Wednesday, AUG-30-23 19:51:28



Fecha: 30-AUG-2023 18:58:00

H.C.: 198080

Paciente:

FIERRO BOLAÑOS ELIZABETH DEL CARMEN

Médico: MDÆM ARAUJO SAA ALVARO PAUL MEDICO - CC: 1721591285

5

Evolución:

**EPICRISIS** 

**SOLICITUDES** 

Clave Fecha

Descripción

30/08/2023 140977

**Epicrisis** 

10

15

20

25

30

35

40

45

Olu SOICA NÚCLEO DE QUITO Dr. Paul Araujo MÉDICO RESIDENTE Cl.: 1721591285

Wednesday, AUG-30-23 07:39:26



Fecha:

30-AUG-2023 07:11:00

198080 H.C. :

Paciente:

FIERRO BOLAÑOS ELIZABETH DEL CARMEN

MD#1 MOLLOCANA JACOME ENITH FERNANDA Médico:

MEDICO - CC: 0503037210

Evolución:

**NOTA DE ALTA** 

FEMENINA DE 65 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE CANCER DE MAMA IZQUIERDA EC I EN CONTROLES + CANCER DE MAMA DERECHA EC I + PROGRESION DE ENFERMEDAD + HIPOTIROIDIMO + ERGE + DEPRESION + POLINEUROPATIA. INGRESA PARA RECIBIR QUIMIOTERAPIA ESQUEMA

GEMCITABINA/PACLITAXEI. CICLO 2.

10

15

20

25

30

35

5

POR SU CANCER DE MAMA IZQUIERDA ESTADIO CLINICO I EN CONTROLES DESDE 2018, Y POR SU CANCER DE MAMA DERECHA ESTADIO CLINICO I CON PROGRESION DE ENFERMEDAD A NIVEL PULMONAR, FUE SOMETIDA EL 04/02/2021 A MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA DERECHA. RECIBIO TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL / TRASTUZUMAB LUEGO TRASTUZUMAB DE MANTENIMIENTO. Y, EL 27/08/2021 SOMETIDA A UNA VATS UNIPORTAL DERECHA CON HP: POSITIVO PARA METASTASIS DE PRIMARIO CONOCIDO. INICIA SEGUNDA LINEA ESQUEMA TAC, POR 6 CICLOS HASTA ABRIL 2022 Y CONTINUA CON TERAPIA ENDOCRINA (LETROZOL 2.5 MG) DESDE ABRIL/22 A JULIO/23 HASTA JULIO 2023.

EN JULIO SE EVINDENCIA EN BIOPSIA DE ADENOPATÍA REGIÓN 11R POR EBUS: METÁSTASIS DE PRIMARIO CONOCIDO, POR LO QUE POR PROGRESION SE PROPONE CUARTA LINEA DE TRATAMIENTO, ESQUEMA GEMCITABINA/PACLITAXEL. INGRESA PARA CICLO 2, EL CUAL TERMINA PERFUSION A LAS 13:40 PM SIN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA O SIGNOS DE REACCION ALERGICA.

SE EVIDENCIA DIFICULTAD PARA CONTINUDAD DE PERFUSION POR CATETER IMPLANTABLE, SOLICITO CONTROL DEL MISMO POR IMAGEN PARA REVISION POR CONSULTA EXTERNA CON DR. DAZA.

COMO ANTECEDENTE, TIENE HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO CON LEVOTIROXINA 75MCG L-V Y 88MCG FIN DE SEMANA Y ERGE-GASTRITIS, EN MANEJO CON OMEPRAZOL Y

MAGALDRATO+SIMETICONA. REFIERE NO TENER OMEPRAZOL, REALIZO DESCARGO HASTA PROXIMO

CICLO.

