

Fecha : 04-AUG-2023 15:46:00 H.C. : 311289 Paciente: GRIJALVA BRAVO PATRICIO VICENTE
Médico : MF00 MOYA PAREDES EDISON LEONARDO
DERIVADA DE CIRUGIA DE TORAX - CC: 1802536738

Evolución:

****NOTA POSTOPERATORIA ****

GRIJALVA PATRICIO

MASCULINO DE 72 AÑOS

DIAGNOSTICO PREOPERATORIO: 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 POSTOPERATORIO: 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 (COD: 32663)+ BLOQUEO INTERCOSTAL (COD: 64420) + COLOCACION DE TUBO TORACICO IZQUIERDO (COD 32551)

HALLAZGOS:

- 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
- NO SE EVIDENCIAN AHERENCIAS PLEURO PULMONARES

CIRUJANO: DR. EDISON MOYA

AYUDANTE: DR. KEVIN CORNEJO

ANESTESIOLOGO: DRA CAROLINA GUANANGA

INSTRUMENTISTA: SR JAIRO GUSMAN

CIRCULANTE: SR JIMMY ORDOÑEZ

TIPO DE CIRUGIA: LIMPIA

TIPO DE ANESTESIA: GENERAL

TIEMPO DE CIRUGIA INICIO: 14:45 FIN: 15:45 (60 MIN)

TIEMPO DE ANESTESIA INICIO: 14:30 FIN: 15:50 (80 MIN)

COMPLICACIONES: NINGUNA

SANGRADO: 20CC

TUBO TORACICO: SI Nº 24 FR IZQUIERDO

SONDA VESICAL: NO

ETO: NO // HP: SI.

1. SEGMENTO II DE PULMON IZQUIERDO

2. SEGMENTO IX DE PULMON IZQUIERDO

EQUIPO ESPECIAL: NO

PROCEDIMIENTO:

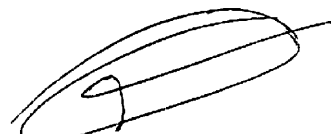
- PACIENTE BAJO ANESTESIA GENERAL EN DECUBITO LATERAL DERECHO CON INTUBACION UNIPULMONAR
- ASEPSIA Y ANTISEPSIA + COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS.
- BLOQUEO INTERCOSTAL DE 4TO-5TO ESPACIO INTERCOSTAL DESDE RAIZ
- INCISION DE APROXIMADAMENTE 3CM EN 5TO ESPACIO INTERCOSTAL IZQUIERDO LINEA AXILAR MEDIA.

Examen Físico:

SOLICITUDES

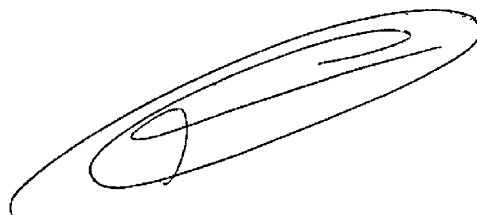
Fecha	Clave	Descripción
04/08/2023	59170	Parte Operatorio (Completo)
04/08/2023	Q1	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Cornejo
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1723816412


Dr. Edison Moya
CIRUJANO TORACICO
1802536738

- SE REALIZA DISECCION A TRAVES DE LA PARED TORACICA HASTA ALCANZAR CAVIDAD PLEURAL
 - REDUCCION DE VOLUMEN PULMONAR, CON POSTERIOR INTRODUCCION DE OPTICA DE CAMALEON
 - IDENTIFICACION DE HALLAZGOS DESCRITOS.
 - SE REALIZA SEGMENTECTOMIA TIPICA DEL SEGMENTO II IZQUIERDO CON USO DE ENDOGRAPADORAS VERDE Y BLANCA . CONTROL DE HEMOSTASIA
 - SE REALIZA SEGMENTECTOMIA TIPICA DEL SEGMENTO IX IZQUIERDO CON USO DE ENDOGRAPADORAS VERDE .
 - CONTROL DE HEMOSTASIA Y AEROSTASIA
 - RECLUTAMIENTO DE PULMON IZQUIERDO, CON POSTERIOR RETIRO DE OPTICA Y COLOCACIÓN DE TUBO DE TORACICO DE 24 FR. SE EVIDENCIA BUENA EXPANSION PULMONAR
 - SE FIJA TUBO DE TORAX CON SEDA 2/0
 - CIERRA PLANO MUSCULAR Y TCS CON VICRYL 2/0
 - CIERRE DE PIEL MONOCRYL 4/0
- PACIENTE SE DIRIGE A RECUPERACION, EXTUBADO, CONSCIENTE, TUBO TORACICO OSCILANTE.

DR. EDISSON MOYA
CIRUJANO TORACICO
CI: 1802536738
DR. KEVIN CORNEJO
CI 1726836412



Dr. Edisson Moya
CIRUJANO TORACICO
1802536738



SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Cornejo
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1723836412

Fecha : 04-AUG-2023 01:30:00 H.C. : 311289 Paciente: GRIJALVA BRAVO PATRICIO VICENTE
Médico : MD\$4 PACHACAMA LOPEZ ABIGAIL FERNANDA

Evolución:

INTERCONSULTA MEDICINA INTERNA

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

1. HIPERTENSION ARTERIAL 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.

ANTECEDENTES PERSONALES QUIRURGICOS: EXCERESIS DE POLIPO EN VEJIGA H ACE 22 AÑOS. VARICECTOMIA HACE 40 AÑOS. DISECCION RADICAL DE CUELLO IZQ Y EXERESIS DE MUCOSA EN CIA INF IZQ. 30/06/2023

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FAMILIARES: MADRE ALZHEIMER, PADRE IAM. HERMANO CA PROSTATA. HABITOS PERNICIOSOS: TABACO 20 DIARIOS DURANTE 30 AÑOS DESCONTINUA HACE 35 AÑOS. ALCOHOL: SOCIAL. EXPOSICION A CARBURNTES DE BIOMASA DURANTE 20 AÑOS.

INMUNIZACIONES: VACUNA CONTRA SARCOV2: CUATRO DOSIS (4).

DIAGNOSTICO: 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

CIRUGIA PLANIFICADA: VATS IZQUIERDA MÁS SEGMENTECTOMIA

AL MOMENTO REFIERE TOS A LA INSPIRACION PROFUNDA. NO ALZA TERMICA, NO MALESTAR CORPORAL

EXAMEN FISICO:

TA: 120/91 FC:82 FR: 17 SATO2: 90 % PESO 60.4 KG TALLA 1.67 M

VIA AEREA: MALLAMPATTI G II, NO PROTESIS DENTAL AB > 3CM, DTM >6 CM,

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.

