

ESTABLECIMIENTO SOLICITANTE	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M/F)	EDAD	N° HISTORIA CLINICA
Soica	GUARACAJA REMACHE	MARIA ROSA	F	73	275833

1 CARACTERISTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO							
ESTABLECIMIENTO DE DESTINO	Soica	SERVICIO CONSULTADO	TRAUMATOLOGIA	SERVICIO QUE SOLICITA	EMERGENCIA	SALA	URG
ORDINAL	URGENTE	<input checked="" type="checkbox"/> MEDICO INTER CONSULTADO	MEDICO DE TURNO	DESCRIPCION DEL MOTIVO	FRACTURA CADERA DERECHA		

2 CUADRO CLINICO ACTUAL
<p>GUAIRACAJA REMACHE MARIA ROSA</p> <p>PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS</p> <p>CON DG DE CA DE MAMA DERECHA EC IV. TRATAMIENTO CON ESQUEMA TRASTUZUMAB</p> <p>APP HPOACUSIA</p> <p>ALERGIA: NO REFIERE</p> <p>MC: TRAUMA EN CADERA DERECHA</p> <p>EA: FAMILIAR DE PACIENTE REFIERE QUE VLD A DE HOY ENCUENTRAN A SU FAMILIAR CADA EN CASA SOBRE SU LAJO DERECHO, NO CONOCEN SI HAY PERDIDA DE CONOCIMIENTO O TRAUMATISMO EN OTRO LUGAR, NEGAN SOMNOLENCIA, NAUSEA O VOMITO, DOLOR INTENSO EN CADERA DERECHA CON DIFICULTAD PARA LA MOVILIZACION</p> <p>DI:</p> <p>TA: 130/75, FC: 62, FR: 18, S: 36.6, SAT: 92%</p> <p>PESO: NPP TALLA: NPP</p> <p>PACIENTE CONSCIENTE, SE COMUNICA CON FAMILIARES (POR HPOACUSIA)</p> <p>SDCA: MUECERAS GRAVES SEM HUMEDAS</p> <p>CDRAK: SIMETRICO NO SIGNOS DE DISTRES RESPIRATORIO</p> <p>CORAZON: RITMICO NO SUPLOS</p> <p>PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO RUIDOS SOBRESNADIDOS</p> <p>ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA, RHA PRESENTES</p> <p>EXTREMIDADES: DOLOR A LA DIGITOPRESION EN EXTREMIDAD INFERIOR DERECHO, SE EVOLUCA ROTACION EXTERNA Y LEVE ACORTAMIENTO DE EXTREMIDAD, LLENADO CAPILAR DE 4 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES CONSERVADOS</p>

3 RESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS
<p>RX CADERA DERECHA: TRAZO DE FRACTURA DE CUELLO DE FEMUR + IMPACTACION</p>

4 DIAGNOSTICO	PRO- PRESENTIVO	DEF- DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1	CARCINOMA MAMARIO INVASIVO DE TIPO NO ESPECIAL (CARCINOMA DUCTAL)		C50.9		X	4		
2	FRACTURA PATOLOGICA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE		M844	X		5		
3						5		

5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS
<p>VALORACION POR ESPECIAL UAG</p>

FECHA	15/08/2023	HORA	13:48	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DRA LUCERO	FIRMA	MD CRISTINA GALIANO	SEÑAL	1
-------	------------	------	-------	------------------------	------------	-------	---------------------	-------	---

SNS-MSP / HCU-form.007 / 2008

INTERCONSULTA - SOLICITUD

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
EMERGENCIA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Nancy Lucero
EMERGENCIA
C.I. 0104075723

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Nancy Lucero
EMERGENCIA
C.I. 0104075723

ESTABLECIMIENTO CONSULTADO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M/F)	EDAD	N° HISTORIA CLINICA
SOLCA QUITO	MARIA ROSA	GUATACAZA FEMICHE	F	72	275833

