

Fecha : 16-AGO-2023 18:23:00 H.C. : 253189 Paciente: BETANCOURT LARCO INES MERCEDES VERENICE  
Médico : MD#E BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBEL  
MEDICO - CC: 1104575269

**Evolución:** NOTA DE ALTA Y EPICRISIS

FEMENINA DE 65 AÑOS. HOSPITALIZADA EN SERVICIO DE ONCOLOGIA CLINICA POR 1 DIA. CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE MAMA IZQUIERDA ESTADIO C III VS IV. INGRESA A HOSPITALIZACION ACTUAL PARA PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA TAC CICLO 6.

PERFUNDE TRATAMIENTO EL DIA DE HOY. SIN EVIDENCIA DE SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA. ADEMÁS PACIENTE CON ANTECEDENTE DE

- HIPERTENSION ARTERIAL. AL MOMENTO SIN MEDICACION POR PRESENTAR CIFRAS TENSIONES ARTERIALES DENTRO DE PARAMETROS

- HIPOTIROIDISMO PRIMARIO. EN CONTROLES EN ESTA INSITUACION. 21/04/2023 TSH 0.15, T4 1.73.

MANTIENE TRATAMIENTO ACTUAL CON LEVOTIROXINA 75 UG QD-

- DIABETES MELLITUS TIPO II. EN TRATAMIENTO CON GLICAZIDA 20MG VO QD. 20/04/2023 HBA1C: 6.55%. HA SIDO MONITORIZADA EN ESTA HOSPITALIZACION. SIN REQUERIMIENTO DE CORRECCIONES POR RESCATES.

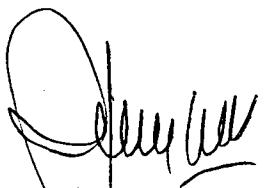
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS. INGRESA PARA PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA TAC CICLO 6. PACIENTE CON MULTIPLES COMORBILIDADES. DIABETES MELLITUS HIPERTENSION ARTERIAL E HIPOTIROIDISMO. VALORADA POR MEDICINA INTERNA CON ADECUADO CONTROL CON MEDICACION DE BASE. EN CONDICION ESTABLE. INDICA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA. EL DIA DE HOY TRANSFUNDE QUIMIOTERAPIA SIN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA AL MOMENTO POR LO QUE SE DECIDE ALTA

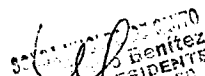
DRA. TANNIA SORIA MSP: 1703816874 ONCOLOGA CLINICA

MD ROCIO BENITEZ MSP 1104575269

#### SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
16/08/2023	140687	Epicrisis

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

  
Dr. Rocio Benitez  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1104575269

Fecha : 16-AGO-2023 06:30:00 H.C. : 253189 Paciente: BETANCOURT LARCO INES MERCEDES VERENICE  
Médico : MDAD CORRALES TAPIA ALEXANDER MICHAEL  
MEDICA - CC: 0504268053

**Evolución:** - ONCOLOGIA CLINICA: EVOLUCION -

FEMENINA 65 AÑOS

-DIAS DE HOSPITALIZACION: 1

- DIAGNOSTICOS: CANCER DE MAMA IZQUIERDA EC III VS IV + HIPERTENSION ARTERIAL + HIPOTIROIDISMO + DIABETES MELLITUS TIPO II + HERNIA HIATAL

- MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA TAC CICLO 5

\*PO. CANCER DE MAMA IZQUIERDA EC III VS IV (LESIONES PULMONARES) LUMINAL B. DEBUTA EN ENERO DEL 2023 SOMETIDA A BIOPSIA CORE DE LA MISMA CUYO REPORTE HISTOPALÓGICO REPORTÓ: CARCINOMA DUCTAL MAMARIO INFILTRANTE. INMUNOHISTOQUÍMICA CONCLUYE: RE: 100%; RP: 35%; KI 67: 55%CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE, SBR III. SUBTIPO MOLECULAR LUMINAL B. HER-2-NEU DE BAJA EXPRESIÓN. EN CURSO DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA TAC. CICLO 1 EL 20/04/2021. INGRESA PARA CICLO 5, AYER RECIBE PREMEDICACION.

