ESTABLECIMIENTO SOLICITANTE				Ε	NOMBRE						APELLIDO				SE	SEXO (M-F)		Nº HISTORIA CLINICA				
	" SOLCA DUBRASKA DE L				A DE LO	S ANGELES MADRIZ GARCIA				RCIA		F		37		292364						
4 /	ADAC	TEDIO	CTIC	AC DE	- 1 4	80	V ICIT	UD Y M	OTIL	<u> </u>												
	LECIMIENTO				LA		VICIO				E	ERVICIO QUI	<u> </u>		20.0411	A T II (O)						
	DESTINO		SOL	MEDICO I		CONSL	ULTADO	PSIC	OLOG			SOLICITA	۲	N DEL	OS PALI	ATIVOS	SALA	3	CAI	MA.	317	7 B
NORM	AL	URGENTE	X	CONSUL				DRA. S	ILVA				VITON				DO	LOR TOT	AL			
						,												 				
2 (CUADR	O CLI	NICC) ACT	UAI	L	******	· . ·							. "							
ļ												.::		-	 			•				
NORMO PO1. LE DIA 30 Y 31 PO2. CO DIAGNO ANORM PALIAT PELVIS ULTIMA	OCROMICA EUCEMIA LI DS: 56%. EL D23 DR. LOX TO RIESGO A DE CERVI DSTICADO I TAL NIC 1. C IVO SOBRE + BOOST H VALORACI LOR ABDOI	+ DOLOR NFOBLAS , 30/6/2022 ACHAMIN: O 16/6/202 IX EC IIC: EN EL 202 COMITE R. LA PELVI HASTA 50 ION POR (ONCOL TICA AC 2, POR T 3, ULTIM 21, SOMI ADIOTEI IS 30GY GY, TER ONCOLC	OGICO E GUDA B C OXICIDAI 1A QT BN ETIDA A RAPIA 10 EN 10 FF RMINO EL OGIA (DR	XACEF COMUN D DE R IF 11-1. 3 CON /04/202 RACCIO 18/5/2 BRAV	RBADO I: CON RADIO1 2/7/20: IIZACIO 23: TR/ ONES :	D + HIPO IFIRMADO TERAPIA 123 DIA ONES PR ATAMIEN + BOOST 06/06/202	SOBRE VOL	POSMO LA INST ENDE T TIMA E UMEN I	OLAR I FITUCIO TTO PA EN DICI	HIPOV ON EL RA ES EMBR NO HA	OLEMICA A 30/6/2022 C STA ENFERI E DEL 2021 STA 50GY	SINT(MF: 5 MEDA , ULTI Y VAL	OMATIC i7,2% B D. GON IMO PA ORAR I	A + DER LASTOS IDUCTA I PANICOL RESPUE:	RAME P CON FE EXPECT .AU 3/11 STA. 15/	LEURAL D NOTIPO L ANTE.DEC /2022 SE E	ERECHO LA-B COM HIDEN INIC	ÚN. MED IAR MAN' . CELULA	ULOG FENIN	GRAMA MIENTO	0
Y PRO	NOSTICO LO	OS CUALE	ON ANA	LGESIA I ENDEN Y	EN INF ACEP	USION TAN; S	N DE MOI SIN EMBA	DE DOLOR DE RFINA CON M RGO SE REQ	EJOR (CONTR	ROL DE	EL DOLOR. ON POR PSI	SE CO	OMUNIO GIA PA	CA A PAC RA MANI	HENTE Y	A FAMILI	AR SOBRE	LA SITU			
Y PRO	NOSTICO LO	OS CUALE	ON ANA	LGESIA I ENDEN Y	EN INF ACEP	USION TAN; S	N DE MOI SIN EMBA	RFINA CON M	EJOR (CONTR	ROL DE	EL DOLOR. ON POR PSI	SE CO	OMUNIO GIA PA	CA A PAC RA MANI	HENTE Y	A FAMILI	AR SOBRE	LA SITU			
Y PROM	RESUL	TADO	S DE	LGESIA I ENDEN Y	EN INF ACEPT	TAN; S	N DE MOI SIN EMBA	RFINA CON M RGO SE REO	EJOR (CONTR VALO	ROL DE	EL DOLOR. ON POR PSI	SE CO	OMUNIO GIA PA	CA A PAC RA MANI	HENTE Y	A FAMILI	AR SOBRE	LA SITU	ACIO	N ACT	UAL
Y PROM	NOSTICO LO	TADO	S DE	LGESIA I ENDEN Y	EN INF ACEPT	VES	N DE MOI SIN EMBA	RFINA CON M RGO SE REQ	EJOR (CONTR	ROL DE	EL DOLOR. ON POR PSI	SE CO	OMUNIO GIA PA	CA A PAC RA MANI	HENTE Y	A FAMILI	AR SOBRE	LA SITU	ACIO		UAL
Y PROM	RESUL:	TADO	S DE	ENDEN Y	PRE DE	VES	N DE MOISIN EMBA	RFINA CON M RGO SE REO	EJOR (CONTR VALO	ROL DE	EL DOLOR. ON POR PSI	SE CO	OMUNIO GIA PA	CA A PAC RA MANI	HENTE Y	A FAMILI	AR SOBRE	LA SITU	ACIO	N ACT	UAL
3 F	RESUL:	TADO OSTIC	S DE	EXA	PRE DE	VES	N DE MOISIN EMBA	REINA CON M REGO SE RECO ROCEDIN	EJOR (NTO:	S DI	EL DOLOR. ON POR PSI	SE CO	OMUNIO GIA PA	CA A PAC RA MANI	HENTE Y	A FAMILI	AR SOBRE	LA SITU	ACIO	N ACT	UAL
3 F	RESUL:	TADO OSTIC	S DE	EXA	PRE DE	VES	N DE MOISIN EMBA	REINA CON M REGO SE RECO ROCEDIN	EJOR (NTO:	S DI	EL DOLOR. ON POR PSI	SE CO	OMUNIO GIA PA	CA A PAC RA MANI	HENTE Y	A FAMILI	AR SOBRE	LA SITU	ACIO	N ACT	UAL
3 F 4 [DIAGNO CARC	TADO OSTIC	S DE	E EXA	PRE DE:	PRES PRES PRES PRES PRES PRES PRES PRES	N DE MOI SIN EMBA S Y PR SUNTIVO SUNTIVO JLAR NO	REINA CON M REGO SE RECO ROCEDIN CIE	VIEN PRE	NTO DEF	S DI	EL DOLOR.	SE CO	OMUNIO GIA PA	CA A PAC RA MANI	HENTE Y	A FAMILI	AR SOBRE	LA SITU	ACIO	N ACT	UAL
3 F 4 [DIAGNO CARC	TADO OSTIC	S DE	E EXA	PRE DE:	PRES PRES PRES PRES PRES PRES PRES PRES	N DE MOI SIN EMBA S Y PR SUNTIVO SUNTIVO JLAR NO	REINA CON M REGO SE RECO ROCEDIN	VIEN PRE	NTO DEF	S DI	EL DOLOR.	SE CO	OMUNIO GIA PA	CA A PAC	HENTE Y	/ A FAMILI,	AR SOBRE	CI	E	PRE	DEF
3 F 4 [1 3 5 F	DIAGNO CARC	TADO OSTIC INOMA I DERADA	S DE	E EXA	PRE DE:	PRES PRES PRES PRES PRES PRES PRES PRES	N DE MOI SIN EMBA S Y PR SUNTIVO SUNTIVO JLAR NO	REINA CON M REGO SE RECO ROCEDIN CIE	VIEN PRE	NTO DEF	S DI	EL DOLOR.	SE CO	OMUNIO GIA PA	CA A PAC	EJO INT	/ A FAMILI,	AR SOBRE	CI	E	PRE	DEF

