## REPORTE DE EPICRISIS "SOLCA" NUCLEO DE QUITO



Fecha: 29-AUG-2023 13:50:59

Página i de a

No. INTERNACION

140891

No. HISTORIA CLINICA

184302

Cédula

1700119389

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

OTANEZ

**PEÑAHERRERA** 

BLANCA

ISOLINA

Edad: 76 años

DX. DE INGRESO C78.0

METASTASIS A PULMON DE ADENOCARCINOMA DE PRIMARIO CONOCIDO (RECTO) - REVISION DE

**LAMINILLAS** 

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO

C78.0

METASTASIS A PULMON DE ADENOCARCINOMA DE PRIMARIO CONOCIDO (RECTO) - REVISION DE LAMINILLAS

## HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

>

O: BARTHEL: 50 / KFSK: 40 P. / PPS: 40 ACTUAL

PACIENTE DESPIERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, ESCLERAS ANICTERICAS, OROFARINGE NO ERITEMATOSA. TORAX SIMETRICO EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. CORAZON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO AUSCULTO SOPLOS. PULMONES MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO HEMITORAX DERECHO, NO SOBREAÑADIDOS. ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE, CON COLOSTOMIA AL MOMENTO NO PRODUCTIVA, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION. EXTREMIDADES ASIMETRICAS EDEMA MII ++/++++, MID +/++++, MII CON AFECCION DE PIE CON ALTERACION DE LA FLEXION, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS SIMETRICOS NO SE EVIDENCIA SIGNOS DE EQUIMOSIS.

A: PACIENTE ADULTA MAYOR CON DEPENDENCIA MODERADA POR TERCERAS PERSONAS, CON LOS DIAGNOSTICOS INDICADOS EN MANEJO PALIATIVO, AL MOMENTO CON ADECUADO CONTROL DEL DOLOR A BASE DE INFUSION CONTINUA CON OPIOIDE DE TERCER ESCALON. PRESENTA GLICEMIA LIMITROFES CON TENDENCIA ALA HIPOGLICEMIA. SE DISMINUYE DOSIS DE INSULINA NPH, SE INDICA CONTROL DE GLICEMIAS PARA VALORAR DOSIS POR CONSULTA EXTERNA. PACIENTE AL MOMENTO ASINTOMATICA CON ADECUADA TOLERANCIA ORAL.

SE ABORDA INFORMACION CON FAMILIAR SOBRE CONDICION DE FRAGILIDAD Y ALTO RIESGO DE COMPLICACION A CORTO Y MEDIANO PLAZO. AL MOMENTO SE MANTIENE ESTABLE, ASINTOMATCA POR LO QUE SE INDICA EL ALTA MEDICA MAS SIGNOS DE ALARMA Y CONTROL SUBSECUENTE POR CONSULTA EXTERNA.

## HALLAZGOS RX. LABORATORIOS

HB 9.5 LEU 6.85 NEU 91% LIN 4.1% HCTO 31 HB AIC 9 PLQ 180 CREA 0.67 PROTEINAS TOTALES 5. 18 ALBUMINA 3.06

**EVOLUCION** Igual O: BARTHEL: 50 / KFSK: 40 P. / PPS: 40 ACTUAL

PACIENTE ADULTA MAYOR CON DEPENDENCIA MODERADA POR TERCERAS PERSONAS, CON LOS DIAGNOSTICOS INDICADOS EN MANEJO PALIATIVO, AL MOMENTO CON ADECUADO CONTROL DEL DOLOR A BASE DE INFUSION CONTINUA CON OPIOIDE DE TERCER ESCALON, PRESENTA GLICEMIA LIMITROFES CON TENDENCIA ALA HIPOGLICEMIA, SE DISMINUYE DOSIS DE INSULINA NPH, SE INDICA CONTROL DE GLICEMIAS PARA VALORAR DOSIS POR CONSULTA EXTERNA. PACIENTE AL MOMENTO ASINTOMATICA CON ADECUADA TOLERANCIA ORAL.

SE ABORDA INFORMACION CON FAMILIAR SOBRE CONDICION DE FRAGILIDAD Y ALTO RIESGO DE COMPLICACION A CORTO Y MEDIANO PLAZO. AL MOMENTO SE MANTIENE ESTABLE, ASINTOMATCA POR LO QUE SE INDICA EL ALTA MEDICA MAS SIGNOS DE ALARMA Y CONTROL SUBSECUENTE POR CONSULTA EXTERNA.

PACIENTE CON DEPENDENCIA DE TERCERAS PERSONAS CON DECLIVE FUNCIONAL CON INDICACIONES DE ALTA MEDICA, POR ANTECEDENTES DESCRITOS REQUIERE DE

St. CA-CC

TRANSPORTE EN AMBULANCIA PARA DOMICILIO.

**COMPLICACIONES HOSPITALARIAS** 

**NINGUNA** 

**COMPLICACIONES OPERATORIAS** 

Estable

SOLCA Núcleo de Quito Ora Haria Cervantes V.
ES MORINA BUTENA Y
CUIDADOS PALIATIVOS
TOPTOTOS

CONDICION

FORM.006

## REPORTE DE EPICRISIS

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO



29-AUG-2023 13:50:59 Fecha

Página : de :

TRATAMIENTO PARACETAMOL IGR INTRAVENOSO EN CASO DE FIEBRE

LACTULOSA 20 ML VIA ORAL CADA 8 HORAS

PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5GR INTRAVENOSO CADA 8 HORAS (PERFUSION DE TRES HORAS) D4

MORFINA 1,5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO/ HORA EN INFUSIÓN CONTINUA

MORFINA 6 MILIGRAMOS INTRAVENOSO EN CASO DE DOLOR

INSULINA NPH 15 UI AM PREVIO A DESAYUNO.

ENOXAPARINA 60MG SUBCUTÁNEA CADA DÍAOMEPRAZOL 40 MG VIA INTRAVENOSO CADA DIA AM

LEVOTIROXINA 75MCG VIA ORAL AM (CON SORBO DE AGUA) METOCLOPRAMIDA 10MG ENDOVENOSO CADA 6 HORAS GABAPENTINA 300MG VIA ORAL CADA 12 HORAS

INSULINA CRISTALINA POR RESCATES SEGÚN ESOUEMA

RECETA MORFINA 10 MG LIQUIDO PARENTERAL

METOCLOPRAMIDA 10 MG LIQUIDO PARENTERAL

GABAPENTINA 300 MG SOLIDO ORAL LEVOTIROXINA 75MCG SOLIDO ORAL

INSULINA HUMANA NPH (ACCION INTERMEDIA) SUSPENSIÓN INYECTABLE 100 UI/ML

JERINGUILLA 50 ML

CLORURO DE SODIO 100 AL 0,9% SISTEMA DE BOMBA DE 2 ML

COND.PACT.HOSPITALIZADO

FECHA EPICRISIS 29-AUG-2023

FECHA INGRESO: 23-AUG-2023

FECHA ALTA: 29-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 6

MEDICO TRATANTE

MDA5 CERVANTES VELEZ MARIA CRISTINA

REALIZADA POR

MD#C ROSALES CEVALLOS ALEXANDRA ELIZABETH

MASTER UNIVERSITARIO EN ATENCION Y CUIDADOS PALIATIVOS - CC: 1709797078 - L2U F59 N178

MEDICO - CC: 0803469527

OLCA Núcleo de Quito
Dra María Cervantes 7

Dra María Cervantes 7

Dra Mencina natrana y

Esp. MENCINA NATRANA Y

CURDADOS PALIATIVOS
CURDADOS PARIATIVOS
1709797078 FIRMA:

**FORM.006**