

ESTABLECIMIENTO SOLICITANTE	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLINICA
SOLCA	SARA ELISA	SALDAÑA ABRIL	F	68	298473

1 CARACTERISTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO

ESTABLECIMIENTO DE DESTINO	SOLCA	SERVICIO CONSULTADO	NEUMOLOGIA	SERVICIO QUE SOLICITA	ONCOLOGIA CLINICA	SALA	CAMA
NORMAL	URGENTE	X	MEDICO INTER CONSULTADO	MEDICOS DEL SERVICIO	DESCRIPCION DEL MOTIVO	VALORACION POR ESPECIALIDAD	

2 CUADRO CLINICO ACTUAL

INTERCONSULTA A NEUMOLOGIA

FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD

DIAGNOSTICO: OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL DE TIBIA DERECHA EC I ALTO GRADO + EPILEPSIA + ANSIEDAD

MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA CISPLATINO/DOXORRUBICINA CICLO 4

PO. OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL DE TIBIA DERECHA EC I ALTO GRADO
EN INSTITUCION:

*23/12/22. SOMETIDA A BIOPSIA PERCUTANEA LESION TUMORAL TIBIA DISTAL DERECHA CON HP: BIOPSIA DE LESIÓN EN TIBIA DISTAL DERECHA: OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL.

POSTERIORMENTE ACUDE AL IESS INICIARON NEOADYUVANCIA CON QUIMIOTERAPIA CISPLATINO/DOXORRUBICINA POR 3 CICLOS HASTA ABRIL/23

*20/06/2023. EXERESIS TUMORAL OSTEOSARCOMA TIBIA DISTAL DERECHA + OSTEOSINTESIS CON CLAVO ENDOMEDULAR E INJERTO CADAVERICO DE TIBIA DERECHA + ARTRODESIS DE TOBILLO DERECHO CON PLACA + FLUOROSCOPIA. HP: PRODUCTO DE EXERESIS TUMORAL DE SEGMENTO DE TIBIA DISTAL DERECHA

*22/06/2023. RECONSTRUCCION MICROQUIRURGICA DE PIERNA DERECHA CON COLGAJO ALT + PREPARACION DE VASOS TIBIALES ANTERIORES COMO VASOS RECEPTORES + LEVANTAMIENTO DE COLGAJOS FASCIOTOMIA PARA CIERRE PRIMARIO DE ZONA DONADORA DE MUSLO IZQUIERDO + TECNICAS MICROQUIRURGICAS QUE REQUIEREN USO DE MICROSCOPIO OPERATORIO

*1. PROCEDIMIENTO: RESECCIÓN SEGMENTAL.

- SITIOS MÚLTIPLES: UNIFOCAL.

- SITIO TUMORAL: TIBIA DISTAL (ESQUELETO APENDICULAR).

- TAMAÑO: 8 CM DE EJE MAYOR.

- LOCALIZACIÓN Y EXTENSIÓN ÓSEA: DIÁFISIS, METÁFISIS Y EPÍFISIS, MEDULAR.

- TIPO HISTOLÓGICO: OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL.

- GRADO HISTOLÓGICO: ALTO GRADO

- MITOSIS: 2 EN MM2.

- NECROSIS: 10 - 15%.

- EFECTO DEL TRATAMIENTO: 20 - 25% DE RESPUESTA. 75 - 80% DE TUMOR VIABLE.

- INVASIÓN LINFOVASCULAR: NO IDENTIFICADA

- MÁRGENES QUIRÚRGICOS:

- MARGEN MEDIAL EN CONTACTO.

- MARGEN LATERAL LIBRE, A 0.4 CM.

- MARGEN ANTERIOR LIBRE, A 0.4 CM.

- MARGEN POSTERIOR LIBRE, A 0.2CM.

- MARGEN ÓSEO (PROXIMAL) LIBRE, A 3.5 CM

- MARGEN SUPERFICIE ARTICULAR DISTAL LIBRE, A 0.2CM.

- ESTADIO PATOLÓGICO TUMORAL: (Y)PT1

P1. ANSIEDAD. EL 27/06/23. VALORADA POR PSIQUIATRIA EN HOSPITALIZACION. HACE 48 HORAS PRESENTO CAMBIOS EN SU COMPORTAMIENTO, INQUIETUD MOTORA, IDEAS DELIRANTES DE DAÑO Y PERJUICIO, ALUSCINACIONES VISUALES, SIN EMBARGO A LA VALORACION COMPENSADA, NO PRODUCTIVIDAD PSICOPATOLOGICA, EN TRATAMIENTO CON RISPERIDONA

3 RESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

* TAC TORAX: PSEUDONÓDULOS PULMONARES DERECHOS HALLAZGOS INESPECÍFICOS QUE AMERITAN VIGILANCIA ESTRICTA. EN EL PULMÓN IZQUIERDO SEGMENTO VI PSEUDONÓDULOS CENTRO LOBULILLARES, PATRÓN EN ÁRBOL BROTAO, CORRELACIÓN CLÍNICA. A DESCARTAR TROMBOEMBOLIA PULMONAR CRÓNICA A EXPENSAS DE ARTERIAS PULMONARES LOBARES Y SEGMENTARIAS DEL PULMÓN DERECHO LÓBULO MEDIO E INFERIOR CORRELACIÓN CLÍNICA Y/O CON ESTUDIO ANGIOGRÁFICO SI LA CLÍNICA LO AMERITA. INCIDENTALMENTE IMPRESIONAN PEQUEÑOS QUISTES SIMPLES RENALES DERECHOS. LÍQUIDO PERICÁRDICO LAMINAR.

