

Fecha de Impresión: Wednesday, AUG-02-23 21:09:38

Fecha: 02-AUG-2023 20:07:00 H.C.: 305764 Paciente: HARO VACA JORGE ANIBAL
 Médico: MDAL MOSQUERA CORDERO RICARDO FABIAN
 ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA - CC: 0705329415

Evolución: RESPUESTA DE INTERCONSULTA DE HEMATOLOGIA
 PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS

DIAGNOSTICO: CANCER DE PROSTATA + TROMBOCITOPENIA

MOTIVO DE LA VALORACION: TROMBOCITOPENIA

SUBJETIVO: NO REFIERE SANGRADOS

OBJETIVO: PESO: 69.6KG, TALLA: 156CM
 TA 133/77 FC 78LPM, PR 188PM, SATO2: 89%
 PACIENTE CONCIENTE ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, GLASGOW 15/15
 BOCA: NO LESIONES
 TORAX: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.
 ABDOMEN: SI AVE DEPRESIBLE, GLIBOSO, NO DOLOROSO A LA PALPACION.
 EXTREMIDADES: NO EDEMA, NO HEMATOMAS O PETEQUEAS EN PIEL

• 01/08/2023: GLUCOSA: 106, UREA: 58, CREA: 0.9, Hb: 15, HCTO: 45, PQ: 73, LEU: 4.3 MBL, NEU: 55%, TP: 11.3, INR: 1.07, TTP: 32
 • 02/08/2023: Hb 14.1, HCTO 40.3, LEUCOS 4520, NEUTROS 271%, PLT 76,000, TP 13, TTP 36.6, INR 1.24, FIBRINOGENO 161

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE PROSTATA, ACTUALMENTE CON LESION SOLIDA EN HIGADO SUSPECHOSA DE MALIGNIDAD, EN QUIEN SE HA PROGRAMADO CORE-BIOPSIA HEPATICA. PROCEDIMIENTO HA REALIZARSE A LAS 13:00 PM.
 MEDICO IMAGENOLOGO SOLICITA PLAQUETAS >100,000.
 EN ANALITICA DE CONTROL TROMBOCITOPENIA MODERADA - PLAQUETAS EN 76,000, POR LO CUAL SE INDICA TRANSFUSION PLAQUETARIA PREVIO AL PROCEDIMIENTO.

PLAN:

NO SE CONTRAINDICA PROCEDIMIENTO GUIADO POR IMAGEN
 TRANSFUSION DE 1 CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS EL 03/08/23 - 5AM (PEDIDO Y CONSENTIMIENTO ENTREGADO)
 BIOMETRIA DE CONTROL - 7AM (GENERO PEDIDO)

DR. RICARDO MOSQUERA, MSP 0705329415
 MEDICO TRATANTE DE HEMATOLOGIA

MD KATHERINE PEDRAZA, MSP 1719863845
 MEDICO RESIDENTE

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
02/08/2023	HU	Prescripción Médica Hospitalización

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
02/08/2023	2954642	EXAMEN DE SANGRE

Fecha : 02-AUG-2023 10:32:00

H.C. : 305764

Paciente: HARO VACA JORGE ANIBAL

Médico : MDOR PALACIOS PORTILLA ANDRES SEBASTIAN

Evolución:

INTERCONSULTA A HEMATOLOGIA

MASCULINO DE 78 AÑOS

APP HTA HACE 15 AÑOS: LOSARTAN 50 MG VO QD.

APQX: RTU PROSTATA EN EL 2012

AONO: CANCER DE PROSTATA EN EL 2012 RECIBIO ULTIMA DOSIS DE LEUPROREDE EN 2019

APP: NEGRA

ALCOHOL: SEMANAL POR 50 AÑOS

ALERGIAS: NO REFIERE

MOTIVO DE CONSULTA: TROMBOCITOPENIA

PA: PACIENTE REFIERE QUE HACE 3 MESES EN TAC DE CONTROL EVIDENCIAN MASA HEPATICA, DE LA MISMA QUE INGRESA EL DIA DE HOY PARA TOMA DE BIOPSIA GUIADA POR IMAGENES

EXAMEN FISICO

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL

CUELLO SIN ADENOMEGALIAS

CARDIOPULMONAR CONSERVADO

ABDOMEN: NO DISTENDIDO, RHA PRESENTES, SUAVE, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SE PALPA LESIONES

EXAMENES

BIOPSIA DE PROSTATA:

ADENOCARCINOMA DE PROSTATA GLEASON 8 (4+4), PORCENTAJE 80 %. INVASION PERINEURAL PRESENTE, INVASION VASCULAR NO SE EVIDENCIA

EN SOLCA

05/2023 PSAT 12.19 HB 21.8 HTA 60.3 CREATININA 1.03 FUNCION HEPATICA NORMAL FUNCION RENAL NORMAL

05/2023 TAC ABDOMINAL: -EN EL CONTEXTO DE SIGNOS HEPATOPATIA CRÓNICA, MASA TUMORAL CAPTANTE DE CONTRASTE A DESCARTAR NEOPLASIA PRIMARIA HEPÁTICA VS HEMANGIOMA ATÍPICO. SUGIERE CORRELACIÓN CON RESONANCIA MAGNÉTICA SIMPLE CONTRASTADA DE ABDÓMEN SUPERIOR.

