

Fecha : 03-SEP-2023 16:49:00 H.C. : 312871 Paciente: ARIAS ROCHA SONIA LILIANA
Médico : MDÜZ ESPEJO CHICAIZA CESAR MARCELO
MEDICO - CC: 1725146995

Evolución: GENERO EPICRISIS

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
03/09/2023	141045	Epicrisis

SOLCA, Núcleo Quito
Dr. Rafael L. Pachamín
HEMATÓLOGO
1715525273

Fecha : 03-SEP-2023 05:45:00 H.C. : 312871 Paciente: ARIAS ROCHA SONIA LILIANA
Médico : MD@J TERAN CEVALLOS STEPHANNY
MEDICA - CC: 0917701336

Evolución: NOTA DE ALTA

PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD
DH: 04
DIAGNOSTICO: SARCOMA DE CELULAS DE LANGERHANS + HIPERTENSION ARTERIAL
MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ICE CICLO 1

PO: SARCOMA DE CELULAS DE LANGERHANS: SE REALIZA EXCERESIS DE MASA DE MUSLO IZQ 12/09/22: DONDE SE EVIDENCIA RABDOMIOSARCOMA, BIOPSIA DE PIEL DE PIERNA IZQUIERDA: COMPATIBLE CON HISTIOCITOSIS DE CELULAS INDETERMINADAS, CON DIFERENCIAL DE HISTIOCITOSIS DE CELULAS DE LANGERHANS. EN SOLCA: 16/05/23 REVISION DE LAMINILLAS DE LESION EN PIEL: SARCOMA DE CÉLULAS LANGERHANS. IHQ: S100, CD68: POSITIVO. 24/05/23 RMN TIBIAL DISTAL IZQ: ADENOPATÍAS INGUINALES IZQUIERDAS ASPECTO METASTÁSICO + CONGLOMERADO ADENOMEGÁLICO ILÍACO EXTERNO IPSILATERAL. 29/05/23 RMN FEMUR PROXIMAL IZQ: ADENOPATÍA PÉLVICA ADYACENTE A LOS VASOS ILIACOS EXTERNOS IZQUIERDOS. CONGLOMERADO GANGLIONAR INGUINAL IZQUIERDO, CICATRIZ SUBCUTÁNEA EN LA CARA ANTERO SUPERIOR DEL MUSLO IZQUIERDO CON SIGNOS DE RESTRICCIÓN Y LEVE REALCE POSTCONTRASTE, PROBABLE FIBROSIS VS LESIÓN RESIDUAL NEOPLÁSICA. 16/06/23 BMO: NEGATIVO PARA ENFERMEDAD. 19/6/23 ECOCARDIOGRAMA FEVI 65.19/06/23 TAC CORPORAL: ABDOMEN Y PELVIS: ADENOPATÍAS CONGLOMERADO ADENOMEGALIA DEPENDIENTE DE CADENA ILÍACA EXTERNA. CON DIÁMETRO MENOR DE 4.6 CM. Y ADENOPATÍAS INGUINOCRURALES IZQUIERDAS CON DIÁMETROS MENORES DE 2.2 CM. TORAX: GRANULOMA CALCIFICADO PULMONAR DERECHO, NÓDULOS MAMARIOS BILATERALES. EL 11/7/23 SE REALIZA BIOPSIA DE CONGLOMERADO ILIACO EXTERNO IZQUIERDO CON TEJIDO POSITIVO PARA INFILTRACIÓN NEOPLÁSICA MALIGNA, CONSISTENTE CON METÁSTASIS DE PRIMARIO CONOCIDO (SARCOMA DE CÉLULAS DE LANGERHANS). EL 27/7/23 ES VALORADO POR RADIOTERAPIA QUIENES INDICAN QUE ANTE RESULTADOS DE RMN CON REPORTE DE LESION CON RECIDIVA Y CONGLOMERADO EN INGLE CONFIRMADO PARA SARCOMA. CONSIDERAN QUE PACIENTE DEBE SER SOMETIDA A DISECCION GANGLIONAR INGUINAL Y DE LESION DE MUSLO IZQUIERDO SALVO MEJOR CRITERIO Y SOLICITAN VALORACION URGENTE POR TRAUMATOLOGIA.

Examen Físico: QUIENES INDICAN EL 27/7/23 QUE PACIENTE NO EVIDENCIA LESION OSEA Y SUGIEREN CONTINUAR CON MANEJO ONCOLOGICO. EL 02/08/23 SE PRESENTA CASO A COMITE DONDE INDICAN INICIAR PROTOCOLO ICE CICLO 1 (IFOSFAMIDA-CARBOPLATINO-ETOPÓSIDO) QUE INICIA EL 31/08/2023. HOY DIA 3.

P1: LEIOMIOMA. EN TAC 19/6/23 ABDOMEN/PELVIS: ÚTERO CON CAMBIOS MIOMATOSOS, LATERALIZADO A LA IZQUIERDA, HETEROGÉNEO, DEFINIDO, DE 7.1 CM DE DIÁMETRO TRANSVERSO A NIVEL DEL FONDO. SE APRECIAN VARIAS FORMACIONES VARICOSAS EN SU CONTORNO IZQUIERDO. OVARIO DERECHO DE 4.2 CM DE DIÁMETRO TRANSVERSO X 3.4 CM DE DIÁMETRO ANTEROPOSTERIOR. CON CALCIFICACIÓN NODULAR DE 1.9 CM. CONGLOMERADO ADENOMEGALIA DEPENDIENTE DE CADENA ILÍACA EXTERNA. CON DIÁMETRO MENOR DE 4.6 CM. Y ADENOPATÍAS INGUINOCRURALES IZQUIERDAS CON DIÁMETROS MENORES DE 2.2 CM. EL 11/7/23 SE REALIZA BIOPSIA DE MASA UTERINA DONDE SE EVIDENCIA LEIOMIOMA. VALORADA POR TUMORES MIXTOS ULTIMO CONTROL 28/7/23

P2: HIPERTENSION ARTERIAL. PACIENTE CON HIPERTENSION ARTERIAL DESDE HACE 1 AÑO, EN TRATAMIENTO CON AMLODIPINO 5MG CADA DIA.

S: MEJOR MANEJO DE NAUSEAS, NO REFIERE VOMITO

O: PESO: 63 KG. TALLA: 150 CM. SCT 1.6.
T/A: 104/76MMHG, FC: 88LPM. FR: 18RPM. T: 36.8°C, SATO2: 91%AA
INGESTA:4603CC, EXCRETA:3000CC, BH:+1603CC, GU: 1.98CC/KH/H, BRISTOL - PH: 7-7.58 HEMATURIA: NEGATIVA
PACIENTE LUCIDA. ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL.
TORAX: SIMETRICO. EXPANSIBLE, RSCRS, NO SOPLOS, MV CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, RHA PRESENTES, NO SE PALPAN MASAS, NO DOLOR
RIG: ADENOPATIAS INGUINALES BILATERALES DE 5X5CM, DURAS, MOVILES, PRESENCIA DE CICATRIZ POSQUIRURGICAS
EXTREMIDADES: SIMETRICAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, NO EDEMAS. EN TERCIO SUPERIOR DE MUSLO IZQUIERDO CARA INTERNA SE EVIDENCIA CICATRIZ DE 10CM. DONDE SE ENCONTRABA LESION TUMORAL. EN TERCIO INFERIOR DE PIERNA IZQUIERDA SE EVIDENCIA LESION TIPO PLACA ERITEMATOSA, CON CICATRIZACION CENTRAL.

