

Fecha de Impresión: Friday , AUG-04-23 11:33:19

CONFIDENCIAL

Fecha: 04-AUG-2023 10:51:00 H.C.: 196317 Paciente: CONCHA CABAY YOLANDA FABIOLA
Médico: MD39 PERALTA BAUTISTA PATRICIO GUILLERMO
ESPECIALISTA EN CIRUGIA - CC: 1708657562 - L2U F23 N71

Evolución:

*****NOTA POSTQUIRURGICA*****

MUJER DE 46 AÑOS

DIAGNOSTICO PRE QUIRÚRGICO: METÁSTASIS A TEJIDO ÓSEO ESPONJOSO DE CABEZA FEMORAL Y CANAL MEDULAR DE TUMOR NEUROENDÓCRINO BIEN DIFERENCIADO (C79.6) + TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES (CIE 10 C73)

DIAGNOSTICO POST QUIRÚRGICO: METÁSTASIS A TEJIDO ÓSEO ESPONJOSO DE CABEZA FEMORAL Y CANAL MEDULAR DE TUMOR NEUROENDÓCRINO BIEN DIFERENCIADO (C79.6) + TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES (CIE 10 C73)

CIRUGIA PROPUESTA: BIOPSIA DE CONGLOMERADO GANGLIONAR SUPRACLAVICULAR IZQUIERDO + ETO +/- LOBITSMECTOMIA DERECHA CON POSIBILIDAD DE TIROIDECTOMIA TOTAL + VACIAMIENTO CENTRAL + VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO IZQUIERDO

CIRUGÍA REALIZADA: BIOPSIA DE CONGLOMERADO GANGLIONAR SUPRACLAVICULAR IZQUIERDO (COD: 38510) + ETO (COD 280018) + LOBITSMECTOMIA DERECHA (COD 60220)

CIRUJANO: DR. PATRICIO PERALTA

AYUDANTE 1: DR. PATRICIO LAGOS

AYUDANTE 2: DR. BYRON CUNUHAY

ANESTESIA GENERAL: DR. PATRICIO YANEZ

TIPO DE CIRUGIA: LIMPIA

COMPLICACIONES: NINGUNA

SANGRADO: 30 ML + PIEZA QUIRURGICA

DREN: SI TUBULAR 10 FR REDONDO EN CELDA TIROIDEA DERECHA.

ETO: SI, GANGLIO SUPRACLAVICULAR IZQUIERDO, POSITIVO PARA METS, NO SE PUEDE DEFINIR

ESTIRPE, CONVERSAMOS CON PATOLOGO DE TURNO INDICA QUE NO APARENTA PAPILAR DE TIROIDES

TIEMPO QUIRÚRGICO: INICIO 09H05 HRS A FIN 10H30 HRS (DURACION 85 MINUTOS)

TIEMPO DE ANESTESIOLOGÍA: INICIO 08H40 HRS A FIN 10H50 HRS (DURACION 130 MINUTOS)

HALLAZGOS:

- CONGLOMERADO SUPRACLAVICULAR IZQUIERDO (NIVEL IV), VARIOS GANGLIOS AUMENTADOS DE TAMAÑO EN CONJUNTO DE UNOS 2.5 CM DE DIAMETRO, SE ENVIA A ETO

- GANGLIO SUPRACLAVICULAR IZQUIERDO, POSITIVO PARA METS, NO SE PUEDE DEFINIR ESTIRPE, CONVERSAMOS CON PATOLOGO DE TURNO INDICA QUE NO APARENTA PAPILAR DE TIROIDES

- LOBULO DERECHO AUMENTADO DE TAMAÑO CON UN NODULO DURO DE 1 CM DE DIAMETRO, REDONDO, MOVIL,

- PALPACION TRANSMUSCULAR LOBULO IZQUIERDO DE CARACTERISTICAS MACROSCOPICAS NORMALES

- NERVIO LARINGEO SUPERIOR DERECHO IDENTIFICADO Y PRESERVADO

Examen Físico:

SOLICITUDES

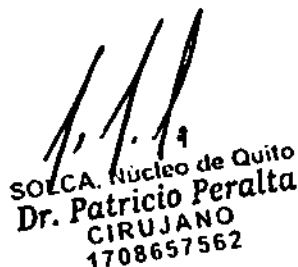
Fecha	Clave	Descripción
04/08/2023	Q1	Prescripción Médica Hospitalización

