# REPORTE DE EPICRISIS

# INSTITUTO DEL CANCER

Fecha:

26-AUG-2023 17:15:08

Página 1 de 2

No. INTERNACION

140849

No. HISTORIA CLINICA

259323

Cédula

1705201992

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

**ESPINOZA** 

**POLO** 

MARIA

LUISA PAQUITA

Edad: 68

años

DX. DE INGRESO C78.7

METASTASIS HEPATICA DE UN ADENOCARCINOMA DE COLON

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO

C78.7

METASTASIS HEPATICA DE UN ADENOCARCINOMA DE COLON

> FEMENINA 68 AÑOS

**DIAS DE HOSPITALIZACION: 3** 

DX: CANCER DE COLON EC IV + ARRITMIA SUPRAVENTRICULAR + TROMBOEMBOLIA PULMONAR + HIPERTENSION PULMONAR + HIPERTENSION ARTERIAL + DIABETES MELLITUS TIPO 2+

HIPOTIROIDISMO + TRASTORNO DE ANSIEDAD

MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA FOLFIRI CICLO 1

## **HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO**

FEMENINA 68 AÑOS

DIAS DE HOSPITALIZACION: 3

DX: CANCER DE COLON EC IV + ARRITMIA SUPRAVENTRICULAR + TROMBOEMBOLIA PULMONAR + HIPERTENSION PULMONAR + HIPERTENSION ARTERIAL + DIABETES MELLITUS TIPO 2 + HIPOTIROIDISMO + TRASTORNO DE ANSIEDAD MOTIVO DE INGRESO: OUIMIOTERAPIA FOLFIRI CICLO 1

PO. ADENOCARCINOMA BIEN DIFERENCIADO DE COLON EC IV DIAGNOSTICADA SEPTIEMBRE 2021.

- \*RECIBE TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA CAPOX X 6 CICLOS HASTA JUN/22 (NO UTILIZA ANTICUERPO MONOCONAL POR ANTECEDENTES DE PACIENTE Y USO DE ANTICOAGULACION). PASA A MANTENIMIENTO CON CAPECITABINA 13 CICLOS HASTA NOVIEMBRE 2022.
- \*EN TAC DE EVALUACIÓN DICIEMBRE 2022 CON PROGRESIÓN POR AUMETNO DE NÓDULOS HEPÁTICOS Y PERSISTENCIA NODULO VESICAL.
- \*PASA A QUIMIOTERAPIA FOLFIRI. CUMPLE 4 CICLOS POSTERIOR POR RIESGO DE TOXICIDAD CARDIACA SE PASA A MONODROGRA CON IRINOTECAN POR 2 CICLOS ADICIONALES HASTA MAYO 2023, SE CONFIRMA PROGRESION HEPATICA Y PASA A TERCERA LINEA CON CAPECITABINA MONODROGA POR 3 CICLOS HASTA 25/07/2023 CON PROGRESION HEPATICA Y PULMONAR. 23/08/23 MEDICO TRATANTE DECIDE REINICAR ESQUEMA DE FOLFIRI CON REDUCCION DE DOSIS, PERFUNDE CICLO 1
- P1. ATEROESCLEROSIS CORONARIA. DIAGNOSTICADO A LOS 67 AÑOS EN SEGUIMIENTO POR CARDIOLOGIA Y MEDICINA INTERNA, ÚLTIMO CONTROL DEL 12/07/2023 POR SIGNOS DE ISQUEMIA CORONARIA SECUNDARIA AL USO DE 5 FLUORORACILO, 03/07/2023 ATEROESCLEROSIS CORONARIA NO SIGNIFICATIVA DE DA Y MARGINALES. TRATAMIENTO CARDIOPROTECCIÓN + ATORVASTATINA 40 MG VO QD.
- P2. ARRITMIA SUPRAVENTRICULAR SOMETIDA A ABLACION EN 2012, VALORADA POR CARDIOLOGIA HOSPITALIZADA EN JUNIO 2022 EN EMERGENCIA SE REALIZO CARDIOVERSION.
- P3. TROMBOEMBOLIA PULMONAR DIAGNOSTICO A LOS 60 AÑOS MANEJO CON ENOXAPARINA 60MG SC QD.
- P4: DIABETES MELLITUS TIPO 2 DIAGNOSTICO A LOS 65 AÑOS EN TRATAMIENTO CON METFORMINA 500 MILIGRAMOS QD AM. EN SEGUIMIENTO POR DR. ARIAS ÚLTIMA VALORACION 3/7/23. 19/06/23: HEMOGLOBINA GLICOSILADA 6.16

