

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 31-AUG-2023 13:44:10

Página 1 de 3

No. INTERNACION 140664 No. HISTORIA CLINICA 305181 Cédula 1709248973

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
SANGUCHO	SANGUCHO	MAURICIO	ADOLFO

Edad: 57 años

DX. DE INGRESO C90.0 MIELOMA MULTIPLE DG. DE FUERA DE LA INSTITUCION

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO C90.0 MIELOMA MULTIPLE DG. DE FUERA DE LA INSTITUCION
> PACIENTE INGRESA PARA MOVILIZACION, ACONDICIONAMIENTO Y TRASPLANTE AUTOLOGO DE PROGENITORES HEMATOPOYETICOS

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

PACIENTE MASCULINO DE 56 AÑOS NACIDO EN STO DOMINGO Y RESIDENTE EN AMAGUAÑA, AL MOMENTO JUBILADO, OCUPACION PREVIA MANEJO DE PRODUCTOS LACTEOS. RELIGION CATOLICA. CASADO, HIJOS VIVOS 6. GRUPO SANGUINEO: O RH+

ANTECEDENTES QUIRURGICOS: NO REFIERE.

ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES: MADRE CON HTA.

HABITOS: TABACO: 3-4 DIAS DURANTE 15 AÑOS. ALCOHOL: CADA SEMANA HASTA LLEGAR A LA EMBRIAGUEZ DURANTE 20 AÑOS DESCONTINUA HACE 20 AÑOS.

TRANSFUSIONES NIEGA

DG: MIELOMA MULTIPLE IGG LAMBDA ISS ECII+TUBERCULOSIS LATENTE+HIPERLIPIDEMIA
MOTIVO DE INGRESO: TRASPLANTE AUTOLOGO+ACONDICIONAMIENTO D-2

PO: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE MIELOMA MULTIPLE, QUE DEBUTA EN EL MES DE FEBRERO/2022, CON ANTECEDENTES DE DOLOR LUMBAR DE 2 AÑOS DE EVOLUCION. EN HOSPITAL DE SANGOLQUI SE LEVANTA LA SOSPECHA DE MIELOMA MOTIVO POR EL CUAL ES REFERIDO A HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN. DONDE SE CORROBORA DIAGNOSTICO, Y SE INICIA TRATAMIENTO. AL INICIO SE MANEJA CON ESQUEMA CTD POR 4 CICLOS DESDE EL 25/2/22 HASTA EL 2/6/22. Y POSTERIORMENTE SE ROTA A CYBORD POR 4 CICLOS DESDE 7/7/22 HASTA EL 26/10/22 ALCANZANDO RESPUESTA COMPLETA. CON EMR NEGATIVA. ADEMAS, RECIBE RADIOTERAPIA 20GY EN COLUMNA LUMBOSACRA DEL 12 AL 18 DE OCTUBRE. AL MOMENTO SE ENCUENTRA EN MANTENIMIENTO DE ENFERMEDAD CON TALIDOMIDA MAS DEXAMETASONA Y PROFILAXIAS. ADEMAS, REFIERE RECIBIR NUEVA SESION DE RADIOTERAPIA POR 15 SESIONES, EN REGION LUMBOSACRA. ES REFERIDO A SOLCA PARA CONSOLIDACION CON TRASPLANTE AUTOLOGO. INICIA QUIMIOMOVILIZACION CON CITARABINA EL 01/07/23. EL DIA 12/7/23 SE EVIDENCIA PICO, SE SOLICITA CONTAJE DE CD34+ EL CUAL FUE 51.22 Y SE AUTORIZA LEUCOAFERESIS. OBTENIENDOSE UN CONTAJE DE 9.5×10^6 . AL MOMENTO, INGRESA PARA LA UNIDAD DE TRASPLANTE

EXAMENES PRE TRASPLANTE

*24/01/23: CITOMEGALOVIRUS IGG: 1.15, CITOMEGALOVIRUS IGM: NEGATIVO, TOXOPLASMA IGG: 67.94, TOXOPLASMA IGM: NEGATIVO, CHAGAS: NEGATIVO, HEPATITIS B IGG/IGM: NEGATIVA PPD: 15MM

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

LAMBDA 12.94, RELACION KAPPA/LAMBDA 1.47, IGA 0.77, IGG 7.24, IGM 0.33, B2 MICROGLOBULINA: 1680, ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN ORINA DE 24H: NO SE OBSERVAN BANDAS. ELECTROFORESIS DE PROTEINAS: AUMENTO DE ALFA 2 Y BETA 1 GLOBULINA

EVALUACION MEDULAR EL 26/1/23

-CMF: SE DETECTA UN 0.45% DE CELULAS PLASMATICAS TOTALES. NO SE DETECTAN CELULAS PLASMATICAS ABERRANTES CON UNA SENSIBILIDAD DE 0.0015%.

