Saturday, AUG-19-23 12:57:00



Fecha: 19-AUG-2023 12:29:00

H.C.: 259514

Paciente:

ROSERO ARTEAGA BLANCA AURORA

Médico:

MDZC MOYA JACOME GABRIELA DEL CARMEN MEDICO - CC: 1718317082

Evolución:

**EPICRISIS** 

**SOLICITUDES** 

Fecha Clave Descripción 19/08/2023 140684 **Epicrisis** 

10

5

15

20

25

30

35

40

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Maria Jose Muñoz ONCÓLOGA CLINICA ONCÓLOGA CLINICA C.I.: 11043/49699

Saturday . AUG-19-23 07:57:33



Fecha:

19-AUG-2023 05:24:00

H.C.: 259514

Paciente:

ROSERO ARTEAGA BLANCA AURORA

Médico:

MDÖM MENESES CHAUCA MILTON ANTONIO

MEDICO - CC: 1003416235

Evolución:

NOTA DE ALTA MEDICA

PACIENTE FEMENINA DE 74 AÑOS OUE PERMANECIO HOSPITALIZADA EN EL SERVICIO DE ONCOLOGIA CLINICA DURANTE 2 DIAS. CON UN DIAGNOSTICO DE CANCER DE TIROIDES EN CONTROLES + CANCER

RECTO MEDIO EC IV A (PULMON) + PERSISTENCIA LOCAL + PROGRESION (ADENOPATIA MEDIASTINAL POSITIVA) + HTA, QUE INGRESO PARA PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFIRI CICLO 4 + CETUXIMAB CI. QUE TERMINO PERFUSION EN HORAS DE LA NOCHE AL MOMENTO SIN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA POR LO QUE SE DECIDE EL ALTA MEDICA. PO. I CANCER DE TIROIDES EN **CONTROLES** 

SOMETIDA A \*TIROIDECTOMIA TOTAL (01/02/2023) 2) CANCER DE RECTO MEDIO EC IV A (PULMON) + PERSISTENCIA LOCAL SOMETIDA A: \*VATS DERECHA UNIPORTAL + SEGMENTECTOMIA ATIPICA **SEGMENTO** 

VIII. HALLAZGOS: NODULO DE 1CM EN SEGMENTO VIII DERECHO (30/12/2020:) ADENOCARCINOMA MUCINOSO BIEN DIFERENCIADO, CONSISTENTE CON PRIMARIO EN COLON. \*RECIBIÓ QUIMIOTERAPIA FOLFOX 4 + BEVACIZUMAB POR 12 CICLOS HASTA 31/08/2021. \*NO TRIBUTARIO A RADIOTERAPIA OCT/21 \*LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA + RESECCIÓN ABDOMINOPERINEAL (02/03/2022) ADENOCARCINOMA, GRADO HISTOLOGICO: BIEN DIFERENCIADO, TAMAÑO TUMORAL: 1,8 CM PRESENCIA DE UN BROTE TUMORAL. SCORE BAJO (0-4), RESPUESTA AL TRATAMIENTO: SCORE 2, MARGENES QUIRURGICOS: LIBRES.

BORDE RADIAL MAS PROXIMO A 1,2CM, AUSENCIA DE METASTASIS A 4 GANGLIOS AISLADOS 0/4. **ESTADIO** 

PATOLOGICO: YPT2, YPN0. \*RECIBIO CAPECITABINE POR 4 MESES HASTA 21/07/22. \*ACTUALMENTE EN TRATAMIENTO CON ESQUEMA FOLFIRI QUE INICIA EL 21/6/2023, PERFUNDIENDO CICLO 3 CON REDUCCION

DE DOSIS POR TOXICIDAD HEMATOLÓGICA (SEGMENTADOS BAJOS) Y TOXICIDAD GASTROINTESTINAL GRADO III. 09/8/23 COMITE DE TUMORES: CANDIDATO ASOCIAR A SU TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA FOLFIRI ANTICUERPO ANTI EGFR CETUXIMAB. P2: HTA: DIAGNOSTICO A LOS 62 AÑOS TRATAMIENTO ACTUAL LOSARTAN 50 MILIGRAMOS, CAMBIAN EN IESS EN ABRIL 2023.

Examen Físico:

VALORA DR. ARIAS, INDICA QUE CONTINUE CON CONTROLES EN IESS (TIENE CITA EN JULIO) Y SUGIERE HOLTER (A REALIZARSE EN IESS), CITA EN 6 MESES CON EXAMENES.

