


Fecha : 30-AUG-2023 12:19:00 H.C. : 279883 Paciente: CARRANCO OBANDO ARMANDO REMIGIO
Médico : MD&W CASILLAS FLORES RICARDO ALFREDO
MEDICO - CC: 1723586424

Evolución: SE REALIZA EPICRISIS

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
30/08/2023	140950	Epicrisis


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


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Ricardo Casillas
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1723586424

Fecha de Impresión: Wednesday, AUG-30-23 08:41:06

Fecha : 30-AUG-2023 07:54:00 H.C. : 279883 Paciente: CARRANCO OBANDO ARMANDO REMIGIO
Médico : MD&W CASILLAS FLORES RICARDO ALFREDO
MEDICO - CC: 1723586424

Evolución:

NOTA DE ALTA

MASCULINO 65 AÑOS DH: 1

DG: CANCER RENAL ESTADIO IV EN PROGRESION DE ENFERMEDAD+ NEFROPROTECCION+
HTA+VITILIGO+GLICEMIA ALTERADA EN AYUNAS+ENFISEMA PULMONAR SECUNDARIO A CONSUMO DE
TABACO +ENF RENAL CRONICA POR SU ANTECEDENTE ONCOLOGICO DE CA RENAL
MOTIVO DE INGRESO: NEFROPROTECCION, TAC CORPORAL

POR SU CANCER RENAL ESTADIO IV

*21/04/2022 EN TRATAMIENTO CON SUNITINIB 14 DIAS SEGUIDOS Y DESCANSA 8, TERMINABA
TRTAMIENTO EL 25 DE NOVIEMBRE.

*03/04/2023 COMITÉ TUMORES UROLÓGICOS: PACIENTE SE BENEFICIA DE UNA SEGUNDA LINEA DE
TRATAMIENTO.*INICIA AXITINIB 03/05/2023 (5 MG BID) SUSPENDIDO HACE 15 DIAS.

EN RELACION A SU HIPERTENSION ARTERIAL DESDE LOS 64 AÑOS EN MANEJO ENALAPRIL 2.5
MILIGRAMOS BID. SUSPENDE HACE DOS MESES.

P2: VITILIGO DESDE LOS 30 AÑOS SIN TRATAMIENTO.

P3.GLICEMIA ALTERADA EN AYUNAS, DG EN 2022 EN TTO CON METFORMINA 500 MILIGRAMOS QD,
SUSPENDE DESDE OCTUBRE 2022. ULTIMA VALORACION CON DOCTOR ARIAS 30/05/2023, SE REAGENDA
CITA PARA EL LUNES 4/9/23

POR SU ANTECEDENTE DE ENFISEMA PULMONAR MANEJADO CON BROMURO DE TIOTROPIO 18UCG 1
CAPSULA INHALADA CADA DIA. ULTIMO CONTROL 12/06/2023

POR SU ENFERMEDAD RENAL CRONICA SE REALIZA NEFROPROTECCION, CUMPLE ESTUDIO SIN
COMPLICACIONES

Examen Físico:

S: PACIENTE REFIERE LEVE TOS.

O:TA:99/58 F: 84 FR: 18 T: 36.2 SAT: 91% GLICEMIA 6AM-107 P: 68.5KG T: 172CM I: 2525 E: 2600 BH: -75 DEPO:
2 BRISTOL 4

PACIENTE DESPIERTO, ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS, MUCOSAS ORALES SEMIHUMEDAS, PULMONES
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.CORAZON RITMICO NO SE AUSCULTAN SOPLOS. ABDOMEN
SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RHA PRESENTES. EXTREMIDADES, SIMETRICAS, NO EDEMA.