6 CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA

RESPUESTA DE INTERCONSULTA ORTOPEDIA ONCOLOGICA

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS

CON DG DE CA DE MAMA DERECHA EC: IV. TRATAMIENTO CON ESQUEMA TRASTUZUMAB

APP: HIPOACUSIA

ALERGIA: NO REFIERE

MC: TRAUMA EN CADERA DERECHA

EA: FAMILIAR DE PACIENTE REFIERE QUE EL DIA DE HOY ENCUENTRAN A SU FAMILIAR CAIDA EN CASA SOBRE SU LADO DERECHO, NO CONOCEN SI HAY PERDIDA DE CONOCIMIENTO O TRAUMATISMO EN OTRO LUGAR, NIEGAN SOMNOLENCIA, NAUSEA O VOMITO, DOLOR INTENSO EN CADERA DERECHA CON DIFICULTAD PARA LA MOVILIZACION

O:

TA: 130/79. FC: 67. FR: 19. T: 36.6. SAT: 92%

PESO: NPP TALLA: NPP

PACIENTE CONSCIENTE

BOCA: MUCOSAS ORALES SEMIHUMEDAS

ORAX: SIMETRICO NO SIGNOS DE DISTRES RESPIRATORIO

ORAZON: RITMICO NO SOPLOS

PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPAICON PROFUNDA, RHA PRESENTES

EXTREMIDADES: DOLOR A LA DIGITOPRESION EN EXTREMIDAD INFERIOR DERECHO, SE EVDEINCIA ROTACION EXTERNA Y LEVE ACORTAMIENTO DE EXTREMIDAD, LLENADO CAPILAR DE 4 SEGUNDOS. PULSOS DISTALES CONSERVADOS

RX: FRACTURA EN CUELLO FEMORAL DERECHO. IMPRESIONA FRACTURA PATOLOGICA POR PRESENCIA DE LESION METASTASICA.

7 RESUMEN DEL CRITERIO CLINICO

PACIENTE ADULTA MAYOR CON CA DE MAMA ESTADIO IV. PRESENTA CAIDA DE SU PROPIA ALTURA EL DIA DE HOY, NO SE CONOCE CINEMATICA DEL TRAUMA, POSTERIOR A CAIDA PRESENTA DOLOR EN CADERA DERECHA Y LIMITACION FUNCIONAL, SE EVIDENCIA EN RADIOGRAFIA FRACTURA DE CUELLO FEMORAL DERECHO, APARENTA FRACTURA PATOLOGICA, POR LO CUAL SE DECIDE INGRESO, CONTROL DEL DOLOR Y PROGRAMACION QUIRURGICA.

DIAGNOSTICO	PRE PRESENTIVO DEF DEFINITIVO		CIE PRE DEF			CIE PRE DEF		
1 CA DE MAMA ESTADIO IV		C50.9		X	4			
2 FRACTURA FEMUR DERECHO		S72		X	5			
3				X	6			

9 PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO

EMO, EKG, RX TORAX

10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO

INGRESO
ANALGESIA
PROGRAMACION QUIRURGICA

SOLCA QUITO DE QUITO
Dr. Luis Alberto Calderón
MÉDICO-TRAUMATOLOGO
C.I. 0204490338

FECHA	15/05/2023	HORA	14:15	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DR. LUIS CALDERON	FIRMA	NÚMERO DE HOJA
-------	------------	------	-------	------------------------	-------------------	-------	----------------

ESTABLECIMIENTO SOLICITANTE	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M/F)	EDAD	N° HISTORIA CLINICA
SOLCA QUITO	MARIA ROSA	GUARAGALA REMACHE	F	73	275833

1. CARACTERISTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO

ESTABLECIMIENTO DE DESTINO	SOLCA QUITO	SERVICIO CONSULTADO	TERAPIA DE DOLOR	SERVICIO QUE SOLICITA	DRUGIA	SALA	106	CAMA	A
NORMAL	<input checked="" type="checkbox"/>	URGENTE	MEDICO INTER CONSULTADO	DRS. DEL SERVICIO	DESCRIPCION DEL MOTIVO	VALORACION POR ESPECIALIDAD			

