Fecha de Impresión Monday , JUL-17-23 12:35:31

CONFIDENCIAL

Fecha: 17-JUL-2023 12:35:00

H.C.: 201379

Paciente:

AGUILAR TORRES MIRIAM MAGDALENA

Médico: EFCZ MAIGUA LEDESMA ANDREA JANETH

Evolución:

5

10

15

20

25

INFORME DE ENFERMERIA CHARLA

8:30 DRA, CHARVET DICTA CHARLA INFORMATIVA A PACIENTES Y FAMILIARES SOBRE EL

TRATAMIENTO DE YODORADIOACTIVO 131. OBJETIVOS, CARACTERISTICAS, IMPORTANCIA, EFECTOS

SECUNDARIOS Y CUIDADOS A SEGUIR EN EL DOMICILIO.

10:30 LCDA. SUQUILANDA INFORMA SOBRE LA NORMATIVA EN HOSPITALIZACION: HORA DE INGRESO Y EGRESO, MEDICACION DE USO HABITUAL, ARTICULOS DE ASEO PERSONAL. ROPA Y MATERIALES DE DISTRACCION QUE DEBE TRAER EL DIA DE ADMISIÓN. ADEMAS SE DAN INSTRUCCIONES SOBRE DIETA. BAÑO, MANEJO DE FLUIDOS CORPORALES, DESECHOS SANITARIOS, IMPORTANCIA DE USO DEL TIMBRE ANTE CUALQUIER NOVEDAD Y FINALMENTE SE SOLVENTA INQUIETUDES QUE TIENEN LOS PACIENTES

Y FAMILIARES.

PACIENTE FIRMA HOJA DE ASISTENCIA A LA CAPACITACION.

LCDA, ANDREA MAIGUA

CI: 1726760968

D. Huigua 16t

SOLÇA NUCLEO DE QUITO

Loda. Andrea Maigua

ENFERMERA CUIDADO DIRECTO

Reg. 1040-2018-1995539

30

35

40

45

Monday , JUL-17-23 15:35:44



Fecha:

5

10

15

17-JUL-2023 15:35:00

H.C.: 201379

Paciente:

AGUILAR TORRES MIRIAM MAGDALENA

a mound

SOLCA, Núcleo de Quits Dra. María Augusta Charot ESP. MEDICINA NUCLE/ 1703785798

Médico: MDÔG POVEDA GARZON RONNY ANDERSON

Evolución:

MEDICINA NUCLEAR

CHARLA INFORMATIVA DE INDUCCION

LA PACIENTE ACUDIÓ ACOMPAÑADA DE SUS FAMILIARES A LA CHARLA INFORMATIVA IMPARTIDA POR LA DRA CHARVET (MÉDICO NUCLEAR) SOBRE LOS OBJETIVOS DEL TRATAMIENTO CON 1-131. LAS CARACTERÍSTICAS DEL MISMO Y CUIDADOS A SEGUIR EN EL DOMICILIO, EN RELACIÓN CON NORMAS A SEGUIR ANTES Y DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN E INDICACIONES DE INGRESO Y ALTA HOSPITALARIA.

LOS OBJETIVOS DE LA CHARLA SON:

- INFORMAR SOBRE LAS CARACTERÍSTICAS DEL I- 131, IMPORTANCIA EN LA ENFERMEDAD Y SUS EFECTOS.

- REDUCIR LAS DOSIS DE RADIACIÓN QUE PUEDEN RECIBIR LAS PERSONAS QUE ESTÁN EN EL ENTORNO DEL PACIENTE.

 EVITAR LA CONTAMINACIÓN RADIACTIVA DE PERSONAS U OBJETOS POR CONTACTO CON FLUIDOS ELIMINADOS POR EL PACIENTE COMO: ORINA, SALIVA, SUDOR, ETC.

-DESCRIBIR DETALLADAMENTE EL TIPO DE TRATAMIENTO QUE RECIBIRÁ EL PACIENTE Y LA

JUSTIFICACIÓN EN RELACIÓN A AISLAMIENTO HOSPITALARIO Y EN EL DOMICILIO.

-SOLVENTAR NECESIDADES, PREOCUPACIONES Y DUDAS, QUE TIENEN LOS PACIENTES Y FAMILIARES EN RELACIÓN AL TRATAMIENTO.

-INSTRUIR EN CUANTO AL MANEJO DE ASEO PERSONAL, ROPA, VAJILLA Y ADECUADA ELIMINACIÓN

DE DESHECHOS Y TRASLADO.

-LA EDUCACIÓN IMPARTIDA PERMITE AL PACIENTE Y SU FAMILIA, PARTICIPAR DIRECTAMENTE EN EL CUIDADO DOMICILIARIO.

-RECOMENDACIÓN MUY PUNTUAL EN CUANTO A:

*NO EMBARAZO DURANTE UN AÑO POSTERIOR AL TRATAMIENTO CON I-131.