P3: HIPOTIROIDISMO POSTQUIRURGICO EN TRATAMIENTO CON

LEVOTIROXINA 100 MICROGRAMOS OD. 15/5/23: TSH: 153.2 T4: 0.35 TGR: 23.1 ANTI TPO: 7.3 ANTI TG: 11.41. P4: DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO: EN SEGUIMIENTO POR TERAPIA DEL DOLOR ULTIMA VALORACION EL 28/6/23.

S: NO REFIERE MOLESTIAS

O: TA 130/78 MMHG, FC 69 LPM, FR 19 RPM, SATO2 89 % I:2890 E:2000 BH:+390 DEPOSICION: 2 (BRISTOL 2)(PACIENTE NO DESEA LAXANTE) GASTO URINARIO: 1.5 EVA 0/10 . PACIENTE ALERTA ORIENTADA EN 3 **ESFERAS** 

CUELLO: NO INGURGITACION YUGULAR NO SOPLO CAROTIDEO. TORAX: EXPANSIBILIDAD **CONSERVADA** 

PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO SOBREAÑADIDOS. CORAZON: RUIDOS **CARDIACOS** 

RITMICOS NORMOFONETICOS NO SOPLOS. ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO RHA **PRESENTES** 

OSTOMIA FUNCIONANTE EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PULSOS PRESENTES.

### PLAN:

- -ALTA
- -ACUDIR A CITA CON DRA. MUÑOZ ONCOLOGIA EL 29/08/23 HORA: 7H20 AM
- -ACUDIR A REALIZARSE EXAMENES DE CONTROL PREVIA CITA DE ONCOLOGIA EL 28/08/23 07:30 AM
- -ACUDIR A CITA DE TERAPIA DEL DOLOR EL 28/09/23 9H20
- -ACUDIR A CITA CON DR. GUALLASAMIN EL 13/01/24
- -FAVOR REALIZAR TAC 19/09/23 11AM
- -FAVOR REALIZAR CREATININA 19/09/23 08:30AM

DRA MARIA JOSE MUÑOZ MSP 1104349699 MEDICO TRATANTE ONCOLOGIA CLINICA MD. MILTON ANTONIO MENESES CHAUCA MSP 1003416235 MEDICO RESIDENTE ONCOLOGIA

**SOLICITUDES** 

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Maria José Muñoz ONCÓLOGA CLINICA C.I.: 1104349699

SOLOA NUCLEO DE CUITO De cuiton d'aneses MEDIZO RECIDENTE

**FORM.005** 

Viernes AGO-18-23 06:37:34



Fecha:

18-AGO-2023 04:46:00

H.C.: 259514

Paciente:

ROSERO ARTEAGA BLANCA AURORA

Médico:

MD£W CASILLAS FLORES RICARDO ALFREDO

MEDICO - CC: 1723586424

Evolución:

NOTA DE EVOLUCION AM

FEMENINO DE 74 AÑOS

DIAGNOSTICOS: CANCER DE TIROIDES EN CONTROLES + CANCER DE RECTO MEDIO EC IV A (PULMON) + PERSISTENCIA LOCAL + PROGRESION (ADENOPATIA MEDIASTINAL POSITIVA) + HTA

MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFIRI CICLO 4 + CETUXIMAB CI

PO. 1 CANCER DE TIROIDES EN CONTROLES SOMETIDA A \*TIROIDECTOMIA TOTAL (01/02/2023)

2) CANCER DE RECTO MEDIO EC IV A (PULMON) + PERSISTENCIA LOCAL SOMETIDA A: \*VATS DERECHA UNIPORTAL + SEGMENTECTOMIA ATIPICA SEGMENTO VIII. HALLAZGOS: NODULO DE ICM EN SEGMENTO VIII DERECHO (30/12/2020:) ADENOCARCINOMA MUCINOSO BIEN DIFERENCIADO, CONSISTENTE CON PRIMARIO EN COLON.

\*RECIBIÓ QUIMIOTERAPIA FOLFOX 4 + BEVACIZUMAB POR 12 CICLOS HASTA 31/08/2021

\*NO TRIBUTARIO A RADIOTERAPIA OCT/21

\*LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA + RESECCIÓN ABDOMINOPERINEAL (02/03/2022) ADENOCARCINOMA, GRADO HISTOLOGICO: BIEN DIFERENCIADO. TAMAÑO TUMORAL: 1,8 CM PRESENCIA DE UN BROTE TUMORAL. SCORE BAJO (0-4), RESPUESTA AL TRATAMIENTO: SCORE 2, MARGENES QUIRURGICOS: LIBRES, BORDE RADIAL MAS PROXIMO A 1,2CM, AUSENCIA DE METASTASIS A 4 GANGLIOS AISLADOS 0/4, ESTADIO PATOLOGICO: YPT2, YPN0.

