

Fecha : 08-AUG-2023 10:49:00 H.C. : 297421 Paciente: PAZ CHANCAY SILVIA KARINA
Médico : MD&P RIOFRIO ANDALUZ CARLOS FRANCISCO
ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA - CC: 1803746724

Evolución: *****NOTA POSTOPERATORIA*****

PCTE- PAZ- 297421

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS
DIAGNOSTICO PREOPERATORIO: CANCER DE MAMA IZQUIERDA LUMINAL A + QT
DIAGNOSTICO POSTOPERATORIO: CANCER DE MAMA IZQUIERDA LUMINAL A + QT
CIRUGIA PROPUESTA: MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA + IDENTIFICACION DE GANGLIO CENTINELA
CIRUGIA REALIZADA: MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA(COD: 19303) + IDENTIFICACION DE GANGLIO CENTINELA AXILAR DERECHO (COD. 38900) + ETO (280018)

HALLAZGOS:

-MAMA DERECHA COMPLEJO AREOLA PEZON CONSERVADO
-MAMA IZQUIERDA PRESENCIA DE LESION DE APROXIMADAMENTE 2CM A NIVEL DE CIL, NO RETRACCION DE LA PIEL.
- AXILAS NEGATIVAS
- ETO X 3: NEGATIVO
- GANGLIOS CENTINELA AXILAR
1: IN VIVO MARCA 6500. EXVIVO MARCA 6300
2: IN VIVO MARCA 5500. EXVIVO MARCA 5300
3: IN VIVO MARCA 2200. EXVIVO MARCA 2100

CIRUJANO: DR. CARLOS RIOFRIO
AYUDANTES: DRA DANIELA ORTIZ // DRA ANDREA CARRERA
ANESTESIOLOGO: DRA. GUEVARA STEPHANIE
CIRCULANTE: SR. PUENTE ALEXANDER
INSTRUMENTISTA: LIC. MEDRANO JENNIFER
TIPO DE CIRUGIA: LIMPIA
TIPO DE ANESTESIA: GENERAL
TIEMPO DE CIRUGIA INICIO: 8:20 FIN: 10:45 (DURACIÓN 145 MIN)
TIMEPO DE ANESTESIA INICIO: 7:45 FIN: 10:55 (DURACIÓN 190 MIN)
DRENAJE: SI HACIA PECTORAL MAYOR
SANGRADO: 100CC + PIEZA
ETO: SI X 3. NEGATIVOS
PIEZA:
*PRODUCTO DE MASTECTOMIA SIMPLE HILOS MARCAN REDIO DE LAS 12H.

EQUIPOS ESPECIALES:

DERECHO DE USO DE EQUIPO CENTINELA: 800012.
SELLADOR DE VASOS COD:700014

Examen Físico:

SOLICITUDES

| Fecha | Clave | Descripción |
|------------|-------|-------------------------------------|
| 08/08/2023 | 59433 | Parte Operatorio (Completo) |
| 08/08/2023 | Q1 | Prescripción Médica Hospitalización |

SOLICITUDES DE EXAMEN

| Fecha | Clave | Descripción |
|------------|---------|--------------------|
| 08/08/2023 | 2956903 | PIEZAS QUIRURGICAS |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Daniela Ortiz
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1722707633

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


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Andrea Carrera
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1723258073

PROCEDIMIENTO

BAJO ANESTESIA GENERAL SE REALIZA:


- PACIENTE EN DECUBITO DORSAL
- SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE REGION TORACICA Y COLOCACION DE CAMPOS OPERATORIOS
- 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
DRA. ANDREA CARRERA
1723258073



SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Daniela Ortiz
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1722707633

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Daniela Ortiz
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1722707633



SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Carlos Riofrío Andaluz
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 1803746724

Fecha : 08-AUG-2023 11:20:00 H.C. : 297421 Paciente: PAZ CHANCAY SILVIA KARINA
Médico : MDÚB GUEVARA NARVAEZ STEPHANIE CAROLINA

