



6°  
tendiendo  
puentes

22-24 noviembre 2018

CONGRESO DE ONCOLOGÍA MÉDICA  
HEMATOLOGÍA Y FARMACIA  
ONCOHEMATOLÓGICA

*Breve historia del tiempo*  
Stephen Hawking dixit...

# A HOMBROS DE GIGANTES

**Raúl Calvo Rico**

*Médico de AP. C.L. Camarenilla y Arcicóllar. GAP. Toledo*

# A HOMBROS DE GIGANTES

*La AP y la Oncohematología*

Siempre es una buena iniciativa



# A HOMBROS DE GIGANTES

*La AP y la Oncohematología*

El puente solo se repara cuando alguien se cae al agua,



# A HOMBROS DE GIGANTES

*La AP y la Oncohematología*

A enemigo que huye, puente de plata



# A HOMBROS DE GIGANTES

*La AP y la Oncohematología*



# A HOMBROS DE GIGANTES

*La AP y la Oncohematología*

La realidad supera a la ficción



# A HOMBROS DE GIGANTES

## La AP y la Oncohematología

Nº Historia: CIP: Sexo: F. Nacimiento: Nº SS:	9413365 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]	Localidad: Provincia: C. Postal:	ARCICOLLAR TOLEDO 45182
Datos del episodio: ICU: Fecha de consulta: Fecha de Creación:	[REDACTED] [REDACTED] 16/10/2018 09:45 16/10/2018 10:44	Origen:	Servicio centro CEDT Toledo

contractilidad global normal (FEVI visual 75%). VD normal. Dilatación de raíz y aorta ascendente. Aceleración y gradiente dinámico severo a nivel del TSVI (82 mmHg), que origina una obstrucción dinámica a ese nivel y un SAM, que secundariamente ocasiona una insuficiencia mitral ligera. Insuficiencia aórtica ligera. No signos indirectos de HTP.

Es un paciente HTA de larga evolución con ETT en 2007 hipertrofia 14mm septal. La situación hiperdinámica actual puede favorecer gradiente intraventricular en un ventrículo con hipertrofia importante en probable relación con cardiopatía hipertensiva (por edad e HTA de larga evolución).

Se recomienda mantener precarga adecuada (evitar diuréticos, taquicardia, baja volemia, anemia, vasodilatadores...) y tratamiento betabloqueante hasta dosis máximas que tolere por TA y Fc. Por tanto se retira Enalapril que permite aumentar ilo BB y ajuste de diurético.

Remitir a Cardiología a través de su médico de AP a sus familiares de primer grado para estudio familiar

**Diagnostico Principal (Sin Codificar):** LNH B DCG

**Otros Diagnósticos**  
Estadio IV/B  
IPI, IPI ajustado edad, IPI NCCN puntuación de alto riesgo  
-Alto riesgo de infiltración en SNC (hecha PL, traumática, no diagnóstica)  
>> TTo recibido:  
-Prelase: corticoides mg/kg (12 días)  
-R-miniCHOP (R fraccionado) día +1 el 27/6/18  
-TtT 27/7/18

Otros diagnósticos:  
-Anemia microcítica hipocroma con SOH y ferropenia (no hecha EDA)  
-Cardiopatía: La situación hiperdinámica actual puede favorecer gradiente intraventricular en un ventrículo con hipertrofia importante en probable relación con cardiopatía hipertensiva (por edad e HTA de larga evolución).  
-HiperCa tumoral leve en resolución al alta  
-PSA elevada en seguimiento por URO

**Tratamiento**  
-Omeprazol 20mg 1-0-0  
-Lorazepam 1mg por las noches si insomnio  
-Tramadol 50 mg cada 8 horas si precisa por dolor

Informe de NO UTILIZAR CND GESTORIA PACIENTES - 2  
Imp. Realizada:16/10/2018

Nº Historia: CIP: Sexo: F. Nacimiento: Nº SS:	9413365 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]	Localidad: Provincia: C. Postal:	ARCICOLLAR TOLEDO 45182
Datos del episodio: ICU: Fecha de consulta: Fecha de Creación:	[REDACTED] [REDACTED] 16/10/2018 09:45 16/10/2018 10:44	Origen:	Servicio centro CEDT Toledo

-Paracetamol 1g cada 8 horas si dolor o fiebre  
-Furosemida 20 mg en la comida y cena  
-Alopurinol 300 mg en la merienda  
-Primerán 10 mg cada 8 horas si náuseas o vómitos  
-Seprim Forte 1 cápsula al día el L, X y V  
-Aciclovir 800mg , 1 comprimido al día  
-Lederfolin 1 comprimido al día los viernes  
-Ferrogadumet 1 comprimido al día por las mañanas (en ayunas, media hora antes del desayuno, con un vaso de agua o zumo naranja; si gastritis: tomar dos horas después; tñe heces)  
-Metoprolol (cardiopatía HTA) 25 mg por la mañana  
- Ondasentrom 8 mg cada 8 h los días después de qt  
- Clexane 100 mg SC al día  
- Prednisona 100 mg los días 17/18/19/20 de Octubre  
- Filgrastin 30 sc los días 31 de octubre 2 y 4 de Noviembre

**Recomendaciones**  
Si fiebre o deterioro del estado general, acudir a Urgencias

**Revisiones**  
6/11/2018

**Motivo del Alta**  
Domicilio - fin de cuidados

**Fecha Alta:** 27/07/2018

Toledo a 16/10/2018

**RESPONSABLE 1**  
Fdo. Dña [REDACTED]

**RESPONSABLE 2**  
Fdo. Dña. desconocido , desconocido

¿Tiene médico de cabecera?

