


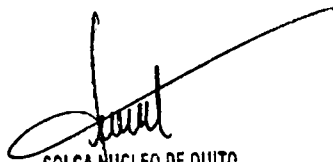
Fecha : 12-AUG-2023 16:28:00 H.C. : 234729 Paciente: RON PROAÑO FRANCISCO FERNANDO
Médico : MD\$K ESPINOZA CASTRO ANA VALERIA

Evolución: EPICRISIS

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
12/08/2023	140566	Epicrisis


Dra. Valeria Espinoza Castro
MÉDICA POSGRADISTA DE
CUIDADOS PALIATIVOS
Reg: 1009 - 2016 - 1767083


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Andrés Arias Casiera
MEDICINA INTERNA
C.I.: 1718609203

Fecha de Impresión: Wednesday, AUG-09-23 13:02:31

CONFIDENCIAL

Fecha : 09-AUG-2023 12:53:00 H.C. : 234729 Paciente: RON PROAÑO FRANCISCO FERNANDO
Médico : MDWE CHECA ALTUNA TAMARA ANABEL
MEDICO - CC: 1718988627

Evolución: INTERCONSULTA GASTROENTEROLOGIA

PACIENTE DE 75 AÑOS
DIAGNOSTICO: CA DE PROSTATA EC IV MANTUVO LEUPROLIDE HASTA MARZO DEL 2023
CON PROGRESION DE ENFERMEDAD POR IMAGEN. TRATADO UNICAMENTE CON BLOQUEO
ANDROGENICO CENTRAL. MALA TOLERANCIA A FLUTAMIDA POR LO QUE LA SUSPENDIO. PENDIENTE
NURVA VALORAICON POR UROLOGIA.

APP:
CARCINOMA ESCAMOSO IN SITU DE PENE EN 2017

S: PACIENTE CON EPISODIO DE MELESNAS POR 2 OCASIONES SIN APARENTE CAUSA. ACUDE POR
MALESTAR GENERALIZADO.

TA 143/83 FC 79 FR 20 T 36.5 SATO2 90%

0: PACIENTE DESPIERTO, ORIENTADO. AFEBRIL, PALIDO, DECAIDO
MUCOSAS ORALES SECAS
TORAX EXPANSIBLE
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS
ABDOMEN SUAVE, NO DOLOROSO, RHA PRESENTES
RIG: CON INCONTINENCIA URINARIA POS CISTOSCOPIA
TACTOR RECTAL, MASA QUE IMPRONTA HACIA LUZ DEL RECTO, GUANTE MANCHADO CON HECES
NEGRAS, GUAYACOL POSITIVO
EXTREMIDADES SIN EDEMA. PULSOS PRESENTES

RESULTADOS EXAMENES 09/08/2023
LEUCOS 10.03 HB 11.2 HCTO 33.2 PLAQUETAS 250000
GLUCOSA 103.7 UREA 53.4 CREATININA 0.56 MG 0.76 CA 4.72 NA 131 K 4.17
TP 10.90 TTP 34.9 INR 1.03
GLASGOW-BLATCHFORD SCORE 5 PUNTOS. RIESGO MODERADO

ANALISIS:
1. CANCER DE PROSTATA EN ESPERA DE INICIAR TRATAMIENTO
2. PACIENTE CON SANGRADO DIGESTIVO CON GLASGOW-BLATCHFORD
SCORE DE 5 PUNTOS, SE SOLICITA VALORACION POR ESPECIALIDAD.

PLAN:
INTERCONSULTA GASTROENTEROLOGIA

MD OLIVER JARA 0603335159
MD TAMARA CHECA 1718988627

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Oliver Jara
EMERGENCIOLOGO
C.I. 0603335159

SOLCA, Núcleo de Quito
Dra. Tamara Checa
MÉDICA RESIDENTE
1718988627

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
EMERGENCIA

Fecha : 09-AUG-2023 14:07:00 H.C. : 234729 Paciente: RON PROAÑO FRANCISCO FERNANDO
Médico : MDÆ9 UNDA PROAÑO CRISTIAN JAVIER
ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA - CC:
1003057369

Evolución: RESPUESTA INTERCONSULTA GASTROENTEROLOGIA

PACIENTE DE 75 AÑOS
DIAGNOSTICO: CA DE PROSTATA EC + SANGRADO DIGESTIVO ALTO DE ORIGEN NO VARICIAL.

S: PACIENTE REFIERE MALESTAR GENERALIZADO

TA 143/83 FC 79 FR 20 T 36.5 SATO2 90%

0: PACIENTE DESPIERTO, ORIENTADO, AFEBRIL, MUCOSAS ORALES SECAS, TORAX EXPANSIBLE
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, ABDOMEN SUAVE, NO
DOLOROSO, RHA PRESENTES.

TACTO RECTAL, MASA QUE IMPRONTA HACIA LUZ DEL RECTO, POSITIVO PARA MELENAS.
EXTREMIDADES SIN EDEMA, PULSOS PRESENTES

RESULTADOS EXAMENES 09/08/2023

LEUCOS 10.03 HB 11.2 HCTO 33.2 PLAQUETAS 250000

GLUCOSA 103.7 UREA 53.4 CREATININA 0.56 MG 0.76 CA 4.72 NA 131 K 4.17

TP 10.90 TTP 34.9 INR 1.03

GLASGOW-BLATCHFORD SCORE 5 PUNTOS. RIESGO MODERADO

ANALISIS:

PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DE CÁNCER DE PRÓSTATA, SOMOS INTECONSULTADOS POR CUADRO DE
UN DÍA DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR DEPOSICIONES TIPO MELENAS ACOMPAÑADO DE
NAUSEAS QUE LLEGAN AL VOMITO POR 2 OCASIONES DE CONTENIDO ALIMENTARIO, EN PARACLÍNICOS
SE OBSERVA CAÍDA DE UN PUNTO DE HEMOGLOBINA CON RESPECTO A LA PREVIA, NO DISOCIACIÓN
UREA CREATININA, TACTO RECTAL POSITIVO PARA MELENAS, ESCORE BLATCHFORD 5 PUNTOS,
ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE SE CONSIDERA INGRESO DEL PACIENTE A CARGO DEL SERVICIO DE
BASE PARA OBSERVACIÓN Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA Y COLONOSCOPIA MAÑANA. EN CASO DE
DESCOMPENSACION HEMODINAMICA COMUNICAR.

PLAN:

- INGRESO A CARGO DE SERVICIO DE BASE.

- NPO

- OMEPRAZOL 40MG IV EN ESTE MOMENTO (COMPLETAR DOSIS) Y CONTINUAR CON 40MG IV CADA 12
HORAS.

- HIDRATACION CLORURO DE SODIO 0.9% 1000ML PASAR IV A 60 ML HORA.

