ROME NOMBRE		IBRE	APELLIDO					N° H	ISTORIA CLI	VICA
SOLCA	SILVIA DE LOURDES			LARA CARTAGENA			80	224389		
CARACTERISTICA:	SDELASOLIO	CITUD V MI	OTIVO							
FABLECIMIENTO SOLCA	SESTION.	LINANDES DE C	CABEZA Y CUELL	SERVICIO QUE SOLICITA	HEMATO	LOGIA	SALA	101	CAMA	Τ
PAAS V HOGENTE ME	EDICO INTER ONSULTADO	DR VIVA	NCO.	DESCRIPC		N PARA RE	ALIZAR BIO		ANGLIO CEI	J
						······································			•••••••••••	
CUADRO CLINICO	ACTUAL									
CITUD DE INTERCONSULTA		IORES DE CARE	ZA Y CUELLO	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
IVO DE INTERCONSULTA: V	ALORACION DE TON	MA DE BIOPSIA E	DE GANGLIO C	CERVICAL						-
NH FOLICULAR GRADO I EC ECHO SOLCA QUITO (16/09/1										
0/05/2016, POSTERIOR CONS 1/2016, POSTERIOR EN ESTU		DIOTERAPA 30 C	GYS A NIVEL C	E CUELLO, MET	DIASTINO Y F	RETROPE	RITONEO I	DESDE EL	11/07/2016	HAST
CT 10/11/2016: RESPUESTA (OMPLETA PASANDI									
A CONTROLES ESTRECHOS MO CONTROL TAC CORPOR										
ABLES ADENOPATÍAS CERV	ICALES SUPERIORE	S EN HASTA UN	1 45%, TÓRAX	ESTABILIDAD T	OMOGRÁFIC	A, PERSIS	STEN ENG	ROSAMIEN	NTOS FOCA	LES
ISTICIALES BILATERALES Q . SEGMENTO II DEL PULMÓN										
IDAD DE LA GRASA RETROI	PERITONEAL Y ADYA	CENTE A LOS V	ASOS MESEN	TÉRICOS SUPE	RIORES; ASI	COMO GA	ANGLIOS A	ADYACENT	ES A LA CL	JRVA
IR DEL ESTÓMAGO Y CÓLIC ENOMEGALIA, ESTA ÚLTIMA	and the second of the second o									
ROLES POSTERIORES, SE						VI O MONI	an acach	III O OL KE	COMENDA	
	x m m m , (4 () 1) 4 m) , (m () (m)									
RADA POR DR. VIVANCO EL	12/07/23 QUE REALI		DE PAAF ECO	DIRIGIDA DE GA	NGLIO CER					
RADA POR DR. VIVANCO EL DIDE REACTIVA. EL 28/07/202	12/07/23 QUE REALI 3 VALORADA POR D	R. LOACHAMIN	DE PAAF ECO QUIEN INSIST	DIRIGIDA DE GA E EN BIOPSIA D	NGLIO CER E GANGLIO	CERVICAL	EL 02/08	/23 VALOR	ADA POR C	R.
RADA POR DR. VIVANCO EL DIDE REACTIVA. EL 28/07/202 NCO QUIEN REVISA TAC DE	12/07/23 QUE REALI 3 VALORADA POR D	R. LOACHAMIN	DE PAAF ECO QUIEN INSIST	DIRIGIDA DE GA E EN BIOPSIA D	NGLIO CER E GANGLIO	CERVICAL	EL 02/08	/23 VALOR	ADA POR C	R.
ORADA POR DR. VIVANCO EL DIDE REACTIVA. EL 28/07/202 NCO QUIEN REVISA TAC DE	12/07/23 QUE REALI 3 VALORADA POR D	R. LOACHAMIN	DE PAAF ECO QUIEN INSIST	DIRIGIDA DE GA E EN BIOPSIA D	NGLIO CER E GANGLIO	CERVICAL	EL 02/08	/23 VALOR	ADA POR C	R.
PRADA POR DR. VIVANCO EL DIDE REACTIVA EL 28/07/202 NCO QUIEN REVISA TAC DE SIA GUIADA POR US	12/07/23 QUE REALI; 3 VALORADA POR D TÓRAX DEL 01/08/23	R. LOACHAMIN IMPORTANTES	DE PAAF ECO QUIEN INSIST INFILTRADOS	DIRIGIDA DE GA E EN BIOPSIA D PULMONARES,	NGLIO CER E GANGLIO ENVIA A ME	CERVICAL	EL 02/08	/23 VALOR	ADA POR C	R.
RADA POR DR. VIVANCO EL DIDE REACTIVA. EL 28/07/202 NCO QUIEN REVISA TAC DE SIA GUIADA POR US	12/07/23 QUE REALI; 3 VALORADA POR D TÓRAX DEL 01/08/23	R. LOACHAMIN IMPORTANTES	DE PAAF ECO QUIEN INSIST INFILTRADOS	DIRIGIDA DE GA E EN BIOPSIA D PULMONARES,	NGLIO CER E GANGLIO ENVIA A ME	CERVICAL	EL 02/08	/23 VALOR	ADA POR C	R.
RADA POR DR. VIVANCO EL DIDE REACTIVA. EL 28/07/202 NCO QUIEN REVISA TAC DE SIA GUIADA POR US RESULTADOS DE I	12/07/23 QUE REALG 3 VALORADA POR D TÓRAX DEL 01/08/23	R. LOACHAMIN IMPORTANTES PROCEDIN	DE PAAF ECO QUIEN INSIST INFILTRADOS	DIRIGIDA DE GA E EN BIOPSIA D PULMONARES,	NGLIO CER E GANGLIO ENVIA A ME	CERVICAL	EL 02/08	/23 VALOR	ADA POR C	R.
