Wednesday, AUG-09-23 23:19:17



Fecha:

09-AUG-2023 23:19:00

H.C.: 301736

Paciente:

QUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

Médico: MD

MD®D BARRAGAN ARIAS KAREN PAOLA

MEDICA - CC: 1725644270

Evolución:

**EPICRISIS** 

10

5

15

20

25

30

35

40

45

JUCIA NUCLEO DE QUITA

JOSÉ CASTILO

CILITIBOZA

CILITIDO CIENCO

CHICALOCO CIENCO

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Karen Barragán MÉDICO RESIDENTE 1725644270

Wednesday, AUG-09-23 23:18:21



Fecha:

08-AUG-2023 13:49:00

H.C.: 301736

Paciente:

OUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

Médico:

MD®D BARRAGAN ARIAS KAREN PAOLA

MEDICA - CC: 1725644270

Evolución:

10

15

20

25

30

35

40

NOTA DE ALTA MÉDICA

MASCULINO DE 55 AÑOS. CON DIAGNOSTICO DE CA DE CAVIDAD ORAL EC IVA + PROGRESION (A NIVEL PULMONAR), INGRESA PARA CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO SISTEMICO DE OUIMIOTERAPIA ESOUEMA CARBOPLATINO + 5FU CICLO 3. EL MISMO QUE CULMINA EL DIA DE HOY A LAS 13:45. DURANTE HOSPITALIZACION NO EVIDENCIA DE SIGNOS DE TOXICICIDAD AGUDA. TOLERA ADECUADAMENTE DIETA POR GASTROSTOMIA. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. PRESENTO EVIDENCIA DE LESIONES EN CAVIDAD BUCAL EN CARILLO DE LADO IZQUIERDO CONSIDERADO COMO MUCOSITIS GI POR LO QUE DESDE SU INGRESO SE HA MANTENIDO CON ENGUAGUES CON NISTATINA AL EXAMEN FISICO CON EVOLUCION CLINICA FAVORABLE, DISMINUCION DE PLACAS EN CARILLO DERECHO Y NO EVIDENCIA DE PLACAS EN PALADAR POR LO QUE PREVIO AL ALTA SE DOSIS DE FLUCONAZOL.

POR ANTECEDENTE DE ANSIEDAD: EN SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA CON TERAPIA RACIONAL EMOTIVA Y DE APOYO EMOCIONAL. ÚLTIMO CONTROL 18/04/2023. DOLOR ONCOLOGICO AL MOMENTO CONTROLADO. EN TRATAMIENTO CON ANALGESIA DE TERCER ESCALON PERMANECE EN CONTROLES POR CONSULTA EXTERNA DRA. BEJAR, ULTIMA VALORACION 21/06/2023. NO ACUDE A CONTROL PLANIFICADO PARA EL 4/8/23 POR INGRESO A ESTA HOSPITALIZACION POR LO QUE SE REAGENDA CITA PARA EL 28/8/23 Y SE DESCARGA MEDICACIÓN.

Examen Físico:

EXAMEN FISICO AL ALTA MEDICA: TA 101/59MMHG FC 105/MIN FR 19/MIN SAT 94% AA T 36.2°C. GLASGOW 15 ECOG: 2 NECPAL POSITIVO KARNOFSKY: 80%. PACIENTE ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL.

CABEZA: LIMITADA APERTURA BUCAL, SECRECION ESCASA. PRESENCIA DE APOSITO LIMPIO EN REGION MANDIBULAR DERECHA, TORAX: EXPANSIBLE, PULMONAR: MURMULLO, VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS AÑADIDOS. CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS. ABDOMEN: PRESENCIA DE SONDA DE ALIMENTACION EN BUEN ESTADO, NO SIGNOS DE INFECCION EN ESTOMA,

SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO. EXTREMIDADES: NO EDEMAS PULSOS PRESENTES

PLAN: ALTA + INDICACIONES

- ACUDIR A CITA MEDICA CON ONCOLOGIA DR VILLACRES 23 AGOSTO 2023 11H00
- ACUDIR A LABORATORIO PREVIA CITA DR VILLARROEL 23 AGOSTO 2023 7AM
- ACUDIR A CITA CON DRA BEJAR DE TERAPIA DEL DOLOR EL 28/8/23 (FAVOR CONFIMAR CITA Y HORA)
- SE GENERA PRESCRIPCION DE MEDICACION DE TERAPIA DEL DOLOR
- INDICACIONES DE ALTA NUTRICION
- SIGNOS DE ALARMA

DR. JOSE CASTILLO MSP 1718024928 ONCOLOGO CLÍNICO MD. KAREN BARRAGÁN MSP 1725644270 RESIDENTE ONCOLOGÍA

### **SOLICITUDES**

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

> SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Karen Barragán MÉDICO RESIDENTE 1725644270

SOLCA NUCLEO DE QUITC Dr. José Castillo C1: 1718024928 ۲۰۱۶ ۲۰۱۵ کی در ایپیردر ۱۲۰۱۶ ۱۳۰۹ مصریتی

45

Martes . AGO-08-23 06:02:03



Fecha:

08-AGO-2023 05:45:00

H.C.: 301736 Paciente:

QUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

MD#E BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBEL Médico:

MEDICO - CC: 1104575269

Evolución:

NOTA DE EVOLUCIÓN AM

MASCULINO DE 55 AÑOS DÍAS DE HOSPITALIZACIÓN: 5

10

20

25

30

35

40

45

5

DIAGNOSTICOS: CA DE CAVIDAD ORAL EC IVA + PROGRESION (A NIVEL PULMONAR) + DOLOR

ONCOLOGICO CONTROLADO + ANSIEDAD

MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA CARBOPLATINO + 5FU CICLO 3

PO: CA DE CAVIDAD ORAL EC IVA MAS PROGRESION A PULMÓN

21/12/22 GASTROSTOMIA12/01/23 HEMIMANDIBULECTOMIA DERECHA MAS VACIAMIENTO CERVICAL SUPRAHOMOIHOIDEO + DERECHO MAS ETO MAS TRAQUEOSTOMIA MAS RECONSTRUCCION CON

COLGAJO LIBRE

15 VASCULARIZADO DE PERONE

30/05/23 CITOLOGIA PAFF NODULO PRELARINGEO LADO DERECHO: CARCINOMA ESCAMOCELULAR,

MALIGNIDAD: POSITIVO

RECIBIO ADYUVANCIA A BASE DE TRATAMIENTO DE CONCOMITANCIA CON CISPLATINO (6 CICLOS) MAS RADIOTERAPIA FECHA DE INICIO: 20/3/2023 FECHA DE FIN: 9/5/2023 66GY (33 DE 33 FRACCIONES)

08/05/2023 EN TOMOGRAFIA DE EVALUACION REPORTA NODULOS PULMONARES NUEVOS, SUGESTIVOS

DE PROGRESION DE ENFERMEDAD.

