

Fecha : 29-AUG-2023 18:01:00 H.C. : 239334 Paciente: LOACHAMIN MARCILLO MARGARITA DEL ROCIO
Médico : MDÃ1 GUANO ANDRADE VERONICA JANNETH
MEDICA CIRUJANA - CC: 1723433999

Evolución: NOTA DE ALTA MAS EPICRISIS
FEMENINA DE 51 AÑOS.
DIAS DE HOSPITALIZACION: 1

*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

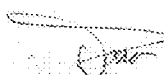
ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MENCIONADOS. SE EVIDENCIA ADENOPATIA ILIACA
SOSPECHOSA EN TAC FUE BIOPSIADA 10/8/23 CON HP: GANGLIO LINFATICO CON MTS DE CARCINOMA
POCO DIFERNECIADO COMPATIBLE CON CERVIX. AL MOMENTO EN PREGRESION. SE PROPONE NUEVA
LINEA DE QT CON ESQUEMA PACLITAXEL /CARBOPLATINO INGRESA PARA CICLO 1. HOY INICIA
PERFUSION DE QUIMIOPTERAPIA Y TERMINA EN HORAS DE LA TARDE POR LO QUE SE DECIDE EL ALTA
HOSPITALARIA EN LA TARDE , SIN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.


PLAN:
- ALTA MAS INDICACIONES
- CONTINUAR CON MEDICACION HABITUAL.

DRA VERONICA PEREZ MEDICO TRATANTE DE ONCOLOGIA
MD VERONICA GUANO 1723433999 MEDICO RESIDENTE

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
29/08/2023	140960	Epierisis


Dra. Veronica Perez
Oncología Ginecológica
C.C. 1723433999


Dra. Veronica Guano
Oncología Ginecológica
C.C. 1723433999

Fecha : 29-AUG-2023 13:18:00 H.C. : 239334 Paciente: LOACHAMIN MARCILLO MARGARITA DEL ROCIO
Médico : MD A1 GUANO ANDRADE VERONICA JANNETH
MEDICA CIRUJANA - CC: 1723433999

Evolución: NOTA MEDICA
FEMENINA DE 51 AÑOS.
DIAS DE HOSPITALIZACION: 1

*DIAGNOSTICO: CANCER DE CERVIX EC IIBB V/S IV POR ADENOPATIAS INGUINALES + GLICEMIA
ALTERADA EN AYUNAS + ESTEATOSIS HEPATICA + CISTITIS ACTINICA
MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL/ CARBOPLATINO CICLO 1

ANALISIS: PACIENTE 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. HOY INICIA
PERFUSION DE QUIMIOPTERAPIA Y TERMINA EN HORAS DE LA TARDE POR LO QUE SE DECIDE EL ALTA
HOSPITALARIA EN LA TARDE , SIN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.


Examen Fisico: SUBJETIVO: NO REFIERE MOLESTIAS
OBJETIVO: PA: 114/70 FC 80 FR 18 SAT 90 AA. GLICEMIA 12:00 AM: 127


PLAN:
- ALTA MAS INDICACIONES
- CONTINUAR CON MEDICACION HABITUAL.

DRA VERONICA PEREZ MEDICO TRATANTE DE ONCOLOGIA
MD VERONICA GUANO 1723433999 MEDICO RESIDENTE

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
29/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización


Dra. Verónica Pérez
Oncóloga GYN, Clínica
C.C. 1723433999


Dra. Verónica Pérez
Oncóloga GYN, Clínica
C.C. 1723433999

Fecha : 29-AUG-2023 05:28:00 H.C. : 239334 Paciente: LOACHAMIN MARCILLO MARGARITA DEL ROCIO
Médico : MDÜ6 CALERO TIPANTUÑA ALEJANDRA ELIZABETH

Evolución: EVOLUCION AM ONCOLOGIA CLINICA
FEMENINA DE 51 AÑOS.
DIAS DE HOSPITALIZACION: 1

*DIAGNOSTICO: CANCER DE CERVIX EC IIBB V/S IV POR ADENOPATIAS INGUINALES + GLICEMIA
ALTERADA EN AYUNAS + ESTEATOSIS HEPATICA + CISTITIS ACTINICA
MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL/ CARBOPLATINO CICLO I

*PO: CA DE CERVIX EC IIBB V/S IV POR ADENOPATIAS INGUINALES REPORTADAS EN TAC 0.6 Y 0.8MM.
-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.
-PERIODO LIBRE DE ENFERMEDAD: 5.6 AÑOS
-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 I.