RADA POR DR. VIVANCO EL DIDE REACTIVA. EL 28/07/202 NCO QUIEN REVISA TAC DE SIA GUIADA POR US RESULTADOS DE I	12/07/23 QUE REALG 3 VALORADA POR D TÓRAX DEL 01/08/23	R. LOACHAMIN IMPORTANTES PROCEDIN	DE PAAF ECO QUIEN INSIST INFILTRADOS	DIRIGIDA DE GA E EN BIOPSIA D PULMONARES,	NGLIO CER E GANGLIO ENVIA A ME	CERVICAL	EL 02/08	/23 VALOR	ADA POR C	R.
PRADA POR DR. VIVANCO EL DIDE REACTIVA. EL 28/07/202 NCO QUIEN REVISA TAC DE SIA GUIADA POR US RESULTADOS DE I //2023: HB:12.9 HCTO 39,9% L	12/07/23 QUE REALG 3 VALORADA POR D TÓRAX DEL 01/08/23	PROCEDIA O PLAQ: 265000	DE PAAF ECO QUIEN INSIST INFILTRADOS	DIRIGIDA DE GA E EN BIOPSIA D PULMONARES,	NGLIO CER E GANGLIO ENVIA A ME	CERVICAL	EL 02/08	/23 VALOR	ADA POR C	OR. MARÁ
RADA POR DR. VIVANCO EL DIDE REACTIVA. EL 28/07/202 NCO QUIEN REVISA TAC DE SIA GUIADA POR US RESULTADOS DE I 72023: HB:12,9 HCTO 39,9% L	12/07/23 QUE REALIS 3 VALORADA POR D FÓRAX DEL 01/08/23 EXAMENES Y EU: 12420 NUE: 1024 PRE= PRESUNTI DEF= DEFINITI	PROCEDIA O PLAQ: 265000	DE PAAF ECO QUIEN INSIST INFILTRADOS MIENTOS D CREA: 0,62	DIRIGIDA DE GA E EN BIOPSIA D PULMONARES.	NGLIO CER E GANGLIO ENVIA A ME	CERVICAL	EL 02/08	/23 VALOR	ADA POR C	OR. MARÁ
RADA POR DR. VIVANCO EL IDE REACTIVA. EL 28/07/202 ICO QUIEN REVISA TAC DE IIA GUIADA POR US RESULTADOS DE I 2023: HB 12.9 HCTO 39,9% L DIAGNOSTICO LINFOMA FOLICI	12/07/23 QUE REALIG 3 VALORADA POR D TÓRAX DEL 01/08/23 EXAMENES Y EU: 12420 NUE: 1024 PRE= PRESUNTI DEF= DEFINITION	PROCEDIA OPLAQ: 265000 OPLAQ: 265000 OPLAQ: 265000 OPLAQ: 265000 OPLAQ: 2650000 OPLAQ: 2650000	PRE DEF	DIRIGIDA DE GA E EN BIOPSIA D PULMONARES, DIAGNOST	NGLIO CER E GANGLIO ENVIA A ME	CERVICAL	EL 02/08	/23 VALOR	ADA POR C	OR. NARÁ
RADA POR DR. VIVANCO EL DIDE REACTIVA. EL 28/07/20/2 ICO QUIEN REVISA TAC DE BIA GUIADA POR US RESULTADOS DE I (2023: HB:12.9 HCTO 39,9% L DIAGNOSTICO	12/07/23 QUE REALIG 3 VALORADA POR D TÓRAX DEL 01/08/23 EXAMENES Y EU: 12420 NUE: 1024 PRE= PRESUNTI DEF= DEFINITION	PROCEDIA O PLAQ: 265000	PRE DEF	DIRIGIDA DE GA E EN BIOPSIA D PULMONARES, DIAGNOST	NGLIO CER E GANGLIO ENVIA A ME	CERVICAL	EL 02/08	/23 VALOR	ADA POR C	OR. NARÁ
RADA POR DR. VIVANCO EL IDE REACTIVA. EL 28/07/20/2 ICO QUIEN REVISA TAC DE IDIA GUIADA POR US RESULTADOS DE I 2023: HB:12.9 HCTO 39,9% L DIAGNOSTICO LINFOMA FOLICI NEUMONIA	12/07/23 QUE REALG 3 VALORADA POR D TÓRAX DEL 01/08/23 EXAMENES Y EU: 12420 NUE: 1024 PRE= PRESUNTI DEF= DEFINITIV JLAR GRADO 1	PROCEDIA O PLAQ: 265000 O CIE C829 J159	AIENTOS O CREA: 0.62 PRE DEF	DIRIGIDA DE GA E EN BIOPSIA D PULMONARES, DIAGNOST	NGLIO CER E GANGLIO ENVIA A ME	CERVICAL	EL 02/08	/23 VALOR	ADA POR C	OR.
RADA POR DR. VIVANCO EL IDE REACTIVA. EL 28/07/202 ICO QUIEN REVISA TAC DE ISIA GUIADA POR US RESULTADOS DE I 2023: HB-12.9 HCTO 39,9% L DIAGNOSTICO LINFOMA FOLICI NEUMONIA	12/07/23 QUE REALIG 3 VALORADA POR D TÓRAX DEL 01/08/23 EXAMENES Y EU: 12420 NUE: 1024 PRE= PRESUNTI DEF= DEFINITIV JLAR GRADO 1 ATIPICA	PROCEDIA PRO	PRE DEF	DIRIGIDA DE GA E EN BIOPSIA D PULMONARES, DIAGNOST	NGLIO CER E GANGLIO ENVIA A ME	CERVICAL	EL 02/08	/23 VALOR	ADA POR C	OR.
