Wednesday, AUG-09-23 13:46:09

CONFIDENCIAL

Fecha:

5

10

15

20

25

30

35

40

45

09-AUG-2023 13:37:00

H.C.: 73078

Paciente:

BURBANO PRADO NOEMI GLORIA DEL CISNE

Médico:

MDE9 ZAPATA DIAZ MARIO ROBERTO

ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGEN - CC: 1708536584 - L1E F22 N66

Evolución:

NOTA DE IMAGEN

DIAGNOSTICO:

CUATRO PRIMARIOS: 1.CARCINOMA PAPILAR UROTELIAL (CONTROLES) + 2. CANCER DE MAMA DER (CONTROLES) + 3. CANCER DE MAMA IZQ ASINCRONICO, EC IA (LUMINAL B) + 4.ADENOCARCINOMA DE

TIPO INTESTINAL (DUODENAL - AMPULAR - ÁRBOL ANCREATOBILIAR) EC X

APP ULCERA DUODENAL FORREST III + APP GASTRITIS CRÓNICA ACTIVA MODERADA (H.PYLORI +) + SD

COLESTASICO + COLANGITIS

PROCEDIMIENTO: COLECISTOSTOMIA PERCUTANEA

PREVIA INFORMACION DEL PROCEDIMIENTO, SE INDICA SUS BENEFICIOS Y RIESGOS AL PACIENTE Y/O FAMILIAR, SE REALIZA LA FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO ASÍ COMO LA REVISION DE EXÁMENES DE LABORATORIO PARA REALIZACIÓN DE COLECISTOSTOMIA PERCUTANEA.

SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA Y COLOCACIÓN DE CAMPOS ESTÉRILES. ASÍ COMO LA ADMINISTRACIÓN DE ANESTESIA LOCAL (10 CC DE XILOCAINA SIN EPINEFRINA).

SE PROCEDE A LA PUNCIÓN CON CATETER PIGTAIL Nº10, CON GUÍA ECOGRÁFICA UBICÁNDOSE LA MISMA A NIVEL DE LA VESICULA BILIAR, SE CONSTATÓ UBICACIÓN CON ADMINISTRACIÓN DE CONTRASTE Y CON CONTROL FLUOROSCOPICO.

SE OBTIENE SALIDA DE BILIS DE FORMA ESPONTÁNEA Y SE FIJA SONDA A NIVEL CUTÁNEO.

PACIENTE ALGICA DURANTE Y DESPUES DEL PROCEDIMIENTO, SE LLAMA A MEDICO A CARGO PARA MANEJO E INDICAJONES, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, HEMOSTASIA ADECUADA. SE REALIZA RASTREO ECOGRAFICO SIN EVIDENCIA DE LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD Y RX DE TORAX SIN EVIDENCIA DE NEUMOTORAX, SE CUBRE CON GASAS.

PACIENTE HOSPITALIZADO A CARGO DE SERVICIO TRATANTE.SE RECOMIENDA REPOSO, ABSOLUTO CONTROL DE SIGNOS VITALES ESTRICTOS CADA 30 MINUTIS DURANTE LAS DOS PRIMERAS HORAS, LUEGO CADA HORA, CONTROL ECOGRAFICO Y BIOMETRIA HEMATICA MAÑANA.

> Nario Roberto 20042 CI: 1708536584 Y CI: 17U8:355:34 MEDICO RADIOLJGO MSP: Libro 1 "E" Folio 22 No.6F

DR. MARIO ZAPATA/ C.I: 1708536584

MEDICO RADIOLOGO

MAIL: MARIO.ZAPATA@SOLCAQUITO.ORG.EC

MD.JUAN CARLOS NARVAEZ/ C.I:1720449279

MEDICO RESIDENTE

SOLICITUDES

Fecha Clave

Descripción

09/08/2023 LI Prescripción Médica Hospitalización

Tuesday , AUG-08-23 13:57:48

CONFIDENCIAL

Feche: 08-AU

08-AUG-2023 13:55:00

H.C.: 73078

Paciente:

BURBANO PRADO NOEMI GLORIA DEL CISNE

Médico: MDYN AYALA VELASCO JONATHAN MARCELO

ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA - CC:

1720825239

Evolución:

NOTA DE INGRESO A CIRUGIA ONCOLOGICA

PACIENTE FEMENINA 77AÑOS

DG: CUATRO PRIMARIOS: 1.CARCINOMA PAPILAR UROTELIAL (CONTROLES) + 2. CANCER DE MAMA DER (CONTROLES) + 3. CANCER DE MAMA IZQ ASINCRONICO, EC IA (LUMINAL B) + 4.ADENOCARCINOMA DE TIPO INTESTINAL (DUODENAL – AMPULAR - ÁRBOL ANCREATOBILIAR) EC X+APP ULCERA DUODENAL FORREST III + APP GASTRITIS CRÓNICA ACTIVA MODERADA (H.PYLORI +) + SD COLESTASICO +

COLANGITIS

PACIENTE CON ANTECEDENTES MENCIONADOS, QUE ACUDE POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL E ICTERICIA. EN ESTUDIOS SOLICITADOS EN SOLCA SE IDENTIFICA TUMOR DE LA SEGUNDA PORCION DEL DUODENO CON BIOPSIA POSITIVA PARA ADENOCARCINOMA, SE COLOCO COLECISTOSTOMIA CON

RESPUESTA FAVORABLE

15

20

10

5

S: ASINTOMATICA

O: CPRE: CPRE EL 8/6/23: MUCOSA DE 2DA PORCIÓN DUODENAL CON UNA LESIÓN MAMELONADA DE ASPECTO TUMORAL, APARENTA SER INFILTRATIVA EXTRADUODENAL, SE HALLA EN REGIÓN SUPRAMPULAR, MIDE APROX 30 MM. BIOPSIA:-ADENOCARCINOMA DE TIPO INTESTINAL.

