


Fecha : 03-AGO-2023 15:21:00 H.C. : 313851 Paciente: RUBIO PAULA DARWIN DANILO  
Médico : MD@T FALCON GONZALEZ ALEXIS JAVIER  
MEDICO CIRUJANO - CC: 1727248161

Evolución: EPICRISIS

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
03/08/2023	140230	Epicrisis

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Andres Anas Casierro  
MEDICINA INTERNA  
C.I.: 1718809203

Fecha : 03-AUG-2023 06:15:00 H.C. : 313851 Paciente: RUBIO PAULA DARWIN DANILO  
Médico : MD\$K ESPINOZA CASTRO ANA VALERIA

Evolución: , NOTA EVOLUCION AM

MASCULINO DE 36 AÑOS  
DÍA HOSPITALIZACION: 8

DIAGNOSTICO: SARCOMA DE EWING EXTRAESQUELETICO + DOLOR ONCOLOGICO NO CONTROLADO +  
TAQUICARDIA SINUSAL + NEUROPATÍA + TROMBOSIS DE LA VENA FEMORAL DERECHA + TRASTORNO  
ANSIOSO-DEPRESIVO + MUCOSITIS GRADO I + D/C EMBOLIA PULMONAR.+ HERPES ZOSTER

MOTIVO DE INGRESO: DOLOR ONCOLOGICO MAL CONTROLADO Y TAQUICARDIA.

PO: SARCOMA DE EWING EXTRAESQUELETICO (MUSLO DERECHO)  
FUERA DE LA INSTITUCION: BIOPSIA DE TUMOR DE MUSLO Y BLOQUE CELULAR DE LÍQUIDO DE TUMOR  
DE MUSLO DERECHO (05/23) DRA TAPIA: SARCOMA DE EWING EXTRAESQUELETICO.  
SOLCA: PACIENTE QUE HA INICIADO TRATAMIENTO SISTEMICO CON ESQUEMA VAC-IE (VINCRIPTINA,  
DOXORRUBICINA, CICLOFOSFAMIDA - IFOSFAMIDA ETOPOSIDO), RECIBIÓ SEMANA 1 EL 26/06/2023 CON  
FECG. DE MOMENTO CURSANDO SEMANA 3. AL MOMENTO DIFERIDO.

P1. DOLOR ONCOLOGICO NO CONTROLADO. DE COMPONENTE MIXTO (NOCICEPTIVO SOMATICO,  
NEUROPATICO Y OSEO) EN MANEJO POR ANALGESICOS DE TERCER ESCALON. EN SEGUIMIENTO POR  
TERAPIA DEL DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS. DURANTE ULTIMAS 24 HORAS SIN NECESIDAD DE  
RESCATES.

P2. TAQUICARDIA SINUSAL. TAC SIMPLE DE TORAX DONDE NO SE EVIDENCIAN INFILTRADOS O  
CONSOLIDADOS. SE REALIZÓ EKG DONDE SE EVIDENCIA TAQUICARDIA SINUSAL A 122LPM AL INGRESO.  
SE MANEJAN POSIBILIDAD DE TEP VS EMBOLIA PULMONAR A PESAR DE MANTENER ADECUADAS  
SATURACIONES. ECOCARDIOGRAMA BAJO RIESGO PARA HIPERTENSION PULMONAR. MANTENDREMOS  
VIGILANCIA. HA MANEJADO MEJORES CIFRAS DE FRECUENCIA CARDIACA.

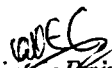
P3: AL INGRESO LEUCOCITOSIS (13260) CON NEUTROFILIA (10370) CON ELEVACIÓN DE PCR 54.6, NO SE  
EVIDENCIABAN POSIBLES FOCOS INFECCIOSOS DE ORIGEN BACTERIANO SE FILIO ELEVACIÓN EN  
RELACIÓN A USO DE FILGRASTIM HASTA 06/07/2023 (10 DOSIS). 1/8/2023: CON LEUCOCITOS EN 9100 Y  
NEUTROFILOS EN 7780- PCR: 198

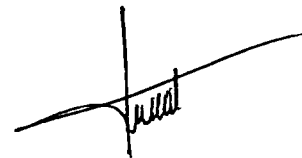
P4. NEUROPATIA CON DESVIACIÓN Y DISMINUCIÓN DE FUERZA HACIA LADO IZQUIERDO DE LENGUA.  
CONSERVANDO REFLEJO NAUSEOSO Y TUSIGENO.

Examen Físico:

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
03/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

  
Dra. Valeria Espinoza Castro  
MÉDICA POSGRADISTA DE  
CUIDADOS PALIATIVOS  
TEL: 09 - 2516 - 176799

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Andres Arias Sierra  
MEDICINA INTERNA  
C.I.: 1718809203

SE SOLICITA RMN S/C DE CRANEO DONDE NO SE EVIDENCIAN LOE NI PROCESOS ISQUEMICOS O HEMORRAGICOS COMO POSIBLE CAUSA SE PODRÍA SOSPECHAR NEUROPATÍA SECUNDARIO A TRATAMIENTO ONCOLÓGICO. SIN DESCARTAR OTRAS CAUSAS. AL MOMENTO SE ENCUENTRA SIN SINTOMATOLOGIA DESCRITA.

P5. TROMBOSIS DE LA VENA FEMORAL DERECHA POR REPORTE TAC 06/2023. FUERA DE LA INSTITUCIÓN EN 05/2023. DURANTE HOSPITALIZACION PREVIA 06/2023 SE MANTUVO CON ANTICOAGULACION CON ENOXAPARINA 60 MG SC BID. SIN EMBARGO AL ALTA POR EL RIESGO DE APLASIA MEDULAR SE ENVIÓ CON ISOAGULACIÓN. PACIENTE MANTIENE PLAQUETAS EN 346000 CON ADECUADA FUNCIÓN RENAL, SE REINICIA ANTICOAGULACION CON 75 MG ENOXAPARINA SC BID.

P6. TRASTORNO ANSIOSO-DEPRESIVO EN TRATAMIENTO DE FORMA PARTICULAR A BASE DE CLONAZEPAM 3 GOTAS VO HS. MANTIENE PROVISIÓN DE MEDICACIÓN TERAPIA DEL DOLOR, EN ESPERA DE VALORACIÓN POR PSIQUIATRIA EN NUESTRA INSTITUCIÓN (CONSULTA EXTERNA). MANTIENE TERAPIA DE APOYO EMOCIONAL Y DIALOGO TERAPEUTICO POR PSICOLOGIA (06/07/2023 ULTIMA VALORACIÓN)., YA VALORADO POR PSIQUIATRIA 31/7/23


P7. MUCOSITIS GRADO 1:ERITEMA EN PALADAR BLANDO CON MUGUET EN PILAR AMIGDALINO DERECHO. NO DOLOR. SE MANTIENE CON ENJUAGUES CON BICARBONATO. AL MOMENTO SIN EVIDENCIA DE LESIONES.


S: PACIENTE NO REFIERE SINTOMAS

O: TA 85/50 MMHG FC 74 LPM FR 18 RPM T 36°C SAT02 90% FIO2 21% PESO: 75KG (INICIAL 75KG?) TALLA 163 CM

I: 5357 ML E: 2600ML BH: +2757 ML DEPOSICION: 1B5

ALERTA. CONSCIENTE Y ORIENTADO EN 3 ESFERAS. NEUROLÓGICO: LENGUAJE CON PRONUNCIACIÓN FLUYENTE. COMPRENDE E IDENTIFICA. DESVIACIÓN DE LENGUA A LA IZQUIERDA CON DISMINUCIÓN DE FUERZA HACIA LADO IZQUIERDO DE LENGUA. REFLEJO NAUSEOSO PRESENTE, CONSERVA REFLEJO TUSIGENO. LO QUE GUIARÍA A POSIBLE COMPROMISO DEL PAR CRANEAL XII.OJOS PUPILAS ISOCORICAS Y NORMORREACTIVAS, MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS.BOCA: CON ERITEMA EN PALADAR BLANDO CON MUGUET EN PILAR AMIGDALINO DERECHO.CUELLO NO ADENOPATIAS PALPABLES.INDOLORO

  
**Dra. Valeria Espinoza Castro**  
MÉDICA POSGRADISTA DE  
CUIDADOS PALIATIVOS  
Reg: 1009 - 2016 - 1767083

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Andres Arias Casier  
MEDICINA INTERNA  
C.I.: 1718809203

Fecha : 03-AUG-2023 06:24:00 H.C. : 313851 Paciente: RUBIO PAULA DARWIN DANILO  
Médico : MD\$K ESPINOZA CASTRO ANA VALERIA

**Evolución:**

-- CONTINUACION DE EVOLUCION AM  
TORAX: EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. CORAZON: RITMICO, NORMOFONETICO, NO SOPLOS AUSCULTABLES. ABDOMEN: PERIMETRO ABDOMINAL AUMENTADO A EXPENSAS DE PANICULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. RUIDOS HIDROAEREOS CONSERVADOS, ESTIGMAS (EQUIMOSIS) DE APLICACIÓN DE MEDICACIÓN SUBCUTANEA A NIVEL PERIUMBILICAL. EN REGION GLUTEA IZQUIERDA SE EVIDENCIA LESIONES PUSTULOSAS NO DOLOROSAS. EXTREMIDADES A NIVEL DE CARA INTERNA DE MUSLO DERECHO LESION TUMORAL DE APROXIMADAMENTE 5CM DURA DOLOROSA A LA PALPACION. EDEMA UNILATERAL DE EXTREMIDAD DERECHA GODET +2. PULSOS DISTALES PALPABLES.