RADA POR DR. VIVANCO EL DIDE REACTIVA. EL 28/07/202 ICO QUIEN REVISA TAC DE BIA GUIADA POR US RESULTADOS DE I //2023: HB 12.9 HCTO 39,9% L DIAGNOSTICO LINFOMA FOLICI NEUMONIA PLANES TERAPEU	12/07/23 QUE REALIG 3 VALORADA POR D TÓRAX DEL 01/08/23 EXAMENES Y EU: 12420 NUE: 1024 PRE= PRESUNTI DEF= DEFINITIV JLAR GRADO 1 ATIPICA	PROCEDIA PRO	PRE DEF	DIRIGIDA DE GA E EN BIOPSIA D PULMONARES, DIAGNOST	NGLIO CER E GANGLIO ENVIA A ME	CERVICAL	EL 02/08	/23 VALOR	ADA POR C	OR.
RADA POR DR. VIVANCO EL DIDE REACTIVA. EL 28/07/202 ICO QUIEN REVISA TAC DE BIA GUIADA POR US RESULTADOS DE I //2023: HB 12.9 HCTO 39,9% L DIAGNOSTICO LINFOMA FOLICI NEUMONIA PLANES TERAPEU	12/07/23 QUE REALIG 3 VALORADA POR D TÓRAX DEL 01/08/23 EXAMENES Y EU: 12420 NUE: 1024 PRE= PRESUNTI DEF= DEFINITIV JLAR GRADO 1 ATIPICA	PROCEDIA PRO	PRE DEF	DIRIGIDA DE GA E EN BIOPSIA D PULMONARES, DIAGNOST	NGLIO CER E GANGLIO ENVIA A ME	CERVICAL	EL 02/08	/23 VALOR	ADA POR C	OR. NARÁ
RADA POR DR. VIVANCO EL DIDE REACTIVA. EL 28/07/202 NCO QUIEN REVISA TAC DE SIA GUIADA POR US RESULTADOS DE I //2023: HB:12.9 HCTO 39,9% L DIAGNOSTICO LINFOMA FOLICI NEUMONIA PLANES TERAPEU	12/07/23 QUE REALIG 3 VALORADA POR D TÓRAX DEL 01/08/23 EXAMENES Y EU: 12420 NUE: 1024 PRE= PRESUNTI DEF= DEFINITIV JLAR GRADO 1 ATIPICA	PROCEDIA PRO	PRE DEF	DIRIGIDA DE GA E EN BIOPSIA D PULMONARES, DIAGNOST	NGLIO CER E GANGLIO ENVIA A ME	CERVICAL	EL 02/08	/23 VALOR	ADA POR C	OR. MARÁ
PLANES TERAPEU	12/07/23 QUE REALIG 3 VALORADA POR D TÓRAX DEL 01/08/23 EXAMENES Y EU: 12420 NUE: 1024 PRE= PRESUNTI DEF= DEFINITIV JLAR GRADO 1 ATIPICA	PROCEDIA PRO	PRE DEF	DIRIGIDA DE GA E EN BIOPSIA D PULMONARES, DIAGNOST	NGLIO CER E GANGLIO ENVIA A ME	CERVICAL	EL 02/08	/23 VALOR	ADA POR C	OR. MARÁ
PLANES TERAPEU	12/07/23 QUE REALIG 3 VALORADA POR D TÓRAX DEL 01/08/23 EXAMENES Y EU: 12420 NUE: 1024 PRE= PRESUNTI DEF= DEFINITIV JLAR GRADO 1 ATIPICA	PROCEDIA PRO	PRE DEF	DIRIGIDA DE GA E EN BIOPSIA D PULMONARES, DIAGNOST	NGLIO CER E GANGLIO ENVIA A ME	CERVICAL	EL 02/08	/23 VALOR	ADA POR C	OR. MARÁ
PLANES TERAPEU	12/07/23 QUE REALIG 3 VALORADA POR D TÓRAX DEL 01/08/23 EXAMENES Y EU: 12420 NUE: 1024 PRE= PRESUNTI DEF= DEFINITIV JLAR GRADO 1 ATIPICA	PROCEDIA PRO	PRE DEF	DIRIGIDA DE GA E EN BIOPSIA D PULMONARES, DIAGNOST	NGLIO CER E GANGLIO ENVIA A ME	CERVICAL	EL 02/08	/23 VALOR	ADA POR C	OR. MARÁ
PLANES TERAPEU	12/07/23 QUE REALIG 3 VALORADA POR D TÓRAX DEL 01/08/23 EXAMENES Y EU: 12420 NUE: 1024 PRE= PRESUNTI DEF= DEFINITIV JLAR GRADO 1 ATIPICA	PROCEDIA PRO	PRE DEF	DIRIGIDA DE GA E EN BIOPSIA D PULMONARES, DIAGNOST	NGLIO CER E GANGLIO ENVIA A ME	CERVICAL	EL 02/08	/23 VALOR	ADA POR C	OR. MARÁ
DIAGNOSTICO LINFOMA FOLICE DIDE REACTIVA: EL 28/07/2023 NCO QUIEN REVISA TAC DE SIA GUIADA POR US PESULTADOS DE I	12/07/23 QUE REALIG 3 VALORADA POR D TÓRAX DEL 01/08/23 EXAMENES Y EU: 12420 NUE: 1024 PRE= PRESUNTI DEF= DEFINITIV JLAR GRADO 1 ATIPICA	PROCEDIA PROCED	PRE DEF	DIRIGIDA DE GA E EN BIOPSIA D PULMONARES, DIAGNOST	NGLIO CER E GANGLIO ENVIA A ME	CERVICAL	EL 02/08, TERNA, PI	Z3 VALOR OSTERIOR	ADA POR C	PRE

