

Fecha : 23-AUG-2023 07:10:00 H.C. : 254724 Paciente: VITERI CASARES MARGARITA DEL ROSARIO  
Médico : MD#1 MOLLOCANA JACOME ENITH FERNANDA  
MEDICO - CC: 0503037210

**Evolución:**

**NOTA DE ALTA**

FEMENINA 77 AÑOS. CON DIAGNOSTICO DE SARCOMA PLEOMORFICO INDIFERENCIADO RETROPERITONEAL ESTADIO CLINCO IIIA + PROGRESION DE ENFERMEDAD (PULMON) + INSOMNIO DE CONCILIACION + ESTUDIO DE IMAGEN: TOMOGRAFIA CORPORAL SIMPLE/CONTRASTADA  
\*MOTIVO INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA TRABECTEDINA MONODROGA CICLO I

\*PO: SARCOMA PLEOMORFICO INDIFERENCIADO RETROPERITONEAL ESTADIO CLINCO IIIA + PROGRESION DE ENFERMEDAD (PULMON):  
HA RECIBIDO TRES LINEAS DE QUIMIOTERAPIA CON PROGRESION DE EN IMAGEN A NIVEL PULMONAR. EN JUNIO DEL 2023 SE REPORTA EN EVOLUCION TOMOGRAFICA DESFAVORABLE DEBIDO A INCREMENTO DE TAMAÑO DE CONGLOMERADO ADENOMEGÁLICO MEDIASTINAL. FUE PRESENTADA EN COMITE DE TORAX, QUIEN AUTORIZA NUEVA DROGA.  
INGRESA PARA CICLO DE 1 DE TRATAMIENTO ESQUEMA TRABECTEDINA MONODROGA CICLO 1, PERFUSION DE 24 HORAS LA CUAL TERMINA EL DIA DE AYER SIN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA CON BUENA TOLERABILIDAD.  
COMO ANTECEDENTE, TIENE INSOMNIO DE CONCILIACION. EN TRATAMIENTO CON ZOPICLONA 3,75MG VO HS. SE REALIZA CONTROLES PARTICULARES.

SUBJETIVO: NIEGA MOLESTIAS

OBJETIVO: ECOG I. TA: 90/52 MMHG FC: 84 LPM FR: 18; T: 36.6; SAT: 90% FIO2: 21%.

ANALISIS: FEMENINA 77 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE SARCOMA PLEOMORFICO INDIFERENCIADO RETROPERITONEAL ESTADIO CLINCO III + PROGRESION DE ENFERMEDAD A NIVEL PULMONAR. HA REALIZADO 3 LINEAS DE QUIMIOTERAPIA, POR PROGRESION DE ENFERMEDAD A NIVEL PULMONAR SE PROPONE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA TRABECTEDINA MONODROGA. INGRESA PARA PRIMER CICLO PREVIA ACTUALIZACION DE TOMOGRAFIA CORPORAL. CURSÓ PERFUSION DE 24 HORAS LA CUAL TERMINA EL DIA DE AYER SIN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA CON BUENA TOLERABILIDAD. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN CONDICIONES DE ALTA.

**Examen Físico:**

**PLAN:**

- CITA CON DRA.SORIA EL 28/8/2023 A LAS 12:20
- REALIZARSE LABORATORIO PREVIA CITA
- PD REPORTE DE TOMOGRAFIA CORPORAL
- VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA.
- PEGFILGASTRIM 24 HORAS POSTERIOR A QUIMIOTERAPIA.
- FAVOR COMUNICAR NOVEDADES

DRA. TANNIA SORIA MSP 1703816874 ONCOLOGIA CLINICA  
MD. FERNANDA MOLLOCANA MSP 0503037210 RESIDENTE ONCOLOGIA

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
23/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lra. Fernanda Mollocana  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 0503037210

Fecha : 22-AUG-2023 15:41:00 H.C. : 254724 Paciente: VITERI CASARES MARGARITA DEL ROSARIO  
Médico : MDÜ6 CALERO TIPANTUÑA ALEJANDRA ELIZABETH

