

# REPORTE DE EPICRISIS

## INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 24-AUG-2023 16:30:18

Página 1 de 2

No. INTERNACION 140842 No. HISTORIA CLINICA 223338 Cédula 1714214093

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
GUALOTUÑA	CAIZA	MARIA	ISABEL

Edad: 47 años

**DX. DE INGRESO** Z51.1 QUIMIOTERAPIA

**DX. DEFINITIVO** ONCOLOGICO C79.5 METÁSTASIS A HUESO ESTERNAL Y TEJIDOS BLANDOS  
PERIOSEOS DE CARCINOMA DUCTAL MAMARIO.  
MODERADAMENTE DIFERENCIADO  
> CANCER DE MAMA DERECHA EC IIB EN RECAIDA (A NIVEL OSEO)

### **HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO**

PACIENTE FEMENINA 47 AÑOS.  
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES: NO REFIERE  
ANTECEDENTES QUIRURGICOS:  
-APENDICECTOMIA.  
-MASTECTOMIA RADICAL DERECHA.  
-LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA + -OOFORECTOMIA BILATERAL EL 28/04/22.

ANALISIS: PACIENTE CON CA DE MAMA DERECHA EC IIB AL MOMENTO EN RECAIDA OSEA, INGRESA PARA QT GEMCITABINA-  
CISPLATINO C7, EN ESTUDIO DE EVALUACION HAY RESPUESTA FAVORABLE. HOY HIPERHIDRATA, MAÑANA QUIMIOTERAPIA  
Y POSHIDRATACION POR 6 HORAS.

### **HALLAZGOS RX. LABORATORIOS**

**EVOLUCION** Igual 22/08/2023 INGRESA PARA HIPER HIDRATACION, 23/08/2023: SE INFUNDE QUIMIOTERAPIA Y  
POSTHIDRATACION POR 6 HORAS. TRAS VIGILANCIA. AL MOMENTO SIN SIGNOS DE  
TOXICIDAD AGUDA. PACIENTE CON BUENA TOLERANCIA ORAL. DOLOR  
CONTROLADO. POR LO QUE SE DECIDE ALTA MEDICA DIA 24/08/2023

### **COMPLICACIONES HOSPITALARIAS**

NINGUNA

### **COMPLICACIONES OPERATORIAS**

**CONDICION** Igual

**TRATAMIENTO** OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO DIARIO AM  
PARACETAMOL 1GR INTRAVENOSO POR RAZONES NECESARIAS (PREVIO COMUNICAR A MEDICO  
RESIDENTE)  
\*INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA 23/08/2023\*  
ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 30CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 15  
MINUTOS, 15 MINUTOS ANTES DE LA QUIMIOTERAPIA, A LAS 4 Y 8 HORAS. LUEGO CADA 12 HORAS  
METOCLOPRAMIDA 10MG INTRAVENOSO PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL.  
DEXAMETASONA 8MG INTRAVENOSO 30 MINUTOS ANTES DE QUIMIOTERAPIA  
, LUEGO CADA 12 HORAS  
SULFATO DE MAGNESIO 2 GRAMOS INTRAVENOSO PREVIA PERFUSION DE CISPLATINO  
MANITOL 20 % INTRAVENOSO 100 CC EN BOLO PREVIA PERFUSION DE CISPLATINO  
CISPLATINO 130MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%. PERFUNDIR  
DURANTE 1 HORA + LAVADO DE VENA (DI)  
GEMCITABINA 2000MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 250CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 30  
MIN (DI)  
\*INDICACIONES DE ACIDO ZOLEDRONICO\*  
PREHIDRATAR CON 400CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% INTRAVENOSO EN 1 HORA PREVIO A PERFUSION  
DE ACIDO ZOLEDRONICO

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Maria Jose Muñoz  
ONCOLOGIA CLINICA  
C.I. 1723392740

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Nicolas Portillo  
MEDICO RESIDENTE  
C.I. 1723392740

# REPORTE DE EPICRISIS

## INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 24-AUG-2023 16:30:18

Página 2 de 2

ACIDO ZOLENDRONICO INTRAVENOSO 4 MG DILUIDO EN 100 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 30 MINUTOS  
PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO POSTERIOR A ACIDO ZOLEDRONICO  
POSTHIDRATAR CON 400CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% INTRAVENOSO EN 1 HORA

### RECETA

(OMEPRAZOL 20 MG SOLIDO ORAL) TOMAR 1 TABLETA ANTES DEL DESAYUNO POR 7 DIAS #7  
(ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG) TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS #15  
(METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG) TOMAR UNA TABLETA PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL POR 7 DIAS #21  
((DEXAMETASONA 4MG SOLIDO ORAL) TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS POR 3 DIAS #6  
INDICACIONES DE TERAPIA DEL DOLOR  
(GABAPENTINA 300 MILIGRAMOS SOLIDO ORAL) GABAPENTINA 300 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS POR 30 DIAS (PACIENTE TIENE)  
(PARACETAMOL 500 MG SOLIDO ORAL) PARACETAMOL 500 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 30 DIAS (PACIENTE TIENE)  
(PARCHE DE LIDOCAINA AL 5% SEMISOLIDO CUTANEO) PARCHE DE LIDOCAINA AL 5% COLOCAR EN REGION DE PIE IZQUIERO A LAS 9AM Y RETIRAR A LAS 9PM POR 30 DIAS (PACIENTE TIENE)

FECHA EPICRISIS 24-AUG-2023

FECHA INGRESO: 22-AUG-2023

FECHA ALTA: 24-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 2

### MEDICO TRATANTE

MDYO MUÑOZ VITERI MARIA JOSE

### REALIZADA POR

MDÜ7 PORTILLA ROSERO NICOLAS ANDRES

FIRMA: \_\_\_\_\_

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Nicolas Portilla  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1722200740

JP

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Maria Jose Munoz  
ONCOLOGA CLINICA  
C.I.: 1104340699