

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 05-AUG-2023 16:49:35

Página 1 de 2

No. INTERNACION 140386 No. HISTORIA CLINICA 257220 Cédula 1702768878

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
ESTRELLA	ALVAREZ	LUZ	MARIA OFELIA

Edad: 73 años

DX. DE INGRESO Z51.1 QUIMIOTERAPIA

DX. DEFINITIVO SECUNDARIO Z51.1 QUIMIOTERAPIA

> ADENOCARCINOMA DE OVARIO ESTADIO CLINICO IV + (METS BAZO.RECTO) +RECAIDA DE ENFERMEDAD (A CERVIX) + HIPOTIROIDISMO + INSUFICIENCIA RENAL CRONICA + QUIMIOTERAPIA PACLITAXEL MONODROGA CICLO 1

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

PO: ADENOCARCINOMA DE OVARIO ESTADIO CLINICO IV + (METS BAZO. RECTO) + RECAIDA DE ENFERMEDAD (A CERVIX)
*POR RECAIDA DE ENFERMEDAD INICIA QUIMIOTERAPIA PACLITAXEL CARBOPLATINO POR 6 CICLOS HASTA (23/12/2022)
*SOMETIDA EL 09/02/2023 A LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + ENTEROLISIS + RESECCION DE ILEOSTOMIA + RECONFECCION DE ILEOSTOMIA + LAVADO DE CAVIDAD PERITONEAL. HISTOPATOLÓGICO: NEGATIVO PARA MALIGNIDAD
*POR PROGRESION INICIA NUEVA LINEA DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL MONODROGA. CICLO I EL 12/07/23. INGRESA PARA CICLO 2.

P1: FALLA RENAL CRONICA KDIGO (G3B) CREATININAS BASALES: 1.23-1.13.CATALOGADO COMO LESION RENAL MULTIFACTORIAL YA QUE EN ECO RENAL(AGOSTO/22) SE EVIDENCIA DISMINUCION DE ECOGENICIDAD DE RIÑON IZQUIERDO NO SE EVIDENCIA DILATACION NI OBSTRUCCION.
ULTIMA VALORACION POR M. INTERNA EL 13/7/23 EN HOSPITALIZACION.

P2: HIPOTIROIDISMO A LOS 68 AÑOS EN TRATAMIENTO CON LEVOTIROXINA 75 MCG DIARIO. LLEVA CONTROLES EXTERNOS. ULTIMO CONTROL FEB/23 HORMONAL: TSH: 3.21 , T4: 1.52. MANTIENE SEGUIMIENTO POR DRA. VEGA.

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

*LAB 01/08/23: LEU 5910 NEU 2718 HB 12.3 PLQ 388 000 RESTO OK

EVOLUCION Favorable

PACTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS INGRESA PARA SEGUNDO CICLO DE PACLITAXEL MONODROGA. DIA DE AYER 4/08/2023 PREMEDICA. HOY SE PLANIFICA PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA. AL MOMENTO CON ADECUADA TOLERANCIA. PERFUNDE SIN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA. ESTABLE HEMODINAMICAMENTE. SE INDICA ALTA.

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION Estable

TRATAMIENTO

(I) CLORURO DE SODIO 1000CC 0.9% PASAR INTRAVENOSO A 40 CC/H.
MEDICACION MED. INTERNA
LEVOTIROXINA 75 UG CADA DIA 30 MINUTOS ANTES DE DESAYUNO (TIENE PACIENTE)
ACIDO FOLICO 5MG VIA ORAL DESPUES DEL DESAYUNO (PACIENTE TIENE)
MAGALDRATO/SIMETICONA 800+160MG/10CC VÍA ORAL PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL
INDICACION DE CIRUGIA
LOPERAMIDA 2 MG TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS (PACIENTE TIENE)
INDICACIONES TERAPIA DE DOLOR
GABAPENTINA 300 MG VIA ORAL TOMAR UNA TABLETA 8 AM Y 8 PM
(MULTIENZIMAS PANCREATICAS DE 10000) TOMAR UNA TABLETA ANTES DE CADA COMIDA
INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA EL 05/08/2023
DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%.

