STABLECIMIENTO CONSULTADO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CL Í NICA			
* BOTCY	LADY AMANDA	ZAMBRANO FERNANDEZ	F	73	71617			

31

92.4

The moral of the party has been been been been been and the contract of the co

运、连上层型、1、中部网络超过至1克波鞭子(1)。在其中现在这类鞭烈海岸中的800

Secretaria de la compresa de

6 CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA

RESPUESTA A INTERCONSULTA DE CARDIOLOGIA. MOTIVO:

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS. CON ALTA PROBABILIDAD DE TEP DE PROBABLE ORIGEN ONCOLÓGICO. SE DECIDE EL INGRESO PARA REALIZAR EXAMENES CON PRIORIDAD. ACTUALMENTE SE MANTIENE ANTICOAGULADO. PACIENTE QUE PRESENTA INSUFICIENCIA RESPIRATORIA EN ESTUDIO, EN EKG SE EVIDENCIA BLOQUEO DE RAMA DERECHA, POR LO QUE REQUIERE VALORACIÓN POR CARDIOLOGIA.

SE VALORA PACIENTE EN SALA.

SV: TA:142 / 67 , FC:77 .

O:PACIENTE ASINTOMÁTICO PARA ANGOR O DISNEA. NEUROLÓGICO: GLASGOW 15/15 NO DÉFICIT NEUROLÓGICO EVIDENTE. CUELLO: NO IY NI RHY. TORAX: EXPANSIBILIDAD COSERVADA. CORAZÓN: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS NO SOPLOS AUDIBLES. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALACIÓN RHS PRESENTES EXTREMIDADES: NO EDEMAS , PULSOS PRESENTES.

•						
7	' RESUI	MEN	DFL (CRITER	IO CL	ÍNICO

ECOCARDIOGRAMA 31/08/23: FEY CONSERVADA, NO SIGNOS DE HTP. ECOCARDIOGRAMA 21/08/23 PSAP 60 MHG, CON DILATACION DE CAIDADES DERECHAS.

ECG. 30/08/23: BLOQUEO COMPLETO DE RAMA DERECHA, HVD.

8	DIAGNOSTICO PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE ,	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
Ŀ	HIPERTENSION ARTERIAL	I 10		X	4	Ì		
5					5	·		
3					6			

SPLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO SCRITO	 267743
Y SCRITO	
	· · · ·

10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO

TERAPÉUTICOS Y EDUCATIVO

PACIENTE CON CA DE MAMA MAS ANTECEDENTE DE HTP. DE ORIGEN A DETERMINAR, ANTICOAGULADA CON HTA GRADO I POR TOMA AISLADA EN ECOCARIOGRAMA ACTUAL - SE HALLA REMODELAO CONCENTRICO DEL VI CON BUENA BUNCIÓN BIVENTRICULAR , NO SE ENCUENTRAN DATOS DE HTP CON RESPETO AL ECOCARDIOGRMA ANTERIOR.

SE SOLICITA MAPA DE 24 HORAS. MAS BIOMARADORES AL ALTA (CPK, CPKMB., TROPONINA ULTRASESIBLE)POR CONSULTA EXTERNA MAS ESTUDIO DE DISNEA DE PROBABLE ORIGEN CARDIACO.

COURSE O SULCA NUCLEO DE QUITO NUMERO DE O Dr. Freddy Espinoza HOJA O IN+B42:BM55+B1:+Z31+A36:BM55+A32:BM55+Z31+A NOMBRE DEL NOMBRE? 31/08/2023 HORA 10:27 FREDDY ESPINOZA **PROFESIONAL** SNS-MSP / HCU-form.007 / 2008

