

ESTABLECIMIENTO SOLICITANTE	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLINICA
BOLCA QUITO	MARIA DEL ROSARIO	CABRERA JIMENEZ	F	82	222534

1 CARACTERISTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO									
ESTABLECIMIENTO DE DESTINO	SOLCA QUITO	SERVICIO CONSULTADO	INFECTOLOGIA	SERVICIO QUE SOLICITA	QUIRURGIA ONCOLOGICA	SALA	113	CAMA	
NORMAL	URGENTE	X	MEDICO INTER CONSULTADO	DR ARAGON	DESCRIPCION DEL MOTIVO	INFECCION DE SITIO QUIRURGICO			

2 CUADRO CLINICO ACTUAL
<p>PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS</p> <p>P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES</p> <p>P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)</p> <p>P2: INFECCION DE SITIO QUIRURGICO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE + POSQUIRURGICO (02/08/2023) LIMPIEZA DE HERIDA QUIRURGICA</p> <p>P3: HIPERTENSION ARTERIAL</p> <p>P4: DIABETES MELLITUS</p> <p>P5: DISLIPIDEMIA</p> <p>P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 8 PUNTOS, EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGIA</p> <p>MC: INFECCION DE SITIO QUIRURGICO</p> <p>S: PACIENTE DERIVADA DE CLINICA DE HERIDAS POR SECRECION PURULENTO + CULTIVO POSITIVO PARA KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE</p> <p>EA: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE INFECCION DE HERIDA QUIRURGICA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE TRATADA CON LIMPIEZA QUIRURGICA + ANTIBIOTICO TERAPIA A BASE DE CARBAPENEMICOS POR 10 DIAS ENVIADA CON ALTA EL 10/08/2023. EN CURACIONES PERIODICAS POR CLINICA DE HERIDAS QUIENES EVIDENCIAN HACE 72 HORAS NUEVAMENTE SALIDA DE SECRECION PURULENTO POR HERIDA QUIRURGICA CON CULTIVO POSITIVO PARA MISMO GERME MULTIRRESISTENTE POR LO QUE SE CONVERSA CON INFECTOLOGIA VIA TELEFONICA QUIENES INDICAN INGRESO PARA MANEJO</p> <p>S: NO FIEBRE</p> <p>O:</p> <p>PACIENTE CONCEINTE ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA</p> <p>MUCOSA ORAL HUMEDA</p> <p>TORAX: SIMETRICA, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA</p> <p>CORAZON: RITMICO NO SOPLOS</p> <p>MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS</p> <p>ABDOMEN: NO DISTENDIDO, RHA PRESENTES, SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO.</p> <p>HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON GASAS MANCHADAS DE SECRECION PURULENTO, AL DESCUBIR LECHO QUIRURGICO CON APOSITO INTERNO MANCHADO CON MODERADA PRODUCCION DE SECRECION PURULENTO, PRESENCIA DE ESCASO TEJIDO ESFACELAR EN FONDO.</p> <p>A:</p> <p>P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES</p> <p>P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)</p> <p>P2: PACIENTE CON INFECCION DE SITIO QUIRURGICO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE YA TRATADA HACE 20 DIAS CON LIMPIEZA DE HERIDA QUIRURGICA + ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO POR 10 DIAS INGRESA POR SECRECION ABDOMINAL CON RESULTADO POSITIVO PARA MISMO GERME MULTIRRESISTENTE. SE COMUNICA CASO A DR GONZALES INFECTOLOGO QUIEN INDICA INGRESO PARA EXAMENES COMPLEMENTARIOS Y POSIBILIDAD DE COBERTURA ANTIBIOTICA.</p> <p>ULTIMOS EXAMENES DE LABORATORIO NO REACTANTES DE FASE AGUDA. NO SIGNOS DE SIRS.</p> <p>P3: HIPERTENSION ARTERIAL CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES</p> <p>P4: DIABETES MELLITUS CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL</p> <p>P5: DISLIPIDEMIA CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL</p> <p>P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 8 PUNTOS, EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGIA</p>

