

Fecha : 16-AUG-2023 18:19:00 H.C. : 186151 Paciente: ESPARZA VITERI LUCIA DE LOURDES
Médico : MDÓT JACOME SAYAY JUAN CARLOS

Evolución: PROTOCOLO DE ANESTESIOLOGÍA
PACIENTE, ESPARZA VITERI LUCIA DE EDAD 66 AÑOS (USO DE FIBROSCOPIO PEDIATRICO: 700015)
(BLOQUEO DE PLANO ELEVADOR DE LAS ESPINAS ECOGUIADO. CODIGO: 64421), USO DE GUIA
ECOGRAFICA: 76998
DG: METASTASIS MEDIASTINAL DE UN CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE MODERADAMENTE
DIFERENCIADO
CIRUGIA REALIZADA: VATS UNIPORTAL DERECHA + SEGMENTECTOMIA ATÍPICA SEGMENTO IV
DERECHO + BLOQUEO INTERCOSTAL + COLOCACION DE TUBO TORACICO DERECHO
SE PREPARA MAQUINA Y DROGAS DE ANESTESIA Y EMERGENCIA NECESARIOS PARA EL
PROCEDIMIENTO ANESTÉSICO. CHECK LIST COMPLETOS. SE DECIDE ANESTESIA GENERAL TIVA +
BLOQUEO DE PLANO ELEVADOR DE LAS ESPINAS DERECHO ECOGUIADO.
MONITORIZACIÓN BÁSICA COLOCADA: PACIENTE ACUDE CON VIA PERIFERICA NRO 22 EN MIEMBRO
SUPERIOR IZQUIERDO SV: TA: 130/61 MMHG, FC: 76X MIN, SAT O2: 91% A FIO2 21%.
EN POSICION SENTADA Y BAJO NORMAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA, SE REALIZA BLOQUEO ELEVADOR
DE LAS ESPINAS DERECHO ECOGUIADO CON AGUJA STIMUPLEX 80 MM, CON BUPIVACAINA 0,5% 10CC +
DEXAMETASONA 1ML (4MG) LIDOCAINA 5ML (100MG) + AGUA DESTILADA 4CC TOTAL 20 CC, SIN
COMPLICACIONES.
SE POSICIONA EN DECUBITO SUPINO, CON SIGNOS VITALES ESTABLES SE INICIA INDUCCIÓN
INTRAVENOSA CON: REMIFENTANILO 0.2MCG/KG/MIN +LIDOCAINA 80 MG IV+ PROPOFOL 200MG +
ROCURONIO 40 MG IV + INTUBACIÓN SELECTIVA CON TUBO DOBLE LUMEN SELECTIVO 37 DERECHO,
CORMACK II CON LARINGOSCOPIA CONVENCIONAL, AL PRIMER INTENTO Y VERIFICACION CON
FIBROSCOPIA FLEXIBLE PEDIATRICA. SE REALIZA CAMBIO DE POSICION A DECUBITO IZQUIERDO +
AUSCULTACION DE CAMPOS PULMONARES, SE FIJA Y CONECTA A MAQUINA DE ANESTESIA, PUNTOS
DE PRESIÓN PROTEGIDOS CON COLCHÓN DE CAMA QUIRÚRGICA Y PROTECCIÓN OCULAR Y
VERIFICACION DE VENTILACION SELECTIVA NUEVAMENTE.
MANTENIMIENTO SEVOFLUORANE + REMIFENTANILO

Examen Físico: MEDICACIÓN ADMINISTRADA: OMEPRAZOL 40MG IV, PARACETAMOL 1GR IV+ONDANSETRON 8MG IV
+MORFINA 10MG IV+ DEXAMETASONA 8 MG IV+ KETOROLACO 30 MG IV.
COMPLICACIONES: NINGUNA.
LÍQUIDOS ADMINISTRADOS: LACTATO RINGER 600 ML.
SANGRADO: 20 ML.
DIURESIS: NO VALORABLE

EDUCCIÓN: AL FINALIZAR ACTO QUIRURGICO, SE CIERRA APORTE DE ANESTESICOS Y EN PRESENCIA
DE VENTILACION ESPONTANEA SE REALIZA EXTUBACION SIN OTRAS COMPLICACIONES CON LOS
SIGUIENTES SIGNOS VITALES: TA: 120/75 MMHG; FC: 84 LPM, PULSIOXIMETRIA: 96% CON 2 LITROS DE O2
POR CANULA NASAL.
EVA: 1/10, ALDRETTE: 9/10.

INICIO DE ANESTESIA: 17H00 FIN DE ANESTESIA: 18H30 (90MIN)
INICIO DE CIRUGÍA: 17H15 FIN DE CIRUGIA: 18H15 (60 MIN)

DR JUAN CARLOS JACOME
MEDICO TRATANTE DE ANESTESIOLOGIA.
DRA PAOLA SIMBAÑA
RI ANESTESIOLOGIA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Juan Carlos Jacome
ANESTESIOLOGÍA TERAPIA DEL DOLOR
C.A.: 1804155479

Fecha : 16-AUG-2023 18:16:00 H.C. : 186151 Paciente: ESPARZA VITERI LUCIA DE LOURDES
Médico : MF00 MOYA PAREDES EDISON LEONARDO
DERIVADA DE CIRUGIA DE TORAX - CC: 1802536738

Evolución:

----- NOTA POSTOPERATORIA -----

PACIENTE FEMENINO DE 66 AÑOS DE EDAD
DIAGNOSTICO PREOPERATORIO: METASTASIS MEDIASTINAL DE UN CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE MODERADAMENTE DIFERENCIADO (CIE10:C78.1)
DIAGNOSTICO POSTOPERATORIO: METASTASIS MEDIASTINAL DE UN CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE MODERADAMENTE DIFERENCIADO (CIE10:C78.1)
CIRUGIA PROGRAMADA: VATS DERECHA + SEGMENTECTOMIA ATIPICA
CIRUGIA REALIZADA: VATS UNIPORTAL DERECHA + SEGMENTECTOMIA ATIPICA
SEGMENTO IV DERECHO (COD: 32663) + PLEURODESIS (32560)+ BLOQUEO INTERCOSTAL (COD: 64420) + COLOCACION DE TUBO TORACICO DERECHO 24FR (COD 32551)