*P1: CISTITIS ACTINICA EN CONTROL POR CONSULTA EXTERNA UROLOGIA: EN TRATAMIENTO CON
TOLTERODINA VIA ORAL.

*P2: GLUCOSA ALTERADA EN AYUNAS.PREDIABETES: EN TRATAMIENTNO CON METFROMINA 500 MG
CADA DIA. HEMOGLOBINA GLICOSILADA 5.75%

P4: HIGADO GRASO EN SEGUIMIENTO CON GASTRONETEROLOGIA DR UNDA. EN TRATAMIENTO CON
ATORVASTATINA Y VITAMINA E 1000 MG QD.

SUBJETIVO: NO REFIERE MOLESTIAS

OBJETIVO: PA: 110/73 FC 65 FR 18 SAT 93 AA. GLICEMIA 6:00 AM: 115 MG/DL. PESO: 71.4 KG; TALLA: 163 CM
PACIENTE DESPIERTA, ALERTA. ORIENTADA, HIDRATADO, AFEBRIL. CORAZON: RITMICO NO SOPLOS.
PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABOMEN: NO DISTENDIDO, SUAVE
DEPRESIBLE. NO DOLOROSO, RHA DISMINUIDOS. HERIDAS DE LAPAROSCOPIA CON STERI STRIPS
LIMPIOS Y SECOS NO SIGNOS DE SANGRADO. EXTREMIDADES: NO EDEMAS. LLENADO CAPILAR
NORMAL.

ANALISIS: PACIENTE 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 I. AYER PREMEDICÓ,
HOY INICIA PERFUSION DE QUIMIOPTERAPIA.

PLAN:

- QUIMIOTERAPIA 29/08/23
- VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA
- VALORAR ALTA PM
- CONTINUAR MEDICACION HABITUAL

DRA VERONICA PEREZ MEDICO TRATANTE DE ONCOLOGIA
MD ALEJANDRA CALERO 1750973255 MEDICO RESIDENTE

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
29/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

COLCA NUCLEO DE DUTO
Dra. Alejandra Calero
Médico Residente
C.O. 1750973255

Fecha : 28-AUG-2023 11:12:00 H.C. : 239334 Paciente: LOACHAMIN MARCILLO MARGARITA DEL ROCIO
Médico : MD&D BARRAGAN ARIAS KAREN PAOLA
MEDICA - CC: 1725644270

Evolución: NOTA DE INGRESO A ONCOLOGIA CLINICA

FEMENINA DE 51 AÑOS
NACIDA Y RESIDENTE EN SANGOLQUI
ESTADO CIVIL: DIVORCIADA
NIVEL DE INSTRUCCION: SUPERIOR COMPLETA,
OCUPACION: DOCENTE,
GRUPO SANGUINEO: A+.
ALERGIAS: NO
TRANSFUSIONES: SI NO PRESENTA REACCIONES ADVERSAS
CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA: 0980275280 HUA LINA GUAÑA

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.
- QUIRURGICOS: CESAREA Y LIGADURA (1998)
LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA + TOMA DE BIOPSIA DE GANGLIO ILIACO DERECHO EL 10/08/2023

FAMILIARES:

PADRE HTA Y MADRE CON DM II
GINECOOBSTETRICOS: MENARQUIA: 11 AÑOS MAMOGRAFIA: 2014/ NORMAL
G: 5 P:2 A:2 C: 1 HV 3 HM: 0 FUM A LIS 45 AÑOS. PAPTEST 2022 NORMAL

HABITOS: ALIMENTICIÓN 4V/DIA DEPOSICION 1V/DIA MICCION 4V/DIA
ALCOHOL : NO TABACO: NO MEDICAMENTOS: NINGUNO
INMUNIZACIONES COVID: COMPLETA ESQUEMA CUARTA DOSIS RECIBE

DIAGNOSTICO: CANCER DE CERVIX EC IIBB 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 IIBB 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.

