

Fecha : 01-AUG-2023 16:18:00 H.C. : 211976 Paciente: MUÑOZ ORTIZ DIANA ENRIQUETA  
Médico : MD&W CASILLAS FLORES RICARDO ALFREDO  
MEDICO - CC: 1723586424

Evolución: SE REALIZA EPICRISIS

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Lenny Abad  
C.I.: 0701634545  
ONCÓLOGA CLÍNICA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Ricardo Casillas  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1723586424

Fecha : 01-AUG-2023 05:25:00 H.C. : 211976 Paciente: MUÑOZ ORTIZ DIANA ENRIQUETA  
Médico : MDØR PILATAXI FERNANDEZ ROQUE SEBASTIAN  
MEDICO CIRUJANO - CC: 1721024048

Evolución: NOTA AM ONCOLOGIA CLINICA

EDAD: 74 AÑOS

DIAGNOSTICO: CANCER RENAL IZQUIERDO EC IV (MESOCOLON Y PULMON) + RECIADA DE ENFERMEDAD (NODULO OCCIPITAL) + MONORRENA + DIABETES MELLITUS TIPO 2 + HIPOTIROIDISMO + ANEURISMA CEREBRAL + HTA + HEMANGIOMATOSIS + ARRITMIA CARDIACA + TROMBOSIS CRONICA DE SAFENA MENOR

MOTIVO DE INGRESO: NEFROPROTECCION

P0: CANCER RENAL IZQUIERDO EC IV (METASTASIS EN MESOCOLON Y PULMONARES) SOMETIDA A NEFRECTOMÍA RADICAL IZQ (6/10/15). HP (23/10/15): CARCINOMA DE CELULAS CLARAS BIFOCAL QUE INVOLUCRA PELVIS RENAL Y CARCINOMA DE CELULAS CLARAS EN MESOCOLON METASTASIS. RECIBIO SUNITINIB POR 7 CICLOS HASTA EL 08/12/2016 SE SUSPENDE POR TOXICIDAD HEMATOLOGICA (VASCULITIS). PLE: 6.7 AÑOS. SE DESCARTA VON HIPPEN LINDAU. ACUDE A CONTROL DESPUES DE 1 AÑOS, CON SOSPECHA DE SEGUNDO PRIMARIO DE TIROIDES. ACTUALMENTE CON CITOLOGIA DE NODULO OCCIPITAL Y DE TIROIDES POSITIVO PARA CA RENAL. POR NODULOS PULMONARES VALORADOS POR CCT. PACIENTE Y FAMILIAR NO ACEPTAN PROCEDIMIENTO.

P1: HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO CON LEVOTIROXINA 50 DE MARTES A JUEVES - LUNES Y VIERNES 75 MICROGRAMOS A DOSIS ALTERNAS (23/06/23): TSH: 5.36. T4: 1.65. SEGUIMIENTO POR DR TIMBELA 6/6/23

5/4/23: US CUELLO: MASA CERVICAL POSTERIOR DERECHA, SUGIERE ACTIVIDAD TUMORAL, PROBABLEMENTE ADENOPATÍA O METÁSTASIS DE PRIMARIO A INVESTIGAR. NÓDULO EN EL LÓBULO DERECHO DE LA TIROIDES. EN PRINCIPIO, NEOPLASIA. MENOS PROBABLE, BOCIO NODULAR, CORRELACIÓN CLÍNICA PARA ACTUALIZAR PAAF. TIRADS III.

P2: HTA DIAGNOSTICADO 49 AÑOS EN TRATAMIENTO CON LOSARTAN 50MG CADA DIA, SUSPENDIDO DESDE HACE UN AÑO POR HIPOTENSION. 27/6/23: ECOCARDIOGRAMA: FEY 66% FUNCION SISTOLICA DE VI CONSERVADA. STRAIN LGP: -24%. REMODELADO EXCENTRICO DEL VI, ESTUDIO CON PROBABILIDAD INTERMEDIA DE HTP, AUMENTO DE LAS PRESIONES DEL LLENADO DEL V, DILATACION BIAURICULAR.