ESTABLECIMIENTO SOLICITANTE	NOMBRE	NOMBRE AF					ELUIDO - SEXO			EXO (N-P) EDAD Nº HISTORIA CLINIC					
SOLCA		LADY ANNOA				ZALIDRANO FERNANCEZ			F 73			71617			
1 CARACTERISTICA	S DE LA	SOLICITU	D ₂ Y MO	TĪVO				n (September)			4		1		
STABLECIMIENTO SOLCA		SERVICIO CONSULTADO	CARDIO		, SE	IVICIO QUE IOLICITA	NEUM	IOLOGIA		MA -	101	. cum		В	
LECENTE V	EDICO INTER CHSULTADO		OR. ESPIN	OZA		DESCRIPC MOT	NO CON OFF	ALORAC	CION D	E INS	UFICIEN	ICIA RES	PIRAT	ORIA	
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·													
2 CUADRO CLINICO	ACTUA	LP 30 32 34			K L		1.52	1	Source	22			MI a	2:1	
ACIENTE FEMENINA DE 83 AÑO NFERMEDAD (NIVEL DE RODIL ESIDE EN LA MANA, QQDD/AGI ATOS. NO HUMEDADES EN DO	S DG: LA DUODEN RICULTURA	LINFOMA NO HO	ORMOCITIC	CA NOF	RMOCRO	MICA + INFE	ECCION A	MANDA I	DE 72 A	NOS. I	NAÇIDA I	EN LA ES	PERAN	IZA, INAS,	
ANTECEDENTES PATOLÓGICO ÑOS TTO COMPLETO POR MSI AQX: OSTEOSINTESIS DE COLL A INSTITUCION (07/DIC/2016) ADE: NIEGA	S PERONAL P, DM2. *ALE IMNA, HERN	ERGIAS: NIEGA NIOPLASTIA ABD	XOMINAL, H	ISTERI	ECTOMIA	, CESAREA	, MASTEC	TOMIA F	RADICAL					Į.	
G: CÁNCER DE MAMA TIS DIAC	NOSTICAD	O EN EL 2018 EN	N CONTROL	.ES + C)M2 + HTI	+ INSUFIC	IENÇIA RI	ESPIKAI	TORIA					ı	
DIAGNOSTICOS* PO: CÁNCER DE MAMA TIS 10/11/2018 CORE BIOPSIA MAM 07/12/2018 MASTECTOMIA RADI RE: 70 % RP: 80 % 16/02/2017 COMITÉ DE TUMORI ULTIMO CONTROL DR BRAVO :	CAL MODIF	ICADA IZQUIERO	DA FUERA I	DELA	NSTITUC	D INTERME ION. HP: CA	DIO. ARCINOMA	A DUCTA	AL INSITI	J DE L	ato gr	ADO 0/27	GANGI	LIOS	
P1: DIABETES MELLITUS TIPO : 17:00 PM Y METFORMINA/LINAG	DIAGNOST	ricado a los 50 Layenta duo V	6 AÑOS, EN IA ORAL TII	1 TTO 0 D.	CON INSU	ILINA DE AC	CION LEI	NTA GLA	RGINA !	SUBCL	JTANEA	16 UI CAD	A DIA	A LAS	
P3: HTP + INSUFICIENCIA RESI 24/05/2023 ECOCARDIOGRAMA ALA PROBABILIDAD DE HTP, DII GSA 7:502 PCO2 32.1 PO2 56.9 EKG: BLOQUEO DE RAMA DERE	: FALLA DIA LATACIÓN D HCO3 24.8 E	DE CAVIDADES (BE 2.1	DERECHAS	. PSAP	TOLICA D 60 MMH	E VI CONSE 3, TAPSE 17	ERVADA, F 7 MM.	REMODE	LADP C	ONCE	NRICO D	EL VI, ES	TUDIO	CON	
S: DISNEA MMRC 3. REFIERE M D: SATO2 84% A.A. SATO2 90% AUSCULTACIÓN CARDIACA NO AUSCULTACIÓN PULMONAR NO A: PACIENTE CON DIAGNÓSTIC REALIZAR EXAMENES CON PRI	0.5L FC 85 L RMAL)RMAL	.PM	PROBABIL	IDAD D	DE TEP D	E PROBABL	E ORIGEN	ONCOL	LÓGICO. NTA INS	. SE DE	ECIDE EL	L INGRES	O PARA	A.	
REALIZAR EXAMENES CON PRI ESTUDIO, EN EKG SE EVIDENC	ORIDAD, AU IA BLOQUE	O DE RAMA DER	RECHA, POI	RLOQ	UE REQL	IERE VALO	RACIÓN F	OR CAP	RDIOLOC	SIA.					
3 RESULTADOS!DE		NEC VIDE	OCEDIA	HEN.	TOS D	IAGNOS	TICOS			(1491)		n Singip.	21, 6.	X.h	
3 RESULTADOS DE	EXAME	NES, I, P.K.	OCEDIN	IIEIN						747			1.20	<u>oprants</u>	
30/08/2023 HB 12.8 GLU 166.8 C 30/08/2023 19H00 TROPONINA	REA 0.71 NA 13.23	A 136 K 4.92 CL 1	100.6 LEU 1	0.82 PL	AQ 229 II	NR 1.15NT F	PRO BNP 1	1020 TRG	OPONIN.	A 16.18	3	_			
															
4 DIAGNOSTICO	WS S	RE-PRESUNTIVO	IF CED	PRE	DEF	D. SHI	. 46 3		1		46.	L C	E v z j P	RE DEF	
1 CARCINOMA DUC			D05		4	<u> </u>									
2 DIABETE	S MELLITUS	3	E10		5							-	-	-	
3 INSUFICIENCE			J96		•	<u> </u>									
5 PLANES TERAPE	UTICOS	Y EDUCA	CIONAL	ESF	REALI	ADOS	河	Koley	HART	1		1	.	3	
VALORACION POR CARDIOLO											-				
										_		_			
											<u> </u>		_		
													-		
			<u> </u>							_		7			
		<u> </u>						7	SO Dr.	Aleja Aleja	CLES DA	Deal			
						COOK				يغيث	<u> </u>		JMERO D	E.	
FECHA 31/08/2023 HOR		PROFESIONAL	DR.	. MOR	EIRA		FIR	IMA .			MOTI		HOJA		
SNS-MSP / HCU-form.007 / 200	18		•						INTE	KCC	MSUL	_TA - S	OLIC	oi i Ol	