

Fecha : 28-AUG-2023 12:52:00 H.C. : 265167 Paciente: LOPEZ AREVALO MARIANA CARLOTA
Médico : MDfM YANEZ GARCIA PATRICIO ANDRES
ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA - CC: 1706348966 - L2O F96 N322

Evolución:

PROTOCOLO DE ANESTESIOLOGÍA
PACIENTE MARIANA LOPEZ. 47 AÑOS DE EDAD. DG: CA DE ENDOMETRIO EC IIIC + QX + CONTROLES +
ADENOPATIA PELVICA EN ESTUDIO. ASA II.
CODIGOS: USO DE VIDEO LARINGOSCOPIO: 700015.
CIRUGIA REALIZADA: LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA + BIOPSIA DE GANGLIO DE FOSA ILIACA
IZQUIERDA.
SE PREPARA MÁQUINA Y DROGAS DILUIDAS PARA EL PESO DEL PACIENTE, DE ANESTESIA NECESARIOS.
CHECK LIST COMPLETOS. MONITORIZACIÓN BÁSICA COLOCADA. INGRESA CON FC: 75 LPM, SO2: 95% A
FIO2 21% AA, TA: 125/75 MMHG, PORTANDO VIA PERIFERICA N. 18 PERMEABLE EN MSI. SE DECIDE
ANESTESIA GENERAL INTRAVENOSA TOTAL (TIVA).
INDUCCION: PREVIA PREOXIGENACION CON FIO2 100%, POR 2 MINUTOS. SE INICIA INDUCCION CON
LIDOCAINA 60 MG IV + PROPOFOL EN INFUSION CONTINUA TCI (SCHNEIDER) A 4 UG/ML +
REMIFENTANILO EN INFUSION CONTINUA TCI (MINTO) A 4 NG/ML + ROCURONIO 50 MG IV. AL OBTENER
ADECUADO PLANO ANESTÉSICO SE REALIZA INTUBACION OROTRAQUEAL CON VIDEO LARINGOSCOPIO
COLOCANDO TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 CON BALON. AL PRIMER INTENTO, SE OBTIENE CAPNOGRAFIA Y
AUSCULTACIÓN DE CAMPOS PULMONARES. FIJAMOS A 22 CM, CONECTAMOS A VENTILACION
MECANICA EN MODO CMV, PUNTOS DE PRESIÓN PROTEGIDOS, PROTECCIÓN OCULAR. MANTENIMIENTO
CON TIVA PROPOFOL 2UG/ML + REMIFENTANIL 4,5NG/ML EN VM CMV : FIO2: 50%, FLUJO: 1 LPM, PEEP: 6,
VT: 6ML/KG, FR: 12 - 18 RPM.
MEDICACIÓN INTRAVENOSA ADMINISTRADA: DEXAMETASONA 8 MG IV + TRAMADOL 100 MG IV +
KETOROLACO 60 MG IV + PARACETAMOL 1GR IV + ONDANSETRON 8 MG IV.
LÍQUIDOS ADMINISTRADOS: LACTATO RINGER: 600ML
SANGRADO: 5ML. DIURESIS: NO VALORABLE.
COMPLICACIONES EN TRANSANESTÉSICO: HIPOTENSION POST INDUCCION MANEJADA CON BOLO DE
EFEDRINA.

Examen Físico:

AL FINALIZAR CIRUGIA SE EVIDENCIA TOF DE 1 RESPUESTA, POR LO QUE SE REVIERTE BLOQUEO
NEUROMUSCULAR CON SUGAMADEX IV, OBTENIENDO TOF 95% A LOS 2 MIN. SE PROCEDE A CIERRE DE
APORTE DE ANESTESICOS INTRAVENOSOS Y SE EXTUBA A PACIENTE SIN COMPLICACIONES. PACIENTE
ES TRANSPORTADO A UCPA : TA: 115/60 MMHG; FC: 70 LPM; SPO2 95% . DESPIERTA OBEDECIENDO
COMANDOS.
TIEMPO DE ANESTESIA: 10H45 -12H55 (130 MIN).
TIEMPO DE CIRUGÍA: 11H20 -12H35 (75 MIN).
DR. PATRICIO YANEZ
ANESTESIOLOGÍA Y TERAPIA DEL DOLOR

