


Fecha : 19-AUG-2023 15:02:00 H.C. : 303898 Paciente: PASQUEL ALMEIDA SEGUNDO MARIANO
Médico : MDZC MOYA JACOME GABRIELA DEL CARMEN
MEDICO - CC: 1718317082

Evolución: EPICRISIS

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
19/08/2023	140706	Epicrisis


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


Dra. Gabriela Moya
MEDICO
CC: 17082
INH 17-08-04461

Fecha: 19-AUG-2023 06:10:00 H.C.: 303898 Paciente: PASQUEL ALMEIDA SEGUNDO MARIANO
Médico: MDAD CORRALES TAPIA ALEXANDER MICHAEL
MEDICA - CC: 0504268053

Evolución: NOTA DE ALTA ONCOLOGIA CLINICA

SEGUNDO DE 78 AÑOS EN SU TERCER DIA DE HOSPITALIZACION. CON DIANGNOSTICO DE CANCER GASTRICO EC IVA (HEPATICA Y COLUMNA L2) + EPOC GOLDIA. ADMITIDO PARA QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFOX IV CICLO 8. MISMA QUE FINALIZA 18/08/2023 - 21H00.
NO SE EVIDENCIA SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE POR LO QUE SE DECIDE EL ALTA HOSPITALARIA. SE INDICA A PACIENTE SOBRE SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR A EMERGENCIA.

EXAMEN FISICO AL ALTA:

TA: 139/87 MMHG

FC: 79 LPM

FR: 18 RPM

SO2: 88 % FIO2 21%

T° 36.5°C

I: +2917 CC

E: -3900 CC

BH: -983

PESO: 50 KG

GU: 3.25 CC / KG / H

DEPOSICION: NO

EVA: 0

ECOG: 2 KARNOFSKT: 80% NECPAL: POSITIVO ESTADIO 2

CONCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL BOCA SIN EVIDENCIA DE LESIONES EN CAVIDAD ORAL U

OROFARINGE CUELLO: NO EVIDENCIA DE ADENOPATIA O DE INJURGITACION YUGULAR TORAX:

CORAZON RITMICO. NO AUSCULTO SOPLOS. PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO

RUIDOS AÑADIDOS RIG: NO VALORADO EXTREMIDADES: LEVE EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR

DERECHO +/+++ (SE LIMITA A PIE), PULSOS DISTALES PRESENTES

PLAN:

- ALTA MAS INDICACIONES.

- AL ALTA SIN FACTORES ESTIMULANTES DE COLONIAS.

- SIGNOS DE ALARMA

- CITAS MEDICAS:

ONCOLOGIA CLINICA (DRA ABAD): 05/09/2023 - 08H40

LABORATORIO CLINICO (SOLICITADO POR ONCOLOGIA CLINICA): 04/09/2023 - 07H00 (POSEE PEDIDOS)

- SE DESCARGA SUPLEMENTO NUTRICIONAL Y SE SOLICITA AGENDAMIENTO URGENTE CON NUTRICION&DIETETICA PARA VALROACION POR CONSULTA EXTERNA.

DRA. LENNY ABAD

1701634545

ONCOLOGIA CLINICA

MD. ALEXANDER CORRLAES

0504268053

RESIDENTE

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
19/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lenny Abad
C.I.: 0701634545
ONCÓLOGA CLÍNICA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Alexander Corrales
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 0504268053

Fecha : 16-AUG-2023 12:25:00 H.C. : 303898 Paciente: PASQUEL ALMEIDA SEGUNDO MARIANO
Médico : MDAT MONTALUISA FIERRO WENDY PAULINA
MEDICA - CC: 1722645940

Evolución: NOTA DE INGRESO ONCOLOGIA

MASCULINO, EDAD: 78
ESTADO CIVIL: CASADO
LUGAR DE NACIMIENTO: COTACACHI
LUGAR DE RESIDENCIA: QUITO
INSTRUCCIÓN: PRIMARIA
OCUPACIÓN: JUBILADO
TIPO DE SANGRE: ORH +

