

Fecha : 08-AUG-2023 11:35:00 H.C. : 278082 Paciente: USIÑA GUAPAZ MANUEL MESIAS EDMUNDO  
Médico : MDA5 CERVANTES VELEZ MARIA CRISTINA  
MASTER UNIVERSITARIO EN ATENCION Y CUIDADOS PALIATIVOS - CC:  
1709797078 - L2U F59 N178

**Evolución:** NOTA DE ALTA / TERAPIA DEL DOLOR  
MASCULINO 77 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE PROSTATA GLEASON 6 (3+3) REFRACTARIO A LA CASTRACION + PROGRESION DE ENFERMEDAD. HA RECIBIDO VARIAS LINEAS DE TRATAMIENTO. ULTIMA CON ENZALUTAMIDA, SIN EMBARGO. PACIENTE ABANDONA TRATAMIENTO POR MOLESTIAS REFERIDAS. SE PROPONE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA A SU TERCER CICLO CON REDUCCION DE DOSIS. AL MOMENTO PACIENTE TRANQUILO. SIN DOLOR ACTIVO. NIEGA MALESTAR. SE INDICA ANALGESICO DE PRIMER ESCALON. SE DECIDE ALTA Y CONTROL POR CONSULTA EXTERNA.

P:

-ALTA POR TERAPIA DEL DOLOR.  
- ANALGESIA DE PRIMER ESCALON.  
-LAXANTE.

-NEUROMODULADOR

-CITA CONSULTA EXTERNA DE TERAPIA DEL DOLOR DRA. BEJAR 07 /09/2023 (7AM )

MD. MARIA CRISTINA CERVANTES 1709797078 MT TERAPIA DEL DOLOR  
MD. ANA SANCHEZ 1725442170 PG CUIDADOS PALIATIVOS

#### SOLICITUDES

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

*M. C. Cervantes V.*  
SOLCA Núcleo de Quilo  
Dra. María Cervantes V.  
ESP. MEDICINA INTERNA Y  
CUIDADOS PALIATIVOS

Fecha : 08-AUG-2023 05:58:00 H.C. : 278082 Paciente: USIÑA GUAPAZ MANUEL MESIAS EDMUNDO  
Médico : MDJ7 PORTILLA ROSERO NICOLAS ANDRES

Evolución: EVOLUCION AM

MASCULINO DE 77 AÑOS DE EDAD  
DIA HOSPITALIZACION: 1

DIAGNOSTICO: CANCER DE PROSTATA GLEASON 6 (3+3) REFRACTARIO A LA CASTRACION + PROGRESION DE ENFERMEDAD + DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO  
MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA CON DOCETAXEL-PREDNISONA CICLO 3.

PO: CANCER DE PROSTATA GLEASON 6(3+3) REFRACTARIO A LA CASTRACION + PROGRESION DE ENFERMEDAD

\*DEBUTA EN EL AÑO 2017 COMO HALLAZGO EN EXAMENES DE RUTINA ELEVACION DE PSA.

\*BIOPSIA DE LOBULOS PROSTATICOS DERECHO E IZQUIERDO (MARZO/2017): ADENOCARCINOMA TIPO ACINAR SCORE GLEASON 6 (3+3) GRADO 1.

\*RECIBE, FUERA DE LA INSTITUCION, BLOQUEO HORMONAL FLUTAMIDA + LEUPROLIDE EN MARZO 2017 A OCTUBRE DEL 2020 CON PROGRESION BIOQUIMICA.

\*INICIA DOBLE BLOQUEO HORMONAL LEUPROLIDE/BICALUTAMIDA EN OCTUBRE DEL 2020 HASTA FEBRERO 2021. PRESENTA NUEVA PROGRESION BIOQUIMICA POR LO QUE RECIBE ENZALUTAMIDA + LEUPROLIDE+ ACIDO ZOLEDRONICO EN FEBRERO DEL 2021.

SOLCA:

\*VALORADO POR UROLOGIA, NO DESEA TRATAMIENTO QUIRURGICO OFRECIDO.

\*SE EVIDENCIA ACTIVIDAD TUMORAL A DISTANCIA EN ULTIMOS ESTUDIOS DE IMAGEN. SE CATALOGA COMO REFRACTARIO A LA CASTRACION. SE REALIZA BIOPSIA DE LESIÓN HEPATICA REPORTA HEPATITIS CRONICA LEVE.

