

Fecha : 01-AUG-2023 13:23:00 H.C. : 305815 Paciente: VALLE SALTOS ANITA DE LOS ANGELES
Médico : MDÜ6 CALERO TIPANTUÑA ALEJANDRA ELIZABETH

Evolución: NOTA DE ALTA MEDICA ONCOLOGIA CLINICA
FEMENINA, 72 AÑOS DE EDAD.

-DIAGNOSTICO: CARCINOMA METASTASICO CON ORIGEN PROBABLE DE OVARIO + CONSTIPACION
CRONICA + HIPERTENSION ARTERIAL + INSOMNIO + OSTEOPOROSIS + ULCERA SACRA GRADO I + DOLOR
ONCOLOGICO CONTROLADO+TEP

PACIENTE INGRESA PARA PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL/CARBOPLATINO
CICLO 5.

*PO: CARCINOMA METASTASICO CON ORIGEN PROBABLE DE OVARIO
PACIENTE EN CURSO DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL/ CARBOPLATINO. RECIBE CICLO 1 EL
18 DE ABRIL DEL 2023. INGRESA PARA CICLO 5. INCIA PERFUSION SIN NOVEDADES NI SIGNOS DE
TOXICIDAD AGUDA.

ADEMAS PACIENTE ES VALORADA POR PSIQUIATRIA DURANTE HOSPITALIZACION DEBIDO A QUE NO
PUDO ACUDIR PRO CONDICION A CONSULTA EXTERNA QUIEN INDICA RISPERIDONA + CLONAZEPAM Y
CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 40 DIAS.

AL MOMENTO APCIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO REFIERE MOLESTIAS.
SIGNOS VITALES: TA: 119/65 MMHG. FC:87, FR: 18, SPO2: 92% AA L. T: 36.0°C
PESO APROX: 34KG
INGESTA: 1700 CC, EXCRETA: 400, BH: 1300. DEPOSICIONES: 0


SE INDICA ALTA MEDICA MAS SIGNOS DE ALARMA

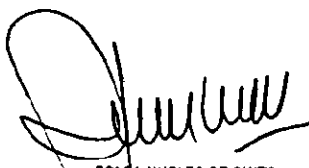
*PLAN:
-ALTA MEDICA

DRA. TANNIA SORIA 1703816874 ONCOLOGIA
MD. ALEJANDRA CALERO MSP 1750973255 RESIDENTE

SOLICITUDES

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


PACIENTE RECIBIDO
Dra. Tannia Soria
MD. ALEJANDRA CALERO
MSP 1750973255


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

Fecha : 01-AUG-2023 16:08:00 H.C. : 305815 Paciente: VALLE SALTOS ANITA DE LOS ANGELES
Médico : MD&W CASILLAS FLORES RICARDO ALFREDO
MEDICO - CC: 1723586424

Evolución: NOTA DE ALTA
FEMENINA. 72 AÑOS DE EDAD.

-DIAGNOSTICO: CARCINOMA METASTASICO CON ORIGEN PROBABLE DE OVARIO + CONSTIPACION
CRONICA + HIPERTENSION ARTERIAL + INSOMNIO + OSTEOPOROSIS + ULCERA SACRA GRADO I + DOLOR
ONCOLOGICO CONTROLADO+TEP

PACIENTE CON CARCINOMA METASTASICO CON ORIGEN PROBABLE DE OVARIO
PACIENTE EN CURSO DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL/ CARBOPLATINO. RECIBE CICLO 1 EL
18 DE ABRIL DEL 2023. INGRESA PARA CICLO 5. CULMINA PERFUSION SIN NOVEDADES NI SIGNOS DE
TOXICIDAD AGUDA. VALORADA POR PSIQUIATRIA DURANTE HOSPITALIZACION DEBIDO A QUE NO
PUDO ACUDIR PRO CONDICION A CONSULTA EXTERNA QUIEN INDICA RISPERIDONA + CLONAZEPAM Y
CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 40 DIAS.

