REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 02-AUG-2023 18:07:28 Página i de 2

No. INTERNACION

140273

No. HISTORIA CLINICA

244493

Cédula 1301567390

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

ALCIVAR

BARRE

EGBERTO

Edad: 73

PAZID

ลท้อร

DX. DE INGRESO C16.9

ADENOCARCINOMA GASTRICO MODERADAMENTE DIFERENCIADO

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO

C16.9

ADENOCARCINOMA GASTRICO MODERADAMENTE

DIFERENCIADO

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

>

PACIENTE ADULTO MAYOR CON ANTECEDENTE ONCOLOGICO EN TRATAMIENTO PALIATIVO EXCLUSIVO. PACIENTE FRAGIL. CON DEPENDENCIA MODERADA.

AL MOMENTO RECIBIENDO TRATAMIENTO ANTE ALTERACION ELECTROLITICA (HIPERCALCEMIA) CON RESPUESTA FAVORABLE A TRATAMIENTO CLINICO. SE IDENTIFICA ADECUADA RED DE APOYO SOCIO FAMILIAR (ESPOSA, HIJOS) ENTIENDEN CONDICION CLINICA ACTUAL. EXPRESAN DESEO DE ACUDIR A DOMICILIO POR LO QUE SE INDICA EL ALTA. MANTENDRA MEDIDAS DE SOPORTE (CORTICOIDE Y DIURETICO EN DOMICILIO).

ADEMAS POR CUADRO DE DOLOR DE COMPONENTE MIXTO MANTENDRA BUPRENORFINA Y NEUROMODULACION. ESCALAS DE VALORACION IK 40 % PPS 40 % BARTHEL 45 DEPENDIENTE MODERDO ESCALA DE NORTON. 12 RIESGO MEDIO. SE ASOCIA EL DIA DE HOY CORTICOIDE, NEURMODULACION PARA OPTIMIZAR CONTROL DE ALTERACION ELECTROLITICA (HIPERCALCEMIA).

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

28/7/2023 LEUC: 5750, NEUTRO: 4590, HTO: 32,5, HG: 10,3, PLAQ: 170, PCR: 9,2, UREA: 57,7, CREA: 1,19, NA: 136, POTASIO: 4,66, CA IONICO: 7,36, CL: 100, MG: 0,73, LDH: 296, PROT T: 6.32, ALBUMINA: 3,38, GLOB: 2,94

EKG 28/7/23: RITMO SINUSAL, NO TRASTORNO DE REPOLIZACION NI DE CONDUCCION

29/07/2023 (PM): NA 136 K 3,37 CA (T) 12,12 (CORREGIDO: 13,36) CL 102 MG 0.69 P 3.29

30/07/2023 AM: NA 139, K 3.56, CA T: 12.13, CA ION: 6.67, CA (CORREGIDO): 13

31/07/2023: HBA1C: 4,36 CA: 11,7 CORREGIDO 12,53 UREA: 49.8 NU. 23 CREA: 1.03 AC URI: 7.75 TGO 84 TGP 43 GGT: 333 FA 416 LDH **335 FERRITIA 120**

EVOLUCION Igual PACIENTE ADULTO MAYOR CON ANTECEDENTE ONCOLOGICO EN TRATAMIENTO PALIATIVO EXCLUSIVO, PACIENTE FRAGIL, CON DEPENDENCIA MODERADA. AL MOMENTO RECIBIENDO TRATAMIENTO ANTE ALTERACION ELECTROLITICA (HIPERCALCEMIA) CON RESPUESTA FAVORABLE A TRATAMIENTO CLINICO, SE

IDENTIFICA ADECUADA RED DE APOYO SOCIO FAMILIAR (ESPOSA, HIJOS) ENTIENDEN CONDICION CLINICA ACTUAL. EXPRESAN DESEO DE ACUDIR A DOMICILIO POR LO QUE SE INDICA EL ALTA. MANTENDRA MEDIDAS DE SOPORTE (CORTICOIDE Y DIURETICO EN

DOMICILIO).

