

ESTABLECIMIENTO CONSULTADO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SOLCA	CAMILA	FEIJOO	F	19	316935

6 CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA

PACIENTE DE 19 AÑOS DE EDAD DIAGNÓSTICO TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGÍA E IHQ EN SOLCA. INGRESA A HOSPITALIZACIÓN PARA MANEJO DE DOLOR Y PROGRAMAR CIRUGÍA. MOTIVO DE INTERCONSULTA: SOSPECHA DE SOMATIZACIÓN.

7 RESUMEN DEL CRITERIO CLÍNICO

AL MOMENTO PACIENTE VIGIL, ORIENTADA, PENSAMIENTO Y LENGUAJE DE CURSO NORMAL. NO ALTERACIONES SENSOPERCEPTIVAS. AL ABORDAJE, POCO COMUNICATIVA RESPONDE LO NECESARIO.
EN LA ESFERA AFECTIVO/EMOCIONAL: EUTIMICA, NIEGA SINTOMATOLOGÍA AFECTIVA. REFIERE ESTAR EXPECTANTE DE CIRUGÍA, INQUIETA POR FECHA DE INTERVENCIÓN.
AL MOMENTO NO SE EVIDENCIA CUADRO DE SOMATIZACIÓN. REFIERE MEJOR CONTROL DE DOLOR, AL ABORDAJE NO EXPRESA QUEJA SOMÁTICA. T. EXPLICATIVA, DIÁLOGO TERAPÉUTICO, T. RACIONAL EMOTIVA Y DE APOYO EMOCIONAL.

8 DIAGNOSTICO

	PRE# PRESUNTIVO DEF# DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1	PSICOTERAPIA	Z50.4		X	4			
2					5			
3					6			

9 PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO

VALORACIÓN PSICOLÓGICA

10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO

TERAPÉUTICOS Y EDUCATIVOS

T. DE APOYO EMOCIONAL

SOLCA, Núcleo de Quito
Dra. Evelyn Silva
PSICÓLOGA CLÍNICA
1717464299

CODIGO

FECHA	8/8/2023	HORA	12:02	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DRA. EVELYN SILVA	FIRMA	NUMERO DE HOJA
-------	----------	------	-------	------------------------	-------------------	-------	----------------

ESTABLECIMIENTO SOLICITANTE	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLINICA
SOLCA QUITO	CAMILA PATRICIA	FEIJOO RODRIGUEZ	F	19	316935

1 CARACTERISTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO

ESTABLECIMIENTO DE DESTINO	SOLCA QUITO	SERVICIO CONSULTADO	PSICOLOGIA CLINICA	SERVICIO QUE SOLICITA	NEUROCIRUGIA	SALA	101	CAMA	Z
NORMAL	URGENTE	X	MEDICO INTER CONSULTADO	PSICOLOGOS DEL SERVICIO	DESCRIPCION DEL MOTIVO	SOSPECHA DE SOMATIZACION			

2 CUADRO CLINICO ACTUAL

INTERCONSULTA A PSICOLOGIA

PACIENTE FEMENINA DE 19 AÑOS

APP: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA APOX:

-RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

MC: DOLOR ONCOLOGICO SOSPECHA DE SOMATISACION

EA: PACIENTE ADULTO JOVEN YA CONOCIDO POR EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA QUE HACE 5 DIAS PRESENTA EXACERVACION DE CEFALEA. MAS DOLOR RETROULAR DERECHO. A ESTO SE SUMA NAUSEAS QUE LLEVAN AL VOMITO EN 2 OCASIONES, ADEMAS DE DISMINUCION DE LA FUERZA DEL HEMICUERPO DERECHO. PERSISTENCIA DE CEFALEA Y DOLOR EN REGION CERVICAL POR LO QUE HACE 12 HORAS ES LLEVADA AL HOSPITAL ISIDRIO AYORA EN LOJA DONDE LE LOGRA CONTROLAR SINTOMAS Y ES DADO DE ALTA. SIN EMBARGO PACIENTE CON PERSISTENCIA DE SINTOMAS POR LO QUE DECIDE VIAJAR A LA CIUDAD DE QUITO EN VUELO COMERCIAL, PACEINTE INGRESA A HOSPITALIZACION PARA MANEJO DE DOLOR Y PROGRAMS CIRUGIA.

TA: 105/55 MMHG. FC: 62 LPM FR: 19 RPM, SP02: 95% FIO2 0.22 0.5L P: 60 T: 163

RESIS: 3303CC/24H GU:

ACTIVA REACTIVA ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA DESORIENTADA EN TIEMPO GLASGOW 15/15 PUPILAS ISOCORICAS FACIES DE DOLOR

MUCOSA ORAL HUMEDAS

CUELLO MOVIL DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, CORAZON RITMICO SINCRONICO CON EL PULSO. NO SOPLOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL. RHA PRESENTES. BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RHA PRESENTES, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

RIG: EN USO DE PAÑAL, NO SECRECIONES, NO SANGRADO VAGINAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR

DANIELS 2/5

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR

DANIELS 3/5 FOUR = 16 (E4.M4.B4.R4)

A:

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO. MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA MENINGIOMA CORDOIDE VS CORDOMA. PDTE IHQ. EL DIA 04/08 SE INICIA TRAMITE DE ASPIRADOR ULTRASONICO Y NEUROMONITOREO AVANZADO DE PARES CRANEALES BAJOS. FACIAL. EMG, Y POTENCIALES EVOCADOS DE 4 EXTREMIDADES PENDIENTE RESPUESTA PARA PASAR PARTE OPERATORIO

P1: DOLOR TIPO ONCOLOGICO INFLAMATORIO. SE ENVIA TAC SIMPLE A DR. VALENCIA PRESENTA MALESTAR GENERAL. CEFALEA CONSTANTE AL MOMENTO EVA 7/10 QUE IMPIDE DESCANSO, SOLICITO DOS RESCATES DE MORFINA EN EL TRANScurso DE LA NOCHE CON LO CUAL CEDE DOLOR PARCIALMENTE. AL MOMENTO MANTIENE ANALGESIA CON PARACETAMOL, CORTICOIDE Y RESCATES DE OPIOIDES SIN EMBARGO SE SOSPECHA DE SOMATISACION YA QUE PACEINTE NO SOLICITA RESCATES CON EVA 10/10 NI POSEE FASCIES DE DOLOR POR LO QUE SE SOLICITA INTERCONSULTA A PSICOLOGIA

3 RESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

29/06/2023: RNM CEREBRO S/C: A NIVEL DE CARA ANTERIOR DE LA PROTUBERANCIA POR DETRÁS Y POR DEBAJO DEL CLIVUS IMAGEN HIPOINTENSA EN T1.
03-08-2023: HB:12.6 HCTO:38.5 LEU:7.26 SEG:65.8 LINF:27 3% MONO:6.5
PLT:285000 GLUC:103.2 CREA:0.39 NA:137 K:4.45 CL:100.4 CALCIO:5.42 MG:0.67 PCR:0.7 TP:10.0 INR:0.94

4 DIAGNOSTICO

PRE= PRESUNTIVO
DEF= DEFINITIVO

		CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1	TUMOR BENIGNO DE LAS MENINGES, PARTE NO ESPECIFICADA	D329		X	4			
2					5			
3					6			

5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS

VALORACION POR SERVICIO PPOR SOSPECHA DE SOMATIZACION

FECHA	7/8/2023	HORA	6:43	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DR. CHRISTIAN VALENCIA	CODIGO	1712938503	FIRMA	NUMERO DE HOJA	1
-------	----------	------	------	------------------------	------------------------	--------	------------	-------	----------------	---

Dr. Christian Valencia
Neurocirujano
MSP-1712938503
INTERCONSULTA - SOLICITUD

ESTABLECIMIENTO CONSULTADO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SOLCA	CAMILA PATRICIA	FEIJOO RODRIGUEZ	F	19	316935

6 CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA

MEDICINA INTERNA, NOTA DE VALORACION PREOPERATORIA

PACIENTE DE 19 AÑOS DE EDAD

ALEGIAS: NO REFIERE.

