

Fecha de Impresión: Friday , AUG-18-23 11:12:22

CONFIDENCIAL

Fecha : 18-AUG-2023 11:11:00 H.C. : 149817 Paciente: MUÑOZ ENRIQUEZ MARGARITA JACQUELINE
Médico : MDXE NARANJO GUATEMALA KARLA FERNANDA
ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA - CC: 1714817143 - L20 F81 N242

Evolución: *****NOTA ANESTESIOLOGÍA*****

PACIENTE FEMENINA 60 AÑOS DE EDAD

DIAGNOSTICO: CARCINOMA ADENOIDE QUISTICO SUBLINGUAL IZQUIERDO
CIRUGÍA REALIZADA: OSTEOTOMIA SEGMENTARIA MANDIBULAR IZQUIERDA + EXODONCIAS DE
DIENTES 31-32-33-34-35-36-37 + PRERACION COMPLEJA DE PISO DE BOCA + BLOQUEO DE NERVIOS
TRIGEMINO

PLAN ANESTÉSICO: ANESTESIA GENERAL BALANCEADA

ASA: II

SE VERIFICA Y PREPARA MÁQUINA Y MONITOR DE ANESTESIA, DROGAS DE ANESTESIA, CHECK LIST
COMPLETOS, SE REVISIA HISTORIA CLINICA Y SE CORROBORA INFORMACION CON PACIENTE.

PACIENTE INGRESA A QUIRÓFANO DESPIERTO, ALERTA, COLABORADOR, HEMODINAMICAMENTE
ESTABLE, CON VÍA PERIFÉRICA NO. 18 PERMEABLE EN BRAZO IZQUIERDO PERMEABLE, SE EXPLICA
PROCEDIMIENTO ANESTÉSICO BENEFICIOS Y POSIBLES COMPLICACIONES.

SE REALIZA MONITORIZACIÓN BÁSICA NO INVASIVA (FRECUENCIA CARDIACA, FRECUENCIA
RESPIRATORIA, ELECTROCARDIOGRAMA, TENSION ARTERIAL, SATURACIÓN DE OXIGENO,
TEMPERATURA, ETC2)

SE VERIFICA PERMEABILIDAD DE FOSAS NASALES PARA ENTUBACION NASAL, SE REALIZA
PREOXIGENACION, LLEGANDO A SATURACION DE 99%, SE INICIA INDUCCIÓN PARA ANESTESIA
GENERAL (LIDOCAINA 60MG, PROPOFOL 120MG, ROCURONIO 50MG IV), SE INTRODUCE TUBO
ENDOTRAQUEAL REFORZADO NO. 7 POR FOSA NASAL IZQUIERDA SIN COMPLICACIONES, REALIZA
LARINGOSCOPIA DIRECTA, CORMAK GRADO II, SE INTRODUCE TUBO ENDOTRAQUEAL POR GLOTIS CON
AYUDA DE PINZA DE MAGUIL AL PRIMER INTENTO.

MANTENIMIENTO ANESTESIA GENERAL BALANCEADA (SEVOFLUORANE + REMIFENTANIL).

TRANSANESTÉSICO PRESIÓN ARTERIAL MEDIA ENTRE 65 - 75 MILÍMETROS DE MERCURIO, FRECUENCIA
CARDIACA 60-70 LPM, SATURACIÓN DE OXIGENO DE 99% CON FIO2 DE 50%.

SE REALIZA PROFILAXIS ANTIEMÉTICA (DEXAMETASONA 8MG, ONDASETRON 8MG), PROTECCION
GÁSTRICA (OMEPRAZOL 40MG), ANALGESIA INTRAVENOSA (PARACETAMOL 1GR, KETOROLACO 30MG,
MORFINA 6MG).

Examen Físico: SE REVIERTE EFECTO DE RELAJANTE MUSCULAR (ATROPINA 1MG + NEOSTIGMINA 2MG), PACIENTE
RECUPERA MECÁNICA VENTILATORIA LA CUAL ES ADECUADA, SE EXTUBA SIN COMPLICACIONES,
PACIENTE DESPIERTA, SE PASA A LA AREA DE RECUPERACION HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE.

ALDRETTE: 8/10

EVA: 0/10

RAMSAY: 2

INGRESOS:

LACTATO RINGER: 500 CC

EGRESOS:

SANGRADO: 50CC

COMPLICACIONES: NINGUNA

INICIO ANESTESIA: 08:10

FIN ANESTESIA: 10:45

TIEMPO 155 MINUTOS

INICIO CIRUGIA: 08:45

FIN CIRUGIA: 10:35

TIEMPO 110 MINUTOS

DRA. KARLA NARANJO - MEDICO TRATANTE DE ANESTESIOLOGIA

DR. MA. BELEN MENA - PG ANESTESIOLOGIA

FORM.005

SOLCA Núcleo de Quito
Dra. Karla Naranjo
ANESTESIOLOGA
1714817143

Fecha : 17-AUG-2023 11:36:00 H.C. : 149817 Paciente: MUÑOZ ENRIQUEZ MARGARITA JACQUELINE
Médico : MDS4 PACHACAMA LOPEZ ABIGAIL FERNANDA

Evolución: NOTA DE INGRESO // CIRUGIA MAXILOFACIAL

MUJER DE 58 AÑOS DE EDAD, RESIDENTE EN QUITO SUR - PIO XII.

1.- CA DE TIROIDES + TT 2008 (H.MILITAR) + I131 (CITA ABIERTA DRA. NAVARRETE).
09/03/2018 PSC INFRACLAVICULAR DER.

2.- CA ADENOIDE QUISTICO PISO DE BOCA EC X + PROGRESION 08/12/2016

EN NUESTRA INSTITUCION: AMPLIACION DE MARGENES EN PISO DE BOCA. HP: CA ADENOIDEO QUISTICO. BORDE QUIRÚRGICO COMPROMETIDO, NO PERMEACIÓN VASCULAR NI NEURAL.

- RT 66 GY A LECHO QX (21/03/2017) + QT: CAP 3CICLOS.

* ENERO/2018 NODULOS PULMONARES + SEGMENTECTOMIA ATIPICA IX PULMON DER. HP: METS CARCINOMA ADENOIDE QUISTICO DE TIPO SOLIDO * 2DA LINEA QT: GENCITABINA + CISPLATINO, 6CICLOS, + PROGRESION PULMONAR.

