

ESTABLECIMIENTO SOLICITANTE	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLINICA
SOLCA	NIVO AUGUSTO	VALENZUELA PASQUEL	F	77	264230

1 CARACTERISTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO

ESTABLECIMIENTO DE DESTINO	SOLCA	SERVICIO CONSULTADO	UCI	SERVICIO QUE SOLICITA	EMERGENCIAS	SALA	CRITICO	CAMA	5
NORMAL	URGENTE	<input checked="" type="checkbox"/> MEDICO INTER CONSULTADO	MEDICOS DEL SERVICIO	DESCRIPCION DEL MOTIVO	CHOQUE SEPTICO Y CARDIOLOGICO.				

2 CUADRO CLINICO ACTUAL

PACIENTE DE 77 AÑOS, DIAGNOSTICO CANCER DE PROSTATA DE ALTO RIESGO TARATADA CON OBS + FLUTAMIDA FUERA DE LA INSTITUCION. NO HA RECIBIDO TRATAMIENTO LOCAL, RECIBIENDO RADIOTERAPIA, APP: HIPERTENSION ARTERIAL TTO ENALAPRIL 20MG VO BID, AMLODIPINO 10 MG VO QD, GASTRITIS TTO OMEPRAZOL 20MG VO QD, ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA SIN TRATAMIENTO. HERPES ZOSTER EN ESPALDA Y AXILA HACE 8 AÑOS, INFECCIÓN POR COVID 19: JUNIO DEL 2020, ALERGIAS AINES
ACUDE POR PRESNETAR DESDE HACE 10 DIAS, DEPOSICIONES DIARREICAS EN NUMERO DE 8 AL DIA, NO MOCO NO SANGRE, SE ACOMPAÑADA DE ASTENIA, HIPOREXIA, NAUSEAS QUE NO LLEGAN AL VOMITO, MOTIVO POR EL CUAL ACUDE A NUESTRO SERVICIO, DURANTE SU ESTANCIA PRESENTA BRADI-ARRITMIA, (BLOQUE AV DE TERCER GRADO) SECUDNARIO A HIPERKALEMIA, AÑADIDO FOCO SEPTICO GASTROINTESTINAL, QUE LLEVA A UN SHOCK MIXTO (CARDIOGENICO Y DISTRIBUTIVO), POR LO QUE SE PASA AL CUARTO CRITICO Y SE PROCEDE A RESUCITACIÓN DE SU INTRAVASCULAR CON CRISTALOIDES Y APOYO VASOPRESOR, MAS SU COMPENSACIÓN DE FALLO METABOLICO

3 RESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

GB 3950 SEG 79.65 CAN 3150 LIN 8.4% PLAQUETAS 176.000 GLUCOSA 100.8MG/DL CREATININA 1.89MG/DL UREA 78MG/DL NU 36.4 TGO 25.1 TGP 18.7 LDH 114 CA++ 5.27 MG 0.73 NA 121 K 7.2 CL 96.2 PCR 4.5 PROCALCITONIA 0.08 TP 11.7 SEG TTP 35.5 INR 1.10 PROTEINAS T 7.39 ALBUMINA 3.68 FA 142 GGT 11.5 BT 0.430 BD 0.186 BI 0.253 : GSA: GSA: PH 7.335 PCO2 25.8 PO2 67.5 HCO3 13.5 STO 95. EKG: BLOQUE AURICULO- VENTRICULAR DE TERCER GRADO FC 27 LPM.
CORPOLOGICO INV PMN: 20%.
RX TORAX POST COLOCACIÓN DE CATER VENOSO CENTRAL: LOCALIZACIÓN DE LAPN UNTA DEL CATETER EN LA DESEMBOICADURA DE LA CAVA SUPERIOR, NO ALTERACIÓN DEL PARENQUIMA PULMONAR.

