

Fecha : 01-AUG-2023 02:02:00 H.C. : 262951 Paciente: MEJIA LUZURIAGA CARLOS ALFONSO  
Médico : MDSA CORNEJO TAPIA KEVIN EDUARDO

5 Evolución: NOTA MEDICA CIRUGIA TORACICA

MASCULINO, 66 AÑOS

DG

10 P0. PROBLEMA ONCOLOGICO: LINFOMA GASTRICO IV CIE I0 C85.9 + NODULOS PULMONARES DERECHOS

P1. VATS DERECHA + SEGMENTECTOMIA ATIPICA DE DEL SEGMENTO II + SEGMENTECTOMIA ATIPICA

DEL SEGMENTO X + COLOCACION DE TUBO TORACICO DERECHO + BLOQUEO INTERCOSTAL

P2. HIPOTIROIDISMO DG HACE 2 AÑOS EN TTO CON LEVOTIROXINA 50 UG CADA DIA.

P3. BRONQUITIS CRÓNICA, NO EXACERBADOR. GOLD 1B EN TTO CON BROMURO DE TIOTROPIO 18 UG IHL UNA VEZ AL DIA. PACIENTE EXFUMADOR.

15 S. REFIERE LEVE DOLOR EN AREA QUIRURGICA. SE INTENSIFICA DURANTE LA INSPIRACION Y TOS, ADEMAS DE SENTIR DOLOR SUPERFICIAL EN AREA DE ENFISEMA

O:

TA: 95/52 MMHG FC: 72LPM FR: 20RPM SATO2: 89% FIO2 24%

DIURESIS 200CC TT: 0

20 PACIENTE DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL.

TORAX: SIMETRICO EXPANSIBLE. TUBO TORACICO FLUCTUANTE SIN FUGAS. SE PALPA ENFISEMA

PERILESIONAL. QUE SE HA EXTENDIDO

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.

25 HALLAZGOS:

PULMON DERECHO

- NO LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD PLEURAL.

- NO SE EVIDENCIA NODULOS EN PLEURA PARIETAL

- SE PALPA NODULOS A NIVEL DE SEGMENTO II Y X. ENTRE 4 A 6 MM DE DIAMETRO APROXIMADAMENTE, DE CONSISTENCIA SEMISOLIDA

30 A: 0: PACIENTE ADULTO MAYOR DG ONCOLOGICO DE BASE Y ANTECEDENTES DESCRITOS, POSTOX INMEDIATO DE VATS DERECHA MÁS SEGMENTECTOMIA II Y X. SIN COMPLICACIONES, CON BUEN CONTROL DEL DOLOR, HEMODINAMIA CONSERVADA, ENFISEMA SUBCUTANEO I, EL MISMO QUE SE HA EXTENDIDO A AREA DE TORAX. HAN PASADO 11 HORAS POSTQUIRURGICAS Y NO PRODUCE TUBO TORACICO A CAIDA LIBRE POR LO QUE SE INDICA COLOCAR A SUCCION A -10CMH20 Y HIELO LOCAL, Y SE ADELATA LA PLACA DE RX DE TORAX PARA ESTE MOMENTO, NOS MANTENEMOS EN SEGUIMIENTO PERIODICO, MAÑANA SE INDICA INCENTIVOMETRO Y DEAMBULACION Estricto

35 Examen Físico:

PLAN:

MANTENER INDICACIONES POSTQUIRURGICAS

MAÑANA INCENTIVOMETRO RESPIRATORIO

TUBO TORACICO A -10CMH20

HIELO LOCAL

RX DE TORAX EN ESTE MOMENTO

40 DR. EDISSON MOYA

CIRUGIA TORACICA

1802536738

DR. KEVIN CORNEJO

1726836412

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Kevin Cornejo  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1723836412

Fecha : 01-AUG-2023 08:43:00 H.C. : 262951 Paciente: MEJIA LUZURIAGA CARLOS ALFONSO  
 Médico : MDAN MOREJON BRAZALES JOSSELYN LIZETH  
 MEDICA CIRUJANA - CC: 0504236662

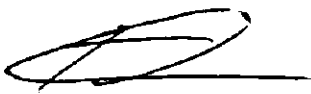
Evolución: ADENDUM DE INDICACIONES


PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS, COMO MEDICACION HABITUAL TIENE BROMURO DE TIOTROPIO 18 UG IHL UNA VEZ AL DIA, SIN EMBARGO PACIENTE NO CUENTA CON ESTA MEDICACION EN HOSPITALIZACION, POR LO QUE SE CAMBIA A BROMURO DE IPRATROPIO 1 PUFF CADA DIA, HASTA ALTA HOSPITALARIA.