Fecha : 03-SEP-2023 05:55:00 H.C. : 312871 Paciente: ARIAS ROCHA SONIA LILIANA
Médico : MD@J TERAN CEVALLOS STEPHANNY
MEDICA - CC: 0917701336

Evolución: COTINUA NOTA DE ALTA

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE SARCOMA DE CELULAS DE LANGERHANS, CONFIRMADO EN REVISION DE LAMINILLAS DE LESION DE PIERNA IZQUIERDA. NO SE CUENTA CON ESTUDIOS QUE INDIQUEN TERAPIA ADECUADA, SIN EMBARGO SE EVIDENCIA RESPUESTA CON TRATAMIENTO QUIMIOTERAPICO. EN ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS BIOPSIA DE CONGLOMERADO ILIACO EXTERNO IZQUIERDO CON INFILTRACIÓN NEOPLÁSICA MALIGNA, CONSISTENTE CON METÁSTASIS DE PRIMARIO CONOCIDO (SARCOMA DE CÉLULAS DE LANGERHANS), POR PRESENCIA DE ENFERMEDAD SE PRESENTO CASO A COMITE 15/8/23 DONDE SE RESUELVE ESQUEMA ICE. HOY DIA 4. EL DIA DE AYER CULMINA QUIMIOTERAPIA CON ADECUADA TOLERANCIA. POR LO QUE HOY SE INDICA ALTA MEDICA

PLAN:

- ALTA
- CITA CON DR. LOACHAMIN 08/09/2023 14H30 (YA EN EL CARNET)
- HEMATOLOGICO PREVIA CITA (TIENE PACIENTE)
- AL ALTA
- CONTINUAR PROFILAXIS DOBLE
- INICIAR FILGRASTIM 24 HORAS POSTERIOR A FINALIZAR QUIMIOTERAPIA HASTA EL CONTROL DE NADIR (DESDE 03/9/23 19H30PM HASTA EL 07/9/23)
- COMUNICAR NOVEDADES

DR. RAFAEL LOACHAMIN MSP 1715525273
MÉDICO TRATANTE DE HEMATOLOGIA

MD. STEPHANNY TERAN C MSP 0917701336
MÉDICO RESIDENTE

Fecha : 02-SEP-2023 04:44:00 H.C. : 312871 Paciente: ARIAS ROCHA SONIA LILIANA
Médico : MDÜX VELASTEGUI MUÑOZ GENESIS AMANDA
MEDICA - CC: 1850136654

Evolución: NOTA DE EVOLUCION AM

PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD

DH: 03

DIAGNOSTICO: SARCOMA DE CELULAS DE LANGERHANS + HIPERTENSION ARTERIAL

MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ICE CICLO 1

PO: SARCOMA DE CELULAS DE LANGERHANS: SE REALIZA EXCERESIS DE MASA DE MUSLO IZQ 12/09/22: DONDE SE EVIDENCIA RABDOMIOSARCOMA, BIOPSIA DE PIEL DE PIERNA IZQUIERDA: COMPATIBLE CON HISTIOCITOSIS DE CELULAS INDETERMINADAS. CON DIFERENCIAL DE HISTIOCITOSIS DE CELULAS DE LANGERHANS. EN SOLCA: 16/05/23 REVISION DE LAMINILLAS DE LESION EN PIEL: SARCOMA DE CÉLULAS LANGERHANS. IHQ: S100, CD68: POSITIVO. 24/05/23 RMN TIBIAL DISTAL IZQ: ADENOPATÍAS INGUINALES IZQUIERDAS ASPECTO METASTÁSICO + CONGLOMERADO ADENOMEGÁLICO ILÍACO EXTERNO IPSILATERAL. 29/05/23 RMN FEMUR PROXIMAL IZQ: ADENOPATÍA PÉLVICA ADYACENTE A LOS VASOS ILIACOS EXTERNOS IZQUIERDOS, CONGLOMERADO GANGLIONAR INGUINAL IZQUIERDO, CICATRIZ SUBCUTÁNEA EN LA CARA ANTERO SUPERIOR DEL MUSLO IZQUIERDO CON SIGNOS DE RESTRICCIÓN Y LEVE REALCE POSTCONTRASTE, PROBABLE FIBROSIS VS LESIÓN RESIDUAL NEOPLÁSICA. 16/06/23 BMO: NEGATIVO PARA ENFERMEDAD. 19/6/23 ECOCARDIOGRAMA FEVI 65.19/06/23 TAC CORPORAL: ABDOMEN Y PELVIS: ADENOPATÍAS CONGLOMERADO ADENOMEGALIA DEPENDIENTE DE CADENA ILÍACA EXTERNA, CON DIÁMETRO MENOR DE 4.6 CM. Y ADENOPATÍAS INGUINOCRURALES IZQUIERDAS CON DIÁMETROS MENORES DE 2.2 CM. TORAX: GRANULOMA CALCIFICADO PULMONAR DERECHO, NÚDULOS MAMARIOS BILATERALES. EL 11/7/23 SE REALIZA BIOPSIA DE CONGLOMERADO ILIACO EXTERNO IZQUIERDO CON TEJIDO POSITIVO PARA INFILTRACIÓN NEOPLÁSICA MALIGNA, CONSISTENTE CON METÁSTASIS DE PRIMARIO CONOCIDO (SARCOMA DE CÉLULAS DE LANGERHANS). EL 27/7/23 ES VALORADO POR RADIOTERAPIA QUIENES INDICAN QUE ANTE RESULTADOS DE RMN CON REPORTE DE LESION CON RECIDIVA Y CONGLOMERADO EN INGLE CONFIRMADO PARA SARCOMA, CONSIDERAN QUE PACIENTE DEBE SER SOMETIDA A DISECCION GANGLIONAR INGUINAL Y DE LESION DE MUSLO IZQUIERDO SALVO MEJOR CRITERIO Y SOLICITAN VALORACION URGENTE POR TRAUMATOLOGIA

Examen Físico: QUIENES INDICAN EL 27/7/23 QUE PACIENTE NO EVIDENCIA LESION OSEA Y SUGIEREN CONTINUAR CON MANEJO ONCOLOGICO, EL 02/08/23 SE PRESENTA CASO A COMITE DONDE INDICAN INICIAR PROTOCOLO ICE CICLO 1 (IFOSFAMIDA-CARBOPLATINO-ETOPÓSIDO) QUE INICIA EL 31/08/2023. HOY DIA 3.

P1: LEIOMIOMA. EN TAC 19/6/23 ABDOMEN/PELVIS: ÚTERO CON CAMBIOS MIOMATOSOS, LATERALIZADO A LA IZQUIERDA. HETEROGÉNEO, DEFINIDO, DE 7.1 CM DE DIÁMETRO TRANSVERSO A NIVEL DEL FONDO, SE APRECIAN VARIAS FORMACIONES VARICOSAS EN SU CONTORNO IZQUIERDO. OVARIO DERECHO DE 4.2 CM DE DIÁMETRO TRANSVERSO X 3.4 CM DE DIÁMETRO ANTEROPOSTERIOR, CON CALCIFICACIÓN NODULAR DE 1.9 CM. CONGLOMERADO ADENOMEGALIA DEPENDIENTE DE CADENA ILÍACA EXTERNA. CON DIÁMETRO MENOR DE 4.6 CM. Y ADENOPATÍAS INGUINOCRURALES IZQUIERDAS CON DIÁMETROS MENORES DE 2.2 CM. EL 11/7/23 SE REALIZA BIOPSIA DE MASA UTERINA DONDE SE EVIDENCIA LEIOMIOMA. VALORADA POR TUMORES MIXTOS ULTIMO CONTROL 28/7/23

P2: HIPERTENSION ARTERIAL. PACIENTE CON HIPERTENSION ARTERIAL DESDE HACE 1 AÑO, EN TRATAMIENTO CON AMLODIPINO 5MG CADA DIA.

