

Fecha : 17-AUG-2023 10:30:00 H.C.: 262653 Paciente: CHIMBO GALARZA DIEGO ESTEBAN
Médico : MD&M PUEBLA AYERBE TANIA PATRICIA

Evolución: NOTA POSTANESTESICA
CHIMBO GALARZA DIEGO ESTEBAN DE 28 AÑOS DE EDAD
ASA: II
DIAGNOSTICO: TUMOR DE CELULAS GERMINALES SEMINOMA TESTICULAR
ANESTESIA REALIZADA : ANESTESIA GENERAL + BLOQUEO TAP BILATERAL
CIRUGÍA REALIZADA: LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA + BIOPSIA DE CONGLOMERADO RETROPERITONEAL
CODIGOS:
VIDEOLARINGOSCOPIA POR VIA AEREA DIFICIL: 700015
GUI ECOGRAFICA INTRAOPERATORIA: 76998
BLOQUEO TAP: 64425

PREPARAMOS MAQUINA Y DROGAS DE ANESTESIA Y EMERGENCIA NECESARIOS PARA EL PROCEDIMIENTO ANESTÉSICO. CHECK LIST COMPLETOS.
MONITORIZACIÓN BÁSICA INGRESA CON TA: 120/70 MMHG, FC: 75 LPM, SO2 96% AA, TEMPERATURA 36°C, VIENE VIA PERIFERICA NRO 18 EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PERMEABLE.
INDUCCIÓN: PREOXIGENAMOS CON FIO2 100%, A 6 LITROS POR MINUTO POR 5 MINUTOS, EMPEZAMOS. INDUCCION CON MIDAZOLAM 3MG IV, LIDOCAINA 60 MG IV Y PROPOFOL 200 MG IV. SE REALIZA RELAJACION NEUROMUSCULAR CON ROCURONIO 50 MG IV SE ESPERA TIEMPO DE LATENCIA SE REALIZA VIDEOLARINGOSCOPIA POR VIA AEREA DIFICIL, SE COLOCA TUBO ENDOTRAQUEAL NUMERO 8.0 AL PRIMER INTENTO SE VERIFICA CAPNOGRAFIA Y CAPNOMETRIA SE COLOCA EN VENTILACION MECANICA EN PARAMETROS PROTECTIVOS.
MANTENIMIENTO CON SEVOFLURANE A CAM 0,7 Y REMIFENTANIL 0,1 - 0.2 MCG/KG/MIN
TRANSANESTESICO: SIN COMPLICACIONES
SE REALIZA BLOQUEO TAP BILATERAL ECOGUIADO BAJO NORMAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON BUPIVACAINA 0.25% + LIDOCAINA S/E 1% + DEXAMETASONA 4MG (10ML DE VOLUMEN EN CADA LADO) SIN COMPLICACIONES.
EDUCCIÓN: SE REVIERTE CON ATROPINA 1 MG IV MAS NEOSTIGMINA 2 MG IV SE COMPRUEBA VENTILACION ESPONTANEA, SE EXTUBA SIN COMPLICACIONES. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE ES TRASLADADO A SALA DE RECUPERACION EN COMPAÑÍA DE SU FAMILIAR
MEDICACIÓN ADMINISTRADA:
* DEXAMETASONA 8MG IV
* ONDANSETRON 8 MG IV

* OMEPRAZOL 40 MG IV
* PARACETAMOL 1 G IV
* TRAMADOL 100 MG IV
* SULFATO DE MAGNESIO 2 G IV
LÍQUIDOS ADMINISTRADOS:
LACTATO RINGER: 500 ML
SANGRADO: 20 ML

Examen Físico: INICIO DE ANESTESIA: 07:40 FIN DE ANESTESIA: 10:15 TOTAL: 155 MINUTOS
INICIO DE CIRUGIA: 08:20 FIN DE CIRUGIA: 09:30 TOTAL: 70 MINUTOS

