

Fecha : 16-AUG-2023 15:47:00 H.C. : 230942 Paciente: ZAGAL GUERRERO SUSANA X  
Médico : MDOT JACOME SAYAY JUAN CARLOS

**Evolución:** PROTOCOLO DE ANESTESIOLOGÍA  
PACIENTE: ZAGAL GUERRERO SUSANA  
EDAD: 80 AÑOS DE EDAD.

" USO DE FIBROSCOPIO PEDIATRICO, CODIGO: 700015  
" GUIA ECOGRAFICA INTRAOPERATORIA: 76998  
" BLOQUEO INTERCOSTAL MULTIPLE ESP: 64420  
" CODIGO EDAD: 99100

DG: MELANOMA NODULAR EN FASE DE CRECIMIENTO VERTICAL (AMPUTACION DE DEDO MEDIO DE MANO IZQUIERDA)  
PROCEDIMIENTO: VATS IZQUIERDA MAS SEGMENTECTOMIA ATIPICA SEGMENTO II MAS BLOQUE INTERCOSTAL MAS COLOCACION DE TUBO

SE PREPARA MAQUINA Y DROGAS DE ANESTESIA Y EMERGENCIA NECESARIOS PARA EL PROCEDIMIENTO ANESTÉSICO. CHECK LIST COMPLETOS. SE DECIDE ANESTESIA GENERAL BALANCEADA + BLOQUEO DE PLANO ELEVADOR DE LAS ESPINAS IZQUIERDO ECOGUIADO. MONITORIZACIÓN BÁSICA COLOCADA: PACIENTE ACUDE CON VIA PERIFERICA NRO : 18 PERMEABLE EN MSI, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

PACIENTE SENTADO SE REALIZA BLOQUEO ELEVADOR DE LAS ESPINAS IZQUIERDO ECOGUIADO CON AGUJA STIMUPLEX 100 MM, CON BUPIVACAINA 0,50 % 10 CC + LIDOCAINA 2% S/E, + DEXAMETASONA. SIN COMPLICACIONES.

SE PROCEDE A INDUCCIÓN: INTRAVENOSA CON: LIDOCAINA 60 MG IV +PROPOFOL 100 MG IV+ ROCURONIO 30 MG IV + SE PROCEDE A INTUBACION CON TUBO ENDOTRAQUEAL SELECTIVO IZQUIERDO 32, CORMACK I CON LARINGOSCOPIA DIRECTA Y VERIFICACION DE CORRECTA UBICACIÓN CON FIBROSCOPIA PEDIATRICA TRANSLUMINAL. PUNTOS DE PRESIÓN PROTEGIDOS CON COLCHÓN DE CAMA QUIRÚRGICA Y PROTECCIÓN OCULAR. SE REALIZA CAMBIO DE POSICION A DECUBITO LATERAL DERECHO.

MANTENIMIENTO: CON SEVORANE 1- 2 % + REMIFENTANILO 0,1 - 0,2 UG/KG/MIN  
MEDICACIÓN ADMINISTRADA: ONDANSETRON 8MG IV + DEXAMETASONA 8 MG +MORFINA 5 MG IV + PARACETAMOL 1GRAMO + OMEPRAZOL 40MG

COMPLICACIONES: NINGUNA  
LÍQUIDOS ADMINISTRADOS: LACTATO RINGER 600 ML

SANGRADO: 50CC  
DIURESIS: NO VALORABLE.

**Examen Físico:** EDUCCIÓN: AL FINALIZAR ACTO QUIRURGICO, SE REVIERTE RNM COB ATROPINA 1MG IV MAS NEOSTIGMINA 4MG IV, SE PROCEDE A CIERRE DE APORTE DE ANESTESICOS Y EN PRESENCIA DE VENTILACION ESPONTANEA SE REALIZA EXTUBACION SIN COMPLICACIONES.  
SE PASA A PACIENTE A UNIDAD DE CUIDADOS POSTANESTESICOS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.  
EVA: 1/10, ALDRETTE: 9/10.

INICIO DE ANESTESIA: 13H30, FIN DE ANESTESIA: 15H35. (125MIN)  
INICIO DE CIRUGÍA: 13H45 FIN DE CIRUGIA: 15H20 (95 MIN)

DR JUAN CARLOS JACOME - DRA GUANANGA TRATANTE DE ANESTESIOLOGIA  
DRA PAULA BUSTOS PG DE ANESTESIOLOGIA

OLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Juan Carlos Jacome  
ANESTESIOLOGIA Y TERAPIA DEL DOLOR  
C.I. 1804155479

Fecha : 16-AUG-2023 15:56:00 H.C.: 230942 Paciente: ZAGAL GUERRERO SUSANA X  
Médico : MF00 MOYA PAREDES EDISON LEONARDO  
DERIVADA DE CIRUGIA DE TORAX - CC: 1802536738

**Evolución:**

--- NOTA POSTOPERATORIA ---

PACIENTE FEMENINO DE 79 AÑOS DE EDAD  
DIAGNOSTICO PREOPERATORIO: MELANOMA NODULAR EN FASE DE CRECIMIENTO VERTICAL DEDO MEDIO DE MANO IZQUIERDA C43.6 + NODULO PULMONAR DERECHO (CIE10:C78.0)  
DIAGNOSTICO POSTOPERATORIO: MELANOMA NODULAR EN FASE DE CRECIMIENTO VERTICAL DEDO MEDIO DE MANO IZQUIERDA C43.6 + NODULO PULMONAR DERECHO (CIE10:C78.0)  
CIRUGIA PROGRAMADA: VATS IZQUIERDA + SEGMENTECTOMIA ATIPICA  
CIRUGIA REALIZADA: VATS UNIORTAL IZQUIERDA + SEGMENTECTOMIA ATIPICA SEGMENTO II IZQUIERDO + BULLECTOMIA LOBULO SUPERIOR (COD: 32663) + BLOQUEO INTERCOSTAL (COD: 64420) + COLOCACION DE TUBO TORACICO IZQUIERDO 24FR (COD 32551)

CIRUJANO: DR. EDISON MOYA

AYUDANTE: DR. BAGNER YANGUA

ANESTESIOLOGO: DR. JACOME JUAN CARLOS

INSTRUMENTISTA: ALEX ENCALADA/JAMI DIANA

CIRCULANTE: SRA. MIREYA CHILUISA

TIPO DE CIRUGIA: LIMPIA

TIPO DE ANESTESIA: GENERAL

TIEMPOS QUIRURGICOS:

CIRUGIA INICIO: 13:45, FIN: 15:20 (95 MIN)

ANESTESIA INICIO: 13:30, FIN: 15:35 (125 MIN)

COMPLICACIONES: NINGUNA

SANGRADO: ESCASO

TUBO TORACICO: SI N24 IZQUIERDO // SONDA VESICAL: NO

ETO: NO //

HP: SI, 1. SUBSEGMENTO II DE PULMON IZQUIERDO

EQUIPO ESPECIAL: NO

HALLAZGOS:

- NO SE EVIDENCIA LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD PLEURAL
- NO SE EVIDENCIA NODULACIONES EN PLEURAL PARIETAL
- PARENQUIMA PULMONAR FIBROSO, CON PRESENCIA DE COMPLEJO BULOSO EN LOBULO SUPERIOR
- EN PRESENCIA DE NODULO EN SEGMENTO II IZQUIERDO DE 6MM

PROCEDIMIENTO:

- PACIENTE BAJO ANESTESIA GENERAL EN DECUBITO LATERAL IZQUIERDO SE PROCEDE A ASEPSIA Y ANTISEPSIA + COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS.
- SE REALIZA BLOQUEO INTERCOSTAL DIRECTO EN RAIZ DE NERVI TORACICO
- INCISION EN 4TO ESPACIO INTERCOSTAL IZQUIERDO LINEA MEDIO AXILAR, PREVIA INFILTRACION SE PROFUNDIZA HASTA ALCANZAR CAVIDAD PLEURAL
- REDUCCION DE VOLUMEN PULMONAR, CON POSTERIOR INTRODUCCION DE RETRACTOR ALEXIS Y OPTICA CAMALEON E IDENTIFICACION DE HALLAZGOS DESCRITOS.
- SE REALIZA IDENTIFICACION Y DISECCION DE ARTERIA SEGMENTARIA DEL SEGMENTO 2.

