

Fecha : 14-AUG-2023 05:53:00 H.C. : 306969 Paciente: ANDRADE JIMENEZ INES GUADALUPE  
Médico : MDAD CORRALES TAPIA ALEXANDER MICHAEL  
MEDICA - CC: 0504268053

Evolución: - EPICRISIS -

*St Ct G-2*  
SOLCA Núcleo de Quito  
Dra. María Cervantes C.  
ESP. MEDICINA INTERNA Y  
CUIDADOS PALIATIVOS  
C.I.: 0504268053

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Alexander Corrales  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 0504268053

Fecha : 13-AUG-2023 09:15:00 H.C. : 306969 Paciente: ANDRADE JIMENEZ INES GUADALUPE  
Médico : MDZC MOYA JACOME GABRIELA DEL CARMEN  
MEDICO - CC: 1718317082

**Evolución:**


NOTA MEDICA  
PACIENTE FEMENINA. 75 AÑOS  
DH: 01  
S: PACIENTE EN SITUACION DE ULTIMOS DIAS  
O: PA 53/42. FC 122 POR MINUTO. FR 10 POR MINUTO. ANURIA DE 4 HORAS - NO GLOBO VESICAL. SE DESPIERTA POR MOMENTO CORTOS.  
BOCA MUCOSAS ORALES SECAS. RS CS TAQUICARDICOS. PULMONES MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN AMBAS BASES. NO ESTERTORES. NO CREPITOS.  
ABDOMEN NO DOLOROSO. MS IS NO EDEMAS. UPP EN REGION LUMBO-SACRA  
A: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CONDROSARCOMA GRADO III DE OMOPLATO DERECHO MAS PROGRESION EN SNC. RECIBIO RT PALIATIVA. EN MALAS CONDICIONES GENERALES. CON DETERIORO SEVERO EN LOS ULTIMOS 15 DIAS.  
AL MOMENTO CON FACIES DE DOLOR. SE AJUSTA DOSIS DE MORFINA. PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERIA INDICA QUE LOS FAMILIARES NO PERMITEN EL CAMBIO DE POSICION. SE HABLA CON LA FAMILIA SOBRE LA NECESIDAD DE CAMBIO DE POSICION. SOBRE LOS AJUSTES EN EL MEDICAMENTO.  
PLAN:  
INDICACIONES  
  
DRA. MARIA CERVANTES - MS 1709797078  
MT CUIDADO PALIATIVO  
  
MD. MOYA - MSP 1718317082  
PG CP


*Dra. Gabriela Moya*  
MÉDICO  
MSP: 1718317082  
INH 1-CC-04461

*M. C. C. L.*  
SOLCA Núcleo de Quito  
Dra. María Cervantes V.  
ESP. MEDICINA INTERNA Y  
CUIDADOS PALIATIVOS

Fecha : 13-AUG-2023 16:33:00 H.C. : 306969 Paciente: ANDRADE JIMENEZ INES GUADALUPE  
Médico : MDZC MOYA JACOME GABRIELA DEL CARMEN  
MEDICO - CC: 1718317082

**Evolución:** NOTA MEDICA  
ACUDIMOS A VALORAR A LA PACIENTE. NO SE IDENTIFICAN SIGNOS VITALES.  
PACIENTE FALLECE A LAS 16H20. ACOMPAÑADA POR FAMILIA. SE DA CONTENCIOM  
MD. MOYA / MD. CONDOR  
PG CUIDADOS PALIATIVOS

  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
**Dr. Paul Araujo**  
MÉDICO RESIDENTE  
CI.: 1721591285

  
SOLCA Núcleo de Quito  
**Dra. Maria Cervantes V**  
ESP. MEDICINA INTERNA Y  
CUIDADOS PALIATIVOS  
172217221

Fecha : 13-AUG-2023 05:21:00 H.C. : 306969 Paciente: ANDRADE JIMENEZ INES GUADALUPE  
Médico : MD\$K ESPINOZA CASTRO ANA VALERIA

Evolución: NOTA MEDICA AM  
DH: 1 DIA  
FEMENINA DE 75 AÑOS

DG: - CRONDROSARCOMA GRADO III DE OMOPLATO DERECHO + PROGRESION (MEDIASINAL)+  
PROGRESION DE SU ENFERMEDAD EN MANEJO PALIATIVOS DESDE 28/7/2023. QUE RECIBE RT PALIATIVA.  
ULTIMA SESION 10/08/2023

PO: CRONDROSARCOMA GRADO III DE OMOPLTO DERECHO + PROGRESION  
DEBUTA CON DOLOR + LIMITACION FUNCIONAL + PRESENCIA DE MASA EN HOMBRO DERECHO DESDE  
DICIEMBRE DEL 2022 QUE INCREMENTA DE TAMAÑO. ACUDE A TRAUMATOLOGO PARTICULAR QUE CON  
ESTUDIOS DE IMAGEN Y BIOPSIA ESTABLECE DIAGNÓSTICO DE CONDROSARCOMA GRADO II.  
\*RESONANCIA HOMBRO DERECHO (ENERO 2023): LESION TUMORAL EXOFITICA EXPANSIVA  
PEDUNCULADA. CON APARENTE ORIGEN DE GLENOIDES ESCAPULAR A TRAVES DE CORACOIDES. \*  
BIOPSIA HOMBRO DERECHO (ENERO 2023): CONDROSARCOMA GRADO II  
EN SOLCA: \*REVISION DE LAMINILLAS (FEBRERO 2023): BIOPSIA OSEA DE HOMBRO DERECHO:  
SUGESTIVO DE CONDROSARCOMA GRADO II. SOMETIDA 11 DE ABRIL DEL 2023 A: EXERESIS DE  
CONDROSARCOMA DE ESCÁPULA DERECHA + OSTEOTOMIA DE HUMERO PROXIMAL DERECHO +  
TENOSUSPENSION HUMERAL GRADO 3. BORDES COMPROMETIDOS.  
\*TAC TORAX S/C (MAYO 2023): COMPROMISO PULMONAR CON PRESENCIA DE PATRÓN NODULAR DE  
DISTRIBUCIÓN DIFUSA. \*21/06/2023: EBUS ADENOPATIA R7: POSITIVO PARA MALIGINIDAD. CITOLOGIA:  
CONDROSARCOMA DESDIFERENCIADO. IHQ: S100: POSITIVO  
\*POR PROGRESION DE LA ENFERMEDAD. ONCOLOGIA PROPONE QUIMIOTERAPIA CON INTENCION  
PALIATIVA. ESQUEMA CARBOPLATINO/DOXORRUBICINA. RECIBE CICLO 1 EL 6 DE JULIO DEL 2023.  
\*RMN S/C CEREBRO 27/07/2023: IMPLANTES SECUNDARIOS DE PRIMARIO CONOCIDO QUE AFECTAN AL  
SNC CON IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL. POR PROGRESION A NIVEL DE SNC, NO ES TRIBUTARIA  
DE TRATAMIENTO DIRIGIDO, SE INDICA RADIOTERAPIA CON INTENCION PALIATIVA 20 G EN 5 FR QUE  
FINALIZA 09/08/2023. > PASE A CUIDADOS PALIATIVOS FORMAL DESDE EL 28/07/2023 <

