Fecha de Impresión: Monday , AUG-21-23 12:01:24



21-AUG-2023 11:42:00 H.C.: 188955 Paciente: Fechs: X ENRIQUEZ ENITH MERY DE LOS ANGELES

> MDSP ONTANEDA RUBIO ALVARO MAURICIO Médico:

> > CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA - CC: 1707378855

NOTA POST OPERATORIA// CIRUGIA PLASTICA Evolución:

PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS

DIAGNOSTICO PRE OPERATORIO: CA DE MAMA IZQUIERDA (CIE 10 C50) DIAGNOSTICO POSTOPERATORIO: CA DE MAMA IZQUIERDA (CIE 10 C50)

CIRUGÍA PROPUESTA: MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA- RECONSTRUCCION CON

COLGAJO DORSAL ANCHO

CIRUGÍA REALIZADA: MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA (CIRUGIA ONCOLOGICA)+ RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO DORSAL ANCHO (COD: 19361) + COLGAJO FASCIO CUTANEO

DELTOPECTORAL (COD 15734)

HALLAZGOS:

- DEFECTO DE TODO HEMITORAX ANTERIOR IZQUIERDO DESDE MITAD DE ESTERNON HASTA HUECO AXILAR DE APROXIMADAMENTE 30 CM DE DIAMETRO CON EXPOSICION DE MUSCULO PECTORAL MAYOR, SERRATO ANTERIOR Y ESTERNON

TEAM QUIRÚRGICO: DR. ONTANEDA

AYUDANTES: DR. IVO MORENO / DRA MICAELA RON

TEAM ANESTESICO: DRA. KARLA NARANJO INSTRUMENTISTA: PAUL GUALACATA

CIRCULANTE: SR CRISTIAN YEPEZ

TIEMPO ANESTÉSICO: INICIO: 07:40- FIN: 11:50 (DURACIÓN: 250 MIN) TIEMPO QUIRÚRGICO: INICIO: 08:15 - FIN: 11:35 (DURACIÓN. 200 MIN)

TIPO DE CIRUGIA: LIMPIA

MATERIAL BLANCO: COMPLETO

SANGRADO: 50 CC

ETO: NO

HP: SI, PRODUCTO DE MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA

1. HUECO AXILAR HACIA PARED LATERAL Y POSTERIOR DE TORAX

2 Y 3 HACIA PARED ANTERIOR DE TORAX

MATERIAL ESPECIAL: **BISTURI ARMONICO: 800010**

PROCEDIMIENTO.

- LUEGO DE PROCEDIMIENTO POR CIRUGIA ONCOLOGICA SE REALIZA:
- IDENTIFICACION DE MUSCULO DORSAL ANCHO

Dr. Alvaro (Infinesa Ratio)
CIRCLE OF CONSTRUCTIVE
EST TICO PR CONSTRUCTIVE

(9118R - 15-519F 1707378855

- DISECCION Y LEVANTAMIENTO DE COLGAJO DORSAL ANCHO
- CONTROL DE HEMOSTASIA

- COLOCACIONDE DRENAJE TUBULAR 14 FR Y FIJACION CON SEDA 2/0
- IDENTIFICACION DE ARJERIA VERFORANTE DE COLGAJO DELTOPECTORAL IZQUIERDO

Examen Físico:



- DISECCION DE PERFORANTE DE COLGAJO FASCIOCUTANEO DELTOPECTORAL Y ESQUELITZACION
- CONTROL DE HEMOSTASIA
- COLOCACION DE DRENAJES TUBULARES 14 FR EN TORAX ANTERIOR Y FIJACION CON SEDA 2/0
- AVANCE DE COLGAJO DORSAL ANCHO EN SU PARTE MUSCULAR Y DIJACION CON BORDE EXTERNO DE MUSCULO PECTORAL MAYOR CON PUNTOS SIMPLES DE VICRYL 2/0
- AVANCE DE COLGAJO FACIOCUTANEO DELTOPECTORAL Y DORSAL ANCHO EN SU PARTE CUTANEA PARA CIERRE DIRECTO DE DEFECTO EN TORAX ANTERIOR
- COLOCACION DE PUNTOS DE BAROUDY PARA CIERRE DE ESPACIO LIBRE CON VICRYL 3/0
- PNTOS DE APORXIMACION CON VICRYL 2/0 Y 3/0 EN DERMIS Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO
- CIERRE DE PIEL CON GRAPAS QUIRURGICAS PARA PIEL
- COLOCACION DE APOSITOS
- PACIENTE PASA A RECUPERACION

DR ALVARO ONTANEDA CIRUGIA PLASTICA 1707378855 DR IVO MORENO CIRUGIA PLASTICA 1715823009 DRA. MICAELA RON

1720914504

Dr. Alvard Ontourda/Rubio
CIRUJANG I ASTIGO
ESTETICO Y HE ONSTRUCTION
ESTETICO Y 15 ON 15 ON 16 ON 16

CONFIDENCIAL

Fecha: 21-AGO-2023 10:37:00

H.C.: 188955

Paciente:

X ENRIQUEZ ENITH MERY DE LOS ANGELES

Médico:

MDYN AYALA VELASCO JONATHAN MARCELO

ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA - CC:

1720825239

Evolución:

NOTA POST OPERATORIA

PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS

DIAGNOSTICO PRE OPERATORIO: CA DE MAMA IZQUIERDA (CIE 10 C50) DIAGNOSTICO POSTOPERATORIO: CA DE MAMA IZQUIERDA (CIE 10 C50) CIRUGÍA PROPUESTA: MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA

CIRUGÍA REALIZADA: MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA (COD: 19307)

10

15

20

5

HALLAZGOS:

- EN LA MAMA IZQUIERDA SE APRECIA MASA DE GRAN TAMAÑO FUNGADA QUE ABARCA CASI LA TOTALIDAD DE MAMA IZQUIERDA, ES MÓVIL Y NO ESTA ADHERIDA A MÚSCULOS PERCTORALES - SE EVIDENCIA MULTIPLES ADENOPATIAS DE APARIENCIA METASTASICA A NIVEL I Y II DE BERG

AXILAR IZQUIERDO

- SE CONSERVA NERVIO TORÁCICO LARGO Y NERVIO DORSAL.

TEAM QUIRÚRGICO: DR. LAURO LANDAZURI

AYUDANTES: DR. JONATHAN AYALA / DRA MICAELA RON

TEAM ANESTESICO: DRA. KARLA NARANJO INSTRUMENTISTA: PAUL GUALACATA CIRCULANTE: SR CRISTIAN YEPEZ

TIEMPO ANESTÉSICO: INICIO:07H40 - FIN: 11H50 (DURACIÓN 250 MIN) TIEMPO QUIRÚRGICO: INICIO: 08H15 - FIN: 11H35 (DURACIÓN 200 MIN)

TIPO DE CIRUGIA: LIMPIA MATERIAL BLANCO: COMPLETO

SANGRADO: 200 CC

ETO: NO

HP: SI, PRODUCTO DE MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA

DRENAJES: SI

25

30

35

MATERIAL ESPECIAL:

BISTURI ARMONICO: 800010

PROCEDIMIENTO.

BAJO EFECTO DE ANESTESIA GENERAL SE REALIZA:

1. INCISION PERILESIONAL DANDO MARGEN QUIRURGICO ONCOLOGICO

2. SE DISECA TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SE FORMA COLGAJO SUPERIOR E INFERIOR

3. SE REALIZA DISECCION SUBFASCIAL DE GLANDULA MAMARIA IZQUIERDA

4. SE EXPONE MUSCULO PECTORAL MENOR Y SE REALIZA LINFADENECTOMIA A NIVEL AXILAR 1, II, III DE BERG

5. SE DISECA Y CONSERVA NERVIO TORACICO LARGO

6. SE LIGAN VASOS SANGRANTES DE FORMA PROGRESIVA CON PUNTOS CIRCULARES CON VICRYL 3/0. ELECTROBISTURI Y SELLADOR DE VASOS

7. SE EXTRAE PIEZA QUIRÚRGICA EN BLOQUE 8. SE COMPRUEBA ADECUADA HEMOSTASIA

9. SE LAVA HERIDA CON SOLUCIÓN SALINA ESTÉRIL TIBIA 1000 CC 10. PROCEDIMIENTO CONTINUA POR PARTE DE CIRUGIA PLASTICA

DR. LAURO LANDAZURI CIRUJANO ONCOLOGO

0400799235

DR. JONATHAN AYALA

1720825239

DRA. MICAELA RON

Dra Micaela Ron Orfiano

Dra Micaela Ron Orfiano

PG. CIRUGIA CENERAL

PG. CI. 17200 1822 121 RAV

ROD 1027 2018 2 121 RAV

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
21/08/2023	2962365	PIEZAS QUIRURGICAS

45

40

Fecha de Impresión: Monday , AUG-21-23 12:26:34

CONFIDENCIAL

Fecha: 21-AUG-2023 12:22:00

H.C.: 188955

Paciente:

X ENRIQUEZ ENITH MERY DE LOS ANGELES

Médico: MDXE NARANIO GUATEMALA KARLA FERNANDA

ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA - CC: 1714817143 - L20 F81 N242

Evolución:

*** NOTA POSTANESTESICA ***

X ENRIQUEZ ENITH MERY DE LOS ANGELES PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD DIAGNOSTICO: CA MAMA IZQUIERDA

ASA II

ANESTESIA GENERAL

PROCEDIMIENTO REALIZADO: MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA (CIRUGIA ONCOLOGICA)+ RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO DORSAL ANCHO + COLGAJO FASCIO **CUTANEO DELTOPECTORAL**

CODIGO: 36410

TIEMPO ANESTÉSICO: INICIO: 07:40- FIN: 11:50 (DURACIÓN: 250 MIN) TIEMPO QUIRÚRGICO: INICIO: 08:15 - FIN: 11:35 (DURACIÓN, 200 MIN)

SE PREPARA MAQUINA, DROGAS DE ANESTESIA Y EMERGENCIA NECESARIOS PARA EL PROCEDIMIENTO ANESTÉSICO. CHECK LIST COMPLETOS.

