

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 16-AGO-2023 17:42:59

Página 1 de 3

No. INTERNACION 140660 No. HISTORIA CLINICA 261811 Cédula 1710022821

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
CAMPO	YANES	BLANCA	DEL ROCIO

Edad: 53 años

DX. DE INGRESO C50.9 CARCINOMA MAMARIO INVASIVO DE TIPO NO ESPECIAL (CARCINOMA DUCTAL), GRADO 3 HISTOLÓGICO DE NOTTINGHAM

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO C50.9 CARCINOMA MAMARIO INVASIVO DE TIPO NO ESPECIAL (CARCINOMA DUCTAL), GRADO 3 HISTOLÓGICO DE NOTTINGHAM

>

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

FEMENINA DE 53 AÑOS

DG: CA DE MAMA ESTADIO II MAS RECAIDA OSEA Y ABDOMINAL + DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO A DESCARTAR SANGRADO DIGESTIVO ALTO

PO: CA DE MAMA DERECHA TIPO CARCINOMA MAMARIO INVASIVO DUCTAL. GRADO 3 . EL 08/06/2021 SE REALIZO CUADRANTECTOMIA DE CSE DE MAMA IZQUIERDA + VACIAMIENTO AXILAR. 22/06/2021 IHQ: RECEPTOR ESTRÓGENOS: POSITIVO (95%. FUERTE. ALLRED: 8).RECEPTOR DE PROGESTERONA: POSITIVO (30%. INTERMEDIO, ALLRED: 5).HER2: POSITIVO (ESCORE 3+).KI67: POSITIVO (40%). EN ESTUDIOS DE IMAGEN DE ENERO 2023 SE OBSERVA LESIONES SUGESTIVAS DE IMPLANTE SECUNDARIO EN T 7 Y T8. Y ULTIMO ESTUDIO DE TC DE ABDOMEN REPORTA MÚLTIPLES LESIONES NODULARES HEPÁTICAS. LÍQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL Y PÉLVICA. APARENTE PROCESO INFLAMATORIO VESICULAR. CONGESTIÓN PÉLVICA. RECIBIO RADIOTERAPIA 42.5 GY EN MAMA Y CADENAS GANGLIONARES LUEGO QT ESQUEMA TCH X 6 CICLOS DESDE JULIO A OCTUBRE 2021, POSTERIOR RECIBIO TRASTUZUMAB 17 CICLOS Y ACTUALMETNE LETROZOLE. EN FEBRERO 2022 RECIBE ACIDO ZOLENDRONICO. POR PREGRESION OSEA T6- T7 RECIBIO RADIOTERAPIA SBRT 24 GY EN 2 FRACCIONES (07/2023)

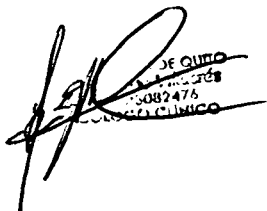
P1: DOLOR ABDOMINAL: REFIERE DE 1 MES DE EVOLUCION SIN CAUSA APARETE DOLOR A NIVEL DE EPIGASTRIO TIPO URENTE DE MODERADA INTENSIDAD EVA 8/10 SIN IRRADIACION QUE SE ACOMPAÑA DE DISTENSION ABDOMINAL Y HECES OSCURAS. CEDE CON LA INGESTA DE ALIMENTOS. HACE 6 DIAS DOLOR SE EXACERBA. TOMO ANALGESICOS QUE NO RECUERDA SIN EMBARGO NO CEDE POR LO QUE ACUDE. AL EXAMEN FISICO DOLOR EN EPIGASTRIO Y SE PALPA MASA EN CUADRANTE SUPERIOR DERECHO. EN LABORATORIO DESTACA PCR EN 21. COLESTASIS DISOCIADA Y ELEVACION DE TRANSAMINASAS. QUE SE CORRELACIONAN CON LESIONES NODULARES HEPATICAS EN ECO REALIZADO EL 14/8/2023. ASI MISMO LLAMA LA ATENCION LA PRESENCIA DE ENGROSAMIENTO DE LA PARED DE LA VESICULA SECUNDARIO A LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL. TOKIO PARA COLECISTITIS CON RIESGO MODERADO.

