

ESTABLECIMIENTO SOLICITANTE	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLINICA
SOLCA	ABELARDO	TOAPANTA LLANO	M	74	288801

## 1 CARACTERÍSTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO

ESTABLECIMIENTO DE DESTINO	SOLCA	SERVICIO CONSULTADO	PSICOLOGÍA	SERVICIO QUE SOLICITA	CUIDADOS PALIATIVOS	SALA	306	CAMA	A
NORMAL	URGENTE	<input checked="" type="checkbox"/> MEDICO INTER CONSULTADO	DRA. SILVA	DESCRIPCION DEL MOTIVO	VALORACION DE ESFERA PSICOLOGICA				

## 2 CUADRO CLINICO ACTUAL

### SOLICITUD DE INTERCONSULTA A PSICOLOGÍA

PACIENTE MASCULINO DE 74 AÑOS DE EDAD DH: 5

DIAGNÓSTICOS: ADENOCARCINOMA TIPO INTESTINAL BIEN DIFERENCIADO EN AMPOLLA DE VATER/ HIPOTIROIDISMO/ TRASTORNO DE ANSIOSO DEPRESIVO/ HPB/ GASTRITIS/ DOLOR ONCOLOGICO NO CONTROLADO+ INFECCIÓN PULMONAR POR ASPERGILLUS.

MOTIVO DE INTERCONSULTA: VALORACIÓN DE ESFERA PSICOLÓGICA DE PACIENTE Y FAMILIARES.

PO. ADENOCARCINOMA TIPO INTESTINAL BIEN DIFERENCIADO EN AMPOLLA DE VATER

PACIENTE QUIEN EN LOS DOS ULTIMOS MESES HA PRESENTADO MAYOR DETERIORO DE SU ESTADO, NO SE PUDO RELIZAR BIOPSIA DE HIGADO POR LOCALIZACION Y LA PARTE PULMONAR SE CATALOGO COMO INFECCIOSO, POR HISTOLOGÍA NO SE HA CONFIRMADO ENFERMEDAD, POR HISTOLOGÍA NO SE HA CONFIRMADO ENFERMEDAD, SIN EMBARGO EN IMAGEN HAY EVOLUCION DESFAVORABLE Y SE RELACIONA CON EL PRONOSTICO DE LOS TUMORES DE AMPOLLA DE VATER.

PACIENTE CON ECOG 3, QUIEN POR SU DETERIORO NO ES TRIBUTARIO DE MAS PROCEDIMIENTO NI DE TRATAMIENTO ONCOLOGICO ESPECIFICO, SE DECIDE PASE A CUIDADOS PALIATIVOS.

HIPOTIROIDISMO

TRASTORNO DE ANSIOSO DEPRESIVO: EN TRATAMIENTO CON QUETIAPINA 12,5 MG VO HS.

P3. HIPERPLASIA PROSTÁTICA BENIGNA

P4. DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO: EN MANEJO CON ANALGESIA DE TERCER ESCALÓN+ ESTABILIZADOR DE MEMBRANAS+ NEUROMODULADOR, EL DÍA DE HOY CON MEJOR CONTROL, SE CONSIDERA SU MANEJO AMBULATORIO.

P5. INFECCIÓN PULMONAR POR ASPERGILLUS: LBA: GALACTOMANANO 1.25 POSITIVO (MARZO 2023). TAC DE TÓRAX CON PRESENCIA DE LESIONES CAVITARIAS POR LO QUE INSTAURAN TRATAMIENTO A BASE DE VORICONAZOL 200 MG VO BID DESDE JUNIO DE 2023.

S: PACIENTE REFIRE MENOS DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA, INDICA DIFICULTAD PARA CONCILIAR EL SUEÑO EN HORAS DE LA NOCHE A CAUSA DE DOLOR.

## 3 RESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

O:

ESCALAS:

IK 40 % PPS 40 % BARTHEL 35 PUNTOS. EMINA 8 PUNTOS (DEPENDIENTE SEVERO) PPI: 4.5 (SUPERVIVENCIA 6 SEMANAS) PAP: 6.5 (PROBABILIDAD DE SUPERVIVENCIA A LOS 30 DÍAS 30-70%)

PACIENTE CON LOS DIAGNOSTICOS DESCRITOS, CURSANDO CON TRATAMIENTO ANTIBIOTICO POR INFECCION PULMONAR, ADEMAS CON DETERIORO DE ESTADO GENERAL POR LO QUE PASA A CUIDADO PALIATIVO EXCLUSIVO.