13/02/2019 VTC SEGMENTO ATIPICO (SEG II, VII Y VIII IZQ), HP: METS PULMONAR. HP: CARCINOMA ADENOIDE QUISTICO GI BAJO GRADO + ANCONTROSIS.

* 2019 PROGRESIÓN PULMONAR 30 %, CAMBIAN QT A CAPECITABINA

*TAC DE MACIZO FACIAL Y CUELLO (07/02/2022) ESTABILIDAD TOMOGRAFICA NO SIGNOS DE ACTIVIDAD TUMORAL

TAC DE ABDOMEN Y PELVIS (07/02/2022) NEGATIVA

11/01/2023 RMN MACIZO FACIAL SC: COMPARO CON ESTUDIO PREVIO DE JUNIO DE 2021 SIN OBSERVARSE DATOS SUGESTIVOS DE ACTIVIDAD TUMORAL RESIDUAL/RECIDIVANTE, DETECTABLES POR ESTE MÉTODO, AL MOMENTO DEL ESTUDIO. DENERVACIÓN DE HEMILENGUA IZQ., SECUELA. GANGLIO APARENTEMENTE RESIDUAL, A NIVEL CERVICAL DERECHO. GLOMUS CAROTIDEO BILATERAL, TIPO I DE SHAMBLIN EN EL LADO DERECHO Y TIPO II EN EL LADO IZQUIERDO. ESTABLES AL COMPARARLO CON ESTUDIO PREVIO.

TAC MACIZO FACIAL 24/07/2023: "... SE OBSERVA PROCESOS PERIAPICALES EN LAS PIEZAS DENTALES NÚMERO 31, 32, 33 Y 34, 41, 42, 43, 44, 45, 46 SE ASOCIAN SOLUCIONES DE CONTINUIDAD EN ESPECIAL EN LA CORTICAL ANTERIOR DEL MAXILAR INFERIOR. SE ASOCIA DISCRETO EDEMA DEL TEJIDO BLANDO ADYACENTE A CORRELACIONARSE CON CLÍNICA DE PACIENTE.

NO SE OBSERVAN FRANCAS ADENOPATÍAS EVIDENTES. CONCLUSIÓN: SE OBSERVA IMPORTANTE PROCESO PERIAPICAL EN LAS PIEZAS DENTALES DEL MAXILAR INFERIOR EN ESPECIAL DEL LADO IZQUIERDO, ARRIBA

Examen Físico:

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
17/08/2023	1137HG	Prescripción Médica Consulta Externa

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Abigail Pachacam:
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1722405337

Dr. Julio Fernández Freire
CIRUJANO MAXILOFACIAL
MSP. 1725588188

Fecha : 17-AUG-2023 18:06:00 H.C. : 149817 Paciente: MUÑOZ ENRIQUEZ MARGARITA JACQUELINE
Médico : MD\$4 PACHACAMA LOPEZ ABIGAIL FERNANDA

Evolución: NOTA DE EVOLUCION PM // CIRUGIA MAXILOFACIAL

MUJER DE 58 AÑOS DE EDAD, RESIDENTE EN QUITO SUR - PIO XII.

1.- CA DE TIROIDES + TT 2008 (H.MILITAR) + I131 (CITA ABIERTA DRA. NAVARRETE).
09/03/2018 PSC INFRACLAVICULAR DER.

2.- CA ADENOIDE QUISTICO PISO DE BOCA EC X + PROGRESION 08/12/2016

EN NUESTRA INSTITUCION: AMPLIACION DE MARGENES EN PISO DE BOCA. HP: CA ADENOIDEO
QUISTICO. BORDE QUIRÚRGICO COMPROMETIDO, NO PERMEACIÓN VASCULAR NI NEURAL.

- RT 66 GY A LECHO QX (21/03/2017) + QT: CAP 3CICLOS.

* ENERO/2018 NODULOS PULMONARES + SEGMENTECTOMIA ATIPICA IX PULMON DER. HP: METS
CARCINOMA ADENOIDE QUISTICO DE TIPO SOLIDO * 2DA LINEA QT: GENCITABINA + CISPLATINO,
6CICLOS, + PROGRESION PULMONAR.

13/02/2019 VTC SEGMENTO ATIPICO (SEG II, VII Y VIII IZQ), HP: METS PULMONAR. HP: CARCINOMA
ADENOIDE QUISTICO GI BAJO GRADO + ANCONTROSIS.

* 2019 PROGRESIÓN PULMONAR 30 %, CAMBIAN QT A CAPECITABINA

*TAC DE MACIZO FACIAL Y CUELLO (07/02/2022) ESTABILIDAD TOMOGRAFICA NO SIGNOS DE ACTIVIDAD
TUMORAL

TAC DE ABDOMEN Y PELVIS (07/02/2022) NEGATIVA

11/01/2023 RMN MACIZO FACIAL SC: COMPARO CON ESTUDIO PREVIO DE JUNIO DE 2021 SIN OBSERVARSE
DATOS SUGESTIVOS DE ACTIVIDAD TUMORAL RESIDUAL/RECIDIVANTE, DETECTABLES POR ESTE
MÉTODO, AL MOMENTO DEL ESTUDIO. DENERVACIÓN DE HEMILENGUA IZQ., SECUELAR. GANGLIO
APARENTEMENTE RESIDUAL, A NIVEL CERVICAL DERECHO. GLOMUS CAROTIDEO BILATERAL, TIPO I DE
SHAMBLIN EN EL LADO DERECHO Y TIPO II EN EL LADO IZQUIERDO. ESTABLES AL COMPARARLO CON
ESTUDIO PREVIO.

S.PACIENTE ASINTOMATICO

O:

TA: 116/86 FC: 77 FR: 18 SATO2: 92 % AA

LÚCIDA K: 90%. DELGADA. NORMOCEFALO SIMETRICA. APERTURA BUCAL NORMAL NO TRISMUS ATM
CON DOLOR A LA PALPACION PRESENCIA DE CLIC EN ATM DERECHA DOLOROSA AL MOVIMIENTO.
MUCULATURA MASTICATORIA CON PRESENCIA DE PUNTOS GATILLO, CAVIDAD ORAL EN PISO DE LA
BOCA IZQUIERDO SE PALPA AREA INDURADA (FIBROSIS). OCLUSION ESTABLE NO MOVILIDAD
DENTARIA. PRESENCIA DE MULTIPLES PROTESIS DENTARIA CORNONAS SOBRE DIENTES.

