

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 09-AUG-2023 11:15:28

Página: de 2

No. INTERNACION 140423 No. HISTORIA CLINICA 185710 Cédula 1802286375

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
BARONA	PILCO	CECILIA	BEATRIZ

Edad: 54 años

DX. DE INGRESO C77.3 METASTASIS HACIA GANGLIOS L. AXILARES D EUN CARCINOMA MIXTO: DUCTAL INFILTRANTE 50%; LOBULILLAR 50%

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO C77.3 METASTASIS HACIA GANGLIOS L. AXILARES D EUN CARCINOMA MIXTO: DUCTAL INFILTRANTE 50%; LOBULILLAR 50%

>

PARTES OPERATORIOS ASOCIADOS

* **NUMERO:** 59046 **FECHA OPERACION:** 04-AUG-2023

OPERACIONES

Código	Procedimiento Quirúrgico	Descripción Adicional
C088	NEFRECTOMIA RADICAL	

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

INGRESO A UROLOGIA

FEMENINA DE 54 AÑOS.

P0: TUMOR RENAL IZQUIERDO.

P1: CA DE MAMA DERECHA AL MOMENTO CON LETROZOL.

P2: HIPOTIROIDISMO AL MOMENTO CON L4 112MCG PENDIENTE CONTROL.

P3: DISLIPIDEMIA EN TRATAMIENTO CON SIMVASTATINA 40MG HS -

P4: SOBREPESO

P5: OSTEOPENIA EN CONTROL

S: PACIENTE DERIVADA DE ONCOLOGIA CLINICA POR HALLAZGOS DE ECO A NIVEL RENAL. PACIENTE CON CUADRO DE DOLOR CRONICO A NIVEL LUMBAR BILATERAL, NIEGA HEMATURIA, NIEGA SINTOMAS CONSTITUCIONALES

O:

EXAMEN FISICO:

TA: 100/60 FC: 59 SATO2: 95 %

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.

ABOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLORORO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

EXAMENES

26/07 /2023: GLUCOSA 93.4 UREA 31.9 CREATININA 0.77 ACIDO URICO 4.78 TRIGLICERIDOS 152.6 FOSFATASA ALCALINA 104.0

ALBUMINA 4.62 HEMOGLOBINA 16.0 HEMATOCRITO 47.3 PLAQUETAS 209 GLOBULOS BLANCOS 4.51 NEUTROFILOS 2.66 TP 11.10

INR 1.05 TTP 29.2 EMO: NO INFECCIOSO.

07/2023 TAC ABDOMINO PELVICA: LOS RIÑONES CONCENTRAN Y ELIMINAN ADECUADAMENTE EL MEDIO DE CONTRASTE, NO ECTASIA PIÉLICA. EN RIÑÓN IZQUIERDO LESIÓN TUMORAL MESORRENAL, DE DENSIDAD MIXTA, CON UN COMPONENTE QUÍSTICO Y MAYOR COMPONENTE DE TEJIDOS BLANDOS QUE REALZA PROFUSA Y HETEROGÉNEAMENTE CON EL MEDIO DE CONTRASTE, SE INSINÚA AL SENO RENAL SIN COMPROMISO DE LA PELVIS. IMPRONTA AL ESPACIO PERIRRENAL Y DISTORSIONA LEVEMENTE EL TEJIDO GRASO PERILESIONAL, EN UN CORTO TRAYECTO TOMA CONTACTO CON EL DÉCIMO SEGUNDO ARCO COSTAL POSTERIOR IZQUIERDO, SIN AFECTACIÓN CORTICAL, MIDE 45 × 42 MM EN SUS EJES TRANSVERSO Y ANTEROPOSTERIOR, EN LA PERIFERIE DE LA LESIÓN DOS LESIONES QUÍSTICAS, DE HASTA 13 MM.

