

Fecha : 02-AGO-2023 09:51:00 H.C. : 181895 Paciente: LAZO ESMERALDA MARIA AMPARO  
 Médico : MDSP ONTANEDA RUBIO ALVARO MAURICIO  
 CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA - CC: 1707378855

## Evolución:

NOTA POSTOPERATORIA  
 PCTE FEMENINA DE 33 AÑOS EDAD  
 DG PREQUIRURGICO: CANCER DUCTAL DE MAMA IZQUIERDA (CIE10: C50.9) + CONGESTION DE COLGAJO  
 DG POSTQUIRURGICO: CANCER DUCTAL DE MAMA IZQUIERDA (CIE10: C50.9) + CONGESTION DE COLGAJO  
 CIRUGIA PROGRAMADA: REVISION DE COLGAJO DE MAMA IZQUIERDA  
 CIRUGIA REALIZADA: REVISION DE COLGAJO (COD 19389) + RETIRO DE COLGAJO + LIMPIEZA QUIRURGICA DE MAMA IZQUIERDA (COD 11043) + COLGAJO FASCIOCUTANEO DE AVANCE PARA CIERRE DE HERIDA QUIRURGICA (COD 15734)  
 HALLAZGOS:  
 - MAMA IZQUIERDA CON COLGAJO HIPOPERFUNDIDO, EDEMATIZADO, DURA A LA PALPACION, CONGESTIVO, CON GRASA DE MALA CALIDAD  
 - TROMBOSIS DE PEDICULO  
 SANGRADO: 50 CC TRANSFUSIONES: NO  
 TIPO DE CIRUGIA: LIMPIA CONTAMINADA  
 DRENAJES: SI 1 EN MAMA IZQUIERDA  
 EQUIPO QUIRURGICO:  
 CIRUJANO: DR. ALVARO ONTANEDA  
 AYUDANTE 1: DR IVO MORENO  
 AYUDANTE 2: DRA VALERIA GAROFALO  
 ANESTESIOLOGO: DRA HINOJOSA GABRIELA  
 INSTRUMENTISTA: LCDA QUISINTUÑA TATIANA  
 CIRCULANTE: SRA COLLAGUAZO GABRIELA  
 EQUIPOS ESPECIALES: NO AMERITA  
 TIEMPO ANESTESIA: 07:50- 10:10 ( 140 MINUTOS)  
 TIEMPO QUIRURGICO: 08:20 - 10:00 (100 MINUTOS)  
 PROCEDIMIENTO:  
 - BAJO NORMAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA Y POSTERIOR COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS EN TORAX ANTERIOR IZQUIERDO:  
 - RETIRO DE SUTURA DE COLGAJO TRANSPUESTO  
 - RETIRO DEL MISMO  
 - IDENTIFICACION DE ANASTOMOSIS VENOSA Y ARTERIAL TROMBOSADA  
 - LIGADURA DE PEDICULO  
 - LAVADO PROFUSO CON SOLUCION SALINA 1000 CC TIBIA  
 - CONTROL DE ANASTOMOSIS  
 - COLOCACION DE SURGICEL SOBRE PEDICULO  
 - COLOCACION DE DRENAJE EN LECHO QUIRURGICO  
 - LEVANTAMIENTO Y AVANCE DE COLGAJOS FASCIOCUTANEOS  
 - COLOCACION DE PUNTOS DE BAROUDY PARA COLAPSAR ESPACIO LIBRE CON VYCRIL 3.0  
 - REMODELACION DE HERIDA QUIRURGICA  
 - SUTURA DE DERMIS CON VICRYL 3-0 Y SUBCUTANEA CON MONOCRYL 4-0 EN PIEL  
 - COLOCACION DE TIRAS CUTANEAS EN LECHO QUIRURGICO EN ABDOMEN Y TORAX ANTERIOR IZQUIERDA  
 - PACIENTE EXTUBADA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PASA A RECUPERACION.

## Examen Físico:

DR. ALVARO ONTANEDA  
 1707378855  
 DR. IVO MORENO  
 1715823009  
 DRA. VALERIA GAROFALO  
 1720164472

## SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
02/08/2023	59395	Parte Operatorio (Completo)
02/08/2023	Q1	Prescripción Médica Hospitalización

Dr. Alvaro Ontaneda Rubio  
 CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA  
 SENESCYT 11189 - 15-51965  
 MSP. 1707378855

Dra. Valeria Garofalo M.  
 DRENAJE PLASTICO  
 SENESCYT 11189 - 15-51965  
 MSP. 1720164472

**Fecha :** 01-AUG-2023 16:38:00 **H.C. :** 181895 **Paciente:** LAZO ESMERALDA MARIA AMPARO  
**Médico :** MDÜS CARDENAS ARGUELLO LUIS ALEJANDRO

**Evolución:** EMERGENCIA PRIMERA VALORACION

PACIENTE: LAZO ESMERALDA MARIA AMPARO

EDAD: 33 AÑOS

DIAGNOSTICO ONCOLOGICO: CANCER DUCTAL DE MAMA IZQUIERDA

ANTECEDENTES PERSONALES: MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA + RECONSTRUCCIÓN MAMARIA IZQUIERDA MICROQUIRURGICA CON COLGAJO LIBRE DIEP + RESECCION DE 4TA COSTILLA + EXPLORACION Y PREPARACION DE ARTERIA MAMARIA INTERNA + TÉCNICAS MICROQUIRURGICAS QUE REQUIEREN USO DE MICROSCOPIO + CIERRE DE PARED ABDOMINAL CON COLGAJO FASCIOCUTANEO DE ABDOMEN SUPERIOR 20/07/23

MOTIVO DE CONSULTA: DOLOR EN MAMA IZQUIERDA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE REFIERE QUE DESDE HACE 24 HORAS PRESENTA DOLOR A NIVEL DE MAMA IZQUIERDA TIPO URENTE EVA 8/10 QUE SE IRRADIA HACIA REGION DORSAL Y FLANCO IZQUIERDO. ADEMAS REFIERE CAMBIOS EN LA COLORACION DE COLGAJO Y MAMA Y MAL OLOR A NIVEL DE DRENAJES DE AREA ABDOMINAL.

RASS: NIEGA ALZA TERMICA, NIEGA NAUSEA, NO VOMITO, NO DISNEA

ANALISIS:

PO: PACIENTE CON CANCER DUCTAL DE MAMA IZQUIERDA POSTQUIRURGICO DE MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA + RECONSTRUCCIÓN MAMARIA IZQUIERDA MICROQUIRURGICA CON COLGAJO LIBRE DIEP. PE DOLOR EN MAMA IZQUIERDA CON CAMBIOS INFLAMATORIOS A NIVEL DE PIEL. IMPRESIONA RIESGO DE COMPROMISO DE COLGAJO, SE RPESCRIBE ANALGESIA Y SE SOLICITAN COMPLEMENTARIOS DE LABORATORIO E IMAGEN

PLAN:

1. ANALGESIA
2. ESTUDIOS DE LABORATORIO E IMAGEN


**Examen Físico:**


**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
01/08/2023	1638HM	Prescripción Médica Consulta Externa

**SOLICITUDES DE EXAMEN**

Fecha	Clave	Descripción
01/08/2023	2953929	EXAMEN DE SANGRE
	2953929	ESTUDIOS DE IMAGEN

  
 SOLCA NÚCLEO DE CUIDO  
 DR. Luis Cardenas  
 Médico Residente  
 C.R. 1502551690

  
 SOLCA NÚCLEO DE CUIDO  
 Dr. Elena Alvarado  
 Internista  
 C.R. 1502551690


SOLCA NÚCLEO DE CUIDO  
 EMERGENCIA


**EXAMEN FISICO:**

TENSION ARTERIAL: 149/100 MMHG  
FRECUENCIA CARDIACA: 104 LPM  
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 23 RPM  
SATURACION DE OXIGENO: 94% FIO2 0.21  
TEMPERATURA: 36.7°C  
PESO: 77KG TALLA: 1.52M

PACIENTE DESPIERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, ASPECTO GENERAL BUENO  
NORMOCEFALICA, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVA ROSADA, MUCOSA ORAL HUMEDA,  
OROFARINGE NO CONJESTIVA  
CUELLO SIMETRICO SIN ADENOPATIAS, NO INGURJITACION YUGULAR, MOVILIDAD CONSERVADA, NO  
RIGIDEZ NUCAL  
TORAX MAMA IZQUIERDA EDEMATOSA HACIA CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO Y HACIA CUADRANTE  
INFERIOR IZQUIERDO AREAS ERITEMATOSAS CALIENTES INDURADAS DOLOROSAS A LA PALPACION,  
COLGAJO DE COLORACION NEGRUZCA, DRENAJE AXILAR CON PRODUCCION SEROHEMATICA  
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS  
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS  
ABDOMEN NO DISTENDIDO, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES NORMALES, SUAVE DEPRESIBLE, NO  
DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, A NIVEL DE HIPOGASTRIO  
DRENAJES DE JACKSON PERMEABLES CON PRODUCCION SEROHEMATICA  
REGION INGUINAL, NO ADENOPATIAS, NO SANGRADO VAGINAL EXTERNO  
EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS SIMETRICOS  
NEUROLOGICO: DESPIERTA CONCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA, LENGUAJE  
FLUENTE Y COHERENTE, RESPONDE REPIETE Y NOMINA, OBEDECE ORDENES SIMPLES Y COMPLEJAS,  
PUPILAS ISOCORICAS DE 2MM NORMOREACTIVAS, PARES CRANEALES NO DEFICIT, EXTREMIDADES  
FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA, REFLEJOS ++.

