

Fecha : 14-AUG-2023 11:20:00 H.C. : 305194 Paciente: ARANDA CUJI ARIANA JANETH  
Médico : EFCZ MAIGUA LEDESMA ANDREA JANETH

5

**Evolución:**

INFORME DE ENFERMERIA CHARLA  
8:30 DR. POVEDA DICTA CHARLA INFORMATIVA A PACIENTES Y FAMILIARES SOBRE EL TRATAMIENTO DE YODORADIOACTIVO I31. OBJETIVOS, CARACTERISTICAS, IMPORTANCIA, EFECTOS SECUNDARIOS Y CUIDADOS A SEGUIR EN EL DOMICILIO.  
10:30 LCDA. BENAVIDES INFORMA SOBRE LA NORMATIVA EN HOSPITALIZACION: HORA DE INGRESO Y EGRESO, MEDICACION DE USO HABITUAL, ARTICULOS DE ASEO PERSONAL, ROPA Y MATERIALES DE DISTRACCION QUE DEBE TRAER EL DIA DE ADMISION. ADEMAS SE DAN INSTRUCCIONES SOBRE DIETA, BAÑO, MANEJO DE FLUIDOS CORPORALES, DESECHOS SANITARIOS. IMPORTANCIA DE USO DEL TIMBRE ANTE CUALQUIER NOVEDAD Y FINALMENTE SE SOLVENTA INQUIETUDES QUE TIENEN LOS PACIENTES Y FAMILIARES.  
PACIENTE FIRMA HOJA DE ASISTENCIA A LA CAPACITACION.

10

15

LCDA. ANDREA MAIGUA  
CI: 1726760968

*Maigua (61)*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lcda. Andrea Maigua  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
Reg. 1040-2018-1996539

20

25

30

35

40

45

Fecha : 14-AUG-2023 13:12:00 H.C. : 305194 Paciente: ARANDA CUJI ARIANA JANETH  
Médico : MD#U VACA NARVAEZ LUIS FELIPE  
MEDICO CIRUJANO - CC: 1726562133

Evolución: MEDICINA NUCLEAR  
CHARLA INFORMATIVA DE INDUCCION

LA PACIENTE ACUDIÓ ACOMPAÑADA DE SUS FAMILIARES A LA CHARLA INFORMATIVA IMPARTIDA POR LA DRA CHARVET (MÉDICO NUCLEAR) SOBRE LOS OBJETIVOS DEL TRATAMIENTO CON I-131, LAS CARACTERÍSTICAS DEL MISMO Y CUIDADOS A SEGUIR EN EL DOMICILIO; EN RELACIÓN CON NORMAS A SEGUIR ANTES Y DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN E INDICACIONES DE INGRESO Y ALTA HOSPITALARIA.

LOS OBJETIVOS DE LA CHARLA SON:

- INFORMAR SOBRE LAS CARACTERÍSTICAS DEL I- 131, IMPORTANCIA EN LA ENFERMEDAD Y SUS EFECTOS.
- REDUCIR LAS DOSIS DE RADIACIÓN QUE PUEDEN RECIBIR LAS PERSONAS QUE ESTÁN EN EL ENTORNO DEL PACIENTE.
- EVITAR LA CONTAMINACIÓN RADIATIVA DE PERSONAS U OBJETOS POR CONTACTO CON FLUIDOS ELIMINADOS POR EL PACIENTE COMO: ORINA, SALIVA, SUDOR, ETC.
- DESCRIBIR DETALLADAMENTE EL TIPO DE TRATAMIENTO QUE RECIBIRÁ EL PACIENTE Y LA JUSTIFICACIÓN EN RELACIÓN A AISLAMIENTO HOSPITALARIO Y EN EL DOMICILIO.
- SOLVENTAR NECESIDADES, PREOCUPACIONES Y DUDAS, QUE TIENEN LOS PACIENTES Y FAMILIARES EN RELACIÓN AL TRATAMIENTO.
- INSTRUIR EN CUANTO AL MANEJO DE ASEO PERSONAL, ROPA, VAJILLA Y ADECUADA ELIMINACIÓN DE DESHECHOS Y TRASLADO.
- LA EDUCACIÓN IMPARTIDA PERMITE AL PACIENTE Y SU FAMILIA, PARTICIPAR DIRECTAMENTE EN EL CUIDADO DOMICILIARIO.

-RECOMENDACIÓN MUY PUNTUAL EN CUANTO A:

\*NO EMBARAZO DURANTE UN AÑO POSTERIOR AL TRATAMIENTO CON I-131.

DRA. DANIELA MUÑOZ P. COD. 1721079455  
REG. SENECYT 8581109534

DR. LUIS VACA CI 1726562133 MEDICO RESIDENTE

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Luis Vaca  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1726562133

SOLCA, Núcleo de Quito  
Dra. Daniela Muñoz  
ESP. MEDICINA NUCLEAR  
1721079455

Fecha : 28-AUG-2023 18:24:00 H.C. : 305194 Paciente: ARANDA CUJI ARIANA JANETH  
Médico : MD#U VACA NARVAEZ LUIS FELIPE  
MEDICO CIRUJANO - CC: 1726562133

**Evolución:** HOSPITALIZACIÓN - ENDOCRINOLOGÍA PM  
HOSPITALIZACION: DIA 0  
39 AÑOS

DG: CANCER DE TIROIDES CLÁSICO Y FOLICULAR METASTÁSICO A GANGLIOS BILATERALES, CENTRALES Y PULMONARES. STATUS POST TIROIDECTOMÍA TOYTALA MAS VAC CENTRAL MAS VACIAMIENTO CERVICAL BILATERAL, EN EL IZQUIERDO SECCIÓN LIGADURA DE VENA YUGULAR INTERNA, CON SIGNOS DE EET Y ESÓFAGO TRÁQUEA, METÁSTASIS A GANGLIOS BILATERALES. PT3B(M), PN1B. ABRIL 2023 + 5 DE DE JUNIO DE 2023 SOMETIDA A VACIAMIENTO CERVICAL MODIFICADO IZQUIERDO, CON LIGADURA SECCIÓN DE SEGMENTO INFERIOR DE VENA YUGULAR INTERNA IZQUIERDA. + ABLACION CON I-131 DOSIS 200 MCI (28/08/2023 H. SOCLA QUITO)

HP: 12 ABRIL 2023.- PRODUCTO DE TIROIDECTOMÍA TOTAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR CENTRAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR CERVICAL DERECHO: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES: VARIANTE: CLÁSICA Y FOLICULAR, FOCALIDAD: MULTIFOCAL, LOCALIZACIÓN Y TAMAÑO: LÓBULO DERECHO (DOS TERCIOS SUPERIORES): 2.1 X 1.5 X 0.9CM LÓBULO IZQUIERDO (TERCIO INFERIOR) E ISTMO: 3.2 X 2.7 X 1.6CM EXTENSIÓN EXTRATIROIDEA: PRESENTE (VER NOTA) INVASIÓN ANGIOLINFÁTICA: PRESENTE INVASIÓN NEURAL: NO IDENTIFICADA, CONTAJE DE MITOSIS: 1 MITOSIS/10 CAMPOS DE GRANDE AUMENTO, MÁRGENES QUIRÚRGICOS: COMPROMETIDO FOCAL EN LÓBULO DERECHO, OTROS HALLADOS: CALCIFICACIONES DISTRÓFICAS INTRATUMORALES, GLÁNDULA PARATIROIDES SIN PARTICULARIDADES (1 ESTRUCTURA), METÁSTASIS DE CARCINOMA PAPILAR EN 14 DE 55 GANGLIOS LINFÁTICOS EVALUADOS (14/55), ASÍ DISTRIBUIDOS: 8/9 NIVEL CENTRAL, CON EXTENSIÓN EXTRANODAL, 1/2 NIVEL IIA, 0/5 NIVEL IIB, 3/25 NIVEL III, 0/3 NIVEL IV, 2/11 NIVEL VB, ESTADIO PATOLÓGICO (PTNM, AJCC 8VA EDICIÓN): PT3B(M), PN1B.  
- 13 JUN 2023.- PRODUCTO DE VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO IZQUIERDO: METÁSTASIS DE CARCINOMA DE PAPILAR DE TIROIDES EN 9 DE 39 GANGLIOS LINFÁTICOS (9/39) CON EXTENSIÓN EXTRANODAL, 0/6 NIVEL IIA, 2/10 NIVEL III, TAMAÑO DE LA MAYOR METÁSTASIS: 2.4CM, EXTENSIÓN EXTRANODAL: PRESENTE, MAYOR A 2MM, 4/5 NIVEL IV, TAMAÑO DE LA MAYOR METÁSTASIS: 2.3CM, EXTENSIÓN EXTRANODAL: PRESENTE, MAYOR A 2MM, 3/18 NIVEL VB, TAMAÑO DE LA MAYOR METÁSTASIS: 1.6CM, EXTENSIÓN EXTRANODAL: NO IDENTIFICADA, GANGLIO NIVEL IIB: AUSENCIA DE METÁSTASIS EN 2 GANGLIOS LINFÁTICOS DISECADOS (0/2), VENA YUGULAR EXTERNA: FRAGMENTO DE VENA Y TEJIDO NERVIOSO SIN INFILTRACIÓN NEOPLÁSICA.

P1: HIPOPARATIROIDISMO SECUNDARIO EN MANEJO CLINICO  
P2: ANSIEDAD EN MANEJO CLINICO

S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE SINTOMATOLOGIA

O: TA:103/63 MMHG, FC: 79 FR: 20, T: 36.8° SATO2: 95% AA.

A: PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. TOLERANCIA ORAL ADECUADA.

