

Fecha : 30-AUG-2023 12:58:00 H.C. : 307582 Paciente: VINUEZA PONCE GISELA JAQUELINE
Médico : MD*K BASTIDAS TERAN PAZ CAROLINA

5

Evolución: NOTA DE ALTA MEDICA

FEMENINA DE 47 AÑOS
DIAS HOSPITALIZADA: 1
DIAGNOSTICOS: CANCER DE MAMA IZQUIERDA EC IIA T1N1M0
MOTIVO INGRESO: QUIMIOTERAPIA TCH CICLO 5.

10

-SE EXTIENDE SOLICITUD DE EXAMENES DE LABORATORIO.

PLAN:
ALTA MAS INDICACIONES
EXTENSION DE PEDIDOS DE EXAMENES DE LABORATORIO

15

DR. BRAVO LUIS MSP. 1701634545 ONCOLOGIA CLINICA
MD. PAZ BASTIDAS MSP 1721352308 RESIDENTE

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
30/08/2023	2967356	EXAMEN DE SANGRE

20

[Firma]
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Paz Bastidas Teran
MÉDICO RESIDENTE
C.I. 1721352308

25

30

35

40

45

[Firma]
SOLCA, Núcleo Quito
Dr. Luis Bravo
MÉDICO ONCOLOGO
1103979297

Fecha : 30-AUG-2023 11:19:00 H.C. : 307582 Paciente: VINUEZA PONCE GISELA JAQUELINE
Médico : MD*K BASTIDAS TERAN PAZ CAROLINA

Evolución: NOTA DE ALTA MEDICA

PACIENTE FEMENINA DE 47 AÑOS SIN ANTECEDENTES COMORBIDOS ES DIAGNOSTICADA EN ENERO 2023 FUERA DE LA INSTITUCION CON CANCER DE MAMA IZQUIERDA EC (IIA T1N1M0) MEDIANTE BX CORE MAMA IZQ: CARCINOMA MEDULAR.MODERADAMENTE DIFERENCIADO.SE REALIZA PAFF: ADENOPATIA AXILAR: POSITIVO, COMPATIBLE CON CARCINOMA DE MAMA METASTASICO.EN SOLCA MARZO 2023, SE REALIZA REVISION DE LAMINILLAS QUE CONFIRMA CARCINOMA INVASIVO DE MAMA DE TIPO NO ESPECIAL. GRADO 2. IHQ: RE: NEGATIVO.RP: NEGATIVO<1%, HER 2: 3+: POSITIVO.KI 67: POSITIVO 28%.*REVISION DE CITOLOGIA PAFF DE GANGLIO AXILAR IZQ MAS CARCINOMA METASTASICA. PACIENTE CON TRATAMIENTO NEOADYUVANTE CON QUIMIOTERAPIA ESQUEMA TCH DESDE EL 29/05/23. INGRESA PARA QUINTO CICLO EL 29/08/2023. POR POTENCIAL EMETIZANTE DE QT SE OPTIMIZA TRATAMIENTO CON: APREPITAN (POR 3 DIAS) + ATIHEMETICOS DE ORIGEN CENTRAL. AL MOMENTO PACIENTE CON BUENA TOLERANCIA ORAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE POR LO QUE SE DECIDE ALTA MEDICA.

S: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS.

O: TA 100/80, MMHG, FC 86 LPM. FR 18 RPM, SO2 91% FIO2 21%

CONCIENTE, ORIENTADA, GLASGOW 15 BOCA: MUCOSAS ORALES HUMEDAS, NO MUCOSITIS. TORAX:

SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD ADECUADA CORAZON: RITMICO, NO AUSCULTO SOPLOS. PULMONES:

MMV CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RHA

PRESENTES. CANALIZA FLATOS. EXTREMIDADES: NO EDEMAS

PLAN:

ALTA MAS INDICACIONES

DR. BRAVO LUIS MSP. 1701634545 ONCOLOGIA CLINICA

MD. PAZ BASTIDAS MSP 1721352308 RESIDENTE

SOLICITUDES

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción	Fecha	Clave	Descripción
30/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización	30/08/2023	2967350	INMUNOLOGIA