PACIENTE INGRESA A QUIROFANO DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, COLABORADORA CON VIA PERIFERICA NUMERO 22 EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE. SE REALIZA MONITORIZACION BASICA NO INVASIVA: TENSION ARTERIAL, FRECUENCIA CARDIACA, SATURACION DE OXIGENO, CAPNOGRAFIA, CAPNOMETRIA, FRECUENCIA RESPIRATORIA, TEMPERATURA, ELECTROCARDIOGRAMA. PACIENTE INGRESA CON SATURACION DE 86% A 0.5 LT.

SE REALIZA PREOXIGENACION DURANTE 5 MINUTOS CON OXÍGENO POR MASCARA FACIAL A 6 L/MIN. CON SIGNOS VITALES ESTABLES SE PROCEDE A INDUCCION PARA ANESTESIA GENERAL CON: LIDOCAINA 60MG IV + PROPOFOL 120 MG IV. SE ADMINISTRA RNM ROCURONIO 50 MG IV. CON LARINGOSCOPIA CONVENCIONAL SE PROCEDE A INTUBAR A PACIENTE CON TUBO ENDOTRAQUEAL NUMERO 7.5 CON BAG, AL PRIMER INTENTO SIN COMPLICACIONES, CORMACK I.

SE CANALIZA VIA PERIFERICA NUMERO 18 EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO AL PRIMER INTENTO SIN COMPLICACIONES.

MANTENIMIENTO ANESTESICO: INHALATORIA SEVOFLURANO 2% + REMIFENTANIL 0.1 • 0.25.

TRANSANESTESICO: PRESENTA ESTABILIDAD HEMODINAMICA DURANTE TODO EL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO. SIGNOS VITALES ESTABLES, FRECUENCIA CARDIACA 80-90 LPM, SPO2 MAYOR A 89%. SIN COMPLICACIONES.

SE ADMINISTRA IV:

ANALGESIA: PARACETAMOL 1 G, MORFIUNA 15 MG

ANTIEMETICOS: DEXAMETASONA 8 MG, ONDASETRON 8 MG

PROTECTOR GASTRICO: OMEPRAZOL 40 MG

Examen Físico:

AL CULMINAR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, SE DECIDE REALIZAR REVERSION POR PATOLOGIAS DE BASE DE PACIENTE Y TIEMPO QUIRURGICO CON NEOSTIGMINA 2 MG Y ATROPINA 1 MG, CON BUENA MECANICA VENTILATORIA SE EXTUBA AL PACIENTE Y PASA A SALA DE RECUPERACION ESTABLE.

ALDREITE: 9/10 EVA: 1/10

INGRESOS:

LACTATO DE RINGER: 700 ML SOLUCION SALINA: 100 ML

EGRESOS:

SANGRADO: 100 ML **DIURESIS: 250**

COMPLICACIONES: NINGUNA

ANESTESIC

DRA. KARLA NARANJO / MEDICO TRATANTE DE ANESTESIOLOGIA MD. XIMENA PINO/ PG ANESTESIOLOGIA

CHING T SOLCA Núcleo de Quito Dra. Kerla Narn

FORM.005

Friday , AUG-18-23 12:37:15 Fecha de Impresión:

CONFIDENCIAL

Fecha:

18-AUG-2023 12:33:00

H.C.: 188955

Paciente:

X ENRIQUEZ ENITH MERY DE LOS ANGELES

Médico: MD&A MED PREANESTESICO PREANESTESICO

Evolución:

5

10

15

25

30

35

40

******* *******CHEQUEO PREANESTESICO ************

FEMENINA ENRIQUEZ ENITH DE 69 AÑOS, NACE EN QUITO, VIVE EN QUITO, ESTADO CIVIL SOLTERA,

GRUPO SANGUINEO: ORH +, RELIGION CATOLICA

TELEFONO: 0983240778

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:

" CANCER DE MAMA TRIPLE NEGATIVO ASINCRÓNICO: MAMA DERECHA EC IIB (2011) + MAMA

IZQUIERDA (2020) + PROGRESION (PULMONAR Y LOCAL MAMA IZQUIERDA)

* DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO SUPERADO " INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I SUPERADO

" HIPOTIROIDISMO, EN TRATAMIENTO CON LEVOTIROXINA 50UG VIA ORAL.

TRANSFUSIONES: SI, NO HA PRESENTADO REACCION TRANSFUSIONAL

ALERGIAS: NO CONOCIDAS

QUIRURGICOS: 1. MASTECTOMIA RADICAL DERECHA EN 2011. NAUSEA Y VOMITO POSTANESTESICA

HABITOS: ALIMENTARIO 3 VECES AL DIA, MICCIONAL 5 VECES AL DIA, DEFECATORIO 1 VEZ AL DIA,

ULTIMAS SEMANAS CONSTIPADA, HASTA 72 HORAS.

HÁBITOS TÓXICOS: TABACO DURANTE UNOS DIEZ AÑOS DE FUMADORES 5 UNIDADES DIARIAS (IPA 2.5).

FUMO HASTA LOS 52 AÑOS. ALCOHOL Y OTRAS DROGAS NIEGA.

VACUNAS COVID: 3 DOSIS MEDICACION HABITUAL

20 - LEVOTIROXINA,

- BUPRENORFINA 35 MCG SEMISOLIDO CUTANEO TOPICO, COLOCAR UN PARCHE LOS DIAS JUEVES A

CAMBIAR DOMINGO

- MORFINA 10 MG LIQUIDO PARENTERAL, COLOCAR MEDIA AMPOLLA EN CASO DE DOLOR

- GABAPENTINA 300 MG SOLIDO ORAL, TOMAR 1 TABLETA A LAS 7AM YA LAS 7PM

- LACTULOSA 65% LIQUIDO PARENTERAL, TOMAR 20 CC EN LA HORA DE SUEÑO ; SUSPENDER SI HAY

DIARREA

PROCEDIMIENTO PLANIFICADO: MASTECTOMIA + LIMPIEZA IZQUIERDA + RECONSTRCCION MAMARIA +

COLGAJO DORSAL ANCHO

S: PACIENTE QUE REFIERE MEJORIA DE SINTOMATOLOGIA

EXAMEN FISICO:

VIA AEREA: MALLAMPATI: II AB: 3 CM DTM: 5 CM PLACA DENTAL REMOVIBLE INFERIOR.

SIGNOS VITALES: TA: 122/67 FC: 90 FR:20 T:36 * SATO2:89 % 0.5L(OXIGENO INDICADO SOLO POR 24

HORAS, HOY DEBE SUSPENDER) PESO: 81 KG TALLA 1.57M DEP:0 (48 HORAS)

DESPIERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, GLASGOW 15/15., NO ALTERACIONES ORF SIN ALTERACIONES,

CUELLO NO ADENOPATIAS NO SOPLOS, TORAX SIMETRICO EXPANSIBILIDAD

Examen Físico:

CONSERVADA, MAMA IZQUIERDA LESION TUMORAL DE 15CM DE DIAMETRO CON INFILTRACIÓN A PIEL

QUE ALTERA LA TOTALIDAD DE LA ANATOMIA MAMARIA, LESION CUBIERTA CON COSTRA

AMARILLENTA DE 10X 3CM DE DIAMETRO CON PRODUCCIÓN DE SECRECIÓN DE ASPECTO

TUMORAL/PURULENTA POR LOS BORDES, RODEDA POR ERITEMA QUE COMPROMETE DESDE REGIÓN PARAESTERNAL IZQUIERDA HASTA LINEA MAMARIA ANTERIOR, EN AXILA IZQUIERDA PALPABLE

ADENOPATÍAS LA DE MAYOR TAMAÑO DE 5CM DE DIÁMETRO. CORAZON RITMICO, NORMOFONETICO, NO SOPLOS AUSCULTABLES. PULMONES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, DISMIUIDO EN

BASES, ABDOMEN; RHA PRESENTES NO DOLOROSO, EXTREMIDADES NO EDEMAS

EXAMENES DE SANGRE: HGB: 11.3 HCTO: 35.5 PLAQUETAS: 368000 TP: 10.3 INR:0.97 ALBUMINA:

3.62 CREATININA: 0.71

A: PACIENTE EN CONDICIONES ESTABLE, CUENTA CON VALORACION POR MEDICINA INTERNA. NO

CONTRAINDICACION PARA CIRUGIA.