3 RESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS
<p>EXAMENES:</p> <p>CULTIVO DE SECRECION ABDOMINAL 18/08/2023:</p> <p>GRAM: BACILOS GRAM NEGATIVOS</p> <p>CRECIMIENTO: MODERADO</p> <p>NOTA: MICROORGANISMO PRODUCTOR DE BETALACTAMASA DE ESPECTRO EXTENDIDO (BLEE)</p> <p>18/08/2023: HB: 14.4 HCT: 42.1 VSG: 24 GLU: 108.8 CREA: 0.90 LEU: 4.44 COL: 126 HDL: 38.4 LDL: 72.9 PLAC: 118000 SEG: 58.6% TG: 173.1 SGOT: 22.1 SGPT: 19.8 HB1AC: 5.62%</p>

4 DIAGNOSTICO	PRE PRESUNTIVO	DEF DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1 TUMOR MALIGNO DE CUELLO DEL UTERO			C53		X	4		
2 INFECCION DE SITIO QUIRURGICO			T814		X	5		
3						6		

5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS
<p>VALORACION POR INFECTOLOGIA PARA MANEJO</p> <p style="text-align: right;">BOLCA NÚCLEO DE QUITO Dr. Laura Landazuri CIRUJANO ONCOLOGO C.I.: 0400759230</p>

FECHA	21/8/2023	HORA	11:47	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DR LANDAZURI	FIRMA	NUMERO DE HOJA	1
-------	-----------	------	-------	------------------------	--------------	-------	----------------	---

ESTABLECIMIENTO CONSULTADO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SOLCA	MARIA DEL ROSARIO	CABRERA JIMENEZ	F	82	222534

