

REPORTE DE EPICRISIS  
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

**CONFIDENCIAL**

Fecha: 04-AUG-2023 17:37:12

Página: de 1

No. INTERNACION 140336 No. HISTORIA CLINICA 304786 Cédula 1714942271

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
ESTACIO	CUABU	DAYSÍ	LILIANA

Edad: 51 años

**DX. DE INGRESO** C50.9 CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE MAMA IZQUIERDA NOS REVISION DE LAMINILLAS

**DX. DEFINITIVO** ONCOLOGICO C50.9 CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE MAMA IZQUIERDA NOS REVISION DE LAMINILLAS

>

**PARTES OPERATORIOS ASOCIADOS**

\* **NUMERO:** 59290 **FECHA OPERACION:** 02-AUG-2023

**OPERACIONES**

Código	Procedimiento Quirúrgico	Descripción Adicional
A119	CUADRANTECTOMIA + VACIAMIENTO AXILAR	IZQUIERDO

**HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO**

PACIENTE NACIDA EN ESMERALDAS Y RESIDENTE EN QUITO, OCUPACION: EMPLEADA DOMESTICA, ESTADO CIVIL SOLTERA, INSTRUCCIÓN: PRIMARIA, RELIGIÓN: CATOLICA, GRUPO SANGUINEO: DESCONOCE. TRANSFUSIONES: NO

\*APP: HTA EN TTO CON ENALARPIL 10 MG I TAB VO QD, AMLODIPINO 10 MG VO QD

\*AQX: HISTERECTOMIA POR MIOMATOSIS UTERINA HACE 14 AÑOS

\*AGO: MENARQUIA: 14 AÑOS. G2 P2 A0 CO HV1. ULTIMO PAPTEST: HACE VARIOS AÑOS NO PATOLOGICO.

PROBLEMA ONCOLOGICO: CA DE MAMA IZQUIERDA (LUMINAL B) EC III VS IV + QT ESQUEMA TAC 5TO CICLO (11/07/23)

EXAMEN FÍSICO: IK: 100%

TA: 130/85 MMHG FC: 75 LXM SAT: 95 %

PESO 68.3 KG TALLA: 152CM

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.

ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO VISCEROMEGALIAS. EXTREMIDADES: NO EDEMAS. NEUROLOGICO: PARES

CRANEALES CONSERVADOS, FUERZA CONSERVADA. EN MAMA IZQUIERDA NO SE PALPA LESION,

\*13/01/23: US MAMARIA BILATERAL: NEOPLASIA EN MAMA IZQ, BIRADS VI.

EN MAMA DER. HACIA EL CSE LESIÓN SÓLIDA OVALADA CIRCUNSCRITA CON VASCULARIDAD PERIFÉRICA DE 10X11MM.

EN MAMA IZQ. CSE MASA SÓLIDA IRREGULAR VASCULARIZADA DE 30X27X36MM. CON UN VOLUMEN APROX. DE 18CC.

EXISTEN ADENOPATÍAS SOSPECHOSAS DE METÁSTASIS EN EL HUECO AXILAR IZQ. DE 7MM. Y GANGLIOS CON CORTEZA GRUESA DE 3MM. EN ESTA AXILA.

\*19/01/23: IHQ: LUMINAL B, HER 2 NEGATIVO

\*27/02/23: PAAF DE GANGLIO AXILAR IZQUIERDO: HIPERPLASIA LINFOIDE REACTIVA.

\*06/04/23: GGO: -NO EXISTE EVIDENCIA GAMMAGRÁFICA DE PROCESO ÓSEO METASTÁSICO.

A: PACIENTE FEMENINA CON ANTECEDENTES DESCRITOS QUE RECIBE NEOADYUVANCIA CON DISMINUCION DE TAMAÑO DE MASA EN MAMA IZQUIERDA EN 27%, QUE SE BENEFICIARA DE MANEJO QUIRURGICO POR LO QUE INGRESA PARA CUADRANTECTOMIA PREVIA COLOCACION DE ARPON + VACIAMIENTO AXILAR POR GANGLIO SOSPECHOSO. CUENTA CON AUTORIZACION DE MEDICINA INTERNA CON RIESGO CLÍNICO BA