DR RENE MASAQUIZA MT ER 1802681690  
DR ALEJANDRO CARDENAS MR ER 1722724349

  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Luis Cardenas  
MEDICO, RESIDENTE  
C.C. 1722724349

  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Rene Masquiza  
DERMATOLOGISTA  
C.C. 1802681690

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
EMERGENCIA

Fecha : 01-AUG-2023 18:03:00 H.C. : 181895 Paciente: LAZO ESMERALDA MARIA AMPARO  
Médico : MDÜ8 CARDENAS ARGUELLO LUIS ALEJANDRO

Evolución: EMERGENCIA REVALORACION/VALORACION POR CIRUGIA ONCOLOGICA

PACIENTE: LAZO ESMERALDA MARIA AMPARO

EDAD: 33 AÑOS

DIAGNOSTICO ONCOLOGICO: CANCER DUCTAL DE MAMA IZQUIERDA

ANTECEDENTES PERSONALES: MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA + RECONSTRUCCIÓN MAMARIA IZQUIERDA MICROQUIRURGICA CON COLGAJO LIBRE DIEP + RESECCION DE 4TA COSTILLA + EXPLORACION Y PREPARACION DE ARTERIA MAMARIA INTERNA + TÉCNICAS MICROQUIRURGICAS QUE REQUIEREN USO DE MICROSCOPIO + CIERRE DE PARED ABDOMINAL CON COLGAJO FASCIOCUTANEO DE ABDOMEN SUPERIOR 20/07/23

SUBJETIVO: PACIENTE AL MOMENTO TRANQUILA, REFIERE QUE DISMINUYE EL DOLOR EVA 2/10. NIEGA NAUSEA, NO VOMITO.

ANALISIS:

P0: PACIENTE CON CANCER DUCTAL DE MAMA IZQUIERDA POSTQUIRURGICO DE MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA + RECONSTRUCCIÓN MAMARIA IZQUIERDA MICROQUIRURGICA CON COLGAJO LIBRE DIEP  
P1: DOLOR EN MAMA IZQUIERDA CON CAMBIOS INFLAMATORIOS A NIVEL DE PIEL. IMPRESIONA RIESGO DE COMPROMISO DE COLGAJO, SE PRESCRIBE ANALGESIA CON MANEJO ADECUADO DEL DOLOR.  
ENCOMPLEMENTARIOS LEUCOPCITOSIS CON NEUTROFILIA, ECOGRAFIA REPOTA CAMBIOS INFLAMATORIOS, SE SOLICITA VALORAICON POR CIRUGIA

PLAN:

1. VALORACION POR CIRUGIA

Examen Físico:

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
01/08/2023	1804HM	Prescripción Médica Consulta Externa

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Rene Masaguita  
INTERNISTA  
C.I. 1992561699

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Luis Cardenas  
MEDICO RESIDENTE  
C.I. 19712724349

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
EMERGENCIA

EXAMEN FISICO:

TENSION ARTERIAL: 149/100 MMHG  
FRECUENCIA CARDIACA: 104LPM  
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 23RPM  
SATURACION DE OXIGENO: 94% FIO2 0.21  
TEMPERATURA: 36.7°C  
PESO: 77KG TALLA: 1.52M

PACIENTE DESPIERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, ASPECTO GENERAL BUENO  
NORMOCEFALICA, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVA ROSADA, MUCOSA ORAL HUMEDA,  
OROFARINGE NO CONJESTIVA  
CUELLO SIMETRICO SIN ADENOPATIAS, NO INGURITACION YUGULAR, MOVILIDAD CONSERVADA, NO  
RIGIDEZ NUCAL  
TORAX MAMA IZQUIERDA EDEMATOSA HACIA CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO Y HACIA CUADRANTE  
INFERIOR IZQUIERDO AREAS ERITEMATOSAS CALIENTES INDURADAS DOLOROSAS A LA PALPACION,  
COLGAJO DE COLORACION NEGRUZCA, DRENAJE AXILAR CON PRODUCCION SEROHEMATICA  
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS  
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS  
ABDOMEN NO DISTENDIDO, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES NORMALES, SUAVE DEPRESIBLE, NO  
DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, A NIVEL DE HIPOGASTRIO  
DRENAJES DE JACKSON PERMEABLES CON PRODUCCION SEROHEMATICA  
REGION INGUINAL, NO ADENOPATIAS, NO SANGRADO VAGINAL EXTERNO  
EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS SIMETRICOS  
NEUROLOGICO: DESPIERTA CONCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA, LENGUAJE  
FLUENTE Y COHERENTE, RESPONDE REPIETE Y NOMINA, OBEDECE ORDENES SIMPLES Y COMPLEJAS,  
PUPILAS ISOCORICAS DE 2MM NORMOREACTIVAS, PARES CRANEALES NO DEFICIT, EXTREMIDADES  
FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA, REFLEJOS ++.

LABORATORIO: LEUCOCITOS 13870, NEUTROFILOS 76%, HEMOGLOBINA 12.6, HEMATOCRITO 37,  
PLAQUETAS 479000  
GLUCOSA 89, UREA 19, CREATININA 0.45, SODIO 137, POTASIO 4.04, CLORO 103, PCR 24

ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS SE OBJETIVA INCREMENTO DE LA ECOGENICIDAD DE LA MAMA EN  
RELACION A CAMBIOS INFLAMATORIOS Y LIQUIDO EN ESCASA CANTIDAD, NO COLECCIONES

DR RENE MASAQUIZA MT ER 1802681690  
DR ALEJANDRO CARDENAS MR ER 1722724349

COMPLEJIDAD: MODERADA SEVERIDAD - MODERADA COMPLEJIDAD

SOLSA NUCLEO DE CUITO  
Dr. Rene Masaquiza  
Interno de Medicina  
C.I. 1802681690

SOLSA NUCLEO DE CUITO  
Dr. Luis Cardenas  
Medico Residente  
C.I. 1722724349

SOLSA NUCLEO DE CUITO  
EMERGENCIA

Fecha : 01-AUG-2023 18:08:00 H.C. : 181895 Paciente: LAZO ESMERALDA MARIA AMPARO  
Médico : MDSP ONTANEDA RUBIO ALVARO MAURICIO  
CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA - CC: 1707378855

Evolución: CIRUGÍA PLÁSTICA EN EMERGENCIA  
NOTA DE INGRESO

EDAD: 33 AÑOS

DIAGNOSTICO ONCOLOGICO: CANCER DUCTAL DE MAMA IZQUIERDA

ANTECEDENTES PERSONALES: MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA + RECONSTRUCCIÓN MAMARIA IZQUIERDA MICROQUIRURGICA CON COLGAJO LIBRE DIEP + RESECCION DE 4TA COSTILLA + EXPLORACION Y PREPARACION DE ARTERIA MAMARIA INTERNA + TÉCNICAS MICROQUIRURGICAS QUE REQUIEREN USO DE MICROSCOPIO + CIERRE DE PARED ABDOMINAL CON COLGAJO FASCIOCUTANEO DE ABDOMEN SUPERIOR 20/07/23

MOTIVO DE CONSULTA: DOLOR EN MAMA IZQUIERDA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE REFEIRE QUE DESDE HACE 24 HORAS PRESENTA DOLOR A NIVEL DE MAMA IZQUIERDA TIPO URENTE EVA 8/10 QUE SE IRRADIA HACIA REGION DORSAL Y FLANCO IZQUIERDO, ADEMAS REFIERE CAMBIOS EN LA COLORACION DE COLGAJO Y MAMA Y MAL OLOR A NIVEL DE DRENAJES DE AREA ABDOMINAL

RAS: NIEGA ALZA TERMICA, NIEGA NAUSEA, NO VOMITO, NO DISNEA

EXAMEN FISICO:

TA:149/100 MMHG, FC: 104 LPM, FR: 23 RPM, SATO20: 94% FIO2 0.21, T: 36.7°C  
PESO: 77KG TALLA: 1.52M

DESPIERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, ASPECTO GENERAL BUENO

NORMOCEFALICA, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVA ROSADA, MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE NO CONGESTIVA

CUELLO SIMETRICO SIN ADENOPATIAS, NO INGURJITACION YUGULAR, MOVILIDAD CONSERVADA, NO RIGIDEZ NUCAL

TORAX: MAMA IZQUIERDA EDEMATOSA, INDURADA, SE EVIDENICA COLGAJO FRÍOS, IMPRESIONA HIPOPERFUNDIDO, CON SECRECIÓN DE ASPECTO SEROSO CIRCUNDANTE. DRENAJE AXILAR CON PRODUCCION SEROHEMATICA

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS

MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN NO DISTENDIDO, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES NORMALES, SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, A NIVEL DE HIPOGASTRIO

DRENAJES DE JACKSON PERMEABLES CON PRODUCCION SEROHEMATICA

EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS SIMETRICOS

LABORATORIO:

LEU 13.87, HB 12.6, HCTO 37.8%, NEU: 76.4%, PLAQ 479.000, GLU 89.3, CREA 0.45, NA 137, K 4.04, CL 103, PCR 24.6

Examen Físico:

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
01/08/2023	1808HM	Prescripción Médica Consulta Externa
01/08/2023	140348	Solicitud de Internación

*Alvaro Ontaneda Rubio*  
CIRUJANO PLASTICO  
CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA  
CC: 1707378855  
TEL: 011 707378855

US DE MAMA: CAMBIOS DE LA ECOGENICIDAD DE TEJIDO, CON COLECCIÓN DE APROXIMADAMENTE 3 CC HACIA CUADRANTES INFERIORES. NO SE OBSERVA HEMATOMA O COLECCIÓN.

ANALISIS:

P0: PACIENTE CON CANCER DUCTAL DE MAMA IZQUIERDA POSTQUIRURGICO DE MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA + RECONSTRUCCIÓN MAMARIA IZQUIERDA MICROQUIRURGICA CON COLGAJO LIBRE DIEP. INGRESA POR CAUDRO DE DOLOR A NIVEL DE MAMA IZQUIERDA, LLAMA LA ATENCIÓN AL EXAMEN FISICO, HIPOPERFUSIÓN DE TEJIDO MAMARIO, CON CAMBIOS INFLAMATORIOS DEL MISMO. SE EVIDENCIA ADEMÁS LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA CON ELEVACIÓN DE REACTANTES DE FASE AGUDA. SE DECIDE INGRESO HOSPITALARIO CON ANTIBIOTICOTERAPIA Y SE REALIZARÁ REVISIÓN DE COLGAJO EL DÍA DE MAÑANA.

PLAN:

ANALGESIA  
INGRESO HOSPITALARIA  
CIRUGÍA MAÑANA

DR. ALVARO ONTANEDA  
CI: 1707378855  
CIRUGIA PLASTICA  
DR. ALDO ZAVALA  
0928606912

  
Dr. Alvaro Ontaneda Rulue  
CIRUGIA PLASTICA  
CI: 1707378855  
0928606912

Fecha : 02-AUG-2023 22:03:00 H.C. : 181895 Paciente: LAZO ESMERALDA MARIA AMPARO  
Médico : MD#W ZAVALA SEGOVIA ALDO BOLIVAR  
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA - CC:  
0928606912

**Evolución:** CIRUGÍA PLÁSTICA  
NOTA DE EVOLUCIÓN PM

FEMENINA DE 33 AÑOS

P0: CANCER DUCTAL DE MAMA IZQUIERDA

P1: POSQX TARDÍO DE MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA + RECONSTRUCCIÓN MAMARIA IZQUIERDA MICROQUIRURGICA CON COLGAJO LIBRE DIEP + RESECCION DE 4TA COSTILLA + EXPLORACION Y PREPARACION DE ARTERIA MAMARIA INTERNA + TÉCNICAS MICROQUIRURGICAS QUE REQUIEREN USO DE MICROSCOPIO + CIERRE DE PARED ABDOMINAL CON COLGAJO FASCIOCUTANEO DE ABDOMEN SUPERIOR (20/07/23)

P2: CONGESTIÓN DE COLGAJO / TROMBOSIS DE PEDÍCULO

P3: POSQX DE REVISION DE COLGAJO + RETIRO DE COLGAJO + LIMPIEZA QUIRURGICA DE MAMA IZQUIERDA + COLGAJO FASCIOCUTANEO DE AVANCE PARA CIERRE DE HERIDA QUIRURGICA (02/08/23)

S: LEVE DOLOR A NIVEL DE SITO QUIRÚRGICO. NO ALZA TÉRMICA, NAUSEA O VÓMITO.

O:

TA: 125/82 MMHG, FC: 81 LPM, FR: 18 RPM, SATO2: 91% AA, T: 37°C

PESO: 77.9 KG TALLA: 1.52M

DRENAJE 1: 70 ML / 12 HORAS, HEMATOSEROSO

DRENAJE 2: 35 ML / 12 HORAS, HEMÁTICO TURBIO

DRENAJE 3: 20 ML / 12 HORAS, HEMÁTICO TURBIO

DESPIERTA, AFEBRIL, HIDRATADA.

ESCLERAS NO ICTERICAS

MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE NO CONGESTIVA

TORAX: MAMA IZQUIERDA CUBIERTA POR APÓSITOS LIMPIOS Y SECOS, DRENAJE HEMATOSEROSO

RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS

MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN NO DISTENDIDO, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES NORMALES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, HERIDA QUIRURGICA EN CICATRIZACIÓN, DREANEJS CON PRODUCCIÓN DESCRITA.

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS SIMÉTRICOS

**Examen Físico:** ANALISIS:  
PACIENTE CON CANCER DUCTAL DE MAMA IZQUIERDA POSTQUIRURGICO DE MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA + RECONSTRUCCIÓN MAMARIA IZQUIERDA MICROQUIRURGICA CON COLGAJO LIBRE DIEP, INGRESA POR CONGESTIÓN DE COLGAJO POR LO QUE SE REALIZA RETIRO DE COLGAJO + LIMPIEZA QUIRURGICA DE MAMA IZQUIERDA. SE ENCUENTRA CON REGULAR CONTROL DEL DOLOR, SIGNOS VITALES DENTRO DE LA NORMALIDAD. DRENAJE CON PRODUCCIÓN HEMATOSEROSA POR LO QUE SE MANTIENE VIGILANCIA. MANTENEMOS ANTIBIOTICOTERAPIA POR ELEVACIÓN REACTANTES DE FASE AGUDA.

PLAN:

ANALGESIA

HIDRATACIÓN

ANTIBIOTICOTERAPIA

DR. ALVARO ONTANEDA

CI: 1707378855

CIRUGIA PLASTICA

DR. ALDO ZAVALA

0928606912

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
02/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización



Fecha : 02-AUG-2023 06:35:00 H.C. : 181895 Paciente: LAZO ESMERALDA MARIA AMPARO  
Médico : MDS4 PACHACAMA LOPEZ ABIGAIL FERNANDA

Evolución: NOTA DE EVOLUCION AM // CIRUGÍA PLÁSTICA

EDAD: 33 AÑOS

DIAGNOSTICO ONCOLOGICO: CANCER DUCTAL DE MAMA IZQUIERDA

ANTECEDENTES PERSONALES: MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA + RECONSTRUCCIÓN MAMARIA IZQUIERDA MICROQUIRURGICA CON COLGAJO LIBRE DIEP + RESECCION DE 4TA COSTILLA + EXPLORACION Y PREPARACION DE ARTERIA MAMARIA INTERNA + TÉCNICAS MICROQUIRURGICAS QUE REQUIEREN USO DE MICROSCOPIO + CIERRE DE PARED ABDOMINAL CON COLGAJO FASCIOCUTANEO DE ABDOMEN SUPERIOR 20/07/23

S: PACIENTE NO REFIERE SINTOMAS

O:

TA:135/88 MMHG, FC: 101 LPM, FR: 18 RPM, SATO2O: 90% AA

PESO: 77.9 KG TALLA: 1.52M

DREN MAMA IZQUIERDA: 28 CC. DERECHO: 11 CC IZQUIERDO: 25 CC HEMATICOS OSCUROS

DESPIERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, ASPECTO GENERAL BUENO

NORMOCEFALICA, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVA ROSADA, MUCOSA ORAL HUMEDA,

OROFARINGE NO CONGESTIVA

CUELLO SIMETRICO SIN ADENOPATIAS, NO INGURJITACION YUGULAR, MOVILIDAD CONSERVADA, NO RIGIDEZ NUCAL

TORAX: MAMA IZQUIERDA EDEMATOSA, INDURADA, SE EVIDENICA COLGAJO FRÍOS, IMPRESIONA HIPOPERFUNDIDO, NO SE OBSERVA SALIDA DE SECRECION, DRENAJE AXILAR CON PRODUCCION SEROHEMATICA

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS

MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN NO DISTENDIDO, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES NORMALES, SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, HERIDA QUIRURGICA EN CICATRIZACION, NO SIGNOS DE INFECCION, A NIVEL DE HIPOGASTRIO DRENAJES DE JACKSON PERMEABLES CON PRODUCCION SEROHEMATICA OSCURA

EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS SIMETRICOS

LABORATORIO:

LEU 13.87, HB 12.6, HCTO 37.8%, NEU: 76.4%, PLAQ 479.000, GLU 89.3, CREA 0.45, NA 137, K 4.04, CL 103, PCR 24.6

US DE MAMA: CAMBIOS DE LA ECOGENICIDAD DE TEJIDO, CON COLECCIÓN DE APROXIMADAMENTE 3 CC HACIA CUADRANTES INFERIORES. NO SE OBSERVA HEMATOMA O COLECCIÓN.

