

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO  
PROTOCOLO OPERATORIO

**CONFIDENCIAL**

Fecha: 25-AGOSTO-2023

Página 1 de 1

# Parte: 59533 H.C.: 216392 Cédula: 1705320032

Paciente:  
NARANJO VILLAFUERTE GONZALO AUGUSTO

Sexo: Masculino Grupo Sanguineo: O+ Edad: 65 años Peso: Kg Ficha: CA.

Dx Pre-Qx: CARCINOMA DE VEJIGA URINARIA, UROTELIAL PAPILAR DE BAJO GRADO

Estado General:

PROGRAMADA: X

EMERGENCIA: ☐

Instrumental especial:

Para: Cirugía

Solicitante: MOLINA HERRERA MAYRA  
CONSUELO

Fecha Prog.: 25-AGOSTO-2023

**Operaciones/Procedimientos Programados**

RTU DE TUMOR DE VEJIGA

URETEROSCOPIA

RESECTOSCOPIO BIPOLAR, BENIQUES, SONDA  
FOLEY 22FR TRES VIAS. TIEMPO DE CIRUGIA  
1 HORA  
+ PIELOGRAFIA RETROGRADA.  
URETEROSCOPIO, UROGRAFIA, USO DE  
INTENSIFICADOR DE IMAGENES, GUIAS  
HIDROFILICAS. TIEMPO DE CIRUGIA 1 HORAS

**Operaciones/Procedimientos Realizados**

COLOCACION DE CATETER

JJ IZQUIERDO + INSTILACION DE MITOMICINA  
INTRA VESICAL

RTU DE VEJIGA

URETEROSCOPIA

IZQUIERDA

Dx Post-Qx: CARCINOMA DE VEJIGA URINARIA, UROTELIAL PAPILAR DE BAJO GRADO

**EQUIPO OPERATORIO**

Cirujano: MOLINA HERRERA MAYRA CONSUELO  
ESPECIALISTA EN UROLOGIA - CC: 1719274027

Instrumentista: ORDOÑEZ CAGUANA JIMMY BENJAMIN

Circulante: YEPEZ DURAN FAUSTO ADRIANO

Ayudante: REYES PEREZ FLAVIO PAUL

MEDICO - CC: 0103906491 - L2 F824 N1065

Cirujano II: .

ESPECIALISTA EN UROLOGIA - CC: 1719274027

Tipo de anestesia: Raquídea

Anestesiologo: PUEBLA AYERBE TANIA PATRICIA

Fecha Operación: 25-AGOSTO-2023

Hora Terminación: 09:40 Duración: 60 minutos

**1. TECNICAS QUIRURGICAS**

- 1 -PACIENTE EN POSICION DE LITOTOMIA  
-ASEPSIA Y ANTISEPSIA  
-COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS  
-SE ARMA TORRE DE RTU SE CONECTA URETROCITOSCOPIO A FUENTE DE LUZ ENERGIA Y ASA DE RESECCION
- 2 -SE REALIZA RESECCION TRANSURETRAL DE TUMORES VESICALES Y SE TOMA MUESTRAS.  
-CONTROL Y REVISION DE HEMOSTASIA  
-LAVADO VESICAL A TRAVES DE JERINGUILLA TOOMEY  
-REVISION, REGULARIZACION Y ELECTROCAUTERIZACION DE LECHO RESECADO
- 3 -SE LOGRA EVIDENCIAR MEATO IZQUIERDO, QUE ESTA ESTENOSADO Y LUEGO DE CORTE SUPERFICIAL DE RESECCION DE LOGRA IDENTIFICAR Y POR URETEROSCOPIA PASAMOS GUIA DE NYLON Y POR ELLA PASAMOS DOBLE JJ HASTA QUE SU EXTREMO PROXIMAL LLEGUE HASTA
- 4 VEJIGA APOYADO CON DISPOSITIVO DE MOVILIZACION QUE SE PASA IGUALMENTE POR GUIA.  
-RETIRO DE INSTRUMENTAL, COLOCAMOS SONDA VESICAL Y VACIAMIENTO DE VEJIGA  
-SE PREPARA INSTILACION DE MITOMICINA CON 40 MG QUE SE DILUYE EN 40 CC DE SSI Y POR

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

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

**CONFIDENCIAL**

Fecha: 25-AGOSTO-2023

Página 2 de :

5 SONTA VESICAL SE INTRODDUCE.

- SE DEJA CERRADO EEL CIRCUITO DE SONTA VESICAL CON SU FUNDA RECOLECTORA MAS IRRIGACION POR 60 MIINUTOS
- FIN DE PROCEDIMIENTO

2. HALLAZGOS QUIRURGICOS

- URETRA ANTERIOR PERMEABLE EN TODO TRAYECTO
- RABDOMIOESFINTER COMPETENTE
- URETRA POSTERIOR OBSTRUCTIVA AL 100% A EXPENSAS DE LOBULOS LATERALES
- CUELLO VESICAL ABIERTO Y ALTO
- MEATOS URETERAL DERECHO CON LESION EN PISO QUE CASUA COMPRESION CON DISTORCION DEL MISMO, EYACULA ORINA
- SE LOGRA EVIDENCIAR MEATO IZQUIERDO, QUE ESTA ESTENOSADO Y LUEGO DE CORTE SUPERFICIAL DE RESECCION DE LOGRA IDENTIFICAR Y SE PASA JJ.
- SE EVIDENCIA MULTIPLES LESIONES DISPERSAS ARBORIFORMES Y OTRAS PLANAS SUGESTIVAS DE ACTIVITI TUMORAL EN RESTO DE PAREDES VESICALES.

3. COMPLICACIONES TRANSOPERATORIAS

NINGUNA

PIEZAS REMITIDAS A PATOLOGIA

HISTOPATOLOGICO: SI, TUMOR VESICALES.

5. ESTADO DEL PACIENTE AL TERMINAR LA OPERACION:

Bueno

Firma del Cirujano: \_\_\_\_\_

Realizado por: MOLINA HERRERA MAYRA CONSUELO

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Mayra Molina  
ESPECIALISTA EN UROLOGIA  
C.I.: 171927-1027