	ENTO SOLICITAN	ITE .	MC:N	3RE		APELLIDO)	SEXO (M-F)	EDAD	Nº HISTORIA CLINICA		
•	SOLCA		ELICIT N	ICOLAY		TORRES GERV	/CIO	F	28	293324		
		342.55		: CITUD \	(110TN)	^						
1 CARA	CTERISTI		LA SOL			SERVICIO QUE		LIATIVOS	SALA	7.081.36.	CAMA	
DE DESTINO	301	LCA MEDICO INTE	CONSULTADO	o PSIC	OLOGIA	SOLICITA DES	CRIPCION T		<u> </u>	306		Z
ORMAL X	URGENTE	CONSULTADO		DRA CER	RVANTES		мотічо		MANEJ	O INTEGE	RAL	· . · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
CUAD	RO CLINI	CO ACT	UAL #	n garanta nagaga			11		41-1-14		1	4.4
O: OSTEOSARCO 1/22. REV LAMIN QUIEN RECIBE EI	HILLAR DETECKADO	OMA CONVENCIO MOTERAPIA CON	UNAL GRACUS	(ALTO G)		ANTER MAYOR DE FI ENCITABINA. AL MI			RATAMIENT	O SISTEMICO P	OR LO QUE E	s
DI - SINDROMÈ C	ONEUSIONAL AGUE	DO: FAMILIAR DE	E PACIENTE ,MAI DS MENINGEOS. I	ORE) REFIERE NOT LE REALIZAN RM (TAR EPISODIOS DI CEREBRO S/C NO	E DESORIENTACION SE EVIDENCIA LOE I	DE TRES DIAS D PENDIENTE INFO	E EVOLUCION. S PRME DEFINITIV	E VALORA A O.	PACIENTE CON	ESCALA DE	
OBJETIVO: PA 96	5/59 FC 59 FR 18 T	36,5 SO2 97 %	I 1854 E 13:00.			ROS INFERIORES EVA		TO SE SAN	·- · • • • • • • • • • • • • • • • • • •	TO ADEN	IAE NO	
UPILAS: ISOCOF	RICAS NORMORREA YUGULAR	CTIVAS A LA LUZ	IZOLIJEDDA SIN S	IGNOS DE INEECO	IÓN SIMETRICO	ASMUCOSAS ORALE , EXPANSIBILIDAD D	ISMINUIDA. MU	RMULLO VESICL	LAR EN CAN	PO PULMONA	R IZQUIERDO)
AROUDO, NO SE	AUSCULTA ESTERT	ORES. TIMPANISI	IMO IPSILATERAL	L DISMINUCION D	DE VIBRACIONES 1	, EXPANSIBILIDAD D VOCALES. CORAZON AR DISTAL CONSER\	i ritmico no si	OPLOS ABDOME	N:SUAVE, DE	PRESIBLE, NO	DOLOROSO A	LA
ALPHOON,	FRESEIVIAN	William	na · · · · · · ·	60.0.0	* *************************************	O .						
											•	
	<u> </u>											
RESU	TANOS	DE EXA	MENES	V PROCE	DIMIEN	TOS DIAG	NOSTIC	ns				· '.
	~~~								· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<del></del>	**************************************	***
	LAS DE VALO											
TEST DE r	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		" PIODY ADI	~~ nnc 40%	' 'L' 4U BA	CTUEL 20%.	CAGE NEG	ATIVO. NO	יארדים.	11. RIFSG	OTIA	UE
TOPMACI	UN DE LIBB"	ERRORES.	N2IOPXAO	CO. PPS 40%	6, IK 40, BA	RTHEL 30%. SUPERVIVEN	CAGE NEG	ATIVO. NO	ORTON:	11: RIESG INTOS SU	O ALTO	DE NCIA
	ON DE UPP.	MORSE: 75	N2IOPXAO 5 ALTO RIE	CO. PPS 40% SGO DE CA	6, IK 40, BA IDA. PPI 7:	RTHEL 30%. SUPERVIVEN	CAGE NEG ICIA A 3 SE	ATIVO. NO MANAS. P	ORTON: AP: 8 PU	11: RIESG JNTOS SU	O ALTO IPERVIVE	DE ENCIA
A 30 DIAS	ON DE UPP.	MORSE: 75	5 ALTO RIE	SGO DE CA	6, IK 40, BA IDA. PPI 7:	RTHEL 30%. SUPERVIVEN	CAGE NEG	ATIVO. NO MANAS. P	ORTON: AP: 8 PU	11: RIESG JNTOS SU	O ALTO IPERVIVE	DE ENCIA
A 30 DIAS DRA. MAF	ON DE UPP. DEL 30-70%	MORSE: 75 , res – Msp :	5 ALTO RIE 170979707	SGO DE CAI	6, IK 40, BA IDA. PPI 7:	RTHEL 30%. SUPERVIVEN	CAGE NEG	ATIVO. NO	ORTON: AP: 8 PU	11: RIESG JNTOS SU	O ALTO IPERVIVE	DE ENCIA
A 30 DIAS DRA. MAF	ON DE UPP. DEL 30-70% RIA CERVANT	MORSE: 75 , res – Msp :	5 ALTO RIE 170979707	SGO DE CAI	6, IK 40, BA IDA. PPI 7:	RTHEL 30%. SUPERVIVEN	CAGE NEG	ATIVO. NO MANAS. P	ORTON:	11: RIESG JNTOS SU	O ALTO	DE ENCIA
A 30 DIAS DRA. MAF	ON DE UPP. DEL 30-70% RIA CERVANT	MORSE: 75 , res – Msp :	5 ALTO RIE 170979707	SGO DE CAI	6, IK 40, BA IDA. PPI 7:	RTHEL 30%. SUPERVIVEN	CAGE NEG	ATIVO. NO MANAS. P	ORTON: AP: 8 PU	11: RIESG JNTOS SU	O ALTO	DE ENCIA
A 30 DIAS DRA. MAI TERAPIA I	ON DE UPP. DEL 30-70% RIA CERVANT DE DOLOR //	MORSE: 75 , res – MSP : / CUIDADO	5 ALTO RIE 170979707 DS PALIATIV	SGO DE CAI 78 VOS	6, IK 40, BA IDA. PPI 7:	RTHEL 30%. SUPERVIVEN	ICIA A 3 SE	MANAS. P	ORTON: AP: 8 PU	11: RIESG JNTOS SU	O ALTO	ENCIA
A 30 DIAS DRA. MAR TERAPIA I	ON DE UPP. DEL 30-70% RIA CERVANT DE DOLOR // NOSTICO	MORSE: 75 FES MSP : / CUIDADO	5 ALTO RIE 170979707 OS PALIATIV PRE- PRESUMI DEF- DEFININGS LARGOS	78 VOS	IDA. PPI 7:	SUPERVIVEN	CAGE NEG	MANAS. P	ORTON: AP: 8 PU	11: RIESG JNTOS SU	PERVIVE	ENCIA
A 30 DIAS DRA. MAF TERAPIA I	ON DE UPP. DEL 30-70% RIA CERVANT DE DOLOR // NOSTICO R MALIGNO DE MIEMB	MORSE: 75 FES – MSP : / CUIDADO	5 ALTO RIE 170979707 OS PALIATIV PRE- PRESUMI DEF- DEFININ OS LARGOS	78 VOS	iDA. PPI 7:	SUPERVIVEN	ICIA A 3 SE	MANAS. P	DRTON: AP: 8 PL	11: RIESG JNTOS SU	PERVIVE	DE ENCIA
A 30 DIAS DRA. MAR TERAPIA I  4 DIAG 1 TUMOR	ON DE UPP. DEL 30-70% RIA CERVANT DE DOLOR // NOSTICO R MALIGNO DE MIEMB	MORSE: 75 FES - MSP : / CUIDADO	5 ALTO RIE 170979707 OS PALIATIV PRE- PRESUMI DEF- DEFININ OS LARGOS	78 VOS	IDA. PPI 7:	SUPERVIVEN	ICIA A 3 SE	MANAS. P	ORTON: AP: 8 PU	11: RIESG JNTOS SU	PERVIVE	ENCIA
A 30 DIAS DRA. MAR TERAPIA I  DIAG TUMOR	ON DE UPP. DEL 30-70% RIA CERVANT DE DOLOR // NOSTICO R MALIGNO DE MIEMB ATENCI	MORSE: 75 FES - MSP / CUIDADO	5 ALTO RIE 170979707 OS PALIATIV PRE= PRESUMT DEF= DEFINITY DS LARGOS DR	78 VOS  IVO CIE DEL C40,2 Z51,8	iDA. PPI 7:	SUPERVIVEN  4  5  8	ICIA A 3 SE	MANAS. P	DRTON: AP: 8 PL	11: RIESG JNTOS SU	PERVIVE	ENCIA
