Monday . JUL-31-23 13:40:28

CONFIDENCIAL

Fecha:

31-JUL-2023 13:40:00

H.C.: 219809

Paciente:

HEREDIA VERA ROSA ELENA

Médico: EFCZ MAIGUA LEDESMA ANDREA JANETH

Evolución:

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

Allagos 167

SON CAMUCULO PEQUITO

LLA dodres filabora

enterna communication

Regulary

20

10

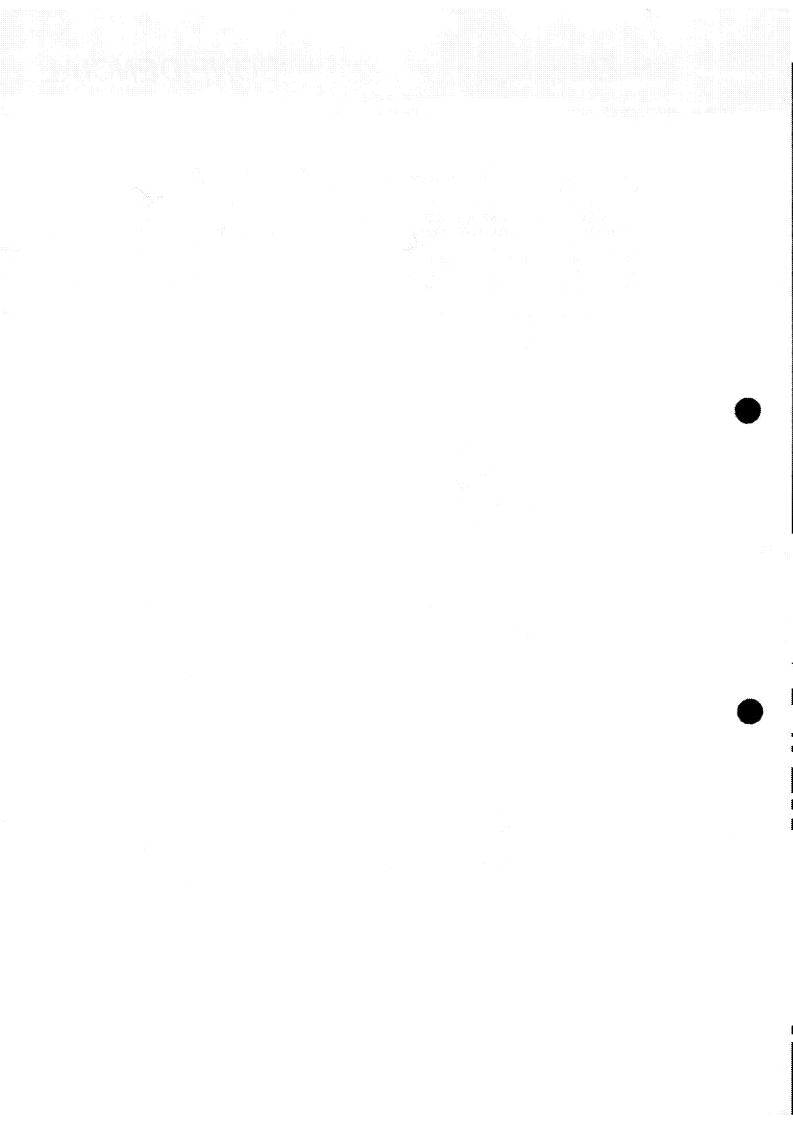
15

25

30

35

40



Fecha de Impresión: Monday , JUL-31-23 14:48:01

CONFIDENCIAL

31-JUL-2023 14:47:00

H.C.: 219809

Paciente:

HEREDIA VERA ROSA ELENA

MD#U VACA NARVAEZ LUIS FELIPE

MEDICO CIRUJANO - CC: 1726562133

Evalución:

5

10

15

20

25

30

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 1- 13 L, 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.

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

DR. LUIS VACA CI 1726562133 MEDICO RESIDENTE

SOLCA Nécieo de Guiti One Maria Augusta (Series) esp. medicina nuclear

ba, accuranty

Fecha:

14-AUG-2023 11:38:00

219809 H.C.:

Paciente:

HEREDIA VERA ROSA ELENA

Médico:

GARCIA NAVAS JORGE HUMBERTO FIS3

MAGISTER EN FISICA MEDICA - CC: 1002004008

Evolución:

5

10

20

25

UNIDAD DE SEGURIDAD RADIOLOGICA Y FISICA MÉDICA:

DIAGNOSTICO: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES DE PATRÓN CLÁSICO, BIEN DIFERENCIADO, INVASOR

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 (MIERCOLES) 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 PAIS EN

RADIACIONES IONIZATES - SCAN.

FIS. JORGE HUMBERTO GARCIA NAVAS MAGISTER EN FÍSICA MÉDICA

CC: 1002004008

SOLCA, NÚCLEO QUITO

M.Sc. Jorge Garcia MAGISTER EN FÍSICA MÉDICA C.L: 1002004008

30

Monday , AUG-14-23 17:45:59

CONFIDENCIAL

Fecha: 14-AUG-2023 17:41:00

H.C.: 219809

Paciente:

HEREDIA VERA ROSA ELENA

Médico:

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

Evolución:

5

10

15

HOSPITALIZACIÓN - ENDOCRINOLOGÍA PM

HOSPITALIZACION: DIA 0

69 AÑOS

DG: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES DE PATRÓN CLÁSICO + TIROIDECTOMÍA TOTAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR (13/05/2015) + TRATAMIENTO I-131 DOSIS 150 MCI (JULIO 2015) + ABLACION I-131 DOSIS 150

MCI/(14/08/2023 H. SOLCA QUITO)

