

Fecha : 01-SEP-2023 07:59:00 H.C. : 71617 Paciente: ZAMBRANO FERNANDEZ LADY AMANDA  
Médico : MDÜU BECERRA ESPINOSA PAMELA ALEJANDRA  
MEDICA - CC: 1720946985

Evolución: NOTA DE ALTA NEUMOLOGIA

AMANDA DE 72 AÑOS

DG: CÁNCER DE MAMA TIS DIAGNOSTICADO EN EL 2016 EN CONTROLES + DM2 + HTP TRANSITORIA

\* P0: CÁNCER DE MAMA TIS

-10/11/2016 CORE BIOPSIA MAMA IZQUIERDA: CARCINOMA DUCTAL IN SITU DE GRADO INTERMEDIO.

-07/12/2016 MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA FUERA DE LA INSTITUCION. HP:

CARCINOMA DUCTAL INSITU DE LATO GRADO 0/27 GANGLIOS RE: 70 % RP: 80 %

-16/02/2017 COMITÉ DE TUMORES MAMARIOS: SE DECIDE HORMONOTERAPIA.

-ULTIMO CONTROL DR BRAVO 30/06/2023

\*P1: DIABETES MELLITUS TIPO 2 DIAGNOSTICADO A LOS 56 AÑOS, EN TTO CON INSULINA DE ACCION LENTA GLARGINA SUBCUTANEA APLICAR SUBCUTANEO 12 UI AM Y 6 UI PM Y METFORMINA/LINAGLIPTINA TRAYENTA DUO VIA ORAL TID.

\*P3: HTP TRANSITORIA

-24/05/2023 ECOCARDIOGRAMA: FALLA DIASTOLICA GRADO I, FUNCION SISTOLICA DE VI CONSERVADA, REMODELADP CONCENRICO DEL VI, ESTUDIO CON ALA PROBABILIDAD DE HTP, DILATACIÓN DE CAVIDADES DERECHAS. PSAP 60 MMHG, TAPSE 17 MM.

-30/08/2023 GSA 7.502 PCO2 32.1 PO2 56.9 HCO3 24.6 BE 2.1

-30/08/2023 EKG: BLOQUEO DE RAMA DERECHA, HVD.

-30/08/2023 ANGIOTC. PD RESULTADO. NO SE EVIDENCIA SIGNOS DE TROMBOSIS.

-31/08/2023 ECOCARDIOGRAMA: FEY CONSERVADA, NO SIGNOS DE HTP.

EXAMENES:

30/08/2023 HB 12.8 GLU 166.8 CREA 0.71 NA 136 K 4.92 CL 100.6 LEU 10.82 PLAQ 229 INR 1.15NT PRO BNP 1020 TROPONINA 16.18

30/08/2023 19H00 TROPONINA 13.23

S: ASINTOMATICA RESPIRATORIA

O: SATO2 90% A.A. FC 86 LPM

AUSCULTACIÓN CARDIACA NORMAL

AUSCULTACIÓN PULMONAR NORMAL.

A: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CÁNCER DE MAMA E HIPERTENSIÓN PULMONAR TRNSITORIA POR NUEVO ECOCARDIOGRAMA SIN SIGNOS DE THP. EN ANGIOTC NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE TROMBOSIS. REQUIERE VALORACIÓN POR CONSULTA EXTERNA POR CARDIOLOGÍA Y CON NEUMOLOGÍA CON RESULTADO DE EXAMENES. ACTUALMENTE SIN INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, SIN DISNEA, POR LO QUE SE DECIDE EL ALTA.

Examen Físico: PLAN

ALTA POR NEUMOLOGIA

PENDIENTE REALIZAR GAMMAGRAFIA PULMONAR PERFUSORIA

PENDIENTE REALIZAR GAMMAGRAFIA VENTILATORIA PULMONAR

VALORACIÓN POR NEUMOLOGIA CON RESULTADO DE GAMMAGRAFIA

MAPA DE 24 HORAS

BIOMARCADORES

VALORACIÓN POR CONSULTA EXTERNA POR CARDIOLGIA CON RESULTADO DE MAPA Y DE

BIOMARCADORES

#### SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
01/09/2023	L*	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Pamela Becerra  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1720946985

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Miguel Jarrin E.  
NEUMÓLOGO  
C.I.: 1715534561

Fecha : 31-AUG-2023 14:04:00 H.C. : 71617 Paciente: ZAMBRANO FERNANDEZ LADY AMANDA  
Médico : MDEM MOREIRA SORNOZA JOSE ALEJANDRO  
MEDICO - CC: 1720748621

**Evolución:** NOTA NEUMOLOGIA

AMANDA DE 72 AÑOS

DG: CÁNCER DE MAMA TIS DIAGNOSTICADO EN EL 2016 EN CONTROLES + DM2 + HTP + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

EXAMENES

-21/08/2023 ECOCARDIOGRAMA: FALLA DIASTOLICA GRADO I, FUNCION SISTOLICA DE VI CONSERVADA, REMODELADP CONCENRICO DEL VI, ESTUDIO CON ALTA PROBABILIDAD DE HTP, DILATACIÓN DE CAVIDADES DERECHAS. PSAP 60 MMHG, TAPSE 17 MM.

-30/08/2023 GSA 7.502 PCO2 32.1 PO2 56.9 HCO3 24.6 BE 2.1

-30/08/2023 EKG: BLOQUEO DE RAMA DERECHA, HVD.