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
04/08/2023	2955501	PIEZAS QUIRURGICAS



BOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Patricio Lagos
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1718834102



BOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Patricio Peralta
CIRUJANO
1708657562


- NERVIO LARINGEO RECURRENTE DERECHO IDENTIFICADO Y PRESERVADO
- NO GANGLIOS ONCOLOGICAMENTE SIGNIFICATIVOS EN CELDA TIROIDEA
DERECHO ESPECIAL: TIJERA ULTRASONICA DE BISTURI ARMONICO: 800010
INCISIÓN:

1.- DE KOCHER DE 8 CM DE LONGITUD

PROCEDIMIENTO:

- 1.- PACIENTE EN DECUBITO SUPINO BAJO ANESTESIA GENERAL CON CUELLO EXTENDIDO, SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA Y COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS
- 2.- INCISION TIPO KOCHER DE 8 CM APROXIMADAMENTE. FORMACION DE FLAPS SUPERIOR E INFERIOR CON MUSCULO CUTANEO DEL CUELLO Y REPARO CON SEDA 2/0 FS
- 3.- PROFUNDIZACION MEDIAL A TRAVES DE FASCIA CERVICAL SUPERFICIAL DERECHA Y MUSCULOS PRETIROIDEOS HASTA IDENTIFICACION DE CELDA TIROIDEA.
- 4.- DISECCION Y LIBERACION DE BORDE EXTERNO DE MUSCULO ECM DERECHO Y PROFUNDIZACION HASTA LLEGAR A CONGLOMERADO GANGLIONAR
- 5.- EXCERESIS DE CONGLOMERADO GANGLIONAR MISMO QUE SE ENVIA A ETO
- 6.- CONTROL DE HEMOSTASIA
- 4.- DISECCIÓN DE PEDICULO SUPERIOR DERECHO CON TIJERA ULTRASONICA DE BISTURI ARMONICO
- 5.- IDENTIFICACIÓN DE NERVIO LARINGEO SUPERIOR DERECHO
- 6.- DISECCIÓN DE VASOS TIROIDEOS SUPERIORES Y SECCION CON TIJERA ULTRASONICO DE BISTURI ARMONICO
- 7.- DISECCIÓN Y SECCIÓN CON TIJERA ULTRASONICO DE BISTURI ARMONICO DE LOBULO PIRAMIDAL PARA EXTRAER EN UN SOLO BLOQUE CON LOBULO TIROIDEO DERECHO
- 8.- DISECCIÓN DE PARATIROIDES SUPERIOR DERECHA
- 9.- HEMOSTASIA CON TIJERA ULTRASONICO DE BISTURI ARMONICO Y VICRYL 3/0 SH
- 10.- DISECCION DE NERVIO LARINGEO RECURRENTE DERECHO DE CAUDAL A CEFALICO
- 13.- SECCION Y CONTROL DE HEMOSTASIA DE LIGAMENTO DE BERRY CON VICRYL 3/0 SH

***** CONTINUA PARTE *****


SOLCA NÚCLEO DE QUINTO
Dr. Patricio Peralta
CIRUJANO
C.I.: 1788657562

Fecha de Impresión: Friday , AUG-04-23 11:33:28

CONFIDENCIAL

Fecha : 04-AUG-2023 11:13:00 H.C. : 196317 Paciente: CONCHA CABAY YOLANDA FABIOLA
Médico : MD39 PERALTA BAUTISTA PATRICIO GUILLERMO
ESPECIALISTA EN CIRUGIA - CC: 1708657562 - L2U F23 N71

Evolución:

**** CONTINUA PARTE ****

- 14.- DESPRENDIMIENTO TIROTRAQUEAL PARA INCLUIR EL ITSMO
- 15.- DISECCION DE ISTMO CON TIJERA ULTRASONICA DE BISTURI ARMONICO
- 16.- CONTROL DE HEMOSTASIA
- 20.- COLOCACIÓN DE DRENAJE DE JACKSON PARATT 10 FR REDONDO Y FIJACION CON SEDA 2/0
- 21.- SINTESIS POR PLANOS PLATISMA CON VICRYL 3/0 SH Y PIEL CON MONOCRYL 4/0
- 22.- SE CUBRE AREA QUIRURUGICA CON STERI STRIPE
- 23.- PACIENTE PASA A SALA DE RECUPERACION EXTUBADA