PLAN: ANESTESIA GENERAL + BLOQUEO NERVIOSO PERIFERICO + LINEA ARTERIAL

- ASA III

- RIESGO QUIRURGICO BAJO

- RIESGO CLINICO MODERADO (POR CUADRO ONCOLOGICO)

CAPRINI: RIESGO ALTO 5 PUNTOS

ARISCAT: RIESGO ALTO: 411% DE RIESGO DE COMPLICACIONES PULMONARES

DRA. CAROLINA GUANANGA (ANESTESIOLOGA)

SOLICITUDES

Descripción Clave Prescripción Médica Consulta Externa 18/08/2023 1233C1 20/08/2023 140767 Solicitud de Internación

SOLCA NUCLEO DE QUITO Ora, Carolina Guananga

ANESTESIOLOGIA C.I.: 0603968900



Fecha: 20-

Evolución:

20-AUG-2023 18:50:00

H.C.: 188955

Paciente:

X ENRIQUEZ ENITH MERY DE LOS ANGELES

Médico: MEDO MONCAYO REYES JOSSELYN PAULINA

5

NOTA DE EVOLUCION PM/ CIRUGIA ONCOLOGICA

FEMENINA ENRIQUEZ ENITH DE 69 AÑOS

-CANCER DE MAMA TRIPLE NEGATIVO ASINCRÓNICO: MAMA DERECHA EC 11B (2011) + MAMA

IZQUIERDA (2020) + PROGRESION (PULMONAR Y LOCAL MAMA IZQUIERDA)

-DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO SUPERADO -INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO 1 SUPERADO

-HIPOTIROIDISMO, EN TRATAMIENTO CON LEVOTIROXINA 50UG VIA

S: PACIENTE AL MOMENTO REFIERE LEVE DOLOR EVA 3/10

15

10

O: TA: 124/49 FC: 108 FR: 19 SAT: 76% AA

DIURESIS ESPONTANEA P: 81 KG TALLA 1.57M

ECOG 2 ECG 15 CABEZA: NO ALTERACIONES ORF SIN ALTERACIONES, CUELLO NO ADENOPATIAS NO

SOPLOS

TORAX SIMETRICO EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, MAMA IZQUIERDA LESION TUMORAL DE 15CM DE DIAMETRO CON INFILTRACIÓN A PIEL QUE ALTERA LATOTALIDAD DE LA ANATOMIA MAMARIA, LESION CUBIERTA CON COSTRA AMARILLENTA DE 10X 5CM DE DIAMETRO CON PRODUCCIÓN DE SECRECIÓN DE ASPECTO TUMORAL/PURULENTA POR LOS BORDES, RODEDA POR ERITEMA QUE COMPROMETE DESDE

REGION PARAESTERNAL IZQUIERDA.HASTA LINEA MAMARIA ANTERIOR, EN AXILA IZQUIERDA

PALPABLE ADENOPATÍAS LA DE MAYOR TAMAÑO DE 5CM DE DIÁMETRO

CORAZON RITMICO, NORMOFONETICO, NO SOPLOS AUSCULTABLES. PULMONES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, DISMIUIDO EN BASES, ABDOMEN; RHA PRESENTES NO DOLOROSO,

EXTREMIDADES NO EDEMAS

25

30

35

20

A: PACIENTE CON MAMA IZQUIERDA FUNGADA CON LESION TUMORAL 15CM DE DIAMETRO CON INFILTRACIÓN A PIEL POR LO QUE SE PLANIFICA CON DR. LANDAZURI MASTECTOMIA IZQUIERDA, SE REALIZARA CIRUGIA EN EL MISMO TIEMPO QUIURGICO, RECONTRUCCION DE MAMA IZQUIERDA CON COLGAJO DORSAL ANCHO.

__

PLAN:

INDICACIONES DE INGRESO OXIGENO POR CANULA NASAL

PROCEDIMIENTO PROGRAMADO: MASTECTOMIA DE LIMPIEZA IZO. + RECONSTRUCCION MAMARIA +

COLGAJO DORSAL ANCHO

DR. ALVARO ONTANEDA

CIRUGIA PLASTICA 1707378855

DR. LAURO LANDAZURI

CIRUGIA ONCOLOGICA

0400799235

MD. JOSSELYN MONCAYO

1721351805

40

45

SOLCA MÚCLEO DE QUITO DY LBUTO LBITÓZUT CIRLUANO CNICOLOGO C.I.: 0400799235 SOLCA NUCLEO DE QUÍTO Dra, Josselyn Moncayo MEDICO RESIDENTE C.L.: 1721351805

Dr. Correct Constitution Rubin Constitution Constitution

Sunday , AUG-20-23 17:50:45



Fecha:

20-AUG-2023 17:44:00

H.C.: 188955

Paciente:

X ENRIQUEZ ENITH MERY DE LOS ANGELES

Médico: MEDO MONCAYO REYES JOSSELYN PAULINA

Evolución:

NOTA DE CURACION

CODIGO DEL PROCEDIMIENTO REALIZADO:

1.- CURACION (CODIGO: 97597)

FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD

DIAGNOSTICO: CANCER DE MAMA TRIPLE NEGATIVO ASINCRÓNICO: MAMA DERECHA EC IIB (2011) +

MAMA IZQUIERDA (2020) + PROGRESION (PULMONAR Y LOCAL MAMA IZQUIERDA) + DOLOR ONCOLOGICO EXACERBADO + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + CEFALEA EN ESTUDIO +

HIPOTIROIDISMO

15

5

10

REALIZADO: MD JOSSELYN MONCAYO

HALLAZGO: A NIVEL TORACICO MAMA IZQUIERDA LESION TUMORAL DE 15CM DE DIAMETRO CON INFILTRACIÓN A PIEL QUE ALTERA LA TOTALIDAD DE LA ANATOMIA MAMARIA, LESION CUBIERTA CON COSTRA AMARILLENTA DE 10X 5CM DE DIAMETRO CON PRODUCCIÓN DE SECRECIÓN DE ASPECTO

TUMORAL/PURULENTA POR LOS BORDES, RODEDA POR ERITEMA Y MAL OLOR

PROCEDIMIENTO: BAJO NORMAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE REALIZA CURACION DE HERIDA, SE 20

LAVA CON AGUA ESTERIL Y JABON DE CLOREXHIDINA, SE COLOCA GEL AMORFO Y SE EMPAQUETA CON

GASAS ESTERILES.

COMPLICACIONES: NINGUNA TOMA DE MUESTRA: NO HALLAZGOS: NO DREN

25

INSUMOS:

GASA DE ALGODON 10 X 10 CM: 14 UNIDADES

GUANTES DE MANEJO 7:1 PAR

GEL AMORFO: 1 UNIDAD (PACIENTE TIENE)

AGUA ESTERIL: 1

30

35

DR. ALVARO ONTANEDA CIRUGIA PLASTICA

1707378855

DR. LAURO LANDAZURI CIRUGIA ONCOLOGICA

0400799235

MD. JOSSELYN MONCAYO

1721351805

SOLICITUDES

Fecha Clave Descripción 20/08/2023 Prescripción Médica Hospitalización

> SOLCE WOLLED DE GUATO SOLCA MUCLEO DE GUITU Dr. Lauro Landazun CRUJANO ONCOLOGO CRUJANO ONCOLOGO C 1: 0400799235

40

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Josselyn Moncayo MEDICO RESIDENTE C.L: 1721351806/

ESTITUTE !

 $_{\mathcal{Z}}Rubr$ Dr. Aleste .. iruir 45-5104

Sunday , AUG-20-23 12:58:13



TOTALIDAD DE LA ANATOMIA MAMARIA, LESION CUBIERTA CON COSTRA AMARILLENTA DE 10X 5CM DE DIAMETRO CON PRODUCCIÓN DE SECRECIÓN DE ASPECTO TUMORAL/PURULENTA POR LOS BORDES, RODEDA POR ERITEMA QUE COMPROMETE DESDE REGIÓN PARAESTERNAL IZQUIERDA.HASTA LINEA MAMARIA ANTERIOR, EN AXILA IZQUIERDA PALPABLE ADENOPATÍAS LA DE MAYOR TAMAÑO DE 5CM DE DIÁMETRO

CORAZON RITMICO, NORMOFONETICO, NO SOPLOS AUSCULTABLES. PULMONES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, DISMIUIDO EN BASES, ABDOMEN; RHA PRESENTES NO DOLOROSO, EXTREMIDADES NO EDEMAS

A: PACIENTE CON MAMA IZQUIERDA FUNGADA CON LESION TUMORAL 15CM DE DIAMETRO CON INFILTRACIÓN A PIEL POR LO QUE SE PLANIFICA CON DR. LANDAZURI MASTECTOMIA IZQUIERDA, SE REALIZARA CIRUGIA EN EL MISMO TIEMPO QUIURGICO, RECONTRUCCION DE MAMA IZQUIERDA CON COLGAJO DORSAL ANCHO.

