

Fecha : 02-AUG-2023 09:43:00 H.C. : 311792 Paciente: CALLE VALVERDE LILIAN X
 Médico : MDXW ESCALANTE BRAVO KAROLYN SORAYA
 ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA - CC: 1710981414

Evolución: NOTA POSTQUIRURGICA

PACIENTE FEMENINA DE 71 AÑOS

DIAGNOSTICO PREQUIRURGICO: CARCINOMA BASO CELULAR DE VULVA
 DIAGNOSTICO POSQUIRURGICO: CARCINOMA BASO CELULAR DE VULVA
 PROCEDIMIENTO PROGRAMADO: HEMIVULVECTOMIA DERECHA + ETO
 PROCEDIMIENTO REALIZADO: HEMIVULVECTOMIA DERECHA (COD:56620) + ETO (COD: 280018)

CIRUJANO: DRA. KAROLYN ESCALANTE
 AYUDANTE: DR. ALFREDO DAZA/ DRA. DANIELA ORTIZ
 ANESTESIA GENERAL: DRA. GUEVARA STEPHANIE
 INSTRUMENTISTA: LIC. NAVARRETE MAYRA
 CIRCULANTE: SR. SANCHEZ ANDRES
 ANESTESIA: RAQUIDEA + SEDACION
 TIEMPO DE CIRUGIA: INICIO:8:35 FIN: 09:45 (70MIN)
 TIEMPO DE ANESTESIOLOGIA: INICIO:8:10 FIN: 09:50 (100 MIN)
 MATERIAL ESPECIAL: NINGUNO
 COMPLICACIONES: NINGUNA
 SANGRADO: 10 ML
 ETO: SI
 - PRODUCTO DE HEMIVULVECTOMIA DERECHA UN HILO MARCA 12H, DOS HILOS MARCA HORA 3H
 HP: NO
 TIPO DE CIRUGIA: LIMPIA

HALLAZGOS:
 - LESION DE PIEL DE EN LABIO MAYOR VULVAR DERECHO PIGMENTADA DE 1CM APROXIMADAMENTE,
 NO ULCERADO.
 - ETO REPORTE VERBAL BORDES LIBRES

Examen Físico: PROCEDIMIENTO
 - PACIENTE BAJO ANESTESIA RAQUIDEA BAJO NORMAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE COLOCA Sonda
 VESICAL NO14
 - SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE SITIO QUIRURGICO
 - SE MARCA LESION CON MARCADOR Y MRGEN DE 1MM
 - SE REALIZA INSICION CON BISTURI Y PROFUNDIZACION CON ELECTROBISTURI COMPLETANDO LA
 EXERESIS DE LA VULVA
 - SE ENVIA A ETO CON REPORTE DE BORDES LIBRES PREVIA MARCACION DE HORA 12. Y HORA 3.
 - LAVADO Y CONTROL DE HEMOSTASIA CON ELECTROBISTURI
 - CIERRE POR PLANOS CON VICRYL 3/0 Y MONOCRYL 3/0
 - SE COLOCA STERI STRIPS

PACIENTE CONSCIENTE Y SIGNOS VITALES ESTABLES A RECUPERACION.

DRA. KAROLYN ESCALANTE
 CIRUJANA ONCÓLOGA
 1710981414
 DR. ALFREDO DAZA
 CIRUJANO ONCOLOGO
 1724894132
 DRA. DANIELA ORTIZ
 1722707633

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
02/08/2023	59296	Parte Operatorio (Completo)
02/08/2023	Q1	Prescripción Médica Hospitalización

[Handwritten signature]

SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Dra. Karolyn Escalante B.
 CIRUJANA ONCOLOGA
 C.C. 1710981414

SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Dra. Daniela Ortiz
 MEDICO RESIDENTE
 C.C. 1722707633

Fecha : 02-AUG-2023 10:07:00 H.C. : 311792 Paciente: CALLE VALVERDE LILIAN X
Médico : MDÚB GUEVARA NARVAEZ STEPHANIE CAROLINA