ANALISIS

PACIENTE CON DG DE CANCER DE MAMA EN CONTROLES + MASA RENAL IZQUIERDA AMERITA CIRUGIA NEFRECTOMIA RADICAL IZQUIERDA (LESION MESORENAL IZQUIERDA).

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS


BOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Mayra Molina
ESPECIALISTA EN UROLOGIA
C.I.: 1719274027

REPORTE DE EPICRISIS

INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 09-AUG-2023 11:15:28

Página : de :

EVOLUCION Favorable

EVOLUCION AM
FEMENINA DE 54 AÑOS.
PO: NEFRECTOMIA RADICAL IZQUIERDA POR TUMOR RENAL IZQUIERDO.
P1: CA DE MAMA DERECHA AL MOMENTO CON LETROZOL.
P2: HIPOTIROIDISMO AL MOMENTO CON L4 112MCG
PENDIENTE CONTROL.
P3: DISLIPIDEMIA EN TRATAMIENTO CON SIMVASTASTINA
40MG HS -
P4: SOBREPESO
P5: OSTEOPENIA EN CONTROL
S: REFIERE DISMINUCION DE PARESTESIAS EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO Y
PRESENCIA DE FLICTEMA EN PIE DERECHO. NIEGA OTROS SINTOMAS.
O:
TA: 118/60 MMHG, FC: 56LPM, FR: 18RPM, SATO2: 86%, GU 1.6CC/KG/H
JACKSON: 100 CC SEROHEMATICO
ABOMEN: RHA PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, HERIDA QX CON HEMOSTASIA
CONSERVADA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, DREN PERMEABLE
A: PACIENTE CON DG DE CANCER DE MAMA EN CONTROLES + MASA RENAL
IZQUIERDA RADICAL IZQUIERDA (LESION MESORENAL IZQUIERDA)
CURSA TERCER DIA POR CON TOLERANCIA A LADIETA, BUEN CONTROL DEL DOLOR,
HERIDA LIMPIA, ABDOMEN SI PERITONISMO, DRENAJE DE BAJO GASTO Y BUEN GU.
EVOLUCION PO. ADECUADA EN CONDICIONES DE ALTA.

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

Operación 59046: NINGUNA

CONDICION Mejorada

TRATAMIENTO DIETA ENTERAL Y PARENTERAL, ABT PROFILACTICO, ANALGESIA, ANTIHEMATICOS, LAXANTE,
MEDICACION HABITUAL. CUIDADOS DE HERIDA, DRENAJE Y SONDA VESICAL

RECETA DIETA GENERAL HIPOGRASA MAS LIQUIDOS
(PARACETAMOL TABLETAS 500 MG) TOMAR 2 TABLETAS VIA ORAL. CADA 8 HORAS. 6A M--14PM--22 PM
(METOCLOPRAMIDA TABLETAS 10 MG) TOMAR VO UNA TABLETA 30 MINUTOS ANTES DE CADA COMIDA
(LACTULOSA LIQUIDO ORAL 65% 200ML) TOMAR VIA ORAL 30 ML EN LA NOCHE 8PM. SUSPENDER SI HAY
DIARREAS
(TRAMADOL SOLUCION ORAL 100 MG/ML (10 ML) FRASCO) DISOLVER 10 GOTAS EN MEDIO VASO DE AGUA Y
TOMAR VO. 10 AM Y 18 PM POR 2 DIAS
(MEDICACION HABITUAL:)

FECHA EPICRISIS 09-AUG-2023

FECHA INGRESO: 03-AUG-2023

FECHA ALTA: 07-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 4

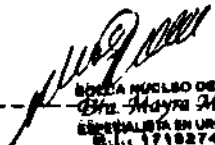
MEDICO TRATANTE

MDEV MOLINA HERRERA MAYRA CONSUELO

REALIZADA POR

MDXL REYES PEREZ FLAVIO PAUL

FIRMA: -----



DR. MAYRA MOLINA
Especialista en UROLOGIA
C.I.: 1718274027