25

DRA, MA, AUGUSTA CHARVET ARAOUE/ MSP: 170378579-8 / L1 F1 N1 SENESCYT: 4541R-11-401(14/03/2011)

DR. RONNY POVEDA - MSP: 1722535679- MEDICO RESIDENTE

40

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Ronny Poveda MEDICO RESIDENTE C.I.: 0926816865

FORM.005

Thursday, AUG-10-23 13:42:10



Fecha ·

5

10

15

10-AUG-2023 13:12:00

H.C.: 201379

Paciente:

AGUILAR TORRES MIRIAM MAGDALENA

Médico ·

FIST DEFAZ GOMEZ MARIA YOLANDA

MAGISTER SCIENTIARUM MENCION FISICA MEDICA - CC: 0501518898

Evolución:

UNIDAD DE SEGURIDAD RADIOLOGICA Y FISICA MÉDICA:

DIAGNOSTICO:

CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES + TIROIDETCOMÍA TOTAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR CENTRAL,

DERECHO E IZQUIERDO (ABRIL 2013) + 1 DOSIS DE I-131 (150 MCI - SEPTIEMBRE 2013) + RECAIDA

GANGLIONAR IZQUIERDA (FEBRERO 2014) NO RECIBE I-131 POSTERIOR A ESTA CIRUGIA.

PLAN: ABLACION I-131 DOSIS 100 MCI

PACIENTE ES HOSPITALIZADA EN HABITACION INDIVIDUAL QUE CUENTA CON BAÑO COMPLETO DE USO EXCLUSIVO Y CON LAVABO Y LLAVE DE AGUA QUE PERMITE LA APERTURA DEL FLUJO DE AGUA MEDIANTE UN SENSOR DE MOVIMIENTO PARA EVITAR EL CONTACTO FISICO CON EL LAVAMANOS O MATERIALES EVITANDO LA CONTAMINACION CON RADIACTIVIDAD DE LOS MISMOS. LA HABITACION CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR SEGURIDAD RADIOLOGICA Y CON LA NORMA TECNICA PARA LAS ACTIVIDADES DE LICENCIAMIENTO, OPERACIÓN Y USO DE EQUIPOS Y FUENTES EN

MEDICINA NUCLEAR, EMITIDA MEDIANTE ACUERDO MINISTERIAL NO. MERNN-2018-0028-AM, PUBLICADO EN EL REGISTRO OFICIAL NO. 393 DEL 21 DE DICIEMBRE DE 2018. ADEMAS, CON EL OBJETIVO DE EVITAR QUE EL PACIENTE CON TRATAMIENTO DE YODOTERAPIA ESTE EXPUESTO A RADIACIONES IONIZANTES INNECESARIAS POR LA PRESENCIA DE OTRO PACIENTE EN LA MISMA

HABITACION CON SIMILAR TRATAMIENTO.

PARA EVALUAR LA ELIMINACION ADECUADA DEL MATERIAL RADIACTIVO ADMINISTRADO AL PACIENTE SE DEBE REALIZAR CONTROLES DE NIVELES DE RADIACION EL TERCER DIA (SABADO) PREVIO AL ALTA DEL PACIENTE Y SIGUIENDO EL REPORTE DE SEGURIDAD #63 "ALTA DE PACIENTES DESPUES DE UNA TERAPIA CON RADIONUCLIDOS" PUBLICADA POR EL ORGANISMO INTERNACIONAL DE

ENERGIA ATOMICA Y CON LAS NORMAS ESTABLECIDAS POR EL ORGANO REGULADOR DEL PAÍS EN

RADIACIONES IONIZATES - SCAN. MARIA YOLANDA DEFAZ GOMEZ

C.I. 0501518898

MAGISTER SCIENTIARUM MENCION FISICA MÉDICA

OFICIAL DE SEGURIDAD RADIOLOGICA

SOLCA: Núcleo Quito SOLCA: Núcleo D'Juzicon SOLCA: Yolanda Dinimenton M.SC: SCIENTARIOR LA SCISTER FISCO ST8898

35

40

Thursday, AUG-10-23 18:23:43



Fecha:

10-AUG-2023 18:23:00

H.C.: 201379

Paciente:

AGUILAR TORRES MIRIAM MAGDALENA

Médico: MD#U VACA NARVAEZ LUIS FELIPE

MEDICO CIRUJANO - CC: 1726562133

Evolución:

HOSPITALIZACIÓN - ENDOCRINOLOGÍA PM

HOSPITALIZACION: DIA 0

41 A

DG: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES + TIROIDETCOMÍA TOTAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR CENTRAL, DERECHO E IZQUIERDO (ABRIL 2013) + 1 DOSIS DE I-131 (150 MCI - SEPTIEMBRE 2013) + RECAIDA GANGLIONAR IZQUIERDA (FEBRERO 2014) NO RECIBE I-131 POSTERIOR A ESTA CIRUGIA +

ABLACION I-131 DOSIS 100 MCI (10/08/2023 H. SOLCA QUITO).

PACIENTE QUE DESPUES DE ÚLTIMA CIRUGIA NO RECIBIO TRATAMEINTO CON YODO RADIACTIVO

DEBIDO A PERIODO DE LACTANCIA

JUNIO 23 RASTREO DE CUERPO CON SPECT .- ESTUDIO CON EVIDENCIA DE METÁSTASIS, FUNCIONANTE. SE OBSERVA SOLAMENTE CONCENTRACIÓN DE BAJA ACTIVIDAD LOCALIZADA A NIVEL DE TÓTAX SUPERIOR DERECHO COMPATIBLE CON METÁSTASIS. ÁREA DE MAYOR CONCENTRACIÓN, A NIVEL

ESTERNO COSTAL DERECHO. METÁSTASIS.

P1: HIPOPARATIROIDISMO SECUNDARIO LABORATORIO DE INGRESO EN 3.97

S: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS AL MOMENTO

O: TA: 117/88 MMHG, FC:66 FR ,18 T: 36.4 SATO2: 94 %

20

10

15

A: PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. TOLERANCIA ORAL ADECUADA. HIPOCALCEMIA LEVE SIN SINTOMATOLOGIA, SE CONTROLARA VALORES DE ELECTROLITOS

PLAN:

1. CONTINUAR INDICACIONES DE LA MAÑANA

2. NOVEDADES MÉDICO DE TURNO

3. ELECTROLITOS MAÑANA 6AM (11/8/23)

DR.JOSE FERNANDO GUERRERO CI:1803004140 – ENDOCRINOLOGO

DR. LUIS VACA - CI:1726562133 MEDICO RESIDENTE

30

25

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha Clave Descripción

10/08/2023 2958510 EXAMEN DE SANGRE

35

40

45

SOLCA NUCLEO DE OUITO Dr. LUIZ Vaca MEDICO RESIDENTE C. L. 126562133 SCI 1 100 TO CONTROL TO CONTROL TO CONTROL TO CONTROL CONTROL

Friday , AUG-11-23 10:47:20



Fecha:

11-AUG-2023 10:46:00

H.C.: 201379

Paciente:

AGUILAR TORRES MIRIAM MAGDALENA

Médico:

MD#U VACA NARVAEZ LUIS FELIPE MEDICO CIRUJANO - CC: 1726562133

Evolución:

10

15

20

25

30

35

EVOLUCION AM ENDOCRINOLOGÍA

HOSPITALIZACION: DIA 1

41 A

DG: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES + TIROIDETCOMÍA TOTAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR CENTRAL, DERECHO E IZQUIERDO (ABRIL 2013) + 1 DOSIS DE I-131 (150 MCI - SEPTIEMBRE 2013) + RECAIDA GANGLIONAR IZQUIERDA (FEBRERO 2014) NO RECIBE I-131 POSTERIOR A ESTA CIRUGIA + APILACIONAL 121 POSIS 180 MCI 180 M

ABLACION I-131 DOSIS 100 MCI (10/08/2023 H. SOLCA QUITO).

PACIENTE QUE DESPUES DE ÚLTIMA CIRUGIA NO RECIBIO TRATAMEINTO CON YODO RADIACTIVO

DEBIDO A PERIODO DE LACTANCIA

JUNIO 23 RASTREO DE CUERPO CON SPECT .- ESTUDIO CON EVIDENCIA DE METÁSTASIS, FUNCIONANTE. SE OBSERVA SOLAMENTE CONCENTRACIÓN DE BAJA ACTIVIDAD LOCALIZADA A NIVEL DE TÓTAX SUPERIOR DERECHO COMPATIBLE CON METÁSTASIS. ÁREA DE MAYOR CONCENTRACIÓN, A NIVEL

ESTERNO COSTAL DERECHO, METÁSTASIS.

P1: HIPOPARATIROIDISMO SECUNDARIO LABORATORIO DE INGRESO EN 3.97

S: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS AL MOMENTO

O: TA: 96/71 MMHG, FC:84, FR 18, T:36.6 SATO2:95 %

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA EN 3 ESFERAS, NO FOCALIDAD NEUROLOGICA. MUCOSAS ORALES HÚMEDAS. AMBULATORIA., CARDIO: NORMAL PULMONAR NORMAL, CUELLO NO DOLOROSO SIN

EDEMA .RESTO DEL EXAMEN FISICO NORMAL

LABORATORIO (11/8/23) NA 134 K 4.28 CA 4.85 MG 0.94 P 4.81

PACIENTE NO PRESENTA EFECTOS ADVERSOS GRAVES A LA MEDICACIÓN TRANSCURRIDAS 24 HORAS

DE SU ADMINISTRACIÓN. HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, NECESIDADES FISIOLÓGICAS

CONSERVADAS.

