

ESTABLECIMIENTO		APELLIDOS		NOMBRES		EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	H. CLÍNICA
SOLCA	POSSO	CHANGO	HILDA	MACIEL	37	9/5/1986	286462	

## 1 RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

CEDULA DE IDENTIDAD PCTE:

1002839767

FEMENINA 37 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO: CA DE CERVIX EC IIIIC (ADENOPATIAS ILIACAS) + PROGRESION PULMONAR Y LOCAL DEBUTA CON DOLOR PELVICO Y SANGRADO VAGINAL ENERO/2022. DIAGNOSTICADO EN MARZO/2022 MEDIANTE COLPOSCOPIA (SOLCA IBARRA) HP: CARCINOMA ESCAMOSO MODERADAMENTE INVASOR DE CERVIX. CON ESTO ACUDE DE MANERA PARTICULAR. COMPLETA ESTUDIOS DE ESTADIAJE, SE CATALOGA COMO IIIIC. RECIBE TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA CISPLATINO + RADIOTERAPIA POR 5 SEMANAS HASTA EL 02/08/2022 + BRAQUITERAPIA HASTA EL 8/9/2022. PACIENTE SE ENCONTRABA EN CONTROLES PLE 11 MESES ACTUALMENTE PRESENTA PROGRESION PULMONAR Y LOCAL CON EXTENSION A LA PARED LATERAL CON ENCAJONAMIENTO DEL EXTREMO DISTAL DEL URETER DERECHO QUE PROVOCA IMPORTANTE HIPOURETERONEFROSIS + INVASION VEJIGA Y RECTO, ALA SACRA IZQUIERDA Y AGUJEROS DE COJUNCION Y COMPROMISO DE LOS NERVIOS SACROS. EN IMAGEN CON REDUCCION DE TAMAÑO TUMORAL PERO APARENTE PERSISTENCIA DE LESION TUMORAL EN CERVIX. BX DE CERVIX NEGATIVA PARA MALIGNIDAD. COMO HALLAZGO INCIDENTAL EN RMN LUMBOSACRA CON MASA ANEXIAL IZQ CON COMPROMISO DE MUSCULO PIRAMIDAL Y PLEXO SACRO IZQUIERDO LO QUE CONDICIONA DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. SE HA REALIZADO LAPAROSCOPIA DX CON RESULTADO NEGATIVO PERO NO LLEGARON A MASA POR FIBROSIS POR LO QUE SE REALIZA CORE BX GUIADA POR US Y EL ETUDIO ES NEGATIVO PARA AT. EN IMAEN ACUTAL FRANCA PROGRESION DE ENFERMEDAD CON MASA A NIVEL PULMONAR Y GRAN COMPROMISO LOCAL POR LO QUE SE CAMBIA A NUEVA LINEA DE QT PACLITAXEL/CARBOPLATINO INGRESA PARA SU CICLO 1. COMO ANTECEDENTE DE TVP MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO DIAGNOSTICO 13/07/2023. CONFIRMADO EN US DOPPLER, TROMBO UBICADO EN VENA FEMORAL Y SE EXTIENDE HASTA BIFURCACION DE LA MISMA A NIVEL SUPERFICIAL Y PROFUNDA, INICIAN TRATAMIENTO ANTICOAGULACION. ENOXAPARINA 60 MG BID. PD VALORACION POR MEDICINA INTERNA. DOLOR EN MIZQ: DESDE DICIEMBRE DEL 2022, EXACEBRADO CON EDEMA E IMPOSIBILIDAD A DEAMBULACION. EN RMN DEL MES DE MARZO EVIDENCIA MASA PARAMETRIAL IZQUIERDA (6X5CM). APARENTE COMPROMISO DEL PLEXO SACRO IZQUIERDO (NERVIO OBTURADOR Y CIATICO IZQUIERDO) LA MISMA SE BIOPSIO Y ES NEGATIVO PARA MALIGNIDAD. EN SEGUIMIENTO POR TERAPIA DEL DOLOR ULTIMA VALORACION EL 22/8/23 DRA BEJAR, SE SOLICITO VALORACION POR RADIOTERAPIA QUE INDICA RT 20 GY EN 5 FARCIONES SOBRE LESION INCLUIDO SACO Y PELVIS OSEA IZQUIERDA QUE INICIA EL DIA DE AYER. AL MOMENTO CON MAL CONTROL DEL DOLOR.

