

Fecha : 10-AUG-2023 10:36:00 **H.C. :** 284191 **Paciente:** LOGACHO SOLIS PABLO DAVID
Médico : MD7Y CATUTA PEREZ HERNAN SANTIAGO
 ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL - CC: 1803884681

Evolución: CIRUGÍA ONCOLÓGICA
 NOTA POSQUIRURGICA

DIAGNÓSTICO PRE QUIRÚRGICO: TUMOR MALIGNO DE RECTO + PORTADO DE ILEOSTOMÍA
 DIAGNÓSTICO POSTQUIRÚRGICO: IDEM
 CIRUGÍA PLANIFICADA: RESTITUCIÓN DEL TRANSITO INTESTINAL
 CIRUGIA REALIZADA: LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA (49000) + ADHESIOLISIS (44005)+ RESECCIÓN
 INTESTINAL CON ANASTOMOSIS (44120)

HALLAZGOS:

- ANASTOMOSIS COLORRECTAL INDEMNTE SIN EVIDENCIA DE FUGAS O FÍSTULAS, TRAS REALIZAR MANIOBRAS DE IMPERMEABILIDAD.
- ILEOSTOMÍA VITAL, LOCALIZADA A APROXIMADAMENTE A 30 CM. DE VÁLVULA ILEOCECAL.
- NO LÍQUIDO LIBRE
- RESTO DE ESTRUCTURAS DE ASPECTO MACRÓSCOPICO NORMAL

TEAM QUIRURGICO

CIRUJANO: DR. SANTIAGO CATUTA
 AYUDANTES: DR. ALDO ZAVALA / DRA. MICAELA RON
 ANESTESIA GENERAL: DRA. MARIA BELEN GARCÍA
 INSTRUMENTISTA: SRA. JESSICA MORIN
 CIRCULANTE: LCDO. PAUL GUALACATA
 TIEMPO ANESTESICO:
 INICIO: 07:45 - FIN: 10:40 (DURACION: 175 MIN)
 TIEMPO QUIRURGICO:
 INICIO: 08:15 - FIN: 10:15 (DURACION: 120 MIN)

COMPLICACIONES: NINGUNA

SANGRADO: 10 ML
 PATOLOGIA: SI, PRODUCTO DE RESECCIÓN INTESTINAL
 DRENAJE: NO
 CULTIVOS: NO
 MATERIAL BLANCO: COMPLETO
 TIPO DE CIRUGÍA: CONTAMINADA
 MATERIAL ESPECIAL:
 SELLADOR DE VASOS: SELLADOR DE VASOS 700014

PROCEDIMIENTO

PACIENTE BAJO ANESTESIA GENERAL Y MONITOREO CONTINUO, SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA;
 CIERRE DE ILEOSTOMIA CON SEDA 2/0
 - ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE ABDOMEN
 - COLOCACIÓN DE CAMPOS OPERATORIOS ESTÉRILES.
 - INCISIÓN DE LAPAROTOMÍA INFRAUMBILICAL CON BISTURÍ FRÍO.
 - PROFUNDIZACIÓN POR PLANOS ANATÓMICOS HASTA ABORDAR CAVIDAD PERITONEAL.
 - HALLAZGOS DESCRITOS
 - SE REALIZA TACTO RECTAL E INSTILACIÓN DE AZUL DE METILENO A NIVEL RECTAL SIN EVIDENCIA
 DE FUGAS DE ANASTOMOSIS COLORRECTAL.
 - SE DIRIGE ATENCIÓN HACIA ILEOSTOMÍA.
 - INCISIÓN EN OJAL LONGITUDINAL ALREDEDOR DE ILEOSTOMÍA Y PROFUNDIZACIÓN POR PLANOS
 HASTA ABORDAR CAVIDAD PERITONEAL.
 - LIBERACIÓN DE ASAS DE INTESTINO DE PARED ABDOMINAL ANTERIOR.

Examen Físico:

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
10/08/2023	59365	Parte Operatorio (Completo)
10/08/2023	Q1	Prescripción Médica Hospitalización

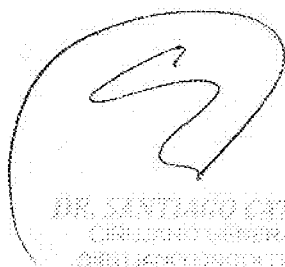
CLINICA NUCLEO DE QUITO
 DR. ALDO ZAVALA
 CIRUJANO GENERAL
 CC: 1803884681

DR. SANTIAGO CATUTA
 CIRUJANO GENERAL
 CIRUGIANO ONCOLOGICO
 CC: 1803884681


- IDENTIFICACIÓN DE ASAS DE INTESTINO PARA CONFECCIONAR ENTERO- ENTERO ANASTOMOSIS, ADYACENTES A ILEOSTOMÍA EN ASA.
- ENTEROTOMÍAS EN CABO PRXIMAL Y DISTAL A TRAVÉS DE LOS CUALES SE INTRODUCE AUTOSUTURA LINEAL 75 MM, CARGA AMARILLA (X1), PARA CONFECCIÓN DE ANASTOMOSIS MEDIANTE TÉCNICA DE BARCELONA.
- SECCIÓN DE SEGMENTO DE ILEOSTOMÍA CON AUTOSUTURA LINEAL CARGA VERDE (X2).
- REFUERZO DE LÍNEA DE GRAPADO CON PROLENE 2/0, SURGET CONTINUO.
- CONTROL DE HEMOSTASIA
- SÍNTESIS DE APONEUROSIS DE DEFECTO LATERAL CON PROLENE 0, SURGET CONTINUO.
- SÍNTESIS DE APONEUROSIS DE LAPAROTOMÍA CON VICRYL 1, SURGET CONTINUO.
- SÍNTESIS POR PLANOS: TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO CON VICRYL 2/0, PEL CON GRAPAS.
- COLOCACION DE APOSITOS

PACIENTE EGRESA DE QUIRÓFANO HACIA RECUPERACIÓN, ESTABLE, EXTUBADO, CON AUTONOMIA VENTILATORIA.