A٠

CALCEMIA DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, SE MANTIENE VIGILANCIA

HIPONATREMIA LEVE, SE VIGILARA

P: INDICACIONES

- 1. AISLAMIENTO
- 2. VIGILANCIA
- 3. INDICACIONES
- 4. COMUNICAR NOVEDADES
- 5. SIGNOS DE ALARMA

DR. FERNANDO GUERRERO MSP 1803004140 ENDOCRINOLOGO DR. LUIS VACA CI: 1726562133 MEDICO RESIDENTE

SOLICITUDES

Fecha Clave Descripción

11/08/2023 LZ Prescripción Médica Hospitalización

45

BOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. LUIS VACA MEDICO MESIDENTE COL: 1726/102133 MULLING TE QUITO MINNER GLORING ENDOCRINOLOGIO BLE 1803004140

FORM.005

Friday , AUG-11-23 11:23:08



Fecha:

11-AUG-2023 11:22:00

H.C.: 201379

Paciente:

AGUILAR TORRES MIRIAM MAGDALENA

Médico:

MD#U VACA NARVAEZ LUIS FELIPE MEDICO CIRUJANO - CC: 1726562133

Evolución:

10

15

25

30

MEDICINA NUCLEAR - HOSPITALIZACIÓN

HOSPITALIZACION: DIA 1

41 A

DG: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES + TIROIDETCOMÍA TOTAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR CENTRAL, DERECHO E IZQUIERDO (ABRIL 2013) + 1 DOSIS DE I-131 (150 MCI - SEPTIEMBRE 2013) + RECAIDA GANGLIONAR IZQUIERDA (FEBRERO 2014) NO RECIBE I-131 POSTERIOR A ESTA CIRUGIA +

ABLACION I-131 DOSIS 100 MCI (10/08/2023 H. SOLCA QUITO).

PACIENTE QUE DESPUES DE ÚLTIMA CIRUGIA NO RECIBIO TRATAMEINTO CON YODO RADIACTIVO

DEBIDO A PERIODO DE LACTANCIA

JUNIO 23 RASTREO DE CUERPO CON SPECT .- ESTUDIO CON EVIDENCIA DE METÁSTASIS, FUNCIONANTE. SE OBSERVA SOLAMENTE CONCENTRACIÓN DE BAJA ACTIVIDAD LOCALIZADA A NIVEL DE TÓTAX SUPERIOR DERECHO COMPATIBLE CON METÁSTASIS. ÁREA DE MAYOR CONCENTRACIÓN, A NIVEL

ESTERNO COSTAL DERECHO, METÁSTASIS.

P1: HIPOPARATIROIDISMO SECUNDARIO LABORATORIO DE INGRESO EN 3.97

S: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS AL MOMENTO

O: TA: 96/71 MMHG, FC:84, FR 18, T:36.6 SATO2:95 %

AL EXAMEN FÍSICO PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO. AMBULATORIO, MUCOSAS ORALES HÚMEDAS. AFEBRIL. RESPIRATORIO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES. CUELLO: NO ADENOMEGALIAS NI EDEMA. RESTO DE EXAMEN FÍSICO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES.

A: PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, EN BUENAS CONDICIONES. SIN COMPLICACIONES RELEVANTES, HAN TRANSCURRIDO APROXIMADAMENTE 24 HORAS DE LA ADMINISTRACION DEL TRATAMIENTO, PERMANECE EN AISLAMIENTO HOSPITALARIO CONTROLADO.SE MANTIENE VIGILANCIA.

P: INDICACIONES

DRA. DANIELA MUÑOZ P. COD. 1721079455

REG. SENECYT 8581109534

DR. LUIS VACA CI 1726562133 MEDICO RESIDENTE

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
11/08/2023	LZ	Prescripción Médica Hospitalización

45

SPICA NUCLEO DE QUITO Dr. Luis Vaca Medico desidente Che vistago 133 SOLCA, Núcleo de Quilo Dra. Danes Muja: Esr. Conta y Servicio.

Friday , AUG-11-23 13:43:08



Fecha:

11-AUG-2023 13:42:00

H.C.: 201379

Paciente:

AGUILAR TORRES MIRIAM MAGDALENA

Médico:

MD#U VACA NARVAEZ LUIS FELIPE

MEDICO CIRUJANO - CC: 1726562133

Evolución:

10

15

20

25

30

HOSPITALIZACIÓN - ENDOCRINOLOGÍA PM

HOSPITALIZACION: DIA 1

41 A

DG: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES + TIROIDETCOMÍA TOTAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR CENTRAL, DERECHO E IZQUIERDO (ABRIL 2013) + 1 DOSIS DE I-131 (150 MCI - SEPTIEMBRE 2013) + RECAIDA GANGLIONAR IZQUIERDA (FEBRERO 2014) NO RECIBE I-131 POSTERIOR A ESTA CIRUGIA +

ABLACION I-131 DOSIS 100 MCI (10/08/2023 H, SOLCA OUITO).