DR. PATRICIO PERALTA
1708657562
DR. PATRICIO LAGOS
1718834102
DR BYRON CUNUHAY
1720086808

SOLCA, Nucleo de Quito
Dr. Patricio Peralta
CIRUJANO
1708657562

Fecha : 03-AUG-2023 12:29:00 H.C. : 196317 Paciente: CONCHA CABAY YOLANDA FABIOLA
Médico : MD/EG LAGOS MORILLO PATRICIO
ESPECIALIZACION EN CIRUGIA - CC: 1718834102

Evolución: NOTA DE INGRESO A CIRUGIA ONCOLÓGICA
MUJER DE 46 AÑOS DE EDAD
ALERGIAS: NO REFIERE. TRANSFUSIONES: NO REFIERE. GRUPO SANGUÍNEO: O RH+
ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES:
TUMOR PRIMARIO DESCONOCIDO NEUROENDOCRINO DE BAJO GRADO METASTÁSICO A OVARIO EN TTO CON OCTEOTRIDE
ANTECEDENTES PERSONALES QUIRÚRGICOS: 30/07/12 SALPINGO OFORECTOMIA, PROTESIS DE CADERA HACE 1 AÑO. LAPAROTMIA EXPLORATORIA HACE 2 AÑOS.
ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FAMILIARES: PADRE Y PADRE CON HTA. PADRE CON DM TIPO2.
HÁBITOS PERNICIOSOS: NO TABACO, NO ALCOHOL, NO EXPOSICIÓN A CARBURANTES DE BIOMASA
INMUNIZACIONES: VACUNA CONTRA SARCOV2: TRES DOSIS (3), INFLUENZA (2023)
PROBLEMA ONCOLÓGICO: INCIDENTALOMA DE TIROIDES
PROCEDIMIENTO PLANIFICADO: BIOPSIA ANESTESIA GENERAL DE GANGLIO IV IZQUIERDO MAS ETO DE ESTE GANGLIO Y SEGÚN ESTO LOBECTOMÍA DERECHA VS TIROIDECTOMÍA TOTAL MAS/MENOS VACIAMIENTO DE CUELLO. MC: INGRESO PARA CIRUGIA PROGRAMADA
EA: PACIENTE ACUDE A CIRUGIA PROGRAMADA. NIEGA SINTOMATOLOGÍA CARDIO RESPIRATORIA, NIEGA DISNEA, NO DOLOR TORÁCICO, NO EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, AFEBRIL. CAPACIDAD FUNCIONAL BUENA METS >4. NIEGA USO DE ANTIAGREGANTES NI ANTICOAGULANTES ORALES. CON DIAG. INCIDENTALOMA DE TIROIDES DE 1,2 CM LD POR PAAF BETHESDA V, MAS QUISTE EN EL ISTMO; GANGLIO IV IZQUIERDO PALPABLE POR PAAF INFLAMATORIO. POR TAC SON DOS GANGLIOS MIDEN 3,2 CM. RESPETA LOS VASOS YUGULAR SUBCLAVIA Y CARÓTIDA 2 CM. PERO ESTE GANGLIO CLÍNICAMENTE SI ES RELEVANTE. POR LO QUE SE DECIDE INGRESO PARA MANEJO QUIRÚRGICO DE LA PATOLOGÍA.

EF:
EXAMEN FÍSICO:
PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADO, AFEBRIL. LENGUAJE FLUIDO Y COHERENTE. NÓMINA Y REPITE.
CORAZÓN: RÍTMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. EXTREMIDADES: NO EDEMAS. LLENADO CAPILAR NORMAL.