A 30 DIAS DRA. MAR TERAPIA I  4 DIAG 1 TUMOR 2	ON DE UPP. DEL 30-70% RIA CERVANT DE DOLOR // NOSTICO R MALIGNO DE MIEMB ATENCI	MORSE: 75 FES - MSP / CUIDADO	5 ALTO RIE 170979707 OS PALIATIV PRE= PRESUMT DEF= DEFINITY DS LARGOS DR	78 VOS  IVO CIE DEL C40,2 Z51,8	iDA. PPI 7:	SUPERVIVEN  4  5	ICIA A 3 SE	MANAS. P	ORTON: AP: 8 PU	11: RIESG	PERVIVE	ENCIA
A 30 DIAS DRA. MAR TERAPIA I  4 DIAG 1 TUMOR 2 3	ON DE UPP. DEL 30-70% RIA CERVANT DE DOLOR // NOSTICO R MALIGNO DE MIEMB ATENCI	MORSE: 75 FES - MSP / CUIDADO	5 ALTO RIE 170979707 OS PALIATIV PRE= PRESUMT DEF= DEFINITY DS LARGOS DR	78 VOS  IVO CIE DEL C40,2 Z51,8	iDA. PPI 7:	SUPERVIVEN  4  5  8	ICIA A 3 SE	MANAS. P	DRTON: AP: 8 PU	11: RIESG JNTOS SU	PERVIVE	ENCIA
A 30 DIAS DRA. MAR TERAPIA I  4 DIAG 1 TUMOR 2 3	ON DE UPP. DEL 30-70% RIA CERVANT DE DOLOR // NOSTICO R MALIGNO DE MIEMB ATENCI	MORSE: 75 FES - MSP CUIDADO COS HUESC RO INFERIO ON PALIATIV	PRE= PRESUMT DEF= DEFINITIONS LARGOSTOR	78 VOS  IVO CIE DEL C40,2 Z51,8	iDA. PPI 7:	SUPERVIVEN  4 5 8 REALIZAD	OOS	MANAS. P	AP: 8 PU	JNTOS SU	CIE	PRE
A 30 DIAS DRA. MAR TERAPIA I  4 DIAGI 1 TUMOR 2 3 PACII	ON DE UPP. DEL 30-70% RIA CERVANT DE DOLOR // NOSTICO RMALIGNO DE MIEMB ATENCI ES TERA	MORSE: 75 FES MSP: / CUIDADO TOS HUESC BRO INFERIO ION PALIATIV	PRE= PRESUMT DEF= DEFINITY DS LARGOS DR VA  OS Y ED	78 VOS  IVO CIE DEL C40,2 Z51,8  DUCACIO	iDA. PPI 7:  i PRE DEF  2 X  5 X  NALES F	SUPERVIVEN  4  5  8	OOS, INGRESA	MANAS. P	AP: 8 PU	ON POR C	CIE	PRE
A 30 DIAS DRA. MAR TERAPIA II  4 DIAGI 1 TUMOR 2 3 3 PACII DOLC AGUI	ON DE UPP. DEL 30-70% RIA CERVANT DE DOLOR // NOSTICO R MALIGNO DE MIEMB ATENCI ENTE MASCU DR ONCOLOG DO EN ESTUE	MORSE: 75  FES - MSP  / CUIDADO  LOS HUESC  BRO INFERIO  JUINO DE 2  GICO SEVER  DIO. AL MC	PRE= PRESUM DEF= DEFINITIONS LARGOS DR VA  OS Y ED  18 AÑOS CO	TO DEL C40,2  DEL C40,2  Z51,8  DUCACIO  ON LOS DIAC CIL CONTRO ACIENTE P	PACIENTE E	SUPERVIVEN  4 5 6 8 REALIZAD  S DESCRITOS BOCITOPENI EN FRANCA I	OOS  , INGRESA A SECUND PROGRESIC	A HOSPIT ARIA + SIN DN DE ENF	ALIZACIO	ON POR CONFUS	CIE	PRE
A 30 DIAS DRA. MAR TERAPIA I  4 DIAG 1 TUMOR 2 3 5 PLAN PACII DOLC AGUI DE ES	ON DE UPP. DEL 30-70% RIA CERVANT DE DOLOR // NOSTICO R MALIGNO DE MIEMB ATENCI ENTE MASCU DR ONCOLOG DO EN ESTUE STADO GENE	MORSE: 75  FES - MSP  / CUIDADO  LOS HUESO  BRO INFERIO  JUINO DE 2  JUINO DE 2	PRE= PRESUM DEF= DEFINITION DEF= DEF= DEF= DEF= DEF= DEF= DEF= DEF=	78 VOS  DEL C40,2 Z51,8  DUCACIO  ON LOS DIAG CIL CONTRO ACIENTE PIVADO A TR	PACIENTE E	SUPERVIVEN  4 5 8 REALIZAD  S DESCRITOS BOCITOPENI EN FRANCA I	OOS  , INGRESA A SECUND PROGRESIC D EXCLUSIV	A HOSPIT ARIA + SIN DN DE ENF/O EL 29/0	ALIZACIO EERMED 8/2023,	ON POR CONFUS AD CON E SE SOLIC	CIE	PRE
A 30 DIAS DRA MAF TERAPIA I  4 DIAG 1 TUMOF 2 3 5 PLAN PACII DOLC AGUI DE ES	ON DE UPP. DEL 30-70% RIA CERVANT DE DOLOR // NOSTICO R MALIGNO DE MIEMB ATENCI ENTE MASCU DR ONCOLOG DO EN ESTUE STADO GENE	MORSE: 75  FES - MSP  / CUIDADO  LOS HUESO  BRO INFERIO  JUINO DE 2  JUINO DE 2	PRE= PRESUM DEF= DEFINITION DEF= DEF= DEF= DEF= DEF= DEF= DEF= DEF=	78 VOS  DEL C40,2 Z51,8  DUCACIO  ON LOS DIAG CIL CONTRO ACIENTE PIVADO A TR	PACIENTE E	SUPERVIVEN  4 5 6 8 REALIZAD  S DESCRITOS BOCITOPENI EN FRANCA I	OOS  , INGRESA A SECUND PROGRESIC D EXCLUSIV	A HOSPIT ARIA + SIN DN DE ENF/O EL 29/0	ALIZACIO EERMED 8/2023,	ON POR CONFUS AD CON E SE SOLIC	CIE	PRE
4 DIAG 1 TUMOF 2 3 5 PLAN PACIL DOLC AGUI DE ES	ON DE UPP. DEL 30-70% RIA CERVANT DE DOLOR // NOSTICO R MALIGNO DE MIEMB ATENCI ENTE MASCU DR ONCOLOG DO EN ESTUE STADO GENE	MORSE: 75  FES - MSP  / CUIDADO  LOS HUESO  BRO INFERIO  JUINO DE 2  JUINO DE 2	PRE= PRESUM DEF= DEFINITION DEF= DEF= DEF= DEF= DEF= DEF= DEF= DEF=	78 VOS  DEL C40,2 Z51,8  DUCACIO  ON LOS DIAG CIL CONTRO ACIENTE PIVADO A TR	PACIENTE E	SUPERVIVEN  4 5 8 REALIZAD  S DESCRITOS BOCITOPENI EN FRANCA I	OOS  , INGRESA A SECUND PROGRESIC D EXCLUSIV	A HOSPIT ARIA + SIN DN DE ENF/O EL 29/0	ALIZACIO EERMED 8/2023,	ON POR CONFUS AD CON E SE SOLIC	CIE	PRE
4 DIAG 1 TUMOF 2 3 PACII DOLC AGUI DE ES VALCE	ON DE UPP. DEL 30-70% RIA CERVANT DE DOLOR // NOSTICO R MALIGNO DE MIEMB ATENCI ENTE MASCU DR ONCOLOG DO EN ESTUE DRACION POR	MORSE: 75  FES - MSP  / CUIDADO  LOS HUESO  BRO INFERIO  JUINO DE 2  JUINO DE 2	PRE= PRESUM DEF= DEFINITION DEF= DEF= DEF= DEF= DEF= DEF= DEF= DEF=	78 VOS  DEL C40,2 Z51,8  DUCACIO  ON LOS DIAG CIL CONTRO ACIENTE PIVADO A TR	PACIENTE E	SUPERVIVEN  4 5 8 REALIZAD  S DESCRITOS BOCITOPENI EN FRANCA I	OOS  , INGRESA A SECUND PROGRESIC D EXCLUSIV	A HOSPIT ARIA + SIN DN DE ENF/O EL 29/0	ALIZACIO EERMED 8/2023,	ON POR CONFUS AD CON E SE SOLIC	CIE	PRE