DR SANTIAGO CATUTA
CI: 1803884681
DR. ALDO ZAVALA
0928606912
DRA. MICAELA RON
1720914504



DR. SANTIAGO CATUTA
CIRUJANO GENERAL
CIRUJANO EN
GI INTESTINO



SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Aldo Zavala
MEDICO EN GENTE
C.I. 0928606912

Fecha de Impresión: Thursday, AUG-10-23 11:04:34

CONFIDENCIAL

Fecha: 10-AUG-2023 11:00:00

H.C.: 284191

Paciente: LOGACHO SOLIS PABLO DAVID

Médico: MD\$6 GARCIA BLANCO MARIA BELEN

Evolución:

ANESTESIOLOGIA
NOTA POSTANESTESICA

PACIENTE: LOGACHO SOLIS PABLO DAVID

EDAD: 75

DIAGNOSTICO: CANCER DE RECTO

PROCEDIMIENTO REALIZADO: LAPAROTOMIA + ENTEROLISIS + RESECCION Y ANASTOMOSIS DE ILEON ASA II

ANESTESIA GENERAL + BLOQUEO TAP BILATERAL

CODIGOS:

MAYOR 70 AÑOS: 99100

GUIA ECOGRAFICA INTRAOPERATORIA: 76998

BLOQUEO TAP: 64425

INICIO DE ANESTESIA: 07:45 FIN DE ANESTESIA: 10:40 TOTAL: 175 MINUTOS
INICIO DE CIRUGIA: 08:15 FIN DE CIRUGIA: 10:15 TOTAL: 120 MINUTOS

SE PREPARA MAQUINA Y DROGAS DE ANESTESIA Y EMERGENCIA NECESARIOS PARA EL PROCEDIMIENTO ANESTÉSICO. CHECK LIST COMPLETOS
PACIENTE INGRESA A QUIROFANO DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, COLABORADOR, CON VIA PERIFERICA NUMERO 20 EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO. SE REALIZA MONITORIZACION BASICA NO INVASIVA: TENSION ARTERIAL, FRECUENCIA CARDIACA, SATURACION DE OXIGENO, CAPNOGRAFIA, CAPNOMETRIA, FRECUENCIA RESPIRATORIA.
CON SIGNOS VITALES ESTABLES SE PROCEDE A INDUCCION PARA ANESTESIA GENERAL CON:

REMIFENTANILO 0,15 MCG/KG/MIN

LIDOCAINA 60MG IV

PROPOFOL 120MG IV

SE ADMINISTRA RELAJACION NEUROMUSCULAR: ROCURONIO 40MG IV

CON LARINGOSCOPIA CONVENCIONAL SE PROCEDE A INTUBAR A PACIENTE CON TUBO ENDOTRAQUEAL NUMERO 7,5 CON BAG, SIN COMPLICACIONES, CORMACK 3.

MANTENIMIENTO ANESTESICO: BALANCEADO CON REMIFENTANILO 0,2MCG/KG/MIN Y SEVOFLURANE. EL TRANSANESTÉSICO SIN NOVEDADES. PRESION ARTERIAL MEDIA MAYOR A 60MMHG, FRECUENCIA CARDIACA 60-70LPM, SPO2 MAYOR A 95%

SE ADMINISTRA IV:

ANALGESIA: PARACETAMOL 1 GR IV, TRAMADOL 100 MG IV

ANTIEMETICOS: ONDANSETRON 8 MG IV, DEXAMETASONA 8 MG IV

SE COLOCA UNA DOSIS ADICIONAL DE 10 MG DE ROCURONIO IV

AL CULMINAR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, NO SE REALIZA REVERSION DE LA RELAJACION NEUROMUSCULAR POR TIEMPO QUIRURGICO TRANSCURRIDO.

PACIENTE SE DESPIERTA SIN NOVEDADES, CON BUENA MECANICA VENTILATORIA SE EXTUBA Y PASA A SALA DE RECUPERACION ESTABLE.

ALDRETTE: 8/10

EVA: 1/10

INGRESOS:

LACTATO DE RINGER: 800 CC

EGRESOS:

SANGRADO: 20 CC

Examen Físico:

DIURESIS: NO CUANTIFICABLE
COMPLICACIONES: NINGUNA

DRA. MARIA BELEN GARCIA
MEDICO TRATANTE ANESTESIOLOGIA
DRA. XIMENA PINO
POSGRADISTA DE ANESTESIOLOGIA

SOLCA BLANCO DE GUITO
Dra. Maria Belen Garcia
M.D. C.O.G.O.A.
C.I. 175-400817

SOLICITUDES

Fecha : 08-AUG-2023 16:59:00 H.C. : 284191 Paciente: LOGACHO SOLIS PABLO DAVID
Médico : MD*F FRIAS PAZMIÑO PAOLA LILIANA

5 Evolución: NOTA DE INGRESO / CIRUGIA ONCOLOGICA

PACIENTE DE 74 AÑOS DE EDAD

ALERGIAS: NO REFIERE, TRANSFUSIONES: NO REFIERE, GRUPO SANGUINEO: O RH+

10 ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:
NO REFIERE

MEDICACION HABITUAL: NIEGA

ANTECEDENTES PERSONALES QUIRURGICOS: RESECCIÓN ANTERIOR BAJA LAPAROSCÓPICA +
RECTOSIGMOIDOSCOPIA + ILEOSTOMIA ENERO 2023. PROSTATECTOMIA, HEMORROIDES.

15 ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES: PADRE LINFOMA, HERMANA CA DE OVARIO, HERMANO CA
DE PROSTATA.

HABITOS PERNICIOSOS: NO TABACO, NO ALCOHOL, EXPOSICION A CARBURNTES DE BIOMASA
INMUNIZACIONES: VACUNA CONTRA SARCOV2: CUATRO DOSIS (4).

20 PROBLEMA ONCOLOGICO: CÁNCER DE RECTO LOCALMENTE AVANZADO,
PROCEDIMIENTO PLANIFICADO: LAPAROTMIA EXPLORATORIA + RESTITUCION DE TRANSITO
INTESTINAL PARA EL 10/08/2023.