Examen Físico: A:
TIROIDES 0A. GANGLIO IV-VB IZQUIERDO DE 2,5 CM REDONDO FIRME MÓVIL DOLOROSO QUE AMERITA BIOPSIA ANESTESIA GENERAL DE GANGLIO IV IZQUIERDO MAS ETO DE ESTE GANGLIO Y SEGÚN ESTO LOBECTOMÍA DERECHA VS TIROIDECTOMÍA TOTAL MAS/MENOS VACIAMIENTO DE CUELLO. AL MOMENTO CUENTA CON AUTORIZACIÓN DE MEDICINA INTERNA Y ANESTESIOLOGÍA POR LO QUE INGRESA

PLAN:
CIRUGIA EL DÍA DE MAÑANA 04/08/2023
INDICACIONES DE CIRUGIA ONCOLÓGICA
INDICACIONES DE ANESTESIOLOGÍA
INDICACIONES DE MEDICINA INTERNA

DR. PATRICIO PERALTA
1708657562
DR. PATRICIO LAGOS
1718834102
DR. BYRON CUNUHAY
1720086808

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
03/08/2023	1229C1	Prescripción Médica Consulta Externa

Fecha : 03-AUG-2023 12:48:00 H.C. : 196317 Paciente: CONCHA CABAY YOLANDA FABIOLA
Médico : MD@A MED PREANESTESICO PREANESTESICO

Evolución: CONSULTA EXTERNA / VALORACION PREANESTÉSICA
PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD
ALERGIAS: NO REFEIRE, TRANSFUSIONES: NO REFEIRE, GRUPO SANGUINEO: O RH+
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:
TUMOR PRIMARIO DESCONOCIDO NEUROENDOCRINO DE BAJO GRADO METASTASICO A OVARIO EN TTO CON OCTEOTRIDE
ANTECEDENTES PERSONALES QUIRURGICOS: 30/07/12 SALPINGO OFORECTOMIA, PROTESIS DE CADERA HACE 1 AÑO. LAPAROTMIA EXPLORATORIA HACE 2 AÑOS.
ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES: PADRE Y PADRE CON HTA. PADRE CON DM TIPO2.
HABITOS PERNICIOSOS: NO TABACO, NO ALCOHOL, NO EXPOSICION A CARBURNTES DE BIOMASA
INMUNIZACIONES: VACUNA CONTRA SARCOV2: TRES DOSIS (3), INFLUENZA (2023)
PROBLEMA ONCOLOGICO: INCIDENTALOMA TIROIDEO + METÁSTASIS A TEJIDO ÓSEO ESPONJOSO DE CABEZA FEMORAL Y CANAL MEDULAR DE TUMOR NEUROENDÓCRINO BIEN DIFERENCIADO
CIRUGIA PLANIFICADA: TIROIDECTOMIA TOTAL
MC: VALORACION PREOPERATORIA.
EA: PACIENTE ACUDE A EVALUACION PREOPERATORIA, NIEGA SINTOMATOLOGIA CARDIORESPIRATORIA, NIEGA DISNEA, NO DOLOR TORAXICO, NO EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, AFEBRIL. CAPACIDAD FUNCIONAL BUENA METS >4. NIEGA USO DE ANTIAGREGANTES NI ANTICOAGULANTES ORALES.
MC: VALORACION PREANESTESICA.

Examen Físico: EXAMEN FISICO:
TA: 106/60 FC:76 FR: 17 SATO2: 96 % PESO: 48 KG TALLA 148 CM
PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADO, AFEBRIL. LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE. NOMINA Y REPITE.
VIA AEREA: MALLAMPATTI G I, NO PROTESIS DENTAL AB > 3CM, DTM >6 CM,
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.

LABORATORIO:
26/07 /2023: GLUCOSA 88.9 UREA 47.7 CREATININA 0.93 ACIDO URICO 5.15 CALCIO IONICO 5.05 SODIO 138.0 POTASIO 4.53 HEMOGLOBINA 14.4 HEMATOCRITO 43.0 PLAQUETAS 233 GLOBULOS BLANCOS 4.16 NEUTROFILOS 2.56 TP 10.00 INR 0.94 TTP 35.5

RIESGO ACC/AHA: CLINICO BAJO, RIESGO QUIRRUGICO INTERMEDIO
INDICE PRONOSTICO DE LEE CLASE I
RIESGO TROMBOTICO ALTO, 5 PUNTOS POR CAPRINI

ASA II
PLAN: ANESTESIA GENERAL + MONITORIZACION DE PRESION ARTERAL INVASIVA
DR. JUAN CARLOS JACOME
ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA.

