

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 16-AUG-2023 20:04:23

Página: de 3

No. INTERNACION 140492 No. HISTORIA CLINICA 297421 Cédula 0802105312

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
PAZ	CHANCAI	SILVIA	KARINA

Edad: 36 años

DX. DE INGRESO C50 CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE MAMA IZQUIERDA - FUERA DE INSTITUCION

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO C50 CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE MAMA IZQUIERDA - FUERA DE INSTITUCION

>

PARTES OPERATORIOS ASOCIADOS

* NUMERO: 59433 FECHA OPERACION: 08-AUG-2023

OPERACIONES

Código	Procedimiento Quirúrgico	Descripción Adicional
A036	MASTECTOMIA SIMPLE	
D269	IDENTIFICACION DE GANGLIO CENTINELA	

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS, NACIDA Y RESIDENTE EN ESMERALDAS, INSTRUCCION: SUPERIOR COMPLETA, OCUPACIÓN: DISEÑADORA GRAFICA, RELIGIÓN: CATOLICA, ESTADO CIVIL: SOLTERA, LATERALIDAD: DIESTRA, GRUPO SANGUÍNEO: BRH+. TRANSFUSIONES SANGUÍNEAS: NUNCA

ALERGIA: NO REFIERE

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES: NO REFIERE

ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS: EXERESIS DE TUMOR MAMARIO LADO DERECHO 2022

AGO: MENARQUIA: 13 AÑOS FUM: 6/09/2022

VACUNAS SARS COV 2: 4 DOSIS

HABITOS PATOLOGICOS: CIGARRILLO NO, ALCOHOL NO, EXPOSICION A CARBURANTES DE BIOMASA: NO

PROBLEMA ONCOLOGICO: CARCINOMA DUCTAL G3 MAMA IZQ LUMINAL A - EC IIA (T2NOMO) + QUIMIOTERAPIA ESQUEMA AC X 4 SEGUIDO DE PACLITAXEL SEMANAL POR 12 SEMANAS

PACIENTE PRESENTO NODULO EN MAMA DERECHA, ACUDE A IESS EN DONDE SE REALIZA US DE MAMA CON EVIDENCIA DE TUMORACION POR LO QUE ES SOMETIDA A CIRUGIA PARA EXERESIS DE LA MISMA, POR PRESENCIA DE LESION EN MAMA IZQUIERDA SE REALIZA BIOPSIA CORE CON RESULTADO DE CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE EN UCINTERNOS POR LO QUE ES TRANSFERIDA A ESTA CASA DE SALUD.

A: PACIENTE CON CA DE MAMA IZQUIERDA + QT NEO CON RESPUESTA PARCIAL ACUDE PARA TRATAMIENTO QUIRURGICO, AL MOMENTO TUMOR EN MAMA SIN ADENOPATIAS AXILARES. MALA RELACION MAMA/TUMOR, VALORADA POR CIRUGIA PLASTICA, TRIBUTARIA DE MASTECTOMIA + GANGLIO CENTINELA. EXPLICO AMPLIAMENTE A PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE BENEFICIO DE TRATAMIENTO ASI COMO POSIBLES RIESGOS Y COMPLICACIONES. DICEN ENTENDER Y ACEPTAN CIRUGIA. RECIBE NEODYUVANCIA ESQUEMA PACLITAXEL SEMANA 10 ULTIMA (28/06/23). EN SEGUIMIENTO POR GENETICA POR PRESENTAR VARIANTE DE SIGNIFICADO INCIERTO EN EL GEN CTNNA1 ASOCIADO CON DISTROFIA PIGMENTAR MACULAR, OFTALMOLOGIA SIN RESULTADO PATOLOGICO.

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

*27/09/22: IHQ: HER2 NEGATIVO, LUMINAL A

*21/07/23: US MAMAS: TEJIDO FIBROGLANDULAR CON MODERADOS CAMBIOS FIBROQUÍSTICOS.

*MAMA DERECHA CSE LESIÓN NODULAR SÓLIDA HIPOECOGÉNICA DEFINIDA CON CALCIFICACIONES EN SU INTERIOR DE 11 x

FORM.006

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Carlos Riosfrío Andújar
CIRUJANO ONCOLOGO
C.M.I. 1893748724

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 16-AUG-2023 20:04:23

Página 1 de 1

8 MM. CSI LESIÓN DE 10 x 6 MM, PEQUEÑOS QUISTES SIMPLES EN UCS DE 7.2 MM.

*MAMA IZQUIERDA CIE LESIÓN PSEUDONODULAR HIPODENSE ESTIPULADA NO BIEN DEFINIDA QUE MIDE 23 x 22 x 13 MM. CON VASCULARIZACIÓN CENTRAL PERIFÉRICA.