ADO POR TRAUMATOLOGIA QUIEN OBSERVA CARACTERISTICAS CRONICAS CON ANQUILOSIS ARTICULAR SECUNDARIA A CUADRO DE ARTROSIS, PROCESO DEGENERATIVO CRONICO EN RODILLA IZQUEIRDA.

DOLOR CON MEJOR CONTROL CON ANALGESIA MULTIMODAL, SE ABORDA INFORMACION CON FAMILIARES SOBRE CONDICION Y PRONOSTICO QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN, SE CONSIDERA SU MANEJO AMBULATORIO POR LO QUE SE INDICA ALTA EL DÍA DE HOY.

SE SOLICITA INTERCONSULTA A PSICOLOGÍA PARA VALORACIÓN Y APOYO CON PACIENTE Y FAMILIARES.

## 4 DIAGNOSTICO

PRE= PRESUNTIVO  
DEF= DEFINITIVO

CIE PRE DEF

CIE PRE DEF

1	ADENOCARCINOMA TIPO INTESTINAL BIEN DIFERENCIADO EN AMPOLLA DE VATER	C24		<input checked="" type="checkbox"/>	4			
2	ATENCIÓN PALIATIVA	Z515		<input checked="" type="checkbox"/>	5			
3					6			

## 5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS

ALTA POR CUIDADOS PALIATIVOS  
VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA

SOLCA  
Dra. María Cervantes  
CUIDADOS PALIATIVOS  
1709797078

FECHA	28/08/2023	HORA	11:36	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DRA. CERVANTES	FIRMA	NUMERO DE HOJA	1
-------	------------	------	-------	------------------------	----------------	-------	----------------	---

ESTABLECIMIENTO CONSULTADO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SOLCA- QUITO	ABELARDO	TOAPANTA	M	74	288801

## 6 CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA

PACIENTE DE 74 AÑOS DE EDAD, DIAGNÓSTICO ADENOCARCINOMA TIPO INTESTINAL BIEN DIFERENCIADO EN AMPOLLA DE VATER. EN CUIDADOS PALIATIVOS.  
SOLICITAN VALORACIÓN PARA VALORACIÓN Y APOYO PSICOLÓGICO.

## 7 RESUMEN DEL CRITERIO CLÍNICO

AL MOMENTO DE LA ENTREVISTA PACIENTE CONCIENTE, GLOBALMENTE ORIENTADO, LABIL EMOCIONAL Y CON LLANTO FÁCIL, ANSIOSO, ANGUSTIADO, REFIERE PREOCUPACIÓN POR EL CONTROL DEL DOLOR EN DOMICILIO, REFIERE TEMOR A PADECER DOLOR Y SUFRIMIENTO.  
SE REALIZA ABORDAJE PSICOLÓGICO CON FAMILIAR (HIJA) QUIEN SE ENCUENTRA INFORMADA DE LA CONDICIÓN ACTUAL DEL PACIENTE, RECONOCE MAL PRONÓSTICO.  
DIALOGO TERAPÉUTICO CON PACIENTE Y FAMILIAR, T. EXPLICATIVA, REFUERZO INFORMACIÓN SOBRE EL MANEJO PALIATIVO. SE BRINDA CONTENCIÓN Y APOYO EMOCIONAL.

## 8 DIAGNOSTICO

PRE= PRESUNTIVO  
DEF= DEFINITIVO

CIE PRE DEF

CIE PRE DEF

1	ATENCIÓN PALIATIVA	Z51.5		X	4				
2					5				
3					6				

## 9 PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO

VALORACIÓN PSICOLÓGICA / ENTREVISTA FAMILIA

## 10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO

TERAPÉUTICOS Y EDUCATIVO

T. DE APOYO EMOCIONAL.

SOLCA, Núcleo de Quito  
Dra. Evelyn Silva  
PSICÓLOGA CLÍNICA  
1717464299

CODIGO									
FECHA	28/08/2023	HORA	11:54	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DRA. EVELYN SILVA	FIRMA		NUMERO DE HOJA	

SNS-MSP / HCU-form.007 / 2008

INTERCONSULTA - INFORME

ESTABLECIMIENTO SOLICITANTE	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLINICA
SOLCA	ABELARDO X	TOAPANTA LLANO	M	74	288801

