

REPORTE DE EPICRISIS  
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

**CONFIDENCIAL**

Fecha: 25-AUG-2023 03:03:00

Página 1 de 3

No. INTERNACION 140877 No. HISTORIA CLINICA 296353 Cédula 1706826664

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
MALEZA	NUÑEZ	MARIA	DEL PILAR

Edad: 62 años

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

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

>

**HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO**

PACIENTE FEMENINA DE 62 AÑOS DE EDAD.

\*ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:

-CLINICO: DEPRESION FLUOXETINA 20 MG VO QD Y CLONAZEPAM DE 2 MG VO QD, OBESIDAD GRADO I

-QUIRURGICOS: FRACTURA DE MUÑECA DERECHA A LOS 60 AÑOS

-ALÉRGICAS: NO CONOCIDAS

\* ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES: NO REFIERE

\* ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS: MENARQUIA 13 AÑOS. MENOPAUSIA 48 AÑOS. G: 2 P: 2 C0 A:0 HV: 2. MAMOGRAFIA: HACE 2 MESES NORMAL. PAPTEST INDICA HACE 2 MESES NORMAL

\*HABITOS: ALIMENTARIO: 3V/D (DIETA BALANCEADA).

MICCIONAL: 2V/D, DEFECATORIO: 1 V/DALCOHOL: NIEGATABACO: NO MEDICAMENTOS: NINGUNA.

\*MEDICAMENTOS: ENOXAPARINA. CLONAZEPAM. FLUOXETINA.

\* INMUNIZACIÓN COVID 19: 4 DOSIS

\*DIAGNOSTICO: CANCER DE ENDOMETRIO ESTADIO CLINICO IV + OBESIDAD GRADO I + DEPRESION + DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO + PREDIABETES + ANTECEDENTE DE TROMBOEMBOLIA PULMONAR

\*MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL / CARBOPLATINO CICLO 6.

ANALISIS: FEMENINA 62 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE ENDOMETRIO ESTADIO CLINICO IV, EN TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL / CARBOPLATINO, INGRESA PARA SEXTO CICLO CON REDUCCION DE DOSIS POR NEUROTOXICIDAD.

**HALLAZGOS RX, LABORATORIOS**

-TAC S/C TÓRAX (OCTUBRE 2022): PSEUDONÓDULO HIPODENSO EN LÓBULO IZQUIERDO DE TIROIDES DE 5.1 MM. GANGLIO CERVICAL IZQUIERDO A NIVEL IV DE 5 MM. PSEUDONÓDULOS PULMONARES INESPECÍFICOS. EN PULMÓN DERECHO DE HASTA 6.5 MM Y EN PULMÓN IZQUIERDO DE 4.7 MM. ADEMÁS GRANULOMA CALCIFICADO DE 14.5 MM. GANGLIOS MEDIASTINALES PARA-HILIARES DE HASTA 12.2 MM QUE AMERITAN VIGILANCIA Estricta. GANGLIOS AXILARES BILATERALES DE HASTA 7.5 MM. PSEUDONODULACIONES MAMARIAS BILATERALES DE PREDOMINIO IZQUIERDO, DE HASTA 11 MM, Y EN LA MAMA DERECHA DE 7.5 MM.