SUBEJTIVO: REFIERE MALESTAR GENERAL

OBJETIVO: TA: 125/68 MMHG FC: 96 LMP FR: 18 RPM To: 36.5 °C SO2: 91%

1: 3573 CC, E: 2000 CC, BH +1573 DEPOSICIONES 2

Examen Físico:

ANALISIS: PACIENTE CON LOS DIAGNOSTICOS, AL MOMENTO EN PROGRESION DE LA ENFERMEDAD A NIVEL PULMONAR, SE PROPONE CUARTA LINEA DE TRATAMIENTO, ESQUEMA

GEMCITABINA/PACLITAXEL. INGRESA PARA RECIBIR CICLO 2. CON REDUCCION DE DOSIS POR TOXICIDA HEMATOLOGICA. TERMINA PERFUSION A LAS 13:40 PM SIN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA O SIGNOS DE

REACCION ALERGICA.

SE EVIDENCIA DIFICULTAD PARA CONTINUDAD DE PERFUSION POR CATETER IMPLANTABLE, SOLICITO CONTROL DEL MISMO POR IMAGEN PARA REVISION POR CONSULTA EXTERNA CON DR. DAZA. AL MOMENTO HEMODINAMICAMENT ESTABLE EN CONDICIONES DE ALTA. REFIERE MALESTAR GENERAL, PRESCRIBO ANALGESIA PREVIO AL ALTA.

PLAN:

- PARACETAMOL I GR IV PREVIO AL ALTA
- CONTINUA CON MEDICACIÓN HABITUAL.
- VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA
- REALIZAR CONTROL DE CATETER PREVIO AL ALTA
- CONTROL CON CLINICA DE CATETER EL LUNES 4/9/23 A LAS 13:30 CON DR. DAZA

- COMUNICAR NOVEDADES

40

45

DRA. TANNIA SORIA MSP 1703816874 ONCOLOGA CLINICA MD FERNANDA MOLOCANA MSP 0503037210 MEDICO RESIDENTE

**SOLICITUDES** 

SOLICITUDES DE EXAMEN

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

> A NUCLEO DE QUIT C.I.: 0503037210

2966922 ESTUDIOS DEJMAC

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Tanhia Soria ONCÓLOGA CLÍNICA MSP:1703B16874

Tuesday , AUG-29-23 07:35:11



Fecha:

29-AUG-2023 06:51:00

H.C.: 198080

Paciente:

FIERRO BOLAÑOS ELIZABETH DEL CARMEN

Médico:

MD#1 MOLLOCANA JACOME ENITH FERNANDA

MEDICO - CC: 0503037210

Evolución:

NOTA DE EVOLUCION AM FEMENINA DE 65 AÑOS DIAS DE HOSPITALIZACION: 1

DIAGNOSTICOS: CANCER DE MAMA IZQUIERDA EC I EN CONTROLES + CANCER DE MAMA DERECHA EC I + PROGRESION DE ENFERMEDAD + HIPOTIROIDIMO + ERGE + DEPRESION + POLINEUROPATIA MOTIVO DE INGRESO: QUI MIOTERAPIA ESQUEMA GEMCITABINA/PACLITAXEL CICLO 2.

POI:CANCER DE MAMA IZQUIERDA ESTADIO CLINICO I EN CONTROLES DESDE 2018.

P02: CANCER DE MAMA DERECHA ESTADIO CLINICO I + PROGRESION DE ENFERMEDAD. SOMETIDA EL 04/02/2021 A MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA DERECHA HP: CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE MODERADA.

RECIBIO TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL / TRASTUZUMAB LUEGO TRASTUZUMAB DE MANTENIMIENTO.

\*SOMETIDA EL 27/08/2021 A UNA VATS UNIPORTAL DERECHA CON HP: POSITIVO PARA METASTASIS DE PRIMARIO CONOCIDO.

