Monday , AUG-07-23 13:08:52



Fecha:

07-AUG-2023 13:00:00

H.C.: 98499

Paciente:

BEDON ARIAS MARIA DE LOURDES

Médico :

MD#C ROSALES CEVALLOS ALEXANDRA ELIZABETH

MEDICO - CC: 0803469527

Evolución:

**EPICRISIS** 

**SOLICITUDES** 

Fecha Clave

Descripción

03/08/2023 140341

**Epicrisis** 

10

5

15

20

25

30

35

40

45

SOLCA Núcleo de Quilo.

Dra. Maria Cervantes V.

ESP. MEDICINA INTERNA V

CUIDADOS PALIATIVOS

CUIDADOS PALIATIVOS

CITO 797075



Thursday, AUG-03-23 17:46:25



03-AUG-2023 09:16:00

H.C.: 98499

Paciente:

BEDON ARIAS MARIA DE LOURDES

Médico:

MDU3 DIAZ CUEVA MERCEDES DEL PILAR

ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA - CC: 0801805698 - L1U F46 N138

Evolución:

NOTA DE ALTA CUIDADOS PALIATIVOS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MENCIONADOS, ES INGRESADA PARA MANEJO DE HIPERCALCEMIA, CON SEGUIMIENTO EXTERNO DE COMORBILIDADES, EN MANEJO CON FLUIDOTERAPIA, CORTICOIDE Y DIURETICO DE ASA, NO SE INSTAURA BIFOSFONATO POR CLEARANCE DE CREATININA, EL DÍA DE HOY SE REALIZA CONTROL EN QUE SE EVIDENCIA CA TOTAL 9.82, HA PERMANECIDO ASINTOMÁTICA

DURANTE SU ESTADÍA POR LO QUE SE INDICA ALTA.

**PLAN** 

ALTA POR CUIDADOS PALIATIVOS CONTINUAR MEDICACIÓN HABITUAL

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA 06 DE SEPTIEMBRE DE 2023/ DRA. BEJAR/ 07 AM

15

10

DRA. MERCEDES DEL PILAR DIAZ CUEVA / CI: 0801805698 CUIDADOS PALIATIVOS Y TERAPIA DEL DOLOR MD. ELIZABETH ROSALES PG CUIDADOS PALIATIVOS /CI 0803469527

**SOLICITUDES** 

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

25

20

30

35

40

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra Mercedes Diaz INTERNISTA 61: BRESSESS

Thursday, AUG-03-23 17:46:18



Fecha:

03-AUG-2023 08:04:00

H.C.: 98499

Paciente:

BEDON ARIAS MARIA DE LOURDES

Médico: MDU3 DIAZ CUEVA MERCEDES DEL PILAR

ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA - CC: 0801805698 - L1U F46 N138

Evolución:

EVOLUCIÓN AM CUIDADOS PALIATIVOS

**FEMENINA DE 77 AÑOS** 

DX: CA DE MAMA EC II B + PROGRESIÓN + HTA + IRC + CUIDADOS PALIATIVOS + HIPERCALCEMIA MALIGNA

PO: CA DE MAMA EC IIB DIAGNOSTICADO EN EL 2005 DE CA DE MAMA EC II B + PROGRESION HTA RE: 83% RP: 71 % KI 67: 12.5 % HER 2 NEU: NEGATIVO. RECIBIO 3 CICLOS DE QT CON PROTOCOLO FAC. SE DOCUMENTA PROGRESIÓN DE ENFERMEDAD SE PROPUSO TTO DE QT CON PROTOCOLO TAC . RECIBIO 2 CICLOS SE PIERDE DE LA INSTITUCIÓN.

19/JULIO/2021 PRESENCIA DE MASA A NIVEL RENAL IZQUIERDA Y LESIONES BLASTICAS EN COSTILLAS SE PROPUSO QX DE LESION RENAL PACIENTE NO ACEPTO TRATAMIENTO ACUDE LUEGO DE 18 MESES, CON DETERIORO DE ESTADO FUNCIONAL Y CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA SIN BUEN CONTROL, EN MANEJO PARTICULAR. PACIENTE INDICA NO DESEAR NINGUN TRATAMIENTO ONCOLOGICO POR LO QUE SE DECIDE PASE A CUIDADOS PALIATIVOS EXCLUSIVOS

PI: HIPERCALCEMIA MALIGNA: A SU INGRESO CON CALCIO TOTAL EN 12.73, EN TRATAMIENTO CON FLUIDOTERAPIA, CORTICOIDE Y DIURÉTICO DE ASA, EL DÍA DE HOY CA TOTAL 9.82.

P2.- HTA: DG HACE A LOS 31 AÑOS EN TTO AMLODIPINA 5MG CADA DIA CON CIFRAS TENSIONALES ADECUADAS.

P3.- ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO 3B: SECUNARIO A HIPERTENSION ARTERIAL, ACLA MDRD 17 ML/KG/1.73M2.

S: PACIENTE PERMANECE ASINTOMÁTICA

## Examen Físico:

### SOLICITUDES

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

SOLCA NUCLEO DE Q<del>UITO</del> Ora Mercedes Diaz

INTERNISTA

C.11 0801808898

Fecha de Impresión: Thursday, AUG-03-23 17:46:18



O:

TA:130/70 MMHG FC: 78LPM FR: 18RPM SATO2: 95% FIO2 0.21 T: 36.7°C PESO: 42KG TALLA: 1.55M I:5110 E:1450 (NO REAL) BH:+3660 DH: 1,43ML/KG/H

IK:80 BARTHEL: 90 PFFIFER: 0 ERRORES PAP: 0 (PROBABILIDAD DE SUPERVIVENCIA A LOS 30 DÍAS MAYOR 70%)

PACIENTE DESPIERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, ASPECTO GENERAL PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA

NORMOCEFALICA, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVA PALIDA, MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE NO CONGESTIVA