PLAN:  
1. CONTINUAR INDICACIONES DE LA MAÑANA  
2. NOVEDADES MÉDICO DE TURNO

DR.JOSE FERNANDO GUERRERO CI:1803004140 – ENDOCRINOLOGO  
DR. LUIS VACA - CI:1726562133 MEDICO RESIDENTE

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Luis Vaca  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1726562133

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Fernando Guerrero  
ENDOCRINOLOGO  
C.I.: 1803004140

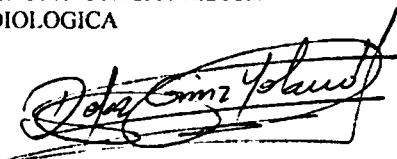
Fecha : 29-AUG-2023 06:45:00 H.C. : 305194 Paciente: ARANDA CUJI ARIANA JANETH  
 Médico : FISI DEFAZ GOMEZ MARIA YOLANDA  
 MAGISTER SCIENTIARUM MENCION FISICA MEDICA - CC: 0501518898

**Evolución:** UNIDAD DE SEGURIDAD RADIOLOGICA Y FISICA MÉDICA:

**DIAGNOSTICO:**

CANCER DE TIROIDES CLÁSICO Y FOLICULAR METASTÁSICO A GANGLIOS BILATERALES, CENTRALES Y PULMONARES. STATUS POST TIROIDECTOMÍA TOYTALA MAS VAC CENTRAL MAS VACIAMIENTO CERVICAL BILATERAL. EN EL IZQUIERDO SECCIÓN LIGADURA DE VENA YUGULAR INTERNA, CON SIGNOS DE EET Y ESÓFAGO TRÁQUEA. METÁSTASIS A GANGLIOS BILATERALES. PT3B(M), PN1B. ABRIL 2023 + 5 DE DE JUNIO DE 2023 SOMETIDA A VACIAMIENTO CERVICAL MODIFICADO IZQUIERDO, CON LIGADURA SECCIÓN DE SEGMENTO INFERIOR DE VENA YUGULAR INTERNA IZQUIERDA.  
 PLAN: ABLACION CON I-131 DOSIS 200 MC  
 PACIENTE ES HOSPITALIZADA EN HABITACION INDIVIDUAL QUE CUENTA CON BAÑO COMPLETO DE USO EXCLUSIVO Y CON LAVABO Y LLAVE DE AGUA QUE PERMITE LA APERTURA DEL FLUJO DE AGUA MEDIANTE UN SENSOR DE MOVIMIENTO PARA EVITAR EL CONTACTO FISICO CON EL LAVAMANOS O MATERIALES EVITANDO LA CONTAMINACION CON RADIATIVIDAD DE LOS MISMOS. LA HABITACION CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR SEGURIDAD RADIOLOGICA Y CON LA NORMA TECNICA PARA LAS ACTIVIDADES DE LICENCIAMIENTO, OPERACIÓN Y USO DE EQUIPOS Y FUENTES EN MEDICINA NUCLEAR, EMITIDA MEDIANTE ACUERDO MINISTERIAL NO. MERNN-2018-0028-AM, PUBLICADO EN EL REGISTRO OFICIAL NO. 393 DEL 21 DE DICIEMBRE DE 2018. ADEMAS, CON EL OBJETIVO DE EVITAR QUE EL PACIENTE CON TRATAMIENTO DE YODOTERAPIA ESTE EXPUESTO A RADIACIONES IONIZANTES INNECESARIAS POR LA PRESENCIA DE OTRO PACIENTE EN LA MISMA HABITACION CON SIMILAR TRATAMIENTO.

**Examen Físico:** PARA EVALUAR LA ELIMINACION ADECUADA DEL MATERIAL RADIATIVO ADMINISTRADO AL PACIENTE SE DEBE REALIZAR CONTROLES DE NIVELES DE RADIACION EL TERCER DIA Y CUARTO DIA DE TRATAMIENTO PREVIO AL ALTA DEL PACIENTE Y SIGUIENDO EL REPORTE DE SEGURIDAD #63 "ALTA DE PACIENTES DESPUES DE UNA TERAPIA CON RADIONUCLIDOS" PUBLICADA POR EL ORGANISMO INTERNACIONAL DE ENERGIA ATOMICA Y CON LAS NORMAS ESTABLECIDAS POR EL ORGANO REGULADOR DEL PAIS EN RADIACIONES IONIZATES - SCAN.  
 MARIA YOLANDA DEFAZ GOMEZ  
 C.I. 0501518898  
 MAGISTER SCIENTIARUM MENCION FISICA MÉDICA  
 OFICIAL DE SEGURIDAD RADIOLOGICA



SOLCA, Núcleo Quito  
 M.Sc. Yolanda Defaz  
 MAGISTER SCIENTIARUM MENCION  
 FISICA MEDICA  
 0501518898

Fecha : 29-AUG-2023 10:00:00 H.C. : 305194 Paciente: ARANDA CUJI ARIANA JANETH  
Médico : MDÔH NARVAEZ VICUÑA EMILIA ALEJANDRA

Evolución: MEDICINA NUCLEAR - HOSPITALIZACIÓN  
HOSPITALIZACION: DIA I  
39 AÑOS

DG: CANCER DE TIROIDES CLÁSICO Y FOLICULAR METASTÁSICO A GANGLIOS BILATERALES, CENTRALES Y PULMONARES. STATUS POST TIROIDECTOMÍA TOYTALA MAS VAC CENTRAL MAS VACIAMIENTO CERVICAL BILATERAL, EN EL IZQUIERDO SECCIÓN LIGADURA DE VENA YUGULAR INTERNA, CON SIGNOS DE EET Y ESÓFAGO TRÁQUEA, METÁSTASIS A GANGLIOS BILATERALES. PT3B(M), PN1B. ABRIL 2023 + 5 DE DE JUNIO DE 2023 SOMETIDA A VACIAMIENTO CERVICAL MODIFICADO IZQUIERDO, CON LIGADURA SECCIÓN DE SEGMENTO INFERIOR DE VENA YUGULAR INTERNA IZQUIERDA. + ABLACION CON I-131 DOSIS 200 MCI (28/08/2023 H. SOCLA QUITO)

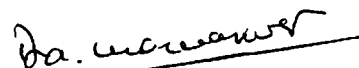
HP: 12 ABRIL 2023.- PRODUCTO DE TIROIDECTOMÍA TOTAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR CENTRAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR CERVICAL DERECHO: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES: VARIANTE: CLÁSICA Y FOLICULAR, FOCALIDAD: MULTIFOCAL, LOCALIZACIÓN Y TAMAÑO: LÓBULO DERECHO (DOS TERCIOS SUPERIORES): 2.1 X 1.5 X 0.9CM LÓBULO IZQUIERDO (TERCIO INFERIOR) E ISTMO: 3.2 X 2.7 X 1.6CM EXTENSIÓN EXTRATIROIDEA: PRESENTE (VER NOTA) INVASIÓN ANGIOLINFÁTICA: PRESENTE INVASIÓN NEURAL: NO IDENTIFICADA, CONTAJE DE MITOSIS: 1 MITOSIS/10 CAMPOS DE GRANDE AUMENTO, MÁRGENES QUIRÚRGICOS: COMPROMETIDO FOCAL EN LÓBULO DERECHO, OTROS HALLADOS: CALCIFICACIONES DISTRÓFICAS INTRATUMORALES, GLÁNDULA PARATIROIDES SIN PARTICULARIDADES (1 ESTRUCTURA), METÁSTASIS DE CARCINOMA PAPILAR EN 14 DE 55 GANGLIOS LINFÁTICOS EVALUADOS (14/55), ASÍ DISTRIBUIDOS: 8/9 NIVEL CENTRAL, CON EXTENSIÓN EXTRANODAL, 1/2 NIVEL IIA, 0/5 NIVEL IIB, 3/25 NIVEL III, 0/3 NIVEL IV, 2/11 NIVEL VB, ESTADIO PATOLÓGICO (PTNM, AJCC 8VA EDICIÓN): PT3B(M), PN1B.

Examen Físico:

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
29/08/2023	LZ	Prescripción Médica Hospitalización

  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Emilia Narváez  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I. 1721288078

  
SOLCA, Núcleo de Quito  
Dra. María Augusta Charvet  
ESP. MEDICINA NUCLEAR  
1703785798

- 13 JUN 2023.- PRODUCTO DE VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO IZQUIERDO: METÁSTASIS DE CARCINOMA DE PAPILAR DE TOROIDES EN 9 DE 39 GANGLIOS LINFÁTICOS (9/39) CON EXTENSIÓN EXTRANODAL, 0/6 NIVEL IIA, 2/10 NIVEL III, TAMAÑO DE LA MAYOR METÁSTASIS: 2.4CM, EXTENSIÓN EXTRANODAL: PRESENTE, MAYOR A 2MM. 4/5 NIVEL IV, TAMAÑO DE LA MAYOR METÁSTASIS: 2.3CM, EXTENSIÓN EXTRANODAL: PRESENTE, MAYOR A 2MM, 3/18 NIVEL VB, TAMAÑO DE LA MAYOR METÁSTASIS: 1.6CM, EXTENSIÓN EXTRANODAL: NO IDENTIFICADA, GANGLIO NIVEL IIB: AUSENCIA DE METÁSTASIS EN 2 GANGLIOS LINFÁTICOS DISECADOS (0/2), VENA YUGULAR EXTERNA: FRAGMENTO DE VENA Y TEJIDO NERVIOSO SIN INFILTRACIÓN NEOPLÁSICA.

P1: HIPOPARATIROIDISMO SECUNDARIO EN MANEJO CLINICO  
P2: ANSIEDAD EN MANEJO CLINICO

S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE SINTOMATOLOGIA

O: TA:96/65 MMHG, FC:71 FR:18 T: 36.3°, SATO2: 96%

AL EXAMEN FÍSICO PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO. AMBULATORIO, MUCOSAS ORALES HÚMEDAS. AFEBRIL. RESPIRATORIO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES. CUELLO: NO ADENOMEGALIAS NI EDEMA. RESTO DE EXAMEN FÍSICO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES.

A: PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, EN BUENAS CONDICIONES. SIN COMPLICACIONES RELEVANTES, HAN TRANSCURRIDO APROXIMADAMENTE 24 HORAS DE LA ADMINISTRACIÓN DEL TRATAMIENTO, PERMANECE EN AISLAMIENTO HOSPITALARIO CONTROLADO. SE MANTIENE VIGILANCIA.


- HIPOPARATIROIDISMO SECUNDARIO EN MANEJO CLINICO SIN SIGNOS NI SINTOMAS DE HIPOCALCEMIA, CON CALCIO DE INGRESO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, SE MANTIENE EN VIGILANCIA.

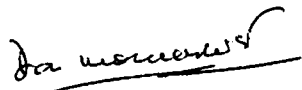
- ANSIEDAD EN MANEJO CLINICO AL MOMENTO PACIENTE ASINTOMATICA Y ESTABLE EMOCIONALMENTE.

