REPORTE DE EPICRISIS



Fecha: 16-AUG-2023 16:25:10

Página - de 1

No. INTERNACION

140291

No. HISTORIA CLINICA

222534

Cédula 1100607850

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

CABRERA

IIMENEZ

MARIA

DEL ROSARIO

Edad: 82 años

DX. DE INGRESO C16

TUMOR NEUROENDOCRINO GRADO 1 (CARCINOIDE)

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO

C16

TUMOR NEUROENDOCRINO MALIGNO DE ESTOMAGO.

DG. PATOLOGICO FUERA DE LA INSTITUCION

PARTES OPERATORIOS ASOCIADOS

NUMERO: 59399

FECHA OPERACION: 02-AUG-2023

OPERACIONES

Código

Procedimiento Quirúrgico

Descripción Adicional

C252

LIMPIEZA QUIRURGICA

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

FEMENINA DE 82 AÑOS

DG: TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO GRADO I EN CONTROLES + CA DE CERVIX IN SITU

CX: HISTERECTOMIA SIMPLE (11/07/23) + HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL + DRENAJE DE HEMATOMA DE PARED ABDOMINAL (13/07/23)

EA: PACIENTE CON ANTECEDENTE QUIRURGICO DE HISTERECTOMIA HACE 3 SEMANAS , SE HA IDENTIFICADO INFECCION DE SITIO QUIRURGICO , SE TOMA CULTIVO QUE REPORTA K. PNEUMONIAE BLEE SENSIBLE A MEROPENEM Y AMIKACINA. SE COMUNICA A DR. LANDAZURI E INDICA INGRESO PARA ANTIBIOTICOTERAPIA.

EF: HERIDA QUIRURGICA DESCUBIERTA CON SEGMENTOS DEHISCENTES, LA CUAL LIBERA LIQUIDO PURULENTO EN ESCASA CUANTIA, BORDES DE HERIDA ERITEMATOSOS.

A: PACIENTE CON ANTECEDENTES MENCIONADOS AL MOMENTO CON INFECCION DE SITIO OUIRURGICO CON GERMEN BLEE. POR LO QUE SE INDICA INGRESO PARA ANTIBIOTICOTERAPIA

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

HALLAZGOS QUIRURGICOS (02/08/2023):

- LIQUIDO PURULENTO APROXIMADAMENTE 50 ML
- GLERAS FIBRINO PURULENTAS A NIVEL DE HERIDA QUIRÚRGICA
- NO SE APRECIA DEFECTO DE APONEUROSIS
- NO SE APRECIAN SACOS A NIVEL DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO

Favorable EVOLUCION

P0-P1: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DESCRITO INGRESADA POR INFECCION DE SITIO QUIRURGICO POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE CUMPLIENDO ANTIBIOTICOTERAPIA BASE DE CARBAPENEMICO CUMPLIENDO 10 DIAS. EN EXAMENES DE LABORATORIO NO LEUCOCITOSIS Y PCR NEGATIVO. GRAM DE SECRECION PURULENTA CON COCOS GRAM POSITIVOS ESCASOS POR LO QUE MEDICINA INTERNA INDICA ALTA HOSPITALARIA CON ANTIBIOTICO VIA ORAL Y CURACION PERIODICA POR CLINICA DE HERIDAS.

P4: HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN TRATAMIENTO CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE

PARAMETROS NORMALES.

P5: DIABETES MELLITUS CON HGT DENTRO DE LO NORMAL.

P6: DISLIPIDEMIA EN TRATAMIENTO HABITUAL

P7: HEPATOPATIA CRONICA CHILD PUGH 6 PUNTOS, EN CONTROLES CON

GASTROENTEROLOGIA.

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

FORM.006

BOLCA NÚCLEO DE QUITO Dr. Lauro Landazuri CRUIANO ONCOLOGO C.L.: 0400799235

REPORTE DE EPICRISIS "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha:

16-AUG-2023 16:25:10

Página 2 de 2

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

Operación 59399: NINGUNA

CONDICION

Estable

TRATAMIENTO CIRUGÍA REALIZADA (02/08/2023): LIMPIEZA DE HERIDA QUIRURGICA QUIRÚRGICA

MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 8 HORAS (10/10) PARACETAMOL I GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORAS KETOROLACO 30 MILIGRAMOS INTRAVENOSO PRN

TRAMADOL 50MG INTRAVENOSO DILUIDO LENTO CADA 12 HORAS

ONDASETRON 8MG INTRAVENOSO PREVIO A TRAMADOL

OMEPRAZOL 40 MG VIA ORAL CADA DIA

VITAMINA C 1 GRAMO ENDOVENOSO CADA 12 HORAS

AMLODIPINA 5 MG VIA ORAL PM LOSARTAN 100MG VIA ORAL CADA DIA SIMVASTATINA 20 MG VIA ORAL CADA DIA

RECETA

CIPROFLOXACINA 500MG TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS

CONTINUAR TOMA DE MEDICACION HABITUAL

AMLODIPINA 5 MG VIA ORAL PM LOSARTAN 100MG VIA ORAL CADA DIA SIMVASTATINA 20 MG VIA ORAL CADA DIA PARACETAMOL 500MG DOS TABLETAS 8AM 8PM

LIDOCAINA SOLIDO CUTANEO PARCHE 5 % UN PARCHE 8AM Y RETIRAR 8PM

TRAMADOL 100MG FRASCO TOMAR 20 GOTAS CADA 12 HORAS

COND.PACT.HOSPITALJZADO

FECHA EPICRISIS 11-AUG-2023

FECHA INGRESO: 31-JUL-2023

FECHA ALTA: 10-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 10

MEDICO TRATANTE

MD71 LANDAZURI MELO LAURO ARMANDO

ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA - CC: 0400799235

REALIZADA POR

MDÁN MOREJON BRAZALES JOSSELYN LIZETH

MEDICA CIRUJANA - CC: 0504236662

FIRMA: