

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 22-AUG-2023 18:04:55

Página 1 de 2

No. INTERNACION 140805 No. HISTORIA CLINICA 305815 Cédula 1801012616

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
VALLE	SALTOS	ANITA	DE LOS ANGELES

Edad: 72 años

DX. DE INGRESO Z51.1 QUIMIOTERAPIA

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO C22.9 TUMOR MALIGNO DEL HIGADO, NO ESPECIFICADO - FUERA DE INSTITUCION

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

FEMENINA, 72 AÑOS DE EDAD. DH: 1 DIAGNOSTICO: CARCINOMA METASTASICO CON ORIGEN PROBABLE DE OVARIO + CONSTIPACION CRONICA + HIPERTENSION ARTERIAL + INSOMNIO + OSTEOPOROSIS + ULCERA SACRA GRADO I + DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO + TEP
-MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL/CARBOPLATINO CICLO 6. -SE PROPONE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL/ CARBOPLATINO. RECIBE CICLO 1 EL 18 DE ABRIL DEL 2023. INGRESA PARA CICLO 6. P1: ANTECEDENTE DE SHOCK SEPTICO DE FOCO PULMONAR EN JUNIO QUE REQUIRIÓ HOSPITALIZACION DE LARGA DATA.CUMPLIÓ ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO, EN COMBINACION CON QUINOLONAS PARA COBERTURA DE GERMENES ATIPICOS.
P2: OSTEOPOROSIS: DESDE LOS 66 AÑOS DE EDAD SE CONTROLA EXTRENAMENTE. (DENOXUMAB C/6 MESES. CALCIBON D + VITAMINA D) ULTIMA DOSIS DE ANTICUERPO MONOCLONAL 23/03/2023.
P3: INSOMNIO: FUE VALORADA POR PSIQUIATRIA EL 19/07/2023 QUIEN INDICA ZOPLCONA Y RESPERIDONA. P4: DOLOR ABDOMINAL CONTROLADO: EN MANEJO CON PARACETAMOL 500MG TID. ULTIMA VALORACION DRA. BEJAR 21/8/23. P5: CONSTIPACION CRONICA: EN MANEJO CON LACTULOSA 20 CC PM CON LO QUE PRESENTA DEPOSICIONES.
P6: CAQUEXIA + ANOREXIA. PACIENTE CON POCA INGESTA. ALBUMINA 30/06/23: 3.34. EN SEGUIMIENTO POR NUTRICION. ULTIMA VALORACION EL 25/7/23. *P7: ULCERA SACRA GRADO I + DERMATITIS IRRITATIVA PERILESIONAL Y PERIANAL. DESDE JUNIO. EN SEGUIMIENTO POR CLINICA DE HERIDAS. ULTIMA CURACION EL 26/07/2023. *P8:HTA DIAGNOSTICO EN ABRIL/2023,SE MANTIENE CON AMLODIPINO 5 DE RESCATE Y DOXAZOCINA 2 MG CADA DIA INDICACO POR UROLOGIA. P9: TEP DESDE JUNIO/2023 POR DEFECTOS DE LLENADO DE ARTERIA PULMONAR INFERIOR IZQUIERDA. EN SEGUIMIENTO POR NEUMOLOGIA Y TRATAMIENTO CON ENOXAPARINA 60 MG SC QD.
*SUBJETIVO: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS
*OBJETIVO: TA: 109/63 MMHG. FC:87. FR: 19, T 36.2 SPO2: 95% AA L.

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

18/08/23: LEUCOS 11460 NEUTRO 8850 PLAQ 163000 CREAT 0.39 NA 141 MG 0.73 K 5.45

EVOLUCION Igual

FEMENINA DE 71 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE CARCINOMA METASTASICO DE ORIGEN PROBABLE OVARIO EN CURSO DE TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL/ CARBOPLATINO. CLINICAMENTE EN MEJORES CONDICIONES. SE EVIDENCIA DISMINUCION IMPORTANTE DE MARCADOR TUMORAL. INGRESO PARA CICLO 6. AL MOMENTO SIN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA. POR LO QUE SE DECIDE ALTA.