INICIA ACETATO DE LEUPROLIDE (ÚLTIMA VEZ: 6/07/2023)

\*SE PRESENTA A COMITÉ PARA DEFINIR CONDUCTA EL 09 DE ENERO DEL 2023 EN DONDE SE DECIDE: SE CONSIDERA QUE ES UN PACIENTE CON CÁNCER DE PRÓSTATA METASTÁSICO RESISTENTE A LA CASTRACIÓN, ECOG 0, QUE SE BENEFICIA DE INICIAR TRATAMIENTO CON ENZALUTAMIDA.

\*INICIA TRATAMIENTO CON ENZALUTAMIDA EL 15 DE FEBRERO DEL 2023.

\*17 DE MAYO DEL 2023 EN CONSULTA EXTERNA DE ONCOLOGIA PACIENTE NO DESEA CONTINUAR CON LA MEDICACION, DEBIDO A MALESTAR QUE LE GENERA.

\*SE PROPONE TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA CON DOCETAXEL-PREDNISONA + ACIDO ZOLEDRONICO. RECIBE PRIMER CICLO EL 15/06/2023. INGRESA PARA CICLO 3.

Examen Físico: \*P1: DOLOR ONCOLOGICO: ANTECEDENTE DE DOLOR ABDOMINAL DIFUSO Y DOLOR OSEO EN MIEMBROS SUPERIORES EN MANEJO CON NEUROMODULADOR Y ANALGESIA DE RESCATE, PERO REFIERE NO CONTROL. SE SOLICITA VALORACION POR TERAPIA DEL DOLOR DURANTE HOSPITALIZACION.

S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE MOLESTIAS

O: TA 108/57, FC 60, FR 19, T 36.1° SATO2: 90% P: 60.5 KG

ECOG1, GLASGOW 15

ALERTA, ORIENTADO, LENGUAJE FLUYENTE. OJOS PUPILAS ISOCORICAS Y NORMORREACTIVAS. BOCA MUCOSAS ROSADAS E HIDRATADAS, NO LESIONES. TORAX EXPANSIBLE. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. CORAZON RITMICO, NORMOFONETICO, NO SOPLOS AUDIBLES. ABDOMEN RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES. BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. SIN IMPACTACIÓN. EXTREMIDADES SIMETRICAS. PULSOS 2/2. LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS.

A: MASCULINO 77 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE PROSTATA GLEASON 6 (3+3) REFRACTARIO A LA CASTRACION + PROGRESION DE ENFERMEDAD. HA RECIBIDO VARIAS LINEAS DE TRATAMIENTO. ULTIMA CON ENZALUTAMIDA. SIN EMBARGO, PACIENTE ABANDONA TRATAMIENTO POR MOLESTIAS REFERIDAS. SE PROPONE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA DOCETAXEL - PREDNISONA Y ACIDO ZOLEDRONICO. INGRESA PARA SU TERCER CICLO CON REDUCCION DE DOSIS. SERA VALORADO POR TERAPIA DEL DOLOR POR PERSISTENCIA DE DOLOR ABDOMINAL.

P:

-VALORACION POR TERAPIA DEL DOLOR

-HOY QUIMIOTERAPIA

-VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA

DRA. TANNIA SORIA 1703816874 ONCOLOGIA CLINICA  
MD. NICOLAS PORTILLA MSP 1723900740 MEDICO RESIDENTE

Fecha : 08-AGO-2023 12:11:00 H.C. : 278082 Paciente: USIÑA GUAPAZ MANUEL MESIAS EDMUNDO  
Médico : MDÜ7 PORTILLA ROSERO NICOLAS ANDRES

5

Evolución: NOTA MEDICA

MASCULINO DE 77 AÑOS DE EDAD  
DIA HOSPITALIZACION: 1

10

DIAGNOSTICO: CANCER DE PROSTATA GLEASON 6 (3+3) REFRACTARIO A LA CASTRACION + PROGRESION DE ENFERMEDAD + DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO  
MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA CON DOCETAXEL-PREDNISONA CICLO 3.

15

PO: CANCER DE PROSTATA GLEASON 6(3+3) REFRACTARIO A LA CASTRACION + PROGRESION DE ENFERMEDAD  
\*SE PROPONE TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA CON DOCETAXEL-PREDNISONA + ACIDO ZOLEDRONICO. RECIBE PRIMER CICLO EL 15/06/2023. INGRESA PARA CICLO 3.