P5: HIPOTIROIDISMO DIAGNOSTICO A LOS 57 AÑOS EN TRATAMIENTO CON LEVOT

# HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

**EVOLUCION** 

rifo DE QYITO

FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE COLON EC IV + ARRITMIA SUPRAVENTRICULAR SOMETIDA A ABLACION EN 2012, VALORADA POR CARDIOLOGIA HOSPITALIZADA EN JUNIO 2022 EN EMERGENCIA SE REALIZO CARDIOVER SON CASILLAS POLICAMBENTE MEDICO RESIDENTE MEDICO RESIDENTE MEDICO RESIDENTE MEDICO RESIDENTE MEDICO RESIDENTE MEDICO RESIDENTE

Fecha: 2

۴

26-AUG-2023 17:15:08

Página 2 de 2

TROMBOEMBOLIA PULMONAR DIAGNOSTICO A LOS 60 AÑOS MANEJO CON ENOXAPARINA 60MG SC QD + HIPERTENSION PULMONAR DIAGNOSTICADA CON ECOCARDIOGRAMA EN HCAM 09/2021: PSP: 62 MMHG DILATACION DE VENTRICULO DERECHO. PACIENTE USUARIO DE OXIGENO A 1 LITRO 15 HORAS/DIA + HIPERTENSION ARTERIAL + DIABETES MELLITUS TIPO 2 DIAGNOSTICO A LOS 65 AÑOS EN TRATAMIENTO CON METFORMINA 500 MILIGRAMOS QD AM. EN SEGUIMIENTO POR DR. ARIAS ÚLTIMA VALORACION 3/7/23 + HIPOTIROIDISMO DIAGNOSTICO A LOS 57 AÑOS EN TRATAMIENTO CON LEVOTIROXINA 50 LUNES A JUEVES -100 VIERNES A DOMINGO MICROGRAMOS. EN SEGUIMIENTO POR DR. ARIAS ÚLTIMA VALORACION 3/7/23 + TRASTORNO DE ANSIEDAD EN TRATAMIENTO CON FLUOXETINA 20 MG Y AMITRIPTILINA 25 MG. INGRESA PRA PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA FOLFIRI CICLO 1, TERMINA PERFUSION DE 5FU DE 46 HORAS EL 26/08/23 EN HORAS DE LA TARDE, AL MOMENTO SIN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS POR LO QUE SE VALORA ALTA.

## **COMPLICACIONES HOSPITALARIAS**

NINGUNA

## **COMPLICACIONES OPERATORIAS**

**CONDICION** 

Igual

**TRATAMIENTO** 

\*INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA 25/08/2023\*

LLENADO Y MANTENIMIENTO DE BOMBA

REALIZAR ENJUAGUES BUCALES DE CLORURO DE SODIO 0.9% + BICARBONATO DE SODIO CADA 6 HORAS, RESPETAR HORA SUEÑO

DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO 30 MINUTOS PREVIO A QUIMIOTERAPIA Y POSTERIOR CADA 12 HORAS

ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 30 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUNDIR EN 15 MINUTOS, 15 MINUTOS ANTES DE QUIMIOTERAPIA, REPETIR A LAS 4 Y 8 HORAS, POSTERIOR MANTENER CADA 12 HORAS

METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO PREVIO A QUIMIOTERAPIA LUEGO CADA 8 HORAS IRINOTECAN 245 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 500CC DEXTROSA AL 5% PERFUSION DE 90 MIN + LAVADO DE VENA (D1)

FOLINATO CALCICO (LEÚCOVORINA) 545 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 250 CC DE DEXTROSA AL 5% PERFUSION DE 2 HORAS + LAVADO DE VENA (D1)

5 FLUORURACILO 545 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 250CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUNDIR DURANTE 15 MINUTOS + LAVADO DE VENA (D1)

5 FLUORURACILO 3264 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 500CC DE CLORURO DE SODIO 0,9%. PERFUSION CONTINUA DE 46 HORAS + PROTECCIÓN DE LA LUZ + LAVADO DE VENA (D1)

**RECETA** 

OMEPRAZOL 20 MG SOLIDO ORAL TOMAR 1 COMPRIMIDO CADA 12 HORAS POR 5 DÍAS METOCLOPRAMIDA TABLETA 10 MG TOMAR 1 TABLETA 20 MINUTOS ANTES DE DESAYUNO - ALMUERZO - MERIENDA POR 5 DÍAS

FILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 300 MCG APLICAR I AMPOLLA SUBCUTANEO DÍAS DE QUIMIOTERAPIA: 3-7 Y 12-14 (2 DIA ANTES DE PROXIMA CITA)

FECHA EPICRISIS 26-AUG-2023

FECHA INGRESO: 23-AUG-2023

FECHA ALTA: 26-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 3

MEDICO TRATANTE

MDYP MORENO JACOME PABLO ANDRES

**REALIZADA POR** 

MD£W CASILLAS FLORES RICARDO ALFREDO

FIRMA:

SOLDA WICE DE CUITO

SOLDA WICE DE CASILIA

OT. RICA PECADENTE

MEDICO RESIDENTE

MEDICO RESIDENTE

ST:: 1723686974