

ESTABLECIMIENTO SOLICITANTE	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLINICA
SOLCA	FRANKLIN NAPOLEON	MORA RUIZ	M	78	315699

1 CARACTERISTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO

ESTABLECIMIENTO DE DESTINO	SOLCA QUITO	SERVICIO CONSULTADO	TERAPIA INTENSIVA	SERVICIO QUE SOLICITA	CIRUGÍA ONCOLÓGICA	SALA	112	CAMA	Z
NORMAL	<input checked="" type="checkbox"/>	URGENTE	MEDICO INTER CONSULTADO	DRS. DEL SERVICIO	DESCRIPCION DEL MOTIVO	VALORACIÓN Y TRATAMIENTO			

2 CUADRO CLINICO ACTUAL

EDAD: 78 AÑOS

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:

CA GÁSTRICO AVANZADO
HIPERTENSION ARTERIAL DG HACE 10 AÑOS EN TTO CON LOSARTAN 50 MG AM.
DIABETES MELLITUS TIPO 2 DG HACE 15 AÑOS EN TTO CON INSULINA NPH 12 UI AM
HIPOTIROIDISMO DG HACE 15 AÑOS EN TTO CON LEVOTIROXINA 50 UG VO QD

ANTECEDENTES QUIRURGICOS: 22/08/2023 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + ADHESIOLISIS

HALLAZGOS

CONGLOMERADO GANGLIONAR EN LA CURVATURA MENOR GASTRICA (NIVEL III) QUE ENGLOBA 120 GRADOS AL PILORO, SUPRA E INFRA PILORICO, DE 5 CM DE DIAMETRO (PALPAN MAS DE 6 GANGLIOS)
- TUMOR EN ANTRO PILORIO QUE COMPROMETE TODAS LA CAPAS GASTRICAS INCLUIDA SEROSA
- PILORO PERMEABLE
- QUISTES HEPATICOS VISIBLES EN SEGMENTO II

MEDICAMENTOS: PARACETAMOL + IBUPROFENO

ALERGIAS: NO REFIERE

MC: INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

EA: PCTE QUE ACUDE CON FAMILIAR QUIEN REFIERE QUE HACE 2 DIAS Y POSTERIOR A ALTA PCTE PRESENTA NAUSEAS QUE NO LLEGAN AL VOMITO , DOLOR ABDOMINAL EN FLANCO IZQUIERDO EVA 8/10 QUE SE IRRADIA A MESOGASTRIO Y ESCALOFRIOS SIN REGISTRO DE ALZA TERMICA POR LO QUE ACUDE, SE EVIDENCIA A NIVEL ABDOMINAL COLECCIÓN POR LO QUE SE PLANTEA REVISIÓN QUIRURGICA. AL MOMENTO CON INSUFICIENCIA RESPIRATORIA CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO A ALTO FLUJO, SE SOLICITA VALORACIÓN POR SU ESPECIALIDAD.

EXAMEN FISICO

TA: 115/65 MMHG FC: 80 POR MINUTO FR: 18X T: 36.8 SATO2: 86% FIO2: 40%

PACIENTE CONSCIENTE, CONSCIENTE, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, AFEBRIL, HIDRATADO

CARDIOPULMONAR: MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASES PULMONARES, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS

3 RESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

EXAMENES COMPLEMENTARIOS

LEUCOS: 10.31 (N: 9.22 L: 0.44) HB: 10 HCTO: 33 CREA: 1.28 (PREVIA: 1.04) BT: 0.53 (I: 0.11 D: 0.4) TGO: 14 TGP: 9.7 AMILASA: 33 LIPASA: 11.6 MG: 0.90 CALCIO: 4.40 NA: 131 K: 4.51 CLORO: 97.9 PCR: 336

PH: 7.38 PCO2: 31 PO2: 57 LACT: 2.9 GLUCOSA: 167 SATO2: 82 HCO3: 18.3 HIPOXEMIA TIPO 1 CON HIPERLACTATEMIA

TAC SIMPLE DE TORAX: DERRAME PLEURAL BILATERAL DERECHO LAMINAR EL IZQUIERDO ABARCA TERCIO DEL CAMPO PULMONAR. ADEMAS PRESENCIA DE ATELECTASIA DERECHA.

TAC SIMPLE DE ABDOMEN Y PELVIS: COLECCION ABOMINAL Y AIRE LIBRE, INCREMENTO EN SITIO DE LESION TUMORAL.