\*RECIBIO CAPECITABINE POR 4 MESES HASTA 21/07/22

\*ACTUALMENTE EN TRATAMIENTO CON ESQUEMA FOLFIRI QUE INICIA EL 21/6/2023, PERFUNDIENDO CICLO 3 CON REDUCCION DE DOSIS POR TOXICIDAD HEMATOLÓGICA (SEGMENTADOS BAJOS) Y TOXICIDAD GASTROINTESTINAL GRADO III

09/8/23 COMITE DE TUMORES: CANDIDATO ASOCIAR A SU TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA FOLFIRI ANTICUERPO ANTI EGFR CETUXIMAB.

P2: HTA: DIAGNOSTICO A LOS 62 AÑOS TRATAMIENTO ACTUAL LOSARTAN 50 MILIGRAMOS, CAMBIAN EN IESS EN ABRIL 2023. VALORA DR. ARIAS, INDICA QUE CONTINUE CON CONTROLES EN IESS (TIENE CITA EN JULIO) Y SUGIERE HOLTER (A REALIZARSE EN IESS), CITA EN 6 MESES CON EXAMENES. 20/6/23: EKG: BLOQUEO AV DE PRIMER GRADO, BLOQUEO INCOMPLETO DE RAMA DERECHA 28/6/23: EKG: RITMO SINUSAL, EXTRASÍSTOLE SUPRAVENTRICULAR. HEMIBLOQUEO ANTERIOR IZQUIERDO, BLOQUEO COMPLETO DE RAMA DERECHA, QT PROLONGADO.

### Examen Físico:

## **SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción_
18/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

SOLEA WICEGO LE QUITO DE LA PROSE DE LA PR



Viernes , AGO-18-23 06:37:34



P3: HIPOTIROIDISMO POSTQUIRURGICO EN TRATAMIENTO CON LEVOTIROXINA 100 MICROGRAMOS QD. 15/5/23: TSH: 153.2 T4: 0.35 TGR: 23.1 ANTI TPO: 7.3 ANTI TG: 11.41 P4: DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO: EN SEGUIMIENTO POR TERAPIA DEL DOLOR ULTIMA VALORACION EL 28/6/23.

S: REFIERE ESTORNUDOS DURANTE LA NOCHE
O: TA 114/70 MMHG, FC 86 LPM, FR 19 RPM, SATO2 90 %
D 3000 GASTO URINARIO 2
PACIENTE ALERTA ORIENTADA EN 3 ESFERAS

CUELLO: NO INGURGITACION YUGULAR NO SOPLO CAROTIDEO

TORAX: EXPANSIBILIDAD CONSERVADA

PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO SOBREAÑADIDOS CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NORMOFONETICOS NO SOPLOS

ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO RHA PRESENTES OSTOMIA FUNCIONANTE

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PULSOS PRESENTES.

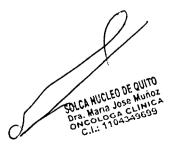
A: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, EN PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA, NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE TOXICIDAD CONTINUAMOS CON TRATAMIENTO, EN CURSO DE 48 H DE CONSTIPACION, SIN EMBARGO PACIENTE NO DESEA TOMAR LAXANTE

PLAN FIN DE SEMANA:

- -CONTINUAR PERFUSION DE OT
- \*VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD
- \*VALORAR ALTA 19/8/23

DRA MARIA JOSE MUÑOZ MSP 1104349699 MEDICO TRATANTE ONCOLOGIA CLINICA

MD RICARDO CASILLAS MSP 1723586424 RESIDENTE ONCOLOGIA





Thursday, AUG-17-23 09:11:58



Fecha:

17-AUG-2023 06:32:00

H.C.: 259514

Paciente:

ROSERO ARTEAGA BLANCA AURORA

Médico:

MDÅT MONTALUISA FIERRO WENDY PAULINA

MEDICA - CC: 1722645940

Evolución:

NOTA DE EVOLUCION AM

FEMENINO DE 74 AÑOS

DIAGNOSTICOS: CANCER DE TIROIDES EN CONTROLES + CANCER DE RECTO MEDIO EC IV A (PULMON) + PERSISTENCIA LOCAL + PROGRESION (ADENOPATIA MEDIASTINAL POSITIVA) + HTA

MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFIRI CICLO 4 + CETUXIMAB CI