CIRUJANO: DR. EDISSON MOYA
AYUDANTE: DR. BAGNER YANGUA
ANESTESIOLOGO: DR. JUAN CARLOS JACOME
INSTRUMENTISTA: JESSICA MORIN
CIRCULANTE: PUENTE ALEXANDER
TIPO DE CIRUGIA: LIMPIA
TIPO DE ANESTESIA: GENERAL
TIEMPOS QUIRURGICOS:
CIRUGIA INICIO: 17:15, FIN: 18:15 (60 MIN)
ANESTESIA INICIO: 17:00, FIN: 18:30 (90 MIN)
COMPLICACIONES: NINGUNA
SANGRADO: ESCASO
TUBO TORACICO: SI N24 DERECHO // SONDA VESICAL: NO
ETO: NO //

HP: SI, I. SUBSEGMENTO IV DE PULMON DERECHO
EQUIPO ESPECIAL: NO
HALLAZGOS:

- NO SE EVIDENCIA LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD PLEURAL
- SE EVIDENCIA MULTIPLES IMPLANTES METASTASICOS EN PLEURAL PARIETAL Y PARENQUIMA PULMONAR DE VARIOS TAMAÑOS
- PRESENCIA DE NODULO DE EN SEGMENTO IV DERECHO DE 1CM
- PRESENCIA DE VARIAS ADHERENCIAS DE PULMON A PLEURA PARIETAL

PROCEDIMIENTO:

- PACIENTE BAJO ANESTESIA GENERAL EN DECUBITO LATERAL IZQUIERDO SE PROCEDE A ASEPSIA Y ANTISEPSIA + COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS.
- SE REALIZA BLOQUEO INTERCOSTAL DIRECTO EN RAIZ DE NERVO TORACICO
- INCISION EN 5TO ESPACIO INTERCOSTAL DERECHO LINEA MEDIO AXILAR, PREVIA INFILTRACION SE PROFUNDIZA HASTA ALCANZAR CAVIDAD PLEURAL
- REDUCCION DE VOLUMEN PULMONAR, CON POSTERIOR INTRODUCCION DE RETRACTOR ALEXIS Y OPTICA CAMALEON E IDENTIFICACION DE HALLAZGOS DESCRITOS.
- SEGMENTECTOMIA ATIPICA DEL SEGMENTO X IZQUIERDO CON USO DE ENDOGRAPADORA CON UNA CARGA VERDE.
- SE REALIZA CONTROL DE HEMOSTASIA Y AEROSTASIA.

Examen Físico:

- COLOCACION DE TALCO QUIRURGICO EN CAVIDAD PLEURAL
- COLOCACIÓN DE TUBO TORACICO DE 24 FR CON POSTERIOR RETIRO DE OPTICA, RECLUTAMIENTO DE PULMON DERECHO
- SE FIJA TUBO DE TORAX CON SEDA 2/0 Y SE CIERRA PLANO MUSCULAR CON APROXIMACION DE TCS CON VICRYL 1/0 Y VICRYL 2-0
- CIERRE DE PIEL CON MONOCRYL 4/0, STERISTRIPS Y SE CUBRE CON APOSITO
- PACIENTE SE DIRIGE A RECUPERACION, EXTUBADA, CONSCIENTE, TUBO TORACICO CONECTADO A CAMPANA

DR EDISSON MOYA
CIRUJANO TORACICO
CI 1802536738
DR. BAGNER YANGUA
1753230331

SOLICITUDES

SOLICA NUCLEO DE QUITO
FORM.008 Dr. Bagner Yangua
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1753230331

Dr. Edisson Moya
CIRUGIA TORACICA
Reg. 1802536738

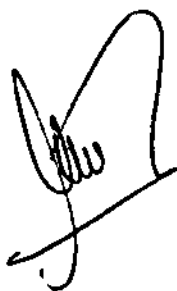
SOLICITUDES DE EXAMEN

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
16/08/2023	59232	Parte Operatorio (Completo)
16/08/2023	Q1	Prescripción Médica Hospitalización

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
16/08/2023	2960679	ESTUDIOS DE IMAGEN
	2960679	PIEZAS QUIRURGICAS



SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Bagner Yangua
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1751230331



Dr. Edison Moya
CIRUGIA TORACICA
Reg. 1802536730

Fecha : 15-AUG-2023 11:34:00 H.C. : 186151 Paciente: ESPARZA VITERI LUCIA DE LOURDES
Médico : MD#L ALVARO MELENDREZ GEOCONDA PILAR
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL - CC: 0604629899

Evolución: NOTA DE INGRESO A CIRUGIA TORACICA

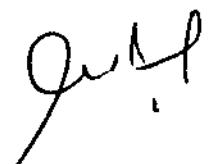
ESPARZA LUCIA, EDAD 66 AÑOS, ALERGIAS: NO REFIERE. RESIDE EN QUITO.
ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES:
PROBLEMA ONCOLÓGICO: CA DE MAMA EC IIIA CON PROGRESION A PULMON Y MEDIASTINO
P1. HIPOTIROIDISMO, TTO CON LEVOTIROXINA 50 MXG-75 MCG ALTERANDO
P2. DISLIPIDEMIA, MANEJO DIETETICO.
P3. INSOMNIO. TTO: QUETIAPINA 25 MG ¼ TAB HS, MIRTAZAPINA 30 MG ¼ QD HS
MEDICACION: TERAPIA DEL DOLOR GABAPENTINA, AMITRIPTILINA, PARACETAMOL
ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS: MASTECTOMIA, 2 CESAREAS,
ANTECEDENTES FAMILIARES: NO REFIERE
VACUNAS SARS COV 2: 3 DOSIS. HABITOS PATOLOGICOS: CIGARRILLO, NO. ALCOHOL NO
EXPOSICION A CARBURANTES DE BIOMASA: NO