MC: INGRESA PARA PREPARACIÓN INTESTINAL, RESTITUCION DE TRANSITO INTESTINAL 10/08/2023

25 EA: PACIENTE MASCULINO DE 73 AÑOS DE EDAD, CON DG DE CÁNCER DE RECTO LOCALMENTE
AVANZADO, QUIEN HA PASADO 7 MESES DESDE SU RESECCIÓN QUIRURGICA AL MOMENTO PORTADOR
DE ILEOSTOMIA EN ASA. AL MOMENTO ASINTOMÁTICO

Examen Físico:

TA: 101/54 FC:70 SATO2: 93 % PESO: 49.7 TALLA: 1.56

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 SOBREÑADIDOS.

30 ABOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. EXTREMIDADES: NO
EDEMAS. LLENADO CAPILAR NORMAL.

LABORATORIO:

01/08/2023: GLUCOSA 87.6 UREA 40.4 CREATININA 0.98 SODIO 145.0 POTASIO 4.49 HEMOGLOBINA 14.1
HEMATOCRITO 43.2 PLAQUETAS 242 GLOBULOS BLANCOS 4.06 NEUTROFILOS 2.48 TP 10.10 INR 0.95 TTP
26.1

35 ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, POSTQUIRURGICO DE 7 MESES DE RESECCION
QUIRURGICA, PORTADOR DE ILEOSTOMIA. SE DECIDE PROGRAMACION QUIRURGICA PARA EL 10/08/2023
POR LO QUE INGRESA HOY PARA PREPARACION INTESTINAL. CUENTA CON AUTORIZACION POR
MEDICINA INTERNA Y ANESTESIOLOGIA.

PLAN:

40 PREPARACION INTESTINAL

PROCEDIMIENTO PROGRAMADO 10/08/2023

DR. SANTIAGO CATUTA

CIRUJANO ONCOLOGO

CI 1803884681

DRA. PAOLA FRÍAS

1725073173

45 SOLICITUDES

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

Fecha : 08-AUG-2023 20:46:00 H.C. : 284191 Paciente: LOGACHO SOLIS PABLO DAVID
Médico : MDAA YANGUA SANDOVAL BAGNER DUBERLY
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA - CC:
1753230331

Evolución: ADENDUM NOTA PM
PCTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS PORTADOR DE ILEOSTOMIA. PRESENTA DEPOSICION LUIQUIDAS
ABUDANTES POR LO QUE SE DECIDE DESCONTINUAR POLIETILENGLICOL SE COMUNICA NOVEDADES A
DR. CATUTA.
PLAN:
DESCONTINUAR POLIETILENGLICOL
COMPENSAR PERDIDAS POR ILEOSTOMIA VOLUMEN POR VOLUMEN CADA 4 HORAS CON LACTATO DE
RINGER

DR. SANTIAGO CATUTA
CIRUJANO ONCOLOGO
CI 1803884681
DR. BAGNER YANGUA
1753230331

SOLICITUDES

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

SOLICITUD DE AUTO
Dr. Bagner Yangua
Médico Cirujano
C.I. 1753230331

SOLICITUD DE AUTO
Dr. Santiago Catuta
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I. 1803884681

Fecha: 08-AUG-2023 18:55:00 H.C.: 284191 Paciente: LOGACHO SOLIS PABLO DAVID
Médico: MD01 GAROFALO VILLALTA VALERIA JACQUELINE

Evolución: EVOLUCION PM // CIRUGIA ONCOLOGICA
PACIENTE DE 74 AÑOS DE EDAD


DIAGNOSTICO ONCOLOGICO: CÁNCER DE RECTO LOCALMENTE AVANZADO,
PROCEDIMIENTO PLANIFICADO: LAPAROTMIA EXPLORATORIA + RESTITUCION DE TRANSITO
INTESTINAL PARA EL 10/08/2023.


SUBJETIVO NO REFIERE MOLESTIAS
EXAMEN FISICO SIGNOS VITALES NORMALES
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 SOBREÑADIDOS.
ABOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. EXTREMIDADES: NO
EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, POSTQUIRURGICO DE 7 MESES DE RESECCION
QUIRURGICA, PORTADOR DE ILEOSTOMIA. SE DECIDE PROGRAMACION QUIRURGICA PARA EL 10/08/2023
POR LO QUE INGRESA HOY PARA PREPARACION INTESTINAL. CUENTA CON AUTORIZACION POR
MEDICINA INTERNA Y ANESTESIOLOGIA.

PLAN:
MISMAS INDICACIONES DE INGRESO

DR. SANTIAGO CATUTA
CIRUJANO ONCOLOGO
CI 1803884681
DRA VALERIA GAROFALO
1720164472


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Valeria Garofalo V.
Médico Oncólogo
C.I. 1720164472


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Santiago Catuta
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I. 1803884681

Fecha: 08-AUG-2023 12:38:00 H.C.: 284191 Paciente: LOGACHO SOLIS PABLO DAVID
Médico: MD&A MED PREANESTESICO PREANESTESICO

Evolución: CONSULTA EXTERNA / VALORACION PREANESTESICA.
PACIENTE DE 74 AÑOS DE EDAD. NACIDO EN AMBATO Y RESIDENTE EN QUITO, EC. CASADO, INST:
SUPERIOR. OCUPACION: EX DOCENTE. JUBILADO. LAT: DIESTRO. RELIGION: CRISTIANO EVANGELICO.
GRUPO SANGUINEO: O RH+. TELEF: 0993625521.
ALERGIAS: NINGUNA CONOCIDA ANTECEDENTES.
PATOLOGICOS PERSONALES: NO REFIERE.
MEDICACION HABITUAL: NIEGA
ANTECEDENTES PERSONALES QUIRURGICOS: RESECCIÓN ANTERIOR BAJA LAPAROSCÓPICA +
RECTOSIGMOIDOSCOPIA + ILEOSTOMIA ENERO 2023. PROSTATECTOMIA. HEMORROIDES.
ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES: PADRE LINFOMA, HERMANA CA DE OVARIO, HERMANO CA
DE PROSTATA.
HABITOS PERNICIOSOS: NO TABACO, NO ALCOHOL, EXPOSICION A CARBURNTES DE BIOMASA
INMUNIZACIONES: VACUNA CONTRA SARCOV2: CUATRO DOSIS (4).
PROBLEMA ONCOLOGICO: CÁNCER DE RECTO LOCALMENTE AVANZADO.
PROCEDIMIENTO PLANIFICADO: LAPAROTMIA EXPLORATORIA + RESTITUCION DE TRANSITO
INTESTINAL PARA EL 10/08/2023.
MC: VALORACION PREANESTESICA.
EA: PACIENTE ACUDE A EVALUACION PREOPERATORIA, NIEGA SINTOMATOLOGIA
CARDIORESPIRATORIA, NIEGA DISNEA, NO DOLOR TORAXICO, NO EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES.
AFEBRIL. CAPACIDAD FUNCIONAL BUENA METS >4. NIEGA USO DE ANTIAGREGANTES NI
ANTIICOAGULANTES ORALES.

