

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 05-SEP-2023 16:08:03

Página: de 2

No. INTERNACION 141012 No. HISTORIA CLINICA 284191 Cédula 1702506435

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
LOGACHO	SOLIS	PABLO	DAVID

Edad: 75 años

DX. DE INGRESO C20 ADENOCARCINOMA TUBULAR DE RECTO BIEN DIFERENCIADO, INVASIVO BIEN DIFERENCIADO

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO C20 ADENOCARCINOMA TUBULAR DE RECTO MODERADAMENTE DIFERENCIADO.GRUPO V REVISION DE LAMINILLAS

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

EL 24/08/2023 PRESENTA SALIDA DE COAGULOS + HEMATURIA , CON DISURIA ACUDE A EMERGENCIA CON EXAMENES NEGATIVOS PARA INFECCION DE VIA URINARIA POR LO QUE FUE VALORADA POR UROLOGIA EL 28/08/2023 QUIEN INDICA PERSISTE CON ESTRANGURIA + URGENCIA MICCIONAL CATALOGA COMO VEGIJA HIPERACTIVA E INDICA ANTIMUSCARINICO, PACIENTE REFIERE QUE DESDE EL 27/08/2023 PRESENTA URGENCIA URINARIA CON DISURIA, AL AMANECER DEL 29/08/2023 PRESENTA SENSACION DE MALESTAR GENERAL ACOMPAÑADO DE ALZA TERMICA DE CUANTIFICADA EN 38 °C, NO HA PRESENTADO NAUSEA, NO SINTOMAS RESPIRATORIOS, PRESENTA DEPOSICIONES 10 APROXIMADAMENTE POR DIA DE BRISTOL 5, ESTO POSTERIOS A RESTITUCION INTESTINAL REALIZADA EL 10/08/2023. NO TOMA NINGUN TIPO DE MEDICACION Y DECIDE ACUDIR A EMERGENCIA.

HALLAZGOS RX. LABORATORIOS

HISÓPADO RECTAL: E COLI
UROCULTIVO 29/8/23: E COLI RESISTENTE A AMPI/SULBA
HEMOCULTIVO X2 29/08/2023: PENDIENTE
29/08/23: LEUCOS 5990 NEUTRO 5170 HB 11.1 HTO 33.5 PCR 132 CREA 1.25
30/08/2023 NA: 142 K: 3.85 CREA: 0.84
31 RX TORAX: ATELECTASIAS LAMINARES BASALES BILATERALES, PROBABLES SIGNOS DE ATRAPAMIENTO AÉREO, DISMINUCIÓN DE LA MINERALIZACIÓN ÓSEA EN LA COLUMNA DORSAL.
RX ABDOMEN 31/8/23: IMPORTANTE CANTIDAD DE MATERIA FECAL EN EL COLON ASCENDENTE Y EN MENOR GRADO EN EL COLON DESCENDENTE. NO SE OBSERVAN SIGNOS FRANCOS DE LÍQUIDO EN LA CAVIDAD ABDOMINO-PÉLVICA. CAMBIOS DEGENERATIVOS EN COLUMNA LUMBAR. ESCLEROSIS EN TECHOS ACETABULARES BILATERALES.
3/9/23: LEUC: 3070, NEUT: 2210, PLAQ: 303K. CREA0.90 PCR 28

EVOLUCION

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA.

COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION Igual

TRATAMIENTO DIETA PARA PACIENTE CON FALLO RENAL VALORADA POR NUTRICION + LIQUIDOS POR VIA ORAL FORMULA OLIGOMERICA PARA NUTRICION ENTERAL VITAL 1.5 TOMAR 1 FRASCO 1 VEZ AL DIA A LAS 10H00
DIETA GENERAL PARA FAMILIAR DE PACIENTE POR CONDICION (ALTO RIESGO DE CAIDA)
DISH
CIRPOFLOXACINO 500MG VIA ORAL CADA 12 HORAS (D5/7)
PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO EN CASO DE FIEBRE O DOLOR PREVIA AUTORIZACION DE MEDICO RESIDENTE
ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
MEDICACION HABITUAL
DARIFENACINA 7.5MG VIA ORAL UNA VEZ AL DIA 8PM

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Andres Araya Gualtero
MEDICINA INTERNA
C.I. 1702506435

Dr. Juan Carlos Caceres
MEDICINA INTERNA
C.I. 1702506435

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 05-SEP-2023 16:08:03

Página 2 de 2

RECETA

MANTENER DIETA PARA FAMILIAR Y PACIENTE HASTA ALTA MEDICA
CIPROFLOXACINA TABLETA RECUBIERTA 500 MG: TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS (A LAS 04H30 Y A LAS 16H30) HASTA COMPLETAR 7 DIAS DE TRATAMIENTO.

PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 MG: TOMAR 2 TABLETAS EN CASO DE DOLOR O MALESTAR GENERAL
OMEPRAZOL CÁPSULA DURA 20 MG: TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL 30 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO POR 5 DIAS.

DARIFENACINA 7.5MG SOLIDO ORAL: VIA ORAL TOMAR 1 TABLETA UNA VEZ AL DIA 8PM (TIENE PACIENTE)

FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL OLIGOMERICA VITAL 1.5: INDICACIONES: 1 FRASCO DE 220; 1 VEZ AL DIA CONSUMIR EN SORBOS PEQUEÑOS

COND.PACT.HOSPITALIZADO

FECHA EPICRISIS 05-SEP-2023

FECHA INGRESO: 30-AUG-2023

FECHA ALTA: 05-SEP-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 6

MEDICO TRATANTE

MD6G ARIAS CASIERRA CARLOS ANDRES

ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA - CC. 1718809203

REALIZADA POR

MD0H CEDEÑO CHINGA JOSE ANDRES

FIRMA: _____

Dr. José Andrés Cedeño Chinga
MD0H
C.E. 1718809203

Dr. Carlos Andrés Arias Casierro
MD6G
C.E. 1718809203