

Fecha : 31-AUG-2023 07:11:00 H.C. : 130053 Paciente: VEGA MALDONADO ANA MAGDALENA DE LAS MER  
Médico : MD#X ORTIZ CAJIAS DANIELA STEFANIA  
MEDICA CIRUJANA - CC: 1722707633

**Evolución: \*\* SOLICITUD INTERCONSULTA MEDICINA INTERNA // CIRUGIA ONCOLOGICA \*\***

VEGA MALDONADO ANA MAGDALENA DE LAS MERCEDES  
HCL - 130053  
83 AÑOS  
ALERGIAS: NO REFIERE

**DIAGNOSTICOS:**

P0. CA DE MAMA DERECHA EC IA  
PROCEDIMIENTO PLANIFICADO: 31/08/23: MASTECTOMIA TOTAL DERECHA + IDENTIFICACION DE  
GANGLIO CENTINELA + ETO  
P1. SINDROME CORONARIO AGUDO HACE 4 AÑOS + INSUFICIENCIA CARDIACA DE ETIOLOGIA  
ISQUEMICA SE MANTIENE EN TTO CON IVABRADINA 5 MG VO QD, ATORVASTATINA 20 MG VO QD,  
FUROSEMIDA 20 MG VO QD, CARVEDILOL 12.5 MG BID, EN CONTROLES CON CARDIOLOGO PRIVADO,  
ULTIMO CONTROL HACE 3 MESES.  
P2. HIPERTENSION ARTERIAL DG A LOS 40 AÑOS EN TTO CON ENALPRIL 20 MG BID, AMLODIPINO 5MG  
VO QD  
P3. ARTRITIS REUMATOIDE DG HACE 10 AÑOS + SINDROME DE SJOGREN, RECIBIO TTO CON  
METROTEXATE, DESCONTINUADO HACE 6 AÑOS, AL MOMENTO CON PREDNISONA 5 MG VO QD.  
P4. HIPOTIROIDISMO DG HACE 15 AÑOS EN TTO CON LEVOTIROXINA 50 UG CADA DIA  
P5. LNH, FOLICULAR Y DIFUSO DG HACE 7 AÑOS, AL MOMENTO EN REMISION SE MANTIENE EN  
CONTROLES.

\*MEDICACION HABITUAL: ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG VO QD, GABAPENTINA 300 MG BID,  
OXICODONA 10 MG CADA 8 HORAS, PARCHES DE LIDOCAINA 5%. PARACETAMOL. PREDNISONA 5 MG VO  
QD.

\*ANTECEDENTES PERSONALES QUIRURGICOS: 4 CESAREAS, ULTIMA HACE 48 AÑOS, HISTERECTOMIA  
HACE 40 AÑOS

\*INMUNIZACIONES: VACUNA CONTRA SARCOV2: CUATRO DOSIS (4).

O: TA: 175/80, 2DA: 157/70 FC: 74 FR: 18 SATO2: 86 %

PESO: 60.6 KG TALLA: 1.50

DIURESIS: ESPONTANEA EN BAÑO

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL. LENGUAJE FLUIDO Y COHERENTE.  
NOMINA Y REPITE. MAMAS PENDULAS DERECHA: LESION DE APRO 15 MM R9-10 LINEAB, CAP, PIEL Y  
AXILA BIEN. IZQUIERDA: SIN LESIONES, AXILA BIEN. CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI  
GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABOMEN: SUAVE DEPRESIBLE  
NO DOLORORO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR  
NORMAL.

**Examen Físico:** A: PCTE ADULTA MAYOR CON ANTECEDENTES MENCIONADOS, Y MULTIPLES COMORBILIDADES, CON  
CA DE MAMA DERECHA EC IA - PRONOSTICA IA TRIBUTARIA DE MANEJO QUIRURGICO POR LO QUE  
INGRESA, CUENTA CON AUTORIZACION DE ANESTESIOLOGIA Y MEDICINA INTERNA CON RIESGO  
CLINICO MODERADO Y RIESGO QUIRUGICO INTEREMDIO. AL MOMENTO TENSIONES ARTERIALES  
ELEVADAS EN 2 TOMAS PESE A MEDIACION HANTIHIPERTENSIVA HABITUAL ADMINISTRADA. POR LO  
QUE SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA INTERNA PARA AUTORIZACION QUIRURGICA.  
P.  
VALORACION POR ESPECIALIDAD PARA CONTROL DE TENSION ARTERIAL Y AUTORIZACION  
QUIRURGICA HOY.