P3: HEMANGIOMATOSIS DIFUSA EN CONTROL Y MANEJO CONJUNTO CON CIRUGIA VASCULAR \*22/5/23: ANGIOTAC MINFERIOR: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE HEMANGIOMATOSIS MÚLTIPLE

Examen Físico:

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
01/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Lenny Abad  
C.I.: 0701634545  
ONCÓLOGA CLÍNICA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Roque Pilataxi  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1721024048

HEMANGIOMAS EN HEMIABDOMEN INFERIOR INTRAMUSCULARES E INTERFACIALES Y EN AMBOS MUSLOS EN ESPECIAL EN EL SEGMENTO SUPERIOR DEL MUSLO IZQ

P4: ANEURISMAS CEREBRAL CONFIRMADO POR ANGIOTAC POR LO QUE SE REALIZO EMBOLIZACION (FUERA DE LA INSTITUCION) CON SE CUELA DE HEMIPLEJIA DERECHA SECUELA EN SEGUIMIENTO POR NEUROLOGIA (26/10/22). ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MILIGRAMOS QD PM HASTA LA ACTUALIDAD.

P5: DBM TIPO 2 DIAGNOSTICADA A LOS 71 AÑOS EN TRATAMIENTO CON METFORMINA 500MG DIARIOS, HBA1: 6.13 (23/06/2023)

P6: NEUTROPENIA Y FRAGILIDAD VASCULAR: EN SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA 11/7/22 8/7/22: COOMBS DIRECTO: NEGATIVO

P7: ARRITMIA CARDIACA (NO ESPECIFICA QUE TIPO DE ARRITMIA) DIAGNOSTICO A LOS 54 AÑOS NO TOMA MEDICACION ESPECIFICA.

P8: HIPONATREMIA CRONICA, FILIADO PROBABLEMENTE A SIADH Y USO CRONICO DE DIURETICOS, AL MOMENTO EN TTO CON CAPSULAS DE SAL 1 GRAMO CADA 12 HORAS Y SEGUIMIENTO POR MED.INTERNA

S: AL MOMENTO NO REFIERE MOLESTIA ALGUNA

O:

TA:112/50 (70) FC:87 FR:18 T:36.2 SAT02:90%

INGESTA:1320 EXCRETA:950/12H BH:+370 GU:1.8 DEPOSICION:31/07/23

ECOG: 2

ALERTA, ORIENTADA EN 3 ESFERAS, MUCOSA ORAL HUMEDA. MUCOSAS ORALES HUMEDAS. NO LESIONES. CUELLO: NO IY. TORAX. EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS. PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABDOMEN: RHA PRESENTES. SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION. NO PERITONISMO. MIIZQ: EDEMA: ++. LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS.

A: PACIENTE COMORBIDA CON CA RENAL AL MOMENTO EN RECIADA DE ENFERMEDAD ADMITIDA PARA REALIZAR ESTUDIO DE IMAGEN CONTRASTADO POR SER MONORRENA, MEHRAN DE 8PTS (RIESGO MODERADO 14% DE PCI-CIN).TAC PROGRAMADA PARA 31/07/2023 A LAS 10H00 AM. POSTERIOR SE HIDRATARA POR 6 HORAS A 1,5CC/KG. Y SE VALORARA ALTA EN LA TARDE.

P:

- BAJAR A TAC CORPORAL HOY 01/08/2023 A LAS 10:00 AM

-REINICIAR DIETA POST PROCEDIMIENTO

- VALORAR ALTA POSTHIDRATACION POR 6 HORAS.

