

Fecha : 30-AUG-2023 12:25:00 H.C. : 279156 Paciente: CUNALATA IZA LUIS PATRICIO
Médico : MD&T MONTALUISA FIERRO WENDY PAULINA
MEDICA - CC: 1722645940

Evolución: NOTA DE INGRESO ONCOLOGIA CLINICA

DATOS DE FILIACION
EDAD: 53 AÑOS
ESTADO CIVIL: CASADO
LUGAR DE NACIMIENTO: LATA CUNGA
LUGAR DE RESIDENCIA: AMBATO
INSTRUCCIÓN: SECUNDARIA
OCUPACIÓN: JARDINERO
TIPO DE SANGRE: ORH +

ANTECEDENTES PERSONALES: NO REFIERE
ALERGIAS: NO CONOCIDAS
TRANSFUSIONES: SI, NO REACCIONES ADVERSAS
CLINICOS: COVID19 23/02/22 (AISLAMIENTO HASTA 15/03/22).
QUIRURGICOS: GASTRECTOMÍA RADICAL + RESECCIÓN PARCIAL DE COLON TRANSVERSO +
COLECISTECTOMÍA 11/11/2022
ANTECEDENTES FAMILIARES: NIEGA

DX: CA GASTRICO T1N2M1 IVA (GANGLIOS PARAORTICOS) AL INICIO EC II VS IV (CARCINOMATOSIS Y
GANGLIOS PARAORTICOS)

MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA FOLFIRI CICLO 12

PO. CA GASTRICO T1N2M1 IVA (GANGLIOS PARAORTICOS) AL INICIO EC II VS IV EN QUIEN SE RETARDA
INICIO DE TRATAMIENTO POR CUADRO DE COVID (FEB-MARZO/22),

*REVISION DE LAMINILLAS (12/01/2022): BIOPSIA GASTRICA: ADENOCARCINOMA POCO DIFERENCIADO
CON CELULAS EN ANILLO DE SELLO, INFILTRANTE.

*EDA 5/1/2022: ESTOMAGO: CUERPO MEDIO LESIÓN TUMORAL ULCERADA. TT 30MM. EN CUERPO MEDIO
HACIA LA PARED ANTERIOR E INVOLUCRA PARTE DE LA CURVATURA MENOR Y MAYOR DEL CUERPO.
BORRMANN II. HP: 7/01/2022: "BIOPSIA DE CUERPO GÁSTRICO":- ADENOCARCINOMA DIFUSO, INVASOR
DE CÉLULAS EN "ANILLO DE SELLO", EN MUCOSA GÁSTRICA DE TIPO CORPORAL.*IHQ (23/02/2022):
HERCEPTEST: NEGATIVO (SCORE0)

*SE REvisa IMAGEN 25/02/22: PEQUEÑA CANTIDAD DE LÍQUIDO LIBRE EN CORREDERA PARIETOCOLICA
Y SIGNOS MUY SUGESTIVOS DE CARCINOMATOSIS A NIVEL PERI GÁSTRICO.

*ECOCARDIOGRAMA (15/03/22): FEVI: 62%.

*RECIBIO QT CON ESQUEMA FLOT 8 CICLOS HASTA EL 26/08/2022.

*LAPAROSCOPIA DX EN DONDE SE ENCUENTRA IMPLANTE PERITONEAL QUE POR ETO ES NEGATIVA
POR LO QUE SE PROCEDE A GASTRECTOMIA 11/11/2022. HP: 17/11/2022 GASTRECTOMÍA RADICAL +
RESECCIÓN PARCIAL DE COLON TRANSVERSO + COLECISTECTOMÍA: ADENOCARCINOMA DIFUSO POCO
COHESIVO DE CÉLULAS EN "ANILLOS DE SELLO".BORDES QUIRURGICOS LIBRES, GANGLIOS (8/42),
CITOLOGIA E LAVADO PERITONEAL

