

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 23-AUG-2023 14:20:42

Página: de 1

No. INTERNACION 140688 No. HISTORIA CLINICA 275833 Cédula 1703747491

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
GUAIRACAJA	REMACHE	MARIA	ROSA

Edad: 73 años

DX. DE INGRESO C50.9 CARCINOMA MAMARIO INVASIVO DE TIPO NO ESPECIAL (CARCINOMA DUCTAL) REVISION DE LAMINILLAS

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO C50.9 CARCINOMA MAMARIO INVASIVO DE TIPO NO ESPECIAL (CARCINOMA DUCTAL) REVISION DE LAMINILLAS

PARTES OPERATORIOS ASOCIADOS

* **NUMERO:** 59630 **FECHA OPERACION:** 18-AUG-2023

OPERACIONES

Código	Procedimiento Quirúrgico	Descripción Adicional
C193	COLOCACION PROTESIS DE CADERA	DERECHA CEMENTADA

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS

CON DG DE CA DE MAMA DERECHA EC: IV. TRATAMIENTO CON ESQUEMA TRASTUZUMAB

APP: HIPOACUSIA

ALERGIA: NO REFIERE

FAMILIAR DE PACIENTE REFIERE QUE EL DIA DE HOY ENCUENTRAN A SU FAMILIAR CAIDA EN CASA SOBRE SU LADO DERECHO, NO CONOCEN SI HAY PERDIDA DE CONOCIMIENTO O TRAUMATISMO EN OTRO LUGAR, NIEGAN SOMNOLENCIA, NAUSEA O VOMITO, DOLOR INTENSO EN CADERA DERECHA CON DIFICULTAD PARA LA MOVILIZACION. SE REALIZA RX Y SE EVIDENCIA FRACTURA PATOLOGICA DE CADERA DERECHA POR LO CUAL SE REALIZACION COLOCACION DE PROTESIS SIN COMPLICACIONES

O: TA: 115/78 MMHG, FC: 69 LPM, FR: 20 RPM, SAT: 92%.

DIURESIS: 1800 CC

PACIENTE ALERTA, NO COMUNICATIVA, DESORIENTADA

BOCA: MUCOSAS ORALES SEMIHUMEDAS

TORAX: SIMETRICO NO SIGNOS DE DISTRES RESPIRATORIO

CORAZON: RITMICO NO SOPLOS

PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPAICON PROFUNDA, RHA PRESENTES

EXTREMIDADES: MUSLO DERECHO: PRESENCIA DE APOSITO MANCHADO LEVEMENTE EN TERCIO PROXIMAL,

NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO, EQUIMOSIS EN PELVIS DERECHA

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

RX POSTQX: ADECUADA COLOCACION DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS

19/08 HB:11.7 HTO:34.4 UREA:47.6 CREA:0.55 NA:136 K:4.52 CL:102.5 LEU:9.52 NEU:85.7% PLAQ:143 // 21/08 REVALORACION T.

DOLOR: OXICODONA BID Y PRN // 21/08: IC TERAPIA FISICA

EVOLUCION Favorable

PACIENTE ADULTA MAYOR CON CA DE MAMA ESTADIO IV. PRESENTA CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, EN RADIOGRAFIA SE EVIDENCIA FRACTURA PATOLOGICA DE CUELLO FEMORAL DERECHO, POR LO CUAL SE REALIZA COLOCACION DE PROTESIS DE CADERA DERECHA CON RADIOGRAFIA DE CONTROL ADECUADA COLOCACION DE MATERIAL, BUEN CONTROL DE DOLOR TRAS RETIRO DE CATETER PERIDURAL CON ANALGESIA POR

FORM.006

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Luis Alberto Calderón
MEDICO TRAUMATOLOGO
C.I. 0804427338

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Felipe Criollo
ORTOPEDISTA ONCOLOGO
C.I.: 1715752371