Examen Físico:

LABORATORIO:

31/07/2023 LEUC 4.01 NEUT 2.24 HB 13 HTO 37.4 PLT 178000 GLUC 107.4 UREA 38.4 BUN 17.9 CREAT 0.83 NA 139 K 4.11 CL 101.1

PCR 64.4. 27/07 /2023: GLUCOSA 107.2 UREA 27.8 CREATININA 0.97 HEMOGLOBINA 15.0 HEMATOCRITO 42.8

PLAQUETAS 143 GLOBULOS BLANCOS 4.87 NEUTROFILOS 3.04 TP 11.30 INR 1.07 TTP 27.6

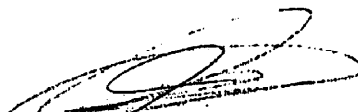
27/07/223 EKG: RITMO SINUSAL, FC: 88 EJE NORMAL, PR: 0.16 QRS: 0.08 QTC: 430 CONCLUSION: NORMAL


ANALISIS: VALORACION POR ALZA TERMICA ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE VALORADO EL 31/07/2023 EN EMERGENCIA POR CUADRO FEBRIL EXAMENES COMPLEMENTARIOS CON ELEVACION DE PCR, SIN RESPUESTA LEUCOCITARIA ALTERADA, DESCARTAN COVID, FUNCION RENAL CONSERVADA, CON ESTUDIO DE IMAGEN SE DESCARTA PATOLOGIA PULMONAR AGUDA, SE DESCARTA ADEMAS INFECCION URINARIA ASOCIADA, CUMPLIO ANTIBIOTICOTERAPI IMPLEMENTADA PREVIAMENTE POR MEDICINA INTERNA, AL MOMENTO AFEBRIL, REFIERE TOS A LA INSPIRACION PROFUNDA. SE DECIDE INGRESO Y VALORACION POR MEDICINA INTERNA PREVIO PASO QUIRURGICO POR SOLICITUD DE ANESTESIOLOGIA

PLAN:

VALORACION POR ESPECIALISTA

DR. EDISSON MOYA
CIRUJANO TORACICO
1802536738
MD. ABIGAIL PACHACAMA
1722405337


Dr. Edisson Moya
CIRUJANO TORACICO
1802536738


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

Fecha : 03-AUG-2023 12:25:00 H.C. : 311289 Paciente: GRIJALVA BRAVO PATRICIO VICENTE
Médico : MD@A MED PREANESTESICO PREANESTESICO

Evolución: CONSULTA EXTERNA / VALORACION PREANESTÉSICA
PACIENTE DE 74 AÑOS DE EDAD, RESIDENTE EN QUITO, RELIGION: CATOLICO, OCUPACION:
DEPARTAMENTO TECNOLÓGICO CULTIVO DE ROSAS. ACTUALMENTE JUBILADO
ALERGIAS: ETORIXOCIB, TRANSFUSIONES: NO REFIERE, GRUPO SANGUINEO: ORH+
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:
1. HIPERTENSION ARTERIAL 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.
ANTECEDENTES PERSONALES QUIRURGICOS: EXCERESIS DE POLIPO EN VEJIGA H ACE 22 AÑOS.
VARICECTOMIA HACE 40 AÑOS. DISECCION RADICAL DE CUELLO IZQ Y EXERESIS DE MUCOSA EN CIA
INF IZQ. 30/06/2023

ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES: MADRE ALZHEIMER, PADRE IAM. HERMANO CA PROSTATA.
HABITOS PERNICIOSOS: TABACO 20 DIARIOS DURANTE 30 AÑOS DESCONTINUA HACE 35 AÑOS.
ALCOHOL: SOCIAL. EXPOSICION A CARBURNTES DE BIOMASA DURANTE 20 AÑOS.
INMUNIZACIONES: VACUNA CONTRA SARCOV2: CUATRO DOSIS (4).
DIAGNOSTICO: 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
CIRUGIA PLANIFICADA: VATS IZQUIERDA MÁS SEGMENTECTOMIA
MC: VALORACION PREANESTESICA.
AL MOMENTO REFIERE TOS A LA INSPIRACION PROFUNDA, NO ALZA TERMICA, NO MALESTAR
CORPORAL

Examen Físico:

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
03/08/2023	1228C1	Prescripción Médica Consulta Externa
03/08/2023	140418	Solicitud de Internación

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Juan Carlos Jácome
ANESTESIOLOGIA Y TERAPIA DEL DOLOR
C.I. 1804155479

EXAMEN FISICO:

TA: 120/91 FC:82 FR: 17 SATO2: 90 % PESO 60.4 KG TALLA 1.67 M
VIA AEREA: MALLAMPATTI G II, NO PROTESIS DENTAL AB > 3CM, DTM >6 CM,

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
SOBREÑADIDOS. ABOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

LABORATORIO:

31/07/2023

LEUC 4.01 NEUT 2.24 HB 13 HTO 37.4 PLT 178000

GLUC 107.4 UREA 38.4 BUN 17.9 CREAT 0.83

NA 139 K 4.11 CL 101.1

PCR 64.4.

27/07 /2023: GLUCOSA 107.2 UREA 27.8 CREATININA 0.97 HEMOGLOBINA 15.0 HEMATOCRITO 42.8

PLAQUETAS 143 GLOBULOS BLANCOS 4.87 NEUTROFILOS 3.04 TP 11.30 INR 1.07 TTP 27.6

27/07/223 EKG: RITMO SINUSAL, FC: 88 EJE NORMAL, PR: 0.16 QRS: 0.08 QTC: 430 CONCLUSION: NORMAL
RIESGO PREOPERATORIO

RIESGO ACC/AHA: CLINICO BAJO, RIESGO QUIRURGICO INTERMEDIO

INDICE PRONOSTICO DE LEE CLASE I

RIESGO TROMBOTICO ALTO, 7 PUNTOS POR CAPRINI

ASA II

COMENTARIO: PACIENTE VALORADO EL 31/07/2023 EN EMERGENCIA POR CUADRO FEBRIL EXAMENES
COMPLEMENTARIOS CON ELEVACION DE PCR, SIN RESPUESTA LEUCOCITARIA ALTERADA, DESCARTAN
COVID, FUNCION RENAL CONSERVADA, CON ESTUDIO DE IMAGEN SE DESCARTA PATOLOGIA
PULMONAR AGUDA, SE DESCARTA ADEMAS INFECCION URINARIA ASOCIADA, CUMPLIO
ANTIBIOTICOTERAPI IMPLEMENTADA PREVIAMENTE POR MEDICINA INTERNA, AL MOMENTO AFEBRIL,
REFIERE TOS A LA INSPIRACION PROFUNDA. SE DECIDE INGRESO Y VALORACION POR MEDICINA
INTERNA PREVIO PASO QUIRURGICO.