MOTIVO DE INGRESO: CIRUGIA PROGRAMADA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 66 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICO DE CÁNCER DE MAMA DERECHA ESTADÍO IIIA DIAGNOSTICADA EN EL 2012. RECIBIÓ DOS LÍNEAS DE TRATAMIENTO, LUEGO DE ESTO PASO A TRATAMIENTO QUIRÚRGICO Y A CONTROLES DURANTE TRES AÑOS SIETE MESES, NO RECIBIÓ NINGÚN OTRO TRATAMIENTO PORQUE FUE SUBTIPO MOLECULAR TRIPLE NEGATIVO. EN IMAGEN PRESENTA UNA RECAÍDA A NIVEL DEL MEDIASTINO DONDE REALIZA UNA BIOPSIA CONFIRMANDO UN CARCINOMA DUCTAL MUCINOSO Y PAPILAR CON UN SUBTIPO MOLECULAR LUMINAL B. SE INICIA TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA CON CAPECITABINA DURANTE 15 CICLOS Y LUEGO DE ESTO SE PASA TRATAMIENTO CON LETROZOL DURANTE CUATRO AÑOS. EN SUS ESTUDIOS DE SEGUIMIENTO PRESENTA UNA LESIÓN EN LA MAMA CONTRALATERAL (MAMA IZQUIERDA), LA CUAL ES BIOPSIADA Y REPORTA UN CARCINOMA DUCTAL INVASOR HER2 ENRIQUECIDO, RECIBE TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA CON TRASTUZUMAB ASOCIADO INICIALMENTE A PACLITAXEL POR 4 CICLOS, PRESENTANDO PROGRESIÓN, SE CAMBIO DE LÍNEA A GEMCITABINA CARBOPLATINO TRASTUZUMAB, RECIBE 6 CICLOS Y LUEGO DE ESTO PRESENTA PROGRESIÓN NUEVAMENTE, POR ÚLTIMO, SE MANTIENE CON TRASTUZUMAB, EXEMESTANO Y ÁCIDO ZOLEDRÓNICO. DERIVADO DE ONCOLOGIA POR HALLAZGOS TOMOGRAFICOS.

O: TA: 120/70 MMHG FC 90 LXM SAT: 94 %
ACIENTE CONCIENTE HIDRATADA ACTIVA.

Examen Físico:


OLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Geoconda Alvaro
MEDICO RESIDENTE
C.I. 0604629899


Dr. Edisson Moya
CIRUJANO TORACICO
1802536738

PACIENTE ORIENTADA, AFEBRIL, GLASGOW 15/15
OCULAR: PUPILAS ISOCORICAS, ESCLERAS ANICTERICAS

CUELLO: NO ADENOPATÍAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR. TIROIDES GRADO I
PULMONAR: MV CONSERVADO, VENTILACION NORMAL, MURMULLO PULMONAR PRESENTE SION
RUIDOS PATOLOGICOS.

CORAZON: RIR2 RÍTMICOS, NO SOPLOS.

ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO VISCEROMEGALIAS.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS. NEUROLOGICO: PARES CRANEALES CONSERVADOS, FUERZA
CONSERVADA

COMPLEMENTARIOS: 07/08/2023

FUNCION RENAL: CREAT 1.1, UREA: 47.9 GLUCOSA 114

BH: LEUCOCITOS: 8.300, HB 14.8 HTO: 44.6 % PLAQ 245.000

TIEMPOS: TP: 9.90, INR: 0.93 TTP: 21.1

12/JULIO/23:

GLUCOSA 94

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE CA DE MAMA CON PROGRESION A PULMON Y MEDIASTINO, EN
CONTROLES POR ONCOLOGIA SE REALIZA TAC DE TORAX EN MAYO DEL 2023 PRESENTA UNA NUEVA
PROGRESIÓN A NIVEL PULMONAR, GANGLIONAR MEDIASTINAL Y APARENTEMENTE PLEURAL. SE
EXPLICA DE LOS HALLAZGOS TOMOGRAFICOS, DE LA NECESIDAD DEL PROCEDIMIENTO, LOS RIESGOS Y
COMPLICACIONES, SANGRADO DOLOR INFECCION, FALLA RESPIRATORIA, CUENTA CON
CONSENTIMIENTOS Y AUTIZACIONES FIRMADAS.

PLAN: VATS DERECHA MAS SEGMENTECTOMIA EL 16 DE AGOSTO 2023
INDICACIONES DE INGRESO

DR EDISSON MOYA
CIRUJANO TORACICO

1802536738

DRA GEOCONDA ALVARO
0604629899

HOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Geoconda Alvaro
MEDICO RESIDENTE
C.I. 0604629899

HOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Geoconda Alvaro
MEDICO RESIDENTE
C.I. 0604629899

Dr. Edisson Moya
CIRUJANO TORACICO
1802536738

Fecha : 15-AUG-2023 11:14:00 H.C. : 186151 Paciente: ESPARZA VITERI LUCIA DE LOURDES
Médico : MD@A MED PREANESTESICO PREANESTESICO

Evolución: CONSULTA EXTERNA / VALORACION PREANESTESICA.
ESPARZA LUCIA, EDAD 66 AÑOS, NACIDA EN CALDERON Y RESIDNETE EN QUITO, EC: SEPARADA.
OCUPACION: EX SECRETARIA. ACTUALEMNET JUBILADA, CATOLICA, GS: ORH+, TELEF: 0984824411.
ALERGIAS: NINGUNA CONOCIDA.
ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES:
PROBLEMA ONCOLOGICO: CA DE MAMA EC IIIA CON PROGRESION A PULMON Y MEDIASTINO
P1. HIPOTIROIDISMO, TTO CON LEVOTIROXINA 50 MXG-75 MCG ALTERANDO
P2. DISLIPIDEMIA, MANEJO DIETETICO.
P3. INSOMNIO. TTO: QUETIAPINA 25 MG ½ TAB HS, MIRTAPAZINA 30 MG ½ QD HS
MEDICACION: TERAPIA DEL DOLOR GABAPENTINA, AMITRIPTILINA, PARACETAMOL
ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS: MASTECTOMIA, 2 CESAREAS,
ANTECEDENTES FAMILIARES: NO REFIERE
VACUNAS SARS COV 2: 3 DOSIS. HABITOS PATOLOGICOS: CIGARRILLO, NO. ALCOHOL NO
EXPOSICION A CARBURANTES DE BIOMASA: NO
MOTIVO DE CONSULTA:
AUTORIZACIÓN CHEQUEO PREQUIRÚRGICO
PROCEDIMIENTO PLANIFICADO: VIDEOTORACOSCOPIA DERECHA MAS SEGMENTECTOMIA
RAS: PACIENTE AL MOMENTO ASINTOMATICA, NO REFIERE TOS, NO ALZA TERMICA, NO DIFICULTAD
RESPIRATORIA.

Examen Físico: EXAMEN FÍSICO:
SIGNOS VITALES: TA: 120/70 MMHG FC 90 LXM SAT: 94 %
PACIENTE ORIENTADA, AFEBRIL, GLASGOW 15/15
OCULAR: PUPILAS ISOCORICAS, ESCLERAS ANICTERICAS
VIA AEREA: MALLAMPATTI GI, DII: > 5CM, DEM: > 12 CM, MOBILIDAD CERVICAL CONSERVADA.