20

Examen Físico:

\*P1: DOLOR ONCOLOGICO: ANTECEDENTE DE DOLOR ABDOMINAL DIFUSO Y DOLOR OSEO EN MIEMBROS SUPERIORES EN MANEJO CON NEUROMODULADOR Y ANALGESIA DE RESCATE. PERO REFIERE NO CONTROL. SE SOLICITA VALORACION POR TERAPIA DEL DOLOR DURANTE HOSPITALIZACION.  
S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE MOLESTIAS  
O: TA 112/77, FC 87, FR 18, SATO2: 88% P: 60.5 KG  
ECOGI. GLASGOW 15  
ALERTA, ORIENTADO. LENGUAJE FLUYENTE. OJOS PUPILAS ISOCORICAS Y NORMORREACTIVAS. BOCA MUCOSAS ROSADAS E HIDRATADAS. NO LESIONES. TORAX EXPANSIBLE. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. CORAZON RITMICO, NORMOFONETICO, NO SOPLOS AUDIBLES. ABDOMEN RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. SIN IMPACTACIÓN. EXTREMIDADES SIMETRICAS, PULSOS 2/2. LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS.

30

A: MASCULINO 77 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE PROSTATA GLEASON 6 (3+3) REFRACTARIO A LA CASTRACION + PROGRESION DE ENFERMEDAD. HA RECIBIDO VARIAS LINEAS DE TRATAMIENTO. ULTIMA CON ENZALUTAMIDA, SIN EMBARGO, PACIENTE ABANDONA TRATAMIENTO POR MOLESTIAS REFERIDAS. SE PROPONE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA DOCETAXEL - PREDNISONA Y ACIDO ZOLEDRONICO. INGRESA PARA SU TERCER CICLO CON REDUCCION DE DOSIS. VALORADO POR TERAPIA DEL DOLOR QUIEN INDICA ALTA POR SU SERVICIO CON INDICACIONES. HA INICIADO PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA. SE VALORARÁ ALTA AL TERMINO DE LA MISMA.

35

P:  
-VALORAR ALTA AL TERMINO DE QUIMIOTERAPIA


40

DRA. TANNIA SORIA 1703816874 ONCOLOGIA CLINICA  
MD. NICOLAS PORTILLA MSP 1723900740 MEDICO RESIDENTE

**SOLICITUDES**

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

45

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

Fecha: 08-AUG-2023 18:43:00 H.C.: 278082 Paciente: USIÑA GUAPAZ MANUEL MESIAS EDMUNDO  
Médico: MD&G CONDOR MUÑOZ DIANA ALEXANDRA

## Evolución:

NOTA DE ALTA/ EPRICISIS

MASCULINO DE 77 AÑOS DE EDAD, EN SU PRIMER DIA DE HOSPITALIZACION CON DIAGNOSTICO  
CANCER DE PROSTATA GLEASON 6 (3+3) REFRACTARIO A LA CASTRACION + PROGRESION DE  
ENFERMEDAD + DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO

MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA CON DOCETAXEL-PREDNISONA CICLO 3.

CANCER DE PROSTATA GLEASON 6(3+3) REFRACTARIO A LA CASTRACION + PROGRESION DE  
ENFERMEDAD

\*SE PROPONE TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA CON DOCETAXEL-PREDNISONA + ACIDO  
ZOLEDRONICO. RECIBE PRIMER CICLO EL 15/06/2023. INGRESA PARA CICLO 3 QUE SE CUMPLE SIN  
COMPLICACIONES.

DOLOR ONCOLOGICO: ANTECEDENTE DE DOLOR ABDOMINAL DIFUSO Y DOLOR OSEO EN MIEMBROS  
SUPERIORES EN MANEJO CON NEUROMODULADOR Y ANALGESIA DE RESCATE. PERO REFIERE NO  
CONTROL. SE SOLICITA VALORACION POR TERAPIA DEL DOLOR DURANTE HOSPITALIZACION.

PACIENTE AL MOMENTO EN CONDICION ESTABLE. CUMPLIO CICLO DE QUIMIOTERAPIA SIN  
NOVEDADES, ADEMAS CON MANEJO ADECUADO DE DOLOR, EN CONDICIONES DE ALTA Y SEGUIMIENTO  
DE POR CONSULTA EXTERNA.

