

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 29-AUG-2023 18:12:49

Página 1 de 3

No. INTERNACION 140960 No. HISTORIA CLINICA 239334 Cédula 1709344673

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
LOACHAMIN	MARCILLO	MARGARITA	DEL ROCIO

Edad: 51 años

DX. DE INGRESO C53 CARCINOMA POBREMENTE DIFERENCIADO DE CERVIX

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO C53 CARCINOMA EPIDERMÓIDE INFLTRANTE POCO DIFERENCIADO DE CERVIX - FUERA DE INSTITUCION

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

FEMENINA DE 51 AÑOS

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES: CLÍNICOS:

1. LEUCOENCEFALOPATIA MICROANGIOPATICA
2. CISTITIS ACTINICA.
3. PREDIABETES EN TRATAMIENTO CON METFORMINA 500 MG QD.
4. ESTEATOSIS HEPATICA EN TTO CON ATORVASTATINA 20 MG QD + VITAMINA E 1000 UI QD EN CONTROLES POR GASTROENTEROLOGIA.

DIAGNOSTICO: CANCER DE CERVIX EC IIB V/S IV POR ADENOPATIAS INGUINALES + GLICEMIA ALTERADA EN AYUNAS + ESTEATOSIS HEPATICA + CISTITIS ACTINICA

MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL/ CARBOPLATINO CICLO 1

PO: CA DE CERVIX EC IIB V/S IV POR ADENOPATIAS INGUINALES REPORTADAS EN TAC 0.6 Y 0.8MM.

REV LAMINILLAS 26/9/17: TUMOR MALIGNO A FAVOR DE CARCINOMA ESCAMOSO POBREMENTE DIFERENCIADO, INVASOR.

NOTA: SE REALIZARÁ TÉCNICAS DE INMUNOHISTOQUÍMICA PARA DESCARTAR NEOPLASIA NEUROENDÓCRINA.

CITOQUERATINA DE AMPLIO ESPECTRO: POSITIVO, INTENSO Y DIFUSO EN CÉLULAS TUMORALES CD56. CROMOGRANINA Y

SINAPTOFISINA: NEGATIVO EN CÉLULAS TUMORALES. P63: NEGATIVO EN CÉLULAS TUMORALES. CONTROL INTERNO

ADECUADO EN EPITELIO ESCAMOSO NORMAL. COLORACIÓN DE MUCICARMÍN: NEGATIVA. CONCLUSIÓN: CARCINOMA

POBREMENTE DIFERENCIADO.

RECTOS (3/10/17) COMPRESION EXTRINSECA.

CISTOS (29/9/17) NEGATIVA.

TAC CORPORAL (19/9/17)CERVIX ENGROSADO DE ASPECTO TUMORAL CON INFILTRACIÓN A TERCIO INFERIOR DE ÚTERO, TERCIO SUPERIOR DE VAGINA Y ANEXOS. NO IMPRESIONA INFILTRACIÓN A VEJIGA Y RECTO. RESTO DEL ESTUDIO SIN DATOS DE ACTIVIDAD TUMORAL METASTÁSICA. ÚTERO MIOMATOSO CON PRESENCIA DE HIDROMETRA Y QUISTE EN PARED DERECHA DE VAGINA.

TRATADA CON QT (CDDP X 6 CICLOS) HASTA 21/12/2017 + RT 50.4GY A LA PELVIS HASTA +BQT 4/4 HDR 3D 39.6GY HASTA 29/01/2018 Y PASA A CONTROLES.

FENITIVO HPV NEGATIVO

PERIODO LIBRE DE ENFERMEDAD: 5.6 AÑOS

P2: CISTITIS ACTINICA EN CONTROL POR CONSULTA EXTERNA UROLOGIA:

P3: GLUCOSA ALTERADA EN AYUNAS.PREDIABETES: EN TRATAMIENTNO CON METFORMINA 500 MG CADA DIA. HEMOGLOBINA GLICOSILADA 5.75%

P4: HIGADO GRASO EN SEGUIMIENTO CON GASTRONETEROLOGIA DR UNDA.

HALLAZGOS RX. LABORATORIOS

TAC CORPORAL 12/07/2023: ABDOMEN Y PELVIS: ESTUDIO COMPARATIVO CON PREVIO DE JULIO 2022, OBSERVANDO INCREMENTO DEL 50% EN UNA ADENOMEGALIA ILÍACA COMÚN DERECHA QUE AMERITA VIGILANCIA ESTRUCTA. ESTEATOSIS HEPÁTICA CON FOCOS DE PARÉNQUIMA CONSERVADO EN EL SEGMENTO IV. TORAX. ESTUDIO COMPARATIVO CON PREVIO DE JULIO 2022 SIN CAMBIOS SIGNIFICATIVOS. PERSISTE IMAGEN PSEUDONODULAR SÓLIDA APICAL DERECHA SIN CAMBIOS. PERSISTEN GANGLIOS INESPECÍFICOS DEL NIVEL IV IZQUIERDO SIN CAMBIOS EN NÚMERO O TAMAÑO.

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 29-AUG-2023 18:12:49

Página: de 3

CONSIDERAR ESTABILIDAD TOMOGRÁFICA.