BOICA. No de Guía
28 de Agosto 2023
Patricio Yanez
1706348966

Fecha : 28-AGO-2023 12:51:00 **H.C. :** 265167 **Paciente:** LOPEZ AREVALO MARIANA CARLOTA
Médico : MD71 LANDAZURI MELO LAURO ARMANDO
 ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA - CC: 0400799235

Evolución:

*****NOTA POSTQUIRURGICA*****

PACIENTE FEMENINA 47 AÑOS

DG PREOPERATORIO: CA DE ENDOMETRIO EC IIC (CIE10: C54.1) + ADENOPATIA ILIACA IZQUIERDA

DG POSTQX: CA DE ENDOMETRIO EC IIC (CIE10: C54.1) + ADENOPATIA ILIACA IZQUIERDA

QX PROGRAMADA: LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA + TOMA DE BIOPSIA DE GANGLIO EN FOSA ILIACA IZQUIERDA

QX REALIZADA: LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA + TOMA DE BIOPSIA DE GANGLIOS ILIACOS IZQUIERDOS (COD 49321)

CIRUJANO: DR. LAURO LANDAZURI

AYUDANTE: DRA BRENDA SANTAMARIA

ANESTESIOLOGO: DR PATRICIO YANEZ

HORA INICIO ANESTESIA: INICIO: 10:45 FIN: 12:55 (DURACIÓN 130MIN)

HORA DE INICIO CIRUGIA: INICIO: 11:20 FIN: 12:35 (DURACIÓN 75MIN)

HALLAZGOS:

- CONGLOMERADO GANGLIONAR ILIACO IZQUIERDO DE APROXIMADAMENTE 2 CM DE DIAMETRO

- NO IMPLANTES TUMORALES A NIVEL ABDOMINAL

- ORGANOS INTRAABDOMINALES VALORABLES POR ESTA VIA DE CARACTERISTICAS MACROSCOPICAS NORMALES

- ESCASO LIQUIDO LIBRE EN HUECO PELVICO

-HISTOPATOLOGICO: GANGLIOS ILIACOS IZQUIERDOS

-SANGRADO: ESCASO

-TIPO DE CIRUGIA: LIMPIA

-COMPLICACIONES: NINGUNA

-SONDA FOLEY: NO

-MATERIAL ESPECIAL: PINZA BISTURI ARMONICO COD: 800010

PROCEDIMIENTO

1. PACIENTE EN DECUBITO DORSAL

2. SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE SITIO QUIRURGICO

3. INCISION Y COLOCACION DE TROCAR A NIVEL UMBILICAL DE 12 MM

4. FORMACION DE NEUMOPERITONEO

5. BAJO VISION DIRECTA SE COLOCA EN FLANCO DERECHO TROCAR DE 11MM Y 1 DE 5MM, ADEMAS SE COLOCA TROCAR DE 5MM EN FLANCO IZQUIERDO

6. HALLAZGOS DESCRITOS

7. SE REALIZA DISECCION ROMA A NIVEL ILIACO IZQUIERDO PARA TOMA DE BIOPSIA DE GANGLIOS ILIACOS IZQUIERDOS CON AYUDA DE SELLADOR DE VASOS

8. EXCERESIS DE MUESTRA

9. SE RETIRA TROCARES BAJO VISION DIRECTA Y EXTRACCION DE NEUMOPERITONEO

10. CIERRE POR PLANOS (APONEUROSIS VICRYL 1/0 CTI. PIEL MONOCRYL 4/0 Y VICRYL 3/0). SE COLOCA STERI STRIPS

PACIENTE PASA A RECUPERACION EXTUBADA, CON SIGNOS VITALES ESTABLES

DR LAURO LANDAZURI

CI: 0400799235

CIRUGIA ONCOLOGICA

DRA BRENDA SANTAMARIA

CI: 1720751666

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
28/08/2023	59673	Parte Operatorio (Completo)
28/08/2023	Q1	Prescripción Médica Hospitalización

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
28/08/2023	2966035	BIOPSIAS

Dr. Laura Landazuri
 CIRUJANO GENERAL
 C.I.: 0400799235

SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Dra. Brenda Santamaria
 MEDICO RESIDENTE
 C.I.: 1720751666

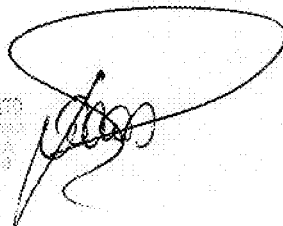
Fecha: 25-AUG-2023 12:31:00 H.C.: 265167 Paciente: LOPEZ AREVALO MARIANA CARLOTA
Médico: MD@A MED PREANESTESICO PREANESTESICO