2. CUADRO CLINICO ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS

DS: CA DE MAMA DERECHA EC: IV + FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL DERECHO

FAMILIAR DE PACIENTE REFIERE QUE EL DIA 15/08/23 ENCUENTRAN A SU FAMILIAR CAIDA EN CASA SOBRE SU LADO DERECHO, NO CONOCE SI HAY PERDIDA DE CONOCIMIENTO O TRAUMATISMO EN OTRO LUGAR. NIEGAN SOMNOLENCIA, NAUSEA O VOMITO, COLOR INTENSO EN CADERA DERECHA CON DIFICULTAD PARA LA MOVILIZACION.

O:

TA: 130/79 FC: 67 FR: 19 T: 35.8 SAT: 92%

PESO: 60P TALLA: 160P

PACIENTE CONSCIENTE

BOCA: MUCOSAS ORALES HEMIHUMEDAS

ORAX: BIMETRICO NO SIGNOS DE DISTRES RESPIRATORIO

ORAZON: RITMICO NO SOPLOS

PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA, RHA PRESENTES

EXTREMIDADES: DOLOR A LA DIGITOPRESION EN EXTREMIDAD INFERIOR DERECHO, SE EVIDENCIA ROTACION EXTERNA Y LEVE ACORTAMIENTO DE EXTREMIDAD, LLENADO

CAPILAR DE 4 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES CONSERVADOS

RX: FRACTURA EN CUELLO FEMORAL DERECHO, IMPRESIONA FRACTURA PATOLOGICA POR PRESENCIA DE LESION METASTASICA

ANALISIS: PACIENTE ADULTA MAYOR CON CA DE MAMA ESTADIO IV PRESENTA CAIDA DE SU PROPIA ALTURA EL DIA DE HOY, NO SE CONOCE CINEMATICA DEL TRAUMA, POSTERIOR A CAIDA PRESENTA DOLOR EN CADERA DERECHA Y LIMITACION FUNCIONAL, SE EVIDENCIA EN RADIOGRAFIA FRACTURA DE CUELLO FEMORAL DERECHO, APARENTA FRACTURA PATOLOGICA, POR LO CUAL SE DECIDE INGRESO, CONTROL DEL DOLOR Y PROGRAMACION QUIRURGICA SE SOLICITA VALORACION POR ESPECIALIDAD PARA AYUDA DE MANEJO ANALGESICO EN HOSPITALIZACION

3. RESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

RX: FRACTURA EN CUELLO FEMORAL DERECHO, IMPRESIONA FRACTURA PATOLOGICA POR PRESENCIA DE LESION METASTASICA. 15/08/23. HB 14.2 HCTO 35.5 LEU 12.2 NEU 76.1% PLAQ 181000 TP 10.7 INR 1.01 UREA 45 CREA 0.65 NA 135 K 3.92 CL 103

4. DIAGNOSTICO

PRE-RESUMIVO	DEF. DERIVATIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1	CARCINOMA MAMARIO INVASIVO	C50.9	<input checked="" type="checkbox"/>	4			
2	FRACTURA PATOLOGICA	T14.2	<input checked="" type="checkbox"/>	5			
3				6			

5. PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS

VALORACION POR ESPECIALIDAD PARA MANEJO DE DOLOR

FECHA	16/8/2023	HORA	5:13	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DR. CALDERON	NUMERO DE HOJA	1
-------	-----------	------	------	------------------------	--------------	----------------	---

SNS-MSP / HCU-form.007 / 2008

INTERCONSULTA - SOLICITUD

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Luis Alberto Calderón
MEDICO ORAL MAXILOLOGO
CL. 060450333

ESTABLECIMIENTO CONSULTADO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SOLCA	MARIA ROSA	GUAIRACAJA REMACHE	F	72	275833

6 CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS

OG: CA DE MAMA DERECHA EC: IV + FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL DERECHO

PO: CA DE MAMA EC IV (METASTASIS PULMONARES Y SNS) EN TRATAMIENTO CON ESQUEMA CAPECITABINA TRANSTUZUMAB

*TAC CORPORAL 24/03/2023 EN CRANEO EN COMPARACIÓN CON ESTUDIO PREVIO DE SEPTIEMBRE DE 2022 SE OBSERVA EVOLUCIÓN TOMOGRÁFICA FAVORABLE YA QUE NO SE EVIDENCIAN ÁREAS DE REALCE POSTCONTRASTE EN EL PARÉNQUIMA CEREBELOSO.