A NÚCLEO DE QUITO
PAZ BASTIDAS Terán
M.D.C. RESIDENTE
C.I. 1721352308

SOLCA. Núcleo Quito
Dr. Luis Bravo
MÉDICO ONCOLOGO
1103979337

Fecha : 30-AGO-2023 07:01:00 H.C. : 307582 Paciente: VINUEZA PONCE GISELA JAQUELINE
Médico : MD*K BASTIDAS TERAN PAZ CAROLINA

Evolución:

NOTA DE EVOLUCION AM
DIAGNOSTICO: CA DE MAMA IZQUIERDA EC IIA TINIMO
MOTIVO INGRESO: QUIMIOTERAPIA TCH C5.
DIAS DE HOSPITALIZACION: 1
PO. CA DE MAMA IZQUIERDA EC IIA (TINIMO.):
FUERA DE LA INSTITUCION SE DIAGNOSTICA EN EL MES DE ENERO 2023 MEDIANTE ECOGRAFIA NODULO
MAMARIO IZQ BIRADS 4C + ADENOPATIA AXILAR. SE REALIZA PROCEDIMIENTO DIAGNOSTICO: 21/01/23:
BIOPSIA CORE MAMA IZQ: HP (CARCINOMA MEDULAR MODERADAMENTE DIFERENCIADO. INVASION
VASCULAR LINFATICA Y PERINEURAL NO IDENTIFICADAS.) EL 21/01/23: PAFF: ADENOPATIA AXILAR:
POSITIVO. COMPATIBLE CON CARCINOMA METASTASICO. EN SOLCA SE REALIZA REVISION DE
LAMINILLAS: 13/03/2023: CARCINOMA INVASIVO DE MAMA DE TIPO NO ESPECIAL. GRADO 2. IHQ: RE:
NEGATIVO. RP: NEGATIVO <1%. HER 2: 3+: POSITIVO. KI 67: POSITIVO 28%. *REVISION DE CITOLOGIA PAFF
DE GANGLIO AXILAR IZQ: CARCINOMA METASTASICA
*ECOCARDIOGRAMA 11/05/2023: FEY 68%. FALLA DIASTOLICA GI, FUNCION SISTOLICA DE VI
CONSERVADA.
*PACIENTE EN CURSO DE TTO NEOADYUVANTE ESQUEMA TCH. INGRESA PARA QUINTO CICLO.

Examen Físico:

S. AL MOMENTO ASINTOMATICA
O: TA: 100/67 FC: 97 FR: 20 T: 36.7 SATO2: 91 BH: 650 I: 2450 E: CONCIENTE, ORIENTADA. GLASGOW 15 BOCA:
MUCOSAS ORALES HUMEDAS. NO MUCOSITIS
TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD ADECUADA CORAZON: RITMICO. NO AUSCULTO SOPLOS.
PULMONES: MMV CONSERVADO. NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO. RHA PRESENTES. CANALIZA FLATOS.
EXTREMIDADES: NO EDEMAS
ANALISIS: FEMENINA DE 46 AÑOS CON DX DE CA DE MAMA IZQUIERDA EN CURSO DE NEOADYUVANCIA
CON ESQUEMA TCH. SE AUTORIZA QUINTO CICLO. SE PREMEDICA EL DIA DE AYER 29/08/23. SE PERFUNDE
ESQUEMA DE QT EL DIA DE HOY (30/08/2023) Y SE INICIA PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE LAS NÁUSEAS
Y LOS VÓMITOS QUE SE ASOCIAN CON LA QUIMIOTERAPIA ANTINEOPLÁSICA MODERADA Y
ALTAMENTE EMETÓGENA. AL MOMENTO PACIENTE ASINTOMATICA. CON BUENA TOLERANCIA ORAL. SE
VIGILARAN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA DURANTE PERFUSION DE QT

PLAN:

-PROTOCOLO ANTIEMETICO (APREPITANT DIA 1 PREVIO A PERFUSION DE QT)
-PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA
-VALORACION POR TUMORES MAMARIOS POR C/E
-COMUNICAR NOVEDADES.

