

Fecha : 21-AUG-2023 11:47:00 H.C. : 222534 Paciente: CABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO
Médico : MD#5 SANTAMARIA PEÑAFIEL BRENDA STEFANY

Evolución: INTERCONSULTA INFECTOLOGIA

PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS

P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
P2: INFECCION DE SITIO QUIRURGICO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE + POSQUIRURGICO (02/08/2023) LIMPIEZA DE HERIDA QUIRURGICA
P3: HIPERTENSION ARTERIAL
P4: DIABETES MELLITUS
P5: DISLIPIDEMIA
P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGIA.

MC: INFECCION DE SITIO QUIRURGICO

S: PACIENTE DERIVADA DE CLINICA DE HERIDAS POR SECRECION PURULENTA + CULTIVO POSITIVO PARA KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE.

EA:
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE INFECCION DE HERIDA QUIRURGICA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE TRATADA CON LIMPIEZA QUIRURGICA + ANTIBIOTICO TERAPIA A BASE DE CARBAPENEMICOS POR 10 DIAS ENVIADA CON ALTA EL 10/08/2023. EN CURACIONES PERIODICAS POR CLINICA DE HERIDAS QUIENES EVIDENCIAN HACE 72 HORAS NUEVAMENTE SALIDA DE SECRECION PURULENTA POR HERIDA QUIRURGICA CON CULTIVO POSITIVO PARA MISMO GERME MULTIRRESISTENTE POR LO QUE SE CONVERSA CON INFECTOLOGIA VIA TELEFONICA QUIENES INDICAN INGRESO PARA MANEJO

RAS: NO FIEBRE

EXAMENES:

-CULTIVO DE SECRECION ABDOMINAL 18/08/2023:

GRAM: BACILOS GRAM NEGATIVOS

CRECIMIENTO: MODERADO

NOTA: MICROORGANISMO PRODUCTOR DE BETALACTAMASA DE ESPECTRO EXTENDIDO (BLEE)

-18/08/2023: HB:14.4 HCT: 42.1 VSG: 24 GLU: 108.6 CREA: 0.90 LEU:4.44 COL:126 HDL:38.4 LDL: 72.9 PLAC: 118000 SEG: 58.6% TG: 173.1 SGOT: 22.1 SGPT: 19.8 HBIAC: 5.62%

O:

PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA

MUCOSA ORAL HÚMEDA

TORAX: SIMÉTRICA, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA

CORAZON: RÍTMICO NO SOPLOS

MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN: NO DISTENDIDO, RHA PRESENTES, SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO.

Examen Físico:

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landázuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0400799235

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Brenda Santamaria
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1720751666

HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON GASAS MANCHADAS DE SECRECION PURULENTA. AL DESCUBIR LECHO QUIRURGICO CON APOSITO INTERNO MANCHADO CON MODERADA PRODUCCION DE SECRECION PURULENTA, PRESENCIA DE ESCASO TEJIDO ESFACELAR EN FONDO.

A:

P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES

P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)

P2:

PACIENTE CON INFECCION DE SITIO QUIRURGICO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE YA TRATADA HACE 20 DIAS CON LIMPIEZA DE HERIDA QUIRURGICA + ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO POR 10 DIAS INGRESA POR SECRECION ABDOMINAL CON RESULTADO POSITIVO PARA MISMO GERMEN MULTIRESISTENTE. SE COMUNICA CASO A DR GONZALES INFECTOLOGO QUIEN INDICA INGRESO PARA EXAMENES COMPLEMENTARIOS Y POSIBILIDAD DE COBERTURA ANTIBIOTICA.

ULTIMOS EXAMENES DE LABORATORIO NO REACTANTES DE FASE AGUDA. NO SIGNOS DE SIRS.

P3: HIPERTENSION ARTERIAL CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES

P4: DIABETES MELLITUS CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL

P5: DISLIPIDEMIA CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL

P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGIA.

PLAN:

IC INFECTOLOGIA


DR LAURO LANDAZURI


CI: 0400799235

CIRUJANO ONCOLOGO

DRA BRENDA SANTAMARIA

CI: 1720751666


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landazuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0400799235


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Brenda Santamaria
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1720751666

Fecha : 21-AUG-2023 13:43:00 H.C. : 222534 Paciente: CABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO
Médico : MDI8 GONZALEZ GRIJALVA JORGE ANDRES

Evolución: *****RESPUESTA DE INTERCONSULTA DE INFECTOLOGIA*****
PACIENTE: CABRERA JIMENZ MARIA DEL ROSARIO
EDAD: 82 AÑOS

FECHA DE PRIMER INGRESO A SOLCA: 10/07/2023-15/07/2023
FECHA DE SEGUNDO INGRESO A SOLCA: 31/07/2023-10/08/2023
FECHA DE PRIMERA VALORACION POR INFECTOLOGIA: 21/08/2023

DIAGNOSTICOS ONCOLOGICOS:

1. CA DE CERVIX IN SITU
2. CA NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I

DIANGOSTICO INFECTOLOGICO:

INFECCION DE SITIO QUIRURGICO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE PRODUCTOR DE BETALACTAMASA DE ESPECTRO EXTENDIDO (BLEE).

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS:

1. HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/2023)
2. DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (12/07/2023)
3. LIMPIEZA QUIRURGICA (02/08/2023)

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:

1. CA NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I DG EN 2015 EN CONTROLES
2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN TTO CON AMLODIPINA 5 MG PM, LOSARTAN 100MG DIA.
3. DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN TTO CON METFORMINA 500 MG CADA DIA
4. DISLIPIDEMIA EN TTO CON SIMVASTATINA 20 MG CADA DIA
5. HEPATOPTIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGIA.
6. EXERESIS DE QUISTE OVARICO HACE 1 AÑO
7. COLECISTECTOMIA HACE 10 AÑOS.

MOTIVO DE CONSULTA: INFECCION DE SITIO QUIRURGICO

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON DOBLE PRIMARIO, EL INICIAL CON TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I QUE HA PERMANECIDO EN CONTROLES (CON NEGATIVA DE CIRUGIA POR PARTE DE LA PACIENTE). EL SEGUNDO UN CA DE CERVIX IN SITU, POR LO QUE INGRESA EL 11/07/2023 A ESTA CASA DE SALUD PARA PROCEDIMIENTO PROGRAMADO, REALIZANDOSE HISTERECTOMIA SIMPLE, CON LOS SIGUIENTES HALLAZGOS: - UTERO PEQUEÑO MACROSCOPICAMENTE NORMAL - APARENTE AUSENCIA QUIRURGICA DE OVARIOS Y TROMPAS DE FALOPÍO BILATERALES, - NO CARCINOMATOSIS, - NO LIQUIDO LIBRE. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, CON UN SANGRADO ESTIMADO DE 100 CC. PERMANECE HOSPITALIZADA CON ANTIBIOTICOTERAPIA EMPIRICA CON CIPROFLOXACINA 500 MG VIA ORAL DESDE EL 11/07/2023-15/07/2023. EL DIA 12/07/2023 PACIENTE CON HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL QUE CAUSA DISMINUCION DE

Examen Físico:

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Jorge González G.
MÉDICO INFECTOLOGO
C.I.: 1710623388



HEMOGLOBINA. POR LO QUE ES INTERVENIDO QUIRURGICAMENTE PARA DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL Y ES DADA DE ALTA EL 15/07/2023. A PARTIR DE LO CUAL HA PERMANECIDO EN CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS DE ESTA INSTITUCION DESDE EL 18/07/2023. SIN EMBARGO EL DIA 28/07/2023 SE REPORTA PRESENCIA DE HERIDA QUIRURGICA DESCUBIERTA CON SEGMENTOS DEHISCENTES. CON LIBERACION DE LIQUIDO PURULENTO EN ESCASA CUANTIA, BORDES DE HERIDA ERITEMATOSOS, REALIZAN CURACION E IRRIGACION CON SOLUCION SALINA AL 0.9% MAS PEROXIDO DE HIDROGENO, PRESCRIBEN CLINDAMICINA 600 MG VO CADA 8 HORAS Y TOMAN CULTIVO DE HERIDA. EL DIA 31/07/2023 RETORNA A CLINICA DE HERIDAS PARA CURACION DE LA MISMA. CON EVIDENCIA DE HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON GASA MANCHADA DE SECRECION PURULENTO DE MAL OLOR EN ABUNDANTE CANTIDAD. AL RETIRAR OBSERVAN HERIDA DEHISCENTE EN UN 80% DE SU EXTENSION, PROFUNDA. CON ABUNDANTE TEJIDO DE ESFACLO Y SALIDA ACTIVA DE SECRECION PURULENTO DESDE PROFUNDIDAD DE EXTREMO DERECHO. RECIBEN REPORTE DE CULTIVO DE SECRECION DE HERIDA QUE REPORTA KLEBSIELLA PNEUMONIAE MULTIRESISTENTE SENSIBLE A MEROPENEM. COMUNICAN ESTE HALLAZGO A DR LANDAZURI. QUIEN INDICA INGRESO A HOSPITALIZACION EL MISMO DIA 31/07/2023 CON DIAGNOSTICO DE INFECCION DE SITIO QUIRURGICO E INICIAN ANTIBIOTICOTERAPIA CON MEROPENEM 1 GRAMO CADA 8 HORAS. ES VALORADA POR MEDICINA INTERNA EL 01/08/2023 QUIENES RECOMIENDAN LIMPIEZA QUIRURGICA. LA MISMA QUE SE REALIZA EL 02/08/2023 CON EL SIGUIENTE REPORTE DE LOS SIGUIENTES HALLAZGOS: LIQUIDO PURULENTO APROXIMADAMENTE 50 ML. GLERAS FIBRINO PURULENTAS A NIVEL DE HERIDA QUIRURGICA. NO SE APRECIA DEFECTO DE APONEUROSIS. NO SE APRECIAN SACOS A NIVEL DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO. SIN COMPLICACIONES. SANGRADO MINIMO Y NO TOMAN CULTIVOS Y PERMANECE HOSPITALIZADA CON ANTIBIOTICOTERAPIA CON MEROPENEM Y RECIBIENDO CURACIONES POR PARTE DE CLINICA DE HERIDAS. EL 04/08/2023 SE REPORTA HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON GASA MANCHADA DE SECRECION SEROPURULENTO. AL DESCUBIR LECHO QUIRURGICO

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Jorge Gonzalez G.
MEDICO INFECTOLOGO
C.C.: 1710623388

Fecha : 21-AUG-2023 13:47:00 H.C. : 222534 Paciente: CABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO
Médico : MD18 GONZALEZ GRIJALVA JORGE ANDRES

Evolución:

*****CONTINUACION DE INTERCONSULTA DE INFECTOLOGIA*****

CON GASA INTERNA MANCHADA DE IGUAL MANERA, QUE SE RETIRA, NO SE EVIDENCIA SALIDA DE SECRECIÓN, NI BIOFILM NI TEJIDO ESFACELAR. EL DIA 10/08/2023 ES DADA DE ALTA ANTE LA AUSENCIA DE SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA, CON REPORTE EN CULTIVO DE SECRECIÓN DE HERIDA DE COCOS GRAM POSITIVOS ESCASOS, ENVIAN A DOMICILIO CON CIPROFLOXACINA 500 MG VO CADA 12 HORAS POR 5 DIAS.