## 2 RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y COMPLICACIONES

FEMENINA 37 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO: CA DE CERVIX EC IIIIC (ADENOPATIAS ILIACAS) + PROGRESION PULMONAR Y LOCAL EN TRATAMIENTO DE QT PACLITAXEL/CARBOPLATINO INGRESA PARA SU CICLO 1. COMO ANTECEDENTE DE TVP MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO DIAGNOSTICO 13/07/2023. CONFIRMADO EN US DOPPLER, TROMBO UBICADO EN VENA FEMORAL Y SE EXTIENDE HASTA BIFURCACION DE LA MISMA A NIVEL SUPERFICIAL Y PROFUNDA, INICIAN TRATAMIENTO ANTICOAGULACION. ENOXAPARINA 60 MG BID. PD VALORACION POR MEDICINA INTERNA. DOLOR EN MIZQ: DESDE DICIEMBRE DEL 2022, EXACEBRADO CON EDEMA E IMPOSIBILIDAD A DEAMBULACION. EN RMN DEL MES DE MARZO EVIDENCIA MASA PARAMETRIAL IZQUIERDA (6X5CM). APARENTE COMPROMISO DEL PLEXO SACRO IZQUIERDO (NERVIO OBTURADOR Y CIATICO IZQUIERDO) LA MISMA SE BIOPSIO Y ES NEGATIVO PARA MALIGNIDAD. EN SEGUIMIENTO POR TERAPIA DEL DOLOR ULTIMA VALORACION EL 22/8/23 DRA BEJAR, SE SOLICITO VALORACION POR RADIOTERAPIA QUE INDICA RT 20 GY EN 5 FARCIONES SOBRE LESION INCLUIDO SACO Y PELVIS OSEA IZQUIERDA QUE INICIA EL DIA DE AYER. AL MOMENTO CON MAL CONTROL DEL DOLOR. DURANTE HOSPITALIZACION SE HA ENCONTRADO EN MANEJO DE CON OPIOIDES.

## 3 HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y PROCED DIAGNÓSTICOS

\*ECO DE ABDOMEN (AGOSTO/2023): ECTASIA RENAL IZQUIERDA. HIDRONEFROSIS GRADO IV DERECHA.  
\*LABORATORIO (30/AGOSTO/2023): HEMOGLOBINA: 8.6; CREATININA: 0.84; NA: 133; POTASIO: 4.93; HEMATOCRITO: 27.5; LEUCOCITOS: 12110; PLAQUETAS: 551000; MAGNESIO: 0.87

#### 4 RESUMEN DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS

DIETA BLANDA ASTRINGENTE + LIQUIDOS A TOLERANCIA  
DIETA GENERAL PARA FAMILIAR PERMANENTE (POR CONDICION DE PACIENTE)  
CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 CC INTRAVENOSO A 60CC/H  
REPONER PERDIDAS GASTROINTESTINALES CC X CC CON LACTATO RINGER  
ENOXAPARINA 60 MG SUBCUTANEO CADA 12 HORAS (08:00AM Y 20:00 PM)  
INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA HOY 30/8/23 (PREVIA AUTORIZACION DE MEDICINA INTERNA)  
DEXAMETASONA 20 MG INTRAVENOSO 30 MINUTOS ANTES DE PACLITAXEL LUEGO ADMINISTRAR 8 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS  
LORATADINA 10 MILIGRAMOS VIA ORAL 30 MINUTOS ANTES DE PACLITAXEL Y POSTERIOR CADA 12 HORAS  
LLENADO Y MANTENIMIENTO DE BOMBA  
ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 30CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUNDIR EN 15 MINUTOS, 15 MINUTOS ANTES DE QUIMIOTERAPIA Y REPETIR A LAS 4 Y 8 HORAS POSTERIORES A PRIMER DOSIS, LUEGO CADA 12 HORAS  
METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO ANTES DE CADA COMIDA PRINCIPAL  
PACLITAXEL 310 MG MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 3 HORAS MAS LAVADO DE VENA (D1)  
MONITOREO CONTINUO DURANTE PASE DE PACLITAXEL  
CARBOPLATINO 560 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 250CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 90 MINUTOS MAS LAVADO DE VENA (D1)

#### 5 DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

		CIE-10	PRE	DEF
1	CANCER DE CERVIX	C53,0		X
2	TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA	I80,2		X
3				
4				

#### 6 DIAGNÓSTICOS DE ALTA - EGRESO

		CIE-10	PRE	DEF
1				
2				
3				
4				

#### 7 CONDICIONES DE EGRESO Y PRONOSTICO

PACIENTE AL MOMENTO HOSPITALIZADA EN MANEJO DEL DOLOR

#### 8 MÉDICOS TRATANTES

	NOMBRES COMPLETOS DEL MEDICO TRATANTE	ESPECIALIDAD	CODIGO MSP	FIRMA
1	DRA. LENNY ABAD	ONCOLOGA CLINICA		
2				
3				

#### 9 EGRESO

ALTA DEFINITIVA	ASINTOMÁTICO	DISCAPACIDAD MODERADA	RETIRO AUTORIZADO	DEFUNCIÓN MENOS DE 48 HORAS	MESES DE HOSPITALIZACIÓN
ALTA TRANSITORIA	X	DISCAPACIDAD LEVE	RETIRO NO AUTORIZADO	DEFUNCIÓN MAS DE 48 HORAS	DÍAS DE INCAPACIDAD

FECHA ALTA	HORA	NOMBRE MEDICO TRATANTE	DRA. ABAD	FIRMA	ELABORACIÓN
1/9/2023	7:00:00				Dra. Lenny Abad ONCOLOGA CLINICA C.I.: 16343

EPICRISIS (2) B