PO

1) CANCER DE TIROIDES EN CONTROLES

SOMETIDA A

\*TIROIDECTOMIA TOTAL (01/02/2023) TIPO HISTOLOGICO: CARCINOMA PAPILAR VARIANTE FOLICULAR. INFILTRANTE

FOCALIDAD: UNIFOCAL SITIO DEL TUMOR: ISTMO. TAMAÑO TUMORAL: 1.4 X 1,2CM I EXTENSION EXTRATIROIDEA: PRESENTE, INVADE TEJIDOS PERITIROIDEOS. BORDES QUIRURGICOS LIBRES, BORDE MAS PROXIMO A 1MM NO SE RECIBEN GANGLIOS LINFATICOS ESTADIO PATOLOGICO: PTIB, PNX. \*ABLACION CON I-131 DOSIS 150 MCI (18/05/2023 SOLCA QUITO)

- 2) CANCER DE RECTO MEDIO EC IV A (PULMON) + PERSISTENCIA LOCAL SOMETIDA A:
- \*VATS DERECHA UNIPORTAL + SEGMENTECTOMIA ATIPICA SEGMENTO VIII. HALLAZGOS: NODULO DE ICM EN SEGMENTO VIII DERECHO (30/12/2020:) ADENOCARCINOMA MUCINOSO BIEN DIFERENCIADO, CONSISTENTE CON PRIMARIO EN COLON.
- \*COLOCACIÓN DE CATÉTER SUBCUTÁNEO LADO DERECHO + ECO GUÍA + CONFORMACIÓN DE BOLSILLO SUBCUTÁNEO 08/04/2021
- \*RECIBIÓ TRATAMIENTO QUIMIOTERAPIA DE QUIMIOTERAPIA FOLFOX 4 + BEVACIZUMAB POR 12 CICLOS HASTA 31/08/2021
- \*RADIOTERAPIA OCT/21 NO TRIBUTARIA A DICHO TTO
- \*LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA + RESECCIÓN ABDOMINOPERINEAL (02/03/2022) ADENOCARCINOMA. GRADO HISTOLOGICO: BIEN DIFERENCIADO, TAMAÑO TUMORAL: 1.8 CM PRESENCIA DE UN BROTE TUMORAL. SCORE BAJO (0-4). RESPUESTA AL TRATAMIENTO: SCORE 2, MARGENES QUIRURGICOS: LIBRES. BORDE RADIAL MAS PROXIMO A 1.2CM. AUSENCIA DE METASTASIS A 4 GANGLIOS AISLADOS 0/4, ESTADIO PATOLOGICO: YPT2, YPN0.
- \*RECIBIO CAPECITABINE POR 4 MESES HASTA 21/07/22
- \*ACTUALMENTE EN TRATAMIENTO CON ESQUEMA FOLFIRI QUE INICIA EL 21/6/2023, INGRESA PARA CICLO 3 CON REDUCCION DE DOSIS POR TOXICIDAD HEMATOLÓGICA (SEGMENTADOS BAJOS) Y TOXICIDAD GASTROINTESTINAL GRADO III

# Examen Físico:

## SOLICITUDES

Fecha Clave Descripción

17/08/2023 HC Prescripción Médica Hospitalización

Dr.CA MUCLEG DE QUITO
Dra. Maria José Murioz
Dra. Maria José Murioz
ONCOLOGA CLINICA
ONCOLOGA CLINICA
ONCOLOGA CLINICA
ONCOLOGA CLINICA

SOLCA NUCLEO DE DUITO Dra Wendy Vont Misa R Mro collessiones C.i.: 17226-2-40



09/8/23 COMITE DE TUMORES: PACIENTE AL MOMENTO SE ENCUENTRA EN RECAÍDA DE SU ENFERMEDAD DE CÁNCER DE RECTO CONFIRMADO CON ESTUDIOS HISTOPATOLÓGICOS Y CON UN ESTUDIO DEL GEN RAS NO MUTADO. ES CANDIDATO ASOCIAR A SU TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA FOLFIRI ANTICUERPO ANTI EGFR CETUXIMAB.

P2: HTA: DIAGNOSTICO A LOS 62 AÑOS ESTABA EN TTO CON LOSARTAN 50 MILIGRAMOS + HCT 12.5 MILIGRAMOS (CONVERTAL D) BID CONTROLES EN IESS. EN TRATAMIENTO ACTUAL LOSARTAN 50 MILIGRAMOS. CAMBIAN EN IESS EN ABRIL 2023. VALORA DR. ARIAS, INDICA QUE CONTINUE CON CONTROLES EN IESS (TIENE CITA EN JULIO) Y SUGIERE HOLTER (A REALIZARSE EN IESS), CITA EN 6 MESES CON EXAMENES.

