

Fecha : 01-AUG-2023 17:40:00 H.C. : 276368 Paciente: MOREJON MUÑOZ AIDA AMANDA
Médico : MDÔT JACOME SAYAY JUAN CARLOS

Evolución:

NOTA DE PREANESTESIA
PACIENTE AMANDA MOREJON DE 46 AÑOS
NACIDA EN: BABAHOYO RESIDENTE EN: QUITO NIVEL DE INSTRUCCIÓN: SUPERIOR OCUPACION:
QHD TIPO DE SANGRE: ARH+ ACEPTA TRANSFUSION: SI TELEFONO: 09995340942

PROCEDIMIENTO PLANIFICADO: REVISION DE HERIDA QUIRURGICA MAS HEMOSTASIA

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:

1. HIPERLIPIDEMIA CON MANEJO NUTRICIONAL.
2. BOCIO MICRONODULAR EUTIROIDEO.
3. PREDIABETES DG HACE 6 MESES EN CONTROL NUTRICIONAL + METFROMINA 500 MG VO BID.

ANTECEDENTES PERSONALES QUIRURGICOS: MASTECTOMIA DERECHA, 3 CESAREAS, ÚLTIMA HACE 13 AÑOS. NAUSEAS Y VOMITO POSTOPERATORIO

ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES: PADRE CON PATOLOGIA CARDIACA, MADRE DM TIPO2, CIRROSIS HEPATICA.

HABITOS PERNICIOSOS: NO TABACO, NO ALCOHOL, NO EXPOSICION A CARBURNTES DE BIOMASA
INMUNIZACIONES: VACUNA CONTRA SARCOV2: DOS DOSIS (2).

EXAMEN FISICO:

TA: 124/85 FC: 85 FR: 17 SATO2: 91 %

VIA AEREA: MALLAMPATI: II AB:>4CM DTM: >6CM PM: GII EXTENSION CERVICAL CONSERVADA

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

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 124.2 CREATININA 0.79 BILIRRUBINA TOTAL 0.736 BILIRRUBINAS DIRECTAS 0.223 MAGNESIO 0.87 CALCIO IONICO 4.99 HEMOGLOBINA 14.7 HEMATOCRITO 44.3 PLAQUETAS 479 GLOBULOS BLANCOS 6.87 NEUTROFILOS 3.81, TP 10.70 INR 1.01 TTP 31.4.

24/07/2023: EKG: RITMO SINUSAL, FC: 79 EJE NORMAL, PR: 0.16 QRS: 0.08 QTC: 411 CONCLUSION: NORMAL.

RIESGO PREOPERATORIO

RIESGO ACC/AHA: CLINICO BAJO, RIESGO QUIRRUGICO BAJO
INDICE PRONOSTICO DE LEE CLASE I
RIESGO TROMBOTICO ALTO, 6 PUNTOS POR CAPRINI

Examen Físico:

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

ANESTESIA PROPUESTA: ANESTESIA GENERAL
DR JUAN CARLOS JACOME MEDICO TRATANTE
DRA PAOLAS SIMBAÑA PG ANESTESIOLOGIA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Juan Carlos Jacome
ANESTESIOLOGIA Y TERAPIA DEL DOLOR
C.I.: 1304155479

Fecha : 01-AUG-2023 12:47:00 H.C. : 276368 Paciente: MOREJON MUÑOZ AIDA AMANDA
Médico : MD\$6 GARCIA BLANCO MARIA BELEN

Evolución:

***** PROTOCOLO DE ANESTESIOLOGÍA*****

PACIENTE : MOREJÓN MUÑOZ AIDA AMANDA DE 46°.

PREPARAMOS MAQUINA Y DROGAS DE ANESTESIA Y EMERGENCIA NECESARIOS PARA EL PROCEDIMIENTO ANESTÉSICO

CHECK LIST COMPLETOS.

ASA: III

DG PREOPERATORIO: METÁSTASIS A LECHO TÍMICO DE CARCINOMA DUCTAL MAMARIO DERECHO POBREMENTE DIFERENCIADO

DG POSTQX:

QX PROGRAMADA: RETIRO DE PROTESIS DE MAMA DERECHA

QX REALIZADA: RETIRO DE PROTESIS DE MAMA DERECHA

MONITORIZACIÓN BÁSICA COLOCADA: INGRESA CON FC: 72 LPM, SO2: 92% AA, TA: 140/60 CON VÍA PERIFÉRICA MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO NRO. 18 PERMEABLE, PARA MANEJO DE FLUIDOTERAPIA Y ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS TRANSOPERATORIOS.

PREOXIGENACIÓN CON FIO2 100%, A 2 LITROS POR MINUTO POR 5 MINUTOS.

INDUCCIÓN INTRAVENOSA : CON LIDOCAINA 60MG IV + PROPOFOL 100 MG + ROCURONIO 50 MG,

VENTILACIÓN ASISTISTIDA SE REALIZA LARINIGOSCOPIA DIRECTA CORMAK LEHANE I. INTUBACIÓN EXITOSA AL PRIMER INTENTO, SIN COMPLICACIONES, SE COMPRUEBA CAPNOGRAFIA Y AUSCULTACIÓN

DE CAMPOS PULMONARES, SE FIJA A 21CM DE COMISURA LABIAL DERECHA Y PASA A VENTILACIÓN

MECÁNICA MODO VCV VOL TIDAL 425ML, FRECUENCIA RESPIRATORIA 10 POR MINUTO, FIO2 0.65

TRAS INDUCCIÓN DE ANESTESIA SE EVIDENCIA HIPOTENSIÓN QUE SE CORRIGE CON UNA DOSIS DE EFEDRINA 6MG IV.

MANTENIMIENTO CON SEVORANE 2% + REMIFENTANIL 0.15-0.2 MCG/KG/ MIN.

COMPLICACIONES TRANSANESTESICO: NINGUNA

MEDICACIÓN ADMINISTRADA:

PROFILAXIS ANTIEMETICA: DEXAMETASONA 4MG, ONDANSETRON 8 MG IV

ANALGESIA: PARACETAMOL 1G IV . KETOROLAC: 30MG, TRAMADOL 100MG

EDUCCIÓN: SE CIERRA APOORTE DE HALOGENADO, SE VERIFICA AUTONOMÍA VENTILATORIA Y SE PROCEDE A EXTUBACIÓN SIN COMPLICACIONES.

SE TRASLADA A RECUPERACIÓN POSTANESTÉSICA Y SE ENTREGA A PERSONA DE ENFERMERÍA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON TENSION ARTERIAL DE 126/75 , FRECUENCIA CARDIACA 74,

OXIMETRÍA DE PULSO: 93% FIO2 100

INGRESOS:

- LACTATO RINGER: 500 ML

EGRESOS:

- SANGRADO: 100 ML

- DIURESIS: NO CUANTIFICABLE

Examen Físico:

HORA DE INICIO CIRUGÍA: INICIO 11 :00 FIN: 12:25 (DURACIÓN 85 MIN)

DRA. MARIA BELEN GARCIA / TRATANTE DE ANESTESIOLOGÍA / DR. CARLOS MORA POSGRADISTA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Maria Belen Garcia
ANESTESIOLOGA
C.I. 1751404817

Fecha : 01-AUG-2023 20:16:00 H.C. : 276368 Paciente: MOREJON MUÑOZ AIDA AMANDA
Médico : MD*H GUANANGA SATAN CAROLINA ELIZABETH

Evolución:

NOTA POSTANESTESICA
PACIENTE: MOREJON MUÑOS AIDA AMANDA
EDAD: 47 AÑOS
DIAGNOSTICO: ETÁSTASIS A LECHO TÍMICO DE CARCINOMA DUCTAL MAMARIO POBREMENTE
DIFERENCIADO
PROCEDIMIENTO REALIZADO: DRENAJE DE HEMATOMA POSTQUIRURGICO INMEDIATO
ASA II U
ANESTESIA GENERAL
CODIGOS:
CIRUGIA DE EMERGENCIA: 99140