PI: NEUMONIA ADQUIRIDO EN LA COMUNIDAD (ALTO RIESGO EPIDEMIOLOGICO): PACIENTE CON  
CUADRO RESPIRATORIA ALTO CARACTERIZADO POR TOS NO PRODUCTIVA DE 1 SEMANA DE

**Examen Físico:****SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
13/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

Dra. Valeria Espinoza Castro  
MÉDICA POSGRADISTA DE  
CUIDADOS PALIATIVOS  
Reg: 1009 - 2016 - 1761083

SOLCA Núcleo de Quito  
Dra. Maria Cervantes  
ESP. MEDICINA INTERNA Y  
CUIDADOS PALIATIVOS  
11/08/2023

EVOLUCION. QUE SE ACOMPAÑA DE APARENTE DISNEA MMCR 3-4. QUE SE EXACERBA DURANTE LOS ULTIMOS 3 DIAS. A SU INGRESO DESTACA HIPOXEMIA. MOTIVO POR EL QUE SE CONTINUA CON O2 A CANULA NASAL A 1 LITRO MINUTO. TAC SIMPLE DE TORAX PRESENTA DERRAME PLEURAL DERECHO (NO PRESENTE EN ESTUDIO PREVIO DE MAYO/2023) + SIGNO DE BRONCOGRAMA AEREO. ADEMÁS DE POSIBLES SIGNOS DE LINFANGITIS CARCINOMATOSA EN PULMON CONTRALATERAL. PARACLINICOS DEMUESTRAN PRESENCIA DE LEUCOCITOSIS IMPORTANTE (CONSIDERADA COMO CRONICA Y NO ESTUDIADA PREVIAMENTE). QUE SE ATRIBUYE A POSIBLE INFILTRACION MO VS USO CRONICO DE CORTICOIDETERAPIA. 12/8/23 PCR 168.3

CURB 65: 2 PUNTOS RIESGO MODERADO. \*SHORR SCORE: RIESGO INTERMEDIO.\* > SMART-COP: NO CALCULABLE. MOTIVO POR EL QUE SE INICIA EN EMERGENCIA ANTIBIOTICOTERAPIA EN BASE A PENICILINA + IBL + MACROLIDO (DEBIDO A RIESGO EPIDEMIOLOGICO POR HOSPITALIZACION < 30 DIAS EN ESTA INSTITUCION) QUE EN PISO DESCONTINUAMOS.

P2: LEUCOCITOSIS (21630): SECUNDARIO A USO DE CORTICOIDETERAPIA +/- PROCESO INFECCIOSO FOC PULMONAR. NO ESTUDIADO PREVIAMENTE MEDIANTE FSP.

P3: DIABETES MELLITUS NO CONTROLADA: DESDE LOS 67 AÑOS. EN TRATAMIENTO CON METFORMINA/SITAGLAPTINA. ULTIMA VALORACION DR. ANDRADE EL 17/04/2023. AL MOMENTO DE SU INGRESO CON HIPERGLICEMIA EN 333MG/DL. SE INDICA CORRECCION CON ISNULINA CRISTALINA Y POSTERIOR CONFIRMACION CON LABORATORIO CON NUEVAS MUESTRAS. SE MANTIENE GLICEMIA EN 337 MG/DL

P4: HIPERTENSION ARTERIAL DESDE LOS 71 AÑOS. EN TRATAMIENTO CON TELMISARTAN/HCT + AMLODIPINO

P5: GASTRITIS CRONICA EN TRATAMIENTO CON OMEPRAZOL

P6: COLON IRRITABLE EN TRATAMIENTO CON COPLIPAN CADA DIA

P7: DOLOR ONCOLOGICO AL MOMENTO NO CONTROLADO. MOTIVO POR EL QUE SE INICIA INFUSION DE MORFINA EN BOMBA CON RESCATES EN ESPERA DE RESPUESTA PARA TITULACION DE DOSIS. ULTIMA CONSULTA. DRA. DIAZ EL 31/07/2023.

S: PACIENTE SOMNOLIENTA. NO REFIERE DOLOR

O: PA:53/42MMHG FC: 122LPM SO2: 93% I LITRO - ANURICA - APNEAS DE 10-13SGS FR: 8RPM

*MCC*  
Dra. Valeria Carrero  
MÉDICA POSGRADISTA DE  
CUIDADOS PALIATIVOS  
Reg: 1009 - 2016 - 1767086

*MC2*  
SOLCA Núcleo de Quito  
Dra. María Cervantes V.  
ESP. MEDICINA INTERNA Y  
CUIDADOS PALIATIVOS  
Reg: 1009 - 2016 - 1767086

Fecha : 13-AUG-2023 05:26:00 H.C. : 306969 Paciente: ANDRADE JIMENEZ INES GUADALUPE  
Médico : MD\$K ESPINOZA CASTRO ANA VALERIA

**Evolución:**

---&gt; CONTINUACION DE EVOLUCION AM

PACIENTE SOMNOLIENTA. SE ENCUENTRA ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA. NO EN TIEMPO. FRIALDAD. SUDOROSA. PUPILAS HIPOREACTIVAS A LA LUZ. MUCOSA ORAL NORMOHIDRATADA. NO LESIONES QUE SUGIERAN INFECCIONES. CUELLO SIN ADENOPATIAS PALPABLES. NO INJURGITACION YUGULAR. TORAX: NORMOEXPANSIBLE. CON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS. HIPONETICOS. CAMPOS PULMONARES MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO. ABDOMEN EXCAVADO. BLANDO. DEPRESIBLE. NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. RUIDOS HIDROAEREOS CONSERVADOS. CANALIZA FLATOS. REALIZA LA DEPOSICION. RIG: ESCARA GRADO II INTERGLUTEA.

MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON PARESIA SECUNDARIA A PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO + EDEMA.

LLENADO CAPILAR 4SGS. MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON HIPOTONICIDAD. EN MIEMBROS

INFERIORES FUERZA DISTAL 0/5 .

**\*\*ESCALAS PRONOSTICAS:**

IK: 10 PPS: 10% MENOS DE 12.8 DIAS. PAP: 14 (C SUPERVIVENCIA MENOS DE 30% EN 30 DIAS); PPI: 7.5, ECOG: 4.