PACIENTE QUE DESPUES DE ÚLTIMA CIRUGIA NO RECIBIO TRATAMEINTO CON YODO RADIACTIVO

DEBIDO A PERIODO DE LACTANCIA

JUNIO 23 RASTREO DE CUERPO CON SPECT .- ESTUDIO CON EVIDENCIA DE METÁSTASIS, FUNCIONANTE. SE OBSERVA SOLAMENTE CONCENTRACIÓN DE BAJA ACTIVIDAD LOCALIZADA A NIVEL DE TÓTAX SUPERIOR DERECHO COMPATIBLE CON METÁSTASIS. ÁREA DE MAYOR CONCENTRACIÓN, A NIVEL

ESTERNO COSTAL DERECHO, METÁSTASIS.

P1: HIPOPARATIROIDISMO SECUNDARIO LABORATORIO DE INGRESO EN 3.97

S: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS AL MOMENTO

O: TA: 96/71 MMHG, FC:84, FR 18, T:36.6 SATO2:95 %

A: PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. TOLERANCIA ORAL ADECUADA. HIPONATREMIA LEVE SIN SINTOMATOLOGIA, CALCEMIA NORMAL. SE CONTROLARA VALORES DE ELECTROLITOS

PLAN:

1. CONTINUAR INDICACIONES DE LA MAÑANA

2. NOVEDADES MÉDICO DE TURNO

3. ELECTROLITOS MAÑANA 6AM (12/8/23)

DR.JOSE FERNANDO GUERRERO CI:1803004140 – ENDOCRINOLOGO DR. LUIS VACA - CI:1726562133 MEDICO RESIDENTE

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha Clave Descripción
11/08/2023 2958598 EXAMEN DE SANGRE

35

40

SOLCA HUDGE DE QUITO Dr. LL S VACA MEDICORESIDENTE CLY 778562133 AMU A HINTER DE QUITO AN HANAL GLOT IN AN HAN

Saturday, AUG-12-23 08:25:42



Fecha:

12-AUG-2023 08:25:00

H.C.: 201379

Paciente:

AGUILAR TORRES MIRIAM MAGDALENA

Médico: MD£0 CHAVEZ NUÑEZ DIANA ESTEFANIA

MEDICO - CC: 0603589334

Evolución:

10

15

20

30

35

EVOLUCION AM - ALTA ENDOCRINOLOGÍA

HOSPITALIZACION: DIA 2

41 AÑOS

DG: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES + TIROIDETCOMÍA TOTAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR CENTRAL, DERECHO E IZQUIERDO (ABRIL 2013) + 1 DOSIS DE I-131 (150 MCI - SEPTIEMBRE 2013) + RECAIDA GANGLIONAR IZQUIERDA (FEBRERO 2014) NO RECIBE I-131 POSTERIOR A ESTA CIRUGIA +

ABLACION I-131 DOSIS 100 MCI (10/08/2023 H. SOLCA QUITO).

PACIENTE QUE DESPUES DE ÚLTIMA CIRUGIA NO RECIBIO TRATAMEINTO CON YODO RADIACTIVO

DEBIDO A PERIODO DE LACTANCIA

JUNIO 23 RASTREO DE CUERPO CON SPECT .- ESTUDIO CON EVIDENCIA DE METÁSTASIS, FUNCIONANTE. SE OBSERVA SOLAMENTE CONCENTRACIÓN DE BAJA ACTIVIDAD LOCALIZADA A NIVEL DE TÓTAX SUPERIOR DERECHO COMPATIBLE CON METÁSTASIS. ÁREA DE MAYOR CONCENTRACIÓN, A NIVEL

ESTERNO COSTAL DERECHO, METÁSTASIS.

P1: HIPOPARATIROIDISMO SECUNDARIO LABORATORIO DE INGRESO EN 3.97

S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE MOLESTIAS

O: TA:101/74 MMHG, FC:80, FR18, T:37 SAT 98%

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA EN 3 ESFERAS. MUCOSAS ORALES HÚMEDAS. AMBULATORIA.NO FOCALIDAD NEUROLOGICA, CARDIO: NORMAL PULMONAR NORMAL, CUELLO NO DOLOROSO NO

EDEMAS, RESTO DEL EXAMEN FISICO NORMAL

25

PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SE ADMINISTRA I-131 SIN COMPLICACIONES A DOSIS

ESTABLECIDA, SE MANTIENE LA VIGILANCIA

EN CONDICIONES DE ALTA

P: INDICACIONES

Α

- 1. AISLAMIENTO
- 2. VIGILANCIA
- 3. INDICACIONES
- 4. COMUNICAR NOVEDADES
- 5. SIGNOS DE ALARMA
- 6. REINICIAR LEVOTIROXINA 18/08/2023