Evolución: NOTA POSTANESTESICA

PAZ CHANCAY SILVIA KARINA

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS

DG: CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE MAMA IZQUIERDA

PROCEDIMIENTO: MASTECTOMIA TOTAL IZQUIERDA MAS IDENTIFICACION DE GANGLIO CENTINELA MAS ETO

ASA II U

ANESTESIA GENERAL MAS BLOQUE INTERCOSTAL BRILMA

CODIGOS:

VVF 36410 DIFICIL ACCESO

CODIGO DE BLOQUEO BRILMA 64420

GUIA ECOGRAFICA INTRAOPERATORIA 76998

INICIO DE ANESTESIA: 07H45

FIN DE ANESTESIA: 10H55

TOTAL: 190 MINUTOS

INICIO DE CIRUGIA: 08H20

FIN DE CIRUGIA: 10:45

TOTAL: 145 MINUTOS

SE PREPARA MAQUINA Y DROGAS DE ANESTESIA Y EMERGENCIA NECESARIOS PARA EL PROCEDIMIENTO ANESTÉSICO. CHECK LIST COMPLETOS

PACIENTE INGRESA A QUIROFANO DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO, COLABORADOR, SE CANALIZA VIA PERIFERICA NÚMRO 22 MIEMBRO SUPERIOR DERECHO POR DIFICIL ACCESO .

SE REALIZA MONITORIZACION BASICA NO INVASIVA: TENSION ARTERIAL 130/89, FRECUENCIA CARDIACA: 95 LPM, SATURACION DE OXIGENO 94% AIRE AMBIENTE,

CON SIGNOS VITALES ESTABLES SE PROCEDE A INDUCCION PARA ANESTESIA GENERAL CON:

REMIFENTANILO 0,15MCG/KG/MIN, LIDOCAINA 60MG IV, PROPOFOL 150MG IV, ROCURONIO 40MG IV, UNA

VEZ EN PLANO ANESTESICO ADECUADO SE PROCEDE A INTUBACION CON TET 7,5 CON BALON, LARINGOSCOPIA CORMACK I. SE VERIFICA CAPNOGRAFIA Y VENTILACION BIPULMONAR. PUNTOS DE PRESIÓN PROTEGIDOS Y MEDIAS ANTIEMBOlicas, PROTECCIÓN OCULAR. SE REALIZA BLOQUEO ECOGUIADO BRILMA IZQUIERDO CON BUPIVACAINA 0,25% 20 CC (CODIGO: 64421).

MANTENIMIENTO ANESTESICO: BALANCEADO CON REMIFENTANILO 0,15-0,1 MCG/KG/MIN Y SEVOFLURANE 2 %.

MEDICACION ADMINISTRADA: DEXAMETASONA 4 MG, ONDANSETRON 8, MG, KETOROLACO 30 MG IV, TRAMAL 100 MG IV , PARACETAMOL 1 GRAMO IV

DROGAS DE EMERGENCIA ATROPINA

PACIENTE SE DESPIERTA SIN NOVEDADES, CON BUENA MECANICA VENTILATORIA SE EXTUBA Y ES TRANSPORTADO A UNIDAD DE CUIDADOS POSTANESTESICOS

ALDRETTE: 9

EVA: 1/10

INGRESOS

LACTATO DE RINGER: 500 ML

EGRESOS

SANGRADO: 100 ML

DIURESIS: NO AMERITA

COMPLICACIONES: NINGUNA

Examen Físico: DRA: STEPHANIE GUEVARA
MEDICO TRATANTE ANESTESIOLOGIA
DRA PAOLA SIMBAÑA PG ANESTESIOLOGIA

SOLICITUDES

| Fecha | Clave | Descripción |
|------------|-------|-------------------------------------|
| 08/08/2023 | Q1 | Prescripción Médica Hospitalización |

Fecha : 07-AUG-2023 11:07:00 H.C. : 297421 Paciente: PAZ CHANCAY SILVIA KARINA
Médico : MD#X ORTIZ CAJAS DANIELA STEFANIA
MEDICA CIRUJANA - CC: 1722707633

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

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS, NACIDA Y RESIDENTE EN ESMERALDAS, INSTRUCCION: SUPERIOR COMPLETA, OCUPACIÓN: DISEÑADORA GRAFICA , RELIGIÓN: CATOLICA, ESTADO CIVIL: SOLTERA, LATERALIDAD: DIESTRA, GRUPO SANGUÍNEO: BRH+. TRANSFUSIONES SANGUÍNEAS: NUNCA