**Evolución:** NOTA DE ONCOLOGIA CLINICA - ADENDUM DE INDICACIONES  
FEMENINA 77 AÑOS.  
DIAS DE HOSPITALIZACION: 1  
\*DIAGNOSTICO: SARCOMA PLEOMORFICO INDIFERENCIADO RETROPERITONEAL ESTADIO CLINCO IIIA +  
PROGRESION DE ENFERMEDAD (PULMON) + INSOMNIO DE CONCILIACION + ESTUDIO DE IMAGEN:  
TOMOGRAFIA CORPORAL SIMPLE/CONTRASTADA  
\*MOTIVO INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA TRABECTEDINA MONODROGA CICLO 1

SUBJETIVO: NIEGA MOLESTIAS

OBJETIVO: ECOG 1. TA: 92/63 MMHG FC: 83 LPM FR: 19: T: 36.3; SAT: 90% FIO2: 21%. PESO: 58 KG; TALLA: 150 CM.  
PACIENTE CONCIENTE. ORIENTADA. GLASGOW 15/15, AFEBRIL, HIDRATADA. MUCOSAS ORALES HUMEDAS, CARDIACO: CORAZON RITMICO. NO SOPLOS. PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA. RHA PRESENTES. EXTREMIDADES: SIMETRICAS, LEVE EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, NO DEJA FOVEA. PULSOS DISTALES PRESENTES

ANALISIS: FEMENINA 77 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE SARCOMA PLEOMORFICO INDIFERENCIADO RETROPERITONEAL ESTADIO CLINCO III + PROGRESION DE ENFERMEDAD A NIVEL PULMONAR. HA REALIZADO 3 LINEAS DE QUIMIOTERAPIA. POR PROGRESION DE ENFERMEDAD A NIVEL PULMONAR SE PROPONE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA TRABECTEDINA MONODROGA. INGRESA PARA PRIMER CICLO PREVIA ACTUALIZACION DE TOMOGRAFIA CORPORALE. AL MOMENTO EN PERFUSION DE 24 HORAS LA CUAL INICIA A LAS 16 HORAS DE AYER. NO HA PRESENTADO SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA. DEBIDO A LEVE EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES. UNA VEZ CULMINADA QUIMIOTERAPIA. AL PORTAR CATETER SUBCUTANEO SE INDICA DEJAR EN HIDRATACION MINIMA A 10 CC/HORA.

PLAN:  
-CLORURO DE SODIO 0.9% 10 CC/HORA  
DRA. TANNIA SORIA MSP 1703816874 ONCOLOGIA CLINICA  
MD. ALEJANDRA CALERO MSP 1750973255 RESIDENTE ONCOLOGIA

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
22/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Alejandra Calero  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1750973255

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


Fecha : 22-AGO-2023 07:20:00 H.C. : 254724 Paciente: VITERI CASARES MARGARITA DEL ROSARIO  
Médico : MD#1 MOLLOCANA JACOME ENITH FERNANDA  
MEDICO - CC: 0503037210


**Evolución:** NOTA DE EVOLUCION AM  
FEMENINA 76 AÑOS.  
DIAS DE HOSPITALIZACION: 1  
\*DIAGNOSTICO: SARCOMA PLEOMORFICO INDIFERENCIADO RETROPERITONEAL ESTADIO CLINCO IIIA +  
PROGRESION DE ENFERMEDAD (PULMON) + INSOMNIO DE CONCILIACION + ESTUDIO DE IMAGEN:  
TOMOGRAFIA CORPORAL SIMPLE/CONTRASTADA  
\*MOTIVO INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA TRABECTEDINA MONODROGA CICLO 1  
  
\*PO: SARCOMA PLEOMORFICO INDIFERENCIADO RETROPERITONEAL ESTADIO CLINCO IIIA +  
PROGRESION DE ENFERMEDAD (PULMON):  
-DIAGNOSTICADA EN DICIEMBRE 2019.  
-18 DE DIC 2019: EXERESIS DE MASA EN RETROPERITONEO CON HP: SARCOMA PLEOMORFICO  
INDIFERENCIADO.  
-RECIBIÓ RADIOTERAPIA 50.5 GY SOBRE LECHO QUIRURGICO HASTA MARZO DEL 2020, CON IMAGEN DE  
EVALUACION FAVORABLE, POR LO QUE PASA A CONTROLES.  
- EN JUNIO DEL 2022 FUE SOMETIDA A BIOPSIA DE SEGMENTO PULMONAR 9 IZQUIERDO CON  
RESULTADO HISTOPATOLÓGICO DE METÁSTASIS DE SARCOMA PLEOMÓRFICO CONOCIDO.  
\* POR RECAIDA A NIVEL PULMONAR. RECIBIÓ PRIMERA LINEA DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA  
IFOSFAMIDA/ DOXORRUBICINA POR 2 CICLOS HASTA 02/AGOSTO/2022, SIN EMBARGO, IMAGEN DE  
EVALUACION DE SEPTIEMBRE DEL 2022 SE REPORTÓ DESFAVORABLE POR INCREMENTO DE LESIONES  
NODULARES PULMONARES EN UN 47%.  
- SE CAMBIA A SEGUNDA LÍNEA DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA DOCETAXEL MONODROGA POR 3 CICLOS  
DESDE EL 19/09/22 HASTA EL 08/NOV/2022.  
-EN TOMOGRAFÍA CORPORAL DE EVALUACION DE NOVIEMBRE DEL 2022 SE REPORTÓ INCREMENTO DEL  
62% EN TAMAÑO DE NÓDULOS PULMONARES. EVOLUCIÓN TOMOGRÁFICA DESFAVORABLE.  
-INICIA TERCERA LINEA DE QUIMIOTERAPIA EN BASE A IFOSFAMIDA MONODROGA POR 6 CICLOS DESDE  
EL 16 DE DICIEMBRE DEL 2022 HASTA EL 25 DE ABRIL DEL 2023.  
-POR IMÁGENES SUGESTIVAS A NIVEL DE COLUMNA T6 - T7. RECIBIÓ RADIOTERAPIA: 20 GY EN 5 FR  
DESDE EL 06 DE ABRIL DEL 2023 HASTA EL 14 DE ABRIL DEL 2023.  
-IMAGEN DE CONTROL DE FEBERO DEL 2023 POSTERIOR AL TERCER CICLO SE REPORTÓ COMO  
ESTABILIDAD TOMOGRÁFICA, POR LO QUE SE CONTINUA ESQUEMA Y SE COMPLETARON 6 CICLOS

**Examen Físico:**

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
22/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Tania Sorja  
MEDICO RESIDENTE  
CC: 0503037210

  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Tania Sorja  
ONCOLOGA CLINICA  
MSP:1703816874

SIN EMBARGO. IMAGEN DE CONTROL POSTERIOR A SEXTO CICLO DE TRATAMIENTO CON FECHA DE JUNIO 2023 SE REPORTA COMO EVOLUCIÓN TOMOGRÁFICA DESFAVORABLE DEBIDO A INCREMENTO DE TAMAÑO DE CONGLOMERADO ADENOMEGÁLICO MEDIASTINAL. INGRESA PARA CICLO DE I DE TRATAMIENTO ESQUEMA TRABECTEDINA MONODROGA CICLO I, PERFUSION DE 24 HORAS LA CUAL INICIA A LAS 16 HORAS DE AYER.

\*PI: INSOMNIO DE CONCILIACION, TTO ZOPICLONA 3,75MG VO HS.CONTROLES PARTICULARES.

SUBJETIVO: NIEGA MOLESTIAS

OBJETIVO: ECOG 1. TA: 92/63 MMHG FC: 83 LPM FR: 19; T: 36.3; SAT: 90% FIO2: 21%. PESO: 58 KG; TALLA: 150 CM.

PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADA, GLASGOW 15/15. AFEBRIL. HIDRATADA. MUCOSAS ORALES HUMEDAS, CARDIACO: CORAZON RITMICO. NO SOPIOS. PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, RHA PRESENTES. EXTREMIDADES: SIMETRICAS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES.

ANALISIS: FEMENINA 77 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE SARCOMA PLEOMORFICO INDIFERENCIADO RETROPERITONEAL ESTADIO CLINCO III + PROGRESION DE ENFERMEDAD A NIVEL PULMONAR. HA REALIZADO 3 LINEAS DE QUIMIOTERAPIA. POR PROGRESION DE ENFERMEDAD A NIVEL PULMONAR SE PROPONE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA TRABECTEDINA MONODROGA. INGRESA PARA PRIMER CICLO PREVIA ACTUALIZACION DE TOMOGRAFIA CORPORALE. AL MOMENTO EN PERFUSION DE 24 HORAS LA CUAL INICIA A LAS 16 HORAS DE AYER. NO HA PRESENTADO SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA.