CUELLO: NO ADENOPATÍAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR. TIROIDES GRADO I
PULMONAR: MV CONSERVADO, CORAZON: R1R2 RÍTMICOS, NO SOPLOS. ABDOMEN: DEPRESIBLE NO
DOLOROSO, NO VISCEROMEGALIAS. EXTREMIDADES: NO EDEMAS. NEUROLOGICO: PARES CRANEALES
CONSERVADOS, FUERZA CONSERVADA
LABORATORIO:
07/08/2023, FUNCION RENAL: CREAT 1.1, UREA: 47.9 GLUCOSA 114
BH: LEUCOCITOS: 8.300, HB 14.8 HTO: 44.6 % PLAQ 245.000
TIEMPOS: TP: 9.90, INR: 0.93 TTP: 21.1
12/JULIO/23: GLUCOSA 94
EKG: RITMO SINUSAL, FC: 89 LXM, EJE NORMAL, QRS 0.08, QTC 466 MS
COMENTARIO: PTE CON ANTECEDENTE DE CA DE MAMA EN QUIEN SE PLANIFICA VIDEOTORACOSCOPIA
DERECHA MAS SEGMENTECTOMIA.
RIESGO PREOPERATORIO:
RIESGO CLÍNICO ACC/AHA: BAJO
RIESGO QUIRÚRGICO ACC/AHA: INTERMEDIO
RIESGO CARDIOVASCULAR LEE: CLASE I
SCORE CAPRINI: 6 PUNTOS (RIESGO TROMBOTICO ALTO)
ASA II
PLAN: ANESTESIA GENERAL + BLOQUEO DE PARED TORACCICA ECOGUIADA.
DR. PATRICIO YANEZ G.
ANESTESIOLOGO
CI: 1706348966.

SOLCA. Núcleo de Quito
Dr. Patricio Yanez
ANESTESIOLOGO
1706348966

Fecha : 15-AUG-2023 18:50:00 H.C. : 186151 Paciente: ESPARZA VITERI LUCIA DE LOURDES
Médico : MDAN MOREJON BRAZALES JOSSELYN LIZETH
MEDICA CIRUJANA - CC: 0504236662

Evolución: EVOLUCION PM// CIRUGIA TORACICA

ESPARZA LUCIA, EDAD 66 AÑOS

PROBLEMA ONCOLOGICO: CA DE MAMA EC IIIA CON PROGRESION A PULMON Y MEDIASTINO

P1. HIPOTIROIDISMO, TTO CON LEVOTIROXINA 50 MXG-75 MCG ALTERANDO

P2. DISLIPIDEMIA, MANEJO DIETETICO.

P3. INSOMNIO. TTO: QUETIAPINA 25 MG ½ TAB HS, MIRTAZAPINA 30 MG ½ QD HS

S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFEIRE MOLESTIAS

O: TA: 133/82 MMHG FC: 118 LXM SAT: 94 %

ACIENTE CONCIENTE HIDRATADA ACTIVA.

PACIENTE ORIENTADA, AFEBRIL, GLASGOW 15/15

OCULAR: PUPILAS ISOCORICAS, ESCLERAS ANICTERICAS

CUELLO: NO ADENOPATÍAS, NO

INGURGITACIÓN YUGULAR. TIROIDES GRADO I

TORAX: ASIMETRICO, EVIDENCIA DE MASTECTOMIA DERECHA, CON CICATRIZ CONSOLIDADA.

PULMONAR: MV CONSERVADO, VENTILACION NORMAL, MURMULLO PULMONAR PRESENTE SION

RUIDOS PATOLOGICOS.

CORAZON: R1R2 RÍTMICOS, NO SOPLOS.

ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO VISCEROMEGALIAS.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS. NEUROLOGICO: PARES CRANEALES CONSERVADOS, FUERZA CONSERVADA

COMPLEMENTARIOS: 07/08/2023

FUNCION RENAL: CREAT 1.1, UREA: 47.9 GLUCOSA 114

BH: LEUCOCITOS: 8.300, HB 14.8 HTO: 44.6 % PLAQ 245.000

TIEMPOS: TP: 9.90, INR: 0.93 TTP: 21.1

12/JULIO/23:

GLUCOSA 94

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE CA DE MAMA CON PROGRESION A PULMON Y MEDIASTINO, EN CONTROLES POR ONCOLOGIA SE REALIZA TAC DE TORAX EN MAYO DEL 2023 PRESENTA UNA NUEVA PROGRESIÓN A NIVEL PULMONAR, GANGLIONAR MEDIASTINAL Y APARENTEMENTE PLEURAL. POR LO QUE SE PLANIFICA VATS DERECHA MAS SEGMENTECTOMIA PARA EL DIA DE MAÑANA, CUENTA CON TODAS LAS AUTORIZACIONES.

PLAN:

- CONTINUAR CON INDICACIONES

DR EDISSON MOYA

CIRUJANO TORACICO

1802536738

DRA JOSSELYN MOREJÓN

0504236662

Dr. Edisson Moya
CIRUJANO TORACICO
1802536738

SOLCA NUCLEO DE GUJIC
Dra. Josselyn Morejón
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 0504236662

Fecha : 16-AUG-2023 07:17:00 H.C. : 186151 Paciente: ESPARZA VITERI LUCIA DE LOURDES
Médico : MDÁN MOREJON BRAZALES JOSSELYN LIZETH
MEDICA CIRUJANA - CC: 0504236662

Evolución: EVOLUCION AM// CIRUGIA TORACICA

ESPARZA LUCIA, EDAD 66 AÑOS
PROBLEMA ONCOLOGICO: CA DE MAMA EC IIIA CON PROGRESION A PULMON Y MEDIASTINO
P1. HIPOTIROIDISMO, TTO CON LEVOTIROXINA 50 MXG-75 MCG ALTERANDO
P2. DISLIPIDEMIA, MANEJO DIETETICO.
P3. INSOMNIO. TTO: QUETIAPINA 25 MG ½ TAB HS, MIRTAZAPINA 30 MG ½ QD HS