DR. CARLOS RIOFRIO  
CIRUJANO ONCOLOGO  
1803746724  
DRA. DANIELA ORTIZ  
1722707633



SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Carlos Riofrío Andúez  
CIRUJANO ONCOLOGO  
C.I.: 1803746724

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Daniela Ortiz  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1722707633

Fecha : 31-AUG-2023 08:08:00 H.C. : 130053 Paciente: VEGA MALDONADO ANA MAGDALENA DE LAS MER  
Médico : MDÓI TIMBELA TITUAÑA RODRIGO XAVIER

**Evolución:** MEDICINA INTERNA, NOTA INICIAL DE INTERCONSULTA  
PACIENTE DE 82 AÑOS DE EDAD  
ALERGIAS: NO REFIERE, TRANSFUSIONES: NO REFIERE, GRUPO SANGUINEO: DESCONOCE

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:**

1. SINDROME CORONARIO AGUDO HACE 4 AÑOS + INSUFICIENCIA CARDIACA DE ETIOLOGIA ISQUEMICA SE MANTIENE EN TTO CON IVABRADINA 5 MG VO QD, ATORVASTATINA 20 MG VO QD, FUROSEMIDA 20 MG VO QD, CARVEDILOL 12.5 MG BID, EN CONTROLES CON CARDIOLOGO PRIVADO, ULTIMO CONTROL HACE 3 MESES.  
2. HIPERTENSION ARTERIAL DG A LOS 40 AÑOS EN TTO CON ENALPRIL 20 MG BID. AMLODIPINO 5MG VO QD  
3. ARTRITIS REUMATOIDE DG HACE 10 AÑOS + SINDROME DE SJOGREN, RECIBIO TTO CON METROTEXATE, DESCONTINUADO HACE 6 AÑOS, AL MOMENTO CON PREDNISONA 5 MG VO QD.  
4. HIPOTIROIDISMO DG HACE 15 AÑOS EN TTO CON LEVOTIROXINA 50 UG CADA DIA  
5. LNH, FOLICULAR Y DIFUSO DG HACE 7 AÑOS, AL MOMENTO EN REMISION SE MANTIENE EN CONTROLES.  
MEDICACION HABITUAL: ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG VO QD, GABAPENTINA 300 MG BID, OXICODONA 10 MG CADA 8 HORAS, PARCHES DE LIDOCAINA 5%. PARACETAMOL. PREDNISONA 5 MG VO QD.

**MOTIVO DE INTERCONSULTA:** HIPTERTENSION ARTERIAL

EA: PACIENTE EN EXPECTATIVA QUIRUGICA PARA MASTECTOMIA TOTAL, DESDE SU INGRESO CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS TA ACTUAL EN 160/90 POSIBLEMENTE EN RELACION A HTA REACTIVA, NIEGA SINTOMATOLOGIA CARDIACA ASOCIADA, NO DOLOR TORAXICO, NO PALPITACIONES, NO EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES.

**Examen Físico:** EXAMEN FISICO:  
TA: 160/90 FC: 78 FR: 17 SATO2: 88 % PESO: 60.6 KG TALLA: 1.50  
PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL. LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE. NOMINA Y REPITE.  
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLORORO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

**ANALISIS:** PACIENTE EN EXPECTATIVA QUIRURGIA AL MOMENTO CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS QUE NO HAN CEDIDO TRAS ANTIHIPERTENSIVO DE RESCATE, NO SINTOMAS CARDIACOS ASOCIADOS, POSIBLEMENTE ASOCIADO A HTA REACTIVA, SUGIERO DIFERIR PROCEDIMIENTO HASTA MEJOR CONTROL DE HTA. CONVERSO CON MEDICO TRATANTE DR. RIOFRIO, PLANIFICARE HOLTER DE 24 HORAS, LA VERE POR CONSULTA EXTERNA CON TURNO PRIORITATIO LA PROXIMA SEMANA CON RESULTADO DE HOLTER.

