ULTIVO GRAM: BA CRECIMIE "NOTA"- 18/06/202 4 DI 1 2	ENTO: MODE : MICROOF 23: H8:14.4	STICO R MALIGN FECCION TERA	DE SI	PRI DE CUELLO DE TIÓ QUIRUF	Y EDUCAC			17	4 5 6 KLIZ	ADOS ***	FIRMA	en ca min		**	CHE .	PRE	
ULTIVO GRAM: BA CRECIMIE "NOTA"- 18/06/202 4 DI 1 2	ENTO: MODE : MICROOF 23: H8:14.4	STICO R MALIGN FECCION	DE SI	CUELLO DE TIO QUIRUE	EL UTERO RGICO Y EDUCAC	C53 T814		X	5	<u>,,, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>		en ca min	EDGE QUI	occi Posti	CHE .	PRE	
ULTIVO GRAM: BJ CRECIMIE "NOTA": -18/06/202 4 DI 1 2	ENTO: MOI : MICROOF 23: H8:14,4 AGNO TUMO	STICO R MALIGN FECCION	IO DE DE \$1	PRI DE CUELLO DE TIÓ QUIRUF	EL UTERO	C53 T814		X	5	ADOS 1					CHE .	PRE	
ULTIVO GRAM: BJ CRECIMIE "NOTA": -18/06/202 4 DI 1 2	ENTO: MOI : MICROOF 23: H8:14,4 AGNO TUMO	STICO R MALIGN FECCION	IO DE DE \$1	PRI DE CUELLO DE TIÓ QUIRUF	EL UTERO	C53 T814		X	5	ADOS ***					CHE .	PRE	
ULTIVO GRAM: BJ CRECIMIE "NOTA": -18/06/202	ENTO: MOI : MICROOF 23: H8:14.4 AGNO TUMO	STICO r malign	IO DE	PRI DE CUELLO DI	EL UTERO	C53	PRE	X	5	- 10 Au		. Van C. I.		<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>			
VAMENO ULTIVO GRAM: BA CRECIMIE "NOTA": -18/08/202	ENTO: MOI : MICROOF 23: H8:14.4 AGNO TUMO	STICO r malign	IO DE	PRI DE CUELLO DI	EL UTERO	C53	PRE	X	-	1 14	3 - 1 - 1 - 13 - 14						
VAMENE ULTIVO GRAM: B/ CRECIMIE "NOTA": -18/08/202	ENTO: MOI : MICROOF 23: H8:14.4	STICO		PRI DE	F. DEFINITIVO		PRE		4	19 3 19		Va. v. I					Ė
VAMENE ULTIVO GRAM: BA CRECIMIE "NOTA": -18/08/202	ENTO: MOI : MICROOF 23: H8:14.4			-	SE ERESUNTIVO												
ULTIVO	ACIL DS (#	DERADO RGANISMO	PROD		ETALACTAMASA CREA: 0.90 LEU:4						SEG: 58.6%	TG: 173.1 S	GOT: 22.1 Ş	GPT: 19.8 H			····
3 R	DE SECR			AL 18/06/2023	:			-						•	 :		
	ESULT	ADOS	DE	EXAME	NES Y PRO	OCEDIN	IIEN	OTI	S DI	AGNOST	icos "	1.534 v 2.40.	en in An	e julije e	94, g 7, 50, 1		A* 7
P1: CA DE P2: PACIE DE AMPLI GONZALE ULTIMOS P3: HIPER P4: DIABE P5: DISLIE	E CERVIX I ENTE CON IO ESPEC' ES INFECT EXAMENE RTENSIÓN ETES MEL PIDEMIA (IN SITU + PI INFECCIOI TRO POR 11 OLOGO QU ES DE LABO ARTERIAL LITUS CON CONTROLA	OSQX I N DE SI D DIAS NEN IN NRATO CON C TROLA DA CO	DE HISTEREC ITIO QUIRURI INGRESA PO IDICA INGRES RIO NO REAC IFRAS TENSI ADA CON MEC IN MEDICACIÓ IN MEDICACIÓ	IO I