j.

<u>A</u> 17

ESTABLECIM	MENTO CONSULTADO	NOMBE	RE			APELLIDO		SEXO (M-F)	EDAD	N° HI	STORIA CL	LÍNICA	
so	LCA QUITO	DUBRASKA DE LO	OS ANGELES		М	ADRIZ GARCIA	١	F	37		292364		
6_CUAE	ORO CLÍNICO	DE INTERCONS	SULTA	المراب									
DIAGNOSTI	ICA NORMOCROMICA	o: LEUCEMIA LINFOBLAST										RAL	
7 RESU	JMEN DEL CR	ITERIO CLÍNICO)						·		Code Section 1. 19 The		
AL MOMI	ENTO DE LA VALO	RACIÓN PACIENTE C	CONCIENTE,	ORIEN	ITADA E				NES COGI	NITIVAS C	ONSERV		
		PERCEPTIVAS. AL AB A SOBRE SU CONDIC										ENTO	s
DE FRUST	RACIÓN POR NO	PODER CUMPLIR CO											•
	A ENTREVISTA IN	ICIAL T. EXPLICATIVA											
DE MORFINA, SI	E INCREMENTA DOSIS DE COA	DYUVANTE Y SE INICIA CORTICOII	DE. SIN EMBARGO S	E REQUIER	E DE VALOR	ACION POR EL SERVIC	DO DE PSICOLO	GIA PARA UNA	ATENCION INTE	GRAL.			
	•												
e DIAC	NOSTICO	PRE= PRESUNTIVO	CIE	005	DE C						OIF.	PRE	DEE
		DEF* DEFINITIVO	F41.2	X	4	<u> </u>			<u> </u>		CIE	PRE	DEF
2	CASTORNO MIXTO A	N3IO3O DEFRESIVO	F41.2	^	6				 -				
3				\vdash	- °							\vdash	
	DE DIAGNOS	STICO PROPUE	STO	<u></u>		1						<u>↓</u>	
	Y VALROACIÓN PSI		-									· <u>-</u> .	
									·.				
	.,												
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					· · · - <u>· · · · · · · · · · · · · · · ·</u>							
10 PLAN	DE TRATAM	ENTO PROPUE	STO						1.9		TERAPÉUTIC	OS Y EDU	CATIVO
T. DE APOYO	EMOCIONAL.	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·											
													
				·····							•		
						•							
*			<u>-</u>										
**								\$A. = -					
*								\$OLCA	. Núcleo	de Qu	N=		
									, Núcleo ra. Evelyn Ólogá c 17174642	71111) = //		