4 DIAGNOSTICO

	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1	TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO	C16		X	4			
2	ABDOMEN AGUDO	R10		X	5			
3	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	J96		X	6			

5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS

VALORACIÓN POR TERAPIA INTENSIVA

FECHA	28/8/2023	HORA	1:17	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DR. SANTIAGO CATUTA	CODIGO	1803884681	FIRMA	NUMERO DE HOJA
-------	-----------	------	------	------------------------	---------------------	--------	------------	-------	----------------

SNS-MSP / HCU-form.007 / 2008

INTERCONSULTA SOLICITUD

ESTABLECIMIENTO CONSULTADO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SOLCA QUITO	FRANKLIN NAPOLEON	MORA RUIZ	M	78	315699

6 CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA

MOTIVO DE INTERCONSULTA: INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES:

- CA GÁSTRICO AVANZADO

- HIPERTENSION ARTERIAL DG HACE 10 AÑOS EN TTO CON LOSARTAN 50 MG AM.

- DIABETES MELLITUS TIPO 2 DG HACE 15 AÑOS EN TTO CON INSULINA NPH 12 UI AM

- HIPOTIROIDISMO DG HACE 15 AÑOS EN TTO CON LEVOTIROXINA 50 UG VO QD

ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS: 22/08/2023 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + ADHESIOUSIS

HALLAZGOS

- CONGLOMERADO GANGLIONAR EN LA CURVATURA MENOR GÁSTRICA (NIVEL III) QUE ENGOBA 120 GRADOS AL PILORO, SUPRA E INFRA PILORICO, DE 5 CM DE DIAMETRO (SE PALPAN MAS DE 6 GANGLIOS)

- TUMOR EN ANTRO PILORIO QUE COMPROMETE TODAS LA CAPAS GÁSTRICAS INCLUIDA SEROSA

- PILORO PERMEABLE

- QUISTES HEPÁTICOS VISIBLES EN SEGMENTO II

ALERGIAS: NO REFIERE

PACIENTE QUE ACUDE CON FAMILIAR QUIEN REFIERE QUE HACE 2 DIAS Y POSTERIOR A ALTA PRESENTA NAUSEAS QUE NO LLEGAN AL VOMITO, DOLOR ABDOMINAL EN FLANCO IZQUIERDO EVA 8/10 QUE SE IRRADIA A MESOGASTRIO Y ESCALOFRIOS SIN REGISTRO DE ALZA TERMICA POR LO QUE ACUDE, SE EVIDENCIA A NIVEL ABDOMINAL COLECCIÓN POR LO QUE SE PLANTEA REVISIÓN QUIRÚRGICA. AL MOMENTO CON INSUFICIENCIA RESPIRATORIA CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO A ALTO FLUJO, SE SOLICITA VALORACIÓN POR SU ESPECIALIDAD.

EXAMENES COMPLEMENTARIOS

LEUCOS: 10.31 (N: 9.22 L: 0.44) HB: 10 HCTO: 33 CREÁ: 1.28 (PREVIA: 1.04) BT: 0.53 (I: 0.11 D: 0.4) TGO: 14 TGP: 9.7 AMILASA: 33 LIPASA: 11.6 MG: 0.90 CALCIO: 4.40 NA: 131 K: 4.51 CLORO: 97.9 PCR: 336

GSA PH 7.32, PO2 60, PCO2 35, HCO3 18, SATO2 88.2%, LACTATO 3.1.

A NUESTRA VALORACIÓN PACIENTE DESPIERTO, TRANQUILO, ASINTOMÁTICO, ESCALA DE COMA DE GLASGOW 15, SIN ESFUERZO VENTILATORIO, OXÍGENO POR MÁSCARA CONECTADO A SISTEMA HÚMEDO CALIENTE A 10 LITROS POR MINUTO Y FIO2 75%, SIN EMBARGO, NO SE APRECIA SALIDA DE OXÍGENO POR MÁSCARA, SE REALIZA CAMBIO CÁNULA NASAL A 6 LITROS POR MINUTO CON LO QUE SATURACIÓN PULSIOXIMÉTRICA MEJORA DESDE 74% A 84%, SE CAMBIAN CONEXIONES Y SE AJUSTA NUEVAMENTE SISTEMA HÚMEDO CON FLUJO DE 8 LITROS POR MINUTO Y FIO2 45% CON LO QUE SE OBTIENE SATURACIÓN PULSIOXIMÉTRICA INICIAL DE 85%. TENSIÓN ARTERIAL 124/71MMHG, FRECUENCIA CARDIACA 90 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA 22 POR MINUTO.

