

Fecha : 03-AUG-2023 11:29:00 H.C. : 258589 Paciente: BARAHONA FLORES RAQUEL YADIRA  
Médico : MDFM YANEZ GARCIA PATRICIO ANDRES  
ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA - CC: 1706348966 - L20 F96 N322

**Evolución:****PROTOCOLO DE ANESTESIOLOGÍA**

PACIENTE RAQUEL BARAHONA, FEMENINA DE 42 AÑOS.

DIAGNÓSTICO: CA PAPILAR DE TIROIDES + TIROIDECTOMIA TOTAL + VACIAMIENTO CENTRAL (2015 HOSPITAL EUGENIO ESPEJO - DR PIEDRA) + IRA DOSIS DE I-131 DOSIS NO ESPECIFICADA (HECAM)+ 2DA DOSIS I-131 (HECAM -DOSIS NO ESPECIFICADA) 2019 + RECAIDA GANGLIONAR CENTRALCA PAPILAR DE TIROIDES- METS A GANGLIOS CERVICALES DERECHOS. ASA II.

CIRUGÍA REALIZADA: VACIAMIENTO CERVICAL RADICAL DERECHO NIVEL II Y IV

SE PREPARA MÁQUINA Y DROGAS DE ANESTESIA Y EMERGENCIA NECESARIOS. CHECK LIST

COMPLETOS. MONITORIZACIÓN BÁSICA COLOCADA. INGRESA CON FC: 80 LPM, SO2: 92% AA, TA:

130/85MMHG. VÍA VENOSA PERIFÉRICA 20 EN MSD PERMEABLE CON LACTATO RINGER.

INDUCCIÓN: PREOXIGENACIÓN CON FIO2 100%, A 4 LITROS POR MINUTO POR 3 MINUTOS. SE INDUCE

ANESTESIA CON LIDOCAINA 60 MG IV + PROPOFOL 150 MG IV + ROCURONIO 50 MG IV+ REMIFENTANIL

A 0,2 UG / KG/ MIN. AL OBTENER ADECUADO PLANO ANESTÉSICO, SE REALIZA INTUBACIÓN

OROTRAQUEAL CON TET 7.0. CORMACK II CON HOJA MAC 3, SE OBTIENE CAPNOGRAFÍA Y

AUSCULTACIÓN DE CAMPOS PULMONARES NORMALES. SE CONECTA A VENTILACIÓN MECÁNICA EN

MODO CMV, PUNTOS DE PRESIÓN PROTEGIDOS, PROTECCIÓN OCULAR, MEDIAS ANTIEMPOLICAS

COLOCADAS.

MANTENIMIENTO CON SEVORANE A 1,5% Y REMIFENTANIL DE 0,1 UG/KG/ MIN + EN VM CMV : FIO2: 60%,

FLUJO: 1 LPM, PEEP:5, VT: 6ML/KG, FR:14 RPM.

MEDICACIÓN INTRAVENOSA ADMINISTRADA: TRAMADOL 75 MG IV, DEXAMETASONA 8 MG IV,

PARACETAMOL 1 GR, OMEPRAZOL 40 MG IV, ONDANSETRON 8 MG IV + KETOROLACO 60 MG IV.

LÍQUIDOS ADMINISTRADOS: LACTATO RINGER: 1100ML. SANGRADO: 50ML.

COMPLICACIONES EN TRANSANESTÉSICO: NINGUNA.

EDUCCIÓN: SE COMPRUEBA ADECUADOS PARÁMETROS VENTILATORIOS Y SE PROCEDE A EXTUBAR

PACIENTE SIN COMPLICACIONES, PACIENTE ES TRANSPORTADO A RECUPERACIÓN, CON VENTILACIÓN

ESPONTÁNEA, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE CON EVA: 1/10 ALDRETTE: 8/10, FC: 65 LPM, SO2: 94% TA:

130/82

**Examen Físico:**

TIEMPO DE ANESTESIA: 08H00 -11H40 (220 MINUTOS).

TIEMPO DE CIRUGÍA: 08H15 -11H25 (190 MINUTOS)

MÉDICOS TRATANTES ANESTESIOLOGOS: DR. FREDDY DURAN ( HASTA LAS 9H45 AM)/ DR. PATRICIO YANEZ ( HASTA FINALIZAR CIRUGIA).

RESIDENTE POSTGRADISTA DRA. XIMENA PINO

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
03/08/2023	Q1	Prescripción Médica Hospitalización

*[Firma]*  
SOLIC. Médico de Quiró  
Dr. Patricio Yanez  
ANESTESIOLOGO  
1706348966

Fecha de Impresión: Thursday, AUG-03-23 12:00:50

**CONFIDENCIAL**

Fecha: 03-AUG-2023 11:25:00 H.C.: 258589 Paciente: BARAHONA FLORES RAQUEL YADIRA  
Médico: MDDE VIVANCO ARMIJOS HUGO BLADIMIR  
DOCTOR EN MEDICINA Y CIRUGIA - CC: 1103607667 - L21 F145 N434

**Evolución: \*\*NOTA POSTQUIRURGICA CIRUGIA ONCOLOGICA\*\***

PACIENTE FEMENINA DE 42 AÑOS DE EDAD

DIAGNOSTICO PREQUIRURGICO: CANCER DE TIROIDES + METASTASIS CERVICALES DERECHAS  
DIAGNOSTICO POSQUIRURGICO: CANCER DE TIROIDES (CIE10 C73) + METASTASIS CERVICALES DERECHAS (CIE10 C770)  
CIRUGIA PROGRAMADO: VACIAMIENTO CERVICAL DERECHO II-IV  
CIRUGIA REALIZADO: VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO DERECHO (38724)

TEAM QUIRURGICO:  
CIRUJANO PRINCIPAL: DR. HUGO VIVANCO  
AYUDANTE 1: DR. ALFREDO DAZA  
AYUDANTE 2: DRA. DOMENICA REINA  
ANESTESIOLOGO: DR. FREDDY DURAN  
INSTRUMENTISTA: LIC. TATIANA QUISINTUÑA  
CIRCULANTE: SRA. GABRIELA COLLAGUAZO  
TIPO DE CIRUGIA: LIMPIA  
TIPO DE ANESTESIA: GENERAL  
TIEMPO DE ANESTESIA: INICIO 08:00 HORA FIN 11:40 (220 MINUTOS)  
TIEMPO DE CIRUGIA: INICIO 08:15 HORA FIN 11:25 (190 MINUTOS)

**HALLAZGOS:**

- EN COMPARTIMIENTO CERVICAL DERECHO, VARIOS CONGLOMERADOS GANGLIONARES DE NIVEL IIA Y VB EL MAS REPRESENTATIVO EN NIVEL IIB-III DE 2CM DE CONSISTENCIA MIXTA  
- NERVIOS FRENICO, ESPINAL, PREAURICULAR, VAGO, CERVICAL IDENTIFICADOS PRESERVADOS.

SANGRADO: 50 ML  
TIPO DE HERIDA LIMPIA  
INSUMOS ESPECIALES: BISTURI ARMONICO : 800010  
DRENAJES: SI 1. REGION CERVICAL DERECHA  
HISTOPATOLOGICO: SI - PRODUCTO DE VACIAMIENTO CERVICAL DERECHO.  
ETO: NO

**PROCEDIMIENTO:**

1. ANESTESIA GENERAL
2. DECUBITO SUPINO
3. ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON CLORHEXIDINA JABONOSA Y LUEGO LIRAHXIDINA QUE CUBRE CUELLO Y TORAX ANTERIOR
4. COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES
5. FIJACION DE CAMPOS CON SEDA 2/0
6. GRAFICACION CON MARCADOR ESTERIL EN LADO DERECHO DEL CUELLO
7. INCISION EN PALO DE HOCKEY EN LA REGION CERVICAL DERECHA
8. CONFECCION DE COLGAJOS SUBPLATISMALES SUPERIOR E INFERIOR
9. FIJACION DE COLGAJOS A CAMPO ESTERIL CON SEDA 3/0
10. IDENTIFICACION DE LIMITES DE VACIAMIENTO CERVICAL DERECHO
11. DENUDAMIENTO DE MUSCULO ECM DERECHO DE LA FASCIA SUPERFICIAL EXTERNA POR LA CARA INTERNA Y EXTERNA, SECCION Y HEMOSTASIA DE VASOS CON BISTURI ARMONICO