CUELLO SIMETRICO SIN ADENOPATIAS, NO INGURJITACION YUGULAR, MOVILIDAD CONSERVADA, NO RIGIDEZ NUCAL

TORAX SIMETRICO EXPANSIBILIDAD CONSERVADA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO DOLOROSO A LA PALPACION

**RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS** 

MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS ABDOMEN NO DISTENDIDO, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES NORMALES, SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

REGION INGUINAL, NO ADENOPATIAS, NO SANGRADO VAGINAL EXTERNO

EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS SIMETRICOS NEUROLOGICO: DESPIERTA CONCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA, LENGUAJE FLUENTE Y COHERENTE, RESPONDE REPIETE Y NOMINA, OBEDECE ORDENES SIMPLES Y COMPLEJAS, PUPILAS ISOCORICAS DE 2MM NORMOREACTIVAS, PARES CRANEALES NO DEFICIT, EXTREMIDADES FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA, REFLEJOS ++.

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MENCIONADOS, ES INGRESADA PARA MANEJO DE HIPERCALCEMIA, CON SEGUIMIENTO EXTERNO DE COMORBILIDADES, EN MANEJO CON FLUIDOTERAPIA, CORTICOIDE Y DIURETICO DE ASA, NO SE INSTAURA BIFOSFONATO POR CLEARANCE DE CREATININA, EL DÍA DE HOY SE REALIZA CONTROL EN QUE SE EVIDENCIA CA TOTAL 9.82, HA PERMANECIDO ASINTOMÁTICA DURANTE SU ESTADÍA POR LO QUE SE INDICA ALTA.

**PLAN** 

ALTA POR CUIDADOS PALIATIVOS CONTROL POR CONSULTA EXTERNA CONTINUAR MEDICACIÓN HABITUAL

DRA. MERCEDES DEL PILAR DIAZ CUEVA / CI: 0801805698 CUIDADOS PALIATIVOS Y TERAPIA DEL DOLOR MD. ELIZABETH ROSALES PG CUIDADOS PALIATIVOS /CI 0803469527

SOLCANUCLEO DE QUITO DE AMERCE DE DICE DE CONTROL DE CO



Fecha:

02-AUG-2023 10:55:00

H.C.: 98499

Paciente:

BEDON ARIAS MARIA DE LOURDES

Médico:

MDU3 DIAZ CUEVA MERCEDES DEL PILAR

ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA - CC: 0801805698 - LIU F46 N138

Evolución:

10

20

30

35

SOLICITUD DE INTERCONSULTA A PSICOLOGÍA

**FEMENINA DE 77 AÑOS** 

DX: CA DE MAMA EC II B + PROGRESION + HTA + IRC + CUIDADOS PALIATIVOS + HIPERCALCEMIA

MALIGNA

MOTIVO DE INTERCONSULTA: VALORACIÓN DE ESFERA PSICOLÓGICA

PO: CA DE MAMA EC IIB DIAGNOSTICADO EN EL 2005 DE CA DE MAMA EC II B + PROGRESION HTA RE: 83% RP: 71 % KI 67: 12.5 % HER 2 NEU: NEGATIVO. 2020 PROGRESION A NIVEL PULMONAR EN UN 53 % SE

**CAMBIA A EXAMESTANE** 

19/JULIO/2021 PRESENCIA DE MASA A NIVEL RENAL IZQUIERDA Y LESIONES BLASTICAS EN COSTILLAS SE PROPUSO QX DE LESION RENAL PACIENTE NO ACEPTO TRATAMIENTO ACUDE LUEGO DE 18 MESES, CON DETERIORO DE ESTADO FUNCIONAL Y CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA SIN BUEN CONTROL, EN MANEJO PARTICULAR. PACIENTE INDICA NO DESEAR NINGUN TRATAMIENTO ONCOLOGICO POR LO QUE

SE DECIDE PASE A CUIDADOS PALIATIVOS EXCLUSIVOS

PI: HIPERCALCEMIA MALIGNA:SE MANTIENE FLUIDOTERAPIA, CORTICOIDE Y DIURÈTICO DE ASA.

P2.- HTA: DG HACE A LOS 31 AÑOS EN TTO AMLODIPINA 5MG CADA DIA CON CIFRAS TENSIONALES

ADECUADAS.

P3.- ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO 3B: SECUNARIO A HIPERTENSION ARTERIAL, ACLA MDRD

17 ML/KG/1.73M2.

S: PACIENTE AL MOMENTO ASINTOMATICA

25 Examen Físico:

IK:80 BARTHEL: 90 PFFIFER: 0 ERRORES PAP: 0 PROBABILIDAD DE SUPERVIVENCIA A LOS 30 DÍAS

**MAYOR 70%** 

PACIENTE DESPIERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, ASPECTO GENERAL PALIDEZ MUCOCUTANEA

**GENERALIZADA** 

NORMOCEFALICA. ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVA PALIDA, MUCOSA ORAL HUMEDA,

OROFARINGE NO CONGESTIVA

CUELLO SIMETRICO SIN ADENOPATIAS, NO INGURJITACION YUGULAR, MOVILIDAD CONSERVADA, NO

RIGIDEZ NUCAL

TORAX SIMETRICO EXPANSIBILIDAD CONSERVADA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO

DOLOROSO A LA PALPACION

**RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS** 

MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL, SIN RUIDOS SOBREANADIDOS

ABDOMEN NO DISTENDIDO, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES NORMALES, SUAVE DEPRESIBLE, NO

DOLOROSO A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

REGION INGUINAL, NO ADENOPATIAS, NO SANGRADO VAGINAL EXTERNO

EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS. LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS SIMETRICOS NEUROLOGICO: DESPIERTA CONCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA, LENGUAJE FLUENTE Y COHERENTE, RESPONDE REPIETE Y NOMINA, OBEDECE ORDENES SIMPLES Y COMPLEJAS,

PUPILAS ISOCORICAS DE 2MM NORMOREACTIVAS, PARES CRANEALES NO DEFICIT, EXTREMIDADES

FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA, REFLEJOS ++.

