REPORTE DE EPICRISIS

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO



Fecha: 31-AUG-2023 17:43:22

Página i de 2

No. INTERNACION

140926

No. HISTORIA CLINICA

51026

Cédula 1700563420

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

MARMOL

MUÑOZ

CONSUELO

SUSANA

Edad: 77

años

DX. DE INGRESO C50.9

CARCINOMA DUCTAL POCO DIFERENCIADO DE MAMA IZQ.

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO

C50.9

CARCINOMA DUCTAL POCO DIFERENCIADO DE MAMA IZO.

PARTES OPERATORIOS ASOCIADOS

* <u>NUMERO</u>: 59498

FECHA OPERACION: 28-AUG-2023

OPERACIONES

Código	Procedimiento Quirúrgico

Descripción Adicional

A102

VIDEOTORACOSCOPIA

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

MARMOL CONSUELO, EDAD 77 AÑOS, RESIDE EN QUITO - CONOCOTO, ALERGIAS: NO REFIERE

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES:

PROBLEMA ONCOLOGICO: CA MAMA IZQUIERDA EC II (MARZO/1999), MRM + QT + RT EN CONTOLES, 24 ANOS SIN ACTIVIDAD TUMORAL.

PI. HIPOTIROIDISMO - BOCIO NODULAR, LEVOTIROXINA 25 MCG QD.

P2. NODULO TIROIDEO TIRADS IV. 05/05/2023 US PAAF LOBULO IZQUIERDO. DIAGNÓSTICO: BETHESDA V, PRESUNTO CARCINOMA PAPILAR

P3. HIPERTENSION ARTERIAL, TTO AMLODIPINO 5 MG QD

ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS:

ANTECEDENTES FAMILIARES: NO REFIERE

VACUNAS SARS COV 2: 4 DOSIS.

HABITOS PATOLOGICOS: CIGARRILLO: NO. ALCOHOL: NO

EXPOSICION A CARBURANTES DE BIOMASA: NO

MOTIVO DE CONSULTA: INGRESO PARA CIRUGIA PROGRAMADA

PTE CON ANTECEDENTE DE CA MAMA IZQUIERDA EC II (MARZO/1999). MRM + QT + RT EN CONTOLES, 24 AÑOS SIN ACTIVIDAD TUMORAL.

MANTIENE CONVENIO IESS, EL 23/03/2023 ECO CUELLO, BOCIO MULTINODULAR, TIRADS IV, SUGIERE CITOLOGIA NODULO DOMINANTE LOB IZQ. 05/05/2023 US PAAF LOBULO IZQUIERDO, BETHESDA V, PRESUNTO CARCINOMA PAPILAR. SE ACTUALIZA ESTUDIOS DE IMAGEN DE PRIMARIO DE MAMA IZQUIERDA, PARA CONDUCTA POR CA DE TIRODIES. 07/2023 US U MAMOGRAFIA BIRADS II. TAC TÓRAX: SOSPECHA DE METS A PULMON POR LO QUE ES VALORADA POR CIRUGIA TORACICA **OUIEN INDICA VATS.**

EXAMEN FÍSICO:

SIGNOS VITALES:

SAT: 93 % FC: 95 LXM, TA: 133/80 MMHG PESO: 46 KG TALLA: 147 CM

PACIENTE ORIENTADA. AFEBRIL, GLASGOW 15/15

OCULAR: PUPILAS ISOCORICAS, ESCLERAS ANICTERICAS

CUELLO: TIRODIES AB. EN LOBULO DERECHO VARIAS NODULACIONES DE 1.5 A 3.5CM, EN ITSMO DE 1CM Y EN LOBULO DERECHO NODULACIONES DE 1 A 2CM. MOVIL. NO LOGRO PALPAR ADENOPATIAS CERVICALES.