Examen Físico: ANALISIS:

P0: PACIENTE CON CANCER DUCTAL DE MAMA IZQUIERDA POSTQUIRURGICO DE MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA + RECONSTRUCCIÓN MAMARIA IZQUIERDA MICROQUIRURGICA CON COLGAJO LIBRE DIEP. INGRESA POR CAUDRO DE DOLOR A NIVEL DE MAMA IZQUIERDA, LLAMA LA ATENCIÓN AL EXAMEN FISICO, HIPOPERFUSIÓN DE TEJIDO MAMARIO, CON CAMBIOS INFLAMATORIOS DEL MISMO. SE EVIDENCIA ADEMÁS LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA CON ELEVACIÓN DE REACTANTES DE FASE AGUDA. AL MOMENTO CON ANTIBIOTICOTERAPIA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ASINTOMATICA, SE REALIZARÁ REVISIÓN DE COLGAJO EL DÍA DE HOY.

PLAN:

INDICACIONES AM

CIRUGIA HOY 02/08/2023

PD VALORACION ANESTESICA

DR. ALVARO ONTANEDA

CI: 1707378855

CIRUGIA PLASTICA

MD. ABIGAIL PACHACAMA

1722405337

#### SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
02/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

SOLICITUD DE ORDEN  
Dr. Abigail Pachacama  
Médico Cirujano Plástico  
C.I. 1722405337

Fecha : 03-AUG-2023 19:28:00 H.C. : 181895 Paciente: LAZO ESMERALDA MARIA AMPARO  
Médico : MDÜW CARRERA ANDRADE ANDREA SALOME  
MDICA CIRUJANA - CC: 1723258073

**Evolución:** CIRUGÍA PLÁSTICA  
NOTA DE EVOLUCIÓN PM

FEMENINA DE 33 AÑOS

P0: CANCER DUCTAL DE MAMA IZQUIERDA

P1: POSQX TARDÍO DE MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA + RECONSTRUCCIÓN MAMARIA IZQUIERDA MICROQUIRURGICA CON COLGAJO LIBRE DIEP - RESECCION DE 4TA COSTILLA + EXPLORACION Y PREPARACION DE ARTERIA MAMARIA INTERNA + TÉCNICAS MICROQUIRURGICAS QUE REQUIEREN USO DE MICROSCOPIO + CIERRE DE PARED ABDOMINAL CON COLGAJO FASCIOCUTANEO DE ABDOMEN SUPERIOR (20/07/23)

P2: CONGESTIÓN DE COLGAJO / TROMBOSIS DE PEDÍCULO

P3: POSQX DE REVISION DE COLGAJO + RETIRO DE COLGAJO + LIMPIEZA QUIRURGICA DE MAMA IZQUIERDA + COLGAJO FASCIOCUTANEO DE AVANCE PARA CIERRE DE HERIDA QUIRURGICA (02/08/23)

S: PACIENTE REFIERE DISMINUCION DE DOLOR POSTERIOR A RETIRO DE DRENAJE, ADECUADA TOLERANCIA A LA DIETA.

O:

TA: 140/89 MMHG, FC: 90 LPM, FR: 19 RPM, SATO2: 95% AA,

PESO: 77.9 KG TALLA: 1.52M DIURESIS: 2100CC

DRENAJE 1 (ABDOMINAL): RETIRADO

DRENAJE 2 (ABDOMINAL): 25 ML/12 HORAS, HEMÁTICO TURBIO

DRENAJE 3 (HERIDA QUIRURGICA): 40 ML/12 HORAS, HEMATICO SEROSO

DESPIERTA, AFEBRIL, HIDRATADA,

ESCLERAS NO ICTERICAS

MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE NO CONGESTIVA

TORAX: MAMA IZQUIERDA CUBIERTA POR APÓSITOS LIMPIOS Y SECOS, DRENAJE HEMATOSEROSO

RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS

MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN NO DISTENDIDO, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES NORMALES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO

DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, HERIDA QUIRURGICA EN

CICATRIZACION, MANTIENE UN DRENAJE CON PRODUCCION TURBIA.

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS SIMÉTRICOS

ANÁLISIS:

PACIENTE CON CANCER DUCTAL DE MAMA IZQUIERDA POSTQUIRURGICO DE MASTECTOMIA SIMPLE

IZQUIERDA + RECONSTRUCCIÓN MAMARIA IZQUIERDA MICROQUIRURGICA CON COLGAJO LIBRE DIEP.

INGRESA POR CONGESTIÓN DE COLGAJO POR LO QUE SE REALIZA RETIRO DE COLGAJO + LIMPIEZA

QUIRURGICA DE MAMA IZQUIERDA, EL DIA DE HOY POR PRODUCCION Y CARACTERISTICAS DE

DRENAJE SE DECIDE RETIRO DE

**Examen Físico:** 1 DRENAJE ABDOMINAL, EL SEGUNDO SE MANTIENE DE CARACTERISTICAS TURBIAS, DRENAJE DE LA MAMA SEROHEMATICA, ADECUADO CONTROL DE DOLOR, SIN PICOS FEBRILES, TOLERANDO DIETA.

PLAN:

CONTINUAR INDICACIONES

DR. ALVARO ONTANEDA

CE: 170737855

CIRUGIA PLÁSTICA

DRA. ANDREA CARRERA

1723258073

SO. CA NÚCLEO DE QUITO

DRA. ANDREA CARRERA

MEDICO CIRUJANTE

C.C.: 1723258073

Fecha: 03-AUG-2023 14:47:00 H.C.: 181895 Paciente: LAZO ESMERALDA MARIA AMPARO  
Médico: MD01 GAROFALO VILLALTA VALERIA JACQUELINE

**Evolución:** CURACION (COD 97597)  
PROCEDIMIENTO RETIRO DE DRENAJE  
BAJO NORMAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE REALIZA RETIRO DE DRENAJE DE REGION ABDOMINAL.  
PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES  
ADEMAS SE COLOCA VENDA ELASTICA EN REGION MAMARIA

INSUMOS UTILIZADOS  
BISTURI NUMERO 15 : 1 UNIDAD  
VENDA ELASTICA: 1 UNIDAD  
GASAS ESTERILES: 2 UNIDADES  
GUANTES DE MANEJO: 1 PAR

DR. ALVARO ONTANEDA  
CE: 1797378855  
CIRUGIA PLASTICA  
DRA VALERIA GAROFALO  
1720164472

BOCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Valeria Garofalo V.  
Médica Residente  
CE: 1720164472

BOCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Valeria Garofalo V.  
Médica Residente  
CE: 1720164472

Fecha: 03-AUG-2023 07:48:00 H.C.: 181895 Paciente: LAZO ESMERALDA MARIA AMPARO  
Médico: MD\*F FRIAS PAZMIÑO PAOLA LILIANA

**Evolución:** CIRUGIA PLÁSTICA  
NOTA DE EVOLUCIÓN AM

FEMENINA DE 33 AÑOS

P0: CANCER DUCTAL DE MAMA IZQUIERDA

P1: POSQX TARDÍO DE MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA + RECONSTRUCCIÓN MAMARIA IZQUIERDA MICROQUIRURGICA CON COLGAJO LIBRE DIEP + RESECCIÓN DE 4TA COSTILLA + EXPLORACION Y PREPARACION DE ARTERIA MAMARIA INTERNA + TÉCNICAS MICROQUIRURGICAS QUE REQUIEREN USO DE MICROSCOPIO + CIERRE DE PARED ABDOMINAL CON COLGAJO FASCIOCUTANEO DE ABDOMEN SUPERIOR (20/07/23)

P2: CONGESTIÓN DE COLGAJO / TROMBOSIS DE PEDÍCULO

P3: POSQX DE REVISIÓN DE COLGAJO + RETIRO DE COLGAJO + LIMPIEZA QUIRURGICA DE MAMA IZQUIERDA + COLGAJO FASCIOCUTANEO DE AVANCE PARA CIERRE DE HERIDA QUIRURGICA (02/08/23)

S: LEVE DOLOR A NIVEL DE SITO QUIRÚRGICO. NO ALZA TÉRMICA, NÁUSEA O VÓMITO.