P: INDICACIONES

DRA. MA. AUGUSTA CHARVET ARAQUE MSP: 1703785798  
LI FI N1/SENESCYT: 4541R-11-401 (14/03/2011)

DRA. EMILIA NARVAEZ CI: 1721299079 - MEDICO RESIDENTE

  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Emilia Narváez  
MEDICO RESIDENTE  
C.I. 1721299079



SOLCA, Núcleo de Quito  
Dra. María Augusta Charvet Araque  
ESP. MEDICINA NUCLEAR  
1703785798

Fecha : 29-AUG-2023 07:44:00 H.C. : 305194 Paciente: ARANDA CUJI ARIANA JANETH  
Médico : MDÖG POVEDA GARZON RONNY ANDERSON

Evolución: EVOLUCION ENDOCRINOLOGIA  
HOSPITALIZACION: DIA 1  
39 AÑOS

DG: CANCER DE TIROIDES CLÁSICO Y FOLICULAR METASTÁSICO A GANGLIOS BILATERALES, CENTRALES Y PULMONARES. STATUS POST TIROIDECTOMÍA TOYTALA MAS VAC CENTRAL MAS VACIAMIENTO CERVICAL BILATERAL, EN EL IZQUIERDO SECCIÓN LIGADURA DE VENA YUGULAR INTERNA, CON SIGNOS DE EET Y ESÓFAGO TRÁQUEA, METÁSTASIS A GANGLIOS BILATERALES. PT3B(M), PN1B. ABRIL 2023 + 5 DE DE JUNIO DE 2023 SOMETIDA A VACIAMIENTO CERVICAL MODIFICADO IZQUIERDO, CON LIGADURA SECCIÓN DE SEGMENTO INFERIOR DE VENA YUGULAR INTERNA IZQUIERDA. + ABLACION CON I-131 DOSIS 200 MCI (28/08/2023 H. SOCLA QUITO)

HP: 12 ABRIL 2023.- PRODUCTO DE TIROIDECTOMÍA TOTAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR CENTRAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR CERVICAL DERECHO: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES: VARIANTE: CLÁSICA Y FOLICULAR, FOCALIDAD: MULTIFOCAL, LOCALIZACIÓN Y TAMAÑO: LÓBULO DERECHO (DOS TERCIOS SUPERIORES): 2.1 X 1.5 X 0.9CM LÓBULO IZQUIERDO (TERCIO INFERIOR) E ISTMO: 3.2 X 2.7 X 1.6CM EXTENSIÓN EXTRATIROIDEA: PRESENTE (VER NOTA) INVASIÓN ANGIOLINFÁTICA: PRESENTE INVASIÓN NEURAL: NO IDENTIFICADA, CONTAJE DE MITOSIS: 1 MITOSIS/10 CAMPOS DE GRANDE AUMENTO, MÁRGENES QUIRÚRGICOS: COMPROMETIDO FOCAL EN LÓBULO DERECHO, OTROS HALLADOS: CALCIFICACIONES DISTRÓFICAS INTRATUMORALES, GLÁNDULA PARATIROIDES SIN PARTICULARIDADES (1 ESTRUCTURA), METÁSTASIS DE CARCINOMA PAPILAR EN 14 DE 55 GANGLIOS LINFÁTICOS EVALUADOS (14/55), ASÍ DISTRIBUIDOS: 8/9 NIVEL CENTRAL, CON EXTENSIÓN EXTRANODAL, 1/2 NIVEL IIA, 0/5 NIVEL IIB, 3/25 NIVEL III, 0/3 NIVEL IV, 2/11 NIVEL VB, ESTADIO PATOLÓGICO (PTNM, AJCC 8VA EDICIÓN): PT3B(M), PN1B.

Examen Físico: - 13 JUN 2023.- PRODUCTO DE VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO IZQUIERDO: METÁSTASIS DE CARCINOMA DE PAPILAR DE TOROIDES EN 9 DE 39 GANGLIOS LINFÁTICOS (9/39) CON EXTENSIÓN EXTRANODAL, 0/6 NIVEL IIA, 2/10 NIVEL III, TAMAÑO DE LA MAYOR METÁSTASIS: 2.4CM, EXTENSIÓN EXTRANODAL: PRESENTE, MAYOR A 2MM. 4/5 NIVEL IV, TAMAÑO DE LA MAYOR METÁSTASIS: 2.3CM, EXTENSIÓN EXTRANODAL: PRESENTE, MAYOR A 2MM. 3/18 NIVEL VB, TAMAÑO DE LA MAYOR METÁSTASIS: 1.6CM, EXTENSIÓN EXTRANODAL: NO IDENTIFICADA, GANGLIO NIVEL IIB: AUSENCIA DE METÁSTASIS EN 2 GANGLIOS LINFÁTICOS DISECADOS (0/2), VENA YUGULAR EXTERNA: FRAGMENTO DE VENA Y TEJIDO NERVIOSO SIN INFILTRACIÓN NEOPLÁSICA.

P1: HIPOPARATIROIDISMO SECUNDARIO  
P2: ANSIEDAD

S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE SINTOMATOLOGIA

O: TA:93/65 MMHG. FC: 71, FR: 18, T: 36.3°, SATO2: 96% AA.

AL EXAMEN FÍSICO PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO. MUCOSAS ORALES HÚMEDAS. AFEBRIL. CARDIORESPIRATORIO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES. CUELLO: NO SE PALPAN ADENOMEGALIAS. RESTO DE EXAMEN FÍSICO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES.

A:

0. PACIENTE NO PRESENTA EFECTOS ADVERSOS GRAVES A LA MEDICACIÓN TRANSCURRIDAS 24 HORAS DE SU ADMINISTRACIÓN. HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE.

P1: HIPOPARATIROIDISMO SECUNDARIO EN MANEJO CLÍNICO

P2: ANSIEDAD EN MANEJO CLÍNICO

P: INDICACIONES

1. AISLAMIENTO
2. VIGILANCIA
3. INDICACIONES
4. COMUNICAR NOVEDADES
5. SIGNOS DE ALARMA

DR. FERNANDO GUERRERO - MSP: 1803004140 - ENDOCRINOLOGO

DR. RONNY POVEA - MSP:0926816265 - MEDICO RESIDENTE

SOLICITUDES

MDÖG POVEDA GARZON RONNY ANDERSON  
C.I.: 0926816265

SOCLA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Fernando Guerrero  
ENDOCRINOLOGO  
C.I.: 1803004140

Fecha : 29-AUG-2023 18:00:00 H.C. : 305194 Paciente: ARANDA CUJI ARIANA JANETH  
Médico : MD#U VACA NARVAEZ LUIS FELIPE  
MEDICO CIRUJANO - CC: 1726562133

**Evolución:** HOSPITALIZACIÓN - ENDOCRINOLOGÍA PM  
HOSPITALIZACION: DIA I  
39 AÑOS

DG: CANCER DE TIROIDES CLÁSICO Y FOLICULAR METASTÁSICO A GANGLIOS BILATERALES, CENTRALES Y PULMONARES. STATUS POST TIROIDECTOMÍA TOYTALA MAS VAC CENTRAL MAS VACIAMIENTO CERVICAL BILATERAL, EN EL IZQUIERDO SECCIÓN LIGADURA DE VENA YUGULAR INTERNA, CON SIGNOS DE EET Y ESÓFAGO TRÁQUEA, METÁSTASIS A GANGLIOS BILATERALES. PT3B(M), PN1B. ABRIL 2023 + 5 DE DE JUNIO DE 2023 SOMETIDA A VACIAMIENTO CERVICAL MODIFICADO IZQUIERDO, CON LIGADURA SECCIÓN DE SEGMENTO INFERIOR DE VENA YUGULAR INTERNA IZQUIERDA. + ABLACION CON I-131 DOSIS 200 MCI (28/08/2023 H. SOCLA QUITO)

HP: 12 ABRIL 2023.- PRODUCTO DE TIROIDECTOMÍA TOTAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR CENTRAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR CERVICAL DERECHO: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES: VARIANTE: CLÁSICA Y FOLICULAR, FOCALIDAD: MULTIFOCAL, LOCALIZACIÓN Y TAMAÑO: LÓBULO DERECHO (DOS TERCIOS SUPERIORES): 2.1 X 1.5 X 0.9CM LÓBULO IZQUIERDO (TERCIO INFERIOR) E ISTMO: 3.2 X 2.7 X 1.6CM EXTENSIÓN EXTRATIROIDEA: PRESENTE (VER NOTA) INVASIÓN ANGIOLINFÁTICA: PRESENTE INVASIÓN NEURAL: NO IDENTIFICADA, CONTAJE DE MITOSIS: 1 MITOSIS/10 CAMPOS DE GRANDE AUMENTO, MÁRGENES QUIRÚRGICOS: COMPROMETIDO FOCAL EN LÓBULO DERECHO, OTROS HALLADOS: CALCIFICACIONES DISTRÓFICAS INTRATUMORALES, GLÁNDULA PARATIROIDES SIN PARTICULARIDADES (1 ESTRUCTURA), METÁSTASIS DE CARCINOMA PAPILAR EN 14 DE 55 GANGLIOS LINFÁTICOS EVALUADOS (14/55), ASÍ DISTRIBUIDOS: 8/9 NIVEL CENTRAL, CON EXTENSIÓN EXTRANODAL, 1/2 NIVEL IIA, 0/5 NIVEL IIB, 3/25 NIVEL III, 0/3 NIVEL IV, 2/11 NIVEL VB, ESTADIO PATOLÓGICO (PTNM, AJCC 8VA EDICIÓN): PT3B(M), PN1B.  
- 13 JUN 2023.- PRODUCTO DE VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO IZQUIERDO: METÁSTASIS DE CARCINOMA DE PAPILAR DE TOROIDES EN 9 DE 39 GANGLIOS LINFÁTICOS (9/39) CON EXTENSIÓN EXTRANODAL, 0/6 NIVEL IIA, 2/10 NIVEL III, TAMAÑO DE LA MAYOR METÁSTASIS: 2.4CM, EXTENSIÓN EXTRANODAL: PRESENTE, MAYOR A 2MM, 4/5 NIVEL IV, TAMAÑO DE LA MAYOR METÁSTASIS: 2.3CM, EXTENSIÓN

**Examen Físico:** EXTRANODAL: PRESENTE, MAYOR A 2MM, 3/18 NIVEL VB, TAMAÑO DE LA MAYOR METÁSTASIS: 1.6CM, EXTENSIÓN EXTRANODAL: NO IDENTIFICADA, GANGLIO NIVEL IIB: AUSENCIA DE METÁSTASIS EN 2 GANGLIOS LINFÁTICOS DISECADOS (0/2), VENA YUGULAR EXTERNA: FRAGMENTO DE VENA Y TEJIDO NERVIOSO SIN INFILTRACIÓN NEOPLÁSICA.

P1: HIPOPARATIROIDISMO SECUNDARIO EN MANEJO CLINICO  
P2: ANSIEDAD EN MANEJO CLINICO

S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE SINTOMATOLOGIA

O: TA:96/65 MMHG, FC:71 FR:18 T: 36.3°, SATO2: 96%

A: PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. TOLERANCIA ORAL ADECUADA.

