

ESTABLECIMIENTO CONSULTADO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SOLCA QUITO	EDGAR DANILO	TORRES HIDALGO	M	48	273453

## 6 CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA

PACIENTE: TORRES HIDALGO EDGAR DANILO

HCL: 273453

EDAD: 48 AÑOS

PO: ASTROCITOMA WHO I (BIOPSIA) EN 2007 TRATADO CON QT Y RT  
ASTROCITOMA WHO II 2018 (BIOPSIA). 2021 QT Y RT QUE FINALIZÓ EN MARZO.  
P1: EPILEPSIA, TTO AC VALPROICO 500-500-1000 LEVETIRACETAM 500 MG PM  
P2: HIPOTIROIDISMO, TTO: LEVOTIROXINA 62.5 MCG QD  
MEDICAMENTOS: QUETIAPINA 25 MG QD ¼ HS

PROCEDIMIENTO REALIZADO: CRANIECTOMIA FRONTAL DERECHA MAS EXCERESIS DE TUMOR INTRAXIAL TEMPORAL IZQUIERDO + CRANEOPLASTIA CON AUTOINJERTO PARA DEFECTO MAYOR A 5 CM DE DIAMETRO + TECNICAS MICROQUIRURGICAS QUE REQUIEREN EL USO DE MICROSCOPIO OPERATORIO

MOTIVO DE INTERCONSULTA: PACIENTE EGRESA DE UCI, MANEJO DE ANTIBIOTICOTERAPIA

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, NO REFIERE CEFALEA, TOLERA DIETA SIN NAUSEA NI VOMITO

OBJETIVO:

FC 62 LPM PA 109/70 MMHG FR 20 RPM SAT 99% CON 5 LT A MASCARILLA

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, GLASGOW 15/15

OCULAR: PUPILAS ISOCORICAS, ESCLERAS ANICTERICAS. CUELLO: NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR. TIROIDES GRADO 1

PULMONAR: MV CONSERVADO, CORAZON: R1R2 RITMICOS, NO SOPLOS. ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO VISCEROMEGALIAS. EXTREMIDADES: NO EDEMAS. NEUROLOGICO: PARES CRANEALES CONSERVADOS, HEMIPARESIA BRAQUIO CRURAL IZQUIERDA 3-4/5.

17/08 GSA: PCO2 34, PO2 103, LACT 1,3, BE -1,1, PH 7,44, PCT 0,07, PCR 8,7, HB 9,7, HCTO 29, LEUCO 12,31, NEU 79,5, PLAQ 84,000, GLU 139,2, CREA 0,65, NA 142, K 4, CL 109,2, MG 0,87, CA 4,7, PCR 19,8

## RESUMEN DEL CRITERIO CLÍNICO

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE TUMOR MALIGNO DE ENCEFALO, SOMETIDO A EXCERESIS DEL MISMO, EN SU TERCER DIA POSTQUIRURGICO. TAC POSTQUIRURGICA CON NEUMOENCEFALO SE INDICA OXIGENOTERAPIA, ADEMAS DE CAMBIOS ESPERADOS.

SE REPORTA ALZA TÉRMICA + REPUNTE LEUCOCITARIO POR LO QUE SE SOLICITAN CULTIVOS POR PARTE DE UCI, SE INICIA ANTIBIOTICOTERAPIA EMPIRICA A BASE DE PIP TAZ SE CONSIDERA DESESCALAR ANTE LA CONDICION CLINICA Y LOS LABORATORIOS.

SE MONITORIZARA FRECUENTEMENTE MAS CONTROLES PARACLINICOS

LLAMA LA ATENCION TROMBOCITOPENIA POSIBLEMENTE ASOCIADA A HEPARINAS SE DEBE CONSIDERAR DESCONTINUAR Y MONITORIZAR DE CERCA LAS PLAQUETAS.

8 DIAGNOSTICO		PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1	TUMOR MALIGNO DEL ENCEFALO			C71		X	4		
2							5		
3							6		

## 9 PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO

SUSPENDER ENOXAPARINA POR TROMBOCITOPENIA PREVIA AUTORIZACION DE NEUROCIRUGIA HASTA PLAQUETAS MAS DE 100000.

- PARACETAMOL SOLO 1 GRAMO CADA 8 HORAS
- DESECCAR ANTIBIOTICOS A CEFTRIAZONA 1 GRAMO CADA 12 HORAS
- BIOMETRIA Y PCR CADA DIA COMUNICAR NOVEADES
- INFORMAR NOVEDADES EN LOS CULTIVO HEMOCULTIVOS.
- CURVA TERMICA

## 10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO

SUSPENDER ENOXAPARINA POR TROMBOCITOPENIA PREVIA AUTORIZACION DE NEUROCIRUGIA HASTA PLAQUETAS MAS DE 100000.

