


Fecha : 02-AUG-2023 10:57:00 H.C. : 304786 Paciente: ESTACIO CUABU DAYSI LILIANA
Médico : MDFM YANEZ GARCIA PATRICIO ANDRES
ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA - CC: 1706348966 - L20 F96 N322

Evolución:

PROTOCOLO DE ANESTESIOLOGÍA
PACIENTE DAYSI ESTACIO, FEMENINA DE 51 AÑOS (BLOQUEO BRILMA ECOGUIADO, CODIGO: 64421).
DIAGNÓSTICO: CA DE MAMA IZQUIERDA (LUMINAL B) EC III VS IV + QT ESQUEMA TAC 5TO CICLO+ HTA
EN TTO. ASA II.
CIRUGÍA REALIZADA: CUADRANTECTOMIA SUPERIOR EXTERNA DE MAMA IZQUIERDA + VACIAMIENTO
GANGLIONAR IZQUIERDO.
SE PREPARA MÁQUINA Y DROGAS DE ANESTESIA Y EMERGENCIA NECESARIOS. CHECK LIST
COMPLETOS. MONITORIZACIÓN BÁSICA COLOCADA. INGRESA CON FC: 75 LPM, SO2:90% AA, TA: 140/85.
VÍA VENOSA PERIFÉRICA 22 EN MSD PERMEABLE CON LACTATO RINGER.
INDUCCION: PREVIA PREOXIGENACION CON FIO2 100%, POR 3 MINUTOS. SE INICIA INDUCCION CON
MIDAZOLAM 2MG IV +LIDOCAINA 60 MG IV + PROPOFOL 120 MG IV+ ROCURONIO 40 MG IV. AL OBTENER
ADECUADO PLANO ANESTÉSICO, SE REALIZA INTUBACION OROTRAQUEAL CON TET 7.0 CON BALON,
CON LARINGOSCOPIA DIRECTA AL PRIMER INTENTO CON HOJA MAC 3, SE OBTIENE CAPNOGRAFÍA Y
AUSCULTACIÓN DE CAMPOS PULMONARES. FIJAMOS, CONECTAMOS A VENTILACION MECANICA EN
MODO CMV, PUNTOS DE PRESIÓN PROTEGIDOS Y MEDIAS ANTIEMBOLICAS, PROTECCIÓN OCULAR. SE
REALIZA BLOQUEO ECOGUIADO BRILMA IZQUIERDO CON BUPIVACAINA 0,25% 20 CC (CODIGO: 64421). SE
COLOCA MONITOR DE PROFUNDIDAD ANESTESICA Y NOCICEPCION (CONNOX).
MANTENIMIENTO CON SEVORANE A 1,5% + REMIFENTANIL DE 0,25 UG/KG/MIN EN VM CMV : FIO2: 50%,
FLUJO: 1 LPM, PEEP: 7, VT: 6ML/KG, FR:13 RPM.
MEDICACIÓN INTRAVENOSA ADMINISTRADA: MORFINA 10 MG IV + DEXAMETASONA 8 MG IV +
ONDANSETRON 8 MG IV + PARACETAMOL 1 GR IV + OMEPRAZOL 40 MG IV + SULFATO DE MAGNESIO 2
GR IV.
LÍQUIDOS ADMINISTRADOS: LACTATO RINGER: 300ML. SANGRADO: 10ML.
COMPLICACIONES EN TRANSANESTÉSICO: NINGUNO.

Examen Físico:

EDUCCIÓN: SE COMPRUEBA ADECUADOS PARÁMETROS VENTILATORIOS Y SE PROCEDE A EXTUBAR SIN
COMPLICACIONES, PACIENTE ES TRANSPORTADO A RECUPERACIÓN, EN VENTILACIÓN ESPONTANEA,
HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE CON EVA: 0/10 ALDRETTE: 8/10, FC: 60 LPM, SO2: 90% TA: 145/82
TIEMPO DE ANESTESIA: 8H50 -10H45 (115MIN).
TIEMPO DE CIRUGÍA: 9H05 -10H25 (80 MIN).
MEDICO TRATANTE ANESTESIOLOGO: DR. PATRICIO YANEZ. CI : 1706348966.