TAC DE CRANEO 18/9/2023 En comparación con estudio previo de Mayo de 2022 se observa evolución tomográfica desfavorable por la presencia de 5 lesiones pseudonodulares que realzan en forma importante postcontraste, distribuidas en ambos hemisferios cerebelosos que sugieren actividad metastásica.

P1: FRACTURA PATOLÓGICA DE FEMUR: POSTERIOR CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA

O:

TA: 148/93, FC: 71, FR: 18, T: 36.7, SAT: 91% FIO2: 21%

PESO: NPP TALLA: NPP

PACIENTE CONSCIENTE

BOCA: MUCOSAS ORALES SEMIHUMEDAS

TORAX: SIMETRICO NO SIGNOS DE DISTRES RESPIRATORIO

CORAZON: RÍTMICO NO SOPLOS

PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA, RHA PRESENTES

EXTREMIDADES: DOLOR A LA DIGITOPRESION EN EXTREMIDAD INFERIOR DERECHO, SE EVIDENCIA ROTACION EXTERNA Y LEVE ACORTAMIENTO DE EXTREMIDAD. LLENADO CAPILAR DE 4 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES CONSERVADOS

7 RESUMEN DEL CRITERIO CLÍNICO

PACIENTE ADULTA MAYOR CON CA DE MAMA ESTADIO IV, EN SEPTIEMBRE CON REPORTE DE TAC CON 5 LESIONES EN AMBOS HEMISFERIOS CEREBELOSO QUE SUGIEREN ACTIVIDAD METASTÁSICA EN CONOCIMIENTO DE CASO POR CUIDADOS PALLIATIVOS DESDE ABRIL DEL 2022 SIN PASE FORMAL. HOY SE NOS INTERCONSULTA PARA CONTROL DE DOLOR POR LO QUE SE INICIA ANALGESIA DE TERCER ESCALON A DOSIS BAJAS EN INFUSION CONTINUA Y NEUROMODULACION, CONTINUARA EN SEGUIMIENTO

8 DIAGNOSTICO

PRE- PRESUNTIVO
DEF- DEFINITIVO

CIE

PRE

DEF

CIE

PRE

DEF

1	CARCINOMA DE MAMA	C50.9	X	4			
2	DOLOR NO ESPECIFICADO	R52.9	X	5			
3	FRACTURA PATOLÓGICA	T14.2	X	6			

9 PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO

- ANALGESIA DE TERCER ESCALON
- NEUROMODULACION

10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO

TERAPÉUTICOS Y EDUCATIVO

MORFINA EN BOMBA DE INFUSION INTRAVENOSA A 0.3MG/HORA

MORFINA 2 MG INTRAVENOSO EN CASO DE DOLOR

GABAPENTINA 300 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS

DEXTROSA AL 5% 250 CC + 3 CC DE COMPLEJO B + 3 CC DE LIDOCAINA AL 2 % SIN EPINEFRINA PASAR INTRAVENOSO EN UNA HORA D1.

METOCLOPRAMIDA 10 MG VIA INTRAVENOSO ANTES DE LAS COMIDAS PRINCIPALES DESAYUNO, ALMUERZO Y MERIENDA.

LACTULOSA 20 CC VIA ORAL CADA 12 HORAS

SOLCA Núcleo de Quito
Dra. Maria Cervantes V.