A: PACIENTE CON DG Y ANTECEDETNES PATOLOGICOS YA CONOCIDOS. SE ENCUENTRA EN MALAS CONDICIONES CLINICAS. YA EN PASE A PALITIVOS DESDE 28/7/23. POR CLINICA Y LABORATORIOS COMO UN HALLAZGO DE LACTATO EN 8.4 + LEUCOCITOSIS SE DECIDE LIMITAR ESFUERZO TERAPEUTICO. SE CONVERSA CON EL HIJO SOBRE LA CONDICION Y LA DECISION DE NO REALIZAR MAS ESFUERZOS FUTILES. SE INFORMA A MEDICO TRATANTE DE SERVICIO DE CUIDADOS PALIATIVOS.

PLAN DE FINDE SEMANA:

- LIMITACION DE ESFUERZO TERAPEUTICO
- SE PERMITE INGRESO A FAMILIARES.
- AISLAMIENTO POR CONDICION.

DRA MARIA CERVANTES MSP: 1709797078

MEDICINA INTERNA/ CUIDADOS PALIATIVOS

VALERIA ESPINOZA - MSP 1314871052

MD PG CUIDADOS PALIATIVOS.

*off*  
Dra. Valeria Espinoza Castro  
Médica Paliativa  
Reg: 1609 - 2016 - 1

*Jr. C. C. C.*  
SOLCA Núcleo de Quito  
Dra. María Cervantes  
ESP. MEDICINA INTERNA Y  
CUIDADOS PALIATIVOS

Fecha : 12-AUG-2023 11:38:00 H.C. : 306969 Paciente: ANDRADE JIMENEZ INES GUADALUPE  
Médico : MDÆ8 PILLAJO BALLADARES DIANA CAROLINA  
MEDICA - CC: 1724037153

**Evolución:** \*\*\*EMERGENCIA: NOTA DE VALORACION INICIAL \*\*

ANDRADE JIMENEZ INES GUADALUPE

FEMENINA DE 75 AÑOS

DG: - CRONDROSARCOMA GRADO III DE OMOPLATO DERECHO + PROGRESION (MEDIASITAL)+  
PROGRESION DE SU ENFERMEDAD EN MANEJO PALIATIVOS DESDE 28/7/2023. QUE RECIBE RT PALIATIVA.  
ULTIMA SESION 10/08/2023

DIABETES MELLITUS DESDE LOS 67 AÑOS, EN TRATAMIENTO CON METFORMINA/SITAGLIPTINA  
HIPERTENSIÓN ARTERIAL DESDE LOS 71 AÑOS, EN TRATAMIENTO CON TELMISARTAN/HCT +  
AMLODIPINO  
GASTRITIS CRONICA EN TRATAMIENTO CON OMEPRAZOL  
COLON IRRITABLE EN TRATAMIENTO CON COPLIPAN CADA DIA  
DOLOR ONCOLOGICO EN MANEJO CON TRAMADOL + GABAPENTINA 900 MG  
ALERGIAS: DICLOFENACO / LOSARTAN

MC: DOLOR DE ESPALDA

EA: PCTE QUE ACUDE POR PRESENTAR HACE 3 DIAS Y SIN CAUSA APARENTE PRESENTA EXACERBACION  
DE DOLOR A NIVEL DORSAL EVA 7/10 QUE SE ACOMPAÑA DE DISNEA NOCTURNA. NAUSEAS QUE NO  
LLEGAN AL VOMITO E HIPOREXIA POR LO QUE DECIDEN COLOCACION DE OXIGENO SUPLEMENTARIO.  
SIN EMBARGO PACIENTE PRESENTA DESATURACION DE 70 % A PESAR DE APOYO DE 5 LITROS POR  
CANULA NASAL, POR LO QUE FAMILIARES DECIDEN LLAMAR A PERSONAL DE CRUZ ROJA PARA  
EVALUACION Y TRANSPORTE.

A SU LLEGADA PACIENTE CON DOLOR DORSAL EVA 7/10 TIPO PUNZANTE QUE SE IRRADIA A REGION  
LUMBAR.

RAS: - NIEGA ALZA TERMICA, NIEGA ESCALOFRIOS  
- NIEGA SINTOMAS URINARIOS  
- NIEGA DIARREA, NIEGA CONSTIPACION

EF: TA: 126/61 MMHG FC: 105X FR: 23 SATO2: 92 % FIO2: 24 T: 36.5 PESO Y TALLA: NO PUEDE PARARSE

SCORES:

PPS: 50

IK: 50%

EVA: 7/10 ( DORSAL)

**Examen Físico:**

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
12/08/2023	113911M	Prescripción Médica Consulta Externa

**SOLICITUDES DE EXAMEN**

Fecha	Clave	Descripción
12/08/2023	2958693	EXAMEN DE SANGRE

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Ronald Palma S.  
EMERGENCIA: 000  
C.I. 0704316007

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Diana Pillajo  
MÉDICO RESIDENTE  
G.I. 1724037153

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
EMERGENCIA

ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO. ESPACIO Y PERSONA. LENGUAJE FLUYENTE, COMPRENDE Y NOMINA.  
PUPILAS ISOCORICAS Y NORMORREACTIVAS  
LEVE DESVIACION DE COMISURA LABIAL A IZQUIERDA.  
TORAX EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. CORAZON TAQUICARDICO  
ABDOMEN EXCAVADO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAEREOS CONSERVADOS. CANALIZA FLATOS.  
RIG: ESCARA GRADO II INTERGLUTEA  
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON PARESIA SECUNDARIA A PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO, MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON INCORDINACIÓN PARA TOMAR OBJETOS, EN MIEMBROS INFERIORES FUERZA DISTAL 4/5.

## ANALISIS

1. CRONDROSARCOMA GRADO III DE OMOPLATO DERECHO + PROGRESION (MEDIASINAL) EN CUIDADOS PALIATIVOS
2. DOLOR DORSAL QUE EXACERBA HACE 3 DIAS Y NO CEDE A ADMINISTRACION DE OPIACEOS DEBILES. ADEMAS DE DESATURACION Y DISNEA NOCTURNA, POR LO QUE SE DESCATARA PROCESO INFECCIOSO VS DOLOR ONCOLOGICO MAL CONTROLADO

PLAN: - EXAMENES DE LABORATORIO E IMAGEN

- CONTROL HIDRICO
- ANALGESIA
- REVALORACION CON RESULTADOS

DR. RONALD PALMA 0704318807 / MD. PILLAJO 1724037153

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Ronald Palma S.  
EMERGENCIA  
C.I.: 0704318807



SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
EMERGENCIA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Diana Pillajo  
MED. CO. RESIDENTE  
C.I.: 1724037153





