Jueves , AGO-03-23 13:01:39

CONFIDENCIAL

Fecha:

03-AGO-2023 12:16:00

H.C.: 306358

Paciente:

GONZALEZ MAZA MILENYS X

Médico:

MDAP RIOFRIO ANDALUZ CARLOS FRANCISCO

ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA - CC: 1803746724

Evolución:

******NOTA POSTOPERATORIA******

PCTE-GONZALEZ-306358

PACIENTE FEMENINA DE 42 AÑOS

DIAGNOSTICO PREOPERATORIO: CANCER DE MAMA IZQUIERDA LUMINAL B HER2 NEGATIVO

- EC IIB Y EP IIA + QT

DIAGNOSTICO POSTOPERATORIO: CANCER DE MAMA IZQUIERDA LUMINAL B HER2

NEGATIVO - EC IIB Y EP IIA + QT

CIRUGIA PROPUESTA: MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA + IDENTIFICACION DE GANGLIO

CENTINELA + OOFORECTOMIA LAPAROSCOPICA BILATERAL

CIRUGÍA REALIZADA: MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA(COD: 19303) +

IDENTIFICACION DE GANGLIO CENTINELA AXILAR DERECHO (COD. 38900) + ETO

(280018) + OOFORECTOMIA LAPAROSCOPICA BILATERAL (58940)

HALLAZGOS:

- -PRESENCIA DE ADHERENCIAS SIMPLES EN FID
- -UTERO TROMPAS Y OVARIOS SIN PATOLOGIA
- -MAMAS PENDULAS
- -MAMA DERECHA COMPLEJO AREOLA PEZON CONSERVADO
- -MAMA IZQUIERDA PRESENCIA DE LESION DE APROXIMADAMENTE 4CM A NIVEL DE UCS,

NO RETRACCION DE LA PIEL.

- AXILAS NEGATIVAS
- ETO X 3: NEGATIVO
- GANGLIOS CENTINELA AXILAR
- 1: IN VIVO MARCA 11300, EXVIVO MARCA 11000
- 2: IN VIVO MARCA 7300, EXVIVO MARCA 7100
- 3: IN VIVO MARCA 1500, EXVIVO MARCA 1300

CIRUJANO: DR. CARLOS RIOFRIO

IER AYUDANTE: DRA DANIELA ORTIZ

ANESTESIOLOGO: DR. PATRICIO YANEZ

CIRCULANTE: SR. JIMMYORDONEZ

INSTRUMENTISTA: \$R. CHRISTIAN YEPEZ

TIPO DE CIRUGIA: LIMPIA

TIPO DE ANESTESIA: GENERAL

TIEMPO DE CIRUGIA INICIO: 8:50 FIN: 12:05 (DURACIÓN 195 MIN) TIMEPO DE ANESTESIA INICIO: 8:00 FIN: 12:20 (DURACIÓN 260 MIN)

DRENAJE: SI

SANGRADO: 150CC + PIEZA ETO: SI X 3, NEGATIVOS

PIEZA:

*PRODUCTO DE MASTECTOMIA SIMPLE HILOS MARCAN REDIO DE LAS 12H.

*PRODUCTO DE OOFORECTOMIA BILATERAL

EQUIPOS ESPECIALES:

DERECHO DE USO DE EQUIPO CENTINELA: 800012.

SELLADOR DE VASOS COD:700014

PROCEDIMEINTO

BAJO ANESTESIA GENERAL SE REALIZA:

- PACIENTE EN DECUBITO DORSAL
- SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE REGION TORACICA Y ABDOMINAL Y COLOCACION DE CAMPOS OPERATORIOS
- INCISION UMBILICAL DE 2CM, CON PROFUNDIZACION HASTA PERITONEO, CON TECNICA ABIERTA INTRODUCCION DE 1ER TROCAR 11 MM Y FORMACION DE NEUMOPERITONEO

Examen Físico:

SOLICITUDES

Fecha Clave

Descripción

SOLICITUDES DE EXAMEN

cha Clave Descripción

SOLCA NUCLEO DE QUITE
Dr. Carlos Riofrio Andaliz
CIRUJANO ONCOLOGO
CIRUTANO ONCOLOGO



- SE INTRODUCE TROCAR DE 12 MM FLANCO IZQUIERDO LAPAROSCOPIA INICIAL CON HALLAZGOS DESCRITOS

to the cardy type of the company

- SE INTRODUCE 3ER TROCAR DE 5MM, A NIVEL SUPRA PUBICO Y 4TO TROCAR EN FLANCO DERECHO
- REVISION SISTEMATICA DE CAVIDAD
- TRACCION DE ANEXO DERECHO, Y SECCION DEL MISNO CON SELLADOR DE VASOS. MISMO PROCEDIMIENTO EN EL LADO IZQUIERDO
- SECADO DE AREA OX
- CONTROL DE HEMOSTASIA
- EXCERESIS DE PIEZAS QUIRURGICAS POR INCISION UMBILICAL
- RETIRO DE PUERTOS MEDIANTE VISION DIRECTA
- RETIRO DE NEUMOPERITONEO
- SINTESIS POR PLANOS APONEURTOSIS CON VICRYL 1, PIEL CON MONOCRYL 4/0
- SE CONTINUA CIRUGIA DE MAMA
- SE REALIZA INCISION DE STEWARD A NIVEL DE MAMA IZQUIERDA DE +/- 15CM
- TALLADO DE COLGAJOS: HACIA ARRIBA ÁREA INFRACLAVICULAR, HACIA ABAJO SURCO MAMARIO, HACIA ADENTRO LÍNEA PARA ESTERNAL HACIA AFUERA MUSCULO DORSAL ANCHO
- DISECCION Y PROFUNDIZACION DE TEJIDOS BLANDOS
- SE LIGA VASOS SANGRANTES EN FORMA PROGRESIVA CON VICRYL 3/0 Y SELLADOR DE VASOS
- IDENTIFICACION DE HALLAZGOS DESCRITOS.
- RESECCION DE GLANDULA MAMARIA SUBFASCIAL DEL MUSCULO PECTORAL MAYOR E INCLUYE PIEL DE AREOLA Y PEZON
- LOCALIZACION DE GANGLIO CENTINELA CON GAMMA SONDA A NIVEL AXILAR
- PREVIA DISECCION MANUAL E INSTRUMENTAL SE REALIZA EXCERESIS DE 3 GANGLIOS CENTINELA
- SE ENVIA 3 GANGLIOS CENTINELA PARA EXAMEN TRANSQUIRURGICO, PATOLOGO REPORTA VERBALMANETE NEGATIVOS LOS 3
- HEMOSTASIA CUIDADOSA
- LAVADO CON 1000CC DE AGUA ESTERIL Y COLOCACION DE AGUA OXIGENADA
- COLOCACION DE DRENAJE ASPIRATIVO POR DEBAJO DE COLGAJOS 14 FR REDONDO. SE EXTERIORIZA POR ORIFICIO DE CONTRA APERTURA SE FIJA A PIEL.
- SE APROXIMA SUBCUTÁNEO CON VICRYL 3/0
- PIEL CON MONOCRYL 4/0
- COLOCACION DE SUTURAS CUTANEAS
- -SE CUBRE CON VENDA ELASTICA COMPRESIVA

