

Fecha de Impresión: Wednesday, AUG-02-23 03:26:26

CONFIDENCIAL

Fecha : 02-AUG-2023 02:59:00 H.C. : 147524 Paciente: ALVAREZ GUERRA RITHA BEATRIZ
Médico : MDÆ8 PILLAJO BALLADARES DIANA CAROLINA
MEDICA - CC: 1724037153

Evolución: ***INTERCONSULTA A CIRUGIA ONCOLOGICA**

ALVAREZ GUERRA RTHA BEATRIZ

FEMENINO DE 84 AÑOS

DG TUMOR NEUROENDOCRINO DE BAJO GRADO GASTRICO
- DOLOR ONCOLOGICO EN MANEJO CON TRAMADOL + GABAPENTINA
AQX: 02/SEPT 2015 RESECCIÓN EN CUÑA DE ESTÓMAGO

* TAC CORPORAL ABRIL/23: GANGLIOS CERVICALES IZQ. DEL NIVEL IV, MEDIASTINALES Y PARAHILIARES. INESPECÍFICOS, DE LOS CUALES NO SE PUEDE DESCARTAR MALIGNIDAD SOBRE TODO EL DE LOCALIZACIÓN CERVICAL IZQ. DEL NIVEL IV.
- PSEUDONÓDULOS PULMONARES BILATERALES, HALLAZGOS, INESPECÍFICOS. LOS DEL PULMÓN IZQ. SUGESTIVOS DE DILATACIONES VASCULARES, SUGIERO VIGILANCIA ESTRICTA.
MÚLTIPLES ADENOPATÍAS RETROPERITONEALES. ILÍACAS, INGUINALES. GLÚTEOS INFERIORES DER. LAS DE MAYOR TAMAÑO NECRÓTICAS. HALLAZGOS SUGESTIVOS DE METÁSTASIS DE PRIMARIO A DETERMINAR.

S: PCTE AL MOMENTO CON PERSISTENCIA DE DOLOR DOFICULATD DE CANALIZA FLATOS

O: TA: 127/63 MMHG FC: 86X FR: 20 SAT02: 88% FIO2: 21 T: 36.8

PACIENTE DESPIERTO, AFEBRIL, ALGICO
NORMOCEFALICO, ESCLERAS ANICTERICA, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, OROFARINGE NO CONGESTIVA
CUELLO SIMETRICO SIN ADENOPATIAS
TORAX SIMETRICO EXPANSIBILIDAD CONSERVADA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN DISTENDIDO, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES DISMINUIDOS. SUAVE DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION EN TODO MARCO COLONICO, HIPERTIMPANICO
TACTO RECTAL, MATERIA FECAL EN AMPOLLA, HECES DE COLORACION CAFE. CONSISTENCIA DURA .
HEMORROIDES EXTERNAS SIN SIGNOS DE NECROSIS EN NUMERO DE 3
EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS SIMETRICOS
RX DE ABDOMEN: GAS EN TODO MARCO COLONICO CON ABUNDANTE MATERIAL FECAL, ESCASO GAS EN AMPOLLA CONTENIDO FECAL. NO NIVELES A DESNIVEL.
LEUCOS: 11.28 (N: 10.01 L: 0.65) PLAQUETAS: 168 HB: 14.2 HCTO: 44.1 CREA: 0.82 CALCIO: 5.20 NA: 137 K: 4.34 CLORO: 102
ENEMA EVACUANTE: BRISTOL 5
GSA: PH: 7.37 PCO2: 33 PO2: 57 LACT: 2.3 SAT02: 88 %
TAC SIMPLE DE ABDOMEN Y PELVIS, DISTENSION DE ASAS INTESTINALES MAYOR A 6 CM . ESCASO GAS EN AMPOLLA

Examen Físico:

ANALISIS:

1. TUMOR NEUROENDOCRINO DE BAJO GRADO GASTRICO

2. CONSTIPACION CON NECESIDAD DE ENEMA EVACUANTE: PCTE QUE ACUDE POR 3 DIAS DE EVOLUCION DE DOLOR ABDOMINAL + CONSTIPACION, SIN EMBARGO HACE 6 HORAS DOLOR EXACERBA Y SE ACOMPAÑA DE DISTENSION ABDOMINAL. EN ANALITICA LEUCOCITOSIS + NEUTROFILIA. ESTUDIO DE IMAGEN NO MUESTRA PATRON OBSTRUCTIVO. TACTO RECTAL IMPRESIONA IMPACTACION FECAL. SE REALIZA DESIMPACTACION MANUAL Y POSTERIOR ENEMA EVACUANTE, SIN EMBARGO PACIENTE CON PERSISTENCIA DE DOLOR ADEMAS DE AUMENTO DE DISTENSION ABDOMINAL

PLAN: - INTERCONSULTA A CIRUGIA ONCOLOGICA

DRA. NANCY LUCERO 0104075783 / MD. PILLAJO 1724037153

**SOLCA NÚCLEO DE QUITO
EMERGENCIA**

FORM.005

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Nancy Lucero
EMERGENCIOLOGA
C.I.: 0104075783

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Diana Pillajo
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1724037153

Fecha : 02-AUG-2023 04:15:00 H.C. : 147524 Paciente: ALVAREZ GUERRA RITHA BEATRIZ
Médico : MD/EG LAGOS MORILLO PATRICIO
ESPECIALIZACION EN CIRUGIA - CC: 1718834102

Evolución: ***RESPUESTA A INTERCONSULTA CIRUGIA ONCOLOGICA **

ALVAREZ GUERRA RTHA BEATRIZ

FEMENINO DE 85 AÑOS

DG :TUMOR NEUROENDOCRINO GÁSTRICO DE BAJO GRADO SE REALIZÓ (RESECCIÓN EN CUÑA DE ESTÓMAGO 02/SEPT 2015), TRATADO CON OCTREOTIDE, QUE PROVOCO PANCREATITIS AGUDA ASOCIADA A SALES BILIARES (19/05/2023)

29/06/2023: C.P.R.E + BARRIDO BILIAR + COLOCACION DE PROTESIS BILIAR + PAPILOTOMIA COLANGIORESONANCIA JUN/23: NORMAL

- DOLOR ONCOLOGICO EN MANEJO CON TRAMADOL + GABAPENTINA

AQX:

COLELAP HACE 20 AÑOS.

*TAC ABDOMEN S/C: 06/2023: HALLAZGOS EN RELACIÓN CON NEUMOBILIA.

- ESTEATOSIS HEPÁTICA.

- DISCRETOS CAMBIOS EN LA DENSIDAD DE LA GRASA MESENTÉRICA.

- BAZO ACCESORIO.

