

Fecha : 17-JUL-2023 12:35:00 H.C. : 201379 Paciente: AGUILAR TORRES MIRIAM MAGDALENA
Médico : EFCZ MAIGUA LEDESMA ANDREA JANETH

Evaluación: INFORME DE ENFERMERIA CHARLA
8:30 DRA. CHARVET DICTA CHARLA INFORMATIVA A PACIENTES Y FAMILIARES SOBRE EL
TRATAMIENTO DE YODORADIOACTIVO I31. OBJETIVOS, CARACTERISTICAS, IMPORTANCIA, EFECTOS
SECUNDARIOS Y CUIDADOS A SEGUIR EN EL DOMICILIO.
10:30 LCDA. SUQUILANDA INFORMA SOBRE LA NORMATIVA EN HOSPITALIZACIÓN: HORA DE INGRESO Y
EGRESO, MEDICACION DE USO HABITUAL, ARTICULOS DE ASEO PERSONAL, ROPA Y MATERIALES DE
DISTRACCION QUE DEBE TRAER EL DIA DE ADMISION. ADEMAS SE DAN INSTRUCCIONES SOBRE DIETA,
BAÑO, MANEJO DE FLUIDOS CORPORALES, DESECHOS SANITARIOS, IMPORTANCIA DE USO DEL TIMBRE
ANTE CUALQUIER NOVEDAD Y FINALMENTE SE SOLVENTA INQUIETUDES QUE TIENEN LOS PACIENTES
Y FAMILIARES.

PACIENTE FIRMA HOJA DE ASISTENCIA A LA CAPACITACION.

LCDA. ANDREA MAIGUA
C.I: 1726760968

A. Maigua 161

SOLCA NUCLEO DE CISTO
Leda Andrea Maigua
INFORMERA CUIDADO ONCOLOGIA
Reg. 1048-2018-1296339



PARA ELIMINAR
ELIMINAR REGISTRO

Fecha: 17-JUL-2023 15:35:00 H.C.: 201379 Paciente: AGUILAR TORRES MIRIAM MAGDALENA
Médico: MDÖG POVEDA GARZON RONNY ANDERSON

Evolución: MEDICINA NUCLEAR
CHARLA INFORMATIVA DE INDUCCION

LA PACIENTE ACUDIÓ ACOMPAÑADA DE SUS FAMILIARES A LA CHARLA INFORMATIVA IMPARTIDA POR LA DRA CHARVET (MÉDICO NUCLEAR) SOBRE LOS OBJETIVOS DEL TRATAMIENTO CON I-131, LAS CARACTERÍSTICAS DEL MISMO Y CUIDADOS A SEGUIR EN EL DOMICILIO, EN RELACIÓN CON NORMAS A SEGUIR ANTES Y DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN E INDICACIONES DE INGRESO Y ALTA HOSPITALARIA.

LOS OBJETIVOS DE LA CHARLA SON:


- INFORMAR SOBRE LAS CARACTERÍSTICAS DEL I- 131, IMPORTANCIA EN LA ENFERMEDAD Y SUS EFECTOS.
- REDUCIR LAS DOSIS DE RADIACIÓN QUE PUEDEN RECIBIR LAS PERSONAS QUE ESTÁN EN EL ENTORNO DEL PACIENTE.
- EVITAR LA CONTAMINACIÓN RADIATIVA DE PERSONAS U OBJETOS POR CONTACTO CON FLUIDOS ELIMINADOS POR EL PACIENTE COMO: ORINA, SALIVA, SUDOR, ETC.
- DESCRIBIR DETALLADAMENTE EL TIPO DE TRATAMIENTO QUE RECIBIRÁ EL PACIENTE Y LA JUSTIFICACIÓN EN RELACIÓN A AISLAMIENTO HOSPITALARIO Y EN EL DOMICILIO.
- SOLVENTAR NECESIDADES, PREOCUPACIONES Y DUDAS, QUE TIENEN LOS PACIENTES Y FAMILIARES EN RELACIÓN AL TRATAMIENTO.
- INSTRUIR EN CUANTO AL MANEJO DE ASEO PERSONAL, ROPA, VAJILLA Y ADECUADA ELIMINACIÓN DE DESHECHOS Y TRASLADO.
- LA EDUCACIÓN IMPARTIDA PERMITE AL PACIENTE Y SU FAMILIA, PARTICIPAR DIRECTAMENTE EN EL CUIDADO DOMICILIARIO.

-RECOMENDACIÓN MUY PUNTUAL EN CUANTO A:

*NO EMBARAZO DURANTE UN AÑO POSTERIOR AL TRATAMIENTO CON I-131.