S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE MOLESTIAS

O: TA 112/77, FC 87, FR 18, SATO2: 88% P: 60.5 KG

ECOGI. GLASGOW 15

ALERTA. ORIENTADO. LENGUAJE FLUYENTE. OJOS PUPILAS ISOCORICAS Y NORMORREACTIVAS. BOCA  
MUCOSAS

ROSADAS E HIDRATADAS, NO LESIONES. TORAX EXPANSIBLE, PULMONES MURMULLO VESICULAR  
CONSERVADO, NO

RUIDOS SOBREAÑADIDOS. CORAZON RITMICO, NORMOFONETICO, NO SOPLOS AUDIBLES. ABDOMEN  
RUIDOS

HIDROAEREOS PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. SIN IMPACTACIÓN.  
EXTREMIDADES

SIMETRICAS. PULSOS 2/2, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS.

PLAN:

ACUDIR A CITA CON DRA SORIA (ONCOLOGIA CLINICA) EL 04/09/2023 A LAS 12H20

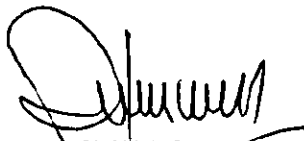
AGENDAR CITA CON TERAPIA DEL DOLOR PARA 07/09/2023 (DRA BEJAR)

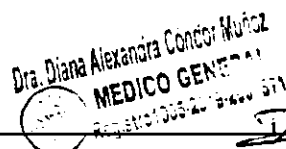
DRA TANNIA SORIA ONCOLOGIA CLINICA

MSP 1703816874

MD DIANA CONDOR PG CUIDADOS PALIATIVOS

MSP 1722590732

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

  
Dra. Diana Alexandra Condor Muñoz  
MEDICO GENERAL  
MSP:1722590732

Fecha : 08-AUG-2023 09:15:00 H.C. : 278082 Paciente: USIÑA GUAPAZ MANUEL MESIAS EDMUNDO  
Médico : MDA5 CERVANTES VELEZ MARIA CRISTINA  
MASTER UNIVERSITARIO EN ATENCION Y CUIDADOS PALIATIVOS - CC:  
1709797078 - L2U F59 N178

**Evolución:** \*\*\*RESPUESTA DE INTERCONSULTA DE TERAPIA DEL DOLOR\*\*\*

MASCULINO DE 77 AÑOS DE EDAD

DIAGNOSTICO: CANCER DE PROSTATA GLEASON 6 (3+3) REFRACTARIO A LA CASTRACION + PROGRESION DE ENFERMEDAD + DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO

PO: CANCER DE PROSTATA GLEASON 6(3+3) REFRACTARIO A LA CASTRACION + PROGRESION DE ENFERMEDAD

SOLCA:

\*VALORADO POR UROLOGIA, NO DESEA TRATAMIENTO QUIRURGICO OFRECIDO.

\*SE EVIDENCIA ACTIVIDAD TUMORAL A DISTANCIA EN ULTIMOS ESTUDIOS DE IMAGEN. SE CATALOGA COMO REFRACTARIO A LA CASTRACION. SE REALIZA BIOPSIA DE LESIÓN HEPATICA REPORTA HEPATITIS CRONICA LEVE.

INICIA ACETATO DE LUPROLIDE (ÚLTIMA VEZ: 6/07/2023)

\*SE PRESENTA A COMITÉ PARA DEFINIR CONDUCTA EL 09 DE ENERO DEL 2023 EN DONDE SE DECIDE: SE CONSIDERA QUE ES UN PACIENTE CON CÁNCER DE PRÓSTATA METASTÁSICO RESISTENTE A LA CASTRACIÓN, ECOG 0. QUE SE BENEFICIA DE INICIAR TRATAMIENTO CON ENZALUTAMIDA.

\*INICIA TRATAMIENTO CON ENZALUTAMIDA EL 15 DE FEBRERO DEL 2023.

\*17 DE MAYO DEL 2023 EN CONSULTA EXTERNA DE ONCOLOGIA PACIENTE NO DESEA CONTINUAR CON LA MEDICACION, DEBIDO A MALESTAR QUE LE GENERA.

\*SE PROPONE TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA CON DOCETAXEL-PREDNISONA + ACIDO ZOLEDRONICO. RECIBE PRIMER CICLO EL 15/06/2023. INGRESA PARA CICLO 3.

\*P1: DOLOR ONCOLOGICO: ANTECEDENTE DE DOLOR ABDOMINAL DIFUSO Y DOLOR OSEO EN MIEMBROS SUPERIORES EN MANEJO CON NEUROMODULADOR Y ANALGESIA DE RESCATE. SOMOS INTERCONSULTADOS PARA TERAPIA DEL DOLOR.