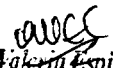
A: PACIENTE CON PROBLEMAS DESCRITOS, ADMITIDO PARA MANEJO DE DOLOR NO CONTROLADO Y A D/C PROCESO INFECCIOSO + POSIBLE TEP (NO CONFIRMADA), EN QUIEN SE AUTORIZA INICIO DE FASE B DE QUIMIOTERAPIA DESDE 28/07/2023. REALIZA PICO FEBRIL POR LO QUE SE DIFIERE QUIMIOTERAPIA HASTA VALORACION POR MEDICINA INTERNA QUINE DA PASO A ADMINISTRAR QUIMIOTERAPIA EL DIA DE AYER. SIN COMPLICACIONES DURANTE SU ADMINISTRACION. EN ESPERA DE RESULTADOS DE HEMOCULTIVO. SE ENCUENTRA CON FLUCONAZOL POR MUCOSITIS GII CON BUENA EVOLUCIÓN. EN TEGUMENTOS (REGION GLUTEA IZQUIERDA) SE EVIDENCIA LESIONES PUSTULOSAS NO DOLOROSAS POR LO QUE SE ENCUENTRA RECIBIENDO ACICLOVIR POR ORIENTARNOS A CUADRO DE HERPES ZOSTER, NO SE ENCUENTRA OTRO FOCO INFECCIOSO QUE JUSTIFIQUE ANTIBIOTICOTERAPIA POR LO QUE SE SUSPENDE. AL MOMENTO PACIENTE CURSA MAS DE 48 HORAS AFEBRIL.

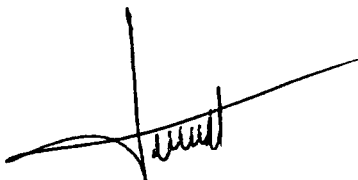
**PLAN:**

- FLUCONAZOL 200 MG IV D2
- ENOXAPARINA 75 MG SC CADA 12 HORAS
- ACICLOVIR IV 750 MG IV AHORA Y DESPUES 560MG CADA 8 HORAS (D2)
- FUROSEMIDA 20 MG IV PRN
- PICOSULFATO DE SODIO (DULCOLAX) 2 PERLAS VO HS
- CONTINUAR CON INDICACIONES DE TERAPIA DEL DOLOR
- CONTINUAR CON INDICACIONES DE PSIQUIATRIA

DR. ANDRES ARIAS MSP: 1718809203  
MD TRATANTE MEDICINA INTERNA

MD VALERIA ESPINOZA MSP: 1314871052  
MD PG CUIDADOS PALIATIVOS.

  
Dra. Valeria Espinoza Castro  
MÉDICA POSGRADISTA DE  
CUIDADOS PALIATIVOS  
Reg: 1009 - 2016 - 1767080



SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Andres Arias Casierro  
MEDICINA INTERNA  
C.I.: 1718809203

Fecha : 03-AUG-2023 11:09:00 H.C. : 313851 Paciente: RUBIO PAULA DARWIN DANILO  
Médico : MD\$K ESPINOZA CASTRO ANA VALERIA

**Evolución:** NOTA DE ALTA

MASCULINO EDAD 36 AÑOS. ESTADO CIVIL SOLTERO. INSTRUCCIÓN CUARTO NIVEL. OCUPACIÓN ADMINISTRACION EN EMPRESA (TURISMO). TIPO DE SANGRE ORH +, LATERALIDAD DIESTRA

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:**

TRANSFUSIONES: NO REFIERE

ALERGIAS: NO CONOCIDAS

CLÍNICO: TVP DE FEMORAL DERECHA (DX 06/2023 TTO ENOXAPARINA 60MG SC BID, AL ALTA 26/06/2023 ENVIAN CON ISOCOAGULACION). TRANSTORNO ANSIOSO DEPRESIVO (DX 35 AÑOS, EN TRATAMIENTO CON CLONAZEPAM 3 GOTAS VO HS)

QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA A LOS 12 AÑOS. BIOPSIA EN MUSLO DERECHO HACE 4 MESES.

ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES: MIELOMENINGOCELE (HERMANA). HIPERTENSIÓN ARTERIAL (PADRE). CA GASTRICO (ABUELA MATERNA)

HABITOS TÓXICOS: FUMABA 1 TABACO DIARIO DESDE 18 HASTA 35 AÑOS (IPA 0.85), DEJA EN MARZO 2023. ALCOHOL HASTA LA EMBRIAGUES 1 VEZ AL MES DESDE 18 HASTA 35 AÑOS.

MOTIVO DE CONSULTA: DOLOR GENERALIZADO  
DIA HOSPITALIZACION: 8

DIAGNOSTICO: SARCOMA DE EWING EXTRAESQUELETICO + DOLOR ONCOLOGICO NO CONTROLADO + TAQUICARDIA SINUSAL + NEUROPATÍA + TROMBOSIS DE LA VENA FEMORAL DERECHA + TRASTORNO ANSIOSO-DEPRESIVO + MUCOSITIS GRADO I + D/C EMBOLIA PULMONAR.+ HERPES ZOSTER

S: PACIENTE NO REFIERE SINTOMAS

O: TA 85/50 MMHG FC 74 LPM FR 18 RPM T 36°C SATO2 90% FIO2 21% PESO: 75KG (INICIAL 75KG?)  
TALLA 163 CM

I: 5357 ML E: 2600ML BH: +2757 ML DEPOSICION: IB5

ALERTA. CONSCIENTE Y ORIENTADO EN 3 ESFERAS. NEUROLÓGICO: LENGUAJE CON PRONUNCIACIÓN FLUYENTE, COMPRENDE E IDENTIFICA. DESVIACIÓN DE LENGUA A LA IZQUIERDA CON DISMINUCIÓN DE FUERZA HACIA LADO IZQUIERDO DE LENGUA. REFLEJO NAUSEOSO PRESENTE, CONSERVA REFLEJO TUSIGENO. LO QUE GUIARÍA A POSIBLE COMPROMISO DEL PAR CRANEAL XII.OJOS PUPILAS ISOCORICAS Y NORMORREACTIVAS, MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS.BOCA: CON ERITEMA EN PALADAR BLANDO CON MUGUET EN PILAR AMIGDALINO DERECHO.CUELLO NO ADENOPATIAS PALPABLES.INDOLORO.

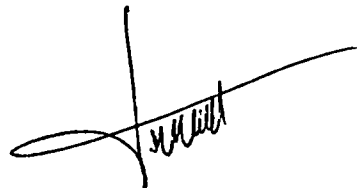
**Examen Físico:**

**SOLICITUDES**


Fecha	Clave	Descripción
03/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

**SOLICITUDES DE EXAMEN**

Fecha	Clave	Descripción
03/08/2023	2954972	EXAMEN DE SANGRE



SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Andres Anas Casierro  
MEDICINA INTERNA  
C.I.: 1718809203

  
Dra. Valeria Espinoza Castro  
MÉDICA POSGRADISTA DE  
CUIDADOS PALIATIVOS  
Reg: 1999 - 2016 - 1767083

TORAX: EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. CORAZON: RITMICO, NORMOFONETICO, NO SOPLOS AUSCULTABLES. ABDOMEN: PERIMETRO ABDOMINAL AUMENTADO A EXPENSAS DE PANICULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE. NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAEREOS CONSERVADOS. ESTIGMAS (EQUIMOSIS) DE APLICACIÓN DE MEDICACIÓN SUBCUTANEA A NIVEL PERIUMBILICAL. EN REGION GLUTEA IZQUIERDA SE EVIDENCIA LESIONES PUSTULOSAS NO DOLOROSAS. EXTREMIDADES A NIVEL DE CARA INTERNA DE MUSLO DERECHO LESION TUMORAL DE APROXIMADAMENTE 5CM DURA DOLOROSA A LA PALPACION, EDEMA UNILATERAL DE EXTREMIDAD DERECHA GODET +2, PULSOS DISTALES PALPABLES.