Evolución: ***ANESTESIOLOGIA***
NOTA POSTANESTESICA

PACIENTE: CALLE VALVERDE LILIAN

EDAD: 70 AÑOS

DIAGNOSTICO: CARCINOMA BASOESCAMOSO INFILTRANTE DE VULVA

PROCEDIMIENTO REALIZADO: HEMIVULVECTOMIA DERECHA

ASA II

ANESTESIA RAQUIDEA

MAYOR 70 AÑOS O MENOR 1 AÑO: 99100

INICIO DE ANESTESIA: 08:10 FIN DE ANESTESIA: 09:50 TOTAL: 100 MIN

INICIO DE CIRUGIA: 08:35 FIN DE CIRUGIA: 09:45 TOTAL: 70 MIN

SE PREPARA MAQUINA Y DROGAS DE ANESTESIA Y EMERGENCIA NECESARIOS PARA EL
PROCEDIMIENTO ANESTÉSICO. CHECK LIST COMPLETOS

PACIENTE INGRESA A QUIROFANO DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, COLABORADORA, CON VIA
PERIFERICA NUMERO 22 EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO . SE REALIZA MONITORIZACION BASICA
NO INVASIVA: TENSION ARTERIAL, FRECUENCIA CARDIACA, SATURACION DE OXIGENO, FRECUENCIA
RESPIRATORIA.

SE COLOCA A PACIENTE EN POSICION SENTADO, BAJO NORMAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE REALIZA
HABON CON LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA EN ESPACIO INTERVERTEBRAL L3-L4, BLOQUEO RAQUIDEO
CON AGUJA NUMERO 27, NUMERO DE INTENTOS: 2 (SE UTILIZA DOS AGUJAS 27), LIQUIDO
CEFALORAQUIDEO CLARO, SE COLOCO 20 MG DE BUPIVACAINA PESADA AL 0.75% , FENTANILO 25 UG ,
MORFINA 100 UG, SIN COMPLICACIONES.

OXIGENACION POR CANULA NASAL 3 LITROS POR MINUTO

EL TRANSANESTESICO SIN NOVEDADAES, PRESION ARTERIAL MEDIA MAYOR A 65MMHG, FRECUENCIA
CARDIACA 60-70LPM, SPO2 MAYOR A 98%, SE UTILIZA EFEDRINA EN BACHE HIPOTENSIVO POR TRES
OCASIONES

SE ADMINISTRA IV:

ANALGESIA: KETOROLACO 30 MG IV

ANTIEMETICOS: DEXAMETASONA 8 MG , ONDANSETRON 8MG

SEDACION : PROPOFOL EN INFUSION A 2MG/KG/H

AL CULMINAR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, SE TRASLADA A PACIENTE A SALA DE RECUPERACION
ESTABLE HEMODINAMICAMENTE.

BROMAGE: 0

EVA: 0

INGRESOS:

LACTATO DE RINGER:800ML

EGRESOS:

SANGRADO: 10 ML

DIURESIS: 100 ML

COMPLICACIONES: NINGUNA

DRA. STEPHANIE GUEVARA/ MEDICO TRATANTE ANESTESIOLOGIA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Stephanie Guevara
ANESTESIOLOGA
C.I.: 1715493662

Fecha : 01-AUG-2023 13:52:00 H.C. : 311792 Paciente: CALLE VALVERDE LILIAN X
Médico : MD\$4 PACHACAMA LOPEZ ABIGAIL FERNANDA