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION Estable

TRATAMIENTO CLORURO DE SODIO AL 0.9% 1000 CC PASAR INTRAVENOSO A 40 CC/HORA.
ENOXAPARINA 60 MG SUBCUTANEO CADA DIA
PREMEDICACION PARA 21/8/23
DEXAMETASONA 20MG INTRAVENOSO A LAS 22H00 Y 4:00 AM
LORATADINA 10MG VIA ORAL A LAS 20:00 Y 8:00AM (INTERVALO DE 12 HORAS)

FORM.006

SOLCA NUCLEO DE QUITO
M. 1000-16235

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Tannia Soria
ONCOLOGA CLINICA
MSP:1703816874

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 22-AUG-2023 18:04:55

Página : de :

INDICACIONES DE QUIMIOETRAPIA AUTORIZADA PARA HOY 22/8/23
ONDASETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 30CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 15 MINUTOS, 15 MINUTOS PREVIO A QUIMIOTERAPIA. REPETIR A LAS 4 Y 8 HORAS . POSTERIOR CADA 12 HORAS
DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO PREVIO A LA PRIMERA DOSIS DE ONDANSETRON Y LUEGO CADA 12 HORAS PREVIO AL ONDASETRON
LORATADINA 10 MILIGRAMOS VIA ORAL PREVIO A PACLITAXEL
PACLITAXEL 210 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 3 HORAS + LAVADO DE VENA (DI)
MONITORIZACION CONTINUA DURANTE INFUSION DE PACLITAXEL.
CARBOPLATINO 600 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 250 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 90 MINUTOS + LAVADO DE VENA (DI)

RECETA

- INDICACIONES EN CASO DE ALTA HOSPITALARIA -
 - FAVOR MANTENER DIETA HASTA EL ALTA MEDICA DE FAMILIAR Y PACIENTE -
 - PLAN NUTRICIONAL POR PARTE DE NUTRICION -
 - ACUDIR A CITA CON DRA. SORIA 12 DE SEPTIEMBRE DEL 2023 - 08:40
 - REALIZAR LABORATORIO PARA CITA CON DRA SORIA 11/08/2023 A LAS 07H00
 - ACUDIR A CITA CON MEDICINA INTERNA DR ARIAS EL 12 SEPTIMBRE DEL 2023 - 14:20
 - ACUDIR A CITA CON GASTROENTEROLOGIA DR UNDA EL 19 OCTUBRE DEL 2023 - 09H30
 - ACUDIR A CITA CON PSIQUIATRIA DR CAMINO EL 11 SEPTIEMBRE DEL 2023 - 07H00
- MEDICACION DE ALTA MEDICA
OMEPRAZOL CÁPSULA DURA 20 MG TOMAR UNA CAPSULA 30 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO POR 5 DIAS
PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (0.6 ML) JERINGA PRELLENADA APLICAR SUBCUTANEO ALREDEDOR DEL OMBLIGO 24 HORAS DESPUES DE HABER CULMINADO QUIMIOTERAPIA - MAÑANA 02 AGOSTO DEL 2023 - 16:30 PM.
METOCLOPRAMIDA TABLETA 10 MG TOMAR 1 TABLETA PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL POR 7 DIAS
ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 7 DIAS
SOLUCION ACIDOS GRASOS HIPOXIGENADOS EN ACEITE APLICAR EN ZONA DE PRESION SACRA CADA 8 HORAS
PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 MG TOMAR 1 TABLETAS CADA 8 HORAS POR 5 DIAS POR EN CASO DE PRESENTAR DOLOR
** DIETA HIPERPROTEICA NORMOLIPIDICA RICA EN FIBRA SALUDABLE. FRACCIONADA MAS ACTIVIDAD FISICA A TOLERANCIA + SOPORTE NUTRICIONAL.

FORMULA ENTERAL PROTICAL DE 420GR DILUIR 2 MEDIDAS EN BEBIDAS DOS TOMAS AL DIA EN LAS COLACIONES A LAS 10 Y 15PM CUANDO TERMINE EL RESTO DE FORMULAS

COND.PACT.HOSPITALIZADO

FECHA EPICRISIS 22-AUG-2023

FECHA INGRESO: 21-AUG-2023

FECHA ALTA: 22-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 1

MEDICO TRATANTE

MD81 SORIA SAMANIEGO TANNIA TERESA

ESPECIALIDAD EN ONCOLOGIA - CC: 1703816874 - LIA F14 N4

REALIZADA POR

MD0M MENESES CHAUCA MILTON ANTONIO

MEDICO - CC: 1003416235

FIRMA: -----

SOLCA NUCLEO DE QUITO
DR. TANNIA SORIA
MENESES CHAUCA MILTON ANTONIO
C.I. 1003416235

FORM.006

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Tannia Soria
ONCOLOGA CLINICA
MSP:1703816874