PLAN:

INGRESO PARA HOSPITALIZACION
PROCEDIMIENTO PROGRAMADO: MASTECTOMIA DE LIMPIEZA IZQ. + RECONSTRUCCION MAMARIA +
COLGAJO DORSAL ANCHO

DR. ALVARO ONTANEDA CIRUGIA PLASTICA 1707378855 DR. LAURO LANDAZURI CIRUGIA ONCOLOGICA 0400799235 MD. JOSSELYN MONCAYO 1721351805

> SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Josselyn Moncayo MEDICO RESIDENTE C.L.: 1721351895

SOLCA NÚCLEO DE QUITO Dr. Leuro Landázuri CIRULANO CNCOLOGO C.1.: 0400799235

Fecha de Impresión: Sunday

Sunday , AUG-20-23 12:58:13



Fecha:

20-AUG-2023 12:50:00

H.C.: 188955

Paciente:

X ENRIQUEZ ENITH MERY DE LOS ANGELES

Médico: MEDO MONCAYO REYES JOSSELYN PAULINA

Evolución:

NOTA DE INGRESO A CIRUGIA

FEMENINA ENRIQUEZ ENITH DE 69 AÑOS, NACE EN QUITO, VIVE EN QUITO, ESTADO CIVIL SOLTERA.

GRUPO SANGUINEO: ORH +, RELIGION CATOLICA

TELEFONO: 0983240778

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:

-CANCER DE MAMA TRIPLE NEGATIVO ASINCRÓNICO: MAMA DERECHA EC IIB (2011) + MAMA

IZQUIERDA (2020) + PROGRESION (PULMONAR Y LOCAL MAMA IZQUIERDA)

-DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO SUPERADO

-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO 1 SUPERADO

-HIPOTIROIDISMO, EN TRATAMIENTO CON LEVOTIROXINA 50UG VIA

TRANSFUSIONES: SI, NO HA PRESENTADO REACCION TRANSFUSIONAL

ALERGIAS: NO CONOCIDAS

QUIRURGICOS: 1. MASTECTOMIA RADICAL DERECHA EN 2011. NAUSEA Y VOMITO POSTANESTESICA HABITOS: ALIMENTARIO 3 VECES AL DIA, MICCIONAL 5 VECES AL DIA, DEFECATORIO 1 VEZ AL DIA, ULTIMAS SEMANAS CONSTIPADA, HASTA 72 HORAS.

HÁBITOS TÓXICOS: TABACO DURANTE UNOS DIEZ AÑOS DE FUMADORES 5 UNIDADES DIARIAS (IPA 2.5). FUMO HASTA LOS 52 AÑOS. ALCOHOL Y OTRAS DROGAS NIEGA.

VACUNAS COVID: 3 DOSISMEDICACION HABITUAL

-LEVOTIROXINA,

-BUPRENORFINA 35 MCG SEMISOLIDO CUTANEO TOPICO, COLOCAR UN PARCHE LOS DIAS JUEVES A CAMBIAR DOMINGO

-MORFINA 10 MG LIQUIDO PARENTERAL, COLOCAR MEDIA AMPOLLA EN CASO DE DOLOR

-GABAPENTINA 300 MG SOLIDO ORAL, TOMAR 1 TABLETA A LAS 7AM YA LAS 7PM

-LACTULOSA 65% LIQUIDO PARENTERAL, TOMAR 20 CC EN LA HORA DE SUEÑO ; SUSPENDER SI HAY DIARREA

MC: PACIENTE CON MAMA IZQUIERDA CON LESION TUMORAL DE 15CM DE DIAMETRO CON INFILTRACIÓN A PIEL LESION CUBIERTA CON COSTRA AMARILLENTA DE 10X 5CM DE DIAMETRO CON PRODUCCIÓN DE SECRECIÓN DE ASPECTO TUMORAL/PURULENTA POR LOS BORDES, RODEDA POR ERITEMA QUE COMPROMETE DESDE REGIÓN PARAESTERNAL.

O: P: 81 KG TALLA 1.57M

ECOG 2 ECG 15 CABEZA: NO ALTERACIONES ORF SIN ALTERACIONES, CUELLO NO ADENOPATIAS NO SOPLOS

TORAX SIMETRICO EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, MAMA IZQUIERDA LESION TUMORAL DE 15CM DE DIAMETRO CON INFILTRACIÓN A PIEL QUE ALTERA LA

Examen Físico:

SOLICITUDES

 Fecha
 Clave
 Descripción

 20/08/2023
 1250HG
 Prescripción Médica Consulta Externa

SOLCA NUCLEO DE QUIT Cra. Josselyn Moncayo MEDICO RESIDENTE C.1.: 1321351895

Dr. Hearn Ones Vice in State of State o

SOLCA NÚCLEO DE LUNIO Dr. Lauro Landázuri CIRLIANO CNCÓLOGO C.I.: 0400799235

Monday , AUG-21-23 21:53:03



Fecha:

21-AUG-2023 22:03:00

H.C.: 188955

Paciente:

X ENRIQUEZ ENITH MERY DE LOS ANGELES

Médico: MEDO MONCAYO REYES JOSSELYN PAULINA

Evolución:

5

10

15

20

25

35

40

45

NOTA DE EVOLUCION PM/ CIRUGIA ONCOLOGICA

FEMENINA ENRIQUEZ ENITH DE 69 AÑOS

-CANCER DE MAMA TRIPLE NEGATIVO ASINCRÓNICO: MAMA DERECHA EC 11B (2011) + MAMA

IZQUIERDA (2020) + PROGRESION (PULMONAR Y LOCAL MAMA IZQUIERDA)

POSQX: MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA + MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA (CIRUGIA ONCOLOGICA)+ RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO DORSAL ANCHO +

COLGAJO FASCIO CUTANEO DELTOPECTORAL. -DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO SUPERADO -INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I SUPERADO

-HIPOTIROIDISMO, EN TRATAMIENTO CON LEVOTIROXINA 50UG VIA

S: PACIENTE AL MOMENTO BUEN CONTROL DE DOLOR BAJO BOMBA DE MORFINA, TOLERA DIETA

INDICADA, NO NAUSEA NI VOMITO.

O: TA: 125/60 FC: 91 FR: 18 SAT: 91% 2LT P: 81 KG TALLA 1.57M

DIURESIS SF: 550 ML DESDE EL POSTQUIRURGICO.

DREN1:25ML DREN2:10ML DREN3:10ML

ECOG 2 ECG 15

CABEZA: NO ALTERACIONES ORF SIN ALTERACIONES, CUELLO NO ADENOPATIAS NO SOPLOS

TORAX: HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA POR COMPRESAS, LIMPIAS Y SECAS, CUENTA CON 3 DRENAJES

PERMEABLES, CON PRODUCCION SERO HEMATICA.

CORAZON RITMICO, NORMOFONETICO, NO SOPLOS AUSCULTABLES. PULMONES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, DISMIUIDO EN BASES, ABDOMEN; RHA PRESENTES NO DOLOROSO,

EXTREMIDADES NO EDEMAS

A: PACIENTE CON MAMA IZQUIERDA FUNGADA CON LESION TUMORAL 15CM DE DIAMETRO CON INFILTRACION A PIEL. AL MOMENTO CURSANDO POSTQUIRURGICO INMEDIATO DE MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA + MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA (CIRUGIA ONCOLOGICA)+ RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO DORSAL ANCHO + COLGAJO FASCIO

CUTANEO DELTOPECTORAL, CON EVOLUCION FAVORABLE, BUEN CONTROL DE DOLOR.

30

INDICACIONES POSTQURIURGICAS

DR. ALVARO ONTANEDA CIRUGIA PLASTICA

1707378855

DR. LAURO LANDAZURI

CIRUGIA ONCOLOGICA

0400799235

DRA. JOSSELYN MONCAYO

1721351805

STICE NUCLEO DE QUITO Dra. Josselya Moncayo MEDICO RESIDENTE C.L.: 1721351805

NUCLEO DE QUITO Dr. Lauro Landázun Dr. Lauro Landázun CRUJANO ONCOLOGO CRUJANO ONCOLOGO CRUJANO ONCOLOGO C.I.: 0400789235

Rubio 707378335

Monday , AUG-21-23 22:14:22



Evolución:

Fecha: 21-AUG-2023 22:09:00

H.C.: 188955

Paciente:

X ENRIQUEZ ENITH MERY DE LOS ANGELES

Ainuna Pine 1719687889

Médico: MD\$B PINO MALIZA XIMENA JACKELINE

5

ANESTESIOLOGIA EN PISO DE CIRUGIA

EVOLUCION PM

PACIENTE ENRIQUEZ ENITH MERY DE LOS ANGELES DE 45 AÑOS

10

15

20

25

DIAGNÓSTICO: CA MAMA IZQUIERDA C50.9

PROCEDIMIENTO REALIZADO: MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA (CIRUGIA ONCOLOGICA)+ RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO DORSAL ANCHO + COLGAJO FASCIO

CUTANEO DELTOPECTORAL

S: PACIENTE CURSANDO POSTUIRURGICO INMEDIATO, AL MOMENTO CON ADECUADO MANEJO DEL

DOLOR NO REFIERE NÁUSEA NI VOMITO, NO SINTOMATOLOGIA ADICIONAL.

