

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha 03-AUG-2023 21:54:10

Página 1 de 1

No. INTERNACION 140261 No. HISTORIA CLINICA 262951 Cédula 1704900495

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
MEJIA	LUZURIAGA	CARLOS	ALFONSO

Edad: 66 años

DX. DE INGRESO C85.9 LINFOMA DE TEJIDO LINFOIDE ASOCIADO A MUCOSAS (MALT) DE ALTO GRADO EN ESTÓMAGO, DUODENO Y COLON

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO C85.9 LINFOMA DE TEJIDO LINFOIDE ASOCIADO A MUCOSAS (MALT) DE ALTO GRADO EN ESTÓMAGO, DUODENO Y COLON

>

PARTES OPERATORIOS ASOCIADOS

* **NUMERO:** 59169 **FECHA OPERACION:** 31-JUL-2023

OPERACIONES

Código	Procedimiento Quirúrgico	Descripción Adicional
A102	VIDEOTORACOSCOPIA	

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

PACIENTE DE 66 AÑOS

ALERGIAS: NO REFIERE, TRANSFUSIONES: NO REFIERE, GRUPO SANGUINEO: DESCONOCE.

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:

1. HIPOTIROIDISMO DG HACE 2 AÑOS EN TTO CON LEVOTIROXINA 50 UG CADA DIA.

2. BRONQUITIS CRÓNICA, NO EXACERBADOR, GOLD 1B EN TTO CON BROMURO DE TIOTROPIO 18 UG IHL UNA VEZ AL DIA.

ANTECEDENTES PERSONALES QUIRURGICOS: NO REFIERE.

ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES: PADRE Y MADRE ALZHEIMER. NO REFIERE PATOLOGIAS CARDIACAS.

HABITOS PERNICIOSOS: EXFUMADOR DESDE LOS 16 AÑOS HASTA LOS 62 AÑOS HASTA 20 U/SEMANA.

EXPOSICION A CARBURANTES DE BIOMASA DURANTE 20 AÑOS.

PROBLEMA ONCOLOGICO: LINFOMA GASTRICO IV

PROCEDIMIENTO PLANIFICADO: VATS DERECHA MÁS SEGMENTECTOMIA PARA EL 31 DE JULIO.

S: PACIENTE AL MOMENTO NIEGA SINTOMATOLOGIA CARDIORESPIRATORIA, NIEGA DISNEA, NO DOLOR TORAXICO, NO SINCOPE, NO EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, AFEBRIL. CAPACIDAD FUNCIONAL BUENA METS >4. NIEGA USO DE ANTIAGREGANTES NI ANTICOAGULANTES ORALES.

EXAMEN FISICO:

TA: 90/58 FC:76 SATO2: 89 %

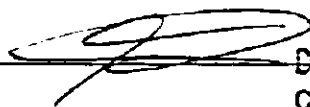
PACIENTE DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL. LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE. NOMINA Y REPITE.

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.

PACIENTE ADULTO MAYOR CON ANTECEDENTES ANTES DESCRITOS, INGRESA EL DIA DE HOY POR CIRUGIA PROGRAMADA PARA EL DIA DE MAÑANA UNA VATS DERECHA MÁS SEGMENTECTOMIA, AL MOMENTO CUENTA CON AUTORIZACION POR MEDICINA INTERNA Y ANESTESIOLOGIA, PACIENTE AL MOMENTO EN ESPERA DE ACTO QUIRURGICO

FORM.006


Dr. Edinson Moya
CIRUJANO TORÁCICO
1802530733

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 03-AUG-2023 21:54:10

Página 2 de 3

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

HALLAZGOS QUIRÚRGICOS:

PULMON DERECHO

- NO LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD PLEURAL.
- NO SE EVIDENCIA NODULOS EN PLEURA PARIETAL.
- SE PALPA NODULOS A NIVEL DE SEGMENTO II Y X, ENTRE 4 A 6 MM DE DIAMETRO APROXIMADAMENTE, DE CONSISTENCIA SEMISOLIDA

EVOLUCION Favorable

30/07: PACIENTE ADULTO MAYOR CON ANTECEDENTES ANTES DESCRITOS, INGRESA EL DIA DE HOY POR CIRUGIA PROGRAMADA PARA EL DIA DE MAÑANA UNA VATS DERECHA MÁS SEGMENTECTOMIA, AL MOMENTO CUENTA CON AUTORIZACION POR MEDICINA INTERNA Y ANESTESIOLOGIA. PACIENTE AL MOMENTO EN ESPERA DE ACTO QUIRURGICO.