ESTABLECIMIENTO CONSULTADO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M·F)	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SOLCA	SILVIA DE LOURDES	LARA CARTAGENA	F	60	224389

6 CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA

PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS, RESIDE EN CAYAMBE - PICHINCHA.

DG: LNH FOLICULAR GRADO LEC IVBS (MEDULA OSEA)

FLIPI: 2 RECIBIO R-CHOP DEL 7/11/2015 AL 19/05/2016, 8 CICLOS + RT 30GY 11/07/2016 A 02/08/2016

MC: BIOPSIA DE GANGLIO CERVICAL

EA:

PET/SCAN 10/11/2016 RESPUESTA COMPLETA. MANTENIMIENTO RITUXIMAB 31/11/2016 A 09/01/2019.

EN FEB/22 SOSPECHA DE RECAIDA ADENANOPATIAS CERVICALES, CITOLOGICO NEGATIVO

11/05/2023 TAC CUELLO: GANGLIOS INCREMENTADOS DE TAMAÑO NIVELES IB, IIB Y III BILATERALES HIPODENSOS, REALCE MÍNIMO POSTCONTRASTE, DE 16 MM EL DE MAYOR TAMAÑO NIVEL II IZQ, CON AGOSTO DEL 2022 INCREMENTO DEL TAMAÑO 45% SUGESTIVO DE PROGRESIÓN DE ENFERMEDAD.

TAC TÓRAX: PERSISTENCIA DE GANGLIOS MEDIASTINALES, HAN DISMINUIDO MILIMÉTRICAMENTE DE TAMAÑO, ESTABILIDAD TOMOGRÁFICA

TAC ABDOMEN: BAZO INCREMENTADO DE TAMAÑO MIDE 15.8 CM,INCREMENTO DE LA DENSIDAD DE LA GRASA RETROPERITONEAL Y ADYACENTE A LOS VASOS MESENTÉRICOS SUPERIORES, SE ASOCIÁN VARIOS GANGLIOS HIPODENSOS QUE REALZA LEVEMENTE POST-CONTRASTE CÓLICOS DER. CON DIÁMETROS CORTOS DE HASTA 7.5 MM. Y OTROS ADYACENTES A LA CURVATURA MAYOR DEL ESTÓMAGO, DIÁMETRO HASTA 6 MM.

06/07/2023 US CUELLO: GANGLIOS CERVICALES BILATERALES DE ASPECTO REACTIVO INFLAMATORIO EL MAYOR LOCALIZADO HACIA EL NIVEL II A DEL LADO IZO. QUE MIDE 27X10MM. 18/07/2023 PAAF ECO DIRIGIDA DE GANGLIO CERVICAL IZQUIERDO (NIVEL II-A): HIPERPLASIA LINFOIDE REACTIVA

01/08/2023 TAC TÓRAX: SE OBSERVA IMPORTANTES INFILTRADOS EN TERCIO INFERIOR BILATERAL, NO PRESENTES EN 04/2023.

PACIENTE AL MOMENTO HOSPITALIZADA POR CUADRO A DIC NEUMONIA ATIPICA, CON CUADRO GRIPAL DE 3 MESES DE EVOLUCION, MAS INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, PERSISTE CON GANGLIOS CERVICALES IZQUIERDOS POR LO CUAL SOMOS INTERCONSULTADOS.

7 RESUMEN DEL CRITERIO CLÍNICO

EF

K: 90%

ORF: NO TUMORES EN CAVIDAD ORAL NI EN ORF. CONGESTION NASAL

CUELLO: GANGLIOS LEVEMENTE AUMENTADOS DE TAMAÑO Y CONSISTENCIA EN NIVEL IIA-IIB, DE HASTA 1CM, MOVILES, NO DOLOROSOS.

A: PACIENTE CON LNH FOLICULAR, QUIEN RECIBIO TTO DE QT R CHOP. DE DIC/15 A MAYO/16 +RT EN PALA. (AG/2016), + RITUXIMAB MANTENIMEITNO POR 2 AÑOS. BI MENSUAL DE NOV/16 A ENERO/19. 06/07/2023 GANGLIOS CERVICALES BILATERALES DE ASPECTO REACTIVO INFLAMATORIO EL MAYOR LOCALIZADO HACIA EL NIVEL II A DEL LADO IZQ. QUE MIDE 27X10MM, PAAF, 18/07/2023 PAAF ECO GANGLIO CERVICAL IZQUIERDO (NIVEL II.A): HIPERPLASIA LINFOIDE REACTIVA, AL MOMENTO RECIBIENDO TRATAMIENTO POR NEUMONIA ATIPICA POR HEMATOLOGIA CON ATB IV, SOMOS INTERCONSULTADOS PARA VALORAR BIOPSIA GUIADA POR US DE GANGLIOS CERVICALES, NECESIDAD DE PARTE OPERATORIO RESOLUCION QUIRURGICA BAJO ANESTESIA GENERAL, SE CONVERSA CON PACIENTE QUIEN REFIERE NEGATIVA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, DESEA TERMINAR TRATAMIENTO CLINICO. LUEGO REPLANIFICAR POR CONSULTA EXTERNA BIOPSIA A CIELO ABIERTO DE GANGLIO CERVICALES IZQUIERDOS GUIADOS POR US.

- 8	DIAGNOSTICO PRE- PRESUNTIVO DEF- DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE DEF
1	LINFOMA FOLICULAR GRADO 1	C829		Х	4		
2	NEUMONIA ATIPICA	J188	X		5		
3					6		

9 PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO

CONTINUAR INDICACIONES HEMATOLOGIA FIRMA NEGATIVA DE CONSENTIMIENTO DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO

TERAPŠUTICOS Y EDUCATIVO

CONTINUAR INDICACIONES HEMATOLOGIA

CERVICALEZ IZOUJEROOS GUIADOS POR US BAJO ANESTESIA GENERAL D31

CONTINUAR INDICACIONES HEMATOLOGIA
FIRMA NEGATIVA DE CONSENTIMIENTO DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO
AL ALTA UNA VEZ SUPERADO CUADRO CUINICO RESPIRATORIO, AGENDAR TURNO EXTRA CONSULTA DR VIVANCO PARA PLANIFICACION QUIRURGIA DE PROPERTO DE GANGLIOS
PERVICAL EZ IZQUIERDOS GUIADOS POR US BAJO ANESTESIA GENERAL D31

CRUTANO DE CALOGO

CRUTANO DE CALOGO NOMBRE DEL NUMERO 4/8/2023 FIRMA **FECHA** HORA 13H33 DR HUGO VIVANCO PROFESIONAL DE HOJA

SNS-MSP / HCU-form.007 / 2008

INTERCONSULTA - INFORME

ROME	NOMBRE		APELLIDO		SEXO (M-F)	yerrener renerrenege		***************************************	
SOLCA SILVIA DE LOURDE		S LARA CARTAGENA				60		224389	
CARACTERISTICAS DE LA S	SOLICITUD Y I	MOTIVO							
TABLECIMIENTO SOLCA	SERVICIO	UMOLOGIA	SERVICIO QUE SOLICITA	НЕМА	TOLOGIA	SALA	101	CAMA	Α
RMAL X URGENTE MEDICO INTER CONSULTADO	DOCTORES (DEL SERVICI	DESCR	IPCION DEL VI	LORACION P	ARA REAL		O BRONCO	ALVEOLAI

CUADRO CLINICO ACTUAL									
ICITUD DE INTERCONSULTA NEUMOLOGIA									
TIVO DE INTERCONSULTA: POSIBILIDAD E LNH FOLICULAR GRADO I EC IVBS (INFILTF	DE LAVADO BRONCO. RACION A MÉDIU A Ó	ALVEOLAR EN	N SOSPECHA D CONFIRMADO I	E NEUMONÍA POR BIOPSIA	ATÍPICA DE GANGU	o cervić	CAL YUGULO	CAROTIO	FO.
RECHO SOLCA QUITO (16/09/15): LINFOMA F	FOLICULAR GRADO I.	RECIBIÓ TRA	TAMIENTO COI	I ESQUEMA	R-CHOP POI	R 8 CICLO	S. DESDE E	L 07/11/20	15 HAST.
9/05/2016, POSTERIOR CONSOLIDACIÓN C 8/2016, POSTERIOR EN ESTUDIO DE CONT) GYS A NIVEL	. DE CUELLO, N	EDIASTINO	Y RETROPE	RITONEO	DESDE EL 1	11/07/2016	HASTA E
-CT 10/11/2016: RESPUESTA COMPLETA. P.	ASANDO A MANTENII								
A CONTROLES ESTRECHOS, EN FEBREF O CONTROL TAC CORPORAL 30/04/23; C									
BABLES ADENOPATÍAS CERVICALES SUPI	ERIORES EN HASTA I	UN 45%, TÓRA	AX:ESTABILIDAD	TOMOGRÁ	FICA, PERSIS	TEN EN	GROSAMIEN	TOS FOCA	LES
ERSTICIALES BILATERALES QUE HAN DISM EL SEGMENTO II DEL PULMÓN DER, ABDOI									IODULO
NSIDAD DE LA GRASA RETROPERITONEAL	Y ADYACENTE A LOS	VASOS MESE	ENTÉRICOS SU	PERIORES	SI COMO GA	ANGLIOS	ADYACENTI	ES A LA CU	IRVATUR
YOR DEL ESTÓMAGO Y CÓLICOS DER, EST PLENOMEGALIA, ESTA ÚLTIMA HA AUMENT.	ADO SU TAMAÑO EN	HASTA UN 14	MINIMAMENT %, POR DISCR	ETO INCREM	JEN MASTA IENTO ARRII	BA DESCI	RITO SE REC	COMIENDA	N N
NTROLES POSTERIORES. SE OBSERVA INC	CREMENTO DEL TAMA	AÑO DE GANG	SLIOS INGUINAL	ES IZQ.					
LORADA POR DR. VIVANCO EL 12/07/23 QUE			O DIKIBIUA DE	ひかいひいし しき	INVIORE IZE	HINIVEL III	MJ TODDIJEG.	HILCULTW	OIM
FOIDE REACTIVA. EL 28/07/2023 VALORADA	POR DR. LOACHAMI	IN QUIEN INSI:	STE EN BIOPSIA				3/23 VALORA	ADA POR D	R.
ANCO QUIEN REVISA TAC DE TÓRAX DEL 0				DE GANGLI	O CERVICAL	. EL 02/08			
NFOIDE REACTIVA. EL 28/07/2023 VALORADA VANCO QUIEN RÉVISA TAC DE TÓRAX DEL 0 OPSIA GUIADA POR US : D/C NEUMONIA ATIPICA: GRADIENTE A-A: 1	01/08/23 IMPORTANTE	ES INFILTRADO	OS PULMONARI	DE GANGLI ES, ENVIA A	O CERVICAL VIEDICINA IN	. EL 02/08 TERNA, P	OSTERIOR	PROGRAM	IARÁ
YANCO QUIEN REVISA TAC DE TÓRAX DEL G OPSIA GUIADA POR US	01/08/23 IMPORTANTE	ES INFILTRADO	OS PULMONARI	DE GANGLI ES, ENVIA A	O CERVICAL VIEDICINA IN	. EL 02/08 TERNA, P	OSTERIOR	PROGRAM	IARÁ
ANCO QUIEN RÉVISA TAC DE TÓRAX DEL 0 PSIA GUIADA POR US D/C NEUMONIA ATIPICA, GRADIENTE A-A: 1	01/08/23 IMPORTANTE 101.4 (CON OXIGENO	ES INFILTRADO	OS PULMONARI	DE GANGLI ES, ENVIA A LEVE). PSI	O CERVICAL VIEDICINA IN	. EL 02/08 TERNA, P	OSTERIOR	PROGRAM	IARÁ
/ANCO QUIEN RÉVISA TAC DE TÓRAX DEL 0 DPSIA GUIADA POR US D/C NEUMONIA ATIPICA: GRADIENTE A-A: 1	01/08/23 IMPORTANTE 101.4 (CON OXIGENO	ES INFILTRADO	OS PULMONARI	DE GANGLI ES, ENVIA A LEVE). PSI	O CERVICAL VIEDICINA IN	. EL 02/08 TERNA, P	OSTERIOR	PROGRAM	IARÁ
YANCO QUIEN RÉVISA TAC DE TÓRAX DEL 0 DPSIA GUIADA POR US D/C NEUMONIA ATIPICA, GRADIENTE A-A: 1 RESULTADOS DE EXAMENI	01/08/23 IMPORTANTE 101.4 (CON OXIGENO ES Y PROCED	ES INFILTRADO 2LT). PAFI: 22	DS PULMONARI SMMHG (SDRA	DE GANGLI ES, ENVIA A LEVE). PSI	O CERVICAL VIEDICINA IN	. EL 02/08 TERNA, P	OSTERIOR	PROGRAM	IARÁ