**PLAN:**  
HOLTER DE TA DE 24 HORAS ( MAPA) TRAMITAR PARA TENER RESULTADO EL MIERCOLES 06/09/2023.  
CITA CON MEDICINA INTERNA DR. TIMBELA EL 06/09/2023 CON RESULTADO DE HOLTER.

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Xavier Timbela  
MEDICO ESPECIALISTA EN  
MEDICINA INTERNA  
C.I.: 1720073699

Fecha : 30-AUG-2023 11:13:00 H.C. : 130053 Paciente: VEGA MALDONADO ANA MAGDALENA DE LAS MER  
Médico : MD@A MED PREANESTESICO PREANESTESICO

Evolución: \*\*\*VISISTA PREANESTESICA\*\*\*

PACIENTE FEMENINA 83AÑOS

DIAGNOSTICO: CARCINOMA INVASIVO (DUCTAL) NOS BIEN DIFERENCIADO EN MAMA DERECHA  
CIRUGÍA PROGRAMADA: MASTECTOMIA TOTAL DERECHA + IDENTIFICACION DE GANGLIO CENTINELA +  
ETO

ANTECEDENTES CLÍNICOS:

1. SINDROME CORONARIO AGUDO HACE 4 AÑOS + INSUFICIENCIA CARDIACA DE ETIOLOGIA ISQUEMICA  
SE MANTIENE EN TTO CON IVABRADINA 5 MG VO QD, ATORVASTATINA 20 MG VO QD, FUROSEMIDA 20  
MG VO QD, CARVEDILOL 12.5 MG BID, EN CONTROLES CON CARDIOLOGO PRIVADO, ULTIMO CONTROL  
HACE 3 MESES.

2. HIPERTENSION ARTERIAL DG A LOS 40 AÑOS EN TTO CON ENALPRIL 20 MG BID, AMLODIPINO 5MG VO  
QD

3. ARTRITIS REUMATOIDE DG HACE 10 AÑOS + SINDROME DE SJOGREN, RECIBIO TTO CON  
METROTEXATE, DESCONTINUADO HACE 6 AÑOS, AL MOMENTO CON PREDNISONA 5 MG VO QD.

4. HIPOTIROIDISMO DG HACE 15 AÑOS EN TTO CON LEVOTIROXINA 50 UG CADA DIA

ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS: ANESTESIA GENERAL Y RAQUÍDEA SIN COMPLICACIONES

ALERGIAS: NO REFIERE

EXPOSICION A CARBURANTES DE BIOMASA: NO

TRANSFUSIONES: NO REFIERE / GRUPO SANGUINEO O+

MEDICACION HABITUAL: ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG VO QD, GABAPENTINA 300 MG BID,  
OXICODONA 10 MG CADA 8 HORAS, PARCHES DE LIDOCAINA 5%. PARACETAMOL. PREDNISONA 5 MG VO  
QD.

VACUNA COVID: 4 DOSIS

EXÁMEN FISICO: TA 132/70, FC 62LPM, SATO2 90%, PESO: 60.6 KG TALLA: 1.50

RESTO NORMAL

VA: NORMAL: DTM: 4CMS AB: 4CMS MP: II, MOVILIDAD CERVICAL LIMITADA

RESTO DE EXAMENES NORMALES

LABORATORIO:

21/08 /2023: CREATININA 0.65 COLESTEROL TOTAL 104 COLESTEROL HDL 36.6 COLESTEROL LDL 46.4

TRIGLICERIDOS 210.6 SODIO 144.0 POTASIO 3.92 HEMOGLOBINA 17.1 HEMATOCRITO 51.2 PLAQUETAS 188

GLOBULOS BLANCOS 7.88 NEUTROFILOS 4.39 TP 11.00 INR 1.04 TTP 26.0

RITMO SINUSAL, FC: 59 EJE NORMAL, PR 0.16 QRS: 0.08 QTC: 412, CONCLUSION: BRADICARDIA SINUSAL

ECORDIOGRAMA 25/11/2022: FEVI 64%, HIPOQUINESCIA INFEROLAERAL BASAL Y MEDIAL, FALLA  
DIASTOLICA GRADO I, TAPSE 23 MM.

Examen Físico: RIESGO PREOPERATORIO:

RIESGO ACC/AHA: CLINICO MODERADO, RIESGO QUIRUGICO INTEREMDIO

INDICE PRONOSTICO DE LEE CLASE III, 6.6 % RIESGO DE COMPLICACIONES CARDIOVASCULARES.

RIESGO TROMBOTICO ALTO, 9 PUNTOS POR CAPRINI

PLAN ANESTESICO: ANESTESIA GENERAL + BLOQUEO DE NERVIOS PERIFERICOS

PACIENTE ESTADO FISICO ASA III

DRA. KARLA NARANJO

ANESTESIOLOGIA

1714817143

SOLCA Núcleo de Quito  
Dra. Karla Naranjo  
ANESTESIOLOGA  
1714817143

SOLICITUDES

Fecha Clave Descripción

S: PACIENTE REFIERE NO PRESENTAR DOLOR, NO NAUSEAS, NO VOMITOS, AFEBRIL, NO SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA, MICCION Y DEPOSICION PRESENTE

EXAMEN FISICO:

TA: 135/64 FC: 70 FR: 19 SATO2: 89 % PESO: 60.6 KG TALLA: 1.50

DIURESIS EN BAÑO ESPONTANEO

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL. LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE. NOMINA Y REPITE. MAMAS PENDULAS

DERECHA: LESION DE APRO 15 MM R9-10 LINEAB, CAP, PIEL Y AXILA BIEN

IZQUIERDA: SIN LESIONES, AXILA BIEN. CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES.

PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

A: PCTE ADULTA MAYOR CON ANTECEDENTES MENCIONADOS, Y MULTIPLES COMORBILIDADES, CON CA DE MAMA DERECHA EC IA - PRONOSTICA IA TRIBUTARIA DE MANEJO QUIRURGICO POR LO QUE INGresa, CUENTA CON AUTORIZACION DE ANESTESIOLOGIA Y MEDICINA INTERNA CON RIESGO CLINICO MODERADO Y RIESGO QUIRURGICO INTEREMDIO.

P.

MASTECTOMIA TOTAL DERECHA + IDENTIFICACION DE GANGLIO CENTINELA

INDICACIONES DE INGRESO

INDICACIONES ANESTESIOLOGIA

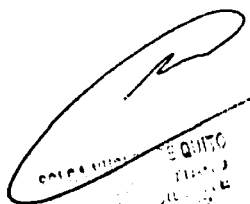
INDICACIONES MEDICINA INTERNA

DR. CARLOS RIOFRIO  
CIRUJANO ONCOLOGO


1803746724

DR. KEVIN CORNEJO

1726836412



SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Carlos Riofrio Andaluz  
CIRUJANO ONCOLOGO  
C.I.: 1803746724



SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Carlos Riofrio Andaluz  
CIRUJANO ONCOLOGO  
C.I.: 1803746724

Fecha : 30-AUG-2023 15:30:00 H.C. : 130053 Paciente: VEGA MALDONADO ANA MAGDALENA DE LAS MER  
Médico : MD#X ORTIZ CAJIAS DANIELA STEFANIA  
MEDICA CIRUJANA - CC: 1722707633