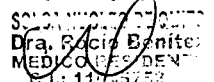
P2: DESCARTAR SANGRADO DIGESTIVO ALTO SE CALCULA BLATCHFORD 2 Y ROCKALL PREENDOSCOPIC

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

EVOLUCION Igual

PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD. QUE PEMANECIO HOSPITALIZADA E EL SERVICIO DE ONCOLOGIA CLINICA DURANTE 2 DIAS, CON UN DIAGNOSTICO DE CA DE MAMA ESTADIO II MAS RECAIDA OSEA Y ABDOMINAL + DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO A DESCARTAR SANGRADO DIGESTIVO ALTO. ADEMÁS POR OBSERVAR RECAIDA DE ENFERMEDAD MAS CRISIS VISCERAL SE INICIO DE MANERA PRIORITARIA PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL - TRASTUZUMAB CICLO EL CUAL CULMINO EL DIA 15/08/23, AL MOMENTO CON NAUSEAS QUE NO LLEGAN AL VOMITO, SE OPTIMIZARA ANTIEMETICOS, SE DECIDE ALTA MEDICA. ADEMÁS SE SUSPENDE EL USO DE LETROZOL POR INDICACION DE MEDICO ONCOLOGO. PO: CA DE MAMA DERECHA TIPO CARCINOMA MAMARIO INVASIVO DUCTAL. GRADO 3 . EL 08/06/2021 SE REALIZO CUADRANTECTOMIA DE CSE DE MAMA IZQUIERDA + VACIAMIENTO AXILAR. RECIBIO RADIOTERAPIA 42.5 GY EN MAMA Y CADENAS GANGLIONARES LUEGO QT ESQUEMA TCH


Dr. Rocio Benítez
Médico Oncólogo
C.I.: 119-5753


Dr. Rocio Benítez
Médico Oncólogo
C.I.: 119-5753

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 16-AGO-2023 17:42:59

Página 2 de 3

X 6 CICLOS DESDE JULIO A OCTUBRE 2021. POSTERIOR RECIBIO TRAZTUZUMAB 17 CICLOS Y ACTUALMENTE LETROZOLE. EN FEBRERO 2022 RECIBE ACIDO ZOLENDRONICO. POR PREGRESION OSEA T6- T7 RECIBIO RADIOTERAPIA SBRT 24 GY EN 2 FRACCIONES (07/2023). P1: DOLOR ABDOMINAL: REFIERE DE 1 MES DE EVOLUCION SIN CAUSA APARETE DOLOR A NIVEL DE EPIGASTRIO TIPO URENTE DE MODERADA INTENSIDAD EVA 8/10 SIN IRRADIACION QUE SE ACOMPAÑA DE DISTENSION ABDOMINAL Y HECES OSCURAS. CEDE CON LA INGESTA DE ALIMENTOS. HACE 6 DIAS DOLOR SE EXACERBA, TOMO ANALGESICOS QUE NO RECUERDA SIN EMBARGO NO CEDE POR LO QUE ACUDE. AL EXAMEN FISICO DOLOR EN EPIGASTRIO Y SE PALPA MASA EN CUADRANTE SUPERIOR DERECHO. EN LABORATORIO DESTACA PCR EN 21. COLESTASIS DISOCIADA Y ELEVACION DE TRANSAMINASAS. QUE SE CORRELACIONAN CON LESIONES NODULARES HEPATICAS EN ECO REALIZADO EL 14/8/2023. ASI MISMO LLAMA LA ATENCION LA PRESENCIA DE ENGROSAMIENTO DE LA PARED DE LA VESICULA SECUNDARIO A LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL. TOKIO PARA COLECISTITIS CON RIESGO MODERADO. SOH: NEGATIVO.