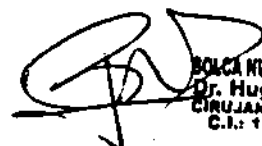
**Examen Físico:**

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
03/08/2023	59267	Parte Operatorio (Completo)
03/08/2023	Q1	Prescripción Médica Hospitalización

**SOLICITUDES DE EXAMEN**


Fecha	Clave	Descripción
03/08/2023	2954962	PIEZAS QUIRURGICAS

  
BOLSA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Hugo Vivanco  
CIRUJANO ONCOLOGO  
C.I.: 1103607667

12. SE INICIA LA DISECCION CERVICAL DESDE EL NIVEL I EN BLOQUE EN CONTINUIDAD CON NIVEL II, III, IV Y V USANDO BISTURI MONOPOLAR Y BISTURI ARMONICO
13. REVISION METICULOSA DE HEMOSTASIA, RAFIA DE PARED DE CONFLUENTE YUGULOSUBCLAVIO CON PROLENE 4/0
14. LAVADO LECHO QUIRURGICO.
15. COLOCACION DE HEMOSTATICO EN REGION II, III Y IV Y V DERECHO
16. COLOCACIÓN DE DRENAJE TIPO TUBULAR EN REGION CERVICAL DERECHA Y FIJACIÓN A LA PIEL CON SEDA 2/0
17. SINTESIS POR PLANOS PLATISMA Y SUBCUTANEO CON VICRYL 3/0 SH Y LA PIEL CON MONOCRYL 4/0.

PACIENTE PASA DESPIERTO A SALA DE RECUPERACION

DR HUGO VIVANCO  
1103607667  
CIRUJANO ONCOLOGO  
DR ALFREDO DAZA  
1724894132  
CIRUJANO ONCOLOGO  
MD DOMENICA REINA  
1714827084



SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Hugo Vivanco  
CIRUJANO ONCOLOGO  
C.I.: 1103607667

Fecha : 02-AUG-2023 11:59:00 H.C. : 258589 Paciente: BARAHONA FLORES RAQUEL YADIRA  
Médico : MD&A MED PREANESTESICO PREANESTESICO

**Evolución:**

CONSULTA EXTERNA / VALORACION PREANESTESICA.  
PACIENTE DE 42 AÑOS DE EDAD, NACIDA EN MANTA Y RESIDENTE EN QUITO, EC: CASADA, NIVEL DE INSTRUCCIÓN: SUPERIOR, OCUPACION: QD, RELIGION: CRISTIANA EVANGELICA, DIESTRA, GRUPO SANGUINEO: AB RH+. TELEF: 0963748750.  
ALERGIAS: NINGUNA CONOCIDA.  
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:  
1. CA PAPILAR DE TIROIDES + TIROIDECTOMIA TOTAL + VACIAMIENTO CENTRAL (2015 HOSPITAL EUGENIO ESPEJO - DR PIEDRA) +1RA DOSIS DE I-131 DOSIS NO ESPECIFICADA (HECAM)+ 2DA DOSIS I-131 (HECAM -DOSIS NO ESPECIFICADA) 2019 + RECAIDA GANLIONAR CENTRAL.  
2. HIPOTIROIDISMO EN TTO CON LEVOTIROXINA 100 UG CADA DIA  
3. ANEMIA HEMOLITICA (TTO CORTICOIDES) A RAÍZ DE SEGUNDA DOSIS DE YODO, RECIBIO TTO CON PREDNISONA, SUSPENDE HACE UN MES POR INDICACION MEDICA. EN SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA.  
MEDICACION HABITUAL: CALCIO, ACIDO FOLICO.  
ANTECEDENTES PERSONALES QUIRURGICOS: TIROIDECTOMIA TOTAL + VACIAMIENTO CENTRAL (2015) HOSPITAL EUGENIO ESPEJO. + VACIAMIENTO CENTRAL SOLCA. +2 CESAREAS, ULTIMA HACE 14 AÑOS, EXERESIS DE QUISTE DE OVARIO HACE 14 AÑOS.  
HABITOS PERNICIOSOS: NO TABACO, NO ALCOHOL, NO EXPOSICION A CARBURNTES DE BIOMASA  
INMUNIZACIONES: VACUNA CONTRA SARCOV2: DOS DOSIS (2).  
PROBLEMA ONCOLOGICO: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES METASTÁSICO.  
PROCEDIMIENTO PLANIFICADO: VAC. CERVICAL DERECHO II - IV PARA EL 03/08/2023.  
MC: VALORACION PREANESTESICA.