- QUISTE SIMPLE HEPÁTICO.

- VESÍCULA ESCLEROTRÓFICA, COLELITIASIS

- QUISTES SIMPLES RENALES BILATERALES.

TAC PELVICA: - LOS HALLAZGOS DESCRITOS A NIVEL DE PRÓSTATA EN RELACIÓN CON SU PATOLOGÍA DE FASE YA CONOCIDA. NO LESIONES METASTÁSICAS.

TAC TÓRAX: - SIN IMÁGENES SUGESTIVAS DE ACTIVIDAD TUMORAL METASTÁSICAS

PLEUROPULMONAR

- GANGLIOS MEDIASTINALES Y PARAHILARES INESPECÍFICOS QUE DEBEN SER CONTROLADOS POSTERIORMENTE.

05/2023 GGO: - LESIÓN ÓSEA ACTIVA EN EXTREMO ANTERIOR DE 8º ARCO COSTAL IZQUIERDO. A VALORAR MEDIANTE TÉCNICAS DE IMAGEN ESTRUCTURAL, PARA OTORGAR VALOR ETIOLÓGICO.

Examen Físico:DR. ANDRÉS SEBASTIÁN PALACIOS PORTILLA
Médico Generalista
C.R. 10.000.000

05/2023 CISTOSCOPIA: URETRA POSTERIOR CON ALTERACION DE ANATOMIA POR ANTECEDENTE QUIRURGICO. OBSTRUCTIVA AL 80% A EXPENSAS DE LOBULOS RECIDIVANTES ADEMAS DE IMPORTANTE EDEMA BULBOSO DE SUPERFICIE MEATOS URETRALES TOPOCOS TIPO II EYACULAN ORINA CLARA VEGIGA DE EFUERZO TRABECULAS GRADO III RM ABDOMINAL 29/05/2023: LESION HEPATICA SOSPECHOSA. CONSIDERAR VALORACION CON CONTRASTE HEPATOSPECIFICO O VALORACION CON ECOGRAFIA A DETERMINAR LA POSIBILIDAD DE BIOPSIA


01/08/2023: GLUCOSA: 106 UREA: 58 CREA: 0.9 HB: 15 HCTO:45 PQ: 75 LEU: 4.5 MIB: NEU: 55% TP:11.3 INR: 1.07 TTP:32

A

PACIENTE CON DG DE CANCER DE PROSTATA. ANTECEDENTE DE HEPATOPATIA CRONICA AHORA CON LESION SOLIDA EN HIGADO SOSPECHOSA DE MALIGNIDAD. LA MISMA QUE ES SUCEPTIBLE DE TOMA DE BIOPSIA GUIADA POR IMAGENES PARA LO CUAL DR ZAPATA MEDICO DE IMAGENOLOGIA INDICA QUE PACIENTE TENDRIA QUE HOSPITALIZARSE PARA PROCEDIMIENTO Y QUE DEBE CONTAR CON MAS DE 100 000 PLAQUETAS. SE INTERCONSULTA A HEMATOLOGIA PARA COMPENSACION DE TROMBOCITOPENIA

PLAN VALORACION DE HEMATOLOGIA

DR. SANTIAGO CAULTA
CE: 1803884684
DR. SEBASTIAN PALACIOS
1719682611


Dr. Santiago Caulta
Caudato 1803884684
1719682611

Fecha : 02-AUG-2023 09:23:00 H.C. : 305764 Paciente: HARO VACA JORGE ANIBAL
Médico : MDOR PALACIOS PORTILLA ANDRES SEBASTIAN

Evaluación: NOTA DE INGRESO A CIRUGIA ONCOLOGICA
MASCULINO DE 78 AÑOS
APP: HUA HACE 15 AÑOS LOSARTAN 50 MG VO QD.
APQX: RTU PROSTATA EN EL 2012
AGNC: CANCER DE PROSTATA EN EL 2012 RECIBIO ULTIMA DOSIS DE LEUPROLIDE EN 2019
APP: NIEGA
ALCOHOL: SEMANAL POR 50 AÑOS
ALERGIAS: NO REFIERE