TAC DE ABDOMEN: ENTRE LA CABEZA DEL PÁNCREAS Y LA PARED INTERNA DE LA SEGUNDA PORCIÓN DEL DUODENO SE OBSERVA PRESENCIA DE MASA CON DENSIDAD DE TEJIDOS BLANDOS NO BIEN DEFINIDA, CON MÍNIMA CAPTACIÓN DE CONTRASTE QUE MIDE 23 X 32 MM. QUE INFILTRA LA CABEZA DEL PÁNCREAS E INFILTRA LA PARED DEL DUODENO, Y PROVOCA OBSTRUCCIÓN A NIVEL DE AMPOLLA DE VATTER DEL COLÉDOCO Y DEL CONDUCTO DE HUESO ESTE SE OBSERVA DILATADO EN TODO SU TRAYECTO INTRAPANCREÁTICO. CON DIÁMETROS ANTEROPOSTERIORES DE HASTA 5 MM.

25 Examen Físico:

A: PACIENTE CON CA DE AMPULA DE VATTER , PORTADORA DE COLECTISTOSTOMIA LA CUAL SE EXTRAE ACCIDENTALMENTE. REQIERE NUEVA COLOCACION LA CUAL SE TRAMITARA EL DIA DE

MAÑANA

PLAN:

HOY EXAMENES

MAÑANA TRAMITAR COLECISTOSTOMIA

DR. EDWIN GUALLASAMIN CIRUJANO ONCOLOGO 1713637039

DR. JONATHAN AYALA

1720825239

35

30

40

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Edwin Gualfasamin CIRUJANO ONCOLOGO Cilii 1712637939 Or Jonathan C. In.



Tuesday , AUG-08-23 20:57:57

CONFIDENCIAL

Fecha:

08-AUG-2023 21:06:00

H.C.: 73078

Paciente:

BURBANO PRADO NOEMI GLORIA DEL CISNE

Médico:

MDÃA YANGUA SANDOVAL BAGNER DUBERLY

ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA - CC:

1753230331

Evolución:

5

10

15

20

25

NOTA DE EVOLUCION PM

PACIENTE FEMENINA 77AÑOS

DG: CUATRO PRIMARIOS: 1.CARCINOMA PAPILAR UROTELIAL (CONTROLES) + 2. CANCER DE MAMA DER (CONTROLES) + 3. CANCER DE MAMA IZQ ASINCRONICO, EC 1A (LUMINAL B) + 4.ADENOCARCINOMA DE

TIPO INTESTINAL (DUODENAL - AMPULAR - ÁRBOL ANCREATOBILIAR) EC X

APP ULCERA DUODENAL FORREST III + APP GASTRITIS CRÓNICA ACTIVA MODERADA (H.PYLORI +) + SD

COLESTASICO + COLANGITIS

S:REFIERE DOLOR EN HIPOCONDRIO DERECHO 4/10 Y NAUSEA QUE NO LLEGA AL VOMITO

O: TA:121/65 FC:81 DIU:BAÑO SPO2:89%

CONSCIENTE, ORIENTADA, HIDRATADO, AFEBRIL.

MUCOSA ORAL HUMEDA

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS

CORAZON: RUIDOS CARDÍACOS RITMICOS, NORMOFONETICOS PULMONES: MV CONSERVADO

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLORO A LA PALPACION PROFUNDA EN HIPOCONDRIO DERECHO,

NO PERITONISMO, RUIDOS HIDROAÉREOS CONSERVADOS.

08-08-2023: HB:11.1 HCTO:33.4% INR:0.95 TP:10.1 GLUC:107.9 UREA:39 CREA:0.81

BIL T:2.32 B.1:0.11 BD:2.21 LEU:6.9 PLT:281000 PCR:9.8 SEG:73.5% LINF:16.5 MONO:7.8

A: PACIENTE CON CA DE AMPULA DE VATTER, PORTADORA DE COLECISTOSTOMIA LA CUAL SE RETIRA ACCIDENTALMENTE. REQUIERE NUEVA COLOCACION LA CUAL SE REALIZARA EL DIA DE MAÑANA.

EXAMEENS DE LABORATORIO CON ELEVACION DE BILIRRUBINAS A EXPENSAS DE LA DIRECTA, NO

LEUCOCITOSIS.

PLAN:

MAÑANA TRAMITAR COLECISTOSTOMIA

ANALGESIA Y ANTIEMETICO

DR. EDWIN GUALLASAMIN

CIRUJANO ONCOLOGO

1713637039

DR. BAGNER YANGUA

1753230331

30 SOLICITUDES

Fecha Clave Descripción

08/08/2023 HG Prescripción Médica Hospitalización

35

40

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Bagner Yangua MEDICO RESIDENTE MEDICO RESIDENTE C.L.: 175 (3003)1

> SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Edwin Guallasamin

CIRUJANO ONCOLOGO Cili 1713637039

Wednesday, AUG-09-23 21:12:32

CONFIDENCIAL

Fecha:

09-AUG-2023 21:11:00

H.C.: 73078

Paciente:

BURBANO PRADO NOEMI GLORIA DEL CISNE

Médico: MDOI GAROFALO VILLALTA VALERIA JACQUELINE

5

Evolución:

ADENDUM PM

PACIENTE AL MOMENTO CON DOLOR TIPO COLICO EVA 8/10, SE DECIDE COLOCAR ANTIESPASMODICO

PLAN

ANTIESPASMODICO

10

DR. EDWIN GUALLASAMIN CIRUJANO ONCOLOGO

1713637039

DR VALERIA GAROFALO

1720164472

15

20

25

30

20

40

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Edwin Guallasamin
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 1713637039

Force Nucleo De Guino

Wednesday, AUG-09-23 17:58:34

CONFIDENCIAL

Fecha:

5

10

15

25

30

35

40

09-AUG-2023 18:02:00

H.C.: 73078

Paciente:

BURBANO PRADO NOEMI GLORIA DEL CISNE

Médico:

MD#L ALVARO MELENDREZ GEOCONDA PILAR

ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL - CC: 0604629899

Evolución:

CIRUGIA ONCOLOGICA/ EVOLUCION PM

PACIENTE: BURBANO PRADO NOEMI GLORIA DEL CISNE

HCL: 73078 EDAD: 76 AÑOS

DG: CUATRO PRIMARIOS: 1.CARCINOMA PAPILAR UROTELIAL (CONTROLES) + 2. CANCER DE MAMA DER (CONTROLES) + 3. CANCER DE MAMA IZQ ASINCRONICO, EC IA (LUMINAL B) + 4.ADENOCARCINOMA DE

TIPO INTESTINAL (DUODENAL - AMPULAR - ÁRBOL ANCREATOBILIAR) EC X

APP ULCERA DUODENAL FORREST III + APP GASTRITIS CRÓNICA ACTIVA MODERADA (H.PYLORI +) + SD

COLESTASICO

SUBJETIVO: PACIENTE AL MOMENTO REFIERE ADECUADO CONTROL DEL DOLOR, TOLERA DIETA INDICADA, NIEGA NAUSEA O VOMITO. PERMANECE TRANQUILA POSTERIOR A PROCEDIMIENTO.

OBJETIVO:

PA 100/50 MMHG FC 77 LPM FR 18 RPM SAT 89% CON FIQ2 24%

DIURESIS: 300 CC POST PROCEDIMIENTO

COLECISTOSTOMIA: 50CC BILIAR

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL.

CARDIOPULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. RUIDOS

CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR A LA PALPACION PERIPUNCION, COLECISTOSTOMIA

PERMEABLE PRODUCTIVA BILIS CLARA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS

HIDROAÉREOS CONSERVADOS.

EXTREMIDADES SIMETRICAS NO EDEMAS

ANALISIS: PACIENTE CON CANCER DE AMPULA DE VATTER CON SINDROME COLESTASICO. SOMETIDA A REALIZACION DE COLECISTOSTOMIA EL DIA DE HOY, SIN COMPLICACIONES, AL MOMENTO CON BUEN CONTROL DEL DOLOR, HEMODINAMIA CONSERVADA, NO SIGNOS DE SIRS. BUENA TOLERANCIA ORAL,

ABDOMEN NO PERITONEAL, COLECISTOSTOMIA PERMEABLE. MAÑANA EXAMENES DE CONTROL PARA

VALORAR ALTA MEDICA.

PLAN:

MANTENER INDICACIONES PREVIAS

BH Y ECO CONTROL AM

DR. EDWIN GUALLASAMIN CIRUJANO ONCOLOGO

1713637039

DRA. GEOCONDA ALVARO

0604629899

SOLCA MUCLEO DE ON

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Geoconda Alvaro MEDICO RESIDENTE C.I. 0604627499

SOVCA NUCLEO DE QUITO Dr. Edwin Guallasamin CIRUJANO ONCOLOGO C.I.: 1713837039

Wednesday, AUG-09-23 13:57:41

CONFIDENCIAL

Fechs:

09-AUG-2023 13:47:00

H.C.: 73078

Paciente:

BURBANO PRADO NOEMI GLORIA DEL CISNE

Médico: MD\$C RON URBANO MICAELA ALEXANDRA

Evolución:

5

10

15

CIRUGIA ONCOLOGICA/ EVOLUCION AM

PACIENTE: BURBANO PRADO NOEMI GLORIA DEL CISNE

HCL: 73078 EDAD: 76 AÑOS

DG: CUATRO PRIMARIOS: 1.CARCINOMA PAPILAR UROTELIAL (CONTROLES) + 2. CANCER DE MAMA DER (CONTROLES) + 3. CANCER DE MAMA IZQ ASINCRONICO, EC IA (LUMINAL B) + 4.ADENOCARCINOMA DE

TIPO INTESTINAL (DUODENAL - AMPULAR - ÁRBOL ANCREATOBILIAR) EC X

APP ULCERA DUODENAL FORREST III + APP GASTRITIS CRÓNICA ACTIVA MODERADA (H. PYLORI +) + SD

COLESTASICO

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE DOLOR EVA 7/10 EN HIPOCONDRIO DERECHO, NO NAUSEA NI VOMITO,

DIURESIS ESPONTANEA

OBJETIVO:

PA 160/97 MMHG FC 89 LPM FR 20 RPM SAT 92% CON FIO2 0.21

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL.

CARDIOPULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. RUIDOS

CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL EN HIPOCONDRIO

DERECHO, NO PERITONISMO, RUIDOS HIDROAÉREOS CONSERVADOS.

ANALISIS: PACIENTE CON CANCER DE AMPULA DE VATTER, QUE LE CAUSA SINDROME COLESTASICO.

AL MOMENTO CON DOLOR QUE SERA CONTROLADO CON BOMBA DE OPIODES. POR PARTE DE IMAGEN

INDICAN CONTROL DE SIGNOS VITALES, ECO Y BH EL DIA DE MAÑANA

25

30

PLAN:

MONITOREO CONTINUO

ANALGESIA

DR. EDWIN GUALLASAMIN

CIRUJANO ONCOLOGO

1713637039

DRA. MICAELA RON

1720914504

Dra Micaela Ron Urbant PG. Chrystolis 2012 1800

40

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Edwin Guallasamin CIRUJANO ONCOLOGO CIRUJANO ONCOLOGO

Wednesday, AUG-09-23 12:58:50

CONFIDENCIAL

Fecha :

09-AUG-2023 06:15:00

H.C.: 73078

Paciente:

BURBANO PRADO NOEMI GLORIA DEL CISNE

Médico:

MD¥N AYALA VELASCO JONATHAN MARCELO

ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA - CC:

1720825239

Evolución:

10

15

20

25

NOTA DE EVOLUCION AM

PACIENTE FEMENINA 77AÑOS

DG: CUATRO PRIMARIOS: 1.CARCINOMA PAPILAR UROTELIAL (CONTROLES) + 2. CANCER DE MAMA DER (CONTROLES) + 3. CANCER DE MAMA IZQ ASINCRONICO, EC IA (LUMINAL B) + 4.ADENOCARCINOMA DE

TIPO INTESTINAL (DUODENAL - AMPULAR - ÁRBOL ANCREATOBILIAR) EC X

APP ULCERA DUODENAL FORREST III + APP GASTRITIS CRÓNICA ACTIVA MODERADA (H.PYLORI +) + SD

COLESTASICO + COLANGITIS

S:REFIERE DOLOR EN HIPOCONDRIO DERECHO 4/10 Y NAUSEA QUE NO LLEGA AL VOMITO

O: TA:121/65 FC:81 DIU:BAÑO SPO2:89%

CONSCIENTE, ORIENTADA, HIDRATADO, AFEBRIL.

