

# REPORTE DE EPICRISIS

## INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 04-AUG-2023 16:31:11

Página 1 de 2

No. INTERNACION 140331 No. HISTORIA CLINICA 74659 Cédula 1001351210

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
MENDEZ	BURNEO	MARTHA	SUSANA

Edad: 58 años

**DX. DE INGRESO** C45.0 MESOTELIOMA DIFUSO PLEURAL NOS

**DX. DEFINITIVO** ONCOLOGICO C45.0 MESOTELIOMA DIFUSO PLEURAL NOS  
> CA DE MAMA IZQ EC TIS (C) + MESOTELIOMA PLEURAL DERECHO EC IB VS IV (CARCINOMATOSIS) + HIPOTIROIDISMO / TIROIDITIS DE HASHIMOTO

### **HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO**

FEMENINA DE 58 AÑOS DE EDAD.

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:

CLINICOS: TIROIDITIS DE HASHIMOTO MAS HIPOTIROIDISMO A LOS 30 AÑOS (TOMO LT4 POR UN AÑO POSTERIORMENTE A LOS 50 AÑOS CONFIRMACION DE TIROIDITIS HASHIMOTO. LE REINICIARON TTO LT4 37.5 MCG. EN SEGUIMIENTO CON ENDOCRINOLOGO PARTICULAR). CANCER DE MAMA A LOS 52 AÑOS. MESOTELIOMA PLEURAL DERECHO A LOS 56 AÑOS. MI: QUIMIOTERAPIA CISPLATINO PEMETREXED CICLO 4

ANALISIS: DOBLE PRIMARIO ICA DE MAMA IZQ EC TIS Y 2 MESOTELIOMA EC IV, EN TAC DE VALORACION POST TERCER CICLO HAY DISMINUCION DE CARCINOMATOSIS Y LIQUIDO ASCITICO POR LO QUE SE CONSIDERA METASTASICO, ADEMAS LEVE INCREMENTO DE NODULOS HEPATICOS, RECORDAR QUE EN RMN HEPATICA DE ABRIL FUERON REPORTADOS COMO HEMANGIOMAS VS QUISTES SIMPLE. INGRESA PARA CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO.

### **HALLAZGOS RX, LABORATORIOS**

01/08/23: TSH 2.95 FT4 1.49

GLUC 98.3 UREA 29.7 CREA 0.82 BT 0.43 BD 0.198 BI 0.238 TGO 20.3 TGP 16.4 GGT 57.1 FA 142 LDH 197 MG 0.96 CA(I) 5.28 NA 140 K 5.04 CL 102.7 HB 12.8 HTO 40.3 PLAQ 453 LEUC 7550 NEUT 5100

**EVOLUCION** Igual

PACIENTE INGRESA DIA 02/08/2023 PARA CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO. SE AUTORIZA QUIMIOTERAPIA DIA 03/08/2023. PACIENTE QUE PRESENTA NAUSEA MODERADA QUE NO LLEGA AL VOMITO. SE HA OPTIMIZADO ANTIEMETICOS. SE AGENDA RMN POR CONSULTA EXTERNA. EN CONDICIONES DE ALTA DIA 04/08/2023.

### **COMPLICACIONES HOSPITALARIAS**

NO

### **COMPLICACIONES OPERATORIAS**

**CONDICION** Igual

**TRATAMIENTO** CLORURO DE SODIO 0.9% INTRAVENOSO A 100CC/HORA. INCREMENTAR A 125CC/ HORA DURANTE PASO DE CISPLATINO. POSTERIOR DISMINUIR A 100CC/H POR 6 HORAS, POSTERIOR MANTENER 40CC/H  
\*PREMEDICACIÓN 2/8/2023\*  
ACIDO FOLICO 1MG. SOLIDO ORAL VIA ORAL UNA TABLETA CADA DIA (DURANTE DURACIÓN DE TRATAMIENTO)  
DEXAMETASONA 4MG VIA INTRAVENOSA EN ESTE MOMENTO Y A LAS 22H00, LUEGO CADA 12 HORAS DIA 1 Y 2 DE QUIMIOTERAPIA  
\*QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA 03/08/2023\*  
ACIDO FOLICO 1MG. SOLIDO ORAL VIA ORAL UNA TABLETA CADA DIA (DURANTE DURACIÓN DE TRATAMIENTO)  
DEXAMETASONA 4MG VIA INTRAVENOSA CADA 12 HORAS (D1) D2 DE QUIMIOTERAPIA  
APREPITANT: \*DIA 1 (03/08/2023): 1 TABLETA VIA ORAL (125 MG) UNA HORA ANTES DE INICIAR QUIMIOTERA.  
\*DIA 2 (04/08/2023): 1 TABLETA VIA ORAL (80 MG) A LA MISMA HORA QUE EL DIA 1  
\*DIA 3 (05/08/2023): 1 TABLETA VIA ORAL (80 MG) A LA MISMA HORA QUE EL DIA 1  
ONDANSETRON 8MG INTRAVENOSO PREVIO A QUIMIOTERAPIA Y LUEGO CADA 12 HORAS  
PEMETREXED 650 MG INTRAVENOSO DILUIR EN 100 CC DE CLORURO DE SODIO AL 0.9% PERFUNDIR EN 10