10/08/2023: LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA + TOMA DE BIOPSIA DE GANGLIO ILIACO DERECHO. BIOPSIA 22/08/2023: GANGLIO LINFÁTICO CON METÁSTASIS DE CARCINOMA POCO DIFERENCIADO COMPATIBLE CON PRIMARIO EN CÉRVIX (ADENOCARCINOMA POCO DIFERENCIADO). TAMAÑO DE LA METÁSTASIS: 1 CM. SIN RUPTURA CAPSULAR. IHQ 22/08/2023: S23-5474 GANGLIO ILIACO DERECHO:

- EL INMUNOPERFIL APOYA EL DIAGNÓSTICO DE CARCINOMA POCO DIFERENCIADO COMPATIBLE CON PRIMARIO EN CÉRVIX (ADENOCARCINOMA POCO DIFERENCIADO).

POR ADENOPATIA ILIACA SOSPECHOSA EN TAC FUE BIOPSIADA 10/8/23 CON HP: GANGLIO LINFATICO CON MTS DE CARCINOMA POCO DIFERENCIADO COMPATIBLE CON CERVIX. SE PROPONE NUEVA LINEA DE QT CON ESQUEMA PACLITAXEL /CARBOPLATINO. INGRESA PARA CICLO 1.

EVOLUCION Igual ACIENTE CON DIAGNOSTICOS MENCIONADOS. SE EVIDENCIA ADENOPATIA ILIACA SOSPECHOSA EN TAC FUE BIOPSIADA 10/8/23 CON HP: GANGLIO LINFATICO CON MTS DE CARCINOMA POCO DIFERENCIADO COMPATIBLE CON CERVIX. AL MOMENTO EN PREGRESION. SE PROPONE NUEVA LINEA DE QT CON ESQUEMA PACLITAXEL /CARBOPLATINO INGRESA PARA CICLO 1. PREMEDICÓ 28/08/2023, HOY 29/08/2023 INICIA PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA.

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION Igual

TRATAMIENTO INDICACIONES DE ONCOLOGIA CLINICA
INDICACIONES DE PREMEDICACION PARA 28/08/2023
DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML (2ML) 20 MG INTRAVENOSO A LAS 22H00 DE HOY Y 04H00 DE MAÑANA
LORATADINA TABLETA 10 MG 10 MG CADA 12 HORAS
INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA 29 AGOSTO DEL 2023
ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 30CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 15 MINUTOS, 15 MINUTOS PREVIO A QUIMIOTERAPIA. POSTERIOR CADA 12 HORAS.
DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO PREVIO A PACLITAXEL. POSTERIOR CADA 12 HORAS PREVIO ONDANSETRON.
LORATADINA 10 MILIGRAMOS VIA ORAL PREVIO A PACLITAXEL.
PACLITAXEL 297 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 3 HORAS + LAVADO DE VENA (DI).
MONITORIZACION CARDIACA CONTINUA DURANTE PERFUSION DE PACLITAXEL.
CARBOPLATINO 660 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 250 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 90 MINUTOS + LAVADO DE VENA (DI).
PEGFILGASTRIM 6MG LIQUIDO PARENTERAL ADMINISTRAR SUBCUTANEO ALREDEDOR DEL OMBLIGO 24 HORAS DE TERMINADA LA QUIMIOTERAPIA POR 1 DIA.

RECETA INDICACIONES EN CASO DE ALTA
ACUDIR A CITA CON DRA PEREZ 18/09/2023
REALIZAR EXAMENES PREVIA CITA DRA PEREZ 15/09/2023 7AM
ACUDIR A TODAS LAS CITAS AGENDADAS EN EL CARNET
MANTENER DIETA HASTA EL ALTA
MEDICACION
PARACETAMOL 500 MG SOLIDO ORAL TOMAR 1 TB VO EN CASO DE DOLOR
PEGFILGASTRIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (0.6 ML) APLICAR VIA SUBCUTANEA EN DOSIS UNICA 24 HORAS POSTERIOR A TERMINAR LA QUIMIOTERAPIA
ONDANSETRON 8 MG TABLETAS TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS POR 5 DIAS
METCLOPRAMIDA 10 MG SOLIDO ORAL TOMAR 1 TB PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL POR 3 DIAS
MEDICACION HABITUAL DE GASTROENTEROLOGIA PACIENTE TIENE MEDICACION.
VITAMINA E 1000 MG TABLETAS TOMAR UNA TABLETA A LAS 8 AM (TIENE PACIENTE)
ATORVASTATINA 20 MG TABLETAS TOMAR UNA TABLETA A LAS 9 PM (TIENE PACIENTE)
MEDICACION HABITUAL DE MEDICINA INTERNA - PACIENTE TIENE MEDICACION
METOPROLOL TOMAR UN ATABLETA ANTES DE ALMUERZO
GABAPENTINA TOMAR UN COMPRIMIDO EN LA NOCHE

Dr. [Firma]
[Firma]

Dr. [Firma]
[Firma]

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 29-AUG-2023 18:12:49

Página 1 de 1

MEDICACION DE UROLOGIA

TOLTERODINA 2 MG TABLETAS UNA CAPSULA EN LA NOCHE

SIGNOS DE ALARMA: EN CASO DE DOLOR, NAUSEA, VOMITO, DIARREA, SANGRADO ACUDIR A EMERGENCIA

FECHA EPICRISIS 29-AUG-2023

FECHA INGRESO: 28-AUG-2023

FECHA ALTA: 29-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 1

MEDICO TRATANTE

MDL7 PEREZ ENCALADA VERONICA PATRICIA

REALIZADA POR

MDA1 GUANO ANDRADE VERONICA JANNETH

FIRMA: _____

COCA NUCLEO DE GUANO
Dra. Verónica Guano
Médico Asistente
C.I. 472.807.000

COCA NUCLEO DE GUANO
Dra. Verónica Guano
Médico Asistente
C.I. 472.807.000