DR. FERNANDO GUERRERO MSP 1803004140 ENDOCRINOLOGO DRA.DIANA CHAVEZ CI:0603589334 MEDICO RESIDENTE

40

15

STEP WITTO TO QUITO

THE MAINING GLET TO

ENDOCRINOLOGO

G.I.: 1803004140

SCICA NUCLEO DE QUITO Dra. Diana Chávez MEDICO RESIDENTE C.I.: 0603589334



Fecha:

12-AUG-2023 08:28:00

H.C.: 201379

Paciente:

AGUILAR TORRES MIRIAM MAGDALENA

Médico:

MD£0 CHAVEZ NUÑEZ DIANA ESTEFANIA

MEDICO - CC: 0603589334

Evolución:

10

15

25

30

35

ALTA MEDICINA NUCLEAR - HOSPITALIZACIÓN

HOSPITALIZACION: DIA 2

41 AÑOS

DG: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES + TIROIDETCOMÍA TOTAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR CENTRAL, DERECHO E IZQUIERDO (ABRIL 2013) + 1 DOSIS DE I-131 (150 MCI - SEPTIEMBRE 2013) + RECAIDA GANGLIONAR IZQUIERDA (FEBRERO 2014) NO RECIBE I-131 POSTERIOR A ESTA CIRUGIA +

ABLACION I-131 DOSIS 100 MCI (10/08/2023 H. SOLCA QUITO).

PACIENTE QUE DESPUES DE ÚLTIMA CIRUGIA NO RECIBIO TRATAMEINTO CON YODO RADIACTIVO

DEBIDO A PERIODO DE LACTANCIA

JUNIO 23 RASTREO DE CUERPO CON SPECT .- ESTUDIO CON EVIDENCIA DE METÁSTASIS, FUNCIONANTE. SE OBSERVA SOLAMENTE CONCENTRACIÓN DE BAJA ACTIVIDAD LOCALIZADA A NIVEL DE TÓTAX SUPERIOR DERECHO COMPATIBLE CON METÁSTASIS. ÁREA DE MAYOR CONCENTRACIÓN, A NIVEL ESTERNO COSTAL DERECHO. METÁSTASIS.

PI: HIPOPARATIROIDISMO SECUNDARIO LABORATORIO DE INGRESO EN 3.97

S: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS AL MOMENTO

O: TA:101/74 MMHG. FC:80, FR18, T:37.1 SAT 98%

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA EN 3 ESFERAS. MUCOSAS ORALES HÚMEDAS. AMBULATORIA.NO FOCALIDAD NEUROLOGICA, CARDIO: NORMAL PULMONAR NORMAL, CUELLO NO DOLOROSO NO EDEMAS, RESTO DEL EXAMEN FISICO NORMAL

A:

1. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, EN BUENAS CONDICIONES. SIN COMPLICACIONES RELEVANTES, HAN TRANSCURRIDO APROXIMADAMENTE 48 HORAS DE LA ADMINISTRACION DEL TRATAMIENTO, PERMANECE EN AISLAMIENTO HOSPITALARIO CONTROLADO. - PACIENTE EN CONDICIONES DE ALTA.

_

-INDICACIONES

-ALTA

DRA. DANIELA MUÑOZ CI: 1721079455 ESPECIALISTA MEDICINA NUCLEAR DRA.DIANA CHAVEZ CI:0603589334 MEDICO RESIDENTE

SOLICITUDES

FechaClaveDescripción12/08/2023L¢Prescripción Médica Hospitalización

40

45

SO'CA NUCLEO DE QUITO Dra. Diana Chávez MEDICO RESIDENTE C.L.: 9293589334 SOLCA, Núcleo de Quilo Dra. Daniela Huño: ESP. MEDICUACIONES 14210 9455

Saturday, AUG-12-23 08:42:16



Fecha:

5

10

15

20

25

12-AUG-2023 08:40:00

H.C.: 201379

Paciente:

AGUILAR TORRES MIRIAM MAGDALENA

Médico:

FIS5 COLOMA ESPIN ARNULFO ALEJANDRO

MASTER OF ADVANCED STUDIES IN MEDICAL PHYSICS - CC: 0201911799

Evolución:

CONSULTA DEL FISICO MEDICO - MEDICINA NUCLEAR

EVALUACION DE NIVELES DE RADIACION -ALTA PACIENTE PROTECCION RADIOLOGICA:

ATENDIENDO A LA VALORACION DE NIVELES POR PARTE DEL MEDICO NUCLEAR Y DE ACUERDO A LAS INDICACIONES ESTABLECIDAD POR EL OFICIAL DE SEGURIDAD RADIOLOGICA DE MEDICINA NUCLEAR BASADOS EN EL REPORTE DE SEGURIDAD #63 "ALTA DE PACIENTES DESPUES DE UNA TERAPIA CON RADIONUCLIDOS" PUBLICADA POR EL ORGANISMO INTERNACIONAL DE ENERGIA ATOMICA Y MEDIANTE LAS NORMAS ESTABLECIDAS POR EL ORGANO REGULADOR DEL PAIS EN RADIACIONES IONIZATES (SCAN -SUBSECRETARIA DE CONTROL Y APLICACIONES NUCLEARES - DEL MINISTERIO DE ENERGIAY MINAS) SE EVALUA LA ELIMINACION DEL YODO RADIACTIVO ADMINISTRADO AL PACIENTE

MEDIANTE MEDIDAS DE TASA DE DOSIS DE RADIACION.