AL MOMENTO APCIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO REFIERE MOLESTIAS.
SIGNOS VITALES: TA: 119/65 MMHG, FC:87, FR: 18, SPO2: 92% AA L. T: 36.0°C
PESO APROX: 34KG
INGESTA: 1700 CC, EXCRETA: 400, BH: 1300, DEPOSICIONES: 0

SE INDICA ALTA MEDICA MAS SIGNOS DE ALARMA

*PLAN:
-ALTA MEDICA

DRA. TANNIA SORIA 1703816874 ONCOLOGIA
MD. RICARDO CASILLAS 1723586424 RESIDENTE

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

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

Fecha : 01-AUG-2023 07:02:00 H.C. : 305815 Paciente: VALLE SALTOS ANITA DE LOS ANGELES
Médico : MDÜ6 CALERO TIPANTUÑA ALEJANDRA ELIZABETH

Evolución: *SOLICITUD DE INTERCONSULTA A PSIQUIATRIA*
FEMENINA. 72 AÑOS DE EDAD.

-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 5
-MOTIVO DE INTERCONSULTA: VALORACION A PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE INSOMNIO, PACIENTE CON DIFICULTAD PARA ACUDIR A CITAS POR CONSULTA EXTERNA DEBIDO A CONDICION. SE REQUIERE VALORACION EN HOSPITALIZACION POR PARTE DE PSIQUIATRIA.

*P0: CARCINOMA METASTASICO CON ORIGEN PROBABLE DE OVARIO
EN CURSO DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL/ CARBOPLATINO. RECIBE CICLO 1 EL 18 DE ABRIL DEL 2023. INGRESA PARA CICLO 5.

*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 GERMESES ATÍPICOS.

*P2: OSTEOPOROSIS: DESDE LOS 66 AÑOS DE EDAD SE CONTROLA EXTREMAMENTE, (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. PACIENTE NO ACUDE POR CONDICION. ASISTE FAMILIAR (HIJA) A CONSULTA EXTERNA.

*P4: DOLOR ABDOMINAL CONTROLADO: EN MANEJO CON OXICODONA 5 MG EN CASO DE DOLOR. ULTIMA VALORACION DRA. BEJAR 20/7/23.

*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.
CONTINUA NOTA DE INGRESO

*P8: HTA DIAGNOSTICO EN ABRIL/2023. EN TTO CON LOSARTAN 25 MG VO BID. DIFERIDO. SE MANTIENE CON AMLODIPINO 5 DE RESCATE Y DOXAZOCINA 2 MG CADA DIA INDICADO
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. (CALCULADO 1.5 MG X KG). ULTIMO CONTROL 25/7/23.

*SUBJETIVO: REFIERE SENTIRSE MEJOR

*OBJETIVO: ECOG: 1-2: INGREA EN SILLA DE RUEDAS: AL EXAMEN FISICO PACIENTE CAQUECTICA : PRESENCIA DE LESION EN REGION SACRA EN MEJORES CONDICIONES.

ANALISIS: 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. INGRESA PARA CICLO 5 DE QUIMIOTERAPIA. SE REQUIERE VALORACION POR PSIQUIATRIA PARA SEGUIMIENTO DE INSOMNIO, PACIENTE NO PUDO ACUDIR A CITA POR CONSULTA EXTERNA DEL 19/08/2023 POR CONDICION. SE SOLICITA VALORACION DURANTE HOSPITALIZACION.

*PLAN:
-VALORACION POR PSIQUIATRIA DURANTE HOSPITALIZACION.

DRA. TANNIA SORIA 1703816874 ONCOLOGIA
MD. ALEJANDRA CALERO MSP 1750973255 RESIDENTE.

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Alejandra Calero
Médico Residente

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

Fecha : 01-AUG-2023 07:56:00 H.C. : 305815 Paciente: VALLE SALTOS ANITA DE LOS ANGELES
 Médico : MDOI CAMINO PROAÑO FIDEL ARMANDO
 ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA - CC: 1706885637 - LI F7 N21

Motivo : CP Control paciente

Evolución: RESPUESTA INTERCONSULTA PSIQUIATRIA
 PACIENTE DE 71 A NACIDA EN AMBATO RESIDENTE EN EL TENA CASADA TRES HIJOS JUBILADA AVIVE
 CON ESPOSO E HIJA (AL MOMENTO EN QUITO POR TRATAMIENTO
 APP: TRES CESAREAS
 OSTEOPOROSIS 5 AÑOS
 TRATAMIENTO CON ZOPICLONA 7,5 MG INSOMNIO
 DIAGNOSTICOS: CARCINOMA METASTASICO CON ORIGEN PROBABLE DE OVARIO
 PACIENTE AL MOMENTO DE LA VALORACION EN COMPAÑIA DE SU HIJA (CUIDADORA) DECUBITO
 DORSAL, ACTIVA, CONCIENTE ORIENTADA AUTO Y ALOPSIQUICAMENTE, CUIDA SU PRESENTACION
 PERSONAL, FASCIES EXPRESIVA. EUTIMICA. PENSAMIENTO DE CURSO Y CONTENIDO NORMAL, SUEÑO
 ADECUADO (INICO, MANTENIMIENTO Y DEPSERTAR) NO TRASTORNOS MNESICOS NO
 SENSO PERCEPTIVOS.
 IDG: F069 TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A
 ENFERMEDAD FISICA
 PLAN : PROTOCOLO IV
 1. RISPERIDONA 2 GOTAS HS
 2. CLONAZEPAN 2,5 MG TOMAR 2 GOTAS HS
 3. ALTA POR PSIQUIATRIA
 4. CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 40 DIAS
 Examen Físico: PACIENTE AL MOMENTO DE LA VALORACION EN COMPAÑIA DE SU HIJA (CUIDADORA) DECUBITO
 DORSAL, ACTIVA, CONCIENTE ORIENTADA AUTO Y ALOPSIQUICAMENTE, CUIDA SU PRESENTACION
 PERSONAL, FASCIES EXPRESIVA. EUTIMICA. PENSAMIENTO DE CURSO Y CONTENIDO NORMAL, SUEÑO
 ADECUADO (INICO, MANTENIMIENTO Y DEPSERTAR) NO TRASTORNOS MNESICOS NO
 SENSO PERCEPTIVOS.

SOLICITUDES

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Dr. Armando Camino
 MEDICO PSIQUIATRA
 C.I.: 1706885637

Fecha : 01-AUG-2023 07:02:00 H.C. : 305815 Paciente: VALLE SALTOS ANITA DE LOS ANGELES
Médico : MDÜ6 CALERO TIPANTUÑA ALEJANDRA ELIZABETH

Evolución: *SOLICITUD DE INTERCONSULTA A PSIQUIATRIA*
FEMENINA. 72 AÑOS DE EDAD.

-DIAGNÓSTICO: 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 5
-MOTIVO DE INTERCONSULTA: VALORACION A PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE INSOMNIO. PACIENTE CON DIFICULTAD PARA ACUDIR A CITAS POR CONSULTA EXTERNA DEBIDO A CONDICION, SE REQUIERE VALORACION EN HOSPITALIZACION POR PARTE DE PSIQUIATRIA.

*PO: CARCINOMA METASTASICO CON ORIGEN PROBABLE DE OVARIO
EN CURSO DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL/ CARBOPLATINO. RECIBE CICLO 1 EL 18 DE ABRIL DEL 2023. INGRESA PARA CICLO 5.

*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 GERMEÑES ATÍPICOS.

*P2: OSTEOPOROSIS: DESDE LOS 66 AÑOS DE EDAD SE CONTROLA EXTREMAMENTE, (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. PACIENTE NO ACUDE POR CONDICION, ASISTE FAMILIAR (HIJA) A CONSULTA EXTERNA.

*P4: DOLOR ABDOMINAL CONTROLADO: EN MANEJO CON OXICODONA 5 MG EN CASO DE DOLOR. ULTIMA VALORACION DRA. BEJAR 20/7/23.

*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. CONTINUA NOTA DE INGRESO

*P8: HTA DIAGNOSTICO EN ABRIL/2023. EN TTO CON LOSARTAN 25 MG VO BID. DIFERIDO. SE MANTIENE CON AMLODIPINO 5 DE RESCATE Y DOXAZOCINA 2 MG CADA DIA INDICACO

Examen Físico: 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. (CALCULADO 1.5 MG X KG). ULTIMO CONTROL 25/7/23.

*SUBJETIVO: REFIERE SENTIRSE MEJOR

*OBJETIVO: ECOG: 1-2; INGREA EN SILLA DE RUEDAS; AL EXAMEN FISICO PACIENTE CAQUECTICA : PRESENCIA DE LESION EN REGION SACRA EN MEJORES CONDICIONES.

ANALISIS: 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. INGRESA PARA CICLO 5 DE QUIMIOTERAPIA. SE REQUIERE VALORACION POR PSIQUIATRIA PARA SEGUIMIENTO DE INSOMNIO. PACIENTE NO PUDO ACUDIR A CITA POR CONSULTA EXTERNA DEL 19/08/2023 POR CONDICION. SE SOLICITA VALORACION DURANTE HOSPITALIZACION.

*PLAN:
-VALORACION POR PSIQUIATRIA DURANTE HOSPITALIZACION.

DRA. TANNIA SORIA 1703816874 ONCOLOGIA
MD. ALEJANDRA CALERO MSP 1750973255 RESIDENTE.

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Alejandra Calero
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1750973255

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

Fecha : 01-AUG-2023 06:41:00 H.C. : 305815 Paciente: VALLE SALTOS ANITA DE LOS ANGELES
Médico : MDÜ6 CALERO TIPANTUÑA ALEJANDRA ELIZABETH

Evolución: EVOLUCION AM ONCOLOGIA CLINICA
FEMENINA, 72 AÑOS DE EDAD.

-DIAGNOSTICO: CARCINOMA METASTASICO CON ORIGEN PROBABLE DE OVARIO + CONSTIPACION CRONICA + HIPERTENSION ARTERIAL + INSOMNIO + OSTEOPOROSIS + ULCERA SACRA GRADO I + DOLOR ONCOLÓGICO CONTROLADO+TEP

-MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL/CARBOPLATINO CICLO 5

*PO: CARCINOMA METASTASICO CON ORIGEN PROBABLE DE OVARIO
EN CURSO DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL/ CARBOPLATINO. RECIBE CICLO 1 EL 18 DE ABRIL DEL 2023. INGRESA PARA CICLO 5.

*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 GERMESES ATÍPICOS.

*P2: OSTEOPOROSIS: DESDE LOS 66 AÑOS DE EDAD SE CONTROLA EXTREMAMENTE. (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. PACIENTE NO ACUDE POR CONDICION, ASISTE FAMILIAR (HIJA) A CONSULTA EXTERNA.

*P4: DOLOR ABDOMINAL CONTROLADO: EN MANEJO CON OXICODONA 5 MG EN CASO DE DOLOR. ULTIMA VALORACION DRA. BEJAR 20/7/23.

*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.
CONTINUA NOTA DE INGRESO

*P8: HITA DIAGNOSTICO EN ABRIL/2023. EN TTO CON LOSARTAN 25 MG VO BID, DIFERIDO. SE MANTIENE CON AMLODIPINO 5 DE RESCATE Y DOXAZOCINA 2 MG CADA DIA INDICADO 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. (CALCULADO 1.5 MG X KG). ULTIMO CONTROL 25/7/23.

Examen Físico: *SUBJETIVO: REFIERE SENTIRSE MEJOR

*OBJETIVO: ECOG: 1-2; TA: 96/68 MMHG, FC: 92, FR: 18, SPO2: 92% AA L. T: 36.0°C
PESO APROX: 34KG

INGESTA: 1370 CC, EXCRETA: 1300, BIL: -70, DEPOSICIONES: 0
INGRESA EN SILLA DE RUEDAS; AL EXAMEN FISICO PACIENTE CAQUECTICA: PRESENCIA DE LESION EN REGION SACRA EN MEJORES CONDICIONES. PACIENTE DESPIERTA ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA. GLASOW 15/15. NO EVIDENCIA DE LESIONES EN MUCOSA ORAL. OROFARINGE NO ERITEMATOSA. PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS. CORAZON RITMICO TAQUICARDICO. NO SOPLOS. TORAX SIMETRICO MV DISMINUIDO BILATERAL. ABDOMEN SUAVE, DEPRESIBLE, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO A LA PALPACION. LESION EN REGION SACRA EN PROCESO DE CICATRIZACION, REGION ANAL PRESENCIA DE HEMORROIDE.
EXTREMIDADES: NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES.

ANALISIS: 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. INGRESA PARA CICLO 5 DE QUIMIOTERAPIA. AYER PREMEDICA. HOY PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL/CARBOPLATINO CICLO 5.

*PLAN:

- PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA HOY
- VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA
- SEGUIMIENTO POR NUTRICION
- VALORACION POR PSIQUIATRIA EN HOSPITALIZACION

DRA. TANNIA SORIA 1703816874 ONCOLOGIA
MD. ALEJANDRA CALERO MSP 1750973255 RESIDENTE.

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Alejandra Calero
Médico Residente
C.R. 1703816874

Fecha: 31-JUL-2023 11:57:00 H.C.: 305815 Paciente: VALLE SALTOS ANITA DE LOS ANGELES
Médico: MD#1 MOLLOCAN JACOME ENITH FERNANDA
MEDICO - CC: 0503037210

Evolución: INGRESO ONCOLOGIA CLINICA
DATOS DE FILIACION
FEMENINA. 72 AÑOS DE EDAD.
NACIDA EN AMBATO Y RESIDENTE EL TENA. OCUPACIÓN: JUBILADA. ESTADO CIVIL: CASADA.
INSTRUCCIÓN: SUPERIOR COMPLETA. RELIGIÓN: CATÓLICA. GRUPO SANGUÍNEO: O RH+.
-TRANSFUSIONES: SÍ. SIN COMPLICACIONES.
-ALERGIAS: NO REFIERE.
-TELÉFONO CONTACTO: IRENE MARTINEZ (HIJA) 0958766559
-APP: IITA (DOXAZOSINA, AMLODIPINO), OSTEOPOROSIS (CALCIBON D + VITAMINA D), INSOMNIO (ZOPICLONA 7.5 MG)
-APOX: CESAREAS SEGMENTARIA (ULTIMA HACE 30 AÑOS)
-APF: HERMANO CA GÁSTRICO (EN TRATAMIENTO), HERMANA LINFOMA (EN TRATAMIENTO), HERMANA CIRROSIS HEPÁTICA (FALLECIDA)
-AGO: MENARQUÍA: 15 AÑOS MENOPAUSIA: NO RECUERDA. US DE MAMA Y MAMOGRAFÍA HACE 5 AÑOS NORMAL. PAP TEST: 6 AÑOS NORMAL. G: 3 P: 0 C: 3
-HÁBITOS: - ALIMENTARIO: 3V/D - DEFECATORIO: 2V CADA DÍA - MICCIONAL: 4-5V/D - ALCOHOL: NO - TABACO: NO
-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 5
*PO: CARCINOMA METASTASICO CON ORIGEN PROBABLE DE OVARIO
DEBUTA EN ENERO DEL 2023 CON DISTENSIÓN ABDOMINAL. POR LO QUE ACUDIÓ A MÉDICO PARTICULAR QUIEN SOLICITÓ ECOGRAFÍA DE ABDOMEN EN DONDE SE EVIDENCIÓ SIGNOS DE CIRROSIS + LÍQUIDO ASCÍTICO. SE REALIZA PARACENTESIS EVACUATORIA Y ENVÍAN LÍQUIDO A CITOLOGÍA CON REPORTE POSITIVO PARA MALIGNIDAD A FAVOR DE CÁNCER METASTASICO. ADEMÁS CON ELEVACIÓN DE MARCADORES TUMORALES CA 125: 585, CA 15-3: 151. EN ESTA INSTITUCIÓN FUE VALORADA POR TUMORES MIXTOS QUIENES REALIZARON LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA + TOMA DE MUESTRAS DE LÍQUIDO ASCÍTICO + BIOPSIA DE PERITONEO PARIETAL PARA DEFINIR ESTIRPE DE LESIÓN PRIMARIA. EN HALLAZGOS TRANSQUIRÚRGICOS SE EVIDENCIÓ CARCINOMATOSIS GENERALIZADA EN TODAS LAS ESTRUCTURAS INTRABDOMINALES.