POR PROGRESION OSEA CON METASTASIS EN COLUMNA TORACO LUMBAR T8 Y L1 A L4. Y PELVIS RECIBE RADIOTERAPIA 30 GY EN 10 FRACCIONES HASTA 02/2022

\*SEGUNDA LINEA ESQUEMA TAC, POR 6 CICLOS HASTA ABRIL/2022

\*TERAPIA ENDOCRINA (LETROZOL 2,5 MG) DESDE ABRIL/22 A JULIO/23 HASTA JULIO 2023.

\*04/7/23: BIOPSIA DE ADENOPATÍA REGIÓN 11R POR EBUS: GANGLIO LINFÁTICO COMPROMETIDO POR METÁSTASIS DE PRIMARIO CONOCIDO.

\*POR PROGRESION SE PROPONE CUARTA LINEA DE TRATAMIENTO, ESQUEMA GEMCITABINA/PACLITAXEL. RECIBE PRIMER CICLO EL 1/8/23. INGRESA PARA CICLO 2.

P2: HIPOTIROIDISMO DIAGNOSTICADA A LOS 55 AÑOS EN TRATAMIENTO CON LEVOTIROXINA 75MCG L-V Y 88MCG FIN DE SEMANA. ULTIMO CONTROL DRA. JIMBO EL 26/4/23.

P3: ERGE- GASTRITIS, EN MANEJO CON OMEPRAZOL Y MAGALDRATO+SIMETICONA 29/5/23: BIOPSIA GASTRICA DE ANTRO E INCISURA: GASTRITIS CRONICA LEVE ACTIVA NO ATROFIA, NO METAPLASICA. HELICOBAC [ER PYLORI NEGATIVO (-).

P4: POLINEUROPATIA EN MANEJO CON GABAPENTINA 300MG C/12 HORAS. TUVO HERPES ZOSTER EN ENERO DEL 2023. REALIZÓ TERAPIA NEURAL. EN SEGUIMIENTO POR TERAPIA DEL DOLOR, ULTIMO CONTROL DRA. CERVANTES EL 23/8/23.

P5: DEPRESION EN SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA. ULTIMA CITA EL 24/5/23 CON DRA. SILVA.

## Examen Físico:

## **SOLICITUDES**

 Fecha
 Clave
 Descripción

 29/08/2023
 HC
 Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NUCLEO DE QUIT Dra. Fernanda Molleca MEDICO RESIDENT C.L.: 0503037210 SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Tannia Soria ONCOLOGA CLINICA MSP:1703816874



SUBEITIVO: NO REFIERE MOLESTIAS
OBJETIVO: TA: 120/76 MMHG FC: 98 LMP FR: 19 RPM T°: 36.3 °C SO2: 90%
I: 2080 CC, E: 900 CC, BH +1180 DEPOSICIONES 0
CONSCIENTE, ORIENTADA 3 ESFERAS. SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA, OJOS CON MOVIMIENTOS
OCULARES INTRINSECOS Y EXTRINSECOS ESPONTANEOS Y COSERVADOS. REFLEJO FOTOMOTOR
BILATERAL PRESENTE. CONJUNTIVAS ROSADAS. ESCLERAS NORMALES.
BOCA: MUCOSAS ORALES HUMEDAS. DENTADURA COMPLETA EN ESTADO REGULAR. CUELLO:
SIMETRICO, MOVIL, NO MASAS O ADENOPATIAS PRESENTES. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD
DISMINUIDA. SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. PULMONAR: CON MURMULLO ALVEOLAR
CONSERVADO EN AMBAS BASES PULMONARES, NO AUSCULTO SOBREAÑADIDOS. CORAZÓN RITMICO.
NO SOPLOS O FREMITO. ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO. SIN RESPUESTA PERITONEAL.
RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES. CANALIA FLATOS.

ANALISIS: PACIENTE CON LOS DIAGNOSTICOS, AL MOMENTO EN PROGRESION DE LA ENFERMEDAD A NIVEL PULMONAR, SE PROPONE CUARTA LINEA DE TRATAMIENTO, ESQUEMA GEMCITABINA/PACLITAXEL. INGRESA PARA RECIBIR CICLO 2, CON REDUCCION DE DOSIS POR TOXICIDA HEMATOLOGICA. EN CICLO 1 REFIERE SENSACION DE HORMIGUENO DURANTE QUIMIOTERAPIA, POR LO QUE SE MANTENDRÁ EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA POR REACCION ALERGICA.