Núcleo de Quito
Dr. Patricio Yáñez
ANESTESIOLOGO
1706348966

Fecha: 02-AUG-2023 10:47:00 H.C.: 304786 Paciente: ESTACIO CUABU DAYSILILIANA
Médico: MD39 PERALTA BAUTISTA PATRICIO GUILLERMO
ESPECIALISTA EN CIRUGIA - CC: 1708657562 - L2U F23 N71

Evolución:

NOTA POST QUIRÚRGICA
PACIENTE FEMENINA DE 51 AÑOS
DIAGNOSTICO PREOPERATORIO: CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE MAMA IZQUIERDA C50.9
DIAGNOSTICO POSTOPERATORIO: CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE MAMA IZQUIERDA C50.9
CIRUGIA PROGRAMADA: CUADRANTECTOMIA + COLOCACION DE ARPON + VACIAMIENTO AXILAR IZQUIERDA (COD 19302)
CIRUGIA REALIZADA: CUADRANTECTOMIA + VACIAMIENTO AXILAR IZQUIERDA (COD 19302) + + COLOCACION DE ARPON (COD 19125)
HALLAZGOS:
- NIVEL DE UNION DE CUADRANTES EXTERNOS DE MAMA IZQUIERDA PRESENCIA DE TUMORACION DE APROXIMADAMENTE 2 CM DE DIAMETRO
- A NIVEL DE AXILA SE EVIDENCIAN GANGLIOS EL MAYOR DE 0.8 CM DE DIAMETRO
- VISUALIZACION Y CONSERVACION DEL NERVIO TORÁCICO LARGO
- VISUALIZACION Y CONSERVACION DEL PAQUETE VASCULO NERVIOSO DEL DORSAL ANCHO
- SE EVIDENCIA ARPON A NIVEL DE UNION DE CUADRANTES EXTERNOS DE MAMA IZQUIERDA
COMPLICACIONES: NINGUNA
ETO: NO
HP: SI (PRODUCTO DE CUADRANTECTOMIA SUPERO EXTERNA DE MAMA IZQUIERDA + VACIAMIENTO AXILAR IZQUIERDO)
DRENES: SI (1 EN LECHO QUIRURUGICO)
SANGRADO ESTIMADO: 50 CC
TIPOS DE CIRUGIA: LIMPIA
CIRUJANO: DR. PATRICIO PERALTA
PRIMER AYUDANTE: DR. PATRICIO LAGOS / SEGUNDO AYUDANTE: DR. BYRON CUNUHAY
ANESTESIA: GENERAL
ANESTESIOLOGO: DR. PATRICIO YANEZ
INSTRUMENTISTA: SR. CRISTIAN YEPEZ
CIRCULANTE: SR. JIMMY ORDOÑEZ
TIEMPO QUIRURGICO: INICIO: 09H05 - FIN: 10:25 (DURACION 80 MINUTOS)
TIEMPO ANESTESIOLOGIA: INICIO: 08H50 - FIN: 10:45 (DURACION 115 MINUTOS)
MATERIAL ESPECIALES.
SELLADOR DE VASOS (CAJMAN): 700014

Examen Físico:

PROCEDIMIENTO
INCISION:
-LONGITUDINAL OBLICUA DE 8 CM HACIA CUADRANTE SUPERO EXTERNO MAMA IZQUIERDA
PROCEDIMIENTO
- ASEPSIA Y ANTISEPSIA MAS COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES
- SE REALIZA DIERESIS DESCRITA COMPROMETE PIEL Y TCS, SE RESPETA COMPLEJO AREOLA-PEZON
- TALLADO DE COLGAJOS
- SE LIGA VASOS SANGRANTES EN FORMA PROGRESIVA CON SEDA VICRYL 3-0 Y SELLADOR DE VASOS
- EXERESIS DE PRODUCTO DE CUADRANTECTOMIA DE LA GLÁNDULA MAMARIA
- SE PROCEDE A REALIZAR LINFADENECTOMIA AXILAR DE LOS NIVELES I Y II DE BERG.
- LAVADO DE HERIDAS QUIRURGICAS Y REVISION DE HEMOSTASIA
-COLOCACIÓN DE DRENAJE EN LECHO QUIRURUGICO A SUCCIÓN SE FIJA A PIEL CON SEDA 2.0
- CIERRE DE TCS CON VICRYL 3-0
- CIERRE PIEL CON MONOCRYL 4/0
- COLOCACION DE APOSITO COMPRESIVO MISMO QUE SE CUBRE CON FIXOMUL
DR PATRICIO PERALTA
1708557562
DR. PATRICIO LAGOS
1718834102
DR. BYRON CUNUHAY
1720086808

