

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PROTOCOLO OPERATORIO**

CONFIDENCIAL

Fecha: 10-AUGUST-2023

Página 1 de

Parte: 59462 H.C.: 290787 Cédula: 1715617351

Paciente:
BAQUE RAMOS MARTHA LUCIA

Sexo: Femenino Grupo Sanguineo: O+ Edad: 43 años Peso: Kg Ficha: CA.

Dx Pre-Qx: CARCINOMA MAMA IZQUIERDA INVASIVO DE TIPO NO ESPECIAL (CARCINOMA DUCTAL)

Estado General:

PROGRAMADA: X

EMERGENCIA: _

Instrumental especial:

Para: Cirugía

Solicitante: RIOFRIO ANDALUZ CARLOS
FRANCIS

Fecha Prog.: 10-AUGUST-2023

Operaciones/Procedimientos Programados

IDENTIFICACION DE GANGLIO

CENTINELA

MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA

MASTECTOMIA TOTAL

-MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA

IZQUIERDA // SELLADOR DE VASOS 2 HRS

-MASTECTOMIA SIMPLE TOTAL DERECHA +

GANGLIO CENTINELA +ETO // GAMA SONDA /,
2HRS

Operaciones/Procedimientos Realizados

IDENTIFICACION DE GANGLIO

CENTINELA

MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA

MASTECTOMIA TOTAL

AXILAR DERECHO + ETO

IZQUIERDA

DERECHA

Dx Post-Qx: CARCINOMA MAMA IZQUIERDA INVASIVO DE TIPO NO ESPECIAL (CARCINOMA DUCTAL)

EQUIPO OPERATORIO

Cirujano: RIOFRIO ANDALUZ CARLOS FRANCISCO
ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA - CC: 1803746724

Instrumentista: ORDOÑEZ CAGUANA JIMMY BENJAMIN

Circulante: ENCALADA NAVARRO ALEX LEONEL

Ayudante: ORTIZ CAJIAS DANIELA STEFANIA

MEDICA CIRUJANA - CC: 1722707633

Cirujano II: .

ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA - CC: 1803746724

Tipo de anestesia: General

Anestesiologo: YANEZ GARCIA PATRICIO ANDRES
ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA - CC: 1706348966 - L20
F96 N322

Fecha Operación: 10-AUGUST-2023

Hora Terminación: 00:00 Duración: 345 minutos

1. TECNICAS QUIRURGICAS

1 PROCEDIMIENTO.

PACIENTE EN DECÚBITO DORSAL CON MIEMBROS SUPERIORES EN ABDUCCIÓN. BAJO ANESTESIA GENERAL Y PREVIO A COLOCACION DE SONDA VESICAL SE REALIZA:

- 2 - ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE REGION TORACICA ANTERIOR Y BRAZOS
- 3 - SE REALIZA INCISION DE STEWARD A NIVEL DE MAMA DERECHA DE +/- 10CM
- 3 - TALLADO DE COLGAJOS: HACIA ARRIBA ÁREA INFRACLAVICULAR, HACIA ABAJO SURCO MAMARIO HACIA ADENTRO LÍNEA PARA ESTERNAL HACIA AFUERA MUSCULO DORSAL ANCHO
- 4 - DISECCION Y PROFUNDIZACION DE TEJIDOS BLANDOS
- 4 - SE LIGA VASOS SANGRANTES EN FORMA PROGRESIVA CON SELLADOR DE VASOS
- 5 - IDENTIFICACION DE HALLAZGOS DESCRITOS.
- 5 - RESECCION DE GLANDULA MAMARIA SUBFASCIAL DEL MUSCULO PECTORAL MAYOR E INCLUYE PIE DE AREOLA Y PEZON
- 6 - LOCALIZACION DE GANGLIO CENTINELA CON GAMMA SONDA A NIVEL AXILAR
- 6 - PREVIA DISECCION MANUAL E INSTRUMENTAL SE REALIZA EXCERESIS DE 3 GANGLIOS CENTINELA
- 7 - SE ENVIA 3 GANGLIOS CENTINELA PARA EXAMEN TRANSQUIRURGICO, PATOLOGO REPORTA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Carlos Riofrío Andalu
CIRUJANO ONCOLOGO
CC: 1803746724

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PROTOCOLO OPERATORIO

CONFIDENCIAL

Fecha: 10-AUGUST-2023

Página 2 de 2

VERBALMANETE NEGATIVOS LOS 3

- HEMOSTASIA CUIDADOSA
- LAVADO CON 1000CC DE AGUA ESTERIL
- 8 - 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
- 9 - COLOCACION DE SUTURAS CUTANEAS
- SE CONTINUA CON MASTECTOMIA RADICAL IZQUIERDA
- COLOCACIÓN DE CAMPOS OPERATORIO.
- 10 - INCISION TIPO STEWART EN MAMA IZQUIERDA DE +/-10CM DE LONGITUD
- SE DISECA TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO Y SE SE FORMA COLGAJO SUPERIOR E INFERIOR
- 11 - SE REALIZA DISECCION SUBFASCIAL DE GLANDULA MAMARIA CON ELECTROBISTURI Y SELLADO
- SE REALIZA RODETE DE PECTORAL MAYOR INMEDIATAMENTE INFERIOR A TUMOR
- 12 - SE LIGA VASOS SANGRANTES EN FORMA PROGRESIVA CON SELLADOR DE VASOS, BISTURI BIPOLAR Y ELECTROBISTURI
- 13 - SE EXPONE MUSCULO PECTORAL MENOR Y SE REALIZA LINFADENECTOMIA A NIVEL AXILAR I II Y III DE BERG, CON LIMITES HACIA ATRAS EL MUSCULO DORSAL ANCHO HACIA ARRIBA LOS VASOS AXILARES.
- 14 - SE DISECA Y CONSERVA NERVIO TORACICO LARGO Y NERVIO DORSAL.
- SE LIGAN CON SUTURA VASOS DE FORMA PROGRESIVA Y CON SELLADOR DE VASOS.
- 15 - SE EXTRAER PIEZA QUIRÚRGICA EN BLOQUE
- SE COMPRUEBA ADECUADA HEMOSTASIA
- SE LAVA HERIDA CON SOLUCIÓN SALINA 1000 CC
- 16 - SE COLOCA AGUA OXIGENADA
- SE COLOCA GELATINA HEMOSTATICA
- SE COLOCA DRENAJES UBICADO EN REGIÓN AXILAR Y POR DELANTE DE PECTORAL MAYOR
- 17 - SE APROXIMA COLGAJOS CON VICRYL 3/0
- SE CIERRA PIEL CON PUNTO INTRADERMICO DE MONOCRYL 4/0.
- SE COLOCA STERI-STRIPS
- 18 - APÓSITO COMPRESIVO CON APÓSITOS DE GASAS ESTERILES
- SE COLOCA VENDAJE ELASTICO COMPRESIVO
- PACIENTE PASA A RECUPERACIÓN ESTABLE, CON RESPIRACIÓN ESPONTANEA.

2. HALLAZGOS QUIRURGICOS

HALLAZGOS:

-MAMA DERECHA COMPLEJO AREOLA PEZON CONSERVADO

- AXILA DERECHA NEGATIVA

ETO X 3: NEGATIVO

GANGLIOS CENTINELA AXILAR

1: IN VIVO MARCA 16000, EXVIVO MARCA 15000

2: IN VIVO MARCA 7000, EXVIVO MARCA 6000

3: IN VIVO MARCA 3000, EXVIVO MARCA 2000

-MAMA IZQUIERDA PRESENCIA DE LESION DE APROXIMADAMENTE 4CM A NIVEL DE CIINT, NO RETRACCION LA PIEL.

- ABUNDANTE DESMOPLASIA Y EDEMA ADHERIDA FIRMEMENTE A FIBRAS DE PECTORAL MAYOR

- SE EVIDENCIA MULTIPLES ADENOPATIAS EN REGION AXILAR DEL MISMO LADO ADHERIDO A CARA ANTERIOR DE VENA AXILAR.

- SE CONSERVA NERVIO TORÁCICO LARGO Y NERVIO DORSAL.

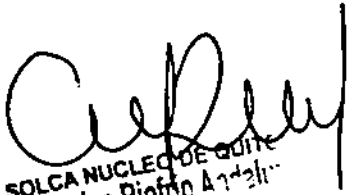
3. COMPLICACIONES TRANSOPERATORIAS

4. PIEZAS REMITIDAS A PATOLOGIA

- 1 - PRODUCTO DE MASTECTOMIA RADICAL IZQUIERDA, HILO MARCA RADIO DE LAS 12H
- 2 - PRODUCTO DE MASTECTOMIA TOTAL DERECHA, HILO MARCA RADIO DE LAS 12H
- 3 - GANGLIOS CENTINELA AXILAR
 - 1: IN VIVO MARCA 16000, EXVIVO MARCA 15000
 - 2: IN VIVO MARCA 7000, EXVIVO MARCA 6000
 - 3: IN VIVO MARCA 3000, EXVIVO MARCA 2000

5. ESTADO DEL PACIENTE AL TERMINAR LA OPERACION:

Bueno


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Carlos Ríos
CIRUJANO ONCOLOGIA
C.I.: 180374672

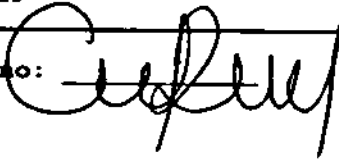
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PROTOCOLO OPERATORIO

CONFIDENCIA

Fecha: 10-AUGUST-2023

Página 3 de

Firma del Cirujano:



Realizado por: RIOFRIO ANDALUZ CARLOS FRANCISCO

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Carlos Riofrio Andalu
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 1803746724