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 23-AUG-2023 14:20:42

Página 2 de 2

TERAPIA DEL DOLOR. TOLERA DIETA. GASTO URINARIO ADECUADO. VALORADA EL DIA DE AYER POR TERAPIA FISICA. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN CONDICIONES DE ALTA HOSPITALARIA

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

Operación 59630: NINGUNA

CONDICION Estable

TRATAMIENTO

COLOCACION DE ENDOPROTESIS DE CADERA DERECHA
ENOXAPARINA 60MG SUBCUTANEO UNA VEZ AL DIA
ONDANSETRON 8 MG IV CADA 8 HORAS
PARACETAMOL 1 GRAMO IV CADA 8 HORAS
MEDICACION HABITUAL:
OMEPRAZOL CAPSULA DURA 20 MG TOMAR 1 CAPSULA EN AYUNAS
DEXAMETASONA 4 MG SOLIDO ORAL TOMAR MEDIA TABLETA 8 AM PASANDO UN DIA
CEFAZOLINA 2 GRAMOS IV CADA 8 HORAS, 3 DOSIS Y SUSPENDER
CLONAZEPAM 4 GOTAS VIA ORAL EN ESTE MOMENTO
INFUSION CATETER PERIDURAL: SOLUCION SALINA 0.9% 210 ML + BUPIVACAINA SIN EPINEFRINA 0,5% 40 ML (TOTAL 250 ML) PASAR POR CATETER PERIDURAL A 4 ML/H (RANGO 3-6 ML/H)
LACATO DE RINGER 1000CC, IV A 70CC/HORA
CEFAZOLINA 2 GRAMOS IV UNA HORA PREVIA A PROCEDIMIENTO

RECETA

DIETA BLANDA + LÍQUIDOS
BAÑO DIARIO
MANTENER APOSITO NO RETIRAR, NO MOJAR, NO MANIPULAR
AMBULATORIO ASISTIDO POR FAMILIAR. EVITAR CAÍDAS, CAMBIOS DE POSICIÓN CADA 3 HORAS
AGENDAR TURNO EN CURACIONES CON DR. CRIOLLO 07/09/23 8AM
ENOXAPARINA 60MG SUBCUTANEO UNA VEZ AL DIA POR 30
CONTINUAR CON MEDICACIÓN HABITUAL:
OMEPRAZOL CÁPSULA DURA 20 MG TOMAR 1 CÁPSULA EN AYUNAS
DEXAMETASONA 4 MG SÓLIDO ORAL TOMAR MEDIA TABLETA 8 AM PASANDO UN DIA
SIGNOS DE ALARMA: DOLOR INTENSO, ALZA TERMICA, SECRECION DE HERIDA, SALIDA DE DRENAJE, CAIDAS
INDICACIONES DE TERAPIA DEL DOLOR Y TERAPIA FÍSICA
CURACIÓN PREVIA AL ALTA
RETIRO DE SONDA VESICAL POR PERSONAL DE ENFERMERÍA PREVIA AL ALTA

OXICODONA COMPRIMIDO 5 MG TOMAR 1 TABLETA 8 AM Y 8PM Y UNA EN CASO DE DOLOR
ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG TOMAR 1 TABLETA 8 AM Y 8 PM
LACTULOSA TOMAR 15 CC 9PM SUSPENDER EN CASO DE DIARREA

COND.PACT.HOSPITALIZADO

FECHA EPICRISIS 23-AUG-2023

FECHA INGRESO: 15-AUG-2023

FECHA ALTA: 22-AUG-2023

DÍAS DE HOSPITALIZACION: 7

MEDICO TRATANTE

MDPC CRIOLLO PALACIOS FELIPE SEBASTIAN
ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA ONCOLOGICA - CC: 1716752371

REALIZADA POR

MD#A FIGUEROA PROAÑO BRIAN XAVIER
MEDICO CIRUJANO - CC: 1718303991

FIRMA: _____

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Felipe Criollo
ORTOPEDISTA ONCOLOGIA
C.C. 1716752371

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Luis Alberto Corderón
MEDICO TRAUMATOLOGO
C.C. 004420633