MOTIVO DE CONSULTA: MASA HEPATICA

EA: PACIENTE REFIERE QUE HACE 3 MESES EN TAC DE CONTROL EVIDENCIAN MASA HEPATICA DE LA MISMA QUE INGRESA EL DIA DE HOY PARA TOMA DE BIOPSIA GUIADA POR IMAGENES

EXAMEN FISICO
PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL
CUELLO SIN ADENOMEGALIAS
CARDIOPULMONAR CONSERVADO
ABDOMEN: NO DISTENDIDO, RJA PRESENTES, SUAVE, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SE PALPA LESIONES

EXAMENES
BIOPSIA DE PROSTATA:
ADENOCARCINOMA DE PROSTATA GLEASON 8 (+5), PORCENTAJE 80 %, INVASION PERINEURAL,
PRESENTE, INVASION VASCULAR NO SE EVIDENCIA.

EN SOLCA
05/2023 PSAT 12.19 HB 21.8 HTA 60.3 CREATININA 1.03 FUNCION HEPATICA NORMAL FUNCION RENAL NORMAL

05/2023 TAC ABDOMINAL: -EN EL CONTEXTO DE SIGNOS HEPATOPATIA CRONICA, MASA TUMORAL CAPTANTE DE CONTRASTE A DESCARTAR NEOPLASIA PRIMARIA HEPATICA VS HEMANGIOMA ATIPICO, SUGIERE CORRELACION CON RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE CONTRASTADA DE ABDOMEN SUPERIOR.

- QUISTE SIMPLE HEPATICO.

- VESICULA ESCLEROTRÓFICA, COLELITIASIS

- QUISTES SIMPLES RENALES BILATERALES.

TAC PÉLVICA: - LOS HALLAZGOS DESCRITOS A NIVEL DE PRÓSTATA EN RELACIÓN CON SU PATOLOGÍA DE FASE YA CONOCIDA, NO LESIONES METASTÁSICAS.

TAC TÓRAX: - SIN IMÁGENES SUGESTIVAS DE ACTIVIDAD TUMORAL METASTÁSICAS

PLEURGPULMONAR.

- GANGLIOS MEDIASTINALES Y PARAHIJIALES INESPECIFICOS QUE DEBEN SER CONTROLADOS POSTERIORMENTE.

05/2023 GGG: - LESION ÓSEA ACTIVA EN EXTREMO ANTERIOR DE 8º ARCO COSTAL IZQUIERDO, A VALORAR MEDIANTE TÉCNICAS DE IMAGEN ESTRUCTURAL PARA OTORGAR VALOR ETIOLOGICO.

Examen Físico:

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
02/08/2023	0000113	Prescripción Médica Consulta Externa

Dr. Santiago Ortiz
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 1400000000

05/2023 CISTOSCOPIA: URETRA POSTERIOR CON ALTERACION DE ANATOMIA POR ANTECEDENTE QUIRURGICO. OBSTRUCTIVA AL 80% A EXPENSAS DE LOBULOS RECIDIVANTES ADENAS DE IMPORTANTE EDEMA BULOSO DE SUPERFICIE
MEATOS URETRALES TÓPICOS TIPO II EYACULAN ORINA CLARA
VEJIGA DE ESFUERZO TRABECULAS GRADO III
RM ABDOMINAL 30-03-2023: LESIÓN HEPÁTICA SOSPECHOSA. CONSIDERAR VALORACIÓN CON CONTRASTE HEPATOSPECÍFICO O VALORACIÓN CON ECOGRAFÍA A DETERMINAR LA POSIBILIDAD DE BIOPSIA.

01-08-2023: GLUCOSA: 106 , UREA: 58 CREA: 0.9 HB: 15 HCTO:45 PQ: 73 LEL: 4.5 MIL NEU: 55% TP:11.3 INR: 1.07 JTE:32

A:

PACIENTE CON DG DE CANCER DE PROSTATA. ANTECEDENTE DE HEPATOPATIA CRONICA AHORA CON LESIÓN SOLIDA EN HIGADO SOSPECHOSA DE MALIGNIDAD. LA MISMA QUE ES SCEPTIBLE DE TOMA DE BIOPSIA GUIADA POR IMÁGENES. PARA LO CUAL DR ZAPATA MEDICO DE IMAGENOLOGIA INDICA QUE PACIENTE TENDRÍA QUE HOSPITALIZARSE PARA PROCEDIMIENTO INGRESA EL DIA DE HOY

P:

BIOPSIA GUIA POR IMÁGENES
INGRESO DIA PREVIO A HOSPITALIZACIÓN PARA TOMA DE BIOPSIA
COMPENSACIÓN DE PLAQUETAS

DR. SANTIAGO CATUTA
CI: 1803864684
DR. SUBASTIAN PALACIOS
1719682641

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

SECRETARÍA DE SALUD
DR. Santiago Catuta
Oncólogo
C.I. 1803864684

Fecha: 02-AUG-2023 23:33:00 H.C.: 305764 Paciente: HARO VACA JORGE ANIBAL
Médico: MD&W ZAVALA SEGOVIA ALDO BOLIVAR
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA - CC:
0928606912