PLAN: ANESTESIA GENERAL + BLOQUE PERIFERICO ESP IZQUIERDO

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 15:53:00 H.C. : 311289 Paciente: GRIJALVA BRAVO PATRICIO VICENTE
Médico : MD*F FRIAS PAZMIÑO PAOLA LILIANA

Evolución: NOTA DE INGRESO // CIRUGIA TORACICA

GRIJALVA BRAVO PATRICIO VICENTE 311289

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

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:

1. HIPERTENSION ARTERIAL 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.

MEDICACION HABITUAL: AMOXICLINA ACIDO CLVULANICO CADA 8 HORAS DESDE HACE 24 HORAS POR INFECCION RESPIRATORIA ALTA.

ANTECEDENTES PERSONALES QUIRURGICOS: 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.

ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES: MADRE ALZHEIMER, PADRE IAM. HERMANO CA PROSTATA.

HABITOS PERNICIOSOS: TABACO 20 DIARIOS DURANTE 30 AÑOS DESCONTINUA HACE 35 AÑOS. ACOHOL:
SOCIAL. EXPOSICION A CARBURNTES DE BIOMASA DURANTE 20 AÑOS.
INMUNIZACIONES: VACUNA CONTRA SARCOV2: CUATRO DOSIS (4).

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.

Examen Fisico:

SOLICITUDES

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Paola Frias
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1225073173

Dr. Edison Moya
CIRUJANO TORACICO
1802536738

PROCEDIMIENTO PLANIFICADO: VATS IZQUIERDA MÁS SEGMENTECTOMIA 04/08/2023

S: PACIENTE ASINTOMATICO RESPIRATORIO.

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.

LABORATORIO:

27/07/2023: GLUCOSA 107.2 UREA 27.8 CREATININA 0.97 HEMOGLOBINA 15.0 HEMATOCRITO 42.8

PLAQUETAS 143 GLOBULOS BLANCOS 4.87 NEUTROFILOS 3.04 TP 11.30 INR 1.07 TTP 27.6

27/07/223 EKG: RITMO SINUSAL, FC: 88 EJE NORMAL, PR: 0.16 QRS: 0.08 QTC: 430 CONCLUSION: NORMAL

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE MELANOMA CERVICAL OPERADO 03/06/2023 Y EN TAC DE TORAX DE ESTADIAJE SE OBSERVA MULTIPLES NODULOS CALCIFICZDOS EN AMBOS CAMPOS PUMONARES, Y UNO DE UN CM EN LII EN EL SEGMENTO 9 SUBPLEURAL, MEDIASTINO SIN ADENOPATIS PATOLOGICAS. SE EXPLICA DE LOS HALLAZGOS TOMOGRAFICOS AL PACIENTE Y FAMILIAR, ADEMAS DE LA NECESIDAD DE REALIZAR LA RESECCION Y SUS RIESGOS Y COMPLICACIONES COMO SANGRADO DOLOR INFECCIOS FALLA RERSPIRATORIA, DICE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN VATS IZQUIERDA MAS SEGMENTECTOMIA EL 4 DE AGOSTO 2023, CUENTA CON AUTORIZACIÓN POR MEDICINA INTERNA Y ANESTESIOLOGÍA.

P:

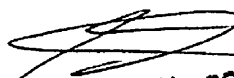
INDICACIONES DE INGRESO


DR. EDISSON MOYA
CIRUJANO TORACICO

1802536738

DRA. PAOLA FRÍAS

1725073173


Dr. Edison Moya
CIRUJANO TORACICO
1802536738

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


Fecha : 03-AUG-2023 20:12:00 H.C. : 311289 Paciente: GRIJALVA BRAVO PATRICIO VICENTE
Médico : MD\$4 PACHACAMA LOPEZ ABIGAIL FERNANDA

Evolución: NOTA DE EVOLUCION PM // CIRUGIA TORACICA

GRIJALVA BRAVO PATRICIO VICENTE 311289

PACIENTE DE 74 AÑOS DE EDAD
ALERGIAS: ETORIXOCIB

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:

1. HIPERTENSION ARTERIAL 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.

MEDICACION HABITUAL: AMOXICLINA ACIDO CLVULANICO CADA 8 HORAS DESDE HACE 24 HORAS POR INFECCION RESPIRATORIA ALTA.

ANTECEDENTES PERSONALES QUIRURGICOS: EXCERESIS DE POLIPO EN VEJIGA HACE 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.

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.

PROCEDIMIENTO PLANIFICADO: VATS IZQUIERDA MÁS SEGMENTECTOMIA 04/08/2023

S: PACIENTE REFIERE PERSISTE TOS DESDE HACE 1 SEMANA, NO PRODUCTIVA, NO SINTOMAS DE DISNEA

O: EXAMEN FISICO:

TA: 119/83 FC:110 FR: 19 SATO2: 91 % AA T: 36.9 PESO 59.2 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, SE AUSCULTAN CREPITANTES EN BASE PULMONAR. ABOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLORORO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

LABORATORIO:

27/07 /2023: GLUCOSA 107.2 UREA 27.8 CREATININA 0.97 HEMOGLOBINA 15.0 HEMATOCRITO 42.8 PLAQUETAS 143 GLOBULOS BLANCOS 4.87 NEUTROFILOS 3.04 TP 11.30 INR 1.07 TTP 27.6

Examen Físico:


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



Dr. Edisson Moya
CIRUJANO TORACICO
1802536738

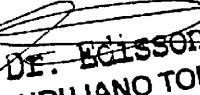
27/07/223 EKG: RITMO SINUSAL, FC: 88 EJE NORMAL, PR: 0.16 QRS: 0.08 QTC: 430 CONCLUSION: NORMAL