INICIO DE ANESTESIA: 18H30 FIN DE ANESTESIA: 20:00 TOTAL: 90 MINUTOS
INICIO DE CIRUGIA: 18H45 FIN DE CIRUGIA: 19:45 TOTAL: 60 MINUTOS

SE PREPARA MAQUINA Y DROGAS DE ANESTESIA Y EMERGENCIA NECESARIOS PARA EL
PROCEDIMIENTO ANESTÉSICO. CHECK LIST COMPLETOS
PACIENTE INGRESA A QUIROFANO DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO, COLABORADOR, CON VIA
PERIFERICA NUMERO 20 EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO. SE REALIZA MONITORIZACION BASICA NO
INVASIVA: TENSION ARTERIAL 120/69, FRECUENCIA CARDIACA: 95 LPM, SATURACION DE OXIGENO 92%
AIRE AMBIENTE,
CON SIGNOS VITALES ESTABLES SE PROCEDE A INDUCCION PARA ANESTESIA GENERAL CON:
REMIFENTANILO 0,15MCG/KG/MIN, LIDOCAINA 60MG IV, PROPOFOL 140MG IV, ROCURONIO 40MG IV, UNA
VEZ EN P'LANO ANESTESICO ADECUADO SE PROCEDE A INTUBACION CON TET 7, CON BALON,
LARINGOSCOPIA CORMACK I. SE VERIFICA CAPNOGRAFIA Y VENTILACION BIPULMONAR, POSTERIOR A
LA INDUCCION PRESENTA HIPOTENSION QUE REVIERTE CON LA ADMINISTRACION DE 6 MG DE
EFEDRINA.
MANTENIMIENTO ANESTESICO: BALANCEADO CON REMIFENTANILO 0,15-0,1 MCG/KG/MIN Y
SEVOFLURANE 2 %.
EL TRANSANESTESICO PACIENTE CON TENDENCIA A LA HIPOTENSION QUE REVIERTE CON BOLOS DE
EFEDRINA POR 4 OCASIONES Y BOLOS DE LACTATO RINGER, DESPUES TAM ENTRE 60-70 MMHG,
FRECUENCIA CARDIACA 90-100 LPM, SPO2 MAYOR A 95%.
MEDICACION ADMINISTRADA: MORFINA 8 MG, DEXAMETASONA 4 MG, ONDANSETRON 4, MG, ACIDO
TRANEXAMICO 1 G.

AL CULMINAR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, PACIENTE SE DESPIERTA SIN NOVEDADES, CON BUENA
MECANICA VENTILATORIA SE EXTUBA Y ES TRANSPORTADO A UNIDAD DE CUIDADOS
POSTANESTESICOS

ALDRETTE: 9
EVA: I/10

INGRESOS
LACTATO DE RINGER: 800 ML + CLORURO DE SODIO 0.9% 100 ML
EGRESOS
SANGRADO: COAGULOS 500 ML

Examen Físico:

DIURESIS: NO AMERITA
COMPLICACIONES: NINGUNA

DRA. CAROLINA GUANANGA
MEDICO TRATANTE ANESTESIOLOGIA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Carolina Guananga
ANESTESIOLOGIA
C.I.: 0603968950

Fecha : 31-JUL-2023 13:30:00 H.C. : 276368 Paciente: MOREJON MUÑOZ AIDA AMANDA
Médico : MD@A MED PREANESTESICO PREANESTESICO

Evolución:

NOTA DE PREANESTESIA

PACIENTE AMANDA MOREJON DE 46 AÑOS

NACIDA EN: BABAHYOY RESIDENTE EN: QUITO NIVEL DE INSTRUCCIÓN: SUPERIOR OCUPACION:
QHD TIPO DE SANGRE: ARH+ ACEPTA TRANSFUSION: SI TELEFONO: 09995340942

PROBLEMA ONCOLOGICO: CA DE MAMA DERECHA + PROGRESION SISTEMICA
PROCEDIMIENTO PLANIFICADO: RETIRO DE PROTESIS MAMARIA DERECHA

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:

1. HIPERLIPIDEMIA CON MANEJO NUTRICIONAL.

2. BOCIO MICRONODULAR EUTIROIDEO.

3. PREDIABETES DG HACE 6 MESES EN CONTROL NUTRICIONAL + METFORMINA 500 MG VO BID.

ANTECEDENTES PERSONALES QUIRURGICOS: MASTECTOMIA DERECHA, 3 CESAREAS, ÚLTIMA HACE 13 AÑOS. NAUSEAS Y VOMITO POSTOPERATORIO

ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES: PADRE CON PATOLOGIA CARDIACA, MADRE DM TIPO2, CIRROSIS HEPATICA.

HABITOS PERNICIOSOS: NO TABACO, NO ALCOHOL, NO EXPOSICION A CARBURNTES DE BIOMASA
INMUNIZACIONES: VACUNA CONTRA SARCOV2: DOS DOSIS (2).

EXAMEN FISICO:

TA: 124/85 FC: 85 FR: 17 SATO2: 91 %

VIA AEREA: MALLAMPATI: II AB:>4CM DTM: >6CM PM: GII EXTENSION CERVICAL CONSERVADA

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

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 124.2 CREATININA 0.79 BILIRRUBINA TOTAL 0.736 BILIRRUBINAS
DIRECTAS 0.223 MAGNESIO 0.87 CALCIO IONICO 4.99 HEMOGLOBINA 14.7 HEMATOCRITO 44.3 PLAQUETAS
479 GLOBULOS BLANCOS 6.87 NEUTROFILOS 3.81, TP 10.70 INR 1.01 TTP 31.4.

24/07/2023: EKG: RITMO SINUSAL, FC: 79 EJE NORMAL, PR: 0.16 QRS: 0.08 QTC: 411 CONCLUSION:
NORMAL.

RIESGO PREOPERATORIO

RIESGO ACC/AHA: CLINICO BAJO, RIESGO QUIRURGICO BAJO

INDICE PRONOSTICO DE LEE CLASE I

RIESGO TROMBOTICO ALTO, 6 PUNTOS POR CAPRINI

ASA II

Examen Físico:

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

ANESTESIA PROPUESTA: ANESTESIA GENERAL

DR ESPIN JONATHAN MEDICO TRATANTE C:I: 1717939365

SOLCA MUÑOZ DE QUITO
Dr. Espin Jonathan
ANESTESIOLOGIA
C.I. 1717939365

Fecha : 31-JUL-2023 11:28:00 H.C. : 276368 Paciente: MOREJON MUÑOZ AIDA AMANDA
Médico : MED0 MONCAYO REYES JOSSELYN PAULINA

Evolución: **NOTA DE INGRESO CIRUGIA PLASTICA**

PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD
ALERGIAS: NO REFIERE, TRANSFUSIONES: NO REFIERE, GRUPO SANGUINEO: A RH+

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:

1. HIPERLIPIDEMIA CON MANEJO NUTRICIONAL.
2. BOCIO MICRONODULAR EUTIROIDEO.
3. PREDIABETES DG HACE 6 MESES EN CONTROL NUTRICIONAL + METFORMINA 500 MG VO BID.

ANTECEDENTES PERSONALES QUIRURGICOS: MASTECTOMIA DERECHA, 3 CESAREAS, ÚLTIMA HACE 13 AÑOS.

ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES: PADRE CON PATOLOGIA CARDIACA, MADRE DM TIPO2, CIRROSIS HEPATICA.

HABITOS PERNICIOSOS: NO TABACO, NO ALCOHOL, NO EXPOSICION A CARBURNTES DE BIOMASA
INMUNIZACIONES: VACUNA CONTRA SARCOV2: DOS DOSIS (2).