***ANTECEDENTES PERSONALES:**

ALERGIA: NO CONOCIDAS
CLINICOS: EPOC (DX 77 AÑOS TTO CON LAMA)
QUIRURGICOS: HERNIORRAFIA POR HERNIA INGUINAL IZQUIERDA HACE A LOS 73 AÑOS.
GASTRECTOMIA PARCIAL? POR SANGRADO DIGESTIVO HACE 30 AÑOS.
HÁBITOS: TABACO, ALCOHOL Y OTRAS DROGAS NIEGA. EXFUMADOR DESDE LOS 19 HASTA LOS 50 AÑOS
2 U/DIA. EXPOSICIÓN A CARBURNATES DE BIOMASA HASTA LOS 25 AÑOS.
ALIMENTACION 3 V/DIA. DEPOSICION 1/DIA. MICCION 5V/DIA.
VACUNA CONTRA SARCOV2. TRES DOSIS. PFIZER (3)

***ANTECEDENTES FAMILIARES: NO REFIERE**

DIAGNÓSTICOS: CANCER GASTRICO EC IVA (HEPATICA Y COLUMNA L2) + EPOC GOLDIA +
QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFOX IV CICLO 8

MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFOX IV CICLO 8

PO. CANCER GASTRICO EC III T3N1MX (ADENOPATIAS PERIGASTRICAS EN RM) VS IV (HEPATICA)

INICIA CON CUADRO CLÍNICO CARACTERIZADO POR HEMATEMESIS, DOLOR ABDOMINAL Y MELENAS
ACOMPAÑADO DE PERDIDA DE PESO DESDE AGOSTO 2022. POR LO QUE SE REALIZA FUERA DE LA
ISNTITUCION:

28/09/22: EDA: LESION TUMORAL DE FONDO GASTRICO BORMAN II. CAMBIOS SECUNDARIOS A CIRUGIA
PREVIA TIPO GASTRECTOMIA SUBTOTAL, ATROFIA DEL REMANANTE GASTRICO, ERITEMA SEVERO DE
ANASTOMOSIS GASTROEYUNAL.
- TOMA DE BIOPSIA: ADENOCARCINOMA TUBULAR BIEN DIFERENCIADO TOMADA DE BIOPSIA DE FONDO
GASTRICO
29/09/22: TC S/C DE TORAX, ABD Y PELVIS: NO ACUDE CON REPORTE PERO APARENTA ENGROSAMIENTO
DE PARED GASTRICA HACIA FONDO DEL MISMO.


EN SOLCA:

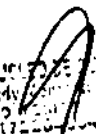
04/01/2023 REVISION DE UNA PLACA HISTOLOGICA ROTULADA "H22-7734" CORRESPONDIENTE A:
"BIOPSIA DE FONDO GASTRICO": ADENOCARCINOMA TUBULOPAPILAR, ULCERADO, MODERADAMENTE
DIFERENCIADO, INVASOR. GRUPO V
04/01/2023 EDA: ESOFAGITIS PEPTICA CON ESTENOSIS SECUNDARIA LA CUAL RESUELVO CON
DILATACION NEUMATICA. 2. HERNIA HIATAL. 3. CAMBIOS SECUNDARIOS A CIRUGIA PREVIA TIPO
GASTRECTOMIA SUBTOTAL, 4.

Examen Físico:

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
16/08/2023	0000C1	Prescripción Médica Consulta Externa


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


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
C.I.: 1722645940
MEDICA

06/01/2023 "BIOPSIA DE FONDO GÁSTRICO": ADENOCARCINOMA POCO DIFERENCIADO INVASOR GRUPO V.


27/01/2023 TAC CORPORAL: ABDOMEN.- LESIÓN DE ASPECTO TUMORAL EN EL FONDO GÁSTRICO, NO SE OBSERVAN SIGNOS FRANCOS QUE SUGIERAN COMPROMISO DE LA GRASA ADYACENTE NI ADENOPATÍAS EVIDENTES PERILESIONALES. LA ANASTOMOSIS GASTROYEUINAL SE PRESENTA PERMEABLE CON PAREDES ALGO PROMINENTES. LLAMA LA ATENCIÓN IMAGEN TENUAMENTE HIPODENSE EN EL SEGMENTO VII DEL LÓBULO HEPÁTICO DER. DE ESTA SE RECOMIENDA MEJOR CARACTERIZACIÓN CON RESONANCIA S/C PARA DESCARTAR ACTIVIDAD DE PRIMARIO CONOCIDO U OTRA ETIOLOGÍA. NEFROLITIASIS BILATERAL. ATEROMATOSIS. DIVERTICULOSIS. CAMBIOS DEGENERATIVOS ÓSEOS DESCRITOS. HERNIA INGUINAL DER. TORAX.- GANGLIOS MEDIASTINALES Y PARAHILIARES BILATERALES PROMINENTES. MICRONÓDULOS PULMONARES BILATERALES AL MOMENTO INDETERMINADOS. DE LOS CUALES SE RECOMIENDAN CONTROLES POSTERIORES. LLAMA LA ATENCIÓN PAREDES PROMINENTES A NIVEL DEL ESÓFAGO COMO PODRÍAN SUGERIR PROCESO INFLAMATORIO. SE RECOMIENDA CORRELACIÓN CON ESTUDIO ENDOSCÓPICO. ATEROMATOSIS DIFUSA. DESMINERALIZACIÓN ÓSEA GENERALIZADA.

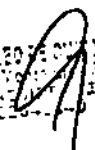
28/02/2023 PAAF EBUS ADENOPATÍA (REGIÓN 4 L): NEGATIVO PARA CÉLULAS NEOPLÁSICAS.

28/02/2023 CITOLOGÍA DE LAVADO BRONQUIAL (LII-S10): NEGATIVO PARA CÉLULAS NEOPLÁSICAS.

*02/03/2023 BIOPSIA CORE DE ADENOPATÍA REGIONAL 4L: NO SE OBSERVA TEJIDO; MUESTRA NO ÓPTIMA PARA DIAGNÓSTICO.

*08/03/2023 RM DE ABDOMEN: CA. GÁSTRICO CONOCIDO + ADENOPATÍAS GÁSTRICAS IZQUIERDAS SOSPECHOSAS. CAMBIOS SECUNDARIOS A GASTRECTOMÍA PARCIAL, CON INCREMENTO DE LA INTENSIDAD DE SEÑAL DE LA GRASA PERITONEAL. PROBABLEMENTE DE LA MISMA ETIOLOGÍA. LESIÓN HEPÁTICA SOSPECHOSA. CORRELACIONAR CON ESTUDIOS PREVIOS A DETERMINAR EVOLUCIÓN Y NECESIDAD DE BIOPSIA. HERNIA HIATAL. A CONSIDERAR MICROLITIASIS-BARRO BILIAR CONCOMITANTES. CORROBORAR CON ECOGRAFÍA. QUISTES SIMPLES CORTICALES RENALES BILATERALES. CAMBIOS DEGENERATIVOS ÓSEOS


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Jenny Abad
C.I.: 0701634545
ONCÓLOGA CLÍNICA


SOLCA NÚCLEO DE QUITO

Fecha de Impresión: Wednesday, AUG-16-23 12:38:28

CONFIDENCIAL

Fecha : 16-AUG-2023 12:35:00 H.C. : 303898 Paciente: PASQUEL ALMEIDA SEGUNDO MARIANO
Médico : MDAT MONTALUISA FIERRO WENDY PAULINA
MEDICA - CC: 1722645940

Evolución: CONTINUACION.

17/04/2023 TAC DE TORAX: IMÁGENES NODULARES PULMONARES PREDOMINANTEMENTE APICALES BILATERALES DE HASTA 3 MM SIN VARIACIÓN. IMAGEN PSEUDONODULAR SEGMENTO VI IZQUIERDO SIN CAMBIOS SIGNIFICATIVOS. GANGLIOS MEDIASTINALES SE MANTIENEN ESTABLES. IMAGEN NODULAR ESCLERÓTICA HIPERDENSE LOCALIZADA EN EL ASPECTO POSTERIOR DEL CUERPO VERTEBRAL DE T11 SIN CAMBIOS SIGNIFICATIVOS.