PACIENTE PASA DESPIERTA A SALA DE RECUPERACION

DR. CARLOS RIOFRIO CIRUJANO ONCOLOGO 1803746724 DRA. DANIELA ORTIZ 1722707633 DR. LUIS BRAVO 1311806234

SOLICITUDES

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción	Fecha	Clave	Descripción
03/08/2023	01	Prescripción Médica Hospitalización	03/08/2023	2955020	PIEZAS QUIRURGICAS

SOLCA NUCLEO DE QUITI SOLCA NUCLEO DE QUITI Dr. Carlos Riofrio Andalia CIRUJANO ONCOLOGO CIRUJANO ONCOLOGO CIRUJANO ONCOLOGO SOLDA NICLA DE QUITO PRIME SI DE OUTO PRIME PR

Wednesday, AUG-02-23 14:50:48

CONFIDENCIAL

Fecha:

02-AUG-2023 14:59:00

H.C.: 306358

Paciente:

GONZALEZ MAZA MILENYS X

Médico:

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

A.

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

GONZALEZ MAZA MILENYS

HCL - 306358

42 AÑOS DE EDAD

ALERGIAS: NO REFEIRE

PACIENTE NACIDA EN CUBA Y RESIDENTE EN QUITO DESDE HACE 8 AÑOS. INSTRUCCIÓN: CUARTO NIVEL MED. FISICA Y REHABILITACION; OCUPACIÓN: MEDICO, ESTADO CIVIL: CASADA; RELIGIÓN: CATÓLICA, LATERALIDAD: DIESTRA, GRUPO SANGUÍNEO B RH+; TRANSFUSIONES: NO REFIERE

*ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:

1. ASMA BRONQUIAL EN LA INFANCIA, EN TTO CON SALBUTAMOL PRN.

*ANTECEDENTES PERSONALES QUIRURGICOS: CESAREA HACE 5 AÑOS. BIOPSIA EN REGION LUMBAR HACE 2 MESES.

*HABITOS PERNICIOSOS: NO TABACO, NO ALCOHOL, NO EXPOSICION A CARBURNTES DE BIOMASA *INMUNIZACIONES: VACUNA CONTRA SARCOV2: TRES DOSIS (3).

PACIENTE QUE HACE 7 MESES PALPA MASA EN CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO MAMA IZQUIERDA RETROAEREOLAR POR LO QUE ACUDE A MEDICO ONCOLOGO QUIEN ENVIA US CON RESULTADO BIRADS IV Y BIOPSIA QUE REPORTA CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE CON IHQ LUMINAL B HER2 NEGATIVO. EN ESTA CASA DE SALUD SE REALIZA PAAF DE ADENOPATIA AXILAR CON REPORTE NEGATIVO Y EN TAC SE EVIDENCIA LESION BLÁSTICA EN CUERPO DE L4. RECIBE NEOADYUVANCIA COMPLETA 10 CICLOS ESQUEMA PACLITAXEL, DOXORRUBICINA Y CICLOFOSFAMIDA, ULTIMO 14/07/23. VALORADA POR GENETICA POR CUMPLIR CON 2 CRITERIOS PARA SOSPECHA DE SINDROME DE CANCER DE MAMA/OVARIO HEREDITARIO POR PARTE DE ONCOLOGIA SE SUGIERE REALIZAR CASTRACION OVARICA QUIRURGICA. SE REALIZA HACE 2 MESES BIOPSIA PERCUTANEA DE CUERPO VERTEBRAL L4 NEGATIVO PARA ACTIVIDAD TUMORAL.

Examen Físico:

EXAMEN FISICO: EGOG 0

TA: 120/70 FC: 80 FR: 17 SATO2: 94 % PESO: 75 KG TALLA: 1.64

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADO, AFEBRIL. LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE. NOMINA Y REPITE. CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. MAMA DERECHA: SIN LESIONES, CAP Y AXILA BIEN. MAMA IZQUIERDA: NODULO EN R12 LINEA A DE 15 MM, NO DELIMITO NODULO MALIGNO EN CSE. AXILA SIN ADENOMEGALIAS. ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLORORO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. EXTREMIDADES: NO EDEMAS. LLENADO CAPILAR NORMAL.

18/07/23 *US MAMAS:

-MAMA DERECHA: PEQUEÑA IMAGEN NODULAR HIPOECOGÉNICA DE BORDE MAL DEFINIDOS LOCALIZADOS HACIA UCS DE 4 × 4 MM, QUE AL DOPPLER COLOR NO PRESENTA VASCULARIDAD INTERNA NI PERIFÉRICA, COMPLEJO PIEL Y PEZÓN CONSERVADO.

-MAMA IZQUIERDA: IMAGEN NODULAR ISOHIPOECOGÉNICAS MAL DEFINIDA HACIA LA UNIÓN DE LOS CUADRANTES SUPERIORES DE 18 X 8 X 15 MM, VOLUMEN DE 1.15 CM², QUE AL DOPPLER COLOR NO PRESENTA ÁREAS DE VASCULARIDAD INCREMENTADA, RESTO DEL PARÉNQUIMA MAMARIO IMPRESIONA SIN LESIONES FOCALES, COMPLEJO PIEL Y PEZÓN CONSERVADO.

GANGLIOS AXILARES BILATERALES DE MORFOLOGÍA CONSERVADA EL MAYOR LOCALIZADO HACIA LA REGIÓN AXILAR IZQUIERDA QUE MIDE 12 × 5 MM.

