

Fecha : 10-AUG-2023 15:09:00 H.C. : 290787 Paciente: BAQUE RAMOS MARTHA LUCIA  
Médico : MD\*H GUANANGA SATAN CAROLINA ELIZABETH

**Evolución:**

**PROTOCOLO DE ANESTESIOLOGÍA**  
PACIENTE MARTHA BAQUE, FEMENINA DE 43 AÑOS ( BLOQUEO ESP ECOGUIADO BILATERAL, CODIGO: 64421 X 2 ) ( GUIA ECOGRAFICA INTRAOPERATORIA: 76998) (VIA VENOSA PERIFERICA: 36410 ).  
DIAGNÓSTICO: CÁNCER DE MAMA SINCÓNICO BILATERAL, UN CÁNCER DE MAMA LOCALMENTE AVANZADO DEL LADO IZQUIERDO Y UN CARCINOMA IN SITU EN MAMA DEL LADO DERECHO. ASA II.  
CIRUGÍA REALIZADA: MASTECTOMIA SIMPLE DERECHA+IDENTIFICACION DE GANGLIO CENTINELA +ETO + MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA + ETO.  
SE PREPARA MÁQUINA Y DROGAS DE ANESTESIA Y EMERGENCIA NECESARIOS. CHECK LIST COMPLETOS. MONITORIZACIÓN BÁSICA COLOCADA. INGRESA CON FC: 115 LPM, SO2:93% AA, TA: 140/85. VÍA VENOSA PERIFÉRICA 22 EN MSI PERMEABLE CON LACTATO RINGER. PACIENTE MUY ANSIOSA, SE DECIDE ANESTESIA GENERAL TIVA + BLOQUEO DE PLANO ELEVADOR DE LAS ESPINAS BILATERAL ECOGUIADO + MONITOREO DE PROFUNDIDAD ANESTESICA + MANTA TERMICA.  
PREVIA A INDUCCION ANESTESICA, EN POSICION SENTADA, BAJO MONITOREO CONTINUO Y SEDACION MINIMA CON MIDAZOLAM 1 MG + FENTANIL 150UG IV, SE REALIZA BLOQUEO DEL PLANO DE LOS ELEVADORES DE LAS ESPINAS ( ESP) ECOGUIADO BILATERAL, COLOCANDO 20 CC DE BUPIVACAINA 0,25% A CADA LADO. SIN COMPLICACIONES.  
INDUCCION: PREVIA PREOXIGENACION CON FIO2 100%, POR 3 MINUTOS. SE INICIA INDUCCION CON LIDOCAINA 60 MG IV + TIVA: PROPOFOL TCI 5UG/ML + REMIFENTANIL TCI 5NG/ML + ROCURONIO 50 MG IV. AL OBTENER ADECUADO PLANO ANESTÉSICO, SE REALIZA INTUBACION OROTRAQUEAL CON TET 7.5 CON BALON, CON LARINGOSCOPIA DIRECTA AL PRIMER INTENTO CON HOJA MAC 3, SE OBTIENE CAPNOGRAFÍA Y AUSCULTACIÓN DE CAMPOS PULMONARES. FIJAMOS, CONECTAMOS A VENTILACION MECANICA EN MODO VCV, PUNTOS DE PRESIÓN PROTEGIDOS Y MEDIAS ANTIEMBOLICAS, PROTECCIÓN OCULAR. SE COLOCA MONITOR DE PROFUNDIDAD ANESTESICA Y NOCICEPCION ( CONNOX). SE COLOCA VIA YUGULAR EXTERNA CON CANULA IV 20 PARA ADMINISTRACION DE FARMACOS, DEBIDO A QUE PACIENTE SERA INTERVENIDO DE AMBAS MAMAS Y MANOS SERAN MANIPULADAS Y ESTERILIZADAS.

**Examen Físico:**

MANTENIMIENTO CON TIVA PROPOFOL TCI 1,9- 3 UG/ML + REMIFENTANIL TCI 3,5 - 7,5 NG/ML EN VM VCV : FIO2: 60%, FLUJO: 1 LPM, PEEP: 6, VT: 6ML/KG, FR:12 RPM.  
MEDICACIÓN INTRAVENOSA ADMINISTRADA: MORFINA 10 MG IV + DEXAMETASONA 8 MG IV + ONDANSETRON 8 MG IV + PARACETAMOL 1 GR IV + OMEPRAZOL 40 MG IV + SULFATO DE MAGNESIO 2 GR IV+ ACIDO TRANEXAMICO 1 GR IV + KETAMINA 20MG IV + CLONIDINA 70 MCG + SEGUNDA DOSIS DE SULFATO DE NAGNESIO 2 GR IV + LIDOCAINA 70 MG IV + KETOROLACO 30 MG IV + ONDANSETRON 8 MG IV SEGUNDA DOSIS.  
LÍQUIDOS ADMINISTRADOS: LACTATO RINGER: 2000ML. SOLUCION SALINA: 200 ML SANGRADO: 400ML.  
COMPLICACIONES EN TRANSANESTÉSICO: NINGUNO.  
EDUCCION: SE COMPRUEBA ADECUADOS PARÁMETROS VENTILATORIOS Y SE PROCEDE A EXTUBAR SIN COMPLICACIONES, PACIENTE ES TRANSPORTADO A RECUPERACIÓN, EN VENTILACIÓN ESPONTANEA, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE CON EVA: 0/10 ALDRETTE: 8/10, FC: 60 LPM, SO2: 90% TA: 125/82  
TIEMPO DE ANESTESIA: 7H40 -14H45 (425MIN).  
TIEMPO DE CIRUGÍA: 8H45 -14H30 (345 MIN).  
MEDICO TRATANTE ANESTESIOLOGO: DR. PATRICIO YANEZ ( HASTA LAS 13H00)Y DRA. CAROLINA GUANANGA ( DESDE 13H00 HASTA 14H45).

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
10/08/2023	Q1	Prescripción Médica Hospitalización

SOLICITUD DE  
Dra. Carolina Guananga  
ANESTESIOLOGO  
C.I. 36410

Fecha : 10-AUG-2023 13:32:00 H.C. : 290787 Paciente: BAQUE RAMOS MARTHA LUCIA  
Médico : MD&P RIOFRIO ANDALUZ CARLOS FRANCISCO  
ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA - CC: 1803746724

Evolución: \*\*\*NOTA POSTQUIRURGICA\*\*\*

PCTE GARCIA - 290787  
PCTE FEMENINA DE 43 AÑOS

DIAGNOSTICO PRE OPERATORIO: CA MULTICENTRICO DE MAMA IZQUIERDA EC IIIB (CT4A CNI MX)  
LUMINAL B + CA LOBULILLAR IN SITU BAJO GRADO MULTICENTRICO DE MAMA DERECHA + QT NEO.  
DIAGNOSTICO POSTOPERATORIO: CA MULTICENTRICO DE MAMA IZQUIERDA EC IIIB (CT4A CNI MX)  
LUMINAL B + CA LOBULILLAR IN SITU BAJO GRADO MULTICENTRICO DE MAMA DERECHA + QT NEO.  
CIRUGIA PROPUESTA: MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA + MASTECTOMIA SIMPLE  
DERECHA + IDENTIFICACION DE GANGLIO CENTINELA AXILAR DERECHO + ETO  
CIRUGIA REALIZADA: MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA (COD: 19307) + MASTECTOMIA  
SIMPLE DERECHA (COD: 19303) + IDENTIFICACION DE GANGLIO CENTINELA AXILAR DERECHO (COD:  
38900) + ETO (280018)