SE PROPONE TRATAMIENTO ONCOLOGICO A BASEDE CARBOPLATINO/5FLUORURACILO CICLO I RECIBIO EL 07/06/2023, INGRESA PARA CICLO 3. EL DIA DE AYER INICIA SU DIA 4. HASTA EL MOMENTO NO EVIDENCIA DE SIGNOS DE TOXICICIDAD AGUDA, CONTINUA PERFUSION

PI: DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO ULTIMA VALORACION 21/06/2023 DRA. BEJAR.

P2: ANSIEDAD: EN SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA CON TERAPIA RACIONAL EMOTIVA Y DE APOYO

EMOCIONAL, ÚLTIMO CONTROL 18/04/2023

S: PACIENTE REFIERE CONSTIPACION DE 48 HORAS.

O: TA 101/59MMHG FC 105/MIN FR 19/MIN SAT 94% AA T 36.2°C

I:2323CC E: 2300 BH: +23

GLASGOW 15 ECOG: 2 NECPAL POSITIVO KARNOFSKY: 80%, PACIENTE ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, CABEZA: LIMITADA APERTURA BUCAL, SECRECION ESCASA. PRESENCIA DE APOSITO LIMPIO EN REGION

MANDIBULAR DERECHA. TORAX: EXPANSIBLE, PULMONAR: MURMULLO

VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS AÑADIDOS, CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS. ABDOMEN: PRESENCIA DE SONDA DE ALIMENTACION EN BUEN ESTADO, NO SIGNOS

DE INFECCION EN ESTOMA, SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO. EXTREMIDADES: NO

EDEMAS PULSOS PRESENTES

Examen Físico:

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, INGRESA PARA CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO SISTEMICO. EN CURSO DE SU TERCER DIA DE QUIMIOTERAPIA. POSTERIOR EN HORAS DE LA TARDE INICIARÁ CUARTO DIA. HASTA EL MOMENTO NO PRESENTA SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA. CON ADECUADA TOLERANCIA A DIETA. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. EN SEGUIMIENTO POR NEUMOLOGIA 05/06/23 ANTE EVIDENCIA DE NÓDULOS PULMONARS SUGESTIVOS DE ACTIVIDAD TUMORAL Y PRESENTA INFILTRADOS EN VIDRIO DESLUSTRADO. PLANIFICAN BRONCOSCOPIA DIAGNÓSTICA PD SU REALIZACION. EL DIA DE HOY TERMINA PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA, AL

MOMENTO SIN SIGNOS DE TOXICIDAD. POSTERIOR A TERMINO SE VALORARA EL ALTA.

PLAN:

- CONTINUA QUIMOTERAPIA

- VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA

- SEGUIMIENTO E INDICACIONES DE NUTRICION

- AL ALTA POR FAVOR ENVIAR CON 5 DIAS DE FACTORES

DR. JOSE CASTILLO MSP 1718024928 ONCOLOGO CLÍNICO MD. ROCIO BENTIEZ MSP 1104575269 RESIDENTE ONCOLOGÍA

**SOLICITUDES** 

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

STOW MUCTED DE GALL

Dr. José Cartillo

ONCCEDGO CLIMICA

171802A928

Martes , AGO-08-23 11:40:19



Fecha:

08-AGO-2023 11:21:00

H.C.: 301736

Paciente:

OUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

Médico:

MD®T FALCON GONZALEZ ALEXIS JAVIER

CUICO. MIDWI

MEDICO CIRUJANO - CC: 1727248161

Evolución:

10

15

20

**NOTA MEDICA** 

MASCULINO DE 55 AÑOS

DÍAS DE HOSPITALIZACIÓN: 5

DIAGNOSTICOS: CA DE CAVIDAD ORAL EC IVA + PROGRESION (A NIVEL PULMONAR) + DOLOR

ONCOLOGICO CONTROLADO + ANSIEDAD

MOTIVO DE INGRESO: OUIMIOTERAPIA ESOUEMA CARBOPLATINO + 5FU CICLO 3

S: PACIENTE REFIERE CONSTIPACION DE 48 HORAS.

O: TA 101/59MMHG FC 105/MIN FR 19/MIN SAT 94% AA T 36.2°C

1:2323CC E: 2300 BH: +23

GLASGOW 15 ECOG: 2 NECPAL POSITIVO KARNOFSKY: 80%.

PACIENTE ALERTA. ORIENTADO, AFEBRIL. CABEZA: LIMITADA APERTURA BUCAL, SECRECION ESCASA. PRESENCIA DE APOSITO LIMPIO EN REGION MANDIBULAR DERECHA. EVIDENCIA DE LESIONES BLANQUESINAS EN ENCIA DERECHA Y OROFARINGE SUGESTIVAS DE MUGGET. TORAX: EXPANSIBLE, PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS AÑADIDOS. CORAZON: RUIDOS

CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS. ABDOMEN: PRESENCIA DE SONDA DE ALIMENTACION EN BUEN ESTADO, NO SIGNOS DE INFECCION EN ESTOMA. SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO.

**EXTREMIDADES: NO EDEMAS PULSOS PRESENTES** 

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS. INGRESA PARA CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO SISTEMICO. EN CURSO DE SU TERCER DIA DE QUIMIOTERAPIA. SE EVIDENCIA AL EXAMEN FISICO SIGNOS DE MUCOSITIS GRADO II - III POR LO QUE SE INICIA ANTIFUNGICO SISTEMICO Y SE ENVIARA

NUCLEO DE QUITO

NUCLEO DE QUITO

Dr. JOSÉ COSTINO

C. 1. 1718024928

C. 1. 171802 CLIMICO

CON DOSIS DEL MISMO POR VIA ORAL.

25 PLAN:

- ADENDUM INDICACIONES

DR. JOSE CASTILLO MSP 1718024928 ONCOLOGO CLÍNICO

MD. ALEXIS FALCON MSP 1727248161

**SOLICITUDES** 

30 Fecha Clave Descripción

08/08/2023 HC Prescripción Médica Hospitalización

35

40

45

SULCANUCIED DE QUITO Dr. Alexis Falcon MEDICO RESIDENTE MEDICO 727248161

FORM.005

Fecha de Impresión: Monday , AUG-07-23 07:29:39



Fecha:

07-AUG-2023 06:17:00

H.C.: 301736

Paciente:

OUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

Médico:

MD®D BARRAGAN ARIAS KAREN PAOLA

MEDICA - CC: 1725644270

Evolución:

