'	MOZ	ΛE	THE STATE OF THE STATE OF	NOMBRE	E	ATTOR BOOK AT 1 YER	TO ME COMME	APELLIDO	ELL UNITY VIEW PRINTED TO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HI	STORIA CLINI	ICA
SOLCA JESUS MIGUEL						ABASOLO CHICANO	G0	м	77	228203				
OR SUCL									LEST VARIETY KINGSPERSON		Parisanananan Mariananan			KORONE ZOVOM
	·	ERISTIC	CAS DE LA		CUD Y M	OTIVO			T			·	, 	
	BLECIMIENTO DESTINO	SO'	DLCA CO	SERVICIO CONSULTADO	CUIDADOS	S PALIATIVO)S	SERVICIO QUE SOLICITA	1	TOLOGIA	SALA	313	CAMA	Z
NORM	AAL X URG	GENTE	MEDICO INTER CONSULTADO		DRA. CERV	VANTES			TIVO		CONOC	IMIENTO DE O	CASO	
ार स्ट्र ा						er eller allamental allande	THE STATE OF STATE OF	THE COMPLETE STATES OF THE STATES OF THE	······································		**************************************		e e manage de la composition di	225 VID TO III 7
7	CIIADRO	VCI INIC	O ACTUAL	CHILD CHIRCH CHIRCH	AND THE PROPERTY AND CONTRACT	CHARLEST TON	cia-u-s		*LONGINE BUTTO	ONTO COLUMN STREET PARTY AND ADDRESS OF THE	CONTRACTOR OF	Nicola physica processionism		***************************************
			/O AO 1 C											
PACIEN DH 06	ITE MASCULINO [DE 77 AÑOS												
DG: LEI	ICEMIA LINFOCI	TICA CRONICA	. RALT BINET B + RECAL	UDA: REFRACTI	△RIEDAD + LINF/	OMA LINFOC	ITOCO (CRONICO + CHOC	OUE SEPTICO!	DE FOCO PULM [,]	ONAR + FIB	RILACIÓN VENTF	RICULAR DE RE!	SPUESTA
VENTRI	CULAR ELEVADA	+ NEUMONIA	NOSOCOMIAL + PANC	CITOPENIA + NI	EUTROPENIA FE	BRIL + ENFE	ERMEDA	D RENAL CRONIC	CA G3B + INFE	CCION POR COV	√ID 19			
			CIMIENTO DE CASO											
cici os	CON TOXICIDAD	HEATOLOGICA	ALI BINET B. DIAGNOST CA DE MODERADA A GI	RAVE *2DA LÍN	NEA R-CHOP DES	SDE 17/08/202	20 HAST	TA 26/10/2020 POR	R 4 CICLOS TAR	C CORPORAL PO	OST CICLO	4 28/10/2020 EV	OLUCION	
DESFA	VORABLE*3RA LII	INEA R-GDP DES	ESDE 02/12/2020 HASTA	TA 14/05/2021 PC OR QUIMIOTERA	OR 6 CICLOS TAC APIA IHQ: CD 20:	C CORPORAL E NEGATIVO	AL 01/04/2 CMF MC	/21 (POST C4). EVC O 22/06/2021: 10%	OLUCION FAVO DE CÉLULAS :	ORABLE EVALUA CON RELACION	IACION MED I A ENFERMI	DULAR 10/06/2021 IEDAD DE BASE (I	1 POST C6, GEN (LLC). *CUARTA	LINEA
