

Fecha : 24-AUG-2023 11:16:00 H.C. : 107681 Paciente: GALLEGOS LEON MARIA DOLORES
Médico : MD71 LANDAZURI MELO LAURO ARMANDO
ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA - CC: 0400799235

Evolución: ***NOTA POSTQUIRÚRGICA*******

PACIENTE FEMENINA 78 AÑOS
DIAGNOSTICO PREQX: CARCINOMA SEROSO PAPILAR DE OVARIO IZQUIERDO
DIAGNOSTICO POSTQX: CARCINOMA SEROSO PAPILAR DE OVARIO IZQUIERDO DE ALTO GRADO (CIE 10 C56)
CIRUGIA PROGRAMADA: LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + COMPLEMENTO DE PROTOCOLO DE OVARIO
CIRUGÍA REALIZADA: LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA (COD 49000) ADHESIOLISIS EXTENSA (COD 44005)
+ APENDICECTOMÍA (COD 44950) + RESECCION INTESTINAL (ILEON) CON ENTERO-ENTERO
ANASTOMOSIS LATERO LATERAL (COD: 44120) + OMENTECTOMIA PARCIAL (COD 49255)
TEAM CIRUJANO: DR LAURO LANDAZURI
AYUDANTES: 1ER AYUDANTE DR PATRICIO LAGOS / 2DO AYUDANTE: DRA BRENDA SANTAMARIA
ANESTESIÓLOGO: DR. JONATHAN ESPIN
ANESTESIA: GENERAL
INSTRUMENTISTA: LIC TATIANA QUISINTUÑA
CIRCULANTE: SRA CHILUISA MIREYA
TIPO DE CIRUGÍA: LIMPIA - CONTAMINADA
TIEMPO ANESTESIA: INICIO 7:30 - FIN 11:30 (DURACIÓN 240 MINUTOS)
TIEMPO QUIRÚRGICO: INICIO 08:30 - FIN: 11:10 (DURACIÓN 160 MINUTOS)

HALLAZGOS:

- ADHERENCIAS TIPO ZUHLKE II - III DE ASAS INTESTINALES A PERITONEO PARIETAL EN LÍNEA MEDIA E INTERASAS
- PLASTRON APENDICULAR CONFORMADO POR APENDICE EL MISMO QUE SE ENCUENTRA NECROSADO, ASAS DE INTESTINO DELGADO Y CUERPO DE UTERO
- ASAS DE INTESTINO DELGADO CON AREAS FIBROTICAS QUE CONDICIONAN ESTRECHAMIENTO DE LA LUZ INTESTINAL, ADEMAS SE EVIDENCIA ZONAS DE NECROSIS A NIVEL DE LA PARED DE DICHAS ASAS, POR LO QUE SE DECIDE RESECCION DE ESTA ZONA, LA MISMA QUE SE ENCUENTRA A UNOS 35 CM DE LA VALVULA ILEOCECAL
- PRESENCIA DE LIQUIDO PURULENTO UNOS 50 ML EN SITIO DE PLASTRON
- UTERO AUMENTADO DE TAMAÑO DE ASPECTO TUMORAL ADHERIDO A LA PELVIS Y A LA CARA ANTERIOR DEL RECTO
- EPIPLON RETRAIDO
- ADENOPATIA A NIVEL DE MESENTERIO DE APROXIMADAMENTE 0,6 CM
- NO SE EVIDENCIA LIQUIDO ASCITICO EN CAVIDAD

COMPLICACIONES: NINGUNA

SANGRADO: 100 CC

DREN: SI EL LECHO QUIRURGICO

HISTOPATOLÓGICO: SÍ

CULTIVOS: SI DE SECRECION PURULENTO

ETO: NO

MATERIAL ESPECIAL:

SELLADOR DE VASOS: 700014

Examen Físico:**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
24/08/2023	Q1	Prescripción Médica Hospitalización

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
24/08/2023	2964541	PIEZAS QUIRURGICAS
	2964541	BIOPSIAS
	2964541	CITOLOGIA GENERAL
	2964541	EXAMEN DE MICROBIOLOGIA
	2964541	EXAMEN DE SANGRE

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

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Brenda Santamaria
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1720751666

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landázuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0400799235

PROCEDIMIENTO

INCISION:

1.- INCISIÓN SUPRA E INFRA UMBILICAL DE APROXIMADAMENTE 18 CM SOBRE CICATRIZ PREVIA QUE COMPROMETE PIEL TCS

PROCEDIMIENTO:

- BAJO ANESTESIA GENERAL

- SE PROCEDE A ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE AREA ABDOMINAL Y REGION GENITAL Y SE COLOCA SONDA VESICAL FOLEY N. 14 DOS VÍAS.

- COLOCACIÓN DE CAMPOS QUIRÚRGICOS

- INCISION ANTES DESCRITA

- APERTURA DE CAVIDAD ABDOMINAL

- LIBERACIÓN DE ADHERENCIA

- HALLAZGOS ANTES DESCritos

- SE LIBERA PLASTRON APENDICULAR

- IDENTIFICACION DE APENDICE CECAL, SECCION DE MESO APENDICULAR CON AYUDA DE SELLADOR DE VASOS HASTA LA BASE

- SE REALIZA SECCION ENTRE PINZAS Y SE LIGA MUÑON APENDICULAR CON VICRYL 3/0

- SE REALIZA JARETA CON VICRYL 3/0 CON INVAGINACION DE MUÑON APENDICULAR

- SE REALIZA DISECCION DE MESO Y SECCION INTESTINAL CON GRAPA METALLICA (2) PARA CABO PROXIMAL Y DISTAL

- ANASTOMOSIS CON GRAPAJE QUIRURGICO LATERO LATERAL DE ILEON CON REFORZAMIENTO DE ANASTOMOSIS CON VICRYL 3/0

- SE CIERRA BRECHA EN MESO CON VICRYL 3/0

- TOMA DE BIOPSIA DE ADENOPATIA A NIVEL DE MESENTERIO + CORREDERAS PARIETO COLICA BILATERAL

- SE REALIZA OMENTECTOMIA PARCIAL CON SELLADOR DE VASOS

- SE REALIZA EXPLORACION DE PELVIS CON HALLAZGOS DESCRITOS POR LO QUE NO SE CONTINUA CON PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

- LAVADO Y SECADO DE CAVIDAD ABDOMINAL CON SOLUCIÓN SALINA 0.9%

- CONTROL DE HEMOSTASIA + COLOCACION DE HEMOSTATICO

- COLOCACION DE DREN PLANO FR 14

- SE PROCEDE A CIERRE DE CAVIDAD ABDOMINAL APONEUROSIS CON MONOMAX, TCS CON VICRYL Y PIEL CON GRAPAS QUIRÚRGICAS

SE CUBRE EL ÁREA CON APOSITOS DE GASA

DR LAURO LANDAZURI

CI: 0400799235


CIRUJANO ONCOLOGO

DR PATRICIO LAGOS

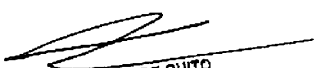
1718834102

DRA BRENDA SANTAMARIA

CI: 1720751666


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


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Brenda Santamaria
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1720751666


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landázuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0400799235

Fecha : 24-AGO-2023 11:16:00 H.C. : 107681 Paciente: GALLEGOS LEON MARIA DOLORES
Médico : MD71 LANDAZURI MELO LAURO ARMANDO
ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA - CC: 0400799235

Evolución: ***NOTA POSTQUIRÚRGICA*******

PACIENTE FEMENINA 78 AÑOS
DIAGNOSTICO PREQX: CARCINOMA ESCAMOSO CÉRVIX POCO DIFERENCIADO (CIE 10 C56)
DIAGNOSTICO POSTQX: CARCINOMA ESCAMOSO CÉRVIX POCO DIFERENCIADO (CIE 10 C56)
CIRUGIA PROGRAMADA: LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + COMPLEMENTO DE PROTOCOLO DE OVARIO
CIRUGÍA REALIZADA: LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA (COD 49000) ADHESIOLISIS EXTENSA (COD 44005)
+ APENDICECTOMIA (COD 44950) + RESECCION INTESTINAL (ILEON) CON ENTERO-ENTERO
ANASTOMOSIS LATERO LATERAL (COD: 44120) + OMENTECTOMIA PARCIAL (COD 49255)
TEAM CIRUJANO: DR LAURO LANDAZURI
AYUDANTES: 1ER AYUDANTE DR PATRICIO LAGOS / 2DO AYUDANTE: DRA BRENDA SANTAMARIA
ANESTESIOLOGO: DR. JONATHAN ESPIN
ANESTESIA: GENERAL
INSTRUMENTISTA: LIC TATIANA QUISINTUÑA
CIRCULANTE: SRA CHILUISA MIREYA
TIPO DE CIRUGÍA: LIMPIA - CONTAMINADA
TIEMPO ANESTESIA: INICIO 7:30 - FIN 11:30 (DURACIÓN 240 MINUTOS)
TIEMPO QUIRÚRGICO: INICIO 08:30 - FIN: 11:10 (DURACIÓN 160 MINUTOS)

HALLAZGOS:

- ADHERENCIAS TIPO ZUHLKE II - III DE ASAS INTESTINALES A PERITONEO PARIETAL EN LÍNEA MEDIA E INTERASAS
- PLASTRON APENDICULAR CONFORMADO POR APENDICE EL MISMO QUE SE ENCUENTRA NECROSADO, ASAS DE INTESTINO DELGADO Y CUERPO DE UTERO
- ASAS DE INTESTINO DELGADO CON AREAS FIBROTICAS QUE CONDICIONAN ESTRECHAMIENTO DE LA LUZ INTESTINAL, ADEMÁS SE EVIDENCIA ZONAS DE NECROSIS A NIVEL DE LA PARED DE DICHAS ASAS, POR LO QUE SE DECIDE RESECCION DE ESTA ZONA, LA MISMA QUE SE ENCUENTRA A UNOS 35 CM DE LA VALVULA ILEOCECAL
- PRESENCIA DE LIQUIDO PURULENTO UNOS 50 ML EN SITIO DE PLASTRON
- UTERO AUMENTADO DE TAMAÑO DE ASPECTO TUMORAL ADHERIDO A LA PELVIS Y A LA CARA ANTERIOR DEL RECTO
- EPIPLON RETRAIDO
- ADENOPATIA A NIVEL DE MESENTERIO DE APROXIMADAMENTE 0,6 CM
- NO SE EVIDENCIA LIQUIDO ASCITICO EN CAVIDAD

COMPLICACIONES: NINGUNA**SANGRADO: 100 CC****DREN: SI EL LECHO QUIRURGICO****HISTOPATOLÓGICO: SI****CULTIVOS: SI DE SECRECION PURULENTO****ETO: NO****MATERIAL ESPECIAL:****SELLADOR DE VASOS: 700014****Examen Físico:****SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
24/08/2023	Q1	Prescripción Médica Hospitalización

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
24/08/2023	2964541	PIEZAS QUIRURGICAS
	2964541	BIOPSIAS
	2964541	CITOLOGIA GENERAL
	2964541	EXAMEN DE MICROBIOLOGIA
	2964541	EXAMEN DE SANGRE

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landazuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0400799235

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

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Brenda Santamaria
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1720751666

BAJO NORMAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA, SE INTENTA CANALIZAR LÍNEA ARTERIAL RADIAL DERECHA SIN ÉXITO.

DURANTE EL TRANSANESTESICO MANTIENE PRESION ARTERIAL MEDIA MAYOR A 65 MMHG, FRECUENCIA CARDIACA 85-95LPM, SPO2 MAYOR A 97%

SE ADMINISTRA IV:

ANALGESIA: PARACETAMOL 1 GR, KETOROLACO 30MG, SULFATO DE MAGNESIA 2GR

ANTIEMETICOS: DEXAMETASONA 8MG, ONDASENTRON 8MG

PROTECCION GASTRICA: OMEPRAZOL 40MG

BLOQUEO NEUROMUSCULAR: ROCURONIO 10MG POR 2 OCASIONES

AL CULMINAR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, SE REALIZA REVERSION DE BLOQUEO NEUROMUSCULAR CON ATROPINA 1MG IV + NEOSTIGMINA 2MG IV, POR DOSIS REPETIDAS DE ROCURONIO. PACIENTE SE DESPIERTA SIN NOVEDADES, CON BUENA MECANICA VENTILATORIA SE EXTUBA Y PASA A SALA DE RECUPERACION ESTABLE.

ALDRETTE: 9/10

BROMAGE: 0%

EVA: 0/10

INGRESOS:

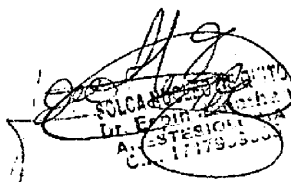
LACTATO DE RINGER: 1000ML

SANGRADO: 300 ML

COMPLICACIONES: NINGUNA

DR. ESPIN JONATHAN TRATANTE ANESTESIOLOGIA

DR. CARLOS MORA PG ANESTESIOLOGIA



SOLCA
Dr. Espin Jonathan
ANESTESIOLOGIA
C.R. 17795300

Fecha : 24-AUG-2023 11:55:00 H.C. : 107681 Paciente: GALLEGOS LEON MARIA DOLORES
Médico : MD\$N ESPIN ZAPATA JONATHAN ISAAC

Evolución:

*****ANESTESIOLOGIA*****

NOTA POSTANESTESICA

PACIENTE: GALLEGOS LEON MARIA DOLORES

EDAD: 78 AÑOS

DIAGNOSTICO: CARCINOMA SEROSO PAPILAR DE OVARIO IZQUIERDO DE ALTO GRADO

PROCEDIMIENTO REALIZADO: LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + APENDICECTOMIA + RESECCION

INTESTINAL + ENTERO-ENTERO ANASTOMOSIS + ADESIOLISIS + OMENTECTOMIA PARCIAL

ASA II

ANESTESIA GENERAL + CATETER PERIDURAL

CODIGOS:

*EDAD: 99100

*CATETER PERIDURAL: 62319

*VIA CENTRAL: 36556

*VIA ARTERIAL: 36620

INICIO DE ANESTESIA: 07:30 FIN DE ANESTESIA: 11:30 TOTAL: 240 MINUTOS

INICIO DE CIRUGIA: 08:30 FIN DE CIRUGIA: 11:10 TOTAL: 160 MINUTOS

SE PREPARA MAQUINA Y DROGAS DE ANESTESIA Y EMERGENCIA NECESARIOS PARA EL
PROCEDIMIENTO ANESTÉSICO. CHECK LIST COMPLETOS

PACIENTE INGRESA A QUIROFANO DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, COLABORADORA, CON VIA
PERIFERICA NUMERO 20 EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO. SE REALIZA MONITORIZACION BASICA
NO INVASIVA: TENSION ARTERIAL, FRECUENCIA CARDIACA, SATURACION DE OXIGENO, FRECUENCIA
RESPIRATORIA, CAPNOMETRIA, CAPNOGRAFIA.

SE COLOCA A LA PACIENTE EN POSICION SENTADA, BAJO NORMAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE
REALIZA HABON CON LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA, EN ESPACIO INTERVERTEBRAL L2-L3, CON AGUJA
TOUHY NUMERO 18 SE LLEGA A ESPACIO PERIDURAL, SE PROCEDE A COLOCAR CATETER PERIDURAL,
EL CUAL SE FIJA A 10CM, SIN COMPLICACIONES AL PRIMER INTENTO.

CON SIGNOS VITALES ESTABLES SE PROCEDE A INDUCCION PARA ANESTESIA GENERAL CON:

REMIFENTANILO 0,2MCG/KG/MIN

LIDOCAINA 60MG IV

PROPOFOL 120MG IV

SE ADMINISTRA RELAJACION NEUROMUSCULAR: ROCURONIO 30MG IV

CON LARINGOSCOPIA DIRECTA SE PROCEDE A INTUBAR A PACIENTE CON TUBO ENDOTRAQUEAL

NUMERO 7,0 CON BAG, SIN COMPLICACIONES AL PRIMER INTENTO. CORMACK II.

MANTENIMIENTO ANESTESICO: BALANCEADO CON REMIFENTANILO 0,1 – 0,2 MCG/KG/MIN Y

SEVOFLURANE 2 % .

BAJO NORMAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE COLOCA VIA VENOSA CENTRAL SUBCLAVIA DERECHA, 7
FR, DE 3 LÚMENES, SIN COMPLICACIONES AL PRIMER INTENTO.

Examen Físico:

SOLCA/NOYES DE QUINTO
C.E. ESPIN ZAPATA
ANESTESIOLOGIA
24-AUG-2023 11:55:49

PROCEDIMIENTO

INCISION:

1.- INCISIÓN SUPRA E INFRA UMBILICAL DE APROXIMADAMENTE 18 CM SOBRE CICATRIZ PREVIA QUE COMPROMETE PIEL TCS

PROCEDIMIENTO:

- BAJO ANESTESIA GENERAL
- SE PROCEDE A ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE AREA ABDOMINAL Y REGION GENITAL Y SE COLOCA SONDA VESICAL FOLEY N. 14 DOS VÍAS.
- COLOCACIÓN DE CAMPOS QUIRÚRGICOS
- INCISION ANTES DESCRITA
- APERTURA DE CAVIDAD ABDOMINAL
- LIBERACIÓN DE ADHERENCIA
- HALLAZGOS ANTES DESCritos
- SE LIBERA PLASTRON APENDICULAR
- IDENTIFICACION DE APENDICE CECAL, SECCION DE MESO APENDICULAR CON AYUDA DE SELLADOR DE VASOS HASTA LA BASE
- SE REALIZA SECCION ENTRE PINZAS Y SE LIGA MUÑON APENDICULAR CON VICRYL 3/0
- SE REALIZA JARETA CON VICRYL 3/0 CON INVAGINACION DE MUÑON APENDICULAR
- SE REALIZA DISECCION DE MESO Y SECCION INTESTINAL CON GRAPA METALLICA (2) PARA CABO PROXIMAL Y DISTAL
- ANASTOMOSIS CON GRAPAJE QUIRURGICO LATERO LATERAL DE ILEON CON REFORZAMIENTO DE ANASTOMOSIS CON VICRYL 3/0
- SE CIERRA BRECHA EN MESO CON VICRYL 3/0
- TOMA DE BIOPSIA DE ADENOPATIA A NIVEL DE MESENTERIO + CORREDERAS PARIETO COLICA BILATERAL
- SE REALIZA OMENTECTOMIA PARCIAL CON SELLADOR DE VASOS
- SE REALIZA EXPLORACION DE PELVIS CON HALLAZGOS DESCritos POR LO QUE NO SE CONTINUA CON PROCEDIMIENTO QUIRURGICO
- LAVADO Y SECADO DE CAVIDAD ABDOMINAL CON SOLUCIÓN SALINA 0.9%
- CONTROL DE HEMOSTASIA + COLOCACION DE HEMOSTATICO
- COLOCACION DE DREN PLANO FR 14
- SE PROCEDE A CIERRE DE CAVIDAD ABDOMINAL APONEUROSIS CON MONOMAX, TCS CON VICRYL Y PIEL CON GRAPAS QUIRÚRGICAS
- SE CUBRE EL ÁREA CON APOSITOS DE GASA

DR LAURO LANDAZURI

CI: 0400799235

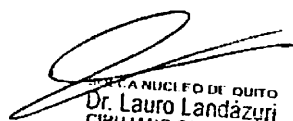
CIRUJANO ONCOLOGO

DR PATRICIO LAGOS

1718834102

DRA BRENDA SANTAMARIA

CI: 1720751666


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landazuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0400799235


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Brenda Santamaría
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1720751666


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

Fecha : 28-AUG-2023 11:23:00 H.C. : 107681 Paciente: GALLEGOS LEON MARIA DOLORES
Médico : MDA5 CERVANTES VELEZ MARIA CRISTINA
MASTER UNIVERSITARIO EN ATENCION Y CUIDADOS PALIATIVOS - CC:
1709797078 - L2U F59 N178

Evolución: ***SOLICITUD DE INTERCONSULTA A PSICOLOGIA DRA SILVA***

PACIENTE FEMENINA DE 78 AÑOS DE EDAD

ALERGIAS: GLUTEN

DIAGNOSTICOS: CA SEROSO PAPILAR DE ALTA GRADO EC II (EXTENSION PELVICA) + LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + ADHESIOLISIS EXTENSA + EXCERESIS DE MASAS ANEXIALES BILATERALES (02/05/2023)+ PERSISTENCIA TUMORAL A NIVEL DE PELVIS + ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA + HIPERTENSION PULMONAR + HIPOTOROIDISMO + PLASTRON APENDICULAR FRIO + ANEMIA.