\*ECOCARDIOGRAMA 26/03/2023: FEY:66%.

\*02/06/2023: COLOCACION DE CATETER SUBCUTANEO IMPLANTABLE DERECHO.

\*P1. HIPERTENSION ARTERIAL: DIAGNOSTICADA A LOS 47 AÑOS. TTO LOSARTAN 100 MG VO QD, SUSPENDIDO DESDE ABRIL. POR PRESIONES NORMALES. CONTROLES CON DRA. JIMBO. ULTIMO CONTROL EL 31/05/2023.

20/04/2023 EKG: RITMO SINUSAL A 88LPM. EJE INDETERMINADO. P 0.04. PR 0.16. QRS 0.08. ST NORMONIVELADO. QT 366. QTC 442. NORMAL

20/04/2023 COLESTEROL 174. LDL 113. HDL 61. TG 54. ASCVD 2013 ACC/AHA: 9.3%

\*P2. HIPOTIROIDISMO: DIAGNOSTICADA A LOS 52 AÑOS. TTO LT4 75 UG VO QD

20/04/2023 US DE CUELLO: BOCIO MULTINODULAR. TIRADS I.

21/04/2023 TSH 0.15. T4 1.73

\*P3. DIABETES MELLITUS TIPO II: DIAGNOSTICADA A LOS 57 AÑOS. TTO GLICAZIDA 20MG VO QD. CONTROLES CON DRA. JIMBO. ULTIMO CONTROL EL 31/05/2023. 20/04/2023 HBA1C: 6.55

\*P4. INSOMNIO EN TTO CON ZOPICLONA 7.5 MG


\*P5. VARICES GRADO II EN TTO CON DIOSMINA 500 MG CADA DIA.

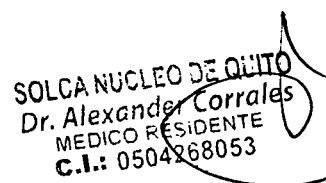
\*P6: HERNIA HIATAL QUE CAUSA DISPEPSIA. VALORADA POR GASTROENTEROLOGIA EL 24/07/2023. EN MANEJO CON MAGALDRATO + SIMETICONA E IBP.

**Examen Físico:**

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
16/08/2023	AV	Prescripción Médica Hospitalización

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

  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Alexander Corrales  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 0504268053

S: PACIENTE NIEGA MOLESTIAS

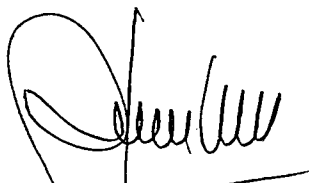
O:  
ECOG 1  
TA: 135/85 MMHG  
FC: 87LPM  
FR: 20 RPM  
T: 36.5 °C  
SAT: 90%  
I: +1680 CC  
E: -1500 CC  
BH: +150 CC  
GU: 1.8 CC / KG / H  
PESO: 66.2 KG - TALLA: 144 CM  
DEPOSICION:: NO

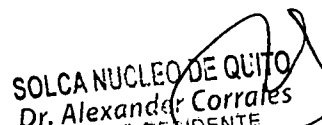
EXAMEN FISICO: CONCIENTE, ORIENTADA  
GLASGOW 15  
BOCA: MUCOSAS ORALES HUMEDAS. NO MUCOSITIS  
CORAZON: RITMICO, NO SOPLOS  
PULMONES: MURMULLO VESICULAR COSERVADO, O RUIDOS SOBREAÑADIDOS  
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RHA PRESENTES  
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, SIMETRICAS

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS. INGRESA PARA PERFUSION DE QUIMITERAPIA ESQUEMA TAC CICLO 6. PACIENTE CON MULTIPLES COMORBILIDADES. EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA. EL DIA DE HOY PERFUNDIRA QUIMIOTERAPIA.