DRA TANIA PUEBLA / TRATANTE DE ANESTESIOLOGIA
MD. BELEN MENA / PG ANESTESIOLOGIA

SOLCA NUCLEO DE QUIRO
Ura. Tania Puebla
MEDICA ANESTESIOLOGA
C.I.: 1721224192

Fecha : 17-AUG-2023 09:33:00 H.C. : 262653 Paciente: CHIMBO GALARZA DIEGO ESTEBAN
 Médico : MD7Y CATUTA PEREZ HERNAN SANTIAGO
 ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL - CC: 1803884681

Evolución: **NOTA POSTQUIRURGICA / CIRUGIA ONCOLÓGICA**
 DIAGNÓSTICO PREOPERATORIO: SEMINOMA (CIE10: C62)
 DIAGNOSTICO POSTOPERATORIO: SEMINOMA (CIE10: C62)
 CIRUGIA PROGRAMADA: LAPAROSCOPIA + TOMA DE BIOPSIA
 CIRUGÍA REALIZADA: LAPAROSCOPIA + TOMA DE BIOPSIA (49321)
 HALLAZGOS:
 - CONGLOMERADO GANGLIONAR DE APROXIMADAMENTE 6 X 5 CM PEGADO A CABEZA DE PANCREAS,
 SEGUNDA Y TERCERA POCION DE DUODENO, CON CENTRO NECROTICO
 - RESTO DE ESTRUCTURAS MACROSCOPICAMENTE NORMALES

CIRUJANO PRINCIPAL: DR. CATUTA
 PRIMER AYUDANTE: DR. PALACIOS
 ANESTESIA: GENERAL
 ANESTESIÓLOGO: DRA TANIA PUEBLA
 INSTRUMENTISTA: SRA. DIANA JAMI
 CIRCULANTE: SRA. CHILUIZA MIREYA

TIPO DE CIRUGÍA: LIMPIA
 INICIO ANESTESIA: 07H40 FIN ANESTESIA 10H15 TIEMPO 145 MINUTOS
 INICIO CIRUGÍA: 08:20 FIN CIRUGIA 09:20 TIEMPO 60 MINUTOS

COMPLICACIONES: NINGUNA
 SANGRADO: 10 CC
 DRENAJES: NO.
 EQUIPO ESPECIAL: SELLADOR DE VASOS (700014)
 MATERIAL BLANCO COMPLETO
 HISTOPATOLOGICO: SI, BIOPSIA DE CONGLOMERADO RETROPERITONEAL

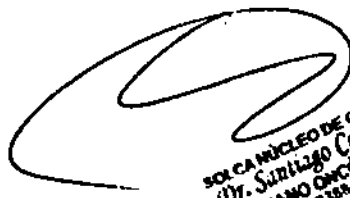

Examen Físico:

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
17/08/2023	59427	Parte Operatorio (Completo)
17/08/2023	QI	Prescripción Médica Hospitalización

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
17/08/2023	2960834	PIEZAS QUIRURGICAS


 SOLCA NÚCLEO DE QUITO
 Dr. Sebastian Palacios
 CIRUJANO ONCOLOGO
 C.I.: 1803884681

 SOLCA NÚCLEO DE QUITO
 Dr. Sebastian Palacios
 MÉDICO RESIDENTE
 C.I.: 1719883847

PROCEDIMIENTO:

EXCERESIS

PUERTO 1: INCISION UMBILICAL DE 11 MM PARA PUERTO DE DIAMETRO CORRESPONDIENTE

PUERTO 2: INCISION EN FLANCO DERECHO DE 5MM PARA PUERTO DE DIAMETRO CORRESPONDIENTE

PUERTO 3: INCISION EN HIPOCONDRIO DERECHO DE 5MM PARA PUERTO DE DIAMETRO

CORRESPONDIENTE

PUERTO 4: INCISION EN HIPOCONDRIO IZQUIERDO DE 5MM PARA PUERTO DE DIAMETRO

CORRESPONDIENTE

EXPOSICION: LAPAROSCOPIO DE 30 GRADOS CON NEUMOPERITONEO A 12 MMHG

PROCEDIMIENTO

PACIENTE EN DECUBITO DORSAL, BAJO ANESTESIA GENERAL, CON MONITOREO DE SIGNOS VITALES DE MANERA CONTINUA Y CON PROTOCOLO DE CIRUGIA SEGURA SE PROCEDE A:

- ASEPSIA Y ANTISEPSIA

- COLOCACION DE CAMPOS OPERATORIOS

- INCISION UMBILICAL

- COLOCACION DE PUERTO UMBILICAL CON TECNICA ABIERTA

- CONFECCION DE NEUMOPERITONEO

- LAPAROSCOPIA INICIAL CON IDENTIFICACION DE HALLAZGOS DESCRITOS

- COLOCACION DE RESTO DE PUERTOS LAPAROSCOPICOS CON VISION DIRECTA

- TOMA DE BIOPSIA DE CONGLOMERADO GANGLIONAR DESCRITO CON USO DE SELLADOR DE VASOS Y MONOPOLAR

- ENVIO DE MUESTRA A PATOLOGIA

- CONTROL DE HEMOSTASIA

- COLOCACION DE APOSITOS HEMOSTATICOS SOBRE LECHO QUIRURGICO

- RETIRO DE TROCARES BAJO VISION DIRECTA

- EVACUACION DE NEUMOPERITONEO

- SINTESIS DE APONEUROSIS CON VICRYL 2/0

- SINTESIS DE PIEL CON MONOCRYL 4/0

- COLOCACION DE STERI STRIPS SOBRE HERIDAS


DR SANTIAGO CATUTA

CI:1803884681

DR SEBASTIAN PALACIOS

CI:1719682641


DR. SANTIAGO CATUTA
CIRUJANO GENERAL
CIRUJANO ONCOLOGO
CI 1803884681


HOLCA HUACCO DE QUITO
Dr. Sebastián Palacios
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1719682641

Fecha : 16-AUG-2023 07:53:00 H.C. : 262653 Paciente: CHIMBO GALARZA DIEGO ESTEBAN
Médico : MDOR PALACIOS PORTILLA ANDRES SEBASTIAN

Evolución: NOTA DE INGRESO A CIRUGÍA ONCOLÓGICA
PACIENTE DE 28 AÑOS DE EDAD
ALERGIAS: NO REFIERE TRANSFUSIONES: AL NACIMIENTO, NO REACCIONES ADVERSAS, GRUPO SANGUÍNEO: O RH+
ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES:
1. DISCAPACIDAD INTECTUAL 82% (GENÉTICO: UNA TETRASOMÍA 18P)
2. TUMOR TESTICULAR BILATERAL, REALIZADO ORQUIECOTOMÍA RADICAL BILATERAL: SEMINOMA CIRUGÍA EL 02/08/21
3. RIÑO EN HERRADURA
MEDICACIÓN HABITUAL: QUETIAPINA 25 MG, MEDIA TABLETA CADA DÍA, VITAMINA D 100 000 UI VO QD AM
ANTECEDENTES PERSONALES QUIRÚRGICOS: ORQUIECTOMÍA RADICAL BILATERAL AGOSTO 2021. CIRUGÍA POR CRIPTORQUIDIA AL 1 AÑO DE EDAD
ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FAMILIARES: PADRE Y MADRE DM TIPO2. MADRE HIPOTIROIDISMO. HÁBITOS PERNICIOSOS: NO TABACO, NO ALCOHOL, NO EXPOSICIÓN A CARBURANTES DE BIOMASA
PROBLEMA ONCOLÓGICO: SEMINOMA + LESIÓN RETROPERITONEAL

MOTIVO DE CONSULTA: CIRUGÍA PROGRAMADA
EXAMEN FÍSICO
SIGNOS VITALES: TA. 100/56 MMHG PM.67 FC. 89 X' SPO2. 92 % T°36.2 °C
PACIENTE DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL.
CORAZON: RÍTMICO 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.