Evolución: \*\* NOTA DE INGRESO // CIRUGIA ONCOLOGICA \*\*

VEGA MALDONADO ANA MAGDALENA DE LAS MERCEDES  
HCL - 130053  
83 AÑOS  
ALERGIAS: NO REFIERE

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:**

1. SINDROME CORONARIO AGUDO HACE 4 AÑOS + INSUFICIENCIA CARDIACA DE ETIOLOGIA ISQUEMICA SE MANTIENE EN TTO CON IVABRADINA 5 MG VO QD, ATORVASTATINA 20 MG VO QD, FUROSEMIDA 20 MG VO QD, CARVEDILOL 12.5 MG BID, EN CONTROLES CON CARDIOLOGO PRIVADO, ULTIMO CONTROL HACE 3 MESES.
2. HIPERTENSION ARTERIAL DG A LOS 40 AÑOS EN TTO CON ENALPRIL 20 MG BID, AMLODIPINO 5MG VO QD
3. ARTRITIS REUMATOIDE DG HACE 10 AÑOS + SINDROME DE SJOGREN, RECIBIO TTO CON METROTEXATE, DESCONTINUADO HACE 6 AÑOS, AL MOMENTO CON PREDNISONA 5 MG VO QD.
4. HIPOTIOROIDISMO DG HACE 15 AÑOS EN TTO CON LEVOTIROXINA 50 UG CADA DIA
5. LNH, FOLICULAR Y DIFUSO DG HACE 7 AÑOS, AL MOMENTO EN REMISION SE MANTIENE EN CONTROLES.

\*MEDICACION HABITUAL: ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG VO QD, GABAPENTINA 300 MG BID, OXICODONA 10 MG CADA 8 HORAS, PARCHES DE LIDOCAINA 5%. PARACETAMOL. PREDNISONA 5 MG VO QD.

\*ANTECEDENTES PERSONALES QUIRURGICOS: 4 CESAREAS, ULTIMA HACE 48 AÑOS. HISTERECTOMIA HACE 40 AÑOS

\*INMUNIZACIONES: VACUNA CONTRA SARCOV2: CUATRO DOSIS (4).

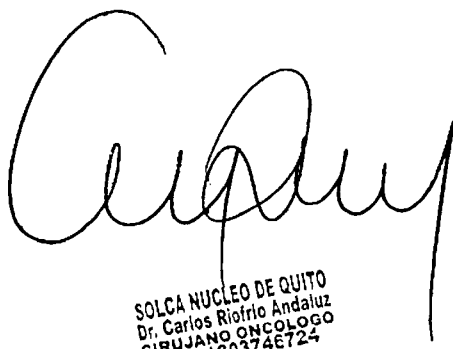
FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE LINFOMA NO HODGKIN FOLICULAR Y DIFUSO + PANICULITIS MESENTERICA INESPECIFICA. RECIBIO TRATAMIENTO CON ESQUEMA R CHOP POR 6 CICLOS HASTA 26/10/16 Y MANTENIMIENTO CON RITUXIMAB BI MENSUAL, ULTIMO CICLO DE NOV/18, COMPLICACION POSTERIOR DE SINDROME CORONARIO EN CONTROLES CON MEDICO PARTICULAR. EN CONTROLES SEMESTRALES DE LINFOMA.

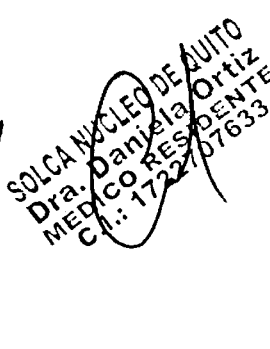
POR EPISODIOS DE AMNESIA Y TRAUMA CRANEAL LEVE, FUE VISTA POR NEUROLOGIA EL 27/12/22: ". LEUCOENCEFALOPATÍA HIPERTENSIVA, LEVE. CUADRO ANSIOSO-DEPRESIVO ASOCIADO. SCREENING COGNITIVO NEGATIVO CUADRO DE AMNESIA O DE DETERIORO COGNITIVO, PROBABLE PSEUDODEMENCIA ASOCIADA A EFECTOS TÓXICOS DE FÁRMACOS PARA EL DOLOR"

Examen Físico:

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
30/08/2023	Q1	Prescripción Médica Hospitalización

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Carlos Ríos Andalus  
CIRUJANO ONCOLOGO  
C.I.: 1803746724

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Daniela Ortiz  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1722707633

ACTUAL DIAGNOSTICO DE CANCER DE MAMA DERECHA, ESTADIO CLINICO I A.