CLORA	MBUCIL + PREDN	NISONA PALIATI	TIVO POR 7 CICLOS 26/ ZA ESTUDIOS QUE REF	5/11/2021 AL 06/0	'06:2022*QUINTA GEN 8:6:23 TAC (LINEA RITUX CORPORAL S	IXIMAB + S:C DON	► BENDAMUSTINA I NDE SE EVIDENCIA	. POR 5 CICLOS IA ESTABILIDAI	S DEL 8/11/22 AI D TOMOGRAFIC	L 20/4/23, NO CA, EN EVAL	IO COMPLETA SE LUACION MEDULA	EXTO CICLO POI AR DEL 8/6/23 C	OR CON
MEDULI CELULA	OGRAMA QUE RE	EPORTA: LINFO	OCITOS MADUROS 44% OTIPO ABERRANTE (CI	%, MO CON INC	CREMENTO DE LII LO CD19LO) Y EXF	INFOCITOS M (PRESION MC	MADURO ONOCLO	OS COMPATIBLE C ONAL DE INMUNOC	CON PERSISTE GLOBULINA (S	ENCIA DE LLC CI SIGKAPPA+) EN F	ITOMETRIA RELACION A	. DE FLUJO DE MO A ENFERMEDAD (IO 8/6/23 EXPAN DE BASE (LLC-B	NSION DE
SE REA	LIZA CONOCIMIE AMMAGLOBULINE	ENTO DE CASO EMIA IDENTIFIC	D A CUIDADOS PALIATI CADO EN EXAMEN DE I	IVOS, QUIENES LABORATORIO	S SE MANTIENEN D EXTERNO 22 DE	N EXPECTANT	ITES A DI	DECISIÓN DE MÉDI	ICO HEMATOL	LOGO TRATANTE	E PACIENTE	E CON CUADRO I	DE	
BAR	NUEVA LÍN E A DI	E QUIMIOTERA	APIA CON IBRUTINIB LA	A CUAL INICIA E	EL 10/7/23									
	NFOMA LINFOCITI ROS COMPATIBLE		O. 06/7/23 BIOPSIA DE N TENCIA DE LLC	MEDULA OSEA.	.COMPATIBLE CO	ON INFILIRA	.CICN F	OR LINFOMA LINE	OCITICO UNO	NICO MEDULO	iRAMA IVIO .	SON INCREMENT.	TO DE LIMEGO.	105
P1: CH	DOUE SEPTICO I	DE FOCO PULM	MONAR (S) PACIENTE !! S, CON ANTECEDENTE	INGRESA CON	CUADRO DE DIS	INEA EN EXA	AMENES	3 DE LABORATOR	IO LEUCOCITO	DS A SU 31/7/200	23 LEUCOS	2440, NEUTROFI	ILOS: 0.61 LINFO	DCITOS: 1
INFILTE	RADO NELIMONIO	CONCAVITA	IS, CON ANTECÉDENTE ACIÓN - SE PLANTEA R ION CLINICA, POR LO C	REALIZAR BRON	NCOSCOPIA + LA	AVADO BRON	NVOALVI	/EOLAR + BIOPSIA	A TRANSBRON	IQUAL PARA FILI	JAR CAUSA,	, SIN EMBARGO C	CON NEUTROPE	ENIA Y
	BOCITOPENIA, BU 4/8/2023	ENA EVOLUCIO	ON CLINICA, PUR EU S	QUE SE SUS. E	INDE EL PROGE.	DIMIENTO	II PZJES	APOTO DE VIII.	ACTIVO NO	IMINET TOWN	3 IWCQ	IIN GOLC.	JEIN CO	IAWE.
			ESPUESTA VENTRICUL											
P3 NEI	JMONIA NOSOSC	COMIAL *TAC S	SIMPLE TORAX 31/07/20 CAMBIOS GRANULOMA	3 PROCESO NE	EUMONICO PULN	MONARES BIT	LATERA OS FILM	LES YA CONOCID	OS, EN EL LAI PSEUDOMON	DO DERECHO H A AURUGINOSA	AN INCREM	IENTADO DE TAN MIENTO CON AT	MAÑO Y EXTENS B SISTEMICO C	SION, EN I