PLAN:  
-HOY PERFUSION DE QUIMOTERAPIA ESQUEMA TAC CICLO 6  
-VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA  
-VIGILAR GLICEMIAS Y TENSIONES ARTERIALES  
-FAVOR COMUNICAR NOVEDADES

DRA. TANNIA SORIA  
MSP: 1703816874  
ONCLOGIA CLINICA  
MD. ALEXANDER CORRALES  
MSP: 1750973255  
RESIDENTE

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

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Alexander Corrales  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 0504288053

Fecha : 16-AGO-2023 09:37:00 H.C. : 253189 Paciente: BETANCOURT LARCO INES MERCEDES VERENICE  
Médico : MDID FLORES RODRIGUEZ LILIANA ELIZABETH

Evolución: \*\*NOTA DE SEGUIMIENTO - MEDICINA INTERNA \*\*  
FEMENINA 65 AÑOS

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES

- CANCER DE MAMA IZQUIERDA EC III VS IV (LESIONES PULMONARES) LUMINAL B.
- DIABETES MELLITUS 2: TTO GLICAZIDA 20MG VO QD. CONTROLES CON DRA. JIMBO. ULTIMO CONTROL EL 31/05/2023. 20/04/2023 HBA1C: 6.55
- HIPERTENSION ARTERIAL TTO LOSARTAN 100 MG VO QD
- HIPOTIROIDISMO TTO LT4 75 UG VO QD
- INSOMNIO EN TTO CON ZOPICLONA 7.5 MG HS
- VARICES GRADO II EN TTO CON DIOSMINA 500 MG CADA DIA
- HERNIA HIATAL: TRATAMIENTO CON MAGALDRATO + SIMETICONA E IBP.

ANTECEDENTES PATOLOGICOS QUIRURGICOS

- NO REFIERE
- ALERGIAS NO REFIERE

PACIENTE QUE INGRESA PARA QUIMIOTERAPIA ESQUENA TAC CICLO 6. NO REFIERE SINTOMAS RESPIRATORIOS, DIGESTIVOS O ALZA TERMICA.  
AL EXAMEN FISICO


TA: 135/85 MMHG FC: 87LPM FR: 20 RPM T: 36.5 °C SAT: 90% AA  
GLICEMIA CAPILAR: 178 MG/DL - 170 MG/DL

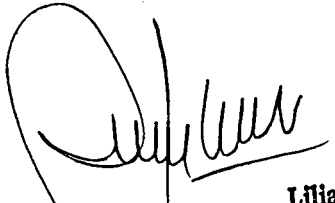
EXAMEN FISICO: CONCIENTE. ORIENTADA EN TRESESFERAS GLASGOW 15 NO FOCALIDAD  
NEUROLOGICA  
FOSAS NASALES PERMEABLES  
BOCA: MUCOSAS ORALES HUMEDAS. NO MUCOSITIS  
CORAZON: RITMICO. NO SOPLOS  
PULMONES: MURMULLO VESICULAR COSERVADO. O RUIDOS SOBREAÑADIDOS  
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE. NO DOLOROSO. RHA PRESENTES  
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, SIMETRICAS

A: PACIENTE CON RIESGO CARDIOVASCULAR 9.3% (DIABETES, SOBREPESO, HIPERTENSION ARTERIAL, HIPOTIROIDISMO) QUE INGRESA PARA ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA TAC CICLO 6 ULTIMO CONTROL DE HBA1C EN 6.5% CON ADECUADO CONTROL CON MEDICACION DE BASE. EN CONDICION ESTABLE. NO SE CONTRAINDICA QUIMIOTERAPIA

PLAN  
MEDICACION HABITUAL  
NO ANTIDIABETICOS ORALES  
CONTROLES DE HIPERGLUCEMIA CON ESQUEMA DE INSULINA

DR ANDRES ARIAS MSP 1718809203  
MEDICINA INTERNA  
MD LILIANA FLORES MSP 1105604894  
RESIDENTE PG MI

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Andres Arias Sierra  
MEDICINA INTERNA  
C.I. 1718809203

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Tannia Soria  
ONCOLOGA CLINICA  
MSP-1703816874  
Liliana Flores Rodriguez  
MD PG MEDICINA INTERNA  
1105604894

Fecha : 16-AUG-2023 11:31:00 H.C. : 253189 Paciente: BETANCOURT LARCO INES MERCEDES VERENICE  
Médico : MDAD CORRALES TAPIA ALEXANDER MICHAEL  
MEDICA - CC: 0504268053

**Evolución:** - NOTA MEDICA -

FEMENINA DE 65 AÑOS, HOSPITALIZADA EN SERVICIO DE ONCOLOGIA CLINICA POR 1 DIA, CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE MAMA IZQUIERDA ESTADIO C III VS IV, INGRESA A HOSPITALIZACION ACTUAL PARA PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA TAC CICLO 6.