O: TA: 125/60 MMHG FC: 91 LPM FR: 18 RPM SPO2: 91 % CON FIO2: 24%

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

TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, APOSITOS EN HEMITORAX IZQUIERDO LIMPIO Y SECO. 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 AL MOMENTO CURSANDO POSTQUIRURGICO INMEDIATO CON ADECUADO MANEJO DEL

DOLOR POR LO QUE SE DECIDE MANTENER MISMAS INDICACIONES Y ALTA POR ANESTESIOLOGIA EL

DIA DE MAÑANA.

P: INDICACIONES

MD. XIMENA PINO

POSGRADISTA DE ANESTESIOLOGIA

30

SOLICITUDES

Fecha Clave Descripción

21/08/2023

Prescripción Médica Hospitalización

35

A Nucieo de Quito Ora. Karla Naranjo NESTESTOLOGA 1714817143

40

45

Tuesday , AUG-22-23 06:44:24



Fecha:

Evolución:

22-AUG-2023 06:50:00

H.C.: 188955

Paciente:

X ENRIQUEZ ENITH MERY DE LOS ANGELES

Médico: MEDO MONCAYO REYES JOSSELYN PAULINA

5

NOTA DE EVOLUCION AM/ CIRUGIA ONCOLOGICA

FEMENINA ENRIQUEZ ENITH DE 69 AÑOS

-CANCER DE MAMA TRIPLE NEGATIVO ASINCRÓNICO: MAMA DERECHA EC IIB (2011) + MAMA

IZQUIERDA (2020) + PROGRESION (PULMONAR Y LOCAL MAMA IZQUIERDA)

POSQX: MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA + MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA (CIRUGIA ONCOLOGICA)+ RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO DORSAL ANCHO +

COLGAJO FASCIO CUTANEO DELTOPECTORAL. -DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO SUPERADO -INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I SUPERADO

-HIPOTIROIDISMO, EN TRATAMIENTO CON LEVOTIROXINA 50UG VIA

15

10

S: PACIENTE AL MOMENTO BUEN CONTROL DE DOLOR BAJO INDICACIONES DE ANESTESIOLOGIA,

TOLERA DIETA.

O: TA: 105/54 FC: 73 FR: 20 SAT: 88% 2LT P: 81 KG TALLA 1.57M

DIURESIS SF: 800 ML DESDE EL POSTQUIRURGICO.

DREN1:45ML DREN2:40ML DREN3:25ML

ECOG 2 ECG 15 20

CABEZA: NO ALTERACIONES ORF SIN ALTERACIONES, CUELLO NO ADENOPATIAS NO SOPLOS

TORAX: HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA POR COMPRESAS, LIMPIAS Y SECAS, CUENTA CON 3 DRENAJES

PERMEABLES, CON PRODUCCION SERO HEMATICA.

CORAZON RITMICO, NORMOFONETICO, NO SOPLOS AUSCULTABLES. PULMONES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, DISMIUIDO EN BASES, ABDOMEN; RHA PRESENTES NO DOLOROSO.

EXTREMIDADES NO EDEMAS

25

A: PACIENTE CON MAMA IZQUIERDA FUNGADA CON LESION TUMORAL 15CM DE DIAMETRO CON INFILTRACIÓN A PIEL. AL MOMENTO CURSANDO POSTOUIRURGICO INMEDIATO DE MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA + MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA (CIRUGIA ONCOLOGICA)+ RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO DORSAL ANCHO + COLGAJO FASCIO CUTANEO DEL RECTOPECTORAL, CON EVOLUCION FAVORABLE, BUEN CONTROL DE DOLOR, PACIENTE

TOLERA DIETA, SE INICIARA INCENTIVO RESPIRATORIO.

30

35

PLAN:

INDICACIONES AM

INCENTIVO RESPIRATORIO INICIAR ENOXA 12:00 PM

DR. ALVARO ONTANEDA CIRUGIA PLASTICA

1707378855

DR. LAURO LANDAZURI CIRUGIA ONCOLOGICA

0400799235

DRA. JOSSELYN MONCAYO

1721351805

40

SOLICITUDES

Fecha Clave Descripción 22/08/2023 HG Prescripción Médica Hospitalización

45

SOLCA NÚCLEO DE QUITO Dr. Lauro Landézuri CIRLIANO ONCOLOGO C.L.: 0400799235 SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Josseyn Moncayo MEDICO RESIDENTE

1/0/5/6/04

Tuesday, AUG-22-23 21:47:36

CONFIDENCIAL

Fecha:

22-AUG-2023 21:33:00

H.C.: 188955

Paciente:

X ENRIQUEZ ENITH MERY DE LOS ANGELES

Médico

MD#W ZAVALA SEGOVIA ALDO BOLIVAR

ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA - CC:

0928606912

Evolución:

CIRUGÍA ONCOLÓGICA

EVOLUCIÓN PM

FEMENINA DE 69 AÑOS

10

5

PO: CA DE MAMA TRIPLE NEGATIVO ASINCRÓNICO: MAMA DERECHA ECIIB (2011) + MAMA IZQUIERDA

(2020) + PROGRESION (PULMONAR Y LOCAL MAMA IZQUIERDA)

PI: POSQX DE MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA + MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA (CIRUGIA ONCOLOGICA) + RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO

DORSAL ANCHO + COLGAJO FASCIO CUTANEO DELTOPECTORAL (21/08/23)

P2: DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO SUPERADO P3: INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO 1 SUPERADO

P4: HIPOTIROIDISMO, EN TRATAMIENTO CON LEVOTIROXINA 50UG VIA

15

25

30

35

40

45

S: LEVE DOLOR EN HERIDA OPERATORIA CON LOS VAMBIOS POSTURALES, NO ALZA TÉRMICA NÁUSEA

O VÓMITO.

O: TA: 98/50 MMHG, FC: 76 LPM, FR: 18 RPM, SAT: 90% (1L), T: 36.4°C

PESO: 80.1 KG

20 DIURESIS:

DIURESIS: 900 ML / 12 HORAS, GU: 0.93 ML/KG/H DRENAJE 1: 90 ML / 12 HORAS, SEROHEMÁTICO

DRENAJE 2: 35 ML / 12 HORAS, SEROSO

DRENAJE 1: 25 ML / 12 HORAS, SEROHEMÁTICO (DERECHO)

DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA

MUCOSA ORAL HÚMEDA

CABEZA: NO ALTERACIONES, ORF SIN ALTERACIONES

CUELLO NO ADENOPATIAS NO SOPLOS

TORAX: HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA POR COMPRESAS, LIMPIAS Y SECAS, COLGAJO EN BUENAS CONDICIONES, VITAL, BIEN PERFUNDIDO, BORDES DE HERIDA AFRONTADOS, NO SIGNOS DE

HEMATOMA O COLECCIONES, PRESENCIA DE DRENAJES DE CARACTERÍSTICAS DESCRITAS.

CORAZON RÍTMICO, NORMOFONETICO, NO SOPLOS AUSCULTABLES.

PULMONES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, DISMIUIDO EN BASES

ABDOMEN: RHA PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO EXTREMIDADES NO EDEMAS

A: PACIENTE CON CA DE MAMA IZQUIERDA FUNGADA CON INFILTRACIÓN A PIEL CURSANDO

POSTQUIRURGICO INMEDIATO DE MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA +

RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO DORSAL ANCHO + COLGAJO FAŜCIO CUTANEO DEL RECTOPECTORAL, PRESENTA EVOLUCION FAVORABLE, ADECUADO CONTROL DEL DOLOR, SIGNOS VITALES DENTRO DE AL NORMALIDAD, HERIDA EN BUENAS CONDICIONES, PRESENTA DRENAJE CON

PRODUCCIONES ESPERADAS, SE INSISTE IN FISIOTERAPIA RESPIRATORIA. MANTENEMOS VIGILANCIA.

Examen Físico:

PLAN:

INCENTIVO RESPIRATORIO

ANALGESIA DIETA ORAL

CUIDADOS DE HERIDAS Y DRENAJES

ISOCOAGULACIÓN

DR. ALVARO ONTANEDA CIRUGIA PLASTICA

1707378855

DR. LAURO LANDAZURI CIRUGIA ONCOLOGICA

0400799235

DR. ALDO ZAVALA

0928606912

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Aldo Zavak MÉDICO RESIDENTS

C.I.: 09286069√2

Dr. Honn (F. Acta Rubie Charles | Hong Rubie ENESCYL 3 13R - 15-51961 MSP/ 1707378855

SOLCA NÚCLEO DE QUITO Dr. Lauro Landazuri CIRUANO CINCÓLOGO CIRUANO CINCÓLOGO C.1.: 0400799235

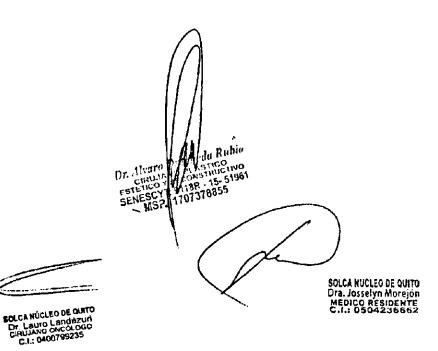
Wednesday, AUG-23-23 14:06:22



PRODUCCIONES ESPERADAS DE CARACTERISTICAS SEROHEMATICAS, PORTADORA DE SONDA VESICAL, CON ADECUDO GASTO URINARIO, EL DIA DE HOY SE DEJA EN BIONECTOR Y SE INDICA RETIRO DE LA MISMA. SE INSISTE EN FISIOTERAPIA RESPIRATORIA Y DEAMBULACION ESTRICTA SEGUN TOLERANCIA. NOS MANTENEMOS VIGILANCIA.

