

Fecha : 01-AUG-2023 06:33:00 H.C. : 198080 Paciente: FIERRO BOLAÑOS ELIZABETH DEL CARMEN
Médico : MDU3 DIAZ CUEVA MERCEDES DEL PILAR
ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA - CC: 0801805698 - LIU F46 N138

Evolución: RESPUESTA A INTERCONSULTA TERAPIA DE DOLOR

FEMENINA DE 64 AÑO.DG DE CA DE MAMA IZQUIERDA EC I EN CONTROLES + CA DE MAMA DERECHA EC I + PROGRESION DE ENFERMEDAD + HIPOTIROIDISMO + ERGE+DEPRESION+POLINEUROPATIA

PO1:CA DE MAMA IZQUIERDA ESTADIO CLINICO I EN CONTROLES DESDE 2018.

P02: CA DE MAMA DERECHA ESTADIO CLINICO I + PROGRESION DE ENFERMEDAD. SOMETIDA EL 04/02/2021 A MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA DERECHA

RECIBIO TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL / TRASTUZUMAB LUEGO TRASTUZUMAB DE MANTENIMIENTO.

*SOMETIDA EL 27/08/2021 A UNA VATS UNIORTAL DERECHA CON HP: POSITIVO PARA METASTASIS DE PRIMARIO CONOCIDO.

*POR PROGRESION OSEA CON METASTASIS EN COLUMNA TORACO LUMBAR T8 Y L1 A L4. Y PELVIS. RECIBE RADIOTERAPIA 30 GY EN 10 FRACCIONES HASTA 02/2022

*RECIBE SEGUNDA LINEA ESQUEMA TAC. POR 6 CICLOS HASTA ABRIL/2022

*CONTINUA CON TERAPIA ENDOCRINA (LETROZOL 2.5 MG) DESDE ABRIL/22 A JULIO/23.

*04/7/23: BIOPSIA DE ADENOPATÍA REGIÓN IIR POR EBUS: GANGLIO LINFÁTICO COMPROMETIDO POR METÁSTASIS DE PRIMARIO CONOCIDO (CARCINOMA DE MAMA).

POR PROGRESION SE PROPONE CUARTA LINEA DE TRATAMIENTO. ESQUEMA

GEMCITABINA/PACLITAXEL. INGRESA PARA CICLO 1.

*P2: HIPOTIROIDISMO DIAGNOSTICADA A LOS 55 AÑOS EN TTO LEVOTIROXINA 75MCG L-V Y 88MCG FIN DE SEMANA. ULTIMO CONTROL DRA. JIMBO EL 26/4/23.

*P3: ERGE- GASTRITIS. EN MANEJO CON OMEPRAZOL Y MAGALDRATO+SIMETICONA

29/5/23: BIOPSIA GASTRICA DE ANTRO E INCISURA: GASTRITIS CRONICA LEVE ACTIVA NO ATROFIA. NO METAPLASICA. HELICOBACTER PYLORI NEGATIVO (-).

*P4: DOLOR: DOLOR LOCALIZADO EN REGIÓN CERVICODORSAL Y MIEMBRO SUPERIOR DERECHO DE COMPONENTE MIXTO (CONTRACTURA MUSCULAR+ NEUROPÁTICO) PREVIAMENTE EN MANEJO CON GABAPENTINA 300MG C/12 HORAS, Y TAPENTADOL EL CUAL SUSPENDE POR PRESENTAR REACCIONES ADVERSAS INSOPORTABLES A DECIR DE PACIENTE (NÁUSEA, MALESTAR GENERAL, INQUIETUD); EL DÍA DE HOY REFIERE DOLOR INCIDENTAL EN REGIÓN DORSAL EN LA CUAL SE EVIDENCIA A LA PALPACIÓN CONTRACTURA MUSCULAR; EN CODO DERECHO PRESENTA PARESTESIAS;