YANCO QUIEN RÉVISA TAC DE TÓRAX DEL 0 OPSIA GUIADA POR US D/C NEUMONIA ATIPICA: GRADIENTE A-A: 1 RESULTADOS DE EXAMEN 08/2023: HB:12,9 HCTO 39,9% LEU: 12420 NU	01/08/23 IMPORTANTE 101-4 (CON OXIGENO ES Y PROCED JE: 10240 PLAQ: 2650	ES INFILTRADO 2LT). PAFI: 22	DS PULMONARI SMMHG (SDRA	DE GANGLI ES, ENVIA A LEVE). PSI	O CERVICAL VIEDICINA IN	. EL 02/08 TERNA, P	OSTERIOR	PROGRAM D. CLASE I	IARÁ V). CURB
RANCO QUIEN RÉVISA TAC DE TÓRAX DEL O PSIA GUIADA POR US D/C NEUMONIA ATIPICA: GRADIENTE A-A: 1 RESULTADOS DE EXAMENI 09/2023: HB:12,9 HCTO 39,9% LEU: 12420 NU	01/08/23 IMPORTANTE 101.4 (CON OXIGENO ES Y PROCED	ES INFILTRADO 2LT). PAFI: 22 IMIENTO: DOD CREA: 0.62 PRE DEF	DS PULMONARI SMMHG (SDRA S DIAGNO	DE GANGLI ES, ENVIA A LEVE). PSI	O CERVICAL VIEDICINA IN	. EL 02/08 TERNA, P	OSTERIOR	PROGRAM	IARÁ V). CURB
VANCO QUIEN RÉVISA TAC DE TÓRAX DEL O PSIA GUIADA POR US I D/C NEUMONIA ATIPICA: GRADIENTE A-A: 1 RESULTADOS DE EXAMENI 109/2023: HB:12,9 HCTO 39,9% LEU: 12420 NU	ES Y PROCED JE: 10240 PLAQ: 2650 PRESUNTIVO CIE	PRE DEF	DS PULMONARI SMMHG (SDRA S DIAGNO	DE GANGLI ES, ENVIA A LEVE). PSI	O CERVICAL VIEDICINA IN	. EL 02/08 TERNA, P	OSTERIOR	PROGRAM D. CLASE I	IARÁ V). CURB
ANCO QUIEN RÉVISA TAC DE TÓRAX DEL O PSIA GUIADA POR US D/C NEUMONIA ATIPICA. GRADIENTE A-A: 1 RESULTADOS DE EXAMENI 29/2023: HB:12,9 HCTO 39,9% LEU: 12420 NU DIAGNOSTICO PRE: DEF: LINFOMA FOLICULAR GRADO	ES Y PROCED JE: 10240 PLAQ: 2650 PRESUNTIVO CIE	PRE DEF	DS PULMONARI SMMHG (SDRA S DIAGNO	DE GANGLI ES, ENVIA A LEVE). PSI	O CERVICAL VIEDICINA IN	. EL 02/08 TERNA, P	OSTERIOR	PROGRAM D. CLASE I	IARÁ V). CURB
ANCO QUIEN RÉVISA TAC DE TÓRAX DEL O PSIA GUIADA POR US D/C NEUMONIA ATIPICA: GRADIENTE A-A: 1 RESULTADOS DE EXAMEN 19/2023: HB:12,9 HCTO 39,9% LEU: 12420 NL DIAGNOSTICO PRE= DEF=	ES Y PROCED JE: 10240 PLAQ: 2650 PRESUNTIVO CIE 0 1 C826	PRE DEF	S PULMONARI SMMHG (SDRA S DIAGNO	DE GANGLI ES, ENVIA A LEVE). PSI	O CERVICAL VIEDICINA IN	. EL 02/08 TERNA, P	OSTERIOR	PROGRAM D. CLASE I	IARÁ V). CUR!
ANCO QUIEN RÉVISA TAC DE TÓRAX DEL O PSIA GUIADA POR US DIC NEUMONIA ATIPICA, GRADIENTE A-A: 1 RESULTADOS DE EXAMENI 09/2023: HB:12,9 HCTO 39,9% LEU: 12420 NU DIAGNOSTICO PRE= DEF= LINFOMA FOLICULAR GRADO NEUMONIA ATIPICA	D1/08/23 IMPORTANTE 101.4 (CON OXIGENO ES Y PROCED JE: 10240 PLAQ: 2650 PRESUNTIVO GE DEFINITIVO GE J 155	PRE DEF	S PULMONARI SMMHG (SDRA S DIAGNO 2	DE GANGLI ES, ENVIA A LEVE). PSI	O CERVICAL VIEDICINA IN	. EL 02/08 TERNA, P	OSTERIOR	PROGRAM D. CLASE I	IARÁ V), CURE
ANCO QUIEN RÉVISA TAC DE TÓRAX DEL O PSIA GUIADA POR US D/C NEUMONIA ATIPICA. GRADIENTE A-A: 1 RESULTADOS DE EXAMENI 09/2023. HB:12,9 HCTO 39,9% LEU: 12420 NU DIAGNOSTICO PRE: DEF: LINFOMA FOLICULAR GRADO NEUMONIA ATIPICA PLANES TERAPEUTICOS Y	ES Y PROCED JE: 10240 PLAQ: 2650 PRESUNTIVO CIE D1 C826 EDUCACIONA	PRE DEF	S PULMONARI SMMHG (SDRA S DIAGNO 2 4 5 8 NLIZADOS	DE GANGLI ES, ENVIA A LEVE). PSI	O CERVICAL VIEDICINA IN	. EL 02/08 TERNA, P	OSTERIOR	PROGRAM D. CLASE I	IARÁ V), CURE
ANCO QUIEN RÉVISA TAC DE TÓRAX DEL O PSIA GUIADA POR US D/C NEUMONIA ATIPICA: GRADIENTE A-A: 1 RESULTADOS DE EXAMENI 29/2023: HB:12,9 HCTO 39,9% LEU: 12420 NU DIAGNOSTICO PRE: DEF: LINFOMA FOLICULAR GRADO NEUMONIA ATIPICA PLANES TERAPEUTICOS Y	ES Y PROCED JE: 10240 PLAQ: 2650 PRESUNTIVO CIE D1 C826 EDUCACIONA	PRE DEF	S PULMONARI SMMHG (SDRA S DIAGNO 2 4 5 8 NLIZADOS	DE GANGLI ES, ENVIA A LEVE). PSI	O CERVICAL VIEDICINA IN	. EL 02/08 TERNA, P	OSTERIOR	PROGRAM D. CLASE I	IARÁ V), CURI