PACIENTE SIN COMPLICACIONES RELEVANTES Y NO HA VOMITADO DURANTE LOS DIAS QUE HAN

TRANSCURRIDO EL AISLAMIENTO.

Examen Físico:

PACIENTE EN AISLAMIENTO HOSPITALARIO CONTROLADO.

EVALUACION DE NIVELES DE RADIACION PARA EL ALTA DE PROTECCION RADIOLOGICA. SE REVISA HISTORIA CLÍNICA DE PACIENTE QUIEN HA RECIBIDO UNA DOSIS DE 100 MILICURIES PARA EL CONTROL DE NIVELES DE RADIACION AL PACIENTE CON TRATAMIENTO DE YODOTERAPIA SE

REALIZA CON EL DETECTOR DE RADIACIONES "INSPECTOR - RADIATION ALERT" PREVIAMENTE

CALIBRADO POR EL LABORATORIO DE PATRONES SECUNDARIOS DE LA SCAN

LAS MEDICIONES SE REALIZAN A 1 METRO DE DISTANCIA Y LOS VALORES QUE PRESENTA SON:

CUELLO: 17.7 µSV/H ABDOMEN: 18.2 µSV/H PULMONES: 16.0 µSV/H

EVALUANDO LOS NIVELES DE RADIACION MEDIDOS Y CONSIDERANDO QUE LAS MEDIDAS SE ENCUENTRAN BAJO LOS NIVELES RECOMENDADOS POR EL REPORTE DE SEGURIDAD #63 EL/LA

PACIENTE PUEDE SER DADO(A) DE ALTA, SIN QUE PRESENTE RIESGO RADIOLOGICO PARA FAMILIARES Y PUBLICO DURANTE SU TRASLADO AL SITIO DE PORTERIOR AISLAMIENTO ESTABLECIDO POR EL MEDICO

TRATANTE.

ARNULFO ALEJANDRO COLOMA ESPIN

C.I. 0201911799

MASTER DE ESTUDIOS AVANZADOS EN FISICA MEDICA

ICA NUCLEO DE QUITO ICA NUCLEO DE Coloma ISC. Alejandro Estudios ISC. Alejandro Estudios MASTER DE FISICA MEDICA MANZADOS OZOTO 11799 VANZADOS OZOTO 11799

35

30

40

45

Thursday, AUG-10-23 11:29:28

CONFIDENCIAL

Fecha:

5

10

15

20

30

40

10-AUG-2023 11:26:00

H.C.: 201379

Paciente:

AGUILAR TORRES MIRIAM MAGDALENA

MDÔH NARVAEZ VICUÑA EMILIA ALEJANDRA Médica ·

Evolución:

INGRESO HOSPITALIZACIÓN ENDOCRINOLOGÍA

HOSPITALIZACION: DIA 0

41 A

DG: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES + TIROIDETCOMÍA TOTAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR CENTRAL, DERECHO E IZQUIERDO (ABRIL 2013) + 1 DOSIS DE I-131 (150 MCI - SEPTIEMBRE 2013) + RECAIDA GANGLIONAR IZQUIERDA (FEBRERO 2014) NO RECIBE I-131 POSTERIOR A ESTA CIRUGIA + ABLACION I-131 DOSIS 100 MCI (10/08/2023 H. SOLCA QUITO).

PACIENTE QUE DESPUES DE ÚLTIMA CIRUGIA NO RECIBIO TRATAMEINTO CON YODO RADIACTIVO

DEBIDO A PERIODO DE LACTANCIA

JUNIO 23 RASTREO DE CUERPO CON SPECT .- ESTUDIO CON EVIDENCIA DE METÁSTASIS, FUNCIONANTE. SE OBSERVA SOLAMENTE CONCENTRACIÓN DE BAJA ACTIVIDAD LOCALIZADA A NIVEL DE TÓTAX SUPERIOR DERECHO COMPATIBLE CON METÁSTASIS. ÁREA DE MAYOR CONCENTRACIÓN, A NIVEL

ESTERNO COSTAL DERECHO, METÁSTASIS.