31/07: CON BUEN CONTROL DEL DOLOR, HEMODINAMIA CONSERVADA, ENFISEMA SUBCUTANEO I, NOS MANTENEMOS EN SEGUIMIENTO PERIODICO, MAÑANA SE INDICA INCENTIVOMETRO Y DEAMBULACION Estricto

01/08: POSTQX INMEDIATO DE VATS DERECHA MÁS SEGMENTECTOMIA II Y X, SIN COMPLICACIONES, MEJOR CONTROL DEL DOLOR, HEMODINAMIA CONSERVADA, ENFISEMA SUBCUTANEO I, TUBO TORACICO A SUCCION CON PRODUCCION, SIN FUGA O REBOZAMIENTO, INICIA USO DE INCENTIVO RESPIRATORIO, TOLERA ADECUADAMENTE DIETA, SE RETIRAN MEDIAS COMPRESIVAS. SE DECIDE RETIRO DE TUBO TORACICO POR CARACTERÍSTICAS DE DRENAJE Y CANTIDAD, CON CONTROL RADIOLÓGICO PARA EL DIA DE MAÑANA, PARA VALORAR ALTA HOSPITALARIA.

02/08: BUEN CONTROL DEL DOLOR, HEMODINAMIA CONSERVADA, ENFISEMA SUBCUTANEO I, TUBO TORACICO RETIRADO EL DIA DE AYER, USO DE INCENTIVO RESPIRATORIO ADECUADO, TOLERA DIETA, AMBULATORIO, ADECUADO CONTROL RADIOLÓGICO POR LO QUE SE INDICA ALTA.

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

Operación 59169: NINGUNA

CONDICION Estable

TRATAMIENTO TRATAMIENTO QUIRÚRGICO:

DIAGNOSTICO PREQUIRURGICO : LINFOMA GASTRICO IV CIE 10 C85.9 + NODULOS PULMONARES DERECHOS
DIAGNOSTICO POSTOPERATORIO: LINFOMA GASTRICO IV CIE 10 C85.9 + NODULOS PULMONARES DERECHOS
CIRUGIA PROGRAMADO: VATS DERECHA+ SEGMENTECTOMIA
CIRUGIA REALIZADA: VATS DERECHA + SEGMENTECTOMIA ATIPICA DE DEL SEGMENTO II + SEGMENTECTOMIA ATIPICA DEL SEGMENTO X + COLOCACION DE TUBO TORÁCICO DERECHO + BLOQUEO INTERCOSTAL

TRATAMIENTO CLÍNICO:

A: SALA GENERAL// DR. MOYA
D: LINFOMA GASTRICO IV + NODULOS PULMONARES
C: ESTABLE
A: NO REFIERE
V: CONTROL SIGNOS VITALES CADA 8 HORAS
A: SEMIFOWLER + DEAMBULACION A TOLERANCIA
N: CUIDADOS DE ENFERMERÍA
PROTOCOLO ANTICAIDAS
CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
INCENTIVOMETRO RESPIRATORIO 10MIN CADA HORA
D: DIETA BLANDA



Dr. Edinson Moya
CIRUJANO TORÁCICO
1832533733

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 03-AUG-2023 21:54:10

Página: de 1

I: BIONECTOR
M: PARACETAMOL 1 G IV CADA 8 HORAS
TRAMADOL 100 MG DILUIDO LENTO CADA 8 HORAS
METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS PREVIO A TRAMADOL
LEVOTIROXINA 50 UG VIA ORAL CADA DIA. (PACIENTE CUENTA CON MEDICACION)
E: HP
L: NO

RECETA PARACETAMOL 500MG TABLETAS TOMAR DOS TABLETAS CADA 8 HORAS POR 5 DIAS
TRAMADOL 50MG TABLETAS TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS POR 3 DIAS
METOCLOPRAMIDA 10MG TABLETAS TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS POR 3 DIAS PREVIO A TRAMADOL
CONTINUAR MEDICACION HABITUAL (LEVOTIROXINA Y BROMURO DE TIOTROPIO)
AMBULATORIO A TOLERANCIA Estricto
DIETA GENERAL + LIQUIDOS
INCENTIVOMETRO RESPIRATORIO REALIZAR 10MINUTOS CONSECUTIVOS 5 OCASIONES AL DIA
EL DESCRITO
SIGNOS DE ALARMA (DOLOR INTENSO, SENSACION DE FALTA DE AIRE, SANGRADO, ALZA TERMICA) ACUDIR A EMERGENCIA
AGENDAR POR CLINICA DE HERIDAS 17/08/23
AGENDAR CON DR MOYA POR LA CONSULTA EXTERNA EN 15 DIAS

COND.PACT.HOSPITALIZADO ESTABLE. BUEN CONTROL DEL DOLOR. HERIDAS EN BUENAS CONDICIONES, TOLERA DIETA. NO DISNEA.

FECHA EPICRISIS 03-AUG-2023

FECHA INGRESO: 30-JUL-2023

FECHA ALTA: 02-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 3

MEDICO TRATANTE

MF00 MOYA PAREDES EDISON LEONARDO

DERIVADA DE CIRUGIA DE TORAX - CC: 1802536738

REALIZADA POR

MD#W ZAVALA SEGOVIA ALDO BOLIVAR

ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA - CC: 0928606912

FIRMA: _____

Dr. Edison Moya
CIRUJANO TORACICO
1802536738