-BIOPSIA DE MEDULA OSEA: MEDULA OSEA HIPOCELULAR A EXPENSAS DE TODAS LAS SERIES. NO SE OBSERVAN CÉLULAS PLASMÁTICAS

-MEDULOGRAMA: MEDULA OSEA EN REMISION DE MIELOMA MULTIPLE.

*EKG 03/2/23: RITMO SINUSAL 80LTM, EJE IZQUIERDO, P: 0.04, PR: 0.16 QRS: 0.08, ST: NORMONIVELADO. QT: 400. HEMIBLOQUEO ANTERIOR IZQUIERDO, HIPERTROFIA VENTRICULAR IZQUIERDA, MALA PROGRESION DE R EN PRECORDIALES

*09/2/23 COPRO: NEGATIVO

*09/2/23: CREA: 33.96, PROTEINAS TOTALES: 3.70

PI: TUBERCULOSIS LATENTE: YA FUE VALORADO POR SERVICIO INFECTOLOGIA EL 23/5/23 POR PPD POSITIVO, QUIENES INICIAN TRATAMIENTO CON ISONIAZIDA.

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Patricio Hidalgo

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Rommel Martínez
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1723501902

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 31-AUG-2023 13:44:10

Página 2 de 3

P2: HIPERLIPIDEMIA: ULTIMO CONTROL 16/05/2023: COLESTEROL TOTAL: 239 COLESTEROL HDL: 49.1 COLESTEROL LDL: 163.3 TRIGLICERIDOS: 258. RIESGO CARDIOVASCULAR 7.5%. EN TRATAMIENTO CON ESTATINA. ULTIMO CONTROL EL 17/5/23 CON DR.TIMBELA

EVOLUCION Igual

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, INICIA QUIMIOMOVILIZACION CON CITARABINA EL 01/07/23. EL 12/7/23 CONTAJE DE CD34+ DE 51.22. SE AUTORIZA EL 12/07/23 AFERESIS, SIN COMPLICACIONES OBTENIENDOSE UN CONTAJE DE 9.5X10(6). INGRESA PARA ACONDICIONAMIENTO Y TRASPLANTE AUTOLOGO. EL 16/8/23 PERFUENDE MELFALAM SIN COMPLICACIONES, EL 17/8/23 INFUSION DE CPH SIN COMPLICACIONES. POR AUMENTO DE DEPOSICIONES DIARREICAS CON G3 GASTO MAYOR A 1000 SE SOLICITO COPRO CON PATRON INFLAMATORIO POR LO QUE INDICA METRONIDAZOL, COPROCULTIVO NEGATIVO, CON PEGA MEDULAR PERO POR PERSISTENCIA DE PLAQUETOPENIA, MEJORIA DE DEPOSICION DIARREICA