DR. EDISSON MOYA  
 CIRUGIA TORACICA  
 1802536738  
 DRA. JOSSELYN MOREJÓN  
 0504236662

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
01/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

  
 Dr. Edison Moya  
 CIRUJANO TORACICO  
 1802536733

  
 SOLCA NUCLEO DE QUITO  
 Dra. Josselyn Morejón  
 MEDICO RESIDENTE  
 C.I.: 0504236662

Fecha : 01-AUG-2023 06:59:00 H.C. : 262951 Paciente: MEJIA LUZURIAGA CARLOS ALFONSO  
Médico : MD&W SUAREZ RUIZ ANDREA CELESTE  
MEDICA - CC: 1717052995

Evolución: EVOLUCION AM / CIRUGIA TORACICA

MASCULINO DE 66 AÑOS

DG:

P0. LINFOMA GASTRICO IV + NODULOS PULMONARES DERECHOS

P1. VATS DERECHA + SEGMENTECTOMIA ATIPICA DE DEL SEGMENTO II + SEGMENTECTOMIA ATIPICA DEL SEGMENTO X + COLOCACION DE TUBO TORÁCICO DERECHO + BLOQUEO INTERCOSTAL

P2. HIPOTIROIDISMO DG HACE 2 AÑOS EN TTO CON LEVOTIROXINA 50 UG CADA DIA

P3. BRONQUITIS CRÓNICA, NO EXACERBADOR, GOLD 1B EN TTO CON BROMURO DE TIOTROPIO 18 UG IHL UNA VEZ AL DIA, EXFUMADOR

S: DESCANSO ADECUADO, REFIERE DOLOR MODERADO CON INSPIRACION PROFUNDA Y AL MOVIMIENTO ACTIVO

O: TA 107/58 FC 71 FR 20 SAT 92% ILT T 37°

DIURESIS 500ML/12H GU 0.74ML/KG/12H TT 30ML SEROHEMATICO

PACIENTE DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL.

TORAX: SIMETRICO EXPANSIBLE, TUBO TORACICO FLUCTUANTE SIN FUGAS, SE PALPA ENFISEMA PERILESIONAL.

CORAZON: RITMICO, NO SOPLOS, NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO, LEVEMENTE DISMUIDO EN CAMPO DERECHO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

A:

P0-1: PACIENTE ADULTO MAYOR CON DG ONCOLOGICO DE BASE Y ANTECEDENTES DESCRITOS, POSTQX INMEDIATO DE VATS DERECHA MÁS SEGMENTECTOMIA II Y X, SIN COMPLICACIONES, CON REGULAR CONTROL DEL DOLOR POR LO QUE SE MEJORA ANALGESIA, HEMODINAMIA CONSERVADA, ENFISEMA SUBCUTANEO I, POR NO PRODUCCION DE TUBO TORACICO SE REALIZA RX DE CONTROL EN HORA DE LA MADRUGADA CON LO QUE SE CAMBIA TT A SUCCION -20CMHG CON LO CUAL SE OBTIENE 30CC DE LIQUIDO SEROHEMATICO. SE INDICA USO DE INCENTIVO RESPIRATORIO, PROGRESAR DIETA, Y DEAMBULACION A TOLERANCIA, NOS MANTENEMOS EN SEGUIMIENTO DE EVOLUCION.