DR. LUIS BRAVO MSP 1103979397
ONCOLOGIA CLINICA
MD. PAZ BASTIDAS MSP 1721352308
MEDICO RESIDENTE

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
30/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Paz Bastidas Teran
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1721352308

SOLCA. Núcleo Quito
Dr. Luis Bravo
MÉDICO ONCOLOGO
1103979397

Fecha : 29-AGO-2023 10:52:00 H.C. : 307582 Paciente: VINUEZA PONCE GISELA JAQUELINE
Médico : MD&I GUANO ANDRADE VERONICA JANNETH
MEDICA CIRUJANA - CC: 1723433999

Evolución: NOTA DE INGRESO ONCOLOGIA CLINICA
PACIENTE FEMENINA. 45 AÑOS DE EDAD; NACIDA EN QUITO. RESIDENTE EN CUMBAYA, NIVEL DE INSTRUCCIÓN: SUPERIOR, OCUPACIÓN: AUXILIAR DE GESTION DOCUMENTAL, ESTADO CIVIL: SOLTERA, RELIGIÓN: CATÓLICA; GRUPO SANGUÍNEO: ORH+. CONTACTO: MAMA-NELY YOLANDA PONCE 0998039201
TRANSFUSIONES SANGUÍNEAS: NO
ALERGIAS: NO CONOCIDAS
APP: NO REFIERE
AQX: COLECISTECTOMIA 2021.
APP:PAPA CON DM II.
AGO: MENARQUIA: 12 AÑOS, MENOPAUSIA: 40 AÑOS: G:0, P:0, A:0, CESAREA: 0; PAPTEST: HACE 2 AÑOS: NORMAL; CONTROL MAMARIO 2021: NORMAL
HABITOS:
- ALIMENTARIO: 3V/D; DEFECATORIO: 1-2V/D; MICCIONAL: 10V/D
- TABACO: NO
- ALCOHOL: SOCIAL
- DROGAS: NO

DIAGNOSTICO: CA DE MAMA IZQUIERDA EC IIA TINIM0
MOTIVO INGRESO:QUIMIOTERAPIA TCH C5.

PO.CA DE MAMA IZQUIERDA ECIIA (TINIM0.):

FUERA DE LA INSTITUCION:

*7/01/23: ECO DE PARTES BLANDAS DE REGION AXILAR IZQUIERDA: ADENOPATIA AXILAR. NODULO MAMARI BIRADS 4C:EN TCS IMAGEN NODULAR LOBULADA DE BORDES CIRCUNSCRITOS. ADEMAS 2 GANGLIOS DE ASPECTO REACTIVO INFLAMATORIO DE 10 Y 14 MM.EN MAMA DER SE EVIDENCIA NODULO NO PALPABLE DE FORMA IRREGULAR, MARGEN ANGULAR, DE 5X8MM.

*US MAMA 7/01/23: MAMA IZQUEIRDA ADENOPATIA AXILAR HOMOLATERAL BIRADS 4C. NODULO A NVEL RADIAL 12 ZONA A DE MAMA IZ EN PROBABLE RELACION CON FIBRIADENOMA.

*21/01/23: BIOPSIA MAMA IZQ: BIOPSIA CORE:CARCINOMA MEDULAR. MODERADAMENTE DIFERENCIADO. INVASION VASCULAR LINFATICA Y PERINEURAL NO IDENTIFICADAS.

*21/01/23: PAFF: ADENOPATIA AXILAR: POSITIVO, COMPATIBLE CON CARCINOMA METASTASICO.