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:

TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA

ANTECEDENTES QUIRURGICOS:

RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOPSITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

HABITOS PERNICIOSOS: NO REFIERE

MC: VALORACIN PREOPERATORIA.

EA: PACIENTE CON ANTECEDENTES DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III EN PLANIFICACION QUIRUGICA DE CRANEOTOMIA + EXCERESIS TUMORAL, NIEGA ANTECEDENTES DE DISNEA, NO DOLOR TORAXICO, NO EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES. AFEBRIL. NIEGA ANTECEDENTES DE USO CONTINUO ANTIAGREGANTES NI ANTICOAGULANTES ORALES. CAPACIDAD FUNCIONAL BUENA METS >4. AL MOMENTO DICCIONADO POR PATOLOGIA DE BASE.

7 RESUMEN DEL CRITERIO CLÍNICO

TA: 97/55 MMHG, FC: 74 LPM, FR: 18 RPM, SAT: 93%

PESO: 60 KG

DIURESIS: ESPONTANEA EN PAÑAL Y BAÑO, NO CUANTIFICADA

DEPOSICION B6 POR 2 OCASIONES

ACTIVA REACTIVA ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15, PUPILAS ISOCORICAS.

MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

RIG: EN USO DE PAÑAL, NO SECRECIONES, NO SANGRADO VAGINAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +++/+++ FUERZA MUSCULAR. DOLOR A LA MOVILIDAD EN BRAZO IZQUIERDO DANIELS 2/5

8 DIAGNOSTICO

PRE= PRESUNTIVO
DEF= DEFINITIVO

CIE

PRE

DEF

CIE

PRE

DEF

1	MENINGIOMA COROIDE	G96,1		X	4			
2	VALORACION PREOPERATORIA	Z51,4		X	5			
3					6			

9 PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO

RIESGO PREOPERATORIO

RIESGO ACC/AHA CLINCO BAJO, QUIRUGICO ALTO

INDICE PRONOSTICO DE LEE CLASE I

RIESGO TROMBOTICO MODERADO.

10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO

PLAN:

CONTINUAR CON PLAN QUIRURGICO

MEDIAS ANTIEMBOLICAS PERMANENTES HASTA QUE SE ENCUENTRE AMBULATORIA

ORDENES DE ANESTESIOLOGIA.

CODIGO

FECHA	18/8/2023	HORA	8:57	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DRA. XAVIER TIMBELA	FIRMA	NUMERO DE HOJA
-------	-----------	------	------	------------------------	---------------------	-------	----------------

SNS-MSP / HCU-form.007 / 2008

INTERCONSULTA - INFORME

ESTABLECIMIENTO SOLICITANTE	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLINICA
SOLCA QUITO	CAMILA PATRICIA	FEJOO RODRIGUEZ	F	19	316935

1 CARACTERISTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO									
ESTABLECIMIENTO DE DESTINO	SOLCA QUITO	SERVICIO CONSULTADO	MEDICINA INTERNA	SERVICIO QUE SOLICITA	NEUROCIRUGIA	SALA	101	CAMA	Z
NORMAL	URGENTE	<input checked="" type="checkbox"/> MEDICO INTER CONSULTADO	DRS DEL SERVICIO		DESCRIPCION DEL MOTIVO	CHEQUEO PREQUIRURGICO			

2 CUADRO CLINICO ACTUAL
<p>INTERCONSULTA A MEDICINA INTERNA</p> <p>PACIENTE FEMENINA DE 19 AÑOS</p> <p>APP: TUMOR DE ANGULO PONTocerebeloso IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA</p> <p>APQX: -RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTocerebeloso IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOPSITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA</p> <p>MC: CHEQUEO PREQUIRURGICO</p> <p>EA: PACIENTE ADULTO JOVEN YA CONOCIDO POR EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA QUE HACE 15 DIAS PRESENTA EXACERVACION DE CEFALEA, MAS DOLOR RETROcular DERECHO, A ESTO SE SUMA NAUSEAS QUE LLEVAN AL VOMITO EN 2 OCASIONES, ADEMAS DE DISMINUCION DE LA FUERZA DEL HEMICUERPO DERECHO, PERSISTENCIA DE CEFALEA Y DOLOR EN REGION CERVICAL POR LO QUE ES LLEVADA AL HOSPITAL ISIDRIO AYORA EN LOJA DONDE LE LOGRA CONTROLAR SINTOMAS Y ES DADO DE ALTA. SIN EMBARGO PACIENTE CON PERSISTENCIA DE SINTOMAS POR LO QUE DECIDE VIAJAR A LA CIUDAD DE QUITO EN VUELO COMERCIAL PARA SER VALORADA EN SERVICIO DE EMERGENCIAS Y SE DECIDE INGRESA A HOSPITALIZACION PARA MANEJO DE DOLOR Y PROGRAMAR CIRUGIA.</p> <p>TA: 97/55 MMHG, FC: 74 LPM, FR:18 RPM, SAT:93% PESO: 60 KG</p> <p>DIURESIS: ESPONTANEA EN PAÑAL Y BAÑO, NO CUANTIFICADA</p> <p>DEPOSICION B6 POR 2 OCASIONES</p> <p>ACTIVA REACTIVA ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15, PUPILAS ISOCORICAS.</p> <p>MUCOSA ORAL HUMEDA</p> <p>CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.</p> <p>TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, CORAZON RITMICO. NO SOPLOS</p> <p>ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.</p> <p>RIG: EN USO DE PAÑAL, NO SECRECIONES, NO SANGRADO VAGINAL</p> <p>EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +++/+++ FUERZA MUSCULAR. DOLOR A LA MOVILIDAD EN BRAZO IZQUIERDO DANIELS 2/5 MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT +/+++ FUERZA MUSCULAR, DANIELS 3/5 FOUR = 16 (E4,M4,B4,R4)</p> <p>A:</p> <p>P0:TUMOR DE ANGULO PONTocerebeloso IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA MENINGIOMA CORDOIDE VS CORDOMA, PDTE IHQ. EL DIA 04/08 SE INICIA TRAMITE DE ASPIRADOR ULTRASONICO Y NEUROMONITOREO AVANZADO DE PARES CRANEALES BAJOS, FACIAL, EMG, Y POTENCIALES EVOCADOS DE 4 EXTREMIDADES AUTORIZADO POR AUDITOIRA MEDIA POR LO QUE SE PLANIFICA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE CRANEOTOMIA CON EXCERESIS DE MASA TUMORAL PARA EL LUNES 21/08/2023 POR LO QUE SE SOLICITA CHEQUEO PREQUIRURGICO PACIENTE CUENTA CON ESTUDIOS DE LABORATORIO, RX Y TAC DE TORAX, EKG ACTUALIZADOS</p> <p>P1:DOLOR TIPO ONCOLOGICO INFLAMATORIO. CEFALEA CONSTANTE AL MOMENTO EVA 3/10 QUE IMPIDE DESCANSO. AL MOMENTO MANTIENE ANALGESIA CON PARACETAMOL, Y RESCATES DE OPIOIDES SE SOSPECHO DE SOMATIZACION YA QUE PACEINTE NO SOLICITA RESCATES CON EVA 10/10 NI POSEE FASCIES DE DOLOR SIN EMBARGO PSICOLOGIA DESCARTO CUADRO Y REALIZA SEGUIMIENTO EMOCIONAL.</p>