4 DIAG 1 TUMOF 2 3 5 PLAN PACIL DOLC AGUI DE ES VALC	ON DE UPP. DEL 30-70% RIA CERVANT DE DOLOR // NOSTICO R MALIGNO DE MIEMB ATENCI ENTE MASCU DR ONCOLOG DO EN ESTUE DRACION POR	MORSE: 75  FES - MSP  / CUIDADO  LOS HUESO  BRO INFERIO  JUINO DE 2  JUINO DE 2	PRE= PRESUM DEF= DEFINITION DEF= DEF= DEF= DEF= DEF= DEF= DEF= DEF=	78 VOS  DEL C40,2 Z51,8  DUCACIO  ON LOS DIAG CIL CONTRO ACIENTE PIVADO A TR	PACIENTE E	SUPERVIVEN  4 5 8 REALIZAD  S DESCRITOS BOCITOPENI EN FRANCA I	OOS  , INGRESA A SECUND PROGRESIC D EXCLUSIV	A HOSPIT ARIA + SIN DN DE ENF/O EL 29/0	ALIZACIO EERMED 8/2023,	ON POR CONFUS AD CON E SE SOLIC	CIE	PRE
4 DIAG 1 TUMOF 2 3 5 PLAN PACIL DOLC AGUI DE ES VALC	ON DE UPP. DEL 30-70% RIA CERVANT DE DOLOR // NOSTICO R MALIGNO DE MIEMB ATENCI ENTE MASCU DR ONCOLOG DO EN ESTUE DRACION POR	MORSE: 75  FES - MSP  / CUIDADO  LOS HUESO  BRO INFERIO  JUINO DE 2  JUINO DE 2	PRE= PRESUM DEF= DEFINITION DEF= DEF= DEF= DEF= DEF= DEF= DEF= DEF=	78 VOS  DEL C40,2 Z51,8  DUCACIO  ON LOS DIAG CIL CONTRO ACIENTE PIVADO A TR	PACIENTE E	SUPERVIVEN  4 5 8 REALIZAD  S DESCRITOS BOCITOPENI EN FRANCA I	OOS  , INGRESA A SECUND PROGRESIC D EXCLUSIV	A HOSPIT ARIA + SIN DN DE ENF/O EL 29/0	ALIZACIO EERMED 8/2023,	ON POR CONFUS AD CON E SE SOLIC	CIE	PRE
4 DIAG 1 TUMOF 2 3 PACII DOLC AGUI DE ES	ON DE UPP. DEL 30-70% RIA CERVANT DE DOLOR // NOSTICO R MALIGNO DE MIEMB ATENCI ENTE MASCU DR ONCOLOG DO EN ESTUE DRACION POR	MORSE: 75  FES - MSP  / CUIDADO  LOS HUESO  BRO INFERIO  JUINO DE 2  JUINO DE 2	PRE= PRESUM DEF= DEFINITION DEF= DEF= DEF= DEF= DEF= DEF= DEF= DEF=	78 VOS  DEL C40,2 Z51,8  DUCACIO  ON LOS DIAG CIL CONTRO ACIENTE PIVADO A TR	PACIENTE E	SUPERVIVEN  4 5 8 REALIZAD  S DESCRITOS BOCITOPENI EN FRANCA I	OOS  , INGRESA A SECUND PROGRESIC D EXCLUSIV	A HOSPIT ARIA + SIN DN DE ENF/O EL 29/0	ALIZACIO EERMED 8/2023,	ON POR CONFUS AD CON E SE SOLIC	CIE	PRE
4 DIAGI 1 TUMOF 2 3 PACII DOLC AGUI DE ES	ON DE UPP. DEL 30-70% RIA CERVANT DE DOLOR // NOSTICO R MALIGNO DE MIEMB ATENCI ENTE MASCU DR ONCOLOG DO EN ESTUE DRACION POR	MORSE: 75  FES - MSP  / CUIDADO  LOS HUESO  BRO INFERIO  JUINO DE 2  JUINO DE 2	PRE= PRESUM DEF= DEFINITION DEF= DEF= DEF= DEF= DEF= DEF= DEF= DEF=	78 VOS  DEL C40,2 Z51,8  DUCACIO  ON LOS DIAG CIL CONTRO ACIENTE PIVADO A TR	PACIENTE E	SUPERVIVEN  4 5 8 REALIZAD  S DESCRITOS BOCITOPENI EN FRANCA I	OOS  , INGRESA A SECUND PROGRESIC D EXCLUSIV	A HOSPIT ARIA + SIN DN DE ENF/O EL 29/0	ALIZACIO EERMED 8/2023,	ON POR CONFUS AD CON E SE SOLIC	CIE	PRE
4 DIAG 1 TUMOF 2 3 5 PLAN PACIL DOLC AGUI DE ES	ON DE UPP. DEL 30-70% RIA CERVANT DE DOLOR // NOSTICO R MALIGNO DE MIEMB ATENCI ENTE MASCU DR ONCOLOG DO EN ESTUE DRACION POR	MORSE: 75  FES - MSP  / CUIDADO  LOS HUESO  BRO INFERIO  JUINO DE 2  JUINO DE 2	PRE= PRESUM DEF= DEFINITION DEF= DEF= DEF= DEF= DEF= DEF= DEF= DEF=	78 VOS  DEL C40,2 Z51,8  DUCACIO  ON LOS DIAG CIL CONTRO ACIENTE PIVADO A TR	PACIENTE E	SUPERVIVEN  4 5 8 REALIZAD  S DESCRITOS BOCITOPENI EN FRANCA I	OOS  , INGRESA A SECUND PROGRESIC D EXCLUSIV	A HOSPIT ARIA + SIN ON DE 29/0 JUNTO CO	ALIZACIO EERMED 8/2023,	ON POR C CONFUS AD CON C SE SOLIC IDAD DE	CIE	PRE

CODIGO

FIRMA

SNS-MSP / HCU-form.007 / 2008

FECHA 30/8/2023

NOMBRE DEL PROFESIONAL

DRA CERVANTES

12H14

SOLCA NUCLOUS 40 COMPANARO

SOLCA NUCLOUS 40 COMPANARO

INTERCONSULTA' - SOLICITUD

CUIDACION SOLICITUD

LOTTEL	ECIMIFNTO CONSULTADO	NOMBRE		<b></b>	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTO	ORIA CLÍN	IICA	
•	SOLCA	ELLIOT			TORRES	М	28	29	93324		
6 CU	IADRO CLÍNICO I	DE INTERCONSU	LTA			A 32 MAN 1				7-7	• •
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·									
PACIENTE M	MASCULINO DE 28 AÑOS CON LOS A + SINDROME CONFUSIONAL AG	DIAGNOSTICOS DESCRITOS, INC	GRESA A HOSPITA	ALIZACION F	POR CUADRO DE DOLOR ONC	OLOGICO SEVERO DE (	DIFICIL CONT	ROL + TROMBOCI	TOPENIA		
AL MOMENT	O PACIENTE EN FRANCA PROGI	RESION DE ENFERMEDAD CON D	ETERIORO DE ES	STADO GENI	ERAL, QUIEN ES DERIVADO	A TRATAMIENTO PALIAT	IVO EXCLUS	IVO EL 29/08/2023			
	•1										
	•										
					_						
	•				•				•	• •	
			·	<del> —</del>			<del></del>				
7 RF	SUMEN DEL CRI	TERIO CLÍNICO				n Migraphika di S	1517.9.9	Acces -			-
	Commit DEE OIN						<u>tan managan</u> a	<u> </u>	- <del></del>		
	ENTO PACIENTE VIGIL, PA		OO EN TIEMPO	O, SE MU	ESTRA COMUNICATIV	O, RESPONDE A II	NTERROG	ATORIO. TRA	NQUILO,	•	
EN RELA	O, NIEGA SINTOMATOLOG CIÓN A ENFERMEDAD DE	BASE PACIENTE SE MAI	NTIENE EXPE	CTANTE	DE CONTINUAR CON	TTO DE QT. SIN C	ONCIENC	IA REAL DE S	U CONDI	CIÒN	4
ACTUAL	YU PRONÒSTICO. POR C IZA ABORDAJE CON FAMI	CUADRO CONFUSIONAL E	DECIDEN MAN SE ENCUENT	NEJAR IN	FORMACIÓN EN OTRO LA DE LA CONDICIÓN I	) MOMENTO. DEL PACIENTE, RE	CONOCE	MAL PRONÒ	STICO.		
