



Fecha : 20-AUG-2023 17:17:00 **H.C. :** 38858 **Paciente:** PANCHI MALDONADO MARCIA CRISTINA
Médico : MD.EM ARAUJO SAA ALVARO PAUL
MEDICO - CC: 1721591285

Evolución: EPICRISIS

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
20/08/2023	140720	Epicrisis


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


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Leonarác Villacres
ONCOLOGO CLINICO
C.I.: 1803032476

Fecha : 20-AGO-2023 08:53:00 H.C. : 38858 Paciente: PANCHI MALDONADO MARCIA CRISTINA
Médico : MD@D BARRAGAN ARIAS KAREN PAOLA
MEDICA - CC: 1725644270

Evolución: NOTA DE ALTA MÉDICA

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 IFOSFAMIDA 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.

*SE REVISIA INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA INDICADA POR MEDICO TRATANTE EN LA NOTA DEL 17/08/23 A LAS 08:56 Y EN NOTA DE INGRESO CON INDICACIONES A LAS 10:07 DIFIERE TIEMPO DE PERFUSION DE LA DOXORRUBICINA INDICADA EN 15 MINUTOS POR 24 HORAS. TIEMPO DE PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA RECIBIDA DE ACUERDO AL KARDEX:

QUIMIOTERAPIA 18/08/2023:

*MESNA PREVIO A IFOSFAMIDA 800 MG 15 MIN 11:20 AM

- IFOSFAMIDA PERFUSION DE 4 HORAS: 11:35 AM

-MESNA 2400 MG 4 HORAS: 11:35 AM

- MESNA 800 MG A LAS 2 - 6 HORAS: 18:00 AM

- DOXORRUBICINA PLANIFICADA INICIAR A LAS 18:11 SE DIFIERE POR SINTOMATOLOGIA.

AL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. TOLERA ADECUADAMENTE DIETA.

A SU SEGUNDO DIA DE HOSPITALIZACION SE EVIDENCIA SIGNOS DE SOBRECARGA HIDRICA. EDEMA PALPEBRAL Y EN EXTREMIDADES INFERIORES POR LO QUE SE MANTIENE EN VIGILANCIA 24 HORAS.

-POR INDICACIONES DE MEDICO TRATANTE DE ONCOLOGIA SE INDICA SUSPENDER CICLO ACTUAL Y PROXIMA CITA POR CONSULTA EXTERNA EL 07/09/2023 - 10:20 AM.

Examen Físico: DURANTE HOSPITALIZACIÓN SE MANTIENE VIGILANCIA 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

SIGNOS VITALES AL ALTA: PA 113/62MMHG, FC 85LPM, FR 19RPM. T 36.5°C, SAT 85 AA. I: 1900 E:1050 BH:850 PESO: 66 KG TALLA 143 CM, PH: 7; HEMATURIA (-) GLICEMIAS: 6:00 175 12:130 17:00 157 22:00 172 03:00 162 06:00 151

NO REQUIRIO CORRECCION CON INSULINA.

RAS: NIEGA DISNEA. NIEGA DOLOR. NO TOS.

REFIERE AUMENTO DE DIAMETRO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO (AREA EN DONDE SE COLOCO VIA PERIFERICA)

PLAN:

ALTA MEDICA

- ACUDIR AGENDAR CONSULTA EXTERA DE ACUERDO AGENDAMIENTO EN CARNET (SE INDICA CONFIRMAR HORA EN AGENDAMIENTO: DE ESPECIALIDADES: ONCOLOGIA. TERAPIA DEL DOLOR. CLINICA DE CATETERES

- CONTINUAR CON MEDICACION HABITUAL INDICADA POR MEDICINA INTERNA Y TERAPIA DEL DOLOR POR CONSULTA EXTERNA

- FEC COMPLETAR POR 4 DIAS

- CITA PRIORITARIA CON CLINICA DE CATETERES

- SIGNOS DE ALARMA

DR DAVID VILLACREES MSP 1803082476 ONCOLOGO

MD. KAREN BARRAGAN MSP 1725644270 RESIDENTE

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
20/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Leonarú Villacrés
ONCOLOGO CLINICO
C.I.: 1803032476

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Karen Barragán
MÉDICO RESIDENTE
1725644270

Fecha : 19-AGO-2023 06:22:00 H.C. : 38858 Paciente: PANCHI MALDONADO MARCIA CRISTINA
Médico : MDÜ6 CALERO TIPANTUÑA ALEJANDRA ELIZABETH

Evolución: EVOLUCION AM ONCOLOGIA CLINICA
FEMENINA DE 70 AÑOS. DH:2
DIAGNOSTICO: TUMOR PHYLLODES DE CANCER DE MAMA IZQUIERDA METASTASICO A PULMONES +
HIPERTENSION ARTERIAL + HIPOTIROIDISMO + DIABETES MELLITUS II
MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA DOXORRUBICINA IFOSFAMIDE. CICLO I **DIFERIDA**

PO: TUMOR PHYLLODES DE CANCER DE MAMA IZQUIERDA METASTASICO A PULMON.
*16/11/2022 MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA: TUMOR FILODES MALIGNO CON COMPONENTES
HETEROLOGOS SARCOMATOSOS (OSTEOSARCOMA RICO EN CELULAS GIGANTES. CONDROSARCOMA.
LIPOSARCOMA), GRADO HISTOLOGICO: ALTO GRADO, TNM. PT1.
*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.
-EL 17/08/2023 REALIZA ALCALINIZACION 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 OXIGENOTERAPIA.
*SE REVISIA INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA INDICADA POR MEDICO TRATANTE EN LA NOTA DEL
17/08/23 A LAS 08:56 Y EN NOTA DE INGRESO CON INDICACIONES A LAS 10:07 DIFIERE TIEMPO DE
PERFUSION DE LA DOXORRUBICINA INDICADA EN 15 MINUTOS POR 24 HORAS.
TIEMPO DE PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA RECIBIDA DE ACUERDO AL KARDEX:
QUIMIOTERAPIA 18/08/2023:
*MESNA PREVIO A IFOSFAMIDA 800 MG 15 MIN 11:20 AM
- IFOSFAMIDA PERFUSION DE 4 HORAS: 11:35 AM
-MESNA 2400 MG 4 HORAS: 11:35 AM
- MESNA 800 MG A LAS 2 - 6 HORAS: 18:00 AM
- DOXORRUBICINA PLANIFICADA INICIAR A LAS 18:11 SE DIFIERE POR SINTOMATOLOGIA.
SE DIFIERE QUIMIOTERAPIA. AL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.
-POR INDICACIONES DE MEDICO TRATANTE DE ONCOLOGIA SE INDICA SUSPENDER CICLO ACTUAL Y
PROXIMA CITA POR CONSULTA EXTERNA EL 07/09/2023 - 10:20 AM.