## 1 CARACTERISTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO

ESTABLECIMIENTO DE DESTINO	SOLCA	SERVICIO CONSULTADO	TRAUMATOLOGIA	SERVICIO QUE SOLICITA	CUIDADOS PALIATIVOS	SALA	306	CAMA	A
NORMAL	URGENTE	<input checked="" type="checkbox"/>	MEDICO INTER CONSULTADO	DRS. DEL SERVICIO	DESCRIPCION DEL MOTIVO	VALORACION PARA ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA			

## 2 CUADRO CLINICO ACTUAL

MOTIVO DE INTERCONSULTA: VALORACION PARA ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA

- MOTIVO DE INGRESO: DOLOR EN RODILLA

- DIAS HOSPITALIZADO: 1

- DIAGNOSTICO: CANCER DE CERVIX EC IVA POR INFILTRACION VESICAL EN CUIDADOS PALIATIVOS + ANEMIA EN ENFERMEDAD NEOPLASICA + MUCOSITIS GRADO II + DOLOR ONCOLOGICO + FRACTURA PATOLOGICA A NIVEL DE ACETABULO IZQUIERDO + A D/C MONOARTROSIS INFECCIOSA

PO. ADENOCARCINOMA TIPO INTESTINAL BIEN DIFERENCIADO EN AMPOLLA DE VATER

PARTICULAR: \*CPRE 12/08/2021: COLEDOCO DILATADO, MIDA 21 MM, CON STOP ABRUPTO EN SU TERCIO DISTAL, IMPRESIONA IMAGEN NODULAR EN LA DESEMBUCADURA DUODENA DE LA UNION BIOLIPANCREATICA, SUGIERE PROCESO NEOPLASICO PROBALMENTE AMPULA

FUE SOMETIDO A:

CIRUGIA WHIPPLE (21/09/21) HALLAZGOS MASA TUMORAL EN LA AMPULA, HISTOPATOLOGICO. CA DE AMPOLLA DE VATER EC IIIA. PACIENTE RECIBE EN SOLCA TRATAMIENTO ADYUVANTE ESQUEMA GEMCITABINE MONODROGA, POR 3 CICLOS EL ULTIMO ABRIL DEL 2022.

\*TAC DE TORAX (19/01/2023) PRESENCIA DE MÚLTIPLES LESIONES NODULARES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, ALGUNAS DE ELLAS CAVITADAS SOBRETODOS EN LOS DE MAYOR TAMAÑO, TODOS EN RELACIÓN CON ORIGEN METASTÁSICO DE PRIMARIO ESTABLECIDO. GANGLIOS MEDIASTINALES. SE COMPARÓ CON EL ESTUDIO TOMOGRÁFICO 17 DE JULIO DE 2022 EVIDENCIÁNDOSE MALA EVOLUCIÓN TOMOGRÁFICA.

CITOLOGÍA DE LAVADO BRONQUIAL (LID-S8): (MARZO/23) NEGATIVO PARA CÉLULAS NEOPLÁSICAS.

\*BLOQUE CELULAR DE LÓBULO INFERIOR DERECHO (SEGMENTO 8): (MARZO/23) AUSENCIA DE INFILTRACIÓN NEOPLÁSICA.

P1. HIPOTIROIDISMO: EN TRATAMIENTO CON LT4 100 UG VO AM

P2. TRASTORNO DE ANSIOSO DEPRESIVO: EN TRATAMIENTO CON QUETIAPINA 12,5 MG VO HS.

P3. HIPERPLASIA PROSTÁTICA BENIGNA: EN TRATAMIENTO CON TAMSULOSINA 0,4 MG VO PM

P4. DOLOR ONCOLOGICO NO CONTROLADO: DOLOR LOCALIZADO EN RODILLA IZQUIERDA DE APROXIMADAMENTE 1 MES DE EVOLUCIÓN, QUE NO CEDE CON ADMINISTRACIÓN DE ANALGESIA PAUTADA POR CONSULTA EXTERNA (MORFINA 10MG VO TID, GABAPENTINA 300 MG). ECOGRAFÍA IZQUIERDA 08/08/2023 REPORTA: 1) COLECCIÓN INTRAARTICULAR DENSA CON TABIQUES EN LA RODILLA IZQUIERDA, SUGIERE PROCESO INFLAMATORIO DEGENERATIVO CRÓNICO. 2) EDEMA DE PARTES BLANDAS, PROBABLEMENTE POR PROCESO INFLAMATORIO DEGENERATIVO CRÓNICO.