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

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

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 05-AUG-2023 16:49:35

Página 2 de 2

PERFUNDIR EN 15 MINUTOS, 15 MINUTOS ANTES DE PRIMERA DOSIS DE ONDANSETRON Y LUEGO CADA 12 HORAS
ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%.
PERFUNDIR DURANTE 15 MINUTOS, 15 MINUTOS ANTES DE QUIMIOTERAPIA Y REPETIR A LAS 4 Y 8 HORAS DESPUÉS DE LA PRIMERA DOSIS, LUEGO CADA 12 HORAS
DIFENHIDRAMIN 25 MG INTRAVENOSO 30 MIN ANTES DE PACLITAXEL
PACLITAXEL 200MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 500CC DE CLORURO DE SODIO DE 0.9% PERFUSION DE 3 HORAS + LAVADO DE VENA (DI)
PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (0.6 ML) APLICAR SUBCUTANEO 24 HORAS POSTERIOR A TERMINR QUIMIOTERAPIA, DOSIS UNICA

RECETA

(CITAS:) ACUDIR A CITA CON DRA SORIA EL 28 AGOSTO A LAS 9:40 AM.
ACUDIR A LABORATORIO PREVIA CITA CON ONCOLOGIA EL 25/8/2023 LAS 07H00
ACUDIR A CITA CON DRA VEGA EL 28/08/2023 A LAS 10H20
ACUDIR A LABORATORIO PREVIA CITA CON DRA VEGA EL 25/08/2023 A LAS 07H30
(MEDICACION:)
(PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (0.6 ML)) APLICAR VIA SUBCUTANEA EN DOSIS UNICA 24 HORAS POSTERIOR A TERMINAR LA QUIMIOTERAPIA
(ONDANSETRON 8 MG TABLETAS) TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS POR 5 DIAS
(OMEPRAZOL 20MG TABLETAS) TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA EN LAS MAÑANAS POR 5 DIAS
(PARACETAMOL 500MG TABLETAS) TOMAR UNA TABLETA EN CASO DE DOLOR
INDICACIONES TERAPIA DE DOLOR
(GABAPENTINA 300MG SOLIDO ORAL) GABAPENTINA 300 MG VIA ORAL TOMAR UNA TABELTA 8 AM Y 8 PM (TIENE PACIENTE)
(MULTIENZIMAS PANCREATICAS DE 10000) TOMAR UNA TABLETA ANTES DE CADA COMIDA
INDICACION DE CIRUGIA
LOPERAMIDA 2 MG TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS (PACIENTE TIENE)
MEDICACION MED. INTERNA
(LEVOTIROXINA 75UG, SOLIDO ORAL) LEVOTIROXINA 75 UG CADA DIA 30 MINUTOS ANTES DE DESYAUNO (TIENE PACIENTE)
(ACIDO FOLICO 5MG, SOLIDO ORAL) ACIDO FOLICO 5MG VIA ORAL DESPUES DEL DESAYUNO (PACIENTE TIENE)
(DIETA:) DIETA BLANDA INTESTINAL HIPERPROTEICA, HIPERCALORICA, RICA EN FIBRA SOLUBLE, FRACCIONADA + SOPORTE NUTRICIONAL
(SIGNOS DE ALARMA) SIGNOS DE ALARMA: ACUDIR POR EMERGENCIA EN CASO DE PRESENTAR NAUSEA QUE LLEGA AL VOMITO POR MAS DE 4 OCASIONES, DEPOSICIONES DIARREICAS POR MAS DE 4 VECES, ALTERACION DEL ESTADO DE CONSCIENCIA, ALZA TERMICA

FECHA EPICRISIS 05-AUG-2023

FECHA INGRESO: 04-AUG-2023

FECHA ALTA: 05-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 1

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