Examen Físico: *HISTOPATOLÓGICO E INMUNOHISTOQUÍMICA INICIALMENTE DESCARTÓ PRIMARIO HEPÁTICO Y UN CARCINOMA DE CÉLULAS ESCAMOSAS. SE RECOMENDÓ INVESTIGAR PRIMARIO DE ORIGEN GÁSTRICO, PANCREÁTICO, DE VÍAS BILIARES, PULMÓN, E INTESTINO. POSTERIOR CON AMPLIACIÓN DE INMUNOHISTOQUÍMICA SE CONCLUYE QUE PUEDE TRATARSE DE UN CARCINOMA DEL TRACTO GENITAL. EN EL SIGUIENTE ORDEN: CARCINOMA TIPO SEROSO DE OVARIO Y ENDOMETRIO. CON ESTOS HALLAZGOS SE SOLICITA VALORACIÓN POR ONCOLOGÍA CLÍNICA.
EN SOLCA:
*PARACENTESIS EVACUATORIA (06 FEB 2023): LÍQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL: DE 5500 A 6000 CC APROXIMADAMENTE.
*CITOLOGÍA DE LÍQUIDO ASCÍTICO (06 FEB 2023): METÁSTASIS DE CARCINOMA.
*BLOQUE CELULAR LÍQUIDO ASCÍTICO (06 FEB 2023): NEGATIVO PARA MALIGNIDAD. MUESTRA REPRESENTADA POR CÉLULAS INFLAMATORIAS EN MEDIO DE MATERIAL EOSINOFÍLICO.
*TAC CUELLO S/C (15 FEB 2023): ÓRGANOS VALORADOS NORMALES. NO IMÁGENES SUGESTIVAS DE ACTIVIDAD TUMORAL.
*TAC ABDOMEN Y PELVIS S/C (15 FEB 2023): ASCITIS IMPORTANTE. CARCINOMATOSIS PERITONEAL. NÚDULOS HEPÁTICOS PROBABLEMENTE DE ORIGEN METASTÁSICO EN EL SEGMENTO IV A Y B. DE 2.0 Y 2.2 CM. ENGROSAMIENTO DE PARED EN COLON SIGMOIDES A DESCARTAR A PROCESO INFLAMATORIO. A NIVEL DEL COLON SIGMOIDES SE APRECIA ENGROSAMIENTO CONCÉNTRICO EN LA PARED, QUE NO DISMINUYE LA LUZ. LLAMA LA ATENCIÓN A NIVEL DEL EXTREMO CAUDAL DE LA AMPOLLA RECTAL ENGROSAMIENTO CONCÉNTRICO DE 1.5 CM. DE GROSOR.
*TAC TÓRAX S/C (15 FEB 2023): ENGROSAMIENTO ESOFÁGICO EN SU EXTREMO CAUDAL QUE ALCANZA 5 MM DE GROSOR. PROBABLEMENTE EN RELACIÓN CON PROCESO INFLAMATORIO.
*EDA (16 FEB 2023): GASTROPATIA ATROFICA DIFUSA. GASTROPATIA EROSIVA ELEVADA DE ANTRO. NO LESIONES NI TUMORES EN LOS SEGMENTOS EXPLORADOS.
*COLONOSCOPIA (16 DE FEB 2023): A 20 CM DE MARGEN ANAL COMPRESIÓN EXTRÍNSECA DE RECTO SIGMA CON ESTENOSIS DE LA LUZ DE UN 70%. CONSIDERAR POR LESIÓN EXTERNA. MUCOSA ERITEMATOSA. NO SE IDENTIFICA INFILTRACIÓN DE LA MISMA. SE TOMA BIOPSIA DE IRIGIDA.

SOLICITUDES

FORM.005

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Tania Soria
ONCOLOGA CLINICA
MSP:1703816874

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Fernanda Mollocana
MEDICO RESIDENTE
C.C. 0503037210

Fecha : 31-JUL-2023 12:23:00 H.C. : 305815 Paciente: VALLE SALTOS ANITA DE LOS ANGELES
Médico : MD#1 MOLLOCAN JACOME FNITH FERNANDA
MEDICO - CC: 0503037210

Evolución: CONTINUA NOTA DE INGRESO

*BIOPSIA DE SIGMA - COLONOSCOPIA (16 FEB 2023): PÓLIPO HIPERPLÁSICO ASOCIADO A COLITIS FOLICULAR LEVEMENTE ACTIVA. INESPECÍFICA.

*PARACENTESIS EVACUATORIA (21 FEB 2023): SE OBTIENE 5000 ML DE LIQUIDO ASCITICO DE ASPECTO CETRINO

*LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA + TOMA DE MUESTRAS DE LIQUIDO ASCITICO + BIOPSIA DE PERITONEO PARIETAL (08 MARZO 2023): CARCINOMATOSIS GENERALIZADA EN TODAS LAS ESTRUCTURAS INTRABDOMINALES. IMPLANTES TUMORALES A NIVEL DE PERITONEO PARIETAL. LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL APROXIMADAMENTE 3000 ML (ASCITICO).