S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFEIRE MOLESTIAS

O: TA: 120/78 MMHG FC: 95 LPM, FR: 19 RPM, SAT: 88 % AA
DIURESIS: ESPONTANEA
ACIENTE CONCIENTE HIDRATADA ACTIVA.
PACIENTE ORIENTADA, AFEBRIL, GLASGOW 15/15
OCULAR: PUPILAS ISOCORICAS, ESCLERAS ANICTERICAS CUELLO: NO ADENOPATÍAS, NO
INGURGITACIÓN YUGULAR. TIROIDES GRADO I
TORAX: ASIMETRICO, EVIDENCIA DE MASTECTOMIA DERECHA, CON CICATRIZ CONSOLIDADA.
PULMONAR: MV CONSERVADO, VENTILACION NORMAL, MURMULLO PULMONAR PRESENTE SION
RUIDOS PATOLOGICOS.
CORAZON: R1R2 RÍTMICOS, NO SOPLOS.
ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO VISCEROMEGALIAS.
EXTREMIDADES: NO EDEMAS. NEUROLOGICO: PARES CRANEALES CONSERVADOS, FUERZA
CONSERVADA

COMPLEMENTARIOS: 07/08/2023
FUNCION RENAL: CREAT 1.1, UREA: 47.9 GLUCOSA 114
BH: LEUCOCITOS: 8.300, HB 14.8 HTO: 44.6 % PLAQ 245.000
TIEMPOS: TP: 9.90, INR: 0.93 TTP: 21.1
12/JULIO/23:
GLUCOSA 94

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE CA DE MAMA CON PROGRESION A PULMON Y MEDIASTINO, EN
CONTROLES POR ONCOLOGIA SE REALIZA TAC DE TORAX EN MAYO DEL 2023 PRESENTA UNA NUEVA
PROGRESIÓN A NIVEL PULMONAR, GANGLIONAR MEDIASTINAL Y APARENTEMENTE PLEURAL. POR LO
QUE SE PLANIFICA VATS DERECHA MAS SEGMENTECTOMIA PARA EL DIA DE HOY, CUENTA CON TODAS
LAS AUTORIZACIONES.

PLAN:
- INDICACIONES

DR EDISSON MOYA
CIRUJANO TORACICO
1802536738
DRA JOSSELYN MOREJÓN
0504236662

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
16/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

Dr. Edisson Moya
CIRUJANO TORACICO
1802536738

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

Fecha : 17-AUG-2023 06:59:00 H.C. : 186151 Paciente: ESPARZA VITERI LUCIA DE LOURDES
Médico : MD54 PACHACAMA LOPEZ ABIGAIL FERNANDA

Evolución: EVOLUCION AM// CIRUGIA TORACICA

ESPARZA LUCIA, EDAD 66 AÑOS
PROBLEMA ONCOLOGICO: CA DE MAMA EC IIIA CON PROGRESION A PULMON Y MEDIASTINO
P1. HIPOTIROIDISMO. TTO CON LEVOTIROXINA 50 MXG-75 MCG ALTERANDO
P2. DISLIPIDEMIA. MANEJO DIETETICO.
P3. INSOMNIO. TTO: QUETIAPINA 25 MG ½ TAB HS, MIRTAPAZINA 30 MG ½ QD HS

16/08/2023: CIRUGIA REALIZADA: VATS UNIORTAL DERECHA + SEGMENTECTOMIA ATIPICA SEGMENTO IV DERECHO + PLEURODESIS + BLOQUEO INTERCOSTAL + COLOCACION DE TUBO TORACICO DERECHO 24FR

S: PACIENTE BUEN DESCANSO DURANTE LA NOCHE, NO SINTOMAS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

O: TA: 125/68 MMHG FC: 108 LPM, FR: 20 RPM, SAT: 90 % AA
DIURESIS: 400 CC/ 12H POSQUIRURGICA GU 0.39
TUBO TORACICO: 45 SEROHEMATICO /12H POSQUIRURGICO
PACIENTE CONCIENTE HIDRATADA ACTIVA, ORIENTADA, AFEBRIL, GLASGOW 15/15
OCULAR: PUPILAS ISOCORICAS, ESCLERAS ANICTERICAS CUELLO: NO ADENOPATÍAS, NO
INGURGITACIÓN YUGULAR. TIROIDES GRADO I
TORAX: ASIMETRICO, EVIDENCIA DE MASTECTOMIA DERECHA, CON CICATRIZ CONSOLIDADA. TUBO
TORACICO A CAIDA LIBRE, FLUCTUANTE, NO SIGNOS DE FUGA.
PULMONAR: MV CONSERVADO, VENTILACION NORMAL, MURMULLO PULMONAR PRESENTE, NO SE
AUSCULTAN SOBREAÑADIDOS
CORAZON: R1R2 RÍTMICOS, NO SOPLOS.
ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO VISCEROMEGALIAS.
EXTREMIDADES: NO EDEMAS.

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE CA DE MAMA CON PROGRESION A PULMON Y MEDIASTINO, EN
CONTROLES POR ONCOLOGIA SE REALIZA TAC DE TORAX EN MAYO DEL 2023 PRESENTA UNA NUEVA
PROGRESIÓN A NIVEL PULMONAR, GANGLIONAR MEDIASTINAL Y APARENTEMENTE PLEURAL. AL
MOMENTO CURSANDO POSQUIRURGICO INMEDIATO DE VATS UNIORTAL DERECHA +
SEGMENTECTOMIA ATIPICA SEGMENTO IV DERECHO + PLEURODESIS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.
GASTO URINARIO LIMITROFE POR LO QUE SE MEJORA HIDRATACION Y VIGILANCIA DEL MISMO,
PENDIENTE CONTROL CON RX DE TORAX EL DIA DE HOY.

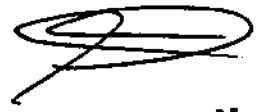
PLAN:
- INDICACIONES
- PD RX TORAX HOY (YA SOLICITADO)
- VIGILAR GASTO URINARIO


DR EDISSON MOYA
CIRUJANO TORACICO
1802536738

Examen Físico: MD. ABIGAIL PACHACAMA
1722405337

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
17/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización


Dr. Edison Moya
CIRUJANO TORACICO
1802536738


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

Fecha : 17-AUG-2023 18:40:00 H.C. : 186151 Paciente: ESPARZA VITERI LUCIA DE LOURDES
Médico : MD*F FRIAS PAZMIÑO PAOLA LILIANA

Evolución: NOTA DE CURACION // CIRUGIA TORACICA

CURACION Y CAMBIO DE APOSITOS (COD 97597)

ESPARZA LUCIA, EDAD 66 AÑOS

PROBLEMA ONCOLOGICO: CA DE MAMA EC IIIA CON PROGRESION A PULMON Y MEDIASTINO

P1. HIPOTIROIDISMO, TTO CON LEVOTIROXINA 50 MXG-75 MCG ALTERANDO

P2. DISLIPIDEMIA, MANEJO DIETETICO.