-NOVEDADES

DR. BRAVO/DRA ABAD

ONCOLOGIA

MD PILATAXI MSP 1721024048

RESIDENTE

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Lenny Abad  
C.I.: 0701634545  
ONCÓLOGA CLÍNICA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Roque Pilatay  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1721024048

**Fecha :** 01-AGO-2023 13:20:00 **H.C. :** 211976 **Paciente:** MUÑOZ ORTIZ DIANA ENRIQUETA  
**Médico :** MD#E BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBEL  
 MEDICO - CC: 1104575269

**Evolución:** NOTA MEDICA

FEMENINA DE 74 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE CANCER RENAL IZQUIERDO EC IV (METASTASIS EN MESOCOLON Y PULMONARES)SOMETIDA A NEFRECTOMÍA RADICAL IZQ (6/10/15). HP (23/10/15): CARCINOMA DE CELULAS CLARAS BIFOCAL QUE INVOLUCRA PELVIS RENAL Y CARCINOMA DE CELULAS CLARAS EN MESOCOLON METASTASIS.RECIBIO SUNITINIB POR 7 CICLOS HASTA EL 08/12/2016 SE SUSPENDE POR TOXICIDAD HEMATOLOGICA (VASCULITIS). PLE: 6.7 AÑOS. SE DESCARTA VON HIPPEN LINDAU.ACUDE A CONTROL DESPUES DE 1 AÑO. CON SOSPECHA DE SEGUDNO PRIMARIO DE TIROIDES. ACTUALMENTE CON CITOLOGIA DE NODULO OCCIPITAL Y DE TIROIDES POSITIVO PARA CA RENAL. POR NODULOS PULMONARES VALORADOS POR CCT, PACIENTE Y FAMILIAR NO ACEPTAN PROCEDIMIENTO.INGRESA PARA TOMOGRAFIA CORPORAL CON NEFROPROTECCION, POSHIDRATA POR 6 HORAS Y POSTERIOR ALTA. EL DIA DE HOY SE REALIZA INTERCONSULTA A CIRUGIA PARA BIOPSIA DE GANGLIO OCCIPITAL SIN EMBARGO AL MOMENTO PACIENTE LABIL POR PERDIDA DE FAMILIAR POR LO QUE SE AGENDARA CITA POR CONSULTA EXTERNA

COMORBIDA: DIABETES MELLITUS TIPO 2.HIPOTIROIDISMO. ANEURISMA CEREBRAL, HTA. HEMANGIOMATOSIS. ARRITMIA CARDIACA.TROMBOSIS CRONICA DE SAFENA MENOR, EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA (DR. TIMBELA) ULIMA VALORACION JUNIO/2023.

S: AL MOMENTO NO REFIERE MOLESTIA ALGUNA

O: TA:112/50 (70) FC:87 FR:18 T:36.2 SAT02:90%  
 ECOG: 2

ALERTA. ORIENTADA EN 3 ESFERAS. MUCOSA ORAL HUMEDA. MUCOSAS ORALES HUMEDAS. NO LESIONES. CUELLO: NO IY. TORAX. EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS. PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABDOMEN: RHA PRESENTES. SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION . NO PERITONISMO. MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: EDEMA: ++/. LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS.

**Examen Físico:** A: PACIENTE COMORBIDA CON CA RENAL AL MOMENTO EN RECIADA DE ENFERMEDAD ADMITIDA PARA REALIZAR ESTUDIO DE IMAGEN CONTRASTADO POR SER MONORRENA. MEHRAN DE 8PTS (RIESGO MODERADO 14% DE PCI-CIN).REALIZA TAC A LAS 10H00. POSTERIOR HIDRATADA POR 6 HORAS.  
 P:  
 - INDICACIONES DE ALTA MEDICA  
 DR. LENNY ABAD MSP 1707634545 ONCOLOGA CLINICA  
 MD ROCIO BENITEZ MSP 1104575269 MEDICO RESIDENTE

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
01/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
 Dra. Lenny Abad  
 C.I.: 0701634545  
 ONCÓLOGA CLÍNICA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
 Dra. Rocio Benítez  
 MEDICO RESIDENTE

Fecha : 01-AGO-2023 08:39:00 H.C. : 211976 Paciente: MUÑOZ ORTIZ DIANA ENRIQUETA  
Médico : MDAD CORRALES TAPIA ALEXANDER MICHAEL  
MEDICA - CC: 0504268053

**Evolución:**

- INTERCONSULTA CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO -
- MOTIVO DE INTERCONSULTA: VALORACION PARA BIOPSIA (EXCERESIS) DE GANGLIO OCCIPITAL
- EDAD: 74 AÑOS
- DIAGNOSTICOS: CANCER RENAL IZQUIERDO EC IV (MESOCOLON Y PULMON) + RECIADA DE ENFERMEDAD (NODULO OCCIPITAL) + MONORRENA + DIABETES MELLITUS TIPO 2 + HIPOTIROIDISMO + ANEURISMA CEREBRAL + HTA + HEMANGIOMATOSIS + ARRITMIA CARDIACA + TROMBOSIS CRONICA VENOSA (SAFENA MENOR).

P0: CANCER RENAL IZQUIERDO EC IV (METASTASIS EN MESOCOLON Y PULMONARES) SOMETIDA A NEFRECTOMÍA RADICAL IZQ (6/10/15). HP (23/10/15): CARCINOMA DE CELULAS CLARAS BIFOCAL QUE INVOLUCRA PELVIS RENAL Y CARCINOMA DE CELULAS CLARAS EN MESOCOLON METASTASIS. RECIBIO SUNITINIB POR 7 CICLOS HASTA EL 08/12/2016 SE SUSPENDE POR TOXICIDAD HEMATOLOGICA (VASCULITIS). PLE: 6.7 AÑOS. SE DESCARTA VON HIPPEN LINDAU. ACUDE A CONTROL DESPUES DE 1 AÑOS. CON SOSPECHA DE SEGUDNO PRIMARIO DE TIROIDES. ACTUALMENTE CON CITOLOGIA DE NODULO OCCIPITAL Y DE TIROIDES POSITIVO PARA CA RENAL. POR NODULOS PULMONARES VALORADOS POR CCT, PACIENTE Y FAMILIAR NO ACEPTAN PROCEDIMIENTO.

P1: HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO CON LEVOTIROXINA 50 DE MARTES A JUEVES - LUNES Y VIERNES 75 MICROGRAMOS A DOSIS ALTERNAS (23/06/23): TSH: 5.36, T4: 1.65. SEGUIMIENTO POR DR TIMBELA 6/6/23

5/4/23: US CUELLO: MASA CERVICAL POSTERIOR DERECHA. SUGIERE ACTIVIDAD TUMORAL, PROBABLEMENTE ADENOPATÍA O METÁSTASIS DE PRIMARIO A INVESTIGAR. NÓDULO EN EL LÓBULO DERECHO DE LA TIROIDES. EN PRINCIPIO, NEOPLASIA. MENOS PROBABLE, BOCIO NODULAR. CORRELACIÓN CLÍNICA PARA ACTUALIZAR PAAF. TIRADS III.

P2: HTA DIAGNOSTICADO 49 AÑOS EN TRATAMIENTO CON LOSARTAN 50MG CADA DIA, SUSPENDIDO DESDE HACE UN AÑO POR HIPOTENSION. 27/6/23: ECOCARDIOGRAMA: FEY 66% FUNCION SISTOLICA DE VI CONSERVADA. STRAIN LGP: -24%. REMODELADO EXCENTRICO DEL VI. ESTUDIO CON PROBABILIDAD INTERMEDIA DE HTP. AUMENTO DE LAS PRESIONES DEL LLENADO DEL V. DILATACION BIAURICULAR.