PERFUNDE TRATAMIENTO EL DIA DE HOY, SIN EVIDENCIA DE SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA. COMO COMORBILIDADES PRESENTA:

- HIPERTENSION ARTERIAL. AL MOMENTO SIN MEDICACION POR PRESENTAR CIFRAS TENSIONES ARTERIALES DENTRO DE PARAMETROS
- HIPOTIROIDISMO PRIMARIO, EN CONTROLES EN ESTA INSITUCION. 21/04/2023 TSH 0.15, T4 1.73. MANTIENE TRATAMIENTO ACTUAL CON LEVOTIROXINA 75 UG QD-
- DIABETES MELLITUS TIPO II. EN TRATAMIENTO CON GLICAZIDA 20MG VO QD. 20/04/2023 HBA1C: 6.55%. HA SIDO MONITORIZADA EN ESTA HOSPITALIZACION, SIN REQUERIMIENTO DE CORRECCIONES POR RESCATES.

S: NIEGA

O:

TA: 109/63MMHG

FC: 73LPM

FR: 19RPM

T: 36.6°C

SAT: 88% FIO2 21%

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, INGRESA PARA PERFUSION DE QUIMITERAPIA ESQUEMA TAC CICLO 6. PACIENTE CON MULTIPLES COMORBILIDADES, DIABETES MELLITUS HIPERTENSION ARTERIAL E HIPOTIROIDISMO. EL DIA DE HOY SE PLANIFICA PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA. HA INICIADO PERFUSION, PACIENTE AL MOMENTO CON ADECUADA TOLERANCIA, SE VALORARÁ ALTA AL TERMINO DE QUIMIOTERAPIA.

**Examen Físico:** PLAN:

- INDICACIONES EN CASO DE ALTA (PREVIA VALORACION).
- CITA CON ONCOLOGIA CLINICA (DRA SORIA): 19/SEPTIEMBRE/2023 - 12H20
- CITA CON TUMORES MAMARIOS (DR RIOFRIO): 18/SEPTIEMBRE/2023 - 17H20
- LABORATORIO CLINICO (SOLICITADO POR ONCOLOGIA CLINICA): 18/SEPTIEMBRE/2023 - 12H20.
- TOMOGRAFIA: 30/AGOSTO/2023 - 09H00
- LABORATORIO PREVIA TOMOGRAFIA: 29/AGOSTO/2023 - 08H00

DRA. TANNIA SORIA

MSP: 1703816874

ONCOLOGA CLINICA

MD. ALEXANDER CORRALES

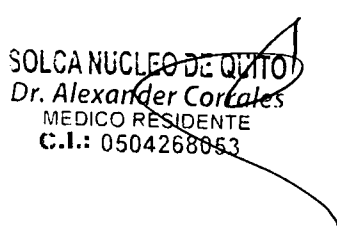
MSP: 1725644270

RESIDENTE

#### SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
16/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

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

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Alexander Corrales  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 0504268053

Fecha : 15-AUG-2023 13:20:00 H.C. : 253189 Paciente: BETANCOURT LARCO INES MERCEDES VERENICE  
Médico : MDÜY ECHEVERRIA SAAVEDRA JOSE FRANCISCO  
MEDICO CIRUJANO - CC: 0802689802

**Evolución:** INGRESO A ONCOLOGIA CLINICA  
FEMENINA  
EDAD 65 AÑOS  
NACIMIENTO QUITO 01/10/1958  
RESIDENCIA: QUITO  
OCUPACIÓN QQQD  
ESTADO CIVIL SOLTERA  
INSTRUCCIÓN SECUNDARIA COMPLETA  
RELIGIÓN CATÓLICA  
LATERALIDAD DERECHA  
GRUPO SANGUINEO BRH +

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:**

ALERGIAS: YODO

TRANSFUSIONES: NUNCA

CLÍNICOS: HTA DX A LOS 47 AÑOS. HIPOTIROIDISMO DX A LOS 52 AÑOS, DM TIPO 2 DX A LOS 58 AÑOS.

