

Fecha : 10-AUG-2023 20:53:00 H.C. : 137073 Paciente: LARREA JARKIN ANA MARIA SUL
Médico : MD.EM ARAUJO SAA ALVARO PAUL
MEDICO - CC: 1721591285

Evolución: NOTA DE ALTA

FEMENINA DE 67 AÑOS EN SU PRIMER DIA DE HOSPITALIZACION CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE MAMA IZQUIERDA ESTADIO CLINICO III + PROGRESION (PLEURA, HUESO) ACTUALMENTE EN PROGRESION HEPATICA. RECIBIO RADIOTERAPIA SOBRE PELVIS OSEA Y TERCIO SUPERIOR DE FEMURES. POR ALTO RIESGO DE FRACTURA HASTA JULIO 2023. POR PROGRESION SE PROPONE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL. INGRESA PARA CICLO 1. SE DESCARTA TVP DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO POR US DOPPLER Y MEDICINA INTERNA AUTORIZA QUIMIOTERAPIA. TERMINA QUIMIOTERAPIA SIN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA. ESTABLE HEMODINAMICAMENTE. SE INDICA ALTA.

S. REFIERE SENTIRSE BIEN

O: 118/70 MMHG, FC 75 LPM, FR 16 RPM, T° 36.6, SATO2 92% FIO2 21%
CONSCIENTE, ORIENTADO. CABEZA NORMOCEFALICA. PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS. FOSAS NASALES PERMEABLES. BOCA: OROFARINGE NO CONGESTIVA. CUELLO: NO ADENOPATIAS. TORAX: EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. MURMULLO VESICULAR. CONSERVADO. LATIDOS CARDIACOS NORMALES. NO SOPLON. ABDOMEN SUAVE. DEPRESIBLE. NO DOLOROSO A LA PALPACION. RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES. INGLES: NO ADENOPATIAS PALPABLES. EXTREMIDADES: NO EDEMAS

PLAN:


ALTA CON INDICACIONES. ANTIHEMFTICOS. FECG + ANALGENIA
CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE ONCOLOGIA Y TERAPIA DEL DOLOR


DRA. TANNIA SORIA
MSP 1703816874
ONCOLOGA CLINICA

MD PAUL ARAUJO
MSP. 1721591285
RESIDENTE

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
10-08/2023	140546	Epicrisis


BOLSA NUCLEO DE CUIDO
Dr. Paul Araujo
MÉDICO RESIDENTE
CL. 1721591285


BOLSA NUCLEO DE CUIDO
Dra. Tannia Soria
ONCOLOGA CLINICA
MSP. 1703816874

Fecha : 10-AUG-2023 06:51:00 H.C. : 137073 Paciente: LARREA JARRIN ANA MARIA SOL
Médico : MD#1 MOLLOCAN JACOME ENITH FERNANDA
MEDICO - CC: 0503637210

Evolución: NOTA DE EVOLUCION AM
FEMENINA DE 67 AÑOS
DIAGNOSTICO DE CANCER DE MAMA IZQUIERDA ESTADIO CLINICO IB + PROGRESION (PLEURA, HUESO)
+ D/C TVP DE MH
MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL CICLO 1

PO. CANCER DE MAMA IZQUIERDA ESTADIO CLINICO IB + RECAIDA
SOMETIDA EL 27/11/2007 A BIOPSIA + ETO +GANGLIO CENTINELA + SEGMENTECTOMIA DE UNION DE
CUADRANTES INFERIORES DE MAMA IZQUIERDA + VACIAMIENTO AXILAR CON
*HISTOPATOLOGICO (19/12/2007): CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE MODERADAMENTE DIFERENCIADO
SBR G R.
*INMUNOHISTOQUIMICA (19/12/2007): RE: 82%, RP: 96%, KI 67: < 10%, HERCEPT. NEGATIVO
RECIBIO QUIMIOTERAPIA ESQUEMA TAC POR 6 CICLOS DESDE EL 16/01/2008 HASTA EL 06/05/2008.
POSTERIOR RECIBE RADIOTERAPIA 60GY DESDE EL 27/05/08 HASTA EL 07/07/08.
CON ONSLA CON TAMOXIFENO 20 MG DESDE EL 28/07/2008 HASTA EL 29/08/2018 POR 10 AÑOS. PASA A
CONTROLES.
* CITOLOGIA DE LIQUIDO PLEURAL (ABR/2021): CARCINOMA METASTASICO
*CON ESTOS RESULTADO SE CATALOGA COMO RECAIDA DE ENFERMEDAD SIN CRISIS VISCERAL POR LO
QUE INICIA TERAPIA HORMONAL CON EXEMESTANE 25 MG DESDE EL 21/05/2021 HASTA EL 28/07/2021
*TAC CORPORAL (JUL/2021): EVOLUCION TOMOGRAFICA DESFAVORABLE POR INCREMENTO DE
DERRAME PLEURAL IZO. Y DE ENGROSAMIENTOS PLEURALES
*SE PROPONE NUEVA LINEA DE TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA ESQUEMA
GEMCITABINA/PACLITAXEL/ACIDO ZOLEDRONICO POR 6 CICLOS DESDE AGOSTO/21 HASTA
DICIEMBRE/21.
*EN ESTUDIO DE IMAGEN DE CONTROL SE EVIDENCIA ESTABILIDAD TOMOGRAFICA, POR LO QUE INICIA
TERAPIA ENDOCRINA (LETBOZOL 2.5MG CADA DIA) HASTA JULIO DEL 2023.
*ECO DE ABDOMEN (JUNIO 2023): EN HIGADO LLAMAN LA ATENCIÓN PRESENCIA DE MÚLTIPLES
NODULARES HIPOECOGENICAS DE DISTRIBUCIÓN DIFUSA, LA MAYOR LOCALIZADA HACIA EL
SEGMENTO VIII QUE MIDE APROX. 27 X 15 MM. Q
* BIOPSIA HEPATICA: METASTASIS DE CARCINOMA MAMARIO. RECEPTORES ESTROGENOS Y
PROGESTAGENOS 100 %, HER2 NPU NEGATIVO , KI 67 20%
POR PROGRESION SE PROPONE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL. INGRESA PARA CICLO 1.

