

ESTABLECIMIENTO SOLICITANTE	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLINICA
SOLCA	ANA MARIA SOL	LARREA JARRIN	F	67	137073

1 CARACTERISTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO

ESTABLECIMIENTO DE DESTINO	SOLCA	SERVICIO CONSULTADO	PSICOLOGIA	SERVICIO QUE SOLICITA	MEDICINA INTERNA	SALA	323	CAMA	A
NORMAL	<input checked="" type="checkbox"/>	URGENTE	MEDICO INTER CONSULTADO	DRA. SILVA	DESCRIPCION DEL MOTIVO	VALORACION POR ESPECIALIDAD			

2 CUADRO CLINICO ACTUAL

SOLICITUD INTERCONSULTA A PSICOLOGIA

DIAS DE HOSPITALIZACION: 7

FEMENINA DE 67 AÑOS

DIAGNOSTICO: CANCER DE MAMA IZQUIERDA ESTADIO CLINICO IIB + PROGRESION (PLEURA, HUESO, HIGADO) + BICITOPENIA + ALTERACION HIDROELECTROLITICA + MUCOSITIS GI

PO: CANCER DE MAMA IZQUIERDA ESTADIO CLINICO IIB + RECAIDA.

SOMETIDA EL 27/11/2007 A BIOPSIA + GANGLIO CENTINELA + SEGMENTECTOMIA DE UNION DE CUADRANTES INFERIORES DE MAMA IZQUIERDA + VACIAMIENTO AXILAR

RECIBIO QUIMIOTERAPIA ESQUEMA TAC POR 6 CICLOS DESDE EL 16/01/2008 HASTA EL 06/05/2008. + RADIOTERAPIA 60GY DESDE EL 27/05/08 HASTA EL 07/07/08

POSTERIOR TAMOXIFENO DESDE EL 28/07/2008 HASTA EL 29/08/2018 POR 10 AÑOS. PASA A CONTROLES.

* CITOLOGIA DE LIQUIDO PLEURAL (ABR/2021): CARCINOMA DUCTAL MAMARIO METASTÁSICO A PLEURA, SUBTIPO MOLECULAR LUMINAL A. POR PROGRESION SE

PROPONE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL. RECIBE CICLO 1. 10/8/2023. RECIBE PEGFILGASTRIM EL 11/8/23.

BICITOPENIA CARACTERIZADA POR NEUTROPENIA FEBRIL. (CISME 5 PUNTOS RIESGO ALTO) (PCR 252), NEUTROFILO EN 320 Y TROMBOCITOPENIA QUE PERSISTE CON LAQUETAS EN 83.000. CURSA ANTIBIOTICOTERAPIA EMPIRICA A BASE DE UREIDOPENICILINA MAS INHIBIDOR DE BETALACTAMASAS CON MEJORIA CLINICA. SE ROTA A CEFOTRIVOLONA VIA ORAL. LA CUAL TOLERA ADECUADAMENTE. NO REALIZA PICO FEBRIL.

CONTROL 21/08/2023 LEUCO: 18810 NEUTRO: 12790, HB 11.2

P2: INSUFICIENCIA RESPIRATORIA I: EN TAC SE OBSERVA DERRAME PLEURAL IZQUIERDO, ANGIOTOMOGRAFIA NEGATIVA PARA TEP, PERO PERSISTE CON NECESIDAD DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 0.5 LITRO. PRESCRIBO INCENTIVOMETRO.

P3: EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES ++, QUE DEJA FOVEA, DEBIDO A SOBRECARGA HIDRICA, EN MANEJO CON DIURETICO, FUROSEMIDA, CON BUENA RESPUESTA. HOY PESO 77 KG, GU 1.1 EXCRETA: 2050 CC. TA 123/90 MMHG.

MOTIVO INTERCONSULTA: SE SOLICITA VALORACION POR ESPECIALIDAD PARA VALORACION DE ESTADO EMOCIONAL, PACIENTE LABIL, DUDOSA DE CONTINUAR CON TRATAMIENTO CON CUADRO DE NEUTROPENIA POSTERIOR A PRIMER CICLO DE QUIMIOTERAPIA.

