



ESTABLECIMIENTO CONSULTADO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SOLCA	FRANCISCO FERNANDO	RON PROAÑO	M	75	234729

## 6 CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA

PACIENTE DE 75 AÑOS

DIAGNOSTICO: CA DE PROSTATA EC + SANGRADO DIGESTIVO ALTO DE ORIGEN NO VARICIAL

S: PACIENTE REFIERE MALESTAR GENERALIZADO

TA 143/83 FC 79 FR 20 T 36.5 SATO2 90%

D: PACIENTE DESPIERTO, ORIENTADO, AFEBRIL, MUCOSAS ORALES SECAS, TORAX EXPANSIBLE  
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, ABDOMEN SUAVE, NO DOLOROSO, RHA PRESENTES.  
TACTO RECTAL, MASA QUE IMPRONTA HACIA LUZ DEL RECTO, POSITIVO PARA MELENAS.  
EXTREMIDADES SIN EDEMA, PULSOS PRESENTES

RESULTADOS EXAMENES 08/08/2023

LEUCOS 10.03 HB 11.2 HCTO 33.2 PLAQUETAS 250000

GLUCOSA 103.7 UREA 53.4 CREATININA 0.58 MG 0.76 CA 4.72 NA 131 K 4.17

TP 10.90 TTP 34.9 INR 1.03

GLASGOW-BLATCHFORD SCORE 5 PUNTOS. RIESGO MODERADO

## 7 RESUMEN DEL CRITERIO CLÍNICO

PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DE CÁNCER DE PRÓSTATA, SOMOS INTECONSULTADOS POR CUADRO DE UN DÍA DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR DEPOSICIONES TIPO MELENAS ACOMPAÑADO DE NAUSEAS QUE LLEGAN AL VÓMITO POR 2 OCASIONES DE CONTENIDO ALIMENTARIO, EN PARACLÍNICOS SE OBSERVA CAÍDA DE UN PUNTO DE HEMOGLOBINA CON RESPECTO A LA PREVIA, NO DISOCIACIÓN UREA CREATININA, TACTO RECTAL POSITIVO PARA MELENAS, SCORE BLATCHFORD 5 PUNTOS, ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE SE CONSIDERA INGRESO DEL PACIENTE A CARGO DEL SERVICIO DE BASE PARA OBSERVACIÓN Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA Y COLONOSCOPIA MAÑANA. EN CASO DE DESCOMPENSACIÓN HEMODINÁMICA COMUNICAR.

## 8 DIAGNOSTICO

PRE= PRESUNTIVO  
DEF= DEFINITIVO

CIE

PRE DEF

CIE

PRE

DEF

1	ADENOCARCINOMA ACINAR PROSTATICO	C61		X	4				
2	HEMORRAGIA DIGESTIVA NO ESPECIFICADA	K922	X		5				
3					6				

## 9 PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO

EDA + VCC

## 10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO

TERAPÉUTICOS Y EDUCATIVO

INGRESO A CARGO DE SERVICIO DE BASE.

NPO

OMEPRAZOL 40MG IV EN ESTE MOMENTO (COMPLETAR DOSIS) Y CONTINUAR CON 40MG IV CADA 12 HORAS.

HIDRATACIÓN CLORURO DE SODIO 0.9% 1000ML PASAR IV A 60 ML HORA.

PREPARACIÓN PARA COLONOSCOPIA:

POLIETILENGLICOL 105GR DOS SOBRES DISOLVER EN DOS LITROS DE AGUA ADMINISTRAR VIA ORAL DE 4 A 6 PM

POLIETILENGLICOL 105GR DOS SOBRES DISOLVER EN DOS LITROS DE AGUA ADMINISTRAR VIA ORAL DE 8 A 10 PM

EDA Y COLONOSCOPIA 10/08/2023 AM

COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Cristian Unda  
GASTROENTERÓLOGO  
1003057369

FECHA	HORA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA	NUMERO DE HOJA
09/08/2023	14:07	DR. CRISTIAN UNDA		