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
02/08/2023	2954288	PIEZAS QUIRURGICAS

FORM.005

P. Peralta
SOLCA Núcleo de Quito
Dr. Patricio Peralta
CIRUJANO
1708657562

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Patricio Lagos
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1718834102

Fecha : 01-AUG-2023 11:42:00 H.C. : 304786 Paciente: ESTACIO CUABU DAYSI LILIANA
 Médico : MD#X ORTIZ CAJIAS DANIELA STEFANIA
 MEDICA CIRUJANA - CC: 1722707633

Evolución: ***NOTA DE INGRESO // CIRUGIA ONCOLOGICA***

ESTACIO CUABU DAYSI LILIANA
 HCL - 304786
 EDAD 50 AÑOS
 ALERGIAS: NO CONOCIDAS

PACIENTE NACIDA EN ESMERALDAS Y RESIDENTE EN QUITO, OCUPACION: EMPLEADA DOMESTICA,
 ESTADO CIVIL SOLTERA, INSTRUCCIÓN: PRIMARIA, RELIGIÓN: CATOLICA, GRUPO SANGUINEO:
 DESCONOCE. TRANSFUSIONES: NO

*APP: HTA EN TTO CON ENALARPIL 10 MG 1 TAB VO QD, AMLODIPINO 10 MG VO QD
 *AQX: HISTERECTOMIA POR MIOMATOSIS UTERINA HACE 14 AÑOS
 *AGO: MENARQUIA: 14 AÑOS. G2 P2 A0 CO HV1. ULTIMO PAPTEST: HACE VARIOS AÑOS NO PATOLOGICO.

*VACUNAS SARS COV 2: 4 . HABITOS PATOLOGICOS: CIGARRILLO NO, ALCOHOL NO
 *EXPOSICION A CARBURANTES DE BIOMASA: NO

PROBLEMA ONCOLOGICO: CA DE MAMA IZQUIERDA (LUMINAL B) EC III VS IV + QT ESQUEMA TAC 5TO
 CICLO (11/07/23)

PACIENTE QUE DESDE HACE 14 AÑOS PRESENTA SALIDA DE SECRECIÓN DE MAMA IZQUIERDA QUE SE
 ACOMPAÑA DE DOLOR EN AUTOEXAMEN PALPA MASA. ACUDE A FACULTATIVO QUIEN REALIZA
 MAMOGRAFIA BIRADS 0 Y US QUE REPORTA MAMA IZQUIERDA EN HORA 2 ZONAS B - C PERIFERICA
 NODULO IRREGULAR BORDES LOBULADOS CON PRESENCIA DE MICROCALCIFICACIONES BIRADS 4C.
 BIOPSIA CORE REPORTA CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE POBREMENTE DIFERENCIADO POR LO QUE
 ES DERIVADA DEL IESS PARA MANEJO INTEGRAL, EN ESTA CASA DE SALUD SE REALIZA TAC CORPORAL
 CON PRESENCIA DE MICRONODULOS PULMONARES, TRIBUTARIA DE QUIMIOTERAPIA, RECIBE 3 CICLOS
 ULTIMO 11/07/23 ESQUEMA TAC. EN ULTIMO CONTROL POST NEOADYUVANCIA SE EVIDENCIA
 PERSISTENCIA DE MASA EN MAMA IZQUIERDA CON DISMINUCION DE TAMAÑO DE APROX 27%.
 PACIENTE SE BENEFICIARA DE CIRUGIA.