-31/08/2023 ECOCARDIOGRAMA: FEY CONSERVADA, NO SIGNOS DE HTP.

-30/08/2023 HB 12.8 GLU 166.8 CREA 0.71 NA 136 K 4.92 CL 100.6 LEU 10.82 PLAQ 229 INR 1.15NT PRO BNP 1020 TROPONINA 16.18

-30/08/2023 19H00 TROPONINA 13.23

S: REFIERE MEJORIA CLINICA.

O: SATO2 90% 0.5L FC 85 LPM

AUSCULTACIÓN CARDÍACA NORMAL

AUSCULTACIÓN PULMONAR NORMAL.

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, CON ALTA PROBABILIDAD DE TEP DE PROBABLE ORIGEN ONCOLÓGICO. SE DECIDE EL INGRESO PARA REALIZAR EXAMENES CON PRIORIDAD. SE CORRIGE DOSIS DE INSULINA. SE CONVERSA CON MÉDICO ESPECIALISTA EN IMAGENOLOGIA QUIEN SUGIERE QUE NO SE EVIDENCIA TEP EN ANGIOTC, POR LO QUE SE DECIDE ESPERAR INFORME DEFINITIVO Y SE DESCONTINUA LA ANTICOAGULACIÓN.

PLAN

DESCONTINUAR ENOXAPARINA

PENDIENTE RESULTADO DE ANGIOTC

PENDIENTE REALIZAR GAMMAGRAFIA PULMONAR PERFUSORIA (AL ALTA)

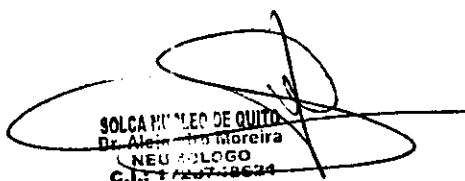
PENDIENTE REALIZAR GAMAGRAFIA VENTILATORIA PULMONAR (AL ALTA)

VALORACIÓN POR CONSULTA EXTERNA CON CARDIOLOGIA

MAPA DE 24 H Y BIOMARCADORES (AL ALTA)

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
31/08/2023	L"	Prescripción Médica Hospitalización

  
SOLCA N° 1150 DE QUITA  
Dr. Alejandro Moreira  
NEUMÓLOGO  
C.I.: 1720748621

Fecha : 31-AUG-2023 07:53:00 H.C. : 71617 Paciente: ZAMBRANO FERNANDEZ LADY AMANDA  
Médico : MDEM MOREIRA SORNOZA JOSE ALEJANDRO  
MEDICO - CC: 1720748621

**Evolución:** INTERCONSULTA A CARDIOLOGIA

AMANDA DE 72 AÑOS, NACIDA EN LA ESPERANZA, RESIDE EN LA MANA, QQQD/AGRICULTURA, NUNCA HA FUMADO, EXPOSICIÓN A CARBURANTES DE BIOMASA HASTA LOS 8 AÑOS, EXPOSICIÓN A GALLINAS, PATOS. NO HUMEDADES EN DOMICILIO.

\*ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERONALES

-CLINICOS

- CÁNCER DE MAMA TIS DIAGNOSTICADO EN EL 2016 EN CONTROLES

-TUBERCULOSIS HACE 4 AÑOS TTO COMPLETO POR MSP.

-DM2 EN TTO CON METFORMINA/LINAGLIPTINA

\*ALERGIAS: NIEGA.

\*AQX: OSTEOSINTESIS DE COLUMNA, HERNIOPLASTIA ABDOMINAL, HISTERECTOMIA, CESAREA  
-MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA FUERA DE LA INSTITUCION (07/DIC/2016)

\*APF: NIEGA.

DG: CÁNCER DE MAMA TIS DIAGNOSTICADO EN EL 2016 EN CONTROLES + DM2 + HTP + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

\*DIAGNOSTICOS\*

\* P0: CÁNCER DE MAMA TIS

-10/11/2016 CORE BIOPSIA MAMA IZQUIERDA: CARCINOMA DUCTAL IN SITU DE GRADO INTERMEDIO.

-07/12/2016 MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA FUERA DE LA INSTITUCION. HP:

CARCINOMA DUCTAL INSITU DE LATO GRADO 0/27 GANGLIOS RE: 70 % RP: 80 %

-16/02/2017 COMITÉ DE TUMORES MAMARIOS: SE DECIDE HORMONOTERAPIA.

-ULTIMO CONTROL DR BRAVO 30/06/2023

\*P1: DIABETES MELLITUS TIPO 2 DIAGNOSTICADO A LOS 56 AÑOS, EN TTO CON INSULINA DE ACCION LENTA GLARGINA SUBCUTANEA 16 UI CADA DIA A LAS 17:00 PM Y METFORMINA/LINAGLIPTINA TRAYENTA DUO VIA ORAL TID.

\*P3: HTP + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

-24/05/2023 ECOCARDIOGRAMA: FALLA DIASTOLICA GRADO I, FUNCION SISTOLICA DE VI CONSERVADA, REMODELADP CONCENRICO DEL VI, ESTUDIO CON ALA PROBABILIDAD DE HTP, DILATACIÓN DE CAVIDADES DERECHAS. PSAP 60 MMHG, TAPSE 17 MM.

-GSA 7.502 PCO2 32.1 PO2 56.9 HCO3 24.6 BE 2.1

EKG: BLOQUEO DE RAMA DERECHA, TRASTORNOS DE REPOLARIZACIÓN.