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Juan Carlos Jacome
ANESTESIOLOGIA Y TERAPIA DEL DOLOR
C.I.: 1804155479

Fecha : 03-AUG-2023 18:29:00 H.C. : 196317 Paciente: CONCHA CABAY YOLANDA FABIOLA
Médico : MD01 GAROFALO VILLALTA VALERIA JACQUELINE

Evolución: NOTA DE EVOLUCION PM// CIRUGIA ONCOLOGICA

MUJER DE 46 AÑOS DE EDAD
ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES:
TUMOR PRIMARIO DESCONOCIDO NEUROENDOCRINO DE BAJO GRADO METASTÁSICO A OVARIO EN
TTO CON OCTEOTRIDE
INCIDENTALOMA DE TIROIDES

SUBJETIVO PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS

EXAMEN FÍSICO:

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADO, AFEBRIL. LENGUAJE FLUIDO Y
COHERENTE. NOMINA Y REPITE.
CORAZÓN: RÍTMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO NO
RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES
PRESENTES. EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

EXAMENES COMPLEMENTARIOS

INCIDENTALOMA DE TIROIDES DE 1,2 CM LD POR PAAF BETHESDA V, MAS QUISTE EN EL
ISTMO; GANGLIO IV IZQUIERDO PALPABLE POR PAAF INFLAMATORIO, POR TAC SON DOS
GANGLIOS MIDEN 3,2 CM. RESPETA LOS VASOS YUGULAR SUBCLAVIA Y CARÓTIDA 2 CM,

ANÁLISIS

PACIENTE TIROIDES 0A. GANGLIO IV-VB IZQUIERDO DE 2,5 CM REDONDO FIRME MÓVIL
DOLOROSO QUE AMERITA BIOPSIA ANESTESIA GENERAL DE GANGLIO IV IZQUIERDO MAS ETO
DE ESTE GANGLIO Y SEGÚN ESTO LOBECTOMÍA DERECHA VS TIROIDECTOMÍA TOTAL MAS/MENOS
VACIAMIENTO DE CUELLO. AL MOMENTO CUENTA CON AUTORIZACIÓN DE MEDICINA INTERNA Y
ANESTESIOLOGÍA POR LO QUE INGRESA CIRUGIA SE REALIZARA MAÑANA

DR. PATRICIO PERALTA
1708657562
DRA VALERIA GAROFALO
1720164472

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Patricio Peralta
CIRUJANO
C.I. 1708657562

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Valeria Garofalo V.
Médico Residente
C.I. 1720164472

Fecha : 04-AUG-2023 18:23:00 H.C. : 196317 Paciente: CONCHA CABAY YOLANDA FABIOLA
Médico : MDÜW CARRERA ANDRADE ANDREA SALOME
MDICA CIRUJANA - CC: 1723258073

Evolución: NOTA DE EVOLUCION PM// CIRUGIA ONCOLOGICA

MUJER DE 46 AÑOS DE EDAD
ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES:
TUMOR PRIMARIO DESCONOCIDO NEUROENDOCRINO DE BAJO GRADO METASTÁSICO A OVARIO EN
TTO CON OCTEOTRIDE
INCIDENTALOMA DE TIROIDES
PROCEDIMIENTO: BIOPSIA DE CONGLOMERADO GANGLIONAR SUPRACLAVICULAR IZQUIERDO + ETO +
LOBITSMECTOMIA DERECHA 04/08/23

S: PACIENTE REFIERE ENCONTRARSE SIN DOLOR, TOLERA LIQUIDOS

EXAMEN FÍSICO: TA:107/69 FC:66 FR:19 SAT:90%
DIURESIS: PENDIENTE POSTQUIRURGICA DREN:30CC
PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADO, AFEBRIL.
CUELLO: HERIDA CUBIERTA CON STERISTRIPS LIMPIOS Y SECOS, DRENAJE CON PRODUCCION
SEROHEMATICA
CORAZÓN: RÍTMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO NO
RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES
PRESENTES. EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

ANALISIS
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS CURSANDO POSTQUIRURGICO MEDIATO DE BIOPSIA DE
CONGLOMERADO GANGLIONAR SUPRACLAVICULAR IZQUIERDO + ETO + LOBITSMECTOMIA DERECHA,
CON ETO POSITIVO PARA METASTASIS SIN EMBARGO NO SE LOGRA IDENTIFICAR ESTIRPE DE TIROIDES
POR LO QUE CIRUGIA UNICAMENTE LOBITSMECTOMIA, PACIENTE CON ADECUADO CONTROL DE
DOLOR, TOLERANDO DIETA LA MISMA QUE SE PROGRESARA EL DIA DE MAÑANA, DRENAJE CON
PRODUCCION HEMATOSEROSA.