PULMONAR: MV CONSERVADO, CORAZON: RIR2 RÍTMICOS, NO SOPLOS. ABDOMEN: DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO VISCEROMEGALIAS. EXTREMIDADES: NO EDEMAS, NEUROLOGICO: PARIS CRANEALES CONSERVADOS, FUERZA

CONSERVADA

Or. Edisson Moya CIRUJANO TORÁCICO 1802536738

REPORTE DE EPICRISIS

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO



Fecha: 31-AUG-2023 17:43:22

Página 2 de 2

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

TAC: NODULOS PULMONARES BILATERAL MENORES A 5 MM Y SOLO UNO ES PERIFERICO EN LSD.

EVOLUCION Favorable

ADULTA MAYOR CON ANTECENTES DE CA MAMA IZQUIERDA LARGA DATA Y MASA EN TIROIDES EN ESTUDIO, MAS NODULOS PULMONARES BILATERAL MENORES A 5 MM Y SOLO UNO ES PERIFERICO EN LSD. CURSA POSQUIRURGICO DE VATS DERECHA + SEGMENTECTOMIA ATIPICA DEL SEGMENTO II. SE ENCUENTRA CON ADECUADO CONTROL DEL DOLOR, SIGNOS VITALES DENTRO DE LA NORMALIDAD, SIN DISTRÉS RESPIRATORIO. SE RETIRA DRENAJE TORÁCICO EL DÍA DE AYER, HERIDA SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES. CONTROL RADIOLÓGICO DENTRO DE LA NORMALIDAD SE INDICA ALTA HOSPITALARIA.

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNO

COMPLICACIONES OPERATORIAS

Operación 59498: NINGUNA

CONDICION

Estable

TRATAMIENTO

TRAMADOL 300 MILIGRAMOS EN 300 ML DE CLORURO DE SODIO INFUSION CONTINUA INTRAVENOSO A 10CC/H

10CC/H

PARACETAMOL I GRAMO VIA VENOSA CADA 6 HORAS ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS VIA VENOSA CADA 8 HORAS

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA DIA

GABAPENTINA 300MG VIA ORAL CADA 12 HORAS

KETOROLACO 30 MG IV PRN

ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA

RECETA

PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 MG: 1 GRAMO (2 TABLETAS) VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS IBUPROFENO TABLETA 400 MG: 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300 MG: TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 10 DÍAS ENOXAPARINA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 000 UI (40 MG) JERINGA PRELLENADA: ADMINISTRAR POR VIA SUBCUTANEA CADA DÍA POR 7 DIAS

A: REPOSO RELATIVO. EVITAR ACTIVIDAD FISICA INTENSA

D: DIETA GENERAL

E: LAVADO DE MANOS. BAÑO DIARIO, CUIDADOS DE HERIDAS

T: AMBULATORIO

S: CONTROL EN CONSULTA EXTERNA DE CIRUGÍA ONCOLOGICA. DEL DR. MOYA EN 15 DÍAS, AGENDAR TURNO. CONTROL EN CLINICA DE HERIDAS EN 8 DÍAS, AGENDAR TURNO (RETIRO DE PUNTOS)

O: SIGNOS DE ALARMA: DOLOR INTENSO, FIEBRE, INTOLERANCIA ORAL, SANGRADO O SECRECIÓN A TRAVÉS DE HERIDAS.

COND.PACT.HOSPITALIZADO HEMODIMICAMENTE ESTABLE. SATURACION AIRE AMBIENTE SUPERIOR A 90%. EN CONDICION DE ALTA MEDICA Y CONTROL EN CONSULTA EXTERNA

FECHA EPICRISIS 30-AUG-2023

FECHA INGRESO: 27-AUG-2023

FECHA ALTA: 30-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 3

MEDICO TRATANTE

MF00 MOYA PAREDES EDISON LEONARDO DERIVADA DE CIRUGIA DE TORAX - CC: 1802536738

REALIZADA POR

MD#L ALVARO MELENDREZ GEOCONDA PILAR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL - CC: 0604629899

DI. Edisson Moya CIRUJANO TORACICO 1802536738

FORM.006