Evolución: CIRUGÍA ONCOLÓGICA
EVOLUCIÓN PM

MASCULINO DE 78 AÑOS

P0: CANCER DE PROSTATA EN EL 2012 RECIBIO ULTIMA DOSIS DE LEUPROLIDE EN 2019
P1: HITA HACE 15 AÑOS: LOSARTAN 50 MG VO QD. + RTU PROSTATA EN EL 2012
P2: MASA HEPÁTICA EN ESTUDIO

S. NIEGA SINTOMATOLOGÍA.

Q: PA: 125/77 MMHG. FC: 78 LPM. FR: 18 RPM. SATO2: 89%. T: 36.5°C
PESO: 69.9 KG
DIURESIS. ESPONTÁNEA EN BAÑO

CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO
CUELLO SIN ADENOMEGLIAS
CARDIOPULMONAR CONSERVADO
ABDOMEN: NO DISTENDIDO, RHA PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NI DELIMITO
LESIONES
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA

COMPLEMENTARIOS:

05/23 TAC ABDOMINAL: EN EL CONTEXTO DE SIGNOS HEPATOPATÍA CRÓNICA, MASA TUMORAL
CAPTANTE DE CONTRASTE A DESCARTAR NEÓPLASIA PRIMARIA HEPÁTICA VS HEMANGIOMA ATÍPICO,
SUGIERE CORRELACIÓN CON RESONANCIA MAGNÉTICA SIMPLE CONTRASTADA DE ABDOMEN
SUPERIOR.

- QUISTE SIMPLE HEPÁTICO.
- VESÍCULA ESCLEROATRÓFICA, COLELITIASIS
- QUISTES SIMPLES RENALES BILATERALES.

05/23: TAC TORAX: SIN IMÁGENES SUGESTIVAS DE ACTIVIDAD TUMORAL METASTÁSICAS
PLEURÓPULMONAR, GANGLIOS MEDIASTINALES Y PARAHILIARES INESPECÍFICOS QUE DEBEN SER
CONTROLADOS POSTERIORMENTE.

05/23 GCO: LESIÓN ÓSEA ACTIVA EN EXTREMO ANTERIOR DE 8º ARCO COSTAL IZQUIERDO, A VALORAR
MEDIANTE TÉCNICAS DE IMAGEN ESTRUCTURAL PARA OTORGAR VALOR ETIOLÓGICO.

05/23: RM ABDOMINAL: LESIÓN HEPÁTICA SOSPECHOSA, CONSIDERAR VALORACIÓN CON CONTRASTE
HEPATOSPECÍFICO O VALORACIÓN CON ECOGRAFÍA A DETERMINAR LA POSIBILIDAD DE BIOPSIA.

01/08/2023: GLUCOSA: 106, UREA: 58 CREA: 0.9 HB: 15 HCTO:45 PQ: 73 LEU: 4.5 MU: NEU: 55% TP:11.3 INR:
1.97 TTP:32

Examen Físico:

A:
PACIENTE CON DO de CANCER DE PRÓSTATA, ANTECEDENTE DE HEPATOPATÍA CRÓNICA AHORA CON
LESIÓN SOLIDA EN HIGADO SOSPECHOSA DE MALIGNIDAD, LA MISMA QUE ES SUCEPTIBLE DE TOMA DE
BIOPSIA GUIADA POR IMÁGENES LA CUAL SE REALIZARA EL DÍA DE DE MAÑANA, POR ANTECEDENTE
DE TROMBOCITOPENIA SE SOLICITA VALORACIÓN POR HEMATOLOGÍA QUE INDICAN TRANSFUSIÓN DE
PLAQUETAS POR AFERESIS EL DÍA DE MAÑANA PREVIO PROCEDIMIENTO.

P:
BIOPSIA GUIADA POR IMÁGENES
INDICACIONES DE HEMATOLOGÍA

DR. SANTIAGO CAJUTA
CL: 1805884684
CIRUGÍA ONCOLÓGICA
DR. ALDO ZAVALA
0928606912

SOLICITUDES

BOLETA NÚCLEO DE AUTO
Dr. Aldo Zavala
Médico Hematólogo
CL: 1805884684

Fecha: 03-AUG-2023 09:47:00 H.C.: 305764 Paciente: HARO VACA JORGE ANIBAL
Médico: MD&I MOSQUERA CORDERO RICARDO FABIAN
ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA - CC. 0705329415

Evolución: NOTA DE SEGUIMIENTO DE HEMATOLOGIA

PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS

DIAGNOSTICO: CANCER DE PROSTATA + TROMBOCITOPENIA

MOTIVO DE LA VALORACION: TROMBOCITOPENIA

SUBJETIVO: NO REFIERE SANGRADOS

- 01-08-2023: GLUCOSA: 106, UREA: 58 CREA: 0.9 HIE: 15 HCTO: 45 PQ: 73 LBU: 4.5 MIE: NEF: 55% TP: 11.3 INR: 1.07 TTP: 32
- 02-08-2023: HB: 14.1 HCTO: 49.3 LEUCOS: 4520 NEUTROS: 2710 PLT: 76 000 TP: 13.5 TTP: 36.6 INR: 1.24 FIBRINOGENO: 161
- 03-08-2023: HB: 14.5 HCTO: 40.2% LEUCOS: 5290 NEUTROS: 3760 PLAQ: 103 000

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE PROSTATA, ACTUALMENTE CON LESION SOLIDA EN HIGADO SOSPECHOSA DE MALIGNIDAD, EN QUIEN SE HA PROGRAMADO CORE-BIOPSIA HEPATICA PROCEDIMIENTO HA REALIZARSE EL 05-08-2023 A LAS 13H00 PM.


MEDICO IMAGENOLOGO SOLICITA PLAQUETAS >100 000, EN ANALITICA DE INGRESO TROMBOCITOPENIA MODERADA - PLAQUETAS EN 76 000, CON REQUERIMIENTO TRANSFUSIONAL DE 1 CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS, EN HEMATOLOGICO DE CONTROL SE EVIDENCIA PLAQUETAS DE 103 000, POR LO CUAL POR NUESTRA PARTE NO SE CONTRAINDICA CORE BIOPSIA HEPATICA.

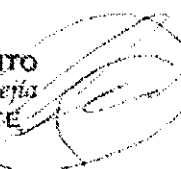
PLAN:

- NO SE CONTRAINDICA PROCEDIMIENTO BIOPSIA HEMATICA
- ALTA POR PARTE DE HEMATOLOGIA
- CONTINUAR INDICACIONES DE SERVICIO BASE

DR. RICARDO MOSQUERA, MSP 0705329415
MEDICO TRATANTE DE HEMATOLOGIA

MD. GERARDO PIEDRA MSP 1725986366
MEDICO RESIDENTE


SOLCA NUCLEO QUITO
Dr. Ricardo Mosquera
HEMATOLOGO
C.C. 0705329415


SOLCA NUCLEO QUITO
Dr. Gerardo Piedra
MEDICO RESIDENTE
C.C. 1725986366

Fecha : 03-AUG-2023 19:52:00 H.C. : 305764 Paciente: HARO VACA JORGE ANIBAL
Médico : MD*F FRIAS PAZMIÑO PAOLA LILIANA

Evolución: EVOLUCION PM A CIRUGIA ONCOLÓGICA

MASCULINO DE 78 AÑOS

P0. CANCER DE PROSTATA EN EL 2012 RECIBIO ULTIMA
DOSIS DE LEUPROLIDE EN 2019
P1. HFA HACE 15 AÑOS LOSARTAN 50 MG VO QD. + RTU
PROSTATA EN EL 2012
P2. MASA HEPÁTICA EN ESTUDIO

S: NIEGA SINTOMATOLOGÍA. BUEN MANEJO DEL DOLOR

O:
TA: 151.64MMHG FC: 62LPM FR: 18RPM SATO2: 90% 1 LITRO
DIURESIS 200CC POSTQUIRURGICO

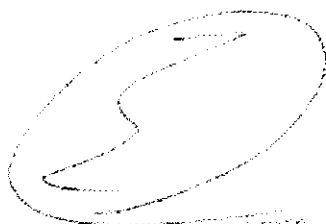
CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO
CUELLO SIN ADENOMEGALIAS
CARDIOPULMONAR CONSERVADO
ABDOMEN: NO DISTENDIDO, RHA PRESENTES, BLANDO,
DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, PRESENCIA DE APOSITOS LIMPIOS Y SECOS.
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA

A:
PACIENTE CON DG DE CANCER DE PROSTATA, ANTECEDENTE
DE HEPATOPATIA CRONICA AHORA CON LESIÓN SOLIDA EN
HIGADO SOSPECHOSA DE MALIGNIDAD, SE REALIZA TOMA DE
BIOPSIA GUIADA POR IMÁGENES HOY, PROCEDIMIENTO SIN
COMPLICACIONES.

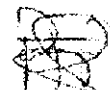
P:
INDICACIONES MEDIO DIA

DR. SANTIAGO CATUTA
CH: 1803884684
CIRUGÍA ONCOLÓGICA
DRA. PAOLA FRIAS
1725073173

SOLIC. NÚCLEO DE NIV. II
Dra. Paola F.
Médico Pazmiño
03/08/2023



SOLIC. NÚCLEO DE NIV. II
Dr. Santiago Catuta
CIRUGIA ONCOLOGICA
C.C. 1803884684



Fecha : 03-AUG-2023 07:11:00 H.C. : 305764 Paciente: HARO VACA JORGE ANIBAL
Médico : MIDEW ZAVALA SEGOVIA ALDO BOLIVAR
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA - CC:
0928606912

Evolución: CIRUGÍA ONCOLÓGICA
EVOLUCIÓN AM

MASCULINO DE 78 AÑOS

P0: CANCER DE PROSTATA EN EL 2012 RECIBIO ULTIMA DOSIS DE LEUPROLIDE EN 2019
P1: HTA HACE 15 AÑOS: LOSARTAN 50 MG VO QD. - RTU PROSTATA EN EL 2012
P2: MASA HEPÁTICA EN ESTUDIO

S: NIEGA SINTOMATOLOGÍA

O: PA: 122/63 MMHG. FC: 73 LPM. FR: 20 RPM. SATO2: 89%. T: 36.6°C
PESO: 69.9 KG
DIURESIS: ESPONTÁNEA EN BAÑO

CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO
CUELLO SIN ADENOMEGALIAS
CARDIOPULMONAR CONSERVADO
ABDOMEN: NO DISTENDIDO, RHA PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NI DELIMITO
LESIONES
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA

COMPLEMENTARIOS:

05/23 TAC ABDOMINAL: EN EL CONTEXTO DE SIGNOS HEPATOPATÍA CRÓNICA, MASA TUMORAL
CAPTANTE DE CONTRASTE A DESCARTAR NEOPLASIA PRIMARIA HEPÁTICA VS HEMANGIOMA ATÍPICO,
SUGIERE CORRELACIÓN CON RESONANCIA MAGNÉTICA SIMPLE CONTRASTADA DE ABDOMEN
SUPERIOR.

- QUISTE SIMPLE HEPÁTICO
- VESÍCULA ESCLEROATRÓFICA, COLELITIASIS
- QUISTES SIMPLES RENALES BILATERALES

05/23: TAC TORAX: SIN IMÁGENES SUGESTIVAS DE ACTIVIDAD TUMORAL METASTÁSICAS
PLEUROPULMONAR, GANGLIOS MEDIASTINALES Y PARAHILARES INESPECÍFICOS QUE DEBEN SER
CONTROLADOS POSTERIORMENTE.

05/23 GGO: LESIÓN ÓSEA ACTIVA EN EXTREMO ANTERIOR DE 8º ARCO COSTAL IZQUIERDO, A VALORAR
MEDIANTE TÉCNICAS DE IMAGEN ESTRUCTURAL PARA OTORGAR VALOR ETIOLÓGICO

05/23: RM ABDOMINAL: LESIÓN HEPÁTICA SOSPECHOSA, CONSIDERAR VALORACIÓN CON CONTRASTE
HEPATOSPECÍFICO O VALORACIÓN CON ECOGRAFÍA A DETERMINAR LA POSIBILIDAD DE BIOPSIA

01/08/2023: GLUCOSA: 106, UREA: 58 CREA: 0.9, HB: 15 HCTO: 45 PQ: 73 LEU: 4.5 MEU: 55% TP: 11.3 INR:
1.07 TTP: 32

Examen Físico: A
PACIENTE CON DG DE CANCER DE PROSTATA, ANTECEDENTE DE HEPATOPATIA CRONICA AHORA CON
LESIÓN SOLIDA EN HIGADO SOSPECHOSA DE MALIGNIDAD, LA MISMA QUE ES SUCEPTIBLE DE TOMA DE
BIOPSIA GUIADA POR IMÁGENES LA CUAL SE REALIZARA EL DIA DE DE MAÑANA, POR ANTECEDENTE
DE TROMBOCITOPENIA VALORADO POR HEMATOLOGÍA QUE INDICAN TRANSFUSIÓN DE PLAQUETAS
POR AFÉRESIS, A LA ESPERA DE RESULTADO DE CONTROL DE LABORATORIO.

P
BIOPSIA GUIADA POR IMÁGENES
INDICACIONES DE HEMATOLOGÍA

DR. SANTIAGO CATUTA
C.I. 1803884684
CIRUGIA ONCOLÓGICA
DR. ALDO ZAVALA
0928606912

SOLICITUDES

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Aldo Zavala
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 0928606912

Fecha: 03-AUG-2023 14:02:00 H.C.: 305764 Paciente: HARO VACA JORGE ANIBAL
 Médico: MDOR PALACIOS PORTILLA ANDRÉS SEBASTIAN

Evolución:

CIRUGÍA ONCOLÓGICA
 EVOLUCIÓN MEDIO DÍA

MASCULINO DE 78 AÑOS

P0: CANCER DE PROSTATA EN EL 2012 RECIBIO ULTIMA DOSIS DE LEUPROLIDE EN 2019
 P1: HTA HACE 15 AÑOS: LOSARTAN 50 MG VO QD. + RTU PROSTATA EN EL 2012
 P2: MASA HEPÁTICA EN ESTUDIO

S: NEGRA SINTOMATOLOGÍA.

O: SIGNOS VITALES ESTABLES
 DIURESIS PRESENTE

CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO
 CUELLO SIN ADENOMEGALIAS
 CARDIOPULMONAR CONSERVADO
 ABDOMEN NO DISTENDIDO, RUA PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NI DELIMITO
 LESIONES
 EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA

COMPLEMENTARIOS:

01/08/2023: GLUCOSA: 106, UREA: 58 CREA: 0.9 HB: 15 HCTO: 45 PQ: 73 LEU: 4.5 MIL NEU: 55% TP: 11.3 INR:
 1.07 TTP: 32

03/08/2023: HB: 14.5 HCTO: 40.2% LEUCOS: 5290 NEUTROS: 3760 PLAQ: 103.000

A:
 PACIENTE CON DG DE CANCER DE PROSTATA, ANTECEDENTE DE HEPATOPATIA CRONICA AHORA CON
 LESIÓN SOLIDA EN HIGADO SOSPECHOSA DE MALIGNIDAD, LA MISMA QUE ES SUCEPTIBLE DE TOMA DE
 BIOPSIA GUIADA POR IMÁGENES LA CUAL BAJO HACE 20 MINUTOS AL PROCEDIMIENTO. ESTAMOS
 PENDIENTE DE VALORACION POSTERIOR A PUNCION

P:
 VALORACION POSTERIOR A PUNCION POR IMAGENES

DR. SANTIAGO CATUTA
 CI: 1863881684
 CIRUGÍA ONCOLÓGICA
 DR. SEBASTIAN PALACIOS
 CI: 1719682641

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
 DR. SANTIAGO CATUTA
 CIRUGÍA ONCOLÓGICA
 CI: 1863881684

Fecha: 04-AUG-2023 06:56:00 H.C.: 305764 Paciente: HARO VACA JORGE ANIBAL
Médico: MDS4 PACHACAMA LOPEZ ABIGAIL FERNANDA

Evolución: EVOLUCIÓN ANTES CIRUGÍA ONCOLÓGICA

MASCULINO DE 78 AÑOS

P0: CANCER DE PROSTATA EN EL 2012 RECIBIO ULTIMA
DOSIS DE LEUPROLIDE EN 2019
P1: HTA HACE 15 AÑOS: LOSARTAN 50 MG VO QD. + RTU
PROSTATA EN EL 2012
P2: MASA HEPÁTICA EN ESTUDIO

S. NIEGA SINTOMATOLOGÍA. BUEN MANEJO DEL DOLOR. TOLERA DIETA

O:
TA: 116/64MMHG FC: 63LPM FR: 18RPM SATO2: 91% 1 LITRO
DIURESIS 600CC POSTQUIRURGICO GUE 0.6
PESO: 69.6 KG

CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO
CUELLO SIN ADENOMEGALIAS

CARDIOPULMONAR CONSERVADO

ABDOMEN: NO DISTENDIDO, RHA PRESENTES, BLANDO,
DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, PRESENCIA DE APOSITOS LIMPIOS Y SECOS.
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA

A:

PACIENTE CON DG DE CANCER DE PROSTATA, ANTECEDENTE DE HEPATOPATIA CRONICA AHORA CON
LESIÓN SOLIDA EN HIGADO SOSPECHOSA DE MALIGNIDAD, SE REALIZA TOMA DE BIOPSIA GUIADA POR
IMAGENES AYER. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. AL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE
ESTABLE. BUEN CONTROL DEL DOLOR. TOLERANDO DIETA, HOY SE REALIZARA CONTROL POR IMAGEN
Y CONTROL DE LABORATORIO PARA VALORAR EL ALTA.