PLAN:
INCENTIVO RESPIRATORIO
ANALGESIA
DIETA BLANDA
CUIDADOS DE HERIDAS Y DRENAJES
ISOCOAGULACIÓN
BIONECTOR
RETIRO DE SONDA VESICAL
DEAMBULACION ESTRICTA SEGUN TOLERANCIA
NOVEDADES

DR. ALVARO ONTANEDA CIRUGIA PLASTICA 1707378855 DR. LAURO LANDAZURI CIRUGIA ONCOLOGICA 0400799235 DRA. JOSSELYN MOREJÓN 0504236662



Tuesday , AUG-22-23 06:48:52



Fecha:

22-AUG-2023 06:22:00

H.C.: 188955

Paciente:

X ENRIQUEZ ENITH MERY DE LOS ANGELES

Médico: MDXE NARANJO GUATEMALA KARLA FERNANDA

ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA - CC: 1714817143 - L20 F81 N242

Evolución:

ANESTESIOLOGIA EN PISO DE CIRUGIA EVOLUCION AM

PACIENTE ENRIQUEZ ENITH MERY DE LOS ANGELES DE 45 AÑOS

10

15

20

25

30

35

5

DIAGNÓSTICO: CA MAMA IZQUIERDA C50.9

PROCEDIMIENTO REALIZADO: MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA (CIRUGIA ONCOLOGICA)+ RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO DORSAL ANCHO + COLGAJO FASCIO

CUTANEO DELTOPECTORAL

S: PACIENTE CURSANDO POSTUIRURGICO MEDIATO, AL MOMENTO CON ADECUADO MANEJO DEL DOLOR NO REFIERE NÁUSEA NI VOMITO, NO SINTOMATOLOGIA ADICIONAL, INDICA ADECUADA TOLERANCIA ORAL

TOLERANCIA ORAL.

O: TA: 103/59 MMHG FC: 78 LPM FR: 20 RPM SPO2: 88 % A 2 LT.

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

TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, APOSITOS EN HEMITORAX IZQUIERDO LIMPIO Y SECO, DRENAJES

PRODUCTIVOS DE LIQUIDO SEROHEMATICO.

CARDIOPULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS. RUIDOS

CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS.

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

SUPERFICIAL NI PROFUNDA. NO SIGNOS PERITONEALES.

EXTREMIDADES: SIMETRICAS, NO EDEMAS

A: PACIENTE AL MOMENTO CURSANDO POSTQUIRURGICO MEDIATO CON ADECUADO MANEJO DEL DOLOR POR LO QUE SE DECIDE DAR EL ALTA POR ANESTESIOLOGIA Y CONTINUAR CON MEDICACION

HABITUAL INDICADA POR MANEJO DEL DOLOR.

P. INDICACIONES

DRA. KARLA NARANIO TRATANTE DE ANESTESIOLOGIA

MD. XIMENA PINO

POSGRADISTA DE ANESTESIOLOGIA

SOLICITUDES

Fecha Clave

Descripción

22/08/2023

HG

Prescripción Médica Hospitalización

40

SOLCA Núcleo de Quito Ora. Karla Natarija ANESTESIÓLOGA 1714817143

45

Wednesday, AUG-23-23 14:06:22



Fecha:

23-AUG-2023 06:55:00

H.C.: 188955

Paciente:

X ENRIQUEZ ENITH MERY DE LOS ANGELES

Médico: MDAN MOREJON BRAZALES JOSSELYN LIZETH

MEDICA CIRUJANA - CC: 0504236662

Evolución:

EVOLUCIÓN AM//CIRUGÍA ONCOLÓGICA

FEMENINA DE 69 AÑOS

PO: CA DE MAMA TRIPLE NEGATIVO ASINCRÓNICO: MAMA DERECHA ECIIB (2011) + MAMA IZQUIERDA

(2020) + PROGRESION (PULMONAR Y LOCAL MAMA IZOUIERDA)

PI: POSQX DE MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA IZQUIERÓA + MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA (CIRUGIA ONCOLOGICA) + RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO

DORSAL ANCHO + COLGAJO FASCIO CUTANEO DELTOPECTORAL (21/08/23)

P2: DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO SUPERADO P3: INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO 1 SUPERADO

P4: HIPOTIROIDISMO, EN TRATAMIENTO CON LEVOTIROXINA 50UG VIA

S: PACIENTE REFIERE REGULAR DESCANSO, BUEN CONTROL DEL DOLOR, TOLERA DIETA, NO ALZA TÉRMICA NÁUSEA O VÓMITO.

O: TA: 119/66 MMHG. FC: 70 LPM, FR: 18 RPM, \$AT: 91% (1L), T: 36.4°C

PESO: 80.1 KG

DIURESIS: 1800 ML / 24 HORAS, GU: 0.9 ML/KG/H DRENAJE 1: 120 ML / 24 HORAS, SEROHEMÁTICO

DRENAJE 2: 65 ML / 24 HORAS, SEROSO

DRENAJE 3: 45 ML / 24 HORAS, SEROHEMÁTICO (DERECHO)

DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA

MUCOSA ORAL HÚMEDA

CABEZA: NO ALTERACIONES. ORF SIN ALTERACIONES

CUELLO NO ADENOPATIAS NO SOPLOS

TORAX: HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA POR COMPRESAS, LIMPIAS Y SECAS, COLGAJO EN BUENAS

CONDICIONES, VITAL, BIEN PERFUNDIDO, BORDES DE HERIDA AFRONTADOS, NO SIGNOS DE HEMATOMA O COLECCIONES, PRESENCIA DE DRENAIES DE CARACTERÍSTICAS DESCRITAS.

CORAZON RÍTMICO, NORMOFONETICO, NO SOPLOS AUSCULTABLES.

PULMONES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, DISMIUIDO EN BASES

ABDOMEN: RHA PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO

EXTREMIDADES NO EDEMAS

A: PACIENTE CON CA DE MAMA IZQUIERDA FUNGADA CON INFILTRACIÓN A PIEL CURSANDO POSTQUIRURGICO INMEDIATO DE MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA + RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO DORSAL ANCHO + COLGAJO FASCIO CUTANEO DEL RECTOPECTORAL, PRESENTA EVOLUCION FAVORABLE, ADECUADO CONTROL DEL DOLOR, POR LO QUE SE MODIFICA ANALGESIA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. TOLERANDO DIETA, HERIDA EN BUENAS CONDICIONES, SIN SIGNOS DE COLECCION O HEMATOMA, PRESENTA DRENAJE CON

Examen Físico:

SOLICITUDES

 Fecha
 Clave
 Descripción

 23/08/2023
 HG
 Prescripción Médica Hospitalización

Dr. Alvaro Objecteda Rubio CRUDANI/A ASTICO ESTITUCO VI CONSTRUCTIVO SENI SCYT: 9118R - 15-5196. MSP. 1707378855

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Josselyn Morejon MEDICO RESIDENTE C.I.: 0514236662

SOLCA NÚCLEO DE CUITO Dr. Lauro Landazur CIRLLIANO ONCOLOGO CIRLLIANO ONCOLOGO CIRLLIANO ONCOLOGO

Wednesday, AUG-23-23 18:29:22



Fecha: 23-AUG-2023 18:22:00 H.C.: 188955

Paciente:

X ENRIQUEZ ENITH MERY DE LOS ANGELES

Médico: MDÖ1 GAROFALO VILLALTA VALERIA JACQUELINE

Evolución:

EVOLUCIÓN PM//CIRUGÍA ONCOLÓGICA

FEMENINA DE 69 AÑOS

PO: CA DE MAMA TRIPLE NEGATIVO ASINCRÓNICO: MAMA DERECHA ECIIB (2011) + MAMA IZQUIERDA (2020) + PROGRESION (PULMONAR Y LOCAL MAMA IZQUIERDA)

PI: POSQX DE MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA + MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA (CIRUGIA ONCOLOGICA) + RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAIO DORSAL ANCHO + COLGAJO FASCIO CUTANEO DELTOPECTORAL (21/08/23)

P2: DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO SUPERADO P3: INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I SUPERADO

P4: HIPOTIROIDISMO, EN TRATAMIENTO CON LEVOTIROXINA 50UG VIA

S: PACIENTE TOLERA DIETA, CON ADECUADO CONTROL DEL DOLOR, NO NAUSEA NO VOMITO

O: TA: 112/56 MMHG, FC: 72 LPM, FR: 18 RPM, SAT: 90% (1L)

PESO: 80.1 KG

DIURESIS: 700 ML / 12 HORAS, GU: 0.72 ML/KG/H

DRENAJE 1: 25 ML / 12 HORAS, SEROHEMÁTICO

DRENAJE 2: 10 ML / 12 HORAS, SEROSO

DRENAJE 3: 10 ML / 12 HORAS, SEROHEMÁTICO (DERECHO)

DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA

MUCOSA ORAL HÚMEDA

CABEZA: NO ALTERACIONES, ORF SIN ALTERACIONES

CUELLO NO ADENOPATIAS NO SOPLOS

TORAX: HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA POR COMPRESAS, LIMPIAS Y SECAS, COLGAJO EN BUENAS CONDICIONES, VITAL, BIEN PERFUNDIDO, BORDES DE HERIDA AFRONTADOS, NO SIGNOS DE HEMATOMA O COLECCIONES, PRESENCIA DE DRENAJES DE CARACTERÍSTICAS DESCRITAS.

