

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 16-AUG-2023 17:27:24

Página: de 1

No. INTERNACION 140523 No. HISTORIA CLINICA 71759 Cédula 1706811245

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
MENA	RUANO	GRACIELA	ESPERANZA

Edad: 63 años

DX. DE INGRESO C50 CARCINOMA INFILTRANTE NOS (DUCTAL) EN MAM IZQUIERDA - REVISION DE LAMINILLAS

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO C50 CARCINOMA INFILTRANTE DE TIPO NO ESPECIAL (DUCTAL)
DE MAMA IZQUIERDA - FUERA DE INSTITUCION

>

PARTES OPERATORIOS ASOCIADOS

* **NUMERO**: 59344 **FECHA OPERACION**: 09-AUG-2023

OPERACIONES

Código	Procedimiento Quirúrgico	Descripción Adicional
A036	MASTECTOMIA SIMPLE	
D269	IDENTIFICACION DE GANGLIO CENTINELA	

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

PACIENTE FEMENINA, 62 AÑOS DE EDAD, NACIDA EN SAN GABRIEL (CARCHI) Y RESIDENTE EN IBARRA, OCUPACIÓN: JUBILADA, ESTADO CIVIL: SOLTERA, INSTRUCCIÓN: MAESTRA PARVULARIA, RELIGIÓN: CRISTIANA, GRUPO SANGUÍNEO DESCONOCE, TRANSFUSIONES: NO

NUMERO DE CONTACTO: JANETH CRUZ (PRIMA) 09999208575

ACEPTA TRANSFUSIONES: SI

ALERGIAS: NO

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:

1. CANCER DE TIROIDES + TIROIDECTOMIA TOTAL (1/3/23 CLINICA PASTEUR DR. RUEDA) + BLACION I-131 DOSIS 100 MCI (30/05/2023 H. SOLCA)

2. HIPOTIROIDISMO EN TTO CON LEVOTIROXINA 100 UG CADA DIA

3. INSOMNIO EN TTO CON MIRTAPAXINA 15 MG VO QD

APQX: TIROIDECTOMIA TOTAL HACE 1 MES

APENDICECTOMIA HACE 3 AÑOS

APF: TIAS PATERNAS (2) FALLECIDAS POR CA MAMA

PADRE FALLECIDO Y HERMANA CON DG DM2

HÁBITOS:

- ALIMENTARIO: 3V/D- DEFECATORIO: 4- 5 VECES / SEMANA // MICCIONAL: 6V/D-

ALCOHOL: NO TABACO: NO

MEDICAMENTO: ATIVAN 2M QD + MIRTAPAX QD

AGO: G: 0 P: 0 C: 2 A: 0 HV 0. MENARQUÍA: 12AÑOS, MENOPAUSIA: 53 A

PAPTETS: ULTIMO HACE 20 AÑOS. MAMOGRAFIA Y ECO MAMARIO ACTUAL: SE ESPECIFICA EN ENFERMEDAD ACTUAL

EA: PACIENTE CON ANTECEDENTES ANTES MENCIONADOS ACUDE A CONTROL CON US DE MAMA QUE REPORTA EN MAMA IZQ. CSINTERNO PERSISTE LESIÓN IRREGULAR SÓLIDA ESPICULADA VASCULARIZADA, QUE MIDE APROX. 17 x 10 x 8 MM, CONTACTA AL PLANO MUSCULAR CON EL CUAL IMPRESIONA CONSERVA PLANOS DE CLIVAJE, LA LESIÓN AL ESTUDIO ELASTOGRÁFICO PRESENTA VALORES EN RELACIÓN CON TEJIDO DURO, EN ESTA MISMA MAMA EN CSINTERNO CERCA DEL INTERLÍNEA DE CUADRANTES SUPERIORES EXISTE UN QUISTE COMPLICADO QUE MIDE 5 MM, CIE SE OBSERVA UN NÓDULO SÓLIDO HIPOECOICO DEFINIDO AVASCULAR QUE MIDE 8 MM. ES DECIR SIGUE SIENDO UN TI NO MO CON CRITERIO DE CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE LUMINAL A TI NO MO SE RECOMIENDA CIRUGIA POR LO QUE INGRESA.