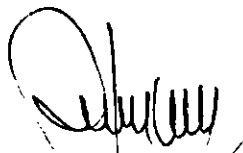
PLAN:

- CONTINUAR PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA
- PD REPORTE DE TOMOGRAFIA CORPORAL
- VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA.
- SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
- FAVOR COMUNICAR NOVEDADES

DRA. TANNIA SORIA MSP 1703816874 ONCOLOGIA CLINICA  
MD. FERNANDA MOLLOCANA MSP 0503037210 RESIDENTE ONCOLOGIA



SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Tannia Soria  
ONCOLOGA RESIDENTE  
C.I.: 0503-37210



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

Fecha : 21-AUG-2023 11:14:00 H.C. : 254724 Paciente: VITERI CASARES MARGARITA DEL ROSARIO  
Médico : MDÜ6 CALERO TIPANTUÑA ALEJANDRA ELIZABETH

Evolución: NOTA DE ONCOLOGIA CLINICA \*\*ADENDUM INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA\*  
FEMENINA DE 77 AÑOS.

\*DIAGNOSTICO: SARCOMA PLEOMORFICO INDIFERENCIADO RETROPERITONEAL ESTADIO CLINCO IIIA +  
PROGRESION DE ENFERMEDAD (PULMON) + INSOMNIO DE CONCILIACION + ESTUDIO DE IMAGEN:  
TOMOGRAFIA CORPORAL SIMPLE/CONTRASTADA  
\*MOTIVO INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA TRABECTEDINA MONODROGA CICLO I.

SUBJETIVO: NO REFIERE MOLESTIAS

OBJETIVO: ECOG I. TA: 124/74; FC: 76; FR: 19; T: 36.2; SAT: 92% FIO2: 21%. PESO: 57.9 KG; TALLA: 150 CM.  
EXAMEN FISICO NO DIFIERE DEL ANTERIOR

ANALISIS: FEMENINA 77 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE SARCOMA PLEOMORFICO INDIFERENCIADO  
RETROPERITONEAL ESTADIO CLINCO III + PROGRESION DE ENFERMEDAD A NIVEL PULMONAR. HA  
REALIZADO 3 LINEAS DE QUIMIOTERAPIA, POR PROGRESION DE ENFERMEDAD A NIVEL PULMONAR SE  
PROPONE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA TRABECTEDINA MONODROGA. INGRESA PARA PRIMER CICLO  
PREVIA TOMOGRAFIA CORPORAL LA MISMA QUE SE REALIZA POR PARTE DEL SERVICIO DE IMAGEN CON  
PRIORIDAD. POR PARTE DE ONCOLOGIA CLINICA SE AUTORIZA INICIO DE QUIMIOTERAPIA EL DIA DE  
HOY POR LO QUE SE AÑADEN INDICACIONES.


PLAN:

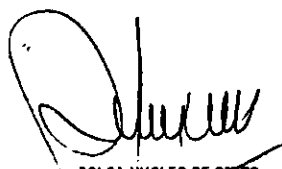
-QUIMIOTERAPIA ESQUEMA TRABECTEDINA CICLO I AUTORIZADO HOY 21/08/2023.  
-VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA  
-FAVOR COMUNICAR NOVEDADES

DRA. TANNIA SORIA MSP 1703816874 ONCOLOGIA CLINICA  
MD. ALEJANDRA CALERO MSP 1750973255 RESIDENTE ONCOLOGIA

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
21/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

  
POLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Alejandra Calero  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1750973255

  
POLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Tannia Soria  
ONCOLOGIA CLINICA  
MSP: 1703816874

Fecha : 21-AUG-2023 09:47:00 H.C. : 254724 Paciente: VITERI CASARES MARGARITA DEL ROSARIO  
Médico : MDÜ6 CALERO TIPANTUÑA ALEJANDRA ELIZABETH

