

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PROTOCOLO OPERATORIO**

CONFIDENCIA

Fecha: 14-AUGUST-2023

Página 1 de 1

Parte: 59336 H.C.: 303616 Cédula: 1900390897

Paciente:
ORTEGA ORDÓÑEZ JHONATAN RAFAEL

Sexo: Masculino Grupo Sanguineo: O+ Edad: 37 años Peso: Kg Ficha: CA.

Dx Pre-Qx: CA DE CELULAS GIGANTES VS OSTEOSARCOMA EN PIERNA IZQUIERDA.

Estado General: BUENO

PROGRAMADA: X

EMERGENCIA: _

Instrumental especial: EQUIPO DE TORACOSCOPIA

Para: Cirugía

Solicitante MOYA PAREDES EDISON
LEONARDO

Fecha Prog.: 14-AUGUST-2023

Operaciones/Procedimientos Programados
VIDEOTORACOSCOPIA

BILATERAL MAS SEGMENTECTOMIA, 2 HORAS

Operaciones/Procedimientos Realizados
VIDEOTORACOSCOPIA

DERECHA + SEGMENTECTOMIA ATIPICA DE
SEGMENTOS IX, VII, II DERECHOS + VATS
UNIORTAL IZQUIERDA + SEGMENTECTOMIA A
ATIPICA DE SEGMENTOS VII, III IZQUIERDA
+ BLOQUEO INTERCOSTAL BILATERAL +
COLOCACION DE TUBO TORACICO DERECHO E
IZQUIERDO

Dx Post-Qx: CA DE CELULAS GIGANTES VS OSTEOSARCOMA EN PIERNA IZQUIERDA.

EQUIPO OPERATORIO

Cirujano: MOYA PAREDES EDISON LEONARDO
DERIVADA DE CIRUGIA DE TORAX - CC: 1802536738

Instrumentista: GUALACATA ANRANGO KLEVER PAUL
Circulante: MEDRANO AGUIRRE JENNIFER LIZBETH
Ayudante: CORNEJO TAPIA KEVIN EDUARDO

Cirujano II: .
DERIVADA DE CIRUGIA DE TORAX - CC: 1802536738

Tipo de anestesia: General

Anestesiologo:

Fecha Operación: 14-AUGUST-2023

Hora Terminación: 17:15 Duración: 150 minutos

1. TECNICAS QUIRURGICAS

- 1 1 PACIENTE BAJO ANESTESIA GENERAL EN DECUBITO LATERAL IZQUIERDO
2 SE PROCEDE A ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE AREA QUIRURGICA DERECHA+ COLOCACION DE CAMPO QUIRURGICOS.
- 2 3 BLOQUEO INTERCOSTAL EN RAIZ DE NERVIO TORACICO EN 4TO Y 5TO ESPACIO INTERCOSTAL
4 INCISION DE 3CM ANTEROPOSTERIOR A NIVEL DE 5TO ESPACIO INTERCOSTAL DERECHA LINEA AXILAR MEDIA
- 3 5 SE PROFUNDIZA POR PLANOS HASTA ALCANZAR CAVIDAD PLEURAL CON POSTERIOR INTRODUCCION DE OPTICA CAMALEON PREVIO COLAPSO PULMONAR DERECHO
6 IDENTIFICACION DE HALLAZGOS DESCRITOS.
7 SE PROCEDE A LIBERAR ADERENCIAS LAXAS
- 4 8 SE PROCEDE A REALIZAR SEGMENTECTOMIA ATIPICA DE SEGMENTOS MENCIONADOS CON 2 CARGAS DE ENDOGRAPADORA VERDE Y 1 CARGA DE ENDOGRAPADORA BLANCA
9 CONTROL DE HEMOSTASIA Y AEROSTASIA.