**HALLAZGOS:**

- MAMA DERECHA COMPLEJO AREOLA PEZON CONSERVADO
- AXILA DERECHA NEGATIVA
- ETO X 3: NEGATIVO
- GANGLIOS CENTINELA AXILAR
- 1: IN VIVO MARCA 16000, EXVIVO MARCA 15000
- 2: IN VIVO MARCA 7000, EXVIVO MARCA 6000
- 3: IN VIVO MARCA 3000, EXVIVO MARCA 2000
- MAMA IZQUIERDA PRESENCIA DE LESION DE APROXIMADAMENTE 4CM A NIVEL DE CIINT. NO  
RETRACCION DE LA PIEL.
- ABUNDANTE DESMOPLASIA Y EDEMA ADHERIDA FIRMEMENTE A FIBRAS DE PECTORAL MAYOR
- SE EVIDENCIA MULTIPLES ADENOPATIAS EN REGION AXILAR DEL MISMO LADO ADHERIDO A CARA  
ANTERIOR DE VENA AXILAR.
- SE CONSERVA NERVIO TORÁCICO LARGO Y NERVIO DORSAL.

**EQUIPO QUIRÚRGICO:**

CIRUJANO PRINCIPAL: DR. CARLOS RIOFRIO  
AYUDANTES: DRA. DANIELA ORTIZ / DRA. GEOCONDA ALVARO  
ANESTESIOLOGO: DR. YANEZ PATRICIO  
INSTRUMENTISTA: SR. ORDOÑEZ JIMMY  
CIRCULANTE: SR. PUENTE ALEXANDER  
TIEMPO ANESTÉSICO: INICIO: 7:40 - FIN: 14:45 (DURACIÓN: 425 MIN)  
TIEMPO QUIRÚRGICO: INICIO: 08:45 - FIN: 14:30 (DURACIÓN: 345 MIN)

TIPO DE CIRUGIA: LIMPIA  
MATERIAL BLANCO: COMPLETO  
COMPLICACIONES: NINGUNA  
SANGRADO: 400 CC (CON PIEZA QUIRURGICA)  
TRANSFUSIONES: NO  
ETO X 3: NEGATIVO

**Examen Físico:**

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
10/08/2023	Q1	Prescripción Médica Hospitalización

**SOLICITUDES DE EXAMEN**

Fecha	Clave	Descripción
10/08/2023	2958406	PIEZAS QUIRURGICAS
	2958406	EXAMEN DE SANGRE

*[Firma]*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Geoconda Alvaro  
MEDICO RESIDENTE  
C.I. 0604629899

*[Firma]*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Carlos Riofrío  
CIRUJANO  
C.I. 1803746724

*[Firma]*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Daniela Ortiz  
MEDICO RESIDENTE  
C.I. 122277633

HP:

- PRODUCTO DE MASTECTOMIA RADICAL IZQUIERDA, HILO MARCA RADIO DE LAS 12H
- PRODUCTO DE MASTECTOMIA TOTAL DERECHA, HILO MARCA RADIO DE LAS 12H
- GANGLIOS CENTINELA AXILAR

1: IN VIVO MARCA 16000, EXVIVO MARCA 15000

2: IN VIVO MARCA 7000, EXVIVO MARCA 6000

3: IN VIVO MARCA 3000, EXVIVO MARCA 2000

DRENAJES: SI, MAMA DERECHA X 1: HACIA HUECO AXILAR

MAMA IZQUIERDA X 2: 1 HACIA HUECO AXILAR, 2 HACIA PECTORAL MAYOR

MATERIAL ESPECIAL:


SELLADOR DE VASOS COD: 700014

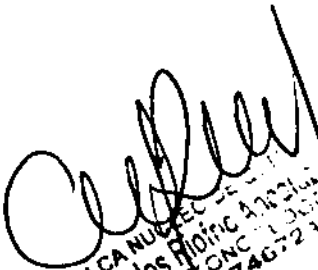
DERECHO DE USO DE EQUIPO CENTINELA: 800012.

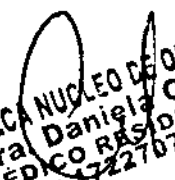
**PROCEDIMIENTO.**

PACIENTE EN DECÚBITO DORSAL CON MIEMBROS SUPERIORES EN ABDUCCIÓN. BAJO ANESTESIA GENERAL Y PREVIO A COLOCACION DE SONDA VESICAL SE REALIZA:

- ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE REGION TORACICA ANTERIOR Y BRAZOS
- SE REALIZA INCISION DE STEWARD A NIVEL DE MAMA DERECHA DE +/- 10CM
- TALLADO DE COLGAJOS: HACIA ARRIBA ÁREA INFRACLAVICULAR, HACIA ABAJO SURCO MAMARIO, HACIA ADENTRO LÍNEA PARA ESTERNAL HACIA AFUERA MUSCULO DORSAL ANCHO
- DISECCION Y PROFUNDIZACION DE TEJIDOS BLANDOS
- SE LIGA VASOS SANGRANTES EN FORMA PROGRESIVA CON SELLADOR DE VASOS
- IDENTIFICACION DE HALLAZGOS DESCRITOS.
- RESECCION DE GLANDULA MAMARIA SUBFASCIAL DEL MUSCULO PECTORAL MAYOR E INCLUYE PIEL DE AREOLA Y PEZON
- LOCALIZACION DE GANGLIO CENTINELA CON GAMMA SONDA A NIVEL AXILAR
- PREVIA DISECCION MANUAL E INSTRUMENTAL SE REALIZA EXCERESIS DE 3 GANGLIOS CENTINELA
- SE ENVIA 3 GANGLIOS CENTINELA PARA EXAMEN TRANSQUIRURGICO, PATOLOGO REPORTA VERBALMANETE NEGATIVOS LOS 3
- HEMOSTASIA CUIDADOSA
- LAVADO CON 1000CC DE AGUA ESTERIL
- COLOCACION DE DRENAJE ASPIRATIVO POR DEBAJO DE COLGAJOS 14 FR REDONDO. SE EXTERIORIZA POR ORIFICIO DE CONTRA APERTURA SE FIJA A PIEL.
- SE APROXIMA SUBCUTÁNEO CON VICRYL 3/0
- PIEL CON MONOCRYL 4/0
- COLOCACION DE SUTURAS CUTANEAS

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Geoconda Alvaro  
MEDICO RESIDENTE  
C.I. 050463699

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Carlos Roldán  
CIRUJANO ONCOLOGIA  
C.I. 1803746723

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Daniela Ortiz  
MEDICO RESIDENTE  
C.I. 1722707633

Fecha : 10-AUG-2023 13:41:00 H.C. : 290787 Paciente: BAQUE RAMOS MARTHA LUCIA  
Médico : MD&P RIOFRIO ANDALUZ CARLOS FRANCISCO  
ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA - CC: 1803746724

