

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 08-AUG-2023 00:50:41

Página 1 de 3

No. INTERNACION 140418 No. HISTORIA CLINICA 311289 Cédula 1702677160

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
GRIJALVA	BRAVO	PATRICIO	VICENTE

Edad: 74 años

DX. DE INGRESO C77.0 METASTASIS A GANGLIOS LINFATICOS CERVICALES DE UN MELANOMA LENTIGO MALIGNO DE PIEL EN REGION NASOGENIANA IZQUIERDA

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO C77.0 METASTASIS A GANGLIOS LINFATICOS CERVICALES DE UN MELANOMA LENTIGO MALIGNO DE PIEL EN REGION NASOGENIANA IZQUIERDA

>

PARTE\$ OPERATORIOS ASOCIADOS

* **NUMERO:** 59170 **FECHA OPERACION:** 04-AUG-2023

OPERACIONES

Código	Procedimiento Quirúrgico	Descripción Adicional
A102	VIDEOTORACOSCOPIA	

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

PACIENTE DE 74 AÑOS DE EDAD, RESIDENTE EN QUITO, RELIGION: CATOLICO, OCUPACION: DEPARTAMENTO TECNOLOGICO CULTIVO DE ROSAS. ACTUALMENTE JUBILADO
ALERGIAS: ETORIXOCIB, TRANSFUSIONES: NO REFIERE, GRUPO SANGUINEO: ORH+

APP:

1. HTA DG HACE 25 AÑOS EN TTO CON LOSARTAN 50 MG QD, AL MOMENTO DESCONTINUADO
2. HIPOTIROIDISMO DG HACE 20 AÑOS EN TTO CON LEVORIOXINA 75 UG CADA DIA
3. POLIGLOBULIA DG HACE 10 AÑOS HACE EN TTO CON CLOPIDOGREL 75 MG DESCONTNUA HACE 3 MESES.

AQX:

- EXCERESIS DE POLIPO EN VEJIGA H ACE 22 AÑOS. VARICECTOMIA HACE 40 AÑOS. PAROTIDECTOMIA RADICAL, DISECCION RADICAL DE CUELLO IZQ Y EXERESIS DE CARCINOMA ESCAMOCELULAR IN SITU DE TRIGONO RETROMOLAR DERECHO + REPARO DE MUCOSA DE TRIGONO RETROMOLAR DERECHO 30/06/2023.

APF: MADRE ALZHEIMER, PADRE IAM. HERMANO CA PROSTATA.

DIAGNOSTICO PRE QX: MELANOMA LENTIGO MALIGNO INVASOR PIEL DE REGIÓN NASOGENIANA IZQUIERDA + CARCINOMA ESCAMOCELULAR IN SITU DE TRIGONO RETROMALAR POSTERIOR DERECHO + METASTASIS DE MELANOMA A CERVICAL IZQUIERDO + NODULOS PULMONARES. DERIVADO DE CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO POR HALLAZGOS TOMOGRAFICOS.

O: EXAMEN FISICO:

TA: 120/91 FC:82 FR: 17 SATO2: 90 % PESO 60.4 KG TALLA 1.67 M
PACIENTE DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL. LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE. NOMINA Y REPITE. OROFARINGE NO CONGESTIVA, NO HIPEREMICA, NO EXUDADO.
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.
ABOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLORORO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

HALLAZGOS QUIRÚRGICOS:

- NO SE OBSERVA LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD PLEURAL
- NO SE OBSERVA IMPLANTES TUMORALES EN PLEURAL PARIETAL
- SE EVIDENCIA NODULO DE APROXIMADAMENTE 1 CM EN SEGMENTO II Y NODULO MENOR DE 1 CM EN SEGMENTO IX

FORM.006

Dr. Edison Moya
CIRUJANO TORACICO
1802536738

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 08-AUG-2023 00:50:41

Página 2 de 3

- NO SE EVIDENCIAN ADHERENCIAS PLEURO PULMONARES

EVOLUCION Favorable

03/08: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE MELANOMA CERVICAL OPERADO 03/06/2023, EN TC DE TORAX DE ESTADIAJE MULTIPLES NODULOS CALCIFICADOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, Y UNO DE UN CM EN LII EN EL SEGMENTO 9 SUBPLEURAL, MEDIASTINO SIN ADENOPATIS PATOLOGICAS. POR LO QUE SE INDICA RESECCION POR VATS IZQUIERDA MAS SEGMENTECTOMIA. REFIERE DE TOS NO PRODUCTIVA Y ALZA TÉRMICA DE 1 SEMANA DE EVOLUCIÓN. SE INTERCONSULTARA A MEDICINA INTERNA PREVIO A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.

