

Fecha de Impresión: Thursday , AUG-03-23 15:05:18

**CONFIDENCIAL**

Fecha : 03-AUG-2023 13:58:00 H.C. : 243448 Paciente: ALMEIDA QUINTANA WASHINGTON AMADOR  
Médico : MDSM PUEBLA AYERBE TANIA PATRICIA

**Evolución: \*\*\*\*\*NOTA ANESTESIOLOGÍA\*\*\*\*\***

PACIENTE ALMEIDA QUINTANA WASHINTONG AMADOR. MASCULINO. 71 AÑOS DE EDAD.  
CODIGO: 99100

DIAGNOSTICO: ADENOCARCINOMA ACINAR GLEASON SCORE 4+3=7 DE PROSTATA

PROCEDIMIENTO: RTU DE PROSTATA.

PLAN ANESTÉSICO: ANESTESIA NEUROAXIAL

ASA: II

SE PREPARA MAQUINA Y DROGAS DE ANESTESIA Y EMERGENCIA NECESARIOS PARA EL  
PROCEDIMIENTO ANESTÉSICO. CHECK LIST COMPLETOS.

MONITORIZACIÓN BÁSICA: INGRESA CON SIGNOS VITALES ESTABLES. VÍA PERIFÉRICA NRO. 20 EN  
MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LACTATO DE RINGER. SE REALIZA ANESTESIA NEUROAXIAL  
RAQUIDEA CON BUPIVACAINA LEVOGIRA 0.75 % 2 ML + FENTANILO 20 MCG PUNCION A NIVEL L3-L4  
CONS PENCAN NO 27 AL PRIMER INTENTO, SIN COMPLICACIONES.

SE ADMINISTRA 2 LITROS DE OXIGENO DURANTE EL PROCEDIMIENTO, CON BUENA TOLERANCIA  
MEDICACIÓN ADMINISTRADA: DEXAMETASON 8 MG IV + OMEPRAZOL 40 MG IV + TRAMADOL 100 MG IM  
+ PARACETAMOL 1 G IV + ONDANSETRON 8 MG IV.

INGRESOS: LACTATO RINGER: 600 ML

EGRESOS: SANGRADO: 10 ML

DIURESIS: NO VALORABLE.

EDUCCIÓN: AL FINALIZAR ACTO QUIRURGICO PACIENTE ES TRANSPORTADO DESPIERTO A UNIDAD DE  
CUIDADOS POSANESTESICOS QUIEN SE MANTIENE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE CON EVA: 0/10.  
BROMAGE DE 100%, FC: 60 LPM, SO2: 94% A FIO2 DE 21%. TA: 120/60 MMHG.

INICIO ANESTESIA:	12:50	FIN ANESTESIA:	13:50	TIEMPO	60 MINUTOS
INICIO CIRUGIA:	13:10	FIN CIRUGIA:	13:40	TIEMPO	30 MINUTOS

DRA. TANIA PUEBLA / MEDICO TRATANTES DE ANESTESIOLOGIA  
MD. VERÓNICA CABRERA PG DE ANESTESIOLOGIA

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
03/08/2023	Q1	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Ura. Tania Puebla  
MÉDICA ANESTESIOLOGÍA  
C.I.: 1721224192

Fecha : 03-AUG-2023 13:34:00 H.C. : 243448 Paciente: ALMEIDA QUINTANA WASHINGTON AMADOR  
Médico : MDEV MOLINA HERRERA MAYRA CONSUELO  
ESPECIALISTA EN UROLOGIA - CC: 1719274027

