

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha 31-AUG-2023 17:19:26

Página 1 de 1

No. INTERNACION 140848 No. HISTORIA CLINICA 73078 Cédula 1701029660

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
BURBANO	PRADO	NOEMI	GLORIA DEL CISNE

Edad: 78 años

DX. DE INGRESO C17.0 ADENOCARCINOMA DE TIPO INTESTINAL DE DUODENO

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO C17.0 ADENOCARCINOMA DE TIPO INTESTINAL DE DUODENO

>

PARTES OPERATORIOS ASOCIADOS

* NUMERO: 58985 FECHA OPERACION: 23-AUG-2023

OPERACIONES

Código	Procedimiento Quirúrgico	Descripción Adicional
C078	LAPAROTOMIA	

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

NOTA AL INGRESO: PACIENTE CON CANCER DE AMPULA DE VATTER, CON CRITERIOS DE RESECABILIDAD. SE PLANIFICA CIRUGIA DE WHIPPLE. SE EXPLICA RIESGOS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD Y FAMILIARES ACEPTAN.

MEDICINA INTERNA: PACIENTE CON ANTECEDENTES DE ADENOCARCINOMA DE AMPULA DE VATTER. EN SU SEGUNDO DIA POSTQUIRURGICO DE CIRUGIA DERIVATIVA POR TUMOR IRRESECABLE (LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + GASTROENTEROANASTOMOSIS + COLECISTECTOMIA CON COLEDOCOENTEROANASTOMOSIS). AL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE NO COMPROMISO CRADIORESPIRATORIO, NO TRASTORNO ELECTROLITICO, FUNCION RENAL CONSERVADA, NO PRESENTA SINGOS DE INFECCION ASOCIADA. MANTENEMOS SEGUIMIENTO CLNICO.

EXAMEN FISICO: PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, MUCOSAS ORALES HUMEDAS, CONJUNTIVAS ANICTERICAS
CARDIOPULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS, RUIDOS
CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS
ABDOMEN: ABDOMEN SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, HERIDA QUIRURGICA EN BUEN ESTADO,
DRENAJE SEROSO, NO PERITONISMO
EXTREMIDADES SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES

NOTA AL ALTA: PACIENTE ADULTA MAYOR CON DIAGNOSTICO DE ADENOCARCINOMA DE AMPULA DE VATTER.
POSTQUIRURGICA MEDIATA DE CIRUGIA DERIVATIVA POR TUMOR IRRESECABLE. EVOLUCION DENTRO DE LO ESPERADO.
HEMODYNAMIA CONSERVADA, ADECUADO GASTO URINARIO.
BUEN CONTROL DEL DOLOR, HB HTO POSTTRANSFUSIONAL ADECUADO, TOLERA DIETA BLANDA, EN CONDICIONES DE ALTA HOSPITALARIA

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

25/08 HB:9.5 HCTO:30.8 PLAQ:299 PCR: 117.1 LEU:11.09 NEUT:81.0 LINF: 10.3 GLUC: 78.8 UREA: 26.6 CREA: 0.51 NA:138 K:3.61 CL: 106.6 GGT: 216 B12:0.1 BT: 0.7 //26/08: HB 13.7, HCTO 41%, LEU 8.41, NEU: 76.3%, PLAQ 291.000

EVOLUCION Favorable

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

Operación 58985: no

CONDICION Estable

FORM.006

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Edwin Guallasamin
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 1713637039

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha 31-AUG-2023 17:19:26

Página : de 1

TRATAMIENTO LAPAROTOMIA EXPLORADORA + GASTROENTEROANASTOMOSIS + COLECISTECTOMIA CON COLEDOCOENTEROANASTOMOSIS SIN COMPLICACIONES

RECETA INDICACIONES DE ALTA CIRUGIA ONCOLOGICA
PARACETAMOL 500 MG SOLIDO ORAL TOMAR 2 TABLETAS CADA 8 HORAS POR 10 DIAS
ONDANSETRON 8 MG COMPRIMIDO RECUBIERTO TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 10 DIAS
GABAPENTINA 300 MG SOLIDO ORAL TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 10 DIAS
MAGALDRATO CON SIMETICONA (HIDROXI AL. MG) SUSPENSION ORAL 8 G/100 ML+ 0.6 G/100 ML (200 ML)
TOMAR 10 ML ANTES DE CADA COMIDA POR 15 DIAS
S CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DR. GUALLASAMIN EN 15 DIAS
CONTROL POR CONSULTA EXTERNA NUTRICION CON PRIORIDAD
RETIRO DE GRAPAS EN 5 DIAS POR CLINICA DE HERIDAS
O SIGNOS DE ALARMA (DOLOR ABDOMINAL, VOMITOS PERSISTENTES, ALZA TERMICA)
OMEPRAZOL 20 MG SOLIDO ORAL TOMAR 1 TABLETA ANTES DEL DESAYUNO POR 30 DIAS
RETIRO DE DRENAJE ABDOMINAL POR CLINICA DE HERIDAS 01/09/2023

COND.PACT.HOSPITALIZADO

FECHA EPICRISIS 29-AUG-2023

FECHA INGRESO: 22-AUG-2023

FECHA ALTA: 29-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 7

MEDICO TRATANTE

MDLP GUALLASAMIN CHALCO EDWIN FABIAN
ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA - CC: 1713637039 - LIO F6 N16

REALIZADA POR

MDUW CARRERA ANDRADE ANDREA SALOME
MDICA CIRUJANA - CC: 1723258073

FIRMA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Edwin Guallasamin
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 1713637039