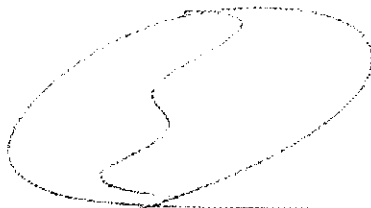
P:

-INDICACIONES AM
-ECOGRAFIA DE ABDOMEN 04/08/2023
-BH 04/08/2023

DR. SANTIAGO CATUTA
C.I. 1803884684
CIRUGIA ONCOLÓGICA
MD. ABIGAIL PACHACAMA
1722405537

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
04/08/2023	2955271	EXAMEN DE SANGRE
	2955271	ESTUDIOS DE IMAGEN



SOLICITANTE: Dr. Santiago Catuta
CIRUGIA ONCOLÓGICA
C.I.: 1803884684



Fecha: 04-AUG-2023 13:26:00 H.C.: 305764 Paciente: HARO VACA JORGE ANIBAL
Médico: MDOR PALACIOS PORTILLA ANDRES SEBASTIAN

Evolución: EVOLUCIÓN MEDIO DIA // CIRUGÍA ONCOLÓGICA
MASCULINO DE 78 AÑOS

PM: CANCER DE PRONATA EN EL 2012 RECIBIO ULTIMA
DOSIS DE LEUPROLIDE EN 2019

PM: ETA HACE 15 AÑOS: LOSARTAN 50 MG VO QD. + RTU
PROSTATA EN EL 2012
P2: MASA HEPATICA EN ESTUDIO

S: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS. TOLERA DIETA. DIURESIS PRESENTE
O.

TA: SIGNOS VITALES ESTABLES
DIURESIS PRESENTE

CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO
CUELLO SIN ADENOMEGALIAS

CARDIOPULMONAR CONSERVADO

ABDOMEN: NO DISTENDIDO, RHA PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO.
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA

COMPLEMENTARIOS

04/08 Hb 14.3 HCTO 40.1 LEL 4.68 PLAQ 95

ECO ABDOMEN: REPORTE VERBAL VIA TELEFONICA DE MEDICO TRATANTE QUE REALIZA CONTROL.
INDICA QUE NO HAY SIGNOS DE SANGRADO, HIGADO CIRROTICO, CALCULO DE 25MM EN VESICULA
BILIAR, PARENQUIMA HEPATICO SIN SIGNOS DE SANGRADO

A:

PACIENTE CON DG DE CANCER DE PROSTATA, ANTECEDENTE DE HEPATOPATIA CRONICA AHORA CON
LESIÓN SOLIDA EN HIGADO SOSPECHOSA DE MALIGNIDAD, SE REALIZA TOMA DE BIOPSIA GUIADA POR
IMAGENES AYER, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, AL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE
ESTABLE, BUEN CONTROL DEL DOLOR, TORELANDO DIETA, CON EXAMENES DE CONTROL ADECUADOS
POSTERIOR A SU TOMA DE BIOPSIA SE INDICA ALTA.

P:

ALTA CON INDICACIONES

DR SANTIAGO CATUYA

CE: 1803884681

CIRUGIA ONCOLOGICA

DR. SEBASTIAN PALACIOS

CE: 1715682641

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
04/08/2023	HG	Prescripción Medica Hospitalización

Dr. Santiago Catuya
CIRUJANO ONCOLOGO
CE: 1803884681

Fecha: 03-AUG-2023 14:17:00 **H.C.:** 305764 **Paciente:** HARO VACA JORGE ANIBAL
Médico: MDE9 ZAPATA DIAZ MARIO ROBERTO
ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGEN - CC: 1708536584 - LIT T22 N66

Evolución: NOTA POSTBIOPSIA

DIAGNOSTICO: CANCER DE PROSTATA + MASA HEPATICA EN ESTUDIO

PROCEDIMIENTO: CORE BIOPSIA HEPATICA GUIADA POR ECOGRAFIA.

PREVIA FIRMA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO, CHEQUEO DE EXAMENES DE LABORATORIO, ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES, INFILTRACION CON 10CC DE NIOCAINA AL 1% SIN EPINEFRINA, SE PROCEDE A REALIZAR CORE BIOPSIA HEPATICA DE LESION EN SEGMENTO V GUIADA POR ECOGRAFIA.

SANGRADO: NO

DRENAR/SI: NO

SE OBTIENE 3 CILINDROS MEDIANTE AGUA SEMIAUTOMATICA 18 X 16. MUESTRAS QUE SE ENVIARON A PATOLOGIA.

PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. PACIENTE ESTABLE PASA A PISO PARA CONTROL Y MANEJO EN SU SERVICIO. SE RECOMIENDA REPOSO ABSOLUTO, CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 30 MINUTOS LAS DOS PRIMERAS HORAS, LUEGO CADA HORA Y CONTROL ECOGRAFICO, BIOMETRIA HEMATICA EN 24 HORAS.

DR. MARIO ZAPATA/ C.E. 1708536584
MEDICO RADIOLOGO
MAIL: MARIO.ZAPATA@SOLCAQUITO.ORG.PC

MD. JUAN CARLOS NARVAEZ/ C.E. 1720449279
MEDICO RESIDENTE

Dr. Mario Roberto Zapata D.
C.E. 1708536584
MEDICO RADIOLOGO
P. 03-08-2023 14:18:48