

ROME	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLINICA
SOLCA	JUAN CARLOS	MAILA CAIZA	M	58	282804

## 1 CARACTERISTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO

ESTABLECIMIENTO DE DESTINO	SOLCA		SERVICIO CONSULTADO	CIRUGIA CABEZA CUELLO	SERVICIO QUE SOLICITA	HEMATOLOGIA	SALA	302	CAMA	A
NORMAL	X	URGENTE	MEDICO INTER CONSULTADO	DR. VIVANCO		DESCRIPCION DEL MOTIVO	VALORACION DE REALIZAR BIOPSIA DE MASA			
PARAFARINGEA DERECHA										

## 2 CUADRO CLINICO ACTUAL

SOLICITUD DE INTERCONSULTA CABEZA Y CUELLO

MOTIVO DE INTERCONSULTA: VALORACION DE REALIZAR BIOPSIA DE MASA PARAFARINGEA DERECHA

DIAGNOSTICOS: LINFOMA LINFOPLASMOBLÁSTICO + POST TRASPLANTE AUTOLOGO+ DESCARTAR RECAIDA+ DIABETES MELLITUS TIPO 2

LINFOMA LINFOPLASMOBLÁSTICO + MIELOMA MÚLTIPLE: BIOPSIA DE MASA EN CAVIDAD BUCAL (10/02/2022) HP: PLASMOCITOMA. EN NUESTRA INSTITUCIÓN SE CONSTATA PRESENCIA DE PROLIFERACIÓN DE CÉLULAS PLASMÁTICAS. EVALUACIÓN MEDULAR EL 22/02/2022: MEDULOGRAMA: MÉDULA ÓSEA INFILTRADA POR CÉLULAS PLASMOBLÁSTICAS. BMO: MIELOMA DE CÉLULAS PLASMÁTICAS. CMF: EVIDENCIA 100% DE CÉLULAS CON FENOTIPO DE PLASMOBLASTO ABERRANTE. SE PRESENTO EL 16/03/2022 A COMITE DE ENFERMEDADES HEMATOLOGICAS DONDE SE ANALIZO LAS MUESTRAS DE EVALUACION MEDULAR IDENTIFICANDO CÉLULAS CON COMPONENTE PLASMOBLASTICO QUE CORROBORA LA DESCRIPCION REALIZADA POR CMF Y EN ANALISIS DE BIOPSIA SE EVIDENCIA KI67: 70% LO QUE HABLA DE UNA ENFERMEDAD ALTAMENTE PROLIFERATIVA; EL LINFOMA PLASMOBLASTICO AL SER UNA ENFERMEDAD MAS GRAVE QUE MIELOMA MÚLTIPLE, Y QUE COMPROMETE LA VIDA DEL PACIENTE. RECIBE EL 16/03/2022 QUIMIOTERAPIA ESQUEMA DAEPCH CON DOSIS NIVEL-1 C1. POR EVIDENCIA DE MASA PARAVERTEBRAL A NIVEL DE T11. SE APRUEBA EL USO DE BORTEZOMIB YA QUE TANTO LA ENFERMEDAD INICIAL SOSPECHA DE MIELOMA MÚLTIPLE Y LINFOMA PLASMOBLÁSTICO SE BENEFICIAN DEL USO DE BORTEZOMIB ACOPLADO A ESQUEMA DAEPCH. RECIBE EL 19/04/2022 C2 NIVEL-2 (POR ANTECEDENTE DE NEUTROPENIA SEVERA CON SEPTICEMIA). RECIBE EL 16/05/2022 C3 ESQUEMA DAEPCH + BORTEZOMIB DOSIS NIVEL-2. EL 9/6/2022 C4 DA-EPOCH + BORTEZOMIB DOSIS NIVEL-1.

TAC CORPORAL 13/6/2022 CUELLO: GANGLIO SUBMAXILAR IZQUIERDO 0.6CM Y OTROS EN REGIONES CERVICALES POSTERIORES MENORES DE 0.6CM DE TIPO REACTIVO.

EVALUACION MEDULAR: 2/8/2022: BMO: NEGATIVO PARA INFILTRACIÓN NEOPLÁSICA. CD138: POSITIVA EN CÉLULAS PLASMÁTICAS 4%. KAPPA: TINCIÓN CITOPASMÁTICA POSITIVA EN CÉLULAS PLASMÁTICAS (POICLONALES). LAMBDA: TINCIÓN CITOPASMÁTICA POSITIVA EN CÉLULAS PLASMÁTICAS (POICLONALES). CMF: NO SE DETECTAN CÉLULAS PLASMÁTICAS ABERRANTES SENSIBILIDAD DE 0,002%.