Evolución:

***** VALORACION PREANESTESICA *****
PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD, NACE EN RIOBAMBA, VIVE EN QUITO, ESTADO CIVIL CASADA.
OCUPACION: CONSULTADA EN EMPRESA PRIVADA, RELIGION CATOLICA.
TELEFONO: 0995070441
ALERGIAS: NO REFIERE
TRANSFUSIONES: SI, NO REACCIONES ADVERSAS, GRUPO SANGUINEO: O RH+
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES: CANCER DE ENDOMETRIO EC IIC
ANTECEDENTES PERSONALES QUIRURGICOS: CESAREA HACE 12 AÑOS, LAPAROTOMIA + OOFERCTOMIA
ABRIL 2021, HISTERECTOMIA AGOSTO 2021, NO COMPLICACIONES ANESTESICAS
ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES: MADRE DM TIPO2, ABUELO PATERNO CA AL ESTOMAGO, TIO
PATERNO CA AL ESTOMAGO.
HABITOS PERNICIOSOS: NO TABACO, NO ALCOHOL, NO EXPOSICION A CARBURANTES DE BIOMASA.
INMUNIZACIONES: VACUNA CONTRA SARCOV2: CUATRO DOSIS (4).
PROBLEMA ONCOLOGICO: CANCER DE ENDOMETRIO EC IIC
PROCEDIMIENTO PLANIFICADO: LAPAROTOMIA + TOMA DE BIOPSIA DE GANGLIO EN FOSA ILIACA
IZQUIERDA PARA EL 28/08/2023
MC: VALORACION PREOPERATORIA.
EA: PACIENTE ACUDE A EVALUACION PREOPERATORIA, NIEGA SINTOMATOLOGIA
CARDIORESPIRATORIA, NIEGA DISNEA, NO DOLOR TORAXICO, NO SINCOPE, NO EDEMA EN MIEMBROS
INFERIORES, AFEBRIL, CAPACIDAD FUNCIONAL BUENA METS >4, NIEGA USO DE ANTIAGREGANTES NI
ANTICOAGULANTES ORALES.
EXAMEN FISICO:
TA: 130/70 FC: 65 FR: 17 SATO2: 92 % PESO: 63.5 KG TALLA: 1.59
VIA AEREA: MALLAMPATI: II AB: 3 CM DTM: 5 CM DIENTES PROPIOS
PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL, LENGUAJE FLUIDO Y COHERENTE,
NOMINA Y REPITE.
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.
LABORATORIO:
21/08/2023: GLUCOSA 85.4 UREA 40.6 CREATININA 0.76 SODIO 141.0 POTASIO 4.24 HEMOGLOBINA 15.2
HEMATOCRITO 47.1 PLAQUETAS 182 GLOBULOS BLANCOS 3.10 NEUTROFILOS 1.95 TP 10.90 INR 1.03 TTP
33.4
21/08/2023 EKG: RITMO SINUSAL, FC: 66 EJE NORMAL, PR 0.16 QRS:
PROLONGADO, MALA PROGRESION DE R EN PRECORDIALES, TRASTORNO DE LA REPOLARIZACION
VENTRICULAR.
ASA: II
RIESGO ACC/AHA, CLINICO BAJO, RIESGO QUIRURGICO INTERMEDIO
INDICE PRONOSTICO DE LEE CLASE I
RIESGO TROMBOTICO ALTO, 5 PUNTOS POR CAPRINI.
ARISCAT: RIESGO BAJO DE COMPLICACIONES PULMONARES.
PLAN: ANESTESIA GENERAL + MONITOREO INVASIVO
PLAN: ANESTESIA GENERAL + BLOQUEO NERVIOSO PERIFERICO.
DRA. CAROLINA GUANANGA (MEDICO TRATANTE DE ANESTESIOLOGIA)

Examen Físico:

CLINICA REYES DE QUITO
Dra. Carolina Guananga
ANESTESIOLOGIA
C.R. 0000000000



Fecha : 27-AUG-2023 15:43:00 H.C. : 265167 Paciente: LOPEZ AREVALO MARIANA CARLOTA
Médico : MDS4 PACHACAMA LOPEZ ABIGAIL FERNANDA

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

PACIENTE FEMENINA DE 47 AÑOS

ALERGIAS: NO REFIERE. TRANSFUSIONES: SIN REACCIONES ADVERSAS. GRUPO SANGUÍNEO: O RH+

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES: CÁNCER DE ENDOMETRIO EC IIC

ANTECEDENTES PERSONALES QUIRÚRGICOS: CESAREA HACE 12 AÑOS. LAPAROTOMIA + OOFERCTOMIA ABRIL 2021. HISTERECTOMIA AGOSTO 2021.