EN CONTROL CTOMIA SIMPLE (GICO POR KLEBS IR SECRECION A GO PARA EXAMEI CTANTES DE FAS IONALES NORMA DICACION HABITUAL OS, EN CONTROL	(11/07/23) + H SIELLA PNEU BDOMINAL C NES COMPLE E AGUDA. NO LES JAL	MONI ON R EMENT O SIG	AE BLE ESULT FARIOS NOS D	E YA 1 ADO P S Y POI E SIRS	RATADA HACI OSITIVO PARA SIBILIDAD DE (E 20 DIAS CO MISMO GEI	ON LIMPIEZ OMEN MULT	A DE HERIC KRESISTEN	A QUIRUR	SICA + ANT	BIOT	CO
MUCOSA TORAX: S CORAZOI MURMUU ABDOMEI HERIDA O	ORAL HÚI SIMÉTRICA N: RITMICI ILO VESICI N: NO DIST DUIRURGK	MEDA L. EXPANSII O NO SOPL ULAR CONS TENDIDO, F CA CUBIER	BILIDAI OS BERVAI BHA PR TA COI	RESENTES, SI N GASAS MAI		LE NO DOLOI CRECION PU	RULE	NTA, A	L OES	CUBIR LECHO IDO.	QUIRURGIC	O CON APO	sito inter	INO MANCH	MDO CON I	MODE	:RAD
o :	FIEBRE																
S' PACIEI EA:PACIE BASE DE NUEVAMI CON INFE	NTE DERIN ENTE CON CARBAPE ENTE SAL ECTOLOGI	ANTECEDE NEMICOS I IDA DE SEC	INICA ENTE D POR 10 RECIC	DE HERIDAS DE INFECCION DIAS ENVIA ON PURULEN	POR SECRECION DE HERIDA QUI DA CON ALTA EL TA POR HERIDA (NDICAN INGRESO	IRURGICA PO 10/08/2023. I QUIRURGICA	OR KLI EN CU CON	ebsiei Rack	LA PN INES P	E <mark>UMONIAE BLI</mark> ERIODICAS PO	EE TRATADA OR CLINICA (CON LIMPI DE HÉRIDAS	EZA QUIRU	EVIDENCIA	N HACE 721	HORA	ی
P5: DISLII	PIDEMIA		HILD F	YUGH 8 PUNT	OS, EN CONTRO	LES CON GA	STRO	ENTE	, or oe	ı A							
P1: CA DI P2: INFE(P3: HIPEF	E CERVIX I	IN SITU + P SITIO QUIR ARTERIAL	OSQX	DE HISTERE	DO I EN CONTROL CTOMIA SIMPLE (SIELLA PNEUMO	(11/07/23) + H	EMA1 POSC	FOMA (SUIRUI	DE PAR RGICO	ED ABDOMIN/ (02/08/2023) LI	N. + DRENA. MPIEZA DE I	E DE HEMA HERIDA QUI	TOMA DE P RURGICA	'ARED ABO(OMINAL (13	07/23)
		O CLIN		ACTUA	Line	- A - A - C - C - C - C - C - C - C - C		neke n	Alfano - 1	المريمة والمناهلة المناهدة والمناهدة والمناهدة المناهدة المناهدة المناهدة المناهدة المناهدة المناهدة المناهدة	** : 3ag** = -						
		··			·												
	I I I I I I I I I I I I I I I I I I I			DR ARAGON		_i	DESCRIPC MOTT	KON DEL			E SITIO QUIR						
NORMAL	CIN ENTO		CA QL		SERVICIO	UD Y MI			S	RVICIO QUE	CIRUGIA ON		I sala	113	Cum.	<u></u>	<u></u>
ESTABLE DE DE							_					F	82		222534		
ESTABLE DE DE		QUITO	ANTE	1	NOMBRE MARIA DEL ROSA	LRIO	- T			APELLIDO BRERA JIMENEZ		BEXO (M-F)	T	N. H	ISTORIA CI		A .
1 C																MIN (C	