Examen Físico: EXAMEN FISICO:
TA: 101/54 FC: 70 SATO2: 93 % PESO: 49.7 TALLA: 1.56
PACIENTE DESPIERTA. ALERTA, ORIENTADA. HIDRATADO, AFEBRIL. LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE.
NOMINA Y REPITE.
VIA AEREA: MALLAMPATTI G II, DII: > 5 CM. DEM: > 12 CM. MOBILIDAD CERVICAL CONSERVADA.
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.
LABORATORIO:
01/08/2023: GLUCOSA 87.6 UREA 40.4 CREATININA 0.98 SODIO 145.0 POTASIO 4.49 HEMOGLOBINA 14.1
HEMATOCRITO 43.2 PLAQUETAS 242 GLOBULOS BLANCOS 4.06 NEUTROFILOS 2.48 TP 10.10 INR 0.95 TTP
26.1
31/07/2023 EKG: RITMO SINUSAL, FC: 66 EJE NORMAL, PR: 0.16 QRS: 0.08 QTC: 427, CONCLUSION: NORMAL.
RIESGO PREOPERATORIO
RIESGO ACC/AHA: CLINICO BAJO, RIESGO QUIRURGICO INTERMEDIO
INDICE PRONOSTICO DE LEE CLASE I
RIESGO TROMBOTICO ALTO.
ASA II
PLAN: ANESTESIA GENERAL + BLOQUEO DE PARED ABDOMINAL.
DR. PATRICIO YANEZ G.
TRATANTE ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA Y REANIMACION.
CI: 1706348966.

LOGACHO SOLIS PABLO DAVID
Dr. Patricio Yanez G.
ANESTESIOLOGO
1706348966

Fecha : 09-AUG-2023 18:15:00 H.C. : 284191 Paciente: LOGACHO SOLIS PABLO DAVID
Médico : MDÜW CARRERA ANDRADE ANDREA SALOME
MDICA CIRUJANA - CC: 1723258073

Evolución: EVOLUCION PM/ CIRUGIA ONCOLOGICA

PACIENTE DE 74 AÑOS DE EDAD

DIAGNOSTICO ONCOLOGICO: CÁNCER DE RECTO LOCALMENTE AVANZADO.
PROCEDIMIENTO PLANIFICADO: LAPAROTMIA EXPLORATORIA - RESTITUCION DE TRANSITO
INTESTINAL PARA EL 10/08/2023.

S: PACIENTE AISNTOMATICO, ILEOSTOMIA PRODUCTIVA.

O: TA:105/56 FC:70 FR:18 SAT:91%
DIURESIS: ESP EN BAÑO ILEOS: 600CC

PACIENTE DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL.
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES.
PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREÑADIDOS.
ABOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES,
PRESENCIA DE ILESOTMIA CON SALIDA DE HECES LIQUIDAS.
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, POSTQUIRURGICO DE 7 MESES DE RESECCION
QUIRURGICA, PORTADOR DE ILEOSTOMIA. SE DECIDE PROGRAMACION QUIRURGICA PARA
RESTITUCION DE TRANSITO INTESTINAL PARA EL 10/08/2023 POR LO QUE INGRESA PARA PREPARACION
INTESTINAL, PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON PRODUCCION DE HECES POR
ILEOSTOMIA LIQUIDAS, EN ESPERA DE PROCEDIMIENTO.

PLAN:
CONTINUAR INDICACIONES

DR. SANTIAGO CATUTA
CIRUJANO ONCOLOGO
CI 1803884681
DRA ANDREA CARRERA
1723258073

LOGACHO SOLIS PABLO DAVID
MDICA CIRUJANA
CI 1723258073

SOLCA NÚCLEO DE TRT
Dr. Santiago Carr...
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 1803884681

Fecha : 09-AUG-2023 07:00:00 H.C. : 284191 Paciente: LOGACHO SOLIS PABLO DAVID
Médico : MDÚW CARRERA ANDRADE ANDREA SALOME
MDICA CIRUJANA - CC: 1723258073

Evolución: EVOLUCION AM// CIRUGIA ONCOLOGICA

PACIENTE DE 74 AÑOS DE EDAD

DIAGNOSTICO ONCOLOGICO: CÁNCER DE RECTO LOCALMENTE AVANZADO.
PROCEDIMIENTO PLANIFICADO: LAPAROTMIA EXPLORATORIA + RESTITUCION DE TRANSITO
INTESTINAL PARA EL 10/08/2023.

S: PACIENTE REFIERE ENCONTRARSE ASINTOMATICO, ILEOSTOMIA PRODUCTIVA DE HECES LIQUIDAS.