T. EXPLIC	CATIVA A FAMILIAR. REFU	JERZO INFORMACIÓN SO	BRE EL MANI	EJO PALI	ATIVO. T. DE APOYO I	EMOCIONAL.					
	**										
8 DI	AGNOSTICO	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE P	PRE DEF					CIE	PRE	DEF
8 DI	AGNOSTICO ATENCIÓN P	DEF= DEFINITIVO	CIE P	PRE DEF	4	, t			CIE	PRE	DEF
·····	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	DEF= DEFINITIVO	- fir d		5				CIE	PRE	DEF
1	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	DEF= DEFINITIVO	- fir d					:	CIE	PRE	DEF
1 2 3	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	DEF= DEFINITIVO ALIATIVA	Z51.5	X	5		**************************************				
1 2 3 3 PL	ATENCIÓN P	DEF= DEFINITIVO ALIATIVA TICO PROPUEST	Z51.5	X	5						
1 2 3 3 PL	ATENCIÓN P	DEF= DEFINITIVO ALIATIVA TICO PROPUEST	Z51.5	X	5						
1 2 3 3 PL	ATENCIÓN P	DEF= DEFINITIVO ALIATIVA TICO PROPUEST	Z51.5	X	5						
1 2 3 PL	ATENCIÓN P	DEF= DEFINITIVO ALIATIVA TICO PROPUEST REVISTA FAMILIA	Z51.5	X	5						
1 2 3 3 PL VALORA	ATENCIÓN P  AN DE DIAGNOS  CIÓN PSICOLÓGICA/ ENT  AN DE TRATAMI	DEF= DEFINITIVO ALIATIVA TICO PROPUEST REVISTA FAMILIA	Z51.5	X	5	SPASSE <b>OV</b> ONESE		TE TE			
1 2 3 3 PL VALORA	ATENCIÓN P	DEF= DEFINITIVO ALIATIVA TICO PROPUEST REVISTA FAMILIA	Z51.5	X	5 6	SPASSE <b>OV</b> ONESE					
1 2 3 3 PL VALORA	ATENCIÓN P  AN DE DIAGNOS  CIÓN PSICOLÓGICA/ ENT  AN DE TRATAMI	DEF= DEFINITIVO ALIATIVA TICO PROPUEST REVISTA FAMILIA	Z51.5	X	5 6	SPASSE <b>OV</b> ONESE					
1 2 3 3 PL VALORA	ATENCIÓN P  AN DE DIAGNOS  CIÓN PSICOLÓGICA/ ENT  AN DE TRATAMI	DEF= DEFINITIVO ALIATIVA TICO PROPUEST REVISTA FAMILIA	Z51.5	X	5 6	SPASSE <b>OV</b> ONESE					
1 2 3 3 PL VALORA	ATENCIÓN P  AN DE DIAGNOS  CIÓN PSICOLÓGICA/ ENT  AN DE TRATAMI	DEF= DEFINITIVO ALIATIVA TICO PROPUEST REVISTA FAMILIA	Z51.5	X	5 6	SPASSE <b>OV</b> ONESE					
1 2 3 3 PL VALORA	ATENCIÓN P  AN DE DIAGNOS  CIÓN PSICOLÓGICA/ ENT  AN DE TRATAMI	DEF= DEFINITIVO ALIATIVA TICO PROPUEST REVISTA FAMILIA	Z51.5	X	5 6	SPASSE <b>OV</b> ONESE					
1 2 3 3 PL VALORA	ATENCIÓN P  AN DE DIAGNOS  CIÓN PSICOLÓGICA/ ENT  AN DE TRATAMI	DEF= DEFINITIVO ALIATIVA TICO PROPUEST REVISTA FAMILIA	Z51.5	X	5 6	SPASSE <b>OV</b> ONESE					
1 2 3 3 PL VALORA	ATENCIÓN P  AN DE DIAGNOS  CIÓN PSICOLÓGICA/ ENT  AN DE TRATAMI	DEF= DEFINITIVO ALIATIVA TICO PROPUEST REVISTA FAMILIA	Z51.5	X	5 6				RAPEUTICOS		
1 2 3 PL VALORA	ATENCIÓN P  AN DE DIAGNOS  CIÓN PSICOLÓGICA/ ENT  AN DE TRATAMI	DEF= DEFINITIVO ALIATIVA TICO PROPUEST REVISTA FAMILIA	Z51.5	X	5 6	SO	LCA, Nú	icleo de Q velyn Silva	RAPEUTICOS		
1 2 3 3 PL VALORA	ATENCIÓN P  AN DE DIAGNOS  CIÓN PSICOLÓGICA/ ENT  AN DE TRATAMI	DEF= DEFINITIVO ALIATIVA TICO PROPUEST REVISTA FAMILIA	Z51.5	X	5 6	SO	LCA, Nú		RAPEUTICOS		
1 2 3 3 PL VALORA	ATENCIÓN P  AN DE DIAGNOS  CIÓN PSICOLÓGICA/ ENT  AN DE TRATAMI	DEF= DEFINITIVO ALIATIVA TICO PROPUEST REVISTA FAMILIA	Z51.5	X	5 6	SO	LCA, Nú	icleo de Q velyn Silva	RAPEUTICOS		
1 2 3 3 PL VALORA	ATENCIÓN P  AN DE DIAGNOS  CIÓN PSICOLÓGICA/ ENT  AN DE TRATAMI	DEF= DEFINITIVO ALIATIVA TICO PROPUEST REVISTA FAMILIA	<b>Z51.5</b> TO	X	CODIGO	\$0	LCA, Nú	icleo de Q velyn Silva	RAPEUTICOS	Y'EDUC	

INTERCONSULTA - INFORME

NOR  2  INTERC PACIEN ANTECCE PACIEN MOTIVO MOTIVO MOTIVO POOLOR PECEL EL CL TAC CL TAC TEC.	CONSULTAL  CONSULTAL  CONSULTAL  TE MASCU  EDENTES P  RIGIOS:  COACION D  SEGMEN  MINION  ONCOLOG  TE HTP HC  ONCOLOG  TE HTP HC  ONCOLOG  TE HTP HC  ONCOLOG  TE ADYUVAN  UELLO ABR  PRAX PRES  PRAX PRES	A CUIDADO PALIAT INO, 27 AÑOS A TOLOGICOS PER E TUBO TORACICO ITECTOMIA + BIOP DXICODONA, MORE CONSULTA: MANE, SO: DOLOR NO CO #ERIORES. STEGOSARCOMA DI ICO + ALTERACIÓN MA DE ALTO GRADA ICO + ALTERACIÓN MA DE ALTO GRADA ICO + ALTERACIÓN MA DE ALTO GRADA ICO + ALTERACIÓN CIA SEMANA 16D ICO; SEMANA 16D	STICAS SOLCA  X MED CON  INICO A  INICO A  INICO A  INICO A  INA LIDOCAINA FO DEL ESTADO DE DA NIVEL DE ME CELULAS GIGAN CELULAS GIGAN CELULAS GIGAN CELULAS GIGAN CELULAS GIGAN	CARDIOTORACICA (6/2023) ARCHE EN RODILLA DONCIMIENTO DE CA PLEURITICO EN REC CONCIENCIA EN EST AFISIS PROXIMAL C DOR DE HUESO COI TES Y DE PLEOMOR	EL 28/23 Y 12  EL 28/23 Y 12  IZQUIERDA 8  ISC  GION COSTAL  S PF OXIMAL C  TUE 10 + TRO10	CUIDADO DRA. CER  009/2023. DAM Y RETIRAR BF	VANT	IATI	0 **	SERVICIO QUE SOLICITA DESC		GIA CLINI	27 CA SALA ALORACIO		CAMA		A				
PACIEN ANTECC PA	CONSULTAL CONSUL	ACTERI ENTO IO  URGENTE  A CUIDADO PALIAT LINO, 27 AÑOS ATOLOGICOS PER E TUBO TORACICO ITECTOMIA HOLO SO: DOLOR NO CO #ERIORES. SO: DOLOR NO CO #ERIORES. ICO + ALTERACIÓN MA DE ALTO GRADA ICO + ALTERACIÓN ICO +	SOLCA  X MED CON  INICO A  IVO  SONALES:  IZQUIERDO POR SIA PLEURAL 196 INA, LIDOCAINA FO O DE DOLOR Y CU TOTROLADO TIPO  A NIVEL DE ME CALTO GRADO A DEL ESTADO DE O A NIVEL DE ME CELULAS GIGAN CELULAS GIGAN CELULAS GIGAN CELULAS GIGAN CELULAS GIGAN	CARDIOTORACICA (6/2023) ARCHE EN RODILLA DONCIMIENTO DE CA PLEURITICO EN REC CONCIENCIA EN EST AFISIS PROXIMAL C DOR DE HUESO COI TES Y DE PLEOMOR	EL 2/6/23 Y 12 EL 2/6/23 Y 12 ESCUIERDA 8 ISC GION COSTAL E PF OXIMAL C TUE 10 + TRO1	CUIDADO DRA. CER  M0/2023.  MM Y RETIRAR 86  IZQUIERDA, SEV	VANT	IATI	0 **	SERVICIO QUE SOLICITA DESC DEL	ONCOLO	OGIA CLINIO	CA SALA	300	CAMA	)	A				