QX: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES DE PATRÓN CLÁSICO, BIEN DIFERENCIADO, INVASOR, UBICADO EN EL TERCIO MEDIO E INFERIOR DEL LÓBULO IZQUIERDO E ISTMO QUE MIDE 3.4 X 3 X 1.8 CM.; INFILTRA LA CÁPSULA CON EXTENSIÓN A TEJIDO MUSCULAR ESTRIADO PERITIROIDEO. GLÁNDULA PARATIROIDES Y COMPROMETIENDO EL BORDE QUIRÚRGICO RADIAL. 1 GANGLIO LINFÁTICO POSITIVO

PARA MICROMETÁSTASIS DE 4 ANALIZADOS (1/4 MIC), CORRESPONDIENTES 1/1 GANGLIO

RECURRENCIAL IZQUIERDO Y 0/3 DE VACIAMIENTO CENTRAL. ESTADÍO PATOLÓGICO: PT3 PN1AMIC

2022 LIBERADA (TG 17.51 ANTICUERPOS NEGATIVOS)

MARCADORES (23/06/23) TSH 0.10 TG 1.5 FT4 1.32 ANTICUERPOS NEGATIVOS

P1: HIPERTENSION ARTERIAL EN MANEJO CLINICO

P2: ARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA

P3: HIPOPARATIROIDISMO SECUNDARIO EN MANEJO CLINICO

S: PACIENTE NO REFIERE SINTOMATOLOGIA AL MOMENTO

O: TA: 132/80 MMHG, FC:65, FR: 18 , T: 36.4 SATO2: 92 %

A: PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. TOLERANCIA ORAL ADECUADA.

PLAN:

1. CONTINUAR INDICACIONES DE LA MAÑANA

2. NOVEDADES MÉDICO DE TURNO

DR.JOSE FERNANDO GUERRERO CL1803004140 - ENDOCRINOLOGO

DR. LUIS VACA - CE1726562133 MEDICO RESIDENTE

Fecha: 15-AUG-2023 17:35:00

H.C.: 219809

Paciente:

HEREDIA VERA ROSA ELENA

Médico:

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

Evolución:

HOSPITALIZACIÓN - ENDOCRINOLOGÍA PM

HOSPITALIZACION: DIA 1

69 AÑOS

DG: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES DE PATRÓN CLÁSICO + TIROIDECTOMÍA TOTAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR (13/05/2015) + TRATAMIENTO I-131 DOSIS 150 MCI (JULIO 2015) + ABLACION I-131 DOSIS 150

MCI/(14/08/2023 H. SOLCA QUITO)

OX: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES DE PATRÓN CLÁSICO, BIEN DIFERENCIADO, INVASOR, UBICADO EN EL TERCIO MEDIO E INFERIOR DEL LÓBULO IZQUIERDO E ISTMO QUE MIDE 3.4 X 3 X 1.8 CM.; INFILTRA LA CÁPSULA CON EXTENSIÓN A TEJIDO MUSCULAR ESTRIADO PERITIROIDEO, GLÁNDULA PARATIROIDES Y COMPROMETIENDO EL BORDE QUIRÚRGICO RADIAL. I GANGLIO LINFÁTICO POSITIVO

PARA MICROMETÁSTASIS DE 4 ANALIZADOS (1/4 MIC), CORRESPONDIENTES 1/1 GANGLIO

RECURRENCIAL IZQUIERDO Y 0/3 DE VACIAMIENTO CENTRAL. ESTADÍO PATOLÓGICO: PT3 PNIAMIC

PMX

2022 LIBERADA (TG 17.5) ANTICUERPOS NEGATIVOS)

MARCADORES (23/06/23) TSH 0.10 TG 1.5 FT4 1.32 ANTICUERPOS NEGATIVOS

20

10

15

PI: HIPERTENSION ARTERIAL EN MANEJO CLINICO

P2: ARTROSIS DE RODILLA IZOUIERDA

P3: HIPOPARATIROIDISMO SECUNDARIO EN MANEJO CLINICO

25

30

35

40

45

S: PACIENTE NO REFIERE SINTOMATOLOGIA AL MOMENTO

O: TA: 98/60 MMHG, FC:66, FR: 18 , T: 36.6 SATO2: 92 %

A: PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. TOLERANCIA ORAL ADECUADA.

PLAN:

1. CONTINUAR INDICACIONES DE LA MAÑANA

2, NOVEDADES MÉDICO DE TURNO

DRJOSE FERNANDO GUERRERO CE1803004140 - ENDOCRINOLOGO

DR. LUIS VACA - CI:1726562133 MEDICO RESIDENTE



Tuesday , AUG-15-23 10:32:51

CONFIDENCIAL

Fecha:

15-AUG-2023 10:31:00

H.C.: 219809

Paciente:

HEREDIA VERA ROSA ELENA

MDÔH NARVAEZ VICUÑA EMILIA ALEJANDRA

Evolución:

5

10

15

MEDICINA NUCLEAR - HOSPITALIZACIÓN

HOSPITALIZACION: DIA 1

69 AÑOS

DG: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES DE PATRÔN CLÁSICO + TIROIDECTOMÍA TOTAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR (13/05/2015) + TRATAMIENTO I-131 DOSIS 150 MCI (JULIO 2015) + ABLACION I-131 DOSIS 150

MCI/(14/08/2023 H. SOLCA QUITO)