ALERGIA: NO REFIERE

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES: NO REFIERE

ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS: EXERESIS DE TUMOR MAMARIO LADO DERECHO 2022

AGO: MENARQUIA: 13 AÑOS FUM: 6/09/2022

VACUNAS SARS COV 2: 4 DOSIS

HABITOS PATOLOGICOS: CIGARRILLO NO, ALCOHOL NO, EXPOSICION A CARBURANTES DE BIOMASA: NO

PROBLEMA ONCOLOGICO: CARCINOMA DUCTAL G3 MAMA IZQ LUMINAL A - EC IIA (T2NOMO) + QUIMIOTERAPIA ESQUEMA AC X 4 SEGUIDO DE PACLITAXEL SEMANAL POR 12 SEMANAS

PACIENTE PRESENTO NODULO EN MAMA DERECHA, ACUDE A IEES EN DONDE SE REALIZA US DE MAMA CON EVIDENCIA DE TUMORACION POR LO QUE ES SOMETIDA A CIRUGIA PARA EXERESIS DE LA MISMA, POR PRESENCIA DE LESION EN MAMA IZQUIERDA SE REALIZA BIOPSIA CORE CON RESULTADO DE CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE EN UCINTERNOS POR LO QUE ES TRANSFERIDA A ESTA CASA DE SALUD.

A: PACIENTE CON CA DE MAMA IZQUIERDA + QT NEO CON RESPUESTA PARCIAL ACUDE PARA TRATAMIENTO QUIRURGICO, AL MOMENTO TUMOR EN MAMA SIN ADENOPATIAS AXILARES. MALA RELACION MAMA/TUMOR, VALORADA POR CIRUGIA PLASTICA, TRIBUTARIA DE MASTECTOMIA + GANGLIO CENTINELA. EXPLICO AMPLIAMENTE A PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE BENEFICIO DE TRATAMIENTO ASI COMO POSIBLES RIESGOS Y COMPLICACIONES. DICEN ENTENDER Y ACEPTAN CIRUGIA. RECIBE NEODYUVANCIA ESQUEMA PACLITAXEL SEMANA 10 ULTIMA (28/06/23). EN SEGUIMIENTO POR GENETICA POR PRESENTAR VARIANTE DE SIGNIFICADO INCIERTO EN EL GEN CTNNA1 ASOCIADO CON Distrofia pigmentar macular, OFTALMOLOGIA SIN RESULTADO PATOLOGICO.

Examen Físico:

SOLICITUDES

| Fecha | Clave | Descripción |
|------------|--------|--------------------------------------|
| 07/08/2023 | 1109HG | Prescripción Médica Consulta Externa |

[Firma]
SOLCA NÚCLEO DE QUITC
Dr. Carlos Rodríguez
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 1803746724

[Firma]
SOLCA NÚCLEO DE QUITC
Dra. Daniela Ortiz
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1722707633

O: ECOG I

TA: 116/65 MMHG FC: 85 LXM SAT: 94 % T: 36 GRADOS

PESO: 55.9 KG TALLA: 167 CM

PACIENTE ORIENTADA, AFEBRIL, GLASGOW 15/15. OCULAR: PUPILAS ISOCORICAS, ESCLERAS ANICTERICAS. CUELLO: NO ADENOPATÍAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR. TIROIDES G1. PULMONAR: MV CONSERVADO, CORAZON: R1R2 RÍTMICOS, NO SOPLOS.

MAMAS PEQUEÑAS PRESENCIA UNA NODULACIÓN DE 1 CM DE DIAMETRO A NIVEL DE LA UCS DE MAMA DERECHA. MAMA IZQUIERDA UNA LESION ENDURADA 2X2 CM DE DIAMETRO EN EL CII DE LA MAMA IZQUIERDA AXILA LIBRE ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO VISCEROMEGALIAS. EXTREMIDADES: NO EDEMAS. NEUROLOGICO: PARES CRANEALES CONSERVADOS, FUERZA CONSERVADA.