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE MELANOMA CERVICAL OPERADO 03/06/2023 Y EN TAC DE TORAX DE ESTADIAJE SE OBSERVA MULTIPLES NODULOS CALCIFICZDOS EN AMBOS CAMPOS PUMONARES, Y UNO DE UN CM EN LII EN EL SEGMENTO 9 SUBPLEURAL, MEDIASTINO SIN ADENOPATIS PATOLOGICAS. SE EXPLICA DE LOS HALLAZGOS TOMOGRAFICOS AL PACIENTE Y FAMILIAR, ADEMAS DE LA NECESIDAD DE REALIZAR LA RESECCION Y SUS RIESGOS Y COMPLICACIONES COMO SANGRADO DOLOR INFECCIOSO FALLA RERSPIRATORIA, DICE ENTENDER Y ACEPTAR. PLAN VATS IZQUIERDA MAS SEGMENTECTOMIA EL 4 DE AGOSTO 2023, CUENTA CON AUTORIZACIÓN POR MEDICINA INTERNA Y ANESTESIOLOGÍA. REFIERE DE TOS NO PRODUCTIVA DESDE HACE UNA SEMANA ACOMPAÑADA DE ALZA TERMICA POR LO QUE ACUDE A FACULATIVO EXTERNO, QUIEN INDICA CEFUROXIMA HOY EN SU DIA 5, CON LO QUE CEDE ALZA TERMICA, SIN EMBARGO PERSISTE TOS, AL MOMENTO SATURANDO ADECUADAMENTE AL AIRE AMBIENTE, NO SIGNOS DE DISTRESS RESPIRATORIO, AFEBRIL, SE INTERCONSULTARA A MEDICINA INTERNA EL DIA DE MAÑANA PREVIO A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.

P:
MISMAS INDICACIONES DE INGRESO
VALORACION POR MEDICINA INTERNA 04/08/2023

DR. EDISSON MOYA
CIRUJANO TORACICO
1802536738
MD. ABIGAIL PACHACAMA
1722405337


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


Dr. Edisson Moya
CIRUJANO TORACICO
1802536738

Fecha : 03-AUG-2023 23:06:00 H.C. : 311289 Paciente: GRIJALVA BRAVO PATRICIO VICENTE
Médico : MD\$4 PACHACAMA LOPEZ ABIGAIL FERNANDA

Evolución: ADENDUM INDICACIONES

SOLICITUDES

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

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

Dr. Edison Moya
CIRUJANO TORACICO
1802536738

Fecha : 04-AUG-2023 06:48:00 H.C. : 311289 Paciente: GRIJALVA BRAVO PATRICIO VICENTE
Médico : MD A W SUAREZ RUIZ ANDREA CELESTE
MEDICA - CC: 1717052995

Evolución: EVOLUCION AM / CIRUGIA TORACICA

MASCULINO DE 74 AÑOS DE EDAD

ALERGIAS: ETORIXOCIB

P0: MELANOMA LENTIGO MALIGNO INVASOR PIEL DE REGIÓN NASOGENIANA IZQUIERDA + CARCINOMA ESCAMOCELULAR IN SITU DE TRIGONO RETROMALAR POSTERIOR DERECHO + METASTASIS DE MELANOMA A CERVICAL IZQUIERDO + PAROTIDECTOMIA RADICAL, DISECCION RADICAL DE CUELLO IZQ Y EXERESIS DE CARCINOMA ESCAMOCELULAR IN SITU DE TRIGONO RETROMALAR DERECHO + REPARO DE MUCOSA DE TRIGONO RETROMALAR DERECHO 30/06/2023 + NODULOS PULMONARES
P1: HIPERTENSION ARTERIAL. DG HACE 25 AÑOS EN TTO CON LOSARTAN 50 MG QD, AL MOMENTO DESCONTINUADO
P2: HIPOTIROIDISMO DG HACE 20 AÑOS EN TTO CON LEVORIOXINA 75 UG CADA DIA
P3: POLIGLOBULIA DG HACE 10 AÑOS HACE EN TTO CON CLOPIDOGREL 75 MG DESCONTNUA HACE 3 MESES
P4: INFECCION RESPIRATORIA ALTA EN TTO CON AMOXICILINA ACIDO CL.VULANICO CADA 8 HORAS DESDE HACE 24 HORAS

S: REFIERE POCO DESCANSO POR TOS IRRITATIVA QUE AQUEJA TODA LA NOCHE

O: TA 127/84 FC 108 FR 19 SAT 83% T 36.6
PACIENTE DESPIERTO. ALERTA. ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL. LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE. NOMINA Y REPITE.
OROFARINGE NO CONGESTIVA, NO HIPEREMICA. NO EXUDADO.
CORAZON: RITMICO NO SOPILOS NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO, SE AUSCULTAN CREPITANTES EN BASE PULMONAR. ABOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE MELANOMA CERVICAL OPERADO EL 03/06/23, EN TAC DE TORAX SE OBSERVA MULTIPLES NODULOS CALCIFICADOS EN AMBOS CAMPOS PUMONARES, POR LO QUE SE DECIDE RESOLUCION QUIRURGICA A REALIZAR EL DIA DE HOY, SIN EMBARGO, REFIERE DE TOS NO PRODUCTIVA DESDE HACE UNA SEMANA ACOMPAÑADA DE ALZA TERMICA, TAQUICARDIA Y DISMINUCION DE LA SATURACION, POR LO QUE INDICAN INFECCION RESPIRATORIA ALTA E INDICAN ANTIBIOTICO, PERO SINTOMAS PERSISTEN POR LO QUE SE INTERCONSULTA CON MEDICINA INTERNA PARA DECIDIR CONDUCTA.

Examen Físico: P: INDICACIONES
VALORACION POR MEDICINA INTERNA HOY

DR. EDISSON MOYA
CIRUJANO TORACICO
CI: 1802536738
MD ANDREA SUAREZ
CI: 1717052995

SOLICITUDES

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Andrea Suarez
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1717052995

Fecha : 04-AUG-2023 07:56:00 H.C. : 311289 Paciente: GRIJALVA BRAVO PATRICIO VICENTE
Médico : MDSQ PEÑA ALZATE ROBINSON
ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA - CC: 1724317183

Evolución:

INTERCONSULTA MEDICINA INTERNA

PACIENTE DE 74 AÑOS DE EDAD, RESIDENTE EN QUITO, RELIGION: CATOLICO, OCUPACION:
DEPARTAMENTO TECNOLÓGICO CULTIVO DE ROSAS. ACTUALMENTE JUBILADO

ALERGIAS: ETORIXOCIB, TRANSFUSIONES: NO REFIERE, GRUPO SANGUINEO: ORH+

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES:

1. HIPERTENSION ARTERIAL 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.

ANTECEDENTES PERSONALES QUIRURGICOS: EXCERESIS DE POLIPO EN VEJIGA H ACE 22 AÑOS.

VARICECTOMIA HACE 40 AÑOS. DISECCION RADICAL DE CUELLO IZQ Y EXERESIS DE MUCOSA EN CIA
INF IZQ. 30/06/2023

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FAMILIARES: MADRE ALZHEIMER, PADRE IAM. HERMANO CA PROSTATA.

HABITOS PERNICIOSOS: TABACO 20 DIARIOS DURANTE 30 AÑOS DESCONTINUA HACE 35 AÑOS.