- PARACETAMOL SOLO 1 GRAMO CADA 8 HORAS
- DESECCAR ANTIBIOTICOS A CEFTRIAZONA 1 GRAMO CADA 12 HORAS
- BIOMETRIA Y PCR CADA DIA COMUNICAR NOVEADES
- INFORMAR NOVEDADES EN LOS CULTIVO HEMOCULTIVOS.
- CURVA TERMICA

SOLCA, Núcleo de QUITO  
Dr. Robinson Peña  
INTERNSIA  
74064157

FECHA	HORA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DR PEÑA	FIRMA	NUMERO DE HOJA	2
-------	------	------------------------	---------	-------	----------------	---

ESTABLECIMIENTO CONSULTADO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SOLCA NÚCLEO DE QUITO	EDGAR DANILO	TORRES HIDALGO	M	48	273453

## 6 CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA

INTERCONSULTA A TERAPIA FÍSICA

PACIENTE: TORRES HIDALGO EDGAR DANILO

HCU: 273453

EDAD: 48 AÑOS

P0: ASTROCITOMA WHO I (BIOPSIA) EN 2007 TRATADO CON QT Y RT

ASTROCITOMA WHO II 2018 (BIOPSIA). 2021 QT Y RT QUE FINALIZÓ EN MARZO.

P1: EPILEPSIA, TTO AC VALPROICO 500-500-1000 LEVETIRACETAM 500 MG PM

P2: HIPOTIROIDISMO, TTO: LEVOTIROXINA 62.5 MCG QD

MEDICAMENTOS: QUETIAPINA 25 MG QD ½ HS

P3: POSQX DE CRANIECTOMIA FRONTAL DERECHA MAS EXCERESIS DE TUMOR INTRAXIAL TEMPORAL IZQUIERDO + CRANEOPLASTIA CON AUTOINJERTO PARA DEFECTO MAYOR A 5 CM DE DIAMETRO + TECNICAS MICROQUIRURGICAS QUE REQUIEREN EL USO DE MICROSCOPIO OPERATORIO

MOTIVO DE INTERCONSULTA: INICIO DE DEAMBULACION

EN SU EVOLUCION:

NEUROLÓGICO: CONSCIENTE, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, GLASGOW 15, MANTIENE HEMIPARESIA IZQUIERDA BRAQUIO CRURAL, PRESENTA MOVIMIENTOS TONICO CLONICOS EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO. TOMOGRAFIA DE CRANEO

## 7 RESUMEN DEL CRITERIO CLÍNICO

ANÁLISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE TUMOR MALIGNO DE ENCEFALO, SOMETIDO A EXCERESIS DEL MISMO, EN SU SEGUNDO DIA POSTQUIRURGICO, TAC POSTQUIRURGICA CON NEUMOENCEFALO SE INDICA OXIGENOTERAPIA, ADEMÁS DE CAMBIOS ESPERADOS. SE REPORTA ALZA TÉRMICA + REPUNTE LEUCOCITARIO POR LO QUE SE SOLICITAN CULTIVOS POR PARTE DE UCI, NOS MANTENEMOS EN SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA, SE SOLICITA VALORACION POR TERAPIA FÍSICA.

## 8 DIAGNOSTICO

PRE= PRESUNTIVO  
DEF= DEFINITIVO

CIE

PRE DEF

CE PRE DEF

1	TUMOR MALIGNO DEL ENCEFALO	C71		X	4				
2	ESCABA				6				
	ALEJAN				6				

## 9 PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO

HEMIPARESIA IZQUIERDA/TERAPIA NEUROLÓGICA

## 10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO

TERAPÉUTICOS Y EDUCATIVO

PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO EN HOSPITALIZACIÓN:

1. TECNICAS DE RODA
2. MOVILIDAD PASIVA
3. TAPPING
4. BIPEDO CON APOYO
5. MARCHA CON APOYO

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lic. Gabriela Medina  
FISIOTERAPEUTA  
C.I.: 1722487376

FECHA	HORA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CODIGO	FIRMA	NUMERO DE HOJA
17/8/2023	14:19	LIC. GABRIELA MEDINA	1722487376		

ESTABLECIMIENTO SOLICITANTE	NOMBRE	APELLIDO	SEXO	EDAD	N° HISTORIA CLINICA
HOSPITAL SOLCA QUITO	EDGAR DANILO	TORRES HIDALGO	M	48	273453