- PREPARACION PARA COLONOSCOPIA:

- POLIETILENGLICOL 105GR DOS SOBRES DISOLVER EN DOS LITROS DE AGUA ADMINISTRAR VIA ORAL
DE 4 A 6 PM

- POLIETILENGLICOL 105GR DOS SOBRES DISOLVER EN DOS LITROS DE AGUA ADMINISTRAR VIA ORAL
DE 8 A 10 PM

- EDA Y COLONOSCOPIA 10/08/2023 AM

- COMUNICAR NOVEDADES

Examen Físico: DR. CRISTIAN JAVIER UNDA PROAÑO
GASTROENTEROLOGO ENDOSCÓPISTA
MSP. 1003057369

SOCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Cristian Unda
GASTROENTERÓLOGO
1003057369

MD. CARLOS VELEZ
MD. MARCO RODRIGUEZ

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
09/08/2023	1428LR	Prescripción Médica Consulta Externa

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
09/08/2023	2957828	GASTROENTEROLOGIA

Fecha : 09-AUG-2023 10:45:00 H.C. : 234729 Paciente: RON PROAÑO FRANCISCO FERNANDO
Médico : MDWE CHECA ALTUNA TAMARA ANABEL
MEDICO - CC: 1718988627

Evolución: EMERGENCIA

PACIENTE DE 75 AÑOS
DIAGNOSTICO: CA DE PROSTATA EC IV MANTUVO LEUPROLIDE HASTA MARZO DEL 2023
CON PROGRESION DE ENFERMEDAD POR IMAGEN. TRATADO UNICAMENTE CON BLOQUEO
ANDROGENICO CENTRAL, MALA TOLERANCIA A FLUTAMIDA POR LO QUE LA SUSPENDIO. PENDIENTE
NURVA VALORAICON POR UROLOGIA.

APP:
CARCINOMA ESCAMOSO IN SITU DE PENE EN 2017

MC: MALESTAR GENERAL
EA: PACIENTE ACUDE POR PRESENTAR MALESTAR GENERAL DE LARGA DATA, EN LOS ULTIMOS 3 DIAS
REFIERE EPISODIO DE ESTREÑIMIENTO QUE MEJORA CON LA TOMA DE LAXANTE ORAL, SIN EMBARGO
REFIERE APARENTES MELENAS POR 2 OCASIONES, NAUSEA QUE LLEGA AL VOMITO POR 3 OCASIONES,
HIPOREXIA.

TA 135/89 FC 88 FR 19 T 36.6 SATO2 92% PESO 59KG TALLA 156CM

EF: PACIENTE DESPIERTO, ORIENTADO, AFEBRIL, PALIDO, DECAIDO
MUCOSAS ORALES SECAS
TORAX EXPANSIBLE
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS
ABDOMEN SUAVE, NO DOLOROSO, RHA PRESENTES
RIG: CON INCONTINENCIA URINARIA POS CISTOSCOPIA
TACTOR RECTAL, MASA QUE IMPRONTA HACIA LUZ DEL RECTO, GUANTE MANCHADO CON HECES
NEGRAS, GUAYACOL POSITIVO
EXTREMIDADES SIN EDEMA, PULSOS PRESENTES

ANALISIS:
1. CANCER DE PROSTATA EN ESPERA DE INICIAR TRATAMIENTO
2. MALESTAR GENERAL EN RELACION CON POSIBLE CUADRO ANEMICO SECUNDARIO A SANGRADO
DIGESTIVO POR EPISODIO DE MELENAS. SE SOLICITAN EXAMENES PARA VALORACION.

PLAN:
EXAMENES DE LABORATORIO
HIDRATACION

MD OLIVER JARA 0603335159
MD TAMARA CHECA 1718988627

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
09/08/2023	1046HM	Prescripción Médica Consulta Externa

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
09/08/2023	2957527	EXAMEN DE SANGRE

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Oliver Jara
EMERGENCIOLOGO
C.I. 0603335159

SOLCA, Núcleo de Quito
Dra. Tamara Checa
MÉDICA RESIDENTE
1718988627

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
EMERGENCIA

Fecha : 09-AUG-2023 15:41:00 H.C. : 234729 Paciente: RON PROAÑO FRANCISCO FERNANDO
Médico : MD&R PILATAXI FERNANDEZ ROQUE SEBASTIAN
MEDICO CIRUJANO - CC: 1721024048

Evolución: NOTA INGRESO ONCOLOGIA CLINICA

PACIENTE MASCULINO DE 76 AÑOS DE EDAD. NACIDO Y RESIDENTE EN QUITO. INSTRUCCION SUPERIOR. OCUPACION JUBILADO DE PROFESOR UNIVERSITARIO. CASADO, LATERALIDAD DIESTRA. RELIGION NINGUNA, GS ORH+.

APP:

- CLINICOS: NEOPLASIA INTRAEPITELIAL DE ALTO GRADO (CARCINOMA ESCAMOSO IN SITU) DE PENE EN 2017

- ALERGIAS: NO CONOCIDAS.

- QX: APENDICECTOMIA HACE MAS DE 40 AÑOS
HEMORROIDES HACE MAS DE 30 AÑOS.

APF:

NO REFIERE.

HABITOS:

- ALIMENTARIO: 3 V/DIA

- MICCIONAL: 12 V/DIA

- DEFECATORIO: 1 V/DIA.

- ALCOHOL: NO

- CIGARRILLO: 8 U /DIA.

MOTIVO DE CONSULTA: DEPOSICIONES MELENICAS. ASTENIA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE REFIERE CUADRO DE ASTENIA. DEPOSICIONES DIARREICAS (10 POR DIA) DE CONTENIDO ALIMENTARIO DESDE MAYO DEL 2023 AL INICIAR TRATAMIENTO CON FLUTAMIDE. DECIDE SUSPENDER POR PESISTENCIA DE CUADRO SUSPENDE EL 27/06/2023. POSTERIOR PRESENTA CUADRO DE CONSTIPACION HACE 1 SEMANA APROXIMADAMENTE. ADMINISTRA DULCOLAX (1 PERLA) POSTERIOR PRESENTA DEPOSICIONES MELENICAS HACE 24 HORAS. Y ULTIMA HOY DIA EN LA MAÑANA SE ACOMPAÑA DE VOMITO ALIMENTARIO POR 3 OCASIONES. ADEMAS DE HIPOREXIA CON PERDIDA DE PESO IMPORTANTE. NIEGA FIEBRE U OTROS SINTOMAS

DG:PO1. CA PENE IN SITU (CONTROLES) + PO2. CA DE PROSTATA EC IV (GANGLIOS LINFATICOS. CUELLO, TORAX, ABDOMEN Y PELVIS) + SANGRADO DIGESTIVO ALTO DE ORIGEN NO VARICIAL + HIPONATREMIA LEVE AGUDA ASINTOMATICA HIPOSMOLAR HIPOVOLEMICA + HIPOREXIA

PO:

PO1.CA DE PENE.