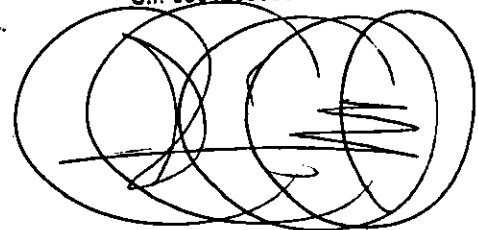
Examen Físico:

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
01/08/2023	AV	Prescripción Médica Hospitalización

Dra. Elizabeth Rosales Corralles
C.I. 6803469528

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Mercedes Díaz
INTERNISTA
C.I: 0801805698



SE PROPONE TRATAMIENTO CON TERAPIA MULTIMODAL (RELAJANTE MUSCULAR+ NEUROMODULADOR Y ANALGESIA DE PRIMER ESCALÓN). SE MANTENDRÁ SEGUIMIENTO.

S. PACIENTE REFIERE DORSALGIA QUE SE EXACERBA CON LOS MOVIMIENTOS Y DOLOR DE TIPO URENTE EN CODO DERECHO

EXAMEN FÍSICO:

IK: 90% ECOG: I

PACIENTE CONCIENTE. ORIENTADA. AFEBRIL. HIDRATADA

CABEZA: NORMOCEFÁLICA. PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS

TORAX. ASIMÉTRICO. CICATRIZ EN MAMA DERECHA. EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. DOLOR A LA PALPACIÓN Y CONTRACTURA MUSCULAR EN D2

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO

ABDOMEN: SUAVE. DEPRESIBLE. NO DOLOROSO RHA+

RIG: NO VALORADA

EXTREMIDADES: NO EDEMAS

*ANÁLISIS: PACIENTE CON LOS DIAGNÓSTICOS DESCRITOS. EN PROGRESIÓN DE LA ENFERMEDAD A NIVEL PULMONAR. INGRESA PARA RECIBIR CUARTA LÍNEA DE TRATAMIENTO. ESQUEMA GEMCITABINA/PACLITAXEL. CICLO I.

SOMOS INTERCONSULTADOS POR CUADRO DE DOLOR LOCALIZADO EN REGIÓN CERVICODORSAL Y MIEMBRO SUPERIOR DERECHO DE COMPONENTE MIXTO (CONTRACTURA MUSCULAR+ NEUROPÁTICO) PREVIAMENTE EN MANEJO CON GABAPENTINA 300MG C/12 HORAS. Y TAPENTADOL EL CUAL SUSPENDE POR PRESENTAR REACCIONES ADVERSAS SE PROPONE TRATAMIENTO CON TERAPIA MULTIMODAL (RELAJANTE MUSCULAR+ NEUROMODULADOR Y ANALGESIA DE PRIMER ESCALÓN). SE MANTENDRÁ SEGUIMIENTO.

PLAN:

- OPTIMIZAR NEUROMODULADOR
- ANALGESIA DE PRIMER ESCALÓN+ RELAJANTE MUSCULAR
- SEGUIMIENTO POR TERAPIA DE DOLOR
- NOVEDADES

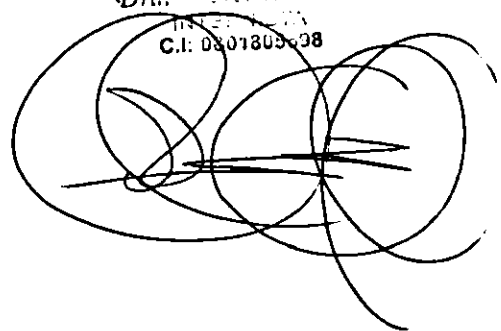
DRA. MERCEDES DEL PILAR DÍAZ CUEVA / CI: 0801805698

CUIDADOS PALIATIVOS Y TERAPIA DEL DOLOR

MD. ELIZABETH ROSALES PG CUIDADOS PALIATIVOS /CI 0803469527

Dra. Mercedes Díaz Cueva
C.I. 0801805698

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Mercedes Díaz
C.I. 0801805698



Fecha : 01-AUG-2023 06:33:00 H.C. : 198080 Paciente: FIERRO BOLAÑOS ELIZABETH DEL CARMEN
Médico : MDU3 DIAZ CUEVA MERCEDES DEL PILAR
ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA - CC: 0801805698 - LIU F46 N138

Evolución: RESPUESTA A INTERCONSULTA TERAPIA DE DOLOR

FEMENINA DE 64 AÑO.DG DE CA DE MAMA IZQUIERDA EC I EN CONTROLES + CA DE MAMA DERECHA EC I + PROGRESION DE ENFERMEDAD + HIPOTIROIDISMO + ERGE+DEPRESION+POLINEUROPATIA

PO1:CA DE MAMA IZQUIERDA ESTADIO CLINICO I EN CONTROLES DESDE 2018.