Examen Físico:

Dr. Julio Fernández Freire
CIRUJANO MAXILOFACIAL
MSP. 172558188

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Abigail Pachacama
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1722405337

ENCIA DEL LADO IZQUIERDO INFERIOR A NIVEL DE MOLARES CARA VESTIBULAR CON EXPOSICION RADICULAR. DISESTESIA EN SENSIBILIDAD LENGUA.
CUELLO: NO PALPO NODULACIONES, NO ACTIVIDAD TUMORAL.

RADIOGRAFIA PANORAMICA: 14 / 06/2023 CON PRESENCIA DE DIENTES EN TERCER CUADRANTE CON ENDONCIAS SE LOGRA APRECIAR SOBRAS RADIOTRSPARENTES EN SECTOR APICAL LO QUE SUGUIRE ENFERMEDAD INFLAMATORIA


A: EN SEGUIMIENTO POR PROGRESION DE CA DE PISO DE BOCA, QX 08/12/2016 + RT 03/2017 + QT + 01/2018 MTES PULMONARES + 2DA LINEA QT + PROGRESION PULMONAR 13/02/2019 + CAMBIAN QT A CAPECITABINA. 02/2022 TAC CORPORAL: ESTABILIDAD, RMN 01/2023 NO ENFERMEDAD LOCOREGIONAL. CLINICAMENTE BIEN. POR EFECTOS SECUNDARIOS A RADIOTERAPIA PRESENTA EXPOSICION DE RAIZ DE MOLARES LOS CUALES PRESENTAN ENDODONCIAS SE ENVIA TOMOGRAFIA LA CUAL INFORMA DE PROCESOS PERIAPICALES EN TERCER CUADRANTE. SE INDICA EXTRACCION QUIRURGICA DE DIENTES ALVEOLOPLASTIA MAS CIERRE CON COLGAJO MUCOSO PCTE ACEPTA Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO DE TRATAMIENTO QUIRURGICO PROPUESTO. CUENTA CON AUTORIZACION DE MEDICINA INTERNA Y ANESTESIOLOGIA.

PLAN:

- MISMAS INDICACIONES DE INGRESO
- INDIACIONES MEDICINA INTERNA
- INDICACIONES ANESTESIOLOGIA
- CIRUGIA 18/08/2023

DR. JULIO FERNANDEZ FREIRE
CI: 1725588188
CIRUJANO MAXILOFACIAL.
MD. ABIGAIL PACHACAMA
1722405337


SOLCA NUCLEO DE QUITC
Bra. Abigail Pachacam:
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1722405337


Dr. Julio Fernández Freire
CIRUJANO MAXILOFACIAL
MSP. 1725588188

Fecha : 17-AUG-2023 11:25:00 H.C. : 149817 Paciente: MUÑOZ ENRIQUEZ MARGARITA JACQUELINE
Médico : MD@A MED PREANESTESICO PREANESTESICO

Evolución:

CONSULTA EXTERNA /VALORACIÓN PREANESTESICA.

PACIENTE DE 59 AÑOS DE EDAD, NACIDA Y RESIDENTE EN QUITO, EC: CASADA, INST: SUPERIOR, OCUPACION: QD, RELIGION: CATOLICA, DIESTRA, SANGUINEO: A RH+, TELEF: 0998660904.

ALERGIAS: GRAN HIPERSENSIBILIDAD AL TRAMADOL (HIPEREMESIS)

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:

1. CARCINOIDE ADENOMA QUISTICO DEL PISO DE LA BOCA

2. HIPOTIROIDISMO PRIMARIO DG HACE 4 AÑOS EN CONTROL CON L4 75MCG EXTERNO.

3. DISLIPIDEMIA EN CONTROL CON ESTATINAS.

4. HIPERURICEMIA CON OSTEARTITIS.

5. ESTREÑIMIENTO EN TRATAMIENTO CON DIETA.

ANTECEDENTES PERSONALES QUIRURGICOS: VATS PULMONAR HACE 6 MESES, HISTERECTOMIA HACE 8 AÑOS. TIROIDECTOMIA HACE 7 AÑOS. SIN COMPLICACIONES ANESTESICAS.

HABITOS PERNICIOSOS: NO TABACO, NO ALCOHOL, NO EXPOSICION A CARBURANTES DE BIOMASA

INMUNIZACIONES: VACUNA CONTRA SARCOV2: CUATRO DOSIS (4).

PROBLEMA ONCOLOGICO: CARCINOMA ADENOIDE QUISTICO EC IV + METS PULMONARES

PROCEDIMIENTO PLANIFICADO: EXTRACCION QUIRURGICA DE MULTIPLES DIENTES EN REGION MANDIBULAR IZQUIERDA MAS ALVEOLOPLATIA MAS CIERRE CON COLGAJO MUCOSO PARA EL 18/08/2023.

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

ANTICOAGULANTES ORALES.

Examen Físico:

EXAMEN FISICO:

TA: 122/75 FC: 81 FR: 17 SATO2: 97 % PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL. LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE. NOMINA Y REPITE.

VIA AEREA: MALLAMPATTI G III, 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 DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

LABORATORIO:

09/08/2023: GLUCOSA: 104.6 UREA: 42.3 CREATININA 0.92 CALCIO IONICO 4.84 SODIO 140.0 POTASIO 4.60

HEMOGLOBINA 13.2 HEMATOCRITO 38.7 PLAQUETAS 380 GLOBULOS BLANCOS 4.63 NEUTROFILOS 2.09 TP

10.40 INR: 0.98 TTP26.5

09/08/2023 EKG: RITMO SINUSAL, FC: 60 EJE DERECHO, PR: 0.16 QRS: 0.08 QTC: 405 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 + MONITOREO INVASIVO.

DR. PATRICIO YANEZ G. ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA.

CI: 1706348966.


SOLCA Núcleo de Quito
Dr. Patricio Yáñez
ANESTESIOLOGO
1706348966

Fecha : 18-AUG-2023 21:05:00 H.C. : 149817 Paciente: MUÑOZ ENRIQUEZ MARGARITA JACQUELINE
Médico : MDAA YANGUA SANDOVAL BAGNER DUBERLY
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA - CC:
1753230331

Evolución: EVOLUCION PM / CIRUGIA ONCOLOGICA

MUJER 60 AÑOS

DG ONCOLOGICO: ENFERMEDAD PERIODONTAL CRÓNICA GENERALIZADA

P0: POSTQX: OSTEOTOMÍA SEGMENTARIA MANDIBULAR IZQUIERDA + EXODONCIA DE
DIENTES 31 - 32 - 33 - 34 - 35 - 36 + PIEZA SEMIRETENIDA # 37 + REPARACIÓN
COMPLEJA DE PISO DE BOCA + BLOQUEO DEL NERVIO TRIGÉMINO.

S.

PACIENTE AL MOMENTO ASINTOMATICA, TOLERA DIETA, NO DOLOR

O:

TA:106/70 FC:88XMIN FR:18 SPO2: 90% DIU:ESPONTANEA

LÚCIDO, CONSCIENTE SALE A SALA DE RECUPERACIONES.

CABEZA: NORMOCEFALO, CUELLO SIMÉTRICO, BOCA CON HERIDA QX EN BUENAS
CONDICIONES, NO SIGNOS DE SANGRADO O COLECCIONES, PRESENCIA DE PUNTOS DE
SUTURA ESTABLES, NO DEHISCENCIAS. TORAX SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD
CONSERVADA. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS. ABDOMEN SUAVE,
DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALAPCIÓN, RHA PRESENTES. EXTREMIDADES NO
EDEMAS.

A:

P0: PACIENTE CON DG ENFERMEDAD PERIODONTAL CRÓNICA GENERALIZADA, AL MOMENTO
SE REALIZA : OSTEOTOMÍA SEGMENTARIA MANDIBULAR IZQUIERDA + EXODONCIA DE
DIENTES 31 - 32 - 33 - 34 - 35 - 36 + PIEZA SEMIRETENIDA # 37 + REPARACIÓN
COMPLEJA DE PISO DE BOCA + BLOQUEO DEL NERVIO TRIGÉMINO, PTE EN SU POST
QUIRURGICO INMEDIATO CON HERIDA QUIRURGICA EN BOCA EN BUENAS CONDICIONES, NO SIGNOS
DE COLECCION O SANGRADO, SIN DEHISCENCIAS CON PUNTOS DE SUTURA EN SU SITIO, DOLOR
CONTROLADO, HEMODINAMIA CONSERVADA.

PLAN:

DIETA LIQUIDA AMPLIA (TIBIA A FRIA)

ANALGESIA

CONTROL DE HERIDA QUIRURGICA CON ENJUAGUE BUCAL ENCIDENT CADA 8 HORAS

CEPILLADO DENTAL Estricto DESPUES DE CADA COMIDA

HIELO LOCAL (CHUPAR HIELO)

INICIAR DEAMBULACION

INICIAR DESTETE DE OXIGENO

INDICACIONES POSQUIRURGICAS

INDICACIONES DE ANESTESIOLOGIA

- DOMINGO

VALORAR ALTA

DR. JULIO FERNÁNDEZ

1725588188

DR. BAGNER YANGUA

1753230331

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

Dr. Julio Fernández Freire
CIRUJANO MAXILOFACIAL
MSP. 1725588188

Fecha : 18-AUG-2023 11:26:00 H.C. : 149817 Paciente: MUÑOZ ENRIQUEZ MARGARITA JACQUELINE
Médico : MDY* FERNANDEZ FREIRE JULIO HUMBERTO
ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL - CC: 1725588188

Evolución: *****NOTA POST QUIRÚRGICA*****

MUJER DE 60 AÑOS

DG PREQUIRURUGICO: ENFERMEDAD PERIODONTAL CRÓNICA GENERALIZADA (CIE 10: K053)

DG. POSTQUIRURGICO: ENFERMEDAD PERIODONTAL CRÓNICA GENERALIZADA (CIE 10: K053)

CIRUGÍA PROGRAMADA: EXTRACCIÓN QUIRÚRGICA DE DIENTES ALVEOLO PLASTIA MAS CIERRE CON COLGAJO MUCOSO

CIRUGÍA REALIZADA: OSTEOTOMÍA SEGMENTARIA MANDIBULAR IZQUIERDA (COD: 21198) +
EXODONCIA DE DIENTES 31 (COD: 200050) - 32 (COD: 200050) - 33 (COD: 200050) - 34 (COD: 200050) - 35 (COD:
200050) - 36 (COD: 200050) + PIEZA SEMIRETENIDA # 37 (COD: 200055) + REPARACIÓN COMPLEJA DE PISO
DE BOCA (COD: 13132) + BLOQUEO DEL NERVIO TRIGÉMINO (COD: 64400)

TIPO DE CIRUGÍA: LIMPIA.
TEAM QX: CIRUJANO: DR JULIO FERNANDEZ
AYUDANTES: DR. BYRON CUNUHAY
TEAM ANESTESICO: DR. NARANJO KARLA
INSTRUMENTISTA: LIC. PAUL GUALANCATA
CIRCULANTE: SR. JIMMY ORDOÑEZ

COMPLICACIONES: NINGUNA
SANGRADO: 20 CC
HP: SI

1.- BIOPSIA DE TEJIDO GINGIVAL LINGUAL
2.- BIOPSIA DE TEJIDO ÓSEO ALVEOLAR MANDIBULAR IZQUIERDO
3.- ANTIBIOGRAMA DE TEJIDO ÓSEO ALVEOLAR.

DREN: NO

TIEMPO CIRUGÍA: INICIO 08:45 - FIN 10:35 (DURACIÓN 110 MINUTOS)
TIEMPO ANESTÉSICO: INICIO 08:10 - FIN 10:45 (DURACIÓN 155 MINUTOS)

HALLAZGOS:

- PIEZAS DENTALES 31 - 32 - 33 - 34 - 35 - 36 - 37 CON MOVILIDAD FRANCA TIPO LLL Y RECESIONES
GINGIVALES DE 3 A 4 MM.
- ADHERENCIA DE PISO DE BOCA CON TEJIDO GINGIVAL LINGUAL EN CUADRANTE LLL
- TEJIDO DE GRANULACIÓN APICAL A NIVEL DE PIEZAS DENTALES 34 - 35 - 36 - 37
- TEJIDO ÓSEO DE CARACTERÍSTICAS NECRÓTICAS A NIVEL DE ALVEOLOS DE PIEZAS DENTALES 35 - 36 -
37
- TEJIDO ÓSEO RESIDUAL SANGRANTE CON CARACTERÍSTICAS MACROSCÓPICAS DE NORMALIDAD

Examen Físico:

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
18/08/2023	59391	Parte Operatorio (Completo)
18/08/2023	Q1	Prescripción Médica Hospitalización

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
18/08/2023	2961622	PIEZAS QUIRURGICAS
	2961622	EXAMEN DE MICROBIOLOGIA

PROCEDIMIENTO

FIJACIÓN DE TUBO NASO TRAQUEAL EN SEPTUM NASAL

1. PACIENTE EN DECÚBITO DORSAL
2. ASEPSIA Y ANTISEPSIA
- 3.- COLOCACION DE TAPON FARINGEO
4. INCISIÓN SURCULAR A NIVEL DE CUADRANTE III MANDIBULAR
5. DECOLADO DE ESPESOR TOTAL EN VESTIBULAR Y LINGUAL
- 6.- LUXACION CON ELEVADOR RECTO MEDIA CAÑA DE PIEZAS DENTALES 31 - 32 - 33- 34 - 35 - 36
- 7.- EXTRACCIÓN PROPIAMENTE DICHA DE PIEZAS DENTALES MENCIONADAS
- 8.- PIEZA MOLAR 37 ODONTOSECCION VERTICAL PARA EXTRACCION ATRAUMATICA
- 9.- OSTEOTOMIA SEGMENTARIA CUADRANTE III MANDIBULAR CON MOTOR QUIRÚRGICO NSK SURGERY PRO + FRESA DE FISURA 703 CON ABUNDANTE REFRIGERACION DE CLORURO DE SODIO + CINCEL Y MARTILLO
- 10.- TOMA DE BIOPSIA DE TEJIDOS ÓSEO ALVEOLAR MANDIBULAR IZQUIERDO Y BLANDO GINGIVAL LINGUAL.
- 11.- REGULARICACION DE REBORDE OSEO CON PINZA GUBIA Y LIMA PARA HUESO
- 12.- LAVADO Y CURETAJE DE ALVEOLOS DENTALES
- 13.- CONTROL DE HEMOSTASIA CON CERA PARA HUESO Y LYOSYPT
- 14.- REPARACION COMPLEJA CON VICRYL 3/0 MULTIPLES SIMPLES Y COLCHONEROS HORIZONTALES
- 15.- PUNTO COLCHONERO VERTICAL A NIVEL DE PAPILA DE PIEZAS 41 CON NYLON 4/0
- 16.- RETIRO DE TAPON FARINGEO

DISPOSICION: PACIENTE ESTABLE PASA A SALA DE RECUPERACIÓN.

DR. JULIO FERNÁNDEZ
1725588188
DR. BYRON CUNUHAY
1720086808

Dr. Julio Fernández Freire
CIRUJANO MAXILOFACIAL
MSP. 1725588188



Fecha : 18-AUG-2023 13:19:00 H.C. : 149817 Paciente: MUÑOZ ENRIQUEZ MARGARITA JACQUELINE
Médico : MD01 CUNUHAY TACO BYRON DANIEL


Evolución: EVOLUCION MEDIO DIA + PLAN DE FIN DE SEMANA + INDICACIONES DE ALTA / CIRUGIA
MUJER 60 AÑOS
DG ONCOLOGICO: ENFERMEDAD PERIODONTAL CRÓNICA GENERALIZADA
P0: POSTQX: OSTEOTOMÍA SEGMENTARIA MANDIBULAR IZQUIERDA + EXODONCIA DE DIENTES 31 - 32 - 33 - 34 - 35 - 36 + PIEZA SEMIRETENIDA # 37 + REPARACIÓN COMPLEJA DE PISO DE BOCA + BLOQUEO DEL NERVIO TRIGÉMINO
.
S.
PACIENTE DE SU POST QUIRURGUICO INMEDIATO
CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS EN NORMA
O.
LÚCIDO, CONSCIENTE SALE A SALA DE RECUPERACIONES.
CABEZA: NORMOCEFALO, CUELLO SIMÉTRICO, BOCA CON HERIDA QX EN BUENAS CONDICIONES, NO SIGNOS DE SANGRADO O COLECCIONES, PRESENCIA DE PUNTOS DE SUTURA ESTABLES, NO DEHISCENCIAS. TORAX SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS. ABDOMEN SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALAPCION, RHA PRESENTES.
EXTREMIDADES NO EDEMAS.
.
A:
P0: PACIENTE CON DG ENFERMEDAD PERIODONTAL CRÓNICA GENERALIZADA, AL MOMENTO SE REALIZA : OSTEOTOMÍA SEGMENTARIA MANDIBULAR IZQUIERDA + EXODONCIA DE DIENTES 31 - 32 - 33 - 34 - 35 - 36 + PIEZA SEMIRETENIDA # 37 + REPARACIÓN COMPLEJA DE PISO DE BOCA + BLOQUEO DEL NERVIO TRIGÉMINO, PTE EN SU POST QUIRURGUICO INMEDIATO EN BUENAS CONDICIONES SIN COMPLICACIONES SALE A SALA DE RECUPERACIÓN CON HERIDA QUIRURGICA EN BOCA EN BUENAS CONDICIONES, NO SIGNOS DE COLECCION O SANGRADO, SIN DEHISCENCIAS CON PUNTOS DE SUTURA EN SU SITIO, DOLOR CONTROLADO, HEMODINAMIA CONSERVADA.
.

Examen Físico:**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
18/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
18/08/2023	2961769	PIEZAS QUIRURGICAS


Dr. Byron Cunuhay ET
Posgradista
CIRUGIA MAXILOFACIAL
1720086808

PLAN DE FIN DE SEMANA

SABADO:

DIETA LIQUIDA AMPLIA (TIBIA A FRIA)

ANALGESIA

CONTROL DE HERIDA QUIRURGICA CON ENJUAGUE BUCAL ENCIDENT CADA 8 HORAS

CEPILLADO DENTAL Estricto DESPUES DE CADA COMIDA

HIELO LOCAL (CHUPAR HIELO)

INICIAR DEAMBULACION

INICIAR DESTETE DE OXIGENO

INDICACIONES POSQUIRURGICAS

INDICACIONES DE ANESTESIOLOGIA

- DOMINGO

SI PACIENTE ESTABLE VALORAR ALTA

INDICACIONES DE ALTA

- DIETA BLANDA Y LIQUIDA

- ANALGESIA

PARACETAMOL 1GR CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

IBUPROFENO 400 MG CADA 8 HORAS POR 3 DIAS

- ANTIBIOTICO AMOXICILINA + ACIDO CLACULANICO 1GRAMO TOMAR UNA CADA 12 HORAS POR 7 DIAS.

- CONTROL POR CLINICA DE HERIDAS MARTES 22/08/2023 Y DE AHÍ CONTROL DE HERIDA CADA DOS DIAS.

- CONTROL POR CONSULTA EXTERNA CIRUGIA MAXILO FACIAL DR. JULIO FERNANDEZ EN 8 DIAS

- INICIAR SESIONES DE CAMARA HIPERBARICA

- SIGNOS DE ALARMA (FIEBRE, DOLOR, HEMORRAGIA)

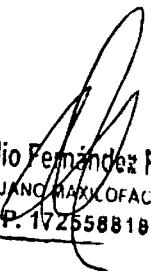
DR. JULIO FERNÁNDEZ

1725588188

DR. BYRON CUNUHAY

1720086808


Dr. Byron Cunuhay
Posgradista
CIRUGIA MAXILOFACIAL
1720086808


Dr. Julio Fernández Freire
CIRUJANO MAXILOFACIAL
MSP. 1725588188

Fecha : 18-AGO-2023 08:10:00 **H.C. :** 149817 **Paciente:** MUÑOZ ENRIQUEZ MARGARITA JACQUELINE
Médico : MDYY FERNANDEZ FREIRE JULIO HUMBERTO
ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL - CC: 1725588188

Evolución: NOTA IMPORTANTE

PACIENTE MUÑOZ ENRIQUEZ MARGARITA JACQUELINE
DE 60 AÑOS DE EDAD

EN SEGUIMIENTO POR PROGRESION DE CA DE PISO DE BOCA, QX 08/12/2016 + RT 03/2017 + QT + 01/2018
MTES PULMONARES + 2DA LINEA QT + PROGRESION PULMONAR 13/02/2019 + CAMBIAN QT A
CAPECITABINA. 02/2022 TAC CORPORAL: ESTABILIDAD, RMN 01/2023 NO ENFERMEDAD LOCOREGIONAL.
CLINICAMENTE BIEN. POR EFECTOS SECUNDARIOS A RADIOTERAPIA PRESENTA EXPOSICION DE RAIZ
DE MOLARES LOS CUALES PRESENTAN ENDODONCIAS SE ENVIA TOMOGRAFIA LA CUAL INFORMA DE
PROCESOS PERIAPICALES EN TERCER CUADRANTE. SE INDICA EXTRACCION QUIRURGICA DE DIENTES
ALVEOLOPLASTIA MAS CIERRE CON COLGAJO MUCOSO PCTE ACEPTA Y FIRMA CONSENTIMIENTO
INFORMADO DE TRATAMIENTO QUIRURGICO PROPUESTO. CUENTA CON AUTORIZACION DE MEDICINA
INTERNA Y ANETESIOLOGIA SE COMUNICA A DR HUGO VIVANCO QUE AUTORIZA PLAN QUIRURGICO
POR PARTE DE CABEZA Y CUELLO Y SE COMUNICA A DR CATUTA POR PARTE DE COORDINACION DE
CIRUGIA.

DR JULIO FERNANDEZ
CIRUJANO MAXILOFACIAL
1725588188

Dr. Julio Fernández Freire
CIRUJANO MAXILOFACIAL
MSP. 1725588188

Fecha : 19-AUG-2023 05:52:00 H.C. : 149817 Paciente: MUÑOZ ENRIQUEZ MARGARITA JACQUELINE
Médico : MDAA YANGUA SANDOVAL BAGNER DUBERLY
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA - CC:
1753230331

Evolución: EVOLUCION AM/ CIRUGIA ONCOLOGICA
MUJER 60 AÑOS
DG ONCOLOGICO: ENFERMEDAD PERIODONTAL CRÓNICA GENERALIZADA
P0: POSTQX: OSTEOTOMÍA SEGMENTARIA MANDIBULAR IZQUIERDA + EXODONCIA DE DIENTES 31 - 32 - 33 - 34 - 35 - 36 + PIEZA SEMIRETENIDA # 37 + REPARACIÓN COMPLEJA DE PISO DE BOCA + BLOQUEO DEL NERVIO TRIGÉMINO.
S.
PACIENTE AL MOMENTO ASINTOMATICA, TOLERA DIETA, NO DOLOR
O:
TA:104/67 FC:66XMIN FR:18 SPO2: 91% DIU:450CC/18H GU:0.5
LÚCIDO, CONSCIENTE SALE A SALA DE RECUPERACIONES.
CABEZA: NORMOCEFALO, CUELLO SIMÉTRICO, BOCA CON HERIDA QX EN BUENAS CONDICIONES, NO SIGNOS DE SANGRADO O COLECCIONES, PRESENCIA DE PUNTOS DE SUTURA ESTABLES, NO DEHISCENCIAS. TORAX SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS. ABDOMEN SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALAPCION, RHA PRESENTES.
EXTREMIDADES NO EDEMAS.
A:
P0: PACIENTE CON DG ENFERMEDAD PERIODONTAL CRÓNICA GENERALIZADA, AL MOMENTO SE REALIZA : OSTEOTOMÍA SEGMENTARIA MANDIBULAR IZQUIERDA + EXODONCIA DE DIENTES 31 - 32 - 33 - 34 - 35 - 36 + PIEZA SEMIRETENIDA # 37 + REPARACIÓN COMPLEJA DE PISO DE BOCA + BLOQUEO DEL NERVIO TRIGÉMINO, PTE EN SU POST QUIRURGUICO INMEDIATO CON HERIDA QUIRURGICA EN BOCA EN BUENAS CONDICIONES, NO SIGNOS DE COLECCION O SANGRADO, SIN DEHICENCIAS CON PUNTOS DE SUTURA EN SU SITIO, DOLOR CONTROLADO, HEMODINAMIA CONSERVADA.
PLAN:
DIETA LIQUIDA AMPLIA (TIBIA A FRIA)
ANALGESIA
CONTROL DE HERIDA QUIRURGICA CON ENJUAGUE BUCAL ENCIDENT CADA 8 HORAS
CEPILLADO DENTAL Estricto DESPUES DE CADA COMIDA
HIELO LOCAL (CHUPAR HIELO)
INICIAR DEAMBULACION
INICIAR DESTETE DE OXIGENO
INDICACIONES POSQUIRURGICAS
INDICACIONES DE ANESTESIOLOGIA
- DOMINGO
VALORAR ALTA
DR. JULIO FERNÁNDEZ
1725588188
DR. BAGNER YANGUA
1753230331