SE HOSPITALIZA PARA MANEJO DEL MISMO.

P5. INFECCIÓN PULMONAR POR ASPERGILLUS: LBA: GALACTOMANANO 1.25 POSITIVO (MARZO 2023). TAC DE TÓRAX CON PRESENCIA DE LESIONES CAVITARIAS POR LO QUE INSTAURAN TTRATAMIENTO A BASE DE VORICONAZOL 200 MG VO BID DESDE JUNIO DE 2023.

PACIENTE ADMITIDO PARA MANEJO CLINICO DE POSIBLE INFECCION MONOARTICULAR DE RODILLA IZQUIERDA, CON ANTECEDENTE DE US DE PARTES BLANDAS DEL 08/08/2023 DONDE SE REPORTA COLECCIONES + TABICACION INTRAARTICULAR, SE SOLICITA VALOCION POR SU ESPECIALIDAD PARA POSIBLE ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA

## RESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

LE: 9200 N: 88,9% HB: 14,6 HTO: 42,3% PLQ: 307000

GL: 115 UREA: 39,9 CR: 1,01 NA: 129 CA2+: 4,64 K: 4,4 CL: 93,2 PCR: 80,9 BT: 0,96 PROTEINAS TOTALES: 7,16 ALBÚMINA: 3,58.

TP: 11,4 TTP: 31,9

## 4 DIAGNOSTICO

PRE= PRESUNTIVO  
DEF= DEFINITIVO

CIE PRE DEF

		CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1	ADENOCARCINOMA TIPO INTESTINAL BIEN DIFERENCIADO EN AMPOLLA DE VATER	C24,1		<input checked="" type="checkbox"/>	4			
2					5			
3					6			

## 5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS

VALORACION POR ESPECIALIDAD

FECHA	24/08/2023	HORA	09H58	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DRA JIMBO GREYS	FIRMA	NUMERO DE HOJA	1
-------	------------	------	-------	------------------------	-----------------	-------	----------------	---

ESTABLECIMIENTO CONSULTADO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SOLCA	ABELARDO	TOAPANTA LLANO	F	74	288801

## 6 CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA

PACIENTE MASCULINO DE 74 AÑOS DE EDAD

PO. ADENOCARCINOMA TIPO INTESTINAL BIEN DIFERENCIADO EN AMPOLLA DE VATER PARTICULAR: CPRE 12/08/2021: COLEDOCO DILATADO, MIDA 21 MM, CON STOP ABRUPTO EN SU TERCIO DISTAL, IMPRESIONA IMAGEN NODULAR EN LA DESEMBUCADURA DUODENA DE LA UNION BIOLIPANCREATICA, SUGIERE PROCESO NEOPLASICO PROBALMENTE AMPULA

FUE SOMETIDO A:

CIRUGIA WHIPPLE (21/09/21) HALLAZGOS MASA TUMORAL EN LA AMPULA, HISTOPATOLOGICO. CA DE AMPOLLA DE VATER EC IIIA. PACIENTE RECIBE EN SOLCA TRATAMIENTO ADYUVANTE ESQUEMA GEMCITABINE MONODROGA, POR 3 CICLOS EL ULTIMO ABRIL DEL 2022.

\*TAC DE TORAX (19/01/2023) PRESENCIA DE MÚLTIPLES LESIONES NODULARES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, ALGUNAS DE ELLAS CAVITADAS SOBRETODOS EN LOS DE MAYOR TAMAÑO, TODOS EN RELACIÓN CON ORIGEN METASTÁSICO DE PRIMARIO ESTABLECIDO. GANGLIOS MEDIASTINALES. SE COMPARÓ CON EL ESTUDIO TOMOGRÁFICO 17 DE JULIO DE 2022 EVIDENCIÁNDOSE MALA EVOLUCIÓN TOMOGRÁFICA.

\*CITOLOGÍA DE LAVADO BRONQUIAL (LID-S8): (MARZO/23) NEGATIVO PARA CÉLULAS NEOPLÁSICAS.