**Examen Físico:**

- SEGMENTECTOMIA ATIPICA DEL SEGMENTO II IZQUIERDO CON USO DE ENDOGRAPADORA CON DOS CARGAS VERDES Y UNA BLANCA.
- SE REALIZA CONTROL DE HEMOSTASIA Y AEROSTASIA. SE COLOCA SURGICEL, GLUBRAM 2 Y SELLADOR QUIRURGICO (COSEAL).
- COLOCACIÓN DE TUBO TORACICO DE 24 FR CON POSTERIOR RETIRO DE OPTICA. RECLUTAMIENTO DE PULMON IZQUIERDO
- SE FIJA TUBO DE TORAX CON SEDA 2/0 Y SE CIERRA PLANO MUSCULAR CON APROXIMACION DE TCS CON VICRYL 1/0 Y VICRYL 2-0
- CIERRE DE PIEL CON MONOCRYL 4/0, Y SE CUBRE CON APOSITO
- PACIENTE SE DIRIGE A RECUPERACION, EXTUBADA, CONSCIENTE, TUBO TORACICO CONECTADO A CAMPANA

DR EDISON MOYA  
CIRUJANO TORACICO

CI 1802536738

DR. BAGNER YANGUA  
1753230331

Dr. Edison Moya  
CIRUGIA TORACICA  
Reg. 1802536738

SOLICITUDES

SOLICITUDES DE EXAMEN


SOLICITA NUCLEO DE QUITO  
FORM 008 Bagner Yangua  
MEDICO RESIDENTE  
C.I. 1753230331


**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
16/08/2023	59572	Parte Operatorio (Completo)

**SOLICITUDES DE EXAMEN**

Fecha	Clave	Descripción
16/08/2023	2960643	ESTUDIOS DE IMAGEN
	2960643	PIEZAS QUIRURGICAS

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Bagner Yangua  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1753230331

  
Dr. Edison Moyca  
CIRUGIA TORACICA  
Reg. 1802536738

Fecha : 15-AUG-2023 11:40:00 H.C. : 230942 Paciente: ZAGAL GUERRERO SUSANA  
Médico : MDÁN MOREJON BRAZALES JOSSELYN LIZETH  
MEDICA CIRUJANA - CC: 0504236662

Evolución: NOTA DE INGRESO // CIRUGIA TORACICA

PACIENTE DE 79 AÑOS DE EDAD, FUMADORA DE LOS 15 AÑOS HASTA LA ACTUALIDAD, HASTA 10 U/DIA, EXPOSICIÓN A CARBURANTES DE BIOMASA HASTA LOS 12 AÑOS, TIENE 2 PERROS DENTRO A CASA, EXPOSICIÓN A CANARIOS DURANTE 1 AÑO HACE 7 AÑOS, EXPOSICIÓN A HUMEDADES DESDE HACE VARIOS AÑOS.

APP: MELANOMA NODULAR EN FASE DE CRECIMIENTO VERTICAL. OSTEOPOROSIS.

ALERGIAS: NIEGA.

AQX: AMPUTACIÓN DE DEDO + VACIAMIENTO GANGLIONAR + REINTERVENCIÓN. APENDICECTOMIA, RESECCIÓN INTESTINAL Y OVARIO POR PERITONITIS.

MC: CIRUGIA PROGRAMADA

EA: PACIENTE CON DIAGNOSTICO MELANOMA DEL DEDO OPERADA HACE 5 AÑOS, SE REALIZA TAC DE TÓRAX 25/01/2023: GANGLIOS MEDIASTINICOS DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL, EN LA VENTANA AORTO PULMONAR EL CUAL MIDE 10 MM Y SON DOS GANGLIOS UNIDOS QUE AL MEDIR SUMAN 19 MM, PARENQUIMA PULMONAR MUY AFECTADO POR TABQUISMO IMPORTANTE DE LARGA DATA, SE VE BRONQUIECTASIAS DIFUSAS, NEUMATOCELES, BULLAS BILATERALES DIFUSAS, Y TEJIDO FIBROTICO EN AMBOS LOBULOS INFERIORES, SE OBSERVA NODULO DE 1.1CM EN LSI SEGMENTO I CERCA A UNA VASO SEGMENTARIO, POR LO QUE SE PROGRAMA CIRUGIA PARA EL DIA DE MAÑANA.

EXAMEN FISICO:

TA: 120/60 FC: 75 FR: 17 SATO2: 86 %

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL. LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE. NOMINA Y REPITE.

CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES.

PULMONES: VENTILACION NORMAL, MURMULLO PULMONAR PRESENTE SIN RUIDOS PATOLOGICOS DISMINUIDO GLOBALMENTE.

ABOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES.

EXTREMIDADES: VENAS VARICOSAS, TELANECTASIAS Y VENAS RETICULARES, EDEMA DE PREDOMINIO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO +/+++, LLENADO CAPILAR NORMAL.

LABORATORIO:

\*14/08 /2023: GLUCOSA 84.0 UREA 35.6 CREATININA 0.71 HEMOGLOBINA 13.7 HEMATOCRITO 38.7

PLAQUETAS 301 GLOBULOS BLANCOS 7.57 NEUTROFILOS 4.20 TP 10.70 INR 1.01 TTP 34.1

Examen Físico: A: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE MELANOMA NODULAR EN FASE DE CRECIMIENTO VERTICAL CON CRECIMIENTO DE NODULO PULMONAR APICAL IZQUIERDO CON INCREMENTO DE TAMAÑO EN APROXIMADAMENTE 8 %. Y PERSISTENCIA DE GANGLIOS MEDIASTINALES Y PARAHILIALES QUE COMPARATIVAMENTE CON ESTUDIO ANTERIOR HA DISMINUIDO DE TAMAÑO APROXIMADAMENTE 22 %, POR LO QUE SE PLANIFICA UNA VATS MAS SEGMENTECTOMIA IZQUIERDA PARA EL DIA DE MAÑANA, CUENTA CON AUTORIZACION DE MEDICINA INTERNA.

P:

- VATS MAS SEGMENTECTOMIA IZQUIERDA (16/08/2023)

- INGRESO A HOSPITALIZACION

- INDICACIONES DE MEDICINA INTERNA

- INDICACIONES DE ANESTESIOLOGIA

- NOVEDADES

DR. EDISSON MOYA  
CIRUJANO TORACICO

1802536738

DRA. JOSSELYN MOREJÓN

0504236662

Dr. Edisson Moya  
CIRUJANO TORACICO  
1802536738

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

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
15/08/2023	0000HG	Prescripción Médica Consulta Externa

Fecha : 15-AUG-2023 11:50:00 H.C. : 230942 Paciente: ZAGAL GUERRERO SUSANA  
Médico : MD@A MED PREANESTESICO PREANESTESICO