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FAMILIARES: MADRE DM TIPO2. ABUELO PATERNO CA AL ESTÓMAGO. TIO PATERNO CA AL ESTÓMAGO.

HABITOS PERNICIOSOS: NO TABACO, NO ALCOHOL, NO EXPOSICIÓN A CARBURANTES DE BIOMASA. INMUNIZACIONES: VACUNA CONTRA SARS-COV2: CUATRO DOSIS (4).

PROBLEMA ONCOLÓGICO: CÁNCER DE ENDOMETRIO EC IIC

PROCEDIMIENTO PLANIFICADO: LAPAROTOMIA + TOMA DE BIOPSIA DE GANGLIO EN FOSA ILIACA IZQUIERDA PARA EL 28/08/2023

RECIBIÓ QUIMIOTERAPIA 6 CICLOS CON ESQUEMA PACLITAXEL CARBOPLATINO HASTA EL 28/01/2022. SE PROGRAMÓ RADIOTERAPIA 45 GY A LA PELVIS QUE RECIBE HASTA 31/3/2022 MAS BRAQUITERAPIA 3 FRACCIONES HASTA 25/04/2022. EN CONTROLES.

COMPLEMENTARIO:

*RX TORAX 05/23: ESTUDIO NEGATIVO PARA ACTIVIDAD TUMORAL. DATOS A CORRELACIONAR CON LA HISTORIA CLÍNICA.

*US ABDOMEN 05/23: ESTUDIO NEGATIVO PARA ACTIVIDAD TUMORAL. IMPRESIONA INFILTRACIÓN GRASA MODERADA A NIVEL HEPÁTICO. COLELITIASIS.

*US PELVICO 05/23: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE HISTERECTOMÍA TOTAL SIN EVIDENCIAR SIGNOS DE ACTIVIDAD TUMORAL POR ESTE ESTUDIO.

** TAC CORPORAL 25/07/2023 PERSISTEN GANGLIOS RETROPERITONEALES CAPTANTES DE CONTRASTE PARA-AÓRTICOS IZQUIERDOS. CON DIÁMETROS CORTOS DE HASTA 8 MM.

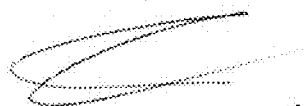
PELVIS: AUSENCIA DE ÚTERO. EL MUÑON VAGINAL DE CARACTERÍSTICAS NORMALES SIN LESIONES OCUPANTES DE ESPACIO NI CAPTACIONES PATOLÓGICAS DEL MEDIO DE CONTRASTE. NO SE IDENTIFICAN MASAS ANEXIALES. LÍQUIDO LIBRE EN POCA CANTIDAD EN FONDO DE SACO. VESIGA DE PAREDES REGULARES, SIN DEFECTOS DE REPLECIÓN. AMPOLLA RECTAL Y SIGMA CON MATERIAL DE RESIDUO.


GANGLIO MESENTÉRICO REDONDO CON CAPTACIÓN PROFUSA DEL MEDIO DE CONTRASTE DE 6 MM. EN SU EJE CORTO.

Examen Físico:

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
27/08/2023	1544HG	Prescripción Médica Consulta Externa


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Laura Llanos
C.R. 040018235


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Abigail Pachacama
MÉDICO RESIDENTE
C.R. 1722405337

NO PRESENTE EN ESTUDIO PREVIO.
EN LA FOSA ILIACA IZQUIERDA Y ADYACENTE AL SIGMA, NÓDULO HIPODENSO CON CAPTACIÓN PERIFÉRICA DEL CONTRASTE. MIDE 20.1 MM. NO PRESENTE EN EL ESTUDIO ANTERIOR.