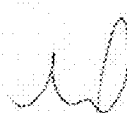
O: TA: 100/64 FC:71 FR:18 SAT:95%
DIURESIS: ESP EN BAÑO ILEOS. 500CC


PACIENTE DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL.
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES.
PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.
ABOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES,
PRESENCIA DE ILESOTMIA CON SALIDA DE HECES LIQUIDAS.
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, POSTQUIRURGICO DE 7 MESES DE RESECCION
QUIRURGICA, PORTADOR DE ILEOSTOMIA. SE DECIDE PROGRAMACION QUIRURGICA PARA
RESTITUCION DE TRANSITO INTESTINAL PARA EL 10/08/2023 POR LO QUE INGRESA PARA PREPARACION
INTESTINAL, AL INGRESO SE LE COLOCA POLIETILENGLICOL CON LO QUE HECES AUMENTAN EN
CANTIDAD DE CARACTERISTICAS LIQUIDAS POR LO QUE SE DECIDE SUSPENDER, SE MANTIENE CON
ANTIBIOTICO VIA ORAL, PACIENTE AISNTOMATICO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

PLAN:
INDICACIONES AM

DR. SANTIAGO CATUTA
CIRUJANO ONCOLOGO
CI 1803884681
DRA ANDREA CARRERA
1723258073


SOLCA NÚCLEO DE QUÍMICA
Dra. Andrea Carrera
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1723258073


SOLCA NÚCLEO DE QUÍMICA
Dr. Santiago Catuta
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 1803884681

Fecha : 10-AUG-2023 18:51:00 H.C. : 284191 Paciente: LOGACHO SOLIS PABLO DAVID
Médico : MD#L ALVARO MELENDREZ GEOCONDA PILAR
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL - CC: 0604629899

Evolución: CIRUGÍA ONCOLÓGICA // EVOLUCION PM

PACIENTE DE 74 AÑOS DE EDAD
DIAGNÓSTICO: TUMOR MALIGNO DE RECTO + PORTADO DE ILEOSTOMÍA
CIRUGIA REALIZADA: LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + ADHESIOLISIS + RESECCIÓN INTESTINAL CON ANASTOMOSIS

S: PACIENTE AL MOMENTO PERMANECE TRANQUILO, EN COMPANIA DE FAMILIAR, NO REFIERE MOLESTIAS.

O: TA:124/60 FC:60 FR:18 SAT:90% FIO2 24%
DIURESIS: 300 CC POSTQUIRURGICA (ESPONTANEA)
PACIENTE DESPIERTO. ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL.
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES.
PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.
ABOMEN: RHA AUSENTES. SUAVE. DEPRESIBLE. NO DOLOROSO. NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. HERIDA QX CON HEMOSTASIA CONSERVADA. APOSTIOS SECOS Y LIMPIOS.
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

HALLAZGOS:

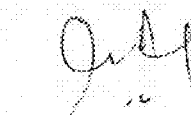
- ANASTOMOSIS COLORRECTAL INDEMNE SIN EVIDENCIA DE FUGAS O FÍSTULAS. TRAS REALIZAR MANIOBRAS DE IMPERMEABILIDAD.
- ILEOSTOMÍA VITAL. LOCALIZADA A APROXIMADAMENTE A 30 CM. DE VÁLVULA ILEOCECAL.
- NO LÍQUIDO LIBRE
- RESTO DE ESTRUCTURAS DE ASPECTO MACRÓSCOPICO NORMAL


ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS. POSTQUIRURGICO DE 7 MESES DE RESECCION QUIRURGICA. PORTADOR DE ILEOSTOMIA. POSTQX INMEDIATO DE RESTITUCION DE TRANSITO INTESTINAL. AL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. BUEN CONTROL DEL DOLOR. NO SIGNOS DE SIRS. ADECUADO GASTO URINARIO. ABDOMEN NO PERITONEAL. NOS MANTENEMOS EN CONTROL POSTQUIRURGICO PERIODICO.

PLAN:

MANTENER INDICACIONES POSTQUIRURGICAS

DR SANTIAGO CATUTA
CI: 1803884681
DRA GEOCONDA ALVARO
CI: 0604629899


VOLCANUCLEO DE QUITO
Dra. Geoconda Alvaro
MEDICINA INTERNA
C.I. 0604629899


VOLCANUCLEO DE QUITO
Dr. Santiago Catuta
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I. 1803884681

Fecha : 11-AUG-2023 19:48:00 H.C. : 284191 Paciente: LOGACHO SOLIS PABLO DAVID
Médico : MD#W ZAVALA SEGOVIA ALDO BOLIVAR
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA - CC:
0928606912

Evolución: CIRUGÍA ONCOLÓGICA
EVOLUCION PM

MASCULINO DE 74 AÑOS

DIAGNÓSTICO: TUMOR MALIGNO DE RECTO + PORTADO DE ILEOSTOMÍA
CIRUGIA REALIZADA: LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + ADHESIOLISIS + RESECCIÓN INTESTINAL CON ANASTOMOSIS

S: LEVE DOLOR EN HERIDA OPERATORIA. NO NAUSEA NO VOMITO. NO CANALIZA FLATOS

O: TA: 100/60 MMHG, FC: 60, FR: 19 RPM, SAT: 90% FIO2 21%, T: 37.1°C
PESO: 49 KG
DIURESIS: 700 ML / 12 HORAS. GU: 1.19 ML/KG/H

DESPIERTO, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL.
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES.
PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.
ABOMEN: RHA AUSENTES, BLANDO, DEPRESIBLE. LEVE DOLOR EN HERIDA OPERATORIA. NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. HERIDA CUBIERTA POR APOSITOS CON ESCALO FLUJO SEROHEMPÁTICO.
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

ANALISIS:
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, POSTQUIRURGICO DE RESTITUCION DE TRANSITO INTESTINAL, CON EVOLUCIÓN FAVORABLE. CON ADECUADO CONTROL DE DOLOR. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES DENTRO DE LA NORMALIDAD. HERIDAS EN ADECUADAS CONDICIONES, SE MANTENDRA EN NPO HASTA EL DIA DE MAÑANA.

PLAN:
ANALGESIA
CUIDADOS DE HERIDA
VALORAR DIETA EL DÍA DE MAÑANA

DR SANTIAGO CATUTA
CI: 1803884681
CIRUGÍA ONCOLÓGICA
DR. ALDO ZAVALA
0928606912


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Aldo Zavala
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 0928606912



SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Santiago Catuta
CIRUJANO ONCOLÓGICO
C.I.: 1803884681

Fecha : 11-AUG-2023 06:22:00 H.C. : 284191 Paciente: LOGACHO SOLIS PABLO DAVID
Médico : MDÜW CARRERA ANDRADE ANDREA SALOME
MDICA CIRUJANA - CC: 1723258073

Evolución: CIRUGÍA ONCOLÓGICA // EVOLUCION AM

PACIENTE DE 74 AÑOS DE EDAD

DIAGNÓSTICO: TUMOR MALIGNO DE RECTO + PORTADO DE ILEOSTOMÍA

CIRUGIA REALIZADA: LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + ADHESIOLISIS + RESECCIÓN INTESTINAL CON ANASTOMOSIS

S: PACIENTE REFIERE LOGRA DESCANSAR CON LEVE DOLOR EN HERIDA. NO NAUSEA NO VOMITO. NO CANALIZA FLATOS

O: TA:100/60 FC:60 FR:18 SAT:80% FIO2 24%

DIURESIS: 1200 CC GU:1.02

PACIENTE DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL.

CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES.

PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

ABOMEN: RHA AUSENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION

PERITONEAL, HERIDA QX CON HEMOSTASIA CONSERVADA. APOSITOS SECOS Y LIMPIOS.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

HALLAZGOS:

- ANASTOMOSIS COLORRECTAL INDEMNE SIN EVIDENCIA DE FUGAS O FÍSTULAS, TRAS REALIZAR MANIOBRAS DE IMPERMEABILIDAD.

- ILEOSTOMÍA VITAL, LOCALIZADA A APROXIMADAMENTE A 30 CM DE VÁLVULA ILEOCECAL.

- NO LÍQUIDO LIBRE

- RESTO DE ESTRUCTURAS DE ASPECTO MACRÓSCOPICO NORMAL

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS. POSTQUIRURGICO DE 7 MESES DE RESECCION QUIRURGICA. PORTADOR DE ILEOSTOMIA. CURSANDO POSTQUIRURGICO DE RESTITUCION DE TRANSITO INTESTINAL CON ADECUADO CONTROL DE DOLOR, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. HERIDA EN ADECUADAS CONDICIONES. SE MANTENDRA EN NPO HASTA EL DIA DE MAÑANA.

PLAN:

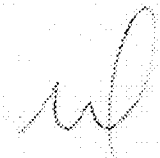
INDICACIONES AM

DR SANTIAGO CATUTA

CI: 1803884681

DRA ANDREA CARRERA

1723258073


SOLCA NUCLEO DE QUITI
Dra. Andrea Carrera
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1723258073



Fecha : 12-AUG-2023 18:59:00 H.C. : 284191 Paciente: LOGACHO SOLIS PABLO DAVID
Médico : MDAA YANGUA SANDOVAL BAGNER DUBERLY
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA - CC:
1753230331

Evolución: CIRUGÍA ONCOLÓGICA // EVOLUCION PM

LOGACHO PABLO
PACIENTE DE 74 AÑOS DE EDAD
DIAGNÓSTICO: TUMOR MALIGNO DE RECTO - PORTADO DE ILEOSTOMÍA
CIRUGIA REALIZADA: LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA - ADHESIOLISIS - RESECCIÓN INTESTINAL CON ANASTOMOSIS

S: REFIERE BUEN CONTROL DEL DOLOR, NIEGA NAUSEA, NIEGA VOMITO, NO CANALIZA FLATOS, TOLERA HIELO VIA ORAL.

O: TA: 121/65 FC: 60 FR: 19 SAT: 90% FIO2 21% PESO: 49 KG
DIURESIS: 750 CC GU: 1.2 ML/KG/H

PACIENTE DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL.
BOCA MUCOSAS ORALES HUMEDAS
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES.
PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.
ABOMEN: RHA AUSENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION
PERITONEAL, HERIDAS QX EN ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION, NO COLECCIONES, NO HEMATOMA
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS Y ANTECEDENTES DESCRITOS, POSTQUIRURGICO MEDIATO DE RESTITUCION DE TRANSITO INTESTINAL, EVOLUCION POSTQX ESPERABLE, MANTIENE HEMODINAMIA CONSERVADA, ADECUADO CONTROL DEL DOLOR, NO PRESENTA SIGNOS DE SIRS, CUMPLE REPOSO INTESTINAL POR 48 HORAS, SE INICIA TOLERANCIA A HIELO PICADO EL CUAL TOLERA, MANTENEMOS ANALGESIA E HIDRATACION INSTAURADA, SE INSISTE EN DEAMBULACION E INCENTIVOMETRO.

PLAN:
MAÑANA LIQUIDOS VIA ORAL
AMBULATORIO Estricto a TOLERANCIA
INCENTIVOMETRO RESPIRATORIO
COMUNICAR NOVEDADES DR. CATUTA
SOLICITAR EXAMENES PARA EL LUNES 14-08-2023

DR SANTIAGO CATUTA
CI: 1803884681
DR.BAGNER YANGUA
1753230331

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

Fecha : 12-AUG-2023 05:19:00 H.C. : 284191 Paciente: LOGACHO SOLIS PABLO DAVID
Médico : MD#1. ALVARO MELENDREZ GEOCONDA PILAR
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL - CC: 0604629899

Evolución: CIRUGIA ONCOLÓGICA // EVOLUCION AM

LOGACHO PABLO
PACIENTE DE 74 AÑOS DE EDAD
DIAGNÓSTICO: TUMOR MALIGNO DE RECTO + PORTADO DE ILEOSTOMÍA
CIRUGIA REALIZADA: LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + ADHESIOLISIS + RESECCIÓN INTESTINAL CON ANASTOMOSIS

S: REPIERE BUEN CONTROL DEL DOLOR, NIEGA NAUSEA, NIEGA VOMITO, NO CANALIZA FLATOS NI DEPOSICION

O: TA:107/46 FC:59 FR:19 SAT: 92% FIO2 21% PESO: 45 KG
DIURESIS: 1600 CC GU:1.3 ML/KG/H

PACIENTE DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL.
BOCA MUCOSAS ORALES HUMEDAS
CORAZON: RÍTMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES.
PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.
ABOMEN: RHA AUSENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION
PERITONEAL, HERIDAS QX EN ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION, NO COLECCIONES, NO HEMATOMA
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

HALLAZGOS:
- ANASTOMOSIS COLORRECTAL INDEMNE SIN EVIDENCIA DE FUGAS O FÍSTULAS, TRAS REALIZAR MANIOBRAS DE IMPERMEABILIDAD.
- ILEOSTOMIA VITAL, LOCALIZADA A APROXIMADAMENTE A 30 CM. DE VÁLVULA ILEOCECAL.
- NO LÍQUIDO LIBRE
- RESTO DE ESTRUCTURAS DE ASPECTO MACROSCÓPICO NORMAL.