P3. INSOMNIO. TTO: QUETIAPINA 25 MG ½ TAB HS, MIRTAZAPINA 30 MG ½ QD HS

PROCEDIMIENTO REALIZADO: CURACION Y CAMBIO DE APÓSITOS

BAJO NORMAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE PROCEDE A RETIRO DE APÓSITOS QUE CUBREN HERIDA DE COLCOACION DE TUBO TORÁCICO, SE LIMPIA HERIDA Y SE COLCOA NUEVOS APÓSITOS.

HALLAZGOS: TUBO TORÁCICO FIJO, HERIDA SIN SIGNOS DE INFECCIÓN.

INSUMOS UTILIZADOS:

EQUIPO DE CURACIÓN X1 UNIDAD

GUANTES DE MANEJO TALLA M X1 PAR

GASAS ESTÉRILES 10X10 2 PAQUETES X2 UNIDADES

SOLUCION SALINA 0.9% 100ML

20CM ESPARADRAPO MICROPORE

DR EDISSON MOYA

CIRUJANO TORACICO

1802536738

DRA. PAOLA FRÍAS

1725073173

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Paola Frías
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1725073173

Dr. Edisson Moya
CIRUJANO TORACICO
1802536738

Fecha : 18-AUG-2023 07:08:00 H.C. : 186151 Paciente: ESPARZA VITERI LUCIA DE LOURDES
Médico : MDAN MOREJON BRAZALES JOSSELYN LIZETH
MEDICA CIRUJANA - CC: 0504236662

Evolución: EVOLUCION AM// CIRUGIA TORACICA

ESPARZA LUCIA, EDAD 66 AÑOS

PROBLEMA ONCOLOGICO: CA DE MAMA EC IIIA CON PROGRESION A PULMON Y MEDIASTINO

P1. HIPOTIROIDISMO, TTO CON LEVOTIROXINA 50 MXG-75 MCG ALTERANDO

P2. DISLIPIDEMIA, MANEJO DIETETICO.

P3. INSOMNIO. TTO: QUETIAPINA 25 MG ½ TAB HS, MIRTAZAPINA 30 MG ½ QD HS

16/08/2023: CIRUGIA REALIZADA: VATS UNIORTAL DERECHA + SEGMENTECTOMIA ATIPICA SEGMENTO IV DERECHO + PLEURODESIS + BLOQUEO INTERCOSTAL + COLOCACION DE TUBO TORACICO DERECHO 24FR

S: PACIENTE REFIERE ADECUADO DESCANSO, BUEN CONTROL DEL DOLOR, TOLERA DIETA, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA

O: TA: 120/69 MMHG, FC: 74 LPM, FR: 18 RPM, SAT: 90% 1LITRO

DIURESIS: 2500 CC/24H, GU: 1.2 ML/KG/H

TUBO TORACICO: 240CC/24H HEMATOSEROSO

PACIENTE CONCIENTE HIDRATADA ACTIVA, ORIENTADA, AFEBRIL, GLASGOW 15/15 OCULAR:

PUPILAS ISOCORICAS, ESCLERAS ANICTERICAS

CUELLO: NO ADENOPATÍAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR. TIROIDES GRADO 1

TORAX: ASIMETRICO, EVIDENCIA DE MASTECTOMIA DERECHA, CON CICATRIZ CONSOLIDADA. TUBO

TORACICO A CAIDA LIBRE, FLUCTUANTE, NO SIGNOS DE FUGA.

PULMONAR: MV CONSERVADO, LEVES CREPITANTES BIBASALES.

CORAZON: R1R2 RÍTMICOS, NO SOPLOS.

ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO VISCEROMEGALIAS.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS.

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE CA DE MAMA CON PROGRESION A PULMON Y MEDIASTINO, EN CONTROLES POR ONCOLOGIA SE REALIZA TAC DE TORAX EN MAYO DEL 2023 PRESENTA UNA NUEVA PROGRESIÓN A NIVEL PULMONAR, GANGLIONAR MEDIASTINAL Y APARENTEMENTE PLEURAL. AL MOMENTO CURSANDO POSQUIRURGICO MEDIATO DE VATS UNIORTAL DERECHA + SEGMENTECTOMIA ATIPICA SEGMENTO IV DERECHO + PLEURODESIS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON BUEN CONTROL DEL DOLOR, TOLERANDO DIETA, TUBO TORACICO CON DEBITOS HEMATOSEROSOS, FLUCTUANTE, NO SE EVIDENCIAN FUGAS, SE INSISTE EN INCENTIVO RESPIRATORIO. SE SOLICITA NUEVO CONTROL DE RX DE TORAX POR PARTE DE MEDICO TRATANTE, QUE ESTARIA PENDIENTE ENVIARLA, NOS MANTENEMOS EN SEGUIMIENTO.

Examen Físico:

PLAN:

- DIETA BLANDA

- ANALGESIA

- TT CAIDA LIBRE

- INCENTIVOMETRO

- RX DE TORAX DE CONTROL 07:00 AM

- NOVEDADES

DR EDISSON MOYA

CIRUJANO TORACICO

1802536738

DRA. JOSSELYN MOREJÓN

0504236662

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
18/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

Dr. Edisson Moya
CIRUJANO TORACICO
1802536738

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

Fecha : 18-AUG-2023 21:10:00 H.C. : 186151 Paciente: ESPARZA VITERI LUCIA DE LOURDES
Médico : MDAA YANGUA SANDOVAL BAGNER DUBERLY
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA - CC:
1753230331

Evolución: EVOLUCION PM// CIRUGIA TORACICA

ESPARZA LUCIA, EDAD 66 AÑOS
PROBLEMA ONCOLOGICO: CA DE MAMA EC IIIA CON PROGRESION A PULMON Y
MEDIASTINO

P1. HIPOTIROIDISMO, TTO CON LEVOTIROXINA 50 MXG-75 MCG ALTERANDO
P2. DISLIPIDEMIA, MANEJO DIETETICO.
P3. INSOMNIO. TTO: QUETIAPINA 25 MG ½ TAB HS, MIRTAZAPINA 30 MG ½ QD HS