*REV LAMINILLAS (2017): NEOPLASIA INTRAEPITELIAL DE ALTO GRADO (CARCINOMA ESCAMOSO IN SITU)

PO2. CA DE PROSTATA (7 (3+4)) EC IV (GANGLIOS LINFATICOS, CUELLO, TORAX, ABDOMEN Y PELVIS)

REFIERE QUE HACE 6 AÑOS APROXIMADAMENTE EN HOSPITAL SAN FRANCISCO DEL IESS Y EL 11/05/2017 PSAT EN 63.20 Y SOLICITAN BIOPSIA IDENTIFICANDO ADENOCARCINOMA PROSTATICO GRADO HISTOLOGICO 7 (3+4) MODERADAMENTE DIFERENCIADO SIN DETERMINAR INVASION LINFOSVACULAR NI PERINEURAL Y CON ESO SE INICIA LEUPROLIDE Y PASTILLAS POR 4 MESES QUE NO RECUERDA

Examen Físico:

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
09/08/2023	1553HC	Prescripción Médica Consulta Externa
09/08/2023	140566	Solicitud de Internación

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
09/08/2023	2957866	EXAMEN DE SANGRE
	2957866	EXAMEN DE MICROBIOLOGIA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Andres Armas C. I. 1718809203
MEDICINA INTERNA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Roque Pilataxi
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1721024048

Y SE MANTUVO EN LEUPROLIDE HASTA MARZO DEL 2023. REFIERE NO SER TRATADO CON ANTIANDROGENOS NO ESTEROIDEOS Y ES ENVIADO A SOLCA POR CONSIDERAR RESISTENTE A LA CASTRACION.

EN SOLCA

*REV LAMINILLAS 09/05/2023: ADENOCARCINOMA ACINAR. GLEASON: 7 (3+4). PORCENTAJE DE PATRÓN DE GLEASON 4: 40%. PRESENTE EN BIOPSIAS DEL LÓBULO DERECHO. INVASIÓN DE LA GRASA PERIPROSTÁTICA: NO IDENTIFICADA. INVASIÓN LINFOVASCULAR: NO IDENTIFICADA. INVASIÓN PERINEURAL: NO VALORABLE.

* COMPLETA ESTADIAJE Y LO CATALOGA COMO RESISTENTE A CASTRACION QUIEN NO RECIBIO TRATAMIENTO ANTIANDROGENICO NO ESTEROIDEO DE PRIMERA GENERACION. ES ENVIADO A UROLOGIA

*UROLOGIA INICIA BLOQUE ANDROGENICO TOTAL (ACETATO DE LEUPROLIDE 11.25MG IM TRIMESTRAL RECIBE 30/05/2023, PROXIMO A RECIBIR EL 28/08/2023) Y (FLUTAMIDA 250MG TID VO, INICIA 30/05/2023, SUSPENDE 04/07/2023). PENDIENTE REEVALUACION CON UROLOGIA.

*ONCOLOGIA VALORARA PRESENTAR A COMITE PARA CRITERIO DE ENZALUTAMIDA

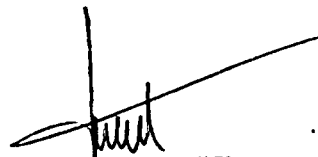
ULTIMOS ESTUDIOS:


* TOMOGRAFIA S/C (17/05/2023): NO ESTUDIO PREVIO PARA COMPARAR

-CUELLO: ADENOPATÍA CERVICAL DEL NIVEL IV ALTAMENTE SOSPECHOSA DE MALIGNIDAD. NÓDULOS HIPODENSOS TIROIDEOS (LOBULO DERECHO 9.9 MM) QUE DEBEN SER MEJOR CARACTERIZADOS CON ESTUDIO ECOGRÁFICO.

-TORAX: ADENOPATÍAS ALTAMENTE SOSPECHOSAS DE MALIGNIDAD A NIVEL YUXTA-ESOFÁGICO, PARAVERTEBRALES BILATERALES A LA ALTURA DE T10 Y T11, Y PROBABLEMENTE MEDIASTINALES Y PARAHILIARES. MICRONÓDULOS PULMONARES APICALES DERECHOS, HALLAZGOS INESPECÍFICOS QUE DEBEN CONTROLARSE POSTERIORMENTE.

-ABDOMEN Y PELVIS: PRÓSTATA DE DENSIDAD HETEROGÉNEA CON VARIAS CALCIFICACIONES GRUESAS A NIVEL DE LA ZONA CENTRAL. CONTIENEN MASA TUMORAL SÓLIDA, MAL DEFINIDA. CONTORNOS MULTI-LOBULADOS. CAPTA HETEROGÉNEAMENTE EL MEDIO DE CONTRASTE, IMPRONTA EL PISO VESICAL Y NO MANTIENE PLANO DE CLIVAJE CON EL MISMO. TOMA CONTACTO CON LA PARED ANTERIOR DEL RECTO Y DISTORSIONA EL TEJIDO GRASO PERI-PROSTÁTICO, MIDE 70 x 45 x 48 MM, EN SUS EJE LONGITUDINAL, TRANSVERSO Y ANTEROPOSTERIOR.


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Andres Anas Casanova
MEDICINA INTERNA
C.I.: 1718809203


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Roque Pilataci
MEDICINA RESIDENTE
C.I.: 1727024127

Fecha : 09-AUG-2023 16:35:00 H.C. : 234729 Paciente: RON PROAÑO FRANCISCO FERNANDO
 Médico : MD R PILATAXI FERNANDEZ ROQUE SEBASTIAN
 MEDICO CIRUJANO - CC: 1721024048

Evolución:

*CONTINUA NOTA INGRESO 1/2 *
 ASOCIA MÚLTIPLES CONGLOMERADOS ADENOMEGÁLICOS CAPTANTES DE CONTRASTE. A NIVEL ILÍACO COMÚN BILATERAL DE ENTRE 37 Y 57 MM. ILÍACOS INTERNO Y EXTERNO IZQUIERDOS DE 47 x 28 MM. ILÍACOS EXTERNOS E INTERNOS DERECHOS DE ENTRE 26 Y 28 MM. PARA-RECTAL DERECHO DE 14 MM E INGUINALES BILATERALES DE HASTA 17 MM. INCREMENTO DE LA DENSIDAD Y ENGROSAMIENTO MICRONODULAR DE LA GRASA MESENTÉRICA A NIVEL DEL HIPOGASTRIO. PROBABLEMENTE EN RELACIÓN CON CARCINOMATOSIS PERITONEAL INICIAL. SUGIERO VIGILANCIA Estricta. LITIASIS RENAL IZQUIERDA NO OBSTRUCTIVA.
 NÓDULO ESPLÉNICO CON CAPTACIÓN PROFUSA DEL CONTRASTE. A CONSIDERAR HEMANGIOMA ESPLÉNICO, NO SE PUEDE DECARTAR OTRA ETIOLOGÍA POR LO QUE SUGIERO VIGILANCIA Estricta. ENFERMEDAD DIVERTICULAR EN COLON DESCENDENTE Y SIGMA. PEQUEÑA HERNIA UMBILICAL.
 *GAMMAGRAFIA OSEA (12/05/2023): LESIÓN ÓSEA ACTIVA EN 9º ARCO COSTAL DERECHO. A VALORAR MEDIANTE TÉCNICAS DE IMAGEN ESTRUCTURAL. PARA OTORGAR VALOR ETIOLÓGICO.
 *RX TORAX OSEO (07/06/2023): NO IDENTIFICÓ LESIONES LÍTICAS Y BLÁSTICAS EN LAS ESTRUCTURAS ÓSEAS VALORABLES EN LA PROYECCIÓN RADIOLÓGICO PRESENTE. NO LOGRO DEFINIR ALTERACIONES EN LA MORFOLOGÍA DEL 9º ARCO COSTAL DERECHO.
 *CISTOSCOPIA (09/08/2023): URETRA ANTERIOR PERMEABLE. RABDOMIOESFINTER PARCIALMENTE ABIERTO. URETRA POSTERIOR PARCIALMENTE OBSTRUCTIVA. PERMITE PASO DE CISTOSCOPIO. MÚLTIPLES CUERPOS AMILACEOS DISPERSOS EN TODA LA SUPERFICIE. VEJIGA TRABECULADA GRADO III. SIN LESIONES INFILTRATIVAS EN TODAS SUS PAREDES. MEATOS URETERALES ORTOTÓPICOS TIPO II EYACULAN ORINA CLARA. ABUNDANTE SEDIMENTO EN PISO VESICAL.