FECHA 01/08/2023 HORA 11:35 PROFESIONAL DRA. EVELYN SILVA FIRMA //(((CUL) NO DE HOJA D

Solca ANGELES	A DE LOS MADRIZ GARCIA F 37	292364
1 CARACTERISTICAS DE LA SOLIC		
ESTABLECIMIENTO : SERVICIO :	IIDADOS BALIATIVO SERMODORE ONCOLOGIA SA	A EMED CAMA
MEDICO INTER	DESCRIPTION	EWER
CONSULTADO D	DRA CERVANTES DEL MOTIVO CONOCIMIENTO	O Y MANEJO DEL DOLOR
2 CUADRO CLINICO ACTUAL		
NORMOCROMICA + DOLOR ONCOLOGICO EXACERBADO + HIPOR PO1. LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA 8 COMUN: CONFIRMADO BLASTOS: 56% EL 30/6/2022,	UDA B COMUN + RECAIDA/REFRACTARIA + CA DE CERVIX EC IIIC1 + PROGRESIC NATREMIA HIPOSMOLAR HIPOVOLEMICA ASINTOMATICA + DERRAME PLEURAI O EN NUESTRA INSTITUCION EL 30/6/2022 CMF; 57,2% BLASTOS CON FENDTIP A Y , SE SUSPENDE TTO PARA ESTA ENFERMEDAD CONDUCTA EXPECTANTE DE A	L DERECHO O LLA-B COMÚN. MEDULOGRAMA:
ANORMAL NIC 1 COMITE RADIOTERAPIA 10/04/2023: TRATAMIE PALIATIVO SOBRE LA PELVIS 30GY EN 10 FRACCIONES + BOOST SI PELVIS + BOOST HASTA 50 GY, TERMINO EL 18/5/2023. 05/06/20 ULTIMA VALORACION POR ONCOLOGIA [DR BRAVO]. SOLICITA TJ TAC CORPORAL 27/7/23 CUELLO: DISMINUCIÓN DE APROXIMADAMENTE 24% DEL TAMA/ABDOMEN: COMPARO CON PREVIO DE MAYO DE 2023 OBSERVA CARCINOM ATOSIS PERITONEAL + IMPLANTES PERITONEALES + LI TORAX: COMPARO CON ESTUDIO PREVIO DE MAYO DE 2023, OB	OBRE VOLUMEN INTERNO HASTA 50GY Y VALORAR RESPUESTA. 15/5/2023 RT	PALIATIVA 30GY EN 10 FX SOBRE O METASTÁSICO + ASCITIS LEVE- GRESIÓN DE LA ENFERMEDA EFECTO DE MASA DESCRITO
3 RESULTADOS DE EXAMENES Y P	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	***************************************
GLUC 121.2 UREA 18.1 BUN 8.5 CREAT 0.54 NA PO2 53 HCO3 20.6 SO2 79.2 LACTATO 0.8	A 131 K 4.41 CL 94.8 BT BD BI TGO TGP GGT FA PCR 242.3	GSA: PH 7.46 PCO2 29
4 DIAGNOSTICO PRE-PRESMITE MET PRESMITE DEF- DEPARTUE	Cuf Pas SSF	CIG PAS DSF
4 DIAGNOS IRCO DEFENITION DE CARCINOMA DE CERVIX ESCAMOCELULAR	C63.9 X 4	CIE PER BST
4 DIAGROSTICO DEPARATION		CHE PASS BSF
1 CARCINOMA DE CERVIX ESCAMOCELULAR MODERADAMENTE DIFERENCIADO, NO	C63.9 X 4	Q4 *44 E47
1 CARGINOS TICO DEPOSITATION 1 CARGINOMA DE GENVIX ESCAMOCELULAR MODERADAMENTE DIFERENCIADO, NO 2 DERRAME PLEURAL DERECHO 3	C53.9 X 4	CS PES DSF
4 DIAGNOS TICO DEPORTANTION CARCINOMA DE CERVIX ESCAMOCELULAR MODERADAMENTE DIFERENCIADO, NO DERRAME PLEURAL DERECHO 3 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUC	C53.9 X 4	ÇIĞ PAS BIST
4 DIAGNUS TICU DEPORTATION CARCINOMA DE CERVIX ESCAMOCELULAR MODERADAMENTE DIFERENCIADO, NO DERRAME PLEURAL DERECHO 3. 5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUC VALORACION POR ESPECIALIDAD	C53.9 X 4	CHE PES DEP