CONCLUSIÓN: BIRADS VI *MAMOGRAFIA: BIRADS 0

*TC CORPORAL: EN L4 DATOS SUGESTIVOS DE ACT TUMORAL. MODULACIÓN MAMA IZQUIERDA. RESTO SIN DATOS RELEVANTES

A: PACIENTE CON DG DE CANCER DE MAMA IZQUIERDA LUMINAL B HER2 NEGATIVO - EC IIB Y EP IIA + BIOPSIA OSEA L4 NEGATIVA PARA ACT TUMORAL QUE HA COMPLETADO NEOADYUVANCIA. AHORA CON RESPUESTA CLINICA COMPLETA DE TUMOR. AL MOMENTO CON CRITERIO QUIRURGICO POR LO QUE INGRESA PARA REALIZAR MASTECTOMIA TOTAL + GANGLIO CENTINELA IZQUIERDA + OOFORECTOMIA BILATERAL. CUENTA CON AUTORIZACION DE MEDICINA INTERNA CON RIESGO CLINICO BAJOY QUIRRUGICO ENTERMEDIO.

SOLICITUDES

FORM.005

SOLC AUCLEO DE OUITO

SOLC AUCLEO DE OUITO

Dr. Carios Riofrio Andaluz

Dr. Carios Riofrio Andaluz

Dr. Carios Riofrio Andaluz

OLCANUCKE ODE QUITO Drai Danie Sidenie MEDICO 1772-707

Wednesday, AUG-02-23 13:04:28

CONFIDENCIAL

Fecha:

02-AUG-2023 13:01:00

H.C.: 306358

Paciente:

GONZALEZ MAZA MILENYS X

Médico: MD®A MED PREANESTESICO PREANESTESICO

Evolución:

10

15

25

30

CONSULTA EXTERNA / VALORACION PREANESTESICA.

PACIENTE DE 42 AÑOS DE EDAD, NACIDA EN LA HABANA, CUBA, RESIDENTE EN QUITO, NIVEL INSTRUCCIÓN: SUPERIOR, MEDICO, LAT: DISTRA, GRUPO SANGUINEO: B RH+, CATOLICA, TELEF:

0995399774.

ALERGIAS: NINGUNA CONOCIDAANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:

1. ASMA BRONQUIAL EN LA INFANCIA, EN TTO CON SALBUTAMOL PRN.

ANTECEDENTES PERSONALES QUIRURGICOS: CESAREA HACE 5 AÑOS. BIOPSIA EN REGION LUMBAR

HACE 2 MESES. SIN COMPLICACIONES.

ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES: NO REFIERE.

HABITOS PERNICIOSOS: NO TABACO, NO ALCOHOL, NO EXPOSICION A CARBURNTES DE BIOMASA

INMUNIZACIONES: VACUNA CONTRA SARCOV2: TRES DOSIS (3).

PROBLEMA ONCOLOGICO: CANCER DE MAMA IZQUIERDA

PROCEDIMIENTO PLANIFICADO: MASTECTOMIA TOTAL + GANGLIO CENTINELA IZQUIERDA +

OFOORECTOMIA PARA EL 03/08/2023. MC: VALORACION PREANESTESICA.

EA: PACIENTE ACUDE A EVALUACION PREOPERATORIA, NIEGA SINTOMATOLOGIA

CARDIORESPIRATORIA, NIEGA DISNEA, NO DOLOR TORAXICO, NO EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES.

AFEBRIL. CAPACIDAD FUNCIONAL BUENA METS >4. NIEGA USO DE ANTIAGREGANTES NI

ANTTICOAGULANTES ORALES.

Examen Físico:

EXAMEN FISICO: TA: 120/70 FC: 80 FR: 17 SATO2: 94 %

PACIENTE DESPIERTA. ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADO, AFEBRIL. LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE.

NOMINA Y REPITE.

VIA AEREA: MALLAMPATTI G I, DII: > 5CM, DEM: > 12 CM, MOBILIDAD CERVICAL CONSERVADA. CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLORORO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

LABORATORIO: 01/08 /2023: GLUCOSA 86.2 UREA 25.5 CREATININA 0.82 COLESTEROL HDL 59.6

COLESTEROL LDL 110.9 HEMOGLOBINA 15.8 HEMATOCRITO 46.4 PLAQUETAS 289 GLOBULOS BLANCOS5

.12 NEUTROFILOS 3.49 TP 9.9 0INR 0.93 TTP 25.5

01/08/2023 EKG: RITMO SINUSAL, FC: 76 EJE NORMAL, PR: 0.16 QRS: 0.08 QTC: 439, CONCLUSION: NORMAL

RIESGO PREOPERATORIO

RIESGO ACC/AHA: CLÍNICO BAJO, RIESGO QUIRRUGICO INTERMEDIO

INDICE PRONOSTICO DE LEE CLASE I

RIESGO TROMBOTICO ALTO, 5 PUNTOS POR CAPRINI

ASA II.

PLAN: ANESTESIA GENERAL + BLOQUEO DE PARED TORACCICA ECOGUIADO.

DR. PATRICIO YANEZ G.

CI: 1706348966.

35

45

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
02/08/2023	1302C1	Prescripción Médica Consulta Externa
02/08/2023	140391	Solicitud de Internación

40

SOLCA, Núcreo de Quite Dr. Patricia Yánez ANESTASIÓLOGO 1003348765

Wednesday, AUG-02-23 14:51:08

CONFIDENCIAL

Fecha:

02-AUG-2023 15:01:00

H.C.: 306358

Paciente:

GONZALEZ MAZA MILENYS X

Médico:

MD#X ORTIZ CAJIAS DANIELA STEFANIA

O ; IVI.

MEDICA CIRUJANA - CC: 1722707633

Evolución:

CONTINUA NOTA DE INGRESO...

Examen Físico:

P:

MASTECTOMIA TOTAL + GANGLIO CENTINELA IZQUIERDA + ETO + OFOORECTOMIA INDICACIONES DE INGRESO INDICACIONES ANESTESIOLOGIA

INDICACIONES ANESTESIOLOGIA
INDICACIONES MEDICINA INTERNA

DR. CARLOS RIOFRIO CIRUJANO ONCOLOGO

1803746724

DRA. DANIELA ORTIZ

1722707633

15

5

10

20

SOLCA VUCLOS

Dra. Danie

MEDICO RESIDENCE

MEDI

25

30

35

40

45

SOLCA MUDIED DE QUITO
SOLCA MUDIED DE QUITO
BIT. Carlos Micinio Andaiuz
DIT. Carlos Micinio Andaiuz
Circula Micinio Andaiuz
Circula Micinio Andaiuz

Thursday, AUG-03-23 05:38:15

CONFIDENCIAL

Fecha:

02-AUG-2023 22:38:00

H.C.: 306358

Paciente: GONZALEZ MAZA MILENYS X

Médico: MD\$C RON URBANO MICAELA ALEXANDRA

Evolución:

CIRUGIA ONCOLOGICA/ EVOLUCION PM

PACIENTE: GONZALEZ MAZA MILENYS

EDAD: 43 AÑOS HCL: 306358

10

5

DG: CANCER DE MAMA IZQUIERDA LUMINAL B HER2 NEGATIVO - EC IIB Y EP IIA + BIOPSIA OSEA L4

NEGATIVA PARA ACT TUMORAL

DIAS DE HOSPITALIZACION: 1

SUBJETIVO: ASINTOMATICA

15

20

25

30

OBJETIVO:

PA 117/61 MMHG FC 82 LPM FR 18 RPM SAT 91% CON FIO2 0.21

DIURESIS ESPONTANEA

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADO, AFEBRIL.

LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE. NOMINA Y REPITE.

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

SOBREAÑADIDOS. MAMA DERECHA: SIN LESIONES, CAP Y AXILA BIEN. MAMA IZQUIERDA: NODULO EN

R12 LINEA A DE 15 MM, NO DELIMITO NODULO MALIGNO EN CSE. AXILA SIN ADENOMEGALIAS.

ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLORORO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. EXTREMIDADES: NO

EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

ANALISIS: PACIENTE CON DG DE CANCER DE MAMA IZQUIERDA LUMINAL B HER2 NEGATIVO - EC IIB Y EP IIA + BIOPSIA OSEA L4 NEGATIVA PARA ACT TUMORAL QUE HA COMPLETADO NEOADYUVANCIA. AHORA CON RESPUESTA CLINICA COMPLETA DE TUMOR. AL MOMENTO CON CRITERIO QUIRURGICO POR LO QUE INGRESA PARA REALIZAR MASTECTOMIA TOTAL + GANGLIO CENTINELA IZQUIERDA + OOFORECTOMIA BILATERAL. CUENTA CON AUTORIZACION DE MEDICINA INTERNA CON RIESGO

CLINICO BAJO Y QUIRRUGICO INTERMEDIO.

PLAN

MASTECTOMIA TOTAL + GANGLIO CENTINELA IZQUIERDA + ETO + OFOORECTOMIA

DR. CARLOS RIOFRIO CIRUJANO ONCOLOGO 1803746724 DRA. MICAELA RON

1720914504

40

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Carios Riofrio Andaluz
Dr. Carios Riofrio Andaluz
CIRUJANO ONCOLOGO
CIRUJANO ONCOLOGO

Thursday, AUG-03-23 14:48:52

CONFIDENCIAL

Fecha:

03-AUG-2023 14:48:00

H.C.: 306358

Paciente:

GONZALEZ MAZA MILENYS X

Médico:

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

Evolución:

** EVOLUCION MEDIO DIA // CIRUGIA ONCOLOGICA **

GONZALEZ MAZA MILENYS

HCL - 306358 42 AÑOS DE EDAD ALERGIAS: NO REFEIRE

DIAGNOSTICO:

P0: CANCER DE MAMA IZQUIERDA LUMINAL B HER2 NEGATIVO - EC IIB Y EP IIA + QT

PROCEDIMIENTO REALIZADO: 03/08/23: MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA +

IDENTIFICACION DE GANGLIO CENTINELA AXILAR DERECHO + ETO + OOFORECTOMIA LAPAROSCOPICA

BILATERAL

15

20

25

30

10

5

S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE MOLESTIAS, BUEN MANEJO DE DOLOR, NO NAUSEAS O VOMITO.

O: TA: 108/60 FC: 80 FR: 18 SATO2: 90%

PESO: 75.9 KG TALLA: 1.64

DIURESIS: 200CC DESDE POSQUIRURGICO

DRENAJE: PERMEABLE HEMATICO NO CUANTIFICADO

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADO, AFEBRIL. LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE.

NOMINA Y REPITE. CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV

CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. PRESENCIA DE VENDAJE COMPRESIVO EN HEMITORAX

IZQUIERDO, DRENAJE PERMEABLE. ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLORORO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. EXTREMIDADES: NO EDEMAS. LLENADO CAPILAR NORMAL.

A: PACIENTE CON DG DE CANCER DE MAMA IZQUIERDA LUMINAL B HER2 NEGATIVO - EC IIB Y EP IIA + BIOPSIA OSEA L4 NEGATIVA PARA ACT TUMORAL QUE HA COMPLETADO NEOADYUVANCIA. CURSANDO POSQUIRURGICO INMEDIATO DE MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA + IDENTIFICACION DE GANGLIO CENTINELA AXILAR DERECHO + ETO + OOFORECTOMIA LAPAROSCOPICA BILATERAL CON EVOLUCION FAVORABLE. BUEN MANEJO DE DOLOR. PENDIENTE TOLERANCIA ORAL Y VENDAJE COMPRESIVO

ELASTICO.

- CONTINUAR INDICACIONES POSQUIRURGICAS.

DR. CARLOS RIOFRIO CIRUJANO ONCOLOGO 1803746724

DRA. DANIELA ORTIZ

1722707633

35

40

Dra. Þanigla Ortiz

45

Dr. Carlos Riofrio Andaluz Cr. Carlos Riofrio Andaluz CIRUJANO CNECOLOGO CIRUJANO CNECOLOGO

Thursday, AUG-03-23 13:47:24

CONFIDENCIAL

Fecha:

5

10

15

20

25

30

03-AUG-2023 06:29:00

H.C.: 306358

Paciente:

GONZALEZ MAZA MILENYS X

Médico:

MD#X ORTIZ CAJIAS DANIELA STEFANIA

MEDICA CIRUJANA - CC: 1722707633

Evolución:

** EVOLUCION AM // CIRUGIA ONCOLOGICA **

GONZALEZ MAZA MILENYS

HCL - 306358 42 AÑOS DE EDAD

ALERGIAS: NO REFEIRE

DIAGNOSTICO:

P0: CANCER DE MAMA IZQUIERDA LUMINAL B HER2 NEGATIVO - EC IIB Y EP IIA + QT

S: PACIENTE REFIERE UNA ADECUADA NOCHE DE DESCANSO, TOLERA DIETA, NO NAUSEAS O VOMITO.

ELIMINACIONES FISIOLOGICAS PRESENTES.

O: TA: 108/60 FC: 80 FR: 18 SATO2: 90% PESO: 75.9 KG TALLA: 1.64

DIURESIS: ESPONTANEA EN BAÑO

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADO, AFEBRIL. LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE.