Examen Físico: - NOS MANTENEMOS CON DISH DEBIDO A RIESGO DE SOBRECARGA. PACIENTE PRESENTA DURANTE LA
MADRUGADA 2 PH DE 5 QUE SE COMPENSAN. HASTA EL MOMENTO HEMATURIA EN TIRILLAS
NEGATIVO. SE INDICA EMO DE CONTROL PARA DESCARTAR HEMATURIA. NOS MANTENEMOS EN
VIGILANCIA ESTRUCTA PARA VALORAR ALTA MEDICA EL 20/08/2023. SE MANTIENE DIFERIDA
QUIMIOTERAPIA.
*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.

S: AL MOMENTO NO REFIERE MOLESTIAS
O: PA MMHG, FC 90LPM, FR 18RPM, T 36.5°C, SO 93°C
I: 4743 E: 2050 BH: 2693 PESO: 64.3 KG TALLA 143 CM. PH: 5; HEMATURIA (-)
ALERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADA, GLASGOW 15. OJOS CON PUPILAS ISOCORICAS Y
NORMORREACTIVAS. BOCA MUCOSAS ORALES HUMEDAS Y ROSADAS. NO SE EVIDENCIA LESIONES EN
CAVIDAD BUCAL. CUELLO NO ADENOPATIAS. TORAX EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. CORAZON
NORMOFONETICO, NO SOPLOS. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS
SOBREÑADIDOS. ABDOMEN SUAVE. DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION. RUIDOS
HIDROAEREOS PRESENTES. EXTREMIDADES SIMETRICAS, EDEMAS +/++++, PULSOS PALPABLES Y
AMPLIOS.

Fecha : 19-AGO-2023 07:07:00 H.C. : 38858 Paciente: PANCHI MALDONADO MARCIA CRISTINA
Médico : MDÜ6 CALERO TIPANTUÑA ALEJANDRA ELIZABETH

Evolución:

CONTINUA EVOLUCION AM ONCOLOGIA

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE TUMOR PHYLLODES AL MOMENTO CON PROGRESIÓN PULMONAR POR LO QUE SE PROPONE INICIO DE TRATAMIENTO SISTEMICO. QUIMIOTERAPIA ESQUEMA DOXORRUBICINA IFOSFAMIDA INGRESA PARA CICLO I, INICIA PERFUSION EL 18/08/2023, AL TERMINO DEL MESNA (POSTERIOR A LA IFOSFAMIDA) PACIENTE PRESENTA CEFALEA, MAREO, NAUSEA, DESATURACION E HIPOTENSION. SE COMUNICA A MEDICO TRATANTE SOBRE SINTOMATOLOGIA DE PACIENTE QUIEN INDICA DIFERIR TRATAMIENTO Y SE COMPENSA A PACIENTE. AL MOMENTO PACIENTE CON ADECUADO CONTROL DE CEFALEA, TENSIONES ARTERIALES DENTRO DE LIMITES NORMALES, NOS MANTENEMOS CON DISH DEBIDO A RIESGO DE SOBRECARGA, PACIENTE PRESENTA DURANTE LA MADRUGADA 2 PH DE 5 QUE SE COMPENSAN. HASTA EL MOMENTO HEMATURIA EN TIRILLAS NEGATIVO. SE INDICA EMO DE CONTROL PARA DESCARTAR HEMATURIA. NOS MANTENEMOS EN VIGILANCIA Estricta PARA VALORAR ALTA MEDICA EL 20/08/2023. SE MANTIENE DIFERIDA QUIMIOTERAPIA.

PLAN DE FIN DE SEMANA:

- QUIMIOTERAPIA SE MANTIENE DIFERIDA

-DISH

-MANETENER RESCATES DE BICARBONATO.

-VIGILAR Estrictamente SIGNOS DE SEOBRECARGA, TENSIONES ARTERIALES, SATURACION DE OXIGENO, CEFALEA. PH URINARIO Y HEMATURIA


-FILGASTRIM 4 DIAS POST QUIMIOTERAPIA. INICIA HOY. (INDICACION DE TRATANTE DE ONCOLOGIA)


-EMO DE CONTROL 19/08/2023 AM

- COMUNICAR NOVEDADES

DR DAVID VILLACREES MSP 1803082476 ONCOLOGO

MD. ALEJANDRA CALERO MSP 1750973255 RESIDENTE


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Leonardo Villacres
ONCOLOGO CLINICO
C.I.: 1803082476

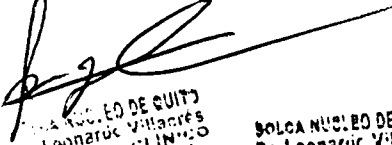

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Alejandra Calero
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1750973255

Fecha : 18-AUG-2023 11:26:00 **H.C. :** 38858 **Paciente:** PANCHI MALDONADO MARCIA CRISTINA
Médico : MD&M GONZALEZ CONZA JUAN CARLOS
 MEDICO - CC: 1720966785

Evolución: NOTA MEDICA
 FEMENINA DE 70 AÑOS
 DIA HOSPITALIZACION: 1
 DIAGNOSTICO: TUMOR PHYLLODES DE CANCER DE MAMA IZQUIERDA METASTASICO A PULMONES +
 HIPERTENSION ARTERIAL + HIPOTIROIDISMO + DIABETES MELLITUS II
 MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA DOXORRUBICINA IFOSFAMIDE, CICLO I
 S: NO MOLESTIAS
 O: PA 145/91MMHG. FC 90LPM. FR 18RPM. T 36.5°C, SO 93°C
 AL EXAMEN FISICO SIN CAMBIOS A PREVIO
 ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE TUMOR PHYLLODES AL MOMENTO CON PROGRESIÓN
 PULMONAR POR LO QUE SE PROPONE INICIO DE TRATAMIENTO SISTEMICO. QUIMIOTERAPIA ESQUEMA
 DOXORRUBICINA IFOSFAMIDA QUE INICIA EL DIA DE HOY. SE INDICA PEGFILGASTRIM 24 HORAS A
 TERMINO DE QUIMIOTERAPIA
 PLAN:
 -PEGFILGASTRIM 24 HORAS POSTERIOR A TERMINO DE QUIMIOTERAPIA POR 1 DOSIS
 DR DAVID VILLACREES MSP 1803082476 ONCOLOGO
 MD. JUAN GONZALEZ MSP 1720966785 RESIDENTE