P1: SANGRADO DIGESTIVO ALTO. CON ANTECEDENTES DE RAMS (DIARREA. ASTENIA) A FLUTAMIDE (DESDE MAYO/2023, SUSPENDE EN JULIO/2023). EXACERBA CUADRO DE ASTENIA HACE 48 HORAS, SE ACOMPAÑA DE ESTREÑIMIENTO USA DULCOLAX (1 PERLA) POSTERIOR PRESENTA DEPOSICIONES MELENICA B1-B4 ÚLTIMA HOY EN LA MAÑANA. ADEMÁS DE VÓMITO EN 3 Ocasiones DE CONTENIDO ALIMENTARIO. NIEGA OTROS SÍNTOMAS ACOMPAÑANTES.

Examen Físico:

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
09/08/2023	2957881	EXAMEN DE ORINA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
 Dr. Roque Pilataxi
 MEDICO RESIDENTE
 C.I.: 1721024048

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
 Dr. Andres Anas Casiero
 MEDICINA INTERNA
 C.I.: 1718809203

PACIENTE REFIERE BAJA INGESTA Y PERDIDA DE PESO IMPORTANTE ADEMÁS DE USO DE MULTIVITAMINICOS (ENTRE ELLOS VIT B17 SEGUN REFIERE PACIENTE AYUDO A CONTROLAR PROBLEMA ONCOLOGICO).HEMODINAMICAMENTE ESTABLE . TACTO RECTAL MANCHA GUANTE CON SANGRE. AL INGRESO H1B 11.2 (CAIDA DE 1 PUNTO CON RESPECTO A PREVIA DE JUNIO HB12.2). TIEMPOS DE COAGULACION DENTRO DE RANGOS ADECUADOS. NO LEUCOCITOSIS NO NEUTROFILIA. VALORADO POR GASTROENTEROLOGIA CONSIDERA DE RIESGO MODERADO POR LO QUE REALIZARAN COLONOSCOPIA Y EDA PARA EL DIA 10/08/2023. PENDIENTE CONFIRMAR HORA. REFIERE DOLOR ESPORADICO EVA 2/10.

*GLASGOW-BLATCHFORD SCORE 5 PUNTOS. RIESGO MODERADO

*AIMS65 : 1 PT (1.2% RIESGO MUERTE INTRAHOSPITALARIA POR SANGRADO DIGESTIVO ALTO

*ROCKALL 1PT (RIESGO BAJO)

P2:HIPONATREMIA LEVE AGUDA ASINTOMATICA HIPOSMOLAR HIPOVOLEMICA. AL INGRESO (131), PREVIA JULIO (136). ASOCIADA A HIPOREXIA Y VOMITOS. SE MANEJA CON HIDRATACION. SE SOLICITA ELECTROLITOS EN ORINA PARA MEJOR CARACTERIZACION.

P3: ANEMIA LEVE NORMOCITICA HIPOCROMICA: AL INGRESO HB 11.2, PREVIA DE 12.2. PROBABLEMENTE SECUNDARIA A PERDIDAS MELENICAS . AL MOMENTO SIN CRITERIOS PARA TRANSFUSION SANGUINEA.

S: REFIERE SENTIRSE MEJOR. NIEGA MAS DEPOSICIONES MELENICAS

EF: ECOG I NECCPAL NEGATIVO

TA 143/83 FC 79 FR 20 T 36.5 SATO2 90%

PACIENTE DESPIERTO CONSCIENTE. ORIENTADO EN 3 ESFERAS , HIDRATADO. AFEBRIL. OJOS: PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS A LA LUZ.

MO: HUMEDAS

CUELLO: MOVILIDAD CONSERVADA. NO PALPO ADENOPAITAS, TIROIDES OA.

CP: RSCSRs, NO SOPLOS. MV CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO. RHA PRESENTES

TACTO RECTAL, GUANTE MANCHADO CON VESTIGIO DE SANGRE COAGULADA.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES. LLENADO CAPILAR < 2 SEG

A: MASCULINO DOBLE PRIMARIO CA DE PENE EN CONTROLES Y CA DE PROSTATA EC IV (GANGLIOS LINFATICOS, CUELLO, TORAX, ABDOMEN Y PELVIS), CATALOGADO RESISTENTE A LA CASTRACION PRESENTO RAMS (DIARREA, ASTENIA) A FLUTAMIDE

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Roque Pilataxi
MEDICINA RESIDENTE
C.I.: 17240243

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Andres Anas Casierro
MEDICINA INTERNA
C.I.: 1718809203

Fecha : 09-AUG-2023 17:48:00 H.C. : 234729 Paciente: RON PROAÑO FRANCISCO FERNANDO
Médico : MD RR PILATAXI FERNANDEZ ROQUE SEBASTIAN
MEDICO CIRUJANO - CC: 1721024048

Evolución:

CONTINUA NOTA INGRESO 2/2

(DESDE MAYO/2023. SUSPENDE EN JULIO/2023). INGRESA POR CUADRO DE ASTENIA DE LARGA DATA Y DEPOSICIONES MELENICAS EN DOAS OCASIONES ACOMPAÑADOS DE VOMITO. AL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. NO CRITERIOS PARA TRANSFUSION SANGUINEO, VALORADA POR GASTROENTEROLOGIA QUIEN CONSIDERA SANGRADO DIGESTIVO ALTO NO VARICIAL. PACIENTE REFIERE BAJA INGESTA Y PERDIDA DE PESO IMPORTANTE ADEMAS DE USO DE MULTIVITAMINICOS (ENTRE ELLOS VIT B17 SEGUN REFIERE PACIENTE AYUDO A CONTROLAR PROBLEMA ONCOLOGICO). TIENE PROGRAMADO EDA Y COLONOSCOPIA PARA 10/08/2023, CONFIRMAR HORA

PLAN:

- IPB
- EDA Y COLONOSCOPIA PARA 10/08/2023 CONFIRMAR HORA
- NPO
- VALORACION POR NUTRICION POR INAPETENCIA Y PERDIDA DE PESO IUMPORTANTE
- ALCANCE LABORATORIO
- ELECTROLITOS EN ORINA E HISOPADO RECTAL EN ESTE MOMENTO
- COMUNICAR NOVEDADES

MEDICINA INTERNA
MD. ROQUE PILATAXI MSP 1721024048
MEDICO RESIDENTE

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Roque Pilataxi
MEDICO RESIDENTE
C.C.: 1721024048

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Andres Anas Casierro
MEDICINA INTERNA
C.I.: 1718809203

Fecha de Impresión: Wednesday, AUG-09-23 14:57:39

CONFIDENCIAL

Fecha : 09-AUG-2023 14:48:00 H.C. : 234729 Paciente: RON PROAÑO FRANCISCO FERNANDO
Médico : MDWE CHIECA ALTUNA TAMARA ANABEL
MEDICO - CC: 1718988627

Evolución: NOTA DE EVOLUCION

PACIENTE DE 75 AÑOS
DIAGNOSTICO: CA DE PROSTATA EC IV MANTUVO LEUPROLIDE HASTA MARZO DEL 2023
CON PROGRESION DE ENFERMEDAD POR IMAGEN. TRATADO UNICAMENTE CON BLOQUEO
ANDROGENICO CENTRAL, MALA TOLERANCIA A FLUTAMIDA POR LO QUE LA SUSPENDIO. PENDIENTE
NURVA VALORAICON POR UROLOGIA.