LABORATORIO:

21/08/2023. GLUCOSA 85.4 UREA 40.6 CREATININA 0.76 SODIO 141.0 POTASIO 4.24 HEMOGLOBINA 15.2
HEMATOCRITO 47.1 PLAQUETAS 182 GLOBULOS BLANCOS 3.10 NEUTROFILOS 1.95 TP 10.90 INR 1.03 TTP
33.4

21/08/2023 EKG: RITMO SINUSAL. FC: 66 EJE NORMAL. PR 0.16 QRS: 0.08 QTC: 480. CONCLUSIÓN: QT
PROLONGADO. MALA PROGRESIÓN DE R EN PRECORDIALES. TRASTORNO DE LA REPOLARIZACIÓN
VENTRICULAR.

MC: CIRUGIA PROGRAMADA

O:

TA: 130/70 FC: 65 FR: 17 SATO2: 92 % PESO: 63.5 KG TALLA: 1.59
PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL. LENGUAJE FLUIDO Y COHERENTE.
NOMINA Y REPITE.

CORAZÓN: RÍTMICO 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.

A: PACIENTE CON DG DE CA DE ENDOMETRIO TIPO ENDOMETROIDE EC III C1 TRATADA CON CIRUGIA +
TRATAMIENTO ADYUVANTE CON ESQUEMA PACLITAXEL CARBOPLATINO POR 6 CICLOS Y LUEGO
RADIOTERAPIA Y BQT DE CONSOLIDACIÓN HASTA 23/04/2022. EN ÚLTIMA TOMOGRAFIA DE CONTROL SE
EVIDENCIA GANGLIO EN FOSA ILIACA IZQUIERDA DE 20.1 MM QUE REQUIERE BIOPSIA POR LO CUAL SE
PLANIFICA PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO PARA MAÑANA 28/08/2023. CUENTA CON AUTORIZACIÓN DE
MEDICINA INTERNA Y ANESTESIOLOGÍA.

P:

LABAROSCOPIA DIAGNOSTICA + TOMA DE BIOPSIA DE GANGLIO EN FOSA ILIACA IZQUIERDA 28/08/2023
INDICACIONES DE INGRESO
INDICACIONES DE MEDICINA INTERNA
INDICACIONES ANESTESIOLOGÍA

DR LAURO LANDAZURI
C.E: 0400799235
CIRUJANO ONCOLOGO
MD. ABIGAIL PACHACAMA
1722405337

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landazuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.E. 0400799235

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Abigail Pachacama
MEDICO RESIDENTE
C.E. 1722405337

Fecha : 27-AUG-2023 23:04:00 H.C. : 265167 Paciente: LOPEZ AREVALO MARIANA CARLOTA
Médico : MDÁN MOREJON BRAZALES JOSSELYN LIZETH
MEDICA CIRUJANA - CC: 0504236662

Evolución: EVOLUCION PM // CIURGIA ONCOLOGICA

PACIENTE FEMENINA DE 47 AÑOS

DG: CANCER DE ENDOMETRIO EC IIC SOMETIDA A LAPAROTOMIA + CITOREDUCCION + HISTERECTOMÍA TOTAL MÁS ANEXECTOMIA + OMENTECTOMIA (AGOSTO/2021). RECIBIÓ QUIMIOTERAPIA 6 CICLOS CON ESQUEMA PACLITAXEL CARBOPLATINO HASTA EL 28/01/2022. SE PROGRAMÓ RADIOTERAPIA 45 GY A LA PELVIS QUE RECIBE HASTA 31/3/2022 MAS BRAQUITERAPIA 3 FRACCIONES HASTA 25/04/2022. EN CONTROLES.

S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE MOLESTIAS.

O: TA: 98/58 MMHG, FC: 76 LPM, FR: 19 RPM, SAT: 90%

DIURESIS: ESPONTANEA

PESO: 63.5 KG TALLA: 1.59

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 DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

COMPLEMENTARIO:

** TAC CORPORAL 25/07/2023 PERSISTEN GANGLIOS RETROPERITONEALES CAPTANTES DE CONTRASTE PARA-AÓRTICOS IZQUIERDOS, CON DIÁMETROS CORTOS DE HASTA 8 MM.

PELVIS: AUSENCIA DE ÚTERO, EL MUÑÓN VAGINAL DE CARACTERÍSTICAS NORMALES SIN LESIONES OCUPANTES DE ESPACIO NI CAPTACIONES PATOLÓGICAS DEL MEDIO DE CONTRASTE. NO SE IDENTIFICAN MASAS ANEXIALES. LÍQUIDO LIBRE EN POCA CANTIDAD EN FONDO DE SACO.