DRA. MA. AUGUSTA CHARVET ARAQUE/ MSP: 170378579-8 / I.I.F.I.N.I. SENESCYT: 4541R-11-401(14/03/2011)

DR. RONNY POVEDA - MSP: 1722535679- MEDICO RESIDENTE


SOLCA, Núcleo de Quito
Dra. María Augusta Charvet
ESP. MEDICINA NUCLEAR
1703785798

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Ronny Poveda
MÉDICO RESIDENTE
C.I. 01926816465



Fecha: 10-AUG-2023 13:12:00 H.C.: 201379 Paciente: AGUILAR TORRES MIRIAM MAGDALENA
Médico: FISI DEFAZ GOMEZ MARIA YOLANDA
MAGISTER SCIENTIARUM MENCIÓN FÍSICA MÉDICA - CC: 0501518898

Evolución: UNIDAD DE SEGURIDAD RADIOLOGICA Y FÍSICA MÉDICA:
DIAGNOSTICO:

CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES + TIROIDECTOMÍA TOTAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR CENTRAL, DERECHO E IZQUIERDO (ABRIL 2013) + 1 DOSIS DE I-131 (150 MCI - SEPTIEMBRE 2013) + RECAIDA GANGLIONAR IZQUIERDA (FEBRERO 2014) NO RECIBE I-131 POSTERIOR A ESTA CIRUGIA.

PLAN: ABLACION I-131 DOSIS 100 MCI

PACIENTE ES HOSPITALIZADA EN HABITACION INDIVIDUAL QUE CUENTA CON BAÑO COMPLETO DE USO EXCLUSIVO Y CON LAVABO Y LLAVE DE AGUA QUE PERMITE LA APERTURA DEL FLUJO DE AGUA MEDIANTE UN SENSOR DE MOVIMIENTO PARA EVITAR EL CONTACTO FÍSICO CON EL LAVAMANOS O MATERIALES EVITANDO LA CONTAMINACION CON RADIOACTIVIDAD DE LOS MISMOS. LA HABITACION CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR SEGURIDAD RADIOLOGICA Y CON LA NORMA TECNICA PARA LAS ACTIVIDADES DE LICENCIAMIENTO, OPERACIÓN Y USO DE EQUIPOS Y FUENTES EN MEDICINA NUCLEAR, EMITIDA MEDIANTE ACUERDO MINISTERIAL NO. MERNN-2018-0028-AM, PUBLICADO EN EL REGISTRO OFICIAL NO. 393 DEL 21 DE DICIEMBRE DE 2018. ADEMÁS, CON EL OBJETIVO DE EVITAR QUE EL PACIENTE CON TRATAMIENTO DE YODOTERAPIA ESTE EXPUESTO A RADIACIONES IONIZANTES INNECESARIAS POR LA PRESENCIA DE OTRO PACIENTE EN LA MISMA HABITACION CON SIMILAR TRATAMIENTO.

PARA EVALUAR LA ELIMINACION ADECUADA DEL MATERIAL RADIOACTIVO ADMINISTRADO AL PACIENTE SE DEBE REALIZAR CONTROLES DE NIVELES DE RADIACION EL TERCER DÍA (SABADO) PREVIO AL ALTA DEL PACIENTE Y SIGUIENDO EL REPORTE DE SEGURIDAD #63 "ALTA DE PACIENTES DESPUES DE UNA TERAPIA CON RADIONUCLIDOS" PUBLICADA POR EL ORGANISMO INTERNACIONAL DE ENERGIA ATOMICA Y CON LAS NORMAS ESTABLECIDAS POR EL ORGANO REGULADOR DEL PAIS EN RADIACIONES IONIZANTES - SCAN.

MARIA YOLANDA DEFAZ GOMEZ

C.I. 0501518898

MAGISTER SCIENTIARUM MENCIÓN FÍSICA MÉDICA

OFICIAL DE SEGURIDAD RADIOLOGICA



SOLCA, Núcleo Quito
M.Sc. Yolanda Defaz
MAGISTER SCIENTIARUM MENCIÓN FÍSICA MÉDICA
0501518898

Fecha : 10-AUG-2023 18:23:00 H.C. : 201379 Paciente: AGUILAR TORRES MIRIAM MAGDALENA
Médico : MD#U VACA NARVAEZ LUIS FELIPE
MEDICO CIRUJANO - CC: 1726562133