04/08: VALORADO POR MEDICINA INTERNA QUE INDICA MANTENER PLAN DE CIRUGIA LA MISMA QUE SE REALIZA SIN COMPLICACIONES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SE SOLICITA RX DE CONTROL.

05/08: RX DE CONTROL DENTRO DE LA NORMALIDAD, SE DECIDE RETIRO DE TUBO TORACICO, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE SOLICITA RX DE CONTROL PARA EL DIA DE MAÑANA, EN VISTA DE VALORAR EL ALTA.

06/08: HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, RX DE CONTROL SIN ALTERACIONES. SE INDICA ALTA HOSPITALARIA.

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

Operación 59170: NINGUNA

CONDICION Estable

TRATAMIENTO TRATAMIENTO QUIRÚRGICO:

DIAGNOSTICO PREQX: MELANOMA LENTIGO MALIGNO INVASOR PIEL DE REGIÓN NASOGENIANA IZQUIERDA (CIE 10 C43.3)+ CARCINOMA ESCAMOCELULAR IN SITU DE TRIGONO RETROMALAR POSTERIOR DERECHO (CIE 10 D 043) + METASTASIS DE MELANOMA A CERVICAL IZQUIERDO (CIE 10 C77) + NODULOS PULMONARES IZQUIERDOS
DIAGNOSTICO POSQX: MELANOMA LENTIGO MALIGNO INVASOR PIEL DE REGIÓN NASOGENIANA IZQUIERDA (CIE 10 C43.3) + CARCINOMA ESCAMOCELULAR IN SITU DE TRIGONO RETROMALAR POSTERIOR DERECHO (CIE 10 D 043) + METASTASIS DE MELANOMA A CERVICAL IZQUIERDO (CIE 10 C77) + NODULOS PULMONARES IZQUIERDOS
CIRUGIA PROGRAMADA: VATS IZQUIERDA + SEGMENTECTOMIA
CIRUGIA REALIZADA: VATS UNIORTAL IZQUIERDA + SEGMENTECTOMIA DE SEGMENTO II Y IX + BLOQUEO INTERCOSTAL + COLOCACION DE TUBO TORACICO IZQUIERDO

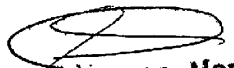
RECETA INDICACIONES DE ALTA:

M: PARACETAMOL 500 MG TABLETAS 2 TABLETAS VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DIAS
IBUPROFENO 400MG TABLETAS IBUPROFENO 400MG 1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DIAS
GABAPENTINA 300 MG TABLETAS 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA POR 5 DIAS
A AMBULATORIO A TOLERANCIA
D DIETA HABITUAL
E BAÑO DIARIO LAVADO DE HERIDA CON AGUA Y JABON
T YA NOMBRADO
S CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 15 DIAS CON EL DR MOYA / CIRUGIA TORACICA FAVOR AGENDAR
O: SIGNOS DE ALARMA (FIEBRE, DOLOR INTENSO EN REGION DE CIRUGIA, SALIDA DE SECRECION O SANGRADO DE LA HERIDA, DIFICULTAD RESPIRATORIA) ACUDIR A EMERGENCIA
INCENTIVO RESPIRATORIO 10 MIN CADA HORA POR 5 DIAS
FAVOR AGENDAR TURNO POR CLINICA DE HERIDAS EN 7 DIAS PARA RETIRO DE PUNTOS

COND.PACT.HOSPITALIZADO ESTABLE, SIGNOS VITALES DENTRO DE LA NORMALIDAD, NO SIGNOS DE DISTRÉS RESPIRATORIO, HERIDAS EN BUENAS CONDICIONES.

FECHA EPICRISIS 06-AUG-2023

FORM.006


Dr. Edisson Moya
CIRUJANO TORACICO
1602536733

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 08-AUG-2023 00:50:41

Página 3 de 3

FECHA INGRESO: 03-AUG-2023

FECHA ALTA: 06-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 3

MEDICO TRATANTE

MF00 MOYA PAREDES EDISON LEONARDO

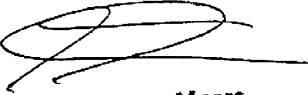
DERIVADA DE CIRUGIA DE TORAX - CC: 1802536738

REALIZADA POR

MD#W ZAVALA SEGOVIA ALDO BOLIVAR

ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA - CC:
0928606912

FIRMA: _____


Dr. Edison Moya
CIRUJANO TORACICO
1802536738