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
18/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización


 SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Dr. Leonard Villacres
 ONCOLOGO CLINICO
 C.I.: 1803082476

SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Dr. Leonard Villacres
 ONCOLOGO CLINICO
 C.I.: 1803082476

Fecha : 18-AUG-2023 16:15:00 H.C. : 38858 Paciente: PANCHI MALDONADO MARCIA CRISTINA
Médico : MD\$G CONDOR MUÑOZ DIANA ALEXANDRA

Evolución:

NOTA MEDICA
FEMENINA DE 70 AÑOS
DIA HOSPITALIZACION: 1
DIAGNOSTICO: TUMOR PHYLLODES DE CANCER DE MAMA IZQUIERDA METASTASICO A PULMONES +
HIPERTENSION ARTERIAL + HIPOTIROIDISMO + DIABETES MELLITUS II
MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA DOXORRUBICINA IFOSFAMIDE, CICLO I
S: CEFALEA, NAUSEA
O: PA 90/50 MMHG, FC 92 LPM, FR 21 RPM, T 36.1°C, SO 93°C
AL EXAMEN FISICO SIN CAMBIOS A PREVIO
ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE TUMOR PHYLLODES AL MOMENTO CON PROGRESIÓN
PULMONAR POR LO QUE SE PROPONE INICIO DE TRATAMIENTO SISTEMICO, QUIMIOTERAPIA ESQUEMA
DOXORRUBICINA IFOSFAMIDA QUE INICIA EL DIA DE HOY. DURANTE LA INFUSION DE IFOSFAMIDA
PACIENTE PRESENTA CEFALEA, MAREO, NAUSEA. HIPOTENSION.

PLAN:
-ADENDUM INDICACIONES

MD DIANA CONDOR MSP 1722590732
PG CUIDADOS PALIATIVOS

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
18/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

SOLDA NUCLEO DE QUITO
Dr. Leonaruc Villacres
ONCOLOGO CLINICO
C.I. 1803002478

Dra. Diana Alexandra Condor Muñoz
MEDICO GENERAL
Registro 1005-2019-2091511

Fecha : 18-AUG-2023 18:41:00 H.C. : 38858 Paciente: PANCHI MALDONADO MARCIA CRISTINA
Médico : MD@D BARRAGAN ARIAS KAREN PAOLA
MEDICA - CC: 1725644270

Evolución: NOTA MEDICA

FEMENINA DE 70 AÑOS
DIA HOSPITALIZACION: 1
DIAGNOSTICO: TUMOR PHYLLODES DE CANCER DE MAMA IZQUIERDA METASTASICO A PULMONES +
HIPERTENSION ARTERIAL + HIPOTIROIDISMO + DIABETES MELLITUS II
MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA DOXORRUBICINA IFOSFAMIDE, CICLO I

S: CEFALEA, NAUSEA
O: PA 120/64MMHG MMHG, FC 92 LPM, FR 21 RPM, T 36.1°C, SO 84°C
AL EXAMEN FISICO SIN CAMBIOS A PREVIO. NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE TUMOR PHYLLODES AL MOMENTO CON PROGRESIÓN
PULMONAR INGRESA PARA TRATAMIENTO SISTEMICO. QUIMIOTERAPIA ESQUEMA DOXORRUBICINA
IFOSFAMIDA QUE INICIA EL DIA DE HOY. AL TERMINO DEL MESNA (POSTERIOR A LA IFOSFAMIDA)
PACIENTE PRESENTA CEFALEA, MAREO, NAUSEA E HIPOTENSION. SE COMUNICA A MEDICO TRATANTE
SOBRE SINTOMATOLOGIA DE PACIENTE QUIEN INDICA DIFERIR TRATAMIENTO.

*SE REVISIA INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA INDICADA POR MEDICO TRATANTE EN LA NOTA DEL
17/08/23 A LAS 08:56 Y EN NOTA DE INGRESO CON INDICACIONES A LAS 10:07 DIFIERE TIEMPO DE
PERFUSION DE LA DOXORRUBICINA INDICADA EN 15 MINUTOS POR 24 HORAS.

TIEMPO DE PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA RECIBIDA DE ACUERDO AL CARDEX DE ENFERMERIA:
- MESNA PREVIO A IFOSFAMIDA 11H20 DE 18/08/23
- IFOSFAMIDA PERFUSION DE 4 HORAS A LAS 11:35 DE 18/08/23
- MESNA POSTERIOR A IFOSFAMIDA 18:00 DE 18/08/23
- DOXORRUBICINA PLANIFICADA INICIAR A LAS 18:00 SE DIFIERE POR SINTOMATOLOGIA.

SE DIFIERE QUIMIOTERAPIA, AL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

PLAN:
- QUIMIOTERAPIA DIFERIDA
- VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA
- VIGILAR TENSION ARTERIAL
- CONTROL DE EVA
- MANTENER ALCALINIZACION DURANTE 12 HORAS
- OXIGENO A 1L/M PARA MANTENER SATURACIONES MAYOR A 89%
- COMUNICAR NOVEDADES A MEDICO TRATANTE

DR DAVID VILLACRES MSP 1803082476 ONCOLOGO
MD KAREN BARRAGAN 1725644270 MEDICO RESIDENTE

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
18/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Leonarú Villacres
ONCOLOGO CLINICO
C.I.: 1803082476


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Karen Barragán
MÉDICO RESIDENTE
1725644270

Fecha : 18-AUG-2023 09:14:00 H.C. : 38858 Paciente: PANCHI MALDONADO MARCIA CRISTINA
 Médico : MD/EG LAGOS MORILLO PATRICIO
 ESPECIALIZACION EN CIRUGIA - CC: 1718834102

Evolución: ***RESPUESTA DE INTERCONSULTA A CLINICA DE CATETERES***

MOTIVO DE VALORACIÓN: COLOCACION DE CVC

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE TUMOR PHYLLODES DE CANCER DE MAMA IZQUIERDA METASTASICO A PULMONES + HIPERTENSION ARTERIAL + HIPOTIROIDISMO + DIABETES MELLITUS II

PO: TUMOR PHYLLODES DE CANCER DE MAMA IZQUIERDA METASTASICO A PULMONES.
 SE PROPONE QUIMIOTERAPIA DOXORRUBICINA IFOSFAMIDE INGRESA PARA CICLO 1.