Evolución: HOSPITALIZACIÓN - ENDOCRINOLOGÍA PM
HOSPITALIZACION: DIA 0
41 A
DG: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES + TIROIDECTOMÍA TOTAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR CENTRAL, DERECHO E IZQUIERDO (ABRIL 2013) + 1 DOSIS DE I-131 (150 MCI - SEPTIEMBRE 2013) + RECAIDA GANGLIONAR IZQUIERDA (FEBRERO 2014) NO RECIBE I-131 POSTERIOR A ESTA CIRUGIA + ABLACION I-131 DOSIS 100 MCI (10/08/2023 H. SOLCA QUITO).
PACIENTE QUE DESPUES DE ÚLTIMA CIRUGIA NO RECIBIO TRATAMIENTO CON YODO RADIOACTIVO DEBIDO A PERIODO DE LACTANCIA

JUNIO 23 RASTREO DE CUERPO CON SPECT.- ESTUDIO CON EVIDENCIA DE METÁSTASIS, FUNCIONANTE. SE OBSERVA SOLAMENTE CONCENTRACIÓN DE BAJA ACTIVIDAD LOCALIZADA A NIVEL DE TÓTAX SUPERIOR DERECHO COMPATIBLE CON METÁSTASIS. ÁREA DE MAYOR CONCENTRACIÓN, A NIVEL ESTERNO COSTAL DERECHO, METÁSTASIS.
PI: HIPOPARATIROIDISMO SECUNDARIO LABORATORIO DE INGRESO EN 3.97

S: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS AL MOMENTO

O: TA: 117/88 MMHG, FC:66 FR, 18 T: 36.4 SATO2: 94 %

A: PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. TOLERANCIA ORAL ADECUADA. HIPOCALCEMIA LEVE SIN SINTOMATOLOGIA, SE CONTROLARA VALORES DE ELECTROLITOS

PLAN:

1. CONTINUAR INDICACIONES DE LA MAÑANA
2. NOVEDADES MÉDICO DE TURNO
3. ELECTROLITOS MAÑANA 6AM (11/8/23)

DR. JOSE FERNANDO GUERRERO CI:1803004140 - ENDOCRINOLOGO
DR. LUIS VACA - CI:1726562133 MEDICO RESIDENTE

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
10/08/2023	2958510	EXAMEN DE SANGRE

SOLCA HUACLO DE QUITO
Dr. Luis Vaca
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1726562133

SOLCA HUACLO DE QUITO
Dr. Jose Fernando Guerrero
ENDOCRINOLOGO
C.I.: 1803004140

Fecha: 11-AUG-2023 10:46:00 H.C.: 201379 Paciente: AGUILAR TORRES MIRIAM MAGDALENA
Médico: MD#U VACA NARVAEZ LUIS FELIPE
MEDICO CIRUJANO - CC: 1726562133

Evolución: EVOLUCION AM ENDOCRINOLOGIA
HOSPITALIZACION: DIA 1
41 A
DG: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES + TIROIDECTOMIA TOTAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR CENTRAL, DERECHO E IZQUIERDO (ABRIL 2013) + 1 DOSIS DE I-131 (150 MCI - SEPTIEMBRE 2013) + RECAIDA GANGLIONAR IZQUIERDA (FEBRERO 2014) NO RECIBE I-131 POSTERIOR A ESTA CIRUGIA + ABLACION I-131 DOSIS 100 MCI (10/08/2023 H. SOLCA QUITO).
PACIENTE QUE DESPUES DE ÚLTIMA CIRUGIA NO RECIBIO TRATAMIENTO CON YODO RADIOACTIVO DEBIDO A PERIODO DE LACTANCIA

JUNIO 23 RASTREO DE CUERPO CON SPECT.- ESTUDIO CON EVIDENCIA DE METÁSTASIS, FUNCIONANTE. SE OBSERVA SOLAMENTE CONCENTRACIÓN DE BAJA ACTIVIDAD LOCALIZADA A NIVEL DE TÓTAX SUPERIOR DERECHO COMPATIBLE CON METÁSTASIS. ÁREA DE MAYOR CONCENTRACIÓN, A NIVEL ESTERNO COSTAL DERECHO, METÁSTASIS.
P1: HIPOPARATIROIDISMO SECUNDARIO LABORATORIO DE INGRESO EN 3.97

S: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS AL MOMENTO

O: TA: 96/71 MMHG, FC:84, FR 18, T:36.6 SATO2:95 %
PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA EN 3 ESFERAS, NO FOCALIDAD NEUROLOGICA. MUCOSAS ORALES HÚMEDAS. AMBULATORIA., CARDIO: NORMAL PULMONAR NORMAL, CUELLO NO DOLOROSO SIN EDEMA. RESTO DEL EXAMEN FISICO NORMAL.
LABORATORIO (11/8/23) NA 134 K 4.28 CA 4.85 MG 0.94 P 4.81