EXAMENES:

30/08/2023 HB 12.8 GLU 166.8 CREA 0.71 NA 136 K 4.92 CL 100.6 LEU 10.82 PLAQ 229 INR 1.15NT PRO BNP 1020 TROPONINA 16.18

30/08/2023 19H00 TROPONINA 13.23

**Examen Físico:** S: DISNEA MMRC 3. REFIERE MEJORIA CLINICA.  
O: SATO2 84% A.A. SATO2 90% 0.5L FC 85 LPM  
AUSCULTACIÓN CARDIACA NORMAL  
AUSCULTACIÓN PULMONAR NORMAL.

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, CON ALTA PROBABILIDAD DE TEP DE PROBABLE ORIGEN ONCOLÓGICO. SE DECIDE EL INGRESO PARA REALIZAR EXAMENES CON PRIORIDAD. ACTUALMENTE SE MANTIENE ANTICOAGULADO. EN EKG SE EVIDENCIA BLOQUEO DE RAMA DERECHA, POR LO QUE REQUIERE VALORACIÓN POR CARDIOLOGIA.

PLAN

-VALORACIÓN POR CARDIOLOGIA

DR. ALEJANDRO MOREIRA NEUMÓLOGO 1720748621

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Alejandro MOREIRA SORNOZA  
NEUMÓLOGO  
C.I.: 1720748621

3 020  
1  
Fecha de Impresión: Thursday, AUG-31-23 10:33:49

**CONFIDENCIAL**

Fecha : 31-AUG-2023 10:12:00 H.C. : 71617 Paciente: ZAMBRANO FERNANDEZ LADY AMANDA  
Médico : MDAG ESPINOZA JARAMILLO FREDDY RODRIGO  
ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA - CC: 1804161329

Motivo : IM Informe Médico  
Evolución: RESPUESTA A INTERCONSULTA DE CARDIOLOGIA.

MOTIVO:

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, CON ALTA PROBABILIDAD DE TEP DE PROBABLE ORIGEN ONCOLÓGICO. SE DECIDE EL INGRESO PARA REALIZAR EXAMENES CON PRIORIDAD. ACTUALMENTE SE MANTIENE ANTICOAGULADO. PACIENTE QUE PRESENTA INSUFICIENCIA RESPIRATORIA EN ESTUDIO. EN EKG SE EVIDENCIA BLOQUEO DE RAMA DERECHA. POR LO QUE REQUIERE VALORACIÓN POR CARDIOLOGIA.

SE VALORA PACIENTE EN SALA.

SV: TA:142 / 67, FC :77.

O: PACIENTE ASINTOMÁTICO PARA ANGOR O DISNEA.  
NEUROLÓGICO: GLASGOW 15/15 NO DÉFICIT NEUROLÓGICO EVIDENTE.  
CUELLO: NO IY NI RHY.  
TÓRAX: EXPANSIBILIDAD COSERVADA.  
CORAZÓN: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS NO SOPLOS AUDIBLES.  
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALACIÓN RHS PRESENTES.  
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PULSOS PRESENTES.

ECOCARDIOGRAMA 31/08/23: FEY CONSERVADA, NO SIGNOS DE HTP.  
ECOCARDIOGRAMA 21/08/23: PSAP 60 MHG. CON DILATACION DE CAIDADES DERECHAS.

ECG: 30/08/23: BLOQUEO COMPLETO DE RAMA DERECHA, IIVD.

PACIENTE CON CA DE MAMA MAS ANTECEDENTE DE HTP DE ORIGEN A DETERMINAR .ANTICOAGULADA CON HTA GRADO I POR TOMA AISLADA .  
EN ECOCARIOGRAMA ACTUAL SE HALLA REMODELAO CONCENTRICO DEL VI CON BUENA BUNCIÓN BIVENTRICULAR . NO SE ENCUENTRAN DATOS DE HTP CON RESPETO AL ECOCARDIOGRMA ANTERIOR.  
SE SOLICITA MAPA DE 24 HORAS MAS BIOMARADORES AL ALTA (CPK, CPKMB, TROPONINA ULTRASESIBLE )POR CONSULTA EXTERNA MAS ESTUDIO DE DISNEA DE PROBABLE ORIGEN CARDIACO.

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Freddy Espinoza  
CARDIOLOGO  
C.I.: 1804161329

Fecha : 31-AUG-2023 07:53:00 H.C. : 71617 Paciente: ZAMBRANO FERNANDEZ LADY AMANDA  
Médico : MDEM MOREIRA SORNOZA JOSE ALEJANDRO  
MEDICO - CC: 1720748621

Evolución: INTERCONSULTA A CARDIOLOGIA

AMANDA DE 72 AÑOS, NACIDA EN LA ESPERANZA, RESIDE EN LA MANA, QQDD/AGRICULTURA, NUNCA HA FUMADO, EXPOSICIÓN A CARBURANTES DE BIOMASA HASTA LOS 8 AÑOS, EXPOSICIÓN A GALLINAS, PATOS. NO HUMEDADES EN DOMICILIO.

\*ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERONALES  
-CLINICOS  
- CÁNCER DE MAMA TIS DIAGNOSTICADO EN EL 2016 EN CONTROLES  
-TUBERCULOSIS HACE 4 AÑOS TTO COMPLETO POR MSP.  
-DM2 EN TTO CON METFORMINA/LINAGLIPTINA

\*ALERGIAS: NIEGA.

