

**Paciente:**  
MARIA PASTORA SOSA RAMIREZ

**Edad:**  
80 años

**Fecha:**  
20/05/2024

## Resumen Clínico

F.N. 06.08.1943

### Diagnostico:

- Ablación de Hepatocarcinoma (05.04.2024)
- Diabetes Mellitus 2 (10 años)
- Escoliosis Dorsolumbar
- Cistocele grado 3

Femenina de 80 años de edad, sin antecedentes de importancia para su padecimiento actual, refiere cuadros diarreico repetitivos, dolor abdominal, dolor en hombro y cadera derecha, fiebre hasta de 39°C, perdida de peso de aproximadamente 5 kgrs, radiculopatía ciática bilateral, actualmente no presenta fiebre, refiere perdida de peso de aproximadamente 5 kgrs. La tomografía computada de abdomen trifásica con fecha 30.04.2024 se observa la presencia de una tumoración de 120 x70mm así como la presencia de una zona de necrosis ablativa dentro de ícha tumoración de 70x50mm, no se observa la presencia de colecciones intra o perihepática. Llama la atención el aumento de los leucocitos siendo de 8000 uL (12.03.2024), 11600 uL (26.04.2024), 16500 (14.05.2024), 16300 (20.05.2024), Plaquetas de 258000 uL (12.03.2024), 195000 (26.04.2024), 138000 uL (14.05.2024), 110000 (20.05.2024), es importante que la Q.C. Maria Mercedes Teyssier dentro de las observa refiere Pseudo Pelger. Es importante mencionar que previo a proceso ablativo se realizó profilaxis con cefalexina, levofloxacino y clindamicina, al observar elevación de los leucocitos se inicia manejo con INVANZ de 1 gr, intramuscular con esquema de 7 días actualmente, aunque no persistió la tendencia del aumento de los leucocitos, se solicita valoración por parte de medicina interna para descartar proceso infeccioso y mejorar el estado de salud así como descartar otras causas que pudieran dar aumento de los leucocitos. Se solicita también valoración por parte de hematología para descartar síndrome mielodisplásico o alguna otra causa que sugiera la elevación de los leucocitos y la disminución de las plaquetas. Es importante mencionar que posterior a un proceso ablativo donde existe gran pérdida de tejido hepático siempre se acompaña de disminución del conteo plaquetario.

### Plan.

- Interconsulta a Medicina Interna
- Interconsulta a Hematología
- Favor de entregar valoración por escrito