**Examen Físico:**

**SOLICITUDES DE EXAMEN**

Fecha	Clave	Descripción
01/08/2023	2953457	EXAMEN DE SANGRE

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Alexander Corrales  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 0504268053

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Leny Abad  
C.I.: 047634945  
CLINICA

P3: HEMANGIOMATOSIS DIFUSA EN CONTROL Y MANEJO CONJUNTO CON CIRUGIA VASCULAR \*22/5/23:  
ANGIOTAC MINFERIOR: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE HEMANGIOMATOSIS MÚLTIPLE  
HEMANGIOMAS EN HEMIABDOMEN INFERIOR INTRAMUSCULARES E INTERFACIALES Y EN  
AMBOS MUSLOS EN ESPECIAL EN EL SEGMENTO SUPERIOR DEL MUSLO IZQ

P4: ANEURISMAS CEREBRAL CONFIRMADO POR ANGIOTAC POR LO QUE SE REALIZO EMBOLIZACION  
(FUERA DE LA INSTITUCION) CON SE CUELA DE HEMIPLEJIA DERECHA SECUELAR EN SEGUIMIENTO POR  
NEUROLOGIA (26/10/22). ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MILIGRAMOS QD PM HASTA LA ACTUALIDAD.

P5: DM TIPO 2 DIAGNOSTICADA A LOS 71 AÑOS EN TRATAMIENTO CON METFORMINA 500MG DIARIOS,  
HBA1: 6.13 (23/06/2023)

P6: NEUTROPENIA Y FRAGILIDAD VASCULAR: EN SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA 11/7/22 8/7/22:  
COOMBS DIRECTO: NEGATIVO

P7: ARRITMIA CARDIACA (NO ESPECIFICA QUE TIPO DE ARRITMIA) DIAGNOSTICO A LOS 54 AÑOS NO  
TOMA MEDICACION ESPECIFICA.

P8: HIPONATREMIA CRONICA. FILIADO PROBABLEMENTE A SIADH Y USO CRONICO DE DIURETICOS, AL  
MOMENTO EN TTO CON CAPSULAS DE SAL 1 GRAMO CADA 12 HORAS Y SEGUIMIENTO POR  
MED. INTERNA

PACIENTE CO DIAGNOSTICOS EXPUESTOS. ADMITIDA PARA ESTUDIO DE EVALUACION PRIORITARIO  
CON NEFROPROTECCION. CON RECAIDA DE ENFERMEDAD CONFIRMADA MEDIANTE PAAF DE GANGLIO  
OCCIPITAL DERECHO. SE SOLICITA VALORACION POR SUS SERVICIO PARA BIOPSIA (EXCERESIS) DE  
LESION DESCRITA.

DRA LENNY ABAD  
MSP 1701634545  
ONCOLOGIA CLINICA  
MSP ALEXANDER CORRALES  
MSP 0504260853  
RESIDENTE

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Alexander Corrales  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 0504260853

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Lenny Abad  
C.I.: 1701634545  
ONCOLOGIA CLINICA

Fecha : 01-AUG-2023 11:58:00 H.C. : 211976 Paciente: MUÑOZ ORTIZ DIANA ENRIQUETA  
Médico : MD39 PERALTA BAUTISTA PATRICIO GUILLERMO  
ESPECIALISTA EN CIRUGIA - CC: 1708657562 - L2U F23 N71

Evolución: RESPUESTA A INTERCONSULTA CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO -

- MOTIVO DE INTERCONSULTA: VALORACION PARA BIOPSIA (EXCERESIS) DE GANGLIO OCCIPITAL  
- EDAD: 74 AÑOS  
- DIAGNOSTICOS: CANCER RENAL IZQUIERDO EC IV (MESOCOLON Y PULMON) + RECIADA DE ENFERMEDAD (NODULO OCCIPITAL) + MONORRENA + DIABETES MELLITUS TIPO 2 + HIPOTIROIDISMO + ANEURISMA CEREBRAL + HTA + HEMANGIOMATOSIS + ARRITMIA CARDIACA + TROMBOSIS CRONICA VENOSA (SAFENA MENOR).  
EXAMENES

5/4/23: US CUELLO: MASA CERVICAL POSTERIOR DERECHA, SUGIERE ACTIVIDAD TUMORAL, PROBABLEMENTE ADENOPATÍA O METÁSTASIS DE PRIMARIO A INVESTIGAR. NÓDULO EN EL LÓBULO DERECHO DE LA TIROIDES, EN PRINCIPIO, NEOPLASIA, MENOS PROBABLE, BOCIO NODULAR, CORRELACIÓN CLÍNICA PARA ACTUALIZAR PAAF. TIRADS III.