**Evolución:**

- ... - SE CONTINUA CON MASTECTOMIA RADICAL IZQUIERDA
- COLOCACIÓN DE CAMPOS OPERATORIO.
- INCISION TIPO STEWART EN MAMA IZQUIERDA DE +/-10CM DE LONGITUD
- SE DISECA TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO Y SE SE FORMA COLGAJO SUPERIOR E INFERIOR
- SE REALIZA DISECCION SUBFASCIAL DE GLANDULA MAMARIA CON ELECTROBISTURI Y SELLADOR
- SE REALIZA RODETE DE PECTORAL MAYOR INMEDIATAMENTE INFERIOR A TUMOR
- SE LIGA VASOS SANGRANTES EN FORMA PROGRESIVA CON SELLADOR DE VASOS. BISTURI BIPOLAR Y ELECTROBISTURI
- SE EXPONE MUSCULO PECTORAL MENOR Y SE REALIZA LINFADENECTOMIA A NIVEL AXILAR I, II Y III DE BERG, CON LIMITES HACIA ATRAS EL MUSCULO DORSAL ANCHO HACIA ARRIBA LOS VASOS AXILARES.
- SE DISECA Y CONSERVA NERVI TORACICO LARGO Y NERVI DORSAL.
- SE LIGAN CON SUTURA VASOS DE FORMA PROGRESIVA Y CON SELLADOR DE VASOS.
- SE EXTRAE PIEZA QUIRURGICA EN BLOQUE
- SE COMPRUEBA ADECUADA HEMOSTASIA
- SE LAVA HERIDA CON SOLUCIÓN SALINA 1000 CC
- SE COLOCA AGUA OXIGENADA
- SE COLOCA GELATINA HEMOSTATICA
- SE COLOCA DRENAJES UBICADO EN REGIÓN AXILAR Y POR DELANTE DE PECTORAL MAYOR
- SE APROXIMA COLGAJOS CON VYCRIL 3/0
- SE CIERRA PIEL CON PUNTO INTRADERMICO DE MONOCRYL 4/0.
- SE COLOCA STERI-STRIPS
- APÓSITO COMPRESIVO CON APÓSITOS DE GASAS ETERILES
- SE COLOCA VENDAJE ELASTICO COMPRESIVO
- PACIENTE PASA A RECUPERACIÓN ESTABLE, CON RESPIRACIÓN ESPONTANEA.

DR. CARLOS RIOFRIO  
CIRUJANO ONCOLOGO  
1803746724  
DRA. DANIELA ORTIZ  
1722707633  
DRA. GEOCONDA ALVARO  
0604629899

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
10/08/2023	59462	Parte Operatorio (Completo)

**SOLICITUDES DE EXAMEN**

Fecha	Clave	Descripción
10/08/2023	2958408	PIEZAS QUIRURGICAS

*[Firma]*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Geoconda Alvaro  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I. 0604629899

*[Firma]*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Daniela Ortiz  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I. 1722707633

*[Firma]*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Carlos Riofrío Andalu  
CIRUJANO ONCOLOGO  
C.I.: 1803746724

Fecha : 09-AUG-2023 10:34:00 H.C. : 290787 Paciente: BAQUE RAMOS MARTHA LUCIA  
Médico : MD#X ORTIZ CAJIAS DANIELA STEFANIA  
MEDICA CIRUJANA - CC: 1722707633

Evolución: \*\* NOTA DE INGRESO // CIRUGIA ONCOLOGICA \*\*

BAQUE RAMOS MARTHA LUCIA  
HCL - 290787  
42 AÑOS  
ALERGIAS NO CONOCIDAS

PACIENTE NACIDA Y RESIDENTE EN QUITO, OCUPACION CONTADORA, ESTADO CIVIL CASADA,  
INSTRUCCION SUPERIOR, RELIGION CATOLICA, GRUPO SANGUINEO ORH (+), TRANSFUSIONES NO  
REFIERE

\*ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES: NO REFIERE  
\*MEDICACION HABITUAL: NO REFIERE  
\*ANTECEDENTES PERSONALES QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA HACE 20 AÑOS.  
\*ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS: MEN: 12 AÑOS. FUM: 26/05/2022. G3 A3 P0 C0 HV0. PAPTEST  
NORMAL HACE 2 AÑOS, METODO PLANIFICACION: NO REFIERE, CICLOS REGULARES.  
\*HABITOS PERNICIOSOS: NO TABACO, NO ALCOHOL, NO EXPOSICION A CARBURANTES DE BIOMASA  
\*INMUNIZACIONES: VACUNA CONTRA SARCOV2: TRES DOSIS (3).

PROBLEMA ONCOLOGICO: CÁNCER DE MAMA SINCRÓNICO BILATERAL, UN CÁNCER DE MAMA  
LOCALMENTE AVANZADO DEL LADO IZQUIERDO Y UN CARCINOMA IN SITU EN MAMA DEL LADO  
DERECHO.

FEMENINA DE 42 AÑOS NULIPARA Y NULIGESTA, SIN APP DE IMPORTANCIA NI ALERGIAS, APP  
QUIRURGICOS APENDICECTOMIA HISTEROSCOPIA POR POLIPO ENDOMETRIAL HACE 2 AÑOS. HACE 3  
AÑOS POSTERIOR A TRAUMA EN MAMA IZQUIERDA PRESENTA DESCARGA HEMATICA POR PEZON Y  
NOTA PRESENCIA DE MASA DE 5CM, FUERA DE LA UNIDAD REALIZA MAMOGRAFIA (2020) CON IMAGEN  
PSEUDONODULAR SIN VASCULARIDAD, SIN MANEJO ESPECIFICO. TRAS PANDEMIA EN AXXIS REALIZAN  
RMN CON NODULO EN LA UCS, BIRADS IV + BIOPSIA CORE CA DUCTAL IN SITU. EN ESTA CASA DE SALUD  
SE REALIZA US REPORTANDO NEOPLASIA MULTICENTRICA EN MAMA IZQUIERDA, ADENOPATIA AXILAR  
IZQUIERDA Y LESION SOSPECHOSA EN MAMA DERECHA. EN TOMOGRAFIA SE EVIDENCIAN  
MICRONODULOS SUBSOLIDOS PULMON DERECHO, SE INDICA CORE BIOPSIA DE LESION DE MAMA  
DERECHA CON REPORTE DE CARCINOMA LOBULILLAR IN SITU DE BAJO GRADO MULTICENTRICO Y  
PAAF POSITIVA DE AXILA IZQUIERDA. ES VALORADA POR ONCOLOGIA, SOLICITA NUEVA BIOPSIA DE CII  
DE MAMA IZQUIERDA, SE REPORTA CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE LUMINAL B. RECIBE QT 6  
CICLOS ESQUEMA TAC HASTA EL 03/05/23.