NOMINA Y REPITE. CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES, PULMONES: MV

CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. MAMA DERECHA: SIN LESIONES, CAP Y AXILA BIEN, MAMA

IZQUIERDA: NODULO EN R12 LINEA A DE 15 MM, NO DELIMITO NODULO MALIGNO EN CSE. AXILA SIN ADENOMEGALIAS. ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLORORO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

A: PACIENTE CON DG DE CANCER DE MAMA IZQUIERDA LUMINAL B HER2 NEGATIVO - EC IIB Y EP IIA + BIOPSIA OSEA L4 NEGATIVA PARA ACT TUMORAL QUE HA COMPLETADO NEOADYUVANCIA. AHORA CON RESPUESTA CLINICA COMPLETA DE TUMOR. AL MOMENTO CON CRITERIO QUIRURGICO POR LO

QUE INGRESA PARA REALIZAR MASTECTOMIA TOTAL + GANGLIO CENTINELA IZQUIERDA +

OOFORECTOMIA BILATERAL. CUENTA CON AUTORIZACION DE MEDICINA INTERNA CON RIESGO

CLINICO BAJO Y QUIRURGICO INTERMEDIO.

P:

- PASE A QUIRORFANO ACORDE A PROGRAMACION

- CONTINUAR INDICACIONES DE INGRESO

DR. CARLOS RIOFRIO

CIRUJANO ONCOLOGO

1803746724

DRA. DANIELA ORTIZ

1722707633

35

40

45

SOICA NUCLOOF OUT A

SOLCA NUCLEO DE QUITO
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Carlos Riatrio Andaiuz
Dr. Carlos Riatrio Andologo
CIRUJANO ONCOLOGO
CIRUJANO ONCOLOGO

FORM.005

Fecha: 03-AUG-2023 19:01:00

H.C.: 306358

Paciente:

GONZALEZ MAZA MILENYS X

Médico: MD*F FRIAS PAZMIÑO PAOLA LILIANA

Evolución:

5

10

15

25

30

40

45

** EVOLUCION PM // CIRUGIA ONCOLOGICA **

GONZALEZ MAZA MILENYS

HCL - 306358 42 AÑOS DE EDAD ALERGIAS: NO REFEIRE

DIAGNOSTICO:

PO: CANCER DE MAMA IZQUIERDA LUMINAL B HER2 NEGATIVO

- EC IIB Y EP IIA + QT

PROCEDIMIENTO REALIZADO: 03/08/23: MASTECTOMIA

SIMPLE IZQUIERDA +

IDENTIFICACION DE GANGLIO CENTINELA AXILAR DERECHO +

ETO + OOFORECTOMIA LAPAROSCOPICA BILATERAL

S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE MOLESTIAS, BUEN

MANEJO DE DOLOR, NO NAUSEAS O VOMITO.

O: TA: MMHG FC: LPM FR: RPM SATO2: 90%

PESO: 75.9 KG TALLA: 1.64

DIURESIS: ***CC DESDE POSQUIRURGICO DRENAJE: PERMEABLE HEMATICO ****

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADO, AFEBRIL. LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE. NOMINA Y REPITE. CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS

SOBREAÑADIDOS. PRESENCIA DE VENDAJE COMPRESIVO EN HEMITORAX IZQUIERDO, DRENAJE PERMEABLE. ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLORORO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR

NORMAL.

A: PACIENTE CON DG DE CANCER DE MAMA IZQUIERDA LUMINAL B HER2 NEGATIVO - EC IIB Y EP IIA + BIOPSIA

OSEA L4 NEGATIVA PARA ACT TUMORAL QUE HA COMPLETADO NEOADYUVANCIA. CURSANDO POSQUIRURGICO INMEDIATO DE MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA + IDENTIFICACION DE

GANGLIO CENTINELA AXILAR DERECHO + ETO +

OOFORECTOMIA LAPAROSCOPICA BILATERAL CON EVOLUCION

FAVORABLE. BUEN MANEJO DE DOLOR. PENDIENTE TOLERANCIA ORAL. SE COLOCA VENDAJE COMPRESIVO

ELASTICO.

P:

- CONTINUAR INDICACIONES POSQUIRURGICAS.

DR. CARLOS RIOFRIO CIRUJANO ONCOLOGO 1803746724 DRA BAOLA ERÍAS

DRA. PAOLA FRÍAS

1725073173

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Carlos Riofrio Andaluz CIRUJANO ONCOLOGO SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Paola Frías MEDICO RESIDENTE C.J.: 1725073173



Friday , AUG-04-23 18:12:05

CONFIDENCIAL

Fecha:

04-AUG-2023 18:11:00

H.C.: 306358

Paciente: GONZALEZ MAZA MILENYS X

Médico:

MDÜW CARRERA ANDRADE ANDREA SALOME

MDICA CIRUJANA - CC: 1723258073

Evolución:

** EVOLUCION PM// CIRUGIA ONCOLOGICA **

GONZALEZ MAZA MILENYS HCL - 306358 42 AÑOS DE EDAD

ALERGIAS: NO REFEIRE

DIAGNOSTICO:

P0: CANCER DE MAMA IZQUIERDA LUMINAL B HER2 NEGATIVO - EC IIB Y EP IIA + QT PROCEDIMIENTO REALIZADO: 03/08/23: MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA + IDENTIFICACION DE GANGLIO CENTINELA AXILAR DERECHO + ETO + OOFORECTOMIA LAPAROSCOPICA BILATERAL

S: PACIENTE REFIERE QUE SE ENCUENTRA CON ADECUADO CONTROL DE DOLOR, TOLERA DIETA, APOSITO LIMPIO Y SECO.

O: TA:119/77 FC: 81 FR: 18 SATO2: 92% FIO2 21%

PESO: 75.9 KG TALLA: 1.64

DIURESIS: 950CC

DRENAJE: 15 CC HEMATOSEROSO

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADO, AFEBRIL. LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE. NOMINA Y REPITE. CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. PRESENCIA DE VENDAJE COMPRESIVO EN HEMITORAX IZQUIERDO, DRENAJE PERMEABLE. ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLORORO, HERIDAS EN BUENAS CONDICIONES. EXTREMIDADES: NO EDEMAS. LLENADO CAPILAR NORMAL.

A: PACIENTE CON DG DE CANCER DE MAMA IZQUIERDA LUMINAL B HER2 NEGATIVO - EC IIB Y EP IIA + BIOPSIA OSEA L4 NEGATIVA PARA ACT TUMORAL QUE HA COMPLETADO NEOADYUVANCIA. CURSANDO PRIMER DIA POSQUIRURGICO DE MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA + IDENTIFICACION DE GANGLIO CENTINELA AXILAR DERECHO + ETO + OOFORECTOMIA LAPAROSCOPICA BILATERAL CON BUEN MANEJO DE DOLOR, TOLERANDO DIETA LA MISMA QUE SE PROGRESA EL DIA DE HOY, PACIENTE EN CONDICIONES DE PREALTA.

PLAN:

CONTINUAR INDICACIONES

PRELTA

PLAN FIN DE SEMANA:

- VALORAR ALTA:

M: OMEPRAZOL CÁPSULA DURA 20 MG (15)

OMEPRAZOL TOMAR I TABLETA CADA DIA ANTES DE DESAYUNO

-PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 MG (90)

TOMAR (2 TABLETAS) POR VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DÌAS

-ETORICOXIB 60 MG TABLETAS (3)

TOMAR 1 TABLETA POR VIA ORAL CADA DIA POR 3 DÌAS CON ESTOMAGO LLENO (ENTREGAR RECETA)

-ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 4000UI (40MG) JERINGA PRELLENADA (13)

ENOXAPARINA 40 MG SC QD AM. COLOCAR ULTIMA DOSIS EN HOSPITAL Y

Examen Físico:

ROLCA NUCLEO DE QUITO Tira, Angrea Carrera MEDICO PESIDENTE C.1.: 1723258073

COLCÀ NUCLEO DE QUITO
COLCÀ NUCLEO DE QUITO
DI. Carlos Riofrio Andaiuz
DI. Carlos Riofrio Andaiuz
DI. Carlos Riofrio Andaiuz
DI. Carlos Riofrio Andaiuz
CIRUJANO ORGANIZA
CIRUJANO ORGANIZA
CIRUJANO ORGANIZA

SIGUIENTE DOSIS DESDE MAÑANA A LA MISMA HORA CADA DIA.

A: AMBULATORIO EN DOMICILIO

D: DIETA GENERAL + LIQUIDOS A DEMANDA

E:-

T: EL DESCRITO

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

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

-TURNO EN 6 DÍAS PARA CLINICA DE HERIDAS, ACUDIR CON CONTROL DE DRENAJE- VALORAR RETIRO. -LAVADO DE MANOS, BAÑO DIARIO, CUANTIFICACION Y CUIDADO DE DRENAJE EN DOMICILIO.

ESTRICTO

-VENDAJE COMPRESIVO ELASTICO, MANTENER DURANTE EL DIA Y LA NOCHE

-CURACION PREVIO AL ALTA

-CERTIFICADO MEDICO POR 21 DÍAS

-HIELO LOCAL 5 MINUTOS CADA HORA POR 3 DÌAS

DR. CARLOS RIOFRIO CIRUJANO ONCOLOGO 1803746724 DRA. ANDREA CARRERA 1723258073

M

NO.CA NUCLEO DE OUITO TITA, APORTA CATTERA MEDICO PESIDENTE DAI 1723258073

> SOLCA NUCLEO DE OUITO Dr. Carlos Riofrio Andalus CIRUJANO ONCOLODO C.I., 1803746724

Fecha de Impresión: Friday , AUG-04-23 22:20:19

CONFIDENCIAL

Fecha: 04-AUG-2023 15:16:00

H.C.: 306358

Paciente:

GONZALEZ MAZA MILENYS X

Médico: MD#X C

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

Evolución:

** EVOLUCION MEDIO DIA // CIRUGIA ONCOLOGICA **

GONZALEZ MAZA MILENYS

HCL - 306358 42 AÑOS DE EDAD ALERGIAS: NO REFEIRE

DIAGNOSTICO:

PO: CANCER DE MAMA IZQUIERDA LUMINAL B HER2 NEGATIVO - EC IIB Y EP IIA + QT PROCEDIMIENTO REALIZADO: 03/08/23: MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA + IDENTIFICACION DE GANGLIO CENTINELA AXILAR DERECHO + ETO + OOFORECTOMIA LAPAROSCOPICA BILATERAL

S: PACIENTE REFIERE UNA ADECUADA NOCHE DE DESCANSO, TOLERA DIETA, NO NAUSEAS O VOMITO, BUEN MANEJO DE DOLOR.

O: TA: 131/68 FC: 80 FR: 19 SATO2: 89% FIO2 21%

PESO: 75.9 KG TALLA: 1.64

DIURESIS: 950CC/ 8H GU: 1.5 CC/KG/H DRENAJE: 15 CC HEMATOSEROSO

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADO, AFEBRIL. LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE. NOMINA Y REPITE. CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. PRESENCIA DE VENDAJE COMPRESIVO EN HEMITORAX IZQUIERDO, DRENAJE PERMEABLE. ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLORORO, HERIDAS EN BUENAS CONDICIONES. EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

A: PACIENTE CON DG DE CANCER DE MAMA IZQUIERDA LUMINAL B HER2 NEGATIVO - EC IIB Y EP IIA + BIOPSIA OSEA L4 NEGATIVA PARA ACT TUMORAL QUE HA COMPLETADO NEOADYUVANCIA. CURSANDO PRIMER DIA POSQUIRURGICO DE MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA + IDENTIFICACION DE GANGLIO CENTINELA AXILAR DERECHO + ETO + OOFORECTOMIA LAPAROSCOPICA BILATERAL CON BUEN MANEJO DE DOLOR, TOLERANDO DIETA Y DREANJE PERMEABLE Y PRODUCTIVO. HOY SE PROGRESA DIETA CON BUENA TOLERANCIA. PACIENTE CON EVOLUCION FAVORABLE SE VALORARA ALTA MAÑANA.