Fecha : 12-AUG-2023 12:06:00 H.C. : 306969 Paciente: ANDRADE JIMENEZ INES GUADALUPE  
Médico : MDÆ8 PILLAJO BALLADARES DIANA CAROLINA  
MEDICA - CC: 1724037153

Evolución: RX DE TORAX

**SOLICITUDES DE EXAMEN**

Fecha	Clave	Descripción
12/08/2023	2958694	ESTUDIOS DE IMAGEN

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
EMERGENCIA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Diana Pillajo  
MEDICO RESIDENTE  
C.I. 1724037153

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Ronald Palma S.  
EMERGENCIA  
C.I. 0794318807

Fecha de Impresión: Saturday , AUG-12-23 14:56:12

**CONFIDENCIAL**

Fecha : 12-AUG-2023 13:17:00 H.C. : 306969 Paciente: ANDRADE JIMENEZ INES GUADALUPE  
Médico : MD/E8 PILLAJO BALLADARES DIANA CAROLINA  
MEDICA - CC: 1724037153

Evolución: \*\*\*EMERGENCIA: NOTA DE EVOLUCION \*\*

ANDRADE JIMENEZ INES GUADALUPE

FEMENINA DE 75 AÑOS

DG: - CRONDROSARCOMA GRADO III DE OMOPLATO DERECHO + PROGRESION (MEDIASINAL)+  
PROGRESION DE SU ENFERMEDAD EN MANEJO PALIATIVOS DESDE 28/7/2023, QUE RECIBE RT PALIATIVA.  
ULTIMA SESION 10/08/2023

DIABETES MELLITUS DESDE LOS 67 AÑOS. EN TRATAMIENTO CON METFORMINA/SITAGLIPTINA  
HIPERTENSION ARTERIAL DESDE LOS 71 AÑOS. EN TRATAMIENTO CON TELMISARTAN/HCT +  
AMLODIPINO  
GASTRITIS CRONICA EN TRATAMIENTO CON OMEPRAZOL  
COLON IRRITABLE EN TRATAMIENTO CON COPLIPAN CADA DIA  
DOLOR ONCOLOGICO EN MANEJO CON TRAMADOL + GABAPENTINA 900 MG  
ALERGIAS: DICLOFENACO / LOSARTAN

MC: DOLOR DE ESPALDA

S: PCTE AL MOMENTO CON PERSISTENCIA DEL DOLOR EVA 6/10.

O: TA: 118/75 MMHG FC: 90X FR: 20X SAT02: 91 % FIO2: 24 T: 36.3

SCORES:

PPS: 50

IK: 50%

EVA: 6/10 ( DORSAL)

Examen Físico:

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
12/08/2023	1317HM	Prescripción Médica Consulta Externa

**SOLICITUDES DE EXAMEN**

Fecha	Clave	Descripción
12/08/2023	2958702	EXAMEN DE SANGRE

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Diana Pillajo  
MED. CO RESIDENTE  
C.I. 1724037153

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
EMERGENCIA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Dennis Palma S.  
EMERGENCIA  
C.I. 0704310607

ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA. LENGUAJE FLUYENTE, COMPRENDE Y NOMINA.  
PUPILAS ISOCORICAS Y NORMORREACTIVAS  
LEVE DESVIACION DE COMISURA LABIAL A IZQUIERDA.  
TORAX EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO . CORAZON TAQUICARDICO  
ABDOMEN EXCAVADO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAEREOS CONSERVADOS. CANALIZA FLATOS.  
RIG: ESCARA GRADO II INTERGLUTEA , SE REALIZA TACTO RECTAL: ESFINTER NORMOTENSO. AMPOLLA CON HECES DE CONSISTENCIA DURA  
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON PARESIA SECUNDARIA A PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO, MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON MOVIMIENTOS POCO COORDINADOS. EN MIEMBROS INFERIORES FUERZA DISTAL 4/5.  
LEUCOS: 21.63 ( N: 20.63 L: 0.16 ) PLAQUETAS: 203.000 HB: 11.2 HCTO: 33.7 CREA: 0.95 NA: 128 K: 5.41 CLORO: 90.1 GLUCOSA: 428 UREA: 101.4  
RX DE TORAX PORTATIL: DERRAME PLEURAL BASAL DERECHO.

## ANALISIS

1. CRONDROSARCOMA GRADO III DE OMOPLATO DERECHO + PROGRESION (MEDIASINAL)EN CUIDADOS PALIATIVOS
2. DOLOR ONCOLOGICO MAL CONTROLADO
3. LEUCOCITOSIS + NEUTROFILIA PROBABLEMENTE ASOCIADO A USO DE CORTICOIDE ( SE EVIDENCIA SIMILITUD DE VALORES EN HISTORIAL DE LABORATORIO). SE REALIZA ALCANCE DE PCR Y ESTUDIO DE IMAGEN PARA VALORACION DE DERRAME PLEURAL.
4. DESCOMPENSACION DIABETICA: GLICEMIA DE 427, SIN ALTERACION ELECTROLITICA, SIN DETERIORO DEL ESTADO DE CONCIENCIA
5. CONSTIPACION DE 4 DIAS DE EVOLUCION SIN SIGNOS DE OBSTRUCCION INTESTINAL

PLAN: - EXAMENES DE LABORATORIO E IMAGEN

- ANALGESIA : NEUROMODULADOR
- CONTROL HIDRICO

DR. RONALD PALMA 0704318807 / MD. PILLAJO 1724037153

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Diana Pillajo  
MEDICO RESIDENTE  
C.I. 1724037153



SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Ronald Palma S.  
EMERGENCIA  
C.I. 0704318807



SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
EMERGENCIA

Fecha : 12-AUG-2023 14:00:00 H.C. : 306969 Paciente: ANDRADE JIMENEZ INES GUADALUPE  
Médico : MD.E8 PILLAJO BALLADARES DIANA CAROLINA  
MEDICA - CC: 1724037153

Evolución: ADENDUM DE INDICACIONES

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
EMERGENCIA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Diana Pillajo  
MEDICO RESIDENTE  
C.I. 1724037153

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Ronald Palma S.  
EMERGENCIA: 0600  
C.I. 0704316607

Fecha de Impresión: Saturday , AUG-12-23 14:56:09

Fecha : 12-AUG-2023 14:50:00 H.C. : 306969 Paciente: ANDRADE JIMENEZ INES GUADALUPE  
Médico : MDÆ8 PILLAJO BALLADARES DIANA CAROLINA  
MEDICA - CC: 1724037153

Evolución: PEDIDO DE TAC SIMPLE DE TORAX

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
12/08/2023	2958707	ESTUDIOS DE IMAGEN

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Ronald Palma S.  
EMERGENCIA  
C.I. 0704318007



SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
EMERGENCIA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Diana Pillajo  
MEDICO RESIDENTE  
C.I. 1724037153