3 RESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

4 DIAGNOSTICO

	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1	CANCER DE MAMA IZQUIERDA ESTADIO CLINICO IIB			X	4		
2					5		
3					6		

5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS

VALORACION POR ESPECIALIDAD PARA VALORACION DE ESTADO EMOCIONAL, PACIENTE LABIL, DUDOSA DE CONTINUAR CON TRATAMIENTO

FECHA	24/08/2023	HORA	7.52	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DR ANDRES ARIAS	FIRMA	NUMERO DE HOJA	1
-------	------------	------	------	------------------------	-----------------	-------	----------------	---

ESTABLECIMIENTO CONSULTADO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SOLCA QUITO	ANA MARIA SOL	LARREA JARRIN	F	67	137073

6 CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA

PACIENTE DE 67 AÑOS DE EDAD. DIAGNÓSTICO CA DE MAMA IZQUIERDA ESTADIO CLÍNICO IIB+ PROGRESIÓN (PLEURA, HUESTO, HÍGADO)

MOTIVO INTERCONSULTA: SOLICITAN VALORACION POR ESPECIALIDAD PARA VALORACION DE ESTADO EMOCIONAL, PACIENTE LABIL, DUDOSA DE CONTINUAR CON TRATAMIENTO CON CUADRO DE NEURTROPENIA POSTERIOR A PRIMER CICLO DE QUIMIOTERPIA.

7 RESUMEN DEL CRITERIO CLÍNICO

AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN PACIENTE CONCIENTE, GLOBALMENTE ORIENTADA, FUNCIONES COGNITIVAS CONSERVADAS, NO ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS. AL ABORDAJE SE MUESTRA COMUNICATIVA, CON LABILIDAD EMOCIONAL Y LLANTO FACIL, ANSIOSA, INQUIETA, MANIFIESTA DUDAS EN SI CONTINUAR O NO CON TTO DE QT.

PACIENTE MUY CLARA SOBRE EL ESTADO ACTUAL DE LA ENFERMEDAD, RECONOCE PRONÓSTICO. SIN EMBARGO CON TEMOR A PRESENTAR DETERIORO PROGRESIVO SOBRE TODO A NO TENER CALIDAD DE VIDA.

SE REALIZA DIÁLOGO TERAPÉUTICO SOBRE TEMORES EXISTENTES. T. EXPLICATIVA, CONTENCIÓN Y APOYO EMOCIONAL.

PLAN:

SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO/ SUGIERO EN PRÓXIMO INGRESO REALIZAR NUEVA INTERCONSULTA A PSICOLOGIA

8 DIAGNOSTICO

PRE= PRESUNTIVO
DEF= DEFINITIVO

CIE

PRE

DEF

CIE

PRE

DEF

1

PSICOTERAPIA

Z50.4

X

4

5

6

9 PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO

VALORACIÓN PSICOLÓGICA

10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO

TERAPÉUTICOS Y EDUCATIVOS

T. DE APOYO EMOCIONAL

SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

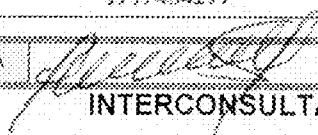
SOLCA, Núcleo de Quito

Dra. Evelyn Silva

PSICOLOGA CLINICA

3717444299

CODIGO

FECHA	HORA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA	NUMERO DE HOJA
25/08/2023	12:32	DRA. EVELYN SILVA		

ESTABLECIMIENTO SOLICITANTE	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M/F)	EDAD	Nº HISTORIA CLINICA
SOLCA	ANA MARIA SOL	LARREA JARRIN	F	67	117073

1 CARACTERÍSTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO

ESTABLECIMIENTO DE DESTINO	SOLCA	SERVICIO CONSULTADO	TERAPIA RESPIRATORIA	SERVICIO QUE SOLICITA	ONCOLOGIA	SALA	321	CAMA	A
NORMAL	<input checked="" type="checkbox"/>	URGENTE	MEDICO INTER CONSULTADO	MEDICOS DEL SERVICIO	DESCRIPCION DEL MOTIVO	VALORACION POR ESPECIALIDAD			

2 CUADRO CLINICO ACTUAL

SOLICITUD DE INTERCONSULTA A TERAPIA RESPIRATORIA

DIAS DE HOSPITALIZACION: 6
FEMENINA DE 67 AÑOS

DIAGNOSTICO: CANCER DE MAMA IZQUIERDA ESTADIO CLINICO IIB + PROGRESION (PLEURA, HUESO, HIGADO) + BICITOPENIA + ALTERACION HIDROELECTROLITICA + MUCOSITIS GI

PO: CANCER DE MAMA IZQUIERDA ESTADIO CLINICO IIB + RECAIDA.