A: PACIENTE CON PROBLEMAS DESCRITOS. SE ENCUENTRA CON ACICLOVIR POR HERPES ZOSTER EN RESOLUCION. MUCOSITIS EN TRATAMIENTO CON ANTIMICOTICO Y ENJUAGUES BUCALES CON MEJORIA. RECIBE QUIMIOTERAPIA EL DIA DE AYER SIN COMPLICACIONES. SE ENCUENTRA ACTUALMENTE ASINTOMATICO. SE EXPLICA A PACIENTE LOS RIESGOS DE IRSE DE ALTA POR CUADRO DE HERPES ZOSTER COMO ENFERMEDAD NEUMONICA O COMPLICACIONES NEUROLOGICAS. CLARO EN LO QUE SE HA EXPLICADO EL PACIENTE IGUAL DECIDE IRSE CON EL ALTA. SE DEJAN CITAS AGENDADAS PARA CONTROL. SE ENVIA CON ANTICOAGULACION POR INDICACION DE MED INTERNA POR APP DE TVP

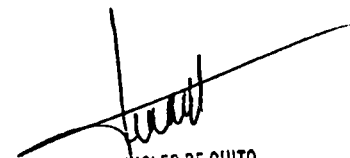
**PLAN:**

- ENJUAGUES BUCALES CON BICARBONATO+CLORURO DE SODIO 0.9% C/6HS
- FLUCONAZOL 150 MG VIA ORAL CADA DIA (HOY D2/10) HASTA VIERNES 11/8/23
- VALACICLOVIR 1 GR VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 3 DIAS.
- PICOSULFATO DE SODIO (DULCOLAX) 2 PERLAS VIA ORAL HS
- ENOXAPARINA 60MG SC CADA 12 HORAS
- CONTINUAR CON INDICACIONES DE PSIQUIATRIA
- CONTINUAR CON INDICACIONES TERAPIA DEL DOLOR
- CITA CON TERAPIA DEL DOLOR 31 AGOSTO 2023 - FALTA AGENDAR HORA
- CITA CON PSIQUIATRIA 7 SEPTIEMBRE 7 AM
- CITA CON MEDICINA INTERNA DR ARIAS
- CITA CON DR MORENO 21/8/23 15:40PM
- LABORATORIOS PARA CITA POR CONSULTA EXTERNA

DR. ANDRES ARIAS MSP: 1718809203  
MD TRATANTE MEDICINA INTERNA

VALERIA ESPINOZA MSP: 1314871052  
MD PG CUIDADOS PALIATIVOS

  
Dra. Valeria Espinoza Castro  
MÉDICA POSGRADISTA DE  
CUIDADOS PALIATIVOS  
Reg: 1009 - 2016 - 1767685

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Andres Amas C. Sierra  
MEDICINA INTERNA  
C.I.: 1718809203

Fecha : 02-AUG-2023 06:41:00 H.C. : 313851 Paciente: RUBIO PAULA DARWIN DANILO  
Médico : MD\$K ESPINOZA CASTRO ANA VALERIA

Evolución: NOTA EVOLUCION AM

MASCULINO DE 36 AÑOS  
DIA HOSPITALIZACION: 7

DIAGNOSTICO: SARCOMA DE EWING EXTRAESQUELETICO + DOLOR ONCOLOGICO NO CONTROLADO + TAQUICARDIA SINUSAL + NEUROPATÍA + TROMBOSIS DE LA VENA FEMORAL DERECHA + TRASTORNO ANSIOSO-DEPRESIVO + MUCOSITIS GRADO I + D/C EMBOLIA PULMONAR.

MOTIVO DE INGRESO: DOLOR ONCOLOGICO MAL CONTROLADO Y TAQUICARDIA.

PO: SARCOMA DE EWING EXTRAESQUELETICO (MUSLO DERECHO)

\* FUERA DE LA INSTITUCION: BIOPSIA DE TUMOR DE MUSLO Y BLOQUE CELULAR DE LÍQUIDO DE TUMOR DE MUSLO DERECHO (05/23) DRA TAPIA: SARCOMA DE EWING EXTRAESQUELETICO.

\* SOLCA: PACIENTE QUE HA INICIADO TRATAMIENTO SISTEMICO CON ESQUEMA VAC-IE (VINCRIPTINA, DOXORRUBICINA, CICLOFOSFAMIDA - IFOSFAMIDA ETOPOSIDO). RECIBIÓ SEMANA 1 EL 26/06/2023 CON FECG. DE MOMENTO CURSANDO SEMANA 3. AL MOMENTO DIFERIDO.

P1. DOLOR ONCOLOGICO NO CONTROLADO. DE COMPONENTE MIXTO (NOCICEPTIVO SOMATICO, NEUROPATICO Y OSEO) EN MANEJO POR ANALGESICOS DE TERCER ESCALON. EN SEGUIMIENTO POR TERAPIA DEL DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS. DURANTE ULTIMAS 24 HORAS SIN NECESIDAD DE RESCATES.

P2. TAQUICARDIA SINUSAL. TAC SIMPLE DE TORAX DONDE NO SE EVIDENCIAN INFILTRADOS O CONSOLIDADOS. SE REALIZÓ EKG DONDE SE EVIDENCIA TAQUICARDIA SINUSAL A 122LPM AL INGRESO. SE MANEJAN POSIBILIDAD DE TEP VS EMBOLIA PULMIONAR A PESAR DE MANTENER ADECUADAS SATURACIONES, ECGARDIOGRAMA BAJO RIESGO PARA HIPERTENSION PULMONAR, MANTENDREMOS VIGILANCIA. HA MANEJADO MEJORES CIFRAS DE FRECUENCIA CARDIACA.

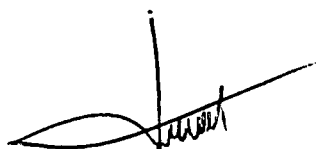
P3: AL INGRESO LEUCOCITOSIS (13260) CON NEUTROFILIA (10370) CON ELEVACIÓN DE PCR 54.6, NO SE EVIDENCIABAN POSIBLES FOCOS INFECCIOSOS DE ORIGEN BACTERIANO SE FILIO ELEVACIÓN EN RELACIÓN A USO DE FILGRASTIM HASTA 06/07/2023 (10 DOSIS). 1/8/2023: CON LEUCOCITOS EN 9100 Y NEUTROFILOS EN 7780- PCR: 198

P4. NEUROPATIA CON DESVIACIÓN Y DISMINUCIÓN DE FUERZA HACIA LADO IZQUIERDO DE LENGUA. CONSERVANDO REFLEJO NAUSEOSO Y TUSIGENO.

Examen Físico:

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
02/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Andres Anzo  
MEDICINA INTERNA  
C.I.: 1718809203

SE SOLICITA RMN S/C DE CRANEO DONDE NO SE EVIDENCIAN LOE NI PROCESOS ISQUEMICOS O HEMORRAGICOS COMO POSIBLE CAUSA SE PODRÍA SOSPECHAR NEUROPATÍA SECUNDARIO A TRATAMIENTO ONCOLÓGICO. SIN DESCARTAR OTRAS CAUSAS.

P5. TROMBOSIS DE LA VENA FEMORAL DERECHA POR REPORTE TAC 06/2023, FUERA DE LA INSTITUCIÓN EN 05/2023. DURANTE HOSPITALIZACION PREVIA 06/2023 SE MANTUVO CON ANTICOAGULACION CON ENOXAPARINA 60 MG SC BID, SIN EMBARGO AL ALTA POR EL RIESGO DE APLASIA MEDULAR SE ENVIÓ CON ISOAGULACIÓN. PACIENTE MANTIENE PLAQUETAS EN 346000 CON ADECUADA FUNCIÓN RENAL, SE REINICIA ANTICOAGULACION CON 75 MG ENOXAPARINA SC BID.

P6. TRASTORNO ANSIOSO-DEPRESIVO  
EN TRATAMIENTO DE FORMA PARTICULAR A BASE DE CLONAZEPAM 3 GOTAS VO HS. MANTIENE PROVISIÓN DE MEDICACIÓN TERAPIA DEL DOLOR. EN ESPERA DE VALORACIÓN POR PSIQUIATRIA EN NUESTRA INSTITUCIÓN (CONSULTA EXTERNA). MANTIENE TERAPIA DE APOYO EMOCIONAL Y DIALOGO TERAPEUTICO POR PSICOLOGIA (06/07/2023 ULTIMA VALORACIÓN)., EL 31/7/23 TERAPIA DEL DOLOR SOLICITARA VALORACION POR PSIQUIATRIA

P7. MUCOSITIS GRADO I  
ERITEMA EN PALADAR BLANDO CON MUGUET EN PILAR AMIGDALINO DERECHO. NO DOLOR. SE MANTIENE CON ENJUAGUES CON BICARBONATO. AL MOMENTO CON MEJORÍA.

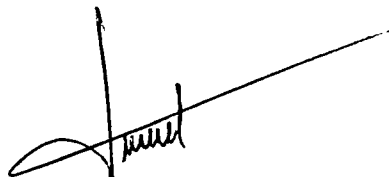
S: PACIENTE NO REFIERE SINTOMAS

O: TA 93/5798/64 MMHG FC 90 LPM FR 18 RPM T 36°C SATO2 89% FIO2 21% PESO: 75KG (INICIAL 75KG?) TALLA 163 CM

I: 4830 ML E: 4500ML BH: +330 ML BALANCE ACUMULADO +9200 ML DEPOSICION: NO

ALERTA. CONSCIENTE Y ORIENTADO EN 3 ESFERAS. NEUROLÓGICO: LENGUAJE CON PRONUNCIACIÓN FLUYENTE. COMPRENDE E IDENTIFICA. DESVIACIÓN DE LENGUA A LA IZQUIERDA CON DISMINUCIÓN DE FUERZA HACIA LADO IZQUIERDO DE LENGUA. REFLEJO NAUSEOSO PRESENTE. CONSERVA REFLEJO TUSIGENO, LO QUE GUIARÍA A POSIBLE COMPROMISO DEL PAR CRANEAL XII. OJOS PUPILAS ISOCORICAS Y NORMORREACTIVAS. MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS. BOCA: CON ERITEMA EN PALADAR BLANDO CON MUGUET EN PILAR AMIGDALINO DERECHO. CUELLO NO ADENOPATIAS PALPABLES. INDOLORO.