Examen Físico:

#### SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
09/08/2023	1035Q1	Prescripción Médica Consulta Externa

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Daniela Ortiz  
MEDICA RESIDENTE  
C.I.: 1722707633

DEBIDO A MICRONODULOS PULMONARES SE MANTIENE EN SEGUIMIENTO POR NEUMOLOGIA EN ULTIMA TAC NO SE MODIFICAN MICRONODULOS. SIN EMBARGO, EVOLUCION DESFAVORABLE POR ADENOTAPIA METASTASICA AXILAR IZQ E INCREMENTO DE MASA TUMORAL EN CII DE MAMA IZQUIERDA EN 9%. SE MANTIENE EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA POR HALLAZGO TOMOGRAFICO DE NODULOS TIROIDEOS, CON REPORTE DE US TIRADS IV Y CITOLOGIA CON RESULTADO BENIGNO. POR PARTE DE TUMORES MAMARIOS SE SOLICITA RMN PARA DESCARTAR INVASION DE A PARED TORACICA.

EXAMEN FISICO: ECOG 0

TA: 125/75 FC:84 SATO2: 94 % TALLA 165CM PESO 66.6KG

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL. LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE. NOMINA Y REPITE. CUELLO NO SE PALPAN ADENOPATIAS.

CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. MAMAS PEQUEÑAS DERECHA: NO PALPO LESIONES, CAP Y AXILA BIEN, IZQUIERDA: TUMOR DE 5X5 CM DURO, FIJO A PARED TORACICA CII, CAP BIEN, AXILA CON MULTIPLES ADENOPATIAS MOVILES. ABOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

12/07/23: RMN S/C MAMAS: ESTUDIO CATEGORÍA BI-RADS VI. CÁNCER DE MAMA IZQUIERDA MULTIFOCAL, MULTICÉNTRICA + ADENOPATÍA EN EL NIVEL GANGLIONAR AXILAR IPSILATERAL I, SOSPECHOSA + LESIÓN RETROAREOLAR HACIA EL CUADRANTE SUPERO INTERNO DE LA MAMA DERECHA, PROBABLEMENTE RESIDUAL.

A: PACIENTE FEMENINA DE 43 AÑOS CON CA MULTICENTRICO DE MAMA IZQUIERDA EC IIIB (CT4A CN1 MX) LUMINAL B + CA LOBULILLAR IN SITU BAJO GRADO MULTICENTRICO DE MAMA DERECHA QUE HA RECIBIDO QT NEO. CASO DISCUTIDO EN COMITÉ DE TUMORES MAMARIOS DONDE SE RESUELVE MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA, MASTECTOMIA TOTAL DERECHA + GANGLIO CENTINELA + ETO, POR LO QUE INGRESA. CUENTA CON AUTORIZACION DE MEDICINA INTERNA CON RIESGO CLINICO Y QUIRURGICO BAJO.

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Daniela Ortiz  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1722707633

Fecha : 09-AUG-2023 10:37:00 H.C. : 290787 Paciente: BAQUE RAMOS MARTHA LUCIA  
Médico : MD#X ORTIZ CAJIAS DANIELA STEFANIA  
MEDICA CIRUJANA - CC: 1722707633

Evolución: P.  
MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA + MASTECTOMIA SIMPLE TOTAL DERECHA +  
GANGLIO CENTINELA +ETO PARA EL 10/08/2023.  
INDICACIONES DE INGRESO  
INDICACIONES ANESTESIOLOGIA  
INDICACIONES MEDICINA INTERNA

DR. CARLOS RIOFRIO  
CIRUJANO ONCOLOGO  
1803746724  
DRA. DANIELA ORTIZ  
1722707633

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Daniela Ortiz  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1722707633

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Carlos Riofrío Andruz  
CIRUJANO ONCOLOGO  
C.I. 1803746724

Fecha : 09-AUG-2023 12:17:00 H.C. : 290787 Paciente: BAQUE RAMOS MARTHA LUCIA  
Médico : MD@A MED PREANESTESICO PREANESTESICO

**Evolución:**

NOTA DE PREANESTESIA  
PCT BAQUE MARTHA DE 43 AÑOS  
NACIDA EN: QUITO RESIDENTE EN: QUITO NIVEL DE INSTRUCCIÓN: SUPERIOR OCUPACION:  
CONTADORA TIPO DE SANGRE: ORH+ ACEPTA TRANSFUSION SI TELEFONO: 09987057506

PROBLEMA ONCOLOGICO: CÁNCER DE MAMA SINCRÓNICO BILATERAL, UN CÁNCER DE MAMA  
LOCALMENTE AVANZADO DEL LADO IZQUIERDO Y UN CARCINOMA IN SITU EN MAMA DEL LADO  
DERECHO.

PROCEDIMIENTO PLANIFICADO: MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA + MASTECTOMIA  
SIMPLE TOTAL DERECHA + GANGLIO CENTINELA +ETO

ALERGIAS: NO REFIERE TRANSFUSIONES: NO REFIERE,

MEDICACION HABITUAL: NO REFIERE

ANTECEDENTES PERSONALES QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA HACE 20 AÑOS. NO REFIERE  
COMPLICACIONES ANESTESICAS

ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES: MADRE CON PATOLOGIA TIROIDEA, TIA MATERNA CA DE  
MAMA.

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

INMUNIZACIONES: VACUNA CONTRA SARCOV2: TRES DOSIS (3).

**EXAMEN FISICO:**

PESO: 62KG  
TA: 123/82 FC:96 SATO2: 91%

VIA AREA: MALLAMPATI: II AB: 4CM DTM: 5M PM: GI MOVILIDAD CERVICAL CONSERVADA

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADO, AFEBRIL. LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE.  
NOMINA Y REPITE.

CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS  
SOBREANADIDOS. ABOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES.  
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

**LABORATORIO:**

07/08 /2023: GLUCOSA 90.4 UREA 29.4 CREATININA 0.75 COLESTEROL TOTAL 198 COLESTEROL HDL 65.  
COLESTEROL LDL 135.2 TRIGLICERIDOS 116.1 ASAT 44.3 ALAT 96.7 ALBUMINA 4.37 SODIO 139.0 POTASIO  
4.63 HEMOGLOBINA 14.1 HEMATOCRITO 42.8 PLAQUETAS 330 GLOBULOS BLANCOS 4.29 NEUTROFILOS  
2.03 TP 9.70 INR 0.92 TTP 28.1

07/08/2023 EKG: RITMO SINUSAL, FC: 70 EJE DERECHO, PR: 0.16 QRS: 0.08 QTC: 447 CONCLUSION: MALA  
PROGRESION DE R EN PRECORDIALES.

**RIESGO PREOPERATORIO**

RIESGO ACC/AHA: CLINICO BAJO, RIESGO QUIRURGICO BAJO

INDICE PRONOSTICO DE LEE CLASE I

RIESGO TROMBOTICO ALTO,

**Examen Físico:** RIESGO TROMBOTICO ALTO, 5 PUNTOS POR CAPRINI.

**ASA II**

SE INFORMA A PACIENTE DE POSIBLES RIESGOS Y COMPLICACIONES CON PALABRAS SIMPLES Y  
SENCILLAS. REFIERE COMPRENDER, ACEPTA Y FIRMA AUTORIZACION.