Fecha de Impresión: Saturday , AUG-12-23 16:28:09

**CONFIDENCIAL**

Fecha : 12-AUG-2023 16:03:00 H.C. : 306969 Paciente: ANDRADE JIMENEZ INES GUADALUPE  
Médico : MDÆ8 PILLAJO BALLADARES DIANA CAROLINA  
MEDICA - CC: 1724037153

**Evolución:** \*\*\*EMERGENCIA: NOTA DE EVOLUCION \*\*  
COMPLEJIDAD MODERADA SEVERIDAD MODERADA

ANDRADE JIMENEZ INES GUADALUPE

FEMENINA DE 75 AÑOS

DG: - CRONDROSARCOMA GRADO III DE OMOPLATO DERECHO + PROGRESION (MEDIASINAL)+  
PROGRESION DE SU ENFERMEDAD EN MANEJO PALIATIVOS DESDE 28/7/2023. QUE RECIBE RT PALIATIVA.  
ULTIMA SESION 10/08/2023

DIABETES MELLITUS DESDE LOS 67 AÑOS. EN TRATAMIENTO CON METFORMINA/SITAGLIPTINA  
HIPERTENSION ARTERIAL DESDE LOS 71 AÑOS. EN TRATAMIENTO CON TELMISARTAN/HCT +  
AMLODIPINO  
GASTRITIS CRONICA EN TRATAMIENTO CON OMEPRAZOL  
COLON IRRITABLE EN TRATAMIENTO CON COPLIPAN CADA DIA  
DOLOR ONCOLOGICO EN MANEJO CON TRAMADOL + GABAPENTINA 900 MG  
ALERGIAS: DICLOFENACO / LOSARTAN

MC: DOLOR DE ESPALDA  
S: PCTE AL MOMENTO CON PERSISTENCIA DEL DOLOR EVA 5/10.

O: TA: 95/50 MMHG FC:106 X FR:16 X SAT02:90 % FIO2: 24 T:36.6  
GLICEMIA: 333 MG/DL GLICEMIA POSTBOLO

SCORES:  
PPS: 50  
IK: 50%  
EVA: 5/10 ( DORSAL)  
CURB 65: 2 ( GRAVEDAD MODERADA)

**Examen Físico:**

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
12/08/2023	1603HM	Prescripción Médica Consulta Externa

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Diana Pillajo  
MEDICO RESIDENTE  
C.I. 1724037153



SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Ronald Palma S.  
EMERGENCIA  
C.I. 0704318607



SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
EMERGENCIA

ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA. LENGUAJE FLUYENTE.  
COMPRENDE Y NOMINA.  
PUPILAS ISOCORICAS Y NORMORREACTIVAS  
LEVE DESVIACION DE COMISURA LABIAL A IZQUIERDA.  
TORAX EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO  
ABDOMEN EXCAVADO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAEREOS  
CONSERVADOS, CANALIZA FLATOS.  
RIG: ESCARA GRADO II INTERGLUTEA , SE REALIZA TACTO RECTAL: ESFINTER NORMOTENSO, AMPOLLA  
CON HECES DE CONSISTENCIA DURA  
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON PARESIA SECUNDARIA A PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO, MIEMBRO  
SUPERIOR IZQUIERDO CON MOVIMIENTOS POCO COORDINADOS, EN MIEMBROS INFERIORES FUERZA  
DISTAL 4/5.  
LEUCOS: 21.63 ( N: 20.63 L: 0.16 ) PLAQUETAS: 203.000 HB: 11.2 HCTO: 33.7 CREA: 0.95 NA: 128 K: 5.41 CLORO:  
90.1 GLUCOSA: 428 UREA: 101.4 PCR: 168  
RX DE TORAX PORTATIL: DERRAME PLEURAL BASAL DERECHO.  
TAC SIMPLE DE TORAX: DERRAME PLEURAL DERECHO POSTERIOR + BRONCOGRAMA AÈREO

**ANALISIS**

1. CRONDROSARCOMA GRADO III DE OMOPLATO DERECHO + PROGRESION (MEDIASTINAL)EN CUIDADOS  
PALIATIVOS
2. DOLOR COSTAL DERECHO ASOCIADO DERRAME PLEURAL POSTERIOR DE ORIGEN PARANEOPLASICO  
VS NEUMONIA: PCTE QUE ACUDE POR DOLOR + DISNEA NOCTURNA QUE NECESITA SOPORTE DE  
OXIGENO EN DOMICILIO. EN ANALITICA LEUCOCITOSIS + NEUTROFILIA + ELEVACION DE REACTANTES  
DE FASE AGUDA. EN TAC SIMPLE DE TORAX SE EVIDENCIA DERRAME PLEURAL POSTERIOR DERECHO +  
BRONCOGRAMA AÈREO. PCTE NO PRESENTA DISNEA, NO TOS. CON APOORTE DE OXIGENO DE BAJO  
FLUJO. SE INICIA TRATAMIENTO ANTIBIOTICO EMPIRICO E INGRESO HOSPITALARIO PARA MANEJO.
3. DESCOMPENSACION DIABETICA: GLICEMIA DE 427, SIN ALTERACION ELECTROLITICA, SIN DETERIORO  
DEL ESTADO DE CONCIENCIA, POSTERIOR A MANEJO: 333 MG/ DL.
4. CONSTIPACION DE 4 DIAS DE EVOLUCION SIN SIGNOS DE OBSTRUCCION INTESTINAL, TOLERANTE  
ORAL, SE INDICA ENEMA EVACUANTE.

PLAN: - INGRESO HOSPITALARIO  
- CONTROL HIDRICO  
- ANTIBIOTICO EMPIRICO

DR. RONALD PALMA 0704318807 / MD. PILLAJO 1724037153

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Diana Pillajo  
MEDICO RESIDENTE  
C.I. 1724037153



SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Ronald Palma S.  
EMERGENCIAS  
C.I.: 0704318807



SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
EMERGENCIA

Fecha : 12-AGO-2023 16:51:00 H.C. : 306969 Paciente: ANDRADE JIMENEZ INES GUADALUPE  
Médico : MDAD CORRALES TAPIA ALEXANDER MICHAEL  
MEDICA - CC: 0504268053

