

Quito, Agosto 23 del 2023

## **INFORME MEDICO**

La paciente Gómez Manrique Carmen Amelia de 72 años, cedula de identidad: 1001120375, historia clínica 201502, tiene un diagnóstico oncológico de doble primario Carcinoma ductal invasor de la mama CIE 10: 50.2 Y Adenocarcinoma acinar invasor de língula de pulmón izquierdo CIE10: C20

Paciente se beneficia de BEVACIZUMAB de acuerdo con las indicaciones del Cuadro Nacional de Medicamentos Básicos: \*Uso exclusivo en pacientes con carcinoma de células renales, cáncer avanzado de pulmón (no microcítico), cáncer de ovario epitelial, trompa de Falopio, cáncer de cérvix peritoneal primario, cáncer de colon metástico bajo estricto protocolo y degeneración macular asociada a la edad y otros trastornos oftalmológicos relacionados fisiopatológicamente con el VEGEF. 10ma rev

- TAC tórax 22/02/23: leve derrame pleural izquierdo no presente en estudio anterior. patrón nodular pulmonar difuso acentuado en el pulmón izquierdo, las imágenes nodulares sólidas se han incrementado en relación con el número y tamaño en un 100%, los hallazgos sugieren evolución desfavorable por tomografía.
- 22/03/23 Patología de VATS izquierda tipo histológico: adenocarcinoma acinar invasor, patrones histológicos presentes.
- Inmunohistoquímica 13/4/23: TTF1: positivo intenso. KI67: POSITIVO 25%. progesterona, mamaglobina, hercep test, ck19, tiroglobulina: negativos. conclusión diagnóstica: adenocarcinoma acinar invasor primario pulmonar. se descartan posibilidades metastásicas.
- 11/05/2023 mutación EGFR positivo deleción en el exón 19 ALK, ROS1 Y PDL1 negativos

Dr. Nelson Villarroel

Paciente requiere continuar con BEVACIZUMAB concentrado para solución inyectable 25 mg/ml (100 mg/4 ml) a dosis de 700 mg intravenoso cada 21 días

Atentamente,

Dr. Nelson Fernando Villarroel Morales

MSP: 1715956270

MÉDICO TRATANTE DE ONCOLOGÍA CLÍNICA

**SOLCA NÚCLEO DE QUITO**