PALIDEZ MUCOCUTÁNEA LEVE, MUCOSAS ORALES SEMIHÚMEDAS, EXPANSIÓN DEL TÓRAX DISMINUIDA POR DISTENCIÓN ABDOMINAL, SIN USO DE MUSCULATURA ACCESORIA, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN AMBAS BASES, NO DIAFORESIS, ABDOMEN DISTENDIDO, DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL Y PROFUNDA, PERITONISMO, EXTREMIDADES TIBIAS, LLENÉ CAPILAR EN 3 SEGUNDOS.

7 RESUMEN DEL CRITERIO CLÍNICO

TRAS TERMINAR VALORACIÓN DE PACIENTE SE EVIDENCIA SATURACIÓN PULSIOXIMÉTRICA 87%, FRECUENCIA CARDIACA 95 LATIDOS POR MINUTO, TENSIÓN ARTERIAL 124/65 MMHG, FRECUENCIA RESPIRATORIA 19 POR MINUTO. SE TOMA MUESTRA PARA GASOMETRÍA ARTERIAL, NO OBTANTE, NO SE DISPONE YA AL MOMENTO DE MUESTRAS EN EL EQUIPO DEL HOSPITAL, RECOMENDAMOS NUEVA GASOMETRÍA EN HORAS DE LA MAÑANA.

PACIENTE ADULTO MAYOR HIPERTENSO, DIABÉTICO E HIPOTIROIDEO CON DIAGNÓSTICO DE CÁNCER GÁSTRICO AVANZADO, PREVIAMENTE HOSPITALIZADO PARA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA, EN LA QUE NO ES POSIBLE ABORDAJE TUMORAL POR LO QUE REALIZAN BIOPSIA DE LESIÓN, DADO DE ALTA HACE 48 HORAS APROXIMADAMENTE, CURSA ACTUALMENTE CUADRO DE ABDOMEN AGUDO, EVIDENCIA DE LÍQUIDO LIBRE ABDOMINAL EN ESTUDIOS DE IMAGEN, RESPUESTA INFLAMATORIA ATENUADA AL MOMENTO, A SER INTEVENIDO EN HORAS DE LA MAÑANA. PRESENTA REQUERIMIENTO DE OXÍGENO FIO2 45% EN SISTEMA HÚMEDO CALIENTE, CON LO QUE ALCANZA SATURACIÓN PULSIOXIMÉTRICA 87%, IMPRESIONA SER SATURACIÓN HABITUAL DE PACIENTE EN CASA (SE REPORTA EN CHEQUEO PREQUIRÚRGICO DE ANTERIOR HOSPITALIZACIÓN 88% AL AIRE AMBIENTE), SIN SIGNOS DE FRACASO RESPIRATORIO Y SIN SINTOMATOLOGÍA ACTUAL. EN GASOMETRÍA ARTERIAL ACIDOSIS RESPIRATORIA, PROBABLEMENTE POR USO DE OPIOIDES PARA CONTROL DE DOLOR VS RESTRICCIÓN TORÁCICA POR DISTENCIÓN ABDOMINAL (A SER RESUELTA CON INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA) E INCREMENTO DE LACTATO ASOCIADO A LESIONES HEPÁTICAS EVIDENCIADAS EN EXAMEN DE IMAGEN QUE LO VUELVEN NO FLUJO DEPENDIENTE.

SE CONVERSA CON FAMILIAR SOBRE AJUSTE DE OXÍGENO Y NECESIDAD QUIRÚRGICA, REFIERE COMPRENDER. AL MOMENTO SIN NECESIDAD DE SOPORTE POR TERAPIA INTENSIVA.

8 DIAGNOSTICO

PRE= PRESUNTIVO
DEF= DEFINITIVO

CIE

PRE

DEF

CIE

PRE

DEF

1

CÁNCER GÁSTRICO

C16

X

4

2

5

3

6

9 PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO

10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO

TERAPÉUTICOS Y EDUCATIVO

SIN NECESIDAD DE SOPORTE POR TERAPIA INTENSIVA AL MOMENTO.

ALTA POR TERAPIA INTENSIVA.

DE EXISTIR DESCOMPENSACIÓN TRANS O POSTQUIRÚRGICA SOLICITAR NUEVA INTERCONSULTA.

Dr. Luis J. Unigarro O
MEDICINA CRÍTICA
MSE LITR: 1° O FORO 46
SENECYT: 1005427473
DNI: 170804059

FECHA	HORA	3:00	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DR. LUIS UNIGARRO	FIRMA	NUMERO DE HOJA	2
-------	------	------	------------------------	-------------------	-------	----------------	---