Examen Físico:**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
10/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

SECCION NUCLEO DE CUIDA
Dra. Tania Corta
ONCOLOGIA CLINICA
MSP:1703346874

P1- ALTO RIESGO DE FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL. SERIA SOMETIDA A CIRUGIA EL 25/05/2023, SIN EMBARGO, NO SE REALIZARÁ.

*RECIBE RADIOTERAPIA POR RIESGO DE FRACTURA EN FEMUR. 30GY EN 10 FRACCIONES SOBRE PELVIS OSEA Y TERCIO SUPERIOR DE FEMURES DESDE EL 17 AL 28 DE JULIO DEL 2023.

P2- DOLOR ONCOLÓGICO EN CADERA Y MUSLO IZQUIERDO CONTROLADO, EN MANEJO CON ANALGESIA DE TERCER ESCALON. MORFINA Y CORTICOIDE. ULTIMA VALORACION 15/06/23 POR DRA. CERVANTES.

P3. DESCARTAR TROMBOSIS DE PIERNA IZQUIERDA AL EXAMEN FISICO EDEMA DE MII +++, HOMANS DUDOSO. ECO DOPPLER PENDIENTE REALIZARSE.

S. NIEGA MOLESTIAS

DE: 125/80 MMHG, FC 85 LPM, FR 16 RPM, T° 36.6, SATO2 98%, PESO 75 KG

CONSCIENTE, ORIENTADO. CABEZA NORMOCEFALICA. PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS. FOSAS NASALES PERMEABLES. BOCA: OROFARINGE NO CONGESTIVA. CUELLO: NO ADENOPATÍAS. TORAX: EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. MURMULLO VESICULAR: CONSERVADO. LATIDOS CARDIACOS: NORMALES. NO SOPLIOS. ABDOMEN SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION. RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES. INGLES: NO ADENOPATÍAS PALPABLES. EXTREMIDADES: NO EDEMAS

A. PACIENTE CON LOS DIAGNOSTICOS DESCRITOS. EN PROGRESION HEPATICA. RECIBIO RADIOTERAPIA SOBRE PELVIS OSEA Y TERCIO SUPERIOR DE FEMURES. POR ALTO RIESGO DE FRACTURA HASTA JULIO POR PROGRESION SE PROPONE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL. INGRESA PARA CICLO 1, PREVIA AUTORIZACION DE MEDICINA INTERNA Y VALORACION DE T. DOLOR. POR EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO SE REALIZRA ECO DOPPLER A DESCARTAR TVO.

P:

- ECO DOPPLER DE MII

- VALORACION POR T. DOLOR Y MEDICINA INTERNA PARA AUTORIZACION DE MEDICINA INTERNA

- PREMEDICA PREVIO A PACLITAXEL

- COMUNICAR NOVEDADES

DRA. TANNIA SORIA MSP 1703816874 ONCOLOGA CLINICA

MD FERNANDA MHI LOCANA MSP 0503037210 MEDICO RESIDENTE



SOLCA NUCLEO DE EMITE
Dra. Tannia Soria
ONCOLOGA CLINICA
MSP 1703816874

Fecha : 10-AUG-2023 16:07:00 R.C. : 137673 Paciente: LARREA JARRIN ANA MARIA SOL
Medico : MD/EM ARAUJO SAA ALVARO PAUL
MEDICO - CC. 1721591285

Evolución: NOTA MEDICA
FEMENINA DE 67 AÑOS
DIAGNOSTICO DE CANCER DE MAMA IZQUIERDA ESTADIO CLINICO IB + PROGRESION (PLEURA, HUESO)
+ D+C TVP DE MI
MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL CICLO 1

S: NIEGA MOLESTIAS

O: 125/80 MMHG, FC 85 LPM, FR 16 RPM, T° 36.0, SATO2 90%, PESO 75 KG
CONSCIENTE, ORIENTADO, CABEZA NORMOCEFALICA, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, POSAS
NASALES PERMEABLES, BOCA: FROFARINIE NO UONGESTIVA, CUELLO: NO ADENOPATIAS, TORAX,
EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, MURMULLO VESICULAR: CONSERVADO, LATIDOS CARDIACOS:
NORMALES, NO SOPLOS, ABDOMEN SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, RUIDOS
HIDROAÉREOS PRESENTES, INGLES: NO ADENOPATIAS PALPABLES, EXTREMIDADES: NO EDEMAS

A: PACIENTE CON LOS DIANGOSTICOS DESCRITOS, EN PROGRESION HEPATICA, RECIBIO RADIOTERAPIA
SOBRE PELVIS OSEA Y TERCIO SUPERIOR DE FEMURES., POR AUTO RIESGO DE FRACTURA HASTA JULIO.
POR PROGRESION SE PROPONE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL, INGRESA PARA CICLO 1 SE
DESCARTA TVP DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDA Y MEDICINA INTERNA AUTORIZA QUIMIOTERAPIA,
EN PERFUSION DE LA MISMA, SE CORRIGE DILUCION DE PACLITAXEL EN 500CC DE CLORURO DE SODIO
0.9%