P2-3: COMORBILIDADES CONTROLADAS

P: INDICACIONES

DR. EDISSON MOYA

CIRUGIA TORACICA

CI: 1802536738

MD. ANDREA SUAREZ

CI: 1717052995

#### SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
01/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

Dr. Andrea Suarez  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1717052995

Fecha : 01-AUG-2023 14:03:00 H.C. : 262951 Paciente: MEJIA LUZURIAGA CARLOS ALFONSO  
Médico : MD&W SUAREZ RUIZ ANDREA CELESTE  
MEDICA - CC: 1717052995

5 Evolución: EVOLUCION TARDE / CIRUGIA TORACICA

MASCULINO DE 66 AÑOS

DG:

10 P0. LINFOMA GASTRICO IV + NODULOS PULMONARES DERECHOS

P1. VATS DERECHA + SEGMENTECTOMIA ATIPICA DE DEL SEGMENTO II + SEGMENTECTOMIA ATIPICA DEL SEGMENTO X + COLOCACION DE TUBO TORÁCICO DERECHO + BLOQUEO INTERCOSTAL

P2. HIPOTIROIDISMO DG HACE 2 AÑOS EN TTO CON LEVOTIROXINA 50 UG CADA DIA

P3. BRONQUITIS CRÓNICA, NO EXACERBADOR, GOLD 1B EN TTO CON BROMURO DE TIOTROPIO 18 UG IHL UNA VEZ AL DIA, EXFUMADOR

15 S: MEJOR CONTROL DE DOLOR, TOLERA DIETA, REALIZA INCENTIVO, NO SE MOVILIZA

O: TA 101/57 FC 68 FR 20 SAT 91% ILT T 37°

DIURESIS 700ML/6H GU 2.08ML/KG/6H TT 40ML SEROHEMATICO

PACIENTE DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL.

20 TORAX: SIMETRICO EXPANSIBLE, TUBO TORACICO FLUCTUANTE SIN FUGAS, SE PALPA ENFISEMA PERILESIONAL.

CORAZON: RITMICO, NO SOPLOS, NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO, LEVEMENTE DISMUIDO EN CAMPO DERECHO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

A:

25 P0-1: PACIENTE ADULTO MAYOR CON DG ONCOLOGICO DE BASE Y ANTECEDENTES DESCRITOS, POSTQX INMEDIATO DE VATS DERECHA MÁS SEGMENTECTOMIA II Y X, SIN COMPLICACIONES, MEJOR CONTROL DEL DOLOR, HEMODINAMIA CONSERVADA. ENFISEMA SUBCUTANEO I, TUBO TORACICO A SUCCION CON PRODUCCION, SIN FUGA O REBOZAMIENTO, INICIA USO DE INCENTIVO RESPIRATORIO, TOLERA ADECUADAMENTE DIETA, SE RETIRAN MEDIAS COMPRESIVAS, SIN EMBARGO, AUN NO REALIZA DEAMBULACION POR LO QUE SE INSISTE EN REALIZARLA, AL MOMENTO SE SIENTA, NOS MANTENEMOS EN SEGUIMIENTO DE EVOLUCION.

P2-3: COMORBILIDADES CONTROLADAS

30 P: INDICACIONES AM

DR. EDISSON MOYA

CIRUGIA TORACICA

CI: 1802536738

MD. ANDREA SUAREZ

CI: 1717052995

40 SOLCA HULL...  
Dra. Andrea Suarez  
MEDICA  
C.C.: 1717052995

45  
Dr. Edisson Moya  
CIRUJANO TORACICO  
1802536738

Fecha : 01-AUG-2023 20:51:00 H.C. : 262951 Paciente: MEJIA LUZURIAGA CARLOS ALFONSO  
Médico : MDÁN MOREJON BRAZALES JOSSELYN LIZETH  
MEDICA CIRUJANA - CC: 0504236662

Evolución: EVOLUCION PM // CIRUGIA TORACICA

\*\*\*RETIRO DE TUBO DE TORAX (COD: 32552)

MASCULINO DE 66 AÑOS

DG:

P0. LINFOMA GASTRICO IV + NUDULOS PULMONARES DERECHOS

P1. VATS DERECHA + SEGMENTECTOMIA ATIPICA DE DEL SEGMENTO II + SEGMENTECTOMIA ATIPICA DEL SEGMENTO X + COLOCACION DE TUBO TORÁCICO DERECHO + BLOQUEO INTERCOSTAL

P2. HIPOTIROIDISMO DG HACE 2 AÑOS EN TTO CON LEVOTIROXINA 50 UG CADA DIA

P3. BRONQUITIS CRÓNICA, NO EXACERBADOR, GOLD 1B EN TTO CON BROMURO DE TIOTROPIO 18 UG IHL UNA VEZ AL DIA, EXFUMADOR

S: PACIENTE AL MOMENTO CON BUEN CONTROL DEL DOLOR, TOLERA DIETA

O: TA: 103/56 MMHG, FC: 89 LPM, FR: 20 RPM, SAT 90% AA

DIURESIS: 1500ML/12H, GU: 2.2 ML/KG/12 TT: 40ML SEROHEMATICO

PACIENTE DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL.