A:
PACIENTE NO PRESENTA EFECTOS ADVERSOS GRAVES A LA MEDICACIÓN TRANSCURRIDAS 24 HORAS DE SU ADMINISTRACIÓN. HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, NECESIDADES FISIOLÓGICAS CONSERVADAS.
CALCEMIA DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, SE MANTIENE VIGILANCIA
HIPONATREMIA LEVE, SE VIGILARA

P: INDICACIONES
1. AISLAMIENTO
2. VIGILANCIA
3. INDICACIONES
4. COMUNICAR NOVEDADES
5. SIGNOS DE ALARMA

DR. FERNANDO GUERRERO MSP 1803004140 ENDOCRINOLOGO
DR. LUIS VACA CI: 1726562133 MEDICO RESIDENTE

SOLICITUDES

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

HOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Luis Vaca
MEDICO RESIDENTE
C.C. 1726562133

HOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Fernando Guerrero
ENDOCRINOLOGO
C.C. 1803004140

Fecha : 11-AUG-2023 11:22:00 H.C. : 201379 Paciente: AGUILAR TORRES MIRIAM MAGDALENA
Médico : MD#U VACA NARVAEZ LUIS FELIPE
MEDICO CIRUJANO - CC: 1726562133

Evolución: MEDICINA NUCLEAR - HOSPITALIZACIÓN

HOSPITALIZACIÓN: DIA 1

41 A

DG: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES + TIROIDECTOMÍA TOTAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR CENTRAL, DERECHO E IZQUIERDO (ABRIL 2013) + 1 DOSIS DE I-131 (150 MCI - SEPTIEMBRE 2013) + RECAIDA GANGLIONAR IZQUIERDA (FEBRERO 2014) NO RECIBE I-131 POSTERIOR A ESTA CIRUGIA + ABLACION I-131 DOSIS 100 MCI (10/08/2023 H. SOLCA QUITO).
PACIENTE QUE DESPUES DE ÚLTIMA CIRUGIA NO RECIBIO TRATAMIENTO CON YODO RADIOACTIVO DEBIDO A PERIODO DE LACTANCIA

JUNIO 23 RASTREO DE CUERPO CON SPECT - ESTUDIO CON EVIDENCIA DE METÁSTASIS, FUNCIONANTE. SE OBSERVA SOLAMENTE CONCENTRACIÓN DE BAJA ACTIVIDAD LOCALIZADA A NIVEL DE TÓTAX SUPERIOR DERECHO COMPATIBLE CON METÁSTASIS. ÁREA DE MAYOR CONCENTRACIÓN, A NIVEL ESTERNO COSTAL DERECHO, METÁSTASIS.

P1: HIPOPARATIROIDISMO SECUNDARIO LABORATORIO DE INGRESO EN 3.97

S: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS AL MOMENTO

O: TA: 96/71 MMHG, FC:84, FR 18, T:36.6 SATO2:95 %

AL EXAMEN FÍSICO PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO. AMBULATORIO, MUCOSAS ORALES HÚMEDAS. AFEBRIL. RESPIRATORIO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES. CUELLO: NO ADENOMEGALIAS NI EDEMA. RESTO DE EXAMEN FÍSICO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES.

A: PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, EN BUENAS CONDICIONES. SIN COMPLICACIONES RELEVANTES. HAN TRANSCURRIDO APROXIMADAMENTE 24 HORAS DE LA ADMINISTRACION DEL TRATAMIENTO, PERMANECE EN AISLAMIENTO HOSPITALARIO CONTROLADO. SE MANTIENE VIGILANCIA.

P: INDICACIONES

DRA. DANIELA MUÑOZ P. COD. 1721079455
REG. SENECYT 8581109534
DR. LUIS VACA CI 1726562133 MEDICO RESIDENTE

SOLICITUDES

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

SOLCA Núcleo de Quito
Dr. Luis Vaca
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1726562133

SOLCA, Núcleo de Quito
Dra. Daniela Muñoz
ESP. MEDICINA NUCLEAR
C.O. 1721079455

Fecha : 11-AUG-2023 13:42:00 H.C. : 201379 Paciente: AGUILAR TORRES MIRIAM MAGDALENA
Médico : MDWU VACA NARVAEZ LUIS FELIPE
MEDICO CIRUJANO - CC: 1726562133

