REPORTE DE EPICRISIS

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO



Fecha:

27-AUG-2023 20:22:59

Página 1 de 3

No. INTERNACION

140875

No. HISTORIA CLINICA

281103

Cédula

1001283033

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

RAMIREZ

TORRES

FAUSTO

EDMUNDO

Edad: 63

años

DX. DE INGRESO C78.6

METASTASIS RETROPERITONEAL DE UN ADENOCARCINOMA DE PRIMARIO CONOCIDO (SIGMA)

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO

C78.6

METASTASIS RETROPERITONEAL DE UN

ADENOCARCINOMA DE PRIMARIO CONOCIDO (SIGMA)

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

MASCULINO DE 63 AÑOS

DIAGNOSTICO: CANCER DE COLON SIGMA ESTADIO CLINICO III + RECAIDA (HEPATICAS Y PULMONAR) + ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO IIIB + DOLOR ONCOLOGICO NO CONTROLADO MOTIVO INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFIRI + BEVACIZUMAB CICLO 1

PO: CANCER DE COLON SIGMA EC III (2018) + RECAIDA (METS PULMONARES/ HEPATICAS)

FUERA DE LA INSTITUCION:

07/11/2018. COLECTOMIA TOTAL + CATETER DOBLE J (RETIRAN AL ALTA) EN HCAM HISTOPATOLOGICO: ADENOCARCINOMA EN SIGMA MODERADADMENTE DIFERENCIADO

RECIBE TRATAMIENTO ADYUVANTE DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA XELOX POR 8 CICLOS HASTA AGOSTO 2019 Y PASA A CONTROLES.

29/03/22. GEN RAS KRAS MUTADO NRAS Y BRAF NO MUTADO.

REALIZO TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFIRI/ BEVACIZUMAB DECIMO SEGUNDO CICLO + SEPTIMO DE BEVACIZUMAB EL 08/09/22, CON LO QUE SE REPORTO ESTABILIDAD DE ENFERMEDAD. RECIBE MANTENIMIENTO CON CAPECITABINA CICLO 12 EL 21/06/23. DESDE JULIO/23 ELEVACION DE MARCADOR TUMORAL CON TAC QUE HABLA DE ESTABILIDAD TOMOGRAFICA Y CLINICAMENTE PACIENTE CON DOLOR ABDOMINAL OUE SE INTENSIFICA. SE REALIZA PET/TC 18/08/23 QUE AL COMPARAR CON PREVIO SE VE INCREMENTO DE SUS LESIONES POR LO QUE SE CONVERSA CON PACIENTE Y SE DECIDE RETOMAR TRATAMIENTO.

P1. ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO IIIB. FUE PORTADOR DE CATATER DOBLE J EN NOV/2018 RETIRAN AL ALTA EN HCAM, COMO CONSECUENCIA DE AFECTACION MASA TUMORAL, CON CREATININA BASALES: 1.3 A 1.4 (20/06/23: 1.36)(11/07/23: 1.49)(31/07/23: 1.46) SIN MANEJO NI TRATAMIENTO, AL INGRESO (23/08/23) CREA 1.46, CKD EPI: 50.82ML/MIN/1.73M2

P2: DOLOR ONCOLOGICO NO CONTROLADO, EN MANEJO CON ANALGESIA DE SEGUNDA ESCALA. CON TRAMADOL 15 GOTAS 8AM Y 8PM Y GABAPENTINA 300MG 9PM, ULTIMO CONTROL DRA. BEJAR EL 24 DE AGOSTO DEL 2022.

PACIENTE INGRESA PARA QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFIRI + BEVACIZUMAB CICLO 1 EL MIMSO QUE PERFUNDE SIN COMPLICACIONES DESDE EL 24/08/2023 AL 26/08/2023 SON NOVEDADES.

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

23/08/2023 HB:18,1 CREA:1,46 CA:10,92

EVOLUCION

Igual

PACIENTE MASCULINO DE 63 AÑOS CON DIAGNOSTICO CA DE COLON CON METASTASIS A RETROPERITONEO DESDE 2022 A RECIBIDO TRATAMIENTO ESQUEMA FOLFIRI + BEVACIZUMAB CON LO QUE SE REPORTO ESTABILIDAD DE ENFERMEDAD, DESDE JULIO/23 ELEVACION DE MARCADOR TUMORAL, CON TAC QUE HABLA DE ESTABILIDAD TOMOGRAFICA Y CLINICAMENTE PACIENTE CON DOLOR ABDOMINAL QUE SE INTENSIFICA. SE REALIZA PET/TC EL 18/08/23 QUE AL COMPARAR CON PREVIO SE VE INCREMENTO DE SUS LESIONES POR LO QUE SE CONVERSA CON PACIENTE Y SE DECIDE RETOMAR TRATAMIENTO. POR LO QUE INGRESA A QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFIRI + BEVACIZUMAB CICLO 1.