PO2: CA DE MAMA DERECHA ESTADIO CLINICO I + PROGRESION DE ENFERMEDAD, SOMETIDA EL 04/02/2021 A MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA DERECHA

RECIBIO TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL / TRASTUZUMAB LUEGO TRASTUZUMAB DE MANTENIMIENTO.

*SOMETIDA EL 27/08/2021 A UNA VATS UNIORTAL DERECHA CON HP: POSITIVO PARA METASTASIS DE PRIMARIO CONOCIDO.

*POR PROGRESION OSEA CON METASTASIS EN COLUMNA TORACO LUMBAR T8 Y L1 A L4. Y PELVIS. RECIBE RADIOTERAPIA 30 GY EN 10 FRACCIONES HASTA 02/2022

*RECIBE SEGUNDA LINEA ESQUEMA TAC. POR 6 CICLOS HASTA ABRIL/2022

*CONTINUA CON TERAPIA ENDOCRINA (LETOZOL 2.5 MG) DESDE ABRIL/22 A JULIO/23.

*04/7/23: BIOPSIA DE ADENOPATÍA REGIÓN IIR POR EBUS: GANGLIO LINFÁTICO COMPROMETIDO POR METASTASIS DE PRIMARIO CONOCIDO (CARCINOMA DE MAMA).

POR PROGRESION SE PROPONE CUARTA LINEA DE TRATAMIENTO. ESQUEMA

GEMCITABINA/PACLITAXEL. INGRESA PARA CICLO I.

*P2: HIPOTIROIDISMO DIAGNOSTICADA A LOS 55 AÑOS EN TTO LEVOTIROXINA 75MCG L-V Y 88MCG FIN DE SEMANA. ULTIMO CONTROL DRA. JIMBO EL 26/4/23.

*P3: ERGE- GASTRITIS. EN MANEJO CON OMEPRAZOL Y MAGALDRATO+SIMETICONA

29/5/23: BIOPSIA GASTRICA DE ANTRO E INCISURA: GASTRITIS CRONICA LEVE ACTIVA NO ATROFIA. NO METAPLASICA. HELICOBACTER PYLORI NEGATIVO (-).

*P4: DOLOR: DOLOR LOCALIZADO EN REGIÓN CERVICODORSAL Y MIEMBRO SUPERIOR DERECHO DE COMPONENTE MIXTO (CONTRACTURA MUSCULAR+ NEUROPÁTICO) PREVIAMENTE EN MANEJO CON GABAPENTINA 300MG C/12 HORAS. Y TAPENTADOL EL CUAL SUSPENDE POR PRESENTAR REACCIONES ADVERSAS INSOPORTABLES A DECIR DE PACIENTE (NÁUSEA. MALESTAR GENERAL, INQUIETUD); EL DÍA DE HOY REFIERE DOLOR INCIDENTAL EN REGIÓN DORSAL EN LA CUAL SE EVIDENCIA A LA PALPACIÓN CONTRACTURA MUSCULAR: EN CODO DERECHO PRESENTA PARESTESIAS;

Examen Físico:

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
01/08/2023	AV	Prescripción Médica Hospitalización

SECRETARÍA DE SALUD DE QUITO

Dra. Mercedes Díaz

INT. TA
C.I. 08033005698

[Firma]
C.I. 08033005698

[Firma]

SE PROPONE TRATAMIENTO CON TERAPIA MULTIMODAL (RELAJANTE MUSCULAR+ NEUROMODULADOR Y ANALGESIA DE PRIMER ESCALÓN). SE MANTENDRÁ SEGUIMIENTO.

