

ROME	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLINICA
SOLCA	SILVIA DE LOURDES	LARA CARTAGENA	F	80	224389

1 CARACTERISTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO

ESTABLECIMIENTO DE DESTINO	SOLCA	SERVICIO CONSULTADO	UMORES DE CABEZA Y CUELLO	SERVICIO QUE SOLICITA	HEMATOLOGIA	SALA	101	CAMA	A
NORMAL	<input checked="" type="checkbox"/>	URGENTE	MEDICO INTER CONSULTADO	DR VIVANCO	DESCRIPCION DEL MOTIVO	ACION PARA REALIZAR BIOPSIA DE GANGLIO CERVICAL IZQ			

2 CUADRO CLINICO ACTUAL

SOLICITUD DE INTERCONSULTA AL SERVICIO DE TUMORES DE CABEZA Y CUELLO

MOTIVO DE INTERCONSULTA: VALORACION DE TOMA DE BIOPSIA DE GANGLIO CERVICAL

PO: LNH FOLICULAR GRADO I EC IVBS (INFILTRACION A MÚDULA ÓSEA) FLIPI 2. CONFIRMADO POR BIOPSIA DE GANGLIO CERVICAL YUGULOCAROTIDEO DERECHO SOLCA QUITO (16/09/15): LINFOMA FOLICULAR GRADO I. RECIBIÓ TRATAMIENTO CON ESQUEMA R-CHOP POR 8 CICLOS, DESDE EL 07/11/2015 HASTA EL 19/05/2016, POSTERIOR CONSOLIDACIÓN CON RADIOTERAPIA 30 GYS A NIVEL DE CUELLO, MEDIASTINO Y RETROPERITONEO DESDE EL 11/07/2016 HASTA EL 02/08/2016, POSTERIOR EN ESTUDIO DE CONTROL

PET-CT 10/11/2016: RESPUESTA COMPLETA. PASANDO A MANTENIMIENTO CON RITUXIMAB BIMENSUAL, POR 12 CICLOS DESDE EL 31/11/2016 AL 09/01/2019. Y PASA A CONTROLES ESTRECHOS. EN FEBRERO/2022: SOSPECHA DE RECAIDA POR ADENOPATIAS CERVICALES CON ESTUDIO CITOLOGICO NEGATIVO.

ÚLTIMO CONTROL TAC CORPORAL 30/04/23: CUELLO: EN RELACIÓN CON ESTUDIO PREVIO DE AGOSTO DEL 2022 SE EVIDENCIA INCREMENTO DEL TAMAÑO DE PROBABLES ADENOPATIAS CERVICALES SUPERIORES EN HASTA UN 45%, TÓRAX: ESTABILIDAD TOMOGRÁFICA, PERSISTEN ENGROSAMIENTOS FOCALES INTERSTICIALES BILATERALES QUE HAN DISMINUIDO MÍNIMAMENTE EN NÚMERO Y EN DENSIDAD ACTUALMENTE ALGO MENOS VISIBLES. PERSISTE NÓDULO EN EL SEGMENTO II DEL PULMÓN DER. ABDOMEN Y PELVIS: SE EVIDENCIA ESTABILIDAD TOMOGRÁFICA POR PERSISTENCIA DEL INCREMENTO DE LA DENSIDAD DE LA GRASA RETROPERITONEAL Y ADYACENTE A LOS VASOS MESENTERICOS SUPERIORES; ASÍ COMO GANGLIOS ADYACENTES A LA CURVATURA MAYOR DEL ESTÓMAGO Y CÓLICOS DER. ESTOS ÚLTIMOS HAN INCREMENTADO MÍNIMAMENTE DE TAMAÑO EN HASTA UN 15 %; Y PERSISTENCIA DE HEPATO Y ESPLENOMEGALIA. ESTA ÚLTIMA HA AUMENTADO SU TAMAÑO EN HASTA UN 14 %. POR DISCRETO INCREMENTO ARRIBA DESCRITO SE RECOMIENDAN CONTROLES POSTERIORES. SE OBSERVA INCREMENTO DEL TAMAÑO DE GANGLIOS INGUINALES IZQ.