FECHA	HORA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA	NUMERO DE HOJA
16/8/2023	6:47	DRA CERVANTES	1704797076	

SNS-MSP / HCU-form.007 / 2008

INTERCONSULTA - INFORME

ESTABLECIMIENTO SOLICITANTE	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M/F)	EDAD	N° HISTORIA CLINICA
SOLCA QUITO	MARIA ROSA	GUARACAJA REMACHE	F	73	275833

1 CARACTERISTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO									
ESTABLECIMIENTO DE DESTINO	SOLCA QUITO	SERVICIO CONSULTADO	MEDICINA INTERNA	SERVICIO QUE SOLICITA	CIRUGIA	SALA	106	CAMA	A
NORMAL	<input checked="" type="checkbox"/>	URGENTE	MEDICO INTER CONSULTADO	DRS. DEL SERVICIO	DESCRIPCION DEL MOTIVO	CHEQUEO PREQUIRURGICO			

2 CUADRO CLINICO ACTUAL
<p>PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS</p> <p>DO: CA DE MAMA DERECHA EC: IV + FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL DERECHO</p> <p>FAMILIAR DE PACIENTE REFIERE QUE EL DIA 15/08/23 ENCUENTRAN A SU FAMILIAR CAIDA EN CASA SOBRE SU LADO DERECHO. NO CONOCEN SI HAY PERDIDA DE CONOCIMIENTO O TRAUMATISMO EN OTRO LUGAR. NIEGAN SOMNOLENCIA, NAUSEA O VOMITO. DOLOR INTENSO EN CADERA DERECHA CON DIFICULTAD PARA LA MOVILIZACION</p> <p>GO:</p> <p>TA: 130/79, FC: 57, FR: 19, T: 35.6, SAT: 92%</p> <p>PESO: 49P TALLA: 1P7</p> <p>PACIENTE CONSCIENTE</p> <p>OROC: MUCOSAS ORALES SEMIHUMEDAS</p> <p>TAX: SIMETRICO NO SIGNOS DE DISTRES RESPIRATORIO</p> <p>ORAZON: RITMICO NO SOPLOS</p> <p>PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS</p> <p>ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA. RHA PRESENTES</p> <p>EXTREMIDADES: DOLOR A LA DIGITOPRESION EN EXTREMIDAD INFERIOR DERECHO. SE EVIDENCIA ROTACION EXTERNA Y LEVE ACORTAMIENTO DE EXTREMIDAD, LLENADO CAPILAR DE 4 SEGUNDOS. PULSOS DISTALES CONSERVADOS</p> <p>RX: FRACTURA EN CUELLO FEMORAL DERECHO. IMPRESIONA FRACTURA PATOLOGICA POR PRESENCIA DE LESION METASTASICA</p> <p>ANALISIS: PACIENTE ADULTA MAYOR CON CA DE MAMA ESTADIO IV. PRESENTA CAIDA DE SU PROPIA ALTURA EL DIA DE HOY. NO SE CONOCE CINEMATICA DEL TRAUMA. POSTERIOR A CAIDA PRESENTA DOLOR EN CADERA DERECHA Y LIMITACION FUNCIONAL. SE EVIDENCIA EN RADIOGRAFIA FRACTURA DE CUELLO FEMORAL DERECHO. APARENTA FRACTURA PATOLOGICA POR LO CUAL SE DECIDE INGRESO, CONTROL DEL DOLOR Y PROGRAMACION QUIRURGICA.</p> <p>SE SOLICITA VALORACION POR ESPECIALIDAD PARA AYUDA DE MANEJO ANALGESICO EN HOSPITALIZACION</p>

3 RESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS
<p>RX: FRACTURA EN CUELLO FEMORAL DERECHO. IMPRESIONA FRACTURA PATOLOGICA POR PRESENCIA DE LESION METASTASICA. 15/08/23: HB 14.2 HCTO 41.6 LEU 12.2 NEU 76.1% PLAQ 181000 TP 10.7 INR 1.01 UREA 45 CREA 0.65 NA 135 K 3.92 CL 100</p>