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION Igual

TRATAMIENTO

NEUPOGEN 300MG SUBCUTANEO ALREDEDOR DEL OMBLIGO CADA DIA
METRONIDAZOL 500 MG INTRAVENOSA CADA 8 HORAS
SALISHKA USO TOPICO 3 VECES POR SEMANA EN CABELLO
SALBUTAMOL INHALADOR 4 PUFF POR RAZONES NECESARIAS MAXIMO CADA 8 HORAS (SUSPENDIDO)
BROMURO DE IPRATROPIO 2 PUFF POR RAZONES NECESARIAS MAXIMO CADA 8 HORAS
ZOPICLONA 7.5 MG VIA ORAL HORA SUEÑO
RACECADOTRILO 100 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS
CARBONATO DE CALCIO 500 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS
TRIK 10CC VIA ORAL CADA 12 HORAS
ENOXAPARINA 40MG SUBCUTANEO CADA DIA
OMEPRAZOL 40MG POR VIA INTRAVENOSA CADA DIA
PARACETAMOL 1 GRAMO POR VIA INTRAVENOSA POR RAZONES NECESARIAS (PREVIA VALORACION DE MEDICO RESIDENTE)
HALOPERIDOL 5 GOTAS VIA ORAL 2 VECES AL DIA, PREVIO AL DESAYUNO Y MERIENDA.
ALPRAZOLAM 0.25 MG VIA ORAL POR RAZONES NECESARIAS
PROFILAXIS
ACICLOVIR 400 MG TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS
FLUCONAZOL 150 MG VIA ORAL CADA DIA
LEVOFLOXACINO 500MG VIA ORAL CADA DIA
ISONIAZIDA 300 MG TOMAR 1 TABLETA POR VIA ORAL CADA DIA
MEDICACION HABITUAL
SIMVASTATINA 20MG UNA TABLETA UNA VEZ AL DIA EN LA NOCHE
GABAPENTINA 300MG VIA ORAL CADA 8 HORAS
INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA 16/08/23 SC: 1.60LLENADO Y MANTENIMIENTO DE BOMBA
ONDANSETRON 8MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 15 MIN, PREVIO A LA QUIMIOTERAPIA, A LAS 4 Y 8 HORAS POSTERIORES Y LUEGO CADA 6 HORAS
METOCLOPRAMIDA 10 MG INTRAVENOSO PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL
PROTOCOLO INFUSION DE MELFALAN
12H00 PM: MELFALAN 320 MG PASAR INTRAVENOSO DILUIDO EN 100ML DE CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUSION DE 30 MINUTOS (D-1 16/08/2023) (SI GASTO URINARIO ES MAYOR A 500 CC)

RECETA

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA CON DR LOACHAMIN 05/09/2023 17H40 PM(CONFIRMAR CITA EN BLOQUE B)
CONTROL CON LABORATORIO (PEDIDO YA GENERADO)
AGENDAR CITA CON PSICOLOGIA POR CONSULTA EXTERNA
AGENDAR CITA CON NUTRICION POR CONSULTA EXTERNA
DIETA BLANDA INTESTINAL HIPOGRASA RICA EN HIERRO Y POTASIO SUAVE A GUSTO DEL PACIENTE (NEUTROPENICO - EDENTULO) NO FIBRE, NO RESIDUO SIN OLORES FUERTES RESTRINGIDA EN AZUCARES SIMPLES Y HC DE ALTO I/G, FRACCIONADA HASTA EL ALTA
DIETA BLANDA TODO COCIDO, NO DE LA CALLE, LIQUIDOS A LIBRE DEMANDA (CONSUMIR BASTANTES LIQUIDOS)
OMEPRAZOL CÁPSULA DURA 20 MG TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA DIA EN LA MAÑANA POR 5 DIAS
ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Patricia Hidalgo
HEMATOLOGA
C.M. 1723501902

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Rammel Martinez
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1723501902

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 31-AUG-2023 13:44:10

Página 3 de 3

METOCLOPRAMIDA TABLETA 10 MG TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL ANTES DE CADA COMIDA PRINCIPAL
DIMENHIDRINATO 50MG VIA ORAL EN CASO DE NAUSEAS Y VOMITOS (MAXIMO CADA 8 HORAS)
SALISHKA USO TOPICO 3 VECES POR SEMANA EN CABELLO
BROMURO DE IPRATROPIO 2 PUFF POR RAZONES NECESARIAS MAXIMO CADA 8 HORAS
ZOPICLONA 7.5 MG VIA ORAL HORA SUEÑO
RACECADOTRILO 50 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS SOLO POR, HOY SUSPENDER EL 01/09/2023
TRIK 10CC VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DIAS
PROFILAXIS
ACICLOVIR COMPRIMIDO RECUBIERTO 400 MG TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS POR 15DIAS
ISONIAZIDA 300 MG TOMAR 1 TABLETA POR VIA ORAL CADA DIA
MEDICACION HABITUAL
SIMVASTATINA 20MG UNA TABLETA VIA ORAL UNA VEZ AL DIA EN LA NOCHE
GABAPENTINA 300MG VIA ORAL CADA 8 HORAS
ACUDIR A EMERGENCIAS EN ASO DE FIEBRE, SANGRADO, VOMITO, DIARREA PROFUSA
COMUNICAR NOVEDADES

FECHA EPICRISIS 31-AUG-2023

FECHA INGRESO: 15-AUG-2023

FECHA ALTA: 31-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 16

MEDICO TRATANTE

MD7V HIDALGO DILLON MANUEL PATRICIO

REALIZADA POR

MD4H MARTINEZ CAMPAÑA ROMMEL FABRICIO

FIRMA: -----

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Patricio Hidalgo
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1723501902

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Rommel Martinez
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1723501902