QX: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES DE PATRÓN CLÁSICO, BIEN DIFERENCIADO, INVASOR, UBICADO EN EL TERCIO MEDIO E INFERIOR DEL LÓBULO IZQUIERDO E ISTMO QUE MIDE 3.4 X 3 X 1.8 CM.; INFILTRA LA CÁPSULA CON EXTENSIÓN A TEJIDO MUSCULAR ESTRIADO PERITIROIDEO, GLÁNDULA PARATIROIDES Y COMPROMETIENDO EL BORDE QUIRÚRGICO RADIAL. 1 GANGLIO LINFÁTICO POSITIVO PARA MICROMETÁSTASIS DE 4 ANALIZADOS (1/4 MIC), CORRESPONDIENTES 1/1 GANGLIO RECURRENCIAL IZQUIERDO Y 0/3 DE VACIAMIENTO CENTRAL. ESTADÍO PATOLÓGICO: PT3 PN1AMIC

2022 LIBERADA (TG 17.51 ANTICUERPOS NEGATIVOS) MARCADORES (23/06/23) TSH 0.10 TG 1.5 FT4 1.32 ANTICUERPOS NEGATIVOS

20

P1: HIPERTENSION ARTERIAL EN MANEJO CLINICO

P2: ARTROSIS DE RODILLA IZOUIERDA

P3: HIPOPARATIROIDISMO SECUNDARIO EN MANEJO CLINICO

25

S: PACIENTE NO REFIERE SINTOMATOLOGIA AL MOMENTO

O: TA:95/60 MMHG, FC:74, FR:18, T: 36,6% SATO2: 98%

30

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 PARÂMETROS NORMALES.

35

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

40

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

DRA, EMILIA NARVAEZ CI: 1721299079 - MEDICO RESIDENTE

SOLICITUDES

Fecha Clave Descripción 15/08/2023 LZ Prescripción Médica Hospitalización

Ora Timilia Marvaes McOscolosiosa e Call 172122244

Tuesday , AUG-13-23 08:19 04

CONFIDENCIAL

Fecha: 15-AUG-2023 08:18:00

H.C.: 219809

Paciente:

HEREDIA VERA ROSA ELENA

Médico: MDÔG POVEDA GARZON RONNY ANDERSON

Evalución:

EVOLUCION HOSPITALIZACION ENDOCRINOLOGÍA

HOSPITALIZACION, DIA T

69 AÑOS

DG: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES DE PATRÔN CLÁSICO + TIROIDECTOMÍA TOTAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR (13/05/2015) - TRATAMIENTO 1-131 DOSIS 150 MCI (JULIO 2015) - ABLACION 1-131 DOSIS 150

MCI /(14/08/2023 H. SOLCA QUITO)

QX: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES DE PATRÓN CLÁSICO, BIEN DIFERENCIADO, INVASOR, UBICADO EN EL TERCIO MEDIO E INFERIOR DEL LÓBULO IZQUIERDO E ISTMO QUE MIDE 3.4 X 3 X 1.8 CM.; INFILTRA LA CÁPSULA CON EXTENSIÓN A TEJIDO MUSCULAR ESTRIADO PERITIRO(DEO, GLÁNDULA PARATIROIDES Y COMPROMETIENDO EL BORDE QUIRÚRGICO RADIAL. I GANGLIO LINFÁTICO POSITIVO

PARA MICROMETÁSTASIS DE 4 ANALIZADOS (1/4 MIC). CORRESPONDIENTES 1/1 GANGLIO

RECURRENCIAL IZQUIERDO Y 0/3 DE VACIAMIENTO CENTRAL, ESTADÍO PATOLÓGICO: PT3 PNI AMIC

PMX

2022 LIBERADA (TG 17.51 ANTICUERPOS NEGATIVOS)

MARCADORES (23/06/23) TSH 0.10 TG L5 FT4 1.32 ANTICUERPOS NEGATIVOS

20

PE HIPERTENSION ARTERIAL EN MANEJO CLINICO

P2: ARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA

P3: HIPOPARATIROIDISMO SECUNDARIO EN MANEJO CLINICO

25

30

10

15

S: PACIENTE NO REFIERE SINTOMATOLOGIA AL MOMENTO

O: TA:95/60 MMHG, FC:74, FR:18, T; 36.6°, SATO2; 98%

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA EN 3 ESFERAS, MUCOSAS ORALES HÚMEDAS PALIDAS, AMBULATORIA., CARDIO: NORMAL PULMONAR NORMAL, CUELLO NO ADENOMEGALIAS, RESTO DEL EXAMEN FISICO NORMAL

0. PACIENTE NO PRESENTA EFECTOS ADVERSOS GRAVES A LA MEDICACIÓN TRANSCURRIDAS 24 HORAS DE SU ADMINISTRACIÓN. HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE.

35

40

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

DR. FERNANDO GUERRERO - MSP:1803004140 - ENDOCRINOLOGO DR. RONNY POVEDA - MSP:0926816265 - MEDICO RESIDENTE

SOLICITUDES

Fecha

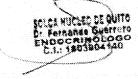
Clave

Descrinción

15/08/2023

Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA MUCLEO DE QUITO



FORM.005

Wednesday, AUG-16-23 07:57:58



Fecha:

16-AUG-2023 07:45:00

219809 H.C.:

Paciente.