MUCOSA ORAL HUMEDA

TORAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS

CORAZON: RUIDOS CARDÍACOS RITMICOS, NORMOFONETICOS PULMONES: MV CONSERVADO

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLORO A LA PALPACION PROFUNDA EN HIPOCONDRIO DERECHO.

NO PERITONISMO, RUIDOS HIDROAÉREOS CONSERVADOS.

08-08-2023: HB:11.1 HCTO:33.4% INR:0.95 TP:10.1 GLUC:107.9 UREA:39 CREA:0.81 BIL T:2.32 B.I:0.11 BD:2.21 LEU:6.9 PLT:281000 PCR:9.8 SEG:73.5% LINF:16.5 MONO:7.8

A: PACIENTE CON CA DE AMPULA DE VATTER, PORTADORA DE COLECISTOSTOMIA LA CUAL SE RETIRA

ACCIDENTALMENTE. REQUIERE NUEVA COLOCACION LA CUAL SE REALIZARA EL DIA DE HOY A LAS 13

Н

PLAN:

HOY COLECISTOSTOMIA

DR. EDWIN GUALLASAMIN

CIRUJANO ONCOLOGO

1713637039

DR. JONATHAN AYALA

1720825239

30

35

40

45

SCICAN: DE QUITO ON AVAILA

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Edwin Guallasamin CIRUJANO ONCOLOGO C.I.: 1713637039

FORM.005

Thursday, AUG-10-23 13:26:49

CONFIDENCIAL

Fecha:

10-AUG-2023 06:08:00

H.C.: 73078

Paciente:

BURBANO PRADO NOEMI GLORIA DEL CISNE

MD\$C RON URBANO MICAELA ALEXANDRA Médico:

Evolución:

CIRUGIA ONCOLOGICA/ EVOLUCION AM

PACIENTE: BURBANO PRADO NOEMI GLORIA DEL CISNE

HCL: 73078 EDAD: 76 AÑOS

10

5

DG: CUATRO PRIMARIOS: 1.CARCINOMA PAPILAR UROTELIAL (CONTROLES) + 2. CANCER DE MAMA DER (CONTROLES) + 3. CANCER DE MAMA IZQ ASINCRONICO, EC IA (LUMINAL B) + 4.ADENOCARCINOMA DE

TIPO INTESTINAL (DUODENAL - AMPULAR - ÁRBOL ANCREATOBILIAR) EC X

APP ULCERA DUODENAL FORREST III + APP GASTRITIS CRÓNICA ACTIVA MODERADA (H.PYLORI +) + SD

COLESTASICO + PORTADORA DE COLECISTOSTOMIA

15

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE DOLOR EVA 3/10 EN HIPOCONDRIO DERECHO QUE SE INTENSIFICA AL MOVIMIENTO, TOLERA DIETA LIQUIDA AMPLIA SIN NAUSEA NI VOMITO, DIURESIS ESPONTANEA

OBJETIVO:

PA 100/61 MMHG FC 74 LPM FR 20 RPM SAT 90% CON FIO2 0.24

DIURESIS: 600 ML + ESPONTANEA GU:0.5 ML/KG/H COLECISTOSTOMIA: 350 CC BILIOSO OSCURO

20

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL.

CARDIOPULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. RUIDOS

CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL EN HIPOCONDRIO

DERECHO, NO PERITONISMO, RUIDOS HIDROAÉREOS CONSERVADOS.

25

ANALISIS: PACIENTE CON CANCER DE AMPULA DE VATTER, QUE LE CAUSA SINDROME COLESTASICO. EN SU PRIMER DIA TRAS COLOCACION DE COLECISTOSTOMIA PERCUTANEA GUIADA POR ECOGRAFIA. EL DOLOR ES PARCIALMENTE CONTROLADO. SE INDICA DEAMBULACION Y SE OPTIMIZA LA

ANALGESIA. POR PARTE DE IMAGEN INDICAN CONTROL DE SIGNOS VITALES, ECO Y BH EL DIA DE HOY,

PENDIENTE RESULTADOS

PLAN:

ANALGESIA

PD BH Y ECO DE CONTROL

DR. EDWIN GUALLASAMIN CIRUJANO ONCOLOGO 1713637039

DRA. MICAELA RON

1720914504

35

30

SOLICITUDES

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha Clave Descripción Fecha Clave Descripción 10/08/2023 Prescripción Médica Hospitalización 10/08/2023 2957944 ESTUDIOS DE IMAGEN

40

Ora. Micaela Ron Urbano PG. CIRUGIA GENERAL C1 1720914504 G. 1027-2019-212184

IUCLEO DE QUITO dr. Edwin Guallasamin CIRUJANO ONCOLOGO

Thursday, AUG-10-23 18:46:20

CONFIDENCIAL

Fecha:

10-AUG-2023 18:42:00

H.C.: 73078

Paciente:

BURBANO PRADO NOEMI GLORIA DEL CISNE

Médice :

MD#L ALVARO MELENDREZ GEOCONDA PILAR

ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL - CC: 0604629899

Evolución:

10

15

20

25

30

40

45

CIRUGIA ONCOLOGICA // EVOLUCION PM

PACIENTE: BURBANO PRADO NOEMI GLORIA DEL CISNE

HCL: 73078 EDAD: 76 AÑOS

DG: CUATRO PRIMARIOS: 1.CARCINOMA PAPILAR UROTELIAL (CONTROLES) + 2. CANCER DE MAMA DER (CONTROLES) + 3. CANCER DE MAMA IZQ ASINCRONICO, EC IA (LUMINAL B) + 4.ADENOCARCINOMA DE

TIPO INTESTINAL (DUODENAL - AMPULAR - ÁRBOL ANCREATOBILIAR) EC X

APP ULCERA DUODENAL FORREST III + APP GASTRITIS CRÓNICA ACTIVA MODERADA (H.PYLORI +) + SD

COLESTASICO + PORTADORA DE COLECISTOSTOMIA

SUBJETIVO: REFIERE LEVE DOLOR A NIVEL DE AREA QUIRURGICA

OBJETIVO:

PA 90/50 MMHG FC 76 - 100 LPM FR 18 RPM SAT 85% CON F102 0.21

DIURESIS: 950 ML GU:1 ML/KG/H **COLECISTOSTOMIA: 300 CC BILIOSO**

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL.

CARDIOPULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS, RUIDOS

CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL EN HIPOCONDRIO

DERECHO, NO PERITONISMO, RUIDOS HIDROAÉREOS CONSERVADOS.

10/08/2023: HB 10.4 HCTO 31.5 PLAQ 232 000 LEU 15.72 NEU 14.12

ECO: VESÍCULA BILIAR CONTRAÍDA, NO SE LOGRA IDENTIFICAR EXTREMO DE CATÉTER EN LA MISMA +

LÍQUIDO LAMINAR EN EL ESPACIO DE MORRISON

ANALISIS: PACIENTE CON CANCER DE AMPULA DE VATTER + SINDROME COLESTASICO, POST INTERVENCIONISMO MEDIATO DE COLECISTOSTOMIA PERCUTANEA GUIADA POR ECOGRAFIA, CON MEJOR CONTROL DEL DOLOR, NO SIGNOS DE SIRS. MANTIENE HEMODINAMIA CONSERVADA, GASTO URINARIO ADECUADO, FRECUENCIA CARDIACA INCREMENTADA A EXPENSAS DE SATURACION BAJA, SE

INDICA EJERCICIOS RESPIRATORIOS, PREALTA.

PLAN: **PREALTA**

DR. EDWIN GUALLASAMIN

CIRUJANO ONCOLOGO

1713637039

DRA. GEOCONDA ALVARO

0604629899

SOLCA HUCLED DE QUITO Dra. Geocondo Alvaro MEDICO REST ENTE C.L. 0604625899

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Edwin Guallasamin CIRUJANO ONCOLOGO C.I.I 1713637939

Thursday, AUG-10-23 20:18:01



10-AUG-2023 13:06:00

H.C.: 313214

Paciente:

NAVARRETE MALDONADO EDISON FERNANDO

MD\$C RON URBANO MICAELA ALEXANDRA

Évolución:

10

20

25

30

EVOLUCION PM//CIRUGIA ONCOLOGICA

PACIENTE: NAVARRETE MALDONADO EDISON FERNANDO

HCL: 313214 EDAD: 46 AÑOS

DG: ADENOCARCINOMA DE AMPULA DE VATER+ MASAS MESENTERICAS + POLIPOS DE COLON

DIAS DE HOSPITALIZACION:2 **DIAS POSTQUIRURGICO: 1**

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE DOLOR EN SITIO QUIRURGICO EVA 2/10, TOLERA DIETA SIN NAUSEA NI

VOMITO, DIURESIS PRESENTE, CANALIZA FLATOS

EXAMEN FISICO:

PA 122/67 MMHG FC 81 LPM FR 19 RPM SAT 88% CON FIO2 0.21

DIURESIS: 300 ML GU: 0.71 ML/KG/H

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, AFEBRIL, MUCOSAS ORALES

SEMIHUMEDAS

CARDIOPULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS, RUIDOS

CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS

ABDOMEN: RHA PRESENTES, ABDOMEN SUAVE, DEPRESIBLE, NO DISTENDIDO, LEVEMENTE DOLOROSO

EN MESOGASTRIO, NO SIGNOS PERITONEALES, HERIDA EN BUEN ESTADO

EXTREMIDADES: SIMETRICAS, NO EDEMAS

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE ADENOCARCINOMA DE AMPULA DE VATTER+ MASAS MESENTERICAS EN ESTUDIO, EN SU PRIMER DIA POSTQUIRURGICO DE LAPAROTOMIA + TOMA DE

BIOPSIA DE MASA MESENTERICA, LA MISMA QUE SALE NEGATIVA PARA METASTASIS DE

ADENOCARCINOMA Y POR COMPROMISO VASCULAR SE CATALOGA COMO IRRESECABLE. SE INDICA

PRESENTAR CASO A COMITE QUIRURGICO CON HISTOPATOLOGICO DEFINITIVO DE MASA

MESENTERICA. AL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, BUEN MANEJO DLE DOLOR.

SE PROGRESA DIETA PARA CONSIDERAR ALTA MAÑANA

PLAN

PREALTA

PLAN DE FIN DE SEMANA:

ALTA 11/08/2023

DR. EDWIN GUALLASAMIN

CIRUGIA ONCOLOGICA

1713637039

DRA, MICAELA RON

1720914504

Micaela Ron Vrbane PG. CIRUST 2019-212-1848

.CA NUCLEO DE QUITO Dr. Edwin Guallasamin CIRUJANO ONCOLOGO

FORM.005

40

45

Thursday , AUG-10-23 20:06:01

CONFIDENCIAL

Fecha:

10-AUG-2023 13:00:00

H.C.: 73078

Paciente:

BURBANO PRADO NOEMI GLORIA DEL CISNE

Médico: MD\$C RON URBANO MICAELA ALEXANDRA

Evolución:

10

25

30

35

40

CIRUGIA ONCOLOGICA/ EVOLUCION PM

PACIENTE: BURBANO PRADO NOEMI GLORIA DEL CISNE

HCL: 73078 EDAD: 76 AÑOS

DG: CUATRO PRIMARIOS: 1.CARCINOMA PAPILAR UROTELIAL (CONTROLES) + 2. CANCER DE MAMA DER (CONTROLES) + 3. CANCER DE MAMA IZQ ASINCRONICO, EC IA (LUMINAL B) + 4.ADENOCARCINOMA DE

TIPO INTESTINAL (DUODENAL - AMPULAR - ÁRBOL ANCREATOBILIAR) EC X

APP ULCERA DUODENAL FORREST III + APP GASTRITIS CRÓNICA ACTIVA MODERADA (H.PYLORI +) + SD

COLESTASICO + PORTADORA DE COLECISTOSTOMIA

SUBJETTVO: PACIENTE REFIERE DOLOR EVA 3/10 EN HIPOCONDRIO DERECHO QUE MEJORA CON 15 COLOCACION DE PARCHE, TOLERA DIETA BLANDA SIN NAUSEA NI VOMITO. DIURESIS ESPONTANEA, CANALIZA FLATOS NO REALIZA DEPOSICION

OBJETIVO:

PA 100/64 MMHG FC 78 LPM FR 19 RPM SAT 90% CON FIO2 0.21

DIURESIS: 350 ML GU:1.16 ML/KG/H

COLECISTOSTOMIA: 200 CC BILIOSO OSCURO

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL.

CARDIOPULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS, RUIDOS

CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL EN HIPOCONDRIO

DERECHO, NO PERITONISMO, RUIDOS HIDROAÉREOS CONSERVADOS.

10/08/2023: HB 10.4 HCTO 31.5 PLAQ 232 000 LEU 15.72 NEU 14.12

ECO: VESÍCULA BILIAR CONTRAÍDA, NO SE LOGRA IDENTIFICAR EXTREMO DE CATÉTER EN LA MISMA +

LÍQUIDO LAMINAR EN EL ESPACIO DE MORRISON

ANALISIS: PACIENTE CON CANCER DE AMPULA DE VATTER, QUE LE CAUSA SINDROME COLESTASICO. EN SU PRIMER DIA TRAS COLOCACION DE COLECISTOSTOMIA PERCUTANEA GUIADA POR ECOGRAFIA, EL DOLOR ESTA MEJOR CONTROLADO, SE INDICA DEAMBULACION, EN CONDICIONES DE PREALTA.

PLAN:

PREALTA

PLAN FIN DE SEMANA:

ALTA 11/08/2023 CON EXAMENES DE CONTROL

DR. EDWIN GUALLASAMIN CIRUJANO ONCOLOGO

1713637039 DRA. MICAELA RON

1720914504

We.

Micaela Ron Urbano PO CIRUGA GENERAL C 1027 20 19 212 1840

SOLICITUDES DE EXAMEN

Clave Descripción

2958355 EXAMEN DE SANGRE 10/08/2023

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Edwin Guallasamin CIRUJANO ONCOLOGO C.I.: 1713637939

45

Saturday , AUG-12-23 01:56:01

CONFIDENCIAL

Fecha: 11

11-AUG-2023 18:55:00

H.C.: 73078

Paciente:

BURBANO PRADO NOEMI GLORIA DEL CISNE

Médico: MDAN MOREJON BRAZALES JOSSELYN LIZETH

MEDICA CIRUJANA - CC: 0504236662

Evolución:

5

10

15

25

30

EVOLUCION PM//CIRUGIA ONCOLOGICA

PACIENTE: BURBANO PRADO NOEMI GLORIA DEL CISNE

HCL: 73078 EDAD: 76 AÑOS

DG: CUATRO PRIMARIOS: I. CARCINOMA PAPILAR UROTELIAL (CONTROLES) + 2. CANCER DE MAMA DER (CONTROLES) + 3. CANCER DE MAMA IZQ ASINCRONICO, EC IA (LUMINAL B) + 4.ADENOCARCINOMA DE

TIPO INTESTINAL (DUODENAL – AMPULAR - ÁRBOL ANCREATOBILIAR) EC X

APP ULCERA DUODENAL FORREST III + APP GASTRITIS CRÓNICA ACTIVA MODERADA (H.PYLORI +) + SD

COLESTASICO + PORTADORA DE COLECISTOSTOMIA

SUBJETIVO: ASINTOMATICOPACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE MOLESTIAS, BUEN CONTROL DEL

DOLOR, TOLERA DIETA.

OBJETIVO:

PA: 95/60 MMHG FC: 81 LPM FR: 18 RPM SAT: 90% CON FIO2 0.24

DIURESIS: 900 ML/12H GU: 1.4 ML/KG/H COLECISTOSTOMIA: 250 CC BILIOSO

20 PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL.

CARDIOPULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREANADIDOS. RUIDOS

CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL EN HIPOCONDRIO

DERECHO, NO PERITONISMO, RUIDOS HIDROAÉREOS CONSERVADOS.

*10/08/2023: HB 10.4 HCTO 31.5 PLAQ 232 000 LEU 15.72 NEU 14.12

*ECO: VESÍCULA BILIAR CONTRAÍDA, NO SE LOGRA IDENTIFICAR EXTREMO DE CATÉTER EN LA MISMA +

LÍQUIDO LAMINAR EN EL ESPACIO DE MORRISON

*11/08/2023: HB: 10.6, HTO: 31.9%, NA: 139, K: 3.7, CL: 102.6, GAMMA GT: 205.8, BT: 1.8, BI: 0.1, LEU: 12.590,

NEU: 82.8%, PLAQ: 259.000, UREA: 27.8, CREA: 0.88, PCR: 287.6

ANALISIS: PACIENTE CON CANCER DE AMPULA DE VATTER + SINDROME COLESTASICO, POST INTERVENCIONISMO MEDIATO DE COLECISTOSTOMIA PERCUTANEA GUIADA POR ECOGRAFIA, CON MEJOR CONTROL DEL DOLOR, NO SIGNOS DE SIRS. MANTIENE HEMODINAMIA CONSERVADA, GASTO URINARIO ADECUADO, SIN EMBARGO NO SE LOGRA DESTETE DE OXIGENO POR LO QUE SE INSISTE QUE REALICE EJERCICIOS CON EL INCENTIVOMETRO RESPIRATORIO. EN EXAMENES DE CONTROL CON RESPUESTA INFLAMATORIA, CON DESCENSO DE PERFIL HEPATICO COLESTASICO, SE VALORARA ALTA

POSTERIOR A DESTETÉ DE OXIGENO.

