

ESTABLECIMIENTO SOLICITANTE	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLINICA
SOLCA	ELLIOTT NICOLAY	TORRES GERVACIO	M	28	293324

1 CARACTERISTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO

ESTABLECIMIENTO DE DESTINO	SOLCA	SERVICIO CONSULTADO	CUIDADOS PALIATIVOS	SERVICIO QUE SOLICITA	MEDICINA INTERNA	SALA	103	CAMA	B
NORMAL	<input checked="" type="checkbox"/>	URGENTE	MEDICO INTER CONSULTADO	DRA. CERVANTES	DESCRIPCION DEL MOTIVO	DOLOR NO CONTROLADO			

2 CUADRO CLINICO ACTUAL

SOLICITUD DE INTERCONSULTA A TERAPIA DE DOLOR

DIAGNOSTICOS: OSTEOSARCOMA DE ALTO GRADO A NIVEL DE METAFISIS PROXIMAL CON COMPROMISO DE TROCANTER MAYOR DE FEMUR DERECHO + ANTECEDENTE DE TVP MIG + NEUMOTORAX IZQUIERDO + DOLOR NO CONTROLADO.

MOTIVO DE INTERCONSULTA: DOLOR ONCOLÓGICO NO CONTROLADO

P1: OSTEOSARCOMA DE ALTO GRADO A NIVEL DE METAFISIS PROXIMAL CON COMPROMISO DE TROCANTER MAYOR DE FEMUR DERECHO

ANTECEDENTE DE NEUMOTORAX IZQUIERDO

P3: DOLOR ONCOLÓGICO NO CONTROLADO: INGRESA CON CUADRO DE DOLOR TIPO PLEURITICO EN REGION COSTAL IZQUIERDA, SEVERO, DE VARIOS DIAS DE EVOLUCIÓN, QUE SE EXACERBA EL DIA DE HOY E INCREMENTA CON LA INSPIRACIÓN; NO CEDE A LA ADMINISTRACION DE OPIACEO DE CONSUMO HABITUAL POR LO QUE ACUDE AL EXAMEN FISICO DESTACA DISMINUCION DE MURMULLO ALVEOLAR EN BASE IZQUIERDA, TIMPANISMO UNILATERAL + DISMINUCION DE VIBRACIONES VOCALES

P2: DISNEA: PACIENTE CON DISNEA MMRC 3:

GSA: FIO2 0.28 PH 7.46 PCO2 36 PO2 70 P/F 250 EB 1.8 HCO3 25.6 LAC 1.1

TAC SIMPLE DE TORAX: MASA OCUPA CASI TOTALIDAD CAMPO IZQUIERDO, LEVE DERRAME PLEURAL, PATRON INTERSTICIAL DIFUSO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, SIGNOS DE LINFANGITIS CARCINOMATOSA.

PA: FALLA HEPÁTICA AGUDA: 09.08.2023. BT 1.29 BD 0.8 SGOT 725.4 SGPT 514.8 DHL 867 FA 379. PREVIA 27.07.2023 TGO 16 TGP 21, SECUNDARIO A LESIÓN HEPÁTICA METASTÁSICA, AL MOMENTO SIN SIGNOS DE ENCEFALOPATÍA.

SUBJETIVO:

PACIENTE AL MOMENTO REFIERE DOLOR EVA 9/10 EN HEMITORAX IZQUIERDO.

3 RESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

GB 15240 SEG 78.7% LIN 13.2% PLT 387.000 HTO 32.0% HB 9.7GR/DL CREATININA 0.96MG/DL TP 17.2 SEG INR 1.65 TTP 42.3SEG PROTEINAS T 5.7 ALBUMINA 3.34 NA 133 K 3.84 BT 1.29 BD 0.8 SGOT 725.4 SGPT 514.8 DHL 867 FA 379 PCR 151.1
TAC SIMPLE DE TORAX: MASA OCUPA CASI TOTALIDAD CAMPO IZQUIERDO, LEVE DERRAME PLEURAL
EKG RITMO SINUSAL FC 91LPM EJE 75 GRADOS NO BLOQUE AV, QRS EXTRECHO, NO SUPR NI INFRADESIVEL, ONDA T NEGATIVA Y ASIMETRICA POR HVD + SOBRECARGAVD, NO ILE EKG ANORMAL
GSA: FIO2 0.28 PH 7.46 PCO2 36 PO2 70 P/F 250 EB 1.8 HCO3 25.6 LAC 1.1

4 DIAGNOSTICO

	PRE- PRESUNTIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1	DEF= DEFINITIVO	C78		<input checked="" type="checkbox"/>	4		
2					5		
3					6		

5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS

ANALGESIA DE TERCER ESCALÓN
VALORACIÓN POR TERAPIA DE DOLOR

FECHA	9/8/2023	HORA	23:22	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CODIGO	FIRMA	NUMERO DE HOJA
-------	----------	------	-------	------------------------	--------	-------	----------------