S. PACIENTE REFIERE DORSALGIA QUE SE EXACERBA CON LOS MOVIMIENTOS Y DOLOR DE TIPO URENTE EN CODO DERECHO

EXAMEN FÍSICO:

IK: 90% ECOG: I

PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA

CABEZA: NORMOCEFÁLICA, PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS

TORAX. ASIMÉTRICO. CICATRIZ EN MAMA DERECHA. EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. DOLOR A LA PALPACIÓN Y CONTRACTURA MUSCULAR EN D2

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO

ABDOMEN: SUAVE. DEPRESIBLE. NO DOLOROSO RHA+

RIG: NO VALORADA

EXTREMIDADES: NO EDEMAS

*ANÁLISIS: PACIENTE CON LOS DIAGNÓSTICOS DESCRITOS. EN PROGRESIÓN DE LA ENFERMEDAD A NIVEL PULMONAR. INGRESA PARA RECIBIR CUARTA LÍNEA DE TRATAMIENTO. ESQUEMA GEMCITABINA/PACLITAXEL. CICLO 1.

SOMOS INTERCONSULTADOS POR CUADRO DE DOLOR LOCALIZADO EN REGIÓN CERVICODORSAL Y MIEMBRO SUPERIOR DERECHO DE COMPONENTE MIXTO (CONTRACTURA MUSCULAR+ NEUROPÁTICO) PREVIAMENTE EN MANEJO CON GABAPENTINA 300MG C/12 HORAS. Y TAPENTADOL EL CUAL SUSPENDE POR PRESENTAR REACCIONES ADVERSAS SE PROPONE TRATAMIENTO CON TERAPIA MULTIMODAL (RELAJANTE MUSCULAR+ NEUROMODULADOR Y ANALGESIA DE PRIMER ESCALÓN). SE MANTENDRÁ SEGUIMIENTO.

PLAN:

- OPTIMIZAR NEUROMODULADOR
- ANALGESIA DE PRIMER ESCALÓN+ RELAJANTE MUSCULAR
- SEGUIMIENTO POR TERAPIA DE DOLOR
- NOVEDADES

DRA. MERCEDES DEL PILAR DIAZ CUEVA / CI: 0801805698

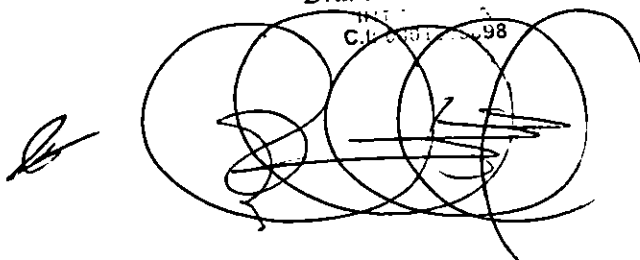
CUIDADOS PALIATIVOS Y TERAPIA DEL DOLOR

MD. ELIZABETH ROSALES PG CUIDADOS PALIATIVOS /CI 0803469527

SOLCA NÚCLEO DE QUITO

Dra. Mercedes del Pilar Díaz

C.I. 0801805698

A handwritten signature is visible to the left of a large, circular stamp. The stamp contains the text 'SOLCA NÚCLEO DE QUITO' at the top, followed by 'Dra. Mercedes del Pilar Díaz' and 'C.I. 0801805698'. The signature and stamp are in black ink.