P1: HIPERTENSION ARTERIAL DIAGNOSTICO HACE 10 AÑOS CAMBIA A EXFORGE (VALSARTAN 160 MILIGRAMOS + AMLODIPINO 10 MILIGRAMOS + HCT 12.5 MILIGRAMOS EN CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DR ARIAS.
 ULTIMO CONTROL EL 28/04/23.

2.- DIABETES MELLITUS TIPO 2 DIAGNOSTICO HACE 11 AÑOS EN TRATAMIENTO 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 TRATAMIENTO CON LEVOTIROXINA 88 MICROGRAMOS QD AM.

P4: DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO EN TRATAMIENTO CON PARCHES DE LIDOCAINA, MANTIENE CONTROLES CON DRA BEJAR C/E.

P5: OBESIDAD GI: PESO: 59.7 KG Y TALLA 139CM CON UN IMC 33.8, 30.9. EN CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE NUTRICION.

EXAMEN FISICO: PA 95/57MMHG, FC 74LPM, FR 18RPM, T 36.5°C, SO 95°C,
 PESO: 59.7 KG TALLA 139CM

PACIENTE DESPIERTA ALERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADA. OJOS CON PUPILAS ISOCORICAS Y NORMORREACTIVAS. BOCA MUCOSAS ORALES HUMEDAS Y ROSADAS. NO SE EVIDENCIA LESIONES EN CAVIDAD BUCAL. CUELLO NO ADENOPATIAS. TORAX EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. CORAZON NORMOFONETICO, NO SOPLOS. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABDOMEN SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES. EXTREMIDADES SIMETRICAS, NO EDEMAS, PULSOS PALPABLES Y AMPLIOS.

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE TUMOR PHYLLODES AL MOMENTO CON PROGRESION PULMONAR. POR LO QUE SE PROPONE INICIO DE TRATAMIENTO SISTEMICO. QUIMIOTERAPIA ESQUEMA DOXORRUBICINA IFOSFAMIDE INGRESA PARA CICLO 1.

Examen Físico: ANALITICA SANGUINEA DE HOY DENTRO DE PARAMETROS NORMALES. AL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE, EN PROCESO DE TRATAMIENTO SISTEMICO, POR ACCESO VENOSOS DE MALA CALIDAD, POR LO QUE SE SOLICITA COLOCACION DE CATETER IMPLANTABLE, SE CONVERSA CON MEDICOS DE ONCOLOGIA CLINICA QUIENES INDICAN QUE SE LE DARA EL ALTA DENTRO DE LAS 48 HORAS, POR LO QUE SE LE DA TURNO EXTRA EN CONSULTA DE CATETERES, PARA EL DIA MIERCOLES 23/08/2023 PARA PROGRAMACION QUIRURGICA.

PLAN:

- TURNO EXTRA PARA EL DIA MIERCOLES 23/08/2023 EN CONSULTA DE CATETERES PARA PROGRAMACION QUIRURGICA.
- INDICACIONES DE SERVICIO DE BASE

DR PATRICIO LAGOS
 CI: 1718834102
 CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA

Dr. Patricio Lagos
 CIRUGIA GENERAL
 Reg: 6432112032

Fecha : 18-AUG-2023 06:57:00 H.C. : 38858 Paciente: PANCHI MALDONADO MARCIA CRISTINA
Médico : MDÜ7 PORTILLA ROSERO NICOLAS ANDRES

Evolución: SOLICITUD DE INTERCONSULTA A CLINICA DE CATETERES
MOTIVO DE VALORACIÓN: COLOCACION DE CVC

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE TUMOR PHYLLODES DE CANCER DE MAMA IZQUIERDA METASTASICO A PULMONES + HIPERTENSION ARTERIAL + HIPOTIROIDISMO + DIABETES MELLITUS II

PO: TUMOR PHYLLODES DE CANCER DE MAMA IZQUIERDA METASTASICO A PULMONES.
SE PROPONE QUIMIOTERAPIA DOXORRUBICINA IFOSFAMIDE INGRESA PARA CICLO 1.

P1: HIPERTENSION ARTERIAL DIAGNOSTICO HACE 10 AÑOS CAMBIA A EXFORGE (VALSARTAN 160 MILIGRAMOS + AMLODIPINO 10 MILIGRAMOS + HCT 12.5 MILIGRAMOS EN CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DR ARIAS.
ULTIMO CONTROL EL 28/04/23.

2.- DIABETES MELITUS TIPO 2 DIAGNOSTICO HACE 11 AÑOS EN TRATAMIENTO 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 TRATAMIENTO CON LEVOTIROXINA 88 MICROGRAMOS QD AM.

P4: DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO EN TRATAMIENTO CON PARCHE DE LIDOCAINA. MANTIENE CONTROLES CON DRA BEJAR C/E.

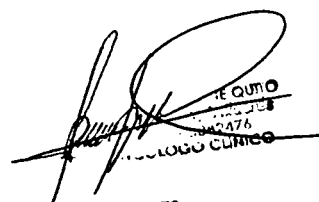
P5: OBESIDAD GI: PESO: 59.7 KG Y TALLA 139CM CON UN IMC 33.8. 30.9. EN CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE NUTRICION.

Examen Físico: EXAMEN FISICO: PA 95/57MMHG. FC 74LPM, FR 18RPM, T 36.5°C, SO 95°C,
PESO: 59.7 KG TALLA 139CM
PACIENTE DESPIERTA ALERTA. CONSCIENTE Y ORIENTADA. OJOS CON PUPILAS ISOCORICAS Y NORMORREACTIVAS. BOCA MUCOSAS ORALES HUMEDAS Y ROSADAS. NO SE EVIDENCIA LESIONES EN CAVIDAD BUCAL. CUELLO NO ADENOPATIAS. TORAX EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. CORAZON NORMOFONETICO, NO SOPLOS. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABDOMEN SUAVE. DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES. EXTREMIDADES SIMETRICAS, NO EDEMAS. PULSOS PALPABLES Y AMPLIOS.