## PLAN:

- QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA
- CONTINUA CON MEDICACIÓN HABITUAL
- VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA
- SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA DURANTE PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA

EXTREMIDADES: SIMETRICAS, NO EDEMA. PULSOS DISTALES PRESENTES.

- COMUNICAR NOVEDADES

DRA. TANNIA SORIA MSP 1703816874 ONCOLOGA CLINICA MD FERNANDA MOLOCANA MSP 0503037210 MEDICO RESIDENTE

C.I. Con 1372

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

Wednesday, AUG-30-23 04:33:27



Fecha:

29-AUG-2023 23:17:00

H.C.: 198080

Paciente:

FIERRO BOLAÑOS ELIZABETH DEL CARMEN

Médico:

MD®D BARRAGAN ARIAS KAREN PAOLA

MEDICA - CC: 1725644270

Evolución:

5

10

15

20

25

30

35

NOTA MÉDICA

FEMENINA DE 65 AÑOS

DIAS DE HOSPITALIZACIÓN: 1

DIAGNOSTICOS: CANCER DE MAMA IZQUIERDA EC I EN CONTROLES + CANCER DE MAMA DERECHA EC I

+ PROGRESION DE ENFERMEDAD + HIPOTIROIDIMO + ERGE + DEPRESION + POLINEUROPATIA

MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA GEMCITABINA/PACLITAXEL CICLO 2.

SUBJETIVO: REFIERE DOLOR DE MODERADA INTENSIDAD EVA 5-6/10 EN REGION POSTERO LATERAL DE

CUELLO Y ESPALDA.

OBJETIVO: TA: 133/83 MMHG FC:102 LMP FR: 18 RPM T°: 36.6 °C SO2: 89%

PACIENTE DESPIERTA CON FASCIES ALGICAS. CONSCIENTE, ORIENTADA 3 ESFERAS. BOCA: MUCOSAS ORALES HUMEDAS. DENTADURA COMPLETA EN ESTADO REGULAR. CUELLO: MOVIL, NO MASAS O

ADENOPATIAS PRESENTES. TÓRAX: EXPANSIBILIDAD NORMAL. EN REGION DE CATERTER IMPLANTABLE (REGION SUBESCAPULAR IZQUIERDA) NO SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, NO FLEVITIS, NO SE EVIDENCIA INFILTRACIÓN. PULMONAR: MURMULLO ALVEOLAR CONSERVADO EN AMBAS BASES PULMONARES, NO AUSCULTO SOBREAÑADIDOS. CORAZÓN RITMICO. NO SOPLOS O FREMITO. ABDOMEN:

SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO. SIN RESPUESTA PERITONEAL. RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES,

CANALIZA FLATOS. EXTREMIDADES: NO EDEMA

ANALISIS: PACIENTE CON LOS DIAGNOSTICOS. INGRESA PARA CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO SISTEMICO, EN CUARTA LINEA DE TRATAMIENTO, ESQUEMA GEMCITABINA/PACLITAXEL. RECIBE SU

CICLO 2. LO PERFUNDE EN EL TRANSCURSO DEL DIA SIN EVIDENCIA DE SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA. PACIENTE REFIERE PRESENTAR DOLOR DE MODERADA INTENSIDAD EVA 6/10 EN REGION POSTERIOR DE CUELLO, ESPALDA Y REGION POSTERIOR DE BRAZO IZQUIERDO PACIENTE REFIERE ADOPTAR POSTURA

INCOMODA DURANTE TODO EL DÍA DEBIDO A IMPLANTOFIX Y VENOCLISIS.