HEREDIA VERA ROSA ELENA

Médico: MDÔG POVEDA GARZON RONNY ANDERSON

Evolución:

5

10

15

EVOLUCION HOSPITALIZACION ENDOCRINOLOGÍA

HOSPITALIZACION: DIA 2

69 AÑOS

DG: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES DE PATRÓN CLÁSICO + TIROIDECTOMÍA TOTAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR (13/05/2015) + TRATAMIENTO I-131 DOSIS 150 MCI (JULIO 2015) + ABLACION I-131 DOSIS 150

MCI /(14/08/2023 H. SOLCA QUITO)

QX: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES DE PATRÓN CLÁSICO, BIEN DIFERENCIADO, INVASOR, UBICADO EN EL TERCIO MEDIO E INFERIOR DEL LÓBULO IZQUIERDO E ISTMO QUE MIDE 3.4 X 3 X 1,8 CM.; INFILTRA LA CÁPSULA CON EXTENSIÓN A TEJIDO MUSCULAR ESTRIADO PERITIROIDEO, GLÁNDULA PARATIROIDES Y COMPROMETIENDO EL BORDE QUIRÚRGICO RADIAL. I GANGLIO LINFÁTICO POSITIVO PARA MICROMETÁSTASIS DE 4 ANALIZADOS (1/4 MIC), CORRESPONDIENTES 1/1 GANGLIO RECURRENCIAL IZQUIERDO Y 0/3 DE VACIAMIENTO CENTRAL, ESTADÍO PATOLÓGICO: PT3 PN1AMIC

PMX

2022 LIBERADA (TG 17.51 ANTICUERPOS NEGATIVOS) MARCADORES (23/06/23) TSH 0.10-TG 1.5-FT4 1.32 ANTICUERPOS NEGATIVOS

20

P1: HIPERTENSION ARTERIAL EN MANEJO CLINICO

P2: ARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA

P3: HIPOPARATIROIDISMO SECUNDARIO EN MANEJO CLINICO

25

S: PACIENTE REFIERE ESTREÑIMIENTO DESDE HACE TRES DIAS

O: TA:95/60 MMHG, FC:74, FR:18, T: 36.6°, SATO2: 98%

30

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA EN 3 ESFERAS, MUCOSAS ORALES HÚMEDAS PALIDAS. AMBULATORIA, CARDIO: NORMAL PULMONAR NORMAL, CUELLO: NO ADENOMEGALIAS, RESTO DEL EXAMEN FISICO NORMAL

0. PACIENTE NO PRESENTA EFECTOS ADVERSOS GRAVES A LA MEDICACIÓN TRANSCURRIDAS 48 HORAS DE SU ADMINISTRACIÓN, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, POR ESTREÑIMIENTO SE INDICA BATIDO DIGESTIVO.

35

40

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

DR. FERNANDO GUERRERO - MSP:1803004140 - ENDOCRINOLOGO DR. RONNY POVEDA - MSP:0926816265 - MEDICO RESIDENTE

SOLICITUDES

Fecha Clave Descripción

16/08/2023

Le

Prescripción Médica Hospitalización

A CA RUCTED DE DOUG î.

FORM.005

Fecha de Impresión: Wednesday, AUG-16-23 09:41:39

CONFIDENCIAL

Fecha: 16-AUG-2023 09:40:00 H.C.: 219809 Paciente: HEREDIA VERA ROSA ELENA

Médico: FIS7 PALLAROSO YELA MAYRA ALEJANDRA

MAGISTER EN FISICA MEDICA - CC: 1717284705

Evolución:

5

10

20

30

35

CONSULTA DEL FISICO MEDICO - MEDICINA NUCLEAR

EVALUACION DE NIVELES DE RADIACION - TERCER DIA DE TRATAMIENTO:

ATENDIENDO A LA VALORACIÓN DE NIVELES POR PARTE DEL MÉDICO NUCLEAR Y DE ACUERDO A LAS INDICACIONES ESTABLECIDA POR EL OFICIAL DE SEGURIDAD RADIOLÓGICA DE MEDICINA NUCLEAR BASADOS EN EL REPORTE DE SEGURIDAD #63 "ALTA DE PACIENTES DESPUÉS DE UNA TERAPIA CON RADIONUCLIDOS" PUBLICADA POR EL ORGANISMO INTERNACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA Y MEDIANTE LAS NORMAS ESTABLECIDAS POR EL ÓRGANO REGULADOR DEL PAÍS EN RADIACIONES IONIZATES (SCAN -SUBSECRETARIA DE CONTROL Y APLICACIONES NUCLEARES - DEL MINISTERIO DE ANERGÍA Y RECURSOS NATURALES NO RENOVABLES) SE EVALÚA LA ELIMINACIÓN DEL YODO RADIACTIVO ADMINISTRADO AL PACIENTE MEDIANTE MEDIDAS DE TASA DE DOSIS DE RADIACIÓN . PACIENTE SIN COMPLICACIONES RELEVANTES DURANTE LOS DÍAS QUE HAN TRANSCURRIDO EL

AISLAMIENTO.

15 Examen Físico:

PACIENTE EN AISLAMIENTO HOSPITALARIO CONTROLADO.

PRIMERA EVALUACIÓN DE NIVELES DE RADIACIÓN.

SE REVISA HISTORIA CLÍNICA DE PACIENTE QUIEN HA RECIBIDO UNA DOSIS DE 150 MILICURIES PARA EL CONTROL DE NIVELES DE RADIACIÓN 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: 30.11 µSV/H ABDOMEN: 35.15 µSV/H PULMONES: 25.15 µSV/H

LOS VALORES MEDIDOS ESTÁN DENTRO DE LOS NIVELES ESPERADOS PARA ESTE DÍA. SE REALIZARA UN NUEVO CONTROL EL DÍA DE MAÑANA PREVIO AL ALTA DE PACIENTE.