Examen Físico:

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
01/08/2023	1143HG	Prescripción Médica Consulta Externa

[Firma]
 Dr. Patricia Perilla
 CIRUJANA
 C.I.: 1706657007

[Firma]
 SOLCA NÚCLEO DE QUITO
 Dra. Daniela Ortiz
 MÉDICO RESIDENTE
 C.I.: 1722707633

EXAMEN FÍSICO: IK: 100%

TA: 130/85 MMHG FC: 75 LXM SAT: 95 %

PESO 68.3 KG TALLA: 152CM

PACIENTE ORIENTADA, AFEBRIL, GLASGOW 15/15

OCULAR: PUPILAS ISOCORICAS,

ESCLERAS ANICTERICAS

CUELLO: NO ADENOPATÍAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR.

TIROIDES G1

PULMONAR: MV CONSERVADO, CORAZON: R1R2 RÍTMICOS, NO SOPLOS.

ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO VISCEROMEGALIAS. EXTREMIDADES: NO EDEMAS.

NEUROLOGICO: PARES CRANEALES CONSERVADOS, FUERZA CONSERVADA. EN MAMA IZQUIERDA NO SE PALPA LESION,

*13/01/23: US MAMARIA BILATERAL: NEOPLASIA EN MAMA IZQ. BIRADS VI.

EN MAMA DER. HACIA EL CSE LESIÓN SÓLIDA OVALADA CIRCUNSCRITA CON VASCULARIDAD PERIFÉRICA DE 10X11MM.

EN MAMA IZQ. CSE MASA SÓLIDA IRREGULAR VASCULARIZADA DE 30X27X36MM. CON UN VOLUMEN APROX. DE 18CC. EXISTEN ADENOPATÍAS SOSPECHOSAS DE METÁSTASIS EN EL HUECO AXILAR IZQ. DE 7MM. Y GANGLIOS CON CORTEZA GRUESA DE 3MM. EN ESTA AXILA.

*19/01/23: IHQ: LUMINAL B. HER 2 NEGATIVO

*27/02/23: PAAF DE GANGLIO AXILAR IZQUIERDO: HIPERPLASIA LINFOIDE REACTIVA.

*06/04/23: GGO: -NO EXISTE EVIDENCIA GAMMAGRÁFICA DE PROCESO ÓSEO METASTÁSICO.

*08/03/23: TAC TORAX S/C: MAMA IZQUIERDA UCE ÁREA C MASA CON DENSIDAD DE TEJIDOS BLANDOS CAPTANTES DE CONTRASTE DE BORDES DISCRETAMENTE IRREGULARES Y ESPICULADOS QUE TOMA CONTACTO CON MÚSCULO PECTORAL APARENTEMENTE SIN INFILTRARLO, MIDE 44 x 47 x 43 MM. EN REGIÓN AXILAR IZQUIERDA PRESENCIA DE VARIOS GANGLIOS Y ADENOPATÍAS CAPTANTES DE CONTRASTE EN FORMA MODERADA DE LOCALIZACIÓN SUPERFICIAL Y PROFUNDA, EL DE MAYOR TAMAÑO MIDE 17 x 25 MM.

MAMA DERECHA DE CARACTERÍSTICAS NORMALES.

REGIÓN AXILAR DERECHA CON PEQUEÑOS GANGLIOS QUE MANTIENEN SU CENTRO HIPODENSO CON DIÁMETROS CORTOS DE HASTA 5 MM.

PRESENCIA DE PEQUEÑOS MICRONÓDULOS EN CAMPO PULMONAR DERECHO DE ORIGEN INESPECÍFICO.

