

ESTABLECIMIENTO SOLICITANTE	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLINICA
SOLCA	MILTON RAMON	IZA ZAPATA	M	63	251289

1 CARACTERISTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO

ESTABLECIMIENTO DE DESTINO	SOLCA	SERVICIO CONSULTADO	MEDICINA INTERNA	SERVICIO QUE SOLICITA	ONCOLOGIA	SALA	303	CAMA	B
NORMAL	<input checked="" type="checkbox"/>	URGENTE	MEDICO INTER CONSULTADO	DR ARIAS ANDRES	DESCRIPCION DEL MOTIVO	SINDROME COLINERGICO AGUDO + DOLOR PRECORDIAL			

2 CUADRO CLINICO ACTUAL

RESPUESTA DE INTERCONSULTA A MEDICINA INTERNA

MOTIVO DE VALORACIÓN: SINDROME COLINERGICO AGUDO + DOLOR PRECORDIAL

MASCULINO DE 63 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS DE ANTECEDENTE DE GLICEMIAS ALTERADA EN AYUNAS Y DIAGNOSTICO ONCOLOGICO DE CANCER DE COLON ESTADIO CLINICO IV (PULMON) + PROGRESION DE ENFERMEDAD (PULMON)

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:

CLINICOS: HIPERGLICEMIA EN MANEJO CON MEDIDAS HIGIENICODIETETICAS.

QUIRURGICOS: HEMICOLECTOMIA DERECHA + ILEOCOLOANASTOMOSIS EL 19 /08/2019 + VATS DERECHA + SEGMENTECTOMÍA DEL SEGMENTO III DE PULMÓN DERECHO EL 30/11/2022

FAMILIARES: MADRE: CA DE CEREBRO Y HERMANO: CA DE ESTOMAGO

*HABITOS: ALIMENTARIO: 3V/D - DEFECATORIO: 3V/D - MICCIONAL: 4V/D.

CONSUMO DE CIGARRILLO: SI DESDE LOS 20 AÑOS HASTA LOS 40 AÑOS 2 TABACOS SEMANALES , CONSUMO DE ALCOHOL: OCASIONAL.

EXPOSICION A CARBURANTES DE BIOMASA: NO

MOTIVO CONSULTA: AUTORIZACIÓN PARA CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO SISTEMICO, SINDROME COLINERGICO AGUDO + DOLOR PRECORDIAL

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE REFIERE PRESENTAR DOLOR OPRESIVO EN REGION TORACICA DE PREDOMINIO DERECHO QUE SE IRRADIA A MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO DE DOS MESES DE EVOLUCION DE DURACIÓN ENTRE 5 A 30 MINUTOS QUE SE PRODUCE EN REPOSO. SIN NINGUN SINTOMA

ACOMPAÑANTE. NO EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, NO DISNEA. NO SINCOPE.

EXAMEN FISICO: TA:120/82 FC:70LPM FR:19RPM SO2:93% T:36.2

PACIENTE ALERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADO. BOCA CON MUCOSAS ORALES HUMEDAS, NO LESIONES. CUELLO NO ADENOPATIAS PALPABLES, INGURGITACION YUGULAR NO TORAX EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. CORAZON RUIDOS RITMICOS, NORMOFONETICOS, NO SOPLOS AUSCULTABLES. PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SOBREAÑADIDOS. ABDOMEN: RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES. A LA PALPACION: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL Y PROFUNDA. CANALIZA FLATOS. NO SIGNOS IRRITATIVOS PERITONEALES. EXTREMIDADES. FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA, NO EDEMAS, PULSOS 2/2. LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDO.

COMPLEMENTARIOS: 21/08/23 TROPONINA 9.61 CK MB 12.5 CK 38.0

GLUCOSA: 21/08/2023:100.5 3/8/23: 99.7 23/07/2023 105.5 17/07/23: 97.8

ELECTROCARDIOGRAMA 22/8/22: RITMO SINUSAL FC 65/MIN, EJE NORMAL, INVERSION DE ONDAS T EN CUATRO DERIVACIONES, QT PROLONGADO.