Evolución: - CUIDADOS PALIATIVOS: NOTA DE INGRESO -

PACIENTE FEMENINA DE 75 AÑOS DE EDAD, NACIDA EN EL CARCHI Y RESIDENTE EN QUITO .  
INSTRUCCIÓN: PRIMARIA  
OCUPACIÓN: JUBILADA  
ESTADO CIVIL: VIUDA  
RELIGIÓN: CATOLICA  
LATERALIDAD: DERECHA  
GRUPO SANGUÍNEO: A RH POSITIVO  
TRANSFUSIONES: NO REFIERE  
ALERGIAS: DICLOFENACO, LOSARTAN  
APP: HIPERTENSION ARTERIAL EN TTO CON TELMISARTAN E HIDROCLOROTIAZIDA  
DIABETES MELLITUS EN TTO CON SITAGLAPTINA Y METFORMINA. GASTRITIS CRONICA EN TTO CON OMEPRAZOL.  
AQX: COLECISTECTOMIA HACE 4 AÑOS POR COLELITIASIS. CIRUGÍA OCULAR POR CATARATAS BILATERAL HACE 3 AÑOS.  
11/04/2023: EXCERESIS DE CONDROSARCOMA DE ESCAPULA DERECHA + OSTEOTOMIA DE HUMERO PROXIMAL+ TENOSUSPENSIÓN HUMERAL  
APF: MADRE FALLECE CON CANCER GASTRICO. HERMANA CON ENFERMEDAD HEMATOLOGICA NO ESPECIFICADA.  
HÁBITOS: ALIMENTARIO: 5 V/DÍA. DEFECATORIO: 2-3 V/DIA - MICCIONAL: 6 VECES AL DÍA  
ALCOHOL: NO. TABACO: NO  
AGO: G: 5, P:4, A: 1. PAP TEST: SI HACE 5 AÑOS, NORMAL. MAMOGRAFIA: NO  
MEDICACIÓN: LOS ESPECIFICADOS

- MOTIVO DE INGRESO: DESATURACION  
- ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON CUADRO RESPIRATORIA ALTO CARACTERIZADO POR TOS NO PRODUCTIVA DE 1 SEMANA DE EVOLUCION, QUE SE ACOMPAÑA DE APARENTE DISNEA MMCR 3-4, QUE SE EXACERBA DURANTE LOS ULTIMOS 3 DIAS, CON NECESIDAD DE OXIGENO SUPLEMENTARIO POR CANULA NASAL ADQUIRIDO DE MANERA PARTICULAR POR FAMILIARES, INICIALMENTE CON NECESIDAD DE 1 LITRO / MINUTO PARA CONSEGUIR SATURACION PRIFERICA > 90 % (HACE 3 DIAS), PERO AL DIA DE HOY CON REQUERIMIENTOS DE O2 HASTA 5 L / MINUTOS. MOTIVO POR LO QUE ES TRASLADADA A EMERGENCIA DE ESTA CASA DE SALUD.

Examen Físico:

#### SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
12/08/2023	1656HM	Prescripción Médica Consulta Externa
12/08/2023	140618	Solicitud de Internación

#### SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
12/08/2023	2958720	EXAMEN DE SANGRE

*M.C.C.C.*  
SOLCA Núcleo de Quito  
Dra. María Cervantes V.  
ESP. MEDICINA INTERNA Y  
CUIDADOS PALIATIVOS  
1733797035

*[Firma]*  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Alexander Corrales  
MEDICO RESIDENTE  
C.A.: 0504268053



**A SU INGRESO EN EMERGENCIA:**

TA: 126/61 MMHG FC: 105X FR: 23 SAT02: 92 % FIO2: 24 T: 36.5. AL EXAMEN FISICO DESTACA: MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN AMBAS BASES.

REALIZAN RX DE TORAX DONDE SE EVIDENCIA APARENTE DERRAME PLEURAL DERECHO (CONFIRMADO POR TC SIMPLE). EN PARACLINICOS DESCATA LEUCOCITOSIS + ALTERACION METABOLICA (HIPERGLICEMIA NO CONFIRMADA). MOTIVO POR EL SE ADMINISTRA INSULINA CRISTALINA Y SE INICIA HIDRATACION PARENTERAL.

POR ELEVACION DE REACTANTES DE FASE AGUDA. INICIAN DESDE SERVICIO DE EMERGENCIA PENICILINA + IBL + MACROLIDO.

- DIAGNOSTICOS: CRONDROSARCOMA GRADO III DE OMOPLATO DERECHO + PROGRESION A SISTEMA NERVIOSO CENTRAL + NEUMONIA ADQUIRIDO EN LA COMUNIDAD (ALTO RIESGO EPIDEMIOLOGICO) + DMII NO CONTROLADA VS HIPERGLICEMIA INDUCIDA POR ESTRES + HTA + GASTRITIS CRONICA + HIPONATREMIA EN ESTUDIO

PO: CRONDROSARCOMA GRADO III DE OMOPLTO DERECHO + PROGRESION DEBUTA CON DOLOR + PRESENCIA DE MASA EN HOMBRO DERECHO DESDE DICIEMBRE DEL 2022, SIN EMBARGO LA LESION INCREMENTA DE TAMAÑO Y GENERA DOLOR DE MAYOR INTENSIDAD ACOMPAÑADO DE LIMITACIÓN FUNCIONAL POR LO CUAL ACUDE A TRAUMATOLOGO PARTICULAR DONDE COMPLEMENTAN CON ESTUDIOS DE IMAGEN Y BIOPSIA ESTABLECIENDO DIAGNÓSTICO DE CONDROSARCOMA GRADO II.

FUERA DE LA INSTITUCIÓN:

\*RESONANCIA HOMBRO DERECHO (ENERO 2023): LESION TUMORAL EXOFITICA EXPANSIVA PEDUNCULADA. CON APARENTE ORIGEN DE GLENOIDES ESCAPULAR A TRAVES DE CORACOIDES.

\* BIOPSIA HOMBRO DERECHO (ENERO 2023): CONDROSARCOMA GRADO II

EN SOLCA:

\*REVISION DE LAMINILLAS (FEBRERO 2023): BIOPSIA OSEA DE HOMBRO DERECHO: SUGESTIVO DE CONDROSARCOMA GRADO II. EL DIAGNOSTICO CONCLUYENTE.