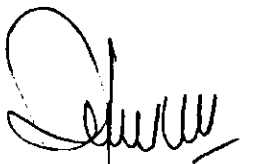
**Evolución:** \*INGRESO ONCOLOGIA CLINICA \*1/2  
FEMENINA 76 AÑOS.  
DATOS DE FILIACION.  
-NACIDA Y RESIDENTE EN QUITO. INSTRUCCIÓN: SUPERIOR INCOMPLETA. OCUPACIÓN:  
ADMINISTRACION DE CENTROS MEDICOS EN SECARPI. GRUPO SANGUINEO: ORH+.RELIGION:  
CATOLICA. ESTADO CIVIL: VIUDA. LATERALIDAD: DIESTRA.  
\*ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:  
-INSOMNIO DE CONCILIACION EN TTO CON ZOPICLONA 3.75MG VO HS.  
\*ANTECEDENTES PERSONALES QUIRURGICOS:  
-EXERESIS DE MASA (SARCOMA PLEOMÓRFICO) DICIEMBRE 2019.  
- HISTERECTOMIA. OCTUBRE 2020  
\*ANTECEDENTES FAMILIARES:  
-HERMANA CANCER GASTRICO FALLECIDA.  
-TIAS PATERNAS CANCER DE MAMA.  
-TIA MATERNA CANCER TIROIDES  
\*ANTECEDENTES GINECO OBSTETRICOS:  
-GESTAS:4. PARTOS:3. ABORTOS:0. CESAREAS:1. HIJOS VIVOS:4. PAP TEST 2019 NORMAL:  
MAMOGRAFIA. HACE 3 AÑOS. NORMAL.  
\*HABITOS:  
-TABAQUISMO, ALCOHOL, DROGAS: NO.  
-EXPOSICION BIOMASA:NO.  
-ALERGIAS:NINGUNA CONOCIDA.  
\*MEDICAMENTOS: ZOPICLONA 7.5MG 1/2TABLETA HS.  
  
\*DIAGNOSTICO: SARCOMA PLEOMORFICO INDIFERENCIADO RETROPERITONEAL ESTADIO CLINCO IIIA +  
PROGRESION DE ENFERMEDAD (PULMON) + INSOMNIO DE CONCILIACION + ESTUDIO DE IMAGEN:  
TOMOGRAFIA CORPORAL SIMPLE/CONTRASTADA  
\*MOTIVO INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA TRABECTEDINA MONODROGA CICLO 1.  
  
\*PO: SARCOMA PLEOMORFICO INDIFERENCIADO RETROPERITONEAL ESTADIO CLINCO IIIA +  
PROGRESION DE ENFERMEDAD (PULMON):  
-DIAGNOSTICADA EN DICIEMBRE 2019.  
-18 DE DIC 2019: EXERESIS DE MASA EN RETROPERITONEO CON HP: SARCOMA PLEOMORFICO  
INDIFERENCIADO.  
-RECIBIÓ RADIOTERAPIA 50.5 GY SOBRE LECHO QUIRURGICO HASTA MARZO DEL 2020. CON IMAGEN DE  
EVALUACION FAVORABLE, POR LO QUE PASA A CONTROLES.  
- EN JUNIO DEL 2022 DEBIDO A IMÁGENES SOSPECHOSAS DE MALIGNIDAD A NIVEL PULMONAR FUE  
SOMETIDA A BIOPSIA DE SEGMENTO PULMONAR 9 IZQUIERDO CON RESULTADO HISTOPATOLÓGICO DE  
METÁSTASIS DE SARCOMA PLEOMÓRFICO CONOCIDO.  
\*HP (29/JUNIO/22) BIOPSIA DE SEGMENTO 9 IZQUIERDO: METÁSTASIS DE SARCOMA PLEOMÓRFICO  
CONOCIDO.  
\*IHQ (JUN/22) SEGMENTO 9 VIMENTINA POSITIVO: KI67: POSITIVO: METASTASIS SARCOMA  
PLEOMORFICO.

**Examen Físico:****SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
21/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

**SOLICITUDES DE EXAMEN**

Fecha	Clave	Descripción
21/08/2023	2962291	ESTUDIOS DE IMAGEN


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

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Alejandra Calero  
MEDICO RESIDENTE  
C.I. 1736079205

\* POR RECAIDA A NIVEL PULMONAR. RECIBIÓ PRIMERA LÍNEA DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA IFOSFAMIDA/ DOXORRUBICINA POR 2 CICLOS HASTA 02/AGOSTO/2022. SIN EMBARGO, IMAGEN DE EVALUACION DE SEPTIEMBRE DEL 2022 SE REPORTÓ DESFAVORABLE POR INCREMENTO DE LESIONES NODULARES PULMONARES EN UN 47%.