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS NO EXISTE CAUSA QUE CONTRAINDIQUE SU ALTA

PLAN:

- ALTA + INDICACIONES

DRA TANNIA SORIA 1703816874 ONCOLOGIA CLINICA
MD RICARDO CASILLAS MSP 1723586424 RESIDENTE ONCOLOGIA

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
30/08/2023	HM	Prescripción Médica Hospitalización

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


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Ricardo Casillas
MEDICO RESIDENTE
CC: 1723586424

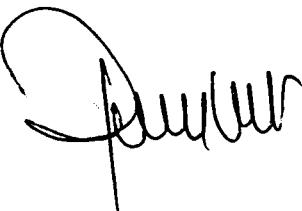
Fecha : 30-AUG-2023 12:10:00 H.C. : 279883 Paciente: CARRANCO OBANDO ARMANDO REMIGIO
Médico : MD&W CASILLAS FLORES RICARDO ALFREDO
MEDICO - CC: 1723586424

Evolución: SE GENERAN EXAMENES PREVIO AL ALTA

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
30/08/2023	2967297	EXAMEN DE SANGRE


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Ricardo Casillas
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1723586424


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

Fecha : 29-AGO-2023 06:19:00 H.C. : 279883 Paciente: CARRANCO OBANDO ARMANDO REMIGIO
Médico : MD@H FALCONI HIDALGO LUIS EDILBERTO
MEDICO CIRUJANO - CC: 0250014974

Evolución: EVOLUCION AM
MASCULINO 65 AÑOS DH: I
DG: CANCER RENAL ESTADIO IV EN PROGRESION DE ENFERMEDAD+ NEFROPROTECCION+
HTA+VITILIGO+GLICEMIA ALTERADA EN AYUNAS+ENFISEMA PULMONAR SECUNDARIO A CONSUMO DE
TABACO +ENF RENAL CRONICA POR SU ANTECEDENTE ONCOLOGICO DE CA RENAL
MOTIVO DE INGRESO: NEFROPROTECCION, TAC CORPORAL

P0: CARENAL ESTADIO IV
*EN HEE TAC CORPORAL EN DIC/21: LESION DE 8 CM EN POLO SUPERIOR DE RIÑON DERECHO CON
INFILTRACION DE HIGADO, ASAS Y MUSCULO PSOAS IPSILATERAL
EN SOLCA:
*BIOPSIA DE MASA RENAL DERECHA GUIADA POR TOMOGRAFIA (MARZO/2022): CARCINOMA DE
CELULAS CLARAS RENAL.
*18/04/2022: COMITE DE TUMORES:: SE AUTORIZA TRATAMIENTO CON TKI.
*21/04/2022 EN TRATAMIENTO CON SUNITINIB 14 DIAS SEGUIDOS Y DESCANSA 8. TERMINABA
TRATAMIENTO EL 25 DE NOVIEMBRE.
*30/01/2023 GAMA RENAL: -RIÑON DERECHO CON INSUFICIENCIA MODERADA A SEVERA Y UNA EXTENSA
LESION CORTICAL, EN PROBABLE RELACION CON MASA DESCRITA EN TC. -RIÑON IZQUIERDO SIN
ALTERACIONES FUNCIONALES NI LESIONES CORTICALES.
*27/01/2023 TAC CORPORAL: ABDOMEN: PROGRESION DE LA ENFERMEDAD POR INCREMENTO DEL
TAMANO DE MASA TUMORAL DEPENDIENTE DEL RIÑON DER. APROX 30% ASÍ COMO SU GRADO DE
INFILTRACION A ESTRUCTURAS ADYACENTES. ADENOPATIAS METASTASICAS RETROPERITONEALES,
SE OBSERVA ESTABILIDAD TOMOGRAFICA DE LESION METASTASICA EN GLANDULA SUPRARRENAL
IZQ. TAC PELVIS: MAYOR COMPROMISO DE LA GRASA PERIRRENAL DISTAL DER. TAC DE TORAX:
PROGRESION POR MICRONODULOS Y NODULOS CON CARACTERISTICAS METASTASICAS EN AMBOS
PULMONES. GANGLIOS MEDIASTINALES Y PARAHILIARES
*03/04/2023 COMITÉ TUMORES UROLÓGICOS: PACIENTE SE BENEFICIA DE UNA SEGUNDA LINEA DE
TRATAMIENTO. *INICIA AXITINIB 03/05/2023 (5 MG BID) SUSPENDIDO HACE 15 DIAS.
*21/07/2023 GASTROENTEROLOGIA - SEGUIMIENTO: INICIAN TRATAMIENTO ERRADICADOR DE H PYLORI.
* 14/08/2023 RM CEREBRO: SIN ACTIVIDAD TUMORAL.