VEJIGA DE PAREDES REGULARES, SIN DEFECTOS DE REPLECIÓN. AMPOLLA RECTAL Y SIGMA CON MATERIAL DE RESIDUO.

GANGLIO MESENTÉRICO REDONDO CON CAPTACIÓN PROFUSA DEL MEDIO DE CONTRASTE DE 6 MM. EN SU EJE CORTO NO PRESENTE EN ESTUDIO PREVIO.

EN LA FOSA ILÍACA IZQUIERDA Y ADYACENTE AL SIGMA, NÓDULO HIPODENSO CON CAPTACIÓN PERIFÉRICA DEL CONTRASTE, MIDE 20.1 MM, NO PRESENTE EN EL ESTUDIO ANTERIOR.

A: PACIENTE CON DG DE CA DE ENDOMETRIO TIPO ENDOMETROIDE EC IICI TRATADA CON CIRUGIA + TRATAMIENTO ADYUVANTE CON ESQUEMA PACLITAXEL CARBOPLATINO POR 6 CICLOS Y LUEGO RADIOTERAPIA Y BQT DE CONSOLIDACION HASTA 25/04/2022. EN ULTIMA TOMOGRAFIA DE CONTROL SE EVIDENCIA GANGLIO EN FOSA ILÍACA

Examen Físico: IZQUIERDA DE 20.1 MM QUE REQUIERE BIOPSIA POR LO CUAL SE PLANIFICA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PARA MAÑANA 28/08/2023, CUENTA CON AUTORIZACION DE MEDICINA INTERNA Y ANESTESIOLOGIA.

P:

- CONTINUAR CON INDICACIONES

DR LAURO LANDAZURI

CI: 0400799235

CIRUJANO ONCOLOGO

DRA. JOSSELYN MOREJÓN

CI: 0504236662

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

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Josselyn Morejón
MEDICA RESIDENTE
C.I. 0504236662

Fecha : 28-AUG-2023 21:43:00 H.C. : 265167 Paciente: LOPEZ AREVALO MARIANA CARLOTA
Médico : MD\$4 PACHACAMA LOPEZ ABIGAIL FERNANDA

Evolución: EVOLUCION PM // CIURGIA ONCOLOGICA

PACIENTE FEMENINA DE 47 AÑOS

DG: CANCER DE ENDOMETRIO EC IIC SOMETIDA A LAPAROTOMIA + CITOREDUCCION + HISTERECTOMÍA TOTAL MÁS ANEXECTOMIA + OMENTECTOMIA (AGOSTO/2021). RECIBIÓ QUIMIOTERAPIA 6 CICLOS CON ESQUEMA PACLITAXEL CARBOPLATINO HASTA EL 28/01/2022. SE PROGRAMO RADIOTERAPIA 45 GY A LA PELVIS QUE RECIBE HASTA 31/3/2022 MAS BRAQUITERAPIA 3 FRACCIONES HASTA 25/04/2022. EN CONTROLES.

28/08/2023 CIRUGIA REALIZADA: LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA + TOMA DE BIOPSIA DE GANGLIOS ILIACOS IZQUIERDOS

S: PACIENTE CON BUEN CONTROL DEL DOLOR, TOLERA DIETA, NO NAUSEAS, NO VOMITOS.

O: TA: 94/58 MMHG TAM 67, FC: 86 LPM, FR: 18 RPM, SAT: 90% (FIO2 24%)

DIURESIS: PENDIENTE POSQUIRURGICO, NO SIGNOS DE GLOBO VESICAL.

PESO: 62.4 KG TALLA: 1.59

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 DOLOROSO A LA PALPACION. RUIDOS INTESTINALES PRESENTES.

HERIDAS QUIRURGICAS CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS. NO SIGNOS DE PERITONISMO.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

A: PACIENTE CON DG DE CA DE ENDOMETRIO TIPO ENDOMETROIDE EC IIC1 TRATADA CON CIRUGIA + TRATAMIENTO ADYUVANTE CON ESQUEMA PACLITAXEL CARBOPLATINO POR 6 CICLOS Y LUEGO RADIOTERAPIA Y BQT DE CONSOLIDACION HASTA 25/04/2022. EN ULTIMA TOMOGRAFIA DE CONTROL SE EVIDENCIA GANGLIO EN FOSA ILÍACA IZQUIERDA DE 20.1 MM, CURSANDO POSQUIRURGICO INMEDIATO DE LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA + TOMA DE BIOPSIA DE GANGLIOS ILIACOS IZQUIERDOS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON BUEN CONTROL DEL DOLOR. TOLERA LIQUIDOS, PENDIENTE DIURESIS. SIN SIGNOS DE GLOBO VESICAL, NOS MANTENEMOS EN SEGUIMIENTO DE EVOLUCION DEL PACIENTE.