O:

TA: 144/95 MMHG, FC: 97 LPM, FR: 21 RPM, SATO2: 89% AA, T: 37°C

PESO: 77.9 KG TALLA: 1.52M

DRENAJE 1 (ABDOMINAL): 25 ML/24 HORAS, HEMÁTICO TURBIO

DRENAJE 2 (ABDOMINAL): 50 ML/24 HORAS, HEMÁTICO TURBIO

DRENAJE 3 (HERIDA QUIRURGICA): 80 ML/24 HORAS, HEMÁTICO SEROSO

DESPIERTA, AFEBRIL, HIDRATADA,

ESCLERAS NO ICTERICAS

MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE NO CONGESTIVA

TORAX: MAMA IZQUIERDA CUBIERTA POR APÓSITOS LIMPIOS Y SECOS, DRENAJE HEMATOSEROSO

RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS

MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN NO DISTENDIDO, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES NORMALES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO

DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, HERIDA QUIRURGICA EN

CICATRIZACION, DRENAJES CON PRODUCCIÓN DESCRITA.

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS SIMÉTRICOS

**Examen Físico:** ANALISIS:

PACIENTE CON CANCER DUCTAL DE MAMA IZQUIERDA POSTQUIRURGICO DE MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA + RECONSTRUCCIÓN MAMARIA IZQUIERDA MICROQUIRURGICA CON COLGAJO LIBRE DIEP. INGRESA POR CONGESTIÓN DE COLGAJO POR LO QUE SE REALIZA RETIRO DE COLGAJO + LIMPIEZA QUIRURGICA DE MAMA IZQUIERDA, SE ENCUENTRA CON REGULAR CONTROL DEL DOLOR, SIGNOS VITALES DENTRO DE LA NORMALIDAD, DRENAJE CON PRODUCCIÓN HEMATOSEROSA POR LO QUE SE MANTIENE VIGILANCIA. MANTENEMOS ANTIBIOTICOTERAPIA POR ELEVACIÓN REACTANTES DE FASE AGUDA.

PLAN:

ANALGESIA

HIDRATACIÓN

ANTIBIOTICOTERAPIA

RETIRO PM DE DRENAJE 1

CURACIÓN Y COLOCACIÓN DE VENDA ELÁSTICA EN HERIDA QUIRÚRGICA

DR. ALVARO ONTANEDA

CI: 1707378855

CIRUGIA PLASTICA

DRA. PAOLA FRÍAS

1725073173

**SOLICITUDES**

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Paola Frías  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I. 1725073173

Fecha : 04-AUG-2023 13:08:00 H.C. : 181895 Paciente: LAZO ESMERALDA MARIA AMPARO  
Médico : MD07 PUNGACHO ESPIN NATHALIE ESTEPhANIA

Evolución: NOTA DE EVOLUCIÓN MEDIO DIA // CIRUGÍA PLÁSTICA

FEMENINA DE 33 AÑOS

P0: CANCER DUCTAL DE MAMA IZQUIERDA

P1: POSQX TARDÍO DE MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA + RECONSTRUCCIÓN MAMARIA IZQUIERDA MICROQUIRURGICA CON COLGAJO LIBRE DIEP + RESECCION DE 4TA COSTILLA + EXPLORACION Y PREPARACION DE ARTERIA MAMARIA INTERNA + TÉCNICAS MICROQUIRURGICAS QUE REQUIEREN USO DE MICROSCOPIO + CIERRE DE PARED ABDOMINAL CON COLGAJO FASCIOCUTANEO DE ABDOMEN SUPERIOR (20/07/23)

P2: CONGESTIÓN DE COLGAJO / TROMBOSIS DE PEDÍCULO

P3: POSQX DE REVISIÓN DE COLGAJO + RETIRO DE COLGAJO + LIMPIEZA QUIRURGICA DE MAMA IZQUIERDA + COLGAJO FASCIOCUTANEO DE AVANCE PARA CIERRE DE HERIDA QUIRURGICA (02/08/23)

S: PACIENTE REFIERE DOLOR EVA 8/10 TODA LA NOCHE QUE MEJORO PARCIALMENTE CON MEDICACION AL MOMENTO CON DOLOR MODERADO EVA 4/10 EN REGION MAMARIA IZQUIERDA NIEGA NAUSEAS O VOMITO BUENA TOLERANCIA ORAL

O:

TA: 130/87 MMHG, FC:86 LPM, FR:18 RPM, SATO2: 93% AA,

PESO: 77.9 KG TALLA: 1.52M DIURESIS: 400CC/6H

DRENAJE 1 (ABDOMINAL): RETIRADO

DRENAJE 2 (ABDOMINAL): 25ML/6 HORAS, HEMÁTICO

DRENAJE 3 (HERIDA QUIRURGICA): 15ML/6 HORAS, HEMATICO SEROSO

DESPIERTA, AFEBRIL, HIDRATADA,

ESCLERAS NO ICTERICAS

MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE NO CONGESTIVA

TORAX: MAMA IZQUIERDA CUBIERTA POR APÓSITOS LIMPIOS Y SECOS, DRENAJE HEMATOSEROSO

RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS

MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS


ABDOMEN NO DISTENDIDO, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES NORMALES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO


DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, HERIDA QUIRURGICA EN

CICATRIZACION, MANTIENE UN DRENAJE CON PRODUCCIÓN HEMATICA.

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS SIMÉTRICOS

Examen Físico:

  
Dr. Nathalie Pungacho  
Médico Residente  
04/08/2023

  
CULCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Nathalie Pungacho  
Médico Residente  
04/08/2023

04/08/2023 HB: 12.2 HTO: 35.9 PCR: 21.5 LEUCOS: 8.07 SEG: 59% LINF: 23.9 MON: 7.2 EOS: 8.4 PLAQ: 468

A:

PACIENTE CON CANCER DUCTAL DE MAMA IZQUIERDA POSTQUIRURGICO DE MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA + RECONSTRUCCIÓN MAMARIA IZQUIERDA MICROQUIRURGICA CON COLGAJO LIBRE DIEP. INGRESA POR CONGESTIÓN DE COLGAJO POR LO QUE SE REALIZA RETIRO DE COLGAJO + LIMPIEZA QUIRURGICA DE MAMA IZQUIERDA, EL DIA DE HOY POR PRODUCCION Y CARACTERISTICAS DE DRENAJE SE DECIDE RETIRO DE 1 DRENAJE ABDOMINAL, EL SEGUNDO SE MANTIENE DE CARACTERISTICAS TURBIAS DE MAL OLO. DRENAJE DE LA MAMA SEROHEMATICA, CON CONTROL DE DOLOR PARCIAL, SIN PICOS FEBRILES, TOLERANDO DIETA. PACIENTE AL MOMENTO CON MEJOR CONTROL DE DOLOR, SE CAMBIA RESERVORIO DE DRENAJE YA SIN PRESENCIA DE MAL OLO. LABORATORIO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, VALORAR ALTA EL DIA DE MAÑANA

PLAN:

INDICACIONES

PLAN DE FIN DE SEMANA:

SI PACIENTE ASINTOMATICA CON \*\*DOLOR CONTROLADO\*\* ALTA EL DIA SABADO COMUNICAR NOVEDADES A DR IVO MORENO

PARACETAMOL 1G CADA 8H POR 5 DIAS

IBUPROFENO 400MG CADA 8H POR 5 DIAS

OMEPRAZOL 20MG VO QD

TURNO CON CLINICA DE HERIDAS EN 3 DIAS AGENDAR TURNO

TURNO CON DR ONTANEDA MIERCOLES 9/08/2023

MANTENER FAJA

DR. ALVARO ONTANEDA

CI: 1707378855

CIRUGIA PLASTICA

MD NATHALIE PUNGACHO

CI: 1751182237

Dr. Alvaro Ontaneda  
CIRUGIA PLASTICA  
CI: 1707378855  
MEDICO REGISTRO  
CJ-1707378855

04/08/2023  
DR. ALVARO ONTANEDA  
MEDICO REGISTRO  
CJ-1707378855

JP

Fecha : 04-AUG-2023 07:19:00 H.C. : 181895 Paciente: LAZO ESMERALDA MARIA AMPARO  
Médico : MD07 PUNGACHO ESPIN NATHALIE ESTEPHANIA

