

# REPORT DE EPICRISIS

## INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 30-AUG-2023 18:14:18

Página 1 de 3

No. INTERNACION 140893 No. HISTORIA CLINICA 260756 Cédula 0400734950

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
CAICEDO	POZO	AIDA	LEONOR

Edad: 59 años

**DX. DE INGRESO** Z51.1 QUIMIOTERAPIA

**DX. DEFINITIVO** SECUNDARIO Z51.1 QUIMIOTERAPIA

### HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

FEMENINA DE 69 AÑOS  
DIAS DE HOSPITALIZACION: 1

DIAGNÓSTICOS: CÁNCER DE ENDOMETRIO EC I + RECAÍDA + APP HIPERTENSIÓN ARTERIAL+ CARDIOPATIA ISQUEMICA

MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA PACLITAXEL CICLO 1+ TAC CORPORAL PREVIO INICIO DE QUIMIOTERAPIA

#### HISTORIA:

PO. CANCER DE ENDOMETRIO ESTADIO CLÍNICO I + RECAÍDA (PULMONAR), SOMETIDA FUERA DE LA INSTITUCION EN EL IESS (IBARRA) EN DICIEMBRE/ 2018 A UNA HISTERECTOMIA SIMPLE). EN 09/2020 REALIZAN CONTROL RUTINARIO, EVIDENCIANDO LESIONES EN CANAL VAGINAL. ES REMITIDA PARA SU MANEJO, EN SOLCA:

\*RECIBIO QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL/CARBOPLATINO, EN SU SEXTO CICLO CON REDUCCION DE DOSIS DEL 20% POR NEUROTOXICIDAD Y TOXICIDAD HEMATOLOGICA. TERMINA 02/06/2021

\*RADIOTERAPIA 50.4 GY A LA PELVIS EN 5 SESIONES TERMINA EL 20/09/2021 + BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL POR RESIDUAL EN MUÑON DOSIS DE 40 GY EN 4 FRACCIONES HASTA NOV/2021 Y PASA A CONTROLES.

\* TAC CORPORAL (ENE/2022): SE OBSERVA IMAGEN NODULAR DE LOCALIZACIÓN SUBPLEURAL SEGMENTO III QUE MIDE 5.2 MM. EN EL SEGMENTO X SE OBSERVAN 3 LESIONES NODULARES CON DENSIDAD DE TEJIDO BLANDO QUE MIDEN 5.1 DE 4 MM.

\*VALORADA POR NEUMOLOGIA 17/02/22 QUIEN CONSIDERA: NÓDULOS PULMONARES DE ORIGEN METASTASICO.

\*RECIBE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA CISPLATINO/DOXORRUBICINA. CON REDUCE DOSIS POR TOXICIDAD HEMATOLOGICA. RECIBE 5 CICLOS HASTA AGOSTO 2022, CICLO 6 SUSPENDIDO POR ISQUEMIA CORONARIA.

\*17/07/2023: VATS IZQUIERDA UNIORTAL + SEGMENTECTOMIA ATÍPICA (SEGMENTO II) IZQUIERDO

\*HISTOPATOLOGICO: METÁSTASIS DE ADENOCARCINOMA BIEN DIFERENCIADO. PRIMARIO CONOCIDO ENDOMETRIAL

\*POR PROGRESION DE LA ENFERMEDAD, INICIA NUEVA LINEA ESQUEMA PACLITAXEL. INGRESA PARA CICLO I, MSIMA QUE PERFUNDE SIN COMPLICACIONES

P1. HIPERTENSIÓN ARTERIAL, DESDE LOS 55 AÑOS EN TRATAMIENTO CON ENALAPRIL 5 MILIGRAMOS BID + CARVEDILOL 6.25 MILIGRAMOS BID + CLORATLIDONA 25 MILIGRAMOS QD AM ULTIMA VALORACION DR. ARIAS 21/08/23

### HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

**EVOLUCION** Igual

OR SU CANCER DE ENDOMETRIO ESTADIO CLÍNICO I + RECAÍDA (PULMONAR), SOMETIDA FUERA DE LA INSTITUCION EN EL IESS (IBARRA) EN DICIEMBRE/ 2018 A UNA HISTERECTOMIA SIMPLE).

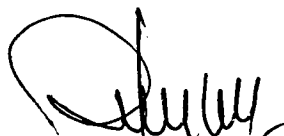
EN 09/2020 REALIZAN CONTROL RUTINARIO, EVIDENCIANDO LESIONES EN CANAL VAGINAL.

\*RECIBIO QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL/CARBOPLATINO 6 CILOS + RADIOTERAPIA 50.4 GY A LA PELVIS EN 5 SESIONES + BRAQUITERAPIA EN MUÑON DOSIS DE 40 GY EN 4 FRACCIONES HASTA NOV/2021 Y PASA A CONTROLES.

\* 17/02/22 : NÓDULOS PULMONARES DE ORIGEN METASTASICO.

\*RECIBE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA CISPLATINO/DOXORRUBICINA. CON REDUCE DOSIS POR TOXICIDAD HEMATOLOGICA. RECIBE 5 CICLOS HASTA AGOSTO 2022, CICLO 6 SUSPENDIDO POR ISQUEMIA CORONARIA.