FIS. MAYRA ALEJANDRA PALLAROSO YELA

MAGISTER EN FÍSICA MÉDICA

CC: 1717284705

SOLCA, Núcleo Quilé M.Sc. Mayra Pallaroso MAGISTER EN FISICA MEDICA 1717284705

FORM.005

Wednesday, AUG-16-23 10:36:46

CONFIDENCIAL

Fecha:

16-AUG-2023 10:35:00

H.C.: 219809 Paciente:

HEREDIA VERA ROSA ELENA

MDÔH NARVAEZ VICUÑA EMILIA ALEJANDRA

Evolución:

5

10

15

MEDICINA NUCLEAR HOSPITALIZACION

DH: 2

69 AÑOS

DG: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES DE PATRÓN CLÁSICO + TIROIDECTOMÍA TOTAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR (13/05/2015) + TRATAMIENTO I-131 DOSIS 150 MCI (JULIO 2015) + ABLACION I-131 DOSIS 150

MCI/(14/08/2023 H. SOLCA QUITO)

QX: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES DE PATRÓN CLÁSICO, BIEN DIFERENCIADO, INVASOR, UBICADO EN EL TERCIO MEDIO E INFERIOR DEL LÓBULO IZQUIERDO E ISTMO QUE MIDE 3.4 X 3 X 1.8 CM.;

INFILTRA LA CÁPSULA CON EXTENSIÓN A TEJIDO MUSCULAR ESTRIADO PERITIROIDEO, GLÁNDULA PARATIROIDES Y COMPROMETIENDO EL BORDE QUIRÚRGICO RADIAL. 1 GANGLIO LINFÁTICO POSITIVO

PARA MICROMETÁSTASIS DE 4 ANALIZADOS (1/4 MIC), CORRESPONDIENTES 1/1 GANGLIO

RECURRENCIAL IZQUIERDO Y 0/3 DE VACIAMIENTO CENTRAL. ESTADÍO PATOLÓGICO: PT3 PN JAMIC

PMX

2022 LIBERADA (TG 17.51 ANTICUERPOS NEGATIVOS)

MARCADORES (23/06/23) TSH 0.10 TG 1.5 FT4 1.32 ANTICUERPOS NEGATIVOS

20

P1: HIPERTENSION ARTERIAL EN MANEJO CLINICO

P2: ARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA

P3: HIPOPARATIROIDISMO SECUNDARIO EN MANEJO CLINICO

25

S: PACIENTE REFIERE ESTREÑIMIENTO DESDE HACE TRES DIAS

O: TA:95/60 MMHG, FC:74, FR:18, T: 36.6°, SATO2: 98%

30

A: SIN COMPLICACIONES RELEVANTES, HAN TRANSCURRIDO 48 HORAS DE LA ADMINISTRACION DEL TRATAMIENTO, PERMANECE EN AISLAMIENTO HOSPITALARIO CONTROLADO. HOY SE REALIZARA LA

PRIMERA MEDICION DE NIVELES DE RADIACION.

P: INDICACIONES

35

45

DRA. DANIELA MUÑOZ P. COD. 1721079455

REG. SENECYT 8581109534

DRA, EMILIA NARVAEZ CI: 1721299079 - MEDICO RESIDENTE

SOLICITUDES

Descripción Fecha Clave 16/08/2023 LZ Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA MICEN DE QUITO Dia Émilia Marváes Micologias SICENTE C.I.: 172125555

Wednesday, AUG-16-23 17:24:09

CONFIDENCIAL

Fecha:

5

15

35

40

16-AUG-2023 17:24:00

H.C.: 219809

Paciente:

HEREDIA VERA ROSA ELENA

Médico:

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

Evolución:

HOSPITALIZACIÓN - ENDOCRINOLOGÍA PM

HOSPITALIZACION: DIA 2

69 AÑOS

DG: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES DE PATRÓN CLÁSICO + TIROIDECTOMÍA TOTAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR (13/05/2015) + TRATAMIENTO I-131 DOSIS 150 MCI (JULIO 2015) + ABLACION I-131 DOSIS 150 MCI (14/08/2022 H. SOLICA CLUTTO)

MCI /(14/08/2023 H. SOLCA QUITO)

QX: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES DE PATRÓN CLÁSICO, BIEN DIFERENCIADO, INVASOR, UBICADO EN EL TERCIO MEDIO E INFERIOR DEL LÓBULO IZQUIERDO E ISTMO QUE MIDE 3.4 X 3 X 1.8 CM.; INFILTRA LA CÁPSULA CON EXTENSIÓN A TEJIDO MUSCULAR ESTRIADO PERITIROIDEO, GLÁNDULA PARATIROIDES Y COMPROMETIENDO EL BORDE QUIRÚRGICO RADIAL. 1 GANGLIO LINFÁTICO POSITIVO

PARA MICROMETÁSTASIS DE 4 ANALIZADOS (1/4 MIC), CORRESPONDIENTES 1/1 GANGLIO RECURRENCIAL IZQUIERDO Y 0/3 DE VACIAMIENTO CENTRAL. ESTADÍO PATOLÓGICO: PT3 PNI AMIC

PMX

2022 LIBERADA (TG 17.51 ANTICUERPOS NEGATIVOS)

MARCADORES (23/06/23) TSH 0.10 TG 1.5 FT4 1.32 ANTICUERPOS NEGATIVOS

20

P1: HIPERTENSION ARTERIAL EN MANEJO CLINICO

P2: ARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA

P3: HIPOPARATIROIDISMO SECUNDARIO EN MANEJO CLINICO

25

S: PACIENTE NO REFIERE SINTOMATOLOGIA AL MOMENTO

O: TA: 102/60 MMHG, FC:65, FR: 18 , T: 36.6 SATO2: 91%

A: PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANCIA ORAL ADECUADA.