S: VOMITO POR 2 OCASIONES

O: PESO: 63 KG. TALLA: 150 CM. SCT 1.6. T/A: 97/54MMHG, FC: 82 LPM, FR: 20 RPM, T: 36.3°C, SATO2: 90%AA. INGESTA: 6648 CC, EXCRETA: 6550 CC, BH: +98 CC, GU: 4.3 CC/KH/H, BRISTOL 4(1). PH: 7-7.58 HEMATURIA: NEGATIVA

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
02/09/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Genesis Velastegui
MEDICA RESIDENTE
C.I. 1850136654

Fecha : 02-SEP-2023 05:03:00 H.C. : 312871 Paciente: ARIAS ROCHA SONIA LILIANA
Médico : MDÚX VELASTEGUI MUÑOZ GENESIS AMANDA
MEDICA - CC: 1850136654

Evolución: CONTINUA NOTA DE EVOLUCION AM

PACIENTE LUCIDA. ORIENTADA. HIDRATADA. AFEBRIL. CABEZA: NORMOCEFALICA. OJOS: CONJUNTIVAS ROSADAS. BOCA: MO HUMEDAS. ORF NO CONGESTIVA. CUELLO: NO ADENOPATIAS LATERALES CERVICALES. TORAX: SIMETRICO. EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. CORAZON: RS CS RITMICOS, NO SOPLOS. PULMONES: MV CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABDOMEN: SUAVE. DEPRESIBLE. RHA PRESENTES, NO SE PALPAN MASAS. RIG: SE PALPAN ADENOPATIAS INGUINALES BILATERALES DE 5X5CM, DURAS, MOVILES. PRESENCIA DE CICATRIZ POSQUIRURGICAS. EXTREMIDADES: SIMETRICAS. PULSOS DISTALES PRESENTES, NO EDEMAS. EN TERCIO SUPERIOR DE MUSLO IZQUIERDO CARA INTERNA SE EVIDENCIA CICATRIZ DE 10CM, DONDE SE ENCONTRABA LESION TUMORAL. EN TERCIO INFERIOR DE PIERNA IZQUIERDA SE EVIDENCIA LESION TIPO PLACA ERITEMATOSA, CON CICATRIZACION CENTRAL.

A: PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE SARCOMA DE CELULAS DE LANGERHANS, CONFIRMADO EN REVISION DE LAMINILLAS DE LESION DE PIERNA IZQUIERDA. NO SE CUENTA CON ESTUDIOS QUE INDIQUEN TERAPIA ADECUADA. SIN EMBARGO SE EVIDENCIA RESPUESTA CON TRATAMIENTO QUIMIOTERAPICO. EN ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS NO SE EVIDENCIA INFILTRACION MEDULAR, EN BIOPSIA DE MASA UTERINA SE EVIDENCIA LEIOMIOMA Y BIOPSIA DE CONGLOMERADO ILIACO EXTERNO IZQUIERDO CON INFILTRACIÓN NEOPLÁSICA MALIGNA. CONSISTENTE CON METÁSTASIS DE PRIMARIO CONOCIDO (SARCOMA DE CÉLULAS DE LANGERHANS), POR PRESENCIA DE ENFERMEDAD SE PRESENTO CASO A COMITE 15/8/23 DONDE SE RESUELVE ESQUEMA ICE. HOY DIA 3, CULMINA QUIMIOTERAPIA POR LO QUE SE INDICA VALORAR ALTA MEDICA

Examen Físico: PLAN DE FIN DE SEMANA:

- CONTINUA PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA ICE. DIA 3
- VALORAR ALTA 03/9/23
- CITA CON DR. LOACHAMIN 08/09/2023 14H30 (YA EN EL CARNET)
- HEMATOLOGICO PREVIA CITA (TIENE PACIENTE)
- AL ALTA ENVIAR PROFILAXIS DOBLE
- INICIAR FILGRASTIM 24 HORAS POSTERIOR A FINALIZAR QUIMIOTERAPIA HASTA EL CONTROL DE NADIR (DESDE 03/9/23 19H30PM HASTA EL 08/9/23)
- COMUNICAR NOVEDADES

DR. RAFAEL LOACHAMIN MSP 1715525273
MÉDICO TRATANTE DE HEMATOLOGIA

MD. GENESIS VELASTEGUI MSP 1850136654
MÉDICO RESIDENTE



SOLCA NÚCLEO QUITO
Dra. Génesis Velastegui
MÉDICO RESIDENTE
C.I. 1850136654

Fecha : 01-SEP-2023 20:30:00 H.C. : 312871 Paciente: ARIAS ROCHA SONIA LILIANA
Médico : MDÜX VELASTEGUI MUÑOZ GENESIS AMANDA
MEDICA - CC: 1850136654

Evolución: NOTA MEDICA
PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD
DH: 02
DIAGNOSTICO: SARCOMA DE CELULAS DE LANGERHANS + HIPERTENSION ARTERIAL
MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ICE CICLO I

S: NO REFIERE MOLESTIAS

O: PESO: 63 KG TALLA: 150 CM KG. SCT 1.6.
T/A: 103/60MMHG FC: 75 LPM FR: 18 RPM T: 36.5°C SATO2: 93%
INGESTA: 5342 CC EXCRETA: 4900 CC BH: +442 CC GU: 3.24 CC/KH/H BRISTOL 5(1) PH: 5-8 HEMATURIA:
NEGATIVA

PACIENTE LUCIDA, ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL, CABEZA: NORMOCEFALICA. OJOS: CONJUNTIVAS ROSADAS. BOCA: MO HUMEDAS, ORF NO CONGESTIVA. CUELLO: NO ADENOPATIAS LATERALES CERVICALES. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. CORAZON: RS CS RITMICOS, NO SOPLOS. PULMONES: MV CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, RHA PRESENTES, NO SE PALPAN MASAS. RIG: SE PALPAN ADENOPATIAS INGUINALES BILATERALES, DURAS, MOVILES. PRESENCIA DE CICATRIZ POSQUIRURGICAS. EXTREMIDADES: SIMETRICAS, PULSOS DISTALES PRESENTES. NO EDEMAS. EN TERCIO SUPERIOR DE MUSLO IZQUIERDO CARA INTERNA SE EVIDENCIA CICATRIZ DE 10CM, DONDE SE ENCONTRABA LESION TUMORAL. EN TERCIO INFERIOR DE PIERNA IZQUIERDA SE EVIDENCIA LESION TIPO PLACA ERITEMATOSA, CON CICATRIZACION CENTRAL.