- PERSISTEN VARIOS GANGLIOS Y ADENOPATÍAS RETROPERITONEALES Y PERSISTE CONGLOMERADO ILÍACO EXTERNO DERECHO SIN CAMBIOS.

MOTIVO DE INTERCONSULTA: SOMOS INTERCONSULTADOS PARA VALORAR A PACIENTE CON DIAGNOSTICO ONCOLOGICO DE BASE YA CONOCIDA POR SERVICIO, EN MANEJO DE DOLOR CON DERIVADO OPIACEO QUE CONDICION A CONSTIPACION CRONICA, POR PRESENTAQR NUEVO CUADRO DE 48 HORAS DE EVOLUCION, MANEJADO CLINICAMENTE SIN MEJORIA EVOLUTIVA QUE OCASIONA GRAN DISTENSION ABDOMINAL, DOLOR INTENSO Y AUSENCIA DE CANALIZACION DE FLATOS.

O: TA: 127/63 MMHG FC: 110X FR: 20 SAT02: 88% FIO2: 21 T: 36.8

PACIENTE DESPIERTO, AFEBRIL, ALGICO EVA 10/10

NORMOCEFALICO, ESCLERAS ANICTERICA, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, OROFARINGE NO CONGESTIVA

CUELLO SIMETRICO SIN ADENOPATIAS

TORAX SIMETRICO EXPANSIBILIDAD CONSERVADA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS

MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN MARCADAMENTE DISTENDIDO, RUIDOS HIDROAEREOS AUSENTES, DOLOROSO

DIFUSAMENTE, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL AL MOMENTO.

TACTO RECTAL: HEMORROIDES EXTERNAS GRADO II, ESFINTER NORMOTONICO, ABUNDANTE

MATERIAL FECAL DE CONSISTENCIA DURA CON EVACUACION DE GAS DURANTE LA EXPLORACION.

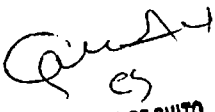
EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS SIMETRICOS


Examen Físico:

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
02/08/2023	2954000	ESTUDIOS DE IMAGEN


Dr. Patricio Lagos
CIRUGIA GENERAL
Reg: 6432112033


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Geoconda Alvaro
MÉDICO RESIDENTE
C.I. 0604629899


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Josselyn Moncayo
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1721551805

COMPLEMENTARIOS:

RX DE ABDOMEN: NO AIRE NI LIQUIDO LIBRE, GRAN DILATACION COLONICA CON OBSTRUCCION DISTAL POR FECALOMA.

TAC SIMPLE DE ABDOMEN Y PELVIS: NO AIRE NI LIQUIDO LIBRE, GAS A NIVEL DE BILIA BILIAR POR INSTRUMENTACION PREVIA, DILATACION COLONICA 10MM COLON DERECHO, 10.5MM COLON IZQUIERDO. GRAN FECALOMA.

01/08/2023 LEUCOS: 11.28 (N: 10.01 L: 0.65) PLAQUETAS: 168 HB: 14.2 HCTO: 44.1 CREA: 0.82 CALCIO: 5.20
NA: 137 K: 4.34 CLORO: 102
ENEMA EVACUANTE: BRISTOL 5
GSA: PH: 7.37 PCO2: 33 PO2: 57 LACT: 2.3 SAT02: 88 %

ANALISIS:

1. TUMOR NEUROENDOCRINO DE BAJO GRADO GASTRICO TRATADO QUIRURGICAMENTE, AL MOMENTO EN SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA CLINICA.

2. CONSTIPACION CRONICA QUE CONDICIONA EL USO DE DERIVADO OPIACEO DE LARGA DATA PARA DOLOR, AL MOMENTO CON PRESENCIA DE FECALOMA, QUE OCASIONA GRAN DILATACION COLONICA, HIPERLACTATEMIA Y TAQUICARDIA. AMERITA DESIMPACTACION MANUAL (NO RESPONDE A MANEJO CLINICO CON CON FLEET ENEMA EN DOMICILIO Y 900ML EN EMERGENCIA).

PROCEDIMIENTO:

PACIENTE EN DECUBITO LATERAL IZQUIERDO, PREVIA ANALGESIA INTRAVENOSA EN BOMBA SE PROCEDE A DESIMPACTAR APROXIMADAMENTE 1000ML DE CONTENIDO FECAL SOLIDO, SE COLOCA SONTA DE DRENAJE (TUBO TORACICO N°28) EVACUANDO 1500ML ADICIONAL DE CONTENIDO INTESTINAL LIQUIDO Y GAS. ACTO SIN COMPLICACIONES, SE FIJA SONTA DE DRENAJE.

INSUMOS:

GUANTES DE MANEJO TALLA M: 7 PARES
CATETER TORACICO N°28: 1
BOLSA RECOLECTORA DE ORINA: 1

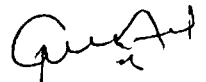
PLAN:

RX DE ABDOMEN CONTROL
REVALORACION CON ESTUDIO DE IMAGEN
ORDENES DE EMERGENCIA

DR. PATRICIO LAGOS
CIRUGIA GENERAL
1718834102
DRA. GEOCONDA ALVARO
CIRUGIA GENERAL
0604629899
DRA. JOSSELYN MONCAYO
1721351805



Dr. Patricio Lagos
CIRUGIA GENERAL
Reg: 6432112033



SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Geoconda Alvaro
MEDICO RESIDENTE
C.I. 0604629899



SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Josselyn Moncayo
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1721351805

Fecha de Impresión: Tuesday , AUG-01-23 23:15:50

CONFIDENCIAL

Fecha : 01-AUG-2023 22:08:00 H.C. : 147524 Paciente: ALVAREZ GUERRA RITHA BEATRIZ
Médico : MD. E8 PILLAJO BALLADARES DIANA CAROLINA
MEDICA - CC: 1724037153

Evolución: ***EMERGENCIA: NOTA DE VALORACION INICIAL ***
ALVAREZ GUERRA RTHA BEATRIZ

FEMENINO DE 84 AÑOS

DG TUMOR NEUROENDOCRINO DE BAJO GRADO GASTRICO
- DOLOR ONCOLOGICO EN MANEJO CON TRAMADOL + GABAPENTINA
AQX: 02/SEPT 2015 RESECCIÓN EN CUÑA DE ESTÓMAGO

* TAC CORPORAL ABRIL/23: GANGLIOS CERVICALES IZQ. DEL NIVEL IV. MEDIASTINALES Y PARAHILIARES. INESPECÍFICOS, DE LOS CUALES NO SE PUEDE DESCARTAR MALIGNIDAD SOBRE TODO EL DE LOCALIZACIÓN CERVICAL IZQ. DEL NIVEL IV.
- PSEUDONÓDULOS PULMONARES BILATERALES. HALLAZGOS, INESPECÍFICOS. LOS DEL PULMÓN IZQ. SUGESTIVOS DE DILATACIONES VASCULARES. SUGIERO VIGILANCIA Estricta.
MÚLTIPLES ADENOPATÍAS RETROPERITONEALES. ILÍACAS, INGUINALES, GLÚTEOS INFERIORES DER. LAS DE MAYOR TAMAÑO NECRÓTICAS. HALLAZGOS SUGESTIVOS DE METÁSTASIS DE PRIMARIO A DETERMINAR.