---> CONTINUA



SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Andres Arias Casierri  
MEDICINA INTERNA  
C.I.: 1718809203



Fecha : 02-AUG-2023 06:58:00 H.C. : 313851 Paciente: RUBIO PAULA DARWIN DANILO  
Médico : MD\$K ESPINOZA CASTRO ANA VALERIA

**Evolución:**

-- CONTINUACION DE EVOLUCION AM

TORAX: EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. CORAZON: RITMICO. NORMOFONETICO. NO SOPLOS AUSCULTABLES. ABDOMEN: PERIMETRO ABDOMINAL AUMENTADO A EXPENSAS DE PANICULO ADIPOSEO, BLANDO, DEPRESIBLE. NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. RUIDOS HIDROAEREOS CONSERVADOS, ESTIGMAS (EQUIMOSIS) DE APLICACIÓN DE MEDICACIÓN SUBCUTANEA A NIVEL PERIUMBILICAL. EXTREMIDADES A NIVEL DE CARA INTERNA DE MUSLO DERECHO LESION TUMORAL DE APROXIMADAMENTE 5CM DURA DOLOROSA A LA PALPACION, EDEMA UNILATERAL DE EXTREMIDAD DERECHA GODET +2, PULSOS DISTALES PALPABLES.

A: PACIENTE CON PROBLEMAS DESCRITOS. ADMITIDO PARA MANEJO DE DOLOR NO CONTROLADO Y A D/C PROCESO INFECCIOSO + POSIBLE TEP (NO CONFIRMADA). EN QUIEN SE AUTORIZA INICIO DE FASE B DE QUIMIOTERAPIA DESDE 28/07/2023. EL DIA DE AYER SE SUSPENDIO QUIMIOTERAPIA EN SU DIA 4 POR PICO FEBRIL 38.3. SE HEMOCULTIVO EN ESPERA DE RESULTADOS. CON FOCO APARENTE UNA MUCOSITIS GII. O INFLAMACION EN SENO ESFENOIDAL EVIDENCIADO EN RMN DE ENCEFALO 26/7/2023. AL MOMENTO EL PACIENTE NO HA REALIZADO MAS PICOS FEBRILES. SE ENCUENTRA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE

**PLAN:**

- QUIMIOTERAPIA DIFERIDA HASTA NUEVA INDICACION
- AMPICILINA SULBACTAM 3GR IV (D1)
- FLUCONAZOL 200 MG IV D1
- ENOXAPARINA 75 MG SC CADA 12 HORAS
- CONTINUAR CON INDICACIONES DE TERAPIA DEL DOLOR
- CONTINUAR CON INDICACIONES DE PSIQUIATRIA

DR. ANDRES ARIAS MSP: 1718809203  
MD TRATANTE MEDICINA INTERNA

MD VALERIA ESPINOZA MSP: 1314871052  
MD PG CUIDADOS PALIATIVOS.

SOLCA NUCLEO DE QUITL  
Dr. Andres Arias Casier  
MEDICINA INTERNA  
C.I.: 1718809203

Fecha : 02-AGO-2023 11:21:00 H.C. : 313851 Paciente: RUBIO PAULA DARWIN DANILO  
Médico : MDAD CORRALES TAPIA ALEXANDER MICHAEL  
MEDICA - CC: 0504268053

Evolución: - NOTA MEDICA ONCOLOGIA CLINICA -

MASCULINO DE 36 AÑOS  
DIA HOSPITALIZACION: 7

DIAGNOSTICO: SARCOMA DE EWING EXTRAESQUELETICO + DOLOR ONCOLOGICO NO CONTROLADO +  
TAQUICARDIA SINUSAL + NEUROPATÍA + TROMBOSIS DE LA VENA FEMORAL DERECHA + TRASTORNO  
ANSIOSO-DEPRESIVO + MUCOSITIS GRADO I + D/C EMBOLIA PULMONAR.

MOTIVO DE INGRESO: DOLOR ONCOLOGICO MAL CONTROLADO Y TAQUICARDIA.

S: PACIENTE NO REFIERE SINTOMAS

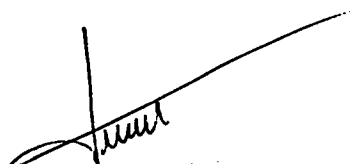
O: TA 93/5798/64 MMHG FC 90 LPM FR 18 RPM T 36°C SAT02 89% FIO2 21% PESO: 75KG (INICIAL  
75KG?) TALLA 163 CM

ALERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADO EN 3 ESFERAS. NEUROLÓGICO: LENGUAJE CON PRONUNCIACIÓN  
FLUYENTE, COMPRENDE E IDENTIFICA, DESVIACIÓN DE LENGUA A LA IZQUIERDA CON DISMINUCIÓN  
DE FUERZA HACIA LADO IZQUIERDO DE LENGUA. REFLEJO NAUSEOSO PRESENTE, CONSERVA REFLEJO  
TUSIGENO. LO QUE GUIARÍA A POSIBLE COMPROMISO DEL PAR CRANEAL XII. OJOS PUPILAS  
ISOCORICAS Y NORMORREACTIVAS, MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS. BOCA: CON ERITEMA EN  
PALADAR BLANDO CON MUGUET EN PILAR AMIGDALINO DERECHO. CUELLO NO ADENOPATIAS  
PALPABLES, INDOLORO.

Examen Físico:

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
02/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

  
SOLCA NUCLEO DE LA VIDA  
Dr. Andres Arias Casier  
MEDICINA INTERNA  
C.I. 1718809203

TORAX: EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. CORAZON: RITMICO. NORMOFONETICO. NO SOPLOS AUSCULTABLES. ABDOMEN: PERIMETRO ABDOMINAL AUMENTADO A EXPENSAS DE PANICULO ADIPOSO. BLANDO. DEPRESIBLE. NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAEREOS CONSERVADOS, ESTIGMAS (EQUIMOSIS) DE APLICACIÓN DE MEDICACIÓN SUBCUTANEA A NIVEL PERIUMBILICAL. EXTREMIDADES A NIVEL DE CARA INTERNA DE MUSLO DERECHO LESION TUMORAL DE APROXIMADAMENTE 5CM DURA DOLOROSA A LA PALPACION, EDEMA UNILATERAL DE EXTREMIDAD DERECHA GODET +2, PULSOS DISTALES PALPABLES.

A: PACIENTE CON PROBLEMAS DESCRITOS, ADMITIDO PARA MANEJO DE DOLOR NO CONTROLADO Y A D/C PROCESO INFECCIOSO + POSIBLE TEP (NO CONFIRMADA), EN QUIEN SE AUTORIZA INICIO DE FASE B ESQUEMA VAC-IE DE QUIMIOTERAPIA DESDE 28/07/2023.

EL DIA DE AYER SE SUSPENDE QUIMIOTERAPIA EN SU DIA 5 POR PICO FEBRIL CUANTIFICADA EN 38.3 °C.

POSTERIOR A ESTO SE HEMOCULTIVA A PACIENTE PARA DESCARTAR BACTEREMIA (EN ESPERA DE PREELIMINARES).

NO SE ENCUENTRA FOCO INFECCIOSO PULMONAR, URINARIO. SNC. EN TEGUMENTOS (REGION GLUTEA IZQUIERDA) SE EVIDENCIA LESIONES PUSTULOSAS NO DOLOROSAS DISTRIBUIDAS DE MANERA ALEATORIA

SE HEMOCULTIVO EN ESPERA DE RESULTADOS. CON FOCO APARENTE UNA MUCOSITIS GII, INICIANDOSE FLUCONAZOL. SE DESCARTA OTRO FOCO INFECCIOSO, MOTIVO POR EL QUE SE SUSPENDE ANTIBIOTICOTERAPIA.

SE INDICA TRATAMIENTO CON ACICLOVIR MONOFOSFATO POR CUADRO DE HERPES ZOSTER EN DERMATOMAS SI-2.

SE AUTORIA INICIO DE QT POR PARTE DE MEDICINA INTERNA. Y POSTERIOR TRATAMIENTO SISTEMICO CON ACICLOVIR, BAJO VIGILANCIA Estricta DE SIGNOS DE SIRS.

PLAN:

- REINICIO DE QUIMIOERAPIA

DR. ANDRES ARIAS  
MSP 1718809203  
MD TRATANTE MEDICINA INTERNA  
DR PABLO MORENO  
MSP 1716796113  
ONCOLOGO CLINICA  
MD ALEXANDER CORRALES  
MSP 0504268053  
RESIDENTE.