5

10

15

20

30

35

40

45

**EVOLUCIÓN AM** 

MASCULINO DE 55 AÑOS DÍAS DE HOSPITALIZACIÓN: 4

DIAGNOSTICOS: CA DE CAVIDAD ORAL EC IVA + PROGRESION (A NIVEL PULMONAR) + DOLOR

ONCOLOGICO CONTROLADO + ANSIEDAD

MOTIVO DE INGRESO: OUIMIOTERAPIA ESOUEMA CARBOPLATINO + 5FU CICLO 3

PO: CA DE CAVIDAD ORAL EC IVA MAS PROGRESION A PULMÓN

21/12/22 GASTROSTOMIA

12/01/23 HEMIMANDIBULECTOMIA DERECHA MAS VACIAMIENTO CERVICAL SUPRAHOMOIHOIDEO +

DERECHO MAS ETO MAS TRAQUEOSTOMIA MAS RECONSTRUCCION CON COLGAJO LIBRE

VASCULARIZADO DE PERONE

30/05/23 CITOLOGIA PAFF NODULO PRELARINGEO LADO DERECHO: CARCINOMA ESCAMOCELULAR,

MALIGNIDAD: POSITIVO

RECIBIO ADYUVANCIA A BASE DE TRATAMIENTO DE CONCOMITANCIA CON CISPLATINO (6 CICLOS) MAS RADIOTERAPIA FECHA DE INICIO: 20/3/2023 FECHA DE FIN: 9/5/2023 66GY (33 DE 33 FRACCIONES) 08/05/2023 EN TOMOGRAFIA DE EVALUACION REPORTA NODULOS PULMONARES NUEVOS, SUGESTIVOS

DE PROGRESION DE ENFERMEDAD.

SE PROPONE TRATAMIENTO ONCOLOGICO A BASE DE CARBOPLATINO/5FLUORURACILO CICLO I RECIBIO EL 07/06/2023. INGRESA PARA CICLO 3. HOY INICIA SU DIA 4. HASTA EL MOMENTO NO

EVIDENCIA DE SIGNOS DE TOXICICIDAD AGUDA, CONTINUA PERFUSION

P1: DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO ULTIMA VALORACION 21/06/2023 DRA. BEJAR.

P2: ANSIEDAD: EN SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA CON TERAPIA RACIONAL EMOTIVA Y DE APOYO

EMOCIONAL, ÚLTIMO CONTROL 18/04/2023

25 Examen Físico:

S: PACIENTE REFIERE CONSTIPACION DE 48 HORAS.

O: TA 96/68MMHG FC 56/MIN FR 20/MIN SAT 96% AA T 36.2°C

I: 3109 E: 4300 BH: -1191 DEPOSICION: NO 48 HORAS

GLASGOW 15 ECOG: 2 NECPAL POSITIVO KARNOFSKY: 80%. PACIENTE ALERTA. ORIENTADO, AFEBRIL. CABEZA: LIMITADA APERTURA BUCAL, SECRECION ESCASA. PRESENCIA DE APOSITO LIMPIO EN REGION MANDIBULAR DERECHA. TORAX: EXPANSIBLE, PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS AÑADIDOS. CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS. ABDOMEN: PRESENCIA DE SONDA DE ALIMENTACION EN BUEN ESTADO, NO SIGNOS DE INFECCION EN ESTOMA.

SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, EXTREMIDADES: NO EDEMAS PULSOS PRESENTES.

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, INGRESA PARA CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO SISTEMICO. EN CURSO DE SU TERCER DIA DE QUIMIOTERAPIA. POSTERIOR EN HORAS DE LA TARDE INICIARÁ CUARTO DIA, HASTA EL MOMENTO NO PRESENTA SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA. CON ADECUADA TOLERANCIA A DIETA. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. EN SEGUIMIENTO POR NEUMOLOGIA 05/06/23 ANTE EVIDENCIA DE NÓDULOS PULMONARS SUGESTIVOS DE ACTIVIDAD TUMORAL Y PRESENTA INFILTRADOS EN VIDRIO DESLUSTRADO, PLANIFICAN BRONCOSCOPIA DIAGNÓSTICA PD SU REALIZACION. PRESENTA CONSTIPACION DE 48 HORAS SE INICIA LAXANTE

#### PLAN:

- CONTINUA QUIMOTERAPIA
- VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA
- SEGUIMIENTO E INDICACIONES DE NUTRICION
- AL ALTA POR FAVOR ENVIAR CON 5 DIAS DE FACTORES

DR. JOSE CASTILLO MSP 1718024928 ONCOLOGO CLÍNICO

MD. KAREN BARRAGAN MSP 1725644270 RESIDENTE ONCOLOGÍA

#### SOLICITUDES

FechaClaveDescripción07/08/2023HCPrescripción Médica Hospitalización

SOLCA NUCLEO DE QUITO
SOLCA NUCLEO Barraga
Dra Karen RESIDENTE
Dra MEDICO RESIDENTE

OF JOSÉ CUMICO

**FORM.005** 

Sunday . AUG-06-23 06:56:17



Fecha:

06-AUG-2023 05:08:00

H.C.: 301736

Paciente:

OUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

Médico: MDÜ7 PORTILLA ROSERO NICOLAS ANDRES

Evotución:

MASCULINO DE 55 AÑOS

DIAS DE HOSPITALIZACION: 3

DIAGNOSTICOS: CA DE CAVIDAD ORAL EC IVA + PROGRESION (A NIVEL PULMONAR) + DOLOR

ONCOLOGICO CONTROLADO + ANSIEDAD

MOTIVO DE INGRESO: OUIMIOTERAPIA ESOUEMA CARBOPLATINO + 5FU CICLO 3

PO: CA DE CAVIDAD ORAL EC IVA MAS PROGRESION A PULMON

DIAGNOSTICADO EN AGOSTO/2022 POSTERIOR A LA REALIZACION DE EXTRACCION DE 3ER MOLAR. \*17/10/2022: BIOPSIA LESION EN CUERPO MANDIBULAR DERECHO. TIPO HISTOLÓGICO: CA. ESCAMOSO BIEN DIFERENCIADO.

EN SOLCA:

\*REVISION DE LAMINILLAS: BIOPSIA DE CUERPO MANDIBULAR DERECHO: CARCINOMA ESCAMOCELULAR INFILTRANTE MODERADAMENTE DIFERENCIADO

\*21/12/22 GASTROSTOMIA

\*12/01/23 HEMIMANDIBULECTOMIA DERECHA MAS VACIAMIENTO CERVICAL SUPRAHOMOIHOIDEO + DERECHO MAS ETO MAS TRAQUEOSTOMIA MAS RECONSTRUCCION CON COLGAJO LIBRE VASCULARIZADO DE PERONE

\*30/05/23 CITOLOGIA PAFF NODULO PRELARINGEO LADO DERECHO: CARCINOMA ESCAMOCELULAR. MALIGNIDAD: POSITIVO

31/07/2023 COLOCACION DE CATETER SUBCUTANEO.

\*RECIBIO ADYUVANCIA A BASE DE TRATAMIENTO DE CONCOMITANCIA CON CISPLATINO (6 CICLOS) MAS RADIOTERAPIA FECHA DE INICIO: 20/3/2023 FECHA DE FIN: 9/5/2023 66GY (33 DE 33 FRACCIONES) \*08/05/2023 EN TOMOGRAFIA DE EVALUACION REPORTA NODULOS PULMONARES NUEVOS, SUGESTIVOS DE PROGRESION DE ENFERMEDAD.