PACIEN ANTECC PA	CONSULTAL CONSUL	A CUIDADO PALIAT INO, 27 AÑOS A TOLOGICOS PER E TUBO TORACICO ITECTOMIA + BIOP DXICODONA, MORE CONSULTA: MANE, SO: DOLOR NO CO #ERIORES. STEGOSARCOMA DI ICO + ALTERACIÓN MA DE ALTO GRADA ICO + ALTERACIÓN MA DE ALTO GRADA ICO + ALTERACIÓN MA DE ALTO GRADA ICO + ALTERACIÓN CIA SEMANA 16D ICO; SEMANA 16D	SOLCA  X MED CON  INICO A  IVO  SONALES:  IZQUIERDO POR SIA PLEURAL 196 INA, LIDOCAINA FO O DE DOLOR Y CU TOTROLADO TIPO  A NIVEL DE ME CALTO GRADO A DEL ESTADO DE O A NIVEL DE ME CELULAS GIGAN CELULAS GIGAN CELULAS GIGAN CELULAS GIGAN CELULAS GIGAN	CARDIOTORACICA ( 8/2023 **ARCHE EN RODILLA DONGIMIENTO DE CA PLEURITICO EN REC ONCIENCIA EN ES CONCIENCIA CON ED EN ES CON REDUCCION DE CON REDUCCION DE	EL 28/23 Y 12  EL 28/23 Y 12  IZQUIERDA 8  ISC  GION COSTAL  S PF OXIMAL C  TUE 10 + TRO10	CUIDADO DRA. CER  109/2023. DAM Y RETIRAR SF	VANT	IATI	/0	SERVICIO QUE SOLICITA DESC DEL	RIPCION	OGIA CLINIO V	CA SALA ALORACIO	300	CAMA J SERVICIO	)	A				
PACIEN ANTECC PA	CONSULTAL CONSUL	A CUIDADO PALIAT INO, 27 AÑOS A TOLOGICOS PER E TUBO TORACICO ITECTOMIA + BIOP DXICODONA, MORE CONSULTA: MANE, SO: DOLOR NO CO #ERIORES. STEGOSARCOMA DI ICO + ALTERACIÓN MA DE ALTO GRADA ICO + ALTERACIÓN MA DE ALTO GRADA ICO + ALTERACIÓN MA DE ALTO GRADA ICO + ALTERACIÓN CIA SEMANA 16D ICO; SEMANA 16D	SOLCA  X MED CON  INICO A  IVO  SONALES:  IZQUIERDO POR SIA PLEURAL 196 INA, LIDOCAINA FO O DE DOLOR Y CU TOTROLADO TIPO  A NIVEL DE ME CALTO GRADO A DEL ESTADO DE O A NIVEL DE ME CELULAS GIGAN CELULAS GIGAN CELULAS GIGAN CELULAS GIGAN CELULAS GIGAN	CARDIOTORACICA ( 8/2023 **ARCHE EN RODILLA DONGIMIENTO DE CA PLEURITICO EN REC ONCIENCIA EN ES CONCIENCIA CON ED EN ES CON REDUCCION DE CON REDUCCION DE	EL 28/23 Y 12  EL 28/23 Y 12  IZQUIERDA 8  ISC  GION COSTAL  S PF OXIMAL C  TUE 10 + TRO10	CUIDADO DRA. CER  109/2023. DAM Y RETIRAR SF	VANT	IATI	/0	SERVICIO QUE SOLICITA DESC DEL	RIPCION	OGIA CLINIO V	CA SALA ALORACIO	300	CAMA J SERVICIO	)	A				
NOR  2  INTERC PACIEN ANTECE CONTROL OF CONT	CONSULTAL TE MASCU EDENTES P RGICOS. DCACION D STICOS: O DCE INTER DONCOLOG TE HTP HC ONCOLOG TE HTP HC ONDE, FUSI E ADYUVAN UELLO ABR DRAX PRES	URGENTE  DRO CL  A CUIDADO PALIAT LINO, 27 AÑOS ATOLOGICOS PER E TUBO TORACICO LITECTOMIA + BIOP DXICODONA, MORF CONSULTA: MANE, SO: DOLOR MORF ERIORES, STEOSARCOMA DI ICO - ALTERACIÓN MA DE ALTO GRADA LOS ALTO GRADA LOS ALTORES CIA, SEMANA 16 DI LOS GRAMANA 16 DI	INICO A  INI	CARDIOTORACICA E 6/2023 ACCTUAL A CARDIOTORACICA E 6/2023 ANDICIMIENTO DE CARDIOLICA E NESSE CONCIENCIA E NESSE CON CEDE CON REDUCCION DE MUESO CON REDUCCION DE CON REDUCCION DE CON REDUCCION DE MUESO CO	EL 2/6/23 Y 12. IZGUIERDA 8 ISC SION COSTAL PFOXIMAL C TUCIO COMPON	DRA. CER  009/2023.  BAM Y RETIRAR BF  1ZQUIERDA. SEV	VANT			SOLICITA  DESC DEL	RIPCION	V	ALORACIO	300	J J SERVICIO	)					
INTERC PACIEN ANTECE QUIRUE (1) COLOR (1) COLO	CONSULTAL  TE MASCU EDENTES P RGICOS.  OCACION D  SA SEGMEN MENTOS: O  DE INTER D  DE INTER D  ONCOLOG  TE HTP HC  ONCOLOG  TO HTP  TO HTP	DRO CL  A CUIDADO PALIAT LINO, 27 AÑOS ATOLOGICOS PER E TUBO TORACICO ITECTOMIA + BIOP DXICODONA, MORF CONSULTA: MANCE SO: DOLOR NO CO FERIORES. STEOSARCOMA DI ICO + ALTERACIÓN MA DE ALTO GRADA ICO + ALTERACIÓN MA DE ALTO GRADA ICO + ALTERACIÓN GENES. ALGUNAS CIA, SEMANA 16D ICAS: GAMANA 16D IC	INICO A  INICO A  IVO  SONALES:  IZQUIERDO POR INA, LIDOCAINA R O DE DOLOR Y C: INITROLADO TIPO DA INVEL DE ME ESTADO DE DA INVEL DE ME CELULAS GIGAN ESQUEMA MAP, ESQUEMA MAP, ENVICALES EN EI	CARDIOTORACICA ( 6/2023 ARCHE EN RODILLA 20MOCIMIENTO DE CA PLEURITICO EN REC CONCIENCIA EN ES TAFISIS PROXIMAL C DOR DE MUESO COI TES Y DE PLEOMOR TES Y DE PLEOMOR	EL 26/23 Y 12 IZQUIERDA 8 ISC GION COSTAL I PF OXIMAL C TUCHO + TROI	.08/2023. DAM Y RETIRAR 8F LZQUIERDA, SEV		ES	7 4 1	DEL				ON POR SL			Minima Minima Minima				
INTERC PACIEN ANTECE QUIRUE II (1) COLO. II (2) VATS MEDICA MOTIVO EXTREM DIAGNO PO OST TELEC TAC TO ATELEC TAC AB	CONSULTA A TE MASCU EDENTES P RGICOS: COCACION D S + SEGMEN AMENTOS: ( D DE INTER MIDADES IN SSTICOS: O ONCOLOG FEOSARCO THE HC ONCOLOG FEOSARCO TO THE HC ONCOLOG TO STAN PRES TO STAN PRES TO STAN	A CUIDADO PALIAT LINO, 27 AÑOS ATOLOGICOS PER E TUBO TORACICO ITECTOMIA + BIOP DXICODONA, MORE CONSULTA: MANEZ, SO. DOLOR NO CO FERIORES, STEOSARCOMA DI ICO + ALTERACIÓN MA DE ALTO GRADA MA 215/22 TUMOR FORMES, ALGUNAS CIA, SEMANA 16 DI LIZ3: GANQUIOS C	IVO  SONALES:  IZQUIERDO POR BIA PLEURAL 19/C INA, LIDOCAINA FO O DE DOLOR Y CI OTTROLADO TIPO  A NIVEL DE ME ANALIGNO FORMA CELULAS GIGAN E SOUGHAM ANAL CERVICALES EN EI	CARDIOTORACICA I 8/2023 ARCHE EN RODILLA DNOCIMIENTO DE CA PLEURITICO EN REC NIVEL DE METAFISIS CONCIENCIA EN ES: TAFISIS PROXIMAL C DOR DE MUESO COI TES Y DE PLEOMOR.	EL 26/23 Y 12 IZQUIERDA 8 ISC GION COSTAL I PF OXIMAL C TUCHO + TROI	BAM Y RETIRAR 8F	PM, OND		<u> </u>			<b>₩</b> 347.5				Şaγ <b>a</b> γ					
