

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 16-AGO-2023 18:28:15

Página 1 de 3

No. INTERNACION 140687 No. HISTORIA CLINICA 253189 Cédula 1705434221

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
BETANCOURT	LARCO	INES MERCEDES	VERENICE

Edad: 65 años

DX. DE INGRESO Z51.1 QUIMIOTERAPIA

DX. DEFINITIVO SECUNDARIO Z51.1 QUIMIOTERAPIA

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

FEMENINA 65 AÑOS

- DIAGNOSTICOS: CANCER DE MAMA IZQUIERDA EC III VS IV + HIPERTENSION ARTERIAL + HIPOTIROIDISMO + DIABETES MELLITUS TIPO II + HERNIA HIATAL

- MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA ESQUEMA TAC CICLO 5

*PO. CANCER DE MAMA IZQUIERDA EC III VS IV (LESIONES PULMONARES) LUMINAL B. DEBUTA EN ENERO DEL 2023 SOMETIDA A BIOPSIA CORE DE LA MISMA CUYO REPORTE HISTOPALÓGICO REPORTÓ: CARCINOMA DUCTAL MAMARIO INFILTRANTE, INMUNOHISTOQUÍMICA CONCLUYE: RE: 100%; RP: 35%; KI 67: 55% CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE, SBR III, SUBTIPO MOLECULAR LUMINAL B. HER-2-NEU DE BAJA EXPRESIÓN. EN CURSO DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA TAC. CICLO 1 EL 20/04/2021. INGRESA PARA CICLO 5. AYER RECIBE PREMEDICACION.

*ECOCARDIOGRAMA 26/03/2023: FEY:66%.

*02/06/2023: COLOCACION DE CATETER SUBCUTANEO IMPLANTABLE DERECHO.

*P1. HIPERTENSION ARTERIAL: DIAGNOSTICADA A LOS 47 AÑOS. TTO LOSARTAN 100 MG VO QD. SUSPENDIDO DESDE ABRIL. POR PRESIONES NORMALES. CONTROLES CON DRA. JIMBO. ULTIMO CONTROL EL 31/05/2023.

20/04/2023 EKG: RITMO SINUSAL A 88LPM. EJE INDETERMINADO. P 0.04. PR 0.16. QRS 0.08. ST NORMONIVELADO. QT 366. QTC 442. NORMAL

20/04/2023 COLESTEROL 174. LDL 113. HDL 61. TG 54. ASCVD 2013 ACC/AHA: 9.3%

*P2. HIPOTIROIDISMO: DIAGNOSTICADA A LOS 52 AÑOS. TTO LT4 75 UG VO QD

20/04/2023 US DE CUELLO: BOCIO MULTINODULAR. TIRADS I.

21/04/2023 TSH 0.15, T4 1.73

*P3. DIABETES MELLITUS TIPO II: DIAGNOSTICADA A LOS 57 AÑOS. TTO GLICAZIDA 20MG VO QD. CONTROLES CON DRA. JIMBO. ULTIMO CONTROL EL 31/05/2023. 20/04/2023 HBA1C: 6.55

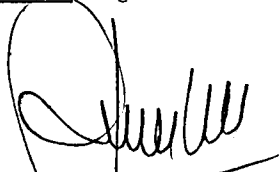
*P4. INSOMNIO EN TTO CON ZOPICLONA 7.5 MG

*P5. VARICES GRADO II EN TTO CON DIOSMINA 500 MG CADA DIA.

*P6: HERNIA HIATAL QUE CAUSA DISPEPSIA. VALORADA POR GASTROENTEROLOGIA EL 24/07/2023. EN MANEJO CON MAGALDRATO + SIMETICONA E IBP.

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

EVOLUCION Igual


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Tannia Soría
ONCOLOGA CLINICA
MSP:1703816874

FEMENINA DE 65 AÑOS. HOSPITALIZADA EN SERVICIO DE ONCOLOGIA CLINICA POR 1 DIA, CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE MAMA IZQUIERDA ESTADIO C III VS IV. INGRESA A HOSPITALIZACION ACTUAL PARA PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA TAC CICLO 6.

PERFUNDE TRATAMIENTO EL DIA DE HOY, SIN EVIDENCIA DE SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA. ADEMÁS PACIENTE CON ANTECEDENTE DE
- HIPERTENSION ARTERIAL. AL MOMENTO SIN MEDICACION POR PRESENTAR CIFRAS TENSIONES ARTERIALES DENTRO DE PARAMETROS

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Tannia Soría
MEDICO
C. 1. 1

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 16-AGO-2023 18:28:15

Página 2 de 3

- HIPOTIROIDISMO PRIMARIO. EN CONTROLES EN ESTA INSTITUCION. 21/04/2023 TSH 0.15, T4 1.73. MANTIENE TRATAMIENTO ACTUAL CON LEVOTIROXINA 75 UG QD-
- DIABETES MELLITUS TIPO II. EN TRATAMIENTO CON GLICAZIDA 20MG VO QD. 20/04/2023 HBA1C: 6.55%. HA SIDO MONITORIZADA EN ESTA HOSPITALIZACION. SIN REQUERIMIENTO DE CORRECCIONES POR RESCATES.

