# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO PROTOCOLO OPERATORIO

# **CONFIDENCIA**

Fecha: 31-AUGUST-2023

Página 1 de

# Parte:

59887

H.C.:

279792

Cédula: 1710146893

Paciente:

DOMINGUEZ ESTACIO BELLA RAMONA

Sexo: Femenino

Grupo Sanguineo:

Edad:

57 años Peso:

Kg Ficha: CA.

Dx Pre-Qx: CARCINOMA GASTRICO DE CELULAS EN ANILLO DE SELLO - FUERA DE INSTITUCION

Estado General: ESTABLE

PROGRAMADA:

VACOS ENDOCEADADODAS

EMERGENCIA: X

Instrumental especial: SELLADOR DE VASOS, ENDOGRAPADORAS

Para: Cirugia

Solicitante CATUTA PEREZ HERNAN

Fecha Prog.: 31-AUGUST-2023

SANTIAGO

Operaciones/Procedimientos Programados

LAPAROTOMIA EXPLORADORA

SELLADOR DE VASOS, ENDOGRAPADORAS + 2

**HORAS** 

Operaciones/Procedimientos Realizados

ENTERO ENTERO ANASTOMOSIS LAPAROTOMIA EXPLORADORA

Cirujano: CATUTA PEREZ KERNAN SANTIAGO

Dx Post-Qx:

EOUIPO OPERATORIO

Instrumentista: YEPEZ DURAN FAUSTO ADRIANO

Circulante:

COLLAGUAZO MURMINACHO MARIA GABRIELA

Ayudante:

PALACIOS PORTILLA ANDRES SEBASTIAN

Cirujano II: .

ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL - CC: 1803884681

ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL - CC: 1803884681

Tipo de anestesia:

General

Anestesiologo:

GARCIA BLANCO MARIA BELEN

Fecha Operación:

Hora Terminación: 15:30

31-AUGUST-2023

Duración:

135 minutos

### 1. TECNICAS QUIRURGICAS

- BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL, MONITOREO CONTINUO.
  - ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON CLORHEXIDINA.
  - INCISIÓN DE LAPAROTOMÍA Y PROFUNDIZACIÓN POR PLANOS HASTA ABORDAJE DE CAVIDAD PERITONEAL.
- 2 LIBERACIÓN MINUCIOSA DE ADHERENCIAS.
  - IDENTIFICACIÓN DE ASAS DILATADAS A NIVEL DE CUADRANTE SUPERIOR IZQUIERDO, QUE NO SE LOGRA DESMONTAR POR PROCESO ADHERENCIAL.
  - SE DECIDE CONFECCIÓN DE DERIVACIÓN ENTÉRICA.
- 3 INTRODUCCIÓN DE SONDA NASOGÁSTRICA Y SE ADMINSITRA AZUL DE METILENO HASTA EVIDENCIAR MAYOR DILATACIÓN DE LA MISMA.
  - ENTEROTOMÍA Y SE COMPRUEBA PASO DE AZUL DE METILENO HASTA ASA DE YEYUNG DILATADA.
- IDENTIFICACIÓN DE ASA DE YEYUNO 3C CM DISTAL DE PROCESO OBSTRUCTIVO LA CUAL SE ANASTOMOSA A ASA DILATADA, CON AYUDA DE ENDOGRAPADORA LINEAL CARGA BLANCA (X1).
- 5 CIERRE DE BOCA ANASTOMÓTICA CON PDS 3/C EN 2 PLANOS.
  - SE REALIZA NUEVA COMPROBACIÓN DE PASO DE AZUL DE METILENO EVIDENCIANDO RETORNO DEL CONTENIDO EN SENTIDO PROXIMAL FOR LO QUE SE
- CONFECCIONA UNA SEGUNDA ANASTOMOSIS IN OMEGA. (SEGMENTO PROXIMAL DE ANASTOMOSIS Y ASA DISTANTE ANASTOMOSIS, CON AYUDA DE ENDOGRAPADORA LINEAL CARGA BLANCA (X1).

SOLCA CLEO DE CONTO DE ANGO Zavala MECO DE RESIDENTE C.L. 00 25506912

DE CAMPCIED DE MATO DE CARTIERS CATALAS CIRCUANTO ONCOLOGO C.I.: 1893884681 SOLC HUCLED DE QUITO
DT. Sebastián Palacios
MEDICO RESIDENTE
C.1.1771882641

## "SOLCA" NUCLEO DE QUITO PROTOCOLO OPERATORIO

CONFIDENCIA

Fecha: 31-AUGUST-2023

Página 2 de 3

- CIERRE DE BOCA ANASTOMÓTICA CON POS 3/0 EN 2 PLANOS.
  - SE COMPRUEBA IMPERMEABILIDAD DE AMBAS ANASTOMOSIS SIN EVIDENCIA DE FUGA.
- CONTROL DE HEMOSTASIA.
  - LAVADO Y SECADO DE CAVIDAD.
  - COLOCACIÓN DE DRENAJE DE TUBULAR ADYACENTE A ANASTOMOSIS CONFECCIONADAS E INSINUADO HACIA CORREDERA IZQUIERDA Y ABOCADO POR FLANCO IZQUIERDO, SE FIJA PIEL CON SEDA 2/0.
  - CONTAJE DE MATERIAL BLANCO QUE SE REPORTA COMPLETO POR PERSONAL DE ENFERMERIA
    - SINTESIS POR PLANOS: APONEUROSIS CON MONOMAX 1, TCS CON VICYL 2/0, PIEL CON GRAPAS

- 2. HALLAZGOS QUIRURGICOS MULTIPLES ADHERENCIAS (ZHULKE II -III) DE EPIPLON A PARED ADBOMINAL ANTERIOR, E INTERASA. - REGIÓN SUPRAMESOCÓLICA SELLADA POR SINDROME ADHERENCIAL QUE COMPROMETE COLON TRANSVERSO, Y ASAS DE YEYUNG.
  - CONGLOMERADO DE ASAS DE YEYUNO A NIVEL DE CUADRANTE SUPERIOR IZQUIERDO QUE NO SE LOGRA DESMONTAR, SE IDENTIFICA ENTERO ENTERO ANASTOMOSIS DE CIRUGÍA PREVIA Y ASAS DILATADAS PROXI A LA MISMA, SIN EVIDENCIAR ZONA DE OBSTRUCCIÓN.
  - NO SE EVIDENCIA SIGNOS DE CARCINOMASTOSIS O PROGRESIÓN DE ENFERMEDAD.
  - NO LÍQUIDO LIBRE.

3r. Al."

Zavala SIDENTE - 912

#### COMPLICACIONES TRANSOPERATORIAS NINGUNA

- 4. PIEZAS REMITIDAS A PATOLOGIA
- 5. ESTADO DEL PACIENTE AL TERMINAR LA OPERACION: Bueno

Firma del Cirujano: \_ Realizado por: CATUTA PEREZ HERNAN SANTIAGO

CURLLING ONCOLOG