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Andres Arias Casierro  
MEDICINA INTERNA  
C.I.: 1718809203

Fecha : 02-AGO-2023 07:36:00 H.C. : 313851 Paciente: RUBIO PAULA DARWIN DANILO  
Médico : MD.EM ARAUJO SAA ALVARO PAUL  
MEDICO - CC: 1721591285

**Evolución: NOTA MÉDICA**

MASCULINO DE 36 AÑOS  
DIA HOSPITALIZACION: 7  
DIAGNOSTICO: SARCOMA DE EWING EXTRAESQUELETICO + DOLOR ONCOLOGICO NO CONTROLADO +  
TAQUICARDIA SINUSAL + NEUROPATÍA + TROMBOSIS DE LA VENA FEMORAL DERECHA + TRASTORNO  
ANSIOSO-DEPRESIVO + MUCOSITIS GRADO I + D/C EMBOLIA PULMONAR.  
MOTIVO DE INGRESO: DOLOR ONCOLOGICO MAL CONTROLADO Y TAQUICARDIA.

S: REFIERE CEFALEA FRONTAL Y PERSISTIR CON GOTEJO RETRONASAL  
O: PA 113/70MMHG, FC 103LPM, FR 20RPM, T 36.7°C (38.3°C 12H00 DE HOY), SO2 91% FIO2 21%, DIURESIS  
1900, PH 7-8, HEMATURIA (-)

ALERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADO EN 3 ESFERAS. NEUROLÓGICO: LENGUAJE CON PRONUNCIACIÓN  
FLUYENTE, COMPRENDE E IDENTIFICA, DESVIACIÓN DE LENGUA A LA IZQUIERDA CON DISMINUCIÓN  
DE FUERZA HACIA LADO IZQUIERDO DE LENGUA, REFLEJO NAUSEOSO PRESENTE, CONSERVA REFLEJO  
TUSIGENO, OJOS PUPILAS ISOCORICAS Y NORMORREACTIVAS, MOVIMIENTOS OCULARES  
CONSERVADOS. BOCA: LESIONES BLANQUESINAS EN TODO PALADAR BLANDO Y CARRILLOS,  
OROFARINGE ERITEMATOSA, NO DOLOR A LA DIGITOPRESIÓN EN ROSTRO. CUELLO NO ADENOPATIAS  
PALPABLES, INDOLORO. TORAX: EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. PULMONES MURMULLO VESICULAR  
CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. CORAZON: RITMICO TAQUICARDICO, NORMOFONETICO,  
NO SOPLOS AUSCULTABLES. ABDOMEN: ABOMBAMIENTO DIFUSO A EXPENSAS DE PANICULO ADIPOSEO,  
BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAEREOS CONSERVADOS,  
ESTIGMAS (EQUIMOSIS) DE APLICACIÓN DE MEDICACIÓN SUBCUTANEA A NIVEL PERIUMBILICAL,  
EXTREMIDADES A NIVEL DE CARA INTERNA DE MUSLO DERECHO LESION TUMORAL DE  
APROXIMADAMENTE 5CM DURA DOLOROSA A LA PALPACION, EDEMA UNILATERAL DE EXTREMIDAD  
DERECHA GODET +2, PULSOS DISTALES PALPABLES.

A: PACIENTE CON PROBLEMAS DESCRITOS, SE MANTIENE MESNA Y ALCALINIZACION EL DIA 1/0/8/23  
POR MANTENER PH ACIDOS ENTRE 5-6, SE COLOCA INDICACION PARA JUSTIFICAR MEDICACION

PLAN:  
- ALCALINIZACION Y MESNA

DR. MORENO PABLO  
MSP. 1716796113  
ONCOLOGIA CLINICA

MD. PAUL ARAUJO  
MSP. 1721591285  
RESIDENTE

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
02/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NÚCLEO DE QUÍMICA  
Dr. Pablo Moreno  
C.C. 1716796113  
ONCOLOGIA CLINICA

Fecha : 01-AUG-2023 05:40:00 H.C. : 313851 Paciente: RUBIO PAULA DARWIN DANILO  
Médico : MDÜ7 PORTILLA ROSERO NICOLAS ANDRES

**Evolución:** NOTA EVOLUCION AM

MASCULINO DE 36 AÑOS  
DIA HOSPITALIZACION: 6

DIAGNOSTICO: SARCOMA DE EWING EXTRAESQUELETICO + DOLOR ONCOLOGICO NO CONTROLADO +  
TAQUICARDIA SINUSAL + NEUROPATÍA + TROMBOSIS DE LA VENA FEMORAL DERECHA + TRASTORNO  
ANSIOSO-DEPRESIVO + MUCOSITIS GRADO I + D/C EMBOLIA PULMONAR.

MOTIVO DE INGRESO: DOLOR ONCOLOGICO MAL CONTROLADO Y TAQUICARDIA.

PO: SARCOMA DE EWING EXTRAESQUELETICO (MUSLO DERECHO)

FUERA DE LA INSTITUCION:

\*BIOPSIA DE TUMOR DE MUSLO Y BLOQUE CELULAR DE LÍQUIDO DE TUMOR DE MUSLO DERECHO  
(05/23) DRA TAPIA: SARCOMA DE EWING EXTRAESQUELETICO.

SOLCA:

\*PACIENTE QUE HA INICIADO TRATAMIENTO SISTEMICO CON ESQUEMA VAC-IE (VINCRITINA,  
DOXORRUBICINA, CICLOFOSFAMIDA - IFOSFAMIDA ETOPOSIDO), RECIBIÓ SEMANA 1 EL 26/06/2023 CON  
FECG. DE MOMENTO CURSANDO SEMANA 3.

P1. DOLOR ONCOLOGICO NO CONTROLADO. DE COMPONENTE MIXTO (NOCICEPTIVO SOMATICO,  
NEUROPATICO Y OSEO) EN MANEJO POR ANALGESICOS DE TERCER ESCALON.  
EN SEGUIMIENTO POR TERAPIA DEL DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS. DURANTE ULTIMAS 24 HORAS SIN  
NECESIDAD DE RESCATES.

P2. TAQUICARDIA SINUSAL. TAC SIMPLE DE TORAX DONDE NO SE EVIDENCIAN INFILTRADOS O  
CONSOLIDADOS. SE REALIZÓ EKG DONDE SE EVIDENCIA TAQUICARDIA SINUSAL A 122LPM. SE  
MANEJAN POSIBILIDAD DE TEP VS EMBOLIA PULMIONAR A PESAR DE MANTENER ADECUADAS  
SATURACIONES. ECOCARDIOGRAMA BAJO RIESGO PARA HIPERTENSION PULMONAR. MANTENDREMOS  
VIGILANCIA, FRECUENCIAS CARDIACA CON TENDENCIA A LA NORMALIDAD

P3. LEUCOCITOSIS (13260) CON NEUTROFILIA (10370) CON ELEVACIÓN DE PCR 54.6. SIN EMBARGO, NO SE  
EVIDENCIAN POSIBLES FOCOS INFECCIOSOS DE ORIGEN BACTERIANO DICHA ELEVACIÓN PODRÍA  
ESTAR EN RELACIÓN A USO DE FILGRASTIM HASTA 06/07/2023 (10 DOSIS).

**Examen Físico:** P4. NEUROPATIA CON DESVIACIÓN Y DISMINUCIÓN DE FUERZA HACIA LADO IZQUIERDO DE LENGUA,  
CONSERVANDO REFLEJO NAUSEOSO Y TUSIGENO. SE SOLICITA RMN S/C DE CRANEO DONDE NO SE  
EVIDENCIAN LOE NI PROCESOS ISQUEMICOS O HEMORRAGICOS COMO POSIBLE CAUSA SE PODRÍA  
SOSPECHAR NEUROPATÍA SECUNDARIO A TRATAMIENTO ONCOLÓGICO. SIN DESCARTAR OTRAS  
CAUSAS.

P5. TROMBOSIS DE LA VENA FEMORAL DERECHA POR REPORTE TAC 06/2023, FUERA DE LA INSTITUCIÓN  
EN 05/2023. DURANTE HOSPITALIZACION PREVIA 06/2023 SE MANTUVO CON ANTICOAGULACION CON  
ENOXAPARINA 60 MG SC BID, SIN EMBARGO AL ALTA POR EL RIESGO DE APLASIA MEDULAR SE ENVIÓ  
CON ISOAGULACIÓN. PACIENTE MANTIENE PLAQUETAS EN 126000 CON ADECUADA FUNCIÓN RENAL,  
SE REINICIA ANTICOAGULACION CON 75 MG ENOXARAPINA SC BID.

