

ESTABLECIMIENTO SOLICITANTE	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLINICA
SOLCA	PATRICIO VICENTE	GRIJALVA BRAVO	M	74	311289

1 CARACTERISTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO

ESTABLECIMIENTO DE DESTINO	SOLCA	SERVICIO CONSULTADO	MEDICINA INTERNA	SERVICIO QUE SOLICITA	QUIRURGIA TORACICA	SALA	105	CAMA	8
NORMAL	URGENTE	X	MEDICO INTER CONSULTADO	DR. PEÑA	DESCRIPCION DEL MOTIVO	VALORACION POR ESPECIALIDAD POR ALZA TERMICA			

2 CUADRO CLINICO ACTUAL

PACIENTE DE 74 AÑOS DE EDAD, RESIDENTE EN QUITO, RELIGION: CATOLICO, OCUPACION: DEPARTAMENTO TECNOLÓGICO CULTIVO DE ROSAS. ACTUALMENTE JUBILADO
ALERGIAS: ETORIXOCIB, TRANSFUSIONES: NO REFIERE, GRUPO SANGUINEO: ORH+

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES:

1. HIPERTENSION ARTERIAL DG HACE 25 AÑOS EN TTO CON LOSARTAN 50 MG QD, AL MOMENTO DESCONTINUADO

2. HIPOTIROIDISMO DG HACE 20 AÑOS EN TTO CON LEVORIOXINA 75 UG CADA DIA

3. POLIGLOBULIA DG HACE 10 AÑOS HACE EN TTO CON CLOPIDOGREL 75 MG DESCONTINUA HACE 3 MESES.

ANTECEDENTES PERSONALES QUIRURGICOS: EXCERESIS DE POLIPO EN VEJIGA HACE 22 AÑOS. VARICECTOMIA HACE 40 AÑOS. DISECCION RADICAL DE CUELLO IZQ Y EXCERESIS DE MUCOSA ENCIA INF IZQ. 30/06/2023

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FAMILIARES: MADRE ALZHEIMER, PADRE IAM. HERMANO CA PROSTATA.

HABITOS PERNICIOSOS: TABACO 20 DIARIOS DURANTE 30 AÑOS DESCONTINUA HACE 35 AÑOS. ALCOHOL: SOCIAL. EXPOSICION A CARBURNTES DE BIOMASA DURANTE 20 AÑOS.

INMUNIZACIONES: VACUNA CONTRA SARCOV2: CUATRO DOSIS (4).

DIAGNOSTICO: MELANOMA LENTIGO MALIGNO INVASOR PIEL DE REGIÓN NASOGENIANA IZQUIERDA + CARCINOMA ESCAMOCELULAR IN SITU DE TRIGONO RETROMALAR

POSTERIOR DERECHO + METASTASIS DE MELANOMA A CERVICAL IZQUIERDO + NODULOS PULMONARES

CIRUGIA PLANIFICADA: VATS IZQUIERDA MÁS SEGMENTECTOMIA

C: VALORACION POR ALZA TERMICA ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE VALORADO EL 31/07/2023 EN EMERGENCIA POR CUADRO FEBRIL EXAMENES COMPLEMENTARIOS CON ELEVACION DE PCR, SIN RESPUESTA LEUCOCITARIA ALTERADA, DESCARTAN COVID, FUNCION RENAL CONSERVADA, CON ESTUDIO DE IMAGEN SE DESCARTA PATOLOGIA PULMONAR AGUDA, SE DESCARTA ADEMÁS INFECCION URINARIA ASOCIADA, CUMPLIO ANTIBIOTICOTERAPI IMPLEMENTADA PREVIAMENTE POR MEDICINA INTERNA, AL MOMENTO AFEBRIL, REFIERE TOS A LA INSPIRACION PROFUNDA. SE DECIDE INGRESO Y VALORACION POR MEDICINA INTERNA PREVIO PASO QUIRURGICO POR SOLICITUD DE ANESTESIOLOGIA

AL MOMENTO REFIERE TOS A LA INSPIRACION PROFUNDA, NO ALZA TERMICA, NO MALESTAR CORPORAL

EXAMEN FISICO:

TA: 120/91 FC:82 FR: 17 SATO2: 90 % PESO 60.4 KG TALLA 1.67 M

VIA AEREA: MALLAMPATTI G II, NO PROTESIS DENTAL AB > 3CM, DTM > 8 CM,

PACIENTE DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL. LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE. NOMINA Y REPITE.

OROFARINGE NO CONGESTIVA, NO HIPEREMICA, NO EXUDADO.

CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREÑADIDOS. ABOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

3 RESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

LABORATORIO:

31/07/2023 LEUC 4.01 NEUT 2.24 HB 13 HTO 37.4 PLT 178000 GLUC 107.4 UREA 38.4 BUN 17.9 CREAT 0.83 NA 139 K 4.11 CL 101.1

PCR 64.4. 27/07 /2023: GLUCOSA 107.2 UREA 27.8 CREATININA 0.97 HEMOGLOBINA 15.0 HEMATOCRITO 42.8 PLAQUETAS 143 GLOBULOS BLANCOS 4.87

NEUTROFILOS 3.04 TP 11.30 INR 1.07 TTP 27.6

31/07/2023 EKG: RITMO SINUSAL, FC: 88 EJE NORMAL, PR: 0.16 QRS: 0.08 QTC: 430 CONCLUSION: NORMAL

4 DIAGNOSTICO

	PRE-PRESUNTIVO	DEF-DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1	MELANOMA LENTIGO MALIGNO INVASOR PIEL DE REGIÓN NASOGENIANA IZQUIERDA	C433		X	4	NODULOS PULMONARES	J984	X
2	CARCINOMA ESCAMOCELULAR IN SITU DE TRIGONO RETROMALAR POSTERIOR DERECHO	C443		X	5			
3					6			