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MENCIONADOS, ES INGRESADA PARA MANEJO DE HIPERCALCEMIA, CON SEGUIMIENTO EXTERNO DE COMORBILIDADES, SE SOLICITA INTERCONSULTA PARA BORDAJE DE

ESFERA PSICOLÓGICA DE PACIENTE Y FAMILIARES.

PLAN

MANEJO CLÍNICO

VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA

DRA. MERCEDES DEL PILAR DIAZ CUEVA / CI: 0801805698

**CUIDADOS PALIATIVOS Y TERAPIA DEL DOLOR** 

SOLCA NUCLEO DE GUITO Dra. Mercedes Traz

INTÉRNISTA/ C.: 8801805698

FORM.005

Wednesday, AUG-02-23 12:58:45



Fecha:

02-AUG-2023 12:38:00

H.C.: 98499

Paciente:

**BEDON ARIAS MARIA DE LOURDES** 

Médico:

MDIX SILVA ESPIN EVELYN SOFIA

PSICOLOGA CLINICA - CC: 1717464299

Motivo: EP Evaluación Psicológica Hospitalización

Evolución:

RESPUESTA I/C PSICOLOGIA

PACIENTE DE 77 AÑOS

DX: CA DE MAMA EC II B + PROGRESION + HTA + IRC + CUIDADOS PALIATIVOS + HIPERCALCEMIA

**MALIGNA** 

SE NOS INTERCONSULTA PARA VALORACIÓN Y APOYO PSICOLÓGICO EN CONTEXTO DE PACIENTE EN

AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, FUNCIONES COGNITIVAS CONSERVADAS, NO ALTERACIONES SENSOPERCEPTIVAS, COMUNICATIVA.

COLABORA DE BUENA MANERA AL ABORDAJE PSICOLÒGICO.

EN LA ESFERA AFECTIVO/EMOCIONAL: REFIERE EPISODIOS DE TRISTEZA COMENTA QUE VIVE SOLA Y SE MUESTAR LÀBIL AL HABLAR AL RESPECTO. EN CUANTO A SU SITUACIÓN DE ENFERMEDAD, CONOCE DEL DIAGNÒSTICO SIN EMBARGO SIN CONCIENCIA REAL DE PRONÒSTICO COMENTA QUE "POR AHORA"

NO RECIBIRÀ NINGUN TTO ONCOLÒGICO. SE MUESTRA CON DESEOS DE IR PRONTO A CASA.

ENTREVISTA INICIAL, DIÀLOGO TERAPÈUTICO. T DE APOYO EMOCIONAL.

Examen Físico:

ESCALA DME DE CP: 1. ESTADO DE ÀNIMO: 7/10

2. PREOCUPACIÓN: SOMÁTICO

3. COMO LLEVA LA SITUACIÓN: 5/10

4. SINGOS EXTERNOS DE MALESTAR: 8 PUNTOS

25

30

35

40

20

10

15

ficulto SOLCA, Núcleo de Quito Dra Evelyn Silva Dra. Evelyn Silva

PSICOLOGĂ CLÍNICA 1717464299

Wednesday, AUG-02-23 11:07:56



Fecha:

A 1. 1

02-AUG-2023 10:55:00

H.C.: 98499

Paciente:

BEDON ARIAS MARIA DE LOURDES

Médico:

MDU3 DIAZ CUEVA MERCEDES DEL PILAR

ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA - CC: 0801805698 - L1U F46 N138

Evolución:

10

15

20

30

35

SOLICITUD DE INTERCONSULTA A PSICOLOGÍA

**FEMENINA DE 77 AÑOS** 

DX: CA DE MAMA EC II B + PROGRESION + HTA + IRC + CUIDADOS PALIATIVOS + HIPERCALCEMIA

**MALIGNA** 

MOTIVO DE INTERCONSULTA: VALORACIÓN DE ESFERA PSICOLÓGICA

PO: CA DE MAMA EC IIB DIAGNOSTICADO EN EL 2005 DE CA DE MAMA EC II B + PROGRESION HTA RE: 83% RP: 71 % KI 67: 12.5 % HER 2 NEU: NEGATIVO. 2020 PROGRESION A NIVEL PULMONAR EN UN 53 % SE

**CAMBIA A EXAMESTANE** 

19/JULIO/2021 PRESENCIA DE MASA A NIVEL RENAL IZQUIERDA Y LESIONES BLASTICAS EN COSTILLAS SE PROPUSO QX DE LESION RENAL PACIENTE NO ACEPTO TRATAMIENTO ACUDE LUEGO DE 18 MESES, CON DETERIORO DE ESTADO FUNCIONAL Y CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA SIN BUEN CONTROL, EN MANEJO PARTICULAR. PACIENTE INDICA NO DESEAR NINGUN TRATAMIENTO ONCOLOGICO POR LO QUE

SE DECIDE PASE A CUIDADOS PALIATIVOS EXCLUSIVOS

PI: HIPERCALCEMIA MALIGNA:SE MANTIENE FLUIDOTERAPIA, CORTICOIDE Y DIURÈTICO DE ASA.

P2.- HTA: DG HACE A LOS 31 AÑOS EN TTO AMLODIPINA 5MG CADA DIA CON CIFRAS TENSIONALES

ADECUADAS.

