

**CONFIDENCIAL**

Fecha : 03-AUG-2023 20:11:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Médico : MD#G PALMA SANCHEZ RONALD MANUEL  
ESPECIALISTA EN MEDICINA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES - CC:  
0704318807

**Evolución:** \*\*\*ATENCION INICIAL EN EMERGENCIAS\*\*\*  
 NOMBRE: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
 EDAD: 19 AÑOS  
 HC:316935

**SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
EMERGENCIA****ONCOLOGICO:**

-TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN  
 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA

\*\*\*29/06/2023: RNM CEREBRO S/C: A NIVEL DE CARA ANTERIOR DE LA PROTUBERANCIA POR DETRÁS Y  
 POR DEBAJO DEL CLIVUS IMAGEN HIPOINTENSA EN TI.

**APQX:**

-RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL  
 VICENTE CORRAL EN CUENCA

MOTIVO DE CONSULTA: CEFALEA MAS PÁRESTESIAS

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE ADULTO JOVEN QUE HACE 5 DIAS PRESENTA EXACERBACION DE  
 CEFALEA, MAS DOLOR RÉTROCRURAL DERECHO, A ESTO SE SUMA NAUSEAS QUE LEVAN AL VOMITO  
 EN 2 OCASIONES, ADEMÁS DE DISMINUCION DE LA FUERZA DEL HEMICUERPO DERECHO,  
 PERSISTENCIA DE CEFALEA Y DOLOR EN REGION CERVICAL POR LO QUE HACE 12 HORAS ES LLEVADA  
 AL HOSPITAL ISIDRIO AYORA EN LOJA DONDE LE LOGRA CONTROLAR SINTOMAS Y ES DADO DE ALTA.  
 SIN EMBARGO PACIENTE CON PERSISTENCIA DE SINTOMAS POR LO QUE DECIDE VIAJAR A LA CIUDAD  
 DE QUITO EN VUELO COMERCIAL, PACEINTE INGRESA A LA EMERGENCIAS.

REAS: MAMA REFIERE QUE CONTROL PARCIAL ESFINTERES CENTRALES, CONSTIPACION DE 2 DIAS.  
 PACIENTE CON LABILIDAD EMOCIONAL, LLANTO FACIL

**SIGNOS VITALES:**

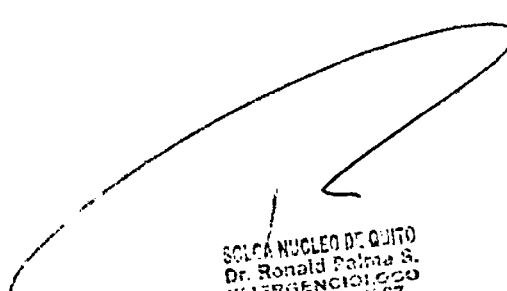
TENSION ARTERIAL: 131/92 MMHG,  
 FRECUENCIA CARDIACA: 96 LPM  
 FRECUENCIA RESPIRATORIA: 24 RPM,  
 SATURACION DE OXIGENO: 89% FIO2 0.21;  
 TEMPERATURA: 37.1°C  
 GLCIEMIA: 108  
 PESO: NPP  
 TALLA: NPP  
 EVA: 8/10

**Examen Físico:****SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
03/08/2023	2013HM	Prescripción Médica Consulta Externa

**SOLICITUDES DE EXAMEN**

Fecha	Clave	Descripción
03/08/2023	2955236	ESTUDIOS DE IMAGEN
	2955236	EXAMEN DE SANGRE



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

**CONFIDENCIAL**

03-08-2023: Hb:12.6 HCTO:38.5 LEU:7.26 SEG:65.8 LINF:27.3% MONO:6.5  
PLT:285000 GLUC:103.2 CREA:0.39 NA:137 K:4.45 CL:100.4 CALCIO:5.42 MG:0.67 PCR:0.7 TP:10.0 INR:0.94

A:

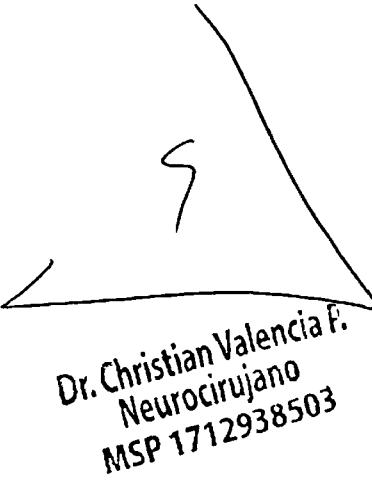
P0:TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA MENINGIOMA CORDOIDE VS CORDOMA, PDTE IHQ. EL DIA 04/08 SE INCIA TRAMITE DE ASPIRADOR ULTRASONICO Y NEUROMONITOREO AVANZADO DE PARES CRANEALES BAJOS, FACIAL, EMG, Y POTENCIALES EVOCADOS DE 4 EXTREMIDADES PENDIENTE RESPUESTA PARA PASAR PARTE OPERATORIO

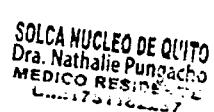
P1:DOLOR TIPO ONCOLOGICO INFLAMATORIO. SE ENVIA TAC SIMPLE A DR VALENCIA. PRESENTA MALESTAR GENERAL. CEFALGIA CONSTANTE AL MOMENTO EVA 7/10 QUE IMPIDE DESCANSO. SOLICITO DOS RESCATES DE MORFINA EN EL TRANSCURSO DE LA NOCHE CON LO CUAL CEDE DOLOR PARCIALMENTE. AL MOEMNTO MANTIENE ANALGESIA CON PARACETAMOL, CORTICOIDE Y RESCATES DE OPIOIDES SIN EMBARGO SE SOSPECHA DE SOMATIZACION YA QUE PACIENTE NO SOLICITA RESCATES CON EVA 10/10 NI POSEE FASCIES DE DOLOR POR LO QUE SE SOLICITA INTERCONSULTA A PSICOLOGIA

PLAN:

- VALORACION POR SERVICIO

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.  
NEUROCIRUJANO  
1712938503  
MID. NATHALIE PUNGACHO  
CI: 1751182237

  
Dr. Christian Valencia F.  
Neurocirujano  
MSP 1712938503

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Nathalie Pungacho  
MEDICO RESIDENTE  
L.....1751182237



# CONFIDENCIAL

Fecha de Impresión. Thursday , AUG-03-23 23:15:41

Fecha : 03-AUG-2023 22:10:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
Médico : MD#G PALMA SANCHEZ RONALD MANUEL  
ESPECIALISTA EN MEDICINA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES - CC:  
0704318807

Evolución: \*\*\*\* REVALORACION POR EMERGENCIAS\*\*\*\*  
NOMBRE: FEIJO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
EDAD: 19 AÑOS  
HC:316935

SUBJETIVO: PACIENTE AL MOMENTO TRANQUILA, AFEBRIL, CON L.EVE MEJORIA CLINICA  
NEUROLOGICA.

OBJETIVO:  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
EMERGENCIA

TENSION ARTERIAL: 132/67 MMHG,  
FRECUENCIA CARDIACA: 80 LPM  
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 22 RPM,  
SATURACION DE OXIGENO: 89% FIO2 0.21;  
TEMPERATURA: 36.5°C  
GLICEMIA: 108  
NEUROLOGICO: DESORIENTADA EN TIEMPO NO EN ESPACIO NI EN PERSONA EXTREMIDADES:  
SIMETRICOS  
MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR DANIELS 2/5 MIMBRO  
SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR DANIELS 3/5  
FOUR = 16 (E4,M4,B4,R4)

COMPLEMENTARIOS:  
LABORATORIAL: GR: 4760 HGB: 12.6 HTC: 38.5% PLAQUETAS: 285000 LECUOS: 7260 NEUTRO: 4.76 (65.8%)  
INR: 0.94 TP: 10.0 TTP: 29.2  
GLUCOSA: 103.2 UREA: 25.9 CRETININA: 0.39 MAGNSEIO: 0.67 ACLIO IONICO: 5.42 NA: 137.0 K: 4.45 CL:  
1001.4 PCR: 0.7

TAC SIMPLE DE CRANEO: ESTUDIO LIMITADO SIN CONTRASTE, EN VENTANA CEREBRAL, NO SIGNOS  
TOMOGRAFICOS DE EDEMA, NO SIGNOS DE SANGRADO, DESPLAZAMIENTO DE CUARTO VENTRICULO

BIOPSIA DE CEREBRO (01/08/2023): BIOPSIAS DE LESION A NIVEL DEL "ANGULO PONTOCEREBELOSO  
IZQUIERDO":- LOS HALLAZGOS HISTOLÓGICOS SON SUGESTIVOS DE MENINGIOMA CORDOIDE VS  
CORDOMA.

Examen Físico: ANALISIS:  
-P0:TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE  
LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA. EN ESPERA DE REVISION DE LAMINILLAS PARA  
DEFINIR CONDUCTA  
-P1:DOLOR TIPO ONCOLOGICO INFLAMATORIO. CEFALEA EVA 8/10 MAS DOLOR RETROCULAR DERECHO.  
AL MOMENTO SE LOGRA CONTROLAR SINTOMATOLOGIA.  
-P2:TRASTORNO DE ANSIEDAD. PACIENTE CON LABILIDAD EMOCIONAL, REFIERE FRUTACION. SE INDICA  
ANSIOLITICO

NOTA:PACIENTE AL MOMENTO SIN CRITERIO NEUROQUIRURGICO EMERGENTE (TOMOGRAFIA NO  
IDENTIFICO LESIONES AGUDAS) SIN EMBARGO PACIENTE PERSISTE CON MOLESTAS NEUROLOGICAS  
ADEMAS CON RESULTADO DE ULTIMO HISTOPATOLOGICO (01/08/2023) POR LO QUE DECIDE  
VALORACION POR NEUROCIRUGIA PARA DEFINIR CONDUCTA. RECOMENDAMOS INTERNACION

COMPLEJIDAD MODERADA  
SEVERIDAD MODERADA

PLAN:

-MANEJO DEL DOLOR  
-VALORACION POR CIRUGIA ONCOLOGICA/NEUROCIRUGIA  
-NOVEDADES

DR. RONALD PALMA  
MSP:0704318807  
EMERGENCIOLGO/ULTRASONOGRAFIA CRITICA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Ronald Palma S.  
EMERGENCIOLGO  
C.M. 0704318807

## SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
-------	-------	-------------

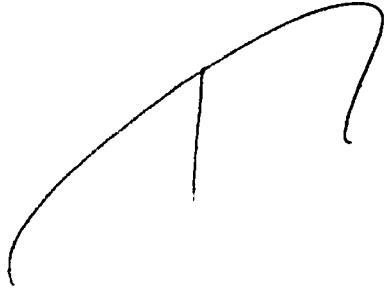
**CONFIDENCIAL**

Fecha de Impresión: Thursday , AUG-03-23 23:15:41

**SOLICITUDES**

<b>Fecha</b>	<b>Clave</b>	<b>Descripción</b>
03/08/2023	2210HM	Prescripción Médica Consulta Externa

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
**EMERGENCIA**



SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Ronald Patiño S.  
EMERGENCIA 0200  
C.I. 0704316867

**Fecha :** 03-AUG-2023 22:23:00    **H.C. :** 316935    **Paciente:** FEIJO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
**Médico :** MDÀO VALENCIA PADILLA CHRISTIAN EDUARDO  
 ESPECIALISTA NEUROCIRUGIA - CC: 1712938503

**Evolución:** NOTA DE INGRESO CIRUGIA ONCOLOGICA  
 NOMBRE: FEIJO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
 EDAD: 19 AÑOS  
 HC:316935

## ONCOLOGICO:

-TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN  
 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA

\*\*\*29/06/2023: RNM CEREBRO S/C: A NIVEL DE CARA ANTERIOR DE LA PROTUBERANCIA POR DETRÁS Y  
 POR DEBAJO DEL CLIVUS IMAGEN HIPOINTESA EN TI,

## APQX:

-RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL  
 VICENTE CORRAL EN CUENCA

## MOTIVO DE CONSULTA: CEFALEA MAS PÁRESTESIAS

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE ADULTO JOVEN YA CONOCIDO POR EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA QUE HACE 5 DIAS PRESENTA EXACERVACION DE CEFALEA, MAS DOLOR RETROCULAR DERECHO, A ESTO SE SUMA NAUSEAS QUE LLEVAN AL VOMITO EN 2 OCASIONES, ADEMÁS DE DISMINUCION DE LA FUERZA DEL HEMICUERPO DERECHO, PERSISTENCIA DE CEFALEA Y DOLOR EN REGION CERVICAL POR LO QUE HACE 12 HORAS ES LLEVADA AL HOSPITAL ISIDRO AYORA EN LOJA DONDE LE LOGRA CONTROLAR SINTOMAS Y ES DADO DE ALTA. SIN EMBARGO PACIENTE CON PERSISTENCIA DE SINTOMAS POR LO QUE DECIDE VIAJAR A LA CIUDAD DE QUITO EN VUELO COMERCIAL, PACEINTE INGRESA A LA EMERGENCIAS.

REAS: MAMA REFIERE QUE CONTROL PARCIAL ESFINTERES CENTRALES, CONSTIPACION DE 2 DIAS. PACIENTE CON LABILIDAD EMOCIONAL, LLANTO FACIL

## SIGNOS VITALES:

TA: 131/92 MMHG, FC: 96 LPM FR: 24 RPM, SP02: 89% FIO2 0.21;

TEMPERATURA: 37.1°C GLCIEMIA: 108 EVA: 8/10

MUCOSA ORAL HUMEDAS, CUELLO MOVIL DOLOR A LA PALPACION. TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, CORAZON RITMICO SINCRONICO CON EL PULSO. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RHA PRESENTES, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.RIG: EN USO DE PAÑAL, NO SECRECIONES, NO SANGRADO VAGINAL NEUROLOGICO:DESORIENTADA EN TIEMPO NO EN ESPACIO NI EN PERSONA (GLASGOW:15/15)

EXTREMIDADES: SIMETRICOS

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR DANIELS 2/5

## Examen Físico:

## SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
03/08/2023	2223HG	Prescripción Médica Consulta Externa

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
 Dr. Bagner Yangua  
 MEDICO RESIDENTE  
 C.I.: 1753230331

Dr. Christian Valencia P.  
 Neurocirujano  
 MSP 1712938503

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
 Dra. Alvaril Pachacama  
 MEDICO RESIDENTE  
 C.I.: 1405337

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT +/+++ FUERZA MUSCULAR  
DANIELS 3/5  
FOUR = 16 (E4,M4,B4,R4)  
03-08-2023: HB:12.6 HCTO:38.5 LEU:7.26 SEG:65.8 LINF:27.3% MONO:6.5  
PLT:285000 GLUC:103.2 CREA:0.39 NA:137 K:4.45 CL:100.4 CALCIO:5.42 MG:0.67 PCR:0.7 TP:10.0 INR:0.94

**ANALISIS:**

- P0:TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA MENINGIOMA CORDOIDE VS CORDOMA, PDTE IHQ. EN EXPECTATIVA QUIRURGICA
- P1:DOLOR TIPO ONCOLOGICO INFLAMATORIO. CEFALEA EVA 5/10 MAS DOLOR RETROCULAR DERECHO. SE ENVIA TAC SIMPLE A DR. VALENCIA NEUROCIRUJANO QUIEN INDICA QUE NO OBSERVA LESIONES AGUDAS, AUTORIZA INGRESO PARA PLANIFICAR CIRUGIA.

**PLAN:**

INGRESO A CIRUGIA ONCOLOGICA SALA GENERAL

ANALGESIA

VIGILANCIA DETERIORO NEUROLOGICO

ORDENES NEUROCIRUGIA

TRAMITE DE ASPIRADORULTRASONICO Y NEUROMONITOREO AVNIZADO DE PARES CRANEALES BAJOS, FACIAL, EMG, Y POTENCIALES EVOCADOS DE 4 EXTREMIDADES.

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.

NEUROCIRUJANO

1712938503

DR. BAGNER YANGUA

1753230331

DRA. ABIGAIL PACHACAMA

1722405337



SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Bagner Yangua  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1753230331



SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Abigail Pachacama  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1722405337

Dr. Christian Valencia P.  
Neurocirujano  
MEP 1712938503

**CONFIDENCIAL**

EXAMEN FISICO: MUCOSA ORAL HUMEDAS, CUELLO MOVIL DOLOR A LA PALPACION. TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS. CORAZON RITIMICO SINCRONICO CON EL PULSO. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RHA PRESENTES. NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO. RIG: EN USO DE PAÑAL, NO SECRECIONES, NO SANGrado VAGINAL NEUROLOGICO: DESORIENTADA EN TIEMPO NO EN ESPACIO NI EN PERSONA (GLASGOW:15/15)

EXTREMIDADES: SIMETRICOS

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR

DANIELS 2/5

MIMEBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR

DANIELS 3/5

FOUR = 16 (E4,M4,B4,R4)

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
EMERGENCIA

ANALISIS:

-P0:TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO. MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA. EN ESPERA DE REVISION DE LAMINILLAS PARA DEFINIR CONDUCTA

-P1:DOLOR TIPO ONCOLOGICO INFLAMATORIO. CEFALÉA EVA8/10 MAS DOLOR RETROCULAR DERECHO.

-P2:DESCARTAR HIPERTENSION ENDOCRANEANA

PLAN:

-MANEJO DEL DOLOR

-COMPLEMENTARIOS: LABORATORIAL E IMAGEN

DR. RONALD PALMA

MSP:0704318807

EMERGENCIOLÓGO/ULTRASONOGRAFIA CRÍTICA

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

Fecha : 04-AUG-2023 08:12:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
 Médico : MD\$4 PACHACAMA LOPEZ ABIGAIL FERNANDA

5

Evolución: \*\*\* NOTA DE EVOLUCION AM // CIRUGIA ONCOLOGICA \*\*\*

PACIENTE DE 19 AÑOS

DG:

-TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA  
 \*\*\*29/06/2023: RNM CEREBRO S/C: A NIVEL DE CARA ANTERIOR DE LA PROTUBERANCIA POR DETRÁS Y POR DEBAJO DEL CLIVUS IMAGEN HIPOINTESA EN T1,

APQX:

-RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

10

S: PACIENTE REFIERE CEFALEA, ACOMPAÑADA DE DOLOR RETROOCULAR INTERMITENTE, TOLERA DIETA, NO NAUSEAS

15

O:

TA: 122/77 MMHG, FC: 103 LPM FR: 20 RPM, SP02: 80% FIO2 0.21;

EVA: 7/10 GLASGOW 15/15

20

MUCOSA ORAL HUMEDAS, CUELLO MOVIL DOLOR A LA PALPACION. TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, CORAZON RITMICO SINCRONICO CON EL PULSO. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RHA PRESENTES, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.RIG: EN USO DE PAÑAL, NO SECRECIONES, NO SANGRADO VAGINAL NEUROLOGICO:DESORIENTADA EN TIEMPO NO EN ESPACIO NI EN PERSONA (GLASGOW:15/15)

EXTREMIDADES: SIMETRICOS

25

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR DANIELS 2/5

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR DANIELS 3/5

FOUR = 16 (E4,M4,B4,R4)

03-08-2023: HB:12.6 HCTO:38.5 LEU:7.26 SEG:65.8 LINF:27.3% MONO:6.5

PLT:285000 GLUC:103.2 CREA:0.39 NA:137 K:4.45 CL:100.4 CALCIO:5.42 MG:0.67 PCR:0.7 TP:10.0 INR:0.94

30

ANALISIS:

-P0:TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA MENINGIOMA CORDOIDE VS CORDOMA, PDTE IHQ. EN EXPECTATIVA QUIRURGICA

-P1:DOLOR TIPO ONCOLOGICO INFLAMATORIO. CEFALEA EVA 5/10 MAS DOLOR RETROOCULAR DERECHO, SE PERSISTE INTERMITENTE.

35

SE ENVIA TAC SIMPLE A DR. VALENCIA NEUROCIRUJANO QUIEN INDICA QUE NO OBSERVA LESIONES AGUDAS, AUTORIZA INGRESO PARA PLANIFICAR CIRUGIA.

Examen Físico:

PLAN:

INDICACIONES NEUROCIRUGIA

ANALGESIA

VIGILANCIA DETERIORO NEUROLOGICO

INICIO DE TRAMITE DE ASPIRADORULTRASONICO Y NEUROMONITOREO AVANZADO DE PARES CRANEALES BAJOS, FACIAL, EMG, Y POTENCIALES EVOCADOS DE 4 EXTREMIDADES.

40

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.  
 NEUROCIRUJANO  
 1712938503  
 DRA. ABIGAIL PACHACAMA  
 1722405337

*WV*  
 SOLCA NUCLEO DE QUITO  
 Dra. Abigail Pachacama  
 MEDICO RESIDENTE  
 C.I.: 1722405337

45

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
04/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

*Dr. Christian Valencia P.*  
*Neurocirujano*  
*MSP 1712938503*

Fecha : 05-AUG-2023 16:47:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
Médico : MED0 MONCAYO REYES JOSSELYN PAULINA

5

**Evolución:** NOTA DE ADENDUM INDICACION

PACIENTE DE 19 AÑOS

DG:

-TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN  
25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA

\*\*\*29/06/2023: RNM CEREBRO S/C: A NIVEL DE CARA ANTERIOR DE LA PROTUBERANCIA POR DETRÁS Y  
POR DEBAJO DEL CLIVUS IMAGEN HIPOINTESA EN T1,  
APQX:

-RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL  
VICENTE CORRAL EN CUENCA

15

S: PACIENTE AL MOMENTO REFIERE CEFALEA INTENSA, PRURITO EN MIEMBRO SINFERIRES,  
SENSACION DE ALZA TERMICA.

O:

TA: 124/82 MMHG, FC: 118 LPM FR: 18 RPM, SP02: 92% FIO2 0.21; T: 36.5°C

EVA: 8/10 GLASGOW 15/15

20

PACIENTE MANIFIESTA ALZA TERMICA SIN EMABRGO AL MOMENTO NO PRESENTA, ADICIONALMENTE  
REFIERE CEFALEA INTENSA EVA 8/10 POR LO QUE SE INDICA RESCATE DE ANALGESIA.

25

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.  
NEUROCIRUJANO  
1712938503  
MD. JOSSELYN MONCAYO  
1721351805

#### SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
05/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

35

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Josselyn Moncayr  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1721351805



40

Dr. Christian Valencia P.  
Neurocirujano  
MSP 1712938503



45

**Fecha :** 05-AUG-2023 21:01:00    **H.C. :** 316935    **Paciente:** FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
**Médico :** MD\$A CORNEJO TAPIA KEVIN EDUARDO

5

**Evolución:** \*\*\* NOTA DE EVOLUCION PM // CIRUGIA ONCOLOGICA \*\*\*

PACIENTE DE 19 AÑOS

DG:

10 -TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA

\*\*\*29/06/2023: RNM CEREBRO S/C: A NIVEL DE CARA ANTERIOR DE LA PROTUBERANCIA POR DETRÁS Y POR DEBAJO DEL CLIVUS IMAGEN HIPOINTENSA EN T1,

APQX:

-RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

15

S: PACIENTE REFIERE CEFALEA DE MODERADA INTENSIDAD QUE AUMENTA CON VALSALVA, REFIERE SENSACION DE NAUSEAS QUE NO LLEGAN AL VOMITO. MICCION PRESENTE NO REALIZA DEPOSICION

O:

TA: 124/68 MMHG, FC: 100 LPM FR: 20 RPM, SP02: 92% FIO2 0.22;

EVA: 6-7/10 GLASGOW 15/15

20

MUCOSA ORAL HUMEDAS, CUELLO MOVIL DOLOR A LA PALPACION. TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, CORAZON RITMICO SINCRONICO CON EL PULSO. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RHA PRESENTES, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO. RIG: EN USO DE PAÑAL, NO SECRECIONES, NO SANGRADO VAGINAL NEUROLOGICO: DESORIENTADA EN TIEMPO NO EN ESPACIO NI EN PERSONA

EXTREMIDADES: SIMETRICOS

25

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +/+/+++ FUERZA MUSCULAR DANIELS 2/5

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT +/+/+++ FUERZA MUSCULAR DANIELS 3/5

FOUR = 16 (E4,M4,B4,R4)

03-08-2023: HB:12.6 HCTO:38.5 LEU:7.26 SEG:65.8 LINF:27.3% MONO:6.5

PLT:285000 GLUC:103.2 CREA:0.39 NA:137 K:4.45 CL:100.4 CALCIO:5.42 MG:0.67 PCR:0.7 TP:10.0 INR:0.94

30

ANALISIS:

-P0:TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA MENINGIOMA CORDOIDE VS CORDOMA, PDTE IHQ. EL DIA DE AYER SE INCIA TRAMITE DE E ASPIRADORULTRASONICO Y NEUROMONITOREO AVNZADO DE PARES CRANEALES BAJOS, FACIAL, EMG, Y POTENCIALES EVOCADOS DE 4 EXTREMIDADES.

35

-P1:DOLOR TIPO ONCOLOGICO INFLAMATORIO. CEFALEA EVA 7/10 MAS PRURITO. SE ENVIA TAC SIMPLE A

**Examen Físico:** PACIENTE AL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PRESENTA CEFALEA DE INTENSIDAD MODERADA QUE AUMENTA CON VALSALVA, REFIERE EN HORAS DE LA TARDE INTENSO DOLOR POR LO QUE SE COLOCO KETOROLACO EN ESE MOMENTO CON EL CUAL MEJORÓ. AL MOMENTO REFEIRE NAUSEAS QUE NO LLEGAN AL VOMITO.

40

PLAN:

CONTINUAR INDICACIONES AM

-ANALGESIA

-VIGILANCIA DETERIORO NEUROLOGICO

45

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.  
NEUROCIRUJANO  
1712938503

DR. KEVIN CORNEJO  
1726836412

*R*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Kevin Cornejo  
MEDICO RESIDENTE  
C.I. 1723836412

Fecha : 05-AUG-2023 00:19:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
 Médico : MDV^ RODRIGUEZ REVELO MARCO ESTEBAN  
 MEDICO CIRUJANO - CC: 0401492830

5

Evolución: \*\*\* NOTA DE EVOLUCION AM // CIRUGIA ONCOLOGICA \*\*\*

PACIENTE DE 19 AÑOS

DG:

-TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA  
 \*\*\*29/06/2023: RNM CEREBRO S/C: A NIVEL DE CARA ANTERIOR DE LA PROTUBERANCIA POR DETRÁS Y POR DEBAJO DEL CLIVUS IMAGEN HIPOINTESA EN T1,  
 APQX:  
 -RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

15

S: PACIENTE REFIERE CEFALEA DE MODERADA INTENSIDAD Y PRURITO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO.

O:

TA: 124/82 MMHG, FC: 112 LPM FR: 18 RPM, SP02: 92% FIO2 0.21;

EVA: 5/10 GLASGOW 15/15

20

MUCOSA ORAL HUMEDAS, CUELLO MOVIL DOLOR A LA PALPACION. TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, CORAZON RITMICO SINCRONICO CON EL PULSO. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, BLANDO. DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RHA PRESENTES, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.RIG: EN USO DE PAÑAL, NO SECRECIONES, NO SANGRADO VAGINAL NEUROLOGICO:DESORIENTADA EN TIEMPO NO EN ESPACIO NI EN PERSONA (GLASGOW:15/15)

EXTREMIDADES: SIMETRICOS

25

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +/+/+++ FUERZA MUSCULAR DANIELS 2/5

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT +/+/+++ FUERZA MUSCULAR DANIELS 3/5

FOUR = 16 (E4,M4,B4,R4)

03-08-2023: HB:12.6 HCTO:38.5 LEU:7.26 SEG:65.8 LINP:27.3% MONO:6.5

PLT:285000 GLUC:103.2 CREA:0.39 NA:137 K:4.45 CL:100.4 CALCIO:5.42 MG:0.67 PCR:0.7 TP:10.0 INR:0.94

30

**Examen Físico:** ANALISIS:

-P0:TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA MENINGIOMA CORDOIDE VS CORDOMA, PDTE IHQ. EL DIA DE AYER SE INCIA TRATMITE DE E ASPIRADOR ULTRASONICO Y NEUROMONITOREO AVNZADO DE PARES CRANEALES BAJOS, FACIAL, EMG, Y POTENCIALES EVOCADOS DE 4 EXTREMIDADES.

-P1:DOLOR TIPO ONCOLOGICO INFLAMATORIO. CEFALEA EVA 7/10 MAS PRURITO.

SE ENVIA TAC SIMPLE A DR.

35

PLAN:

-INDICACIONES NEUROCIRUGIA

-ANALGESIA

-VIGILANCIA DETERIORO NEUROLOGICO

40

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.  
 NEUROCIRUJANO  
 1712938503

DR. MARCO RODRIGUEZ  
 0401492830

45

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
05/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

Dr. Marco Rodriguez R.  
 MEDICO  
 0401492830

Dr. Christian Valencia P.  
 Neurocirujano  
 MEP 1712938503

Fecha : 06-AUG-2023 21:38:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
 Médico : MED0 MONCAYO REYES JOSSELYN PAULINA

5

Evolución: \*\*\* NOTA DE EVOLUCION PM // CIRUGIA ONCOLOGICA \*\*\*

PACIENTE DE 19 AÑOS

DG:

10 -TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA  
 \*\*\*29/06/2023: RNM CEREBRO S/C: A NIVEL DE CARA ANTERIOR DE LA PROTUBERANCIA POR DETRÁS Y POR DEBAJO DEL CLIVUS IMAGEN HIPOINTESA EN T1,  
 APQX:  
 -RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

15

S: PACIENTE REFIERE MANTENER CEFALEA, PREDOMINIO FRONTAL, EVA 10/10, NO HA SOLICITADO RESCATES DURANTE EL DIA.

O:TA: 93/51 MMHG, FC: 952 LPM FR: 18 RPM, SP02: 94% FIO2 0.22;  
 DIURESIS: 1502 EN 12H

EVA: 9/10 GLASGOW 15/15

20 MUCOSA ORAL HUMEDAS, CUELLO MOVIL DOLOR A LA PALPACION, TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, CORAZON RITMICO SINCRONICO CON EL PULSO. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RHA PRESENTES, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.RIG: EN USO DE PAÑAL, NO SECRECIONES, NO SANGRADO VAGINAL NEUROLOGICO:DESORIENTADA EN TIEMPO NO EN ESPACIO NI EN PERSONA

EXTREMIDADES: SIMETRICOS

25 MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +++; FUERZA MUSCULAR DANIELS 2/5

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT +++; FUERZA MUSCULAR DANIELS 3/5

FOUR = 16 (E4,M4,B4,R4)

03-08-2023: HB:12.6 HCTO:38.5 LEU:7.26 SEG:65.8 LINF:27.3% MONO:6.5

PLT:285000 GLUC:103.2 CREA:0.39 NA:137 K:4.45 CL:100.4 CALCIO:5.42 MG:0.67 PCR:0.7 TP:10.0 INR:0.94

30

ANALISIS:

-P0:TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA MENINGIOMA CORDOIDE VS CORDOMA, PDTE IHQ. EL DIA 04/08 SE INCIA TRATMITE DE ASPIRADOR ULTRASONICO Y NEUROMONITOREO AVNZADO DE PARES CRANEALES BAJOS, FACIAL, EMG, Y POTENCIALES EVOCADOS DE 4 EXTREMIDADES.

35

Examen Físico: -P1:DOLOR TIPO ONCOLOGICO INFLAMATORIO. SE ENVIA TAC SIMPLE A DR.VALENCIA. PRESENTA MALESTAR GENERAL. CEFALEA CONSTANTE EVA 10/10, DURANTE LA MAÑANA NO HA SOLICITADO RESCATES, NOS MANTENEMOS VIGILANTES ANTE EVOLUCION DE PACIENTE.

PLAN:

-INDICACIONES AM

-ANALGESIA

-VIGILANCIA DETERIORO NEUROLOGICO

40 DR. CHRISTIAN VALENCIA P.  
 NEUROCIRUJANO  
 1712938503

45 MD. JOSSELYN MONCAYO  
 1721351805

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
 Dra. Josselyn Moncayo  
 MEDICO RESIDENTE  
 C.I.: 1721351805

Dr. Christian Valencia P.  
 Neurocirujano  
 MSP 1712938503

**Fecha :** 06-AUG-2023 04:00:00    **H.C. :** 316935    **Paciente:** FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
**Médico :** MD\$A CORNEJO TAPIA KEVIN EDUARDO

**Evolución:** \*\*\* NOTA DE EVOLUCION AM // CIRUGIA ONCOLOGICA \*\*\*

PACIENTE DE 19 AÑOS

DG:

-TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA

\*\*\*29/06/2023: RNM CEREBRO S/C: A NIVEL DE CARA ANTERIOR DE LA PROTUBERANCIA POR DETRÁS Y POR DEBAJO DEL CLIVUS IMAGEN HIPOINTESA EN T1,

APQX:

-RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

S: PACIENTE REFIERE UN CORRECTO DESCANSO NOCTURNO, NO CEFALREA, REFIERE SENSACION DE NAUSEAS QUE NO LLEGAN AL VOMITO. MALESTAR GENERAL, MICCION PRESENTE, REALIZA DEPOSICION POR 4 OCASIONES

O:

TA: 120/73 MMHG, FC: 91 LPM FR: 19 RPM, SP02: 93% FIO2 0.22;

DIURESIS: 1730 EN 24H

EVA: 3/10 GLASGOW 15/15

MUCOSA ORAL HUMEDAS, CUELLO MOVIL DOLOR A LA PALPACION. TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, CORAZON RITMICO SINCRONICO CON EL PULSO. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, BLANDO. DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RHA PRESENTES, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO. RIG: EN USO DE PAÑAL, NO SECRECIONES, NO SANGrado VAGINAL NEUROLOGICO: DESORIENTADA EN TIEMPO NO EN ESPACIO NI EN PERSONA

EXTREMIDADES: SIMETRICOS

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +/++ FUERZA MUSCULAR

DANIELS 2/5

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT +/++ FUERZA MUSCULAR

DANIELS 3/5

FOUR = 16 (E4,M4,B4,R4)

03-08-2023: HB:12.6 HCTO:38.5 LEU:7.26 SEG:65.8 LINF:27.3% MONO:6.5

PLT:285000 GLUC:103.2 CREA:0.39 NA:137 K:4.45 CL:100.4 CALCIO:5.42 MG:0.67 PCR:0.7 TP:10.0 INR:0.94

ANALISIS:

-P0:TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA MENINGIOMA CORDOIDE VS CORDOMA, PDTE IHQ. EL DIA DE AYER SE INCIA TRATMITE DE E ASPIRADOR ULTRASONICO Y NEUROMONITOREO AVNZADO DE PARES CRANEALES BAJOS, FACIAL, EMG, Y POTENCIALES EVOCADOS DE 4 EXTREMIDADES.

**Examen Físico:** -P1:DOLOR TIPO ONCOLOGICO INFLAMATORIO. SE ENVIA TAC SIMPLE A DR. VALENCIA EL DIA DE AYER. PRESENTA MALESTAR GENERAL. AL MOMENTO REFIERE NAUSEAS QUE NO LLEGAN AL VOMITO. NO HA REQUERIDO DURANTE LA NOCHE OTRO RESCATE, SE COMUNICA ESTADO DE PACIENTE A MEDICO TRATANTE DR. VALENCIA MEDIANTE VIA TELEFONICA, NOS MANTENDREMOS ATENTOS A LA EVOLUCION DE LA PACIENTE.

PLAN:

-INDICACIONES AM

-ANALGESIA

-VIGILANCIA DETERIORO NEUROLOGICO

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.  
NEUROCIRUJANO  
1712938503

DR. KEVIN CORNEJO  
1726836412

SOLICITUDES

Fecha    Clave    Descripción

*7*  
 SOLCA NUCLEO DE QUITO  
 Dr. Kevin Cornejo  
 Médico Residente  
 C.I.: 1726836412

Fecha : 07-AUG-2023 20:04:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Médico : MD#W ZAVALA SEGOVIA ALDO BOLIVAR  
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA - CC:  
0928606912

5

**Evolución:** NEUROCIRUGIA  
NOTA DE EVOLUCION PM

FEMENINA DE 19 AÑOS

10

APQX:

-RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA  
P1: DOLOR ONCOLOGICO

15

S: REFIERE LEVE CEFALEA FRONTAL. NO ALZA TÉRMICA, NÁUSEA O VÓMITO.

O: TA: 131/78 MMHG, FC: 87 LPM FR: 18 RPM, SP02: 94% FIO2 0.22 P: 60 KG  
DIURESIS: 1650 ML / 12 HORAS

20

ACTIVA REACTIVA ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15, PUPILAS ISOCORICAS.  
MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO MOVIL DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, CORAZON RITMICO SINCRONICO CON EL PULSO. NO SOPLOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RHA PRESENTES, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

RIG: EN USO DE PAÑAL, NO SECRECIONES, NO SANGrado VAGINAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR

DANIELS 2/5

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR

DANIELS 3/5 FOUR = 16 (E4,M4,B4,R4)

COMPLEMENTARIOS:

30

29/06/2023: RNM CEREBRO S/C: A NIVEL DE CARA ANTERIOR DE LA PROTUBERANCIA POR DETRÁS Y POR DEBAJO DEL CLIVUS IMAGEN HIPOINTENSA EN T1

03/08/2023: HB:12.6 HCTO:38.5 LEU:7.26 SEG:65.8 LINF:27.3% MONO:6.5 PLT:285000 GLUC:103.2 CREA:0.39  
NA:137 K:4.45 CL:100.4 CALCIO:5.42 MG:0.67 PCR:0.7 TP:10.0 INR:0.94

35

**Examen Físico:** A:

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA MENINGIOMA CORDOIDE VS CORDOMA, PDTE IHQ. EL 04/08 SE INCIA TRAMITE DE ASPIRADOR ULTRASONICO Y NEUROMONITOREO AVANZADO DE PARES CRANEALES BAJOS, FACIAL, EMG, Y POTENCIALES EVOCADOS DE 4 EXTREMIDADES PENDIENTE RESPUESTA PARA RESOLUCIÓN QUIRURGICA.  
P1: DOLOR TIPO ONCOLOGICO INFLAMATORIO. SE ENVIA TAC SIMPLE A DR. VALENCIA. PRESENTA MALESTAR GENERAL. REFEIRE PERSISTENCIA DE CEFALEA, DE LEVE INTENSIDAD. SE SOSPECHA EN SOMATIZACION POR LO QUE SE SOLICITO IC A PSICOLOGIA PD RESPUESTA

40

PLAN:

-INDICACIONES AM

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.  
NEUROCIRUJANO  
1712938503  
DR. ALDO ZAVALA  
0928606912

Dr. Christian Valencia P.  
Neurocirujano  
MSP 1712938503

7  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Aldo Zavala  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 0928606912

Fecha : 07-AUG-2023 13:28:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
 Médico : MD07 PUNGACHO ESPIN NATHALIE ESTEPHANIA

5

**Evolución:** NOTA DE EVOLUCION MEDIO DIA // NEUROCIRUGIA

PACIENTE FEMENINA DE 19 AÑOS

APQX:

-RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

10

P0:TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA

P1: DOLOR ONCOLOGICO

15

S: PACIENTE AL MOEMNTO REFIERE CEFALEA DE LEVE INTENSIDAD EVA 1/10 ESPECIALMENTE EN REGION FRONTAL NO HA REQUERIDO RESCATES DE MORFINA NO NAUSEAS NO VOMITOS.