CORAZON RÍTMICO, NORMOFONETICO, NO SOPLOS AUSCULTABLES.

PULMONES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, DISMIUIDO EN BASES

ABDOMEN: RHA PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO

EXTREMIDADES NO EDEMAS

Examen Físico:

A: PACIENTE CON CA DE MAMA IZQUIERDA FUNGADA CON INFILTRACIÓN A PIEL CURSANDO POSTQUIRURGICO INMEDIATO DE MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA + RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO DORSAL ANCHO + COLGAJO FASCIO CUTANEO DEL DELTOPECTORAL, PRESENTA EVOLUCION FAVORABLE, ADECUADO CONTROL DEL DOLOR. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO DIETA, HERIDA EN BUENAS CONDICIONES, SIN SIGNOS DE COLECCION O HEMATOMA, PRESENTA DRENAJE CON PRODUCCIONES BAJAS DE CARACTERISTICAS SEROHEMATICAS, CON ADECUDO GASTO URINARIO, PACIENTE QUE EN HORAS DE LA MAÑANA POSTERIOR PRESENTA LIPOTIMIA , APARENTEMENTE POSTURAL, SE MANTIENE VIGILANCIA NO SE HA VUELTO A PRESENTAR CUADRO EN HORAS DE LA TARDE, POR CUADRO DE PACIENTE EN LA MAÑANA NO SE REALIZA REEDUCACION Y SE MANTIENE CONTROL DE GASTO URINARIO ESTRICTO EL DIA DE MAÑANA SE RETIRARA SONDA VESICAL, NOS MANTENEMOS EXPECTANTES A EVOLUCION DE **PACIENTE**

PLAN:

MISMAS INDICACIONES AM DR. ALVARO ONTANEDA CIRUGIA PLASTICA

1707378855

DR. LAURO LANDAZURI CIRUGIA ONCOLOGICA 0400799235

DRA VALERIA GAROFALO 1720164472

SOLCA NÚCLEO DE QUITO Dr. Lauro Landázud Circulano encologo Cil: 0400799235

SOLICITUDES

Ji. Ruin. 1 constitution 15-51961 TETEL SENESCH MSH 1707378855

NUCLEO DE QUITO DIS Valeria Gardalo V.

Thursday, AUG-24-23 14:46:51



Fecha:

24-AUG-2023 14:46:00

H.C.: 188955

Paciente:

X ENRIQUEZ ENITH MERY DE LOS ANGELES

Médico: MD#5 SANTAMARIA PEÑAFIEL BRENDA STEFANY

Evolución:

5

10

20

25

EVOLUCION MEDIO DIA

FEMENINA DE 70 AÑOS

PO: CA DE MAMA TRIPLE NEGATIVO ASINCRÓNICO: MAMA DERECHA ECIIB (2011) + MAMA IZQUIERDA

(2020) + PROGRESION (PULMONAR Y LOCAL MAMA IZQUIERDA)

P1: POSQX DE MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA + MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA (CIRUGIA ONCOLOGICA) + RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAIO

DORSAL ANCHO + COLGAJO FASCIO CUTANEO DELTOPECTORAL (21/08/23)

P2: DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO

P4: HIPOTIROIDISMO

S: PACIENTE REFIERE BUEN MANEJO DEL DOLOR, TOLERA SENTARSE EN SILLA. NO NAUSEA NO

VOMITO.

O: SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES DREN1: 10 DREN2: 5 DREN2: 0 SEROSOS

DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA

EN TORAX ANTERIOR HERIDA CUBIERTA POR COMPRESAS, LIMPIAS Y SECAS. SE DESCUBRE Y SE EVIDENCIA COLGAJO EN BUENAS CONDICIONES, VITAL, BIEN PERFUNDIDO, BORDES DE HERIDA

AFRONTADOS CON GRAPAS NO SIGNOS DE HEMATOMA O COLECCIONES. PRESENCIA DE DRENAJES CON

LIQUIDO SEROSO ESCASO.

CORAZON RÍTMICO NO SOPLOS

PULMONES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, DISMIUIDO EN BASES

ABDOMEN: RHA PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO

EXTREMIDADES NO EDEMAS

.

PACIENTE CURSA POSQUIRURGICO MEDIATO CON BUENA EVOLUCION. TOLERA DEITA, BUEN MANEJO DEL DOLOR. HERIDA CON COLGAJO PERFUNDIDO SIN SIGNOS DE INFECCION, NO COLECCIONES O HEMATOMAS. DRENAJES CON PRODUCCION ESCASA DE LIQUIDO SEROSO POR LO QUE SE VALORARA

RETIRO EL DIA DE MAÑANA.

PACIENTE TOLERA SENTARSE EN SILLA POR LO QUE SE INSISTE EN DEAMBULACION PARA VALORAR

ALTA EL DIA DE MAÑANA.

30 PLAN

CONTINUAR INDICACIONES

DR. ALVARO ONTANEDA CIRUGIA PLASTICA

1707378855

DR. LAURO LANDAZURI

CIRUGIA ONCOLOGICA

0400799235

DRA BRENDA SANTAMARIA

CI: 1720751666

40

35

45

SCLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Brenda Santamaria MÉDICO RESIDENTE C.I.: 1720751666 Dr. Alvaro Ministra Rubin CRUS FOR STRUCTURE CRIESC 1918R-15-5198 SENESC 1918R-15-5198

SOLÇA MÜCLEO DE QUAV Dr. Lauro Landázun Carlujano oncologo C.L.: 0400799235 Thursday, AUG-24-23 13:41:28



Fecha:

24-AUG-2023 05:22:00

H.C.: 188955

Paciente:

X ENRIQUEZ ENITH MERY DE LOS ANGELES

Médico: MD\$4 PACHACAMA LOPEZ ABIGAIL FERNANDA

Evolución:

EVOLUCIÓN AM//CIRUGÍA ONCOLÓGICA

FEMENINA DE 69 AÑOS

PO: CA DE MAMA TRIPLE NEGATIVO ASINCRÓNICO: MAMA DERECHA ECIIB (2011) + MAMA IZQUIERDA

(2020) + PROGRESION (PULMONAR Y LOCAL MAMA IZQUIERDA)

P1: POSQX DE MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA + MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA (CIRUGIA ONCOLOGICA) + RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO

DORSAL ANCHO + COLGAJO FASCIO CUTANEO DELTOPECTORAL (21/08/23)

P2: DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO SUPERADO P3: INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO 1 SUPERADO

P4: HIPOTIROIDISMO, EN TRATAMIENTO CON LEVOTIROXINA 50UG VIA

15

10

5

S: PACIENTE BUEN DESCANSO DURANTE LA NOCHE, NO NAUSEA NO VOMITO

O: TA: 100/57 MMHG, FC: 65 LPM, FR: 18 RPM, SAT: 91% (1L)

PESO: 80.1 KG

DIURESIS: 1200 ML / 24 HORAS, GU: 0.6 ML/KG/H DRENAJE 1: 35 ML / 12 HORAS, SEROHEMÁTICO

DRENAJE 2: 20 ML / 12 HORAS, SEROSO

20 DRENAJE 3: 35 ML / 12 HORAS, SEROHEMÁTICO (DERECHO)

DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA

MUCOSA ORAL HÚMEDA

CABEZA: NO ALTERACIONES, ORF SIN ALTERACIONES

CUELLO NO ADENOPATIAS NO SOPLOS

TORAX: HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA POR COMPRESAS, LIMPIAS Y SECAS, COLGAJO EN BUENAS

CONDICIONES, VITAL, BIEN PERFUNDIDO, BORDES DE HERIDA AFRONTADOS, NO SIGNOS DE HEMATOMA O COLECCIONES, SE EVIDENCIA LEVE ERITEMA, PRESENCIA DE DRENAJES DE

CARACTERÍSTICAS DESCRITAS.

CORAZON RÍTMICO, NORMOFONETICO, NO SOPLOS AUSCULTABLES.

