

Fecha : 30-AUG-2023 11:13:00 H.C. : 130053 Paciente: VEGA MALDONADO ANA MAGDALENA DE LAS MER
Médico : MD@A MED PREANESTESICO PREANESTESICO

Evolución: ***VISISTA PREANESTESICA***

PACIENTE FEMENINA 83AÑOS

DIAGNOSTICO: CARCINOMA INVASIVO (DUCTAL) NOS BIEN DIFERENCIADO EN MAMA DERECHA
CIRUGÍA PROGRAMADA: MASTECTOMIA TOTAL DERECHA + IDENTIFICACION DE GANGLIO CENTINELA +
ETO

ANTECEDENTES CLÍNICOS:

1. SINDROME CORONARIO AGUDO HACE 4 AÑOS + INSUFICIENCIA CARDIACA DE ETIOLOGIA ISQUEMICA
SE MANTIENE EN TTO CON IVABRADINA 5 MG VO QD, ATORVASTATINA 20 MG VO QD, FUROSEMIDA 20
MG VO QD, CARVEDILOL 12.5 MG BID, EN CONTROLES CON CARDIOLOGO PRIVADO, ULTIMO CONTROL
HACE 3 MESES.
2. HIPERTENSION ARTERIAL DG A LOS 40 AÑOS EN TTO CON ENALPRIL 20 MG BID, AMLODIPINO 5MG VO
QD
3. ARTRITIS REUMATOIDE DG HACE 10 AÑOS + SINDROME DE SJOGREN, RECIBIO TTO CON
METROTEXATE, DESCONTINUADO HACE 6 AÑOS, AL MOMENTO CON PREDNISONA 5 MG VO QD.
4. HIPOTIOROIDISMO DG HACE 15 AÑOS EN TTO CON LEVOTIROXINA 50 UG CADA DIA

ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS: ANESTESIA GENERAL Y RAQUÍDEA SIN COMPLICACIONES

ALERGIAS: NO REFIERE

EXPOSICION A CARBURANTES DE BIOMASA: NO

TRANSFUSIONES: NO REFIERE / GRUPO SANGUINEO O+

MEDICACION HABITUAL: ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG VO QD, GABAPENTINA 300 MG BID,
OXICODONA 10 MG CADA 8 HORAS, PARCHES DE LIDOCAINA 5%. PARACETAMOL. PREDNISONA 5 MG VO
QD.

VACUNA COVID: 4 DOSIS

EXÁMEN FÍSICO: TA 132/70, FC 62LPM, SATO2 90%, PESO: 60.6 KG TALLA: 1.50

RESTO NORMAL

VA: NORMAL: DTM: 4CMS AB: 4CMS MP: II, MOVILIDAD CERVICAL LIMITADA

RESTO DE EXAMENES NORMALES

LABORATORIO:

21/08 /2023: CREATININA 0.65 COLESTEROL TOTAL 104 COLESTEROL HDL 36.6 COLESTEROL LDL 46.4
TRIGLICERIDOS 210.6 SODIO 144.0 POTASIO 3.92 HEMOGLOBINA 17.1 HEMATOCRITO 51.2 PLAQUETAS 188
GLOBULOS BLANCOS 7.88 NEUTROFILOS 4.39 TP 11.00 INR 1.04 TTP 26.0

RITMO SINUSAL, FC: 59 EJE NORMAL, PR 0.16 QRS: 0.08 QTC: 412, CONCLUSION: BRADICARDIA SINUSAL

ECODIOGRAMA 25/11/2022: FEV1 64%, HIPOQUINESCIA INFEROLAERAL BASAL Y MEDIAL, FALLA
DIASTOLICA GRADO I, TAPSE 23 MM.

Examen Físico: RIESGO PREOPERATORIO:
RIESGO ACC/AHA: CLINICO MODERADO, RIESGO QUIRUGICO INTEREMDIO
INDICE PRONOSTICO DE LEE CLASE III, 6.6 % RIESGO DE COMPLICACIONES CARDIOVASCULARES.
RIESGO TROMBOTICO ALTO, 9 PUNTOS POR CAPRINI

PLAN ANESTESICO: ANESTESIA GENERAL + BLOQUEO DE NERVIOS PERIFERICOS

PACIENTE ESTADO FISICO ASA III

DRA. KARLA NARANJO
ANESTESIOLOGIA
1714817143

SOLCA Núcleo de Quito
Dra. Karla Naranjo
ANESTESIOLOGA
1714817143

SOLICITUDES

Fecha Clave Descripción

S: PACIENTE REFIERE NO PRESENTAR DOLOR, NO NAUSEAS, NO VOMITOS, AFEBRIL, NO SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA, MICCION Y DEPOSICION PRESENTE

EXAMEN FISICO:

TA: 135/64 FC: 70 FR: 19 SATO2: 89 % PESO: 60.6 KG TALLA: 1.50

DIURESIS EN BAÑO ESPONTANEO

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL. LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE. NOMINA Y REPITE. MAMAS PENDULAS

DERECHA: LESION DE APRO 15 MM R9-10 LINEAB, CAP, PIEL Y AXILA BIEN

IZQUIERDA: SIN LESIONES, AXILA BIEN. 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.