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

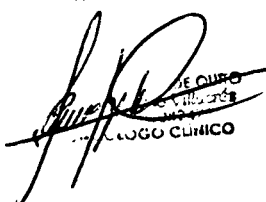
COMPLICACIONES OPERATORIAS

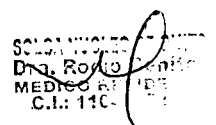
CONDICION Igual

TRATAMIENTO MORFINA 2.5 MG INTRAVENOSO EN CASO DE DOLOR
ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO CADA 8 H
OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO QD AM
INDICACIONES DE ONCOLOGIA
LETROZOL SOLIDO ORAL 2.5MG TOMAR 1 TABLETA DIARIA POR 3 MESES (TIENE PACIENTE)
PARACETAMOL 1 GR IV PRN (EN CASO DE FIEBRE O DOLOR COMUNICAR A MD RESIDENTE)
INDICACIONES AM TERAPIA DEL DOLOR
OXICODONA 20 MG VIA ORAL BID
OXICODONA 5MG VIA ORAL PRN
DEXAMETASONA 8 MG VIA INTRAVENOSO CADA DIA ..
GABAPENTINA 300 MG VIA ORAL EN LA HORA DE SUEÑO
ONDANSETRON 8 MG VIA INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
LACTULOSA 20 CC EN LA HORA DE SUEÑO : SUSPENDER SI HAY DIARREA
INDICACIONES QUIMIOTERAPIA 15/08/23
(TRASTUZUMAB CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE 440 MG) 440 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 250CC DE CLORURO DE SODIO PERFUSION DE 45MIN MAS LAVADO DE VIA (NO PREMEDICAR ANTES DE TRASTUZUMAB)
(DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML (2ML)) 10MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE CLORURO DE SODIO PERFUSION 30MIN ANTES DE PACLITAXEL
(LORATADINA TABLETA 10 MG) 1 TABLETA 30 MIN ANTES DE PACLITAXEL
(ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) 8MG INTRAVENOSO ANTES DE LA QUIMIOTERAPIA
(PACLITAXEL CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE 6 MG/ML (25ML) 150 MG) 120 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 500CC DE CLORURO DE SODIO PERFUSION DE 1 HORA+ LAVADO DE VIA

RECETA (METOCLOPRAMIDA 10MG TABLETAS) TOMAR UNA TABLETA ANTES DE DESAYUNO, ALMUERZO Y MERIENDA POR 5 DIAS
(PARACETAMOL 500 TABLETAS) TOMAR UNA TABLETA EN CASO DE DOLOR CADA 8 HORAS
MEDICACION TERAPIA DEL DOLOR
(OXICODONA COMPRIMIDO DE LIBERACIÓN PROLONGADA 20 MG) TOMAR 1 TABLETA 7 AM- 7 PM
(OXICODONA COMPRIMIDO 5 MG) TOMAR 1 TABLETA EN CASO DE DOLOR
(DEXAMETASONA 4 MILIGRAMOS TABLETA) TOMAR 1 TABLETA 7 AM
(GABAPENTINA 300 MG TABLETA) TOMAR 1 TABLETA 9 PM
(ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS TABLETA) TOMAR 1 TABLETA 7 AM, 2PM Y 7 PM DURANTE 5 DIAS. POSTERIOR TOMAR 1 TABLETA 7 AM- 7 PM
(LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)) TOMAR 20 MILILITROS ANTES DE DORMIR. SUSPENDER EN CASO DE DIARREA

FECHA EPICRISIS 16-AGO-2023


Firma de Curio
Médico Clínico


SOLICITANTE
Dra. Rocío
Médico Residente
C.I.: 110

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 16-AGO-2023 17:42:59

Página 1 de 1

FECHA INGRESO: 14-AGO-2023

FECHA ALTA: 16-AGO-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 2

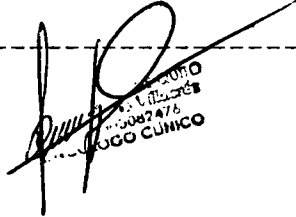
MEDICO TRATANTE

MDRB VILLACRES MONTESD LEONARDO DAVID

REALIZADA POR

MD#E BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBEL

FIRMA: _____


LEONARDO VILLACRES MONTES
C.C. 10082476
MEDICO CLINICO


Dra. Rocio Benitez Loaiza
MEDICO CLINICO