P1: CA SEROSO PAPILAR DE ALTA GRADO EC II + CIRUGIA (MAYO/2023) + QT 4 CICLOS

P2: (24/08/23) POSQUIRURGICO LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + ADHESIOLISIS EXTENSA + APENDICECTOMIA + RESECCION INTESTINAL (ILEON) CON ENTERO-ENTERO ANASTOMOSIS LATERO LATERAL + OMENTECTOMIA PARCIAL

P3: ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA CON AFECTACION PULMONAR, CURSA CON HIPERTENSION

PULMONAR EN TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGIA.

P4: HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO CON LEVOTIROXINA

P5: ABSCESO PELVICO: CULTIVO REPORTA CITROBACTER FREUNDII BLEE (SENS MERO, CIPRO, CEFEPIME), POR LO QUE CURSA CON ANTIBIOTICO A BASE DE CARBAPENEMICO

P6: DOLOR: PACIENTE QUIEN CURSA CON DOLOR, AL MOMENTO MANEJADO CON OPIOIDE DEBIL MAS PARACETAMOL, CON LO QUE SE LOGRA ADECUADO CONTROL, SE MANTIENE CON ANTIEMETICO. NOS MANTENEMOS EN VIGILANCIA DE EVOLUCION.

S: PACIENTE AL MOMENTO CON ADECUADO CONTROL DE DOLOR, CANALIZA FLATOS, NO REFIERE EMESIS

Examen Físico: O:

TA: 132/71 FC: 81 FR: 18 SPO2: 93% AA I: 2625 E: 1385 DREN: 85 SEROSO GU: 1.15

PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA HIDRATADA PALIDEZ GENERALIZADA

MUCOSAS ORALES HUMEDAS.

CORAZON: RITMICO NO SOPLOS. PULMONES: MV NORMAL NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

ABDOMEN: NO DISTENDIDO, RHA PRESENTES PERO DISMINUIDOS, DEPRESIBLE, HERIDA EN LINEA MEDIA CON GRAPAS METALICAS, NO DEHISCENCIAS NO SIGNOS DE INFECCION NO SECRECION. EN FLANCO IZQUIERDO DRENAJE PERMEABLE CON LIQUIDO SEROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXTREMIDADES: SIMETRICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR CONSERVADO.

EXAMENES:

24/08 CULTIVO DE SECRECION PELVICA: CITROBACTER FREUNDII BLEE (SENS MERO, CIPRO, CEFEPIME)

A:

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MENCIONADOS, POSQUIRURGICA CON EVOLUCION FAVORABLE. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO SIGNOS DE SIRS. SE INICIA TOELRANCIA A SORBOS DE AGUA. SE HA LOGRADO DESTETE DE OXIGENO Y SE MANTIENE CON INCENTIVO RESPIRATORIO.

PACIENTE CON HALLAZGO QUIRURGICO DE ABSCESO PELVICO CON CULTIVO QUE REPORTA CITROBACTER FREUNDII BLEE (SENS MERO, CIPRO, CEFEPIME) POR LO QUE CURSA CON ANTIBIOTICOTERAPIA A BASE DE CARBAPENEMICO. PACIENTE CON DOLOR POR LO QUE SE NOS INTERCONSULTA, AL MOMENTO CON ADECUADO CONTROL DE DOLOR A BASE DE OPIOIDE DEBIL MAS PARACETAMOL, SE MANTIENE CON ANTIEMETICO, NOS MANETENEMOS EN VIGILANCIA DE EVOLUCION CLINICA. ADEMAS PACIENTE QUE AL PASE DE VISITA SE PRESENTA CON ANSIEDAD POR LO QUE SE REQUIERE DE VALORACION POR PSICOLOGIA.

PLAN:

INDICACIONES DE CIRUGIA

INTERCONSULTA A PSICOLOGIA

CONTINUAR CON INDICACIONES

COMUNICAR NOVEDADES

DRA. MARIA CERVANTES 1709797078 /CUIDADOS PALIATIVOS // MD. ANA SANCHEZ 1725442170
PG.CUIDADOS PALIATIVOS.

Maria Cervantes V.
SOLCA Núcleo de Quilo
Dra. Maria Cervantes V.
ESP. MEDICINA INTERNA Y
CUIDADOS PALIATIVOS
1709797078

Fecha de Impresión: Monday , AUG-28-23 12:55:50

CONFIDENCIAL

SIGNOS VITALES

Pulso : 81 Presión Arterial : 132 / 71 Temperatura°C : 36.0 Respiración : 18

Observación: SAT 93%
GLUCOSA 110 MG/DL

Ingesta : 2,625 Eliminación : 1,385

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
28/08/2023	AV	Prescripción Médica Hospitalización

2015-08-28-23 12:55:50
Dra. Maria Cervantes V.
ESP. MEDICINA INTERNA Y
CUIDADOS PALIATIVOS
1709797078

Fecha : 28-AUG-2023 13:15:00 H.C. : 107681 Paciente: GALLEGOS LEON MARIA DOLORES
Médico : MDIX SILVA ESPIN EVELYN SOFIA
PSICOLOGA CLINICA - CC: 1717464299

Motivo : EP Evaluación Psicológica Hospitalización

Evolución: RESPUESTA I/C PSICOLOGIA

PACIENTE FEMENINA DE 78 AÑOS DE EDAD

DIAGNOSTICOS: CA SEROSO PAPILAR DE ALTA GRADO EC II (EXTENSION PELVICA) + LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + ADHESIOLISIS EXTENSA + EXCERESIS DE MASAS ANEXIALES BILATERALES

(02/05/2023)+ PERSISTENCIA TUMORAL A NIVEL DE PELVIS + ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA + HIPERTENSION PULMONAR + HIPOTOROIDISMO + PLASTRON APENDICULAR FRIO + ANEMIA.

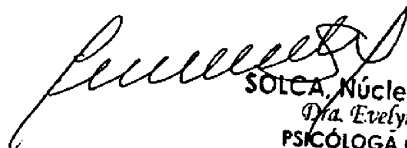
MC: ANSIEDAD

PACIENTE REFIERE DESDE HACE 15 DÍAS POSTERIOR A INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA PRESENTAR SÍNTOMAS DE ANSIEDAD, ANGUSTIA, PREOCUPACIÓN E INCERTIDUMBRE EN RELACIÓN A FUTURO, AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN PACIENTE CONCIENTE, GLOBALMENTE ORIENTADA, FUNCIONES COGNITIVAS CONSERVADAS, NO ALTERACIONES SENSOPERCEPTIVAS. AL ABORDAJE SE MUESTRA ANSIOSA, REFIERE PREOCUPACIÓN POR SU CUADRO CLÍNICO ACTUAL Y POR FAMILIA.

FACTORES DE ÍNDOLE FAMILIAR (PACIENTE ERA CUIDADORA PRINCIPAL DE ESPOSO ENFERMO) INFLUYEN EN SINTOMATOLOGIA.

SE REALIZA ENTREVISTA INICIAL. DIÁLOGO TERAPÉUTICO. T. C. C. Y DE APOYO EMOCIONAL. PLAN

- PSICOTERAPIA (REAGENDAR CITA PSICOLÓGIA AL ALTA)


SOLCA, Núcleo de Quito
Dña. Evelyn Silva
PSICÓLOGA CLÍNICA
1717464299

Fecha : 28-AUG-2023 05:34:00 H.C. : 107681 Paciente: GALLEGOS LEON MARIA DOLORES
Médico : MD\$C RON URBANO MICAELA ALEXANDRA

Evolución: SOLICITUD DE INTERCONSULTA A TERAPIA DE DOLOR

PACIENTE FEMENINA DE 78 AÑOS
ALERGIAS: GLUTEN

P0: CA SEROSO PAPILAR DE ALTA GRADO EC II + CIRUGIA (MAYO/2023) + QT 4 CICLOS
P1: (24/08/23) POSQUIRURGICO LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + ADHESIOLISIS EXTENSA +
APENDICECTOMIA + RESECCION INTESTINAL (ILEON) CON ENTERO-ENTERO ANASTOMOSIS LATERO
LATERAL + OMENTECTOMIA PARCIAL
P2: ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA CON AFECTACION PULMONAR - HIPERTENSION
PULMONAR EN TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGIA.
P3: HIPOTIROIDISMO

EXAMEN FISICO:

TA: 120/70 FC:82 FR:18 SPO2: 89% AA

K. 90% BARTHEL 90 PUNTOS ECOG 2

DIURESIS: 1700 DREN: 65 CC SEROHEMATICO

PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA HIDRATADA PALIDEZ GENERALIZADA

MUCOSAS ORALES HUMEDAS.

CORAZON: RITMICO NO SOPLOS. PULMONES: MV NORMAL NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

ABDOMEN: RHA PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR EN AREA QUIRURGICA, DRENAJE
PERMEABLE, SEROHEMATICO, HERIDA QX SIN SIGNOS DE INFECCION, NO SIGNOS DE IRRITACION
PERITONEAL.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

A:

P0-P1: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DESCRITO, POSQUIRURGICA MEDIATA, EVOLUCION FAVORABLE.
MANTIENE HEMODINAMIA CONSERVADA, NO SIGNOS DE SIRS,

ADECUADO GASTO URINARIO, PERMANECE EN REPOSO INTESTINAL (HOY ULTIMO DIA), CULTIVO DE
SECRECION PELVICA: CITROBACTER FREUNDII BLEE (SENS MERO, CIPRO, CEFEPIME), SE DECIDE
MODIFICAR COBERTURA ANTIBIOTICA EN BASE A CULTIVO Y HALLAZGOS TRANSQUIRURGICOS.

P2: ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA CON AFECTACION PULMONAR - HIPERTENSION
PULMONAR EN TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGIA. MEJORA ENTRADA DE AIRE
BILATERAL A NIVEL PULMONAR, MANTIENE INCENTIVOMETRO.

P3: HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO.

PACIENTE YA CONOCIDA POR TERAPIA DEL DOLOR, SE SOLICITA INTERCONSULTA PARA SEGUIMIENTO.

PLAN

IC TERAPIA DEL DOLOR

DR LAURO LANDAZURI
CI: 0400799235
CIRUJANO ONCOLOGO
DRA. MICAELA RON
1720914504

SOLICITUD DE SEGUIMIENTO
Dr. Lauro Landazuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I. 0400799235

MAR
Dra. Micaela Ron Urbano
PG. CIRUGIA GENERAL
C.I. 1720914504
Reg. 1027-2019-2121840

Fecha : 28-AUG-2023 09:41:00 H.C. : 107681 Paciente: GALLEGOS LEON MARIA DOLORES
Médico : MDA5 CERVANTES VELEZ MARIA CRISTINA
MASTER UNIVERSITARIO EN ATENCION Y CUIDADOS PALIATIVOS - CC:
1709797078 - L2U F59 N178

Evolución: RESPUESTA DE INTERCONSULTA A TERAPIA DE DOLOR

PACIENTE FEMENINA DE 78 AÑOS DE EDAD
ALERGIAS: GLUTEN
DIAGNOSTICOS: CA SEROSO PAPILAR DE ALTA GRADO EC II (EXTENSION PELVICA) + LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + ADHESIOLISIS EXTENSA + EXCERESIS DE MASAS ANEXIALES BILATERALES (02/05/2023) + PERSISTENCIA TUMORAL A NIVEL DE PELVIS + ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA + HIPERTENSION PULMONAR + HIPOTOROIDISMO + PLASTRON APENDICULAR FRIO + ANEMIA.
P1: CA SEROSO PAPILAR DE ALTA GRADO EC II + CIRUGIA (MAYO/2023) + QT 4 CICLOS
P2: (24/08/23) POSQUIRURGICO LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + ADHESIOLISIS EXTENSA + APENDICECTOMIA + RESECCION INTESTINAL (ILEON) CON ENTERO-ENTERO ANASTOMOSIS LATERO LATERAL + OMENTECTOMIA PARCIAL
P3: ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA CON AFECTACION PULMONAR, CURSA CON HIPERTENSION PULMONAR EN TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGIA.
P4: HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO CON LEVOTIROXINA
P5: ABSCESO PELVICO: CULTIVO REPORTA CITROBACTER FREUNDII BLEE (SENS MERO, CIPRO, CEFEPIME), POR LO QUE CURSA CON ANTIBIOTICO A BASE DE CARBAPENEMICO
P6: DOLOR: PACIENTE QUIEN CURSA CON DOLOR, AL MOMENTO MANEJADO CON OPIOIDE DEBIL MAS PARACETAMOL, CON LO QUE SE LOGRA ADECUADO CONTROL, SE MANTIENE CON ANTIEMETICO. NOS MANTENEMOS EN VIGILANCIA DE EVOLUCION.

Examen Físico: S: PACIENTE AL MOMENTO CON ADECUADO CONTROL DE DOLOR, CANALIZA FLATOS, NO REFIERE EMESIS

O:
TA: 132/71 FC: 81 FR: 18 SPO2: 93% AA I: 2625 E: 1385 DREN: 85 SEROSO GU: 1.15
PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA HIDRATADA PALIDEZ GENERALIZADA
MUCOSAS ORALES HUMEDAS.
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS. PULMONES: MV NORMAL NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.
ABDOMEN: NO DISTENDIDO, RHA PRESENTES PERO DISMINUIDOS, DEPRESIBLE, HERIDA EN LINEA MEDIA CON GRAPAS METALICAS, NO DEHISCENCIAS NO SIGNOS DE INFECCION NO SECRECION. EN FLANCO IZQUIERDO DRENAJE PERMEABLE CON LIQUIDO SEROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
EXTREMIDADES: SIMETRICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR CONSERVADO.

EXAMENES:
24/08 CULTIVO DE SECRECION PELVICA: CITROBACTER FREUNDII BLEE (SENS MERO, CIPRO, CEFEPIME)

A:
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MENCIONADOS, POSQUIRURGICA CON EVOLUCION FAVORABLE. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO SIGNOS DE SIRS. SE INICIA TOELRANCIA A SORBOS DE AGUA. SE HA LOGRADO DESTETE DE OXIGENO Y SE MANTIENE CON INCENTIVO RESPIRATORIO. PACIENTE CON HALLAZGO QUIRURGICO DE ABSCESO PELVICO CON CULTIVO QUE REPORTA CITROBACTER FREUNDII BLEE (SENS MERO, CIPRO, CEFEPIME) POR LO QUE CURSA CON ANTIBIOTICOTERAPIA A BASE DE CARBAPENEMICO. PACIENTE CON DOLOR POR LO QUE SE NOS INTERCONSULTA, AL MOMENTO CON ADECUADO CONTROL DE DOLOR A BASE DE OPIOIDE DEBIL MAS PARACETAMOL, SE MANTIENE CON ANTIEMETICO, NOS MANETENEMOS EN VIGILANCIA DE EVOLUCION CLINICA.

PLAN:
INDICACIONES DE CIRUGIA
CONTINUAR CON INDICACIONES
COMUNICAR NOVEDADES

DRA. MARIA CERVANTES 1709797078 TERAPIA DEL DOLOR/ CUIDADOS PALIATIVOS /
MD LIZBETH GRIJALVA MSP 1725850240 PG CUIDADOS PALIATIVOS

SIGNOS VITALES

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
-------	-------	-------------

Maria Cervantes V.
Dra. Maria Cervantes V.
ESP. MEDICINA INTERNA Y
CUIDADOS PALIATIVOS
1709797078

SIGNOS VITALES

Pulso : 81 Presión Arterial : 132 / 71 Temperatura°C : 36.0 Respiración : 18
Observación: SAT 93%
GLUCOSA 110 MG/DL
Ingesta : 2,625 Eliminación : 1,385

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
28/08/2023	AV	Prescripción Médica Hospitalización

M. Cervantes V.
OLCA Núcleo de E.O.
Dra. María Cervantes V.
ESP. MEDICINA INTERNA Y
CUIDADOS PALIATIVOS
1709797078

Fecha : 23-AUG-2023 11:57:00 H.C. : 107681 Paciente: GALLEGOS LEON MARIA DOLORES
Médico : MD#5 SANTAMARIA PEÑAFIEL BRENDA STEFANY

Evolución: INGRESO CIRUGIA ONCOLOGICA

PACIENTE FEMENINA DE 78 AÑOS
ALERGIAS: GLUTEN

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:

-ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA DIAGNOSTICADA HACE 8 AÑOS CON AFECTACION PULMONAR - HIPERTENSION PULMONAR EN TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGIA. DEPENDIENTE DE OXIGENO NOCTURNO 1 LITRO.
-HIPOTIROIDISMO DIAGNOSTICO HACE 20 AÑOS EN TRATAMIENTO CON LEVOTIROXINA 50 MICROGRAMOS QD

DIAGNOSTICO ONCOLOGICO: CARCINOMA SEROSO PAPILAR DE ALTO GRADO EC II (EXTENSION PELVICA) + CIRUGIA (MAYO/2023) + QT 4 CICLOS

ANTECEDENTES QUIRURGICOS: LAPAROTOMIA EXPLORADORA + ADHESIOLISIS + EXERESIS DE MASAS ANEXIALES BILATERALES (02/05/23)

MC: INGRESO CIRUGIA ONCOLOGICA

EF:

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL.

CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV DISMINUIDO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

EXAMENES:

*TAC DE TORAX(ABR/23): IMÁGENES GANGLIONARES MEDIASTINALES NIVEL 4, 10R DIÁMETRO CORTO DE HASTA 10 MM PRESENTAN REALCE POST CONTRASTE SE SUGIERE SEGUIMIENTO. IMAGEN PSEUDONODULAR PULMONAR SUBPLEURAL EN SEGMENTO I-II IZQUIERDO MIDE 3 MM, IMÁGENES NODULARES SUBPLEURALES AISLADAS DE DISTRIBUCIÓN DIFUSA EN EL SEGMENTO III BILATERAL, DIÁMETRO DE 4 MM, IMAGEN NODULAR EN EL SEGMENTO IV IZQUIERDO, MIDE 5.5 MM. IMAGEN NODULAR SEGMENTO VII DERECHO, MIDE 3.5 MM. SU CARÁCTER ES INESPECÍFICO SE SUGIERE SEGUIMIENTO.

*TAC DE ABDOMEN Y PELVIS (MAY/23): MASA MIXTA DE ASPECTO NEOPLÁSICO, SÓLIDO Y QUÍSTICA DE GRAN TAMAÑO QUE OCUPAN LA CAVIDAD PÉLVICA. SE LOCALIZA POR DETRÁS DEL ÚTERO, IMPRESIÓN INFILTRAR LA PARED POSTERIOR DEL ÚTERO, CONTACTA CON LA PARED ANTERIOR DEL RECTO SIN PLANOS FRANCOS DE SEPARACIÓN. PRESENTA ACENTUADO REALCE CON SIGNOS DE NECROSIS CENTRAL, OBLITERA LOS PARAMETRIOS, NO SE OBSERVAN ADENOPATÍAS.

*CA 125 POSTERIOR 4TO CICLO: 32 (INICIO: 135)

Examen Físico: * 18/08 /2023: GLUCOSA: 90.5 UREA 21.3 CREATININA 0.65 ALBUMINA 3.84 GLOBULINA 3.04 SODIO 140.0 POTASIO 4.34 HEMOGLOBINA 10.6 HEMATOCRITO 34.2 PLAQUETAS 186 GLOBULOS BLANCOS 8.63 NEUTROFILOS 5.20 TP 11.40 INR 1.08 TTP 34.6

A:

PACIENTE CON CA DE OVARIO EC APARENTEMENTE II POR IMAGEN. ACUDE POSTERIOR A 4TO CICLO DE QT CON TOMOGRAFIA CON REPORTE DE PERSISTENCIA TUMORAL A NIVEL DE PELVIS. SE PROGRAMA LAPAROTOMIA EXPLORADORA + COMPLEMENTO DE PROTOCOLO DE OVARIO PARA EL 24/08/2023.

P:

INGRESO

DR LAURO LANDAZURI

CI: 0400799235

CIRUJANO ONCOLOGO

DRA BRENDA SANTAMARIA

CI: 1720751666

Fecha : 23-AUG-2023 12:08:00 H.C. : 107681 Paciente: GALLEGOS LEON MARIA DOLORES
Médico : MD&A MED PREANESTESICO PREANESTESICO

Evolución:

CONSULTA EXTERNA / VALORACIÓN PREANESTESICA.

PACIENTE DE 77 AÑOS DE EDAD, NACIDA EN RIOBAMBA Y RESIDENTE EN QUITO, EC: CASADA, NIVEL INST: SUPERIOR, OCUPACION: EMPLEADA DE BANCO CENTRAL. ACTUALMENTE JUBILADA. CATOLICA, LAT: DIESTRA. GRUPO SANGUINEO: O RH+. TELEF: 2416457.

ALERGIAS: NINGUNA CONOCIDA

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:

1.-ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA DIAGNOSTICADA HACE 8 AÑOS CON AFECTACION PULMONAR (CON SOXIGENO SUPLEMENTARIO 1 LT / MIN). - HIPERTENSION PULMONAR EN TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGIA HCAM, ULTIMA CITA EN JUNIO, TOMO ACIDO MICOFENOLICO, (DESCONTINUADO) AL MOMENTO SIN TERAPIA MODIFICADORA, TOMA NIFEDIPINO 10 MG VO QD. DEPENDIENTE DE OXIGNEO NOCTURNO 1 LITRO.

2.- HIPOTIROIDISMO DIAGNOSTICO HACE 20 AÑOS EN TRATAMIENTO CON LEVOTIROXINA 50 MICROGRAMOS QD

3.- HOSPITALIZACION POR INFECCION DE SITIO QUIRURGICO EN MAYO 2023 MANEJADA CON UREIDOPENICILINA

4.- DOLOR CRONICO EN TTO CON GABAPENTINA 300 MG VO BID, PARCHES BUPRENORFINA 1 PARCHÉ POR SEMANA.

MEDICACION HABITUAL: GABAPENTINA , PARCHES DE GABAPENTINA..

ANTECEDENTES PERSONALES QUIRURGICOS: AMIGDALECTOMIA, LAPAROTOMIA POR MASA PELVICA IZQUIERDA APARENTEMENTE DEPENDIENTE DE ANEXO IZQUIERDO, COLECISTECTOMIA, LAPAROTOMIA EXPLORADORA + ADHESIOLISIS + EXERESIS DE MASA ANEXIAL IZQUIERDA + EXERESIS DE MASA ANEXIAL DERECHA. SIN COMPLICACIONES ANESTESICAS.

HABITOS: NO CONSUMO DE CIGARILLO, NO EXPOSICION A CARBURANTES DE BIOMASA, NO EXPOSICION LABORAL DE RIESGO, NO CONSUMO DE ALCOHOL.

INMUNIZACIONES: VACUNA CONTRA SARCOV2: CUATRO DOSIS (2).

PROBLEMA ONCOLOGICO: CARCINOMA SEROSO PAPILAR DE ALTO GRADO EC II (EXTENSION PELVICA) PROCEDIMIENTO PLANIFICADO: LAPAROTOMIA EXPLORADORA + COMPLEMENTO DE PROTOCOLO DE OVARIO PARA EL 24/08/2023.

MC: VALORACION PREANESTESICA.

EA: PACIENTE ACUDE A EVALUACION PREOPERATORIA, DISNEA MMRCII - III, NO ORTOPNEA, NO DOLOR TORAXICO, NO SINCOPE, NO EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, AFEBRIL. CAPACIDAD FUNCIONAL METS 3.

Examen Físico:

CAPACIDAD FUNCIONAL METS 4. NIEGA USO DE ANTIAGREGANTES NI ANTICOAGULANTES ORALES.

EXAMEN FISICO: TA: 135 /75 FC:109 FR: 27 SATO2: 89 % PESO: 48 KG TALLA: 1.53

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL. LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE. NOMINA Y REPITE.

VIA AEREA: MALLAMPATTI G : I, DII: > 5 CM, DEM: 10 CM, MOBILIDAD CERVICAL LIMITADA, PROBABLE VIA AEREA DIFICIL.

CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO PROTES NI GALOPES. PULMONES: MV DISMINUIDO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLORORO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

LABORATORIO:

18/08 /2023: GLUCOSA: 90.5 UREA 21.3 CREATININA 0.65 ALBUMINA 3.84 GLOBULINA 3.04 SODIO 140.0 POTASIO 4.34 HEMOGLOBINA 10.6 HEMATOCRITO 34.2 PLAQUETAS 186 GLOBULOS BLANCOS 8.63 NEUTROFILOS 5.20 TP 11.40 INR 1.08 TTP 34.6

18/08/2023 EKG: RITMO SINUSAL, FC: 83 EJE NORMAL, PR 0.16 QRS: 0.08 QTC: 431, CONCLUSION: NORMAL RIESGO PREOPERATORIO

RIESGO ACC/AHA: CLINICO BAJO, RIESGO QUIRURGICO INTERMEDIO

INDICE PRONOSTICO DE LEE CLASE I

RIESGO TROMBOTICO ALTO

ASA III.

PLAN: ANESTESIA GENERAL + CATETER PERIDURAL + MONITOREO INVASIVO.

DR. PATRICIO YANEZ G .

TRATANTE ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA

CI: 1706348966.

SOLCA. Núcleo de Quito
Dr. Patricio Yáñez
ANESTESIOLOGO
1706348966

Fecha : 23-AUG-2023 18:53:00 H.C. : 107681 Paciente: GALLEGOS LEON MARIA DOLORES
Médico : MDSA CORNEJO TAPIA KEVIN EDUARDO

Evolución: NOTA DE EVOLUCION PM// CIRUGIA ONCOLOGICA

PACIENTE FEMENINA DE 78 AÑOS
ALERGIAS: GLUTEN

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:

-ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA DIAGNOSTICADA HACE 8 AÑOS CON AFECTACION PULMONAR - HIPERTENSION PULMONAR EN TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGIA. DEPENDIENTE DE OXIGENO NOCTURNO 1 LITRO.
-HIPOTIROIDISMO DIAGNOSTICO HACE 20 AÑOS EN TRATAMIENTO CON LEVOTIROXINA 50 MICROGRAMOS QD

DIAGNOSTICO ONCOLOGICO: CARCINOMA SEROSO PAPILAR DE ALTO GRADO EC II (EXTENSION PELVICA) + CIRUGIA (MAYO/2023) + QT 4 CICLOS

ANTECEDENTES QUIRURGICOS: LAPAROTOMIA EXPLORADORA + ADHESIOLISIS + EXERESIS DE MASAS ANEXIALES BILATERALES (02/05/23)

S: PACIENTE AL MOMENTO REFIERE UN CORRECTO DESCANSO, NO DOLOR, NO NAUSEAS, NO VOMITOS EF:

PA 128/66 FC 98 FR 20 SAT 95% 1 L DE OXIGENO

DIURESIS: BAÑO ESPONTANEO

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL.

CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV DISMINUIDO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

A:

PACIENTE CON CA DE OVARIO EC APARENTEMENTE II POR IMAGEN. ACUDE POSTERIOR A 4TO CICLO DE QT CON TOMOGRAFIA CON REPORTE DE PERSISTENCIA TUMORAL A NIVEL DE PELVIS.

SE PROGRAMA LAPAROTOMIA EXPLORADORA + COMPLEMENTO DE PROTOCOLO DE OVARIO CUENTA CON AUTORIZACION POR PARTE DE MEDICINA INTERNA Y ANESTESIOLOGIA, AL MOMENTO PACIENTE ASINTOMATICA EN ESPERA DE ACTO QUIRURGICO.

P:

CONTINUAR INGRESO

DR LAURO LANDAZURI

CI: 0400799235

CIRUJANO ONCOLOGO

DR. KEVIN CORNEJO

1726836412

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Cornejo
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1721836412

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landazuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0400799235

Fecha : 24-AUG-2023 18:35:00 H.C. : 107681 Paciente: GALLEGOS LEON MARIA DOLORES
Médico : MDÜW CARRERA ANDRADE ANDREA SALOME
MDICA CIRUJANA - CC: 1723258073

Evolución: NOTA DE EVOLUCION PM// CIRUGIA ONCOLOGICA

PACIENTE FEMENINA DE 78 AÑOS
ALERGIAS: GLUTEN

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:

-ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA DIAGNOSTICADA HACE 8 AÑOS CON AFECTACION PULMONAR - HIPERTENSION PULMONAR EN TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGIA. DEPENDIENTE DE OXIGENO NOCTURNO 1 LITRO.
-HIPOTIROIDISMO DIAGNOSTICO HACE 20 AÑOS EN TRATAMIENTO CON LEVOTIROXINA 50 MICROGRAMOS QD

DIAGNOSTICO ONCOLOGICO: CARCINOMA SEROSO PAPILAR DE ALTO GRADO EC II (EXTENSION PELVICA) + CIRUGIA (MAYO/2023) + QT 4 CICLOS

ANTECEDENTES QUIRURGICOS: LAPAROTOMIA EXPLORADORA + ADHESIOLISIS + EXERESIS DE MASAS ANEXIALES BILATERALES (02/05/23)

PROCEDIMIENTO: LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + ADHESIOLISIS EXTENSA + APENDICECTOMIA + RESECCION INTESTINAL (ILEON) CON ENTERO-ENTERO ANASTOMOSIS LATERO LATERAL + OMENTECTOMIA PARCIAL 24/08/23

S: PACIENTE REFIERE DOLOR SOBRE SITIO QUIRURGICO QUE MEJORA CON MEDICACION, NO NAUSEAS NO VOMITO.

EF:

PA 132/73 FC 78 FR 18 SAT 92% I L DE OXIGENO

DIURESIS: 250CC+ESP BAÑO DREN:105CC

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL.

CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV DISMINUIDO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

ABOMEN: ABDOMEN SUAVE, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA SOBRE HERIDA Y SITIO DE DRENAJE, RUIDOS HIDROAEREOS DISMINUIDOS, PRESENCIA DE DRENAJE DE CARACTERISTICAS SEROHEMATICAS.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

A:

PACIENTE CON CA DE OVARIO EC APARENTEMENTE II POR IMAGEN. ACUDE POSTERIOR A 4TO CICLO DE QT CON TOMOGRAFIA CON REPORTE DE PERSISTENCIA TUMORAL A NIVEL DE PELVIS, CURSANOD POSTQUIRURGICO INMEDIATO DE LAPAROTOMIA EXPLORADORA + ADHESIOLISIS + EXERESIS DE MASAS ANEXIALES BILATERALES, POR HALLAZGOS DURANTE CIRUGIA SE MANTIENE CON ANTIBIOTICO A BASE DE METRONIDAZOL Y CEFTRIAXONA, PACIENTE CON PARCIAL CONTROL DE DOLOR, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON DRENAJE QUE MANTIENE CARACTERISTICAS SEROHEMATICAS, PARA EL DIA DE MAÑANA SE SOLICITAN

Examen Físico: EXAMENES DE CONTROL.

PLAN:

CONTINUAR INDICACIONES


DR LAURO LANDAZURI

CI: 0400799235

CIRUJANO ONCOLOGO

DRA. ANDREA CARRERA

1723258073


SOLCA NÚCLEO DE QUIT.
Dr. Andrea Carrera
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1723258073

Fecha : 24-AUG-2023 19:41:00 H.C. : 107681 Paciente: GALLEGOS LEON MARIA DOLORES
Médico : MD\$N ESPIN ZAPATA JONATHAN ISAAC

Evolución: *ANESTESIOLOGIA EVOLUCION PM*

PACIENTE MARIA GALLEGOS, DE 78 AÑOS

CON DIAGNOSTICO DE CARCINOMA SEROSO PAPILAR DE ALTO GRADO EC II (EXTENSION PELVICA),
CURSANDO POSTQUIRURGICO POR LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + ADHESIOLISIS EXTENSA +
APENDICECTOMIA + RESECCION INTESTINAL (ILEON) CON ENTERO-ENTERO ANASTOMOSIS LATERO
LATERAL + OMENTECTOMIA PARCIAL (24/08/23)

S: PACIENTE REFIERE DOLOR LEVE A MODERADO SOBRE SITIO QUIRURGICO QUE MEJORA CON
MEDICACION, NIEGA NAUSEAS, VOMITO, PARESTESIAS Y CUALQUIER SINTOMA ACOMPAÑANTE.

EF:
PA 132/73 FC 78 FR 18 SAT 92% I L DE OXIGENO

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL.
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV DISMINUIDO NO RUIDOS
SOBREAÑADIDOS.
ABOMEN: ABDOMEN SUAVE, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA SOBRE HERIDA Y
SITIO DE DRENAJE, RUIDOS HIDROAEREOS DISMINUIDOS, PRESENCIA DE DRENAJE DE
CARACTERISTICAS SEROHEMATICAS.
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

A:
PACIENTE CON CA DE OVARIO EC II, CURSANOD POSTQUIRURGICO POR LAPAROTOMIA EXPLORADORA
+ ADHESIOLISIS + EXERESIS DE MASAS ANEXIALES BILATERALES. EN SEGUIMIENTO POR NUESTRO
SERVICIO PARA MANEJO DEL DOLOR MEDIANTE CATETER PERIDURAL, AL MOMENTO REFIERE UN EVA
ESTATICO DE 4, Y UN EVA DINAMICO DE 5. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO REFIERE NOVEDADES
DE INTERÈS CLÍNICO.

PLAN:
MANTENER MISMAS INDICACIONES

DR. JONATHAN ESPIN
MT ANESTESIOLOGIA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Espin Jonathan
ANESTESIOLOGIA
C.I.: 1717939365

DR. CARLOS MORA
PG ANESTESIOLOGIA

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
24/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

Fecha : 24-AUG-2023 21:54:00 H.C. : 107681 Paciente: GALLEGOS LEON MARIA DOLORES
Médico : MD01 GAROFALO VILLALTA VALERIA JACQUELINE

5

Evolución: ADENDUM DE EVOLUCION PM

PACIENTE CON EPIGASTRALGIA , SE COLOCARA IBP , SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES AL MOMENTO

10

PLAN
IBP STAT

DR LAURO LANDAZURI
CI: 0400799235
CIRUJANO ONCOLOGO
DRA VALERIA GAROFALO
1720164472

15

20

25

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Valeria Garofalo V.
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1720164472

30

35

40

45

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landazuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0400799235

Fecha : 25-AUG-2023 06:28:00 H.C. : 107681 Paciente: GALLEGOS LEON MARIA DOLORES
Médico : MD\$N ESPIN ZAPATA JONATHAN ISAAC

Evolución: *ANESTESIOLOGIA EVOLUCION AM*

PACIENTE MARIA GALLEGOS, DE 78 AÑOS

CON DIAGNOSTICO DE CARCINOMA SEROSO PAPILAR DE ALTO GRADO EC II (EXTENSION PELVICA), CURSANDO POSTQUIRURGICO POR LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + ADHESIOLISIS EXTENSA + APENDICECTOMIA + RESECCION INTESTINAL (ILEON) CON ENTERO-ENTERO ANASTOMOSIS LATERO LATERAL + OMENTECTOMIA PARCIAL (24/08/23)

S: PACIENTE REFIERE DOLOR MUY LEVE SOBRE SITIO QUIRURGICO, NIEGA NAUSEAS, VOMITO. REFIERE LIGERA PARESTESIA EN PORCION SUPERIOR DE LA CARA INTERNA DE MUSLO DERECHO. REFIERE ADEMÁS DIFICULTAD PARA MANTENER EL SUEÑO DURANTE LA NOCHE.