ANESTESIA PROPUESTA: GENERAL + BLOQUEO NERVIO PERIFERICO

DR ESPIN JONATHAN MEDICO TRATANTE C:I: 1717939365

*[Handwritten signature of Dr. Jonathan Espin]*  
Dr. Jonathan Espin



Fecha : 09-AUG-2023 18:02:00 H.C. : 290787 Paciente: BAQUE RAMOS MARTHA LUCIA  
Médico : MD#L ALVARO MELENDREZ GEOCONDA PILAR  
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL - CC: 0604629899

Evolución: EVOLUCION PM // CIRUGIA ONCOLOGICA

BAQUE RAMOS MARTHA LUCIA, 42 AÑOS  
DG: O: CÁNCER DE MAMA SINCÓNICO BILATERAL, UN CÁNCER DE MAMA LOCALMENTE AVANZADO DEL LADO IZQUIERDO Y UN CARCINOMA IN SITU EN MAMA DEL LADO DERECHO.  
DH: 0

S ASINTOMATICA

O: ECOG 0

TA: 123/73 FC:90 FR 18 SATO2: 94 % TALLA 165CM PESO 63KG

DIURESIS ESPONTANEA

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL.

CUELLO NO SE PALPAN ADENOPATIAS.

TORAX: MAMAS PEQUEÑAS DERECHA: NO PALPO LESIONES, CAP Y AXILA BIEN, IZQUIERDA: TUMOR DE 5X5 CM DURO, FIJO A PARED TORACICA CH, CAP BIEN, AXILA CON MULTIPLES ADENOPATIAS MOVILES.  
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLORORO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

COMPLEMENTARIOS:

12/07/23: RMN S/C MAMAS: ESTUDIO CATEGORÍA BI-RADS VI. CÁNCER DE MAMA IZQUIERDA MULTIFOCAL, MULTICÉNTRICA + ADENOPATÍA EN EL NIVEL GANGLIONAR AXILAR IPSILATERAL I, SOSPECHOSA + LESIÓN RETROAREOLAR HACIA EL CUADRANTE SUPERO INTERNO DE LA MAMA DERECHA, PROBABLEMENTE RESIDUAL.

A: PACIENTE FEMENINA DE 43 AÑOS CON CA MULTICENTRICO DE MAMA IZQUIERDA EC IIIB (CT4A CN1 MX) LUMINAL B + CA LOBULILLAR IN SITU BAJO GRADO MULTICENTRICO DE MAMA DERECHA QUE HA RECIBIDO QT NEO. CASO DISCUTIDO EN COMITÉ DE TUMORES MAMARIOS DONDE SE RESUELVE MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA, MASTECTOMIA TOTAL DERECHA + GANGLIO CENTINELA + ETO, INGRESA PARA PROCEDIMIENTO, AL MOMENTO YA CUENTA CON GANGLIO CENTINELA NIVEL I BERG, ASINTOMATICA, EN ESPERA DE CIRUGIA.

P.

MANTENER INDICACIONES DE INGRESO

DR. CARLOS RIOFRIO

CIRUJANO ONCOLOGO

1803746724

DRA.GEOCONDA ALVARO

0604629899

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Geoconda Alvaro  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I. 0604629899

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Carlos Riofrío Andáez  
CIRUJANO ONCOLOGO  
C.I. 1803746724

Fecha : 10-AUG-2023 19:49:00 H.C. : 290787 Paciente: BAQUE RAMOS MARTHA LUCIA  
Médico : MDAN MOREJON BRAZALES JOSSELYN LIZETH  
MEDICA CIRUJANA - CC: 0504236662

Evolución: EVOLUCION PM // CIRUGIA ONCOLOGICA

BAQUE RAMOS MARTHA LUCIA  
HCL - 290787  
42 AÑOS  
ALERGIAS: NO CONOCIDAS

DG:

PO: CÁNCER DE MAMA SINCÓNICO BILATERAL, CÁNCER DE MAMA LOCALMENTE AVANZADO DEL LADO IZQUIERDO Y CARCINOMA IN SITU EN MAMA DEL LADO DERECHO.

PROCEDIMIENTO: 10/08/2023 MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA + MASTECTOMIA SIMPLE TOTAL DERECHA + GANGLIO CENTINELA + ETO.

CIRUGIA REALIZADA (10/08/2023): MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA + MASTECTOMIA SIMPLE DERECHA + IDENTIFICACION DE GANGLIO CENTINELA AXILAR DERECHO + ETO

DH: 1

S. PACIENTE REFIERE BUEN CONTROL DEL DOLOR, TOLERA LIQUIDOS, NO NAUSEAS O VOMITOS

O: TA: 124/75 MMHG FC: 75 LXM FR: 18 RXM SATO2: 88 %

TALLA 165 CM PESO 63.3 KG, DIURESIS: 800 CC/12H, GU: 0.9 CC/KG/H

D1: 25, D2: 20, D3: 30 HEMATOSEROSOS

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL.

CUELLO NO SE PALPAN ADENOPATIAS.

TORAX: PRESENCIA DE VENDAJE COMPRESIVO, CON DRENAJES HEMATOSEROSOS

CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

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

COMPLEMENTARIOS:

12/07/23: RMN S/C MAMAS: ESTUDIO CATEGORÍA BI-RADS VI. CÁNCER DE MAMA IZQUIERDA MULTIFOCAL, MULTICÉNTRICA + ADENOPATÍA EN EL NIVEL GANGLIONAR AXILAR IPSILATERAL I, SOSPECHOSA + LESIÓN RETROAREOLAR HACIA EL CUADRANTE SUPERO INTERNO DE LA MAMA DERECHA, PROBABLEMENTE RESIDUAL.

CUANTIFICACIÓN CON Sonda GAMMA PROBE: 16570 CPS.

A: PACIENTE FEMENINA DE 43 AÑOS CON CA MULTICÉNTRICO DE MAMA IZQUIERDA EC IIIB (CT4A CN1 MX) LUMINAL B + CA LOBULILLAR IN SITU BAJO GRADO MULTICÉNTRICO DE MAMA DERECHA QUE HA RECIBIDO QT NEO (6 CICLOS, ULTIMO EN MAYO). CASO DISCUTIDO EN COMITÉ DE TUMORES MAMARIOS DONDE SE RESUELVE MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA, MASTECTOMIA TOTAL DERECHA + GANGLIO CENTINELA + ETO, AL MOMENTO CURSANDO SU POSTQUIRURGICO INMEDIATO CON BUEN CONTROL DEL DOLOR, TOLERANDO LIQUIDOS,

Examen Físico: VENDAJE COMPRESIVO, DRENAJES DE CARACTERISTICAS HEMATOSEROSAS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EN BIOMETRIA HEMATICA DE CONTROL DENTRO DE RANGOS NORMALES. NOS MANTENEMOS EN SEGUIMIENTO.

P.