\*AQX: OSTEOSINTESIS DE COLUMNA, HERNIOPLASTIA ABDOMINAL, HISTERECTOMIA, CESAREA  
-MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA FUERA DE LA INSTITUCION (07/DIC/2016)

\*APF: NIEGA.

DG: CÁNCER DE MAMA TIS DIAGNOSTICADO EN EL 2016 EN CONTROLES + DM2 + HTP + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

\*DIAGNOSTICOS\*  
\* P0: CÁNCER DE MAMA TIS  
-10/11/2016 CORE BIOPSIA MAMA IZQUIERDA: CARCINOMA DUCTAL IN SITU DE GRADO INTERMEDIO.  
-07/12/2016 MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA FUERA DE LA INSTITUCION. HP:  
CARCINOMA DUCTAL INSITU DE LATO GRADO 0/27 GANGLIOS RE: 70 % RP: 80 %  
-16/02/2017 COMITÉ DE TUMORES MAMARIOS: SE DECIDE HORMONOTERAPIA.  
-ULTIMO CONTROL DR BRAVO 30/06/2023

\*P1: DIABETES MELLITUS TIPO 2 DIAGNOSTICADO A LOS 56 AÑOS, EN TTO CON INSULINA DE ACCION LENTA GLARGINA SUBCUTANEA 16 UI CADA DIA A LAS 17:00 PM Y METFORMINA/LINAGLIPTINA TRAYENTA DUO VIA ORAL TID.

\*P3: HTP + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA  
-24/05/2023 ECOCARDIOGRAMA: FALLA DIASTOLICA GRADO I, FUNCION SISTOLICA DE VI CONSERVADA, REMODELADP CONCENRICO DEL VI, ESTUDIO CON ALA PROBABILIDAD DE HTP, DILATACIÓN DE CAVIDADES DERECHAS. PSAP 60 MMHG, TAPSE 17 MM.  
-GSA 7.502 PCO2 32.1 PO2 56.9 HCO3 24.6 BE 2.1  
EKG: BLOQUEO DE RAMA DERECHA, TRASTORNOS DE REPOLARIZACIÓN.

EXAMENES:  
30/08/2023 HB 12.8 GLU 166.8 CREA 0.71 NA 136 K 4.92 CL 100.6 LEU 10.82 PLAQ 229 INR 1.15NT PRO BNP 1020 TROPONINA 16.18  
30/08/2023 19H00 TROPONINA 13.23

Examen Físico: S: DISNEA MMRC 3. REFIERE MEJORIA CLINICA.  
O: SATO2 84% A.A. SATO2 90% 0.5L FC 85 LPM  
AUSCULTACIÓN CARDIACA NORMAL  
AUSCULTACIÓN PULMONAR NORMAL.

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, CON ALTA PROBABILIDAD DE TEP DE PROBABLE ORIGEN ONCOLÓGICO. SE DECIDE EL INGRESO PARA REALIZAR EXAMENES CON PRIORIDAD. ACTUALMENTE SE MANTIENE ANTICOAGULADO. EN EKG SE EVIDENCIA BLOQUEO DE RAMA DERECHA, POR LO QUE REQUIERE VALORACIÓN POR CARDIOLOGIA.

PLAN  
-VALORACIÓN POR CARDIOLOGIA

DR. ALEJANDRO MOREIRA NEUMÓLOGO 1720748621

SOLCA NUCLEO DE DUEÑO  
Dr. Alejandro Moreira  
NEUMÓLOGO  
C.I.: 1720748621

Fecha : 31-AUG-2023 07:22:00 H.C. : 71617 Paciente: ZAMBRANO FERNANDEZ LADY AMANDA  
Médico : MDÜU BECERRA ESPINOSA PAMELA ALEJANDRA  
MEDICA - CC: 1720946985

Evolución: EVOLUCION AM NEUMOLOGIA

AMANDA DE 72 AÑOS

DH: 1

DG: CÁNCER DE MAMA TIS DIAGNOSTICADO EN EL 2016 EN CONTROLES + DM2 + HTP + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

\*DIAGNOSTICOS\*

\* P0: CÁNCER DE MAMA TIS

-10/11/2016 CORE BIOPSIA MAMA IZQUIERDA: CARCINOMA DUCTAL IN SITU DE GRADO INTERMEDIO.

-07/12/2016 MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA FUERA DE LA INSTITUCION. HP:

CARCINOMA DUCTAL INSITU DE LATO GRADO 0/27 GANGLIOS RE: 70 % RP: 80 %

-16/02/2017 COMITÉ DE TUMORES MAMARIOS: SE DECIDE HORMONOTERAPIA.

-ULTIMO CONTROL DR BRAVO 30/06/2023

\*P1: DIABETES MELLITUS TIPO 2 DIAGNOSTICADO A LOS 56 AÑOS, EN TTO CON INSULINA DE ACCION LENTA GLARGINA SUBCUTANEA 16 UI CADA DIA A LAS 17:00 PM Y METFORMINA/LINAGLIPTINA TRAYENTA DUO VIA ORAL TID.

\*P3: HTP + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

-24/05/2023 ECOCARDIOGRAMA: FALLA DIASTOLICA GRADO I, FUNCION SISTOLICA DE VI CONSERVADA, REMODELADP CONCENRICO DEL VI, ESTUDIO CON ALA PROBABILIDAD DE HTP, DILATACIÓN DE CAVIDADES DERECHAS. PSAP 60 MMHG, TAPSE 17 MM.

