

REPORTE DE EPICRISIS  
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 17-AUG-2023 14:35:11

Página 1 de 3

No. INTERNACION 140293 No. HISTORIA CLINICA 87103 Cédula 1708091473

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
BRITO	MALDONADO	GLORIA	AMPARITO

Edad: 55 años

**DX. DE INGRESO** C79.8 METASTASIS MAMA DERECHA CARCINOMA NEUROENDOCRIN DE PRIMARIO CONOCIDO (PULMON)

**DX. DEFINITIVO** ONCOLOGICO C79.8 METASTASIS MAMA DERECHA CARCINOMA NEUROENDOCRIN DE PRIMARIO CONOCIDO (PULMON)  
> DOBLE PRIMARIO, CANCER PAPILAR DE TIROIDES EN CONTROLES Y CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR ESTADIO CLINICO IV + PROGRESION DE ENFERMEDAD + HIPOTIROIDISMO SECUNDARIO + TRASTORNO MIXTO ANSIOSO/DEPRESIVO + ANTECEDENTE DE INFECCION/COLONIZACION PULMONAR POR PSEUDOMONA AERUGINOSA + FISTUBLA BRONCOPLEURAL.

**PARTES OPERATORIOS ASOCIADOS**

\* **NUMERO:** 59368 **FECHA OPERACION:** 04-AUG-2023

**OPERACIONES**

Código	Procedimiento Quirúrgico	Descripción Adicional
C879	BRONCOSCOPIA	

**HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO**

FEMENINA DE 55 AÑOS

\*ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES CLINICO

- HIPOTIROIDISMO SECUNDARIO EN TRATAMIENTO CON LEVOTIROXINA 88 MCG CADA DIA DESDE EL 2020.

-TRASTORNO MIXTO ANSIOSO DEPRESIVO EN SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA.

S: TOS CON EXPECTORACION VERDOSA

O: SAT 92%

AUSCULTACIÓN CARDIACA NORMAL, MV DISMINUIDO EN BASE PULMONAR DERECHA.

MMII NO EDEMAS

A: FEMENINA 55 AÑOS CON DOBLE PRIMARIO, CANCER PAPILAR DE TIROIDES Y CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE CELULAS GRANDES DE PRIMARIO PULMONAR ESTADIO IV + PROGRESION DE ENFERMEDAD. HALLAZGO DE FISTULA BRONCOPLEURAL. VALORADA POR C. TORÁCICA SIN POSIBILIDAD QX EXCEPTO NEUMECTOMÍA SI PRESENTARÁ COMPLICACIONES CON ALTA POSIBILIDAD DE NUEVA FISTULA EN BPD. SE PLANTEA TRATAMIENTO PARA CIERRE DE FÍSTULA. CON AMPLATZER COMO ÚNICA ALTERNATIVA QUE PERMITA CONTINUAR EL TTO CON QUIMIOTERAPIA A REALIZARSE EL DIA 04/08/2023.

**HALLAZGOS RX, LABORATORIOS**

\*5/8/2023 LEUC 17,1 NEUT 15,3 PCR 72. PCT 0,23 CREAT 0,4

\*10/08/2023 HB 10,9. CREA 0,45. SODIO 142. MG 0,73. CA 4,68. PCR 14,8. LEU 5310. PLAQUETAS 423000. FERRITINA 81,42. HIERRO SERICO: 19,14

ZURITA: SATURACION DE TRANSFERRINA 7,3%

\*12/08/2023: PCT: 0,08

**EVOLUCION** Igual

\*INGRESA DIA 03/08/2023 A CARGO DE NEUMOLOGIA PARA REALIZAR CIERRE DE FISTULA BRONCOPLEURAL

\*04/08/2023 SE REALIZA PROCEDIMIENTO BRONCOSCOPIA DIAGNÓSTICA + CIERRE DE FISTULA BRONCOPLEURAL CON DISPOSITIVO AMPLATZER. SIN COMPLICACIONES

\*07/08/2023 BRONCOSCOPIA DIAGNOSTICA: EN EL LOBULO INFERIOR, EL SEGMENTO 6 Y 7 SE ENCUENTRAN ATELECTASIADOS. SE CIERRA SEGMENTO LATERAL DEL MUÑON DEL SEGMENTO 6 CON CIANOCRILATO. DISPOSITIVO AMPLATZER NORMOPOSICIONADO.