P3.- ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO 3B: SECUNARIO A HIPERTENSION ARTERIAL, ACLA MDRD

17 ML/KG/1.73M2.

S: PACIENTE AL MOMENTO ASINTOMATICA

Examen Físico:

IK:80 BARTHEL: 90 PFFIFER: 0 ERRORES PAP: 0 PROBABILIDAD DE SUPERVIVENCIA A LOS 30 DÍAS

MAYOR 70%

PACIENTE DESPIERTA. AFEBRIL, HIDRATADA, ASPECTO GENERAL PALIDEZ MUCOCUTANEA

**GENERALIZADA** 

NORMOCEFALICA, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVA PALIDA, MUCOSA ORAL HUMEDA,

OROFARINGE NO CONGESTIVA

CUELLO SIMETRICO SIN ADENOPATIAS. NO INGURJITACION YUGULAR. MOVILIDAD CONSERVADA. NO

RIGIDEZ NUCAL

TORAX SIMETRICO EXPANSIBILIDAD CONSERVADA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO

DOLOROSO A LA PALPACION

**RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS** 

MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN NO DISTENDIDO, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES NORMALES, SUAVE DEPRESIBLE, NO

DOLOROSO A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

REGION INGUINAL, NO ADENOPATIAS, NO SANGRADO VAGINAL EXTERNO

EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS SIMETRICOS NEUROLOGICO: DESPIERTA CONCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA, LENGUAJE FLUENTE Y COHERENTE, RESPONDE REPIETE Y NOMINA, OBEDECE ORDENES SIMPLES Y COMPLEJAS,

PUPILAS ISOCORICAS DE 2MM NORMOREACTIVAS. PARES CRANEALES NO DEFICIT, EXTREMIDADES

FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA, REFLEJOS ++.

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MENCIONADOS, ES INGRESADA PARA MANEJO DE HIPERCALCEMIA, CON SEGUIMIENTO EXTERNO DE COMORBILIDADES, SE SOLICITA INTERCONSULTA PARA BORDAJE DE

ESFERA PSICOLÓGICA DE PACIENTE Y FAMILIARES.

PLAN

MANEJO CLÍNICO

VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA

DRA. MERCEDES DEL PILAR DIAZ CUEVA / CI: 0801805698

CUIDADOS PALIATIVOS Y TERAPIA DEL DOLOR

SOLCA NUCLEO DE QUITO

Dra Mercades Dias

INTERNISTA

C.I. 0801803698

Wednesday, AUG-02-23 10:16:45



Fecha:

02-AUG-2023 06:15:00

H.C.: 98499

Paciente:

BEDON ARIAS MARIA DE LOURDES

Médico:

MDU3 DIAZ CUEVA MERCEDES DEL PILAR

ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA - CC: 0801805698 - L1U F46 N138

Evolución:

EVOLUCIÓN AM CUIDADOS PALIATIVOS

**FEMENINA DE 77 AÑOS** 

DX: CA DE MAMA EC II B + PROGRESION + HTA + IRC + CUIDADOS PALIATIVOS + HIPERCALCEMIA MALIGNA

PO: CA DE MAMA EC IIB DIAGNOSTICADO EN EL 2005 DE CA DE MAMA EC II B + PROGRESION HTA RE: 83% RP: 71 % KI 67: 12.5 % HER 2 NEU: NEGATIVO. RECIBIO 3 CICLOS DE QT CON PROTOCOLO FAC DESAPARECE DE LA INSTITUCION ACUDE A LOS 10 AÑOS CON MASA EN LA REGION SUPRACLAVICULAR IZQUIERDO EL HP: CARCINOMA DUCTAL Y MICROPAPILAR METASTASICO A GANGLIO RE: 99 % RP: 80 % HER 2 NEU. NEGATIVO KI 67: 25 % SE DOCUMENTA PROGRESION DE ENFERMEDAD SE PROPUSO TTO DE QT CON PROTOCOLO TAC. RECIBIO 2 CICLOS SE PIERDE DE LA INSTITUCION

REGRESA LUEGO DE 2 MESES SE EVDEINCIA PROGRESION A NIVEL DE CUELLO Y PULMONAR INDICA NO DESEA QT POR SER RHORMONALES INICIA TTO CON LETROZOL Y ACIDO ZOLENDRONICO TRIMESTRAL

TOMO DE MANERA IRREGULAR TTO PRESENTA PROGRESIONA NIVEL PULMONAR VALORADA POR NEUMOLOGIA NO ACEPTA BRONCOSCOPIA NI BIOPSIA EN JULIO DLE 2020 PROGRESION A NIVEL PULMONAR EN UN 53 % SE CAMBIA A EXAMESTANE

19/JULIO/2021 PRESENCIA DE MASA A NIVEL RENAL IZQUIERDA Y LESIONES BLASTICAS EN COSTILLAS SE PROPUSO QX DE LESION RENAL PACIENTE NO ACEPTO TRATAMIENTO ACUDE LUEGO DE 18 MESES, CON DETERIORO DE ESTADO FUNCIONAL Y CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA SIN BUEN CONTROL, EN MANEJO PARTICULAR. PACIENTE INDICA NO DESEAR NINGUN TRATAMIENTO ONCOLOGICO POR LO QUE SE DECIDE PASE A CUIDADOS PALIATIVOS EXCLUSIVOS

PI: HIPERCALCEMIA MALIGNA, PACIENTE CON HIPERCALCEMIA MALIGNA CON CALCIO TOTAL EN 12.73, REFIERE HACE 15 DIAS ASTENIA GENERALIZADA, RESTO ASINTOMATICO, EXÁMENES DE CONTROL CA TOTAL 12.48, SE MANTIENE FLUIDOTERAPIA.CORTICOIDE Y DIURÈTICO DE ASA.

P2.- HTA: DG HACE A LOS 31 AÑOS EN TTO AMLODIPINA 5MG CADA DIA CON CIFRAS TENSIONALES ADECUADAS.

P3.- ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO 3B: SECUNARIO A HIPERTENSION ARTERIAL, ACLA MDRD 17 ML/KG/1.73M2.

