

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 23-AUG-2023 20:44:30

Página 1 de 3

No. INTERNACION 140740 No. HISTORIA CLINICA 254724 Cédula 1701462101

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
VITERI	CASARES	MARGARITA	DEL ROSARIO

Edad: 77 años

DX. DE INGRESO Z51.1 QUIMIOTERAPIA

DX. DEFINITIVO SECUNDARIO Z51.1 QUIMIOTERAPIA

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

FEMENINA 76 AÑOS. NACIDA Y RESIDENTE EN QUITO. INSTRUCCIÓN: SUPERIOR INCOMPLETA. OCUPACIÓN: ADMINISTRACIÓN DE CENTROS MÉDICOS EN SECARPI. GRUPO SANGUÍNEO: ORH+. RELIGIÓN: CATÓLICA. ESTADO CIVIL: VIUDA. LATERALIDAD: DIERA.

*ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES:

-INSOMNIO DE CONCILIACIÓN EN TTO CON ZOPICLONA 3.75MG VO HS.

*ANTECEDENTES PERSONALES QUIRÚRGICOS:

-EXERESIS DE MASA (SARCOMA PLEOMÓRFICO) DICIEMBRE 2019.

- HISTERECTOMÍA. OCTUBRE 2020

*ANTECEDENTES FAMILIARES:

-HERMANA CÁNCER GÁSTRICO FALLECIDA.

-TÍAS PATERNAS CÁNCER DE MAMA.

-TÍA MATERNA CÁNCER TIROIDES

*ANTECEDENTES GINECO OBSTÉTRICOS:

-GESTAS: 4. PARTOS: 3. ABORTOS: 0. CESAREAS: 1. HIJOS VIVOS: 4. PAP TEST 2019 NORMAL. MAMOGRAFÍA. HACE 3 AÑOS. NORMAL.

*HÁBITOS:

-TABAQUISMO. ALCOHOL. DROGAS: NO.

-EXPOSICIÓN BIOMASA: NO.

-ALÉRGICAS: NINGUNA CONOCIDA.

*MEDICAMENTOS: ZOPICLONA 7.5MG 1/2 TABLETA HS.

*DIAGNÓSTICO: SARCOMA PLEOMÓRFICO INDIFERENCIADO RETROPERITONEAL ESTADIO CLÍNICO IIIA + PROGRESIÓN DE ENFERMEDAD (PULMON) + INSOMNIO DE CONCILIACIÓN + ESTUDIO DE IMAGEN: TOMOGRAFÍA CORPORAL SIMPLE/CONTRASTADA

*MOTIVO INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA TRABECTEDINA MONODROGA CICLO 1.

FEMENINA 77 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE SARCOMA PLEOMÓRFICO INDIFERENCIADO RETROPERITONEAL ESTADIO CLÍNICO III + PROGRESIÓN DE ENFERMEDAD A NIVEL PULMONAR. HA REALIZADO 3 LINEAS DE QUIMIOTERAPIA. POR PROGRESIÓN DE ENFERMEDAD A NIVEL PULMONAR SE PROPONE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA TRABECTEDINA MONODROGA. INGRESA PARA PRIMER CICLO. SE SOLICITA ACTUALIZACIÓN DE TOMOGRAFÍA CORPORAL PREVIO A INICIO DE TRATAMIENTO SISTÉMICO EN HOSPITALIZACIÓN.

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

-ECOCARDIOGRAMA 16/08/2023: FALLA DIASTÓLICA GRADO I, FUNCIÓN SISTÓLICA DE VI CONSERVADA. FEY 68%.