-RECOTOSIGMOIDOSCOPIA (FEB 2023): DIVERTÍCULO AISLADO EN COLON DESCENDENTE. NO COMPRESIONES, NO TUMORES

-ECOCARDIOGRAMA (28 FEB 2023): FEY 70%. FUNCION SIST. VENT IZQ. CONSERVADA

-\*EKG (13/02/23): BLOQUEO COMPLETO DE RAMA DERECHA

-ENZIMAS CARDIACAS (20/04/23): TROPONINA:5.52, NT PRO BNP: 189.6, CKMB: 12.7

**EVOLUCION** Favorable

FEMENINA DE 62 AÑOS, CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE ENDOMETRIO ESTADIO CLINICO IV (POR INFILTRACIÓN TUMORAL A SEROSA DE CARA ANTERIOR DE RECTO), INGRESA PARA QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL / CARBOPLATINO CICLO 6. INICIA PREMEDICACION EL 23/08/23 Y PERFUNDE QUIMIOTERAPIA EL 25/08/23. NO SE EVIDENCIA SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA. PERMANECE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE DURANTE HOSPITALIZACION TOLERA ADECUADAMENTE DIETA. EN BUENAS CONDICIONES GENERALES POR LO QUE SE INDICA ALTA MEDICA A SU TERMINO DE TRATAMIENTO SISTEMICO Y POSTERIOR CONTROL POR CONSULTA EXTERNA. POR ANTECEDENTES DE SINDROME DEPRESIVO EN TRATAMIENTO CON FLUOXETINA + CLONAZEPAM. OBESIDAD GRADO I Y PREDIABETES (HBA1: 5.25; IMC: 32.6. EN SEGUIMIENTO POR NUTRICION, UTLIMA VALORACION : 11/05/2023. SE INDICA DIETA ESPECIFICA + EJERCICIO FISICO. DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO: PACIENTE CON DOLOR A NIVEL DE HIPOGASTRIO EN TRATAMIENTO CON OXICODINA Y GABAPENTINA. EN SEGUIMIENTO POR TERAPIA

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Karen Barragán  
MEDICO RESIDENTE

725844270

FORM.006

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

REPORTE DE EPICRISIS  
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

**CONFIDENCIAL**

Fecha: 25-AUG-2023 03:03:00

Página 2 de 3

DEL DOLOR DRA CERVANTES, ULTIMA VALORACION EL 16 DE JUNIO DEL 2023. APP CLINICO DE TROMBOEMBOLIA PULMONAR. DESATURACION Y TAQUICARDIA POSTERIOR A CIRUGIA EL 23/02/23. ANGIOTAC PULMONAR DESCARTA TEP (ATELECTASIA LAMINAR EN CAMPO DERECHO). RECIBIO ANTICOAGULACION (60 MG BID). AHORA MANTENEMOS ISOCOAGULACION ENOXAPARINA 40QD. KHORANA: 1 PUNTO, WELLS: 2.5 RIESGO MODERADO. SE INDICA AL ALTA MEDICA CONTINUAR CON MEDICACION HABITUAL Y CONTROL POR CONSULTA EXTERNA POR CADA UNA DE LS ESPECIALIDADES DE ACUERDO A AGENDAMIENTO EN CARNET.

**COMPLICACIONES HOSPITALARIAS**

NO PRESENTA COMPLICACIONES

**COMPLICACIONES OPERATORIAS**

**CONDICION** Estable

**TRATAMIENTO** DURANTE HOSPITALIZACION  
CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 8 HORAS MAS SATURACION DE OXIGENO  
CONTROL DE ESCALA DE EVA CADA 12 HORAS  
CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA  
CONTROL DE PESO DIARIO EN KG EN LA MAÑANA  
SEMIFLOWLER + AMBULATORIO EN HABITACION DE PACIENTE  
CUIDADOS HABITUALES DE ENFERMERIA  
PROTOCOLO ANTICAIDAS  
CUIDADOS E HIDRATACION DE PIEL  
USO DE MASCARILLA OBLIGATORIA DURANTE HOSPITALIZACION  
CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES  
LLENADO Y MANTENIMIENTO DE BOMBA  
CONTROL GLICEMIA CAPILAR AM Y PM PREPRANDIAL  
DIETA BLANDA HIPOCALORICA HIPOGRASA RESTRINGIDA EN ALMIDONES SIMPLES O DE ALTO INDICE GLICÉMICO, FRACCIONADA INDICADA POR NUTRICION  
I: CLORURO DE SODIO 1000 CC 0.9% 1000 CC I: CLORURO DE SODIO 1000 CC 0.9% 1000 CC  
\*MEDICACION HABITUAL\*  
ENOXAPARINA 60 MG SUBCUTANEO CADA DIA.  
\*INDICACIONES DE PSIQUIATRIA\* PACIENTE TIENE MEDICACION  
FLUOXETINA 20MG VO CADA DIA  
CLONAZEPAM 2MG VO CADA DIA  
\*INDICACIONES DE TERAPIA DEL DOLOR\* (PACIENTE TIENE MEDICACION)  
\*INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA AUTORIZADO HOY 24 AGOSTO DEL 2023\*  
COMUNICAR NOVEDADES