Fecha : 01-AGO-2023 18:17:00 H.C. : 198080 Paciente: FIERRO BOLAÑOS ELIZABETH DEL CARMEN
Médico : MD#E BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBEL
MEDICO - CC: 1104575269

Evolución: NOTA DE ALTA Y EPICRISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE CANCER DE MAMA IZQUIERDA EC I EN CONTROLES + CANCER DE MAMA DERECHA EC I + PROGRESION DE ENFERMEDAD + HIPOTIROIDISMO + ERGE+DEPRESION+ POLINEUROPATIA PERIFERICA INGRESA PARA QUIMIOTERAPIA ESQUEMA GEMCITABINA/PACLITAXEL CICLO I QUE PERFUNDE EL DIA DE HOY 01/08/23 AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS, SIN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA POR LO QUE SE INDICA ALTA

DRA. TANNIA SORIA MSP 1703816874 ONCOLOGA CLINICA

MD ROCIO BENTIEZ MSP 1104575269 MEDICO RESIDENTE

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
01/08/2023	140236	Epicrisis

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Rocio Benítez
MEDICO RESIDENTE



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

Fecha : 01-AUG-2023 01:57:00 H.C. : 198080 Paciente: FIERRO BOLAÑOS ELIZABETH DEL CARMEN
Médico : MDÜ7 PORTILLA ROSERO NICOLAS ANDRES

Evolución: NOTA MEDICA

FEMENINA DE 64 AÑOS

DIAGNOSTICOS: CANCER DE MAMA IZQUIERDA EC I EN CONTROLES + CANCER DE MAMA DERECHA EC I
+ PROGRESION DE ENFERMEDAD + HIPOTIROIDIMO + ERGE + DEPRESION+ POLINEUROPATIA
*MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA GEMCITABINA/PACLITAXEL CICLO 1.

S: PACIENTE REFIERE CEFALEA EVA 4/10

O: TA: 114/62 FC: 75 FR: 18 T: 36.8° SATO2: 89% FIO2 0.21

ALERTA, GLASGOW 15

TORAX: AUSENCIA QUIRURGICA DE MAMA DERECHA. EXPANSIBLE

PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS AÑADIDOS

CORAZON: RITMICO, NO SOPLOS

ABDOMEN: RHA PRESENTES. SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO

ANALISIS: PACIENTE CON LOS DIAGNOSTICOS. AL MOMENTO EN PROGRESION DE LA ENFERMEDAD A NIVEL PULMONAR, SE PROPONE CUARTA LINEA DE TRATAMIENTO, ESQUEMA

GEMCITABINA/PACLITAXEL INGRESA PARA CICLO 1.

PERSONAL DE ENFERMERIA NOS COMUNICA QUE NO HAY RETORNO VENOSO DE CVC, CON DIFICULTAD PARA PASO DE MEDICACION, SE SOLICITA RX DE TORAX

PLAN:

RX STANDAR DE TORAX

DRA. TANNIA SORIA MSP 1703816874 ONCOLOGA CLINICA

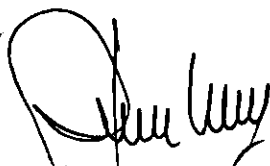
MD. NICOLAS PORTILLA MSP 1723900740

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
01/08/2023	2953365	ESTUDIOS DE IMAGEN

SOLCA NUCLEO DE QUITO
F. Portilla Rosero
Médico Residente
C.M. 1723900740




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

Fecha : 01-AUG-2023 06:51:00 H.C. : 198080 Paciente: FIERRO BOLAÑOS ELIZABETH DEL CARMEN
Médico : MDAD CORRALES TAPIA ALEXANDER MICHAEL
MEDICA - CC: 0504268053

Evolución: - EVOLUCION ONCOLOGIA CLINICA -

ELIZABETH DE 64 AÑOS

- DIAS HOSPITALIZADA: 1
- DIAGNOSTICOS: CANCER DE MAMA IZQUIERDA EC I EN CONTROLES + CANCER DE MAMA DERECHA EC I + PROGRESION DE ENFERMEDAD + HIPOTIROIDISMO + ERGE+DEPRESION+ POLINEUROPATIA PERIFERICA
- MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA GEMCITABINA/PACLITAXEL CICLO 1.

PO1: CANCER DE MAMA IZQUIERDA ESTADIO CLINICO I EN CONTROLES DESDE 2018.

PO2: CANCER DE MAMA DERECHA ESTADIO CLINICO I + PROGRESION DE ENFERMEDAD. SOMETIDA EL 04/02/2021 A MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA DERECHA .HP: (18/02/2021): CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE MODERADA.

