ESTABLECIMIENTO SOLICITANTE	NOMBRE		i de	*	APE	LIDO	SEXO (M-F)	EDAD	พาห	ISTORIA	CLINIC
SOLCA	ANA MARIA S	OL	T		LARRE	JARRIN	F	67		137073	
					 					**************************************	********
1 CARACTERISTICAS		UD Y MC)Ti	VO	.,					.,	
ESTABLECIMIENTO SOLCA DE DESTINO SOLCA	SERVICIO CONSULTADO	PSICOLO	OGIA	1	SERVICE SOLIC		IA INTERNA	SALA	323	CAMA	
NUMBER OF STREET	ULTADO	DRA. SILV	Ά			DESCRIPCION DEL MOTIVO		VSCORAGIO	ерся вареси	CAOLS	
						***************************************		***************************************	· 1 1 v 1		ededodeses
		60600000000000000000000000000000000000	00000000 00000000	000000000 000000000				**************************************	\$585566886566566 55655656666656566		x 2000000000000000000000000000000000000
2 CUADRO CLINICO A											
SOLICITUD INTERCONSULTA A PSICOLO DIAS DE HOSPITALIZACION: 7	OGIA:georgi										
FEMENINA DE 67 AÑOS											
DIAGNOSTICO: CANCER DE MAMA IZQU MUCOSITIS GI	JIEROA ESTADIO CLINICO) IIB + PROGR	ESIO	N (PL	EURA, HUI	ESO, HIGADO) + 8	CITOPENIA + .	ALTERACIO	N HIDROE	LECTROL	AOITI.
PO: CANCER DE MAMA IZQUIERDA EST SOMETIDA EL 27/11/2007 A BIOPSIA + G			MIA D	DE UN	ION DE CU	ADRANTES INFER	IORES DE MA	MA IZQUIE	RDA + VAC	IAMIENTO	AXILA
RECIBIO QUIMIOTERAPIA ESQUEMA TA POSTERIOR TAMOXIFENO DESDE EL 28	C POR 6 CICLOS DESDE	EL 16/01/2008	HAS	TA EL	06/05/2008	+ RADIOTERAPI					
CITOLOGIA DE LÍQUIDO PLEURAL (ABI	R/2021): CARCINOMA DU	CTAL MAMARI	OME	ETAST	ÁSICO A P	LEURA, SUBTIPO	MOLECULAR L	ÚMINAL Á	FOR PRO	SRESION	SE
PROPONE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA P	ACLITAXEL, RECIBE CICI	LO 1, 10/8/2020	3. RE	CIBE	PEGFILGA	STRIM EL 11/8/23.					
BICITOPENIA CARACTERIZADA POR	NEUTROPENIA FEBRIL	(CISNE 5 PUN	TOS	RIES	GO ALTO) (POR 252), NEUTRI	OFILO EN 320	Y TROMBO	CITOPENIA	QUE PE	RSIST
QUETAS EN 83.000. CURSA ANTIBIO OROQUINOLONA VIA ORAL, LA CUA	L TOLERA ADECUADAME					G INTHORPOR DE L	AMP FAMP	iona UUN I	ALEMIN C	winhda. S	≈ KUI
WTROL 21/08/2023 LEUCO: 18810 NEC	JTRO: 12790, HB 11.2										
P2: INSUFICIENCIA RESPIRATORIA I: EN OXIGENO POR CANULA NASAL A 0.5 LIT			LIZC	JUIER	DO JANGIC	TOMOGRAFIA NE	GATIVA PARA	TEP, PERC	PERSISTE	CON NE	CESIDA
P3: EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES			RECA	ARGA	HIDRICA,	EN MANEJO CON E	DIURETICO, FU	ROSEMIO.	A, CON BU	ENA RESP	PUESTA
HOY PESO 77 KG, GU 1.1 EXCRETA: 20	50 CC. TA-123/90 MMHG.										
MOTIVO INTERCONSULTA: SE SOLICITA							VAL, PACIENTE	E LABIL, OL	JDOSA DE	CONTINU	AR CO
TRATAMIENTO CON CUADRO DE NEUR	INOPENIA POSTERIOR A	PRIMER GICE	O UE	: WUIN	MIC: ERPEA	•					
3 RESULTADOS DE E	VAMENIES V DD	OCCUM			SC DIA	CHOCTICO	·	>>>>>>>		*********	*****
3 RESULTADOS DE E.	AAWENES I FR	OCEDIA	HC!	YI C	JO DIA	GNUSTICU	3				
Maria Karangan dan Balanda dan Kalanda Kananggaran											

