PERITONEALES HACIA RAIZ DE MESENTERIO Y PELVIS; 3. LIQUIDO LIBRE ESCASO; 4. ADENOMEGALIAS ABUNDANTES EN TODO EL MESENTERIO E INCLUSO EN CIEGO.

-PACIENTE CON ANTECEDENTES DE PRESENTAR CUADROS PSEUDOOSTRUCTIVO + SANGRADO DIGESTIVO ALTO QUE NO PROVOCA DESCOMPENSACION HEMODINAMICA.

ULTIMO INGRESO EN JULIO DEL 2023 CON HALLAZGOS EN EDA (06/07/2023) DE METAPLASIA INTESTINAL DIFUSA, GASTROPATIA ATROFICA DIFUSA, NO SE IDENTIFICAN ESTIGMAS, NI CAUSAS DE SANGRADO GASTRICO. -12/07/2023: SE AUTORIZA CICLO 11 DE OCTREOTIDE Y ASOCIA CAPECITABINA. ULTIMO CICLO DE QUIMIOTERAPIA RECIBIDA EL 09/08/2023: OCTREOTIDE CICLO 12 Y CAPECITABINA.

P2: TOXICIDAD GASTROINTESTINAL G II MODERADA POST QUIMIOTERAPIA: DOLOR ABDOMINAL + NAUSEAS + VOMITO + ANOREXIA + AUMENTO DE PRODUCCION DE ILEOSTOMIA ACOMPAÑADO DE SANGRE EN BOLSA DE ILIOSTOMIA EN -COPRO: MOCO TRAZAS, PMN 10 % SANGRE OCULTA + CORPOCULTIVO: MICROBIOTA NORMAL, GASTROENTEROLOGIA REALIZA EDA Y COLONOSCOPIA 29/8/2023 SIN HALLAZGOS DE SANGRADOS O ESTIGMAS DE SANGRADO. NO REALIZAN COLONOSCOPIA, A PARTIR DE LA MISMA ILIOSTOMIA INGRESANN 20CM HACIA ABAJO SIN HALLAZGOS RELEVANTES. AHORA CONTENIDO EN ILIOSTOMIA DE COLORACION NORMAL.

### **HALLAZGOS RX, LABORATORIOS**

**EVOLUCION** Igual MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON PROGRESIÓN DE ENFERMEDAD ONCOLÓGICA EN TRATAMIENTO CON ONCTREOTIDE + CAPECITABINA. ÚLTIMO CICLO RECIBIDO EL 09/8/23. INGRESA POR INTOXICACIÓN GASTROINTESTINAL YA SUPERADA. HIPONATREMIA Y FALLA RENAL AGUDA YA SUPERADAS. HA INCREMENTADO 4KG DESDE SU INGRESO. EL DIA DE AYER SE PROGRESÓ LA DIETA A BLANDA INTESTINAL. ALTA POR PARTE DE TERAPIA DEL DOLOR EL DÍA DE AYER. GASTROENTEROLOGÍA INDICA QUE NO REALIZARÁ SEGUIMIENTO. PACIENTE EN CONDICIONES CLÍNICAS ESTABLES CON RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS DE INGRESO. SE ENCUENTRA SIN ACOMPAÑANTE EN LA HABITACIÓN, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE SU EVOLUCIÓN CLÍNICA. AL MOMENTO EN CONDICIONES DE ALTA

### COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Andres Arias Casierra MÉDICINA INTERNA C.L.: 1718809203

34 C P Dra. Rocio

# REPORTE DE EPICRISIS

## INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 31-AGO-2023 14:40:08

Pagina 2 de 2

### COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION

igual

**TRATAMIENTO** 

PARACETAMOL I GRAMO INTRAVENOSO EN CASO DE DOLOR O ALZA TERMICA PREVIA VALORACION

POR MEDICO RESIDENTE

ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTANEO CADA DIA

\*ESQUEMA DE CORRECION CON INSULINA RAPIDA\*

181 - 220 MG/DL 1 UI 221 - 260 MG/DL 2 UI 261 - 300 MG/DL 3 UI

MAYOR A 300 MG/DL 4 UI

\*MEDICACION HABITUAL DE MEDICINA INTERNA\*

RACECADOTRILO 100 MG SOLIDO ORAL CADA 8 HORAS PREVIO A COMIDAS PRINCIPALES (PACIENTE

TIENE)

INDICACIONES DE TERAPIA DEL DOLOR

MORFINA 2.5 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS Y POR RAZONES NECESARIAS EN CASO DE PRESENTAR

DOLOR.

ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS

RECETA

(MORFINA 10 MG SOLIDO ORAL) TOMAR 1 TABLETA A LAS 7AM 2PM 10PM

(ONDASETRON 8 MG SOLIDO ORAL) TOMAR I TABLETA ANTES DE DESAYUNO Y ANTES DE MERIENDA

(RACECADOTRILO 100 MG SOLIDO ORAL) TOMAR CADA 8 HORAS PREVIO A COMIDAS PRINCIPALES (PACIENTE

TIENE)

FECHA EPICRISIS 31-AGO-2023

FECHA INGRESO: 27-AGO-2023

FECHA ALTA: 31-AGO-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 4

**MEDICO TRATANTE** 

**REALIZADA POR** 

MD6G ARIAS CASIERRA CARLOS ANDRES

MD#E BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBEL

FIRMA: \_\_\_\_\_

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Andrés Arias Casieria
MÉDICINA INTERNA
C.J.: 1718809203

