

ESTABLECIMIENTO SOLICITANTE	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLINICA
SOLCA	MAGALI LORRAINE	COPO TOURIZ	F	61	293046

1 CARACTERISTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO

ESTABLECIMIENTO DE DESTINO	SOLCA	SERVICIO CONSULTADO	NEFROLOGIA	SERVICIO QUE SOLICITA	ONCOLOGIA CLINICA	SALA	301	CAMA	A
NORMAL	URGENTE	X	MEDICO INTER CONSULTADO	DR QUINCHUELA	DESCRIPCION DEL MOTIVO	MANEJO INTEGRAL POR FALLA RENAL AKIN III			

2 CUADRO CLINICO ACTUAL

MOTIVO DE INTERCONSULTA: VALORACION POR FALLA RENAL AKIN III

PACIENTE FEMENINA DE 61 AÑOS

DG: CANCER DE MAMA TRIPLE NEGATIVO EC III VS IV POR LESIONES OSEAS Y/O PULMONARES + PROGRESION PULMONAR + FALLA RENAL AGUDA AKIN III + DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO + LINFEDEMA DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO + HIPONATREMIA CRONICA ASINTOMATICA HIPOSMOLAR EN ESTUDIO+ HIPOCALCEMIA LEVE + CONSTIPACION.

MOTIVO CONSULTA: EDEMA FACIAL Y DE MIEMBROS INFERIORES

PO: CA DE MAMA EC III VS IV (OSEA VS PULMONAR) + PROGRESION PULMONAR

*CORE BIOPSIA DE MAMA IZQUIERDA (JULIO/22): CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE CON CELULAS EN ANILLO DE SELLO GRADO 3 -IHK:TRIPLE NEGATIVO

*RECIBIO QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE ESQUEMA TAC POR 6 CICLOS HASTA EL 29/11/22

*POR PERSISTENCIA TUMORAL POR IMAGEN Y PROGRESION CLINICA DE ENFERMEDAD. SE DECIDE NUEVA LINEA DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA

GEMCITABINA /CISPLATINO. POR 6 CICLOS DESDE EL 30/12/222 HASTA EL 23/05/23.

*05/07/2023 A MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA DE RESCATE

*HP: CARCINOMA MAMARIO LOBULILLAR INVASIVO, CON CÉLULAS EN ANILLO DE SELLO *IHK 17/07/2023: TRIPLE NEGATIVO

*SE DECIDE MANTENER CON GEMCITABINA MONODROGA INICIA C1 (TOTAL 7) EL 18/08/2023 D1, RECIBE EL DIA 8 EL 24/08/2023. Y FECG POR 4 DIAS HASTA 28/08/2023. PENDIENTE DIA 15.

P1: LESION RENAL AGUDA AKIN III: PACIENTE REFIERE EDEMA A NIVEL FACIAL Y EN MIEBROS INFERIORES DE 5 DIAS DE EVOLUCION. INDICA TAMBIEN QUE EN LA ULTIMA SEMANA HA DISMINUIDO LA DIURESIS. INGRESA CON UNA CREATININA EN 3.21 (PREVIA DEL 25/08/2023 EN 1.24), CKDEPI DE 16ML/MIN Y UN FENA DE 0.7%. EN LA EMERGENCIA LE REALIZAN UN ECO RENAL EN EL QUE REPORTA DE FORMA VERBAL QUE EL RIÑON DERECHO TIENE UNA ECTSIA DE 27MM Y EL RIÑON IZQUIERDO UNA ECTASIA DE 11.3MM, ADEMAS HAY LIQUIDO LIBRE ESCASO POSIBLEMENE FILIADO A CAUSA OBSTRUCTIVA. SE SOLICITA EXAMENES DE CONTROL EL DIA DE HOY, EN EL QUE HAY UN AUMENTO DE LOS AZOADOS (CREATININA EN 4,01, UREA 111) SE LE SOLICITA UNA CISTOSCOPIA EN LA CUAL REPORTA, URETRA PERMEABLE EN TODO SU TRAYECTO, CUELLO VESICAL COAPTANTE, MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS, CON ELIMINACION DE ORINA CLARA CON PERISTALTISMO PROLONGADO, VEJIGA TRABECULAS GRADO I, NO SE EVIDENCIA INFILTRACION DE PRIMARIO CONOCIDO EN TODAS LAS PAREDES. POR OTRO LADO, SE INDICA UNA TAC DE ABDOMEN Y PELVIS QUE SE LE REALIZARÁ EN EL TRANSURSO DE LA TARDE. SE LE HA SOLICITADO TAMBIEN PROTEINURIA Y CREATININA DE 24 HORAS, QUE SE INICIÓ LA RECOLECCIÓN EL DÍA DE HOY. POR OTRO LADO, PACIENTE MANTIENE UN GASTO URINARIO EN 0.2 POR LO QUE SE SOLICITA VALORACION PRIORITARIO POR EL SERVICIO DE NEFROLOGIA.