PLAN:  
1. CONTINUAR INDICACIONES DE LA MAÑANA  
2. NOVEDADES MÉDICO DE TURNO

DR.JOSE FERNANDO GUERRERO CI:1803004140 – ENDOCRINOLOGO  
DR. LUIS VACA - CI:1726562133 MEDICO RESIDENTE

SOCLA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Luis Vaca  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1726562133

SOCLA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Fernando Guerrero  
ENDOCRINOLOGO  
C.I.: 1803004140



Fecha : 30-AGO-2023 10:17:00 H.C. : 305194 Paciente: ARANDA CUJI ARIANA JANETH  
Médico : FIS9 ANDRADE CARVAJAL WILSON DANIEL  
MAGISTER EN FISICA MEDICA - CC: 1719864769

**Evolución:** CONSULTA DEL FISICO MEDICO - MEDICINA NUCLEAR  
EVALUACION DE NIVELES DE RADIACION - TERCER DIA DE TRATAMIENTO:  
ATENDIENDO A LA VALORACION DE NIVELES POR PARTE DEL MEDICO NUCLEAR Y DE ACUERDO A LAS  
INDICACIONES ESTABLECIDA POR EL OFICIAL DE SEGURIDAD RADIOLOGICA DE MEDICINA NUCLEAR  
BASADOS EN EL REPORTE DE SEGURIDAD #63 "ALTA DE PACIENTES DESPUES DE UNA TERAPIA CON  
RADIONUCLIDOS" PUBLICADA POR EL ORGANISMO INTERNACIONAL DE ENERGIA ATOMICA Y  
MEDIANTE LAS NORMAS ESTABLECIDAS POR EL ORGANO REGULADOR DEL PAIS EN RADIACIONES  
IONIZANTES (SCAN -SUBSECRETARIA DE CONTROL Y APLICACIONES NUCLEARES - DEL MINISTERIO DE  
ENERGIA Y MINAS) SE EVALUA LA ELIMINACION DEL YODO RADIATIVO ADMINISTRADO AL  
PACIENTE MEDIANTE MEDIDAS DE TASA DE RADIACION .  
PACIENTE SIN COMPLICACIONES RELEVANTES

**Examen Físico:** RP:  
1. PACIENTE EN AISLAMIENTO HOSPITALARIO CONTROLADO.  
2. PRIMERA EVALUACION DE NIVELES DE RADIACION.  
3. SE REVISIA HISTORIA CLINICA DE PACIENTE QUIEN HA RECIBIDO UNA DOSIS DE 200 MILICURIES  
4. PARA EL CONTROL DE NIVELES DE RADIACION AL PACIENTE CON TRATAMIENTO DE YODOTERAPIA  
SE REALIZA CON EL DETECTOR DE RADIACIONES "INSPECTOR - RADIATION ALERT" PREVIAMENTE  
CALIBRADO POR EL LABORATORIO DE PATRONES SECUNDARIOS DE LA SCAN  
5. LAS MEDICIONES SE REALIZAN A 1 METRO DE DISTANCIA Y LOS VALORES QUE PRESENTA SON:  
CUELLO: 38.95  $\mu$ SV/H  
ABDOMEN: 40.01  $\mu$ SV/H  
PULMONES: 26.99  $\mu$ SV/H  
6. LOS VALORES MEDIDOS ESTAN DENTRO DE LOS NIVELES ESPERADOS PARA ESTE DIA.  
7. SE REALIZARA UN NUEVO CONTROL EL DIA DE MAÑANA PREVIO AL ALTA DE PACIENTE.

WILSON DANIEL ANDRADE CARVAJAL  
C.I. 1719864769  
MAGISTER EN FÍSICA MÉDICA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
M.Sc. Daniel Andrade  
MAGISTER EN FISICA MEDICA  
C.I.: 1719864769

Fecha : 30-AUG-2023 12:05:00 H.C. : 305194 Paciente: ARANDA CUJI ARIANA JANETH  
Médico : MDÔH NARVAEZ VICUÑA EMILIA ALEJANDRA

Evolución: MEDICINA NUCLEAR HOSPITALIZACION  
DH: 2  
39 AÑOS

DG: CANCER DE TIROIDES CLÁSICO Y FOLICULAR METASTÁSICO A GANGLIOS BILATERALES, CENTRALES Y PULMONARES. STATUS POST TIROIDECTOMÍA TOYTALA MAS VAC CENTRAL MAS VACIAMIENTO CERVICAL BILATERAL, EN EL IZQUIERDO SECCIÓN LIGADURA DE VENA YUGULAR INTERNA, CON SIGNOS DE EET Y ESÓFAGO TRÁQUEA, METÁSTASIS A GANGLIOS BILATERALES. PT3B(M), PN1B. ABRIL 2023 + 5 DE DE JUNIO DE 2023 SOMETIDA A VACIAMIENTO CERVICAL MODIFICADO IZQUIERDO, CON LIGADURA SECCIÓN DE SEGMENTO INFERIOR DE VENA YUGULAR INTERNA IZQUIERDA. + ABLACION CON I-131 DOSIS 200 MCI (28/08/2023 H. SOCLA QUITO)

HP: 12 ABRIL 2023.- PRODUCTO DE TIROIDECTOMÍA TOTAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR CENTRAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR CERVICAL DERECHO: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES: VARIANTE: CLÁSICA Y FOLICULAR, FOCALIDAD: MULTIFOCAL, LOCALIZACIÓN Y TAMAÑO: LÓBULO DERECHO (DOS TERCIOS SUPERIORES): 2.1 X 1.5 X 0.9CM LÓBULO IZQUIERDO (TERCIO INFERIOR) E ISTMO: 3.2 X 2.7 X 1.6CM EXTENSIÓN EXTRATIROIDEA: PRESENTE (VER NOTA) INVASIÓN ANGIOLINFÁTICA: PRESENTE INVASIÓN NEURAL: NO IDENTIFICADA, CONTAJE DE MITOSIS: 1 MITOSIS/10 CAMPOS DE GRANDE AUMENTO, MÁRGENES QUIRÚRGICOS: COMPROMETIDO FOCAL EN LÓBULO DERECHO, OTROS HALLADOS: CALCIFICACIONES DISTRÓFICAS INTRATUMORALES, GLÁNDULA PARATIROIDES SIN PARTICULARIDADES (1 ESTRUCTURA), METÁSTASIS DE CARCINOMA PAPILAR EN 14 DE 55 GANGLIOS LINFÁTICOS EVALUADOS (14/55), ASÍ DISTRIBUIDOS: 8/9 NIVEL CENTRAL, CON EXTENSIÓN EXTRANODAL, 1/2 NIVEL IIA, 0/5 NIVEL IIB, 3/25 NIVEL III, 0/3 NIVEL IV, 2/11 NIVEL VB, ESTADIO PATOLÓGICO (PTNM, AJCC 8VA EDICIÓN): PT3B(M), PN1B.  
- 13 JUN 2023.- PRODUCTO DE VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO IZQUIERDO: METÁSTASIS DE CARCINOMA DE PAPILAR DE TIROIDES EN 9 DE 39 GANGLIOS LINFÁTICOS (9/39) CON EXTENSIÓN EXTRANODAL, 0/6 NIVEL IIA, 2/10 NIVEL III, TAMAÑO DE LA MAYOR METÁSTASIS: 2.4CM, EXTENSIÓN EXTRANODAL: PRESENTE, MAYOR A 2MM, 4/5 NIVEL IV, TAMAÑO DE LA MAYOR METÁSTASIS: 2.3CM, EXTENSIÓN

Examen Físico:

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
30/08/2023	LZ	Prescripción Médica Hospitalización

*Dra. Narvaez*

SOLCA, Núcleo de Quito,  
Dra. María Augusta Charvet  
ESP. MEDICINA NUCLEAR  
1703785798

*Emilia Narvaez*  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Emilia Narvaez  
Médico N. de Quito  
C.R. 1703785798

EXTRANODAL: PRESENTE, MAYOR A 2MM, 3/18 NIVEL VB, TAMAÑO DE LA MAYOR METÁSTASIS: 1.6CM, EXTENSIÓN EXTRANODAL: NO IDENTIFICADA, GANGLIO NIVEL IIB: AUSENCIA DE METÁSTASIS EN 2 GANGLIOS LINFÁTICOS DISECADOS (0/2), VENA YUGULAR EXTERNA: FRAGMENTO DE VENA Y TEJIDO NERVIOSO SIN INFILTRACIÓN NEOPLÁSICA.

P1: HIPOPARATIROIDISMO SECUNDARIO EN MANEJO CLINICO

P2: ANSIEDAD EN MANEJO CLINICO

S: PACIENTE NO REFIERE SINTOMATOLOGIA AL MOMENTO

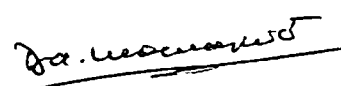
O: TA: 91/45 MMHG, FC:71 , FR:18, T:36.7 SATO2: 92%


A: SIN COMPLICACIONES RELEVANTES, HAN TRANSCURRIDO 48 HORAS DE LA ADMINISTRACION DEL TRATAMIENTO, PERMANECE EN AISLAMIENTO HOSPITALARIO CONTROLADO. HOY SE REALIZARA LA PRIMERA MEDICION DE NIVELES DE RADIACION.

P: INDICACIONES

DRA. MARIA AUGUSTA CHARVET ARAQUE MSP: 170378579-8  
/ LI F1 N1 / SENESCYT: 4541R-11-402(14/03/2011)

DRA. EMILIA NARVAEZ CI: 1721299079 - MEDICO RESIDENTE

  
SOLCA, Núcleo de Quito,  
Dra. Maria Augusta Charvet,  
ESP. MEDICINA NUCLEAR  
1703785798

  
SOLCA, Núcleo de Quito,  
Dra. Emilia Narvaez,  
MEDICO RESIDENTE  
CI: 1721299079

Fecha : 30-AUG-2023 14:14:00 H.C. : 305194 Paciente: ARANDA CUJI ARIANA JANETH  
Médico : MD#U VACA NARVAEZ LUIS FELIPE  
MEDICO CIRUJANO - CC: 1726562133

Evolución: ALCANCE DE NOTA

39 AÑOS

DG: CANCER DE TIROIDES CLÁSICO Y FOLICULAR METASTÁSICO A GANGLIOS BILATERALES, CENTRALES Y PULMONARES. STATUS POST TIROIDECTOMÍA TOYTALA MAS VAC CENTRAL MAS VACIAMIENTO CERVICAL BILATERAL, EN EL IZQUIERDO SECCIÓN LIGADURA DE VENA YUGULAR INTERNA, CON SIGNOS DE EET Y ESÓFAGO TRÁQUEA, METÁSTASIS A GANGLIOS BILATERALES. PT3B(M), PNI B. ABRIL 2023 + 5 DE DE JUNIO DE 2023 SOMETIDA A VACIAMIENTO CERVICAL MODIFICADO IZQUIERDO, CON LIGADURA SECCIÓN DE SEGMENTO INFERIOR DE VENA YUGULAR INTERNA IZQUIERDA. + ABLACION CON I-131 DOSIS 200 MCI (28/08/2023 H. SOCLA QUITO)

S: PACIENTE REFIERE ESTREÑIMIENTO DE MAS DE 48 HORAS DE EVOLUCION CON SENSACION DE LLENURA Y DOLOR ABDOMINAL.

O: ABDOMEN DISTENDIDO TIMPANICO DOLOROSO A LA PALPACION CON RUIDOS HIDROAEREOS AUMENTADOS.

A: PACIENTE CURSANDO TERCER DIA DE YODOTERAPIA SIN COMPLICACIONES AL MOMENTO CUADRO DE ESTREÑIMIENTO QUE NO RESPONDE A MEDIDAS NATURALES, SE INDICA BATIDO DIGESTIVO.