Evolución: ***NOTA DE INGRESO // CIRUGIA ONCOLOGICA***

CALLE LILIAN,
EDAD: 70 AÑOS, RESIDE EN QUITO. JUBILADA, ALERGIAS: NO REFIERE, GRUPO SANGUINEO: ORH +
ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES:
PROBLEMA ONCOLOGICO: CARCINOMA BASOCELULAR DE VULVA
AGO: MENARQUÍA 11 AÑOS.
G5 P3 A2 C0
PAPTEST: ÚLTIMO HACE 3 MESES, NORMAL.
MAMOGRAFÍA: HACE 1 AÑO, NORMAL
AQX: HISTERECTOMÍA + OOFORECTOMÍA HACE 31 AÑOS, POR MIOMATOSIS
VACUNAS SARS COV 2: 4 DOSIS. HABITOS PATOLOGICOS: CIGARRILLO NO, ALCOHOL NO

APF:
-MADRE: ALZHEIMER, HTA
-ABUELA PATERNA: CA DE PÁNCREAS

MC: CIRUGIA PROGRAMADA

EXAMEN FISICO:
SIGNOS VITALES:
TA: 128/70 MMHG SAT: 91 % FC: 85 LXM
PACIENTE ORIENTADA, AFEBRIL, GLASGOW 15/15
OCULAR: PUPILAS ISOCORICAS, ESCLERAS ANICTERICAS
CUELLO: NO ADENOPATÍAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR. TIROIDES G1
PULMONAR: MV CONSERVADO, CORAZON: R1R2 RÍTMICOS, NO SOPLOS. ABDOMEN: DEPRESIBLE NO
DOLOROSO, NO VISCEROMEGALIAS. EXTREMIDADES: NO EDEMAS.
RIG: A NIVEL DE LABIO MAYOR DERECHO SE OBSERVA LESION PLANA ALGO DESCAMATIVA EN TERCIO
SUPERIOR DE 1CM DE DIÁMETRO, CON ZONAS HIPERCROMICAS, NO DOLOROSA, NO ULCERADA. NO SE
PALPA ADENOPATÍAS INGUINALES.

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS EN SOLCA:

BIOPSIA DE VULVA:
REVISIÓN DE MATERIAL HISTOLÓGICO
BIOPSIA DE VULVA:
- TIPO HISTOLÓGICO: CARCINOMA BASOCELULAR.
- PATRÓN: CLÁSICO Y CON DIFERENCIACIÓN QUERATÓITICA.
- NEUROTROPISMO: NO IDENTIFICADO.
- ULCERACIÓN: NO IDENTIFICADA.

REPORTE DE INMUNOHISTOQUÍMICA:
- BER-EP4: POSITIVO DIFUSO.
- P16: POSITIVO FOCAL, EN PARCHES.
CONTROLES INTERNOS DE CALIDAD ADECUADOS.

CONCLUSIÓN:
REVISIÓN DE MATERIAL HISTOLÓGICO, BIOPSIA DE VULVA:
LAS INMUNOTINCIONES APOYAN EL DIAGNÓSTICO DESCRITO DE CARCINOMA BASOCELULAR DE
VULVA.

LABORATORIO:
26/07/2023
GLUCOSA 108.9 UREA 31.6 CREATININA 0.65 SODIO 141.0 POTASIO 4.26
BIOMETRIA HEMATICA GLOBULOS BLANCOS 7.27 NEUTROFILOS 4.15 HEMOGLOBINA 16.8 HEMATOCRITO
50.2 PLAQUETAS 207.000
TIEMPOS: TP: 11.9, INR 1.13, TTP: 32.6

Examen Físico:

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
01/08/2023	1352HG	Prescripción Médica Consulta Externa

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Abigail Pachacama
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1722405337

Fecha : 01-AUG-2023 20:42:00 H.C. : 311792 Paciente: CALLE VALVERDE LILIAN X
Médico : MDÁN MOREJON BRAZALES JOSSELYN LIZETH
MEDICA CIRUJANA - CC: 0504236662

Evolución: EVOLUCION PM // CIRUGIA ONCOLOGICA***

PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD

DG ONCOLOGICO: CARCINOMA BASOCELULAR DE VULVA + HISTERECTOMÍA + OOFORECTOMÍA HACE 31 AÑOS, POR MIOMATOSIS

S: PACIENTE REFIERE ACIDES Y EPIGASTRALGIA LEVE POSTERIOR A INGESTA DE MERIENDA.