A: PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE SARCOMA DE CELULAS DE LANGERHANS, CONFIRMADO EN REVISION DE LAMINILLAS DE LESION DE PIERNA IZQUIERDA. NO SE CUENTA CON ESTUDIOS QUE INDIQUEN TERAPIA ADECUADA, SIN EMBARGO SE EVIDENCIA RESPUESTA CON TRATAMIENTO QUIMIOTERAPIA. EN ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS NO SE EVIDENCIA INFILTRACION MEDULAR, EN BIOPSIA DE MASA UTERINA SE EVIDENCIA LEIOMIOMA Y BIOPSIA DE CONGLOMERADO ILIACO EXTERNO IZQUIERDO CON INFILTRACION NEOPLASICA MALIGNA, CONSISTENTE CON METASTASIS DE PRIMARIO CONOCIDO (SARCOMA DE CELULAS DE LANGERHANS), POR PRESENCIA DE ENFERMEDAD SE PRESENTO CASO A COMITE 15/8/23 DONDE SE RESUELVE ESQUEMA ICE. HOY DIA 2. CON NAUSEA Y VOMITO POR LO QUE SE INDICA ONDASETRON STAT

PLAN:
- ONDASETRON 8MG INTRAVENOSO EN ESTE MOMENTO

Examen Físico: DR. RAFAEL LOACHAMIN MSP 1715525273
MÉDICO TRATANTE DE HEMATOLOGIA

MD. GENESIS VELASTEGUI MSP 1850136654
MÉDICO RESIDENTE

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
01/09/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA, Núcleo Quito
Dr. Rafael Loachamin
HEMATÓLOGO
1715525273

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Génesis Velasteguí
MÉDICO RESIDENTE
C.I. 1850136654

Fecha : 01-SEP-2023 14:34:00 H.C. : 312871 Paciente: ARIAS ROCHA SONIA LILIANA
Médico : MD8N ROMERO ROMERO YADIRA ELIZABETH
MEDICO - CC: 1004023360

Evolución:

NOTA MÉDICA
PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD
DH: 02
DIAGNOSTICO: SARCOMA DE CELULAS DE LANGERHANS + HIPERTENSION ARTERIAL
MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ICE CICLO 1

S: NO REFIERE MOLESTIAS

O: PESO: 63 KG TALLA: 150 CM KG. SCT 1.6.
T/A: 103/60MMHG FC: 75 LPM FR: 18 RPM T: 36.5°C SATO2: 93%
INGESTA: 5342 CC EXCRETA: 4900 CC BH: +442 CC GU: 3.24 CC/KH/H BRISTOL 5(1) PH: 5-8 HEMATURIA:
NEGATIVA

PACIENTE LUCIDA, ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL, CABEZA: NORMOCEFALICA. OJOS: CONJUNTIVAS
ROSADAS. BOCA: MO HUMEDAS, ORF NO CONGESTIVA. CUELLO: NO ADENOPATIAS LATERALES
CERVICALES. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. CORAZON: RS CS RITMICOS, NO
SOPLOS. PULMONES: MV CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE,
RHA PRESENTES, NO SE PALPAN MASAS. RIG: SE PALPAN ADENOPATIAS INGUINALES BILATERALES,
DURAS, MOVILES, PRESENCIA DE CICATRIZ POSQUIRURGICAS. EXTREMIDADES: SIMETRICAS, PULSOS
DISTALES PRESENTES. NO EDEMAS. EN TERCIO SUPERIOR DE MUSLO IZQUIERDO CARA INTERNA SE
EVIDENCIA CICATRIZ DE 10CM, DONDE SE ENCONTRABA LESION TUMORAL. EN TERCIO INFERIOR DE
PIERNA IZQUIERDA SE EVIDENCIA LESION TIPO PLACA ERITEMATOSA, CON CICATRIZACION CENTRAL.

A: PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE SARCOMA DE CELULAS DE LANGERHANS, CONFIRMADO
EN REVISION DE LAMINILLAS DE LESION DE PIERNA IZQUIERDA. NO SE CUENTA CON ESTUDIOS QUE
INDIQUEN TERAPIA ADECUADA, SIN EMBARGO SE EVIDENCIA RESPUESTA CON TRATAMIENTO
QUIMIOTERAPICO. EN ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS NO SE EVIDENCIA INFILTRACION MEDULAR, EN
BIOPSIA DE MASA UTERINA SE EVIDENCIA LEIOMIOMA Y BIOPSIA DE CONGLOMERADO ILIACO
EXTERNO IZQUIERDO CON INFILTRACIÓN NEOPLÁSICA MALIGNA, CONSISTENTE CON METÁSTASIS DE
PRIMARIO CONOCIDO (SARCOMA DE CÉLULAS DE LANGERHANS), POR PRESENCIA DE ENFERMEDAD SE
PRESENTO CASO A COMITE 15/8/23 DONDE SE RESUELVE ESQUEMA ICE. HOY DIA 2, SIN
COMPLICACIONES. SIN EMBARGO POR MASAS A NIVEL INGUINAL MANETNEMS CONTROL DE LISIS
TUMORAL. SE GENERA PEDIDO

PLAN:
- CONTROL DE LISIS TUMORAL 02/09/2023 07H00

Examen Físico: DR. RAFAEL LOACHAMIN MSP 1715525273
MÉDICO TRATANTE DE HEMATOLOGIA

MD. ELIZABETH ROMERO MSP 1004023360
MÉDICO RESIDENTE

Fecha : 01-SEP-2023 07:45:00 H.C. : 312871 Paciente: ARIAS ROCHA SONIA LILIANA
Médico : MD8N ROMERO ROMERO YADIRA ELIZABETH
MEDICO - CC: 1004023360

Evolución: NOTA DE EVOLUCION AM

PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD

DH: 02

DIAGNOSTICO: SARCOMA DE CELULAS DE LANGERHANS + HIPERTENSION ARTERIAL

MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ICE CICLO 1

PO: SARCOMA DE CELULAS DE LANGERHANS: SE REALIZA EXCERESIS DE MASA DE MUSLO IZQ 12/09/22: DONDE SE EVIDENCIA RABDOMIOSARCOMA. BIOPSIA DE PIEL DE PIERNA IZQUIERDA: COMPATIBLE CON HISTIOCITOSIS DE CELULAS INDETERMINADAS, CON DIFERENCIAL DE HISTIOCITOSIS DE CELULAS DE LANGERHANS. EN SOLCA: 16/05/2023 REVISION DE LAMINILLAS DE LESION EN PIEL: SARCOMA DE CÉLULAS LANGERHANS. IHQ: S100, CD68: POSITIVO. 24/05/23 RMN TIBIAL DISTAL IZQ: ADENOPATÍAS INGUINALES IZQUIERDAS ASPECTO METASTÁSICO + CONGLOMERADO ADENOMEGÁLICO ILÍACO EXTERNO IPSILATERAL. 29/05/23 RMN FEMUR PROXIMAL IZQ: ADENOPATÍA PÉLVICA ADYACENTE A LOS VASOS ILIACOS EXTERNOS IZQUIERDOS, CONGLOMERADO GANGLIONAR INGUINAL IZQUIERDO, CICATRIZ SUBCUTÁNEA EN LA CARA ANTERO SUPERIOR DEL MUSLO IZQUIERDO CON SIGNOS DE RESTRICCIÓN Y LEVE REALCE POSTCONTRASTE, PROBABLE FIBROSIS VS LESIÓN RESIDUAL NEOPLÁSICA. 16/06/23 BMO: NEGATIVO PARA ENFERMEDAD. 19/6/23 ECOCARDIOGRAMA FEVI 65.19/06/23 TAC CORPORAL: ABDOMEN Y PELVIS: ADENOPATÍAS CONGLOMERADO ADENOMEGALIA DEPENDIENTE DE CADENA ILÍACA EXTERNA, CON DIÁMETRO MENOR DE 4.6 CM, Y ADENOPATÍAS INGUINOCRURALES IZQUIERDAS CON DIÁMETROS MENORES DE 2.2 CM. TORAX: GRANULOMA CALCIFICADO PULMONAR DERECHO, NÓDULOS MAMARIOS BILATERALES. EL 11/7/23 SE REALIZA BIOPSIA DE CONGLOMERADO ILIACO EXTERNO IZQUIERDO CON TEJIDO POSITIVO PARA INFILTRACIÓN NEOPLÁSICA MALIGNA, CONSISTENTE CON METÁSTASIS DE PRIMARIO CONOCIDO (SARCOMA DE CÉLULAS DE LANGERHANS). EL 27/7/23 ES VALORADO POR RADIOTERAPIA QUIENES INDICAN QUE ANTE RESULTADOS DE RMN CON REPORTE DE LESION CON RECIDIVA ADEMÁS DEL CONGLOMERADO EN INGLE CONFIRMADO PARA SARCOMA. POR LO QUE CONSIDERAN QUE PACIENTE DEBE SER SOMETIDA A DISECCION GANGLIONAR INGUINAL Y DE LESION DE MUSLO IZQUIERDO SALVO MEJOR CRITERIO Y SOLICITAN VALORACION URGENTE POR TRAUMATOLOGIA