**Evolución:**

NOTA POSTQUIRURGICA.  
PACIENTE MASCULINO DE 72 AÑOS  
DIAGNOSTICO PRE QUIRURGICO:  
1.- OBSTRCCION PROSTATICA POR CA DE PROSTATA GLEASON 7 (4+ 3) CIE 10: C61  
DIAGNOSTICO POSTQUIRURGICO:  
1.- OBSTRCCION PROSTATICA POR CA DE PROSTATA GLEASON 7 (4+ 3) CIE 10: C61  
CIRUGIA PROGRAMADA: RESECCION TRANSURETRAL DE TUMOR DE PROSTATA  
CIRUGIA REALIZADA:  
1. RESECCION TRANSURETRAL DE TUMOR DE PROSTATA (CODIGO:52601)  
TEAM QUIRURGICO: DRA. MAYRA MOLINA (CIRUJANO)  
DR. PAUL REYES. (AYUDANTE)  
DR. PUEBLA (ANESTESIOLOGIA)  
SRA. COLUMBA (INSTRUMENTISTA)  
SR. YEPEZ (CIRCULANTE)  
ANESTESIA: RAQUIDEA.  
TIEMPO DE ANESTESIOLOGIA: 12:50 MINUTOS A 13:50 MINUTOS; DURACION: 60 MINUTOS  
TIEMPO DE CIRUGIA: 13:10 MINUTOS A 13:40 MINUTOS; DURACION: 30 MINUTOS  
HALLAZGOS:  
- URETRA ANTERIOR PERMEABLE.  
- URETRA POSTERIOR OBSTRUCTIVA 90% POR PROSTATA BILOBAR.  
- VEJIGA CUELLO VESICAL ELEVADO, MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS QUE EYACULAN ORINA CLARA  
- VM A 3 CM  
  
PROCEDIMIENTO  
-PACIENTE EN POSICION DE LITOTOMIA  
-ASEPSIA Y ANTISEPSIA  
-COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS  
-SE ARMA EQUIPO DE RTU P: SE CONECTA RESECTOSCOPIO A PANTALLA CON FUENTE DE LUZ, DE ENERGIA Y ASA DE RESECCION.  
- SE PASA CAMISA NRO 26 FR Y SE CONECTA IRRIGACION DE ENTRADA Y SALIDA Y ATRAZ DE ELLA, SE PASA RESECTOSCOPIO.  
-URETROCISTOSCOPIA CON HALLAZGOS DESCRITOS  
-RESECCION TRANSURETRAL DE PROSTATA CON TECNICA DE NESBIT.  
-LAVADO VESICAL A TRAVES DE JERINGUILLA TOOMEY  
-REVISION, REGULARIZACION Y ELECTROCAUTERIZACION DE LECHO RESECADO  
-CONTROL Y REVISION DE HEMOSTASIA  
-LAVADO VESICAL A TRAVES DE JERINGUILLA TOOMEY  
-REVISION, REGULARIZACION Y ELECTROVAPORIZACION DE LECHO RESECADO  
-RETIRO DE INSTRUMENTAL Y VACIAMIENTO DE VEJIGA  
-COLOCACION DE Sonda TRES VIAS + BAG 25 CC.  
SANGRADO: MINIMO  
HISTOPATOLOGICO: SI, POR 1: TUMORES DE PROSTATA.  
COMPLICACIONES: NINGUNA  
DREN: Sonda VESICAL.  
DERECHO DE EQUIPO DE RTU 700025  
DRA MOLINA MAYRA  
UROLOGA  
1719274027  
REYES PEREZ FLAVIO  
CI 0103906491

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
03/08/2023	59191	Parte Operatorio (Completo)
03/08/2023	Q1	Prescripción Médica Hospitalización

**SOLICITUDES DE EXAMEN**

Fecha	Clave	Descripción
03/08/2023	2955103	PIEZAS QUIRURGICAS

BOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Mayra Molina  
ESPECIALISTA EN UROLOGÍA  
C.I.: 1719274027

Fecha : 02-AUG-2023 14:35:00 H.C. : 243448 Paciente: ALMEIDA QUINTANA WASHINGTON AMADOR  
Médico : MDXL REYES PEREZ FLAVIO PAUL  
MEDICO - CC: 0103906491 - L2 F824 N1065

**Evolución:**

INGRESO A UROLOGIA  
MASCULINO DE 70 AÑOS

DG:

1. CA DE PROSTATA GLEASON 7 (4+ 3) PSAT INICIAL DE 9 RIESGO INTERMEDIO DESFAVORABLE.

APP:

1. LINFOMA DIFUSO DE CELULAS GRANDES B GASTRICO. (2018)

S: PACIENTE POR CONTROL PROSTATICO PRESENTA NOCTURIA 3 VECES, CHORRO MEDIANO, NIEGA GOTE, NIEGA INTERMITENCIA, NIEGA URGENCIA MICCIONAL.