*27/09/22: IHQ: HER2 NEGATIVO, LUMINAL A

*21/07/23: US MAMAS: TEJIDO FIBROGLANDULAR CON MODERADOS CAMBIOS FIBROQUÍSTICOS.

*MAMA DERECHA CSE LESIÓN NODULAR SÓLIDA HIPOECOGÉNICA DEFINIDA CON CALCIFICACIONES EN SU INTERIOR DE 11 x 8 MM, CSI LESIÓN DE 10 x 6 MM, PEQUEÑOS QUISTES SIMPLES EN UCS DE 7.2 MM.

*MAMA IZQUIERDA CIE LESIÓN PSEUDONODULAR HIPODENSE ESTIPULADA NO BIEN DEFINIDA QUE MIDE 23 x 22 x 13 MM. CON VASCULARIZACIÓN CENTRAL PERIFÉRICA.

EN UCS LESIÓN NODULAR DE 7.6 MM. CSI SE OBSERVA ÁREA DE MFQ DE 29 MM. REGIONES RETROAREOLARES LIBRES. GANGLIOS AXILARES.

CONCLUSIÓN: PERSISTEN LESIONES PSEUDONODULARES BILATERALES

FIBROADENOMAS EN MAMA DERECHA Y LESIÓN DE TIPO NEOCLÁSICO EN TRATAMIENTO EN MAMA IZQUIERDA.

A: PACIENTE CON CA DE MAMA IZQUIERDA + QT NEO CON RESPUESTA PARCIAL ACUDE PARA TRATAMIENTO QUIRURGICO, AL MOMENTO TUMOR EN MAMA SIN ADENOPATIAS AXILARES. MALA RELACION MAMA/TUMOR, VALORADA POR CIRUGIA PLASTICA. TRIBUTARIA DE MASTECTOMIA + GANGLIO CENTINELA POR LO QUE INGRESA CON RIESGO CLINICO BAJO Y QUIRURGICO INTERMEDIO.

P.

MASTECTOMIA SIMPLE + IDENTIFICACION DE GANGLIO CENTINELA

INDICACIONES DE INGRESO

INDICACIONES ANESTESIOLOGIA

INDICACIONES MEDICINA INTERNA

DR. CARLOS RIOFRIO
CIRUJANO ONCOLOGO

1803746724

DRA. DANIELA ORTIZ
1722707633

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Daniela Ortiz
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1722707633

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

Fecha : 07-AUG-2023 19:18:00 H.C. : 297421 Paciente: PAZ CHANCAY SILVIA KARINA
Médico : MD\$4 PACHACAMA LOPEZ ABIGAIL FERNANDA

Evolución: NOTA DE EVOLUCION PM // CIRUGIA ONCOLOGICA

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS.
ALERGIA: NO REFIERE

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES: NO REFIERE
ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS: EXERESIS DE TUMOR MAMARIO LADO DERECHO 2022
PROBLEMA ONCOLOGICO: CARCINOMA DUCTAL G3 MAMA IZQ LUMINAL A - EC IIA (T2NOMO) +
QUIMIOTERAPIA ESQUEMA AC X 4 SEGUIDO DE PACLITAXEL SEMANAL POR 12 SEMANAS
S: PACIENTE ASINTOMATICO

O:

TA: 118/75 MMHG FC: 80 LXM FR: 18 SAT: 90% AA

PESO: 55.9 KG TALLA: 167 CM

PACIENTE ORIENTADA, AFEBRIL, GLASGOW 15/15. OCULAR: PUPILAS ISOCORICAS, ESCLERAS
ANICTERICAS. CUELLO: NO ADENOPATÍAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR. TIROIDES G1. PULMONAR:
MV CONSERVADO, CORAZON: R1R2 RÍTMICOS, NO SOPLOS.

MAMAS PEQUEÑAS PRESENCIA UNA NODULACIÓN DE 1 CM DE DIAMETRO A NIVEL DE LA UCS DE MAMA
DERECHA. MAMA IZQUIERDA UNA LESION ENDURADA 2X2 CM DE DIAMETRO EN EL CII DE LA MAMA
IZQUIERDA AXILA LIBRE ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO VISCEROMEGALIAS.
EXTREMIDADES: NO EDEMAS. NEUROLOGICO: PARES CRANEALES CONSERVADOS, FUERZA
CONSERVADA.