P:
CORRECCIÓN DE MEDICACIÓN

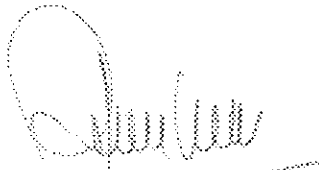
DRA. TANNIA SORIA
MSP 1763816874
ONCOLOGA CLINICA

MD PAUL ARAUJO
MSP 1721591285
RESIDENTE

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
10-08-2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización


SOLDA NUELIO HECUOTO
Dr. Paulo Araujo
MEDICO RESIDENTE
CC. 1721591285


SOLDA NUELIO HECUOTO
Dra. Tannia Soria
ONCOLOGA CLINICA
MSP 1763816874

Fecha : 10-AUG-2023 11:53:00 H.C. : 137073 Paciente: LARREA JARRIN ANA MARIA SOL
Médico : MDID FLORES RODRIGUEZ LILIANA ELIZABETH

Evolución: **NOTA DE AUTORIZACION DE QUIMIOTERAPIA**

FEMENINA DE 67 AÑOS DE EDAD

DIAGNOSTICO: CANCER DE MAMA IZQUIERDA ESTADIO CLINICO IIB + PROGRESION (PLEURA, HUESO, HIGADO) INGRESO PARA QUIMIOTERAPIA CICLO 1 ESQUEMA PACLITAXEL + D/C TVP DE MI + DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES

- ASMA

- CANCER DE MAMA IZQUIERDA ESTADIO CLINICO IIB + RECAIDA

ANTECEDENTES PATOLOGICOS QUIRURGICOS

- CIRUGIA DE MAMA IZQUIERDA.

HABITOS PERNICIOSOS

NO REFIERE

Examen Físico: PACIENTE REFIERE DISNEA NYHA II. QUE EN OCASIONES AMERITA OXIGENO EN DOMICILIO, EDEMA BILATERAL DE MIEMBROS INFERIORES NIEGA DOLOR TORACICO Y OTROS SINTOMAS CARDIOVASCULARES. NIEGA ALZA TERMICA SINTOMAS RESPIRATORIOS O GASTROINTESTINALES AL EXAMEN FISICO

TENSION ARTERIAL 100/60 FC 70 FR 18 SATO2 94% AIRE AMBIENTE

PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA LENGUAJE FLUENTE Y COHERENTE, GLAGOW 15/15

BOCA: MUCOSAS ORALES HUMEDAS OROFARINGE NO CONGESTIVA

CUELLO NO INGURGITACION YUGULAR NO DOLOROSO NO SE PALPAN ADENOPATIAS

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS MURMULLO ALVEOLAR CONSERVADO. CORAZON

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION RHA CONSERVADOS

EXTREMIDADES: EDEMA ++/4 BILATERAL PRETIBIAL, CONTROL NEUROVASCULAR DISTAL

CONSERVADO HOMANS IZQUIERDO DUDOSO

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CA DE MAMA, INGRESADA PARA ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA Y DESCARTE DE TVP DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO.

SE ENCUENTRA PENDIENTE RESULTADO DE ECO DE MIEMBROS INFERIORES, SE SOLICITARA ESTUDIO DE ECOCARDIOGRAMA Y PROBNP PARA DESCARTE DE CARDIOPATIA CRONICA. POR EL MOMENTO NO SE CONTRAINDICA QUIMIOTERAPIA

PLAN

NO SE CONTRAINDICA QUIMIOTERAPIA

REALIZAR ECOCARDIOGRAMA. PRONBNP

ANTICOAGULACION HASTA DESCARTE DE TVP

DR ANDRES ARIAS MSP 1718809203

MEDICINA INTERNA

MD LILIANA FLORES MSP 1103604894

RESIDENTE PG MI

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
10/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NUCLEO DE OITO
Dr. Andres Arias Castoreo
MEDICINA INTERNA
C.I.: 1718809203

Fecha : 10-AUG-2023 09:24:00 H.C. : 137073 Paciente: LARREA JARRIN ANA MARIA SOL
Médico : MDA5 CERVANTES VELEZ MARIA CRISTINA
MASTER UNIVERSITARIO EN ATENCION Y CUIDADOS PALIATIVOS - CC.
1709797078 - L2D FS9 N178

Evolución: NOTA DE ALTA DE TERAPIA DEL DOLOR
PACIENTE FEMENINA DE 67 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE MAMA IZQUIERDA ESTADIO CLINICO IIB + PROGRESION (PLEURA, HIGADO) INGRESO PARA QUIMIOTERAPIA CICLO I ESQUEMA PACLITAXEL + D/C TVP DE MII + ALTO RIESGO DE FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL+ DOLOR ONCOLOGICO EN CADERA Y MUSLO IZQUIERDO. EN MANEJO CON ANALGESIA DE TERCER ESCALON, MORFINA Y CORTICOIDE. AL MOMENTO CON DOLOR CONTROLADO POR NUESTRO SERVICIO SE INDICA ALTA CON SEGUIMIENTO POR CONSULTA EXTERNA

EXAMEN FISICO:
PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA LENGUAJE FLUENTE Y COHERENTE, GLAGOW 15/15
BOCA: MUCOSAS ORALES HUMEDAS
TORAX: CMASPO PULMONARES VENTILADOS CORANZON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE . NO DOLOROSO A LA PALPACION RHA CONSERVADOS
EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, EDEMA POVEA ++++/+++

PLAN
ANALGESIA DE TERCER ESCALON
LAXANTE
ANTIEMETICO
CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DRA CERVANTES 12/9/2023