Examen Físico: COMPLEMENTARIOS
LABORATORIOS 04/08 /2023: UREA 24.9 CREATININA 0.80 SODIO 139.0 POTASIO 4.63 HEMOGLOBINA 15.3 HEMATOCRITO 43.5 PLAQUETAS 270 NEUTROFILOS 2.36 LINFOCITOS 1.59 GLOBULOS BLANCOS 4.59 TP 10.90 INR 1.03 TTP 26.0
12/2022 TAC DE ABDOMEN Y PELVIS: SUPERIOR A LA UNIÓN DE LOS POLOS INFERIORES DE LOS RIÑONES SE OBSERVA UNA ADENOPATÍA INTERCAVO AÓRTICA DE PREDOMINIO PRECAVAL QUE TOMA ÍNTIMO CONTACTO CON LA VENA CAVA INFERIOR, MIDE APROX. 35 MM. DE DIÁMETRO TRANSVERSO POR 27 MM. DE DIÁMETRO ANTEROPOSTERIOR YA PRESENTE EN ESTUDIO PREVIO, SIN EMBARGO HA DUPLICADO SU TAMAÑO.
03/2023: US DE ABDOMEN: POR DELANTE DE LA VENA CAVA INFERIOR, PERSISTE ADENOPATÍA QUE HA INCREMENTADO SU TAMAÑO, QUE AL MOMENTO DEL ESTUDIO MIDE 48x34x31 MM. APROXIMADAMENTE, ES VASCULARIZADA.
*PET SCAN IESS 20/06/23 ACTIVIDAD TUMORAL METABOLICA Y ANATOMICA EN MASA GANGLIONAR RETROPERITONEAL EN RELACIÓN A PRIMARIO CONOCIDO DE 58 MM SUV MAX 8.98
TAC 07/07/2023: EN EL RETROPERITONEO SE CONTINÚA OBSERVANDO CONGLOMERADO DE ADENOMEGÁLICO PRECAVAL QUE MIDE 5.9 X 4.5 X 4.7 CM, (PREVIO 3.5 X 2.7 CM) QUE HA DUPLICADO SU TAMAÑO EN RELACIÓN A ESTUDIO PREVIO. AORTA NORMAL, VENA CAVA LIGERAMENTE COMPRIMIDA POR CONGLOMERADO.

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE SEMINOMA, EN CONTROLESS EVIDENCIA UNA ADENOPATIA DE ASPECTO METASTASICO CON INCREMENTO DE UN 100% EN RELACION AL ESTUDIO COMPARATIVO DE DIC 2022. SE PROGRAMA LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA Y BIOPSIA DE LESIÓN RETROPERITONEAL PARA EL DÍA DE MAÑANA

PLAN
INGRESO
CIRUGÍA MAÑANA
DR. SANTIAGO CATUTA
CIRUJANO ONCOLOGO
CI 18038846781
DR SEBASTIAN PALACIOS
CI:1719682641

[Firma]
MDOR PALACIOS PORTILLA
Dr. Sebastian Palacios
Médico Residente
C.I.: 1719682641

Fecha : 16-AUG-2023 11:32:00 H.C. : 262653 Paciente: CHIMBO GALARZA DIEGO ESTEBAN
Médico : MD@A MED PREANESTESICO PREANESTESICO

Evolución: CONSULTA EXTERNA / VALORACION PREANESTESICA.
PACIENTE DE 28 AÑOS DE EDAD. DISCAPACITADO, NACIDO Y RESIDENTE EN QUITO, GS: SANGUINEO: O RH+, HIJO DE PADRES: BETTY GALARZA: 0962894879.
ALERGIAS: NINGUNA CONOCIDA.
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:
1. DISCAPACIDAD INTECTUAL 82% (GENETICO: UNA TETRASOMÍA 18P)
2. TUMOR TESTICULAR BILATERAL, REALIZADO ORQUIECOTMIA RADICAL BILATERAL: SEMINOMA CIRUGIA EL 02/08/2.
3. RIÑON EN HERRADURA
4. COVID 19 EN EL 2021, REQUIRIO HOSPITALIZACION.
MEDICACION HABITUAL: QUETIAPINA 25 MG, MEDIA TABLETA CADA DIA, VITAMINA D 100 000 UI VO QD AM
ANTECEDENTES PERSONALES QUIRURGICOS: ORQUIECOTMIA RADICAL BILATERAL AGOSTO 2021.
CIRUGIA POR CRIPTORQUIDEA AL 1 AÑO DE EDAD
HABITOS PERNICIOSOS: NO TABACO, NO ALCOHOL, NO EXPOSICION A CARBURANTES DE BIOMASA
INMUNIZACIONES: VACUNA CONTRA SARCOV2: CUATRO DOSIS (4).
PROBLEMA ONCOLOGICO: SEMINOMA + LESION RETROPERITONEAL
PROCEDIMIENTO PLANIFICADO: LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA Y BIOPSIA DE LESION RETROPERITONEAL PARA EL 17 DE AGOSTO 2023
MC: VALORACION PREANESTESICA.
EA: PACIENTE ACUDE A EVALUACION PREOPERATORIA. NIEGA SINTOMATOLOGIA CARDIORESPIRATORIA, NO DISNEA, NO DOLOR TORAXICO, NO EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, AFEBRIL. CAPACIDAD FUNCIONAL METS 4. NIEGA USO DE ANTIAGREGANTES NI ANTICOAGULANTES ORALES.