A: PACIENTE CON CA DE MAMA IZQUIERDA + QT NEO CON RESPUESTA PARCIAL ACUDE PARA
TRATAMIENTO QUIRURGICO, AL MOMENTO TUMOR EN MAMA SIN ADENOPATIAS AXILARES. MALA
RELACION MAMA/TUMOR, VALORADA POR CIRUGIA PLASTICA. TRIBUTARIA DE MASTECTOMIA +
GANGLIO CENTINELA POR LO QUE INGRESA CON RIESGO CLINICO BAJO Y QUIRURGICO INTERMEDIO,
CUENTA CON AUTORIZACION DE MEDICINA INTERNA Y ANESTESIOLOGIA.

P.

MASTECTOMIA SIMPLE + IDENTIFICACION DE GANGLIO CENTINELA 08/08/2023

INDICACIONES DE INGRESO

INDICACIONES ANESTESIOLOGIA

INDICACIONES MEDICINA INTERNA

DR. CARLOS RIOFRIO

CIRUJANO ONCOLOGO

1803746724

MD. ABIGAIL PACHACAMA

1722405337

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Abigail Pachacama
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1722405337

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Carlos Riofrío Andruz
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 1803746724

Fecha : 07-AUG-2023 11:33:00 H.C. : 297421 Paciente: PAZ CHANCAY SILVIA KARINA
Médico : MD&A MED PREANESTESICO PREANESTESICO

5

Evolución: ANESTESIOLOGÍA - CONSULTA PRE ANESTÉSICA

10

DATOS DE FILIACIÓN: PACIENTE DE 36 AÑOS, TELÉFONO: 0978782125, NACIDA Y RESIDENTE EN ESMERALDAS, DISEÑADORA GRÁFICA, INSTRUCCIÓN SUPERIOR, SOLTERA, SIN HIJOS, LATERALIDAD DERECHA, CATÓLICA, GRUPO SANGUÍNEO BRH+.

DG: CARCINOMA DUCTAL G3 MAMA IZQ LUMINAL A - EC IIA (T2NOMO) + QUIMIOTERAPIA
PROCEDIMIENTO: MASTECTOMIA TOTAL IZQUIERDA + IDENTIFICACION DE GANGLIO CENTINELA
APP: NO REFIERE.

CUESTIONARIO COVID: AL MOMENTO NIEGA CONTACTO CON PACIENTES SINTOMÁTICOS, NIEGA SINTOMATOLOGÍA RESPIRATORIA ASOCIADA A CONDICIÓN. INMUNIZADA

AQX: ANTECEDENTES DE ANESTESIA LOCAL SIN COMPLICACIONES

ALERGIAS: NO REFIERE

HÁBITOS NOCIVOS: NO REFIERE

15

EXAMEN FÍSICO: PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA: 116/72, FC: 85, SPO2: 94% CON FIO2 DE 21%, FR: 14

VÍA AÉREA: MPT G III. DTM 6CM, AB > 3CM, TEST DE MORDIDA G I

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

EXTREMIDADES: PULSOS DISTALES PRESENTES, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS
LABORATORIO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES

20

ECG: NORMAL

RX DE TÓRAX: SIN ALTERACIONES EN VÍA AÉREA

ANÁLISIS Y VALORACIÓN DE RIESGOS:

ESTADO FÍSICO ASA II (DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO, ENFERMEDADES DE BASE COMPENSADAS)

SCORE DETSKY: 5 PUNTOS (6% DE RIESGO DE COMPLICACIONES CARDIOVASCULARES POST OPERATORIAS)

25

SCORE ARISCAT: 24 PUNTOS (RIESGO BAJO, 1.6% DE RIESGO DE COMPLICACIONES PULMONARES POST OPERATORIAS)

SCORE CAPRINI: 5 PUNTOS (RIESGO ALTO, 1.8% DE RIESGO DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA EN POST OPERATORIO)

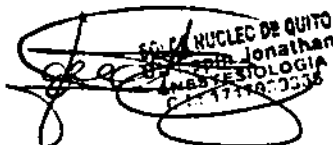
TÉCNICA ANESTÉSICA SUGERIDA: ANESTESIA GENERAL. SE EXPLICA A PACIENTE DE PROCEDIMIENTO Y ACEPTA EL MISMO.