GRAMO	OS IV TID (DIA 4 -	06/08/23)												
P4 EN	'ERMEDAD REN/ 34 ML/MIN/1 73M	AL CRONICA GO	33B. A SU INGRESO UN IDRATACION BASA Y B	NA FALLA RENA BOLO SS 0.9%	IL CRONICA REA	.GUDIZADA E	IN ULTIN	AO CONTROL CRE	EATININA 0 93	CON CKD EPI. 7	7 8ML/MIN,	PACIENTE OLIGO	OANURICO GU I	DEL DIA D
NECPA	L POSITIVO EST	TADIO III - ECOG	G. 3 - IK 30% - PPS: 30	0% - PPI: 8 PTS	- PAP. 7 PTS - D)ISMOVILIDA!	D DE DII	NAMARCA: 48 - Ef	SCALA DE NOF	RTON 6 PTS (AL	TO RIESGO	UPP) - BARTHEI	L: 0 PTS (DEPEN	NDENCIA
TOTAL	- G8 ESCALA 6 F	PTS (FRAGIL) -	- HIPOALBUMINEMIA M	IODERADA: z 6:	3 MG/DL (06/08/∠	.3)								
C WEST SHOW	SAME RESIDENCE PROPERTY.						स्थाध्यास्य तन		NATIONAL PROPERTY.				8 - 7 - 4 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1	
3	DEQIII T	, <u>V</u> DUS [DE EXAMEN	IEG Y P	POCEDI	MIFNT	ns i	NOS	TICOS	Carrie and Angeles and St.	2 108 April 92	Company of the State of the Sta		ar colonia
00/00	/22: UD 40 0 L	HCTO 22 2 I	LEUCOCITOS 335	50 NEUTROI	FILOS 2207 P	PLAQUETA	AS 210	000 GLUCOSA	4 65 UREA 6	56.8 BUN 31.	2 CREAT	ININA 0.93 A(CIDO URICO) 6.72
	MINA 2.85 SC RUBINA TOTA	ODIO 140 PC	OTASIO 4.50 CLO)RO 109 MA	GNESIO 0.79	CALCIO I	ONICC) 5.20 FOSFO	RO 2.22 SO	3OT 34.9 SG	PT 15.2 B	JILIRRUBINA I	INDIRECTA	0.12
Santania Santania		AL O.O.				APPENDED IN EAST	POLICE FORES	rede Statesty Greener 2022 Seet Transcart/Greener 2022						
4	DIAGNO	STICO		= PRESUNTIVO F= DEFINITIVO	CIE	PRE DE	≟F □∏						CIE	PRE D
1	. L'	NFOMA LIN	NFOCÍTICO CRÓN	4ICO	C83	>	X 4						1	
	·				140	+-+-	-							-
2		Nt Sancourante	IEUMONIA		J18		X 5		TOWN NAMED IN	THE THE PERSON NAMED IN		THE TAXABLE PARTY		
₹-3:	PI ANEC		PEUTICOS Y		4 CIONA	LC DI	E A I	IZADOS	AND THE RESERVE AND THE SECOND	MACCALL AND ASSESSMENT	ACRES OF STREET, STREE	THE REPORT OF THE PARTY.	THEY SHOW THE	***************************************
			EUTICOS			-E9 Vr	ZALI							
E	VRACION PO	Y ESPECIAL	'IDAD PARA MAI	METO IN LEC										
E	DRACION PC		LIDAD PARA MAN	NEJO INTEC	,									
E	DRACION PC		LIDAD PARA MA	NEJO INTEC	OTOTE.									