EL DIA 14/08/2023 ACUDE A CURACION POR CLINICA DE HERIDAS CON EVIDENCIA DE HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON GASAS MANCHADAS DE SECRECIÓN PURULENTO, AL DESCUBIR LECHO QUIRURGICO CON GASA INTERNA MANCHADA DE IGUAL MANERA, CON NULA SALIDA DE SECRECIÓN, PRESENCIA DE TEJIDO ESFACELAR EN FONDO, PIEL PERILESIONAL ERITEMATOSA, CONTINUA CON CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS LOS DIAS 16/08/2023 Y 18/08/2023 CON PERSISTENCIA DE SECRECIÓN PURULENTO, A TRAVES DE HERIDA QUIRURGICA. EN ESTE CONTEXTO NOS SOLICITAN VALORACION

VALORACION DE PACIENTE EN CIRUGIA

PESO: 67.8. TALLA: 1.63 PESO: 63 KG.

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADO, AFEBRIL. LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE. NOMINA Y REPITE.

CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, LIGERAMENTE DOLOROSO A LA PALPACIÓN, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO MANCHADO DE LIQUIDO SEROSO

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

LABORATORIO:

18/08/2023: HEMOGLOBINA: 14.4 G/DL, HEMATOCRITO: 42.1%, LEUCOCITOS: 4.400, NEUTROFILOS, SEGMENTADOS: 58.6%, LINFOCITOS: 27.7%, PLAQUETAS: 118.000, GLUCOSA: 108.6, CREATININA: 0.90, COLESTEROL: 126, HDL: 38.4, LDL: 72.9, TRIGLICERIDOS: 176, TGO: 22.1, TGP: 19.8, HEMOGLOBINA GLICOSILADA: 5.62

EXAMENES DE MICROBIOLOGIA:

31/07/2023: HERIDA DE PARED ABDOMINAL: KLEBSIELLA PNEUMONIAE PRODUCTOR DE BETALACTAMASA DE ESPECTRO EXTENDIDO (BLEE).

11/08/2023: SECRECIÓN DE HERIDA ABDOMINAL: KLEBSIELLA PNEUMONIAE PRODUCTOR DE BETALACTAMASA DE ESPECTRO EXTENDIDO (BLEE).

Examen Físico:

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Jorge González G.
Médico Infectólogo
C.I.: 1710623388



20/08/2023: SECRECION DE HERIDA ABDOMINAL: KLEBSIELLA PNEUMONIAE PRODUCTOR DE BETA LACTAMASA DE ESPECTRO EXTENDIDO (BLEE).

ANALISIS:

PACIENTE ADULTA MAYOR, CON DOBLE PRIMARIO, EL INICIAL, TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I QUE HA PERMANECIDO EN CONTROLES (CON NEGATIVA DE CIRUGIA POR PARTE DE LA PACIENTE). EL SEGUNDO, UN CA DE CERVIX IN SITU, POR LO QUE INGRESA A ESTA CASA DE SALUD PARA INTERVENCION QUIRURGICA PROGRAMADA EL DIA 11/07/2023 REALIZANDOSE HISTERECTOMIA SIMPLE SIN COMPLICACIONES TRANSQUIRURGICAS; SIN EMBARGO AL SIGUIENTE DIA CON PRESENCIA DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL POR LO QUE NECESITO DRENAJE DEL MISMO EL 12/07/2023 Y ES DADA DE ALTA A DOMICILIO A LOS 5 DIAS POSTERIORES, PERMANECIENDO CON CONTROLES AMBULATORIOS POR CLINICA DE HERIDAS, EN LOS CUALES SE EVIDENCIO SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CON NECESIDAD DE REINGRESO EL 31/07/2023 Y REALIZACION DE LIMPIEZA QUIRURGICA EL 02/08/2023 CON EVIDENCIA DE LIQUIDO PURULENTO A NIVEL DE AREA QUIRURGICA. DURANTE SU HOSPITALIZACION Y EN DOMICILIO HA RECIBIDO INICIALMENTE ANTIBIOTICOTERAPIA EMPIRICA CON QUINOLONA Y POSTERIORMENTE CON CARBAPENEMICO POR AISLAMIENTO DE GERMEN BLEE EN 3 CULTIVOS CONSECUTIVOS DE SECRECION Y HERIDA QUIRURGICA DE PARED ABDOMINAL, DADA DE ALTA HACE 11 DIAS CON CIPROFLOXACINA A PESAR QUE GERMEN AISLADO PREVIAMENTE TIENE ANTECEDENTE DE RESISTENCIA A DICHO ANTIBIOTICO; MANEJADA AMBULATORIAMENTE EN CLINICA DE HERIDAS CON CURACIONES, SIN EMBARGO SE REPORTE POR ESTA DEPENDENCIA EN CURACIONES CONSECUTIVAS DE INFECCION DE HERIDA QUIRURGICA POR LO QUE SOMOS INTERCONSULTADOS. AL MOMENTO PACIENTE SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA. EN EXAMENES PARACLINICOS SIN ELEVACION DE MARCADORES INFLAMATORIOS, SIN EMBARGO CONSIDERAMOS QUE REQUIERE EVALUACION IMAGENOLOGICA PARA DETERMINAR LA PRESENCIA DE COLECCIONES Y SU MANEJO DE SER EL CASO.

PLAN:

- 1.- INICIAR MEROPENEM 1 GRAMO INTRAVENOSO CADA 8 HORAS. DIA: 1. FECHA DE INICIO: 21/08/2023
- 3.- SUGERIMOS REALIZAR TAC SIMPLE Y CONTRASTADA DE ABDOMEN

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Jorge González G.
MEDICO INFECTOLOGO
C.I.: 1710623368



Fecha : 21-AUG-2023 13:50:00 H.C. : 222534 Paciente: CABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO
Médico : MD18 GONZALEZ GRIJALVA JORGE ANDRES

Evolución:

*****CONTINUACION DE INTERCONSULTA DE INFECTOLOGIA*****
3.- SUGERIMOS REALIZAR TAC SIMPLE Y CONTRASTADA DE ABDOMEN Y PELVIS HOY
4.- BASADO EN IMAGEN DE ABDOMEN DEFINIREMOS CONDUCTA POSTERIOR.
4.- REALIZAR TOMA DE HEMOCULTIVOS X 2 SET, TOMADOS POR PUNCION PERIFERICA Y DE SITIOS
DIFERENTES, EN CASO DE PRESENTAR SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA
5.- SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA

DR. JORGE GONZALEZ MEDICO TRATANTE DE INFECTOLOGIA
DRA. IVONNE VILLACRES MEDICO POSTGRADISTA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Jorge González G.
MEDICO INFECTOLOGO
C.I.: 1710623368



Fecha : 30-AUG-2023 08:00:00 H.C. : 222534 Paciente: CABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO
Médico : MD#5 SANTAMARIA PEÑAFIEL BRENDA STEFANY

Evolución: INTERCONSULTA A MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS

P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
P2: INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE + POSQUIRURGICO (02/08/2023) LIMPIEZA DE HERIDA QUIRURGICA
P3: HIPERTENSIÓN ARTERIAL
P4: DIABETES MELLITUS
P5: DISLIPIDEMIA
P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGIA

MC: MANEJO DE COMORBILIDADES

S: PERMANECE NO REFIERE SINTOMAS

O: SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES HGT: 88
PACIENTE CONCIENTE ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA
MUCOSA ORAL HÚMEDA
TORAX: SIMÉTRICA, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN: RHA PRESENTES, SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. APOSITOS EXTERNOS LIMPIOS Y SECOS
EXTREMIDADES SIMETRICAS, NO EDEMAS

ANALISIS:

P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
P2: PACIENTE MANTIENE MANEJO CLINICO POR INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE. EN SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA CUMPLIENDO ANTIBIOTICO TERAPIA A BASE DE CARBAPENEMICO. MANTIENE CURACIONES AVANZADAS. HERIDA EN MEJORES CONDICIONES, HOY SE REALIZA TOMA DE NUEVO CULTIVO DE TEJIDO PARA VALORAR CIERRE POSTERIORMENTE.
P3: HIPERTENSIÓN ARTERIAL CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES DURANTE HOSPITALIZACION
P4: DIABETES MELLITUS CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL ULTIMA HEMOGLOBINA GLICOSILADA: 5.5%
P5: DISLIPIDEMIA CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL
P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES.

Examen Físico: PLAN:
IC MEDICINA INTERNA

DR LAURO LANDAZURI
CI: 0400799235
CIRUJANO ONCOLOGO
DRA BRENDA SANTAMARIA
CI: 1720751666

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Brenda Santamaria
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1720751666

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landazuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0400799235

Fecha : 30-AUG-2023 07:49:00 H.C. : 222534 Paciente: CABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO
Médico : MDSQ PEÑA ALZATE ROBINSON
ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA - CC: 1724317183

Evolución: MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS

P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
P2: INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE + POSQUIRURGICO (02/08/2023) LIMPIEZA DE HERIDA QUIRURGICA
P3: HIPERTENSIÓN ARTERIAL
P4: DIABETES MELLITUS
P5: DISLIPIDEMIA
P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGIA.

S: PERMANECE TRANQUILA. REFIERE LEVE DOLOR EN AREA QX, TOLERA DIETA

O: TA: 114/65 FC: 73 FR: 18 SPO2: 90%AA PESO: 58.5 KG
GLUCOSA 88 MG/DL GU: 1.05

PACIENTE CONCIENTE ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA
MUCOSA ORAL HÚMEDA
TORAX: SIMÉTRICA, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA
CORAZON: RÍTMICO NO SOPLOS
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN: RHA PRESENTES, SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION
PERITONEAL. APOSITOS EXTERNOS LIMPIOS Y SECOS
EXTREMIDADES SIMÉTRICAS. NO EDEMAS

ANÁLISIS:

P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
P2: PACIENTE MANTIENE MANEJO CLINICO POR INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE. EN SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA CUMPLIENDO ANTIBIOTICO TERAPIA A BASE DE CARBAPENEMICO. MANTIENE CURACIONES AVANZADAS. HERIDA EN MEJORES CONDICIONES, MAÑANA SE REALIZA TOMA DE NUEVO CULTIVO PARA VALORAR CIERRE POSTERIORMENTE
P3: HIPERTENSIÓN ARTERIAL CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES
P4: DIABETES MELLITUS CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL
P5: DISLIPIDEMIA CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL
P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES.

PLAN: MANTENER IGUAL TRATAMIENTO
COMUNICAR NOVEADES
HEMOGLUCOTES PREPRANDIAL

DR. ROBINSON PEÑA
MEDICINA INTERNA
CI: 1724317183

Fecha : 21-AUG-2023 11:22:00 H.C. : 222534 Paciente: CABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO
Médico : MD#5 SANTAMARIA PEÑAFIEL BRENDA STEFANY

Evolución: NOTA DE INGRESO CIRUGIA ONCOLOGICA
PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS

P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
P2: INFECCION DE SITIO QUIRURGICO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE + POSQUIRURGICO (02/08/2023) LIMPIEZA DE HERIDA QUIRURGICA
P3: HIPERTENSION ARTERIAL
P4: DIABETES MELLITUS
P5: DISLIPIDEMIA
P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGIA.

S: PACIENTE DERIVADA DE CLINICA DE HERIDAS POR SECRECION PURULENTA + CULTIVO POSITIVO PARA KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE.