ALCOHOL: SOCIAL. EXPOSICION A CARBURNTES DE BIOMASA DURANTE 20 AÑOS.

INMUNIZACIONES: VACUNA CONTRA SARCOV2: CUATRO DOSIS (4).

DIAGNOSTICO: 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

CIRUGIA PLANIFICADA: VATS IZQUIERDA MÁS SEGMENTECTOMIA

AL MOMENTO REFIERE TOS A LA INSPIRACION PROFUNDA, NO ALZA TERMICA, NO MALESTAR
CORPORAL

EXAMEN FISICO:

TA: 120/91 FC:82 FR: 17 SATO2: 90 % PESO 60.4 KG TALLA 1.67 M

VIA AEREA: MALLAMPATTI G II, NO PROTESIS DENTAL AB > 3CM, DTM >6 CM,


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.

Examen Físico:


SOLCA Núcleo de Quito
Dr. Robinson Peña
INTERNISTA
16864157

LABORATORIO:

31/07/2023 LEUC 4.01 NEUT 2.24 HB 13 HTO 37.4 PLT 178000 GLUC 107.4 UREA 38.4 BUN 17.9 CREAT 0.83 NA 139 K 4.11 CL 101.1

PCR 64.4. 27/07 /2023: GLUCOSA 107.2 UREA 27.8 CREATININA 0.97 HEMOGLOBINA 15.0 HEMATOCRITO 42.8 PLAQUETAS 143 GLOBULOS BLANCOS 4.87 NEUTROFILOS 3.04 TP 11.30 INR 1.07 TTP 27.6

27/07/223 EKG: RITMO SINUSAL, FC: 88 EJE NORMAL, PR: 0.16 QRS: 0.08 QTC: 430 CONCLUSION: NORMAL

ANALISIS: VALORACION POR ALZA TERMICA (DESDE HACE 10 DIAS APROXIMADAMENTE) HASTA HACE 3 DIAS, ADEMAS ASOCIADO A TOS SECA QUE SE INCREMENTA CON LOS CAMBIOS DE POSICION SIN EVIDENCIA DE PROCESO INFECCIOSO HA TOMADO ANTIBIOTICOS POR VARIOS DIAS A BASE DE AUGMENTIN Y POSTERIORMENTE CEFUROXIMA, POSIBLE CAUSA DE FIBRE TUMORAL NODULOS PULMONARES POSIBLEMENTE SECUNDARIO A METASTASIS DE PRIMARIO CONOCIDO.

LLAMA LA ATENCION TAQUICARDIA SIN FIEBRE EN TAC SE EVIDENCIA NODULO PERICARDICO SE SOLICITA ECOCARDIOGRAMA.

AL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES CLINICAS, SIN CONTRAINDICACION PARA CIRUGIA

RIESGO CLINICO QUIRURGICO ACC/AHA: INTERMEDIO
CAPRINI ALTO

PLAN:

ECOCARDIOGRAMA
MEDIAS ANTIEMBOLICAS
MOVILIZACION TEMPRANA
ANTIBIOTICO PROFILAXIS
TROMBOPROFILAXIS
CURVA TERMICA

DR. ROBINSON PEÑA
MEDICINA INTERNA
CI: 1724317783

SOLCA, Nucleo de Quito
Dr. Robinson Peña
INTERNISTA
16864157

Fecha : 04-AUG-2023 18:17:00 H.C. : 311289 Paciente: GRIJALVA BRAVO PATRICIO VICENTE
Médico : MDSA CORNEJO TAPIA KEVIN EDUARDO

Evolución: EVOLUCION PM / CIRUGIA TORACICA

MASCULINO DE 74 AÑOS DE EDAD

ALERGIAS: ETORIXOCIB

P0: MELANOMA LENTIGO MALIGNO INVASOR PIEL DE REGIÓN NASOGENIANA IZQUIERDA + CARCINOMA ESCAMOCELULAR IN SITU DE TRIGONO RETROMALAR POSTERIOR DERECHO + METASTASIS DE MELANOMA A CERVICAL IZQUIERDO + PAROTIDECTOMIA RADICAL, DISECCION RADICAL DE CUELLO IZQ Y EXERESIS DE CARCINOMA ESCAMOCELULAR IN SITU DE TRIGONO RETROMALAR DERECHO + REPARO DE MUCOSA DE TRIGONO RETROMALAR DERECHO 30/06/2023 + NODULOS PULMONARES
P1: HIPERTENSION ARTERIAL DG HACE 25 AÑOS EN TTO CON LOSARTAN 50 MG QD, AL MOMENTO DESCONTINUADO
P2: HIPOTIROIDISMO DG HACE 20 AÑOS EN TTO CON LEVORIOXINA 75 UG CADA DIA
P3: POLIGLOBULIA DG HACE 10 AÑOS HACE EN TTO CON CLOPIDOGREL 75 MG DESCONTNUA HACE 3 MESES
P4: INFECCION RESPIRATORIA ALTA EN TTO CON AMOXICLINA ACIDO CLVULANICO CADA 8 HORAS DESDE HACE 24 HORAS

CIRUGIA REALIZADA: VATS UNIORTAL IZQUIERDA + SEGMENTECTOMIA DE SEGMENTO II Y IX + BLOQUEO INTERCOSTAL + COLOCACION DE TUBO TORACICO IZQUIERDO

HALLAZGOS:

- 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
- NO SE EVIDENCIAN AHERENCIAS PLEURO PULMONARES

S: PACIENTE AL MOMENTO REFIERE DOLOR EVA 5/10, NO NAUSEAS, NO VOMITOS

O: TA 143/87 FC 110 FR 19 SAT 90% 1 LITRO DE OXIGENO

DIURESIS: NO REALIZA DESDE POSTQUIRURGICO

TUBO TORACICO: FLUCTUANTE

PACIENTE DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO. AFEBRIL. LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE. NOMINA Y REPITE.

OROFARINGE NO CONGESTIVA, NO HIPEREMICA, NO EXUDADO.