-BIOPSIA DE IMPLANTES PERITONEO PARIETAL: POSITIVO PARA CARCINOMA METASTASICO.

*AMPLIACION DE INFORME IHQ (30/03/2023): WT1: POSITIVO MODERADO MULTIFOCAL EN CÉLULAS TUMORALES. P16: POSITIVO INTENSO. DIFUSO EN CÉLULAS TUMORALES. CK19: POSITIVO DÉBIL. FOCAL. CEA. VIMENTINA: NEGATIVOS. CONCLUSIÓN: FAVORECE CARCINOMA DEL TRACTO GENITAL, EN EL SIGUIENTE ORDEN: CARCINOMA TIPO SEROSO DE OVARIO Y ENDOMETRIO.

- TAC TORAX (JUNIO/23): EVOLUCIÓN TOMOGRÁFICA DESFAVORABLE DEBIDO A EXTENSIÓN DE LAS ATELECTASIAS PULMONARES BILATERALES Y APARICIÓN DE LOS INFILTRADOS ALVEOLO INTERSTICIALES EN EL LÓBULO SUPERIOR DERECHO E INCREMENTO EN CANTIDAD DE LOS DERRAMES PLEURALES DE LOS DOS LADOS.

- TAC ABDOM/PELVIS: EVOLUCIÓN TOMOGRÁFICA FAVORABLE. POR AUSENCIA DE LESIÓN METASTÁSICA EN EL SEGMENTO IVB REGIÓN POSTERIOR. CON PERSISTENCIA DE LESIÓN EN LA REGIÓN ANTERIOR DEL MISMO SEGMENTO. PERSISTE INFILTRACIÓN DE LA GRASA INTRAABDOMINAL. ACTUAL ENGROSAMIENTO DE LAS PAREDES DEL RECTO EN FORMA CONCÉNTRICA Y PROBABLE EDEMA DE LA GRASA MESORRECTAL Y DE LA FASCIA. PERSISTEN DERRAMES PLEURALES BILATERALES. QUE HA INCREMENTADO EN EL LADO IZQUIERDO

-SE PROPONE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL/ CARBOPLATINO. RECIBE CICLO I EL 18 DE ABRIL DEL 2023. INGRESA PARA CICLO 5.

P1: ANTECEDENTE DE SHOCK SEPTICO DE FOCO PULMONAR EN JUNIO QUE REQUIRIÓ HOSPITALIZACION DE LARGA DATA.

Examen Físico: CUMPLIÓ ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO. EN COMBINACION CON QUINOLONAS PARA COBERTURA DE GERMESES ATÍPICOS.

P2: OSTEOPOROSIS: DESDE LOS 66 AÑOS DE EDAD SE CONTROLA EXTREMAMENTE. (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 OXICODONA 5 MG EN CASO DE DOLOR. ULTIMA VALORACION DRA. BEJAR 20/7/23.

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.

CONTINUA NOTA DE INGRESO

*P8: HTA DIAGNOSTICO EN ABRIL/2023. EN TTO CON LOSARTAN 25 MG VO BID. DIFERIDO. SE MANTIENE CON AMLODIPINO 5 DE RESCATE Y DOXAZOCINA 2 MG CADA DIA INDICADO 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. (CALCULADO 1.5 MG X KG). ULTIMO CONTROL 25/7/23.

*SUBJETIVO: REFIERE SENTIRSE MEJOR

*OBJETIVO: ECOG: 1-2; INGREJA EN SILLA DE RUEDAS: AL EXAMEN FISICO PACIENTE CAQUECTICA: PRESENCIA DE LESION EN REGION SACRA EN MEJORES CONDICIONES

ANALISIS: 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. INGRESA PARA CICLO 5 DE QUIMIOTERAPIA.

*PLAN:

-INGRESO A HOSPITALIZACION

- SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

- VALORACION POR NUTRICION

- COMUNICAR NOVEDADES

DRA. TANNIA SORIA 1703816874 ONCOLOGIA

MD. FERNANDA MOLLOCAN MSP 0503037210 RESIDENTE.