APP:
CARCINOMA ESCAMOSO IN SITU DE PENE EN 2017

S: PACIENTE TRANQUILO QUE NO HA PRESENTADO NUEVOS EPISODIOS DE MELENAS.

TA 140/75 FC 81 FR 20 T 36.9 SATO2 90%

O: PACIENTE DESPIERTO, ORIENTADO, AFEBRIL, PALIDO, DECAIDO
MUCOSAS ORALES SECAS
TORAX EXPANSIBLE

MURMULLO VESICULAR CONSERVADO

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS

ABDOMEN SUAVE, NO DOLOROSO, RHA PRESENTES

RIG: CON INCONTINENCIA URINARIA POS CISTOSCOPIA

TACTOR RECTAL, MASA QUE IMPRONTA HACIA LUZ DEL RECTO, GUANTE MANCHADO CON HECES

NEGRAS, GUAYACOL POSITIVO

EXTREMIDADES SIN EDEMA, PULSOS PRESENTES

RESULTADOS EXAMENES 09/08/2023

LEUCOS 10.03 HB 11.2 HCTO 33.2 PLAQUETAS 250000

GLUCOSA 103.7 UREA 53.4 CREATININA 0.56 MG 0.76 CA 4.72 NA 131 K 4.17

TP 10.90 TTP 34.9 INR 1.03

GLASGOW-BLATCHFORD SCORE 5 PUNTOS. RIESGO MODERADO

ANALISIS:

1. CANCER DE PROSTATA EN ESPERA DE INICIAR TRATAMIENTO

2. PACIENTE CON SANGRADO DIGESTIVO ALTO CON GLASGOW-BLATCHFORD

SCORE DE 5 PUNTOS, VALORADO POR GASTROENTEROLOGIA QUIENES INDICAN NECESIDAD DE EDA Y
COLONOSCOPIA. SE INDICA INGRESO A CARGO DE SERVICIO DE BASE.

PLAN:

VALORAICON POR SERVICIO DE BASE

MD OLIVER JARA 0603335159

MD TAMARA CHECA 1718988627

CONCLUSION: MODERADA COMPLEJIDAD MODERADA SEVERIDAD

SOLCA, Núcleo de Quito
Dra. Tamara Chéca
MÉDICA RESIDENTE
1718988627

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Oliver Jara
EMERGENCIOLOGO
C.I. 0603335159

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
EMERGENCIA

Fecha : 10-AGO-2023 07:00:00 H.C. : 234729 Paciente: RON PROAÑO FRANCISCO FERNANDO
Médico : MD\$K ESPINOZA CASTRO ANA VALERIA

Evolución: NOTA INGRESO ONCOLOGIA CLINICA

PACIENTE MASCULINO DE 76 AÑOS DE EDAD.
DH: 1 DIA

DG:PO1. CA PENE IN SITU (CONTROLES) + PO2. CA DE PROSTATA EC IV + SANGRADO DIGESTIVO ALTO DE ORIGEN NO VARICIAL + HIPONATREMIA LEVE AGUDA ASINTOMATICA HIPOSMOLAR HIPOVOLEMICA + HIPOREXIA

PO:

PO1.CA DE PENE.

*REV LAMINILLAS (2017): NEOPLASIA INTRAEPITELIAL DE ALTO GRADO (CARCINOMA ESCAMOSO IN SITU)

PO2. CA DE PROSTATA (7 (3+4)) EC IV (GANGLIOS LINFATICOS, CUELLO, TORAX, ABDOMEN Y PELVIS) - REFIERE QUE HACE 6 AÑOS APROXIMADAMENTE EN HOSPITAL SAN FRANCISCO DEL IESS Y EL 11/05/2017 PSAT EN 63.20 Y SOLICITAN BIOPSIA IDENTIFICANDO ADENOCARCINOMA PROSTATICO GRADO HISTOLOGICO 7 (3+4) MODERADAMENTE DIFERENCIADO, SE INICIA LEUPROLIDE Y PASTILLAS POR 4 MESES QUE NO RECUERDA HASTA MARZO DEL 2023. REFIERE NO SER TRATADO CON ANTIANDROGENOS NO ESTEROIDEOS Y ES ENVIADO A SOLCA POR CONSIDERAR RESISTENTE A LA CASTRACION.

EN SOLCA: *REV LAMINILLAS 09/05/2023: ADENOCARCINOMA ACINAR. GLEASON: 7 (3+4). SE LO CATOLOGA COMO RESISTENTE A CASTRACION QUIEN NO RECIBIO TRATAMIENTO ANTIANDROGENICO NO ESTEROIDEO DE PRIMERA GENERACION. ES ENVIADO A UROLOGIA QUIEN INICIA BLOQUE ANDROGENICO TOTAL (ACETATO DE LEUPROLIDE 11.25MG IM TRIMESTRAL RECIBE 30/05/2023. PROXIMO A RECIBIR EL 28/08/2023) Y (FLUTAMIDA 250MG TID VO, INICIA 30/05/2023, SUSPENDE 04/07/2023). PENDIENTE REVALORACION CON UROLOGIA.

*ONCOLOGIA VALORARA PRESENTAR A COMITE PARA CRITERIO DE ENZALUTAMIDA

PI: SANGRADO DIGESTIVO ALTO. CON ANTECEDENTES DE RAMS (DIARREA, ASTENIA) A FLUTAMIDE (DESDE MAYO/2023. SUSPENDE EN JULIO/2023). EXACERBA CUADRO DE ASTENIA HACE 48 HORAS. SE ACOMPAÑA DE ESTREÑIMIENTO USA DULCOLAX (1 PERLA) POSTERIOR PRESENTA DEPOSICIONES MELENICA B1-B4 ULTIMA HOY EN LA MAÑANA. ADEMAS DE VOMITO EN 3 OCASIONES DE CONTENIDO ALIMENTARIO. SE ACOMPAÑA DE BAJA INGESTA Y PERDIDA DE PESO IMPORTANTE ADEMAS DE USO DE MULTIVITAMINICOS. NIEGA OTROS SINTOMAS ACOMPAÑANATES. NO SIGNOS DE DESHIDRATACION. EN TACTO RECTAL EN LA EMERGENCIA MANCHA GUANTE CON

Examen Físico:

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
10/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Andres Arias Casierro
MEDICINA INTERNA
C.I.: 1718809203

SANGRE. AL INGRESO HB 11.2 (CAIDA DE 1 PUNTO CON RESPECTO A PREVIA DE JUNIO HB12.2), TIEMPOS DE COAGULACION DENTRO DE RANGOS ADECUADOS. NO LEUCOCITOSIS NO NEUTROFILIA. VALORADO POR GASTROENTEROLOGIA CONSIDERA DE RIESGO MODERADO POR LO QUE REALIZARAN COLONOSCOPIA Y EDA PARA EL DIA DE HOY 10/08/2023. *GLASGOW-BLATCHFORD SCORE 5 PUNTOS. RIESGO MODERADO

P2: HIPONATREMIA LEVE AGUDA ASINTOMATICA HIPOSMOLAR HIPOVOLEMICA. AL INGRESO (131). PREVIA JULIO (136). ASOCIADA A HIPOREXIA Y VOMITOS. SE MANEJA CON HIDRATACION. SE SOLICITA ELECTROLITOS EN ORINA PARA MEJOR CARACTERIZACION. SE SOLICITA ELECTROLITOS DE CONTROL.