Examen Físico: ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS Y ANTECEDENTES DESCRITOS, POSTQUIRURGICO MEDIATO DE RESTITUCION DE TRANSITO INTESTINAL, EVOLUCION POSTQX ESPERABLE, MANTIENE HEMODINAMIA CONSERVADA, ADECUADO CONTROL DEL DOLOR, NO PRESENTA SIGNOS DE SIRS, CUMPLE REPOSO INTESTINAL POR 48 HORAS, SE INICIA TOLERANCIA A HIELO PICADO, MANTENEMOS ANALGESIA E HIDRATACION INSTAURADA, SE INSISTE EN DEAMBULACION E INCENTIVOMETRO.

PLAN:
HIELO PICADO
AMBULATORIO Estricto a TOLERANCIA
INCENTIVOMETRO RESPIRATORIO

DR SANTIAGO CATUTA
CI: 1803884681
DRA GEOCONDA ALVARO
CI: 0604629899

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
12/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización



SOLCA HUACLO DE QUITO
Dra. Gecondra Alvaro
Médico Residente
C.I. 0604629899

Fecha : 13-AUG-2023 06:38:00 H.C. : 284191 Paciente: LOGACHO SOLIS PABLO DAVID
Médico : MED0 MONCAYO REYES JOSSELYN PAULINA

Evolución: CIRUGÍA ONCOLÓGICA // EVOLUCION AM

LOGACHO PABLO
PACIENTE DE 74 AÑOS DE EDAD
DIAGNÓSTICO: TUMOR MALIGNO DE RECTO + PORTADO DE ILEOSTOMÍA
CIRUGIA REALIZADA: LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + ADHESIOLISIS + RESECCIÓN INTESTINAL CON ANASTOMOSIS

S: REFIERE BUEN CONTROL DEL DOLOR, NIEGA NAUSEA, NIEGA VOMITO, CANALIZA FLATOS, REFIERE DEPOSICIONES DIARREICAS OSCURAS DURANTE LA NOCHE EN NUMERO DE 3, TOLERA HIELO VIA ORAL.

O: TA: 126/67 FC: 69 FR: 19 SAT: 92% FIO2 21% PESO: 49 KG
DIURESIS: 1950 CC GU: 1.6 ML/KG/H

PACIENTE DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL.
BOCA MUCOSAS ORALES HUMEDAS
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES.
PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREÑADIDOS.
ABOMEN: RHA PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION
PERITONEAL, HERIDAS QX EN ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION, NO COLECCIONES, NO HEMATOMA
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS Y ANTECEDENTES DESCRITOS, POSTQUIRURGICO MEDIATO DE RESTITUCION DE TRANSITO INTESTINAL, EVOLUCION POSTQX ESPERABLE, MANTIENE HEMODINAMIA CONSERVADA, ADECUADO CONTROL DEL DOLOR, NO PRESENTA SIGNOS DE SIRS, CUMPLE REPOSO INTESTINAL POR 48 HORAS, SE INICIA TOLERANCIA A HIELO PICADO EL CUAL TOLERA POR LO QUE EL DIA DE HOY SE PROGRESARA A DIETA LIQUIDA, MANTENEMOS ANALGESIA E HIDRATACION INSTAURADA, SE INSISTE EN DEAMBULACION E INCENTIVOMETRO.

PLAN:
AMBULATORIO Estricto a TOLERANCIA
INCENTIVOMETRO RESPIRATORIO
COMUNICAR NOVEDADES DR. CATUTA
LABORATORIO DE CONTROL PARA MAÑANA

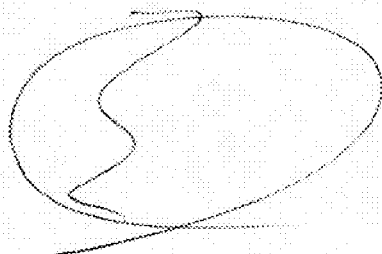
DR SANTIAGO CATUTA
CI: 1803884681
DRA. JOSSELYN MONCAYO
1721351805

SOLICITUDES

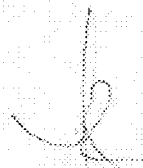
Fecha	Clave	Descripción
13/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
13/08/2023	2958763	EXAMEN DE SANGRE



DR. SANTIAGO CATUTA
C.I. 1803884681



DR. JOSSELYN MONCAYO
C.I. 1721351805

Fecha : 13-AUG-2023 21:40:00 H.C. : 284191 Paciente: LOGACHO SOLIS PABLO DAVID
Médico : MDAA YANGUA SANDOVAL BAGNER DUBERLY
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA - CC:
1753230331

Evolución: CIRUGIA ONCOLÓGICA // EVOLUCION PM

LOGACHO PABLO
PACIENTE DE 74 AÑOS DE EDAD
DIAGNÓSTICO: TUMOR MALIGNO DE RECTO + PORTADO DE ILEOSTOMÍA
CIRUGIA REALIZADA: LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + ADHESIOLISIS + RESECCIÓN INTESTINAL CON ANASTOMOSIS

S: REFIERE BUEN CONTROL DEL DOLOR, NIEGA NAUSEA, NIEGA VOMITO, CANALIZA FLATOS, REFIERE DEPOSICIONES DIARREICAS OSCURAS DURANTE LA NOCHE EN NUMERO DE 3, TOLERA LIQUIDOS VIA ORAL.