ESTABLECAMENTO CONSULTADO NOMBRE APELLIDO SEXO(M-F) EDAD Nº HISTORIA CLÍNICA

SOLCA MARIA DEL ROSARIO CABRERA JIMENEZ F 82 222534

6 CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA

paciente de èz años con antecedentes patologicos personales: 1. Ca neuroendocrino gastrico grado i dig en 2015 en controles 2. Hipertensión arterial en tto con AMILODIPINA 5 MG PM, LOSARTAN 100MG DIA, 3, DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN TTO CON METFORM NA 500 MG CADA DIA 4 DEL BIDENIA EN TTO CON CARVASTATINA 30 MG CADA DIA 5 HEPATOPTIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGIA. 6. EXERESIS DE QUISTE OVARICO HACE 1 AÑO 7. COLECISTECTORINA HACE 10 AÑOS. QUE INGRESA EL 11/07/2023 A ESTA CASA DE SALUO PARA PROCEDIMIENTO PROGRAMADO, REALIZANDOSE HISTERECTOMIA SIMPLE, CON LOS SIGUIENTES HALLAZGOS: - LITERO PEQUEÑO MACROSCOPICAMENTE NORMAL - APARENTE AUSENDA QUIRURGICA DE OVARIOS Y TROMPAS DE FALOPIO BLATERALES. - NO CARONOMATOSIS, - NO LIQUIDO LIBRE. PROCEDIBMENTO SIN COMPLICACIONES. CON LI SANGRADO ESTIMADO DE 100 CC. PERMANECE HOSPITALIZADA CON ANTIBIOTICOTERAPIA EMPIRICA CON CIPROFLOXACINA 500 MG VIA ORAL DESDE EL 11/07/2013-15/07/2028 EL DIA 12/07/2028 PACENTE CON HEMATOMA DE PARED ABDONNHAL QUE CAUSA DISMINUCIÓN DE HEMOGLÓGINA, POR LO QUE ES INTERVENIDO QUIRURGICAMENTE PARA DRENAIE DE HIBMATOMA DE PARED ABDOMINAL Y ES DADA DE ALTA EL 15/07/2029, A PARTIR DE LO CUAL HA PERMANECIDO EN CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS DE ESTA INSTITUCIÓN DESDE EL 14/07/2023. SIN EMBARGO EL DIA 28/07/2023 SE REPORTA PRESENCIA DE HERIDA QUIRURGICA DESCUSIERTA CON SEGMENTOS DEHISCENTES, CON UBERACIÓN DE UQUIDO PURULENTO EN ESCASA CUANTIA, BORDES DE MERIDA entematosos, realizan curación e irrigación con solución salma al 0.9% mas peroxido de hidrogeno, prescriben curidamicina 600 mg vo cada e horas y toman cultivo de HERIDA, EL DIA 31/197/2023 RETORNA A CUNICA DE HERIDAS PARA CURACION DE LA MISMA, CON EVIDENCIA DE HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON GASA MANCHADA DE SECRECION PUBLIENTA DE MAL DLOR EN ABUNDANTE CANTIDAD, AL RETIRAR OBSERVAN HERIDA DEHISCENTE EN UN BOX DE SU EXTENSION, PROFUNDA, CON ABUNDANTE TEMPO DE ESPACELO Y SALIDA ACTIVA DE SECRECION PURULENTA DESDE PROFUNDIDAD DE EXTREMO DERECHO, RECIBEN REPORTE DE CULTIVO DE SECRECION DE HERIDA QUE REPORTA KLEBSIELLA PINEUMICINAE MULTIRESISTENTE SENSIBLE À