EA:
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE INFECCION DE HERIDA QUIRURGICA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE TRATADA CON LIMPIEZA QUIRURGICA + ANTIBIOTICO TERAPIA A BASE DE CARBAPENEMICOS POR 10 DIAS ENVIADA CON ALTA EL 10/08/2023. EN CURACIONES PERIODICAS POR CLINICA DE HERIDAS QUIENES EVIDENCIAN HACE 72 HORAS NUEVAMENTE SALIDA DE SECRECION PURULENTA POR HERIDA QUIRURGICA CON CULTIVO POSITIVO PARA MISMO GERMEN MULTIRRESISTENTE POR LO QUE SE CONVERSA CON INFECTOLOGIA VIA TELEFONICA QUIENES INDICAN INGRESO PARA MANEJO

RAS: NO FIEBRE

EXAMENES:

-CULTIVO DE SECRECION ABDOMINAL 18/08/2023:

GRAM: BACILOS GRAM NEGATIVOS

CRECIMIENTO: MODERADO

NOTA: MICROORGANISMO PRODUCTOR DE BETALACTAMASA DE ESPECTRO EXTENDIDO (BLEE)

-18/08/2023: HB:14.4 HCT: 42.1 VSG: 24 GLU: 108.6 CREA: 0.90 LEU:4.44 COL:126 HDL:38.4 LDL: 72.9 PLAC: 118000 SEG: 58.6% TG: 173.1 SGOT: 22.1 SGPT: 19.8 HBIAC: 5.62%

O:

PACIENTE CONCEINTE ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA

MUCOSA ORAL HÚMEDA

TORAX: SIMÉTRICA, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA

CORAZON: RITMICO NO SOPLOS

MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS

Examen Físico:

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
21/08/2023	C1	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Brenda Santamaria
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1720751666

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landárum
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0409799235

ABDOMEN: NO DISTENDIDO, RHA PRESENTES, SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO.
HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON GASAS MANCHADAS DE SECRECION PURULENTO, AL DESCUBIR
LECHO QUIRURGICO CON APOSITO INTERNO MANCHADO CON MODERADA PRODUCCION DE SECRECION
PURULENTO, PRESENCIA DE ESCASO TEJIDO ESFACELAR EN FONDO.

A:

P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES

P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED
ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)

P2:

PACIENTE CON INFECCION DE SITIO QUIRURGICO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE YA TRATADA
HACE 20 DIAS CON LIMPIEZA DE HERIDA QUIRURGICA + ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO POR 10
DIAS INGRESA POR SECRECION ABDOMINAL CON RESULTADO POSITIVO PARA MISMO GERMEN
MULTIRESISTENTE. SE COMUNICA CASO A DR GONZALES INFECTOLOGO QUIEN INDICA INGRESO PARA
EXAMENES COMPLEMENTARIOS Y POSIBILIDAD DE COBERTURA ANTIBIOTICA.

ULTIMOS EXAMENES DE LABORATORIO NO REACTANTES DE FASE AGUDA. NO SIGNOS DE SIRS.

P3: HIPERTENSION ARTERIAL CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES

P4: DIABETES MELLITUS CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL

P5: DISLIPIDEMIA CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL

P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGIA.

PLAN:

INGRESO

IC INFECTOLOGIA

DR LAURO LANDAZURI

CI: 0400799235

CIRUJANO ONCOLOGO

DRA BRENDA SANTAMARIA

CI: 1720751666

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Brenda Santamaria
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1720751666

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landazuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0400799235

Fecha : 21-AUG-2023 22:27:00 H.C. : 222534 Paciente: CABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO
Médico : MD#L ALVARO MELENDREZ GEOCONDA PILAR
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL - CC: 0604629899

Evolución: EVOLUCION PM // CIRUGIA ONCOLOGICA

PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS

P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
P2: INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE + POSQUIRURGICO (02/08/2023) LIMPIEZA DE HERIDA QUIRURGICA
P3: HIPERTENSIÓN ARTERIAL
P4: DIABETES MELLITUS
P5: DISLIPIDEMIA
P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS. EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGIA.

S: ASINTOMATICA

O: TA 148/61 FC 86 FR 18 SAT O2 96%
PESO: 60KG
DIURESIS: 700 ML ESPONTANEA
PACIENTE CONCEINTE ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA
MUCOSA ORAL HÚMEDA
TORAX: SIMÉTRICA, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA
CORAZON: RÍTMICO NO SOPLOS
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN: RHA PRESENTES, SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION
PERITONEAL, APOSITO ACTIVO SECO Y LIMPIO
EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, NO EDEMAS

EXAMENES:

-CULTIVO DE SECRECIÓN ABDOMINAL 18/08/2023:

GRAM: BACILOS GRAM NEGATIVOS


CRECIMIENTO: MODERADO


NOTA: MICROORGANISMO PRODUCTOR DE BETALACTAMASA DE ESPECTRO EXTENDIDO (BLEE)

-18/08/2023: HB:14.4 HCT: 42.1 VSG: 24 GLU: 108.6 CREA: 0.90 LEU:4.44 COL:126 HDL:38.4 LDL: 72.9 PLAC: 118000 SEG: 58.6% TG: 173.1 SGOT: 22.1 SGPT: 19.8 HBIAC: 5.62%

21/08: TAC: COLECCION 15 CC APROXIMADAMENTE EN PLANO PROFUNDO PREAPONEUROTICO, NO SE EVIDENCIA COMUNICACION DESDE CAVIDAD: INFECCION PROFUNDA DE SITIO QX.

Examen Físico:


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Geoconda Alvaro
MÉDICO RESIDENTE
C.I. 0604629899


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Laura Landazuri
QUIRURGO ONCOLOGO
C.I.: 0400799235

A:

P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
P2: PACIENTE CON INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE YA TRATADA HACE 20 DIAS CON LIMPIEZA DE HERIDA QUIRURGICA + ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO POR 10 DIAS, CULTIVO ACTUAL: POSITIVO PARA MISMO GERMEN MULTIRESISTENTE. INFECTOLOGO INDICA INGRESO PARA EXAMENES COMPLEMENTARIOS Y POSIBILIDAD DE COBERTURA ANTIBIOTICA. INICIA MEROPENEM, ESTUDIO TOMOGRAFICO CONTROL COLECCION 15 CC APROXIMADAMENTE EN PLANO PROFUNDO PREAPONEUROTICO, NO SE EVIDENCIA COMUNICACION DESDE CAVIDAD: INFECCION PROFUNDA DE SITIO QX. PD INFORME
ULTIMOS EXAMENES DE LABORATORIO NO REACTANTES DE FASE AGUDA. NO SIGNOS DE SIRS. MANTIENE SEGUIMIENTO.
P3: HIPERTENSION ARTERIAL CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES
P4: DIABETES MELLITUS CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL
P5: DISLIPIDEMIA CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL
P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGIA.

PLAN:

MANTENER INDICACIONES PREVIAS
PD INFORME DE TOMOGRAFIA

DR LAURO LANDAZURI
CI: 0400799235
CIRUJANO ONCOLOGO
DRA GEOCONDA ALVARO
CI: 0604629899


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Geoconda Alvaro
MEDICO RESIDENTE
C.I. 0604629899


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landázuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I. 0400799235

Fecha : 22-AUG-2023 06:58:00 H.C. : 222534 Paciente: CABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO
Médico : MD#5 SANTAMARIA PEÑAFIEL BRENDA STEFANY

Evolución: EVOLUCION AM

PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS

P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
P2: INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE + POSQUIRURGICO (02/08/2023) LIMPIEZA DE HERIDA QUIRURGICA
P3: HIPERTENSIÓN ARTERIAL
P4: DIABETES MELLITUS
P5: DISLIPIDEMIA
P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGIA.

S: PACIENTE AL MOMENTO SIN MOLESTIAS, ADECUADO MANEJO DEL DOLOR, TOLERA DIETA, NO NAUSEA NO VOMITO, NO REGISTRO DE ALZA TERMICA.

O:
TA: 128/53 FC: 74 FR: 20 SOO2: 88%AA DIURESIS: 1300 GU: 0.9
PACIENTE CONCIENTE ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA
MUCOSA ORAL HÚMEDA
TORAX: SIMÉTRICA, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA
CORAZON: RÍTMICO NO SOPLOS
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN: RHA PRESENTES, SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EN HIPOGASTRIO APOSITO LIMPIO Y SECO.
EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, NO EDEMAS

EXAMENES:
-1/08: TAC: COLECCION 15 CC APROXIMADAMENTE EN PLANO PROFUNDO PREAPONEUROTICO, NO SE EVIDENCIA COMUNICACION DESDE CAVIDAD: INFECCION PROFUNDA DE SITIO QX.NO COLECCIONES INTRABDOMINALES.

A:
P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
P2: PACIENTE INGRESADA POR INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE. EN SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA QUIENES INDICAN ANTIBIOTICOTERAPIA A BASE DE CARBAPENEMICO. ESTUDIO TOMOGRAFICO CON COLECCION ESCASA EN PLANO PROFUNDO PREAPONEUROTICO SIN COLECCIONES INTRABDOMINALES. NO SIGNOS DE SIRS. SE PASA VISITA CON MEDICO TRATANTE QUIEN INDICA CONTINUAR CON CURACIONES AVANZADAS POR CLINICA DE HERIDAS.

Examen Físico: P3: HIPERTENSIÓN ARTERIAL CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES
P4: DIABETES MELLITUS CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL
P5: DISLIPIDEMIA CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL
P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGIA.

PLAN:
INDICACIONES

DR LAURO LANDAZURI
CI: 0400799235
CIRUJANO ONCOLOGO
DRA BRENDA SANTAMARIA
CI: 1720751666

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
22/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landazuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0400799235

Fecha : 22-AUG-2023 21:25:00 H.C. : 222534 Paciente: CABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO
Médico : MDÁN MOREJON BRAZALES JOSSELYN LIZETH
MEDICA CIRUJANA - CC: 0504236662

Evolución: EVOLUCION PM//CIURGIA ONCOLOGICA

PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS

P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES

P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)

P2: INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE + POSQUIRURGICO (02/08/2023) LIMPIEZA DE HERIDA QUIRURGICA

P3: HIPERTENSIÓN ARTERIAL

P4: DIABETES MELLITUS

P5: DISLIPIDEMIA

P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGIA.

S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFIRE DOLOR, TOLERA DIETA, NO NAUSEA NO VOMITO, NO REGISTRO DE ALZA TERMICA.

O: TA: 128/67 MMHG, FC: 76 LPM, FR: 19 RPM, SAT: 88% AA

DIURESIS: 800 CC/12H, GU: 1.11 CC/KG/H

PACIENTE CONCIENTE ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA

MUCOSA ORAL HÚMEDA

TORAX: SIMÉTRICA, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA

CORAZON: RÍTMICO NO SOPLOS

MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN: RHA PRESENTES, SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION

PERITONEAL. EN HIPOGASTRIO HERIDA CUBIERTA CON APOSITO LIMPIO Y SECO.

EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, NO EDEMAS

EXAMENES:

-1/08: TAC: COLECCION 15 CC APROXIMADAMENTE EN PLANO PROFUNDO PREAPONEUROTICO, NO SE EVIDENCIA COMUNICACION DESDE CAVIDAD: INFECCION PROFUNDA DE SITIO QX.NO COLECCIONES INTRABDOMINALES.