Examen Físico: QUIENES INDICAN EL 27/7/23 QUE PACIENTE NO EVIDENCIA LESION OSEA Y SUGIEREN CONTINUAR CON MANEJO ONCLOGICO, EL 02/08/23 SE PRESENTA CASO A COMITE DONDE INDICAN INICIAR PROTOCOLO ICE CICLO 1 (IFOSFAMIDA-CARBOPLATINO-ETOPÓSIDO)QUE INICIA EL 31/08/2023. HOY DIA 1.

P1: LEIOMIOMA. EN TAC 19/6/23 ABDOMEN/PELVIS: ÚTERO CON CAMBIOS MIOMATOSOS, LATERALIZADO A LA IZQUIERDA, HETEROGÉNEO, DEFINIDO, DE 7.1 CM DE DIÁMETRO TRANSVERSO A NIVEL DEL FONDO, SE APRECIAN VARIAS FORMACIONES VARICOSAS EN SU CONTORNO IZQUIERDO. OVARIO DERECHO DE 4.2 CM DE DIÁMETRO TRANSVERSO X 3.4 CM DE DIÁMETRO ANTEROPOSTERIOR, CON CALCIFICACIÓN NODULAR DE 1.9 CM. CONGLOMERADO ADENOMEGALIA DEPENDIENTE DE CADENA ILÍACA EXTERNA, CON DIÁMETRO MENOR DE 4.6 CM, Y ADENOPATÍAS INGUINOCRURALES IZQUIERDAS CON DIÁMETROS MENORES DE 2.2 CM. EL 11/7/23 SE REALIZA BIOPSIA DE MASA UTERINA DONDE SE EVIDENCIA LEIOMIOMA. VALORADA POR TUMORES MIXTOS ULTIMO CONTROL 28/7/23

P2: HIPERTENSION ARTERIAL: PACIENTE CON HIPERTENSION ARTERIAL DESDE HACE 1 AÑO, EN TRATAMIENTO CON AMLODIPINO 5MG CADA DIA.

S: NO REFIERE MOLESTIAS

O: PESO: 63 KG TALLA: 150 CM KG. SCT 1.6.

T/A: 103/60MMHG FC: 75 LPM FR: 18 RPM T: 36.5°C SATO2: 93%

INGESTA: 5342 CC EXCRETA: 4900 CC BH: +442 CC GU: 3.24 CC/KH/H BRISTOL 5(1) PH: 5-8 HEMATURIA: NEGATIVA

CONTINUA NOTA DE EVOLUCION AM-->

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
01/09/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

Fecha : 01-SEP-2023 07:48:00 H.C. : 312871 Paciente: ARIAS ROCHA SONIA LILIANA
Médico : MD8N ROMERO ROMERO YADIRA ELIZABETH
MEDICO - CC: 1004023360

Evolución: CONTINUA NOTA DE EVOLUCIÓN AM

PACIENTE LUCIDA, ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL, CABEZA: NORMOCEFALICA. OJOS: CONJUNTIVAS ROSADAS. BOCA: MO HUMEDAS, ORF NO CONGESTIVA. CUELLO: NO ADENOPATIAS LATERALES CERVICALES . TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. CORAZON: RS CS RITMICOS, NO SOPLOS. PULMONES: MV CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, RHA PRESENTES, NO SE PALPAN MASAS. RIG: SE PALPAN ADENOPATIAS INGUINALES BILATERALES, DURAS, MOVILES, PRESENCIA DE CICATRIZ POSQUIRURGICAS. EXTREMIDADES: SIMETRICAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, NO EDEMAS. EN TERCIO SUPERIOR DE MUSLO IZQUIERDO CARA INTERNA SE EVIDENCIA CICATRIZ DE 10CM, DONDE SE ENCONTRABA LESION TUMORAL. EN TERCIO INFERIOR DE PIERNA IZQUIERDA SE EVIDENCIA LESION TIPO PLACA ERITEMATOSA. CON CICATRIZACION CENTRAL.

A: PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE SARCOMA DE CELULAS DE LANGERHANS, CONFIRMADO EN REVISION DE LAMINILLAS DE LESION DE PIERNA IZQUIERDA. NO SE CUENTA CON ESTUDIOS QUE INDIQUEN TERAPIA ADECUADA. SIN EMBARGO SE EVIDENCIA RESPUESTA CON TRATAMIENTO QUIMIOTERAPICO. EN ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS NO SE EVIDENCIA INFILTRACION MEDULAR, EN BIOPSIA DE MASA UTERINA SE EVIDENCIA LEIOMIOMA Y BIOPSIA DE CONGLOMERADO ILIACO EXTERNO IZQUIERDO CON INFILTRACIÓN NEOPLÁSICA MALIGNA, CONSISTENTE CON METÁSTASIS DE PRIMARIO CONOCIDO (SARCOMA DE CÉLULAS DE LANGERHANS), POR PRESENCIA DE ENFERMEDAD SE PRESENTO CASO A COMITE 15/8/23 DONDE SE RESUELVE ESQUEMA ICE. HOY DIA 2, SIN COMPLICACIONES.