S: PACIENTE AL MOMENTO TRANQUILO, NO REFIERE MOLESTIAS. REFIERE PRESENTAR DOLOR GENERALIZADO POSTERIOR A QUIMIOTERAPIA.

**Examen Físico:**

O:

PACIENTE ALERTA, ORIENTADO. LENGUAJE FLUYENTE. OJOS PUPILAS ISOCORICAS Y NORMORREACTIVAS. BOCA MUCOSAS ROSADAS E HIDRATADAS, NO LESIONES. TORAX EXPANSIBLE, PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. CORAZON RITMICO, NORMOFONETICO. NO SOPLOS AUDIBLES. ABDOMEN RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES. BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. EXTREMIDADES SIMETRICAS. PULSOS 2/2, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS.

A: MASCULINO 77 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE PROSTATA GLEASON 6 (3+3) REFRACTARIO A LA CASTRACION + PROGRESION DE ENFERMEDAD. HA RECIBIDO VARIAS LINEAS DE TRATAMIENTO. ULTIMA CON ENZALUTAMIDA. SIN EMBARGO, PACIENTE ABANDONA TRATAMIENTO POR MOLESTIAS REFERIDAS. SE PROPONE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA DOCETAXEL - PREDNISONA Y ACIDO ZOLEDRONICO. INGRESA PARA SU TERCER CICLO CON REDUCCION DE DOSIS. AL MOMENTO PACIENTE TRANQUILO, SIN DOLOR ACTIVO, NIEGA MALESTAR, SE INDICA ANALGESICO DE PRIMER ESCALON.

P:

-ALTA POR TERAPIA DEL DOLOR.

- ANALGESIA DE PRIMER ESCALON.

-LAXANTE.

-CITA CONSULTA EXTERNA DE TERAPIA DEL DOLOR DRA. BEJAR 07 /09/2023

- RESTO CONTINUAR INDICACIONES DE SERVICIO BASE.

MD. MARIA CRISTINA CERVANTES 1709797078 MT TERAPIA DEL DOLOR

MD. ANA SANCHEZ 1725442170 PG CUIDADOS PALIATIVOS

**SIGNOS VITALES**

Pulso : 68 Presión Arterial : 109 / 54 Temperatura°C : 36.0 Respiración : 18

Observación: SAT 90% AA

Ingesta :

Eliminación :

*Handwritten signature*

**SOLICITUDES**

Fecha : 07-AUG-2023 13:24:00 H.C. : 278082 Paciente: USIÑA GUAPAZ MANUEL MESIAS EDMUNDO  
Médico : MD#1 MOLLOCANA JACOME ENITH FERNANDA  
MEDICO - CC: 0503037210

**Evolución:** SOLICITUD DE INTERCONSULTA A TERAPIA DEL DOLOR  
MASCULINO DE 77 AÑOS

DIAGNOSTICO: CANCER DE PROSTATA GLEASON 6(3+3) REFRACTARIO A LA CASTRACION +  
PROGRESION DE ENFERMEDAD + DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO  
MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA CON DOCETAXEL-PREDNISONA CICLO 2.

\*PO: CANCER DE PROSTATA GLEASON 6(3+3) REFRACTARIO A LA CASTRACION + PROGRESION DE  
ENFERMEDAD

-DEBUTA EN EL AÑO 2017

RECIBE, FUERA DE LA INSTITUCION. BLOQUEO HORMONAL FLUTAMIDA + LEUPROLIDE RECIBE EN  
MARZO 2017 A OCTUBRE DEL 2020 CON PROGRESION BIOQUIMICA.

INICIA DOBLE BLOQUEO HORMONAL LEUPROLIDE/BICALUTAMIDA EN OCTUBRE DEL 2020 HASTA  
FEBRERO 2021. PRESENTA NUEVA PROGRESION BIOQUIMICA POR LO QUE RECIBE ENZALUTAMIDA +  
LEUPROLIDE+ ACIDO ZOLEDRONICO EN FEBRERO DEL 2021.