O:TA: 111/65 MMHG, FC: 74 LPM FR: 19 RPM, SP02: 97% FIO2 0.22 0.5L P: 60 T: 163

DIURESIS: 800CC/6H GU: 2.22

ACTIVA REACTIVA ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA DESORIENTADA EN TIEMPO GLASGOW 15/15  
 PUPILAS ISOCORICAS.

MUCOSA ORAL HUMEDAS

CUELLO MOVIL DOLOR A LA PALPACION.

20

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, CORAZON RITMICO SINCRONICO CON EL PULSO. NO SOPLOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESSIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, BLANDO, DEPRESSIBLE. NO DOLOROSO, RHA PRESENTES. NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

RIG: EN USO DE PAÑAL, NO SECRECIONES, NO SANGrado VAGINAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS

25

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR

DANIELS 2/5

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR

DANIELS 3/5 FOUR = 16 (E4,M4,B4,R4)

30

29/06/2023: RNM CEREBRO S/C: A NIVEL DE CARA ANTERIOR DE LA PROTUBERANCIA POR DETRÁS Y POR DEBAJO DEL CLIVUS IMAGEN HIOPINTESA EN T1,

03-08-2023: HB:12.6 HCTO:38.5 LEU:7.26 SEG:65.8 LINf:27.3% MONO:6.5

PLT:285000 GLUC:103.2 CREA:0.39 NA:137 K:4.45 CL:100.4 CALCIO:5.42 MG:0.67 PCR:0.7 TP:10.0 INR:0.94

35

**Examen Físico:** A:

P0:TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA MENINGIOMA CORDOIDE VS CORDOMA, PDTE IHQ. EL DIA 04/08 SE INCIA TRAMITE DE ASPIRADOR ULTRASONICO Y NEUROMONITOREO AVANZADO DE PARES CRANEALES BAJOS, FACIAL, EMG, Y POTENCIALES EVOCADOS DE 4 EXTREMIDADES PENDIENTE RESPUESTA PARA PASAR PARTE OPERATORIO

40

P1:DOLOR TIPO ONCOLOGICO INFLAMATORIO. SE ENVIA TAC SIMPLE A DR.VALENCIA. PRESENTA MALESTAR GENERAL. CEFALEA CONSTANTE AL MOMENTO EVA 1/10 HEMODINAMICAMENTE ESTABLE DR VALENCA SOSPECHA EN SOMATISACION YA QUE PACIENTE NO SOLICITA RESCATES DE MORFINA CUANDO REFIERE EVA 10/10 NI TIENE FASCIES DE DOLOR POR LO QUE SE SOLICITO IC A PSICOLOGIA PD RESPUESTA

45

PLAN:

-INDICACIONES AM

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.  
 NEUROCIRUJANO  
 1712938503

MD. NATHALIE PUNGACHO  
 CI: 1751182237

Dr. Christian Valencia P.  
 Neurocirujano  
 MSP 1712938503

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
 Dra. Nathalie Pungacho  
 MEDICO RESIDENTE  
 C.I.: 1751182237

Fecha : 07-AUG-2023 06:25:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
 Médico : MD07 PUNGACHO ESPIN NATHALIE ESTEPHANIA

**Evolución:** NOTA DE EVOLUCION AM // NEUROCIRUGIA

PACIENTE FEMENINA DE 19 AÑOS

APQX:

-RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

P0:TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA IEHQ EN SOLCA

P1: DOLOR ONCOLOGICO

S: PACIENTE AL MOMENTO REFIERE CEFALEA DE MODERADA INTENSIDAD EVA 6/10 QUE HA REQUERIDO RESCATES DE MORFINA DURANTE LA NOCHE. REFIERE DESCANSO PARCIAL YA QUE NO LOGRA CONSILAR EL SUEÑO POR VARIAS HORAS. REFIERE UN EPISODIO DE DIARREA Y DOLOR EN EPIGASTRO TIPO URENTE, BOCA SECA NO NAUSEAS NO VOMITOS.

O:TA: 105/55 MMHG. FC: 62 LPM FR: 19 RPM, SP02: 95% FIO2 0.22 0.5L P: 60 T: 163  
 DIURESIS: 3303CC/24H GU:

ACTIVA REACTIVA ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA DESORIENTADA EN TIEMPO GLASGOW 15/15  
 PUPILLAS ISOCORICAS.

MUCOSA ORAL HUMEDAS

CUELLO MOVIL DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, CORAZON RITMICO SINCRONICO CON EL PULSO. NO SOPLOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE. NO DOLOROSO. RHA PRESENTES. NO SE PALPAN MASAS CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

RIG: EN USO DE PAÑAL, NO SECRECIONES, NO SANGRADO VAGINAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR

DANIELS 2/5

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR

DANIELS 3/5 FOUR = 16 (E4.M4.B1.R4)

29/06/2023: RNM CEREBRO S/C: A NIVEL DE CARA ANTERIOR DE LA PROTUBERANCIA POR DETRÁS Y POR DEBAJO DEL CLIVUS IMAGEN HIPOINTENSA EN TI,  
 03-08-2023: HB:12.6 HCT:38.5 LEU:7.26 SEG:65.8 LINF:27.3% MONO:6.5  
 PLT:285000 GLUC:103.2 CREA:0.39 NA:137 K:4.45 CL:100.4 CALCIO:5.42 MG:0.67 PCR:0.7 TP:10.0 INR:0.94

**Examen Físico:**

A:

P0:TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA MENINGIOMA CORDOIDE VS CORDOMA. PDTE IEHQ. EL DIA 04/08 SE INCIA TRAMITE DE ASPIRADOR ULTRASONICO Y NEUROMONITOREO AVANZADO DE PARES CRANEALES BAJOS, FACIAL, EMG, Y POTENCIALES EVOCADOS DE 4 EXTREMIDADES PENDIENTE RESPUESTA PARA PASAR PARTE OPERATORIO

P1:DOLOR TIPO ONCOLOGICO INFLAMATORIO. SE ENVIA TAC SIMPLE A DR. VALENCIA. PRESENTA MALESTAR GENERAL. CEFALEA CONSTANTE AL MOMENTO EVA 7/10 QUE IMPIDE DESCANSO. SOLICITO DOS RESCATES DE MORFINA EN EL TRANSCURSO DE LA NOCHE CON LO CUAL CEDE DOLOR PARCIALMENTE. DR VALENCA SOSPECHA EN SOMATISACION YA QUE PACIENTE NO SOLICITA RESCATES DE MORFINA CUANDO REFIERE EVA 10/10 NI TIENE FASCIES DE DOLOR POR LO QUE SE SOLICITARA IC A PSICOLOGIA TAMBIEN.

PLAN:

-INDICACIONES AM

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.  
 NEUROCIRUJANO  
 1712938503  
 MD. NATHALIE PUNGACHO  
 CI: 1751182237

**SOLICITUDES**

FORM.005

Dr. Christian Valencia P.  
 Neurocirujano  
 MSP 1712938503

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
 Dra. Nathalie Pungacho  
 MEDICO RESIDENTE  
 CI: 1751182237

**Fecha :** 08-AUG-2023 18:05:00    **H.C. :** 316935    **Paciente:** FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
**Médico :** MD\$A CORNEJO TAPIA KEVIN EDUARDO

**Evolución:** NEUROCIRUGIA/NOTA DE EVOLUCION PM

FEMENINA DE 19 AÑOS

APQX:

-RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA

P1: DOLOR ONCOLOGICO

S: PACIENTE AL MOMENTO REFIERE CEFALGIA MODERADA FRONTAL QUE SE MANTIENE DURANTE TODO EL DIA NIEGA NAUSEA NI VOMITO. Y SENSACION DE PARESTESIA EN MANO DERECHA

O: PA : 120/75 FC 91 LPM FR 19 RPM SAT 92 AA

DIURESIS: 600 CC/12 GU 0.83 KG/ML/H

ACTIVA REACTIVA ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15, PUPILAS ISOCORICAS.

MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO MOVIL DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, CORAZON RITMICO SINCRONICO CON EL PULSO. NO SOPLOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RHA PRESENTES, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

RIG: EN USO DE PAÑAL, NO SECRECIONES, NO SANGrado VAGINAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR

DANIELS 2/5

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR

DANIELS 3/5 FOUR = 16 (E4,M4,B4,R4)

COMPLEMENTARIOS:

29/06/2023: RNM CEREBRO S/C: A NIVEL DE CARA ANTERIOR DE LA PROTUBERANCIA POR DETRÁS Y POR DEBAJO DEL CLIVUS IMAGEN HIPOINTESA EN T1

03/08/2023: HB:12.6 HCTO:38.5 LEU:7.26 SEG:65.8 LINF:27.3% MONO:6.5 PLT:285000 GLUC:103.2 CREA:0.39

NA:137 K:4.45 CL:100.4 CALCIO:5.42 MG:0.67 PCR:0.7 TP:10.0 INR:0.94

IHQ: MENINGIOMA CORDIODE

- CK POSITIVO DIFUSO

- EMA POSITIVO MULTIFOCAL, MODERADO

- D2-40 NEGATIVO

**Examen Físico:**



SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Kevin Cornejo  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1723836412

**CONFIDENCIAL**

A:

P0:TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA MENINGIOMA CORDOIDE VS CORDOMA, PDTE IHQ. EL 04/08 SE INCIA TRAMITE DE ASPIRADOR ULTRASONICO Y NEUROMONITOREO AVANZADO DE PARES CRANEALES BAJOS, FACIAL, EMG, Y POTENCIALES EVOCADOS DE 4 EXTREMIDADES PENDIENTE RESPUESTA PARA RESOLUCIÓN QUIRURGICA.

P1:DOLOR TIPO ONCOLOGICO INFLAMATORIO. SE ENVIA TAC SIMPLE A DR.VALENCIA. REFEIRE PERSISTENICA DE CEFALEA LOCALIZADA A NIVEL FRONTAL DE LEVE INTENSIDAD QUE SE MANTIENE TODO EL DIA. SE SOSPECHA EN SOMATIZACION POR LO QUE SE SOLICITO IC A PSICOLOGIA QUIENES INDICAN QUE NO EVIDENCIAN CUADRO DE SOMATIZACION Y BRINDARAN SOPORTE CON TERAPIA RACIONAL EMOTIVA Y DE APOYO EMOCIONAL. SE RECIBE RESULTADOS DE INMUNOHISTOQUIMICO DANDO COMO RESULTADO UN MENINGIOMA CORDOIDE SE COMUNICA RESULTADOS A MEDICO TRATANTE, PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

PLAN:

-CONTINUAR INDICACIONES AM

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.  
NEUROCIRUJANO  
1712938503  
DR. KEVIN CORNEJO  
1726836412

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Kevin Cornejo  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1726836412

Dr. Christian Valencia P.  
Neurocirujano  
MSP 1712938503

**CONFIDENCIAL**

Fecha de Impresión: Tuesday , AUG-08-23 13:35:32

Fecha : 08-AUG-2023 13:34:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
Médico : MD07 PUNGACHO ESPIN NATHALIE ESTEPHANIA

5

Evolución: NEUROCIRUGIA/NOTA DE EVOLUCION MEDIO DIA

FEMENINA DE 19 AÑOS

APQX:

-RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA

P1: DOLOR ONCOLOGICO

10

S: PACIETNE AL MOEMNTO REFIERE CEFALEA LEVE FRONTAL QUE SE MANTIENE DURANTE TODO EL DIA NIEGA NAUSEA NI VOMITO.

O: SIGNOS VITALES DENTRO DE NORMALIDAD

ACTIVA REACTIVA ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15, PUPILAS ISOCORICAS.

MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO MOVIL DOLOR A LA PALPACION.

20

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, CORAZON RITMICO SINCRONICO CON EL PULSO. NO SOPLOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RHA PRESENTES, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

RIG: EN USO DE PAÑAL, NO SECRECIONES, NO SANGrado VAGINAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS

25

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR

DANIELS 2/5

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR

DANIELS 3/5 FOUR = 16 (E4,M4,B4,R4)

COMPLEMENTARIOS:

29/06/2023: RNM CEREBRO S/C: A NIVEL DE CARA ANTERIOR DE LA PROTUBERANCIA POR DETRÁS Y POR DEBAJO DEL CLIVUS IMAGEN HIPOINTENSA EN T1

30

03/08/2023: HB:12.6 HCTO:38.5 LEU:7.26 SEG:65.8 LINF:27.3% MONO:6.5 PLT:285000 GLUC:103.2 CREA:0.39 NA:137 K:4.45 CL:100.4 CALCIO:5.42 MG:0.67 PCR:0.7 TP:10.0 INR:0.94

35

Examen Fisico:

A:

P0:TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA MENINGIOMA CORDOIDE VS CORDOMA, PDTE IHQ. EL 04/08 SE INCIA TRAMITE DE ASPIRADORA ULTRASONICO Y NEUROMONITOREO AVANZADO DE PARES CRANEALES BAJOS, FACIAL, EMG, Y POTENCIALES

EVOCADOS DE 4 EXTREMIDADES PENDIENTE RESPUESTA PARA RESOLUCIÓN QUIRÚRGICA.

P1:DOLOR TIPO ONCOLOGICO INFLAMATORIO. SE ENVIA TAC SIMPLE A DR. VALENCIA. REFEIRE PERSISTENCIA DE CEFALEA LOCALIZADA A NIVEL FRONTAL DE LEVE INTENSIDAD QUE SE MANTIENE TODO EL DIA. SE SOSPECHA EN SOMATIZACION POR LO QUE SE SOLICITO IC A PSICOLOGIA QUIENES BRINDARAN SOPORTE CON TERAPIA RACIONAL EMOTIVA Y DE APOYO EMOCIONAL.PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

40

PLAN:

-INDICACIONES

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.  
NEUROCIRUJANO  
1712938503

45

MD NATHALIE PUNGACHO  
CI: 1751182237

SOLCA NUCLEO DE C  
Dra. Nathalie Pungacho  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.:1751182237

FORM.005

Dr. Christian Valencia P.  
Neurocirujano  
C.C. 1712938503

Fecha : 08-AUG-2023 06:29:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
Médico : MD07 PUNGACHO ESPIN NATHALIE ESTEPAHANIA

5

**Evolución:** NEUROCIRUGIA//NOTA DE EVOLUCION AM

FEMENINA DE 19 AÑOS

APQX:

10

-RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA

PI: DOLOR ONCOLOGICO

15

S: PACIETNE AL MOEMNTO REFIERE CEFALEA LEVE FRONTAL. EVA 2/10 NIEGA SOLICITAR RESCATES DE MORFINA, REFIERE NAUSEA QUE NO LLEGA AL VOMITO.

O: TA: 115/72 MMHG, FC: 66 LPM FR: 18RPM, SP02: 99% FIO2 0.22 P: 60 KG  
DIURESIS: 2571 ML / 24 HORAS GU: 1.7

ACTIVA REACTIVA ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15, PUPILAS ISOCORICAS.  
MUCOSA ORAL HUMEDA

20

CUELLO MOVIL DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, CORAZON RITMICO SINCRONICO CON EL PULSO. NO SOPLOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, BLANDO,  
DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RHA PRESENTES, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

RIG: EN USO DE PAÑAL, NO SECRECIONES, NO SANGRAZO VAGINAL

25

EXTREMIDADES: SIMETRICOS

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR

DANIELS 2/5

Miembro superior e inferior derecho rot +/+/+ fuerza muscular

DANIELS 3/5 FOUR = 16 (E4.M4.B4.R4)

COMPLEMENTARIOS:

30

29/06/2023: RNM CEREBRO S/C: A NIVEL DE CARA ANTERIOR DE LA PROTUBERANCIA POR DETRÁS Y POR DEBAJO DEL CLIVUS IMAGEN HIPOINTENSA EN TI

03/08/2023: HB:12.6 HCTO:38.5 LEU:7.26 SEG:65.8 LINF:27.3% MONO:6.5 PLT:285000 GLUC:103.2 CREA:0.39

NA:137 K:4.45 CL:100.4 CAL:5.42 MG:0.67 PCR 0.7 TP:10.0 INR 0.94

**Examen Físico:** A:

PO:TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA MENINGIOMA CORDOIDE VS CORDOMA, PDTE IHQ. EL 04/08 SE INCIA TRAMITE DE ASPIRADOR ULTRASONICO Y NEUROMONITOREO AVANZADO DE PARES CRANEALES BAJOS, FACIAL, EMG, Y POTENCIALES EVOCADOS DE 4 EXTREMIDADES PENDIENTE RESPUESTA PARA RESOLUCIÓN QUIRURGICA.

PI:DOLOR TIPO ONCOLOGICO INFLAMATORIO. SE ENVIA TAC SIMPLE A DR. VALENCIA. REFEIRE PERSISTENCIA DE CEFALEA LOCALIZADA A NIVEL FRONTAL DE LEVE INTENSIDAD. SE SOSPECHA EN SOMATIZACION POR LO QUE SE SOLICITO IC A PSICOLOGIA PI RESPUESTA.PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

40

PLAN:

-INDICACIONES

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.  
NEUROCIRUJANO  
1712938503  
MD NATHALIE PUNGACHO  
CI: 1751182237

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
08/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

FORM.005

Dr. Christian Valencia P.  
Neurocirujano  
ECP 1712938503

SOLCA NUCLEO DE GY  
Dra. Nathalie Pungach  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.:175118-237

**Fecha :** 09-AUG-2023 21:37:00    **H.C. :** 316935    **Paciente:** FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
**Médico :** MD\*F FRIAS PAZMIÑO PAOLA LILIANA

**Evolución:** NEUROCIRUGIA/NOTA DE EVOLUCION PM

FEMENINA DE 19 AÑOS

APQX:

-RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA

P1: DOLOR ONCOLOGICO

S: PACIENTE AL MOMENTO REFIERE CEFALEA EVA 10/10 REQUIERE UN RESCATE DE MORFINA EN ESTE MOMENTO CON LO QUE MEJORA.

O:

PA: 115/72MMHG FC: 65LPM FR: 18RPM SATO2: 91%AA

DIURESIS: 1362CC/12H

ACTIVA REACTIVA ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15, PUPILAS ISOCORICAS.

MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RHA PRESENTES, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

RIIG: EN USO DE PAÑAL, NO SECRECIONES, NO SANGrado VAGINAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR

DANIELS 2/5

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR

DANIELS 3/5 FOUR = 16 (E4,M4,B4,R4)

COMPLEMENTARIOS:

29/06/2023: RNM CEREBRO S/C: A NIVEL DE CARA ANTERIOR DE LA PROTUBERANCIA POR DETRÁS Y POR DEBAJO DEL CLIVUS IMAGEN HIPOINTENSA EN T1

03/08/2023: HB:12.6 HCTO:38.5 LEU:7.26 SEG:65.8 LINF:27.3% MONO:6.5 PLT:285000 GLUC:103.2 CREA:0.39

NA:137 K:4.45 CL:100.4 CALCIO:5.42 MG:0.67 PCR:0.7 TP:10.0 INR:0.94

IHQ: LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE

- CK POSITIVO DIFUSO

- EMA POSITIVO MULTIFOCAL, MODERADO

- D2-40 NEGATIVO

**Examen Físico:**

Dr. Christian Valencia F.  
Neurocirujano

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Paola Fries  
MEDICO RESIDENTE  
C.I. 1725073173

**CONFIDENCIAL**

A:

P0:TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE. EL 04/08 SE INCIA TRAMITE DE ASPIRADOR ULTRASONICO Y NEUROMONITOREO AVANZADO DE PARES CRANEALES BAJOS, FACIAL, EMG, Y POTENCIALES EVOCADOS DE 4 EXTREMIDADES SIN RESPUESTA POR EL MOMENTO NOS MANTENEMOS ATENTOS.

P1:DOLOR TIPO ONCOLOGICO INFLAMATORIO. REFEIRE PERSISTENICA DE CEFALEA LOCALIZADA A NIVEL FRONTAL AL MOMENTO DE ALTA INTENSIDAD POR LO QUE SOLICITA RESCATE DE MORFINA DURANTE LA TARDE Y OTRO EN ESTE MOMENTO, EN HORAS DE LA TARDE REFIERE DOLOR DE HOMBRO IZQUIERDO DE ALTA INTESIDAD, DISMINUCION DE MOVILIDAD POR LO QUE SE REALIZA RX DE HOMBRO IZQUIERDO, CON REPORTE VERBAL NO ALTERACIONES EN IMAGEN. POR SOSPECHA DE SOMATIZACION SE SOLICITÓ IC A PSICOLOGIA QUIENES NO EVIDENCIAN CUADRO DE SOMATIZACION Y BRINDARAN SOPORTE CON TERAPIA RACIONAL EMOTIVA Y DE APOYO EMOCIONAL. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

PLAN:

INDICACIONES AM

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.  
NEUROCIRUJANO

1712938503

DRA. PAOLA FRÍAS

1725073173

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Paola Frías  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1725073173

Dr. Christian Valencia P.  
Neurocirujano

MCP 1712938503

Fecha : 09-AUG-2023 13:37:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
 Médico : MD07 PUNGACHO ESPIN NATHALIE ESTEPHANIA

5

**Evolución:** NEUROCIRUGIA//NOTA DE EVOLUCION MEDIO DIA

FEMENINA DE 19 AÑOS

APQX:

10 -RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA

P1: DOLOR ONCOLOGICO

15

S: PACIETNE AL MOMENTO REFIERE CEFALEA EVA 10/10 SIN EMBARGO NO SOLICITA RESCATES DE MORFINA NIEGA NAUSEA O VOMITOS.

O: PA:140/77 FC 85 LPM FR20 RPM SAT90% AA P. 60

DIURESIS: 662CC/6

ACTIVA REACTIVA ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA. GLASGOW 15. PUPILAS ISOCORICAS.

MUCOSA ORAL HUMEDA

20

CUELLO MOVIL DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS. CORAZON RITMICO SINCRONICO CON EL PULSO. NO SOPLOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL. RHA PRESENTES. BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO. RHA PRESENTES, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

RIG: EN USO DE PAÑAL, NO SECRECIONES, NO SANGRADO VAGINAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS

25

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR

DANIELS 2/5

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT +/- FUERZA MUSCULAR

DANIELS 3/5 FOUR = 16 (E4,M4,B4,R4)

COMPLEMENTARIOS:

29/06/2023: RNM CEREBRO S/C: A NIVEL DE CARA ANTERIOR DE LA PROTUBERANCIA POR DETRÁS Y POR DEBAJO DEL CLIVUS IMAGEN HIPOINTENSA EN TI

30

03/08/2023: HIB:12.6 HCTO:38.5 LEU:7.26 SEG:65.8 LINF:27.3% MONO:6.5 PLT:285000 GLUC:103.2 CREA:0.39

NA:137 K:4.45 CL:100.4 CALCIO:5.42 MG:0.67 PCR:0.7 TP:10.0 INR:0.94

IHQ: LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE

- CK POSITIVO DIFUSO

- EMA POSITIVO MULTIFOCAL. MODERADO

- D2-40 NEGATIVO

35

**Examen Fisico:**

A:

P0:TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA MENINGIOMA CORDOIDE VS CORDOMA, PDTE IHQ. EL 04/08 SE INCIA TRAMITE DE ASPIRADOR ULTRASONICO Y NEUROMONITOREO AVANZADO DE PARES CRANEALES BAJOS. FACIAL, EMG, Y POTENCIALES

40

EVOCADOS DE 4 EXTREMIDADES SIN RESPUESTA POR EL MOMENTO NOS MANTENEMOS ATENTOS. P1:DOLOR TIPO ONCOLOGICO INFAMATORIO. REFIERE PERSISTENCIA DE CEFALEA LOCALIZADA A NIVEL FRONTAL AL MOEMNTO DE ALTA INTENSIDAD SIN EMBARGO PACIENTE REFIERE QUE NO NECESITA RESCATES DE MORFINA SE SOSPECHA EN SOMATIZACION POR LO QUE SE SOLICITO IC A PSICOLOGIA QUIENES INDICAN QLE NO EVIDENCIAN CUADRO DE SOMATIZACION Y BRINDARAN SOPORTE CON TERAPIA RACIONAL. EMOTIVA Y DE APOYO EMOCIONAL.PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. FAMILIARES INQUIETOS YA QUE RESOLUCION QUIRGICA SE HA DEMORADO

45

PLAN:

INDICACIONES

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.

NEUROCIRUJANO

1712938503

MD NATHALIE PUNGACHO

CI: 1751182237

FORM.005

Dr. Christian Valencia P.  
 Neurocirujano  
 MCP 1712938503

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
 Dra. Nathalie Pungacho  
 MEDICO RESIDENTE  
 C.I.:1751182237

Fecha : 09-AUG-2023 06:16:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
 Médico : MDÓ7 PUNGACHO ESPIN NATHALIE ESTEPHANIA

**Evolución:** NEUROCIRUGIA/NOTA DE EVOLUCION AM

FEMENINA DE 19 AÑOS

APQX:

-RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III - RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA

P1: DOLOR ONCOLOGICO

S: PACIETNE AL MOMENTO REFIERE CEFALEA LEVE EVA 3/10 NIEGA NAUSEAS REFIERE DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO CON SENSACION DE QUERER REALIZAR LA DEPOSICION.

O: PA : 114/71 FC 68 LPM FR 18 RPM SAT 93 AA P: 60

DIUREISIS: 3015 CC/24 GU 2.09 KG/ML/H

ACTIVA REACTIVA ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA. GLASGOW 15. PUPILAS ISOCORICAS. MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO MOVIL DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS. CORAZON RITMICO SINCRONICO CON EL PULSO. NO SOPLOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL. RHA PRESENTES. BLANDO. DEPRESIBLE. NO DOLOROSO. RHA PRESENTES. NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

RIG: EN USO DE PAÑAL. NO SECRECIONES, NO SANGRADO VAGINAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +/+/+++ FUERZA MUSCULAR

DANIELS 2/5

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT +/+/+++ FUERZA MUSCULAR

DANIELS 3/5 FOUR = 16 (E4.M4.B4.R4)

COMPLEMENTARIOS:

29/06/2023: RNM CEREBRO S/C: A NIVEL DE CARA ANTERIOR DE LA PROTUBERANCIA POR DETRÁS Y POR DEBAJO DEL CLIVUS IMAGEN HIPOINTENSA EN T1

03/08/2023: HB:12.6 HCTO:38.5 LEU:7.26 SEG:65.8 LINF:27.3% MONO:6.5 PLT:285000 GLUC:103.2 CREA:0.39 NA:137 K:4.45 CL:100.4 CALCIO:5.42 MG:0.67 PCR:0.7 TP:10.0 INR:0.94

IHQ: LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE

- CK POSITIVO DIFUSO

- EMA POSITIVO MULTIFOCAL, MODERADO

- D2-40 NEGATIVO

**Examen Físico:**

A:

P0:TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA MENINGIOMA CORDOIDE VS CORDOMA. PDTE IHQ. EL 04/08 SE INCIA TRAMITE DE ASPIRADOR ULTRASONICO Y NEUROMONITOREO AVANZADO DE PARES CRANEALES BAJOS. FACIAL, EMG. Y POTENCIALES EVOCADOS DE 4 EXTREMIDADES PENDIENTE RESPUESTA PARA RESOLUCIÓN QUIRURGICA.

P1:DOLOR TIPO ONCOLOGICO INFLAMATORIO. REFIERE PERSISTENCIA DE CEFALEA LOCALIZADA A NIVEL FRONTAL DE MODERADA INTENSIDAD QUE SE MANTIENE TODO LA NOCHE QUE HA REQUERIDO RESCATE DE MORFINA CON LO CUAL A DESCANSADO BIEN. SE SOSPECHA EN SOMATIZACION POR LO QUE SE SOLICITO IC A PSICOLOGIA QUIENES INDICAN QUE NO EVIDENCIAN CUADRO DE SOMATIZACION Y BRINDARAN SOPORTE CON TERAPIA RACIONAL EMOTIVA Y DE APOYO EMOCIONAL.PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

PLAN:

INDICACIONES

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.  
 NEUROCIRUJANO  
 1712938503  
 MD NATHALIE PUNGACHO  
 CI: 1751182237

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
 Dra. Nathalie Pungacho  
 MEDICO RESIDENTE  
 C.I.: 175118-2237

Fecha : 10-AUG-2023 19:40:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Médico : MDAN MOREJON BRAZALES JOSSELYN LIZETH  
MEDICA CIRUJANA - CC: 0504236662

Evolución: EVOLUCION PM//NEUROCIRUGIA

FEMENINA DE 19 AÑOS

APQX:

-RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA

P1: DOLOR ONCOLOGICO

S: PACIENTE AL MOMENTO REFIERE CEFALEA FRONTAL EN MODERADA INTENSIDAD, TOLERA DIETA,

O: TA: 124/73 MMHG FC: 88 LPM, FR: 18 RPM, SATO2: 90%AA P: 60

DIURESIS: 1600CC/12H, GU: 2.2 CC/KG/H

ACTIVA REACTIVA ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15, PUPILAS ISOCORICAS.

MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RHA PRESENTES, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

RIG: EN USO DE PAÑAL, NO SECRECIONES, NO SANGRADO VAGINAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +/++ FUERZA MUSCULAR. DOLOR A LA MOVILIDAD EN BRAZO IZQUIERDO  
DANIELS 2/5

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT +/++ FUERZA MUSCULAR

DANIELS 3/5 FOUR = 16 (E4,M4,B4,R4)

COMPLEMENTARIOS:

29/06/2023: RNM CEREBRO S/C: A NIVEL DE CARA ANTERIOR DE LA PROTUBERANCIA POR DETRÁS Y POR DEBAJO DEL CLIVUS IMAGEN HIPOINTENSA EN T1

03/08/2023: HB:12.6 HCTO:38.5 LEU:7.26 SEG:65.8 LINF:27.3% MONO:6.5 PLT:285000 GLUC:103.2 CREA:0.39

NA:137 K:4.45 CL:100.4 CALCIO:5.42 MG:0.67 PCR:0.7 TP:10.0 INR:0.94

IHQ: LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE

- CK POSITIVO DIFUSO

- EMA POSITIVO MULTIFOCAL, MODERADO

- D2-40 NEGATIVO

09/08/2023 RX DE HOMBRO IZQUEIRDO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES

A:

P0:TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE.

Examen Físico:



SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Josselyn Morejón  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 0504236662

Dr. Christian Valencia P.  
Neurocirujano  
LSP 1712938503

**CONFIDENCIAL**

EL 04/08 SE INCIA TRAMITE DE ASPIRADOR ULTRASONICO Y NEUROMONITOREO AVANZADO DE PARES CRANEALES BAJOS, FACIAL, EMG Y POTENCIALES EVOCADOS DE 4 EXTREMIDADES AUTORIZADO POR AUDITORIA MEDICA FECHA PROBABLE DE CIRUGIA EL 17/08/2023. PENDIENTE AUTORIZACION DE DR VALENCIA PARA PASAR PARTE OPERATORIO

P1:DOLOR TIPO ONCOLOGICO INFLAMATORIO. REFIERE PERSISTENCIA DE CEFALGIA LOCALIZADA AL MOMENTO DE LEVE INTENSIDAD POR SOSPECHA DE SOMATIZACION SE SOLICITO IC A PSICOLOGIA QUIENES NO EVIDENCIAN CUADRO DE SOMATIZACION Y BRINDARAN SOPORTE CON TERAPIA RACIONAL EMOTIVA Y DE APOYO EMOCIONAL. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

PLAN:

- CONTINUAR CON INDICACIONES

PLAN DE FIN DE SEMANA:

MISMAS INDICACIONES

BAJAR DOSIS DE CORTICOIDE DEXAMETASONA 8MG IV CADA 12 HORAS POR 3 DIAS (VIERNES, SABADO, DOMINGO) LUEGO 8MG IV CADA 24H (LUNES, MARTES Y MIERCOLES) Y SUSPENDER  
PASAR PARTE OPERATORIO EL DIA DE MAÑANA SI AUTORIZA DR VALENCIA YA QUE REQUIERE VERIFICAR LA CASA COMERCIAL (PASAR PARTE OPERATORIO PARA EL 17 YA QUE DEBE COINCIDIR CON EL INFORME TECNICO ENVIADO)

POSIBLE RESOLUCION QUIRURGICA 17/08/2023

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.

NEUROCIRUJANO

1712938503

DRA. JOSSELYN MOREJÓN

0504236662



SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Josselyn Morejón  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 0504236662



Dr. Christian Valencia P.  
Neurocirujano  
ICCP 1712938503

Fecha : 10-AUG-2023 13:09:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
 Médico : MD07 PUNGACHO ESPIN NATHALIE ESTEPAHANIA

**Evolución:** NEUROCIRUGIA//NOTA DE EVOLUCION MEDIO DIA

FEMENINA DE 19 AÑOS

APQX:

-RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA

P1: DOLOR ONCOLOGICO

S: PACIENTE AL MOMENTO REFIERE CEFALEA FRONTAL EN LEVE INTENSIDAD. REFIERE QUE DOLOR DE BRAZO IZQUIERDO SE MANTIENE.

O:

PA: 113/73 MMHG FC:73 LPM FR:18 RPM SATO2: 92%AA P: 60

DIURESIS: 1000CC/24H

BRISTOL 5 1 OCACION

ACTIVA REACTIVA ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15, PUPILAS ISOCORICAS. MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RHA PRESENTES, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

RIG: EN USO DE PAÑAL, NO SECRECIONES, NO SANGrado VAGINAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +/++ FUERZA MUSCULAR. DOLOR A LA MOVILIDAD EN BRAZO IZQUIERDO

DANIELS 2/5

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT +/- FUERZA MUSCULAR

DANIELS 3/5 FOUR = 16 (E4,M4,B4,R4)

COMPLEMENTARIOS:

29/06/2023: RNM CEREBRO S/C: A NIVEL DE CARA ANTERIOR DE LA PROTUBERANCIA POR DETRÁS Y POR DEBAJO DEL CLIVUS IMAGEN HIPOINTENSA EN T1

03/08/2023: HB:12.6 HCTO:38.5 LEU:7.26 SEG:65.8 LINF:27.3% MONO:6.5 PLT:285000 GLUC:103.2 CREA:0.39

NA:137 K:4.45 CL:100.4 CALCIO:5.42 MG:0.67 PCR:0.7 TP:10.0 INR:0.94

IHQ: LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE

- CK POSITIVO DIFUSO

- EMA POSITIVO MULTIFOCAL, MODERADO

- D2-40 NEGATIVO

09/08/2023 RX DE HOMBRO IZQUEIRDO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES

Examen Físico:

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
 Dra. Nathalie Pungacho  
 MEDICO RESIDENTE  
 C...173116-237

**CONFIDENCIAL**

A:

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE. EL 04/08 SE INCIA TRAMITE DE ASPIRADOR ULTRASONICO Y NEUROMONITOREO AVANZADO DE PARES CRANEALES BAJOS, FACIAL, EMG, Y POTENCIALES EVOCADOS DE 4 EXTREMIDADES AUTORIZADO POR AUDITOIA MEDICA FECHA PROBABLE DE CIRUGIA EL 17/08/2023. PENDIENTE AUTORIZACION DE DR VALENCIA PARA PASAR PARTE OPERATORIO

P1: DOLOR TIPO ONCOLOGICO INFLAMATORIO. REFEIRE PERSISTENCIA DE CEFALGIA LOCALIZADA AL MOEMNTO DE LEVE INTENSIDAD POR SOSPECHA DE SOMATIZACION SE SOLICITÓ IC A PSICOLOGIA QUIENES NO EVIDENCIAN CUADRO DE SOMATIZACION Y BRINDARAN SOPORTE CON TERAPIA RACIONAL EMOTIVA Y DE APOYO EMOCIONAL. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

PLAN:

INDICACIONES AM

PLAN DE FIN DE SEMANA:

MISMAS INDICACIONES

BAJAR DOSIS DE CORTICOIDE DEXAMETASONA 8MG IV CADA 12 HORAS POR 3 DIAS (VIERNES, SABADO, DOMINGO) LUEGO 8MG IV CADA 24H (LUNES, MARTES Y MIERCOLES) Y SUSPENDER  
PASAR PARTE OPERATORIO EL DIA DE MAÑANA SI AUTORIZA DR VALENCIA YA QUE REQUIERE  
VERIFICAR LA CASA COMERCIAL (PASAR PARTE OPERATORIO PARA EL 17 YA QUE DEBE COINCIDIR CON  
EL INFORME TECNICO ENVIADO)

POSIBLE RESOLUCION QUIRURGICA 17/08/2023

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.  
NEUROCIRUJANO

1712938503

MD. NATHALIE PUNGACHO

CI: 1751182237

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Nathalie Pungacho  
MEDICO RESIDENTE  
C...175118-207

Dr. Christian Valencia P.  
Neurocirujano  
MCP 1712938503

Fecha : 10-AUG-2023 06:42:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
 Médico : MD07 PUNGACHO ESPIN NATHALIE ESTEPHANIA

**Evolución:** NEUROCIRUGIA//NOTA DE EVOLUCION AM

FEMENINA DE 19 AÑOS

APQX.

-RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA

P1: DOLOR ONCOLOGICO

S: PACIENTE AL MOMENTO REFIERE CEFALEA EN MODERADA INTENSIDAD EVA4/10 FRONTAL NIEGA NAUSEAS O VOMITOS RWUIRIO DOS RESCATES DE MORFINA EN LA NOCHE. REFIERE DOLOR DE BRAZO IZQUIERDO QUE EMPEORA Y DIFICULTA LA MOVILIDAD

O:

PA: 120/69 MMHG FC: 67LPM FR: 18RPM SATO2: 90%AA P: 60

DIURESIS: 2512CC/24H GU: 1.74 CC/KG/H

ACTIVA REACTIVA ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15, PUPILLAS ISOCORICAS.

MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS. CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RHA PRESENTES, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

RIG: EN USO DE PAÑAL, NO SECRECIONES, NO SANGrado VAGINAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR. DOLOR A LA MOVILIDAD EN BRAZO IZQUIERDO

DANIELS 2/5

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT +/- FUERZA MUSCULAR

DANIELS 3/5 FOUR = 16 (E4.M4.B4.R4)

**COMPLEMENTARIOS:**

29/06/2023: RNM CEREBRO S/C: A NIVEL DE CARA ANTERIOR DE LA PROTUBERANCIA POR DETRÁS Y POR DEBAJO DEL CLIVUS IMAGEN HIOPINTESA EN TI

03/08/2023: HB:12.6 HCTO:38.5 LEU:7.26 SEG:65.8 LINF:27.3% MONO:6.5 PLT:285000 GLUC:103.2 CREA:0.39

NA:137 K:4.45 CL:100.4 CALCIO:5.42 MG:0.67 PCR:0.7 TP:10.0 INR:0.94

IHQ: LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE

- CK POSITIVO DIFUSO

- EMA POSITIVO MULTIFOCAL, MODERADO

- D2-40 NEGATIVO

09/08/2023 RX DE HOMBRO IZQUEIRDO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES

**Examen Fisico:**

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
10/08/2023	HIG	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
 Dra. Nathalie Pungacho  
 MEDICO RESIDENTE  
 C...-1731-02237

FORM.005

Dr. Christian Valencia P.  
 Neurocirujano  
 MCP 1712238503

Fecha : 11-AUG-2023 06:45:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
 Médico : MD01 CUNUHAY TACO BYRON DANIEL

**Evolución:** EVOLUCION AM//NEUROCIRUGIA

FEMENINA DE 19 AÑOS

APQX:

-RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA

P1: DOLOR ONCOLOGICO

S: PACIENTE AL MOMENTO REFIERE CEFALEA FRONTAL EN MODERADA INTENSIDAD, TOLERA DIETA, Y DOLOR ARTICULAR DE EVA 8/10

O: TA: 111/72 MMHG FC: 85 LPM, FR: 18 RPM, SATO2: 88%AA P: 60

DIURESIS: 2830 CC/24H, GU: 1.9 CC/KG/H

ACTIVA REACTIVA ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15, PUPILAS ISOCORICAS.

MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESSIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, BLANDO, DEPRESSIBLE, NO DOLOROSO, RHA PRESENTES, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

RIG: EN USO DE PAÑAL, NO SECRECIONES, NO SANGRADO VAGINAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +/++ FUERZA MUSCULAR. DOLOR A LA MOVILIDAD EN BRAZO IZQUIERDO

DANIELS 2/5

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT +/++ FUERZA MUSCULAR

DANIELS 3/5 FOUR = 16 (E4,M4,B4,R4)

COMPLEMENTARIOS:

29/06/2023: RNM CEREBRO S/C: A NIVEL DE CARA ANTERIOR DE LA PROTUBERANCIA POR DETRÁS Y POR DEBAJO DEL CLIVUS IMAGEN HIPOINTESA EN TI

03/08/2023: HB:12.6 HCTO:38.5 LEU:7.26 SEG:65.8 LINF:27.3% MONO:6.5 PLT:285000 GLUC:103.2 CREA:0.39

NA:137 K:4.45 CL:100.4 CALCIO:5.42 MG:0.67 PCR:0.7 TP:10.0 INR:0.94

IHQ: LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE

- CK POSITIVO DIFUSO

- EMA POSITIVO MULTIFOCAL, MODERADO

- D2-40 NEGATIVO

09/08/2023 RX DE HOMBRO IZQUEIRDO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES

**Examen Físico:**

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
11/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

Dr. Christian Valencia F.  
Neurocirujano

*Bell*  
 Dr. Byron Cunuhay OT  
 Posgradista  
 CIRUGIA MAXILOFACIAL  
 1720086808

**CONFIDENCIAL**

A:

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE.

EL 04/08 SE INCIA TRAMITE DE ASPIRADOR ULTRASONICO Y NEUROMONITOREO AVANZADO DE PARES CRANEALES BAJOS, FACIAL, EMG Y POTENCIALES EVOCADOS DE 4 EXTREMIDADES AUTORIZADO POR AUDITORIA MEDICA FECHA PROBABLE DE CIRUGIA EL 17/08/2023. PENDIENTE AUTORIZACION DE DR VALENCIA PARA PASAR PARTE OPERATORIO

P1: DOLOR TIPO ONCOLOGICO INFLAMATORIO. REFIERE PERSISTENCIA DE CEFALEA LOCALIZADA POR LO QUE REQUIERE RESCATE DE MORFINA, AL MOMENTO DE LEVE INTENSIDAD POR SOSPECHA DE SOMATIZACION SE SOLICITO IC A PSICOLOGIA QUIENES NO EVIDENCIAN CUADRO DE SOMATIZACION Y BRINDARAN SOPORTE CON TERAPIA RACIONAL EMOTIVA Y DE APOYO EMOCIONAL. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

PLAN:

- CONTINUAR CON INDICACIONES
- DESTETE DE DEXAMETASONA
- POSIBLE RESOLUCION QUIRURGICA 17/08/2023

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.

NEUROCIRUJANO

1712938503

DR. BYRON CUNUHAY

1720086808

Dr. Byron Cunuhay  
Posgradista  
CIRUGIA MAXILOFACIAL  
1720086808

Dr. Christian Valencia P.  
Neurocirujano  
MCP 1712938503

Fecha : 11-AUG-2023 19:29:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Médico : MD#W ZAVALA SEGOVIA ALDO BOLIVAR  
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA - CC:  
0928606912

5

Evolución: NEUROCIRUGIA  
EVOLUCIÓN PM

FEMENINA DE 19 AÑOS

10

APQX:

-RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA  
P1: DOLOR ONCOLOGICO

15

S: CEFALEA FRONTAL LEVE INTENSIDAD, TOLERA DIETA, NO ALZA TÉRMICA, NÁUSEA O VÓMITO.

O: TA: 121/81 MMHG FC: 60 LPM, FR: 18 RPM, SATO2: 91 %AA  
PESO: 60 KG  
DIURESIS: 1420 ML / 12 HORAS

20

ACTIVA REACTIVA ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA. GLASGOW 15, PUPILAS ISOCORICAS.  
MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RHA PRESENTES, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

RIG: EN USO DE PAÑAL, NO SECRECIONES, NO SANGRADO VAGINAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR. DOLOR A LA MOVILIDAD EN BRAZO IZQUIERDO DANIELS 2/5

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR, DANIELS 3/5 FOUR = 16 (E4,M4,B4,R4)

COMPLEMENTARIOS:

IHQ: LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE

30

A:

PO: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE.

EL 04/08 SE INCIA TRAMITE DE ASPIRADORA ULTRASONICO Y NEUROMONITOREO AVANZADO DE PARES CRANEALES BAJOS, FACIAL, EMG Y POTENCIALES EVOCADOS DE 4 EXTREMIDADES AUTORIZADO POR AUDITORIA MEDICA FECHA PROBABLE DE CIRUGIA EL 17/08/2023. PENDIENTE PASAR PASAR PARTE OPERATORIO. ESTABLE, CON REGULAR CONTROL DEL DOLOR, SIGNOS VITALES DENTRO DE LA NORMALIDAD A LA ESPERA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO.

35

Examen Físico: PLAN:

- ANALGESIA
- DESTETE DE DEXAMETASONA
- POSIBLE RESOLUCION QUIRURGICA 17/08/2023

40

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.

NEUROCIRUJANO

1712938503

DR. ALDO ZAVALA

0928606912

45



SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Aldo Zavala  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 0928606912

**Fecha :** 12-AUG-2023 19:59:00    **H.C. :** 316935    **Paciente:** FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
**Médico :** MED0 MONCAYO REYES JOSSELYN PAULINA

5

**Evolución:** NEUROCIRUGIA  
EVOLUCIÓN PM

FEMENINA DE 19 AÑOS

10

APQX:

-RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA

P1: DOLOR ONCOLOGICO

15

S: PACIENTE REFIERE CEFALAEA FRONTAL LEVE INTENSIDAD, TOLERA DIETA, NO ALZA TÉRMICA, NÁUSEA O VÓMITO, YA HA REALIZADO LA DEPOSICION EL DIA DE HOY.

O: TA: 106/68 MMHG FC: 72LPM, FR: 18 RPM, SATO2: 92 %AA

PESO: 60 KG

DIURESIS: 2060 ML / 12 HORAS

20

ACTIVA REACTIVA ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15, PUPILAS ISOCORICAS. MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

RIG: EN USO DE PAÑAL, NO SECRECIONES, NO SANGRADO VAGINAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +++; FUERZA MUSCULAR. DOLOR A LA MOVILIDAD EN BRAZO IZQUIERDO DANIELS 2/5

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT +++; FUERZA MUSCULAR, DANIELS 3/5 FOUR = 16 (E4,M4,B4,R4)

30

COMPLEMENTARIOS:

IHQ: LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE

A:

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE.

EL 04/08 SE INCIA TRAMITE DE ASPIRADORA ULTRASONICO Y NEUROMONITOREO AVANZADO DE PARES CRANEALES BAJOS, FACIAL, EMG Y POTENCIALES EVOCADOS DE 4 EXTREMIDADES AUTORIZADO POR AUDITORIA MEDICA FECHA PROBABLE DE CIRUGIA EL 17/08/2023. PENDIENTE PASAR PASAR PARTE OPERATORIO. ESTABLE, CON BUEN CONTROL DEL DOLOR, SIGNOS VITALES DENTRO DE LA NORMALIDAD A LA ESPERA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO.

40

**Examen Físico:** PLAN:

- ANALGESIA
- DESTETE DE DEXAMETASONA
- POSIBLE RESOLUCION QUIRURGICA 17/08/2023

45

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.  
NEUROCIRUJANO  
1712938503  
MD. JOSSELYN MONCAYO  
1721351805

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Josselyn Moncayo  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1721351805

Fecha : 12-AUG-2023 04:55:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
 Médico : MED0 MONCAYO REYES JOSSELYN PAULINA

5

**Evolución:** NEUROCIRUGIA  
 EVOLUCIÓN AM

FEMENINA DE 19 AÑOS

10 APQX:  
 -RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA

PI: DOLOR ONCOLOGICO

15 S: PACIENTE REFIERE CEFALEA FRONTAL LEVE INTENSIDAD, TOLERA DIETA, NO ALZA TÉRMICA, NÁUSEA O VÓMITO, NO REALIZA DEPOSICION.

O: TA: 117/71 MMHG FC: 73 LPM, FR: 18 RPM, SATO2: 94 %AA  
 PESO: 60 KG  
 DIURESIS: 2450 ML / 24 HORAS

20 ACTIVA REACTIVA ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15, PUPILAS ISOCORICAS.  
 MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, CORAZON RITMICO. NO SOPLOS  
 ABDOMEN BLANDO DEPRESSIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

25 RIG: EN USO DE PAÑAL, NO SECRECIONES, NO SANGRADO VAGINAL  
 EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES  
 MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR. DOLOR A LA MOVILIDAD EN BRAZO IZQUIERDO DANIELS 2/5  
 MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR, DANIELS 3/5 FOUR = 16 (E4,M4,B4,R4)

30 COMPLEMENTARIOS:  
 IHQ: LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE

A:  
 P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE.

35 EL 04/08 SE INCIA TRAMITE DE ASPIRADOR ULTRASONICO Y NEUROMONITOREO AVANZADO DE PARES CRANEALES BAJOS, FACIAL, EMG Y POTENCIALES EVOCADOS DE 4 EXTREMIDADES AUTORIZADO POR AUDITORIA MEDICA FECHA PROBABLE DE CIRUGIA EL 17/08/2023. PENDIENTE PASAR PASAR PARTE OPERATORIO. ESTABLE, CON REGULAR CONTROL DEL DOLOR, SIGNOS VITALES DENTRO DE LA NORMALIDAD A LA ESPERA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO.

40 PLAN:

- ANALGESIA
- DESTETE DE DEXAMETASONA
- POSIBLE RESOLUCION QUIRURGICA 17/08/2023

Examen Físico: DR. CHRISTIAN VALENCIA P.  
 NEUROCIRUJANO  
 1712938503  
 MD. JOSSELYN MONCAYO  
 1721351805

45 **SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
12/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

Dr. Christian Valencia P.  
 Neurocirujano

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
 Dra. Josselyn Moncayo  
 MEDICO RESIDENTE  
 C.I.: 1721351805

Fecha : 13-AUG-2023 18:35:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
 Médico : MD\*F FRIAS PAZMIÑO PAOLA LILIANA

5

**Evolución:** NEUROCIRUGIA // EVOLUCIÓN PM

FEMENINA DE 19 AÑOS

APQX:

10 -RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA

P1: DOLOR ONCOLOGICO

15

S: PACIENTE NO REFIERE CEFALEA, TOLERA DIETA, NO ALZA TÉRMICA, NÁUSEA O VÓMITO.

O: TA: 112/68MMHG FC: 91LPM, FR: 20RPM, SATO2: 91%AA

PESO: 60 KG

DIURESIS: 1350ML /12 HORAS

20

ACTIVA REACTIVA ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15, PUPILAS ISOCORICAS.

MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES. NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

RIG: EN USO DE PAÑAL, NO SECRECIONES, NO SANGRADO VAGINAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES

25

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR. DOLOR A LA MOVILIDAD EN BRAZO IZQUIERDO DANIELS 2/5

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR, DANIELS 3/5 FOUR = 16 (E4,M4,B4,R4)

COMPLEMENTARIOS:

IHQ: LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE

30

**Examen Físico:**

A:

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE.

EL 04/08 SE INCIA TRAMITE DE ASPIRADOR ULTRASONICO Y NEUROMONITOREO AVANZADO DE PARES CRANEALES BAJOS, FACIAL, EMG Y POTENCIALES EVOCADOS DE 4 EXTREMIDADES AUTORIZADO POR AUDITORIA MEDICA FECHA PROBABLE DE CIRUGIA EL 17/08/2023. PENDIENTE PASAR PASAR PARTE OPERATORIO. ESTABLE, CON BUEN CONTROL DEL DOLOR, SIGNOS VITALES DENTRO DE LA NORMALIDAD A LA ESPERA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO.

35

PLAN:

- ANALGESIA
- DESTETE DE DEXAMETASONA
- POSIBLE RESOLUCION QUIRURGICA 17/08/2023

40

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.  
 NEUROCIRUJANO  
 1712938503  
 DRA. PAOLA FRÍAS  
 1725073173

45

Dr. Christian Valencia P.  
 Neurocirujano  
 MSP 1712938503

25/04/2023  
 Dr. Paola Frías  
 Solca MDCD de Quito

Fecha : 13-AUG-2023 06:33:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
 Médico : MED0 MONCAYO REYES JOSSELYN PAULINA

5

Evolución: NEUROCIRUGIA  
 EVOLUCIÓN AM

FEMENINA DE 19 AÑOS

10

APQX:

-RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA

P1: DOLOR ONCOLOGICO

15

S: PACIENTE REFIERE YA NO TENER CEFALEA, TOLERA DIETA, NO ALZA TÉRMICA, NÁUSEA O VÓMITO, YA HA REALIZADO LA DEPOSICION EL DIA DE AYER.

20

O: TA: 118/75 MMHG FC: 65LPM, FR: 18 RPM, SATO: 95 %AA

PESO: 60 KG

DIURESIS: 3480 ML / 24 HORAS

25

ACTIVA REACTIVA ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15, PUPILAS ISOCORICAS. MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

RIG: EN USO DE PAÑAL, NO SECRECIONES, NO SANGrado VAGINAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR. DOLOR A LA MOVILIDAD EN BRAZO IZQUIERDO DANIELS 2/5

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR, DANIELS 3/5 FOUR = 16 (E4,M4,B4,R4)

30

COMPLEMENTARIOS:

IHQ: LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE

A:

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE.

EL 04/08 SE INCIA TRAMITE DE ASPIRADORA ULTRASONICO Y NEUROMONITOREO AVANZADO DE PARES CRANEALES BAJOS, FACIAL, EMG Y POTENCIALES EVOCADOS DE 4 EXTREMIDADES AUTORIZADO POR

AUDITORIA MEDICA FECHA PROBABLE DE CIRUGIA EL 17/08/2023. PENDIENTE PASAR PASAR PARTE OPERATORIO. ESTABLE, CON BUEN CONTROL DEL DOLOR, SIGNOS VITALES DENTRO DE LA NORMALIDAD A LA ESPERA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO.

40

Examen Físico: PLAN:

- ANALGESIA
- DESTETE DE DEXAMETASONA
- POSIBLE RESOLUCION QUIRURGICA 17/08/2023

45

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.  
 NEUROCIRUJANO  
 1712938503  
 MD. JOSSELYN MONCAYO  
 1721351805

**SOLICITUDES**

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
 Dra. Josselyn Moncayo  
 MEDICO RESIDENTE  
 C.I.: 1721351805

Fecha : 14-AUG-2023 21:56:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
 Médico : MD\*F FRIAS PAZMIÑO PAOLA LILIANA

5

**Evolución:** NEUROCIRUGIA // EVOLUCIÓN PM

FEMENINA DE 19 AÑOS

APQX:

10 -RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA

P1: DOLOR ONCOLOGICO

15

S: PACIENTE REFIERE GONALGIA BILATERAL EVA 2/10, TOLERA DIETA, NO ALZA TÉRMICA, NÁUSEA O VÓMITO

O:

TA: 118/88MMHG FC: 75LPM FR: 18RPM SAT O2: 92% AA

PESO: 60 KG

DIURESIS: 1760CC/12HORAS

20

ACTIVA REACTIVA ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15, PUPILLAS ISOCORICAS. MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

25 RIG: EN USO DE PAÑAL, NO SECRECIONES, NO SANGrado VAGINAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR. DOLOR A LA MOVILIDAD EN BRAZO IZQUIERDO DANIELS 2/5

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR, DANIELS 3/5 FOUR = 16 (E4,M4,B4,R4)

**Examen Físico:** COMPLEMENTARIOS:

30

IHQ: LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE

A:

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE.

EL 04/08 SE INCIA TRAMITE DE ASPIRADOR ULTRASONICO Y NEUROMONITOREO AVANZADO DE PARES CRANEALES BAJOS, FACIAL. EMG Y POTENCIALES EVOCADOS DE 4 EXTREMIDADES AUTORIZADO POR AUDITORIA MEDICA FECHA PROBABLE DE CIRUGIA EL 17/08/2023. PENDIENTE PASAR PASAR PARTE OPERATORIO CUANDO AUTORICE DR VALENCIA LUEGO DE HABLAR CON FAMILIARES.

35

P1. CEFALEA LEVE QUE NO HA REQUERIDO RESCATES DE MORFINA, AL MOMENTO REFIERE LEVE GONALGIA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LA NORMALIDAD.

40

PLAN:

- INDICACIONES

- POSIBLE RESOLUCION QUIRURGICA 17/08/2023

45

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.  
 NEUROCIRUJANO  
 1712938503  
 DRA. PAOLA FRIAS  
 1725073173

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
 Dra. Paola Fries  
 MEDICO RESIDENTE  
 C.I.: 1725073173

Dr. Christian Valencia P.  
 Neurocirujano

Fecha : 14-AUG-2023 13:20:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
 Médico : MD07 PUNGACHO ESPIN NATHALIE ESTEPAHIA

5

**Evolución:** NEUROCIRUGIA // EVOLUCIÓN MEDIO DIA

FEMENINA DE 19 AÑOS

APQX:

10 -RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA  
 PI: DOLOR ONCOLOGICO

15

S: PACIENTE REFIERE CEFALEA LEVE EVA 2/10, TOLERA DIETA, NO ALZA TÉRMICA, NÁUSEA O VÓMITO  
 REFIERE QUE TINITUS HA DIMINUIDO

O: SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES

PESO: 60 KG

DIURESIS: ESPONTANEA EN PAÑAL

20

ACTIVA REACTIVA ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15, PUPILAS ISOCORICAS.  
 MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

OVIDOS:CAE BILATERAL CON CERUM EN ESCAS CANTIDAD MEMBRANA TIMPANICA DE ASPECTO NORMAL NO ERITEMATOSA NO ABOMBADA

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

25

RIQ: EN USO DE PAÑAL, NO SECRECIONES, NO SANGrado VAGINAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR. DOLOR A LA MOVILIDAD EN BRAZO IZQUIERDO DANIELS 2/5

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR, DANIELS 3/5 FOUR = 16 (E4,M4,B4,R4)

30

COMPLEMENTARIOS:

IHQ: LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE

**Examen Físico:**

A:

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO. MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE.

35

EL 04/08 SE INCIA TRAMITE DE ASPIRADOR ULTRASONICO Y NEUROMONITOREO AVANZADO DE PARES CRANEALES BAJOS, FACIAL, EMG Y POTENCIALES EVOCADOS DE 4 EXTREMIDADES AUTORIZADO POR AUDITORIA MEDICA FECHA PROBABLE DE CIRUGIA EL 17/08/2023. PENDIENTE PASAR PASAR PARTE OPERATORIO CUANDO AUTORICE DR VALENCIA LUEGO DE HABLAR CON FAMILIARES.

PI. CEFALEA LEVE QUE NO HA REQUERIDO RESCATES DE MORFINA, AL MOEMNTO REFIERE QUE DOLOR DE MII HA MEJORADO , SIGNOS VITALES DENTRO DE LA NORMALIDAD.

40

PLAN:

- INDICACIONES

- POSIBLE RESOLUCION QUIRURGICA 17/08/2023

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.  
 NEUROCIRUJANO  
 1712938503  
 MD. NATHALIE PUNGACHO  
 CI: 1751182237

FORM.005

Dr. Christian Valencia P,  
 Neurocirujano  
 MSP 1712938503

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
 Dra. Nathalie Pungacho  
 MEDICO RESIDENTE  
 C.I.:1751182237

**Fecha :** 14-AUG-2023 06:36:00    **H.C. :** 316935    **Paciente:** FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
**Médico :** MD07 PUNGACHO ESPIN NATHALIE ESTEPAHIA

5

**Evolución:** NEUROCIRUGIA // EVOLUCIÓN AM

FEMENINA DE 19 AÑOS

APQX:

10 -RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA

P1: DOLOR ONCOLOGICO

15

S: PACIENTE NO REFIERE CEFALEA, TOLERA DIETA, NO ALZA TÉRMICA, NÁUSEA O VÓMITO REFIERE TINITUS. Y DOLOR DE PIerna IZQUIERDA A LA MOVILIDAD

O: TA: 106/66MMHG FC: 71LPM, FR: 18RPM, SATO2: 92%AA

PESO: 60 KG

DIURESIS: 2370ML/24 HORAS GU: 1.64

20

ACTIVA REACTIVA ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15, PUPILAS ISOCORICAS. MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

OIDOS:CAE BILATERAL CON CERUM EN ESCAS CANTIDAD MEMBRANA TIMPANICA DE ASPECTO NORMAL NO ERITEMATOSA NO ABOMBADA

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

25

RIG: EN USO DE PAÑAL, NO SECRECIONES, NO SANGRADO VAGINAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR. DOLOR A LA MOVILIDAD EN BRAZO IZQUIERDO DANIELS 2/5

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR, DANIELS 3/5 FOUR = 16 (E4,M4,B4,R4)

30

COMPLEMENTARIOS:

IHQ: LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE

A:

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE.

35

EL 04/08 SE INCIA TRAMITE DE ASPIRADORA ULTRASONICO Y NEUROMONITOREO AVANZADO DE PARES CRANEALES BAJOS, FACIAL, EMG Y POTENCIALES EVOCADOS DE 4 EXTREMIDADES AUTORIZADO POR AUDITORIA MEDICA FECHA PROBABLE DE CIRUGIA EL 17/08/2023. PENDIENTE PASAR PASAR PARTE OPERATORIO CUANDO AUTORICE DR VALENCIA LUEGO DE HABLAR CON FAMILIARES.

40

**Examen Físico:** P1. CEFALEA CONTROLADA, AL MOEMNTO REFIERE DOLOR LEVE EN MII IZQUIERDO A LA MOVILIDAD , SIGNOS VITALES DENTRO DE LA NORMALIDAD.

PLAN:

- INDICACIONES
- POSIBLE RESOLUCION QUIRURGICA 17/08/2023

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.

NEUROCIRUJANO

1712938503

MD. NATHALIE PUNGACHO

CI: 1751182237

**SOLICITUDES**

<b>Fecha</b>	<b>Clave</b>	<b>Descripción</b>	<b>Dr. Christian Valencia P. Neurocirujano</b>
14/08/2023	HP	Prescripción Médica Hospitalización	I.C.F 1712938503

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Nathalie Pungacho  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.:1751182237



Fecha : 15-AUG-2023 06:44:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
 Médico : MD07 PUNGACHO ESPIN NATHALIE ESTEPHANIA

5

**Evolución:** NEUROCIRUGIA // EVOLUCIÓN AM

FEMENINA DE 19 AÑOS

APQX:

-RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA

P1: DOLOR ONCOLOGICO

15

S: PACIENTE REFIERE GONALGIA BILATERAL PERSISTE ESPECIALMENTE EN MID EVA 2/10, TOLERA DIETA, NO ALZA TÉRMICA, NÁUSEA O VÓMITO

O:

TA: 104/63 MMHG FC: 54LPM FR: 20RPM SAT O2: 90% AA

PESO: 60 KG

DIURESIAS: 3110CC/24HO0RAS GU: 2.15

20

ACTIVA REACTIVA ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15, PUPILLAS ISOCORICAS. MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS. CORAZON RITMICO. NO SOPLOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL. RHA PRESENTES. NO DOLOROSO. NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

25

RIG: EN USO DE PAÑAL, NO SECRECIONES, NO SANGRADO VAGINAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR. DOLOR A LA MOVILIDAD EN BRAZO IZQUIERDO DANIELS 2/5

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR. DANIELS 3/5 FOUR = 16 (E4.M4.B4.R4)

30

COMPLEMENTARIOS:

IHQ: LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE

**Examen Físico:**

A:

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE.

EL 04/08 SE INCIA TRAMITE DE ASPIRADOR ULTRASONICO Y NEUROMONITOREO AVANZADO DE PARES CRANEALES BAJOS. FACIAL. EMG Y POTENCIALES EVOCADOS DE 4 EXTREMIDADES AUTORIZADO POR AUDITORIA MEDICA PROCEDIMIENTO SE REALIZARA EL 17/08/2023. SE PASARA PARTE OPERATORIO PROGRAMADO PREVIA AUTORIZACION DE DR VALENCIA A MEDIO DIA

40

P1. PACIENTE NIEGA CEFALEA AL MOMENTO REFIERE LEVE GONALGIA ESPECIALMENTE DERECHA POR LO QUE LEVE QUE HA REQUERIDO RESCATE DE MORFINA AL EXAMEN FISICO DE MIEMBROS INFERIORES NO PRESENTA CAMBIOS DEL DESCrito. SIGNOS VITALES DENTRO DE LA NORMALIDAD.

PLAN:

- INDICACIONES
- RESOLUCION QUIRURGICA 17/08/2023
- PASAR PARTE OPERATORIO PRREVIA AUTORIZACION DR VALENCIA

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.  
 NEUROCIRUJANO  
 1712938503

MD. NATHALIE PUNGACHO  
 CI: 1751182237

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
 Dra. Nathalie Pungacho  
 MEDICO RESIDENTE  
 C...173...-237



**SOLICITUDES**

**SOLICITUDES DE EXAMEN**

Fecha	Clave	Descripción	Fecha	Clave	Descripción
15/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización	15/08/2023	2959481	EXAMEN DE SANGRE

Fecha : 15-AUG-2023 20:03:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
 Médico : MDÜW CARRERA ANDRADE ANDREA SALOME  
 MDICA CIRUJANA - CC: 1723258073

5

Evolución: NEUROCIRUGIA // EVOLUCIÓN PM  
 FEMENINA DE 19 AÑOS

10

APQX:

-RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

15

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA  
 P1: DOLOR ONCOLOGICO

15

S: PACIENTE REFIERE DURANTE EL DIA MANTENERSE CON CEFALEA DE LEVE INTENSIDAD, DOLOR ARTICULAR EN MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES.

O:

TA:124/76 FC:79 FR:20 SAT:93%

PESO: 60 KG

DIURESIS: 1000CC GU:1.1

20

ACTIVA REACTIVA ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15, PUPILAS ISOCORICAS.  
 MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

25

RIG: EN USO DE PAÑAL, NO SECRECIONES, NO SANGRADO VAGINAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR. DOLOR A LA MOVILIDAD EN BRAZO IZQUIERDO DANIELS 2/5

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR, DANIELS 3/5 FOUR = 16 (E4,M4,B4,R4)

30

COMPLEMENTARIOS:

IHQ: LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE

A:

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE. TRAMITE DE ASPIRADOR ULTRASONICO Y NEUROMONITOREO AVANZADO DE PARES CRANEALES BAJOS, FACIAL, EMG Y POTENCIALES EVOCADOS DE 4 EXTREMIDADES AUTORIZADO POR AUDITORIA MEDICA CON LO QUE SE ENCUENTRA PENDIENTE FECHA PARA RESOLUCION QUIRURGICA POSTERIOR A NUEVA REUNION CON FAMILIARES DE PACIENTE.  
 P1. PACIENTE REFIERE ENCONTRARSE CON CEFALEA DURANTE TODO EL DIA DOLOR SOLO CEDE CON MEDICACION, EN LA TARDE HA REQUERIDO 2 RESCATES DE MORFINA.

35

PLAN:

- CONTINUAR INDICACIONES

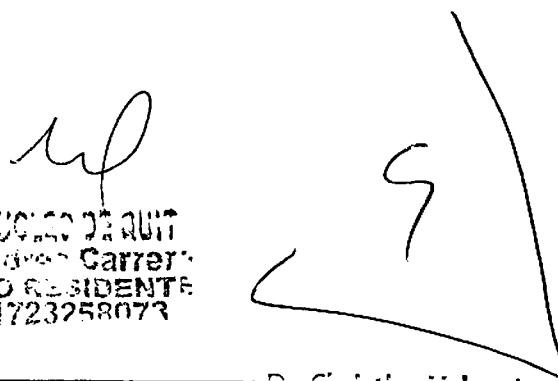
40

Examen Físico: - PASAR PARTE OPERATORIO PRREVIA AUTORIZACION DR VALENCIA

45

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.  
 NEUROCIRUJANO  
 1712938503  
 MD. ANDREA CARRERA  
 1723258073

2023-AUG-15 22:20:17  
 Dr. Christian Valencia P.  
 MD. Andrea Carrera  
 MD. Presidente  
 C.I.: 1723258073



Dr. Christian Valencia P.  
 Neurocirujano  
 MCP 1712938503

Fecha : 15-AUG-2023 14:17:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
 Médico : MD07 PUNGACHO ESPIN NATHALIE ESTEPAHANIA

5

**Evolución:** NEUROCIRUGIA // EVOLUCIÓN MEDIO DIA

FEMENINA DE 19 AÑOS

APQX:

10 -RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA

PI: DOLOR ONCOLOGICO

15

S: PACIENTE AL MOMENTO ASINTOMATICA REFIERE QUE DOLOR EN RODILLA DERECHA YA NO HAY TOLERA DIETA, NO ALZA TÉRMICA, NÁUSEA O VÓMITO

O:

TA: SIGNOS VITALES DENTRO DE NORMALIDAD

PESO: 60 KG

DIUREISIS: ESPONTANEA EN PAÑAL

20

ACTIVA REACTIVA ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15, PUPILAS ISOCORICAS. MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

25

RIG: EN USO DE PAÑAL, NO SECRECIONES, NO SANGrado VAGINAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT ++++/++ FUERZA MUSCULAR. DOLOR A LA MOVILIDAD EN BRAZO IZQUIERDO DANIELS 2/5

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT +/++ FUERZA MUSCULAR, DANIELS 3/5 FOUR = 16 (E4,M4,B4,R4)

30

COMPLEMENTARIOS:

IHQ: LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE

**Examen Físico:**

A:

PO: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE.

EL 04/08 SE INCIA TRAMITE DE ASPIRADOR ULTRASONICO Y NEUROMONITOREO AVANZADO DE PARES CRANEALES BAJOS, FACIAL, EMG Y POTENCIALES EVOCADOS DE 4 EXTREMIDADES AUTORIZADO POR AUDITORIA MEDICA PROCEDIMIENTO PROBABLEMETE SE REALIZARA EL DIA LUNES 21/08/2023. SE PASARA PARTE OPERATORIO PROGRAMADO PREVIA AUTORIZACION DE DR VALENCIA EL DIA DE MAÑANA

35

PI. PACIENTE NIEGA CEFALEA AL MOMENTO ASINTOMATICA REFIERE LEVE GONALGIA ESPECIALMENTE DERECHA QUE HA MEJORADO POR LO QUE NO HA REQUERIDO RESCATE DE MORFINA. SIGNOS VITALES DENTRO DE LA NORMALIDAD.

40

PLAN:

- INDICACIONES
- PROBABLE RESOLUCION QUIRURGICA 21/08/2023
- PASAR PARTE OPERATORIO PRERIA AUTORIZACION DR VALENCIA

45

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.

NEUROCIRUJANO

1712938503

MD. NATHALIE PUNGACHO

CI: 1751182237

FORM.005

Dr. Christian Valencia P.  
 Neurocirujano  
 MCP 1712938503

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
 Dra. Nathalie Pungacho  
 MEDICO RESIDENTE  
 C-17-1182237

**Fecha :** 16-AUG-2023 19:08:00    **H.C. :** 316935    **Paciente:** FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
**Médico :** MDÁN MOREJON BRAZALES JOSSELYN LIZETH  
 MEDICA CIRUJANA - CC: 0504236662

5

**Evolución:** EVOLUCIÓN PM//NEUROCIRUGIA

FEMENINA DE 19 AÑOS

APQX:

10 -RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA

P1: DOLOR ONCOLOGICO

15 S: PACIENTE REFIERE BUEN CONTROL DEL DOLOR, SOLO HA RECIBIDO UN RESCATE DE MORFINA, TOLERA DIETA, NO NAUSEAS, NO VOMITOS.

O:

TA: 121/81 MMHG, FC: 80 LPM, FR:20 RPM, SAT:90%

PESO: 60 KG

DIURESIS: ESPONTANEA EN PAÑAL Y BAÑO, NO CUANTIFICADA

20 ACTIVA REACTIVA ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15, PUPILAS ISOCORICAS. MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

RIG: EN USO DE PAÑAL, NO SECRECIONES, NO SANGrado VAGINAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES

25 MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +/++ FUERZA MUSCULAR. DOLOR A LA MOVILIDAD EN BRAZO IZQUIERDO DANIELS 2/5

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT +/++ FUERZA MUSCULAR, DANIELS 3/5 FOUR = 16 (E4,M4,B4,R4)

COMPLEMENTARIOS:

30 IHQ: LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE A:

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE. TRAMITE DE ASPIRADOR ULTRASONICO Y NEUROMONITOREO AVANZADO DE PARES CRANEALES BAJOS, FACIAL, EMG Y POTENCIALES EVOCADOS DE 4 EXTREMIDADES AUTORIZADO POR AUDITORIA MEDICA PARA RESOLUCION QUIRURGICA EL DIA LUNES 21/08/2023 A LAS 15:00 DR VALENCIA HABLA CON FAMILIARES QUIENES AUTORIZAN

35 PROCEDIMIENTO Y PACIENTE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO AL SER MAYOR DE EDAD. SE SOLICITA ESTUDIOS DE LABORATORIO PARA EL DIA DE MAÑANA Y EKG YA REALIZADO PARA CHEQUEO PREQUIRURGICO

**Examen Físico:** POR MEDICINA INTERNA EL DIA VIERNES. NOS MANTENEMOS EN SEGUIMIENTO.

40 PI. PACIENTE REFIERE AL MOMENTO CEFALEA LEVE QUE NO IMPIDE DESCANSO EN LA NOCHE. NO SOLICITA RESCATES DE MORFINA DURANTE LA MAÑANA, AL MOMENTO CON BUEN CONTROL DEL DOLOR.

PLAN:

- CONTINUAR INDICACIONES

45 DR. CHRISTIAN VALENCIA P.  
 NEUROCIRUJANO  
 1712938503  
 DRA. JOSSELYN MOREJÓN  
 0504236662

Dr. Christian Valencia P.  
 Neurocirujano

MSP 1712938503

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
 Dra. Josselyn Morejón  
 MEDICO RESIDENTE  
 C.I.: 0504236662

Fecha : 16-AUG-2023 13:19:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
 Médico : MD07 PUNGACHO ESPIN NATHALIE ESTEPAHANIA

**Evolución:** NEUROCIRUGIA // EVOLUCIÓN MEDIO DIA

FEMENINA DE 19 AÑOS

APQX:

-RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA

P1: DOLOR ONCOLOGICO

S: PACIENTE REFIERE BUEN DESCANSO CEFALEA LEVE QUE NO HA REQUERIDO RESCATES DE MORFINA. NIEGA NAUSEAS NIEGA VOMITO.

O:

TA:124/83 FC:83 FR:20 SAT:92%

PESO: 60 KG

DIURESIS: CC/6H ESPONTANEA EN PAÑAL

ACTIVA REACTIVA ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15, PUPILAS ISOCORICAS. MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

RIG: EN USO DE PAÑAL, NO SECRECIONES, NO SANGRADO VAGINAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +/++ FUERZA MUSCULAR. DOLOR A LA MOVILIDAD EN BRAZO IZQUIERDO DANIELS 2/5

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT +/++ FUERZA MUSCULAR, DANIELS 3/5 FOUR = 16 (E4,M4,B4,R4)

COMPLEMENTARIOS:

IHQ: LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE

**Examen Físico:**

A:

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE. TRAMITE DE ASPIRADOR ULTRASONICO Y NEUROMONITOREO AVANZADO DE PARES CRANEALES BAJOS, FACIAL, EMG Y POTENCIALES EVOCADOS DE 4 EXTREMIDADES AUTORIZADO POR AUDITORIA MEDICA PARA RESOLUCION QUIRURGICA EL DIA LUNES 21/08/2023 A LAS 15:00 DR VALENCIA HABLA CON FAMILIARES QUIENES AUTORIZAN PROCEDIMIENTO Y PACIENTE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO AL SER MAYOR DE EDAD. SE SOLICITA ESTUDIOS DE LABORATORIO PARA EL DIA DE MAÑANA Y EKG YA REALIZADO PARA CHEQUEO PREQUIRURGICO POR MEDICINA INTERNA EL DIA VIERNES

P1. PACIENTE REFIERE AL MOMENTO CEFALEA LEVE QUE NO IMPIDE DESCANSO EN LA NOCHE. NO SOLICITA RESCATES DE MORFINA DURANTE LA NOCHE Y MADRUGADA.

PLAN:

- CONTINUAR INDICACIONES

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.  
 NEUROCIRUJANO  
 1712938503  
 MD. NATHALIE PUNGACHO  
 CI:1751182237

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
 Dra. Nathalie Pungacho  
 MEDICO RESIDENTE  
 C.I.:1751182237

**SOLICITUDES**

Fecha Clave Descripción

16/08/2023 86386 Valoración Cardiológica

Dr. Christian Valencia P.  
 Neurocirujano

Fecha  
 16/08/2023  
 Clave  
 1712938502  
 Descripción

**SOLICITUDES DE EXAMEN**

Fecha Clave Descripción

16/08/2023 1712938502

Fecha : 16-AUG-2023 06:14:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
Médico : MD07 PUNGACHO ESPIN NATHALIE ESTEPHANIA

5

**Evolución:** NEUROCIRUGIA // EVOLUCIÓN AM

FEMENINA DE 19 AÑOS

APQX:

-RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO. MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA

P1: DOLOR ONCOLOGICO

10

S: PACIENTE REFIERE BUEN DESCANSO CEFALEA LEVE QUE NO HA REQUERIDO RESCATES DE MORFINA. NIEGA NAUSEAS NIEGA VOMITO.

O:

TA:104/62 FC:65 FR:18 SAT:90%

PESO: 60 KG

DIURESIS: 1527CC/24H GU:1.06CC/KG/H

15

ACTIVA REACTIVA ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15, PUPILAS ISOCORICAS. MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS. CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL. RHA PRESENTES. NO DOLOROSO. NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

20

RIG: EN USO DE PAÑAL. NO SECRECIONES, NO SANGrado VAGINAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR. DOLOR A LA MOVILIDAD EN BRAZO IZQUIERDO DANIELS 2/5

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR, DANIELS 3/5 FOUR = 16 (E4,M4,B4,R4)

30

**COMPLEMENTARIOS:**

IHQ: LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE

**Examen Físico:**

A:

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO. MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE. TRAMITE DE ASPIRADOR ULTRASONICO Y NEUROMONITOREO AVANZADO DE PARES CRANEALES BAJOS. FACIAL. EMG Y POTENCIALES EVOCADOS DE 4 EXTREMIDADES AUTORIZADO POR AUDITORIA MEDICA POSIBLE FECHA PARA RESOLUCION QUIRURGICA EL DIA LUNES 21/08/2023 DR VALENCIA HABLA CON FAMILIARES QUIENES AUTORIZAN PROCEDIMIENTO

35

P1. PACIENTE REFIERE AL MOMENTO CEFALEA LEVE QUE NO IMPIDE DESCANSO EN LA NOCHE. NO SOLICITA RESCATES DE MORFINA DURANTE LA NOCHE Y MADRUGADA.