Examen Físico:

PLAN:

- CONTINUAR CON INDICACIONES

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Edwin Guallasamin CIRUJANO ONCOLOGO E:I:: 1713637039

DR. EDWIN GUALLASAMIN CIRUJANO ONCOLOGO

1713637039

DRA. JOSSELYN MOREJÓN

0504236662

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Josselyn Morejón MEDICO RESIDENTE C.J.: 0504236662 4

45

40

Friday , AUG-11-23 06:56:24

CONFIDENCIAL

Fecha:

5

10

15

20

25

30

40

45

11-AUG-2023 06:53:00

H.C.: 73078

Paciente:

BURBANO PRADO NOEMI GLORIA DEL CISNE

Médico: MDØ1 CUNUHAY TACO BYRON DANIEL

Evolución:

CIRUGIA ONCOLOGICA // EVOLUCION AM

PACIENTE: BURBANO PRADO NOEMI GLORIA DEL CISNE

HCL: 73078 EDAD: 76 AÑOS

DG: CUATRO PRIMARIOS: 1. CARCINOMA PAPILAR UROTELIAL (CONTROLES) + 2. CANCER DE MAMA DER (CONTROLES) + 3. CANCER DE MAMA IZQ ASINCRONICO, EC IA (LUMINAL B) + 4.ADENOCARCINOMA DE

TIPO INTESTINAL (DUODENAL – AMPULAR - ÁRBOL ANCREATOBILIAR) EC X

APP ULCERA DUODENAL FORREST III + APP GASTRITIS CRÓNICA ACTIVA MODERADA (H.PYLORI +) + SD

COLESTASICO + PORTADORA DE COLECISTOSTOMIA

SUBJETIVO: ASINTOMATICO

OBJETIVO:

PA 96/56 MMHG FC 90 LPM FR 18 RPM SAT 89% CON FIO2 0.21

DIURESIS: 950 ML GU:1 ML/KG/H COLECISTOSTOMIA: 400 CC BILIOSO

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL.

CARDIOPULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. RUIDOS

CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL EN HIPOCONDRIO

DERECHO, NO PERITONISMO, RUIDOS HIDROAÉREOS CONSERVADOS.

10/08/2023: HB 10.4 HCTO 31.5 PLAQ 232 000 LEU 15.72 NEU 14.12

ECO: VESÍCULA BILIAR CONTRAÍDA, NO SE LOGRA IDENTIFICAR EXTREMO DE CATÉTER EN LA MISMA +

LÍQUIDO LAMINAR EN EL ESPACIO DE MORRISON

ANALISIS: PACIENTE CON CANCER DE AMPULA DE VATTER + SINDROME COLESTASICO. POST INTERVENCIONISMO MEDIATO DE COLECISTOSTOMIA PERCUTANEA GUIADA POR ECOGRAFIA, CON MEJOR CONTROL DEL DOLOR, NO SIGNOS DE SIRS. MANTIENE HEMODINAMIA CONSERVADA, GASTO URINARIO ADECUADO, FRECUENCIA CARDIACA CONTROLADA SIN EMBARGO NO SE LOGRA DESTETE DE OXIGENO POR LO QUE SE MOTIVA INCENTIVOMETRO RESPIRATORIO. PTE AL MOMENTO PENDIENTE

EXAMENES BH+PERFIL HEPATICO, VALORAR ALTA CON DESTETE DE OXIGENO Y VALORES DE

EXAMENES.

PLAN:

PREALTA

PD BH + PERFIL HEPATICO (VALORAR ALTA)

INCENTIVOMETRO RESPIRATORIO

DR. EDWIN GUALLASAMIN CIRUJANO ONCOLOGO

1713637039

DR. BYRON CUNUHAY

1720086808

SOLICITUDES

Fecha Clave Descripción

11/08/2023 HG

Descripcion

Prescripción Médica Hospitalización

80LCA NUCLEO DE QUITO Dr. Edwin Guallasamin CIRUJANO ONCOLOGO C.I.: 1713637639 De Byen Combay 9
Posgradista
CIRUGIA MAXILOFACIAL
1720086808

FORM.005

Fecha:

12-AUG-2023 06:19:00

H.C.: 73078

Paciente:

BURBANO PRADO NOEMI GLORIA DEL CISNE

Médico:

MD#L ALVARO MELENDREZ GEOCONDA PILAR

ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL - CC: 0604629899

Evolución:

CIRUGIA ONCOLOGICA // EVOLUCION AM

PACIENTE: BURBANO PRADO NOEMI GLORIA DEL CISNE

HCL: 73078 EDAD: 76 AÑOS

10

DG: CUATRO PRIMARIOS: I. CARCINOMA PAPILAR UROTELIAL (CONTROLES) + 2. CANCER DE MAMA DER

(CONTROLES) + 3

CANCER DE MAMA IZQ ASINCRONICO, EC IA (LUMINAL B) + 4.ADENOCARCINOMA DE TIPO INTESTINAL

(DUODENAL -

AMPULAR - ÁRBOL ANCREATOBILIAR) EC X

APP ULCERA DUODENAL FORREST III + APP GASTRITIS CRÓNICA ACTIVA MODERADA (H.PYLORI +) + SD

COLESTASICO +

PORTADORA DE COLECISTOSTOMIA

SUBJETIVO: REFIERE MEJOR CONTROL DEL DOLOR QUE DIAS PREVIOS, REALIZA INCENTIVOMETRO,

NIEGA DISNEA

OBJETIVO:

PA 99/65 MMHG FC 70 LPM FR 18 RPM SAT 90% CON FIO2 0.24. SAT 75% AA

DIURESIS: 1600 ML GU:1.2 ML/KG/H COLECISTOSTOMIA: 500 CC BILIOSO

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL.