ANALISIS: PACIENTE AL MOMENTO CLINICAMENTE ASINTOMATICO, NIEGA DISNEA, NO SINCOPE, NO EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES. NO SIGNOS DE SOBRECARGA HIDRICA. SE VALORA A PACIENTE POR PRESENTAR EPISODIOS DE ANGINA ATIPICA, DE DOS MESES DE EVOLUCION. EN ELECTROCARDIOGRAMA SE EVIDENCIA INVERSION DE ONDA T POR LO QUE SE SOLICITA ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS A DESCARTAR TRASTORNOS DE MOTILIDAD.

3 RESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

21/08/23 TROPONINA 9.61 CK MB 12.5 CK 38.0

ELECTROCARDIOGRAMA 22/8/22: RITMO SINUSAL FC 65/MIN, EJE NORMAL, INVERSION DE ONDAS T EN CUATRO DERIVACIONES, QT PROLONGADO.

ECOCARDIOGRAMA 22/08/23: INFORME VERBAL PRESIONES DE LLENADO NORMALES, NO TRASTORNOS DE MOTILIDAD VI, FEVI 71%. STRAIN LPG : 17.5%

NT-PRO BNP 371.00 HDL 43.1 LDL-COLESTEROL 99.9 TRIGLICERIDOS 213.9 TROPONINA ULTRA SENSIBLE 7.50

RIESGO CARDIOVASCULAR: 7% MODERADO

5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS

1.- NO SE CONTRAINDICA TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA

2.- CONTROL POR CONSULTA EXTERNA

3.- NO SE CONTRAINDICA USO DE ATOPINA ES ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA POR ANTECEDENTE DE SINDROME COLINERGICO POR IRINOTECAN EN PREVIOS CICLOS

4.- VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD DURANTE LA PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA

FECHA	22/08/2023	HORA	9:16	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DR ARIAS ANDRES	CODIGO	FIRMA	NUMERO DE HOJA	1
-------	------------	------	------	------------------------	-----------------	--------	-------	----------------	---

SNS-MSP / HCU-form.007 / 2008

INTERCONSULTA - SOLICITUD

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Andres Arias Casierro
MEDICINA INTERNA
C.I.: 1718809203

ESTABLECIMIENTO SOLICITANTE	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLINICA
SOLCA	MILTON RAMON	IZA ZAPATA	M	63	251289

1 CARACTERISTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO

ESTABLECIMIENTO DE DESTINO	SOLCA	SERVICIO CONSULTADO	MEDICINA INTERNA	SERVICIO QUE SOLICITA	ONCOLOGIA	SALA	CAMA
NORMAL	URGENTE	<input checked="" type="checkbox"/>	MEDICO INTER CONSULTADO	DRS DEL SERVICIO	DESCRIPCION DEL MOTIVO	VALORACION POR ESPECIALIDAD	

2 CUADRO CLINICO ACTUAL

SOLICITUD DE INTERCONSULTA A MEDICINA INTERNA

MASCULINO DE 63 AÑOS CON ANTECEDENTE DE GLICEMIAS ALTERADA EN AYUNAS Y DIAGNOSTICO ONCOLOGICO DE CANCER DE COLON ESTADIO CLINICO IV (PULMON) + PROGRESION DE ENFERMEDAD (PULMON) + DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO + SINDROME COLINERGICO AGUDO + DOLOR PRECORDIAL

*P0: CANCER DE COLON EC IVA: ADENOCARCINOMA BIEN DIFERENCIADO INVASOR EN "CIEGO".

*HEMICOLECTOMIA DERECHA + ILEOCOLOANASTOMOSIS EL 19 DE AGOSTO DEL 2019

*RECIBIÓ QUIMIOTERAPIA ADYUVANTE ESQUEMA FOLFOX IV POR 22 CICLOS DESDE SEPTIEMBRE DEL 2019 HASTA SEPTIEMBRE DEL 2020. MAS BEVACIZUMAB DESDE EL CUARTO AL SÉPTIMO CICLO. SE SUSPENDIÓ ESTE TRATAMIENTO A PEDIDO DEL PACIENTE Y SE CONTINUARON CONTROLES ESTRUCTOS.