P2: HIPONATREMIA CRONICA ASINTOMATICA HIPOSMOLAR. INGRESA CON NA DE 121 (PREVIA DE 130), HIPOSMOLAR, CON FENA 0.7% OSM URI: 128 NA URI: 10. EN ESTUDIO AL MOMENTO

S: PACIENTE REFIERE LEVE DOLOR ABDOMINAL EVA 3/10

O: TA: 138/77 FC 78 FR 18 T 36.1 SATO2 90% I: 1250 E: 410 (20 HORAS) BH: +840 GU:0.28 DEP: 0 (6 DIAS) PESO 72KG TALLA 160CM GLASGOW 15/15.

PACIENTE ORIENTADA EN 3 ESFERAS, ALERTA. EDEMA FACIAL Y PALPEBRAL. ESCLERAS ANICETERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS,

MUCOSAS ORALES HUMEDAS TORAX: EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS. ABDOMEN GLOBOSO, ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, RHA PRESENTES, LEVE DOLOR A PALPACION

PROFUNDA NO SIGNOS APENDICULARES NI IRRITACION PERITONEAL. TACTO RECTAL SE EVIDENCIA HECE EN AMPOLLA. EXTREMIDADES SUPERIORES:

BRAZO IZQUIERDO CON LINFEDEMA. PIERNA IZQUIERDA CON EDEMA DURO +/++++, ASIMETICO

ANALISIS: FEMENINA DE 61 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE CA DE MAMA AL MOMENTO EN PROGRESION DE ENFERMEDAD A NIVEL PULMONAR. EN CURSO DE QUIMIOTERAPIA. PRESENTA EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES CON EDEMA FACIAL DE 5 DIAS DE EVOLUCION ACOMPAÑADO DE DSIMINUCION DE DIURESIS. INGRESA POR UNA FALLA CON LESION RENAL AKIN III. SE SOLICITA EXAMENES DE CONTROL EL DIA DE HOY, EN EL QUE HAY UN AUMENTO DE LOS AZOADOS (CREATININA EN 4,01, UREA 111) SE LE SOLICITA UNA CISTOSCOPIA EN LA CUAL REPORTA ESTUDIO NORMAL. POR OTRO LADO, SE INDICA UNA TAC DE ABDOMEN Y PELVIS QUE SE LE REALIZARÁ EN EL TRANSURSO DE LA TARDE. SE LE HA SOLICITADO TAMBIEN PROTEINURIA Y CREATININA DE 24 HORAS, QUE SE INICIÓ LA RECOLECCIÓN EL DÍA DE HOY. FINALMENTE, PACIENTE MANTIENE UN GASTO URINARIO EN 0.2 POR LO QUE SE SOLICITA VALORACION PRIORITARIA POR SU SERVICIO.