VALORADA POR DR. VIVANCO EL 12/07/23 QUE REALIZA CITOLOGÍA DE PAAF ECO DIRIGIDA DE GANGLIO CERVICAL IZO (NIVEL II-A) 18/07/23: HIPERPLASIA LINFOIDE REACTIVA. EL 28/07/2023 VALORADA POR DR. LOACHAMIN QUIEN INSISTE EN BIOPSIA DE GANGLIO CERVICAL. EL 02/08/23 VALORADA POR DR. VIVANCO QUIEN REVIS TA DE TÓRAX DEL 01/08/23 IMPORTANTES INFILTRADOS PULMONARES, ENVIA A MEDICINA INTERNA, POSTERIOR PROGRAMARÁ BIOPSIA GUIADA POR US

3 RESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

04/08/2023: HB: 12.9 HCTO 39.9% LEU: 12420 NUE: 10240 PLAQ: 265000 CREA: 0.62

4 DIAGNOSTICO

	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1	LINFOMA FOLICULAR GRADO 1	C829		<input checked="" type="checkbox"/>	4			
2	NEUMONIA ATÍPICA	J159	<input checked="" type="checkbox"/>		5			
3					6			

5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS

VALORACION POR ESPECIALIDAD PARA REALIZAR BIOPSIA DE GANGLIO CERVICAL

FECHA	4/8/2023	HORA	9 26	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DR LOACHAMIN RAFAEL	CODIGO	FIRMA	Dr. Patricia Hincapié	NÚMERO DE HCJA	1
-------	----------	------	------	------------------------	---------------------	--------	-------	-----------------------	----------------	---

SNS-MSP / HCU-form.007 / 2008

INTERCONSULTA - SOLICITUD

9/14

ESTABLECIMIENTO CONSULTADO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SOLCA	SILVIA DE LOURDES	LARA CARTAGENA	F	60	224389

6 CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA

PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS, RESIDE EN CAYAMBE - PICHINCHA.

DG: LNH FOLICULAR GRADO I EC IVBS (MEDULA OSEA)

FLIPI: 2 RECIBIO R-CHOP DEL 7/11/2015 AL 19/05/2016, 8 CICLOS + RT 30GY 11/07/2016 A 02/08/2016

MC: BIOPSIA DE GANGLIO CERVICAL

EA:

PET/SCAN 10/11/2016 RESPUESTA COMPLETA. MANTENIMIENTO RITUXIMAB 31/11/2016 A 09/01/2019.

EN FEB/22 SOSPECHA DE RECAIDA ADENANOPATIAS CERVICALES, CITOLÓGICO NEGATIVO.

11/05/2023 TAC CUELLO: GANGLIOS INCREMENTADOS DE TAMAÑO NIVELES IB, IIB Y III BILATERALES HIPODENSOS, REALCE MÍNIMO POSTCONTRASTE, DE 16 MM EL DE MAYOR TAMAÑO NIVEL II IZQ. CON AGOSTO DEL 2022 INCREMENTO DEL TAMAÑO 45% SUGESTIVO DE PROGRESIÓN DE ENFERMEDAD.

TAC TÓRAX: PERSISTENCIA DE GANGLIOS MEDIASTINALES, HAN DISMINUIDO MILIMÉTRICAMENTE DE TAMAÑO, ESTABILIDAD TOMOGRÁFICA

TAC ABDOMEN: BAZO INCREMENTADO DE TAMAÑO MIDE 15.8 CM, INCREMENTO DE LA DENSIDAD DE LA GRASA RETROPERITONEAL Y ADYACENTE A LOS VASOS

MESENTÉRICOS SUPERIORES, SE ASOCIAN VARIOS GANGLIOS HIPODENSOS QUE REALZA LEVEMENTE POST-CONTRASTE CÓLICOS DER. CON DIÁMETROS CORTOS DE HASTA 7.5 MM. Y OTROS ADYACENTES A LA CURVATURA MAYOR DEL ESTÓMAGO, DIÁMETRO HASTA 6 MM.

06/07/2023 US CUELLO: GANGLIOS CERVICALES BILATERALES DE ASPECTO REACTIVO INFLAMATORIO EL MAYOR LOCALIZADO HACIA EL NIVEL II A DEL LADO IZQ. QUE MIDE

27X10MM. 18/07/2023 PAAF ECO DIRIGIDA DE GANGLIO CERVICAL IZQUIERDO (NIVEL II-A): HIPERPLASIA LINFOIDE REACTIVA

01/08/2023 TAC TÓRAX: SE OBSERVA IMPORTANTES INFILTRADOS EN TERCIO INFERIOR BILATERAL, NO PRESENTES EN 04/2023.