\*17/07/2023: VATS IZQUIERDA UNIORTAL + SEGMENTECTOMIA ATÍPICA (SEGMENTO II) IZQUIERDO

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

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Tannia Soria  
MEDICO RESIDENTE  
C.C.: 1724139525

# REPORTE DE EPICRISIS

## INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 30-AUG-2023 18:14:18

Página 2 de 3

\*HISTOPATOLOGICO: METÁSTASIS DE ADENOCARCINOMA BIEN DIFERENCIADO. PRIMARIO CONOCIDO ENDOMETRIAL  
\*POR PROGRESION DE LA ENFERMEDAD, INICIA NUEVA LINEA ESQUEMA PACLITAXEL. INGRESA PARA CICLO 1, MISMO QUE PERFUNDE SIN COMPLICACIONES EN CUANTO A SU HIPERTENSIÓN ARTERIAL, DESDE LOS 55 AÑOS EN TRATAMIENTO CON ENALAPRIL 5 MILIGRAMOS BID + CARVEDILOL 6.25 MILIGRAMOS BID DE MOMENTO DIFERIDA CLORATLIDONA 25 MILIGRAMOS QD AM SE MANTENDRA MAPEO DE TENSION ARTERIAL Y CONTINUA CONTROLES POR CONSULTA EXTERNA, ADEMAS CON ANTECEDENTE DE CARDIOPATIA ISQUEMICA EN NOVIEMBRE/2022 CON CATETERISMO CARDIACO Y ANGIOPLASTIA DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON IMPLANTE DE 2 STENT Y DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR Y RAMO DIAGONAL CON TRES BALONES CONVENCIONALES E IMPLANTE DE DOS STENTS. EN TRATAMIENTO CON ATORVASTATINA 40 MG, SUSPENDE ASA-CLOPIDOGREL POR HEMATURIA.

### COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NO

### COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION Igual

TRATAMIENTO DIETA BLANDA + LIQUIDOS A TOLERANCIA DE PACIENTE EN QUIMIOTERAPIA  
CLORURO DE SODIO 0.9% 1000ML IV PASAR A 40ML/H  
\*INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA 29/08/2023\*  
DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUNDIR EN 15 MINUTOS, 15 MINUTOS ANTES DE PRIMERA DOSIS DE ONDANSETRON Y LUEGO CADA 12 HORAS  
ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUNDIR DURANTE 15 MINUTOS, 15 MINUTOS ANTES DE QUIMIOTERAPIA Y REPETIR A LAS 4 Y 8 HORAS DESPUÉS DE LA PRIMERA DOSIS, LUEGO CADA 12 HORAS  
DIFENHIDRAMIN 25 MG INTRAVENOSO 30 MIN DE PACLITAXEL  
PACLITAXEL 280MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 250CC DE CLORURO DE SODIO DE 0.9% PERFUSION DE 3 HORAS + LAVADO DE VENA (D1)  
PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (0.6 ML) APLICAR SUBCUTANEO 24 HORAS POSTERIOR A TERMINR QUIMIOTERAPIA, DOSIS UNICA  
MEDICACION HABITUAL DE TERAPIA DEL DOLOR  
PARACETAMOL 500MG TOMAR VIA ORAL UNA PASTILLA DESAYUNO ALMUERZO Y MERIENDA  
OXICODONA 5MG TAB) TOMAR UNA PASTILLA 7AM Y 7PM  
GABAPENTINA 300MG TAB) TOMAR DOS CAPSULAS 7PM  
MAGALDRATO + SIMETICONA TOMAR DOS CUCHARADAS EN ALMUERZO  
OMEPRAZOL 20MG TOMAR UNA CAPSULA CADA 12 HORAS  
INDICACIONES DE PSIQUIATRIA  
(FLUOXETINA 20 MG TOMAR 1 CAPSULA VIA ORAL EN EL DESAYUNO  
\*INDICACIONES DE CARDIOLOGIA\*  
ENALAPRIL 5 MG TAB TOMAR VIA ORAL UNA TABLETA CADA 12 HORAS  
CARVEDILOL 6.25 MG TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS  
CLORTALIDONA 25 MG TOMAR VIA ORAL UNA TABLETA AL DIA AM  
ATORVASTATINA 40 MG TOMAR VIA ORAL UNA TABLETA AL DIA PM  
CLOPIDOGREL 75 MG TOMAR VIA ORAL UNA TABLETA AL DIA

RECETA PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (0.6 ML) APLICAR VIA SUBCUTANEA EN DOSIS UNICA 24 HORAS POSTERIOR A TERMINAR LA QUIMIOTERAPIA  
ONDANSETRON 8 MG TABLETAS TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS POR 5 DIAS  
OMEPRAZOL 20MG TABLETAS TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA EN LAS MAÑANAS POR 5 DIAS}  
PARACETAMOL 500MG TABLETAS TOMAR DOS TABLETA EN CASO DE DOLOR, CADA 8 HORAS MAXIMO 6 TABLETAS AL DIA

FECHA EPICRISIS 30-AUG-2023

FECHA INGRESO: 28-AUG-2023

FECHA ALTA: 30-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 2

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Maria José Pino  
ONCOLOGA RESIDENTE  
C.I.: 1724189525

# REPORTE DE EPICRISIS

## INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 30-AUG-2023 18:14:18

Página 3 de 3

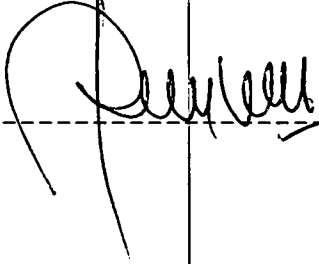
### MEDICO TRATANTE

MD81 SORIA SAMANIEGO TANNIA TERESA

### REALIZADA POR

MD#9 PINO RON MARIA JOSE

FIRMA: \_\_\_\_\_



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



SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Maria José Pino  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1724189525