P:  
CONTINUAR INDICACIONES  
BATIDO DIGESTIVO STAT.

DR. LUIS VACA CI 1726562133 MEDICO RESIDENTE  
DR. JOSE GUERRERO MSP 1803004140 MEDICO ENDOCRINOLOGO.

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
30/08/2023	LZ	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Luis Vaca  
MEDICO RESIDENTE  
C.I. 1726562133

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Fernando Guerrero  
ENDOCRINOLOGO  
C.I. 1803004140

Fecha : 30-AUG-2023 17:40:00 H.C. : 305194 Paciente: ARANDA CUJI ARIANA JANETH  
Médico : MD#U VACA NARVAEZ LUIS FELIPE  
MEDICO CIRUJANO - CC: 1726562133

**Evolución:** HOSPITALIZACIÓN - ENDOCRINOLOGÍA PM  
HOSPITALIZACION: DIA 2  
39 AÑOS

DG: CANCER DE TIROIDES CLÁSICO Y FOLICULAR METASTÁSICO A GANGLIOS BILATERALES, CENTRALES Y PULMONARES. STATUS POST TIROIDECTOMÍA TOYTALA MAS VAC CENTRAL MAS VACIAMIENTO CERVICAL BILATERAL, EN EL IZQUIERDO SECCIÓN LIGADURA DE VENA YUGULAR INTERNA, CON SIGNOS DE EET Y ESÓFAGO TRÁQUEA, METÁSTASIS A GANGLIOS BILATERALES. PT3B(M), PN1B. ABRIL 2023 + 5 DE DE JUNIO DE 2023 SOMETIDA A VACIAMIENTO CERVICAL MODIFICADO IZQUIERDO, CON LIGADURA SECCIÓN DE SEGMENTO INFERIOR DE VENA YUGULAR INTERNA IZQUIERDA. + ABLACION CON I-131 DOSIS 200 MCI (28/08/2023 H. SOCLA QUITO)

HP: 12 ABRIL 2023.- PRODUCTO DE TIROIDECTOMÍA TOTAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR CENTRAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR CERVICAL DERECHO: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES: VARIANTE: CLÁSICA Y FOLICULAR, FOCALIDAD: MULTIFOCAL, LOCALIZACIÓN Y TAMAÑO: LÓBULO DERECHO (DOS TERCIOS SUPERIORES): 2.1 X 1.5 X 0.9CM LÓBULO IZQUIERDO (TERCIO INFERIOR) E ISTMO: 3.2 X 2.7 X 1.6CM EXTENSIÓN EXTRATIROIDEA: PRESENTE (VER NOTA) INVASIÓN ANGIOLINFÁTICA: PRESENTE INVASIÓN NEURAL: NO IDENTIFICADA, CONTAJE DE MITOSIS: 1 MITOSIS/10 CAMPOS DE GRANDE AUMENTO, MÁRGENES QUIRÚRGICOS: COMPROMETIDO FOCAL EN LÓBULO DERECHO, OTROS HALLADOS: CALCIFICACIONES DISTRÓFICAS INTRATUMORALES, GLÁNDULA PARATIROIDES SIN PARTICULARIDADES (1 ESTRUCTURA), METÁSTASIS DE CARCINOMA PAPILAR EN 14 DE 55 GANGLIOS LINFÁTICOS EVALUADOS (14/55), ASÍ DISTRIBUIDOS: 8/9 NIVEL CENTRAL, CON EXTENSIÓN EXTRANODAL, 1/2 NIVEL IIA, 0/5 NIVEL IIB, 3/25 NIVEL III, 0/3 NIVEL IV, 2/11 NIVEL VB, ESTADIO PATOLÓGICO (PTNM, AJCC 8VA EDICIÓN): PT3B(M), PN1B.  
- 13 JUN 2023.- PRODUCTO DE VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO IZQUIERDO: METÁSTASIS DE CARCINOMA DE PAPILAR DE TIROIDES EN 9 DE 39 GANGLIOS LINFÁTICOS (9/39) CON EXTENSIÓN EXTRANODAL, 0/6 NIVEL IIA, 2/10 NIVEL III, TAMAÑO DE LA MAYOR METÁSTASIS: 2.4CM, EXTENSIÓN EXTRANODAL: PRESENTE, MAYOR A 2MM, 4/5 NIVEL IV, TAMAÑO DE LA MAYOR METÁSTASIS: 2.3CM, EXTENSIÓN

**Examen Físico:** EXTRANODAL: PRESENTE, MAYOR A 2MM, 4/5 NIVEL IV, TAMAÑO DE LA MAYOR METÁSTASIS: 2.3CM, EXTENSIÓN EXTRANODAL: PRESENTE, MAYOR A 2MM, 3/18 NIVEL VB, TAMAÑO DE LA MAYOR METÁSTASIS: 1.6CM, EXTENSIÓN EXTRANODAL: NO IDENTIFICADA, GANGLIO NIVEL IIB: AUSENCIA DE METÁSTASIS EN 2 GANGLIOS LINFÁTICOS DISECADOS (0/2), VENA YUGULAR EXTERNA: FRAGMENTO DE VENA Y TEJIDO NERVIOSO SIN INFILTRACIÓN NEOPLÁSICA.

P1: HIPOPARATIROIDISMO SECUNDARIO EN MANEJO CLINICO  
P2: ANSIEDAD EN MANEJO CLINICO

S: PACIENTE REFEIRE NO REALIZAR DEPOSICION POR MAS DE 48 HORAS

O: TA: 91/45 MMHG, FC:71 , FR:18, T:36.7 SATO2: 92%

A: PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. TOLERANCIA ORAL ADECUADA.

PLAN:

1. CONTINUAR INDICACIONES DE LA MAÑANA
2. NOVEDADES MÉDICO DE TURNO
3. BATIDO DIGESTIVO

DR. JOSE FERNANDO GUERRERO CI:1803004140 – ENDOCRINOLOGO  
DR. LUIS VACA - CI:1726562133 MEDICO RESIDENTE

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Luis Vaca  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1726562133

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Fernando Guerrero  
ENDOCRINOLOGO  
C.I.: 1803004140

Fecha : 31-AUG-2023 08:37:00 H.C. : 305194 Paciente: ARANDA CUJI ARIANA JANETH  
Médico : MDÓG POVEDA GARZON RONNY ANDERSON

Evolución: ALTA ENDOCRINOLOGÍA

HOSPITALIZACION: DIA 3  
39 AÑOS

DG: CANCER DE TIROIDES CLÁSICO Y FOLICULAR METASTÁSICO A GANGLIOS BILATERALES. CENTRALES Y PULMONARES. STATUS POST TIROIDECTOMÍA TOYTALA MAS VAC CENTRAL MAS VACIAMIENTO CERVICAL BILATERAL, EN EL IZQUIERDO SECCIÓN LIGADURA DE VENA YUGULAR INTERNA. CON SIGNOS DE EET Y ESÓFAGO TRÁQUEA. METÁSTASIS A GANGLIOS BILATERALES. PT3B(M), PN1B. ABRIL 2023 + 5 DE DE JUNIO DE 2023 SOMETIDA A VACIAMIENTO CERVICAL MODIFICADO IZQUIERDO, CON LIGADURA SECCIÓN DE SEGMENTO INFERIOR DE VENA YUGULAR INTERNA IZQUIERDA. + ABLACION CON I-131 DOSIS 200 MCI (28/08/2023 H. SOCLA QUITO)

HP: 12 ABRIL 2023.- PRODUCTO DE TIROIDECTOMÍA TOTAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR CENTRAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR CERVICAL DERECHO: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES: VARIANTE: CLÁSICA Y FOLICULAR. FOCALIDAD: MULTIFOCAL, LOCALIZACIÓN Y TAMAÑO: LÓBULO DERECHO (DOS TERCIOS SUPERIORES): 2.1 X 1.5 X 0.9CM LÓBULO IZQUIERDO (TERCIO INFERIOR) E ISTMO: 3.2 X 2.7 X 1.6CM EXTENSIÓN EXTRATIROIDEA: PRESENTE (VER NOTA) INVASIÓN ANGIOLINFÁTICA: PRESENTE INVASIÓN NEURAL: NO IDENTIFICADA, CONTAJE DE MITOSIS: 1 MITOSIS/10 CAMPOS DE GRANDE AUMENTO, MÁRGENES QUIRÚRGICOS: COMPROMETIDO FOCAL EN LÓBULO DERECHO, OTROS HALLADOS: CALCIFICACIONES DISTRÓFICAS INTRATUMORALES, GLÁNDULA PARATIROIDES SIN PARTICULARIDADES (1 ESTRUCTURA), METÁSTASIS DE CARCINOMA PAPILAR EN 14 DE 55 GANGLIOS LINFÁTICOS EVALUADOS (14/55), ASÍ DISTRIBUIDOS: 8/9 NIVEL CENTRAL, CON EXTENSIÓN EXTRANODAL, 1/2 NIVEL IIA, 0/5 NIVEL IIB, 3/25 NIVEL III, 0/3 NIVEL IV, 2/11 NIVEL VB, ESTADIO PATOLÓGICO (PTNM. AJCC 8VA EDICIÓN): PT3B(M), PN1B.

Examen Físico: - 13 JUN 2023.- PRODUCTO DE VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO IZQUIERDO: METÁSTASIS DE CARCINOMA DE PAPILAR DE TOROIDES EN 9 DE 39 GANGLIOS LINFÁTICOS (9/39) CON EXTENSIÓN EXTRANODAL, 0/6 NIVEL IIA, 2/10 NIVEL III, TAMAÑO DE LA MAYOR METÁSTASIS: 2.4CM, EXTENSIÓN EXTRANODAL: PRESENTE. MAYOR A 2MM, 4/5 NIVEL IV, TAMAÑO DE LA MAYOR METÁSTASIS: 2.3CM, EXTENSIÓN EXTRANODAL: PRESENTE, MAYOR A 2MM, 3/18 NIVEL VB, TAMAÑO DE LA MAYOR METÁSTASIS: 1.6CM, EXTENSIÓN EXTRANODAL: NO IDENTIFICADA. GANGLIO NIVEL IIB: AUSENCIA DE METÁSTASIS EN 2 GANGLIOS LINFÁTICOS DISECADOS (0/2), VENA YUGULAR EXTERNA: FRAGMENTO DE VENA Y TEJIDO NERVIOSO SIN INFILTRACIÓN NEOPLÁSICA.

P1: HIPOPARATIROIDISMO SECUNDARIO  
P2: ANSIEDAD

S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE SINTOMATOLOGIA

O: TA:91/45 MMHG, FC: 71, FR: 18, T: 36.7°, SATO2: 92% AA.

AL EXAMEN FÍSICO PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO. MUCOSAS ORALES HÚMEDAS. AFEBRIL. CARDIORESPIRATORIO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES. CUELLO: NO SE PALPAN ADENOMEGALIAS. RESTO DE EXAMEN FÍSICO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES.