EF:
PA 100/51 FC 76 FR 18 SAT 95% 2 L DE OXIGENO

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL.
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV DISMINUIDO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

ABOMEN: ABDOMEN SUAVE, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA SOBRE HERIDA Y SITIO DE DRENAJE, RUIDOS HIDROAEREOS DISMINUIDOS, PRESENCIA DE DRENAJE DE CARACTERISTICAS SEROHEMATICAS.
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

A:
PACIENTE CON CA DE OVARIO EC II, CURSANOD POSTQUIRURGICO POR LAPAROTOMIA EXPLORADORA + ADHESIOLISIS + EXERESIS DE MASAS ANEXIALES BILATERALES. EN SEGUIMIENTO POR NUESTRO SERVICIO PARA MANEJO DEL DOLOR MEDIANTE CATETER PERIDURAL, AL MOMENTO REFIERE UN EVA ESTATICO DE 2, Y UN EVA DINAMICO DE 3. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. REFIERE CUADRO DE INSOMNIO DURANTE HORAS DE LA NOCHE, PERO AFIRMA QUE POSTERIOR A PREVIAS INTERVENCIONES SE HA PRESENTADO SITUACIONES SIMILARES, PERO QUE SE RESUELVEN EN 24 HORAS.

PLAN:
INDICACIONES

DR. JONATHAN ESPIN
MT ANESTESIOLOGIA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Espin Jonathan
ANESTESIOLOGIA
C.I.: 177933003

DR. CARLOS MORA
PG ANESTESIOLOGIA

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
25/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

Fecha : 25-AUG-2023 07:03:00 H.C. : 107681 Paciente: GALLEGOS LEON MARIA DOLORES
Médico : MD#5 SANTAMARIA PEÑAFIEL BRENDA STEFANY

Evolución: EVOLUCION AM

PACIENTE FEMENINA DE 78 AÑOS
ALERGIAS: GLUTEN

P0: CA SEROSO PAPILAR DE ALTA GRADO EC II + CIRUGIA (MAYO/2023) + QT 4 CICLOS
P1: (24/08/23) POSQUIRURGICO LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + ADHESIOLISIS EXTENSA +
APENDICECTOMIA + RESECCION INTESTINAL (ILEON) CON ENTERO-ENTERO ANASTOMOSIS LATERO
LATERAL + OMENTECTOMIA PARCIAL
P2: ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA CON AFECTACION PULMONAR - HIPERTENSION
PULMONAR EN TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGIA.
P3: HIPOTIROIDISMO

S: PACIENTE REFIERE BUEN MANEJO DEL DOLOR, SE MANTIENE EN NPO. NO CANALIZA FLATOS. NO
NAUSEA NO VOMITO.

O:
TA: 100/51 FC: 76 FR: 18 SPO2: 95%1L SONDA FOLEY: 600 DREN: 180 GU: 0.7
PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA. AFEBRIL.
MUCOSAS ORALES SEMIHUMEDAS.

CORAZON: RITMICO NO SOPLOS. PULMONES: MV DISMINUIDO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.
ABOMEN: NO DISTENDIDO, SUAVE DEPRESIBLE EN LINEA MEDIA APOSITO CON MANCHADO
LEVEMENTE EN TERCIO INFERIOR CON SECRECION SEROHEMATICA. DRENAJE EN FLANCO IZQUIERDO
CON PRODUCCION SEROHEMATICA. RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES.
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

A:
P0-P1: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DESCRITO CURSA POSQUIRURGICO INMEDIATO CON BUENA
EVOLUCION. BUENA TOLERANCIA A DOLOR CON CATETER PERIDURAL INDICADO POR
ANESTESIOLOGIA. CUMPLE ANTIBIOTICOTERAPIA POR HALLAZGOS QUIRURGICOS AL MOMENTO
HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO SIGNOS DE SIRS, HERIDA EN BUENAS CONDICIONES. SE
MANTENDRA EN REPOSO INTESTINAL.
PENDEINTE EXAMENES DE CONTROL POSQUIRURGICOS.
P2: ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA CON AFECTACION PULMONAR - HIPERTENSION
PULMONAR EN TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGIA. AL MOMENTO CON SOPORTE DE
OXIGENO SUPLEMENTARIO. NO DIFICULTAD RESPIRATORIA.
P3: HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO.


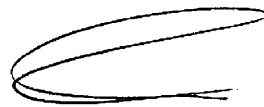
P:
INDICACIONES

DR LAURO LANDAZURI
CI: 0400799235
CIRUJANO ONCOLOGO
DRA BRENDA SANTAMARIA
CI: 1720751666

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
25/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Brenda Santamaria
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1720751666

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landazuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0400799235

Fecha : 25-AUG-2023 21:17:00 H.C. : 107681 Paciente: GALLEGOS LEON MARIA DOLORES
Médico : MD\$N ESPIN ZAPATA JONATHAN ISAAC

Evolución: ***** ANESTESIOLOGÍA *****
GALLEGOS LEON MARIA DOLORES
PACIENTE FEMENINA DE 78 AÑOS DE EDAD
POSTQUIRURGICO DE 32 HORAS POR LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + APENDICECTOMIA + RESECCION
INTESTINAL + ENTERO-ENTERO ANASTOMOSIS + ADESIOLISIS + OMENTECTOMIA PARCIAL.
S: ASINTOMATICA.
O: CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA. SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS
NORMALES. TA: 108/55 MMHG FC: 75 LXM FR: 18 RPM SAT: 94 % (FIO2 24%) T: 36.8°C.
EVA ESTATICO 0/10, EVA DINAMICO 2-3/10
A: PACIENTE CON ADECUADO CONTROL DEL DOLOR, NO HA REQUERIDO MANEJO CON RESCATES
ANALGESICOS POR CATETER PERIDURAL.
P: MANTENER INDICACIONES

DR JONATHAN ESPIN / MEDICO TRATANTE DE ANESTESIOLOGIA
MD. VERONICA CABRERA / PG DE ANESTESIOLOGIA

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
25/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Espin Jonathan
ANESTESIOLOGIA
C.I.: 1717939365

Fecha : 25-AUG-2023 20:00:00 H.C. : 107681 Paciente: GALLEGOS LEON MARIA DOLORES
 Médico : MD#L ALVARO MELENDREZ GEOCONDA PILAR
 ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL - CC: 0604629899

Evolución: EVOLUCION PM

PACIENTE FEMENINA DE 78 AÑOS
 ALERGIAS: GLUTEN

P0: CA SEROSO PAPILAR DE ALTA GRADO EC II + CIRUGIA (MAYO/2023) + QT 4 CICLOS
 P1: (24/08/23) POSQUIRURGICO LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + ADHESIOLISIS EXTENSA +
 APENDICECTOMIA + RESECCION INTESTINAL (ILEON) CON ENTERO-ENTERO ANASTOMOSIS LATERO
 LATERAL + OMENTECTOMIA PARCIAL
 P2: ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA CON AFECTACION PULMONAR - HIPERTENSION
 PULMONAR EN TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGIA.
 P3: HIPOTIROIDISMO

S: REFIERE LEVE DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO QUE CEDE POSTERIOR A LA EVACUACION DE
 FLATOS.

O: TA: 108/55 FC:75 FR: 18 SPO2: 96% FIO2 24%
 DIURESIS: 400 DREN: 60 SEROHEMATICO GU: 0.7

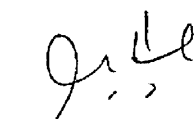
MUCOSAS ORALES HUMEDAS.
 CORAZON: RITMICO NO SOPLOS. PULMONES: MV NORMAL NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.
 ABDOMEN: RHA PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR EN AREA QUIRURGICA, DRENAJE
 PERMEABLE, SEROHEMATICO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
 EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

EXAMENES:
 25/08/2023: HB: 8.4 GLU: 96.7 UREA: 31.6 HCT: 29 CREA: 0.55 NA: 139 K: 4.33 CL: 108.9 LEU: 17000 PLAC:
 249000 SEG: 86.5% PCR: 223.4

A:
 P0-P1: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DESCRITO CURSA POSQUIRURGICO MEDIATO CON BUENA
 EVOLUCION. HEMODINAMIA CONSERVADA, BUEN CONTROL DEL DOLOR, NO SIGNOS DE SIRS,
 ADECUADO GASTO URINARIO, PERMANECE EN REPOSO INTESTINAL, NOS MANTENEMOS EN
 SEGUIMIENTO PERIODICO.
 P2: ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA CON AFECTACION PULMONAR - HIPERTENSION
 PULMONAR EN TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGIA. AL MOMENTO CON SOPORTE DE
 OXIGENO SUPLEMENTARIO. NO DIFICULTAD RESPIRATORIA.
 P3: HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO.

P:
 MANTENER INDICACIONES PREVIAS
 FAVOR CONTINUAR EL PLAN DE FIN DE SEMANA

DR LAURO LANDAZURI
 CI: 0400799235
 CIRUJANO ONCOLOGO
 DRA GEOCONDA ALVARO
 CI: 0604629899


 SOLCA NÚCLEO DE QUITO
 Dra. Geoconda Alvaro
 MEDICO RESIDENTE
 C.I. 0604629899


 SOLCA NÚCLEO DE QUITO
 Dr. Lauro Landázuri
 CIRUJANO ONCOLOGO
 C.I.: 0400799235

Fecha : 25-AUG-2023 15:08:00 H.C. : 107681 Paciente: GALLEGOS LEON MARIA DOLORES
Médico : MD#5 SANTAMARIA PEÑAFIEL BRENDA STEFANY

5

Evolución: EVOLUCION DE MEDIO DIA

PACIENTE FEMENINA DE 78 AÑOS
ALERGIAS: GLUTEN

10

P0: CA SEROSO PAPILAR DE ALTA GRADO EC II + CIRUGIA (MAYO/2023) + QT 4 CICLOS
P1: (24/08/23) POSQUIRURGICO LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + ADHESIOLISIS EXTENSA +
APENDICECTOMIA + RESECCION INTESTINAL (ILEON) CON ENTERO-ENTERO ANASTOMOSIS LATERO
LATERAL + OMENTECTOMIA PARCIAL
P2: ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA CON AFECTACION PULMONAR - HIPERTENSION
PULMONAR EN TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGIA.
P3: HIPOTIROIDISMO

15

S: PACIENTE CON BUEN MANEJO DEL DOLOR, NO NAUSEA NO VOMITO. TOLERA SENTARSE EN SILLA.

O:
TA: 110/55 FC:78 FR: 18 SPO2: 90%1L HGT: 112 DIURESIS: 200 DREN: 30 GU: 0.6
PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA. AFEBRIL.
MUCOSAS ORALES SEMIHUMEDAS.

20

CORAZON: RITMICO NO SOPLOS. PULMONES: MV NORMAL NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.
ABOMEN: NO DISTENDIDO, SUAVE DEPRESIBLE EN LINEA MEDIA APOSITO LEVEMENTE MANCHADO
CON SECRECION SEROHEMATICA EN TERCIO INFERIOR. NO EVIDENCIA DE SANGRADO.
DRENAJE EN FLANCO IZQUIERDO CON PRODUCCION SEROHEMATICA. RUIDOS HIDROAEREOS
PRESENTES.
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

25

EXAMENES:
25/08/2023: HB: 8.4 GLU: 96.7 UREA: 31.6 HCT: 29 CREA: 0.55 NA: 139 K: 4.33 CL: 108.9 LEU: 17000 PLAC:
249000 SEG: 86.5% PCR: 223.4

A:
P0-P1: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DESCRITO CURSA POSQUIRURGICO MEDIATO CON BUENA
EVOLUCION. BUENA TOLERANCIA A DOLOR CON CATETER PERIDURAL INDICADO POR
ANESTESIOLOGIA.
EN EXAMENES COMPLEMENTARIOS SE EVIDENCIA ANEMIA MODERADA SIN INESTABILIDAD
HEMODINAMICA POR LO QUE NO SE CONSIDERA TRANSFUSION EMERGENTE + LEUCOCITOSIS CON PCR
ELEVADA ASOCIADO A HALLAZGOS QUIRURGICOS POR LO QUE CUMPLE ANTIBIOTICOTERAPIA.
P2: ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA CON AFECTACION PULMONAR - HIPERTENSION
PULMONAR EN TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGIA. AL MOMENTO CON SOPORTE DE
OXIGENO SUPLEMENTARIO. NO DIFICULTAD RESPIRATORIA.
P3: HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO.

35

Examen Físico: P:
CONTINUAR INDICACIONES

40

PLAN DE FIN DE SEMANA:
-MANTENER NPO DURANTE FIN DE SEMANA
-MANTENER HIDRATACION Y MODIFICAR SEGUN BALANCE HIDRICO
-*****CONTINUAR ANTIBIOTICO TERAPIA INDICADA. FAVOR REVISAR CULTIVO DE SECRECION
PELVICA DEL 24/08/2023 Y MODIFICAR ANTIBIOTICO SEGUN ANTIBIOGRAMA*****
-VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO (PACIENTE CON HB: 8.4). SI PRESENTA TAQUICARDIA O HIPOTENSION
FAVOR CONSIDERAR TRANSFUSION.
-SOLICITAR EXAMENES BH, FUNCION RENAL, ELECTROLITOS Y PCR PARA EL DIA 28/08/2023

45

DR LAURO LANDAZURI
CI: 0400799235
CIRUJANO ONCOLOGO
DRA BRENDA SANTAMARIA
CI: 1720751666

Fecha : 26-AUG-2023 00:21:00 H.C. : 107681 Paciente: GALLEGOS LEON MARIA DOLORES
Médico : MD\$A CORNEJO TAPIA KEVIN EDUARDO

Evolución: EVOLUCION AM// CIRUGIA ONCOLOGICA

PACIENTE FEMENINA DE 78 AÑOS
ALERGIAS: GLUTEN

P0: CA SEROSO PAPILAR DE ALTA GRADO EC II + CIRUGIA (MAYO/2023) + QT 4 CICLOS
P1: (24/08/23) POSQUIRURGICO LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + ADHESIOLISIS EXTENSA +
APENDICECTOMIA + RESECCION INTESTINAL (ILEON) CON ENTERO-ENTERO ANASTOMOSIS LATERO
LATERAL + OMENTECTOMIA PARCIAL
P2: ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA CON AFECTACION PULMONAR - HIPERTENSION
PULMONAR EN TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGIA.
P3: HIPOTIROIDISMO

S: REFIERE LEVE DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO QUE CEDE POSTERIOR A LA EVACUACION DE
FLATOS.

O: TA: 109/75 FC:75 FR:18 SPO2: 93% FIO2 24%
DIURESIS: 1150 DREN: 85 CC SEROHEMATICO GU:0.91
BALANCE HIDRICO + 700CC
MUCOSAS ORALES HUMEDAS.

CORAZON: RITMICO NO SOPLOS. PULMONES: MV NORMAL NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.
ABDOMEN: RHA PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR EN AREA QUIRURGICA, DRENAJE
PERMEABLE, SEROHEMATICO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

EXAMENES:

25/08/2023: HB: 8.4 GLU: 96.7 UREA: 31.6 HCT: 29 CREA: 0.55 NA: 139 K: 4.33 CL: 108.9 LEU: 17000 PLAC:
249000 SEG: 86.5% PCR: 223.4

A:

P0-P1: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DESCRITO CURSA POSQUIRURGICO MEDIATO CON BUENA
EVOLUCION. HEMODINAMIA CONSERVADA, BUEN CONTROL DEL DOLOR, NO SIGNOS DE SIRS,
ADECUADO GASTO URINARIO, PERMANECE EN REPOSO INTESTINAL, NOS MANTENEMOS EN
SEGUIMIENTO PERIODICO.

P2: ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA CON AFECTACION PULMONAR - HIPERTENSION
PULMONAR EN TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGIA. AL MOMENTO CON SOPORTE DE
OXIGENO SUPLEMENTARIO. NO DIFICULTAD RESPIRATORIA.

P3: HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO.

Examen Físico: P:
INDICACIONES AM

PLAN DE FIN DE SEMANA:

-MANTENER NPO DURANTE FIN DE SEMANA

-MANTENER HIDRATACION Y MODIFICAR SEGUN BALANCE HIDRICO

-*****CONTINUAR ANTIBIOTICO TERAPIA INDICADA. FAVOR REVISAR CULTIVO DE SECRECION
PELVICA DEL 24/08/2023 Y MODIFICAR ANTIBIOTICO SEGUN ANTIBIOGRAMA*****

-VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO (PACIENTE CON HB: 8.4). SI PRESENTA TAQUICARDIA O HIPOTENSION
FAVOR CONSIDERAR TRANSFUSION.

-SOLICITAR EXAMENES BH, FUNCION RENAL, ELECTROLITOS Y PCR PARA EL DIA 28/08/2023

DR LAURO LANDAZURI
CI: 0400799235
CIRUJANO ONCOLOGO
DR. KEVIN CORNEJO
CI: 1726836412

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
-------	-------	-------------

26/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización
------------	----	-------------------------------------

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landázuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0400799235

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Cornejo
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1726836412

Fecha : 26-AUG-2023 22:03:00 H.C. : 107681 Paciente: GALLEGOS LEON MARIA DOLORES
Médico : MD\$N ESPIN ZAPATA JONATHAN ISAAC

Evolución: *** ANESTESIOLOGÍA EVOLUCIÓN PM *******

GALLEGOS LEON MARIA DOLORES
PACIENTE FEMENINA DE 78 AÑOS DE EDAD
DIAGNOSTICO: CA SEROSO PAPILAR DE ALTA GRADO EC II
CIRUGIA REALIZADA: (24/08/23) LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + ADHESIOLISIS EXTENSA +
APENDICECTOMIA + RESECCION INTESTINAL (ILEON) CON ENTERO-ENTERO ANASTOMOSIS LATERO
LATERAL + OMENTECTOMIA PARCIAL
S: PACIENTE QUE PERMANECE TRANQUILA DURANTE EL DIA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, AL
MOMENTO NO REFIERE DOLOR EVA ESTATICO 2/10, EVA DINAMICO 5/10. NIEGA NAUSEA, VOMITO,
CEFALEA Y PARESTESIAS.