PERSONAL DE ENFERMERIA VALORA PERMEABILIDAD DE CVC, AL MOMENTO PERMEABLE SIN

EMBARGO SE EVIDENCIA PERFUSIÓN LENTA CON DIFICULTAD.

PLAN:

- ANALGESIA

- REVALORACIÓN

- VALORACION PRIORITARIA CLINICA DE CATETERES

DRA. TANNIA SORIA MSP 1703816874 ONCOLOGA CLINICA MD KAREN BARRAGAN MSP 1725644270 MÉDICO RESIDENTE

**SOLICITUDES** 

Descripción Clave Fecha Prescripción Médica Hospitalización 29/08/2023 HC

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Karen Barragan MÉDICO RESIDENTE 1725644270

40

45

ZOPCV MANTED DE BOLLO Dra. Tannia Soria Oncologa Clinica MSP:1703816874

Monday , AUG-28-23 15:21:14

## CONFIDENCIAL

Fecha:

28-AUG-2023 14:14:00

H.C.: 198080

Paciente:

FIERRO BOLAÑOS ELIZABETH DEL CARMEN

Médico: MD®D BARRAGAN ARIAS KAREN PAOLA

MEDICA - CC: 1725644270

Evolución:

NOTA DE INGRESO A ONCOLOGIA CLINICA

FEMENINA DE 64 AÑOS,

NACIDA EN TULCAN Y RESIDENTE EN QUITO,

ESTADO CIVIL CASADA,

NIVEL DE INSTRUCCIÓN SUPERIOR, OCUPACIÓN JUBILADA (AUDITORA).

GRUPO SANGUÍNEO O RH+

ALERGIAS: INTOLERANCIA AL TRAMADOL

TRANSFUSIONES: NO

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:

CLINICOS:

HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO CON LEVOTIROXINA.

**QUIRURGICOS:** 

CIRUGIA POR DISPLASIA DE CADERA DERECHA A LOS 40 AÑOS

OSTEOTOMIA DE GANZ, A LOS 48 AÑOS CIRUGIA POR DESVIO DE TABIQUE

APF: MADRE Y HERMANA CON CANCER GASTRICO, PADRE CON CANCER A LA VEJIGA Y 4 PRIMOS CON

CANCER DE TIROIDES.

AGO: MENARQUIA A LOS 12 AÑOS, FUM: 46 AÑOS.

METODO ANTICONCEPTIVO: ANTICONCEPTIVOS ORALES POR 5 AÑOS

G:3 A:0 P:3 C:0.

HÁBITOS: ALIMENTACIÓN: 3 VECES AL DIA, DEPOSICIÓN: 1-2/CADA DIA, MICCIÓN: 5-6/DIA, EJERCICIO:

NO

ALCOHOL: 3 VECES AL AÑO, CIGARRILLO: 5 UNIDADES

MEDICAMENTOS: LEVOTIROXINA 75 UMG DE LUNES A VIERNES, 88 UMG SABADO Y DOMINGO.

DIAGNOSTICOS: CANCER DE MAMA IZQUIERDA EC I EN CONTROLES + CANCER DE MAMA DERECHA EC I

+ PROGRESION DE ENFERMEDAD + HIPOTIROIDIMO + ERGE+DEPRESION + POLINEUROPATIA MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA GEMCITABINA/PACLITAXEL CICLO 2.

POI:CANCER DE MAMA IZQUIERDA ESTADIO CLINICO I EN CONTROLES DESDE 2018.

P02: CANCER DE MAMA DERECHA ESTADIO CLINICO I + PROGRESION DE ENFERMEDAD. SOMETIDA EL 04/02/2021 A MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA DERECHA HP: (18/02/2021):

CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE MODERADA.