S: PACIENTE AL MOMENTO ASINTOMATICA

#### Examen Físico:

### **SOLICITUDES**

 Fecha
 Clave
 Descripción

 02/08/2023
 AV
 Prescripción Médica Hospitalización

Dra. Elizabet Aller Control

SOCA NUCLEO DE QUITO Ara. Marcedes Dins INTERNISTA C.I: 0801805698

Wednesday, AUG-02-23 10:16:45



Ora. Mercedes Diaz/ WIERNISTA

O: TA:130/66 MMHG FC: 73LPM FR: 18RPM SATO2: 90% FIO2 0.21 T: 36.7°C PESO: 42KG TALLA: 1.55M 1:1700 E:1800 BH:-100 DH: 2.11ML/KG/H

PACIENTE DESPIERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, ASPECTO GENERAL PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA

NORMOCEFALICA, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVA PALIDA, MUCOSA ORAL HUMEDA. OROFARINGE NO CONGESTIVA

CUELLO SIMETRICO SIN ADENOPATIAS, NO INGURJITACION YUGULAR, MOVILIDAD CONSERVADA, NO RIGIDEZ NUCAL

TORAX SIMETRICO EXPANSIBILIDAD CONSERVADA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO DOLOROSO A LA PALPACION

**RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS** 

MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN NO DISTENDIDO, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES NORMALES, SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

REGION INGUINAL, NO ADENOPATIAS, NO SANGRADO VAGINAL EXTERNO

EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS SIMETRICOS NEUROLOGICO: DESPIERTA CONCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA, LENGUAJE FLUENTE Y COHERENTE, RESPONDE REPIETE Y NOMINA. OBEDECE ORDENES SIMPLES Y COMPLEJAS, PUPILAS ISOCORICAS DE 2MM NORMOREACTIVAS, PARES CRANEALES NO DEFICIT, EXTREMIDADES FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA, REFLEJOS ++.

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MENCIONADOS, ES INGRESADA PARA MANEJO DE HIPERCALCEMIA, CON SEGUIMIENTO EXTERNO DE COMORBILIDADES, EN MANEJO CON FLUIDOTERAPIA, CORTICOIDE Y DIURETICO DE ASA. NO SE INSTAURA BIFOSFONATO POR CLEARANCE DE CREATININA, SE REALIZARÁ CONTROL EL DÍA DE MAÑANA.

PLAN MANEJO CLINICO

Table .

DRA. MERCEDES DEL PILAR DIAZ CUEVA / CI: 0801805698 CUIDADOS PALIATIVOS Y TERAPIA DEL DOLOR MD. ELIZABETH ROSALES PG CUIDADOS PALIATIVOS /CI 0803469527

FORM.005

Martes . AGO-01-23 22:37:57



Fecha:

01-AGO-2023 22:31:00

H.C.: 98499

Paciente:

BEDON ARIAS MARIA DE LOURDES

MD#9 PINO RON MARIA JOSE Médico:

MEDICA - CC: 1724189525

Evolución:

5

10

15

20

25

30

35

**NOTA MEDICA** 

**FEMENINA DE 77 AÑOS** 

DX: CA DE MAMA EC II B + PROGRESION + HTA + IRC + CUIDADOS PALIATIVOS + HIPERCALCEMIA

MALIGNA

MI: HIPERCALCEMIA MALGINA

S: PACIENTE AL MOMENTO ASINTOMATICA

O: TA:166/81 MMHG FC: 85LPM FRECUENCIA RESPIRATORIA: 27RPM SATURACION DE OXIGENO: 90% FIO2

0.21 TEMPERATURA: 36.7°C PESO: 42KG TALLA: 1.55M

PACIENTE DESPIERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, ASPECTO GENERAL PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA NORMOCEFALICA, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVA PALIDA, MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE NO CONGESTIVA CUELLO SIMETRICO SIN ADENOPATIAS, NO INGURJITACION

YUGULAR, MOVILIDAD CONSERVADA, NO RIGIDEZ NUCAL

TORAX SIMETRICO EXPANSIBILIDAD CONSERVADA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. NO DOLOROSO A LA PALPACION RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOSMURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS ABDOMEN NO DISTENDIDO, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES NORMALES, SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEALREGION INGUINAL. NO ADENOPATIAS, NO SANGRADO VAGINAL EXTERNO EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS SIMETRICOSNEUROLOGICO: DESPIERTA CONCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA.

LENGUAJE FLUENTE Y COHERENTE, RESPONDE REPIETE Y NOMINA, OBEDECE ORDENES SIMPLES Y COMPLEJAS, PUPILAS ISOCORICAS DE 2MM NORMOREACTIVAS, PARES CRANEALES NO DEFICIT.

EXTREMIDADES FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA, REFLEJOS ++.

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MENCIONADOS, ES INGRESADA PARA MANEJO DE HIPERCALCEMIA, OPTIMIZAMOS MANEJO CON FLUIDOTERAPIA Y SOLICITAREMOS EXAMENES DE CONTROL EL 02/08/2023

A LAS 7 AM

**PLAN** 

ADENDUM DE INDICACIONES

CONTROL DE LABORATORIO 7 AM 02/08/2023

DRA MERCEDEZ DIAZ **CUIDADOS PALIATIVOS** 

MD MARIA JOSE PINO MSP 1724189525

RESIDENTE ONCOLOGIA

**SOLICITUDES** 

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha Clave Descripción Clave Descripción Fecha 01/08/2023 HC 2953971 EXAMEN DE SANGRE Prescripción Médica Hospitalización 01/08/2023

> INTERNISTA 080180369P

40

45

ílca nucleo de quito Maria Jose Pino DICO RESIDENTE

Tuesday . AUG-01-23 12:54:04

CONFIDENCIAL

**EXAMEN FISICO:** 

TENSION ARTERIAL:166/81 MMHG FRECUENCIA CARDIACA: 85LPM FRECUENCIA RESPIRATORIA: 27RPM SATURACION DE OXIGENO: 90% FIO2 0.21