O:

SIGNOS VITALES: TA: 120/55 MMHG FC: 74 LXM FR: 20 RPM SAT: 91 % (FIO2 21%)
CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA. MUCOSAS ORALES HUMEDAS.
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS. PULMONES: MV NORMAL NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.
ABDOMEN: RHA PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR EN AREA QUIRURGICA, DRENAJE
PERMEABLE, SEROHEMATICO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL
REGION LUMBAR: SITIO DE PUNCION DE CATETER PERIDURAL EN ADECUADAS CONDICIONES, NO
SIGNOS DE INFLAMACION NI DOLOR A LA PALPACION.

A: PACIENTE CON ADECUADO CONTROL DEL DOLOR, QUE HA PERMANECIDO CON ANALGESIA
INRAVENOSA CON SUSPENSIÓN DE INFUSION DE CATETER PERIDURAL. NO HA REQUERIDO RESCATES
ANALGESICOS. SE DECIDE RETIRO DE CATETER PERIDURAL, AL CUMPLIRSE 12 HORAS DE
ADMINISTRACION DE ENOXAPARINA MISMA QUE SE VERIFICA PREVIO RETIRO. BAJO NORMAS DE
ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE RETIRA CATETER PERIDURAL SIN COMPLICACIONES DURANTE
PROCEDIMIENTO, PUNTA DEL CATETER SALE COMPLETA. POSTERIOR AL RETIRO PACIENTE NO REFIERE
MOLESTIAS, NIEGA CEFALEA Y PARESTESIAS. SE DECIDE ALTA POR ANESTESIOLOGIA E
INTERCONSULTA POR TERAPIA DEL DOLOR PARA MANEJO ANALGESICO.
P: RETIRO DE CATETER PERIDURAL, ALTA POR ANESTESIOLOGIA, INTERCONSULTA TERAPIA DEL DOLOR

DR JONATHAN ESPIN / MEDICO TRATANTE DE ANESTESIOLOGIA
MD.BELEN MENA / PG DE ANESTESIOLOGIA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Espin Jonathan
ANESTESIOLOGIA
C.I.: 171723

Fecha : 26-AUG-2023 13:42:00 H.C. : 107681 Paciente: GALLEGOS LEON MARIA DOLORES
Médico : MDÁN MOREJON BRAZALES JOSSELYN LIZETH
MEDICA CIRUJANA - CC: 0504236662

Evolución: ADENDUM DE INDICACION// CIRUGIA ONCOLOGICA

PACIENTE FEMENINA DE 78 AÑOS
ALERGIAS: GLUTEN

P0: CA SEROSO PAPILAR DE ALTA GRADO EC II + CIRUGIA (MAYO/2023) + QT 4 CICLOS
P1: (24/08/23) POSQUIRURGICO LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + ADHESIOLISIS EXTENSA +
APENDICECTOMIA + RESECCION INTESTINAL (ILEON) CON ENTERO-ENTERO ANASTOMOSIS LATERO
LATERAL + OMENTECTOMIA PARCIAL
P2: ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA CON AFECTACION PULMONAR - HIPERTENSION
PULMONAR EN TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGIA.
P3: HIPOTIROIDISMO

S: REFIERE LEVE DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO QUE CEDE POSTERIOR A LA EVACUACION DE
FLATOS.

O: TA: 118/63 MMHG, FC: 72 LPM, FR: 20 RPM, SPO2: 90% FIO2 24%
DIURESIS: 700, DREN: 85 CC SEROHEMATICO GU:0.91
BALANCE HIDRICO + 700CC
MUCOSAS ORALES HUMEDAS.

CORAZON: RITMICO NO SOPLOS. PULMONES: MV NORMAL NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.
ABDOMEN: RHA PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR EN AREA QUIRURGICA, DRENAJE
PERMEABLE, SEROHEMATICO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

EXAMENES:

25/08/2023: HB: 8.4 GLU: 96.7 UREA: 31.6 HCT: 29 CREA: 0.55 NA: 139 K: 4.33 CL: 108.9 LEU: 17000 PLAC:
249000 SEG: 86.5% PCR: 223.4

A:

P0-P1: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DESCRITO CURSA POSQUIRURGICO MEDIATO CON BUENA
EVOLUCION. HEMODINAMIA CONSERVADA, BUEN CONTROL DEL DOLOR, NO SIGNOS DE SIRS,
ADECUADO GASTO URINARIO, PERMANECE EN REPOSO INTESTINAL, EN CULTIVO DE SECRECION
PELVICA PRESENTA CITROBACTER FREUNDII BLEE RESITENTE A CEFTRIAXONA, SENSIBLE A
MEROPENEM, CIPROFLOXACINA, CEFEPIME), POR LO QUE SE ROTA DE ATB A MEROPENEM, PARA
TERAPIA DIRIGIDA. SE COMUNICAN RESULTADOS VIA TELEFONICA A MEDICO TRATANTE. NOS
MANTENEMOS EN SEGUIMIENTO PERIODICO.

P2: ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA CON AFECTACION PULMONAR - HIPERTENSION
PULMONAR EN TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGIA. AL MOMENTO CON SOPORTE DE
OXIGENO SUPLEMENTARIO. NO DIFICULTAD RESPIRATORIA.

P3: HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO.

Examen Físico:

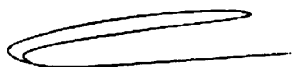
P:

- MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 8 HORAS (0)
- SUSPENDER CEFTRIAXONA
- CONTINUAR CON INDICACIONES

DR LAURO LANDAZURI
CI: 0400799235
CIRUJANO ONCOLOGO
DRA. JOSSELYN MOREJÓN
CI: 0504236662

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
26/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización



SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landazuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0400799235



SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Josselyn Morejón
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 0504236662

Fecha : 26-AUG-2023 22:12:00 H.C. : 107681 Paciente: GALLEGOS LEON MARIA DOLORES
Médico : MD#L ALVARO MELENDREZ GEOCONDA PILAR
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL - CC: 0604629899

Evolución: EVOLUCION PM// CIRUGIA ONCOLOGICA

PACIENTE FEMENINA DE 78 AÑOS
ALERGIAS: GLUTEN

P0: CA SEROSO PAPILAR DE ALTA GRADO EC II + CIRUGIA (MAYO/2023) + QT 4 CICLOS
P1: (24/08/23) POSQUIRURGICO LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + ADHESIOLISIS EXTENSA +
APENDICECTOMIA + RESECCION INTESTINAL (ILEON) CON ENTERO-ENTERO ANASTOMOSIS LATERO
LATERAL + OMENTECTOMIA PARCIAL
P2: ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA CON AFECTACION PULMONAR - HIPERTENSION
PULMONAR EN TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGIA.
P3: HIPOTIROIDISMO

S: PACIENTE PERMANECE AMBULATORIA, CON BUEN CONTROL DEL DOLOR, NIEGA SINTOMATOLOGIA
ADICIONAL

O: TA: 121/73 FC:82 FR:18 SPO2: 89% AA
DIURESIS: 1200 DREN: 65 CC SEROHEMATICO GU: 2.12
PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA HIDRATADA PALIDEZ GENERALIZADA
MUCOSAS ORALES HUMEDAS.
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS. PULMONES: MV NORMAL NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.
ABDOMEN: RHA PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR EN AREA QUIRURGICA, DRENAJE
PERMEABLE, SEROHEMATICO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

EXAMENES:
25/08/2023: HB: 8.4 GLU: 96.7 UREA: 31.6 HCT: 29 CREA: 0.55 NA: 139 K: 4.33 CL: 108.9 LEU: 17000 PLAC:
249000 SEG: 86.5% PCR: 223.4
24/08 CULTIVO DE SECRECION PELVICA: CITROBACTER FREUNDII BLEE (SENS MERO, CIPRO, CEFEPIME)

A:
P0-P1: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DESCRITO CURSA POSQUIRURGICO MEDIATO CON BUENA
EVOLUCION. HEMODINAMIA CONSERVADA, BUEN CONTROL DEL DOLOR, NO SIGNOS DE SIRS.
ADECUADO GASTO URINARIO, PERMANECE EN REPOSO INTESTINAL, CULTIVO DE SECRECION PELVICA:
CITROBACTER FREUNDII BLEE (SENS MERO, CIPRO, CEFEPIME), SE DECIDE MODIFICAR
ANTIBIOTICOTERAPIA EN RELACION A CULTIVO.
P2: ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA CON AFECTACION PULMONAR - HIPERTENSION
PULMONAR EN TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGIA. MEJORA ENTRADA DE AIRE
BILATERAL A NIVEL PULMONAR, MANTIENE INCENTIVOMETRO.
P3: HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO.

Examen Físico: PLAN:
DIFERIR METRONIDAZOL
ALTA POR ANESTESIOLOGIA
MANTENER INDICACIONES PREVIAS

DR LAURO LANDAZURI
CI: 0400799235
CIRUJANO ONCOLOGO
DRA. GEOCONDA ALVARO
0604629899

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Geoconda Alvaro
MÉDICO RESIDENTE
C.I. 0604629899

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landazuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0400799235

Fecha : 26-AUG-2023 06:46:00 H.C. : 107681 Paciente: GALLEGOS LEON MARIA DOLORES
Médico : MD\$N ESPIN ZAPATA JONATHAN ISAAC

Evolución:

***** ANESTESIOLOGÍA *****

GALLEGOS LEON MARIA DOLORES

PACIENTE FEMENINA DE 78 AÑOS DE EDAD

POSTQUIRURGICO DE 48 HORAS POR LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + APENDICECTOMIA + RESECCION
INTESTINAL + ENTERO-ENTERO ANASTOMOSIS + ADESIOLISIS + OMENTECTOMIA PARCIAL.

S: ASINTOMATICA.

O: CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA. SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS
NORMALES. TA: 108/55 MMHG FC: 75 LXM FR: 18 RPM SAT: 94 % (FIO2 24%) T: 36.8°C.

EVA ESTATICO 0/10, EVA DINAMICO 0/10

A: PACIENTE CON ADECUADO CONTROL DEL DOLOR, NO HA REQUERIDO RESCATES ANALGESICOS POR
CATETER PERIDURAL POR LO QUE SE SUSPENDERÁ INFUSIÓN POR EL MISMO (SIN RETIRAR EL CATERER)
Y SE MANEJARÁ CON ANALGESICOS ENDOVENOSOS CON HORARIO Y RESCATES.

P: MANEJO DEL DOLOR CON MEDICACION ENDOVENOSA

SUSPENDER INFUSION POR CATETER PERIDURAL (NO RETIRAR CATETER PERIDURAL)

DR JONATHAN ESPIN / MEDICO TRATANTE DE ANESTESIOLOGIA
MD. VERONICA CABRERA / PG DE ANESTESIOLOGIA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Espin Jonathan
ANESTESIOLOGIA
C.I.: 1717939365



Fecha : 27-AUG-2023 18:08:00 H.C. : 107681 Paciente: GALLEGOS LEON MARIA DOLORES
Médico : MD\$4 PACHACAMA LOPEZ ABIGAIL FERNANDA

Evolución: EVOLUCION PM// CIRUGIA ONCOLOGICA

PACIENTE FEMENINA DE 78 AÑOS
ALERGIAS: GLUTEN

P0: CA SEROSO PAPILAR DE ALTA GRADO EC II + CIRUGIA (MAYO/2023) + QT 4 CICLOS
P1: (24/08/23) POSQUIRURGICO LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + ADHESIOLISIS EXTENSA +
APENDICECTOMIA + RESECCION INTESTINAL (ILEON) CON ENTERO-ENTERO ANASTOMOSIS LATERO
LATERAL + OMENTECTOMIA PARCIAL
P2: ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA CON AFECTACION PULMONAR - HIPERTENSION
PULMONAR EN TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGIA.
P3: HIPOTIROIDISMO

S: REFIERE BUEN CONTROL DEL DOLOR, DIURESIS POR SONTA VESICAL

O: TA: 117/76 FC:86 FR:19 SPO2: 92% AA
DIURESIS: 400CC /12H SF GU: 0.70 DREN: 65 CC SEROHEMATICO
PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA HIDRATADA PALIDEZ GENERALIZADA
MUCOSAS ORALES HUMEDAS.

CORAZON: RITMICO NO SOPLOS. PULMONES: MV NORMAL NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.
ABDOMEN: RHA PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR EN AREA QUIRURGICA, DRENAJE
PERMEABLE, SEROHEMATICO, HERIDA QX SIN SIGNOS DE INFECCION, NO SIGNOS DE IRRITACION
PERITONEAL.
RIG: SONTA FOLEY PERMEABLE, ORINA CLARA
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

EXAMENES:
25/08/2023: HB: 8.4 GLU: 96.7 UREA: 31.6 HCT: 29 CREA: 0.55 NA: 139 K: 4.33 CL:
108.9 LEU: 17000 PLAC: 249000 SEG: 86.5% PCR: 223.4
24/08 CULTIVO DE SECRECION PELVICA: CITROBACTER FREUNDII BLEE (SENS MERO, CIPRO,
CEFEPIME)

A:
P0-P1: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DESCRITO, POSQUIRURGICA MEDIATA, EVOLUCION FAVORABLE.
MANTIENE HEMODINAMIA CONSERVADA, NO SIGNOS DE SIRS, GASTO URINARIO DENTRO DE
PARAMETROS, NO SE LOGRA REEDUCACION VESICAL PARA RETIRO DE SF, BUEN CONTROL DEL DOLOR,
PERMANECE EN REPOSO INTESTINAL (HOY ULTIMO DIA), CULTIVO DE SECRECION PELVICA:
CITROBACTER FREUNDII BLEE (SENS MERO, CIPRO, CEFEPIME), POR LO QUE SE DECIDE MODIFICAR
COBERTURA ANTIBIOTICA EN BASE A CULTIVO Y HALLAZGOS TRANSQUIRURGICOS.


Examen Físico: P2: ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA CON AFECTACION PULMONAR - HIPERTENSION
PULMONAR EN TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGIA. MEJORA ENTRADA DE AIRE
BILATERAL A NIVEL PULMONAR, MANTIENE INCENTIVOMETRO.
P3: HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO.

PLAN:
INDICACIONES AM
NPO ECTRICO 27/08/2023 ULTIMO DIA
VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO (PACIENTE CON HB: 8.4). SI PRESENTA TAQUICARDIA O
HIPOTENSION FAVOR CONSIDERAR TRANSFUSION.
BH, FUNCION RENAL, ELECTROLITOS Y PCR YA SOLICITADO 28/08/2023

DR LAURO LANDAZURI
CI: 0400799235
CIRUJANO ONCOLOGO
MD. ABIGAIL PACHACAMA
1722405337



SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landazuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0400799235


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Abigail Pachacama
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1722405337

Fecha : 27-AUG-2023 04:22:00 **H.C. :** 107681 **Paciente:** GALLEGOS LEON MARIA DOLORES
Médico : MD#L ALVARO MELENDREZ GEOCONDA PILAR
 ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL - CC: 0604629899

Evolución: EVOLUCION AM// CIRUGIA ONCOLOGICA

PACIENTE FEMENINA DE 78 AÑOS
 ALERGIAS: GLUTEN

P0: CA SEROSO PAPILAR DE ALTA GRADO EC II + CIRUGIA (MAYO/2023) + QT 4 CICLOS
 P1: (24/08/23) POSQUIRURGICO LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + ADHESIOLISIS EXTENSA +
 APENDICECTOMÍA + RESECCION INTESTINAL (ILEON) CON ENTERO-ENTERO ANASTOMOSIS LATERO
 LATERAL + OMENTECTOMIA PARCIAL
 P2: ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA CON AFECTACION PULMONAR - HIPERTENSION
 PULMONAR EN TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGIA.
 P3: HIPOTIROIDISMO

S: REFIERE QUE DESCANSA TRANQUILA DURANTE LA NOCHE, BUEN CONTROL DEL DOLOR

O: TA: 120/70 FC:82 FR:18 SPO2: 89% AA
 DIURESIS: 1700 DREN: 65 CC SEROHEMATICO
 PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA HIDRATADA PALIDEZ GENERALIZADA
 MUCOSAS ORALES HUMEDAS.
 CORAZON: RITMICO NO SOPLOS. PULMONES: MV NORMAL NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.
 ABDOMEN: RHA PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR EN AREA QUIRURGICA. DRENAJE
 PERMEABLE, SEROHEMATICO, HERIDA QX SIN SIGNOS DE INFECCION, NO SIGNOS DE IRRITACION
 PERITONEAL.
 EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

EXAMENES:
 25/08/2023: HB: 8.4 GLU: 96.7 UREA: 31.6 HCT: 29 CREA: 0.55 NA: 139 K: 4.33 CL:
 108.9 LEU: 17000 PLAC: 249000 SEG: 86.5% PCR: 223.4
 24/08 CULTIVO DE SECRECION PELVICA: CITROBACTER FREUNDII BLEE (SENS MERO, CIPRO,
 CEFEPIME)

A:
 P0-P1: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DESCRITO, POSQUIRURGICA MEDIATA, EVOLUCION FAVORABLE.
 MANTIENE HEMODINAMIA CONSERVADA, NO SIGNOS DE SIRS,
 ADECUADO GASTO URINARIO, BUEN CONTROL DEL DOLOR, PERMANECE EN REPOSO INTESTINAL (HOY
 ULTIMO DIA), CULTIVO DE SECRECION PELVICA: CITROBACTER FREUNDII BLEE (SENS MERO, CIPRO,
 CEFEPIME), SE DECIDE MODIFICAR COBERTURA ANTIBIOTICA EN BASE A CULTIVO Y HALLAZGOS
 TRANSQUIRURGICOS.

P2: ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA CON AFECTACION PULMONAR - HIPERTENSION
 PULMONAR EN TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGIA. MEJORA ENTRADA DE AIRE
 BILATERAL A NIVEL PULMONAR, MANTIENE INCENTIVOMETRO.
 P3: HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO.

