REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 16-AUG-2023 13:11:23 Pāgina - de a

No. INTERNACION

140650 No. HISTORIA CLINICA

249133

Cédula 1801176486

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

ACOSTA

MUÑOZ

ANA

LUCIA

Edad: 69

años

DX, DE INGRESO Z51.1

OUIMIOTERAPIA

DX. DEFINITIVO SECUNDARIO

Z51.1 OUIMIOTERAPIA

> FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD DIAS DE HOSPITALIZACION: 2

DIAGNOSTICOS: CANCER DE CERVIX III + RECAIDA PULMONAR + HIPOTIROIDISMO + DISLIPIDEMIA + ARTROSIS DE CADERA + NEUROPATIA PERIFERICA GI

MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA PACLITAXEL- CISPLATINO CICLO 11 + BEVACIZUMAB CICLO 10

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD DIAS DE HOSPITALIZACION: I

DIAGNOSTICOS: CANCER DE CERVIX III + RECAIDA PULMONAR + HIPOTIROIDISMO + DISLIPIDEMIA + ARTROSIS DE CADERA + NEUROPATIA PERIFERICA GI

MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA PACLITAXEL- CISPLATINO CICLO 11 + BEVACIZUMAB CICLO 10

PO: CANCER DE CERVIX EC III + RECAIDA PULMONA

SOMETIDA 19/03/2019: HISTERECTOMIA RADICAL + LINFADENECTOMIA

BILATERAL, RECIBIO CONCURRENCIA + BT HASTA (8/2019). PLE 3 AÑOS. PARA 31/08/2022. SOMETIDA A VATS IZQUIERDA + SEGMENTECTOMIA ATIPICA SEGMENTO LINGULAR. PASA: A TRATAMIETNO CON PACLITAXEL CISPLATINO, POR COMITÉ SE AUTORIZA USO DE BEVACIZUMAB. INGRESA PARA QT PACLITAXEL / CISPLATINO CICLO 11 + BEVACIZUMAB CICLO 10, DIA DE AYER PREMEDICA E HIPERHIDRATA. HOY INICIA QUIMIOTERAPIA. POR TOXICIDAD GASTROINTESTINAL (NAUSEA) EN CICLOS ANTERIORES SE AUMENTA TRATAMIENTO CON APREPITAN.

PIL HIPOTIROIDISMO DIAGNOSTICADO A LOS 50 AÑOS EN TRATAMIENTO CON LEVOTIROXINA 50 MICROGRAMOS. SEGUIMIENTO CON DRA DURAN

*PERFIL TIROIDEO 13/06/2022: TSH 2.40, T4 1.39.

P2: DISLIPIDEMIA DIAGNOSTICADA EN ENERO DE ESTE AÑO SIN TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, CON TRATAMIENTO NUTRICIONAL.

P3: TRASTORNO DE ANSIEDAD: EN SEGUIMIENTO CON DR CAMENO (11/4/23) CONTINUA: TTO CON ESCITALOPRAN 20 MG AM, BROMAZEPAN 3 MG I TAB PM HS Y MEDIA TABLETA: PRN, ZOPICLONA 7,5 MG TABLETAS QD HS.

P4: NEUROPATIA PERIFERICA GI: PACIENTE REFIERE QUEMAZON A NIVEL PLANTAR EN AMBAS EXTREMIDADE INFERIORES. PENDIENTE VALROACION CON T.DOLOR EN CONSULTA EXTERNA, SE INDICA PARACETAMOL EN HORARIO Y GABAPENTINA BID

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

EVOLUCION Igual

PACIENTE CON PROBLEMAS DESCRITOS INGRESA PARA RECIBIR QUIMIOTERAPIA ONCEAVO CICLO. PERFUNDE QUIMIOTERAPIA EL DIA DE AYER Y FINALIZA APROXIMADAMENTE A LAS 19:10 PM DEL 15/08/2023. SIN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. POR LO QUE SE DECIDE EL ALTA HOSPITALARIA. SE EXPLICA A PACIENTE SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR A EMERGENCIA.