EXAMEN FISICO: ECOG 1

TA: 137/72 FC: 59 FR: 17 SATO2: 88 % PESO: 60.6 KG TALLA: 1.50

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL. LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE. NOMINA Y REPITE. MAMAS PENDULAS

DERECHA: LESION DE APRO 15 MM R9-10 LINEAB, CAP, PIEL Y AXILA BIEN

IZQUIERDA: SIN LESIONES, AXILA BIEN. CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES.

PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

03/23: US MAMARIO: EN MAMA DER. CSE, ZONA B MASA IRREGULAR Densa MICROESPICULADA DE 20 x 16 MM. DE DIÁMETRO. EN MAMA IZQ, NO SE OBSERVAN LESIONES FOCALES NI MICROCALCIFICACIONES ATÍPICAS. PIEL Y PEZONES NORMALES.

GANGLIOS AXILARES BILATERALES DE MORFOLOGÍA CONSERVADA EL MAYOR LOCALIZADA HACIA LA REGIÓN AXILAR DER. QUE MIDE 17 X 6 MM.

26/07/23: PROCEDIMIENTO: BIOPSIA CORE DE MAMA DERECHA: CARCINOMA INVASIVO (DUCTAL) NOS. BIEN DIFERENCIADO

01/08/23

TAC:-CRANEO: - ÁREA HIPODENSE EN EL HEMISFERIO CEREBRAL IZQUIERDO A CONSIDERAR POSIBILIDAD DE ENFERMEDAD DE PEQUEÑOS VASOS.-TORAX: IMAGEN PSEUDONODULAR EN CAMPO PULMONAR DERECHO, SEGMENTO III, RECOMENDÁNDOSE CONTROLES.-ABDOMEN: SIN ACT TUMORAL

07/08/23 GGO: NEGATIVO

09/08/23: IHQ LUMINAL A HER 2 NEU 4B5: SCORE 1+ (NEGATIVO).

A: PCTE ADULTA MAYOR CON ANTECEDENTES MENCIONADOS, Y MULTIPLES COMORBILIDADES, CON CA DE MAMA DERECHA EC IA - PRONOSTICA IA TRIBUTARIA DE MANEJO QUIRURGICO POR LO QUE INGresa, CUENTA CON AUTORIZACION DE ANESTESIOLOGIA Y MEDICINA INTERNA CON RIESGO CLINICO MODERADO Y RIESGO QUIRURGICO INTEREMDIO.

P.

MASTECTOMIA TOTAL DERECHA + IDENTIFICACION DE GANGLIO CENTINELA

INDICACIONES DE INGRESO

INDICACIONES ANESTESIOLOGIA

INDICACIONES MEDICINA INTERNA

DR. CARLOS RIOFRIO  
CIRUJANO ONCOLOGO  
1803746724  
DRA. DANIELA ORTIZ  
1722707633

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Daniela Ortiz  
MEDICO RESPONSABLE  
C.I.: 1722707633

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Carlos Riofrío Andaluz  
CIRUJANO ONCOLOGO  
C.I.: 1803746724

Fecha : 30-AUG-2023 21:34:00 H.C. : 130053 Paciente: VEGA MALDONADO ANA MAGDALENA DE LAS MER  
Médico : MD\$A CORNEJO TAPIA KEVIN EDUARDO

**Evolución:** \*\* NOTA DE EVOLUCION PM // CIRUGIA ONCOLOGICA \*\*  
VEGA MALDONADO ANA MAGDALENA DE LAS MERCEDES  
HCL - 130053  
83 AÑOS  
ALERGIAS: NO REFIERE