P3: ANEMIA LEVE NORMOCITICA HIPOCROMICA: AL INGRESO HB 11.2. PREVIA DE 12.2. PROBABLEMENTE SECUNDARIA A PERDIDAS MELENICAS . AL MOMENTO SIN CRITERIOS PARA TRANSFUSION SANGUINEA.

S: REFIERE SENTIRSE MEJOR, CONTINUAN DESPOCISIONES DIARREICAS POR PREPARACION PARA COLONOSCOPIA.

TA: 143/83MMHG FC: 79LPM FR 20RPM T: 36.5 SATO2: 90%

PACIENTE DESPIERTO CONSCIENTE, ORIENTADO EN 3 ESFERAS , HIDRATADO, PALIDEZ, AFEBRIL. OJOS: PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS A LA LUZ.

MO: HUMEDAS. CUELLO: MOVILIDAD CONSERVADA, NO SE PALPAN ADENOPAITAS.

CP: RUIDOS CARDIACOS. NO SOPLOS. MV CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO. RHA PRESENTES

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES. LLENADO CAPILAR < 2 SEGUNDOS.

A: MASCULINO DOBLE PRIMARIO CA DE PENE EN CONTROLES Y CA DE PROSTATA EC IV (GANGLIOS LINFATICOS. CUELLO, TORAX, ABDOMEN Y PELVIS). CATALOGADO RESISTENTE A LA CASTRACION, PRESENTA MELENAS CON CAIDA DEL HEMATOCRITO 1 PUNTO. SE PROGRAMA PARA HOY POR GASTROENTEROLOGIA VEDA MAS COLONOSCOPIA. ADEMAS DE HIPONATREMIA HIPOSMOLAR QUE SE ESTUDIA. SE CAMBIA HIDRATACION Y SE COMPLEMENTAN ESTUDIOS.

PLAN:

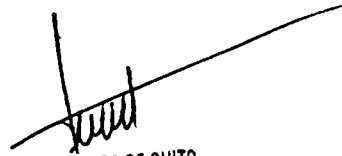
- IPB
- EDA Y COLONOSCOPIA PARA 10/08/2023
- ELECTROLITOS Y PERFIL TIROIDEO (10/8/2023 SOLICITADO)
- SS 0.9% 1000ML 40 CC/H

DR. ANDRES ARIAS MSP: 1718809203

MD TRATANTE DE MEDICINA INTERNA

ANA ESPINOZA MSP: 1314871052

MD PG CP


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Andres Arias Casierro
MEDICINA INTERNA
C.I.: 1718809203

Fecha : 10-AGO-2023 10:58:00 H.C. : 234729 Paciente: RON PROAÑO FRANCISCO FERNANDO
Médico : MDSK ESPINOZA CASTRO ANA VALERIA

Evolución: NOTA MEDICA
ADENDUM DE INDICACIONES.
PEDIDO DE LABORATORIOS

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
10/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
10/08/2023	2958200	INMUNOLOGIA
	2958200	EXAMEN DE SANGRE


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Andrés Arias Casierro
MEDICINA INTERNA
C.I.: 1718809203

Fecha : 10-AGO-2023 11:54:00 H.C. : 234729 Paciente: RON PROAÑO FRANCISCO FERNANDO
Médico : MDSK ESPINOZA CASTRO ANA VALERIA

Evolución: NOTA MEDICA
ADENDUM DE INDICACIONES.
PACIENTE MASCULINO DE 76 AÑOS DE EDAD,
DH: 1 DIA

DG:PO1. CA PENE IN SITU (CONTROLES) + PO2. CA DE PROSTATA EC IV + SANGRADO DIGESTIVO ALTO DE ORIGEN NO VARICIAL - HIPONATREMIA LEVE AGUDA ASINTOMATICA HIPOSMOLAR HIPOVOLEMICA - HIPOREXIA

S: REFIERE SENTIRSE MEJOR, CONTINUAN DESPOCISIONES DIARREICAS POR PRESPARACION PARA COLONOSCOPIA.

O: TA: 143/83MMHG FC: 79LPM FR 20RPM T: 36.5 SATO2: 90%

PACIENTE DESPIERTO CONSCIENTE, ORIENTADO EN 3 ESFERAS , HIDRATADO, PALIDEZ, AFEBRIL.OJOS: PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS A LA LUZ.

MO: HUMEDAS. CUELLO: MOVILIDAD CONSERVADA. NO SE PALPAN ADENOPAITAS.

CP: RUIDOS CARDIACOS. NO SOPLOS. MV CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO. RHA PRESENTES

EXTREMIDADES: NO EDEMAS. PULSOS DISTALES PRESENTES. LLENADO CAPILAR < 2 SEGUNDOS.

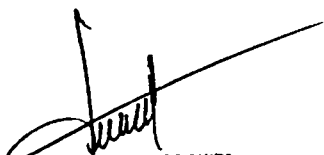
A: MASCULINO DOBLE PRIMARIO CA DE PENE EN CONTROLES Y CA DE PROSTATA EC IV (GANGLIOS LINFATICOS, CUELLO, TORAX, ABDOMEN Y PELVIS), CATALOGADO RESISTENTE A LA CASTRACION. PRESENTA MELENAS CON CAIDA DEL HEMATOCRITO 1 PUNTO. SE PROGRAMA PARA HOY POR GASTROENTEROLOGIA VEDA MAS COLONOSCOPIA. ADEMAS DE HIPONATREMIA HIPOSMOLAR QUE SE ESTUDIA. SE CAMBIA HIDRATACION Y SE COMPLEMENTAN ESTUDIOS.

PLAN:

- SUSPENDER HIDRATACION EN Y
- CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML PASAR A 40 ML HORA
- SOLICITO LABORATORIOS PARA AHORA

DR. ANDRES ARIAS- MSP:1718809203
MD TRATANTE DE MEDICINA INTERNA

VALERIA ESPINOZA MSP: 1314871052
MD PG CUIDADOS PALIATIVOS


SOLCÁNUCLEO DE QUITO
Dr. Andres Arias Caslerro
MEDICINA INTERNA
C.I.: 1718809203

Fecha : 10-AUG-2023 13:13:00 H.C. : 234729 Paciente: RON PROAÑO FRANCISCO FERNANDO
Médico : MD\$K ESPINOZA CASTRO ANA VALERIA

Evolución: ADENDUM DE INDICACIONES
NOTA MEDICA
ADENDUM DE INDICACIONES.
PACIENTE MASCULINO DE 76 AÑOS DE EDAD.
DH: 1 DIA

DG:PO1. CA PENE IN SITU (CONTROLES) + PO2. CA DE PROSTATA EC IV + SANGRADO DIGESTIVO ALTO DE ORIGEN NO VARICIAL + HIPONATREMIA LEVE AGUDA ASINTOMATICA HIPOSMOLAR HIPOVOLEMICA + HIPOREXIA

S: REFIERE SENTIRSE MEJOR, CONTINUAN DESPOCISIONES DIARREICAS POR PREPARACION PARA COLONOSCOPIA.