4 DIAGNUS TICU DEPORTATION CARCINOMA DE CERVIX ESCAMOCELULAR MODERADAMENTE DIFERENCIADO, NO DERRAME PLEURAL DERECHO 3. 5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUC VALORACION POR ESPECIALIDAD	C53.9 X 4	CIS PES BS-
4 DIAGNUS TICU DEPORTATION CARCINOMA DE CERVIX ESCAMOCELULAR MODERADAMENTE DIFERENCIADO, NO DERRAME PLEURAL DERECHO 3. 5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUC VALORACION POR ESPECIALIDAD	C53.9 X 4	CHE PAS BET
4 DIAGNUS TICU DEPORTATION CARCINOMA DE CERVIX ESCAMOCELULAR MODERADAMENTE DIFERENCIADO, NO DERRAME PLEURAL DERECHO 3. 5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUC VALORACION POR ESPECIALIDAD	C53.9 X 4	Cui Pes DSF
4 DIAGNUS TICU DEPORTATION CARCINOMA DE CERVIX ESCAMOCELULAR MODERADAMENTE DIFERENCIADO, NO DERRAME PLEURAL DERECHO 3. 5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUC VALORACION POR ESPECIALIDAD	C53.9 X 4	ÇIĞ PAK BIŞT
4 DIAGNUS TICU DEPORTATION CARCINOMA DE CERVIX ESCAMOCELULAR MODERADAMENTE DIFERENCIADO, NO DERRAME PLEURAL DERECHO 3. 5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUC VALORACION POR ESPECIALIDAD	C53.9 X 4	CSE PRE DET
4 DIAGNUS TICU DEPORTATION CARCINOMA DE CERVIX ESCAMOCELULAR MODERADAMENTE DIFERENCIADO, NO DERRAME PLEURAL DERECHO 3. 5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUC VALORACION POR ESPECIALIDAD	C53.9 X 4	CIÉ PAS DET
4 DIAGNUS TICU DEPORTATION CARCINOMA DE CERVIX ESCAMOCELULAR MODERADAMENTE DIFERENCIADO, NO DERRAME PLEURAL DERECHO 3. 5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUC VALORACION POR ESPECIALIDAD	C53.9 X 4	CIR PRE BEF
4 DIAGNUS TICU DEPORTATION CARCINOMA DE CERVIX ESCAMOCELULAR MODERADAMENTE DIFERENCIADO, NO DERRAME PLEURAL DERECHO 3. 5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUC VALORACION POR ESPECIALIDAD	C53.9 X 4	CIS PES DST
4 DIAGNUS TICU DEPORTATION CARCINOMA DE CERVIX ESCAMOCELULAR MODERADAMENTE DIFERENCIADO, NO DERRAME PLEURAL DERECHO 3. 5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUC VALORACION POR ESPECIALIDAD	C53.9 X 4	CIÉ PAS BÉF
4 DIAGNUS TICU DEPORTATION CARCINOMA DE CERVIX ESCAMOCELULAR MODERADAMENTE DIFERENCIADO, NO DERRAME PLEURAL DERECHO 3. 5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUC VALORACION POR ESPECIALIDAD	C53.9 X 4	CIÉ PRE BET
4 DIAGNUS IICO DEPORTANTIO 1 CARGINOMA DE GENVIX ESCAMOCELULAR MODERADAMENTE DIFERENCIADO, NO 2 DERRAME PLEURAL DERECHO 3 5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUC VALORACION POR ESPECIALIDAD HIDRATACION	C53.9 X 4	
1 DIAGNUS TICO DEPORTMING 1 CARGINOMA DE CERVIX ESCAMOCELULAR MODERADAMENTE DIFERENCIADO, NO 2 DERRAME PLEURAL DERECHO 3 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUC	C53.9 X 4 S S S S S S S S S S S S S S S S S S	NAMERO 1

