

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 16-AUG-2023 20:08:50

Página: de 2

No. INTERNACION 140665 No. HISTORIA CLINICA 283345 Cédula 1707145569

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
LOGACHO	CUZCO	LUIS	ANTONIO

Edad: 61 años

DX. DE INGRESO C73 CARCINOMA PAPILAR. SUBTIPOS: CLÁSICO 80%, FOLICULAR 20%, MULTIFOCAL

DX. DEFINITIVO ONCOLÓGICO C73 TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES - FUERA DE INSTITUCION

>

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

PACIENTE DE 61 AÑOS DE EDAD. FN:24/04/1962, NACIDO CAYAMBE Y RESIDENTE: OTAVALO, INSTRUCCIÓN: SECUNDARIA INCOMPLETA, OCUPACIÓN: CHOFER, ESTADO CIVIL: CASADO
ALERGIAS: NO REFIERE, TRANSFUSIONES: NO REFIERE, GRUPO SANGUINEO: A RH-
ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES:

ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS: ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS: CIRUGIA ORTOPEDICA BRAZO DERECHO. DRENAJE DE ABSCESO PIERNA.

TIROIDECTOMIA TOTAL + VACIAMIENTO CENTRAL + VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO DERECHO. (18/07/2023)

HALLAZGOS QUIRÚRGICOS: TIROIDES MULTINODULAR EN LOBULO IZQUIERDO HACIA BASE UN NODULO DE 1CM, EN LA BASE DEL LOBULO DERECHO, NODULO DE 1CM FUNDIDO A

CONGLOMERADO GANGLIONAR DE 3.5CM QUE INFILTRA EL NERVIO LARINGEO RECURRENTE DERECHO EN UN TRAYECTO DE 3CM HACIA LA ENTRADA SIN LOGRAR IDENTIFICARLO POR LO CUAL SE RESECA EN BLOQUE CON VACIAMIENTO CENTRAL

EA: PACIENTE DE 61 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE CA PAPILAR DE TIROIDES METASTASICO GANGLIONAR CUELLO DERECHO EN PAFF + MTS PULMONARES OBSERVADAS EN TAC, + PARALISIS CORDAL DERECHA, QUE FUE SOMETIDO A TIROIDECTOMIA TOTAL + VACIAMIENTO CENTRAL + VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO DERECHO EL 18/07/2023, ACUDE EL DIA DE HOY POR PRESENCIA DE CRECIMIENTO DE COLECCION EN HERIDA QUIRURGICA EN CUELLO, NIEGA ALZA TÉRMICA, NIEGA DISNEA, NO TAQUIPNEA.

EXAMEN FISICO:

TA:130/97 FC:110LPM FR:20RPM T:36.6 SATO2: 88%AA P:92.1KG T: 166CM

PACIENTE DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS

DISNEICO. BOCA: MUCOSAS ORALES HUMEDAS. CUELLO: CICATRIZ DE CIRUGIA PREVIA. SE PALPA COLECCION, SIN SIGNOS DE INFECCION, NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: EXPANSIBILIDAD DISMINUIDA. NO USO DE MUSCULATURA ACCESORIA. TAQUIPNEICO. CORAZON. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS. PULMONES: MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, SIBILANCIAS BILATERALES. CREPITANTES BASALES. ABDOMEN: RHA PRESENTES

HALLAZGOS RX. LABORATORIOS

TAC SIMPLE DE TORAX Y CUELLO: REPORTE VERBAL: COLECCION CERVICAL PRETRAQUEAL. REGION LATERAL DERECHA Y RETROTRAQUEAL DE 39 CC COLECCION MEDIASTINAL DE 59 CC CON DENSIDAD 22- 25 UH RECHAZA EL ESOFAGO QUE CONSERVA PLANOS DE CLIVAJE. SE SUGIERE TOMOGRAFIA CONTRASTADA.

BIOMETRIA UREA 57.9 NITROGENO UREICO 27.1 CREATININA 1.03 CK MB: 27.0 TROPONINA 42.18 GLOBULOS ROJOS 5.15 HEMOGLOBINA 15.3 PLAQUETAS 226.000 LEUCOCITOS 12.53 NEUTROFILOS 10.09 TP 10.40 TTP 27.2 INR 0.98 PCR: 59

ELECTROCARDIOGRAMA: RITMO SINUSAL, TRANSTORNO DE LA PROGRESION DE ONDA R EN DERIVACIONES PRECORDIALES PATRON SIQ3T3 (SIGNOS INDIRECTOS DE CRECIMINETOS)