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE TUMOR PHYLLODES AL MOMENTO CON PROGRESIÓN PULMONAR. POR LO QUE SE PROPONE INICIO DE TRATAMIENTO SISTEMICO. QUIMIOTERAPIA ESQUEMA DOXORRUBICINA IFOSFAMIDE INGRESA PARA CICLO 1. ANALITICA SANGUINEA DE HOY DENTRO DE PARAMETROS NORMALES. AL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE. POR LO QUE SE INDICA INICIAR ALCALINIZACION. POR SUS COMORBILIDADES: HIPERTENSION ARTERIAL, HIPOTIROIDISMO Y DIABETES MELLITUS MANTENEMOS VIGILANCIA DE TENSIONA ARTERIAL Y GLICEMIAS MEDICACIÓN HABITUAL PERMANECE CONTROLES POR CONSULTA EXTERNA DR ARIAS. SE SOLICITA VALORACION POR SERVICIO PARA COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL.

PLAN. VALORACION POR ESPECIALIDAD

DR DAVID VILLACRES MSP 1803082476 MEDICO TRATANTE DE ONCOLOGIA
MD NICOLAS PORTILLA MSP 1723900740 RESIDENTE


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Leonarú Villacres
ONCOLOGO CLINICO
C.I.: 1803082476

Fecha : 18-AUG-2023 06:33:00 H.C. : 38858 Paciente: PANCHI MALDONADO MARCIA CRISTINA
Médico : MDÜ7 PORTILLA ROSERO NICOLAS ANDRES

Evolución: EVOLUCION AM

FEMENINA DE 70 AÑOS
DIA HOSPITALIZACION: 1

DIAGNOSTICO: TUMOR PHYLLODES DE CANCER DE MAMA IZQUIERDA METASTASICO A PULMONES +
HIPERTENSION ARTERIAL + HIPOTIROIDISMO + DIABETES MELLITUS II
MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA DOXORRUBICINA IFOSFAMIDE, CICLO 1

PO: TUMOR PHYLLODES DE CANCER DE MAMA IZQUIERDA METASTASICO A PULMONES
*BIOSPIA 21/08/2022: CARCINOMA METAPLÁSICO CON DIFERENCIACIÓN MESENQUIMAL (ÓSEA Y
CONDROIDE)
INMUNOHISTOQUÍMICA: P63 POSTIVO-RECEPTOR DE ESTRÓGENO: NEGATIVO - KI67: 60%
*16/11/2022 MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA: TUMOR FILODES MALIGNO CON COMPONENTES
HETEROLOGOS SARCOMATOSOS (OSTEOSARCOMA RICO EN CELULAS GIGANTES, CONDROSARCOMA,
LIPOSARCOMA), GRADO HISTOLOGICO: ALTO GRADO, TNM. PTI
*RADIOTERAPIA 60 GY EN 30 FRACCIONES PARED Y AXILA 22/04/2023
*COLONOSCOPIA 07/02/23: ADENOMA DE COLON TRANSVERSO CON HP: ADENOMA TUBULAR CON
DISPLASIA DE BAJO GRADO
*AGOSTO/2023 TAC CORPORAL: NO FAVORABLE, AUMENTO EN NÚMERO Y TAMAÑO DE LESIONES
NODULARES METASTÁSICAS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SE ASOCIA A CAMBIOS FIBRÓTICOS EN
LÓBULO SUPERIOR IZQUIERDO, ENGROSAMIENTO DE LA PIEL HACIA LA REGIÓN MAMARIA IZQUIERDA
Y AUMENTO DE LA DENSIDAD DEL TEJIDO ADYACENTE HALLAZGOS NO PRESENTES EN ESTUDIO
PREVIO.
*SE PROPONE QUIMIOTERAPIA DOXORRUBICINA IFOSFAMIDE INGRESA PARA CICLO 1.

P1: HIPERTENSION ARTERIAL DIAGNOSTICO HACE 10 AÑOS CAMBIA A EXFORGE (VALSARTAN160
MILIGRAMOS + AMLODIPINO 10 MILIGRAMOS + HCT 12.5 MILIGRAMOS EN CONTROL POR CONSULTA
EXTERNA DR ARIAS.
ULTIMO CONTROL EL 28/04/23.


2.- DIABETES MELITUS TIPO 2 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
EN CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DR ARIAS. ULTIMO CONTROL EL 28/04/23.


3.- HIPOTIROIDISMO DIAGNOSTICO HACE 20 EN TTO CON LEVOTIROXINA 88 MICROGRAMOS QD AM. EN
CONTROL POR CONSULTA DR ARIAS. ULTIMO CONTROL EL 28/04/23. 27/04/2023: TSH 0.71 FT4 1.39

Examen Físico:

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
18/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización
18/08/2023	86416	Valoración Cardiológica


BOLSA NUCLEO DE QUITO
Dr. Leonor Villacres
ONCOLOGO CLINICO
C.I.: 1803032416


BOLSA NUCLEO DE QUITO
Dr. Nicolas Portilla
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1723900743

P4: DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO EN TRATAMIENTO CON PARCHES DE LIDOCAINA, MANTIENE CONTROLES CON DRA BEJAR C/E.

P5: OBESIDAD GI: IMC 33.8. EN CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE NUTRICION.