CODIGO NUMERO 1
INTERCONSULTA - SOLICITUD NOMBRE DEL PROFESIONAL FIRMA 6/8/2023 HORA 11:35 FECHA DR. HIDALGO PATRICIO SNS-MSP / HCU-form.007 / 2008

SOLCA NUCLEO RE CUTO Dr. Patricie (Sir Lugo Control Control Califolio (Control

SOLCA JESUS MIGUE. ABASEL CONCINCO M. 77 228203 CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA RECITA NACIONAL DEL TRANSPORTO CONTROLO EN CONTROLO SE DESCRIPTO CONTROLO DE LA CONTROLO DEL CONTROLO DEL CONTROLO DE LA CONTROLO DEL CONTROLO DE LA CONTROLO DEL CONTROLO DE LA CONTROLO DEL CONTROLO D	STABLECIMIENTO CONSULT		NOMBRE	THE STATE OF THE S		APEL	LIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° H	ISTORIA CL	ÍNICA
CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA **CERTI ALEGAR DE O 1 ANDRE 1 ALEGA **CERTI ALEGAR DE O 1 ANDRE 1 ALEGA **CERTI ALEGAR DE O 1 ANDRE 1 ALEGAR **CERTI ALEGAR DE O 1 ANDRE 1 ALEGAR DE O	SOLCA	JE	SUS MIGUEL			ABASOLO	CHICANGO	M	,			
TO LECENSE AUTOR CONCEAS IN SECTION COUNTRY TO ANALYSIS CON HIS YEAR SHOWN ON HIS OF THE HIS OF THE SECTION OF					38.717.31 7.77	Company of the second	and the control of th	n order i a releation de la company de l La company de la company d				
8 DIAGNOSTICO DES-PRESIMINO DES-DEFINITO DES-PRESIMINO DES-DEFINITO DES PRE DEF OIE PRE 1 LINFOMA LINFOCITICO CRÓNICO EN MEDULA OSEA C83.0 X 4 2 2 3 3 9 PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS. AL MOMESTA OCASION CURSA CON NUEVO PROCESO INFECCIOSO NEUMONICO CAVITADO, INGRESADO EN TERAPIA INTENSIVA POR S DIAS AL MOMENTO MANTIENE TRATAMIENTO ANTIBIOTICO PARA CONTINUAR MANEJO CLUNICO. HEMOS SIDO INTERCONSULTADOS PARA CONCIMENTO DE CASO. NOS MANTENDREMOS ESPECTANTES DE EVOLUCION Y SE RESOLUCION TERAPUTICA OR SERVICIO DE BASE IK 40 % PPS 40 % BARTHEL 30 PUNTOS DEPENDIENTE SEVERO E COMPLICACIONES A MEDIANO Y LARGO PLAZO, NOS MANTENEMOS EN VIGILANCIA. TERAPEUTICOS Y EDUC TERAPEUTICOS Y EDUC TERAPEUTICOS Y EDUC	POLI LEUCEMIA LINFOIDE CRONICA INICIA EL 107/723 PO2: LINFOMA LINFOCITOCO CROM INFOCITOS MADUROS COMPATIB P1: CHOQUE SEPTICO DE FOCO PU LINFOCITOS EL 9. PRESENTA FIEBRI P1: CHOQUE SEPTICO DE FOCO PU LINFOCITOS EL 9. PRESENTA FIEBRI P1: CHOQUE SEPTICO DE FOCO PU LINFOCITOS EL 9. PRESENTA FIEBRI P1: MEGARGAMIN QUE SE DESTETA CO LISOPADO RECTAL MICROORGANIS P2: FIBRILACION VENTRICULAR DE P3: MEUMONIA NOSOSCOMIAL: **T P0STERO BASAL BILATERAL A PRE DESFAVORABLE **PANEL RESPIRA B1: *CULTIVO ESPUTO (25/06/23) P1: PANEL CONTROL 6/8/2033 HB.1 P1: PANCITO ESPUTO (25/06/23) P1: PANEL MOSTO P2: ENFERMENDA PENAL (RONICA P7: CON ANTECEDENTE DE NEUM AMONILICINA/A C. CLAVULANICO 15: PACIENTE AL MOMENTO NO ANTERIOR HA DISMINULOD DE TA 5: PACIENTE AL MOMENTO NO NATERIOR HA DISMINULOD DE TA TA: 100/62 MMHG, FC 70 LPM; FG GLICEMIA CAPILAR AM: 89 MG/DI **RESUMEN DEL PACIENTE AL MOMENTO DE A LA DERECHA. ORF: NO CO HIPOFONETICOS, RITMICOS EXTREMIDADES FUERZA Y S	A RAIL BINET B COMITÉ IICO. 06/7/23 BIOPSIA D LLMONAR: PACIENTE ING LLMONAR: PACIENTE ING E LOS IAS PREVIOS, CON NEUMONICIO CON CAVI ROMBOCITOPENIA, BUE DOMPLETAMENTE EL DIA- SIMO PRODUCTOR