40

**PLAN:**

- CONTINUAR INDICACIONES
- PASAR PARTE OPERATORIO PRREVIA AUTORIZACION DR VALENCIA

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.  
NEUROCIRUJANO  
1712938503

MD. NATHALIE PUNGACHO  
CI:1751182237

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
16/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

Dr. Christian Valencia P.  
Neurocirujano  
MSP 1712938503

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Nathalie Pungacho  
MEDICO PESO S/4  
C. 1751182237

Fecha : 17-AUG-2023 18:59:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Médico : MDAA YANGUA SANDOVAL BAGNER DUBERLY  
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA - CC:  
1753230331

Evolución: EVOLUCIÓN PM//NEUROCIRUGIA

FEMENINA DE 19 AÑOS

APQX:

-RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA

P1: DOLOR ONCOLOGICO

S: PACIENTE AL MOMENTO REFIER CEFALEA LEVE. NO SOLICITA RESCATES DE MORFINA NIEGA NAUSEAS O VOMITO. REFIERE MEJORIA EN MOVIMIENTO DE MIEMBROS INFERIORES

O:

TA: 126/76MMHG, FC:81 LPM, FR:18 RPM, SAT:91% DIU:900CC

PESO: 60 KG

DIURESI: ESPONTANEA EN PAÑAL Y BAÑO, NO CUANTIFICADA

DEPOSICION 1 OCACION B6

ACTIVA REACTIVA ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15, PUPILAS ISOCORICAS. MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, CORAZON RITMICO. NO SOPLOS ABDOMEN BLANDO DEPRESSIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

RIG: EN USO DE PAÑAL, NO SECRECIONES, NO SANGrado VAGINAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +/++ FUERZA MUSCULAR. DOLOR A LA MOVILIDAD EN BRAZO IZQUIERDO DANIELS 2/5

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT +/++ FUERZA MUSCULAR, DANIELS 3/5 FOUR = 16 (E4,M4,B4,R4)

## COMPLEMENTARIOS:

IHQ: LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE

17/08 HB:12.6 HTO: 39.4 GLUCOSA: 81.4 UREA: 45.9 BUN: 21.4 CREA: 0.44 LEUCOS: 10.11 SEG: 62.4% LINf: 26.4

MON: 9.4 EOS:0.1 BAS: 0.1 NA: 137 K: 4.41 CL: 101.3 TP: 9.70 INR: 0.92 PLAQ: 364

EMO:NEGATIVO //17-08 RX TORAX NO INFILTRADOS, NO DERRAMES//

A:

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE. TRAMITE DE ASPIRADORA ULTRASONICO Y NEUROMONITOREO AVANZADO DE PARES CRANEALES BAJOS, FACIAL, EMG Y POTENCIALES EVOCADOS DE 4 EXTREMIDADES

Examen Físico:



SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Bagner Yangua  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1753230331

Dr. Christian Valencia  
Neurocirujano

MSF 1712938503

AUTORIZADO POR AUDITORIA MEDICA PARA RESOLUCION QUIRURGICA EL DIA LUNES 21/08/2023 A LAS 15:00 DR VALENCIA HABLA CON FAMILIARES QUIENES AUTORIZAN PROCEDIMIENTO Y PACIENTE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO AL SER MAYOR DE EDAD. CHEQUEO PREQUIURGICO MAÑANA POR MEDICINA INTERNA IC YA REALIZADA SE DEJA A MEDICOS DE TURNO. CUENTA CON TODOS LOS EXAMENES ACTUALIZADOS

PI. PACIENTE REFIERE AL MOMENTO CEFALEA DE LEVE INTENSIDAD EVA 2/10 QUE NO REQUIERE RESCATE DE MORFINA. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

PLAN:

- INDICACIONES AM
- IC A MEDICINA INTERNA MAÑANA (DRIVE)

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.

NEUROCIRUJANO

1712938503

DR. BAGNER YANGUA

1753230331

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Bagner Yangua  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1753230331

7  
I  
Dr. Christian Valencia P.  
Neurocirujano  
MSP 1712938503

**Fecha :** 17-AUG-2023 13:08:00    **H.C. :** 316935    **Paciente:** FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
**Médico :** MD07 PUNGACHO ESPIN NATHALIE ESTEPHANIA

5

**Evolución:** EVOLUCIÓN MEDIO DIA/NEUROCIRUGIA  
FEMENINA DE 19 AÑOS

10

APQX:

-RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

15

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA  
P1: DOLOR ONCOLOGICO

15

S: PACIENTE AL MOMENTO REFIER CEFALEA LEVE. NO SOLICITA RESCATES DE MORFINA NIEGA NAUSEAS O VOMITO. REFIERE MEJORIA EN MOVIMENTO DE MIEMBROS INFERIORES

20

O:  
TA: 97/55MMHG, FC:74 LPM, FR:18 RPM, SAT:93%  
PESO: 60 KG

DIURESI: ESPONTANEA EN PAÑAL Y BAÑO, NO CUANTIFICADA  
DEPOSICION 1 OCACION B6

25

ACTIVA REACTIVA ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15, PUPILAS ISOCORICAS.  
MUCOSA ORAL HUMEDA  
CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.  
TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, CORAZON RITMICO. NO SOPLOS  
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.  
RIG: EN USO DE PAÑAL, NO SECRECIONES, NO SANGrado VAGINAL  
EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES  
MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR. DOLOR A LA MOVILIDAD EN BRAZO IZQUIERDO DANIELS 2/5  
MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR, DANIELS 3/5 FOUR = 16 (E4,M4,B4,R4)

30

COMPLEMENTARIOS:  
IHQ: LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE

**Examen Físico:**

A:  
P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE. TRAMITE DE ASPIRADOR ULTRASONICO Y NEUROMONITOREO AVANZADO DE PARES CRANEALES BAJOS, FACIAL, EMG Y POTENCIALES EVOCADOS DE 4 EXTREMIDADES AUTORIZADO POR AUDITORIA MEDICA PARA RESOLUCION QUIRURGICA EL DIA LUNES 21/08/2023 A LAS 15:00 DR VALENCIA HABLA CON FAMILIARES QUIENES AUTORIZAN PROCEDIMIENTO Y PACIENTE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO AL SER MAYOR DE EDAD. CHEQUEO PREQUIRURGICO MAÑANA POR MEDICINA INTERNA IC YA REALIZADA SE DEJA A MEDICOS DE TURNO. CUENTA CON TODOS LOS EXAMENES ACTUALIZADOS

40

P1. PACIENTE REFIERE AL MOMENTO CEFALEA DE LEVE INTENSIDAD EVA 2/10 QUE NO REQUIERE RESCATE DE MORFINA. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

PLAN:  
- INDICACIONES AM

45

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.  
NEUROCIRUJANO  
1712938503  
MD. NATHALIE PUNGACHO  
CI: 1751182237

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.  
NEUROCIRUJANO  
1712938503  
MD. NATHALIE PUNGACHO  
CI: 1751182237

**Fecha :** 17-AUG-2023 06:37:00    **H.C. :** 316935    **Paciente:** FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
**Médico :** MD07 PUNGACHO ESPIN NATHALIE ESTEPHANIA

**Evolución:** EVOLUCIÓN AM//NEUROCIRUGIA

FEMENINA DE 19 AÑOS

**APQX:**

-RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA

PI: DOLOR ONCOLOGICO

S: PACIENTE REFIERE BUEN DESCANSO HASTA LAS 5:00 AM SIN EMABRGO DESDE ESA HORA PRESENTA CEFALEA FRONTAL QUE A IDO AUMENTANDO EN INTENSIDAD AL MOEMTENTO EVA 10/10 POR LO QUE HA SOLICITADO RESCATE DE MORFINA EN ESTE INSTANTE

O:

TA: 97/55 MMHG, FC: 74 LPM, FR:18 RPM, SAT:93%

PESO: 60 KG

DIURESIS: ESPONTANEA EN PAÑAL Y BAÑO, NO CUANTIFICADA  
DEPOSICION B6 POR 2 OCASIONES

ACTIVA REACTIVA ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15, PUPILAS ISOCORICAS.  
MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, CORAZON RITMICO, NO SOPLOS  
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

RIG: EN USO DE PAÑAL. NO SECRECIONES. NO SANGrado VAGINAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS. PULSOS DISTALES PRESENTES

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR. DOLOR A LA MOVILIDAD EN BRAZO IZQUIERDO DANIELS 2/5

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR. DANIELS 3/5 FOUR = 16  
(E4.M4.B4.R4)

**COMPLEMENTARIOS:**

IHQ: LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE

**Examen Físico:** A:

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO. MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE. TRAMITE DE ASPIRADOR ULTRASONICO Y NEUROMONITOREO AVANZADO DE PARES CRANEALES BAJOS, FACIAL, EMG Y POTENCIALES EVOCADOS DE 4 EXTREMIDADES AUTORIZADO POR AUDITORIA MEDICA PARA RESOLUCION QUIRURGICA EL DIA LUNES 21/08/2023 A LAS 15:00 DR VALENCIA HABLA CON FAMILIARES QUIENES AUTORIZAN PROCEDIMIENTO Y PACIENTE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO AL SER MAYOR DE EDAD. SE SOLICITA ESTUDIOS DE LABORATORIO PARA EL DIA DE HOY PENDIENTE RESULTADOS, EKG Y RX DE TORAX YA REALIZADO PARA CHEQUEO PREQUIRURGICO POR MEDICINA INTERNA EL DIA DE MAÑANA.

PI. PACIENTE REFIERE AL MOMENTO CEFALEA DE ALTA INTENSIDAD EVA 10/10 QUE REQUIERE RESCATE DE MORFINA REFIERE BUEN DESCANSO DURANTE LA NOCHE Y PARCIAL EN LA MADRUGADA. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

**PLAN:**

- INDICACIONES

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.  
NEUROCIRUJANO  
1712938503  
MD. NATHALIE PUNGACHO  
CI: 1751182237

Dr. Christian Valencia P.  
Neurocirujano  
C.E.P 1712938503

SOLCA NUCLEO DE QUI  
Dra. Nathalie Pungach  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1751182237

Fecha : 18-AUG-2023 13:18:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
 Médico : MD07 PUNGACHO ESPIN NATHALIE ESTEPHANIA

5

Evolución: EVOLUCIÓN MEDIO DIA //NEUROCIRUGIA

FEMENINA DE 19 AÑOS

APQX:

10 -RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA

P1: DOLOR ONCOLOGICO

15

S: PACIENTE AL MOMENTO REFIERE CEFALEA LEVE, NIEGA NAUSEAS O VOMITO. REFIERE DOLOR EN MIEMBROS INFERIORES QUE SOLICITA RESCATE DE MORFINA

O:

TA: SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES

PESO: 60 KG

DIURESIS: ESPONTANEA EN PAÑAL Y BAÑO, NO CUANTIFICADA

20

ACTIVA REACTIVA ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15, PUPILAS ISOCORICAS. MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

25

RIG: EN USO DE PAÑAL, NO SECRECIONES, NO SANGrado VAGINAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR. DOLOR A LA MOVILIDAD EN BRAZO IZQUIERDO DANIELS 2/5

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT +/- FUERZA MUSCULAR, DANIELS 3/5 FOUR = 16 (E4,M4,B4,R4)

30

COMPLEMENTARIOS:

IHQ: LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE

Examen Físico:

A:

PO: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE. TRAMITE DE ASPIRADOR ULTRASONICO Y NEUROMONITOREO AVANZADO DE PARES CRANEALES BAJOS, FACIAL, EMG Y POTENCIALES EVOCADOS DE 4 EXTREMIDADES

35

AUTORIZADO POR AUDITORIA MEDICA PARA RESOLUCION QUIRURGICA EL DIA LUNES 21/08/2023 A LAS 15:00 DR VALENCIA HABLA CON FAMILIARES QUIENES AUTORIZAN PROCEDIMIENTO Y PACIENTE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO AL SER MAYOR DE EDAD. CUENTA CON AUTORIZACION PREQUIRURGICA POR MEDICINA INTERNA

40

P1. PACIENTE AL MOEMNTO REFIERE CEFALEA DE LEVE INTENSIDAD EVA 1/10 SIN EMBARGO PRESENTA DOLOR EN MIEMBROS INFERIORES EVA 10/10 QUE MEJORA CON MOVIMIENTO Y REQUIERE RESCATE DE MORFINA.

PLAN:

- INDICACIONES AM

PLAN DE FIN DE SEMANA

-MISMAS INDICACIONES

45

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.  
NEUROCIRUJANO  
1712938503

MD. NATHALIE PUNGACHO  
CI: 1751182237

*9*  
Dr. Christian Valencia P.  
Neurocirujano  
IASP 1712938503

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Nathalie Pungacho  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1751182237

**CONFIDENCIAL**

Fecha de Impresión: Friday , AUG-18-23 19:46:44

Fecha : 18-AUG-2023 19:56:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
Médico : MD\*F FRIAS PAZMIÑO PAOLA LILIANA

5

Evolución: EVOLUCIÓN PM //NEUROCIRUGIA  
FEMENINA DE 19 AÑOS

10

APQX:

-RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA  
P1: DOLOR ONCOLOGICO

15

S: PACIENTE AL MOMENTO REFIERE CEFALEA INTESA, NIEGA NAUSEAS O VOMITO. POR DOLOR EN MIMBROS INFERIORES REQUIRIO UNR ESCATE DE MORFINA.

O:

TA: SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES

PESO: 60 KG

DIURESIS: ESPONTANEA EN PAÑAL Y BAÑO, NO CUANTIFICADA

20

ACTIVA REACTIVA ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15, PUPILAS ISOCORICAS.  
MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

25

RIG: EN USO DE PAÑAL, NO SECRECIONES, NO SANGrado VAGINAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR. DOLOR A LA MOVILIDAD EN BRAZO IZQUIERDO DANIELS 2/5

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR, DANIELS 3/5 FOUR = 16  
(E4.M4.B4.R4)

30

COMPLEMENTARIOS:

IHQ: LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE

A:

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE. TRAMITE DE ASPIRADOR ULTRASONICO Y NEUROMONITOREO AVANZADO DE PARES CRANEALES BAJOS, FACIAL, EMG Y POTENCIALES EVOCADOS DE 4 EXTREMIDADES

35

AUTORIZADO POR AUDITORIA MEDICA PARA RESOLUCION QUIRURGICA EL DIA LUNES 21/08/2023 A LAS 15:00 DR VALENCIA HABLA CON FAMILIARES QUIENES AUTORIZAN PROCEDIMIENTO Y PACIENTE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO AL SER MAYOR DE EDAD. CUENTA CON AUTORIZACION PREQUIRURGICA POR MEDICINA INTERNA

40

**Examen Físico:** P1. PACIENTE AL MOEMNTO REFIERE CEFALEA INTESA EVA 8/10, NO REFIERE VOMITO O NAUSEA, AL MOMENTO NO DOLOR EN MIEMBROS INFERIORES.

PLAN:

- INDICACIONES AM

PLAN DE FIN DE SEMANA

-MISMAS INDICACIONES

45

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.  
NEUROCIRUJANO  
1712938503  
DRA. PAOLA FRÍAS  
1725073173

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Paola Frias  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1725073173

Dr. Christian Valencia P.  
Neurocirujano  
LCP 1712938503

**Fecha :** 18-AUG-2023 06:41:00    **H.C. :** 316935    **Paciente:** FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
**Médico :** MD07 PUNGACHO ESPIN NATHALIE ESTEPHANIA

**Evolución:** EVOLUCIÓN AM//NEUROCIRUGIA

FEMENINA DE 19 AÑOS

APQX:

-RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA

P1: DOLOR ONCOLOGICO

S: PACIENTE AL MOMENTO DESCansa MADRE REFIERE QUE PACIENTE HA PRESENTADO CEFALEA LEVE. NO SOLICITA RESCATES DE MORFINA PERMITE EL DESCNASO EN LA NOCHE NIEGA NAUSEAS O VOMITO.

O:

TA: 115/73MMHG, FC:72 LPM, FR:18 RPM, SAT:90%

PESO: 60 KG

DIURESIa: ESPONTANEA EN PAÑAL Y BAÑO. NO CUANTIFICADA

DEPOSICION 3 OCACION B6

ACTIVA REACTIVA ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA. GLASGOW 15. PUPILAS ISOCORICAS. MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS. CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO. NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

RIG: EN USO DE PAÑAL, NO SECRECIONES, NO SANGrado VAGINAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS. PULSOS DISTALES PRESENTES

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR. DOLOR A LA MOVILIDAD EN BRAZO IZQUIERDO DANIELS 2/5

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT -/-/+ FUERZA MUSCULAR. DANIELS 3/5 FOUR = 16 (E4.M4.B4.R4)

COMPLEMENTARIOS:

IHQ: LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE

17/08 HB:12.6 HTO: 39.4 GLUCOSA: 81.4 UREA: 45.9 BUN: 21.4 CREA: 0.44 LEUCOS: 10.11 SEG: 62.4% LINf: 26.4 MON: 9.4 EOS:0.1 BAS: 0.1 NA: 137 K: 4.41 CL: 101.3 TP: 9.70 INR: 0.92 PLAq: 364  
 EMO:NEGATIVO //17-08 RX TORAX NO INFILTRADOS. NO DERRAMES//

**Examen Físico:**

**SOLICITUDES**

<b>Fecha</b>	<b>Clave</b>	<b>Descripción</b>
18/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
 Dra. Nathalie Pungacho  
 MEDICO HOSPITALIZANTE  
 17/08/2023

Dr. Christian Valencia P.  
 Neurocirujano  
 MSP 1712938503

**CONFIDENCIAL**

A:

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO. MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE. TRAMITE DE ASPIRADOR ULTRASONICO Y NEUROMONITOREO AVANZADO DE PARES CRANEALES BAJOS, FACIAL, EMG Y POTENCIALES EVOCADOS DE 4 EXTREMIDADES

AUTORIZADO POR AUDITORIA MEDICA PARA RESOLUCION QUIRURGICA EL DIA LUNES 21/08/2023 A LAS 15:00 DR VALENCIA HABLA CON FAMILIARES QUIENES AUTORIZAN PROCEDIMIENTO Y PACIENTE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO AL SER MAYOR DE EDAD. CHEQUEO PREQUIRURGICO HOY POR MEDICINA INTERNA IC YA REALIZADA.

P1. PACIENTE AL MOMENTO DESCASA FAMILIAR REFIERE CEFALAEA DE LEVE INTENSIDAD EVA 2/10 QUE NO REQUIERE RESCATE DE MORFINA. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

PLAN:

- INDICACIONES AM

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.  
NEUROCIRUJANO  
1712938503  
MD. NATHALIE PUNGACHO  
CI: 1751182237

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lra. Nathalie Pungacho  
MEDICO RESIDENTE  
C.I. 1751182237

Dr. Christian Valencia P.  
Neurocirujano  
MSP 1712938503

Fecha : 19-AUG-2023 18:35:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
 Médico : MD\$A CORNEJO TAPIA KEVIN EDUARDO

5

Evolución: EVOLUCIÓN PM //NEUROCIRUGIA

FEMENINA DE 19 AÑOS

APQX:

10 -RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA

P1: DOLOR ONCOLOGICO

15

S: PACIENTE REFIERE CEFALEA MODERADA EVA 6/10, NIEGA NAUSEAS O VOMITO. REQUIRIO DOS RESCATES DE MORFINA.

O:

PA: 150/94 FC: 95 FR: 18 SAT 94% AA

PESO: 60 KG

DIURESIS: ESPONTANEA EN PAÑAL Y BAÑO, 1000 CC/12H

20

ACTIVA REACTIVA ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15, PUPILAS ISOCORICAS. MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

RIG: EN USO DE PAÑAL, NO SECRECIONES, NO SANGrado VAGINAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +++++ FUERZA MUSCULAR. DOLOR A LA MOVILIDAD EN BRAZO IZQUIERDO DANIELS 2/5

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT +/++ FUERZA MUSCULAR, DANIELS 3/5 FOUR = 16 (E4,M4,B4,R4)

30

COMPLEMENTARIOS:

IHQ: LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE

A:

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE. TRAMITE DE ASPIRADOR ULTRASONICO Y NEUROMONITOREO AVANZADO DE PARES CRANEALES BAJOS, FACIAL, EMG Y POTENCIALES EVOCADOS DE 4 EXTREMIDADES

35

AUTORIZADO POR AUDITORIA MEDICA PARA RESOLUCION QUIRURGICA EL DIA LUNES 21/08/2023 A LAS 15:00 DR VALENCIA HABLA CON FAMILIARES QUIENES AUTORIZAN PROCEDIMIENTO Y PACIENTE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO AL SER MAYOR DE EDAD. CUENTA CON AUTORIZACION PREQUIRURGICA POR MEDICINA INTERNA.

40

Examen Físico:

P1. PACIENTE AL MOMENTO REFIERE CEFALEA MODERADA EVA 6/10, NO REFIERE VOMITO O NAUSEA

PLAN:

- CONTINUAR INDICACIONES AM

45

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.  
NEUROCIRUJANO  
1712938503

DR. KEVIN CORNEJO  
1726836412

*Dr. Christian Valencia P.*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Kevin Cornejo  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1726836412

*Dr. Christian Valencia P.*  
Neurocirujano  
MSP 1712938503

**CONFIDENCIAL**

Fecha de Impresión: Saturday , AUG-19-23 07:38:08

Fecha : 19-AUG-2023 05:13:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
Médico : MD\$4 PACHACAMA LOPEZ ABIGAIL FERNANDA

**Evolución:** EVOLUCIÓN AM //NEUROCIRUGIA

FEMENINA DE 19 AÑOS

APQX:

-RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA

P1: DOLOR ONCOLOGICO

S: PACIENTE REFIERE CEFALEA INTESA EVA 8/10, NIEGA NAUSEAS O VOMITO. REQUIRIO DOS RESCATES DE MORFINA.

O:

TA:

PA: 135/75 FC: 85 FR: 18 SAT 90% AA

PESO: 60 KG

DIURESIS: ESPONTANEA EN PAÑAL Y BAÑO, 2790 CC/24H

ACTIVA REACTIVA ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15, PUPILAS ISOCORICAS. MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, CORAZON RITMICO. NO SOPLOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

RIG: EN USO DE PAÑAL, NO SECRECIONES, NO SANGRADO VAGINAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR. DOLOR A LA MOVILIDAD EN BRAZO IZQUIERDO DANIELS 2/5

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR, DANIELS 3/5 FOUR = 16 (E4,M4,B4,R4)

COMPLEMENTARIOS:

IHQ: LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE

A:

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE. TRAMITE DE ASPIRADOR ULTRASONICO Y NEUROMONITOREO AVANZADO DE PARES CRANEALES BAJOS, FACIAL, EMG Y POTENCIALES EVOCADOS DE 4 EXTREMIDADES

AUTORIZADO POR AUDITORIA MEDICA PARA RESOLUCION QUIRURGICA EL DIA LUNES 21/08/2023 A LAS 15:00 DR VALENCIA HABLA CON FAMILIARES QUIENES AUTORIZAN PROCEDIMIENTO Y PACIENTE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO AL SER MAYOR DE EDAD. CUENTA CON AUTORIZACION PREQUIRURGICA POR MEDICINA INTERNA.

**Examen Físico:** P1. PACIENTE AL MOMENTO REFIERE CEFALEA INTESA EVA 8/10, NO REFIERE VOMITO O NAUSEA, AL MOMENTO NO DOLOR EN MIEMBROS INFERIORES.

PLAN:

- INDICACIONES AM

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.  
NEUROCIRUJANO  
1712938503

MD. ABIGAIL PACHACAMA  
1722405337

Dr. Christian Valencia P.  
Neurocirujano

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Abigail Pachacama  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1722405337

SOLICITUDES

Fecha Clave Descripción

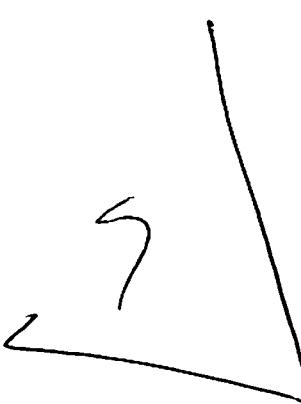
MSP 1712938503

**CONFIDENCIAL**

**SOLICITUDES**

<u>Fecha</u>	<u>Clave</u>	<u>Descripción</u>
19/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

  
**SOLCA NUCLEO DE QUITO**  
Dra. Abigail Pachacamá  
**MÉDICO RESIDENTE**  
C.I.: 1722405337

  
**Dr. Christian Valencia P.**  
Neurocirujano  
MSP 1712938503

Fecha : 20-AUG-2023 18:46:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
 Médico : MED0 MONCAYO REYES JOSSELYN PAULINA

5

**Evolución:** EVOLUCIÓN PM // NEUROCIRUGIA

FEMENINA DE 19 AÑOS

APQX:

10 -RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA

P1: DOLOR ONCOLOGICO

15

S: PACIENTE AL MOMENTO DE VALORACION CON CEFALEA INTENSA, SOLICITA RESCATE DE MORFINA.

O:

PA: 123/83 FC:93 FR: 18 SAT 93% AA

PESO: 60 KG

DIURESIS: 900 CC/12H

20

ACTIVA REACTIVA ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15, PUPILAS ISOCORICAS. MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

RIG: EN USO DE PAÑAL, NO SECRECIONES, NO SANGrado VAGINAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES

25

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR. DOLOR A LA MOVILIDAD EN BRAZO IZQUIERDO DANIELS 2/5

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR, DANIELS 3/5 FOUR = 16 (E4,M4,B4,R4)

COMPLEMENTARIOS:

IHQ: LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE

30

A:

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN

ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE. TRAMITE DE ASPIRADORA ULTRASONICO Y NEUROMONITOREO AVANZADO DE PARES CRANEALES BAJOS, FACIAL, EMG Y POTENCIALES EVOCADOS DE 4 EXTREMIDADES AUTORIZADO POR AUDITORIA MEDICA PARA RESOLUCION QUIRURGICA EL DIA

35

LUNES 21/08/2023 A LAS 15:00 DR VALENCIA HABLA CON FAMILIARES QUIENES AUTORIZAN

PROCEDIMIENTO Y PACIENTE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO AL SER MAYOR DE EDAD. CUENTA CON AUTORIZACION PREQUIRURGICA POR MEDICINA INTERNA. YA REALIZADO CHEQUEO

PREANESTESICO.

40

**Examen Físico:** P1. PACIENTE AL MOMENTO REFIERE CEFALEA MODERADA EVA 8/10, NO REFIERE VOMITO O NAUSEA

PLAN:

- INDICACIONES AM
- RESCATE DE MORFINA STAT
- MAÑANA CIRUGIA

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.  
NEUROCIRUJANO

1712938503

DRA. JOSSELYN MONCAYO  
1721351805

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Josselyn Moncayo  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1721351805

**Fecha :** 20-AUG-2023 05:54:00    **H.C. :** 316935    **Paciente:** FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
**Médico :** MD\*F FRIAS PAZMINO PAOLA LILIANA

5

**Evolución:** EVOLUCIÓN AM // NEUROCIRUGIA

FEMENINA DE 19 AÑOS

APQX:

10 -RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA

P1: DOLOR ONCOLOGICO

15

S: PACIENTE CON BUEN DESCANSO DURANTE LA NOCHE, REFIERE CEFALGIA MODERADA EVA 7/10, NIEGA NAUSEAS O VOMITO. HA REQUERIDO 2 RESCATES DE MORFINA.

O:

PA: 105/67 FC: 79 FR: 18 SAT 90% AA

PESO: 60 KG

DIURESIS: ESPONTANEA EN PAÑAL Y BAÑO, 1350 CC/24H

20

ACTIVA REACTIVA ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15, PUPILLAS ISOCORICAS. MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

25

RIG: EN USO DE PAÑAL, NO SECRECIONES, NO SANGrado VAGINAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR. DOLOR A LA MOVILIDAD EN BRAZO IZQUIERDO DANIELS 2/5

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR, DANIELS 3/5 FOUR = 16 (E4,M4,B4,R4)

COMPLEMENTARIOS:

IHQ: LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE

30

**Examen Físico:**

A:

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE. TRAMITE DE ASPIRADOR ULTRASONICO Y NEUROMONITOREO AVANZADO DE PARES CRANEALES BAJOS, FACIAL, EMG Y POTENCIALES EVOCADOS DE 4 EXTREMIDADES AUTORIZADO POR AUDITORIA MEDICA PARA RESOLUCION QUIRURGICA EL DIA LUNES 21/08/2023 A LAS 15:00 DR VALENCIA HABLA CON FAMILIARES QUIENES AUTORIZAN PROCEDIMIENTO Y PACIENTE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO AL SER MAYOR DE EDAD. CUENTA CON AUTORIZACION PREQUIRURGICA POR MEDICINA INTERNA. PENDIENTE CHEQUEO PREANESTESICO.

P1. PACIENTE AL MOMENTO REFIERE CEFALGIA MODERADA EVA 7/10, NO REFIERE VOMITO O NAUSEA

PLAN:

- INDICACIONES AM

40

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.  
NEUROCIRUJANO  
1712938503  
DRA. PAOLA FRIAS  
1725073173

45

**SOLICITUDES**

<b>Fecha</b>	<b>Clave</b>	<b>Descripción</b>
20/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

Dr. Christian Valencia P.  
Neurocirujano  
MSP 1712938503

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Paola Frias  
Medicó Residente  
GII, 1725073173



**CONFIDENCIAL**

Fecha de Impresión: Monday , AUG-21-23 06:18:16

Fecha : 21-AUG-2023 06:11:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
Médico : MD07 PUNGACHO ESPIN NATHALIE ESTEPHANIA

5

Evolución: EVOLUCIÓN AM // NEUROCIRUGIA

FEMENINA DE 19 AÑOS

APQX:

-RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO. MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA

P1: DOLOR ONCOLOGICO

S: PACIENTE AL MOMENTO DESCansa FAMILIAR REFIERE QUE EN EL TRANSCURSO DE LA MADRUGADA PRESENTA CEFALEA DE LEVE INTENSIDAD ADEMÁS DE PRURITO GENERALIZADO QUE IMPIDE DESCANSO

O:

PA: 130/95 FC:97 FR: 22 SAT 91% AA

PESO: 60 KG

DIURESIa: 2571 CC/24H GU: 1.78

DEPOSICION B6 1 OCACION

ACTIVA REACTIVA ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA. GLASGOW 15. PUPILAS ISOCORICAS. MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES. NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

RIG: EN USO DE PAÑAL, NO SECRECIONES, NO SANGrado VAGINAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS. PULSOS DISTALES PRESENTES

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +/++ FUERZA MUSCULAR. DOLOR A LA MOVILIDAD EN BRAZO IZQUIERDO DANIELS 2/5

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT +/++ FUERZA MUSCULAR. DANIELS 3/5 FOUR = 16 (E4.M4.B4.R4)

COMPLEMENTARIOS:

IHQ: LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE

A:

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE. TRAMITE DE ASPIRADORA ULTRASONICO Y NEUROMONITOREO AVANZADO DE PARES CRANEALES BAJOS, FACIAL, EMG Y POTENCIALES EVOCADOS DE 4 EXTREMIDADES AUTORIZADO POR AUDITORIA MEDICA PARA RESOLUCION QUIRURGICA EL DIA LUNES 21/08/2023 A LAS 15:00 CUENTA CON AUTORIZACION PREQUIRURGICA POR MEDICINA INTERNA Y ANESTESIOLOGIA. A LA ESPERA DE LLAMADO PARA CIRUGIA

P1. PACIENTE AL MOMENTO DESCansa MADRE REFIERE QUE PACIENTE PRESENTA CEFALEA LEVE SIN EMABRGO PRESENTA PRURITO GENERALIZADO QUE IMPIDE DESCASNO POR LO QUE SE INDICA ANTIHISTAMINICO.

PLAN:

- INDICACIONES AM
- BAJAR A QUIROFANO ANTE LLAMADO

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.

NEUROCIRUJANO

CI: 1712938503

MD NATHALIE PUNGACHO

CI: 1751182237

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
21/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalaria

FORM.005

Dra. Christian Valencia P.  
Neurocirujano  
MSP 1712938503

SOLCA NUCLEO DE QUITOS  
Dra. Nathalie Pungacho  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 175118-237

Fecha : 22-AUG-2023 21:58:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
 Médico : MDÁN MOREJON BRAZALES JOSSELYN LIZETH  
 MEDICA CIRUJANA - CC: 0504236662

Evolución: SEGUIMIENTO PM // NEUROCIRUGIA

FEMENINA DE 19 AÑOS

APQX:

-RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA

P1: CRANEOOTOMIA INTRATENTORIAL PARA RESECCION DE LESION EN ALGULO PONTOCEREBELOSO Y LINEA MEDIA + DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL Y TRIGEMINO + EXPLORACION INFRATENTORIAL + DURORAFIA Y CIERRE DE FISTULA + DESCOMPRESION DE FOSA POSTERIOR + TECNICA MICROQUIRURGICA

P2: DOLOR ONCOLOGICO

S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE DOLOR, SIN OTRA SINTOMATOLOGIA

O: TA: 126/81 MMHG, FC: 76 LPM, FR: 18 RPM, SAT: 91% A 3L POR CANULA NASAL  
 PESO: 63 KG

DIURESIS: 810 CC/12H, GU: 1 CC/KG/H

ACTIVA REACTIVA DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 14/15, RESPONDE A COMANDOS VERBALES EN FORMA COHERENTE, BRADILALIA. PUPILLAS ISOCORICAS, NISTAGMUS HORIZONTAL Y VERTICAL, VISION DOBLE. SECUELA DE PARALISIS FACIAL IZQUIERDA, REFLEJO TUSÍGENO POCO EFECTIVO, DEGLUTORIO Y NAUSEOSO PRESENTE.

MUCOSA ORAL SEMIHUMEDAS ERITEMATOSAS

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, CORAZON RITMICO. NO SOPLOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

RIG: EN USO DE PAÑAL SONDA VESICAL PERMEABLE CON ORINA CLARA

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR. DOLOR A LA MOVILIDAD EN BRAZO IZQUIERDO DANIELS 2/5

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR. DANIELS 3/5 FOUR = 16 (E4,M4,B4,R4)

**COMPLEMENTARIOS:**

22/08/2023: GASOMETRIA: PH 7.48 PCO2: 30 PO2: 121 LACTATO: 0.9

HB: 11.5 HTO: 34.6 LEUCOS: 9.02 SEG: 91% LIN: 6.4% MON: 1.9% BAS: 0.1% UREA:30 BUN: 14 CREA: 0.33 NA: 136 K: 4.22 CL: 102 MG:0.68 CAI: 5.09PLAQ: 199

**Examen Físico:**

Dr. Christian Valencia P.  
 Neurocirujano  
 MASP 1712938503

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
 Dra. Josselyn Morejón  
 MÉDICO RESIDENTE  
 C.I.: 0504236662

**CONFIDENCIAL**

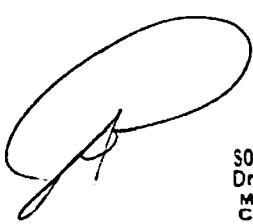
A:

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE. AL MOMENTO CURSANDO POSTQUIURGICO MEDIATO DE CRANEOGRAMA, RESECCION DE MASA TUMORAL QUE REQUIRIO INGRESO A UCI PARA MONITORIZACION, VIGILANCIA Y DESTETE DE SOPORTES. AL MOMENTO PACIENTE EXTUBADA, SIN VASOACTIVOS CON EVOLUCION FAVORABLE HOY SE REALIZA CONTROL TOMOGRAFICO DONDE SE EVIDENCIA UNA LESION HIPOINTESA EN PROTUBERANCIA CON SIGNOS DE EDEMA, SIGNOS ESPERADOS POR PROCEDIMIENTO. AL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON BUEN CONTROL DEL DOLOR, CON MAL MANEJO DE SECRECIONES, OXIGENO A BAJO FLUJO, SIN SIGNOS DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA. NOS MANTENEMOS EN SEGUIMIENTO.

PLAN:

- INDICACIONES UCI
- SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.  
NEUROCIRUJANO  
CI: 1712938503  
DRA. JOSSELYN MOREJÓN  
CI: 0504236662



SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Josselyn Morejón  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 0504236662

Dr. Christian Valencia P.  
Neurocirujano  
MSP 1712938508

# CONFIDENCIAL

Fecha de Impresión: Wednesday, AUG-23-23 06:54:43

Fecha : 23-AUG-2023 06:54:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
Médico : MDL8 CASTELO NAVEDA LUIS MARCELO  
ESPECIALISTA EN MEDICINA CRITICA Y TERAPIA INTENSIVA - CC:  
0602762726

5

Evolución: NOTA DE EVOLUCION MATUTINA, DIA 2 EN UCI:  
FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA, MUJER DE 19 AÑOS.

HORA DE INICIO DE ATENCIÓN: 08:00

HORA DE FIN DE ATENCIÓN: 10:30

CÓDIGO DE ATENCIÓN: 99292.

DG: POST OPERATORIO DE CRANEOSECTOMIA INFRATENTORIAL + RESECCION TUMORAL EN ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQ.

\* MENINGIOMA GRADO III RECIDIVANTE

SUBJETIVO: NO DOLOR.

OBJETIVO:

1.- NEUROLOGICO: INTERVENIDA HACE MAS DE 36 HORAS PARA RESECCIÓN TUMORAL Y DESCOMPRESIÓN DE NERVIOS DE ANGULO PONTOCEREBELOSO. EVOLUCIÓN CLÍNICA FAVORABLE. DESPIERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, GLASGOW 15, AUN ALGO DESORIENTADA, PUPILAS ISOCÓRICAS DE 3 MM, CON RESPUESTA A LA LUZ, NISTAGMUS HORIZONTAL Y VERTICAL, VISION DOBLE LO QUE HACE QUE MANTENGA CERRADO LOS OJOS EN LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO. HEMIPARESIA FASCIO, BRAQUIO CRURAL IZQUIERDA DESPROPORCIONADA TAMBIEN SECUELAR. REFLEJO TUSÍGENO HA IDO MEJORANDO, DEGLUTE BIEEN, NO NAUESA. DEBILIDAD MUSCULAR GENERALIZADA MAS EVIDENTE EN EL LADO IZQUIERDO, CON ESPASTICIDAD, POCA MOVILIDAD DE LA CINTURA ESCAPULAR, DANIELS EN EL LADO DERECHO 3/5, IZQUIERDO 2/5. ROTAS ASIMÉTRICOS A PREDOMINIO IZQUIERDO, RESPUESTA PLANTAR FLEXORA. MRC 16.

TAC DE CONTROL (22/08/2023) BURBUJAS DE NEUMOENCEFALO FRONTAL, INTRAPARENQUIMATOSOS, PERIMESENCEFALICOS, CON EDEMA EN LECHO QUIRÚRGICO, DISCRETA DILATACIÓN DE VENTRÍCULOS, INDICE EVANS 0.35

2. CARDIOVASCULAR: ESTABLE, TA 127/87, TAM 80-90 MMHG, FC 80 LPM PROMEDIO, RITMO SINUSAL REGULAR, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEG. LACTATO 1 MMOL/L, HOY HCTO 32.8, HB 10.8G/DL (AYER 34.6%, HB:11.5).

3. RESPIRATORIO: LIBERADA DE VENTILACIÓN MECÁNICA HACE 24 HORAS, HASTA EL MOMENTO SIN COMPLICACIONES, SE ENCUENTRA CON BUENA MECÁNICA VENTILATORIA, SATURACIÓN SOBRE 94 % CON CÁNULA NASAL A 2 A 3 LPM, FR ENTRE 16 Y 18 RPM, CAMPOS PULMONARES LIGERA DISMINUCIÓN DE MV EN BASE IZQUIERDA, NO RALES. DESDE EXTUBACIÓN SE HA INSISTIDO Y TRABAJADO EN TERAPIA RESPIRATORIA BUSCANDO MEJORAR MOVILIZACIÓN DE SECRECIONES TRAQUEALES, AL MOMENTO

Examen Físico: AL MOMENTO CON TOS MAS INTESA Y EFICIENTE Y ELIMINA ESPUTO VERDOSO SIENDO NECESARIO AUN ASPIRAR SECRECIONES, ENFERMERÍA REPORTA QUE TIENDE A DESATURAR EN DECÚBITO LATERAL DERECHO. GSA: PH 7.46, PCO2 36, PO2 82, HCO3 25.6, SAT 96.8 PAO2/FI02 256.