RECIBIO TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL / TRASTUZUMAB LUEGO TRASTUZUMAB DE MANTENIMIENTO.

*SOMETIDA EL 27/08/2021 A UNA VATS UNIportal DERECHA CON HP: POSITIVO PARA METASTASIS DE PRIMARIO CONOCIDO.

*POR PROGRESION OSEA CON METASTASIS EN COLUMNA TORACO LUMBAR T8 Y L1 A L4. Y PELVIS.

RECIBE RADIOTERAPIA 30 GY EN 10 FRACCIONES HASTA 02/2022

*RECIBE SEGUNDA LINEA ESQUEMA TAC. POR 6 CICLOS HASTA ABRIL/2022

*CONTINUA CON TERAPIA ENDOCRINA (LETROZOL 2.5 MG) DESDE ABRIL/22 A JULIO/23.

*EN TAC CORPORAL (NOV/2022): SE IDENTIFICA IMAGEN NODULAR SÓLIDA DE 13 MM SEGMENTO II DERECHO. CONTACTA CON LA PLEURA Y ASOCIA LEVE ENGROSAMIENTO DE ESTA. LESIONES MIXTAS LÍTICAS Y BLÁSTICAS DE DISTRIBUCIÓN DIFUSA VISIBLES EN LA DIÁFISIS DEL 3ER ARCO COSTAL DERECHO, EN LOS CUERPOS VERTEBRALES DE T4, T7 Y T8. SE HAN ESTABLECIDO E INCREMENTADO DE TAMAÑO EN RELACIÓN CON ESTUDIOS PREVIOS. LOS HALLAZGOS SUGIEREN EVOLUCIÓN DESFAVORABLE.

*FUE VALORADA POR CIRUGIA CARDIOTORACICA EN CONDUCTA EXPECTANTE.

Examen Físico:

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
01/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

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

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

*TAC CORPORAL (MAY/2023); EN COMPARACIÓN CON ESTUDIO PREVIO SE OBSERVA EVOLUCIÓN TOMOGRÁFICA DESFAVORABLE. POR INCREMENTO EN EL NÚMERO/TAMAÑO DE LOS MICRONÓDULOS, NÓDULOS PULMONARES Y NÓDULOS SUBPLEURALES DIFUSOS BILATERALES.

*04/7/23: CITOLOGÍA DE PAAF-EBUS (ADENOPATÍA REGIÓN 11R): CARCINOMA METASTÁSICO

*04/7/23: BIOPSIA DE ADENOPATÍA REGIÓN 11R POR EBUS: GANGLIO LINFÁTICO COMPROMETIDO POR METÁSTASIS DE PRIMARIO CONOCIDO (CARCINOMA DE MAMA).

POR PROGRESION SE PROPONE CUARTA LINEA DE TRATAMIENTO. ESQUEMA GEMCITABINA/PACLITAXEL. INGRESA PARA CICLO 1.

*P2: HIPOTIROIDISMO DIAGNOSTICADA A LOS 55 AÑOS EN TTO LEVOTIROXINA 75MCG L-V Y 88MCG FIN DE SEMANA. ULTIMO CONTROL DRA. JIMBO EL 26/4/23.

*P3: ERGE- GASTRITIS. EN MANEJO CON OMEPRAZOL Y MAGALDRATO+SIMETICONA

29/5/23: BIOPSIA GASTRICA DE ANTRO E INCISURA: GASTRITIS CRONICA LEVE ACTIVA NO ATROFIA, NO METAPLASICA. HELICOBACTER PYLORI NEGATIVO (-).

*P4: POLINEUROPATIA EN MANEJO CON GABAPENTINA 300MG C/12 HORAS. TUVO HERPES ZOSTER EN ENERO DEL 2023. REALIZÓ TERAPIA NEURAL.

EN SEGUIMIENTO POR TERAPIA DEL DOLOR. ULTIMO CONTROL DRA. CERVANTES EL 16/6/23. Y MANEJO CON TAPENTADOL.

*P5: DEPRESION EN SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA. ULTIMA CITA EL 24/5/23 CON DRA. SILVA.