S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE MOLESTIAS

O: PA 145/91MMHG, FC 90LPM, FR 18RPM, T 36.5°C, SO 93°C


I: 1800 E: 900 BH: +900 PESO: 59.7 KG TALLA 139CM

PACIENTE ALERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADA, GLASGOW 15. OJOS CON PUPILAS ISOCORICAS Y NORMORREACTIVAS. BOCA MUCOSAS ORALES HUMEDAS Y ROSADAS. NO SE EVIDENCIA LESIONES EN CAVIDAD BUCAL. CUELLO NO ADENOPATIAS. TORAX EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. CORAZON NORMOFONETICO. NO SOPLOS. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABDOMEN SUAVE. DEPRESIBLE. NO DOLOROSO A LA PALPACION, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES. EXTREMIDADES SIMETRICAS, NO EDEMAS. PULSOS PALPABLES Y AMPLIOS. ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE TUMOR PHYLLODES AL MOMENTO CON PROGRESIÓN PULMONAR POR LO QUE SE PROPONE INICIO DE TRATAMIENTO SISTEMICO, QUIMIOTERAPIA ESQUEMA DOXORRUBICINA IFOSFAMIDA INGRESA PARA CICLO 1. POR SUS COMORBILIDADES: HIPERTENSION ARTERIAL, HIPOTIROIDISMO Y DIABETES MELLITUS MANTENEMOS VIGILANCIA DE TENSION ARTERIAL Y GLICEMIAS MEDICACIÓN HABITUAL PERMANECE CONTROLES POR CONSULTA EXTERNA DR ARIAS. MEDICO TRATANTE DE ONCOLOGIA INDICA MANTENER ALCALINIZACION A 60ML/HORA DE ACUERDO A VOLUMEN DIARIO QUE RECIBIRA EN EL ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA EN LOS 4 DIAS DE PERFUSION, ADEMAS SE SOLICITARÁ ECOCARDIOGRAMA DE URGENCIA PREVIO A INICIO DE TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA.

PLAN:

- ALCALINIZA A 60ML/HORA
- VIGILAR BALANCE HIDRICO
- ECOCARDIOGRAMA 18/08/2023 PREVIO A INICIO DE QUIMIOTERAPIA
- INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA PARA EL 18/08/23
- CONTINUAR CON MEDICACION HABITUAL
- INTERCONSULTA A CIRUGIA DE CATETER PARA COLOCACION DEL MISMO EL 18/08/23 AM
- METFORMINA DIFERIDA Y CONTROL DE GLICEMIAS + ESQUEMA DE CORRECCION CON INSULINA.
- COMUNICAR NOVEDADES

DR DAVID VILLACREES MSP 1803082476 ONCOLOGO
MD. NICOLAS PORTILLA MSP 1723900740 RESIDENTE


BOCA NUCLEO DE QUITO
Dr. David Villacrees
ONCOLOGO CLINICO
C.I.: 1803082476

BOCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Nicolas Portilla
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1723900740



Fecha : 17-AGO-2023 10:07:00 H.C. : 38858 Paciente: PANCHI MALDONADO MARCIA CRISTINA
Médico : MD@D BARRAGAN ARIAS KAREN PAOLA
MEDICA - CC: 1725644270

Evolución: NOTA DE INGRESO ONCOLOGIA

FEMENINA DE 69 AÑOS
ESTADO CIVIL CASADA.
NACIDA Y RESIDENTE EN QUITO
INSTRUCCIÓN: SECUNDARIA COMPLETA.
OCUPACIÓN: AMA DE CASA, CONTADORA.
GRUPO SANGUINEO: ORH+.
ALERGIA: ** PENTAZOCINA ***
VACUNA CONTRA SARCOV2: TRES DOSIS SINOVA (2) ASTRAZENECA (R1) PFIZER (R2)

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:

1.- HIPERTENSION ARTERIAL DIAGNOSTICO HACE 10 AÑOS CAMBIA A EXFORGE (VALSARTAN 160 MILIGRAMOS + AMLODIPINO 10 MILIGRAMOS + HCT 12.5 MILIGRAMOS
2.- DIABETES MELITUS TIPO 2 DIAGNOSTICO HACE 11 AÑOS EN TRATAMIENTO CON METFORMINA 500 MILIGRAMOS QD AM
3.- HIPOTIROIDISMO DIAGNOSTICO HACE 20 EN TRATAMIENTO CON LEVOTIROXINA 88 MICROGRAMOS QD AM
4.- TUBERCULOSIS RENAL HACE 20 AÑOS TOMO TERAPIA ANTIFIMICA CULMINO ESQUEMA SEGUN REFIERE.
MEDICACION HABITUAL: NO REFIERE
ALERGIAS: NO CONOCIDAS
ANTECEDENTES PERSONALES QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA. HISTERECTOMIA. OOFORECTOMIA.
EXTRACCION DE NODULO DE MAMA DERECHA, MASTECTOMIA
HABITOS: NO CONSUMO DE CIGARRILLO, CONSUMO DE ALCOHOL ESPORADICO. NO EXPOSICION A CARBURANTES DE BIOMASA.
PROBLEMA ONCOLOGICO: TUMOR FILOIDES ALTO RIESGO M CON INDICE MITOTICO ALTO.

DIAGNOSTICO: TUMOR PHYLLODES DE CANCER DE MAMA IZQUIERDA METASTASICO A PULMONES + HIPERTENSION ARTERIAL + HIPOTIROIDISMO + DIABETES MELLITUS II
MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA DOXORRUBICINA IFOSFAMIDE, CICLO I

Examen Físico:

PO: TUMOR PHYLLODES DE CANCER DE MAMA IZQUIERDA METASTASICO A PULMONES
2000 ANTECEDENTES DE NODULACION EN MAMA IZQUIERDA (FIBROMA)
JULIO 2022 MAMOGRAFIA: BIRADS IVA
BIOSPIA 21/08/2022: CARCINOMA METAPLÁSICO CON DIFERENCIACIÓN MESENQUIMAL (ÓSEA Y CONDRIODE). ÍNDICE MITÓTICO: 4 MITOSIS/ 10 CAMPOS GRANDE AUMENTO.
INMUNOHISTOQUÍMICA: P63 POSTIVO-RECEPTOR DE ESTRÓGENO: NEGATIVO - KI67: 60%
19/10/2022 TAC CORPORAL: GLÁNDULA MAMARIA IZQ AUMENTADA DE VOLUMEN NO METZ A DISTANCIA:
09/11/2022 COMITE DE TUMORES MAMARIOS TRATAMIENTO QUIRÚRGICO
16/11/2022 MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA: TUMOR DE 4.5 X 4 CENTIMETROS, TUMOR FILODES MALIGNO CON COMPONENTES HETEROLOGOS SARCOMATOSOS (OSTEOSARCOMA RICO EN CELULAS GIGANTES, CONDROSARCOMA, LIPOSARCOMA), GRADO HISTOLOGICO: ALTO GRADO, CELULARIDAD ESTROMAL: MARCADA CON NUCLEOS SUPERPUESTOS. ATIPIA ESTROMAL:
TNM. PT1
RECIBE RADIOTERAPIA 60 GY EN 30 FRACCIONES PARED Y AXILA 22/04/2023
COLONOSCOPIA 07/02/23: ADENOMA DE COLON TRANSVERSO CON HP: ADENOMA TUBULAR CON DISPLASIA DE BAJO GRADO
EDA 07/02/2023: PB METAPLASIA INTESTINAL DIFUSA CON HP: GASTRITIS CRÓNICA LEVE NO ACTIVA. NO METAPLÁSICA, NO ATRÓFICA
US TEJIDOS BLANDOS 20/04/2023: NÓDULO SUPRACLAVICULAR DERECHO, SUGIERE GANGLIO SECUELA DE PROCESO INFECCIOSO ANTIGUO.