- CONTINUAR CON INDICACIONES

DR. CARLOS RIOFRIO  
CIRUJANO ONCOLOGO  
1803746724

DRA. JOSSELYN MOREJÓN  
0504236662

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Josselyn Morejón  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 0504236662

Fecha : 10-AUG-2023 06:20:00 H.C. : 290787 Paciente: BAQUE RAMOS MARTHA LUCIA  
Médico : MD#X ORTIZ CAJIAS DANIELA STEFANIA  
MEDICA CIRUJANA - CC: 1722707633

Evolución: EVOLUCION AM // CIRUGIA ONCOLOGICA

BAQUE RAMOS MARTHA LUCIA  
HCL - 290787  
42 AÑOS  
ALERGIAS: NO CONOCIDAS

DG:  
PO: CÁNCER DE MAMA SINCÓNICO BILATERAL, CÁNCER DE MAMA LOCALMENTE AVANZADO DEL LADO IZQUIERDO Y CARCINOMA IN SITU EN MAMA DEL LADO DERECHO.  
PROCEDIMIENTO: 10/08/2023 MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA + MASTECTOMIA SIMPLE TOTAL DERECHA + GANGLIO CENTINELA + ETO.  
DH: 1

S. PACIENTE REFIERE UNA ADECUADA NOCHE DE DESCANSO, TOLERA DIETA ADMINISTRADA, NO NAUSEAS O VOMITO, ELIINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES.

O: TA: 117/71 MMHG FC: 71 LXM FR: 18 RXM SATO2: 91 %

TALLA 165 CM PESO 63.3 KG

DIURESIS ESPONTANEA

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL.

CUELLO NO SE PALPAN ADENOPATIAS.

TORAX: MAMAS PEQUEÑAS DERECHA: NO LESIONES, CAP Y AXILA CONSERVADO, IZQUIERDA: TUMOR DE 5X5 CM DURO, FIJO A PARED TORACICA UCINT, CAP CONSERVADO, AXILA CON MULTIPLES ADENOPATIAS MOVILES.

CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLORORO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

COMPLEMENTARIOS:

12/07/23: RMN S/C MAMAS: ESTUDIO CATEGORÍA BI-RADS VI. CÁNCER DE MAMA IZQUIERDA MULTIFOCAL, MULTICÉNTRICA + ADENOPATÍA EN EL NIVEL GANGLIONAR AXILAR IPSILATERAL I, SOSPECHOSA + LESIÓN RETROAREOLAR HACIA EL CUADRANTE SUPERO INTERNO DE LA MAMA DERECHA, PROBABLEMENTE RESIDUAL.

CUANTIFICACIÓN CON Sonda GAMMA PROBE: 16570 CPS.

A: PACIENTE FEMENINA DE 43 AÑOS CON CA MULTICENTRICO DE MAMA IZQUIERDA EC IIIB (CT4A CN1 MX) LUMINAL B + CA LOBULILLAR IN SITU BAJO GRADO MULTICENTRICO DE MAMA DERECHA QUE HA RECIBIDO QT NEO (6 CICLOS, ULTIMO EN MAYO). CASO DISCUTIDO EN COMITÉ DE TUMORES MAMARIOS DONDE SE RESUELVE MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA, MASTECTOMIA TOTAL DERECHA + GANGLIO CENTINELA + ETO, CUENTA CON AUTORIZACION DE MEDICINA INTERNA Y ANESTESIOLOGIA, GANGLIO CENTINELA AXILAR DERECHO MARCADO.

Examen Físico: P.  
- PD PASE A QUIROFANO AL LLAMADO

DR. CARLOS RIOFRIO  
CIRUJANO ONCOLOGO  
1803746724  
DRA. DANIELA ORTIZ  
1722707633

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Daniela Ortiz  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1722707633

Fecha : 11-AUG-2023 07:02:00 H.C. : 290787 Paciente: BAQUE RAMOS MARTHA LUCIA  
Médico : MDFM YANEZ GARCIA PATRICIO ANDRES  
ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA - CC: 1706348966 - L20 F96 N322

**Evolución:** ANESTESIOLOGIA EN PISO DE CIRUGIA  
EVOLUCION AM

PACIENTE FEMENINA DE 43 AÑOS CURSANDO POSQUIRURGICO MEDIATO CON DIAGNOSTICO DE  
CANCER DE COLON

PROCEDIMIENTO REALIZADO: MASTECTOMIA SIMPLE DERECHA+IDENTIFICACION DE GANGLIO  
CENTINELA +ETO + MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA + ETO. (10/08/23)

S: PACIENTE AL MOMENTO CON ADECUADO MANEJO DEL DOLOR, EVA ESTATICO 0/10 Y DINAMICO 0/10.  
REFIERE PRESENTAR NAUSEA QUE LLEGA AL VOMITO EN LA NOCHE POR DOS OCASIONES DE  
CONTENIDO DE 300 CC LIQUIDO AL PROBAR TOLERANCIA ORAL.

O:

SIGNOS VITALES: TENSION ARTERIAL: 109 /61MMHG FRECUENCIA CARDIACA: 59 LPM

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RPM

SATURACION DE OXIGENO: 89 % CON FIO2 21

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, AFEBRIL, HIDRATADA

CARDIOPULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. RUIDOS

CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS. SE APRECIA EN REGION TORACICA SE EVIDENCIA VENDAJE

COMPRESIVO LIMPIO Y SECO.

ABDOMEN: RHA PRESENTES, ABDOMEN SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION

SUPERFICIAL NI PROFUNDA. NO SIGNOS PERITONEALES.

EXTREMIDADES: SIMETRICAS, NO EDEMAS

A. PACIENTE CURSANDO POSQUIRURGICO MEDIATO CON MANEJO ANALGESICO CON BOMBA DE  
MORFINA A 2 ML/H CON ADECUADO MANEJO DEL DOLOR, NO HA RECIBIDO RESCATES POR LO QUE SE  
DECIDE DISMINUIR DOSIS ANALGESICAS.

P. INDICACIONES

DR. PATRICIO YANEZ

TRATANTE DE ANESTESIOLOGIA

DRA. XIMENA PINO

POSGRADISTA DE ANESTESIOLOGIA

#### SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
11/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

Fecha : 11-AUG-2023 08:50:00 H.C. : 290787 Paciente: BAQUE RAMOS MARTHA LUCIA  
Médico : MDIA SIMBAÑA CARRERA PAOLA ELIZABETH

Evolución: ANESTESIOLOGIA EN PISO DE CIRUGIA  
NOTA DE EVENTO

PACIENTE FEMENINA DE 43 AÑOS CURSANDO POSQUIRURGICO MEDIATO CON DIAGNOSTICO DE  
CANCER DE COLON

PROCEDIMIENTO REALIZADO: MASTECTOMIA SIMPLE DERECHA+IDENTIFICACION DE GANGLIO  
CENTINELA +ETO + MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA + ETO. (10/08/23)

S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE DOLOR, EVA ESTATICO 0/10 Y DINAMICO 0/10. REFIERE  
PRESENTAR NAUSEA QUE LLEGA AL VOMITO EN LA NOCHE POR TRES OCASIONES DE CONTENIDO. Y AL  
MOMENTO REFIERE NAUSEAS PERSISTENTES .