DRA. MARIA CRISTINA CERVANTES 1709797078 MT TERAPIA DEL DOLOR
MD MAYRA ORDOÑEZ 0301816237 PG CUIDADOS PALIATIVOS

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
10/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización


Dr. María Cristina Cervantes
Médico Titular
Médico Titular
Médico Titular
Médico Titular

Fecha : 10-AUG-2023 12:05:00 H.C. : 137073 Paciente: LARREA IARRIN ANA MARIA SOL
Médico : MD#1 MOLLOCANA IACOME ENITH FERNANDA
MEDICO - CC: 0503037210

Evolución: NOTA MEDICA
FEMENINA DE 67 AÑOS
DIAGNOSTICO DE CANCER DE MAMA IZQUIERDA ESTADIO CLINICO IIB + PROGRESION (PLEURA, HUESO)
+ D/C TYP DE MI
MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL, CICLO 1

S: NIEGA MOLESTIAS
G: 125/80 MMHG, FC 85 LPM, FR 16 RPM, T° 36.0, SATO2 90%, PESO 75 KG
CONSCIENTE, ORIENTADO, CAREZA NORMOCEFALICA, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, FOSAS
NASALES PERMEABLES, BOCA: OROFARINGE NO CONGESTIVA, CUELLO: NO ADENOPATIAS, TORAX:
EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, MURMULLO VENICULAR: CONSERVADO, LATIDOS CARDIACOS:
NORMALES, NO SOPLUS, ABDOMEN SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, RUIDOS
HIDROAEREOS PRESENTES, INGLES: NO ADENIPATIAS PALPABLES, EXTREMIDADES: NO EDEMAS

A: PACIENTE CON LOS DIAGNOSTICOS DESCRITOS, EN PROGRESION HEPATICA, RECIBIO RADIOTERAPIA
SOBRE PELVIS OSEA Y TERCIO SUPERIOR DE FEMURES, POR ALTO RIESGO DE FRACTURA HASTA JULIO,
POR PROGRESION SE PROPONE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL, INGRESA PARA CICLO 1, SE
DESCARTA TYP DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDA Y MEDICINA INTERNA AUTORIZA QUIMIOTERAPIA,
SE PRESCRIBE MEDICACION.

P:
- QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA
- PREMEDICA PREVIO A PACLITAXEL
- FEC
- CITA CON DRA SORIA CON CONSULTA EXTERNA EL 31/8/23 A LAS 11:40

DRA. TANNIA SORIA MSP 1703816874 ONCOLOGA CLINICA
MD FERNANDA MOLLOCANI MSP 0503037210 MEDICO RESIDENTE

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
10/08/2023	C1	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCANCERES DE QUITO
Dra. Tannia Soria
ONCOLOGA CLINICA
MSP#1703816874

Fecha de impresión: Thursday, AUG-10-23 09:17:01

CONFIDENCIAL

Fecha : 10-AUG-2023 05:46:00 H.C. : 137073 Paciente: LARREA IARRIN ANA MARIA SOL
 Médico : MDA3 CERVANTES VELEZ MARIA CRISTINA
 MASTER UNIVERSITARIO EN ATENCION Y CUIDADOS PALIATIVOS - CC:
 1709797078 - L2U P59 N178

Evolución: RESPUESTA IC TERAPIA DEL DOLOR
 FEMENINA DE 67 AÑOS
 DIAGNOSTICO DE CANCER DE MAMA IZQUIERDA ESTADIO CLINICO IIB + PROGRESION (PLEURA, HUESO,
 HIGADO) + D/C TVP DE MI
 PO: CANCER DE MAMA IZQUIERDA ESTADIO CLINICO IIB + RECAIDA
 SOMETIDA EL 27/11/2007 A BIOPSIA + ETO +GANGLIO CENTINELA + SEGMENTECTOMIA DE UNION DE
 CUADRANTES INFERIORES DE MAMA IZQUIERDA + VACIAMIENTO AXILAR CON
 *HISTOPATOLOGICO (19/12/2007): CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE MODERADAMENTE DIFERENCIADO
 SBR G II.
 RECIBIO QUIMIOTERAPIA ESQUEMA TAC POR 6 CICLOS DESDE EL 16/01/2008 HASTA EL 06/05/2008.
 POSTERIOR RECIBE RADIOTERAPIA 60GY DESDE EL 27/05/08 HASTA EL 07/07/08.
 CONTINUA CON TAMOXIFENO 20 MG DESDE EL 28/07/2008 HASTA EL 29/08/2018 POR 10 AÑOS. PASA A
 CONTROLES.
 *EN ESTUDIOS DE CONTROL DE ABRIL/2021 EVIDENCIAN RECAIDA DE ENFERMEDAD A NIVEL
 PULMONAR POR LO QUE ES SOMETIDA A
 *CITOLOGIA DE LIQUIDO PLEURAL (ABR/2021): CARCINOMA METASTASICO
 *CON ESTOS RESULTADO SE CATALOGA COMO RECAIDA DE ENFERMEDAD SIN CRISIS VISCERAL POR LO
 QUE INICIA TERAPIA HORMONAL CON EXEMESTANE 25 MG DESDE EL 21/05/2021 HASTA EL 28/07/2021
 *POR RECAIDA A NIVEL OSEO Y PLEURA. PROPONE NUEVA LINEA DE TRATAMIENTO CON
 QUIMIOTERAPIA ESQUEMA GEMCITABINA-PACLITAXEL/ACIDO ZOLEDRONICO POR 6 CICLOS DESDE
 AGOSTO/21 HASTA DICIEMBRE/21
 POR PROGRESION EN HIGADO SE PROPONE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL. INGRESA PARA
 CICLO 1.
 P1: ALTO RIESGO DE FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL.
 *RECIBE RADIOTERAPIA 30GY EN 10 FRACCIONES SOBRE PELVIS OSEA Y TERCIO SUPERIOR DE FEMURES
 DESDE EL 17 AL 28 DE JULIO DEL 2023.
 P2: DOLOR ONCOLOGICO EN CADERA Y MUSLO IZQUIERDO NO CONTROLADO EN MANEJO CON
 ANALGESIA DE TERCER ESCALON, MORFINA Y CORTICOIDE. ULTIMA VALORACION 15-06-23
 P3: DESCARTAR TROMBOSIS DE FIEMNA IZQUIERDA. AL EXAMEN FISICO EDEMA DE MI ++, HOMANS
 DUDOSO. ECO DOPPLER AL INGRESO.
Examen Fisico: PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA LENGUAJE FLUENTE Y
 COHERENTE. GLAGOW 15/15
 BOCA/MUCOSAS ORALES HUMEDAS
 TORAX: CMASPO PULMONARES VENTILADOS CORANZON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS
 ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE. NO DOLOROSO A LA PALPACION RHA CONSERVADOS
 EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, EDEMA FOVEA +++/+++