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
19/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

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

Dr. Julio Fernández Freire
CIRUJANO MAXILOFACIAL
MSP. 1725588188

Fecha : 19-AUG-2023 08:17:00 H.C. : 149817 Paciente: MUÑOZ ENRIQUEZ MARGARITA JACQUELINE
Médico : MDY FERNANDEZ FREIRE JULIO HUMBERTO
ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL - CC: 1725588188

Evolución: EVOLUCION AM/ CIRUGIA MAXILOFACIAL

MUJER 60 AÑOS

DG ONCOLOGICO: ENFERMEDAD PERIODONTAL CRÓNICA GENERALIZADA

P0: POSTQX: OSTEOTOMÍA SEGMENTARIA MANDIBULAR IZQUIERDA + EXODONCIA DE DIENTES 31 - 32 - 33 - 34 - 35 - 36 + PIEZA SEMIRETENIDA # 37 + REPARACIÓN COMPLEJA DE PISO DE BOCA + BLOQUEO DEL NERVIO TRIGÉMINO.

S.

PACIENTE AL MOMENTO ASINTOMATICA, TOLERA DIETA, NO DOLOR

O:

TA:104/67 FC:66XMIN FR:18 SPO2: 91% DIU:450CC/18H GU:0.5

LÚCIDO, CONSCIENTE SALE A SALA DE RECUPERACIONES.

CABEZA: NORMOCEFALO, CUELLO SIMÉTRICO, NO TRISMUS, BOCA CON HERIDA QX EN BUENAS CONDICIONES, NO SIGNOS DE SANGRADO O COLECCIONES, PRESENCIA DE PUNTOS DE SUTURA ESTABLES, NO DEHISCENCIAS. NO HALITOSIS, BUENA HIGIENE ORAL. TORAX SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS. ABDOMEN SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, RHA PRESENTES. EXTREMIDADES NO EDEMAS.

Examen Físico:

A:

P0: PACIENTE CON DG ENFERMEDAD PERIODONTAL CRÓNICA GENERALIZADA, AL MOMENTO SE REALIZA : OSTEOTOMÍA SEGMENTARIA MANDIBULAR IZQUIERDA + EXODONCIA DE DIENTES 31 - 32 - 33 - 34 - 35 - 36 + PIEZA SEMIRETENIDA # 37 + REPARACIÓN COMPLEJA DE PISO DE BOCA + BLOQUEO DEL NERVIO TRIGÉMINO, PTE EN SU POST QUIRURGICO INMEDIATO CON HERIDA QUIRURGICA EN BOCA EN BUENAS CONDICIONES, NO SIGNOS DE COLECCION O SANGRADO, SIN DEHISCENCIAS CON PUNTOS DE SUTURA EN SU SITIO, DOLOR CONTROLADO, HEMODINAMIA CONSERVADA. DOLOR CONTROLADO.

PLAN:

DIETA LIQUIDA AMPLIA (TIBIA A FRIA)

ANALGESIA

CONTROL DE HERIDA QUIRURGICA CON ENJUAGUE BUCAL ENCIDENT CADA 8 HORAS

CEPILLADO DENTAL Estricto DESPUES DE CADA COMIDA

HIELO LOCAL (CHUPAR HIELO)

INICIAR DEAMBULACION

INICIAR DESTETE DE OXIGENO

INDICACIONES POSQUIRURGICAS

INDICACIONES DE ANESTESIOLOGIA

- DOMINGO VALORAR ALTA

INDICACIONES DE ALTA

- DIETA BLANDA Y LIQUIDA

- ANALGESIA

PARACETAMOL 1GR CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

IBUPROFENO 400 MG CADA 8 HORAS POR 3 DIAS

- ANTIBIOTICO AMOXICILINA + ACIDO CLACULANICO 1GRAMO TOMAR UNA CADA 12 HORAS POR 7 DIAS.

- CLINDAMICINA 300 MG TOMAR 1 CADA 6 HORAS VIA ORAL POR 7 DIAS

- CONTROL POR CLINICA DE HERIDAS MARTES 22/08/2023 Y DE AHÍ CONTROL DE HERIDA CADA DOS DIAS.

- CONTROL POR CONSULTA EXTERNA CIRUGIA MAXILO FACIAL DR. JULIO FERNANDEZ MARTES 29 DE AGOSTO DEL 2023

- INICIAR 60 SESIONES DE CAMARA HIPERBARICA (DESDE MARTES 22 DE AGOSTO)

- SIGNOS DE ALARMA (FIEBRE, DOLOR, HEMORRAGIA, EXPOSICION OSEA. MAL OLOR.)

DR. JULIO FERNÁNDEZ

CIRUJANO MAXILOFACIAL

1725588188

Dr. Julio Fernández Freire

CIRUJANO MAXILOFACIAL

MSP. 1725588188

Fecha : 19-AUG-2023 21:32:00 H.C. : 149817 Paciente: MUÑOZ ENRIQUEZ MARGARITA JACQUELINE
Médico : MD01 GAROFALO VILLALTA VALERIA JACQUELINE

Evolución: EVOLUCION PM/ CIRUGIA MAXILOFACIAL

MUJER 60 AÑOS

DG ONCOLOGICO: ENFERMEDAD PERIODONTAL CRÓNICA GENERALIZADA

P0: POSTQX: OSTEOTOMÍA SEGMENTARIA MANDIBULAR IZQUIERDA + EXODONCIA DE DIENTES 31 - 32 - 33 - 34 - 35 - 36 + PIEZA SEMIRETENIDA # 37 + REPARACIÓN COMPLEJA DE PISO DE BOCA + BLOQUEO DEL NERVIO TRIGÉMINO.

