

Fecha : 03-AUG-2023 13:07:00 H.C. : 251021 Paciente: BELTRAN MORENO ALEXANDRA VANESSA
Médico : MDÚB GUEVARA NARVAEZ STEPHANIE CAROLINA

Evolución: ***ANESTESIOLOGIA***
NOTA POSTANESTESICA

PACIENTE: BELTRAN MORENO ALEXANDRA VANESSA

EDAD: 31 AÑOS

DIAGNOSTICO: CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE MAMA IZQUIERDA

PROCEDIMIENTO REALIZADO: RECONSTRUCCION MAMARIA + COLGAJO DORSAL+ COLOCACION DE EXPANSOR

ASA II

ANESTESIA GENERAL

CODIGOS:

GUIA ECOGRAFICA INTRAOPERATORIA: 76998

BLOQUEO INTERCOSTAL MULTIPLE : 64420

INICIO DE ANESTESIA: 08:00 FIN DE ANESTESIA: 12:45 TOTAL: 285 MIN

INICIO DE CIRUGIA: 09:00 FIN DE CIRUGIA: 12:30 TOTAL: 210 MIN

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

PACIENTE INGRESA A QUIROFANO DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, COLABORADORA, CON VIA PERIFERICA NUMERO 18 EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHA . SE REALIZA MONITORIZACION BASICA NO INVASIVA: TENSION ARTERIAL, FRECUENCIA CARDIACA, SATURACION DE OXIGENO, CAPNOGRAFIA, CAPNOMETRIA, FRECUENCIA RESPIRATORIA.

SE COLOCA EN SEDESTACION PARA REALIZAR BLOQUEO ESP ECOGUIADO , SIN COMPLICACIONES , VUELVE A POSICION DECUBITO SUPINO :

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

MIDAZOLAM 1MG PREVIO A BLOQUEO PERIFERICO

REMIFENTANILO 0,25MCG/KG/MIN

LIDOCAINA 60MG IV

PROPOFOL 110MG IV

SE ADMINISTRA RELAJACION NEUROMUSCULAR: ROCURONIO 40MG IV

CON LARINGOSCOPIA CONVENCIONAL SE PROCEDE A INTUBAR A PACIENTE CON TUBO

ENDOTRAQUEAL NUMERO 7,0 CON BAG, SIN COMPLICACIONES, CORMACK II.

MANTENIMIENTO ANESTESICO: BALANCEADO CON REMIFENTANILO 0,2MCG/KG/MIN Y SEVOFLURANE 1,5%.

EL TRANSANESTESICO SIN NOVEDADES, PRESION ARTERIAL MEDIA MAYOR A 65MMHG, FRECUENCIA CARDIACA 60-70LPM, SPO2 MAYOR A 95%, SE PREPARA EFEDRINA PERO NO SE UTILIZA BOLOS .

SE ADMINISTRA IV:

ANALGESIA: SULFATO DE MAGNESIO 2 GR , PARACETAMOL 1G , KETOROLACO 30 MG, MORFINA 5MG .

ANTIEMETICOS:DEXAMETASONA 8 MG , ONDANSETRON 8 MG

PROTECCION GASTRICA: OMEPRAZOL 40 MG

Examen Físico: PACIENTE SE DESPIERTA SIN NOVEDADES , CON BUENA MECANICA
CON BUENA MECANICA VENTILATORIA SE EXTUBA Y PASA A SALA DE RECUPERACION ESTABLE.

ALDRETTE: 8/10

EVA:3/10

INGRESOS:

LACTATO DE RINGER:1000 SOLUCION SALINA 0.9% 300 CC

EGRESOS:

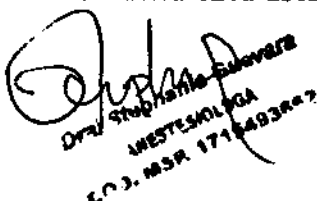
SANGRADO: 100 CC

DIURESIS: GASTO URINARIO DE 3.4 ML/KG /MIN

COMPLICACIONES: NINGUNA

DRA. GUEVARA STEPHANIE

MEDICO TRATANTE ANESTESIOLOGIA


Dra. Stephanie Guevara
ANESTESIOLOGIA
C.O. MSP. 171649344

Fecha : 03-AGO-2023 12:38:00 H.C. : 251021 Paciente: BELTRAN MORENO ALEXANDRA VANESSA
Médico : MDSP ONTANEDA RUBIO ALVARO MAURICIO
CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA - CC: 1707378855

Evolución:

NOTA POSTQUIRURGICA
DIAGNOSTICO PREQUIRURGICO: CANCER DE MAMA IZQUIERDA (C509)
DIAGNOSTICO POSTQUIRURGICO: CANCER DE MAMA IZQUIERDA (C509)
PROCEDIMIENTO PROGRAMADO: RECONSTRUCCION MAMARIA IZQUIERDA CON COLGAJO DE DORSAL ANCHO + COLOCACION DE EXPANSOR MAMARIO
PROCEDIMIENTO REALIZADO : RECONSTRUCCION MAMARIA IZQUIERDA CON COLGAJO DE DORSAL ANCHO (COD 19361) + COLOCACION DE EXPANSOR MAMARIO (19357) + PREPARACION DEL LECHO PARA IMPLANTE MAMARIO (COD 19396) + AVANCE DE COLGAJOS FASCIOCUTANEOS EN TORAX POSTERIOR (COD 15734)

HALLAZGOS:

- SECUELA DE MASTECTOMIA IZQUIERDA CON CICATRIZ TRANSVERSA

TIPO CIRUGIA LIMPIA

COMPLICACIONES: NINGUNA

SANGRADO: 100 CC

TRANSFUSIONES : NO

HP: NO

DRENAJES: SI TRES, 2 SISTEMAS DE DRENAJE ASPIRATIVO 14 FR EN ZONA ZONADORA EN REGION TORACICA POSTERIOR Y 1 EN LECHO MAMARIO.

EQUIPO QUIRURGICO:

CIRUJANO: DR. ALVARO ONTANEDA

AYUDANTE 1 : DR. IVO MORENO 2: DRA VALERIA GAROFALO V

ANESTESIOLOGOS: DRA STEPHANIE GUEVARA

INSTRUMENTISTA LCDA MAYRA NAVARRETE

CIRCULANTE SR JAIRO GUSMAN

EQUIPOS ESPECIALES :

- BISTURI ARMONICO (COD. 800010)

TIEMPO DE ANESTESIA: INICIO: 08:00- FIN: 12:45(285 MINUTOS)

TIEMPO QUIRURGICO: INICIO: 09:00 - FIN: 12:30 (210 MINUTOS)

DIERESIS:

1. EN FORMA FUSIFORME DE ORIENTACION VERTICAL SIGUIENTO BORDE ANTERIOR DE MUSCULO DORSAL ANCHO SEGUN DISEÑO DE PALETA CUTANEA

2. FUSIFORME EN PARED ANTERIOR DE TORAX SEGUN MOLDE DE PALETA CUTANEA DE COLGAJO DORSAL ANCHO

PROCEDIMIENTO:

- PREVIO A PROCEDIMIENTO SE REALIZA EL TRAZADO DEL COLGAJO CON PACIENTE DE PIE MARCANDO LA ISLA CUTANEA DE APROXIMADAMENTE 15X6CM

- SE COLOCA PACIENTE EN POSICION DE DECUBITO LATERAL DERECHA Y SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DEL AREA QUIRURGICA PARA LUEGO CUBRIR CON CAMPOS ESTERILES

- SE REALIZA INCISION N°1 DE ISLA CUTANEA EN REGION TORACICA POSTERIOR, DEMARCADA PREVIAMENTE, HASTA LLEGAR A MUSCULO DORSAL ANCHO CON AYUDA DE ELECTROCAUTERIO

Examen Físico:

Dr. Alvaro Ontaneda Rubio
CIRUJANO PLASTICO
C.C. 1707378855
C.E. 1707378855

Dr. Ivo Moreno G.
CIRUGIA PLASTICA
RECONSTRUCTIVA Y ESTETICA
C.C. 1715623000

Dr. Valeria Garofalo V.
Médico Residente
C.C. 1720714472

- SE DESPEGA LA PIEL DEL PLANO MUSCULAR ALREDEDOR DE LA ISLA HASTA LLEGAR A MUSCULO, SE IDENTIFICA LA FASCIA TORACODORSAL
- DISECCION Y CORTE DE MUSCULO DORSAL ANCHO HASTA SU PEDICULO EN PARTE PROXIMAL CON BISTURI ARMONICO
- SE RETIRAN INSERCIONES COSTALES HACIA ABAJO DE MUSCULO DORSAL ANCHO Y SE IDENTIFICA EL PAQUETE VASCONERVIOSO TORACODORSAL, EL CUAL SE SIGUE Y SE DISECA HASTA ESQUELETIZARLO, QUEDANDO SÓLO UNIDO AL HUECO AXILAR POR PEDICULO VASCULAR
- SE COMPRUEBA HEMOSTASIA DE REGION DORSAL, SE DEJA 2 DRENES JACKSON PRATT 14FR
- EN CARA TORACICA ANTERIOR
- SE REALIZA INCISION Nº2 SOBRE SITIO MARCADO PREVIAMENTE Y RETIRO DE PASTILLA CUTANEA DE PIEL Y TCS, HACIA DONDE SE MOVILIZARA ISLA CUTANEA DE COLGAJO DORSAL ANCHO
- SE IDENTIFICA MUSCULO PECTORAL MAYOR, SE REALIZA DISECCION Y LEVANTAMIENTO DEL MISMO PARA PREPARACION DEL LECHO PARA COLOCACION DE EXPANSOR MAMARIO.
- SE REALIZA TRANSPOSICION DE COLGAJO DORSAL ANCHO DESDE REGION TORACICA POSTERIOR HACIA TORAX ANTERIOR Y SE FIJA CON PUNTOS DE VICRYL 3/0
- SE REALIZA BOLSILLO SUBMUSCULAR PARA COLOCACION DE EXPANSOR TISULAR AL UNIR MUSCULO DORSAL ANCHO CON PECTORAL MAYOR, SE TOMAN PUNTOS SIMPLES CON VICRYL 3/0
- PREPARANDO LA AREA CON SOLUCION SALINA EN BOLSILLO SUBMUSCULAR Y SE FIJA COLGAJO CON PLANOS MUSCULARES, DEJANDO DRENAJE EN LECHO INFERIOR DEL PECTORAL
- SE COLOCA EL EXPANSOR MAMARIO DE 400CC MARCA POLYTECH, SE REALIZA INSUFLADO CON 100 CC
- EN TORAX POSTERIOR
- SE LEVANTA COLGAJOS FASCIOCUTANEOS HACIA PROXIMAL Y DISTAL
- AVANCE DE COLGAJOS FASCIOCUTANEOS EN TORAX POSTERIOR
- CIERRE DE ZONA DONADORA CON PUNTOS DE APROXIMACION CON VICRYL 1/0 Y 3/0 Y PIEL CON SUBDERMICA MONOCRYL 3/0
- EN TORAX ANTERIOR
- CIERRE DE HERIDA EN REGION TORACICA ANTERIOR CON VICRYL 3/0 Y MONOCRYL 4/0 PUNTOS SUBDERMICOS
- COLOCACION DE STERI STRIP Y APOSITO COMPRESIVO

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

Dr. Alvaro Ontaneda Rivas
CIRUJANO PLASTICO
ESTETICO Y RECONSTRUCTIVO
SENESCYT: 9118R - 15-51913
MSP: 1707378855

Dr. Ivo Moreno G.
CIRUJIA PLASTICA
MSP: 1715823009

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

Fecha : 02-AUG-2023 11:09:00 H.C. : 251021 Paciente: BELTRAN MORENO ALEXANDRA VANESSA
Médico : MD01 GAROFALO VILLALTA VALERIA JACQUELINE

Evolución: NOTA DE INGRESO/ CIRUGIA PLASTICA
PACIENTE DE 31 AÑOS DE EDAD
ALERGIAS: YODO, TRANSFUSIONES: NO REFEIERE, GRUPO SANGUINEO: O RH+

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:

1. CA DE MAMA IZQUIERDO EC IIIB (T4BN1M0) AL MOMENTO CON LETROZOL- TRASTUZUMAB.
2. MICROADENOMA HIPOFISARIO ASINTOMATICA EN CONTROL CON NEUROCIRUGIA.
3. CARDIOPROTECCION CON ENALPARIL 2.5 MG VO QD.

MEDICACION HABITUAL: LETROZOL 2,5 MG QD. CURCUMA.

ANTECEDENTES PERSONALES QUIRURGICOS: CRANEOTOMIA + EXÉRESIS (14/09/2021), OFORECTOMIA BILATERAL PROFILACTICA (15/4/2021), COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL 2019, MASTECTOMIA MARZO 2020. BIOPSIA ESTERNONS FEBRERO 2020.

ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES: ABUELA MATERNA CA DE MAMA.
HABITOS PERNICIOSOS: NO TABACO, NO ALCOHOL. **SOCIAL:** NO EXPOSICION A CARBURNTES DE BIOMASA

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

MC: INGRESO PARA CIRUGIA

EA: PACIENTE CON CA DE MAMA IZQUIERDO EC IIIB (T4BN1M0) TRATADA CON QUIMIOTERAPIA EN PROTOCOLO TCH POR 6 CICLOS HASTA ENERO DEL 2020 CON RESPUESTA PARCIAL SEGUN IMAGEN REDUCCION DEL 26% CUERPO DEL ESTERNÓN PERSISTE LESIÓN OSTEOLÁSTICA YA CONOCIDA QUE HA DISMINUIDO DE TAMAÑO EN APROX. UN 10% + BIOPSIA DE ESTERNÓN PATOLOGICO: NEGATIVA PARA MALIGNIDAD.

POSTERIORMENTE CIRUGIA MASTECTOMÍA RADICAL + RADIOTERAPIA 60 GY SOBRE PARED TORACICA IZQUIERDA Y 50 GY SOBRE CADENAS GANGLIONARES HASTA EL 09/07/2020 + BLOQUE HORMONAL EL DIA DE HOY INGRESA PARA RECONSTRUCCION QUE SE LLEVARA A A CABO EL DIA DE MAÑANA

EXAMEN FISICO:

TA: 109/66 FC: 96 FR: 17 SATO2: 91 %

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADO, 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.

Examen Físico: ANALISIS PACIENTE CON CA DE MAMA IZQUIERDO EC IIIB (T4BN1M0) INGRESA PARA PROCEDIMIENTO PLANIFICADO: RECONSTRUCCION MAMARIA PARA EL 03/08/2023. CUENTA CON AUTORIZACIONES

PLAN CIRUGIA MAÑANA

DR. ONTANEDA ALVARO
1707378855

DRA VALERIA GAROFALO V
1720164472

Dr. Ontaneda Alvaro
CIRUJANO PLASTICO
Especialista en Reconstrucción
SENESCYT: 9118R - 15-51961
MSP: 1707378855

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

Fecha : 02-AUG-2023 11:45:00 H.C. : 251021 Paciente: BELTRAN MORENO ALEXANDRA VANESSA
Médico : MD@A MED PREANESTESICO PREANESTESICO

Evolución:

CONSULTA EXTERNA / VALORACION PREANESTESICA.
PACIENTE DE 30 AÑOS DE EDAD, NACIDA Y RESIDENTE EN QUITO, EC: SOLTERA, NIVEL DE INSTRUCCIÓN: SUPERIOR, OCUPACION: DOCENTE BILINGUE, CATOLICA, LAT: DIESTRA, GRUPO SANGUINEO: O RH+, TELEF: 0958722739.
ALERGIAS: YODO (LUEGO DE INYECCION DE YODO INTRAVENOSO EN TAC PRESENTA CUADRO ALERGICO).
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:
1. CA DE MAMA IZQUIERDO EC IIIB (T4BN1M0) AL MOMENTO CON LETROZOL- TRASTUZUMAB.
2. MICROADENOMA HIPOFISARIO ASINTOMATICA EN CONTROL CON NEUROCIRUGIA.
3. CARDIOPROTECCION CON ENALPARIL 2.5 MG VO QD.
MEDICACION HABITUAL: LETROZOL 2,5 MG QD, CURCUMA.
ANTECEDENTES PERSONALES QUIRURGICOS: CRANEOTOMIA + EXÉRESIS (14/09/2021), OFORECTOMIA BILATERAL PROFILACTICA (15/4/2021), COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAOL 2019, MASTECTOMIA MARZO 2020. BIOPSIA ESTERNONS FEBRERO 2020.
HABITOS PERNICIOSOS: NO TABACO, NO ALCOHOL. SOCIAL. NO EXPOSICION A CARBURNTES DE BIOMASA
INMUNIZACIONES: VACUNA CONTRA SARCOV2: DOS DOSIS (2).
PROBLEMA ONCOLOGICO: CA DE MAMA IZQUIERDO EC IIIB (T4BN1M0)
PROCEDIMIENTO PLANIFICADO: RECONSTRUCCION MAMARIA PARA EL 03/08/2023.
MC: VALORACION PREANESTESICA.
EA: PACIENTE ACUDE A EVALUACION PREOPERATORIA, NIEGA SINTOMATOLOGIA CARDIORESPIRATORIA, NIEGA DISNEA, NO DOLOR TORAXICO, NO EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, AFEBRIL. CAPACIDAD FUNCIONAL BUENA METS >4. NIEGA USO DE ANTIAGREGANTES NI ANTICOAGULANTES ORALES.

Examen Físico:

EXAMEN FISICO:
TA: 109/66 FC: 96 FR: 17 SATO2: 91 %
PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADO, AFEBRIL. LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE. NOMINA Y REPITE.
VIA AEREA: MALLAMPATTI G : III, DTM:> 10 CM, DEM:> 5 CM, MOBILIDAD CERVICAL CONSERVADA.
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLORORO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES.
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.
LABORATORIO:
24/07 /2023: GLUCOSA 92.1 UREA 23.5 CREATININA 0.76 ACIDO URICO 6.02 HEMOGLOBINA 14.4
HEMATOCRITO 41.5 PLAQUETAS 289 GLOBULOS BLANCOS 4.95 NEUTROFILOS 3.19 TP 11.00 INR 1.04 TTP 26.0
24/07/2023 EKG: RITMO SINUSAL, FC: 69 EJE NORMAL, PR: 0.16 QRS: 0.08 QTC: 434 (PATRON RSR EN V1)
RIESGO PREOPERATORIO
RIESGO ACC/AHA: CLINICO BAJO. RIESGO QUIRRUGICO INTERMEDIO
INDICE PRONOSTICO DE LEE CLASE I
RIESGO TROMBOTICO MODERADO, 4 PUNTOS POR CAPRINI
ASA II.
PLAN: ANESTESIA GENERAL + BLOQUEO ESP ECOGUIADO.
DR. PATRICIO YANEZ G.
CI: 1706348966.

