

ESTABLECIMIENTO SOLICITANTE	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLINICA
SOLCA QUITO	ANA MAGDALENA DE LAS MERCEDES	VEGA MALDONADO	F	83	130053

1 CARACTERISTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO

ESTABLECIMIENTO DE DESTINO	SOLCA QUITO	SERVICIO CONSULTADO	MEDICINA INTERNA	SERVICIO QUE SOLICITA	CIRUGIA	SALA	105	CAMA	A
NORMAL	<input checked="" type="checkbox"/>	URGENTE	<input type="checkbox"/>	MEDICO INTER CONSULTADO	DR. TIMBELA	DESCRIPCION DEL MOTIVO	VALORACION POR ESPECIALIDAD		

2 CUADRO CLINICO ACTUAL

** SOLICITUD INTERCONSULTA MEDICINA INTERNA // CIRUGIA ONCOLOGICA **

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 8 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

VACUNIZACIONES: VACUNA CONTRA SARCOV2: CUATRO DOSIS (4).

O: TA: 175/80, 2DA: 157/70 FC: 74 FR: 18 SATO2: 88 %

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 DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

3 RESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

4 DIAGNOSTICO

	PRE- PRESUNTIVO	DEF- DEFINITIVO	CIE-10	PRE	DEF		CIE-10	PRE	DEF
1	CARCINOMA INVASIVO (DUCTAL) NOS BIEN DIFERENCIADO EN MAMA DERECHA		C50		<input checked="" type="checkbox"/>	4	HIPOTIROIDISMO	E03.9	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ARTRITIS REUMATOIDE		M06.9		<input checked="" type="checkbox"/>	5			
3	HIPERTENSION ARTERIAL		I10		<input checked="" type="checkbox"/>	6			

5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS

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 INTERMEDIO. AL MOMENTO TENSIONES ARTERIALES ELEVADAS EN 2 TOMAS PESE A MEDIACION ANTIHIPERTENSIVA HABITUAL ADMINISTRADA. POR LO QUE SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA INTERNA PARA CONTROL DE TENSION ARTERIAL Y AUTORIZACION QUIRURGICA HOY.

FECHA	31/8/2023	HORA	7:11	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DR. CARLOS RIOFRIO	FIRMA	NUMERO DE HOJA
-------	-----------	------	------	------------------------	--------------------	-------	----------------

SOLCA QUITO
Dr. Carlos Riofrío
C.M. 15041
INTERCONSULTA -

ESTABLECIMIENTO CONSULTADO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SOLCA	ANA MAGDALENA DE LAS MERCEDES	VEGA MALDONADO	F	83	130053

6 CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA

MEDICINA INTERNA, NOTA INICIAL DE INTERCONSULTA

PACIENTE DE 82 AÑOS DE EDAD

ALERGIAS: NO REFIERE, TRANSFUSIONES: NO REFIERE, GRUPO SANGUÍNEO: DESCONOCE

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES:

1. SÍNDROME CORONARIO AGUDO HACE 4 AÑOS + INSUFICIENCIA CARDÍACA DE ETIOLOGÍA 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, ÚLTIMO 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 + SÍNDROME DE SJOJREN, 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 QUIRURGICA 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.

7 RESUMEN DEL CRITERIO CLÍNICO

EXAMEN FÍSICO:

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: RÍTMICO 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.

ANÁLISIS: PACIENTE EN EXPECTATIVA QUIRURGIA AL MOMENTO CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS QUE NO HAN CEDIDO TRAS ANTIHIPERTENSIVO DE RESCATE, NO SÍNTOMAS CARDÍACOS 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 VERA POR CONSULTA EXTERNA CON TURNO PRIORITARIO LA PROXIMA SEMANA CON RESULTADO DE HOLTER.

8. DIAGNOSTICO	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1	HIPERTENSION ARTERIAL	I10	X	4			
2			X	5			
3			X	6			

9 PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO

HOLTER DE 24 HORAS TRAMITAR PARA TENER RESULTADO EL MIERCOLES 06/09/2023.

CITA CON MEDICINA INTERNA DR. TIMBELA EL 06/09/2023 CON RESULTADO DE HOLTER.

10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO

MAPA DE 24 HORAS

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Xavier Timbela
MEDICO ESPECIALISTA EN
MEDICINA INTERNA
C.I.: 1720073693

FECHA	31/8/2023	HORA	8:15:00	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DR. XAVIER TIMBELA	FIRMA	NUMERO DE HOJA
-------	-----------	------	---------	------------------------	--------------------	-------	----------------