-GSA 7.502 PCO2 32.1 PO2 56.9 HCO3 24.6 BE 2.1

EKG: BLOQUEO DE RAMA DERECHA, TRASTORNOS DE REPOLARIZACIÓN.

EXAMENES:

30/08/2023 HB 12.8 GLU 166.8 CREA 0.71 NA 136 K 4.92 CL 100.6 LEU 10.82 PLAQ 229 INR 1.15NT PRO BNP 1020 TROPONINA 16.18

30/08/2023 19H00 TROPONINA 13.23

S: DISNEA MMRC 3. REFIERE MEJORIA CLINICA.

O: SATO2 84% A.A. SATO2 90% 0.5L FC 85 LPM

AUSCULTACIÓN CARDIACA NORMAL

AUSCULTACIÓN PULMONAR NORMAL.

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, CON ALTA PROBABILIDAD DE TEP DE PROBABLE ORIGEN ONCOLÓGICO. SE DECIDE EL INGRESO PARA REALIZAR EXAMENES CON PRIORIDAD. ACTUALMENTE SE MANTIENE ANTICOAGULADO. EN EKG SE EVIDENCIA BLOQUEO DE RAMA DERECHA, POR LO QUE REQUIERE VALORACIÓN POR CARDIOLOGIA.

Examen Físico: PLAN

-PENDEITE RESULTADO DE ANGIOTC

-ENOXAPARINA

-VALORACIÓN POR CARDIOLOGIA

DR. ALEJANDRO MOREIRA NEUMÓLOGO 1720748621

MD. PAMELA BECERRA MEDICO RESIDENTE 1720946985

#### SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
31/08/2023	L*	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Alejandro Moreira  
NEUMÓLOGO  
C.I.: 1720748621

Fecha : 30-AUG-2023 22:38:00 H.C. : 71617 Paciente: ZAMBRANO FERNANDEZ LADY AMANDA  
Médico : MD07 PORTILLA ROSERO NICOLAS ANDRES

5

Evolución: NOTA MEDICA

FEMENINA DE 72 AÑOS

MOTIVO DE CONSULTA: DISNEA MMRC 3 - 4

10

\*DIAGNOSTICOS\*

-CÁNCER DE MAMA TIS

-DIABETES MELLITUS TIPO 2

-HTP + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

15

S: REFIERE NO PODER CONCILIAR EL SUEÑO

O: TA: 125/58 FC: 96, FR: 20, T: 36.5°, SATO2: 90% FIO2 24%

AUSCULTACIÓN CARDÍACA NORMAL

AUSCULTACIÓN PULMONAR NORMAL.

EDEMAS +/++++

20

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, CON ALTA PROBABILIDAD DE HTP Y TEP DE PROBABLE ORIGEN ONCOLÓGICO. AL MOMENTO REFIERE QUE NO PUEDE CONCILIAR EL SUEÑO, SE INDICA DOSIS DE ALPRAZOLAM

PLAN:

ADENDUM INDICACIONES

DR. MOREIRA JOSE, 1720748621, NEUMOLOGO

MD. NICOLAS PORTILLA, 1723900740 RESIDENTE ONCOLOGIA

25

# SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
30/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

30

35

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Nicolás Portilla  
Médico Residente  
C.R. 1723900740

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Alejandro Portilla  
NEUMOLOGO  
C.R. 1720748621

40

45

Fecha : 30-AUG-2023 13:59:00 H.C. : 71617 Paciente: ZAMBRANO FERNANDEZ LADY AMANDA  
Médico : MDEM MOREIRA SORNOZA JOSE ALEJANDRO  
MEDICO - CC: 1720748621

Evolución: NOTA DE INGRESO - NEUMOLOGIA

AMANDA DE 72 AÑOS, NACIDA EN LA ESPERANZA, RESIDE EN LA MANA, QQDD/AGRICULTURA. NUNCA HA FUMADO, EXPOSICIÓN A CARBURANTES DE BIOMASA HASTA LOS 8 AÑOS, EXPOSICIÓN A GALLINAS, PATOS. NO HUMEDADES EN DOMICILIO.

**\*ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES**

**-CLINICOS**

- CÁNCER DE MAMA TIS DIAGNOSTICADO EN EL 2016 EN CONTROLES
- TUBERCULOSIS HACE 4 AÑOS TTO COMPLETO POR MSP.
- DM2 EN TTO CON METFORMINA/LINAGLIPTINA

**\*ALERGIAS: NIEGA.**

- \*AQX: OSTEOSINTESIS DE COLUMNA, HERNIOPLASTIA ABDOMINAL, HISTERECTOMIA, CESAREA
- MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA FUERA DE LA INSTITUCION (07/DIC/2016)

**\*APF: NIEGA.**

MOTIVO DE CONSULTA: DISNEA MMRC 3 - 4

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS, QUE ACUDE A LA CONSULTA DE NEUMOLOGÍA EL DÍA 28/08/2023 PRESENTANDO DISNEA, DESATURACIÓN, POR LO QUE SE REQUIERE DESCARTAR LA PRESENCIA DE TEP DE MANERA URGENTE.