Dr. Patricio Yanez
ANESTESIOLOGO
1706348966

Fecha : 02-AUG-2023 23:50:00 H.C. : 251021 Paciente: BELTRAN MORENO ALEXANDRA VANESSA
Médico : MDAN MOREJON BRAZALES JOSSELYN LIZETH
MEDICA CIRUJANA - CC: 0504236662

Evolución: EVOLUCION PM// CIRUGIA PLASTICA
PACIENTE DE 31 AÑOS DE EDAD

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:

1. CA DE MAMA IZQUIERDO EC IIIB (T4BN1M0) + MASTECTOMIA MARZO 2020. BIOPSIA ESTERNONS FEBRERO 2020. AL MOMENTO CON LETROZOL- TRASTUZUMAB.
2. MICROADENOMA HIPOFISARIO + CRANEOTOMIA + EXÉRESIS (14/09/2021), OFORECTOMIA BILATERAL PROFILACTICA (15/4/2021), COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAOL 2019 ASINTOMATICA EN CONTROL CON NEUROCIRUGIA.
3. CARDIOPROTECCION CON ENALPARIL 2.5 MG VO QD.

S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE MOLESTIAS

O: TA: 112/77 MMHG, FC: 89 LPM, FR: 20 RPM, SAT: 91% AA
PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADO, 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 DOLORORO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES.
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

A: PACIENTE CON CA DE MAMA IZQUIERDO EC IIIB (T4BN1M0) INGRESA PARA
PROCEDIMIENTO PLANIFICADO: RECONSTRUCCION MAMARIA PARA EL 03/08/2023. CUENTA CON
AUTORIZACIONES

P:
- CIRUGIA MAÑANA

DR. ONTANEDA ALVARO
1707378853
CIRUGIA PLASTICA
DRA. JOSSELYN MOREJON
0504236662

Dr. Alvaro Ontaneda Rubio
CIRUJANO PLASTICO
ESTRUTUR Y RECONSTRUCCION
ISENISCY 9118P - 15-5134
WVA 1707378853

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Josselyn Morejon
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 0504236662

Fecha : 03-AUG-2023 20:32:00 H.C. : 251021 Paciente: BELTRAN MORENO ALEXANDRA VANESSA
Médico : MD\$4 PACHACAMA LOPEZ ABIGAIL FERNANDA

Evolución: EVOLUCION PM// CIRUGIA PLASTICA
PACIENTE DE 31 AÑOS DE EDAD

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:

1. CA DE MAMA IZQUIERDO EC IIIB (T4BN1M0) + MASTECTOMIA MARZO 2020. BIOPSIA ESTERNONS FEBRERO 2020. AL MOMENTO CON LETROZOL- TRASTUZUMAB.
2. MICROADENOMA HIPOFISARIO + CRANEOTOMIA + EXÉRESIS (14/09/2021). OFORECTOMIA BILATERAL PROFILACTICA (15/4/2021), COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAOL 2019 ASINTOMATICA EN CONTROL CON NEUROCIRUGIA.
3. CARDIOPROTECCION CON ENALPARIL 2.5 MG VO QD.

03/08/2023 PROCEDIMIENTO REALIZADO : RECONSTRUCCION MAMARIA IZQUIERDA CON COLGAJO DE DORSAL ANCHO + COLOCACION DE EXPANSOR MAMARIO + PREPARACION DEL LECHO PARA IMPLANTE MAMARIO + AVANCE DE COLGAJOS FASCIOCUTANEOS EN TORAX POSTERIOR

S: PACIENTE REFIERE DISTENCION ABDOMINAL, NO NAUSEAS, NO VOMITOS.

O: TA: 124/69 MMHG, FC: 63 LPM, FR: 20 RPM, SAT: 93% (1 LITRO)

DREN: ESPALDA 1) 60 CC 2) 30 CC MAMA 3) 3 CC HEMATICOS OSCUROS

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADO, AFEBRIL. LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE. NOMINA Y REPITE.

CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREÑADIDOS.

COLGAJO DE MAMA IZQUIERDA CON BUENA COLORACION Y TURGENCIA, APOSITOS LIMPIOS Y SECOS, DREN DE MAMA IZQUIERDA Y ESPALDA PERMEABLES CON PRODUCCION HEMATICOS OSCUROS

ABDOMEN: DISTENDIDO, SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

A: PACIENTE CON CA DE MAMA IZQUIERDO EC IIIB (T4BN1M0) CURSANDO POSQUIRURGICO INMEDIATO DE RECONSTRUCCION MAMARIA IZQUIERDA CON COLGAJO DE DORSAL ANCHO + COLOCACION DE EXPANSOR MAMARIO + PREPARACION DEL LECHO PARA IMPLANTE MAMARIO + AVANCE DE COLGAJOS FASCIOCUTANEOS EN TORAX POSTERIOR, AL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON COLGAJO DE MAMA IZQUIERDA EN BUENAS CONDICIONES, CON DRENES PERMEABLES, HEMATICOS OSCUROS, REFIERE DISTENCION ABDOMINAL, NO DOLOR, AL EXAMEN FISICO NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE PERITONISMO, NO NAUSEAS, NO VOMITOS, NOS MANTENEMOS EN SEGUIMIENTO DE

Examen Físico: EVOLUCION DEL PACIENTE.

P:

- INDICACIONES DE CIRUGIA ONCOLOGICA

- VALORAR ENOXAPARINA MAÑANA 04/08/2023

DR. ONTANEDA ALVARO

1707378855

CIRUGIA PLASTICA

MD. ABIGAIL PACHACAMA

17222405337

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

Dr. Alvaro Ontaneda Rubin
CIRUJANO PLASTICO
ESTETICO Y RECONSTRUCTIVO
SENECYT/9118R - 15- 51961
MSP: 1707378855

Fecha : 03-AUG-2023 15:53:00 H.C. : 251021 Paciente: BELTRAN MORENO ALEXANDRA VANESSA
Médico : MD01 GAROFALO VILLALTA VALERIA JACQUELINE

Evolución: ADENDUM DE INDICACIONES POSQUIRURGICAS

PACIENTE QUE A PESAR DE BLOQUEO PRESENTA DOLOR , ANESTESIOLOGIA INDICA EL ALTA POR LO QUE SE COLOCA NOTA DE ADENDUM PARA AGREGAR ANALGESICOS

DR. ONTANEDA ALVARO
1707378855
CIRUGIA PLASTICA
DRA VALERIA GAROFALO
1720164472

SOLICITUDES

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

SOLICA NUCLEO DE CUTO
Dra. Valeria Garofalo V.
MEDICO RESIDENTE
CUI 1720164472

Dr. Alvaro Ontaneda Rubin
CIRUJANO PLASTICO
ESTETICO Y RECONSTRUCTIVO
SENECOT: 9118R - 15-51961
MSP: 1707378855

Fecha: 04-AUG-2023 06:57:00 H.C.: 251021 Paciente: BELTRAN MORENO ALEXANDRA VANESSA
Médico: MD&W SUAREZ RUIZ ANDREA CELESTE
MEDICA - CC: 1717052995

Evolución: EVOLUCION AM / CIRUGIA PLASTICA

PACIENTE DE 31 AÑOS DE EDAD

P0: CA DE MAMA IZQUIERDO EC IIIB - MASTECTOMIA 03/2020 - BIOPSIA ESTERNON 02/2020
P1: MICROADENOMA HIPOFISARIO + CRANEOTOMIA + EXÉRESIS 09/2021
P2: CARDIOPROTECCION CON ENALPARIL 2.5 MG VO QD
P3: 03/08/2023 RECONSTRUCCION MAMARIA IZQUIERDA CON COLGAJO DE DORSAL ANCHIO +
COLOCACION DE EXPANSOR MAMARIO + PREPARACION DEL LECHO PARA IMPLANTE MAMARIO +
AVANCE DE COLGAJOS FASCIOTANEOS EN TORAX POSTERIOR

S: REFIERE DESCANSO REGULAR, BUEN CONTROL DEL DOLOR

O: TA: 93/65 MMHG, FC: 77 LPM, FR: 19 RPM, SAT: 95% AA T 36.2°
DIURESIS 1900ML/24H GU 1.49ML/KG/H
DREN: 1) 90 CC 2) 50 CC 3) 30 CC SEROHEMATICOS
PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADO, AFEBRIL. LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE.
NOMINA Y REPITE.
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS
SOBRESADIDOS.
COLGAJO DE MAMA IZQUIERDA CON BUENA COLORACION Y TURGENCIA, APOSITOS LIMPIOS Y SECOS,
DREN DE MAMA IZQUIERDA Y ESPALDA PERMEABLES CON PRODUCCION SEROHEMATICOS
ABDOMEN: LEVEMENTE DISTENDIDO, SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES
PRESENTES. EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

A: PACIENTE CON CA DE MAMA IZQUIERDO EC IIIB (T4BN1M0) CURSANDO POSQUIRURGICO INMEDIATO
DE RECONSTRUCCION MAMARIA IZQUIERDA CON COLGAJO DE DORSAL ANCHIO - COLOCACION DE
EXPANSOR MAMARIO + PREPARACION DEL LECHO PARA IMPLANTE MAMARIO - AVANCE DE COLGAJOS
FASCIOTANEOS EN TORAX POSTERIOR, AL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON
COLGAJO DE MAMA IZQUIERDA EN BUENAS CONDICIONES, CON DRENES PERMEABLES, NO NAUSEAS,
NO VOMITOS, TOLERA DIETA, CON DIURESIS POR Sonda VESICAL, BUEN CONTROL DEL DOLOR,
DESCANSO REGULAR, YA SIN SOPORTE DE OXIGENO.