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:**

1. SINDROME CORONARIO AGUDO HACE 4 AÑOS + INSUFICIENCIA CARDIACA DE ETIOLOGIA ISQUEMICA SE MANTIENE EN TTO CON IVABRADINA 5 MG VO QD, ATORVASTATINA 20 MG VO QD, FUROSEMIDA 20 MG VO QD, CARVEDILOL 12.5 MG BID, EN CONTROLES CON CARDIOLOGO PRIVADO, ULTIMO CONTROL HACE 3 MESES.
2. HIPERTENSION ARTERIAL DG A LOS 40 AÑOS EN TTO CON ENALPRIL 20 MG BID, AMLODIPINO 5MG VO QD
3. ARTRITIS REUMATOIDE DG HACE 10 AÑOS + SINDROME DE SJOGREN, RECIBIO TTO CON METROTEXATE, DESCONTINUADO HACE 6 AÑOS, AL MOMENTO CON PREDNISONA 5 MG VO QD.
4. HIPOTIOROIDISMO DG HACE 15 AÑOS EN TTO CON LEVOTIROXINA 50 UG CADA DIA
5. LNH, FOLICULAR Y DIFUSO DG HACE 7 AÑOS, AL MOMENTO EN REMISION SE MANTIENE EN CONTROLES.

\*MEDICACION HABITUAL: ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG VO QD, GABAPENTINA 300 MG BID, OXICODONA 10 MG CADA 8 HORAS, PARCHES DE LIDOCAINA 5%. PARACETAMOL. PREDNISONA 5 MG VO QD.

\*ANTECEDENTES PERSONALES QUIRURGICOS: 4 CESAREAS, ULTIMA HACE 48 AÑOS, HISTERECTOMIA HACE 40 AÑOS


\*INMUNIZACIONES: VACUNA CONTRA SARCOV2: CUATRO DOSIS (4).

FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE LINFOMA NO HODGKIN FOLICULAR Y DIFUSO + PANICULITIS MESENTERICA INESPECIFICA. RECIBIO TRATAMIENTO CON ESQUEMA R CHOP POR 6 CICLOS HASTA 26/10/16 Y MANTENIMIENTO CON RITUXIMAB BI MENSUAL, ULTIMO CICLO DE NOV/18, COMPLICACION POSTERIOR DE SINDROME CORONARIO EN CONTROLES CON MEDICO PARTICULAR. EN CONTROLES SEMESTRALES DE LINFOMA.

POR EPISODIOS DE AMNESIA Y TRAUMA CRANEAL LEVE, FUE VISTA POR NEUROLOGIA EL 27/12/22: ". LEUCOENCEFALOPATÍA HIPERTENSIVA, LEVE. CUADRO ANSIOSO-DEPRESIVO ASOCIADO. SCREENING COGNITIVO NEGATIVO CUADRO DE AMNESIA O DE DETERIORO COGNITIVO, PROBABLE PSEUDODEMENCIA ASOCIADA A EFECTOS TÓXICOS DE FÁRMACOS PARA EL DOLOR"

ACTUAL DIAGNOSTICO DE CANCER DE MAMA DERECHA, ESTADIO CLINICO I A.

**Examen Físico:**

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Kevin Cornejo  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1723830412

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Carlos Riofrio Andaluz  
CIRUJANO ONCOLOGO  
C.I.: 4553746724

Fecha : 31-AUG-2023 07:07:00 H.C. : 130053 Paciente: VEGA MALDONADO ANA MAGDALENA DE LAS MER  
Médico : MD#X ORTIZ CAJIAS DANIELA STEFANIA  
MEDICA CIRUJANA - CC: 1722707633

Evolución: \*\* EVOLUCION AM // CIRUGIA ONCOLOGICA \*\*

VEGA MALDONADO ANA MAGDALENA DE LAS MERCEDES  
HCL - 130053  
83 AÑOS  
ALERGIAS: NO REFIERE

DIAGNOSTICOS:

P0. CA DE MAMA DERECHA EC IA

PROCEDIMIENTO PLANIFICADO: 31/08/23: MASTECTOMIA TOTAL DERECHA + IDENTIFICACION DE GANGLIO CENTINELA + ETO

P1. SINDROME CORONARIO AGUDO HACE 4 AÑOS + INSUFICIENCIA CARDIACA DE ETIOLOGIA ISQUEMICA SE MANTIENE EN TTO CON IVABRADINA 5 MG VO QD, ATORVASTATINA 20 MG VO QD, FUROSEMIDA 20 MG VO QD, CARVEDILOL 12.5 MG BID, EN CONTROLES CON CARDIOLOGO PRIVADO, ULTIMO CONTROL HACE 3 MESES.

P2. HIPERTENSION ARTERIAL DG A LOS 40 AÑOS EN TTO CON ENALPRIL 20 MG BID, AMLODIPINO 5MG VO QD

P3. ARTRITIS REUMATOIDE DG HACE 10 AÑOS + SINDROME DE SJOGREN, RECIBIO TTO CON METROTEXATE, DESCONTINUADO HACE 6 AÑOS, AL MOMENTO CON PREDNISONA 5 MG VO QD.

P4. HIPOTIOROIDISMO DG HACE 15 AÑOS EN TTO CON LEVOTIROXINA 50 UG CADA DIA

P5. LNH, FOLICULAR Y DIFUSO DG HACE 7 AÑOS, AL MOMENTO EN REMISION SE MANTIENE EN CONTROLES.

S: PACIENTE REFIERE UNA ADECUADA NOCHE DE DESCANSO, TOLERA DIETA, NO REFIERE NAUSEAS O VOMITO. REFIERE CEFALEA EN HORAS DE LA MAÑANA QUE CEDE CON MEDICACION HABITUAL Y ANTIHIPERTENSIVO. AL MOMENTO MEJORIA SINTOMATOLOGICA.

Examen Físico: O: TA: 175/80, 2DA: 157/70 FC: 74 FR: 18 SATO2: 86 %

PESO: 60.6 KG TALLA: 1.50

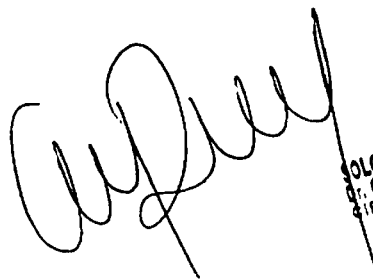
DIURESIS: ESPONTANEA EN BAÑO

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL. LENGUAJE FLUIDO Y COHERENTE. NOMINA Y REPITE. MAMAS PENDULAS DERECHA: LESION DE APRO 15 MM R9-10 LINEAB, CAP, PIEL Y AXILA BIEN. IZQUIERDA: SIN LESIONES, AXILA BIEN. CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLORORO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

A: PCTE ADULTA MAYOR CON ANTECEDENTES MENCIONADOS, Y MULTIPLES COMORBILIDADES, CON CA DE MAMA DERECHA EC IA - PRONOSTICA IA TRIBUTARIA DE MANEJO QUIRURGICO POR LO QUE INGRESA, CUENTA CON AUTORIZACION DE ANESTESIOLOGIA Y MEDICINA INTERNA CON RIESGO CLINICO MODERADO Y RIESGO QUIRURGICO INTEREMDIO. AL MOMENTO TENSIONES ARTERIALES ELEVADAS EN 2 TOMAS PESE A MEDIACION HANTHIPERTENSIVA HABITUAL ADMINISTRADA. POR LO QUE SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA INTERNA PARA AUTORIZACION QUIRURGICA.

P.  
- CONTINUAR INDICACIONES AM  
- VALORACION POR MEDICINA INTERNA  
- PD PASE A QUIROFANO

DR. CARLOS RIOFRIO  
CIRUJANO ONCOLOGO  
1803746724  
DRA. DANIELA ORTIZ  
1722707633



SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Carlos Riofrío Andalu  
CIRUJANO ONCOLOGO  
C.I.: 1803746724

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Daniela Ortiz  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1722707633