O:  
SIGNOS VITALES: DENTRO DE PARAMETROS NORMALES  
PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, AFEBRIL, HIDRATADA  
CARDIOPULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. RUIDOS  
CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS. SE APRECIA EN REGION TORACICA SE EVIDENCIA VENDAJE  
COMPRESIVO LIMPIO Y SECO.  
ABDOMEN: RHA PRESENTES, ABDOMEN SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION  
SUPERFICIAL NI PROFUNDA. NO SIGNOS PERITONEALES.  
EXTREMIDADES: SIMETRICAS, NO EDEMAS

A. PACIENTE CURSANDO POSQUIRURGICO MEDIATO AL MOMENTO DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA  
SIN FOCALIDAD NEUROLOGICA, GLASGOW 15/15, CON MANEJO ANALGESICO CON BOMBA DE MORFINA  
LA MISMA QUE SE DECIDE SUSPENDER POR PERSISTENCIA DE NAUSEAS Y VOMITOS HACE 12 HORAS,  
SIN OTRAS COMPLICACIONES, NO HA RECIBIDO RESCATES POR LO QUE SE DECIDE SUSPENDER BOMBA  
DE MORFINA

P. SUSPENDER BOMBA DE MORFINA ALTA POR ANESTESIOLOGIA

DR. PATRICIO YANEZ  
TRATANTE DE ANESTESIOLOGIA

  
Dra. Paola Simbana C.  
Médico General  
C.I. 1718655804

Fecha : 11-AUG-2023 00:09:00 H.C. : 290787 Paciente: BAQUE RAMOS MARTHA LUCIA  
Médico : MDSA CORNEJO TAPIA KEVIN EDUARDO

Evolución: EVOLUCION AM // CIRUGIA ONCOLOGICA

BAQUE RAMOS MARTHA LUCIA  
HCL - 290787  
42 AÑOS  
ALERGIAS: NO CONOCIDAS

DG:  
PO: CÁNCER DE MAMA SINCÓNICO BILATERAL, CÁNCER DE MAMA LOCALMENTE AVANZADO DEL LADO IZQUIERDO Y CARCINOMA IN SITU EN MAMA DEL LADO DERECHO.  
PROCEDIMIENTO: 10/08/2023 MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA + MASTECTOMIA SIMPLE TOTAL DERECHA + GANGLIO CENTINELA + ETO.  
CIRUGIA REALIZADA (10/08/2023): MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA + MASTECTOMIA SIMPLE DERECHA + IDENTIFICACION DE GANGLIO CENTINELA AXILAR DERECHO + ETO  
DH: 1  
S. PACIENTE REFIERE BUEN CONTROL DEL DOLOR, TOLERA LIQUIDOS, NO NAUSEAS SI VOMITO POR 2 OCASIONES  
O: TA: 109/61 MMHG FC:59 LXM FR:18 RXM SATO2: 89 %  
TALLA 165 CM PESO 63.3 KG, DIURESIS: 900CC/16H, GU: 0.9 CC/KG/H  
D1:27CC , D2:40 CC , D3: 45CC HEMATOSEROSOS  
PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL.  
CUELLO NO SE PALPAN ADENOPATIAS.  
TORAX: PRESENCIA DE VENDAJE COMPRESIVO, CON DRENAJES HEMATOSEROSOS

CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.  
ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLORORO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

COMPLEMENTARIOS:  
12/07/23: RMN S/C MAMAS: ESTUDIO CATEGORÍA BI-RADS VI. CÁNCER DE MAMA IZQUIERDA MULTIFOCAL, MULTICÉNTRICA + ADENOPATÍA EN EL NIVEL GANGLIONAR AXILAR IPSILATERAL I, SOSPECHOSA + LESIÓN RETROAREOLAR HACIA EL CUADRANTE SUPERO INTERNO DE LA MAMA DERECHA, PROBABLEMENTE RESIDUAL.

CUANTIFICACIÓN CON Sonda GAMMA PROBE: 16570 CPS.

10/08 HB: 11.8, HTO: 35.7%, LEU: 10.460, NEU: 89.7%, PLAQ: 264.000, TP: 10, TTP: 29.1

Examen Físico: A: PACIENTE FEMENINA DE 43 AÑOS CON CA MULTICENTRICO DE MAMA IZQUIERDA EC IIIB (CT4A CN1 MX) LUMINAL B + CA LOBULILLAR IN SITU BAJO GRADO MULTICENTRICO DE MAMA DERECHA QUE HA RECIBIDO QT NEO (6 CICLOS, ULTIMO EN MAYO).CASO DISCUTIDO EN COMITÉ DE TUMORES MAMARIOS DONDE SE RESUELVE MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA, MASTECTOMIA TOTAL DERECHA + GANGLIO CENTINELA + ETO, AL MOMENTO CURSANDO SU POSTQUIRURGICO INMEDIATO CON BUEN CONTROL DEL DOLOR, TOLERANDO LIQUIDOS MODERADAMENTE HA PRESENTADO 2 VOMITOS DE CONTENIDO LIQUIDO 300CC, VENDAJE COMPRESIVO, DRENAJES DE CARACTERISTICAS HEMATOSEROSAS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EN BIOMETRIA HEMATICA DE CONTROL DENTRO DE RANGOS NORMALES. NOS MANTENEMOS EN SEGUIMIENTO, SE COMUNICAN NOVEDADES CON MEDICO TRATANTE MEDIANTE VIA TELEFONICA.

P.  
- INDICACIONES AM

DR. CARLOS RIOFRIO  
CIRUJANO ONCOLOGO  
1803746724  
DR. KEVIN CORNEJO  
1726836412

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Kevin Cornejo  
Médico Oncólogo  
C.J.: 1803746724

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
11/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

Fecha : 11-AUG-2023 21:59:00 H.C. : 290787 Paciente: BAQUE RAMOS MARTHA LUCIA  
Médico : MED0 MONCAYO REYES JOSSELYN PAULINA

Evolución: EVOLUCION PM // CIRUGIA ONCOLOGICA

BAQUE RAMOS MARTHA LUCIA  
HCL - 290787  
42 AÑOS  
ALERGIAS: NO CONOCIDAS

DG:  
PO: CÁNCER DE MAMA SINCRÓNICO BILATERAL, CÁNCER DE MAMA LOCALMENTE AVANZADO DEL LADO IZQUIERDO Y CARCINOMA IN SITU EN MAMA DEL LADO DERECHO.  
PROCEDIMIENTO: 10/08/2023 MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA + MASTECTOMIA SIMPLE TOTAL DERECHA + GANGLIO CENTINELA + ETO.  
CIRUGIA REALIZADA (10/08/2023): MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA + MASTECTOMIA SIMPLE DERECHA + IDENTIFICACION DE GANGLIO CENTINELA AXILAR DERECHO + ETO  
DH: 1

S. PACIENTE AL MOMENTO CON BUEN CONTROL DE DOLOR, TOLERA DIETA, AMBULATORIA.

O: TA: 128/69 MMHG FC:98 LXM FR:18 RXM SATO2: 91 %  
TALLA 165 CM PESO 63.3 KG, DIURESIS: 250CC/12H, GU: 0.3 CC/KG/H  
D1:100CC , D2:60 CC , D3: 55CC SEROHEMATICOS  
PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL.  
CUELLO NO SE PALPAN ADENOPATIAS.  
TORAX: PRESENCIA DE VENDAJE COMPRESIVO, DRENAJES PERMEABLES CON PRODUCCION SEROHEMATICA.  
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.  
ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLORORO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

