

ESTABLECIMIENTO SOLICITANTE	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLINICA
SOLCA	DIEGO ARMANDO	AGUIRRE ENRIQUEZ	M	11	300506

1 CARACTERISTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO						
ESTABLECIMIENTO DE DESTINO	SOLCA	SERVICIO CONSULTADO	TRAUMATOLOGIA	SERVICIO QUE SOLICITA	PEDIATRIA ONCOLÓGICA	SALA
NORMAL	<input checked="" type="checkbox"/>	URGENTE	<input type="checkbox"/>	DESCRIPCION DEL MOTIVO	VALORACIÓN POR ESPECIALIDAD	

2 CUADRO CLINICO ACTUAL	
<p>PACIENTE MASCULINO DE 11 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE OSTEOSARCOMA DE TIBIA DERECHA, QUE FUE SOMETIDO A CIRUGIA DE CONTROL LOCAL EXÉRESIS DE OSTEOSARCOMA DE TIBIA PROXIMAL DERECHA + COLOCACIÓN DE PRÓTESIS DE TIBIA DERECHA EL 07/03/2023, AL MOMENTO HOSPITALIZADO POR QUIMIOTERAPIA SEMANA 30 CON HDMTX, CONOCIDO POR SU SERVICIO CON CURACION PREVISTA DE HERIDA QUIRURGICA PARA EL DIA DE HOY, SE SOLICITA VALORACION Y SEGUIMIENTO.</p> <p>AL EXAMEN FISICO: TALON PIE DERECHO: LESION POR PRESION DE APROXIMADAMENTE 3X3CM GRADO I CON TEJIDO DE EPTELIZACION 90% Y 10% DE GRANULACION</p> <p>HERIDA QX CON PRESENCIA DE PERDIDA DE SOLUCION DE CONTINUIDAD SUPERFICIAL EN TERCIO MEDIO CON TEJIDO GRASO, NO SECRECION</p> <p>EN DORSO DE PIE HERIDA CON ABUNDANTE TEJIDO DE GRANULACION CON RESTOS DE CREMA</p>	

3 RESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	
<p>LEUCOCITOS 3150, NEUTROFILOS ABSOLUOS 2250, HB 9,7, PLAQUETAS 394000 CREATININA 0,44 BT 0,27 MG 0,80</p>	

4 DIAGNOSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1	OSTEOSARCOMA TIBIA PROXIMAL DERECHA DE ALTO GRADO		C40,2	<input checked="" type="checkbox"/>		4		
2						5		
3						6		

5 PLANES-TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS	
<p>VALORACION POR SU ESPECIALIDAD.</p>	

FECHA	14/8/2023	HORA	08H16	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DRA MENDOZA / DRA VALENCIA	CODIGO	SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Genia MORALES C.I.E 1310400505	NUMERO DE HOJA	1
-------	-----------	------	-------	------------------------	----------------------------	--------	---	----------------	---

INTERCONSULTA - SOLICITUD

ESTABLECIMIENTO CONSULTADO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SOLCA	DIEGO ARMANDO	AGUIRRE ENRIQUEZ	M	11	300506

6 CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA

RESPUESTA A INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA ONCOLÓGICA

PACIENTE MASCULINO DE 11 AÑOS DE EDAD.

DIAGNOSTICO DE OSTEOSARCOMA DE TIBIA DERECHA

MC: HERIDA EN PIERNA DERECHA

EA: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE OSTEOSARCOMA DE TIBIA PROXIMAL DERECHA, EN EL CUAL SE REALIZA CIRUGIA DE CONTROL LOCAL MEDIANTE EXCERESIS MAS COLOCACION DE MEGAPROTESIS COMPONENTE TIBIAL DERECHO, ADEMAS DE HERIDA CON DEHISCENCIA POR ZONA D EPRESION EN HERIDA QUIRURGICA EN LA CUAL SE REALIZA LIMPIEZA QUIRURGICA MAS APROXIMACION DE HERIDAS, SE HA MANTENIDO EN CURACIONES LOCALES ESPACIADAS EN CLINICA DE HERIDAS, CON HERIDA EN TERCIO MEDIO DE PIERNA DERECHA DE APROX. 4 X 3 CM CON TEJIDO FIBRINOIDE EN SUPERFICIE, BORDES LESIONALES IRREGULARES CON TEJIDO GRANULAR, NO EXPOSICION PROFUNDA.

AL EXAMEN FISICO: MID: HERIDA EN TERCIO MEDIO CARA ANTERIOR DE PIERNA DERECHA CON TEJIDO FIBRINOIDE, BORDES IRREGULARES, NO TEJIDO GRANULAR, SIN EXPOSICION PROFUNDA, NO DOLOR EN MANIPULACION DE HERIDA, LLENADO CAPILAR DISTAL < 3SEG. SENSIBILIDAD CONSERVADA, MOTRICIDAD EN DEDOS CONSERVADA.

TALON PIE DERECHO: LESION POR PRESION DE APROXIMADAMENTE 3X3CM GRADO I CON TEJIDO DE EPTELIZACION 90% Y 10% DE GRANULACION EN DORSO DE PIE HERIDA CON ABUNDANTE TEJIDO DE GRANULACION CON RESTOS DE CREMA

7 RESUMEN DEL CRITERIO CLÍNICO

PACIENTE CON ANTECEDENTE MENCIONADOS, SE REALIZA CURACION DE HERIDAS COMO SE MENCIONA, SE EVIDENCIA ADECUADA EVOLUCION DE HERIDAS CON BUEN PROCESO DE EPITELIZACION, EXCEPTO EN TERCIO MEDIO QUE NO SE EVIDENCIA MEJORIA EN GRANULACION, TEJIDO FIBRINOIDE QUE REQUIERE DEBRIDAMIENTO, EVOLUCION ESTACIONARIA, SE SOLICITARA VALORACION POR CIRUGIA PLASTICA.

P: CONTROL EN CONSULTA EXTERNA POSTERIOR A MANEJO POR C. PLASTICA

8 DIAGNOSTICO

PRE= PRESUNTIVO
DEF= DEFINITIVO

CIE PRE DEF

CIE PRE DEF

1	OSTEOSARCOMA TIBIA PROXIMAL DERECHO DE ALTO GRADO	C40.2			4			
2					5			
3					6			

9 PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO

10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO

TERAPEUTICOS Y EDUCATIVOS

ALTA POR ORTOPEDIA ONCOLÓGICA

CONTROL EN CONSULTA EXTERNA

VALORACION POR C. PLASTICA

MANTENER CURACIONES EN CLINICA DE HERIDAS

NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Luis Alberto Calderón
MÉDICO TRAUMATOLOGO
CI. 0604430839

CODIGO

FECHA	14/08/2023	HORA	14:32	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DR. LUIS CALDERON	FIRMA	NUMERO DE HOJA
-------	------------	------	-------	------------------------	-------------------	-------	----------------