REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha:

20-AUG-2023 17:32:04

..3

Página 1 de 3

No. INTERNACION

140720

No. HISTORIA CLINICA

38858

Cédula 1703683043

 Apellido Paterno
 Apellido Materno
 Primer Nombre
 Segundo Nombre

 PANCHI
 MALDONADO
 MARCIA
 CRISTINA

Edad: 70 años

DX. DE INGRESO C50.9

TUMOR FILODES MALIGNO DE MAMA IZQUIERDA CON COMPONENTES HETEROLOGOS

SARCOMATOSOS

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO

C50.9 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA -

FUERA DE INSTITUCION

> TUMOR PHYLLODES DE CANCER DE MAMA IZQUIERDA METASTASICO A PULMONES + HIPERTENSION ARTERIAL + HIPOTIROIDISMO + DIABETES MELLITUS II + QUIMIOTERAPIA DOXORRUBICINA IFOSFAMIDA CICLO I

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

PO: TUMOR PHYLLODES DE CANCER DE MAMA IZQUIERDA METASTASICO A PULMON.

- *16/11/2022 MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA.
- *RADIOTERAPIA 60 GY EN 30 FRACCIONES PARED Y AXILA 22/04/2023.
- *POR PROGRESION DE ENFERMEDAD A NIVEL PULMONAR EVIDENCIADA EN ESTUDIOS DE IMAGEN SE PROPONE QUIMIOTERAPIA DOXORRUBICINA IFOSFAMIDE INGRESA PARA CICLO I.
- P1. HTA, DIAGNOSTICO HACE 10 AÑOS EN TRATAMIENTO CON EXFORGE (VALSARTAN 160 MILIGRAMOS + AMLODIPINO 10 MILIGRAMOS + HCT 12.5 MILIGRAMOS
- 2.- DIABETES MELLITUS, DIAGNOSTICO HACE 11 AÑOS EN TTO CON METFORMINA 500 MILIGRAMOS QD AM. DURANTE HOSPITALIZACION MANTENEMOS CONTROL DE GLICEMIAS Y CORRECCION POR ESCAPES. HEMOGLOBINA GLICOSILADA 27/04/2023: 5.87
- 3.- HIPOTIROIDISMO DIAGNOSTICO HACE 20 EN TTO CON LEVOTIROXINA 88 MICROGRAMOS QD AM.ULTIMO CONTROL 27/04/2023: TSH 0.71 FT4 1.39.
- 4.- OBESIDAD GI: IMC 33.8, EN CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE NUTRICION, MEDIDAS HIGIENICO DIETETICAS. EN CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DR ARIAS. ULTIMO CONTROL EL 28/04/23.
- *P4: DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO EN TRATAMIENTO CON PARCHE DE LIDOCAINA, MANTIENE CONTROLES CON DRA BEJAR C/E.

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

18/08/2023 LEUCOCITOSIS 5980; NEUTROFILOS4080; HEMOGLOBINA 14,2; PLAQUETAS: 230,000; CREATININA: 0,74; TGO: 26; TGP:26

EMO CONTROL 19/08/2023: NO HEMATURIA NO HEMATIES

EVOLUCION Igual

FEMENINA DE 70 AÑO CON DIAGNOSTICO DE TUMOR PHYLLODES DE CANCER DE MAMA IZQUIERDA METASTASICO A PULMONES, QUIEN RECIBE RADIOTERAPIA 60 GY EN 30 FRACCIONES PARED Y AXILA EL 22/04/2023, POR PROGRESION DE ENFERMEDAD A NIVEL PULMONAR EVIDENCIADA EN ESTUDIOS DE IMAGEN SE PROPONE QUIMIOTERAPIA DOXORRUBICINA IFOSFAMIDE INGRESA EL 17/06/23 PARA CICLO 1. SIN EMBARGO SE DIFIERE QUIMIOTERAPIA. COMPLETA DOSIS DE INFOSFAMIDA PRIMER DIA. EL 17/08/2023 SE INICIA ALCALINIZACIÓN A 60 CC/H (PACIENTE CARDIOPATA). INICIA PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA EL 18/08/2023. AL TERMINO DEL MESNA (POSTERIOR A LA IFOSFAMIDA) PACIENTE PRESENTA CEFALEA. MAREO, NAUSEA. HIPOTENSION Y DESATURACION. SE COMUNICA A MEDICO TRATANTE SOBRE SINTOMATOLOGIA DE PACIENTE QUIEN INDICA DIFERIR TRATAMIENTO Y SE COMPENSA A PACIENTE CON FLUIDOTERAPIA Y MANEJO SINTOMATICO. DURANTE HOSPITALIZACIÓN SE MANTIENE <u>VIGILANCIA</u> DE BALANCES HIDRICOS, SIGNOS DE SOBRECARGA HIDRICA CONTROL DE PH Y HEMATURIA EN TIRILLA REPORTADOS NEGATIVOS. ULTIMO PH SE REGISTRA EN 7. SE REALIZA EMO DE CONTROL EN EL CUAL SE DECARTA HEMATURIA. DENSIDAD URINARIA 1020. PACIENTE CON ADECUADO CONTROL DE DOLOR, ADECUADA TOLERANCIA ORAL. EN BUENAS CONDICIONES GENERALES POR LO QUE SE INDICA ALTA MEDICA.