A:

0. PACIENTE NO PRESENTA EFECTOS ADVERSOS GRAVES A LA MEDICACIÓN TRANSCURRIDAS 72 HORAS DE SU ADMINISTRACIÓN. HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE.

P1: HIPOPARATIROIDISMO SECUNDARIO EN MANEJO CLÍNICO

P2: ANSIEDAD EN MANEJO CLÍNICO

P: INDICACIONES

1. AISLAMIENTO

2. VIGILANCIA

3. INDICACIONES

4. COMUNICAR NOVEDADES

5. SIGNOS DE ALARMA

6. REINICIAR LEVOTIROXINA 05/09/2023

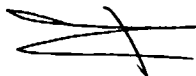
DR. FERNANDO GUERRERO - MSP: 1803004140 - ENDOCRINOLOGO

DR. RONNY POVEDA - MSP:0926816265 - MEDICO RESIDENTE

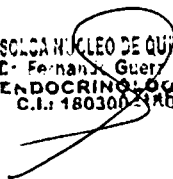
**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
31/08/2023	C1	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Ronny Poveda  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 0926816265



SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Fernando Guerrero  
ENDOCRINOLOGO  
C.I.: 1803002116



Fecha : 31-AGO-2023 10:27:00 H.C. : 305194 Paciente: ARANDA CUJI ARIANA JANETH  
Médico : FIS9 ANDRADE CARVAJAL WILSON DANIEL  
MAGISTER EN FISICA MEDICA - CC: 1719864769

**Evolución:** CONSULTA DEL FISICO MEDICO - MEDICINA NUCLEAR

EVALUACION DE NIVELES DE RADIACION - ALTA PACIENTE PROTECCION RADIOLOGICA:

ATENDIENDO A LA VALORACION DE NIVELES POR PARTE DEL MEDICO NUCLEAR Y DE ACUERDO A LAS INDICACIONES ESTABLECIDAS POR EL OFICIAL DE SEGURIDAD RADIOLOGICA DE MEDICINA NUCLEAR BASADOS EN EL REPORTE DE SEGURIDAD #63 "ALTA DE PACIENTES DESPUES DE UNA TERAPIA CON RADIONUCLIDOS" PUBLICADA POR EL ORGANISMO INTERNACIONAL DE ENERGIA ATOMICA Y MEDIANTE LAS NORMAS ESTABLECIDAS POR EL ORGANO REGULADOR DEL PAIS EN RADIACIONES IONIZANTES (SCAN -SUBSECRETARIA DE CONTROL Y APLICACIONES NUCLEARES - DEL MINISTERIO DE ENERGIA Y MINAS) SE EVALUA LA ELIMINACION DEL YODO RADIATIVO ADMINISTRADO AL PACIENTE MEDIANTE MEDIDAS DE TASA DE DOSIS DE RADIACION .

PACIENTE SIN COMPLICACIONES RELEVANTES DURANTE LOS DIAS QUE HAN TRANSCURRIDO EL AISLAMIENTO.

**Examen Físico:** RP:

1. PACIENTE EN AISLAMIENTO HOSPITALARIO CONTROLADO.
2. EVALUACION DE NIVELES DE RADIACION PARA EL ALTA DE PROTECCION RADIOLOGICA.
3. SE REVISIA HISTORIA CLINICA DE PACIENTE QUIEN HA RECIBIDO UNA DOSIS DE 200 MILICURIES
4. PARA EL CONTROL DE NIVELES DE RADIACION AL PACIENTE CON TRATAMIENTO DE YODOTERAPIA SE REALIZA CON EL DETECTOR DE RADIACIONES "INSPECTOR - RADIATION ALERT" PREVIAMENTE CALIBRADO POR EL LABORATORIO DE PATRONES SECUNDARIOS DE LA SCAN
5. LAS MEDICIONES SE REALIZAN A 1 METRO DE DISTANCIA Y LOS VALORES QUE PRESENTA SON:

CUELLO: 20.54  $\mu$ SV/H  
ABDOMEN: 19.56  $\mu$ SV/H  
PULMONES: 13.36  $\mu$ SV/H

6. EVALUANDO LOS NIVELES DE RADIACION MEDIDOS Y CONSIDERANDO QUE LAS MEDIDAS SE ENCUENTRAN BAJO LOS NIVELES RECOMENDADOS POR EL REPORTE DE SEGURIDAD #63 EL/LA PACIENTE PUEDE SER DADO(A) DE ALTA, SIN QUE PRESENTE RIESGO RADIOLOGICO PARA FAMILIARES Y PUBLICO DURANTE SU TRASLADO AL SITIO DE PORTERIOR AISLAMIENTO ESTABLECIDO POR EL MEDICO TRATANTE.

WILSON DANIEL ANDRADE CARVAJAL  
C.I. 1719864769  
MAGISTER EN FÍSICA MÉDICA



SOLCA NUCLEO DE QUITO  
M.Sc. Daniel Andrade  
MAGISTER EN FISICA MEDICA  
C.I.: 1719864769



Fecha : 31-AUG-2023 09:09:00 H.C. : 305194 Paciente: ARANDA CUJI ARIANA JANETH  
Médico : MD#U VACA NARVAEZ LUIS FELIPE  
MEDICO CIRUJANO - CC: 1726562133

Evolución: ALTA MEDICINA NUCLEAR - HOSPITALIZACIÓN  
HOSPITALIZACION: DIA 3  
39 AÑOS

DG: CANCER DE TIROIDES CLÁSICO Y FOLICULAR METASTÁSICO A GANGLIOS BILATERALES, CENTRALES Y PULMONARES. STATUS POST TIROIDECTOMÍA TOYTALA MAS VAC CENTRAL MAS VACIAMIENTO CERVICAL BILATERAL, EN EL IZQUIERDO SECCIÓN LIGADURA DE VENA YUGULAR INTERNA, CON SIGNOS DE EET Y ESÓFAGO TRÁQUEA, METÁSTASIS A GANGLIOS BILATERALES. PT3B(M), PN1B. ABRIL 2023 + 5 DE JUNIO DE 2023 SOMETIDA A VACIAMIENTO CERVICAL MODIFICADO IZQUIERDO, CON LIGADURA SECCIÓN DE SEGMENTO INFERIOR DE VENA YUGULAR INTERNA IZQUIERDA. + ABLACION CON I-131 DOSIS 200 MCI (28/08/2023 H. SOCLA QUITO)

HP: 12 ABRIL 2023.- PRODUCTO DE TIROIDECTOMÍA TOTAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR CENTRAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR CERVICAL DERECHO: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES: VARIANTE: CLÁSICA Y FOLICULAR, FOCALIDAD: MULTIFOCAL, LOCALIZACIÓN Y TAMAÑO: LÓBULO DERECHO (DOS TERCIOS SUPERIORES): 2.1 X 1.5 X 0.9CM LÓBULO IZQUIERDO (TERCIO INFERIOR) E ISTMO: 3.2 X 2.7 X 1.6CM EXTENSIÓN EXTRATIROIDEA: PRESENTE (VER NOTA) INVASIÓN ANGIOLINFÁTICA: PRESENTE INVASIÓN NEURAL: NO IDENTIFICADA, CONTAJE DE MITOSIS: 1 MITOSIS/10 CAMPOS DE GRANDE AUMENTO, MÁRGENES QUIRÚRGICOS: COMPROMETIDO FOCAL EN LÓBULO DERECHO, OTROS HALLADOS: CALCIFICACIONES DISTRÓFICAS INTRATUMORALES, GLÁNDULA PARATIROIDES SIN PARTICULARIDADES (1 ESTRUCTURA), METÁSTASIS DE CARCINOMA PAPILAR EN 14 DE 55 GANGLIOS LINFÁTICOS EVALUADOS (14/55), ASÍ DISTRIBUIDOS: 8/9 NIVEL CENTRAL, CON EXTENSIÓN EXTRANODAL, 1/2 NIVEL IIA, 0/5 NIVEL IIB, 3/25 NIVEL III, 0/3 NIVEL IV, 2/11 NIVEL VB, ESTADIO PATOLÓGICO (PTNM, AJCC 8VA EDICIÓN): PT3B(M), PN1B.

Examen Físico: - 13 JUN 2023.- PRODUCTO DE VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO IZQUIERDO: METÁSTASIS DE CARCINOMA DE PAPILAR DE TIROIDES EN 9 DE 39 GANGLIOS LINFÁTICOS (9/39) CON EXTENSIÓN EXTRANODAL, 0/6 NIVEL IIA, 2/10 NIVEL III, TAMAÑO DE LA MAYOR METÁSTASIS: 2.4CM, EXTENSIÓN EXTRANODAL: PRESENTE, MAYOR A 2MM, 4/5 NIVEL IV, TAMAÑO DE LA MAYOR METÁSTASIS: 2.3CM, EXTENSIÓN EXTRANODAL: PRESENTE, MAYOR A 2MM, 3/18 NIVEL VB, TAMAÑO DE LA MAYOR METÁSTASIS: 1.6CM, EXTENSIÓN EXTRANODAL: NO IDENTIFICADA, GANGLIO NIVEL IIB: AUSENCIA DE METÁSTASIS EN 2 GANGLIOS LINFÁTICOS DISECADOS (0/2), VENA YUGULAR EXTERNA: FRAGMENTO DE VENA Y TEJIDO NERVIOSO SIN INFILTRACIÓN NEOPLÁSICA.

P1: HIPOPARATIROIDISMO SECUNDARIO  
P2: ANSIEDAD

S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE SINTOMATOLOGIA

O: TA:91/45 MMHG, FC: 71, FR: 18, T: 36.7°, SATO2: 92% AA.

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA EN 3 ESFERAS. MUCOSAS ORALES HÚMEDAS. AMBULATORIA.NO FOCALIDAD NEUROLOGICA, CARDIO: NORMAL PULMONAR NORMAL, CUELLO NO DOLOROSO NO EDEMAS, RESTO DEL EXAMEN FISICO NORMAL

A:  
1. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, EN BUENAS CONDICIONES. SIN COMPLICACIONES RELEVANTES, HAN TRANSCURRIDO APROXIMADAMENTE 72 HORAS DE LA ADMINISTRACION DEL TRATAMIENTO, PERMANECE EN AISLAMIENTO HOSPITALARIO CONTROLADO.  
- PACIENTE EN CONDICIONES DE ALTA.