**Evolución:** NOTA DE EVOLUCIÓN AM // CIRUGÍA PLÁSTICA

FEMENINA DE 33 AÑOS

P0: CANCER DUCTAL DE MAMA IZQUIERDA

P1: POSQX TARDÍO DE MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA + RECONSTRUCCIÓN MAMARIA IZQUIERDA MICROQUIRURGICA CON COLGAJO LIBRE DIEP + RESECCION DE 4TA COSTILLA + EXPLORACION Y PREPARACION DE ARTERIA MAMARIA INTERNA + TÉCNICAS MICROQUIRURGICAS QUE REQUIEREN USO DE MICROSCOPIO + CIERRE DE PARED ABDOMINAL CON COLGAJO FASCIOCUTANEO DE ABDOMEN SUPERIOR (20/07/23)

P2: CONGESTIÓN DE COLGAJO / TROMBOSIS DE PEDÍCULO

P3: POSQX DE REVISIÓN DE COLGAJO + RETIRO DE COLGAJO + LIMPIEZA QUIRURGICA DE MAMA IZQUIERDA + COLGAJO FASCIOCUTANEO DE AVANCE PARA CIERRE DE HERIDA QUIRURGICA (02/08/23)

S: PACIENTE REFIERE DOLOR EVA 8/10 TODA LA NOCHE QUE MEJORA PARCIALMENTE CON MEDICACION AL MOMENTO CON DOLOR MODERADO EVA 4/10 EN REGION MAMARIA IZQUIERDA NIEGA NAUSEAS O VOMITO BUENA TOLERANCIA ORAL

O:

TA: 127/91 MMHG, FC: 83 LPM, FR: 19 RPM, SATO2: 89% AA.

PESO: 77.9 KG TALLA: 1.52M DIURESIS: 3360CC/24H

DRENAJE 1 (ABDOMINAL): RETIRADO

DRENAJE 2 (ABDOMINAL): 45 ML/24 HORAS, HEMÁTICO FETIDO

DRENAJE 3 (HERIDA QUIRURGICA): 65 ML/24 HORAS, HEMÁTICO SEROSO

DESPIERTA, AFEBRIL, HIDRATADA.

ESCLERAS NO ICTERICAS

MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE NO CONGESTIVA

TORAX: MAMA IZQUIERDA CUBIERTA POR APÓSITOS LIMPIOS Y SECOS, DRENAJE HEMATOSEROSO

RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS

MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN NO DISTENDIDO, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES NORMALES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO

DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, HERIDA QUIRURGICA EN

CICATRIZACION, MANTIENE UN DRENAJE CON PRODUCCION TURBIA.

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS SIMÉTRICOS

**Examen Físico:** A:

PACIENTE CON CANCER DUCTAL DE MAMA IZQUIERDA POSTQUIRURGICO DE MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA + RECONSTRUCCIÓN MAMARIA IZQUIERDA MICROQUIRURGICA CON COLGAJO LIBRE DIEP, INGRESA POR CONGESTIÓN DE COLGAJO POR LO QUE SE REALIZA RETIRO DE COLGAJO + LIMPIEZA QUIRURGICA DE MAMA IZQUIERDA. EL DIA DE HOY POR PRODUCCION Y CARACTERISTICAS DE DRENAJE SE DECIDE RETIRO DE 1 DRENAJE ABDOMINAL, EL SEGUNDO SE MANTIENE DE CARACTERISTICAS TURBIAS DE MAL OLO, DRENAJE DE LA MAMA SEROHEMATICA, CON CONTROL DE DOLOR PARCIAL, SIN PICOS FEBRILES, TOLERANDO DIETA. POR DOLOR MODERADO SE SUSPENDE EL ALTA Y SE REVALORARA A MEDIO DIA DE LO CONTRARIO SE VALORARA ALTA EL DIA DOMINGO POR FALTA DE SISTEMA EL DIA DE MAÑANA

PLAN:

INDICACIONES

DR. ALVARO ONTANEDA

CI: 1707378855

CIRUGIA PLASTICA

MD NATHALIE PUNGACHO

CI: 1751182237

Dr. Alvaro Ontaneda Rubio  
CIRUGIA PLASTICA  
MD NATHALIE PUNGACHO  
CI: 1751182237

OLCA NUCLEO DE QUITO  
Cns. Nathalie Pungacho  
MEDICO RESIDENTE  
CI: 1751182237

Fecha : 04-AUG-2023 21:12:00 H.C. : 181895 Paciente: LAZO ESMERALDA MARIA AMPARO  
Médico : MD01 GAROFALO VILLALTA VALERIA JACQUELINE

Evolución: NOTA DE EVOLUCIÓN PM // CIRUGÍA PLASTICA

FEMENINA DE 33 AÑOS

P0: CANCER DUCTAL DE MAMA IZQUIERDA

P1: POSQX TARDÍO DE MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA + RECONSTRUCCIÓN MAMARIA IZQUIERDA MICROQUIRURGICA CON COLGAJO LIBRE DIEP + RESECCION DE 4TA COSTILLA + EXPLORACION Y PREPARACION DE ARTERIA MAMARIA INTERNA + TÉCNICAS MICROQUIRURGICAS QUE REQUIEREN USO DE MICROSCOPIO + CIERRE DE PARED ABDOMINAL CON COLGAJO FASCIOCUTANEO DE ABDOMEN SUPERIOR (20/07/23)

P2: CONGESTIÓN DE COLGAJO / TROMBOSIS DE PEDÍCULO

P3: POSQX DE REVISION DE COLGAJO + RETIRO DE COLGAJO + LIMPIEZA QUIRURGICA DE MAMA IZQUIERDA + COLGAJO FASCIOCUTANEO DE AVANCE PARA CIERRE DE HERIDA QUIRURGICA (02/08/23)

S: PACIENTE AL MOMENTO REFIERE AL MOMENTO DOLORSE ENCUENTRA EVA 3/10 TOLERA DIETA

O:

TA: 128/70 MMHG, FC:83 LPM, FR:18 RPM, SATO2: 91% AA,

PESO: 77.9 KG TALLA: 1.52M DIURESIS: 1000CC

DRENAJE 1 (ABDOMINAL): RETIRADO

DRENAJE 2 (ABDOMINAL): 25 HEMÁTICO OSCURO

DRENAJE 3 (HERIDA QUIRURGICA): 35 CC, HEMATICO SEROSO

DESPIERTA, AFEBRIL, HIDRATADA,

ESCLERAS NO ICTERICAS

MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE NO CONGESTIVA

TORAX: MAMA IZQUIERDA CUBIERTA POR APOSITOS LIMPIOS Y SECOS, DRENAJE HEMATOSEROSO

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS

MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL, SIN RUIDOS SOBREANADIDOS

ABDOMEN NO DISTENDIDO, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES NORMALES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, HERIDA QUIRURGICA EN CICATRIZACION, MANTIENE UN DRENAJE CON PRODUCCION HEMATICA.

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS SIMÉTRICOS

04/08/2023 HB: 12.2 HTO: 35.9 PCR: 21.5 LEUCOS: 8.07 SEG: 59% LINF: 23.9 MON: 7.2 EOS: 8.4 PLAQ: 468

Examen Físico: A:

PACIENTE CON CANCER DUCTAL DE MAMA IZQUIERDA POSTQUIRURGICO DE MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA + RECONSTRUCCIÓN MAMARIA IZQUIERDA MICROQUIRURGICA CON COLGAJO LIBRE DIEP, INGRESA POR CONGESTIÓN DE COLGAJO POR LO QUE SE REALIZA RETIRO DE COLGAJO + LIMPIEZA QUIRURGICA DE MAMA IZQUIERDA, EL DIA DE HOY POR PRODUCCION Y CARACTERISTICAS DE DRENAJE SE DECIDE RETIRO DE 1 DRENAJE ABDOMINAL, EL SEGUNDO SE MANTIENE DE CARACTERISTICAS TURBIAS DE MAL OLOR, DRENAJE DE LA MAMA SEROHEMATICA, CON CONTROL DE DOLOR PARCIAL, SIN PICOS FEBRILES, TOLERANDO DIETA, PACIENTE AL MOMENTO CON MEJOR CONTROL DE DOLOR, SE CAMBIA RESERVORIO DE DRENAJE YA SIN PRESENCIA DE MAL OLOR, LABORATORIO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES. PACIENTE INDICA TEMOR DE COMPLICACIONES EN DOMICILIO SE LE INDICA QUE PUEDE ACUDIR 24 HORAS POR EMERGENCIA EN CASO DE CUALQUIER COMPLICACION, EL DIA DE MAÑANA NO TENDRIA ACOMPAÑAMIENTO EN DOMICILIO POR LO QUE SE LE PLANIFICA EL ALTA PARA EL DOMINGO