4 DIAGNOSTICO	PRE¢ PRESUNTIVO	CÆ P	RE I	**************************************				*********		CIE	PRE
	CEF* CEFINITIVO	- CuL) }	,
CANCER DE MAMA IZQUIERI	DA ESTADIO CLINICO			X	4						
		ļļ.							'.		
2	~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~	ļ			5	d al productive graphy graphy hardward graphy and photos by process and season and season are	alatelaleralale a altelare materiale e etale	****************		ļ	
3					6		ggggggggggioùsionie		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		
5 PLANES TERAPEUT	ICAE V ENIIA	CIONAL		D -	A1 17A1	NO.					
O PLANES LEKAPEUL	ILUS T EUUCA	CIUNALI	ES	KE.	MLIZAI	JUB		~~~			
									January .		
VALORACION POR ESPECIALIDAS PARI	A VALGRACION DE ESTAC	DO EMOCIONA	41., PA	ACIEN	ITE LABIL,	DUDOSA DE CON	TINUAR CONT	RATAMIEN	10/		
								Land	€ 100		

STABLECIMIENTO CONSULTADO	Notice	April INA		**********	
SQLCA QUITO	NOMBRE ANA MARIA SOL	LARREA JARRIN	SEXO (M-F)	EDAD 67	n° historia glinic) 137073
CUADRO CLÍNICO DE					101010
	LORACION POR ESPECIALIDAD PARA VAL	D CLINICO IIB+ PROGRESIÓN (PLEURA, HUE: ORACION DE ESTADO EMOCIONAL, PACIEI		SA DE CONTI	NUAR CON TRATAMIENTO (
LTERACIONES SENSOPERCEP NSIOSA, INQUIETA, MANIFIE ACIENTE MUY CLARA SOBRE RESENTAR DETERIORO PROG E REALIZA DIÁLOGO TERAPÉI LAN:	CIÓN PACIENTE CONCIENTE, C TIVAS. AL ABORDAJE SE MUE: STA DUDAS EN SI CONTINUAR EL ESTADO ACTUAL DE LA EN GRESIVO SOBRE TODO A NO T JTICO SOBRE TEMORES EXIST	FERMEDAD, RECONOCE PRONC	BILIDAD EMO ÓSTICO. SIN I NCIÓN Y APO	OCIONAL EMBARGO DYO EMO	Y LLANTO FACIL, D CON TEMOR A CIONAL.
L MOMENTO DE LA VALORAI LTERACIONES SENSOPERCEP NSIOSA, INQUIETA, MANIFIE ACIENTE MUY CLARA SOBRE RESENTAR DETERIORO PROG E REALIZA DIÁLOGO TERAPÉI LAN: EGUIMIENTO PSICOLÓGICO/	CIÓN PACIENTE CONCIENTE, C TIVAS. AL ABORDAJE SE MUE: STA DUDAS EN SI CONTINUAR EL ESTADO ACTUAL DE LA EN GRESIVO SOBRE TODO A NO T JTICO SOBRE TEMORES EXIST SUGIERO EN PRÓXIMO INGRI	STRA COMUNICATIVA, CON LAE R O NO CON TTO DE QT. FERMEDAD, RECONOCE PRONC ENER CALIDAD DE VIDA. ENTES. T. EXPLICATIVA, CONTE	BILIDAD EMO ÓSTICO. SIN I NCIÓN Y APO	OCIONAL EMBARGO DYO EMO	Y LLANTO FACIL, O CON TEMOR A CIONAL.