SOLCA Núcleo de Quiró
Dra. *[Firma]* Vega Igar
INTERNISTA
2208504905

INTERCONSULTASOLICITUD

ESTABLECIMIENTO CONSULTADO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLINICA
SOLCA	ELLIOT NICOLAY	TORRES GERVACIO	M	28	293324

6 CUADRO CLINICO DE INTERCONSULTA

RESPUESTA A INTERCONSULTA TERAPIA DE DOLOR

• DIAGNOSTICOS: OSTEOSARCOMA DE ALTO GRADO A NIVEL DE METAFISIS PROXIMAL CON COMPROMISO DE TROCANTER MAYOR DE FEMUR DERECHO + ANTECEDENTE DE TYP MID + NEUMOTORAX IZQUIERDO + DOLOR NO CONTROLADO

MOTIVO DE INTERCONSULTA: DOLOR ONCOLÓGICO NO CONTROLADO

P0: OSTEOSARCOMA DE ALTO GRADO A NIVEL DE METAFISIS PROXIMAL CON COMPROMISO DE TROCANTER MAYOR DE FEMUR DERECHO

P1: ANTECEDENTE DE NEUMOTORAX IZQUIERDO

P3: DOLOR ONCOLÓGICO NO CONTROLADO: INGRESA CON CUADRO DE DOLOR TIPO PLEURITICO EN REGION COSTAL IZQUIERDA, SEVERO, DE VARIOS DÍAS DE EVOLUCIÓN, QUE SE EXACERBA E INCREMENTA CON LA INSPIRACIÓN; NO CEDE A LA ADMINISTRACIÓN DE OPIACEO DE CONSUMO HABITUAL POR LO QUE ACUDE Y SOMOS INTERCONSULTADOS, SE HA OPTIMIZADO ANALGESIA CON LO CUAL SE OBTIENE MEJOR CONTROL, SE AÑADE ESTABILIZADOR DE MEMBRANAS

P3: DISNEA: PACIENTE CON DISNEA MMRC 3; SECUNDARIO A PROGRESIÓN PULMONAR.

GSA: FIO2 0.28 PH 7.46 PCO2 36 PO2 70 P/F 250 EB 1.8 HCO3 25.6 LAC 1.3

TAC SIMPLE DE TÓRAX: MASA OCUPA CASI TOTALIDAD CAMPO IZQUIERDO, LEVE DERRAME PLEURAL, PATRON INTERSTICIAL DIFUSO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, SIGNOS DE LINFANGITIS CARCINOMATOSA

PA: FALLA HEPÁTICA AGUDA: 09.08.2023: BT 1.29 BD 0.8 SGOT 725.4 SGPT 614.8 DHL 867 FA 379, PREVIA 27.07.2023 TGO 16 TGF 21; SECUNDARIO A LESIÓN HEPÁTICA METASTÁSICA, AL MOMENTO SIN SIGNOS DE ENCEFALOPATIA.

SUBJETIVO:

7 RESUMEN DEL CRITERIO CLINICO

PACIENTE CON LOS DIAGNOSTICOS DESCRITOS, CON HOSPITALIZACION RECIENTE POSQUIRURGICO POR VATS + BIOPSIA PLEURAL, CON ANTECEDENTE CLINICO DE DERRAME PLEURAL IZQUIERDO A REPETICION CON REQUERIMIENTO DE COLOCACION DE TUBO TORACICO EN DOS OCASIONES, AL MOMENTO CON CUADRO DE DOLOR INTENSO DE CARACTERÍSTICAS PLEURÍTICAS, ACOMPAÑADO DE DISNEA MMRC3; TAC DE TÓRAX MASA QUE OCUPA CASI EL 80% DE CAMPO IZQUIERDO; NO EVIDENCIA DE NEUMOTÓRAX, SE OPTIMIZA ANALGESIA DE TERCER ESCALÓN PREVIAMENTE PRESCRITA CON REDUCCIÓN DE 30% DE DOSIS CALCULADA POR FALLA HEPÁTICA SECUNDARIA A METÁSTASIS A ESTE NIVEL; EL DÍA DE HOY MEJOR CONTROL DE DOLOR SE AÑADE ESTABILIZADOR DE MEMBRANAS. MANTENOREMOS SEGUIMIENTO.

8 DIAGNOSTICO

	PRE- PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1	METASTASIS HACIA PULMON IZQUIERDO DE UN OSTEOSARCOMA	C78		X	4			
2	DOLOR NO ESPECIFICADO	R529		X	5			
3					6			

9 PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO

NINGUNO

10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO

TERAPÉUTICOS Y EDUCATIVOS

PLAN PARA EL FIN DE SEMANA

ANALGESIA III ESCALON

VIGILAR SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

VIGILAR DOLOR

SEGUIMIENTO POR TERAPIA DEL DOLOR.

NOVEDADES COMUNICAR DRA CERVANTES

FECHA	10/8/2023	HORA	5.34	PROFESIONAL	DRA CERVANTES	FIRMA	TERAPIA EDUCATIVA	NÚMERO DE HOJA
-------	-----------	------	------	-------------	---------------	-------	-------------------	----------------