\*BLOQUE CELULAR DE LÓBULO INFERIOR DERECHO (SEGMENTO 8): (MARZO/23) AUSENCIA DE INFILTRACIÓN NEOPLÁSICA.

P1.HIPOTIROIDISMO: EN TRATAMIENTO CON LT4 100 UG VIA ORAL

P2.TRASTORNO DE ANSIOSO DEPRESIVO: EN TRATAMIENTO CON QUETIAPINA 12,5 MG VO HS.

P3.HIPERPLASIA PROSTÁTICA BENIGNA: EN TRATAMIENTO CON TAMSULOSINA 0,4 MG VO PM

P4.DOLOR ONCOLOGICO NO CONTROLADO: DOLOR LOCALIZADO EN RODILLA IZQUIERDA DE APROXIMADAMENTE 1 MES DE EVOLUCIÓN, SE SOLICITA ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS Y ACIDO URICO EN SANGRE.

P5.INFECCIÓN PULMONAR POR ASPERGILLUS: LBA: GALACTOMANANO 1.25 POSITIVO (MARZO 2023). TAC DE TÓRAX CON PRESENCIA DE LESIONES CAVITARIAS POR LO QUE INSTAURAN TTRATAMIENTO A BASE DE VORICONAZOL 200 MG VO BID DESDE JUNIO DE 2023.

## 7 RESUMEN DEL CRITERIO CLÍNICO

PACIENTE DESPIERTO, ORIENTACIÓN NO VALORABLE, AFEBRIL, DISFÓNICO

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, ESCLERAS ICTÉRICAS,

CUELLO: NO ADENOPATÍAS

TÓRAX: RETRACCIONES SUBCOSTALES, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO GLOBALMENTE, SIBILANCIAS DIFUSAS.

CORAZÓN: RSCRS RÍTMICOS

ABDOMEN: BLANDO LIGERAMENTE DOLOROSO A NIVEL DE FLANCO IZQUIERDO, PRESENCIA DE HERNIA ABDOMINAL CENTRAL.

EXTREMIDADES: EDEMA A NIVEL DE RODILLA IZQUIERDA. DOLOR A LA PALPACIÓN Y MOVIMIENTOS DE FLEXOEXTENSIÓN. PULSOS DISTALES PRESENTES

## 8 DIAGNOSTICO

PRE= PRESUNTIVO  
DEF= DEFINITIVO

CIE PRE DEF

CIE PRE DEF

1	ADENOCARCINOMA TIPO INTESTINAL BIEN DIFERENCIADO EN AMPOLLA DE VATER -	C24.1		X	4				
2	DOLOR, NO ESPECIFICADO	R52.9		X	5				
3					6				

## 9 PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO

PACIENTE MASCULINO DE 74 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE ADENOCARCINOMA TIPO INTESTINAL BIEN DIFERENCIADO EN AMPOLLA DE VATER QUE ACUDE CON CUADRO DE DOLOR EN REGION DE RODILLA IZQUIERDA LA MISMA QUE SE ENCUENTRA CON EDEMA Y LEVE ERITEMA POR LO QUE SE SOLICITA EXAMEN DE IMAGEN PARA VALORACION.

MANTENDRA INFUSION CONTINUA DE OPIOIDE

## 10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO

TERAPÉUTICOS Y EDUCATIVO

OPIOIDE DE TERCER ESCALON EN INFUSION CONTINUA

US DE PARTES BLANDAS RODILLA DERECHA

SOLICITAR ACIDO URICO.

SOLCA Núcleo de Quim

Dra. Maria Cervantes V.

ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA Y

QUIMIOTERAPIA

FECHA	24/8/2023	HORA	08H56	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DRA MARIA CERVANTES	CODIGO	FIRMA	NUMERO DE HOJA
-------	-----------	------	-------	------------------------	---------------------	--------	-------	----------------

ESTABLECIMIENTO SOLICITANTE	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLINICA
SOLCA	ABELARDO X	TOAPANTA LLANO	M	74	288801

1 CARACTERISTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO									
ESTABLECIMIENTO DE DESTINO	SOLCA	SERVICIO CONSULTADO	TRAUMATOLOGIA	SERVICIO QUE SOLICITA	CUIDADOS PALIATIVOS	SALA	306	CAMA	A
NORMAL	URGENTE	X	MEDICO INTER CONSULTADO	DRS. DEL SERVICIO	DESCRIPCION DEL MOTIVO	VALORACION PARA ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA			