MEROPENEM, COMUNICAN ESTE HALLAZGO À DRI LANDAZURI, QUI EN INDICA INGRESO À HOSPITALIZACION EL MISMO DIA 31,07/2023 CON DIAGNOSTICO DE INFECCION DE SITIO QUIRILIGICO E inician antibioticoterapia con meropenem 1 gramo cada 8 horas. Es valdrada por medicina interna el 01/08/2023 quienes recomiendan umipieza quirurgica, la misma que se REALIZA EL 02/08/2023 CON EL SIGUIENTE REPORTE DE LOS SIGUIENTES HALLAZGOS: LIQUIDO PURULENTO APROXIMADAMENTE SO MIL, GLERAS FIBRINO PURULENTAS A NIVEL DE HERIDA QUIRÚNGICA, NO SE APRECIA DEFECTO DE APONEUNOSIS, NO SE APRECIAN SACOS A MIVEL DE TENDO CELULAR SUBCUTANEO, SIN COMPLICACIONES, SANGRADO MINIMO Y NO TOMAN CIRTIVOS Y PERMANECE HOSPITAUZADA CON ANTIBIOTICUTERAPIA CON MEROPENEM Y RECIBIENDO CURACIONES POR PARTE DE CLINICA DE NERIDAS, EL 04/08/2023 SE REPORTA MERIDA QUIRUNGICA cubierta com gasa mamonada de secreción seropurulenta, al descubir legno quirurgo com gasa interna manonada de Igual Manera, que se retira, no se evidencia sauda de SECRECION, NI SHOFEM NI TENDO ESFACZILAR. EL DIA 10/01/2023 ES DADA DE ALTA ANTE LA AUSENCIA DE SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA, CON REPORTE EN CULTIVO DE SECRECION DE MERIDA DE COCOS GRAM POSITIVOS ESCASOS, ENVIAN A DOMICILIO CON CIPROFLOXACINA SODING VO CADA 12 HORAS POR 5 DIAS. EL DIA 14/08/2023 ACUDE A CURACION POR CLINICA DE HERIDAS com evidencia de herida quirurgica curierta con gasas manchadas de secreción purulenta, al descubir lecho quirurgico con gasa interna manchada de igual manera, con NUA SALIDA DE SECREDON, PRESENCIA DE TEXDO ESFACELAR EN FONDO, PIEL PERLESIONAL ENTEMATOSA, CONTINUIA CON CURACIONES POR CURICA DE HERIDAS LOS DIAS 16/08/2023 Y 18/08/2023 CON PERSISTENCIA DE SECRECION PURILLENTA, A TRAVES DE HERIDA QUIRLURGICA. EN ESTE CONTEXTO NOS SOLUCITAN VALORACION