TEMPERATURA: 36.7°C PESO: 42KG TALLA: 1.55M

PACIENTE DESPIERTA, AFEBRIL. HIDRATADA, ASPECTO GENERAL PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA

NORMOCEFALICA, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVA PALIDA, MUCOSA ORAL HUMEDA. OROFARINGE NO CONGESTIVA

CUELLO SIMETRICO SIN ADENOPATIAS, NO INGURJITACION YUGULAR. MOVILIDAD CONSERVADA. NO RIGIDEZ NUCAL

TORAX SIMETRICO EXPANSIBILIDAD CONSERVADA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO DOLOROSO A LA PALPACION

**RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS** 

MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN NO DISTENDIDO. RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES NORMALES, SUAVE DEPRESIBLE. NO DOLOROSO A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

REGION INGUINAL, NO ADENOPATIAS, NO SANGRADO VAGINAL EXTERNO

EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS SIMETRICOS NEUROLOGICO: DESPIERTA CONCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA, LENGUAJE FLUENTE Y COHERENTE, RESPONDE REPIETE Y NOMINA, OBEDECE ORDENES SIMPLES Y COMPLEJAS, PUPILAS ISOCORICAS DE 2MM NORMOREACTIVAS, PARES CRANEALES NO DEFICIT, EXTREMIDADES FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA, REFLEJOS ++.

LABORATORIO LEUCOCITOS 5260. NEUTROFILOS 76%, LINFOCITOS 12%, HEMOGLOBINA 9.5. HEMATOCRITO 29, PLAQUETAS 445000

GLUCOSA 109, UREA 111, CREATININA 264, BILIRRUBINA TOTAL 0.3, DIRECTA 0.15, INDIRECTA 0.15, TGO 16, TGP 9, FOSFORO 5, MAGNESIO 0.79, CALCIO 12.7, SODIO 139, POTASIO 4.1, CLORO 102, PCR 56 PH 7.42, PCO2 32, HCO3 20, BE -4, LACTATO 1.5

ELECTROCARDIOGRAMA RITMO SINUSAL, FC 83, EJE 75°, PR 0.14S, QRS 0.08S, QTC 0.38S

DRA PAULINA GRANDA MT ER 1102927355 DR ALEJANDRO CARDENAS MR ER 1722724349

CONCLUSION: MODERADA SEVERIDAD - MODERADA COMPLEJIDAD

The MucLEO BE OUT 0 Liuis Cardon To Rusin

SOLCA NÚC.

Tuesday , AUG-01-23 12:54:04

# CONFIDENCIAL

Fecha: 01-AUG-2023 12:47:00

H.C.: 98499

Paciente:

BEDON ARIAS MARIA DE LOURDES

Médico: MDÜ8 CARDENAS ARGUELLO LUIS ALEJANDRO

Evolución:

EMERGENCIA REVALORACION/ INGRESO A CUIDADOS PALIATIVOS

PACIENTE: BEDON ARIAS MARIA DE LORUDES

EDAD: 77 AÑOS

DIAGNOSTICO ONCOLOGICO: CA DE MAMA EC II B + PROGRESION EN CUIDADOS PALIATIVOS

ANTECEDENTES PERSONALES: INSUFICIENCIA RENAL CRONICA

HIPERURICEMIA

HIPERTENSION ARTERIAL

ANALISIS:

P0: CA DE MAMA EC II B + PROGRESION EN CUIDADOS PALIATIVOS

P1: PACIENTE CON CUADRO DE HIPERCALCEMIA MODERADA SE INICIA HIDRATACION ENDOVENOSA SE DIFIERE ADMINISTRACION DE BIFOSFONATOS POR FALLA RENAL, AL MOMENTO SIN TRASTORNO ACIDO BASE, PROBABLEMENTE HIPERCALCEMIA SECUNDARIA A FALLO RENAL VS TROMBOCITOSIS

P2: ANEMIA EN ENFERMEDAD NEOPLASICA

IMPRESION DIAGNOSTICA:

1. TRASTONO DEL METABOLISMO DEL CALCIO CIE 10 E835

PLAN:

1. HIDRATACION

2. INGRESO A HOSPITALIZACION

SUBJETIVO: PACIENTE AL MOMENTO TRANQUILA, ASINTOMATICA

**Examen Físico:** 

Dr. Luis Cardenas MEDICO RESIDENTE C.I.: 1722/24349

19 MED DE QUITO

Tuesday , AUG-01-23 12:47:25

CONFIDENCIAL

Fecha:

01-AUG-2023 11:31:00

H.C.: 98499

Paciente:

BEDON ARIAS MARIA DE LOURDES

Médico: MDÜ8 CARDENAS ARGUELLO LUIS ALEJANDRO

Evolución:

**EMERGENCIA PRIMERA VALORACION** 

PACIENTE: BEDON ARIAS MARIA DE LORUDES

EDAD: 77 AÑOS

DIAGNOSTICO ONCOLOGICO: CA DE MAMA EC II B + PROGRESION EN CUIDADOS PALIATIVOS

ANTECEDENTES PERSONALES: INSUFICIENCIA RENAL CRONICA

HIPERURICEMIA

HIPERTENSION ARTERIAL

MOTIVO DE CONSULTA:

**HIPERCALCEMIA** 

#### **ENFERMEDAD ACTUAL:**

PACIENTE ACUDE A CONTROL CONCULTA EXTERNA DE CUIDADOS PALIATIVOS DE DONDE ES REFERIDA POR PRESENTAR HIPERCALCEMIA EN LABORATORIO. PACIENTE AL MOMENTO REFIERE SENSACION DE MAREO, SENSACION DE FLATA DE AIRE, DOLOR MUSCULAR POR LO QUE ACUDE