A: PACIENTE CON LOS DIAGNOSTICOS DESCRITOS, EN PROGRESION HEPATICA. RECIBIO RADIOTERAPIA
 SOBRE PELVIS OSEA Y TERCIO SUPERIOR DE FEMURES. POR ALTO RIESGO DE FRACTURA. POR
 PROGRESION SE PROPONE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL CICLO 1, SE NOS INTERCONSULTA
 PARA MANEJO DE DOLOR. SIN EMBARGO PACIENTE AL MOMENTO NO REPIERE SINTOMATOLOGIA. BUEN
 CONTROL DE DOLOR. EN ESPERA DE REALIZACION DE ECOGRAFIA DOPPLER PARA DESCARTAR TVP. POR
 NUESTRO SERVICIO SE INDICA ALTA CON MEDICACION PREVIAMENTE ESTABLECIDA MANTENIENDO
 LAS MISMAS DOSIS

PLAN
 ANALGESIA DE TERCER ESCALON
 LAXANTE
 ANTIEMETICO
 ALTA

DRA. MARIA CRISTINA CERVANTES 1709797078 MT TERAPIA DEL DOLOR
 MD. MAYRA ORDÓÑEZ 0301816237 PG CUIDADOS PALIATIVOS

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
10/08/2023	AV	Prescripción Médica Hospitalización

Fecha : 09-AUG-2023 14:32:00 R.C. : 137073 Paciente: LARREA JARRIN ANA MARIA SOL
Médico : MD#1 MOLLOCAN JACOME ENTH FERNANDA
MEDICO - CC: 0503037210

Evolución: NOTA DE INGRESO A ONCOLOGIA CLINICA
FEMENINA DE 67 AÑOS, NACIDA EN SANTIAGO DE CHILE Y RESIDENTE EN QUITO. CASADA,
INSTRUCCION SUPERIOR DOCENTE
GRUPO SANGUINEO: O POSITIVO
APP. ASMA
APP. MADRE, HIPERTENSA, DIABETICA, PAURE: FALLECE CON CA GASTRICO, ABUELA MATERNA
FALLECIDA CA PANCREAS, PRIMA PATERNA CA DE MAMA
AGO FUM 13 NOV 2007 G 4 P1 A2 C 1
HABITOS: TABACO Y ALCOHOL: NO
ALERGIAS: NINGUNA CONOCIDA
TABACO: NEGATIVO
HABITOS: ALIMENTARIO: 3 VECES AL DIA
DEFECATORIO: 1 VEZ AL DIA
MUCIONAL: 3 VECES AL DIA
DIAGNOSTICO DE CANCER DE MAMA IZQUIERDA ESTADIO CLINICO IIB + PROGRESION (PLEURA, HUESO)
+ DC TVP DE MIJ
MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL CICLO 1

PO. CANCER DE MAMA IZQUIERDA ESTADIO CLINICO IIB + RECAIDA
SOMETIDA EL 27/11/2007 A BIOPSIA + ETO + GANGLIO CENTINELA + SEGMENTECTOMIA DE UNION DE
CUADRANTES INFERIORES DE MAMA IZQUIERDA + VACIAMIENTO AXILAR CON
*HISTOPATOLOGICO (19/12/2007): CARCINOMA DUCTAL INFLTRANTE MODERADAMENTE DIFERENCIADO
SBR G II.
*INMUNOHISTOQUIMICA (19/12/2007): RE: 89%, RP: 96%, KI 67: < 10%, HERCEPT: NEGATIVO
RECIBIO QUIMIOTERAPIA ESQUEMA TAC POR 6 CICLOS DESDE EL 16/01/2008 HASTA EL 06/05/2008.
POSTERIO RECIBE RADIOTERAPIA 60GY DESDE EL 27/05/08 HASTA EL 07/07/08.
CONTINUA CON TAMOXIFENO 20 MG DESDE EL 28/07/2008 HASTA EL 29/08/2018 POR 10 AÑOS. PASA A
CONTROLES.
*EN ESTUDIOS DE CONTROL DE ABRIL/2021 EVIDENCIAN RECAIDA DE ENFERMEDAD A NIVEL
POLIMONAR POR LO QUE ES SOMETIDA A
* CITOLOGIA DE LIQUIDO PLEURAL (ABR/2021): CARCINOMA METASTASICO
* BLOQUE CELULAR (ABR/2021): NEGATIVO
*BLOQUE CELULAR Y BIOPSIA PLEURAL (19/05/2021). POSITIVO PARA MALIGNIDAD, METASTASIS DE
CARCINOMA DUCTAL MAMARIO, SUBTIPO MOLECULAR LUMINAL A.
*BIO (19/05/2021): CALRETININA: NEGATIVO, REPOSITIVO, RP: 35%, HER 2 NEU: NEGATIVO, KI 67: 15%.
CONCLUSIÓN: CARCINOMA DUCTAL MAMARIO METASTASICO A PLEURA, SUBTIPO MOLECULAR
LUMINAL A.