**Examen Físico:**

EA: PACIENTE ACUDE A EVALUACION PREOPERATORIA, NIEGA SINTOMATOLOGIA CARDIORESPIRATORIA, NIEGA DISNEA, NO DOLOR TORAXICO, NO SINCOPE, NO EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, AFEBRIL. CAPACIDAD FUNCIONAL BUENA METS >4. NIEGA USO DE ANTIAGREGANTES NI ANTICOAGULANTES ORALES.  
EXAMEN FISICO: TA: 116/70 FC: 57 FR: 17 SATO2: 92 %  
PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADO, AFEBRIL. LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE. NOMINA Y REPITE.  
VIA AEREA: MALLAMPATTI GI, DII: > 5CM, DEM: > 12CM, MOBILIDAD CERVICAL CONSERVADA.  
CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLORORO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES.  
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.  
LABORATORIO: 25/07/2023: GLUCOSA 93.2 UREA 22.9 CREATININA 0.59 ACIDO URICO 3.05 ALBUMINA 4.48 GLOBULINA 2.74 MAGNESIO 0.86 CALCIO IONICO 4.55 SODIO 139.0 POTASIO 4.31 HEMOGLOBINA 13.7 HEMATOCRITO 40.2  
18/07/2023 TSH 2.88 FT4 1.43  
25/07/2023 EKG: RITMO SINUSAL, FC: 65 EJE NORMAL, PR: 0.16 QRS: 0.08 QTC: 438 CONCLUSION: NORMAL  
RIESGO PREOPERATORIO  
RIESGO ACC/AHA: CLINICO BAJO, RIESGO QUIRURGICO INTERMEDIO  
INDICE PRONOSTICO DE LEE CLASE I  
RIESGO TROMBOTICO ALTO, 5 PUNTOS POR CAPRINI  
ASA II.  
PLAN: ANESTESIA GENERAL.  
DR. PATRICIO YANEZ G.  
CI: 1706348966.

SOLCA, Núcleo de Quito  
Dr. Patricio Yanez  
ANESTESIOLOGO  
1706348966

Fecha : 02-AUG-2023 13:13:00 H.C. : 258589 Paciente: BARAHONA FLORES RAQUEL YADIRA  
Médico : MD08 REINA VACA DOMENICA JUEL  
MEDICA CIRUJANA - CC: 1714827084

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

PACIENTE FEMENINA DE 42 AÑOS DE EDAD, RESIDE EN QUITO NORTE - MENA DEL HIERRO.  
DG: CA PAPILAR DE TIROIDES + TIROIDECTOMIA TOTAL + VACIAMIENTO CENTRAL (2015 HOSPITAL  
EUGENIO ESPEJO - DR PIEDRA) + I-131 DOSIS DE I-131 DOSIS NO ESPECIFICADA (HECAM)+ 2DA DOSIS I-131  
(HECAM -DOSIS NO ESPECIFICADA ) 2019 + RECAIDA GANGLIONAR CENTRAL ( OCT 2020 SOLCA QUITO) +  
3º ABLACIÓN I-131 DOSIS 100 MCI(19/03/21)- NO DISPONGO DE INFORMACION COMPLETA  
- HIPOTIROIDISMO  
- ANEMIA HEMOLITICA (TTO CORTICOIDES) A RAÍZ DE SEGUNDA DOSIS DE YODO