TORAX: SIMETRICO EXPANSIBLE, TUBO TORACICO FLUCTUANTE SIN FUGAS, SE PALPA ENFISEMA PERILESIONAL.

CORAZON: RITMICO, NO SOPLOS, NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO, LEVEMENTE DISMUIDO EN CAMPO DERECHO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

PROCEDIMIENTO:

BAJO NORMAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE PROCEDE A RETIRO DE TUBO DE TORAX CON AYUDA DE BISTURI, SE ANUDA PUNTO POSTERIOR A RETIRO DE TUBO DE TORAX, SE COLOCA GASA ESTÉRIL, SE CULMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

A:

P0-1: PACIENTE ADULTO MAYOR CON DG ONCOLOGICO DE BASE Y ANTECEDENTES DESCRITOS, POSTQX INMEDIATO DE VATS DERECHA MÁS SEGMENTECTOMIA II Y X, SIN COMPLICACIONES, MEJOR CONTROL DEL DOLOR, HEMODINAMIA CONSERVADA, ENFISEMA SUBCUTANEO I, TUBO TORACICO A SUCCION CON PRODUCCION, SIN FUGA O REBOZAMIENTO, INICIA USO DE INCENTIVO RESPIRATORIO, TOLERA ADECUADAMENTE DIETA. SE RETIRAN MEDIAS COMPRESIVAS, SIN EMBARGO, AUN NO REALIZA DEAMBULACION POR LO QUE SE INSISTE EN REALIZARLA. DURANTE PASE DE VISITA SE DECIDE RETIRO DE TUBO TORACICO POR CARACTERÍSTICAS DE DRENAJE Y CANTIDAD, CON CONTROL RADIOLÓGICO PARA EL DIA DE MAÑANA, PARA VALORAR ALTA HOSPITALARIA.

Examen Físico: P2-3: COMORBILIDADES CONTROLADAS

P:

- RX DE TÓRAX MAÑANA 06:00 AM
- VALORAR ALTA HOSPITALARIA CON RX

INSUMOS:

- GUANTES DE MANEJO TALLA M: 1 PAR
- GASAS ESTERILES DE ALGODON: 2 UNIDADES
- HOJA DE BISTURI: 1 UNIDAD

DR EDISON MOYA

CI: 1802536738

CIRUGIA TORÁCICA

DRA. JOSSELYN MOREJÓN

CI: 0504236662

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha : 02-AUG-2023 07:02:00 H.C. : 262951 Paciente: MEJIA LUZURIAGA CARLOS ALFONSO  
Médico : MD&W SUAREZ RUIZ ANDREA CELESTE  
MEDICA - CC: 1717052995

Evolución: EVOLUCION AM // CIRUGIA TORACICA

MASCULINO DE 66 AÑOS

DG.

P0 LINFOMA GASTRICO IV + NODULOS PULMONARES DERECHOS

P1 VATS DERECHA + SEGMENTECTOMIA ATIPICA DE DEL SEGMENTO II + SEGMENTECTOMIA ATIPICA DEL SEGMENTO X + COLOCACION DE TUBO TORACICO DERECHO - BLOQUEO INTERCOSTAL

P2 HIPOTIROIDISMO DG HACE 2 AÑOS EN TTO CON LEVOTIROXINA 50 UG CADA DIA

P3 BRONQUITIS CRÓNICA. NO EXACERBADOR. GOLD IB EN TTO CON BROMURO DE TIOTRONIO 18 UG IHL UNA VEZ AL DIA, EXFUMADOR

S: DESCANSO ADECUADO. NO REFIERE DOLOR QUE LE AQUEJE, REALIZA INCENTIVO RESPIRATORIO

O: TA: 89/60 MMHG, FC: 64 LPM, FR: 17 RPM, SAT 88% AA

DIURESIS: 1900ML/24H, GU: 1.41 ML/KG/H

PACIENTE DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL.