QUIRURGICOS: NO REFIERE

ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES: HERMANA CA DE ESTOMAGO.

GINECOBISTRICOS: MENARQUÍA 12 AÑOS. MENOPAUSIA 50 AÑOS. G2P0C1A1. HV1. PAPTEST HACE 3 AÑOS INFLAMATORIO.

HABITOS: ALIMENTARIO 4 VECES AL DIA. DEFECATORIO 1 VECES AL DIA. MICCIONAL 2 VECES AL DIA. ALCOHOL, TABACO Y DROGAS NIEGA.

MEDICACIÓN: LOSARTAN 100 MG VO QD. LEVOTIROXINA 0.75 MCG. GLICAZIDA 30 MG

DX: CANCER DE MAMA IZQUIERDA EC III VS IV + HIPERTENSION ARTERIAL + HIPOTIROIDISMO +

DIABETES MELLITUS TIPO II + HERNIA HIATAL

MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA TAC CICLO 6

**Examen Físico:**

PO. CANCER DE MAMA IZQUIERDA EC III VS IV (LESIONES PULMONARES) LUMINAL B

\*2019 SE REALIZA ESTUDIOS DONDE SE EVIDENCIA A NIVEL DE MAMA IZQUIERDA LESIÓN NODULAR BIRADS III. FUE VALORADA POR TUMORES MAMARIOS QUIENES INDICARON CONTROLES ANUALES CON ECOGRAFIA Y MAMOGRAFÍA. EN ENERO DEL 2023 PACIENTE ACUDE A CONSULTA REFIRIENDO PRESENCIA DE NÓDULO EN AXILA IZQUIERDA QUE AL EXAMEN FISICO SE PRESENTA COMO UNA MASA DURA. IRREGULAR, MOVIL DE 3 CM, SE PROCEDE A REALIZAR BIOPSIA CORE DE LA MISMA CUYO REPORTE HISTOPALÓGICO REPORTÓ: CARCINOMA DUCTAL MAMARIO INFILTRANTE, INMUNOHISTOQUÍMICA CONCLUYE: CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE, SBR III. SUBTIPO MOLECULAR LUMINAL B. HER-2-NEU DE BAJA EXPRESIÓN. CON ESTOS RESULTADOS PACIENTE ES REMITIDA A ONCOLOGÍA PARA ESTADIFICACIÓN Y TRATAMIENTO SISTÉMICO. POR LESIONES PULMONARES EC III VS IV.

EN SOLCA:

\*BIOPSIA CORE DE NÓDULO AXILAR IZQUIERDO (02 FEBRERO 2023): CARCINOMA DUCTAL MAMARIO INFILTRANTE, POBREMENTE DIFERENCIADO. SBR III, NULA FORMACIÓN DUCTULAR, COMEDONECROSIS. SEVERO PLEOMORFISMO NUCLEAR. SCORE DE NOTTINGHAM: 9/9. PERMEACIÓN LINFOVASCULAR PRESENTE. INMUNOHISTOQUÍMICA (06 ABRIL 2023): ESTRÓGENOS: POSITIVO 100%; PROGESTERONA POSITIVO 35%; HER-2-NEU: NEGATIVO. KI67: 55%. CONCLUSIÓN: CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE, SBR III. SUBTIPO MOLECULAR LUMINAL B. HER-2-NEU DE BAJA EXPRESIÓN (HER-2-LOW). HER-2-NEU POR SISH: NEGATIVO POR AMPLIFICACIÓN.

\*TAC ABDOMEN S/C (ABRIL 2023): SIN EVIDENCIA FRANCA DE ACTIVIDAD TUMORAL. HERNIA UMBILICAL DE CONTENIDO GRASO DE 8.9 MM. QUISTES RENALES SIMPLES BOSNIAK I BILATERALES.