*EL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2022 FUE SOMETIDO A VATS DERECHA + SEGMENTECTOMÍA DEL SEGMENTO III DE PULMÓN DERECHO + BIOPSIA DE NODULO EN PLEURA PARIETAL CON RESULTADO DE PATOLOGIA: METÁSTASIS DE ADENOCARCINOMA MODERADAMENTE DIFERENCIADO DE SITIO PRIMARIO COLON (CONOCIDO) RESECCIÓN COMPLETA.

*SE PROPONE TRATAMIENTO SISTEMICO CON QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFIRI, CICLO 1 RECIBE EL 21 DE MARZO DEL 2023.

*PERFIL GENETICO (ABRIL 2023): AUSENCIA DE MUTACION EN GENES NRAS, KRAS, BRAF. SE AÑADE CETUXIMAB, RECIBIÓ CICLO 1 EL 18/05/23.

P1: HIPERGLICEMIA ALTERADA EN AYUNAS: SE MANTIENE CON MEDIDAS HIGIENICO DIETETICAS Y VIGILANCIA.

P2: DOLOR ONCOLOGICO: CONTROLADO EN MANEJO EN OXICODONA Y GABAPENTINA, ULTIMO CONTROL 23 DE MAYO DEL 2023 DRA CERVANTES

P3: SINDROME COLINERGICO AGUDO, PACIENTE REFIERE DEPOSICIONES DIARREICAS POSTERIOR A PERFUSION DE IRINOTECAN QUE PROVOCA DOLOR ABDOMINAL DE MODERADA INTENSIDAD. SE INTERCONSULTA A MEDICINA INTERNA PARA VALORACION.

P4: DOLOR ANGINOSO EN REGION TORACICA IZQUIERDA QUE SE IRRADIA A BRAZO IZQUIERDO DE MODERADA INTENSIDAD. AL INGRESO REALIZAR EKG Y VALORACION POR MEDICINA INTERNA. PACIENTE RECIBE 5-FLUORACILO.

ANALISIS: PACIENTE MASCULINO DE 63 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE COLON ESTADIO CLINICO IV (PULMON) + PROGRESION DE ENFERMEDAD; EN CURSO DE TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA CON ESQUEMA FOLFIRI. CLINICAMENTE BIEN;REFIERE PERSISTENCIA DE DEPOSICIONES DIARREICAS DURANTE QUIMIOTERAPIA. SE ASOCIA A SINDROME COLINERGICO POR IRINOTECAN, ADEMAS DE DOLOR PRECORDIAL QUE SE IRRADIA A BRAZO IZQUIERDO, POR LO QUE SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA INTERNA.

3 RESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

*JUN/2023. TAC CORPORAL: EN COMPARACIÓN CON ESTUDIO PREVIO SE OBSERVA EVOLUCIÓN TOMOGRÁFICA FAVORABLE, POR PERSISTENCIA DE LESIONES CON DENSIDAD DE TEJIDOS BLANDOS ESPICULADOS ESPECIALMENTE EN CAMPO PULMONAR DERECHO QUE HAN DISMINUIDO SU TAMAÑO HASTA UN 30%. EN ABDOMEN Y PELVIS EN COMPARACIÓN CON ESTUDIO PREVIO SE OBSERVA EVOLUCIÓN TOMOGRÁFICA FAVORABLE, POR PERSISTENCIA DE LESIONES CON DENSIDAD DE TEJIDOS BLANDOS ESPICULADOS ESPECIALMENTE EN CAMPO PULMONAR DERECHO QUE HAN DISMINUIDO SU TAMAÑO HASTA UN 30%.

4 DIAGNOSTICO

	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1	CANCER DE COLON	C18.0		<input checked="" type="checkbox"/>	4			
2					5			
3					6			

5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS

VALORACION DE ESPECIALIDAD

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Tannia Soria
ONCOLOGA CLINICA
MSP:1703816874

FECHA	21/08/2023	HORA	14:06 Pm.	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DRA. SORIA	CODIGO	FIRMA	NUMERO DE HOJA
-------	------------	------	-----------	------------------------	------------	--------	-------	----------------