\*VALORADO POR UROLOGIA, NO DESEA TRATAMIENTO QUIRURGICO OFRECIDO. SE EVIDENCIA  
ACTIVIDAD TUMORAL A DISTANCIA EN ULTIMOS ESTUDIOS DE IMAGEN

INICIA ACETATO DE LEUPROLIDE (ÚLTIMA VEZ: 6/07/2023)

- SE PROPONE TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA CON DOCETAXEL-PREDNISONA + ACIDO  
ZOLEDRONICO. RECIBE PRIMER CICLO EL 15/06/2023. INGRESA PARA TERCER CICLO

- PSA(JULIO/2023): 552. (PREVIO 290)

\*PI: \*PI: DOLOR ONCOLOGICO: REFIERE ASTENIA + DECAIMIENTO. ANTCEDENTE DE DOLOR  
ABDOMINAL DIFUSO Y DOLOR OSEO EN MIEMBROS SUPERIORES EN MANEJO CON NEUROMODULAR Y  
ANALGESIA DE RESCATE, PERO REFIERE NO CONTROL. SE SOLICITA VALORACION POR TERAPIA DEL  
DOLOR DURANTE HOSPITALIZACION

A: MASCULINO 77 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE PROSTATA GLEASON 6(3+3) REFRACTARIO A  
LA CASTRACION + PROGRESION DE ENFERMEDAD. HA RECIBIDO VARIAS LINEAS DE TRATAMIENTO.  
ULTIMA CON ENZALUTAMIDA. SIN EMBARGO. PACIENTE ABANDONA TRATAMIENTO POR MOLESTIAS  
REFERIDAS. SE PROPONE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA DOCETAXEL - PREDNISONA Y ACIDO  
ZOLEDRONICO. INGRESA PARA SU TERCER CICLO CON REDUCCION DE DOSIS. SERA VALORADO POR  
TERAPIA DEL DOLOR POR PERSISTENCIA DE DOLOR ABDOMINAL.

**Examen Físico:** DRA. TANNIA SORIA 1703816874 ONCOLOGIA CLINICA  
MD. FERNANDA MOLLOCANA MSP 0503037210 MEDICO RESIDENTE

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

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

Fecha : 07-AUG-2023 13:03:00 H.C. : 278082 Paciente: USIÑA GUAPAZ MANUEL MESIAS EDMUNDO  
 Médico : MD#1 MOLLOCANA JACOME ENITH FERNANDA  
 MEDICO - CC: 0503037210

**Evolución:**

INGRESO ONCOLOGIA CLINICA

MASCULINO DE 77 AÑOS, NACIDO EN EL CARCHI Y RECIDENTE EN QUITO. ESTADO CIVIL CASADO, JUBILADO (MECÁNICO), RELIGION EVANGELICA, GRUPO SANGUINEO ORH POSITIVO, LATERALIDAD DIESTRO.

-ALERGIAS: NINGUNA

-TRANSFUSIONES HEMO-DERIVADOS: NIEGA

-ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES: NO REFIERE

-ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES: HERMANA CANCER GASTRICO.

-HABITOS: ALIMENTARIO: 2 V/D (BALANCEADA) MICCIONAL: 4 V/D NICTURIA: 3 VECES

DEFECATORIO: 4 V/ DIAS

-MEDICACION: ACETATO LEUPROLIDE ULTIMA DOSIS 13/03/2023

- DOSIS DE VACUNA CONTRA COVID 19: 3.

DIAGNOSTICO: CANCER DE PROSTATA GLEASON 6(3+3) REFRACTARIO A LA CASTRACION + PROGRESION DE ENFERMEDAD + DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO  
 MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA CON DOCETAXEL-PREDNISONA CICLO 3.

\*PO: CANCER DE PROSTATA GLEASON 6(3+3) REFRACTARIO A LA CASTRACION + PROGRESION DE ENFERMEDAD

-DEBUTA EN EL AÑO 2017. COMO HALLAZGO EN EXAMENES DE RUTINA ELEVACION DE PSA.

\*BIOPSIA DE LOBULOS PROSTATICOS DERECHO E IZQUIERDO (MARZO/2017): ADENOCARCINOMA TIPO

ACINAR SCORE GLEASON 6 (3+3) GRADO I. REACCION LINFOCITICA: LEVE. COMPROMISO

PERIVASCULAR Y NEURAL: NO SE EVIDENCIA. PORCENTAJE DE COMPROMISO TUMORAL: 50% (1): 30 (2).

INMUNOHISTOQUIMICA: CK5/6: NEGATIVO.

RECIBE, FUERA DE LA INSTITUCION, BLOQUEO HORMONAL FLUTAMIDA + LEUPROLIDE EN MARZO 2017

A OCTUBRE DEL 2020 CON PROGRESION BIOQUIMICA.

