

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PROTOCOLO OPERATORIO

CONFIDENCIAL

Fecha: 30-AUGUST-2023

Página 1 de 2

Parte: 59825 H.C.: 147524 Cédula: 0400268488

Paciente:
ALVAREZ GUERRA RITHA BEATRIZ

Sexo: Femenino Grupo Sanguineo: O+ Edad: 85 años Peso: Kg Ficha: CA.

Dx Pre-Qx: TUMOR NEUROENDÓCRINO GASTRICO, DE BAJO GRADO (GRADO 2)

Estado General: ESTABLE

PROGRAMADA: X

EMERGENCIA: ☐

Instrumental especial:

Para: Cirugía

Solicitante: CATUTA PEREZ HERNAN
SANTIAGO

Fecha Prog.: 30-AUGUST-2023

Operaciones/Procedimientos Programados

BIOPSIA DE GANGLIO

GANGLIO INGUINAL DERECHO

Operaciones/Procedimientos Realizados

BIOPSIA DE GANGLIO

INGUINAL DERECHO

Dx Post-Qx: TUMOR NEUROENDÓCRINO GASTRICO, DE BAJO GRADO (GRADO 2)

EQUIPO OPERATORIO

Cirujano: CATUTA PEREZ HERNAN SANTIAGO
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL - CC: 1803884681

Instrumentista:

Circulante: MERINO LOPEZ LEONARDO DAVID

Ayudante: ZAVALA SEGOVIA ALDO BOLIVAR

ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA - CC:
0928606912

Cirujano II: .

ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL - CC: 1803884681

Tipo de anestesia: Local

Anestesiologo:

Fecha Operación: 30-AUGUST-2023

Hora Terminación: 09:20 Duración: 65 minutos

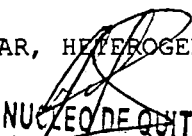
1. TECNICAS QUIRURGICAS

- 1 - PACIENTE EN DECUBITO DORSAL, CON ABDUCCIÓN EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA.
- ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE CAMPO OPERATORIO
- COLOCACIÓN DE CAMPOS ESTERILES
- 2 - ANESTÉSICO LOCAL EN LA LESION A BIOPSIAR, SE COMPRUEBA ANESTESIA.
- INCISIÓN PARAINGUINAL INFERIOR DERECHA, DE APROXIMADAMENTE 4 CM, COMPROMETE PIEL Y
TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO.
- 3 - PROFUNDIZACIÓN POR PLANOS.
- DESECCIÓN MINUCIOSA ALREDEDOR DEL LESIÓN DESCRITA.
- LIBERACIÓN DEL DEFECTO DE ESTRUCTURAS ADYACENTES LIGANDO VASCULARIZACIÓN CON
VICRYL 2/0.
- 4 - A NIVEL DE BASE DE LA LESIÓN SE LIGA LINFÁTICO CON VICRYL 1.
- SE PROCEDE A RETIRAR LESIÓN DESCRITA Y SE ENVÍA A ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO.
- 5 - CONTROL DE HEMOSTASIA.
- SÍNTESIS DE TCS CON VICRYL 3/0.
- PIEL CON NYLON 3/0, PUNTOS SIMPLES
- SE CUBRE CON STERI-STRIPS Y GASAS.
- 6 - PACIENTE DESPIERTA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

2. HALLAZGOS QUIRURGICOS

- LESIÓN NODULAR DE APROXIMADAMENTE 3.5 CM, INDURADA, FIBRÓTICA, IRREGULAR, HETERÓGENA A NI


DR. SANTIAGO CATUTA
CIRUJANO GENERAL
CIRUJANO ONCOLOGIA
C.I. 1803884681


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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PROTOCOLO OPERATORIO

CONFIDENCIAL

Fecha: 30-AUGUST-2023

Página 2 de 2

DE REGIÓN INGUINAL SUPERFICIAL DERECHA, ADHERIDA A PLANOS PROFUNDOS, AMPLIAMENTE VASCULARIZADA
- SE IDENTIFICADA Y PRESERVA ESTRUCTURAS ADYACENTES.
- NO SE EVIDENCIA LESIONES ADICIONALES.

3. COMPLICACIONES TRANSOPERATORIAS
NINGUNA

4. PIEZAS REMITIDAS A PATOLOGIA

1 BIOPSIA ESCISIONAL GANGLIO INGUINAL DERECHO

5. ESTADO DEL PACIENTE AL TERMINAR LA OPERACION: Bueno

Firma del Cirujano:

Realizado por: CATUTA PEREZ HERNAN SANTIAGO

DR. SANTIAGO CATUTA
CIRUJANO GENERAL
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I. 1003384681

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Alvaro Lavala
MEDICO IDENTIFICADO
C.I. 0926006912