Examen Físico: P1. HTA: DG A LOS 64 AÑOS EN TTO CON ENALAPRIL 2.5 MILIGRAMOS BID, SUSPENDE HACE DOS MESES.
ULTIMA VALORACION CON DOCTOR ARIAS 30/05/2023
P2: VITILIGO DESDE LOS 30 AÑOS SIN TRATAMIENTO.
P3. GLICEMIA ALTERADA EN AYUNAS, DG EN 2022 EN TTO CON METFORMINA 500 MILIGRAMOS QD,
SUSPENDE DESDE OCTUBRE 2022. ULTIMA VALORACION CON DOCTOR ARIAS 30/05/2023
P4: ENFISEMA PULMONAR SECUNDARIO A CONSUMO DE TABACO. ESPIROMETRIA COMPATIBLE CON
ASMA EN TTO CON BROMURO DE TIOTROPIO 18UCG 1 CAPSULA INHALADA CADA DIA. ULTIMO
CONTROL 12/06/2023
P5. ENF RENAL CRONICA, POR SU ANTECEDENTE ONCOLOGICO DE CA RENAL, PACIENTE CON CREAS
BASALES (1.38-1.44-1.34-1.39) EXAMEN AL INGRESO.

S: PACIENTE REFIERE LEVE TOS.
O: TA: 112/54 F: 71 FR: 19 T: 36.2 SAT: 91% GLICEMIA 6AM-107 P: 68.5KG T: 172CM I: 2350 E: 2200 BH: +150
DEPO: 1B5
PACIENTE DESPIERTO, ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS, MUCOSAS ORALES SEMIHUMEDAS, PULMONES
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. CORAZON RITMICO NO SE AUSCULTAN SOPLOS. ABDOMEN
SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RHA PRESENTES. EXTREMIDADES, SIMETRICAS. NO EDEMA.

A: MASCULINO 65 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS INGRESA PARA NEFROPROTECCION Y
REALIZACION DETAC CORPORAL EL DIA DE HOY 29/8/23, 14PM. SE VALORARA ALTA PM.

PLAN:
-NEFROPROTECCION
-TAC CORPORAL 29/08/2023 2PM
-HIDRATACION 12 HORAS PREVIAS AL PROCEDIMIENTO
- NPO
-NOVEDADES

DRA TANNIA SORIA 1703816874 NCOLOGIA CLINICA
DRA LUIS FALCONI MSP 025001497 MD RESIDENTE.

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Luis Falconi
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 0250014974

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

Fecha de Impresión: Monday , AUG-28-23 13:17:08

Fecha : 28-AUG-2023 10:26:00 H.C. : 279883 Paciente: CARRANCO OBANDO ARMANDO REMIGIO
Médico : MDÃ1 GUANO ANDRADE VERONICA JANNETH
MEDICA CIRUJANA - CC: 1723433999

Evolución: NOTA DE INGRESO ONCOLOGIA

PACIENTE MASCULINO 65 AÑOS DE EDAD NACIDO EN SAN GABRIEL , VIVE EN QUITO , OCUPACION : ING CIVIL , CASADO , TIPO SANGRE : O+ CATOLICO

APP :

1: HIPERTENSION ARTERIALDG A LOS 64 AÑOS

2: VITILIGO DIAGNOSTICADO A LOS 30A

3: ENF RENAL CRONICA, POR SU ANTECEDENTE ONCOLOGICO DE CA RENAL,

4: GLICEMIA ALTERADA EN AYUNAS DIAGNOSTICO EN 2022

5: ENFISEMA PULMONAR SECUNDARIO A CONSUMO DE TABACO

APQX : COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA HACE 4 AÑOS

ALERGIA : NO REFIERE

APF : MADRE FALLECE DE CANCER AL SENO

HERMANA FALLECE DE HIDROENCEFALIA

TABACO : 1 PASANDO 1 DIA EN LOS ULTIMOS AÑOS , HACE 3 MESES FUMABA 10 CIGARILLOS DIARIOS

ALCOHOL : OCASIONAL :