## 1 CARACTERISTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO

ESTABLECIMIENTO DE DESTINO	SOLCA	SERVICIO CONSULTADO	MEDICINA INTERNA	SERVICIO QUE SOLICITA	CIRUGIA ONCOLOGICA	SALA	107	CAMA	A
NORMAL	URGENTE	<input checked="" type="checkbox"/>	MEDICO INTER CONSULTADO	DRS. SERVICIO	DESCRIPCION DEL MOTIVO	ANTIBIOTICOTERAPIA			

## 2 CUADRO CLINICO ACTUAL

PACIENTE: TORRES HIDALGO EDGAR DANILO  
HCL: 273453  
EDAD: 48 AÑOS

P0: ASTROCITOMA WHO I (BIOPSIA) EN 2007 TRATADO CON QT Y RT  
ASTROCITOMA WHO II 2018 (BIOPSIA). 2021 QT Y RT QUE FINALIZÓ EN MARZO.  
P1: EPILEPSIA, TTO AC VALPROICO 500-500-1000 LEVETIRACETAM 500 MG PM  
P2: HIPOTIROIDISMO, TTO: LEVOTIROXINA 62.5 MCG QD  
MEDICAMENTOS: QUETIAPINA 25 MG QD ½ HS

PROCEDIMIENTO REALIZADO: CRANIECTOMIA FRONTAL DERECHA MAS EXCERESIS DE TUMOR INTRAXIAL TEMPORAL IZQUIERDO + CRANEOPLASTIA CON AUTOINJERTO PARA DEFECTO MAYOR A 5 CM DE DIAMETRO + TECNICAS MICROQUIRURGICAS QUE REQUIEREN EL USO DE MICROSCOPIO OPERATORIO

MOTIVO DE INTERCONSULTA: PACIENTE EGRESA DE UCI, MANEJO DE ANTIBIOTICOTERAPIA

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, NO REFIERE CEFALEA, TOLERA DIETA SIN NAUSEA NI VOMITO

OBJETIVO:  
FC 62 LPM PA 109/70 MMHG FR 20 RPM SAT 99% CON 5 LT A MASCARILLA

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, GLASGOW 15/15  
OCULAR: PUPILAS ISOCORICAS, ESCLERAS ANICTERICAS. CUELLO: NO ADENOPATÍAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR. TIROIDES GRADO 1  
PULMONAR: MV CONSERVADO, CORAZON: R1R2 RÍTMICOS, NO SOPLOS. ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO VISCEROMEGALIAS. EXTREMIDADES: NO EDEMAS. NEUROLOGICO: PARES CRANEALES CONSERVADOS, HEMIPARESIA BRAQUIO CRURAL IZQUIERDA 3-4/5.

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE TUMOR MALIGNO DE ENCEFALO, SOMETIDO A EXCERESIS DEL MISMO, EN SU TERCER DIA POSTQUIRURGICO. TAC POSTQUIRURGICA CON NEUMOENCEFALO SE INDICA OXIGENOTERAPIA, ADEMÁS DE CAMBIOS ESPERADOS. SE REPORTA ALZA TÉRMICA + REPUNTE LEUCOCITARIO POR LO QUE SE SOLICITAN CULTIVOS POR PARTE DE UCI, SE INICIA ANTIBIOTICOTERAPIA EMPIRICA A BASE DE PIP TAZ. SE SOLICITA MANEJO DE ANTIBIOTICOTERAPIA POR MEDICINA INTERNA

PLAN: INTERCONSULTA A MEDICINA INTERNA

## 3 RESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

708 GSA: PCO2 34, PO2 103, LACT 1.3, BE -1.1, PH 7.44, PCT 0.07, PCR 6.7, HB 9.7, HCTO 29, LEUCO 12.31, NEU 79.5, PLAQ 84.000, GLU 139.2, CREA 0.65, NA 142, K 4, CL 109.2, MG 0.87, CA 4.7, PCR 19.6

## 4 DIAGNOSTICO

PRE PRESUNTIVO  
DEF DEFINITIVO

		CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1	TUMOR MALIGNO DE ENCEFALO	C71		X	4			
2					5			
3					6			

## 5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS

VALORACION POR MEDICINA INTERNA

FECHA	18/8/2023	HORA	6:59	NOMBRE DEL PROFESIONA	DRA. SORIA	CODIGO	FIRMA	NUMERO DE HOJA
-------	-----------	------	------	-----------------------	------------	--------	-------	----------------

SNS-MSP / HCU-form.007 / 2008

SOLCA NIVEL DE QUIT  
Dr. Santiago Carr...  
CIRUJANO ONCOLOG...  
INTERCONSULTA - SOLICITUD

INTERCONSULTA - SOLICITUD