DR. PATRICIO PERALTA
1708657562
DRA ANDREA CARRERA
1723258073

SOLCA NÚCLEO DE OUITO
Dr. Patricio Peralta
CIRUJANO
C.C. 1708657562

Fecha : 04-AUG-2023 10:55:00 H.C. : 196317 Paciente: CONCHA CABAY YOLANDA FABIOLA
Médico : MDFM YANEZ GARCIA PATRICIO ANDRES
ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA - CC: 1706348966 - L20 F96 N322

Evolución:

PROTOCOLO DE ANESTESIOLOGÍA

PACIENTE YOLANDA CONCHA, FEMENINA DE 46 AÑOS .

DIAGNÓSTICO: TUMOR PRIMARIO DESCONOCIDO NEUROENDOCRINO DE BAJO GRADO METASTÁSICO A OVARIO + QT + CA DE PAPILAR DE TIROIDES + GANGLIO CERVICAL IZQUIERDO EN ESTUDIO. ASA III. CIRUGÍA REALIZADA: BIOPSIA DE GANGLIO SUPRACLAVICULAR IZQUIERDO + LOBISMECTOMIA DERECHA.

SE DECIDE REALIZAR PROCEDIMIENTO BAJO ANESTESIA GENERAL TIVA + MONITOREO DE PROFUNDIDAD ANESTESICA Y NOCISEPCION. SE PREPARA MÁQUINA Y DROGAS DE ANESTESIA Y EMERGENCIA NECESARIOS. CHECK LIST COMPLETOS. MONITORIZACIÓN BÁSICA COLOCADA. INGRESA CON FC: 80 LPM, SO2:94% AA, TA: 110/65MMHG. VÍA VENOSA PERIFÉRICA 18 EN MSD PERMEABLE CON LACTATO RINGER. SE COLOCA MANTA TERMICA.

INDUCCION: PREOXIGENACION CON FIO2 100%, A 4 LITROS POR MINUTO POR 3 MINUTOS. SE INDUCE ANESTESIA CON MIDAZOLAM 2MG IV + LIDOCAINA 50 MG IV + INICIO DE PROPOFOL TCI A 4 UG/ML + REMIFENTANILO TCI A 5 NG/ML + ROCURONIO 50 MG IV. AL OBTENER ADECUADO PLANO ANESTÉSICO, SE REALIZA INTUBACION OROTRAQUEAL CON TET 7.0. CORMACK I CON HOJA MAC 3,AL PRIMER INTENTO, SE OBTIENE CAPNOGRAFÍA Y AUSCULTACIÓN DE CAMPOS PULMONARES NORMALES. SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO CMV, PUNTOS DE PRESIÓN PROTEGIDOS, PROTECCIÓN OCULAR, MEDIAS ANTIEMPOLICAS COLOCADAS.

MANTENIMIENTO CON PROPOFOL TCI 1,7-2 UG/ML + REMIFENTANILO TCI A 4,5- 5, NG/ML, EN VM CMV : FIO2: 60%, FLUJO: 1 LPM, PEEP:5, VT: 7ML/KG, FR:14 RPM.

MEDICACIÓN INTRAVENOSA ADMINISTRADA: TRAMADOL 100 MG IV, DEXAMETASONA 8 MG IV, PARACETAMOL 1 GR, OMEPRAZOL 40 MG IV, ONDANSETRON 8 MG IV + KETOROLACO 30 MG MG IV.

LÍQUIDOS ADMINISTRADOS: LACTATO RINGER: 600ML. SANGRADO: 5ML.

COMPLICACIONES EN TRANSANESTÉSICO: HIPOTENSION MANEJADA CON BOLOS DE EFEDRINA.

Examen Físico:

EDUCCIÓN: SE COMPRUEBA ADECUADOS PARÁMETROS VENTILATORIOS Y SE PROCEDE A EXTUBAR PACIENTE SIN COMPLICACIONES, PACIENTE ES TRANSPORTADO A RECUPERACIÓN, CON VENTILACIÓN ESPONTANEA, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE CON EVA: 1/10 ALDRETTE: 8/10, FC: 65 LPM, SO2: 94% TA: 120/82

TIEMPO DE ANESTESIA: 08H40 -10H50 (130 MINUTOS).