DE BE' SENES DE RESISTENCIA P RESPUESTA VENTRICUL AC SIMPLE TORAX 19/06 DOMINIO DERECHO, SE I TORIO (20/06/23): KLEB I KOH: POSITIVO (LEVAD 7 DIAS Y EN EL CONTEXT ROFLOXACINA 750 MG C DO POR (ANEMIA NORM 0.8 HCTO. 32 2 LEU: 335/ A G3B (S): A SU INGRESO ONIA POR SARS COV2. EL 875/125MG) - CIPROFICO O CON CORTICOIDETERA O PRESENTE EN ESTUDIO MAÑO, HALUZGO EN CE FIETER INNGUNA MOLEST VIETERIOR HOSPITALZIACIO CRITERIO CRITERIO CRITERIO CRITERIO CSPIERTO, ORIENTADO NGESTIVA TORAX: P	E MÉDULA ÓSEA.CE E LLC. RESA CON CUADRI ANTECEDENTES DE TACION. SE PLAN' NA EVOLUCION CLI 4/8/2023. EL 02/8/ TALACTAMASA DE OR LO QUE SE DES AR ELEVADA 33/7/ 2/23 PERSISTEN IM HA INCREMENTADO SIELLA PNEUMONI HA INCREMENTADO SIELLA PNEUMONI TADA 12 HORAS A (OCITICA NORMOC UNA FALLA RENAL N HOSPITALIZACIO UNA FALLA RENAL UNA PLA UNA PLA CLINICO EN PERSONA N ULMONES CON I O CENERAL NI O CENERAL NI O CONTRETADO O EN PERSONA N ULMONES CON I O CONTRETADO O CONTRET	OMPATIBLE O DE DISNEA I PROCESOS TEA REALIZA INICA, POR ICA ZO23 MYCO ESPECTRO E ESCALO ANI 33 A SU ING AGENES NO DEN COMPA	CON INFILTE A EN EXAME INFECCIOSO R BRONCOSI LO QUE SE S BACTERIUM XTENDIDO (I TIBIOTICO A RESO PRESEI DOULARES BI RRACIÓN CO 1034/ML) + CROBIOTA N VEUMONIA (1 3 DIAS. LEUTROPENI NSFUSIONES EAGUDIZAD 2,76/23]. CO RABAS A COMP 3 PLAS CONTRA	RACIÓN POR LI NES DE LABOR S RESPIRATOR COPIA + LAVAE USPENDE EL P TUBERCULOSI BLASE (EFFEINE NTA FIBRILACIE BASE (EFFEINE NTA FIBRILACIE ATTERNES SIN N ESTUDIO PRI PSEUDO MONAL ANTIBO CON GERMEN A IV, TROMO ORMAL ANTIBO ON GERMEN A IV, TROMO ORMAL ANTIBO ON GERMEN A IV, TROMO ORMAL ANTIBO ON GERMEN A IV, TROMO ON GERMEN A IV, T	NFOMA LINFOCITIC ATORIO LEUCOCITIC ATORIO LEUCOCITIC OS, VALORADO PC OS RONVOALVEOLO OS RONVOALVEOLO OBRONVOALVEOLO OBRONVOALVEOLO OBROPENEM 1GR I 2 GR IV CADA 8H I N AURICULAR DE I CAMBIOS SIGNIFIC VIO SUGIERE PROI OGRAMA NO JUST DENTIFICADO PSEL CITOPENIA SEVERA IR + 1CPA, 6/8/23 1 CONTROL CREATINI IOTICOTERAPIA DL UZITIMA VEZ 11/7/2 23 REPORTA TC DE RECCHO CON BRONCO ENCIA DE VOZ N. DO EN BASE PUL SHS PRESENTES	O CRONICO MEDU OS A SU 3 1/7/2023 R PARTE NEUMOL AR + BIOPSIA TRA POYZOZA POYO DE NGRESA CON ANT V CADA 8 HORAS 3: DIA 5. RESPUESTA VENTR ATIVOS, PRESENC RESO INFECCIOSO OGCOPIAS, ML1º B2 IFICARECIBE TRAT POMONA AEROG RE 31/7/2023 HB 8 CPA NA 0.93 CON CKD RRANTE 3 DIAS COI 33 INDICA INSUFIC TÓRAX SIMPLE CA OGRAMA AÉREO I	LEUCOS 2444 OGIA: 31/7/2 NSBRONQUAL VASOACTIVO IBIOTICOTERA 11/7/23 AL 2/4 IA DE PATRON NEUMÓNICO. GLUCANO SE ROT 1 HCTO: 24.4 EPI: 77 8ML/M I PIPERACILIN IENCIA RESPI MPO PULMO COMPARATIVA GIGERA DESV IA. CORAZO DE PAÑAL, N	O CON INCRI D, NEUTROFII D23 TOMOG PARA FILIAR NOREPINEE PIA DE AMP 3/23 SE HA FI IACION DE LEU ZO90 NI MA/TAZOBACI RATORIA EN MA/TAZOBACI RATORIA MA/TAZOB	EMENTO DE OS: 0.61 RAFIA REPORT RAISA, SIN RAISA, SIN RAISA, SIN RAISA, SIN LIO ESPECTRO ILIADO LIORA A RITMO CONDENSACIÓ REVOLUCIÓN I POSITIVO (H IN RELACIÓN A D O PRESENCIA N EL ESTUDIO COMISURA CARDIACOS NO UPP.	D POR