4 DIAGNOSTICO	PRE=PRELIMINARIO DEF=DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1	CARCINOMA MAMARIO INVASIVO	C50,9		<input checked="" type="checkbox"/>	4		
2	FRACTURA PATOLOGICA	T14,2		<input checked="" type="checkbox"/>	5		
3					6		

5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS
<p>VALORACION POR ESPECIALIDAD PARA CHEQUEO PREQUIRURGICO</p>

FECHA	HORA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	PIRATA	NUMERO DE HOJA
16/8/2023	5:14	DR. CALDERON		4

SNS-MSP / HCU-form.007 / 2008

INTERCONSULTA - SOLICITUD
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Luis Alberto Calderón
MEDICO TRAUMATOLOGO
CL 004450619

ESTABLECIMIENTO CONSULTADO	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SOLCA	MARIA ROSA	GUAIRACAJA REMACHE	F	73	275833

6 CUADRO CLINICO DE INTERCONSULTA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS

APP HIPOACUSIA BILATERAL DESDE LOS 40 AÑOS

DG: CA DE MAMA DERECHA EC: IV + FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL DERECHO

FAMILIAR DE PACIENTE REFIERE QUE EL DIA 15/08/23 ENCUENTRAN A SU FAMILIAR CAIDA EN CASA SOBRE SU LADO DERECHO, NO CONOCEN SI HAY DISMINUCION DEL ESTADO DE CONCIENCIA PREVIO A LA CAIDA. DOLOR INTENSO EN CADERA DERECHA CON DIFICULTAD PARA LA MOVILIZACION

TA: 130/79, FC: 67, FR: 19, T: 36.6, SAT: 92%

PACIENTE CONSCIENTE

BOCA, MUCOSAS ORALES SEMIHUMEDAS

TORAX: SIMETRICO NO SIGNOS DE DISTRES RESPIRATORIO

CORAZON: RITMICO NO SOPLOS

PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA, RHA PRESENTES

EXTREMIDADES: DOLOR A LA DIGITOPRESION EN EXTREMIDAD INFERIOR DERECHO, SE EVIDENCIA ROTACION EXTERNA Y LEVE ACORTAMIENTO DE EXTREMIDAD, LLENADO CAPILAR DE 4 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES CONSERVADOS

RX FRACTURA EN CUELLO FEMORAL DERECHO, IMPRESIONA FRACTURA PATOLOGICA POR PRESENCIA DE LESION METASTASICA

7 RESUMEN DEL CRITERIO CLINICO

PACIENTE ADULTA MAYOR CON CA DE MAMA ESTADIO IV, METS CEREBRALES, FRACTURA DE CUELLO FEMORAL DERECHO.

PACIENTE CON RIESGO CLINICO ACC/AHA: INTERMEDIO

RIESGO QUIRURGICO ACC/AHA: INTERMEDIO

CAPRINI MUY ALTO RIESGO DE EMBOLISMO VENOSO

8 DIAGNOSTICO

	PREEXISTENTE DEF. DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA	C50.9		X	4		
2	FRACTURA DE CUELLO DE FEMUR	S72.0		X	5		
3					6		

9 PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO

10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO

PLAN:

- MEDIAS ANTIEMBOLICAS MECANICAS Y NEUMATICAS
- TROMBOPROFILAXIS PERMANENTE EXCEPTO EL DIA DE LA CIRUGIA
- CEFAZOLINA 1 GRAMO 1 HORA ANTES DE LA CIRUGIA
- TERAPIA DEL DOLOR

Dr. Robinson Peña Abate
MEDICO INTERNISTA
MEP. Reg. 10864157
INH-11-08-01180

FECHA	16/8/2023	HORA	7:43	PROFESIONAL	DR. ROBINSON PEÑA	1724317183	FIRMA	NUMERO DE HOJA
-------	-----------	------	------	-------------	-------------------	------------	-------	----------------

ESTABLECIMIENTO SOLICITANTE	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO	EDAD	N° HISTORIA CLINICA
SOLCA QUITO	MARIA ROSA	GUERRA GARCIA REMACHE	F	72	275833