Examen Físico:

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
28/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
28/08/2023	2965929	EXAMEN DE SANGRE

[Firma]
Dra. Karen Barragán
Médico Residente
1725644270

[Firma]
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Karen Barragán
MÉDICO RESIDENTE
1725644270

Fecha : 28-AUG-2023 16:52:00 H.C. : 239334 Paciente: LOACHAMIN MARCILLO MARGARITA DEL ROCIO
Médico : MD@D BARRAGAN ARIAS KAREN PAOLA
MEDICA - CC: 1725644270

Evolución: CONTINUA NOTA DE INGRESO 28/08/23

P2: CISTITIS ACTINICA EN CONTROL POR CONSULTA EXTERNA UROLOGIA:
COLPOSCOPIA 12/2018: CAMBIOS RADIO QUIMIOTERAPIA EN CERVIX Y VAGINA + BIOPSIA DE CUPULA
NO SE OBSERVA ACTIVIDAD UTERINA FRANCA "BIOPSIA DE CERVIX": CERVICITIS CRÓNICA.
CAMBIOS ASOCIADOS A RADIOTERAPIA. + VESIGA SENSITIVA CON DETRUSOR HIPERTONICO,
DISFUNCION MICCIONAL DE VACIAMIENTO + DILATACIONES 08/09/2019 + ITU RECURRENTES. EN
TRATAMIENTO CON TOLTERODINA VIA ORAL.

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

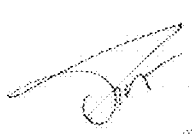
P4: HIGADO GRASO EN SEGUIMIENTO CON GASTRONETEROLOGIA DR UNDA.
CON RIESGO DE FIBROSIS POR RESISTENCIA A LA INSULINA. SIN RELACION DE IMAGEN Y FIBROSCAN
NEGATIVO PARA VIRALES, AUTOINMUNE INDICE HOMA ELEVADO ACTUALMENTE EN TRATAMIENTO
CON METFORMINA NUEVO ELASTOGRAFIA CON F1 PARA FIBROSIS. PROXIMO CONTROL EN 6 MESES SI
PERSISTE ALTERACION DE ENZIMAS HEPATICA ES NECESARIO CONSIDERAR BIOPSIAS HEPATICA.
RIESGO FAMILIAR DE HEPATOPATIA CRÓNICA A LOS 60 AÑOS. EN TRATAMIENTO CON ATORVASTATINA
Y VITAMINA E 1000 MG QD.

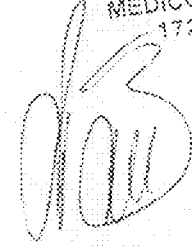
Examen Físico: SUBJETIVO: NO REFIERE MOLESTIAS
OBJETIVO: PA 100/71 FC 65 FR 19 SAT 95 AA.
PACIENTE DESPIERTA, ALERTA. ORIENTADA, HIDRATADO, AFEBRIL.
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS. PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABOMEN:
NO DISTENDIDO, SUAVE DEPRESIBLE. NO DOLOROSO, RHA DISMINUIDOS. HERIDAS DE LAPAROSCOPIA
CON STERI STRIPS LIMPIOS Y SECOS NO SIGNOS DE SANGRADO. EXTREMIDADES: NO EDEMAS.
LLENADO CAPILAR NORMAL.

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MENCIONADOS. SE EVIDENCIA ADENOPATIA ILIACA
SOSPECHOSA EN TAC FUE BIOPSIADA 10/8/23 CON HP: GAMGLIO 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

PLAN:
- PREMEDICA 28/08/23
- QUIMIOTERAPIA 29/08/23
- LABORATORIO AL INGRESO
- COMUNICAR NOVEDADES
- CONTINUAR MEDICACION HABITUAL.

DRA VERONICA PEREZ MEDICO TRATANTE DE ONCOLOGIA
MD KAREN BARRAGAN 1725644270 MEDICO RESIDENTE


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Verónica Pérez
Médico Residente
1725644270


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Karen Barragán
Médico Residente
1725644270

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 VELIGA 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

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 ESTRICTA. 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. 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: GAMGLIO LINFATICO CON MTS DE CARCINOMA POCO DIFERENCIADO COMPATIBLE CON CERVIX. SE PROPONE NUEVA LINEA DE QT CON ESQUEMA PACLITAXEL /CARBOPLATINO, INGRESA PARA CICLO 1.



SOLCA NÚCLEO DE QUITO
F. S. Barragán
Médico Residente
1725643270

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Karen Barragán
MÉDICO RESIDENTE
1725643270