O: TA: 128/70 MMHG SAT: 91 % FC: 85 LXM

PACIENTE ORIENTADA, AFEBRIL, GLASGOW 15/15

OCULAR: PUPILAS ISOCORICAS, ESCLERAS ANICTERICAS

CUELLO: NO ADENOPATÍAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR. TIROIDES G1

PULMONAR: MV CONSERVADO, CORAZON: R1R2 RÍTMICOS, NO SOPLOS. ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO VISCEROMEGALIAS. EXTREMIDADES: NO EDEMAS.

RIG: A NIVEL DE LABIO MAYOR DERECHO SE OBSERVA LESION PLANA ALGO DESCAMATIVA EN TERCIO SUPERIOR DE 1CM DE DIÁMETRO, CON ZONAS HIPERCROMICAS, NO DOLOROSA, NO ULCERADA. NO SE PALPA ADENOPATÍAS INGUINALES.

LABORATORIO:

26/07/2023

GLUCOSA 108.9 UREA 31.6 CREATININA 0.65 SODIO 141.0 POTASIO 4.26

BIOMETRIA HEMATICA GLOBULOS BLANCOS 7.27 NEUTROFILOS 4.15 HEMOGLOBINA 16.8 HEMATOCRITO 50.2 PLAQUETAS 207.000

TIEMPOS: TP: 11.9, INR 1.13, TTP: 32.6

EKG: RITMO SINUSAL, FC 62 LXM, EJE NORMAL, QRS 0.08, QTC 443.

A: PACIENTE CA DE VULVA BASOCELULAR, RESULTADO DE CITOLOGIA NEGATIVO, SE INDICA TRATAMIENTO QUIRURGICO SE EXPLICA A PACIENTE PROCEDIMIENTO A REALIZARSE, RIESGOS Y COMPLICACIONES. INDICA ENTENDER Y FIRMA CONSENTIMIENTOS. VALORADA POR CIRUGIA PLASTICA QUIEN INDICA QUE EL DEFECTO POSTERIOR A EXERESIS AMPLIA SE PUEDE REALIZAR PLASTIA DIRECTA POR PLANOS. NO REQUIERE DE INTERVENCION DE CIRUGIA PLASTICA. CUENTA CON AUTORIZACION DE MEDICINA INTERNA Y ANESTESIOLOGIA. POR CUADRO DE EPIGASTRALGIA SE INDICA INHIBIDOR DE BOMBA DE PROTONES.

PLAN :

- OMEPRAZOL 20 MG VO STAT

- CONTINUAR CON INDICACIONES

DRA. KAROLYN ESCALANTE

CIRUJANA ONCÓLOGA

1710981414

DRA. JOSSELYN MOREJÓN

0504236662

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
01/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Karolyn Escalante B.
CIRUJANA ONCÓLOGA
C.I. 1710981414

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Josselyn Morejón
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 0504236662

Fecha : 01-AUG-2023 11:52:00 H.C. : 311792 Paciente: CALLE VALVERDE LILIAN X
Médico : MD@A MED PREANESTESICO PREANESTESICO

5 Evolución: NOTA DE PREANESTESIA
PACIENTE CALLE LILIAN DE 71 AÑOS
NACIDA EN: QUITO RESIDENTE EN: QUITO NIVEL DE INSTRUCCIÓN: SECUNDARIO OCUPACION:
ADMINISTRACION TIPO DE SANGRE: ORH + ACEPTA TRANSFUSION SI TELEFONO: 0998508111

10 PROBLEMA ONCOLOGICO: CA DE VULVA BASOCELULAR
PROCEDIMIENTO PLANIFICADO: HEMIVULVECTOMIA

15 AQX: HISTERECTOMÍA + OOFORECTOMÍA HACE 31 AÑOS, POR MIOMATOSIS Y APENDICECTOMIA CON
ANESTESIA GENERAL (MENCIONA BRONCOESPASMO EN LA SEGUNDA CIRUGIA)
APF: MAMA CON HIPERTENSION
VACUNAS SARS COV 2: 4 DOSIS. HABITOS PATOLOGICOS: CIGARRILLO NO, ALCOHOL NO
EXPOSICION A CARBURANTES DE BIOMASA: NO