6 CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA

PACIENTE DE 82 AÑOS CON ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES: 1. CA NEUROENDOCRINO GÁSTRICO GRADO I DG EN 2015 EN CONTROLES 2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN TTO CON AMLODIPINA 5 MG PM, LOSARTAN 100MG DIA. 3. DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN TTO CON METFORMINA 500 MG CADA DIA 4. DISLIPIDEMIA EN TTO CON SIMVASTATINA 20 MG CADA DIA 5. HEPATOPATÍA CRÓNICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGÍA. 6. EXTERESIS DE QUISTE OVÁRICO HACE 1 AÑO 7. COLECTECTOMÍA HACE 10 AÑOS. QUE INGRESA EL 12/07/2023 A ESTA CASA DE SALUD PARA PROCEDIMIENTO PROGRAMADO, REALIZÁNDOSE HISTERECTOMÍA SIMPLE, CON LOS SIGUIENTES HALLAZGOS: - ÚTERO PEQUEÑO MACROSCÓPICAMENTE NORMAL - APARENTE AUSENCIA QUIRÚRGICA DE OVARIOS Y TROMPAS DE FALOPIO BILATERALES. - NO CARINOMATOSIS. - NO LIQUIDO LIBRE. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, CON UN SANGRADO ESTIMADO DE 100 CC. PERMANECE HOSPITALIZADA CON ANTIHISTOCOTERAPIA EMPÍRICA CON CIPROFLOXACINA 500 MG VIA ORAL DESDE EL 12/07/2023-15/07/2023. EL DIA 12/07/2023 PACIENTE CON HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL QUE CAUSA DISMINUCIÓN DE HEMOGLOBINA, POR LO QUE ES INTERVENIDO QUIRÚRGICAMENTE PARA DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL Y ES DADA DE ALTA EL 15/07/2023, A PARTIR DE LO CUAL HA PERMANECIDO EN CURACIONES POR CLÍNICA DE HERIDAS DE ESTA INSTITUCIÓN DESDE EL 18/07/2023. SIN EMBARGO EL DIA 28/07/2023 SE REPORTA PRESENCIA DE HERIDA QUIRÚRGICA DESCUBIERTA CON SEGMENTOS DEHISCENTES, CON LIBERACIÓN DE LIQUIDO PURULENTO EN ESCASA CANTIDAD, BORDES DE HERIDA ERITEMATOSOS, REALIZAN CURACIÓN E IRRIGACIÓN CON SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% MÁS PEROXÍDO DE HIDRÓGENO, PRESCRIBEN CLINDAMICINA 600 MG VO CADA 8 HORAS Y TOMAN CULTIVO DE HERIDA. EL DIA 31/07/2023 RETORNA A CLÍNICA DE HERIDAS PARA CURACIÓN DE LA MISMA, CON EVIDENCIA DE HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA CON GASA MANCHADA DE SECRECIÓN PURULENTO DE MAL OLOR EN ABUNDANTE CANTIDAD, AL RETIRAR OBSERVAN HERIDA DEHISCENTE EN UN 80% DE SU EXTENSIÓN, PROFUNDA, CON ABUNDANTE TENDÓN DE ESPASEO Y SALIDA ACTIVA DE SECRECIÓN PURULENTO DESDE PROFUNDIDAD DE EXTREMO DERECHO, RECIBEN REPORTE DE CULTIVO DE SECRECIÓN DE HERIDA QUE REPORTA KLEBSIELLA PNEUMONIAE MULTIRRESISTENTE SENSIBLE A MEROPENEM, COMUNICAN ESTE HALLAZGO A DR LANDAZURI, QUIEN INDICA INGRESO A HOSPITALIZACIÓN EL MISMO DIA 31/07/2023 CON DIAGNÓSTICO DE INFECCIÓN DE SITIO QUIRÚRGICO E INICIAN ANTIHISTOCOTERAPIA CON MEROPENEM 1 GRAMO CADA 8 HORAS. ES VALORADA POR MEDICINA INTERNA EL 01/08/2023 QUIENES RECOMIENDAN LIMPIEZA QUIRÚRGICA, LA MISMA QUE SE REALIZA EL 02/08/2023 CON EL SIGUIENTE REPORTE DE LOS SIGUIENTES HALLAZGOS: LIQUIDO PURULENTO APROXIMADAMENTE 50 ML, GLERAS FIBRINO PURULENTO A NIVEL DE HERIDA QUIRÚRGICA, NO SE APRECIA DEFECTO DE APONEUROSIS, NO SE APRECIAN SACOS A NIVEL DE TENDÓN CELULAR SUBCUTÁNEO, SIN COMPLICACIONES, SANGRADO MINIMO Y NO TOMAN CULTIVOS Y PERMANECE HOSPITALIZADA CON ANTIHISTOCOTERAPIA CON MEROPENEM Y RECIBIENDO CURACIONES POR PARTE DE CLÍNICA DE HERIDAS, EL 04/08/2023 SE REPORTA HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA CON GASA MANCHADA DE SECRECIÓN SEROPURULENTO, AL DESCUBIR LECHO QUIRÚRGICO CON GASA INTERNA MANCHADA DE IGUAL MANERA, QUE SE RETIRA, NO SE EVIDENCIA SALIDA DE SECRECIÓN, NI BIOPFILM NI TENDÓN ESPASELAR. EL DIA 10/08/2023 ES DADA DE ALTA ANTE LA AUSENCIA DE SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA, CON REPORTE EN CULTIVO DE SECRECIÓN DE HERIDA DE COCOS GRAM POSITIVOS ESCASOS, ENVÍAN A DOMICILIO CON CIPROFLOXACINA 500 MG VO CADA 12 HORAS POR 5 DIAS. EL DIA 14/08/2023 ACUDE A CURACIÓN POR CLÍNICA DE HERIDAS CON EVIDENCIA DE HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA CON GASAS MANCHADAS DE SECRECIÓN PURULENTO, AL DESCUBIR LECHO QUIRÚRGICO CON GASA INTERNA MANCHADA DE IGUAL MANERA, CON NULA SALIDA DE SECRECIÓN, PRESENCIA DE TENDÓN ESPASELAR EN FONDO, PIEL PERIFERONAL ERITEMATOSA, CONTINUA CON CURACIONES POR CLÍNICA DE HERIDAS LOS DIAS 16/08/2023 Y 18/08/2023 CON PERSISTENCIA DE SECRECIÓN PURULENTO, A TRAVÉS DE HERIDA QUIRÚRGICA. EN ESTE CONTEXTO NOS SOLICITAN VALORACIÓN