- SE CAMBIA A SEGUNDA LÍNEA DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA DOCETAXEL MONODROGA POR 3 CICLOS DESDE EL 19/09/22 HASTA EL 08/NOV/2022.
- EN TOMOGRAFÍA CORPORAL DE EVALUACION DE NOVIEMBRE DEL 2022 SE REPORTÓ INCREMENTO DEL 62% EN TAMAÑO DE NÓDULOS PULMONARES. EVOLUCIÓN TOMOGRÁFICA DESFAVORABLE.
- INICIA TERCERA LINEA DE QUIMIOTERAPIA EN BASE A IFOSFAMIDA MONODROGA POR 6 CICLOS DESDE EL 16 DE DICIEMBRE DEL 2022 HASTA EL 25 DE ABRIL DEL 2023.
- POR IMÁGENES SUGESTIVAS A NIVEL DE COLUMNA T6 - T7. RECIBIÓ RADIOTERAPIA: 20 GY EN 5 FR DESDE EL 06 DE ABRIL DEL 2023 HASTA EL 14 DE ABRIL DEL 2023.
- IMAGEN DE CONTROL DE FEBERO DEL 2023 POSTERIOR AL TERCER CICLO SE REPORTÓ COMO ESTABILIDAD TOMOGRÁFICA. SIN MODIFICACIONES EN NUMERO NI TAMAÑO DE NODULOS PULMONARES POR LO QUE SE CONTINUA ESQUEMA Y SE COMPLETARON 6 CICLOS. SIN EMBARGO, IMAGEN DE CONTROL POSTERIOR A SEXTO CICLO DE TRATAMIENTO CON FECHA DE JUNIO 2023 SE REPORTA COMO EVOLUCIÓN TOMOGRÁFICA DESFAVORABLE DEBIDO A INCREMENTO DE TAMAÑO DE CONGLOMERADO ADENOMEGÁLICO MEDIASTINAL POSTERIOR PARAVERTEBRAL IZQUIERDA A NIVEL DE T6 E INCREMENTO EN TAMAÑO DE NÓDULOS PULMONARES METASTÁSICOS YA CONOCIDOS.
- SE PRESENTA CASO A COMITE DE TUMORES OSEOS EL 11/07/2023 PARA CONOCIMIENTO Y BAJO LA PROPUESTA DE NUEVA LINEA DE TRATAMIENTO VS MANEJO PALIATIVO. RESOLUCION: DADA LAS ESCASAS OPCIONES QUE TIENE LA PACIENTE PARA SER TRATADA; UNA DE SUS PROPUESTAS ES EL USO DE TRABECTIDINA QUE SERÁ EXPLICADA POR SU MÉDICO TRATANTE PARA DETERMINAR LAS FACILIDADES O LAS OPCIONES QUE TENGA LA PACIENTE PARA ADQUIRIR ESTE MEDICAMENTO QUE CABE RECALCAR NO ESTÁ DENTRO DEL CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTOS.

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Alejandra Calero  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 175310205

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

Fecha : 21-AUG-2023 09:52:00 H.C. : 254724 Paciente: VITERI CASARES MARGARITA DEL ROSARIO  
Médico : MDÜ6 CALERO TIPANTUÑA ALEJANDRA ELIZABETH

Evolución: \*CONTINUA INGRESO ONCOLOGIA CLINICA\* 2/2

-SE REALIZA NUEVA INMUNOHISTOQUÍMICA (JULIO 2023): MELAN-A: NEGATIVO. HMB45: NEGATIVO.  
CONCLUSIÓN: LA NEGATIVIDAD DE LOS MARCADORES APOYA EL DIAGNÓSTICO ESTABLECIDO  
PREVIAMENTE DE SARCOMA PLEOMÓRFICO INDIFERENCIADO. COMENTARIO: INMUNOTINCIONES  
REALIZADAS EN EL BLOQUE S19-6944 C SOLCA QUITO CORRESPONDIENTE A TUMOR RETROPERITONEAL  
-PACIENTE CONOCE SU PRONOSTICO Y POSIBILIDADES DE RESPUESTA: LO ACEPTA: SE ACERCA A  
DIRECCION MEDICA PARA COMENTAR SU DESEO DE REALIZAR TRATAMIENTO Y SE REALIZA TRAMITE  
PARA EL MISMO. PACIENTE INGRESA PARA CICLO DE I DE TRATAMIENTO ESQUEMA TRABECTEDINA  
MONODROGA CICLO I.