Examen Físico: PLAN:
 NPO Estricto hoy ultimo dia
 ANALGESIA POR NUESTRO SERVICIO
 RETIRAR SONDA FOLEY PREVIO REEDUCACION
 DEAMBULACION ASISTIDA
 VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO (PACIENTE CON HB: 8.4). SI PRESENTA TAQUICARDIA O
 HIPOTENSION FAVOR CONSIDERAR TRANSFUSION.
 BH, FUNCION RENAL, ELECTROLITOS Y PCR SOLICITADO 28/08/2023

DR LAURO LANDAZURI
 CI: 0400799235
 CIRUJANO ONCOLOGO
 DRA. GEOCONDA ALVARO
 0604629899

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
 Dra. Gecondra Alvaro
 Médico Residente
 C.I. 0604629899

SOLICITUDES

Fecha **Clave** **Descripción**

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha **Clave** **Descripción**

Fecha : 28-AUG-2023 07:22:00 H.C. : 107681 Paciente: GALLEGOS LEON MARIA DOLORES
Médico : MD#5 SANTAMARIA PEÑAFIEL BRENDA STEFANY

Evolución: EVOLUCION AM

PACIENTE FEMENINA DE 78 AÑOS
ALERGIAS: GLUTEN

P0: CA SEROSO PAPILAR DE ALTA GRADO EC II + CIRUGIA (MAYO/2023) + QT 4 CICLOS
P1: (24/08/23) POSQUIRURGICO LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + ADHESIOLISIS EXTENSA +
APENDICECTOMIA + RESECCION INTESTINAL (ILEON) CON ENTERO-ENTERO ANASTOMOSIS LATERO
LATERAL + OMENTECTOMIA PARCIAL
P2: ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA CON AFECTACION PULMONAR - HIPERTENSION
PULMONAR EN TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGIA.
P3: HIPOTIROIDISMO
P4: ABSCESO PELVICO

S: PACIENTE REFIERE BUEN MANEJO DEL DOLOR, CANALIZA FLATOS, NO NAUSEA NO VOMITO.

O:
TA: 132/71 FC: 81 FR: 18 SPO2: 93%AA HGT: 110 SONDA FOLEY: 1300 DREN: 85 SEROSO GU: 1.15
PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA HIDRATADA PALIDEZ GENERALIZADA
MUCOSAS ORALES HUMEDAS.
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS. PULMONES: MV NORMAL NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.
ABDOMEN: NO DISTENDIDO, RHA PRESENTES PERO DISMINUIDOS, SUAVE, DEPRESIBLE, HERIDA EN
LINEA MEDIA CON GRAPAS METALICAS CORRECTAMENTE COLOCADAS NO DEHISCENCIAS NO SIGNOS
DE INFECCION NO SECRECION. EN FLANCO IZQUIERDO DRENAJE PERMEABLE CON LIQUIDO SEROSO, NO
SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

EXAMENES:
24/08 CULTIVO DE SECRECION PELVICA: CITROBACTER FREUNDII BLEE (SENS MERO, CIPRO, CEFEPIME)

A:
P0-P1: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DESCRITO, POSQUIRURGICA MEDIATA CON EVOLUCION
FAVORABLE. MANTIENE HEMODINAMIA CONSERVADA, NO SIGNOS DE SIRS, ADECUADO GASTO
URINARIO.
HOY SERA VALORADA POR TERAPIA DEL DOLOR PARA MANEJO.
DEBIDO A EVIDENCIA DE TRANSITO INTESTINAL SE INICIA TOELRANCIA A SORBOS DE AGUA.
P2: ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA CON AFECTACION PULMONAR - HIPERTENSION EN
TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGIA. SE HA LOGRADO DESTETE DE OXIGENO Y SE
CONTINUA INCENTIVO RESPIRATORIO.
P3: HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO.

Examen Físico: P4: PACIENTE CON HALLAZGO QUIRURGICO DE ABSCESO PELVICO CON CULTIVO QUE REPORTA
CITROBACTER FREUNDII BLEE (SENS MERO, CIPRO, CEFEPIME) POR LO QUE SE MODIFICA COBERTURA
ANTIBIOTICA A BASE DE CARBAPENEMICO. PENDIENTE HOY EXAMENES DE CONTROL.

PLAN:
INDICACIONES

DR LAURO LANDAZURI
CI: 0400799235
CIRUJANO ONCOLOGO
DRA BRENDA SANTAMARIA
CI: 1720751666

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
28/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Brenda Santamaria
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1720751666

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landázuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0400799235

Fecha : 28-AUG-2023 14:58:00 H.C. : 107681 Paciente: GALLEGOS LEON MARIA DOLORES
Médico : MD#5 SANTAMARIA PEÑAFIEL BRENDA STEFANY

Evolución: EVOLUCION MEDIO DIA

PACIENTE FEMENINA DE 78 AÑOS
ALERGIAS: GLUTEN

P0: CA SEROSO PAPILAR DE ALTA GRADO EC II + CIRUGIA (MAYO/2023) + QT 4 CICLOS
P1: (24/08/23) POSQUIRURGICO LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + ADHESIOLISIS EXTENSA +
APENDICECTOMIA + RESECCION INTESTINAL (ILEON) CON ENTERO-ENTERO ANASTOMOSIS LATERO
LATERAL + OMENTECTOMIA PARCIAL
P2: ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA CON AFECTACION PULMONAR - HIPERTENSION
PULMONAR EN TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGIA.
P3: HIPOTIROIDISMO
P4: ABSCESO PELVICO

S: PACIENTE CON ADECUADO MANEJO DEL DOLOR, TOLERA SORBOS DE AGUA, SE SIENTA EN SILLA AM
Y PM. CANALIZA FLATOS.

O:
TA: 135/70 FC: 78 FR: 18 SPO2: 95%AA HGT: 108 SF: 400 DREN: 40CC SEROSO
PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA HIDRATADA PALIDEZ GENERALIZADA
MUCOSAS ORALES HUMEDAS.
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS. PULMONES: MV NORMAL NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.
ABDOMEN: NO DISTENDIDO, RHA PRESENTES PERO DISMINUIDOS, SUAVE, DEPRESIBLE, HERIDA EN
LINEA MEDIA CON GRAPAS METALICAS CORRECTAMENTE COLOCADAS NO DEHISCENCIAS NO SIGNOS
DE INFECCION NO SECRECION. EN FLANCO IZQUIERDO DRENAJE PERMEABLE CON LIQUIDO SEROSO, NO
SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

EXAMENES:
28/08/2023: HB: 8.1 UREA: 13.5 CREA: 0.43 HCT: 26.8 MG: 0.60 P: 1.80 CL: 110.1 K: 3.92 LEU: 9.90 PLAC: 258000
SEG: 82.7% NA: 139 PCR: 137.1

A:
P0-P1: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DESCRITO, POSQUIRURGICA MEDIATA CON EVOLUCION
FAVORABLE. MANTIENE HEMODINAMIA CONSERVADA, NO SIGNOS DE SIRS, ADECUADO GASTO
URINARIO.
FUE VALORADA POR TERAPIA DEL DOLOR QUIENES INDICAN ANALGESIA CON BUEN MANEJO DEL
DOLOR.
BUENA TOLERANCIA ORAL A SORBOS DE AGUA.
P2: ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA CON AFECTACION PULMONAR - HIPERTENSION EN
TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGIA. SE HA LOGRADO DESTETE DE OXIGENO Y SE
CONTINUA INCENTIVO RESPIRATORIO.
P3: HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO.

Examen Físico: P4: PACIENTE CON HALLAZGO QUIRURGICO DE ABSCESO PELVICO CON CULTIVO QUE REPORTA
CITROBACTER FREUNDII BLEE (SENS MERO, CIPRO, CEFEPIME) POR LO QUE SE MODIFICA COBERTURA
ANTIBIOTICA A BASE DE CARBAPENEMICO. EN EXAMENES DE CONTROL SE EVIDENCIA DISMINUCION
DE PCR SIN LEUCOCITOSIS, ANEMIA MODERADA SIN CAMBIOS HEMODINAMICOS. NO ALTERACION
HIDROELECTROLITICA.

PLAN:
CONTINUAR INDICACIONES

DR LAURO LANDAZURI
CI: 0400799235
CIRUJANO ONCOLOGO
DRA BRENDA SANTAMARIA
CI: 1720751666

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Brenda Santamaria
MÉDICO RESIDENTE
C.I. 1720751666

Fecha : 28-AUG-2023 22:15:00 H.C. : 107681 Paciente: GALLEGOS LEON MARIA DOLORES
Médico : MDAA YANGUA SANDOVAL BAGNER DUBERLY
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA - CC:
1753230331

Evolución: EVOLUCION PM

PACIENTE FEMENINA DE 78 AÑOS
ALERGIAS: GLUTEN

P0: CA SEROSO PAPILAR DE ALTA GRADO EC II + CIRUGIA (MAYO/2023) + QT 4 CICLOS
P1: (24/08/23) POSQUIRURGICO LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + ADHESIOLISIS EXTENSA +
APENDICECTOMIA + RESECCION INTESTINAL (ILEON) CON ENTERO-ENTERO ANASTOMOSIS LATERO
LATERAL + OMENTECTOMIA PARCIAL
P2: ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA CON AFECTACION PULMONAR - HIPERTENSION
PULMONAR EN TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGIA.
P3: HIPOTIROIDISMO
P4: ABSCESO PELVICO

S: PACIENTE CON ADECUADO MANEJO DEL DOLOR, TOLERA SORBOS DE AGUA, SE SIENTA EN SILLA AM
Y PM. CANALIZA FLATOS.

O: TA: 125/70 FC: 80 FR: 18 SPO2: 95%AA HGT: 108 SF:650CC DREN: 60CC SEROSO PESO:47KG
PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA HIDRATADA PALIDEZ GENERALIZADA
MUCOSAS ORALES HUMEDAS.

CORAZON: RITMICO NO SOPLOS. PULMONES: MV NORMAL NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.
ABDOMEN: NO DISTENDIDO, RHA PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, HERIDA EN LINEA MEDIA CON
GRAPAS METALICAS CORRECTAMENTE COLOCADAS NO DEHISCENCIAS NO SIGNOS DE INFECCION NO
SECRECION. EN FLANCO IZQUIERDO DRENAJE PERMEABLE CON LIQUIDO SEROSO, NO SIGNOS DE
IRRITACION PERITONEAL.
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

EXAMENES:

28/08/2023: HB: 8.1 UREA: 13.5 CREA: 0.43 HCT: 26.8 MG: 0.60 P: 1.80 CL: 110.1 K: 3.92 LEU: 9.90 PLAC: 258000
SEG: 82.7% NA: 139 PCR: 137.1

A:

P0-P1: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DESCRITO, POSQUIRURGICA MEDIATA CON EVOLUCION
FAVORABLE. MANTIENE HEMODINAMIA CONSERVADA, NO SIGNOS DE SIRS, ADECUADO GASTO
URINARIO.

FUE VALORADA POR TERAPIA DEL DOLOR QUIENES INDICAN ANALGESIA CON BUEN MANEJO DEL
DOLOR.

BUENA TOLERANCIA ORAL A SORBOS DE AGUA.

P2: ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA CON AFECTACION PULMONAR - HIPERTENSION EN
TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGIA. SE HA LOGRADO DESTETE DE OXIGENO Y SE
CONTINUA INCENTIVO RESPIRATORIO.

P3: HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO.

Examen Físico: P4: PACIENTE CON HALLAZGO QUIRURGICO DE ABSCESO PELVICO CON CULTIVO QUE REPORTA
CITROBACTER FREUNDII BLEE (SENS MERO, CIPRO, CEFEPIME) POR LO QUE SE MODIFICA COBERTURA
ANTIBIOTICA A BASE DE CARBAPENEMICO. EN EXAMENES DE CONTROL SE EVIDENCIA DISMINUCION
DE PCR SIN LEUCOCITOSIS, ANEMIA MODERADA SIN CAMBIOS HEMODINAMICOS. NO ALTERACION
HIDROELECTROLITICA.

PLAN:

VALORAR PROGRESION DE DIETA MAÑANA

CONTINUAR INDICACIONES

PSICOLOGIA: PSICOTERAPIA (REAGENDAR CITA PSICOLÓGIA AL ALTA)

DR LAURO LANDAZURI

CI: 0400799235

CIRUJANO ONCOLOGO

DR. BAGNER YANGUA

1753230331

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Bagner Yangua
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1753230331

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landázuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0400799235

Fecha : 29-AUG-2023 04:54:00 H.C. : 107681 Paciente: GALLEGOS LEON MARIA DOLORES
Médico : MDA5 CERVANTES VELEZ MARIA CRISTINA
MASTER UNIVERSITARIO EN ATENCION Y CUIDADOS PALIATIVOS - CC:
1709797078 - L2U F59 N178

Evolución: NOTA DE EVOLUCION AM - TERAPIA DEL DOLOR
PACIENTE FEMENINA DE 78 AÑOS DE EDAD
ALERGIAS: GLUTEN

DIAGNOSTICOS: CA SEROSO PAPILAR DE ALTA GRADO EC II (EXTENSION PELVICA) + LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + ADHESIOLISIS EXTENSA + EXCERESIS DE MASAS ANEXIALES BILATERALES (02/05/2023) + PERSISTENCIA TUMORAL A NIVEL DE PELVIS + ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA + HIPERTENSION PULMONAR + HIPOTIROIDISMO + PLASTRON APENDICULAR FRIJO + ANEMIA.
P1: CA SEROSO PAPILAR DE ALTA GRADO EC II + CIRUGIA (MAYO/2023) + QT 4 CICLOS
P2: (24/08/23) POSQUIRURGICO LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + ADHESIOLISIS EXTENSA + APENDICECTOMIA + RESECCION INTESTINAL (ILEON) CON ENTERO-ENTERO ANASTOMOSIS LATERO LATERAL + OMENTECTOMIA PARCIAL
P3: ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA CON AFECTACION PULMONAR, CURSA CON HIPERTENSION PULMONAR EN TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGIA.
P4: HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO CON LEVOTIROXINA
P5: ABSCESO PELVICO: CULTIVO REPORTA CITROBACTER FREUNDII BLEE (SENS MERO, CIPRO, CEFEPIME), POR LO QUE CURSA CON ANTIBIOTICO A BASE DE CARBAPENEMICO
P6: DOLOR: PACIENTE QUIEN CURSA CON DOLOR, AL MOMENTO MANEJADO CON OPIOIDE DEBIL MAS PARACETAMOL, CON LO QUE SE LOGRA ADECUADO CONTROL, SE MANTIENE CON ANTIEMETICO. NOS MANTENEMOS EN VIGILANCIA DE EVOLUCION

Examen Físico: S: PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, AL MOMENTO CON ADECUADO CONTROL DE DOLOR, CANALIZA FLATOS, NO REFIERE EMESIS, INDICA QUE NO HA REALIZADO LA DEPOSICION
O: TA: 126/73 FC: 96 FR: 18 SPO2: 94% AA
SONDA FOLEY:1350 DREN: 70CC GU: 1.2 PESO: 47KG
PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA HIDRATADA PALIDEZ GENERALIZADA
MUCOSAS ORALES HUMEDAS.
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS. PULMONES: MV NORMAL NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.
ABDOMEN: NO DISTENDIDO, RHA PRESENTES PERO DISMINUIDOS, DEPRESIBLE, HERIDA EN LINEA MEDIA CON GRAPAS METALICAS. NO DEHISCENCIAS NO SIGNOS DE INFECCION NO SECRECION. EN FLANCO IZQUIERDO DRENAJE PERMEABLE CON LIQUIDO SEROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
EXTREMIDADES: SIMETRICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR CONSERVADO.
EXAMENES:24/08 CULTIVO DE SECRECION PELVICA: CITROBACTER FREUNDII BLEE (SENS MERO, CIPRO, CEFEPIME)
A: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MENCIONADOS, POSQUIRURGICA CON EVOLUCION FAVORABLE. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS. PROGRESAN DIETA AL MOMENTO CON ADECUADA TOLERANCIA ORAL. SE HA LOGRADO DESTETE DE OXIGENO Y SE MANTIENE CON INCENTIVO RESPIRATORIO.
PACIENTE CON HALLAZGO QUIRURGICO DE ABSCESO PELVICO CON CULTIVO QUE REPORTA CITROBACTER FREUNDII BLEE (SENS MERO, CIPRO, CEFEPIME) POR LO QUE CURSA CON ANTIBIOTICOTERAPIA A BASE DE CARBAPENEMICO.
PACIENTE QUIEN HABIA PRESENTADO DOLOR, AL MOMENTO CON ADECUADO CONTROL A BASE DE OPIOIDE DEBIL MAS PARACETAMOL, SE MANTIENE CON ANTIEMETICO. NO REFIERE NAUSEA NI EMESIS, INDICA QUE NO HA REALIZADO LA DEPOSICION POR LO QUE SE INDICA LAXANTE. NOS MANETENEMOS EN VIGILANCIA DE EVOLUCION CLINICA.
PLAN:
CONTINUAR CON INDICACIONES
COMUNICAR NOVEDADES

DRA. MARIA CERVANTES 1709797078 TERAPIA DEL DOLOR/ CUIDADOS PALIATIVOS

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
29/08/2023	AV	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA Núcleo de Quilo
Dra. Maria Cervantes V.
ESP. MEDICINA INTERNA Y
CUIDADOS PALIATIVOS
1709797078

Fecha : 29-AUG-2023 06:55:00 H.C. : 107681 Paciente: GALLEGOS LEON MARIA DOLORES
Médico : MD#5 SANTAMARIA PEÑAFIEL BRENDA STEFANY

Evolución: EVOLUCION AM

PACIENTE FEMENINA DE 78 AÑOS
ALERGIAS: GLUTEN

P0: CA SEROSO PAPILAR DE ALTA GRADO EC II + CIRUGIA (MAYO/2023) + QT 4 CICLOS
P1: (24/08/23) POSQUIRURGICO LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + ADHESIOLISIS EXTENSA +
APENDICECTOMIA + RESECCION INTESTINAL (ILEON) CON ENTERO-ENTERO ANASTOMOSIS LATERO
LATERAL + OMENTECTOMIA PARCIAL
P2: ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA CON AFECTACION PULMONAR - HIPERTENSION
PULMONAR EN TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGIA.
P3: HIPOTIROIDISMO
P4: ABSCESO PELVICO

S: PACIENTE CON ADECUADA TOLERANCIA A SORBOS DE AGUA, NO NAUSEA NO VOMITO, CANALIZA
FLATOS. DEAMBULA SIN COMPLICACIONES.