A:

P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES

P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)

P2: PACIENTE INGRESADA POR INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE. EN SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA QUIENES INDICAN ANTIBIOTICOTERAPIA A

BASE DE CARBAPENEMICO POR 2 SEMANAS. ESTUDIO TOMOGRAFICO CON COLECCION ESCASA EN PLANO PROFUNDO PREAPONEUROTICO SIN COLECCIONES INTRABDOMINALES. NO SIGNOS DE SIRS. SE

MANTIENE CON CURACIONES AVANZADAS POR CLINICA DE HERIDAS. AL MOMENTO SIN DOLOR,

TOLERANDO DIETA, CUMPLIENDO SU

Examen Físico: PRIMER DIA DE ATB.

P3: HIPERTENSIÓN ARTERIAL CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES

P4: DIABETES MELLITUS CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL

P5: DISLIPIDEMIA CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL

P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGIA.

PLAN:

- CONTINUAR CON INDICACIONES

DR LAURO LANDAZURI

CI: 0400799235

CIRUJANO ONCOLOGO

DRA. JOSSELYN MOREJÓN

CI: 0504236662

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Josselyn Morejón
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 0504236662

Fecha : 23-AUG-2023 07:27:00 H.C. : 222534 Paciente: CABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO
Médico : MD#5 SANTAMARIA PEÑAFIEL BRENDA STEFANY

Evolución: EVOLUCION AM

PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS

P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
P2: INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE + POSQUIRURGICO (02/08/2023) LIMPIEZA DE HERIDA QUIRURGICA
P3: HIPERTENSION ARTERIAL
P4: DIABETES MELLITUS
P5: DISLIPIDEMIA
P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGIA.

S: PACIENTE AL MOMENTO SIN MOLESTIAS, ADECUADO MANEJO DEL DOLOR, TOLERA DIETA, NO NAUSEA NO VOMITO, NO REGISTRO DE ALZA TERMICA.

O:
TA: 130/65 FC: 71 SPO2: 88%AA DIURESIS: 1800 GU: 1.27 BRISTOL 5 X1
PACIENTE CONCIENTE ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA
MUCOSA ORAL HÚMEDA
TORAX: SIMÉTRICA, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA
CORAZON: RÍTMICO NO SOPLOS
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN: RHA PRESENTES, SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EN HIPOGASTRIO APOSITO LIMPIO Y SECO.
EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, NO EDEMAS

A:
P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
P2: PACIENTE INGRESADA POR INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE. EN SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA QUIENES INDICAN ANTIBIOTICOTERAPIA A BASE DE CARBAPENEMICO POR DOS SEMANAS. ESTUDIO TOMOGRAFICO SE DESCARTAN COLECCIONES INTRAABDOMINALES. SE CONTINUARA CON CURACIONES AVANZADAS.
P3: HIPERTENSION ARTERIAL CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES
P4: DIABETES MELLITUS CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL
P5: DISLIPIDEMIA CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL
P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGIA.

PLAN:
INDICACIONES

DR LAURO LANDAZURI
CI: 0400799235
CIRUJANO ONCOLOGO
DRA BRENDA SANTAMARIA
CI: 1720751666

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
23/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Brenda Santamaria
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1720751666

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landazuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0400799235

Fecha : 23-AUG-2023 15:53:00 H.C. : 222534 Paciente: CABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO
Médico : MD#5 SANTAMARIA PEÑAFIEL BRENDA STEFANY

Evolución: NOTA DE CURACION / TUMORES GINECOLOGICOS

PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS

DIAGNOSTICO ONCOLOGICO: CA DE CERVIX EC IB2 + HISTERECTOMIA RADICAL (AGOSTO/2022 FUERA DE LA INSTITUCION + QT (MARZO/2023) + RADIOTERAPIA (6/2023) + POSTERIOR EN ESTUDIOS DE EVALUACION CON PROGRESION DE ENFERMEDAD + QT CICLO 2 HASTA ESQUEMA 01/08/2023.

PROCEDIMIENTO REALIZADO:
1.CURACION AVANZADA (CODIGO: 97597)

FEMENINA DE 82 AÑOS

REALIZADO POR: DRA BRENDA SANTAMARIA

HALLAZGO: ABDOMEN: HERIDA QUIRURGICA DE 12 * 5CM CON APOSITO INTERNO MANCHADO CON MODERADA PRODUCCION DE SECRECION AMARILLENTA NO MAL OLO, PRESENCIA DE ESCASO TEJIDO ESFACELAR EN FONDO.

PROCEDIMIENTO: BAJO NORMAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE REALIZA CURACION CON SOLUCION DE CLORHEXIDINA LIMPIENDO TODO EL TEJIDO ESFACELAR. SE DEJA HERIDA LIMPIA Y SE COLOCA PRONTOSAN Y SE DEJA ACTUAR POR 10 MIN. POSTERIOR SE COLOCA ACUACEL AG+ EXTRA Y SE CUBRE CON APOSITO ABSORVENTE CON FIXOMUL.

A: PACIENTE CON ANTECEDENTES MENCIONADOS A LA CUAL SE LE REALIZA CURACION DE HERIDA QUIRURGICA CON CULTIVO POSITIVO PARA KLEBSIELLA PNEUMONIAE SP MULTIRESISTENTE. SE REALIZA CURACION AVANZADA Y SE DEJA APOSITO PRIMARIO EN HERIDA SIN COMPLICACIONES

PLAN:
CURACION EN HOSPITALIZACION DIA VIERNES 25/08/2023

INSUMOS:
CLORURO SODIO 0.9% 100ML: 1 UNIDAD
GUANTES QUIRURGICOS NO.6.5: 1 UNIDAD
GUANTES QUIRURGICOS NO.7.5: 1 UNIDAD
GUANTES DE MANEJO: 2 UNIDADES
ESPONJA ABSORVENTE: 1 UNIDAD
GASA DE ALGODON 10X10: 10 UNIDADES
SOLUCION PARA DESCONTAMINACION (PRONTOSAN): 1 UNIDAD
FIXOMUL: 30CM

DR LAURO LANDAZURI
CI: 0400799235
CIRUJANO ONCOLOGO
DRA BRENDA SANTAMARIA
CI: 1720751666

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Brenda Santamaria
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1720751666

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landazuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0400799235

Fecha : 23-AUG-2023 18:04:00 H.C. : 222534 Paciente: CABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO
Médico : MDÓI GAROFALO VILLALTA VALERIA JACQUELINE

Evolución: EVOLUCION PM
PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS

P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
P2: INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE + POSQUIRURGICO (02/08/2023) LIMPIEZA DE HERIDA QUIRURGICA
P3: HIPERTENSIÓN ARTERIAL
P4: DIABETES MELLITUS
P5: DISLIPIDEMIA
P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGIA.

S: PACIENTE AL MOMENTO SIN MOLESTIAS.


O:
TA: 112/69 FC: 85 SPO2: 92%AA DIURESIS: 1300
PACIENTE CONCIENTE ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA
MUCOSA ORAL HÚMEDA
TORAX: SIMÉTRICA, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN: RHA PRESENTES, SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EN HIPOGASTRIO APOSITO LIMPIO Y SECO.
EXTREMIDADES SIMETRICAS, NO EDEMAS

A:
P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
P2: PACIENTE INGRESADA POR INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE. EN SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA QUIENES INDICAN ANTIBIOTICOTERAPIA A BASE DE CARBAPENEMICO POR DOS SEMANAS. ESTUDIO TOMOGRAFICO SE DESCARTAN COLECCIONES INTRAABDOMINALES. SE CONTINUARA CON CURACIONES AVANZADAS PROXIMA CURACION VIERNES 25/8/2023
P3: HIPERTENSIÓN ARTERIAL CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES
P4: DIABETES MELLITUS CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL
P5: DISLIPIDEMIA CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL
P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGIA.

PLAN:
MISMAS INDICACIONES AM

DR LAURO LANDAZURI
CI: 0400799235
CIRUJANO ONCOLOGO
DRA VALERIA GAROFALO
1720164472


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Valeria Garofalo V.
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1720164472


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landázuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0400799235

Fecha : 24-AUG-2023 06:49:00 H.C. : 222534 Paciente: CABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO
Médico : MD#5 SANTAMARIA PEÑAFIEL BRENDA STEFANY

Evolución: EVOLUCION AM

PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS

P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
P2: INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE + POSQUIRURGICO (02/08/2023) LIMPIEZA DE HERIDA QUIRURGICA
P3: HIPERTENSIÓN ARTERIAL
P4: DIABETES MELLITUS
P5: DISLIPIDEMIA
P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGIA.

S: PACIENTE AL MOMENTO ASINTOMATICA

O:
TA: 113/55 FC: 70 FR: 18 SPO2: 88%AA DIURESIS: 2600 GU: 1.83 BRISTOL 6 X2
PACIENTE CONCIENTE ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA
MUCOSA ORAL HÚMEDA
TORAX: SIMÉTRICA, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN: RHA PRESENTES, SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EN HIPOGASTRIO APOSITO LIMPIO Y SECO.
EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, NO EDEMAS

A:
P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
P2: PACIENTE INGRESADA POR INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE. EN SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA CUMPLIENDO ANTIBIOTICO TERAPIA A BASE DE CARBAPENEMICO POR DOS SEMANAS. SE CONTINUARA CON CURACIONES AVANZADAS.
P3: HIPERTENSIÓN ARTERIAL CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES
P4: DIABETES MELLITUS CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL
P5: DISLIPIDEMIA CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL
P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGIA.

PLAN:
INDICACIONES

DR LAURO LANDAZURI
CI: 0400799235
CIRUJANO ONCOLOGO
DRA BRENDA SANTAMARIA
CI: 1720751666

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
24/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

SCLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Brenda Santamaria
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1720751666

SCLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landázuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0400799235

Fecha : 25-AUG-2023 07:56:00 H.C. : 222534 Paciente: CABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO
Médico : MD#5 SANTAMARIA PEÑAFIEL BRENDA STEFANY

Evolución: EVOLUCION AM

PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS

P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
P2: INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE + POSQUIRURGICO (02/08/2023) LIMPIEZA DE HERIDA QUIRURGICA
P3: HIPERTENSIÓN ARTERIAL
P4: DIABETES MELLITUS
P5: DISLIPIDEMIA
P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGIA.

S: PACIENTE AL MOMENTO ASINTOMATICA

O:
SIGNOS VITALES NORMALES GASTO URINARIO CONSERVADO
PACIENTE CONCIENTE ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA
MUCOSA ORAL HÚMEDA
TORAX: SIMÉTRICA, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN: RHA PRESENTES, SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EN HIPOGASTRIO APOSITO LIMPIO Y SECO.
EXTREMIDADES SIMETRICAS, NO EDEMAS

A:
P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
P2: PACIENTE INGRESADA POR INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE. EN SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA CUMPLIENDO ANTIBIOTICO TERAPIA A BASE DE CARBAPENEMICO POR DOS SEMANAS. SE CONTINUARA CON CURACIONES AVANZADAS.
P3: HIPERTENSIÓN ARTERIAL CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES
P4: DIABETES MELLITUS CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL
P5: DISLIPIDEMIA CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL
P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGIA.