INTERC PACIEN ANTECE QUIRIUM I) COLO 1) COLO 2) VATS MEDICA MOTIVO EXTREM DIAGNO PO OST TELEC TAC TO ATELEC TAC AB	CONSULTA A TE MASCU EDENTES P RGICOS: COCACION D S + SEGMEN AMENTOS: ( D DE INTER MIDADES IN SSTICOS: O ONCOLOG FEOSARCO THE HC ONCOLOG FEOSARCO TO THE HC ONCOLOG TO STAN PRES TO STAN PRES TO STAN	A CUIDADO PALIAT LINO, 27 AÑOS ATOLOGICOS PER E TUBO TORACICO ITECTOMIA + BIOP DXICODONA, MORE CONSULTA: MANEZ, SO. DOLOR NO CO FERIORES, STEOSARCOMA DI ICO + ALTERACIÓN MA DE ALTO GRADA MA 215/22 TUMOR FORMES, ALGUNAS CIA, SEMANA 16 DI LIZ3: GANQUIOS C	IVO  SONALES:  IZQUIERDO POR BIA PLEURAL 19/C INA, LIDOCAINA FO O DE DOLOR Y CI OTTROLADO TIPO  A NIVEL DE ME ANALIGNO FORMA CELULAS GIGAN E SOUGHAM ANAL CERVICALES EN EI	CARDIOTORACICA I 8/2023 ARCHE EN RODILLA DNOCIMIENTO DE CA PLEURITICO EN REC NIVEL DE METAFISIS CONCIENCIA EN ES: TAFISIS PROXIMAL C DOR DE MUESO COI TES Y DE PLEOMOR.	EL 26/23 Y 12 IZQUIERDA 8 ISC GION COSTAL I PF OXIMAL C TUCHO + TROI	BAM Y RETIRAR 8F	PM, OND,		1 2			<b>₩</b> 3\$7.5				St. A.					
INTERC PACIEN ANTECE QUIRIUM I) COLO 1) COLO 2) VATS MEDICA MOTIVO EXTREM DIAGNO PO OST TELEC TAC TO ATELEC TAC AB	CONSULTA A TE MASCU EDENTES P RGICOS: COCACION D S + SEGMEN AMENTOS: ( D DE INTER MIDADES IN SSTICOS: O ONCOLOG FEOSARCO THE HC ONCOLOG FEOSARCO TO THE HC ONCOLOG TO STAN PRES TO STAN PRES TO STAN	A CUIDADO PALIAT LINO, 27 AÑOS ATOLOGICOS PER E TUBO TORACICO ITECTOMIA + BIOP DXICODONA, MORE CONSULTA: MANEZ, SO. DOLOR NO CO FERIORES, STEOSARCOMA DI ICO + ALTERACIÓN MA DE ALTO GRADA MA 215/22 TUMOR FORMES, ALGUNAS CIA, SEMANA 16 DI LIZ3: GANQUIOS C	IVO  SONALES:  IZQUIERDO POR BIA PLEURAL 19/C INA, LIDOCAINA FO O DE DOLOR Y CI OTTROLADO TIPO  A NIVEL DE ME ANALIGNO FORMA CELULAS GIGAN E SOUGHAM ANAL CERVICALES EN EI	CARDIOTORACICA I 8/2023 ARCHE EN RODILLA DNOCIMIENTO DE CA PLEURITICO EN REC NIVEL DE METAFISIS CONCIENCIA EN ES: TAFISIS PROXIMAL C DOR DE MUESO COI TES Y DE PLEOMOR.	EL 26/23 Y 12 IZQUIERDA 8 ISC GION COSTAL I PF OXIMAL C TUCHO + TROI	BAM Y RETIRAR 8F	PM, OND		r .	<u> </u>		<b>₩</b> }\$4.7.7	et l'			∯ি ∗ হৈ ।					
PACIEN ANTECE -QUIRUF 1) COLO 2) VATS MEDICA MOTIVO MOTIVO EXTREM DIAGNO DIAGNO PO OST REPORT ELC TAC TO ATELEC TTA.	ITE MASCU EDENTES P RGICOS:  OCACION D S + SEGMEN AMENTOS: C D DE INTER D DE INGRES DIOSICOS: O ONCOLOG TECOSACO TE HTP HC OODE, FUSIL E ADYUVAN UELLO ABR DELLO ABR DEAX PRES DRAX PRES DRAX PRES	LINO, 27 AÑOS ATOLOGICOS PER E TUBO TO RACICO LITECTOMIA + BIOP DXICODONA, MORF CONSULTA: MANE. SS: DOLOR NO. EFERIORES. STEOSARCOMA DI ICO - ALTERACIÓN MA DE ALTO GRADA LICA STUMOR FORMES, ALGUNAS CIA, SEMANA 16 DI ICAS. AGMAIOS C ICAS. AGMAIOS C ICAS. AGMAIOS C ICAS. AGMAIOS C ICAS. ATOLOGICOS PER LICAS. AGMAIOS C ICAS. SEMANA 16 DI ICAS. GAMQIOS C	SONALES:  IZQUIERDO POR SIA PLEURAL 19R INA, LIDOCAINA F O DE DOLOR Y C: THROLADO TIPO  E ALTO GRADO A DEL ESTADO DE O A NIVEL DE ME' MALIGNO FORMA CELULAS GIGAN E SQUEMA MAP, EVIVICALES EN EI	8/2023  ARCHE EN RODILLA DNOCIMIENTO DE CA PLEURITICO EN REC  NIVEL DE METAFISIS CONCIENCIA EN ES' TAFISIS PROXIMAL C DOR DE HUESO COI TES Y DE PLEOMORI CON REDUCCION DE	IZQUIERDA 8 ASC BION COSTAL EPFOXIMAL C TUCION TROP	BAM Y RETIRAR 8F	PM, ONDA														
GANGLII TAC RO TAC FE ECO AB ULTIMA LESIONE CONCOR	IOS RETRO DDILLA DEF EMUR: PRES BDOMEN M VALORACI ES GANGLI MITANTEME D23: VATS +	SALES BILATERAL  LIVIS. LESIÓN HIPC PERITONEALES IN RECHA: DISCRETO.  SENCIA DE MEGA P SARZO/2023. LESIÓN ON POR ONCOLOG ONARES A NIVEL A SEGMENTECTOM SEGMENTECTOM SEGMENTECTOM	ES. LEVES CAMB DENSA ADYACEN IERCAVO-AÓRTIN 5 CAMBIOS INFLA RÓTESIS QUE IN 1 DE ASPECTO NO 1A EL 01/08/23. RE BDOMINAL SUGE PROCESO INFLAI A + BIOPSIA PLEI	SEGMENTO II IZQUI ESS FIBRÓTICOS ASI ITE AL LIGAMENTO S CO, 2 PARAAÓRTICO MATORIOS CLUYE ARTICULACIÓ DOULAR EN EL SEGM ICIBIO TRATAMIENTO STIVA DE METASTAS MATORIO DE VESTAS.	FIS AD MARCA; ERDO DE HA: DC ADOS ES: US PENSORIC S IZQUIERDO N COXOFEMC ENTO V DEL H DIE SQUEMA N SIS ADICIONA LIA SOLICITÓ EGGMENTO PI EGGMENTO PI EGGMENTO PI EGGMENTO PI	MBOCHTOPENIA SI MISO DE TROCAN OR HUESO NEOPL ASS EL 10/02/23 STA 7.7 MM TRUCTURAS ÓSE D DEL MÍGADO DE SIS SE REFUERZA ORAL DERECHA, S MIGADO A DESCAI MAP HASTA SEMA LA NIVEL DE CUE D BODY TAC Y VAL	ERO. EN  D DE TRI EVERA + ITER MA: ASICO E  AS NO S  6 MM  CON EL  SIN EVIDI RTAR UN  NA 17 PC  ELLO SIN  LIFERDO SI	INTERCONSILITA A CUIDADO PALLITIVO APCIENTE MASCULINO, 27 ANDS APCIENT MASCULINO, 27 ANDS APCIENTE MASCULINO, 27 AND APCIENT MASCULINO													