O:
TA: 126/73 FC: 96 FR: 20 SPO2: 92%AA HGT: 98 SONDA FOLEY:1350 DREN: 70CC GU: 1.2 PESO: 47KG
BALANCE HIDRICO POSITIVO
PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA HIDRATADA PALIDEZ GENERALIZADA
MUCOSAS ORALES HUMEDAS.
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS. PULMONES: MV NORMAL NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.
ABDOMEN: NO DISTENDIDO, RHA PRESENTES , SUAVE, DEPRESIBLE. HERIDA EN LINEA MEDIA CON
GRAPAS METALICAS CORRECTAMENTE COLOCADAS NO DEHISCENCIAS NO SIGNOS DE INFECCION NO
SECRECION. EN FLANCO IZQUIERDO DRENAJE PERMEABLE CON LIQUIDO SEROSO, NO SIGNOS DE
IRRITACION PERITONEAL.
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

A:
P0-P1: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DESCRITO, POSQUIRURGICA CON EVOLUCION FAVORABLE.
MANTIENE HEMODINAMIA CONSERVADA EN VIGILANCIA ESRTICTA, NO SIGNOS DE SIRS, ADECUADO
GASTO URINARIO. CON BUEN MANEJO DEL DOLOR CON ANALGESIA PREESCRITA POR TERAPIA DEL
DOLOR. BUENA TOLERANCIA ORAL POR LO QUE SE PROGRESA DIETA.
P2: ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA CON AFECTACION PULMONAR - HIPERTENSION EN
TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGIA. SE HA LOGRADO DESTETE DE OXIGENO Y SE
CONTINUA INCENTIVO RESPIRATORIO.
P3: HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO.
P4: PACIENTE CON HALLAZGO QUIRURGICO DE ABSCESO PELVICO CON CULTIVO QUE REPORTA
CITROBACTER FREUNDII BLEE POR LO QUE SE CONTINUA COBERTURA ANTIBIOTICA A BASE DE
CARBAPENEMICO.

Examen Físico: PLAN:
INDICACIONES

DR LAURO LANDAZURI
CI: 0400799235
CIRUJANO ONCOLOGO
DRA BRENDA SANTAMARIA
CI: 1720751666

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
29/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Brenda Santamaría
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1720751666

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landázuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0400799235

Fecha : 29-AUG-2023 18:54:00 H.C. : 107681 Paciente: GALLEGOS LEON MARIA DOLORES
Médico : MDÜW CARRERA ANDRADE ANDREA SALOME
MDICA CIRUJANA - CC: 1723258073

Evolución: EVOLUCION PM

PACIENTE FEMENINA DE 78 AÑOS
ALERGIAS: GLUTEN

P0: CA SEROSO PAPILAR DE ALTA GRADO EC II + CIRUGIA (MAYO/2023) + QT 4 CICLOS
P1: (24/08/23) POSQUIRURGICO LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + ADHESIOLISIS EXTENSA +
APENDICECTOMIA + RESECCION INTESTINAL (ILEON) CON ENTERO-ENTERO ANASTOMOSIS LATERO
LATERAL + OMENTECTOMIA PARCIAL
P2: ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA CON AFECTACION PULMONAR - HIPERTENSION
PULMONAR EN TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGIA.
P3: HIPOTIROIDISMO
P4: ABSCESO PELVICO

S: PACIENTE TOLERANDO DIETA LIQUIDA, NO NAUSEA NO VOMITO, REFIERE LEVE DOLOR EN ABDOMEN

O:
TA: 131/60 FC: 88 FR: 20 SPO2: 89%AA HGT: 98 SONDA FOLEY:500 DREN: 50CC GU: 1.2 PESO: 47KG BALANCE
HIDRICO POSITIVO
PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA HIDRATADA PALIDEZ GENERALIZADA
MUCOSAS ORALES HUMEDAS.
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS. PULMONES: MV NORMAL NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.
ABDOMEN: NO DISTENDIDO, RHA PRESENTES , SUAVE, DEPRESIBLE, HERIDA EN LINEA MEDIA CON
GRAPAS METALICAS CORRECTAMENTE COLOCADAS NO DEHISCENCIAS NO SIGNOS DE INFECCION NO
SECRECION. EN FLANCO IZQUIERDO DRENAJE PERMEABLE CON LIQUIDO SEROSO, NO SIGNOS DE
IRRITACION PERITONEAL.
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

A:
P0-P1: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DESCRITO, POSQUIRURGICA CON EVOLUCION FAVORABLE.
MANTIENE HEMODINAMIA CONSERVADA EN VIGILANCIA ESRTICTA, NO SIGNOS DE SIRS, ADECUADO
GASTO URINARIO. CON BUEN MANEJO DEL DOLOR CON ANALGESIA PREESCRITA POR TERAPIA DEL
DOLOR. EL DIA DE HOY SE PROGRESA A DIETA LIQUIDA LA CUAL HA SIDO BIEN TOLERADA EL DIA DE
MAÑNAA SE PROGRESARA LA MISMA.
P2: ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA CON AFECTACION PULMONAR - HIPERTENSION EN
TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGIA. SE HA LOGRADO DESTETE DE OXIGENO Y SE
CONTINUA INCENTIVO RESPIRATORIO.
P3: HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO.
P4: PACIENTE CON HALLAZGO QUIRURGICO DE ABSCESO PELVICO CON CULTIVO QUE REPORTA
CITROBACTER FREUNDII BLEE POR LO QUE SE CONTINUA COBERTURA ANTIBIOTICA A BASE DE
CARBAPENEMICO.

Examen Físico: PLAN:
CONTINUAR INDICACIONES

DR LAURO LANDAZURI
CI: 0400799235
CIRUJANO ONCOLOGO
DRA ANDREA CARRERA
1723258073

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Andrea Carrera
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1723258073

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landázuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0400799235

Fecha : 30-AUG-2023 20:27:00 H.C. : 107681 Paciente: GALLEGOS LEON MARIA DOLORES
Médico : MED0 MONCAYO REYES JOSSELYN PAULINA

Evolución: EVOLUCION PM / CIRUGIA ONCOLOGICA

PACIENTE FEMENINA DE 78 AÑOS
ALERGIAS: GLUTEN

P0: CA SEROSO PAPILAR DE ALTA GRADO EC II + CIRUGIA (MAYO/2023) + QT 4 CICLOS
P1: (24/08/23) POSQUIRURGICO LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + ADHESIOLISIS EXTENSA +
APENDICECTOMIA + RESECCION INTESTINAL (ILEON) CON ENTERO-ENTERO ANASTOMOSIS LATERO
LATERAL + OMENTECTOMIA PARCIAL
P2: ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA CON AFECTACION PULMONAR - HIPERTENSION
PULMONAR EN TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGIA.
P3: HIPOTIROIDISMO
P4: ABSCESO PELVICO
P5: ANEMIA MODERADA

S: PACIENTE AL MOMENTO BUEN MANEJO DEL DOLOR, TOLERA DIETA A LIQUIDA AMPLIA, CANALIZA
FLATOS. DEAMBULA A TOLERANCIA.

O:

TA: 122/62 FC: 90 FR: 20 SPO2: 88%AA HGT: 112

DIURESIS: 1000 GU: 1.7 DREN: 25 SEROSO

PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA HIDRATADA PALIDEZ GENERALIZADA

MUCOSAS ORALES HUMEDAS. NO TAQUICARDIA

CORAZON: RITMICO NO SOPLOS. PULMONES: MV NORMAL NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

ABDOMEN: NO DISTENDIDO, RHA PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, HERIDA EN LINEA MEDIA CON
GRAPAS METALICAS CORRECTAMENTE COLOCADAS NO DEHISCENCIAS NO SIGNOS DE INFECCION NO
SECRECION. EN FLANCO IZQUIERDO DRENAJE PERMEABLE CON LIQUIDO SEROSO, NO SIGNOS DE
IRRITACION PERITONEAL.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

A:

P0-P1: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DESCRITO, POSQUIRURGICA CON EVOLUCION FAVORABLE.
MANTIENE HEMODINAMIA CONSERVADA, NO SIGNOS DE SIRS, ADECUADO GASTO URINARIO. CON
BUEN MANEJO DEL DOLOR CON ANALGESIA PREESCRITA POR TERAPIA DEL DOLOR QUIEN INDICA EL
ALTA HOY CON MEDICACION VIA ORAL. EL DIA DE HOY SE PROGRESARA DIETA CON BUENA
TOLERANCIA Y SIGNOS DE TRANSITO INTESTINAL.

P2: ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA CON AFECTACION PULMONAR - HIPERTENSION EN
TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGIA. SE HA LOGRADO DESTETE DE OXIGENO Y SE
CONTINUA INCENTIVO RESPIRATORIO.

P3: HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO.

Examen Físico: P4: PACIENTE CON HALLAZGO QUIRURGICO DE ABSCESO PELVICO CON CULTIVO QUE REPORTA
CITROBACTER FREUNDII BLEE POR LO QUE SE CONTINUA COBERTURA ANTIBIOTICA A BASE DE
CARBAPENEMICO. MAÑANA CONTROL CON EXAMENES.
P5: ANEMIA MODERADA SIN DESCOMPENSACION HEMODINAMICA. ULTIMO HB: 8.1

PLAN:

INDICACIONES

MAÑANA EXAMENES DE CONTROL 31/08/2023

DR LAURO LANDAZURI

CI: 0400799235

CIRUJANO ONCOLOGO

DRA JOSSELYN MONCAYO

1721351805

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landazuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0400799235

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

Fecha : 30-AUG-2023 13:41:00 H.C. : 107681 Paciente: GALLEGOS LEON MARIA DOLORES
Médico : MD#5 SANTAMARIA PEÑAFIEL BRENDA STEFANY

Evolución: EVOLUCION MEDIO DIA

PACIENTE FEMENINA DE 78 AÑOS
ALERGIAS: GLUTEN

P0: CA SEROSO PAPILAR DE ALTA GRADO EC II + CIRUGIA (MAYO/2023) + QT 4 CICLOS
P1: (24/08/23) POSQUIRURGICO LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + ADHESIOLISIS EXTENSA +
APENDICECTOMIA + RESECCION INTESTINAL (ILEON) CON ENTERO-ENTERO ANASTOMOSIS LATERO
LATERAL + OMENTECTOMIA PARCIAL
P2: ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA CON AFECTACION PULMONAR - HIPERTENSION
PULMONAR EN TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGIA.
P3: HIPOTIROIDISMO
P4: ABSCESO PELVICO
P5: ANEMIA MODERADA

S: PACIENTE AL MOMENTO BUEN MANEJO DEL DOLOR, TOLERA DIETA A LIQUIDA AMPLIA, CANALIZA
FLATOS. DEAMBULA A TOLERANCIA.

O:

TA: 132/82 FC: 94 FR: 20 SPO2: 93%AA HGT: 112 SONDA FOLEY: 500 GU: 1.7 DREN: 25 SEROSO
PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA HIDRATADA PALIDEZ GENERALIZADA
MUCOSAS ORALES HUMEDAS. NO TAQUICARDIA
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS. PULMONES: MV NORMAL NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.
ABDOMEN: NO DISTENDIDO, RHA PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, HERIDA EN LINEA MEDIA CON
GRAPAS METALICAS CORRECTAMENTE COLOCADAS NO DEHISCENCIAS NO SIGNOS DE INFECCION NO
SECRECION. EN FLANCO IZQUIERDO DRENAJE PERMEABLE CON LIQUIDO SEROSO, NO SIGNOS DE
IRRITACION PERITONEAL.
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

A:

P0-P1: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DESCRITO, POSQUIRURGICA CON EVOLUCION FAVORABLE.
MANTIENE HEMODINAMIA CONSERVADA, NO SIGNOS DE SIRS, ADECUADO GASTO URINARIO. CON
BUEN MANEJO DEL DOLOR CON ANALGESIA PREESCRITA POR TERAPIA DEL DOLOR QUIEN INDICA EL
ALTA HOY CON MEDICACION VIA ORAL . EL DIA DE HOY SE PROGRESARA DIETA CON BUENA
TOLERANCIA Y SIGNOS DE TRANSITO INTESTINAL.
P2: ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA CON AFECTACION PULMONAR - HIPERTENSION EN
TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGIA. SE HA LOGRADO DESTETE DE OXIGENO Y SE
CONTINUA INCENTIVO RESPIRATORIO.
P3: HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO.

Examen Físico: P4: PACIENTE CON HALLAZGO QUIRURGICO DE ABSCESO PELVICO CON CULTIVO QUE REPORTA
CITROBACTER FREUNDII BLEE POR LO QUE SE CONTINUA COBERTURA ANTIBIOTICA A BASE DE
CARBAPENEMICO. MAÑANA CONTROL CON EXAMENES.
P5: ANEMIA MODERADA SIN DESCOMPENSACION HEMODINAMICA. ULTIMO HB: 8.1

PLAN:
INDICACIONES
MAÑANA EXAMENES DE CONTROL 31/08/2023

DR LAURO LANDAZURI
CI: 0400799235
CIRUJANO ONCOLOGO
DRA BRENDA SANTAMARIA
CI: 1720751666

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
30/08/2023	2967395	EXAMEN DE SANGRE

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Brenda Santamaria
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1720751666

Fecha : 30-AUG-2023 10:28:00 **H.C. :** 107681 **Paciente:** GALLEGOS LEON MARIA DOLORES
Médico : MDA5 CERVANTES VELEZ MARIA CRISTINA
 MASTER UNIVERSITARIO EN ATENCION Y CUIDADOS PALIATIVOS - CC:
 1709797078 - L2U F59 N178

Evolución: NOTA DE ALTA TERAPIA DE DOLOR

PACIENTE FEMENINA DE 78 AÑOS DE EDAD
 ALERGIAS: GLUTEN

DIAGNOSTICOS: CA SEROSO PAPILAR DE ALTA GRADO EC II (EXTENSION PELVICA) + LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + ADHESIOLISIS EXTENSA + EXCERESIS DE MASAS ANEXIALES BILATERALES (02/05/2023) + PERSISTENCIA TUMORAL A NIVEL DE PELVIS + ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA + HIPERTENSION PULMONAR + HIPOTOROIDISMO + PLASTRON APENDICULAR FRIO + ANEMIA.

P1: CA SEROSO PAPILAR DE ALTA GRADO EC II + CIRUGIA (MAYO/2023) + QT 4 CICLOS

P2: (24/08/23) POSQUIRURGICO LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + ADHESIOLISIS EXTENSA + APENDICECTOMIA + RESECCION INTESTINAL (ILEON) CON ENTERO-ENTERO ANASTOMOSIS LATERO LATERAL + OMENTECTOMIA PARCIAL

P3: ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA CON AFECTACION PULMONAR. CURSA CON HIPERTENSION PULMONAR EN TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGIA.

P4: HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO CON LEVOTIROXINA

P5: ABSCESO PELVICO: CULTIVO REPORTA CITROBACTER FREUNDII BLEE (SENS MERO, CIPRO, CEFEPIME), POR LO QUE CURSA CON ANTIBIOTICO A BASE DE CARBAPENEMICO

P6: DOLOR: MANEJADO CON OPIOIDE DEBIL MAS PARACETAMOL, CON ADECUADO CONTROL, SE MANTIENE CON ANTIEMETICO.

Examen Físico: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MENCIONADOS, POSQUIRURGICA CON EVOLUCION FAVORABLE. SE MANTIENE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS. ADECUADA TOLERANCIA ORAL. SE NOS INTERCONSULTA POR CUADRO DE DOLOR, AL MOMENTO MANEJADO CON OPIOIDE DEBIL MAS PARACETAMOL CON ADECUADO CONTROL, SE MANTIENE ASINTOMATICA, NO PRESENTA NAUSEA NI VOMITO, YA REALIZA LA DEPOSICION. PACIENTE CON ADECUADO CONTROL SINTOMATICO, SE INDICA ALTA POR TERAPIA DE DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS CON SEGUIMIENTO POSTERIOR POR CONSULTA EXTERNA, CITA AGENDADA PARA EL 05/10/2023 DRA ESPEJO

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
30/08/2023	HC	Prescripción Médica Hospitalización

M. C. Cervantes V.
 SOLCA Núcleo de Quito
 Dra. María Cervantes V.
 ESP. MEDICINA INTERNA Y
 CUIDADOS PALIATIVOS
 1709797078

Fecha : 30-AUG-2023 05:37:00 H.C. : 107681 Paciente: GALLEGOS LEON MARIA DOLORES
Médico : MDA5 CERVANTES VELEZ MARIA CRISTINA
MASTER UNIVERSITARIO EN ATENCION Y CUIDADOS PALIATIVOS - CC:
1709797078 - L2U F59 N178

Evolución: EVOLUCION AM DE TERAPIA DE DOLOR
PACIENTE FEMENINA DE 78 AÑOS DE EDAD
ALERGIAS: GLUTEN

DIAGNOSTICOS: CA SEROSO PAPILAR DE ALTA GRADO EC II (EXTENSION PELVICA) + LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + ADHESIOLISIS EXTENSA + EXCERESIS DE MASAS ANEXIALES BILATERALES (02/05/2023) + PERSISTENCIA TUMORAL A NIVEL DE PELVIS + ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA + HIPERTENSION PULMONAR + HIPOTOROIDISMO + PLASTRON APENDICULAR FRIO + ANEMIA.
P1: CA SEROSO PAPILAR DE ALTA GRADO EC II + CIRUGIA (MAYO/2023) + QT 4 CICLOS
P2: (24/08/23) POSQUIRURGICO LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + ADHESIOLISIS EXTENSA + APENDICECTOMIA + RESECCION INTESTINAL (ILEON) CON ENTERO-ENTERO ANASTOMOSIS LATERO LATERAL + OMENTECTOMIA PARCIAL
P3: ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA CON AFECTACION PULMONAR, CURSA CON HIPERTENSION PULMONAR EN TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGIA.
P4: HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO CON LEVOTIROXINA
P5: ABSCESO PELVICO: CULTIVO REPORTA CITROBACTER FREUNDII BLEE (SENS MERO, CIPRO, CEFEPIME), POR LO QUE CURSA CON ANTIBIOTICO A BASE DE CARBAPENEMICO
P6: DOLOR: MANEJADO CON OPIOIDE DEBIL MAS PARACETAMOL, CON ADECUADO CONTROL. SE MANTIENE CON ANTIEMETICO.

S: PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, REFIERE NO PRESENTAR DOLOR, TAMPOCO REFEIRE NAUSEA NI VOMITO. CURSA CON ADECUADA TOLERANCIA ORAL, REALIZA LA DEPOSICION POR 3 OCASIONES EL DIA DE AYER

Examen Físico: O: TA: 115/71 FC: 81 FR: 18 SPO2: 93% AA
PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA HIDRATADA PALIDEZ GENERALIZADA
MUCOSAS ORALES HUMEDAS.
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS. PULMONES: MV NORMAL NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.
ABDOMEN: NO DISTENDIDO, RHA PRESENTES, DEPRESIBLE, HERIDA EN LINEA MEDIA CON GRAPAS METALICAS, NO DEHISCENCIAS NO SIGNOS DE INFECCION NO SECRECION. EN FLANCO IZQUIERDO DRENAJE PERMEABLE CON LIQUIDO SEROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
EXTREMIDADES: SIMETRICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR CONSERVADO.