P6. TRASTORNO ANSIOSO-DEPRESIVO

EN TRATAMIENTO DE FORMA PARTICULAR A BASE DE CLONAZEPAM 3 GOTAS VO HS. MANTIENE  
PROVISIÓN DE MEDICACIÓN TERAPIA DEL DOLOR, EN ESPERA DE VALORACIÓN POR PSIQUIATRIA EN  
NUESTRA INSTITUCIÓN (CONSULTA EXTERNA). MANTIENE TERAPIA DE APOYO EMOCIONAL Y DIALOGO  
TERAPEUTICO POR PSICOLOGIA (06/07/2023 ULTIMA VALORACIÓN), EL 31/7/23 TERAPIA DEL DOLOR  
SOLICITARA VALORACION POR PSIQUIATRIA

P7. MUCOSITIS GRADO I

ERITEMA EN PALADAR BLANDO CON MUGUET EN PILAR AMIGDALINO DERECHO. NO DOLOR. SE INICIA  
ENJUAGUES CON BICARBONATO.

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
01/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Nicolas Portilla  
C.M. 17238513  
C.R. 17238513

Fecha : 01-AUG-2023 06:02:00 H.C. : 313851 Paciente: RUBIO PAULA DARWIN DANILO  
Médico : MDÜ7 PORTILLA ROSERO NICOLAS ANDRES

**Evolución: \*CONTINUA NOTA DE EVOLUCION\***

S: PACIENTE REFIERE MENOS EDEMA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO  
O: TA 93/57 MMHG FC 94 LPM FR 17 RPM T 36.5°C SAT02 89% FIO2 21% PESO:  
75KG (INICIAL 75KG?) TALLA 163 CM  
I: 6897 ML E: 5150 ML BH: +1747 ML BALANCE ACUMULADO +9200 ML DEPOSICION: 1 BRISTOL (5)

ALERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADO EN 3 ESFERAS. NEUROLÓGICO: LENGUAJE CON PRONUNCIACIÓN FLUYENTE, COMPRENDE E IDENTIFICA, DESVIACIÓN DE LENGUA A LA IZQUIERDA CON DISMINUCIÓN DE FUERZA HACIA LADO IZQUIERDO DE LENGUA. REFLEJO NAUSEOSO PRESENTE, CONSERVA REFLEJO TUSIGENO, LO QUE GUIARÍA A POSIBLE COMPROMISO DEL PAR CRANEAL XII. OJOS PUPILAS ISOCORICAS Y NORMORREACTIVAS, MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS. BOCA: CON ERITEMA EN PALADAR BLANDO CON MUGUET EN PILAR AMIGDALINO DERECHO. CUELLO NO ADENOPATIAS PALPABLES, INDOLORO.

TORAX: EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. CORAZON: RITMICO TAQUICARDICO, NORMOFONETICO, NO SOPLOS AUSCULTABLES.

ABDOMEN: ABOMBAMIENTO DIFUSO A EXPENSAS DE PANICULO ADIPOSO. BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAEREOS CONSERVADOS, ESTIGMAS (EQUIMOSIS) DE APLICACIÓN DE MEDICACIÓN SUBCUTANEA A NIVEL PERIUMBILICAL. EXTREMIDADES A NIVEL DE CARA INTERNA DE MUSLO DERECHO LESION TUMORAL DE APROXIMADAMENTE 5CM DURA DOLOROSA A LA PALPACION, EDEMA UNILATERAL DE EXTREMIDAD DERECHA GODET +2, PULSOS DISTALES PALPABLES.

**Examen Físico:** A: PACIENTE CON PROBLEMAS DESCRITOS, ADMITIDO PARA MANEJO DE DOLOR NO CONTROLADO Y A D/C PROCESO INFECCIOSO + POSIBLE TEP (NO CONFIRMADA), EN QUIEN SE AUTORIZA INICIO DE FASE B DE QUIMIOTERAPIA DESDE 28/07/2023, EL DIA DE HOY INICIA SU DIA 5/5, NO HA PRESENTADO SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA HASTA EL MOMENTO. LLAMA LA ATENCION BALANCES ACUMULADOS +9200 ML, AYER SE HA ADMINISTRADO DOSIS DE DIURETICO DE ASA CON ADECUADA TOLERANCIA, SE INDICA NUEVA DOSIS PREVIA VALORACION.

**PLAN**

- VIGILAR BALANCES HIDRICOS.
- VIGILAR SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
- VIGILAR DOLOR
- VIGILAR SIGNOS DE SIRS.
- VALORAR USO DE DIURETICO DE ASA YA EN INDICACIONES PREVIA VALORACION.
- VIGILAR HEMATURIA Y PH URINARIO.

DR. MORENO PABLO MSP 1716796113  
ONCOLOGIA CLINICA

MD NICOLAS PORTILLA MSP 1723900740  
RESIDENTE ONCOLOGIA

MD DE QUITO  
DR. PABLO MORENO  
C.I. 1716796113  
ONCOLOGO CLINICO

MD DE QUITO  
DR. NICOLAS PORTILLA  
RESIDENTE ONCOLOGIA  
C.I. 1723900740

Fecha : 01-AUG-2023 16:44:00 H.C. : 313851 Paciente: RUBIO PAULA DARWIN DANILO  
Médico : MD<sup>PH</sup> FALCONI HIDALGO LUIS EDILBERTO  
MEDICO CIRUJANO - CC: 0250014974

**Evolución:**

**NOTA MEDICA**

MASCULINO DE 36 AÑOS  
DIA HOSPITALIZACION: 6

DIAGNOSTICO: SARCOMA DE EWING EXTRAESQUELETICO + DOLOR ONCOLOGICO NO CONTROLADO +  
TAQUICARDIA SINUSAL + NEUROPATÍA + TROMBOSIS DE LA VENA FEMORAL DERECHA + TRASTORNO  
ANSIOSO-DEPRESIVO + MUCOSITIS GRADO II + D/C EMBOLIA PULMONAR.

MOTIVO DE INGRESO: DOLOR ONCOLOGICO MAL CONTROLADO Y TAQUICARDIA.

S: PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR.

O: PACEINTE ALERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADO EN 3 ESFERAS. NEUROLÓGICO: LENGUAJE CON  
PRONUNCIACIÓN FLUYENTE, COMPRENDE E IDENTIFICA. DESVIACIÓN DE LENGUA A LA IZQUIERDA  
CON DISMINUCIÓN DE FUERZA HACIA LADO IZQUIERDO DE LENGUA. REFLEJO NAUSEOSO PRESENTE,  
CONSERVA REFLEJO TUSIGENO. LO QUE GUIARÍA A POSIBLE COMPROMISO DEL PAR CRANEAL XII. OJOS  
PUPILAS ISOCORICAS Y NORMORREACTIVAS, MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS. BOCA:  
LESIONES BLANQUESINAS EN TODO PALADAR BLANDO Y CARRILLOS. CUELLO NO ADENOPATIAS  
PALPABLES, INDOLORO.

TORAX: EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. NO  
RUIDOS SOBREAÑADIDOS. CORAZON: RITMICO TAQUICARDICO, NORMOFONETICO, NO SOPLOS  
AUSCULTABLES.

ABDOMEN: ABOMBAMIENTO DIFUSO A EXPENSAS DE PANICULO ADIPOSO. BLANDO, DEPRESIBLE, NO  
DOLOROSO A LA PALPACIÓN. RUIDOS HIDROAEREOS CONSERVADOS. ESTIGMAS (EQUIMOSIS) DE  
APLICACIÓN DE MEDICACIÓN SUBCUTANEA A NIVEL PERIUMBILICAL.


EXTREMIDADES A NIVEL DE CARA INTERNA DE MUSLO DERECHO LESION TUMORAL DE  
APROXIMADAMENTE 5CM DURA DOLOROSA A LA PALPACION. EDEMA UNILATERAL DE EXTREMIDAD  
DERECHA GODET +2, PULSOS DISTALES PALPABLES.


A: PACIENTE CON PROBLEMAS DESCRITOS. PACEINTE REFIERE DIFICULTAD PARA DEAMBULACION, POR  
ALTO RIESGO DE CAIDAS. INDICAMOS FAMILIAR ERMANETE.

**PLAN:**

-FAMILIAR PERMANENTE (ALTO RIESGO DE CAIDAS)

DR. MORENO PABLO MSP 1716796113  
ONCOLOGIA CLINICA  
MD LUIS FALCONI MSP 0250014974  
RESIDENTE ONCOLOGIA

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Luis Falconi  
MEDICO RESIDENTE  
C.C. 0250014974

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Pablo Moreno  
C.C. 1716796113  
MEDICO RESIDENTE

Fecha : 01-AUG-2023 13:39:00 H.C. : 313851 Paciente: RUBIO PAULA DARWIN DANILO  
Médico : MD@H FALCONI HIDALGO LUIS EDILBERTO  
MEDICO CIRUJANO - CC: 0250014974

**Evolución:**

NOTA MEDICA

MASCULINO DE 36 AÑOS

DIA HOSPITALIZACION: 6

DIAGNOSTICO: SARCOMA DE EWING EXTRAESQUELETICO + DOLOR ONCOLOGICO NO CONTROLADO +  
TAQUICARDIA SINUSAL + NEUROPATÍA + TROMBOSIS DE LA VENA FEMORAL DERECHA + TRASTORNO  
ANSIOSO-DEPRESIVO + MUCOSITIS GRADO II + D/C EMBOLIA PULMONAR.

