REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

10-AGQ-2023 06:00:43 Fecha:

Página 1 de 2

No. INTERNACION

140516

No. HISTORIA CLINICA

307582

Cédula 1713902466

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

VINUEZA

PONCE

GISELA

JAQUELINE

Edad: 46

ลก้อง

DX. DE INGRESO C50.9

CARCINOMA INVASIVO DE MAMA IZQUIERDA DE TIPO NO ESPECIAL REVISION DE LAMINILLAS

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO

C50.9

CARCINOMA INVASIVO DE MAMA IZQUIERDA DE TIPO NO

ESPECIAL REVISION DE LAMINILLAS

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

FEMENINA DE 46 AÑOS DIAS HOSPITALIZADA: 1

DIAGNOSTICOS: CANCER DE MAMA IZQUIERDA EC IIA TINIMO

MOTIVO INGRESO: QUIMIOTERAPIA TCH C3.

PO. CA DE MAMA IZQUIERDA ECIJA (TINIMO)

*REV LAMINILLAS BIOPSIA CORE MAMA IZQUIERDA 13/03/2023:CARCINOMA INVASIVO DE MAMA DE TIPO NO ESPECIAL. GRADO 2. IHQ: RE: NEGATIVO. .RP: NEGATIVO <1%, HER 2: 3+: POSITIVO KI 67: POSITIVO 28%. *REVISION DE CITOLOGIA PAFF DE GANGLIO AXILAR IZQ: CARCINOMA METASTASICO

US MAMAS 29/6/23: ÁREA DE DESESTRUCTURACIÓN ECOGRÁFICA EN MAMA DER. LESIÓN NODULAR SÓLIDA EN MAMA IZQ. CE Y ÁREA DE ESESTRUCTURACIÓN ECOGRÁFICA EN EL CSE EN RELACIÓN CON CARCINOMA MULTICENTRICO. ADENOPATÍA PERSISTENTE, BIRADS VI. POR DESESTRUCTURACION DE MAMA CONTRALATERAL, SE ENCUENTRA PENDIENTE VLORACION POR TUMORES MAMARIOS POR CONSULTA EXTERNA. EN CURSO DE TTO NEOADYUVANTE ESQUEA TCH. CICLO 1 LO RECIBE EL 29/05/2023. INGRESA A SU CUARTO CICLO QUE PERFUNDE EL DÍA DE HOY.

S: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS.

O: TA 100/80 MMHG, FC 86 LPM, FR 18 RPM, SO2 91% FIO2 21%

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

EN SISTEMA

EVOLUCION Igual PACIENTE EN TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA CON ESQUEMA TCH COMO NEOADYUVANCIA (CICLO 4), POSTERIOR A CICLO PREVIO, PRESENTA TOXICIDAD GASTROINTESTINAL GII PESE A USO DE MULTIPLES LINEAS DE ANTIEMETICOS. MOTIVO POR EL QUE SE AUTORIZA USO DE PROTOCOLO DE PREVENCIÓN PARA QUIMIOTERAPIA ANTINEOPLÁSICA MODERADA Y ALTAMENTE EMETÓGENA. PERFUNDE EL DÍA DE HOY SU CUARTO CICLO QUE FINALIZA A LAS 6PM

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION

TRATAMIENTO

Estable

QUIMIOTERAPIA TCH C4

1103979397 CLORURO DE SODIO 0.9% INTRAVENOSO A 40CC/ HORA

PARACETAMOL I GRAMO INTRAVENOSO EN CASO DE ALZA TERMICA O DOLOR PREVIA VALORACION DE

MEDICO RESIDENTE

APREPITANT (DIA 1/3): 125 MG VIA ORAL 30 MINUTOS PREVIO INICIO DE QUIMIOTERAPIA. (09/08/2023)

DLCA. Núcleo Quito Dr. Lais Bravo

MEDICO ONCOLOGO

APREPITANT (DIA 2/3): 80 MG VIA ORAL A LA MISMA ORAL QUE EL DIA I (10/08/2023)

