

# REPORTE DE EPICRISIS

## INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 01-SEP-2023 17:41:26

Página 1 de 2

No. INTERNACION 141031 No. HISTORIA CLINICA 71617 Cédula 0500500830

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
ZAMBRANO	FERNANDEZ	LADY	AMANDA

Edad: 73 años

**DX. DE INGRESO** D05 CARCINOMA DUCTAL IN SITU (INTRADUCTAL) D EALTO GRADO TIPO COMEDONECROSIS DE MAMA IZQUIERDA

**DX. DEFINITIVO** ONCOLOGICO D05 CARCINOMA DUCTAL IN SITU (INTRADUCTAL) D EALTO GRADO TIPO COMEDONECROSIS DE MAMA IZQUIERDA

>

### **HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO**

AMANDA DE 72 AÑOS, NACIDA EN LA ESPERANZA, RESIDE EN LA MANA, QQDD/AGRICULTURA, NUNCA HA FUMADO, EXPOSICIÓN A CARBURANTES DE BIOMASA HASTA LOS 8 AÑOS, EXPOSICIÓN A GALLINAS, PATOS. NO HUMEDADES EN DOMICILIO.

#### **\*ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERONALES**

- CLINICOS
- CÁNCER DE MAMA TIS DIAGNOSTICADO EN EL 2016 EN CONTROLES
- TUBERCULOSIS HACE 4 AÑOS TTO COMPLETO POR MSP.
- DM2 EN TTO CON METFORMINA/LINAGLIPTINA

#### **\*ALERGIAS: NIEGA.**

- \*AQX: OSTEOSINTESIS DE COLUMNA, HERNIOPLASTIA ABDOMINAL, HISTERECTOMIA, CESAREA
- MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA FUERA DE LA INSTITUCION (07/DIC/2016)

#### **\*APF: NIEGA.**

MOTIVO DE CONSULTA: DISNEA MMRC 3 - 4

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS, QUE ACUDE A LA CONSULTA DE NEUMOLOGÍA EL DÍA 28/08/2023 PRESENTANDO DISNEA, DESATURACIÓN, POR LO QUE SE REQUIERE DESCARTAR LA PRESENCIA DE TEP DE MANERA URGENTE.

S: DISNEA MMRC 3 - 4 CON SATO2 80%. HA REQUERIDO O2 DOMICILIARIO. PLAPITACIONES Y EDEMAS DE MMIL.

O: SATO2 80%

AUSCULTACIÓN CARDIACA NORMAL  
AUSCULTACIÓN PULMONAR NORMAL.  
EDEMAS +/-+++

### **HALLAZGOS RX, LABORATORIOS**

- 30/08/2023 HB 12.8 GLU 166.8 CREA 0.71 NA 136 K 4.92 CL 100.6 LEU 10.82 PLAQ 229 INR 1.15NT PRO BNP 1020 TROPONINA 16.18
- 30/08/2023 19H00 TROPONINA 13.23
- 30/08/2023 GSA 7.502 PCO2 32.1 PO2 56.9 HCO3 24.6 BE 2.1
- 30/08/2023 EKG: BLOQUEO DE RAMA DERECHA, HVD.
- 30/08/2023 ANGIOTC. PD RESULTADO. NO SE EVIDENCIA SIGNOS DE TROMBOSIS.
- 31/08/2023 ECOCARDIOGRAMA: FEY CONSERVADA, NO SIGNOS DE HTP.

IC CARDIOLOGIA: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE HTP DE ORIGEN A DETERMINA, ANTICOAGULADA CON HTA GRADO I POR TOMA AISLADA. EN ECOCARIOGRAMA ACTUAL SE HALLA REMODELADO CONCENTRICO DEL VI CON BUENA BUNCIÓN BIVENTRICULAR, NO SE ENCUENTRAN DATOS DE HTP CON RESPETO AL ECOCARDIOGRAMA ANTERIOR.

### **EVOLUCION** Igual

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CÁNCER DE MAMA E HIPERTENSIÓN PULMONAR TRANSITORIA QUE INGRESA POR DISNEA MMRC 3-4. PRESENTA UN ECOCARDIOGRAMA CON HTP DEL DÍA 21/08/2023 Y EN NUEVO ECOCARDIOGRAMA DEL 31/08/2023 NO SE

# REPORTE DE EPICRISIS

## INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 01-SEP-2023 17:41:26

Página 2 de 2

EVIDENCIAN SIGNOS DE HTP. EN ANGIOTC NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE TROMBOSIS. REQUIERE VALORACIÓN POR CONSULTA EXTERNA POR CARDIOLOGÍA Y CON NEUMOLOGÍA CON RESULTADO DE EXAMENES. ACTUALMENTE SIN INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, SIN DISNEA, POR LO QUE SE DECIDE EL ALTA.

### COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

### COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION Igual

TRATAMIENTO CLORUIRO DE SODIO 0.9% 1000 CC IV PASAR BOLO INICIAL DE 200 CC Y LUEGO A 60 CC/H  
O2 POR CANULA NASAL PARA SO2 MAYOR 90%  
PARACETAMOL 1G IV PRN  
INSULINA DE ACCION LENTA GLARGINA SUBCUTANEA APLICAR SUBCUTANEO 12 UI AM Y 6 UI PM  
ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTANEO CADA 12 HORAS  
ALPRAZOLAM 0,25 MG VIA ORAL EN ESTE MOMENTO  
ESQUEMA DE CORRECCION CON INSULINA RAPIDA\*  
181 - 220 MG/DL 2 UI  
221 - 260 MG/DL 4 UI  
261 - 300 MG/DL 6 UI  
MAYOR A 300 MG/DL 8 UI

RECETA CONTINUAR CON MEDICACION HABITUAL  
ATROVENT 2 INHALACIONES CADA 6 HORAS.  
METFORMINA/LINAGLIPTINA TRAYENTA DUO VIA ORAL TOMAR UNA TABLETA ANTES DEL DESAYUNO, UNA ANTES DEL ALMUERZO Y UNA ANTES DE LA MERIENDA.  
INSULINA DE ACCION LENTA GLARGINA SUBCUTANEA APLICAR SUBCUTANEO 12 UI AM Y 6 UI PM

FECHA EPICRISIS 01-SEP-2023

FECHA INGRESO: 30-AUG-2023

FECHA ALTA: 01-SEP-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 2

### MEDICO TRATANTE

MDEM MOREIRA SORNOZA JOSE ALEJANDRO

### REALIZADA POR

MDOU BECERRA ESPINOSA PAMELA ALEJANDRA

FIRMA: \_\_\_\_\_

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Alejandro Morera  
NEUMOLOGO  
C.I. 17.072.864