TORAX SIMETRICO SE EVIDENCIA TUBO TORACICO FLUCTUANTE A NIVEL DE 5TO ESPACIO

INTERCOSTAL LINEA AXILAR MEDIA, NO SE EVIDENCIA FUGA NI ENFISEMA, SE EVIDENCIA APOSITO DE GASA LIMPIO Y SECO

CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO, SE AUSCULTAN CREPITANTES EN BASE PULMONAR. ABOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO, RUIDOS

INTESTINALES PRESENTES

Examen Físico:

SOLICITUDES

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

SOLCA NUCLEO DE QUIPO
Dr. Kevin Cornejo
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 17238347

Dr. Edison Moya
CIRUJANO TORACICO
1802536738

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE MELANOMA CERVICAL OPERADO EL 03/06/23, EN TAC DE TORAX SE OBSERVA MULTIPLES NODULOS CALCIFICADOS EN AMBOS CAMPOS PUMONARES, POR LO QUE SE DECIDE RESOLUCION QUIRURGICA A REALIZAR EL DIA DE HOY, SIN EMBARGO, REFIERE DE TOS NO PRODUCTIVA DESDE HACE UNA SEMANA ACOMPAÑADA DE ALZA TERMICA, TAQUICARDIA Y DISMINUCION DE LA SATURACION, POR LO QUE INDICAN INFECCION RESPIRATORIA ALTA E INDICAN ANTIBIOTICO, PERO SINTOMAS PERSISTEN POR LO QUE SE INTERCONSULTA CON MEDICINA INTERNA PARA DECIDIR CONDUCTA QUIENES INDICAN AUTORIZACION DE CIRUGIA LA MISMA QUE SE REALIZA EL DIA DE HOY EN HORAS DE LA TARDE VATS IZQUIERDA + SEGMENTECTOMIA DE SEGMENTO II Y IX SIN COMPLICACIONES, AL MOMENTOPACIENTE EN POSTQUIRURGICO INMEDIATO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NOS MANTENDREMOS ATENTOS A EVOLUCION DEL PACIENTE, SE ENCUENTRA PEDIDO DE RX DE TORAX DE CONTROL PARA EL DIA DE MAÑANA 4 AM ENVIAR A DR. MOYA PARA VALORACION.

P: INDICACIONES POSTQUIRURGICAS
FAMILIAR PERMANENTE
ENOXAPARINA 40 MG SC 12 HORAS POSTERIOR A CIRUGIA
RX DE TORAX DE CONTROL MAÑANA 4 AM

DR. EDISSON MOYA
CIRUJANO TORACICO
CI: 1802536738
DR. KEVIN CORNEJO
CI: 1726836412


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Cornejo
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1723836412


Dr. Edison Moya
CIRUJANO TORACICO
1802536738

Fecha : 05-AUG-2023 04:45:00 H.C. : 311289 Paciente: GRIJALVA BRAVO PATRICIO VICENTE
Médico : MD*F FRIAS PAZMIÑO PAOLA LILIANA

Evolución: EVOLUCION AM / CIRUGIA TORACICA

MASCULINO DE 74 AÑOS DE EDAD

ALERGIAS: ETORICOXIB

P0: MELANOMA LENTIGO MALIGNO INVASOR PIEL DE REGIÓN NASOGENIANA IZQUIERDA + CARCINOMA ESCAMOCELULAR IN SITU DE TRIGONO RETROMALAR POSTERIOR DERECHO + METASTASIS DE MELANOMA A CERVICAL IZQUIERDO + 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 + NODULOS PULMONARES

P1: HIPERTENSION ARTERIAL DG HACE 25 AÑOS EN TTO CON LOSARTAN 50 MG QD, AL MOMENTO DESCONTINUADO

P2: HIPOTIROIDISMO DG HACE 20 AÑOS EN TTO CON LEVORIOXINA 75 UG CADA DIA

P3: POLIGLOBULIA DG HACE 10 AÑOS HACE EN TTO CON CLOPIDOGREL 75 MG DESCONTNUA HACE 3 MESES

P4: INFECCION RESPIRATORIA ALTA EN TTO CON AMOXICLINA ACIDO CLVULANICO CADA 8 HORAS DESDE HACE 24 HORAS

CIRUGIA REALIZADA: VATS UNIPORTAL IZQUIERDA + SEGMENTECTOMIA DE SEGMENTO II Y IX + BLOQUEO INTERCOSTAL + COLOCACION DE TUBO TORACICO IZQUIERDO

S: PACIENTE AL MOMENTO REFIERE DOLOR EVA 5/10 PRINCIPALMENTE EN REGIÓN DORSAL, NO NAUSEAS, NO VOMITOS, TOLERA DIETA LIQUIDA ADECUADAMENTE.

O:

TA: 137/82MMHG FC: 110LPM FR: 20RPM SAT 90% 1 LITRO

DIURESIS: 550CC/6HORAS GU: 1.5CC/KG/H

TUBO TORACICO: 15CC HEMATOSEROSO

PACIENTE DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL. LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE. NOMINA Y REPITE.

OROFARINGE NO CONGESTIVA, NO HIPEREMICA, NO EXUDADO.

TORAX SIMETRICO SE EVIDENCIA TUBO TORACICO FLUCTUANTE A

NIVEL DE 5TO ESPACIO INTERCOSTAL LINEA AXILAR MEDIA, NO SE

EVIDENCIA FUGA NI ENFISEMA, SE EVIDENCIA APOSITO DE GASA

LIMPIO Y SECO

CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES.

PULMONES: MV CONSERVADO, SE AUSCULTAN CREPITANTES EN BASE PULMONAR.

ABOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLORORO, RUIDOS INTESTINALES

PRESENTES

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

Examen Físico:

SOLICITUDES

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

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

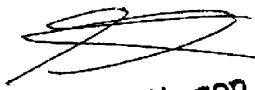



Dr. Edison Moya
CIRUJANO TORACICO
1802536738

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE MELANOMA CERVICAL OPERADO EL 03/06/23, EN TAC DE TORAX SE OBSERVA MULTIPLES NODULOS CALCIFICADOS EN AMBOS CAMPOS PUMONARES, POR LO QUE SE DECIDE RESOLUCION QUIRURGICA, MISMA QUE SE REALIZA EL DIA DE HOY EN HORAS DE LA TARDE VATS IZQUIERDA + SEGMENTECTOMIA DE SEGMENTO II Y IX SIN COMPLICACIONES, AL MOMENTO PACIENTE EN POSTQUIRURGICO MEDIATO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NOS MANTENDREMOS ATENTOS A EVOLUCION DEL PACIENTE, HOY REALIZACION DE RX DE TORAX, PENDIENTE ENVIAR LA IMAGEN A DR. MOYA PARA SU VALORACION.