DR ESPIN JONATHAN

MEDICO TRATANTE ANESTESIOLOGIA

CI 1717939365

30


SS. EL NUCLEO DE QUITO
Dr. Jonathan Espin
ANESTESIOLOGIA
CI 1717939365

35

40

45

Fecha : 08-AUG-2023 06:13:00 H.C. : 297421 Paciente: PAZ CHANCAY SILVIA KARINA
Médico : MD#X ORTIZ CAJIAS DANIELA STEFANIA
MEDICA CIRUJANA - CC: 1722707633

Evolución: EVOLUCION AM // CIRUGIA ONCOLOGICA

PAZ CHANCAY SILVIA KARINA
35 AÑOS
HCL - 397421
ALERGIA: NO REFIERE

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

O:TA: 135/60 MMHG FC: 80 LXM FR: 18 SAT: 90% AA
PESO: 54.2 KG TALLA: 167 CM
DIURESIS: ESPONTANEA EN BAÑO.

PACIENTE ORIENTADA, AFEBRIL, GLASGOW 15/15. OCULAR: PUPILAS ISOCÓRICAS, ESCLERAS
ANICTERICAS. CUELLO: NO ADENOPATÍAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR. TIROIDES G1. PULMONAR:
MV CONSERVADO, CORAZON: R1R2 RÍTMICOS, NO SOPLOS.
MAMAS PEQUEÑAS PRESENCIA UNA NODULACIÓN DE 1 CM DE DIAMETRO A NIVEL DE LA UCS DE MAMA
DERECHA. MAMA IZQUIERDA UNA LESION ENDURADA 2X2 CM DE DIAMETRO EN EL CII DE LA MAMA
IZQUIERDA AXILA LIBRE. ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO VISCEROMEGALIAS.
EXTREMIDADES: NO EDEMAS. NEUROLÓGICO: PARES CRANEALES CONSERVADOS, FUERZA
CONSERVADA.

CUANTIFICACIÓN CON Sonda GAMMA PROBE: 11142

A: PACIENTE CON CA DE MAMA IZQUIERDA + QT NEO CON RESPUESTA PARCIAL ACUDE PARA
TRATAMIENTO QUIRÚRGICO, AL MOMENTO TUMOR EN MAMA SIN ADENOPATIAS AXILARES. MALA
RELACION MAMA/TUMOR. TRIBUTARIA DE MASTECTOMIA + GANGLIO CENTINELA POR LO QUE INGRESA
CON RIESGO CLÍNICO BAJO Y QUIRÚRGICO INTERMEDIO, CUENTA CON AUTORIZACION DE MEDICINA
INTERNA Y ANESTESIOLOGIA.

P.

- CONTINUAR INDICACIONES DE INGRESO
- PASE A QUIROFANO AL LLAMADO

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

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Daniela Ortiz
Médico Residente
C.I.: 1722707633

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Carlos Ríofrío Andújar
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 1803746724

Fecha : 08-AUG-2023 17:34:00 H.C. : 297421 Paciente: PAZ CHANCAY SILVIA KARINA
Médico : MD01 GAROFALO VILLALTA VALERIA JACQUELINE

Evolución: EVOLUCION PM // CIRUGIA ONCOLOGICA

FEMENINA 35 AÑOS
HCL - 397421

DIAGNOSTICO:

P0: CARCINOMA DUCTAL G3 MAMA IZQ LUMINAL A - EC IIA (T2NOMO) + QUIMIOTERAPIA ESQUEMA AC X 4 SEGUIDO DE PACLITAXEL SEMANAL POR 12 SEMANAS
PROCEDIMIENTO: 08/08/23: MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA + IDENTIFICACION DE GANGLIO CENTINELA AXILAR DERECHO + ETO