PROBLEMA ONCOLOGICO: CA DE MAMA DERECHA + PROGRESION SISTEMICA

EXAMEN FISICO:

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

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 124.2 CREATININA 0.79 BILIRRUBINA TOTAL 0.736 BILIRRUBINAS
DIRECTAS 0.223 MAGNESIO 0.87 CALCIO IONICO 4.99 HEMOGLOBINA 14.7 HEMATOCRITO 44.3 PLAQUETAS
479 GLOBULOS BLANCOS 6.87 NEUTROFILOS 3.81, TP 10.70 INR 1.01 TTP 31.4.
24/07/2023: EKG: RITMO SINUSAL. FC: 79 EJE NORMAL, PR: 0.16 QRS: 0.08 QTC: 411 CONCLUSION:
NORMAL.

ANALISIS:

PACIENTE CON ANTECEDENTES DE CA DE MAMA, QUIEN REALIZO SEROMA DE MAMA DERECHA
RECONSTRUIDA POSTERIOR A VATS. SE REALIZO DRENEJE PERCUTANEO POR 1 OCASIÓN. ECOGRAFIA
NO REPORTA RUPTURA DE IMPLANTE, SIN EMBARGO EN RESONANCIA MAGNETICA SI SE REPORTA
RUPTURA INTRA Y EXTRACAPSULAR, SE DECIDE PROGRAMAR CIRUGIA.

PLAN:

INGRESO A HOSPITALIZACION

PROCEDIMIENTO PLANIFICADO: RETIRO DE PROTESIS MAMARIA DERECHA PARA EL 01/08/2023.

DR. ALVARO ONTANEDA

CIRUGIA PLASTICA

1707378855

MD. JOSSELYN MONCAYO

1721351805

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
31/07/2023	1129HG	Prescripción Médica Consulta Externa

Dr. Alvaro Ontaneda Rubio
CIRUJANO PLASTICO
ESTILOLOGO Y RECONSTRUCTIVO
Especialidad: 112R - 15- 51963
Médico: 1707378855

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

Fecha : 01-AUG-2023 12:39:00 H.C. : 276368 Paciente: MOREJON MUÑOZ AIDA AMANDA
Médico : MDSP ONTANEDA RUBIO ALVARO MAURICIO
CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA - CC: 1707378855

Evolución: CIRUGÍA PLÁSTICA
NOTA POSTQUIRURGICA

PACIENTE DE 62 AÑOS

DIAGNOSTICO PREQUIRÚRGICO: METÁSTASIS A LECHO TÍMICO DE CARCINOMA DUCTAL MAMARIO
POBREMENTE DIFERENCIADO (CIE10: C79.8)
DIAGNOSTICO POSTQUIRURGICO: METÁSTASIS A LECHO TÍMICO DE CARCINOMA DUCTAL MAMARIO
POBREMENTE DIFERENCIADO (CIE10: C79.8)
CIRUGÍA PROGRAMADA: RETIRO DE PROTESIS MAMARIA DERECHA +
CAPSULECTOMIA
CIRUGIA REALIZADA: REMOCION DE MATERIAL DE IMPLANTE
MAMARIO DERECHO (COD. 19330) + CAPSULOTOMIA PERIPROTESICA DE LA MAMA DERECHA (COD.19371)
+ COLGAJO MUSCULAR DE PECTORAL MAYOR PARA REPOSICIONAMIENTO (COD 15734)

HALLAZGOS:

- CONTRACTURA CAPSULAR BAKER IV SIN CALCIFICACIONES DE CÁPSULA, MUY VASCULARIZADA
- ROTURA INTRACAPSULAR DE PROTESIS MAMARIA
- PROTESIS MAMARIA UBICADA EN PLANO RETROMUSCULAR

EQUIPO QUIRURGICO

CIRUJANO: DR. ALVARO ONTANEDA
AYUDANTE: DR. IVO MORENO// DR. ALDO ZAVALA
CIRCULANTE: CHRISTIAN YEPEZ
INSTRUMENTISTA: LIC. JESSICA MORIN
ANESTESIOLOGO: DR. MARIA BELEN GARCIA

TIEMPO DE ANESTESIA: INICIO: 10:40 FINALIZACION: 12:30 (110 MIN)
TIEMPO QUIRÚRGICO: INICIO: 11:00 FINALIZACION: 12:25 (85 MIN)

TIPO DE ANESTESIA: GENERAL

COMPLICACIONES: NO

SANGRADO: 15 ML

PATOLOGIA: CAPSULA PERIPROTESICA MAMA DERECHA + IMPLANTE MAMARIO

EQUIPO ESPECIAL: NO

DRENAJE: SI X 1 EN MAMA DERECHA

PROCEDIMIENTOS:

MAMA DERECHA

- ASEPSIA Y ANTISEPSIA
- COLOCACIÓN DE CAMPOS ESTÉRILES
- DIÉRESIS DE 12 CM TRANSVERSAL POR CICATRIZ PREVIA DE MAMA DERECHA
- LEVANTAMIENTO DE COLGAJOS CUTÁNEOS
- INCISION DE MÚSCULO PECTORAL MAYOR
- HALLAZGOS DESCRITOS
- CAPSULOTOMIA ANTERIOR
- CAPSULOTOMIA PERIPROTESICA
- LAVADO DE BOLSILLO PROTESICO CON SOLUCION SALINA 0.9% Y PEROXIDO DE HIDRÓGENO
- LEVANTAMIENTO DE COLGAJO DE MÚSCULO PECTORAL MAYOR
- REPOSICIONAMIENTO DE COLGAJO EN SITIO ANATOMICO
- HEMOSTASIA RIGUROSA
- COLOCACION DE DRENAJE PLANO 14FR Y FIJACION CON SEDA 2/0
- CIERRE CUTANEO POR PLANOS CON VICRYL 2/0, VICRYL 3/0 Y PIEL CON MONOCRYL 4/0
- COLOCACION DE STERI STRIPS

Examen Físico:

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
-------	-------	-------------

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
-------	-------	-------------

01/08/2023	2953773	PIEZAS QUIRURGICAS
------------	---------	--------------------

Dr. Alvaro Ontaneda Rubio
CIRUJANO PLASTICO
ESTETICO Y RECONSTRUCTIVO
SENECYT: 9118R - 15- 5196
MSP. 1707378855

COLCA NUT. EQ. DE QUITO
Dr. Aldo Zavala
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 0928606912

Fecha de Impresión: Tuesday , AUG-01-23 12:53:58

CONFIDENCIAL

- PACIENTE PASA A RECUPARACION ESTABLE

DR. ALVARO ONATENDA
1707378855
CIRUJANO PLASTICO
DR. IVO MORENO
1715823009
CIRUJANO PLASTICO
DR. ALDO ZAVALA
0928606912

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
01/08/2023	59100	Parte Operatorio (Completo)
01/08/2023	Q1	Prescripción Médica Hospitalización

Dr. Alvaro Onatenda Rubio
CIRUJANO PLASTICO
ESTETICO Y RECONSTRUCTIVO
SENESCYT: 9118R - 15- 5196
MSP. 1707378855

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

Fecha : 31-JUL-2023 18:56:00 H.C. : 276368 Paciente: MOREJON MUÑOZ AIDA AMANDA
Médico : MED0 MONCAYO REYES JOSSELYN PAULINA

Evolución:

****NOTA DE EVOLUCION PM CIRUGIA PLASTICA****

PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:

1. HIPERLIPIDEMIA CON MANEJO NUTRICIONAL.

2. BOCIO MICRONODULAR EUTIROIDEO.

3. PREDIABETES DG HACE 6 MESES EN CONTROL NUTRICIONAL + METFROMINA 500 MG VO BID.

PROBLEMA ONCOLOGICO: CA DE MAMA DERECHA + PROGRESION SISTEMICA

EXAMEN FISICO:

TA: 140/80 FC: 101 FR: 20 SAT: 89%

DIU:ESPONTANEA EN BAÑO

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADA, 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 DOLORORO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

ANALISIS:

PACIENTE CON ANTECEDENTES DE CA DE MAMA, QUIEN REALIZO SEROMA DE MAMA DERECHA RECONSTRUIDA POSTERIOR A VATS. SE REALIZO DRENEJE PERCUTANEO POR 1 OCASIÓN. ECOGRAFIA NO REPORTA RUPTURA DE IMPLANTE, SIN EMBARGO EN RESONANCIA MAGNETICA SI SE REPORTA RUPTURA INTRA Y EXTRACAPSULAR, SE DECIDE PROGRAMAR CIRUGIA.