S: REFIERE DOLOR DE MODERADA - GRAN INTENSIDAD EN ESPLADA QUE NO PERMITE CONSCILIACION DE SUEÑO.

O:

TA: 113/58 MMHG

FC: 90 LMP

FR: 19 RPM

T°: 36.5 °C

SO2: 92%

I: 1730 ML

E: 900 ML

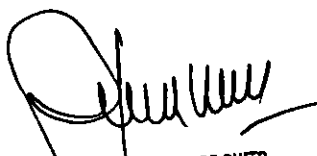
BH: +830 ML

GU: 1.2 ML / KG / H

DEPOSICION: SI (1) BRISTOL 3

PESO: 58.2 KG - TALLA: 154 CM

ASC: 1.55


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

Fecha : 01-AUG-2023 10:00:00 H.C. : 198080 Paciente: FIERRO BOLAÑOS ELIZABETH DEL CARMEN
Médico : MDAD CORRALES TAPIA ALEXANDER MICHAEL
MEDICA - CC: 0504268053

Evolución: - CONTINUA EVOLUCION ONCOLOGIA CLINICA -

ECOG I
GLASGOW 15
CONSCIENTE, ORIENTADA 3 ESFERAS.
SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA. OJOS CON MOVIMIENTOS OCULARES INTRINSECOS Y EXTRINSECOS
ESPONTANEOS Y COSERVADOS. REFLEJO FOTOMOTOR BILATERAL PRESENTE. CONJUNTIVAS ROSADAS.
ESCLERAS NORMALES.
BOCA: MUCOSAS ORALES HUMEDAS. DENTADURA COMPLETA EN ESTADO REGULAR.
CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO MASAS O ADENOPATIAS PRESENTES.
TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD DISMINUIDA. SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
PULMONAR: CON MURMULLO ALVEOLAR CONSERVADO EN AMBAS BASES PULMONARES. NO
AUSCULTO SOBREAÑADIDOS.
CORAZÓN RÍTMICO. NO SOPLOS O FREMITO.
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE. NO DOLOROSO. SIN RESPUESTA PERITONEAL. RUIDOS HIDROAEREOS
PRESENTES. CANALIA FLATOS.
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS. NO EDEMA. PULSOS DISTALES PRESENTES.

ANÁLISIS: PACIENTE CON LOS DIAGNÓSTICOS. AL MOMENTO EN PROGRESIÓN DE LA ENFERMEDAD A
NIVEL PULMONAR. SE PROPONE CUARTA LINEA DE TRATAMIENTO. ESQUEMA
GEMCITABINA/PACLITAXEL CICLO1. HASTA RESULTADO DE INMUNOHISTOQUÍMICA.
EL DÍA DE AYER 31/07/2023 SE REALIZA TC CORPORAL DE ACTUALIZACIÓN.
EL DÍA DE HOY SE INICIA TRATAMIENTO CON DOSIS ESPECIFICADAS A CONTINUACIÓN:
GEMCITABINA: (1250MG/M2): 1875 MG
PACLITAXEL (175MG/M2): 260 MG
ADEMAS, SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO POR TERAPIA DEL DOLOR. EN MANEJO CON ANALGESIA
ESCALON 1-2.

PLAN:

- VALORACIÓN POR TERAPIA DEL DOLOR HOY 01/08/2023.
- SE AUTORIZA USO DE APREPITANT.
- VIGILAR DOLOR.
- VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA.
- COMUNICAR NOVEDADES

DRA. TANNIA SORIA
MSP 1703816874
ONCOLOGA CLINICA
MD ALEXANDER CORRALES
MSP 0503037210
RESIDENTE

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

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

Fecha : 01-AUG-2023 14:17:00 H.C. : 198080 Paciente: FIERRO BOLAÑOS ELIZABETH DEL CARMEN
Médico : MDAD CORRALES TAPIA ALEXANDER MICHAEL
MEDICA - CC: 0504268053

Evolución: - NOTA MEDICA -

ELIZABETH DE 64 AÑOS


- DIAS HOSPITALIZADA: 1
- DIAGNOSTICOS: CANCER DE MAMA IZQUIERDA EC I EN CONTROLES + CANCER DE MAMA DERECHA EC I + PROGRESION DE ENFERMEDAD + HIPOTIROIDISMO + ERGE+DEPRESION+ POLINEUROPATIA PERIFERICA
- MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA GEMCITABINA/PACLITAXEL CICLO 1.