MC: DOLOR ABDOMINAL + DISTENSION
EA: PCTE QUE ACUDE POR PRESENTAR HACE 3 DIAS Y SIN CAUSA APARENTE DOLOR ABDOMINAL DIFUSO EVA 8/10 QUE SE ACOMPAÑA DE NAUSEAS SIN VOMITOS. ADEMAS DE DISTENSION ABDOMINAL Y DIFICULTAD PARA EVACUACION POR LO QUE ACUDE.

RAS: - NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS
- NIEGA SINTOMAS URINARIOS
- NIEGA ALZA TERMICA. NIEGA ESCALOFRIOS

Examen Físico: EF: TA: 148/85 MMHG FC: 88 FR: 28X SAT02: 91% FIO2: 21 T: 36.4 PESO: 69 KG TALLA: 185 CM

PACIENTE DESPIERTO. AFEBRIL. ALGICO
NORMOCEFALICO, ESCLERAS ANICTERICA, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA. OROFARINGE NO CONGESTIVA
CUELLO SIMETRICO SIN ADENOPATIAS
TORAX SIMETRICO EXPANSIBILIDAD CONSERVADA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN DISTENDIDO, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES DISMINUIDOS. SUAVE DEPRESIBLE.
DOLOROSO A LA PALPACION EN TODO MARCO COLONICO. HIPERTIMPANICO
EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS. PULSOS SIMETRICOS

ANALISIS:

1. TUMOR NEUROENDOCRINO DE BAJO GRADO GASTRICO
2. DOLOR ABDOMINAL + ESTREÑIMIENTO + NAUSEAS + DISTENSION ABDOMINAL A DSESCARTE DE OBSTRUCCION INTESTINAL VS CONSTIPACION CON NECESIDAD DE ENEMA EVACUANTE

PLAN: - EXAMENES DE LABORATORIO E IMAGEN
- CONTROL HIDRICO
- ANALGESIA
- REVALORACION CON RESULTADOS

DRA. NANCY LUCERO 0104075783 / MD. PILLAJO 1724037153

**SOLCA NÚCLEO DE QUITO
EMERGENCIA**

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
01/08/2023	2209HM	Prescripción Médica Consulta Externa

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
01/08/2023		

FORM.005

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Nancy Lucero
EMERGENCIOLOGA
C.I.: 0104075783

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Diana Pillajo
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1724037153

Fecha : 02-AUG-2023 04:54:00 H.C. : 147524 Paciente: ALVAREZ GUERRA RITHA BEATRIZ
Médico : MDÆ8 PILLAJO BALLADARES DIANA CAROLINA
MEDICA - CC: 1724037153

Evolución: **EMERGENCIA: PASE A OBSERVACION **
COMPLEJIDAD MODERADA SEVERIDAD MODERADA

ALVAREZ GUERRA RTHA BEATRIZ

FEMENINO DE 85 AÑOS

DG :TUMOR NEUROENDOCRINO GÁSTRICO DE BAJO GRADO SE REALIZÓ (RESECCIÓN EN CUÑA DE ESTÓMAGO 02/SEPT 2015). TRATADO CON OCTREOTIDE, QUE PROVOCO PANCREATITIS AGUDA ASOCIADA A SALES BILIARES (19/05/2023)

29/06/2023: C.P.R.E + BARRIDO BILIAR + COLOCACION DE PROTESIS BILIAR + PAPILOTOMIA COLANGIORESONANCIA JUN/23: NORMAL

- DOLOR ONCOLOGICO EN MANEJO CON TRAMADOL + GABAPENTINA

AQX:

COLELAP HACE 20 AÑOS.

*TAC ABDOMEN S/C: 06/2023: HALLAZGOS EN RELACIÓN CON NEUMOBILIA.

- ESTEATOSIS HEPÁTICA.

- DISCRETOS CAMBIOS EN LA DENSIDAD DE LA GRASA MESENTÉRICA.

- BAZO ACCESORIO.

- PERSISTEN VARIOS GANGLIOS Y ADENOPATÍAS RETROPERITONEALES Y PERSISTE CONGLOMERADO ILÍACO EXTERNO DERECHO SIN CAMBIOS.

S: PCTE AL MOMENTO CON DOLOR ABDOMINAL DIFUSO EVA 5/10. NO NAUSEAS. NO DOLOR.

O: TA: 128/75 MMHG FC: 78X FR:20 SAT02:90 % FIO2: 21 T:36.9

Examen Físico:

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
02/08/2023	0454HM	Prescripción Médica Consulta Externa

**SOLCA NÚCLEO DE QUITO
EMERGENCIA**

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Nancy Lucero
EMERGENCIOLOGA
C.I.: 0104075783

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Diana Pillajo
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1724037153

PACIENTE DESPIERTO, AFEBRIL
NORMOCEFALICO, ESCLERAS ANICTERICA
CUELLO SIMETRICO SIN ADENOPATIAS
TORAX SIMETRICO EXPANSIBILIDAD CONSERVADA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. RUIDOS
CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN DISTENDIDO, RUIDOS HIDROAEREOS AUSENTES, DOLOROSO A PALPACION PROFUNDA EN
TODO MARCO COLONICO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL AL MOMENTO.
TACTO RECTAL: HEMORROIDES EXTERNAS GRADO II, ESFINTER NORMOTONICO, ABUNDANTE
MATERIAL FECAL DE CONSISTENCIA DURA CON EVACUACION DE GAS DURANTE LA EXPLORACION.
EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS SIMETRICOS

RX DE ABDOMEN: NO AIRE NI LIQUIDO LIBRE, GRAN DILATACION COLONICA CON OBSTRUCCION DISTAL
POR FECALOMA.

TAC SIMPLE DE ABDOMEN Y PELVIS: DILATACION DE ASAS INTESINALES IMPORTANTE, ESCASO GAS
EN AMPOLLA.