Examen Físico:

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
30/08/2023	0000C1	Prescripción Médica Consulta Externa

SOLICITUD DE QUITO
Dra. Lenny Abad
ONCOLOGA CLINICA
C.I.: 0701034545

Fecha : 02-SEP-2023 14:38:00 H.C. : 279156 Paciente: CUNALATA IZA LUIS PATRICIO
Médico : MDOT FALCON GONZALEZ ALEXIS JAVIER
MEDICO CIRUJANO - CC: 1727248161

Evolución: EPICRISIS

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
02/09/2023	141023	Epicrisis

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Leony Alad
C.I.: 0701634545
ONCOLOGÍA CLÍNICA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Alexis Falcón
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1727248161

Fecha : 02-SEP-2023 05:55:00 H.C. : 279156 Paciente: CUNALATA IZA LUIS PATRICIO
Médico : MD#E BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBEL
MEDICO - CC: 1104575269

Evolución: NOTA DE ALTA ONCOLOGIA CLINICA

PACIENTE MASCULINO DE 53 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE CA GASTRICO T1N2M1 IVA (GANGLIOS PARAORTICOS) AL INICIO EC II VS IV (CARCINOMATOSIS Y GANGLIOS PARAORTICOS) QUE INGRESA PARA PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA FOLFIRI CICLO 12. INICIA 5 FLUORACILO DE 46 HORAS EL 30/08/23 A LAS 22H30 Y TERMINA 01/09/23 A LAS 20H30, AL MOMENTO SIN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LA NORMALIDAD POR LO QUE SE INDICA ALTA.

S:AL MOMENTO PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS.

O:TA 102/61MMHG, FC 60 LPM, FR 16 RPM, T 36.6°C, SO2 92 %
I:2890 CC E:3350CC BH:-450

PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, MUCOSAS ORALES HUMEDAS, TORAX: SIMETRICO, CORAZON: RITMICO, NOTMOFONETICO, PULMONES; MURMULLO ALVEOLAR CONSERVADO. NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREAÑADIDOS, ABDOMEN, SE EVIDENCIA CICATRIZ DE GASTRECTOMIA ANTERIOR, NO ATROFICA, ABODOMEN SUAVE. DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, RUIDOS HIDROAEREOS CONSERVADOS, EXTREMIDADES, SIMETRICAS, NO EDEMA , PULSOS DISTALES CONSERVADOS.

P:
ALTA

DRA. LENNY ANABEL ABAD MOSQUERA MSP. 1701634545
ONCOLOGA CLÍNICA

MD ROCIO BENTIEZ MSP 1104575269 MEDICO RESIDENTE

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
02/09/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lenny Abad
C.I.: 0701634545
ONCOLOGA CLÍNICA

Fecha : 01-SEP-2023 05:44:00 H.C. : 279156 Paciente: CUNALATA IZA LUIS PATRICIO
Médico : MD/EM ARAUJO SAA ALVARO PAUL
MEDICO - CC: 1721591285

Evolución: EVOLUCION AM

PACIENTE DE 53 AÑOS DE EDAD

DIAS DE HOSPITALIZACION: 2

DIAGNOSTICO: CA GASTRICO T1N2M1 IVA (GANGLIOS PARAORTICOS) AL INCIO EC II VS IV
(CARCINOMATOSIS Y GANGLIOS PARAORTICOS)

MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA FOLFIRI CICLO 12

PO. CA GASTRICO T1N2M1 IVA (GANGLIOS PARAORTICOS) AL INICIO EC II VS IV EN QUIEN SE RETARDA
INICIO DE TRATAMIENTO POR CUADRO DE COVID (FEB-MARZO/22),

-REVISION DE LAMINILLAS (12/01/2022): BIOPSIA GASTRICA: ADENOCARCINOMA POCO DIFERENCIADO
CON CELULAS EN ANILLO DE SELLO, INFILTRANTE.

