D wash	MINISTER	RIO DE SALUD PÚBLICA (	DEL EC	UADOR			
SISTEMA	UNIDAD OPERATIVA			PARROQUIA	CANTÓN	PROVINCIA	HISTORIA CLINICA
PRIVADA	SOLCA			- 0	0	0	296498
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOM	BRES			CÉDULA	DE CIUDADANÍA
ANDRANGO	MUÑOZ	SEGUN	DO JUA	N		050	0817077
1 RESUMEN DEL CUADRO	CLÍNICO						
PACIENTE DE 71 AÑOS DE ED/ DE IMATINIB, CON RESPUEST/	AD SIN ANTECEDENTES DE IM A ADECUADA AL TRATAMIENTO	PORTANCIA. PACIENTE CON D D, POR LO QUE INGRESA PARA	DIAGNOS A CIRUC	STICO DE GIST SIA PROGRAM	GASTRIC	O, HA RECIBID	O NUEVE CICLOS
2 RESUMEN DEL EVOLUCIÓ	ON Y COMPLICACIONES						
	TO THE CONTROL OF THE	<del></del>					
LAPAROTOMIA EXPLORA PROCEDIMIENTO QUE SE	TORIA + GASTRECTOMIA E REALIZO SIN COMPLICA	A PARA PROCEDIMIENTO TOTAL CON ESOFAGOY CIONES. ALMOMENTO PA	<b>EYUN</b>	DANASTOM	OSIS EN	Y DE ROUX	•
3 HALLAZGOS RELEVANTE	S DE EXAMENES Y PROCEI	DIMIENTOS DIAGNOSTICO					
30:8/23: "HALLAZGOS: TRANSQUIR INVASION A ESTRUCTURAS VECINJ - NO ADENOPATIAS - NO LIQUIDO L - DEBDO A AMPLIAGION DE RESECI	4S IBRE NI IMPLANTES PERITONEALE		ASTOESC	OFAGICA DE 5 CM	# DE DIAME"	TRO APROXIMAI	DAMENTE, SIN
SNS-MSP / HCIL-form 006 /20						_	EDICDISIS (4)

4 RESUMEN DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DESCRITO INGRESO PARAPROCEDIMEINTO QUIRURGICO MISMO QUE SE REALIZA SANDOMPLICACIONES

SOCA NUCLEO DE QUITO Dr. Edwin Guallasamin CIRUJANO ONCOLOGO CIRUJANO ONCOLOGO C.I.: 1713637039

DIAGNÓSTICO DE INGRESOS				6 DIAGNÓSTICO DE EGRESOS					
	DE INGRESO	CIE	PRE	Х		DE EGRESO	CIE	PRE	DEF
1	UMOR ESTROMAL GASTROINTESTIVAL MALIGN	C 16.9		x	1	TUMOR ESTROMAL GASTROINTESTINAL MALIGNO	C 16.	9	$\overline{x}$
2					ž				
3					3				
4					4			7	
5					5			1	

## 7 CONDICIONES DE EGRESO PRONÓSTICO

## PACIENTE AL MOMENTO ESTABLE, CON PRONOSTICO RESERVADO

NOMBRE		ESPECIALIDAD	CODIGO	FECHA	
1	DR. EDWIN GUALLASAMIN	CIRUGIA ONCOLOGICA	1713637039	AGOSTO DEL 2023	
2					

9 EGRESO							
ALTA DEFINITIVA	ASINTOMATICO	DISCAPACIDAD MODERADA	RETIRO VOLUNTARIO	DEFUNCION ANTES 48 HORAS	DIA ESTADA		
ALTA TRANSITORIA x	DISCAPACIDAD LEVE	DISCAPACIDAD GRAVE	RETIRO INVOLUNTARIO	DEFUNCION DESPUES 48 HORAS	DIAS INCAPACIDAD		
					CODIGO		

MÉDICO DR. EDWIN GUALLASAMIN FIRMA

SNS-MSP / HCU-form.006 /2008

0 EPICRISIS (2)

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Edwin Guallasamin Dr. Edwin Oncologo CIRUJANO ONCOLOGO CIRUJANO 1713637039