

ESTABLECIMIENTO SOLICITANTE	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SOLCA	MARIA AURORA	YANEZ GUILCA	F	79	309144

## 1 CARACTERÍSTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO

ESTABLECIMIENTO DE DESTINO	SOLCA	SERVICIO CONSULTADO	CUIDADOS PALIATIVOS	SERVICIO QUE SOLICITA	ONCOLOGÍA CLÍNICA	SALA	CAMA
NORMAL	<input checked="" type="checkbox"/>	URGENTE	<input type="checkbox"/>	MEDICO INTER CONSULTADO	MEDICOS DEL SERVICIO	DESCRIPCION DEL MOTIVO	CONOCIMIENTO DEL CASO

## 2 CUADRO CLÍNICO ACTUAL

MOTIVO DE INTERCONSULTA: CONOCIMIENTO DEL CASO (NO DESEA MAS TRATAMIENTO)

OH: 1

FEMENINA DE 79 AÑOS - APP: DB MELLITUS TIPO II. CON USO DE METFORMINA 500 MG QD.

PO: FAMILIAR REFIERE QUE LA PACIENTE REFIERE DOLOR TIPO OPRESIVO SIN CAUSA APARENTE EN EPIGASTRIO QUE IRRADIABA HACIA REGION DORSAL POR LO QUE ACUDE A HOSPITAL IESS EN DONDE REALIZAN BIOPSIAS CON RESULTADO PATOLÓGICO POR LO QUE ES DERIVADA A ESTA CASA DE SALUD. 10/3/2023 BIOPSIA: ADENOCARCINOMA TUBULAR POBREMENTE DIFERENCIADO. + IHQ: INMUNORREACCION POSITIVA EN CÉLULAS TUMORALES CK AE1/AE3. REVISIÓN DE LAMINILLAS BIOPSIA DE LESIÓN EN CURVATURA MENOR DE ESTÓMAGO(MAY/23): ADENOCARCINOMA TUBULAR POBREMENTE DIFERENCIADO, INVASIVO MAYO/23 TAC TORAX: ADENOPATÍAS MEDIASTINALES, PARAHILARES E INCIDENTEMENTE CERVICALES IZQUIERDAS DEL IV EN RELACIÓN CON METÁSTASIS. TAC ABDOMEN: NEOPLASIA GÁSTRICA DEPENDIENTE DE LA CURVATURA MENOR EXTENDIÉNDOSE DESDE EL CARDIAS. BRONCOSCOPÍA 26/6/23: BIOPSIA CORE DE ADENOPATÍA REGIÓN 4L: METÁSTASIS DE CARCINOMA POBREMENTE DIFERENCIADO, A FAVOR DE PRIMARIO GÁSTRICO. IHQ: - CK7: POSITIVO FOCAL LEVE. EN EL 1% DE CÉLULAS TUMORALES, - CK5/6: NEGATIVO, P63: NEGATIVO. - TTF1: NEGATIVO. SE INICIA QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA EL 17/7/2023 CON ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA CAPOX (CAPECITABINA + OXALIPLATINO).

P1: COLANGITIS AGUDA LEVE (CRITERIOS DE TOKIO 1A) + SÍNDROME COLESTÁSICO: PACIENTE CON ELEVACIÓN DE ENZIMAS HEPÁTICAS

P2: NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD: CON OXÍGENO A 1 LITRO POR CN. CON ESTERTORES BILATERALES Y CONSOLIDADOS BIBASALEN EN TAC.

P3: DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLÍTICO: HIPOMAGNESEMIA CORREGIDA EN LA EMERGENCIA + HIPONATREMIA CRÓNICA

P4: ÚLCERA POR PRESIÓN GRADO II EN REGIÓN SACRA

P5: MUCOSITIS GRADO II: PACIENTE REFIERE DISFAGIA DESDE HACE 1 SEMANA. SE INICIA FLUCONAZOL + ACICLOVIR.

## 3 RESULTADOS DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

LAB 2/8/23 HGB: 10.7 HTC: 32.6% LEUCOS: 4940 NEUT 4050

GLUCOSA: 169.4 UREA: 21 CREATININIA: 0.44 BILI TOTAL: 1.84 BILI DIRECTA: 1.67 BILI INDIRECTA: 0.268 TGO: 214.6 TGP: 63.0 GGT: 1301.3 FOSFATASA ALKALINA 2140 LDH: 287.0 ALBUMINA: 3.18 GLOBULINA: 4.04 ELECTROLITOS: CALCIO IÓNICO 4.40, MAGNESIO: 0.50 NA: 124.0 K: 4.14 CL: 90.7 PCR: 83.1

IK: 50% - PAP: 6.5 - PPI: 9 - NECPAL: POSITIVO ESTADIO CLÍNICO III - BARTHEL 40 PUNTOS

## DIAGNÓSTICO

	PRE- PRESUNTIVO	DEF- DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1	ADENOCARCINOMA TUBULAR POBREMENTE DIFERENCIADO, INVASIVO EN CURVATURA MENOR DE ESTÓMAGO		C16.5		X	4		
2						5		
3						6		

## 5 PLANES TERAPÉUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS

PACIENTE CON DIAGNÓSTICO CONOCIDO CON PROGRESIÓN HEPÁTICA Y PULMONAR RECIBIO QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA. AMBULATORIA EL 17/7/2023 CON ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA CAPOX (CAPECITABINA + OXALIPLATINO). INGRESA POR SINCOPE MAS DESORIENTACIÓN. AL MOMENTO CONCIUENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS. FAMILIAR INDICA QUE NO QUIERE MAS MEDIDAS INVASIVAS NI TRATAMIENTOS EXAGERADOS SOLO DESEA (HIJA) QUE SE LE DE A SU MAMA MEDIDAS DE CONFORT.

FECHA	03/08/2023	HORA	1:27	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DR. MORENO PABLO	FIRMA	NUMERO DE HOJA	1
-------	------------	------	------	------------------------	------------------	-------	----------------	---

**SNS-MSP / HCU-form.007 / 2008**