-RECIBE QT CON ESQUEMA FLOT 8 CICLOS HASTA EL 26/08/2022.

- 11/11/2022 GASTRECTOMIA. HP: 17/11/2022 ADENOCARCINOMA DIFUSO POCO COHESIVO DE CÉLULAS
EN "ANILLOS DE SELLO", BORDES QUIRURGICOS LIBRES, GANGLIOS (8/42), CA GÁSTRICO SE CONFIRMA
EC IV A POR PATOLOGIA REALIZADO REVISION DE IMAGENES Y GANGLIOS PARAORTICOS DE NUEVA
APARICIÓN IMPRESIONAN METASTASICOS.

-EN SEGUNDA LINEA DE QUIMIOTERAPIA CON ESQUEMA FOLFIRI CI (26/01/23).

ULTIMOS ESTUDIOS:

-TAC CORPORAL EVALUACION POST 6TO CICLO (02/06/23): PERSISTE NUMERO Y TAMAÑO DE LESIONES
PSEUDONODULARES PULMONARES BILATERALES. CONCLUYE: ESTABILIDAD TOMOGRAFICA CON
RESPECTO A ESTUDIO DICIEMBRE DEL 2022.


P1: DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO EN SEGUIMIENTO POR TERAPIA DEL DOLOR. ULTIMA
VALORACION 13/7/23

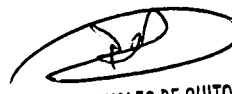
S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE MOLESTIAS

Examen Físico:

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
01/09/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Paul Araujo
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1721591285


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lenny Abad
ONCOLOGA CLINICA
C.I.: 0701634545

O:
PRESION ARTERIAL 97/47MMHG
FRECUENCIA CARDIACA 62LPM
FRECUENCIA RESPIRATORIA 18RPM
SATURACION DE OXÍGENO 95% FIO2 21%
TEMPERATURA 36.2°C
DIURESIS 2700
DEPOSICION 2 BRISTOL 4
ECG 15
ECOG 1


PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, MUCOSAS ORALES HUMEDAS, TORAX: SIMETRICO, CORAZON: RITMICO, NOTMOFONETICO, PULMONES: MURMULLO ALVEOLAR CONSERVADO, NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREAÑADIDOS, ABDOMEN, SE EVIDENCIA CICATRIZ DE GASTRECTOMIA ANTERIOR, NO ATROFICA, ABODOMEN SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, RUIDOS HIDROAEREOS CONSERVADOS, EXTREMIDADES, SIMETRICAS, NO EDEMA , PULSOS DISTALES CONSERVADOS.

A: MASCULINO DE 56 AÑOS CON DIAGNOSTICOS YA DESCRITOS, QUIEN NO HA ACEPTADO COLOCACION DE IMPLANTOFIX, A PESAR DE PRESENTAR SIGNOS DE FLEBITIS. A PARTIR DEL CICLO 6 SE REDUCE DOSIS EN 20% POR ANTECEDENTE DE NEUTROPENIA GRADO 2.AL MOMENTO PERFUNDIENDO QUIMIOTERAPIA FOLFIRI CICLO 12, EN CURSO DE 5FU DE 46 HORAS. HASTA EL MOMENTO SIN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA. ESTABLE HEMODINAMICAMENTE.

PLAN:
CONTINUA PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA
VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA
COMENTAR NOVEDADES

DRA. LENNY ANABEL ABAD MOSQUERA
MSP. 1701634545
ONCOLOGA CLÍNICA

MD. PAUL ARAUJO
MSP. 1721591285
RESIDENTE


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Paul Araujo
MÉD CO RESIDENTE
CI.: 1721591285


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lenny Abad
ONCOLOGA CLÍNICA
C.I.: 0701634545

Fecha : 31-AUG-2023 06:25:00 H.C. : 279156 Paciente: CUNALATA IZA LUIS PATRICIO
Médico : MD*J PAZMIÑO LINCANGO GABRIELA ESTEFANIA