1 CARACTERISTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO

ESTABLECIMIENTO DE DESTINO	SOLCA QUITO	SERVICIO CONSULTADO	TERAPIA FISICA	SERVICIO QUE SOLICITA	DIAGNOSTICO AUTENTICA	SALA	LOS	CAVA	A
NORMAL	<input checked="" type="checkbox"/>	URGENTE	MEDICO INTER CONSULTADO	PERSONAL DEL SERVICIO	DESCRIPCION DEL MOTIVO	VALORACION POR ESPECIALIDAD			

2 CUADRO CLINICO ACTUAL

***SOLICITUD INTERCONSULTA TERAPIA FISICA**

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS

DG: CA DE MAMA DERECHA + PET CT (AGO/2020) HIPERMETABOLISMO EN MEDIASTINO
SUV 13 + TTO CON ESQUEMA TRASTUZUMAB + HIPOACUSIA + FRACTURA PATOLOGICA DE
CUELLO FEMORAL DERECHO

S. PACIENTE Y FAMILIAR INDICAN QUE DESCANSA TRANQUILA DURANTE EL DIA. TOLERA DIETA. REFIERE BUEN CONTROL DEL DOLOR A EXCEPCION DE LA MADRUGADA

O: PA:96/63 FC. 70 FR 18 SATO 91% FIO2 24%
DIURESIS: 3500CC GU 2.3 CC/KG/H
PESO. 61.6

PACIENTE ALERTA. NO COMUNICATIVA. DESORIENTADA

BOCA: MUCOSAS ORALES SEMIHUMEDAS

TORAX: SIMETRICO NO SIGNOS DE DISTRES RESPIRATORIO

CORAZON: RITMICO NO SOPLOS

PULMONES. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO RUIDOS SOBREANADIDOS

ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA. RHA PRESENTES

EXTREMIDADES: MUSLO DERECHO: PRESENCIA DE APOSITO MANCHADO LEVEMENTE EN TERCIO PROXIMAL.
NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO. EQUIMOSIS EN PELVIS DERECHA

ANALISIS: PACIENTE ADULTA MAYOR CON CA DE MAMA ESTADIO IV. PRESENTA CAIDA DE SU PROPIA ALTURA. EN RADIOGRAFIA SE EVIDENCIA FRACTURA PATOLOGICA DE CUELLO FEMORAL DERECHO, POR LO CUAL SE REALIZA COLOCACION DE PROTESIS DE CADERA DERECHA CON RADIOGRAFIA DE CONTROL ADECUADA COLOCACION DE MATERIAL. REGULAR CONTROL DE DOLOR TRAS RETIRO DE CATETER PERIDURAL. TOLERA DIETA, GASTO URINARIO ADECUADO. SE SOLICITA VALORACION POR TERAPIA FISICA PARA INICIAR RE REHABILITACION TEMPRANA

3. RESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

15/08/23 HB 14.2 HCTO 41.6 LEU 12.2 NEU 76.1% PLAQ 181000 TP 10.7 INR 1.01 UREA 45 CREA 0.65 NA 135 K 3.92 CL 100

RX: FRACTURA EN CUELLO FEMORAL DERECHO. IMPRESIONA FRACTURA PATOLOGICA POR PRESENCIA DE LESION METASTASICA. RX POSTOX. ADECUADA COLOCACION DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS

4 DIAGNOSTICO		PRE- PRESUNTIVO DEF- DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1	CA DE MAMA ESTADIO IV		C50.9		X	4		
2	FRACTURA DE FEMUR DERECHO		S72		X	5		
3					X	6		

5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS

DIETA, ANALGESIA, ISOCOAGULACION. IC TERAPIA FISICA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Felipe Criollo
ORTOPEDISTA ONCOLOGO
C.I. 1716252571