2 CUADRO CLINICO ACTUAL
<p>MOTIVO DE INTERCONSULTA: VALORACION PARA ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA</p> <p>- MOTIVO DE INGRESO: DOLOR EN RODILLA</p> <p>- DIAS HOSPITALIZADO: 1</p> <p>- DIAGNOSTICO: CANCER DE CERVIX EC IVA POR INFILTRACION VESICAL EN CUIDADOS PALIATIVOS + ANEMIA EN ENFERMEDAD NEOPLASICA + MUCOSITIS GRADO II + DOLOR ONCOLOGICO + FRACTURA PATOLOGICA A NIVEL DE ACETABULO IZQUIERDO + A D/C MONOARTROSIS INFECCIOSA</p> <p>PO. ADENOCARCINOMA TIPO INTESTINAL BIEN DIFERENCIADO EN AMPOLLA DE VATER</p> <p>PARTICULAR: *CPRE 12/08/2021: COLEDOCO DILATADO, MIDA 21 MM, CON STOP ABRUPTO EN SU TERCIO DISTAL, IMPRESIONA IMAGEN NODULAR EN LA DESEMBUCADURA DUODENA DE LA UNION BIOLIPANCREATICA, SUGIERE PROCESO NEOPLASICO PROBALMENTE AMPULA FUE SOMETIDO A:</p> <p>CIRUGIA WHIPPLE (21/09/21) HALLAZGOS MASA TUMORAL EN LA AMPULA, HISTOPATOLOGICO. CA DE AMPOLLA DE VATER EC IIIA. PACIENTE RECIBE EN SOLCA TRATAMIENTO ADYUVANTE ESQUEMA GEMCITABINE MONODROGA, POR 3 CICLOS EL ULTIMO ABRIL DEL 2022.</p> <p>*TAC DE TORAX (19/01/2023) PRESENCIA DE MÚLTIPLES LESIONES NODULARES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, ALGUNAS DE ELLAS CAVITADAS SOBRETODOS EN LOS DE MAYOR TAMAÑO, TODOS EN RELACIÓN CON ORIGEN METASTÁSICO DE PRIMARIO ESTABLECIDO. GANGLIOS MEDIASTINALES. SE COMPARÓ CON EL ESTUDIO TOMOGRAFICO 17 DE JULIO DE 2022 EVIDENCIÁNDOSE MALA EVOLUCIÓN TOMOGRAFICA.</p> <p>CITOLOGÍA DE LAVADO BRONQUIAL (LID-S8): (MARZO/23) NEGATIVO PARA CÉLULAS NEOPLÁSICAS.</p> <p>*BLOQUE CELULAR DE LÓBULO INFERIOR DERECHO (SEGMENTO 8): (MARZO/23) AUSENCIA DE INFILTRACIÓN NEOPLÁSICA.</p> <p>P1. HIPOTIROIDISMO: EN TRATAMIENTO CON LT4 100 UG VO AM</p> <p>P2. TRASTORNO DE ANSIOSO DEPRESIVO: EN TRATAMIENTO CON QUETIAPINA 12,5 MG VO HS.</p> <p>P3. HIPERPLASIA PROSTÁTICA BENIGNA: EN TRATAMIENTO CON TAMSULOSINA 0,4 MG VO PM</p> <p>P4. DOLOR ONCOLOGICO NO CONTROLADO: DOLOR LOCALIZADO EN RODILLA IZQUIERDA DE APROXIMADAMENTE 1 MES DE EVOLUCIÓN, QUE NO CEDE CON ADMINISTRACIÓN DE ANALGESIA PAUTADA POR CONSULTA EXTERNA (MORFINA 10MG VO TID, GABAPENTINA 300 MG). ECOGRAFIA IZQUIERDA 08/08/2023 REPORTA: 1) COLECCIÓN INTRAARTICULAR DENSA CON TABIQUES EN LA RODILLA IZQUIERDA, SUGIERE PROCESO INFLAMATORIO DEGENERATIVO CRÓNICO. 2) EDEMA DE PARTES BLANDAS, PROBABLEMENTE POR PROCESO INFLAMATORIO DEGENERATIVO CRÓNICO.</p> <p>SE HOSPITALIZA PARA MANEJO DEL MISMO.</p> <p>P5. INFECCIÓN PULMONAR POR ASPERGILLUS: LBA: GALACTOMANANO 1.25 POSITIVO (MARZO 2023). TAC DE TÓRAX CON PRESENCIA DE LESIONES CAVITARIAS POR LO QUE INSTAURAN TTRATAMIENTO A BASE DE VORICONAZOL 200 MG VO BID DESDE JUNIO DE 2023.</p> <p>PACIENTE ADMITIDO PARA MANEJO CLINICO DE POSIBLE INFECCION MONOARTICULAR DE RODILLA IZQUIERDA, CON ANTECEDENTE DE US DE PARTES BLANDAS DEL 08/08/2023 DONDE SE REPORTA COLECCIONES + TABICACION INTRAARTICULA, SE SOLICITA VALOCION POR SU ESPECIALIDAD PARA POSIBLE ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA</p>