ANCO QUIEN RÉVISA TAC DE TÓRAX DEL O PSIA GUIADA POR US D/C NEUMONIA ATIPICA: GRADIENTE A-A: 1 RESULTADOS DE EXAMENI 29/2023: HB:12,9 HCTO 39,9% LEU: 12420 NU DIAGNOSTICO PRE: DEF: LINFOMA FOLICULAR GRADO NEUMONIA ATIPICA PLANES TERAPEUTICOS Y	ES Y PROCED JE: 10240 PLAQ: 2650 PRESUNTIVO CIE D1 C826 EDUCACIONA	PRE DEF	S PULMONARI SMMHG (SDRA S DIAGNO 2 4 5 8 NLIZADOS	DE GANGLI ES, ENVIA A LEVE). PSI	O CERVICAL VIEDICINA IN	. EL 02/08 TERNA, P	OSTERIOR	PROGRAM D. CLASE I	IARÁ V), CURI
PSIA GUIEN RÉVISA TAC DE TÓRAX DEL O PSIA GUIADA POR US D/C NEUMONIA ATIPICA: GRADIENTE A-A: 1 RESULTADOS DE EXAMENI 09/2023: HB:12,9 HCTO 39,9% LEU: 12420 NU DIAGNOSTICO PRE=1 DEF= LINFOMA FOLICULAR GRADO NEUMONIA ATIPICA PLANES TERAPEUTICOS Y	ES Y PROCED JE: 10240 PLAQ: 2650 PRESUNTIVO CIE D1 C826 EDUCACIONA	PRE DEF	S PULMONARI SMMHG (SDRA S DIAGNO 2 4 5 8 NLIZADOS	DE GANGLI ES, ENVIA A LEVE). PSI	O CERVICAL VIEDICINA IN	. EL 02/08 TERNA, P	OSTERIOR	PROGRAM D. CLASE I	IARÁ V), CURE
RANCO QUIEN RÉVISA TAC DE TÓRAX DEL O PSIA GUIADA POR US D/C NEUMONIA ATIPICA. GRADIENTE A-A: 1 RESULTADOS DE EXAMENI 09/2023: HB:12,9 HCTO 39,9% LEU: 12420 NU DIAGNOSTICO PRESIDEFS LINFOMA FOLICULAR GRADO NEUMONIA ATIPICA PLANES TERAPEUTICOS Y	ES Y PROCED JE: 10240 PLAQ: 2650 PRESUNTIVO CIE D1 C826 EDUCACIONA	PRE DEF	S PULMONARI SMMHG (SDRA S DIAGNO 2 4 5 8 NLIZADOS	DE GANGLI ES, ENVIA A LEVE). PSI	O CERVICAL VIEDICINA IN	. EL 02/08 TERNA, P	OSTERIOR	PROGRAM D. CLASE I	IARÁ V). CURB
RANCO QUIEN RÉVISA TAC DE TÓRAX DEL O PSIA GUIADA POR US D/C NEUMONIA ATIPICA. GRADIENTE A-A: 1 RESULTADOS DE EXAMENI 09/2023: HB:12,9 HCTO 39,9% LEU: 12420 NU DIAGNOSTICO PRESIDEFS LINFOMA FOLICULAR GRADO NEUMONIA ATIPICA PLANES TERAPEUTICOS Y	ES Y PROCED JE: 10240 PLAQ: 2650 PRESUNTIVO CIE D1 C826 EDUCACIONA	PRE DEF	S PULMONARI SMMHG (SDRA S DIAGNO 2 4 5 8 NLIZADOS	DE GANGLI ES, ENVIA A LEVE). PSI	O CERVICAL VIEDICINA IN	. EL 02/08 TERNA, P	OSTERIOR	PROGRAM D. CLASE I	IARÁ V). CURB
ANCO QUIEN RÉVISA TAC DE TÓRAX DEL O PSIA GUIADA POR US DIC NEUMONIA ATIPICA: GRADIENTE A-A: 1 RESULTADOS DE EXAMENI 09/2023: HB:12,9 HCTO 39,9% LEU: 12420 NU DIAGNOSTICO PRESIDENTE LINFOMA FOLICULAR GRADO NEUMONIA ATIPICA PLANES TERAPEUTICOS Y	ES Y PROCED JE: 10240 PLAQ: 2650 PRESUNTIVO CIE D1 C826 EDUCACIONA	PRE DEF	S PULMONARI SMMHG (SDRA S DIAGNO 2 4 5 8 NLIZADOS	DE GANGLI ES, ENVIA A LEVE). PSI	O CERVICAL MEDICINA IN 118 PUNTOS	E 00/30	OSTERIOR	PROGRAM D. CLASE I	IARÁ V). CURB
VANCO QUIEN RÉVISA TAC DE TÓRAX DEL O DESIA GUIADA POR US DIC NEUMONIA ATIPICA: GRADIENTE A-A: 1 RESULTADOS DE EXAMENI 08/2023: HB:12,9 HCTO 39,9% LEU: 12420 NU DIAGNOSTICO PRE= DEF= LINFOMA FOLICULAR GRADO	ES Y PROCED JE: 10240 PLAQ: 2650 PRESUNTIVO CIE D1 C826 EDUCACIONA	PRE DEF	S PULMONARI SMMHG (SDRA S DIAGNO 2 4 5 8 LIZADOS R	DE GANGLIES, ENVIA A LEVE), PSI STICOS	O CERVICAL MEDICINA IN 113 PUNTOS	EL 02/06 TERNA, P (RIESGO	OSTERIOR	PROGRAM D. CLASE I	IARÁ V). CURB
PSIA GUIEN RÉVISA TAC DE TÓRAX DEL O PSIA GUIADA POR US D/C NEUMONIA ATIPICA: GRADIENTE A-A: 1 RESULTADOS DE EXAMENI 09/2023: HB:12,9 HCTO 39,9% LEU: 12420 NU DIAGNOSTICO PRE=1 DEF= LINFOMA FOLICULAR GRADO NEUMONIA ATIPICA PLANES TERAPEUTICOS Y	D1/08/23 IMPORTANTE 101.4 (CON OXIGENO ES Y PROCED JE: 10240 PLAQ: 2650 PRESUNTIVO CIE DEFINITIVO CIE LIZAR LAVODO BRON NOMBRE CEL I	PRE DEF	S PULMONARI SMMHG (SDRA S DIAGNO 2 4 5 5 CODS	DE GANGLIES, ENVIA A LEVE), PSI STICOS	O CERVICAL MEDICINA IN 118 PUNTOS	EL 02/06 TERNA, P (RIESGO	OSTERIOR	PROGRAM D. CLASE I	PRE DE