**Evolución:**

CONSULTA EXTERNA / VALORACION PREANESTESICA.  
PACIENTE DE 80 AÑOS DE EDAD, NACIDA Y RESIDENTE EN QUITO, EC: DIVORCIADA, JUBILADA, GS:  
DESCONOCE.  
ALERGIAS: NINGUNA CONOCIDA,  
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:  
MEDICACION HABITUAL: NIEGA  
ANTECEDENTES PERSONALES QUIRURGICOS: AMPUTACIÓN DE FALANGE DISTAL DE TERCER DEDO  
MANO IZQUIERDA, APENDICECTOMIA, RESECCIÓN INTESTINAL Y OOFORECTOMIA POR PERITONITIS.  
ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES: NO REFIERE.  
HABITOS PERNICIOSOS: FUMADORA DE LOS 15 AÑOS HASTA 10 U/DIA, DESCONTINUA HACE 6 MESES,  
EXPOSICIÓN A CARBURANTES DE BIOMASA HASTA LOS 12 AÑOS.  
INMUNIZACIONES: VACUNA CONTRA SARCOV2: CUATRO DOSIS (4).  
PROBLEMA ONCOLOGICO: MELANOMA NODULAR EN FASE DE CRECIMIENTO VERTICAL + NODULOS  
PULMONARES  
PROCEDIMIENTO PLANIFICADO: VATS MÁS SEGMENTECTOMIA IZQUIERDA PARA EL 16 DE AGOSTO 2023.  
MC: VALORACION PREANESTESICA.  
EA: PACIENTE ACUDE A EVALUACION PREOPERATORIA, NIEGA SINTOMATOLOGIA  
CARDIORESPIRATORIA, NIEGA DISNEA, NO DOLOR TORAXICO, NO ORTOPNEA, NO BENDOPNEA, EDEMA  
DE MIEMBROS INFERIORES CON LA BIPEDESTACION PREDOMINIO MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO,  
AFEBRIL. CAPACIDAD FUNCIONAL METS >4, NIEGA USO ACTUAL DE ANTIAGREGANTES NI  
ANTICOAGULANTES ORALES.

**Examen Físico:**

EXAMEN FISICO:  
TA: 120/60 FC: 75 FR: 17 SATO2: 86 % TALLA : 140 CM, PESO: 50 KG.  
PACIENTE DESPIERTA. ALERTA. ORIENTADA. HIDRATADA, AFEBRIL. LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE.  
NOMINA Y REPITE.  
VIA AEREA: EDENTULA, MALLAMPATTI G I, DII> 5 CM, DEM: 10 CM, MOBILIDAD CERVICAL LIMITADA.  
PROBABLE VIA AEREA DIFICIL. TALLA < 145 CM. POR LO QUE SE INDICA USO DE BLOQUEADOR  
ENDOBRONQUIAL.  
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS  
SOBREAÑADIDOS. ABOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES.  
EXTREMIDADES: VENAS VARICOSAS, TELANECTASIAS Y VENAS RETICULARES, EDEMA DE PREDOMINIO  
EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO +/++++, LLENADO CAPILAR NORMAL.  
LABORATORIO:  
14/08/2023: GLUCOSA 84.0 UREA 35.6 CREATININA 0.71 HEMOGLOBINA 13.7 HEMATOCRITO 38.7  
PLAQUETAS 301 GLOBULOS BLANCOS 7.57 NEUTROFILOS 4.20 TP 10.70 INR 1.01 TTP 34.1  
14/08/2023, EKG: RTIMO SINUSAL FC: 57 EJE NORMAL, PR: 0.16 QRS: 0.08 QTC: 451 CONCLUSION:  
BRADICARDIA SINUSAL  
RIESGO PREOPERATORIO  
RIESGO ACC/AHA: CLINICO BAJO. RIESGO QUIRURGICO ALTO  
INDICE PRONOSTICO DE LEE CLASE I  
RIESGO TROMBOTICO ALTO, 9 PUNTOS POR CAPRINI, 10.7 % RIESGO DE TEV.  
ASA III  
PLAN: ANESTESIA GENERAL + BLOQUEO DE PARED TORACCICA ECOGUIADA .  
DR. PATRICIO YANEZ G.  
ANESTESIOLOGO  
CI: 1706348966.

SOLCA. Núcleo de Quim  
Dr. Patricio Yanez  
ANESTESIOLOGO  
1706348966

Fecha : 15-AUG-2023 19:36:00 H.C. : 230942 Paciente: ZAGAL GUERRERO SUSANA  
Médico : MD#L ALVARO MELENDREZ GEOCONDA PILAR  
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL - CC: 0604629899

Evolución: CIRUGIA TORACICA // EVOLUCION PM

PACIENTE DE 79 AÑOS DE EDAD  
DIAGNOSTICO: MELANOMA NODULAR EN FASE DE CRECIMIENTO VERTICAL + CRECIMIENTO DE  
NODULO PULMONAR APICAL IZQUIERDO + GANGLIOS MEDIASTINALES Y PARAHILIARES

S ASINTOMATICA. EN ESPERA DE CIRUGIA

EXAMEN FISICO:

TA: 128/67 FC: 70 FR: 18 SATO2: 93 % AA

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL. LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE.  
NOMINA Y REPITE.

CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES.

PULMONES: VENTILACION NORMAL, MURMULLO PULMONAR PRESENTE SIN RUIDOS PATOLOGICOS  
DISMINUIDO GLOBALMENTE.

ABOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES.

EXTREMIDADES: VENAS VARICOSAS, TELANECTASIAS Y VENAS RETICULARES, EDEMA DE PREDOMINIO  
EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO +/++++, LLENADO CAPILAR NORMAL.

LABORATORIO:

\*14/08 /2023: GLUCOSA 84.0 UREA 35.6 CREATININA 0.71 HEMOGLOBINA 13.7 HEMATOCRITO 38.7

PLAQUETAS 301 GLOBULOS BLANCOS 7.57 NEUTROFILOS 4.20 TP 10.70 INR 1.01 TTP 34.1

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE MELANOMA NODULAR EN FASE DE CRECIMIENTO VERTICAL CON  
CRECIMIENTO DE NODULO PULMONAR APICAL IZQUIERDO CON INCREMENTO DE TAMAÑO EN  
APROXIMADAMENTE 8 %. Y PERSISTENCIA DE GANGLIOS MEDIASTINALES Y PARAHILIARES QUE  
COMPARATIVAMENTE CON ESTUDIO ANTERIOR HA DISMINUIDO DE TAMAÑO APROXIMADAMENTE 22  
%, AMERITA VATS MAS SEGMENTECTOMIA IZQUIERDA. INGRESA AL MOMENTO ASINTOMATICA.  
CUENTA CON CONSENTIMIENTOS Y AUTORIZACIONES PREQUIRURGICAS.

P:

MANTENER INDICACIONES DE INGRESO

DR. EDISSON MOYA

CIRUJANO TORACICO

1802536738

DRA. GEOCONDA ALVARO

0604629899

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Geoconda Alvaro  
MEDICO RESIDENTE  
C.I. 0604629899

Dr. Edisson Moya  
CIRUJANO TORACICO  
1802536738

Fecha : 16-AUG-2023 07:48:00 H.C. : 230942 Paciente: ZAGAL GUERRERO SUSANA  
Médico : MD#W ZAVALA SEGOVIA ALDO BOLIVAR  
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA - CC:  
0928606912

Evolución: CIRUGÍA TORÁCICA  
EVOLUCION AM

FEMENINA DE 79 AÑOS

DIAGNOSTICO: MELANOMA NODULAR EN FASE DE CRECIMIENTO VERTICAL + CRECIMIENTO DE NODULO PULMONAR APICAL IZQUIERDO + GANGLIOS MEDIASTINALES Y PARAHILIARES

S: NIEGA SINTOMATOLOGÍA.

EXAMEN FISICO:

TA: 131/65 MMHG, FC: 61 LPM, FR: 19 RPM, SATO2: 92% AA

PESO: 51 KG

DIURESIS: ESPONTÁNEA EN BAÑO

DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL.

LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE. NOMINA Y REPITE.

CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES.

PULMONES: VENTILACION NORMAL, MURMULLO PULMONAR PRESENTE SIN RUIDOS PATOLOGICOS DISMINUIDO GLOBALMENTE.

ABOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES.