PLAN DE FIN DE SEMANA:

- CONTINUA PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA ICE. DIA 2
- VALORARA ALTA SÁBADO O DOMIGO
- CITA CON DR. LOACHAMIN 08/09/2023 14H30 (YA EN EL CARNET)
- HEMATOLOGICO PREVIA CITA (TIENE PACIENTE)
- AL ALTA ENVIAR PROFILAXIS DOBLE
- INICIAR FILGRASTIM 24 HORAS POSTERIOR A FINALIZAR QUIMIOTERAPIA HASTA EL CONTROL DE NADIR (CONFIRMADO)
- COMUNICAR NOVEDADES

DR. RAFAEL LOACHAMIN MSP 1715525273
MÉDICO TRATANTE DE HEMATOLOGIA

MD. ELIZABETH ROMERO MSP 1004023360
MÉDICO RESIDENTE

Fecha : 31-AUG-2023 07:48:00 H.C. : 312871 Paciente: ARIAS ROCHA SONIA LILIANA
Médico : MD8N ROMERO ROMERO YADIRA ELIZABETH
MEDICO - CC: 1004023360

Evolución: NOTA DE EVOLUCION AM

PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD
DH: 01
DIAGNOSTICO: SARCOMA DE CELULAS DE LANGERHANS + HIPERTENSION ARTERIAL
MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ICE CICLO 1

PO: SARCOMA DE CELULAS DE LANGERHANS: SE REALIZA EXCERESIS DE MASA DE MUSLO IZQ 12/09/22: DONDE SE EVIDENCIA RABDOMIOSARCOMA. BIOPSIA DE PIEL DE PIERNA IZQUIERDA: COMPATIBLE CON HISTIOCITOSIS DE CELULAS INDETERMINADAS, CON DIFERENCIAL DE HISTIOCITOSIS DE CELULAS DE LANGERHANS. EN SOLCA: 16/05/2023 REVISION DE LAMINILLAS DE LESION EN PIEL: SARCOMA DE CÉLULAS LANGERHANS. IHQ: S100, CD68: POSITIVO. 24/05/23 RMN TIBIAL DISTAL IZQ: ADENOPATÍAS INGUINALES IZQUIERDAS ASPECTO METASTÁSICO + CONGLOMERADO ADENOMEGÁLICO ILÍACO EXTERNO IPSILATERAL. 29/05/23 RMN FEMUR PROXIMAL IZQ: ADENOPATÍA PÉLVICA ADYACENTE A LOS VASOS ILIACOS EXTERNOS IZQUIERDOS; CONGLOMERADO GANGLIONAR INGUINAL IZQUIERDO, CICATRIZ SUBCUTÁNEA EN LA CARA ANTERO SUPERIOR DEL MUSLO IZQUIERDO CON SIGNOS DE RESTRICCIÓN Y LEVE REALCE POSTCONTRASTE, PROBABLE FIBROSIS VS LESIÓN RESIDUAL NEOPLÁSICA. 16/06/23 BMO: NEGATIVO PARA ENFERMEDAD. 19/6/23 ECOCARDIOGRAMA FEVI 65.19/06/23 TAC CORPORAL: ABDOMEN Y PELVIS: ADENOPATÍAS CONGLOMERADO ADENOMEGALIA DEPENDIENTE DE CADENA ILÍACA EXTERNA. CON DIÁMETRO MENOR DE 4.6 CM. Y ADENOPATÍAS INGUINOCRURALES IZQUIERDAS CON DIÁMETROS MENORES DE 2.2 CM. TORAX: GRANULOMA CALCIFICADO PULMONAR DERECHO, NÚDULOS MAMARIOS BILATERALES. EL 11/7/23 SE REALIZA BIOPSIA DE CONGLOMERADO ILIACO EXTERNO IZQUIERDO CON TEJIDO POSITIVO PARA INFILTRACIÓN NEOPLÁSICA MALIGNA, CONSISTENTE CON METÁSTASIS DE PRIMARIO CONOCIDO (SARCOMA DE CÉLULAS DE LANGERHANS). EL 27/7/23 ES VALORADO POR RADIOTERAPIA QUIENES INDICAN QUE ANTE RESULTADOS DE RMN CON REPORTE DE LESION CON RECIDIVA ADEMÁS DEL CONGLOMERADO EN INGLE CONFIRMADO PARA SARCOMA, POR LO QUE CONSIDERAN QUE PACIENTE DEBE SER SOMETIDA A DISECCION GANGLIONAR INGUINAL Y DE LESION DE MUSLO IZQUIERDO SALVO MEJOR CRITERIO Y SOLICITAN VALORACION URGENTE POR TRAUMATOLOGIA

Examen Físico: QUIENES INDICAN EL 27/7/23 QUE PACIENTE NO EVIDENCIA LESION OSEA Y SUGIEREN CONTINUAR CON MANEJO ONCOLOGICO, EL 02/08/23 SE PRESENTA CASO A COMITE DONDE INDICAN INICIAR PROTOCOLO ICE CICLO 1 (IFOSFAMIDA-CARBOPLATINO-ETOPÓSIDO)QUE INICIA EL 31/08/2023. HOY DIA 1.

P1: LEIOMIOMA. EN TAC 19/6/23 ABDOMEN/PELVIS: ÚTERO CON CAMBIOS MIOMATOSOS, LATERALIZADO A LA IZQUIERDA, HETEROGÉNEO, DEFINIDO, DE 7.1 CM DE DIÁMETRO TRANSVERSO A NIVEL DEL FONDO, SE APRECIAN VARIAS FORMACIONES VARICOSAS EN SU CONTORNO IZQUIERDO. OVARIO DERECHO DE 4.2 CM DE DIÁMETRO TRANSVERSO X 3.4 CM DE DIÁMETRO ANTEROPOSTERIOR, CON CALCIFICACIÓN NODULAR DE 1.9 CM. CONGLOMERADO ADENOMEGALIA DEPENDIENTE DE CADENA ILÍACA EXTERNA, CON DIÁMETRO MENOR DE 4.6 CM, Y ADENOPATÍAS INGUINOCRURALES IZQUIERDAS CON DIÁMETROS MENORES DE 2.2 CM. EL 11/7/23 SE REALIZA BIOPSIA DE MASA UTERINA DONDE SE EVIDENCIA LEIOMIOMA. VALORADA POR TUMORES MIXTOS ULTIMO CONTROL 28/7/23

P2: HIPERTENSION ARTERIAL. PACIENTE CON HIPERTENSION ARTERIAL DESDE HACE 1AÑO, EN TRATAMIENTO CON AMLODIPINO 5MG CADA DIA.

S: NO REFIERE MOLESTIAS

O: PESO: 63 KG TALLA: 150 CM KG. SCT 1.6.
T/A: 105/64MMHG FC: 78 LPM FR: 19 RPM T: 36.6°C SATO2: 90%
INGESTA:1190 CC EXCRETA: 1400 CC BH: -510 CC GU: 1.85 CC/KH/H BRISTOL 5(1)

CONTINUA NOTA DE EVOLUCION AM-->

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
31/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
31/08/2023	2967699	EXAMEN DE SANGRE

Fecha : 31-AUG-2023 08:44:00 H.C. : 312871 Paciente: ARIAS ROCHA SONIA LILIANA
Médico : MD8N ROMERO ROMERO YADIRA ELIZABETH
MEDICO - CC: 1004023360

Evolución: CONTINUA NOTA DE EVOLUCIÓN AM

PACIENTE LUCIDA, ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL, CABEZA: NORMOCEFALICA. OJOS: CONJUNTIVAS ROSADAS. BOCA: MO HUMEDAS, ORF NO CONGESTIVA. CUELLO: NO ADENOPATIAS LATERALES CERVICALES. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. CORAZON: RS CS RITMICOS, NO SOPLOS. PULMONES: MV CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, RHA PRESENTES, NO SE PALPAN MASAS. RIG: SE PALPAN ADENOPATIAS INGUINALES BILATERALES, DURAS, MOVILES, PRESENCIA DE CICATRIZ POSQUIRURGICAS. EXTREMIDADES: SIMETRICAS. PULSOS DISTALES PRESENTES, NO EDEMAS. EN TERCIO SUPERIOR DE MUSLO IZQUIERDO CARA INTERNA SE EVIDENCIA CICATRIZ DE 10CM, DONDE SE ENCONTRABA LESION TUMORAL. EN TERCIO INFERIOR DE PIERNA IZQUIERDA SE EVIDENCIA LESION TIPO PLACA ERITEMATOSA, CON CICATRIZACION CENTRAL.