Evolución: EVOLUCION AM

PACIENTE DE 53 AÑOS DE EDAD

DIAS DE HOSPITALIZACION: 1

DX: CA GASTRICO T1N2M1 IVA (GANGLIOS PARAORTICOS) AL INCIO EC II VS IV (CARCINOMATOSIS Y GANGLIOS PARAORTICOS)

MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA FOLFIRI CICLO 12

PO. CA GASTRICO T1N2M1 IVA (GANGLIOS PARAORTICOS) AL INICIO EC II VS IV EN QUIEN SE RETARDA INICIO DE TRATAMIENTO POR CUADRO DE COVID (FEB-MARZO/22),

-REVISION DE LAMINILLAS (12/01/2022): BIOPSIA GASTRICA: ADENOCARCINOMA POCO DIFERENCIADO CON CELULAS EN ANILLO DE SELLO, INFILTRANTE.

-RECIBE QT CON ESQUEMA FLOT 8 CICLOS HASTA EL 26/08/2022.

- 11/11/2022 GASTRECTOMIA. HP: 17/11/2022 ADENOCARCINOMA DIFUSO POCO COHESIVO DE CÉLULAS EN "ANILLOS DE SELLO". BORDES QUIRURGICOS LIBRES, GANGLIOS (8/42), CA GÁSTRICO SE CONFIRMA EC IV A POR PATOLOGIA REALIZADO REVISION DE IMAGENES Y GANGLIOS PARAORTICOS DE NUEVA APARICIÓN IMPRESIONAN METASTASICOS.

-EN SEGUNDA LINEA DE QUIMIOTERAPIA CON ESQUEMA FOLFIRI C1 (26/01/23).

ULTIMOS ESTUDIOS:

-TAC CORPORAL EVALUACION POST 6TO CICLO (02/06/23): PERSISTE NUMERO Y TAMAÑO DE LESIONES PSEUDONODULARES PULMONARES BILATERALES. CONCLUYE: ESTABILIDAD TOMOGRAFICA CON RESPECTO A ESTUDIO DICIEMBRE DEL 2022.

P1: DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO EN SEGUIMIENTO POR TERAPIA DEL DOLOR. ULTIMA VALORACION 13/7/23

S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE MOLESTIAS

Examen Físico: O: TA:100/70 FC: 70: SA:O2:96 % FR:18 I:2407 E: 1200 BH:+1207 EVA: 1/10

PACIENTE DESPIERTO. CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, MUCOSAS ORALES HUMEDAS, TORAX: SIMETRICO, CORAZON: RITMICO, NOTMOFONETICO, PULMONES; MURMULLO ALVEOLAR CONSERVADO, NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREÑADIDOS, ABDOMEN, SE EVIDENCIA CICATRIZ DE GASTRECTOMIA ANTERIOR, NO ATROFICA, ABDOMEN SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA. RUIDOS HIDROAEREOS CONSERVADOS, EXTREMIDADES, SIMETRICAS, NO EDEMA, PULSOS DISTALES CONSERVADOS.

A: MASCULINO DE 56 AÑOS CON DIAGNOSTICOS YA DESCRITOS, QUIEN NO HA ACEPTADO COLOCACION DE IMPLANTOFIX, A PESAR DE PRESENTAR SIGNOS DE FLEBITIS. A PARTIR DEL CICLO 6 SE REDUCE DOSIS EN 20% POR ANTECEDENTE DE NEUTROPENIA GRADO 2. AL MOMENTO PERFUNDIENDO QUIMIOTERAPIA FOLFIRI CICLO 12.