CARDIOPULMONAR: BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL A LA INSPIRACION PROFUNDA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS ABDOMEN: RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR EN HPD, NO SIGNOS

DE IRRITACION PERITONEAL, COLOCISTOSTOMIA PERMEABLE, BILIS CLARA

10/08/2023: HB 10.4 HCTO 31.5 PLAO 232 000 LEU 15.72 NEU 14.12

ECO: VESÍCULA BILIAR CONTRAÍDA, NO SE LOGRA IDENTIFICAR EXTREMO DE CATÉTER EN LA MISMA +

LÍQUIDO LAMINAR

EN EL ESPACIO DE MORRISON

30

40

25

ANALISIS: PACIENTE CON CANCER DE AMPULA DE VATTER + SINDROME COLESTASICO, POST

INTERVENCIONISMO MEDIATO

DE COLECISTOSTOMIA PERCUTANEA GUIADA POR ECOGRAFIA, MANTIENE HEMODINAMIA

CONSERVADA, NO SIGNOS DE SIRS, EXAMENES DE CONTROL DENTRO DE LO ESPERADO, SIN EMBARGO MANTIENE RESPIRACION SUPERFICIAL POR DOLOR A LA INSPIRACION PROFUNDA QUE CONDICIONA DESATURACION, A NIVEL PULMONAR BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, SE INSISTE EN MANTENER DEAMBULACION, INCENTIVOMETRO RESPIRATORIO, ADECUADA ANALGESIA PARA VALORAR ALTA

MEDICA EN LA TARDE.

Examen Físico:

PLAN:

ANALGESIA

DEAMBULACION ESTRICTA

INSISTIR EN INCENTIVOMETRO RESPIRATORIO

VALORAR ALTA PM

DR. EDWIN GUALLASAMIN CIRUJANO ONCOLOGO

1713637039

DRA. GEOCONDA ALVARO

0604629899

SOLICITUDES

Fecha

Clave

Descripción

12/08/2023 HG Prescripción

ospitalizació

SOLCA NUCLEO DE QUITO

Dr. Edwin Guallasamin

CIRUJANO ONCOLOGO C.I.: 1713837839

OLCA HUCLEO DE QUITO Ora. Geoconda MEDICO RESIDENTE C.I. 06/14629899

FORM.005

Saturday , AUG-12-23 19:28:30

CONFIDENCIAL

Fecha:

12-AUG-2023 12:19:00

H.C.: 73078

Paciente:

BURBANO PRADO NOEMI GLORIA DEL CISNE

Médico: MD\$C RON URBANO MICAELA ALEXANDRA

Evalución:

CIRUGIA ONCOLOGICA // EVOLUCION MEDIO DIA

PACIENTE: BURBANO PRADO NOEMI GLORIA DEL CISNE

HCL: 73078 **EDAD: 76 AÑOS**

ŧΟ

15

20

25

30

35

40

5

DG: CUATRO PRIMARIOS: 1. CARCINOMA PAPILAR UROTELIAL (CONTROLES) + 2. CANCER DE MAMA DER (CONTROLES) + 3.

CANCER DE MAMA IZQ ASINCRONICO, EC IA (LUMINAL B) + 4.ADENOCARCINOMA DE TIPO INTESTINAL

(DUODENAL -

AMPULAR - ÁRBOL ANCREATOBILIAR) EC X

APP ULCERA DUODENAL FORREST III + APP GASTRITIS CRÓNICA ACTIVA MODERADA (H.PYLORI +) + SD

COLESTASICO + PORTADORA DE COLECISTOSTOMIA

SUBJETIVO: PACIENTE AL MOMENTO ADECUADO CONTROL DEL DOLOR EVA 2/10, DIURESIS PRESENTE.

TOLERA DIETA SIN NAUSEA NI VOMITO

OBJETIVO:

PA 100/60 MMHG FC 70 LPM FR 18 RPM SAT 88-90% CON FIQ2 0.21

DIURESIS: 1600 ML GU:1.2 ML/KG/H COLECISTOSTOMIA: 500 CC BILIOSO

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL.

CARDIOPULMONAR: BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL A LA INSPIRACION PROFUNDA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS ABDOMEN: RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR EN HPD, NO SIGNOS

DE IRRITACION PERITONEAL, COLOCISTOSTOMIA PERMEABLE, BILIS CLARA

ANALISIS: PACIENTE CON CANCER DE AMPULA DE VATTER + SINDROME COLESTASICO. POST INTERVENCIONISMO MEDIATO DE COLECISTOSTOMIA PERCUTANEA GUIADA POR ECOGRAFIA.

MANTIENE HEMODINAMIA CONSERVADA, NO SIGNOS DE SIRS, EXAMENES DE CONTROL DENTRO DE LO

ESPERADO, SIN EMBARGO MANTIENE RESPIRACION SUPERFICIAL POR DOLOR A LA INSPIRACION

PROFUNDA QUE CONDICIONA DESATURACION OCASIONAL. AL MOMENTO MANEJA NORMOSATURACIONES SIN OXIGENO POR LO QUE SE INDICA ALTA MEDICA

PLAN

ALTA HOSPITALARIA

DR. EDWIN GUALLASAMIN CIRUJANO ONCOLOGO

1713637039

DRA. MICAELA RON

1720914504

SOLICITUDES

Fecha Clave Descripción

12/08/2023 HG Prescripción Médica Hospitalización

Ora Micaela Ron Urbano PG. CIRUGIA GENERAL C1 1720014504 Q 1027-2019-2121840

45

NUCLEO DE QUITO Dr. Edwin Guallasamin CIRUJANO ONCOLOGO C.I.: 1713637839