POLOMNUSTED DE QUITO

DE Lyonardo Villagrés

DE QUE OGO CLINICO

C.L. 1803037478

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

TOXICIDAD AGUDA POSTERIOR A IFOSFAMIDA 18/08/2023, SE SUSPENDIÓ QUIMIOTERAPIA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO

Dr. Paul Araujo

MÉDICO RESIDENTE

CI.: 1721591285

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha:

20-AUG-2023 17:32:04

Página 2 de 3

COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION

Estable

TRATAMIENTO

(I) DEXTROSA A 5% 1000CC + 70 MEQ NA + 44 MEQ HCO3, PASAR INTRAVENOSO A 60CC/HORA (D:) DIETA PARA PACIENTE HIPERTENSO, DIABETICO FRACCIONADA EN 5 TOMAS MAS COLACION *VALORADO POR NUTRICION*

ESQUEMA DE CORRECIÓN DE GLICEMIAS CON INSULINA CRISTALINA

MAYOR A 330 Y MENOR A 70 NOTIFICAR A MÉDICO

PARACETAMOL I GRAMO INTRAVENOSO EN CASO DE DOLOR O FIEBRE (PREVIA AUTORIZACION) *MANTENER MEDICACION HABITUAL: ANTIHIPERTENSIVOS, NEUROMODULACION, ANALGESIA* INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA PARA EL 18/8/23

(APREPITANT.) *DIA 1(18/08/2023):1 TABLETA VIA ORAL (125 MG) UNA HORA ANTES DE INICIAR QUIMIOTERAPIA.

*DIA 2(19/08/2023):1 TABLETA VIA ORAL (80 MG) A LA MISMA HORA QUE EL DIA 1

*DIA 3(20/08/2023):1 TABLETA VIA ORAL (80 MG) A LA MISMA HORA Q

ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO DILUIDO ÉN 50 CC DE CLORURÒ DE SODIO AL 0.9%, PERFUSION DE 15 MINUTOS, 15 MINUTOS ANTES DE QUIMIOTERAPIA, REPETIR A LAS 4 Y 8 HORAS Y LUEGO CADA 12 HORAS.

DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO PREVIO A INICIO DE QUIMIOTERAPIA Y LUEGO CADA 12 HORAS PREVIO ONDASETRON.

(DOXORUBICINA POLVO PARA PERFUSIÓN 50 MG.) 40 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE DEXTROSA AL 5%, PASAR EN 24 HORAS INFUSION CONTINUA + LAVADO DE VENA D1, D2, D3 (MESNA SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG/ML (4 ML) .) 800 MG INTRAVENOSO DILUIR EN 100 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PASAR EN 15 MINUTOS LA PRIMERA DOSIS ANTES DE LA IFOSFAMIDA D1, D2, D3 D4

(IFOSFAMIDA POLVO PARA PERFUSIÓN 1 G.) 4000 MG INTRAVENOSO EN 1000 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUSIÓN DE 4 HORAS + LAVADO DE VENA D1, D2, D3, D4.

(MESNA SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG/ML (4 ML),) 2400MG DILUIDO EN 1000 ML DE CLORURO DE SODIO AL 0,9% DURANTE 4 HORAS (CARGADO CON IFOSFAMIDA) D1, D2, D3, D4

(MESNA SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG/ML (4 ML) ,) 800MG DILUIDO EN 100ML A LAS 2 HORAS Y 6 HORAS DESPUÉS DE COMPLETAR LA INFUSIÓN DE IFOSFAMIDA D1, D2, D3, D4.