Evolución: HOSPITALIZACIÓN - ENDOCRINOLOGÍA PM
HOSPITALIZACION: DIA 1
41 A

DG: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES + TIROIDECTOMÍA TOTAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR CENTRAL, DERECHO E IZQUIERDO (ABRIL 2013) + 1 DOSIS DE I-131 (150 MCI - SEPTIEMBRE 2013) + RECAIDA GANGLIONAR IZQUIERDA (FEBRERO 2014) NO RECIBE I-131 POSTERIOR A ESTA CIRUGIA + ABLACION I-131 DOSIS 100 MCI (10/08/2023 H. SOLCA QUITO).
PACIENTE QUE DESPUES DE ÚLTIMA CIRUGIA NO RECIBIO TRATAMIENTO CON YODO RADIATIVO DEBIDO A PERIODO DE LACTANCIA

JUNIO 23 RASTREO DE CUERPO CON SPECT - ESTUDIO CON EVIDENCIA DE METÁSTASIS, FUNCIONANTE. SE OBSERVA SOLAMENTE CONCENTRACIÓN DE BAJA ACTIVIDAD LOCALIZADA A NIVEL DE TÓTAX SUPERIOR DERECHO COMPATIBLE CON METÁSTASIS. ÁREA DE MAYOR CONCENTRACIÓN, A NIVEL ESTERNO COSTAL DERECHO, METÁSTASIS.

PI: HIPOPARATIROIDISMO SECUNDARIO LABORATORIO DE INGRESO EN 3.97

S: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS AL MOMENTO

O: TA: 96/71 MMHG, FC:84, FR 18 , T:36.6 SATO2:95 %

A: PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. TOLERANCIA ORAL ADECUADA. HIPONATREMIA LEVE SIN SINTOMATOLOGIA, CALCEMIA NORMAL. SE CONTROLARA VALORES DE ELECTROLITOS

PLAN:

1. CONTINUAR INDICACIONES DE LA MAÑANA
2. NOVEDADES MÉDICO DE TURNO
3. ELECTROLITOS MAÑANA 6AM (12/8/23)

DR.JOSE FERNANDO GUERRERO CI:1803004140 - ENDOCRINOLOGO

DR. LUIS VACA - CI:1726562133 MEDICO RESIDENTE

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
11/08/2023	2958598	EXAMEN DE SANGRE

HOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Luis Vaca
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1726562133

HOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. José Fernando Guerrero
ENDOCRINOLOGO
C.I. 1803004140

Fecha: 12-AUG-2023 08:25:00 H.C.: 201379 Paciente: AGUILAR TORRES MIRIAM MAGDALENA
Médico: MD10 CHAVEZ NUÑEZ DIANA ESTEFANIA
MEDICO - CC: 0603589334

Evolución: EVOLUCION AM - ALTA ENDOCRINOLOGIA
HOSPITALIZACION: DIA 2
41 AÑOS

DG: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES + TIROIDECTOMÍA TOTAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR CENTRAL, DERECHO E IZQUIERDO (ABRIL 2013) + 1 DOSIS DE I-131 (150 MCI - SEPTIEMBRE 2013) + RECAIDA GANGLIONAR IZQUIERDA (FEBRERO 2014) NO RECIBE I-131 POSTERIOR A ESTA CIRUGIA + ABLACION I-131 DOSIS 100 MCI (10/08/2023 H. SOLCA QUITO).
PACIENTE QUE DESPUES DE ÚLTIMA CIRUGIA NO RECIBIO TRATAMIENTO CON YODO RADIOACTIVO DEBIDO A PERIODO DE LACTANCIA

JUNIO 23 RASTREO DE CUERPO CON SPECT - ESTUDIO CON EVIDENCIA DE METÁSTASIS, FUNCIONANTE. SE OBSERVA SOLAMENTE CONCENTRACIÓN DE BAJA ACTIVIDAD LOCALIZADA A NIVEL DE TÓTAX SUPERIOR DERECHO COMPATIBLE CON METÁSTASIS. ÁREA DE MAYOR CONCENTRACIÓN, A NIVEL ESTERNO COSTAL DERECHO, METÁSTASIS.
P1: HIPOPARATIROIDISMO SECUNDARIO LABORATORIO DE INGRESO EN 3.97

S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE MOLESTIAS

O: TA:101/74 MMHG, FC:80, FR18, T:37 SAT 98%

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA EN 3 ESFERAS, MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, AMBULATORIA, NO FOCALIDAD NEUROLOGICA, CARDIO: NORMAL PULMONAR NORMAL, CUELLO NO DOLOROSO NO EDEMAS, RESTO DEL EXAMEN FISICO NORMAL

A
PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SE ADMINISTRA I-131 SIN COMPLICACIONES A DOSIS ESTABLECIDA, SE MANTIENE LA VIGILANCIA
EN CONDICIONES DE ALTA

P: INDICACIONES
1. AISLAMIENTO
2. VIGILANCIA
3. INDICACIONES
4. COMUNICAR NOVEDADES
5. SIGNOS DE ALARMA
6. REINICIAR LEVOTIROXINA 18/08/2023