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MENCIONADOS, POSQUIRURGICA CON EVOLUCION FAVORABLE. SE MANTIENE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS. ADECUADA TOLERANCIA ORAL. SE NOS INTERCONSULTA POR CUADRO DE DOLOR, AL MOMENTO MANEJADO CON OPIOIDE DEBIL MAS PARACETAMOL CON ADECUADO CONTROL, SE MANTIENE ASINTOMATICA, NO PRESENTA NAUSEA NI VOMITO, YA REALIZA LA DEPOSICION. PACIENTE CON ADECUADO CONTROL SINTOMATICO, SE INDICA ALTA POR TERAPIA DE DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS CON SEGUIMIENTO POSTERIOR POR CONSULTA EXTERNA.

PLAN:
ALTA POR TERAPIA DE DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS
CONTROL POR COSNULTA EXTERNA DRA ESPEJO 05/10/2023
CONTINUAR CON INDICACIONES
COMUNICAR NOVEDADES

DRA. MARIA CERVANTES 1709797078 TERAPIA DEL DOLOR/ CUIDADOS PALIATIVOS

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
30/08/2023	AV	Prescripción Médica Hospitalización

M.C. Cervantes V.
SOLCA Núcleo de Quito
Dra. Maria Cervantes V.
ESP. MEDICINA INTERNA Y
CUIDADOS PALIATIVOS
1709797078

Fecha : 30-AUG-2023 07:41:00 H.C. : 107681 Paciente: GALLEGOS LEON MARIA DOLORES
Médico : MD#5 SANTAMARIA PEÑAFIEL BRENDA STEFANY

Evolución: EVOLUCION AM

PACIENTE FEMENINA DE 78 AÑOS
ALERGIAS: GLUTEN

P0: CA SEROSO PAPILAR DE ALTA GRADO EC II + CIRUGIA (MAYO/2023) + QT 4 CICLOS
P1: (24/08/23) POSQUIRURGICO LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + ADHESIOLISIS EXTENSA +
APENDICECTOMIA + RESECCION INTESTINAL (ILEON) CON ENTERO-ENTERO ANASTOMOSIS LATERO
LATERAL + OMENTECTOMIA PARCIAL
P2: ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA CON AFECTACION PULMONAR - HIPERTENSION
PULMONAR EN TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGIA.
P3: HIPOTIROIDISMO
P4: ABSCESO PELVICO
P5: ANEMIA MODERADA

S: PACIENTE AL MOMENTO BUEN MANEJO DEL DOLOR, TOLERA DIETA A LIQUIDOS CLAROS, CANALIZA
FLATOS Y REALIZA LA DEPOSICION LIQUIDA POR 3 OCASIONES.

O:
TA: 104/65 FC: 88 FR: 20 SPO2: 91%AA HGT: 91 Sonda FOLEY: 2400 DREN: 80CC SEROSO GU: 2.12
PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA HIDRATADA PALIDEZ GENERALIZADA
MUCOSAS ORALES HUMEDAS.
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS. PULMONES: MV NORMAL NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.
ABDOMEN: NO DISTENDIDO, RHA PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, HERIDA EN LINEA MEDIA CON
GRAPAS METALICAS CORRECTAMENTE COLOCADAS NO DEHISCENCIAS NO SIGNOS DE INFECCION NO
SECRECION. EN FLANCO IZQUIERDO DRENAJE PERMEABLE CON LIQUIDO SEROSO, NO SIGNOS DE
IRRITACION PERITONEAL.
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

A:
P0-P1: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DESCRITO, POSQUIRURGICA CON EVOLUCION FAVORABLE.
MANTIENE HEMODINAMIA CONSERVADA EN VIGILANCIA ESRICTA, NO SIGNOS DE SIRS, ADECUADO
GASTO URINARIO. CON BUEN MANEJO DEL DOLOR CON ANALGESIA PREESCRITA POR TERAPIA DEL
DOLOR. EL DIA DE HOY SE PROGRESARA DIETA.
P2: ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA CON AFECTACION PULMONAR - HIPERTENSION EN
TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGIA. SE HA LOGRADO DESTETE DE OXIGENO Y SE
CONTINUA INCENTIVO RESPIRATORIO.
P3: HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO.
P4: PACIENTE CON HALLAZGO QUIRURGICO DE ABSCESO PELVICO CON CULTIVO QUE REPORTA
CITROBACTER FREUNDII BLEE POR LO QUE SE CONTINUA COBERTURA ANTIBIOTICA A BASE DE
CARBAPENEMICO.

Examen Físico: P5: ANEMIA MODERADA SIN DESCOMPENSACION HEMODINAMICA. ULTIMO HB: 8.1

PLAN:
INDICACIONES

DR LAURO LANDAZURI
CI: 0400799235
CIRUJANO ONCOLOGO
DRA BRENDA SANTAMARIA
CI: 1720751666

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
30/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landázuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0400799235

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Brenda Santamaria
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1720751666

Fecha : 31-AUG-2023 18:50:00 H.C. : 107681 Paciente: GALLEGOS LEON MARIA DOLORES
Médico : MDAA YANGUA SANDOVAL BAGNER DUBERLY
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA - CC:
1753230331

Evolución: EVOLUCION PM
PACIENTE FEMENINA DE 78 AÑOS
ALERGIAS: GLUTEN

P0: CA SEROSO PAPILAR DE ALTA GRADO EC II + CIRUGIA (MAYO/2023) + QT 4 CICLOS
P1: (24/08/23) POSQUIRURGICO LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + ADHESIOLISIS EXTENSA + APENDICECTOMIA + RESECCION INTESTINAL (ILEON) CON ENTERO-ENTERO ANASTOMOSIS LATERO LATERAL + OMENECTOMIA PARCIAL
P2: ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA CON AFECTACION PULMONAR - HIPERTENSION PULMONAR EN TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGIA.
P3: HIPOTIROIDISMO
P4: ABSCESO PELVICO
P5: ANEMIA MODERADA
P6: HIPOCALEMIA LEVE

S: PACIENTE AL MOMENTO REFIERE NAUSEA QUE NO LLEGA AL VOMITO. CANALIZA FLATOS. NO DOLOR ABDOMINAL. DEAMBULA SIN COMPLICACIONES.

O: TA: 124/75 FC: 88 FR: 18 SPO2: 90%AA HGT: 100NG/DL DIURESIS ESPONTANEA: 450CC GU:0.78 DREN: 40CC SEROSO

PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA HIDRATADA PALIDEZ GENERALIZADA MUCOSAS ORALES HUMEDAS. NO TAQUICARDIA
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS. PULMONES: MV NORMAL NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.
ABDOMEN: NO DISTENDIDO, RHA PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION. HERIDA EN LINEA MEDIA CON GRAPAS METALICAS CORRECTAMENTE COLOCADAS NO DEHISCENCIAS NO SIGNOS DE INFECCION NO SECRECION. EN FLANCO IZQUIERDO DRENAJE PERMEABLE CON LIQUIDO SEROSO. NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
EXTREMIDADES: NO EDEMAS. LLENADO CAPILAR NORMAL.

EXAMENES:
31/08/2023: HB: 8.5 GLU: 79.2 UREA:12.5 HCT: 28.4 CREA: 0.39 NA: 135 K: 3.11 CL: 102.4 LEU: 8.56 PLAC: 178000 SEG: 79.3% PCR: 99.3

A:
P0-P1: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DESCRITO. POSQUIRURGICA CON EVOLUCION FAVORABLE. MANTIENE HEMODINAMIA CONSERVADA. NO SIGNOS DE SIRS. ADECUADO GASTO URINARIO. CON BUEN MANEJO DEL DOLOR. SE PROGRESARA DIETA CON BUENA TOLERANCIA Y SIGNOS DE TRANSITO INTESTINAL.
P2: ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA CON AFECTACION PULMONAR - HIPERTENSION EN TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGIA. SE HA LOGRADO DESTETE DE OXIGENO Y SE CONTINUA INCENTIVO RESPIRATORIO.
P3: HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO.

Examen Físico:

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Bagner Yangua
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1753230331

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landáez
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0400799235

P4: PACIENTE CON HALLAZGO QUIRURGICO DE ABSCESO PELVICO CON CULTIVO QUE REPORTA CITROBACTER FREUNDII POR LO QUE SE CONTINUA COBERTURA ANTIBIOTICA A BASE DE CARBAPENEMICO. EN EXAMENES DE HOY NO LEUCOCITOSIS, PCR EN DESCENSO Y FUNCION RENAL CONSERVADA.

P5: ANEMIA MODERADA SIN DESCOMPENSACION HEMODINAMICA. NO SE REGISTRA TAQUICARDIA NO HIPOTENSION. ULTIMA HB EN ASCENSO 8.5

P6: PACIENTE QUE EN EXAMENES SE EVIDENCIA HIPOCALEMIA LEVE POR LO QUE SE DEJA COMPENSACION RAPIDA EL DIA DE HOY Y SE SOLICITA EXAMENES DE CONTROL EL DIA DE MAÑANA.

PLAN:

INDICACIONES

CONTROL DE ELECTROLITOS MAÑANA 01/09/2023

METOCLOPRAMIDA 10MG IV STAT

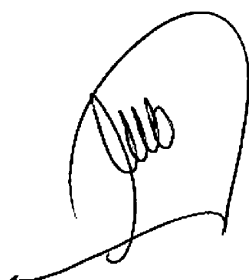
DR LAURO LANDAZURI

CI: 0400799235

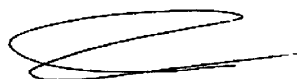
CIRUJANO ONCOLOGO

DR. BAGNER YANGUA

1753230331



SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Bagner Yangua
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1753230331



SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landázuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0400799235

Fecha : 31-AUG-2023 14:35:00 H.C. : 107681 Paciente: GALLEGOS LEON MARIA DOLORES
Médico : MD#5 SANTAMARIA PEÑAFIEL BRENDA STEFANY

Evolución: EVOLUCION MEDIO DIA

PACIENTE FEMENINA DE 78 AÑOS
ALERGIAS: GLUTEN

P0: CA SEROSO PAPILAR DE ALTA GRADO EC II + CIRUGIA (MAYO/2023) + QT 4 CICLOS
P1: (24/08/23) POSQUIRURGICO LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + ADHESIOLISIS EXTENSA +
APENDICECTOMIA + RESECCION INTESTINAL (ILEON) CON ENTERO-ENTERO ANASTOMOSIS LATERO
LATERAL + OMENTECTOMIA PARCIAL
P2: ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA CON AFECTACION PULMONAR - HIPERTENSION
PULMONAR EN TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGIA.
P3: HIPOTIROIDISMO
P4: ABSCESO PELVICO
P5: ANEMIA MODERADA
P6: HIPOCALEMIA LEVE

S: PACIENTE AL MOMENTO TOLERA ADECUADAMENTE LA DIETA. CANALIZA FLATOS. NO NAUSEA NO
VOMITO NO DOLORO ABDOMINAL. DEAMBULA SIN COMPLICACIONES.

O:
TA: 125/69 FC: 90 FR: 18 SPO2: 95%AA HGT: 99 DIURESIS ESPONTANEA: 300 DREN: 25CC SEROSO GU: 1.04
PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA HIDRATADA PALIDEZ GENERALIZADA
MUCOSAS ORALES HUMEDAS. NO TAQUICARDIA
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS. PULMONES: MV NORMAL NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.
ABDOMEN: NO DISTENDIDO. RHA PRESENTES. SUAVE. DEPRESIBLE. NO DOLOROSO A LA PALPACION.
HERIDA EN LINEA MEDIA CON GRAPAS METALICAS CORRECTAMENTE COLOCADAS NO DEHISCENCIAS
NO SIGNOS DE INFECCION NO SECRECION. EN FLANCO IZQUIERDO DRENAJE PERMEABLE CON LIQUIDO
Seroso. NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

EXAMENES:
31/08/2023: H1B: 8.5 GLU: 79.2 UREA:12.5 ICT: 28.4 CREA: 0.39 NA: 135 K: 3.11 CL: 102.4 LEU: 8.56 PLAC: 178000
SEG: 79.3% PCR: 99.3

A:
P0-P1: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DESCRITO. POSQUIRURGICA CON EVOLUCION FAVORABLE.
MANTIENE HEMODINAMIA CONSERVADA. NO SIGNOS DE SIRS. ADECUADO GASTO URINARIO. CON
BUEN MANEJO DEL DOLOR. SE PROGRESARA DIETA CON BUENA TOLERANCIA Y SIGNOS DE TRANSITO
INTESTINAL.
P2: ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA CON AFECTACION PULMONAR - HIPERTENSION EN
TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGIA. SE HA LOGRADO DESTETE DE OXIGENO Y SE
CONTINUA INCENTIVO RESPIRATORIO.
P3: HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO.

Examen Físico: P4: PACIENTE CON HALLAZGO QUIRURGICO DE ABSCESO PELVICO CON CULTIVO QUE REPORTA
CITROBACTER FREUNDII POR LO QUE SE CONTINUA COBERTURA ANTIBIOTICA A BASE DE
CARBAPENEMICO. EN EXAMENES DE HOY NO LEUCOCITOSIS. PCR EN DESCENSO Y FUNCION RENAL
CONSERVADA.
P5: ANEMIA MODERADA SIN DESCOMPENSACION HEMODINAMICA. NO SE REGISTRA TAQUICARDIA NO
HIPOTENSION. ULTIMA HB EN ASCENSO 8.5
P6: PACIENTE QUE EN EXAMENES SE EVIDENCIA HIPOCALEMIA LEVE POR LO QUE SE DEJA
COMPENSACION RAPIDA Y EXAMENES DE CONTROL EL DIA DE MAÑANA.

PLAN:
INDICACIONES
CONTROL DE ELECTROLITOS MAÑANA 01/09/2023

DR LAURO LANDAZURI
CI: 0400799235
CIRUJANO ONCOLOGO
DRA BRENDA SANTAMARIA
CI: 1720751666

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Brenda Santamaria
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1720751666

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landázuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0400799235

Fecha : 31-AUG-2023 14:40:00 H.C. : 107681 Paciente: GALLEGOS LEON MARIA DOLORES
Médico : MD#5 SANTAMARIA PEÑAFIEL BRENDA STEFANY

Evolución: PEDIDO CONTROL DE ELECTROLITOS 01/09/2023

DR LAURO LANDAZURI
CI: 0400799235
CIRUJANO ONCOLOGO
DRA BRENDA SANTAMARIA
CI: 1720751666

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
31/08/2023	2968193	EXAMEN DE SANGRE

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Brenda Santamaria
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1720751666

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landazuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0400799235

Fecha : 31-AUG-2023 07:31:00 H.C. : 107681 Paciente: GALLEGOS LEON MARIA DOLORES
Médico : MD#5 SANTAMARIA PEÑAFIEL BRENDA STEFANY

Evolución: EVOLUCION AM

PACIENTE FEMENINA DE 78 AÑOS
ALERGIAS: GLUTEN

P0: CA SEROSO PAPILAR DE ALTA GRADO EC II + CIRUGIA (MAYO/2023) + QT 4 CICLOS
P1: (24/08/23) POSQUIRURGICO LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + ADHESIOLISIS EXTENSA +
APENDICECTOMIA + RESECCION INTESTINAL (ILEON) CON ENTERO-ENTERO ANASTOMOSIS LATERO
LATERAL + OMENTECTOMIA PARCIAL
P2: ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA CON AFECTACION PULMONAR - HIPERTENSION
PULMONAR EN TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGIA.
P3: HIPOTIROIDISMO
P4: ABSCESO PELVICO
P5: ANEMIA MODERADA

S: PACIENTE REFIERE BUEN MANEJO DEL DOLOR. TOLERA DIETA LIQUIDA AMPLIA, REALIZA LA
DEPOSICION Y CANALIZA FLATOS. MICCION ESPONTANEA.

O:
TA: 130/69 FC: 80 FR: 20 SPO2: 92% HGT: 81 DIURESIS ESPONTANEA: 2700 GU: 2.3 DREN: 85 SEROSO
PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA HIDRATADA PALIDEZ GENERALIZADA
MUCOSAS ORALES HUMEDAS. NO TAQUICARDIA
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS. PULMONES: MV NORMAL NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.
ABDOMEN: NO DISTENDIDO, RHA PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, HERIDA EN LINEA MEDIA CON
GRAPAS METALICAS CORRECTAMENTE COLOCADAS NO DEHISCENCIAS NO SIGNOS DE INFECCION NO
SECRECION. EN FLANCO IZQUIERDO DRENAJE PERMEABLE CON LIQUIDO SEROSO, NO SIGNOS DE
IRRITACION PERITONEAL.
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

EXAMENES:
-CITOLOGIA LAVADO PERITONEAL: NEGATIVO PARA MALIGNIDAD

A:
P0-P1: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DESCRITO, POSQUIRURGICA CON EVOLUCION FAVORABLE.
MANTIENE HEMODINAMIA CONSERVADA, NO SIGNOS DE SIRS, ADECUADO GASTO URINARIO. CON
BUEN MANEJO DEL DOLOR CON ANALGESIA PRESCRITA POR TERAPIA DEL DOLOR QUIEN INDICA EL
ALTA HOY CON MEDICACION VIA ORAL. SE PROGRESARA DIETA CON BUENA TOLERANCIA Y SIGNOS DE
TRANSITO INTESTINAL.

Examen Físico: P2: ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA CON AFECTACION PULMONAR - HIPERTENSION EN
TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGIA. SE HA LOGRADO DESTETE DE OXIGENO Y SE
CONTINUA INCENTIVO RESPIRATORIO.
P3: HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO.
P4: PACIENTE CON HALLAZGO QUIRURGICO DE ABSCESO PELVICO CON CULTIVO QUE REPORTA
CITROBACTER FREUNDII POR LO QUE SE CONTINUA COBERTURA ANTIBIOTICA A BASE DE
CARBAPENEMICO. PENDIENTE HOY CONTROL CON EXAMENES DE LABORATORIO
P5: ANEMIA MODERADA SIN DESCOMPENSACION HEMODINAMICA. ULTIMO HB: 8.1

PLAN:
INDICACIONES
EXAMENES DE CONTROL 31/08/2023 PD RESULTADO

DR LAURO LANDAZURI
CI: 0400799235
CIRUJANO ONCOLOGO
DRA BRENDA SANTAMARIA
CI: 1720751666

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
31/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landázuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0400799235