EVOLUCION Igual

PACIENTE CON DG ONCOLÓGICO DESCRITO, CON APARENTE COLECCION EN AREA CERVICAL, SE REALIZA DRENAJE DE COLECCION APARENTEMENTE SEROMA CON PRODUCCION DE 120ML LIQUIDO SEROSO CLARO, ASINTOMATICO, AMBULATORIO,

FORM.006

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Santiago Cuzco
CIRUJANO ONCOLOGO
C.E. 1603145569

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 16-AUG-2023 20:08:50

Página 2 de 2

VALORADO POR MEDICINA INTERNA QUIENES SOLICITAN ANGIOTAC MISMA REPORTA TEP POR LO CUAL PACIENTE NECESITA RECIBIR TRATAMIENTO CLINICO EN HOSPITAL DE BASE, SE COMUNICA A DRA SALAZAR AUDITORIA MEDICA SOBRE CASO DE PACIENTE CONOCIENDO CASO DE COBERTURA SOLO PARA MANEJO QUIRURGICO, QUIEN SUGIERE ENVIAR CON ALTA MEDICA Y CONTRARREFERENCIA PARA HOSPITAL DE BASE, SE CONVERSA CON FAMILIAR Y CON PACIENTE SOBRE SITUACION DE COBERTURA Y CONVENIO VIGENTE PARA SU CASO, QUIENES COMPRENDEN, DR CATUTA AUTORIZA ALTA PARA MANEJO DE TEP EN HOSPITAL DE BASE, DR TIMBELA MEDICO INTERNISTA ENTERADO DE CONDUCTA A SEGUIR, CUADRO DE COLECCION RESUELTO COMO COMPLICACION POSTQX EN ESTA INSTITUCION.

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION Igual

TRATAMIENTO MEROPENEM 1 GRAMO INTRAVENOSO ESTE MOMENTO Y LUEGO CADA 8 HORAS (DI)
PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO EN CASO DE ALZA TERMICA
LOSARTAN TABLETA 50 MG VO 2 TABLETAS QD AM
CARBONATO DE CALCIO 500MG VO 2 TABLETAS 2 HORAS DESPUES DE CADA COMIDA
LEVOTIROXINA 100MCG VO QD 6AM
CALCITRIOL 0.5MCG VO UNA TABLETA QD
LACTATO: PASAR 90 ML HORA
ENOXAPARINA 80MCG SUBCUTANEO CADA 12 HORAS
OXIGENO POR CANULA NASAL PARA SATURACION MAYOR A 90%
INCENTIVO RESPIRATORIO 10 VECES CADA 3 HORAS A TOLERANCIA.

RECETA M: CARBONATO DE CALCIO 500MG: VO 2 TABLETAS 2 HORAS DESPUES DE CADA COMIDA
CALCITRIOL 0.5MCG: VO UNA TABLETA QD
LEVOTIROXINA 100MCG: VO QD 6AM
LOSARTAN TABLETA 50 MG: VO 2 TABLETAS QD AM
PARACETAMOL 500 GRAMO: VO 2 TABLETAS CADA 8 HORAS
ENOXAPARINA 40MCG: APLICAR 2 JERINGUILLAS PRECARGADAS SC CADA 12 HORAS
NEBULIZACIONES CON BROMURO DE IPRATROPIO: NEBULIZACIONES CON BROMURO DE IPRATROPIO
A: NO REFIERE
D: DIETA PARA HIPERTENSO
E: ASEO DIARIO, ACUDIR A HOSPITAL IESS UNA VEZ DADA EL ALTA DE SOLCA
T: EL DESCRITO
S: CIANOSIS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, DOLOR TORACICO, ALZA TERMICA
O: FAVOR ACUDIR A HOSPITAL DE BASE PARA MANEJO DE TEP!!!!!! PRESENTAR FORMULARIO 053 Y 006 YA ENTREGADOS

COND.PACT.HOSPITALIZADO

FECHA EPICRISIS 15-AUG-2023

FECHA INGRESO: 14-AUG-2023

FECHA ALTA: 15-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 1

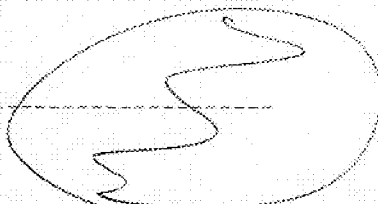
MEDICO TRATANTE

MDYH CATUTA PEREZ HERNAN SANTIAGO
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL - CC: 1803884681

REALIZADA POR

MD#L ALVARO MELENDREZ GEOCONDA PILAR
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL - CC: 0604629899

FIRMA:


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Simón Catuta
CARILLANO Q. COLCO
C.I. 1803884681