TORAX: SIMETRICO EXPANSIBLE, SE PALPA ENFISEMA PERILESIONAL, APOSITO LIMPIO Y SECO.

CORAZON: RITMICO, NO SOPLOS, NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO, LEVEMENTE DISMUIDO EN CAMPO DERECHO. NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL

A:

P0-1: PACIENTE ADULTO MAYOR CON DG ONCOLOGICO DE BASE Y ANTECEDENTES DESCRITOS, POSTQX INMEDIATO DE VATS DERECHA MÁS SEGMENTECTOMIA II Y X, SIN COMPLICACIONES, BUEN CONTROL DEL DOLOR, HEMODINAMIA CONSERVADA, ENFISEMA SUBCUTANEO I, TUBO TORACICO RETIRADO EL DIA DE AYER, USO DE INCENTIVO RESPIRATORIO ADECUADO, TOLERA DIETA, AMBULATORIO, PENDIENTE CONTROL RADIOLÓGICO HOY PARA VALORAR ALTA.

P2-3: COMORBILIDADES CONTROLADAS

P: INDICACIONES

DR EDISON MOYA

CI: 1802536738

CIRUGIA TORÁCICA

MD ANDREA SUAREZ

CI: 1717052995

**SOLICITUDES**

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Andrea Suarez  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1717052995

Dr. Edison Moya  
CIRUJANO TORACICO  
1802536738

Fecha : 02-AUG-2023 12:52:00 H.C. : 262951 Paciente: MEJIA LUZURIAGA CARLOS ALFONSO  
 Médico : MD&W SUAREZ RUIZ ANDREA CELESTE  
 MEDICA - CC: 1717052995

**Evolución:** EVOLUCION TARDE // CIRUGIA TORACICA

MASCULINO DE 66 AÑOS

DG:

P0. LINFOMA GASTRICO IV + NODULOS PULMONARES DERECHOS

P1. VATS DERECHA + SEGMENTECTOMIA ATIPICA DE DEL SEGMENTO II + SEGMENTECTOMIA ATIPICA DEL SEGMENTO X + COLOCACION DE TUBO TORÁCICO DERECHO + BLOQUEO INTERCOSTAL

P2. HIPOTIROIDISMO DG HACE 2 AÑOS EN TTO CON LEVOTIROXINA 50 UG CADA DIA

P3. BRONQUITIS CRÓNICA, NO EXACERBADOR, GOLD 1B EN TTO CON BROMURO DE TIOTROPIO 18 UG III. UNA VEZ AL DIA, EXFUMADOR

S: AMBULATORIO, SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO, BUEN CONTROL DEL DOLOR

O: SIGNOS VITALES ESTABLES

PACIENTE DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL.

TORAX: SIMETRICO EXPANSIBLE, SE PALPA ENFISEMA PERILESIONAL, APOSITO LIMPIO Y SECO.

CORAZON: RITMICO, NO SOPLOS, NO FROTES NI GALOPES. PULMONES: MV CONSERVADO, LEVEMENTE DISMUIDO EN CAMPO DERECHO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

ABDOMEN: SUAVE DEPRESIBLE NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

A:

P0-1: PACIENTE ADULTO MAYOR CON DG ONCOLOGICO DE BASE Y ANTECEDENTES DESCRITOS, POSTQX INMEDIATO DE VATS DERECHA MÁS SEGMENTECTOMIA II Y X, SIN COMPLICACIONES, BUEN CONTROL DEL DOLOR, HEMODINAMIA CONSERVADA, ENFISEMA SUBCUTANEO I, TUBO TORACICO RETIRADO EL DIA DE AYER, USO DE INCENTIVO RESPIRATORIO ADECUADO, TOLERA DIETA, AMBULATORIO, ADECUADO CONTROL RADIOLÓGICO POR LO QUE SE INDICA ALTA.

P2-3: COMORBILIDADES CONTROLADAS

P: ALTA + INDICACIONES

DR EDISON MOYA

CI: 1802536738

CIRUGIA TORÁCICA

MD ANDREA SUAREZ

CI: 1717052995

**SOLICITUDES**

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

MD ANDREA SUAREZ  
 MD ANDREA SUAREZ  
 MEDICO RESIDENTE  
 CI: 1717052995

Dr. Edison Moya  
 CIRUJANO TORACICO  
 1802536738