RESUMEN DEL CRITERIO CLÍNICO

PACIENTE ADULTA MAYOR, CON DOBLE PRIMARIO, EL INICIAL. TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I QUE HA PERMANECIDO EN CONTROLES (CON NEGATIVA DE CRUIGIA POR PARTE DE LA PACIENTE). EL SEGUNDO, UN CA DE CERVIX IN SITU, POR LO QUE INGRESA A ESTA CASA DE SALUD PARA INTERVENCION QUIRURGICA PROGRAMADA EL DIA 11/07/2023 REALIZANDOSE HISTERECTOMIA SIMPLE SIN COMPUCACIONES TRANSQUIRURGICAS; SIN EMBARGO AL SIGUIENTE DIA CON PRESENCIA DE HEMATOMA DE PAREO ABDOMINIAL POR LO QUE NECESITO ORENAIE DEL MISMO EL 12/07/2023 Y ES DADA DE ALTA A DOMICILIO A LOS 5 DIAS POSTERIORES, PERMANECENDO CON CONTROLES AMBULATORIOS POR CUNICA DE HERIDAS, EN LOS CUALES SE EVIDENCIO SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CON NECESIDAD DE REINGRESO EL 31/07/2023 Y REALIZACION DE LIMPIEZA QUIRURGICA EL 02/08/2023 CON EVIDENCIA DE LIQUIDO PURULENTO A NIVEL DE AREA QUIRURGICA. DURANTE SU HOSPITALIZACION Y EN DOMICILIO HA RECIBIDO INCIALMENTE ANTIBIOTICOTERAPIA EMPIRICA CON QUIRURGICA DE LIQUIDO PURULENTO A NIVEL DE AREA QUIRURGICA. DURANTE SU HOSPITALIZACION Y EN DOMICILIO HA RECIBIDO INCIALMENTE ANTIBIOTICOTERAPIA EMPIRICA CON QUIRURGICA DE PAREO ABDOMINAL, DADA DE ALTA HACE 11 DIAS CON CIPROFLOXICINA A PESAR QUE GERMEN AISLADO PREVIAMENTE TIENE ANTECEDENTE DE RESISTENCIA A DICHO ANTIBIOTICO; MANEIADA AMBULATORIAMENTE EN CUNICA DE HERIDAS CON CURACIONES, SIN EMBARGO SE REPORTE POR ESTA DEPENDENCIA EN CURACIONES CONSECUTIVAS DI FIFECCION DE HERIDA QUIRURGICA POR LO QUE SOMIOS INTERCONSULTADOS. AL MOMENTO PACIENTE SIN SIGNOS DE RESPUESTA INTAANATORIA. EN EXAMENES PARACLINICOS SIN ELEVACION DE MARCADORES INFLAMATORIOS. SIN EMBARGO CONSIDERAMOS QUE REQUIERE EVALUACION IMAGENOLOGICA PARA DETERMINAR LA PRESENCIA DE COLECCIONES Y SU MANEIO DE SER EL CASO.

8	DIAGNOSTICO PRE-PRESUNTIVO DEF- DEFINITIVO	CE	PRE	DEF			CE	PRE	DEF
1	INFECCION DE SITIO QUIRURGIÇO	T 81,9	X		4	INFECÇION DE SITIO QUIRURGICO	T 81,9	X	
2					6				
3					•			П	

9 PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO

- . ANTIBIOTICOTERAPIA
- 2.- REALIZACION DE TAC SIMPLE Y CONTRASTADA DE ABDOMEN Y PELVIS
- 3.- DRENAJE DE COLECCIÓN EN CASO DE SER NECESARIO
- 4. VIGILANCIA DE SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA Y EN CASO DE PRESENTARSE TOMA DE HEMOCULTIVOS

10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO

TERMEUTICOS Y EDUCATIVO

PLAN:

- 1.- INICIAR MEROPENEM 1 GRAMO INTRAVENOSO CADA 8 HORAS. DIA: 1. FECHA DE INICIO: 21/08/2023
- 3.- SUGERIMOS REALIZAR TAC SIMPLE Y CONTRASTADA DE ABDOMEN Y PELVIS HOY
- 4.- BASADO EN IMAGEN DE ABDOMEN DEFINIREMOS CONDUCTA POSTERIOR.
- 5.- REALIZAR TOMA DE HEMOCULTIVOS X 2 SET, TOMADOS POR PUNCION PERIFERICA Y DE SITIOS DIFERENTES, EN CASO DE PRESENTAR SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA
- 6.- SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA

SOLCA NUCLEG DE QUITO Dr. Jorge Gonzalirz G. MEDICO INFECTOLOGO C.M. 1710623368

D.