PACIENTE AL MOMENTO HOSPITALIZADA POR CUADRO A D/C NEUMONIA ATÍPICA, CON CUADRO GRIPAL DE 3 MESES DE EVOLUCIÓN, MAS INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, PERSISTE CON GANGLIOS CERVICALES IZQUIERDOS POR LO CUAL SOMOS INTERCONSULTADOS.

7 RESUMEN DEL CRITERIO CLÍNICO

EF:

K: 90%

ORF: NO TUMORES EN CAVIDAD ORAL NI EN ORF. CONGESTION NASAL.

CUELLO: GANGLIOS LEVEMENTE AUMENTADOS DE TAMAÑO Y CONSISTENCIA EN NIVEL IIA-IIB, DE HASTA 1CM, MOVILES, NO DOLOROSOS.

A: PACIENTE CON LNH FOLICULAR, QUIEN RECIBIO TTO DE QT R CHOP DE DIC/15 A MAYO/16 +RT EN PALA (AG/2016), + RITUXIMAB MANTENIMEITNO POR 2 AÑOS BI MENSUAL DE NOV/16 A ENERO/19. 06/07/2023 GANGLIOS CERVICALES BILATERALES DE ASPECTO REACTIVO INFLAMATORIO EL MAYOR LOCALIZADO HACIA EL NIVEL II A DEL LADO IZQ. QUE MIDE 27X10MM. PAAF. 18/07/2023 PAAF ECO GANGLIO CERVICAL IZQUIERDO (NIVEL II-A): HIPERPLASIA LINFOIDE REACTIVA, AL MOMENTO RECIBIENDO TRATAMIENTO POR NEUMONIA ATÍPICA POR HEMATOLOGIA CON ATB IV, SOMOS INTERCONSULTADOS PARA VALORAR BIOPSIA GUIADA POR US DE GANGLIOS CERVICALES. NECESIDAD DE PARTE OPERATORIO RESOLUCION QUIRURGICA BAJO ANESTESIA GENERAL. SE CONVERSA CON PACIENTE QUIEN REFIERE NEGATIVA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO. DESEA TERMINAR TRATAMIENTO CLINICO LUEGO REPLANIFICAR POR CONSULTA EXTERNA BIOPSIA A CIELO ABIERTO DE GANGLIO CERVICALES IZQUIERDOS GUIADOS POR US.

8 DIAGNOSTICO

PRE= PRESUNTIVO
DEF= DEFINITIVO

CIE

PRE DEF

CIE PRE DEF

1	LINFOMA FOLICULAR GRADO 1	C829		X	4			
2	NEUMONIA ATÍPICA	J188	X		5			
3					6			

9 PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO

CONTINUAR INDICACIONES HEMATOLOGIA

FIRMA NEGATIVA DE CONSENTIMIENTO DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO

TERAPÉUTICOS Y EDUCATIVO

CONTINUAR INDICACIONES HEMATOLOGIA

- FIRMA NEGATIVA DE CONSENTIMIENTO DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

- AL ALTA UNA VEZ SUPERADO CUADRO CLINICO RESPIRATORIO, AGENDAR TURNO EXTRA CONSULTA DR VIVANCO PARA PLANIFICACION QUIRURGICA A CIELO ABIERTO DE GANGLIOS CERVICALES IZQUIERDOS GUIADOS POR US BAJO ANESTESIA GENERAL D31

SOLCA NÚCLEO DE ONCOLOGÍA
Dr. Hugo Vivanco
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I. 11.155.757

FECHA	HORA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA	NÚMERO DE HOJA
4/8/2023	13H33	DR HUGO VIVANCO		2

ROME	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLINICA
SOLCA	SILVIA DE LOURDES	LARA CARTAGENA	F	60	224389

1 CARACTERISTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO

ESTABLECIMIENTO DE DESTINO	SOLCA	SERVICIO CONSULTADO	NEUMOLOGIA	SERVICIO QUE SOLICITA	HEMATOLOGIA	SALA	101	CAMA	A
NORMAL	<input checked="" type="checkbox"/>	URGENTE	MEDICO INTER CONSULTADO	DOCTORES DEL SERVICIO	DESCRIPCION DEL MOTIVO	VALORACION PARA REALIZAR LAVADO BRONCOALVEOLAR			