[ra. Veronica Perez NCOLOGA CLINICA C.l.: 1002584744

REPORTE DE EPICRISIS

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO



Fecha:

27-AUG-2023 20:22:59

Página 2 de 3

PACIENTE INGRESA PARA QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFIRI + BEVACIZUMAB CICLO 1 EL MIMSO QUE PERFUNDE SIN COMPLICACIONES DESDE EL 24/08/2023 AL 26/08/2023 SON NOVEDADES.

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION

TRATAMIENTO

INDICACIONES DE INGRESO A ONCOLOGIA CLINICA

- -(I:) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000CC INTRAVENOSO A 40CC/ HORA
- -ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTANEO CADA DÍA
- *INDICACIONES DE TERAPIA DEL DOLOR*
- -TRAMADOL 100 MG TOMAR 15 GOTAS 8AM Y 8PM
- -GABAPENTINA 300 MG TOMAR UNA CAPSULA 9PM
- -LACTULOSA 20 CC VIA ORAL AL ACOSTARSE, SUSPENDER EN CASO DE DIARREA
- -*INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA HOY 24/08/2023*
- -ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 30 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 15 MINUTOS, 15 MINUTOS ANTES DE PRIMER DOSIS DE OUIMIOTERAPIA Y REPETIR A LAS 4 Y A LAS 8 HORAS POSTERIORES A LA PRIMERA DOSIS, LUEGO CADA 12 HORAS
- -METOCLOPRAMIDA 10 MG INTRAVENOSO PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL
- -DEXAMETASONA 16 MG INTRAVENOSO 30 MINUTOS PREVIO A BEVACIZUMAB
- -LORATADINA 10 MG VIA ORAL 30 MINUTOS PREVIO A BEVACIZUMAB
- -PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO 30 MINUTOS PREVIO A BEVACIZUMAB
- -BEVACIZUMAB 295 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 250 CC DE CLORURO DE SODIO PERFUSION DE 60 MINUTOS MAS LAVADO DE VENA (D1)
- -ESPERAR UNA HORA PARA PERFUSION DE RESTO DE OUIMIOTERAPIA
- -IRINOTECAN 260 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 500CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 90 MINUTOS + LAVADO DE VENA (D1)
- -LEUCOVORINA 615 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 250 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 2 HORAS (D1)
- -5 FLUORURACILO 615 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 250CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUNDIR DURANTE 15 MINUTOS + LAVADO DE VENA (D1)
- -5 FLUORURACILO 3815 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 500CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 46 HORAS MÁS PROTECCIÓN DE LA LUZ MÁS LAVADO DE VENA (D1)
- -FILGRASTIM 300 MCG SUBCUTANEO 24 HORAS POSTERIOR A LA QUIMIOTERAPIA POR 5 DIAS

RECETA

- INDICACIONES DE ALTA
- -(ONDASETRON SOLIDO ORAL 8MG) TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS
- -(OMEPRAZOL 20MG SOLIDO ORAL) TOMAR UN COMPRIMIDO DIA EN AYUNAS POR 7 DIAS
- -(PARACETAMOL 500MG SOLIDO ORAL) TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS
- ~ -(FILGRASTIM 300 MCG LIQUIDO PARENTERAL) COLOCAR SUBCUTANEO A LAS 22H00 POR 5 DIAS (INICIAR HOY 27/08/2023).

INDICACIONES DE TERAPIA DEL DOLOR

- -(TAPENTADOL 50 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS Y EN CASO DE DOLOR) TOMAR 1 COMPRIMIDO 50 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS Y EN CASO DE DOLOR.
- -(METOCLOPRAMIDA 10MG SOLIDO ORAL) TOMAR UN COMPRIMIDO VIA ORAL CADA 8 HORAS
- -CREMA HUMECTANTE EN MANOS Y PIES
- -SIGNOS DE ALARMA: EN CASO DE NAUSEA/ VOMITO/DIARREA PERSISTENTE, SANGRADO, DOLOR INTENSO ACUDIR A EMERGENCIA

COND.PACT.HOSPITALIZADO

FECHA EPICRISIS 27-AUG-2023

FECHA INGRESO: 24-AUG-2023

FECHA ALTA: 27-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 3

לבוועל בע עב היוונה זי יעל Era. Verenica Perez ONCOLOGA CLINICA C.I.: 1002584744

FORM.006

REPORTE DE EPICRISIS

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO



Fecha:

27-AUG-2023 20:22:59

Página 3 de 3

MEDICO TRATANTE

MDL7 PEREZ ENCALADA VERONICA PATRICIA
ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA CLINICA - CC: 1002584744 - L1E F7 N21

REALIZADA POR

MDÜ6 CALERO TIPANTUÑA ALEJANDRA ELIZABETH

FIRMA: DON'

SOLCA NUCLEO DE QUITO E ra. Veronica Pérez ONCOLOGA CLINICA C.I.: 1002584744