*1706-26*  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. María Cervantes V.  
ESP. MEDICINA INTERNA Y  
CUIDADOS PALIATIVOS  
1706-2626

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Alexander Corrales  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 0504268053

Fecha : 12-AUG-2023 18:08:00 H.C. : 306969 Paciente: ANDRADE JIMENEZ INES GUADALUPE  
Médico : MDAD CORRALES TAPIA ALEXANDER MICHAEL  
MEDICA - CC: 0504268053

Evolución: ...CONTINUA INGRESO 2/3

SOMETIDA 11 DE ABRIL DEL 2023 A: EXERESIS DE CONDROSARCOMA DE ESCÁPULA DERECHA + OSTEOTOMIA DE HÚMERO PROXIMAL DERECHO + TENOSUSPENSION HUMERAL GRADO 3. BORDES COMPROMETIDOS.  
\*TAC TORAX S/C (MAYO 2023): PRESENCIA DE PATRÓN NODULAR PULMONAR MÚLTIPLE DE DISTRIBUCIÓN DIFUSA. SE HA INCREMENTADO EN RELACIÓN CON EL NÚMERO Y TAMAÑO DE LAS LESIONES EN COMPARACIÓN CON ESTUDIO ANTERIOR. LOS HALLAZGOS SON SUGESTIVOS EVOLUCIÓN DESFAVORABLE POR TOMOGRAFÍA.  
\*21/06/2023: EBUS ADENOPATIA R7: POSITIVO PARA MALIGINIDAD  
CITOLOGIA: CONDROSARCOMA DESDIFERENCIADO. IHQ: S100: POSITIVO  
\*POR PROGRESION DE LA ENFERMEDAD. ONCOLOGIA PROPONE QUIMIOTERAPIA CON INTENCION PALIATIVA. ESQUEMA CARBOPLATINO/DOXORRUBICINA. RECIBE CICLO 1 EL 6 DE JULIO DEL 2023.  
\*RMN S/C CEREBRO 27/07/2023: LOS HALLAZGOS DESCRITOS SON ALTAMENTE SUGESTIVOS DE IMPLANTES SECUNDARIOS DE PRIMARIO CONOCIDO QUE AFECTAN AL SNC DE MANERA INTRA AXIAL. SUPRA E INFRA TENTORIAL (14 LESIONES). LAS CUALES PROVOCAN IMPORTANTE EDEMA PERILESIONAL.  
POR PROGRESION A NIVEL DE SNC. NO ES TRIBUTARIA DE TRATAMIENTO DIRIGIDO. SE INDICA RADIOTERAPIA CON INTENCION PALIATIVA 20 G EN 5 FR QUE FINALIZA 09/08/2023.  
> PASE A CUIDADOS PALIATIVOS FORMAL DESDE EL 28/07/2023 <

P1: NEUMONIA ADQUIRIDO EN LA COMUNIDAD (ALTO RIESGO EPIDEMIOLOGICO): PACIENTE CON CUADRO RESPIRATORIA ALTO CARACTERIZADO POR TOS NO PRODUCTIVA DE 1 SEMANA DE EVOLUCION. QUE SE ACOMPAÑA DE APARENTE DISNEA MMCR 3-4. QUE SE EXACERBA DURANTE LOS ULTIMOS 3 DIAS. A SU INGRESO DESTACA HIPOXEMIA. MOTIVO POR EL QUE SE CONTINUA CON O2 A CANULA NASAL A 1 LITRO MINUTO. TAC SIMPLE DE TORAX PRESENTA DERRAME PLERAL DERECHO (NO PRESENTE EN ESTUDIO PREVIO DE MAYO/2023) + SIGNO DE BRONCOGRAMA AEREO. ADEMAS DE POSIBLES SIGNOS DE LINFANGITIS CARCINOMATOSA EN PULMON CONTRALATERAL. PARACLINICOS DEMUESTRAN PRESENCIA DE LEUCOCITOSIS IMPORTANTE (CONSIDERADA COMO CRONICA Y NO ESTUDIADA PREVIAMENTE). QUE SE ATRIBUYE A POSIBLE INFILTRACION MO VS USO CRONICO DE CORTICOIDETERAPIA.

Examen Físico:

*M. C. C. C.*  
SOLCA Nucleo de Quito  
Dra. María Cervantes V.  
ESP. MEDICINA INTERNA Y  
CUIDADOS PALIATIVOS  
1709797078

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Alexander Corrales  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 0504268053

SE EVIDENCIA ELEVACION DE REACTANTES DE FASE AGUDA (PCR 168.3)  
> CURB 65: 2 PUNTOS RIESGO MODERADO.  
> SHORR SCORE: RIESGO INTERMEDIO.  
> SMART-COP: NO CALCULABLE.

MOTIVO POR EL QUE SE INICIA ANTIBIOTICOTERAPIA EN BASE A PENICILINA + IBL + MACROLIDO  
(DEBIDO A RIESGO EPIDEMIOLOGICO POR HOSPITALIZACION < 30 DIAS EN ESTA INSTITUCION).

P2:DIABETES MELLITUS NO CONTROLADA: DESDE LOS 67 AÑOS. EN TRATAMIENTO CON  
METFORMINA/SITAGLAPTINA. ULTIMA VALORACION DR. ANDRADE EL 17/04/2023. AL MOMENTO DE SU  
INGRESO CON HIPERGLICEMIA EN 333MG/DL. SE INDICA CORERCION CON ISNULINA CRISTALINA Y  
POSTERIOR CONFIRMACION CON LABORATORIO CON NUEVAS MUESTRAS.

P2: HIPERTENSIÓN ARTERIAL DESDE LOS 71 AÑOS. EN TRATAMIENTO CON TELMISARTAN/HCT +  
AMLODIPINO

P3: GASTRITIS CRONICA EN TRATAMIENTO CON OMEPRAZOL

P4: COLON IRRITABLE EN TRATAMIENTO CON COPLIPAN CADA DIA

P5: DOLOR ONCOLOGICO AL MOMENTO NO CONTROLADO. MOTIVO POR EL QUE SE INICIA INFUSION DE  
MORFINA EN BOMBA CON RESCATES EN ESPERA DE RESPUESTA PARA TITULACION DE DOSIS. ULTIMA  
CONSULTA. DRA. DIAZ EL 31/07/2023.

P6: LEUCOCITOSIS (21630): SECUNDARIO A USO DE CORTICOIDETERAPIA +/- PROCESO INFECCIOSO FOC  
PULMONAR. NO ESTUDIADO PREVIAMENTE MEDIANTE FSP.

S: REFIERE DOLOR DE LEVE INTENSIDAD EN ESPALDA.

O: ECOG 2  
TA: 105/82 MMHG  
FC: 98 X  
FR: 21 X  
SATO2: 90% FIO2: 24 %  
T: 36.8 °C  
GLICEMIA: 333 MG/DL

EVA: 3/10

SCORES:  
PPS: 50  
IK: 50%

GLASGOW 15  
ORIENTADA EN TIEMPO. ESPACIO Y PERSONA. LENGUAJE FLUYENTE. COMPRENDE Y NOMINA.  
PUPILAS FOTOMOTOR BILATERAL PRESENTE.  
DESVIACION DE LA COMISURA LABIAL A LA IZQUIERDA. IMPOSIBILIDAD DE LEVANTAR LA CEJA.  
TORAX EXPANSIBLE. MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO  
ABDOMEN EXCAVADO. BLANDO. DEPRESIBLE. NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. RUIDOS HIDROAEREOS  
CONSERVADOS. CANALIZA FLATOS.  
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PARETICO. DANIEL'S 2/5. MIEMBROS INFERIORES FUERZA DISTAL 4/5.  
SENSIBILIDAD DISTAL SUPERFICIAL CONSERVADA.  
PULSOS DISTALES PRESENTES. LLENADO CAPILAR >3 SEGUNDOS. MOTTILING NEGATIVO.