S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE MOLESTIAS , TOLERA LIQUIDOS

O:TA: 108/70 MMHG FC: 86 LXM FR: 18 SAT: 90% AA

PESO: 56.2 KG TALLA: 167 CM

DIURESIS: ESPORADICO

DRENAJE: 40CC HEMATO-SEROSO

PACIENTE ORIENTADA, AFEBRIL, GLASGOW 15/15. OCULAR: PUPILAS ISOCORICAS, ESCLERAS ANICTERICAS. CUELLO: NO ADENOPATÍAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR. TIROIDES G1. PULMONAR: MV CONSERVADO, CORAZON: R1R2 RÍTMICOS, NO SOPLOS.

PRESENCIA DE VENDAJE COMPRESIVO EN HEMITORAX IZQUIERDO LIMPIO Y SECO. NO SIGNOS DE HEMATOMA , DRENAJE PERMEABLE DE CARACTERISTICAS HEMATO-SEROSAS. ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO VISCEROMEGALIAS. EXTREMIDADES: NO EDEMAS. NEUROLOGICO: PARES CRANEALES CONSERVADOS, FUERZA CONSERVADA.

A: PACIENTE CON CA DE MAMA IZQUIERDA + QT NEO CON RESPUESTA PARCIAL CURSA POSQUIRURGICO INMEDIATO DE MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA + IDENTIFICACION DE GANGLIO CENTINELA AXILAR DERECHO + ETO NEGATIVO, GANGLIOS LIBRES DE NEOPLASIA. PACIENTE CON EVOLUCION FAVORABLE, BUEN MANEJO DE DOLOR Y DRENAJE PRODUCTIVO. HA TOLERANDO DIERA VIA ORAL.

P.

- CONTINUAR INDICACIONES POSQUIRURGICAS

DR. CARLOS RIOFRIO
CIRUJANO ONCOLOGO
1803746724
DRA. VALERIA GAROFALO
1720164472

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Carlos Riofrío Andalus
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 1803746724

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Valeria Garofalo V.
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1720164472

Fecha : 08-AUG-2023 13:48:00 H.C. : 297421 Paciente: PAZ CHANCAY SILVIA KARINA
Médico : MD#X ORTIZ CAJIAS DANIELA STEFANIA
MEDICA CIRUJANA - CC: 1722707633

Evolución: EVOLUCION MEDIO DIA // CIRUGIA ONCOLOGICA

PAZ CHANCAY SILVIA KARINA
35 AÑOS
HCL - 397421
ALERGIA: NO REFIERE

DIAGNOSTICO:

P0: CARCINOMA DUCTAL G3 MAMA IZQ LUMINAL A - EC IIA (T2NOMO) + QUIMIOTERAPIA ESQUEMA AC X
4 SEGUIDO DE PACLITAXEL SEMANAL POR 12 SEMANAS

PROCEDIMIENTO: 08/08/23: MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA + IDENTIFICACION DE GANGLIO
CENTINELA AXILAR DERECHO + ETO

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

O:TA: 128/84 MMHG FC: 76 LXM FR: 19 SAT: 97% AA
PESO: 56.2 KG TALLA: 167 CM

DIURESIS: 200 CC DESDE POSQUIRURGICO

DRENAJE: 20CC HEMATO-SEROSO

PACIENTE ORIENTADA, AFEBRIL, GLASGOW 15/15. OCULAR: PUPILAS ISOCORICAS, ESCLERAS
ANICTERICAS. CUELLO: NO ADENOPATÍAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR. TIROIDES G1. PULMONAR:
MV CONSERVADO, CORAZON: R1R2 RÍTMICOS, NO SOPLOS.

PRESENCIA DE VENDAJE COMPRESIVO EN HEMITORAX IZQUIERDO LIMPIO Y SECO. DRENAJE
PERMEABLE DE CARACTERISTICAS HEMATO-SEROSAS. ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO
VISCEROMEGALIAS. EXTREMIDADES: NO EDEMAS. NEUROLOGICO: PARES CRANEALES CONSERVADOS,
FUERZA CONSERVADA.