LEUCOS: 11.28 (N: 10.01 L: 0.65) PLAQUETAS: 168 HB: 14.2 HCTO: 44.1 CREA: 0.82 CALCIO: 5.20 NA: 137 K:
4.34 CLORO: 102
ENEMA EVACUANTE: BRISTOL 5
GSA: PH: 7.37 PCO2: 33 PO2:57 LACT: 2.3 SAT02: 88 %

ANALISIS:

1. TUMOR NEUROENDOCRINO DE BAJO GRADO GASTRICO TRATADO QUIRURGICAMENTE, AL MOMENTO
EN SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA CLINICA.

2. FECALOMA: PCTE CON USO DE OPIACEO DE LARGA DATA PARA DOLOR, QUE PRESENTA NAUSEAS +
DISTENSION MARCADA ABDOMINAL + DOLOR. EN RX SE EVIDENCIA IMPACTACION FECAL +
FECALOMA, QUE OCASIONA GRAN DILATACION COLONICA, HIPERLACTATEMIA Y TAQUICARDIA. PCTE
QUE NO CEDE CON MEDIDAS DE DESIMPACTACION MANUALES, POR LO QUE ES VALORADO POR
CIRUGIA ONCOLOGICA QUIENES COLOCAN SONDA DE DRENAJE EVACUANDO 1500 CC DE CONTENIDO
FECAL. PCTE AL MOMENTO SE MANTIENE CON DOLOR ABDOMINAL EVA 5/10, SIN EMBARGO NO SIGNOS
DE INTOLERANCIA ORAL, POR LO QUE SE REALIZARÁ HIDRATACION INTRAVENOSA + PASE A
OBSERVACION PARA CONTROL CON RESULTADOS POR PARTE DE CIRUGIA.

PLAN:- PASE A OBSERVACION
- EXAMENES DE LABORATORIO E IMAGEN

DRA. NANCY LUCERO 0104075783 / MD. PILLAJO 1724037153

**SOLCA NÚCLEO DE QUITO
EMERGENCIA**

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Nancy Lucero
EMERGENCIOLOGA
C.I.: 0104075783



SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Diana Pillajo
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1724037153



Fecha de Impresión: Wednesday, AUG-02-23 02:59:58

CONFIDENCIAL

Fecha : 02-AUG-2023 02:59:00 H.C. : 147524 Paciente: ALVAREZ GUERRA RITHA BEATRIZ
Médico : MDÆ8 PILLAJO BALLADARES DIANA CAROLINA
MEDICA - CC: 1724037153

Evolución: PEDIDO DE TAC DE ABDOMEN Y PELVIS SIMPLE

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
EMERGENCIA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Diana Pillajo
MÉDICO RESIDENTE
C.I. 1724037153

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Nancy Lucero
EMERGENCIOLOGA
C.I.: 0104075783

Fecha : 02-AUG-2023 02:20:00 H.C. : 147524 Paciente: ALVAREZ GUERRA RITHA BEATRIZ
Médico : MD-E8 PILLAJO BALLADARES DIANA CAROLINA
MEDICA - CC: 1724037153

Evolución:

***EMERGENCIA: EVOLUCION ***
ALVAREZ GUERRA RTHA BEATRIZ

FEMENINO DE 84 AÑOS

DG TUMOR NEUROENDOCRINO DE BAJO GRADO GASTRICO
- DOLOR ONCOLOGICO EN MANEJO CON TRAMADOL + GABAPENTINA
AQX: 02/SEPT 2015 RESECCIÓN EN CUÑA DE ESTÓMAGO

* TAC CORPORAL ABRIL/23: GANGLIOS CERVICALES IZQ. DEL NIVEL IV. MEDIASTINALES Y
PARAHILIARES. INESPECÍFICOS. DE LOS CUALES NO SE PUEDE DESCARTAR MALIGNIDAD SOBRE TODO
EL DE LOCALIZACIÓN CERVICAL IZQ. DEL NIVEL IV.
- PSEUDONÓDULOS PULMONARES BILATERALES. HALLAZGOS. INESPECÍFICOS. LOS DEL PULMÓN IZQ.
SUGESTIVOS DE DILATACIONES VASCULARES. SUGIERO VIGILANCIA Estricta.
MÚLTIPLES ADENOPATÍAS RETROPERITONEALES, ILÍACAS, INGUINALES. GLÚTEOS INFERIORES DER.
LAS DE MAYOR TAMAÑO NECRÓTICAS. HALLAZGOS SUGESTIVOS DE METÁSTASIS DE PRIMARIO A
DETERMINAR.

S: PCTE AL MOMENTO CON PERSISTENCIA DE DOLOR DOFICULATD DE CANALIZA FLATOS

Examen Físico:

O: TA: 142/90 MMHG FC: 78X FR: 20 SAT02: 89% FIO2: 21 T: 36.6

PACIENTE DESPIERTO, AFEBRIL, ALGICO
NORMOCEFALICO, ESCLERAS ANICTERICA, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, OROFARINGE NO
CONGESTIVA

CUELLO SIMETRICO SIN ADENOPATIAS
TORAX SIMETRICO EXPANSIBILIDAD CONSERVADA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. RUIDOS
CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN DISTENDIDO, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES DISMINUIDOS, SUAVE DEPRESIBLE.
DOLOROSO A LA PALPACION EN TODO MARCO COLONICO, HIPERTIMPANICO
TACTO RECTAL, MATERIA FECAL EN AMPOLLA. HECES DE COLORACION CAFE. CONSISTENCIA DURA.
HEMORROIDES EXTERNAS SIN SIGNOS DE NECROSIS EN NUMERO DE 3
EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS. PULSOS SIMETRICOS

RX DE ABDOMEN: GAS EN TODO MARCO COLONICO CON ABUNDANTE MATERIAL FECAL. ESCASO GAS
EN AMPOLLA CONTENIDO FECAL. NO NIVELES A DESNIVEL.

LEUCOS: 11.28 (N: 10.01 L: 0.65) PLAQUETAS: 168 HB: 14.2 HCTO: 44.1 CREA: 0.82 CALCIO: 5.20 NA: 137 K:
4.34 CLORO: 102

ENEMA EVACUANTE: BRISTOL 5

ANALISIS:

1. TUMOR NEUROENDOCRINO DE BAJO GRADO GASTRICO

2. CONSTIPACION CON NECESIDAD DE ENEMA EVACUANTE: EN ANALITICA LEUCOCITOSIS +
NEUTROFILIA, ESTUDIO DE IMAGEN NO MUESTRA PATRON OBSTRUCTIVO. TACTO RECTAL IMPRESIONA
IMPACTACION FECAL, SE REALIZA DESIMPACTACION MANUAL Y POSTERIOR ENEMA EVACUANTE. SIN
EMBARGO PACIENTE CON PERSISTENCIA DE DOLOR ADEMAS DE AUMENTO DE DISTENSION
ABDOMINAL, POR LO QUE SE OPTIMIZA ANALGESIA Y SE EXTIENDEN ESTUDIOS.