\*09/08/2023 SE CIERRA SEGMENTO LATERAL DEL MUÑON DEL SEGMENTO 6 CON

REPORTE DE EPICRISIS  
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

**CONFIDENCIAL**

Fecha: 17-AUG-2023 14:35:11

Página 2 de 3

CIANOCRILATO BAJO GUIA TOMOGRÁFICA. SE VERIFICA CON TOMOGRAFIA QUE EL SEGMENTO HA SIDO CERRADO.  
\*VALORADA POR ONCOLOGIA CLINICA 09/08/2023 SE PLANIFICA QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFIRI CICLO 1. EL CUAL INICIA EL DIA 10/08/2023, TERMINA PERFUSION EL DIA 12/08/2023, CON ADECUADA TOLERANCIA. NO PRESENTA SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA.  
\*14/08/2023: EN CONDICIONES DE ALTA POR PARTE DE NEUMOLOGIA Y ONCOLOGIA CLINICA

**COMPLICACIONES HOSPITALARIAS**

NO

**COMPLICACIONES OPERATORIAS**

Operación 59368: NINGUNA

**CONDICION** Igual

**TRATAMIENTO**

**\*INDICACIONES NEUMOLOGIA\***

COMBINACION LACTATO DE RINGER LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML PASAR 80 ML/H  
PARACETAMOL 1GR IV PRN  
BROMURO DE TIOTROPIO 18 UCG 1 INHLACIÓN AL DÍA  
SALBUTAMOL 100 UCG 2 INHLACIONES 15 MINUTOS ANTES DE NEBULIZACIÓN  
NEBULIZACIÓN CON SOLUCIÓN SALINA 3%. MEDIA AMPOLLA UNA VEZ AL DÍA  
CEFEPIME 2G IV STAT Y CADA 8 HORAS (9 DIAS)  
SALBUTAMOL 2 INHALACIONES PREVIOS A COLISTIN NEBULIZADO  
COLISTIN NEBULIZADO 1 AMPOLLA CON 3 ML DE S.S. AL 0.9% STAT Y CADA 12 HORAS (9 DIAS)  
AMIKACINA 500 MG PARA COLOCACIÓN INTRAPLEURAL  
DEXTROMETORFANO + GUAIFENESIN (TUSSOLVINA SIMPLE) 10 ML VIA ORAL CADA 8 HORAS  
METILPREDNISONA 60 ML IV QD

**\*MEDICACION HABITUAL\***

SERTRALINA 50 MG TAB VIA ORAL TOMAR 1 TABLETA EN EL DESAYUNO  
LEVOTIROXINA 88 MCG VO TOMAR 1 COMPRIMIDO EN AYUNAS AL DESPERTAR.  
CARBONATO DE CALCIO 500 MG. TOMAR 1 TABLETA AL DIA.  
CALCITRIOL 0,5 MG TOMAR 1 COMPRIMIDO 10 AM  
OXICODONA 5MG SOLIDO ORAL TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL EN CASO DE PRESENTAR DOLOR  
BUPRENORFINA PARCHE TRANSDERMICO 20MG BUPRENORFINA COLOCAR MEDIO PARCHE LOS DIAS  
MARTES A CAMBIAR VIERNES