P1: HIPOPARATIROIDISMO SECUNDARIO LABORATORIO DE INGRESO EN 3.97

S: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS AL MOMENTO

O: TA: 117/88 MMHG, FC:66 FR ,18 T: 36.4 SATO2: 94 %

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA EN 3 ESFERAS. MUCOSAS ORALES HÚMEDAS., CARDIO: NORMAL PULMONAR NORMAL, CUELLO CICATRIZ QUIRURGICA EN BUENAS CONDICIONES, NO DOLOROSO, RESTO **DEL EXAMEN FISICO NORMAL**

LEVOTIROXINA 100 MCG SUSPENDIDA

LABORATORIO: 25

TSH 84.19 TGR 2.09 ANTICUERPOS NEAGTIVOS

HB 11 HCTO 34 LEUCOS 6 PLAQ 286 GLU 85 CREA 0.93

SODIO 138 POTASIO 4.26 CA 3.97

A:

1. NO PRESENTA MOLESTIAS, SIN CONTRAINDICACIONES PARA RECIBIR YODOTERAPIA.

2. HIPOPARATIROIDISMO SECUNDARIO CON CALCIO DE INGRESO EN 3.97 SE INDICA MANEJO CLÍNICO Y

VIGILANCIA.

P: INDICACIONES

1. -TRATAMIENTO CON 1-131 DOSIS 100 MCI. SUSPENDIDA TERAPIA DE SUSTITUCIÓN HORMONAL CON

LEVOTIROXINA

2. AISLAMIENTO

3. INDICACIONES 4. VIGILANCIA

DR. JOSE FERNANDO GUERRERO CI:1803004140 - ENDOCRINOLOGO DRA. EMILIA NARVAEZ CI: 1721299079 - MEDICO RESIDENTE

SOLICITUDES

Fecha 45

Clave

Descripción

10/08/2023 LZ Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NUPLEO DE QUITO Dra. Emilia Norváez Medico Residente Grid Types

E re nama Guer 10 ENDOCRINOLOGO C.L.: 1803004140

Thursday, AUG-10-23 18:36:22



Fecha:

Evolución:

10-AUG-2023 15:35:00

H.C.: 201379

Paciente:

AGUILAR TORRES MIRIAM MAGDALENA

Médico:

MD#U VACA NARVAEZ LUIS FELIPE MEDICO CIRUJANO - CC: 1726562133

)

10

20

25

INGRESO HOSPITALIZACION MEDICINA NUCLEAR

HOSPITALIZACION: DIA 0

41 A

DG: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES + TIROIDETCOMÍA TOTAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR CENTRAL, DERECHO E IZQUIERDO (ABRIL 2013) + 1 DOSIS DE I-131 (150 MCI - SEPTIEMBRE 2013) + RECAIDA GANGLIONAR IZQUIERDA (FEBRERO 2014) NO RECIBE I-131 POSTERIOR A ESTA CIRUGIA +

ABLACION I-131 DOSIS 100 MCI (10/08/2023 H. SOLCÁ QUITO).

PACIENTE QUE DESPUES DE ÚLTIMA CIRUGIA NO RECIBIO TRATAMEINTO CON YODO RADIACTIVO

DEBIDO A PERIODO DE LACTANCIA

JUNIO 23 RASTREO DE CUERPO CON SPECT .- ESTUDIO CON EVIDENCIA DE METÁSTASIS, FUNCIONANTE. SE OBSERVA SOLAMENTE CONCENTRACIÓN DE BAJA ACTIVIDAD LOCALIZADA A NIVEL DE TÓTAX SUPERIOR DERECHO COMPATIBLE CON METÁSTASIS. ÁREA DE MAYOR CONCENTRACIÓN, A NIVEL

ESTERNO COSTAL DERECHO, METÁSTASIS.

P1: HIPOPARATIROIDISMO SECUNDARIO LABORATORIO DE INGRESO EN 3.97

S: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS AL MOMENTO

O: TA: 117/88 MMHG, FC:66 FR ,18 T: 36.4 SATO2: 94 %

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA EN 3 ESFERAS. MUCOSAS ORALES HÚMEDAS. AMBULATORIA, CARDIOPULMONAR NORMAL, CUELLO NO EDEMA,NO DOLOROSO. RESTO DEL EXAMEN FISICO NORMAL

P: TRATAMIENTO CON 1-131 DOSIS 100 MCI. SE SUSPENDE TERAPIA DE SUSTITUCION HORMONAL CON LEVOTIROXINA

DRA. DANIELA MUÑOZ P. COD. 1721079455 REG. SENECYT 8581109534

DR. LUIS VACA CI 1726562133 MEDICO RESIDENTE

SOLICITUDES

30 Fecha Clave Descripción
10/08/2023 LZ Prescripción Médica Hospitalización

0

35

45

BOLCA NUCLEO DE QUITO

SOLCA DIÚCHO HE LA Draf Hambly Alland ESPLANDICHER NOCLEAR 1721079455