4. RENAL/METABOLICO: GASTO URINARIO GLOBAL DE 1.1 ML/KG/H, SIN MEDIR DIURÉTICOS, BALANCE DIARIO POSITIVO, CREATININA AYER 0.33 MG/DL(HOY NO SOLICITAMOS CONTROL), HOY ELECTROLITOS NA 136, POTASIO 3.97, CLORO 101 MEQ/L, CA 5.04. ABDOMEN: CICATRIZ DE GASTROSTOMIA, SUAVE, DEPRESIBLE, RHA PRESENTES, TOLERA DIETA ORAL, GLICEMIA 120 MG/DL.

5. INFLAMATORIO: NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA PERO, HAY LEUCOCITOSIS DISCRETA 10120, NEUTRÓFILOS 86% POSIBLEMENTE EN RELACIÓN A CIRUGÍA Y USO DE CORTICOIDE, FASCIES CUSHINOIDE (CON ACNE).

ANALISIS: PACIENTE ADULTA JOVEN CON RECIDIVA TUMORAL DE MENINGIOMA, SE ENCUENTRA EN PO MEDIATO DE RESECCIÓN TUMORAL Y PRESENTA UNA EVOLUCIÓN CON TENDENCIA FAVORABLE PUES SE ENCUENTRA EN UNA CONDICIÓN NEUROLÓGICA ESTABLE, HA SIDO POSIBLE RETRO PROGRESIVO DE SOPORTES PERO, POR EL SITIO QUIRÚRGICO DE ALTA COMPLEJIDAD + HALLAZGOS DE TOMOGRAFÍA DE CONTROL CON EDEMA, NEUMOENCÉFALO Y SIGNOS TEMPRANOS DE HIDROCEFALIA, DEBE CONTINUAR EN VIGILANCIA EN LA UNIDAD POR ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES.

PLAN:

\* TERAPIA RESPIRATORIA Y FISICA.

\* VIGILANCIA NEUROLÓGICA.

DR. MARCELO CASTELO MSP: 0602762726.

DR. MAURICIO TREILLES MPUTI MSP. 0704339407  
MEDICINA CRÍTICA.

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Marcelo Castelo  
ESPECIALISTA EN MEDICINA  
CRÍTICA Y TERAPIA INTENSIVA  
C.I. 0602762726

**Fecha :** 23-AUG-2023 07:23:00    **H.C. :** 316935    **Paciente:** FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
**Médico :** MD07 PUNGACHO ESPIN NATHALIE ESTEPAHANIA

**Evolución:** SEGUIMIENTO AM // NEUROCIRUGIA

FEMENINA DE 19 AÑOS

APQX:

-RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA

P1: CRANEOtomia INTRATENTORIAL PARA RESECCION DE LESION EN ALGULO PONTOCEREBELOSO Y LINEA MEDIA + DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL Y TRIGEMINO + EXPLORACION INFRATENTORIAL + DURORAFIA Y CIERRE DE FISTULA + DESCOMPRESION DE FOSA POSTERIOR + TECNICA MICROQUIRURGICA

P2: DOLOR ONCOLOGICO

S: PACIENTE AL MOMENTO DECansa, NIEGA DOLOR U OTRA SINTOMATOLOGIA

O: TA: 124/83 MMHG, FC: 81 LPM, FR: 18 RPM, SAT: 94% A 2L POR CANULA NASAL

PESO: 63 KG

DIURESIS: 1810 CC/24H, GU: 1.19 CC/KG/H

ACTIVA REACTIVA DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15/15, RESPONDE A COMANDOS VERBALES EN FORMA COHERENTE, BRADILALIA. PUPILLAS ISOCORICAS, NISTAGMUS HORIZONTAL Y VERTICAL, VISION DOBLE. SECUELA DE PARALISIS FACIAL IZQUIERDA, REFLEJO TUSIGENO POCO EFECTIVO, DEGLUTORIO Y NAUSEOSO PRESENTE.

MUCOSA ORAL SEMIHUMEDAS ERITEMATOSAS

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS EXCEPTO LIGERA DISMINUCIÓN DE MV EN BASE IZQUIERDA, CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

ABDOMEN CICATRIZ DE GASTROSTOMIA BLANDO DEPRESSIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

RIG: EN USO DE PAÑAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR. DOLOR A LA MOVILIDAD EN BRAZO IZQUIERDO DANIELS 2/5

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR, DANIELS 3/5 FOUR = 16 (E4,M4,B4,R4)

**Examen Físico:**

CONCEPCION NUCLEO DE QUITO  
 Dra. Nathalie Pungach  
 MEDICO RESIDENTE

Dr. Christian Valencia P.  
 Neurocirujano

MSP 1712938503

**Fecha :** 23-AUG-2023 13:56:00    **H.C. :** 316935    **Paciente:** FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
**Médico :** MD07 PUNGACHO ESPIN NATHALIE ESTEPHANIA

**Evolución:** SEGUIMIENTO MEDIO DIA // NEUROCIRUGIA

FEMENINA DE 19 AÑOS

APQX:

-RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA

P1: CRANEOTOMIA INTRATENTORIAL PARA RESECCION DE LESION EN ALGULO PONTOCEREBELOSO Y LINEA MEDIA + DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL Y TRIGEMINO + EXPLORACION INFRATENTORIAL + DURORAFIA Y CIERRE DE FISTULA + DESCOMPRESION DE FOSA POSTERIOR + TECNICA MICROQUIRURGICA

P2: DOLOR ONCOLOGICO

S: PACIENTE AL MOMENTO REFIER ODINOFAGIA LEVE Y TOS CON ESPUTO NIEGA NAUSEAS O VOMITO O CEFALEA

O: TA: 114/73 MMHG, FC: 71 LPM, FR: 20 RPM, SAT: 93% A 2L POR CANULA NASAL

PESO: 63 KG

DIURESIS: ESPONTANEA EN PAÑAL

ACTIVA REACTIVA DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, GLASGOW 15/15, RESPONDE A COMANDOS VERBALES EN FORMA COHERENTE, BRADILALIA. PUPILAS ISOCORICAS, NISTAGMUS HORIZONTAL Y VERTICAL, VISION DOBLE. SECUELA DE PARALISIS FACIAL IZQUIERDA, REFLEJO TUSÍGENO POCO EFECTIVO, DEGLUTORIO Y NAUSEOSO PRESENTE.

MUCOSA ORAL SEMIHUMEDAS ERITEMATOSAS

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS EXCEPTO LIGERA DISMINUCIÓN DE MV EN BASE IZQUIERDA, CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

ABDOMEN CICATRIZ DE GASTROSTOMIA BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

RIG: EN USO DE PAÑAL

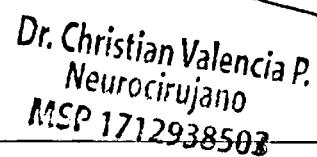
EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR. DOLOR A LA MOVILIDAD EN BRAZO IZQUIERDO DANIELS 2/5

MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT +/+/+ FUERZA MUSCULAR, DANIELS 3/5 FOUR = 16 (E4,M4,B4,R4)

**Examen Físico:**

9



Dr. Christian Valencia P.  
Neurocirujano  
MSP 1712938503

SOLCA NUCLEO DE QUIRÓFANO  
Dra. Nathalie Pungach  
M.E. nico RESINA

**CONFIDENCIAL**

COMPLEMENTARIOS:

TAC DE CONTROL (22/08/2023) BURBUJAS DE NEUMOENCEFALO FRONTAL, INTRAPARENQUIMATOSOS, PERIMESENCEFALICOS, CON EDEMA EN LECHO QUIRÚRGICO, DISCRETA DILATACIÓN DE VENTRICULOS, INDICE EVANS 0.35 PENDIENTE INFORME

23/08/2023 GASOMETRIA: PH: 7.46 PCO<sub>2</sub>: 36 P02: 82 LAC: 0.7 HB: 10.8 HTO: 32.3 NA: 136 K: 3.97 CL: 101.9 MG: 0.65 CAI: 5.04 LEUCOS: 10.12 SEG: 86% LINF: 6.2 MON: 7.4 PLAQ: 189

A:

P0: TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO-CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE. AL MOMENTO CURSANDO POSTQUIURGICO MEDIATO DE CRANECTOMIA, RESECCION DE MASA TUMORAL QUE REQUIRIO INGRESO A UCI PARA MONITORIZACION, VIGILANCIA Y DESTETE DE SOPORTES. AL MOMENTO PACIENTE EXTUBADA, SIN VASOACTIVOS CON EVOLUCION FAVORABLE 22/08/2023 SE REALIZA CONTROL TOMOGRAFICO DONDE SE EVIDENCIA UNA LESION HIPOINTENSA EN PROTUBERANCIA CON SIGNOS DE EDEMA, SIGNOS ESPERADOS POR PROCEDIMIENTO. AL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON BUEN CONTROL DEL DOLOR, NO SIGNOS DE DETERIORO NEUROLOGICO SIN EMABRGO REQUIERE AUN VIGILANCIA POR UCI POR ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES.

PLAN:

- INDICACIONES UCI
- SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.

NEUROCIRUJANO

CI: 1712938503

MD NATHALIE PUNGACHO

CI: 1751182237

SOLCA NUCLEO DE C.  
Dra. Nathalie Pungach  
MEDICO RESPIRATORIO  
C...17.1.2023

Dr. Christian Valencia P.  
Neurocirujano  
MSP 1712938503

**Fecha :** 24-AUG-2023 08:29:00    **H.C. :** 316935    **Paciente:** FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
**Médico :** MDSS VILLARREAL RODRIGUEZ ALFONSO RUBEN

**Evolución:** +++++ NOTA DE PASE A PISO +++++  
 FECHA DE INGRESO HOSPITAL SOLCA: 03/08/2023  
 FECHA DE INGRESO UCI-SOLCA: 21/08/2023  
 FECHA DE PASE A PISO: 24/08/2023  
 DÍAS DE HOSPITALIZACIÓN: 3

**DIAGNÓSTICOS DE INGRESO:**

- POSTQUIRURGICO INMEDIATO ( CRANEOSECTOMIA MAS EXCERESIS TUMORAL PONTOCEREBELOSO)
- CUIDADOS POSTQUIRURGICOS.

**SCORES DE INGRESO:**

- APACHE II: 7 PTS, MORTALIDAD: 7.6%
- SOFA: 3 PTS, MORTALIDAD: <10%
- SAPS II: 17 PTS, MORTALIDAD: 2.6%
- CHARLSON: 2PTS
- ECOG: 2
- NUTRIC SCORE: 3

**DATOS DE FILIACION:** PACIENTE SEXO FEMENINO 19 AÑOS DE EDAD, NACIDA Y RESIDENTE EN LOJA, ESTADO CIVIL SOLTERA, RELIGION NO TIENE, GRUPO SANGUINEO ORH+, CONTACTO: 098926622 (MADRE CARINA NARVAEZ)

**ALERGIAS:** NO REFIERE

**APP:** TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO; MENINGIOMA GRADO III

**APF:** MADRE DM, ABUELA PATerna HTA

**AQX:**

-RESECCIÓN DE TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO EL 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA.

**HABITOS:**

- ALIMENTARIO: 3V/D: DEFECATORIO: 1V CADA 3 DIAS; MICCIONAL: 4V/D

**HISTORIA ONCOLOGICA:** (MADRE) REFIERE QUE HACE UN AÑO PRESENTA CEFALEA DE GRAN INTENSIDAD QUE PROGRESA CON PERDIDA DE LA SENSIBILIDAD DE HEMICUERPO IZQUIERDO Y DIPLOPLIA IZQUIERDA POR LO QUE ES LLEVABA A CLINICA SANTA INES EN LOJA DONDE REALIZA RNM DE CEREBRO EN DONDE SE EVIDENCIA TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, POR LO QUE SE REALIZA CIRUGIA 25/04/2023 EN HOSPITAL VICENTE CORRAL EN CUENCA, POR FISTULA DURANTE LA HOSPITALIZACION SE REALIZA GASTROSTOMIA ES RETIRADO EL 22/06/2023, SE ENVIA MUESTRA DE BIOPSIA DE CEREBRO A SOLCA CUENCA CON RESULTADOS DE HALLAZGOS HISTOLOGICOS E INMUNOMARCACION COMPATIBLES CON HISTIOCITOSIS DE LANGERHANS QUE INFILTRA A DURAMADRE, SE REALIZA REVISION DE LAMINILLAS EN SOLCA LOJA QUE REPORTAN: MENINGIOMA VARIANTE MICROQUISTICA Y METAPLASICO ACOMPAÑADOS DE PROCESO REACTIVO / INFLAMATORIO

(PRESENCIA DE PMN E HISTIOCITOS), ULTIMA RESONANCIA: 29/06/2023: RNM CEREBRI SIMPLE Y CONTRASTADA: A NIVEL DE CARA ANTERIOR DE LA PROTUBERANCIA POR DETRÁS Y POR DEBAJO

**Examen Físico:**

Dr. Alfonso Rodriguez  
MEDICO RESIDENTE  
Reg. M.S.P. Libro 21 folio 14 N° 12  
C.I. 0211-656928

SOLCA NUCLEAR EQUADOR  
Dr. Heriberto Sanchez  
MEDICO RESIDENTE  
C.I. 09-11-779828

A NIVEL DE CARA ANTERIOR DE LA PROTUBERANCIA POR DETRÁS Y POR DEBAJO DEL CLIVUS IMAGEN HIPOINTESA EN T1, HIPEINTESA EN T2, CAPTA CONTRASTE , HETEROGENO EN FLAIR Y RESTRINGE LA DIFUSION MIDE 44X448MM DE ASPECTO LOBULADO CON EDEMA PARCIAL Y PICOS DE ALANINA Y LIPIDOS EN LA ESPECTROSCOPIA. IMAGEN COMPATIBLE CON MENINGIOMA GRADO III.

MOTIVO DE INGRESO: POSTQUIRURGICO INMEDIATO ( CRANEOTOMIA MAS EXCERESIS TUMORAL PONTOCEREBELOSO)

ENFERMEDAD ACTUAL: ACUDE EL DIA 03/08/2023: CEFALEA MAS PÁRESTESIAS CON 5 DIAS PREVIOS PRESENTA CEFALEA, MAS DOLOR RETROOCULAR DERECHO, A ESTO SE SUMA NAUSEAS QUE LLEVAN AL VOMITO EN 2 OCASIONES, ADEMÁS DE DISMINUCION DE LA FUERZA DEL HEMICUERPO DERECHO, DOLOR EN REGION CERVICAL, LABILIDAD EMOCIONAL, LLANTO FACIL POR LO QUE 12 HORAS PREVIAS ES LLEVADA AL HOSPITAL ISIDRO AYORA EN LOJA DONDE LE LOGRA CONTROLAR SINTOMAS Y ES DADO DE ALTA. SIN EMBARGO, PACIENTE CON PERSISTENCIA DE SINTOMAS POR LO QUE DECIDE VIAJAR A LA CIUDAD DE QUITO EN VUELO COMERCIAL INGRESANDO POR EMERGENCIA PARA PLANIFICACION QUIRURGICA. PERMANECE EN HOSPITALIZACION CON MEDICACION FOCALIZADA A PALIAR SINTOMATOLOGIA, SIN EMBARGO REFRACTARIA A MEDIDAS ANALGESICAS ESCALONADAS, POR LO QUE SE INTERCONSULTA A PSICOLOGIA POR POSIBLE SOMATIZACION DE SINTOMAS QUIEN DESCARTA AL VER QUE DOLOR MEJORA CON ANALGESICA PAUTADA, SE BRINDA TERAPIA EMOCIONAL, PERMANECE DE MANERA PROLONGADA EN PISO HASTA CONSEGUIR INSUMOS ESPECIFICOS PARA SU CIRUGIA, LOGRANDO INTERVENCION EL DIA DE HOY 21/08/2023: REALIZANDO CRANEOTOMIA INTRATENTORIAL, DESCOMPRESION DEL NERVIO FACIAL Y TRIGEMINO, DUROTOMIA MAS CIERRE DE FISTULA+ DESCOMPRESION DE FOSA POSTERIOR + EXCERESIS DE LESION TUMORAL ( TUMOR EXTRAAXIAL RETROCLIVAL: MENINGIOMA COROIDÉ).

TIEMPO QUIRURGICO: 270 MIN ( 4.5H)

HALLAZGOS QUIRURGICOS COMPRESION DE TRONCO CEREBRAL A NIVEL DE BULBO Y PROTUBERANCIA CON DESPLAZAMIENTO DE LA MISMA HACIA CAUDAL, COMPRESION DE NERVIOS CRANEALES DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO A NIVEL DE 5TO 7MO 10MO 11RO 12

D.C. Alfonso Villarraga R  
MEDICO Especialista en Neurologia  
Res. 099-654022  
C.I. 029-654022

SOLCA NACIONAL  
DIA 21/08/2023  
Nº 12

Fecha : 24-AUG-2023 08:32:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
 Médico : MDSS VILLARREAL RODRIGUEZ ALFONSO RUBEN

5

- Evolución:** CONTINUA NOTA DE PASE A PISO HACIA ANGULO PONTO CEREBELOSO IZQUIERDO Y REGION RETROCLIVAL PREPONTINA EN SUS TRES COMPARTIMENTOS, LA MISMA ES BLANCO AMARILLENTE DENSA, DURA, TIENE UNA CAPSULA GRUESA EXTENSAMENTE ADHERIDA A NERVIOS CRANEALES, ARTERIA BASILAR, ARTERIA PICA Y TRONCO CEREBRAL, SU AMPLIA VASCULARIDAD DEPENDE DE RAMOS DIRECTOS DE LA PICA Y ALGUNOS DE APARENTE CIRCULACION EXTRACRANEAL.  
 A SU INGRESO  
 NEUROLOGICO: PACIENTE A SU INGRESO CON EG DE 11T/15(M6, V1, T04), PUPILAS DE 3 MM REACTIVAS, OCF PRESENTES NO NISTAGMUS, MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO ROT + + + / + + FUERZA MUSCULAR, DANIELS 2/5, MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO ROT + + + FUERZA MUSCULAR DANIELS 3/5. FOUR = 12 (E4, M4, B4, R4), APOSITO QUIRURGICO SECO. TAC DE CRANEO SIMPLE DE CONTROL ESTA PENDIENTE REALIZARLA EN CUANTO TENGAMOS ESPACIO.  
 CARDIOVASCULAR: PRESENTO A SU INGRESO FC DE 75 X MIN, TA 131/90 TAM 109, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, NO MOTEADO LACTATO DE 0,9, GU: 0,7ML/KG/MIN AL MOMENTO CON TENDENCIA A LA HIPERTENSION QUE YA SE REPORTA EN PISO, SIN TRASTORNO DE MACRO O MICRONDINAMIA.  
 RESPIRATORIO: A SU INGRESO CON APOYO DE VM EN MODO ASV CONVO DE 100% FR DE 18 X MIN SATURACION DEO2 EN 93%, SE INTENTO PASAR A MODO ESPONTANEO PARA PROGRESAR EN DESTETE, PERO TODAVIA CON TENDENCIA A DORMIRSE POR LO QUE SE CAMBIA A MODO ESPONTANEO EN LA MAÑANA Y SE LA EXTUBA. HASTA EL MOMENTO SIN COMPLICACION.GSA PREEXTUBACION: PH:7,48 HCO3 22 EB-05, SAT02 DE 99  
 RENAL METABOLICO: CREATININA DE 0,33, UREA DE 30, SODIO 136, POTASIO 4,22 CLORO 102, MAGNESIO 0,68, CALCIO IONICO 5,09, GLUCOSA 139 A 125MG/DL, GU 0,7 ML/KG/H DE BALANCE HIDRICO: POSITIVO 1000 ML  
 HEPATICO HEMATOLOGICO: HCTO DE 34 CON HEMOGLOBINA DE 11,5, PLAQUETAS:199.000, BILIRRUBINAS TOTALES 0,5, ALBUMINA .3.3  
 EN SU EVOLUCION DESTACA  
 NEUROLOGICO: FUE INTERVENIDA HACE MAS DE 36 HORAS PARA RESECCION TUMORAL Y DESCOMPRESION DE NERVIOS DE ANGULO PONTO CEREBELOSO. EVOLUCION CLINICA FAVORABLE. DESPIERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, GLASGOW 15, AUN ALGO DE  
**Examen Físico:** AUN ALGO DESORIENTADA, PUPILAS ISOCÓRICAS DE 3 MM, CON RESPUESTA A LA LUZ, NISTAGMUS HORIZONTAL Y VERTICAL, VISION DOBLE LO QUE HACE QUE MANTENGA CERRADO LOS OJOS EN LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO. HEMIPARESIA FASCIO, BRAQUIO CRURAL IZQUIERDA DESPROPORCIONADA TAMBIE EN SECUELAR. REFLEJO TUSÍGENO HA IDO MEJORANDO, DEGLUTE BIEEN, NO NAUESA. DEBILIDAD MUSCULAR GENERALIZADA MAS EVIDENTE EN EL LADO IZQUIERDO, CON ESPASTICIDAD, POCAS MOVILIDADES DE LA CINTURA ESCAPULAR, DANIELS EN EL LADO DERECHO 3/5, IZQUIERDO 2/5. ROTAS ASIMÉTRICAS A PREDOMINIO IZQUIERDO, RESPUESTA PLANTAR FLEXORA. MRC 16.  
 TAC DE CONTROL (22/08/2023) BURBUJAS DE NEUMOENCEFALO FRONTAL, INTRAPARENQUIMATOSOS, PERIMESENCEFALICOS, CON EDEMA EN LECHO QUIRÚRGICO, DISCRETA DILATACIÓN DE VENTRÍCULOS, INDICE EVANS 0.35  
 2. CARDIOVASCULAR: ESTABLE, TA 127/87, TAM 80-90 MMHG, FC 80 LPM PROMEDIO, RITMO SINUSAL REGULAR, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEG. LACTATO 1 MMOL/L, HOY HCTO 32.8, HB 10.8G/DL (AYER 34.6%, HB:11.5).  
 3. RESPIRATORIO: LIBERADA DE VENTILACIÓN MECÁNICA HACE 72 HORAS, HASTA EL MOMENTO SIN COMPLICACIONES, SE ENCUENTRA CON BUENA MECÁNICA VENTILATORIA, SATURACIÓN SOBRE 94 % CON CÁNULA NASAL A 2 A 3 LPM, FR ENTRE 16 Y 18 RPM, CAMPOS PULMONARES LIGERA DISMINUCIÓN DE MV EN BASE IZQUIERDA, NO RALES. DESDE EXTUBACION SE HA INSISTIDO Y TRABAJADO EN TERAPIA RESPIRATORIA BUSCANDO MEJORAR MOVILIZACIÓN DE SECRECIONES TRAQUEALES, AL MOMENTO  
 AL MOMENTO CON TOS MAS INTENSA Y EFICIENTE Y ELIMINA ESPUTO VERDOSO SIENDO NECESARIO AUN ASPIRAR SECRECIONES, ENFERMERÍA REPORTA QUE TIENDE A DESATURAR EN DECÚBITO LATERAL DERECHO. GSA: PH 7.46, PCO2 36, PO2 82, HCO3 25.6, SAT 96.8 PAO2/FIO2 256.  
 4. RENAL/METABOLICO: GASTO URINARIO GLOBAL DE 1.1 ML/KG/H, SIN MEDIR DIURÉTICOS, BALANCE DIARIO POSITIVO, CREATININA AYER 0.33 MG/DL HOY ELECTROLITOS NA 136, POTASIO 3.97, CLORO 101 MEQ/L, CA 5.04. ABDOMEN: CICATRIZ DE GASTROSTOMIA, SUAVE, DEPRESIBLE, RHA PRESENTES, TOLERA DIETA ORAL, GLICEMIA 120 MG/DL

Dr. Alfonso Villarreal R.

SOLICITUD NÚCLEO DE CIRUGÍA  
Dr. Camila Feijoo Rodriguez

Fecha : 24-AUG-2023 08:37:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
Médico : MDSS VILLARREAL RODRIGUEZ ALFONSO RUBEN

5

Evolución: CONTINUA NOTA DE PASE A PISOS. INFLAMAOTORIO: NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA PERO, HAY LEUCOCITOSIS DISCRETA 10120, NEUTRÓFILOS 86% POSIBLEMENTE EN RELACIÓN A CIRUGÍA Y USO DE CORTICOIDE, FASCIES CUSHINOIDE (CON ACNE).  
ANALISIS: PACIENTE ADULTA JOVEN CON RECIDIVA TUMORAL DE MENINGEOMA, SE ENCUENTRA EN PO MEDIANO DE RESECCIÓN TUMORAL Y PRESENTA UNA EVOLUCIÓN CON TENDENCIA FAVORABLE PUES SE ENCUENTRA EN UNA CONDICIÓN NEUROLÓGICA ESTABLE, HA SIDO POSIBLE RETIRO PROGRESIVO DE SOPORTES PERO, POR EL SITIO QUIRÚRGICO DE ALTA COMPLEJIDAD + HALLAZGOS DE TOMOGRAFÍA DE CONTROL CON EDEMA, NEUMOENCÉFALO Y SIGNOS TEMPRANOS DE HIDROCEFALEA, DEBE CONTINUAR EN VIGILANCIA EN LA UNIDAD POR ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, DURANTE LAS ULTIMAS 48 HORAS CON DIFICULTAD PARA MOVILIZAR SECRECIONES SECUNDARIO A SECUELAS NEUROLOGICAS LAS MISMAS QUE HAN MEJORADO CON TRATAMIENTO POR PARTE DE FISIOTERAPIA RESPIRATORIA, DURANTE PASE DE VISITA SE DECIDE ALTA A CARGO DE CIRUGÍA SIN AISLAMIENTO.

10

DRA. KARINA MARIN MSP. 1710503879  
DR. HERNAN SANCHEZ MSP. 0926779828  
DR. ALFONSO VILLARREAL RODRIGUEZ MSP. 0201656022  
MEDICINA CRÍTICA.

15

20

25

30

35

40

45

Fecha : 24-AUG-2023 21:09:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
 Médico : MD\*F FRIAS PAZMIÑO PAOLA LILIANA

5

Evolución: NOTA DE SEGUIMIENTO PM // NEUROCIRUGIA

P0: MENINGIOMA GRADO III RECIDIVANTE

P1: POST OPERATORIO DE CRANEOSECTOMIA INFRATENTORIAL + RESECCION TUMORAL EN ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQ

10

S: PACIENTE AL MOMENTO REFIERE LEVE CEFALEA.

O: TA: 130/89 FC: 79 FR: 20 SAT: 92% A 1L

DIURESIS 1780CC/12H

NEUROLÓGICO: ESCALA DE COMA DE GLASGOW DE 15, RASS 0, EVA 0, PUPILLAS ISOCORIA 2 MM REACTIVAS AL ESTIMULO LUMINOSO, NISTAGMUS HORIZONTAL Y VERTICAL, MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES CON UN BALANCE MOTOR DE 4, SENSIBILIDAD CONSERVADA, ROTAS ASIMÉTRICOS A PREDOMINIO IZQUIERDO.

15

MUCOSA ORAL SEMIHUMEDAS ERITEMATOSAS

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS EXCEPTO DISMINUCIÓN DE MV EN BASE IZQUIERDA, CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

20

ABDOMEN CICATRIZ DE GASTROSTOMIA BLANDO DEPRESSIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

RIG: EN USO DE PAÑAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES FUERZA MUSCULAR DISMINUIDA

A:

TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE. AL MOMENTO CURSANDO POSTQUIRURGICO MEDIANTE DE CRANEOSECTOMIA, RESECCION DE MASA TUMORAL QUE REQUIRIO INGRESO A UCI PARA MONITORIZACION, VIGILANCIA Y DESTETE DE SOPORTES. PACIENTE EXTUBADA, SIN VASOACTIVOS CON EVOLUCION FAVORABLE EGRESA DE UCI EN BUENAS CONDICIONES.

AL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON BUEN CONTROL DEL DOLOR, LEVE CEFALEA, NO SIGNOS DE DETERIORO NEUROLOGICO.

30

Examen Físico:

PLAN:

- INDICACIONES AM
- MAÑANA IC A MEDICINA INTERNA, IC A TERAPIA RESPIRATORIA E IC A TERAPIA FISICA
- MAÑANA RESONANCIA MAGNETICA S/C PENDIENTE CONFIRMACION DE HORA

35

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.

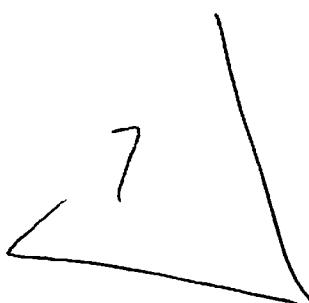
NEUROCIRUJANO

CI: 1712938503

DRA. PAOLA FRIAS

1725073173

40



Dr. Christian Valencia P.  
 Neurocirujano  
 MSP 1712938503

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
 Dra. Paola Fries  
 MEDICO RESIDENTE  
 C.I.: 1725073173

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
 Dra. Paola F.  
 MEDICO RESIDENTE  
 C.I.: 1725073173



Fecha : 24-AUG-2023 14:22:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
 Médico : MD07 PUNGACHO ESPIN NATHALIE ESTEPHANIA

5

**Evolución:** NOTA DE SEGUIMIENTO MEDIO DIA // NEUROCIRUGIA

P0: MENINGIOMA GRADO III RECIDIVANTE

P1: POST OPERATORIO DE CRANEOSECTOMIA INFRATENTORIAL + RESECCION TUMORAL EN ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQ

10

S: PACIENTE AL MOMENTO REFIERE ODINOFAGIA LEVE, NIEGA CEFALEA . AL MOEMNTO SIN FAMILIAR

O: TA: 100/79 FC: 53 FR: 18 SAT: 90 % A 3L

DIURESIS 590CC/6H GU: 1.56

NEUROLÓGICO: ESCALA DE COMA DE GLASGOW DE 15, RASS 0, EVA 0, PUPILAS ISOCORIA 2 MM REACTIVAS AL ESTIMULO LUMINOSO, NISTAGMUS HORIZONTAL Y VERTICAL, MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES CON UN BALANCE MOTOR DE 4, SENSIBILIDAD CONSERVADA, ROTAS ASIMÉTRICOS A PREDOMINIO IZQUIERDO.

MUCOSA ORAL SEMIHUMEDAS ERITEMATOSAS

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS EXCEPTO DISMINUCIÓN DE MV EN BASE IZQUIERDA.

CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

ABDOMEN CICATRIZ DE GASTROSTOMIA BLANDO DEPRESSIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

RIG: EN USO DE PAÑAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES FUERZA MUSCULAR DISMINUIDA

15

20

**Examen Físico:** A:

TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE. AL MOMENTO CURSANDO POSTQUIURGICO MEDIANO DE CRANEOSECTOMIA, RESECCION DE MASA TUMORAL QUE REQUIRIO INGRESO A UCI PARA MONITORIZACION, VIGILANCIA Y DESTETE DE SOPORTES. PACIENTE EXTUBADA, SIN VASOACTIVOS CON EVOLUCION FAVORABLE EGRESA DE UCI EN BUENAS CONDICIONES

AL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON BUEN CONTROL DEL DOLOR, LEVE ODINOFAGIA, NO SIGNOS DE DETERIORO NEUROLOGICO.

30

PLAN:

- INDICACIONES DE EGRESO DE UCI.
- MAÑANA IC A MEDICINA INTERNA, IC A TERAPIA RESPIRATORIA E IC A TERAPIA FISICA
- MAÑANA RESONANCIA MAGNETICA S/C SE SOLICITA HOY

35

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.

NEUROCIRUJANO

CI: 1712938503

MD. NATHALIE PUNGACHO

CI: 1751182237

#### SOLICITUDES DE EXAMEN

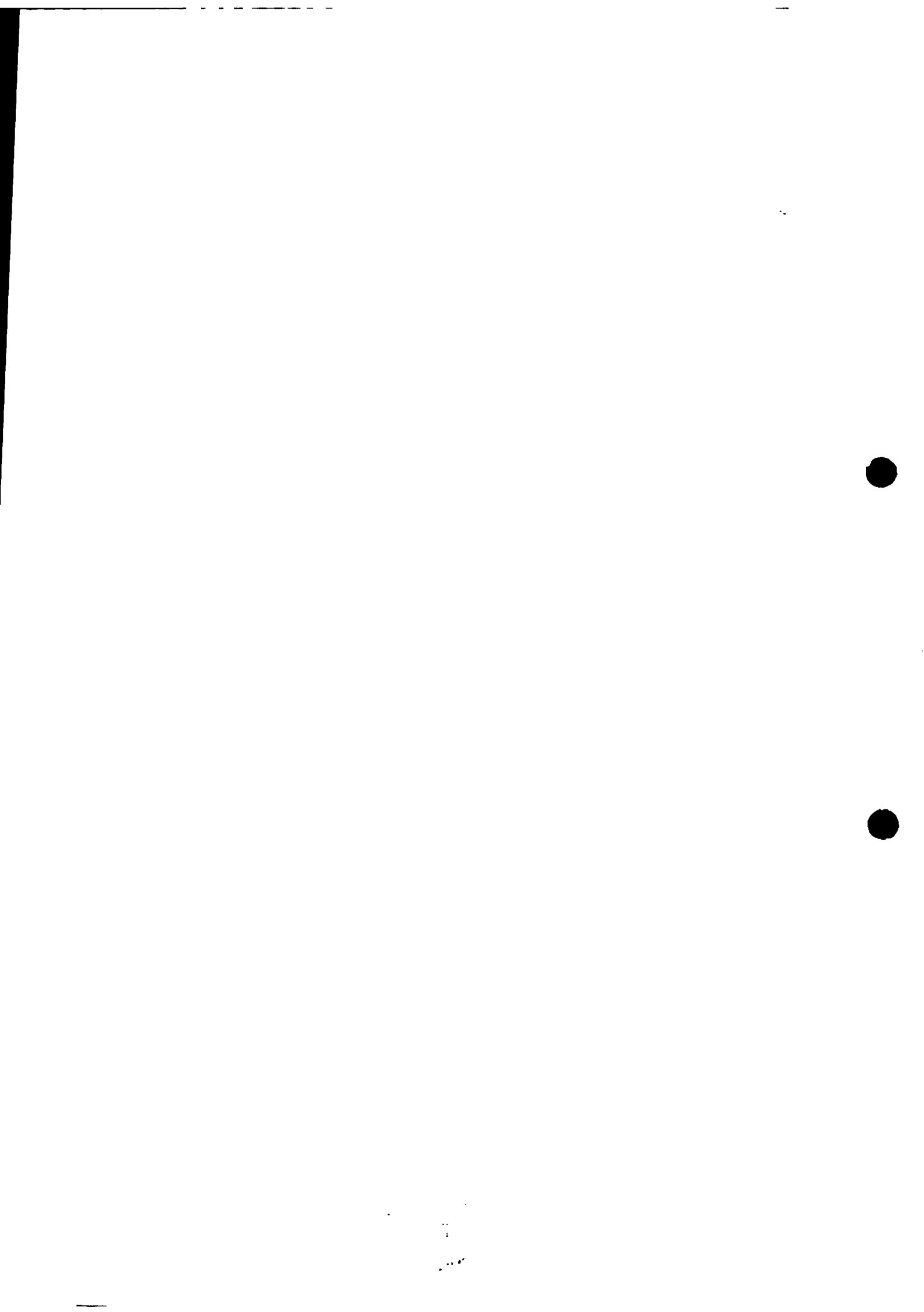
Fecha	Clave	Descripción
24/08/2023	2964742	ESTUDIOS DE IMAGEN

40

45

Dr. Christian Valencia P.  
 Neurocirujano  
 MSP 1712938503

COLA NÚCLEO DE QU...  
 Dra. Nathalie Pungach...  
 MEDICO RESIDENTE  
 C.I.: 1751182237



Fecha : 25-AUG-2023 08:26:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
Médico : MDÓI TIMBELA TITUAÑA RODRIGO XAVIER

5

**Evolución:** MEDICINA INTERNA, NOTA INICIAL DE INTERCONSULTA  
PACIENTE FEMENINA DE 19 AÑOS

**PROBLEMAS:**

1. MENINGIOMA GRADO III RECIDIVANTE

10 2. POST OPERATORIO DE CRANEOtomia INFRATENTORIAL + RESECCION TUMORAL EN ANGULO  
PONTOCEREBELOSO IZQ

MOTIVO DE INTERCONSULTA: SEGUIMIENTO CLNICO.

EA: PACIENTE CURSANDO SU CUARTO DIA POST OPERATORIO DE CRANEOtomia INFRATENTORIAL +  
RESECCION TUMORAL EN ANGULO PONTOCEREBELOSO, REFIERE CEFLEA FRONTAL EVA 4-5 /10 NO  
DETERIORO NEUROLOGICO, AFEBRIL. DIURESIES ESPONEA PRESENTA, NO PICOS FEBRILES.

15

O: TA: 129/82 FC: 68 FR: 18 SAT: 94 % A 1L

INGRESOS: 2110 EGRESOS: 2666

NEUROLÓGICO: ESCALA DE COMA DE GLASGOW DE 15, ISOCORIA 2 MM REACTIVAS AL ESTIMULO  
LUMINOSO, MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES CON UN BALANCE MOTOR DE 4, SENSIBILIDAD  
CONSERVADA, ROTS ASIMÉTRICOS A PREDOMINIO IZQUIERDO.

20

MUCOSA ORAL SEMIHUMEDAS ERITEMATOSAS  
CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS EXCEPTO DISMINUCIÓN DE MV EN BASE IZQUIERDA,  
CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

ABDOMEN CICATRIZ DE GASTROSTOMIA BLANDO DEPRESSIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL,  
RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

RIG: EN USO DE PAÑAL

25

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES FUERZA MUSCULAR  
DISMINUIDA.

**LABORATORIO:**

24/08/2023: GASOMETRI: PH: 7.47 PCO2: 38 PO2: 81 LAC: 0.6 HB 10.9 HTO: 33.0 LEUCO: 9.03 NEUTROFILOS:  
82.4% LINF: 6.3% MON: 11.1% EOS: 0.0% PLAQ: 182 GLUCOSA: 102.9 UREA: 30.2 BUN: 14.1 CREA: 0.31 NA: 137  
K: 4.20 CL: 100 CAI: 5.23 P: 3.48 MG: 0.64

30

**Examen Físico:** ANALISIS: POSTQUIRURGICO MEDIATO DE RESECCIÓN TUMORAL Y DESCOMPRESIÓN DE NERVIOS DE  
ANGULO PONTOCEBELOSO EGRESA DE UCI HACE 24 HORAS, AL MOMENTO CON EVOLUCIÓN CLÍNICA  
FAVORABLE. EN SU PARTE NEUROLOGICA NO HA PRESENTADO DETERIORO CLNICO EN LAS ULTIMAS 24  
HORAS PER AUN CON RIESGO DE COMPLICACIONES, AL MOMENTO NO COMPROMISO  
CARDIORESPIRATORIO, ULTIMOS ESTUDIOS DE LABORATORIO SIN EVIDENCIA DE ALTERACION  
HIDROELECTROLITICA, FUNCION RENAL SE MANTIENE CONERVADA, CLINICAMENTE SIN SIGNOS DE  
INFECCSION SOBRENADIDA. MANTENEMOS SEGUIMIENTO CLNICO.