P:  
-INDICACIONES  
-ALTA

DRA. MARIA AUGUSTA CHARVET ARAQUE MSP: 170378579-8  
/ L1 F1 N1 / SENESCYT: 4541R-11-402(14/03/2011)

DR LUIS VACA CI 1726562133 MEDICO RESIDENTE

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Luis Vaca  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1726562133

*Dr. Maria Augusta Charvet*  
SOLCA, Núcleo de Quito.  
Dra. Maria Augusta Charvet.  
ESP. MEDICINA NUCLEAR  
1703785798

Fecha : 30-AUG-2023 07:43:00 H.C. : 305194 Paciente: ARANDA CUJI ARIANA JANETH  
Médico : MDÓG POVEDA GARZON RONNY ANDERSON

**Evolución:** EVOLUCION ENDOCRINOLOGIA  
HOSPITALIZACION: DIA 2  
39 AÑOS

DG: CANCER DE TIROIDES CLÁSICO Y FOLICULAR METASTÁSICO A GANGLIOS BILATERALES, CENTRALES Y PULMONARES. STATUS POST TIROIDECTOMÍA TOYTALA MAS VAC CENTRAL MAS VACIAMIENTO CERVICAL BILATERAL, EN EL IZQUIERDO SECCIÓN LIGADURA DE VENA YUGULAR INTERNA, CON SIGNOS DE EET Y ESÓFAGO TRÁQUEA, METÁSTASIS A GANGLIOS BILATERALES. PT3B(M), PN1B. ABRIL 2023 + 5 DE JUNIO DE 2023 SOMETIDA A VACIAMIENTO CERVICAL MODIFICADO IZQUIERDO, CON LIGADURA SECCIÓN DE SEGMENTO INFERIOR DE VENA YUGULAR INTERNA IZQUIERDA. + ABLACION CON I-131 DOSIS 200 MCI (28/08/2023 H. SOCLA QUITO)

HP: 12 ABRIL 2023.- PRODUCTO DE TIROIDECTOMÍA TOTAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR CENTRAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR CERVICAL DERECHO: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES: VARIANTE: CLÁSICA Y FOLICULAR, FOCALIDAD: MULTIFOCAL, LOCALIZACIÓN Y TAMAÑO: LÓBULO DERECHO (DOS TERCIOS SUPERIORES): 2.1 X 1.5 X 0.9CM LÓBULO IZQUIERDO (TERCIO INFERIOR) E ISTMO: 3.2 X 2.7 X 1.6CM EXTENSIÓN EXTRATIROIDEA: PRESENTE (VER NOTA) INVASIÓN ANGIOLINFÁTICA: PRESENTE INVASIÓN NEURAL: NO IDENTIFICADA, CONTAJE DE MITOSIS: 1 MITOSIS/10 CAMPOS DE GRANDE AUMENTO, MÁRGENES QUIRÚRGICOS: COMPROMETIDO FOCAL EN LÓBULO DERECHO, OTROS HALLADOS: CALCIFICACIONES DISTRÓFICAS INTRATUMORALES. GLÁNDULA PARATIROIDES SIN PARTICULARIDADES (1 ESTRUCTURA), METÁSTASIS DE CARCINOMA PAPILAR EN 14 DE 55 GANGLIOS LINFÁTICOS EVALUADOS (14/55), ASÍ DISTRIBUIDOS: 8/9 NIVEL CENTRAL, CON EXTENSIÓN EXTRANODAL, 1/2 NIVEL IIA, 0/5 NIVEL IIB, 3/25 NIVEL III, 0/3 NIVEL IV, 2/11 NIVEL VB, ESTADIO PATOLÓGICO (PTNM, AJCC 8VA EDICIÓN): PT3B(M), PN1B.

**Examen Físico:** - 13 JUN 2023.- PRODUCTO DE VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO IZQUIERDO: METÁSTASIS DE CARCINOMA DE PAPILAR DE TIROIDES EN 9 DE 39 GANGLIOS LINFÁTICOS (9/39) CON EXTENSIÓN EXTRANODAL, 0/6 NIVEL IIA, 2/10 NIVEL III, TAMAÑO DE LA MAYOR METÁSTASIS: 2.4CM. EXTENSIÓN EXTRANODAL: PRESENTE, MAYOR A 2MM, 4/5 NIVEL IV, TAMAÑO DE LA MAYOR METÁSTASIS: 2.3CM, EXTENSIÓN EXTRANODAL: PRESENTE, MAYOR A 2MM, 3/18 NIVEL VB. TAMAÑO DE LA MAYOR METÁSTASIS: 1.6CM, EXTENSIÓN EXTRANODAL: NO IDENTIFICADA, GANGLIO NIVEL IIB: AUSENCIA DE METÁSTASIS EN 2 GANGLIOS LINFÁTICOS DISECADOS (0/2), VENA YUGULAR EXTERNA: FRAGMENTO DE VENA Y TEJIDO NERVIOSO SIN INFILTRACIÓN NEOPLÁSICA.

P1: HIPOPARATIROIDISMO SECUNDARIO  
P2: ANSIEDAD

S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE SINTOMATOLOGIA

O: TA:91/45 MMHG, FC: 71, FR: 18, T: 36.7°, SATO2: 92% AA.

AL EXAMEN FÍSICO PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO. MUCOSAS ORALES HÚMEDAS. AFEBRIL. CARDIORESPIRATORIO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES. CUELLO: NO SE PALPAN ADENOMEGALIAS. RESTO DE EXAMEN FÍSICO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES.

A:

0. PACIENTE NO PRESENTA EFECTOS ADVERSOS GRAVES A LA MEDICACIÓN TRANSCURRIDAS 48 HORAS DE SU ADMINISTRACIÓN. HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE.

P1: HIPOPARATIROIDISMO SECUNDARIO EN MANEJO CLÍNICO

P2: ANSIEDAD EN MANEJO CLÍNICO

P: INDICACIONES

1. AISLAMIENTO
2. VIGILANCIA
3. INDICACIONES
4. COMUNICAR NOVEDADES
5. SIGNOS DE ALARMA

DR. FERNANDO GUERRERO - MSP: 1803004140 - ENDOCRINOLOGO

DR. RONNY POVEDA - MSP:0926816265 - MEDICO RESIDENTE

SOLICITUDES

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Ronny Poveda  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 0926816265

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Fernando Guerrero  
ENDOCRINOLOGO  
C.I.: 1803004140

**CONFIDENCIAL**

45

*(continued)*

A) SEGMENTO PULMONAR II DERECHO:

- NUEVE FOCOS MICROSCÓPICOS, INTRAPARENQUIMATOSOS, DE METÁSTASIS DE CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES, BIEN DIFERENCIADO, PATRÓN CLÁSICO, A PULMÓN.
- BORDE QUIRÚRGICO FOCALMENTE COMPROMETIDO POR EL TUMOR.

B) MASA MEDIASTINAL MEDIA:

- CINCO GANGLIOS Y CONGLOMERADOS GANGLIONARES LINFÁTICOS, CASI TOTALMENTE REEMPLAZADOS POR METÁSTASIS DE CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES BIEN DIFERENCIADO, DE PATRÓN CLÁSICO.

- TAMAÑO DE METÁSTASIS MÁS GRANDE: 2,2 CM DE DIÁMETRO.

VÉRTICE IZQUIERDO DE TIROIDES:

- PARÉNQUIMA DE TIROIDES CON FOCO MICROSCÓPICO DE C

VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO IZQUIERDO:

- NÚMERO DE GANGLIOS ESTUDIADOS: 47

- NÚMERO DE GANGLIOS POSITIVOS: 2 (2/47)

- TAMAÑO DE LA METÁSTASIS MAYOR: 1.7 CM, CON RUPTURA CAPSULAR.

COMENTARIO: CON LOS DATOS ADICIONALES EVALUADOS SE MODIFICA EL ESTADIO PATOLÓGICO TUMORAL TNM: (M)PT2, PN1B, PM1.

P1: DOLOR CRONICO POST QUIRURGICO EN HOMBRO IZQUIERDO EN MANEJO CLINICO

S: PACIENTE AL MOMENTO REFIERE NAUSEA.

O: TA:98/63 MMHG, FC: 60, FR: 18, T: 36.4° SATO2: 90% AA.

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA EN 3 ESFERAS. MUCOSAS ORALES HÚMEDAS., CARDIO: NORMAL PULMONAR NORMAL, CUELLO CICATRIZ QUIRURGICA EN BUENAS CONDICIONES, NO DOLOROSO, RESTO DEL EXAMEN FISICO NORMAL

A:

0. PACIENTE NO PRESENTA EFECTOS ADVERSOS GRAVES A LA MEDICACIÓN TRANSCURRIDAS 48 HORAS DE SU ADMINISTRACIÓN. HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE.

P1: HIPOPARATIROIDISMO SECUNDARIO EN MANEJO CLINICO

P2: ANSIEDAD EN MANEJO CLINICO

P: INDICACIONES

1. AISLAMIENTO
2. VIGILANCIA
3. INDICACIONES
4. COMUNICAR NOVEDADES
5. SIGNOS DE ALARMA

DR. FERNANDO GUERRERO - MSP: 1803004140 - ENDOCRINOLOGO

DR. RONNY POVEDA - MSP:0926816265 - MEDICO RESIDENTE

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Ronny Poveda  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 0926816265

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Fernando Guerrero  
ENDOCRINOLOGO  
C.I.: 1803004140

Fecha de Impresión: Monday , AUG-28-23 13:13:43

Fecha : 28-AUG-2023 13:11:00 H.C. : 305194 Paciente: ARANDA CUJI ARIANA JANETH  
Médico : MDÖH NARVAEZ VICUÑA EMILIA ALEJANDRA

**Evolución:** INGRESO HOSPITALIZACION ENDOCRINOLOGIA  
HOSPITALIZACION: DIA 0  
39 AÑOS

DG: CANCER DE TIROIDES CLÁSICO Y FOLICULAR METASTÁSICO A GANGLIOS BILATERALES, CENTRALES Y PULMONARES. STATUS POST TIROIDECTOMÍA TOYTALA MAS VAC CENTRAL MAS VACIAMIENTO CERVICAL BILATERAL, EN EL IZQUIERDO SECCIÓN LIGADURA DE VENA YUGULAR INTERNA, CON SIGNOS DE EET Y ESÓFAGO TRÁQUEA, METÁSTASIS A GANGLIOS BILATERALES. PT3B(M), PN1B. ABRIL 2023 + 5 DE JUNIO DE 2023 SOMETIDA A VACIAMIENTO CERVICAL MODIFICADO IZQUIERDO, CON LIGADURA SECCIÓN DE SEGMENTO INFERIOR DE VENA YUGULAR INTERNA IZQUIERDA. + ABLACION CON I-131 DOSIS 200 MCI (28/08/2023 H. SOCLA QUITO)

HP: 12 ABRIL 2023.- PRODUCTO DE TIROIDECTOMÍA TOTAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR CENTRAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR CERVICAL DERECHO: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES: VARIANTE: CLÁSICA Y FOLICULAR, FOCALIDAD: MULTIFOCAL, LOCALIZACIÓN Y TAMAÑO: LÓBULO DERECHO (DOS TERCIOS SUPERIORES): 2.1 X 1.5 X 0.9CM LÓBULO IZQUIERDO (TERCIO INFERIOR) E ISTMO: 3.2 X 2.7 X 1.6CM EXTENSIÓN EXTRATIROIDEA: PRESENTE (VER NOTA) INVASIÓN ANGIOLINFÁTICA: PRESENTE INVASIÓN NEURAL: NO IDENTIFICADA, CONTAJE DE MITOSIS: 1 MITOSIS/10 CAMPOS DE GRANDE AUMENTO, MÁRGENES QUIRÚRGICOS: COMPROMETIDO FOCAL EN LÓBULO DERECHO, OTROS HALLADOS: CALCIFICACIONES DISTRÓFICAS INTRATUMORALES, GLÁNDULA PARATIROIDES SIN PARTICULARIDADES (1 ESTRUCTURA), METÁSTASIS DE CARCINOMA PAPILAR EN 14 DE 55 GANGLIOS LINFÁTICOS EVALUADOS (14/55), ASÍ DISTRIBUIDOS: 8/9 NIVEL CENTRAL, CON EXTENSIÓN EXTRANODAL, 1/2 NIVEL IIA, 0/5 NIVEL IIB, 3/25 NIVEL III, 0/3 NIVEL IV, 2/11 NIVEL VB, ESTADIO PATOLÓGICO (PTNM, AJCC 8VA EDICIÓN): PT3B(M), PN1B.