7 RESUMEN DEL CRITERIO CLÍNICO

PACIENTE ADULTA MAYOR, CON DOBLE PRIMARIO, EL INICIAL, TUMOR NEUROENDOCRINO GÁSTRICO GRADO I QUE HA PERMANECIDO EN CONTROLES (CON NEGATIVA DE CIRUGÍA POR PARTE DE LA PACIENTE). EL SEGUNDO, UN CA DE CERVIX IN SITU, POR LO QUE INGRESA A ESTA CASA DE SALUD PARA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA PROGRAMADA EL DIA 12/07/2023 REALIZÁNDOSE HISTERECTOMÍA SIMPLE SIN COMPLICACIONES TRANSQUIRÚRGICAS; SIN EMBARGO AL SIGUIENTE DIA CON PRESENCIA DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL POR LO QUE NECESITO DRENAJE DEL MISMO EL 12/07/2023 Y ES DADA DE ALTA A DOMICILIO A LOS 5 DIAS POSTERIORES, PERMANECIENDO CON CONTROLES AMBULATORIOS POR CLÍNICA DE HERIDAS, EN LOS CUALES SE EVIDENCIÓ SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, CON NECESIDAD DE REINGRESO EL 31/07/2023 Y REALIZACIÓN DE LIMPIEZA QUIRÚRGICA EL 02/08/2023 CON EVIDENCIA DE LIQUIDO PURULENTO A NIVEL DE AREA QUIRÚRGICA. DURANTE SU HOSPITALIZACIÓN Y EN DOMICILIO HA RECIBIDO INICIALMENTE ANTIHISTOCOTERAPIA EMPÍRICA CON QUIVOLONA Y POSTERIORMENTE CON CARBAPENÉMICO POR AISLAMIENTO DE GERME BLLE EN 3 CULTIVOS CONSECUTIVOS DE SECRECIÓN Y HERIDA QUIRÚRGICA DE PARED ABDOMINAL, DADA DE ALTA HACE 11 DIAS CON CIPROFLOXACINA A PESAR QUE GERME AISLADO PREVIAMENTE TIENE ANTECEDENTE DE RESISTENCIA A DICHO ANTIHISTOCOTERAPIA; MANEJADA AMBULATORIAMENTE EN CLÍNICA DE HERIDAS CON CURACIONES, SIN EMBARGO SE REPORTA POR ESTA DEPENDENCIA EN CURACIONES CONSECUTIVAS DE INFECCIÓN DE HERIDA QUIRÚRGICA POR LO QUE SOMOS INTERCONSULTADOS. AL MOMENTO PACIENTE SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA. EN EXÁMENES PARACLINICOS SIN ELEVACIÓN DE MARCADORES INFLAMATORIOS. SIN EMBARGO CONSIDERAMOS QUE REQUIERE EVALUACIÓN IMAGENOLÓGICA PARA DETERMINAR LA PRESENCIA DE COLECCIONES Y SU MANEJO DE SER EL CASO.