35

PLAN:

MANETNER TERAPIA RESPIRATORIA CADA 8 HORAS

GLASGOW CADA 4 HORAS, VIGILAR DETERIORO NEUROLOGICO

ASPIRACION DE SECRECIONES POR RAZONCES NECESARIAS.

ORDENES DE NEUROCIRUGIA.

40

SEGUIMIENTO CLNICO POR MEDICINA INTERNA.

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Xavier Timbela  
MEDICO ESPECIALISTA EN  
MEDICINA INTERNA  
C.I.: 1720073699

**CONFIDENCIAL**

Fecha : 25-AUG-2023 13:23:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
 Médico : MD07 PUNGACHO ESPIN NATHALIE ESTEPHANIA

5

**Evolución:** NOTA DE SEGUIMIENTO MEDIO DIA // NEUROCIRUGIA

P0: MENINGIOMA GRADO III RECIDIVANTE

P1: POST OPERATORIO DE CRANEOtomia INFRATENTORIAL + RESECCION TUMORAL EN ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQ

10

S: PACIENTE AL MOMENTO CON CEFALEA INTENSA EVA 10/10 TOLERA DIETA NO NAUSEAS NO VOMITO

O: TA:119/81 FC: 64 FR: 18 SAT: 90% A 1L P:63

DIURESIS: 462CC/6H

NEUROLÓGICO: ESCALA DE COMA DE GLASGOW DE 15, EVA 10, PUPILAS ISOCORIA 2 MM REACTIVAS AL ESTIMULO LUMINOSO, NISTAGMUS HORIZONTAL Y VERTICAL, NO FASCIES DE DOLOR MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES CON UN BALANCE MOTOR DE 4, SENSIBILIDAD CONSERVADA, ROTAS ASIMÉTRICOS A PREDOMINIO IZQUIERDO.

MUCOSA ORAL SEMIHUMEDAS ERITEMATOSAS

CABEZA: ERITA RETROAURICULAR DESCUBIERTA LIMPIA SIN SIGNOS DE INFECCION O ABOMBAMIENTO CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS EXCEPTO DISMINUCIÓN DE MV EN BASE IZQUIERDA, CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

20

ABDOMEN CICATRIZ DE GASTROSTOMIA BLANDO DEPRESSIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

RIG: EN USO DE PAÑAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES FUERZA MUSCULAR DISMINUIDA

**Examen Físico:** A:

25

TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE. AL MOMENTO CURSANDO POSTQUIURGICO DE CRANEOtomIA, RESECCION DE MASA TUMORAL QUE REQUIRIO INGRESO A UCI PARA MONITORIZACION, VIGILANCIA Y DESTETE DE SOPORTES. PACIENTE EXTUBADA, SIN VASOACTIVOS CON EVOLUCION FAVORABLE EGRESA DE UCI EN BUENAS CONDICIONES EL DIA DE AYER AL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, REFIERE CEFALEA DE ALTA INTENSIDAD, YA REQUIRIO UN RESCATE DE MORFINA NO SIGNOS DE DETERIORO NEUROLOGICO VALORA SERVICIO DE MEDICINA INTERNA QUIEN INDICA MUCOLICO PARA FACILITAR MOVILIZACION DE SECRECIONE

30

PLAN:

- INDICACIONES AM
- INDICACIONES DE MEDICINA INTERNA
- SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA
- SEGUIMIENTO POR TERAPIA FISICA
- RESONANCIA MAGNETICA S/C PENDIENTE SE TRAMITA NUEVAMENTE CON FECHA DE HOY PROGRAMDO PARA LAS 16:00

35

PLAN DE FIN DE SEMANA

- MISMAS INDICACIONES

- COMUNICAR NOVEDADES A DR VALENCIA (ENVIAR RMN)

40

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.

NEUROCIRUJANO

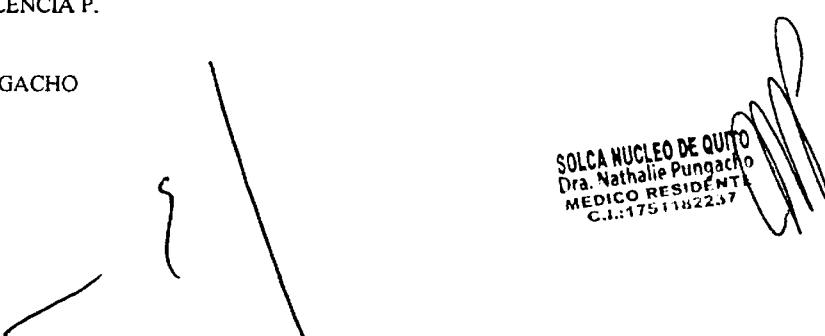
CI: 1712938503

MD NATHALIE PUNGACHO

CI: 1751182237

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
 Dra. Nathalie Pungacho  
 MEDICO RESIDENTE  
 C.I.: 1751182237



Fecha : 25-AUG-2023 19:54:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
 Médico : MD#L ALVARO MELENDREZ GEOCONDA PILAR  
 ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL - CC: 0604629899

5

Evolución: EVOLUCION PM // NEUROCIRUGIA

P0: MENINGIOMA GRADO III RECIDIVANTE

P1: POST OPERATORIO DE CRANEOSECTOMIA INFRATENTORIAL + RESECCION TUMORAL EN ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQ

10

S: PACIENTE AL MOMENTO EN RMN, PERMANECE TRANQUILA

O: TA:119/80 FC: 64 FR: 18 SAT: 90% FIO2 24%

DIURESIS: 1462CC/12H

15

NEUROLÓGICO: ESCALA DE COMA DE GLASGOW DE 15, EVA 10, PUPILAS ISOCORIA 2 MM REACTIVAS AL ESTIMULO LUMINOSO, NISTAGMUS HORIZONTAL Y VERTICAL, NO FASCIES DE DOLOR MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES CON UN BALANCE MOTOR DE 4, SENSIBILIDAD CONSERVADA, ROTAS ASIMÉTRICOS A PREDOMINIO IZQUIERDO.

MUCOSA ORAL SEMIHUMEDAS ERITEMATOSAS

CABEZA: ERITA RETROAURICULAR DESCUBIERTA LIMPIA SIN SIGNOS DE INFECCION O ABOMBAMIENTO CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS EXCEPTO DISMINUCIÓN DE MV EN BASE IZQUIERDA, CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

ABDOMEN CICATRIZ DE GASTROSTOMIA BLANDO DEPRESSIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

RIG: EN USO DE PAÑAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES FUERZA MUSCULAR DISMINUIDA

A:

25

TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE. AL MOMENTO CURSANDO POSTQUIURGICO DE CRANEOSECTOMIA, RESECCION DE MASA TUMORAL QUE REQUIRIO INGRESO A UCI PARA MONITORIZACION, VIGILANCIA Y DESTETE DE SOPORTES. CON EVOLUCION FAVORABLE EGRESA DE UCI HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, MANTIENE CEFALEA DE LEVE A MODERADA INTENSIDAD, SE ENCUENTRA EN RMN POR ESTUDIO DE CONTROL.

30

PLAN:

- ENVIAR RESULTADO RMN DR VALENCIA
- MANTENER INDICACIONES PREVIAS

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.

NEUROCIRUJANO

CI: 1712938503

DRA. GEOCONDA ALVARO

CI: 0604629899

40

45

*Dr. Christian Valencia P.*  
 SOLCA NUCLEO DE QUITO  
 Dra. Geoconda Alvaro  
 MEDICO RESIDENTE  
 CI: 0604629899

*Dr. Christian Valencia P.*

Neurocirujano

MSP 1712938503

Fecha : 25-AUG-2023 06:27:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
 Médico : MD07 PUNGACHO ESPIN NATHALIE ESTEPHANIA

5

**Evolución:** NOTA DE SEGUIMIENTO AM // NEUROCIRUGIA

P0: MENINGIOMA GRADO III RECIDIVANTE

P1: POST OPERATORIO DE CRANEOtomia INFRATENTORIAL + RESECCION TUMORAL EN ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQ

10

S: PACIENTE AL MOMENTO REFIERE LEVE CEFALEA DE ALTA INTENSIDAD 10/10 NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA. FAMILIAR REFIERE QUE DURANTE LA NOCHE LE ES DIFICIL CONCILIAR EL SUEÑO Y A PRESENTADO CEFALEA QUE REQUIRIO UN RESCATE DE MORFINA

O: TA: 122/83 FC: 67 FR: 19 SAT: 93% A 1L P:63

DIURESIS 2666CC/24H GU: 1.76 ML/KG/H

15

NEUROLÓGICO: ESCALA DE COMA DE GLASGOW DE 15, EVA 10, PUPILLAS ISOCORIA 2 MM REACTIVAS AL ESTIMULO LUMINOSO, NISTAGMUS HORIZONTAL Y VERTICAL. NO FASCIES DE DOLOR MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES CON UN BALANCE MOTOR DE 4, SENSIBILIDAD CONSERVADA, ROTAS ASIMÉTRICOS A PREDOMINIO IZQUIERDO.

MUCOSA ORAL SEMIHUMEDAS ERITEMATOSAS

CABEZA: ERITA RETROAURICULAR DESCUBIERTA LIMPIA SIN SIGNOS DE INFECCION O ABOMBAMIENTO CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

20

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS EXCEPTO DISMINUCIÓN DE MV EN BASE IZQUIERDA. CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

ABDOMEN CICATRIZ DE GASTROSTOMIA BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

RIG: EN USO DE PAÑAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES FUERZA MUSCULAR DISMINUIDA

25

**Examen Físico:**

A:  
 TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE. AL MOMENTO CURSANDO POSTQUIURGICO DE CRANEOtomIA, RESECCION DE MASA TUMORAL QUE REQUIRIO INGRESO A UCI PARA MONITORIZACION, VIGILANCIA Y DESTETE DE SOPORTES. PACIENTE EXTUBADA, SIN VASOACTIVOS CON EVOLUCION FAVORABLE EGRESA DE UCI EN BUENAS CONDICIONES EL DIA DE AYER AL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, REFIERE CEFALEA DE ALTA INTENSIDAD DOLOR QUE REQUIERE RESCATE DE MORFINA, NO SIGNOS DE DETERIORO NEUROLOGICO.

30

HOY VALORACION POR MEDICINA INTERNA. TERAPIA FISICA Y TERAPIA RESPIRATORIA

PLAN:

- INDICACIONES AM
- HOY IC A MEDICINA INTERNA. IC A TERAPIA RESPIRATORIA E IC A TERAPIA FISICA
- HOY RESONANCIA MAGNETICA S/C PENDIENTE CONFIRMACION DE HORA

35

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.

NEUROCIRUJANO

CI: 1712938503

40

MD NATHALIE PUNGACHO

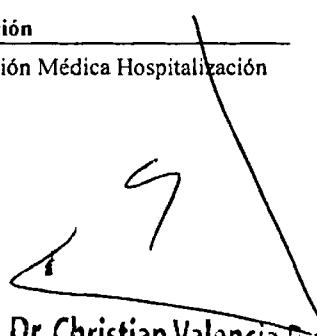
CI: 1751182237

#### SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
25/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

45

SOLCA NUCLEO DE QU...  
 Dra. Nathalie Pungach...  
 MEDICO RESIDENTE  
 C.I.:1751182237



Fecha : 26-AUG-2023 06:24:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
 Médico : MD\$A CORNEJO TAPIA KEVIN EDUARDO

5

**Evolución:** EVOLUCION AM // NEUROCIRUGIA

P0: MENINGIOMA GRADO III RECIDIVANTE

P1: POST OPERATORIO DE CRANEOtomia INFRATENTORIAL + RESECCION TUMORAL EN ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQ

10

S: PACIENTE AL MOMENTO REFIERE UN CORRECTO DESCANSO NOCTURNO, NO DOLOR, NO NAUSEAS, NO VOMITO, AFEBRIL

O: TA:123/80 FC:58 FR: SAT: 93% FIO2 24%

DIURESIS:2050 CC/24H

15

NEUROLÓGICO: ESCALA DE COMA DE GLASGOW DE 15, EVA 10, PUPILLAS ISOCORIA 2 MM REACTIVAS AL ESTIMULO LUMINOSO, NISTAGMUS HORIZONTAL Y VERTICAL, NO FASCIES DE DOLOR MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES CON UN BALANCE MOTOR DE 4, SENSIBILIDAD CONSERVADA, ROTAS ASIMÉTRICOS A PREDOMINIO IZQUIERDO.

MUCOSA ORAL SEMIHUMEDAS ERITEMATOSAS

CABEZA: ERITA RETROAURICULAR DESCUBIERTA LIMPIA SIN SIGNOS DE INFECCION O ABOMBAMIENTO CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

20

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS EXCEPTO DISMINUCIÓN DE MV EN BASE IZQUIERDA, CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

ABDOMEN CICATRIZ DE GASTROSTOMIA BLANDO DEPRESSIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

RIG: EN USO DE PAÑAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES FUERZA MUSCULAR DISMINUIDA

25

25/08/2023 RMN S/C DE CABEZA: SE EVIDENCIA RESECCION DE MASA DE APROXIMADAMENTE DEL 80%

A:

TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE. AL MOMENTO CURSANDO POSTQUIURGICO DE CRANEOtomIA, RESECCION DE MASA TUMORAL QUE REQUIERO INGRESO A UCI PARA MONITORIZACION, VIGILANCIA Y DESTETE DE SOPORTES. CON EVOLUCION FAVORABLE EGRESA DE UCI HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, MANTIENE CEFALEA DE LEVE A MODERADA INTENSIDAD, EL DIA DE AYER EN LA NOCHE SE REALIZA RMN S/C DE CABEZA QUE SE ENVIA A DR. VALENCIA QUIEN INDICA QUE SE EVIDENCIA RESECCION DE MASA DE APROXIMADAMENTE DEL 80%, SE COMUNICAN NOVEDADES VIA TELEFONICA A MEDICO TRATANTE QUIEN INDICA INICIAR RETIRO DE CORTICOIDE, AL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NOS MANTENDREMOS EN SEGUIMIENTO DE LA PACIENTE.

35

Examen Físico:

PLAN:

- INDICACIONES AM
- DEXAMETASONA 8MG IV CADA 12 HORAS
- INDICACIONES DE MEDICINA INTERNA
- INDICACIONES TERAPIA FISICA
- INDICACIONES TERAPIA RESPIRATORIA

40

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.  
 NEUROCIRUJANO  
 CI: 1712938503  
 DR. KEVIN CORNEJO  
 CI: 1726836412

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
 Dr. Kevin Cornejo  
 MEDICO RESIDENTE  
 C.I.: 1723836412

45

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
26/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

Fecha : 26-AUG-2023 22:05:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
Médico : MED0 MONCAYO REYES JOSSELYN PAULINA

5

**Evolución:** EVOLUCION PM // NEUROCIRUGIA

P0: MENINGIOMA GRADO III RECIDIVANTE

P1: POST OPERATORIO DE CRANEOtomia INFRATENTORIAL + RESECCION TUMORAL EN ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQ

10

S: PACIENTE AL MOMENTO REFEIRE MAREO, CEFALEA LEVE EVA 4/10 NO REQUIERE RESCATES DURANTE EL DIA, HA DEAMBULADO DENTRO DE HABITACION.

O: TA:137/80 FC:75 FR:18 SAT: 94% FIO2 24%

DIURESIS:1319CC/12H

15

NEUROLÓGICO: ESCALA DE COMA DE GLASGOW DE 15, EVA 10. PUPILLAS ISOCORIA 2 MM REACTIVAS AL ESTIMULO LUMINOSO, NISTAGMUS HORIZONTAL Y VERTICAL, NO FASCIES DE DOLOR MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES CON UN BALANCE MOTOR DE 4, SENSIBILIDAD CONSERVADA, ROTAS ASIMÉTRICOS A PREDOMINIO IZQUIERDO.

MUCOSA ORAL SEMIHUMEDAS ERITEMATOSAS

CABEZA: ERITA RETROAURICULAR DESCUBIERTA LIMPIA SIN SIGNOS DE INFECCION O ABOMBAMIENTO CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

20

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS EXCEPTO DISMINUCIÓN DE MV EN BASE IZQUIERDA, CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

ABDOMEN CICATRIZ DE GASTROSTOMIA BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

RIG: EN USO DE PAÑAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES FUERZA MUSCULAR DISMINUIDA

25

25/08/2023 RMN S/C DE CABEZA: SE EVIDENCIA RESECCION DE MASA DE APROXIMADAMENTE DEL 80%

A:

TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE. AL MOMENTO CURSANDO POSTQUIURGICO DE CRANEOtomIA, RESECCION DE MASA TUMORAL QUE REQUIRIO INGRESO A UCI PARA

30

MONITORIZACION, VIGILANCIA Y DESTETE DE SOPORTES. CON EVOLUCION FAVORABLE EGRESA DE UCI HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, MANTIENE CEFALEA DE LEVE A MODERADA INTENSIDAD, SE REALIZA RMN S/C DE CABEZA QUE SE ENVIA A DR. VALENCIA QUIEN INDICA QUE SE EVIDENCIA RESECCION DE MASA DE APROXIMADAMENTE DEL 80%. MEDICO TRATANTE INDICA INICIAR RETIRO DE CORTICOIDE CON DESTETE PROGRESIVO.

● **Examen Físico:**

AL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON BUEN CONTROL DE DOLOR, MANTIENE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA. SE MANTENDRA EN SEGUIMIENTO.

35

PLAN:

- INDICACIONES AM
- DEXAMETASONA 8MG IV CADA 12 HORAS
- INDICACIONES DE MEDICINA INTERNA
- INDICACIONES TERAPIA FISICA
- INDICACIONES TERAPIA RESPIRATORIA

40

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.  
NEUROCIRUJANO  
CI: 1712938503  
DRA. JOSSELYN MONCAYO  
1721351805

45

9  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Josselyn Moncayo  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1721351805

Fecha : 27-AUG-2023 04:10:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
 Médico : MED0 MONCAYO REYES JOSSELYN PAULINA

5

**Evolución:** EVOLUCION AM // NEUROCIRUGIA

P0: MENINGIOMA GRADO III RECIDIVANTE

P1: POST OPERATORIO DE CRANEOtomia INFRATENTORIAL + RESECCION TUMORAL EN ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQ

10

S: PACIENTE AL MOMENTO REFEIRE MAREO, CEFALEA LEVE EVA 10/10 HA SOLICITADO RESCATE DURANTE LA NOCHE, HA DEAMBULADO DENTRO DE HABITACION.

O: TA:100/67 FC:67 FR:18 SAT: 95% FIO2 24%

DIURESIS:2775CC/24H

15

NEUROLÓGICO: ESCALA DE COMA DE GLASGOW DE 15, EVA 10, PUPILAS ISOCORIA 2 MM REACTIVAS AL ESTIMULO LUMINOSO, NISTAGMUS HORIZONTAL Y VERTICAL, NO FASCIES DE DOLOR MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES CON UN BALANCE MOTOR DE 4, SENSIBILIDAD CONSERVADA, ROTAS ASIMÉTRICOS A PREDOMINIO IZQUIERDO.

MUCOSA ORAL SEMIHUMEDAS ERITEMATOSAS

CABEZA: ERITA RETROAURICULAR DESCUBIERTA LIMPIA SIN SIGNOS DE INFECCION O ABOMBAMIENTO CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

20

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS EXCEPTO DISMINUCIÓN DE MV EN BASE IZQUIERDA, CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

ABDOMEN CICATRIZ DE GASTROSTOMIA BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

RIG: EN USO DE PAÑAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES FUERZA MUSCULAR DISMINUIDA

25

25/08/2023 RMN S/C DE CABEZA: SE EVIDENCIA RESECCION DE MASA DE APROXIMADAMENTE DEL 80%

A:

TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE. AL MOMENTO CURSANDO POSTQUIURGICO DE CRANEOtomIA, RESECCION DE MASA TUMORAL QUE REQUIRIO INGRESO A UCI PARA MONITORIZACION, VIGILANCIA Y DESTETE DE SOPORTES. CON EVOLUCION FAVORABLE EGRESA DE UCI HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, MANTIENE CEFALEA DE LEVE A MODERADA INTENSIDAD, SE REALIZA RMN S/C DE CREANEO QUE SE ENVIA A DR. VALENCIA QUIEN INDICA QUE SE EVIDENCIA RESECCION DE MASA DE APROXIMADAMENTE DEL 80%.

30

**Examen Físico:** MEDICO TRATANTE INDICA INICIAR RETIRO DE CORTICOIDE CON DESTETE PROGRESIVO.AL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON BUEN CONTROL DE DOLOR, MANTIENE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA. SE MANTENDRA EN VIGILANCIA.

35

PLAN:

- INDICACIONES AM
- DEXAMETASONA 8MG IV CADA 12 HORAS, MAÑANA DEXAMETASONA QD
- INDICACIONES DE MEDICINA INTERNA
- INDICACIONES TERAPIA FISICA
- INDICACIONES TERAPIA RESPIRATORIA

40

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.  
 NEUROCIRUJANO  
 CI: 1712938503  
 DRA. JOSSELYN MONCAYO  
 1721351805

45

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
27/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

Dr. Christian Valencia  
 Neurol.  
 MCN 1351805

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
 Dra. Josselyn Moncayo  
 MEDICO RESIDENTE  
 C.I.: 1721351805

Fecha : 27-AUG-2023 22:40:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
 Médico : MDAN MOREJON BRAZALES JOSSELYN LIZETH MEDICA CIRUJANA - CC: 0504236662

5

Evolución: EVOLUCION PM // NEUROCIRUGIA

P0: MENINGIOMA GRADO III RECIDIVANTE

P1: POST OPERATORIO DE CRANEOTOMIA INFRATENTORIAL + RESECCION TUMORAL EN ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQ

10

S: PACIENTE AL MOMENTO REFEIRE MAREO, CEFALEA LEVE HA SOLICITADO RESCATE.

O: TA: 132/85 MMHG, FC: 67 LPM, FR: 19 RPM, SAT: 94%, FIO2: 24%

DIURESIS: 563 + BAÑO CC/12H

15

NEUROLÓGICO: ESCALA DE COMA DE GLASGOW DE 15, EVA 10, PUPILAS ISOCORIA 2 MM REACTIVAS AL ESTIMULO LUMINOSO, NISTAGMUS HORIZONTAL Y VERTICAL, NO FASCIES DE DOLOR MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES CON UN BALANCE MOTOR DE 4, SENSIBILIDAD CONSERVADA, ROTAS ASIMÉTRICOS A PREDOMINIO IZQUIERDO.

MUCOSA ORAL SEMIHUMEDAS ERITEMATOSAS

CABEZA: ERITA RETROAURICULAR DESCUBIERTA LIMPIA SIN SIGNOS DE INFECCION O ABOMBAMIENTO CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

20

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS EXCEPTO DISMINUCIÓN DE MV EN BASE IZQUIERDA, CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

ABDOMEN CICATRIZ DE GASTROSTOMIA BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

RIG: EN USO DE PAÑAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES FUERZA MUSCULAR DISMINUIDA

25/08/2023 RMN S/C DE CABEZA: SE EVIDENCIA RESECCION DE MASA DE APROXIMADAMENTE DEL 80%

25

A:

TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE. AL MOMENTO CURSANDO POSTQUIURGICO DE CRANEOTOMIA, RESECCION DE MASA TUMORAL QUE REQUIRIO INGRESO A UCI PARA MONITORIZACION, VIGILANCIA Y DESTETE DE SOPORTES. CON EVOLUCION FAVORABLE EGRESA DE UCI HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, MANTIENE CEFALEA DE LEVE A MODERADA INTENSIDAD. SE REALIZA RMN S/C DE CREANEO QUE SE ENVIA A DR. VALENCIA QUIEN INDICA QUE SE EVIDENCIA RESECCION DE MASA DE APROXIMADAMENTE DEL 80%.

30

MEDICO TRATANTE INDICA INICIAR RETIRO DE CORTICOIDE CON DESTETE PROGRESIVO, ADEMOS POR CUADRO DE VERTIGO, INDICA

35

● Examen Físico: TAMBien BETAHISTINA. AL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON BUEN CONTROL DE DOLOR, PERSISTE CON EPIGASTRALGIAS QUE NO CEDEN CON OMEPRAZOL, POR LO QUE SE AÑADE MAGALDRATO + SIMETICONA, MANTIENE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA. SE MANTENDRA EN VIGILANCIA.

PLAN:

- CONTINUAR CON INDICACIONES

40

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.

NEUROCIRUJANO

CI: 1712938503

DRA. JOSSELYN MOREJÓN

CI: 0504236662

9

Dr. Christian Valencia P.

Neurocirujano

ICP 1712938503

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
 Dra. Josselyn Morejón  
 MÉDICO RESIDENTE  
 C.I.: 0504236662

JL

Fecha : 27-AUG-2023 19:21:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Médico : MDAA YANGUA SANDOVAL BAGNER DUBERLY  
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA - CC:  
1753230331

5

**Evolución:** NOTA DE VALORACION

PCTE REFIERE QUE PRESENTA EPISODIOS DE CEFALEA FRONTAL, VERTIGO, NISTAGMUS Y ESCOTOMAS ESPORADICOS, ADEMÁS DOLOR URENTE EN EPIGASTRO, AL EXAMEN FISICO NO SE EVIDENCIA DETERIORO NEUROLOGICO, SE COMUNICA NOVEDADES A DR. VALENCIA QUIEN INDICA QUE DICHA SINTOMATOLOGIA ES ESPERABLE PARA EL POSTQUIRURGICO, INDICA LA BETAHISTINA Y COMUNICA NOVEDADES.

10

TA:118/83 FC:88LPM FR:18 SPO2:94% FIO2:24% DIU:600CC/12H

PLAN:

ANTIVERTIGINOSO

15

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.

NEUROCIRUJANO

CI: 1712938503

DR. BAGNER YANGUA

1753230331

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
27/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

25



SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Bagner Yangua  
Médico RESIDENTE  
C.I.: 1753230331

30

35

40

45



Dr. Christian Valencia  
Neurocirujano  
C.R. 1712938503

**Fecha :** 28-AUG-2023 06:34:00    **H.C. :** 316935    **Paciente:** FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
**Médico :** MD07 PUNGACHO ESPIN NATHALIE ESTEPHANIA

5

**Evolución:** EVOLUCION AM // NEUROCIRUGIA

P0: MENINGIOMA GRADO III RECIDIVANTE

P1: POST OPERATORIO DE CRANEOSECTOMIA INFRATENTORIAL + RESECCION TUMORAL EN ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQ

10

S: PACIENTE AL MOMENTO DESCansa FAMILIAR REFIERE QUE NO CONCILIA BIEN EL SUEÑO PRESENTO CEFALEA DE MODERADA INTENSIDAD EN LA MADRUGADA POR LO QUE HA SOLICITADO RESCATE.

O: TA: 106/75 MMHG, FC: 63 LPM, FR: 20 RPM, SAT: 95%, FIO2: 24%

DIURESIS ESPONTANEA EN PAÑAL 1868CC/12H + BAÑO NO CUANTIFICADA

BRISTOL B5: POR UNA OCACION

15

NEUROLÓGICO: ESCALA DE COMA DE GLASGOW DE 15, EVA 10, PUPILLAS ISOCORIA 2 MM REACTIVAS AL ESTIMULO LUMINOSO, NISTAGMUS HORIZONTAL Y VERTICAL, NO FASCIES DE DOLOR MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES CON UN BALANCE MOTOR DE 4. SENSIBILIDAD CONSERVADA, ROTAS ASIMÉTRICOS A PREDOMINIO IZQUIERDO.

MUCOSA ORAL SEMIHUMEDAS ERITEMATOSAS

CABEZA: HERITA RETROAURICULAR DESCUBIERTA LIMPIA SIN SIGNOS DE INFECCION O ABOMBAMIENTO

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS EXCEPTO DISMINUCIÓN DE MV EN BASE IZQUIERDA, CORAZON RITMICO, NO SOPLOS

ABDOMEN CICATRIZ DE GASTROSTOMIA BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS.

RIG: EN USO DE PAÑAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES FUERZA MUSCULAR DISMINUIDA

25/08/2023 RMN S/C DE CABEZA: SE EVIDENCIA RESECCION DE MASA DE APROXIMADAMENTE DEL 80%

**Examen Físico:**

A:  
TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE. AL MOMENTO CURSANDO POSTQUIURGICO DE CRANEOSECTOMIA. RESECCION DE MASA TUMORAL QUE REQUIERO INGRESO A UCI PARA MONITORIZACION, VIGILANCIA Y DESTETE DE SOPORTES. CON EVOLUCION FAVORABLE EGRESA DE UCI HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, MANTIENE CEFALEA DE LEVE A MODERADA INTENSIDAD, SE REALIZA RMN S/C DE CREANEO QUE SE ENVIA A DR. VALENCIA QUIEN INDICA QUE SE EVIDENCIA RESECCION DE MASA DE APROXIMADAMENTE DEL 80%.

AL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. CON CONTROL PARCIAL DEL DOLOR. AL MOMENTO NIEGA EPIGASTRALGIAS SE MANTIENE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA. SE MANTENDRA EN VIGILANCIA.

PLAN:

- CONTINUAR CON INDICACIONES
- DESTETE PROGRESIVO DE CORTICOIDE
- BETAHISTINA

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.  
NEUROCIRUJANO  
CI: 1712938503  
MD NATHALIE PUNGACHO  
CI: 1751182237

**SOLICITUDES**

<b>Fecha</b>	<b>Clave</b>	<b>Descripción</b>
28/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

FORM.005

Dra. Christian Valencia P.  
NEUROCIRUJANO  
M.C. N. 1712938503

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Nathalie Pungacho  
MEDICO RESPONSABLE  
C. 1751182237

Fecha : 28-AUG-2023 18:24:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
 Médico : MDÓ1 GAROFALO VILLALTA VALERIA JACQUELINE

5

**Evolución:** EVOLUCION PM // NEUROCIRUGIA

P0: MENINGIOMA GRADO III RECIDIVANTE  
 P1: POST OPERATORIO DE CRANEOtomia INFRATENTORIAL + RESECCION TUMORAL EN ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQ

10

S: PACIENTE TOLERA DIETA, REALIZA FISIOTERAPIA , REFIERE PRESENTAR CEFALGIA AL MOMENTO EVA 4/10

O: TA: 110/75 MMHG, FC:88 LPM, FR:19 RPM, SAT: 94%, FIO2: 24%  
 DIURESIS 1000CC

15

NEUROLÓGICO: ESCALA DE COMA DE GLASGOW DE 15, EVA 10, PUPILAS ISOCORIA 2 MM REACTIVAS AL ESTIMULO LUMINOSO, NISTAGMUS HORIZONTAL Y VERTICAL, NO FASCIES DE DOLOR MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES CON UN BALANCE MOTOR DE 4, SENSIBILIDAD CONSERVADA, ROTAS ASIMÉTRICOS A PREDOMINIO IZQUIERDO.

MUCOSA ORAL SEMIHUMEDAS ERITEMATOSAS

CABEZA: HERITA RETROAURICULAR DESCUBIERTA LIMPIA SIN SIGNOS DE INFECCION O ABOMBAMIENTO

20

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS EXCEPTO DISMINUCIÓN DE MV EN BASE IZQUIERDA, CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

ABDOMEN CICATRIZ DE GASTROSTOMIA BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS.

RIG: EN USO DE PAÑAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES FUERZA MUSCULAR DISMINUIDA

25

25/08/2023 RMN S/C DE CABEZA: SE EVIDENCIA RESECCION DE MASA DE APROXIMADAMENTE DEL 80% A:

TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE. AL MOMENTO CURSANDO POSTQUIRURGICO DE CRANEOtomIA, RESECCION DE MASA TUMORAL QUE REQUIRIO INGRESO A UCI PARA MONITORIZACION, VIGILANCIA Y DESTETE DE SOPORTES. CON EVOLUCION FAVORABLE EGRESA DE UCI HEMODINAMICAMENTE ESTABLE,

MANTIENE CEFALEA DE LEVE A MODERADA INTENSIDAD, SE REALIZA RMN S/C DE CREANEO QUE SE ENVIA A DR. VALENCIA QUIEN INDICA QUE SE EVIDENCIA RESECCION DE MASA DE APROXIMADAMENTE DEL 80%.

AL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SE MANTIENE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA Y MEDICINA INTERNA.

35

**Examen Físico:** PD EXAMENES DE LABORATORIO YA SOLICITADOS PARA EL DIA DE MAÑANA

PLAN:

- MISMAS INDICACIONES AM

40

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.  
 NEUROCIRUJANO  
 CI: 1712938503  
 DRA VALERIA GAROFALO  
 1720164472

45

Dr. Christian Valencia P.  
 Neurocirujano  
 MCP 1712938503

BOCA NUEVA DE QUITO  
 Dr. Valeria Garofalo V.  
 MEDICO RESIDENTE  
 C.I.: 1720164472

**Fecha :** 28-AUG-2023 08:05:00    **H.C. :** 316935    **Paciente:** FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
**Médico :** MDÓI TIMBELA TITUAÑA RODRIGO XAVIER

5

**Evolución:** MEDICINA INTERNA, NOTA DIARIA DE INTERCONSULTA  
PACIENTE FEMENINA DE 19 AÑOS

**PROBLEMAS:**

1. MENINGIOMA GRADO III RECIDIVANTE

10 2. POST OPERATORIO DE CRANEOtomia INFRATENTORIAL + RESECCION TUMORAL EN ANGULO  
PONTOCEREBELOSO IZQ

S: REFIERE CEFLEA FRONTAL EVA 4-5 /10 QUE HA DISMINUIDO EN INTENSIDAD EN RELACION A DIAS  
PREVIOS, NO NAUSEAS NI VOMITO, NO DETERIORO NEUROLOGICO, AFEBRIL. DIURESIS ESPONEA  
PRESENTA, NO PICOS FEBRILES.

15

O: TA: 106/75 MMHG, FC: 63 LPM, FR: 20 RPM, SAT: 95%, FIO2: 24%  
DIURESIS ESPONTANEA EN PAÑAL 1868CC/12H + BAÑO NO CUANTIFICADA  
BRISTOL B5: POR UNA OCACION

NEUROLÓGICO: ESCALA DE COMA DE GLASGOW DE 15, ISOCORIA 2 MM REACTIVAS AL ESTIMULO  
LUMINOSO, MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES CON UN BALANCE MOTOR DE 4, SENSIBILIDAD  
CONSERVADA, ROTAS ASIMÉTRICOS A PREDOMINIO IZQUIERDO.

MUCOSA ORAL SEMIHUMEDAS ERITEMATOSAS

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

20

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS EXCEPTO DISMINUCIÓN DE MV EN BASE IZQUIERDA,  
CORAZON RITMICO, NO SOPLOS

ABDOMEN CICATRIZ DE GASTROSTOMIA BLANDO DEPRESSIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL,  
RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

RIG: EN USO DE PAÑAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES FUERZA MUSCULAR  
DISMINUIDA.

25

**LABORATORIO:**

24/08/2023: GASOMETRI: PH: 7.47 PCO2: 38 PO2: 81 LAC: 0.6 HB 10.9 HTO: 33.0 LEUCO: 9.03 NEUTROFILOS:  
82.4% LINF: 6.3% MON: 11.1% EOS: 0.0% PLAQ: 182 GLUCOSA: 102.9 UREA: 30.2 BUN: 14.1 CREA: 0.31 NA: 137  
K: 4.20 CL: 100 CAI: 5.23 P: 3.48 MG: 0.64

30

**Examen Físico:** ANALISIS: POSTQUIRURGICO DE RESECCIÓN TUMORAL Y DESCOMPRESIÓN DE NERVIOS DE ANGULO  
PONTOCEBELOSO, AL MOMENTO CON EVOLUCIÓN CLÍNICA FAVORABLE. EN SU PARTE NEUROLOGICA  
NO HA PRESENTADO DETERIORO CLINICO AL MOMENTO NO COMPROMISO CARDIORESPIRATORIO,  
ULTIMOS ESTUDIOS DE LABORATORIO SIN EVIDENCIA DE ALTERACION HIDROELECTROLITICA,  
FUNCION RENAL SE MANTIENE CONSERVADA, CLINICAMENTE SIN SIGNOS DE INFECCION SOBREÑADIDA.  
MANTENEMOS SEGUIMIENTO CLINICO.

35

**PLAN:**

MANETNER TERAPIA RESPIRATORIA CADA 8 HORAS

INCENTIVO RESPIRATORIO 10 VECES CADA 3 HORAS A TOLERANCIA

TERAPIA DE REHABILITACION FISICA3 VECES AL DIA

LABORATORIO: MAÑANA AM BH, NA, K, UREA, CREATININA.

ORDENES DE NEUROCIRUGIA.

SEGUIMIENTO CLINICO POR MEDICINA INTERNA.

40

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Xavier Timbela  
MEDICO ESPECIALISTA EN  
MEDICINA INTERNA  
C.I.: 1720073699



Fecha : 28-AUG-2023 14:01:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
 Médico : MD07 PUNGACHO ESPIN NATHALIE ESTEPHANIA

5

**Evolución:** EVOLUCION MEDIO DIA // NEUROCIRUGIA

P0: MENINGIOMA GRADO III RECIDIVANTE

P1: POST OPERATORIO DE CRANEOCELETOPLASTIA + RESECCION TUMORAL EN ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQ

10

S: PACIENTE AL MOMENTO DESPIERTA REFIERE CEFALGIA DE ALTA INTENSIDAD EVA 10/10 MENCIONA QUE DESEA RESCATES DE MORFINA. NIEGA NAUSEAS NIEGA EPIGASTRALGIA

O: TA: 119/78 MMHG, FC:76 LPM, FR:18 RPM, SAT:91%, FIO2: 24%  
 DIURESIS ESPONTANEA EN PAÑAL CC/6H

15

NEUROLÓGICO: ESCALA DE COMA DE GLASGOW DE 15, EVA 10, PUPILAS ISOCORIA 2 MM REACTIVAS AL ESTIMULO LUMINOSO, NISTAGMUS HORIZONTAL Y VERTICAL, NO FASCIES DE DOLOR MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES CON UN BALANCE MOTOR DE 4, SENSIBILIDAD CONSERVADA, ROTAS ASIMÉTRICOS A PREDOMINIO IZQUIERDO.

MUCOSA ORAL SEMIUMEDAS ERITEMATOSAS

CABEZA: HERITA RETROAURICULAR DESCUBIERTA LIMPIA SIN SIGNOS DE INFECCION O ABOMBAMIENTO

20

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS EXCEPTO DISMINUCIÓN DE MV EN BASE IZQUIERDA, CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

ABDOMEN CICATRIZ DE GASTROSTOMIA BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS.

RIG: EN USO DE PAÑAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES FUERZA MUSCULAR DISMINUIDA

25

25/08/2023 RMN S/C DE CABEZA: SE EVIDENCIA RESECCION DE MASA DE APROXIMADAMENTE DEL 80%

**Examen Físico:**

A:

TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE. AL MOMENTO CURSANDO POSTQUIURGICO DE

30

CRANEOCELETOPLASTIA, RESECCION DE MASA TUMORAL QUE REQUIRIO INGRESO A UCI PARA

MONITORIZACION, VIGILANCIA Y DESTETE DE SOPORTES. CON EVOLUCION FAVORABLE EGRESA DE UCI HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, MANTIENE CEFALGIA DE LEVE A MODERADA INTENSIDAD, SE REALIZA RMN S/C DE CREANEO QUE SE ENVIA A DR. VALENCIA QUIEN INDICA QUE SE EVIDENCIA RESECCION DE MASA DE APROXIMADAMENTE DEL 80%.