9 PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, AL MOME ESTA OCASION OLURSA CON NUEVO PROCESO INFECCIOSO NEUMONICO CAVITADO, INGRESADO EN TERAPIA INTENSIVA POR SI DIAS AL MOMENTO MANTIENE TRATAMIENTO ANTIBIOTICO PARA CONTINUAR MANEIO CUINICO. HEMOS SIDIO INTERCONSULTADOS PARA CONOCIMIENTO DE CASO. NOS MANTENENROMOS ESPECITANTES DE EVOLUCION Y SE RESOLUCION TERAPUTICA OR SERVICIO DE BASE. IK 40 % PPS 40 % BARTHEL 30 PUNTOS DEPENDIENTE SEVERO E COMPLICACIONES A MEDIANO Y LARGO PLAZO, NOS MANTENEMOS EN VIGILANCIA. 10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO TERAPEUTICOS Y EDUC CONDUCTA ESPECTANTE	NO13 ***.											
9 PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, AL MOM ESTA OCASION CURSA CON NUEVO PROCESO INFECCIOSO NEUMONICO CAVITADO, INGRESADO EN TERAPIA INTENSIVA POR SO DIAS AL MOMENTO MANTIENE TRATAMIENTO ANTIBIOTICO PARA CONTINUAR MANEIO CLINICO. HEMOS SIDO INTERCONSULTADOS PARA CONOCIMIENTO DE CASO. NOS MANTENDREMOS ESPECTANTES DE EVOLUCION Y SE RESOLUCION TERAPITICA OR SERVICIO DE BASE. IK 40% PPS 40% GARTHEL 30 PUNTOS DEPENDIENTE SEVERO E COMPLICACIONES A MEDIANO Y LARGO PLAZO, NOS MANTENEMOS EN VIGILANCIA. 10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO TERAPEUTICOS Y EDUC CONDUCTA ESPECTANTE	8 DIAGNOSTICO	PRE= I DEF=	PRESUNTIVO DEFINITIVO	CIE	PRE DEF	· ·	'टब्ब्र स्टब्स्स प्रदेश के उत्तर के अपने का स्टब्स के स्टब्स के स्टब्स के स्टब्स के स्टब्स के स्टब्स के स्टब्स	লা শুলার শুরুলায়ের জন এবং এক লাই ব্যক্তি হালে হালে হালে ভালা	अधारतमाः विकासकारा स्थापा सामग्रहामा स्थापा	en a sur rock sakken en ander		
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, AL MOM ESTA OCASION CURSA CON NUEVO PROCESO INFECCIOSO NEUMONICO CAVITADO, INGRESADO EN TERAPIA INTENSIVA POR 5 DIAS AL MOMENTO MANTIENE TRATAMIENTO ANTIBIOTICO PARA CONTINUAR MANEJO CLINICO, HEMOS SIDO INTERCONSULTADOS PARA CONOCIMIENTO DE CASO. NOS MANTENDREMOS ESPECTANTES DE EVOLUCION Y SE RESOLUCION TERAPUTICA OR SERVICIO DE BASE. IK 40% PPS 40% BARTHEL 30 PUNTOS DEPENDIENTE SEVERO E COMPLICACIONES A MEDIANO Y LARGO PLAZO, NOS MANTENEMOS EN VIGILANCIA. 10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO TERAPEUTICOS Y EDUC CONDUCTA ESPECTANTE	8 DIAGNOSTICO 1 LINFOMA LINFOCÍTIC	PRE= I DEF=	PRESUNTIVO DEFINITIVO	CIE	PRE DEF	4	iomical and a control of the control	ল শাংকর শুরুলায়ের জন ১০১ ১০১ লাহা ১৯৮৮ হাল থেকার জন্ম	क्राहरण द विकास व्यक्ति व्यक्ति इ.स.च्या व्यक्ति	military statement of the statement of t		
	8 DIAGNOSTICC 1 LINFOMA LINFOCÍTIC 2 3	PRE= DEF= O CRÓNICO EN MI	PRESUMITIVO DEFINITIVO EDULA OSEA	CIE C83.0	PRE DEF	5						
NUMERO NUMERO	8 DIAGNOSTICO 1 LINFOMA LINFOCÍTIC 2 3 9 PLAN DE DIAC PACIENTE CON DIAGNOSTIC POR 5 DIAS AL MOMENTO I NOS MANTENDREMOS ESPI E COMPLICACIONES A MED	O CRÓNICO EN MI SNOSTICO F OS DESCRITOS, AL M MANTIENE TRATAMIE ECTANTES DE EVOLU- IANO Y LARGO PLAZO	PROPUES PROPUES OM ESTA OCASIC NTO ANTIBIOTIC CION Y SE RESOI , NOS MANTENE	C83.0 C83.0 TO ON CURSA O PARA C LUCION TE MOS EN V	PRE DEF	4 5 6 CO PROCESO	INFECCIOSO NEU			SADO EN TI	CIE ERAPIA INTE IMIENTO DE PENDIENTE	NSIVA E CASO. SEVERO.