3 RESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

*LAB 29/08/2023 LEU 12350 NEU 11140 HB 12,1 PLQ 205 PCR 141 CREA 3,21 CKD-EPI: 16 ML/MIN NA 121 K 4,56 CA 4,48 CL 85 NAU 10 CEAU 36,7 NITRITIOS NEG LEUCOS: 10-25 BACTERIAS: ++ PH 7,44 PCO2 25 PO2 57 HC03 17 LACTATO 1,10

4 DIAGNOSTICO

PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO		CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1	TUMOR MALIGNO DE MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA	C504	X	4			
2			X	5			
3				6			

5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS

VALORACION POR ESPECIALIDAD PARA MANEJO INTEGRAL.

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Nelson Villarroel
ONCOLOGO
C.I.: 172555270

FECHA	30/08/2023	HORA	13H51	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DR NELSON VILLARROEL	FIRMA	NUMERO DE HOJA
-------	------------	------	-------	------------------------	----------------------	-------	----------------

ESTABLECIMIENTO CONSULTADO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SOLCA- QUITO	MAGALI LORRAINE	COPO TOURIZ	F	61	293046

6 CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA

RESPUESTA INTERCONSULTA NEFROLOGÍA

PACIENTE DE 61 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DE CÁNCER DE MAMA TRIPLE NEGATIVO EC III VS IV POR LESIONES OSEAS Y/O PULMONARES + PROGRESIÓN PULMONAR + DOLOR ONCOLÓGICO CONTROLADO + LINFEDEMA DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO + INSUFICIENCIA RENAL AGUDA RÁPIDAMENTE PROGRESIVA + HIPONATREMIA CRÓNICA ASINTOMÁTICA HIPOSMOLAR EN ESTUDIO+ HIPOCALCEMIA LEVE EN RELACIÓN A SU CONDICIÓN ONCOLÓGICA DE BASE:

PO: CA DE MAMA EC III VS IV (OSEA VS PULMONAR) + PROGRESIÓN PULMONAR

*CORE BIOPSIA DE MAMA IZQUIERDA (JULIO/22): CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE CON CELULAS EN ANILLO DE SELLO GRADO 3 -IHQ:TRIPLE NEGATIVO

*RECIBIO QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE ESQUEMA TAC POR 6 CICLOS HASTA EL 29/11/22

*POR PERSISTENCIA TUMORAL POR IMAGEN Y PROGRESIÓN CLÍNICA DE ENFERMEDAD. SE DECIDE NUEVA LÍNEA DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA GEMCITABINA /CISPLATINO. POR 6 CICLOS DESDE EL 30/12/22 HASTA EL 23/05/23.

*05/07/2023 A MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA DE RESCATE

*HP: CARCINOMA MAMARIO LOBULILLAR INVASIVO, CON CÉLULAS EN ANILLO DE SELLO *IHQ 17/07/2023: TRIPLE NEGATIVO

*SE DECIDE MANTENER CON GEMCITABINA MONODROGA INCIIA C1 (TOTAL 7) EL 18/08/2023 D1, RECIBE EL DÍA 8 EL 24/08/2023. Y FECG POR 4 DÍAS HASTA 28/08/2023. PENDIENTE DÍA 15.

EA: PACIENTE REFIERE CUADRO DE EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES DESDE HACE APROXIMADAMENTE 21 DÍAS QUE EVOLUCIONA EN ANASARCA Y QUE SE ACOMPAÑA DE DISMINUCIÓN DE RITMO DIURÉTICO, EN ANALÍTICA SE EVIDENCIA HIPERAZOEMIA MODERADA CON FUNCIÓN RENAL NORMAL HACE UNA SEMANA (CREATININA 25/08: 1.25 MG/DL), POR LO CUAL SE NOS INTERCONSULTA.

S: PACIENTE REFIERE DOLOR EN REGIÓN DORSAL DE LEVE INTENSIDAD

O: DESPIERTA, ORIENTADA EN TRES ESFERAS, NORMOTENSA, NORMOCARDICA, AFEBRIL, EUPNEICA. CUELLO: NO INGURGITACIÓN YUGULAR.

PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, NO RUIDOS AGREGADOS, ABDOMEN: DISTENDIDO, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL, TIMPÁNICO A LA PERCUSIÓN, EDEMA DE FLANCOS. Sonda vesical SIN DIURESIS AL MOMENTO. EXTREMIDADES: LINFEDEMA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES 4/6 QUE DEJA FÓVEA.

ECO RENAL: OBSERVO RIÑONES DE TAMAÑO Y FORMA NORMAL, ECOGENICIDAD CONSERVADA, RELACION CORTICOMEDULAR CONSERVADA, NEFRONEFROSIS BILATERAL GRADO II-III, NO SE OBSERVA COLECCIONES NI LITOS.

PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, QUE CURSA LESIÓN

7 RESUMEN DEL CRITERIO CLÍNICO

A: PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, QUE CURSA LESIÓN RENAL AGUDA DE TIPO RÁPIDAMENTE EVOLUTIVA EN CONTEXTO DE PROBABLES DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES: 1. GLOMERULONEFRITIS ASOCIADA A GEMCITABINA (MAYORMENTE MEMBRANO-PROLIFERATIVO POR CONDICIÓN DE RÁPIDA PROGRESIÓN), 2. NEFRITIS TÚBULO-INTERSTICIAL, 3. UROPATÍA OBSTRUCTIVA, SIN EMBARGO TIENE CISTOSCOPIA NORMAL Y TAC DE ABDOMEN Y PELVIS SIN EVIDENCIAR UN COMPONENTE OBSTRUCTIVO ESPECÍFICO; 4. NEFROPATÍA ASOCIADA A CONTRASTE, POCO PROBABLE POR TIEMPO TRANSCURRIDO DESDE ESTUDIO CONTRASTADO. POR RÁPIDA PROGRESIÓN DE LESIÓN RENAL SE DECIDE INICIO EMPÍRICO DE CORTICOTERAPIA, SE INICIA ESTUDIO DE COMPONENTE GLOMERULAR.

8 DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO
DEF= DEFINITIVO

CIE PRE DEF

CIE PRE DEF

1	TUMOR MALIGNO DE MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA	C504		X	4			
2	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA	N17		X	5			
3					6			

9 PLAN DE DIAGNÓSTICO PROPUESTO

NEFROPROTECCIÓN, CORTICOTERAPIA EMPÍRICA, ESTUDIO DE COMPONENTE GLOMERULAR ASOCIADA A QUIMIOTERAPIA, MONITOREO DE FUNCIÓN RENAL Y MEDIO INTERNO, SEGUIMIENTO POR NEFROLOGÍA

10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO

TERAPÉUTICOS Y EDUCATIVO

P: CONTROL DE BALANCE HÍDRICO Estricto

- SE OPTIMIZA HIDRATACIÓN PARENTERAL Y RESTRICCIÓN VÍA ORAL

- DIURÉTICO DE ASA

- SE SOLICITA PROTEINURIA EN ORINA DE 24 HORAS

- SOLICITO COMPLEMENTO, FAN Y ANCA

- SOLICITO PERFIL LIPÍDICO Y ALBÚMINA

- SOLICITO MUESTRA DE ORINA ESPONTÁNEA PARA REALIZAR SEDIMENTO URINARIO POR NEFROLOGÍA

- SE CONTRAINDICA ESTUDIOS CONTRASTADOS Y OTROS NEFROTÓXICOS

- HEMOGRAMA, AZOADOS, ELECTROLITOS Y GASOMETRÍA 31/09

- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGÍA

Dr. Jorge Quinchuela
NEFROLOGÍA Y TRASPLANTE RENAL
REG. MSP: 1717430761

CÓDIGO

FECHA	30/08/2023	HORA	10:30	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DR. QUINCHUELA	FIRMA		NÚMERO DE HOJA	
-------	------------	------	-------	------------------------	----------------	-------	--	----------------	--