4 DIAGNOSTICO

PRE= PRESUNTIVO
DEF= DEFINITIVO

CIE PRE DEF

CIE PRE DEF

1	OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL DE TIBIA DISTAL DERECHA	C40.2	X	4			X
2				5			
3				6			

5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS

ANALISIS: FEMENINA DE 68 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE OSTEOSARCOMA DE ALTO GRADO EC I SIN BORDES COMPROMETIDOS PERO MARGENES CERCANOS Y ALREDEDOR DEL 80% DE TUMOR VIABLE POST QUIRURGICO, QUIEN RECIBIO NEOADYUVANCIA EN HCAM HASTA ABRIL CON TIEMPO DE ESPERA HASTA CIRUGIA EN JUNIO/2023 DEBERA CONTINUAR CON ADYUVANCIA POR 3 CICLOS MAS DE ESQUEMA CISPLATINO/DOXORRUBICINA, INGRESA PARA CICLO 4. SE OBSERVA EN LA TAC TORAX 18/05/23.: PSEUDONÓDULOS PULMONARES DERECHOS. EN EL PULMÓN IZQUIERDO SEGMENTO VI PSEUDONÓDULOS CENTRO LOBULILLARES, PATRÓN EN ÁRBOL BROTAO, CORRELACIÓN CLÍNICA. A DESCARTAR TROMBOEMBOLIA PULMONAR CRÓNICA A EXPENSAS DE ARTERIAS PULMONARES LOBARES Y SEGMENTARIAS DEL PULMÓN DERECHO LÓBULO MEDIO E INFERIOR CORRELACIÓN CLÍNICA Y/O CON ESTUDIO ANGIOGRÁFICO SI LA CLÍNICA LO AMERITA. INCIDENTALMENTE IMPRESIONAN PEQUEÑOS QUISTES SIMPLES RENALES DERECHOS. LÍQUIDO PERICÁRDICO LAMINAR. SE REQUIERE VALORACION POR SU SERVICIO

PLAN:

- VALORACION POR SU SERVICIO

FECHA	31/07/2023	HORA	15H22	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DR. NELSON VILLARROEL	NUMERO DE HOJA	
-------	------------	------	-------	------------------------	-----------------------	----------------	--

6 CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA

NEUMOLOGIA RESPUESTA INTERCONSULTA
COMPLEJIDAD MODERADA/ SEVERIDAD MODERADA

315

SARA DE 68 AÑOS, NACIDA EN CUENCA Y RESIDENTE EN QUITO, QQDD, NUNCA HA FUMADO, NO EXPOSICIÓN A CARBURANTES DE BIOMASA

APP: OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL DE TIBIA DERECHA EC I ALTO GRADO, EPILEPSIA DESDE LA INFANCIA EN TRATAMIENTO CON:
LAMOTRIGINA 100MG QD AM, VALPROATO SODICO (VALPAKINE) 500MG VO QD AM, ANSIEDAD EN TRATAMIENTO CON RISPERIDONA
AQX: FRACTURA DEL PERONE HACE 2 AÑOS (2021) REQUIRIO INTERVENCION QUIRURGICA

ALERGIAS: NO REFIERE

APF: MADRE: HIPERTENSION ARTERIAL + HIPOTIROIDISMO, SOBRINO: HIPOTIROIDISMO

MOTIVO DE INTERCONSULTA: HALLAZGO TOMOGRAFICO

S: ASINTOMATICO RESPIRATORIO

O: SO2 92% FIO2 21% FC 76 LPM

GLASGOW 15

TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE RC RITMICOS SONIDO PULMONAR BASICO CONSERVADO.

7 RESUMEN DEL CRITERIO CLÍNICO

EXAMENES:

18/08/23 TAC TORAX: PSEUDONÓDULOS PULMONARES DERECHOS HALLAZGOS INESPECÍFICOS QUE AMERITAN VIGILANCIA ESTRICTA. EN EL PULMÓN IZQUIERDO SEGMENTO VI PSEUDONÓDULOS CENTRO LOBULILLARES, PATRÓN EN ÁRBOL BROTO, CORRELACIÓN CLÍNICA. A DESCARTAR TROMBOEMBOLIA PULMONAR CRÓNICA A EXPENSAS DE ARTERIAS PULMONARES LOBARES Y SEGMENTARIAS DEL PULMÓN DERECHO LÓBULO MEDIO E INFERIOR.

ANALISIS: MICRONODULOS PULMONARES INESPECIFICOS NO TRIBUTARIOS POR EL TAMAÑO DE DIAGNOSTICO BRONCOSCOPICO NI QX. AL MOMENTO SE ENCUENTRA RECIBIENDO QT, POR LO QUE SE REALIZARÁ CONTROL DE LOS MISMOS CON TOMOGRAFIA DE TORAX SOLICITADO POR ONCOLOGIA.

8 DIAGNOSTICO

PRE= PRESUNTIVO
DEF= DEFINITIVO

CIE PRE DEF

CIE PRE DEF

1	OSTEOSARCOMA DE TIBIA	C40.2		X	4				
2	NODULOS PULMONAR	R91		X	5				
3					6				

9 PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO

ALTA NEUMOLOGIA, CONTROL CONSULTA EXTERNA CON RESULTADO DE TC DE TORAX

10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO

TERAPÉUTICOS Y EDUCATIVO

ALTA POR NEUMOLOGIA
CONTROL DE LOS MISMOS CON TOMOGRAFIA DE TORAX SOLICITADO POR ONCOLOGIA.

FECHA 01/08/2023

HORA 15:01

NOMBRE DEL
PROFESIONAL

DR MOREIRA

FIRMA

NÚMERO DE
HOJA