P: INDICACIONES

DR. ONTANEDA ALVARO
CI: 1707378855
CIRUGIA PLASTICA
MD. ANDREA SUAREZ
CI: 1717052995

Examen Fisico: P: INDICACIONES

DR. ONTANEDA ALVARO
CI: 1707378855
CIRUGIA PLASTICA
MD. ANDREA SUAREZ
CI: 1717052995

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
04/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

SOLICITUD DE
Dra. Andrea Ruiz
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1717052995

Dr. Alvaro Ontaneda Rubin
CIRUJANO PLASTICO
EST. HONORARIO 15-51061
SENECOT: 9118R - 15-51061
Id. 1707378855

Fecha : 04-AUG-2023 18:48:00 H.C. : 251021 Paciente: BELTRAN MORENO ALEXANDRA VANESSA
Médico : MDSA CORNEJO TAPIA KEVIN EDUARDO

Evolución: EVOLUCION PM / CIRUGIA PLASTICA

PACIENTE DE 31 AÑOS DE EDAD

P0: CA DE MAMA IZQUIERDO EC IIIB + MASTECTOMIA 03/2020 + BIOPSIA ESTERNON 02/2020

P1: MICROADENOMA HIPOFISARIO + CRANEOTOMIA + EXÉRESIS 09/2021

P2: CARDIOPROTECCION CON ENALPARIL 2.5 MG VO QD

P3: 03/08/2023 RECONSTRUCCION MAMARIA IZQUIERDA CON COLGAJO DE DORSAL ANCHO + COLOCACION DE EXPANSOR MAMARIO + PREPARACION DEL LECHO PARA IMPLANTE MAMARIO + AVANCE DE COLGAJOS FASCIOCUTANEOS EN TORAX POSTERIOR

S: AMBULATORIA, TOLERA DIETA, DIURESIS ESPONTANEA

O: TA: 109/69 MMHG, FC: 82 LPM, FR: 18 RPM, SAT: 90% AA T 36.2°

DIURESIS 700ML + BAÑO/6H

DREN: 1) 35 CC 2) 25 CC 3) 25 CC HEMATICOSEROSOS

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA. HIDRATADO, AFEBRIL. CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. TORAX: COLGAJO DE MAMA IZQUIERDA CON BUENA COLORACION Y TURGENCIA, APOSITOS LIMPIOS Y SECOS, DREN DE MAMA IZQUIERDA Y ESPALDA PERMEABLES CON PRODUCCION SEROHEMATICOS. ABDOMEN: LEVEMENTE DISTENDIDO, SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

A: PACIENTE CON CA DE MAMA IZQUIERDO EC IIIB CURSANDO POSQUIRURGICO INMEDIATO DE RECONSTRUCCION MAMARIA IZQUIERDA CON COLGAJO DE DORSAL ANCHO + COLOCACION DE EXPANSOR MAMARIO, AL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON COLGAJO EN BUENAS CONDICIONES, DRENES PERMEABLES HEMATICOSEROSOS, NO NAUSEAS, NO VOMITOS, TOLERA DIETA, DIURESIS ESPONTANEA ADECUADA, BUEN CONTROL DEL DOLOR, SE INICIA ISOCOAGULACION, HOY EMPIEZA A DEAMBULAR, CON DESTETE DE OXIGENO, SE INDICA VIGILANCIA DE EVOLUCION EL FIN DE SEMANA, PARA VALORAR ALTA EL DOMINGO CON ANALGESIA, ANTIBIOTICOTERAPIA, E ISOCOAGULACION. NOS MANTENDREMOS ATENTOS A LA EVOLUCION DE LA PACIENTE.

P: CONTINUAR INDICACIONES

DR. ONTANEDA ALVARO

CI: 1707378855

CIRUGIA PLASTICA

DR. KEVIN CORNEJO

1726836412

Dr. Alvaro Ontaneda Rúa
CIRUJANO PLASTICO
ESTETICO Y RECONSTRUCTIVO
SENESTYT: 9118R - 15- 51861
MSP. 1707378855

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Cornejo
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1723836412

Fecha : 04-AUG-2023 14:01:00 H.C. : 251021 Paciente: BELTRAN MORENO ALEXANDRA VANESSA
Médico : MD&W SUAREZ RUIZ ANDREA CELESTE
MEDICA - CC: 1717052995

Evolución: EVOLUCION TARDE / CIRUGIA PLASTICA

PACIENTE DE 31 AÑOS DE EDAD

P0: CA DE MAMA IZQUIERDO EC IIIB + MASTECTOMIA 03/2020 + BIOPSIA ESTERNON 02/2020

P1: MICROADENOMA HIPOFISARIO + CRANEOTOMIA + EXÉRESIS 09/2021

P2: CARDIOPROTECCION CON ENALPARIL 2.5 MG VO QD

P3: 03/08/2023 RECONSTRUCCION MAMARIA IZQUIERDA CON COLGAJO DE DORSAL ANCHO + COLOCACION DE EXPANSOR MAMARIO + PREPARACION DEL LECHO PARA IMPLANTE MAMARIO + AVANCE DE COLGAJOS FASCIOCUTANEOS EN TORAX POSTERIOR

S: AMBULATORIA, TOLERA DIETA, DIURESIS ESPONTANEA

O: TA: 114/59 MMHG, FC: 88 LPM, FR: 18 RPM, SAT: 91% AA T 36.2°

DIURESIS 700ML/6H GU 1.1ML/KG/H

DREN: 1) 10 CC 2) 10 CC 3) 15 CC HEMATICOSEROSOS

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADO, AFEBRIL. CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREANADIDOS. TORAX: COLGAJO DE MAMA IZQUIERDA CON BUENA COLORACION Y TURGENCIA, APOSITOS LIMPIOS Y SECOS, DREN DE MAMA IZQUIERDA Y ESPALDA PERMEABLES CON PRODUCCION SEROHEMATICOS. ABDOMEN: LEVEMENTE DISTENDIDO, SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

A: PACIENTE CON CA DE MAMA IZQUIERDO EC IIIB CURSANDO POSQUIRURGICO INMEDIATO DE RECONSTRUCCION MAMARIA IZQUIERDA CON COLGAJO DE DORSAL ANCHO + COLOCACION DE EXPANSOR MAMARIO, AL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON COLGAJO EN BUENAS CONDICIONES, DRENES PERMEABLES HEMATICOSEROSOS, NO NAUSEAS, NO VOMITOS, TOLERA DIETA, DIURESIS ESPONTANEA ADECUADA, BUEN CONTROL DEL DOLOR, SE INICIA ISOCOAGULACION, HOY EMPIEZA A DEAMBULAR, CON DESTETE DE OXIGENO, SE INDICA VIGILANCIA DE EVOLUCION EL FIN DE SEMANA, PARA VALORAR ALTA EL DOMINGO CON ANALGESIA, ANTIBIOTICOTERAPIA, E ISOCOAGULACION.

P: INDICACIONES

DR. ONTANEDA ALVARO

CI: 1707378855

CIRUGIA PLASTICA

MD. ANDREA SUAREZ

CI: 1717052995

SOLCA NUCLEO DE QUET
Dra. Andrea Suarez
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1717052995

Dr. Álvaro Ontaneda Ruiz
CIRUJANO PLASTICO
ESTETICO Y RECONSTRUCTIVO
SENECYT: 9118R - 15-51961
M.C.: 1707378855

Fecha : 05-AUG-2023 03:38:00 H.C. : 251021 Paciente: BELTRAN MORENO ALEXANDRA VANESSA
Médico : MD01 GAROFALO VILLALTA VALERIA JACQUELINE

Evolución: EVOLUCION AM / CIRUGIA PLASTICA

PACIENTE DE 31 AÑOS DE EDAD

P0: CA DE MAMA IZQUIERDO EC IIIB + MASTECTOMIA 03/2020 + BIOPSIA ESTERNON
02/2020

P1: MICROADENOMA HIPOFISARIO + CRANEOTOMIA + EXÉRESIS 09/2021

P2: CARDIOPROTECCION CON ENALPARIL 2.5 MG VO QD

P3: 03/08/2023 RECONSTRUCCION MAMARIA IZQUIERDA CON COLGAJO DE DORSAL ANCHO +
COLOCACION DE EXPANSOR MAMARIO + PREPARACION DEL LECHO PARA IMPLANTE MAMARIO +
AVANCE DE COLGAJOS FASCIOCUTANEOS EN TORAX POSTERIOR

S: AMBULATORIA, TOLERA DIETA, DIURESIS ESPONTANEA

O: TA: 103/54 MMHG, FC: 85 LPM, FR: 19 RPM, SAT: 93% AA DIURESOS 1700 CC

DREN: 1) 20CC 2) 25 CC 3) 35 CC HEMATICOSEROSOS

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADO, AFEBRIL. CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO
FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREÑADIDOS.

TORAX: COLGAJO DE MAMA IZQUIERDA CON BUENA COLORACION, APOSITOS LIMPIOS Y SECOS, NO
SIGNOS DE HIPOPERFUSION, DREN DE MAMA IZQUIERDA Y ESPALDA PERMEABLES CON PRODUCCION
SEROHEMATICOS. ABDOMEN: LEVEMENTE DISTENDIDO, SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS
INTESTINALES PRESENTES. EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

A: PACIENTE CON CA DE MAMA IZQUIERDO EC IIIB CURSANDO POSQUIRURGICO INMEDIATO DE
RECONSTRUCCION MAMARIA IZQUIERDA CON COLGAJO DE DORSAL ANCHO + COLOCACION DE
EXPANSOR MAMARIO, AL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON COLGAJO EN BUENAS
CONDICIONES, DRENES PERMEABLES HEMATICOSEROSOS, NO NAUSEAS, NO VOMITOS, TOLERA DIETA,
DIURESIS ESPONTANEA ADECUADA, BUEN CONTROL DEL DOLOR, SE INICIA ISOCOAGULACION EL DIA
DE AYER, NOS MANTENDREMOS ATENTOS A LA EVOLUCION DE LA PACIENTE.