P:

- CONTINUAR INDICACIONES AM

Examen Físico:

SEDICE TRESPORTION TO SERVICE TRESPORTIE

SOLCA NUCLEO DE OUTO Dr. Carlos Riofrib Andaluz CIRUJANO ONCOLOGO CIRUJANO ONCOLOGO C.L.: 1803746724

CONFIDENCIAL

P FDS:

- COMUNICAR NOVEDADES DR RIOFRIO
- CURACION AM (COMPRESAS, FIXOMUL, GASAS, VENDAJE ELASTICO)
- VALORAR ALTA:

M: OMEPRAZOL CÁPSULA DURA 20 MG (15)

OMEPRAZOL TOMAR I TABLETA CADA DIA ANTES DE DESAYUNO

-PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 MG (90)

TOMAR (2 TABLETAS) POR VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS

-ETORICOXIB 60 MG TABLETAS (3)

TOMAR 1 TABLETA POR VIA ORAL CADA DIA POR 3 DÌAS CON ESTOMAGO LLENO (ENTREGAR RECETA)

-ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 4000UI (40MG) JERINGA PRELLENADA (8)

ENOXAPARINA 40 MG SC QD AM. COLOCAR ULTIMA DOSIS EN HOSPITAL Y SIGUIENTE DOSIS DESDE

MAÑANA A LA MISMA HORA CADA DIA. COMPLETAR 10 DÌAS

A: AMBULATORIO EN DOMICILIO

D: DIETA GENERAL + LIQUIDOS A DEMANDA

E:-

T: EL DESCRITO

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

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

- -TURNO EN 6 DÍAS PARA CLINICA DE HERIDAS, ACUDIR CON CONTROL DE DRENAJE- VALORAR RETIRO. -LAVADO DE MANOS, BAÑO DIARIO, CUANTIFICACION Y CUIDADO DE DRENAJE EN DOMICILIO. ESTRICTO
- -VENDAJE COMPRESIVO ELASTICO, MANTENER DURANTE EL DIA Y LA NOCHE
- -CURACION PREVIO AL ALTA
- -CERTIFICADO MEDICO POR 21 DÍAS
- -HIELO LOCAL 5 MINUTOS CADA HORA POR 3 DÍAS

DR. CARLOS RIOFRIO CIRUJANO ONCOLOGO 1803746724 DRA. DANIELA ORTIZ 1722707633

> SOLCA NUCLES SE QUITO Dra. Daniela Ortiz MEDICO RESIDENTE C.I.: 722707633

> > SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Carlos Riofrid Andaluz CIRUJANO ONCOLOGO C.L.: 1603746724

Friday , AUG-04-23 06:19:06

CONFIDENCIAL

Fecha:

5

10

15

20

25

30

04-AUG-2023 06:16:00

H.C.: 306358

Paciente:

GONZALEZ MAZA MILENYS X

Médico:

MD#X ORTIZ CAJIAS DANIELA STEFANIA

MEDICA CIRUJANA - CC: 1722707633

Evolución:

** EVOLUCION AM // CIRUGIA ONCOLOGICA **

GONZALEZ MAZA MILENYS

HCL - 306358 42 AÑOS DE EDAD ALERGIAS: NO REFEIRE

DIAGNOSTICO:

P0: CANCER DE MAMA IZQUIERDA LUMINAL B HER2 NEGATIVO - EC IIB Y EP IIA + QT

PROCEDIMIENTO REALIZADO: 03/08/23: MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA + IDENTIFICACION DE GANGLIO CENTINELA AXILAR DERECHO + ETO + OOFORECTOMIA LAPAROSCOPICA BILATERAL

S: PACIENTE REFIERE UNA ADECUADA NOCHE DE DESCANSO, TOLERA DIETA, NO NAUSEAS O VOMITO, BUEN MANEJO DE DOLOR.

. O: TA: 110/65 FC: 75 FR: 19 SATO2: 94% FIO2 24%

PESO: 75.9 KG TALLA: 1.64

DIURESIS: 1400CC/24H GU: 0.7 CC/KG/H DRENAJE: 55CC HEMATOSEROSO

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADO, AFEBRIL. LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE.

NOMINA Y REPITE. CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV

CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. PRESENCIA DE VENDAJE COMPRESIVO EN HEMITORAX IZQUIERDO, DRENAJE PERMEABLE. ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLORORO, HERIDAS EN

BUENAS CONDICIONES. EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

A: PACIENTE CON DG DE CANCER DE MAMA IZQUIERDA LUMINAL B HER2 NEGATIVO - EC IIB Y EP IIA + BIOPSIA OSEA L4 NEGATIVA PARA ACT TUMORAL QUE HA COMPLETADO NEOADYUVANCIA. CURSANDO PRIMER DIA POSQUIRURGICO DE MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA + IDENTIFICACION DE GANGLIO CENTINELA AXILAR DERECHO + ETO + OOFORECTOMIA LAPAROSCOPICA BILATERAL CON BUEN MANEJO DE DOLOR, TOLERANDO DIETA Y DREANJE PERMEABLE Y PRODUCTIVO. HOY SE PROGRESARA DIETA.

_

- INDICACIONES AM

DR. CARLOS RIOFRIO CIRUJANO ONCOLOGO 1803746724 DRA. DANIELA ORTIZ 1722707633

SOLICITUDES

FechaClaveDescripción04/08/2023HGPrescripción Médica Hospitalización

40

45

SOLOANUCLEO DE QUITO SOLOANUCLEO DE Ortiz Dra. CO RESIDENTE MEDICO RESIDENTE MEDICO RESIDENTE MEDICO RESIDENTE

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Carlos Riofrio Andaluz
Dr. Carlos Riofrio Andaluz
Dr. Carlos Riofrio Andaluz
Dr. Carlos Riofrio Andaluz
Dr. Carlos Riofrio De Quito

FORM.005

Saturday, AUG-05-23 06:49:28

CONFIDENCIAL

Fecha:

5

10

20

30

05-AUG-2023 06:55:00

H.C.: 306358

Paciente:

GONZALEZ MAZA MILENYS X

Médico:

MD¥^ RODRIGUEZ REVELO MARCO ESTEBAN

MEDICO CIRUJANO - CC: 0401492830

Evolución:

PROCEDIMIENTO REALIZADO:

1.- CURACION (CODIGO: 97597)

FEMENINA DE 43 AÑOS

P0: CANCER DE MAMA IZQUIERDA LUMINAL B HER2 NEGATIVO - EC IIB Y EP IIA + QT

PROCEDIMIENTO REALIZADO: 03/08/23: MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA + IDENTIFICACION DE GANGLIO CENTINELA AXILAR DERECHO + ETO + OOFORECTOMIA LAPAROSCOPICA BILATERAL

REALIZADO: DR. MARCO RODRIGUEZ

HALLAZGO:MAMA: HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON GASA MANCHADA DE SECRECION 15

SEROPURULENTA, AL DESCUBIR SE EVIDENCIA LECHO QUIRURGO CON GASA INTERNA MANCHADA DE IGUAL MANERA, QUE SE RETIRA, NO SE EVIDENCIA SALIDA DE SECRECION, NI BIOFILM NI TEJIDO

ESFACELAR.

PROCEDIMIENTO: BAJO NORMAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE REALIZA LAVADO DE HERIDA CON

JABON DE CLORHEXIDINA Y ABUNDATE SOLUCION SALINA. SE COLOCA GASAS FLIXOMUL Y VENDAJE

COMPRESIVO.