3 RESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS
<p>29/06/2023: RNM CEREBRO S/C: A NIVEL DE CARA ANTERIOR DE LA PROTUBERANCIA POR DETRÁS Y POR DEBAJO DEL CLIVUS IMAGEN HIPOINTENSA EN T1</p> <p>08/08/2023: TAC DE CEREBRO LESIÓN TUMORAL IMPRESIONA HABER INCREMENTADO DE TAMAÑO EN HASTA UN 16 %, ACTUALMENTE IMPRESIONA MENOR PERMEABILIDAD DEL CANAL ESPINAL Y DE LAS CISTERNAS PREPONTINAS CON APARENTE COMPROMISO DEL BULBO Y CEREBELO, HALLAZGO PODRIA SUGERIR PROBABLE MENINGIOMA MALIGNO, CORDOMA O RABDOMIOSARCOMA.</p> <p>08/08/2023 TAC DE TORAX SIMPLE: SE IDENTIFICA IMÁGENES MICRONODULARES DE LOS PARÉNQUIMAS PULMONARES BILATERALES DE PREDOMINIO IZQUIERDO, EN ESPECIAL EN EL SEGMENTO VI-X. HALLAZGOS PODRIAN SUGERIR PROCESO INFECCIOSO, CUADRO DE NEUMONITIS SIN DESCARTAR ACTIVIDAD METASTÁSICA DE PRIMARIO A DETERMINAR.</p> <p>IHQ 08/08/2023: LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE</p> <p>03-08-2023: HB:12.6 HCTO:38.5 LEU:7.26 SEG:65.8 LINF:27.3% MONO:6.5 PLT:285000 GLUC:103.2 CREA:0.39 NA:137 K:4.45 CL:100.4 CALCIO:5.42 MG:0.67 PCR:0.7 TP:10.0 INR:0.94</p> <p>17/08/2023: HB:12.6 HTO: 39.4 GLUCOSA: 81.4 UREA: 45.9 BUN: 21.4 CREA: 0.44 LEUCOS: 10.11 SEG: 62.4% LINF: 26.4 MON: 9.4 EOS: 0.1 BAS: 0.1 NA: 137 K: 4.41 CL: 101.3 TP: 9.70 INR: 0.92 PLAQ: 364 HIV: NO REACTIVO, HBSAG: NO REACTIVO HEPATITIS C: NO REACTIVO</p>

4 DIAGNOSTICO	PRE= PRESUNTIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1	MENINGIOMA CORDOIDE	G96.1		X	4		
2					5		
3					6		

5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS											
<p>VALORACION POR SERVICIO DE MEDICINA INTERNA PARA CHEQUEO PREQUIRURGICO</p> <p>Dr. Christian Valencia</p> <p>MSP 1772938503</p>											
<table border="1"> <tr> <th>FECHA</th> <th>18/8/2023</th> <th>HORA</th> <th>6:42</th> <th>NOMBRE DEL PROFESIONAL</th> <th>DR. CHRISTIAN VALENCIA</th> <th>CODIGO</th> <th>1712938503</th> <th>FIRMA</th> <th>NUMERO DE HOJA</th> <th>1</th> </tr> </table>	FECHA	18/8/2023	HORA	6:42	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DR. CHRISTIAN VALENCIA	CODIGO	1712938503	FIRMA	NUMERO DE HOJA	1
FECHA	18/8/2023	HORA	6:42	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DR. CHRISTIAN VALENCIA	CODIGO	1712938503	FIRMA	NUMERO DE HOJA	1	

ESTABLECIMIENTO SOLICITANTE	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLINICA
SOLCA QUITO	CAMILA PATRICIA	FEJOO RODRIGUEZ	F	19	316935

1 CARACTERISTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO

ESTABLECIMIENTO DE DESTINO	SOLCA QUITO	SERVICIO CONSULTADO	TERAPIA FISICA	SERVICIO QUE SOLICITA	NEUROCIRUGIA	SALA	CAMA
NORMAL	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>	MEDICO INTER CONSULTADO	FISIOTERAPISTAS DEL SERVICIO	DESCRIPCION DEL MOTIVO	MEJORAR MOVILIDAD POR SECUELAS NEUROLÓGICAS		

2 CUADRO CLINICO ACTUAL

INTERCONSULTA A TERAPIA FISICA

PACIENTE FEMENINA DE 19 AÑOS

APP: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA

APQX:

-RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

P0: MENINGIOMA GRADO III RECIDIVANTE

P1: POST OPERATORIO DE CRANEOTOMIA INFRATENTORIAL + RESECCION TUMORAL EN ANGULO PONTOCEREBELOSO IZO

MC: SEGUIMIENTO PACIENTE EGRESA DE UCI

EA: PACIENTE ADULTO JOVEN YA CONOCIDO POR EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA QUE HACE 21 DIAS PRESENTA EXACERVACION DE CEFALEA, MAS DOLOR RETROOCULAR DERECHO, ACOMPAÑADO DE NAUSEAS QUE LLEGAN AL VOMITO ADEMAS DE DISMINUCION DE LA FUERZA DEL HEMICUERPO DERECHO, ES LLEVADA AL HOSPITAL ISIDRIO AYORA EN LOJA DONDE LE LOGRA CONTROLAR SINTOMAS Y ES DADO DE ALTA. SIN EMBARGO PACIENTE CON PERSISTENCIA DE SINTOMAS POR LO QUE DECIDE VIAJAR A LA CIUDAD DE QUITO EN VUELO COMERCIAL PARA SER VALORADA EN SERVICIO DE EMERGENCIAS EL 3/8/23 Y SE DECIDE INGRESA A HOSPITALIZACION PARA MANEJO DE DOLOR Y RESECCION DE MASA TUMORAL.

