

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 16-AUG-2023 17:59:44

Página: de 2

No. INTERNACION 140533 No. HISTORIA CLINICA 73078 Cédula 1701029660

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
BURBANO	PRADO	NOEMI	GLORIA DEL CISNE

Edad: 78 años

DX. DE INGRESO C17.0 ADENOCARCINOMA DE TIPO INTESTINAL DE DUODENO

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO C17.0 ADENOCARCINOMA DE TIPO INTESTINAL DE DUODENO

>

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

PACIENTE FEMENINA 77AÑOS

DG: CUATRO PRIMARIOS: 1.CARCINOMA PAPILAR UROTELIAL (CONTROLES) + 2. CANCER DE MAMA DER (CONTROLES) + 3. CANCER DE MAMA IZQ ASINCRONICO, EC IA (LUMINAL B) + 4.ADENOCARCINOMA DE TIPO INTESTINAL (DUODENAL - AMPULAR - ÁRBOL ANCREATOBILIAR) EC X+APP ULCERA DUODENAL FORREST III + APP GASTRITIS CRÓNICA ACTIVA MODERADA (H.PYLORI +) + SD COLESTASICO + COLANGITIS

PACIENTE CON ANTECEDENTES MENCIONADOS. QUE ACUDE POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL E ICTERICIA. EN ESTUDIOS SOLICITADOS EN SOLCA SE IDENTIFICA TUMOR DE LA SEGUNDA PORCION DEL DUODENO CON BIOPSIA POSITIVA PARA ADENOCARCINOMA, SE COLOCO COLECISTOSTOMIA CON RESPUESTA FAVORABLE

S: ASINTOMATICA

O: TA:121/65 FC:81 DIU:BAÑO SPO2:89%

CONSCIENTE, ORIENTADA, HIDRATADO, AFEBRIL.

MUCOSA ORAL HUMEDA

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS

CORAZON: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NORMOFONÉTICOS PULMONES: MV CONSERVADO

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLORO A LA PALPACION PROFUNDA EN HIPOCONDRIO DERECHO, NO PERITONISMO, RUIDOS HIDROAÉREOS CONSERVADOS.

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

08/08 HB:11.1 HCTO:33.4% INR:0.95 TP:10.1 GLUC:107.9 UREA:39 CREA:0.81 BIL T:2.32 B.I:0.11 BD:2.21 LEU:6.9 PLT:281000 PCR:9.8 SEG:73.5% LINF:16.5 MONO:7.8

09/08 RX Y ECO DE CONTROL: OK NO LIQ LIBRE// 10/08 CONTROL US: CONCLUSIÓN: VESÍCULA BILIAR CONTRAÍDA, NO SE LOGRA IDENTIFICAR EXTREMO DE CATÉTER EN LA MISMA + LÍQUIDO LAMINAR EN EL ESPACIO DE MORRISON

10/08 BH: 10/08 HB: 10.4, HTO: 31.5%, LEU: 15.720, NEU: 89.9%, PLAQ: 232.000 // 11/08 HB: 10.6, HTO: 31.9%, NA: 139, K: 3.7, CL: 102.6, GAMMA GT: 205.8, BT: 1.8, BI: 0.1, LEU: 12.590, NEU: 82.8%, PLAQ: 259.000, UREA: 27.8, CREA: 0.88, PCR: 287.6

EVOLUCION Favorable

PACIENTE CON CANCER DE AMPULA DE VATTER + SÍNDROME COLESTÁSICO. POST INTERVENCIONISMO MEDIATO DE COLECISTOSTOMIA PERCUTANEA GUIADA POR ECOGRAFIA, MANTIENE HEMODINAMIA CONSERVADA, NO SIGNOS DE SIRS, EXAMENES DE CONTROL DENTRO DE LO ESPERADO, SIN EMBARGO MANTIENE RESPIRACION SUPERFICIAL POR DOLOR A LA INSPIRACION PROFUNDA QUE CONDICIONA DESATURACION OCASIONAL. AL MOMENTO MANEJA NORMOSATURACIONES SIN OXIGENO POR LO QUE SE INDICA ALTA MEDICA

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION Estable

TRATAMIENTO COLECISTOSTOMIA PERCUTANEA

FORM.006

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Edwin Guallasamin
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 1713637039

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 16-AUG-2023 17:59:44

Página: de 2

SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA Y COLOCACIÓN DE CAMPOS ESTÉRILES, ASÍ COMO LA ADMINISTRACIÓN DE ANESTESIA LOCAL (10 CC DE XILOCAINA SIN EPINEFRINA).
SE PROCEDE A LA PUNCIÓN CON CATETER PIGTAIL N°10, CON GUÍA ECOGRÁFICA UBICÁNDOSE LA MISMA A NIVEL DE LA VESICULA BILIAR, SE CONSTATÓ UBICACIÓN CON ADMINISTRACIÓN DE CONTRASTE Y CON CONTROL FLUOROSCOPICO.
SE OBTIENE SALIDA DE BILIS DE FORMA ESPONTÁNEA Y SE FIJA SONDA A NIVEL CUTÁNEO.

RECETA

PARACETAMOL 500 MG SOLIDO ORAL: TOMAR 2 TABLETAS CADA 8 HORAS POR 5 DIAS
LIDOCAINA PARCHES TRANSDERMICO 5%: COLOCAR 1 PARCHES EN HIPOCONDRIO DERECHO CERCA DE COLECISTOSTOMIA A LAS 09H00 POR 12 HORAS Y RETIRAR A LAS 21H00 POR 10 DIAS
TRAMADOL 100 MG/1 ML GOTERO: TOMAR 10 GOTAS VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 10 DIAS
ONDANSETRON 8 MG SOLIDO ORAL: TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 10 DIAS
A AMBULATORIO
D DIETA HIPOGRASA + LIQUIDOS
E CUIDADO DE COLECISTOSTOMIA
T INCREMENTO METRO RESPIRATORIO 10 MINUTOS CADA HORA Estricto*
S CONTINUAR CON CITAS PROGRAMADAS PARA CIRUGIA ONCOLOGICA
O SIGNOS DE ALARMA (DOLOR ABDOMINAL, ICTERICIA, VOMITOS)

COND.PACT.HOSPITALIZADO ESTABLE

FECHA EPICRISIS 12-AUG-2023

FECHA INGRESO: 08-AUG-2023

FECHA ALTA: 12-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 4

MEDICO TRATANTE

MDLP GUALLASAMIN CHALCO EDWIN FABIAN

ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA - CC: 1713637039 - L10 F6 N16

REALIZADA POR

MDSC RON URBANO MICAELA ALEXANDRA

FIRMA: _____

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Edwin Guallasamin
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 1713637039