EXAMEN FISICO:

TA: 116/70 FC:57 FR: 17 SATO2: 92 %

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

CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. TACTO RECTAL: PROSTATA DE 50 GRAMOS BORDE IZQUEIRDO INDURADO, BORDE DERECHO PARCIAL COMPROMETIDO, PROSTATA PARCIAL MOVIL, NO PALPO NODULOS  
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

EXAMENES

07/2023 PSAT 14.91 CREATININA 0.92 FUNCION HEPATICA NORMAL

07/2023 CISTOSCOPIA: - URETRA ANTERIOR PERMEABLE.

- URETRA POSTERIOR OBSTRUCTIVA 90% POR PROSTATA BILOBAR.

- VEJIGA CUELLO VESICAL ELEVADO, MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS QUE EYACULAN ORINA CLARA

- VM A 3 CM

ANALISIS

PACIENTE CON ANTECEDENTE ONCOLOGICO DESCRITO, AL MOMENTO CON HISTORIAL DE PSAT ELEVADOS, TACTO CON PROSTATA DE BRODES COMPROMETIDOS, CON DG DE CANCER DE PROSTATA GLEASON 4+ 3 PSAT INICIAL DE 9 RIESGO INTERMEDIO DESFAVORABLE  
AMERITA RT + ADT POR 1.5ÑOS Y CIRUGIA DESOBSTRUCTIVA DE PROSTATA

PLAN

RTUP 03/08/2023

DRA MOLINA MAYRA

UROLOGIA

1719274027

REYES PEERZ FLAVIO

CI 0103906491

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
02/08/2023	L!	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Paul Reyes  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 0103906491

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Mayra Molina  
ESPECIALISTA EN UROLOGÍA  
C.I.: 1719274027

Fecha : 02-AUG-2023 11:32:00 H.C. : 243448 Paciente: ALMEIDA QUINTANA WASHINGTON AMADOR  
Médico : MD&A MED PREANESTESICO PREANESTESICO

**Evolución:**

CONSULTA EXTERNA / VALORACION PREANESTESICA.  
PACIENTE DE 71 AÑOS DE EDAD, NACIDO Y RESIDENTE EN IBARRA, EC: VIUDO, NIVEL DE INSTRUCCIÓN: SECUNDARIA INCOMPLETA, CHOFER PROFESIONAL. DISTRO, RELIGION: CRISTIANO. SANGUINEO: B RH+, TELEF: 0983000640.  
ALERGIAS: NINGUNA CONOCIDA. ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:  
1. LINFOMA DIFUSO DE CELULAS GRANDES B GASTRICO. (2018) + QX + QT 8 CICLOS + RT 10 SESIONES.  
2. CANCER DE PROSTATA GLEASON 4+ 3 PSAT INICIAL DE 9 RIESGO INTERMEDIO DESFAVORABLE.  
MEDICACION HABITUAL: FLUTAMIDA. ACETATO DE LEUPROLIDE.  
ANTECEDENTES PERSONALES QUIRURGICOS: GASTRECTOMIA SUBTOTAL 2019.  
HABITOS PERNICIOSOS: NO TABACO, NO ALCOHOL, NO EXPOSICION A CARBURNTES DE BIOMASA  
INMUNIZACIONES: VACUNA CONTRA SARCOV2: CUATRO DOSIS (4).  
PROBLEMA ONCOLOGICO: CANCER DE PROSTATA GLEASON 4+ 3 PSAT INICIAL DE 9 RIESGO INTERMEDIO DESFAVORABLE  
PROCEDIMIENTO PLANIFICADO: RTUP 03/08/2023  
MC: VALORACION PREANESTESICA.  
EA: PACIENTE ACUDE A EVALUACION PREOPERATORIA, NIEGA SINTOMATOLOGIA CARDIORESPIRATORIA, NIEGA DISNEA, NO DOLOR TORAXICO, NO EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, AFEBRIL. CAPACIDAD FUNCIONAL BUENA METS >4. NIEGA USO DE ANTIAGREGANTES NI ANTICOAGULANTES ORALES.