\*TAC CUELLO S/C (ABRIL 2023): EN GLÁNDULA TIROIDES MÚLTIPLES NÓDULOS HIPODENSOS BILATERALES CON DIÁMETROS DE HASTA 7.2 MM.

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
15/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Jose Echeverria  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 0802689802

Fecha : 15-AUG-2023 13:26:00 H.C. : 253189 Paciente: BETANCOURT LARCO INES MERCEDES VERENICE  
Médico : MDÜY ECHEVERRIA SAAVEDRA JOSE FRANCISCO  
MEDICO CIRUJANO - CC: 0802689802

**Evolución:** CONTINUA NOTA

\* TAC DE TORAX (JUN/2023): DISMINUCIÓN DE TAMAÑO DE UN 40 % DE LAS IMÁGENES GANGLIONARES AXILARES IZQUIERDAS NIVEL I DE BERG. LEVE DISMINUCIÓN DE TAMAÑO DE UN 20 % DE LA LESIÓN NODULAR DEL CUADRANTE EXTERNO E INFERIOR DE LA MAMA IZQUIERDA. PERSISTEN IMÁGENES NODULARES PULMONARES AISLADAS SIN CAMBIOS SIGNIFICATIVOS. CONSIDERAR EVOLUCIÓN FAVORABLE.

\*ECOCARDIOGRAMA 26/03/2023: FEY:66%.

\*02/06/2023: COLOCACION DE CATETER SUBCUTANEO IMPLANTABLE DERECHO. EN CURSO DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA TAC. CICLO 1 EL 20/04/2023. INGRESA PARA CICLO 6.

**P1. HIPERTENSION ARTERIAL**

DX A LOS 47 AÑOS, TTO LOSARTAN 100 MG VO QD. SUSPENDIDO DESDE ABRIL. POR PRESIONES NORMALES. CONTROLES CON DRA. JIMBO. ULTIMO CONTROL EL 31/05/2023.

20/04/2023 EKG: RITMO SINUSAL A 88LPM. EJE INDETERMINADO, P 0.04, PR 0.16. QRS 0.08, ST NORMONIVELADO, QT 366, QTC 442. NORMAL

20/04/2023 COLESTEROL 174. LDL 113, HDL 61, TG 54. ASCVD 2013 ACC/AHA: 9.3%

**P2. HIPOTIROIDISMO**

DX A LOS 52 AÑOS, TTO LT4 75 UG VO QD

20/04/2023 US DE CUELLO: BOCIO MULTINODULAR, TIRADS I.

21/04/2023 TSH 0.15, T4 1.73

**P3. DIABETES MELLITUS TIPO II**

DX A LOS 57 AÑOS. TTO GLICAZIDA 20MG VO QD

CONTROLES CON DRA. JIMBO. ULTIMO CONTROL EL 31/05/2023

20/04/2023 HBA1C: 6.55

**P4. INSOMNIO EN TTO CON ZOPICLONA 7.5 MG**

**P5. VARICES GRADO II EN TTO CON DIOSMINA 500 MG QD**

P6: HERNIA HIATAL QUE CAUSA DISPEPSIA. VALORADA POR GASTROENTEROLOGIA EL 24/07/2023. EN MANEJO CON MAGALDRATO + SIMETICONA E IBP.

**Examen Físico:** S: TOS SECA EVENTUAL

O: ECOG I, EXAMEN FISICO ESTACIONARIO

A: CLINICAMENTE BIEN; SE AUTORIZA CICLO 6 QUE LO HARA EN HOSPITALIZACION POR COMORBILIDAD EN PISO SEGUIMIENTO POR MEIDICINA INTERNA.

**P. HOY PREMEDICA**

MAÑANA INICIO DE QUIMIOTERAPIA

DRA. TANNIA SORIA

MSP. 1703816874


MEDICO TRATANTE DE ONCOLOGIA CLÍNICA

MD. JOSE ECHEVERRIA

MSP. 0802689802

RESIDENTE ONCOLOGIA CLINICA

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Jose Echeverria  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 0302733302

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