L MOMENTO DE LA VALORAI LTERACIONES SENSOPERCEP NSIOSA, INQUIETA, MANIFIE ACIENTE MUY CLARA SOBRE RESENTAR DETERIORO PROG E REALIZA DIÁLOGO TERAPÉI LAN: EGUIMIENTO PSICOLÓGICO/	CIÓN PACIENTE CONCIENTE, CITIVAS. AL ABORDAJE SE MUE: STA DUDAS EN SI CONTINUAR EL ESTADO ACTUAL DE LA EN GRESIVO SOBRE TODO A NO T JTICO SOBRE TEMORES EXIST SUGIERO EN PRÓXIMO INGRI PRES PRESUNTIVO DEES DESINITIVO DEES DESINITIVO CIE	STRA COMUNICATIVA, CON LAB R O NO CON TTO DE QT. FERMEDAD, RECONOCE PRONC ENER CALIDAD DE VIDA. ENTES. T. EXPLICATIVA, CONTE ESO REALIZAR NUEVA INTERCO	BILIDAD EMO ÓSTICO. SIN I NCIÓN Y APO	OCIONAL EMBARGO DYO EMO	Y LLANTO FACIL, D CON TEMOR A CIONAL.
L MOMENTO DE LA VALORAI LTERACIONES SENSOPERCEP NSIOSA, INQUIETA, MANIFIE ACIENTE MUY CLARA SOBRE RESENTAR DETERIORO PROG E REALIZA DIÁLOGO TERAPÉI LAN: EGUIMIENTO PSICOLÓGICO/	CIÓN PACIENTE CONCIENTE, CITIVAS. AL ABORDAJE SE MUE: STA DUDAS EN SI CONTINUAR EL ESTADO ACTUAL DE LA EN GRESIVO SOBRE TODO A NO T JTICO SOBRE TEMORES EXIST SUGIERO EN PRÓXIMO INGRI PRES PRESUNTIVO DEES DESINITIVO DEES DESINITIVO CIE	STRA COMUNICATIVA, CON LAB R O NO CON TTO DE QT. FERMEDAD, RECONOCE PRONC ENER CALIDAD DE VIDA. ENTES. T. EXPLICATIVA, CONTE	BILIDAD EMO ÓSTICO. SIN I NCIÓN Y APO	OCIONAL EMBARGO DYO EMO	Y LLANTO FACIL, O CON TEMOR A CIONAL.
L MOMENTO DE LA VALORAI LTERACIONES SENSOPERCEP NSIOSA, INQUIETA, MANIFIE ACIENTE MUY CLARA SOBRE RESENTAR DETERIORO PROG E REALIZA DIÁLOGO TERAPÉI LAN: EGUIMIENTO PSICOLÓGICO/	CIÓN PACIENTE CONCIENTE, CITIVAS. AL ABORDAJE SE MUE: STA DUDAS EN SI CONTINUAR EL ESTADO ACTUAL DE LA EN GRESIVO SOBRE TODO A NO T JTICO SOBRE TEMORES EXIST SUGIERO EN PRÓXIMO INGRI PRES PRESUNTIVO DEES DESINITIVO DEES DESINITIVO CIE	STRA COMUNICATIVA, CON LAB R O NO CON TTO DE QT. FERMEDAD, RECONOCE PRONC ENER CALIDAD DE VIDA. ENTES. T. EXPLICATIVA, CONTE ESO REALIZAR NUEVA INTERCO	BILIDAD EMO ÓSTICO. SIN I NCIÓN Y APO	OCIONAL EMBARGO DYO EMO	Y LLANTO FACIL, O CON TEMOR A CIONAL.