MICCIONAL : ASINTOMATICO URINARIO

DEPOSICION : PASANDO 1 DIA

DG: CANCER RENAL ESTADIO IV EN PROGRESION DE ENFERMEDAD+ NEFROPROTECCION+ HTA+VITILIGO+GLICEMIA ALTERADA EN AYUNAS+ENFISEMA PULMONAR SECUNDARIO A CONSUMO DE TABACO +ENF RENAL CRONICA POR SU ANTECEDENTE ONCOLOGICO DE CA RENAL

MOTIVO DE INGRESO: NEFROPROTECCION

P0: CÁNCER RENAL ESTADIO IV

DEBUTA CON PERDIDA DE PESO Y HEMATURIA. EN HOSPITAL EUGENIO ESPEJO REALIZAN TOMOGRAFIA CORPORAL EN DICIEMBRE/2021 DONDE SE EVIDENCIA LESION DE 8 CM EN POLO SUPERIOR DE RIÑON DERECHO CON INFILTRACION DE HIGADO, ASAS Y MUSCULO PSOAS IPSILATERAL. POR NO DISPONER DE INSUMOS PARA CIRUGIA.

EXAMENES REALIZADOS EN HOSPITAL EUGENIO ESPEJO:

* TOMOGRAFIA DE TORAX (DICIEMBRE/2021): BULAS SUPLEURALES BILATERALES CON PATRON DE PANAL DE ABEJAS, EN LOBULOS SUPERIORES 4 NODULOS PULMONARES DERECHOS Y UNO IZQUIERDO
TOMOGRAFIA DE ABDOMEN (DICIEMBRE/2021): LESION PENDIENTE DEL RIÑON IZQUIERDO
ENGROSAMIENTO Y DILATACIONES DE ARTERIA RENAL PRINCIPAL CON RAMAS QUE CONTRIBUYEN A NUTRIR LESION. TROMBOSIS TUMORAL QUE INSINUA HACIA LA VENA CAVA INFERIOR. EN GLANDULA ADRENAL IZQUIERDA SE EVIDENCIA LESION SIN PLANOS DE CLIVAJE. HIPERTROFIA PROSTATICA. HERNIA INGUINAL CON PROTUSION DE ASAS INTESTINALES.

Examen Físico:**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
28/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
28/08/2023	2965851	EXAMEN DE SANGRE

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Verónica Guano
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1723433999

*** EXAMENES REALIZADOS EN ESTA INSTITUCION:**

*ECO ABDOMEN (FEBRERO/2022): RIÑÓN DERECHO INCREMENTADO DE TAMAÑO,

* ECO PELVICO (FEBRERO/2022): CRECIMIENTO PROSTÁTICO GRADO I.

* TOMOGRAFIA DE TORAX (FEBRERO/2022): MÚLTIPLES LESIONES NODULARES ADENOMEGALIA HILIAR DERECHA SEGMENTO 10R SUGESTIVA DE DEPÓSITO SECUNDARIO. CAMBIOS ENFISEMATOSOS PARASEPTALES APICALES BILATERALES

*TOMOGRAFIA DE ABDOMEN/PELVIS (FEBRERO/2022): MASA TUMORAL, MULTILOBULADA DEPENDIENTE DEL RIÑÓN DERECHO EN POLO SUPERIOR Y TERCIO MEDIO .LESIONES NODULARES SATÉLITES A NIVEL DEL POLO INFERIOR, CONTACTAN SIN PERDER PLANOS DE CLIVAJE CON EL BORDE HEPÁTICO DEL LÓBULO DERECHO, INFILTRA A LA SEGUNDA Y TERCERA PORCIÓN DEL DUODENO. SE ASOCIA A MÚLTIPLES TRAYECTOS VASCULARES VENOSOS DILATADOS. EN RIÑÓN IZQUIERDO SE EVIDENCIA IMAGEN QUISTICA EN EL POLO SUPERIOR . MASA TUMORAL DEPENDIENTE DE LA GLÁNDULA SUPRARRENAL IZQUIERDA

