

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 29-AUG-2023 00:27:36

Página 1 de 1

No. INTERNACION 140840 No. HISTORIA CLINICA 251202 Cédula 1709976664

| Apellido Paterno | Apellido Materno | Primer Nombre | Segundo Nombre |
|------------------|------------------|---------------|----------------|
| CISNEROS | MURGUEITIO | SONIA | IRINA |

Edad: 56 años

DX. DE INGRESO C40.2 TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS DEL MIEMBRO INFERIOR
(DIAGNOSTICO FUERA DE LA INSTITUCION)

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO C40.2 TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS DEL MIEMBRO INFERIOR
(DIAGNOSTICO FUERA DE LA INSTITUCION)

PARTES OPERATORIOS ASOCIADOS

* **NUMERO:** 59601 **FECHA OPERACION:** 23-AUG-2023

OPERACIONES

| Código | Procedimiento Quirúrgico | Descripción Adicional |
|--------|--------------------------|-----------------------|
| A102 | VIDEOTORACOSCOPIA | |

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

PACIENTE DE 55 AÑOS DE EDAD

ALERGIAS: NO REFIERE, TRANSFUSIONES: NO REFIERE, GRUPO SANGUINEO: O RH+. INSTRUCCION: SUPERIOR. OCUPACION: LICENCIADA DE ENFERMERÍA.

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:

1. MASTOCITOSIS SISTEMICA DG EN EL 2019 EN CONTROLES
2. HIPOTIROIDISMO DG EN EL 2019 EN TTO CON LEVOTIROXINA 100 UG LUNES A VIERNES Y 50 UG SABADO Y DOMINGO.

ANTECEDENTES PERSONALES QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA, COLELAP, QX HEMORROIDES. HISTERECTOMIA POR MIOMAS, QX FX COXIS, QX MANGUITO ROTADOR, QX TUNEL CARPIANO, QX PIES EQUINO VARO, QX HERNIA ABDOMINAL, QX MAXILAR, EXERESIS LESION TUMORAL EN PALADAR, TIROIDECTOMIA TOTAL.

ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES: PADRE CA PROSTATA, MADRE LINFOMA NO HODGKIN

HABITOS PERNICIOSOS: NO TABACO, NO ALCOHOL, NO EXPOSICION A CARBURANTES DE BIOMASA.

INMUNIZACIONES: VACUNA CONTRA SARCOV2: CUATRO DOSIS (4).

EA: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, SE REALIZA 01/06/2023 TAC DE TORAX DONDE SE EVIDENCIA GANGLIOS MEDIASTINICOS NORMALES, MICRONÓDULOS PULMONARES BILATERALES CON DENSIDADES NEGATIVAS, EL DE MAYOR TAMAÑO SE PRESENTA EN VIDRIO ESMERILADO, SE UBICA EN EL SEGMENTO III SUBPLEURAL REALZA MÍNIMAMENTE POSTCONTRASTE MIDE 12 MM, Y EN EL PULMÓN IZQUIERDO DOS MICRONÓDULOS; POR LO QUE ES DERIVADA AL SERVICIO DE CIRUGIA TORÁCICA, SE PROGRAMA VATS DERECHA MAS SEGMENTECTOMIA DEL 3 PARA EL 23 DE AGOSTO.

S: ASINTOMÁTICA RESPIRATORIA

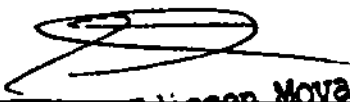
O: TA: 111/70 FC: 78 FR: 17 SATO2: 94 % PESO: 54.2 KG TALLA: 1.50

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.