\*SE PROPONE TRATAMIENTO ONCOLOGICO A BASE DE CARBOPLATINO/5FLUORURACILO CICLO 1 RECIBIO EL 07/06/2023. INGRESA PARA CICLO 3.

P1: DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO ULTIMA VALORACION 21/06/2023 DRA. BEJAR.

P2: ANSIEDAD: EN SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA CON TERAPIA RACIONAL EMOTIVA Y DE APOYO EMOCIONAL, ÚLTIMO CONTROL 18/04/2023

Examen Físico:

S: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS

O: TA 91/61 FC 78 FR 20 SAT 96% AA T 36.2°C

I: 3093 E: 2750 BH: +343 DEPOSICION: NO

GLASGOW 15 ECOG: 2 NECPAL POSITIVO KARNOFSKY: 80%

PACIENTE ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL. CABEZA: LIMITADA APERTURA BUCAL, SECRECION ESCASA. PRESENCIA DE APOSITO LIMPIO EN REGION MANDIBULAR DERECHA.

TORAX: EXPANSIBLE, PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS AÑADIDOS. CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS.

ABDOMEN: PRESENCIA DE SONDA DE ALIMENTACION EN BUEN ESTADO, NO SIGNOS DE INFECCION EN ESTOMA, SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, EXTREMIDADES: NO EDEMAS PULSOS PRESENTES.

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS. EN SEGUIMIENTO POR NEUMOLOGIA 05/06/23 ANTE EVIDENCIA DE NÓDULOS PULMONARS SUGESTIVOS DE ACTIVIDAD TUMORAL Y PRESENTA INFILTRADOS EN VIDRIO DESLUSTRADO, SE PLANIFICA BRONCOSCOPIA DIAGNÓSTICA PD REALIZACION. AL MOMENTO EN CURSO DE SEGUNDO DIA DE TRATAMIENTO ONCOESPECIFICO, PLANIFICADO TERCER DIA INICIE HOY EN LA TARDE, NO PRESENTA SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA POR LO QUE CONTINUA PERFUSION DEL MISMO.

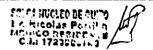
## PLAN:

- CONTINUAR CON TRATAMIENTO ONCOLOGICO
- VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA
- SEGUIMIENTO POR NUTRICION EN PISO
- AL ALTA POR FAVOR ENVIAR CON 5 DIAS DE FACTORES

DR. JOSE CASTILLO MSP 1718024928 ONCOLOGO CLINICO MD. NICOLAS PORTILLA MSP 1723900740 MEDICO RESIDENTE

**SOLICITUDES** 

Fecha Clave Descripción



A NUCLEO DE QUITO

Dr. Jose Cardillo 1718024928

OMCCFOCO CHINICO

Sábado ... AGO-05-23 08:17:28



Fecha:

05-AGO-2023 05:59:00

301736 H.C.:

Paciente:

OUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

Médico :

MD®T FALCON GONZALEZ ALEXIS JAVIER

MEDICO CIRUJANO - CC: 1727248161

Evolución:

NOTA EVOLUCION AM MASCULINO DE 55 AÑOS DIAS DE HOSPITALIZACION: 2

DIAGNOSTICOS: CA DE CAVIDAD ORAL EC IVA + PROGRESION (A NIVEL PULMONAR) + DOLOR

ONCOLOGICO CONTROLADO + ANSIEDAD

MOTIVO DE INGRESO: OUIMIOTERAPIA ESOUEMA CARBOPLATINO, 5FU CICLO 3

10

15

20

25

35

40

45

PO: CA DE CAVIDAD ORAL EC IVA MAS PROGRESION A PULMON

DIAGNOSTICADO EN AGOSTO DEL 2022 POSTERIOR A LA REALIZACION DE EXTRACCION DE 3ER MOLAR. \*17/10/2022: ESTUDIO PATOLÓGICO LESION EN CUERPO MANDIBULAR DERECHO. TIPO HISTOLÓGICO: CA. ESCAMOSO BIEN DIFERENCIADO. INFLAMACION CRONICA ACTIVA

EN SOLCA:

\*REVISION DE LAMINILLAS: IDENTIFICADO COMO BIOPSIA DE CUERPO MANDIBULAR DERECHO:

CARCINOMA ESCAMOCELULAR INFILTRANTE MODERADAMENTE DIFERENCIADO

\*21/12/22 GASTROSTOMIA

\*12/01/23 HEMIMANDIBULECTOMIA DERECHA MAS VACIAMIENTO CERVICAL SUPRAHOMOIHOIDEO + DERECHO MAS ETO MAS TRAQUEOSTOMIA MAS RECONSTRUCCION CON COLGAJO LIBRE VASCULARIZADO DE PERONE

\*30/05/23 CITOLOGIA PAFF NODULO PRELARINGEO LADO DERECHO: CARCINOMA ESCAMOCELULAR.

MALIGNIDAD: POSITIVO

31/07/2023 COLOCACION DE CATETER SUBCUTANEO.

RECIBIO ADYUVANCIA A BASE DE TRATAMIENTO DE CONCOMITANCIA CON CISPLATINO (6CICLOS) MAS RADIOTERAPIA FECHA DE INICIO: 20/3/2023 FECHA DE FIN: 9/5/2023 66GY (33 DE 33 FRACCIONES) 08/05/2023 TAC DE CUELLO/TORAX: IMÁGENES NODULARES PULMONARES CON DENSIDAD DE TEJIDOS BLANDOS LOCALIZADAS EN LOS SEGMENTOS V DERECHO Y I-II IZQUIERDO EN RELACIÓN CON IMPLANTES SECUNDARIOS, NO VISIBLES EN ESTUDIO PREVIO, LOS HALLAZGOS SUGIEREN EVOLUCIÓN

DESFAVORABLE POR TOMOGRAFÍA.

EN CURSO DE TRATAMIENTO ONCOLOGICO A BASE DE CARBOPLATINO/5FLUORURACILO CICLO 1

RECIBIO EL 07/06/2023. INGRESA PARA CICLO 3.

P1: DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO ULTIMA VALORACION 21/06/2023 DRA. BEJAR.

P2: ANSIEDAD: EN SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA CON TERAPIA RACIONAL EMOTIVA Y DE APOYO

EMOCIONAL, ÚLTIMO CONTROL 18/04/2023

30 Examen Físico:

SUBJETIVO: NO REFIERE MOLESTIAS

OBJETIVO: TA 94/60 FC 77 FR 17 SAT 92 T 36.5

I: 3933 E: 1500 BH: +2433 1B5

GLASGOW 15 (O4V5M6) ECOG: 2 NECPAL POSITIVO ESTADIO 1 KARNOFSKY: 80%

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL. CABEZA: LIMITADA APERTURA BUCAL, SECRECION ESCASA. PRESENCIA DE APOSITO LIMPIO EN REGION MANDIBULAR DERECHA. TORAX: EXPANSIBLE, PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS AÑADIDOS. CORAZON: RUIDOS

CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS. ABDOMEN: PRESENCIA DE SONDA DE ALIMENTACION EN

BUEN ESTADO, NO SIGNOS DE INFECCION EN ESTOMA, SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS PULSOS PRESENTES.