ADEMAS POR CUADRO DE DOLOR DE COMPONENTE MIXTO MANTENDRA

BUPRENORFINA Y NEUROMODULACION.

ESCALAS DE VALORACION IK 40 % PPS 40 % BARTHEL 45 DEPENDIENTE MODERDO

ESCALA DE NORTON. 12 RIESGO MEDIO.

SE ASOCIA EL DIA DE HOY CORTICOIDE. NEURMODULACION PARA OPTIMIZAR

CONTROL DE ALTERACION ELECTROLITICA (HIPERCALCEMIA).

COMPLICACIONES HOSPITALARIA

NINGUNA

SOLCA NUCLEO DE QUITO

COMPLICACIONES OPERATORIAS

Mercedes Diaz INTERNISTA 0803405698

CONDICION

Igual

TRATAMIENTO

CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML INTRAVENOSO A 100CC/HORA

BUPRENORFINA 10 MGC COLOCAR UN PARHCE LOS DIAS MARTES A CAMBIAR EL PROXIMO MARTES DEXAMETASONA 8 MG VIA INTRAVENOSO CADA 8 HORAS ADMINISTRAR ULTIMA DOSIS PREVIO A

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Alexander Corrates

MEDICO RESENTE C.I.: 05042-8053

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

02-AUG-2023 18:07:28

Página 2 de 2

ALTA.

HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG VIA ORAL CADA DIA

LOSARTAN 50 MG VIA ORAL CADA DIA

GABAPENTINA 300 MG VIA ORAL EN LA HORA DE SUEÑO

SULFATO DE MAGNESIO I GRAMO INTRAVENOSO CADA 12 HORAS D2 ADMINISTRAR ULTIMA DOSIS

PREVIO A ALTA MEDICA

FUROSEMIDA 20MG INTRAVENOSO PRN

RECETA

MORFINA 10 MG LIQUIDO PARENTERAL COLOCAR MEDIA AMPOLLA EN CASO DE DOLOR BUPRENORFINA 10 MCG SEMISOLIDO CUTANEO COLOCAR I PARCHE LOS DIAS MARTES Y CAMBIAR EL

PROXIMO MARTES

ONDASETRON 8 MG SOLIDO ORAL TOMAR 1 TABLETA ANTES DE DESAYUNO Y ANTES DE MERIENDA

DEXAMETASONA 4 MG SOLIDO ORAL TOMAR 2 TABLETAS A LAS 8AM 2PM

OMEPRAZOL 20 MG SOLIDO ORAL TOMAR 1 TABLETA 30 MINUTOS ANTES DE DESAYUNO

LACTULOSA 65% LIQUIDO ORAL TOMAR 20 CC VIA ORAL EN LA HORA DE SUEÑO; SUSPENDER SI HAY

DIARREA

HALOPERIDOL 5 MG LIQUIDO PARENTERAL COLOCAR MEDIA AMPOLLA EN CASO DE DOLOR

BROMURO DE HIOSCINA 20 MG LIQUIDO PARENTERAL COLOCAR UNA AMPOLLA EN CASO DE ABUNDANTES

SECRECIONES RESPIRATORIAS

LOSARTAN 50 MG SOLIDO ORAL TOMAR I TABLETA CADA DIA A LAS 8AM

HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG SOLIDO ORAL TOMAR 1 TABLETA CADA DIA

GABAPENTINA 300 MG SOLIDO ORAL TOMAR 1 TABLETA EN LA HORADE SUEÑO

FECHA EPICRISIS 02-AUG-2023

FECHA INGRESO: 28-JUL-2023

FECHA ALTA: 02-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 5

MEDICO TRATANTE

MDNG JIMBO CORDOVA ALMITA GREYS

REALIZADA POR

MDAD CORRALES TAPIA ALEXANDER MICHAEL

FIRMA:

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

VICLEO DE QUITÓ Mercedes Diaz MERNISTA

N80120569