PLAN

DIETA

ANALGESIA

CONTROL Y CUANTIFICACION DE DRENAJES

DR. ONTANEDA ALVARO

CI: 1707378855

CIRUGIA PLASTICA

DRA VALERIA GAROFALO

1720164472

SOLICITUDES

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

Dr. Alvaro Ontaneda Rubio
CIRUGIA PLASTICA
ESTETICO Y RECONSTRUCTIVO
SENFSC T: 9118R - 15-51961
M.P. 1707378855

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Valeria Garofalo V.

Fecha : 05-AUG-2023 06:58:00 H.C. : 251021 Paciente: BELTRAN MORENO ALEXANDRA VANESSA
Médico : MD01 GAROFALO VILLALTA VALERIA JACQUELINE

Evolución: NOTA DE CURACION

PROCEDIMIENTO REALIZADO:

1.- CURACION (CODIGO: 97597)

FEMENINA DE 31 AÑOS

DIAGNOSTICO CA DE MAMA IZQUIERDO EC IIIB

03/08/2023 RECONSTRUCCION MAMARIA IZQUIERDA CON COLGAJO DE DORSAL ANCHO + COLOCACION DE EXPANSOR MAMARIO + PREPARACION DEL LECHO PARA IMPLANTE MAMARIO + AVANCE DE COLGAJOS FASCIOCUTANEOS EN TORAX POSTERIOR

REALIZADO: DRA VALERIA GAROFALO

HALLAZGO: LACERACION EN REGION ESTERNAL TERCIO MEDIO DEBIDO A ESPARADRAPO, COLGAJO EN BUENAS CONDICIONES, HERIDA DE REGION DORSAL LIMPIA Y SECA

PROCEDIMIENTO: BAJO NORMAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE REALIZA LAVADO DE HERIDA CLORHEXIDINA SE DEJA CON GASA EN REGION DORSAL POSTERIOR, COLGAJO SE DEJA SOLO CON STERISTRIPS POR INDICACION DE MD TRATANTE DR ONTANEDA

A: PACIENTE CON ANTECEDENTES MENCIONADOS SE REALIZA CURACION EL DIA DE HOY

INSUMOS:

GASA DE ALGODON 10X10: 4 UNIDADES

GUANTES DE MANEJO 7: 1 PAR

FIXOMUL: 15 CM

DR. ONTANEDA ALVARO

CI: 1707378855

CIRUGIA PLASTICA

DRA VALERIA GAROFALO

1720164472


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


Dr. Alvaro Ontaneda Roldan
CIRUGIA PLASTICA
ESTETICA Y RECONSTRUCCION
SENECY: 9118R - 15- 54951
MSP: 1707378855

Fecha: 05-AUG-2023 19:42:00 H.C.: 251021 Paciente: BELTRAN MORENO ALEXANDRA VANESSA
Médico: MED0 MONCAYO REYES JOSSELYN PAULINA

Evolución: EVOLUCION PM / CIRUGIA PLASTICA

PACIENTE DE 31 AÑOS DE EDAD

P0: CA DE MAMA IZQUIERDO EC IIIB + MASTECTOMIA 03/2020 + BIOPSIA ESTERNON
02/2020

P1: MICROADENOMA HIPOFISARIO + CRANEOTOMIA + EXÉRESIS 09/2021

P2: CARDIOPROTECCION CON ENALPARIL 2.5 MG VO QD

P3: 03/08/2023 RECONSTRUCCION MAMARIA IZQUIERDA CON COLGAJO DE DORSAL ANCHO +
COLOCACION DE EXPANSOR MAMARIO + PREPARACION DEL LECHO PARA IMPLANTE MAMARIO +
AVANCE DE COLGAJOS FASCIOCUTANEOS EN TORAX POSTERIOR

S: PACIENTE AMBULATORIA, REFIERE DOLOR A NIVEL DE HERIDA REGION PROXIMAL.

O: TA: 95/60 MMHG, FC: 83 LPM, FR: 18 RPM, SAT: 93% AA

DIURESOS 1000 CC

DREN: 1) 50CC 2) 20 CC 3) 40 CC HEMATICOSEROSOS

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADO, AFEBRIL. CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO
FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

TORAX: COLGAJO DE MAMA IZQUIERDA CON BUENA COLORACION, APOSITOS LIMPIOS Y SECOS, NO
SIGNOS DE HIPOPERFUSION, DREN DE MAMA IZQUIERDA Y ESPALDA PERMEABLES CON PRODUCCION
SEROHEMATICOS. ABDOMEN: LEVEMENTE DISTENDIDO, SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS
INTESTINALES PRESENTES. EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

A: PACIENTE CON CA DE MAMA IZQUIERDO EC IIIB CURSANDO POSQUIRURGICO INMEDIATO DE
RECONSTRUCCION MAMARIA IZQUIERDA CON COLGAJO DE DORSAL ANCHO + COLOCACION DE
EXPANSOR MAMARIO, AL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON COLGAJO EN BUENAS
CONDICIONES, DRENES PERMEABLES HEMATICOSEROSOS, NO NAUSEAS, NO VOMITOS, TOLERA DIETA,
DIURESIS ESPONTANEA ADECUADA, BUEN CONTROL DEL DOLOR, SE INICIA ISOCOAGULACION EL DIA
DE AYER, EN VISTA DE VALORARSE EL ALTA EL DIA DE MAÑANA.

PLAN

VALORAR ALTA MAÑANA

DR. ONTANEDA ALVARO

CI: 1707378855

CIRUGIA PLASTICA

MD. JOSSELYN MONCAYO

1721351805

Dr. Alvaro Ontaneda Rubio
CIRUGIA PLASTICA
ESTETICO Y RECONSTRUCTIVO
SENECYA: 1118R - 15-51861
MSP: 1707378855

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Josselyn Moncayo
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1721351805

Fecha : 06-AUG-2023 08:01:00 H.C. : 251021 Paciente: BELTRAN MORENO ALEXANDRA VANESSA
Médico : MDÚW CARRERA ANDRADE ANDREA SALOME
MDICA CIRUJANA - CC: 1723258073

Evolución: EVOLUCION AM// CIRUGIA PLASTICA

PACIENTE DE 31 AÑOS DE EDAD

P0: CA DE MAMA IZQUIERDO EC IIIB + MASTECTOMIA 03/2020 + BIOPSIA ESTERNON
02/2020

P1: MICROADENOMA HIPOFISARIO + CRANEOTOMIA + EXÉRESIS 09/2021

P2: CARDIOPROTECCION CON ENALPARIL 2.5 MG VO QD

P3: 03/08/2023 RECONSTRUCCION MAMARIA IZQUIERDA CON COLGAJO DE DORSAL ANCHO +
COLOCACION DE EXPANSOR MAMARIO + PREPARACION DEL LECHO PARA IMPLANTE MAMARIO +
AVANCE DE COLGAJOS FASCIOCUTANEOS EN TORAX POSTERIOR

S: PACIENTE REFIERE LOGRA DESCANSA TRANQUILA, DOLOR EN HERIDA DE LEVE INTENSIDAD.

O: TA: 95/60 MMHG, FC: 83 LPM, FR: 18 RPM, SAT: 93% AA

DIURESOS 1000 CC

DREN: 1) 50CC 2) 20 CC 3) 40 CC HEMATICOSEROSOS

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA. HIDRATADO, AFEBRIL. CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO
FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

TORAX: COLGAJO DE MAMA IZQUIERDA CON BUENA COLORACION, APOSITOS LIMPIOS Y SECOS, NO
SIGNOS DE HIPOPERFUSION, DREN DE MAMA IZQUIERDA Y ESPALDA PERMEABLES CON PRODUCCION
SEROHEMATICOS. ABDOMEN: LEVEMENTE DISTENDIDO, SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS
INTESTINALES PRESENTES. EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

A: PACIENTE CON CA DE MAMA IZQUIERDO EC IIIB CURSANDO POSQUIRURGICO DE RECONSTRUCCION
MAMARIA IZQUIERDA CON COLGAJO DE DORSAL ANCHO + COLOCACION DE EXPANSOR MAMARIO, AL
MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON COLGAJO EN BUENAS CONDICIONES, DRENES
PERMEABLES HEMATICOSEROSOS, ADECUADO CONTROL DE DOLOR, TOLERANDO DIETA,
HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, POR AREA DE ERITEMA EN MAMA SE SOLICITAN EXAMENES DE
CONTROL PARA VALORAR ALTA MAÑANA.

PLAN

INDICACIONES AM

DR. ONTANEDA ALVARO


CI: 1707378855

CIRUGIA PLASTICA

MD. ANDREA CARRERA

1723258073


OLCA NUCLEO DE QUITC
ra, Andrea Carrera
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1723258073


Dr. Alvaro Ontaneda Rubio
CIRUJANO PLASTICO
ESTILICO DEL CONSTRUCTIVO
SENESECY: 9118R - 15- 51961
MOR 1707378855

Fecha : 06-AUG-2023 18:57:00 H.C. : 251021 Paciente: BELTRAN MORENO ALEXANDRA VANESSA
Médico : MDÁN MOREJON BRAZALES JOSSELYN LIZETH
MEDICA CIRUJANA - CC: 0504236662

Evolución: EVOLUCION AM// CIRUGIA PLASTICA

PACIENTE DE 31 AÑOS DE EDAD

P0: CA DE MAMA IZQUIERDO EC IIIB + MASTECTOMIA 03/2020 + BIOPSIA ESTERNON
02/2020

P1: MICROADENOMA HIPOFISARIO + CRANEOTOMIA + EXÉRESIS 09/2021

P2: CARDIOPROTECCION CON ENALPARIL 2.5 MG VO QD

P3: 03/08/2023 RECONSTRUCCION MAMARIA IZQUIERDA CON COLGAJO DE DORSAL ANCHO +
COLOCACION DE EXPANSOR MAMARIO + PREPARACION DEL LECHO PARA IMPLANTE MAMARIO +
AVANCE DE COLGAJOS FASCIOCUTANEOS EN TORAX POSTERIOR

S: PACIENTE REFIERE BUEN CONTROL DEL DOLOR, ERITEMA SE MANTIENE DE LAS MISMAS
CARACTERISTICAS, TOLERA DIETA.