FECHA	HORA	NUMERO DEL PROFESIONAL	DR FELIPE CRIOLLO	FIRMA	NUMERO DEMONIA	1
21/8/2023	6:57					

CONSULTADO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SOLCA	MARIA ROSA	GUARACAJA REMACHE	F	72	275833

6 CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS
 OC: CA DE MAMA DERECHA + PET CT (AGO/2020): HIPERMETABOLISMO EN MEDIASTINO
 SUV 13 + TIO CON ESQUEMA TRASTUZUMAB + HIPOACUSIA + FRACTURA PATOLÓGICA DE
 CUELLO FEMORAL DERECHO
 S: PACIENTE Y FAMILIAR INDICAN QUE DESCANSA TRANQUILA DURANTE EL DÍA, TOLERA DIETA, REFIERE BUEN CONTROL DEL DOLOR A EXCEPCIÓN DE LA
 MADRUGADA
 O: FA:96/63 FC: 75 FR 18 SATO 91% FIO2 24%
 DIURESIS: 3500CC GU 2.3 CC/KG/H
 PESO: 61.6
 PACIENTE ALERTA, NO COMUNICATIVA, DESORIENTADA
 BOCA: MUCOSAS ORALES SEMIHUMEDAS
 TORAX: SIMETRICO NO SIGNOS DE DISTRES RESPIRATORIO
 CORAZON: RITMICO NO SOPLOS
 PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
 ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA, RHA PRESENTES
 EXTREMIDADES: MUSLO DERECHO: PRESENCIA DE APOSITO MANCHADO LEVEMENTE EN TERCIO PROXIMAL, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO.
 EQUIMOSIS EN PELVIS DERECHA
 RX POSTOX: ADECUADA COLOCACION DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS
 ANALISIS: PACIENTE ADULTA MAYOR CON CA DE MAMA ESTADIO IV. PRESENTA CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, EN RADIOGRAFIA SE EVIDENCIA FRACTURA
 PATOLOGICA DE CUELLO FEMORAL
 DERECHO, POR LO CUAL SE REALIZA COLOCACION DE PROTESIS DE CADERA DERECHA CON RADIOGRAFIA DE CONTROL ADECUADA COLOCACION DE
 MATERIAL. REGULAR CONTROL DE DOLOR TRAS RETIRO DE CATETER PERIDURAL. TOLERA DIETA, GASTO URINARIO ADECUADO. SE SOLICITA VALORACION
 POR TERAPIA FISICA PARA INICIAR RE REHABILITACION TEMPRANA

7 RESUMEN DEL CRITERIO CLÍNICO

S: PACIENTE Y FAMILIAR INDICAN QUE DESCANSA TRANQUILA DURANTE EL DÍA, TOLERA DIETA, REFIERE BUEN CONTROL DEL DOLOR A EXCEPCIÓN DE LA
 MADRUGADA
 O: FA:96/63 FC: 75 FR 18 SATO 91% FIO2 24%
 DIURESIS: 3500CC GU 2.3 CC/KG/H
 PESO: 61.6

8 DIAGNOSTICO	PRE PRESUMIVO DEFINITIVO	CIE	PTE DEF	CE	PTE DEF
1	CA DE MAM ESTADIO IV	C50.9	X	4	
2	FRACTURA DE FEMUR DERECHO	S72	X	5	
3				6	

9 PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO

DEBILIDAD MUSCULAR Y PERDIDA DE MAA MUSCULAR MIEMBRO INFERIOR DERECHO/TERAPIA GUIADA VARIOS
 PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS EN LA MISMA SESIÓN

10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO

PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPEUTICO EN HOSPITALIZACION

1. MOVILIDAD PASIVA
2. MOVILIDAD ACTIVO ASISTIDA
3. CAMBIOS POSTURALES

SOLCA NÚCLEO DE QUITA
 Lic. Gabriela Medina
 FISIOTERAPEUTA
 C.I.: 172248737

FECHA	HORA	HOMBRE/CL PROFESIONAL	FECHA	HORA	HOMBRE/CL PROFESIONAL	FECHA	HORA	HOMBRE/CL PROFESIONAL	NÚMERO DE FOLIO
21/08/2023	13:41	LIC. GABRIELA MEDINA	1722487376						2