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, EN SEGUIMIENTO POR NEUMOLOGIA 05/06/23: ANTE EVIDENCIA DE NÓDULOS PULMONARS SUGESTIVOS DE ACTIVIDAD TUMORAL Y PRESENTA INFILTRADOS EN VIDRIO DESLUSTRADO, SE PLANIFICA BRONCOSCOPIA DIAGNÓSTICA PD

REALIZACION. AL MOMENTO EN CURSO DE SEGUNDO DIA DE TRATAMIENTO ONCOESPECÍFICO, NO PRESENTA SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA POR LO QUE CONTINUA PERFUSION DEL MISMO.

PLAN:

- CONTINUAR CON TRATAMIENTO ONCOLOGICO

VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA

- SEGUIMIENTO POR NUTRICION EN PISO

- AL ALTA POR FAVOR ENVIAR CON 5 DIAS DE FACTORES

DR. JOSE CASTILLO MSP 1718024928

ONCOLOGO CLINICO

MD. ALEXIS FALCON MSP 1727248161

MEDICO RESIDENTE

**SOLICITUDES** 

Fecha Clave Descripción

Prescripción Médica Hospitalización CLCA NUCLEO DE QUITO 05/08/2023 HC

Dr. Alexis Falcón MEDICO RESIDENTE C.I.: 1727248161

**FORM.005** 

PICA NÚCIEO DE QUITO Dr. dese Castillo C.1. 1718024928

MEHIOGO CLÍNICO

٤.

Friday , AUG-04-23 07:55:27



04-AUG-2023 07:04:00 Fecha:

301736 H.C.:

Paciente:

QUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

MDAT MONTALUISA FIERRO WENDY PAULINA Médico:

MEDICA - CC: 1722645940

Evolución:

NOTA DE EVOLUCION AM

MASCULINO DE 55 AÑOS

DIAGNOSTICOS: CA DE CAVIDAD ORAL EC IVA + PROGRESION (A NIVEL PULMONAR) + DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO + ANSIEDAD

MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA CARBOPLATINO, 5FU CICLO 3

PO: EN AGOSTO DEL 2022 APROXIMADAMENTE DURANTE CONTROL ODONTOLOGICO, SOLICITA RX PANORAMICA OBSERVANDO TERCER MOLAR DERECHO INFERIOR QUE EROSIONA MOLAR ADYACENTE, CIRUJANO MAXILO FACIAL EXTRAE 3ER MOLAR Y 2DO MOLAR, POR PERSISTENCIA DEL DOLOR, Y HERIDA DE DIFICIL CICATRIZACION SOLICITA NUEVA VALORACION CON OTRO ESPECIALISTA, QUIEN REALIZA BIOPSIA ENCONTRANDO CA ESCAMOSOS BIEN DIFERENCIADO.

\*17/10/2022: ESTUDIO PATOLÓGICO LESION EN CUERPO MANDIBULAR DERECHO. TIPO HISTOLÓGICO: CA. ESCAMOSO BIEN DIFERENCIADO. INFLAMACION CRONICA ACTIVA

PACIENTE CON DG CA. ESCAMOSO BIEN DIFERENCIADO. LESION EN CUERPO MANDIBULAR DERECHO, ACUDE REFERIDA DEL IESS PARA MANEJO INTEGRAL.

\*REVISION DE LAMINILLAS: IDENTIFICADO COMO BIOPSIA DE CUERPO MANDIBULAR DERECHO: CARCINOMA ESCAMOCELULAR INFILTRANTE MODERADAMENTE DIFERENCIADO

\*26/11/22: CULTIVO DE SECRECIÓN DE MANDÍBULA REPORTA CITROBACTER FREUNDI SENSIBLE A MEROPENEM, AMIKACINA, GENTAMICINA Y CIPROFLOXACINA.

\*12/01/23 HEMIMANDIBULECTOMIA DERECHA MAS VACIAMIENTO CERVICAL SUPRAHOMOIHOIDEO + DERECHO MAS ETO MAS TRAQUEOSTOMIA MAS RECONSTRUCCION CON COLGAJO LIBRE

\*HP 27/1/23: MANDIBULECTOMIA MAS VACIAMIENTO SUPRAHOMOHIOIDEO, RESECCION DE MUSCULO MASETERO IZQUIERDO, Y RESECCIOIN DE NERVIO ALVEOLAR DERECHO. TIPO HISTOLOGICO: CARCINOMA ESCAMOCELULAR INFILTRANTE GRADO HISTOLOGICO: MODERADAMENTE DIFERENCIADO TAMAÑO TUMORAL: 4, 5X3, 6X1,8CM LOCALIZACION: CUERPO MANDIBULAR DERECHO, FOCALIDAD: UNIFOCAL. NIVEL ANATOMICO: INFILTRA MUCOSA, MUSCULO, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO Y TEJIDO

> SOLÇA NÚCLEO DE QUITO Dr. Jose Castillo C1: 1718024928 Chicyroco Crimico

EXTENSION MICROSCOPICA: MUCOSA Y MUSCULO DEL CARRILLO, TEJIDO ÓSEO DE CUERPO MANDIBULAR, Y MÚSCULO MASETERO EN FORMA FOCAL. INVASION LINFOVASCULAR PERINEURAL: PRESENTE.

## Examen Físico:

SOLICITUDES

Descripción Clave Fecha Prescripción Médica Hospitalización 04/08/2023 HC

Friday , AUG-04-23 07:55:27



\*30/05/23 CITOLOGIA PAFF NODULO PRELARINGEO LADO DERECHO: CARCINOMA ESCAMOCELULAR,

MALIGNIDAD: POSITIVO

31/07/2023 COLOCACION DE CATETER SUBCUTANEO 19/07/2023: CITOLOGÍA DE PAAF ECO DIRIGIDA DE MASA CERVICAL DERECHA:

CARCINOMA ESCAMOCELULAR METASTÁSICO.

P1: DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO ULTIMA VALORACION 21/06/2023 DRA. BEJAR.