DR. FERNANDO GUERRERO MSP 1803004140 ENDOCRINOLOGO
DRA. DIANA CHAVEZ CI:0603589334 MEDICO RESIDENTE


SC CA NUCLEO DE QUITO
D. Fernando Guerrero
ENDOCRINOLOGO
C.I.: 1803004140


SC CA NUCLEO DE QUITO
Dra. Diana Chavez
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 0603589334

Fecha: 12-AUG-2023 08:28:00 H.C.: 201379 Paciente: AGUILAR TORRES MIRIAM MAGDALENA
Médico: MDEO CHAVEZ NUÑEZ DIANA ESTEFANIA
MEDICO - CC: 0603589334

Evolución: ALTA MEDICINA NUCLEAR - HOSPITALIZACIÓN
HOSPITALIZACIÓN: DIA 2
41 AÑOS

DG: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES + TIROIDECTOMÍA TOTAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR CENTRAL, DERECHO E IZQUIERDO (ABRIL 2013) + 1 DOSIS DE I-131 (150 MCI - SEPTIEMBRE 2013) + RECAIDA GANGLIONAR IZQUIERDA (FEBRERO 2014) NO RECIBE I-131 POSTERIOR A ESTA CIRUGIA + ABLACION I-131 DOSIS 100 MCI (10/08/2023 H. SOLCA QUITO).
PACIENTE QUE DESPUES DE ÚLTIMA CIRUGIA NO RECIBIO TRATAMIENTO CON YODO RADIOACTIVO DEBIDO A PERIODO DE LACTANCIA

JUNIO 23 RASTREO DE CUERPO CON SPECT.- ESTUDIO CON EVIDENCIA DE METÁSTASIS. FUNCIONANTE. SE OBSERVA SOLAMENTE CONCENTRACIÓN DE BAJA ACTIVIDAD LOCALIZADA A NIVEL DE TÓTAX SUPERIOR DERECHO COMPATIBLE CON METÁSTASIS. ÁREA DE MAYOR CONCENTRACIÓN, A NIVEL ESTERNO COSTAL DERECHO, METÁSTASIS.

PI: HIPOPARATIROIDISMO SECUNDARIO LABORATORIO DE INGRESO EN 3.97

S: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS AL MOMENTO

O: TA:101/74 MMHG. FC:80, FR18, T:37.1 SAT 98%

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA EN 3 ESFERAS. MUCOSAS ORALES HÚMEDAS. AMBULATORIA. NO FOCALIDAD NEUROLOGICA, CARDIO: NORMAL PULMONAR NORMAL, CUELLO NO DOLOROSO NO EDEMAS, RESTO DEL EXAMEN FISICO NORMAL.

A:

1. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, EN BUENAS CONDICIONES. SIN COMPLICACIONES RELEVANTES, HAN TRANSCURRIDO APROXIMADAMENTE 48 HORAS DE LA ADMINISTRACION DEL TRATAMIENTO, PERMANECE EN AISLAMIENTO HOSPITALARIO CONTROLADO.
- PACIENTE EN CONDICIONES DE ALTA.

P:

-INDICACIONES
-ALTA

DRA. DANIELA MUÑOZ CI: 1721079455 ESPECIALISTA MEDICINA NUCLEAR
DRA. DIANA CHAVEZ CI: 0603589334 MEDICO RESIDENTE

SOLICITUDES

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Diana Chavez
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 0603589334

SOLCA, Nucleo de Quito
Dra. Daniela Muñoz
ESP. MEDICINA NUCLEAR
1721079455

Fecha: 12-AUG-2023 08:40:00 H.C.: 201379 Paciente: AGUILAR TORRES MIRIAM MAGDALENA
Médico: FIS5 COLOMA ESPIN ARNULFO ALEJANDRO
MASTER OF ADVANCED STUDIES IN MEDICAL PHYSICS - CC: 0201911799