20 EXAMEN FÍSICO:
SIGNOS VITALES:
TA: 128/70 MMHG SAT: 91 % FC: 85 LXM
VIA AREA: PROTESIS DENTAL SUPERIOR MOVIL AB: 4CM DTM: 5M PM: GI MOVILIDAD CERVICAL
CONSERVADA

25 PACIENTE ORIENTADA, AFEBRIL, GLASGOW 15/15
OCULAR: PUPILAS ISOCORICAS, ESCLERAS ANICTERICAS CUELLO: NO ADENOPATÍAS.
NO INGURGITACIÓN YUGULAR. TIROIDES GI
PULMONAR: MV CONSERVADO, CORAZON: R1R2 RÍTMICOS, NO SOPLOS. ABDOMEN: DEPRESIBLE NO
DOLOROSO, NO VISCEROMEGALIAS. EXTREMIDADES: NO EDEMAS. NEUROLOGICO: PARES CRANEALES
CONSERVADOS, FUERZA CONSERVADA

30 LABORATORIO:
26/07/2023
GLUCOSA 108.9 UREA 31.6 CREATININA 0.65 SODIO 141.0 POTASIO 4.26
BIOMETRIA HEMATICA GLOBULOS BLANCOS 7.27 NEUTROFILOS 4.15 HEMOGLOBINA 16.8 HEMATOCRITO
50.2 PLAQUETAS 207.000
TIEMPOS: TP: 11.9, INR 1.13, TTP: 32.6

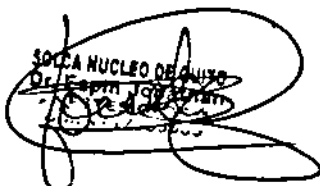
35 EKG: RITMO SINUSAL, FC 62 LXM, EJE NORMAL, QRS 0.08, QTC 443.

RIESGO PREOPERATORIO:
RIESGO CLÍNICO ACC/AHA: BAJO
RIESGO QUIRÚRGICO ACC/AHA: INTERMEDIO
RIESGO CARDIOVASCULAR LEE: CLASE I
SCORE CAPRINI: 6 PUNTOS (RIESGO TROMBOTICO ALTO)

40 ASA II
SE INFORMA A PACIENTE DE POSIBLES RIESGOS Y COMPLICACIONES CON PALABRAS SIMPLES Y
SENCILLAS. REFIERE COMPRENDER, ACEPTA Y FIRMA AUTORIZACION.

ANESTESIA PROPUESTA: RAQUIDEA + GENERAL

DR ESPIN JONATHAN MEDICO TRATANTE C.I: 1717939365

45 
SOCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Jonathan Espin

Fecha : 01-AUG-2023 12:01:00 H.C. : 311792 Paciente: CALLE VALVERDE LILIAN X
Médico : MD@A MED PREANESTESICO PREANESTESICO

5

Evolución: INDICACIONES DE ANESTESIA

10

- * NPO PARA SOLIDOS, Y NPO PARA LIQUIDOS 2 HORAS ANTES DE LA CIRUGIA
- * FIRMAR CONSENTIMIENTO INFORMADO
- * INDICACIONES DE OTROS SERVICIOS
- * MANTENER MEDICACION HABITUAL DURANTE HOSPITALIZACION
- * MEDIDAS ANTIEMBOLICAS
- * PASAR A QUIROFANO DE ACUERDO A PROGRAMACION
- * CANALIZAR VIA PERIFERICA
- * NOVEDADES