A: PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE SARCOMA DE CELULAS DE LANGERHANS, CONFIRMADO EN REVISION DE LAMINILLAS DE LESION DE PIERNA IZQUIERDA. NO SE CUENTA CON ESTUDIOS QUE INDIQUEN TERAPIA ADECUADA. SIN EMBARGO SE EVIDENCIA RESPUESTA CON TRATAMIENTO QUIMIOTERAPICO. EN ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS NO SE EVIDENCIA INFILTRACION MEDULAR, EN BIOPSIA DE MASA UTERINA SE EVIDENCIA LEIOMIOMA Y BIOPSIA DE CONGLOMERADO ILIACO EXTERNO IZQUIERDO CON INFILTRACIÓN NEOPLÁSICA MALIGNA, CONSISTENTE CON METÁSTASIS DE PRIMARIO CONOCIDO (SARCOMA DE CÉLULAS DE LANGERHANS), POR PRESENCIA DE ENFERMEDAD SE PRESENTO CASO A COMITE 15/8/23 DONDE SE RESUELVE ESQUEMA ICE QUE INICIA PERFUSION HOY.

PLAN:

- INICIO DE PERFUSIÓN DE QUIMIOTERAPIA ICE. DIA 1
- PENDIENTE RESULTADO DE HISOPADO RECTAL 30/08/23
- CONTROL DE LISIS TUMORAL 01/09/2023 07H00 AM
- COMUNICAR NOVEDADES

DR. RAFAEL LOACHAMIN MSP 1715525273
MÉDICO TRATANTE DE HEMATOLOGIA

MD. ELIZABETH ROMERO MSP 1004023360
MÉDICO RESIDENTE

SOLCA, Núcleo Quito
Dr. Rafael Loachamin
HEMATÓLOGO
1715525273

SOLCA, NÚCLEO QUITO
Dra. Elizabeth Romero
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1004023360

Fecha : 30-AUG-2023 16:09:00 H.C. : 312871 Paciente: ARIAS ROCHA SONIA LILIANA
Médico : MDÜX VELASTEGUI MUÑOZ GENESIS AMANDA
MEDICA - CC: 1850136654

Evolución: NOTA DE INGRESO

PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD, NACIDA EN COTOPAXI Y RESIDENTE EN GUAMANI,
INSTRUCCIÓN: PRIMARIA ESTADO CIVIL: CASADA, RELIGION: CATOLICA, LATERALIDAD: DIESTRA,
GRUPO SANGUINEO: ORH+,
TRANSFUSIONES: NO REFIERE
ALERGIAS: NO REFIERE
APF: HIPERTENSION ARTERIAL EN TRATAMIENTO CON AMLODIPINO 5MG QD
AQX: CESAREAS X2, BIOPSIA EN INGLE IZQUIERDA Y TOBILLO IZQUIERDO.
APF: MADRE CON CA CERVIX, PADRE CON HTA, HERMANA CON HIPOTIRODISIMO

AGO: MENARQUIA 11 AÑOS, MENOPAUSIA: 50 AÑOS, G: 2 P:0 C: 2; A:0 HV: 2, PAPTEST: FEB/2023,
REPORTE NORMAL, MAMOGRAFIA NOVIEMBRE 2022 REPORTE NORMAL.

HABITOS:

- ALIMENTARIO: 3 VECES AL DIA
- DEFECATORIO: 1 VEZ CADA DIA
- MICCIONAL: 4 VECES AL DIA
- ALCOHOL, TABACO, DROGAS: NO REFIERE.
- MEDICAMENTO: AMLODIPINO 5MG QD

DIAGNOSTICO: SARCOMA DE CELULAS DE LANGERHANS + HIPERTENSION ARTERIAL

MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ICE CICLO 1

PO: PACIENTE PRESENTA LESION MACULAR EN TOBILLO IZQUIERDO HACE APROXIMADAMENTE 8 AÑOS, HACE 2 AÑOS TRAS MANIPULACION DEL MISMO PRESENTA HERIDA, POR LO CUAL ES VALORADA POR DERMATOLOGA Y REALIZAN BIOPSIA QUE REPORTA HISTIOCITOSIS DE CELULAS DE LANGERHANS. SE REALIZA EXERESIS DE MASA DE MUSLO IZQ: 12/09/22 DONDE SE EVIDENCIA RABDOMIOSARCOMA, BIOPSIA DE PIEL DE PIERNA IZQUIERDA: COMPATIBLE CON HISTIOCITOSIS DE CELULAS INDETERMINADAS, CON DIFERENCIAL DE HISTIOCITOSIS DE CELULAS DE LANGERHANS. EN SOLCA: 16/05/2023 REVISION DE LAMINILLAS DE LESION EN PIEL: SARCOMA DE CÉLULAS LANGERHANS. IHQ: S100, CD68: POSITIVO. 22/5/23 RX FEMUR Y PIERNA IZQ: SUPERFICIES ÓSEAS LISAS, TEJIDOS BLANDOS SIN ALTERACIONES. 24/5/23 RMN TIBIAL DISTAL IZQ: ADENOPATÍAS INGUINALES IZQUIERDAS ASPECTO METASTÁSICO + CONGLOMERADO ADENOMEGÁLICO ILÍACO EXTERNO IPSILATERAL. 29/5/23 RMN FEMUR PROXIMAL IZQ: ADENOPATÍA PÉLVICA ADYACENTE A LOS VASOS ILIACOS EXTERNOS IZQUIERDOS, CONGLOMERADO GANGLIONAR INGUINAL IZQUIERDO, CICATRIZ SUBCUTÁNEA EN LA CARA ANTERO SUPERIOR DEL MUSLO IZQUIERDO

Examen Físico:**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
30/08/2023	1613C1	Prescripción Médica Consulta Externa

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
30/08/2023	2967560	EXAMEN DE MICROBIOLOGIA
	2967560	INMUNOLOGIA

9 SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Génesis Velastegui
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1850136654