Examen Físico: EXAMEN FISICO: TA: 111/60 FC: 79 SATO2: 94 %
PACIENTE DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL. LENGUAJE FUIDO Y COHERENTE. NOMINA Y REPITE.
VIA AEREA: MALLAMPATTI G III, DII: > 5 CM, LARINGE ANTERIOR, DEM: 12 CM, PROBABLE VIA AEREA DIFICIL, MOBILIDAD CERVICAL LIMITADA.
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: 04/08 /2023: UREA 24.9 CREATININA 0.80 SODIO 139.0 POTASIO 4.63 HEMOGLOBINA 15.3 HEMATOCRITO 43.5 PLAQUETAS 270 NEUTROFILOS 2.36 LINFOCITOS 1.59 GLOBULOS BLANCOS 4.59 TP 10.90 INR 1.03 TTP 26.0
04/08/2023 EKG: RITMO SINUSAL, FC: 91 EJE NORMAL, PR: 0.16 QRS: 0.08 QTC: 416 CONCLUSION: R ALTAS EN CARA SEPTAL.
RX DE TORAX: CAMPOS PULMONARES SIN ALTERACIONES. CORAZÓN DE TAMAÑO CONSERVADO. TRAMA VASCULAR CONSERVADA. ÁNGULOS CARDIO Y COSTOFRÉNICOS LIBRES.
RIESGO PREOPERATORIO
RIESGO ACC/AHA: CLINICO BAJO, RIESGO QUIRUGICO INTERMEDIO
INDICE PRONOSTICO DE LEE CLASE I
RIESGO TROMBOTICO MODERADO, 4 PUNTOS POR CAPRINI.
ASA II
PLAN: ANESTESIA GENERAL + MONITOREO INVASIVO.
DR. PATRICIO YANEZ G.
TRATANTE ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA.
CI: 1706348966.

SOLCA. Núcleo de Quito
Dr. Patricio Yáñez
ANESTESIOLOGO
1706348966

Fecha : 16-AUG-2023 19:50:00 H.C. : 262653 Paciente: CHIMBO GALARZA DIEGO ESTEBAN
Médico : MD#W ZAVALA SEGOVIA ALDO BOLIVAR
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA - CC:
0928606912

Evolución: CIRUGÍA ONCOLÓGICA
EVOLUCIÓN PM

PACIENTE DE 28 AÑOS

DIAGNÓSTICOS:

1. DISCAPACIDAD INTECTUAL 82% (GENÉTICO: UNA TETRASOMÍA 18P)
2. TUMOR TESTICULAR BILATERAL, REALIZADO ORQUIECOTOMÍA RADICAL BILATERAL: SEMINOMA CIRUGÍA EL 02/08/21
3. RIÑON EN HERRADURA
4. SEMINOMA + LESIÓN RETROPERITONEAL

S: CUIDADOR REFIERE QUE PERMANECE TRANQUILO.