Evolución: CONSULTA DEL FISICO MEDICO - MEDICINA NUCLEAR
EVALUACION DE NIVELES DE RADIACION -ALTA PACIENTE PROTECCION RADIOLOGICA:
ATENDIENDO A LA VALORACION DE NIVELES POR PARTE DEL MEDICO NUCLEAR Y DE ACUERDO A LAS
INDICACIONES ESTABLECIDAS POR EL OFICIAL DE SEGURIDAD RADIOLOGICA DE MEDICINA NUCLEAR
BASADOS EN EL REPORTE DE SEGURIDAD #63 "ALTA DE PACIENTES DESPUES DE UNA TERAPIA CON
RADIOISÓTOPOS" PUBLICADA POR EL ORGANISMO INTERNACIONAL DE ENERGIA ATOMICA Y
MEDIANTE LAS NORMAS ESTABLECIDAS POR EL ORGANO REGULADOR DEL PAIS EN RADIACIONES
IONIZANTES (SCAN -SUBSECRETARIA DE CONTROL Y APLICACIONES NUCLEARES - DEL MINISTERIO DE
ENERGIA Y MINAS) SE EVALUA LA ELIMINACION DEL YODO RADIOACTIVO ADMINISTRADO AL PACIENTE
MEDIANTE MEDIDAS DE TASA DE DOSIS DE RADIACION .
PACIENTE SIN COMPLICACIONES RELEVANTES Y NO HA VOMITADO DURANTE LOS DIAS QUE HAN
TRANSCURRIDO EL AISLAMIENTO.

Examen Físico: RP:
PACIENTE EN AISLAMIENTO HOSPITALARIO CONTROLADO.
EVALUACION DE NIVELES DE RADIACION PARA EL ALTA DE PROTECCION RADIOLOGICA.
SE REVISIA HISTORIA CLINICA DE PACIENTE QUIEN HA RECIBIDO UNA DOSIS DE 100 MILICURIES
PARA EL CONTROL DE NIVELES DE RADIACION AL PACIENTE CON TRATAMIENTO DE YODOTERAPIA SE
REALIZA CON EL DETECTOR DE RADIACIONES "INSPECTOR - RADIATION ALERT" PREVIAMENTE
CALIBRADO POR EL LABORATORIO DE PATRONES SECUNDARIOS DE LA SCAN
LAS MEDICIONES SE REALIZAN A 1 METRO DE DISTANCIA Y LOS VALORES QUE PRESENTA SON:
CUELLO: 17.7 μ SV/H
ABDOMEN: 18.2 μ SV/H
PULMONES: 16.0 μ SV/H
EVALUANDO LOS NIVELES DE RADIACION MEDIDOS Y CONSIDERANDO QUE LAS MEDIDAS SE
ENCUENTRAN BAJO LOS NIVELES RECOMENDADOS POR EL REPORTE DE SEGURIDAD #63 EL/LA
PACIENTE PUEDE SER DADO(A) DE ALTA, SIN QUE PRESENTE RIESGO RADIOLOGICO PARA FAMILIARES Y
PUBLICO DURANTE SU TRASLADO AL SITIO DE PORTERIOR AISLAMIENTO ESTABLECIDO POR EL MEDICO
TRATANTE.

ARNULFO ALEJANDRO COLOMA ESPIN
C.I. 0201911799
MASTER DE ESTUDIOS AVANZADOS EN FISICA MEDICA


SOLCA NUCLEO DE QUITO
M.Sc. Alejandro Coloma
MASTER DE ESTUDIOS
AVANZADOS EN FISICA MEDICA
C.I.: 0201911799

Fecha: 10-AUG-2023 11:26:00 H.C.: 201379 Paciente: AGUILAR TORRES MIRIAM MAGDALENA
Médico: MDÓH NARVAEZ VICUÑA EMILIA ALEJANDRA

Evolución: INGRESO HOSPITALIZACIÓN ENDOCRINOLOGÍA
HOSPITALIZACIÓN: DIA 0
41 A
DQ: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES + TIROIDECTOMÍA TOTAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR CENTRAL, DERECHO E IZQUIERDO (ABRIL 2013) + 1 DOSIS DE I-131 (150 MCI - SEPTIEMBRE 2013) + RECAIDA GANGLIONAR IZQUIERDA (FEBRERO 2014) NO RECIBE I-131 POSTERIOR A ESTA CIRUGIA + ABLACION I-131 DOSIS 100 MCI (10/08/2023 H. SOLCA QUITO).
PACIENTE QUE DESPUES DE ÚLTIMA CIRUGIA NO RECIBIO TRATAMIENTO CON YODO RADIATIVO DEBIDO A PERIODO DE LACTANCIA

JUNIO 23 RASTREO DE CUERPO CON SPECT - ESTUDIO CON EVIDENCIA DE METÁSTASIS. FUNCIONANTE. SE OBSERVA SOLAMENTE CONCENTRACIÓN DE BAJA ACTIVIDAD LOCALIZADA A NIVEL DE TÓTAX SUPERIOR DERECHO COMPATIBLE CON METÁSTASIS. ÁREA DE MAYOR CONCENTRACIÓN, A NIVEL ESTERNO COSTAL DERECHO, METÁSTASIS.
PI: HIPOPARATIROIDISMO SECUNDARIO LABORATORIO DE INGRESO EN 3.97