SOLCA, Núcleo Quito Dr. Luis Brans MÉDICO ONCOLOGO 1103979397

ESTABLECIMIENTO CONSULTADO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SOLCA QUITO	DUBRASKA DE LOS ANGELES	MADRIZ GARCIA	F	37	292364

6 CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA

RESPUESTA A INTERCONSULTA CUIDADOS PALIATIVOS Y T DOLOR

DIAGNOSTICO: DOBLE PRIMARIO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA B COMUN + RECAIDA/REFRACTARIA + CA DE CERVIX EC IIIC1 + PROGRESION+ ANEMIA NORMOCITICA NORMOCROMICA + DOLOR ONCOLOGICO EXACERBADO + HIPONATREMIA HIPOSMOLAR HIPOVOLEMICA ASINTOMATICA + DERRAME PLEURAL DERECHO

PO1. LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA B COMUN: CONFIRMADO EN NUESTRA INSTITUCION EL 30/6/2022 CMF: 57,2% BLASTOS CON FENOTIPO LLA-B COMÚN. MEDULOGRAMA: BLASTOS: 56%. EL 30/6/2022,

21/04/2023 DR. LOACHAMIN: POR TOXICIDAD DE RADIOTERAPIA Y , SE SUSPENDE TTO PARA ESTA ENFERMEDAD. CONDUCTA EXPECTANTE DECIDEN INICIAR MANTENIMIENTO BMF ALTO RIESGO 16/6/2023, ULTIMA QT BMF 11-12/7/2023 DIA 30 Y 31.