FECHA 21/8/2023 HORA 14:00 NOMBRE DEL JORGE GONZALEZ FIRMA NUMERO 2

PRICEITS REQUIRED AND AUTHOR OF AND A PRICE ORDINOUS OF AND		CONTRACTO DO COSTA											
1 CARACTERISTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO SOLICA MANEJO DE COMMORBILIDADES C. CHADRO CLINICO ACTUAL ***CORTITUDAM ***CORTI	20170								EDAD	N° HI	ISTORIA C	LINIC	A
SETABLE SAME DE COMPANIO DE COMMUNICIPA DE COMPANIO DE CO	<u></u> .	30203 40110		TA CEL NUSARIO	μ	BRERA JAMENE	Z		62		222534		
SOLD MICHAEL STATES AND A LOCAL DESCRIPTION OF THE PART OF THE PAR			AS DE LA S	OLICITUD Y MO	TIVO			1		19-2	. CVALETON	:	
MORBALL UNGGOTTE IX DISCOSTORIO DE PREÑA DESENTACION MANEJO DE COMORBILIDADES 2. CUADRO CLINICO ACTUAL ***ACCIONE PREÑA MANEJORIO COMORDIA ***PLANE MANEJORIO COMORDIA ***PROMORDIA **										113		Ĩ	•
2. CUADRO CLINICO ACTUAL WITCH SHORT THEORIS DI LI MON WITCH SHORT THE CONTROL DI LI MON WITCH SHOTT THE CONTROL DI LI	NORMAL	URGENTE X		DR PEÑA		DESCRI		MANE	JO DE C		ILIDADE	<u> </u>	
THORNEST REQUIRED ANT AND COLORS OF SECURITY STATES					, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>								
PRE-PRESULTINO CIE PRE DEF 1 HTA IIOX X 4 2 DIABETES E11 X 5 3 CA DE CERVIX C53 X 6 5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS ALORACION PARA MANEJO DE COMORBILIDADES PECHA 30/8/2023 HORA 8:00 NOMBRE DEL PROCESSONAL DR LANDAZURI 400799235 PRAM RUMERO DE HOLA DE COMORDO DE C	PACIENTE FI PO: TUMOR P3: CA OE CI PAMED ABD P2: INFECCIO POSQUIRUM P3: INFECCIO P5: OBSUPRO P5: OBSUPRO P6: HEFATO AC: MANNEL S: PERMANNE S: PERMANNE O: SEGNOS V PACIENTE D MUCOSA OF ORAC: SAM ORAZORE FI MURIMULIO ARODMERI EXTREMODI P1: CA OE CI P2: PACIENT CARRAPENE P5: INFERTE P4: OURSETE P5: DESIFFO	FEMENINA DE 82 AÑOS R HEUNOCENDOCIUNO GASTINICO (CERVIX IN SITU - POSOX DE HISTE DOMMAL - DREMAIE DE HEMATO SIMI DE SITU GURUNIBIOS PROPI REMOTO (1970/1923) LIMPEZA DE ENSIÓN ARTERIAL ES MELLITUS DEPATA CINOMICA CHILD PUGH 6 F JO DE COMORDILIDADES RECE NO REPIERE SINTOMAS VITALES DENTRO DE PARAMETRE CONCENTE DIRENTADA AFERRAL RAL HÚMEDA RETIRACA, EDEMISIANAD CONSE RITIRACO NO 100/105 D VESICULAR CORSERVADO, NO 1 RIMA PRESENTES, SUAVE DEPRES DEL SANITENCAS, NO BOGMAS LI HÉUNOCENDOCIUNO GASTRICO (CERVIX IN SITU + POSOX DE HISTE TE MACATIENE MANTENE CORACORES ENSIÓN ARTERIAL CON CIPALS TE ES MOLLITUS CONTROLADA CON MEDIO ERISMO MARTERIAL CON CIPALS TE ES MOLLITUS CONTROLADA CON MEDIO ESE MALITUS CONTROLADA CON MEDIO ESE MALITUS CONTROLADA CON MEDIO ESE MALITUS CONTROLADA CON MEDIO ESEMA CONTR	FRADO I EN CONTROLES RECTOMA SAMPLE (11/07/2 MA DE PARED ABBOMMINAL INDO POR REESELLA PREV IMPODA QUIRLINGICA S' MORMALES HIGT: BE HORATADA RIVADA R	3) + HEMATOMA DE (13/07/23) HAONIAE BLEE + H GASTROENTEROLOGIA. 3) + HEMATOMA DE PARED ABOOM RURGICO PROFUNDO POR KLEBSIEL JORES CONDICIONES, NOY SE REALE JANTE HOSPILIZACION	Positos extendos la Nal • dremaje de he La Pheumonnae blee A Toma de huevo c	mpios y secos Matoma de Pari . En seguirmento	ED AGDORNINA OF RESECTO	: (LB/07/Z3) (JOBA CUBAPUENDO	ANTIGOTICO				