PLAN:

INGRESO A HOSPITALIZACION

PROCEDIMIENTO PLANIFICADO: RETIRO DE PROTESIS MAMARIA DERECHA PARA EL 01/08/2023.

DR. ALVARO ONTANEDA

CIRUGIA PLASTICA

1707378855

MD. JOSSELYN MONCAYO

1721351805

Dr. Alvaro Ontaneda Rubio
CIRUJANO PLASTICO
ESTETICO RECONSTRUCTIVO
SENESCOT: 9118R - 15- 51961
MSA 1707378855

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

Fecha : 01-AUG-2023 17:33:00 H.C. : 276368 Paciente: MOREJON MUÑOZ AIDA AMANDA
Médico : MDAN MOREJON BRAZALES JOSSELYN LIZETH
MEDICA CIRUJANA - CC: 0504236662

Evolución: **NOTA DE EVENTO // CIRUGIA PLASTICA**

PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD

DG ONCOLOGICO: CA DE MAMA DERECHA + PROGRESION SISTEMICA

CIRUGIA REALIZADA: REMOCION DE MATERIAL DE IMPLANTE

MAMARIO DERECHO + CAPSULOTOMIA PERIPROTESICA DE LA MAMA DERECHA + COLGAJO MUSCULAR DE PECTORAL MAYOR PARA REPOSICIONAMIENTO

S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE MOLESTIAS, LLAMA LA ATENCION SANGRADO QUE MANCHA BATA.

O: TA: 24/82 MMHG, FC: 80 LPM, FR: 20 RPM, SAT: 91% AA, DREN: 75 MM HEMATICO

DIU:ESPONTANEA EN BAÑO

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

TORAX: PRESENCIA DE APOSITO COMPRESIVO, SE PALPA UNA COLECCION EN MAMA DERECHA, SALIDA DE SANGRADO ACTIVO DEL DRENAJE.

CORAZON: RITMICO NO SOPLOS NO GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

ANALISIS: PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS, EL DIA DE HOY SE REALIZA REMOCION DE MATERIAL DE IMPLANTE MAMARIO DERECHO + CAPSULOTOMIA PERIPROTESICA DE LA MAMA DERECHA + COLGAJO MUSCULAR DE PECTORAL MAYOR PARA REPOSICIONAMIENTO, AL MOMENTO CURSANDO SU POSTQUIRURGICO INMEDIATO, EN HORAS DE LA TARDE, SE EVIDENCIA HEMATOMA EN MAMA DERECHA, MAS SALIDA DE SANGRADO ACTIVO, DRENAJE HEMATICO FRANCO, SIN INESTABILIDAD HEMODINAMICA, POR LO QUE SE COMUNICA A MEDICO TRATANTA Y SE PASA PARTE QUIRURGICO DE EMERGENCIA PARA REVISION DE HERIDA MAS CONTROL DE HEMOSTASIA.

PLAN:

- PARTE DE EMERGENCIA: REVISION DE HERIDA QUIRURGICA + CONTROL DE HEMOSTASIA

- BAJAR A QUIROFANO A LA HORA INDICADA

- NOVEDADES

DR. ALVARO ONTANEDA

CIRUGIA PLASTICA

1707378855

DRA. JOSSELYN MOREJÓN

0504236662

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
01/08/2023	59394	Parte Operatorio (Solicitud)

Dr. Alvaro Ontaneda Rubio
CIRUGIA PLASTICA
ESTETICO Y RECONSTRUCTIVO
SENESCYT: 9118R-15-51961
CSP: 1707378855

SOLCA NUCLEO DE QUITC
Dra. Josselyn Morejón
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 0504236662

Fecha : 01-AUG-2023 06:38:00 H.C. : 276368 Paciente: MOREJON MUÑOZ AIDA AMANDA
Médico : MDÜW CARRERA ANDRADE ANDREA SALOME
MDICA CIRUJANA - CC: 1723258073

Evolución: **NOTA DE EVOLUCION AM CIRUGIA PLASTICA**

PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:

1. HIPERLIPIDEMIA CON MANEJO NUTRICIONAL.
2. BOCIO MICRONODULAR EUTIROIDEO.
3. PREDIABETES DG HACE 6 MESES EN CONTROL NUTRICIONAL + METFORMINA 500 MG VO BID.

PROBLEMA ONCOLOGICO: CA DE MAMA DERECHA + PROGRESION SISTEMICA

S: PACIENTE REFIERE DESCANSAR DURANTE LA NOCHE, AL MOMENTO ASINTOMATICA

EXAMEN FISICO:

TA:114/76 FC:79 FR:18 SAT: 90%

DIU:ESPONTANEA EN BAÑO

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

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.

ANALISIS:

PACIENTE CON ANTECEDENTES DE CA DE MAMA, QUIEN REALIZO SEROMA DE MAMA DERECHA RECONSTRUIDA POSTERIOR A VATS. SE REALIZO DRENEJE PERCUTANEO POR 1 OCASIÓN. ECOGRAFIA NO REPORTA RUPTURA DE IMPLANTE, SIN EMBARGO EN RESONANCIA MAGNETICA SI SE REPORTA RUPTURA INTRA Y EXTRACAPSULAR POR LO QUE EL DIA DE HOY SE REALIZARA RETIRO DE LA MISMA, PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CUENTA CON AUTORIZACIONES, EN ESPERA DE PROCEDIMIENTO QUE SE REALIZARA EN HORAS DE LA TARDE.

PLAN:

INDICACIONES AM

DR. ALVARO ONTANEDA

CIRUGIA PLASTICA

1707378855

MD. ANDREA CARRERA

1723258073

SOLCA NUCLEO DE QUIYO
Dra. Andrea Carrera
MEDICO FESIDENTE
C.I.: 1723258073

Dr. Alvaro Ontaneda Rubio
CIRUGIA PLASTICA
ESTELI CONSTRUCTIVO
SENESECYE 94122 - 15-51064
12 SP. 1707378855

Fecha : 02-AUG-2023 00:15:00 H.C. : 276368 Paciente: MOREJON MUÑOZ AIDA AMANDA
Médico : MED0 MONCAYO REYES JOSSELYN PAULINA

Evolución: **NOTA DE EVOLUCION PM // CIRUGIA PLASTICA**

PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD

DG ONCOLOGICO: CA DE MAMA DERECHA + PROGRESION SISTEMICA

CIRUGIA REALIZADA: REMOCION DE MATERIAL DE IMPLANTE

MAMARIO DERECHO + CAPSULOTOMIA PERIPROTESICA DE LA MAMA DERECHA + COLGAJO MUSCULAR DE PECTORAL MAYOR PARA REPOSICIONAMIENTO

REINTERVENCION: EXPLORACION DE HERIDA EN TORAX ANTERIOR DERECHO + DRENAJE DE HEMATOMA + COLGAJO MUSCULAR DE PECTORAL MAYOR PARA REPOSICIONAMIENTO

S: PACIENTE AL MOMENTO CON BUEN CONTROL DE DOLOR, NAUSEAS QUE CEDEN CON MEDICACION.