INICIA DOBLE BLOQUEO HORMONAL LEUPROLIDE/BICALUTAMIDA EN OCTUBRE DEL 2020 HASTA

FEBRERO 2021. PRESENTA NUEVA PROGRESION BIOQUIMICA POR LO QUE RECIBE ENZALUTAMIDA +

LEUPROLIDE+ ACIDO ZOLEDRONICO EN FEBRERO DEL 2021.

**Examen Físico:** ACUDE A SOLCA EN EL 2022.

-TOMOGRFIA CORPORAL S/C (ENERO/2022). EN CUELLO: NO ACTIVIDAD TUMORAL

PELVIS- ABDOMEN: LA PRÓSTATA AUMENTADA DE TAMAÑO IMPRONTA SOBRE EL PISO VESICAL CON

DIÁMETRO DE 53.5 X 48.2 X 49.3 MM. CON UN VOLUMEN DE 65.1 CC. EN SU INTERIOR SE APRECIAN DOS

FOCOS NODULARES CAPTANTES CENTRALES CON DIÁMETRO DE 9.7 MM. EL RECTO DISTIENDE

ADECUADAMENTE SIN ENGROSAMIENTOS MURALES NI REFORZAMIENTOS PATOLÓGICOS.

TORAX: NO HAY EVIDENCIA DE ACTIVIDAD TUMORAL METASTÁSICA A TÓRAX.

-GAMMAGRAFIA OSEA (ENERO/2022): NO EXISTE EVIDENCIA GAMMAGRAFICA DE PROCESO OSEO METASTASICO.

-CISTOSCOPIA (FEBRERO/2022): URETRA POSTERIOR OBSTRUCTIVA 100%, TRILOBAR. A EXPENSAS DE

LOBULOS LATERALES. CUELLO VESICAL ELEVADO CON IMPRONTA PROSTATICA QUE DISTORCIONA

ANATOMIA. NO SE LOGRA VISUALIZAR MEATOS URETERALES. NO SIGNOS DE INFILTRACION DE

PRIMARIO CONOCIDO. DIAGNOSTICO: OBSTRUCCION INFRAVESICAL.

-GAMMAGRAFIA OSEA (OCTUBRE/2022): LESIONES ÓSEAS ACTIVAS. DE NUEVA APARICIÓN. EN

ESCÁPULA IZQUIERDA Y EN PROYECCIÓN DE LA APÓFISIS ESPINOSA DE L5. ALTAMENTE SUGESTIVAS

DE ACTIVIDAD NEOPROLIFERATIVA.

\*VALORADO POR UROLOGIA. NO DESEA TRATAMIENTO QUIRURGICO OFRECIDO. SE EVIDENCIA

ACTIVIDAD TUMORAL A DISTANCIA EN ULTIMOS ESTUDIOS DE IMAGEN. SE CATALOGA COMO

REFRACTARIO A LA CASTRACION. SE REALIZA BIOPSIA DE LESIÓN HEPATICA EVIDENCIADA EN

ESTUDIOS DE IMAGEN CON ALTA SOSPECHA DE ACTIVIDAD TUMORAL SIN EMBARGO

HISTOPATOLÓGICO REPORTA HEPATITIS CRONICA LEVE.

INICIA ACETATO DE LEUPROLIDE (ÚLTIMA VEZ: 6/07/2023)

-SE PRESENTO A COMITÉ PARA DEFINIR CONDUCTA EL 09 DE ENERO DEL 2023 EN DONDE SE DECIDE

QUE: SE CONSIDERA QUE ES UN PACIENTE CON CÁNCER DE PRÓSTATA METASTÁSICO RESISTENTE A LA

CASTRACIÓN, ECOG 0. QUE SE BENEFICIA DE INICIAR TRATAMIENTO CON ENZALUTAMIDA.

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
07/08/2023	0000C1	Prescripción Médica Consulta Externa

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
 Dra. Fernanda Mollocana  
 MEDICO RESIDENTE  
 C.I.: 0503037210

FORM.005

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
 Dra. Tania Soria  
 ONCOLOGA CLINICA  
 MSP:1703816674

Fecha : 07-AUG-2023 13:13:00 H.C. : 278082 Paciente: USIÑA GUAPAZ MANUEL MESIAS EDMUNDO  
Médico : MD#1 MOLLOCANA JACOME ENITH FERNANDA  
MEDICO - CC: 0503037210

