

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PROTOCOLO OPERATORIO

CONFIDENCIAL

Fecha: 10-AUGUST-2023

Página 1 de 1

Parte: 59365 H.C.: 284191 Cédula: 1702506435

Paciente:
LOGACHO SOLIS PABLO DAVID

Sexo: Masculino Grupo Sanguineo: O+ Edad: 75 años Peso: Kg Ficha: CA.

Dx Pre-Qx: ADENOCARCINOMA TUBULAR BIEN DIFERENCIADO EN RECTO - FUERA DE INSTITUCION

Estado General: ESTABLE

PROGRAMADA: X

EMERGENCIA:

Instrumental especial: SELLADOR DE VASOS, GRAPADORAS LINEALES

Para: Cirugia

Solicitante: CATUTA PEREZ HERNAN
SANTIAGO

Fecha Prog.: 10-AUGUST-2023

Operaciones/Procedimientos Programados

LAPAROTOMIA EXPLORADORA

RESTITUCION DE TRANSITO INTESTINAL MAS
4 HORAS + SELLADOR DE VASOS +
GRAPADORAS LINEALES

Operaciones/Procedimientos Realizados

LAPAROTOMIA

LAPAROTOMIA EXPLORATORIA (49000) +
ADHESIOLISIS (44005) + RESECCION INTESTINAL
CON ANASTOMOSIS (44120)

Dx Post-Qx: ADENOCARCINOMA TUBULAR BIEN DIFERENCIADO EN RECTO - FUERA DE INSTITUCION

EQUIPO OPERATORIO

Cirujano: CATUTA PEREZ HERNAN SANTIAGO
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL - CC: 1803884681

Instrumentista: MORIN SANCHEZ JESSICA KEILA

Circulante: GUALACATA ANRANGO KLEVER PAUL

Ayudante: ZAVALA SEGCOVIA ALDO BOLIVAR

ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA - CC:
0928606912

Cirujano II: .
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL - CC: 1803884681

Tipo de anestesia: General

Anestesiologo: GARCIA BLANCO MARIA BELEN

Fecha Operación: 10-AUGUST-2023

Hora Terminación: 10:15 Duración: 120 minutos

1. TECNICAS QUIRURGICAS

- 1 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.
- 2
 - INCISIÓN DE LAPAROTOMÍA INFRAUMBILICAL CON BISTURÍ FRÍO.
 - PROFUNDIZACIÓN POR PLANOS ANATÓMICOS HASTA ABORDAR CAVIDAD PERITONEAL.
 - HALLAZGOS DESCRITOS
- 3
 - 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.
- 4
 - INCISIÓN EN OJAL LONGITUDINAL ALREDEDOR DE ILEOSTOMÍA Y PROFUNDIZACIÓN POR PLANOS HASTA ABORDAR CAVIDAD PERITONEAL.
 - LIBERACIÓN DE ASAS DE INTESTINO DE PARED ABDOMINAL ANTERIOR.
- 5
 - IDENTIFICACIÓN DE ASAS DE INTESTINO PARA CONFECCIONAR ENTERO-ENTERO ANASTOMOSIS, ADYACENTES A ILEOSTOMÍA EN ASA.

DR. SANTIAGO CATUTA
CIRUJANO GENERAL
CIRUJANO ONCOLOGO
CI 1803884681

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PROTOCOLO OPERATORIO

CONFIDENCIAL

Fecha: 10-AUGUST-2023

Página 2 de 2

- 6 - ENTEROTOMÍAS EN CABO PROXIMAL Y DISTAL A TRAVÉS DE LOS CUALES SE INTRODUCE AUTOSUTURA LINEAL 75 MM, CARGA AMARILLA (X1), PARA CONFECCIÓN DE ANASTOMOSIS MEDIANTE TÉCNICA DE BARCELONA.
- 7 - 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
- 8 - SÍNTESIS DE APONEUROSIS DE DEFECTO LATERAL CON PROLENE 0, SURGET CONTINUO.
- SÍNTESIS DE APONEUROSIS DE LAPAROTOMÍA CON VICRYL 1, SURGET CONTINUO.
- 9 - SÍNTESIS POR PLANOS: TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO CON VICRYL 2/0, PEL CON GRAPAS.
- COLOCACIÓN DE APOSITOS
2. **HALLAZGOS QUIRURGICOS**
- ANASTOMOSIS COLORRECTAL INDEMNTE SIN EVIDENCIA DE FUGAS O FÍSTULAS, TRAS REALIZAR MANIOBRA IMPERMEABILIDAD.
- ILEOSTOMÍA VITAL, LOCALIZADA A APROXIMADAMENTE A 30 CM. DE VÁLVULA ILEOCECAL.
- NO LÍQUIDO LIBRE
- RESTO DE ESTRUCTURAS DE ASPECTO MACROSCÓPICO NORMAL
3. **COMPLICACIONES TRANSOPERATORIAS**
NINGUNA
4. **PIEZAS REMITIDAS A PATOLOGIA**
1 RESECCION INTESTINAL
5. **ESTADO DEL PACIENTE AL TERMINAR LA OPERACION:** Bueno

Firma del Cirujano:

DR. SANTIAGO CATUM
CIRUJANO GENERAL
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I. 1803664881

Realizado por: CATUTA PEREZ HERNAN SANTIAGO

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Aldo Zavala
MEDICO ASISTENTE
C.I. 0823330912