26/04/2023 CONVERSO CON DRA. POZO POR US ABDOMINAL CON RASTREO HEPÁTICO REALIZADO EL 25/04/2023 INDICA QUE IMAGEN NODULAR EN SEGMENTO VIII HEPATICO VISUALIZADA POR TAC CONTRASTA Y RMN S/C NO SE VISUALIZA POR US Y TAMPOCO POR TAC SIMPLE LO QUE DIFICULTARÍA UNA TOMA DE MUESTRA ADECUADA DE LA LESIÓN, SUGIERE CONTROL DE LESIÓN POR RMN.

EKG 27/04/2023: RITMO SINUSAL A 69LPM. EJE NORMAL. P 0.04, PR 0.16, QRS 0.08, ST NORMONIVELADO, QT 394, QTC 421, SOBRECARGA DIASTÓLICA DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO.


*2/6/23 TAC TORAX S/CONTRASTADO: ENGROSAMIENTO PLEURAL APICAL CAMPO DERECHO. GRANULOMA CALCIFICADO BASAL IZQUIERDO. GANGLIOS MEDIASTINALES EL DE MAYOR TAMAÑO NIVEL DE 10R

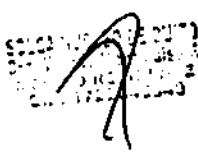
*TAC CUELLO Y TORAX. 21/07/2023: EN EL LÓBULO SUPERIOR DERECHO CON LEVES OPACIDADES DE TIPO INESPECÍFICO, EN PRINCIPIO SUGESTIVA DE INFILTRADO NEUMÓNICO. SIN DESCARTARSE OTRA ETIOLOGÍA. EN ESTUDIO PREVIO PEQUEÑOS PSEUDO NÓDULOS A ESTE NIVEL. RESTO DE CAMPOS PULMONARES SIN DATOS DE ACTIVIDAD TUMORAL SE SUGIERE CONTROLES ESTRUCTOS.- GANGLIOS MEDIASTINALES YA CONOCIDOS IMPRESIONAN DE TIPO REACTIVO.- CAMBIOS DEGENERATIVOS EN COLUMNA DORSAL.

*RMN ABDOMEN Y PELVIS: 26/07/2023: LESIÓN DEPENDIENTE DEL SEGMENTO VIII HEPÁTICO LA CUAL HA DISMINUIDO SIGNIFICATIVAMENTE EN SUS DIMENSIONES DE HASTA 56%. RESPUESTA PARCIAL AL TRATAMIENTO. ACTUALMENTE NO SE LOGRA IDENTIFICAR ADENOMEGALIAS EN EL LIGAMENTO GASTROHEPÁTICO POR MATERIAL CON ARTIFICIO DE DEFLEXIÓN MAGNÉTICA EN EL ESTÓMAGO QUE NO PERMITE VALORACIÓN ADECUADA.

MARCADO ENGROSAMIENTO DE LA PARED DEL FONDO GÁSTRICO. QUISTES RENALES SIMPLES TIPO BOSNIAK 1 IMAGEN HIPOINTENSA EN EL CUERPO VERTEBRAL

Examen Físico:


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



DE L2 CENTRAL.

AL MOMENTO INGRESA PARA CICLO 8 DE QUIMIOTERAPIA FOLFOX IV

16/6/23: COLOCACION DE CATETER SUBCUTANEO

P1: EPOC POR PFR CON OBSTRUCCIÓN LEVE GOLD 1A
EXFUMADOR DESDE LOS 19 HASTA LOS 50 AÑOS 2 U/DIA, EXPOSICIÓN A CARBURANTES DE BIOMASA
HASTA LOS 25 AÑOS. EN SEGUIMIENTO POR NEUMOLOGIA ULTIMA VALORACION 17/7/23 EN TTO CON
BROMURO DE TIOTROPIO 18 UCG UNA INHLACIÓN AL DÍA DURANTE 90 DIAS.