**Examen Físico:**

EXAMEN FISICO: TA: 116/70 FC:57 FR: 17 SATO2: 92 %  
PACIENTE DESPIERTA. ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADO, AFEBRIL. LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE. NOMINA Y REPITE.  
VIA AEREA: EDENTULO. PROTESIS DENTAL SUPERIOR E INFERIOR. MALLAMPATTI G IV, DEM: > 12 CM, CUELLO LARGO, DII: > 5CM, MOVILIDAD CERVICAL CONSERVADA.  
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:  
26/07/2023: GLUCOSA 101.2 UREA 38.6 CREATININA 0.97 PSA TOTAL 11.49 HEMOGLOBINA 13.9 HEMATOCRITO 41.7 PLAQUETAS 177 GLOBULOS BLANCOS 4.51 NEUTROFILOS 2.95 TP 12.00 INR 1.14 TTP 28.0  
EKG: RITMO SINUSAL, FC: 51 EJE NORMAL, PR: 0.16 QRS: 0.08 QTC: 423 BRADICARDIA SINUSAL.  
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.  
PLAN: ANESTESIA RAQUIDEA.  
DR. PATRICIO YANEZ G.  
CI: 1706348966.

Dr. Patricio Yanez  
ANESTESIOLOGO  
1706348966

Fecha : 02-AUG-2023 23:23:00 H.C. : 243448 Paciente: ALMEIDA QUINTANA WASHINGTON AMADOR  
Médico : MD#W ZAVALA SEGOVIA ALDO BOLIVAR  
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA - CC:  
0928606912

Evolución: UROLOGIA  
EVOLUCIÓN PM

MASCULINO DE 70 AÑOS

P0. CA DE PROSTATA GLEASON 7 (4+ 3) PSAT INICIAL DE 9 RIESGO INTERMEDIO DESFAVORABLE.  
P1. LINFOMA DIFUSO DE CELULAS GRANDES B GASTRICO. (2018)

S: NIEGA SINTOAMTOLOGÍA

O:

TA: 103/61 MMHG, FC: 60 LPM, FR: 18 RPM, SATO2: 91%, T: 36.6°C

PESO: 61.9 KG

DIURESIS: ESPONTÁNEA EN BAÑO

DESPIERTO, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL.

LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE. NOMINA Y REPITE.

CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES.

PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

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

TACTO RECTAL: PROSTATA DE 50 GRAMOS BORDE IZQUIERDO INDURADO, BORDE DERECHO PARCIAL  
COMPROMETIDO, PROSTATA PARCIAL MOVIL, NO PALPO NODULOS

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

EXAMENES

07/2023 PSAT 14.91 CREATININA 0.92 FUNCION HEPATICA NORMAL

07/2023 CISTOSCOPIA: - URETRA ANTERIOR PERMEABLE.

- URETRA POSTERIOR OBSTRUCTIVA 90% POR PROSTATA BILOBAR.

- VEJIGA CUELLO VESICAL ELEVADO, MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS QUE EYACULAN ORINA  
CLARA

- VM A 3 CM

ANALISIS:

PACIENTE CON ANTECEDENTE ONCOLOGICO DESCRITO, AL MOMENTO CON HISTORIAL DE PSAT  
ELEVADOS, TACTO CON PROSTATA DE BORDES COMPROMETIDOS, CON DG DE CANCER DE PROSTATA  
GLEASON 4 + 3 PSAT INICIAL DE 9 RIESGO INTERMEDIO DESFAVORABLE AMERITA RT + ADT Y CIRUGIA  
DESOBSTRUCTIVA DE PROSTATA POR LO QUE INGRESA.

PLAN:

-RTUP 03/08/2023

DRA MOLINA MAYRA

UROLOGIA

1719274027

DR. ALDO ZAVALA

0928606912

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

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Mayra Molina  
ESPECIALISTA EN UROLOGIA  
C.I.: 1719274027

Fecha : 03-AUG-2023 23:59:00 H.C. : 243448 Paciente: ALMEIDA QUINTANA WASHINGTON AMADOR  
Médico : MDAA YANGUA SANDOVAL BAGNER DUBERLY  
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA - CC:  
1753230331

Evolución: UROLOGIA  
EVOLUCIÓN PM

MASCULINO DE 70 AÑOS

P0. CA DE PROSTATA GLEASON 7 (4+ 3) PSAT INICIAL DE 9 RIESGO INTERMEDIO DESFAVORABLE.  
P1. LINFOMA DIFUSO DE CELULAS GRANDES B GASTRICO. (2018)  
P2. 03-08-2023 RESECCION TRANSURETRAL DE TUMOR DE PROSTATA

S: REFIERE DOLOR LEVE EN HIPOGASTRIO EVA 2/10, TOLERA DIETA  
O:

TA: 105/69 MMHG, FC: 64 LPM, FR: 18 RPM, SATO2: 90%, T: 36.6°C

PESO: 61.9 KG

DIURESIS: 400CC POR Sonda VESICAL CLARA GU:0.8

DESPIERTO, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL.

LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE. NOMINA Y REPITE.

CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES.

PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

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

LEVE DOLOR EN HIPOGASTRIO, NO SE PALPA GLOBO VESICAL. REGION GENITAL PRESENCIA DE Sonda  
VESICAL PERMEABLE, ORINA CLARA.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

ANALISIS:

PACIENTE CON ANTECEDENTE ONCOLOGICO DESCRITO, AL MOMENTO CON HISTORIAL DE PSAT  
ELEVADOS, TACTO CON PROSTATA DE BORDES COMPROMETIDOS, CON DG DE CANCER DE PROSTATA  
GLEASON 4 + 3 PSAT INICIAL DE 9 RIESGO INTERMEDIO DESFAVORABLE, SE LE REALIZA RTU EL DIA DE  
HOY SIN COMPLICACIONES, CON ADECUADA EVOLUCION POSTQUIRURGICA, HEMODINAMIA  
CONSERVADA, ORINA CLARA, NO HA NECESITADO LAVADOS VESICALES.

PLAN:

CONTINUAR INDICACIONES POSTQUIRURGICAS

DRA MOLINA MAYRA

UROLOGIA

1719274027

DR. BAGNER YANGUA

1753230331

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Mayra Molina  
ESPECIALISTA EN UROLOGIA  
C.I.: 1719274027

Fecha : 04-AUG-2023 06:48:00 H.C. : 243448 Paciente: ALMEIDA QUINTANA WASHINGTON AMADOR  
Médico : MDXL REYES PEREZ FLAVIO PAUL  
MEDICO - CC: 0103906491 - L2 F824 N1065

**Evolución:** UROLOGIA AM  
MASCULINO DE 70 AÑOS

P0. RESECCION TRANSURETRAL DE TUMOR DE PROSTATA  
P1CA DE PROSTATA GLEASON 7 (4+ 3) PSAT INICIAL DE 9 RIESGO INTERMEDIO DESFAVORABLE.  
P2. LINFOMA DIFUSO DE CELULAS GRANDES B GASTRICO. (2018)

S: REFIERE LEVE SENSACION DE CUERPO EXTRAÑO EN PEÑE POR PRESENCIA DE SONDA.  
O: TA: 107/69 MMHG. FC: 64 LPM. FR: 18 RPM. SATO2: 90%. T: 36.6°C. GU:0.9

DESPIERTO. ALERTA. HIDRATADO. AFEBRIL.  
LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE. NOMINA Y REPITE.  
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES.  
PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.  
ABDOMEN: BLANDO. DEPRESIBLE. NO DOLORORO. RUIDOS INTESTINALES PRESENTES.  
LEVE DOLOR EN HIPOGASTRIO. NO SE PALPA GLOBO VESICAL. REGION GENITAL PRESENCIA DE SONDA  
VESICAL PERMEABLE. ORINA CLARA.  
EXTREMIDADES: NO EDEMAS. LLENADO CAPILAR NORMAL.

ANALISIS:  
PACIENTE CON DE DE CANCER DE PROSTATA INTERMEDIO DESFAVORABLE. SE LE REALIZA RTU.  
PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. CURSA PRIMER DIA PO. CON TOLERANCIA A LA DIETA. BUEN  
CONTROL DEL DOLOR. UN ABDOMEN SIN PERITONISMO. SV PERMEABLE Y NO HEMATURICA.  
EVOLUCION PO. ADECUADA EN CONDICIONES DE ALTA

PLAN:  
ALTA  
DRA MOLINA MAYRA  
UROLOGIA  
1719274027  
REYES PEREZ FLAVIO  
CI 0103906491

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
04/08/2023	C1	Prescripción Médica Hospitalización

  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Paul Reyes  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 0103906491

  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Mayra Molina  
ESPECIALISTA EN UROLOGIA  
C.I.: 1719274027