PLAN: - EXAMENES DE LABORATORIO E IMAGEN
- ANALGESIA

DRA. NANCY LUCERO 0104075783 / MD. PILLAJO 1724037153

**SOLCA NÚCLEO DE QUITO
EMERGENCIA**

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
02/08/2023	0220HM	Prescripción Médica Consulta Externa

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
02/08/2023	2953991	ESTUDIOS DE IMAGEN

Fecha de Impresión: Wednesday, AUG-02-23 02:27:36

CONFIDENCIAL

Fecha : 02-AUG-2023 02:27:00 H.C. : 147524 Paciente: ALVAREZ GUERRA RITHA BEATRIZ
Médico : MD.Æ8 PILLAJO BALLADARES DIANA CAROLINA
MEDICA - CC: 1724037153

5

Evolución: GASOMETRIA

10

15

20

25

30

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Diana Pillajo
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1724037153



35

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Nancy Lucero
EMERGENCIOLOGA
C.I. 0104075783



SOLCA NÚCLEO DE QUITO
EMERGENCIA

40

45

Fecha de Impresión: Wednesday, AUG-02-23 07:14:34

CONFIDENCIAL

Fecha : 02-AUG-2023 07:00:00 H.C. : 147524 Paciente: ALVAREZ GUERRA RITHA BEATRIZ
Médico : MD&G LAGOS MORILLO PATRICIO
ESPECIALIZACION EN CIRUGIA - CC: 1718834102

Evolución: ***REVALORACION Y NOTA DE INGRESO CIRUGIA ONCOLOGICA **

ALVAREZ GUERRA RTHA BEATRIZ

FEMENINO DE 85 AÑOS

DG :TUMOR NEUROENDOCRINO GÁSTRICO DE BAJO GRADO SE REALIZÓ (RESECCIÓN EN CUÑA DE ESTÓMAGO 02/SEPT 2015), TRATADO CON OCTREOTIDE, QUE PROVOCO PANCREATITIS AGUDA ASOCIADA A SALES BILIARES (19/05/2023)
29/06/2023: C.P.R.E + BARRIDO BILIAR + COLOCACION DE PROTESIS BILIAR + PAPILOTOMIA COLANGIORESONANCIA JUN/23: NORMAL
-HIPOTIROIDISMO EN TTO CON LT 75MCG
- DOLOR ONCOLOGICO EN MANEJO CON TRAMADOL + GABAPENTINA
-ABDOMEN PSEUDOObSTRUCTIVO
AQX:
COLELAP HACE 20 AÑOS.

*TAC ABDOMEN S/C: 06/2023: HALLAZGOS EN RELACIÓN CON NEUMOBILIA.
- ESTEATOSIS HEPÁTICA.
- DISCRETOS CAMBIOS EN LA DENSIDAD DE LA GRASA MESENTÉRICA.
- BAZO ACCESORIO.
- PERSISTEN VARIOS GANGLIOS Y ADENOPATÍAS RETROPERITONEALES Y PERSISTE CONGLOMERADO ILÍACO EXTERNO DERECHO SIN CAMBIOS.

S: PACIENTE AL MOMENTO CON LEVE DOLOR ABDOMINAL DIFUSO, REFIERE PRESENTAR NUEVAMENTE DISTENSION.

O: TA: 131/65 MMHG FC: 89X FR: 21 SAT02: 89% FIO2: 21 T: 36.8
SONDA RECTAL: 100ML DE PRODUCCION INTESTINAL LIQUIDA.


PACIENTE DESPIERTA, AFEBRIL, ALGICO EVA 10/10
NORMOCEFALICO, ESCLERAS ANICTERICA, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, OROFARINGE NO CONGESTIVA
CUELLO SIMETRICO SIN ADENOPATIAS
TORAX SIMETRICO EXPANSIBILIDAD CONSERVADA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN LEVEMENTE DISTENDIDO, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES, LEVE DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA DIFUSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL AL MOMENTO.
TACTO RECTAL: HEMORROIDES EXTERNAS GRADO II, ESFINTER NORMOTONICO, ABUNDANTE MATERIAL FECAL DE CONSISTENCIA DURA CON EVACUACION DE GAS DURANTE LA EXPLORACION.
EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS SIMETRICOS COMPLEMENTARIOS:

Examen Físico:

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
02/08/2023	140352	Solicitud de Internación


Dr. Patricio Lagos
CIRUGIA GENERAL
Reg: 6432112033


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Josselyn Moncayo
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1721351805

FORM.005

01/08/2023 RX DE ABDOMEN: NO AIRE NI LIQUIDO LIBRE, GRAN DILATACION COLONICA CON OBSTRUCCION DISTAL POR FECALOMA.

TAC SIMPLE DE ABDOMEN Y PELVIS: NO AIRE NI LIQUIDO LIBRE, GAS A NIVEL DE BIA BILIAR POR INSTRUMENTACION PREVIA, DILATACION COLONICA 10MM COLON DERECHO, 10.5MM COLON IZQUIERDO. GRAN FECALOMA.

01/08/2023 LEUCOS: 11.28 (N: 10.01 L: 0.65) PLAQUETAS: 168 HB: 14.2 HCTO: 44.1 CREA: 0.82 CALCIO: 5.20 NA: 137 K: 4.34 CLORO: 102

ENEMA EVACUANTE: BRISTOL 5

GSA: PH: 7.37 PCO2: 33 PO2:57 LACT: 2.3 SATO2: 88 %

02/08: RX DE ABDOMEN CONTROL: ABUNDANTE MATERIA FECAL EN ASAS INTESTINALES, LEVEMENTE DILATADAS, NO LIQUIDO LIBRE, NO AIRE LIBRE, HECES EN AMPOLLA RECTAL.

GSA: PH:7.39 PO2:62 PCO2:33 LACT:2.1 EB: -4.1

ANALISIS:

1. TUMOR NEUROENDOCRINO DE BAJO GRADO GASTRICO TRATADO QUIRURGICAMENTE, AL MOMENTO EN SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA CLINICA.