O: TA:123/73 FC:59 FR:18 SAT: 91% FIO2 21% PESO: 48.7 KG
DIURESIS: 900 CC GU:1.5 ML/KG/H

PACIENTE DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL.
BOCA MUCOSAS ORALES HUMEDAS
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES.
PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.
ABOMEN: RHA PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION
PERITONEAL, HERIDAS QX EN ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION, NO COLECCIONES, NO HEMATOMA
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS Y ANTECEDENTES DESCRITOS, POSTQUIRURGICO MEDIANO DE RESTITUCION DE TRANSITO INTESTINAL, EVOLUCION POSTQX ESPERABLE, MANTIENE HEMODINAMIA CONSERVADA, ADECUADO CONTROL DEL DOLOR, NO PRESENTA SIGNOS DE SIRS, CUMPLE REPOSO INTESTINAL POR 48 HORAS, SE INICIA TOLERANCIA A HIELOS Y LIQUIDOS CON ADECUADA TOLERANCIA, MANTENEMOS ANALGESIA E HIDRATACION INSTAURADA, SE INSISTE EN DEAMBULACION E INCENTIVOMETRO.

PLAN:
AMBULATORIO Estricto a TOLERANCIA
INCENTIVOMETRO RESPIRATORIO
COMUNICAR NOVEDADES DR. CATUTA
LABORATORIO DE CONTROL PARA MAÑANA

DR SANTIAGO CATUTA
CI: 1803884681
DR. BAGNER YANGUA
1753230331

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

SOCIA NUCLEO DE QUITO
Dr. Santiago Catuta
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 1803884681

Fecha : 14-AUG-2023 06:39:00 H.C. : 284191 Paciente: LOGACHO SOLIS PABLO DAVID

Médico : MDUW CARRERA ANDRADE ANDREA SALOME
MDICA CIRUJANA - CC: 1723258073

Evolución: CIRUGÍA ONCOLÓGICA // EVOLUCION AM

LOGACHO PABLO

PACIENTE DE 74 AÑOS DE EDAD

DIAGNÓSTICO: TUMOR MALIGNO DE RECTO + PORTADO DE ILEOSTOMÍA

CIRUGÍA REALIZADA: LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + ADHESIOLISIS + RESECCIÓN INTESTINAL CON ANASTOMOSIS

S: PACIENTE REFIERE ADECUADA NOCHE DE DESCANSO, DOLOR CONTROLADO, LEVE AL MOVIMIENTO EN HERIDA, TOLERA DIETA, NO NAUSEAS NO VOMITO, SE HA MANTENIDO AMBULATORIO, PREENTA UNA DEPOSICION HACE 24 HORAS.

O: TA:116/66 FC:59 FR:18 SAT: 91% FIO2 21% PESO: 48.7 KG
DIURESIS: 1900 CC GU:1.6 ML/KG/HPACIENTE DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL.
BOCA MUCOSAS ORALES HUMEDAS

CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES.

PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

ABOMEN: RHA PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION

PERITONEAL, HERIDAS QX EN ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION, NO COLECCIONES, NO HEMATOMA, NO SIGNOS DE INFECCION.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS Y ANTECEDENTES DESCRITOS, POSTQUIRURGICO DE RESTITUCION DE TRANSITO INTESTINAL, CON ADECUADO COTNROL DE DOLOR, TOLERANDO DIETA LIQUIDA AMPLIA CON PRESENCIA DE 1 DEPOSICION POR LO QUE EL DIA DE HOY SE PROGRESARA LA MISMA, HERIDA EN ADECUADAS CONDICIONES SIN SIGNOS DEINFECCION, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON ADECUADO GASTO URINARIO, SE SOLICITAN EXAMENES DE CONTROL PARA EL DIA DE HOY AUN SE ENCUENTRAN PENDIENTE RESULTADO.

PLAN:

INDICACIONES AM

PD LABORATORIO DE CONTROL

DR SANTIAGO CATUTA

CI: 1803884681

DRA. ANDREA CARRERA

CI: 1723258073

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
14/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización


CONS. NUCLEO DE QUIT.
Dra. Andrea Carrera
Médico Residente
C.I.: 1723258073

Fecha : 14-AUG-2023 11:48:00 H.C. : 284191 Paciente: LOGACHO SOLIS PABLO DAVID

Médico : MDÜW CARRERA ANDRADE ANDREA SALOME
MDICA CIRUJANA - CC: 1723258073

Evolución: CIRUGÍA ONCOLÓGICA /NOTA DE ALTA

LOGACHO PABLO

PACIENTE DE 74 AÑOS DE EDAD

DIAGNÓSTICO: TUMOR MALIGNO DE RECTO + PORTADO DE ILEOSTOMÍA

CIRUGIA REALIZADA: LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + ADHESIOLISIS + RESECCIÓN INTESTINAL CON ANASTOMOSIS

S: PACIENTE SE ENCUENTRA SIN DOLOR. TOLERA DIETA, AMBULATORIO.

O: SIGNOS VITALES ESTABLES, DIURESIS PRESENTE.

PACIENTE DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL.

BOCA MUCOSAS ORALES HUMEDAS

CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES.

PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

ABOMEN: RHA PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION

PERITONEAL, HERIDAS QX EN ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION, NO COLECCIONES, NO

HEMATOMA, NO SIGNOS DE INFECCION.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS Y ANTECEDENTES DESCRITOS, POSTQUIRURGICO DE RESTITUCION DE TRANSITO INTESTINAL, CON ADECUADO CONTROL DE DOLOR, EL DIA DE HOY SE PROGRESA LA DIETA LA CUAL HA SIDO TOLERADA ADECUADAMENTE, DEPOSICION PRESENTE.

HEMODINAMICA ESTABLE, EN EXAMENES DE LABORATORIO SIN ALTERACION DE PARAMETROS SE DECIDE EL ALTA MEDICA.

PLAN:


ALTA+INDICACIONES

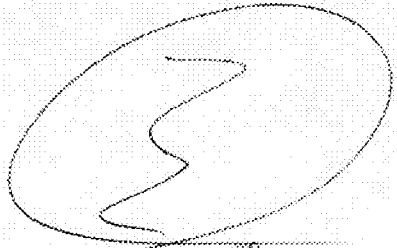
DR SANTIAGO CATUTA

CI: 1803884681

DRA. ANDREA CARRERA

CI: 1723258073


CLINICA NUCLEO DE QUITO
Dra. Andrea Carrera
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1723258073


SACRAMENTO QUITO
Dr. Santiago Catuta
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 1803884681