EXTREMIDADES: VENAS VARICOSAS, TELANECTASIAS Y VENAS RETICULARES, EDEMA DE PREDOMINIO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO +/+++ , LLENADO CAPILAR NORMAL.

LABORATORIO:

14/08 /2023: GLUCOSA 84.0 UREA 35.6 CREATININA 0.71 HEMOGLOBINA 13.7 HEMATOCRITO 38.7

PLAQUETAS 301 GLOBULOS BLANCOS 7.57 NEU 4.20 TP 10.70 INR 1.01 TTP 34.1

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE MELANOMA NODULAR EN FASE DE CRECIMIENTO VERTICAL CON CRECIMIENTO DE NODULO PULMONAR APICAL IZQUIERDO CON INCREMENTO DE TAMAÑO EN APROXIMADAMENTE 8% Y PERSISTENCIA DE GANGLIOS MEDIASTINALES Y PARAHILIARES QUE COMPARATIVAMENTE CON ESTUDIO ANTERIOR HA DISMINUIDO DE TAMAÑO APROXIMADAMENTE 22%, AMERITA VATS MAS SEGMENTECTOMIA IZQUIERDA, A REALIZARSE EL DÍA DE HOY.

P:

CIRUGÍA 16/08/23

PROFILAXIS ANTIBIÓTICA

DR. EDISSON MOYA  
CIRUJANO TORÁCICO

1802536738

DR. ALDO ZAVALA

0928606912

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
16/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Aldo Zavala  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 0928606912

Dr. Edisson Moya  
CIRUJANO TORACICO  
1802536738

Fecha : 16-AUG-2023 19:24:00 H.C. : 230942 Paciente: ZAGAL GUERRERO SUSANA X  
Médico : MDAA YANGUA SANDOVAL BAGNER DUBERLY  
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA - CC:  
1753230331

Evolución: NOTA DE EVOLUCION PM // CIRUGIA TORACICA

FEMENINA DE 79 AÑOS

DIAGNOSTICO: MELANOMA NODULAR EN FASE DE CRECIMIENTO VERTICAL + CRECIMIENTO DE  
NODULO PULMONAR APICAL IZQUIERDO + GANGLIOS MEDIASTINALES Y PARAHILIARES

S: PACIENTE AL MOMENTO REFIERE DOLOR EN TUBO TORACICO 2/10 HEMATICO

O: TA: 138/69 FC:76 FR: 19 SAT: 95% FIO2:28% P:51KG T.TORACICO:40CC  
DIURESIS: 200CC/6H GU:0.65

PACIENTE ORIENTADA, AFEBRIL, GLASGOW 15/15 MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA. PUPILAS  
ISOCORICAS, ESCLERAS ANICTERICAS. CUELLO: NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR.  
PULMONAR: MV LEVE DISMINUIDO EN BASE IZQUIERDA, NO ESTERTORES, CORAZON: RIR2 RÍTMICOS,  
NO SOPLOS. TUBO TORACICO FLUCTUANTE, HEMATICOSEROSO. ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DOLOROSO,  
NO VISCEROMEGALIAS. EXTREMIDADES: NO EDEMAS. NEUROLOGICO: PARES CRANEALES  
CONSERVADOS, FUERZA CONSERVADA

COMENTARIO:

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE MELANOMA NODULAR 3ER DEDO MANO IZQUIERDA, PRESENTA  
NODULO PULMONAR APICAL IZQUIERDO CON INCREMENTO DE TAMAÑO EN APROXIMADAMENTE 8% Y  
PERSISTENCIA DE GANGLIOS MEDIASTINALES Y PARAHILIARES QUE COMPARATIVAMENTE CON  
ESTUDIO ANTERIOR HA DISMINUIDO DE TAMAÑO APROXIMADAMENTE 22%, EL DIA DE HOY REALIZAN  
VATS MAS SEGMENTECTOMIA IZQUIERDA SEGMENTO II, SIN COMPLICACIONES, AL MOMENTO EN  
POSTQUIRURGICO INMEDIATO CON BUEN CONTROL DEL DOLOR, DIURESIS ADECUADA INICIA VIA ORAL  
CON ADECUADA TOLERANCIA A LIQUIDOS.

PLAN:

- INICIAR TOLERANCIA VIA ORAL
- ANALGESIA
- VIGILAR DIURESIS
- RX DE TORAX MAÑANA 7AM

DR. EDISSON MOYA  
CIRUGIA TORACICA  
1802536738  
DR. BAGNER YANGUA  
1753230331

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Bagner Yangua  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1753230331

Dr. Edison Moya  
CIRUJANO TORACICO  
1802536733



Fecha : 17-AUG-2023 06:39:00 H.C. : 230942 Paciente: ZAGAL GUERRERO SUSANA X  
Médico : MD08 REINA VACA DOMENICA JUEL  
MEDICA CIRUJANA - CC: 1714827084

Evolución: \*\*EVOLUCION AM / CIRUGIA ONCOLOGICA\*\*

PACIENTE FEMENINA DE 79 AÑOS

DIAGNOSTICO: MELANOMA NODULAR EN FASE DE CRECIMIENTO VERTICAL + CRECIMIENTO DE NODULO PULMONAR APICAL IZQUIERDO + GANGLIOS MEDIASTINALES Y PARAHILIARES

S: PACIENTE AL MOMENTO ASINTOMATICA, NO REFIERE DOLOR, TOLERANCIA ORAL PENDIENTE, TUBO NO FUGAS FLUCTUANTE.

O: TA: 90/59 FC: 83X FR: 18X SAT:89% FIO2:24%

T.TORACICO: 90CC

DIURESIS: 750CC/24H GU:0.6

PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA, AFEBRIL, GLASGOW 15/15

MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA. PUPILAS ISOCORICAS, ESCLERAS ANICTERICAS. CUELLO: NO ADENOPATÍAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR.

PULMONAR: MV LEVE DISMINUIDO EN BASE IZQUIERDA, NO ESTERTORES, CORAZON: RUIDOS CARDIACOS: RÍTMICOS, NO SOPLOS.

TUBO TORACICO FLUCTUANTE, PRODUCCION SEROHEMATICA, NO SE EVIDENCIAN FUGAS.

ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO VISCEROMEGALIAS.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS.

A:

PACIENTE CON DG DE MELANOMA NODULAR 3ER DEDO MANO IZQUIERDA + NODULO PULMONAR APICAL IZQUIERDO + GANGLIOS MEDIASTINALES Y PARAHILIARES AL MOMENTO CURSANDO POSTQX INMEDIATO DE VATS + SEGMENTECTOMIA IZQUIERDA SEGMENTO II, SIN COMPLICACIONES, CON ADECUADO MANEJO DEL DOLOR, TUBO TORACICO PRODUCCION SEROHEMATICA A CAIDA LIBRE, NO FUGAS, EL DIA DE HOY SE TOLERARA VIA ORAL, SE OPTIMIZA HIDRATACION POR OLIGURIA, SE MANTIENE ANALGESIA.

PLAN:

- RX DE TORAX HOY

- INDICACIONES AM

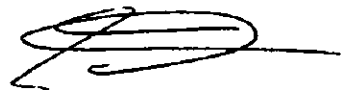
DR. EDISSON MOYA

CIRUGIA TORACICA

1802536738

MD DOMENICA REINA

1714827084



Dr. Edisson Moya  
CIRUJANO TORACICO  
1802536738



SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Domenica Reina  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1714827084

Fecha : 17-AUG-2023 14:39:00 H.C. : 230942 Paciente: ZAGAL GUERRERO SUSANA X  
 Médico : MD08 REINA VACA DOMENICA J AEL  
 MEDICA CIRUJANA - CC: 1714827084

Evolución: \*\*EVOLUCION MEDIO DIA / CIRUGIA ONCOLOGICA\*\*

PACIENTE FEMENINA DE 79 AÑOS

DIAGNOSTICO: MELANOMA NODULAR EN FASE DE CRECIMIENTO VERTICAL + CRECIMIENTO DE NODULO PULMONAR APICAL IZQUIERDO + GANGLIOS MEDIASTINALES Y PARAHILIARES

S: PACIENTE AL MOMENTO ASINTOMATICA, NO REFIERE DOLOR, REALIZANDO INCENTIVO RESPIRATORIO

O:

T.TORACICO: 30CC

DIURESIS: 300CC/6H

PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA, AFEBRIL, GLASGOW 15/15

MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, PUPILAS ISOCORICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO: NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR.