MC: INGRESO PARA CIRUGIA PROGRAMADA

EA: PACIENTE CON RESULTADOS DE EXAMENES:

- 15/06/2023 TSH 95.85, T4 0.1 TG 0.08 AC NEGATIVOS

- 10/08/2022 TSH 0.4 TG 0.1 AC NEGATIVOS

- 09/03/2021 TSH 99.2 TG 1.99 AC NEGATIVOS

- 22/05/2023 TAC CUELLO SC: CONCLUSIÓN GANGLIOS CERVICALES BILATERALES ONCOLÓGICAMENTE  
NO SIGNIFICATIVOS.

- 22/05/2023.- TAC TORAX.-

23/05/2023 US CUELLO: EN REGIÓN CERVICAL DERECHA NIVEL III EXISTE UN GANGLIO OVALADO SU  
HILIO GRASO ESTÁ DESPLAZADO PERIFÉRICAMENTE, ES VASCULARIZADO MIDE 14 x 6 MM.

21/06/2023 CITOLOGÍA DE PAAF ECO DIRIGIDA DE GANGLIO CERVICAL DERECHO (NIVEL III): CARCINOMA  
PAPILAR METASTÁSICO. CAMBIOS HEMORRÁGICOS ASOCIADOS.

-07/2023 TSH: 2.88

EF:

K: 90%

OBESIDAD GI

CUELLO: HERIDA KOCHER CONSOLIDADA, NO ACTIVIDAD TUMORAL. CON DIFICULTAD SE PALPA  
GANGLIOS NE NIVEL III DERECHOS DE 1CM, NO IZQUIERDOS.

Examen Físico: A: PACIENTE CON CA PAPILAR DE TIROIDES + TIROIDECTOMIA TOTAL + VACIAMIENTO CENTRAL (2015  
H. EUGENIO ESPEJO - DR PIEDRA) + I-131 (HCAM)+ I-131 (HECAM) 2019 + RECAIDA GANGLIONAR  
CENTRAL (OCT 2020 SOLCA QUITO) + 3º ABLACIÓN I-131 DOSIS 100 MCI(19/03/21).

- 09/03/2021 TSH 99.2 TG 1.99 AC NEGATIVOS

23/05/2023 US CUELLO: EN REGIÓN CERVICAL DERECHA NIVEL III EXISTE UN GANGLIO OVALADO SU  
HILIO GRASO ESTÁ DESPLAZADO PERIFÉRICAMENTE, ES VASCULARIZADO MIDE 14 x 6 MM.

21/06/2023 CITOLOGÍA DE PAAF ECO DIRIGIDA DE GANGLIO CERVICAL DERECHO (NIVEL III): CARCINOMA  
PAPILAR METASTÁSICO. CAMBIOS HEMORRÁGICOS ASOCIADOS.

AMERITA CIRUGIA. CUENTA CON AUTORIZACION POR MEDICINA INTERNA Y ANESTESIOLOGIA.

P:

VACIAMIENTO CERVICAL DERECHO NIVEL II-IV  
INDICACIONES INGRESO

DR. HUGO VIVANCO ARMIJOS

1103607667

DRA. DOMENICA REINA VACA

1714827084

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Hugo Vivanco  
CIRUJANO ONCOLOGO  
C.I. 1103607667

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Doménica Reina  
MEDICO RESIDENTE  
C.I. 1714827084

Fecha : 02-AUG-2023 23:18:00 H.C. : 258589 Paciente: BARAHONA FLORES RAQUEL YADIRA  
Médico : MD#W ZAVALA SEGOVIA ALDO BOLIVAR  
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA - CC:  
0928606912