Examen Físico:**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
09/08/2023	C1	Prescripción Médica Hospitalización

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
09/08/2023	2957830	EXAMEN DE SANGRE
	2957836	ESTUDIOS DE IMAGEN

SOLCA MILITIO DE QUITO
Dra. Tania Beria
ONCOLOGIA CLINICA
R05P: 1703516874

*HHQ (19/05/2021)-CALRETININA: NEGATIVO. RE-POSITIVO, RP: 35%, HER 2 NEU: NEGATIVO. KI 67: 15%
CONCLUSIÓN: CARCINOMA DUCTAL MAMARIO METASTÁSICO A PLEURA, SUBTIPO MOLECULAR
LUMINAL A.

*CON ESTOS RESULTADO SE CATALOGA COMO RECAIDA DE ENFERMEDAD SIN CRISIS VISCERAL POR LO
QUE INICIA TERAPIA HORMONAL CON EXEMESTANE 25 MG DESDE EL 21/05/2021 HASTA EL 28/07/2021
QUE SE EVIDENCIA EN ESTUDIO DE IMAGEN:

*TAC CORPORAL (JUL/2021). EVOLUCIÓN TOMOGRÁFICA DESFAVORABLE POR INCREMENTO DE
DERRAME PLEURAL IZQ. Y DE ENGROSAMIENTOS PLEURALES, EN SU SEGMENTO APICAL Y LINGULAR
SUPERIOR EN APROX. EL 100%. ESTABILIDAD EN TAMAÑO Y NÚMERO DE GANGLIOS MEDIASTINALES Y
PARAHILIARES DER. SE MENCIONA LESIÓN NODULAR AL PARECER DEPENDIENTE DE LA REGIÓN
AXILAR IZQ. EN ABDOMEN Y PELVIS. DESFAVORABLE POR PRESENCIA DE LESIONES LÍTICAS DE TIPO
MIXTO EN CABEZAS FEMORALES

*SE PROPONE NUEVA LÍNEA DE TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA ESQUEMA
GEMCITABINA/PACLITAXEL/ACIDO ZOLEDRONICO POR 6 CICLOS DESDE AGOSTO/21 HASTA
DICIEMBRE/21.

*EN ESTUDIO DE IMAGEN DE CONTROL SE EVIDENCIA ESTABILIDAD TOMOGRÁFICA. POR LO QUE INICIA
TERAPIA ENDOCRINA (LETROZOL 2.5MG CADA DIA) HASTA JULIO DEL 2023.
ULTIMO ESTUDIOS.

*TAC TORAX (MARZO/23) PERSISTE DERRAME PLEURAL LOCULADO EN CAMPO PULMONAR IZQUIERDO
DE FORMA LEVE.

PRESENCIA DE LESIONES BLÁSTICAS Y LÍTICAS A NIVEL DE COLUMNA DORSAL, ARCOS COSTALES
ESTERNÓN, OMÓPLATOS Y CABEZA DE NÚMEROS.

*EUC DE ABDOMEN (JUNIO 2023). EN HÍGADO LLAMAN LA ATENCIÓN PRESENCIA DE MÚLTIPLES
NODULARES HIPOECOGÉNICAS DE DISTRIBUCIÓN DIFUSA. LA MAYOR LOCALIZADA HACIA EL
SEGMENTO VIII QUE MIDE APROX. 27 X 15 MM. QUE IMPRESIONA DE ETIOLOGÍA METASTÁSICA.

*TAC ABDOME/PELVIS(JUNIO/23). APARECIMIENTO DE MÚLTIPLES E INCONTABLES LESIONES
NODULARES HEPÁTICAS QUE SUGIEREN DEPÓSITO SECUNDARIO. LESIÓN NODULAR SÓLIDA DE
APARENTE METASTÁSICO BASAL PULMONAR IZQUIERDA.

SOLDA RUILES DE QUINZ
Dra. Patricia Soria
ONCOLOGA CLINICA
95913703915876

Fecha : 09-AUG-2023 14:41:00 R.C. : 137073 Paciente: LARREA JARRIN ANA MARIA SOL
Médico : ME#1 MOLLOCAN JACIME ENITH FERNANDA
MEDICO - CC. 0503037210

Evolución:

CONTINUA NOTA DE INGRESO

* BIOPSIA HEPATICA: METASTASIS DE CARCINOMA MAMARIO. RECEPTORES ESTROGENOS Y PROGESTAGENOS 100 %, HER2 NEU NEGATIVO , KI 67 20%

POR PROGRESION SE PROPONE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL. INGRESA PARA CICLO 1

CONTINUA NOTA DE INGRESO

P1: ALTO RIESGO DE FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL. SERIA SOMETIDA A CIRUGIA EL 23-07-2023, SIN EMBARGO, NO SE REALIZARÁ.