PULMONES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, DISMIUIDO EN BASES

ABDOMEN: RHA PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO

EXTREMIDADES NO EDEMAS

30

35

45

25

A: PACIENTE CON CA DE MAMA IZQUIERDA FUNGADA CON INFILTRACIÓN A PIEL CURSANDO POSTQUIRURGICO INMEDIATO DE MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA + RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO DORSAL ANCHO + COLGAJO FASCIO CUTANEO DEL DELTOPECTORAL, PRESENTA EVOLUCION FAVORABLE, ADECUADO CONTROL DEL DOLOR,

HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO DIETA, HERIDA EN BUENAS CONDICIONES, SIN SIGNOS DE COLECCION O HEMATOMA, PRESENTA DRENAJE CON PRODUCCIONES BAJAS DE CARACTERISTICAS

SEROHEMATICAS,

Examen Físico:

CON ADECUDO GASTO URINARIO, EL DIA DE AYER PRESENTA LIPOTIMIA , APARENTEMENTE POSTURAL, NO SE HA VUELTO A PRESENTAR CUADRO NUEVAMENTE, POR LO QUE NO SE REALIZA REEDUCACION VESICAL Y SE MANTIENE CONTROL DE GASTO URINARIO ESTRICTO EL CUAL ESTA DENTRO DE

PARAMETROS, PARA HOY RETIRO DE SONDA VESICAL, NOS MANTENEMOS EXPECTANTES A EVOLUCION

SOLCA MÚCLEO DE CUITO

Or Lauro Landázuri CIRUJANO ONCOLOGO

C.I.: 0400799235

DE PACIENTE.

40 PLAN:

INDICACIONES AM

DR. ALVARO ONTANEDA CIRUGIA PLASTICA

1707378855

DR. LAURO LANDAZURI CIRUGIA ONCOLOGICA

0400799235

MD. ABIGAIL PACHACAMA

1722405337

SOLICITUDES

Fecha Clave Descripción

24/08/2023 HG Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA MUCLEO DE QUITT Dra. Abigail Pachacam: MEDICO RESIDENTE C.1.: 1722405337

Dr. Hearn D. Ja Ruhin Charles C. 15-3120 ESTETICO Y. 18-15-3120

Friday , AUG-25-23 06:59:16



25-AUG-2023 06:55:00

H.C.: 188955

Paciente:

X ENRIQUEZ ENITH MERY DE LOS ANGELES

Médico: MD*F FRIAS PAZMIÑO PAOLA LILIANA

5

10

Evolución:

EVOLUCION AM

FEMENINA DE 70 AÑOS

PO: CA DE MAMA TRIPLE NEGATIVO ASINCRÓNICO: MAMA DERECHA ECIIB (2011) + MAMA IZQUIERDA

(2020) + PROGRESION (PULMONAR Y LOCAL MAMA IZOUIERDA)

PI: POSQX DE MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA + MASTECTOMÍA RADICAL

MODIFICADA IZQUIERDA (CIRUGIA ONCOLOGICA) + RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO

DORSAL ANCHO + COLGAJO FASCIO CUTANEO DELTOPECTORAL (21/08/23)

P2: DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO

P4: HIPOTIROIDISMO

15

S: PACIENTE REFIERE NO REALIZAR LA DEPOSICION. BUEN CONTROL DEL DOLOR. HA DESCANSADO

TRANQUILA, TOLERA DIETA.

TA 129/73 FC 67 FR 19 SAT 89% 1LITRO

DRENAJE 1 20CC SEROSO DRENAJE 2 25CC SEROSO DRENAJE 3 2CC SEROSO

20

DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA

EN TORAX ANTERIOR HERIDA CUBIERTA POR COMPRESAS, LIMPIAS Y SECAS. SE DESCUBRE Y SE EVIDENCIA COLGAJO EN BUENAS CONDICIONES, VITAL, BIEN PERFUNDIDO, BORDES DE HERIDA AFRONTADOS CON GRAPAS NO SIGNOS DE HEMATOMA O COLECCIONES. PRESENCIA DE DRENAJES CON

LIQUIDO SEROSO ESCASO.

CORAZON RÍTMICO NO SOPLOS 25

PULMONES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, DISMIUIDO EN BASES

ABDOMEN: RHA PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO

EXTREMIDADES NO EDEMAS

A:

PACIENTE CURSA POSQUIRURGICO MEDIATO CON BUENA EVOLUCION. TOLERA DEITA, BUEN MANEJO DEL DOLOR. HERIDA CON COLGAJO PERFUNDIDO SIN SIGNOS DE INFECCION, NO COLECCIONES O HEMATOMAS. DRENAJES CON PRODUCCION ESCASA DE LIQUIDO SEROSO POR LO QUE SE VALORARA RETIRO EL DIA DE HOY. REFIERE NO REALIZAR DEPOSICION A PESAR DE LAXANTE, POR LO QUE INDICO

REALIZAR ENEMA EL DIA DE HOY. VALORAR ALTA A MEDIO DÍA.

30

PLAN:

- INDICACIONES AM

35

- ENEMA EVACUANTE DR. ALVARO ONTANEDA

CIRUGIA PLASTICA 1707378855

DR. LAURO LANDAZURI CIRUGIA ONCOLOGICA

0400799235

DRA. PAOLA FRÍAS

1725073173

SOLICITUDES

Fecha Clave Descripción 25/08/2023 HG Prescripción Médica Hospitalización

45

40

ASTICOIN. Dr. Chang JR . 15. 519 at SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Lauro Landazuri CRUJANO ONCOLOGO C.I.: 0400799235 3ENESCY

SOLCA MUCLEO DE QUITO Dra. Paola Frias MEDICO RESIDENTE C.I.: 1725073173



FORM.005

CONFIDENCIAL

Fecha:

25-AUG-2023 14:34:00

H.C.: 188955

Paciente:

X ENRIQUEZ ENITH MERY DE LOS ANGELES

Médico: MD#5 SANTAMARIA PEÑAFIEL BRENDA STEFANY

Evolución:

5

10

15

20

25

EVOLUCION MEDIO DIA / NOTA DE ALTA

FEMENINA DE 70 AÑOS

PO: CA DE MAMA TRIPLE NEGATIVO ASINCRÓNICO: MAMA DERECHA ECIIB (2011) + MAMA IZQUIERDA

(2020) + PROGRESION (PULMONAR Y LOCAL MAMA IZQUIERDA)

PI: POSQX DE MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA IZQUIERDA + MASTECTOMÍA RADICAL

MODIFICADA IZQUIERDA (CIRUGIA ONCOLOGICA) + RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO

DORSAL ANCHO + COLGAJO FASCIO CUTANEO DELTOPECTORAL (21/08/23)

P2: DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO

P4: HIPOTIROIDISMO

S: PACIENTE REFIERE BUEN MANEJO DEL DOLOR, TOLERA SENTARSE EN SILLA Y DEAMBULA. NO

NAUSEA NO VOMITO.

O: SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES DREN1: 60 DREN2:25 DREN2:20 SEROSOS

DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA

EN TORAX ANTERIOR HERIDA CUBIERTA POR COMPRESAS, LIMPIAS Y SECAS. SE DESCUBRE Y SE

EVIDENCIA COLGAJO EN BUENAS CONDICIONES, VITAL, BIEN PERFUNDIDO, BORDES DE HERIDA

AFRONTADOS CON GRAPAS NO SIGNOS DE HEMATOMA O COLECCIONES. PRESENCIA DE DRENAJES CON

LIQUIDO SEROSO ESCASO.

CORAZON RÍTMICO NO SOPLOS

PULMONES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, DISMIUIDO EN BASES

ABDOMEN: RHA PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO

EXTREMIDADES NO EDEMAS

PACIENTE CURSA POSQUIRURGICO MEDIATO CON BUENA EVOLUCION. TOLERA DIETA, BUEN MANEJO DEL DOLOR. HERIDA CON COLGAJO PERFUNDIDO SIN SIGNOS DE INFECCION, NO COLECCIONES O HEMATOMAS. DRENAJES CON PRODUCCION DE LIQUIDO SEROSO SIN EMBARGO SE MANTIENEN

DRENAJES HASTA PROXIMA VALORACION POR CLINICA DE HERIDAS.

SE PASA VISITA CON MEDICOS TRATANTES DR LANDAZURI Y DR MORENO QUIENES INDICAN ALTA +

Dr. Alvaro

INDICACIONES.

30

35

40

PLAN:

INDICACIONES

DR. ALVARO ONTANEDA CIRUGIA PLASTICA

1707378855

DR. LAURO LANDAZURI

CIRUGIA ONCOLOGICA

0400799235

DRA BRENDA SANTAMARIA

CI: 1720751666

SOLICITUDES

Fecha Clave Descripción

> 25/08/2023 HG Prescripción Médica Hospitalización

45

SOLCA NIJCLEO DE QUITO Ora, Brenda Santamaria MEDICO RESIDENTE C.I.: 1720751656

SOLCA NÚCLEO DE QUITO Dr. Lauro Landázuri CIRUJANO ONCOLOGO C.I.: 0400799235

Acda Rubio

ASTIGO ONSTRUCTIVO

118R . 15-51961

378055

FORM.005