Informe de NO UTILIZAR CND GESTORIA PACIENTES - 2  
Imp. Realizada:16/10/2018

# A HOMBROS DE GIGANTES

## La AP y la Oncohematología

Nº Historia:	9698886	Localidad:	ARCICOLLAR
CIP:	[REDACTED]	Provincia:	TOLEDO
Sexo:	Mujer	C. Postal:	45182
F. Nacimiento:	[REDACTED]		
Nº SS:	[REDACTED]		

Datos del episodio:  
ICU: [REDACTED] Origen: [REDACTED]  
Fecha de ingreso: 24/10/2017 20:30 Motivo Alta: [REDACTED]  
Fecha de Alta: 17/11/2017 14:05  
Fecha de Creación: 17/11/2017 14:05

---

### Evolución

Paciente de pasa a cargo de Oncología con diagnóstico de Ca seroso papilar de peritoneo estadio IV por afectación hepática ganglionar y osca.  
Se informa a la paciente y a su familia sobre la naturaleza de la enfermedad y la necesidad de tratamiento QT con intención paliativa con esquema carbo+taxol+beva al cual se administras el día 17/11/17 tras lo que se da de alta.

### Interconsultas

\*Exploración ginecologica 9/11/17: FUR: 30-10-2017.  
ÚTERO: en retroflexión, regular de 83x38x60 mm. cavidad uterina de 9 mm de grosor de aspecto subsepto completo. En miometrio se visualizan varias imagenes hipocogénicas, la mayor en fondo uterino de 15 mm de diámetro.  
OVARIO DERECHO: 21x20 mm, se visualiza trompa derecha de aspecto ecografico normal.  
OVARIO IZQUIERDO: 22x16 mm, se visualiza trompa izquierda de aspecto ecografico normal.  
DOIUGLAS: se visualiza pequeña cantidad de liquido.  
JUICIO DIAGNÓSTICO: útero subsepto completo, pequeños miomas intramurales.

### Diagnostico Principal (Sin Codificar):

CA SEROSO PAPILAR PERITONEAL ESTADIO IV (afectación hepática, ganglionar y osca)

### Tratamiento

BROMAZEPAM NORMON 1.5 MG CAPS ORAL A LAS 23:00 H  
TARGIN 5/2.5 MG COMP IB PROL ORAL 5 Miligramos CADA 12 HORAS  
Si mas dolor Metamizol una capsula cada 8 horas.  
OMEPRAZOL NORMON 20 MG CAPSULAS en ayunas  
ONDANSETRON ACCORD 8 MG en la mañana durante dos días mas (Sabado y Domingo)  
Si prurito: POLARAMINE 6mg  
Si estreñimiento: MOVICOL SOBRES SOLU ORAL 25 ML ORAL 3 veces al día reajustar de acuerdo a habito intestinal.

### RECOMENDACIONES PARA PACIENTES EN TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA

1. Dieta rica en frutas y verduras. Puede comer lo que le apetezca.
2. Hidratación abundante, mínimo dos litros de agua cada día para proteger la función renal.
3. Primperan 10 mg antes de desayuno, comida y cena en caso de náuseas o vómitos.
4. Enjuagues bucales con manzanilla tres veces al día. Cepillado de dientes al menos tres veces al día para mantener la boca limpia. En caso de aparición de llagas hacer enjuagues con Oralidine cada 8 horas (no tragar) y Mycostatin suspensión cada 8 horas (tragar).

Nº Historia:	9698886	Localidad:	ARCICOLLAR
CIP:	[REDACTED]	Provincia:	TOLEDO
Sexo:	Mujer	C. Postal:	45182
F. Nacimiento:	[REDACTED]		
Nº SS:	[REDACTED]		

Datos del episodio:  
ICU: [REDACTED] Origen: [REDACTED]  
Fecha de ingreso: 24/10/2017 20:30 Motivo Alta: [REDACTED]  
Fecha de Alta: 17/11/2017 14:05  
Fecha de Creación: 17/11/2017 14:05

---

5. Si diarrea deberá tomar dieta astringente y Fortasec (Loperamida) 2 mg. Un comprimido después de cada deposición sin exceder 8 comprimidos al día. Si a pesar del tratamiento y la dieta la diarrea persiste deberá acudir a urgencias.  
5. Si fiebre de más de 38°C tomará paracetamol 1 gramo via oral. Si la fiebre se repite en menos de 12 horas deberá acudir a urgencias para evaluación médica.

### Revisiones

Cita a control clínico y analítico el próximo 28/11/17 a las 9:30 con [REDACTED]  
La analítica se la realizara dos días antes en su centro de atención primaria. ←  
El día de la consulta 28/11/17 también tiene control con Psicología.

Toledo a 17/11/2017 14:05

RESPONSABLE 1 Fdo. Dña: [REDACTED] RESPONSABLE 2 Fdo. Dña: [REDACTED]

creado por: [REDACTED]

Página: 1/1