-LABORATORIO 16/08/2023: LEUC: 4690; NEUT: 2830; HB: 15.6; PLAQ: 294.000; CREA: 0.64; NA: 142; K: 4.64; CA: 5.13; CL: 108; MG: 1.03; TGO: 14.2; TGP: 12.6; GGT: 42.5; LDH: 151; FA: 124; BT: 0.4

IMAGEN DE CONTROL DE FEBRERO DEL 2023 POSTERIOR AL TERCER CICLO SE REPORTÓ COMO ESTABILIDAD TOMOGRÁFICA. SIN MODIFICACIONES EN NÚMERO NI TAMAÑO DE NÚDULOS PULMONARES POR LO QUE SE CONTINÚA ESQUEMA Y SE COMPLETARON 6 CICLOS, SIN EMBARGO, IMAGEN DE CONTROL POSTERIOR A SEXTO CICLO DE TRATAMIENTO CON FECHA DE JUNIO 2023 SE REPORTA COMO EVOLUCIÓN TOMOGRÁFICA DESFAVORABLE DEBIDO A INCREMENTO DE TAMAÑO DE CONGLOMERADO ADENOMEGÁLICO MEDIASTINAL POSTERIOR PARAVERTEBRAL IZQUIERDA A NIVEL DE T6 E INCREMENTO EN TAMAÑO DE NÚDULOS PULMONARES METASTÁSICOS YA CONOCIDOS.

EVOLUCIÓN Favorable

FEMENINA 77 AÑOS, CON DIAGNÓSTICO DE SARCOMA PLEOMÓRFICO INDIFERENCIADO RETROPERITONEAL ESTADIO CLÍNICO IIIA + PROGRESIÓN DE ENFERMEDAD (PULMON) +

FORM.008
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Karen Barragán
MÉDICO RESIDENTE
1725644270

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Karen Barragán
MÉDICO RESIDENTE
1725644270

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 23-AUG-2023 20:44:30

Página 2 de 3

INSOMNIO DE CONCILIACION + ESTUDIO DE IMAGEN: TOMOGRAFIA CORPORAL SIMPLE/CONTRASTADA

*MOTIVO INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA TRABECTEDINA MONODROGA CICLO I

*PO: SARCOMA PLEOMORFICO INDIFERENCIADO RETROPERITONEAL ESTADIO CLINCO IIIA + PROGRESION DE ENFERMEDAD (PULMON):

HA RECIBIDO TRES LINEAS DE QUIMIOTERAPIA CON PROGRESION DE EN IMAGEN A NIVEL PULMONAR. EN JUNIO DEL 2023 SE REPORTA EN EVOLUCION TOMOGRAFICA DESFAVORABLE DEBIDO A INCREMENTO DE TAMAÑO DE CONGLOMERADO ADENOMEGALICO MEDIASTINAL. FUE PRESENTADA EN COMITE DE TORAX, QUIEN AUTORIZA NUEVA DROGA.

INGRESA PARA CICLO DE 1 DE TRATAMIENTO ESQUEMA TRABECTEDINA MONODROGA CICLO I. PERFUSION DE 24 HORAS LA CUAL TERMINA EL DIA DE AYER SIN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA CON BUENA TOLERABILIDAD.

COMO ANTECEDENTE, TIENE INSOMNIO DE CONCILIACION, EN TRATAMIENTO CON ZOPICLONA 3,75MG VO HS. SE REALIZA CONTROLES PARTICULARES.

SUBJETIVO: NIEGA MOLESTIAS

OBJETIVO: ECOG I. TA: 90/52 MMHG FC: 84 LPM FR: 18: T: 36.6: SAT: 90% FIO2: 21%.

ANALISIS: FEMENINA 77 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE SARCOMA PLEOMORFICO INDIFERENCIADO RETROPERITONEAL ESTADIO CLINCO III + PROGRESION DE ENFERMEDAD A NIVEL PULMONAR. HA REALIZADO 3 LINEAS DE QUIMIOTERAPIA. POR PROGRESION DE ENFERMEDAD A NIVEL PULMONAR SE PROPONE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA TRABECTEDINA MONODROGA. INGRESA PARA PRIMER CICLO PREVIA ACTUALIZACION DE TOMOGRAFIA CORPORAL. CURSÓ PERFUSION DE 24 HORAS LA CUAL TERMINA EL DIA DE AYER SIN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA CON BUENA TOLERABILIDAD. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN CONDICIONES DE ALTA.