ESPIROMETRÍA INFORME 16/03/2023: FVC: 3540 ML (139%), FEV1: 2260 ML (122%), FEV1/FVC: 63%, TBD:
NEGATIVO (EPOC NEUMOLOGIA INICIA TRATAMIENTO).

P2: ANTECEDENTE DE SANGRADO DIGESTIVO: FUE HOSPITALIZADO POR SANGRADO DIGESTIVO ALTO
DESDE EL 12/6/23 HASTA EL 22/6/23 VALORADO POR GASTROENTEROLOGIA QUIENES REALIZAN EDA
SECOND LOOK EN EL QUE SE EVIDENCIA LESION DE APARIENCIA VASCULAR CON CLIP DE HEMOSTASIA.
NO ESTIGMAS DE SANGRADO RECIENTE. EN SEGUIMIENTO POR DR UNDA ULTIMA VALORACION EL
10/8/23. ENVIA CON OMEPRAZOL Y SUCRALFATO

P3: DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO: EN SEGUIMIENTO POR TERAPIA DEL DOLOR ULTIMA
VALORACION 26/7/23 EN TTO CON OXICODONA 5 MG TID. GABAPENTINA BID

S: DIFERIDO A HOSPITALIZACION

O: DIFERIDO A HOSPITALIZACION


A: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CA GASTRICO EC IV (LESIONES HEPATICAS SOSPECHOSAS).
NODULOS PULMONARES INESPECIFICOS Y ADENOPATIAS MEDIASTINICA CON MUESTRA NO APTA PARA
HP. US ABDOMINAL NO SE VISUALIZA IMAGEN REPORTADA EN RMN POR LO QUE DIFICULTARIA LA BX.
AL MOMENTO INGRESA PARA RECIBIR OCTAVO CICLO DE QUIMIOTERAPIA FOLFOX IV.

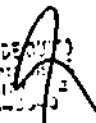
PLAN:

QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA HOY 16/8/23

DRA LENNY ABAD MSP 1701634545
ONCOLOGIA CLINICA

MD. MONTALUISA MSP 1722645940
RESIDENTE


SOLCA - HOSPITAL DE QUITO
Dra. Lenny Abad
C.I.: 0701634545
ONCÓLOGA CLÍNICA


SOLCA - HOSPITAL DE QUITO
Dra. Montaluisa
C.I.: 1722645940
ONCÓLOGA CLÍNICA

Fecha : 18-AGO-2023 04:42:00 H.C. : 303898 Paciente: PASQUEL ALMEIDA SEGUNDO MARIANO
Médico : MD&W CASILLAS FLORES RICARDO ALFREDO
MEDICO - CC: 1723586424

Evolución: NOTA DE EVOLUCION AM

MASCULINO, EDAD: 78

DIAGNÓSTICOS: CANCER GASTRICO EC IVA (HEPATICA Y COLUMNA L2) + EPOC GOLD I A +
QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFOX IV CICLO 8

MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFOX IV CICLO 8

PO. CANCER GASTRICO EC III T3N1MX (ADENOPATIAS PERIGASTRICAS EN RM) VS IV (HEPATICA)

28/09/22: EDA: LESION TUMORAL DE FONDO GASTRICO BORMAN II. CAMBIOS SECUNDARIOS A CIRUGIA
PREVIA TIPO GASTRECTOMIA SUBTOTAL. ATROFIA DEL REMANANTE GASTRICO. ERITEMA SEVERO DE
ANASTOMOSIS GASTROEYUNAL. - TOMA DE BIOPSIA: ADENOCARCINOMA TUBULAR BIEN
DIFERENCIADO TOMADA DE BIOPSIA DE FONDO GASTRICO

EN SOLCA:

04/01/2023 EDA: ESOFAGITIS PEPTICA CON ESTENOSIS SECUNDARIA LA CUAL RESUELVO CON
DILATACION NEUMATICA. 2. HERNIA HIATAL. 3. CAMBIOS SECUNDARIOS A CIRUGIA PREVIA TIPO
GASTRECTOMIA SUBTOTAL. 4. 06/01/2023 "BIOPSIA DE FONDO GASTRICO": ADENOCARCINOMA POCO
DIFERENCIADO INVASOR GRUPO V.