O: TA: 116/70 MMHG, FC: 74 LPM, FR: 18 RPM, T: 36.6°C
PESO: 69.6 KG

DESPIERTO, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL.
CORAZON: RÍTMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES.
PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES.
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

COMPLEMENTARIOS

TAC 07/07/2023: EN EL RETROPERITONEO SE CONTINÚA OBSERVANDO CONGLOMERADO DE ADENOMEGÁLICO PRECAVAL QUE MIDE 5.9 X 4.5 X 4.7 CM, (PREVIO 3.5 X 2.7 CM) QUE HA DUPLICADO SU TAMAÑO EN RELACIÓN A ESTUDIO PREVIO. AORTA NORMAL, VENA CAVA LIGERAMENTE COMPRIMIDA POR CONGLOMERADO.

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE SEMINOMA, EN CONTROLESS EVIDENCIA CONGLOMERADO RETROPERITONEAL DE ASPECTO METASTASICO, QUE HA DUPLICADO SU TAMAÑO CON RESPECTO A CONTROL PREVIO. SE PROGRAMA LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA Y BIOPSIA DE LESIÓN RETROPERITONEAL PARA EL DIA DE MAÑANA.

PLAN:
CIRUGÍA 17/08/23

DR. SANTIAGO CATUTA
CIRUJANO ONCOLOGO
CI 18038846781
DR. ALDO ZAVALA
0928606912

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

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Santiago Catuta
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 18038846781

Fecha : 17-AUG-2023 19:14:00 H.C. : 262653 Paciente: CHIMBO GALARZA DIEGO ESTEBAN
Médico : MDAA YANGUA SANDOVAL BAGNER DUBERLY
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA - CC:
1753230331

Evolución: CIRUGÍA ONCOLÓGICA
EVOLUCIÓN PM

PACIENTE DE 28 AÑOS

DIAGNÓSTICOS:

1. DISCAPACIDAD INTECTUAL 82% (GENÉTICO: UNA TETRASOMÍA 18P)
 2. TUMOR TESTICULAR BILATERAL, REALIZADO ORQUIECOTOMÍA RADICAL BILATERAL: SEMINOMA CIRUGÍA EL 02/08/21
 3. RIÑON EN HERRADURA
 4. SEMINOMA + LESIÓN RETROPERITONEAL
- 17-08-2023 CIRUGÍA REALIZADA: LAPAROSCOPIA + TOMA DE BIOPSIA

S: CUIDADOR REFIERE QUE AL MOMENTO PERMANCE TRANQUILO.

O: TA: 111/67 MMHG, FC: 90 LPM, FR: 18 RPM, T: 36.6°C
PESO: 69.6 KG DIU: 700CC/12H GU: 0.8

DESPIERTO, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL.

CORAZON: RÍTMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES.

PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO, HERIDAS QUIRURGICAS EN BUENAS CONDICIONES.
NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE SEMINOMA, EN CONTROLES EVIDENCIA CONGLOMERADO RETROPERITONEAL DE ASPECTO METASTASICO, QUE HA DUPLICADO SU TAMAÑO CON RESPECTO A CONTROL PREVIO. SE REALIZA LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA Y BIOPSIA DE LESIÓN RETROPERITONEAL SIN COMPLICACIONES, SE MANTIENE CON ADECUADA HEMODINAMIA, BUEN CONTROL DEL DOLOR.

PLAN:

CONTINUAR INDICACIONES

DR. SANTIAGO CATUTA
CIRUJANO ONCOLOGO
CI 18038846781
DR. BAGNER YANGUA
1753230331

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

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Santiago Catuta
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 18038846781

Fecha : 18-AUG-2023 07:21:00 H.C. : 262653 Paciente: CHIMBO GALARZA DIEGO ESTEBAN
Médico : MD*F FRIAS PAZMIÑO PAOLA LILIANA

Evolución: CIRUGÍA ONCOLÓGICA // EVOLUCIÓN AM

PACIENTE DE 28 AÑOS

DIAGNÓSTICOS:

1. DISCAPACIDAD INTECTUAL 82% (GENÉTICO: UNA TETRASOMÍA 18P)

2. TUMOR TESTICULAR BILATERAL, REALIZADO ORQUIECOTOMÍA RADICAL BILATERAL: SEMINOMA
CIRUGÍA EL 02/08/21

3. RIÑON EN HERRADURA

4. SEMINOMA + LESIÓN RETROPERITONEAL

17-08-2023 CIRUGÍA REALIZADA: LAPAROSCOPIA + TOMA DE BIOPSIA

S: CUIDADOR REFIERE QUE AL MOMENTO PERMANCE TRANQUILO.