FORM.006


Dr. Edisson Moya
CIRUJANO TORÁCICO
1802536738

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 29-AUG-2023 00:27:36

Página 1 de 1

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

LABORATORIO:

15/08 /2023: GLUCOSA 90.4 UREA 34.8 CREATININA 0.79 HEMOGLOBINA 15.0 HEMATOCRITO 46.0 PLAQUETAS 446 GLOBULOS BLANCOS 7.45 NEUTROFILOS 4.15 TP 10.40 INR 0.98 TTP 29.4

EVOLUCION Favorable

PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS POSTQX MEDIATO DE VATS DERECHA MAS SEGMENTECTOMIA DEL II, SIN COMPLICACIONES. EVOLUCION POSTQX FAVORABLE, BUEN CONTROL DEL DOLOR, HEMODINAMIA RESPIRACION, A NIVEL PULMONAR BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, SATURACION MAYOR A 88% AA, HERIDA QX SIN SIGNOS DE INFECCION, EL DIA DE AYER SE RETIRA TUBO TORACICO SIN COMPLICACIONES, RX CONTROL ADECUADA, EN CONDICIONES DE ALTA MEDICA.

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

Operación 59601: NINGUNA

CONDICION Estable

TRATAMIENTO

DIETA BLANDA + LIQUIDOS
LACTATO RINGER 1000CC. ADMINISTRAR BOLO DE 300 CC EN ESTE MOMENTO Y LUEGO DEJAR EN BIONECTOR
TRAMADOL 300 MILIGRAMOS EN 300 ML DE CLORURO DE SODIO INFUSION CONTINUA INTRAVENOSO A 10 CC/H (REALIZAR ESTA INDICACION POSTERIOR AL ALTA POR ANESTESIOLOGIA)
PARACETAMOL 1 GRAMO VIA VENOSA CADA 8 HORAS (REALIZAR ESTA INDICACION POSTERIOR AL ALTA POR ANESTESIOLOGIA)
ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS VIA VENOSA CADA 8 HORAS (REALIZAR ESTA INDICACION POSTERIOR AL ALTA POR ANESTESIOLOGIA)
OMEPRAZOL 40 MG IV CADA DIA
GABAPENTINA 300MG VIA ORAL CADA 12 HORAS
KETOROLACO 30 MG IV PRN

RECETA

M PARACETAMOL TABLETA 500 MG: TOMAR 2 TABLETAS CADA 8 HORAS POR 5 DIAS
ETEROCOXIB TABLETA 120 MG: TOMAR 1 TABLETA CADA DIA POR 5 DIAS
GABAPENTINA TABLETA 300 MG: TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 15 DIAS
AMBULATORIO Estricto
DIETA HABITUAL
PENDIENTE RESULTADO DE PATOLOGIA
CUIDADO DE HERIDA
INCENTIVOMETRO RESPIRATORIO 10 MINUTOS CADA HORA, CONTINUAR HASTA CONTROL EN CONSULTA EXTERNA DR. MOYA
CONTROL DR MOYA CON RX TORAX AP Y LATERAL (SOLICITADA)
RETIRAR APOSITO EXTERNO EN 24 HORAS
LAVAR HERIDA DURANTE EL BAÑO CON AGUA Y JABON, NO MANIPULAR, NI UNGUENTOS NI CREMAS
CONTROL EN CONSULTA EXTERNA DR MOYA EN 15 DIAS CON RESULTADOS DE PATOLOGIA (FAVOR AGENDAR TURNO)
CONTROL EN CLINICA DE HERIDAS EN 10 DIAS PARA VALORAR HERIDA Y RETIRO DE PUNTOS (FAVOR AGENDAR)
CERTIFICADO MEDICO POR 21 DIAS
SIGNOS DE ALARMA (FAVOR ACUDIR A EMERGENCIA EN CASO DE DOLOR INTENSO, DISNEA, ALZA TERMICA, SIGNOS DE INFECCION DE HERIDA QUIRURGICA)

COND.PACT.HOSPITALIZADO


FECHA EPICRISIS 25-AUG-2023

FECHA INGRESO: 22-AUG-2023

FECHA ALTA: 25-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 3

FORM.006


Dr. Edison Moya
CIRUJANO TORACICO
1802536738

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 29-AUG-2023 00:27:36

Página 1 de 1

MEDICO TRATANTE
MF00 MOYA PAREDES EDISON LEONARDO
DERIVADA DE CIRUGIA DE TORAX - CC: 1802536738

REALIZADA POR
MD#L ALVARO MELENDREZ GEOCONDA PILAR
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL - CC: 0604629899

FIRMA: _____

Jr. Edison Moya
CIRUJANO TORACICO
1802536738