

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PROTOCOLO OPERATORIO

CONFIDENCIAL

Fecha: 31-AGOSTO-2023

Página 1 de 1

Parte: 59682 H.C.: 262360 Cédula: 1500433030

Paciente:
CAYO CANDO NORMA PATRICIA

Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: O+ Edad: 52 años Peso: Kg Ficha: CA.

Dx Pre-Qx: CARCINOMA ADENOESCAMOSO, ASOCIADO A HPV DE CERVIX

Estado General: ESTABLE

PROGRAMADA: X

EMERGENCIA: ☐

Instrumental especial: SELLADOR DE VASOS

Para: Cirugía

Solicitante: LANDAZURI MELO LAURO
ARMANDO

Fecha Prog.: 31-AGOSTO-2023

Operaciones/Procedimientos Programados
HISTERECTOMÍA

DE RESCATE TIEMPO: 2 HORAS FAVOR
SELLADOR DE VASOS

Operaciones/Procedimientos Realizados
LAPAROTOMIA EXPLORADORA

+ HISTERECTOMIA TOTAL DE RESCATE +
CISTOSCOPIA DIAGNOSTICA

Dx Post-Qx: CARCINOMA ADENOESCAMOSO, ASOCIADO A HPV DE CERVIX

EQUIPO OPERATORIO

Cirujano: LANDAZURI MELO LAURO ARMANDO
ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA - CC: 0400799235

Instrumentista: ENCALADA NAVARRO ALEX LEONEL
Circulante: ANGO FERNANDEZ SILVIA MARGOTH
Ayudante: MOLINA HERRERA MAYRA CONSUELO
ESPECIALISTA EN UROLOGIA - CC: 1719274027

Cirujano II: .
ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA - CC: 0400799235

Tipo de anestesia: General

Anestesiologo: YANEZ GARCIA PATRICIO ANDRES
ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA - CC: 1706348966 - L20
N322

Fecha Operación: 31-AGOSTO-2023

Hora Terminación: 12:00 Duración: 200 minutos

1. TECNICAS QUIRURGICAS

- 1 - PACIENTE DECUBITO SUPINO TRENDELEMBURG BAJO ANESTESIA GENERAL SE PROCEDE A ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE SONDA VESICAL NRO 14
- 2 - INCISION INFRAUMBILICAL DE APROXIMADAMENTE 15CM, ABORDAJE DE CAVIDAD POR PLANOS DE ASAS INTESTINALES CON COMPRESAS
- 3 - IDENTIFICACION DE HALLAZGOS DESCRITOS
- 4 - TRACCION DE LIGAMENTO REDONDO DERECHO CON PINZAMIENTO, SECCION CON PINZA SELLADORA DE VASOS Y LIGADURA CON VICRYL 2/0
- 5 - CLAMPEO, CORTE CON PINZA SELLADORA DE VASOS Y LIGADURA DE LIGAMENTO INFUNDIBULO PELVICO DERECHO
- 6 - DISECCION DE HOJA POSTERIOR Y ANTERIOR DE LIGAMENTO ANCHO CON SELLADOR DE VASOS Y ELECTROBISTURI
- 7 - IDENTIFICACION ANATOMICA, PINZAMIENTO SECCION DE ARTERIA UTERINA DERECHA CON SELLADOR DE VASOS, Y LIGADURA CON PUNTOS TRASFECTIVOS DE VICRYL 2/0
- 8 - SE PROCEDE EL MISMO PROCEDIMIENTO EN LADO CONTRALATERAL
- 9 - DECOLAMIENTO VESICAL; DECOLAMIENTO DE LOS UTEROSACROS, CON POSTERIOR PINZAMIENTO SECCION Y LIGADURA DE LOS MISMOS.


Dr. Lauro Landazuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0400799235

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PROTOCOLO OPERATORIO

CONFIDENCIAL

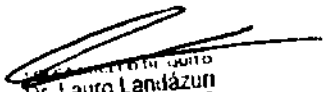
Fecha: 31-AGOSTO-2023

Página 2 de 2

- 7 - PINZAMIENTO SECCIÓN Y LIGADURA DE LIGAMENTOS CARDINALES CON VICRYL 2.0 CT1
 - SE COMPLETA HISTERECTOMIA CON PINZAMIENTO SECCIÓN Y RAFIA Y FORMACION DE MUÑON VAGINAL CON VICRYL 2.0 CT1
 - 8 - SE LAVA CAVIDAD ABDOMINAL
 - SE CONTROLA HEMOSTASIA CON VICRYL 3/0 SH, ELECTROCOAGULACION Y HEMOSTATICO
 - 9 -SE SOLICITA VALORACION POR UROLOGIA PARA CISTOSCOPIA DIAGNOSTICA CON HALLAZGOS DESCRITOS
 - SÍNTESIS POR PLANOS: PERITONEO Y APONEUROSIS CON MONOMAX; SUBCUTANEO CON VICRYL 1/0 Y GRAPAS METALICAS
 - 10 - SE CUBRE CON GASAS ESTERILES
 - 11 PACIENTE PASA A RECUPERACIÓN DESPIERTA Y EXTUBADA CON BUENA DINÁMICA VENTILATORIA
2. **HALLAZGOS QUIRURGICOS**
- NO LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL NI EN ESPACIO DE DOUGLAS
 - UTERO DE 4*2CM CON CERVIX FUNDIDO A PARED VAGINAL EN ESPECIAL HACIA TABIQUE VESICOVAGINAL. ADHERIDO A PISO VESICAL. ESTA AREA INDURADA MIDE 3*2CM
 - URETERES CONSERVADOS DE FORMA BILATERAL
 - TROMPA Y OVARIOS ATROFICOS
 - CISTOSCOPIA NORMAL NO FUGAS EN PARED VESICAL. AREA DE PISO VESICAL EQUIMOTICA.
3. **COMPLICACIONES TRANSOPERATORIAS**
- NINGUNA
4. **PIEZAS REMITIDAS A PATOLOGIA**
- 1 PRODUCTO DE HISTERECTOMIA DE RESCATE
5. **ESTADO DEL PACIENTE AL TERMINAR LA OPERACION:** Bueno

Firma del Cirujano: _____

Realizado por: LANDAZURI MELO LAURO ARMANDO


Dr. Lauro Landázuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0400799235