3 RESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS
<p>9200 N: 88,9% HB: 14,6 HTO: 42,3% PLQ: 307000</p> <p>GL: 115 UREA: 39,9 CR: 1,01 NA: 129 CA2+: 4,64 K: 4,4 CL: 93,2 PCR: 80,9 BT: 0,96 PROTEINAS TOTALES: 7,16 ALBÚMINA: 3,58.</p> <p>TP: 11,4 TTP: 31,9</p>

4 DIAGNOSTICO	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1	ADENOCARCINOMA TIPO INTESTINAL BIEN DIFERENCIADO EN AMPOLLA DE VATER	C24,1	X	4			
2				5			
3				6			

5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS
<p>VALORACION POR ESPECIALIDAD</p>

FECHA	24/08/2023	HORA	09H58	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DRA JIMBO GREYS	FIRMA	NUMERO DE HOJA	1
-------	------------	------	-------	------------------------	-----------------	-------	----------------	---

ESTABLECIMIENTO CONSULTADO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SOLCA QUITO	ABELARDO X	TOAPANTA LLANO	M	74	288801

## 6 CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA

\*\*\*RESPUESTA DE INTERCONSULTA // ORTOPEDIA ONCOLOGICA\*\*\*

DIAGNOSTICO: ADENOCARCINOMA TIPO INTESTINAL BIEN DIFERENCIADO EN AMPOLLA DE VATERPARTICULAR: \*CPRE 12/08/2021: COLEDOCO DILATADO, MIDA 21 MM, CON STOP ABRUPTO EN SU TERCIO DISTAL, IMPRESIONA IMAGEN NODULAR EN LA DESEMBUCADURA DUODENA DE LA UNION BIOLIPANCREATICA, SUGIERE PROCESO NEOPLASICO PROBALMENTE AMPULA

S: PACIENTE REFIERE DOLOR DE MODERADA INTENSIDAD EN RODILLA IZQUIERDA.

O: PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO

RODILLA IZQUIERDA: ANQUILOSADA EN FLEXION DE 30 GRADOS RIGIDA, MOVILIDAD PASIVA DOLOROSA, NO LGORA EXTENSION COMPLETA, FLEXION 90% CON DOLOR, CREPITACION, NO SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO CALOR, NO RUBOR, INCREMENTO DE VOLUMEN EN REGION SUPRAPATELAR IZQUIERDA, EDEMA GENERALIZAO DE RODILLA.

## 7 RESUMEN DEL CRITERIO CLÍNICO

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, PRESENTA CUADRO DE DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA DE CARACTERISTICAS CRONICAS CON ANQUILOSIS ARTICULAR SECUNDARIA A CUADRO DE ARTROSIS, PROCEDO DEGENERATIVO CRONICO, CON REPORTE DE ECO QUE INDICA COLECCIONES + TAQUIBACION INTRAARTICULAR, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA LOCAL, SE SOLICITARA RX DE RODILLA IZQUIERDA PARA DEFINIR CONDUCTA.

8 DIAGNOSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1	ADENOCARCINOMA EN APOLLA DE VATER		C24.1		X	4		
2					X	5		
3					X	6		

## 9 PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO

NINGUNO

## 10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO

TERAPÉUTICOS Y EDUCATIVO

RX RODILLA IZQUIERDA  
REVALORACION CON RX  
COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Luis Alberto Calderón  
MÉDICO TRAUMATOLOGO  
Ci. 0604490839

FECHA	HORA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA	NUMERO DE HOJA
24/08/2023	11:59	DR. LUIS CALDERON		