.

S.

PACIENTE AL MOMENTO ASINTOMATICA, TOLERA DIETA, NO DOLOR

O:

TA:120/70 FC74XMIN FR:21 SPO2: 91% DIU:1180CC/18H VOMITOS 1000 CC

LÚCIDO, CONSCIENTE SALE A SALA DE RECUPERACIONES.

CABEZA: NORMOCEFALO, CUELLO SIMÉTRICO, NO TRISMUS, BOCA CON HERIDA QX EN BUENAS CONDICIONES, NO SIGNOS DE SANGRADO O COLECCIONES, PRESENCIA DE PUNTOS DE SUTURA ESTABLES, NO DEHISCENCIAS. NO HALITOSIS, BUENA HIGIENE ORAL. TORAX SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS. ABDOMEN SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALAPCION, RHA PRESENTES. EXTREMIDADES NO EDEMAS.

A:

P0: PACIENTE CON DG ENFERMEDAD PERIODONTAL CRÓNICA GENERALIZADA, AL MOMENTO SE REALIZA : OSTEOTOMÍA SEGMENTARIA MANDIBULAR IZQUIERDA + EXODONCIA DE DIENTES 31 - 32 - 33 - 34 - 35 - 36 + PIEZA SEMIRETENIDA # 37 + REPARACIÓN COMPLEJA DE PISO DE BOCA + BLOQUEO DEL NERVIO TRIGÉMINO, PTE EN SU POST QUIRURGICO INMEDIATO CON HERIDA QUIRURGICA EN BOCA EN BUENAS CONDICIONES, NO SIGNOS DE COLECCION O SANGRADO, SIN DEHISCENCIAS CON PUNTOS DE SUTURA EN SU SITIO, DOLOR CONTROLADO, HEMODINAMIA CONSERVADA. DOLOR CONTROLADO. EL DIA DE MAÑANA SE VALORAR ALTA POR EQUIPO DE MAXILOFACIAL

PLAN

PREALTA


DR. JULIO FERNÁNDEZ


CIRUJANO MAXILOFACIAL

1725588188

DRA VALERIA GAROFALO

1720164472


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Valeria Garofalo V.
MÉDICO RESIDENTE
C/M 1720164472


Dr. Julio Fernández Freire
CIRUJANO MAXILOFACIAL
MSP. 1725588188

Fecha : 20-AUG-2023 09:26:00 **H.C. :** 149817 **Paciente:** MUÑOZ ENRIQUEZ MARGARITA JACQUELINE
Médico : MD#L ALVARO MELENDREZ GEOCONDA PILAR
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL - CC: 0604629899

Evolución: ADENDUM INDICACIONES DE ALTA
SE AÑADE DOSIS ANTIBIOTICA

SOLICITUDES

<u>Fecha</u>	<u>Clave</u>	<u>Descripción</u>
20/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Geoconda Alvaro
MEDICO RESIDENTE
C.I. 0604629899

Dr. Julio Fernández Freire
CIRUJANO MAXILOFACIAL
MSP. 1725588188

Fecha : 20-AUG-2023 05:45:00 H.C. : 149817 Paciente: MUÑOZ ENRIQUEZ MARGARITA JACQUELINE
Médico : MD01 GAROFALO VILLALTA VALERIA JACQUELINE

Evolución: EVOLUCION AM/ CIRUGIA MAXILOFACIAL

MUJER 60 AÑOS

DG ONCOLOGICO: ENFERMEDAD PERIODONTAL CRÓNICA GENERALIZADA

P0: POSTQX: OSTEOTOMÍA SEGMENTARIA MANDIBULAR IZQUIERDA + EXODONCIA DE DIENTES 31 - 32 - 33 - 34 - 35 - 36 + PIEZA SEMIRETENIDA # 37 + REPARACIÓN COMPLEJA DE PISO DE BOCA + BLOQUEO DEL NERVIO TRIGÉMINO.

S.

PACIENTE AL MOMENTO ASINTOMATICA, TOLERA DIETA, NO DOLOR , DESCANSA TRANQUILA

O:

TA 100/60 FC 88 LPM FR 18 RPM SAT0 93% DIURESIS 2800 CC GU 2.2 CC/KG/H

LÚCIDO, CONSCIENTE SALE A SALA DE RECUPERACIONES.

CABEZA: NORMOCEFALO, CUELLO SIMÉTRICO, NO TRISMUS, BOCA CON HERIDA QX EN BUENAS CONDICIONES, NO SIGNOS DE SANGRADO O COLECCIONES, PRESENCIA DE PUNTOS DE SUTURA ESTABLES, NO DEHISCENCIAS. NO HALITOSIS, BUENA HIGIENE ORAL. TORAX

SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS.

ABDOMEN SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALAPCIÓN, RHA PRESENTES.

EXTREMIDADES NO EDEMAS.

A:

P0: PACIENTE CON DG ENFERMEDAD PERIODONTAL CRÓNICA GENERALIZADA, AL MOMENTO SE REALIZA : OSTEOTOMÍA SEGMENTARIA MANDIBULAR IZQUIERDA + EXODONCIA DE DIENTES 31 - 32 - 33 - 34 - 35 - 36 + PIEZA SEMIRETENIDA # 37 + REPARACIÓN COMPLEJA DE PISO DE BOCA + BLOQUEO DEL NERVIO TRIGÉMINO, PTE EN SU POST QUIRURGUICO INMEDIATO CON HERIDA QUIRURGICA EN BOCA EN BUENAS CONDICIONES,

NO SIGNOS DE COLECCION O SANGRADO, SIN DEHISCENCIAS CON PUNTOS DE SUTURA EN SU SITIO.

DOLOR CONTROLADO, HEMODINAMIA CONSERVADA. DOLOR CONTROLADO. EL DIA DE HOY SE VALORARA ALTA POR EQUIPO DE MAXILOFACIAL

PLAN

ALTA

DR. JULIO FERNÁNDEZ

CIRUJANO MAXILOFACIAL

1725588188

DRA VALERIA GAROFALO

1720164472

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
20/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

[Firma]
SOLIC. NUCLEO DE CUIDO
Dra. Valeria Garofalo V.
Médico Residente
C.M. 1720164472

[Firma]
Dr. Julio Fernández Freire
CIRUJANO MAXILOFACIAL
MSP. 1725588188