TIEMPO DE CIRUGÍA: 09H05 -10H30 (85 MINUTOS)

MEDICOS TRATANTES ANESTESIOLOGOS: DR. PATRICIO YANEZ G.

CI: 1706348966.

SOLCA. Nucleo de Quila
Dr. Patricio Yanez
ANESTESIOLOGO
1706348966

Fecha : 05-AUG-2023 19:38:00 H.C. : 196317 Paciente: CONCHA CABAY YOLANDA FABIOLA
Médico : MEDO MONCAYO REYES JOSSELYN PAULINA

Evolución: NOTA DE EVOLUCION PM// CIRUGIA ONCOLOGICA

MUJER DE 46 AÑOS DE EDAD
ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES:
TUMOR PRIMARIO DESCONOCIDO NEUROENDOCRINO DE BAJO GRADO METASTÁSICO A OVARIO EN
TTO CON OCTEOTRIDE
INCIDENTALOMA DE TIROIDES
PROCEDIMIENTO: BIOPSIA DE CONGLOMERADO GANGLIONAR SUPRACLAVICULAR IZQUIERDO +
ETO + LOBITSMECTOMIA DERECHA 04/08/23

S: PACIENTE AL MOMENTO ASINTOMATICA. BUEN CONTROL DE DOLOR, NO SIGNOS DE HIPOCALCEMIA.

EXAMEN FÍSICO: TA:106/71 FC:70 FR:18 SAT:90%
DREN:30CC SEROHEMATICO

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADO, AFEBRIL.
CUELLO: HERIDA CUBIERTA CON STERISTRIPS LIMPIOS Y SECOS, DRENAJE CON PRODUCCION
SEROHEMATICA
CORAZÓN: RÍTMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO NO
RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO. RUIDOS INTESTINALES
PRESENTES. EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

ANALISIS
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS CURSANDO POSTQUIRURGICO MEDIATO DE BIOPSIA DE
CONGLOMERADO GANGLIONAR SUPRACLAVICULAR IZQUIERDO + ETO + LOBITSMECTOMIA DERECHA,
CON ETO POSITIVO PARA METASTASIS SIN EMBARGO NO SE LOGRA IDENTIFICAR ESTIRPE DE TIROIDES
POR LO QUE CIRUGIA UNICAMENTE LOBITSMECTOMIA, PACIENTE CON ADECUADO CONTROL DE
DOLOR, TOLERANDO DIETA LA MISMA QUE SE PROGRESA EL DIA DE HOY, DRENAJE CON PRODUCCION
SEROHEMATICA, SE VALORARA EL ALTA EL DIA DE MALANA.

PLAN
PREALTA

DR. PATRICIO PERALTA
1708657562
MD. JOSSELYN MONCAYO
1721351805

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Josselyn Moncayo
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1721351805

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Patricio Peralta
CIRUJANO
C.I.: 1708657562

Fecha : 05-AUG-2023 03:29:00 H.C. : 196317 Paciente: CONCHA CABAY YOLANDA FABIOLA
Médico : MD01 GAROFALO VILLALTA VALERIA JACQUELINE

Evolución: NOTA DE EVOLUCION AM// CIRUGIA ONCOLOGICA

MUJER DE 46 AÑOS DE EDAD
ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES:
TUMOR PRIMARIO DESCONOCIDO NEUROENDOCRINO DE BAJO GRADO METASTÁSICO A OVARIO EN
TTO CON OCTEOTRIDE
INCIDENTALOMA DE TIROIDES
PROCEDIMIENTO: BIOPSIA DE CONGLOMERADO GANGLIONAR SUPRACLAVICULAR IZQUIERDO +
ETO + LOBITSMECTOMIA DERECHA 04/08/23

S: PACIENTE REFIERE ENCONTRARSE SIN DOLOR, TOLERA LIQUIDOS

EXAMEN FÍSICO: TA:110/70 FC:68 FR:19 SAT:90%
DREN:40CC
PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADO, AFEBRIL.
CUELLO: HERIDA CUBIERTA CON STERISTRIPS LIMPIOS Y SECOS, DRENAJE CON PRODUCCION
SEROHEMATICA
CORAZÓN: RÍTMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO NO
RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES
PRESENTES. EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