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Patricia Peraza
CIRUJANO
C.I.: 1727707633

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Daniela Ortiz
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1727707633

Fecha : 01-AUG-2023 11:47:00 H.C. : 304786 Paciente: ESTACIO CUABU DAYSI LILIANA

Médico : MD#X ORTIZ CAJIAS DANIELA STEFANIA
MEDICA CIRUJANA - CC: 1722707633


Evolución: ... CONTINUA NOTA DE INGRESO

A: PACIENTE FEMENINA CON ANTECEDENTES DESCRITOS QUE RECIBE NEOADYUVANCIA CON DISMINUCION DE TAMAÑO DE MASA EN MAMA IZQUIERDA EN 27%, QUE SE BENEFICIARA DE MANEJO QUIRURGICO POR LO QUE INGRESA PARA CUADRANTECTOMIA PREVIA COLOCACION DE ARPON + VACIAMIENTO AXILAR POR GANGLIO SOSPECHOSO. CUENTA CON AUTORIZACION DE MEDICINA INTERNA CON RIESGO CLINICO BAJO Y QUIRURGICO INTERMEDIO.

P.
CUADRANTECTOMIA + COLOCACION DE ARPON + VACIAMIENTO AXILAR MAMA IZQUIERDA.
INDICACIONES DE INGRESO
INDICACIONES ANESTESIOLOGIA
INDICACIONES MEDICINA INTERNA

DR. PATRICIO PERALTA
CIRUJANO ONCOLOGO
1708657562
DRA. DANIELA ORTIZ
1722707633

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Daniela Ortiz
Médico Residente
C.I.: 1722707633


Dr. Patricia Peralta
CIRUJANO
C.I.: 1708657562

Fecha : 01-AUG-2023 12:10:00 H.C. : 304786 Paciente: ESTACIO CUABU DAYSI LILIANA
Médico : MD@A MED PREANESTESICO PREANESTESICO

Evolución: NOTA DE PREANESTESIA
PACIENTE DAYSI ESTACIO 50 AÑOS
NACIDA EN: ESMERALDAS RESIDENTE EN: QUITO NIVEL DE INSTRUCCIÓN: PRIMARIA OCUPACION:
EMPLEADA DOMESTICA TIPO DE SANGRE: DESCONOCE ACEPTA TRANSFUSION SI TELEFONO:
0990095875

PROBLEMA ONCOLOGICO: CA DE MAMA IZQUIERDO
PROCEDIMIENTO PLANIFICADO: CUADRANTECTOMIA IZQUIERDA + VACIAMIENTO AXILAR

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES:
PROBLEMA ONCOLOGICO: CA DE MAMA IZQUIERDA (LUMINAL B) EC III VS IV
PI. HTA, TTO AMLODIPINO 10 MG QD AM + ENALAPRIL 10 MG QD AM

ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS: HISTERECTOMIA ANESTESIA GENERAL SIN COMPLICACIONES
ANTECEDENTES FAMILIARES: NO REFIERE
VACUNAS SARS COV 2: 4 . HABITOS PATOLOGICOS: CIGARRILLO NO, ALCOHOL NO
EXPOSICION A CARBURANTES DE BIOMASA: NO

EXAMEN FÍSICO:
SIGNOS VITALES:
TA: 124/74 MMHG FC: 62 LXM SAT: 92 %

VIA AEREA : MALLAMPATI : II AB >4CM DTM >6CM MOVILIDAD CERVICAL CONSERVADA

LABORATORIO:
07/07/2023
BIOMETRIA HEMATICA GLOBULOS BLANCOS 6.160 HEMOGLOBINA 13.7 HEMATOCRITO 41.2 PLAQUETAS
215
TIEMPOS: TP: 10.4, INR 0.98 TTP: 24.7
FUNCION RENAL: CREAT 0.5, UREA 21.4, GLUCOSA 93

EKG: RITMO SINUSAL, FC: 64 LXM QRS 0.08 MS, QTC 460 MS, QT PROLONGADO

RIESGO PREOPERATORIO:
RIESGO CLINICO ACC/AHA: BAJO
RIESGO QUIRURGICO ACC/AHA: INTERMEDIO
RIESGO CARDIOVASCULAR LEE: CLASE I
SCORE CAPRINI: 6 PUNTOS (RIESGO TROMBOTICO ALTO)

ASA II
SE INFORMA A PACIENTE DE POSIBLES RIESGOS Y COMPLICACIONES CON PALABRAS SIMPLES Y
SENCILLAS. REFIERE COMPRENDER, ACEPTA Y FIRMA AUTORIZACION.