PLAN:

1. CONTINUAR INDICACIONES DE LA MAÑANA

2. NOVEDADES MÉDICO DE TURNO

DR.JOSE FERNANDO GUERRERO CI:1803004140 – ENDOCRINOLOGO

DR. LUIS VACA - CI:1726562133 MEDICO RESIDENTE

SOLCA AUCHEO DE GUITO

SCICA NUBLEO DE QUITO DE Fernando Guéri-ro ENDOCRIMOLOGO

Thursday , AUG-17-23 08:16:58

CONFIDENCIAL

Fecha:

17-AUG-2023 08:16:00

H.C.: 219809

Paciente:

HEREDIA VERA ROSA ELENA

Médico:

FIS7 PALLAROSO YELA MAYRA ALEJANDRA

MAGISTER EN FISICA MEDICA - CC: 1717284705

Evolución:

5

10

20

25

30

35

40

CONSULTA DEL FÍSICO MÉDICO - MEDICINA NUCLEAR

EVALUACIÓN DE NIVELES DE RADIACIÓN - CUARTO DÍA DE TRATAMIENTO:

ATENDIENDO A LA VALORACIÓN DE NIVELES POR PARTE DEL MEDICO NUCLEAR Y DE ÁCUERDO A LAS INDICACIONES ESTABLECIDA POR EL OFICIAL DE SEGURIDAD RADIOLÓGICA DE MEDICINA NUCLEAR BASADOS EN EL REPORTE DE SEGURIDAD #63 "ALTA DE PACIENTES DESPUÉS DE UNA TERAPIA CON RADIONUCLIDOS" PUBLICADA POR EL ORGANISMO INTERNACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA Y MEDIANTE LAS NORMAS ESTABLECIDAS POR EL ÓRGANO REGULADOR DEL PAÍS EN RADIACIONES IONIZANTES (SCAN -SUBSECRETARIA DE CONTROL Y APLICACIONES NUCLEARES - DEL MINISTERIO DE ENERGÍA Y RECURSOS NATURALES NO RENOVABLES) SE EVALÚA LA ELIMINACIÓN DEL YODO RADIACTIVO ADMINISTRADO AL PACIENTE MEDIANTE MEDIDAS DE TASA DE DOSIS DE RADIACIÓN . PACIENTE SIN COMPLICACIONES RELEVANTES Y NO HA VOMITADO DURANTE LOS DÍAS QUE HAN

TRANSCURRIDO EL AISLAMIENTO.

Examen Físico:

RP:

PACIENTE EN AISLAMIENTO HOSPITALARIO CONTROLADO.

SEGUNDA EVALUACIÓN DE NIVELES DE RADIACIÓN.

SE REVISA HISTORIA CLÍNICA DE PACIENTE QUIEN HA RECIBIDO UNA DOSIS DE 150 MILICURIES PARA EL CONTROL DE NIVELES DE RADIACIÓN 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: 8.5 µSV/H ABDOMEN: 9.5 µSV/H PULMONES:8.3 µSV/H

EVALUANDO LOS NIVELES DE RADIACIÓN 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 RADIOLÓGICO PARA FAMILIARES Y PÚBLICO DURANTE SU TRASLADO AL SITIO DE POSTERIOR AISLAMIENTO ESTABLECIDO POR EL MÉDICO

TRATANTE.

FIS. MAYRA ALEJANDRA PALLAROSO YELA

MAGÍSTER EN FÍSICA MÉDICA

CC: 1717284705

SOLCA, Núcleo Quito M.Sc. Mayra Pallaroso MAGISTER EN FÍSICA MEDICA



Fecha:

17-AUG-2023 07:53:00

H.C.: 219809

Paciente:

HEREDIA VERA ROSA ELENA

Médico: MDÔG POVEDA GARZON RONNY ANDERSON

5

10

15

20

Evolución:

NOTA DE ALTA - ENDOCRINOLOGÍA

DH: 3 69 AÑOS

DG: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES DE PATRÓN CLÁSICO + TIROIDECTOMÍA TOTAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR (13/05/2015) + TRATAMIENTO I-131 DOSIS 150 MCI (JULIO 2015) + ABLACION I-131 DOSIS 150 MCI /(14/08/2023 H. SOLCA QUITO)

QX: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES DE PATRÓN CLÁSICO, BIEN DIFERENCIADO, INVASÓR, UBICADO EN EL TERCIO MEDIO E INFERIOR DEL LÓBULO IZQUIERDO E ISTMO QUE MIDE 3.4 X 3 X 1.8 CM.; INFILTRA LA CÁPSULA CON EXTENSIÓN A TEJIDO MUSCULAR ESTRIADO PERITIROIDEO, GLÁNDULA PARATIROIDES Y COMPROMETIENDO EL BORDE QUIRÚRGICO RADIAL. 1 GANGLIO LINFÁTICO POSITIVO PARA MICROMETÁSTASIS DE 4 ANALIZADOS (1/4 MIC), CORRESPONDIENTES 1/1 GANGLIO RECURRENCIAL IZQUIERDO Y 0/3 DE VACIAMIENTO CENTRAL. ESTADÍO PATOLÓGICO: PT3 PN I AMIC PMX

P1: HIPERTENSION ARTERIAL EN MANEJO CLINICO

P2: ARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA

P3: HIPOPARATIROIDISMO SECUNDARIO EN MANEJO CLÍNICO

S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE SINTOMATOLOGIA

25

O: TA:108/57 MMHG, FC:64, FR:19, T: 36.8°, SATO2: 90%

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA EN 3 ESFERAS, MUCOSAS ORALES HÚMEDAS PALIDAS. AMBULATORIA, CARDIO: NORMAL PULMONAR NORMAL, CUELLO: NO ADENOMEGALIAS, RESTO DEL EXAMEN FISICO NORMAL

A:

0. PACIENTE NO PRESENTA EFECTOS ADVERSOS GRAVES A LA MEDICACIÓN TRANSCURRIDAS 72 HORAS DE SU ADMINISTRACIÓN, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. POR ESTREÑIMIENTO SE INDICA BATIDO DIGESTIVO.

PLAN:

1. ALTA MAS INDICACIONES

- 2. MANTENER MEDICACION HABITUAL
- 3. REINICIAR LEVOTIROXINA 22/08/2023

DR JOSE FERNANDO GUERRERO MSP 1803004140 ENDOCRINOLOGIA DR. RONNY POVEDA - MSP:0926816265 - MEDICO RESIDENTE

SOLICITUDES

Fecha	Clave D)escripción		
	5 65		• ¥	
17/08/2023	Le P	rescripción Medica	Hospi	itanzacion

45

35

SCLCA NUCLEO DE QUITO Do Ronny Poveda Participa de Succession 72. L. Dozene Lagrand SCICA MICLEO DE QUITO
DE Fernande Bueri 10
ENDOCRIMOLOGO
C.L.: 1803004140

Thursday, AUG-17-23 08:02:57

CONFIDENCIAL

Feeha: 17-AUG-2023 08:01:00

H.C.: 219809

Paciente:

HEREDIA VERA ROSA ELENA

Médico:

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

Evolución:

10

15

20

25

30

35

40

45

ALTA MEDICINA NUCLEAR - HOSPITALIZACIÓN

HOSPITALIZACION: DIA 3

69 AÑOS

DG: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES DE PATRÓN CLÁSICO + TIROIDECTOMÍA TOTAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR (13/05/2015) + TRATAMIENTO I-131 DOSIS 150 MCI (JULIO 2015) + ABLACION I-131 DOSIS 150 MCI (JULIO 2016) + ABLACION I-131 DOSIS 150

MC1/(14/08/2023 H. SOLCA QUITO)

QX: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES DE PATRÓN CLÁSICO, BIEN DIFERENCIADO, INVASOR, UBICADO EN EL TERCIO MEDIO E INFERIOR DEL LÓBULO IZQUIERDO E ISTMO QUE MIDE 3,4 X 3 X 1.8 CM.; INFILTRA LA CÁPSULA CON EXTENSIÓN A TEJIDO MUSCULAR ESTRIADO PERITIROIDEO, GLÁNDULA PARATIROIDES Y COMPROMETIENDO EL BORDE QUIRÚRGICO RADIAL. 1 GANGLIO LINFÁTICO POSITIVO PARA MICROMETÁSTASIS DE 4 ANALIZADOS (1/4 MIC), CORRESPONDIENTES 1/1 GANGLIO RECURRENCIAL IZQUIERDO Y 0/3 DE VACIAMIENTO CENTRAL. ESTADÍO PATOLÓGICO: PT3 PNIAMIC

mary.

PI: HIPERTENSION ARTERIAL EN MANEJO CLINICO

P2: ARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA

P3: HIPOPARATIROIDISMO SECUNDARIO EN MANEJO CLINICO

S: PACIENTE REFIERE ESTREÑIMIENTO DESDE HACE TRES DIAS

O: TA:108/57 MMHG, FC:64, FR 21, T:36.8 SAT 90%

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

A٠

1. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, EN BUENAS CONDICIONES. SIN COMPLICACIONES RELEVANTES, HAN TRANSCURRIDO APROXIMADAMENTE 72 HORAS DE LA ADMINISTRACION DEL TRATAMIENTO, PERMANECE EN AISLAMIENTO HOSPITALARIO CONTROLADO. - PACIENTE EN CONDICIONES DE ALTA.

P:

-INDICACIONES

-ALTA

DRA, DANIELA MUÑOZ P. COD. 1721079455

REG. SENECYT 8581109534

DR LUIS VACA CL1726562133 MEDICO RESIDENTE

SOLICITUDES

 Fecha
 Clave
 Descripción

 17/08/2023
 LZ
 Prescripción Médica Hospitalización

St. Luis Co.

SOLCA NUCLE HE KN DIE DAUME MHERE OF MEDICINA NUCLEAR 1721079455 Pscha de Impresión:

Monday , AUG-14-23 12:07:54

CONFIDENCIAL

Fecha ·

14-AUG-2023 12:03:00

H.C.: 219809

Paciente:

HEREDIA VERA ROSA ELENA

Médico :

MDÔH NARVAEZ VICUÑA EMILIA ALEJANDRA

Evolución:

INGRESO HOSPITALIZACIÓN ENDOCRINOLOGÍA

HOSPITALIZACION: DIA 0

69 AÑOS

DG: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES DE PATRÓN CLÁSICO + TIROIDECTOMÍA TOTAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR (13/05/2015) + TRATAMIENTO I-131 DOSIS 150 MCI (JULIO 2015) + ABLACION I-131 DOSIS 150 MCI /(14/08/2023 H. SOLCA QUITO)

QX: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES DE PATRÓN CLÁSICO, BIEN DIFERENCIADO, INVASOR, UBICADO EN EL TERCIO MEDIO E INFERIOR DEL LÓBULO IZQUIERDO E ISTMO QUE MIDE 3.4 X 3 X 1.8 CM.; INFILTRA LA CÁPSULA CON EXTENSIÓN A TEJIDO MUSCULAR ESTRIADO PERITIROIDEO, GLÁNDULA PARATIROIDES Y COMPROMETIENDO EL BORDE QUIRÚRGICO RADIAL. I GANGLIO LINFÁTICO POSITIVO PARA MICROMETÁSTASIS DE 4 ANALIZADOS (1/4 MIC), CORRESPONDIENTES 1/1 GANGLIO RECURRENCIAL IZQUIERDO Y 0/3 DE VACIAMIENTO CENTRAL. ESTADÍO PATOLÓGICO: PT3 PN1AMIC PMX