RECIBIO TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL / TRASTUZUMAB LUEGO TRASTUZUMAB DE MANTENIMIENTO. SOMETIDA EL 27/08/2021 A UNA VATS UNIPORTAL DERECHA CON HP: POSITIVO PARA METASTASIS DE PRIMARIO CONOCIDO. POR PROGRESION OSEA CON METASTASIS EN COLUMNA TORACO LUMBAR T8 Y L1 A L4. Y PELVIS RECIBE RADIOTERAPIA 30 GY EN 10 FRACCIONES HASTA 02/2022 RECIBE SEGUNDA LINEA ESQUEMA TAC, POR 6 CICLOS HASTA ABRIL/2022 CONTINUA CON TERAPIA ENDOCRINA (LETROZOL 2,5 MG) DESDE ABRIL/22 A JULIO/23 HASTA JULIO 2023.

Examen Físico:

**SOLICITUDES** 

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha 9

Clave Descripción

----inside Médice Hoonitalisagión

Fecha

Clave Descripción

28/08/2023

HC

Prescripción Médica Hospitalización

28/08/2023

2966164 EXAMEN DE SANGRE

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Karen Barragán

MÉDICO RESIDENTE 1725644270

Monday , AUG-28-23 15:21:14



EN TAC CORPORAL (NOV.2022):SE IDENTIFICA IMAGEN NODULAR SÓLIDA DE 13 MM SEGMENTO II DERECHO, CONTACTA CON LA PLEURA Y ASOCIA LEVE ENGROSAMIENTO DE ESTA, LESIONES MIXTAS LÍTICAS Y BLÁSTICAS DE DISTRIBUCIÓN DIFUSA VISIBLES EN LA DIÁFISIS DEL 3ER ARCO COSTAL DERECHO, EN LOS CUERPOS VERTEBRALES DE T4, T7 Y T8, SE HAN ESTABLECIDO E INCREMENTADO DE TAMAÑO EN RELACIÓN CON ESTUDIOS PREVIOS. LOS HALLAZGOS SUGIEREN EVOLUCIÓN DESFAVORABLE.

VALORADA POR CIRUGIA CARDIOTORACICA, MANTUVO CONDUCTA EXPECTANTE.

TAC CORPORAL (MAY/2023); EN COMPARACIÓN CON ESTUDIO PREVIO SE OBSERVA EVOLUCIÓN TOMOGRÁFICA DESFAVORABLE, POR INCREMENTO EN EL NÚMERO Y TAMAÑO DE LOS MICRONÓDULOS, NÓDULOS PULMONARES Y NÓDULOS SUBPLEURALES DIFUSOS BILATERALES EN FORMA IMPORTANTE. PRESENCIA DE ADENOPATÍAS PARAHILIARES BILATERALES NO PRESENTES EN EL ESTUDIO PREVIO. LA DE MAYOR TAMAÑO EN EL LADO DERECHO. 04/7/23: CITOLOGÍA DE PAAF-EBUS (ADENOPATÍA REGIÓN 11R): CARCINOMA METASTÁSICO 04/7/23: BIOPSIA DE ADENOPATÍA REGIÓN 11R POR EBUS: GANGLIO LINFÁTICO COMPROMETIDO POR METÁSTASIS DE PRIMARIO CONOCIDO (CARCINOMA DE MAMA). POR PROGRESION SE PROPONE CUARTA LINEA DE TRATAMIENTO, ESQUEMA GEMCITABINA/PACLITAXEL. RECIBE PRIMER CICLO EL 1/8/23. INGRESA PARA CICLO 2. P2: HIPOTIROIDISMO DIAGNOSTICADA A LOS 55 AÑOS EN TTO LEVOTIROXINA 75MCG L-V Y 88MCG FIN DE SEMANA. ULTIMO CONTROL DRA. JIMBO EL 26/4/23.

P3: ERGE- GASTRITIS, EN MANEJO CON OMEPRAZOL Y MAGALDRATO+SIMETICONA 29/5/23: BIOPSIA GASTRICA DE ANTRO E INCISURA: GASTRITIS CRONICA LEVE ACTIVA NO ATROFIA. NO METAPLASICA. HELICOBACTER PYLORI NEGATIVO (-).

