

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 16-AUG-2023 19:49:54

Página: de 3

No. INTERNACION 140447 No. HISTORIA CLINICA 305967 Cédula 1704370459

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
GUARDERAS	FREIRE	ALEJANDRO	HERNAN PATRICIO

Edad: 68 años

DX. DE INGRESO C20 ADENOCARCINOMA DE RECTO BIEN DIFERENCIADO, INVASOR REVISION DE LAMINILLAS

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO C20 ADENOCARCINOMA DE RECTO BIEN DIFERENCIADO
INVASOR DG. DE FUERA DE LA INSTITUCION

>

PARTES OPERATORIOS ASOCIADOS

* **NUMERO:** 59310 **FECHA OPERACION:** 08-AUG-2023

OPERACIONES

Código	Procedimiento Quirúrgico	Descripción Adicional
C161	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA	

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

PACIENTE DE 67 AÑOS

ALERGIAS: PENICILINA. TRANSFUSIONES: NO REFIERE. GRUPO SANGUINEO: O RH+

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES.

1. HTA DIAGNOSTICADO HACE 40 AÑOS, TRATAMIENTO CON LOSARTAN 50 MG + AMLODIPINO 5 MG QD EKG 22/02/2023: RITMO SINUSAL. NORMAL. ECOCARDIOGRAMA (14/02/2023) FEVI 66 %.

2. ARRITMIA VENTRICULAR MONOMORFA TRIPLETA VENTRICULAR EN TTO CON METOPROLOL 50 MG QD PM, REFIERE QUE NO HA ENCONTRADO MEDICACION. EN CONTROLES POR CARDIOLOGIA.

3. HIPOTIROIDISMO: SECUNDARIO A CA DE TIROIDES Y TIROIDECTOMIA (HACE 13 AÑOS), EN CONTROLES EN IEISS. EN TTO LEVOTIROXINA 100 MCG VO CADA DIA.

4. TRASTORNO MIXTO EN TTO CON FLUOXETINA 20 MG AM, AMITRIPTILINA 25 MG PM, ALPRAZOLAM 0.5 MG QD. PM

5. PROBLEMA ONCOLOGICO: DOBLE PRIMARIO. P1: CA DE TIROIDES HACE 13 AÑOS EN CONTROLES IEISS. P2: CA DE RECTO III VS IV SOMETIDO A COLOSTOMIA DERIVATIVA, EN TTO NEOADYUVANTE DE QT RADIOTERAPIA.

MC: CONTROL HTA + HIPOTIROIDISMO.

EA: PACIENTE CON DG DE DOBLE PRIMARIO P1: CA DE TIROIDES, EN CONTROLES. P2: CA DE RECTO III VS IV SOMETIDO A COLOSTOMIA DERIVATIVA NO SE ENCONTRO EN LAPAROSCOPIA CARCINOMATOSIS - TIENE PEQUEÑOS NODULOS PULMOANRES NO MAYORES DE 1 CM POR LO QUE SE PROPONE TTO NEOADYUVANTE DE QT + RT CONCURRENT. RECIBIO RADIOTERAPIA CONCURRENT DESDE EL 3/4/2023 HASTA EL 10/5/2023 MAS QT 5-FU Y LEUCOVORINA (2 CICLOS- 07/05/2023). SE SOLICITA CRITERIO DE CIRUGIA COMO SU MEJOR OPCION DE TRATAMIENTO.

EF: 114/67 FC: 85 FR: 17 SATO2: 94 % PESO: 60.6 TALLA: 1.66

PCIENTE DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL.

CORAZON: RTIMICO NO SOPLOS. PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑIDOS. ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLORORO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, PRESENCIA DE COLOSTOMIA DE LADO IZQUIERDO, VITAL, PRODUCTIVO, CON SALIDA DE HECES FORMADAS Y MOCO.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG.

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

* 07/02/2023 COLONOSCOPIA: LESION TUMORAL DEL RECTO SUPERIOR CON OBSTRUCCIÓN DEL 90 % DE LA LUZ. BIOPSIA DE RECTO: ADENOCARCINOMA TUBULAR BIEN DIFERENCIADO, INVASOR, DE MUCOSA RECTAL. BIOPSIA INCISIONALES. GRUPO V.

* 29/06/2023 RM ABDOMEN Y PELVIS DE CONTROL:

1. QUISTES RENALES CORTICALES SIMPLES BILATERALES (CLASIFICACIÓN DE BOSNIAK I).

2. CRECIMIENTO PROSTÁTICO GRADO II.

3. COLOSTOMÍA EN ASA UBICADA FOSA ILÍACA IZQUIERDA QUE APARENTA PERMEABLE.

FORM.006

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Santiago Carrizosa
CIRUJANO ONCÓLOGO
C.I.: 1503254881

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 16-AUG-2023 19:49:54

Página 2 de 3

4. LESIÓN EN COLON SIGMOIDEO PREVIAMENTE CONOCIDA, SE MANTIENE SIN CAMBIOS RESPECTO AL ESTUDIO PREVIO. SE CONSIDERA ENFERMEDAD ESTABLE DESDE EL PUNTO DE VISTA RADIOLÓGICO.