*Dr. Maria Cerantes*  
SOLCA Núcleo de Quito  
Dra. Maria Cerantes  
ESP. MEDICINA INTERNA Y  
CUIDADOS PALLIATIVOS  
1739797078

*Dr. Alexander Corrales*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Alexander Corrales  
MEDICO PRESIDENTE  
C.I.: 050423053

Fecha : 12-AUG-2023 18:10:00 H.C. : 306969 Paciente: ANDRADE JIMENEZ INES GUADALUPE  
Médico : MDAD CORRALES TAPIA ALEXANDER MICHAEL  
MEDICA - CC: 0504268053

**Evolución:** ...CONTINUA INGRESO 3/3

A: PACIENTE CON LOS DIAGNOSTICOS DESCRITOS. ADMITIDA PARA MANEJO DE NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD + DERRAME PLEURAL DERECHA +/- PROGRESION A NIVEL PULMONAR POR SIGNOS DE LINFANGITIS CARCINOMATOSA. CON FACTORES DE RIESGO Y ELEVACION DE REACTANTES DE FASE AGUA. SE INICIA TRATAMIENTO ANTIBIOTICO EMPIRICO EN BASE A PENICILINAS + IBP + MACROLIDOS (ALTO RIESGO EPIDEMIOLOGICO). Y VIGILAR RESPUESTA CLINICA Y LABORATORIAL. POR SU PARTE METABOLICA/RENAL: SE EVIDENCIA HIPRGLICEMIA + UREMIA (NO CONFIRMADA POR LABORATORIO). SIN SIGNOS DE ENCEFALOPATIA. SE INDICA HIDRATACION PARENTERAL Y CONFIRMACION DE LABORATORIO CON NUEVAS MUESTRAS.

P:

- INGRESO CUIDADOS PALIATIVOS
- CONTINUAR ANTIBIOTICOTERAPIA
- HEMOCULTIVAR EN CASO DE T°> 38.3 °C
- VIGILAR DOLOR
- RETITULAR DOSIS DE OPIACEO ENDOVENOSO EN CASO DE RECIBIR > 3 RESCATES.
- PENDIENTE INFORME TC SIMPLE TORAX 12/08/2023
- COMUNICAR NOVEDADES

DRA. MARIA CERVANTES  
MSP 1709797078  
MEDICINA INTERNA / CUIDADOS PALIATIVOS

MD ALEXANDER CORRALES  
MSP 0504268053  
RESIDENTE

*M. Cervantes*  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Maria Cervantes V.  
ESP. MEDICINA INTERNA Y  
CUIDADOS PALIATIVOS  
MSP 1709797078

*Alexander Corrales*  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Alexander Corrales  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 0504268053

Fecha : 12-AUG-2023 21:57:00 H.C. : 306969 Paciente: ANDRADE JIMENEZ INES GUADALUPE  
Médico : MD&K ESPINOZA CASTRO ANA VALERIA

**Evolución:**

NOTA MEDICA  
FEMENINA DE 75 AÑOS  
DH: MENOS DE 24 HORAS

DG: - CRONDROSARCOMA GRADO III DE OMOPLATO DERECHO + PROGRESION (MEDIASINAL)+  
PROGRESION DE SU ENFERMEDAD EN MANEJO PALIATIVOS DESDE 28/7/2023, QUE RECIBE RT PALIATIVA.  
ULTIMA SESION 10/08/2023

S: PACIENTE SOMNOLIENTA.

O: NO MARCAN SIGNOS VITALES  
PACIENTE SOMNOLIENTA. SE ENCUENTRA ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA. NO EN TIEMPO.  
FRIALDAD, SUDOROSA. PUPILAS HIPOREACTIVAS A LA LUZ. MUCOSA ORAL NORMOHIDRATADA, NO  
LESIONES QUE SUGIERAN INFECCIONES. CUELLO SIN ADENOPATIAS PALPABLES. N INJURGITACION  
YUGULAR. TORAX: NORMOEXPANSIBLE, CON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS. HIPONETICOS, CAMPOS  
PULMONARES MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO. ABDOMEN EXCAVADO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO  
DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAEREOS CONSERVADOS. CANALIZA FLATOS. REALIZA LA  
DEPOSICION. RIG: ESCARA GRADO II INTERGLUTEA.  
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON PAREZIA SECUNDARIA A PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO + EDEMA.  
LLENADO CAPILAR 4SGS. MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON HIPOTONICIDAD. EN MIEMBROS  
INFERIORES FUERZA DISTAL 0/5 .

\*\*ESCALAS PRONOSTICAS:

IK: 10 PPS: 10% MENOS DE 12.8 DIAS. PAP: 14 (C SUPERVIVENCIA MENOS DE 30% EN 30 DIAS); PPI: 7.5.  
ECOG: 4.

A: PACIENTE CON DG Y ANTECEDETNES PATOLOGICOS YA CONOCIDOS. SE ENCUENTRA EN MALAS  
CONDICIONES CLINICAS. YA EN PASE A PALITIVOS DESDE 28/7/23. POR CLINICA Y LABORATORIOS COMO  
UN HALLAZGO DE LACTATO EN 8.4 + LEUCOCITOSIS SE DECIDE LIMITAR ESFUERZO TERAPEUTICO. SE  
CONVERSA CON EL HIJO SOBRE LA CONDICION Y LA DECISION DE NO REALIZAR MAS ESFUERZOS  
FUTILES. SE INFORMA A MEDICO TRATANTE DE SERVICIO DE CUIDADOS PALIATIVOS.

P:

- LIMITACION DE ESFUERZO TERAPEUTICO
- SE PERMITE INGRESO A FAMILIARES.
- AISLAMIENTO POR CONDICION.

DRA MARIA CERVANTES MSP: 1709797078  
MEDICINA INTERNA/ CUIDADOS PALIATIVOS

CUIDADOS PALIATIVOS

VALERIA ESPINOZA - MSP 1314871052  
MD PG CUIDADOS PALIATIVOS.

**SOLICITUDES DE EXAMEN**

Fecha	Clave	Descripción
12/08/2023	2958748	EXAMEN DE SANGRE

*Dra. Valeria Espinoza Castro*  
MÉDICA POSGRADISTA DE  
CUIDADOS PALIATIVOS  
Reg: 1099 - 2016 - 1767883

*Jr. C. C. L.*  
SOLCA Núcleo de Qui.  
*Dra. María Cervantes*  
ESP. MEDICINA INTERNA Y  
CUIDADOS PALIATIVOS  
1709797078