AL MOMENTO PERFUNDIENDO CICLO 8 DE QUIMIOTERAPIA FOLFOX IV

16/6/23: COLOCACION DE CATETER SUBCUTANEO

P1. EPOC POR PFR CON OBSTRUCCIÓN LEVE GOLD I A
EXFUMADOR DESDE LOS 19 HASTA LOS 50 AÑOS 2 U/DIA. EXPOSICIÓN A CARBURANTES DE BIOMASA
HASTA LOS 25 AÑOS. EN SEGUIMIENTO POR NEUMOLOGIA ULTIMA VALORACION 17/7/23 EN TTO CON
BROMURO DE TIOTROPIO 18 UCG UNA INHLACIÓN AL DÍA DURANTE 90 DIAS.
ESPIROMETRÍA INFORME 16/03/2023: FVC: 3540 ML (139%), FEV1: 2260 ML (122%), FEV1/FVC: 63%, TBD:
NEGATIVO (EPOC NEUMOLOGIA INICIA TRATAMIENTO).

P2: ANTECEDENTE DE SANGRADO DIGESTIVO: NO ESTIGMAS DE SANGRADO RECIENTE. EN
SEGUIMIENTO POR DR UNDA ULTIMA VALORACION EL 10/8/23, ENVIA CON OMEPRAZOL Y SUCRALFATO

P3: DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO: EN SEGUIMIENTO POR TERAPIA DEL DOLOR ULTIMA
VALORACION 26/7/23 EN TTO CON OXICODONA 5 MG TID. GABAPENTINA BID

Examen Físico:

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
18/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

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

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

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Ricardo Casillas
MÉDICO PRESIDENTE
C.C.: 1723586424

SUBJETIVO: AL MOMENTO NO MOLESTIAS
OBJETIVO: TA: 121/75, FC: 70, FR: 18, T: 36.5, SATO2: 91%
PESO: 50.4KG TALLA: 147CM
INGESTA: 3044 EXCRETA: 3500 BH: -456
ECOG: 2 KARNOFSKT: 80% NECPAL: POSITIVO ESTADIO 2
CONCIENTE. ORIENTADO. AFEBRIL BOCA SIN EVIDENCIA DE LESIONES EN CAVIDAD ORAL U
OROFARINGE CUELLO: NO EVIDENCIA DE ADENOPATIA O DE INJURGITACION YUGULAR TORAX:
CORAZON RITMICO, NO AUSCULTO SOPLOS. PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO
RUIDOS AÑADIDOS RIG: NO VALORADO EXTREMIDADES: LEVE EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR
DERECHO +/+++ (SE LIMITA A PIE), PULSOS DISTALES PRESENTES

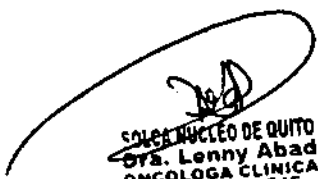
A: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS EN PERFUSION DE OCTAVO CICLO DE QUIMIOTERAPIA
FOLFOX IV, SIN SIGNOS DE TOXICIDAD MEDICAMENTOSA AGUDA, CONTINUAMOS TRATAMIENTO


PLAN FIN DE SEMANA:

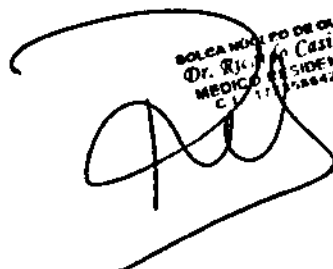
- CONTINUAR CON PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA
- VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD
- VALORAR ALTA 19/8/23

DRA LENNY ABAD MSP 1701634545
ONCOLOGIA CLINICA

MD RICARDO CASILLAS MSP 1723586424
RESIDENTE ONCOLOGIA


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lenny Abad
ONCOLOGA CLINICA
C.I.: 0701634545