O: TA: 118/63 MMHG, FC: 116 LPM, FR: 20 RPM, SAT: 91% AA, DREN: 110 MM HEMATICO

DIU:ESPONTANEA EN BAÑO

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

TORAX: PRESENCIA DE VENDAJE COMPRESIVO, DRENAJE PERMEABLE CON PRODUCCION HEMATICA OSCURA

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.

ANALISIS: PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS, EL DIA DE HOY SE REALIZA REMOCION DE MATERIAL DE IMPLANTE MAMARIO DERECHO + CAPSULOTOMIA PERIPROTESICA DE LA MAMA DERECHA + COLGAJO MUSCULAR DE PECTORAL MAYOR PARA REPOSICIONAMIENTO, EN

POSTQUIRURGICO INMEDIADO SE EVIDENCIA HEMATOMA EN MAMA DERECHA, MAS SALIDA DE SANGRADO ACTIVO, DRENAJE HEMATICO FRANCO, SIN INESTABILIDAD HEMODINAMICA, POR LO QUE DECIDEN REALIZAR REVISION EXPLORACION DE HERIDA EN TORAX ANTERIOR DERECHO + DRENAJE DE HEMATOMA + COLGAJO MUSCULAR DE PECTORAL MAYOR PARA REPOSICIONAMIENTO. AL MOMENTO CON EVOLUCION FAVORABLE, NO SIGNOS DE HEMATOMA NI SANGRADO ACTIVO, DRENAJE CON PRODUCCION HEMATICA OSCURA.

PLAN:

MANTENER INDICACIONES PM

DR. ALVARO ONTANEDA

CIRUGIA PLASTICA

1707378855

DRA. JOSSELYN MONCAYO

1721351805

Dr. Alvaro Ontaneda Rubin
CIRUJANO PLASTICO
ESTETICO Y RECONSTRUCTIVO
SENESCYT: 91182 - 15-51961
M.C.P. 1707378855

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

Fecha : 02-AUG-2023 06:56:00 H.C. : 276368 Paciente: MOREJON MUÑOZ AIDA AMANDA
Médico : MDAA YANGUA SANDOVAL BAGNER DUBERLY
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA - CC:
1753230331

Evolución: **NOTA DE EVOLUCION AM // CIRUGIA PLASTICA**

PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD

DG ONCOLOGICO: CA DE MAMA DERECHA + PROGRESION SISTEMICA
CIRUGIA REALIZADA: REMOCION DE MATERIAL DE IMPLANTE
MAMARIO DERECHO + CAPSULOTOMIA PERIPROTESICA DE LA MAMA DERECHA + COLGAJO MUSCULAR
DE PECTORAL MAYOR PARA REPOSICIONAMIENTO
REINTERVENCION: EXPLORACION DE HERIDA EN TORAX ANTERIOR DERECHO + DRENAJE DE
HEMATOMA + COLGAJO MUSCULAR DE PECTORAL MAYOR PARA REPOSICIONAMIENTO

S: PACIENTE AL MOMENTO CON BUEN CONTROL DE DOLOR. NO NAUSEA. REFIERE SED MODERADA.
O: TA: 99/63 MMHG. FC: 92 LPM. FR: 18 RPM. SAT: 89% AA. DREN:10CC HEMATICO OSCURO
DIU:500CC/18H

PACIENTE DESPIERTA. ALERTA. ORIENTADA. MUCOSA ORAL SECA. AFEBRIL. LENGUAJE FUIDO Y
COHERENTE. NOMINA Y REPITE.

TORAX: PRESENCIA DE VENDAJE COMPRESIVO. DRENAJE PERMEABLE CON PRODUCCION HEMATICA
OSCURA ESCASA. NO EQUIMOSIS

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.

02-08-2023 HB:11.4 LEU:13.37 HCTO:35.1% SEG:89.4% LINF:6.4% MONO:3.7% PLT:382000

ANALISIS: PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS. EL DIA DE AYER SE REALIZA REMOCION DE
MATERIAL DE IMPLANTE MAMARIO DERECHO + CAPSULOTOMIA PERIPROTESICA DE LA MAMA
DERECHA + COLGAJO MUSCULAR DE PECTORAL MAYOR PARA REPOSICIONAMIENTO. EN
POSTQUIRURGICO INMEDIADO SE EVIDENCIA HEMATOMA EN MAMA DERECHA. MAS SALIDA DE
SANGRADO ACTIVO. DRENAJE HEMATICO FRANCO. SIN INESTABILIDAD HEMODINAMICA. POR LO QUE
DECIDEN REALIZAR REVISION EXPLORACION DE HERIDA EN TORAX ANTERIOR DERECHO + DRENAJE
DE HEMATOMA + COLGAJO MUSCULAR DE PECTORAL MAYOR PARA REPOSICIONAMIENTO.

Examen Físico: AL MOMENTO CON EVOLUCION FAVORABLE. NO SIGNOS DE HEMATOMA NI SANGRADO ACTIVO.
DRENAJE CON PRODUCCION HEMATICA OSCURA ESCASA. BH DE CONTROL CON HEMOGLOBINA EN 11.4
NO ALTERA HEMODINAMIA, ADEMAS SE EVIDENCIA OLIGURIA POR LO QUE SE OPTIMIZARA
HIDRATACION.

PLAN:
ANALGESIA
OPTIMIZAR HIDRATACION

DR. ALVARO ONTANEDA
CIRUGIA PLASTICA
1707378855
DR. BAGNER YANGUA
1753230331

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
02/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

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

Dr. Alvaro Ontaneda Rubio
CIRUGIA PLASTICA
ESTETICA RECONSTRUCTIVO
SENESECT: 9118R - 15- 51961
M.P. 1707378855

Fecha : 02-AUG-2023 20:47:00 H.C. : 276368 Paciente: MOREJON MUÑOZ AIDA AMANDA
Médico : MD*F FRIAS PAZMIÑO PAOLA LILIANA

Evolución: **NOTA DE EVOLUCION PM // CIRUGIA PLASTICA**

PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD

DG ONCOLOGICO: CA DE MAMA DERECHA + PROGRESION SISTEMICA

CIRUGIA REALIZADA: REMOCION DE MATERIAL DE IMPLANTE

MAMARIO DERECHO + CAPSULOTOMIA PERIPROTESICA DE LA MAMA DERECHA + COLGAJO MUSCULAR DE PECTORAL MAYOR PARA REPOSICIONAMIENTO

REINTERVENCION: EXPLORACION DE HERIDA EN TORAX ANTERIOR DERECHO + DRENAJE DE HEMATOMA + COLGAJO MUSCULAR DE PECTORAL MAYOR PARA REPOSICIONAMIENTO

S: PACIENTE AL MOMENTO CON BUEN CONTROL DE DOLOR, NO NAUSEA, REFIERE SED MODERADA.

O: TA: 102/65 MMHG, FC: 89 LPM, FR: 18 RPM, SAT: 95% AA, DREN:1258CC HEMATICO OSCURO

DIU:1000CC/12H

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, MUCOSA ORAL SECA, AFEBRIL. LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE. NOMINA Y REPITE.

TORAX: PRESENCIA DE VENDAJE COMPRESIVO, DRENAJE PERMEABLE CON PRODUCCION HEMATICA OSCURA ESCASA, NO EQUIMOSIS

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.

02-08-2023 HB:11.4 LEU:13.37 HCTO:35.1% SEG:89.4% LINF:6.4% MONO:3.7% PLT:382000

ANALISIS: PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS, EL DIA DE AYER SE REALIZA REMOCION DE MATERIAL DE IMPLANTE MAMARIO DERECHO + CAPSULOTOMIA PERIPROTESICA DE LA MAMA DERECHA + COLGAJO MUSCULAR DE PECTORAL MAYOR PARA REPOSICIONAMIENTO, EN

POSTQUIRURGICO INMEDIADO SE EVIDENCIA HEMATOMA EN MAMA DERECHA, MAS SALIDA DE SANGRADO ACTIVO, DRENAJE HEMATICO FRANCO, SIN INESTABILIDAD HEMODINAMICA, POR LO QUE DECIDEN REALIZAR REVISION EXPLORACION DE HERIDA EN TORAX ANTERIOR DERECHO + DRENAJE DE HEMATOMA + COLGAJO MUSCULAR DE PECTORAL MAYOR PARA REPOSICIONAMIENTO.