P1: SIND P2: TROP ESTIGM P3: HIPO P4: DOLC ALVEOL TOMOG P5: ANTE 28/08/20: P6 FALI PACIENT	DROME COMMODITION DISABLEMIA IN OR ONCOL. AR EN BAS GRAFIA TOI ECEDENTE 123 TAC DE 124 TAC DE 125 TAC DE 126 TAC DE 127 FC: 115; TO FOSITIVO TE DESORI	FUSIONAL AGUDO ENIA SEVERA ENIA SEVERA ENIA GRADO. '28/8/23'. T MODERADA: CON P  GICO SEVERO N E IZQUIERDA, TIMI RAX 28/8/23'. MASA TÓRAX SIN EVIDE CA AGUDA 28.08'. EL EXAME FISICO: KMIN FR 20XMIN T ECOG 2-3 ENTADO EN TIEMP ENTADO EN TIEMP	MADRE REFIER MALITICA SANGI RASFUNDE 1 ALIC OTASIO EN K.2.87 D CONTROLADO: I ANISMO UNILLAT EN CAMPO DERE IZQUIERDO: CON NCIA DE IMÁGENI 223 BT. 1.65 BD 38.5°C SAT O2.92 D Y PERSONA ALI	CHO. ANTECEDENTE DE ( ES SUGESTIVAS DE 1 1.23 BI.O.42. TGO:88	SO TIENTACIO AM EVIDENCIA A EALIZAN COM E DOLOR TIPO DEFRAME PLE NEURMOTÓRA 4 TOP 52.1	ON DE TRES DIAS A DE PLAQUETAS APENSASION RAP D PLEURITICO EN EURAL IZQUIERDO AX. QOT 95 8 . SECUA USOCORICAS NO	DE EVO EN 1700 IDA. PEN REGION DEL DIA IDARIO A	LUCIO 10 ADE NDIENT COSTA 2/6/23 LESIC	N. SE VA MAS PE E CONTI AL IZQUE Y 16/06/ DN HEPA	LORA A PACIENTE TEQUIAS EN MIEMB ROL AM 29/08/23. ERDA, SEVERO, NO 2023, CON NECESIO TICA METASTÁSIC.	CONESCALA DI IROS INFERIORE D CEDE A LA ADI DAD DE COLOCA A. ABOCIADO A I	EGLASGOW TA/T IS BILATERALES AINISTRACION DI CION DE TUBO T LA INGESTA DE T	5. CON LENGUA.  EN AVIDAD BU  E OPIACEO HAB  ORACICO, CON  TERAPIA NATURA	CAL EN ANGULO BITUAL. PRESENT  DRENAJE >200 C	DE COMISURA L	ABIAL  FDE MUR  DCASIONI	MULLO				
4	DIAG	NOSTIC	0	PRE= PRE: DEF= DEF		CIE	PRE	DEF	-, 134.			10.潜军化成。			CIE	PRE	DEF				
1	META		CIA PULMO	N IZQUIERDO		C78.0		x	4				<u> </u>	<u> </u>			<u> </u>				
- 1									5				<del></del>	<del></del>							
2		IEC TER	APELIT	ICOS V F	DUG	CIONIA			- A !	174000					·						
L	5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS  ARTHEL: 30° DEPENDIENTE SEVERO EMINA: 8 (RIESGO ALTO), IK 40, PPS 30½, PPI 9. SUPERVIVENCIA A 3 SEMANAS. PAP. 10 (30-70½ SUPERVIVENCIA A 30 DIAS), NORTON 9 PUNTOS (PACIENTE RIESGO ALTO) PACIENTE CON LOS DIAGNOSTICOS DESCRITOS, INGRESA A HOSPITALIZACION POR CUADRO DE DOLOR ONCOLOGICO SEVERO DE DIFICIL CONTROL. MAS TROMBOCITOPEMIA SECUNDARIA CON EVIDENCIA DE PETEQUIAS Y RESTOS EMATICOS EN BOCA, FILLADO APARENTEMENTE A QT RECIBIDA HACE UNA SEMANA: GEMCITABINA ADEMAS DE ACUERDO A REFERENCIA DE LA MADRE HA PRESENTADO EPISODIOS DE DESORIENTACION A IDENTIFICAR CAUSA. SE ENTIFICA HIPOKALEMIA MODERADA EN EMERGENCIA RECIBE COMPENSACION RAPIDA. EN TACTO DE CONOCICIO NOS SE EVIDENCIA DERRAME PLEURAL, SE EVIDENCIA PROGRESION PULMONAR, PENDIENTE VALORACION DE DE RAN CERRERAL A ESCARTAR PROGRESION A NIVEL DE SNC. MEDICO TRATANTE DE ONCOLOCIA AL TANTO DE CONDICION CLINICA ACTUAL DE PACIENTE QUIEN INDICA NO TRIBUTARIO DE MEDIDAS INVASIVAS POR ELLO SE SUI CUITA SILVAI DERCION																				
ARTHEI PACIE PACIE EMATIC DENTIFI JESCAR	EL: 30: DEPE ENTE CON L COS EN BOI ICA HIPOKA RTAR PROG	OS DIAGNOSTICO CA, FILIADO APARI ALEMIA MODERADA RESION A NIVEL D	S DESCRITOS, IN ENTEMENTE A QT EN EMERGENCI	RECIBIDA HACE UNA A RECIBE COMPENSA						PACIENTE QUIEN IN	., se evidencia IDICA NO TRIBU	PROGRESION P TARIO DE MEDIDA	DIOS DE DESORI ULMONAR, PENI AS INVASIVAS P	IENTACION A IDE DIENTE VALORAC POR ELLO SE SOL	INTIFICAR CAUS						
ARTHEI PACIE PACIE EMATIC DENTIFI ESCAR	EL: 30: DEPE ENTE CON L COS EN BOI ICA HIPOKA RTAR PROG	OS DIAGNOSTICO CA, FILIADO APARI ALEMIA MODERADA RESION A NIVEL D	S DESCRITOS, IN ENTEMENTE A QT EN EMERGENCI	RECIBIDA FACE UNU A RECIBE COMPENSA RATANTE DE ONCOL	BRE DEL		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			CODIGO	IDICA NO TRIBU	PROGRESION P	DIOS DE DESOR	IENTACION A IDE DIENTE VALORAC POR ELLO SE SOL	INTIFICAR CAUS						

ES -	CIMIENTO CONS	SULTADO	)	NON	BRE		-			APELLIDO		SEXO (M-F	) EDA	D	N° H	ISTORIA CI	ÍNICA	1
	SOLCA ,			ELIOTT	NICOL	.AY			TOR	RES GERVACI	10	М	28			293324		
6 C	UADRO CLI	NICO	DE INTE	RCO	vsu	LTA					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	n Çe (Million	s decigion	73 <b>%</b>		Bodio		