EN SOLCA:

*REV LAMINILLAS BIOPSIA CORE MAMA IZQUIERDA 13/03/2023:CARCINOMA INVASIVO DE MAMA DE TIPO NO ESPECIAL. GRADO 2. IHQ: RE: NEGATIVO. .RP: NEGATIVO <1%. HER 2: 3+: POSITIVO.KI 67: POSITIVO 28%. *REVISION DE CITOLOGIA PAFF DE GANGLIO AXILAR IZQ: CARCINOMA METASTASICO

Examen Físico:

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
29/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

[Firma]
SOLCA. Núcleo Quito
Dr. Luis Bruna
MEDICO ONCOLOGO
1103979397

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Verónica Guano
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1723433999

*TAC CORPORAL 31/3/2023: MAMA IZQUIERDA IMÁGENES SUGESTIVAS DE TRES PSEUDONÓDULOS IRREGULARES CON CAPTACIÓN PROFUSA . LA GLÁNDULA MAMARIA DERECHA A NIVEL DEL CIE EXTERNO PSEUDONÓDULO CAPTANTE DE CONTRASTE.

* CA15-3 18/08/2023: 15.35

*ECOCARDIOGRAMA 11/05/2023: FEY 68%, FALLA DIASTOLICA GI, FUNCION SISTOLICA DE VI CONSERVADA

*RMN MAMAS 15/05/2023: NEOPLASIA DE MAMA IZQUIERDA CUADRANTES EXTERNOS Y CUADRANTES INFERIORES MULTI CÉNTRICA ACOMPAÑADA DE ADENOPATÍAS AXILARES IPSILATERALES.LESIONES PROBABLEMENTE BENIGNAS EN MAMA DERECHA.BIRADS VI.

*US MAMAS 29/6/23: ÁREA DE DESESTRUCTURACIÓN ECOGRÁFICA EN MAMA DER. LESIÓN NODULAR SÓLIDA EN MAMA IZQ. CE Y ÁREA DE ESESTRUCTURACIÓN ECOGRÁFICA EN EL CSE EN RELACIÓN CON CARCINOMA MULTICENTRICO. ADENOPATÍA PERSISTENTE. BIRADS VI.

POST TERCER CICLO: * 18/08/2023 TAC DE CUELLO/ ABDOMEN : ESTABILIDAD TOMOGRÁFICA.

*TAC DE TÓRAX : EN COMPARACIÓN CON ESTUDIO PREVIO SE OBSERVA UNA EVOLUCIÓN TOMOGRÁFICA FAVORABLE. POR DISMINUCIÓN DE LAS ADENOPATÍAS AXILARES IZQUIERDAS EN UN 50% DE SU TAMAÑO Y POR DISMINUCIÓN EN LA CAPTACIÓN DEL CONTRASTE Y EL MOMENTO SON PARCIALMENTE DEFINIDAS LAS LESIONES DE MAMA IZQUIERDA.

*PACIENTE EN CURSO DE TTO NEOADYUVANTE ESQUEA TCH, CICLO I LO RECIBE EL 29/05/2023. INGRESA AL QUINTO CICLO.

S. AL MOMENTO ASINTOMATICA . PACIENTE REFIERE NAUSEAS MAS VOMITO POSTERIOR A LA QT .

O: NO SE PALPAN MASAS

ANALISIS Y PLAN: FEMENINA DE 46 AÑOS CON DX DE CA DE MAMA IZQUIERDA HER2: POSITIVO T1N1M0. EN CURSO DE NEOADYUVANCIA CON ESQUEMA TCH. ES DE SANGRE OK, SE AUTORIZA QUINTO CICLO. .FAVOR INICIAR PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE LAS NÁUSEAS Y LOS VÓMITOS QUE SE ASOCIAN CON LA QUIMIOTERAPIA ANTINEOPLÁSICA MODERADA Y ALTAMENTE EMETÓGENA

PLAN:

HOY PREMEDICA

MAÑANA PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA

OPTIMIZAR ANTIEMETICOS (APREPITANT AL PERFUNDIR LA QT)


VALORACION POR TUMORES MAMARIOS POR C/E


DR. LUIS BRAVO MSP 1103979397

ONCOLOGIA CLINICA

MD. VERONICA GUANO MSP 1723433999

MEDICO RESIDENTE


SOFCA, Núcleo Quito
Dr. Luis Bravo
MEDICO ONCOLOGO
1103979397


SOFCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Veronica Guano
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1723433999