ANESTESIA PROPUESTA: GENERAL + BLOQUEO DE NERVIO PERIFERICA

DR ESPIN JONATHAN MEDICO TRATANTE C:I: 1717939365

JOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Espin Jonathan
ANESTESIOLOGIA
01/08/2023

Fecha : 01-AUG-2023 19:57:00 H.C. : 304786 Paciente: ESTACIO CUABU DAYSI LILIANA
Médico : MDÁN MOREJON BRAZALES JOSSELYN LIZETH
MEDICA CIRUJANA - CC: 0504236662

Evolución: ADENDUM DE INDICACIONES

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, REFIERE PRESENTAR DEPOSICIONES DIARREICAS EL DIA DE HOY POR 4 OCASIONES, POR LO QUE SE SOLICITA COPRO + PMN.

DR. PATRICIO PERALTA
CIRUJANO ONCOLOGO
1708657562
DRA. JOSSELYN MOREJÓN
0504236662

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
01/08/2023	2953955	EXAMEN DE HECES

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Josselyn Morejon
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 0504236662

Fecha : 02-AUG-2023 23:16:00 H.C. : 304786 Paciente: ESTACIO CUABU DAYSI LILIANA
Médico : MD\$C RON URBANO MICAELA ALEXANDRA

Evolución: CIRUGIA ONCOLOGICA/ EVOLUCION PM

PACIENTE: ESTACIO CUABU DAYSI LILIANA
HCL: 304786
EDAD: 51 AÑOS

DG: CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE MAMA IZQUIERDA

CIRUGIA REALIZADA: CUADRANTECTOMIA + VACIAMIENTO AXILAR IZQUIERDA + COLOCACION DE ARPON

DIAS DE HOSPITALIZACION: 1
DIAS POSTQUIRURGICO: 0

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE DOLOR EN SITIO QUIRURGICO EVA 4/10 DESPUES DE REALIZAR UN MOVIMIENTO BRUSCO, TOLERA DIETA LIQUIDA SIN NAUSEA NI VOMITO, DIURESIS PRESENTE

OBJETIVO:
PA 103/63 MMHG FC 71 LPM FR 20 RPM SAT 90% CON FIO2 0.24
DIURESIS: 900 ML
GU: 0.9 ML/KG/H
JP: 35 ML SEROHEMATICO

PACIENTE CONSCIENTE. ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, AFEBRIL. MUCOSAS ORALES HUMEDAS EN MAMA IZQUIERDA SE EVIDENCIA APOSITO LIMPIO Y SECO, NO HEMATOMAS, NO SANGRADO, DRENAJE DE CARACTERISTICAS HEMATOSEROSAS
CARDIOPULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS. NO SOPLOS
ABDOMEN: RHA PRESENTES, ABDOMEN SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO SIGNOS PERITONEALES. ABDOMEN CON PANICULO ADIPOSO IMPORTANTE
EXTREMIDADES: SIMETRICAS, NO EDEMAS

ANALISIS:
PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE MAMA IZQUIERDA, EN SU POSTQUIRURGICO INMEDIATO DE CUADRANTECTOMIA + VACIAMIENTO AXILAR IZQUIERDA + COLOCACION DE ARPON. CON ADECUADO CONTROL DEL DOLOR, TOLERA DIETA LIQUIDA SIN NAUSEA NI VOMITO. SE INDICA DOSIS DE ANALGESICO DE RESCATE Y SE VIGILARA PRODUCCION DE DRENAJE.