DIAN DE DIAGNOST	ICO BOON	IFOTO		***************************************	***************************************	
PLAN DE DIAGNOST	ICO PROPL	IESIU	 ••••			
LORACIÓN PSICOLÓGICA			 			***********************
	******	***************************************				
) PLAN DE TRATAMIE	INIU FRUPI	ノニンコン				S Y 802ttuonamet
DE APOYO EMOCIONAL						
DE APOYO EMOCIONAL GUIMIENTO PSIČOLÓGICO						
				Dra.	lúcico de Qu Esdya Mez OCA BUNICA	

FECHA 25/08/2023 HORA SNS-MSP / HCU-form.007 / 2008

NUMERO DE HOJA INTERCONSULTA - INFORME

ESTABLECIMIENTO SOLIDITANTE NOM SOLCA AMA MAI	IBRE RIA SOL		APELLIDO	SEXO(N-F) E040	N° HISTORIA CLINICA 137073
I CARACTERISTICAS DE LA SOLIC	CITUD Y MOTIV	/0			
STABLECIMIÉNTO SOLCA SERVICIO DE DESTINO SOLCA CONSULTAD		ORIA	SOLICITA	OLOGIA SALA	321 CAMA A
ORMAL X URGENTE MEDICO INTER CONSULTADO	MEDICOS DEL SERV	VICIO	DESCRIPCION DEL MOTIVO	VALORACION	POR ESPECIALIDAD
CUADRO CLINICO ACTUAL	***************************************				
SOLICITUD DE INTERCONSULT AS DE HOSPITALIZACION: 6 MENINA DE 67 AÑOS	A A TERAPIA RESPIR	ATORIA			
AGNOSTICO: CANCER DE MAMA IZQUIERDA ESTAD DROELECTROLÍTICA + MUCOSITIS GI	IO CLINICO IIB + PROC	GRESION	(PLEURA, HUESO, HIG	ADO) + BICITOPENIA +	ALTERACION
D' CANCER DE MAMA IZQUIERDA ESTADIO CUNIDO DMETIDA EL 27/11/2007 A BIOPSIA + GANGLIO CENT NCIAMIENTO AXILAR ECIBIO QUIMIQTERAPIA ESQUEMA TAC POR 6 CICLÍ	INSLA + SEGMENTEC				
/07/08. DSTERIOR TAMOXIFENO DESDE EL 28/07/2008 HAST DTOLDGIA DE LÍQUIDO PLEURAL (ABR/2021): CARC	TA EL 29/08/2018 POR	10 AÑOS.	PASA A CONTROLES		
ROGRESION SE PROPONE QUIMIOTERAPIA ESQUE! & BIOITOPENIA CARACTERIZADA POR NEUTROPEN	MA PACLITAXEL, RECI IIA FEBRIL: (CISNE 5 P	BE CICLO) 1, 10/8/2023, RECIBE P (IESGO ALTO) (POR 250	EGFILGASTRIM EL 11/). NEUTROFILO EN 320	9/23 LY TROMBOCITOPENIA QUE
SISTE CON PLAQUETAS EN 83,000, CURSA ANTIB DRIA CLINICA, SE ROTA A FLUOROQUINOLONA V ENTROL 21/08/2023 LEUCO: 18810 NEUTRO: 12790, I	MA ORAL, LA CUAL TO				E BETALACTAMASAS CON
É INSUFICIENCIA RESPIRATORIA I: EN TAC SE OBSE ECESIDAD DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 0.5 I 3: EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES ++, QUE DEJA	LITRO, PRESCRIBO IN	CENTIVO	METRO.		
ESPUESTA, HOY PESO 77 KG, GU 1.1. EXCRETA. 200 OTIVO INTERCONSULTA: SE SOLICITA VALORACION	50 OC. TA 123/90 MMH	lG.			
OTIVO INTERCONSOLTA: SE SOLICITÀ VALORACION ULMONAR Y OSEA, EN USO DE OXIGENO À 0,5LT, EI NOOLOGICA					

3 RESULTADOS DE EXAMENES Y (1/08/2023: LEUCO: 18810 NEUTRO: 1292 PCR: 5		ITOS [DIAGNOSTICOS		
	enina en				
DIAGNOSTICO PRESUNT	TVO CIE PRE	DEF			CIE PRE DE
CANCER DE MAMA	C50,9	Χ 4			
		8			
3		6			
5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDU	CACIONALES	REALI	ZADOS		
SE SOLICITA LA VALORACION DE TERAPIA RESPIRA	TORIA			*******************************	
	rannonamentalista (m. 1. delen menere del me	****	ngang dagan kang digunggan pendidikan kembanah kembanah sebe		
		anni anni anni anni anni			
				CONTROL OF THE PROPERTY OF THE	
FECHA 23/8/2023 HORA 11:10 FOREST		ς Δριλς	First	SCANCES AND SERVICE STATE OF THE PROPERTY OF T	NAMERO I DE HOLA

ESTABLECIMIENTO CONSULTADO	NOMBRE	APELLIDO	SEXU (WE EDAD	N° HISTORIA CLINICA
SOLCA QUITO	ANA MARIA SOL	LARREA JARRIN	F 67	137073

6 CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA

DIAS DE HOSPITALIZACION: 6 FEMENINA DE 67 AÑOS

DIAGNOSTICO: CANCER DE MAMA IZQUIERDA ESTADIO CLINICO IIB + PROGRESION (PLEURA, HUESO, HIGADO) + BICITOPENIA + ALTERACION HIDROELECTROLITICA +

PO: CANCER DE MAMA IZQUIERDA ESTADIO CLINICO IIB + RECAIDA

SOMETIDA EL 27/11/2007 A BIOPSIA + GANGLIO CENTINELA + SEGMENTECTOMIA DE UNION DE CUADRANTES INFERIORES DE MAMA IZQUIERDA + VACIAMIENTO AXILAR RECIBIO QUIMIOTERAPIA ESQUEMA TAC POR 5 CICLOS DESDE EL 16/01/2008 HASTA EL 06/05/2008, + RADIOTERAPIA 60GY DESDE EL 27/05/08 HASTA EL 07/07/08. POSTERIOR TAMOXIFENO DESDE EL 28/07/2008 HASTA EL 29/08/2018 POR 10 AÑOS. PASA A CONTROLES.

CITOLOGÍA DE LÍQUIDO PLEURAL (ABR/2021): CARCINOMA DUCTAL MAMARIO METASTÁSICO A PLEURA, SUBTIPO MOLECULAR LUMINAL A. POR PROGRESION SE PROPONE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL, RECIBE CICLO 1, 10/8/2023, RECIBE PEGFILGASTRIM EL 11/8/23.

P1: BICITOPENIA CARACTERIZADA POR NEUTROPENIA FEBRIL: (CISNE S PUNTOS RIESGO ALTO) (PCR 252), NEUTROFILO EN 320 Y TROMBOCITOPENIA QUE PERSISTE CON PLAQUETAS EN 83.000, CURSA ANTIBIOTICOTERAPIA EMPIRICA A BASE DE UREIDOPENICILINA MAS INHIBIDOR DE BETALACTAMASAS CON MEJORIA CLÍNICA. SE ROTA A FLUOROQUINOLONA VIA GRAL, LA CUAL TOLERA ADECUADAMENTE, NO REALIZA PICO FEBRIL. CONTROL 21/08/2023 LEUCO: 18810 NEUTRO: 12790, HB 11.2

RESUMEN DEL CRITERIO CLÍNICO

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA I: EN TAC SE OBSERVA DERRAME PLEURAL IZQUIERDO ,ANGIOTOMOGRAFIA NEGATIVA PARA TEP, PERO PERSISTE CON NECESIDAD DE XIGENO POR CANULA NASAL A 0.5 LITRO. PRESCRIBO INCENTIVOMETRO.

P3: EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES ++, QUE DEJA FOVEA, DEBIDO A SOBRECARGA HIDRICA, EN MANEJO CON DIJRETICO, FUROSEMIDA, CON BUENA RESPUESTA. HOY PESO 77 KG, GU 1.1. EXCRETA: 2050 CC, TA 123/90 MMHG.

MOTIVO INTERCONSULTA: SE SOLICITA VALORACION POR ESPECIALIDAD PARA TERAPIA RESPIRATORIA, PACIENTE CON EVIDENCIA DE PROGRECION PULMONAR Y OSEA, EN USO DE OXIGENO A 0,5LT. EN ULTIMA TOMOGRAFIA EVIDENCIA DE DERRAME PLEURAL IZQUIERDO SECUNDARIO A ENFERMEDAD ONCOLOGICA

8 DIAGNOSTICO PRESPRESUNTIVO	CIE	PR DEF			CIE PR DEF
CANCER DE MAMA	C50,9	X 4			
****	000000000000000000000000000000000000000	************************	000000000000000000000000000000000000000	 *************************	

PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO

TERAPIA RESPIRATORIA (241275)

																													3	

PERMEABILIZACIÓN DE VÍA AÉREA EJERCICIOS RESPIRATORIOS GARANTIZAR OXIGENOTERAPIA ESTIMULACIÓN DEL REFLEJO TUSIGENO DESTETE DE OXIGENO

00000000000000000000000000000000000000	93030093030930930930000000000000000000	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	***************************************
	***********************	***********************************	***************************************
() () () () () () () () () ()	***************************************	100000000000000000000000000000000000000	
t the first term of the first		[:::::::::::::::::::::::::::::::::::::	initiation!
FECHA 25/08/2023 HORA 10:33 LLLILL	1	FIRMA	INDMERTO: 5
record 200012025 [DONA] 10.00 [ppnessin]		1 4 WWW.	IDEHOIAL * 1
0,70,000	FT, ANA LOZADA	1720022670	(DCTCODA)
tutionistical and the second se			\$

SNS-MSP / HCU-form.007 / 2008

INTERCONSULTA RESPUESTA+B23:BMB1:BM53

TERAPÉUTICOS Y EDUCATIVO