REPORTE DE EPICRISIS

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO



Fecha: 05-SEP-2023 13:41:51

Página i de »

No. INTERNACION 141028 No. HISTORIA CLINICA 262360 Cédula 1500433030

Apellido Paterno Apellido Materno Primer Nombre Segundo Nombre

CAYO CANDO NORMA PATRICIA

Edad: 52 años

DX. DE INGRESO C53

CARCINOMA ADENOESCAMOSO, ASOCIADO A HPV DE CERVIX

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO

C53

CARCINOMA ESCAMOCELULAR DE CELULAS GRANDES Y PEQUEÑAS NO QUERATINIZANTE POBREMENTE

DIFERENCIADO ULCERADO DE CERVIX - FUERA DE

INSTITUCION

PARTES OPERATORIOS ASOCIADOS

* NUMERO: 59682

FECHA OPERACION: 31-AUG-2023

OPERACIONES

Código Procedimiento Quirúrgico

Descripción Adicional

C165

LAPAROTOMIA EXPLORADORA

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

NOTA AL INGRESO: PACIENTE CON DG CA DE CERVIX IIIC TRATADA CON QT RT Y BRAQUITERAPIA EN CONTROLES DESDE OCT/2021. EN UN INICIO FUE UN CA. ESCAMOSO HOY REPORTA LEGRADO COMO UN ADENOESCAMOSO. SE REALIZA EXAMEN FISICO Y REVISION DE IMAGEN EN CONJUNTO CON DR CATUTA Y SE PLANIFICA HSITERECTOMIA DE RESCATE.

EXAMEN FISICO: TA: 117/60 FC: 83 FR: 18 SPO2: SATURACION FLUCTUANTE DE 80-85% AL AIRE AMBIENTE Y LLEGA HASTA 87% A LA INSPIRACION PROFUNDA. SONDA FOLEY: 1900 DREN: 60 BRISTOL 6 X3 GU: 1,18

DESPIERTA, ORIENTADA. AFEBRIL. HIDRATADA MUCOSA ORAL HÚMEDA

MV: CONSERVADO EN CAMPOS PULMONARES NO RUIDOS AGREGADOS

ABDOMEN: NO DISTENDIDO, SUAVE DEPRESIBLE. NO DOLOROSO, RHA PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. HERIDA EN HIPOGASTRIO DESCUBIERTO CON GRAPAS METALICAS CORRECTAMENTE COLOCADAS NO DEHISCENCIAS. EN

FLANCO IZQUIERDO DRENAJE CON PRODUCCIÓN SEROHEMATICA

RIG: PRESENCIA DE SONDA FOLEY CON ORINA CLARA.

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA, FUERZA Y TONO CONSERVADOS.

NOTA AL ALTA: P0-P1: PACIENTE CURSA POSQUIRURGICO DE LAPAROTOMIA EXPLORADORA + HISTERECTOMIA TOTAL + CISTOSCOPIA DIAGNOSTICA. AL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, BUEN MANEJO DEL DOLOR, TOLERA DIETA Y HAY SIGNOS DE TRANSITO INTESTINAL.

SE LOGRA DESTETE DE OXIGENO Y ADECUADA TOLERANCIA AL AIRE AMBIENTE CON USO DE INCENTIVO RESPIRATORIO. P2: COMORBILIDAD CONTROLADA CON MEDICACION HABITUAL

SE PASA VISITA CON MEDICO TRATANTE DR LANDAZURI SPO2: 87%AA ADECUADO USO DE INCENTIVO RESPIRATORIO POR LO OUE SE INDICA ALTA HOSPITALARIA + INDICACIONES.

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

PENDIENTE RESULTADO DE HISTOPATOLOGIA

EVOLUCION Favorable

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

SOLCA NÚCLEO DE QUITO Dr. Lauro Landázuri CIRLIANO CHECLOGO CAL: 0400799235

FORM.006

REPORTE DE EPICRISIS

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO



Fecha

05-SEP-2023 13:41:51

Página 2 de 2

Operación 59682: NINGUNA

CONDICION

Estable

TRATAMIENTO

LAPAROTOMIA EXPLORADORA + HISTERECTOMIA TOTAL + CISTOSCOPIA DIAGNOSTICA SIN

COMPLICACIONES

RECETA

INDICACIONES DE ALTA
PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 MG TOMAR 2 TABLETAS VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

IBUPROFENO TABLETA 400 MG TOMAR I TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

ENOXAPARINA SOLUCIÓN INYECTABLE 6 000 UI (60 MG) JERINGA PRELLENADA COLOCAR SUBCUTANEO CADA

DIA

TAMSULOSINA CÁPSULA DE LIBERACIÓN MODIFICADA 0.4 MG TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA

CONTINUAR TOMA DE MEDICACION HABITUAL: PROPRANOLOL 40 MG VO QD (TIENE PACIENTE)

DIETA BLANDA

AMBULATORIO ESTRICTO

CUIDADO DE HERIDA. LAVAR CON AGUA Y JABON TODOS LOS DIAS

CUIDADO Y CUANTIFICACION DE DRENAJE. FAVOR REGISTRAR.

CUIDADO DE SONDA FOLEY

INCENTIVO RESPIRATORIO ESTRICTO 5MIN CADA HORA

AGENDAR TURNO EN CLINICA DE HERIDAS EN 7 DIAS PARA RETIRO DE SONDA VESICAL. VALORAR RETIRO DE

GRAPAS Y DRENAJE

AGENDAR TURNO CON DR LANDAZURI EN 15 DIAS

SIGNOS DE ALARMA (DOLOR QUE NO CEDE CON MEDICACION, INTOLERANCIA ORAL, SECRECION POR HERIDA,

AUMENTO O CAMBIO DE CARACTERISTCIAS POR DRENAJE, FIEBRE) ACUDIR POR EMERGENCIAS

COND.PACT.HOSPITALIZADO

FECHA EPICRISIS 04-SEP-2023

FECHA INGRESO: 30-AUG-2023

FECHA ALTA: 04-SEP-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 5

MEDICO TRATANTE

MD71 LANDAZURI MELO LAURO ARMANDO

ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA - CC: 0400799235

REALIZADA POR

MDÜW CARRERA ANDRADE ANDREA SALOME

MDICA CIRUJANA - CC: 1723258073