**\*INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA 10/08/2023\***

ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 30 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 15 MINUTOS, 15 MINUTOS ANTES DE PRIMERA DOSIS DE QUIMIOTERAPIA Y REPETIR A LAS 4 Y A LAS 8 HORAS POSTERORES A LA PRIMERA DOSIS. LUEGO CADA 12 HORAS  
DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 12 HORAS PREVIO A ONDANSETRON.  
IRINOTECAN 180 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 250 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% EN PERFUSION DE 90 MINUTOS + LAVADO DE VENA (D1)  
LEUCOVORINA 200 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 250CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% EN PERFUSION DE 2 HORAS + LAVADO DE VENA. (PREVIA INFUSION CONTIUA DE 5 FLUORACILO). (D1)  
5 FLUORACILO 400 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% EN PERFUSION DE 15 MINUTOS (D1)  
5 FLUORACILO 2400 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% EN PERFUSIÓN CONTINUA DE 46 HORAS + PROTECCION DE LUZ + LAVADO DE VENA (D1)  
FILGASTRIM 300MG SUBCUTANEO

**RECETA**

**\*INDICACIONES ALTA NEUMOLOGIA\***

(CEFEPIME AMPOLLA 1G) CEFEPIME 2G + 100 CC DE S.S. AL 0.9% IV CADA 8 HORAS, INFUNDIR CADA DOSIS EN 1 HORA POR 10 DIAS #60  
(CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML) SOLUCION PARA DILUCION DE ANIBIOTICO #4  
(BROMURO DE IPRATROPIO) BROMURO DE IPRATROPIO 2 INHALACIONES CADA 8 HORAS DURANTE UN MES #1  
(SALBUTAMOL 100 UCG) SALBUTAMOL 2 INHALACIONES 150 MINUTOS ANTES DE NEBULIZACION #1  
NEBULIZACIÓN CON SOLUCIÓN SALINA 3%. MEDIA AMPOLLA UNA VEZ AL DÍA  
(COLISTIN AMPOLLA 100 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE) COLISTIN MEDIA AMPOLLA + 2 CC DE S.S. AL 0.9% NEBULIZADO CADA 12 HORAS FI: 04/08/2023 #30

FORM.006

C. .... 17/08/2023

**REPORTE DE EPICRISIS**  
**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**

**CONFIDENCIAL**

Fecha: 17-AUG-2023 14:35:11

Página 3 de 3

DEXTROMETORFANO + GUAIFENESIN (TUSSOLVINA SIMPLE) 10 ML VIA ORAL PRN

\*INDICACIONES DE ALTA ONCOLOGIA CLINICA\*

(OMEPRAZOL CÁPSULA DURA 20 MG) TOMAR 1 CAPSULA CADA DÍA 30 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO #7

(ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG) TOMAR 1 COMPRIMIDO CADA 12 HORAS POR 7 DÍA #14

(METOCLOPRAMIDA TABLETA 10 MG) TOMAR 1 TABLETA 20 MINUTOS ANTES DE DESAYUNO - ALMUERZO - MERIENDA POR 7 DÍAS EN CASO DE DIARREA SUSPENDER #21

(FILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 300 MCG JERINGA PRELLENADA) ALICAR 1 AMPOLLA CADA DIA A LAS 19H00 POR 4 DÍAS #4

(PICOSULFATO SODICO 2.5MG PERLAS) TOMAR 2 PERLAS CADA DÍA, EN CASO DE DIARREA SUSPENDER (TIENE PACIENTE)

**COND.PACT.HOSPITALIZADO**

**FECHA EPICRISIS** 14-AUG-2023

**FECHA INGRESO:** 03-AUG-2023

**FECHA ALTA:** 14-AUG-2023

**DIAS DE HOSPITALIZACION:** 11

**MEDICO TRATANTE**

MDEM MOREIRA SORNOZA JOSE ALEJANDRO

MEDICO - CC: 1720748621

**REALIZADA POR**

MDÜ7 PORTILLA ROSERO NICOLAS ANDRES

FIRMA:

1720748621