PULMONAR: MV LEVE DISMINUIDO EN BASE IZQUIERDA, NO ESTERTORES, CORAZON: RUIDOS CARDIACOS: RÍTMICOS, NO SOPLOS.

TUBO TORACICO FLUCTUANTE, PRODUCCION SEROHEMATICA, NO SE EVIDENCIAN FUGAS.

ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO VISCEROMEGALIAS.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS.

A:

PACIENTE CON DG DE MELANOMA NODULAR 3ER DEDO MANO IZQUIERDA + NODULO PULMONAR APICAL IZQUIERDO + GANGLIOS MEDIASTINALES Y PARAHILIARES AL MOMENTO CURSANDO POSTQX INMEDIATO DE VATS + SEGMENTECTOMIA IZQUIERDA SEGMENTO II, SIN COMPLICACIONES, CON ADECUADO MANEJO DEL DOLOR, TUBO TORACICO PRODUCCION SEROHEMATICA A CAIDA LIBRE, NO FUGAS, TOLERANDO VO, REALIZANDO INCENTIVO RESPIRATORIO, SE MANTIENE ANALGESIA, SE ESPERA PASE DE VISITA DE DR MOYA PARA VALORAR RETIRO DE TT

PLAN:

- MISMAS INDICACIONES AM

- DIETA BLANDA PM

DR. EDISSON MOYA

CIRUGIA TORACICA

1802536738

MD DOMENICA REINA

1714827084

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
17/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

Dr. Edisson Moya  
 CIRUJANO TORACICO  
 1802536738

OLCA NUCLEO DE QUITO  
 Dra. Domenica Reina  
 MEDICO RESIDENTE  
 C.I.: 1714827084

Fecha : 17-AUG-2023 22:18:00 H.C.: 230942 Paciente: ZAGAL GUERRERO SUSANA X  
Médico : MDÁN MOREJON BRAZALES JOSSELYN LIZETH  
MEDICA CIRUJANA - CC: 0504236662

Evolución: EVOLUCION PM // CIRUGIA ONCOLOGICA

PACIENTE FEMENINA DE 79 AÑOS

DIAGNOSTICO: MELANOMA NODULAR EN FASE DE CRECIMIENTO VERTICAL + CRECIMIENTO DE NODULO PULMONAR APICAL IZQUIERDO + GANGLIOS MEDIASTINALES Y PARAHILIARES

S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE DOLOR, TOLERA DIETA, NO NAUSEAS, NO VOMITOS, REALIZANDO INCENTIVO RESPIRATORJO.

O: TA: 111/66 MMHG, FC: 80 LPM, FR: 18 RPM, SAT: 89% FIO2:24%

T.TORACICO: 155 CC/12 H SEROHEMATICO

DIURESIS: 900 CC/12H, GU: 1.4 CC/KG/H

PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA, AFEBRIL, GLASGOW 15/15

MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA. PUPILAS ISOCORICAS, ESCLERAS ANICTERICAS. CUELLO: NO ADENOPATÍAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR.

PULMONAR: MV LEVE DISMINUIDO EN BASE IZQUIERDA, NO ESTERTORES, CORAZON: RUIDOS CARDIACOS: RÍTMICOS, NO SOPLOS.

TUBO TORACICO FLUCTUANTE, PRODUCCION SEROHEMATICA, NO SE EVIDENCIAN FUGAS.

ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO VISCEROMEGALIAS.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS.

A: PACIENTE CON DG DE MELANOMA NODULAR 3ER DEDO MANO IZQUIERDA + NODULO PULMONAR APICAL IZQUIERDO + GANGLIOS MEDIASTINALES Y PARAHILIARES AL MOMENTO CURSANDO SU POSTQUIRURGICO MEDIATO DE VATS + SEGMENTECTOMIA IZQUIERDA SEGMENTO II, SIN COMPLICACIONES, CON ADECUADO MANEJO DEL DOLOR, TUBO TORACICO PRODUCCION SEROHEMATICA A CAIDA LIBRE, NO FUGAS, TOLERANDO DIETA, REALIZANDO INCENTIVO RESPIRATORIO, SE SOLICITA CONTROL DE RX DE TORAX PARA EL DIA DE MAÑANA POR PARTE DE MEDICO TRATANTE. NOS MANTENEMOS EN SEGUIMIENTO ANTE EVOLUCION DE PACIENTE.

PLAN:

- RX DE TORAX MAÑANA 07:00 AM

- CONTINUAR CON INDICACIONES

DR. EDISSON MOYA

CIRUGIA TORACICA

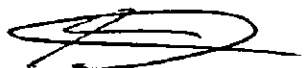
1802536738

DRA. JOSSELYN MOREJÓN

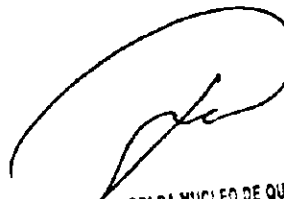
0504236662

**SOLICITUDES DE EXAMEN**

Fecha	Clave	Descripción
17/08/2023	2961325	ESTUDIOS DE IMAGEN



Dr. Edison Moya  
CIRUJANO TORACICO  
1802536738



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

Fecha : 18-AUG-2023 14:33:00 H.C. : 230942 Paciente: ZAGAL GUERRERO SUSANA X  
Médico : MDÁW SUAREZ RUIZ ANDREA CELESTE  
MEDICA - CC: 1717052995

Evolución: EVOLUCION TARDE // CIRUGIA ONCOLOGICA

FEMENINA DE 79 AÑOS

DIAGNOSTICO: MELANOMA NODULAR EN FASE DE CRECIMIENTO VERTICAL + CRECIMIENTO DE NODULO PULMONAR APICAL IZQUIERDO + GANGLIOS MEDIASTINALES Y PARAHILIARES  
CIRUGIA: VATS UNIORTAL IZQUIERDA + SEGMENTECTOMIA ATIPICA SEGMENTO II IZQUIERDO + BULLECTOMIA LOBULO SUPERIOR + BLOQUEO INTERCOSTAL + COLOCACION DE TUBO TORACICO IZQUIERDO 24FR 16/08/23

S: REALIZA INCENTIVO RESPIRATORIO, DEPENDIENTE DE O2, LEVE DOLOR EN INSERCIÓN DE TUBO TORACICO

O: TA: 92/50 MMHG, FC: 73 LPM, FR: 18 RPM, SAT: 90% FIO2: 24% T: 36.6°C  
T.TORACICO: 250 CC/6 H APROX SEROHEMATICO  
DIURESIS: 800 CC/6H

PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA, AFEBRIL, GLASGOW 15/15  
MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA. PUPILAS ISOCORICAS, ESCLERAS ANICTERICAS. CUELLO: NO ADENOPATÍAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR. PULMONAR: MV PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO ESTERTORES, NO RUIDOS AÑADIDOS. CORAZON: RUIDOS CARDIACOS: RÍTMICOS, NO SOPLOS. TUBO TORACICO FLUCTUANTE, PRODUCCION SEROHEMATICA, NO SE EVIDENCIAN FUGAS. ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO VISCEROMEGALIAS. EXTREMIDADES: NO EDEMAS.