16/08/2023: CIRUGIA REALIZADA: VATS UNIORTAL DERECHA + SEGMENTECTOMIA
ATIPICA SEGMENTO IV DERECHO + PLEURODESIS + BLOQUEO INTERCOSTAL +
COLOCACION DE TUBO TORACICO DERECHO 24FR

S: PACIENTE REFIERE ADECUADO CONTROL DEL DOLOR, TOLERA
DIETA, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA

O: TA: 132/67 MMHG, FC: 90 LPM, FR: 18 RPM, SAT: 90% ILITRO
DIURESIS: 1200 CC/12H, GU: 1.1 ML/KG/H
TUBO TORACICO: RETIRADO

PACIENTE CONCIENTE HIDRATADA ACTIVA, ORIENTADA, AFEBRIL, GLASGOW 15/15

OCULAR: PUPILAS ISOCORICAS, ESCLERAS ANICTERICAS
CUELLO: NO ADENOPATÍAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR. TIROIDES GRADO I
TORAX: ASIMETRICO, EVIDENCIA DE MASTECTOMIA DERECHA, CON CICATRIZ
CONSOLIDADA. APOSITO LIMPIO Y SECO.

PULMONAR: MV CONSERVADO, LEVES CREPITANTES BIBASALES.

CORAZON: R1R2 RÍTMICOS, NO SOPLOS.

ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO VISCEROMEGALIAS.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS.

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE CA DE MAMA CON PROGRESION A PULMON Y
MEDIASTINO, EN CONTROLES POR ONCOLOGIA SE REALIZA TAC DE TORAX EN MAYO DEL
2023 PRESENTA UNA NUEVA PROGRESIÓN A NIVEL PULMONAR, GANGLIONAR MEDIASTINAL
Y APARENTEMENTE PLEURAL. AL MOMENTO CURSANDO POSQUIRURGICO MEDIATO DE VATS
UNIORTAL DERECHA + SEGMENTECTOMIA ATIPICA SEGMENTO IV DERECHO +
PLEURODESIS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON BUEN CONTROL DEL DOLOR,
TOLERANDO DIETA, TUBO TORACICO CON DEBITOS HEMATOSEROSOS, FLUCTUANTE, NO SE
EVIDENCIAN FUGAS, POR LO QUE EL DIA DE HOY SE RETIRA EL TUBO. SE INSISTE EN INCENTIVO
RESPIRATORIO. SE SOLICITA NUEVO CONTROL DE RX DE TORAX POR PARTE DE MEDICO TRATANTE,
PARA EL DIA DE MAÑANA PREVIO A VALORAR EL ALTA.

PLAN:

- DIETA BLANDA

- ANALGESIA

- INCENTIVOMETRO

Examen Físico: - RX DE TORAX DE CONTROL 07:00 AM

- VALORAR ALTA 19-08-2023

DR EDISSON MOYA
CIRUJANO TORACICO
1802536738

DR. BAGNER YANGUA
1753230331

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Bagner Yangua
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1753230331

Dr. Edisson Moya
CIRUJANO TORACICO
1802536738

Fecha : 18-AUG-2023 19:45:00 H.C. : 186151 Paciente: ESPARZA VITERI LUCIA DE LOURDES
Médico : MF00 MOYA PAREDES EDISON LEONARDO
DERIVADA DE CIRUGIA DE TORAX - CC: 1802536738

Evolución: CIRUGÍA TORÁCICA/NOTA DE RETIRO DE TUBO TORACICO
RETIRO DE TUBO DE TORAX (COD: 32552)

FEMENINO 66 AÑOS

PROBLEMA ONCOLOGICO: CA DE MAMA EC IIIA CON PROGRESION A PULMON Y MEDIASTINO

P1. HIPOTIROIDISMO, TTO CON LEVOTIROXINA 50 MXG-75 MCG ALTERANDO

P2. DISLIPIDEMIA, MANEJO DIETETICO.

P3. INSOMNIO. TTO: QUETIAPINA 25 MG ½ TAB HS, MIRTAZAPINA 30 MG ½ QD HS

PROCEDIMIENTO:

BAJO NORMAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE PROCEDE A RETIRO DE TUBO DE TORAX CON AYUDA DE BISTURI, SE ANUDA PUNTO POSTERIOR A RETIRO DE TUBO DE TORAX, SE COLOCA GASA ESTÉRIL, SE CULMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

A: PACIENTE, DURANTE PASE DE VISITA SE DECIDE RETIRO DE TUBO TORACICO POR CARACTERÍSTICAS DE DRENAJE Y CANTIDAD. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE MANTIENE VIGILANCIA.

P:

- ANALGESIA

- CUIDADO DE HERIDAS

- RX TORAX CONTROL 19/8 7AM

INSUMOS:

- GUANTES DE MANEJO TALLA M: 2 PARES

- GASAS ESTERILES DE ALGODON: 1 PAQUETE X2 UNIDADES

- HOJA DE BISTURI NO. 10: 1 UNIDAD

DR EDISON MOYA

CI 1802536738

CIRUGIA TORÁCICA

DRA. PAOLA FRÍAS

1725073173

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
18/08/2023	2961883	ESTUDIOS DE IMAGEN



Dr. Edison Moya
CIRUJANO TORÁCICO
1802536738

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Paola Frias
MEDICO RESIDENTE
G.I.I. 1725073173



Fecha : 19-AUG-2023 07:50:00 H.C. : 186151 Paciente: ESPARZA VITERI LUCIA DE LOURDES
Médico : MDAA YANGUA SANDOVAL BAGNER DUBERLY
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA - CC:
1753230331

Evolución: EVOLUCION AM// CIRUGIA TORACICA
ESPARZA LUCIA, EDAD 66 AÑOS
PROBLEMA ONCOLOGICO: CA DE MAMA EC IIIA CON PROGRESION A PULMON Y
MEDIASTINO
P1. HIPOTIROIDISMO, TTO CON LEVOTIROXINA 50 MXG-75 MCG ALTERANDO
P2. DISLIPIDEMIA, MANEJO DIETETICO.
P3. INSOMNIO. TTO: QUETIAPINA 25 MG ½ TAB HS, MIRTAZAPINA 30 MG ½ QD HS

16/08/2023: CIRUGIA REALIZADA: VATS UNIORTAL DERECHA + SEGMENTECTOMIA
ATIPICA SEGMENTO IV DERECHO + PLEURODESIS + BLOQUEO INTERCOSTAL +
COLOCACION DE TUBO TORACICO DERECHO 24FR