2 CUADRO CLINICO ACTUAL

SOLICITUD DE INTERCONSULTA NEUMOLOGIA

MOTIVO DE INTERCONSULTA: POSIBILIDAD DE LAVADO BRONCOALVEOLAR EN SOSPECHA DE NEUMONIA ATIPICA

PO: LNH FOLICULAR GRADO I EC IVBS (INFILTRACION A MÚDULA ÓSEA) FLIPI: 2. CONFIRMADO POR BIOPSIA DE GANGLIO CERVICAL YUGULOCAROTIDEO

DERECHO SOLCA QUITO (16/09/15): LINFOMA FOLICULAR GRADO I. RECIBIÓ TRATAMIENTO CON ESQUEMA R-CHOP POR 8 CICLOS. DESDE EL 07/11/2015 HASTA EL 19/05/2016. POSTERIOR CONSOLIDACIÓN CON RADIOTERAPIA 30 GYS A NIVEL DE CUELLO. MEDIASTINO Y RETROPERITONEO DESDE EL 11/07/2016 HASTA EL 02/08/2016. POSTERIOR EN ESTUDIO DE CONTROL

PET-CT 10/11/2016: RESPUESTA COMPLETA. PASANDO A MANTENIMIENTO CON RITUXIMAB BIMENSUAL, POR 12 CICLOS DESDE EL 31/11/2016 AL 09/01/2019. Y PASA A CONTROLES ESTRECHOS. EN FEBRERO/2022: SOSPECHA DE RECAIDA POR ADENPATIAS CERVICALES CON ESTUDIO CITOLOGICO NEGATIVO.

PRÓXIMO CONTROL TAC CORPORAL 30/04/23. CUELLO: EN RELACIÓN CON ESTUDIO PREVIO DE AGOSTO DEL 2022 SE EVIDENCIA INCREMENTO DEL TAMAÑO DE PROBABLES ADENOPATIAS CERVICALES SUPERIORES EN HASTA UN 45%. TÓRAX: ESTABILIDAD TOMOGRÁFICA, PERSISTEN ENGROSAMIENTOS FOCALES INTERSTICIALES BILATERALES QUE HAN DISMINUIDO MÍNIMAMENTE EN NÚMERO Y EN DENSIDAD ACTUALMENTE ALGO MENOS VISIBLES. PERSISTE NÓDULO EN EL SEGMENTO II DEL PULMÓN DER. ABDOMEN Y PELVIS: SE EVIDENCIA ESTABILIDAD TOMOGRÁFICA POR PERSISTENCIA DEL INCREMENTO DE LA DENSIDAD DE LA GRASA RETROPERITONEAL Y ADYACENTE A LOS VASOS MESENTÉRICOS SUPERIORES. ASÍ COMO GANGLIOS ADYACENTES A LA CURVATURA MAYOR DEL ESTÓMAGO Y CÓLICOS DER. ESTOS ÚLTIMOS HAN INCREMENTADO MÍNIMAMENTE DE TAMAÑO EN HASTA UN 15 %. Y PERSISTENCIA DE HEPATO Y ESPLENOMEGALIA. ESTA ÚLTIMA HA AUMENTADO SU TAMAÑO EN HASTA UN 14 %, POR DISCRETO INCREMENTO ARRIBA DESCRITO SE RECOMIENDAN CONTROLES POSTERIORES. SE OBSERVA INCREMENTO DEL TAMAÑO DE GANGLIOS INGUINALES IZQ.

VALORADA POR DR. VIVANCO EL 12/07/23 QUE REALIZA CITOLOGÍA DE PAAF ECO DIRIGIDA DE GANGLIO CERVICAL IZQ (NIVEL II-A) 19/07/23: HIPERPLASIA LINFOIDE REACTIVA. EL 28/07/2023 VALORADA POR DR. LOACHAMIN QUIEN INSISTE EN BIOPSIA DE GANGLIO CERVICAL. EL 02/08/23 VALORADA POR DR. VIVANCO QUIEN REVISAR TAC DE TÓRAX DEL 01/08/23 IMPORTANTES INFILTRADOS PULMONARES. ENVIA A MEDICINA INTERNA, POSTERIOR PROGRAMARÁ BIOPSIA GUIADA POR US