2. CONSTIPACION CRONICA QUE CONDICIONA EL USO DE DERIVADO OPIACEO DE LARGA DATA PARA DOLOR, AL MOMENTO CON PRESENCIA DE FECALOMA, QUE OCASIONA GRAN DILATACION COLONICA, HIPERLACTATEMIA Y TAQUICARDIA. AMERITO DESIMPACTACION MANUAL (NO RESPONDE A MANEJO CLINICO CON CON FLEET ENEMA EN DOMICILIO Y 900ML EN EMERGENCIA) OBTENIENDO 1000MML DE MATERIA FECAL LIQUIDA Y ABUDNANTE GAS, SE DEJA CON SONDA RECTAL. A LA REVALORACION PACIENTE PERSISTE CON LEVE DISTENSION ABDOMINAL, MEJOR CONTROL DE DOLOR, EN RX DE CONTROL ASAS NO DILATADAS, ABUNDANTE MATERIA FECAL, SONDA RECTAL AUN PRODUCTIVA, GSA DE CONTROL LEVE DISMINUSION DE LACTO 2.1, CATALOGANDOSE COMO ABDOMEN PSEUDO OBSTRUCTIVO. POR LO QUE SE INDICA INGRESO A NUESTRO SERVICIO PARA MANEJO CLINICO Y VIGILANCIA, AMERITA VALORACION POR TUMORES MIXTOS.

PLAN:

INGRESO A CIRUGIA ONCOLOGICA


DR. PATRICIO LAGOS


CIRUGIA GENERAL

1718834102

DRA. JOSSELYN MONCAYO

1721351805


Dr. Patricio Lagos
CIRUGIA GENERAL
Reg: 6432112033


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Josselyn Moncayo
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1721351805

Fecha : 02-AUG-2023 13:46:00 H.C. : 147524 Paciente: ALVAREZ GUERRA RITHA BEATRIZ
Médico : MDÔR PALACIOS PORTILLA ANDRES SEBASTIAN

Evolución: CIRUGIA ONCOLOGICA // EVOUCION MEDIO DIA
ALVAREZ GUERRA RTHA BEATRIZ

FEMENINO DE 85 AÑOS
DG :TUMOR NEUROENDOCRINO GÁSTRICO DE BAJO GRADO SE REALIZÓ (RESECCIÓN EN CUÑA DE ESTÓMAGO 02/SEPT 2015), TRATADO CON OCTREOTIDE, QUE PROVOCO PANCREATITIS AGUDA ASOCIADA A SALES BILIARES (19/05/2023)
29/06/2023: C.P.R.E + BARRIDO BILIAR + COLOCACION DE PROTESIS BILIAR + PAPILOTOMIA COLANGIORESONANCIA JUN/23: NORMAL
-HIPOTIROIDISMO EN TTO CON LT 75MCG
- DOLOR ONCOLOGICO EN MANEJO CON TRAMADOL + GABAPENTINA
-ABDOMEN PSEUDOObSTRUCTIVO
- BIOPSIA GANGLIO INGUINAL: METASTASIS DE CARCINOMA

S: PACIENTE AL MOMENTO SIN DOLOR ABDOMINAL, CANALIZA FLATOS INDICA QUE REALIZA DEPOSICION POSTERIOR A RETIRO DE SONDA RECTAL

O: SIGNOS VITALES ESTABLES
DIURESIS PRESENTE

PACIENTE DESPIERTA. AFEBRIL, ALGICO EVA 10/10
NORMOCEFALICO, ESCLERAS ANICTERICA, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, OROFARINGE NO CONGESTIVA
CUELLO SIMETRICO SIN ADENOPATIAS
TORAX SIMETRICO EXPANSIBILIDAD CONSERVADA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN: MENOR DISTENSION, RHA PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION
EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS SIMETRICOS

A: PACIENTE ADULTA MAYOR FEMENINA CON CUADRO DE ABODMEN OBSTRUCTIVO PARCIAL AL MOMENTO ESTABLE, CON MEJOR CONTROL DEL DOLOR , MAÑANA SE VALORARÁ TOLERANCIA A LIQUIDOS SE DEJA PLACA DE CONTROL Y LABORATORIOS AM DE CONTROL

PLAN
MAÑANA 05H00 RX DE ABDOMEN Y LABORATORIOS

DR SANTIAGO CATUTA
CI: 1803884681
DR SEBASTIAN PALACIOS
CI:1719682641



BOLCANÚCLEO DE QUITO
Dr. Santiago Catuta
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 1803884681

BOLCANÚCLEO DE QUITO
Dr. Sebastian Palacios
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1719682641

Fecha : 02-AUG-2023 22:34:00 H.C. : 147524 Paciente: ALVAREZ GUERRA RITHA BEATRIZ
Médico : MDÁN MOREJON BRAZALES JOSSELYN LIZETH
MEDICA CIRUJANA - CC: 0504236662

Evolución: EVOLUCION PM // CIRUGIA ONCOLOGICA
ALVAREZ GUERRA RTHA BEATRIZ

FEMENINO DE 85 AÑOS

DG :TUMOR NEUROENDOCRINO GÁSTRICO DE BAJO GRADO SE REALIZÓ (RESECCIÓN EN CUÑA DE ESTÓMAGO 02/SEPT 2015). TRATADO CON OCTREOTIDE. QUE PROVOCO PANCREATITIS AGUDA ASOCIADA A SALES BILIARES (19/05/2023)

29/06/2023: C.P.R.E + BARRIDO BILIAR + COLOCACION DE PROTESIS BILIAR + PAPILOTOMIA

COLANGIORESONANCIA JUN/23: NORMAL

-HIPOTIROIDISMO EN TTO CON LT 75MCG

- DOLOR ONCOLOGICO EN MANEJO CON TRAMADOL + GABAPENTINA

- BIOPSIA GANGLIO INGUINAL DERECHO: CARCINOMA ESCAMOCELULAR

- ABDOMEN PSEUDOObSTRUCTIVO

S: PACIENTE AL MOMENTO SIN DOLOR ABDOMINAL, CANALIZA FLATOS INDICA QUE REALIZA DEPOSICION POSTERIOR A RETIRO DE SONDA RECTAL

O: TA: 110/60 MMHG, FC: 70 LPM, FR: 19 RPM, SAT: 94% FIO2:24%, DIURESIS: 900 C/12 H, GU: 1.08 CC/KG/H

PACIENTE DESPIERTA, AFEBRIL, ALGICO EVA 10/10

NORMOCEFALICO, ESCLERAS ANICTERICA, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, OROFARINGE NO CONGESTIVA

CUELLO SIMETRICO SIN ADENOPATIAS

TORAX SIMETRICO EXPANSIBILIDAD CONSERVADA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS

MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN: MENOR DISTENSION, RHA PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE PERITONISMO.

EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS SIMETRICOS

A: PACIENTE ADULTA MAYOR FEMENINA CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS. INGRESA POR CUADRO DE ABODMEN OBSTRUCTIVO PARCIAL, AL MOMENTO CON BUENA EVOLUCION, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON BUEN CONTROL DEL DOLOR, MENOR DISTENSION ABODMINAL, EL DIA DE MAÑANA SE VALORARÁ TOLERANCIA A LIQUIDOS SE DEJA PLACA DE CONTROL Y LABORATORIOS AM DE CONTROL. EL DIA DE HOY FUE VALORADA POR ONCOLOGIA CLINICA QUIENES INDICAN MANTENER OCTEOTRIDE PLANIFICADO PREVIAMENTE PARA EL 07 DE AGOSTO POSTERIOR AL ALTA Y RADIOTERAPIA QUE INDICAN, PRESENTAR EL CASO EN COMITE PARA DECISION DEBIDO QUE AL REVISAR LAS IMAGENES EN REGION INGUINAL HAY VARIAS ADENOPATIAS

Examen Físico: LA MAYOR DE ELLAS DE 27 MM QUE AL PARECER NO AMERITARIA TRATAMIENTO CON RADIOTERAPIA. NOS MANETENEMOS EN MANEJO EXPETANTE ANTE SU EVOLUCION.

PLAN:

- MAÑANA 05H00 RX DE ABDOMEN Y LABORATORIOS
- CONTINUAR CON INDICACIONES

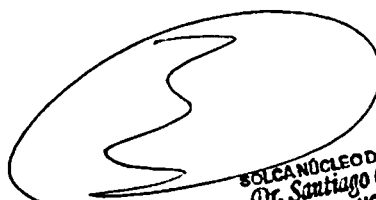
DR SANTIAGO CATUTA

CI: 1803884681

CIRUGIA ONCOLOGICA

DRA JOSSELYN MOREJÓN

CI: 0504236662


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Santiago Catuta
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 1803884681


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Josselyn Morejón
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 0504236662

Fecha : 03-AUG-2023 07:12:00 H.C. : 147524 Paciente: ALVAREZ GUERRA RITHA BEATRIZ
Médico : MD*F FRIAS PAZMIÑO PAOLA LILIANA

Evolución: EVOLUCION AM // CIRUGIA ONCOLOGICA
ALVAREZ GUERRA RTHA BEATRIZ

FEMENINO DE 85 AÑOS
DG :TUMOR NEUROENDOCRINO GÁSTRICO DE BAJO GRADO SE REALIZÓ (RESECCIÓN EN CUÑA DE ESTÓMAGO 02/SEPT 2015), TRATADO CON OCTREOTIDE, QUE PROVOCO PANCREATITIS AGUDA ASOCIADA A SALES BILIARES (19/05/2023)
29/06/2023: C.P.R.E + BARRIDO BILIAR + COLOCACION DE PROTESIS BILIAR + PAPILOTOMIA COLANGIORESONANCIA JUN/23: NORMAL
-HIPOTIROIDISMO EN TTO CON LT 75MCG
- DOLOR ONCOLOGICO EN MANEJO CON TRAMADOL + GABAPENTINA
- BIOPSIA GANGLIO INGUINAL DERECHO: CARCINOMA ESCAMOCELULAR
- ABDOMEN PSEUDOObSTRUCTIVO

S: PACIENTE AL MOMENTO SIN DOLOR ABDOMINAL, CANALIZA FLATOS INDICA QUE REALIZA DEPOSICION POSTERIOR A RETIRO DE SONDA RECTAL

O: TA: 116/61 MMHG, FC: 65 LPM, FR: 19 RPM, SAT: 93% FIO2:24% 1LITRO, DIURESIS: 1100CC/24H

PACIENTE DESPIERTA, AFEBRIL, ALGICO EVA 10/10
NORMOCEFALICO, ESCLERAS ANICTERICA, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, OROFARINGE NO CONGESTIVA
CUELLO SIMETRICO SIN ADENOPATIAS
TORAX SIMETRICO EXPANSIBILIDAD CONSERVADA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN: NO DISTENSION, RHA PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, LEVEMENTE DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE PERITONISMO.
EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS SIMETRICOS
Examen Físico: A: PACIENTE ADULTA MAYOR FEMENINA CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, INGRESA POR CUADRO DE ABDOMEN ObSTRUCTIVO PARCIAL E IMPACTACION FECAL, AL MOMENTO CON BUENA EVOLUCION, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON BUEN CONTROL DEL DOLOR. MENOR DISTENSION ABDOMINAL, HOY SE VALORARÁ TOLERANCIA A LIQUIDOS SE ESPERA PLACA DE ABDOMEN Y LABORATORIOS AM DE CONTROL. FUE VALORADA POR ONCOLOGIA CLINICA QUIENES INDICAN MANTENER OCTEOTRIDE PLANIFICADO PREVIAMENTE PARA EL 07 DE AGOSTO POSTERIOR AL ALTA Y RADIOTERAPIA QUE INDICAN, PRESENTAR EL CASO EN COMITE PARA DECISION DEBIDO QUE AL REVISAR LAS IMAGENES EN REGION INGUINAL HAY VARIAS ADENOPATIAS LA MAYOR DE ELLAS DE 27MM, RADIOTERAPIA INDICA QUE SE RPESENTARÁ CASO EN COMITÉ PARA DECIDIR CONDUCTA. NOS MANETENEMOS EN MANEJO EXPETANTE ANTE SU EVOLUCION.

PLAN:

- PENDIENTE RX DE ABDOMEN Y LABORATORIOS
- INICIAR TOLERANCIA A DIETA LIQUIDA AMPLIA
- INDICACIONES AM

DR SANTIAGO CATUTA
CI: 1803884681
CIRUGIA ONCOLOGICA
DRA PAOLA FRÍAS
CI: 1725073173

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Paola Frías
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1725073173

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
03/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización



Fecha : 03-AUG-2023 22:09:00 H.C. : 147524 Paciente: ALVAREZ GUERRA RITHA BEATRIZ
Médico : MDAA YANGUA SANDOVAL BAGNER DUBERLY
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA - CC:
1753230331

Evolución: EVOLUCION PM // CIRUGIA ONCOLOGICA
ALVAREZ GUERRA RITHA BEATRIZ

FEMENINO DE 85 AÑOS

DG :TUMOR NEUROENDOCRINO GÁSTRICO DE BAJO GRADO SE REALIZÓ (RESECCIÓN EN CUÑA DE ESTÓMAGO 02/SEPT 2015), TRATADO CON OCTREOTIDE, QUE PROVOCO PANCREATITIS AGUDA ASOCIADA A SALES BILIARES (19/05/2023)

29/06/2023: C.P.R.E + BARRIDO BILIAR + COLOCACION DE PROTESIS BILIAR + PAPILOTOMIA

COLANGIORESONANCIA JUN/23: NORMAL

-HIPOTIROIDISMO EN TTO CON LT 75MCG

- DOLOR ONCOLOGICO EN MANEJO CON TRAMADOL + GABAPENTINA

- BIOPSIA GANGLIO INGUINAL DERECHO: CARCINOMA ESCAMOCELULAR

- ABDOMEN PSEUDOObSTRUCTIVO

S: PACIENTE AL MOMENTO SIN DOLOR ABDOMINAL, CANALIZA FLATOS, TOLERA DIETA.