8 DIAGNOSTICO

	PRE-PRESUNTIVO DEF-DEFINITIVO	CE	PRE DEF		CE	PRE DEF
1	INFECCION DE SITIO QUIRURGICO	T 81,9	X	4	INFECCION DE SITIO QUIRURGICO	T 81,9 X
2				5		
3				6		

9 PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO

- 1.- ANTIHISTOCOTERAPIA
- 2.- REALIZACIÓN DE TAC SIMPLE Y CONTRASTADA DE ABDOMEN Y PELVIS
- 3.- DRENAJE DE COLECCIÓN EN CASO DE SER NECESARIO
- 4.- VIGILANCIA DE SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA Y EN CASO DE PRESENTARSE TOMA DE HEMOCULTIVOS

10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO

PLAN:

- 1.- INICIAR MEROPENEM 1 GRAMO INTRAVENOSO CADA 8 HORAS. DIA: 1. FECHA DE INICIO: 21/08/2023
- 3.- SUGERIMOS REALIZAR TAC SIMPLE Y CONTRASTADA DE ABDOMEN Y PELVIS HOY
- 4.- BASADO EN IMAGEN DE ABDOMEN DEFINIREMOS CONDUCTA POSTERIOR.
- 5.- REALIZAR TOMA DE HEMOCULTIVOS X 2 SET, TOMADOS POR PUNCIÓN PERIFÉRICA Y DE SITIOS DIFERENTES, EN CASO DE PRESENTAR SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA
- 6.- SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGÍA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Jorge González G.
MÉDICO INFECTÓLOGO
C.I. 1710623368

FECHA	21/8/2023	HORA	14:00	NOMBRE DEL PROFESIONAL	JORGE GONZALEZ	FIRMA	NUMERO DE HOJA	2
-------	-----------	------	-------	------------------------	----------------	-------	----------------	---


ESTABLECIMIENTO SOLICITANTE	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLINICA
SOLCA QUITO	MARIA DEL ROSARIO	CABRERA JIMENEZ	F	62	222534

1 CARACTERISTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO									
ESTABLECIMIENTO DE DESTINO	SOLCA	SERVICIO CONSULTADO	MEDICINA INTERNA	SERVICIO QUE SOLICITA	QUIRUGIA ONCOLOGICA	SALA	113	CAMA	
NORMAL	URGENTE	X MEDICO INTER CONSULTADO	DR PEÑA	DESCRIPCION DEL MOTIVO	MANEJO DE COMORBILIDADES				

2 CUADRO CLINICO ACTUAL
<p>PACIENTE FEMENINA DE 62 AÑOS</p> <p>PO: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES</p> <p>P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)</p> <p>P2: INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE + POSQUIRURGICO (02/08/2023) LIMPIEZA DE HERIDA QUIRURGICA</p> <p>P3: HIPERTENSION ARTERIAL</p> <p>P4: DIABETES MELLITUS</p> <p>P5: DISLIPIDEMIA</p> <p>P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGIA.</p> <p>MC: MANEJO DE COMORBILIDADES</p> <p>S: PERMANECE NO REFIERE SINTOMAS</p> <p>O: SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES MGT: 88</p> <p>PACIENTE CONCIENTE ORIENTADA AFERRA, HIDRATADA</p> <p>MUCOSA ORAL HUMEDA</p> <p>ORAX: SIMETRICA, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA</p> <p>ORAZON: RITMICO NO SOPLOS</p> <p>MIURMULO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS</p> <p>ABDOMEN: RHA PRESENTES, SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. APOSTOS EXTERNOS LIMPIOS Y SECOS</p> <p>EXTREMIDADES SIMETRICAS, NO EDEMAS</p> <p>ANALISIS:</p> <p>PO: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES</p> <p>P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)</p> <p>P2: PACIENTE MANTIENE MANEJO CLINICO POR INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE. EN SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA CUMPLIENDO ANTIBIOTICO TERAPIA A BASE DE CANSAPENEMICO. MANTIENE CURACIONES AVANZADAS. HERIDA EN MEJORES CONDICIONES. HOY SE REALIZA TOMA DE NUEVO CULTIVO DE TEJIDO PARA VALORAR CIERRE POSTERIORMENTE.</p> <p>P3: HIPERTENSION ARTERIAL CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES DURANTE HOSPITALIZACION</p> <p>P4: DIABETES MELLITUS CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL ULTIMA HEMOGLOBINA GLUCOSILADA: 5.5%</p> <p>P5: DISLIPIDEMIA CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL</p> <p>P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES.</p>