AL MOMENTO CON EVOLUCION FAVORABLE, NO SIGNOS DE HEMATOMA NI SANGRADO ACTIVO, DRENAJE CON PRODUCCION HEMATICA OSCURA ESCASA, BH DE CONTROL CON HEMOGLOBINA EN 11.4 NO ALTERA HEMODINAMIA.

PLAN:

INDICACIONES AM

Examen Físico: DR. ALVARO ONTANEDA
CIRUGIA PLASTICA
1707378855
DRA. PAOLA FRÍAS
1725073173

Dr. Alvaro Ontaneda Ruiz
CIRUGIA PLASTICA
ESTADISTICO CONSTRUCTIVO
SENESCYA: 9118R - 15- 51961
MS.: 1707378855

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Paola Frías
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1725073173

Fecha : 03-AUG-2023 07:23:00 H.C. : 276368 Paciente: MOREJON MUÑOZ AIDA AMANDA
Médico : MD01 GAROFALO VILLALTA VALERIA JACQUELINE

Evolución:

****NOTA DE EVOLUCION AM // CIRUGIA PLASTICA****

PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD

DG ONCOLOGICO: CA DE MAMA DERECHA + PROGRESION SISTEMICA
CIRUGIA REALIZADA: REMOCION DE MATERIAL DE IMPLANTE
MAMARIO DERECHO + CAPSULOTOMIA PERIPROTESICA DE LA MAMA DERECHA + COLGAJO MUSCULAR
DE PECTORAL MAYOR PARA REPOSICIONAMIENTO
REINTERVENCION: EXPLORACION DE HERIDA EN TORAX ANTERIOR DERECHO + DRENAJE DE
HEMATOMA + COLGAJO MUSCULAR DE PECTORAL MAYOR PARA REPOSICIONAMIENTO

S:PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE MOLESTIA

O: TA: 100/66 MMHG, FC: 85 LPM, FR: 19 RPM, SAT: 89% AA, DREN:165CC HEMATICO OSCURO
DIU:1750CC/12H

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, MUCOSA ORAL SECA, AFEBRIL. LENGUAJE FUIDO Y
COHERENTE. NOMINA Y REPITE.

TORAX: HERIDA EN BUENAS CONDICIONES NO ZONAS DE COLECCIONES NI HEMATOMAS, PRESENCIA DE
VENDAJE COMPRESIVO, DRENAJE PERMEABLE CON PRODUCCION HEMATICA OSCURA ESCASA
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.

02-08-2023 HB:11.4 LEU:13.37 HCTO:35.1% SEG:89.4% LINF:6.4% MONO:3.7% PLT:382000

ANALISIS: PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS, EL DIA 1/8/2023 SE REALIZA REMOCION DE
MATERIAL DE IMPLANTE MAMARIO DERECHO + CAPSULOTOMIA PERIPROTESICA DE LA MAMA
DERECHA + COLGAJO MUSCULAR DE PECTORAL MAYOR PARA REPOSICIONAMIENTO, EN
POSTQUIRURGICO INMEDIATO SE EVIDENCIA HEMATOMA EN MAMA DERECHA, MAS SALIDA DE
SANGRADO ACTIVO, DRENAJE HEMATICO FRANCO. SIN INESTABILIDAD HEMODINAMICA, POR LO QUE
DECIDEN REALIZAR REVISION EXPLORACION DE HERIDA EN TORAX ANTERIOR DERECHO + DRENAJE
DE HEMATOMA + COLGAJO MUSCULAR DE PECTORAL MAYOR PARA REPOSICIONAMIENTO .
AL MOMENTO CON EVOLUCION FAVORABLE, NO SIGNOS DE HEMATOMA NI SANGRADO ACTIVO,
DRENAJE CON PRODUCCION HEMATICA OSCURA, SE MANTENDRA EN SEGUIMIENTO

PLAN:
DIETA
ANALGESIA
CONTROL DRENAJE

DR. ALVARO ONTANEDA
CIRUGIA PLASTICA
1707378855

Examen Físico: DRA VALERIA GAROFALO
1720164472

Dr. Alvaro Ontaneda
CIRUJANO PLASTICO
EST. NÚCLEO DE QUITO
SENESECY: 0118R - 15-51951
MSP: 1707378855

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Valeria Garofalo
MSP: 1720164472

Fecha : 03-AUG-2023 16:11:00 H.C. : 276368 Paciente: MOREJON MUÑOZ AIDA AMANDA
Médico : MD01 GAROFALO VILLALTA VALERIA JACQUELINE

Evolución: **NOTA DE EVOLUCION MEDIO DIA // CIRUGIA PLASTICA**

PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD

DG ONCOLOGICO: CA DE MAMA DERECHA + PROGRESION SISTEMICA

CIRUGIA REALIZADA: REMOCION DE MATERIAL DE IMPLANTE

MAMARIO DERECHO + CAPSULOTOMIA PERIPROTESICA DE LA MAMA DERECHA + COLGAJO MUSCULAR DE PECTORAL MAYOR PARA REPOSICIONAMIENTO

REINTERVENCION: EXPLORACION DE HERIDA EN TORAX ANTERIOR DERECHO + DRENAJE DE HEMATOMA + COLGAJO MUSCULAR DE PECTORAL MAYOR PARA REPOSICIONAMIENTO

S:PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE MOLESTIA

O: SIGNOS VITALES NORMALES

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, MUCOSA ORAL SECA, AFEBRIL. LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE. NOMINA Y REPITE.

TORAX: HERIDA EN BUENAS CONDICIONES NO ZONAS DE COLECCIONES NI HEMATOMAS, PRESENCIA DE VENDAJE COMPRESIVO, DRENAJE PERMEABLE CON PRODUCCION HEMATICA OSCURA ESCASA

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.

02-08-2023 HB:11.4 LEU:13.37 HCTO:35.1% SEG:89.4% LINF:6.4% MONO:3.7% PLT:382000

ANALISIS: PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS, EL DIA 1/8/2023 SE REALIZA REMOCION DE MATERIAL DE IMPLANTE MAMARIO DERECHO + CAPSULOTOMIA PERIPROTESICA DE LA MAMA DERECHA + COLGAJO MUSCULAR DE PECTORAL MAYOR PARA REPOSICIONAMIENTO, EN

POSTQUIRURGICO INMEDIATO SE EVIDENCIA HEMATOMA EN MAMA DERECHA, MAS SALIDA DE SANGRADO ACTIVO, DRENAJE HEMATICO FRANCO, SIN INESTABILIDAD HEMODINAMICA, POR LO QUE DECIDEN REALIZAR REVISION EXPLORACION DE HERIDA EN TORAX ANTERIOR DERECHO + DRENAJE DE HEMATOMA + COLGAJO MUSCULAR DE PECTORAL MAYOR PARA REPOSICIONAMIENTO.