PLAN
ANALGESIA
DESTETE DE OXIGENO
CUIDADO Y CUANTIFICACION DE DRENAJE

DR PATRICIO PERALTA
CIRUJANO ONCOLOGO
1708557562
DRA. MICAELA RON
1720914504

Mir
Dra. Micaela Ron Urbano
C.I. 1720914504
Reg. 1727-2019-2121844

[Signature]
MICAELA DE GARCIA
Dr. Patricio Peralta
CIRUJANO
C.I. 1708557562

Fecha : 02-AUG-2023 13:06:00 H.C. : 304786 Paciente: ESTACIO CUABU DAYSI LILIANA
Médico : MD01 CUNUHAY TACO BYRON DANIEL

Evolución: EVOLUCION MEDIO DIA / CIRUGIA

MUJER 51 AÑOS

DG ONCOLOGICO: CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE MAMA IZQUIERDA

P0: POSTQX: CUADRANTECTOMIA + VACIAMIENTO AXILAR IZQUIERDA + COLOCACION DE ARPON S.

PACIENTE DE SU POST QUIRURGICO INMEDIATO

CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES

O.

LÚCIDO, CONSCIENTE SALE A SALA DE RECUPERACIONES. PULMONAR: MV CONSERVADO, CORAZON:

RIR2 RÍTMICOS, NO SOPLOS. ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO VISCEROMEGALIAS.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS. NEUROLOGICO: PARES CRANEALES CONSERVADOS, FUERZA

CONSERVADA. EN MAMA IZQUIERDA AREA QUIRURGICA EN BUENAS CONDICIONES CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS. CON DREN PERMEABLE

A:

P0: PACIENTE CON CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE MAMA IZQUIERDA, AL MOMENTO SE REALIZA CUADRANTECTOMIA + VACIAMIENTO AXILAR IZQUIERDA + COLOCACION DE ARPON, PTE EN SU POST

QUIRURGICO INMEDIATO EN BUENAS CONDICIONES SIN COMPLICACIONES SALE A SALA DE

RECUPERACIÓN CON HERIDA QUIRURGICA EN BUENAS CONDICIONES, NO SIGNOS DE COLECCION O

SANGRADO, DOLOR CONTROLADO, HEMODINAMIA CONSERVADA.

P:

INDICACIONES POSQUIRURGICAS

INDICACIONES DE ANESTESIOLOGIA

CUIDADOS DE HERIDA Y DREN

MAÑANA ALTA SEGÚN EVOLUCION

DR PATRICIO PERALTA

1708557562

DR. PATRICIO LAGOS

1718834102

DR. BYRON CUNUHAY

1720086808

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Patricio Peralta
CIRUJANO
C.I.: 1708557562

Dr. Byron Cunuhay
Posgradista
CIRUGIA MAXILOFACIAL
1720086808

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Patricio Lagos
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1718834102

Fecha : 02-AUG-2023 00:21:00 H.C. : 304786 Paciente: ESTACIO CUABU DAYSILILIANA
Médico : MED0 MONCAYO REYES JOSSELYN PAULINA

Evolución:

NOTA DE EVOLUCION PM // CIRUGIA ONCOLOGICA

ESTACIO CUABU DAYSILILIANA
HCL - 304786
EDAD 50 AÑOS
ALERGIAS: NO CONOCIDAS

PROBLEMA ONCOLOGICO: CA DE MAMA IZQUIERDA (LUMINAL B) EC III VS IV + QT ESQUEMA TAC 5TO CICLO (11/07/23)

S: ASINTOMATICA AL MOMENTO

EXAMEN FÍSICO: IK: 100%
TA: 113/76 MMHG FC: 76 LXM FR:18 SAT: 95 %
PESO 68.3 KG TALLA: 152CM

PACIENTE ORIENTADA, AFEBRIL, GLASGOW 15/15 OCULAR: PUPILAS ISOCORICAS, ESCLERAS ANICTERICAS CUELLO: NO ADENOPATÍAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR. TIROIDES GI

PULMONAR: MV CONSERVADO. CORAZON: R1R2 RÍTMICOS, NO SOPLOS.

ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO VISCEROMEGALIAS. EXTREMIDADES: NO EDEMAS.

NEUROLOGICO: PARES CRANEALES CONSERVADOS, FUERZA CONSERVADA. EN MAMA IZQUIERDA NO SE PALPA LESION.

