

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 07-AUG-2023 16:55:39

Página 1 de 3

No. INTERNACION 140311 No. HISTORIA CLINICA 276368 Cédula 1204171829

| Apellido Paterno | Apellido Materno | Primer Nombre | Segundo Nombre |
|------------------|------------------|---------------|----------------|
| MOREJON | MUÑOZ | AIDA | AMANDA |

Edad: 47 años

DX. DE INGRESO C79.8 METÁSTASIS A LECHO TÍMICO DE CARCINOMA DUCTAL MAMARIO POBREMENTE DIFERENCIADO

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO C79.8 METÁSTASIS A LECHO TÍMICO DE CARCINOMA DUCTAL MAMARIO POBREMENTE DIFERENCIADO

>

PARTES OPERATORIOS ASOCIADOS

* **NUMERO :** 59100 **FECHA OPERACION :** 01-AUG-2023

OPERACIONES

| Código | Procedimiento Quirúrgico | Descripción Adicional |
|--------|--------------------------|-----------------------|
| C984 | RETIRO DE PROTESIS | |

* **NUMERO :** 59394 **FECHA OPERACION :** 01-AUG-2023

OPERACIONES

| Código | Procedimiento Quirúrgico | Descripción Adicional |
|--------|-------------------------------|---|
| C128 | REVISION DE HERIDA QUIRURGICA | EXPLORACION DE HERIDA EN TORAX ANTERIOR DERECHO + DRENAJE DE HEMATOMA + COLGAJO MUSCULAR DE PECTORAL MAYOR PARA REPOSICIONAMIENTO |

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD

ALERGIAS: NO REFEIRE, TRANSFUSIONES: NO REFIERE, GRUPO SANGUINEO: A RH+

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:

1. HIPERLIPIDEMIA CON MANEJO NUTRICIONAL.

2. BOCIO MICRONODULAR EUTIROIDEO.

3. PREDIABETES DG HACE 6 MESES EN CONTROL NUTRICIONAL + METFROMINA 500 MG VO BID.

ANTECEDENTES PERSONALES QUIRURGICOS: MASTECTOMIA DERECHA, 3 CESAREAS, ÚLTIMA HACE 13 AÑOS.

ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES: PADRE CON PATOLOGIA CARDIACA, MADRE DM TIPO2, CIRROSIS HEPATICA.

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

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

PROBLEMA ONCOLOGICO: CA DE MAMA DERECHA + PROGRESION SISTEMICA

EXAMEN FISICO:

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADA, 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 DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

ANALISIS:

FORM.006

Dr. Álvaro O. Aranda Rubio
CIRUJANO PLASTICO
CASO DE CONSTRUCTIVO
ESTUDIO: 9118R - 15-54964
SERIE: 1757378855

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 07-AUG-2023 16:55:39

Página 2 de 3

PACIENTE CON ANTECEDENTES DE CA DE MAMA, QUIEN REALIZO SEROMA DE MAMA DERECHA RECONSTRUIDA POSTERIOR A VATS. SE REALIZO DRENEJE PERCUTANEO POR 1 OCAIÓN. ECOGRAFIA NO REPORTA RUPTURA DE IMPLANTE, SIN EMBARGO EN RESONANCIA MAGNETICA SI SE REPORTA RUPTURA INTRA Y EXTRACAPSULAR, SE DECIDE PROGRAMAR CIRUGIA.

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

LABORATORIO 25/07/2023: GLUCOSA 124.2 CREATININA 0.79 BILIRRUBINA TOTAL 0.736 BILIRRUBINAS DIRECTAS 0.223 MAGNESIO 0.87 CALCIO IONICO 4.99 HEMOGLOBINA 14.7 HEMATOCRITO 44.3 PLAQUETAS 479 GLOBULOS BLANCOS 6.87 NEUTROFILOS 3.81, TP 10.70 INR 1.01 TTP 31.4.

24/07/2023: EKG: RITMO SINUSAL, FC: 79 EJE NORMAL, PR: 0.16 QRS: 0.08 QTC: 411 CONCLUSION: NORMAL.

EVOLUCION Favorable

AL MOMENTO CON EVOLUCION FAVORABLE, NO SIGNOS DE HEMATOMA NI SANGRADO ACTIVO, DRENAJE CON PRODUCCION HEMATICA OSCURA. SE MANTENDRA EN SEGUIMIENTO MEDICO, SE COMENTA NOVEDADES A DR ONTANEDA, SE REALIZO BH EL DIA DE HOY, POR ALTERACION DE VALORES DE HB Y HCTO SE DECIDE TRASFUSION, LA CUAL TERMINA A LAS 19:00 AUN, BH POS TRASFUSIONAL DENTRO DE PARAMETROS ESPERADOS SE INDICA EL ALTA

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

Operación 59100: NINGUNA Operación 59394: NINGUNA

CONDICION Estable

TRATAMIENTO CIRUGIA REALIZADA: EXPLORACION DE HERIDA EN TORAX ANTERIOR DERECHO + DRENAJE DE HEMATOMA + COLGAJO MUSCULAR DE PECTORAL MAYOR PARA REPOSICIONAMIENTO

HALLAZGOS:

- HEMATOMA SUBMUSCULAR MIXTO CON ABUNDANTES COAGULOS EN UN VOLUMEN APROXIMADO DE 500CC
- NO SANGRADO ESPECIFICO DE NINGUN VASO O ARTERIA, SANGRADO DEL LECHO DE LA HERIDA (SANGRADO EN SÁBANA)
- MUSCULO PECTORAL MAYOR Y PARED TORÁCICA ANTERIOR DERECHA EN BUENAS CONDICIONES, NO SIGNOS DE INFECCIÓN, NO TEJIDO DESVITALIZADO

RECETA

INDICACIONES DE ALTA

CEFUROXIMA 500 MG VO CADA 12 HORAS POR 5 DIAS

KETOROLACO 20 MG SUBLINGUAL CADA 12 HORAS POR 5 DIAS

PARACETAMOL 500 MG 2 TABLETAS VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

A AMBULATORIO A TOLERANCIA

D DIETA HABITUAL

E BAÑO DIARIO

CUIDAR APOSITO NO MOJAR

T YA NOMBRADO

S ACUDIR A CLINICA DE HERIDAS EN 2 DIAS

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 15 DIAS CON EL DR ONTANEDA / CIRUGIA PLASTICA

O: CUANTIFICACION DE DRENAJE AM Y PM

SIGNOS DE ALARMA (FIEBRE, DOLOR OPRESIVO E INTENSO EN REGION DE CIRUGIA, AUMENTO DE PRODUCCION DE DRENAJE) ACUDIR A EMERGENCIA

COND.PACT.HOSPITALIZADO ESTABLE

FECHA EPICRISIS 05-AUG-2023

FECHA INGRESO: 31-JUL-2023

FECHA ALTA: 05-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 5

Dr. *[Firma]* Ontaneda Rubio
CIRUGIA PLASTICA
FISICO Y RECONSTRUCTIVO
SEX: SCYT: 9118R - 15-5198
MOP: 173737855

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 07-AUG-2023 16:55:39

Página 3 de 3

MEDICO TRATANTE

MDSP ONTANEDA RUBIO ALVARO MAURICIO
CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA - CC: 1707378855

REALIZADA POR

MDSA CORNEJO TAPIA KEVIN EDUARDO

FIRMA: -----

Dr. Alvaro Ontaneda Rubio
CIRUJANO PLASTICO
ESTETICO Y RECONSTRUCTIVO
SENESCOT: 0118R - 15- 51961
MOR: 1707378855