PO: OSTE 7/22. REV RECIBES SEMANA METROTIO 08/11/22: COMPRO RECIBE A 01/06/23: LESIONE: GANGLIO TRAUMA 119/06/202 113/07/202 P1: SINDF 14/15. CO P2: TROM TRASFUM P3: HIPOI P4: DOLC CONTROI P5: ANTE	NO DE 27 AÑOS DE ED. OSARCOMA DE ALTO O SARCOMA DE ALTO O LAMINILLAS. OSTEOS. EMANA 1 ESQUEMA M. DEL 12-19/08/22 PACIEI EXATE NORMALES. EXERESIS EN BLOQUE METIENDO CABEZA, CI DYUVANCIA, SEMANA RECIBIO TRATAMIENTO S GANGLIONARES A NI NARES, CONCOMITAN' TOLOGÍA 3: VATS + SEGMENTEO 3: QUIMIOTERAPIA COI COME CONFUSIONAL A N LENGUAJE CLARO. M. BOCITOPENIA SEVERI DE 1 ALICUOTA PLAQU CALEMIA MODERADA: C R ONCOLÓGICO SEVEI CON COMPONENTE M CEDENTE DE NEUMOTE EN LAS DOS OCASIONE	GRADO A NA RECOMA CA AP (DOXOINTE REALI)  TE DE TUMO UELLO Y DE 16 DE ESCO DE SQUEM VEL ABDO TEMENTE  COMBINE	CONVENCIONAL ( RRUBICINA /CISP IZA TOXIDAD HEA  IZA TOXIDAD  IZA TO	GRADO 3 (A LATINO) EL MATOLOGIA  OXIMAL DE AL FEMORA I REDUCCIO EMANA 17 F AVA DE METI OCESO INF L. HP REPO GRUEMA DC INTE (MADR E REALIZAN AD E CONTO O SINTOMA RESA CON TESA MONEJO TECEDENTI	LTO G)  21-22/0  Y GAST  R: OSTE: L, ESTAI DN DE DE POSTERI ASTASIS LAMATO  RTA: SE CCETAXE E) REFIE I RM CEE I RM CEE I RM COLO CUADRO MULTIME E DE DE DE	7/22, PRESEN FROINTESTIN/ OSARCOMA C DIO PATOLOG OSIS DE 25% IORMENTE PA ADICIONAL A RIO DE VESIC GMENTO PUL EL + GENCITAI ERE NOTAR EI REBRO S/C NO A EVIDENCIA E A. EN ER SE II D DE DOLOR T IODAL. IERAME PLEU	TA TOX AL CONVEN GONVEN GIEO TU EL 10/0 CIENTE NIVEL SULA. S MONAF BINA, D PISODIO O SE EN DE PLAC NDICA ( TIPO PL	KICIDAD I UNA MI NCIONAL IMORAL: 12/23. E NO AC DE CUE COLICITÓ R VII IZQ IA 8 CIC OVIDENCIA QUETAS COMPEN EURITIC QUIERDO	GASTI JCOSI . OSTE EPTA LLO S D BODY UIERD LO 1.1 ESOR A LOE EN 17 ISASKO O EN O	ROINTESTINAL GR. TIS GRADO IV. PEF EOBLASTICO (50%) 2, YP NX, YP MX.  MAS TRATAMIENT: IN EMBARGO ESTL Y TAC Y VALORACI OV Y PLEURA PARIE RECIBE CICLO 2 DI REGION SE EVIDENCI ON RAPIDA. SE SOI REGION COSTAL IZ	ADO I. POSTE RFUNDE SEM. I Y RICO EN CO O ACUDE CO JOIO NATURA ON POR TUM ETAL IZQUIER IA 1 EL 21/08/2 ES DIAS DE E A PETEQUIAS LICITA ESTUD ZQUIERDA, SI	ANA 10 ESQ: ELULAS GIG N ESTUDIOS IL DE OSTEC ORES MIXTO RDO POSITIV 2023. VOLUCION: EN MIEMBR DIOS DE CON EVERO, DE N	UEMA MAF SANTES (50 S DE EVALU DSARCOMA DS A VALO O'O PARA M SE VALOR COS INFERI ITROL AM AVARIOS DIA	P EL 8/11  JACION  A NO SE  RAR TO  ETAST  A A PAG  IORES I  29/08/23  AS DE E	0/22, CON N DE 19X13.7; LEN EL CU/ LEN EL CU/ LEN EL CARACTE DMA DE BIC ASIS OSTEI CIENTE COI BILATERAL 3. EKG: NOI VOLUCIÓN	NIVELES DE X13 CM, AL SE REPOF RIZA POR LE DPSIA, NEUM ROSARCOMA N ESCALA DE ES. EL 28/8/3 RMAL I. DOLOR [	RTA EISONE OLOGI Á. E GLAS 23: DE DIFI	ES A Y GGOW
			- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·															
SUBJETIVO DBJETIVO PACIENTI MUCOSAS TORAX: H SE AUSCI	ESUMEN DI O: PACIENTE REFIERE D: TA: 105/72, FC: 83XM E DESORIENTADO EN TO S ORALES: SECAS, SIN ERIDA QUIRURGICA EI ÜLTA ESTERTORES, C ISCULAR DISTAL CONS	EDOLOR EIN, FR: 17X FIEMPO Y I LESIONES N PARRILL ORAZON F	IN REGION INTER KMIN, T: 36.5°C, 8 PERSONA PUPIL S. ESTIGMAS DE A COSTAL IZQUII	CORTAL IZ SATO2: 90% AS: ISOCOF SANGRADO ERDA SIN S	QUIERDA FIO2 28 ICAS NO EN ANO	3% INGESTA: 1 DRMORREACT GULO DE COM DE INFECCIÓN	TIVAS A IISURA I. SIMET	LA LUZ LABIAL TRICO, E	Y A L/ CUELI	A ACOMODACION, LO: NO ADENOPATI ISIBILIDAD DISMINU	IAS, NO INJUI JIDA, MURMU	S ANICTERIO RGITACION V LLO VESICU	YUGULAR LAR EN CA					
	•																	
8 D	IAGNOSTIC	0		= PRESUNT		CIE	PRÉ	DEF								CIE	PRE	DEF
1	OSTEOSARCON ME		LTO GRADO . PROXIMAL	ANIVEL	DE	C40,2		X	4			_						
2	DOLO	R NO E	SPECIFICADO	<u> </u>		R52,9		X	5									
3									6		·	···						
							FILE	<del>Diciola</del>	PURT	SUKDKÚ DE DÚLUI	<del>r oncoroa</del> n	C <del>U BEVEKU</del>	DE OFFICI	CONT	NOC TECHNI	SIVIO DE COI	vo-Core	Nie
9 PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO  MENTE MASCULINO DE 28 AÑOS CONTOS DIAGNOSTICOS DESCRITOS, INGRESA A HOSPITALIZACION POR CUADRO DE DOCUM ONCOLOGICO SEVERO DE DIFICIA CONTROL. PLA MISCONINO DE COMPONENTE  SE AÍNES EN DOSIS UNICA POR DOLOR EN REGION PLEURAL Y ESTABILIZADOR DE MEMBRANA PARA OPTIMIZAR CONTROL ANALGESICO, POR CUADRO DE ALTERACION DE CONCIENCIA SE HA SOLICITA  CEREBRO DONDE SE DESCARTA LOE EN PARENQUIMA CEREBRAL. AL MOMENTO EN ESTUDIO A FILIAR POSIBLE CAUSA DE TOXICIDAD HEPATICA, SE HA SOLICITADO ADEMAS VALORACION POR  SERVICIO ANTE PROGRESION DE ENFERMEDAD Y DETEFIORO DE ESTADO GENERAL, POR NUESTRA PARTE NOS MANTENDREMOS EN SEGUMIENTO Y ESPECTANTES A RESOLUCION DE  SERVICIO DE BASE.  K 50 % PPS 50 % BARTHEL 55 PUNTOS DEPENDIENTE MODERADO  EMINA 5 PUNTOS RIESGO MEDIO NECPAL POSITIVO GRADO III PPI 4 SUPERVIVENCIA A PROXIMADA 6 SEMANAS PAP 6 PUNTOS (SOBREVIDA A UN MES DEL 30 AL 70 %)													SE LICITA					
10 P	LAN DE TRA	ATAN	IIENTO P	ROPL	JEST	О										TERAPÉUTICO	OS Y EDI	UCATIVO
OPIOID	E DE TERCER ES	CALON	EN INFUSIO	N CONTI	NUA													
ANTIHE	MTICO																	
	N DOSIS UNICA																	
CONDU	ICTA ESPECTANT	Ε.										<del></del>	<del></del>					
	-	_				·												
												<u> </u>				·		
				······································														
											-	C.1.1	((c)	e (	65 V	<i></i>		
				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							· · · · · · · · ·	Dra. Ma	DICINAL 709797	VERNA NATIVO 1078	st. C	( <u>}</u>		
										CODIGO		17	709/9/	.,.J				
FECHA	29/8/2023	HORA	05H17	NOMBRE PROFESIO		MARIA	CER	VANT	ES		FIRMA					NUMER DE HO		