ESTABLECIMIENTO SOLICITANTE				NTE	NOMBR		APELLIDO SEXO MASO.  GARCIA ALBAN F					N° HISTORIA CLINICA			
SOLCA			E'	VANGELINA	PIEDAD	300393									
1 CA	RA	CTER	IST	ICAS DE	LA SOLI	CITUD Y MO	TIVO	<del></del>						8 7 E. 🙀	
ESTABLECIMIENTO DE DESTINO		SOLCA QUITO SERVICIO CONSULTADO CIRUGIA TO			CIRUGIA TORACI	CA	RVICIO QUE SLICITA	CIRUGÍA	ONCOLÓGICA	SALA	101	CAMA	А		
NORMAL		URGENTE	X	MEDICO INTEL CONSULTADO	· I I	R. EDISSON MOYA	DESCRIPCION DEL MOTIVO			r	NEUMOTORAX DERECHO				

### 2 CUADRO CLINICO ACTUAL

DIAGNOSTICOS:

PO. CA DE MAMA BILATERAL SINCRONICO EC I LUMINAL A

-PROCEDIMIENTO: 22/08/23: MASTECTOMIA SIMPLE DERECHA + IDENTIFICACION DE GANGLIO

CENTINELA AXILAR + ETO + VACIAMIENTO AXILAR DERECHO NIVEL I - II BERG + MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA + IDENTIFICACION DE GANGLIO CENTINELA AXILAR + ETO

P1. HIPERTENSION ARTERIAL DG HACE 10 AÑOS EN TTO CON IBERSARTAN 150 MG QD.

P2. HIPOTIROIDISMO EN TTO CON LEVOTIROXINA 50 UG CADA DIA.

P3. NEUMOTORAX DERECHO

MOTIVO DE INTERCONSULTA: NEUMOTORAX DERECHO

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE REFIERE QUE DESPUES DE CIRUGIA PRESENTA DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SE LOGRA DESTETE DE OXIGENO. EN RADIOGRAFIA DE TORAX SE EVIDENCIA NEUMOTORAX DERECHO, POR LO QUE SE SOLICITA INTERCONSULTA A CIRUGIA TORACICA



O: TA: 180/89 (PIERNA DERECHA)

FC: 85 FR: 20

SATO2: 91% FIO2 24%, AA 75%

PESO: 64 KG TALLA: 157

**DIURESIS: 500CC + ESPONTANEA** 

DRENAJES: 1: 335, 2: 35, 3: 105 SEROSOS

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL.

OROFARINGE: NO CONGESTIVA

TORAX: PRESENCIA DE VENDAJE Y APOSITO EN LIMPIOS Y SECOS, DRENAJES PERMEABLES.DEBITOS SEROSOS , NO COLECCIONES, NO HEMATOMAS CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES.

PULMONES: MEJOR ENTRADA DE AIRE BILATERAL, MV DISMUNIDO EN TODO EL CAMPO PULMONAR DERECHO CON PREDOMINIO BASAL. PULMON IZQUIERDO MV CONSERVADO.

ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLORORO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, HIPOCONDRIO IZQUIERDO EQUIMOSIS DELIMITADA, NO EXTENSION EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

# 3 RESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

27/08/2023 RX TORAX: NEUMOTORAX DERECHO

4	DIAGNOSTICO PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		j <b>j</b>	CIE	PRE	DEF
1	CARCINOMA MUCINOSO DE MAMA IZQUIERDA	C509		X	4				
2	NEUMOTORAX	J93	X		5			-	, <u></u>
3					6				

## 5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS

VALORACIÓN POR CIRUGIA TORACICA PARA COLOCACION DE TUBO TORACICA

| SOLCA NUCLEO DE QUITO | SOLC

SNS-MSP / HCU-form.007 / 2008

INTERCONSULTA - SOLICITUD

型。增于各个企业工程的。注:"基

**ESTABLECIMIENTO CONSULTADO NOMBRES APELLIDOS SEXO** EDAD Nº HISTORIA CLÍNICA SOLCA **EVANGELINA PIEDAD GARCIA ALBAN** F 79 300393

### 6 CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA

EDAD: 79 AÑOS HCL: 300393

ALERGIAS: \*\* PENICILINA \*\*

#### **DIAGNOSTICOS:**

PO. CA DE MAMA BILATERAL SINCRONICO EC I LUMINAL A

-PROCEDIMIENTO: 22/08/23: MASTECTOMIA SIMPLE DERECHA + IDENTIFICACION DE GANGLIO CENTINELA AXILAR + ETO + VACIAMIENTO AXILAR DERECHO NIVEL I - II BERG + MASTECTOMIA

SIMPLE IZQUIERDA + IDENTIFICACION DE GANGLIO CENTINELA AXILAR + ETO

P1. HIPERTENSION ARTERIAL DG HACE 10 AÑOS EN TTO CON IBERSARTAN 150 MG QD.

P2. HIPOTIROIDISMO EN TTO CON LEVOTIROXINA 50 UG CADA DIA.

P3. NEUMOTORAX DERECHO

MOTIVO DE INTERCONSULTA: NEUMOTORAX DERECHO

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE REFIERE QUE DESPUES DE CIRUGIA PRESENTA DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SE LOGRA DESTETE DE OXIGENO. EN RADIOGRAFIA DE TORAX SE EVIDENCIA NEUMOTORAX DERECHO. POR LO QUE SE SOLICITA INTERCONSULTA A CIRUGIA TORACICA

#### EXAMEN FISICO:

O: TA: 190/89

FC: 85

FR: 20

SATO2: 91% FIO2 24%, AA 75%

**PESO: 64 KG TALLA: 157** 

JRESIS: 500CC + ESPONTANEA

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL.

OROFARINGE: NO CONGESTIVA.

TORAX: PRESENCIA DE VENDAJE Y APOSITO EN LIMPIOS Y SECOS, DRENAJES PERMEABLES.DEBITOS SEROSOS,

NO COLECCIONES, NO HEMATOMAS

CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES.

PULMONES: MV ABOLIDO EN TODO EL CAMPO PULMONAR DERECHO PULMON IZQUIERDO MV CONSERVADO. ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLORORO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. HIPOCONDRIO IZQUIERDO **EQUIMOSIS DELIMITADA, NO EXTENSION** 

#### RESUMEN DEL CRITERIO CLÍNICO

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE MAMA, EN SU POSTQUIRURGICO DE MASTECTOMIA BILATERAL. PRESENTA DISTRES RESPIRATORIO POSTERIOR A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO. EN RADIOGRAFIA DE TORAX SE EVIDENCIA NEUMOTORAX SIN TENSION, QUE COLAPSA EL PULMON DERECHO EN SU TOTALIDAD. SE REQUIERE COLOCACION DE TUBO TORACICO.

8	DIAGNOSTICO PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		estijak Palijag Sortstan in Agrikas Arbeideli i. S	CIE	PRE D	EF
1	CARCINOMA MUCINOSO DE MAMA IZQUIERDA	C509		X	4				
2	NEUMOTORAX	J93		X	5				
3					6				

### 9 PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO

16:39

**NINGUNO** 

# 10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO TERAPÉUTICOS Y EDUCATIVO I. Edisson Moye CIRUJANO TORACICO COLOCACION DE TUBO TORACICO 1602536738 NOMBRE DEL PROFESIONAL NUMERO

DR. EDISSON MOYA

1802536738

FIRMA

DE HOJA