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NO PRESENTA COMPLICACIONES

COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION Estable

TRATAMIENTO

DURANTE HOSPITALIZACION

CONTROL DE SIGNOS VITALES + OXIMETRIA DE PULSO CADA 6 HORAS.

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA Estricto

CONTROL DE PESO CADA DIA AM EN KILOGRAMOS.

AMBULATORIO EN HABITACION DE PACIENTE + SEMIFOWLER

SENTAR EN SILLON AM Y PM

CUIDADOS HABITUALES DE ENFERMERIA

PROTOCOLO DE ANTICAIDAS Y ANTIESCARAS

USO DE MASCARILLA OBLIGATORIO Y PERMANENTE

CUIDADOS DE CATETER IMPLANTABLE

LLENADO Y MANTENIMIENTO DE BOMBA

FAMILIAR PERMANENTE POR ALTO RIESGO DE CAIDAS

DIETA BLANDA + LIQUIDOS A TOLERANCIA PARA PACIENTE EN CURSO DE QUIMIOTERAPIA.

DIETA GENERAL PARA FAMILIAR PERMANENTE POR ALTO RIESGO DE CAIDAS

CLORURO DE SODIO AL 0.9% 1000 CC PASAR INTRAVENOSO A 40 CC/HORA.

OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO 30 MINUTOS ANTES DE DESAYUNO.

ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTANEO CADA DIA.

INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA PARA HOY 22/08/2023

MEDICACION HABITUAL

ZOPICLONA 3,75 MG VIA ORAL HORA SUEÑO. (TIENE PACIENTE)

PD REPORTE DE TOMOGRAFIA CORPORAL

SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

FAVOR COMUNICAR NOVEDADES

RECETA

INDICACIONES DE ALTA MEDICA

ACUDIR A CITA CON DRA. SORIA EL 28 DE AGOSTO A LAS 12:20

REALIZARSE LABORATORIO PREVIA CITA

MEDICACION:

APREPITANT 80 MG SOLIDO ORAL *DIA 3 (23/08/2023): 1 TABLETA VO(80 MG) A LA MISMA HORA QUE EL DIA 1

OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG TOMAR 1 TABLETA ANTES DEL DESAYUNO POR 7 DIAS

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 23-AUG-2023 20:44:30

Página 1 de 1

ONDASENTRON SOLIDO ORAL 8 MG TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS
PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500MG TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS
PEGFILGASTRIM 6MG AMPOLLA APLICAR SUBCUTANEO 24 HORAS POSTERIOR AL TERMINO DE QUIMIOTERAPIA
DOSIS UNICA.
MEDICACION HABITUAL
ZOPICLONA 3.75 MG SOLIDO ORAL VIA ORAL. HORA SUEÑO. (TIENE PACIENTE)
HEPARINIZAR CATETER IMPLANTABLE
MANTENER DIETA HASTA EL ALTA
SIGNOS DE ALARMA:
ACUDIR A EMERGENCIA EN CASO DE PRESENTAR NAUSEA QUE LLEGA
AL VOMITO. DEPOSICIONES DIARREICAS. ALTERACION DEL ESTADO DE CONSCIENCIA, ALZA TERMICA.

COND.PACT.HOSPITALIZADO ESTABLE

FECHA EPICRISIS 23-AUG-2023

FECHA INGRESO: 21-AUG-2023

FECHA ALTA: 23-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 2

MEDICO TRATANTE

MD81 SORIA SAMANIEGO TANNIA TERESA

ESPECIALIDAD EN ONCOLOGIA - CC: 1703816874 - LIA FI4 N4

REALIZADA POR

MD8D BARRAGAN ARIAS KAREN PAOLA

MEDICA - CC: 1725644270

FIRMA: _____

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Karen Barragán
MÉDICO RESIDENTE
1725644270