ESTABLECIMIENTO CONSULTADO NOMBRE APELLIOO SEXO (M-F) FOAG Nº HISTORIA CLÍNICA SOLCA SILVIA DE LOURDES LARA CARTAGENA 224389

NEUMOLOGIA-RESPUESTA INTERCONSULTA COMPLEJIDAD MODERADA/SEVERIDAD MODERADA

SILVIA DE 60 AÑOS NACIDA Y RESIDENTE EN CAYAMBE, QQDD, NO FUMADORA, NO EXPOSICION A CARBURANTES DE BIOMASA, TIENE PERROS, PLANTAS, NO HUMEDAD EN CASA.

APP: LNH FOLICULAR GRADO I EC IVBS (INFILTRACION A MÉDULA ÓSEA, HIPOTIROIDISMO

APQ: NO REFIERE ALERGIAS: NO REFIERE

APF: MADRE CA NO ESPECIFADO

MOTIVO DE INTERCONSULTA: POSIBILIDAD DE LAVADO BRONCOALVEOLAR EN SOSPECHA DE NEUMONÍA ATÍPICA

SUBJETIVO: TOS DESDE HACE 4 MESES, ESTA ULTIMA SEMANA SE EXACERBA CON EXPECTORACION AMARILLENTA Y ALZA TERMICA

OBJETIVO: SAT 92% FIO2 0,24 FR 20

GLASGOW 15

TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE RC RITMICOS ESCASOS CREPINTATES EN REGION SUBESCAPULAR DERECHO

7 RESUMEN DEL CRITERIO CLÍNICO

01.08/2023 TC DE TORAX INFILTRADO ALVEOLAR BILATERAL CON MICRONODULOS EN AMBOS LOBULOS INFERIORES DE PREDOMINIO НО

ANALISIS: PACIENTE CON INSUFICIENCIA RESPIRATORIA EN TTO COMO CUADRO RESPIRATORIO EN TTO CON UREIDOPENICILNA, TC DE TORAX IMPRESIONA UN PATRO ALVEOLAR EN ESTUDIO SOSPECHA DE SECUNDARISMO, SE CONVERSA CON MEDICO INTERNISTA Y SE PLANIFICA BRONCOSCOPIA MAS BIOPSIA TRANSBRONQUIAL PARA EL DIA MARTES 8 DE AGOSTO

8	DIAGNOSTICO PRES PRESUNTIVO DEF* DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE PRE DEF
1	LINFOMA FOLICULAR	C82.9	Χ		4
2	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	J96	A Y		5X
3					6

COOREC

FIRMA

9 PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO

SEGUIMIENTO NEUMOLOGIA B SEGMENTO 9

10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO

NOMBRE DEL PROFESIONAL

DR MOREIRA

TERAPÉRTICAS Y CONCATAIR

FB + BTB SEGMENTO 9 CONSENTIMIENTO INFORMADO SEGUIMIENTI POR NEUMOLOGIA

> TOTAL SE STATE NUMERO 744621

4/8/2023 SNS-MSP / HCU-form.007 / 2008

HORA

14:52

INTERCONSULTA - INFORME