Evolución: CIRUGÍA ONCOLÓGICA  
EVOLUCION PM

PACIENTE FEMENINA DE 42 AÑOS

PO: CA PAPILAR DE TIROIDES + TIROIDECTOMIA TOTAL + VACIAMIENTO CENTRAL (2015 HOSPITAL  
EUGENIO ESPEJO - DR PIEDRA) + IRA DOSIS DE I-131 DOSIS NO ESPECIFICADA (HECAM) + 2DA DOSIS I-  
131 (HECAM -DOSIS NO ESPECIFICADA ) 2019 + RECAIDA GANGLIONAR CENTRAL ( OCT 2020 SOLCA QUITO)  
+ 3º ABLACIÓN I-131 DOSIS 100 MCI(19/03/21)

P1: HIPOTIROIDISMO

P2: ANEMIA HEMOLITICA (TTO CORTICOIDES) A RAÍZ DE SEGUNDA DOSIS DE YODO

S: NIGA SINTOMATOLOGÍA

O: PA: 113/73 MMHG, FC: 72 LPM, FC: 72 RPM, SATO2: 92%

PESO: 78 KG

DIURESIS: ESPONTÁNEA EN BAÑO

OBESIDAD GI

CUELLO: HERIDA KOCHER CONSOLIDADA, NO ACTIVIDAD TUMORAL. CON DIFICULTAD SE PALPA  
GANGLIOS EN NIVEL III DERECHOS DE ICM, NO IZQUIERDOS.

A: PACIENTE CON CA PAPILAR DE TIROIDES, CON ANTECEDENTES DESCRITOS, EN QUIEN SE EVIDENCIA  
EN CONTROL SONOGRÁFICO A NIVEL DERECCIÓN CERVICAL DERECHA, NIVEL III, GANGLIO SOSPECHOSO,  
CUYO RESULTADO DE CITOLOGÍA ES COMPATIBLE CON CARCINOMA PAPILAR METASTÁSICO.

CAMBIOS HEMORRÁGICOS ASOCIADOS, POR LO QUE AMERITA CIRUGIA, LA CUAL SE REALIZARÁ EL DÍA  
DE MAÑANA. CUENTA CON AUTORIZACION POR MEDICINA INTERNA Y ANESTESIOLOGIA.

P:

-VACIAMIENTO CERVICAL DERECHO NIVEL II-IV

-CIRUGÍA 03/08/23

DR. HUGO VIVANCO ARMIJOS

1103607667

CIRUJANO ONCÓLOGO

DR. ALDO ZAVALA

0928606912

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Hugo Vivanco  
CIRUJANO ONCÓLOGO  
C.I.: 1103607667

Fecha : 03-AUG-2023 23:39:00 H.C. : 258589 Paciente: BARAHONA FLORES RAQUEL YADIRA  
Médico : MDAA YANGUA SANDOVAL BAGNER DUBERLY  
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA - CC:  
1753230331

Evolución: \*\*EVOLUCION PM / CIRUGÍA ONCOLÓGICA\*\*

PACIENTE FEMENINA DE 42 AÑOS

P0: CA PAPILAR DE TIROIDES + TIROIDECTOMIA TOTAL + VACIAMIENTO CENTRAL (2015 HOSPITAL EUGENIO ESPEJO - DR PIEDRA) + 1RA DOSIS DE I-131 DOSIS NO ESPECIFICADA (HECAM) + 2DA DOSIS I-131 (HECAM -DOSIS NO ESPECIFICADA ) 2019 + RECAIDA GANGLIONAR CENTRAL ( OCT 2020 SOLCA QUITO) + 3º ABLACIÓN I-131 DOSIS 100 MCI(19/03/21)

P1: HIPOTIROIDISMO

P2: ANEMIA HEMOLITICA (TTO CORTICOIDES) A RAÍZ DE SEGUNDA DOSIS DE YODO

S: PACIENTE AL MOMENTO DESPIERTA REFIERE DOLOR 4/10, NIEGA PARESTESIAS

O:TA: 121/61 MMHG, FC:87 LPM, FR:19 RPM, SAT: 88% FIO2:24%

DIURESIS:400CC/8H GU:0.6 DREN:20CC

CUELLO: HERIDA QUIRURGICA EN BUENAS CONDICIONES, EXCAVADA, NO SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO.