3 RESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

	PRE- PRESUNTIVO	CIE	PRE DEF		CIE	PRE DEF
	DEF- DEFINITIVO					
1	HTA	I10X	X	4		
2	DIABETES	E11	X	5		
3	CA DE CERVIX	C53	X	6		

5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS
<p>VALORACION PARA MANEJO DE COMORBILIDADES</p> <p style="text-align: right;">  SOLCA NÚCLEO DE QUITO Dr. Lburo Landázuri QUIRUGANO ONCOLOGO C.I.: 0400799235 </p>

FECHA	30/8/2023	HORA	8:00	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DR LANDAZURI	400799235	FIRMA	NUMERO DE HOJA
-------	-----------	------	------	------------------------	--------------	-----------	-------	----------------

ESTABLECIMIENTO CONSULTADO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SOLCA QUITO	MARIA DEL ROSARIO	CABRERA JIMENEZ	F	82	222534

6 CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA

PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS

P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GÁSTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
P2: INFECCIÓN DE SITIO QUIRÚRGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE + POSQUIRÚRGICO (02/08/2023) LIMPIEZA DE HERIDA QUIRÚRGICA
P3: HIPERTENSIÓN ARTERIAL
P4: DIABETES MELLITUS
P5: DISLIPIDEMIA
P6: HEPATOPATÍA CRÓNICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGÍA.

S: PERMANECE TRANQUILA, REFIERE LEVE DOLOR EN ÁREA QX, TOLERA DIETA

O: TA: 114/65 FC: 73 FR: 18 SPO2: 90% AA PESO: 58.5 KG
GLUCOSA 88 MG/DL GU: 1.05

PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA AFEBRIL, HIDRATADA
MUCOSA ORAL HÚMEDA

TORAX: SIMÉTRICA, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA

CORAZÓN: RÍTMICO NO SOPLOS

MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN: RHA PRESENTES, SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. APOSITOS EXTERNOS LIMPIOS Y SECOS

EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, NO EDEMAS

RESUMEN DEL CRITERIO CLÍNICO

ANÁLISIS:

P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GÁSTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
P2: PACIENTE MANTIENE MANEJO CLÍNICO POR INFECCIÓN DE SITIO QUIRÚRGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE. EN SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGÍA CUMPLIENDO ANTIBIÓTICO TERAPIA A BASE DE CARBAPENÉMICO. MANTIENE CURACIONES AVANZADAS. HERIDA EN MEJORES CONDICIONES, MAÑANA SE REALIZA TOMA DE NUEVO CULTIVO PARA VALORAR CIERRE POSTERIORMENTE
P3: HIPERTENSIÓN ARTERIAL CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES
P4: DIABETES MELLITUS CONTROLADA CON MEDICACIÓN HABITUAL
P5: DISLIPIDEMIA CONTROLADA CON MEDICACIÓN HABITUAL
P6: HEPATOPATÍA CRÓNICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES.

8 DIAGNOSTICO

8 DIAGNOSTICO		PRE- PRESUNTIVO	DEF- DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1	HTA	I10		X	4	CA DE CERVIX	C53		X
2	DM	E11		X	5				

9 PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO

NINGUNO

10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO

MANTENER INDICACIONES DE CIRUGÍA
HEMOGLUCOTEST RE* RANDIAL

SOLCA, Núcleo de Quiró
Dr. Robinson Peña
INTERNISTA
16864157

FECHA	HORA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA	NÚMERO DE HOJA
30/08/2023	7:49	DR. ROBINSON PEÑA		1