ANALISIS
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS CURSANDO POSTQUIRURGICO MEDIATO DE BIOPSIA
DE CONGLOMERADO GANGLIONAR SUPRACLAVICULAR IZQUIERDO + ETO + LOBITSMECTOMIA
DERECHA, CON ETO POSITIVO PARA METASTASIS SIN EMBARGO NO SE LOGRA IDENTIFICAR
ESTIRPE DE TIROIDES POR LO QUE CIRUGIA UNICAMENTE LOBITSMECTOMIA, PACIENTE CON
ADECUADO CONTROL DE DOLOR, TOLERANDO DIETA LA MISMA QUE SE PROGRESARA EL DIA DE
HOY , DRENAJE CON PRODUCCION HEMATOSEROSA.

PLAN

DIETA GENERAL
ANALGESIA
CUIDADOS DE DREN Y HERIDA QUIRURGICA
INICIAR DEAMBULACION
VIGILAR SIGNOS DE HIPOCALCEMIA

DR. PATRICIO PERALTA
1708657562
DRA VALERIA GAROFALO
1720164472

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
05/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Valeria Garofalo V.
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1720164472

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Patricio Peralta
CIRUJANO
C.I.: 1708657562

Fecha : 06-AUG-2023 04:26:00 H.C. : 196317 Paciente: CONCHA CABAY YOLANDA FABIOLA
Médico : MDUW CARRERA ANDRADE ANDREA SALOME
MDICA CIRUJANA - CC: 1723258073

Evolución: NOTA DE EVOLUCION AM// CIRUGIA ONCOLOGICA

MUJER DE 46 AÑOS DE EDAD
ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES:
TUMOR PRIMARIO DESCONOCIDO NEUROENDOCRINO DE BAJO GRADO METASTÁSICO A OVARIO EN
TTO CON OCTEOTRIDE
INCIDENTALOMA DE TIROIDES
PROCEDIMIENTO: BIOPSIA DE CONGLOMERADO GANGLIONAR SUPRACLAVICULAR IZQUIERDO +
ETO + LOBITSMECTOMIA DERECHA 04/08/23

S: PACIENTE LOGRA DESCANSAR DURANTE LA NOCHE, NO PRESENTA DOLOR, TOLERA DIETA, NO
SIGNOS DE HIPOCALCEMIA.

EXAMEN FÍSICO: TA:98/63 FC:69 FR:18 SAT:91%
DREN:35CC SEROHEMATICO DIURESIS:1300 GU: 1.09

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADO, AFEBRIL.
CUELLO: HERIDA CUBIERTA CON STERISTRIPS LIMPIOS Y SECOS, DRENAJE CON PRODUCCION
SEROHEMATICA
CORAZÓN: RÍTMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO NO
RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES
PRESENTES. EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.


ANÁLISIS
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS CURSANDO POSTQUIRURGICO MEDIATO DE BIOPSIA DE
CONGLOMERADO GANGLIONAR SUPRACLAVICULAR IZQUIERDO + ETO + LOBITSMECTOMIA DERECHA,
CON ETO POSITIVO PARA METASTASIS SIN EMBARGO NO SE LOGRA IDENTIFICAR ESTIRPE DE TIROIDES
POR LO QUE CIRUGIA UNICAMENTE LOBITSMECTOMIA, PACIENTE CON ADECUADO MANEJO DE DOLOR,
CON HERIDA SIN SIGNOS DE HEMATOMA CON DRENAJE DE CARACTERISTICAS SEROHEMATICAS EN
DESCENSO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO DIETA, SE DECIDE ALTA MEDICA.

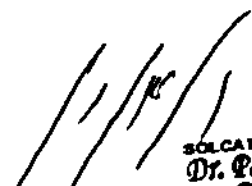
PLAN:
ALTA+INDICACIONES

DR. PATRICIO PERALTA
1708657562
MD. ANDREA CARRERA
1723258073

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
06/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Andrea Carrera
MÉDICO RESIDENTE
C.C. 1723258073


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Patricio Peralta
CIRUJANO
C.C. 1708657562