O: TA: 129/82 FC: 68 FR: 18 SAT: 94 % A 3L

NEUROLÓGICO: ESCALA DE COMA DE GLASGOW DE 15, RASS 0, EVA 0, MEDIADO POR PARACETAMOL, OPIOIDE DE ALTA POTENCIA Y NEUMODULADOR, ISOCORIA 2 MM REACTIVAS AL ESTIMULO LUMINOSO, NISTAGMUS HORIZONTAL Y VERTICAL, MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES CON UN BALANCE MOTOR DE 4 SENSIBILIDAD CONSERVADA, ROTS ASIMÉTRICOS A PREDOMINIO IZQUIERDO.

MUCOSA ORAL SEMIHUMEDAS ERITEMATOSAS

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS EXCEPTO DISMINUCIÓN DE MV EN BASE IZQUIERDA, CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

ABDOMEN CICATRIZ DE GASTROSTOMIA BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

RIG: EN USO DE PAÑAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS. NO EDEMAS. PULSOS DISTALES PRESENTES FUERZA MUSCULAR DISMINUIDA

A:

TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD.

PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE. PERMANECE HOSPITALIZADA 19 DIAS PARA MANEJO DE DOLOR Y PROGRAMACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.

AL MOMENTO CURSANDO POSTQUIRURGICO MEDIATO DE CRANEOTOMIA, RESECCION DE MASA TUMORAL QUE REQUIRIO INGRESO A UCI PARA MONITORIZACION, VIGILANCIA Y DESTETE DE SOPORTES PERMANECIO POR 48H. PACIENTE FUE EXTUBADA, SIN VASOACTIVOS A LAS 8H POSTQUIRURGICAS CON EVOLUCION FAVORABLE SIN EMBARGO POR ALLAZGOS TOMOGRAFICOS POSTQUIRURGICOS DONDE SE EVIDENCIA UNA LESION HIPOINTENSA EN PROTUBERANCIA CON SIGNOS DE EDEMA, SIGNOS ESPERADOS POR PROCEDIMIENTO. PERMANECE EN VIGILANCIA ES DADA DE ALTA EL DIA DE AYER PACIENTE AL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON BUEN CONTROL DEL DOLOR, NO SIGNOS DE DETERIORO NEUROLÓGICO EN SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA PARA MOVILIZACION DE SECRECIONES SECUNDARIO A SECUELAS NEUROLÓGICAS LAS Y TERAPIA FISICA

3 RESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

08/08/2023: TAC DE CEREBRO LESIÓN TUMORAL IMPRESIONA HABER INCREMENTADO DE TAMAÑO EN HASTA UN 16 %, ACTUALMENTE IMPRESIONA MENOR PERMEABILIDAD DEL CANAL ESPINAL Y DE LAS CISTERNAS PREPONTINAS CON APARENTE COMPROMISO DEL BULBO Y CEREBELO, HALLAZGO PODRÍA SUGERIR PROBABLE MENINGIOMA MALIGNO, CORDOMA O RABDOMIOSARCOMA.

08/08/2023 TAC DE TORAX SIMPLE: SE IDENTIFICA IMÁGENES MICRONODULARES DE LOS PARÉNQUIMAS PULMONARES BILATERALES DE PREDOMINIO IZQUIERDO, EN ESPECIAL EN EL SEGMENTO VI-X. HALLAZGOS PODRÍAN SUGERIR PROCESO INFECCIOSO, CUADRO DE NEUMONITIS SIN DESCARTAR ACTIVIDAD METASTÁSICA DE PRIMARIO A DETERMINAR

IHQ 08/08/2023: LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE

TAC DE CONTROL POSTQUIRURGICO (22/08/2023) BURBUJAS DE NEUMOENCEFALO FRONTAL, INTRAPARENQUIMATOSOS, PERIMESENCEFALICOS, CON EDEMA EN LECHO QUIRÚRGICO, DISCRETA DILATACIÓN DE VENTRICULOS, INDICE EVANS 0.35 (PENDIENTE INFORME)

23/08/2023 GASOMETRIA: PH:7.46 PCO2: 36 PO2: 82 LAC: 0.7 HB: 10.8 HTO: 32.3 NA: 136 K: 3.97 CL: 101.9 MG: 0.65 CAI: 5.04 LEUCOS: 10.12 SEG: 86% LINF: 6.2 MON: 7.4 PLAQ: 189

24/08/2023: GASOMETRI: PH: 7.47 PCO2: 38 PO2: 81 LAC: 0.6 HB 10.9 HTO: 33.0 LEUCO: 9.03 NEUTROFILOS: 82.4% LINF: 6.3% MON: 11.1% EOS: 0.0% PLAQ: 182 GLUCOSA: 102.9 UREA: 30.2 BUN: 14.1 CREA: 0.31 NA: 137 K: 4.20 CL: 100 CAI: 5.23 P: 3.48 MG: 0.84

4 DIAGNOSTICO

	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1	MENINGIOMA CORDOIDE	G96.1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS

VALORACION POR SERVICIO PARA MANEJO MEJORAR MOVIMIENTO POR SECUELAS NEUROLÓGICAS

FECHA	25/08/2023	HORA	6:39	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DR. CHRISTIAN VALENCIA	CODIGO	1712938503	FIRMA	Neurocirujano	NUMERO DE HOJA	1
-------	------------	------	------	------------------------	------------------------	--------	------------	-------	---------------	----------------	---

ESTABLECIMIENTO CONSULTADO		NOMBRE		APELLIDO		SEXO	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SOLCA QUITO		CAMILA PATRICIA		FEIJOO RODRIGUEZ		F	19	316935

6 CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA

INTERCONSULTA A TERAPIA FÍSICA
 PACIENTE FEMENINA DE 19 AÑOS
 APP: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA
 APQX:
 -RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

 P0: MENINGIOMA GRADO III RECIDIVANTE
 P1: POST OPERATORIO DE CRANEOTOMIA INFRATENTORIAL + RESECCION TUMORAL EN ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQ

 MC: DIFICULTAD PARA MOVILIZAR SECRECIONES

 EA: PACIENTE ADULTO JOVEN YA CONOCIDO POR EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA QUE HACE 15 DIAS PRESENTA EXACERVACION DE CEFALEA, MAS DOLOR RETROULAR DERECHO, ACOMPAÑADO DE NAUSEAS QUE LLEGAN AL VOMITO ADEMÁS DE DISMINUCION DE LA FUERZA DEL HEMICUERPO DERECHO, ES LLEVADA AL HOSPITAL ISIDRIO AYORA EN LOJA DONDE LE LOGRA CONTROLAR SINTOMAS Y ES DADO DE ALTA. SIN EMBARGO PACIENTE CON PERSISTENCIA DE SINTOMAS POR LO QUE DECIDE VIAJAR A LA CIUDAD DE QUITO EN VUELO COMERCIAL PARA SER VALORADA EN SERVICIO DE EMERGENCIAS EL 3/8/23 Y SE DECIDE INGRESA A HOSPITALIZACION PARA MANEJO DE DOLOR Y RESECCION DE MASA TUMORAL.