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


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Ricardo Casillas
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1723586424

Fecha : 18-AGO-2023 04:42:00 H.C. : 303898 Paciente: PASQUEL ALMEIDA SEGUNDO MARIANO
Médico : MD&W CASILLAS FLORES RICARDO ALFREDO
MEDICO - CC: 1723586424

Evolución: NOTA DE EVOLUCION AM

MASCULINO, EDAD: 78

DIAGNÓSTICOS: CANCER GASTRICO EC IVA (HEPATICA Y COLUMNA L2) + EPOC GOLD IA +
QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFOX IV CICLO 8

MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFOX IV CICLO 8

PO. CANCER GASTRICO EC III T3N1MX (ADENOPATIAS PERIGASTRICAS EN RM) VS IV (HEPATICA)

28/09/22: EDA: LESION TUMORAL DE FONDO GASTRICO BORMAN II. CAMBIOS SECUNDARIOS A CIRUGIA
PREVIA TIPO GASTRECTOMIA SUBTOTAL. ATROFIA DEL REMANENTE GASTRICO. ERITEMA SEVERO DE
ANASTOMOSIS GASTROEYUNAL. - TOMA DE BIOPSIA: ADENOCARCINOMA TUBULAR BIEN
DIFERENCIADO TOMADA DE BIOPSIA DE FONDO GASTRICO

EN SOLCA:

04/01/2023 EDA: ESOFAGITIS PEPTICA CON ESTENOSIS SECUNDARIA LA CUAL RESUELVO CON
DILATAION NEUMATICA. 2. HERNIA HIATAL. 3. CAMBIOS SECUNDARIOS A CIRUGIA PREVIA TIPO
GASTRECTOMIA SUBTOTAL. 4. 06/01/2023 "BIOPSIA DE FONDO GASTRICO": ADENOCARCINOMA POCO
DIFERENCIADO INVASOR GRUPO V.

AL MOMENTO PERFUNDIENDO CICLO 8 DE QUIMIOTERAPIA FOLFOX IV

16/6/23: COLOCACION DE CATETER SUBCUTANEO

P1. EPOC POR PFR CON OBSTRUCCIÓN LEVE GOLD IA
EXFUMADOR DESDE LOS 19 HASTA LOS 50 AÑOS 2 U/DIA. EXPOSICIÓN A CARBURANTES DE BIOMASA
HASTA LOS 25 AÑOS. EN SEGUIMIENTO POR NEUMOLOGIA ULTIMA VALORACION 17/7/23 EN TTO CON
BROMURO DE TIOTROPIO 18 UCG UNA INHLACIÓN AL DÍA DURANTE 90 DIAS.
ESPIROMETRÍA INFORME 16/03/2023: FVC: 3540 ML (139%), FEV1: 2260 ML (122%), FEV1/FVC: 63%, TBD:
NEGATIVO (EPOC NEUMOLOGIA INICIA TRATAMIENTO).

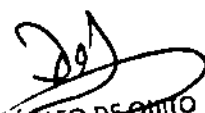
P2: ANTECEDENTE DE SANGRADO DIGESTIVO: NO ESTIGMAS DE SANGRADO RECIENTE. EN
SEGUIMIENTO POR DR UNDA ULTIMA VALORACION EL 10/8/23. ENVIA CON OMEPRAZOL Y SUCRALFATO

P3: DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO: EN SEGUIMIENTO POR TERAPIA DEL DOLOR ULTIMA
VALORACION 26/7/23 EN TTO CON OXICODONA 5 MG TID. GABAPENTINA BID

Examen Físico:

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
18/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización


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

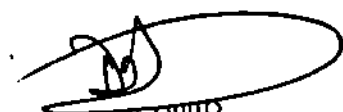
SUBJETIVO: AL MOMENTO NO MOLESTIAS
OBJETIVO: TA: 121/75. FC: 70. FR: 18. T: 36.5. SATO2: 91%
PESO: 50.4KG TALLA: 147CM
INGESTA: 3044 EXCRETA: 3500 BH: -456
ECOG: 2 KARNOFSKT: 80% NECPAL: POSITIVO ESTADIO 2
CONCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL BOCA SIN EVIDENCIA DE LESIONES EN CAVIDAD ORAL U
OROFARINGE CUELLO: NO EVIDENCIA DE ADENOPATIA O DE INJURGITACION YUGULAR TORAX:
CORAZON RITMICO, NO AUSCULTO SOPLOS. PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO
RUIDOS AÑADIDOS RIG: NO VALORADO EXTREMIDADES: LEVE EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR
DERECHO +/+++ (SE LIMITA A PIE), PULSOS DISTALES PRESENTES

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS EN PERFUSION DE OCTAVO CICLO DE QUIMIOTERAPIA
FOLFOX IV, SIN SIGNOS DE TOXICIDAD MEDICAMENTOSA AGUDA, CONTINUAMOS TRATAMIENTO

PLAN FIN DE SEMANA:
-CONTINUAR CON PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA
-VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD
-VALORAR ALTA 19/8/23

DRA LENNY ABAD MSP 1701634545
ONCOLOGIA CLINICA

MD RICARDO CASILLAS MSP 1723586424
RESIDENTE ONCOLOGIA



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

Fecha : 19-AGO-2023 06:10:00 H.C. : 303898 Paciente: PASQUEL ALMEIDA SEGUNDO MARIANO
Médico : MDAD CORRALES TAPIA ALEXANDER MICHAEL
MEDICA - CC: 0504268053

Evolución: NOTA DE ALTA ONCOLOGIA CLINICA

SEGUNDO DE 78 AÑOS EN SU TERCER DIA DE HOSPITALIZACION, CON DIAGNOSTICO DE CANCER GASTRICO EC IVA (HEPATICA Y COLUMNA L2) + EPOC GOLD1A. ADMITIDO PARA QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFOX IV CICLO 8. MISMA QUE FINALIZA 18/08/2023 - 21H00.
NO SE EVIDENCIA SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE POR LO QUE SE DECIDE EL ALTA HOSPITALARIA. SE INDICA A PACIENTE SOBRE SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR A EMERGENCIA.

EXAMEN FISICO AL ALTA:

TA: 139/87 MMHG

FC: 79 LPM

FR: 18 RPM

SO2: 88 % FIO2 21%

T° 36.5°C

I: +2917 CC

E: -3900 CC

BH: -983

PESO: 50 KG

GU: 3.25 CC / KG / H

DEPOSICION: NO

EVA: 0

ECOG: 2 KARNOFSKT: 80% NECPAL: POSITIVO ESTADIO 2

CONCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL BOCA SIN EVIDENCIA DE LESIONES EN CAVIDAD ORAL U

OROFARINGE CUELLO: NO EVIDENCIA DE ADENOPATIA O DE INJURGITACION YUGULAR TORAX:

CORAZON RITMICO, NO AUSCULTO SOPLOS, PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO

RUIDOS AÑADIDOS RIG: NO VALORADO EXTREMIDADES: LEVE EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR

DERECHO +/-++ (SE LIMITA A PIE), PULSOS DISTALES PRESENTES

PLAN:

- ALTA MAS INDICACIONES.

- AL ALTA SIN FACTORES ESTIMULANTES DE COLONIAS.

- SIGNOS DE ALARMA

- CITAS MEDICAS:

ONCOLOGIA CLINICA (DRA ABAD): 05/09/2023 - 08H40

LABORATORIO CLINICO (SOLICITADO POR ONCOLOGIA CLINICA): 04/09/2023 - 07H00 (POSEE PEDIDOS)

- SE DESCARGA SUPLEMENTO NUTRICIONAL Y SE SOLICITA AGENDAMIENTO URGENTE CON

NUTRICION&DIETETICA PARA VALROACION POR CONSULTA EXTERNA.

DRA. LENNY ABAD

1701634545

ONCOLOGIA CLINICA


MD. ALEXANDER CORRLAES

0504268053

RESIDENTE

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
19/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización


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