35

AL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, REFIERE CONTROL PARCIAL DEL DOLOR PRESENTANDO CEFALGIA SIN EMBARGO NO PRESENTA FASCIES DE DOLOR, SE SOSPECHA QUE PACIENTE ES DEPENDIENTE DE MORFINA, SE MANTIENE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA Y MEDICINA INTERNA. MAÑANA CONTROL CON EXAMENES DE LABORATORIO YA SOLICITADOS

PLAN:

- INDICACIONES AM

40

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.

NEUROCIRUJANO

CI: 1712938503

MD NATHALIE PUNGACHO

CI: 1751182237

45

7



Dr. Christian Valencia P.  
 Neurocirujano  
 MCP 1712938503

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
 Dra. Nathalie Pungacho  
 MEDICO RESIDENTE  
 C.I.: 1751182237



Fecha : 29-AUG-2023 13:52:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
 Médico : MD07 PUNGACHO ESPIN NATHALIE ESTEPHANIA

5

**Evolución:** EVOLUCION MEDIO DIA // NEUROCIRUGIA

P0: MENINGIOMA GRADO III RECIDIVANTE

P1: POST OPERATORIO DE CRANEOTOMIA INFRATENTORIAL + RESECCION TUMORAL EN ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQ

10

S: PACIENTE AL REFIERE CEFALEA DE LEVE INTENSIDAD Y DIPLOPIA. NIEGA NAUSEAS O VOMITOS

O: TA:114/82 MMHG, FC:98 LPM, FR:18 RPM, SAT: 95%, AA P: 63  
 DIURESIS 400CC/6H

15

NEUROLÓGICO: ESCALA DE COMA DE GLASGOW DE 15, EVA 10, PUPILAS ISOCORIA 2 MM REACTIVAS AL ESTIMULO LUMINOSO, NISTAGMUS HORIZONTAL Y VERTICAL, NO FASCIES DE DOLOR MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES CON UN BALANCE MOTOR DE 4, SENSIBILIDAD CONSERVADA, ROTS ASIMÉTRICOS A PREDOMINIO IZQUIERDO.

MUCOSA ORAL SEMIHUMEDAS ERITEMATOSAS

CABEZA: HERITA RETROAURICULAR DESCUBIERTA LIMPIA SIN SIGNOS DE INFECCION O ABOMBAMIENTO

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

20

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS EXCEPTO DISMINUCIÓN DE MV EN BASE IZQUIERDA, CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

ABDOMEN CICATRIZ DE GASTROSTOMIA BLANDO DEPRESSIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS.

RIG: EN USO DE PAÑAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES FUERZA MUSCULAR DISMINUIDA

25

25/08/2023 RMN S/C DE CABEZA: SE EVIDENCIA RESECCION DE MASA DE APROXIMADAMENTE DEL 80%

29/08/2023: HB: 14.8 HTO: 43.4 NA: 139 K: 4.07 CL: 99.1 UREA: 24.3 BUN: 11.4 CREA: 0.31 LEUCOS: 9.28 SEG: 74.6% LIN: 21.4% MON: 3.4% EOS: 0.1% PLAQ: 296

30

**Examen Físico:** A:

TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE. AL MOMENTO CURSANDO POSTQUIURGICO DE CRANEOTOMIA, RESECCION DE MASA TUMORAL QUE REQUIRIO INGRESO A UCI PARA MONITORIZACION, VIGILANCIA Y DESTETE DE SOPORTES. CON EVOLUCION FAVORABLE EGRESA DE UCI HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SE REALIZA RMN S/C DE CREANEO QUE SE ENVIA A DR. VALENCIA QUIEN INDICA QUE SE EVIDENCIA RESECCION DE MASA DE APROXIMADAMENTE DEL 80%. AL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SE MANTIENE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA Y MEDICINA INTERNA. CON CONTROL PARCIAL DE DOLOR

35

PLAN:

- INDICACIONES AM

40

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.

NEUROCIRUJANO

CI: 1712938503

MD NATHALIE PUNGACHO

CI: 1751182237

45

Dr. Christian Valencia P.  
 Neurocirujano

HCP 1712938503

SOLCA NUCLEO DE QL<sup>TM</sup>  
 Dra. Nathalie Pungacho  
 MEDICO RESIDENTE  
 CI: 1751182237



Fecha : 29-AUG-2023 07:36:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
 Médico : MDÓI TIMBELA TITUAÑA RODRIGO XAVIER

5

**Evolución:** MEDICINA INTERNA, NOTA DIARIA DE INTERCONSULTA  
 PACIENTE FEMENINA DE 19 AÑOS  
 PROBLEMAS:  
 1. MENINGIOMA GRADO III RECIDIVANTE  
 2. POST OPERATORIO DE CRANEOtomía INFRATENTORIAL + RESECCION TUMORAL EN ANGULO  
 PONTOCEREBELOSO IZQ

10

S: EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, DEPOSICIONES LIQUIDAS EN LA NOCHE POSTERIOR A USO DE LAXANTE,  
 LEVE DOLOR ABDOMINAL, CEFALEA POR EPISODIOS QUE CEDE CON RESCATE DE MORFINA, AFEBRIL.  
 NO DETERIORO NEUROLOGICO

15

O: TA: 106/76 MMHG, FC:70 LPM, FR:18 RPM, SAT: 90%, FIO2: 24% P: 63  
 DIURESIS 3251CC/24H GU: 2.15 ML/KG/H

DEPOSICION B6 POR 4 OCACIONES

NEUROLÓGICO: ESCALA DE COMA DE GLASGOW DE 15, ISOCORIA 2 MM REACTIVAS AL ESTIMULO  
 LUMINOSO, MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES CON UN BALANCE MOTOR DE 4, SENSIBILIDAD  
 CONSERVADA, ROTAS ASIMÉTRICOS A PREDOMINIO IZQUIERDO.

MUCOSA ORAL SEMIHUMEDAS ERITEMATOSAS

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

20

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS EXCEPTO DISMINUCIÓN DE MV EN BASE IZQUIERDA,  
 CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

ABDOMEN CICATRIZ DE GASTROSTOMIA BLANDO DEPRESSIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL,  
 RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

RIG: EN USO DE PAÑAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES FUERZA MUSCULAR  
 DISMINUIDA.

25

LABORATORIO:

24/08/2023: GASOMETRI: PH: 7.47 PCO2: 38 PO2: 81 LAC: 0.6 HB 10.9 HTO: 33.0 LEUCO: 9.03 NEUTROFILOS:  
 82.4% LINF: 6.3% MON: 11.1% EOS: 0.0% PLAQ: 182 GLUCOSA: 102.9 UREA: 30.2 BUN: 14.1 CREA: 0.31 NA: 137  
 K: 4.20 CL: 100 CAI: 5.23 P: 3.48 MG: 0.64

30

**Examen Físico:** ANALISIS: POSTQUIRURGICO DE RESECCIÓN TUMORAL Y DESCOMPRESIÓN DE NERVIOS DE ANGULO  
 PONTOCEBELOSO, AL MOMENTO CON EVOLUCIÓN CLÍNICA FAVORABLE. EN SU PARTE NEUROLOGICA  
 NO HA PRESENTADO DETERIORO CLINICO AL MOMENTO NO COMPROMISO CARDIORESPIRATORIO, ULTIMOS ESTUDIOS DE LABORATORIO SIN EVIDENCIA DE ALTERACION HIDROELECTROLITICA, FUNCION RENAL SE MANTIENE CONERVADA, CLINICAMENTE SIN SIGNOS DE INFECCION SOBREÑADIDA. MANTENEMOS SEGUIMIENTO CLINICO, PENDIENTE ESTUDIOS DE CONTROL.

35

PLAN:

MANETNER TERAPIA RESPIRATORIA CADA 8 HORAS

INCENTIVO RESPIRATORIO 10 VECES CADA 3 HORAS A TOLERANCIA

TERAPIA DE REHABILITACION FÍSICA 3 VECES AL DIA

SUGIERO DESCONTINUAR FUROSEMIDA

LACTULOSA, SUSPENDER

ORDENES DE NEUROCIRUGIA.

SEGUIMIENTO CLINICO POR MEDICINA INTERNA.

40

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
 Dr. Xavier Timbela  
 MEDICO ESPECIALISTA EN  
 MEDICINA INTERNA  
 C.I.: 1720073699

Fecha : 29-AUG-2023 21:07:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
 Médico : MDÓ1 GAROFALO VILLALTA VALERIA JACQUELINE

5

**Evolución:** EVOLUCION PM // NEUROCIRUGIA

P0: MENINGIOMA GRADO III RECIDIVANTE

P1: POST OPERATORIO DE CRANEOtomia INFRATENTORIAL + RESECCION TUMORAL EN ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQ

10

S: PACIENTE AL REFIERE CEFALÉA DE LEVE INTENSIDAD, TOLERA DIETA, REALIZA TERAPIA FISICA

O: TA:120/76 MMHG, FC:90 LPM, FR:18 RPM, SAT: 94%, AA: P: 63  
 DIURESIS 1100CC

15

NEUROLÓGICO: ESCALA DE COMA DE GLASGOW DE 15, EVA 10, PUPILAS ISOCORIA 2 MM REACTIVAS AL ESTIMULO LUMINOSO, NISTAGMUS HORIZONTAL Y VERTICAL, NO FASCIES DE DOLOR MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES CON UN BALANCE MOTOR DE 4, SENSIBILIDAD CONSERVADA, ROTAS ASIMÉTRICOS A PREDOMINIO IZQUIERDO.

MUCOSA ORAL SEMIHUMEDAS ERITEMATOSAS

CABEZA: HERITA RETROAURICULAR DESCUBIERTA LIMPIA SIN SIGNOS DE INFECCION O ABOMBAMIENTO

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

20

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS EXCEPTO DISMINUCIÓN DE MV EN BASE IZQUIERDA, CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

ABDOMEN CICATRIZ DE GASTROSTOMIA BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS.

RIG: EN USO DE PAÑAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES FUERZA MUSCULAR DISMINUIDA

25

25/08/2023 RMN S/C DE CABEZA: SE EVIDENCIA RESECCION DE MASA DE APROXIMADAMENTE DEL 80%

29/08/2023: HB: 14.8 HTO: 43.4 NA: 139 K: 4.07 CL: 99.1 UREA: 24.3 BUN: 11.4 CREA: 0.31 LEUCOS: 9.28 SEG: 74.6% LIN: 21.4% MON: 3.4% EOS: 0.1% PLAQ: 296

**Examen Físico:**

:

30

TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE. AL MOMENTO CURSANDO POSTQUIURGICO DE CRANEOtomIA, RESECCION DE MASA TUMORAL QUE REQUIRIO INGRESO A UCI PARA MONITORIZACION, VIGILANCIA Y DESTETE DE SOPORTES. CON EVOLUCION FAVORABLE EGRESA DE UCI HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SE REALIZA RMN S/C DE CREANEO QUE SE ENVIA A DR. VALENCIA QUIEN INDICA QUE SE EVIDENCIA RESECCION DE MASA DE APROXIMADAMENTE DEL 80%.

35

AL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SE MANTIENE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA Y MEDICINA INTERNA. PACIENTE SE RETIRA INCIDENTALMENTE VIA PERIFERICA, SE CAMBIA MEDICACION VIA ORAL, NOS MANTENEMOS EXPECTANTES A EVOLUCION

PLAN:

- MISMAS INDICACIONES AM
- CAMBIO DE VIA DE ADMINISTRACION IV A ORAL

40

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.  
 NEUROCIRUJANO  
 CI: 1712938503  
 DRA VALERIA GAROFALO  
 1720164472

45

S

Fir. Christian Valencia P.



SOLCA NUCLEO DE QUITO  
 Dra. Valeria Garofalo V.  
 MEDICO RESIDENTE  
 C.I.: 1720164472

**Fecha :** 29-AUG-2023 06:33:00    **H.C. :** 316935    **Paciente:** FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
**Médico :** MD07 PUNGACHO ESPÍN NATHALIE ESTEPHANIA

5

**Evolución:** EVOLUCION AM // NEUROCIRUGIA

P0: MENINGIOMA GRADO III RECIDIVANTE

P1: POST OPERATORIO DE CRANEOSECTOMIA INFRATENTORIAL + RESECCION TUMORAL EN ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQ

10

S: PACIENTE AL MOMENTO DESCansa. MADRE REFIERE QUE DURANTE LA NOCHE PRESENTA CEFALGIA DE ALTA INTENSIDAD QUE REQUIERE RESCATE DE MORFINA CON LO QUE LOGRA CONSILAR EL SUEÑO

O: TA: 106/76 MMHG, FC:70 LPM, FR:18 RPM, SAT: 90%, FIO2: 24% P: 63

DIURESIS 3251CC/24H GU: 2.15 ML/KG/H

DEPOSICION B6 POR 4 OCACIONES

15

NEUROLÓGICO: ESCALA DE COMA DE GLASGOW DE 15. EVA 10. PUPILLAS ISOCORIA 2 MM REACTIVAS AL ESTIMULO LUMINOSO, NISTAGMUS HORIZONTAL Y VERTICAL, NO FASCIES DE DOLOR MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES CON UN BALANCE MOTOR DE 4, SENSIBILIDAD CONSERVADA. ROTS ASIMÉTRICOS A PREDOMINIO IZQUIERDO.

MUCOSA ORAL SEMIHUMEDAS ERITEMATOSAS

CABEZA: HERITA RETROAURICULAR DESCUBIERTA LIMPIA SIN SIGNOS DE INFECCION O ABOMBAMIENTO

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS EXCEPTO DISMINUCIÓN DE MV EN BASE IZQUIERDA. CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

ABDOMEN CICATRIZ DE GASTROSTOMIA BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS.

RIG: EN USO DE PAÑAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES FUERZA MUSCULAR DISMINUIDA

20

25/08/2023 RMN S/C DE CABEZA: SE EVIDENCIA RESECCION DE MASA DE APROXIMADAMENTE DEL 80%

**Examen Físico:**

A:  
TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE. AL MOMENTO CURSANDO POSTQUIURGICO DE CRANEOSECTOMIA. RESECCION DE MASA TUMORAL QUE REQUIERO INGRESO A UCI PARA MONITORIZACION, VIGILANCIA Y DESTETE DE SOPORTES. CON EVOLUCION FAVORABLE EGRESA DE UCI HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

MANTIENE CEFALGIA DE LEVE A MODERADA INTENSIDAD, SE REALIZA RMN S/C DE CREANEO QUE SE ENVIA A DR. VALENCIA QUIEN INDICA QUE SE EVIDENCIA RESECCION DE MASA DE APROXIMADAMENTE DEL 80%.

AL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SE MANTIENE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA Y MEDICINA INTERNA. CON CONTROL PARCIAL DE DOLOR HOY PENDIENTE RESULTADOS DE LABORATORIO

35

PLAN:

- INDICACIONES AM
- PENDIENTE RESULTADOS DE LABORATORIO HOY

40

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.  
NEUROCIRUJANO  
CI: 1712938503  
MD NATHALIE PUNGACHO  
CI: 1751182237

45

**SOLICITUDES**

<b>Fecha</b>	<b>Clave</b>	<b>Descripción</b>
29/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

7

Fir. Christian Valencia  
Neurocirujano  
MCI 1712938503

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUI  
Dra. Nathalie Pungacho  
M.E. PRESIDENTE



**Fecha :** 30-AUG-2023 19:50:00    **H.C. :** 316935    **Paciente:** FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
**Médico :** MDÁN MOREJON BRAZALES JOSSELYN LIZETH  
MEDICA CIRUJANA - CC: 0504236662

5

**Evolución:** EVOLUCION PM // NEUROCIRUGIA

P0: MENINGIOMA GRADO III RECIDIVANTE

P1: POST OPERATORIO DE CRANEOCELETOPLASTIA INFRATENTORIAL + RESECCION TUMORAL EN ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQ

10

S: PACIENTE REFIERE CEFALEA DE LEVE INTENSIDAD, TOLEREA DIETA, REALIZA TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA

O: TA: 121/69 MMHG, FC: 87 LPM, FR: 19 RPM, SAT: 92% AA

P: 63

DIURESIS ESPONTANEA EN PAÑAL

15

NEUROLÓGICO: ESCALA DE COMA DE GLASGOW DE 15, EVA 10, PUPILAS ISOCORIA 2 MM REACTIVAS AL ESTIMULO LUMINOSO, NISTAGMUS HORIZONTAL Y VERTICAL, NO FASCIES DE DOLOR MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES CON UN BALANCE MOTOR DE 4, SENSIBILIDAD CONSERVADA, ROTAS ASIMÉTRICOS A PREDOMINIO IZQUIERDO.

MUCOSA ORAL SEMIHUMEDAS ERITEMATOSAS

CABEZA: HERIDA RETROAURICULAR DESCUBIERTA LIMPIA SIN SIGNOS DE INFECCION O ABOMBAMIENTO

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS EXCEPTO DISMINUCIÓN DE MV EN BASE IZQUIERDA, CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

ABDOMEN CICATRIZ DE GASTROSTOMIA BLANDO DEPRESSIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS.

RIG: EN USO DE PAÑAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES FUERZA MUSCULAR DISMINUIDA

25/08/2023 RMN S/C DE CABEZA: SE EVIDENCIA RESECCION DE MASA DE APROXIMADAMENTE DEL 80%

29/08/2023: HB: 14.8 HTO: 43.4 NA: 139 K: 4.07 CL: 99.1 UREA: 24.3 BUN: 11.4 CREA: 0.31 LEUCOS: 9.28 SEG: 74.6% LIN: 21.4% MON: 3.4% EOS: 0.1% PLAQ: 296

30

A:

TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE. AL MOMENTO CURSANDO POSTQUIURGICO DE CRANEOCELETOPLASTIA, RESECCION DE MASA TUMORAL QUE REQUIERO INGRESO A UCI PARA MONITORIZACION, VIGILANCIA Y DESTETE DE SOPORTES. CON EVOLUCION FAVORABLE EGRESA DE UCI HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SE REALIZA RMN S/C DE CREANEO QUE SE ENVIA A DR. VALENCIA QUIEN INDICA QUE SE EVIDENCIA RESECCION DE MASA DE APROXIMADAMENTE DEL 80%.

35

**Examen Físico:** AL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SE MANTIENE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA Y MEDICINA INTERNA. SE HABLA CON FAMILIAR DE POSIBLE DEPENDENCIA A MORFINA. MEDICINA INTERNA AUTORIZA ALTA EL DIA DE MAÑANA

40

PLAN:

- CONTINUAR CON INDICACIONES
- MAÑANA ALTA

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.  
NEUROCIRUJANO  
CI: 1712938503  
DRA. JOSSELYN MOREJÓN  
CI: 0504236662

Dr. Christian Valencia P.  
Neurocirujano  
ICP 1712938503

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Josselyn Morejón  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 0504236662

Fecha : 30-AUG-2023 13:15:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
 Médico : MD07 PUNGACHO ESPIN NATHALIE ESTEPAHANIA

5

**Evolución:** EVOLUCION MEDIO DIA // NEUROCIRUGIA

P0: MENINGIOMA GRADO III RECIDIVANTE

P1: POST OPERATORIO DE CRANEOTOMIA INFRATENTORIAL + RESECCION TUMORAL EN ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQ

10

S: PACIENTE REFIERE CEFALEA DE LEVE INTENSIDAD TOLERA DIETA, REALIZA TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA

O: SIGNOS VITALES DENTRO DE LA NORMALIDAD P: 63  
 DIURESIS ESPONTANEA EN PAÑAL

15

NEUROLÓGICO: ESCALA DE COMA DE GLASGOW DE 15, EVA 10, PUPILAS ISOCORIA 2 MM REACTIVAS AL ESTIMULO LUMINOSO, NISTAGMUS HORIZONTAL Y VERTICAL, NO FASCIES DE DOLOR MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES CON UN BALANCE MOTOR DE 4, SENSIBILIDAD CONSERVADA, ROTAS ASIMÉTRICOS A PREDOMINIO IZQUIERDO.

MUCOSA ORAL SEMIHUMEDAS ERITEMATOSAS

CABEZA: HERIDA RETROAURICULAR DESCUBIERTA LIMPIA SIN SIGNOS DE INFECCION O ABOMBAMIENTO

20

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS EXCEPTO DISMINUCIÓN DE MV EN BASE IZQUIERDA, CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

ABDOMEN CICATRIZ DE GASTROSTOMIA BLANDO DEPRESSIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS.

RIG: EN USO DE PAÑAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES FUERZA MUSCULAR DISMINUIDA

25

25/08/2023 RMN S/C DE CABEZA: SE EVIDENCIA RESECCION DE MASA DE APROXIMADAMENTE DEL 80%

29/08/2023: HB: 14.8 HTO: 43.4 NA: 139 K: 4.07 CL: 99.1 UREA: 24.3 BUN: 11.4 CREA: 0.31 LEUCOS: 9.28 SEG: 74.6% LIN: 21.4% MON: 3.4% EOS: 0.1% PLAQ: 296

**Examen Físico:** A:

30

TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE. AL MOMENTO CURSANDO POSTQUIURGICO DE CRANEOTOMIA, RESECCION DE MASA TUMORAL QUE REQUIRIO INGRESO A UCI PARA MONITORIZACION, VIGILANCIA Y DESTETE DE SOPORTES. CON EVOLUCION FAVORABLE EGRESA DE UCI HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SE REALIZA RMN S/C DE CREANEO QUE SE ENVIA A DR. VALENCIA QUIEN INDICA QUE SE EVIDENCIA RESECCION DE MASA DE APROXIMADAMENTE DEL 80%. AL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SE MANTIENE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA Y MEDICINA INTERNA. SE HABLA CON FAMILIAR DE POSIBLE DEPENDENCIA A MORFINA. MEDICINA INTERNA AUTORIZA ALTA EL DIA DE MAÑANA

35

PLAN:

- INDICACIONES AM
- MAÑANA ALTA

40

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.  
 NEUROCIRUJANO  
 CI: 1712938503  
 MD NATHALIE PUNGACHO  
 CI: 1751182237

45

Dr. Christian Valencia P.  
 Neurocirujano  
 MCP\_1712938503

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
 Dra. Nathalie Pungacho  
 MEDICO RESIDENTE  
 MCP\_1712938503

Fecha : 30-AUG-2023 07:52:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
 Médico : MDÓI TIMBELA TITUAÑA RODRIGO XAVIER

5

**Evolución:** MEDICINA INTERNA, NOTA DIARIA DE INTERCONSULTA  
 PACIENTE FEMENINA DE 19 AÑOS  
 PROBLEMAS:  
 1. MENINGIOMA GRADO III RECIDIVANTE  
 2. POST OPERATORIO DE CRANEOtomia INFRATENTORIAL + RESECCION TUMORAL EN ANGULO  
 PONTOCEREBELOSO IZQ

10

S: REFIERE MEJOR DESCANSO, CEFALEA HA DISMINUIDO EN INTENSIDAD DE MANERA SIGNIFICATIVA,  
 LOGRA CONCILIAR EL SUEÑO. YA NO DEPOSITA LIQUIDAS. TOLERA DIETA, DEAMBULA CON  
 AYUDA, NO DETERIORO NEUROLOGICO, AFEBRIL.

15

O: TA: 106/69 MMHG, FC: 84 LPM, FR: 20 RPM, SAT: 96%, AA. P: 63  
 DIURESIS 2110CC /24H GU: 1.39ML/KG/H

DEPOSICION: 1 B6

NEUROLÓGICO: ESCALA DE COMA DE GLASGOW DE 15, ISOCORIA 2 MM REACTIVAS AL ESTIMULO  
 LUMINOSO, MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES CON UN BALANCE MOTOR DE 4, SENSIBILIDAD  
 CONSERVADA, ROTs ASIMÉTRICOS A PREDOMINIO IZQUIERDO.

MUCOSA ORAL SEMIHUMEDAS ERITEMATOSAS

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS EXCEPTO DISMINUCIÓN DE MV EN BASE IZQUIERDA,  
 CORAZON RITMICO, NO SOPLOS

ABDOMEN CICATRIZ DE GASTROSTOMIA BLANDO DEPRESSIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL,  
 RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

RIG: EN USO DE PAÑAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES FUERZA MUSCULAR  
 DISMINUIDA.

20

LABORATORIO:

24/08/2023: GASOMETRI: PH: 7.47 PCO<sub>2</sub>: 38 PO<sub>2</sub>: 81 LAC: 0.6 HB 10.9 HTO: 33.0 LEUCO: 9.03 NEUTROFILOS:  
 82.4% LINF: 6.3% MON: 11.1% EOS: 0.0% PLAQ: 182 GLUCOSA: 102.9 UREA: 30.2 BUN: 14.1 CREA: 0.31 NA: 137  
 K: 4.20 CL: 100 CAI: 5.23 P: 3.48 MG: 0.64

25

**Examen Físico:** ANALISIS: POSTQUIRURGICO DE RESECCIÓN TUMORAL Y DESCOMPRESIÓN DE NERVIOS DE ANGULO  
 PONTOCEBELOSO, AL MOMENTO CON EVOLUCIÓN CLÍNICA FAVORABLE. EN SU PARTE NEUROLOGICA  
 NO HA PRESENTADO DETERIORO CLNICO AL MOMENTO NO COMPROMISO CARDIORESPIRATORIO,  
 ULTIMOS ESTUDIOS DE LABORATORIO DEL 29/08/2023, SIN EVIDENCIA DE ALTERACION  
 HIDROELECTROLITICA, FUNCION RENAL SE MANTIENE CONERVADA, CLINICAMENTE SIN SIGNOS DE  
 INFECCION SOBREÑADIDA. SE MANTENEMOS SEGUIMIENTO CLNICO.

30

PLAN:

MANETNER TERAPIA RESPIRATORIA CADA 8 HORAS.

INCENTIVO RESPIRATORIO 10 VECES CADA 3 HORAS A TOLERANCIA.

TERAPIA DE REHABILITACION FISICA 3 VECES AL DIA.

ASPIRACION DE SECRECIONES PRN.

ORDENES DE NEUROCIRUGIA.

SEGUIMIENTO CLINICO POR MEDICINA INTERNA.

40

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
 Dr. Xavier Timbela  
 MEDICO ESPECIALISTA EN  
 MEDICINA INTERNA  
 C.I.: 1720073699

45

Fecha : 30-AUG-2023 06:18:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
 Médico : MD07 PUNGACHO ESPIN NATHALIE ESTEPHANIA

**Evolución:** EVOLUCION AM // NEUROCIRUGIA

P0: MENINGIOMA GRADO III RECIDIVANTE

P1: POST OPERATORIO DE CRANEOtomia INFRATENTORIAL + RESECCION TUMORAL EN ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQ

S: PACIENTE REFIERE CEFALEA DE ALTA INTENSIDAD EN LA MADRUGADA QUE REQUIERE RESCATE DE MORFINA. TOLERA DIETA, REALIZA TERAPIA FISICA TRES VECES AL DIA CON FAMILIAR. REFIERE QUE AYER FISIOTERAPISTA RESPIRATORIA NO REALIZA SESION SOLO FAMILIAR

O: TA: 106/64MMHG, FC:84 LPM, FR:20 RPM, SAT:96 %, AA: P: 63

DIURESIS 2110CC /24H GU: 1.39ML/KG/H

DEPOSICION: 1 B6

NEUROLÓGICO: ESCALA DE COMA DE GLASGOW DE 15, EVA 10, PUPILAS ISOCORIA 2 MM REACTIVAS AL ESTIMULO LUMINOSO, NISTAGMUS HORIZONTAL Y VERTICAL. NO FASCIES DE DOLOR MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES CON UN BALANCE MOTOR DE 4, SENSIBILIDAD CONSERVADA. ROTS ASIMÉTRICOS A PREDOMINIO IZQUIERDO.

MUCOSA ORAL SEMIHUMEDAS ERITEMATOSAS

CABEZA: HERIDA RETROAURICULAR DESCUBIERTA LIMPIA SIN SIGNOS DE INFECCION O ABOMBAMIENTO

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS EXCEPTO DISMINUCIÓN DE MV EN BASE IZQUIERDA, CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

ABDOMEN CICATRIZ DE GASTROSTOMIA BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO. NO SE PALPAN MASAS.

RIG: EN USO DE PAÑAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS. NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES FUERZA MUSCULAR DISMINUIDA

25/08/2023 RMN S/C DE CABEZA: SE EVIDENCIA RESECCION DE MASA DE APROXIMADAMENTE DEL 80%

29/08/2023: HB: 14.8 HTO: 43.4 NA: 139 K: 4.07 CL: 99.1 UREA: 24.3 BUN: 11.4 CREA: 0.31 LEUCOS: 9.28 SEG: 74.6% LIN: 21.4% MON: 3.4% EOS: 0.1% PLAQ: 296

**Examen Físico:**

A:

TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO. MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO- CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE. AL MOMENTO CURSANDO POSTQUIRURGICO DE CRANEOtomIA. RESECCION DE MASA TUMORAL QUE REQUIRIO INGRESO A UCI PARA MONITORIZACION, VIGILANCIA Y DESTETE DE SOPORTES. CON EVOLUCION FAVORABLE EGRESA DE UCI HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SE REALIZA RMN S/C DE CREANEO QUE SE ENVIA A DR. VALENCIA QUIEN INDICA QUE SE EVIDENCIA RESECCION DE MASA DE APROXIMADAMENTE DEL 80%. AL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SE MANTIENE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA Y MEDICINA INTERNA. SE INISISTE SEGUIMENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA PARA MOVILIZAR SECRECIONES. PACIENTE DEPENDIENTE DE MORFINA POR LO QUE DR VALENCIA SUGIERE QUE AL SOLICITAR RESCATES SE INIDIQUE PLACEBO Y HABLAR CON FAMILIAR, MAÑANA ALTA SI MEDICINA INTERNA AUTORIZA.

**PLAN:**

- INDICACIONES AM
- MANTENER MEDICACION VIA ORAL
- SUSPENDER CORTICOIDE

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.  
 NEUROCIRUJANO  
 CI: 1712938503  
 MD NATHALIE PUNGACHO  
 CI: 1751182237

**SOLICITUDES**

Fecha Clave Descripción

**Fecha :** 31-AUG-2023 08:23:00    **H.C. :** 316935    **Paciente:** FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
**Médico :** MDÓI TIMBELA TITUAÑA RODRIGO XAVIER

5

**Evolución:** MEDICINA INTERNA, NOTA DE ALTA DE INTERCONSULTA  
 PACIENTE FEMENINA DE 19 AÑOS  
 PROBLEMAS:  
 1. MENINGIOMA GRADO III RECIDIVANTE  
 2. POST OPERATORIO DE CRANEOSECTOMIA INFRATENTORIAL + RESECCION TUMORAL EN ANGULO  
 PONTOCEREBELOSO IZQ

10

S: REFIERE PARCIAL DESCANSO POR DOLOR, PERO EN MENOR INTENSIDAD, NO DETERIORO NEUROLOGICO, AFEBRIL. TOLERAD DIETA. TOLERA DEAMBULACION CON AYUDA. DIURESIS ESPONTANEA PERESENTE.

15

O: TA: 108/84 MMHG. FC: 89 LPM. FR: 18 RPM. SAT: 92% AA

DIURESIS ESPONTANEA EN PAÑAL + 2466/24H

NEUROLÓGICO: ESCALA DE COMA DE GLASGOW DE 15, ISOCORIA 2 MM REACTIVAS AL ESTIMULO LUMINOSO, MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES CON UN BALANCE MOTOR DE 4, SENSIBILIDAD CONSERVADA, ROTAS ASIMÉTRICOS A PREDOMINIO IZQUIERDO.

MUCOSA ORAL SEMIHUMEDAS ERITEMATOSAS

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS EXCEPTO DISMINUCIÓN DE MV EN BASE IZQUIERDA, CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

ABDOMEN CICATRIZ DE GASTROSTOMIA BLANDO DEPRESSIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL, RHA PRESENTES, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS. CICATRIZ DE GASTROSTOMO.

RIG: EN USO DE PAÑAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS. PULSOS DISTALES PRESENTES FUERZA MUSCULAR DISMINUIDA.

20

LABORATORIO:

24/08/2023: GASOMETRI: PH: 7.47 PCO2: 38 PO2: 81 LAC: 0.6 HB 10.9 HTO: 33.0 LEUCO: 9.03 NEUTROFILOS: 82.4% LINF: 6.3% MON: 11.1% EOS: 0.0% PLAQ: 182 GLUCOSA: 102.9 UREA: 30.2 BUN: 14.1 CREA: 0.31 NA: 137 K: 4.20 CL: 100 CAI: 5.23 P: 3.48 MG: 0.64

25

**Examen Físico:** ANALISIS: POSTQUIRURGICO DE RESECCIÓN TUMORAL Y DESCOMPRESIÓN DE NERVIOS DE ANGULO PONTOCEBELOSO. AL MOMENTO CON EVOLUCIÓN CLÍNICA FAVORABLE. EN SU PARTE NEUROLOGICA NO HA PRESENTADO DETERIORO CLINICO AL MOMENTO NO COMPROMISO CARDIORESPIRATORIO, ULTIMOS ESTUDIOS DE LABORATORIO DEL 29/08/2023, SIN EVIDENCIA DE ALTERACION HIDROELECTROLITICA, FUNCION RENAL SE MANTIENE CONERVADA. CLINICAMENTE SIN SIGNOS DE INFECCION SOBREÑADIDA. POR PARTE DE MEDICINA INTERNA PUEDE CONTINUAR MANEJO AMBULATORIO.

30

PLAN:

ALTA POR MEDICINA INTERNA

ORDENES DE ALTA DE NEUROCIRUGIA.

35

40

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
 Dr. Xavier Timbela  
 MEDICO ESPECIALISTA EN  
 MEDICINA INTERNA  
 C.I.: 1720073899



**CONFIDENCIAL**

Fecha de Impresión: Tuesday , AUG-22-23 14:04:41

Fecha : 22-AUG-2023 14:03:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Médico : ADZB UNDA PAREDES KAREN IVETH  
ESPECIALISTA EN FISIOTERAPIA EN PACIENTE ADULTO CRITICO - CC:  
1720596038

5

Evolución: TERAPIA RESPIRATORIA  
INTERVENCIÓN 1

DIAGNOSTICOS:

ONCOLOGICO:TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III +  
RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA

DIAGNOSTICO DE INGRESO: POSTOPERATORIO DE: CRANEOGRAMA INTRATENTORIAL PARA RESECCION  
DE LESION EN ALGULO PONTOCEREBELOSO Y LINEA MEDIA (COD 61521) + DESCOMPRESION DE NERVIO  
FACIAL Y TRIGEMINO (61458) + EXPLORACION INFRATENTORIAL (COD 61305) + DURORAFIA Y CIERRE DE  
FISTULA (COD 61619) + DESCOMPRESION DE FOSA POSTERIOR (COD 61343) + TECNICA  
MICROQUIRURGICA (COD 69990)

15 DESPIERTA COLABORA, REFIERE DOLOR CERVICAL EVA<2 TOLERANDO WEANING VENTILATORIO, AL  
MOMENTO CON CÁNULA NASAL DE BAJO FLUJO, SATURACIONES SOBRE LOS 90%.

●  
POR INDICACIONES MEDICAS SE REALIZA INTERVENCION-TERAPIA RESPIRATORIA (241275) PACIENTE  
CON BUENA TOLERANCIA AL WEANING VENTILATORIO, AL MOMENTO TOLERANDO CÁNULA NASAL  
SIMPLE A 2 LITROS, REFLEJO TUSIGENO PRESENTE, PERO DEBIL, PACIENTE COMPRENDE INDICACIONES,  
POR LO QUE SE PRESCRIBE ENTRENADOR MUSCULAR, LOGRANDO MOVILIZAR ABUNDANTE  
SECRECIONES MUCOIDES DENSAS, REALIZA BUENA TÉCNICA CON EL DISPOSITIVO, REALIZA  
EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DE PATRON RESPIRATORIO, EJERCICIOS DE EXPANSIÓN TORÁCICA,  
EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS DE REJA COSTAL ACOMPAÑADO DE EXTREMIDADES SUPERIORES CON  
ASISTENCIA, ESTIMULACIÓN DEL REFLEJO TUSIGENO MEDIANTE EL CUAL LOGRA MOVILIZAR  
ABUNDANTES SECRECIONES MUCOIDES DENSAS, POSTERIOR A LA INTERVENCION PACIENTE CON  
SATURACIÓN SOBRE LOS 90%.

25 TIEMPO TOTAL DE LA INTERVENCION FISIOTERAPÉUTICA: 60 MIN

●  
INSUMOS UTILIZADOS:  
1 ENTRENADOR MUSCULAR

30 PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO DURANTE SU ESTANCIA EN UCI:  
PERMEABILIZACIÓN DE VÍA AÉREA  
VALORACIÓN DEL REFLEJO TUSIGENO  
GARANTIZAR OXIGENOTERAPIA  
ESTIMULACIÓN DEL REFLEJO TUSIGENO  
EJERCICIOS RESPIRATORIOS

●  
35 FT. KAREN UNDA  
CI. 1720596038

40

45 SOLCA NUCLEO DE QUITO  
FT. Karen Unda  
ESP. FISIOTERAPIA  
CUIDADO CRITICO  
CI. 1720596038

# CONFIDENCIAL

Fecha de Impresión: Tuesday , AUG-22-23 14:17:28

Fecha : 22-AUG-2023 14:17:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Médico : ADZB UNDA PAREDES KAREN IVETH  
ESPECIALISTA EN FISIOTERAPIA EN PACIENTE ADULTO CRITICO - CC:  
1720596038

5

Evolución: TERAPIA FISICA  
INTERVENCION 1

DIAGNOSTICOS:

ONCOLOGICO:TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III +  
RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA

10

DIAGNOSTICO DE INGRESO: POSTOPERATORIO DE: CRANEOtomia INTRATENTORIAL PARA RESECCION  
DE LESION EN ALGULO PONTOCEREBELOSO Y LINEA MEDIA (COD 61521) + DESCOMPRESION DE NERVIOS  
FACIAL Y TRIGEMINO (61458) + EXPLORACION INFRATENTORIAL (COD 61305) + DURORAFIA Y CIERRE DE  
FISTULA (COD 61619) + DESCOMPRESION DE FOSA POSTERIOR (COD 61343) + TECNICA  
MICROQUIRURGICA (COD 69990)

15

DESPPIERTA COLABORA, REFIERE DOLOR CERVICAL EVA<2 TOLERANDO WEANING VENTILATORIO, AL  
MOMENTO CON CÁNULA NASAL DE BAJO FLUJO, SATURACIONES SOBRE LOS 90%.

20

POR INDICACIONES MEDICAS SE REALIZA INTERVENCION- TERAPIA FISICA (291122) PACIENTE CON  
BUENA TOLERANCIA AL WEANING VENTILATORIO, AL MOMENTO TOLERANDO CÁNULA NASAL SIMPLE  
A 2 LITROS, A LA EVALUACIÓN PACIENTE CON UN MRC 16, HIPOTONÍA GENERALIZADA, PIE CAÍDO,  
DEBILIDAD GENERALIZADA, REFIERE DOLOR CERVICAL TOLERABLE, SE REALIZAN EJERCICIOS DE  
MOVILIADAD PASIVA, Y EN CIERTOS MOVIMIENTOS MOVILIDAD ACTIVA ASISTIDA A NIVEL DE TREN  
SUPÉRIOR E INFERIOR, SE RECOMIENDA CALZADO POR LE PIE CAÍDO, FERULA POSICIONAL A NIVEL DE  
MANO IZQUIERDA, SE PLANIFICA SEDESTACIÓN PARA EL DÍA DE MAÑANA, REALIZAMOS EJERCICIOS DE  
PROPIOCEPCIÓN CON DISCO VESTIBULAR A NIVEL DE EXTREMIDADES SUPERIORES, SE REALIZAN  
ESTIRAMIENTOS CON PELOTA A NIVEL DE EXTREMIDADES INFERIORES A TOLERANCIA.