OMB ACA ONES HOSPITALARIAS

SOLCA MUCLEO DE QUITO Dra. Maria José Muños Ord Commence of Quito Ord Commence of Comm

The state of casts of the state of the state

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha:

16-AUG-2023 13:11:23

Página v de v

COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION

Igual

TRATAMIENTO

CLORURO DE SODIO 0.9% 1000CC INTRAVENOSO A 125 CC/HORA. SUBIR A 175CC/HORA DURANTE PASO DE CISPLATINO, LUEGO BAJAR A 125CC/HORA POR 6 HORAS Y REVALORAR CON DIURESIS PARA MODIFICAR

HIDRATACION

ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTANEO CADA DIA

OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO 30 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO

PARACETAMOL I GRAMO INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG TOMAR UNA CAPSULA 7AM Y DOS CAPSULAS 9PM (TIENE PACIENTE)

LEVOTIROXINA 50MCG UNA TABLETA EN AYUNAS

ESCITALOPRAN 20 MG TOMAR | TABLETA EN EL DESAYUNO (TIENE PACIENTE)

LEXOTAN 3 MG TOMAR 1 TABLETA EN LA NOCHE Y 1/2 TABLETA PRN (TIENE PACIENTE)

ZOPICLONA 7.5 MG TOMAR 1 TABLETA EN LA NOCHE (TIENE PACIENTE). APREPITANT:

*DIA 1(15/08/2023):1 TABLETA 125MG VIA ORAL UNA HORA ANTES DE INICIAR QUIMIOTERAPIA.

*DIA 2 (16/08/2023): 1 TABLETA 80MG VIA ORAL A LA MISMA HORA DE DIA 1

*DIA 3 (17/08/2023):1 TABLETA 80MG VIA ORAL A LA MISMA HORA DE DIA 2

ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 50CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 15 MINUTOS ANTES DE QUIMIOTERAIA Y REPETIR A LAS 4 Y 8 HORAS DE LA PRIMERA DOSIS, LUEGO

CADA 8 HORAS

DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO 30 MIN ANTES DE BEVACIZUMAB.

LORATADINA 10 MILIGRAMOS VIA ORAL 30 MIN ANTES DE BEVACIZUMAB.

BEVACIZUMAB 900 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 250CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%.

PERFUSION DE 90 MINUTOS MAS LAVADO DE VENA (D1)

INICIAR RESTO DE QUIMIOTERAPIA I HORA DESPUES DE BEVACIZUMAB

DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO 30 MIN ANTES DE PACLITAXEL Y LUEGO 8 MG CADA 12

HORAS

PACLITAXEL 280 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 300 CC DE CLORURO DE SODIO AL 0.9%

PERFUSION DE 3 HORAS + LAVADO DE VENA (D1)

MONITOREO CONTINUO DURANTE PERFUSION DE PACLITAXEL

MANITOL 20% 100CC PASAR INTRAVENOSO ANTES DE CISPLATINO

SULFATO DE MAGNESIO 2 G INTRAVENOSO PREVIO A PERFUSION DE CISPLATINO

CISPLATINO 80 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 500CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION

DE I HORA + LAVADO DE VENA (D1)

PEGFILGASTRIM 6MG SUBCUTANEO APLICAR ALREDEDOR DEL OMBLIGO 24 HORAS

RECETA

OMEPRAZOL 20MG SOLIDO ORAL TOMAR UN COMPRIMIDO 30 MIN ANTS DEL DESAYUNO POR 7 DIAS PARACETAMOL 500MG TABLETAS TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 3 DIAS

APREPITAN 80MG SOLIDO ORAL *DIA 2 (16/08/2023): 1 TABLETA 80MG VIA ORAL A LA MISMA HORA DE DIA 1

*DIA 3 (17/08/2023):1 TABLETA 80MG VIA ORAL A LA MISMA HORA DE DIA 2 METOCLORPAMIDA 10 MG TABLETAS TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL 15 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO.

ALMUERZO, MERIENDA POR 7 DIAS

ONDANSETRON 8 MG TABLETAS TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS FOR 7 DIAS

DEXAMETASONA SOLIDO ORAL 4 MG TOMAR 1 TABLETA 10 MINUTOS ANTES DE TOMAR EL ONDASETRON POR 3 DIAS

PEGFILGASTRIM 600MCG LIQUIDO PARENTERAL APLICAR ALREDEDOR DEL OMBLIGO 24 HORAS POSTERIOR AL TERMINO DE QUIMIOTERAPIA

GABAPENTINA 300MG TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS (TIENE PACIENTE)

FECHA EPICRISIS 16-AUG-2023

FECHA INGRESO: 14-AUG-2023

FECHA ALTA: 16-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 2

MEDICO TRATANTE

MDYO MUNOZ VITERI MARIA JOSE

REALIZADA POR

MD£W CASILLAS FLORES RICARDO ALFREDO

FIRMA: _

or CA Núcico de Qui Ora Maria Cervantes V.

SOLCA MUCLEO DE QUITO Dra. Maria José Muñoz ONCOLOGA CLINICA C.I.: 1104349699

Wardo Casillas CO RESIDENTE