

# REPORTE DE EPICRISIS

## INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 10-AUG-2023 20:44:24

Página 1 de 3

No. INTERNACION 140421 No. HISTORIA CLINICA 251289 Cédula 1707376511

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
IZA	ZAPATA	MILTON	RAMON

Edad: 63 años

**DX. DE INGRESO** Z51.1 QUIMIOTERAPIA

**DX. DEFINITIVO** SECUNDARIO Z51.1 QUIMIOTERAPIA

> CANCER DE COLON ESTADIO CLINICO IV (PULMON) + PROGRESION DE ENFERMEDAD (PULMON) + DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO + QUIMIOTERAPIA FOLFIRI CICLO 10 + CETUXIMAB CICLO 6

### **HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO**

DEBUTO EN EL 2019 CON PROCTORRAGIAS. DIAGNOSTICADO EN EL 2019 CON BIOPSIA DE COLON QUE REPORTÓ: ADENOCARCINOMA BIEN DIFERENCIADO INVASOR EN "CIEGO", FUE SOMETIDO A HEMICOLECTOMIA DERECHA + ILEOCOLOANASTOMOSIS EL 19 DE AGOSTO DEL 2019.

POSTERIOR RECIBIÓ TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA ADYUVANTE ESQUEMA FOLFOX IV POR 22 CICLOS DESDE SEPTIEMBRE DEL 2019 HASTA SEPTIEMBRE DEL 2020. ESTUDIO GENÉTICO DE OCTUBRE DEL 2019 REPORTÓ KRAS MUTADO, NRAS NO MUTADO. SE AÑADIÓ BEVACIZUMAB

DESDE EL CUARTO AL SÉPTIMO CICLO, SE SUSPENDIÓ ESTE TRATAMIENTO A PEDIDO DEL PACIENTE Y SE CONTINUARON CONTROLES ESTRICTOS. EN MARZO DEL 2022 SE EVIDENCIÓ A NIVEL DE PULMÓN NÓDULO ESPICULADO CON DENSIDAD DE TEJIDOS BLANDOS DE 9MM POR LO QUE SE SOLICITÓ VALORACIÓN POR NEUMOLOGÍA Y CIRUGÍA CARDIOTORÁCICA. EL 30 DE

NOVIEMBRE DEL 2022 FUE SOMETIDO A VATS DERECHA + SEGMENTECTOMÍA DEL SEGMENTO III DE PULMÓN DERECHO + BIOPSIA DE NODULO EN PLEURA PARIETAL CON RESULTADO DE PATOLOGIA: METÁSTASIS DE ADENOCARCINOMA MODERADAMENTE DIFERENCIADO DE SITIO

PRIMARIO COLON (CONOCIDO) RESECCIÓN COMPLETA.

-SE PROPONE TRATAMIENTO SISTEMICO CON QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFIRI. CICLO 1 RECIBE EL 21 DE MARZO DEL 2023.

-PACIENTE ES PRESENTADO A COMITÉ DE TUMORES GASTROINTESTINALES EL 03 DE MAYO DEL 2023 PARA AÑADIR TRATAMIENTO CON ANTI EGFR EL MISMO QUE SE AUTORIZA. SE REALIZA TRAMITE CON PROVEDURIA RECIBIO CICLO 1 DE CETUXIMAB EL 18/05/23

INGRESA PARA PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA FOLFIRI CICLO 10 CETUXIMAB CICLO 6

### **HALLAZGOS RX, LABORATORIOS**

03/08/2023: GLU: 99.7; CREA: 0.64; BT: 0.4; TGO: 13; TGP:15.3; GGT: 39.5; FA: 164; LDH: 217; MG: 0.66; CA: 4.68; NA: 144; K: 4.45; HB: 15.4; PLAQ: 298; LEUC: 5040; NEUT: 2540

**EVOLUCION** Favorable

PACIENTE MASCULINO DE 63 AÑOS DE EDAD, QUE PERMANECIO HOSPITALIZADO EN EL SERVICIO DE ONCOLOGIA CLINICA POR 3 DIAS, CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE COLON ESTADIO CLINICO IV (PULMON) + PROGRESION DE ENFERMEDAD (PULMON) + DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO, QUE INGRESO PARA QUIMIOTERAPIA FOLFIRI CICLO 10 + CETUXIMAB CICLO 6. EL CUAL TERMINO LA PERFUSION EL 10/08/2023 EN HORAS DE LA MADRUGADA, SIN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA POR LO QUE SE DECIDE EL ALTA MEDICA. PACIENTE REFIERE QUE PRESENTA CUADROS ESPORADICOS DE DEPOSICIONES DIARREICAS POSTERIOR A QUIMIOTERAPIA POR LO QUE SE ENVIA CON MEDICACION Y SIGNOS DE ALARMA PARA VALORACION POR EMERGENCIA EN CASO DE DESCOMPENSACION HEMODINAMICA