**Evolución:** CONTINUA NOTA DE INGRESO

-INICIA TRATAMIENTO CON ENZALUTAMIDA EL 15 DE FEBRERO DEL 2023.  
EL 17 DE MAYO DEL 2023 EN CONSULTA EXTERNA DE ONCOLOGIA PACIENTE NO DESEA CONTINUAR CON LA MEDICACION, DEBIDO A MALESTAR QUE LE GENERA. REFIERE DOLOR ABDOMINAL DIFUSO Y DOLOR OSEA EN EXTREMIDADES SUPERIORES. SE REALIZA REPORTE CON FICHA AMARILLA Y POR PARTE DE ONCOLOGIA SE SOLICITA CON PRIORIDAD IMAGEN DE EVALUACION  
- TAC CORPORAL (JUN/2023): EN RELACIÓN CON ESTUDIOS PREVIOS SE OBSERVA ESTABILIDAD TOMOGRÁFICA POR PERSISTENCIA DE LESIÓN METASTÁSICA A NIVEL DE LA ESCÁPULA DER., LA CUAL PERMANECE ESTABLE EN RELACIÓN CON ESTUDIO PREVIO, NO COMPROMETE LOS PLANOS MUSCULARES ADYACENTES. PERSISTEN GANGLIOS MEDIASTINALES Y PARAHILIARES BILATERALES QUE NO SE HAN MODIFICADO EN SU TAMAÑO. ATROMATOSIS. CAMBIOS DEGENERATIVOS ÓSEOS DESCRITOS. DESMINERALIZACIÓN ÓSEA GENERALIZADA. EN RELACIÓN CON ESTUDIO PREVIO DE MARZO DE 2023 SE EVIDENCIA MAYOR ESCLEROSIS DE LESIONES METS MIXTAS EN L2, L4, ALA SACRA DE S1 Y BORDE POSTERIOR DEL ALA ILÍACA DER. HALLAZGO QUE PODRÍA SUGERIR PROBABLE RESPUESTA FAVORABLE AL TRATAMIENTO. EN ESTE CONTEXTO SE EVIDENCIA DISCRETA DISMINUCIÓN DEL TAMAÑO DE LESIONES METASTÁSICAS HEPÁTICAS EN UN PROMEDIO DE HASTA UN 11 %, PERSISTEN ADENOPATÍAS PARA-AÓRTICAS IZQ. ILÍACAS BILATERALES. LESIÓN TUMORAL EN PRÓSTATA. SIN APARENTES CAMBIOS SIGNIFICATIVOS. HALLAZGOS QUE SUGIEREN ESTABILIDAD DE LAS MISMAS. QUISTES BOSNIAK TIPO I RENALES DER. ATROMATOSIS. DIÁSTASIS DE LOS MÚSCULOS ANTERIORES.  
- SE PROPONE TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA CON DOCETAXEL-PREDNISONA + ACIDO ZOLEDRONICO. RECIBE PRIMER CICLO EL 15/06/2023. INGRESA PARA CICLO 3.  
\*PI: DOLOR ONCOLOGICO: REFIERE ASTENIA + DECAIMIENTO. ANCEDENTE DE DOLOR ABDOMINAL DIFUSO Y DOLOR OSEO EN MIEMBROS SUPERIORES EN MANEJO CON NEUROMODULAR Y ANALGESIA DE RESCATE, PERO REFIERE NO CONTROL. SE SOLICITA VALORACION POR TERAPIA DEL DOLOR DURANTE HOSPITALIZACION.

**Examen Físico:** S: ASTENIA, DECAIMIENTO  
O: ECOG1. AL EXAMEN FISICO NADA CONTRINUTORIO. COMPLEMENTAR AL INGRESO

A: MASCULINO 77 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE PROSTATA GLEASON 6(3+3) REFRACTARIO A LA CASTRACION + PROGRESION DE ENFERMEDAD. HA RECIBIDO VARIAS LINEAS DE TRATAMIENTO. ULTIMA CON ENZALUTAMIDA. SIN EMBARGO, PACIENTE ABANDONA TRATAMIENTO POR MOLESTIAS REFERIDAS. SE PROPONE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA DOCETAXEL - PREDNISONA Y ACIDO ZOLEDRONICO. INGRESA PARA SU TERCER CICLO CON REDUCCION DE DOSIS. SERA VALORADO POR TERAPIA DEL DOLOR POR PERSISTENCIA DE DOLOR ABDOMINAL.

P:  
INGRESO A HOSPITALIZACION  
-VALORACION POR TERAPIA DEL DOLOR  
-HOY PREMEDICACION  
-MAÑANA QUIMIOTERAPIA

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

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

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