PLAN:
INDICACIONES

DR LAURO LANDAZURI
CI: 0400799235
CIRUJANO ONCOLOGO
DRA BRENDA SANTAMARIA
CI: 1720751666

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
25/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Brenda Santamaria
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1720751666

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landazuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0400799235

Fecha : 25-AUG-2023 15:13:00 H.C. : 222534 Paciente: CABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO
Médico : MD#5 SANTAMARIA PEÑAFIEL BRENDA STEFANY

Evolución: NOTA DE CURACION / TUMORES GINECOLOGICOS

PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS

DIAGNOSTICO ONCOLOGICO: CA DE CERVIX EC IB2 + HISTERECTOMIA RADICAL (AGOSTO/2022 FUERA DE LA INSTITUCION + QT (MARZO/2023) + RADIOTERAPIA (6/2023) + POSTERIOR EN ESTUDIOS DE EVALUACION CON PROGRESION DE ENFERMEDAD + QT CICLO 2 HASTA ESQUEMA 01/08/2023.

PROCEDIMIENTO REALIZADO:
I.CURACION AVANZADA (CODIGO: 97597)

REALIZADO POR: DRA BRENDA SANTAMARIA

HALLAZGO: ABDOMEN: HERIDA QUIRURGICA DE 12 * 5CM CON APOSITO (AQUACEL) INTERNO MANCHADO CON MODERADA PRODUCCION DE SECRECION AMARILLENTO ESPESA NO MAL OLOR. PRESENCIA DE TEJIDO FIBRINOLITICO EN BASE.

PROCEDIMIENTO: BAJO NORMAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE REALIZA CURACION CON SOLUCION DE CLORHEXIDINA LIMPIANDO TODO EL TEJIDO FIBRINOLITICO. SE DEJA HERIDA LIMPIA Y SE COLOCA PRONTOSAN. SE DEJA ACTUAR POR 10 MIN. POSTERIOR SE COLOCA ACUACEL AG+ EXTRA Y SE CUBRE CON APOSITO ABSORVENTE CON FIXOMUL.

A: PACIENTE CON ANTECEDENTES MENCIONADOS A LA CUAL SE LE REALIZA CURACION DE HERIDA QUIRURGICA CON CULTIVO POSITIVO PARA KLEBSIELLA PNEUMONIAE SP MULTITRESISTENTE. SE REALIZA CURACION AVANZADA Y SE DEJA APOSITO PRIMARIO EN HERIDA SIN COMPLICACIONES

PLAN:
CURACION EN HOSPITALIZACION DIA LUNES 28/08/2023

INSUMOS:
GUANTES QUIRURGICOS NO.6.5: 1 UNIDAD
GUANTES DE MANEJO: 2 UNIDADES
ESPONJA ABSORVENTE: 1 UNIDAD
GASA DE ALGODON 10X10: 4 UNIDADES
SOLUCION PARA DESCONTAMINACION (PRONTOSAN): 1 UNIDAD (TIENE PACIENTE)
FIXOMUL: 50CM

DR LAURO LANDAZURI
CI: 0400799235
CIRUJANO ONCOLOGO
DRA BRENDA SANTAMARIA
CI: 1720751666

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Brenda Santamaria
MÉDICO RESIDENTE
C.I. 1720751666

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landázuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0400799235

Fecha : 25-AUG-2023 20:03:00 H.C. : 222534 Paciente: CABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO
Médico : MED0 MONCAYO REYES JOSSELYN PAULINA

Evolución: EVOLUCION PM/ CIRUGIA ONCOLOGICA

PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS

P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
P2: INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE + POSQUIRURGICO (02/08/2023) LIMPIEZA DE HERIDA QUIRURGICA
P3: HIPERTENSIÓN ARTERIAL
P4: DIABETES MELLITUS
P5: DISLIPIDEMIA
P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGIA.

S: PACIENTE AL MOMENTO ASINTOMATICA

O:
TA: 155/85 FC:85 FR:18 SAT:90%
DIU:ESP EN BAÑO
PACIENTE CONCIENTE ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA
MUCOSA ORAL HÚMEDA
TORAX: SIMÉTRICA, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN: RHA PRESENTES, SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EN HIPOGASTRIO APOSITO LIMPIO Y SECO.
EXTREMIDADES SIMETRICAS, NO EDEMAS

A:
P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
P2: PACIENTE INGRESADA POR INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE. EN SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA CUMPLIENDO ANTIBIOTICO TERAPIA A BASE DE CARBAPENEMICO POR DOS SEMANAS. SE CONTINUARA CON CURACIONES AVANZADAS.
P3: HIPERTENSIÓN ARTERIAL CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES
P4: DIABETES MELLITUS CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL
P5: DISLIPIDEMIA CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL
P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGIA.

PLAN:
INDICACIONES AM

DR LAURO LANDAZURI
CI: 0400799235
CIRUJANO ONCOLOGO
DRA JOSSELYN MONCAYO
1721351805

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Josselyn Moncayo
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1721351805

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landazuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0400799235

Fecha : 26-AUG-2023 05:37:00 H.C. : 222534 Paciente: CABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO
Médico : MDÜW CARRERA ANDRADE ANDREA SALOME
MDICA CIRUJANA - CC: 1723258073

Evolución: EVOLUCION AM/ CIRUGIA ONCOLOGICA

PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS

P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
P2: INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE + POSQUIRURGICO (02/08/2023) LIMPIEZA DE HERIDA QUIRURGICA
P3: HIPERTENSIÓN ARTERIAL
P4: DIABETES MELLITUS
P5: DISLIPIDEMIA
P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGIA.

S: PACIENTE REFIERE DESCANSA LA NOCHE TRANQUILA, NO HA TENIDO PICOS FEBRILES, SIN DOLOR. SE ENCUENTRA AISNTOMATICA.

O:
TA: 110/62 FC:73 FR:18 SAT:89%
DIU:800 GU:0.56
PACIENTE CONCIENTE ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA
MUCOSA ORAL HÚMEDA
TORAX: SIMÉTRICA, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN: RHA PRESENTES, SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EN HIPOGASTRIO APOSITO LIMPIO Y SECO.
EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, NO EDEMAS

ANALISIS:


P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
P2: PACIENTE INGRESADA POR INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE. EN SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA CUMPLIENDO ANTIBIOTICO TERAPIA A BASE DE CARBAPENEMICO SE INDICA MANTENER DURANTE DOS SEMANAS HASTA REALIZAR CULTIVO DE TEJIDO, SE REALIZO CURACION CON AQUACELL EL DIA DE AYER, PROXIMA EL DIA LUNES.
P3: HIPERTENSIÓN ARTERIAL CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES
P4: DIABETES MELLITUS CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL
P5: DISLIPIDEMIA CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL
P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGIA.


PLAN:
INDICACIONES AM

DR LAURO LANDAZURI
CI: 0400799235
CIRUJANO ONCOLOGO
DRA ANDREA CARRERA
1723258073

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
26/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización


COLGAN NÚCLEO DE QUIR
Urg. Andrea Carrera
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1723258073


SOLCA NÚCLEO DE QUIR
Dr. Lauro Landazuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0400799235

Fecha : 26-AUG-2023 22:18:00 H.C. : 222534 Paciente: CABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO
Médico : MD#L ALVARO MELENDREZ GEOCONDA PILAR
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL - CC: 0604629899

Evolución: EVOLUCION PM/ CIRUGIA ONCOLOGICA

PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS

P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
P2: INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE + POSQUIRURGICO (02/08/2023) LIMPIEZA DE HERIDA QUIRURGICA
P3: HIPERTENSIÓN ARTERIAL
P4: DIABETES MELLITUS
P5: DISLIPIDEMIA
P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGIA.

S: PACIENTE REFIERE BUEN CONTROL DEL DOLOR, DESCANSA TRANQUILA, PERMANECE AMBULATORIA


O:
TA: 150/80 FC:66 FR:18 SAT:91%
DIU:850 GU:0.7


PACIENTE CONCIENTE ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA
MUCOSA ORAL HÚMEDA
TORAX: SIMÉTRICA, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA
CORAZON: RÍTMICO NO SOPLOS
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN: RHA PRESENTES, SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. APOSITO LIMPIO Y SECO.
EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, NO EDEMAS

ANÁLISIS:
P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
P2: PACIENTE MANTIENE MANEJO CLINICO POR INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE. EN SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA CUMPLIENDO ANTIBIOTICO TERAPIA A BASE DE CARBAPENEMICO SE INDICA MANTENER DURANTE DOS SEMANAS HASTA REALIZAR CULTIVO DE TEJIDO, MANTIENE CURACIONES AVANZADAS, PROXIMA EL 28/08, APOSITOS HASTA EL MOMENTO SECOS Y LIMPIOS
P3: HIPERTENSIÓN ARTERIAL CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES
P4: DIABETES MELLITUS CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL
P5: DISLIPIDEMIA CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL
P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES.

PLAN:
MANTENER INDICACIONES PREVIAS

DR LAURO LANDAZURI
CI: 0400799235
CIRUJANO ONCOLOGO
DRA GEOCONDA ALVARO
CI: 0604629899


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Geoconda Alvaro
MÉDICO RESIDENTE
C.I. 0604629899


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landazuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0400799235

Fecha : 27-AUG-2023 04:33:00 H.C. : 222534 Paciente: CABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO
Médico : MD#L ALVARO MELENDREZ GEOCONDA PILAR
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL - CC: 0604629899

Evolución: EVOLUCION AM/ CIRUGIA ONCOLOGICA

PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS

P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
P2: INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE + POSQUIRURGICO (02/08/2023) LIMPIEZA DE HERIDA QUIRURGICA
P3: HIPERTENSIÓN ARTERIAL
P4: DIABETES MELLITUS
P5: DISLIPIDEMIA
P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGIA.

S: PACIENTE DESCANSA TRANQUILA DURANTE LA NOCHE, NO REFIERE MOLESTIAS

O: TA: 140/80 FC:68 FR:18 SAT:91%
DIU:1450

PACIENTE CONCIENTE ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA
MUCOSA ORAL HÚMEDA
TORAX: SIMÉTRICA, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN: RHA PRESENTES, SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. APOSITOS EXTERNOS LIMPIOS Y SECOS.
EXTREMIDADES SIMETRICAS, NO EDEMAS

ANALISIS:

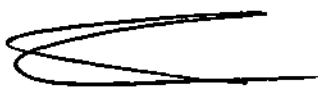
P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
P2: PACIENTE MANTIENE MANEJO CLINICO POR INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE. EN SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA CUMPLIENDO ANTIBIOTICO TERAPIA A BASE DE CARBAPENEMICO SE INDICA MANTENER DURANTE DOS SEMANAS HASTA REALIZAR CULTIVO DE TEJIDO, MANTIENE CURACIONES AVANZADAS, PROXIMA EL DIA DE MAÑANA 28/08, APOSITOS EXTERNOS HASTA EL MOMENTO SECOS Y LIMPIOS, MANTIENE HEMODINAMIA CONSERVADA, NO SIGNOS DE SIRS.
P3: HIPERTENSIÓN ARTERIAL CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES
P4: DIABETES MELLITUS CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL
P5: DISLIPIDEMIA CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL
P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES.