P4: POLINEUROPATIA EN MANEJO CON GABAPENTINA 300MG C/12 HORAS. TUVO HERPES ZOSTER EN ENERO DEL 2023. REALIZÓ TERAPIA NEURAL. EN SEGUIMIENTO POR TERAPIA DEL DOLOR, ULTIMO CONTROL DRA. CERVANTES EL 16/6/23, Y MANEJO CON TAPENTADOL.

P5: DEPRESION EN SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA. ULTIMA CITA EL 24/5/23 CON DRA. SILVA.

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Karen Barragán MÉDICO RESIDENTE 1725644270

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra Tannia Soria ONCOLOGA CLÍNICA MSP 1703816874 Fecha:

28-AUG-2023 15:21:00

H.C.: 198080

Paciente:

FIERRO BOLAÑOS ELIZABETH DEL CARMEN

Médico: MD@

MD®D BARRAGAN ARIAS KAREN PAOLA

MEDICA - CC: 1725644270

Evolución:

CONTINUA NOTA DE INGRESO 28/08/23 2/2

SUBEJTIVO: NO REFIERE MOLESTIAS

OBJETIVO: TA: 120/72 MMHG FC: 94 LMP FR: 18 RPM T°: 36.5 °C SO2: 90%

ECOG I, CONSCIENTE, ORIENTADA 3 ESFERAS. SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA, OJOS CON

MOVIMIENTOS OCULARES INTRINSECOS Y EXTRINSECOS ESPONTANEOS Y COSERVADOS. REFLEJO

FOTOMOTOR BILATERAL PRESENTE. CONJUNTIVAS ROSADAS. ESCLERAS NORMALES.

BOCA: MUCOSAS ORALES HUMEDAS. DENTADURA COMPLETA EN ESTADO REGULAR. CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO MASAS O ADENOPATIAS PRESENTES. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD DISMINUIDA. SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. PULMONAR: CON MURMULLO ALVEOLAR CONSERVADO EN AMBAS BASES PULMONARES, NO AUSCULTO SOBREAÑADIDOS. CORAZÓN RITMICO. NO SOPLOS O FREMITO. ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO. SIN RESPUESTA PERITONEAL.

RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES, CANALIA FLATOS.

EXTREMIDADES: SIMETRICAS, NO EDEMA. PULSOS DISTALES PRESENTES.

ANALISIS: PACIENTE CON LOS DIAGNOSTICOS, AL MOMENTO EN PROGRESION DE LA ENFERMEDAD A NIVEL PULMONAR, SE PROPONE CUARTA LINEA DE TRATAMIENTO, ESQUEMA GEMCITABINA/PACLITAXEL. INGRESA PARA CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO SISTEMICO CICLO 2, SE REDUCE DOSIS POR TOXICIDA HEMATOLOGICA REALIZA CICLO EN HOSPITALIZACIÓN POR

ANTECEDENTE DE REACCION ALERGICA; HOY PREMEDICA.

20

25

10

15

PI.AN

- PREMEDICA HOY

- SE SOLICITA EXAMENES DE LABORATORIO AL INGRESO: FUNCION RENAL Y ELECTROLITOS
- QUIMIOTERAPIA 29/08/23
- CONTINUA CON MEDICACIÓN HABITUAL
- COMUNICAR NOVEDADES

DRA. TANNIA SORIA MSP 1703816874 ONCOLOGA CLINICA MD KAREN BARRAGAN MSP 1725644270 MEDICO RESIDENTE

**SOLICITUDES DE EXAMEN** 

Fecha Clave Descripción

28/08/2023

30

35

40

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Tannia Soria ONCOLOGA CLINICA MSP:1703816874 SOLCA NUCLEO DE QUITO SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Karen Barragán Dra. Karen Barragán MEDICO RESIDENTE 1725644270