A: PCTE ADULTA MAYOR CON ANTECEDENTES MENCIONADOS, Y MULTIPLES COMORBILIDADES, CON CA DE MAMA DERECHA EC IA - PRONOSTICA IA TRIBUTARIA DE MANEJO QUIRURGICO POR LO QUE INGRESA, CUENTA CON AUTORIZACION DE ANESTESIOLOGIA Y MEDICINA INTERNA CON RIESGO CLINICO MODERADO Y RIESGO QUIRURGICO INTEREMDIO.

P.

MASTECTOMIA TOTAL DERECHA + IDENTIFICACION DE GANGLIO CENTINELA

INDICACIONES DE INGRESO

INDICACIONES ANESTESIOLOGIA

INDICACIONES MEDICINA INTERNA

DR. CARLOS RIOFRIO
CIRUJANO ONCOLOGO

1803746724

DR. KEVIN CORNEJO

1726836412


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Cornejo
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1726836412


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Carlos Riofrio Andaluz
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 1803746724

Fecha : 31-AUG-2023 08:00:00 H.C. : 130053 Paciente: VEGA MALDONADO ANA MAGDALENA DE LAS MER
Médico : MD#X ORTIZ CAJIAS DANIELA STEFANIA
MEDICA CIRUJANA - CC: 1722707633

Evolución: ** NOTA LIGADA A EVOLUCION AM // CIRUGIA ONCOLOGICA **

VEGA MALDONADO ANA MAGDALENA DE LAS MERCEDES
HCL - 130053
83 AÑOS
ALERGIAS: NO REFIERE

DIAGNOSTICOS:

P0. CA DE MAMA DERECHA EC IA

PROCEDIMIENTO PLANIFICADO: 31/08/23: MASTECTOMIA TOTAL DERECHA + IDENTIFICACION DE GANGLIO CENTINELA + ETO

P1. SINDROME CORONARIO AGUDO HACE 4 AÑOS + INSUFICIENCIA CARDIACA DE ETIOLOGIA ISQUEMICA SE MANTIENE EN TTO CON IVABRADINA 5 MG VO QD, ATORVASTATINA 20 MG VO QD, FUROSEMIDA 20 MG VO QD, CARVEDILOL 12.5 MG BID, EN CONTROLES CON CARDIOLOGO PRIVADO, ULTIMO CONTROL HACE 3 MESES.

P2. HIPERTENSION ARTERIAL DG A LOS 40 AÑOS EN TTO CON ENALPRIL 20 MG BID, AMLODIPINO 5MG VO QD

P3. ARTRITIS REUMATOIDE DG HACE 10 AÑOS + SINDROME DE SJOGREN, RECIBIO TTO CON METROTEXATE, DESCONTINUADO HACE 6 AÑOS, AL MOMENTO CON PREDNISONA 5 MG VO QD.

P4. HIPOTIOROIDISMO DG HACE 15 AÑOS EN TTO CON LEVOTIROXINA 50 UG CADA DIA

P5. LNH, FOLICULAR Y DIFUSO DG HACE 7 AÑOS, AL MOMENTO EN REMISION SE MANTIENE EN CONTROLES.

PCTE ADULTA MAYOR CON ANTECEDENTES MENCIONADOS, Y MULTIPLES COMORBILIDADES, CON CA DE MAMA DERECHA EC IA - PRONOSTICA IA TRIBUTARIA DE MANEJO QUIRURGICO POR LO QUE INGRESA. PACIENTE AL MOMENTO CON CIFRAS TENSIONALES EN PISO DE 160/80 Y PREVIA EN 175/80 TOMADA POR 4 OCASIONES CON CON MEDIA FLUCTUANTE ENTRE 109-135 MMHG QUE NO CEDEN CON MEDICACION ANTIHIPERTENSIVA HABITUAL. SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA INTERNA QUIEN INDICA CONTROL DE TENSIONES ARTERIALES EN CONSULTA EXTERNA Y SE SUSPENDE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR ALTO RIESGO CARDIACO Y HEMORRAGICO.

PLAN:

- INDICACIONES DE ALTA

DR. CARLOS RIOFRIO
CIRUJANO ONCOLOGO
1803746724
DRA. DANIELA ORTIZ
1722707633

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
31/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Daniela Ortiz
MEDICA RESIDENTE
C.I.: 1722707633

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Carlos Riofrio Andaluz
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 1803746724