### **COMPLICACIONES HOSPITALARIAS**

NINGUNA

### **COMPLICACIONES OPERATORIAS**

**CONDICION** Estable

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

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

# REPORTE DE EPICRISIS

## INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 10-AUG-2023 20:44:24

Página 2 de 3

### TRATAMIENTO

ENOXAPARINA 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEO CADA DIA.  
MAGALDRATO CON SIMETICONA SUSPENSION ORAL 8G/100ML+0.6G/100ML(200ML): ADMINISTRAR 20 CC POSTERIOR (20 MINUTOS) A COMIDAS PRINCIPALES.  
\*INDICACIONES DE TERAPIA DEL DOLOR\*  
OMEPRAZOL 20 MG TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL ANTES DEL DESAYUNO (TIENE PACIENTE)  
OXICODONA 10 MG TOMAR UNA CAPSULA VIA ORAL 8 DE LA MAÑANA Y 8 DE LA NOCHE (TIENE PACIENTE)  
GABAPENTINA 300 MG TOMAR UNA CAPSULA VIA ORAL 8 DE LA NOCHE (TIENE PACIENTE)  
LACTULOSA LIQUIDO ORAL 65% (200ML) TOMAR 30 ML VIA ORAL EN LA NOCHE. SUSPENDER EN CASO DE DIARREA (TIENE PACIENTE)  
\*INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA PARA HOY 07 DE AGOSTO DEL 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 POSTERIORES A LA PRIMERA DOSIS. LUEGO CADA 12 HORAS  
DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO 30 MINUTOS PREVIO ADMINISTRACION DE CETUXIMAB Y LUEGO CADA 12 HORAS.  
LORATADINA 10 MG VIA ORAL 30 MINUTOS PREVIO A CETUXIMAB  
PARACETAMOL 1 GR INTRAVENOSO PREVIA PERFUSION DE CETUXIMAB  
CETUXIMAB 800 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 250CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 120 MINUTOS MAS LAVADO DE VENA (D1)  
CONTINUAR PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA 1 HORA POSTERIOR A CETUXIMAB  
IRINOTECAN 285 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 250 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% EN PERFUSION DE 90 MINUTOS + LAVADO DE VENA (D1)  
LEUCOVORINA 320 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 250CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% EN PERFUSION DE 2 HORAS + LAVADO DE VENA. (PREVIA INFUSION CONTINUA DE 5 FLUORACILO). (D1)  
5 FLUORACILO 640 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% EN PERFUSION DE 15 MINUTOS (D1)  
5 FLUORACILO 1920 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% EN PERFUSION CONTINUA DE 24 HORAS + PROTECCION DE LUZ + LAVADO DE VENA (D1), D2  
FILGRASTIM 300 MCG SUBCUTANEO EN REGION PERIUMBILICAL POR 5 DIAS. INICIAR A LAS 24 HORAS DE TERMINAR LA QUIMIOTERAPIA. (D3-D7)

### RECETA

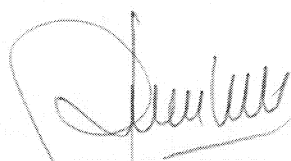
(PSIQUIATRIA) -ACUDIR CITA DR CAMINO - CONSULTA EXTERNA EL 23/8/23 A LAS 10:00AM  
(ONCOLOGIA) -ACUDIR CITA CONSULTA EXTERNA - DRA SORIA EL 21/08/2023 A LAS 12H00PM  
(LABORATORIO) -REALIZAR EXAMENES DE LABORATORIO EL 21/08/2023 A LAS 07H00AM  
(TERAPIA DEL DOLOR) -ACUDIR CITA DRA CERVANTEZ - CONSULTA EXTERNA EL 23/8/23 A LAS 10:30AM  
(OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG) TOMAR 1 TABLETA ANTES DEL DESAYUNO POR 7 DIAS (POSTERIOR CONTINUAR CON INDICACIONES DE TERAPIA DE DOLOR)  
(ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG) TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS  
(METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG) TOMAR 1 TABLETA PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL POR 5 DIAS  
(PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500MG) TOMAR 2 TABLETAS EN CASO DE CEFALEA INTENSA (SI TOMA 1 DOSIS, ESPERAR DE 6-8 HORAS PARA OTRA DOSIS)  
(FILGRASTIM 300 MG AMPOLLA) COLOCAR 1 AMPOLLA VIA SUBCUTANEA 24 HORAS POSTERIOR A QUIMIOTERAPIA POR 5 DIAS. (D3-7)  
(RECECADOTRILO 100MG CAPSULAS) TOMAR UNA CAPSULA DESPUES DE CADA COMIDA (3 VECES AL DIA) POR 3 DIAS EN CASO DE PRESENTAR DEPOSICIONES DIARREICAS.  
\*\*\*INDICACIONES TERAPIA DEL DOLOR\*\*\*  
(OXICODONA SOLIDO ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 10MG) TOMAR UNA CAPSULA 8 DE LA MAÑANA Y 8 DE LA NOCHE (PACIENTE TIENE MEDICACION)  
(LACTULOSA LIQUIDO ORAL 65% (200ML)) TOMAR 30 ML EN LA NOCHE ANTES DE ACOSTARSE. SUSPENDER EN CASO DE DIARREA. (TIENE PACIENTE)  
(GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG) TOMAR UNA CAPSULA 8 DE LA NOCHE (PACIENTE TIENE MEDICACION)  
(OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA) TOMAR UNA TABLETA ANTES DEL DESAYUNO (PACIENTE TIENE MEDICACION)  
(DIETA:) MANTENER DIETA HASTA EL ALTA

**FECHA EPICRISIS** 10-AUG-2023

**FECHA INGRESO:** 07-AUG-2023

**FECHA ALTA:** 10-AUG-2023

**DIAS DE HOSPITALIZACION:** 3

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

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

# REPORTE DE EPICRISIS

## INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 10-AUG-2023 20:44:24

Página 3 de 3

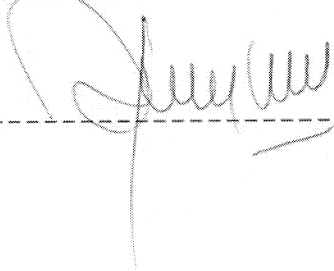
### MEDICO TRATANTE

MD81 SORIA SAMANIEGO TANNIA TERESA


### REALIZADA POR

MD.EM ARAUJO SAA ALVARO PAUL

FIRMA: \_\_\_\_\_



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



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