20/6/23: EKG: BLOQUEO AV DE PRIMER GRADO, BLOQUEO INCOMPLETO DE RAMA DERECHA 28/6/23: EKG: RITMO SINUSAL, EXTRASÍSTOLE SUPRAVENTRICULAR, HEMIBLOQUEO ANTERIOR IZQUIERDO, BLOQUEO COMPLETO DE RAMA DERECHA. QT PROLONGADO.

P3: HIPOTIROIDISMO POSTQUIRURGICO EN TRATAMIENTO CON LEVOTIROXINA 100 MICROGRAMOS QD. 15/5/23: TSH: 153.2 T4: 0.35 TGR: 23.1 ANTI TPO: 7.3 ANTI TG: 11.41 P4: DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO: EN SEGUIMIENTO POR TERAPIA DEL DOLOR ULTIMA VALORACION EL 28/6/23.

S: REFIERE ESTORNUDOS DURANTE LA NOCHE

O: TA 138/66 MMHG, FC 63 LPM, FR 19 RPM, SATO2 90 %

I: 2104 E: 1300 BH+804, 1 BRISTOL.

PACIENTE ALERTA ORIENTADA EN 3 ESFERAS

CUELLO: NO INGURGITACION YUGULAR NO SOPLO CAROTIDEO

TORAX: EXPANSIBILIDAD CONSERVADA

PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO SOBREAÑADIDOS CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NORMOFONETICOS NO SOPLOS

ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO RHA PRESENTES OSTOMIA FUNCIONANTE

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PULSOS PRESENTES.

A: PACIENTE ACUDE PARA CUARTO CICLO. EL CUAL SE AUTORIZA. MANTIENE REDUCCION DE DOSIS POR TOXICIDA HEMATOLOGICA (SEGMENTADO BAJOS) Y TOXICIDAD GASTROINTESINTAL GRADO III. EN ESTE CICLO SE ADICIONA CETUXIMAB.

P:

-CONTINUAR PERFUSION DE QT

DRA MARIA JOSE MUÑOZ MSP 1104349699 MEDICO TRATANTE ONCOLOGIA CLINICA

MD WENDY MONTALUISA MSP 1722645940 MEDICO RESIDENTE ONCOLOGIA

Dra. Maria José Muñoz Oncóloga CLINICA C.I.: 1104349699

SOLO / DE QUITO Con Fryd, Monte uise F. RESI TNI E C.... 7220- V-J

Thursday, AUG-17-23 09:11:53



Fecha:

17-AUG-2023 09:05:00

H.C.: 259514

Paciente:

ROSERO ARTEAGA BLANCA AURORA

Médico:

MDÅT MONTALUISA FIERRO WENDY PAULINA

MEDICA - CC: 1722645940

. Evolución:

10

20

25

30

**NOTA MEDICA** 

FEMENINO DE 74 AÑOS

DIAGNOSTICOS: CANCER DE TIROIDES EN CONTROLES + CANCER DE RECTO MEDIO EC IV A (PULMON) +

PERSISTENCIA LOCAL + PROGRESION (ADENOPATIA MEDIASTINAL POSITIVA) + HTA

MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFIRI CICLO 4 + CETUXIMAB CI

S: REFIERE PERSISTENCIA DE ESTORNUDOS

O: NO DIFIERE DEL PREVIO

15 A: PACIENTE REFIERE PERSISTENCIA DE ESTORNUDOS. NO REFIERE ANTECEDENTE DE HABER

PRESENTADO SINTOMAS RESPIRATORIOS, SE INDICA ANTIHISTAMINICO

P:

-LORATADINA VO

-CONTINUAR PERFUSION DE QT

DRA MARIA JOSE MUÑOZ MSP 1104349699

MEDICO TRATANTE ONCOLOGIA CLINICA

MD WENDY MONTALUISA MSP 1722645940

MEDICO RESIDENTE ONCOLOGIA

**SOLICITUDES** 

Fecha Clave Descripción

17/08/2023 HC Prescripción Médica Hospitalización

35

40

45

Dra. Maria José Muñoz Dra. Maria José Muñoz ONCOLOGA CLINICA ONCOLOGA CLINICA ONCOLOGA CLINICA SOLCA VUCKEY TOUT OF THE PROPERTY OF THE PROPE

Jueves , AGO-17-23 20:05:59



Fecha:

17-AGO-2023 20:01:00

H.C.: 259514

Paciente:

ROSERO ARTEAGA BLANCA AURORA

Médico:

MDÖM MENESES CHAUCA MILTON ANTONIO

MEDICO - CC: 1003416235

Evolución:

NOTA MEDICA

**FEMENINO DE 74 AÑOS** 

DIAGNOSTICOS: CANCER DE TIROIDES EN CONTROLES + CANCER DE RECTO MEDIO EC IV A (PULMON) +

PERSISTENCIA LOCAL + PROGRESION (ADENOPATIA MEDIASTINAL POSITIVA) + HTA

MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFIRI CICLO 4 + CETUXIMAB CI

S: NO REFIERE MOLESTIAS O: NO DIFIERE DEL PREVIO

15

5

10

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, COLOSTOMIA NO PRODUCTIVA 48 HORAS, POR LO QUE SE INDICA LAXANTE.

P:

-ADENDUM DE INDICACIONES

20

DRA MARIA JOSE MUNOZ MSP 1104349699 MEDICO TRATANTE ONCOLOGIA CLINICA MD MILTON ANTONIO MENESES CHAUCA CI:1003416235 RESIDENTE

### **SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
17/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

30

25

35

40

45

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

BOLCA HUCLED DE QU

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Milton ideneses MEDICO RESIDENTE C.L.: 10004/0235

FORM.005

Wednesday, AUG-16-23 13:08:54



Fecha:

16-AUG-2023 13:00:00

H.C.: 259514

Paciente:

ROSERO ARTEAGA BLANCA AURORA

Médico:

MDÜY ECHEVERRIA SAAVEDRA JOSE FRANCISCO

MEDICO CIRUJANO - CC: 0802689802

Evolución:

NOTA DE INGRESO ONCOLOGIA

FEMENINO DE 73 AÑOS. CASADA, NACIDA Y RESIDENTE EN SAN GABRIEL, EL CARCHI. INSTRUCCIÓN: PRIMARIA COMPLETA, OCUPACIÓN: AMA DE CASA, GRUPO SANGUINEO: ORH+. RELIGION: CATOLICA.

LATERALIDAD: DIESTRA

MEDICAMENTOS: LOS DESCRITOS + TERAPIA DE DOLOR VACUNA CONTRA SARCOV2: DOS DOSIS. PFIEZER (2)

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:

CLINICOS:

HIPERTENSIÓN ARTERIAL DIAGNOSTICO A LOS 62 AÑOS EN TRATAMIENTO ACTUAL LOSARTAN 50

MILIGRAMOS + HCT 12.5 MILIGRAMOS (CONVERTAL D) BID CONTROLES EN IESS.

MEDICACION HABITUAL: GABAPENTINA

ALERGIAS: NO CONOCIDAS

HABITOS: NIEGA CONSUMO CIGARRILLO, NO CONSUMO DE ALCOHOL.

TABAQUISMO: NO. ALCOHOL: NO. DROGAS: NO. EXPOSICION A CARBURANTES: NO.

**QUIRURGICOS:** 

\*VATS DERECHA UNIPORTAL + SEGMENTECTOMIA ATIPICA SEGMENTO VIII (30/12/2020).

\*COLOCACIÓN DE CATÉTER SUBCUTÁNEO LADO DERECHO (08/04/2021). LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA +

CIRUGIA DE MILES, 02/03/22.

GINECOOBSTETRICOS: G8 P8 A0 C0 HV.7 ULTIMO HIJA 30AÑOS. MAMOGRAFIA HACE I AÑO.

DIAGNOSTICOS: CANCER DE TIROIDES EN CONTROLES + CANCER DE RECTO MEDIO EC IV A (PULMON) +

PERSISTENCIA LOCAL + PROGRESION (ADENOPATIA MEDIASTINAL POSITIVA) + HTA

MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFIRI CICLO 4 + CETUXIMAB C1

Examen Físico:

PO

1) CANCER DE TIROIDES EN CONTROLES

SOMETIDA A

\*TIROIDECTOMIA TOTAL (01/02/2023) TIPO HISTOLOGICO: CARCINOMA PAPILAR VARIANTE FOLICULAR. INFILTRANTE

FOCALIDAD: UNIFOCAL SITIO DEL TUMOR: ISTMO. TAMAÑO TUMORAL: 1,4 X 1,2CM I EXTENSION EXTRATIROIDEA: PRESENTE, INVADE TEJIDOS PERITIROIDEOS. BORDES QUIRURGICOS LIBRES. BORDE MAS PROXIMO A IMM NO SE RECIBEN GANGLIOS LINFATICOS ESTADIO PATOLOGICO: PTIB. PNX.