PRE-PRESULTINO CIE PRE DEF 1 HTA IIOX X 4 2 DIABETES E11 X 5 3 CA DE CERVIX C53 X 6 5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS ALORACION PARA MANEJO DE COMORBILIDADES PECHA 30/8/2023 HORA 8:00 NOMBRE DEL PROCESSONAL DR LANDAZURI 400799235 PRAM RUMERO DE HOLA DE COMORDO DE C	3 RE	SULTADOS D	E EXAMENE	S Y PROCEDIM	IENTOS D	IAGNOS	STICOS	S'age of the				es de) A
1 HTA IIOX X 4 2 DIABETES E11 X 5 3 CA DE CERVIX C63 X 6 5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS ALORACION PARA MANEJO DE COMORBILIDADES ALORACION PARA MANEJO DE COMORBILIDADES FECHA 30/8/2023 HORA 8:00 NOMBREDEL PROFESIONAL DR LANDAZURI 400799235 FIRMA NUMERO DE HOMA									-				4.4
THA HTA HOW X 4 2 DIABETES E11 X 5 3 CA DE CERVIX C63 X 6 5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS ALORACION PARA MANEJO DE COMORBILIDADES ALORACION PARA MANEJO DE COMORBILIDADES PROMA 30/8/2023 HORA 8:00 NOMBRE DEL PROFESIONAL DR LANDAZURI 400799235 PRIMA NUMERO DE HOUA													
2 DIABETES E11 X 5 3 CA DE CERVIX C53 X 6 5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS ALORACION PARA MANEJO DE COMORBILIDADES ALORACION PARA MANEJO DE COMORBILIDADES CODIGO FECHA 30/8/2023 HORA 8:00 NOMBRE DEL PROFESIONAL DR LANDAZURI 400799235 FIRMA NUMERO DE HOJA				CIE P	RE DEF	in Val. 1%		distribution of	51 21		CIE	PRE	DET
S PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS ALORACION PARA MANEJO DE COMORBILIDADES SOLCA MICLEO DE QUITO DY. LENIFO LANGAZUTO DY. LENIFO LANGAZUTO CHILLIANO ONCLOGO CHILLIANO CHILLIANO ONCLOGO CHILLIANO CHILLIANO CHILLIANO ONCLOGO CHILLIANO C		and the second	DEF= DE	CIE P	111	See Marke 112	المراجع من				CIE	PRE	DE
S PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS ALORACION PARA MANEJO DE COMORBILIDADES SOLCA MICLEO DE QUITO DY. LENIFO LANGAZUTO DY. LENIFO LANGAZUTO CHILLIANO ONCLOGO CHILLIANO CHILLIANO ONCLOGO CHILLIANO CHILLIANO CHILLIANO ONCLOGO CHILLIANO C	1	and the second	DEF= DE	FINETIVO	111	See Market See		(2) 3 - 100 - 1			CIE	PRE	Dep
/ALORACION PARA MANEJO DE COMORBILIDADES SOLCA MICLEO DE GUITO DY. LBUYO LBUYO CIRLLIANO CINCOLOGÍO CAL: 8400799235 FECHA 30/8/2023 HORA 8:00 NOMBRE DEL PROFESIONAL DR LANDAZURI 400799235 FIRMA DE HOJA			HTA	PANTIVO EL PA	χ·			A Lagrana			CÆ and No Gran	PRE	DE
FECHA 30/8/2023 HORA 8:00 NOMBRE DEL PROFESSIONAL DR LANDAZURI 400799235 FIRMA DE COMMONDA DE HOUAD DE		DIA	HTA BETES	I10X	X 4 X 5			2 2 - 69*			CHE	PRE	DEF
FECHA 30/8/2023 HORA 8:00 NOMBRE DEL PROFESIONAL DR LANDAZURI 400799235 FIRMA NUMERO DE HOJA	2 3	DIA CA DE	BETES CERVIX	110X E11 C53	X · X · X					नाः अस्ति <u>क</u> ो ह			Det
FECHA 3URIZUZS HORA 8:00 PROFESIONAL DR LANDAZURI 400799235 FIRMA DE HOJA	2 3 5 PL	DIA CA DE ANES TERAPI	BETES ECERVIX	I10X E11 C53 EDUCACIONALE	X · X · X			SOLCA MON	150 oc ou	MTO Jun go			DE)
	2 3 5 PL	DIA CA DE ANES TERAPI	BETES ECERVIX EUTICOS Y E	IIIOX E11 C53 EDUCACIONALE	X · X · X	ADOS		SOLCA MON	150 oc ou	MTO Jun go		3.34	DEF