EXAMEN FISICO

SE PALPA MASA CERVICAL A NIVEL OCCÍITAL DE APROXIMADAMENTE 3 X 2 CM MOVIL, POCO DOLOROSA APARENTEMENTE NO FIJA A PLANOS PROFUNDOS. NO SE PALPA OTRO NODULOS O MASAS A NIVEL CERVICAL.

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS EXPUESTOS, SE NOS INTERCONBSULTA PARA VALORAR LA REALIZACION DE BIOPSIA MASA OCCIPITAL, ACUDIMOS A VALORAR A LA PACIENTE EXPLICAMOS PROCEDIMIENTO PACIENTE DE FORMA CLARA INDICA QUE NO DESEA SER SOMETIDA A BIOPSIA. INFORMAMOS DE ESTA DECISION A MEDICOS DE ONCOLOGIA CLINICA.

PLAN:

ALTA POR CIRUGIA ONCOLOGICA  
SEGUIMIENTO Y VALORACION POR SERVICIO DE BASE

DR. PATRICIO PERALTA  
1708657562  
MEDICO CIRUJANO

SOLCA NÚCLEO DE CANTO  
Dr. Patricio Peralta  
CIRUJANO  
C.C.: 1708657562

Fecha de Impresión: Martes , AGO-01-23 08:40:58

Fecha : 01-AGO-2023 08:39:00 H.C. : 211976 Paciente : MUÑOZ ORTIZ DIANA ENRIQUETA  
Médico : MDAD CORRALES TAPIA ALEXANDER MICHAEL  
MEDICA - CC: 0504268053

Evolución: - INTERCONSULTA CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO -

- MOTIVO DE INTERCONSULTA: VALORACION PARA BIOPSIA DE GANGLIO OCCIPITAL

- EDAD: 74 AÑOS

- DIAGNOSTICOS: CANCER RENAL IZQUIERDO EC IV (MESOCOLON Y PULMON) + RECIADA DE ENFERMEDAD (NODULO OCCIPITAL) + MONORRENA + DIABETES MELLITUS TIPO 2 + HIPOTIROIDISMO + ANEURISMA CEREBRAL + HTA + HEMANGIOMATOSIS + ARRITMIA CARDIACA + TROMBOSIS CRONICA VENOSA (SAFENA MENOR).

P0: CANCER RENAL IZQUIERDO EC IV (METASTASIS EN MESOCOLON Y PULMONARES) SOMETIDA A NEFRECTOMÍA RADICAL IZQ (6/10/15). HP (23/10/15): CARCINOMA DE CELULAS CLARAS BIFOCAL QUE INVOLUCRA PELVIS RENAL Y CARCINOMA DE CELULAS CLARAS EN MESOCOLON METASTASIS. RECIBIO SUNITINIB POR 7 CICLOS HASTA EL 08/12/2016 SE SUSPENDE POR TOXICIDAD HEMATOLOGICA (VASCULITIS). PLE: 6.7 AÑOS. SE DESCARTA VON HIPPEN LINDAU. ACUDE A CONTROL DESPUES DE 1 AÑOS, CON SOSPECHA DE SEGUNDO PRIMARIO DE TIROIDES. ACTUALMENTE CON CITOLOGIA DE NODULO OCCIPITAL Y DE TIROIDES POSITIVO PARA CA RENAL. POR NODULOS PULMONARES VALORADOS POR CCT. PACIENTE Y FAMILIAR NO ACEPTAN PROCEDIMIENTO.

P1: HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO CON LEVOTIROXINA 50 DE MARTES A JUEVES - LUNES Y VIERNES 75 MICROGRAMOS A DOSIS ALTERNAS (23/06/23): TSH: 5.36, T4: 1.65. SEGUIMIENTO POR DR TIMBELA 6/6/23

5/4/23: US CUELLO: MASA CERVICAL POSTERIOR DERECHA. SUGIERE ACTIVIDAD TUMORAL. PROBABLEMENTE ADENOPATÍA O METÁSTASIS DE PRIMARIO A INVESTIGAR. NÓDULO EN EL LÓBULO DERECHO DE LA TIROIDES. EN PRINCIPIO, NEOPLASIA, MENOS PROBABLE. BOCIO NODULAR. CORRELACIÓN CLÍNICA PARA ACTUALIZAR PAAF. TIRADS III.