\*ABLACION CON I-131 DOSIS 150 MCI (18/05/2023 SOLCA QUITO)

2) CANCER DE RECTO MEDIO EC IV A (PULMON) + PERSISTENCIA LOCAL

SOMETIDA A

\*VATS DERECHA UNIPORTAL + SEGMENTECTOMIA ATIPICA SEGMENTO VIII. HALLAZGOS: NODULO DE ICM EN SEGMENTO VIII DERECHO (30/12/2020:) ADENOCARCINOMA MUCINOSO BIEN DIFERENCIADO, CONSISTENTE CON PRIMARIO EN COLON.

\*COLOCACIÓN DE CATÉTER SUBCUTÁNEO LADO DERECHO + ECO GUÍA + CONFORMACIÓN DE BOLSILLO SUBCUTÁNEO 08/04/2021

\*RECIBIÓ TRATAMIENTO QUIMIOTERAPIA DE QUIMIOTERAPIA FOLFOX 4 + BEVACIZUMAB POR 12 CICLOS HASTA 31/08/2021

\*RADIOTERAPIA OCT/21 NO TRIBUTARIA A DICHO TTO

\*LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA + RESECCIÓN ABDOMINOPERINEAL (02/03/2022) ADENOCARCINOMA, GRADO HISTOLOGICO: BIEN DIFERENCIADO, TAMAÑO TUMORAL: 1.8 CM PRESENCIA DE UN BROTE TUMORAL. SCORE BAJO (0-4), RESPUESTA AL TRATAMIENTO: SCORE 2. MARGENES QUIRURGICOS: LIBRES, BORDE RADIAL MAS PROXIMO A 1.2CM, AUSENCIA DE METASTASIS A 4 GANGLIOS AISLADOS 0/4, ESTADIO PATOLOGICO: YPT2, YPN0.

\*RECIBIO CAPECITABINE POR 4 MESES HASTA 21/07/22

\*ACTUALMENTE EN TRATAMIENTO CON ESQUEMA FOLFIRI QUE INICIA EL 21/6/2023, INGRESA PARA CICLO 3 CON REDUCCION DE DOSIS POR TOXICIDAD HEMATOLÓGICA (SEGMENTADOS BAJOS) Y TOXICIDAD GASTROINTESTINAL GRADO III

**ULTIMOS ESTUDIOS:** 

\*KRAS (FEB/21) NO MUTADO, BRAF NO MUTADO

\*HP 30/11/2020: BIOPSIA CORE DE MAMA IZQUIERDA: CONDICIÓN FIBROQUÍSTICA CON METAPLASIA EPITELIAL USUAL. AUSENCIA DE NEOPLASIA MALIGNA EN LA MUESTRA ESTUDIADA.

**SOLICITUDES** 

SOLTA NUCLEO DE QUITO
Dra. Maria José Muñoz
Oro. OCOLOGA CLIMICA
ONCOLOGA CLIMICA
ONCOLOGA
ONCOLOGA CLIMICA
ONCOLOGA
ONCOLOGA CLIMICA
ONCOLOGA
ONCOLOGA CLIMICA
ONCOLOGA
ONCOLOGA CLIMICA
ONCOLOG

SOLCA NUCLEO DE ODITO Dr. Jose Echeverria MEDICO BENTE C.I.: OUR JORNIE

FORM.005



Fecha:

16-AUG-2023 13:08:00

H.C.: 259514

Paciente:

ROSERO ARTEAGA BLANCA AURORA

Médico:

MDÜY ECHEVERRIA SAAVEDRA JOSE FRANCISCO

MEDICO CIRUJANO - CC: 0802689802

Evolución:

10

15

25

30

35

40

CONTINUA NOTA

\*RECTOSGISMOIDEOSCOPIA (OCT/21) CICATRIZ EN RECTO BAJO CON LESIÓN 0-IS DE 15 MM APARIENCIA INFLAMATORIA MENOS PROBABLE PERSISTENCIA TUMORAL, BIOPSIA: - NEGATIVO PARA MALIGNIDAD EN ESTA MUESTRA PÓLIPO HIPERPLÁSICO, CAMBIOS REACTIVOS POSTRATAMIENTO.

\*BLOQUE CELULAR DE LAVADO BRONQUIO-ALVEOLAR DE LÓBULO MEDIO, SEGMENTO 5: (OCT/22) NEGATIVO

\*CITOLOGÍA DE PAAF-EBUS ADENOPATIA (REGIÓN 7): (MARZO/23) ADENOCARCINOMA MUCINOSO METASTÁSICO. (HISTORIA DE CA. RECTO).