MEDULOGRAMA: MÉDULA ÓSEA HIPOCELULAR EN REMISIÓN DE MIELOMA MÚLTIPLE. SE DESESCALONA A CYBORD: C1 04/07/22, C4 29/09/22. EL 2/9/2022 SE PRESENTA CASO A COMITE EN DONDE SE RESUELVE QUE ES BENEFICIARIO DE TRASPLANTE AUTOLOGO DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS. RECIBE QUIMIOTERAPIA CON CITARABINA EL 29/10/22. INICIA MOVILIZACION EL 02/11/22 CON FILGRASTIM 600MCG BID POR 9 DIAS. EL 10/11/2022 SE EVIDENCIA PICO LEUCOCITARIO POR LO QUE SE REALIZA CONTAJE DE CD34+ CON RESULTADO DE 75.2, SE REALIZA AFERESIS CON CONTAJE DE DE CD34+ EN BOLSA RECOLECTORA DE 12,87 X 10<sup>6</sup>. SE REALIZA INFUSION DE CÉLULAS PROGENITORAS HEMATOPOYÉTICAS EL 22/11/2022. HOY DIA+265

EN ULTIMO ESTUDIO DE TA CORPORAL 27/07/23: CUELLO: OCUPANDO EL ESPACIO PARAFARINGEO DERECHO PRESENCIA DE TEJIDO DE DENSIDAD BLANDA, LOBULADO, QUE REALZA EN FORMA HETEROGÉNEA E IMPORTANTE LUEGO DE LA ADMINISTRACIÓN DEL MEDIO DE CONTRASTE. MIDE APROXIMADAMENTE 57.7 X 30 X 45 MM EN SUS DIÁMETROS TRANSVERSAL, ÁNTEROPOSTERIOR Y CRÁNEOCAUDAL RESPECTIVAMENTE. TOMA ÍNTIMO CONTACTO CON LOS VASOS CARÓTIDAS DERECHOS A LOS CUALES ENGLABA EN APROXIMADAMENTE UN 40%, HACIA LATERAL CON LA GLÁNDULA PARÓTIDA DERECHA. HACIA ANTERIOR TOMA ÍNTIMO CONTACTO CON EL ASPECTO POSTERIOR DE LA RAMA Y ÁNGULO DE LA MANDÍBULA OBSERVÁNDOSE QUE ÉSTA MUESTRA UNA CORTICAL ÓSEA CONTÍNUA ASOCIADA A DISCRETAS ÁREAS HIPODENSAS DE LA MEDULAR.

TÓRAX: SE ASOCIA MASA DE DENSIDAD BLANDA CON REALCE HETEROGÉNEO POST CONTRASTE QUE MIDE APROXIMADAMENTE 38.5 X 38 X 44.6 MILÍMETROS EN SUS DIÁMETROS ÁNTEROPOSTERIOR, CRÁNEO CAUDAL Y TRANSVERSAL RESPECTIVAMENTE LA CUAL ENGLABA A LA EXTREMIDAD ANTERIOR DEL TERCER ARCO COSTAL IZQUIERDO EN SU UNIÓN COSTO VERTEBRAL, OBSERVÁNDOSE ÁREA DE LISIS ÓSEAS DE APROXIMADAMENTE 5 CM DE LONGITUD. HACIA SUPERIOR EXISTE LISIS EN UNA EXTENSIÓN DE 20 MM DE LA EXTREMIDAD ANTERIOR DEL SEGUNDO ARCO COSTAL IZQUIERDO. LA LESIÓN INFILTRA AL MÚSCULO PECTORAL MENOR DE ESTE LADO, DESPLAZA AL MÚSCULO PECTORAL MAYOR Y HACIA POSTERIOR CONSTRUYE HACIA LA PLEURA. FRENTE A LA SOSPECHA DE RECAIDA SE DECIDIÓ EL 14/8/23 PARA TOMA DE BIOPSIA.

## 3 RESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

14/08/23: HB 14.6, HCTO 42.9, LEUCOS 4710, NEUTROS 1830, PLT 247.000, GLUC 178.8, UREA 29.7, CREA 1.01, AC URICO 5.94, NA 135, K 3.98, CA 5.19, MG 0.78, P 3.92, CL 101, TGO TGP 77.1, GGT 87.5, FA 151, LDH 179, BT 0.555, BD 0.221, BI 0.334, PROT TOT 8.45, ALB 4.30, GLOB 4.15, TP 10.4, INR 0.98, TTP 29.7

## 4 DIAGNOSTICO

PRE= PRESUNTIVO  
DEF= DEFINITIVO

	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1	LINFOMA LINFOPLASMOBLÁSTICO	C90.2	<input checked="" type="checkbox"/>	1			
2	DIABETES MELLITUS TIPO 2	E11.9	<input checked="" type="checkbox"/>	2			
3				3			

## 5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS

VALORACION POR ESPECIALIDAD PARA REALIZAR BIOPSIA DE MASA PARAFARINGEA DERECHA

FECHA	14/8/2023	HORA	7:00	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DR MANUEL HIDALGO	CODIGO	FIRMA	NUMERO DE HOJA	1
-------	-----------	------	------	------------------------	-------------------	--------	-------	----------------	---