7. RESUMEN DEL CRITERIO CLÍNICO

TA: 129/82 FC: 68 FR: 18 SAT: 94 % A 3L

NEUROLÓGICO: ESCALA DE COMA DE GLASGOW DE 15, RASS 0, EVA 0, MEDIADO POR PARACETAMOL, OPIOIDE DE ALTA POTENCIA Y NEUMODULADOR, ISOCORIA 2 MM REACTIVAS AL ESTIMULO LUMINOSO, NISTAGMUS HORIZONTAL Y VERTICAL, MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES CON UN BALANCE MOTOR DE 4, SENSIBILIDAD CONSERVADA, ROTS ASIMÉTRICOS A PREDOMINIO IZQUIERDO.
 MUCOSA ORAL SEMIHUMEDAS ERITEMATOSAS
 CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.
 TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS EXCEPTO DISMINUCIÓN DE MV EN BASE IZQUIERDA, CORAZON RITMICO. NO SOPLOS
 ABDOMEN CICATRIZ DE GASTROSTOMIA BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS.
 CICATRIZ DE GASTROSTOMO.
 RIG: EN USO DE PAÑAL
 EXTREMIDADES: SIMÉTRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES FUERZA MUSCULAR DISMINUIDA

8 DIAGNOSTICO		PRE PRESUNTIVO	CIE	PR DEF	CIE	PR DEF
		DEF= DEFINITIVO				
1	MENINGIOMA COROIDE		G96,1	X	4	

PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO


TERAPIA FÍSICA (221129)

10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO

TERAPÉUTICOS Y EDUCATIVO
 Lic. Gabriela Medina
 FISIOTERAPEUTA
 C.I.: 1722487376

PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO EN HOSPITALIZACIÓN:

1. CAMBIOS POSTURALES
2. TÉCNICAS DE ROOD
3. MOVILIDAD PASIVA
4. DESCARGA DE PESO
5. CONTROL MOTOR

FECHA	25/08/2023	HORA	13:09	NOMBRE DEL PROFESIONAL	LIC. GABRIELA MEDINA	CODIGO	1722487376	FIRMA		NUMERO DE HOJA	2
-------	------------	------	-------	------------------------	----------------------	--------	------------	-------	---	----------------	---

ESTABLECIMIENTO CONSULTADO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SOLCA QUITO	CAMILA PATRICIA	FEIJOO RODRIGUEZ	F	19	316935

6 CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA

PACIENTE FEMENINA DE 19 AÑOS

APP. TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO. MENINGIOMA GRADO III - RESECCION DE LESIÓN 28/04/2023 - PATOLOGIA E HQ EN SOLCA

APQX

RESECCION DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

P0. MENINGIOMA GRADO III RECIDIVANTE

P1. POST OPERATORIO DE CRANECTOMIA INFRATENTORIAL - RESECCION TUMORAL EN ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQ

MC. DIFICULTAD PARA MOVILIZAR SECRECIONES

SEA PACIENTE ADULTO-JOVEN YA CONOCIDO POR EL SERVICIO DE NEUROQUIRURGIA QUE HACE 15 DIAS PRESENTA EXACERBACION DE CEFALEA, MAS DOLOR RETROOCULAR DERECHO, ACOMPAÑADO DE NAUSEAS QUE LLEGAN AL VOMITO. ADENAS DE DISMINUCION DE LA FUERZA DEL MIEMBRO DERECHO, ES LLEVADA AL HOSPITAL ISIDRO AYORA EN LOJA DONDE LE LOGRA CONTROLAR SINTOMAS Y ES DADO DE ALTA. SIN EMBARGO PACIENTE CON PERSISTENCIA DE SINTOMAS POR LO QUE DECIDE VIAJAR A LA CIUDAD DE QUITO EN VUELO COMERCIAL PARA SER VALORADA EN SERVICIO DE EMERGENCIAS EL 3/8/23 Y SE DECIDE INGRESA A HOSPITALIZACION PARA MANEJO DE DOLOR Y RESECCION DE MASA TUMORAL.

O. TA. 129/82 FC. 68 FR. 18 SAT. 94 % A 3L

NEUROLÓGICO: ESCALA DE COMA DE GLASGOW DE 15. RASS 0, EVA 0, MEDIADO POR PARACETAMOL. OPIOIDE DE ALTA POTENCIA Y NEUMODULADOR ISOCOR A 2 MM REACTIVAS AL ESTIMULO LUMINOSO. NISTAGMUS HORIZONTAL Y VERTICAL. MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES CON UN BALANCE MOTOR DE 4. SENSIBILIDAD CONSERVADA, RCTS ASIMÉTRICOS A PREDOMINIO IZQUIERDO.

MUCOSA ORAL SEM HUMEDAS ERITEMATOSAS

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS EXCEPTO DISMINUCIÓN DE MV EN BASE IZQUIERDA. CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

ABDOMEN: CICATRIZ DE GASTROSTOMIA BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL. RHA PRESENTES, NO DOLOROSO. NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

PRG: EN USO DE PAÑAL

EXTREMIDADES: 6 METRÍCOS. NO EDEMAS. PULSOS DISTALES PRESENTES FUERZA MUSCULAR DISMINUIDA

RESUMEN DEL CRITERIO CLÍNICO

08/08/2023. TAC DE CEREBRO LESIÓN TUMORAL IMPRESIONA HABER INCREMENTADO DE TAMAÑO EN HASTA UN 16 %, ACTUALMENTE IMPRESIONA MENOR PERMEABILIDAD DEL CANAL ESPINAL Y DE LAS CISTERNAS PREPONTINAS CON APARENTE COMPROMISO DEL BULBO Y CEREBELO, HALLAZGO PODRÍA SUGERIR PROBABLE MENINGIOMA MALIGNO, CORDOMA O RABDOMIOSARCOMA.

08/08/2023 TAC DE TORAX SIMPLE: SE IDENTIFICA IMÁGENES MICRONODULARES DE

LOS PARÉNQUIMAS PULMONARES BILATERALES DE PREDOMINIO IZQUIERDO, EN ESPECIAL EN EL SEGMENTO VI-X. HALLAZGOS PODRÍAN SUGERIR PROCESO INFECCIOSO, CUADRO DE NEUMONITIS SIN DESCARTAR ACTIVIDAD METASTÁSICA DE PRIMARIO A DETERMINAR

11/08/2023 LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO. MENINGIOMA CORDOIDE

TAC DE CONTROL POSTQUIRURGICO (22/08/2023) BURBUJAS DE NEUMOENCEFALO FRONTAL, INTRAPARENQUIMATOSOS, PERIMESENCEFALICOS, CON EDEMA EN LECHO QUIRÚRGICO, DISCRETA DILATACIÓN DE VENTRÍCULOS, INDICE EVANS 0.35

8 DIAGNOSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1	MENINGIOMA COROIDE		G96,1	X	4			
2					5			
3					6			

9 PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO

TERAPIA RESPIRATORIA (241275)