MOTIVO DE INGRESO: DOLOR ONCOLOGICO MAL CONTROLADO Y TAQUICARDIA.

S: PACIENTE REFIERE FIEBRE, MALESTAR GENERAL, DIFICULTADA PARA DEGLUCION.

O: TA 110/73 FC 112 FR 20 T 38.3°C SAT02 90% FIO2 21% PESO:

75KG (INICIAL 75KG?) TALLA 163 CM PH: 7 HEMATURIA (NEGATIVO )

PACIENTE ALERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADO EN 3 ESFERAS. FEBRIL (38.3°) NEUROLÓGICO: LENGUAJE  
CON PRONUNCIACIÓN FLUYENTE. COMPRENDE E IDENTIFICA. DESVIACIÓN DE LENGUA A LA  
IZQUIERDA CON DISMINUCIÓN DE FUERZA HACIA LADO IZQUIERDO DE LENGUA, REFLEJO NAUSEOSO  
PRESENTE. CONSERVA REFLEJO TUSIGENO, LO QUE GUIARÍA A POSIBLE COMPROMISO DEL PAR  
CRANEAL XII. OJOS PUPILAS ISOCORICAS Y NORMORREACTIVAS, MOVIMIENTOS OCULARES  
CONSERVADOS. BOCA: LESIONES BLANQUESINAS EN TODO PALADAR BLANDO Y CARRILLOS. CUELLO  
NO ADENOPATIAS PALPABLES. INDOLORO.

TORAX: EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO  
RUIDOS SOBREAÑADIDOS. CORAZON: RITMICO TAQUICARDICO, NORMOFONETICO, NO SOPLOS  
AUSCULTABLES.

ABDOMEN: ABOMBAMIENTO DIFUSO A EXPENSAS DE PANICULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO  
DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAEREOS CONSERVADOS. ESTIGMAS (EQUIMOSIS) DE  
APLICACIÓN DE MEDICACIÓN SUBCUTANEA A NIVEL PERIUMBILICAL.

EXTREMIDADES A NIVEL DE CARA INTERNA DE MUSLO DERECHO LESION TUMORAL DE  
APROXIMADAMENTE 5CM DURA DOLOROSA A LA PALPACION, EDEMA UNILATERAL DE EXTREMIDAD  
DERECHA GODET +2. PULSOS DISTALES PALPABLES.

**Examen Físico:**

A: PACIENTE CON PROBLEMAS DESCRITOS, EN QUIEN SE AUTORIZA INICIO DE FASE B DE  
QUIMIOTERAPIA DESDE 28/07/2023. EL DIA DE HOY DIA 5/5. SE DIFIERE QUIMIOTERAPIA POR PICO FEBRIL  
EN 38.3° Y PROBABLE FOCO INFECCIOSO UNA MUCOSITIS GRADO II. SE SOLICITA ESTUDIOS DE  
GABINETE PARA FILIAR PROCESO INFECCIOSO. POR MUCOSITIS SE INICIA FLUCONAZOL. NO SE USA  
DIURETICO POR TENSIONES LIMITROFES, MANTENEMOS MISMA HIDRATACION.

**PLAN:**

-LABORATORIO COMPLETO + PCR

-HEMOCULTIVOS X 3

-EMO PREVIO ASEO

-COPRO + PMN

-RX DE TORAX AP Y LATERAL

-FLUCONAZOL 400MG IV STAT (D0)

-NOVEDADES

DR. MORENO PABLO MSP 1716796113

ONCOLOGIA CLINICA

MD LUIS FALCONI MSP 0250014974

RESIDENTE ONCOLOGIA

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
01/08/2023	AV	Prescripción Médica Hospitalización

**SOLICITUDES DE EXAMEN**

Fecha	Clave	Descripción
01/08/2023	2953836	EXAMEN DE SANGRE
	2953836	ESTUDIOS DE IMAGEN
	2953836	EXAMEN DE ORINA
	2953836	EXAMEN DE HECES
	2953836	EXAMEN DE MICROBIOLOGIA

DR. LUIS FALCONI  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 0250014974



Fecha : 01-AGO-2023 16:44:00 H.C. : 313851 Paciente: RUBIO PAULA DARWIN DANILO  
 Médico : MD@H FALCONI HIDALGO LUIS EDILBERTO  
 MEDICO CIRUJANO - CC: 0250014974

**Evolución:**

NOTA MEDICA  
 MASCULINO DE 36 AÑOS  
 DIA HOSPITALIZACION: 6  
 DIAGNOSTICO: SARCOMA DE EWING EXTRAESQUELETICO + DOLOR ONCOLOGICO NO CONTROLADO +  
 TAQUICARDIA SINUSAL + NEUROPATÍA + TROMBOSIS DE LA VENA FEMORAL DERECHA + TRASTORNO  
 ANSIOSO-DEPRESIVO + MUCOSITIS GRADO II + D/C EMBOLIA PULMONAR.  
  
 MOTIVO DE INGRESO: DOLOR ONCOLOGICO MAL CONTROLADO Y TAQUICARDIA.  
  
 S: PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR.  
 O: PACEINTE ALERTA. CONSCIENTE Y ORIENTADO EN 3 ESFERAS. NEUROLÓGICO: LENGUAJE CON  
 PRONUNCIACIÓN FLUYENTE, COMPRENDE E IDENTIFICA, DESVIACIÓN DE LENGUA A LA IZQUIERDA  
 CON DISMINUCIÓN DE FUERZA HACIA LADO IZQUIERDO DE LENGUA. REFLEJO NAUSEOSO PRESENTE.  
 CONSERVA REFLEJO TUSIGENO, LO QUE GUIARÍA A POSIBLE COMPROMISO DEL PAR CRANEAL XII. OJOS  
 PUPILAS ISOCORICAS Y NORMORREACTIVAS. MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS. BOCA:  
 LESIONES BLANQUESINAS EN TODO PALADAR BLANDO Y CARRILLOS. CUELLO NO ADENOPATIAS  
 PALPABLES. INDOLORO.  
 TORAX: EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO  
 RUIDOS SOBREAÑADIDOS. CORAZON: RITMICO TAQUICARDICO, NORMOFONETICO. NO SOPLOS  
 AUSCULTABLES.  
 ABDOMEN: ABOMBAMIENTO DIFUSO A EXPENSAS DE PANICULO ADIPOSO. BLANDO. DEPRESIBLE, NO  
 DOLOROSO A LA PALPACIÓN. RUIDOS HIDROAEREOS CONSERVADOS. ESTIGMAS (EQUIMOSIS) DE  
 APLICACIÓN DE MEDICACIÓN SUBCUTANEA A NIVEL PERIUMBILICAL.  
 EXTREMIDADES A NIVEL DE CARA INTERNA DE MUSLO DERECHO LESION TUMORAL DE  
 APROXIMADAMENTE 5CM DURA DOLOROSA A LA PALPACION. EDEMA UNILATERAL DE EXTREMIDAD  
 DERECHA GODET +2. PULSOS DISTALES PALPABLES.  
  
 A: PACIENTE CON PROBLEMAS DESCRITOS, PACEINTE REFIERE DIFICULTAD PARA DEAMBULACION, POR  
 ALTO RIESGO DE CAIDAS. INDICAMOS FAMILIAR ERMANETE.  
  
 PLAN:  
 -FAMILIAR PERMANENTE (ALTO RIESGO DE CAIDAS)  
  
 DR. MORENO PABLO MSP 1716796113  
 ONCOLOGIA CLINICA  
 MD LUIS FALCONI MSP 0250014974  
 RESIDENTE ONCOLOGIA

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
01/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

*[Firma]*  
 DE QUITO  
 DR. PABLO MORENO  
 MSP 1716796113  
 ONCOLOGIA CLINICA

Fecha : 01-AUG-2023 17:15:00 H.C. : 313851 Paciente: RUBIO PAULA DARWIN DANILO  
Médico : MD@H FALCONI HIDALGO LUIS EDILBERTO  
MEDICO CIRUJANO - CC: 0250014974

**Evolución:**

NOTA MEDICA  
MASCULINO DE 36 AÑOS  
DIA HOSPITALIZACION: 6  
DIAGNOSTICO: SARCOMA DE EWING EXTRAESQUELETICO + DOLOR ONCOLOGICO NO CONTROLADO +  
TAQUICARDIA SINUSAL + NEUROPATÍA + TROMBOSIS DE LA VENA FEMORAL DERECHA + TRASTORNO  
ANSIOSO-DEPRESIVO + MUCOSITIS GRADO II + D/C EMBOLIA PULMONAR.

MOTIVO DE INGRESO: DOLOR ONCOLOGICO MAL CONTROLADO Y TAQUICARDIA.