S: REFIERE DOLOR DE MODERADA - GRAN INTENSIDAD EN ESPLADA QUE NO PERMITE CONSILIACION DE SUEÑO.

O:
TA: 120/72 MMHG
FC: 94 LMP
FR: 18 RPM
T°: 36.5 °C
SO2: 90%
I: +1724 ML (6 HORAS)
E: -700 ML (6 HORAS)
BH: +1024 ML (6 HORAS)
GU: 2.0 ML / KG / H
DEPOSICION: NO
PESO: 58.2 KG - TALLA: 154 CM
ASC: 1.55

ECOG I
GLASGOW 15
CONSCIENTE. ORIENTADA 3 ESFERAS.
SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA. OJOS CON MOVIMIENTOS OCULARES INTRINSECOS Y EXTRINSECOS ESPONTANEOS Y CONSERVADOS. REFLEJO FOTOMOTOR BILATERAL PRESENTE. CONJUNTIVAS ROSADAS. ESCLERAS NORMALES.
BOCA: MUCOSAS ORALES HUMEDAS. DENTADURA COMPLETA EN ESTADO REGULAR.
CUELLO: SIMETRICO. MOVIL. NO MASAS O ADENOPATIAS PRESENTES.
TORAX: SIMETRICO. EXPANSIBILIDAD DISMINUIDA. SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
PULMONAR: CON MURMULLO ALVEOLAR CONSERVADO EN AMBAS BASES PULMONARES. NO AUSCULTO SOBREAÑADIDOS.
CORAZÓN RITMICO. NO SOPLOS O FREMITO.
ABDOMEN: SUAVE. DEPRESIBLE. NO DOLOROSO. SIN RESPUESTA PERITONEAL. RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES. CANALIA FLATOS.
EXTREMIDADES: SIMETRICAS. NO EDEMA. PULSOS DISTALES PRESENTES.

Examen Físico:


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


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

ANALISIS: PACIENTE CON LOS DIAGNOSTICOS, AL MOMENTO EN PROGRESION DE LA ENFERMEDAD A NIVEL PULMONAR, SE PROPONE CUARTA LINEA DE TRATAMIENTO, ESQUEMA GEMCITABINA/PACLITAXEL CICLO1. HASTA RESULTADO DE INMUNOHISTOQUIMICA. EL DIA DE AYER 31/07/2023 SE REALIZA TC CORPORAL DE ACTUALIZACION. EL DIA DE HOY SE INICIA TRATAMIENTO CON DOSIS ESPECIFICADAS A CONTINUACION:
GEMCITABINA: (1250MG/M2): 1875 MG
PACLITAXEL (175MG/M2): 260 MG

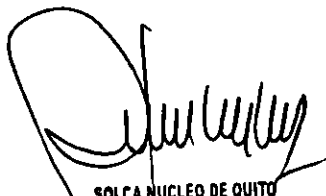
SE PLANIFICA FINALIZACION DE QUIMIOTERAPIA HOY 01/08/2023 A LAS 15H30 APROXIMADAMENTE, AL MOMENTO SIN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA, SE DEJAN INDICACIONES EN CASO DE ALTA POSTERIOR A SU FINALIZACION.

POR PARTE DE TERAPIA DEL DOLOR, SE INDICA ANALGESIA DE I ESCALON + RELAJANTE MUSCULAR + NEUROMODULACION, Y CONTROL POR CONSUTLA EXTERNA EN 1 MES.

PLAN:

- INDICACIONES EN CASO DE ALTA.
- VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA.

DRA. TANNIA SORIA
MSP 1703816874
ONCOLOGA CLINICA
MD ALEXANDER CORRALES
MSP 0503037210
RESIDENTE



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