NOMBRE

APELLIDO

SEXO (M-F)

Nº HISTORIA CLINICA

SOLCA NUCLEO QUITO

JESUS MIGUEL

ABASOLO CHICANGO

77

228203

CARACTERISTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO

ESTABLECIMIENTO DE DESTINO

SOLCA

SERVICIO CONSULTADO **NEUMOLOGIA**

SERVICIO QUE SOLICITA

LICI

SALA

FDAD

CAMA

UCI

9

NORMAL

URGENTE

X

MEDICO INTER CONSULTADO

DR. JARRIN

DESCRIPCION DEL MOTIVO

NEUMOPATIA INESPECIFICA

2 CUADRO CLINICO ACTUAL

HISTORIA ONCOLOGICA

LEUCEMIA LINFOIDE CRONICA RAI I BINET B, DIAGNOSTICADO EN ABRIL 2016. RECIBIÓ VARIOS TRATAMIENTOS DE QUIMIOTERAPIA CON MULTIPLES RECAIDAS: R-FC DESDE 04/2016 HASTA 08/2016, 6 CICLOS CON TOXICIDAD HEMATOLOGICA MODERADA A GRAVE POR LO QUE NO RECIBE 2 ULTIMOS CICLOS. EN AGOSTO/2020 PRESENTA RECAIDA DE ENFERMEDAD, CON MASA VOLUMINOSA ABDOMINAL. TAC POSTC3 28/2/23 CERVICAL: PERSISTEN GANGLIOS SIN CAMBIOS, NÓDULO TIROIDEO IZQUIERDO QUE AMERITA CONTROLES ECOGRÁFICOS. SE CONSIDERA ESTABILIDAD TOMOGRÁFICA. TORAX: APARECE NUEVA LESIÓN NODULAR DEL SEGMENTO VI DERECHO QUE AMERITA VIGILANCIA, EVOLUCIÓN TOMOGRÁFICA DESFAVORABLE. PACIENTE QUE ES HOSPITALIZADO POR DOS OCASIONES EN EL MES DE JUNIO POR NEUMONÍA NOSOCOMIAL CON UTILIZACIÓN DE AMOXICILINA/ÁCIDO CLAVULÁNICO, CIPROFLOXACINO, Y PIPERACILINA TAZOBACTAM. PLANIFICAN CON CIRUGÍA DE TUMORES MIXTOS (DR. CATUTA) REALIZAR ESTUDIO DE CONGLOMERADOS GANGLIONARES PARA DETERMINAR SÍNDROME DE RICHTER, PACIENTE CON CUADRO DE HIPOGAMMAGLOBULINEMIA IDENTIFICADO EN EXAMEN DE LABORATORIO EXTERNO 22 DE JUNIO DE 2023. MEDIANTE REUNIÓN DE COMITÉ DE ENFERMEDADES ONCO HEMATOLÓGICAS EL 10/07/2023 DECIDEN INICIAR NUEVA LÍNEA DE QUIMIOTERAPIA CON IRRUTINIA

AL MOMENTO CON LESIONES PERSISTENTES PULMONARES A NIVEL TOMOGRAFICO, CON POSIBLE CAVERNA VS NEUMATOCELE, CON LESION EN VIDRIO DESLUSTRADO Y PATRON FIBROTICO, SE SOLICITA INTERCONSULTA PARA SU VALORACION

- SIGNOS VITALES: TA 65/40 MMHG, FC 169 LATIDOS POR MINUTO, FR 28 POR MINUTO, SATO2 93% (FIO2 0.28), T* 37.3*C.

TÓRAX: EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CONSERVADA, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN AMBAS BASES DE PREDOMINIO DERECHO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS

3 RESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

31/07/2023:

GLUCOSA 115.3, UREA 84, CREATININA 1.4, MAGNESIO 0.74, CALCIO IÓNICO 4.95, SODIO 136, POTASIO 4.88, CLORO 102.5, PCR 247.7, HB 8.1, HCTO 24.4, PLAQUETAS 71000, LEUCOCITOS 2.09, NEUTRÓFILOS 0.49, LINFOCITOS 1.33, MONOCITOS 0.24.

DIAGNOSTICO

PRE= PRESUNTIVO OFF= DEFINITIVO

DEF PRE

CIE

LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA

X C83.0

NEUMONIA NOSOCOMIAL

X J18

CHOQUE SEPTICO

R572

5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS

PLANES

VALORACION POR NEUMOLOGIA

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Marcelo Castelo ESPECIALISTA EN MEDICINA CRITICA Y TERAPIA INTENSIVA C.I.: 0602762726

CODIGO

1/8/2023

HORA

NOMBRE DEL 9.45 PROFESIONAL

DR. M CASTELO

6E+08

FIRMA

NUMERO DE HOJA

INTERCONSULTA - SOLICITUD

SNS-MSP / HCU-form.007 / 2008

301.04 NUCLED DE QUITO Dr. Carlos Ventanago MEDICO RESIDENTE

ESTABLECIMIENTO CONSULTADO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SOLCA	JESUS MIGUEL	ABASOLO CHICANGO	M	77	228203