P:

-INDICACIONES AM

-VIGILAR DIURESIS

DR LAURO LANDAZURI

CI: 0400799235

CIRUJANO ONCOLOGO

MD. ABIGAIL PACHACAMA

1722405337

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landazuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0400799235

Fecha : 28-AUG-2023 22:00:00 H.C. : 265167 Paciente: LOPEZ AREVALO MARIANA CARLOTA
Médico : MDS4 PACHACAMA LOPEZ ABIGAIL FERNANDA

Evolución: ADENDUM INDICACIONES

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
28/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Abigail Pachacama
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1722405337

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Laura Landazuri
C.I.: 6400798205

Fecha : 29-AUG-2023 06:57:00 H.C. : 265167 Paciente: LOPEZ AREVALO MARIANA CARLOTA
Médico : MDUW CARRERA ANDRADE ANDREA SALOME
MDICA CIRUJANA - CC: 1723258073

Evolución: EVOLUCION AM/ CIURGIA ONCOLOGICA

PACIENTE FEMENINA DE 47 AÑOS

DG: CANCER DE ENDOMETRIO EC IIIC SOMETIDA A LAPAROTOMIA + CITOREDUCCION + HISTERECTOMÍA TOTAL MÁS ANEXECTOMIA + OMENTECTOMIA (AGOSTO/2021). RECIBIÓ QUIMIOTERAPIA 6 CICLOS CON ESQUEMA PACLITAXEL CARBOPLATINO HASTA EL 28/01/2022. SE PROGRAMO RADIOTERAPIA 45 GY A LA PELVIS QUE RECIBE HASTA 31/3/2022 MAS BRAQUITERAPIA 3 FRACCIONES HASTA 25/04/2022. EN CONTROLES.

28/08/2023 CIRUGIA REALIZADA: LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA + TOMA DE BIOPSIA DE GANGLIOS ILIACOS IZQUIERDOS

S: PACIENTE REFIERE PASA LA NOCHE TRANQUILA, SE ENCUENTRA CON DOLOR CONTROLADO, TOLERANDO DIETA, NO NAUSEAS NO VOMITO.

O: TA: 98/51 MMHG FC:58 LPM. FR: 19 RPM. SAT: 90% AA

DIURESIS: 1200/24 HRS GU:0.8

PESO:62.4 KG TALLA:1.59

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 DOLOROSO A LA PALPACION, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES.

HERIDAS QUIRURGICAS CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS, NO SIGNOS DE PERITONISMO.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

A: PACIENTE CON DG DE CA DE ENDOMETRIO TIPO ENDOMETROIDE EC IIIC1 TRATADA CON CIRUGIA + TRATAMIENTO ADYUVANTE CON ESQUEMA PACLITAXEL CARBOPLATINO POR 6 CICLOS Y LUEGO RADIOTERAPIA Y BQT DE CONSOLIDACION HASTA 25/04/2022. EN ULTIMA TOMOGRAFIA DE CONTROL SE EVIDENCIA GANGLIO EN FOSA ILIACA IZQUIERDA DE 20.1 MM. POR LO QUE AYER FUE SOMETIDA A LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA + TOMA DE BIOPSIA DE GANGLIOS ILIACOS IZQUIERDOS. CON EVOLUCION FAVORABLE, SE HA MANTENIDO CON ADECUADO CONTROL DE DOLOR, TOLERANDO DIETA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. GASTO URINARIO ADECUADO, CON HERIDAS QUIRURGICAS SIN SIGNOS DE INFECCION, PACIENTE EN CONDICIONES DE ALTA.

P:

ALTA+INDICACIONES

DR LAURO LANDAZURI

CI: 0460799235

CIRUJANO ONCOLOGO

MD. ANDREA CARRERA

1723258073

SOLCA NUCLEO DE QUIT:
Dra. Andrea Carrera
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1723258073

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Lauro Landazuri
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 0460799235