P2: ANSIEDAD: EN SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA CON TERAPIA RACIONAL EMOTIVA Y DE APOYO EMOCIONAL, ULTIMO CONTROL 18/04/2023

SUBJETIVO: NO REFIERE MOLESTIAS

OBJETIVO: TA 113/62 FC 92 FR 18 SAT 92 T 36.5 PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL. CABEZA: LIMITADA APERTURA BUCAL, SECRECION ESCASA. PRESENCIA DE APOSITO LIMPIO EN REGION MANDIBULAR DERECHA. TORAX: EXPANSIBLE, PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS AÑADIDOS, CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS. ABDOMEN: PRESENCIA DE SONDA DE ALIMENTACION EN BUEN ESTADO. NO SIGNOS DE INFECCION EN ESTOMA, SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO. EXTREMIDADES: NO EDEMAS PULSOS PRESENTES

ANALISIS: MASCULINO DE 55 AÑOS CON CA ESCAMOCELULAR DE CAVIDAD ORAL EC IVA CON FACTORES DE RIESGO POST QUIRURGICOS IMPORTANTES POR LO QUE REQUIERE TRATAMIENTO ADYUVANTE CON QUIMIOTERAPIA (CISPLATINO) Y RT CONCURRENTE QUÈ SE SUSPENDIO LA PRIMERA SEMANA POR INFECCION EN SITIO QUIRURGICO EN COMITE DE CABEZA Y CUELLO SE INDICA CONTINUAR TRATAMIENTO ANTE EVIDENCIA DE PERSISTENCIA. RECIBE RADIOTERAPIA DESDE EL 20/3/2023 HASTA EL 9/5/2023 EN CONCURRENCIA EN TAC ACTUAL ALTAS SOSPECHAS DE ACTIVIDAD PULMONAR. VALORACION POR NEUMOLOGIA 05/06/23: NÓDULOS PULMONARS SUGESTIVOS DE ACTIVIDAD TUMORAL Y PRESENTA INFILTRADOS EN VIDRIO DESLUSTRADO, SE PLANIFICA BRONCOSCOPIA DIAGNÓSTICA PD REALIZACION. POR LO QUE INGRESA PARA CARBOPLATINO 5FU CICLO 3

> A MUCLEO DE QUITO Dr. Jose Costillo 171.0024928 C.1: 1718024928 Procedinico

#### PLAN:

- HOY OT
- SEGUIMIENTO POR NUTRICION EN PISO
- -AL ALTA POR FAVOR ENVIAR CON 5 DIAS DE FACTORES

DR. JOSE CASTILLO MSP 1718024928

ONCOLOGO CLINICO

MD. WENDY MONTALUISA

RESIDENTE

Fecha:

5

10

15

20

25

03-AGO-2023 20:10:00

H.C.: 301736

Paciente:

OUINONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

Médico:

MD®T FALCON GONZALEZ ALEXIS JAVIER

MEDICO CIRUJANO - CC: 1727248161

Evolución:

**NOTA MEDICA** 

PACIENTE MASCULINO DE 55 AÑOS

DIAS DE HOSPITALIZACION: 1

CA DE CAVIDAD ORAL EC IVA + PROGRESION (A NIVEL PULMONAR) + DOLOR ONCOLOGICO

CONTROLADO + ANSIEDAD

MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA CARBOPLATINO, 5FU CICLO 3

S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE MOLESTIAS. BUEN CONTROL DEL DOLOR.

O: TA: 91/64, FC: 72 FR: 17 SATO2: 91 % AA

PACIENTE DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL. LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE.

NOMINA Y REPITE.

CUELLO: PRESENCIA DE STERI STRIPS EN LADO DERECHO

TORAX: PRESENCIA DE ERITEMA A NIVEL DE APOSITOS. ADICIONAL SE EVIDENCIA MORETON A NIVEL

DE TORAX DERECHO QUE RODEA SITIO DE INSERCION DE CATETER.

CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREANADIDOS. ABOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLORORO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS. LLENADO CAPILAR NORMAL.

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, EN QUIEN SE EVIDENCIA MORETON A NIVEL DE TORAX DERECHO QUE RODEA SITIO DE INSERCION DE CATETER. SE DECIDE CANALIZAR VIA PERIFERICA

p.

ADENDUM INDICACIONES

DR. JOSE CASTILLO MSP 1718024928 ONCOLOGO CLINICO
MD.ALEXIS FALCON MSP 1727248161 MEDICO RESIDENTE ONCOLOGIA

### SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
03/08/2023	HC	Prescrinción Médica Hosnitalización

30

35

40

15

-fuf

SCLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Alexis Falcón MÉDICO RESIDENTE C): 102180, C/

Thursday, AUG-03-23 13:12:51

CONFIDENCIAL

Fecha:

03-AUG-2023 12:50:00

H.C.: 301736

Paciente:

QUINONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

MDÄI GUANO ANDRADE VERONICA JANNETH

MEDICA CIRUJANA - CC: 1723433999

Evolución:

NOTA DE INGRESO ONCOLOGICA CLINICA

MASCULINO DE 55 AÑOS ESTADO CIVIL: CASADO

LUGAR DE NACIMIENTO: QUITO LUGAR DE RESIDENCIA: AMBATO

INSTRUCCIÓN: SUPERIOR OCUPACIÓN: ABOGADO TIPO DE SANGRE: ORH +

EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: 0983011298 (KARINA JIMÉNEZ)

ALERGIAS: NO CONOCIDAS

# \*ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:

CLINICO:

- NO REFIERE

**OUIRURGICOS:** 

- INTERVENIDO POR PTERIGIUM BILATERAL HACE 13 AÑOS
- 12/01/23 HEMIMANDIBULECTOMIA DERECHA MAS VACIAMIENTO CERVICAL SUPRAHOMOIHOIDEO + DERECHO MAS ETO MAS TRAQUEOSTOMIA MAS RECONSTRUCCION CON COLGAJO LIBRE VASCULARIZADO DE PERONÉ
- \*ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES:
- NO REFIERE
- \*HABITOS:
- DEPOSICION: 1 VEZ AL DIA
- DIURESIS: 5 VECES AL DIA
- ALIMENTACIÓN: FORMULA NUTRICIONAL POR GASTROSTOMIA PRESCRITA POR NUTRICION
- ALCOHOL: SOCIAL
- TABACO: 5U/D DESDE LOS 16 AÑOS A LOS 19 AÑOS
- DROGAS: NO

### \*MEDICAMENTOS:

- OXICODONA 5MG POR GASTROSTOMIA 8AM Y 8PM Y EN CASO DE DOLOR INTENSO
- AMITRIPTILINA 25MG MEDIA TABLETA POR GASTROSTOMIA 9PM
- LACTULOSA 65% 10ML POR GASTROSTOMIA 9 PM
- ONDANSETRON 8MG UNA TABLETA POR GASTROSTOMIA 7AM Y 7PM
- \*VACUNA COVID19: SEGUNDO REFUERZO 2022-01-16

DIAGNOSTICOS: CA DE CAVIDAD ORAL EC IVA + PROGRESION (A NIVEL PULMONAR) + DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO + ANSIEDAD MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA CARBOPLATINO, 5FU CICLO 3

PO: EN AGOSTO DEL 2022 APROXIMADAMENTE DURANTE CONTROL ODONTOLOGICO, SOLICITA RX PANORAMICA OBSERVANDO TERCER MOLAR DERECHO INFERIOR QUE EROSIONA MOLAR ADYACENTE, CIRUJANO MAXILO FACIAL EXTRAE 3ER MOLAR Y 2DO MOLAR, POR PERSISTENCIA DEL DOLOR, Y HERIDA DE DIFICIL CICATRIZACION SOLICITA NUEVA VALORACION CON OTRO ESPECIALISTA, OUIEN REALIZA BIOPSIA ENCONTRANDO CA ESCAMOSOS BIEN DIFERENCIADO.