*BIOPSIA DE MASA RENAL DERECHA GUIADA POR TOMOGRAFIA (MARZO/2022): CARCINOMA DE CELULAS CLARAS RENAL.

18/04/2022: COMITE DE TUMORES:: TRATAMIENTO CON TKI, EL COMITÉ DECIDE QUE EL PACIENTE RECIBA DICHO TRATAMIENTO

21/04/2022 EN TRATAMIENTO CON SUNITINIB 14DAS SEGUIDOS Y DESCANSA 8, SIN EMBARGO PACIENTE SUSPENDE MEDICACION EL DIA 21 DE NOVIEMBRE, TERMINABA TRTAMIENTO EL 25 DE NOVIEMBRE.

*30/01/2023 GAMA RENAL: -RIÑÓN DERECHO CON INSUFICIENCIA MODERADA A SEVERA Y UNA EXTENSA LESIÓN CORTICAL. EN PROBABLE RELACIÓN CON MASA DESCRITA EN TC. -RIÑÓN IZQUIERDO SIN ALTERACIONES FUNCIONALES NI LESIONES CORTICALES.



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



SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Veronica Guano
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1723433999

Fecha : 28-AUG-2023 11:23:00 H.C. : 279883 Paciente: CARRANCO OBANDO ARMANDO REMIGIO
Médico : MDÁ1 GUANO ANDRADE VERONICA JANNETH
MEDICA CIRUJANA - CC: 1723433999

Evolución:

CONTINUA NOTA DE INGRESO ONCOLOGIA CLINICA

* 10/02/2023 ANGIOTOMOGRAFÍA DE ABDOMEN: VENA CAVA INFERIOR NORMAL, NO SE APRECIAN TROMBOS O ÁREAS DE ESTENOSIS; NO MUESTRA CAMBIOS EN RELACIÓN A ESTUDIO PREVIO DEL 19 DE ENERO DE 2023. - VENA RENAL IZQUIERDA DESPLAZADA Y COMPRIMIDA HASTA EN UN 50 % POR MASA TUMORAL ADYACENTE DE TIPO METASTÁSICO, NO SE IDENTIFICAN TROMBOS A NIVEL VENOSO. - RESTO DE ESTRUCTURAS ARTERIALES Y VENOSAS SIN ALTERACIONES. - MASA TUMORAL EN POLO SUPERIOR DEL RIÑÓN DERECHO, YA CONOCIDA, SIN MAYORES CAMBIOS, APARENTE INFILTRACIÓN A LA DERECHA EN LA GRASA PERIRRECTAL.

27/01/2023 TAC CORPORAL: ABDOMEN: EN RELACIÓN CON ESTUDIO PREVIO SE EVIDENCIA FRANCA PROGRESIÓN DE LA ENFERMEDAD POR INCREMENTO DEL TAMAÑO DE MASA TUMORAL DEPENDIENTE DEL RIÑÓN DER. EN APROXIMADAMENTE UN 30% ASÍ COMO SU GRADO DE INFILTRACIÓN A ESTRUCTURAS ADYACENTES, PROBABLES INCIPIENTES ADENOPATÍAS METASTÁSICAS RETROPERITONEALES, SE OBSERVA ESTABILIDAD TOMOGRÁFICA DE LESIÓN METASTÁSICA EN GLÁNDULA SUPRARRENAL IZQ. Y PROBABLE EN LA GRASA MESENTÉRICA DEL FLANCO IZQ. LA CUAL HA INCREMENTADO EN RELACIÓN CON ESTUDIO PREVIO. ACTUAL FORMACIÓN DE PROMINENTES COLATERALES PERIRRENALES DER. ATEROMATOSIS.