ESTABLECIMIENTO CONSULTADO NOMBRE **APELLIDO** GEXO (NF) Nº HISTORIA CLÍNICA **SOLCA QUITO** MARIA DEL ROSARIO CABRERA JIMENEZ 82 222534

CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA

PACIENTE FEMENINA DE B2 AÑOS

PO: TUMON NEUROEMDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES

P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE

PAREO ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)

P2: INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE +

POSQUIRURGICO (02/08/2023) LIMPIEZA DE HERIDA QUIRURGICA

3: HIPERTENSIÓN ARTERIAL

P4: DIABÈTES MELLITUS

PS: DISLIPIDEMIA

'S: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGIA.

s: Permanece tranquila, refiere leve dolor en area (XI, tolera difta

0: TA: 114/65 FC: 73 FR: 18 SPO2: 90%AA PESO: 58.5 KG

GLUCOSA 88 MG/DL GU: 1.05

PACIENTE CONCIENTE ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA

MUCOSA ORAL HÚMEDA

TORAX: SIMÉTRICA, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA

CORAZON: RITMICO NO SOPLOS

MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN: RHA PRESENTES, SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. APOSITOS EXTERNOS LIMPIOS Y SECOS

EXTREMIDADES SIMETRICAS, NO EDEMAS

RESUMEN DEL CRITERIO CLÍNICO

ANALISIS

PO: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES

P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE

DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)

P2: PACIENTE MANTIENE MANEJO CLÍNICO POR INFECCIÓN DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE. EN SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGÍA CUMPLIENDO ANTIBIOTICO TERAPIA A BASE DE

CARBAPENEMICO. MANTIENE CURACIONES AVANZADAS. HERIDA EN MEJORES CONDICIONES, MAÑANA SE REALIZA TOMA DE NUEVO CULTIVO PARA VALORAR CIERRE POSTERIORMENTE

P3: HIPERTENSIÓN ARTERIAL CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES

P4: DIABETES MELLITUS CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL

P5: DISLIPIDEMIA CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL

P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES.

ı	8	DIAGNOSTICO PRE PRESUNTIVO	ice.	FRE	DEF	4	2004	CR	PRE	DEF
1	1	НТА	110		x	4	CA DÉ CERVIX	C53		X
ſ	2	DM	E11		X	6				

9 PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO

NINGUNO

10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO

MANTENER INDICACIONES DE CIRUGIA

HEMOGLUCOTEST RE'RANDIAL

SOLCA, Núcleo de Quiter Or. Robinson Pena INTERNISTA

16864157

MARKO 30/08/2023 HORA 7:49 FIRMA DR. ROBINSON PEÑA PROFESIONAL

TERAPÉUTICOS Y SOUCATE