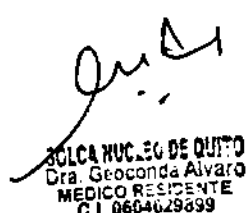
Examen Físico: PLAN:
ANTIBIOTICOTERAPIA
PROXIMA CURACION AVANZADA 28/08
CAMBIO DE APOSITOS PRN

DR LAURO LANDAZURI
CI: 0400799235
CIRUJANO ONCOLOGO
DRA GEOCONDA ALVARO
CI: 0604629899

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
27/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización




BOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Geoconda Alvaro
MEDICO RESIDENTE
C.I. 0604629899

Fecha : 27-AUG-2023 19:08:00 H.C. : 222534 Paciente: CABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO
Médico : MDAA YANGUA SANDOVAL BAGNER DUBERLY
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA - CC:
1753230331

Evolución: EVOLUCION PM/ CIRUGIA ONCOLOGICA

PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS

P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE
PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
P2: INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE +
POSQUIRURGICO (02/08/2023) LIMPIEZA DE HERIDA QUIRURGICA
P3: HIPERTENSIÓN ARTERIAL
P4: DIABETES MELLITUS
P5: DISLIPIDEMIA
P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGIA.

S: PACIENTE TRANQUILA, NO REFIERE MOLESTIAS, NO FIEBRE

O: TA: 134/73 FC:70 FR:18 SAT:93%
DIU:1100CC

PACIENTE CONCIENTE ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA
MUCOSA ORAL HÚMEDA
TORAX: SIMÉTRICA, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN: RHA PRESENTES, SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION
PERITONEAL. APOSITOS EXTERNOS APENAS MANCHADO, PERO SECOS.
EXTREMIDADES SIMETRICAS, NO EDEMAS

ANALISIS:

P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED
ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
P2: PACIENTE MANTIENE MANEJO CLINICO POR INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR
KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE. EN SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA CUMPLIENDO ANTIBIOTICO
TERAPIA A BASE DE CARBAPENEMICO SE INDICA MANTENER DURANTE DOS SEMANAS HASTA
REALIZAR CULTIVO DE TEJIDO, MANTIENE CURACIONES AVANZADAS, PROXIMA EL DIA DE MAÑANA
28/08. APOSITOS EXTERNOS HASTA EL MOMENTO SECOS Y LIMPIOS, MANTIENE HEMODINAMIA
CONSERVADA, NO SIGNOS DE SIRS.
P3: HIPERTENSIÓN ARTERIAL CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES
P4: DIABETES MELLITUS CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL
P5: DISLIPIDEMIA CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL
P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES.

PLAN:

ANTIBIOTICOTERAPIA
PROXIMA CURACION AVANZADA 28/08

Examen Físico: CAMBIO DE APOSITOS PRN

DR LAURO LANDAZURI
CI: 0400799235
CIRUJANO ONCOLOGO
DR. BAGNER YANGUA
1753230331

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Bagner Yangua
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1753230331

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landazuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0400799235

Fecha : 28-AUG-2023 07:35:00 H.C. : 222534 Paciente: CABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO
Médico : MD#5 SANTAMARIA PEÑAFIEL BRENDA STEFANY

Evolución: EVOLUCION AM

PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS

P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
P2: INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE + POSQUIRURGICO (02/08/2023) LIMPIEZA DE HERIDA QUIRURGICA
P3: HIPERTENSIÓN ARTERIAL
P4: DIABETES MELLITUS
P5: DISLIPIDEMIA
P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGIA.

S: PACIENTE ASINTOMATICA

O:
TA: 126/53 FC: 68 FR: 18 SPO2: 86%AA DIURESIS ESPONTANEA: 2300 B6:2 GU: 1
PACIENTE CONCIENTE ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA
MUCOSA ORAL HÚMEDA
TORAX: SIMÉTRICA, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN: RHA PRESENTES, SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. APOSITOS EXTERNOS LEVEMENTE MANCHADOS PERO SECOS.
EXTREMIDADES SIMETRICAS, NO EDEMAS

ANALISIS:

P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
P2: PACIENTE MANTIENE MANEJO CLINICO POR INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE. EN SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA CUMPLIENDO ANTIBIOTICO TERAPIA A BASE DE CARBAPENEMICO. MANTIENE CURACIONES AVANZADAS LA CUAL SE REALIZARA EL DIA DE HOY. MANTIENE HEMODINAMIA CONSERVADA, NO SIGNOS DE SIRS.
P3: HIPERTENSIÓN ARTERIAL CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES
P4: DIABETES MELLITUS CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL
P5: DISLIPIDEMIA CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL
P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES.

PLAN:
CONTINUAR ANTIBIOTICOTERAPIA
PROXIMA CURACION AVANZADA HOY

DR LAURO LANDAZURI
CI: 0400799235
CIRUJANO ONCOLOGO
DRA BRENDA SANTAMARIA
CI: 1720751666

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
28/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Brenda Santamaria
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1720751666

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landazuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0400799235

Fecha : 28-AUG-2023 14:33:00 H.C. : 222534 Paciente: CABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO
Médico : MD#5 SANTAMARIA PEÑAFIEL BRENDA STEFANY

Evolución: NOTA DE CURACION / TUMORES GINECOLOGICOS

PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS

DIAGNOSTICO ONCOLOGICO: CA DE CERVIX EC IB2 + HISTERECTOMIA RADICAL (AGOSTO/2022 FUERA DE LA INSTITUCION + QT (MARZO/2023) + RADIOTERAPIA (6/2023) + POSTERIOR EN ESTUDIOS DE EVALUACION CON PROGRESION DE ENFERMEDAD + QT CICLO 2 HASTA ESQUEMA 01/08/2023.

PROCEDIMIENTO REALIZADO:
1.CURACION AVANZADA (CODIGO: 97597)

REALIZADO POR: DRA BRENDA SANTAMARIA

HALLAZGO: ABDOMEN: HERIDA QUIRURGICA DE 12 * 5CM CON APOSITO (AQUACEL) INTERNO MANCHADO CON MODERADA PRODUCCION DE SECRECION AMARILLENTA LIQUIDA EN MENOR CANTIDAD QUE CURACION PREVIA, PRESENCIA DE TEJIDO FIBRINOLITICO EN BASE.

PROCEDIMIENTO: BAJO NORMAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE REALIZA CURACION CON SOLUCION DE CLORHEXIDINA LIMPIANDO TODO EL TEJIDO FIBRINOLITICO. SE DEJA HERIDA LIMPIA Y SE COLOCA AGUA OXIGENADA Y POSTERIOR PRONTOSAN. SE DEJA ACTUAR POR 10 MIN. SE COLOCA ACUACEL AG+ EXTRA Y SE CUBRE CON APOSITO ABSORVENTE CON FIXOMUL.

A: PACIENTE CON ANTECEDENTES MENCIONADOS A LA CUAL SE LE REALIZA CURACION DE HERIDA QUIRURGICA CON CULTIVO POSITIVO PARA KLEBSIELLA PNEUMONIAE SP MULTIRESISTENTE. SE REALIZA CURACION AVANZADA Y SE DEJA APOSITO PRIMARIO EN HERIDA SIN COMPLICACIONES. SE EVIDENCIA MEJORIA EN CARACTERISTICAS DE HERIDA Y AUMENTO DE TEJIDO DE GRANULACION.

PLAN:
CURACION EN HOSPITALIZACION DIA MIERCOLES 30/08/2023

INSUMOS:
GUANTES QUIRURGICOS NO.6.5: 1 UNIDAD
GUANTES DE MANEJO: 4 UNIDADES
ESPONJA ABSORVENTE: 1 UNIDAD
GASA DE ALGODON 10X10: 12 UNIDADES
SOLUCION PARA DESCONTAMINACION (PRONTOSAN): 1 UNIDAD (TIENE PACIENTE)
FIXOMUL: 20CM

DR LAURO LANDAZURI
CI: 0400799235
CIRUJANO ONCOLOGO
DRA BRENDA SANTAMARIA
CI: 1720751666

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Brenda Santamaría
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1720751666

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landazuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0400799235

Fecha : 28-AUG-2023 18:26:00 H.C. : 222534 Paciente: CABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO
Médico : MD01 GAROFALO VILLALTA VALERIA JACQUELINE

Evolución:

EVOLUCION PM // CIRUGIA ONCOLOGICA

PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS

P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) +
HEMATOMA DE
PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
P2: INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE +
POSQUIRURGICO (02/08/2023) LIMPIEZA DE HERIDA QUIRURGICA
P3: HIPERTENSIÓN ARTERIAL
P4: DIABETES MELLITUS
P5: DISLIPIDEMIA
P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES CON
GASTROENTEROLOGIA.

S: PACIENTE AL MOMENTO SIN MOLESTIAS

O:
TA: 111/57 FC: 73 FR: 18 SPO2: 94%AA DIURESIS ESPONTANEA
PACIENTE CONCIENTE ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA
MUCOSA ORAL HÚMEDA
TORAX: SIMÉTRICA, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN: RHA PRESENTES, SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE
IRRITACION PERITONEAL. APOSITOS LIMPIOS Y SECOS.
EXTREMIDADES SIMETRICAS, NO EDEMAS

ANALISIS:
P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) +
HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL
(13/07/23)
P2: PACIENTE MANTIENE MANEJO CLINICO POR INFECCION DE SITIO QUIRURGICO
PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE. EN SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA
CUMPLIENDO ANTIBIOTICO TERAPIA A BASE DE CARBAPENEMICO. MANTIENE
CURACIONES AVANZADAS , SE REALIZA EL DIA DE HOY. MANTIENE HEMODINAMIA
CONSERVADA, NO SIGNOS DE SIRS.
P3: HIPERTENSIÓN ARTERIAL CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES
P4: DIABETES MELLITUS CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL
P5: DISLIPIDEMIA CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL
P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES.

PLAN:
CONTINUAR ANTIBIOTICOTERAPIA
MISMAS INDICACIONES AM

DR LAURO LANDAZURI
CI: 0400799235
CIRUJANO ONCOLOGO
DRA VALERIA GAROFALO
1720164472

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Valeria Garofalo V.
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1720164472

Fecha : 29-AUG-2023 07:12:00 H.C. : 222534 Paciente: CABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO
Médico : MD#5 SANTAMARIA PEÑAFIEL BRENDA STEFANY

Evolución: EVOLUCION AM

PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS

P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
P2: INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE + POSQUIRURGICO (02/08/2023) LIMPIEZA DE HERIDA QUIRURGICA
P3: HIPERTENSIÓN ARTERIAL
P4: DIABETES MELLITUS
P5: DISLIPIDEMIA
P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS. EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGIA.

S: PACIENTE ASINTOMATICA

O:
TA: 130/69 FC: 70 FR: 19 SPO2: 90%AA DIURESIS ESPONTANEA: 1800 BRISTOL4 X1 GU: 1.2
PACIENTE CONCIENTE ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA
MUCOSA ORAL HÚMEDA
TORAX: SIMÉTRICA, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN: RHA PRESENTES. SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION
PERITONEAL. APOSITOS EXTERNOS LIMPIOS Y SECOS
EXTREMIDADES SIMETRICAS. NO EDEMAS

ANALISIS:

P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
P2: PACIENTE MANTIENE MANEJO CLINICO POR INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE. EN SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA CUMPLIENDO ANTIBIOTICO TERAPIA A BASE DE CARBAPENEMICO. MANTIENE CURACIONES AVANZADAS. HEMODINAMIA CONSERVADA, NO SIGNOS DE SIRS.
P3: HIPERTENSIÓN ARTERIAL CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES
P4: DIABETES MELLITUS CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL
P5: DISLIPIDEMIA CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL
P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES.