4 DIAGNOSTICO

	PRE- PRESENTIVO	DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1	ADENOCARCINOMA ACINAR PROSTATICO		C61		<input checked="" type="checkbox"/>	4		
2	POBREMENTE DIFERENCIADO, GLEASON 9(6+4)		R57.2		<input checked="" type="checkbox"/>	5		
3	CHOQUE SEPTICO		N18			6		
3	ENFERMEDAD RENAL CRONICA							

5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS

VASOPRESOR NORPENIFRINA 0.1MCG/KG/MINUTO

CIPROFLOXACINA 400MG IV STAT

VALORACION POR SU SERVICIO

FECHA	28/08/2023	HORA	17.10	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DR R MASAQUIZA	FIRMA	NUMERO DE HOJA	1
-------	------------	------	-------	------------------------	----------------	-------	----------------	---

SNS-MSP / HCU-form.007 / 2008

INTERCONSULTA - SOLICITUD

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Rene Masaquiza
INTENSIVISTA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
EMERGENCIA

ESTABLECIMIENTO CONSULTADO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SOLCA	NIVO AUGUSTO	VALENZUELA PASQUEL	M	77	264230

6 CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA

DIAGNOSTICOS ACTUALES: CHOQUE MIXTO (CARDIOGENICO Y DITRIBUTIVO), ENFERMEDAD RENAL CRONICA REAGUDIZADA, GEB A DESCARTAR

DIAGNOSTICO ONCOLÓGICO: CANCER DE PROSTATA DE ALTO RIESGO TARATADA CON OBS + FLUTAMIDA FUERA DE LA INSTITUCION. NO HA RECIBIDO TRATAMIENTO LOCAL, RECIBIENDO RADIOTERAPIA

MOTIVO DE INTERCONSULTA: HIPOTENSION ARTERIAL

RESUMEN HISTORIA CLINICA: ACUDIO POR PRESNETAR DESDE HACE 3 DIAS, DEPOSICIONES DIARREICAS EN NUMERO DE 8 AL DIA, NO MOCO NO SANGRE, ACOMPAÑADA DE ASTENIA, HIPOREXIA, NAUSEAS QUE NO LLEGAN AL VOMITO, MOTIVO POR EL CUAL ACUDIO A EMERGENCIA, DURNATE SU ESTANCIA PRESENTO BRADI-ARRITMIA, (BLOQUE AV DE TERCER GRADO) SECUDNARIO A HIPERKALEMIA, AÑADIDO FOCO SEPTICO GASTROINTESTINAL, QUE LLEVA A UN SHOCK MIXTO (CARDIOGENICO Y DITRIBUTIVO), POR LO QUE SE PASO AL CUARTO CRITICO Y SE PROCEDIO A RESUCITACIÓN DE SU INTRAVASCULAR Y COMPENSACIÓN DE FALLO METABOLICO.

7 RESUMEN DEL CRITERIO CLÍNICO

SE REVISAN NOTAS EN EL SISTEMA, DONDE SE ENCUENTRA QUE PACIENTE SE ENCONTRABA EN PREPARACION INTESTINAL PARA SESIONES DE RADIOTERAPIA, POSTERIOR DESENCADENA CUADO DE DIARREA QUE HA PROVOCADO DESHIDRATACION SEVERA Y PROBABLE TRANSLOCACION BACTERIANA CON POSTERIOR DEBUT DE CHOQUE SEPTICO, ENFERMEDAD RENAL CRONICA REAGUDIZADA MAS HIPERKALEMIA SEVERA QUE POSIBLEMENTE CONDUJO A ARRITMIA TIPO BAV III G SEGÚN REPORTE DE EMERGENCIA. AMERITA INGRESO A NUESTRA UNIDAD.

8 DIAGNOSTICO

	PRE- PRESUNTIVO	DEF- DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1	ADENOCARCINOMA ACINAR PROSTATICO		C 81	X	4			
2	POBREMENTE DIFERENCIADO. GLEASON 9 (5+4)		R 67.2	X	6			
3	CHOQUE SEPTICO		N 18	X	6			
	ENFERMEDAD RENAL CRONICA							

9 PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO

INGRESO A UCI

10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO

TERAPÉUTICOS Y EDUCATIVO

INGRESO A UCI

FECHA	HORA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA	NÚMERO DE HOJA
28/8/2023	17:59	DRA. MARIN		