APREPITANT (DIA 3/3): 80 MG VIA ORAL A LA MISMA ORAL QUE EL DIA 1 (11/08/2023)

INDICACIONES DE OUIMIOTERAPIA AUTORIZADA PARA HOY 09/08/2023

DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO PREVIA INFUSION DE TRASTUZUMAB. Y POSTERIOR CADA 12

HORAS

SCLCA NUCLEO DE CONDANSETRON 8 MG DILUIDO EN 30 ML DE CLORURO DE SODIO 0.9%. ADMINISTRAR INTRAVENOSO 15

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

Fecha:

10-AGO-2023 06:00:43

Página 2 de 2

MINUTOS PREVIO INICIO DE QUIMIOTERAPIA. A LAS 4 Y 8 HORAS POSTERIOR INICIADA, POSTERIOR ADMINISTRAR CADA 12 HORAS.

LORATADINA 10 MG VIA ORAL PREVIO DE TRASTUZUMAB. Y POSTERIOR CADA 12 HORAS

TRASTUZUMAB 554 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 250 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%. PERFUNDIR DURANTE 90 MINUTOS MÁS LAVADO DE VENA (D1)

DOCETAXEL 128 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 250 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUNDIR

DURANTE 90 MINUTOS MÁS LAVADO DE VENA (DI) MONITOREO CARDIACO ELECTRONICO CONTINUO DURANTE INFUSION DE DOCETAXEL

CARBOPLATINO 730 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 250 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUNDIR EN 90 MINUTOS MÁS LAVADO DE VENA (D1)

PEGFILGRASTIM 6 MCG SUBCUTANEO ALREDEDOR DEL OMBILIGO 24 HORAS POSTERIORES A QUIMIOTERAPIA.

RECETA

PARACETAMOL 500 MG SOLIDO ORAL TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 3 DÍAS Y LUEGO SOLO EN CASO DE DOLOR

APREPITAN 80MG, SOLIDO ORAL TOMAR I TABLETA CADA DÍA A LAS 10H00 LOS DIAS 10/08/2023 Y 11/08/2023

ONDANSETRON 8 MG SOLIDO ORAL TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

OMEPRAZOL 20 MG SOLIDO ORAL TOMAR UNA TABLETA PREVIO AL DESAYUNO CADA DIA POR 7 DIAS PEGFILGRASTIM 6 MG LIQUIDO PARENTERAL APLICAR SUBCUTANEO ALREDEDOR DEL OMBLIGO EN DOSIS

UNICA, 24 HORAS POSTERIORES A TERMINAR LA QUIMIOTERAPIA

DEXAMETASONA 4 MG SOLIDO ORAL TOMAR 2 TABLETAS CADA 12 HORAS POR 1 DÍA (08110 - 201100)

MANTENER DIETA BLANDA PARA PACIENTE EN QUIMIOTERAPIA HASTA EL ALTA

REALIZARSE LABORATORIO EL 28/08/2023 07H00

CONTROL DE TAC S/C 15/08/2023 19H30

CITA CON ONCOLOGIA CLINICA DR. LUIS BRAVO 29/08/2023 09H00

SIGNOS DE ALARMA: FIEBRE, NAUSEAS Y VOMITOS QUE IMPIDEN LA ALIMENTACIÓN, DIARREA, SANGRADO GINGIVAL O VAGINAL, TOS Y DIFICULTAD PARA RESIRAR, DOLOR QUE NO CEDE A MEDICAMENTOS.

FECHA EPICRISIS 10-AGO-2023

FECHA INGRESO: 08-AGO-2023

FECHA ALTA: 09-AGO-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 1

MEDICO TRATANTE

MDGQ BRAVO CAÑAR LUIS ALBERTO

REALIZADA POR

MD®T FALCON GONZALEZ ALEXIS JAVIER

SOLCA. Núcleo Quito Dr. Luis Bravo MEDICO ORGOLOGO 44,-3-d-12----

SCLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Alexis Falcón MEDICO RESIDENTE C.I.: 1727248161