A: PACIENTE CON DG DE MELANOMA NODULAR 3ER DEDO MANO IZQUIERDA + NODULO PULMONAR APICAL IZQUIERDO + GANGLIOS MEDIASTINALES Y PARAHILIARES AL MOMENTO CURSANDO SU POSTQUIRURGICO MEDIATO DE VATS + SEGMENTECTOMIA IZQUIERDA SEGMENTO II, SIN COMPLICACIONES, CON ADECUADO MANEJO DEL DOLOR, TUBO TORACICO PRODUCCION SEROHEMATICA A CAIDA LIBRE, NO FUGAS, TOLERANDO DIETA, REALIZANDO INCENTIVO RESPIRATORIO, CONTROL DE RX DE TORAX HOY. NOS MANTENEMOS EN SEGUIMIENTO ANTE EVOLUCION DE PACIENTE.

P: INDICACIONES AM

DR. EDISSON MOYA  
CIRUGIA TORACICA  
CI: 1802536738  
DRA. ANDREA SUAREZ  
CI: 1717052995

CLICA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Andrea Suarez  
MEDICO RESIDENTE

Dr. Edisson Moya  
CIRUJANO TORACICO  
1802536738

Fecha : 18-AUG-2023 08:29:00 H.C. : 230942 Paciente: ZAGAL GUERRERO SUSANA X  
Médico : MD01 GAROFALO VILLALTA VALERIA JACQUELINE

**Evolución:** ADENDUM DE EVOLUCION AM  
PACIENTE CON HEMODINAMIA CONSERVADA BUEN GASTO URINARIO TOLERANDO DIETA SE INDICA  
DEJAR EN BIONECTOR Y SUSPENDER HIDRATACION

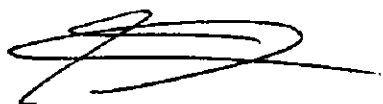
DR. EDISSON MOYA  
CIRUGIA TORACICA  
1802536738  
DRA VALERIA GAROFALO  
1720164472

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
18/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización



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



Dr. Edison Moya  
CIRUJANO TORACICO  
1802536738

Fecha : 18-AUG-2023 07:10:00 H.C. : 230942 Paciente: ZAGAL GUERRERO SUSANA X  
Médico : MD&W SUAREZ RUIZ ANDREA CELESTE  
MEDICA - CC: 1717052995

Evolución: EVOLUCION AM // CIRUGIA ONCOLOGICA

FEMENINA DE 79 AÑOS

DIAGNOSTICO: MELANOMA NODULAR EN FASE DE CRECIMIENTO VERTICAL + CRECIMIENTO DE NODULO PULMONAR APICAL IZQUIERDO + GANGLIOS MEDIASTINALES Y PARAHILIARES  
CIRUGIA: VATS UNIORTAL IZQUIERDA + SEGMENTECTOMIA ATIPICA SEGMENTO II IZQUIERDO + BULLECTOMIA LOBULO SUPERIOR + BLOQUEO INTERCOSTAL + COLOCACION DE TUBO TORACICO IZQUIERDO 24FR 16/08/23

S: DESCANSO ADECUADO, NO DOLOR, NO SENSACION DE FALTA DE AIRE, REALIZA INCENTIVO RESPIRATORIO

O: TA: 118/68 MMHG, FC: 65 LPM, FR: 18 RPM, SAT: 90% FIO2: 24% T: 36.6°C

T.TORACICO: 205 CC/24 H SEROHEMATICO

DIURESIS: 1700 CC/24H, GU: 1.38 CC/KG/H

PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA, AFEBRIL, GLASGOW 15/15

MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA. PUPILAS ISOCORICAS, ESCLERAS ANICTERICAS. CUELLO: NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR. PULMONAR: MV PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO ESTERTORES, NO RUIDOS AÑADIDOS. CORAZON: RUIDOS CARDIACOS: RITMICOS, NO SOPLOS. TUBO TORACICO FLUCTUANTE, PRODUCCION SEROHEMATICA, NO SE EVIDENCIAN FUGAS. ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO VISCEROMEGALIAS. EXTREMIDADES: NO EDEMAS.

A: PACIENTE CON DG DE MELANOMA NODULAR 3ER DEDO MANO IZQUIERDA + NODULO PULMONAR APICAL IZQUIERDO + GANGLIOS MEDIASTINALES Y PARAHILIARES AL MOMENTO CURSANDO SU POSTQUIRURGICO MEDIATO DE VATS + SEGMENTECTOMIA IZQUIERDA SEGMENTO II, SIN COMPLICACIONES, CON ADECUADO MANEJO DEL DOLOR, TUBO TORACICO PRODUCCION SEROHEMATICA A CAIDA LIBRE, NO FUGAS, TOLERANDO DIETA, REALIZANDO INCENTIVO RESPIRATORIO, SE SOLICITA CONTROL DE RX DE TORAX AUN PENDIENTE. NOS MANTENEMOS EN SEGUIMIENTO ANTE EVOLUCION DE PACIENTE.

P: INDICACIONES

DR. EDISSON MOYA  
CIRUGIA TORACICA  
CI: 1802536738  
DRA. ANDREA SUAREZ  
CI: 1717052995

#### SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
18/08/2023	QH	Prescripción Médica Hospitalización

RECIBIDO DE T. T. T.  
D. Andrea Suarez  
MICO RESIDENTE  
CI: 1717052995

Dr. Edisson Moya  
CIRUJANO TORACICO  
1802536738

Fecha : 18-AUG-2023 20:03:00 H.C. : 230942 Paciente: ZAGAL GUERRERO SUSANA X  
Médico : MD\*F FRIAS PAZMIÑO PAOLA LILIANA

5 Evolución: EVOLUCION PM // CIRUGIA ONCOLOGICA

FEMENINA DE 79 AÑOS

10 DIAGNOSTICO: MELANOMA NODULAR EN FASE DE CRECIMIENTO VERTICAL + CRECIMIENTO DE NODULO PULMONAR APICAL IZQUIERDO + GANGLIOS MEDIASTINALES Y PARAHILIARES  
CIRUGIA: VATS UNIORTAL IZQUIERDA + SEGMENTECTOMIA ATIPICA SEGMENTO II IZQUIERDO + BULLECTOMIA LOBULO SUPERIOR + BLOQUEO INTERCOSTAL + COLOCACION DE TUBO TORACICO IZQUIERDO 24FR 16/08/23

S: REALIZA INCENTIVO RESPIRATORIO, DEPENDIENTE DE O2, LEVE DOLOR EN INSERCIÓN DE TUBO TORACICO

15 O: TA: 116/94 MMHG, FC: 81 LPM, FR: 18 RPM, SAT: 93% FIO2: 24%

T.TORACICO: 150 CC/12 H SEROHEMATICO

DIURESIS: 1200 CC/12H

PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA, AFEBRIL, GLASGOW 15/15

20 MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA. PUPILAS ISOCORICAS, ESCLERAS ANICTERICAS. CUELLO: NO ADENOPATÍAS, NO INHURGITACIÓN YUGULAR. PULMONAR: MV PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO ESTERTORES, NO RUIDOS AÑADIDOS. CORAZON: RUIDOS CARDIACOS: RÍTMICOS, NO SOPLOS. TUBO TORACICO FLUCTUANTE, PRODUCCION SEROHEMATICA, NO SE EVIDENCIAN FUGAS. ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO VISCEROMEGALIAS. EXTREMIDADES: NO EDEMAS.

Examen Físico: 25 A: PACIENTE CON DG DE MELANOMA NODULAR 3ER DEDO MANO IZQUIERDA + NODULO PULMONAR APICAL IZQUIERDO + GANGLIOS MEDIASTINALES Y PARAHILIARES AL MOMENTO CURSANDO SU POSTQUIRURGICO MEDIATO DE VATS + SEGMENTECTOMIA IZQUIERDA SEGMENTO II, SIN COMPLICACIONES, CON ADECUADO MANEJO DEL DOLOR, TUBO TORACICO PRODUCCION SEROHEMATICA A CAIDA LIBRE, NO FUGAS, TOLERANDO DIETA, REALIZANDO INCENTIVO RESPIRATORIO. EN PASE DE VISITA CON DR. MOYA SE DECIDE MANTENER EL TUBO TORACICO E INSISTIR EN INCENTIVO RESPIRATORIO Y DEAMBULACION, VALORAR MAÑANA RETIRO DE TUBO DE ACUERDO A PRODUCCION.