SOMETIDA EL 27/11/2007 A BIOPSIA + GANGLIO CENTINELA + SEGMENTECTOMIA DE UNION DE CUADRANTES INFERIORES DE MAMA IZQUIERDA + VACIAMIENTO AXILAR

RECIBIO QUIMIOTERAPIA ESQUEMA TAC POR 6 CICLOS DESDE EL 16/01/2008 HASTA EL 06/05/2008, + RADIOTERAPIA BB5Y DESDE EL 27/05/08 HASTA EL 07/07/08.

POSTERIOR TAMOXIFENO DESDE EL 28/07/2008 HASTA EL 29/08/2018 POR 10 AÑOS. PASA A CONTROLES

* CITOLOGIA DE LIQUIDO PLEURAL (ABR/2021): CARCINOMA DUCTAL MAMARIO METASTASICO A PLEURA, SUBTIPO MOLECULAR LUMINAL A. POR PROGRESION SE PROPONE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL. RECIBE CICLO 1. 10/8/2023. RECIBE PEGFILGASTRIM EL 11/8/23

BICITOPENIA CARACTERIZADA POR NEUTROPENIA FEBRIL (CISNE 5 PUNTOS RIESGO ALTO) (PCR 252). NEUTROFILO EN 320 Y TROMBOCITOPENIA QUE SISTE CON PLAQUETAS EN 83.000. CURSA ANTIBIOTICOTERAPIA EMPIRICA A BASE DE UREIDOPENICILINA MAS INHIBIDOR DE BETALACTAMASAS CON ORIA CLINICA. SE ROTA A FLUOROQUINOLONA VIA ORAL, LA CUAL TOLERA ADECUADAMENTE. NO REALIZA PICO FEBRIL

CONTROL 21/08/2023 LEUCO: 18810 NEUTRO: 12790 HB 11.2

2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA I: EN TAC SE OBSERVA DERRAME PLEURAL IZQUIERDO. ANGIOTOMOGRAFIA NEGATIVA PARA TEP. PERO PERSISTE CON NECESIDAD DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 0.5 LITRO. PRESCRIBO INCENTIVOMETRO.

P3: EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES ++, QUE DEJA FOVEA, DEBIDO A SOBRECARGA HIDRICA. EN MANEJO CON DIURETICO, FUROSEMIDA, CON BUENA RESPUESTA. HOY PESO 77 KG, GU 1.1. EXCRETA. 2050 CC. TA 123/90 MMHG.

MOTIVO INTERCONSULTA: SE SOLICITA VALORACION POR ESPECIALIDAD PARA TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE CON EVIDENCIA DE PROGRESION PULMONAR Y OSEA, EN USO DE OXIGENO A 0.5LT, EN ULTIMA TOMOGRAFIA EVIDENCIA DE DERRAME PLEURAL IZQUIERDO SECUNDARIO A ENFERMEDAD ONCOLOGICA

3 RESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

21/08/2023: LEUCO: 18810 NEUTRO: 1292 PCR: 58 PROBNP: 488.70

DIAGNOSTICO

PRE= PRESUNTIVO
DEF= DEFINITIVO

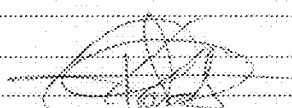
CIE PRE DEF

CIE PRE DEF

1	CANCER DE MAMA	C50.9		<input checked="" type="checkbox"/>	4				
2					6				
3					6				

5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS

SE SOLICITA LA VALORACION DE TERAPIA RESPIRATORIA



SOLCA HODOLCO DE JHNY
Dr. Andres Arias Cubela
MEDICO INTERNA
C.I. 1170730203

FECHA	23/8/2023	HORA	11:10	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DR. ANDRES ARIAS	FIRMA	NUMERO DE HOJA	1
-------	-----------	------	-------	------------------------	------------------	-------	----------------	---

ESTABLECIMIENTO CONSULTADO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO	EDAD	N° HISTORIA CLINICA
SOLCA QUITO	ANA MARIA SOL	LARREA JARRIN	F	67	137073