PO2. CA DE CERVIX EC IIC:

DIAGNOSTICADO EN EL 2021, SOMETIDA A 3 CONIZACIONES PREVIAS, LA ULTIMA EN DICIEMBRE DEL 2021, ULTIMO PAPANICOLAU 3/11/2022 SE EVIDENCIA CELULARIDAD ANORMAL NIC 1. COMITE RADIOTERAPIA 10/04/2023: TRATAMIENTO

PALIATIVO SOBRE LA PELVIS 30GY EN 10 FRACCIONES + BOOST SOBRE VOLUMEN INTERNO HASTA 50GY Y VALORAR RESPUESTA, 15/5/2023 RT PALIATIVA 30GY EN 10 FX SOBRE PELVIS + BOOST HASTA 50 GY, TERMINO EL 18/5/2023. 06/06/2023

ULTIMA VALORACION POR ONCOLOGIA (DR BRAVO). SOLICITA TAC CORPORAL, LA CUAL REPORTA PROGRESION DE ENFERMEDAD.

TAC CORPORAL 27/7/23, EN LA CUAL EXISTE PERSISTENCIA TUMORAL + ADENOPATÍAS LOCORREGIONALES DE ASPECTO METASTÁSICO + ASCITIS LEVE-CARCINOMATOSIS PERITONEAL + IMPLANTES PERITONEALES + LESIONES HEPÁTICAS DE RECIENTE APARICIÓN DE ASPECTO METASTÁSICO MAS APARICIÓN DE IMPORTANTE DERRAME PLEURAL DERECHO CON EL EFECTO DE MASA DESCRITO ASOCIADO A NÓDULOS SUBPLEURALES CAPTANTES IPSILATERALES DE RECIENTE APARICIÓN + ADENOPATÍA HILIAR DERECHA, SOSPECHOSA A CONSIDERAR PROGRESIÓN DE LA ENFERMEDAD.

ANTE ESTOS HALLAZGOS NOS INTERCONSULTAN PARA CONOCIMIENTO DE CASO.

RESUMEN DEL CRITERIO CLÍNICO

- P1. DOLOR ABDOMINAL Y TORACICO: PACIENTE CON CUADRO DE DOLOR DE MODERADA. A GRAN INTENSIDAD; ASOCIADO A. DERRAME PLEURAL POR PROGRESION DE LA ENFERMEDAD CONTINUA CON ANALGESIA EN INFUSION DE MORFINA CON MEJOR CONTROL DEL DOLOR. SE COMUNICA A PACIENTE Y A FAMILIAR SOBRE LA SITUACION ACTUAL Y PRONOSTICO LOS CUALES ENTIENDEN Y ACEPTAN; SIN EMBARGO SE REQUIERE VALORACION POR PSICOLOGIA
- P2: ANEMIA NORMOCITICA NORMOCROMICA: AL INGRESO HR10.9 ASINTOMATICA
- P3: HIPONATERMA HIPOSMOLAR HIPOVOLEMICA: INGRESA CON NA 131 (PREVIA DE 133, 134, 135). MULTIFACTORIAL EN POSIBLE RELACION CON LESIONES PULMONARES Y BAJA INGESTA, SOLICITAMOS NUEVO CONTROL
- PE: ANTECEDENTE DE COVID 19: EL 09/02/2023 NEUMONIA MODERADA. VALORADA POR NEUMOLOGIA, NO SIGNOS DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, Y SOLICITAN TAC
- DE TORAX DE CONTROL. ULTIMA VALORACION NEUMO 28/6/2023, ESPIROMETRIA
- (PATRON SUGESTIVO DE RESTRICCION MODERADA).
- 5: PACIENTE ACOMPAÑADA POR FAMILIAR, REFIERE LEVE DOLOR EN TORAX POSTERIOR IZQUIERDO.

PACIENTE CONSCIENTE Y ORIENTADA EN 3 ESFERAS, AFEBRIL, GLASGOW 15/15, SIN SIGNOS DE FOCALIDAD NEUROLOGICA

CONJUNTIVAS PALIDAS, FASCIES ALGICA.

MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA.

CUELLO SIN ADENOPATIAS.