P: INDICACIONES AM
RX DE TORAX ENVIAR A DR MOYA

DR. EDISSON MOYA
CIRUJANO TORACICO
CI: 1802536738
DRA. PAOLA FRÍAS
1725073173


Dr. Edison Moya
CIRUJANO TORACICO
1802536738

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


Fecha : 05-AUG-2023 18:54:00 H.C. : 311289 Paciente: GRIJALVA BRAVO PATRICIO VICENTE
Médico : MED0 MONCAYO REYES JOSSELYN PAULINA

Evolución: EVOLUCION PM / CIRUGIA TORACICA

MASCULINO DE 74 AÑOS DE EDAD

ALERGIAS: ETORICOXIB

P0: MELANOMA LENTIGO MALIGNO INVASOR PIEL DE REGIÓN NASOGENIANA IZQUIERDA + CARCINOMA ESCAMOCELULAR IN SITU DE TRIGONO RETROMALAR POSTERIOR DERECHO + METASTASIS DE MELANOMA A CERVICAL IZQUIERDO + 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 + NODULOS PULMONARES

P1: HIPERTENSION ARTERIAL DG HACE 25 AÑOS EN TTO CON LOSARTAN 50 MG QD, AL MOMENTO DESCONTINUADO

P2: HIPOTIROIDISMO DG HACE 20 AÑOS EN TTO CON LEVORIOXINA 75 UG CADA DIA

P3: POLIGLOBULIA DG HACE 10 AÑOS HACE EN TTO CON CLOPIDOGREL 75 MG DESCONTNUA HACE 3 MESES

P4: INFECCION RESPIRATORIA ALTA EN TTO CON AMOXICLINA ACIDO CLVULANICO CADA 8 HORAS DESDE HACE 24 HORAS

CIRUGIA REALIZADA: VATS UNIPORTAL IZQUIERDA + SEGMENTECTOMIA DE SEGMENTO II Y IX + BLOQUEO INTERCOSTAL + COLOCACION DE TUBO TORACICO IZQUIERDO

S: PACIENTE AL MOMENTO ASINTOMATICO. BUEN CONTROL DEL DOLOR, TOLERA DIETA, AMBULATORIO, SE HA LOGRADO DESTETE DE OXIGENO.

O:

TA: 113/69MMHG FC: 89LPM FR: 18RPM SAT 87% AA

DIURESIS: 1600CC/12HORAS GU: 1.5CC/KG/H

TUBO TORACICO: RETIRADO

PACIENTE DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL.

LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE. NOMINA Y REPITE.

OROFARINGE NO CONGESTIVA, NO HIPEREMICA, NO EXUDADO.

TORAX SIMETRICO SE EVIDENCIA TUBO TORACICO FLUCTUANTE A

NIVEL DE 5TO ESPACIO INTERCOSTAL LINEA AXILAR MEDIA, NO SE

EVIDENCIA FUGA NI ENFISEMA, SE EVIDENCIA APOSITO DE GASA

LIMPIO Y SECO

CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES.

PULMONES: MV CONSERVADO, SE AUSCULTAN CREPITANTES EN BASE PULMONAR.

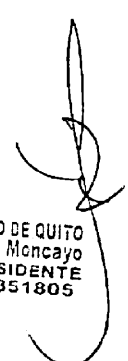
ABOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLORORO, RUIDOS INTESTINALES

PRESENTES

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

Examen Físico:

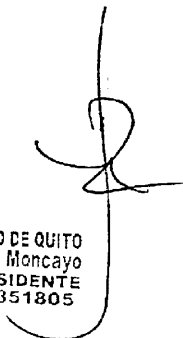

Dr. Edisson Moya
CIRUJANO TORACICO
1802536738


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

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE MELANOMA CERVICAL OPERADO EL 03/06/23, EN TAC DE TORAX SE OBSERVA MULTIPLES NODULOS CALCIFICADOS EN AMBOS CAMPOS PUMONARES, POR LO QUE SE DECIDE RESOLUCION QUIRURGICA, MISMA QUE SE REALIZA EL DIA DE HOY EN HORAS DE LA TARDE VATS IZQUIERDA + SEGMENTECTOMIA DE SEGMENTO II Y IX SIN COMPLICACIONES, AL MOMENTO PACIENTE EN POSTQUIRURGICO MEDIATO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NOS MANTENDREMOS ATENTOS A EVOLUCION DEL PACIENTE, EL DIA DE HOY EN PASE DE VISITA 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.

PLAN:
RX DE TORAX CONTROL MAÑANA SOLICITADA
PREALTA

DR. EDISSON MOYA
CIRUJANO TORACICO
CI: 1802536738
MD. JOSSELYN MONCAYO
1721351805



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



Dr. Edison Moya
CIRUJANO TORACICO
1802536738

Fecha : 06-AUG-2023 04:05:00 H.C. : 311289 Paciente: GRIJALVA BRAVO PATRICIO VICENTE
Médico : MDSA CORNEJO TAPIA KEVIN EDUARDO

Evolución: NOTA DE ALTA / CIRUGIA TORACICA

MASCULINO DE 74 AÑOS DE EDAD

ALERGIAS: ETORICOXIB

P0: MELANOMA LENTIGO MALIGNO INVASOR PIEL DE REGIÓN NASOGENIANA IZQUIERDA + CARCINOMA ESCAMOCELULAR IN SITU DE TRIGONO RETROMALAR POSTERIOR DERECHO + METASTASIS DE MELANOMA A CERVICAL IZQUIERDO + 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 + NODULOS PULMONARES

P1: HIPERTENSION ARTERIAL DG HACE 25 AÑOS EN TTO CON LOSARTAN 50 MG QD, AL MOMENTO DESCONTINUADO

P2: HIPOTIROIDISMO DG HACE 20 AÑOS EN TTO CON LEVORIOXINA 75 UG CADA DIA

P3: POLIGLOBULIA DG HACE 10 AÑOS HACE EN TTO CON CLOPIDOGREL 75 MG DESCONTNUA HACE 3 MESES

P4: INFECCION RESPIRATORIA ALTA EN TTO CON AMOXICLINA ACIDO CLVULANICO CADA 8 HORAS DESDE HACE 24 HORAS

CIRUGIA REALIZADA: VATS UNIPORTAL IZQUIERDA + SEGMENTECTOMIA DE SEGMENTO II Y IX + BLOQUEO INTERCOSTAL + COLOCACION DE TUBO TORACICO IZQUIERDO

S: PACIENTE AL MOMENTO ASINTOMATICO. BUEN CONTROL DEL DOLOR, TOLERA DIETA, AMBULATORIO, SE HA LOGRADO DESTETE DE OXIGENO.

O:

TA: 124/79 MMHG FC:83 LPM FR: 19RPM SAT 88% AA

DIURESIS: 2050CC/24HORAS.

TUBO TORACICO: RETIRADO

PACIENTE DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL.

LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE. NOMINA Y REPITE.

OROFARINGE NO CONGESTIVA, NO HIPEREMICA, NO EXUDADO.