PLAN:
INDICACIONES

DR LAURO LANDAZURI
CI: 0400799235
CIRUJANO ONCOLOGO
DRA BRENDA SANTAMARIA
CI: 1720751666

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
29/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Brenda Santamaria
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1720751666

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landazuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0400799235

Fecha : 29-AUG-2023 18:28:00 H.C. : 222534 Paciente: CABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO
Médico : MD#L ALVARO MELENDREZ GEOCONDA PILAR
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL - CC: 0604629899

Evolución: EVOLUCION PM

PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS

P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
P2: INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE + POSQUIRURGICO (02/08/2023) LIMPIEZA DE HERIDA QUIRURGICA
P3: HIPERTENSIÓN ARTERIAL
P4: DIABETES MELLITUS
P5: DISLIPIDEMIA
P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGIA.

S: PERMANECE TRANQUILA, REFIERE LEVE DOLOR EN AREA QX, TOLERA DIETA

O: TA: 120/78 FC: 78 FR: 19 SPO2: 90%AA PESO: 58.5 KG
DIURESIS: 800 MK/12 H GU: 1.1

PACIENTE CONCIENTE ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA
MUCOSA ORAL HÚMEDA
TORAX: SIMÉTRICA, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN: RHA PRESENTES, SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. APOSITOS EXTERNOS LIMPIOS Y SECOS
EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, NO EDEMAS

ANALISIS:

P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
P2: PACIENTE MANTIENE MANEJO CLINICO POR INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE. EN SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA CUMPLIENDO ANTIBIOTICO TERAPIA A BASE DE CARBAPENEMICO. MANTIENE CURACIONES AVANZADAS. HERIDA EN MEJORES CONDICIONES, MAÑANA SE REALIZA TOMA DE NUEVO CULTIVO PARA VALORAR CIERRE POSTERIORMENTE
P3: HIPERTENSIÓN ARTERIAL CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES
P4: DIABETES MELLITUS CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL
P5: DISLIPIDEMIA CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL
P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES.

Examen Físico: PLAN:
MANTENER INDICACIONES PREVIAS
MAÑANA CURACION: TOMA DE TEJIDO PARA NUEVO CULTIVO
MANTENER ANTIBIOTICOTERAPIA

DR LAURO LANDAZURI
CI: 0400799235
CIRUJANO ONCOLOGO
DRA GEOCONDA ALVARO
CI: 0604629899

BOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Geconda Alvaró
Médico Residente
C.I. 0604629899

BOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landázuri
Cirujano Oncólogo
C.I.: 0400799235

Fecha : 30-AUG-2023 07:57:00 H.C. : 222534 Paciente: CABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO
Médico : MD#5 SANTAMARIA PEÑAFIEL BRENDA STEFANY

Evolución: EVOLUCION AM

PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS

P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
P2: INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE + POSQUIRURGICO (02/08/2023) LIMPIEZA DE HERIDA QUIRURGICA
P3: HIPERTENSIÓN ARTERIAL
P4: DIABETES MELLITUS
P5: DISLIPIDEMIA
P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGIA.

S: PERMANECE NO REFIERE SINTOMAS

O: SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES HGT: 88
PACIENTE CONCIENTE ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA
MUCOSA ORAL HÚMEDA
TORAX: SIMÉTRICA, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN: RHA PRESENTES, SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. APOSITOS EXTERNOS LIMPIOS Y SECOS
EXTREMIDADES SIMETRICAS, NO EDEMAS

ANALISIS:

P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
P2: PACIENTE MANTIENE MANEJO CLINICO POR INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE. EN SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA CUMPLIENDO ANTIBIOTICO TERAPIA A BASE DE CARBAPENEMICO. MANTIENE CURACIONES AVANZADAS. HERIDA EN MEJORES CONDICIONES, HOY SE REALIZA TOMA DE NUEVO CULTIVO DE TEJIDO PARA VALORAR CIERRE POSTERIORMENTE.
P3: HIPERTENSIÓN ARTERIAL CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES DURANTE HOSPITALIZACION
P4: DIABETES MELLITUS CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL ULTIMA HEMOGLOBINA GLICOSILADA: 5.5%
P5: DISLIPIDEMIA CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL
P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES.

Examen Físico: POR SOLICITUD DE JEFE DE SERVICIO DR GUALLASAMIN SE REALIZA INTERCONSULTA PARA MEDICINA INTERNA PARA MANEJO DE COMORBILIDADES LAS CUALES SE ENCUENTRAN CONTROLADAS.

PLAN:

MANTENER INDICACIONES
HOY TOMA DE TEJIDO PARA NUEVO CULTIVO
MANTENER ANTIBIOTICOTERAPIA

DR LAURO LANDAZURI
CI: 0400799235
CIRUJANO ONCOLOGO
DRA BRENDA SANTAMARIA
CI: 1720751666

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
30/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Brenda Santamaria
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1720751666

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landazuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0400799235

Fecha : 30-AUG-2023 07:49:00 H.C. : 222534 Paciente: CABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO
Médico : MDSQ PEÑA ALZATE ROBINSON
ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA - CC: 1724317183

Evolución: MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS

P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
P2: INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE + POSQUIRURGICO (02/08/2023) LIMPIEZA DE HERIDA QUIRURGICA
P3: HIPERTENSIÓN ARTERIAL
P4: DIABETES MELLITUS
P5: DISLIPIDEMIA
P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGIA.

S: PERMANECE TRANQUILA, REFIERE LEVE DOLOR EN AREA QX, TOLERA DIETA

O: TA: 114/65 FC: 73 FR: 18 SPO2: 90%AA PESO: 58.5 KG
GLUCOSA 88 MG/DL GU: 1.05

PACIENTE CONCIENTE ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA
MUCOSA ORAL HÚMEDA
TORAX: SIMÉTRICA, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA
CORAZON: RÍTMICO NO SOPLOS
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN: RHA PRESENTES, SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. APOSITOS EXTERNOS LIMPIOS Y SECOS
EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, NO EDEMAS

ANÁLISIS:

P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
P2: PACIENTE MANTIENE MANEJO CLINICO POR INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE. EN SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA CUMPLIENDO ANTIBIOTICO TERAPIA A BASE DE CARBAPENEMICO. MANTIENE CURACIONES AVANZADAS. HERIDA EN MEJORES CONDICIONES, MAÑANA SE REALIZA TOMA DE NUEVO CULTIVO PARA VALORAR CIERRE POSTERIORMENTE
P3: HIPERTENSIÓN ARTERIAL CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES
P4: DIABETES MELLITUS CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL
P5: DISLIPIDEMIA CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL
P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES.

PLAN: MANTENER IGUAL TRATAMIENTO
COMUNICAR NOVEADES
HEMOGLUCOTES PREPRANDIAL

DR. ROBINSON PEÑA
MEDICINA INTERNA
CI: 1724317183

SOLCA, Núcleo de Quifé
Dr. Robinson Peña
INTERNISTA
16864157

Fecha : 30-AUG-2023 20:41:00 H.C. : 222534 Paciente: CABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO
Médico : MD#L ALVARO MELENDREZ GEOCONDA PILAR
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL - CC: 0604629899

Evolución: EVOLUCION PM

PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS

P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
P2: INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE + POSQUIRURGICO (02/08/2023) LIMPIEZA DE HERIDA QUIRURGICA
P3: HIPERTENSIÓN ARTERIAL
P4: DIABETES MELLITUS
P5: DISLIPIDEMIA
P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGIA.

S: ASINTOMATICA

O: TA 127/67 FC 79 FR 18 SAT O2 89%
PACIENTE CONCIENTE ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA
MUCOSA ORAL HÚMEDA
TORAX: SIMÉTRICA, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN: RHA PRESENTES, SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. APOSITOS EXTERNOS LIMPIOS Y SECOS
EXTREMIDADES SIMETRICAS, NO EDEMAS

Examen Físico:

ANALISIS:
P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
P2: PACIENTE MANTIENE MANEJO CLINICO POR INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE. EN SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA CUMPLIENDO ANTIBIOTICO TERAPIA A BASE DE CARBAPENEMICO. MANTIENE CURACIONES AVANZADAS. HERIDA EN MEJORES CONDICIONES, HOY SE REALIZA TOMA DE NUEVO CULTIVO DE TEJIDO PARA VALORAR CIERRE POSTERIORMENTE, SIN COMPLICACIONES. AL MOMENTO CON ADECUADO CONTROL DEL DOLOR, HEMODINAMIA CONSERVADA, NO SIGNOS DE SIRS.
P3: HIPERTENSIÓN ARTERIAL CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES DURANTE HOSPITALIZACION
P4: DIABETES MELLITUS CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL ULTIMA HEMOGLOBINA GLICOSILADA: 5.5%
P5: DISLIPIDEMIA CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL
P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES.

PLAN:
MANTENER INDICACIONES PREVIAS

DR LAURO LANDAZURI
CI: 0400799235
CIRUJANO ONCOLOGO
DRA GEOCONDA ALVARO
CI: 0604629899

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Geoconda Alvaro
MÉDICO RESIDENTE
C.I. 0604629899

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landazuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0400799235

Fecha : 31-AUG-2023 08:40:00 H.C. : 222534 Paciente: CABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO
 Médico : MDÁN MOREJON BRAZALES JOSSELYN LIZETH
 MEDICA CIRUJANA - CC: 0504236662

Evolución: SE TRANSCRIBEN INDICACIONES DE MEDICINA INTERNA


SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
31/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
31/08/2023	2967746	EXAMEN DE SANGRE


 SOLCA NÚCLEO DE QUITO
 Dr. Lauro Landázuri
 CIRUJANO ONCOLOGO
 C.I.: 0400799235


 SOLCA NÚCLEO DE QUITO
 Dra. Josselyn Morejón
 MÉDICO RESIDENTE
 C.I.: 0504236662

Fecha : 30-AUG-2023 14:19:00 H.C. : 222534 Paciente: CABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO
Médico : MD#5 SANTAMARIA PEÑAFIEL BRENDA STEFANY

Evolución: NOTA DE CURACION / TUMORES GINECOLOGICOS

PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS

DIAGNOSTICO ONCOLOGICO: CA DE CERVIX EC IB2 + HISTERECTOMIA RADICAL (AGOSTO/2022 FUERA DE LA INSTITUCION + QT (MARZO/2023) + RADIOTERAPIA (6/2023) + POSTERIOR EN ESTUDIOS DE EVALUACION CON PROGRESION DE ENFERMEDAD + QT CICLO 2 HASTA ESQUEMA 01/08/2023.

PROCEDIMIENTO REALIZADO:
1.CURACION AVANZADA (CODIGO: 97597)

REALIZADO POR: DRA ALVARO / DRA BRENDA SANTAMARIA

HALLAZGO: ABDOMEN: HERIDA QUIRURGICA DE 12 * 5CM CON APOSITO (AQUACEL) INTERNO MANCHADO CON ESCASA PRODUCCION DE SECRECION SEROSA AMARILLENTA EN MENOR CANTIDAD QUE CURACION PREVIA, PRESENCIA DE TEJIDO FIBRINOLITICO EN BASE.

PROCEDIMIENTO: BAJO NORMAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE TOMA BIOPSIA DE TEJIDO DE BASE DE HERIDA Y SE ENVIA A CULTIVO. POSTERIOR SE REALIZA LIMPIEZA DE HERIDA CON SOLUCION SALINA. SE COLOCA PRONTOSAN Y SE DEJA ACTUAR POR 10 MIN. SE COLOCA APOSITO PRIMARIO Y SE CUBRE CON GASAS ESTERILES Y FIXOMUL.