O: TA: 143/83MMHG FC: 79LPM FR 20RPM T: 36.5 SATO2: 90%

PACIENTE DESPIERTO CONSCIENTE, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, HIDRATADO, PALIDEZ, AFEBRIL.OJOS: PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS A LA LUZ.

MO: HUMEDAS. CUELLO: MOVILIDAD CONSERVADA, NO SE PALPAN ADENOPAITAS.

CP: RUIDOS CARDIACOS, NO SOPLOS, MV CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO. RHA PRESENTES

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES. LLENADO CAPILAR < 2 SEGUNDOS.

A: MASCULINO DOBLE PRIMARIO CA DE PENE EN CONTROLES Y CA DE PROSTATA EC IV (GANGLIOS LINFATICOS, CUELLO, TORAX, ABDOMEN Y PELVIS). CATALOGADO RESISTENTE A LA CASTRACION, PRESENTA MELENAS CON CAIDA DEL HEMATOCRITO 1 PUNTO. SE PROGRAMA PARA HOY POR GASTROENTEROLOGIA VEDA MAS COLONOSCOPIA. ADEMAS DE HIPONATREMIA HIPOSMOLAR QUE SE ESTUDIA. SE CAMBIA HIDRATACION Y SE COMPLEMENTAN ESTUDIOS.

PLAN:

- OMEPRAZOL 20MG 30 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO Y 30 MINUTOS ANTES DE LA MERIENDA POR 14 DIAS. (D1)

- AMOXICILINA 500MG DOS TABLETAS CADA 12 HORAS VIA ORAL POR 14 DIAS (D0)

- CLARITROMICINA 500MG VIA ORAL CADA 12 HORAS POR 14 DIAS (D0).

- CONTINUAR OMEPRAZOL 40MG VIA ORAL CADA 12 HORAS 30 MINUTOS ANTES DE DESAYUNO Y MERIENDA.

DR. ANDRES ARIAS- MSP:1718809203
MD TRATANTE DE MEDICINA INTERNA

VALERIA ESPINOZA MSP: 1314871052
MD PG CUIDADOS PALIATIVOS

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
10/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

Dra. Valeria Espinoza Castro
MÉDICA POSGRADISTA DE
CUIDADOS PALIATIVOS
Reg: 1009 - 2616 - 1767083

[Firma]
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Andres Anas Casierro
MEDICINA INTERNA
C.I.: 1718809203


Fecha : 11-AGO-2023 00:07:00 H.C. : 234729 Paciente: RON PROAÑO FRANCISCO FERNANDO
Médico : MDID FLORES RODRIGUEZ LILIANA ELIZABETH

Evolución: NOTA MEDICA
S PAIENTE REALIZA LA DEPOSCION AMARILLENTA SIN SIGNOS DE MELENAS
O NO CONTRIBUTORIO
A PACIENTE CON ULCERA BULBAR FORREST IIA. POR LO QUE SE LE COLOCO CLIPS. SE SOLICITA
EXAMNES DE CONTROL
PLAN
EXAMENES DE CONTROL

MD LILIANA FLORES 1105604894
RESIDENTE PG MI

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
11/08/2023	2958554	EXAMEN DE SANGRE


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Andres Arias Castiella
MEDICINA INTERNA
C.I.: 1718809203

Fecha : 11-AUG-2023 06:29:00 H.C. : 234729 Paciente: RON PROAÑO FRANCISCO FERNANDO
Médico : MDID FLORES RODRIGUEZ LILIANA ELIZABETH

Evolución: EVOLUCION

.. PACIENTE MASCULINO DE 76 AÑOS DE EDAD.
DH: 2

DG: CA PENE IN SITU (CONTROLES) + PO2. CA DE PROSTATA EC IV + ÚLCERA BULBAR CON VASO VISIBLE (SE COLOCA CLIP) + HIPONATREMIA LEVE AGUDA ASINTOMATICA HIPOSMOLAR HIPOVOLEMICA + HIPOREXIA

PO:

PO1.CA DE PENE. *REV LAMINILLAS (2017): NEOPLASIA INTRAEPITELIAL DE ALTO GRADO (CARCINOMA ESCAMOSO IN SITU)

PO2. CA DE PROSTATA (7 (3+4)) EC IV (GANGLIOS LINFATICOS, CUELLO, TORAX, ABDOMEN Y PELVIS) DIAGNOSTICADO EL 11/5/2017: ADENOCARCINOMA PROSTATICO GRADO HISTOLOGICO 7 (3+4) MODERADAMENTE DIFERENCIADO. SE INICIA LEUPROLIDE Y PASTILLAS POR 4 MESES QUE NO RECUERDA HASTA MARZO DEL 2023. REFIERE NO SER TRATADO CON ANTIANDROGENOS NO ESTEROIDEOS Y ES ENVIADO A SOLCA POR CONSIDERAR RESISTENTE A LA CASTRACION. EN SOLCA: *REV LAMINILLAS 09/05/2023: ADENOCARCINOMA ACINAR. GLEASON: 7 (3+4). SE LO CATOLOGA COMO RESISTENTE A CASTRACION QUIEN NO RECIBIO TRATAMIENTO ANTIANDROGENICO NO ESTEROIDEO DE PRIMERA GENERACION, ES ENVIADO A UROLOGIA QUIEN INICIA BLOQUE ANDROGENICO TOTAL (ACETATO DE LEUPROLIDE 11.25MG IM TRIMESTRAL RECIBE 30/05/2023, PROXIMO A RECIBIR EL 28/08/2023) Y (FLUTAMIDA 250MG TID VO. INICIA 30/05/2023, SUSPENDE 04/07/2023). PENDIENTE REVALORACION CON UROLOGIA.

*ONCOLOGIA VALORARA PRESENTAR A COMITE PARA CRITERIO DE ENZALUTAMIDA

P1: ULCERA BULAR FORREST IIA (VASO VISIBLE): *GLASGOW-BLATCHFORD SCORE 5 PUNTOS. RIESGO MODERADO, PRESENTO MELENAS EDA REPORTO ULCERA FORREST IIA COLOCO CLIPS, AL MOMENTO HEMODICAMICAMENTE ESTABLE

P2:HIPONATREMIA LEVE AGUDA ASINTOMATICA HIPOSMOLAR HIPOVOLEMICA. AL INGRESO (131), PREVIA JULIO (136). ASOCIADA A HIPOREXIA Y VOMITOS. SE MANEJA CON HIDRATACION.