MACIEO DE GALLO

Dr. José Castillo 1718024928 OHCKIUGO CIMICO

\*17/10/2022: ESTUDIO PATOLÓGICO LESION EN CUERPO MANDIBULAR DERECHO TIPO HISTOLÓGICO: CA. ESCAMOSO BIEN DIFERENCIADO. INFLAMACION CRONICA ACTIVA

\*09/11/2022: TAC S/C DE CUELLO: PRESENCIA DE LESION LITICA CON COMPONENTE DE PARTES BLANDAS, LA CUAL COMPROMETE EL ANGULO

Examen Físico:

**SOLICITUDES** 

Clave Descripción 03/08/2023 1252HC

Prescripción Médica Consulta Externa

SOLCA NUCLEO DE ØITO Dra. Veronica MEDICO RES

**FORM.005** 

Thursday, AUG-03-23 13:12:51



MANDIBULAR DERECHO CON DESTRUCCION PARCIAL DE LA CORTICAL ANTERIOR Y POSTERIOR, MIDE 3.2 CM DE LONGITUD POR 2.9 CM DE ANCHO, POSEE LIGERO REFUERZO POSTCONTRASTE, SE ACOMPAÑA DE ENGROSAMIENTO DE LOS TEJIDOS CIRCUNADANTES, IRREGULARIDAD DEL BORDE ANTERIOR DEL MUSCULO MASTERO Y PRESENCIA DE IMAGEN NODULAR ANTERIOR DE 11.1 MM CON LIGERO REFUERZO PERIFERICO A LA ADMINISTRACION DE CONTRASTE. EN LA REGION SUBMAXILAR DERECHA SE VISUALIZAN DOS LINFONODULOS DE 6.3 MM Y 4.2 MM, DOS EN LA REGION SUBMENTONIANA DE 4.3 MM Y 4.8 MM

\*07/11/2022: RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE Y CONTRASTADA DE MACIZO FACIAL. LESION LITICA CON COMPONENTE DE PARTES BLANDAS, LA CUAL COMPROMETE EL ANGULO MANDIBULAR DERECHO, MIDE APROXIMADAMENTE 3.6 CM DE LONGITUD POR 2.1 CM DE ANCHO, PRODUCE EXPANSION CON DESTRUCCION DE LA CORTICAL ANTERIOR Y POSTERIOR, SE EXTIENDE HACIA LOS ALVEOLOS DENTARIOS DEL SEGUNDO Y TERCER MOLAR (PIEZA 47 Y 48), POSEE MODERADO REFUERZO POSTCONTRASTE Y RESTRICCION EN LAS SECUELAS DE DIFUSION, SE ACOMPAÑA DE EDEMA DIFUSO LEVE DEL MUSCULO MASETERO Y PTERIGOIDEO MEDIAL, SE OBSERVA ADEMAS DOS NODULOS DE 6.1 MM Y 8.6 MM UBICADOS POR DELANTE DEL MUSCULO MASETERO. PROCESO OCUPATIVO A NIVEL DE LA SILLA TURCA, EL CUAL MIDE 1.7 CM EN SENTIDO CRANEO CAUDAL POR 1.5 CM EN SENTIDO TRANSVERSAL Y 1.3 CM EN ANTEROPOSTERIOR, REFUERZO HETEROGENEO CON CONTRASTE, EXTENSION SUPRASELLAR CON DESPLAZAMIENTO CRANEAL DEL QUIASMA OPTICO

PACIENTE CON DG CA. ESCAMOSO BIEN DIFERENCIADO, LESION EN CUERPO MANDIBULAR DERECHO, ACUDE REFERIDA DEL IESS PARA MANEJO INTEGRAL. EN SOLCA:

\*REVISION DE LAMINILLAS: IDENTIFICADO COMO BIOPSIA DE CUERPO MANDIBULAR DERECHO: CARCINOMA ESCAMOCELULAR INFILTRANTE MODERADAMENTE DIFERENCIADO

\*26/11/22: CULTIVO DE SECRECIÓN DE MANDÍBULA REPORTA CITROBACTER FREUNDI SENSIBLE A MEROPENEM, AMIKACINA, GENTAMICINA Y CIPROFLOXACINA.

\*TAC 29/11/22 CUELLO: MASA TUMORAL, LÍTICA EN RELACIÓN A PRIMARIO CONOCIDO QUE COMPROMETE PARTE DEL ÁNGULO Y CUERPO MANDIBULAR EN EL LADO DERECHO, QUE INFILTRA

Dr. John Continues of the Continues of t



Jueves . AGO-03-23 13:34:37



03-AGO-2023 13:02:00 Fecha:

301736 H.C.:

Paciente:

**OUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO** 

MDÄI GUANO ANDRADE VERONICA JANNETH Médico:

MEDICA CIRUJANA - CC: 1723433999

Evolución:

CONTINUA NOTA DE INGRESO ONCOLOGIA..

LOS MÚSCULOS ANTERIORMENTE DESCRITOS Y SE ASOCIA A ADENOPATÍAS CON IMÁGENES DE NECROSIS CENTRAL. TORAX: IMAGEN PSEUDONODULAR. SUBPLEURAL EN EL PULMÓN IZQUIERDO QUE REQUIERE SEGUIMIENTO. NO ADENOPATÍAS. ABDOMEN Y PELVIS: ESTEATOSIS HEPÁTICA DIFUSA LEVE.

\*8/12/22. RM CEREBRO: MACROADENOMA HIPOFISIARIO CON EFECTO DE MASA LEVE SOBRE EL QUIASMA ÓPTICO, EFECTO DE MASA SOBRE LA MÉDULA ESPINAL POR EXTRUSIÓNPOSTEROCENTRAL DEL CONTENIDO DISCAL DE C4-C5. SPN Y CARA: LESIÓN TUMORAL EN RELACIÓN CON CARCINOMA ESCAMO-CELULAR DEL TRÍGONO RETROMOLAR DERECHO CONOCIDO Y CON DATOS DE EXTENSIÓN EXTRAÓSEA DESCRITO, ASÍ COMO TAMBIÉN DISEMINACIÓN NEURAL A TRAVÉS DEL NERVIO LINGUAL Y ALVEOLAR SIN COMPROMISO DEL GANGLIO DE V3.