Dr. Edison Moya
CIRUJANO TORACICO
1802536738

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PROTOCOLO OPERATORIO

CONFIDENCIAL

Fecha: 14-AUGUST-2023

Página 2 de

- 5 10 COLOCACION DE TUBO TORACICO NRO 24, COMPROBANDO EXPANSION PULMONAR DIRECTA CON OPTICA
11 SE FIJA TUBO TORACICO A PIEL CON SEDA 2/0, CONECTADO A CAMPANA DE 3 CAMARAS.
- 6 12 CIERRE POR PLANOS, VICRYL 1 MUSCULOS INTERCOSTALES, VICRYL 2/0 TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO Y MONOCRYL 4/0 PARA PIEL, SE CUBRE HERIDA CON STERI STREEPS
13 SE CAMBIA DE POSICION A PACIENTE A DECUBITO LATERAL DERECHA
- 7 14 SE PROCEDE A ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE AREA QUIRURGICA IZQUIERDA+ COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS.
15 BLOQUEO INTERCOSTAL EN RAIZ DE NERVIOS TORACICOS EN 4TO Y 5TO ESPACIO INTERCOSTAL IZQUIERDO
- 8 16 INCISION DE 3CM ANTEROPOSTERIOR A NIVEL DE 5TO ESPACIO INTERCOSTAL IZQUIERDA LINEA AXILAR MEDIA
17 SE PROFUNDIZA POR PLANOS HASTA ALCANZAR CAVIDAD PLEURAL CON POSTERIOR INTRODUCCION DE OPTICA CAMALEON PREVIO COLAPSO PULMONAR IZQUIERDO
- 9 18 IDENTIFICACION DE HALLAZGOS DESCRITOS.
19 SE PROCEDE A LIBERAR ADERENCIAS POCO LAXAS PARIETALES DE CISURA ENTRE LOBULO SUPERIOR Y LOBULO INFERIOR
20 SE EVIDENCIA SANGRADO DE PEQUEÑA VENA SUBYACENTE A CISURA
- 10 21 SE REALIZA PUNTO HEMOSTATICO CON VICRYL 2/0 Y COLOCACION DE HEMOSTATICO
22 SE PROCEDE A REALIZAR SEGMENTECTOMIA ATIPICA DE SEGMENTOS MENCIONADOS CON 1 CARGAS DE ENDOGRAPADORA VERDE Y 1 CARGA DE ENDOGRAPADORA BLANCA
- 11 23 CONTROL DE HEMOSTASIA Y AEROSTASIA.
24 COLOCACION DE TUBO TORACICO NRO 24, COMPROBANDO EXPANSION PULMONAR DIRECTA CON OPTICA
25 SE FIJA TUBO TORACICO A PIEL CON SEDA 2/0, CONECTADO A CAMPANA DE 3 CAMARAS.
- 12 26 CIERRE POR PLANOS, VICRYL 1 MUSCULOS INTERCOSTALES, VICRYL 2/0 TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO Y MONOCRYL 4/0 PARA PIEL, SE CUBRE HERIDA CON STERI STREEPS
PACIENTE PASA A SALA DE RECUPERACION EXTUBADO, CON SIGNOS VITALES ESTABLES.
2. HALLAZGOS QUIRURGICOS
- SE EVIDENCIAN ADHERENCIAS LAXAS PARIETALES DE MODERADA CANTIDAD ENTRE LOBULO INFERIOR Y DIAFRAGMA DERECHO
 - SE EVIDENCIAN ADHERENCIAS POCO LAXAS PARIETALES DE GRAN CANTIDAD EN CISURA ENTRE LOBULO SUPERIOR Y LOBULO INFERIOR
 - SE EVIDENCIAN MULTIPLES NODULOS DE DIFERENTES TAMAÑOS QUE VAN DE MENOS DE 1 CM A 2 CM A NIVEL DE AMBOS CAMPOS PULMONARES
 - NO SE OBSERVA LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD PLEURAL IZQUIERDA NI DERECHA
 - EXPANSION PULMONAR ADECUADA AL FINALIZAR PROCEDIMIENTO
3. COMPLICACIONES TRANSOPERATORIAS
- NINGUNA
4. PIEZAS REMITIDAS A PATOLOGIA
- 1 1.- SEGMENTOS DEL PULMON IZQUIERDO VII Y III
2.- SEGMENTOS DEL PULMON DERECHO II, VII Y IX
5. ESTADO DEL PACIENTE AL TERMINAR LA OPERACION: Bueno

Firma del Cirujano: _____

Realizado por: MOYA PAREDES EDISON LEONARDO

Dr. Edison Moya
CIRUJANO TORACICO
1802536738