6 CUADRO CLINICO DE INTERCONSULTA

DÍAS DE HOSPITALIZACIÓN: 6
FEMENINA DE 67 AÑOS

DIAGNOSTICO: CANCER DE MAMA IZQUIERDA ESTADIO CLINICO IIB + PROGRESION (PLEURA, HUESO, HIGADO) + BICITOPENIA + ALTERACION HIDROELECTROLITICA + MUCOSITIS GI

PO: CANCER DE MAMA IZQUIERDA ESTADIO CLINICO IIB + RECAIDA
SOMETIDA EL 27/11/2007 A BIOPSIA + GANGLIO CENTINELA + SEGMENTECTOMIA DE UNION DE CUADRANTES INFERIORES DE MAMA IZQUIERDA + VACIAMIENTO AXILAR
RECIBIO QUIMIOTERAPIA ESQUEMA TAC POR 5 CICLOS DESDE EL 16/01/2008 HASTA EL 06/05/2008, + RADIOTERAPIA 60GY DESDE EL 27/05/08 HASTA EL 07/07/08.
POSTERIOR TAMOXIFENO DESDE EL 28/07/2008 HASTA EL 29/08/2018 POR 10 AÑOS. PASA A CONTROLES.
* CITOLOGIA DE LIQUIDO PLEURAL (ABR/2021): CARCINOMA DUCTAL MAMARIO METASTÁSICO A PLEURA. SUBTIPO MOLECULAR LUMINAL A. POR PROGRESION SE PROPONE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL. RECIBE CICLO 1. 10/8/2023. RECIBE PEGFILGASTRIM EL 11/8/23.

P1: BICITOPENIA CARACTERIZADA POR NEUTROPENIA FEBRIL. (CISNE 5 PUNTOS RIESGO ALTO) (PCR 252). NEUTROFILO EN 320 Y TROMBOCITOPENIA QUE PERSISTE CON PLAQUETAS EN 83.000. CURSA ANTIBIOTICOTERAPIA EMPIRICA A BASE DE UREIDOPENICILINA MAS INHIBIDOR DE BETALACTAMASAS CON MEJORIA CLINICA. SE ROTA A FLUOROQUINOLONA VIA ORAL, LA CUAL TOLERA ADECUADAMENTE. NO REALIZA PICO FEBRIL.
CONTROL 21/08/2023 LEUCO: 18810 NEUTRO: 12790, HB 11.2

RESUMEN DEL CRITERIO CLINICO

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA I: EN TAC SE OBSERVA DERRAME PLEURAL IZQUIERDO, ANGIOTOMOGRAFIA NEGATIVA PARA TEP, PERO PERSISTE CON NECESIDAD DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 0,5 LITRO. PRESCRIBO INCENTIVOMETRO.

P3: EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES ++, QUE DEJA FOVEA. DEBIDO A SOBRECARGA HIDRICA. EN MANEJO CON DIURETICO, FUROSEMIDA, CON BUENA RESPUESTA. HOY PESO 77 KG, GU 1.1. EXCRETA: 2050 CC. TA 123/90 MMHG.

MOTIVO INTERCONSULTA: SE SOLICITA VALORACION POR ESPECIALIDAD PARA TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE CON EVIDENCIA DE PROGRESION PULMONAR Y OSEA, EN USO DE OXIGENO A 0,5LT. EN ULTIMA TOMOGRAFIA EVIDENCIA DE DERRAME PLEURAL IZQUIERDO SECUNDARIO A ENFERMEDAD ONCOLOGICA

8 DIAGNOSTICO	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PR E	DEF	CIE	PR E	DEF
CANCER DE MAMA		C50,9	X	4			

PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO

TERAPIA RESPIRATORIA (241275)

10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO TERAPEUTICOS Y EDUCATIVO

PERMEABILIZACIÓN DE VIA AÉREA
EJERCICIOS RESPIRATORIOS
GARANTIZAR OXIGENOTERAPIA
ESTIMULACIÓN DEL REFLEJO TUSIGENO
DESTETE DE OXIGENO

FECHA	25/08/2023	HORA	10:33	NOMBRE DEL PROFESIO	FT. ANA LOZADA	CODIGO	1720022670	FIRMA	[Firma]	NUMERO DE HOJA	2
-------	------------	------	-------	---------------------	----------------	--------	------------	-------	---------	----------------	---