10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO

TERAPÉUTICOS Y EDUCATIVO

PERMEABILIZACIÓN DE VÍA AÉREA
EJERCICIOS RESPIRATORIOS
GARANTIZAR OXIGENOTERAPIA
ESTIMULACIÓN DEL REFLEJO TUSIGENO
DESTETE DE OXIGENO
ACLARAMIENTO MUCOCILIAR

CODIGO

FECHA	25/8/2023	HORA	14.44	FT. ANA LOZADA	1720022670	FIRMA	NUMERO DE HOJA	2
-------	-----------	------	-------	----------------	------------	-------	----------------	---

ESTABLECIMIENTO SOLICITANTE	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLINICA
SOLCA QUITO	CAMILA PATRICIA	FEIJOO RODRIGUEZ	F	19	316935

1 CARACTERISTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO									
ESTABLECIMIENTO DE DESTINO	SOLCA QUITO	SERVICIO CONSULTADO	TERAPIA RESPIRATORIA	SERVICIO QUE SOLICITA	NEUROCIRUGIA	SALA		CAMA	
NORMAL	URGENTE	<input checked="" type="checkbox"/> MEDICO INTER CONSULTADO	FISIOTERAPISTAS DEL SERVICIO		DESCRIPCION DEL MOTIVO	MOVILIZAR SECRECIONES Y MEJORAR MECANICA RESPIRATORIA			

2 CUADRO CLINICO ACTUAL
<p>INTERCONSULTA A TERAPIA RESPIRATORIA</p> <p>PACIENTE FEMENINA DE 19 AÑOS</p> <p>APP: TUMOR DE ANGULO PONTocerebeloso IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA</p> <p>APQX: -RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTocerebeloso IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA</p> <p>P0: MENINGIOMA GRADO III RECIDIVANTE</p> <p>P1: POST OPERATORIO DE CRANEOTOMIA INFRATENTORIAL + RESECCION TUMORAL EN ANGULO PONTocerebeloso IZO</p> <p>MC: SEGUIMIENTO PACIENTE EGRESA DE UCI</p> <p>EA: PACIENTE ADULTO JOVEN YA CONOCIDO POR EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA QUE HACE 21 DIAS PRESENTA EXACERVACION DE CEFALEA, MAS DOLOR RETROcular DERECHO, ACOMPAÑADO DE NAUSEAS QUE LLEGAN AL VOMITO ADEMÁS DE DISMINUCION DE LA FUERZA DEL HEMICUERPO DERECHO, ES LLEVADA AL HOSPITAL ISIDRIO AYORA EN LOJA DONDE LE LOGRA CONTROLAR SINTOMAS Y ES DADO DE ALTA. SIN EMBARGO PACIENTE CON PERSISTENCIA DE SINTOMAS POR LO QUE DECIDE VIAJAR A LA CIUDAD DE QUITO EN VUELO COMERCIAL PARA SER VALORADA EN SERVICIO DE EMERGENCIAS EL 3/8/23 Y SE DECIDE INGRESA A HOSPITALIZACION PARA MANEJO DE DOLOR Y RESECCION DE MASA TUMORAL.</p> <p>O: TA: 129/82 FC: 68 FR: 18 SAT: 94 % A 3L</p> <p>NEUROLÓGICO: ESCALA DE COMA DE GLASGOW DE 15, RASS 0, EVA 0, MEDIADO POR PARACETAMOL, OPIOIDE DE ALTA POTENCIA Y NEUMODULADOR, ISOCORIA 2 MM REACTIVAS AL ESTIMULO LUMINOSO, NISTAGMUS HORIZONTAL Y VERTICAL, MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES CON UN BALANCE MOTOR DE 4, SENSIBILIDAD CONSERVADA, ROTS ASIMÉTRICOS A PREDOMINIO IZQUIERDO.</p> <p>MUCOSA ORAL SEMIHUMEDAS ERITEMATOSAS</p> <p>CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.</p> <p>TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS EXCEPTO DISMINUCIÓN DE MV EN BASE IZQUIERDA, CORAZON RITMICO. NO SOPLOS</p> <p>ABDOMEN CICATRIZ DE GASTROSTOMIA BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.</p> <p>RIG: EN USO DE PAÑAL</p> <p>EXTREMIDADES: SIMETRICOS. NO EDEMAS. PULSOS DISTALES PRESENTES FUERZA MUSCULAR DISMINUIDA</p> <p>A:</p> <p>TUMOR DE ANGULO PONTocerebeloso IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE. PERMANECE HOSPITALIZADA 19 DIAS PARA MANEJO DE DOLOR Y PROGRAMACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.</p> <p>AL MOMENTO CURSANDO POSTQUIRURGICO MEDIATO DE CRANEOTOMIA, RESECCION DE MASA TUMORAL QUE REQUIRIO INGRESO A UCI PARA MONITORIZACION, VIGILANCIA Y DESTETE DE SOPORTES PERMANECIO POR 48H. PACIENTE FUE EXTUBADA. SIN VASOACTIVOS A LAS 8H POSTQUIRURGICAS CON EVOLUCION FAVORABLE SIN EMBARGO POR ALLAZGOS TOMOGRAFICOS POSTQUIRURGICOS DONDE SE EVIDENCIA UNA LESION HIPOINTENSA EN PROTUBERANCIA CON SIGNOS DE EDEMA, SIGNOS ESPERADOS POR PROCEDIMIENTO. PERMANECE EN VIGILANCIA ES DADA DE ALTA EL DIA DE AYER PACIENTE AL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON BUEN CONTROL DEL DOLOR, NO SIGNOS DE DETERIORO NEUROLÓGICO EN SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA PARA MOVILIZACION DE SECRECIONES SECUNDARIO A SECUELAS NEUROLÓGICAS LAS Y TERAPIA FISICA</p>

3 RESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS
<p>08/08/2023: TAC DE CEREBRO LESIÓN TUMORAL IMPRESIONA HABER INCREMENTADO DE TAMAÑO EN HASTA UN 16 %, ACTUALMENTE IMPRESIONA MENOR PERMEABILIDAD DEL CANAL ESPINAL Y DE LAS CISTERNAS PREPONTINAS CON APARENTE COMPROMISO DEL BULBO Y CEREBELO. HALLAZGO PODRIA SUGERIR PROBABLE MENINGIOMA MALIGNO, CORDOMA O RABDOMIOSARCOMA.</p> <p>08/08/2023 TAC DE TORAX SIMPLE: SE IDENTIFICA IMÁGENES MICRONODULARES DE LOS PARÉNQUIMAS PULMONARES BILATERALES DE PREDOMINIO IZQUIERDO, EN ESPECIAL EN EL SEGMENTO VI-X. HALLAZGOS PODRIAN SUGERIR PROCESO INFECCIOSO, CUADRO DE NEUMONITIS SIN DESCARTAR ACTIVIDAD METASTÁSICA DE PRIMARIO A DETERMINAR</p> <p>IHQ 08/08/2023: LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE</p> <p>TAC DE CONTROL POSTQUIRURGICO (22/08/2023) BURBUJAS DE NEUMOENCEFALO FRONTAL, INTRAPARENQUIMATOSOS, PERIMESENCEFALICOS, CON EDEMA EN LECHO QUIRURGICO, DISCRETA DILATACIÓN DE VENTRICULOS, INDICE EVANS 0.35 (PENDIENTE INFORME)</p> <p>23/08/2023 GASOMETRIA: PH: 7.46 PCO2: 38 PO2: 82 LAC: 0.7 HB: 10.8 HTO: 32.3 NA: 136 K: 3.97 CL: 101.9 MG: 0.65 CAI: 5.04 LEUCOS: 10.12 SEG: 86% LINF: 6.2 MON: 7.4 PLAQ: 189</p> <p>24/08/2023: GASOMETRI: PH: 7.47 PCO2: 38 PO2: 81 LAC: 0.6 HB 10.9 HTO: 33.0 LEUCO: 9.03 NEUTROFILOS: 82.4% LINF: 6.3% MON: 11.1% EOS: 0.0% PLAQ: 182 GLUCOSA: 102.9 UREA: 30.2 BUN: 14.1 CREA: 0.31 NA: 137 K: 4.20 CL: 100 CAI: 5.23 P: 3.48 MG: 0.64</p>