A: PACIENTE CON ANTECEDENTES MENCIONADOS SE REALIZA CURACION EL DIA DE HOY COMO SE

EXPLICA, SE INDICA RETIRO DE GASAS ESTERNAS PRN POR PERSONAL DE HOSPITALCION Y CURACION

POR CLINICA DE HERIDA EN CONSULTA EXTERNA.

PLAN DE TRATAMIENTO:

25 CAMBIO DE APOSITOS PRN

SIGNOS DE ALARMA

INSUMOS:

AGUJA 18: 1 UNIDAD

CLORURO SODIO 0.9% 250ML: 1 UNIDAD

GASA DE ALGODON 10X10: 18 UNIDADES

GUANTES DE MANEJO 7: 1 PAR

DR. CARLOS RIOFRIO CIRUJANO ONCOLOGO

1803746724

MD. MARCO RODRIGUEZ

0401492830

Dr. Marco Rodriguez R. MEDICO 0401492830

40

45

Saturday, AUG-05-23 04:21:16

CONFIDENCIAL

Fecha:

05-AUG-2023 00:27:00

H.C.: 306358

Paciente:

GONZALEZ MAZA MILENYS X

Médico: MD¥^ RODRIGUEZ REVELO MARCO ESTEBAN

MEDICO CIRUJANO - CC: 0401492830

Evolución:

** EVOLUCION AM // CIRUGIA ONCOLOGICA **

GONZALEZ MAZA MILENYS HCL - 306358 42 AÑOS DE EDAD ALERGIAS: NO REFEIRE

DIAGNOSTICO:

P0: CANCER DE MAMA IZQUIERDA LUMINAL B HER2 NEGATIVO - EC IIB Y EP IIA + QT PROCEDIMIENTO REALIZADO: 03/08/23: MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA + IDENTIFICACION DE GANGLIO CENTINELA AXILAR DERECHO + ETO + OOFORECTOMIA LAPAROSCOPICA BILATERAL

S: PACIENTE ASINTOMATICA

O: TA: 95/65 FC: 80 FR: 19 SATO2; 89% FIO2 21%

PESO: 75.9 KG TALLA: 1.64

DIURESIS: 1850CC/ 8H GU: 1.5 CC/KG/H DRENAJE: 50 CC HEMATOSEROSO

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADO, AFEBRIL. LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE. NOMINA Y REPITE. CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. PRESENCIA DE VENDAJE COMPRESIVO EN HEMITORAX IZQUIERDO, DRENAJE PERMEABLE. ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLORORO, HERIDAS EN BUENAS CONDICIONES. EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

A: PACIENTE CON DG DE CANCER DE MAMA IZQUIERDA LUMINAL B HER2 NEGATIVO - EC IIB Y EP IIA + BIOPSIA OSEA L4 NEGATIVA PARA ACT TUMORAL QUE HA COMPLETADO NEOADYUVANCIA. CURSANDO SEGUNDO DIA POSQUIRURGICO DE MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA + IDENTIFICACION DE GANGLIO CENTINELA AXILAR DERECHO + ETO + OOFORECTOMIA LAPAROSCOPICA BILATERAL CON BUEN MANEJO DE DOLOR, TOLERANDO DIETA Y DREANJE PERMEABLE Y PRODUCTIVO. BUENA TOLERANCIA ORAL . PACIENTE CON EVOLUCION FAVORABLE, SE INDICA ALTA PARA EL DIA DE HOY.

Examen Físico:

SOLICITUDES

FechaClaveDescripción05/08/2023HGPrescripción Médica Hospitalización

Dr. Marco Rodríguez R. MÉDICO 0401492830

SOLCA HUCLEO DE QUITO
SOLCA HUCLEO DE QUITO
Dr. Carlos Riático Andaluz
Dr.

CONFIDENCIAL

PLAN

- INDICACIONES DE ALTA, PLAN FIN DE SEMANA.
- COMUNICAR NOVEDADES DR RIOFRIO
- CURACION AM (COMPRESAS, FIXOMUL, GASAS, VENDAJE ELASTICO)
- VALORAR ALTA:
- M: OMEPRAZOL CÁPSULA DURA 20 MG (15)
- OMEPRAZOL TOMAR I TABLETA CADA DIA ANTES DE DESAYUNO
- -PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 MG (90)
- TOMAR (2 TABLETAS) POR VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS
- -ETORICOXIB 60 MG TABLETAS (3)
- TOMAR 1 TABLETA POR VIA ORAL CADA DIA POR 3 DÍAS CON ESTOMAGO LLENO (ENTREGAR RECETA)
- -ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 4000UI (40MG) JERINGA PRELLENADA (8)
- ENOXAPARINA 40 MG SC QD AM. COLOCAR ULTIMA DOSIS EN HOSPITAL Y SIGUIENTE DOSIS DESDE
- MAÑANA A LA MISMA HORA CADA DIA. COMPLETAR 10 DÌAS
- A: AMBULATORIO EN DOMICILIO
- D: DIETA GENERAL + LIQUIDOS A DEMANDA
- E:-
- T: EL DESCRITO
- S: SIGNOS DE ALARMA: DOLOR O ALZA TERMICA QUE NO CEDEN CON MEDICACION, SIGNOS DE INFECCION O SANGRADO. CAMBIO EN LA COLORACION O AUMENTO EN LA PRODUCCION DE DRENAJE. ACUDIR POR EMERGENCIAS.
- O: CONTROL POR CONSULTA EXTERNA TUMORES MAMARIOS DR RIOFRIO EN 15 DÍAS
- -TURNO EN 6 DÍAS PARA CLINICA DE HERIDAS, ACUDIR CON CONTROL DE DRENAJE- VALORAR RETIRO.
- -LAVADO DE MANOS, BAÑO DIARIO, CUANTIFICACION Y CUIDADO DE DRENAJE EN DOMICILIO. ESTRICTO
- -VENDAJE COMPRESIVO ELASTICO, MANTENER DURANTE EL DIA Y LA NOCHE
- -CURACION PREVIO AL ALTA
- -CERTIFICADO MEDICO POR 21 DÍAS
- -HIELO LOCAL 5 MINUTOS CADA HORA POR 3 DÍAS

DR. CARLOS RIOFRIO CIRUJANO ONCOLOGO 1803746724 MD. MARCO RODRIGUEZ 0401492830

Or. Marco Rodriguez k M É D V O 04.02.492830

Riofrio Andaluz