P3: ANEMIA LEVE NORMOCITICA HIPOCROMICA: AL INGRESO HB 11.2, PREVIA DE 12.2. PROBABLEMENTE SECUNDARIA A PERDIDAS MELENICAS . AL MOMENTO SIN CRITERIOS PARA TRASNFUSION SANGUINEA.
P4: GASTRITIS POR HELICOBATER PYLORI: SE DEJA TRATAMIENTO TRIPLE TERAPIA CON ADECUADA TOLERANCIA

Examen Físico:

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
11/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Andres Arias
MEDICINA INTERNA
C.I.: 1718809203


Liliana Flores Rodriguez
MD-PG MEDICINA INTERNA
1105604894

S: DEPOSICION ESCASA AMARILLENTA, NO DOLOR ABDOMIAL NO NAUSEAS NI VOMITO
TA: 130/60MMHG FC: 75LPM FR 20RPM T: 36.5 SATO2: 90%
PACIENTE DESPIERTO CONSCIENTE, ORIENTADO EN 3 ESFERAS , HIDRATADO, PALIDEZ, AFEBRIL.OJOS:
PUPILAS ISOCORICAS. NORMOREACTIVAS A LA LUZ.
MO: HUMEDAS. CUELLO: MOVILIDAD CONSERVADA, NO SE PALPAN ADENOPATIAS.
CP: RUIDOS CARDIACOS, NO SOPLOS, MV CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.
ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO. RIHA PRESENTES
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES. LLENADO CAPILAR < 2 SEGUNDOS.

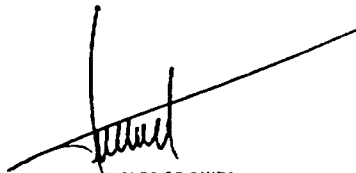
A: MASCULINO ADMITIDO POR MELENAS FILIADO A ULCERA FORREST IIA. SE COLOC LCIPS. AL
MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON ANEMIA LEVE SE SOLICITA EXAMENES DE CONTROL.
MANTIENE ADEUCADA TOLERANCIA A ESQUEMA DE ANTIBIOTICOS PARA INFECCION POR H PYLORI.
EN LO ONCOLOGICO PENDIENTE VALORACION POR COMITE DE TUMORES PARA CRITERIO DE
ENZALUTAMIDA

PLAN DE FIN DE SEMANA:

- CONTINUAR INDICACIONES (OMEPRAZOL POR 3 MESES, AMOXICILINA, CALRITROMICINA X 14 DIAS)
- EXAMENES DE CONTROL
- ALTA POR GASTROENTEROLOGIA

DR. ANDRES ARIAS- MSP:1718809203
MD TRATANTE DE MEDICINA INTERNA

LILIANA FLORES MSP: 1105604894
MD PG MI


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Andres Arias Casierro
MEDICINA INTERNA
C.I.: 1718809203


Liliana Flores Rodríguez
MD PG MEDICINA INTERNA
1105604894

Fecha : 12-AUG-2023 06:47:00 H.C. : 234729 Paciente: RON PROAÑO FRANCISCO FERNANDO
Médico : MD:EM ARAUJO SAA ALVARO PAUL
MEDICO - CC: 1721591285

Evolución: NOTA DE ALTA

MASCULINO DE 76 AÑOS DE EDAD EN SU TERCER DIA DE HOSPITALIZACION CON DIAGNOSTICO DE DOBLE PRIMARIO CA PENE IN SITU (CONTROLES) Y CA DE PROSTATA EC IV (GANGLIOS LINFATICOS, CUELLO, TORAX, ABDOMEN Y PELVIS) DIAGNOSTICADO EN 2017 TRATADO CON LEUPROLIDE ENVIADO A NUESTRA INSTITUCION POR RESISTENCIA A LA CASTRACION. UROLOGIA HA INICIADO BLOQUEO ANDROGENICO TOTAL (ACETATO DE LEUPROLIDE 11.25MG IM TRIMESTRAL RECIBE 30/05/2023, PROXIMO A RECIBIR EL 28/08/2023) Y (FLUTAMIDA 250MG TID VO. INICIA 30/05/2023. SUSPENDE 04/07/2023), ONCOLOGIA VALORARA PRESENTAR A COMITE PARA CRITERIO DE ENZALUTAMIDA.

FUE INGRESADO POR SANGRADO DIGESTIVO ALTO GLASGOW-BLATCHFORD SCORE 5 PUNTOS. RIESGO MODERADO. QUE SE FILIA CON EDA 10/08/2023 A ULCERA BULAR FORREST IIA (VASO VISIBLE) POR EL CUAL COLOCARON CLIP Y TRATAMIENTO DE ERRADIACION PARA H PYLORI E IBP EL CUAL INICIA EL 10/08/2023. NO HA VUELTO A PRESENTAR MELENAS EN LAS ULTIMAS 48 HORAS. TOLERANDO DIETA ADECUADAMENTE Y CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA. SE PROCEDE A INDICAR ALTA.

ADEMÁS PRESENTÓ HIPONATREMIA LEVE AGUDA ASINTOMATICA HIPOSMOLAR HIPOVOLEMICA (131) SUPERADA (NA 135); Y CON ANEMIA LEVE NORMOCITICA HIPOCROMICA AL INGRESO HB 11.2. PREVIA DE 12.2. PROBABLEMENTE SECUNDARIA A PERDIDAS MELENICAS . AL MOMENTO SIN CRITERIOS PARA TRANSFUSION SANGUINEA.

CONTINUARÁ CONTROLES POR CONSULTA EXTERNA CON ONCOLOGIA, GASTROENTEROLOGIA Y UROLOGIA.

Examen Físico: S: REFIERE SENTIRSE BIEN, REALIZAR 1 DEPOSICION AMARILLENTA Y QUE TOLERA ADECUADAMENTE DIETA

O: PA 128/62MMHG, FC 64LPM, FR 20RPM, SO2 91% FIO2 21%

I4160, E 1400, BH +760. DEPOSICION SI 2 BRISTOL 5 AMARILLENTAS. Y UNA BRISTOL 5 HOY AM AMARILLENTA (NO MELENAS)

PACIENTE DESPIERTO CONSCIENTE, ORIENTADO EN 3 ESFERAS , HIDRATADO, PALIDEZ, AFEBRIL.OJOS: PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS A LA LUZ.

MO: HUMEDAS. CUELLO: MOVILIDAD CONSERVADA. NO SE PALPAN ADENOPATIAS.

CP: RUIDOS CARDIACOS. NO SOPLOS. MV CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

ABDOMEN: SUAVE. DEPRESIBLE. NO DOLOROSO. RHA PRESENTES

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES. LLENADO CAPILAR < 2 SEGUNDOS.

PLAN:

ALTA

TRATAMIENTO ERRADICADOR DE H. PYLORI: CONTINUAR INDICACIONES (OMEPRAZOL POR 3 MESES.


AMOXICILINA. CALTRITOMICINA X 14 DIAS)

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA ONCOLOGIA, UROLOGIA Y GASTROENTEROLOGIA

SIGNOS DE ALARMA


DR. ANDRES ARIAS
MSP. 1718809203
MEDICO INTERNISTA

MD. PAUL ARAUJO
MSP. 1721591285
RESIDENTE


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Paul Araujo
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1721591285

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
12/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Andres Arias Casiera
MEDICINA INTERNA
C.I.: 1718809203