4 DIAGNOSTICO	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1	MENINGIOMA CORDOIDE	G96.1		<input checked="" type="checkbox"/>	4		
2					5		
3					6		

5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS											
<p>VALORACION POR SERVICIO PARA MANEJO DE SECRECIONES Y MEJORAR MECANICA RESPIRATORIA</p> <p>Dr. Christian Valencia R. Neurocirujano MSP 1712938503</p>											
<table border="1"> <tr> <th>FECHA</th> <th>25/08/2023</th> <th>HORA</th> <th>8:41</th> <th>NOMBRE DEL PROFESIONAL</th> <th>DR. CHRISTIAN VALENCIA</th> <th>CODIGO</th> <th>1712938503</th> <th>FIRMA</th> <th>NUMERO DE HOJA</th> <th>1</th> </tr> </table>	FECHA	25/08/2023	HORA	8:41	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DR. CHRISTIAN VALENCIA	CODIGO	1712938503	FIRMA	NUMERO DE HOJA	1
FECHA	25/08/2023	HORA	8:41	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DR. CHRISTIAN VALENCIA	CODIGO	1712938503	FIRMA	NUMERO DE HOJA	1	

ESTABLECIMIENTO CONSULTADO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SOLCA	CAMILA PATRICIA	FEIJO RODRIGUEZ	F	19	316935

6 CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA

MEDICINA INTERNA, NOTA INICIAL DE INTERCONSULTA

PACIENTE FEMENINA DE 19 AÑOS

PROBLEMAS:

1. MENINGIOMA GRADO III RECIDIVANTE

2. POST OPERATORIO DE CRANEOTOMIA INFRATENTORIAL + RESECCION TUMORAL EN ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQ

MOTIVO DE INTERCONSULTA: SEGUIMIENTO CLÍNICO.

EA: PACIENTE CURSANDO SU CUARTO DIA POST OPERATORIO DE CRANEOTOMIA INFRATENTORIAL + RESECCION TUMORAL EN ANGULO PONTOCEREBELOSO, REFIERE CEFLEA FRONTAL EVA 4-5 /10 NO DETERIORO NEUROLOGICO, AFEBRIL. DIURESIS ESPONEA PRESENTA, NO PICOS FEBRILES.

O: TA: 129/82 FC: 68 FR: 18 SAT: 94 % A 1L

INGRESOS: 2110 EGRESOS: 2666

NEUROLÓGICO: ESCALA DE COMA DE GLASGOW DE 15, ISOCORIA 2 MM REACTIVAS AL ESTIMULO LUMINOSO, MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES CON UN BALANCE MOTOR DE 4, SENSIBILIDAD CONSERVADA, ROTS ASIMÉTRICOS A PREDOMINIO IZQUIERDO.

MUCOSA ORAL SEMIHUMEDAS ERITEMATOSAS

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS EXCEPTO DISMINUCIÓN DE MV EN BASE IZQUIERDA, CORAZON RITMICO, NO SOPLOS

ABDOMEN CICATRIZ DE GASTROSTOMIA BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMIA

7 RESUMEN DEL CRITERIO CLÍNICO

ANALISIS: POSTQUIRURGICO MEDIATO DE RESECCIÓN TUMORAL Y DESCOMPRESIÓN DE NERVIOS DE ANGULO PONTOCEREBELOSO EGRESA DE UCI HACE 24 HORAS, AL MOMENTO CON EVOLUCIÓN CLÍNICA FAVORABLE. EN SU PARTE NEUROLOGICA NO HA PRESENTADO DETERIORO CLÍNICO EN LAS ULTIMAS 24 HORAS PER AUN CON RIESGO DE COMPLICACIONES, AL MOMENTO NO COMPROMISO CARDIORESPIRATORIO, ULTIMOS ESTUDIOS DE LABORATORIO SIN EVIDENCIA DE ALTERACION HIDROELECTROLITICA, FUNCION RENAL SE MANTIENE CONSERVADA, CLINICAMENTE SIN SIGNOS DE INFECCION SOBRENADIDA. MANTENEMOS SEGUIMIENTO CLÍNICO.

8 DIAGNOSTICO

PRE= PRESUNTIVO
DEF= DEFINITIVO

CIE PRE DEF

CIE PRE DEF

1	MENINGIOMA COROIDE	G96,1		X	4			
2					5			
3					6			

9 PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO

10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO

TERAPÉUTICOS Y EDUCATIVO

PLAN:

MANETNER TERAPIA RESPIRATORIA CADA 8 HORAS

GLASGOW CADA 4 HORAS, VIGILAR DETERIORO NEUROLOGICO

ASPIRACION DE SECRECIONES POR RAZONCES NECESARIAS.

ORDENES DE NEUROCIRUGIA.

SEGUIMIENTO CLÍNICO POR MEDICINA INTERNA.