A: PACIENTE CON CA DE MAMA IZQUIERDA + QT NEO CON RESPUESTA PARCIAL CURSA
POSQUIRURGICO INMEDIATO DE MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA + IDENTIFICACION DE GANGLIO
CENTINELA AXILAR DERECHO + ETO NEGATIVO, GANGLIOS LIBRES DE NEOPLASIA. PACIENTE CON
EVOLUCION FAVORABLE, BUEN MANEJO DE DOLOR Y DRENAJE PRODUCTIVO. PD TOLERANCIA ORAL.
DE ACUERDO A EVOLUCION SE VALORARA ALTA MAÑANA.

P.
- CONTINUAR INDICACIONES POSQUIRURGICAS

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Daniela Ortiz
Médico Residente
C.I.: 1722707633

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Carlos Riofrío Andruz
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 1803746724

Fecha : 09-AUG-2023 06:52:00 H.C. : 297421 Paciente: PAZ CHANCAY SILVIA KARINA
Médico : MD#X ORTIZ CAJIAS DANIELA STEFANIA
MEDICA CIRUJANA - CC: 1722707633

Evolución: EVOLUCION AM // CIRUGIA ONCOLOGICA

PAZ CHANCAY SILVIA KARINA
FEMENINA 35 AÑOS
HCL - 397421

DIAGNOSTICO:

P0: CARCINOMA DUCTAL G3 MAMA IZQ LUMINAL A - EC IIA (T2NOMO) + QUIMIOTERAPIA ESQUEMA AC X
4 SEGUIDO DE PACLITAXEL SEMANAL POR 12 SEMANAS
PROCEDIMIENTO: 08/08/23: MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA + IDENTIFICACION DE GANGLIO
CENTINELA AXILAR DERECHO + ETO

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

O:TA: 124/76 MMHG FC: 66 LXM FR: 18 SAT: 92% AA
PESO: 56.2 KG TALLA: 167 CM
DIURESIS: 800 CC/24H

DRENAJE: 100CC HEMATO-SEROSO

PACIENTE ORIENTADA, AFEBRIL, GLASGOW 15/15. OCULAR: PUPILAS ISOCORICAS, ESCLERAS
ANICTERICAS. CUELLO: NO ADENOPATÍAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR. TIROIDES G1. PULMONAR:
MV CONSERVADO, CORAZON: R1R2 RÍTMICOS, NO SOPLOS.

PRESENCIA DE VENDAJE COMPRESIVO EN HEMITORAX IZQUIERDO LIMPIO Y SECO. NO SIGNOS DE
HEMATOMA, DRENAJE PERMEABLE DE CARACTERISTICAS HEMATO-SEROSAS. ABDOMEN: DEPRESIBLE
NO DOLOROSO, NO VISCEROMEGALIAS. EXTREMIDADES: NO EDEMAS. NEUROLÓGICO: PARES
CRANEALES CONSERVADOS, FUERZA CONSERVADA.

A: PACIENTE CON CA DE MAMA IZQUIERDA + QT NEO CON RESPUESTA PARCIAL CURSA
POSQUIRURGICO INMEDIATO DE MASTECTOMIA SIMPLE IZQUIERDA + IDENTIFICACION DE GANGLIO
CENTINELA AXILAR DERECHO + ETO NEGATIVO, GANGLIOS LIBRES DE NEOPLASIA. PACIENTE CON
EVOLUCION FAVORABLE. BUEN MANEJO DE DOLOR Y DRENAJE PRODUCTIVO. HA TOLERANDO DIETA Y
SE ENCUENTRA EN AMBULATORIO. PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENRALES POR LO QUE SE
DECIDE ALTA.

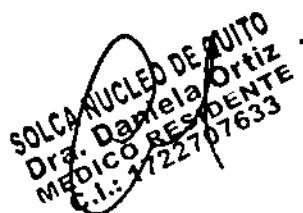
P.
- INDICACIONES DE ALTA

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

SOLICITUDES

| Fecha | Clave | Descripción |
|------------|-------|-------------------------------------|
| 09/08/2023 | HG | Prescripción Médica Hospitalización |


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Carlos Riofrío Andruz
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I. 1803746724


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Daniela Ortiz
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1722707633