15

20

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Espin Jonathan

25

30

35

40

45

Fecha : 02-AUG-2023 22:51:00 H.C. : 311792 Paciente: CALLE VALVERDE LILIAN X
Médico : MDÁN MOREJON BRAZALES JOSSELYN LIZETH
MEDICA CIRUJANA - CC: 0504236662

Evolución: EVOLUCION PM // CIRUGIA ONCOLOGICA***

PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD

DG ONCOLOGICO: CARCINOMA BASOCELULAR DE VULVA + HISTERECTOMÍA + OOFORECTOMÍA HACE 31 AÑOS, POR MIOMATOSIS
CIRUGIA REALIZADA (02/08/2023): HEMIVULVECTOMIA DERECHA + ETO

S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFIRE MOLESTIAS, BUEN CONTROL DEL DOLOR, TOLERANDO DIETA.

O: TA: 100/58 MMHG, FC: 87 LPM, FR: 20 RPM, SAT: 90 % FIO2: 24%, DIURESIS: 300 CC/12H, GU: 0.3 CC/KG/H
PACIENTE ORIENTADA, AFEBRIL, GLASGOW 15/15
OCULAR: PUPILAS ISOCORICAS, ESCLERAS ANICTERICAS
CUELLO: NO ADENOPATÍAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR. TIROIDES G1
PULMONAR: MV CONSERVADO, CORAZON: R1R2 RÍTMICOS, NO SOPLOS. ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO VISCEROMEGALIAS. EXTREMIDADES: NO EDEMAS.
RIG: PRESENCIA DE STERITRIPS LIGERAMENTE MANCHADOS, HERIDA EN BUENAS CONDICIONES, NO SE PALPA ADENOPATÍAS INGUINALES.

LABORATORIO:

26/07/2023

GLUCOSA 108.9 UREA 31.6 CREATININA 0.65 SODIO 141.0 POTASIO 4.26

BIOMETRIA HEMATICA GLOBULOS BLANCOS 7.27 NEUTROFILOS 4.15 HEMOGLOBINA 16.8 HEMATOCRITO 50.2 PLAQUETAS 207.000

TIEMPOS: TP: 11.9, INR 1.13, TTP: 32.6

EKG: RITMO SINUSAL, FC 62 LXM, EJE NORMAL, QRS 0.08, QTC 443.

A: PACIENTE CA DE VULVA BASOCELULAR, RESULTADO DE CITOLOGIA NEGATIVO, AL MOMENTO CURSANDO SU POSTQUIRURGICO INMEDIATO DE UNA HEMIVULVECTOMIA DERECHA, CON BUENA EVOLUCION, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO DIETA, BUEN CONTROL DEL DOLOR, CON OLIGURIA POSTERIOR A CIRUGIA, POR LO QUE SE OPTIMIZA SU HIDRATACION, NOS MANTENEMOS ATENTOS ANTE SU EVOLUCION.

P:

- SOLUCION SALINA AL 0.9% 300 ML IV EN BOLO STAT
- DENSIDAD URINARIA
- VIGILAR DIURESIS
- CONTINUAR CON INDICACIONES
- NOVEDADES

DRA. KAROLYN ESCALANTE
CIRUJANA ONCÓLOGA
1710981414
DRA. JOSSELYN MOREJÓN
0504236662

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
02/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Josselyn Morejón
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 0504236662

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Karolyn Escalante B.
CIRUJANA ONCÓLOGA
C.I.: 1710981414

Fecha : 03-AUG-2023 07:45:00 H.C. : 311792 Paciente: CALLE VALVERDE LILIAN X
 Médico : MD#W ZAVALA SEGOVIA ALDO BOLIVAR
 ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA - CC:
 0928606912

Evolución: CIRUGIA ONCOLOGICA
 EVOLUCIÓN AM

FEMENINA DE 70 AÑOS

P0: CARCINOMA BASOCELULAR DE VULVA + HISTERECTOMÍA + OOFORECTOMÍA HACE 31 AÑOS, POR
 MIOMATOSIS
 P1: POSQX DE HEMIVULVECTOMIA DERECHA + ETO (02/08/2023)

S: NIEGA SINTOMATOLOGÍA.