FORM.006

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Patricio Peralta
CIRUJANO
C.I.: 17028571007

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 16-AUG-2023 17:27:24

Página: 1 de 1

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

US DE MAMA QUE REPORTA EN MAMA IZQ. CSINTERNO PERSISTE LESIÓN IRREGULAR SÓLIDA ESPICULADA VASCULARIZADA, QUE MIDE APROX. 17 x 10 x 8 MM, CONTACTA AL PLANO MUSCULAR CON EL CUAL IMPRESIONA CONSERVA PLANOS DE CLIVAJE, LA LESIÓN AL ESTUDIO ELASTOGRÁFICO PRESENTA VALORES EN RELACIÓN CON TEJIDO DURO, EN ESTA MISMA MAMA EN CSINTERNO CERCA DEL INTERLÍNEA DE CUADRANTES SUPERIORES EXISTE UN QUISTE COMPLICADO QUE MIDE 5 MM, CIE SE OBSERVA UN NÓDULO SÓLIDO HIPOECHOICO DEFINIDO AVASCULAR QUE MIDE 8 MM. ES DECIR SIGUE SIENDO UN TI NO MO CON CRITERIO DE CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE LUMINAL A TI NO MO

EVOLUCION Favorable

PACIENTE EN SU PRIMER DÍA POSTQX DE MASTECTOMIA IZQUIERDA + IDENTIFICACION DE GANGLIO CENTINELA, ADECUADA EVOLUCION, PACIENTE CON BUEN CONTROL DE DOLOR, HERIDA SIN SIGNOS DE HEMATOMA CON DRENAJE SEROHEMATICO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO DIETA LIQUIDA AMPLIA, AL MOMENTO REFIERE NO MAREOS, NO NAUSEAS, NO VOMITOS, PTE EN CONDICIONES DE ALTA

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

Operación 59344: NINGUNA

CONDICION Estable

TRATAMIENTO

PARACETAMOL 1G: INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
TRAMAL 50 MG: IV C 8 H
ONDASENTRON 8 MG: INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
OMEPRAZOL 40 MG: INTRAVENOSO CADA DIA
KETOROLACO 30 MG: IV EN CASO DE DOLOR MODERADO
MEDICACION HABITUAL
LEVOTIROXINA 100 MCG: 1 TAB VO QD EN AYUNAS
MIRTAZAPINA 15 MG: 1 TAB VO HS

RECETA

PARACETAMOL 500MG SOLIDO ORAL: TOMAR VIA ORAL, 2 TABLETAS CADA 8 HORAS X 5 DIAS.
IBUPROFENO 400 MG SOLIDO ORAL: TOMAR VIA ORAL, 1 TAB CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR MODERADO
REPOSO RELATIVO + BAÑO DIARIO
DIETA BLANDA + LIQUIDOS
CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA (NO MANIPULAR, NO CREMAS, NI UNGUENTOS)
HIELO LOCAL 30 MIN 3 VECES AL DIA
LO INDICADO
CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE CIRUGIA ONCOLOGICA EN 15 DIAS DR PATRICIO PERALTA
ACUDIR A CURACION DE LA HERIDA QUIRURGICA EN EL SERVICIO DE CURACIONES DEL AREA DE EMERGENCIAS DIA MARTES 15/08/2023
ACUDIR POR EMERGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA, SANGRADO, TEMPERATURA, DOLOR QUE NO SEDE CON MEDICACION INDICADA, SUPURACION

COND.PACT.HOSPITALIZADO

FECHA EPICRISIS 11-AUG-2023

FECHA INGRESO: 08-AUG-2023

FECHA ALTA: 11-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 3

MEDICO TRATANTE

MD39 PERALTA BAUTISTA PATRICIO GUILLERMO
ESPECIALISTA EN CIRUGIA - CC: 1708657562 - L2U F23 N71

REALIZADA POR

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

FIRMA: _____


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Patricio Peralta
CIRUJANO
C.I.: 1708657562