

# REPORTE DE EPICRISIS

## INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 17-AUG-2023 13:07:13

Página 1 de 2

No. INTERNACION 140609 No. HISTORIA CLINICA 270718 Cédula 1702684885

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
SANDOVAL	CERON	GALO	RODRIGO

Edad: 73 años

**DX. DE INGRESO** C61 ADENOCARCINOMA ACINAR PROSTATICO REVISION DE LAMINILLAS

**DX. DEFINITIVO** ONCOLOGICO C61 ADENOCARCINOMA ACINAR MODERADAMENTE  
DIFERENCIADO DE PROSTATA - FUERA DE INSTITUCION

>

### PARTES OPERATORIOS ASOCIADOS

\* **NUMERO:** 59518 **FECHA OPERACION:** 14-AUG-2023

#### OPERACIONES

Código	Procedimiento Quirúrgico	Descripción Adicional
C158	RTU DE PROSTATA	

### HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

NOTA DE INGRESO // UROLOGIA

PACIENTE DE 72 AÑOS DE EDAD,

ALERGIAS: NO REFIERE, TRANSFUSIONES: SI, POR SANGRADO DIGESTIVO HACE 50 AÑOS NO REACCIONES ADVERSAS, GRUPO SANGUINEO: O RH-

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:

1. POLINEUROPATIA EN TTO CON GABAPENTINA 300 MG CADA 8 HORAS.

2. HIPOTIROIDISMO DG HACE 10 AÑOS EN TTO CON LEVOTIROXINA 75 UG CADA DIA.

ANTECEDENTES PERSONALES QUIRURGICOS: PTERIGION BILATERAL HACE 3 MESES, LAPAROTOMIA EXPLORATORIA POR SANGRADO DIGESTIVO HACE 50 AÑOS.

ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES: PADRE IAM. HERMANA CA AL ESTOMAGO.

HABITOS PERNICIOSOS: TABACO: 3 DIARIOS DESDE LOS 22 AÑOS HASTA LA ACTUALIDAD. NO ALCOHOL. NO EXPOSICION A CARBURNTES DE BIOMASA.

INMUNIZACIONES: VACUNA CONTRA SARCOV2: CUATRO DOSIS (4).

PROBLEMA ONCOLOGICO: CANCER DE PROSTATA PSA INICIAL 17 NG/ML, GLEASON 7 (3+4),

PROCEDIMIENTO PLANIFICADO: RTU PROSTATA PARA EL 14/08/2023

MC: INGRESO PARA PROCEDIMIENTO PROGRAMADO.

EA: PACIENTE CON DX CA PROSTATA RIESGO INTERMEDIO, CON CAPTACION DE CONTRASTE A NIVEL DE GANGLIOS ILIACOS BILATERALES Y LECHO PROSTATICO. TERMINA RT, RECIBIO BH HASTA 6/2022. NIEGA SINTOMAS OBSTRUCTIVOS CON CISTOSCOPIA DE CONTROL DE JULIO QUE HABLA DE URETRA POSTERIOR OBSTRUCTIVA 100% POR PROSTATA TRILOBAR. AMERITA RTU P.

### HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

S: PACIENTE ASINTOMÁTICO.

O: TA: 124/78MMHG FC:80LPM SATO2: 94%

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 DOLORORO. RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

**EVOLUCION** Favorable

SE: CA NUCLEO DE QUITO  
Dr. David Granda  
URÓLOGO ONCOLOGO  
C.I. 47 14301643

EVOLUCION AM

PACIENTE MASCULINO DE 73 AÑOS

DIAGNOSTICO POSTQUIRURGICO:

1. PO. RESECCION TRANSURETRAL DE TUMOR DE PROSTATA

2. CA DE PROSTATA RIESGO INTERMEDIO TRATDO CON RT Y BH CENTRAL

S: NO REFIERE MOLESTIAS.

# REPORTE DE EPICRISIS

## INSTITUTO DEL CANCER

Fecha: 17-AUG-2023 13:07:13

Página 2 de 2

O: TA 91/57 MANUAL, FC 58 LPM FR 20 RPM SATO 93% ILT, GU 1.4  
PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO  
MUCOSAS ORALES HUMEDAS  
ABDOMEN SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO  
RIG Sonda VESICAL CON ORINA CLARA  
A1: CURSA SEGUNDO DIA PO CON TOLERANCIA A LA DIETA, BUEN CONTROL DEL DOLOR,  
UN ABDOMEN SIN PERITONISMO, SV PERMABLE CON IRRIGACION SIN HEMATURICA NI  
TAPONAMIENTO DE LA MISMA. HACE 36 HORAS, HAY TENDENCIA A LA HIPOTENCION, POR  
LO QUE ACTUALIZARE BH, SIN CAMBIOS SIGNIFICATIVOS Y SE DESCONTINUO  
GABAPENTINA CON MEJORIA DE TA.

### COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

ninguna

### COMPLICACIONES OPERATORIAS

Operación 59518: NINGUNA

CONDICION Mejorada

TRATAMIENTO DIETA ENTERAL Y PARENTERAL, ANALGESIA, ABT PROFILACTICO, ANTIHEMATICOS,  
ANTIESPASMODICOS, OXIGENOTERAPIA POR CANULA NASAL A 1 LT /MIN SI SATURACION DISMINUYE DE  
90%, (AGUA ESTERIL 3000 ML) IRRIGACION VESICAL A CHORRO MEDIO Y CONTINUO, LAVADO VESICAL  
PRN. GABAPENTINA 300MG CADA 8 HORAS, LEVOTIROXINA 75UG CADA DÍA

RECETA DIETA BLANDA MAS LIQUIDOS  
((PARACETAMOL COMPRIMIDOS 500 MG)) TOMAR 2 TABLETAS VO. CADA 8 HORAS. 6A M---14PM--22 PM  
((METOCLOPRAMIDA TABLETAS 10 MG)) TOMAR VO UNA TABLETA 30 MINUTOS ANTES DE CADA COMIDA  
((LACTULOSA LIQUIDO ORAL 65% (200ML))) TOMAR VO 30 ML CADA 12 HORAS. SUSPENDER SI HAY DIARREAS  
(TAMSULOSINA 0.4 MG COMPRIMIDOS) TOMAR UN COMPRIMIDO HS.  
MEDICACION HABITUAL

FECHA EPICRISIS 17-AUG-2023

FECHA INGRESO: 13-AUG-2023

FECHA ALTA: 16-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 3

### MEDICO TRATANTE

MDIM GRANDA GONZALEZ DAVID FRANCISCO

### REALIZADA POR

MDXL REYES PEREZ FLAVIO PAUL

FIRMA: \_\_\_\_\_

SELECCIONADO DE QUITO  
Dr. David Granda  
Oncólogo  
1706030 00000000