P2: HTA DIAGNOSTICADO 49 AÑOS EN TRATAMIENTO CON LOSARTAN 50MG CADA DIA, SUSPENDIDO DESDE HACE UN AÑO POR HIPOTENSION. 27/6/23: ECOCARDIOGRAMA: FEY 66% FUNCION SISTOLICA DE VI CONSERVADA. STRAIN LGP: -24%, REMODELADO EXCENTRICO DEL VI. ESTUDIO CON PROBABILIDAD INTERMEDIA DE HTP, AUMENTO DE LAS PRESIONES DEL LLENADO DEL V, DILATACION BIAURICULAR.

Examen Físico:

#### SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
01/08/2023	2953457	EXAMEN DE SANGRE

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Alexander Corrales  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 0504268053

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Lenny Abad  
C.I.: 0701634545  
ONCÓLOGA CLÍNICA



P3: HEMANGIOMATOSIS DIFUSA EN CONTROL Y MANEJO CONJUNTO CON CIRUGIA VASCULAR \*22/5/23:  
ANGIOTAC MINFERIOR: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE HEMANGIOMATOSIS MÚLTIPLE  
HEMANGIOMAS EN HEMIABDOMEN INFERIOR INTRAMUSCULARES E INTERFACIALES Y EN  
AMBOS MUSLOS EN ESPECIAL EN EL SEGMENTO SUPERIOR DEL MUSLO IZQ

P4: ANEURISMAS CEREBRAL CONFIRMADO POR ANGIOTAC POR LO QUE SE REALIZO EMBOLIZACION  
(FUERA DE LA INSTITUCION) CON SE CUELA DE HEMIPLEJIA DERECHA SECUELA EN SEGUIMIENTO POR  
NEUROLOGIA (26/10/22). ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MILIGRAMOS QD PM HASTA LA ACTUALIDAD.

P5: DM TIPO 2 DIAGNOSTICADA A LOS 71 AÑOS EN TRATAMIENTO CON METFORMINA 500MG DIARIOS,  
HBA1: 6.13 (23/06/2023)

P6: NEUTROPENIA Y FRAGILIDAD VASCULAR: EN SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA 11/7/22 8/7/22:  
COOMBS DIRECTO: NEGATIVO

P7: ARRITMIA CARDIACA (NO ESPECIFICA QUE TIPO DE ARRITMIA) DIAGNOSTICO A LOS 54 AÑOS NO  
TOMA MEDICACION ESPECIFICA.

P8: HIPONATREMIA CRONICA. FILIADO PROBABLEMENTE A SIADH Y USO CRONICO DE DIURETICOS, AL  
MOMENTO EN TTO CON CAPSULAS DE SAL 1 GRAMO CADA 12 HORAS Y SEGUIMIENTO POR  
MED.INTERNA

PACIENTE CO DIAGNOSTICOS EXPUESTOS. ADMITIDA PARA ESTUDIO DE EVALUACION PRIORITARIO  
CON NEFROPROTECCION. CON RECAIDA DE ENFERMEDAD CONFIRMADA MEDIANTE PAAF DE GANGLIO  
OCCIPITAL DERECHO, SE SOLICITA VALORACION POR SUS SERVICIO PARA BIOPSIA CORE DE LESION  
DESCRITA.

DRA LENNY ABAD  
MSP 1701634545  
ONCOLOGIA CLINICA  
MSP ALEXANDER CORRALES  
MSP 0504260853  
RESIDENTE

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Alexander Corrales  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 0504268053

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Lenny Abad  
C.I.: 0701634545  
ONCÓLOGA CLÍNICA