#### \*21/12/22 GASTROSTOMIA

\*12/01/23 HEMIMANDIBULECTOMIA DERECHA MAS VACIAMIENTO CERVICAL SUPRAHOMOIHOIDEO + DERECHO MAS ETO MAS TRAQUEOSTOMIA MAS RECONSTRUCCION CON COLGAJO LIBRE VASCULARIZADO DE PERONE CON

\*HP 27/1/23: MANDIBULECTOMIA MAS VACIAMIENTO SUPRAHOMOHIOIDEO, RESECCION DE MUSCULO MASETERO IZQUIERDO, Y RESECCIOIN DE NERVIO ALVEOLAR DERECHO.

TIPO HISTOLOGICO: CARCINOMA ESCAMOCELULAR INFILTRANTE

GRADO HISTOLOGICO: MODERADAMENTE DIFERENCIADO

TAMAÑO TUMORAL: 4, 5X3, 6X1,8CM

LOCALIZACION: CUERPO MANDIBULAR DERECHO

FOCALIDAD: UNIFOCAL

NIVEL ANATOMICO: INFILTRA MUCOSA, MUSCULO, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO Y TEJIDO OSEO

NIVEL: V

EXTENSION MICROSCOPICA: MUCOSA Y MUSCULO DEL CARRILLO, TEJIDO ÓSEO DE CUERPO

SOLCA NUCLEO DE QUIL Di jak everile Costilo

Clored to Co

MANDIBULAR, Y MÚSCULO MASETERO EN FORMA FOCAL. INVASION LINFOVASCULAR PERINEURAL: PRESENTE.

\*TAC 8/5/23 CUELLO: ESTIGMAS POSTQUIRÚRGICOS DE MANDIBULECTOMÍA DERECHA, ESTIGMAS POSTQUIRÚRGICOS A NIVEL INFRATEMPORAL Y EN LOS MÚSCULOS PTERIGOIDEOS DE LADO DERECHO SIN CAMBIOS SIGNIFICATIVOS EN RELACIÓN CON ESTUDIO PREVIO IMAGEN NODULAR GANGLIONAR EN RELACIÓN CON ADENOPATÍA LOCALIZADA POR DELANTE DE CARTÍLAGO TIROIDEO NIVEL PARASAGITAL DERECHO CON SIGNOS DE NECROSIS CENTRAL Y REALCE PERIFÉRICO NO ERA VISIBLE **ESTUDIO PREVIO** 

Evamen Físico

Jueves . AGO-03-23 13:34:37



HALLAZGOS SUGESTIVOS DE IMPLANTE SECUNDARIO.

CONSIDERAR EVOLUCIÓN DESFAVORABLE POR TOMOGRAFÍA. TORAX: IMÁGENES NODULARES PULMONARES CON DENSIDAD DE TEJIDOS BLANDOS LOCALIZADAS EN LOS SEGMENTOS V DERECHO Y I-II IZQUIERDO EN RELACIÓN CON IMPLANTES SECUNDARIOS. NO VISIBLES EN ESTUDIO PREVIO, LOS HALLAZGOS SUGIEREN EVOLUCIÓN DESFAVORABLE

\*30/05/23 CITOLOGIA PAFF NODULO PRELARINGEO LADO DERECHO: CARCINOMA ESCAMOCELULAR, MALIGNIDAD: POSITIVO

31/07/2023 COLOCACION DE CATETER SUBCUTANEO

14/07/2023 US CUELLO: MASA CERVICAL SOSPECHOSA DE MALIGNIDAD A CORRELACIONAR CON HISTOPATOLOGICO.-TIRADS 1 -EDEMA DEL TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO 19/07/2023: CITOLOGÍA DE PAAF ECO DIRIGIDA DE MASA CERVICAL DERECHA: CARCINOMA ESCAMOCELULAR METASTÁSICO.

P1: DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO ULTIMA VALORACION 21/06/2023 DRA. BEJAR.

P2: ANSIEDAD: EN SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA CON TERAPIA RACIONAL EMOTIVA Y DE APOYO EMOCIONAL, ULTIMO CONTROL 18/04/2023

SUBJETIVO: DIFERIDO A HOSPITALIZACION OBJETIVO: DIFERIDO A HOSPITALIZACION

ANALISIS: MASCULINO DE 55 AÑOS CON CA ESCAMOCELULAR DE CAVIDAD ORAL EC IVA CON FACTORES DE RIESGO POST QUIRURGICOS IMPORTANTES POR LO QUE REQUIERE TRATAMIENTO ADYUVANTE CON QUIMIOTERAPIA (CISPLATINO) Y RADIOTERAPIA CONCURRENTE QUE SE SUSPENDIO LA PRIMERA SEMANA POR INFECCION EN SITIO QUIRURGICO EN COMITE DE CABEZA Y CUELLO SE INDICA CONTINUAR TRATAMIENTO ANTE EVIDENCIA DE PERSISTENCIA. RECIBE RADIOTERAPIA DESDE EL 20/3/2023 HASTA EL 9/5/2023 EN CONCURRENCIA EN TAC ACTUAL ALTAS SOSPECHAS DE ACTIVIDAD PULMONAR. VALORACION POR NEUMOLOGIA 05/06/23: NÓDULOS PULMONARS SUGESTIVOS DE ACTIVIDAD TUMORAL Y PRESENTA INFILTRADOS EN VIDRIO DESLUSTRADO. SE PLANIFICA BRONCOSCOPIA DIAGNÓSTICA PD REALIZACION.
POR LO QUE INGRESA PARA CARBOPLANTINO 5FU CICLO 3

SOLCA NUCLEO DE QUITO

SOLCA NUCLEO DE QUITO

ONCOLOGO CLIMICO

ONCOLOGO CLIMICO

ONCOLOGO CLIMICO

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Verónica Guario
MEDICO RESIDENTE

Thursday, AUG-03-23 13:12:44



Fecha:

5

10

15

25

30

03-AUG-2023 13:03:00

H.C.: 301736

Paciente:

QUINONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

Médico: MDÄ1 GUANO ANDRADE VERONICA JANNETH

MEDICA CIRUJANA - CC: 1723433999

Evolución:

CONTINUA NOTA DE INGRESO ONCOLOGIA...

PLAN:

- CREATININA AL INGRESO PARA CALCULO DE CARBOPLATINO

- MAÑANA QUIMIOTERAPIA

- SEGUIMIENTO POR NUTRICION EN PISO

-AL ALTA POR FAVOR ENVIAR CON 5 DIAS DE FACTORES

DR. JOSE CASTILLO MSP 1718024928 ONCOLOGO CLINICO

MD. VERONICA GUANO MSP 1723433999 MEDICO RESIDENTE ONCOLOGIA

## SOLICITUDES DE EXAMEN

Clave Descripción

03/08/2023

2955077 EXAMEN DE SANGRE

CANÚCLEO DE QUILO
CANÚCLEO DE QUILO
DI JOSÉ CASAISA
CALITARIZA
CAL

45

40

SOLCA NUCLEO DE QU Dra. Veronica Gual MEDICO RESIDENT C.I.: 1723433999