6 CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA

NEUMOLOGIA RESPUESTA INTERCONSULTA

SEVERIDAD MODERADA/COMPLIDAD MODERADA

MIGUEL DE 77 AÑOS NACIDO EN TULCAN, RESIDENTE EN SANTO DOMINGO, ABOGADO. NO FUMADOR, NO EXPUESTO A CARBURANTE DE BIOMASA, TIE NE UN PERRO EN CASA, NO PLANTAS, NIEGA HUMEDAD EN DOMICILIO. VACUNAS COVID19 3 DOSIS

APP: LEUCEMIA LINFOIDE CRONICA RAI I BINET B. RINITIS ,COVID 19 EN AGO/22 ,COVID 19 JUN/23,NEFROPATIA CRONICA ,HIPERPLASIA P ROSTATICA BENIGNA DIAGNOSTICO HACE VARIOS AÑOS EN TERAPIA CON TAMSULOSINA 0.5 MILIGRAMOS QD AM ,SINUSITIS EN MANEJO CON ORL

AQX: COLECISTECTOMIA A LOS 63 AÑOS POR LAPAROSCOPIA. CIRUGIA DE CATARATAS AMBOS OJOS A LOS 71 AÑOS.

ALERGIAS: NO REFIERE BRONCOSCOPIA + BTB + LBA 02/08/2023

APF: NO REFIERE

MOTIVO DE INTERCONSULTA: NEUMOPATIA INESPECIFICA

DG: LEUCEMIA LINFOIDE CRONICA + CHOQUE SEPTICO DE FOCO RESPIRATORIO + NEUMONIA CAVITADA + APLASIA MEDULAR + NEUTROPENIA FEBRI L + ENFERMEDAD RENAL CRONICA

S: ESCASA TOS AL MOMENTO.

O: SAT 90% 2 LITRO CANULA NASAL

RESUMEN DEL CRITERIO CLÍNICO

31/07/2023 TAC DE TORAX: PD INFORME. INFILTRADO ALVEOLAR QUE SE EXTIENDE DESDE SEGMENTO 2 DERECHO HASTA EL SEGMENTO 6 Y 10 DEL LOBULO INFERIOR IPSILATERAL, PRESENTCIA DE INFILTRADO NEUMONICO EN LOBULO INFERIOR CON PRSENCIA DE NIVEL EN SU INTERIOR COMPATIBLE CON LESION CAVITARIA.

23/06/2023: TC DE TÓRAX EN LA VENTANA PULMONARSE OBSERVA LA PRESENCIA DE PATRÓN DE CONDENSACIÓN ALVEOLAR POSTERO BASAL DERECHO, COMPROMETE LOS SEGMENTOS VI Y VII Y X, ASOCIA SIGNOS DE BRONCOGRAMA AÉREO, DISCRETO PATRÓN ACINAR A NIVEL POSTERO BASAL IZQUIERDO, IMAGEN NODULAR DE 6 MM SEGMENTO VI IZQUIERDO.

ANALISIS: PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS, HOSPITLIZADO PREVIAMENTE POR CUADROS DE NEUMONIA POR SARS COV2 (ANTIGENO POSITIVO JUNIO 2023). EN ULTIMA TOMOGRAFIA SE EVIDENCIA NUEVAMENTE INFILTRADO NEUMONICO CON CAVITACIÓN. SE PLANTEA REALIZAR BTONCOSCOPIA + LAVADO BRONVOALVEOLAR + BIOPSIA TRANSBRONOLIAI PARA FILIAR CAUSA. PLANIFICADO PARA FILIAR CAUSA. PLANIFICADO PARA FILIAR CAUSA.

1	8	DIAGNOSTICO PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		Commission (1996) (Fig. 1996) (1996) (1996) (1996) (1996) (1996) (1996) (1996) (1996) (1996) (1996) (1996) (1996)	CIE	PRE	DEF
THE CHARGE	1	CARCINOMA MAMA	C50.9		X	4				
ZEMES CARE	2	NODULOS PULMONARES	R91		Χ	5				
2000	3					6	and the company of th	817 Per 1981 1788 Per 1981		

PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO

BRONCOSCOPIA + BTB + LBA 02/08/2023

SEGUIMIENTO POR NEUMOLOGIA

10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO

TERAPÉUTICOS Y EDUCATIV

BRONCOSCOPIA + BTB + LBA 02/08/2023 CONSENTIMIENTO INFORMADO

NPO DESDE LAS 22H00

SUSPENDER ENOXAPARINA 12 HORAS PREVIAS AL PROCEDIMIENTO.

FECHA 1/8/2023

SNS-MSP / HCU-form.007 / 2008

2023 HORA 14.32

NOMBRE DEL PROFESIONAL

DR MOREIRA

FIRMA

NUMERO DE HOJA

INTERCONSULTA - INFORME