SOLCA NUCLEO DE CLINICA
Dr. Xavier Timbela
MEDICO ESPECIALISTA EN
MEDICINA INTERNA
C.I.: 1720073699

FECHA	HORA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA	NUMERO DE HOJA
25/8/2023	8:26	DR. TIMBELA		

ESTABLECIMIENTO SOLICITANTE	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLINICA
SOLCA QUITO	CAMILA PATRICIA	FEJOO RODRIGUEZ	F	19	316835

1 CARACTERISTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO

ESTABLECIMIENTO DE DESTINO	SOLCA QUITO	SERVICIO CONSULTADO	MEDICINA INTERNA	SERVICIO QUE SOLICITA	NEUROCIRUGIA	SALA	CAMA
NORMAL	URGENTE	<input checked="" type="checkbox"/>	MEDICO INTER CONSULTADO	DRS DEL SERVICIO	DESCRIPCION DEL MOTIVO	SEGUIMIENTO POR EGRESO DE UCI	

2 CUADRO CLINICO ACTUAL

INTERCONSULTA A MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINA DE 19 AÑOS

APP: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA

APQX:

-RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

PO: MENINGIOMA GRADO III RECIDIVANTE

P1: POST OPERATORIO DE CRANEOTOMIA INFRATENTORIAL + RESECCION TUMORAL EN ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQ

MC: SEGUIMIENTO PACIENTE EGRESA DE UCI

EA: PACIENTE ADULTO JOVEN YA CONOCIDO POR EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA QUE HACE 21 DIAS PRESENTA EXACERVACION DE CEFALEA, MAS DOLOR RETROOCULAR DERECHO, ACOMPAÑADO DE NAUSEAS QUE LLEGAN AL VOMITO ADEMÁS DE DISMINUCION DE LA FUERZA DEL HEMICUERPO DERECHO, ES LLEVADA AL HOSPITAL ISIDRO AYORA EN LOJA DONDE LE LOGRA CONTROLAR SINTOMAS Y ES DADO DE ALTA. SIN EMBARGO PACIENTE CON PERSISTENCIA DE SINTOMAS POR LO QUE DECIDE VIAJAR A LA CIUDAD DE QUITO EN VUELO COMERCIAL PARA SER VALORADA EN SERVICIO DE EMERGENCIAS EL 3/8/23 Y SE DECIDE INGRESA A HOSPITALIZACIÓN PARA MANEJO DE DOLOR Y RESECCION DE MASA TUMORAL.

O: TA: 129/82 FC: 68 FR: 18 SAT: 94 % A 3L

NEUROLÓGICO: ESCALA DE COMA DE GLASGOW DE 15, RASS 0, EVA 0, MEDIADO POR PARACETAMOL, OPIOIDE DE ALTA POTENCIA Y NEUMODULADOR, ISOCORIA 2 MM REACTIVAS AL ESTIMULO LUMINOSO, NISTAGMUS HORIZONTAL Y VERTICAL, MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES CON UN BALANCE MOTOR DE 4 SENSIBILIDAD CONSERVADA, ROTS ASIMÉTRICOS A PREDOMINIO IZQUIERDO.

MUCOSA ORAL SEMIHUMEDAS ERITEMATOSAS

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS EXCEPTO DISMINUCIÓN DE MV EN BASE IZQUIERDA, CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

ABDOMEN CICATRIZ DE GASTROSTOMIA BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

RIG: EN USO DE PAÑAL

EXTREMIDADES: SIMÉTRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES FUERZA MUSCULAR DISMINUIDA

A:

TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD.

PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE. PERMANECE HOSPITALIZADA 19 DIAS PARA MANEJO DE DOLOR Y PROGRAMACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.

AL MOMENTO CURSANDO POSTQUIRURGICO MEDIATO DE CRANEOTOMIA, RESECCION DE MASA TUMORAL QUE REQUIRIO INGRESO A UCI PARA MONITORIZACION, VIGILANCIA Y DESTETE DE SOPORTES PERMANECIO POR 48H. PACIENTE FUE EXTUBADA, SIN VASOACTIVOS A LAS 8H POSTQUIRURGICAS CON EVOLUCION FAVORABLE SIN EMBARGO POR ALLAZGOS TOMOGRAFICOS POSTQUIRURGICOS DONDE SE EVIDENCIA UNA LESION HIPOINTENSA EN PROTUBERANCIA CON SIGNOS DE EDEMA, SIGNOS ESPERADOS POR PROCEDIMIENTO. PERMANECE EN VIGILANCIA ES DADA DE ALTA EL DIA DE AYER PACIENTE AL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON CONTROL PARCIAL DEL DOLOR, RECIBIENDO OXICODONA, PARACETAMOL Y DEXAMETASONA EN HORARIO Y RESCATES DE MORFINA PRN NO SIGNOS DE DETERIORO NEUROLÓGICO EN SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA PARA MOVILIZACION DE SECRECIONES SECUNDARIO A SECUELAS NEUROLÓGICAS LAS Y TERAPIA FISICA

3 RESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

08/08/2023: TAC DE CEREBRO LESIÓN TUMORAL IMPRESIONA HABER INCREMENTADO DE TAMAÑO EN HASTA UN 16 %, ACTUALMENTE IMPRESIONA MENOR PERMEABILIDAD DEL CANAL ESPINAL Y DE LAS CISTERNAS PREPONTINAS CON APARENTE COMPROMISO DEL BULBO Y CEREBELO, HALLAZGO PODRÍA SUGERIR PROBABLE MENINGIOMA MALIGNO, CORDOMA O RABDOMIOSARCOMA.

08/08/2023 TAC DE TORAX SIMPLE: SE IDENTIFICA IMÁGENES MICRONODULARES DE LOS PARÉNQUIMAS PULMONARES BILATERALES DE PREDOMINIO IZQUIERDO, EN ESPECIAL EN EL SEGMENTO VI-X. HALLAZGOS PODRÍAN SUGERIR PROCESO INFECCIOSO, CUADRO DE NEUMONITIS SIN DESCARTAR ACTIVIDAD METASTÁSICA DE PRIMARIO A DETERMINAR

IHQ 08/08/2023: LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE

TAC DE CONTROL POSTQUIRURGICO (22/08/2023) BURBUJAS DE NEUMOENCEFALO FRONTAL, INTRAPARENQUIMATOSOS, PERIMESENCEFALICOS, CON EDEMA EN LECHO QUIRURGICO, DISCRETA DILATACIÓN DE VENTRICULOS, INDICE EVANS 0.35 (PENDIENTE INFORME)

23/08/2023 GASOMETRIA: PH: 7.46 PCO2: 36 PO2: 82 LAC: 0.7 HB: 10.8 HTO: 32.3 NA: 136 K: 3.97 CL: 101.9 MG: 0.65 CAI: 5.04 LEUCOS: 10.12 SEG: 86% LINF: 6.2 MON: 7.4 PLAQ: 189

24/08/2023: GASOMETRI: PH: 7.47 PCO2: 38 PO2: 81 LAC: 0.8 HB: 10.9 HTO: 33.0 LEUCO: 9.03 NEUTROFILOS: 82.4% LINF: 6.3% MON: 11.1% EOS: 0.0% PLAQ: 182 GLUCOSA: 102.9 UREA: 30.2 BUN: 14.1 CREA: 0.31 NA: 137 K: 4.20 CL: 100 CAI: 5.23 P: 3.48 MG: 0.64

4 DIAGNOSTICO

PRE= PRESUNTIVO
DEF= DEFINITIVO

CIE PRE DEF

CIE PRE DEF

1	MENINGIOMA CORDOIDE	G96.1		<input checked="" type="checkbox"/>	4			
2					5			
3					6			

5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS

VALORACION POR SERVICIO DE MEDICINA INTERNA PARA SEGUIMIENTO DE EGRESO DE UCI

CODIGO

FECHA	25/08/2023	HORA	6:35	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DR. CHRISTIAN VALENCIA	1712938503	FIRMA	NÚMERO DE HOJA	1
-------	------------	------	------	------------------------	------------------------	------------	-------	----------------	---