TAC DE CUELLO: NO SE OBSERVAN SIGNOS FRANCOS DE ACTIVIDAD TUMORAL DE PRIMARIO CONOCIDO.

TAC PELVIS: EN RELACIÓN CON ESTUDIO PREVIO SE EVIDENCIA MAYOR COMPROMISO DE LA GRASA PERIRRENAL DISTAL DER. ACTUAL FORMACIÓN DE PROMINENTES COLATERALES ADYACENTES A LA VENA ESPERMÁTICA DER. ATEROMATOSIS. PRÓSTATA CON DENSIDAD Y REALCE HETEROGÉNEO POR PROBABLE IMAGEN NODULAR SE RECOMIENDA CORRELACIÓN CON VALORES DE PSA.

Examen Físico:

TAC DE TORAX: RELACIÓN CON ESTUDIO PREVIO SE EVIDENCIA FRANCA PROGRESIÓN DE LA ENFERMEDAD POR ACTUAL VISUALIZACIÓN DE MICRONÓDULOS Y NÓDULOS CON CARACTERÍSTICAS METASTÁSICAS DE PRIMARIO CONOCIDO EN AMBOS PULMONES. GANGLIOS MEDIASTINALES Y PARAHILIARES LLAMA LA ATENCIÓN POR REALCE MODERADO POST-CONTRASTE SIN EMBARGO ESTOS NO SE HAN MODIFICADO NI EN CARACTERÍSTICAS, TAMAÑO NI NÚMERO EN RELACIÓN CON ESTUDIO ANTERIOR. DESMINERALIZACIÓN ÓSEA.

19/01/2023 TAC CRANEO: - SIN IMÁGENES SUGESTIVAS DE ACTIVIDAD TUMORAL METASTÁSICA INTRACRANEAL.

*03/04/2023 COMITÉ TUMORES UROLÓGICOS: PACIENTE SE BENEFICIA DE UNA SEGUNDA LINEA DE TRATAMIENTO. PACIENTE CUMPLE CRITERIOS PARA RECIBIR DICHO TRATAMIENTO AXITINIB.

*INICIO DE AXITINIB 03/05/2023 (5 MG BID) SUSPENDIDO HACE 15 DÍAS

21/07/2023 GASTROENTEROLOGÍA - SEGUIMIENTO: INICIAN TRATAMIENTO ERRADICADOR DE H PYLORI.

* 14/08/2023 RM CEREBRO: ESTUDIO SIN DATOS FRANCOS DE ACTIVIDAD TUMORAL DE ASPECTO METASTÁSICO. ANOMALÍA VENOSA DEL DESARROLLO A NIVEL DEL HEMISFERIO CEREBELOSO DERECHO. PROCESO INFLAMATORIO SINUSAL.

P1. HIPERTENSION ARTERIAL DESDE LOS 64 AÑOS ASOCIADO A PROTEINURIA DIAGNOSTICO MANEJO CON ENALAPRIL 2.5 MILIGRAMOS BID, SUSPENDE HACE DOS MESES. ULTIMA VALORACION CON DOCTOR ARIAS 30/05/2023

P2: VITILIGO DESDE LOS 30 AÑOS SIN TRATAMIENTO

P3.-GLICEMIA ALTERADA EN AYUNAS DIAGNOSTICO EN 2022 EN TRATAMIENTO CON METFORMINA 500 MILIGRAMOS QD, SUSPENDE DESDE OCTUBRE 2022. ULTIMA VALORACION CON DOCTOR ARIAS 30/05/2023

P4: ENFISEMA PULMONAR SECUNDARIO A CONSUMO DE TABACO CON PRUEBA ESPIROMETRICA COMPATIBLE CON ASMA POR LO PAUTO USO DE LAMA. SIN DESCARTAR LA POSIBILIDAD DE SOLAPAMIENTO ASMA/EPOC, EN TRATAMIENTO CON BROMURO DE TIOTROPIO 18UCG 1 CAPSULA INHALADA CADA DIA. ULTIMO CONTROL 12/06/2023