-ECOCARDIOGRAMA 16/08/2023: FALLA DIASTOLICA GRADO I, FUNCION SISTOLICA DE VI CONSERVADA.  
FEY 68%.

-LABORATORIO 16/08/2023: LEUC: 4690; NEUT: 2830; HB: 15.6; PLAQ: 294.000; CREA: 0.64; NA:142; K:4.64;  
CA:5.13; CL: 108; MG: 1.03; TGO: 14.2; TGP: 12.6; GGT: 42.5; LDH: 151; FA: 124; BT: 0.4

\*P1: ANTECEDENTES DE HEMATOMA HEPATICO SUBCAPSULAR (24/08/22). VOLUMEN (1091CC).

-ECO ABDOMEN (DIC 2022): COLECCION HEMATICA HEPATICA EN SEGMENTO VII DE 22 CC.

-TAC ABDOMEN S/C (FEB 2023): COLECCIÓN SUBHEPÁTICA QUE DISMINUIDO UN 40 %. EN RELACIÓN A  
ESTUDIO PREVIO DEL 23 DE NOVIEMBRE DE 2022. MIDE 5.4 X 3 CM (PREVIO 9.1 X 3.9 CM)

\*P2: INSOMNIO DE CONCILIACION. TTO ZOPICLONA 3.75MG VO HS.CONTROLES PARTICULARES.

SUBJETIVO: NO REFIERE MOLESTIAS

OBJETIVO: ECOG 1. TA: 124/74; FC: 76; FR: 19; T: 36.2; SAT: 92% FIO2: 21%. PESO: 57.9 KG; TALLA: 150 CM.  
EXAMEN FISICO: PACIENTE CONCIENTE. ORIENTADA. GLASGOW 15/15. AFEBRIL. HIDRATADA. MUCOSAS  
ORALES HUMEDAS. CARDIACO: CORAZON RITMICO. NO SOPLOS. PULMONES: MURMULLO VESICULAR  
OCNSERVADO. NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABDOMEN: SUAVE. DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA  
PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, RHA PRESENTES. EXTREMIDADES: SIMETRICAS, NO EDEMAS.  
PULSOS DISTALES PRESENTES.

Examen Físico: ANALISIS: FEMENINA 77 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE SARCOMA PLEOMORFICO INDIFERENCIADO  
RETROPERITONEAL ESTADIO CLINCO III + PROGRESION DE ENFERMEDAD A NIVEL PULMONAR. HA  
REALIZADO 3 LINEAS DE QUIMIOTERAPIA. POR PROGRESION DE ENFERMEDAD A NIVEL PULMONAR SE  
PROPONE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA TRABECTEDINA MONODROGA. INGRESA PARA PRIMER CICLO. SE  
SOLICITA ACTUALIZACION DE TOMOGRAFIA CORPORAL PREVIO A INICIO DE TRATAMIENTO SISTEMICO  
EN HOSPITALIZACION, MEDICO TRATANTE AUTORIZA QUIMIOTERAPIA CON EXAMENES DEL 16/08/2023.  
ADEMAS SE SOLICITA VIGILANCIA POR PARTE DE MEDICINA INTERNA EN PISO.

PLAN:

-INGRESO A HOSPITALIZACION

-TOMOGRAFIA CORPORAL AL INGRESO DE PACIENTE

-QUIMIOTERAPIA ESQUEMA TRABECTEDINA MONODROGA CICLO I AUTORIZADA HOY 21/08/2023

POSTERIOR A TOMOGRAFIA CORPORAL

-VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA.

-SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

-FAVOR COMUNICAR NOVEDADES

DRA. TANNIA SORIA MSP 1703816874 ONCOLOGIA CLINICA

MD. ALEJANDRA CALERO MSP 1750973255 RESIDENTE ONCOLOGIA

#### SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
21/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Alejandra Calero  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1750973255