**\*DIAGNOSTICOS\***

**\* P0: CÁNCER DE MAMA TIS**

- 19/10/2016 ECO MAMARIO: EN MAMA IZQ. HACIA LA UCS MASA HIPERECOGÉNICA Y MAL DEFINIDA DE 40X46MM APROXIMADAMENTE. CONCLUSION: LESIÓN MUY SOSPECHOSA DE MALIGNIDAD CON MÚLTIPLES MICROCALCIFICACIONES INTERNAS EN MAMA IZQ. UCS. BIRADS ECOGRÁFICO IV C.
- 10/11/2016 CORE BIOPSIA MAMA IZQUIERDA: CARCINOMA DUCTAL IN SITU DE GRADO INTERMEDIO.
- 07/12/2016 MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA FUERA DE LA INSTITUCION. HP: CARCINOMA DUCTAL INSITU DE LATO GRADO 0/27 GLANGLIOS RE: 70 % RP: 80 %
- 16/02/2017 COMITÉ DE TUMORES MAMARIOS: SE DECIDE HORMONOTERAPIA.
- 16/02/2017 INICIO HORMONOTERAPIA TAMOXIFENO DRA CALVACHE
- 09/2022 INHIBIDOR DE AROMATAZA
- 26/10/2022 MAMOGRAFIA UNILATERAO: BIRADS 0
- ULTIMO CONTROL DR BRAVO 30/06/2023

**\*P1: DIABETES MELLITUS TIPO 2 DIAGNOSTICADO A LOS 56 AÑOS, EN TTO CON INSULINA DE ACCION LENTA GLARGINA SUBCUTANEA APLICAR SUBCUTANEO 16 UI CADA DIA A LAS 17:00 PM Y METFORMINA/LINAGLIPTINA TRAYENTA DUO VIA ORAL TID. ULTIMO CONTROL DRA VEGA. ULTIMA GLUCOSA 23/06/2023 143.7**

**\*P3: HTP + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA**

**Examen Físico:**

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
30/08/2023	L"	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA YUCLEO DE OUNO  
Dr. Alejandro Moreira  
NEUMÓLOGO  
C.I.: 1720748621



-24/05/2023 ECOCARDIOGRAMA: FALLA DIASTOLICA GRADO I, FUNCION SISTOLICA DE VI CONSERVADA. REMODELADP CONCENRICO DEL VI. ESTUDIO CON ALA PROBABILIDAD DE HTP, DILATACIÓN DE CAVIDADES DERECHAS PSAP 60 MMHG, TAPSE 17 MM.  
-GSA 7.502 PCO2 32.1 PO2 56.9 HCO3 24.6 BE 2.1  
EKG: BLOQUEO DE RAMA DERECHA, TRASTORNOS DE REPOLARIZACIÓN.

S: DISNEA MMRC 3 – 4 CON SATO2 80%. HA REQUERIDO O2 DOMICILIARIO. PLAPITACIONES Y EDEMAS DE MMII.

O: SATO2 80%

AUSCULTACIÓN CARDIACA NORMAL

AUSCULTACIÓN PULMONAR NORMAL.

EDEMAS +/-+++

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, CON ALTA PROBABILIDAD DE HTP Y TEP DE PROBABLE ORIGEN ONCOLÓGICO. SE DECIDE EL INGRESO PARA REALIZAR EXAMENES CON PRIORIDAD.

PLAN:

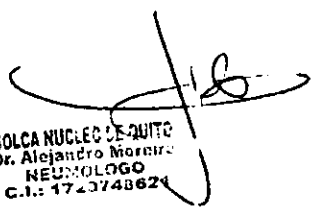
INGRESO A ONCOLOGIA – SALA GENERAL

ANGIOTC DE TÓRAX YA

EXAMENES DE SANGRE CON NT PRO BNP Y TROPONINAS YA

EKG YA

INTERCONSULTA A CARDIOLOGIA

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Alejandro Morcillo  
NEUMOLOGO  
C.I.: 1743748624

Fecha : 30-AUG-2023 15:32:00 H.C.: 71617 Paciente: ZAMBRANO FERNANDEZ LADY AMANDA  
Médico : MDEM MOREIRA SORNOZA JOSE ALEJANDRO  
MEDICO - CC: 1720748621

**Evolución:** NOTA NEUMOLOGIA/ ADENDUM INDICACIONES

AMANDA DE 72 AÑOS

DG: CÁNCER DE MAMA FIS DIAGNOSTICADO EN EL 2016 EN CONTROLES + DM2 EN TTO CON METFORMINA/LINAGLIPTINA + DM + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

SE REVISAN RESULTADOS DE EXAMENES

30/08/2023: HB 12.8 GLU 166.8 CREA 0.71 NA 136 K 4.92 CL 100.6 LEU 10.82 PLAQ 229 INR 1.15NT PRO BNP 1020 TROPONINA 16.18

PLAN:

CURVA DE TROPONINAS EN 4 HORAS (19H00)

**SOLICITUDES**

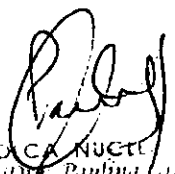
Fecha	Clave	Descripción
30/08/2023	C1	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Alejandro Moreira  
NEUMOLOGO  
C.I.: 1720748621

Fecha : 30-AUG-2023 13:58:00 H.C. : 71617 Paciente: ZAMBRANO FERNANDEZ LADY AMANDA  
Médico : MDªN GRANDA SOTOMAYOR PAULINA DEL ROCIO  
ESPECIALISTA EN MEDICINA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES - CC:  
1102927355