P1: D/C NEUMONIA ATIPICA. GRADIENTE A-A: 101.4 (CON OXIGENO 2LT). PAFI: 225MMHG (SDRA LEVE). PSI: 110 PUNTOS (RIESGO MODERADO. CLASE IV). CURB

P1: D/C NEUMONIA ATIPICA. GRADIENTE A-A: 101.4 (CON OXIGENO 2LT). PAFI: 225MMHG (SDRA LEVE). PSI: 110 PUNTOS (RIESGO MODERADO. CLASE IV). CURB

3 RESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

04/09/2023: HB:12.9 HCTO 39.9% LEU: 12420 NUE: 10240 PLAQ: 265000 CREA: 0.62

4 DIAGNOSTICO

PRE= PRESUNTIVO
DEF= DEFINITIVO

	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1	LINFOMA FOLICULAR GRADO 1	C829	<input checked="" type="checkbox"/>	4			
2	NEUMONIA ATIPICA	J159	<input checked="" type="checkbox"/>	5			
3				6			

5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS

VALORACION POR ESPECIALIDAD PARA REALIZAR LAVADO BRONCOALVEOLAR

CODIGO

FECHA	4/8/2023	HORA	6:47	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DRA MIREYA VEGA	FIRMA	NUMERO DE HOJA	1
-------	----------	------	------	------------------------	-----------------	-------	----------------	---

ESTABLECIMIENTO CONSULTADO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SOLCA	SILVIA DE LOURDES	LARA CARTAGENA	F	60	224389

NEUMOLOGIA-RESPUESTA INTERCONSULTA
COMPLEJIDAD MODERADA/SEVERIDAD MODERADA

SILVIA DE 60 AÑOS NACIDA Y RESIDENTE EN CAYAMBE, QQQD, NO FUMADORA, NO EXPOSICION A CARBURANTES DE BIOMASA, TIENE PERROS, PLANTAS, NO HUMEDAD EN CASA.

APP: LNH FOLICULAR GRADO I EC IVBS (INFILTRACION A MÉDULA ÓSEA, HIPOTIROIDISMO

APQ: NO REFIERE

ALERGIAS: NO REFIERE

APP: MADRE CA NO ESPECIFICADO

MOTIVO DE INTERCONSULTA: POSIBILIDAD DE LAVADO BRONCOALVEOLAR EN SOSPECHA DE NEUMONÍA ATÍPICA

SUBJETIVO: TOS DESDE HACE 4 MESES, ESTA ULTIMA SEMANA SE EXACERBA CON EXPECTORACION AMARILLENTA Y ALZA TERMICA

OBJETIVO: SAT 92% FIO2 0,24 FR 20

GLASGOW 15

TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE RC RITMICOS ESCASOS CREPINTATES EN REGION SUBSCAPULAR DERECHO

7 RESUMEN DEL CRITERIO CLÍNICO

01/08/2023 TC DE TORAX INFILTRADO ALVEOLAR BILATERAL CON MICRONODULOS EN AMBOS LOBULOS INFERIORES DE PREDOMINIO DERECHO

ANALISIS: PACIENTE CON INSUFICIENCIA RESPIRATORIA EN TTO COMO CUADRO RESPIRATORIO EN TTO CON UREIDOPENICILINA, TC DE TORAX IMPRESIONA UN PATRO ALVEOLAR EN ESTUDIO SOSPECHA DE SECUNDARISMO, SE CONVERSA CON MEDICO INTERNISTA Y SE PLANIFICA BRONCOSCOPIA MAS BIOPSIA TRANSBRONQUIAL PARA EL DIA MARTES 8 DE AGOSTO

8 DIAGNOSTICO

	PRE-PRESUNTIVO DEF=DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1	LINFOMA FOLICULAR	C82.9	X		4			
2	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	J96	X		5X			
3					6			

9 PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO

SEGUIMIENTO NEUMOLOGIA

FB + BTB SEGMENTO 9

10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO

TERAPEUTICOS Y EDUCATIVOS

FB + BTB SEGMENTO 9

CONSENTIMIENTO INFORMADO

SEGUIMIENTO POR NEUMOLOGIA

FECHA	4/8/2023	HORA	14:52	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DR MOREIRA	FIRMA	NÚMERO DE HOJA
-------	----------	------	-------	------------------------	------------	-------	----------------