SOICAN INSTITUTO DEL CANCER  
Dra. Lenny Abad  
C.E. 01634545  
ONCOLOGA CLINICA

SOICAN INSTITUTO DEL CANCER  
Dra. Lenny Abad  
C.E. 01634545  
ONCOLOGA CLINICA

# REPORTE DE EPICRISIS

## INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 04-AUG-2023 16:31:11

Página 2 de 2

MINUTOS + LAVADO DE VENA (D1)  
SULFATO DE MAGNESIO 2 GRAMOS IV PREVIO AL CISPLATINO  
MANITOL 20 % IV 100CC EN BOLO PREVIA PERFUSION DE CISPLATINO  
CISPLATINO 95 MG IV DILUIDO EN 500CC DE CLORURO DE SODIO AL 0.9%, PERFUNDIR DURANTE 2 HORAS  
+ LAVADO DE VENA (D1)  
FILGRASTIM 300UG SUBCUTANEO, CADA DIA POR 7 DÍAS, INICIAR 24 HORAS POSTERIOS A TERMINAR  
QUIMIOTERAPIA  
METOCLOPRAMIDA 10 MG INTRAVENOSO INFUSION LENTA EN ESTE MOMENTO Y LUEGO PREVIO A CADA  
COMIDA PRINCIPAL

### RECETA

(ONDASETRON 8 MG SOLIDO ORAL) TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS #15  
(METOCLOPRAMIDA 10MG SOLIDO ORAL) TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS #15  
(APREPITANT 125 MG SOLIDO ORAL) \*DIA 2(04/08/2023): 1 TABLETA VIA ORAL (80 MG) A LA MISMA HORA QUE DIA 1.  
\*DIA 3(05/08/2023): 1 TABLETA VIA ORAL (80 MG) A LA MISMA HORA QUE DIA 1.  
(FILGRASTIM 300UG LIQUIDO PARENTERAL) SUBCUTANEO CADA DIA POR 7 DÍAS, INICIAR 24 HORAS POSTERIOS A TERMINAR QUIMIOTERAPIA #7  
(DEXAMETASONA 4MG SOLIDO ORAL) VIA ORAL CADA 12 HORAS SOLO POR HOY #2  
(LEVOTIROXINA 37.5UG) VIA ORAL CADA DIA 06H00 (TIENE PACIENTE)  
(TRAZODONA 50 MG) TOMAR 1/2 TABLETA EN LA NOCHE (TIENE PACIENTE)  
\*MEDICACION HABITUAL DE TERAPIA DEL DOLOR\*  
(GABAPENTINA 300MG CAPSULAS) TOMAR UNA CAPSULA CADA NOCHE (TIENE PACIENTE)  
(OXYCODONA 20MG TAB) TOMAR UNA PASTILLA 7AM Y 7PM CON ESTOMAGO LLENO (TIENE PACIENTE)  
(MORFINA 10MG AMPOLLAS) COLOCAR MEDIA AMPOLLA SUBCUTANEO POR DOLOR (TIENE PACIENTE)  
(LACTULOSA LIQUIDO ORAL 65% (200ML)) TOMAR 30 ML DOS VECES POR DIA, SUSPENDER EN CASO DE DIARREA. #4  
\*ONCOLOGIA\*  
(ACIDO FOLICO 1MG, SOLIDO ORAL) VIA ORAL UNA TABLETA CADA DIA (TIENE PACIENTE)  
VITAMINA B12 INTRAMUSCULAR CADA 9 SEMANAS (SIGUIENTE DOSIS 29/09/2023)

FECHA EPICRISIS 04-AUG-2023

FECHA INGRESO: 02-AUG-2023

FECHA ALTA: 04-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 2

### MEDICO TRATANTE

MDBE ABAD MOSQUERA LENNY ANABEL

### REALIZADA POR

MDU7 PORTILLA ROSERO NICOLAS ANDRES

FIRMA: \_\_\_\_\_

SOLCA NÚCLEO DE QUIRO  
Dra. Lenny Abad  
C.I.: 0701634545  
ONCÓLOGA CLÍNICA

INSTITUTO DEL CANCER  
NICOLAS PORTILLA  
C.I.: 1723000123