O: TA: 100/62 MMHG, FC: 79 LPM, FR: 18 RPM, SAT: 95% AA

DIURESIS: 500 CC/12 H, GU: 0.8

DREN: 1) 25CC 2) 20 CC 3) 0 CC SEROHEMATICOS

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADO, AFEBRIL. CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO
FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

TORAX: COLGAJO DE MAMA IZQUIERDA CON BUENA COLORACION, ERITEMA CALIENTE EN CUDRANTE
SUPERO EXTERNO, APOSITOS LIMPIOS Y SECOS, NO SIGNOS DE HIPOPERFUSION, DREN DE MAMA
IZQUIERDA Y ESPALDA PERMEABLES CON PRODUCCION

SEROHEMATICOS. ABDOMEN: LEVEMENTE DISTENDIDO, SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS
INTESTINALES PRESENTES. EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

**06/08 BH: HB: 14.4, HTO: 42.3%, LEU: 9640, NEU: 71.5%, PLAQ: 345.000, PCR: 17.4

A: PACIENTE CON CA DE MAMA IZQUIERDO EC IIIB CURSANDO POSQUIRURGICO DE RECONSTRUCCION
MAMARIA IZQUIERDA CON COLGAJO DE DORSAL ANCHO + COLOCACION DE EXPANSOR MAMARIO, AL
MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON COLGAJO EN BUENAS CONDICIONES, DRENES
PERMEABLES HEMATICOSEROSOS, ADECUADO CONTROL DE DOLOR, TOLERANDO DIETA,
HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. POR AREA DE ERITEMA EN MAMA SE SOLICITARON EXAMENES DE
CONTROL, EN EL CUAL NO SE EVIDENCIA RESPUESTA INFLAMATORIA, NOS MANTENEMOS EN
OBSERVACION.

PLAN:

- CONTINUAR CON INDICACIONES

DR. ONTANEDA ALVARO

CI: 1707378855

CIRUGIA PLASTICA

DRA. JOSSELYN MOREJON

CI: 0504236662

Dr. Alvaro Ontaneda Rubio
CIRUJANO PLASTICO
ESTILICO Y RECONSTRUCTIVO
SENESCOT: 9118R - 15- 51981
MSP. 1707378855

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Josselyn Morejón
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 0504236662

Fecha : 07-AUG-2023 12:33:00 H.C. : 251021 Paciente: BELTRAN MORENO ALEXANDRA VANESSA
Médico : MD&W SUAREZ RUIZ ANDREA CELESTE
MEDICA - CC: 1717052995

Evolución: EVOLUCION TARDE // CIRUGIA PLASTICA

PACIENTE DE 31 AÑOS DE EDAD

P0: CA DE MAMA IZQUIERDO EC IIIB + MASTECTOMIA 03/2020 + BIOPSIA ESTERNON 02/2020
P1: MICROADENOMA HIPOFISARIO + CRANEOTOMIA + EXÉRESIS 09/2021
P2: CARDIOPROTECCION CON ENALPARIL 2.5 MG VO QD
P3: 03/08/2023 RECONSTRUCCION MAMARIA IZQUIERDA CON COLGAJO DE DORSAL ANCHO +
COLOCACION DE EXPANSOR MAMARIO + PREPARACION DEL LECHO PARA IMPLANTE MAMARIO +
AVANCE DE COLGAJOS FASCIOCUTANEOS EN TORAX POSTERIOR

S: AMBULATORIA, SIN DOLOR,

O: SIGNOS VITALES ESTABLES, DIURESIS ESPONTANEA
DREN: 1) 15 CC 2) 5 CC 3) 20 CC SEROHEMATICOS
PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADO, AFEBRIL. CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO
FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. TORAX: COLGAJO DE
MAMA IZQUIERDA CON LEVE ERITEMA Y CALIENTE EN CUDRANTE SUPERO EXTERNO, APOSITOS
LIMPIOS Y SECOS, NO SIGNOS DE HIPOPERFUSION, DREN DE MAMA IZQUIERDA Y ESPALDA
PERMEABLES CON PRODUCCION SEROHEMATICOS. ABDOMEN: LEVEMENTE DISTENDIDO, SUAVE
DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. EXTREMIDADES: NO EDEMAS,
LLENADO CAPILAR NORMAL.

A: PACIENTE CON CA DE MAMA IZQUIERDO EC IIIB CURSANDO POSQUIRURGICO DE RECONSTRUCCION
MAMARIA IZQUIERDA CON COLGAJO DE DORSAL ANCHO + COLOCACION DE EXPANSOR MAMARIO, AL
MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON COLGAJO EN BUENAS CONDICIONES, DRENES
PERMEABLES SEROHEMATICOS, ADECUADO CONTROL DE DOLOR, TOLERANDO DIETA, DIURESIS
ESPONTANEA, AMBULATORIA, SIN EMBARGO, POR AREA DE ERITEMA EN MAMA SE SOLICITARON
EXAMENES DE CONTROL QUE SE ENCUENTRAN DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, NOS
MANTENEMOS EN OBSERVACION DE EVOLUCION DE ERITEMA EN LA TARDE PARA VALORAR ALTA EL
DIA DE MAÑANA.

P: INDICACIONES AM

DR. ONTANEDA ALVARO
CI: 1707378855
CIRUGIA PLASTICA
DRA. ANDREA SUAREZ
CI: 1717052995

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Andrea Suarez
MEDICO RESIDENTE
C.I.R. 1717052995

Dr. Alvaro Ontaneda Ruiz
CIRUJANO PLASTICO
ESTETICO Y RECONSTRUCTIVO
SENESCITE: 9118R - 15-51961
MSP: 1707378855

Fecha : 07-AUG-2023 19:55:00 H.C. : 251021 Paciente: BELTRAN MORENO ALEXANDRA VANESSA
Médico : MDSC RON URBANO MICAELA ALEXANDRA

Evolución: CIRUGIA PLASTICA // EVOLUCION PM

PACIENTE: BELTRAN MORENO ALEXANDRA VANESSA
HCL: 251021
EDAD: 31 AÑOS

P0: CA DE MAMA IZQUIERDO EC IIIB + MASTECTOMIA 03/2020 + BIOPSIA ESTERNON 02/2020
P1: MICROADENOMA HIPOFISARIO + CRANEOTOMIA + EXÉRESIS 09/2021
P2: CARDIOPROTECCION CON ENALPARIL 2.5 MG VO QD
P3: 03/08/2023 RECONSTRUCCION MAMARIA IZQUIERDA CON COLGAJO DE DORSAL ANCHO +
COLOCACION DE EXPANSOR MAMARIO + PREPARACION DEL LECHO PARA IMPLANTE MAMARIO +
AVANCE DE COLGAJOS FASCIOCUTANEOS EN TORAX POSTERIOR

DIAS DE HOSPITALIZACION: 5
DIAS POSTQUIRURGICOS: 4

SUBJETIVO: PACIENTE CON ADECUADO CONTROL DEL DOLOR, TOLERA DIETA SIN NAUSEA NI VOMITO,
DIURESIS PRESENTE, NO ALZAS TERMICAS

OBJETIVO:
PA 106/63 MMHG FC 83 LPM FR 18 RPM SAT 90% AA
JP 1: 45 ML SEROHEMATICO
JP2: 10 ML SEROHEMATICO
JP3: 55 ML SEROHEMATICO
DIURESIS: 1700 ML

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADO, AFEBRIL. CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO
FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. TORAX: COLGAJO DE
MAMA IZQUIERDA CON LEVE ERITEMA EN CUADRANTE SUPERO EXTERNO, APOSITOS LIMPIOS Y SECOS,
NO SIGNOS DE HIPOPERFUSION
ABDOMEN: LEVEMENTE DISTENDIDO, SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES
PRESENTES. EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

A: PACIENTE CON CA DE MAMA IZQUIERDO EC IIIB CURSANDO POSQUIRURGICO DE RECONSTRUCCION
MAMARIA IZQUIERDA CON COLGAJO DE DORSAL ANCHO + COLOCACION DE EXPANSOR MAMARIO, AL
MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON COLGAJO EN BUENAS CONDICIONES, DRENES
PERMEABLES SEROHEMATICOS, ADECUADO CONTROL DE DOLOR, TOLERANDO DIETA, DIURESIS
ESPONTANEA, AMBULATORIA, SIN EMBARGO, POR AREA DE ERITEMA EN MAMA SE SOLICITARON
EXAMENES DE CONTROL QUE SE ENCUENTRAN DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, SE MANTENDRA
CON ANTIBIOTICOTERAPIA CUMPLIENDO 7 DIAS DE ESQUEMA.