O: TA: 114/77 MMHG, FC: 67 LPM, FR: 19 RPM, SAT: 95% FIO2:24% 1LITRO, DIURESIS: 700CC/12H GU:0.84

PACIENTE DESPIERTA, AFEBRIL, ALGICO EVA 10/10

NORMOCEFALICO, ESCLERAS ANICTERICA, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, OROFARINGE NO CONGESTIVA

CUELLO SIMETRICO SIN ADENOPATIAS

TORAX SIMETRICO EXPANSIBILIDAD CONSERVADA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS

MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN: NO DISTENSION, RHA PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, LEVEMENTE DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE PERITONISMO.

EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS SIMETRICOS
03-08-2023:HB:11.8 HCTO:36.8 GLUC:121.6 UREA:28.3 CREA:0.59 NA:139 K:4.64 CL:106.1 LEU:7.56 PLT:144000
SEG:69% LINF:19.3% EOS:2.4 PCR:100.5

A: PACIENTE ADULTA MAYOR FEMENINA CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, INGRESA POR CUADRO DE ABDOMEN ObSTRUCTIVO PARCIAL E IMPACTACION FECAL, AL MOMENTO CON BUENA EVOLUCION, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON BUEN CONTROL DEL DOLOR, MENOR DISTENSION AbDOMINAL, HOY DEJA TOLERANCIA A LIQUIDOS, CONA DECUADA TOLERANCIA, MAÑANA SE PROGRESARA DIETA. FUE VALORADA POR ONCOLOGIA CLINICA QUIENES INDICAN MANTENER OCTEOTRIDE PLANIFICADO PREVIAMENTE PARA EL 07 DE AGOSTO POSTERIOR AL ALTA Y RADIOTERAPIA QUE INDICAN, PRESENTAR EL CASO EN COMITE PARA DECISION

Examen Físico: DEBIDO QUE AL REVISAR LAS IMAGENES EN REGION INGUINAL HAY VARIAS ADENOPATIAS LA MAYOR DE ELLAS DE 27MM, RADIOTERAPIA INDICA QUE SE RPESENTARÁ CASO EN COMITÉ PARA DECIDIR CONDUCTA. NOS MANETENEMOS EN MANEJO EXPETANTE ANTE SU EVOLUCION.LABORTATORIO DEL DIA DE HOY SIN LEUCOCITOSIS, Y ELECTROLITOS NORMALES.RX DE ABDOMEN SIN NIVELES, MARCO COLONICO CON MATERIA FECAL, GAS DISTAL PRESENTE.

PLAN:

- PROGRESAR TOLERANCIA ORAL
- INDICACIONES AM

DR SANTIAGO CATUTA
CI: 1803884681
CIRUGIA ONCOLOGICA
DR. BAGNER YANGUA
1753230331

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Bagner Yangua
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1753230331

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Santiago Catuta
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 1803884681

Fecha : 04-AUG-2023 05:56:00 H.C. : 147524 Paciente: ALVAREZ GUERRA RITHA BEATRIZ
Médico : MDOR PALACIOS PORTILLA ANDRES SEBASTIAN

Evolución: EVOLUCION AM // CIRUGIA ONCOLOGICA
ALVAREZ GUERRA RITHA BEATRIZ

FEMENINO DE 85 AÑOS

DG :TUMOR NEUROENDOCRINO GÁSTRICO DE BAJO GRADO SE REALIZÓ (RESECCIÓN EN CUÑA DE ESTÓMAGO 02/SEPT 2015), TRATADO CON OCTREOTIDE, QUE PROVOCO PANCREATITIS AGUDA ASOCIADA A SALES BILIARES (19/05/2023)

29/06/2023: C.P.R.E + BARRIDO BILIAR + COLOCACION DE PROTESIS BILIAR + PAPILOTOMIA

COLANGIORESONANCIA JUN/23: NORMAL

-HIPOTIROIDISMO EN TTO CON LT 75MCG

- DOLOR ONCOLOGICO EN MANEJO CON TRAMADOL + GABAPENTINA

- BIOPSIA GANGLIO INGUINAL DERECHO: CARCINOMA ESCAMOCELULAR

- ABDOMEN PSEUDOObSTRUCTIVO

S: PACIENTE AL MOMENTO SIN DOLOR ABDOMINAL, CANALIZA FLATOS, TOLERA DIETA BLANDA.

O: TA: 131/67 MMHG, FC: 70 LPM, FR: 18 RPM, SAT: 94% FIO2:24% 1LITRO,

DIURESIS: 1500CC/24 HORAS GU:1 ML/KG/ HORA

PESO: 62 KG

PACIENTE DESPIERTA, AFEBRIL

MUCOSAS ORALES HUMEDAS

TORAX SIMETRICO EXPANSIBILIDAD CONSERVADA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS

MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN: NO DISTENSION, RHA PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE,NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE PERITONISMO.

EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS SIMETRICOS

COMPLEMENTARIOS

03-08-2023:HB:11.8 HCTO:36.8 GLUC:121.6 UREA:28.3 CREA:0.59 NA:139 K:4.64 CL:106.1 LEU:7.56 PLT:144000

SEG:69% LINF:19.3% EOS:2.4 PCR:100.5

RX ABDOMEN NO PATRON ObSTRUCTIVO

A: PACIENTE ADULTA MAYOR FEMENINA CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, INGRESA POR CUADRO DE ABDOMEN ObSTRUCTIVO PARCIAL E IMPACTACION FECAL, AL MOMENTO CON BUENA EVOLUCION, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON BUEN CONTROL DEL DOLOR, HA TOLERADO DIETA BLANDA. CANALIZA FLATOS. CASO PUNTUAL DE LA PACIENTE SERÁ PRESENTADO EN COMITE DE ONCOLOGIA / RADIOTERAPIA POR EL MOMENTO HOY SE INDICA ALTA CON INDICACIONES

PLAN:

ALTA CON INDICACIONES

DR SANTIAGO CATUTA

CI: 1803884681

CIRUGIA ONCOLOGICA

DR. SEBASTIAN PALACIOS

CI:1719682641

SOLICITUDES

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

Sebastián
SOLICITUD DE QUITO
Dr. Sebastián Palacios
MÉDICO PRESIDENTE
C.I.: 1719682641

[Firma]