EN UCS LESIÓN NODULAR DE 7.6 MM, CSI SE OBSERVA ÁREA DE MFQ DE 29 MM. REGIONES RETROAREOLARES LIBRES. GANGLIOS AXILARES.

CONCLUSIÓN: PERSISTEN LESIONES PSEUDONODULARES BILATERALES

FIBROADENOMAS EN MAMA DERECHA Y LESIÓN DE TIPO NEOCLÁSICO EN TRATAMIENTO EN MAMA IZQUIERDA.

EVOLUCION Favorable

PACIENTE CON CA DE MAMA IZQUIERDA + QT NEO CON RESPUESTA PARCIAL CURSA POSQUIRURGICO INMEDIATO DE MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA + IDENTIFICACION DE GANGLIO CENTINELA AXILAR DERECHO + ETO NEGATIVO, GANGLIOS LIBRES DE NEOPLASIA. PACIENTE CON EVOLUCION FAVORABLE, BUEN MANEJO DE DOLOR Y DRENAJE PRODUCTIVO. HA TOLERANDO DIETA Y SE ENCUENTRA EN AMBULATORIO. PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES POR LO QUE SE DECIDE ALTA.

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

Operación 59433:

CONDICION Estable

TRATAMIENTO CIRUGÍA REALIZADA: MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA(COD: 19303) + IDENTIFICACION DE GANGLIO CENTINELA AXILAR DERECHO + ETO

HALLAZGOS:

-MAMA DERECHA COMPLEJO AREOLA PEZON CONSERVADO

-MAMA IZQUIERDA PRESENCIA DE LESION DE APROXIMADAMENTE 2CM A NIVEL DE CII, NO RETRACCION DE LA PIEL.

- AXILAS NEGATIVAS

- ETO X 3: NEGATIVO

- GANGLIOS CENTINELA AXILAR

1: IN VIVO MARCA 6500, EXVIVO MARCA 6300

2: IN VIVO MARCA 5500, EXVIVO MARCA 5300

3: IN VIVO MARCA 2200, EXVIVO MARCA 2100

RECETA INDICACIONES DE ALTA

M: PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 MG TOMAR (2 TABLETAS) POR VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS
OMEPRAZOL CÁPSULA DURA 20 MG OMEPRAZOL TOMAR 1 TABLETA CADA DIA ANTES DE DESAYUNO
IBUPROFENO 400MG TABLETAS TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS (DESPUES DE CADA COMIDA CON ESTOMAGO LLENO) POR 3 DÍAS

A: AMBULATORIO EN DOMICILIO

D: DIETA GENERAL + LIQUIDOS

E:-

T: EL DESCRITO

S: SIGNOS DE ALARMA: DOLOR O ALZA TERMICA QUE NO CEDEN CON MEDICACION, SIGNOS DE INFECCION O SANGRADO. CAMBIO EN LA COLORACION O AUMENTO EN LA PRODUCCION DE DRENAJE. ACUDIR POR EMERGENCIAS.

O: CONTROL POR CONSULTA EXTERNA TUMORES MAMARIOS DR RIOFRIO EN 15 DÍAS

TURNO EN 5 DÍAS PARA CLINICA DE HERIDAS, ACUDIR CON CONTROL DE DRENAJE- VALORAR RETIRO.

LAVADO DE MANOS, BAÑO DIARIO, CUANTIFICACION Y CUIDADO DE DRENAJE EN DOMICILIO. Estricto VENDAJE COMPRESIVO ELASTICO, MANTENER DURANTE EL DIA Y LA NOCHE

CURACION PREVIO AL ALTA (YA REALIZADA)

CERTIFICADO MEDICO POR 21 DÍAS

HIELO LOCAL 5 MINUTOS CADA HORA POR 3 DÍAS

COND.PACT.HOSPITALIZADO

FECHA EPICRISIS 09-AUG-2023

FECHA INGRESO: 07-AUG-2023

FECHA ALTA: 09-AUG-2023

DÍAS DE HOSPITALIZACION: 2

FORM.006

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Carlos Riofrio Andruz
CIRUJANO ONCOLOGO
C.H. 1903746724

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 16-AUG-2023 20:04:23

Página 1 de 1

MEDICO TRATANTE
MD&P RÍOFRÍO ANDALUZ CARLOS FRANCISCO
ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA - CC: 1803746724

REALIZADA POR
MD&A CORNEJO TAPIA KEVIN EDUARDO

FIRMA: _____

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Carlos Ríofrío Andáluz
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 1803746724