Evolución: SE SOLICITA ANGIOTAC DE TORAX

DRA.PAULINA GRANDA  
1102927355

  
SOLCA NÚCLEO  
Dra. Paulina Granda  
EMERGENCIOLOGA  
C.I.: 1102927355

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
EMERGENCIA

Fecha : 30-AUG-2023 13:15:00 H.C. : 71617 Paciente: ZAMBRANO FERNANDEZ LADY AMANDA  
Médico : MD<sup>º</sup>N GRANDA SOTOMAYOR PAULINA DEL ROCIO  
ESPECIALISTA EN MEDICINA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES - CC:  
1102927355

Evolución: \*\*\*\*\*EMERGENCIA - EVOLUCION \*\*\*\*\*

PACIENTE PACIENTE DL 71 AÑOS

DG DE CANCER DE MAMA TIS SOMETIDA EL 04/12/2016 MRM HP: CARCINOMA DUCTAL INSITU DE ALTO GRADO 0/27 GANGLIOS RE: 70 % RP: 80 % SE PRESENTO EL CASO A COMITE DE TUMORES MAMARIOS RECIBIO HT CON TMX ( 15/02/2017) SE REALIZA CAMBIO EN SEP/2022 A INHIBIDOR DE AROMATAZA SIN ACTIVIDAD TUMORAL DE ACUERDO A NOTA DE ONCOLOGIA CLINICA.

- TUBERCULOSIS HACE 4 AÑOS TTO COMPLETO POR MSP.  
- DM2 EN TRATAMIENTO CON INSULINA RAPIDA 4 UI SC AM, INSULINA LENTA 12 UI AM  
- HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO CON LEVOTIROXINA 25 MCG SUSPENDIDO HACE 5 MESES  
- ASA 100 MG VO QD POR RECOMENDACION MEDICA  
- LENTE OCULAR IZQUIERDO

RAS: DISNEA Y PALPITACIONES RECURRENTES

S: PACIENTE AL MOMENTO ASINTOMATICA. SE HA COLOCADO O2 POR CANULA NASAL 1L/MIN, CON SO2: 90 - 91%

O: TA: 130/60, FC: 91/MIN, FR: 22/MIN, SO2: 90-91%, FIO2: 24%

EXAMEN FISICO SIN CAMBIOS DEL INICIAL.

EXAMENES DE LABORATORIO:  
EKG: BLOQUEO DE RAMA DERECHA  
BIOMETRIA: LEUCO: 10820, N: 7590, L: 1950, HTO: 39.3, HB: 12.8, PLAQUETAS: 229.000  
GLUC: 166. UREA: 66.8, CREATININA: 0.71  
NA: 136, K: 4.81, CL: 100  
TP: 12, INR: 1.15, TTP: 31  
PENDIENTE PROBNP, TROPONINA  
PENDIENTE ESTUDIO DE IMAGEN

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICO ANOTADO, SIN CAMBIOS CON EL EXAMEN FISICO INICIAL, CON EXAMENES DE LABORATORIO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, PENDIENTES LOS DEMAS REPORTE DE LABORATORIO Y EL ESTUDIO DE IMAGEN. DEBE INGRESAR A HOSPITALIZACION DE ACUERDO A RECOMENDACION DE NEUMOLOGIA PARA ESTUDIOS.

PLAN:  
1. INGRESO HOSPITALARIO

COMPLEJIDAD MODERADA/SEVERIDAD MODERADA

#### SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
30/08/2023	HM	Prescripción Médica Hospitalización
30/08/2023	86606	Valoración Cardiológica

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Paulina Granda  
EMERGENCÓLOGA  
C.I.: 1102927355

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
EMERGENCIA


Fecha : 30-AUG-2023 13:55:00 H.C. : 71617 Paciente: ZAMBRANO FERNANDEZ LADY AMANDA  
Médico : MD<sup>º</sup>N GRANDA SOTOMAYOR PAULINA DEL ROCIO  
ESPECIALISTA EN MEDICINA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES - CC:  
1102927355

Evolución: SOLICITUD DE EXAMENES DE LABORATORIO LIGADOS A EVOLUCION DE EMERGENCIA

DRA. PAULINA GRANDA  
1102927355

**SOLICITUDES DE EXAMEN**

<u>Fecha</u>	<u>Clave</u>	<u>Descripción</u>
30/08/2023	2967424	EXAMEN DE SANGRE

  
SOLCA NÚCLEO QUITO  
Dra. Paulina Granda  
EMERGENCIOLOGA  
C.I.: 1102927355

**SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
EMERGENCIA**

Fecha : 30-AUG-2023 12:05:00 H.C. : 71617 Paciente: ZAMBRANO FERNANDEZ LADY AMANDA  
Médico : MDºN GRANDA SOTOMAYOR PAULINA DEL ROCIO  
ESPECIALISTA EN MEDICINA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES - CC:  
1102927355

Evolución: \*\*\*\*\* EMERGENCIA \*\*\*\*\*

PACIENTE DE 71 AÑOS

DG DE CANCER DE MAMA TIS SOMETIDA EL 04/12/2016 MRM HP: CARCINOMA DUCTAL INSITU DE ALTO GRADO 0/27 GANGLIOS RE: 70 % RP: 80 % SE PRESENTO EL CASO A COMITE DE TUMORES MAMARIOS RECIBIO HT CON TMX ( 15/02/2017) SE REALIZA CAMBIO EN SEP/2022 A INHIBIDOR DE AROMATAZA SIN ACTIVIDAD TUMORAL DE ACUERDO A NOTA DE ONCOLOGIA CLINICA.

- TUBERCULOSIS HACE 4 AÑOS TTO COMPLETO POR MSP.  
- DM2 EN TRATAMIENTO CON INSULINA RAPIDA 4 UI SC AM. INSULINA LENTA 12 UI AM  
- HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO CON LEVOTIROXINA 25 MCG SUSPENDIDO HACE 5 MESES  
- ASA 100 MG VO QD POR RECOMENDACION MEDICA  
- LENTE OCULAR IZQUIERDO

RAS: DISNEA Y PALPITACIONES RECURRENTES

MC: DISNEA

EA: PACIENTE ACUDE REFERIDA DESDE CONSULTA EXTERNA POR PRESENTAR DISNEA Y FLUCTUACION EN OXIMETRIAS DE PULSO DESDE 80 A 90%. REFIERE QUE EN DOMICILIO (LA MANA), DESDE HACE ALGUNAS SEMANAS PRESENTA DISNEA DE GRANDES A MEDIANOS ESFUERZOS. ACOMPAÑADO DE TOS CON ESCASA EXPECTORACION BLANQUESINA. NO FIEBRE. NO OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA. HACE UN MES FALLECE SU MADRE POR LO QUE PRESENTA LABILIDAD EMOCIONAL.

EF: TA: 133/64. TAM: 81 MM HG, FC: 93/MIN, FR: 23/MIN, SO2: 84-90%, FIO2: 21%, PESO: 44.6 KG, TALLA: 145 CM.

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES. CONCIENTE. ORIENTADA. AFEBRIL. MUCOSAS SEMIHUMEDAS. CORAZON RITMICO, NO SOPLOS. PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE, NO RUIDOS SOBREAGREGADOS. ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION. PERISTALTISMO NORMAL. EXTREMIDADES: MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADOS. NO HAY EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES. NO HAY FOCALIDAD NEUROLOGICA.

GASOMETRIA ARTERIAL: PH: 7.50, PCO2: 32.1, PO2: 56.9, HCO3: 24.6, EB: 2.1, SO2: 88.9 (FIO2: 21%)  
GLUCOMETRIA: 169 MG/DL.

Examen Físico: ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE CA MAMA IZQUIERDA. ESTABLE HEMODINAMICAMENTE. CON DISNEA A ESTUDIO CON SOSPECHA DE IHTP ENTRE SUS CAUSAS PROBABLE TEP. POR LO QUE SE SOLICITAN ESTUDIOS DE IMAGEN Y LABORATORIO Y SE SOLICITA VALORACION E INGRESO POR EL SERVICIO DE NEUMOLOGIA.

PLAN:  
1. OXIGENOTERAPIA  
2. MONITOREO DE SIGNOS VITALES  
3. EXAMENES DE IMAGEN Y LABORATORIO  
4. HIDRATACION INTRAVENOSA  
5. INGRESO HOSPITALARIO

DRA. PAULINA GRANDA  
1102927355

#### SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
30/08/2023	1230HM	Prescripción Médica Consulta Externa

#### SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
30/08/2023	2967287	EXAMEN DE SANGRE

SOLCA, NÚCLEO QUITO  
Dra. Paulina Granda  
EMERGENCIOLOGA  
C.I.: 1102927355

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
EMERGENCIA

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 1-SEPTEMBER-2023

Página 1 de :

H. C. : 71617

Cédula : 0500500830

Clasificación : CA.

Paciente

ZAMBRANO FERNANDEZ LADY AMANDA

5

Fecha : 01/09/2023 08:00

Para : Hospitalización

Médico : BECERRA ESPINOSA PAMELA  
ALEJANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 ✓ INDICACIONES DE ALTA NEUMOLOGIA		
	2 ✓ *MEDICACION HABITUAL*		
	3 ✓ ATROVENT 2 INHALACIONES CADA 6 HORAS. (PACIENTE TIENE)		
	4 ✓ METFORMINA/LINAGLIPTINA TRAYENTA DUO VIA ORAL TOMAR UNA TABLETA ANTES DEL DESAYUNO, UNA ANTES DEL ALMUERZO Y UNA ANTES DE LA MERIENDA. (TIENE PACIENTE)		
	5 ✓ INSULINA DE ACCION LENTA GLARGINA SUBCUTANEA APLICAR SUBCUTANEO 12 UI AM Y 6 UI PM (TIENE PACIENTE)		
20	6 PENDIENTE REALIZAR GAMMAGRAFIA PULMONAR PERFUSORIA		
	7 ✓ PENDIENTE REALIZAR GAMMAGRAFIA VENTILATORIA PULMONAR		
	8 VALORACIÓN POR NEUMOLOGIA CON RESULTADO DE GAMMAGRAFIA		
25	9 ✓ MAPA DE 24 HORAS		
	10 BIOMARCADORES		
	11 ✓ VALORACIÓN POR CONSULTA EXTERNA POR CARDIOLOGIA CON RESULTADO DE MAPA Y DE BIOMARCADORES		
30	12 ✓ DIETA PARA PACIENTE DIABETICO FRACCIONADA EN 5 TOMAS		

35

*Atenciones*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Calle 10 (Calle Lateral)  
Barrionuevo de Chiriquí  
Tel: 0999 12 100 714 20

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Pamela Becerra  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1720946985

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Miguel Jarama  
NEUMOLOGO  
C.I.: 173334561

40

45