*RECIBE RADIOTERAPIA POR RIESGO DE FRACTURA EN FEMUR. 30GY EN 10 FRACCIONES SOBRE PELVIS OSEA Y TERCIO SUPERIOR DE FEMURES DESDE EL 17 AL 28 DE JULIO DEL 2023.

P2: DOLOR ONCOLOGICO EN CADERA Y MUSLO IZQUIERDO CONTROLADO. EN MANEJO CON ANALGESIA DE TERCER ESCALON, MORFINA Y CORTICOIDES. ULTIMA VALORACION 15/06/23 POR DRA. CERVANTES.

P3: DESCARTAR TROMBOSIS DE PIEBNA IZQUIERDA. AL EXAMEN FISICO EDEMA DE MII ++, HOMANS DUDOSO. ECO DOPPLER AL INGRESO.

S Y O: DIFERIDO A HOSPITALIZACION

A: PACIENTE CON LOS DIAGNOSTICOS DESCRITOS. EN PROGRESION HEPATICA. RECIBIO RADIOTERAPIA SOBRE PELVIS OSEA Y TERCIO SUPERIOR DE FEMURES, POR ALTO RIESGO DE FRACTURA HASTA JULIO. POR PROGRESION SE PROPONE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL. INGRESA PARA CICLO 1, PREVIA AUTORIZACION DE MEDICINA INTERNA Y VALORACION DE T. DOLOR. HOY PREMEDICA.

P:

HOY PREMEDICA

- ECO DOPPLER DE MII

- COMPLETAR QUIMICA AL INGRESO

- VALORACION POR T. DOLOR Y MEDICINA INTERNA

- COMUNICAR NOVEDADES

DRA. TANNIA SORIA MSP 1703816874 ONCOLOGA CLINICA

MD FERNANDA MOLLOCAN MSP 0503037210 MEDICO RESIDENTE

Fecha : 09-AUG-2023 15:35:00 H.C. : 137073 Paciente: LARDEA IARRIN ANA MARIA SOL
Médico : MD&R PILATAXI FERNANDEZ ROQUE SEBASTIAN
MEDICO CIRUJANO - CC- 1721624048

Evolución: NOTA MEDICA

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
09/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización


EDICA NUCLEO DE GUATO
Dra. Tania Beria
ONCOLOGIA CLINICA
MSP:1703816874

Fecha : 09-AUG-2023 14:49:00 R.C. : 137073 Paciente: LARREA JARBIN ANA MARIA SOL
Médico : MD#1 MOLLOCAN JACOME ENITH FERNANDA
MEDICO - CC: 0503037210

Evolución: SOLICITUD DE INTERCONSULTA A T. DOLOR FEMENINA DE 67 AÑOS
DIAGNOSTICO DE CANCER DE MAMA IZQUIERDA ESTADIO CLINICO IB + PROGRESION (PLEURA, HUESO, HIGADO) + D+C TVP DE MH
MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA (PACLITAXEL CICLO 1)
PO. CANCER DE MAMA IZQUIERDA ESTADIO CLINICO IB + RECAIDA
SOMETIDA EL 27/11/2007 A BIOPSIA + ETO + GANGLIO CENTINELA + SEGMENTECTOMIA DE UNION DE CUADRANTES INFERIORES DE MAMA IZQUIERDA + VACIAMIENTO AXILAR CON
*HISTOPATOLOGICO (19/12/2007). CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE MODERADAMENTE DIFERENCIADO SBR G II.
RECIBIO QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FAC POR 6 CICLOS DESDE EL 16/01/2008 HASTA EL 06/05/2008.
POSTERIO RECIBE RADIOTERAPIA 60GY DESDE EL 27/05/08 HASTA EL 07/07/08.
CONTINUA CON TAMOXIFENO 20 MG DESDE EL 28/07/2008 HASTA EL 29/08/2018 POR 10 AÑOS PASA A CONTROLES.
*EN ESTUDIOS DE CONTROL DE ABRIL/2021 EVIDENCIAN RECAIDA DE ENFERMEDAD A NIVEL PULMONAR POR LO QUE ES SOMETIDA A
*CITOLOGIA DE LIQUIDO PLEURAL (ABR/2021). CARCINOMA METASTASICO
*CON ESTOS RESULTADO SE CATALOGA COMO RECAIDA DE ENFERMEDAD SIN CRISIS VISCERAL POR LO QUE INICIA TERAPIA HORMONAL CON EXEMESTANE 25 MG DESDE EL 21/05/2021 HASTA EL 28/07/2021
*POR RECAIDA A NIVEL OSEO Y PLEURA, PROPONE NUEVA LINEA DE TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA ESQUEMA GEMCITABINA/PACLITAXEL/ACIDO ZOLEDRONICO POR 6 CICLOS DESDE AGOSTO/21 HASTA DICIEMBRE/21
POR PROGRESION EN HIGADO SE PROPONE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL. INGRESA PARA CICLO 1

P1: ALTO RIESGO DE FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL. SERIA SOMETIDA A CIRUGIA EL 15/05/2023. SIN EMBARGO, NO SE REALIZARA
*RECIBE RADIOTERAPIA POR RIESGO DE FRACTURA EN FEMUR. 30GY EN 10 FRACCIONES SOBRE PELVIS OSEA Y TERCIO SUPERIOR DE FEMURES DESDE EL 17 AL 28 DE JULIO DEL 2023.
P2: DOLOR ONCOLOGICO EN CADERA Y MUSLO IZQUIERDO NO CONTROLADO. EN MANEJO CON ANALGESIA DE TERCER ESCALON. MORFINA Y CORTICOIDE. ULTIMA VALORACION 15/06/23 POR DRA. CERVANTES.