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS. INGRESA PARA PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA TAC CICLO 6. PACIENTE CON MULTIPLES COMORBILIDADES. DIABETES MELLITUS HIPERTENSION ARTERIAL E HIPOTIROIDISMO. VALORADA POR MEDICINA INTERNA CON ADECUADO CONTROL CON MEDICACION DE BASE. EN CONDICION ESTABLE. INDICA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA. EL DIA DE HOY TRANSFUNDE QUIMIOTERAPIA SIN SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA AL MOMENTO POR LO QUE SE DECIDE ALTA

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION Igual

TRATAMIENTO ESQUEMA DE CORRECCIÓN DE INSULINA RAPIDA (SUBCUTANEA):
180 - 230MG/DL 2UI
231 - 280MG/DL 4UI
281 - 330MG/DL 6UI
MAYOR A 330MG/DL Y MENOR A 70MG/DL COMUNICAR A MEDICO RESIDENTE
MEDICACION HABITUAL
LEVOTIROXINA 75UG VIA ORAL CADA DIA 06H00
DIOSMINA 500 MG VIA ORAL CADA DIA 08H00
ZOPICLONA 7.5 MG VIA ORAL. HORA SUEÑO. TIENE PACIENTE INDICACIONES GASTROENTEROLOGIA
(OMEPRAZOL 20 MG) TOMAR UNA CAPSULA 30 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO
(MAGALDRATO MAS SIMETICONA) TOMAR UNA CUCHARADA CON CADA COMIDA
PREMEDICACION PARA HOY 15/08/2023
DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO EN ESTE MOMENTO Y A LAS 22:00 PM DE HOY.
LORATADINA 10 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS
INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA HOY 16/08/2023
(ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) 8 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 CC DE CLORURO DE SODIO AL 0.9% PASAR EN 15 MINUTOS. 15 MINUTOS PREVIA A QUIMIOTERAPIA REPETIR A LAS 4 Y 8 HORAS Y LUEGO CADA 12 HORAS
(DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML (2ML)) 8 MG INTRAVENOSO 30 MINUTOS ANTES DE DOCETAXEL Y POSTERIOR CADA 12 HORAS PREVIA ADMINISTRACION DE ONDANSETRON.
(LORATADINA TABLETA 10 MG) 10 MG VIA ORAL 30 MINUTOS PREVIA ADMINISTRACION DE DOCETAXEL
(DOCETAXEL 120 MILIGRAMOS) INTRAVENOSO DILUIDO EN 250 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%
PERFUSION DE 90 MINUTOS + LAVADO DE VENA (D1)
(DOXORRUBICINA 80 MILIGRAMOS) INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DEXTROSA AL 5% PERFUSION DE 30 MINUTOS + LAVADO DE VENA (D1)
(CICLOFOSFAMIDA 800 MILIGRAMOS) INTRAVENOSO DILUIDO EN 250 CC CLORURO DE SODIO 0.9%
PERFUSION DE 2 HORAS + LAVADO DE VENA (D1).
(PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (0.6 ML) JERINGA PRELLENADA) APLICAR 1 AMPOLLAS SUBCUTANEO ALREDEDOR DEL OMBLIGO 24 HORAS DESPUES DE HABER CULMINADO QUIMIOTERAPIA POR UNA OCASION.

RECETA (ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG) TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS
(DEXAMETASONA TABLETA 4 MG) *TOMAR 2 TABLETAS HOY 16/08/2023 A LAS 20:00 PM
*TOMAR 2 TABLETAS 17/08/2023 A LAS 08H00 Y REPETIR A LAS 20H00
(METOCLOPRAMIDA 10MG SOLIDO ORAL) TOMAR 1 TABLETA 15 MINUTOS ANTES DE CADA COMIDA PRINCIPAL (3 VECES POR DIA POR 5 DIAS).
(PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (0.6 ML) JERINGA PRELLENADA) APLICAR UNA AMPOLLA SUBCUTANEO PERIUMBILICAL. 24 HORAS LUEGO DE TERMINADA QUIMIOTERAPIA POR UNA OCASION
INDICACIONES GASTROENTEROLOGIA
(OMEPRAZOL CÁPSULA DURA 20 MG) TOMAR UNA CAPSULA 30 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO
(MAGALDRATO CON SIMETICONA (HIDROXIDO AL,MG) SUSP ORAL 8G/100ML+0.6G/100ML(200ML)) TOMAR UNA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Tannia Soria
ONCÓLOGA CLINICA
MSP:1703816874

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Tannia Soria
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1104575289

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 16-AGO-2023 18:28:15

Página 3 de 3

CUCHARADA CON CADA COMIDA
MEDICACION MEDICINA INTERNA
LEVOTIROXINA 75UG VIA ORAL CADA DIA 06H00
GLICLAZIDA 20 MG SOLIDO ORAL TOMAR UNA TABLETA CADA DIA AM (TIENE PACIENTE)
DIOSMINA 500 MG VIA ORAL DESPUES DE LA MERIENDA UNA VEZ AL DIA HASTA PROXIMA VALORACION EN
HOSPITALIZACION. (PACIENTE TIENE)

FECHA EPICRISIS 16-AGO-2023

FECHA INGRESO: 15-AGO-2023

FECHA ALTA: 16-AGO-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 1

MEDICO TRATANTE

MD81 SORIA SAMANIEGO TANNIA TERESA

REALIZADA POR

MD#E BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBEL

FIRMA: _____

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Tannia Soria
ONCOLOGA CLINICA
MSP:1703816874

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Tannia Soria
ONCOLOGA CLINICA
MSP:1703816874