S: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS AL MOMENTO
O: TA: 117/88 MMHG, FC:66 FR., 18 T: 36.4 SATO2: 94 %

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA EN 3 ESFERAS. MUCOSAS ORALES HÚMEDAS., CARDIO: NORMAL. PULMONAR NORMAL, CUELLO CICATRIZ QUIRURGICA EN BUENAS CONDICIONES, NO DOLOROSO, RESTO DEL EXAMEN FISICO NORMAL

LEVOTIROXINA 100 MCG SUSPENDIDA

LABORATORIO:
TSH 84.19 TGR 2.09 ANTICUERPOS NEAGTIVOS
HB 11 HCTO 34 LEUCOS 6 PLAQ 286 GLU 85 CREA 0.93
SODIO 138 POTASIO 4.26 CA 3.97

A:
1. NO PRESENTA MOLESTIAS, SIN CONTRAINDICACIONES PARA RECIBIR YODOTERAPIA.
2. HIPOPARATIROIDISMO SECUNDARIO CON CALCIO DE INGRESO EN 3.97 SE INDICA MANEJO CLINICO Y VIGILANCIA.

P: INDICACIONES
1. -TRATAMIENTO CON I-131 DOSIS 100 MCI. SUSPENDIDA TERAPIA DE SUSTITUCIÓN HORMONAL CON LEVOTIROXINA
2. AISLAMIENTO
3. INDICACIONES
4. VIGILANCIA

DR. JOSE FERNANDO GUERRERO CI: 1803004140 - ENDOCRINOLOGO
DRA. EMILIA NARVAEZ CI: 1721299079 - MEDICO RESIDENTE

SOLICITUDES

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

SOLCA QUITO
Dra. Emilia Narvaez
Médico Residente
C.I. 1721299079

SOLCA QUITO
Dr. Jose Fernando Guerrero
Endocrinólogo
C.I. 1803004140

Fecha : 10-AUG-2023 15:35:00 H.C. : 201379 Paciente: AGUILAR TORRES MIRIAM MAGDALENA
Médico : MD#U VACA NARVAEZ LUIS FELIPE
MEDICO CIRUJANO - CC: 1726562133

Evolución: INGRESO HOSPITALIZACION MEDICINA NUCLEAR
HOSPITALIZACION: DIA 0
41 A
DG: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES + TIROIDECTOMÍA TOTAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR CENTRAL, DERECHO E IZQUIERDO (ABRIL 2013) + 1 DOSIS DE I-131 (150 MCI - SEPTIEMBRE 2013) + RECAIDA GANGLIONAR IZQUIERDA (FEBRERO 2014) NO RECIBE I-131 POSTERIOR A ESTA CIRUGIA + ABLACION I-131 DOSIS 100 MCI (10/08/2023 H. SOLCA QUITO).
PACIENTE QUE DESPUES DE ÚLTIMA CIRUGIA NO RECIBIO TRATAMIENTO CON YODO RADIOACTIVO DEBIDO A PERIODO DE LACTANCIA

JUNIO 23 RASTREO DE CUERPO CON SPECT - ESTUDIO CON EVIDENCIA DE METÁSTASIS. FUNCIONANTE. SE OBSERVA SOLAMENTE CONCENTRACIÓN DE BAJA ACTIVIDAD LOCALIZADA A NIVEL DE TÓTAX SUPERIOR DERECHO COMPATIBLE CON METÁSTASIS. ÁREA DE MAYOR CONCENTRACIÓN, A NIVEL ESTERNO COSTAL DERECHO, METÁSTASIS.

P1: HIPOPARATIROIDISMO SECUNDARIO LABORATORIO DE INGRESO EN 3.97

S: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS AL MOMENTO

O: TA: 117/88 MMHG, FC:66 FR, 18 T: 36.4 SATO2: 94 %

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA EN 3 ESFERAS. MUCOSAS ORALES HÚMEDAS. AMBULATORIA, CARDIOPULMONAR NORMAL, CUELLO NO EDEMA, NO DOLOROSO. RESTO DEL EXAMEN FISICO NORMAL

P: TRATAMIENTO CON I-131 DOSIS 100 MCI. SE SUSPENDE TERAPIA DE SUSTITUCION HORMONAL CON LEVOTIROXINA

DRA. DANIELA MUÑOZ P. COD. 1721079455
REG. SENE CYT 8581109534

DR. LUIS VACA CI 1726562133 MEDICO RESIDENTE

SOLICITUDES

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Luis Vaca
MEDICO RESIDENTE
C.C. 1726562133

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Daniela Muñoz
ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR
1721079455