Examen Físico: P3: DESCARTAR TROMBOSIS DE PIERNA IZQUIERDA. AL EXAMEN FISICO EDEMA DE MH +++++. ROMANS DUBOSO. ECO DOPPLER AL INGRESO

A. PACIENTE CON LOS DIAGNOSTICOS DESCRITOS. EN PROGRESION HEPATICA RECIBIO RADIOTERAPIA SOBRE PELVIS OSEA Y TERCIO SUPERIOR DE FEMURES. POR ALTO RIESGO DE FRACTURA HASTA JULIO. POR PROGRESION SE PROPONE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL. INGRESA PARA CICLO 1. PRESENTA DOLOR EN CADERA IZQUIERDA, RECIBIO RADIOTERAPIA. SE SOLICITA VALORACION POR SU SERVICIO.

DRA. TANNIA SORIA MSP 1703816874 ONCOLOGA CLINICA
MD FERNANDA MOLLOCAN MSP 0503037210 MEDICO RESIDENTE

SOLCA RUILO DE SORIA
Dra. Tannia Soria
ONCOLOGA CLINICA
MSP 1703816874

Fecha : 09-AUG-2023 14:47:00 R.C. : 137073 Paciente: LARREA JARRIN ANA MARIA SOL
Medico : MD#1 MOLLOCANA JACOME ENITH FERNANDA
MEDICO - CC: 0503037210

Evolución: SOLICITUD DE INTERCONSULTA A MEDICINA INTERNA.
FEMENINA DE 67 AÑOS
DIAGNOSTICO DE CANCER DE MAMA IZQUIERDA ESTADIO CLINICO IIB + PROGRESION (PLEURA, HUESO, HIGADO) + D/C TVP DE MH
MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA PACLITAXEL CICLO 1
PO: CANCER DE MAMA IZQUIERDA ESTADIO CLINICO IIB + RECAIDA
SOMETIDA EL 27/11/2007 A BIOPSIA + ETO + GANGLIO CENTINELA + SEGMENTECTOMIA DE UNION DE CUADRANTES INFERIORES DE MAMA IZQUIERDA + VACIAMIENTO AXILAR CON
*HISTOPATOLOGICO (19/12/2007): CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE MODERADAMENTE DIFERENCIADO SBR G II.
RECIBIO QUIMIOTERAPIA ESQUEMA TAC POR 6 CICLOS DESDE EL 16/01/2008 HASTA EL 06/05/2008.
POSTERIO RECIBE RADIOTERAPIA 60GY DESDE EL 27/05/08 HASTA EL 07/07/08.
CONTINUA CON TAMOXIFENO 20 MG DESDE EL 28/07/2008 HASTA EL 29/08/2018 POR 10 AÑOS. PASA A CONTROLES.
*EN ESTUDIOS DE CONTROL DE ABRIL/2021 EVIDENCIAN RECAIDA DE ENFERMEDAD A NIVEL PULMONAR POR LO QUE ES SOMETIDA A
*CITOLOGIA DE LIQUIDO PLEURAL (ABR/2021). CARCINOMA METASTASICO
*CON ESTOS RESULTADO SE CATALOGA COMO RECAIDA DE ENFERMEDAD SIN CRISIS VISCERAL POR LO QUE INICIA TERAPIA HORMONAL CON EXEMESTANE 25 MG DESDE EL 21/05/2021 HASTA EL 28/07/2021
*POR RECAIDA A NIVEL OSEO Y PLEURA. PROPONE NUEVA LINEA DE TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA ESQUEMA GEMCITABINA/PACLITAXEL/ACIDO ZOLEDRONICO POR 6 CICLOS DESDE AGOSTO/21 HASTA DICIEMBRE/21.
POR PROGRESION EN HIGADO SE PROPONE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL. INGRESA PARA CICLO 1

P1: ALTO RIESGO DE FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL. SERIA SOMETIDA A CIRUGIA EL 25/05/2023. SIN EMBARGO, NO SE REALIZARA.
*RECIBE RADIOTERAPIA POR RIESGO DE FRACTURA EN FEMUR. 30GY EN 10 FRACCIONES SOBRE PELVIS OSEA Y TERCIO SUPERIOR DE FEMURES DESDE EL 17 AL 28 DE JULIO DEL 2023.
P2: DOLOR ONCOLOGICO EN CADERA Y MUSLO IZQUIERDO CONTROLADO, EN MANEJO CON ANALGESIA DE TERCER ESCALON. MORFINA Y CORTICOIDE. ULTIMA VALORACION 15/06/23 POR DRA. CERVANTES

Examen Fisico: P3: DESCARTAR TROMBOSIS DE PIERNA IZQUIERDA. AL EXAMEN FISICO EDEMA DE MH +++, HOMANS DUDOSO. ECO DOPPLER AL INGRESO.

A: PACIENTE CON LOS DIAGNOSTICOS DESCRITOS, EN PROGRESION HEPATICA. RECIBIO RADIOTERAPIA SOBRE PELVIS OSEA Y TERCIO SUPERIOR DE FEMURES. POR ALTO RIESGO DE FRACTURA HASTA JULIO. POR PROGRESION SE PROPONE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL. INGRESA PARA CICLO 1. PREVIA AUTORIZACION DE MEDICINA INTERNA POR PRESENTAR EDEMA DE PIERNA IZQUIERDA CON HOMANS DUDOSO Y ELEVACION DE ENZIMAS HEPATICAS.

DRA. TANNIA SORIA MSP 1763816874 ONCOLOGA CLINICA
MD FERNANDA MOLLOCAN MSP 0503037210 MEDICO RESIDENTE