AL MOMENTO CON EVOLUCION FAVORABLE, NO SIGNOS DE HEMATOMA NI SANGRADO ACTIVO, DRENAJE CON PRODUCCION HEMATICA OSCURA, SE MANTENDRA EN SEGUIMIENTO

MEDICO TRATANTE DR. ONTANEDA INDICA QUE HAY POSIBILIDAD DEL DIA DE MAÑANA VALORARLE EL ALTA

PLAN:

MISMAS INDICACIONES AM

DR. ALVARO ONTANEDA

CIRUGIA PLASTICA

1707378855

Examen Físico: DRA VALERIA GAROFALO
1720164472

Dr. Alvaro Ontaneda Rubio
CIRUGIA PLASTICA
ESTETICO RECONSTRUCTIVO
CENESCAT: 9118R - 15- 51961
MSP: 1707378855

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Valeria Garófalo V.
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1720164472

Fecha : 03-AUG-2023 20:21:00 H.C. : 276368 Paciente: MOREJON MUÑOZ AIDA AMANDA
Médico : MD\$4 PACHACAMA LOPEZ ABIGAIL FERNANDA

Evolución: **NOTA DE EVOLUCION PM // CIRUGIA PLASTICA**

PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD

DG ONCOLOGICO: CA DE MAMA DERECHA + PROGRESION SISTEMICA

CIRUGIA REALIZADA: REMOCION DE MATERIAL DE IMPLANTE

MAMARIO DERECHO + CAPSULOTOMIA PERIPROTESICA DE LA MAMA DERECHA + COLGAJO MUSCULAR DE PECTORAL MAYOR PARA REPOSICIONAMIENTO

REINTERVENCION: EXPLORACION DE HERIDA EN TORAX ANTERIOR DERECHO + DRENAJE DE HEMATOMA + COLGAJO MUSCULAR DE PECTORAL MAYOR PARA REPOSICIONAMIENTO

S:PACIENTE CON BUEN CONTROL DEL DOLOR, TOLERA DIETA

O:

PA 93/65 FC: 88 LPM FR: 19 RPM SAT: 92% AA

PESO: 89.3 KG DIURESIS: 1500 CC/12H GU: 1.11

DREN: 45 CC HEMATICO OSCURO

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, MUCOSA ORAL SECA, AFEBRIL. LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE. NOMINA Y REPITE.

TORAX: HERIDA EN BUENAS CONDICIONES NO ZONAS DE COLECCIONES NI HEMATOMAS, PRESENCIA DE VENDAJE COMPRESIVO, DRENAJE PERMEABLE CON PRODUCCION HEMATICA OSCURA ESCASA

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.

02-08-2023 HB:11.4 LEU:13.37 HCTO:35.1% SEG:89.4% LINF:6.4% MONO:3.7% PLT:382000

ANALISIS: PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS, EL DIA 1/8/2023 SE REALIZA REMOCION DE

MATERIAL DE IMPLANTE MAMARIO DERECHO + CAPSULOTOMIA PERIPROTESICA DE LA MAMA

DERECHA + COLGAJO MUSCULAR DE PECTORAL MAYOR PARA REPOSICIONAMIENTO, EN

POSTQUIRURGICO INMEDIATO SE EVIDENCIA HEMATOMA EN MAMA DERECHA, MAS SALIDA DE

SANGRADO ACTIVO, DRENAJE HEMATICO FRANCO, SIN INESTABILIDAD HEMODINAMICA, POR LO QUE

DECIDEN REALIZAR REVISION EXPLORACION DE HERIDA EN TORAX ANTERIOR DERECHO + DRENAJE

DE HEMATOMA + COLGAJO MUSCULAR DE PECTORAL MAYOR PARA REPOSICIONAMIENTO.

Examen Físico: AL MOMENTO CON EVOLUCION FAVORABLE, NO SIGNOS DE HEMATOMA NI SANGRADO ACTIVO, DRENAJE CON PRODUCCION HEMATICA OSCURA, SE MANTENDRA EN SEGUIMIENTO MEDICO TRATANTE DR ONTANEDA INDICA QUE HAY POSIBILIDAD DEL DIA DE MAÑANA VALORARLE EL ALTA DE ACUERDO A PRODUCCION DE DRENAJE.

PLAN:

MISMAS INDICACIONES AM

DR. ALVARO ONTANEDA

CIRUGIA PLASTICA

1707378855

MD. ABIGAIL PACHACAMA

1722405337

Dr. Alvaro Ontaneda
CIRUJANO PLASTICO
ESTETICO Y RECONSTRUCTIVO
SENESCYT 1707378855
MSP. 1707378855

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

Fecha : 04-AUG-2023 07:15:00 H.C. : 276368 Paciente: MOREJON MUÑOZ AIDA AMANDA
Médico : MDAA YANGUA SANDOVAL BAGNER DUBERLY
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA - CC:
1753230331

Evolución: NOTA DE EVOLUCION AM// CIRUGIA PLASTICA

PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD

DG ONCOLOGICO: CA DE MAMA DERECHA + PROGRESION SISTEMICA
CIRUGIA REALIZADA: REMOCION DE MATERIAL DE IMPLANTE
MAMARIO DERECHO + CAPSULOTOMIA PERIPROTESICA DE LA MAMA DERECHA + COLGAJO MUSCULAR
DE PECTORAL MAYOR PARA REPOSICIONAMIENTO
REINTERVENCION: EXPLORACION DE HERIDA EN TORAX ANTERIOR DERECHO + DRENAJE DE
HEMATOMA + COLGAJO MUSCULAR DE PECTORAL MAYOR PARA REPOSICIONAMIENTO

S: PACIENTE CON BUEN CONTROL DEL DOLOR, TOLERA DIETA

O:
PA 106/76 FC:82 LPM FR:18 RPM SAT: 90% AA
PESO: 89.3 KG DIURESIS: 2300 CC/24H GU: 1.07
DREN: 85 CC HEMATICO OSCURO
PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, MUCOSA ORAL SECA, AFEBRIL. LENGUAJE FUIDO Y
COHERENTE. NOMINA Y REPITE.
TORAX: HERIDA EN BUENAS CONDICIONES NO ZONAS DE COLECCIONES NI HEMATOMAS, PRESENCIA DE
VENDAJE COMPRESIVO, DRENAJE PERMEABLE CON PRODUCCION HEMATICA OSCURA.
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.
02-08-2023 HB:11.4 LEU:13.37 HCTO:35.1% SEG:89.4% LINF:6.4% MONO:3.7% PLT:382000

ANALISIS: PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS, EL DIA 1/8/2023 SE REALIZA REMOCION DE
MATERIAL DE IMPLANTE MAMARIO DERECHO + CAPSULOTOMIA PERIPROTESICA DE LA MAMA
DERECHA + COLGAJO MUSCULAR DE PECTORAL MAYOR PARA REPOSICIONAMIENTO, EN
POSTQUIRURGICO INMEDIATO SE EVIDENCIA HEMATOMA EN MAMA DERECHA, MAS SALIDA DE
SANGRADO ACTIVO, DRENAJE HEMATICO FRANCO, SIN INESTABILIDAD HEMODINAMICA, POR LO QUE
DECIDEN REALIZAR REVISION EXPLORACION DE HERIDA EN TORAX ANTERIOR DERECHO + DRENAJE
DE HEMATOMA + COLGAJO MUSCULAR DE PECTORAL MAYOR PARA REPOSICIONAMIENTO.
AL MOMENTO CON EVOLUCION FAVORABLE, NO SIGNOS DE HEMATOMA NI SANGRADO ACTIVO,
DRENAJE CON PRODUCCION HEMATICA OSCURA, SE MANTENDRA EN SEGUIMIENTO MEDICO, SE
COMENTA NOVEDADES A DR ONTANEDA, QUIEN INDICA REALIZAR BH EL DIA DE HOY

Examen Físico: Y ACORDE A ELLO VALORAR EL ALTA AL MEDIO DIA.