TORAX EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, DOLOR A LA PALPACION EN REGION COSTAL IZQUIERDA, PUNTOS DE SUTURA EN LADO DERECHO (POST RETIRO DE TUBO TORACICO) SIN SIGNOS DE INFECCION. PULMONES: MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE DERECHA, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS

CORAZON: RUIDOS RITMICOS, TAQUICARDICOS, NO SOPLOS

ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION EN EPIGASTRIO, RHA PRESENTES.

ABDUMEN BLANDO, DEPRESBUC, DULDANSO A LA PALPALIONE EN EPIGASITAD, ANA PRESENTES.
EXTREMIDADES FUERZA Y SENBILIDAD CONSERVADA, NO DEDMAS, LIEMADO CAPILAN DE 2 SEGUNDOS, PULSOS SIMETRICOS
ESCALAS PALIATIAS: BARTHEL: 35 PUNTOS, KARNOFSKY: 30 PUNTOS, PPS: 40 PUNTOS, EMINA: 5 PUNTOS RIESGO MEDIO, PFEIFFER SIN DETERIORO COGNITIVO, NORTON: 13 PUNTOS (RIESGO MEDIO) PACIENTE ADULTA JOVEN CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, CON DEPENDENDENCIA MODERADA DE TERCERAS PERSONAS SOMOS INTERCONSULTADOS PARA EL MANEIO DEL DOLOR Y CONOCIMIENTO DE CASO, AL MOMENTO CON PROGRESION DE LA ENFERMEDAD SE CONVERSA CON MEDICO TRATANTE QUIEN DEFINIRÁ CONDUCTA TERAPEUTICA TRAS HALLAZGOS EN ULTIMA IMAGEN. SE COMUNICA A PACIENTE Y FAMILIAR SORRE CONDICION ACTUAL Y DE LA ALTERNATIVA TERAPEUTICA CON QUIMIOTERAPIA PALIATIVA (MONODROGA) LAS CUALES ENTIENDEN; ENCUANTO A DOLOR CON MANEJO MULTIMODAL AL MOMENTO SE MANTIENE CON BOMBA DE INFUSION DE MORFINA, SE INCREMENTA DOSIS DE COADYUVANTE Y SE INICIA CORTICOIDE. SIN EMBARGO SE REQUIERE DE VALORACION POR EL SERVICIO DE PSICOLOGIA PARA UNA ATENCION INTEGRAL.

ľ	8	DIAGNOSTICO PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
	1	MODERADAMENTE DIFERENCIADO, NO	C53.9		X	4			
Γ	2	DERRAME PLEURAL DERECHO	R59	Π	X	6			
I	3	ATENCION PALIATIVA	Z515		X	6			

PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO ANALGESIA 3ER ESCALON NEUROMODULACION CORTICOIDE

INTERCO	NSULTA A PSIC	COLOGIA	١							
10 PL	AN DE TR	ATAM	IENTO F	ROPUES	то					TERAPÉUTICOS Y EDUCATIVO
MORFINA	INTRAVENOS	O A 4 MG	H EN INFU	SION CONTIN	JA					
MORFINA	16 MG INTRAV	'ENOSO	POR RAZO	IES NECESAF	IIAS (DOLOR	EVA > 7)				
ONDASE	RON 8 MG INT	raven(OSO CADA	2 HORAS						
GABAPEN	TINA 300 MG \	/I ORAL	CADA 8 HOP	RAS				-		
LACTULO	SA 20 CC VIA (DRAL HO	RA SUEÑO,	SUSPENDER	SI HAY DIAR	REA	•			
DEXAME	ASONA 16 MG	INTRAV	ENOSO EST	E MOMENTO	Y LUEGO 8 M	IG IV CADA 8 HOI	RAS			· .
COMUNIC	AR NOVEDADE	ES			·					
INTERCO	NSULTA CON F	SICOLO	GIA							SE CHITA
									SOLOA NUCL	Nov (1) 17.
								-	131	
									1 2001	(1/20)
							CODIGO			
FECHA	01/08/2023	HORA	7:43	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DRA DIAZ	0801805698		FIRMA	* ->-	MUMERO DE HOJA