DIFERIDA OUIMIOTERAPIA 18/08/2023. SOLO PERFUNDIÓ DIA 1 DE IFOSFAMIDA.

RECETA

(ONCOLOGIA:) ACUDIR A CONSULTA EXTERNA DR VILLACRES - ONCOLOGIA EL 7 DE SEPTIEMBRE A LAS 10:20 (LABORATORIO) FAVOR REALIZAR EXAMEN DE LABORATORIO EL 6 DE SEPTIEMBRE DEL 2023 PREUIO A CONSULTA EXTERNA

(CLINICA DE CATETERES) ACUDIR A TURNO EXTRA EN CONSULTA DE CATETERES, PARA EL DIA MIERCOLES 23/08/2023 PARA PROGRAMACION QUIRURGICA.

(TERAPIA DEL DOLOR) ACUDIR A CITA TERAPIA DEL DOLOR DRA BEJAR EL 5/09/23 A LAS 9:20 (MEDICACION:)

(ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS) TOMAR VIA ORAL CADA 12 HORAS POR 5 DIAS

(APREPITANT SOLIDO ORAL) *DIA 3(20/08/2023): TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL (80 MG) A LAS 10:20 AM (TIENE PACIENTE)

(FILGASTRIM LIQUIDO PARENTERAL 300 MCG) APLICAR SUBCUTANEO ALREDEDOR DEL OMBLIGO CADA DIA POR 4 DIAS A LAS 16:00 PM (HOY 2/4)

(PARACETAMOL 500 MILIGRAMOS) TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 3 DIAS Y EN CASO DE DOLOR

MEDICACION HABITUAL MEDICINA INTERNA PACIENTE TIENE MEDICACION

(METFORMINA 500 MILIGRAMOS TABLETAS) TOMAR UNA TABLETA CADA DIA CON EL DESAYUNO (LEVOTIROXINA 88 MICROGRAMOS TABLETAS) TOMAR UNA TABLETA CADA DIA 1 HORA ANTES DEL DESAYUNO

(CALCIBON D (CITRATO DE CALCIO + VITAMINA D 800 UNIDADES) TABLETAS) TOMAR UNA TABLETA CADA DIA 1 HORA LUEGO DEL ALMUEZO

FAVOR REGISTRAR TENSIONES ARTERIALES AM Y PM Y ANOTAR FAVOR TRAER A CONSULTA

MEDICACION HABITUAL - TERAPIA DEL DOLOR - PACIENTE TIENE MEDICACION

(GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300 MG) TOMAR UNA CAPSULA 9PM (PACIENTE TIENE MEDICICACION) (LIDOCAINA PARCHE TRANSDERMICO 5 %) COLOCAR UN PARCHE EN ZONA DE DOLOR (TORAX) A LAS 7AM Y RETIRAR 7PM (PACIENTE TIENE MEDICICACION)

(LACTULOSA LIQUIDO ORAL) LACTULOSA 30CC VIA ORAL 9PM

(DIETA:) DIETA PARA PACIENTE HIPERTENSO, DIABETICO FRACCIONADA EN 5 TOMAS MAS COLACION

VALORADO POR NUTRICION

FAVOR INDICAR PLAN NUTRICIONAL AL ALTA

SOLO
SOLO DE QUITO DE CULTO DE

SOLCA NÚCLEO DE QUITO

Dr. Paul Araujo

MÉDICO RESIDENTE

CL.: 1721591285

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

20-AUG-2023 17:32:04 Fecha:

Página 3 de 3

(SIGNOS DE ALARMA) ACUDIR A EMERGENCIA SOLCA QUITO EN CASO DE PRESENTAR DIFICULTAD RESPIRATORIA, ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA. FIEBRE, DOLOR QUE NO CEDE A MEDICACION HABITUAL, DIARREA, NAUSEA VOMITO

FECHA EPICRISIS 20-AUG-2023

FECHA INGRESO: 17-AUG-2023

FECHA ALTA: 20-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 3

MEDICO TRATANTE

MDRB VILLACRES MONTESD LEONARDO DAVID

REALIZADA POR

MDÆM ARAUJO SAA ALVARO PAUL

FIRMA:

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