A: PACIENTE CON ANTECEDENTES MENCIONADOS A LA CUAL SE LE REALIZA CURACION DE HERIDA QUIRURGICA CON CULTIVO POSITIVO PARA KLEBSIELLA PNEUMONIAE SP MULTIRESISTENTE. EL DIA DE HOY SE ENVIA TEJIDO DE HERIDA PARA CULTIVO PARA PLANIFICACION DE CIERRE PRIMARIO. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

PLAN:
CURACION EN HOSPITALIZACION DIA VIERNES 01/09/2023

INSUMOS:
GUANTES QUIRURGICOS NO.6.5: 1 UNIDAD
GUANTES DE MANEJO: 4 UNIDADES
GASA DE ALGODON 10X10: 14 UNIDADES
SOLUCION PARA DESCONTAMINACION (PRONTOSAN): 1 UNIDAD (TIENE PACIENTE)
FIXOMUL: 20CM
JERINGUILLA 5ML : 1
AMPOLLA LIDOCAINA: 1
BISTURI NO. 10: 1
SOLUCION SALINA 0.9% 100ML: 1

DR LAURO LANDAZURI
CI: 0400799235
CIRUJANO ONCOLOGO
DRA BRENDA SANTAMARIA
CI: 1720751666

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
30/08/2023	2967453	EXAMEN DE MICROBIOLOGIA

SECCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Brenda Santamaria
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1720751666

SECCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landazuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0400799235

Fecha : 31-AUG-2023 07:11:00 H.C. : 222534 Paciente: CABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO
Médico : MD#5 SANTAMARIA PEÑAFIEL BRENDA STEFANY

Evolución: EVOLUCION AM

PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS

P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
P2: INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE + POSQUIRURGICO (02/08/2023) LIMPIEZA DE HERIDA QUIRURGICA
P3: HIPERTENSIÓN ARTERIAL
P4: DIABETES MELLITUS
P5: DISLIPIDEMIA
P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGIA.

S: PACIENTE AL MOMENTO NO SINTOMAS. DEAMBULA SIN COMPLICACIONES. NO REGISTRO DE ALZA TERMICA.

O:
TA: 123/53 FC: 69 FR: 18 SPO2: 89%AA HGT:89 DIURESIS ESPONTANEA: 2400 B4 X1 GU: 1.6
PACIENTE CONCIENTE ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA
MUCOSA ORAL HÚMEDA
TORAX: SIMÉTRICA, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN: RHA PRESENTES, SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. APOSITOS EXTERNOS LIMPIOS Y SECOS
EXTREMIDADES SIMETRICAS, NO EDEMAS

ANALISIS:
P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
P2: PACIENTE MANTIENE MANEJO CLINICO POR INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE. EN SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA CUMPLIENDO ANTIBIOTICO TERAPIA A BASE DE CARBAPENEMICO. MANTIENE CURACIONES AVANZADAS, EN ESPERA DE RESULTADO DE CULTIVO DE TEJIDO PARA VALORAR CIERRE PRIMARIO EN QUIROFANO. BUEN CONTROL DEL DOLOR, HEMODINAMIA CONSERVADA, NO SIGNOS DE SIRS.
P3: HIPERTENSIÓN ARTERIAL CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES DURANTE HOSPITALIZACION
P4: DIABETES MELLITUS CONTROLADA. ULTIMO HGT:89. EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA QUIEN INDICA CONTINUAR CON MEDICACION HABITUAL.

Examen Físico: P5: DISLIPIDEMIA CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL
P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES.

PLAN:
INDICACIONES

DR LAURO LANDAZURI
CI: 0400799235
CIRUJANO ONCOLOGO
DRA BRENDA SANTAMARIA
CI: 1720751666

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
31/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Brenda Santamaria
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1720751666

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landázuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0400799235

Fecha : 31-AUG-2023 07:39:00 H.C. : 222534 Paciente: CABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO
Médico : MDSQ PEÑA ALZATE ROBINSON
ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA - CC: 1724317183

Evolución: MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS

P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
P2: INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE + POSQUIRURGICO (02/08/2023) LIMPIEZA DE HERIDA QUIRURGICA
P3: HIPERTENSION ARTERIAL
P4: DIABETES MELLITUS
P5: DISLIPIDEMIA
P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGIA.

S: PERMANECE TRANQUILA, REFIERE LEVE DOLOR EN AREA QX, TOLERA DIETA

O: TA: 123/53 FC: 69 FR: 18 SPO2: 90%AA PESO: 59.1 KG
GLUCOSA 89 MG/DL GU: 1.6

PACIENTE CONCIENTE ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA
MUCOSA ORAL HÚMEDA
TORAX: SIMÉTRICA, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA
CORAZON: RÍTMICO NO SOPLOS
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN: RHA PRESENTES. SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION
PERITONEAL. APOSITOS EXTERNOS LIMPIOS Y SECOS
EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, NO EDEMAS


ANÁLISIS:

P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
P2: PACIENTE MANTIENE MANEJO CLINICO POR INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE. EN SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA CUMPLIENDO ANTIBIOTICO TERAPIA A BASE DE CARBAPENEMICO. MANTIENE CURACIONES AVANZADAS. HERIDA EN MEJORES CONDICIONES, SE REALIZA TOMA DE NUEVO CULTIVO PARA VALORAR CIERRE POSTERIORMENTE
P3: HIPERTENSION ARTERIAL CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES
P4: DIABETES MELLITUS CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL
P5: DISLIPIDEMIA CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL
P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES.

PLAN:

MAÑANA BH PCR QUIMICA SANGUIN
MANTENER IGUAL TRATAMIENTO
COMUNICAR NOVEADES
HEMOGLUCOTES PREPRANDIAL

DR. ROBINSON PEÑA
MEDICINA INTERNA
CC: 1724317183


SOLCA, Núcleo de Químico
Dr. Robinson Peña
INTERNISTA
16864157

Fecha : 31-AUG-2023 22:54:00 H.C. : 222534 Paciente: CABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO
Médico : MED0 MONCAYO REYES JOSSELYN PAULINA

5 Evolución: EVOLUCION PM/ CIRUGIA ONCOLOGICA

PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS

10 P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
P2: INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE + POSQUIRURGICO (02/08/2023) LIMPIEZA DE HERIDA QUIRURGICA
P3: HIPERTENSIÓN ARTERIAL
P4: DIABETES MELLITUS
P5: DISLIPIDEMIA
15 P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS. EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGIA.

S: PACIENTE AL MOMENTO ASINTOMATICA.

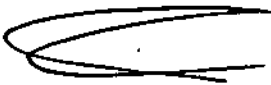
20 O:
TA: 114/63 FC: 76 FR: 18 SPO2: 90%AA HGT: 131 DIURESIS ESPONTANEA B5 X1
PACIENTE CONCIENTE ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA
MUCOSA ORAL HÚMEDA
TORAX: SIMÉTRICA. EXPANSIBILIDAD CONSERVADA
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN: RHA PRESENTES. SUAVE DEPRESIBLE. NO DOLOROSO. NO SIGNOS DE IRRITACION
PERITONEAL. APOSITOS EXTERNOS LIMPIOS Y SECOS
EXTREMIDADES SIMETRICAS. NO EDEMAS


25 ANALISIS:
P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
30 P2: PACIENTE MANTIENE MANEJO CLINICO POR INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE. EN SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA CUMPLIENDO ANTIBIOTICO TERAPIA A BASE DE CARBAPENEMICO. MANTIENE CURACIONES AVANZADAS. EN ESPERA DE RESULTADO DE CULTIVO DE TEJIDO PARA VALORAR CIERRE PRIMARIO EN QUIROFANO. BUEN CONTROL DEL DOLOR. HEMODINAMIA CONSERVADA. NO SIGNOS DE SIRS. SE SOLICITA EXAMENES DE CONTROL POR MEDICINA INTERNA PARA EL DIA DE MAÑANA
P3: HIPERTENSIÓN ARTERIAL CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES DURANTE HOSPITALIZACION
P4: DIABETES MELLITUS CONTROLADA. ULTIMO HGT: 131 EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
QUIEN INDICA CONTINUAR CON MEDICACION HABITUAL.
35 P5: DISLIPIDEMIA CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL

Examen Físico: P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS. EN CONTROLES.

PLAN:
INDICACIONES
EXAMENES DE CONTROL 01/09/2023 YA SOLICITADOS

40 DR LAURO LANDAZURI
CI: 0400799235
CIRUJANO ONCOLOGO
DRA JOSSELYN MONCAYO
1721351805

45 
BOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landazuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0400799235


BOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Josselyn Moncayo
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1721351805

Fecha : 31-AUG-2023 14:43:00 H.C. : 222534 Paciente: CABRERA JIMENEZ MARIA DEL ROSARIO
Médico : MD#5 SANTAMARIA PEÑAFIEL BRENDA STEFANY

Evolución: EVOLUCION MEDIO DIA

PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS

P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
P2: INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE + POSQUIRURGICO (02/08/2023) LIMPIEZA DE HERIDA QUIRURGICA
P3: HIPERTENSION ARTERIAL
P4: DIABETES MELLITUS
P5: DISLIPIDEMIA
P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS. EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGIA.

S: PACIENTE AL MOMENTO NO SINTOMAS.

O:
TA: 109/63 FC: 80 FR: 18 SPO2: 90% AA HGT: 131 DIURESIS ESPONTANEA B5 X1
PACIENTE CONCIENTE ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA
MUCOSA ORAL HÚMEDA
TORAX: SIMÉTRICA. EXPANSIBILIDAD CONSERVADA
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS
ABDOMEN: RHA PRESENTES. SUAVE DEPRESIBLE. NO DOLOROSO. NO SIGNOS DE IRRITACION
PERITONEAL. APOSITOS EXTERNOS LIMPIOS Y SECOS
EXTREMIDADES SIMETRICAS. NO EDEMAS

ANALISIS:
P0: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES
P1: CA DE CERVIX IN SITU + POSQX DE HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)
P2: PACIENTE MANTIENE MANEJO CLINICO POR INFECCION DE SITIO QUIRURGICO PROFUNDO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE. EN SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA CUMPLIENDO ANTIBIOTICO TERAPIA A BASE DE CARBAPENEMICO. MANTIENE CURACIONES AVANZADAS. EN ESPERA DE RESULTADO DE CULTIVO DE TEJIDO PARA VALORAR CIERRE PRIMARIO EN QUIROFANO. BUEN CONTROL DEL DOLOR. HEMODINAMIA CONSERVADA. NO SIGNOS DE SIRS. SE SOLICITA EXAMENES DE CONTROL POR MEDICINA INTERNA PARA EL DIA DE MAÑANA
P3: HIPERTENSION ARTERIAL CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES DURANTE HOSPITALIZACION
P4: DIABETES MELLITUS CONTROLADA. ULTIMO HGT: 131 EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA QUIEN INDICA CONTINUAR CON MEDICACION HABITUAL.
P5: DISLIPIDEMIA CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL

Examen Físico: P6: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS. EN CONTROLES.

PLAN:
INDICACIONES
EXAMENES DE CONTROL 01/09/2023 YA SOLICITADOS

DR LAURO LANDAZURI
CE: 0400799235
CIRUJANO ONCOLOGO
DRA BRENDA SANTAMARIA
CE: 1720751666

SCICA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Brenda Santamaria
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1720751666

SCICA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landazuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0400799235