* 02/08/2023 COLESTEROL TOTAL 201 COLESTEROL HDL 44.4 COLESTEROL LDL 153.9 TRIGLICERIDOS 120.4 COLESTEROL TOTAL 201 COLESTEROL HDL 44.4 COLESTEROL LDL 153.9 TRIGLICERIDOS 120.4 TSH 0.21 FT4 1.85

10/08 HB: 9.7, HTO: 28.6%, NA: 134, K: 3.46, CL: 101, UREA: 36.1, CREA: 0.81, GLU: 71.6, LEU: 9.720, NEU: 89.4%, PLAQ: 201.000, PCR: 163.2

13/08 HB 11 HCTO 32 CREA 0.79 LEUCOS 4520 N 65 PCR 50 PLAQ 291000

EVOLUCION Favorable

PACIENTE ANTECEDENTES DESCRITOS, POSQUIRURGICO DE RESECCIÓN ANTERIOR BAJA. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON BUEN CONTROL DEL DOLOR, GASTO URINARIO ADECUADO, HERIDAS EN BUENAS CONDICIONES, DRENAJE CON PRODUCCIONES SEROSA. TOLERANDO DIETA BLANDA INTESTINAL, TIENE TRANSITO INTESTINAL SE DECIDE DAR ALTA CON INDICACIONES

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

Operación 59310: NO

CONDICION Estable

TRATAMIENTO

CIRUGIA REALIZADA: LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA + RESECCION ANTERIOIR BAJA CON COLORECTOANASTOMOSIS + ETO

HALLAZGOS:

- TUMOR DE 10 CM DE LONGITUD QEE ESTENOSA LA LUZ LOCALIZADO EN UNION DE RECTO SUPERIOR Y MEDIO, CON ABUNDANTE TEJIDO FIBROTICO PERITUMORAL, NO INVADIR A ORGANOS VECINOS, SE ENVIA A CONGELACION BORDE DISTAL DE RESECCION EL CUAL ES NEGATIVO
- MULTIPLES ADENOPATIAS FIBROTICAS EN MESORECTO
- NO LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL.
- NO IMPLANTES TUMORALES EN ORGANOS INTRABDOMINALES.

RECETA

INDICACIONES AL ALTA

PARACETAMOL 500 MG TOMAR 2 TABLETAS VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

IBUPROFENO 400 MG TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 3 DIAS

ENZIMAS DIGESTIVAS 1 CAPSULA DESPUES DE CADA COMIDA POR 10 DIAS

LEVOTIROXINA 100 MCG VO QD AM

METOPROLOL 50 MG VO QD PM

FLUOXETINA 20 MG VO QD AM

ALPRAZOLAM 0.5 MG VO TOMAR 1/2 TABLETA EN LA NOCHE QD PM

A. AMBULATORIO / REPOSO RELATIVO

D. DIETA BLANDA HIPOGRASA

E:-

T: LAVADO DE HERIDAS CON AGUA Y CON JABON DE MANERA DIARIA

CUIDADOS DE DRENAJE

INCENTIVO RESPIRATORIO 10 MINUTOS CADA HORA

S: SEGUIMIENTO POR CONSULTA EXTERNA CON DR CATUTA EN 10 DIAS

CONTROL CON CLINICA DE HERIDA EN 3 DIAS AGENDAR TURNO

O: SIGNOS DE ALARMA: DOLOR QUE NO SEDE A LA ANALGESIA, NAUSEA O VOMITO POR VARIAS OCASIONES.

PIEBRE, SALIDA DE SECRECION POR HERIDA, AUSENCIA DE DEPOSICION

NO REQUIERE CERTIFICADO DE REPOSO

COND.PACT.HOSPITALIZADO ESTABLE

FECHA EPICRISIS 14-AUG-2023

FECHA INGRESO: 06-AUG-2023

FECHA ALTA: 14-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 8

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 16-AUG-2023 19:49:54

Página 3 de 3

MEDICO TRATANTE

MDYH CATUTA PEREZ HERNAN SANTIAGO
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL - CC: 1803884681

REALIZADA POR

MD\$A CORNEJO TAPIA KEVIN EDUARDO

FIRMA:

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Santiago Catuta
CIRUJANO ONCOLOGO
C.C.: 1803884681