PLAN:

MISMAS INDICACIONES AM

DR. ALVARO ONTANEDA

CI: 1707378855

CIRUGIA PLASTICA

DRA VALERIA GAROFALO

1720164472

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Valeria Garofalo V.  
Médico Especialista  
C.I. 1720164472



Fecha : 05-AUG-2023 19:04:00 H.C. : 181895 Paciente: LAZO ESMERALDA MARIA AMPARO  
Médico : MED0 MONCAYO REYES JOSSELYN PAULINA

**Evolución:** NOTA DE EVOLUCIÓN PM// CIRUGÍA PLÁSTICA

FEMENINA DE 33 AÑOS

P0: CANCER DUCTAL DE MAMA IZQUIERDA

P1: POSQX TARDIO DE MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA + RECONSTRUCCIÓN MAMARIA IZQUIERDA MICROQUIRURGICA CON COLGAJO LIBRE DIEP + RESECCION DE 4TA COSTILLA + EXPLORACION Y PREPARACION DE ARTERIA MAMARIA INTERNA + TÉCNICAS MICROQUIRURGICAS QUE REQUIEREN USO DE MICROSCOPIO + CIERRE DE PARED ABDOMINAL CON COLGAJO FASCIOTANEO DE ABDOMEN SUPERIOR (20/07/23)

P2: CONGESTIÓN DE COLGAJO / TROMBOSIS DE PEDÍCULO

P3: POSQX DE REVISIÓN DE COLGAJO + RETIRO DE COLGAJO + LIMPIEZA QUIRURGICA DE MAMA IZQUIERDA + COLGAJO FASCIOTANEO DE AVANCE PARA CIERRE DE HERIDA QUIRURGICA (02/08/23)

S: PACIENTE CON BUEN CONTROL DE DOLOR, AMBULATORIA, TOLERA DIETA.

O:

TA: 129/86 MMHG, FC: 83 LPM, FR: 20 RPM, SATO2: 93% AA.

PESO: 77.9 KG TALLA: 1.52M DIURESIS: 1600CC

DRENAJE 1 (ABDOMINAL): RETIRADO

DRENAJE 2 (ABDOMINAL): RETIRADO

DRENAJE 3 (HERIDA QUIRURGICA): 15 CC, SEROHEMATICO

DESPIERTA, AFEBRIL, HIDRATADA,

ESCLERAS NO ICTERICAS

MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE NO CONGESTIVA

TORAX: MAMA IZQUIERDA CUBIERTA POR APOSITOS LIMPIOS Y SECOS. DRENAJE HEMATOSEROSO, VENDAJE COMPRESIVO.

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS

MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN NO DISTENDIDO, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES NORMALES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

HERIDA QUIRURGICA EN CICATRIZACION, MANTIENE UN DRENAJE CON PRODUCCION HEMATICA.

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS SIMÉTRICOS

04/08/2023 HB: 12.2 HTO: 35.9 PCR: 21.5 LEUCOS: 8.07 SEG: 59% LINF: 23.9 MON: 7.2 EOS: 8.4 PLAQ: 468

**Examen Fisico:** A:

PACIENTE CON CANCER DUCTAL DE MAMA IZQUIERDA POSTQUIRURGICO DE MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA + RECONSTRUCCIÓN MAMARIA IZQUIERDA MICROQUIRURGICA CON COLGAJO LIBRE DIEP, INGRESA POR CONGESTIÓN DE COLGAJO POR LO QUE SE REALIZA RETIRO DE COLGAJO + LIMPIEZA QUIRURGICA DE MAMA IZQUIERDA, CON REGULAR CONTROL DE DOLOR, SIN PICOS FEBRILES, TOLERANDO DIETA. EL DIA DE AYER SE CAMBIA RESERVORIO DE DRENAJE YA SIN PRESENCIA DE MAL OLORES. EXAMENES DE LABORATORIO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES. HOY SE RETIRA DRENAJE ABDOMINAL, SIN COMPLICACIONES. SE VALORARA EL ALTA EL DIA DE MAÑANA.

PLAN:

PREALTA

DR. ALVARO ONTANEDA

CI: 1707378855

CIRUGIA PLASTICA

MD. JOSSELYN MONCAYO

1721351805

Dr. Alvaro Ontaneda Rubin  
CIRUGIA PLASTICA  
ESTERILIZACION DE LA PIEL  
SERVICIO DE CIRUGIA PLASTICA  
TEL: 1707378855

ESCOLA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Josselyn Moncayo  
MEDICO RESIDENTE  
C.A.: 1721351805

Fecha : 05-AUG-2023 03:13:00 H.C. : 181895 Paciente: LAZO ESMERALDA MARIA AMPARO  
Médico : MD01 GAROFALO VILLALTA VALERIA JACQUELINE

**Evolución:** NOTA DE EVOLUCIÓN AM // CIRUGÍA PLÁSTICA

FEMENINA DE 33 AÑOS

P0: CANCER DUCTAL DE MAMA IZQUIERDA

P1: POSQX TARDÍO DE MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA + RECONSTRUCCIÓN MAMARIA IZQUIERDA MICROQUIRURGICA CON COLGAJO LIBRE DIEP + RESECCION DE 4TA COSTILLA + EXPLORACION Y PREPARACION DE ARTERIA MAMARIA INTERNA + TÉCNICAS MICROQUIRURGICAS QUE REQUIEREN USO DE MICROSCOPIO + CIERRE DE PARED ABDOMINAL CON COLGAJO FASCIOCUTANEO DE ABDOMEN SUPERIOR (20/07/23)

P2: CONGESTIÓN DE COLGAJO / TROMBOSIS DE PEDÍCULO

P3: POSQX DE REVISIÓN DE COLGAJO + RETIRO DE COLGAJO + LIMPIEZA QUIRURGICA DE MAMA IZQUIERDA + COLGAJO FASCIOCUTANEO DE AVANCE PARA CIERRE DE HERIDA QUIRURGICA (02/08/23)

S: PACIENTE AL MOMENTO CON ADECUADO CONTROL DEL DOLOR, TOLERA DIETA, DESCANSA TRANQUILA

O:

TA: 139/93 MMHG, FC: 90 LPM, FR: 20 RPM, SATO2: 91% AA,

PESO: 77.9 KG TALLA: 1.52M DIURESIS: 1500CC

DRENAJE 1 (ABDOMINAL): RETIRADO

DRENAJE 2 (ABDOMINAL): 25 HEMÁTICO OSCURO

DRENAJE 3 (HERIDA QUIRURGICA): 35 CC, HEMATICO SEROSO

DESPIERTA, AFEBRIL, HIDRATADA,

ESCLERAS NO ICTERICAS

MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE NO CONGESTIVA

TORAX: MAMA IZQUIERDA CUBIERTA POR APÓSITOS LIMPIOS Y SECOS, DRENAJE HEMATOSEROSO

RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS

MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN NO DISTENDIDO, RUIDOS HIDROAEREO PRESENTES NORMALES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

HERIDA QUIRURGICA EN CICATRIZACION, MANTIENE UN DRENAJE CON PRODUCCION HEMATICA.

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS SIMÉTRICOS

04/08/2023 HB: 12.2 HTO: 35.9 PCR: 21.5 LEUCOS: 8.07 SEG: 59% LINF: 23.9 MON: 7.2 EOS: 8.4 PLAQ: 468

**Examen Físico:** A:

PACIENTE CON CANCER DUCTAL DE MAMA IZQUIERDA POSTQUIRURGICO DE MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA + RECONSTRUCCIÓN MAMARIA IZQUIERDA MICROQUIRURGICA CON COLGAJO LIBRE DIEP. INGRESA POR CONGESTIÓN DE COLGAJO POR LO QUE SE REALIZA RETIRO DE COLGAJO + LIMPIEZA QUIRURGICA DE MAMA IZQUIERDA, CON REGULAR CONTROL DE DOLOR, SIN PICOS FEBRILES, TOLERANDO DIETA. EL DIA DE AYER SE CAMBIA RESERVORIO DE DRENAJE YA SIN PRESENCIA DE MAL OLOR. EXAMENES DE LABORATORIO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES. EL DIA DE HOY SE VALORARA EL RETIRO DE DRENAJE ABDOMINAL, EL DOMINGO SE VALORARA EL ALTA PLAN:

DIETA

ANALGESIA

CUANTIFICACION DE DRENAJES

NOVEDADES

DR. ALVARO ONTANEDA

CI: 1707378855

CIRUGIA PLASTICA

DRA VALERIA GAROFALO

1720164472

#### SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
05/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

Fecha : 06-AUG-2023 04:19:00 H.C. : 181895 Paciente: LAZO ESMERALDA MARIA AMPARO  
Médico : MDSA CORNEJO TAPIA KEVIN EDUARDO

**Evolución:** NOTA DE ALTA DE CIRUGÍA PLÁSTICA

FEMENINA DE 33 AÑOS

P0: CANCER DUCTAL DE MAMA IZQUIERDA

P1: POSQX TARDIO DE MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA + RECONSTRUCCIÓN MAMARIA IZQUIERDA MICROQUIRURGICA CON COLGAJO LIBRE DIEP + RESECCION DE 4TA COSTILLA + EXPLORACION Y PREPARACION DE ARTERIA MAMARIA INTERNA + TÉCNICAS MICROQUIRURGICAS QUE REQUIEREN USO DE MICROSCOPIO + CIERRE DE PARED ABDOMINAL CON COLGAJO FASCIOCUTANEO DE ABDOMEN SUPERIOR (20/07/23)

P2: CONGESTIÓN DE COLGAJO / TROMBOSIS DE PEDÍCULO

P3: POSQX DE REVISION DE COLGAJO + RETIRO DE COLGAJO + LIMPIEZA QUIRURGICA DE MAMA IZQUIERDA + COLGAJO FASCIOCUTANEO DE AVANCE PARA CIERRE DE HERIDA QUIRURGICA (02/08/23)

S: PACIENTE CON BUEN CONTROL DE DOLOR, AMBULATORIA, TOLERA DIETA.

O:

TA: 117/81 MMHG, FC: 84LPM, FR: 17 RPM, SATO2: 94% AA,

PESO: 77.9 KG TALLA: 1.52M DIURESIS: 2300CC

DRENAJE 3 (HERIDA QUIRURGICA): 25 CC, SEROHEMATICO

DESPIERTA, AFEBRIL, HIDRATADA,

ESCLERAS NO ICTERICAS

MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE NO CONGESTIVA

TORAX: MAMA IZQUIERDA CUBIERTA POR APÓSITOS LIMPIOS Y SECOS, DRENAJE HEMATOSEROSO, VENDAJE COMPRESIVO.

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS

MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL, SIN RUIDOS SOBREÑADIDOS

ABDOMEN NO DISTENDIDO, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES NORMALES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL,

HERIDA QUIRURGICA EN CICATRIZACION, MANTIENE UN DRENAJE CON PRODUCCION HEMATICA,

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS SIMÉTRICOS

04/08/2023 HB: 12.2 HTO: 35.9 PCR: 21.5 LEUCOS: 8.07 SEG: 59% LINF: 23.9 MON: 7.2 EOS: 8.4 PLAQ: 468

A:

PACIENTE CON CANCER DUCTAL DE MAMA IZQUIERDA POSTQUIRURGICO DE MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA + RECONSTRUCCIÓN MAMARIA IZQUIERDA MICROQUIRURGICA CON COLGAJO LIBRE DIEP. INGRESA POR CONGESTIÓN DE COLGAJO POR LO QUE SE REALIZA RETIRO DE COLGAJO + LIMPIEZA QUIRURGICA DE MAMA IZQUIERDA, CON REGULAR CONTROL DE DOLOR, SIN PICOS FEBRILES, TOLERANDO DIETA.

**Examen Físico:** EL DIA DE ANTES DE AYER SE CAMBIA RESERVORIO DE DRENAJE YA SIN PRESENCIA DE MAL OLOR. EXAMENES DE LABORATORIO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES. HOY SE RETIRA DRENAJE ABDOMINAL, SIN COMPLICACIONES. PACIENTE AL MOMENTO EN CONDICIONES DE ALTA SE COMUNICA CON MEDICO TRATANTE DR. ONTANEDA QUIEN INDICA ALTA POR SERVICIO DE CIRUGIA PLASTICA.

PLAN:

INDICACIONES DE ALTA

ALTA POR CIRUGIA PLASTICA

DR. ALVARO ONTANEDA

CI: 1707378855

CIRUGIA PLASTICA

DR. KEVIN CORNEJO

CI 1726836412

Dr. Kevin Cornejo Tapia  
C.I. 1726836412  
M.D. 1107378855

Fecha: 06-AUG-2023 04:19:00 H.C.: 181895 Paciente: LAZO ESMERALDA MARIA AMPARO  
Médico: MD\$A CORNEJO TAPIA KEVIN EDUARDO

**Evolución:** NOTA DE ALTA DE CIRUGÍA PLÁSTICA

FEMENINA DE 33 AÑOS

P0: CANCER DUCTAL DE MAMA IZQUIERDA

P1: POSQX TARDÍO DE MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA + RECONSTRUCCIÓN MAMARIA IZQUIERDA MICROQUIRURGICA CON COLGAJO LIBRE DIEP + RESECCION DE 4TA COSTILLA + EXPLORACION Y PREPARACION DE ARTERIA MAMARIA INTERNA + TÉCNICAS MICROQUIRURGICAS QUE REQUIEREN USO DE MICROSCOPIO + CIERRE DE PARED ABDOMINAL CON COLGAJO FASCIOCUTANEO DE ABDOMEN SUPERIOR (20/07/23)

P2: CONGESTIÓN DE COLGAJO / TROMBOSIS DE PEDÍCULO

P3: POSQX DE REVISION DE COLGAJO + RETIRO DE COLGAJO + LIMPIEZA QUIRURGICA DE MAMA IZQUIERDA + COLGAJO FASCIOCUTANEO DE AVANCE PARA CIERRE DE HERIDA QUIRURGICA (02/08/23)

S: PACIENTE CON BUEN CONTROL DE DOLOR, AMBULATORIA, TOLERA DIETA.

O:

TA: 117/81 MMHG, FC: 84LPM, FR: 17 RPM, SATO2: 94% AA,

PESO: 77.9 KG TALLA: 1.52M DIURESIS: 2300CC

DRENAJE 3 (HERIDA QUIRURGICA): 25 CC, SEROHEMATICO

DESPIERTA, AFEBRIL, HIDRATADA,

ESCLERAS NO ICTERICAS

MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE NO CONGESTIVA

TORAX: MAMA IZQUIERDA CUBIERTA POR APÓSITOS LIMPIOS Y SECOS, DRENAJE HEMATOSEROSO, VENDAJE COMPRESIVO.

RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SÓPLOS

MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERAL, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS

ABDOMEN NO DISTENDIDO, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES NORMALES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

HERIDA QUIRURGICA EN CICATRIZACION, MANTIENE UN DRENAJE CON PRODUCCION HEMATICA.

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS SIMÉTRICOS

04/08/2023 HB: 12.2 HTO: 35.9 PCR: 21.5 LEUCOS: 8.07 SEG: 59% LINF: 23.9 MON: 7.2 EOS: 8.4 PLAQ: 468

A:

PACIENTE CON CANCER DUCTAL DE MAMA IZQUIERDA POSTQUIRURGICO DE MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA + RECONSTRUCCIÓN MAMARIA IZQUIERDA MICROQUIRURGICA CON COLGAJO LIBRE DIEP. INGRESA POR CONGESTIÓN DE COLGAJO POR LO QUE SE REALIZA RETIRO DE COLGAJO + LIMPIEZA QUIRURGICA DE MAMA IZQUIERDA, CON REGULAR CONTROL DE DOLOR, SIN PICOS FEBRILES, TOLERANDO DIETA.

**Examen Físico:** EL DIA DE ANTES DE AYER SE CAMBIA RESERVORIO DE DRENAJE YA SIN PRESENCIA DE MAL OLOR. EXAMENES DE LABORATORIO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES. HOY SE RETIRA DRENAJE ABDOMINAL SIN COMPLICACIONES. PACIENTE AL MOMENTO EN CONDICIONES DE ALTA SE COMUNICA CON MEDICO TRATANTE DR. ONTANEDA QUIEN INDICA ALTA POR SERVICIO DE CIRUGIA PLASTICA.

PLAN:

INDICACIONES DE ALTA

ALTA POR CIRUGIA PLASTICA

DR. ALVARO ONTANEDA

CI: 1707378855

CIRUGIA PLASTICA

DR. KEVIN CORNEJO

CI 1726836412

Dr. Alvaro Ontaneda Rubio  
CIRUGIA PLASTICA  
ESTRUCO S.A. - C.R. 10001001  
CALLE 57 N° 11111111 - 15-31001  
TEL: 011-217079438

Dr. Kevin Cornejo  
CIRUGIA PLASTICA  
ESTRUCO S.A. - C.R. 10001001  
CALLE 57 N° 11111111 - 15-31001  
TEL: 011-217079438