S: PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR.  
O: PACEINTE ALERTA. CONSCIENTE Y ORIENTADO EN 3 ESFERAS. NEUROLÓGICO: LENGUAJE CON  
PRONUNCIACIÓN FLUYENTE, COMPRENDE E IDENTIFICA. DESVIACIÓN DE LENGUA A LA IZQUIERDA  
CON DISMINUCIÓN DE FUERZA HACIA LADO IZQUIERDO DE LENGUA, REFLEJO NAUSEOSO PRESENTE,  
CONSERVA REFLEJO TUSIGENO, LO QUE GUIARÍA A POSIBLE COMPROMISO DEL PAR CRANEAL XII. OJOS  
PUPILAS ISOCORICAS Y NORMORREACTIVAS. MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS. BOCA:  
LESIONES BLANQUESINAS EN TODO PALADAR BLANDO Y CARRILLOS. CUELLO NO ADENOPATIAS  
PALPABLES. INDOLORO.  
TORAX: EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO  
RUIDOS SOBREAÑADIDOS. CORAZON: RITMICO TAQUICARDICO, NORMOFONETICO, NO SOPLOS  
AUSCULTABLES.  
ABDOMEN: ABOMBAMIENTO DIFUSO A EXPENSAS DE PANICULO ADIPOSEO. BLANDO, DEPRESIBLE, NO  
DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAEREOS CONSERVADOS. ESTIGMAS (EQUIMOSIS) DE  
APLICACIÓN DE MEDICACIÓN SUBCUTANEA A NIVEL PERIUMBILICAL.  
EXTREMIDADES A NIVEL DE CARA INTERNA DE MUSLO DERECHO LESION TUMORAL DE  
APROXIMADAMENTE 5CM DURA DOLOROSA A LA PALPACION, EDEMA UNILATERAL DE EXTREMIDAD  
DERECHA GODET +2, PULSOS DISTALES PALPABLES.

A: PACIENTE CON PROBLEMAS DESCRITOS. SE CORRIGE PEDIDO DE HEMOCULTIVOS

PLAN:  
-SE CORRIGE PEDIDO DE HEMOCULTIVOS

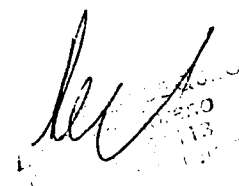
DR. MORENO PABLO MSP 1716796113  
ONCOLOGIA CLINICA  
MD LUIS FALCONI MSP 0250014974  
RESIDENTE ONCOLOGIA

**SOLICITUDES DE EXAMEN**

Fecha	Clave	Descripción
01/08/2023	2953938	EXAMEN DE MICROBIOLOGIA



**SOLCA NUCLEO DE QUITO**  
**Dr. Luis Falconi**  
**MEDICO RESIDENTE**  
**C.C. 0250014974**



Fecha : 01-AUG-2023 20:48:00 H.C. : 313851 Paciente: RUBIO PAULA DARWIN DANILO  
 Médico : MD.EM ARAUJO SAA ALVARO PAUL  
 MEDICO - CC: 1721591285

**Evolución:** NOTA MEDICA  
 MASCULINO DE 36 AÑOS  
 DIA HOSPITALIZACION: 6  
 DIAGNOSTICO: SARCOMA DE EWING EXTRAESQUELETICO + DOLOR ONCOLOGICO NO CONTROLADO +  
 TAQUICARDIA SINUSAL + NEUROPATÍA + TROMBOSIS DE LA VENA FEMORAL DERECHA + TRASTORNO  
 ANSIOSO-DEPRESIVO + MUCOSITIS GRADO II + D/C EMBOLIA PULMONAR.  
 MOTIVO DE INGRESO: DOLOR ONCOLOGICO MAL CONTROLADO Y TAQUICARDIA.

S: REFIERE CEFALEA FRONTAL Y PERSISTIR CON GOTELO RETRONASAL  
 O: PA 113/70MMHG, FC 103LPM, FR 20RPM, T 36.7°C (38.3°C 12H00 DE HOY), SO2 91% FIO2 21%, DIURESIS  
 1900, PH 7-8, HEMATURIA (-)

ALERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADO EN 3 ESFERAS. NEUROLÓGICO: LENGUAJE CON PRONUNCIACIÓN  
 FLUYENTE, COMPRENDE E IDENTIFICA, DESVIACIÓN DE LENGUA A LA IZQUIERDA CON DISMINUCIÓN  
 DE FUERZA HACIA LADO IZQUIERDO DE LENGUA, REFLEJO NAUSEOSO PRESENTE. CONSERVA REFLEJO  
 TUSIGENO. OJOS PUPILAS ISOCORICAS Y NORMORREACTIVAS, MOVIMIENTOS OCULARES  
 CONSERVADOS. BOCA: LESIONES BLANQUESINAS EN TODO PALADAR BLANDO Y CARRILLOS,  
 OROFARINGE ERITEMATOSA. NO DOLOR A LA DIGITOPRESIÓN EN ROSTRO. CUELLO NO ADENOPATIAS  
 PALPABLES. INDOLORO. TORAX: EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. PULMONES MURMULLO VESICULAR  
 CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. CORAZON: RITMICO TAQUICARDICO, NORMOFONETICO,  
 NO SOPLOS AUSCULTABLES. ABDOMEN: ABOMBAMIENTO DIFUSO A EXPENSAS DE PANICULO ADIPOSO,  
 BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. RUIDOS HIDROAEREOS CONSERVADOS,  
 ESTIGMAS (EQUIMOSIS) DE APLICACIÓN DE MEDICACIÓN SUBCUTANEA A NIVEL PERIUMBILICAL.  
 EXTREMIDADES A NIVEL DE CARA INTERNA DE MUSLO DERECHO LESION TUMORAL DE  
 APROXIMADAMENTE 5CM DURA DOLOROSA A LA PALPACION. EDEMA UNILATERAL DE EXTREMIDAD  
 DERECHA GODET +2, PULSOS DISTALES PALPABLES.


**Examen Físico:** 27/07/2023 RMN S/C ENCEFALO: NO HAY EVIDENCIA DE LESIONES OCUPANTES DE ESPACIO A NIVEL  
 INTRA NI EXTRAAXIAL, SUPRA NI INFRATENTORIAL.  
 LA RELACIÓN SUSTANCIA GRIS-BLANCA CONSERVADA. LOS GANGLIOS DE LA BASE Y EL CUERPO  
 CALLOSO DE CARACTERÍSTICAS HABITUALES.  
 ESPACIOS PERIVASCULARES PROMINENTES. INCIPIENTE ASIMETRÍA VENTRICULAR COMO VARIANTE  
 ANATÓMICA. LA REGIÓN SELLAR - SUPRASellar DE ASPECTO HABITUAL.  
 NO CAMBIOS EN LA INTENSIDAD DE SEÑAL DEL TALLO CEREBRAL NI DEL CEREBELO.  
 LESIÓN ÓSEA EXPANSIVA QUE AFECTA A LA PORCIÓN BASILAR DEL HUESO OCCIPITAL,  
 PREDOMINANTEMENTE IZQUIERDO E HIPERINTENSIDAD DEL CLIVUS Y DEL CUERPO DE C2.  
 ENGROSAMIENTO MUCOSO DEL SENO ESFENOIDAL. LEVE DESVÍO SEPTAL LEVOCONVEXO.  
 CONCLUSIÓN: A CONSIDERAR IMPLANTES SECUNDARIOS ÓSEOS. COMO FUERON DESCRITOS. PROCESO  
 INFLAMATORIO SINUSAL ESFENOIDAL.

A: PACIENTE CON PROBLEMAS DESCRITOS. EN QUIEN SE AUTORIZA INICIO DE FASE B DE  
 QUIMIOTERAPIA DESDE 28/07/2023, EL DIA DE HOY DIA 5/5, SE DIFIERE QUIMIOTERAPIA POR PICO FEBRIL  
 EN 38.3° A LAS 12H00. INICIALMENTE SE CONSIDERA COMO PROBABLE FOCO INFECCIOSO MUCOSITIS  
 GRADO II, SE HA HEMOCULTIVADO X 3 Y EN CONTROL DE LABORATORIO CON AUMENTO DE PCR, EN RX  
 DE TORAX SIN SIGNOS DE INFILTRADOS O CONSOLIDADOS. PREVIAMENTE CON ANTECEDENTE DE  
 GOTELO RETRONASAL Y TOS CON EXPECTORACIÓN VERDOZA DE APROXIMADAMENTE 15 DÍAS DE  
 EVOLUCIÓN, ACTUALMENTE CON CEFALEA 5/10 FRONTAL. EN RMN CON SIGNOS DE SINUSITIS  
 ESFENOIDAL. POR CLÍNICA ACTUAL Y CUADRO FEBRIL SE INICIA COBERTURA COMO POSIBLE FOCO  
 SENO ESFENOIDA.

PLAN:  
 AMPICILINA SULBACTAM 3G IV CADA 6 HORAS


DR. MORENO PABLO  
 MSP. 1716796113  
 ONCOLOGIA CLINICA

MD. PAUL ARAUJO  
 MSP. 1721591285  
 RESIDENTE

  
 SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
**Dr. Paul Araujo**  
 MÉDICO RESIDENTE  
 CI.: 1721591285

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
-------	-------	-------------

  
 SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
 28/07/2023 11:30