O: TA: 97/53 MMHG, FC: 70 LPM, FR: 19 RPM, SAT: 89% FIO2: 24%, DIURESIS: 900 ML / 24 HORAS

ORIENTADA, AFEBRIL, GLASGOW 15/15
 OCULAR: PUPILAS ISOCORICAS, ESCLERAS NO ICTERICAS
 CUELLO: NO ADENOPATÍAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR. TIROIDES G1
 PULMONAR: MV CONSERVADO, CORAZON: R1R2 RÍTMICOS, NO SOPLOS.
 ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO VISCEROMEGALIAS.
 EXTREMIDADES: NO EDEMAS.

RIG: PRESENCIA DE STERITRIPS LIGERAMENTE MANCHADOS, HERIDA EN BUENAS CONDICIONES, NO SE
 PALPA ADENOPATÍAS INGUINALES.

LABORATORIO:
 26/07/2023: GLUCOSA 108.9 UREA 31.6 CREATININA 0.65 SODIO 141.0 POTASIO 4.26, LEU 7.27 NEU 4.15
 HEMOGLOBINA 16.8 HEMATOCRITO 50.2 PLAQUETAS 207.000
 TIEMPOS: TP: 11.9, INR 1.13, TTP: 32.6
 EKG: RITMO SINUSAL, FC 62 LXM, EJE NORMAL, QRS 0.08, QTC 443.


A: PACIENTE CA DE VULVA BASOCELULAR, RESULTADO DE CITOLOGIA NEGATIVO, AL MOMENTO
 CURSANDO SU POSTQUIRURGICO INMEDIATO DE UNA HEMIVULVECTOMIA DERECHA, CON BUENA
 EVOLUCION, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO DIETA, BUEN CONTROL DEL DOLOR,
 DIURESIS ADECUADA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LA NORMALIDAD, SE INDICA ALTA HOSPITALARIA.

P:
 - ALTA HOSPITALARIA
 - CONTROL EN CONSULTA EXTERNA

DRA. KAROLYN ESCALANTE
 CIRUJANA ONCÓLOGA
 1710981414
 DR. ALDO ZAVALA
 0928606912

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
03/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización


 SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Dr. Aldo Zavala
 MEDICO RESIDENTE
 C.I.: 1928606912

SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Dra. Karolyn Escalante B.
 CIRUJANA ONCÓLOGA
 C.I.: 1710981414



EKG: RITMO SINUSAL, FC 62 LXM, EJE NORMAL, QRS 0.08, QTC 443.

A:

PACIENTE CA DE VULVA BASOCELULAR, RESULTADO DE CITOLOGIA NEGATIVO, SE INDICA TRATAMIENTO QUIRURGICO SE EXPLICA A PACIENTE PROCEDIMIENTO A REALIZARSE, RIESGOS Y COMPLICACIONES. INDICA ENTENDER Y FIRMA CONSENTIMIENTOS. VALORADA POR CIRUGIA PLASTICA QUIEN INDICA QUE EL DEFECTO POSTERIOR A EXERESIS AMPLIA SE PUEDE REALIZAR PLASTIA DIRECTA POR PLANOS. NO REQUIERE DE INTERVENCION DE CIRUGIA PLASTICA. CUENTA CON AUTORIZACION DE MEDICINA INTERNA Y ANESTESIOLOGIA.

PLAN :

-INDICACIONES DE INGRESO

-CIRUGIA 02/08/2023


DRA. KAROLYN ESCALANTE


CIRUJANA ONCÓLOGA

1710981414

MD. ABIGAIL PACHACAMA

1722405337


HOLCA NUCLEO DE QUITO
Karolyn Escalante B.
CIRUJANA ONCÓLOGA
C.I.: 1710981414


HOLCA NUCLEO DE QUITO
Abigail Pachacama
MD. RESIDENTE
C.I.: 1722405337