BH DE CONTROL: 10/08 HB: 11.8, HTO: 35.7%, LEU: 10.460, NEU: 89.7%, PLAQ: 264.000, TP: 10, TTP: 29.1

A: PACIENTE FEMENINA DE 43 AÑOS CON CA MULTICENTRICO DE MAMA IZQUIERDA EC IIIB (CT4A CNI MX) LUMINAL B + CA LOBULILLAR IN SITU BAJO GRADO MULTICENTRICO DE MAMA DERECHA QUE HA RECIBIDO QT NEO (6 CICLOS, ULTIMO EN MAYO).CASO DISCUTIDO EN COMITÉ DE TUMORES MAMARIOS DONDE SE RESUELVE MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA, MASTECTOMIA TOTAL DERECHA + GANGLIO CENTINELA + ETO, AL MOMENTO CURSANDO SU POSTQUIRURGICO MEDIATO CON BUEN CONTROL DEL DOLOR, TOLERANDO DIETA BLANTA, VENDAJE COMPRESIVO, DRENAJES DE CARACTERISTICAS SEROHEAMTICAS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EN BIOMETRIA HEMATICA DE CONTROL DENTRO DE RANGOS NORMALES. EVOLUCION FAVORABLE EN VISTA DE VALORARSE EL ALTA EL DIA DE MAÑANA.

Examen Físico: P.  
- REANIMACION HIDRICA 300ML EN ESTE MOMENTO

DR. CARLOS RIOFRIO  
CIRUJANO ONCOLOGO  
1803746724  
MD. JOSSELYN MONCAYO  
1721351805

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
11/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Josselyn Moncayo  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1721351805

Fecha : 12-AUG-2023 05:14:00 H.C. : 290787 Paciente: BAQUE RAMOS MARTHA LUCIA  
Médico : MED0 MONCAYO REYES JOSSELYN PAULINA

Evolución: NOTA DE ALTA // CIRUGIA ONCOLOGICA

BAQUE RAMOS MARTHA LUCIA  
HCL - 290787  
42 AÑOS  
ALERGIAS: NO CONOCIDAS

DG:

PO: CÁNCER DE MAMA SINCÓNICO BILATERAL, CÁNCER DE MAMA LOCALMENTE AVANZADO DEL LADO IZQUIERDO Y CARCINOMA IN SITU EN MAMA DEL LADO DERECHO.

PROCEDIMIENTO: 10/08/2023 MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA + MASTECTOMIA SIMPLE TOTAL DERECHA + GANGLIO CENTINELA + ETO.

CIRUGIA REALIZADA (10/08/2023): MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA + MASTECTOMIA SIMPLE DERECHA + IDENTIFICACION DE GANGLIO CENTINELA AXILAR DERECHO + ETO  
DH: I

S. PACIENTE CON BUEN CONTROL DOLOR, TOLERA DIETA, AMBULATORIA.

O: TA: 117/61 MMHG FC:82 LXM FR:18 RXM SATO2: 90 %

TALLA 165 CM PESO 63.3 KG, DIURESIS: 1250CC/124, GU: 1.4 CC/KG/H

D1:195CC, D2:110 CC, D3: 70CC SEROHEMATICOS

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL.

CUELLO NO SE PALPAN ADENOPATIAS.

TORAX: PRESENCIA DE VENDAJE COMPRESIVO, DRENAJES PERMEABLES CON PRODUCCION SEROHEMATICA.

CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

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

BH DE CONTROL: 10/08 HB: 11.8, HTO: 35.7%, LEU: 10.460, NEU: 89.7%, PLAQ: 264.000, TP: 10, TTP: 29.1

A: PACIENTE FEMENINA DE 43 AÑOS CON CA MULTICENTRICO DE MAMA IZQUIERDA EC IIIB (CT4A CNI MX) LUMINAL B + CA LOBULILLAR IN SITU BAJO GRADO MULTICENTRICO DE MAMA DERECHA QUE HA RECIBIDO QT NEO (6 CICLOS, ULTIMO EN MAYO). CASO DISCUTIDO EN COMITÉ DE TUMORES MAMARIOS DONDE SE RESUELVE MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA, MASTECTOMIA TOTAL DERECHA + GANGLIO CENTINELA + ETO, AL MOMENTO CURSANDO SU POSTQUIRURGICO MEDIATO CON BUEN CONTROL DEL DOLOR, TOLERANDO DIETA BLANDA, VENDAJE COMPRESIVO, DRENAJES DE CARACTERISTICAS SEROHEMATICAS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EN BIOMETRIA HEMATICA DE CONTROL DENTRO DE RANGOS NORMALES.

Examen Físico: PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA Y POSTQUIRURGICA FAVORABLE, POR LO QUE SE INDICA ALTA CON SEGUIMIENTO POR CONSULTA EXTERNA.

P.

ALTA

DR. CARLOS RIOFRIO  
CIRUJANO ONCOLOGO  
1803746724  
MD. JOSSELYN MONCAYO  
1721351805

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Josselyn Moncayo  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1721351805

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Carlos Riofrío Andaruz  
CIRUJANO ONCOLOGO  
C.I.: 1803746724



Fecha : 12-AUG-2023 11:16:00 H.C. : 290787 Paciente: BAQUE RAMOS MARTHA LUCIA  
Médico : MD\$4 PACHACAMA LOPEZ ABIGAIL FERNANDA

Evolución: NOTA DE CURACION (COD 97597)

BAQUE RAMOS MARTHA LUCIA  
HCL - 290787  
42 AÑOS  
ALERGIAS: NO CONOCIDAS

DG:

PO: CÁNCER DE MAMA SINCÓNICO BILATERAL, CÁNCER DE MAMA LOCALMENTE AVANZADO DEL LADO IZQUIERDO Y CARCINOMA IN SITU EN MAMA DEL LADO DERECHO.

PROCEDIMIENTO: 10/08/2023 MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA + MASTECTOMIA SIMPLE TOTAL DERECHA + GANGLIO CENTINELA + ETO.

CIRUGIA REALIZADA (10/08/2023): MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA + MASTECTOMIA SIMPLE DERECHA + IDENTIFICACION DE GANGLIO CENTINELA AXILAR DERECHO + ETO

PROCEDIMIENTO

SE REALIZA CURACION DE HERIDA EVICENCIANDO SITIO QUIRURGICO EXCAVADO EN MAMA DERECHA E IZQUIERDA, SIN SIGNOS DE HEMATOMA O LINFEDEMA. HERIDAS CUBIERTAS POR STERJ STRIPS EN BUENAS CONDICIONES. DRENAJES PERMEABLES DE CONTENIDO SEROHEMATICO, POSTERIOR SE REALIZA RETIRO DE VIA CENTRAL SIN COMPLICACIONES.

INSUMOS

GUANTES DE MANEJO: 2 UNIDADES

GUANTE ESTERIL 6.5: 1 UNIDAD

GASAS ESTERILES 10 X 10 CM: 5 UNIDADES

COMPRESAS ESTERILES: 7 UNIDADES

HOJA DE BISTURI: UNA UNIDAD

DR. CARLOS RIOFRIO

CIRUJANO ONCOLOGO

1803746724

MD. ABIGAIL PACHACAMA

1722405337

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Carlos Riofrío Andújar  
CIRUJANO ONCOLOGO  
C.I.: 1803746724