P: INDICACIONES AM


30 DR. EDISSON MOYA  
CIRUGIA TORACICA

CI: 1802536738

DRA. PAOLA FRÍAS

1725073173

45   
Dr. Edison Moya  
CIRUJANO TORACICO  
1802536738

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Paola Frías  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1725073173

Fecha : 19-AUG-2023 18:51:00 H.C. : 230942 Paciente: ZAGAL GUERRERO SUSANA X  
Médico : MD\$A CORNEJO TAPIA KEVIN EDUARDO

**Evolución:** EVOLUCION PM // CIRUGIA ONCOLOGICA

FEMENINA DE 79 AÑOS

DIAGNOSTICO: MELANOMA NODULAR EN FASE DE CRECIMIENTO VERTICAL + CRECIMIENTO DE NODULO PULMONAR APICAL IZQUIERDO + GANGLIOS MEDIASTINALES Y PARAHILIARES  
CIRUGIA: VATS UNIORTAL IZQUIERDA + SEGMENTECTOMIA ATIPICA SEGMENTO II IZQUIERDO + BULLECTOMIA LOBULO SUPERIOR + BLOQUEO INTERCOSTAL + COLOCACION DE TUBO TORACICO IZQUIERDO 24FR 16/08/23

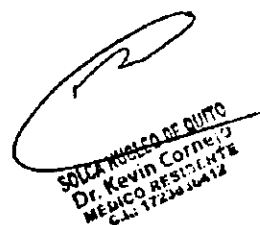
S: BUEN DESCANSO DURANTE EL DIA, DEAMBULA, REALIZA INCENTIVO RESPIRATORIO, DEPENDIENTE DE O2, LEVE DOLOR EN INSERCIÓN DE TUBO TORACICO

O: TA: 91/58 MMHG, FC: 60 LPM, FR: 20 RPM, SAT: 91% FIO2: 22%  
DIURESIS: 600 CC/24H GU 1 CC/KG/H  
PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA, AFEBRIL, GLASGOW 15/15  
MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA. PUPILAS ISOCORICAS, ESCLERAS ANICTERICAS. CUELLO: NO ADENOPATÍAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR. PULMONAR: MV PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO ESTERTORES, NO RUIDOS AÑADIDOS. E EVIDENCIA APOSITO DE GASA SECO Y LIMPIO EN ZONA DE TUBO TORACICO CORAZON: RUIDOS CARDIACOS: RÍTMICOS, NO SOPLOS. ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO VISCEROMEGALIAS. EXTREMIDADES: NO EDEMAS.

A: PACIENTE CON DG DE MELANOMA NODULAR 3ER DEDO MANO IZQUIERDA + NODULO PULMONAR APICAL IZQUIERDO + GANGLIOS MEDIASTINALES Y PARAHILIARES AL MOMENTO CURSANDO SU POSTQUIRURGICO MEDIATO DE VATS + SEGMENTECTOMIA IZQUIERDA SEGMENTO II, SIN COMPLICACIONES, CON ADECUADO MANEJO DEL DOLOR, TUBO TORACICO PRODUCCION SEROHEMATICA A CAIDA LIBRE, NO FUGAS, TOLERANDO DIETA, REALIZANDO INCENTIVO RESPIRATORIO. SE COMUNICA NOVEDADES A DR. MOYA QUIEN INDICA SE VALORARA EN LA TARDE RETIRO DE TUBO TORACICO, DURANTE PASE DE VISITA SE DECIDE RETIRO DE TUBO TORACICO POR CARACTERISTICAS DE DRENAJE Y CANTIDAD, SE CAMBIARA MEDICACION ANALGESICA A VIA ORAL ADEMAS DE CONTROL RADIOLOGICO EL DIA DE MAÑANA PARA VALORAR EL ALTA.

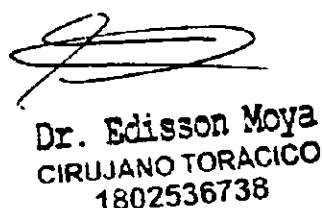
P:  
- RX DE TORAX MAÑANA 20/08/2023  
- PREALTA  
- MEDICACION ANALGESICA VIA ORAL

DR. EDISSON MOYA  
CIRUGIA TORACICA  
CI: 1802536738  
DR. KEVIN CORNEJO  
CI 1726836412

  
SOLICITUD DE RUM  
Dr. Kevin Cornejo  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1723636412

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
19/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

  
Dr. Edison Moya  
CIRUJANO TORACICO  
1802536738



Fecha : 19-AUG-2023 14:31:00 H.C. : 230942 Paciente: ZAGAL GUERRERO SUSANA X  
Médico : MF00 MOYA PAREDES EDISON LEONARDO  
DERIVADA DE CIRUGIA DE TORAX - CC: 1802536738

**Evolución: ----- NOTA DE RETIRO DE TUBO TORACICO -----**

RETIRO DE TUBO DE TORAX (CODI: 32552)

FEMENINA DE 79 AÑOS

DIAGNOSTICO: MELANOMA NODULAR EN FASE DE CRECIMIENTO VERTICAL + CRECIMIENTO DE NODULO PULMONAR APICAL IZQUIERDO + GANGLIOS MEDIASTINALES Y PARAHILIALES

CIRUGIA: VATS UNIORTAL IZQUIERDA + SEGMENTECTOMIA ATÍPICA SEGMENTO II IZQUIERDO + BULLECTOMIA LOBULO SUPERIOR + BLOQUEO INTERCOSTAL + COLOCACION DE TUBO TORACICO IZQUIERDO 24FR 16/08/23

S: BUEN DESCANSO DURANTE LA NOCHE, REALIZA INCENTIVO RESPIRATORIO, DEPENDIENTE DE O2, LEVE DOLOR EN INSERCIÓN DE TUBO TORACICO

PROCEDIMIENTO:

BAJO NORMAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE PROCEDE A RETIRO DE TUBO DE TORAX CON AYUDA DE BISTURI, SE ANUDA PUNTO POSTERIOR A RETIRO DE TUBO DE TORAX, SE COLOCA GASA ESTERIL, SE CULMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

O: TA: 155/80 MMHG, FC: 64 LPM, FR: 20 RPM, SAT: 92% FIO2: 24%

T.TORACICO: 50 CC/8 H SEROHEMATICO

PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA, AFEBRIL, GLASGOW 15/15

MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA. PUPILAS ISOCORICAS, ESCLERAS ANICTERICAS. CUELLO: NO

ADENOPATIAS. NO INGURGITACIÓN YUGULAR. PULMONAR: MV PRESENTE EN AMBOS CAMPOS

PULMONARES. NO ESTERTORES, NO RUIDOS AÑADIDOS. CORAZON: RUIDOS CARDIACOS: RÍTMICOS, NO SOPLOS. TUBO TORACICO FLUCTUANTE, PRODUCCION SEROHEMATICA, NO SE EVIDENCIAN FUGAS.

ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO VISCEROMEGALIAS. EXTREMIDADES: NO EDEMAS.