A: PACIENTE FEMENINA CON ANTECEDENTES DESCRITOS QUE RECIBE NEOADYUVANCIA CON DISMINUCION DE TAMAÑO DE MASA EN MAMA IZQUIERDA EN 27%, QUE SE BENEFICIARA DE MANEJO QUIRURGICO POR LO QUE INGRESA

PARA CUADRANTECTOMIA PREVIA COLOCACION DE ARPON + VACIAMIENTO AXILAR POR GANGLIO SOSPECHOSO. CUENTA CON AUTORIZACION DE MEDICINA INTERNA CON RIESGO CLINICO BAJO Y QUIRURGICO INTERMEDIO.

P.

MANTENER INDICACIONES DE INGRESO

DR. PATRICIO PERALTA
CIRUJANO ONCOLOGO
1708657562
DRA. JOSSELYN MONCAYO
1721351805

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Josselyn Moncayo
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1721351805

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Patricio Peralta
CIRUJANO
C.I.: 1708657562

Fecha : 03-AUG-2023 07:27:00 H.C. : 304786 Paciente: ESTACIO CUABU DAYSI LILIANA
Médico : MD/EG LAGOS MORILLO PATRICIO
ESPECIALIZACION EN CIRUGIA - CC: 1718834102

Evolución: CIRUGIA ONCOLOGICA/ EVOLUCION AM + ALTA

MUJER DE 51 AÑOS

DG: CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE MAMA IZQUIERDA

P0: POSTQX CUADRANTECTOMIA + VACIAMIENTO AXILAR IZQUIERDA + COLOCACION DE ARPON

P1: HTA

DIAS DE HOSPITALIZACION: 2

DIAS POSTQUIRURGICO: 1

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE DOLOR EN SITIO QUIRURGICO EVA 2/10, TOLERA DIETA, NIEGA NAUSEA O VOMITO, DIURESIS PRESENTE

OBJETIVO:

PA 116/67 MMHG FC 55 LPM FR 19 RPM SAT 93% CON FIO2 0.24

DIURESIS: 1760 ML

JP: 60 ML SEROHEMATICO

PACIENTE CONSCIENTE. ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, AFEBRIL, MUCOSAS ORALES HUMEDAS EN MAMA IZQUIERDA SE EVIDENCIA APOSITO LIMPIO Y SECO, NO HEMATOMAS, NO SANGRADO.

DRENAJE DE CARACTERISTICAS SEROHEMATICAS

CARDIOPULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. RUIDOS

CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS

ABDOMEN: RHA PRESENTES, ABDOMEN SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION

SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO SIGNOS PERITONEALES. ABDOMEN CON PANICULO ADIPOSEO

IMPORTANTE

EXTREMIDADES: SIMETRICAS, NO EDEMAS. NO SIGNOS DE TVP

ANALISIS:

P0: PACIENTE EN SU PRIMER DIA POSTQUIRURGICO DE CUADRANTECTOMIA + VACIAMIENTO AXILAR

IZQUIERDA + COLOCACION DE ARPON. CON ADECUADO CONTROL DEL DOLOR, TOLERA DIETA SIN

NAUSEA NI VOMITO. AREA QX EN BUENAS CONDICIONES NO SIGNOS DE COLECCIÓN O SANGRADO

ACTIVO, HEMODINAMIA CONSERVADA, PACIENTE CON HEMODINAMIA CONSERVADA, EN CONDICIONES

DE ALTA

PLAN

ALTA MÉDICA

DIETA

ANALGESIA

CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA Y DRENAJE

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE CIRUGIA ONCOLOGICA Y ONCOLOGIA CLINICA

SIGNOS DE ALARMA

DR PATRICIO PERALTA

CIRUJANO ONCOLOGO

1708557562

DR PATRICIO LAGOS

1718834102

DR BYRON CUNUHAY

1720086808

SOLICITUDES

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

BOLSA NOCLUBO DE QUINTO
Dr. Patricio Peralta
CIRUJANO
C.I.: 1708557562

BOLSA NOCLUBO DE QUINTO
Dr. Patricio Lagos
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1718834102