ULTIMOS ESTUDIOS:

14/08/2023 ECO DOPPLER VENOSO MIEMBRO INFERIOR DERECHO. NO SE OBSERVAN SIGNOS DE TROMBOSIS NI SUPERFICIAL NI PROFUNDA A NIVEL DE LAS VENAS DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO.

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
17/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Karen Barragán
MÉDICO RESIDENTE
1725644270

Fecha : 17-AGO-2023 12:47:00 H.C. : 38858 Paciente: PANCHI MALDONADO MARCIA CRISTINA
Médico : MD@D BARRAGAN ARIAS KAREN PAOLA
MEDICA - CC: 1725644270

Evolución: CONTINUA NOTA DE INGRESO 17/8/23 2/3

TAC CORPORAL AGOS/23: NO FAVORABLE. AUMENTO EN NÚMERO Y TAMAÑO DE LESIONES NODULARES METASTÁSICAS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES. SE ASOCIA A CAMBIOS FIBRÓTICOS EN LÓBULO SUPERIOR IZQUIERDO. ENGROSAMIENTO DE LA PIEL HACIA LA REGIÓN MAMARIA IZQUIERDA Y AUMENTO DE LA DENSIDAD DEL TEJIDO ADYACENTE HALLAZGOS NO PRESENTES EN ESTUDIO PREVIO.

SE PROPONE QUIMIOTERAPIA DOXORRUBICINA IFOSFAMIDE INGRESA PARA CICLO 1.

P1: HIPERTENSION ARTERIAL DIAGNOSTICO HACE 10 AÑOS CAMBIA A EXFORGE (VALSARTAN 160 MILIGRAMOS + AMLODIPINO 10 MILIGRAMOS + HCT 12.5 MILIGRAMOS EN CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DR ARIAS.

ULTIMO CONTROL EL 28/04/23.

ELECTROCARDIOGRAMA 11/22: RITMO SINUSAL FC 75 EJE NORMAL CONCLUSION: NORMAL
MAPA 03/23: PATRON DIPPER. CARGAS HIPERTENSIVAS: 8.2% PROMEDIO 24 HORAS: 115/58 PROMEDIO AM: 117/59 PROMEDIO PM: 112/57

2.- DIABETES MELITUS TIPO 2 DIAGNOSTICO HACE 11 AÑOS EN TRATAMIENTO CON METFORMINA 500 MILIGRAMOS QD AM. DURANTE HOSPITALIZACION MANTENEMOS CONTROL DE GLICEMIAS Y CORRECCION POR ESCAPES

HEMOGLOBINA GLICOSILADA 27/04/2023: 5.87

EN CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DR ARIAS.

ULTIMO CONTROL EL 28/04/23.

3.- HIPOTIROIDISMO DIAGNOSTICO HACE 20 EN TRATAMIENTO CON LEVOTIROXINA 88 MICROGRAMOS QD AM. EN CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DR ARIAS. ULTIMO CONTROL EL 28/04/23.

27/04/2023: TSH 0.71 FT4 1.39

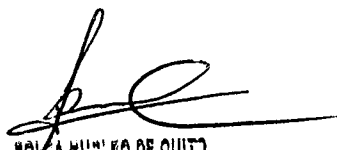
Examen Físico: P4: DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO EN TRATAMIENTO CON PARCHES DE LIDOCAINA. MANTIENE CONTROLES CON DRA BEJAR C/E. QUIEN INDICA CONTINUAR CON MEDICACION EN CASO DE PRESENTAR DOLOR. PACIENTE AL INGRESO INDICA DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO POR LO QUE HA PERMANECIDO SOLO CON LOS PARCHES DE LIDOCINA NO USA GABAPENTINA NI PARACETAMOL. DURANTE HOSPITALIZACION MANTENEMOS INDICACIONES DADAS EN ULTIMO CONTROL DRA BEJAR.

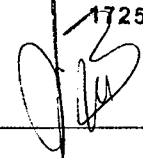
P5: OBESIDAD GI: PESO: 59.7 KG Y TALLA 139CM CON UN IMC 33.8. 30.9. EN CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE NUTRICION.

EXAMEN FISICO: PA 95/57MMHG, FC 74LPM, FR 18RPM, T 36.5°C, SO 95°C.

PESO: 59.7 KG TALLA 139CM

PACIENTE DESPIERTA ALERTA. CONSCIENTE Y ORIENTADA. OJOS CON PUPILAS ISOCORICAS Y NORMORREACTIVAS. BOCA MUCOSAS ORALES HUMEDAS Y ROSADAS. NO SE EVIDENCIA LESIONES EN CAVIDAD BUCAL. CUELLO NO ADENOPATIAS. TORAX EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. CORAZON NORMOFONETICO. NO SOPLOS. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABDOMEN SUAVE. DEPRESIBLE. NO DOLOROSO A LA PALPACION. RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES. EXTREMIDADES SIMETRICAS. NO EDEMAS. PULSOS PALPABLES Y AMPLIOS.


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Leonaruc Villacrés
ONCOLOGO CLINICO
C.I.: 1803032476

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Karen Barragán
MÉDICO RESIDENTE
1725644270


Fecha : 17-AGO-2023 13:01:00 H.C. : 38858 Paciente: PANCHI MALDONADO MARCIA CRISTINA
Médico : MD&D BARRAGAN ARIAS KAREN PAOLA
MEDICA - CC: 1725644270

Evolución: CONTINUA NOTA DE INGRESO 17/8/23 3/3

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE TUMOR PHYLLODES AL MOMENTO CON PROGRESIÓN PULMONAR. POR LO QUE SE PROPONE INICIO DE TRATAMIENTO SISTEMICO. QUIMIOTERAPIA ESQUEMA DOXORRUBICINA IFOSFAMIDE INGRESA PARA CICLO 1. ANALITICA SANGUINEA DE HOY DENTRO DE PARAMETROS NORMALES. AL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE. POR LO QUE SE INDICA INICIAR ALCALINIZACION. POR SUS COMORBILIDADES: HIPERTENSION ARTERIAL, HIPOTIROIDISMO Y DIABETES MELLITUS MANTENEMOS VIGILANCIA DE TENSIONA ARTERIAL Y GLICEMIAS MEDICACIÓN HABITUAL PERMANECE CONTROLES POR CONSULTA EXTERNA DR ARIAS.
MEDICO TRATANTE DE ONCOLOGIA INDICA INICIAR ALCALINIZACION A 60ML/HORA HOY DE ACUERDO A VOLUMEN DIARIO QUE RECIBIRA EN EL ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA EN LOS 4 DIAS DE PERFUSION.

PLAN:

- ALCALINIZA A 60ML/HORA A PARTIR DE LAS 22:00
- VIGILAR BALANCE HIDRICO
- INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA PARA EL 18/08/23
- CONTINUAR CON MEDICACION HABITUAL
- FAVOR INTERCONSULTA A CIRUGIA DE CATETER PARA COLOCACION DEL MISMO EL 18/08/23 AM
- METFORMINA DIFERIDA Y CONTROL DE GLICEMIAS + ESQUEMA DE CORRECCION CON INSULINA.
- COMUNICAR NOVEDADES

DR DAVID VILLACREES MSP 1803082476 ONCOLOGO
KARNE BARRAGAN MSP 1725644270 RESIDENTE

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Leonarú Villacres
ONCOLOGO CLINICO
C.I.: 1803082476

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Karen Barragán
MÉDICO RESIDENTE
1725644270

Fecha : 17-AGO-2023 13:15:00 H.C. : 38858 Paciente: PANCHI MALDONADO MARCIA CRISTINA
Médico : MD@D BARRAGAN ARIAS KAREN PAOLA
MEDICA - CC: 1725644270

Evolución: SOLICITUD DE INTERCONSULTA A CLINICA DE CATETERES
MOTIVO DE VALORACIÓN: COLOCACION DE CVC

FEMENINA DE 69 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE TUMOR PHYLLODES DE CANCER DE MAMA IZQUIERDA
METASTASICO A PULMONES + HIPERTENSION ARTERIAL + HIPOTIROIDISMO + DIABETES MELLITUS II

PO: TUMOR PHYLLODES DE CANCER DE MAMA IZQUIERDA METASTASICO A PULMONES.
SE PROPONE QUIMIOTERAPIA DOXORRUBICINA IFOSFAMIDE INGRESA PARA CICLO I.

P1: HIPERTENSION ARTERIAL DIAGNOSTICO HACE 10 AÑOS CAMBIA A EXFORGE (VALSARTAN) 160
MILIGRAMOS + AMLODIPINO 10 MILIGRAMOS + HCT 12.5 MILIGRAMOS EN CONTROL POR CONSULTA
EXTERNA DR ARIAS.
ULTIMO CONTROL EL 28/04/23.

2.- DIABETES MELLITUS TIPO 2 DIAGNOSTICO HACE 11 AÑOS EN TRATAMIENTO 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 TRATAMIENTO CON LEVOTIROXINA 88 MICROGRAMOS
QD AM.

Examen Físico: P4: DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO EN TRATAMIENTO CON PARCHES DE LIDOCAINA. MANTIENE
CONTROLES CON DRA BEJAR C/E.

P5: OBESIDAD GI: PESO: 59.7 KG Y TALLA 139CM CON UN IMC 33.8, 30.9. EN CONTROL POR CONSULTA
EXTERNA DE NUTRICION.

EXAMEN FISICO: PA 95/57MMHG, FC 74LPM, FR 18RPM, T 36.5°C. SO 95°C,
PESO: 59.7 KG TALLA 139CM

PACIENTE DESPIERTA ALERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADA. OJOS CON PUPILAS ISOCORICAS Y
NORMORREACTIVAS. BOCA MUCOSAS ORALES HUMEDAS Y ROSADAS. NO SE EVIDENCIA LESIONES EN
CAVIDAD BUCAL. CUELLO NO ADENOPATIAS. TORAX EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. CORAZON
NORMOFONETICO, NO SOPLOS. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS
SOBREAÑADIDOS. ABDOMEN SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, RUIDOS
HIDROAEREOS PRESENTES. EXTREMIDADES SIMETRICAS. NO EDEMAS, PULSOS PALPABLES Y AMPLIOS.

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE TUMOR PHYLLODES AL MOMENTO CON PROGRESION
PULMONAR. POR LO QUE SE PROPONE INICIO DE TRATAMIENTO SISTEMICO. QUIMIOTERAPIA ESQUEMA
DOXORRUBICINA IFOSFAMIDE INGRESA PARA CICLO I. ANALITICA SANGUINEA DE HOY DENTRO DE
PARAMETROS NORMALES. AL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE. POR LO QUE SE INDICA INICIAR
ALCALINIZACION. POR SUS COMORBILIDADES: HIPERTENSION ARTERIAL, HIPOTIROIDISMO Y DIABETES
MELLITUS MANTENEMOS VIGILANCIA DE TENSION ARTERIAL Y GLICEMIAS MEDICACION HABITUAL
PERMANECE CONTROLES POR CONSULTA EXTERNA DR ARIAS. SE SOLICITA VALORACION POR SERVICIO
PARA COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL.

PLAN. VALORACION POR ESPECIALIDAD

DR DAVID VILLACRES MSP 1803082476 MEDICO TRATANTE DE ONCOLOGIA
KARNE BARRAGAN MSP 1725644270 RESIDENTE

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Leonarú Villacres
ONCOLOGO CLINICO
C.I.: 1803082476

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Karen Barragán
MÉDICO RESIDENTE
1725644270