RASS: NIEGA CEFALEA, NO TOS, NO DOLOR TORACICO, NO DOLOR ABDOMINAL, NO VOMITO, NO DIARREA, NO DISURIA

#### ANALISIS:

P0: CA DE MAMA EC II B + PROGRESION EN CUIDADOS PALIATIVOS

PI: PACIENTE CON CUADRO DE HIPERCALCEMIA MODERADA SE INICIA HIDRATACION ENDOVENOSA Y SE SOLICITAN COMPLEMENTARIOS

## IMPRESION DIAGNOSTICA:

1. TRASTONO DEL METABOLISMO DEL CALCIO CIE 10 E835

#### PLAN:

- 1. HIDRATACION
- 2. ESTUDIOS DE LABORATORIO

#### Examen Físico:

**SOLICITUDES** 

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha

Clave

Descripción

Prescripción Médica Consulta Externa

Fecha

Clave Descripción

01/08/2023 1132HM

01/08/2023 86169

Valoración Cardiológica

SOLCA

01/08/2023

2953693 EXAMEN DE SANGRE

2953693 EXAMEN/DE ORINA

JUCLEO DE QUITO r. Luis Cardenas

CONGESTION TE

Dra. Pauliylà Granda **EMERGENCIÓLOGA** C.I.: 11/2927355

SOLCA NÚCLEO DE QUITO

**EMERGENCIA** 

Tuesday , AUG-01-23 12:47:25

## CONFIDENCIAL

TENSION ARTERIAL: 166/81 MMHG FRECUENCIA CARDIACA: 85LPM FRECUENCIA RESPIRATORIA: 27RPM SATURACION DE OXIGENO: 90% FIO2 0.21

TEMPERATURA: 36.7°C PESO: 42KG TALLA: 1.55M

PACIENTE DESPIERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, ASPECTO GENERAL PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA

NORMOCEFALICA, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVA PALIDA, MUCOSA ORAL HUMEDA. OROFARINGE NO CONGESTIVA

CUELLO SIMETRICO SIN ADENOPATIAS, NO INGURJITACION YUGULAR, MOVILIDAD CONSERVADA, NO RIGIDEZ NUCAL

TORAX SIMETRICO EXPANSIBILIDAD CONSERVADA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO DOLOROSO A LA PALPACION

**RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS** 

MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL. SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS ABDOMEN NO DISTENDIDO, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES NORMALES, SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL REGION INGUINAL, NO ADENOPATIAS, NO SANGRADO VAGINAL EXTERNO

EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS SIMETRICOS NEUROLOGICO: DESPIERTA CONCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA, LENGUAJE FLUENTE Y COHERENTE, RESPONDE REPIETE Y NOMINA, OBEDECE ORDENES SIMPLES Y COMPLEJAS, PUPILAS ISOCORICAS DE 2MM NORMOREACTIVAS, PARES CRANEALES NO DEFICIT, EXTREMIDADES FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA, REFLEJOS ++.

DRA PAULINA GRANDA MT ER 1102927355 DR ALEJANDRO CARDENAS MR ER 1722724349

> SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Luis Cardenas MEDICO RESIDENTE C.I.: 1/22/24349

OLCA, NÚCLEO QUITO Dra. Parsua Granda EMERCENCIÓLOGA C.I.: 1927355

SOLCA NÚCLEO DE QUITO EMERGENCIA

Tuesday , AUG-01-23 17:06:39



Fecha:

01-AUG-2023 13:11:00

H.C.: 98499

Paciente:

BEDON ARIAS MARIA DE LOURDES

Médico:

MD£W CASILLAS FLORES RICARDO ALFREDO

MEDICO - CC: 1723586424

Evolución:

10

15

25

30

40

45

NOTA DE INGRESO CUIDADOS PALIATIVOS

FEMENINA DE 77 AÑOS, NACIDA Y RESIDENTE EN LATACUNGA. SOLTERA. INSTRUCCION SECUNDARIA

COMPLETA, OCUPACION SECRETARIA.

APP: HTA

COLECISTECTOMIA

APF: MADRE CON CA DE CERVIX FALLECIDA

PADRE: HTA

AGO: MENARQUIA:14 AÑOS

MENOPAUSIA: 46 AÑOS

VSA A LOS 20 AÑOS, #C SEXUALES: 2

G:0 P:0

PLANIFICAC, FAMILIAR: NINGUNA

DX: CA DE MAMA EC II B + PROGRESION + HTA + IRC + CUIDADOS PALIATIVOS + HIPERCALCEMIA

**MALIGNA** 

MI: HIPERCALCEMIA MALGINA

PO: CA DE MAMA EC IIB DIAGNOSTICADO EN EL 2005 DE CA DE MAMA EC II B + PROGRESION HTA RE: 20 83% RP: 71 % KI 67: 12.5 % HER 2 NEU: NEGATIVO. RECIBIO 3 CICLOS DE QT CON PROTOCOLO FAC

DESAPARECE DE LA INSTITUCION ACUDE A LOS 10 AÑOS CON MASA EN LA REGION SUPRACLAVICULAR IZQUIERDO EL HP: CARCINOMA DUCTAL Y MICROPAPILAR METASTASICO A GANGLIO RE: 99 % RP: 80 % HER 2 NEU. NEGATIVO KI 67: 25 % SE DOCUMENTA PROGRESION DE ENFERMEDAD SE PROPUSO TTO DE

QT CON PROTOCOLO TAC. RECIBIO 2 CICLOS SE PÍERDE DE LA INSTITUCION

REGRESA LUEGO DE 2 MESES SE EVDEINCIA PROGRESION A NIVEL DE CUELLO Y PULMONAR INDICA NO

DESEA QT POR SER RHORMONALES INICIA TTO CON LETROZOL Y ACIDO ZOLENDRONICO

TRIMESTRAL

TOMO DE MANERA IRREGULAR TTO PRESENTA PROGRESIONA NIVEL PULMONAR VALORADA POR NEUMOLOGIA NO ACEPTA BRONCOSCOPIA NI BIOPSIA EN JULIO DLE 2020 PROGRESION A NIVEL