P: ANTIBIOTICOTERAPIA

DR. ONTANEDA ALVARO
CI: 1707378855
CIRUGIA PLASTICA
DRA. MICAELA RON
1720914504

Micaela Ron Urbano
Dra. Micaela Ron Urbano
PG CIRUGIA GENERAL
R.C. 1720914504
R.E. 1720914504

Alvaro Ontaneda Ruano
Dr. Alvaro Ontaneda Ruano
CIRUJANO PLASTICO
ESTETICO Y RECONSTRUCTIVO
SENECYT: 911BR - 15- 51961
MSP: 1707378855

Fecha : 07-AUG-2023 06:57:00 H.C. : 251021 Paciente: BELTRAN MORENO ALEXANDRA VANESSA
Médico : MD&W SUAREZ RUIZ ANDREA CELESTE
MEDICA - CC: 1717052995

Evolución: EVOLUCION AM // CIRUGIA PLASTICA

PACIENTE DE 31 AÑOS DE EDAD

P0: CA DE MAMA IZQUIERDO EC IIIB + MASTECTOMIA 03/2020 + BIOPSIA ESTERNON 02/2020

P1: MICROADENOMA HIPOFISARIO + CRANEOTOMIA + EXÉRESIS 09/2021

P2: CARDIOPROTECCION CON ENALPARIL 2.5 MG VO QD

P3: 03/08/2023 RECONSTRUCCION MAMARIA IZQUIERDA CON COLGAJO DE DORSAL ANCHO + COLOCACION DE EXPANSOR MAMARIO + PREPARACION DEL LECHO PARA IMPLANTE MAMARIO + AVANCE DE COLGAJOS FASCIOCUTANEOS EN TORAX POSTERIOR

S: DESCANSO ADECUADO, NO PRESENTA DOLOR, COLGAJO CON ERITEMA EN MEJORIA

O: TA: 103/62 MMHG, FC: 65 LPM, FR: 18 RPM, SAT: 88% AA T: 36.2°C

DIURESIS: 2000 CC/24H, GU: 1.63ML/KG/H

DREN: 1) 35CC 2) 40 CC 3) 30 CC SEROHEMATICOS

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADO, AFEBRIL. CORAZON: RTMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. TORAX: COLGAJO DE MAMA IZQUIERDA CON LEVE ERITEMA Y CALIENTE EN CUDRANTE SUPERO EXTERNO, APOSITOS LIMPIOS Y SECOS, NO SIGNOS DE HIPOPERFUSION, DREN DE MAMA IZQUIERDA Y ESPALDA PERMEABLES CON PRODUCCION SEROHEMATICOS. ABDOMEN: LEVEMENTE DISTENDIDO, SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

EXAMENES: 06/08 BH: HB: 14.4, HTO: 42.3%, LEU: 9640, NEU: 71.5%, PLAQ: 345.000, PCR: 17.4

A: PACIENTE CON CA DE MAMA IZQUIERDO EC IIIB CURSANDO POSQUIRURGICO DE RECONSTRUCCION MAMARIA IZQUIERDA CON COLGAJO DE DORSAL ANCHO + COLOCACION DE EXPANSOR MAMARIO, AL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON COLGAJO EN BUENAS CONDICIONES, DRENES PERMEABLES SEROHEMATICOS, ADECUADO CONTROL DE DOLOR, TOLERANDO DIETA, DIURESIS ESPONTANEA, AMBULATORIA, SIN EMBARGO, POR AREA DE ERITEMA EN MAMA SE SOLICITARON EXAMENES DE CONTROL QUE NO EVIDENCIA RESPUESTA INFLAMATORIA Y SE ENCUENTRAN DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, NOS MANTENEMOS EN OBSERVACION.

P: INDICACIONES

DR. ONTANEDA ALVARO

CI: 1707378855

CIRUGIA PLASTICA

DRA. ANDREA SUAREZ

CI: 1717052995

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
07/08/2023	QH	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NUCLEO DE CUTO
Dra. Andrea Suarez
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1717052995

Dr. Ivan Ontaneda Rubin
CIRUJANO PLASTICO
ESTETICO Y RECONSTRUCTIVO
SENESCOT: 9118R - 15- 51961
MSP: 1707378855

Fecha : 08-AUG-2023 11:59:00 H.C. : 251021 Paciente: BELTRAN MORENO ALEXANDRA VANESSA
Médico : MD&W SUAREZ RUIZ ANDREA CELESTE
MEDICA - CC: 1717052995

Evolución: EVOLUCION TARDE / CIRUGIA PLASTICA

FEMENINO DE 31 AÑOS

P0: CA DE MAMA IZQUIERDO EC IIIB + MASTECTOMIA 03/2020 + BIOPSIA ESTERNON 02/2020
P1: MICROADENOMA HIPOFISARIO + CRANEOTOMIA + EXÉRESIS 09/2021
P2: CARDIOPROTECCION CON ENALPARIL 2.5 MG VO QD
P3: 03/08/2023 RECONSTRUCCION MAMARIA IZQUIERDA CON COLGAJO DE DORSAL ANCHO +
COLOCACION DE EXPANSOR MAMARIO + PREPARACION DEL LECHO PARA IMPLANTE MAMARIO +
AVANCE DE COLGAJOS FASCIOCUTANEOS EN TORAX POSTERIOR

DIAS DE HOSPITALIZACION: 6
DIAS POSTQUIRURGICOS: 5

S: AMBULATORIA, SIN DOLOR, ERITEMA PERSISTE

O: TA 100/71 FC 71 FR 18 SAT 92% T 36.4 DIURESIS 3400ML/24H GU 2.74 ML/KG/H

JP 1: 60 ML SEROHEMATICO

JP2: 15 ML SEROHEMATICO

JP3: 75 ML SEROHEMATICO

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADO, AFEBRIL. CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO
FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. TORAX: COLGAJO DE
MAMA IZQUIERDA CON LEVE ERITEMA EN CUADRANTE SUPERO EXTERNO, NO SIGNOS DE
HIPOPERFUSION. ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES.
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

A: PACIENTE CON CA DE MAMA IZQUIERDO EC IIIB CURSANDO POSQUIRURGICO DE RECONSTRUCCION
MAMARIA IZQUIERDA CON COLGAJO DE DORSAL ANCHO + COLOCACION DE EXPANSOR MAMARIO, AL
MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON COLGAJO EN BUENAS CONDICIONES, DRENES
PERMEABLES SEROHEMATICOS, ADECUADO CONTROL DE DOLOR, TOLERANDO DIETA, DIURESIS
ESPONTANEA, AMBULATORIA, SIN EMBARGO, POR AREA DE ERITEMA EN MAMA SE SOLICITARON
EXAMENES DE CONTROL QUE SE ENCUENTRAN DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, CON
ANTIBIOTICOTERAPIA QUE SE PUEDE CAMBIAR A VIA ORAL POR LO QUE SE INDICA ALTA.

P: ALTA + INDICACIONES

DR. ONTANEDA ALVARO

CI: 1707378855

CIRUGIA PLASTICA

MD ANDREA SUAREZ

CI: 1717052995

SOLICITUDES

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

PROCESO DE QUITA
A. Andrea Suarez
DICO RESIDENTE
CI: 1717052995

Dr. Hyder Ontaneda Ruiz
CIRUJANO PLASTICO
ESTETICO Y RECONSTRUCTIVO
SENECOT: 9118R - 15-51961
MSP: 1707378855

Fecha : 08-AUG-2023 06:55:00 H.C. : 251021 Paciente: BELTRAN MORENO ALEXANDRA VANESSA
Médico : MD&W SUAREZ RUIZ ANDREA CELESTE
MEDICA - CC: 1717052995

Evolución: EVOLUCION AM / CIRUGIA PLASTICA

FEMENINO DE 31 AÑOS

P0: CA DE MAMA IZQUIERDO EC IIIB + MASTECTOMIA 03/2020 + BIOPSIA ESTERNON 02/2020
P1: MICROADENOMA HIPOFISARIO + CRANEOTOMIA + EXÉRESIS 09/2021
P2: CARDIOPROTECCION CON ENALPARIL 2.5 MG VO QD
P3: 03/08/2023 RECONSTRUCCION MAMARIA IZQUIERDA CON COLGAJO DE DORSAL ANCHO +
COLOCACION DE EXPANSOR MAMARIO + PREPARACION DEL LECHO PARA IMPLANTE MAMARIO +
AVANCE DE COLGAJOS FASCIOCUTANEOS EN TORAX POSTERIOR

DIAS DE HOSPITALIZACION: 6
DIAS POSTQUIRURGICOS: 5

S: DESCANSO ADECUADO, NO DOLOR, PERSISTE ERITEMA

O: TA 100/71 FC 71 FR 18 SAT 92% T 36.4 DIURESIS 3400ML/24H GU 2.74 ML/KG/H

JP 1: 60 ML SEROHEMATICO

JP2: 15 ML SEROHEMATICO

JP3: 75 ML SEROHEMATICO

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADO, AFEBRIL. CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO
FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. TORAX: COLGAJO DE
MAMA IZQUIERDA CON LEVE ERITEMA EN CUADRANTE SUPERO EXTERNO, NO SIGNOS DE
HIPOPERFUSION. ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES.
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

A: PACIENTE CON CA DE MAMA IZQUIERDO EC IIIB CURSANDO POSQUIRURGICO DE RECONSTRUCCION
MAMARIA IZQUIERDA CON COLGAJO DE DORSAL ANCHO + COLOCACION DE EXPANSOR MAMARIO, AL
MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON COLGAJO EN BUENAS CONDICIONES, DRENES
PERMEABLES SEROHEMATICOS, ADECUADO CONTROL DE DOLOR, TOLERANDO DIETA, DIURESIS
ESPONTANEA, AMBULATORIA, SIN EMBARGO, POR AREA DE ERITEMA EN MAMA SE SOLICITARON
EXAMENES DE CONTROL QUE SE ENCUENTRAN DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, SE MANTENDRA
CON ANTIBIOTICOTERAPIA CUMPLIENDO 7 DIAS DE ESQUEMA Y NOS MANTENDREMOS EN
OBSERVACION.