\*CITOLOGÍA DE LAVADO BRONQUIAL (LID-S2): (MARZO/23) NEGATIVO PARA CÉLULAS NEOPLÁSICAS.

\*LAVADO BRONCOALVEOLAR LÓBULO SUPERIOR DERECHO; BLOQUE CELULAR:(MARZO/23) MATERIAL ACELULAR.

\*TAC DE ABDOMEN Y PELVIS (12/05/2023) ESTUDIO COMPARATIVO CON PREVIO DE ENERO DEL 2023, OBSERVANDO PERSISTENCIA DE CARCINOMATOSIS PERITONEAL. PERSISTEN GANGLIOS DE ASPECTO INESPECÍFICO EN LA CADENA ILIACA COMÚN IZQUIERDA, HALLAZGO QUE AMERITA VIGILANCIA. QUISTE HEPÁTICO SIMPLE CONSIDERAR ESTABILIDAD TOMOGRÁFICA.

\*TAC DE TORAX (12/05/23) ESTUDIO COMPARATIVO CON PREVIO DE ENERO 2023, OBSERVANDO INCREMENTO EN EL TAMAÑO DE LAS LESIONES NODULARES PULMONARES BILATERALES EN APROXIMADAMENTE EL 31. 2%, CONSIDERAR EVOLUCIÓN TOMOGRÁFICA DESFAVORABLE. CAPTACIÓN NODULAR PARATRAQUEAL IZQUIERDA QUE AMERITA CONTROLES ECOGRÁFICOS. CONSIDERAR EVOLUCIÓN TOMOGRÁFICA DESFAVORABLE.

09/8/23 COMITE DE TUMORES: PACIENTE AL MOMENTO SE ENCUENTRA EN RECAÍDA DE SU ENFERMEDAD DE CÁNCER DE RECTO CONFIRMADO CON ESTUDIOS HISTOPATOLÓGICOS Y CON UN ESTUDIO DEL GEN RAS NO MUTADO, ES CANDIDATO ASOCIAR A SU TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA FOLFIRI ANTICUERPO ANTI EGFR CETUXIMAB.

Examen Físico:

P2: HTA: DIAGNOSTICO A LOS 62 AÑOS ESTABA EN TTO CON LOSARTAN 50 MILIGRAMOS + HCT 12.5 MILIGRAMOS (CONVERTAL D) BID CONTROLES EN IESS. EN TRATAMIENTO ACTUAL LOSARTAN 50 MILIGRAMOS, CAMBIAN EN IESS EN ABRIL 2023. VALORA DR. ARIAS, INDICA QUE CONTINUE CON CONTROLES EN IESS (TIENE CITA EN JULIO) Y SUGIERE HOLTER (A REALIZARSE EN IESS), CITA EN 6 MESES CON EXAMENES.

20/6/23: EKG: BLOQUEO AV DE PRIMER GRADO, BLOQUEO INCOMPLETO DE RAMA DERECHA 28/6/23: EKG: RITMO SINUSAL, EXTRASÍSTOLE SUPRAVENTRICULAR, HEMIBLOQUEO ANTERIOR IZOUIERDO, BLOQUEO COMPLETO DE RAMA DERECHA, OT PROLONGADO.

P3: HIPOTIROIDISMO POSTQUIRURGICO EN TRATAMIENTO CON LEVOTIROXINA 100 MICROGRAMOS QD. 15/5/23: TSH: 153.2 T4: 0.35 TGR: 23.1 ANTI TPO: 7.3 ANTI TG: 11.41

P4: DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO: EN SEGUIMIENTO POR TERAPIA DEL DOLOR ULTIMA VALORACION EL 28/6/23.

S: DIFERIDO EN HOSPITALIZACION
O: DIFERIDO EN HOSPITALIZACION

A: PACIENTE ACUDE PARA CUARTO CICLO, EL CUAL SE AUTORIZA, MANTIENE REDUCCION DE DOSIS POR TOXICIDA HEMATOLOGICA (SEGMENTADO BAJOS) Y TOXICIDAD GASTROINTESINTAL GRADO III, EN ESTE CICLO SE ADICIONA CETUXIMAB.

DRA MARIA JOSE MUÑOZ MSP 1104349699 MEDICO TRATANTE ONCOLOGIA CLINICA

MD JOSE ECHEVERRIA MSP 0802689802 MEDICO RESIDENTE ONCOLOGIA

SOLCA NUCLEO DE OUTO Dr. Jose Echeverria MEDICO RESIDENTE C.I.: 0°0270 13802

Dra. Maria José Muñoz ONCOLOGA CLINICA C.I.: 1104349699

SOLCA NUCLEO DE QUITO