O: TA: 106/63 MMHG, FC: 98 LPM, FR: 21 RPM, SAT O2: 89% AA

PESO: 69.6 KG DIU:1400CC/24H GU:0.8

DESPIERTO, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL.

CORAZON: RÍTMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES.

PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO, HERIDAS QUIRURGICAS EN BUENAS CONDICIONES.

NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE SEMINOMA. EN CONTROLES EVIDENCIA CONGLOMERADO
RETROPERITONEAL DE ASPECTO METASTASICO, QUE HA DUPLICADO SU TAMAÑO CON RESPECTO A
CONTROL PREVIO. SE REALIZA LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA Y BIOPSIA DE LESIÓN RETROPERITONEAL
SIN COMPLICACIONES, SE MANTIENE CON ADECUADA HEMODINAMIA, BUEN CONTROL DEL DOLOR, SIN
EMBARGO FAMILIAR REFIERE QUE NO HA REALIZADO LA DEPOSICION POR 3 DÍAS.

PLAN:

INDICACIONES AM

DR. SANTIAGO CATUTA

CIRUJANO ONCOLOGO

CI 18038846781

DRA. PAOLA FRÍAS

1725073173

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
18/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Paola Frías
MEDICO RESIDENTE
G.I.I. 1725073173

Fecha : 18-AUG-2023 11:22:00 H.C. : 262653 Paciente: CHIMBO GALARZA DIEGO ESTEBAN
Médico : MD*F FRIAS PAZMIÑO PAOLA LILIANA

Evolución: CIRUGÍA ONCOLÓGICA // NOTA DE ALTA

PACIENTE DE 28 AÑOS

DIAGNÓSTICOS:

1. DISCAPACIDAD INTECTUAL 82% (GENÉTICO: UNA TETRASOMÍA 18P)

2. TUMOR TESTICULAR BILATERAL, REALIZADO ORQUIECOTOMÍA RADICAL BILATERAL: SEMINOMA
CIRUGÍA EL 02/08/21

3. RIÑON EN HERRADURA

4. SEMINOMA + LESIÓN RETROPERITONEAL

17-08-2023 CIRUGÍA REALIZADA: LAPAROSCOPIA + TOMA DE BIOPSIA

S: CUIDADOR REFIERE QUE AL MOMENTO PERMANCE TRANQUILO.

O: TA: 106/63 MMHG, FC: 98 LPM, FR: 21 RPM, SAT O2: 89% AA

PESO: 69.6 KG DIU:1400CC/24H GU:0.8

DESPIERTO, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL.

CORAZON: RÍTMICO NO SOPLOS NO FROTES NI GALOPES.

PULMONES: MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO, HERIDAS QUIRURGICAS EN BUENAS CONDICIONES.

NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL.

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE SEMINOMA, EN CONTROLES EVIDENCIA CONGLOMERADO
RETROPERITONEAL DE ASPECTO METASTASICO. QUE HA DUPLICADO SU TAMAÑO CON RESPECTO A
CONTROL PREVIO. SE REALIZA LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA Y BIOPSIA DE LESIÓN RETROPERITONEAL
SIN COMPLICACIONES, SE MANTIENE CON ADECUADA HEMODINAMIA, BUEN CONTROL DEL DOLOR,
PACIENTE EN CONDICIONES DE ALTA.

PLAN:

ALTA + INDICACIONES

DR. SANTIAGO CATUTA

CIRUJANO ONCOLOGO

CI 18038846781

DRA. PAOLA FRÍAS

1725073173

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
18/08/2023	HG	Prescripción Médica Hospitalización



SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Santiago Catuta
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I.: 18038846781

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Paola Frías
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1725073173