TIEMPO TOTAL DE LA INTERVENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA: 60 MIN

25

INSUMOS UTILIZADOS:  
1 PELOTA DE BOBATH  
1 DISCO VESTIBULAR

PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO DURANTE SU ESTANCIA EN UCI:

ELONGACIONES MUSCULARES

30

FORTALECIMIENTO MUSCULAR A NIVEL DE TREN SUPERIOR E INFERIOR

TÉCNICA DE BOBATH CON PELOTA

EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION Y ESTIMULACIÓN DE LA SENSIBILIDAD

FT. KAREN UNDA  
CI. 1720596038

35

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
FT. Karen Unda  
ESP. FISIOTERAPIA  
CUIDADO CRITICO  
CI. 1720596038

40

# CONFIDENCIAL

Fecha de Impresión: Thursday , AUG-24-23 15:57:43

Fecha : 23-AUG-2023 15:51:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Médico : ADZB UNDA PAREDES KAREN IVETH  
ESPECIALISTA EN FISIOTERAPIA EN PACIENTE ADULTO CRITICO - CC:  
1720596038

5

Evolución: TERAPIA RESPIRATORIA  
INTERVENCIÓN 2

DIAGNOSTICOS:

ONCOLOGICO:TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III +  
RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA

DIAGNOSTICO DE INGRESO: POSTOPERATORIO DE: CRANECTOMIA INTRATENTORIAL PARA RESECCION  
DE LESION EN ALGULO PONTOCEREBELOSO Y LINEA MEDIA (COD 61521) + DESCOMPRESION DE NERVIO  
FACIAL Y TRIGEMINO (61458) + EXPLORACION INFRATENTORIAL (COD 61305) + DURORAFIA Y CIERRE DE  
FISTULA (COD 61619) + DESCOMPRESION DE FOSA POSTERIOR (COD 61343) + TECNICA  
MICROQUIRURGICA (COD 69990)

15 DESPIERTA COLABORA, REFIERE DOLOR CERVICAL EVA<2 TOLERANDO WEANING VENTILATORIO YA  
DE MAS DE 24 HORAS, AL MOMENTO CON CÁNULA NASAL DE BAJO FLUJO, SATURACIONES SOBRE LOS  
90%, CON EVIDENCIA DE ATELECTASIA BASAL IZQUIERDA.

20 POR INDICACIONES MEDICAS SE REALIZA SEGUNDA INTERVENCIÓN-TERAPIA RESPIRATORIA (241275)  
PACIENTE COLABORADORA, REFLEJO TUSIGENO PRESENTE, PACIENTE COMPRENDE INDICACIONES, SE  
MANTEINE PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPEUTICO CON ENTRENADOR MUSCULAR, REALIZANDO  
UNA CONEXION DE OXIGENO, DURANTE INTERNVENCION LOGRA MOVILIZAR ABUNDANTE  
SECRECIONES MUCOIDESVERDOSAS, TOLERA SEDESTACIÓN FUERA DE CAMA, SE TRABAJA CON  
EJERCICIOS DE CONTROL CEFÁLICO, REFIERE DOLOR TOLERABLE A LOS EJERCICIOS DE CONTROL  
CEFALICO COMO DURANTE LA ESTIMULACIÓN DE PATRON TUSIGENO, REALIZA EJERCICIOS DE  
CINTURA ESCAPULAR, EJERCICIOS DE EXPANSIÓN TORÁCICA.

25 TIEMPO TOTAL DE LA INTERVENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA: 60 MIN

30 INSUMOS UTILIZADOS:

1 ENTRENADOR MUSCULAR

PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO DURANTE SU ESTANCIA EN UCI:

PERMEABILIZACIÓN DE VÍA AÉREA  
VALORACIÓN DEL REFLEJO TUSÍGENO  
GARANTIZAR OXIGENOTERAPIA  
ESTIMULACIÓN DEL REFLEJO TUSIGENO  
EJERCICIOS RESPIRATORIOS

35 FT. KAREN UNDA  
CI. 1720596038

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
FT. Karen Unda  
ESP. FISIOTERAPIA  
CUIDADO CRITICO  
CI. 1720596038

40

45

Fecha de Impresión: Thursday , AUG-24-23 15:48:25

**Fecha :** 23-AUG-2023 15:55:00      **H.C. :** 316935      **Paciente:** FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
**Médico :** ADZB UNDA PAREDES KAREN IVETH  
ESPECIALISTA EN FISIOTERAPIA EN PACIENTE ADULTO CRITICO - CC:  
1720596038

## **Evolución:** TERAPIA FISICA INTERVENCIÓN 1

#### **DIAGNOSTICOS:**

**ONCOLOGICO:TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESION 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHO EN SOLCA**

**DIAGNOSTICO DE INGRESO: POSTOPERATORIO DE CRANEO-OTOMIA INTRATENTORIAL PARA RESECCION DE LESION EN ALGULO PONTOCEREBELOSO Y LINEA MEDIA (COD 61521) + DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL Y TRIGEMINO (61458) + EXPLORACION INFRATENTORIAL (COD 61305) + DURORAFIA Y CIERRE DE FISTULA (COD 61619) + DESCOMPRESION DE FOSA POSTERIOR (COD 61343) + TECNICA MICROQUIRURGICA (COD 69990)**

DESPIERTA COLABORA, REFIERE DOLOR CERVICAL EVA<2 TOLERANDO WEANING VENTILATORIO DE MAS DE 24 HORAS, AL MOMENTO CON CÁNULA NASAL DE BAJO FLUJO, SATURACIONES SOBRE LOS 90%.

POR INDICACIONES MEDICAS SE REALIZA INTERVENCIÓN- TERAPIA FISICA (291122) PACIENTE AL MOMENTO TOLERANDO CÁNULA NASAL SIMPLE A 2 LITROS, A LA EVALUACIÓN PACIENTE CON HIPOTONÍA GENERALIZADA, DEBILIDAD MUSCULAR GENERALIZADA, REFIERE DOLOR CERVICAL TOLERABLE, SE REALIZAN EJERCICIOS DE MOVILIADAD PASIVA, Y EN CIERTOS MOVIMIENTOS MOVILIDAD ACTIVA ASISTIDA A NIVEL DE TREN SUPÉRIOR E INFERIOR, SE COLOCA CALZADO DE CAÑA ALTA DURANTE LA INTERVENCIÓN, SE LOGRA SEDESTACIÓN EN SILLÓN, REALIZAMOS EJERCICIOS DE PROPIOCEPCIÓN CON DISCO VESTIBULAR A NIVEL DE EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES, SE REALIZAN ESTIRAMIENTOS CON PELOTA A NIVEL DE EXTREMIDADES INFERIORES A TOLERANCIA, PACIENTE REALIZA CICLOERGOMETRO CON ASISTENCIA.

TIEMPO TOTAL DE LA INTERVENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA: 60 MIN

**INSUMOS UTILIZADOS:**  
1 PELOTA DE BOBATH  
1 DISCO VESTIBULAR  
1 CICLOERGOMETRO

## **PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO DURANTE SU ESTANCIA EN UCI: ELONGACIONES MUSCULARES**

## **FORTALECIMIENTO MUSCULAR A NIVEL DE TREN SUPERIOR E INFERIOR TÉCNICA DE BOBATH CON PELOTA EJERCICIOS DE PROPIOCEPCIÓN Y ESTIMULACIÓN DE LA SENSIBILIDAD**

FT. KAREN UNDA  
CI. 1720596038

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
FT. Karen Unda  
ESP. FISIOTERAPIA  
CUIDADO CRITICO  
CI. 17205-038

Fecha de Impresión: Thursday , AUG-24-23 15:51:04

**Fecha :** 23-AUG-2023 15:48:00    **H.C. :** 316935    **Paciente:** FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

**Médico :** ADZB UNDA PAREDES KAREN IVETH  
**ESPECIALISTA EN FISIOTERAPIA EN PACIENTE ADULTO CRITICO - CC:**  
1720596038

## **Evolución: TERAPIA RESPIRATORIA INTERVENCIÓN I**

## **DIAGNOSTICOS:**

**ONCOLOGICO:TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESION 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHO EN SOLCA**

**DIAGNOSTICO DE INGRESO: POSTOPERATORIO DE: CRANEOOTOMIA INTRATENTORIAL PARA RESECCION DE LESION EN ALGULO PONTOCEREBELOSO Y LINEA MEDIA (COD 61521) + DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL Y TRIGEMINO (61458) + EXPLORACION INFRATENTORIAL (COD 61305) + DURORAFIA Y CIERRE DE FISTULA (COD 61619) + DESCOMPRESION DE FOSA POSTERIOR (COD 61343) + TECNICA MICROQUIRURGICA (COD 69990)**

DESPERDIJA COLABORA, REFIERE DOLOR CERVICAL EVA<2 TOLERANDO WEANING VENTILATORIO YA DE MAS DE 24 HORAS, AL MOMENTO CON CÁNULA NASAL DE BAJO FLUJO, SATURACIONES SOBRE LOS 90%. CON EVIDENCIA DE ATELECTASIA BASAL IZQUIERDA.

POR INDICACIONES MEDICAS SE REALIZA INTERVENCIÓN-TERAPIA RESPIRATORIA (241275) PACIENTE AL MOMENTO TOLERANDO CÁNULA NASAL SIMPLE A 2 LITROS, REFLEJO TUSIGENO PRESENTE, PERO AUN DEBIL, PACIENTE COMPRENDE INDICACIONES, POR LO QUE SE MANTIENE PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPEUTICO CON ENTRENADOR MUSCULAR, LOGRANDO MOVILIZAR ABUNDANTE SECRECIONES VERDOSAS, REALIZA BUENA TÉCNICA CON EL DISPOSITIVO, REALIZA EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DE PATRON RESPIRATORIO, EJERCICIOS DE EXPANSIÓN TORÁCICA, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS DE REJA COSTAL ACOMPAÑADO DE EXTREMIDADES SUPERIORES CON ASISTENCIA, ESTIMULACIÓN DEL REFLEJO TUSIGENO, POSTERIOR A LA INTERVENCIÓN PACIENTE CON SATURACIÓN SOBRE LOS 90%.

TIEMPO TOTAL DE LA INTERVENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA: 60 MIN

## **INSUMOS UTILIZADOS:**

## **PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO DURANTE SU ESTANCIA EN UCI:**

**PERMEABILIZACIÓN DE VÍA AÉREA  
VALORACIÓN DEL REFLEJO TUSÍGENO  
GARANTIZAR OXIGENOTERAPIA  
ESTIMULACIÓN DEL REFLEJO TUSIGENO  
EJERCICIOS RESPIRATORIOS**

FT. KAREN UNDA  
CI. 1720596038

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
FT. Karen Unda  
ESP. FISIOTERAPIA  
CUIDADO CRITICO  
CI. 1720596038

Fecha : 24-AUG-2023 15:49:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

**Médico :** ADZB UNDA PAREDES KAREN IVETH  
ESPECIALISTA EN FISIOTERAPIA EN PACIENTE ADULTO CRITICO - CC:  
1720596038

## **Evolución: TERAPIA RESPIRATORIA INTERVENCIÓN 1**

#### **DIAGNOSTICOS:**

**ONCOLOGICO:TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION DE LESION 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHO EN SOLCA**

**DIAGNOSTICO DE INGRESO: POSTOPERATORIO DE: CRANEOOTOMIA INTRATENTORIAL PARA RESECCION DE LESION EN ALGULO PONTOCEREBELOSO Y LINEA MEDIA (COD 61521) + DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL Y TRIGEMINO (61458) + EXPLORACION INFRATENTORIAL (COD 61305) + DURORAFIA Y CIERRE DE FISTULA (COD 61619) + DESCOMPRESION DE FOSA POSTERIOR (COD 61343) + TECNICA MICROQUIRURGICA (COD 69990)**

DESPPIERA COLABORA, REFIERE DOLOR CERVICAL EVA<2 TOLERANDO WEANING VENTILATORIO YA DE MAS DE 24 HORAS, AL MOMENTO CON CÁNULA NASAL DE BAJO FLUJO, SATURACIONES SOBRE LOS 90%, CON EVIDENCIA DE ATELECTASIA BASAL IZQUIERDA.

POR INDICACIONES MEDICAS SE REALIZA INTERVENCIÓN-TERAPIA RESPIRATORIA (241275) PACIENTE AL MOMENTO TOLERANDO CÁNULA NASAL SIMPLE A 2 LITROS, REFLEJO TUSIGENO PRESENTE, PERO AUN DEBIL, PACIENTE COMPRENDE INDICACIONES, POR LO QUE SE MANTIENE PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPEUTICO CON ENTRENADOR MUSCULAR, LOGRANDO MOVILIZAR ABUNDANTE SECRECIONES VERDOSAS, REALIZA BUENA TÉCNICA CON EL DISPOSITIVO, REALIZA EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DE PATRON RESPIRATORIO, EJERCICIOS DE EXPANSIÓN TORÁCICA, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS DE REJA COSTAL ACOMPAÑADO DE EXTREMIDADES SUPERIORES CON ASISTENCIA, ESTIMULACIÓN DEL REFLEJO TUSIGENO, POSTERIOR A LA INTERVENCIÓN PACIENTE CON SATURACIÓN SOBRE LOS 90% SE RECOMIENDA FISIOTERAPIA EN PISOS.

TIEMPO TOTAL DE LA INTERVENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA: 60 MIN

## INSUMOS UTILIZADOS:

## ENTRENADOR MUSCULAR

## **PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO DURANTE SU ESTANCIA EN UCI:**

**PERMEABILIZACIÓN DE VÍA AÉREA  
VALORACIÓN DEL REFLEJO TUSÍGENO  
GARANTIZAR OXIGENOTERAPIA  
ESTIMULACIÓN DEL REFLEJO TUSÍGENO  
EJERCICIOS RESPIRATORIOS**

FT. KAREN UNDA  
CI. 1720596038

*Jefferson*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
FT. Karen Unda  
ESP. FISIOTERAPIA  
CUIDADO CRITICO  
CI. 1720596038

# CONFIDENCIAL

Fecha de Impresión: Thursday , AUG-24-23 15:48:04

Fecha : 24-AUG-2023 15:47:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Médico : ADZB UNDA PAREDES KAREN IVETH  
ESPECIALISTA EN FISIOTERAPIA EN PACIENTE ADULTO CRITICO - CC:  
1720596038

5

Evolución: TERAPIA FISICA  
INTERVENCIÓN 1

DIAGNOSTICOS:

ONCOLOGICO:TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III +  
RESECCION DE LESIÓN 25/04/2023 + PATOLOGIA E IHQ EN SOLCA

DIAGNOSTICO DE INGRESO: POSTOPERATORIO DE: CRANEOGRAMA INTRATENTORIAL PARA RESECCION  
DE LESION EN ALGULO PONTOCEREBELOSO Y LINEA MEDIA (COD 61521) + DESCOMPRESION DE NERVIO  
FACIAL Y TRIGEMINO (61458) + EXPLORACION INFRATENTORIAL (COD 61305) + DURORAFIA Y CIERRE DE  
FISTULA (COD 61619) + DESCOMPRESION DE FOSA POSTERIOR (COD 61343) + TECNICA  
MICROQUIRURGICA (COD 69990)

15 DESPIERTA COLABORA, REFIERE DOLOR CERVICAL EVA<2 TOLERANDO WEANING VENTILATORIO DE  
MAS DE 24 HORAS, AL MOMENTO CON CÁNULA NASAL DE BAJO FLUJO, SATURACIONES SOBRE LOS 90%.

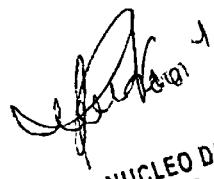
20 POR INDICACIONES MEDICAS SE REALIZA INTERVENCION- TERAPIA FISICA (291122) PACIENTE AL  
MOMENTO TOLERANDO CÁNULA NASAL SIMPLE A 2 LITROS, A LA EVALUACIÓN PACIENTE CON  
HIPOTONÍA GENERALIZADA, DEBILIDAD MUSCULAR GENERALIZADA, REFIERE DOLOR CERVICAL  
TOLERABLE, SE REALIZAN EJERCICIOS DE MOVILIADAD PASIVA, Y EN CIERTOS MOVIMIENTOS  
MOVILIDAD ACTIVA ASISTIDA A NIVEL DE TREN SUPÉRIOR E INFERIOR, SE COLOCA CALZADO DE CAÑA  
ALTA DURANTE LA INTERVENCION, SE LOGRA SEDESTACIÓN EN SILLÓN, REALIZAMOS EJERCICIOS DE  
PROPIOCEPCIÓN CON DISCO VESTIBULAR A NIVEL DE EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES, SE  
REALIZAN ESTIRAMIENTOS CON PELOTA A NIVEL DE EXTREMIDADES INFERIORES A TOLERANCIA,  
PACIENTE REALIZA CICLOERGOMETRO CON ASISTENCIA.

25 TIEMPO TOTAL DE LA INTERVENCION FISIOTERAPÉUTICA: 60 MIN

30 INSUMOS UTILIZADOS:  
1 PELOTA DE BOBATH  
1 DISCO VESTIBULAR  
1 CICLOERGOMETRO

35 PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO DURANTE SU ESTANCIA EN UCI:  
ELONGACIONES MUSCULARES  
FORTALECIMIENTO MUSCULAR A NIVEL DE TREN SUPERIOR E INFERIOR  
TÉCNICA DE BOBATH CON PELOTA  
EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION Y ESTIMULACIÓN DE LA SENSIBILIDAD

40 FT. KAREN UNDA  
CI. 1720596038

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
FT. Karen Unda  
ESP. FISIOTERAPIA  
CUIDADO CRITICO  
CI. 1720596038

45

Fecha : 28-AUG-2023 10:38:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
 Médico : ADÖL MEDINA MALDONADO GABRIELA ALEJANDRA

5

**Evolución:** RESPUESTA INTERCONSULTA TERAPIA FISICA

DIAGNOSTICO:

MENINGIOMA GRADO III RECIDIVANTE, POST OPERATORIO DE CRANEOSECTOMIA INFRATENTORIAL, RESECCION TUMORAL EN ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO.

INTERVENCION TERAPIA FISICA EN HOSPITALIZACIÓN:

PACIENTE FEMENINA 18 AÑOS DE EDAD, DESPIERTA, LUCIDA, COLABORADORA.

10

EL DIA DE HOY PACIENTE SI CONTROLA CABEZA Y TRONCO, MRC MI IZQUIERDO 4/15, MRC MI DERECHO 6/15, MRC MS IZQUIERDO 6/15, MRC MS DERECHO 6/15, SENSIBILIDAD CONSERVADA, NO CONTROL DE ESFINTERES, CEFALEA EVA 7/10, DIPLOPIA.

SE REALIZA MOVILIDAD PASIVA, MOVILIDAD ACTIVO-ASISTIDA, MOVILIDAD ACTIVA LIBRE, TECNICAS DE ROOD, CONTROL MOTOR CEFALICO Y DE TRONCO, DESCARGA DE PESO, BALANCEO DE TRONCO ANTERO-POSTERIOR Y LATERAL, CAMBIOS POSTURALES, EN SEDESTACION EJERCICIOS DE COORDINACION, EQUILIBRIO Y PROPIOCEPCION, PRENSION Y AGARRE EN MANO. SE REALIZAN SERIES CORTAS Y DOSIFICADAS.

15

SE DEJA INDICACIONES A LA MADRE SOBRE LOS EJERCICIOS A REALIZAR EN LA TRADE Y SOBRE LA IMPORTANCIA DE LOS CAMBIOS POSTURALES, INSISTO MANTENER MAS TIEMPO A LA PACIENTE EN POSICION SEDENTE.

SE REALIZA EJERCICIOS DE TERAPIA FISICA (291122).

TIEMPO TOTAL DE LA INTERVENCION FISIOTERAPÉUTICA: 60 MIN

INSUMOS:

1 PAR DE GUANTES DE MANEJO

1 BATA BLANCA

1 MASCARILLA

PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO EN HOSPITALIZACIÓN:

1. CAMBIOS POSTURALES

2. TECNICAS DE ROOD

3. MOVILIDAD PASIVA

4. DESCARGA DE PESO

5. CONTROL MOTOR

6. EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION

7. EJERCICIOS DE EQUILIBRIO

8. EJERCICIOS DE PRENSION

MSC.FT. GABRIELA MEDINA

1722487376

30

SOLCA NÚCLEO 12-13  
 Lic. Gabriela Medina  
 FISIOTERAPÉUTICA  
 C.I.: 1722487376



40

45

Fecha : 29-AUG-2023 13:15:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
 Médico : ADÖL MEDINA MALDONADO GABRIELA ALEJANDRA

5

**Evolución:** TERAPIA FISICA

## DIAGNOSTICO:

MENINGIOMA GRADO III RECIDIVANTE, POST OPERATORIO DE CRANEOtomia INFRATENTORIAL, RESECCION TUMORAL EN ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO.

## INTERVENCION TERAPIA FISICA EN HOSPITALIZACIÓN:

10

PACIENTE FEMENINA 18 AÑOS DE EDAD, DESPIERTA, LUCIDA, COLABORADORA.  
 PRESENTA CEFALEA EVA 4/10, MEJOR CONTROL DEL DOLOR, DIPLOPIA.

SE REALIZA EN SEDESTACION MOVILIDAD ACTIVO-ASISTIDA, MOVILIDAD ACTIVA LIBRE CO PELOTA PARA MIEMBROS SUPEIRES E INFERIORES, TECNICAS DE ROOD, CONTROL MOTOR CEFALICO Y DE TRONCO, DESCARGA DE PESO, BALANCEO DE TRONCO ANTERO-POSTERIOR Y LATERAL, CAMBIOS POSTURALES, EJERCICIOS DE COORDINACION, EQUILIBRIO Y PROPIOCEPCION, PRENSION Y AGARRE EN MANO, CONTROL MOTOR DE TRONCO PARA REACCIONES DE EQUILIBRIO EN BIPEDO. LOS EJERCICIOS SE REALIZAN EN SERIES CORTAS Y DOSIFICADAS.

15

SE DEJA INDICACIONES A LA MADRE SOBRE LOS EJERCICIOS A REALIZAR EN LA TRADE Y SOBRE LA IMPORTANCIA DE LOS CAMBIOS POSTURALES, INSISTO MANTENER MAS TIEMPO A LA PACIENTE ES POSICION SEDENTE.

SE REALIZA EJERCICIOS DE TERAPIA FISICA (291122).

TIEMPO TOTAL DE LA INTERVENCION FISIOTERAPÉUTICA: 60 MIN

## INSUMOS:

1 PAR DE GUANTES DE MANEJO

1 BATA BLANCA

1 MASCARILLA

## PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO EN HOSPITALIZACIÓN:

25

1. CAMBIOS POSTURALES

2. TECNICAS DE ROOD

3. MOVILIDAD PASIVA

4. DESCARGA DE PESO

5. CONTROL MOTOR

6. EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION

7. EJERCICIOS DE EQUILIBRIO

8. EJERCICIOS DE PRENSION

9. REACCIONES DE EQUILIBRIO

MSC.FT. GABRIELA MEDINA

30

1722487376

40

OLCA NUCLEO DE QUI  
 Lic. Gabriela Medina  
 FISIOTERAPÉUTICA  
 C.I.: 1722487376

45

Fecha : 29-AUG-2023 14:03:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
 Médico : ADÖL MEDINA MALDONADO GABRIELA ALEJANDRA

5

Evolución: TERAPIA FISICA SEGUIMIENTO

INTERVENCION 2

HORA 13PM A 14 PM

DIAGNOSTICO:

MENINGIOMA GRADO III RECIDIVANTE, POST OPERATORIO DE CRANEOtomia INFRATENTORIAL,  
 RESECCION TUMORAL EN ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO.

10

INTERVENCION TERAPIA FISICA EN HOSPITALIZACIÓN:

PACIENTE FEMENINA 18 AÑOS DE EDAD, DESPIERTA, LUCIDA, COLABORADORA.

PRESENTA CEFALEA EVA 4/10, MEJOR CONTROL DEL DOLOR, DIPLOPIA.

SE REALIZA EN SEDESTACION MOVILIDAD ACTIVO-ASISTIDA, MOVILIDAD ACTIVA LIBRE CON PELOTA  
 PARA MIEMBROS SUPEIORES E INFERIORES, TECNICAS DE ROOD, CONTROL MOTOR CEFALICO Y DE  
 TRONCO, DESCARGA DE PESO, BALANCEO DE TRONCO ANTERO-POSTERIOR Y LATERAL, CAMBIOS  
 POSTURALES, EJERCICIOS DE COORDINACION, EQUILIBRIO Y PROPIOCEPCION, PRENSION Y AGARRE EN  
 MANO, CONTROL MOTOR DE TRONCO PARA REACCIONES DE EQUILIBRIO. LOS EJERCICIOS SE REALIZAN  
 EN SERIES CORTAS Y DOSIFICADAS.

15

SE DEJA INDICACIONES A LA MADRE SOBRE LOS EJERCICIOS A REALIZAR EN LA TRADE Y SOBRE LA  
 IMPORTANCIA DE LOS CAMBIOS POSTURALES, INSISTO MANTENER MAS TIEMPO A LA PACIENTE ES  
 POSICION SEDENTE.

20

SE REALIZA EJERCICIOS DE TERAPIA FISICA (291122).

TIEMPO TOTAL DE LA INTERVENCION FISIOTERAPÉUTICA: 60 MIN

INSUMOS:

1 PAR DE GUANTES DE MANEJO

1 BATA BLANCA

1 MASCARILLA

PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO EN HOSPITALIZACIÓN:

25

1. CAMBIOS POSTURALES

2. TECNICAS DE ROOD

3. MOVILIDAD PASIVA

4. DESCARGA DE PESO

5. CONTROL MOTOR

6. EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION

7. EJERCICIOS DE EQUILIBRIO

8. EJERCICIOS DE PRENSION

9. REACCIONES DE EQUILIBRIO

30

MSC.FT. GABRIELA MEDINA

1722487376

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
 Lic. Gabriela Medina  
 FISIOTERAPEUTA  
 C.I. 1722487376

40

45

Fecha : 30-AUG-2023 08:21:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Médico : ADXU LOZADA CHAMORRO ANA MICHELLE  
LICENCIADA EN TERAPIA FISICA - CC: 1720022670

5

**Evolución:** TERAPIA RESPIRATORIA - SEGUIMIENTO

DIAGNOSTICO: MENINGIOMA GRADO III RECIDIVANTE P1: POST OPERATORIO DE CRANEOtomia INFRATENTORIAL + RESECCION TUMORAL EN ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQ

10

PACIENTE DESPIERTA, ORIENTADA EN PERSONA, GLASGOW 15/15, TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS EXCEPTO DISMINUCIÓN DE MV EN BASE IZQUIERDA, MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES CON UN BALANCE MOTOR DE 4, SENSIBILIDAD CONSERVADA, ROTOS ASIMÉTRICOS A PREDOMINIO IZQUIERDO. EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES FUERZA MUSCULAR DISMINUIDA

15

POR INDICACIONES MEDICAS SE REALIZA INTERVENCIÓN-TERAPIA RESPIRATORIA (241275) PACIENTE COLABORADORA, COMPRENDE INDICACIONES, REFLEJO TUSIGENO PRESENTE VIGOROSO, MEDIANTE EL CUAL LOGRA MOVILIZAR SECRECIONES HIALINAS, , REALIZA EJERCICIOS ACOMPAÑADO DE EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES, ELEVACIÓN DE CINTURA ESCAPULAR SIN DIFICULTAD, PACIENTE TOLERA BIPEDESTACIÓN, Y SEDESTACIÓN FUERA DE CAMA, REALIZA REEDUCACION DE PATRON RESPIRATORIO, SE INSISTE EN CAMBIOS POSTURALES, SE TRABAJA EN EXPANSION DE CAJA TORACICA.

PACIENTE CON MEJOR CONTROL DE TRONCO.

20

TIEMPO TOTAL DE LA INTERVENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA: 60 MIN  
TERAPIA RESPIRATORIA (241275)

25

INSUMOS UTILIZADOS:  
1 PAR DE GUANTES DE MANEJO  
1 CLORURO DE SODIO AL 10 ML  
1 AGUA DESTILADA  
1 JERINGUILA DE 20ML

30

PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO  
PERMEABILIZACIÓN DE VÍA AÉREA  
EJERCICIOS RESPIRATORIOS  
GARANTIZAR OXIGENOTERAPIA  
ESTIMULACIÓN DEL REFLEJO TUSIGENO  
ACLARAMIENTO MUCOCILIAR

FT. ANA LOZADA  
1720022670

40



SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
FT. Ana Lozada  
FISIOTERAPEUTA  
C.I.: 1720022670

45

Fecha : 30-AUG-2023 11:49:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
 Médico : ADÖL MEDINA MALDONADO GABRIELA ALEJANDRA

5

**Evolución:** TERAPIA FISICA SEGUIMIENTO

INTERVENCION 1

HORA 10AM A 11AM

DIAGNOSTICO:

MENINGIOMA GRADO III RECIDIVANTE, POST OPERATORIO DE CRANEOSECTOMIA INFRATENTORIAL, RESECCION TUMORAL EN ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO.

10

INTERVENCION TERAPIA FISICA EN HOSPITALIZACIÓN:

PACIENTE FEMENINA 18 AÑOS DE EDAD, DESPIERTA, LUCIDA, COLABORADORA.  
 PRESENTA CEFALEA EVA8/10, DIPLOPIA.

15

SE REALIZA EN SEDESTACION EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON THERABAND, MOVILIDAD ACTIVA LIBRE CON PELOTA PARA MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, TECNICAS DE ROOD, CONTROL MOTOR CEFALICO Y DE TRONCO, DESCARGA DE PESO EN CADERAS, BALANCEO DE TRONCO ANTERO-POSTERIOR Y LATERAL, CAMBIOS POSTURALES, EJERCICIOS DE COORDINACION, EQUILIBRIO Y PROPIOCEPCION, PRENSION Y AGARRE EN MANO, CONTROL MOTOR DE TRONCO PARA REACCIONES DE EQUILIBRIO EN BIPEDO, PASA DE SEDESTACION A BIPEDO CON APOYO EN ANDADOR, FUERZA EN MI 4/5, SE TRABAJA EN EQUILIBRIO Y BASE DE SUSTENTACION EN BIPEDO, DESCARGA DE PESO UNIPODAL CON APOYO. LOS EJERCICIOS SE REALIZAN EN SERIES CORTAS Y DOSIFICADAS.

20

SE INSISTE EN DEJARA QUE LA PACIENTE REALICE SUS AVD DE MANERA INDEPENDIENTE PARA GANAR FUNCIONALIDAD.

SE DEJA INDICACIONES AL FAMILIAR SOBRE LOS EJERCICIOS A REALIZAR EN LA TARDE Y SOBRE LA IMPORTANCIA DE LOS CAMBIOS POSTURALES, INSISTO MANTENER MAS TIEMPO A LA PACIENTE EN POSICION SEDENTE.

25

SE REALIZA EJERCICIOS DE TERAPIA FISICA (291122).

TIEMPO TOTAL DE LA INTERVENCION FISIOTERAPÉUTICA: 60 MIN

INSUMOS:

1 PAR DE GUANTES DE MANEJO

1 BATA BLANCA

1 MASCARILLA

PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO EN HOSPITALIZACIÓN:

30

1. CAMBIOS POSTURALES

2. TECNICAS DE ROOD

3. MOVILIDAD ACTIVA

4. DESCARGA DE PESO

5. CONTROL MOTOR

6. EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION

7. EJERCICIOS DE EQUILIBRIO

8. EJERCICIOS DE PRENSION

9. REACCIONES DE EQUILIBRIO

10. BIPEDO CON APOYO

MSC.FT. GABRIELA MEDINA

1722487376

35

40

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
 Lic. Gabriela Medina  
 FISIOTERAPÉUTICA  
 C.I.: 1722487376

45

**CONFIDENCIAL**

Fecha : 30-AUG-2023 14:06:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
 Médico : ADÖL MEDINA MALDONADO GABRIELA ALEJANDRA

5

**Evolución:** TERAPIA FISICA SEGUIMIENTO

INTERVENCION 2

HORA 12:30 PM A 13 PM

DIAGNOSTICO:

MENINGIOMA GRADO III RECIDIVANTE, POST OPERATORIO DE CRANEOtomia INFRATENTORIAL ,  
 RESECCION TUMORAL EN ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO.

10

INTERVENCION TERAPIA FISICA EN HOSPITALIZACIÓN:

PACIENTE FEMENINA 18 AÑOS DE EDAD, DESPIERTA, LUCIDA, COLABORADORA.  
 PRESENTA CEFALEA EVA 4/10, MEJOR CONTROL DEL DOLOR, DIPLOPIA.

SE REALIZA EN BIPEDO MOVILIDAD DESCARGA DE PESO BIPODAL Y UNIPODAL, BALANCEO DE TRONCO  
 LATERAL Y ANTERO- POSTERIOR, CAMBIOS POSTURALES.

15

SE DEJA INDICACIONES AL FAMILIAR SOBRE LOS EJERCICIOS A REALIZAR EN LA TARDE Y SOBRE LA  
 IMPORTANCIA DE LOS CAMBIOS POSTURALES, INSISTO MANTENER MAS TIEMPO A LA PACIENTE ES  
 POSICION SEDENTE.

SE REALIZA EJERCICIOS DE TERAPIA FISICA (291122).

TIEMPO TOTAL DE LA INTERVENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA: 60 MIN

INSUMOS:

1 PAR DE GUANTES DE MANEJO

1 BATA BLANCA

1 MASCARILLA

PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO EN HOSPITALIZACIÓN:

1. CAMBIOS POSTURALES

2. BIPEDO CON APOYO

3. DESCARGA DE PESO

MSC.FT. GABRIELA MEDINA

1722487376

25

30

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
 Lic. Gabriela Medina  
 FISIOTERAPÉUTICA  
 C.I.: 1722487376

40

45

Fecha : 31-AUG-2023 06:40:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
 Médico : MD07 PUNGACHO ESPIN NATHALIE ESTEPHANIA

5

**Evolución:** EVOLUCION AM // NEUROCIRUGIA

P0: MENINGIOMA GRADO III RECIDIVANTE  
 P1: POST OPERATORIO DE CRANEOTOMIA INFRATENTORIAL + RESECCION TUMORAL EN ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQ

10

S: PACIENTE REFIERE CEFALEA DE MODERADA INTENSIDAD, TOLERA DIETA. REALIZA TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA FAMILIAR REFIERE QUE NO CONCILIA SUEÑO POR CEFALEA

O: TA: 108/84 MMHG, FC: 89 LPM, FR: 18 RPM, SAT: 92% AA  
 P: 63  
 DIUREISIS ESPONTANEA EN PAÑAL + 2466/24H

15

NEUROLÓGICO: ESCALA DE COMA DE GLASGOW DE 15. EVA 10. PUPILLAS ISOCORIA 2 MM REACTIVAS AL ESTIMULO LUMINOSO. NISTAGMUS HORIZONTAL Y VERTICAL. NO FASCIES DE DOLOR MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES CON UN BALANCE MOTOR DE 4, SENSIBILIDAD CONSERVADA. ROTS ASIMÉTRICOS A PREDOMINIO IZQUIERDO.

MUCOSA ORAL SEMIHUMEDAS ERITEMATOSAS

CABEZA: HERIDA RETROAURICULAR DESCUBIERTA LIMPIA SIN SIGNOS DE INFECCION O ABOMBAMIENTO

CUELLO MOVIL NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS EXCEPTO DISMINUCIÓN DE MV EN BASE IZQUIERDA. CORAZON RITMICO. NO SOPLOS

ABDOMEN CICATRIZ DE GASTROSTOMIA BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE REACCION PERITONEAL. RHA PRESENTES. NO DOLOROSO. NO SE PALPAN MASAS.

RIG: EN USO DE PAÑAL

EXTREMIDADES: SIMETRICOS, NO EDEMAS. PULSOS DISTALES PRESENTES FUERZA MUSCULAR DISMINUIDA

25/08/2023 RMN S/C DE CABEZA: SE EVIDENCIA RESECCION DE MASA DE APROXIMADAMENTE DEL 80%

**Examen Físico:**

A:  
 TUMOR DE ANGULO PONTOCEREBELOSO IZQUIERDO, MENINGIOMA GRADO III + RESECCION PARCIAL DE LESIÓN 25/04/2023 EN OTRA CASA DE SALUD. PATOLOGIA EN SOLCA REPORTA LESION EN ANGULO PONTO-CEREBELOSO: MENINGIOMA CORDOIDE, AL MOMENTO CURSANDO POSTQUIURGICO DE CRANEOTOMIA. RESECCION DE MASA TUMORAL QUE REQUIRIO INGRESO A UCI PARA MONITORIZACION, VIGILANCIA Y DESTETE DE SOPORTES. CON EVOLUCION FAVORABLE EGRESA DE UCI HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SE REALIZA RMN S/C DE CREANEO QUE SE ENVIA A DR. VALENCIA QUIEN INDICA QUE SE EVIDENCIA RESECCION DE MASA DE APROXIMADAMENTE DEL 80%.

30

35 AL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. SE MANTIENE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA Y MEDICINA INTERNA. SE HABLA CON FAMILIAR DE POSIBLE DEPENDENCIA A MORFINA. PACIENTE REFIERE CEFALEA INTESA SIN EMABRGO NO HAY FASCIES DE DOLOR NI ALTERACION EN SIGNOS VITALES.

## PLAN:

- INDICACIONES
- ALTA

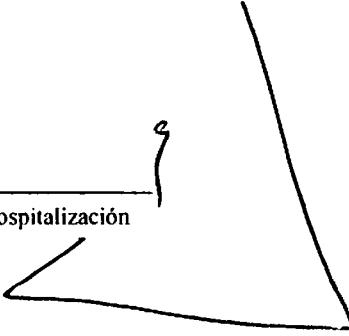
40

DR. CHRISTIAN VALENCIA P.  
 NEUROCIRUJANO  
 CI: 1712938503  
 MD. NATHALIE PUNGACHO  
 CI: 1751182237

45

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
31/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización



SOLCA NUCLEO DE QUITO  
 Dra. Nathalie Pungacho  
 MEDICO RESIDENTE  
 C...11-11-11-11-11

Dr. Christian Valencia P.  
 Neurocirujano  
 MSP 1712938503

Fecha : 21-AGO-2023 15:38:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA  
Médico : MDAO VALENCIA PADILLA CHRISTIAN EDUARDO  
ESPECIALISTA NEUROCIRUGIA - CC: 1712938503

5

Evolución: RECETA NEUROMONITOREO AVANZADO DE PARES CRANEALES BAJOS, NERVIO FACIAL,  
ELECTROMIOGRAFIA Y POTENCIAL EVOCADO DE 4 EXTREMIDADES (SE ACTUALIZA RECETA)

**SOLICITUDES**

10

<u>Fecha</u>	<u>Clave</u>	<u>Descripción</u>
21/08/2023	Q1	Prescripción Médica Hospitalización

15

20

  
**SOLCA NUCLEO DE QUITO**  
Dra. Abigail Pachacama  
**MÉDICO RESIDENTE**  
C.I.: 1722405337

25

30

35

40

45