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

SOLCA NUCLEO
Dra. Verónica
MEDICO RE
C.I.: 1723433999

Fecha de Impresión: Monday , AUG-28-23 13:20:38

Fecha : 28-AUG-2023 11:26:00 H.C. : 279883 Paciente: CARRANCO OBANDO ARMANDO REMIGIO
Médico : MDÄ1 GUANO ANDRADE VERONICA JANNETH
MEDICA CIRUJANA - CC: 1723433999

Evolución: CONTINUA NOTA DE INGRESO ONCOLOGIA CLINICA 3/3

P5. ENF RENAL CRONICA, POR SU ANTECEDENTE ONCOLOGICO DE CA RENAL, PACIENTE CON CREA PREVIA DE 1.38 (09/08/2023) EXAMEN AL INGRESO.
09/08/2023 CREA: 1.38
26/07/2023 CREA: 1.44
26/06/2023 CREA: 1.34
02/05/2023 CREA: 1.39

S: PACIENTE AL MOMENTO REFIERE LEVE TOS


O: PACIENTE LUCIDO ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS, MUCOSAS ORALES SEMIHUMEDAS, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, CORAZON RITMICO NO SE AUSCULTAN SOPLOS. ABDOMEN CON RHA AUMENTADOS, SUAVE, DEPRESIBLE, EXTREMIDADES SIN EDEMA.
GLASGOW 15

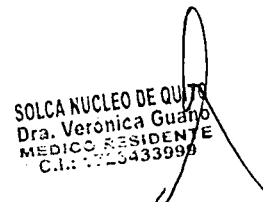
A: MASCULINO 65 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE CANCER RENAL ESTADIO IV EN PROGRESION DE ENFERMEDAD; EN CURSO DE AXITINIB (5 MG BID) SUSPENDE EL 09/08/2023 POR CLINICA DE DISFONIA VARIABLE. POR ANTECEDENTES SE REQUIERE NEFROPROTECCION PARA TAC CORPORAL QUE SE REALIZARA EL 29/08/2023 2PM.

PLAN:

- EXAMENES AL INGRESO
- TAC CORPORAL 29/08/2023 2PM
- HIDRATACION 12 HORAS PREVIAS AL PROCEDIMIENTO
- NPO A LAS 22H:00

DRA TANNIA SORIA 1703816874 TRATANTE ONCOLOGIA CLINICA
DRA VERONICA GUANO MSP 1723433999 MD RESIDENTE.


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


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Verónica Guano
MEDICO RESIDENTE
C.C.: 1723433999

Fecha de Impresión: Monday , AUG-28-23 13:17:18

Fecha : 28-AUG-2023 13:15:00 H.C. : 279883 Paciente: CARRANCO OBANDO ARMANDO REMIGIO
Médico : MDÄ1 GUANO ANDRADE VERONICA JANNETH
MEDICA CIRUJANA - CC: 1723433999

Evolución: NOTA ONCOLOGIA CLINICA
PACIENTE MASCULINO 65 AÑOS

DG: CANCER RENAL ESTADIO IV EN PROGRESION DE ENFERMEDAD+ NEFROPROTECCION+
HTA+VITILIGO+GLICEMIA ALTERADA EN AYUNAS+ENFISEMA PULMONAR SECUNDARIO A CONSUMO DE
TABACO +ENF RENAL CRONICA POR SU ANTECEDENTE ONCOLOGICO DE CA RENAL

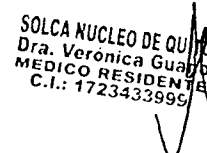
S-O: NO DIFIERE DEL ANTERIOR
A-P: ADENDUM INDICACIONES

DRA SORIA MEDICO 1703816874 TRATANTE ONCOLOGIA CLINICA
DRA VERONICA GUANO MSP 1723433999 MD RESIDENTE.

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
28/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización


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


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Verónica Guano
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1723433999