**RECETA**

INDICACIONES DE ALTA  
ACUDIR A CITA CON DRA SORIA 26/09/2023 11:40  
ACUDIR A EXAMENES PREVIA CITA DRA SORIA 25/09/2023 7AM  
ACUDIR A CITA CON DRA CERVANTES 28/08/2023  
ACUDIR A TAC CORPORAL 06/09/2023 + EXAMENE DE CREATININA  
AGENDAR TURNO CON MEDICINA INTERNA  
MANTENER DIETA HASTA EL ALTA  
MEDICACION:  
PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (0.6 ML) PEGFILGASTRIM 0.6ML SUBCUTANEO 24 HORAS POSTERIOR A QUIMIOTERAPIA DOSIS UNICA  
ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS  
METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG TOMAR 1 TABLETA ANTES DE CADA COMIDA PRINCIPAL POR 5 DIAS  
DEXAMETASONA 4 MG SOLIDO ORAL TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 1 DIA  
\*INDICACIONES DE PSIQUIATRIA\* PACIENTE TIENE MEDICACION  
FLUOXETINA 20MG SOLIDO ORAL FLUOXETINA 20MG VO CADA DIA  
CLONAZEPAM 2MG TOMAR 2 MG VO CADA DIA (TIENE PACIENTE)  
\*INDICACIONES DE TERAPIA DEL DOLOR\* (PACIENTE TIENE MEDICACION)  
OXICODONA SOLIDO ORAL 5MG OXICODONA SOLIDO ORAL 5MG  
GABAPENTINA 300 MG SOLIDO ORAL TOMAR 1 TABLETA A LAS 9PM CADA DIA  
LACTULOSA 65% LIQUIDO ORAL TOMAR 15 CC EN LA HORA DE SUEÑO ; SUSPENDER SI HAY DIARREA  
\*INDICACIONES DE MEDICINA INTERNA\*

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Karen Barragán  
MEDICO RESIDENTE  
4725644270

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

**REPORTE DE EPICRISIS**  
**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**

**CONFIDENCIAL**

Fecha: 25-AUG-2023 03:03:00

Página 3 de 3

ENOXAPARINA SOLUCIÓN INYECTABLE 6 000 UI (60 MG) JERINGA PRELLENADA ENOXAPARINA 60 MG APLICAR  
SUBCUTANEO PERIUMBILICAL CADA DIA (SE ENVIA MEDICACION HASTA TURNO CON MED INTERNA)  
SIGNOS DE ALARMA: EN CASO DE PRESENTAR NAUSEA VOMITO DIARREA SANGRADO ACUDIR A EMERGENCIA

**COND.PACT.HOSPITALIZADO**

**FECHA EPICRISIS** 25-AUG-2023

**FECHA INGRESO:** 23-AUG-2023

**FECHA ALTA:** 24-AUG-2023

**DIAS DE HOSPITALIZACION:** 1

**MEDICO TRATANTE**

MD@D BARRAGAN ARIAS KAREN PAOLA

MEDICA - CC: 1725644270

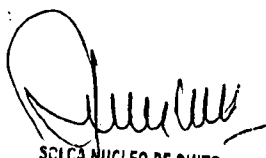
**REALIZADA POR**

MD@D BARRAGAN ARIAS KAREN PAOLA

MEDICA - CC: 1725644270

FIRMA: -----

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
*Dra. Karen Barragán*  
MÉDICO RESIDENTE  
1725644270



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