**Examen Físico:****SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
28/08/2023	LZ	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA HUACCO DE QUITO  
Dra. Emilia Narváez  
Médico Residente  
C.I.: 1721296079

SOLCA HUACCO DE QUITO  
Dra. Emilia Narváez  
Médico Residente  
C.I.: 1803001136

- 13 JUN 2023.- PRODUCTO DE VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO IZQUIERDO: METÁSTASIS DE CARCINOMA DE PAPILAR DE TOROIDES EN 9 DE 39 GANGLIOS LINFÁTICOS (9/39) CON EXTENSIÓN EXTRANODAL, 0/6 NIVEL IIA, 2/10 NIVEL III, TAMAÑO DE LA MAYOR METÁSTASIS: 2.4CM, EXTENSIÓN EXTRANODAL: PRESENTE, MAYOR A 2MM, 4/5 NIVEL IV, TAMAÑO DE LA MAYOR METÁSTASIS: 2.3CM, EXTENSIÓN EXTRANODAL: PRESENTE, MAYOR A 2MM, 3/18 NIVEL VB, TAMAÑO DE LA MAYOR METÁSTASIS: 1.6CM, EXTENSIÓN EXTRANODAL: NO IDENTIFICADA, GANGLIO NIVEL IIB: AUSENCIA DE METÁSTASIS EN 2 GANGLIOS LINFÁTICOS DISECADOS (0/2), VENA YUGULAR EXTERNA: FRAGMENTO DE VENA Y TEJIDO NERVIOSO SIN INFILTRACIÓN NEOPLÁSICA.

P1: HIPOPARATIROIDISMO SECUNDARIO EN MANEJO CLINICO

P2: ANSIEDAD EN MANEJO CLINICO

S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE SINTOMATOLOGIA

O: TA:107/71 MMHG, FC: 71 FR: 21, T: 36.7° SATO2: 93% AA.

AL EXAMEN FÍSICO PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO. MUCOSAS ORALES HÚMEDAS. AFEBRIL. CARDIORESPIRATORIO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES. CUELLO: NO SE PALPAN ADENOMEGALIAS. RESTO DE EXAMEN FÍSICO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES.

EXAMENES INGRESO:

TSH 204.3 TGR:20.39 ANTICUERPOS NEGATIVOS

GLU 81 CREA 0.96 TGO 33 TGP 57 NA 136 K 3.86 CA IONICO 4.49 HB 12 HCTO 38 PLAQ 270 LEUCOS 4.45 NEUT 2.57

.LEVOTIROXINA 100 MCG VO EN AYUNAS SUSPENDIDA

A: PACIENTE NO PRESENTA MOLESTIAS, SIN CONTRAINDICACIONES PARA RECIBIR YODOTERAPIA, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE  
HIPOPARATIROIDISMO SECUNDARIO EN MANEJO CLINICO SIN SIGNOS NI SINTOMAS DE HIPOCALCEMIA, CON CALCIO DE INGRESO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, SE MANTIENE EN VIGILANCIA.  
ANSIEDAD EN MANEJO CLINICO AL MOMENTO PACIENTE ASINTOMATICA Y ESTABLE EMOCIONALMENTE.

P: INDICACIONES

1. -TRATAMIENTO CON I-131 DOSIS 200 MCI. SUSPENDIDA TERAPIA DE SUSTITUCION HORMONAL CON LEVOTIROXINA
2. AISLAMIENTO
3. INDICACIONES
4. COMUNICAR NOVEDADES
5. SIGNOS DE ALARMA

DR. FERNANDO GUERRERO - MSP: 1803004140 - ENDOCRINOLOGO

DRA. EMILIA NARVAEZ CI: 1721299079 - MEDICO RESIDENTE

SOLCA PUCLEO DE QUITO  
Dra. Emilia Narvaéz  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1721299079

SOLCA PUCLEO DE QUITO  
Dr. Fernando Guerrero  
ENDOCRINOLOGO  
C.I.: 1803004140

Fecha : 28-AUG-2023 17:30:00 H.C. : 305194 Paciente: ARANDA CUJI ARIANA JANETH  
Médico : MD#U VACA NARVAEZ LUIS FELIPE  
MEDICO CIRUJANO - CC: 1726562133

**Evolución:** INGRESO HOSPITALIZACION MEDICINA NUCLEAR  
HOSPITALIZACION: DIA 0  
39 AÑOS

DG: CANCER DE TIROIDES CLÁSICO Y FOLICULAR METASTÁSICO A GANGLIOS BILATERALES, CENTRALES Y PULMONARES. STATUS POST TIROIDECTOMÍA TOYTALA MAS VAC CENTRAL MAS VACIAMIENTO CERVICAL BILATERAL, EN EL IZQUIERDO SECCIÓN LIGADURA DE VENA YUGULAR INTERNA, CON SIGNOS DE EET Y ESÓFAGO TRÁQUEA, METÁSTASIS A GANGLIOS BILATERALES. PT3B(M), PN1B. ABRIL 2023 + 5 DE JUNIO DE 2023 SOMETIDA A VACIAMIENTO CERVICAL MODIFICADO IZQUIERDO, CON LIGADURA SECCIÓN DE SEGMENTO INFERIOR DE VENA YUGULAR INTERNA IZQUIERDA. + ABLACION CON I-131 DOSIS 200 MCI (28/08/2023 H. SOCLA QUITO)

HP: 12 ABRIL 2023.- PRODUCTO DE TIROIDECTOMÍA TOTAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR CENTRAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR CERVICAL DERECHO: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES: VARIANTE: CLÁSICA Y FOLICULAR, FOCALIDAD: MULTIFOCAL, LOCALIZACIÓN Y TAMAÑO: LÓBULO DERECHO (DOS TERCIOS SUPERIORES): 2.1 X 1.5 X 0.9CM LÓBULO IZQUIERDO (TERCIO INFERIOR) E ISTMO: 3.2 X 2.7 X 1.6CM EXTENSIÓN EXTRATIROIDEA: PRESENTE (VER NOTA) INVASIÓN ANGIOLINFÁTICA: PRESENTE INVASIÓN NEURAL: NO IDENTIFICADA, CONTAJE DE MITOSIS: 1 MITOSIS/10 CAMPOS DE GRANDE AUMENTO, MÁRGENES QUIRÚRGICOS: COMPROMETIDO FOCAL EN LÓBULO DERECHO, OTROS HALLADOS: CALCIFICACIONES DISTRÓFICAS INTRATUMORALES, GLÁNDULA PARATIROIDES SIN PARTICULARIDADES (1 ESTRUCTURA), METÁSTASIS DE CARCINOMA PAPILAR EN 14 DE 55 GANGLIOS LINFÁTICOS EVALUADOS (14/55), ASÍ DISTRIBUIDOS: 8/9 NIVEL CENTRAL, CON EXTENSIÓN EXTRANODAL, 1/2 NIVEL IIA, 0/5 NIVEL IIB, 3/25 NIVEL III, 0/3 NIVEL IV, 2/11 NIVEL VB, ESTADIO PATOLÓGICO (PTNM, AJCC 8VA EDICIÓN): PT3B(M), PN1B.

**Examen Físico:** - 13 JUN 2023.- PRODUCTO DE VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO IZQUIERDO: METÁSTASIS DE CARCINOMA DE PAPILAR DE TIROIDES EN 9 DE 39 GANGLIOS LINFÁTICOS (9/39) CON EXTENSIÓN EXTRANODAL, 0/6 NIVEL IIA, 2/10 NIVEL III, TAMAÑO DE LA MAYOR METÁSTASIS: 2.4CM, EXTENSIÓN EXTRANODAL: PRESENTE, MAYOR A 2MM, 4/5 NIVEL IV, TAMAÑO DE LA MAYOR METÁSTASIS: 2.3CM, EXTENSIÓN EXTRANODAL: PRESENTE, MAYOR A 2MM, 3/18 NIVEL VB, TAMAÑO DE LA MAYOR METÁSTASIS: 1.6CM, EXTENSIÓN EXTRANODAL: NO IDENTIFICADA, GANGLIO NIVEL IIB: AUSENCIA DE METÁSTASIS EN 2 GANGLIOS LINFÁTICOS DISECADOS (0/2), VENA YUGULAR EXTERNA: FRAGMENTO DE VENA Y TEJIDO NERVIOSO SIN INFILTRACIÓN NEOPLÁSICA.

P1: HIPOPARATIROIDISMO SECUNDARIO EN MANEJO CLINICO  
P2: ANSIEDAD EN MANEJO CLINICO

S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE SINTOMATOLOGIA

O: TA:107/71 MMHG, FC: 71 FR: 21, T: 36.7° SATO2: 93% AA.

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA EN 3 ESFERAS. MUCOSAS ORALES HÚMEDAS., CARDIO: NORMAL PULMONAR NORMAL, CUELLO CICATRIZ QUIRURGICA EN BUENAS CONDICIONES, NO DOLOROSO, RESTO DEL EXAMEN FISICO NORMAL

A: PACIENTE ESTABLE. EXAMENES DE LABORATORIO DENTRO DE RANGOS PARA ADMINISTRACION DE I131

P: TRATAMIENTO CON I-131 DOSIS 200 MCI. SE SUSPENDE TERAPIA DE SUSTITUCION HORMONAL CON LEVOTIROXINA

DRA. MA.AUGUSTA CHARVET ARAQUE MSP: 1703785798  
/L1 F1 N1/ SENESCYT: 4541R-11-401 (14/03/2011)

DR. LUIS VACA CI 1726562133 MEDICO RESIDENTE

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
28/08/2023	17	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Luis Vaca  
M.D. CO. RESIDENTE  
C.C. 1726562133

*Dra. Augusta Charvet*  
SOLCA, Núcleo de Quito,  
Dra. María Augusta Charvet  
ESP. MEDICINA NUCLEAR.  
1703785798