S: PACIENTE REFIERE ADECUADO CONTROL DEL DOLOR, TOLERA
DIETA, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA

O: TA: 100/71 MMHG, FC: 90 LPM, FR: 18 RPM, SAT: 88% 1LITRO
DIURESIS: 2900 CC/24H, GU: 1.2 ML/KG/H
TUBO TORACICO: RETIRADO
PACIENTE CONCIENTE HIDRATADA ACTIVA, ORIENTADA, AFEBRIL, GLASGOW 15/15
OCULAR: PUPILAS ISOCORICAS, ESCLERAS ANICTERICAS
CUELLO: NO ADENOPATÍAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR. TIROIDES GRADO I
TORAX: ASIMETRICO, EVIDENCIA DE MASTECTOMIA DERECHA, CON CICATRIZ
CONSOLIDADA. APOSITO LIMPIO Y SECO.
PULMONAR: MV CONSERVADO, NO SE AUSCULTAN ESTERTORES.
CORAZON: R1R2 RÍTMICOS, NO SOPLOS.
ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO VISCEROMEGALIAS.
EXTREMIDADES: NO EDEMAS.

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE CA DE MAMA CON PROGRESION A PULMON Y
MEDIASTINO, EN CONTROLES POR ONCOLOGIA SE REALIZA TAC DE TORAX EN MAYO DEL
2023 PRESENTA UNA NUEVA PROGRESIÓN A NIVEL PULMONAR, GANGLIONAR MEDIASTINAL
Y APARENTEMENTE PLEURAL. AL MOMENTO CURSANDO POSQUIRURGICO MEDIATO DE VATS
UNIORTAL DERECHA + SEGMENTECTOMIA ATIPICA SEGMENTO IV DERECHO +
PLEURODESIS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON BUEN CONTROL DEL DOLOR,
TOLERANDO DIETA, TUBO TORACICO CON DEBITOS HEMATOSEROSOS, FLUCTUANTE, NO SE
EVIDENCIAN FUGAS, POR LO QUE EL DIA DE AYER SE RETIRA EL TUBO. SE INSISTE EN INCENTIVO
RESPIRATORIO. SE SOLICITA NUEVO CONTROL DE RX DE TORAX POR PARTE DE MEDICO TRATANTE,
PARA EL DIA DE HOY PREVIO A VALORAR EL ALTA.

PLAN:
- DIETA BLANDA
- ANALGESIA
- INCENTIVOMETRO
- RX DE TORAX DE CONTROL 07:00
Examen Físico: - VALORAR ALTA 19-08-2023

DR EDISSON MOYA
CIRUJANO TORACICO
1802536738
DR. BAGNER YANGUA
1753230331

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
19/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NUCLEO DE CHUITO
Dr. Bagner Yangua
Médico Residente
C.I.: 1753230331

Dr. Edisson Moya
CIRUJANO TORACICO
1802536738

Fecha : 17-AUG-2023 18:52:00 H.C. : 186151 Paciente: ESPARZA VITERI LUCIA DE LOURDES
Médico : MD*F FRIAS PAZMIÑO PAOLA LILIANA

Evolución: EVOLUCION PM// CIRUGIA TORACICA

ESPARZA LUCIA, EDAD 66 AÑOS

PROBLEMA ONCOLOGICO: CA DE MAMA EC IIIA CON PROGRESION A PULMON Y MEDIASTINO

P1. HIPOTIROIDISMO, TTO CON LEVOTIROXINA 50 MXG-75 MCG ALTERANDO

P2. DISLIPIDEMIA, MANEJO DIETETICO.

P3. INSOMNIO. TTO: QUETIAPINA 25 MG ½ TAB HS, MIRTAZAPINA 30 MG ½ QD HS

16/08/2023: CIRUGIA REALIZADA: VATS UNIORTAL DERECHA + SEGMENTECTOMIA ATIPICA SEGMENTO IV DERECHO + PLEURODESIS + BLOQUEO INTERCOSTAL + COLOCACION DE TUBO TORACICO DERECHO 24FR

S: PACIENTE CON BUEN CONTROL DEL DOLOR, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA

O: TA: 115/63MMHG FC: 89LPM, FR: 18RPM, SAT: 91% 1LITRO

DIURESIS: 900CC/12H GU: 0.8 ML/KG/H

TUBO TORACICO: SEROHEMATICO 138CC/12H

PACIENTE CONCIENTE HIDRATADA ACTIVA, ORIENTADA, AFEBRIL, GLASGOW 15/15

OCULAR: PUPILAS ISOCORICAS, ESCLERAS ANICTERICAS CUELLO: NO ADENOPATÍAS, NO

INGURGITACIÓN YUGULAR. TIROIDES GRADO I

TORAX: ASIMETRICO, EVIDENCIA DE MASTECTOMIA DERECHA, CON CICATRIZ CONSOLIDADA. TUBO TORACICO A CAIDA LIBRE, FLUCTUANTE, NO SIGNOS DE FUGA.

PULMONAR: MV CONSERVADO, VENTILACION NORMAL, MURMULLO PULMONAR PRESENTE, NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREAÑADIDOS

CORAZON: R1R2 RÍTMICOS, NO SOPLOS.

ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO VISCEROMEGALIAS.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS.

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE CA DE MAMA CON PROGRESION A PULMON Y MEDIASTINO, EN CONTROLES POR ONCOLOGIA SE REALIZA TAC DE TORAX EN MAYO DEL 2023 PRESENTA UNA NUEVA PROGRESIÓN A NIVEL PULMONAR, GANGLIONAR MEDIASTINAL Y APARENTEMENTE PLEURAL. AL MOMENTO CURSANDO POSQUIRURGICO MEDIATO DE VATS UNIORTAL DERECHA + SEGMENTECTOMIA ATIPICA SEGMENTO IV DERECHO + PLEURODESIS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. ADECUADO MANEJO DEL DOLOR, PARA EL DÍA DE MAÑANA SE DECIDE PROGRESIÓN DE DIETA. SE INSISTE EN INCENTIVO RESPIRATORIO.

PLAN:

- INDICACIONES AM

DR EDISSON MOYA
CIRUJANO TORACICO
1802536738
DRA. PAOLA FRÍAS
1725073173

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Paola Frías
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1725073173

Dr. Edisson Moya
CIRUJANO TORACICO
1802536738