INTERCONSULTA - SOLICITUD

Dr. Ricardo Mosquera C.  
HEMATÓLOGO  
Cod. MSP. 0705329415

7/25

ESTABLECIMIENTO CONSULTADO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SOLCA QUITO	JUAN CARLOS	MAILA CAIZA	M	58	282804

## 6 CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA

### RESPUESTA DE INTERCONSULTA

MOTIVO DE INTERCONSULTA: BIOPSIA DE MASA PARAFARINGEA DERECHA

DIAGNOSTICOS: LINFOMA LINFOPLASMOBLÁSTICO + POST TRASPLANTE AUTOLOGO+ DESCARTAR RECAIDA+ DIABETES MELLITUS TIPO 2

LINFOMA LINFOPLASMOBLÁSTICO + MIELOMA MULTIPLE: BIOPSIA DE MASA EN CAVIDAD BUCAL (10/02/2022) HP: PLASMOCITOMA. EN NUESTRA INSTITUCIÓN SE CONSTATA PRESENCIA DE PROLIFERACIÓN DE CELULAS PLASMÁTICAS. EVALUACIÓN MEDULAR EL 22/02/2022: MEDULOGAMA: MÈDULA ÒSEA INFILTRADA POR CELULAS PLASMOBLASTICAS. BMO: MIELOMA DE CÈLULAS PLASMÁTICAS. CMF: EVIDENCIA 65.8% DE CÈLULAS CON FENOTIPO DE PLASMOBLASTO ABERRANTE.

EN ULTIMO ESTUDIO DE TA CORPORAL 27/07/23: CUELLO: OCUPANDO EL ESPACIO PARAFARÍNGEO DERECHO PRESENCIA DE TEJIDO DE DENSIDAD BLANDA, LOBULADO, QUE REALZA EN FORMA HETEROGÉNEA E IMPORTANTE LUEGO DE LA ADMINISTRACIÓN DEL MEDIO DE CONTRASTE. MIDE APROXIMADAMENTE 57.7 X 30 X 45 MM EN SUS DIÁMETROS TRANSVERSAL, ÁNTEROPOSTERIOR Y CRÁNEOCAUDAL RESPECTIVAMENTE. TOMA ÍNTIMO CONTACTO CON LOS VASOS CARÓTIDAS DERECHOS A LOS CUALES ENGLOBA EN APROXIMADAMENTE UN 40%, HACIA LATERAL CON LA GLÁNDULA PARÓTIDA DERECHA. HACIA ANTERIOR TOMA ÍNTIMO CONTACTO CON EL ASPECTO POSTERIOR DE LA RAMA Y ÁNGULO DE LA MANDÍBULA OBSERVÁNDOSE QUE ÉSTA MUESTRA UNA CORTICAL ÓSEA CONTÍNUA ASOCIADA A DISCRETAS ÁREAS HIPODENSAS DE LA MEDULAR.

14/08/23: HB 14.6, HCTO 42.9, LEUCOS 4710, NEUTROS 1830, PLT 247.000, GLUC 178.8, UREA 29.7, CREA 1.01, AC URICO 5.94, NA 135, K 3.98, CA 5.19, MG 0.76, P 3.92, CL 101, TGO 46.3, TGP 77.1, GGT 87.5, FA 151, LDH 179, BT 0.555, BD 0.221, BI 0.334, PROT TOT 8.45, ALB 4.30, GLOB 4.15, TP 10.4, INR 0.98, TTP 29.7

## RESUMEN DEL CRITERIO CLÍNICO

A: SE TRATA DE UN PACIENTE ADULTO MASCULINO CON DIAGNOSTICO DE BASE DE LINFOMA LINFOPLASMOBLASTICO. QUIEN EN ULTIMA TAC DE CONTROL PRESENTA MASA PARAFARINGEA DERECHA. SOMOS INTERCONSULTADOS PARA TOMA DE BIOPSIA, SE ANALIZA IMAGENES Y CONSIDERAMOS QUE ES SUCEPTIBLE DE TOMA DE BIOPSIA GUIADA POR IMAGENES CON TRUCUT. POR LO TANTO, SE SOLICITA PRESENTAR CASO A IMAGENES PARA PROCEDIMIENTO.

8 DIAGNOSTICO	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1	LINFOMA LINFOPLASMOBLASTICO	C90		X	4		
2					5		

## 9 PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO

NINGUNO

## 10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO

TERAPÉUTICOS Y EDUCATIVOS

VALORACION DE BIOPSIA GUIADA POR IMAGEN

FECHA	15/8/2023	HORA	9:14	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DR CATUTA	FIRMA	SOLCA NOMBRE DE QUITA Dr. Santiago Catuta	NUMERO DE HOJA	1
-------	-----------	------	------	------------------------	-----------	-------	--	----------------	---