P: INDICACIONES

DR. ONTANEDA ALVARO

CI: 1707378855

CIRUGIA PLASTICA

MD ANDREA SUAREZ

CI: 1717052995

SOLICITUDES

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Andrea Suarez
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1717052995

Dr. Alvaro Ontaneda Ruiz
CIRUJANO PLASTICO
FRT INCO Y RECONSTRUCCION
SENE-SCT: 9118R - 15-51H
MSP: 1707378855

Fecha : 08-AUG-2023 11:34:00 H.C. : 251021 Paciente: BELTRAN MORENO ALEXANDRA VANESSA
Médico : MD01 GAROFALO VILLALTA VALERIA JACQUELINE

5 Evolución:

NOTA DE CURACION

PROCEDIMIENTO REALIZADO:
1.- CURACION (CODIGO: 97597)

10 FEMENINA DE 31 AÑOS

DG: CA DE MAMA IZQUIERDO EC IIIB + MASTECTOMIA 03/2020 + BIOPSIA ESTERNON 02/2020
03/08/2023 RECONSTRUCCION MAMARIA IZQUIERDA CON COLGAJO DE DORSAL ANCHO + COLOCACION
DE EXPANSOR MAMARIO + PREPARACION DEL LECHO PARA IMPLANTE MAMARIO + AVANCE DE
COLGAJOS FASCIOCUTANEOS EN TORAX POSTERIOR

15 REALIZADO: DRA VALERIA GAROFALO

HALLAZGO: TORAX POSTERIOR HERIDA EN BUENAS CONDICIONES NO SIGNOS DE INFECCION

PROCEDIMIENTO: BAJO NORMAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE REALIZA LAVADO DE HERIDA CON
CLORHEXIDINA Y CUBRE SALIDA DE DRENAJES CON GASA ESTERIL Y HERIDA CON COMPRESAS Y
20 FIXOMUL , SE RETIRA DRENAJE # 2

A: PACIENTE CON ANTECEDENTES MENCIONADOS SE REALIZA CURACION EL DIA DE HOY COMO SE
EXPLICA, SE REALIZARA CONTROL DE HERIDA EN CLINICA DE HERIDAS

25 INSUMOS:
GASA DE ALGODON 10X10: 8 UNIDADES
GUANTES DE MANEJO 7: 1 PAR
FIXOMUL : 150 CM
COMPRESAS ESTERILES : 5 UNIDADES

30 DR. ONTANEDA ALVARO
CI: 1707378855
CIRUGIA PLASTICA
DRA VALERIA GAROFALO
1720164472

35 Dr. Alvaro Ontaneda Ruiz
CIRUGIA PLASTICA
ESTRUCTURAL CONSTRUCTIVO
SENESCYT: 9118R - 15-51961
MSP. 1707378855

35 SOLICA NUCLEO DE DUNLOP
Dra. Valeria Garofalo V.
Médico 975975975

Fecha : 03-AGO-2023 12:38:00 H.C. : 251021 Paciente: BELTRAN MORENO ALEXANDRA VANESSA
Médico : MDSP ONTANEDA RUBIO ALVARO MAURICIO
CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA - CC: 1707378855

Evolución: **NOTA POSTQUIRURGICA**
DIAGNOSTICO PREQUIRURGICO: CANCER DE MAMA IZQUIERDA (C509)
DIAGNOSTICO POSTQUIRURGICO: CANCER DE MAMA IZQUIERDA (C509)
PROCEDIMIENTO PROGRAMADO: RECONSTRUCCION MAMARIA IZQUIERDA CON COLGAJO DE DORSAL ANCHO + COLOCACION DE EXPANSOR MAMARIO
PROCEDIMIENTO REALIZADO : RECONSTRUCCION MAMARIA IZQUIERDA CON COLGAJO DE DORSAL ANCHO (COD 19361) + COLOCACION DE EXPANSOR MAMARIO (19357) + PREPARACION DEL LECHO PARA IMPLANTE MAMARIO (COD 19396) + AVANCE DE COLGAJOS FASCIOCUTANEOS EN TORAX POSTERIOR (COD 15734)

HALLAZGOS:

- SECUELA DE MASTECTOMIA IZQUIERDA CON CICATRIZ TRANSVERSA

TIPO CIRUGIA LIMPIA

COMPLICACIONES: NINGUNA

SANGRADO: 100 CC

TRANSFUSIONES : NO

HP: NO

DRENAJES: SI TRES, 2 SISTEMAS DE DRENAJE ASPIRATIVO 14 FR EN ZONA ZONADORA EN REGION TORACICA POSTERIOR Y 1 EN LECHO MAMARIO.

EQUIPO QUIRURGICO:

CIRUJANO: DR. ALVARO ONTANEDA

AYUDANTE 1 : DR. IVO MORENO 2: DRA VALERIA GAROFALO V

ANESTESIOLOGOS: DRA STEPHANIE GUEVARA

INSTRUMENTISTA LCDA MAYRA NAVARRETE

CIRCULANTE SR JAIRO GUSMAN

EQUIPOS ESPECIALES:

- BISTURI ARMONICO (COD. 800010)

TIEMPO DE ANESTESIA: INICIO: 08:00- FIN: 12:45(285 MINUTOS)

TIEMPO QUIRURGICO: INICIO: 09:00 - FIN: 12:30 (210 MINUTOS)

DIERESIS:

1. EN FORMA FUSIFORME DE ORIENTACION VERTICAL SIGUIENTO BORDE ANTERIOR DE MUSCULO DORSAL ANCHO SEGUN DISEÑO DE PALETA CUTANEA

2. FUSIFORME EN PARED ANTERIOR DE TORAX SEGUN MOLDE DE PALETA CUTANEA DE COLGAJO DORSAL ANCHO

PROCEDIMIENTO:

- PREVIO A PROCEDIMIENTO SE REALIZA EL TRAZADO DEL COLGAJO CON PACIENTE DE PIE MARCANDO LA ISLA CUTANEA DE APROXIMADAMENTE 15X6CM

- SE COLOCA PACIENTE EN POSICION DE DECUBITO LATERAL DERECHA Y SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DEL AREA QUIRURGICA PARA LUEGO CUBRIR CON CAMPOS ESTERILES

- SE REALIZA INCISION N°1 DE ISLA CUTANEA EN REGION TORACICA POSTERIOR, DEMARCADA PREVIAMENTE HASTA LLEGAR A MUSCULO DORSAL ANCHO CON AYUDA DE ELECTROCAUTERIO

Examen Físico:

Dr. Alvaro Ontaneda Rubio
CIRUJANO PLASTICO
ESTETICO Y RECONSTRUCTIVO
CENESCY: 0118R - 15-5196
LIC. 1707378855

- SE DESPEGA LA PIEL DEL PLANO MUSCULAR ALREDEDOR DE LA ISLA HASTA LLEGAR A MUSCULO. SE IDENTIFICA LA FASCIA TORACODORSAL
- DISECCION Y CORTE DE MUSCULO DORSAL ANCHO HASTA SU PEDICULO EN PARTE PROXIMAL CON BISTURI ARMONICO
- SE RETIRAN INSERCCIONES COSTALES HACIA ABAJO DE MUSCULO DORSAL ANCHO Y SE IDENTIFICA EL PAQUETE VASCULONERVIOSO TORACODORSAL, EL CUAL SE SIGUE Y SE DISECA HASTA ESQUELETIZARLO, QUEDANDO SÓLO UNIDO AL HUECO AXILAR POR PEDICULO VASCULAR
- SE COMPRUEBA HEMOSTASIA DE REGION DORSAL. SE DEJA 2 DRENES JACKSON PRATT 14FR
- EN CARA TORACICA ANTERIOR
- SE REALIZA INCISION N°2 SOBRE SITIO MARCADO PREVIAMENTE Y RETIRO DE PASTILLA CUTANEA DE PIEL Y TCS, HACIA DONDE SE MOVILIZARA ISLA CUTANEA DE COLGAJO DORSAL ANCHO
- SE IDENTIFICA MUSCULO PECTORAL MAYOR. SE REALIZA DISECCION Y LEVANTAMIENTO DEL MISMO PARA PREPARACION DEL LECHO PARA COLOCACION DE EXPANSOR MAMARIO.
- SE REALIZA TRANSPOSICION DE COLGAJO DORSAL ANCHO DESDE REGION TORACICA POSTERIOR HACIA TORAX ANTERIOR Y SE FIJA CON PUNTOS DE VICRYL 3/0
- SE REALIZA BOLSILLO SUBMUSCULAR PARA COLOCACION DE EXPANSOR TISULAR AL UNIR MUSCULO DORSAL ANCHO CON PECTORAL MAYOR. SE TOMAN PUNTOS SIMPLES CON VICRYL 3/0
- PREPARANDO LA AREA CON SOLUCION SALINA EN BOLSILLO SUBMUSCULAR Y SE FIJA COLGAJO CON PLANOS MUSCULARES. DEJANDO DRENAJE EN LECHO INFERIOR DEL PECTORAL
- SE COLOCA EL EXPANSOR MAMARIO DE 400CC MARCA POLYTECH. SE REALIZA INSUFLADO CON 100 CC
- EN TORAX POSTERIOR
- SE LEVANTA COLGAJOS FASCIOCUTANEOS HACIA PROXIMAL Y DISTAL
- AVANCE DE COLGAJOS FASCIOCUTANEOS EN TORAX POSTERIOR
- CIERRE DE ZONA DONADORA CON PUNTOS DE APROXIMACION CON VICRYL 1/0 Y 3/0 Y PIEL CON SUBDERMICA MONOCRYL 3/0
- EN TORAX ANTERIOR
- CIERRE DE HERIDA EN REGION TORACICA ANTERIOR CON VICRYL 3/0 Y MONOCRYL 4/0 PUNTOS SUBDERMICOS
- COLOCACION DE STERI STRIP Y APOSITO COMPRESIVO

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

Dr. Alvaro Ontaneda Ruba
CIRUJANO PLASTICO
ESTETICO Y RECONSTRUCTIVO
CENESCOT-111-15-5101
Méd. 11-11-1985