TORAX SIMETRICO SE EVIDENCIA TUBO TORACICO FLUCTUANTE A

NIVEL DE 5TO ESPACIO INTERCOSTAL LINEA AXILAR MEDIA, NO SE

EVIDENCIA FUGA NI ENFISEMA, SE EVIDENCIA APOSITO DE GASA

LIMPIO Y SECO

CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES.

PULMONES: MV CONSERVADO, SE AUSCULTAN CREPITANTES EN BASE PULMONAR.

ABOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLORORO, RUIDOS INTESTINALES

PRESENTES

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

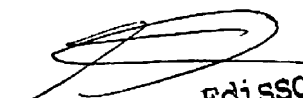
Examen Físico:

SOLICITUDES

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



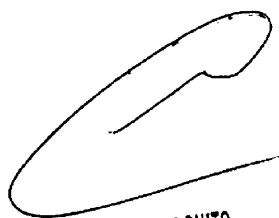
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Cornejo
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1725838-112


Dr. Edison Moya
CIRUJANO TORACICO
1802536733

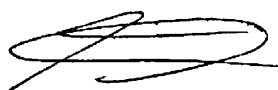
A: PACIENTE CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE MELANOMA CERVICAL OPERADO EL 03/06/23, EN TAC DE TORAX SE OBSERVA MULTIPLES NODULOS CALCIFICADOS EN AMBOS CAMPOS PUMONAR POR LO QUE SE DECIDE RESOLUCION QUIRURGICA, MISMA QUE SE REALIZA EL DIA DE HOY EN HORAS DE LA TARDE VATS IZQUIERDA + SEGMENTECTOMIA DE SEGMENTO II Y IX SIN COMPLICACIONES, AL MOMENTO PACIENTE EN POSTQUIRURGICO MEDIATO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NOS MANTENDREMOS ATENTOS A EVOLUCION DEL PACIENTE, EL DIA DE HOY EN PASE DE VISITA SE DECIDE RETIRO DE TUBO TORACICO, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE SOLICITA RX DE CONTROL PARA EL DIA DE HOY DE CONTROL LA MISMA QUE SE ENVIA A MEDIACO TRATANTE DR. MOYA QUIEN INDICA ALTA POR CIRUGIA TORACICA.

PLAN:
ALTA POR CIRUGIA TORACICA

DR. EDISSON MOYA
CIRUJANO TORACICO
CI: 1802536738
DR. KEVIN CORNEJO
1726836412



SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Cornejo
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1723836412



Dr. Edison Moya
CIRUJANO TORACICO
1802536738

Fecha : 05-AUG-2023 11:06:00 H.C. : 311289 Paciente: GRIJALVA BRAVO PATRICIO VICENTE
Médico : MF00 MOYA PAREDES EDISON LEONARDO
DERIVADA DE CIRUGIA DE TORAX - CC: 1802536738

Evolución: ***NOTA DE RETIRO DE TUBO DE TORAX (COD: 32552)

MASCULINO DE 74 AÑOS DE EDAD

ALERGIAS: ETORICOXIB

P0: MELANOMA LENTIGO MALIGNO INVASOR PIEL DE REGIÓN NASOGENIANA IZQUIERDA + CARCINOMA ESCAMOCELULAR IN SITU DE TRIGONO RETROMALAR POSTERIOR DERECHO + METASTASIS DE MELANOMA A CERVICAL IZQUIERDO + 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 + NODULOS PULMONARES

P1: HIPERTENSION ARTERIAL DG HACE 25 AÑOS EN TTO CON LOSARTAN 50 MG QID. AL MOMENTO DESCONTINUADO

P2: HIPOTIROIDISMO DG HACE 20 AÑOS EN TTO CON LEVORIOXINA 75 UG CADA DIA

P3: POLIGLOBULIA DG HACE 10 AÑOS HACE EN TTO CON CLOPIDOGREL 75 MG DESCONTINUA HACE 3 MESES

P4: INFECCION RESPIRATORIA ALTA EN TTO CON AMOXICILINA ACIDO CLVULANICO CADA 8 HORAS DESDE HACE 24 HORAS

CIRUGIA REALIZADA: VATS UNIPORTAL IZQUIERDA + SEGMENTECTOMIA DE SEGMENTO II Y IX - BLOQUEO INTERCOSTAL + COLOCACION DE TUBO TORACICO IZQUIERDO

S: MANTIENE BUEN CONTROL DEL DOLOR AMBULATORIO

O: SIGNOS VITALES ESTABLES

TT: 15 ML. SEROHEMATICO FLUCTUANTE SIN FUGAS

PACIENTE DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL.

CUELLO VIA CENTRAL DERECHA SIN SIGNOS DE INFECCION

TORAX: SIMETRICO EXPANSIBLE. HERIDA SIN SIGNOS DE INFECCION. TUBO TORACICO FLUCTUANTE SIN FUGAS,

CORAZON: RITMICO, NO SOPLOS, NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO, LEVEMENTE DISMUIDO EN CAMPO DERECHO. NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO. RUIDOS INTESTINALES PRESENTES.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS. LLENADO CAPILAR NORMAL.

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 ESTÉRIL. SE CULMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

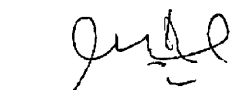
Examen Físico:

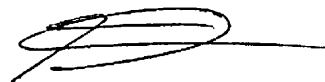
SOLICITUDES

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

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
05/08/2023	2955838	ESTUDIOS DE IMAGEN


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



A: PACIENTE CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE MELANOMA CERVICAL. OPERADO EL 03/06/23, EN TAC DE TORAX SE OBSERVA MULTIPLES NODULOS CALCIFICADOS EN AMBOS CAMPOS PUMONARES. POR LO QUE SE DECIDE RESOLUCION QUIRURGICA. VATS IZQUIERDA + SEGMENTECTOMIA DE SEGMENTO II Y IX SIN COMPLICACIONES, AL MOMENTO PACIENTE EN POSTQUIRURGICO MEDIANO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ESCASA PRODUCCION DE TUBO TORACICO AMERITA RETIRO DEL MISMO.

PLAN
DESTETE DE OXIGENO
RX TORAX CONTROL
GABAPENTINA

INSUMOS:

- GUANTES DE MANEJO TALLA M: 2 PAR
- GASAS ESTERILES DE ALGODON: 2 UNIDADES
- HOJA DE BISTURI: 1 UNIDAD

DR EDISON MOYA
CI: 1802536738
CIRUGIA TORÁCICA
DRA. GEOCONDA ALVARO
CI: 0604629899


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


Dr. Edison Moya
CIRUJANO TORÁCICO
1802536738