SOLCA, Núcleo Quito
Dr. Rafael Loachapin
HEMATÓLOGO
171552527

CON SIGNOS DE RESTRICCIÓN Y LEVE REALCE POSTCONTRASTE, PROBABLE FIBROSIS VS LESIÓN RESIDUAL NEOPLÁSICA. 16/06/23 BMO: NEGATIVO PARA ENFERMEDAD. 19/6/23 ECOCARDIOGRAMA FEVI 65. 19/06/23 TAC CORPORAL: ABDOMEN Y PELVIS: ADENOPATÍAS CONGLOMERADO ADENOMEGALIA DEPENDIENTE DE CADENA ILÍACA EXTERNA, CON DIÁMETRO MENOR DE 4.6 CM, Y ADENOPATÍAS INGUINOCRURALES IZQUIERDAS CON DIÁMETROS MENORES DE 2.2 CM. TORAX: GRANULOMA CALCIFICADO PULMONAR DERECHO, NÚDULOS MAMARIOS BILATERALES. 27/6/23 GGO: NO EXISTE EVIDENCIA GAMMAGRÁFICA DE PROCESO ÓSEO METASTÁSICO. 27/7/23 US MAMAS: BIRADS II, MAMOGRAFIA: BIRADS 0. EL 11/7/23 SE REALIZA BIOPSIA DE CONGLOMERADO ILIACO EXTERNO IZQUIERDO CON TEJIDO POSITIVO PARA INFILTRACIÓN NEOPLÁSICA MALIGNA. CONSISTENTE CON METÁSTASIS DE PRIMARIO CONOCIDO (SARCOMA DE CÉLULAS DE LANGERHANS). EL 27/7/23 ES VALORADO POR RADIOTERAPIA QUIENES INDICAN QUE ANTE RESULTADOS DE RMN CON REPORTE DE LESION CONV PERSISTENCIA DE RECIDIVA ADEMÁS DEL CONGLOMERADO EN INGLE CONFIRMADO PARA SARCOMA, POR LO QUE CONSIDERAN QUE PACIENTE DEBE SER SOMETIDA A DISECCION GANGLIONAR INGUINAL Y DE LESION DE MUSLO IZQUIERDO SALVO MEJOR CRITERIO Y SOLICITAN VALORACION URGENTE POR TRAUMATOLOGIA QUIENES INDICAN EL 27/7/23 QUE PACIENTE NO EVIDENCIA LESION OSEA Y SUGIEREN CONTINUAR CON MANEJO ONCOLÓGICO 2/8/23 SE PRESENTA CASO A COMITE DONDE INDICAN INICIAR PROTOCOLO ICE CICLO 1 (IFOSFAMIDA-CARBOPLATINO-ETOPÓSIDO) PARA LO CUAL SE DECIDE SU INGRESO 30/8/23.

PI: LEIOMIOMA. EN TAC 19/6/23 ABDOMEN/PELVIS: ÚTERO CON CAMBIOS MIOMATOSOS, LATERALIZADO A LA IZQUIERDA, HETEROGÉNEO. DEFINIDO. DE 7.1 CM DE DIÁMETRO TRANSVERSO A NIVEL DEL FONDO. SE APRECIAN VARIAS FORMACIONES VARICOSAS EN SU CONTORNO IZQUIERDO. OVARIO DERECHO DE 4.2 CM DE DIÁMETRO TRANSVERSO X 3.4 CM DE DIÁMETRO ANTEROPOSTERIOR, CON CALCIFICACIÓN NODULAR DE 1.9 CM. CONGLOMERADO ADENOMEGALIA DEPENDIENTE DE CADENA ILÍACA EXTERNA, CON DIÁMETRO MENOR DE 4.6 CM, Y ADENOPATÍAS INGUINOCRURALES IZQUIERDAS CON DIÁMETROS MENORES DE 2.2 CM.

9

SOLEA, NÚCLEO DE QUITO
Dra. Génesis Velastegui
MÉDICO RESIDENTE
C.I. 1350136654

SOLEA, NÚCLEO QUITO
Dr. Rafael Coachamin
HEMATÓLOGO
1715525273

Fecha : 30-AUG-2023 18:30:00 H.C. : 312871 Paciente: ARIAS ROCHA SONIA LILIANA
Médico : MDÜX VELASTEGUI MUÑOZ GENESIS AMANDA
MEDICA - CC: 1850136654

Evolución: CONTINUA NOTA DE INGRESO

EL 11/7/23 SE REALIZA BIOPSIA DE MASA UTERINA DONDE SE EVIDENCIA LEIOMIOMA. VALORADA POR TUMORES MIXTOS ULTIMO CONTROL 28/7/23

P2: HIPERTENSION ARTERIAL. PACIENTE CON HIPERTENSION ARTERIAL DESDE HACE 1AÑO, EN TRATAMIENTO CON AMLODIPINO 5MG CADA DIA.

S: REFIERE AUMENTO DEL TAMAÑO DE MASA INGUINALES

O: TALLA: 149 CM PESO: 63.3 KG. SCT 1.6. PACIENTE LUCIDA, ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL, CABEZA: NORMOCEFALICA. OJOS: CONJUNTIVAS ROSADAS. BOCA: MO HUMEDAS, ORF NO CONGESTIVA. CUELLO: NO ADENOPATIAS LATERALES CERVICALES. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. CORAZON: RS CS RITMICOS, NO SOPLOS. PULMONES: MV CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, LEVEMENTE DOLOROSO A LA PALAPCION PROFUNDA EN HIPOGASTRIO, RHA PRESENTES, NO SE PALPAN MASAS, RHA PRESENTES. RIG: SE PALPAN ADENOPATIAS INGUINALES BILATERALES, DURAS, MOVILES, PRESENCIA DE CICATRIZ POSQUIRURGICAS. EXTREMIDADES: SIMETRICAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, NO EDEMAS. EN TERCIO SUPERIOR DE MUSLO IZQUIERDO CARA INTERNA SE EVIDENCIA CICATRIZ DE 10CM, DONDE SE ENCONTRABA LESION TUMORAL. EN TERCIO INFERIOR DE PIERNA IZQUIERDA SE EVIDENCIA LESION TIPO PLACA ERITEMATOSA, CON CICATRIZACION CENTRAL.

Examen Físico: A: PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE SARCOMA DE CELULAS DE LANGERHANS, CONFIRMADO EN REVISION DE LAMINILLAS DE LESION DE PIERNA IZQUIERDA. NO SE CUENTA CON ESTUDIOS QUE INDIQUEN TERAPIA ADECUADA, SIN EMBARGO SE EVIDENCIA RESPUESTA CON TRATAMIENTO QUIMIOTERAPICO. EN ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS NO SE EVIDENCIA INFILTRACION MEDULAR, EN BIOPSIA DE MASA UTERINA SE EVIDENCIA LEIOMIOMA Y BIOPSIA DE CONGLOMERADO ILIACO EXTERNO IZQUIERDO CON INFILTRACION NEOPLÁSICA MALIGNA, CONSISTENTE CON METÁSTASIS DE PRIMARIO CONOCIDO (SARCOMA DE CÉLULAS DE LANGERHANS), POR PRESENCIA DE ENFERMEDAD SE PRESENTO CASO A COMITE 15/8/23 DONDE SE RESUELVE ESQUEMA ICE POR LO QUE SE DECIDE INGRESO. SE COMENTA A PACIENTE QUIEN ACEPTA INICIO DE TRATAMIENTO RECOMENDADO.

PLAN:

- INGRESO 30/8/23 PARA INICIAR QUIMIOTERAPIA ICE CICLO 1
- PENDIENTE INICIO DE QUIMIOTERAPIA ICE CICLO 1 DIA 1 EL 31/8/23
- HISOPADO RECTAL AL INGRESO 30/8/23 (SE GENERA PEDIDO)
- SEROLOGIA AL INGRESO 30/8/23 (SE GENERA PEDIDO)
- COMUNICAR NOVEDADES

DR RAFAEL LOACHAMIN MSP 1715525273
MEDICO TRATANTE DE HEMATOLOGIA

MD GENESIS VELASTEGUI MSP 1850136654
RESIDENTE

(Handwritten signature)

SOLEA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Genesis Velastegui
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1850136654

SOLEA, Núcleo Quito
Dr. Rafael Loachamin
HEMATÓLOGO
1715525273