2022 LIBERADA (TG 17.51 ANTICUERPOS NEGATIVOS)
MARCADORES (23/06/23) TSH 0.10 TG 1.5 FT4 1.32 ANTICUERPOS NEGATIVOS

PI: HIPERTENSION ARTERIAL EN MANEJO CLINICO

P2: ARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA

P3: HIPOPARATIROIDISMO SECUNDARIO EN MANEJO CLINICO

S: PACIENTE NO REFIERE SINTOMATOLOGIA AL MOMENTO

O: TA: 132/80 MMHG, FC:65, FR: 18 , T: 36.4 SATO2; 92 %

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA EN 3 ESFERAS, MUCOSAS ORALES HÚMEDAS PALIDAS. AMBULATORIA., CARDIO: NORMAL PULMONAR NORMAL, CUELLO NO ADENOMEGALIAS, RESTO DEL EXAMEN FISICO NORMAL

LABORATORIO DE INGRESO

- TSH: 115 TGR 33 ANTICUERPOS NEGATIVOS HB 15 HCTO 44 LEUCOS 4.41 PLAQ 256 GLU 94 CREA 0.84 SODIO 138 POTASIO 4.16 CA 4.66

LT4 112 MCG VO EN AYUNAS SUSPENDIDA

A:

- 1. NO PRESENTA MOLESTIAS, SIN CONTRAINDICACIONES PARA RECIBIR YODOTERAPIA
- 2. HIPERTENSION ARTERIAL EN MANEJO CLINICO, SE MANTIENE EN VIGILANCIA
- 3. HIPOPARATIROIDISMO SECUNDARIO EN MANEJO CLINICO SIN SIGNOS NI SINTOMAS DE HIPOCALCEMIA, CON CALCIO IONICO DE INGRESO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, SE MANTIENE EN VIGILANCIA.

Examen Físico:

SOLICITUDES

Fecha Clave

Descripción

14/08/2023

IZ Prescripción Médica Hospitalización

enica ni**XIE**O de outto Dia, Extilia Narvaea Medico de 1818 de 178 Cuito de 1818 de 178 SCICIÓN 170 D renama Guer 10 ENDOCRINOLOGO C.I.: 1803004140

Monday , AUG-14-23 12:07:54



P: INDICACIONES

- 1. -TRATAMIENTO CON 1-131 DOSIS 150 MCI. SUSPENDIDA TERAPIA DE SUSTITUCIÓN HORMONAL CON LEVOTIROXINA
- 2. AISLAMIENTO
- 3. INDICACIONES
- 4. VIGILANCIA

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

Special Mickops autop Mickops (Mickops autop Mickops (Mickops)

\$0107 HE UITO Di Permando Goler (10 ENDOCRINOLOGIO C.I.: 1883004140

Monday , AUG-14-23 12:46:05



Fecha:

Evolución:

14-AUG-2023 12:45:00

H.C.: 219809

Paciente:

HEREDIA VERA ROSA ELENA

Médico:

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

3

10

15

INGRESO HOSPITALIZACION MEDICINA NUCLEAR

HOSPITALIZACION: DIA 0

69 AÑOS

DG: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES DE PATRÓN CLÁSICO + TIROIDECTOMÍA TOTAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR (13/05/2015) + TRATAMIENTO I-131 DOSIS 150 MCI (JULIO 2015) + ABLACION I-131 DOSIS 150

MCI/(14/08/2023 H. SOLCA QUITO)

QX: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES DE PATRÓN CLÁSICO, BIEN DIFERENCIADO, INVASOR, UBICADO EN EL TERCIO MEDIO E INFERIOR DEL LÓBULO IZQUIERDO E ISTMO QUE MIDE 3.4 X 3 X 1.8 CM.; INFILTRA LA CÁPSULA CON EXTENSIÓN A TEJIDO MUSCULAR ESTRIADO PERITIROIDEO, GLÁNDULA PARATIROIDES Y COMPROMETIENDO EL BORDE QUIRÚRGICO RADIAL. 1 GANGLIO LINFÁTICO POSITIVO PARA MICROMETÁSTASIS DE 4 ANALIZADOS (1/4 MIC), CORRESPONDIENTES 1/1 GANGLIO RECURRENCIAL IZQUIERDO Y 0/3 DE VACIAMIENTO CENTRAL. ESTADÍO PATOLÓGICO: PT3 PN1AMIC

PMX

2022 LIBERADA (TG 17.51 ANTICUERPOS NEGATIVOS)
MARCADORES (23/06/23) TSH 0.10 TG 1.5 FT4 1.32 ANTICUERPOS NEGATIVOS

20

P1: HIPERTENSION ARTERIAL EN MANEJO CLÍNICO

P2: ARTROSIS DE RODILLA IZQUIERDA

P3: HIPOPARATIROIDISMO SECUNDARIO EN MANEJO CLINICO

25

S: PACIENTE NO REFIERE SINTOMATOLOGIA AL MOMENTO

O: TA: 132/80 MMHG, FC:65, FR: 18 , T: 36.4 SATO2: 92 %

30

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 I-131 DOSIS 150 MCI. SE SUSPENDE TERAPIA DE SUSTITUCION HORMONAL CON LEVOTIROXINA

35

40

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

DR. LUIS VACA CI 1726562133 MEDICO RESIDENTE

SOLICITUDES

 Fecha
 Clave
 Descripción

 14/08/2023
 LZ
 Prescripción Médica Hospitalización

45

SOUSA HULL TO DE QUITO DE LE VAC A MEDICO AMEDICA MUNICIPALITA CAL 1/20662133

SOICA NUCLEAR SAND