A: PACIENTE CON DG DE MELANOMA NODULAR 3ER DEDO MANO IZQUIERDA + NODULO PULMONAR APICAL IZQUIERDO + GANGLIOS MEDIASTINALES Y PARAHILIALES AL MOMENTO CURSANDO SU

POSTQUIRURGICO MEDIATO DE VATS + SEGMENTECTOMIA IZQUIERDA SEGMENTO II, SIN

COMPLICACIONES, CON ADECUADO MANEJO DEL DOLOR, TUBO TORACICO PRODUCCION

SEROHEMATICA A CAIDA LIBRE, NO FUGAS. TOLERANDO DIETA. REALIZANDO INCENTIVO

RESPIRATORIO. SE COMUNICA NOVEDADES A DR. MOYA QUIEN INDICA SE VALORARA EN LA TARDE

RETIRO DE TUBO TORACICO. DURANTE PASE DE VISITA SE DECIDE RETIRO DE TUBO TORACICO POR CARACTERISTICAS DE DRENAJE Y CANTIDAD, CON CONTROL RADIOLOGICO EL DIA DE MAÑANA

**Examen Físico:** PARA VALORAR ALTA MEDICA.

P:

- RX DE TORAX MAÑANA 20/08/2023

- PREALTA

INSUMOS:

- GUANTES DE MANEJO TALLA M: 1 PAR

- GASAS ESTERILES DE ALGODON: 2 UNIDADES

- HOJA DE BISTURI: 1 UNIDAD

DR EDISON MOYA

CI 1802536738

CIRUGIA TORACICA

DR. KEVIN CORNEJO

1726836412

**SOLICITUDES DE EXAMEN**

Fecha	Clave	Descripción
19/08/2023	2961988	ESTUDIOS DE IMAGEN

Dr. Edison Moya  
CIRUJANO TORACICO  
1802536738

Fecha : 19-AUG-2023 06:16:00 H.C. : 230942 Paciente: ZAGAL GUERRERO SUSANA X  
Médico : MD\$4 PACHACAMA LOPEZ ABIGAIL FERNANDA

Evolución: EVOLUCION AM // CIRUGIA ONCOLOGICA

FEMENINA DE 79 AÑOS

DIAGNOSTICO: MELANOMA NODULAR EN FASE DE CRECIMIENTO VERTICAL + CRECIMIENTO DE NODULO PULMONAR APICAL IZQUIERDO + GANGLIOS MEDIASTINALES Y PARAHILIARES  
CIRUGIA: VATS UNIORTAL IZQUIERDA + SEGMENTECTOMIA ATIPICA SEGMENTO II IZQUIERDO + BULLECTOMIA LOBULO SUPERIOR + BLOQUEO INTERCOSTAL + COLOCACION DE TUBO TORACICO IZQUIERDO 24FR 16/08/23

S: BUEN DESCANSO DURANTE LA NOCHE, REALIZA INCENTIVO RESPIRATORIO, DEPENDIENTE DE O2, LEVE DOLOR EN INSERCIÓN DE TUBO TORACICO

O: TA: 155/80 MMHG, FC: 64 LPM, FR: 20 RPM, SAT: 92% FIO2: 24%  
T.TORACICO: 520 CC/24 H SEROHEMATICO  
DIURESIS: 2200 CC/24H

PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA, AFEBRIL, GLASGOW 15/15  
MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA. PUPILAS ISOCORICAS, ESCLERAS ANICTERICAS. CUELLO: NO ADENOPATÍAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR. PULMONAR: MV PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO ESTERTORES, NO RUIDOS AÑADIDOS. CORAZON: RUIDOS CARDIACOS: RÍTMICOS, NO SOPLOS. TUBO TORACICO FLUCTUANTE, PRODUCCION SEROHEMATICA, NO SE EVIDENCIAN FUGAS. ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO VISCEROMEGALIAS. EXTREMIDADES: NO EDEMAS.

A: PACIENTE CON DG DE MELANOMA NODULAR 3ER DEDO MANO IZQUIERDA + NODULO PULMONAR APICAL IZQUIERDO + GANGLIOS MEDIASTINALES Y PARAHILIARES AL MOMENTO CURSANDO SU POSTQUIRURGICO MEDIATO DE VATS + SEGMENTECTOMIA IZQUIERDA SEGMENTO II, SIN COMPLICACIONES, CON ADECUADO MANEJO DEL DOLOR, TUBO TORACICO PRODUCCION SEROHEMATICA A CAIDA LIBRE, NO FUGAS, TOLERANDO DIETA, REALIZANDO INCENTIVO RESPIRATORIO. SE COMUNICA NOVEDADES A DR. MOYA QUIEN INDICA SE VALORARA EN LA TARDE RETIRO DE TUBO TORACICO.

P:  
- INDICACIONES AM  
- VALORAR RETIRO DE TUBO TORACICO

DR. EDISSON MOYA  
CIRUGIA TORACICA  
CI: 1802536738  
MD. ABIGAIL PACHACAMA  
1722405337

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
19/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

Dr. Edison Moya  
CIRUJANO TORACICO  
1802536738

SOLCA NUCLEO DE QUITT  
Dra. Abigail Pachacam:  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1722405337

Fecha : 20-AUG-2023 08:37:00 H.C. : 230942 Paciente: ZAGAL GUERRERO SUSANA X  
Médico : MD\*F FRIAS PAZMIÑO PAOLA LILIANA

Evolución: EVOLUCION AM Y NOTA DE ALTA// CIRUGIA ONCOLOGICA

FEMENINA DE 79 AÑOS

DIAGNOSTICO: MELANOMA NODULAR EN FASE DE CRECIMIENTO VERTICAL + CRECIMIENTO DE NODULO PULMONAR APICAL IZQUIERDO + GANGLIOS MEDIASTINALES Y PARAHILIARES  
CIRUGIA: VATS UNIORTAL IZQUIERDA + SEGMENTECTOMIA ATÍPICA SEGMENTO II IZQUIERDO + BULLECTOMIA LOBULO SUPERIOR + BLOQUEO INTERCOSTAL + COLOCACION DE TUBO TORACICO IZQUIERDO 24FR 16/08/23

S: BUEN DESCANSO DURANTE LA NOCHE, DEPENDIENTE DE OXÍGENO

O: TA: 91/58 MMHG, FC: 60 LPM, FR: 20 RPM, SAT: 91% FIO2: 22%

DIURESIS: 600 CC/24H GU 1 CC/KG/H

PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA. AFEBRIL, GLASGOW 15/15

MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA. PUPILAS ISOCORICAS, ESCLERAS ANICTERICAS. CUELLO: NO ADENOPATÍAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR. PULMONAR: MV PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO ESTERTORES, NO RUIDOS AÑADIDOS. SE EVIDENCIA APOSITO DE GASA SECO Y LIMPIO EN HERIDA. CORAZON: RUIDOS CARDIACOS: RÍTMICOS, NO SOPLOS. ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO VISCEROMEGALIAS. EXTREMIDADES: NO EDEMAS.

Examen Físico: A: PACIENTE CON DG DE MELANOMA NODULAR 3ER DEDO MANO IZQUIERDA + NODULO PULMONAR APICAL IZQUIERDO + GANGLIOS MEDIASTINALES Y PARAHILIARES AL MOMENTO CURSANDO SU POSTQUIRURGICO MEDIATO DE VATS + SEGMENTECTOMIA IZQUIERDA SEGMENTO II. SIN COMPLICACIONES, CON ADECUADO MANEJO DEL DOLOR, TOLERANDO DIETA. REALIZANDO INCENTIVO RESPIRATORIO. EL DÍA DE AYER SE DECIDE RETIRO DE TUBO TORÁCICO POR CARACTERISTICAS DE DRENAJE Y CANTIDAD, HOY SE REALIZA RX DE CONTROL ENVIADA A DR MOYA QUIEN INDICA ALTA.

P:  
- ALTA

DR. EDISSON MOYA  
CIRUGIA TORACICA  
CI: 1802536738  
DRA. PAOLA FRÍAS  
1725073173

Dr. Edisson Moya  
CIRUJANO TORACICO  
1802536738

BOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Paola Frías  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.N. 1725073173