PLAN:
MISMAS INDICACIONES AM
BH STAT
COMUNICAR RESULTADOS DE BH AL DR. ONTANEDA PARA VALORAR ELL ALTA AL MEDIO DIA

DR. ALVARO ONTANEDA.
CIRUGIA PLASTICA
1707378855
DR. BAGNER YANGUA
1753230331

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
04/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

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

Dr. Alvaro Ontaneda Rubio
CIRUJANO PLASTICO
ESTETICO Y RECONSTRUCTIVO
SENECYT: 94187 - 15-51961
M.B.P. 1707378855

Fecha : 04-AUG-2023 21:18:00 H.C. : 276368 Paciente: MOREJON MUÑOZ AIDA AMANDA
Médico : MD01 GAROFALO VILLALTA VALERIA JACQUELINE

Evolución: NOTA DE EVOLUCION PM// CIRUGIA PLASTICA

PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD

DG ONCOLOGICO: CA DE MAMA DERECHA + PROGRESION SISTEMICA

CIRUGIA REALIZADA: REMOCION DE MATERIAL DE IMPLANTE

MAMARIO DERECHO + CAPSULOTOMIA PERIPROTESICA DE LA MAMA DERECHA + COLGAJO MUSCULAR DE PECTORAL MAYOR PARA REPOSICIONAMIENTO

REINTERVENCION: EXPLORACION DE HERIDA EN TORAX ANTERIOR DERECHO + DRENAJE DE HEMATOMA + COLGAJO MUSCULAR DE PECTORAL MAYOR PARA REPOSICIONAMIENTO

S:PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES NO REFIERE MOLSTIAS

O:

PA 126/68 FC:90 LPM FR:18 RPM SAT: 92% AA

PESO: 89.3 KG DIURESIS: 1100 CC/12H

DREN: 70 CC HEMATICO OSCURO

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, MUCOSA ORAL SECA, AFEBRIL. LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE. NOMINA Y REPITE.

TORAX: HERIDA EN BUENAS CONDICIONES NO ZONAS DE COLECCIONES NI HEMATOMAS, PRESENCIA DE VENDAJE COMPRESIVO LIMPIO Y SECO, DRENAJE PERMEABLE CON PRODUCCION HEMATICA OSCURA.

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.

02-08-2023 HB:11.4 LEU:13.37 HCTO:35.1% SEG:89.4% LNF:6.4% MONO:3.7% PLT:382000

Examen Físico: ANALISIS: PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS, EL DIA 1/8/2023 SE REALIZA REMOCION DE MATERIAL DE IMPLANTE MAMARIO DERECHO + CAPSULOTOMIA PERIPROTESICA DE LA MAMA DERECHA + COLGAJO MUSCULAR DE PECTORAL MAYOR PARA REPOSICIONAMIENTO, EN POSTQUIRURGICO INMEDIATO SE EVIDENCIA HEMATOMA EN MAMA DERECHA, MAS SALIDA DE SANGRADO ACTIVO, DRENAJE HEMATICO FRANCO, SIN INESTABILIDAD HEMODINAMICA, POR LO QUE DECIDEN REALIZAR REVISION EXPLORACION DE HERIDA EN TORAX ANTERIOR DERECHO + DRENAJE DE HEMATOMA + COLGAJO MUSCULAR DE PECTORAL MAYOR PARA REPOSICIONAMIENTO. AL MOMENTO CON EVOLUCION FAVORABLE, NO SIGNOS DE HEMATOMA NI SANGRADO ACTIVO, DRENAJE CON PRODUCCION HEMATICA OSCURA, SE MANTENDRA EN SEGUIMIENTO MEDICO, SE COMENTA NOVEDADES A DR ONTANEDA, SE REALIZO BH EL DIA DE HOY , POR ALTERACION DE VALORES DE HB Y HCTO SE DECIDE TRASFUSION , LA CUAL TERMINA A LAS 19:00 AUN PENDIENTE CONTROL DE BH POS TRASFUSIONAL CON RESULTADO SE VALORARA EL ALTA

PLAN:

PD BH POSTRANFUSIONAL

NOVEDADES

PREALTA

DR. ALVARO ONTANEDA.

CIRUGIA PLASTICA

1707378855

DRA VALERIA GAROFALO

1720164472

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
04/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

Dr. Alvaro Ontaneda Rubio
CIRUGIA PLASTICA
ESTETICA Y RECONSTRUCTIVO
SENECOT 9118R - 15-5196
MOP 1707378855

8184 NUCLEO DE QUITO
Dra. Valeria Garofalo V.
Médico Residente
MOP 1720164472

Fecha : 05-AUG-2023 03:25:00 H.C. : 276368 Paciente: MOREJON MUÑOZ AIDA AMANDA
Médico : MD01 GAROFALO VILLALTA VALERIA JACQUELINE

Evolución: NOTA DE EVOLUCION AM// CIRUGIA PLASTICA

PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD

DG ONCOLOGICO: CA DE MAMA DERECHA + PROGRESION SISTEMICA

CIRUGIA REALIZADA: REMOCION DE MATERIAL DE IMPLANTE

MAMARIO DERECHO + CAPSULOTOMIA PERIPROTESICA DE LA MAMA DERECHA + COLGAJO MUSCULAR DE PECTORAL MAYOR PARA REPOSICIONAMIENTO

REINTERVENCION: EXPLORACION DE HERIDA EN TORAX ANTERIOR DERECHO + DRENAJE DE HEMATOMA + COLGAJO MUSCULAR DE PECTORAL MAYOR PARA REPOSICIONAMIENTO

S:PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES NO REFIERE MOLESTIAS , DESCANSA TRAQUILA , NO

O:

TA 116/73 FC:82 LPM FR:20 RPM SAT: 91% AA

PESO: 89.3 KG DIURESIS: 1600 CC

DREN: 110 CC HEMATICO OSCURO

PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, MUCOSA ORAL SECA, AFEBRIL. LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE. NOMINA Y REPITE.

TORAX: HERIDA EN BUENAS CONDICIONES NO ZONAS DE COLECCIONES NI HEMATOMAS, PRESENCIA DE VENDAJE COMPRESIVO LIMPIO Y SECO, DRENAJE PERMEABLE CON PRODUCCION HEMATICA OSCURA.

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.

02-08-2023 HB:11.4 LEU:13.37 HCTO:35.1% SEG:89.4% LINF:6.4% MONO:3.7% PLT:382000

ANALISIS: PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS, EL DIA 1/8/2023 SE REALIZA REMOCION DE MATERIAL DE IMPLANTE MAMARIO DERECHO + CAPSULOTOMIA PERIPROTESICA DE LA MAMA DERECHA + COLGAJO MUSCULAR DE PECTORAL MAYOR PARA REPOSICIONAMIENTO, EN POSTQUIRURGICO INMEDIATO SE EVIDENCIA HEMATOMA EN MAMA DERECHA, MAS SALIDA DE SANGRADO ACTIVO, DRENAJE HEMATICO FRANCO, SIN INESTABILIDAD HEMODINAMICA, POR LO QUE DECIDEN REALIZAR REVISION EXPLORACION DE HERIDA EN TORAX ANTERIOR DERECHO + DRENAJE DE HEMATOMA + COLGAJO MUSCULAR DE PECTORAL MAYOR PARA REPOSICIONAMIENTO.

Examen Físico: AL MOMENTO CON EVOLUCION FAVORABLE, NO SIGNOS DE HEMATOMA NI SANGRADO ACTIVO, DRENAJE CON PRODUCCION HEMATICA OSCURA, SE MANTENDRA EN SEGUIMIENTO MEDICO, SE COMENTA NOVEDADES A DR ONTANEDA, SE REALIZO BH EL DIA DE HOY , POR ALTERACION DE VALORES DE HB Y HCTO SE DECIDE TRASFUSION , LA CUAL TERMINA A LAS 19:00 AUN , BH POS TRANSFUSIONAL DENTRO DE PARAMETROS ESPERADOS SE INDICA EL ALTA

PLAN:

ALTA

DR. ALVARO ONTANEDA.

CIRUGIA PLASTICA

1707378855

DRA VALERIA GAROFALO

1720164472

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
05/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

Dr. Alvaro Ontaneda Rubio
CIRUJANO PLASTICO
ESTETICO Y RECONSTRUCTIVO
SENESCYT: B118R - 15- 51961
MSP. 1707378855

SOLICITUD DE AUTO
Dra. Valeria Garofalo V.
Médico Residente
MSP. 1720164472