PULMONAR EN UN 53 % SE CAMBIA A EXAMESTANE

19/JULIO/2021 PRESENCIA DE MASA A NIVEL RENAL IZQUIERDA Y LESIONES BLASTICAS EN COSTILLAS SE PROPUSO OX DE LESION RENAL PACIENTE NO ACEPTO TRATAMIENTO ACUDE LUEGO DE 18 MESES, CON DETERIORO DE ESTADO FUNCIONAL Y CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA SIN BUEN CONTROL, EN MANEJO PARTICULAR, PACIENTE INDICA NO DESEAR NINGUN TRATAMIENTO ONCOLOGICO POR LO QUE

SE DECIDE PASE A CUIDADOS PALIATIVOS EXCLUSIVOS

P1: HIPERCALCEMIA MALIGNA, PACIENTE CON HIPERCALCEMIA MALIGNA CON CALCIO TOTAL EN 12.73

DE MOMENTO REFIERE HACE 15 DIAS

Examen Físico: 35

ASTENIA GENERALIZADA, RESTO ASINTOMATICO, SE DECIDE INGRESO DESDE CONSULTA EXTERNA

PARA FLUIDOTERAPIA. HOY EXAMENES DE CONTROL PM

P2.- HTA: DG HACE A LOS 31 AÑOS AL MOMENTO CON AMLODIPINA 5MG CADA DIA CON CIFRAS

TENSIONALES EN OBJETIVO

P3.- ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO 3B: SECUNARIO A HIPERTENSION ARTERIAL. DE MANERA PRIVADA INDICAN NECESIDAD DE CATETER JJ SE DECIDE COLOCACION A INICIOS DE ESTE AÑO. DE MANERA PRIVADA EN SEGUIMIENTO NEFROLOGIA DRA URRESTA Y UROLOGIA DR LLAMUCA CLINICA PICHINCHA SE REALIZA RETIRO DE CATETERES DOBLE J, AL MOMENTO SE MANTIENEN ESPECTANTE

MASA RENAL, ANEMIA DE ENFERMEDAD CRONICA. INSUFICIENCIA RENAL CRONICA ESTABLE (LAB 15 JULIO 2023: HB 9 HCTO 27 CREAT 2.8 FILTRACION 13MG/MIN/KG) EN MANEJO CON NEFROLOGIA CADA 2

MESES. DRA URRESTA DESCONOCE MEDICACION

CONTINUA....

**SOLICITUDES** 

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha Descripción Descripción Clave Fecha Clave Prescripción Médica Concura ECANICLE (1850) 100 2953821 EXAMEN DE SANGRE

01/08/2023 1342HC Mersedes Diaz DraSolicitud de Internación 01/08/2023 140341

INTERNISTA

FORM.005

Tuesday , AUG-01-23 17:06:36



Fecha:

01-AUG-2023 13:55:00

H.C.: 98499

Paciente:

BEDON ARIAS MARIA DE LOURDES

Médico:

MD£W CASILLAS FLORES RICARDO ALFREDO

MEDICO - CC: 1723586424

Evolución:

5

10

15

20

25

30

35

40

CONTINUACION...

S: PACIENTE AL MOMENTO ASINTOMATICA

O: TA:166/81 MMHG FC: 85LPM FRECUENCIA RESPIRATORIA: 27RPM SATURACION DE OXIGENO: 90% FIO2

0.21 TEMPERATURA: 36.7°C PESO: 42KG TALLA: 1.55M

PACIENTE DESPIERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, ASPECTO GENERAL PALIDEZ MUCOCUTANEA

GENERALIZADA

NORMOCEFALICA, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVA PALIDA, MUCOSA ORAL HUMEDA,

OROFARINGE NO CONGESTIVA

CUELLO SIMETRICO SIN ADENOPATIAS, NO INGURJITACION YUGULAR, MOVILIDAD CONSERVADA, NO

RIGIDEZ NUCAL

TORAX SIMETRICO EXPANSIBILIDAD CONSERVADA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO

DOLOROSO A LA PALPACION

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS

MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL. SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN NO DISTENDIDO. RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES NORMALES, SUAVE DEPRESIBLE, NO

DOLOROSO A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

REGION INGUINAL. NO ADENOPATIAS, NO SANGRADO VAGINAL EXTERNO

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

NEUROLOGICO: DESPIERTA CONCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA, LENGUAJE FLUENTE Y COHERENTE, RESPONDE REPIETE Y NOMINA, OBEDECE ORDENES SIMPLES Y COMPLEJAS,

PUPILAS ISOCORICAS DE 2MM NORMOREACTIVAS. PARES CRANEALES NO DEFICIT, EXTREMIDADES

FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA, REFLEJOS ++.

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MENCIONADOS. ES INGRESADA PARA MANEJO DE HIPERCALCEMIA.

CON SEGUIMIENTO EXTERNO DE COMORBILIDADES. ACTUALMENTE DESCONOCE TRATAMIENTO

INSTAURADO. QUEDAMOS PENDIENTES DE ESA INFORMACION. REALIZAMOS MANEJO CON

FLUIDOTERAPIA Y SOLICITAREMOS EXAMENES DE CONTROL

**PLAN** 

MANEJO CLINICO

DRA MERCEDEZ DIAZ

**CUIDADOS PALIATIVOS** 

MD RICARDO CASILLAS MSP 1723586424

RESIDENTE ONCOLOGIA

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha Clave

Descripción

01/08/2023

2953851 EXAMEN DE SANGRE

2953851 EXAMEN DE MICROBIOLOGIA

MEDICA NUCLEO DE QUITO
Dr. Rigardo Casiffas
MEDICA RESIDENTE
C. 1723586424

SOLCA NUCLEO DE QUITO

Dra. Mercedes Drax

INTERNISTA

C.I: 080/1805898