**HALLAZGOS RX, LABORATORIOS**

**EVOLUCION** Favorable

PACIENTE EN SU PRIMER DIA POSTQUIRURGICO DE CUADRANTECTOMIA + VACIAMIENTO AXILAR IZQUIERDA + COLOCACION DE ARPON, CON ADECUADO CONTROL DEL DOLOR, TOLERA DIETA SIN NAUSEA NI VOMITO. AREA QX EN BUENAS CONDICIONES NO SIGNOS DE COLECCIÓN O SANGRADO ACTIVO, HEMODINAMIA CONSERVADA, PACIENTE CON

FORM.006

SECCION NUCLEO DE QUITO  
Dr. Gerardo Beratto  
CIPRIANO  
C.I. 1714942271

REPORTE DE EPICRISIS  
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

**CONFIDENCIAL**

Fecha: 04-AUG-2023 17:37:12

Página 2 de 2

HEMODINAMIA CONSERVADA, EN CONDICIONES DE ALTA

**COMPLICACIONES HOSPITALARIAS**

NINGUNA

**COMPLICACIONES OPERATORIAS**

Operación 59290: NINGUNO

**CONDICION** Estable

**TRATAMIENTO** 02/08/2023 CIRUGIA REALIZADA: CUADRANTECTOMIA + VACIAMIENTO AXILAR IZQUIERDA ++  
COLOCACION DE ARPON  
HALLAZGOS:  
- NIVEL DE UNION DE CUADRANTES EXTERNOS DE MAMA IZQUIERDA PRESENCIA DE TUMORACION DE APROXIMADAMENTE 2 CM DE DIAMETRO  
- A NIVEL DE AXILA SE EVIDENCIAN GANGLIOS EL MAYOR DE 0.8 CM DE DIAMETRO  
- VISUALIZACION Y CONSERVACION DEL NERVIO TORACICO LARGO  
- VISUALIZACION Y CONSERVACION DEL PAQUETE VASCULO NERVIOSO DEL DORSAL ANCHO  
- SE EVIDENCIA ARPON A NIVEL DE UNION DE CUADRANTES EXTERNOS DE MAMA IZQUIERDA

**RECETA** INDICACIONES DE ALTA MEDICA  
REPOSO RELATIVO + DEAMBULACION  
BAÑO DIARIO.  
EVITAR ESFUERZO FISICO  
CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA (NO MANIPULAR, NO CREMAS, NI UNGUENTOS)  
CUIDADOS Y CUANTIFICACION DE DRENAJE CADA 8 HORAS  
DIETA GENERAL + LIQUIDOS PARA PACIENTE HIPERTENSO  
(PARACETAMOL 500MG SOLIDO ORAL) 2 TABLETAS VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DIAS  
(IBUPROFENO 400 MG SOLIDO ORAL) TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR MODERADO  
MEDICACION HABITUAL (MEDICACION TIENE LA PACIENTE, DEBE REINICIAR EL DIA DE MAÑANA)  
ENALAPRIL 10 MG VO QD  
AMLODIPINO 10 MG VO QD  
AGENDAR TURNO PARA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE CIRUGIA ONCOLOGICA CON EL DR PATRICIO PERALTA EN 15 DIAS  
AGENDAR TURNO PARA CONTROL POR CLINICA DE HERIDAS EN DIA LUNES 7/08/2023 PARA VIGILANCIA DE HERIDA Y VALORACION DE DRENAJE  
EN CASO DE AUMENTO DE VOLUMEN EN SITIO QX, SECRECION PURULENTO POR LA HERIDA, FIEBRE, FALTA DE AIRE, DOLOR ACUDIR INMEDIATAMENTE POR EMERGENCIA

**COND.PACT.HOSPITALIZADO**

**FECHA EPICRISIS** 04-AUG-2023

**FECHA INGRESO:** 01-AUG-2023

**FECHA ALTA:** 03-AUG-2023

**DIAS DE HOSPITALIZACION:** 2

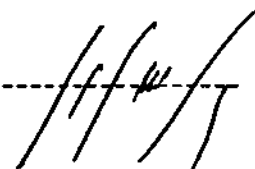
**MEDICO TRATANTE**

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

**REALIZADA POR**

MD34 PACHACAMA LOPEZ ABIGAIL FERNANDA

FIRMA: -----

  
Dr. Patricio Peralta  
CIRUJANO  
C.C. 1708657562