PLAN:

CONTINUA PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA

VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA

COMENTAR NOVEDADES

DRA. LENNY ANABEL ABAD MOSQUERA

MSP. 1701634545

ONCOLOGA CLÍNICA

MD. GABRIELA ESTEFANIA PAZMIÑO LINCANGO

MSP. 1725431132

RESIDENTE

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Pazmiño
MÉDICO RESIDENTE
C.R. 1725431132

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lenny Abad
ONCOLOGA CLÍNICA
C.I.: 075163-525

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
31/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

7/11/2022: POSITIVO PARA CELULAS NEOPLASICAS Y BLOQUE CELULAR NEGATIVO.

*CA GÁSTRICO SE CONFIRMA EC IV A POR PATOLOGIA REALIZADO REVISION DE IMAGENES Y GANGLIOS PARAORTICOS DE NUEVA APARICIÓN IMPRESIONAN METASTASICOS EN SEGUNDA LINEA DE QUIMIOTERAPIA CON ESQUEMA FOLFIRI C1 (26/01/23). NO RADIOTERAPIA. PACIENTE EN QUIEN SE INSISTE POR VARIAS OCASIONES COLOCACION DE IMPLANTOFIX SIN EMBARGO SE NIEGA A PESAR DE PRESENTAR SIGNOS DE FLEBITIS. POR NEUTROPENIA G2 REDUCE 20% DE DOSIS. INGRESA PARA CICLO 12, EN IMAGEN DE EVALUACION EXISTE ESTABILIDAD

ULTIMOS ESTUDIOS:

*TAC CORPORAL EVALUACION POST 6TO CICLO (02/06/23): A NIVEL DE CUELLO NO METASTASIS. TORAX, PERSISTE NUMERO Y TAMAÑO DE LESIONES PSEUDONODULARES PULMONARES BILATERALES (SEG III DER 5,9MM; SEG V 13MM). A NIVEL DE ABDOMEN NO HAY EVIDENCIA FRANCA DE ACTIVIDAD TUMORAL A NIVEL DE ABDOMEN Y PELVIS. PERSISTE IMAGEN HIPODENSE EN CRESTA ILIACA DER, CON ESCLERORIS CENTRICA Q PUEDE SUGERIR INFARTO OSEO SIN CAMBIOS RESPECTO A ESTUDIO PREVIO. CONCLUYE: ESTABILIDAD TOMOGRAFICA CON RESPECTO A ESTUDIO DICIEMBRE DEL 2022.

P1: DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO EN SEGUIMIENTO POR TERAPIA DEL DOLOR. ULTIMA VALORACION 13/7/23

S: COMPLEMENTAR AL INGRESO

O: COMPLEMENTAR AL INGRESO

A: MASCULINO ADULTO MADURO CON CA GÁSTRICO SE CONFIRMA EC IV A POR PATOLOGIA REALIZADO REVISION DE IMAGENES Y GANGLIOS PARAORTICOS DE NUEVA APARICIÓN IMPRESIONAN METASTASICOS POR LO QUE INICIAMOS TTO DE QT DE SEGUNDA LINEA CON ESQUEMA FOLFIRI. ACUDE DE FORMA IRREGULAR A LOS CONTROLES NO HA ACEPTADO COLOCACION DE IMPLANTOFIX, POSTERIOR A CICLO 5 CON SIGNOS DE FLEBITIS. POR ANTECEDENTES DE NEUTROPENIA G2 SE REDUCE DOSIS EN 20% DESDE C6. INGRESA PARA CICLO 12.

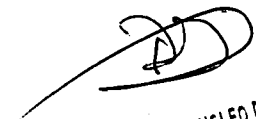
PLAN:

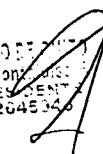
PERFUNDIR QT

VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA

DRA. LENNY ABAD
MSP. 1701634545
ONCOLOGA CLÍNICA

MD. WENDY MONTALUISA
MSP. 1722645940
RESIDENTE


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lenny Abad
ONCOLOGA CLINICA
C.I.: 0701634545


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Wendy Montaluisa
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1722645940