SIGNOS DE CHVOSTECK Y TROSSEAU NEGATIVOS

TORAX CORAZON RITMICO, NO SOPLOS, PULMONES MURMULLO ALVEOLAR CONSERVADO.

ABDOMEN SUAVE, DEPRESIBLE, RHA NORMALES.

EXTREMIDADES NO EDEMAS.

A:

PACIENTE CON CA PAPILAR DE TIROIDES + METS CERVICALES DERECHAS, AL MOMENTO CURSANDO POSTQX INMEDIATO DE VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO DERECHO, BAJO EFECTO ANESTESICO, PERSISTE SOMNOLIENTA, CON ADECUADO MANEJO DEL DOLOR, PENDIENTE TOLERANCIA ORAL Y DIURESIS ESPONTANEA. SE VALORARA ALTA MEDICA EL DIA DE MAÑANA

P:

MISMAS INDICACIONES POSTQX

DR. HUGO VIVANCO ARMIJOS

1103607667

CIRUJANO ONCÓLOGO

DR. BAGNER YANGUA

1753230331

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Hugo Vivanco  
CIRUJANO ONCÓLOGO  
C.I.: 1103607667

Fecha : 04-AUG-2023 07:04:00 H.C. : 258589 Paciente: BARAHONA FLORES RAQUEL YADIRA  
Médico : MD08 REINA VACA DOMENICA JAEL  
MEDICA CIRUJANA - CC: 1714827084

Evolución: \*\*EVOLUCION AM / CIRUGÍA ONCOLÓGICA\*\*

PACIENTE FEMENINA DE 42 AÑOS

P0: CA PAPILAR DE TIROIDES + TIROIDECTOMIA TOTAL + VACIAMIENTO CENTRAL (2015 HOSPITAL EUGENIO ESPEJO - DR PIEDRA) + 1RA DOSIS DE I-131 DOSIS NO ESPECIFICADA (HECAM) + 2DA DOSIS I-131 (HECAM -DOSIS NO ESPECIFICADA ) 2019 + RECAIDA GANGLIONAR CENTRAL ( OCT 2020 SOLCA QUITO) + 3º ABLACIÓN I-131 DOSIS 100 MCI(19/03/21)

P1: HIPOTIROIDISMO

P2: ANEMIA HEMOLITICA (TTO CORTICOIDES) A RAÍZ DE SEGUNDA DOSIS DE YODO

S: PACIENTE AL MOMENTO REFIERE DESCANSO PARCIAL DURANTE LA NOCHE, MAS DOLOR EVA 8/10 QUE CEDE CON ANALGESIA PRESCRITA, REFIERE LEVES PARESTESIAS EN DEDOS DE MANOS.

O:

PA 104/57 FC 79X FR 19X SATO2 93%

PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA GLASGOW 15/15

OBESIDAD GI

TORAX: SIMETRICO, MV CONSERVADO

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO

CUELLO: HERIDA EN PALO DE HOCKEY CUBIERTA CON STERI STRIPS LEVEMENTE MANCHADOS SECOS, DRENAJE PERMEABLE PRODUCCION VINOSA POR SURGICEL

EXTREMIDADES: NO EDEMA

A:

PACIENTE CON CA PAPILAR DE TIROIDES + METS CERVICALES DERECHAS, AL MOMENTO CURSANDO POSTQX INMEDIATO DE VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO DERECHO, AL MOMENTO CON MEJOR MANEJO DEL DOLOR, NO DISFONIA, LEVES PARESTESIAS, TOLERANDO VO A DIETA. EN CONDICIONES DE ALTA MEDICA.

P:

ALTA + INDICACIONES

DR. HUGO VIVANCO ARMIJOS

1103607667

CIRUJANO ONCÓLOGO

MD DOMENICA REINA

1714827084

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Hugo Vivanco  
CIRUJANO ONCÓLOGO  
C.I.: 1103607667

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Domenica Reina  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1714827084