5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS

VALORACION POR ESPECIALISTA

FECHA	4/8/2023	HORA	1:30	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DR MOYA	FIRMA	NUMERO DE HOJA
-------	----------	------	------	------------------------	---------	-------	----------------

ESTABLECIMIENTO CONSULTADO	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SOLCA	PATRICIO VICENTE	GRIJALVA BRAVO	M	74	311289

6 CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA

PACIENTE DE 74 AÑOS DE EDAD, RESIDENTE EN QUITO, RELIGION: CATOLICO, OCUPACION: DEPARTAMENTO TECNOLÓGICO CULTIVO DE ROSAS. ACTUALMENTE JUBILADO

ALERGIAS: ETORIXOCIB, TRANSFUSIONES: NO REFIERE, GRUPO SANGUINEO: ORH+

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES:

1. HIPERTENSION ARTERIAL DG HACE 25 AÑOS EN TTO CON LOSARTAN 50 MG QD, AL MOMENTO DESCONTINUADO

2. HIPOTIROIDISMO DG HACE 20 AÑOS EN TTO CON LEVORIOXINA 75 UG CADA DIA

3. POLIGLOBULIA DG HACE 10 AÑOS HACE EN TTO CON CLOPIDOGREL 75 MG DESCONTINUA HACE 3 MESES.

ANTECEDENTES PERSONALES QUIRÚRGICOS: EXCERESIS DE POLIPO EN VEJIGA H ACE 22 AÑOS. VARICECTOMIA HACE 40 AÑOS. DISECCION RADICAL DE CUELLO IZQ Y EXERESIS DE MUCOSA EN CIA INF IZQ. 30/06/2023

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FAMILIARES: MADRE ALZHEIMER, PADRE IAM. HERMANO CA PROSTATA.

HABITOS PERNICIOSOS: TABACO 20 DIARIOS DURANTE 30 AÑOS DESCONTINUA HACE 35 AÑOS. ALCOHOL: SOCIAL. EXPOSICION A CARBURNTES DE BIOMASA DURANTE 20 AÑOS.

INMUNIZACIONES: VACUNA CONTRA SARCOV2: CUATRO DOSIS (4).

DIAGNOSTICO: MELANOMA LENTIGO MALIGNO INVASOR PIEL DE REGIÓN NASOGENIANA IZQUIERDA + CARCINOMA ESCAMOCELULAR IN SITU DE TRIGONO RETROMALAR POSTERIOR DERECHO + METASTASIS DE MELANOMA A CERVICAL IZQUIERDO + NODULOS PULMONARES

CIRUGIA PLANIFICADA: VATS IZQUIERDA MÁS SEGMENTECTOMIA

AL MOMENTO REFIERE TOS A LA INSPIRACION PROFUNDA, NO ALZA TERMICA, NO MALESTAR CORPORAL

EXAMEN FISICO:

TA: 120/91 FC:82 FR: 17 SATO2: 90 % PESO 60.4 KG TALLA 1.67 M

VIA AEREA: MALLAMPATTI G II, NO PROTESIS DENTAL AB > 3CM, DTM >6 CM,

PACIENTE DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL. LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE. NOMINA Y REPITE.

OROFARINGE NO CONGESTIVA, NO HIPEREMICA, NO EXUDADO.

CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLORORO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

7 RESUMEN DEL CRITERIO CLÍNICO

VALORACION POR ALZA TERMICA (DESDE HACE 10 DIAS APROXIMADAMENTE) HASTA HACE 3 DIAS, ADEMAS ASOCAIDAO A TOS SECA QUE SE INCREMENTA CON LOS CAMBIOS DE POSICION SIN EVIDENCIA DE PROCESO INFECCIOSO HA TOMADO ANTIBIOTICOS POR VARIOS DIAS A BASE DE AUMENTIN Y POSTERIORMENTE CEFUROXIMA,

POSIBLE CAUSA DE FIBRE TUMORAL NODULOS PULMONARES POSIBLEMENTE SECUNDARIO A METASTASIS DE PRIMARIO CONOCIDO.

LLAMA LA ATENSION TAQUICARDIA SIN FIEBRE EN TAC SE EVIDENCIA NODULO PERICARDICO SE SOLICITA ECOCARDIOGRAMA.

AL MOEMNTO EN BUENAS CONDICIONES CLINICAS, SIN CONTRAINDICACION PARA CIRUGIA

RIESGO CLINICO QUIRURGICO ACC/AHA: INTERMEDIO

CAPRINI ALTO

8 DIAGNOSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1	MELANOMA LENTIGO MALIGNO		C 433	X		4		
2	METASTASIS A GANGLIOS LINFATICOS CERVICALES DE UN MELANOMA		C 770	X		5		
3						6		

9 PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO

ECOCARDIOGRAMA

MEDIAS ANTIEMBOlicas

MOVILIZACION TEMPRANA

ANTIBIOTICO PROFILAXIS

TROMBOPROFILAXIS

CURVA TERMICA

10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO

AUTORIZACION DE CIRUGIA

FECHA	4/8/2023	HORA	7:56	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DR. ROBINSON PEÑA	FIRMA		NUMERO DE HOJA	
-------	----------	------	------	------------------------	-------------------	-------	--	----------------	--