

Paciente:
ELIZABETH HERNANDEZ LOPEZ

Edad:
77 años

Fecha:
05/06/2023

Resumen Clínico

Diagnósticos:

- **Ampolloma del Ampolla de Vater que corresponde a Adenocarcinoma tipo intestinal**
- **P.O. de Whipple (02.112023)**
- **Fibrilación auricular**
- **Hipertensión arterial controlada**
- **Reflujo gastroesofágico**
- **Enfermedad diverticular del colon**
- **Estreñimiento crónico**
- **Trombosis post-quirúrgica del segmento VII del hígado**
- **Infección de vías urinarias**

Femenina de 77 años de edad que cuenta con los siguientes antecedentes de importancia para su padecimiento actual. madre y hermana finada por cirrosis hepática, hermano finado por mieloma múltiple, hermano finado por linfoma. Como antecedentes personales patológicos de importancia padece hipertensión arterial de larga evolución, fibrilación auricular de 3 años de evolución con periodos de recuperación del ritmo normal, desde hace 8 meses se encuentra en fibrilación auricular tratada con digoxina tab 0.25 mgs (1/4 de tableta al día) , amiodarona tabs 200 mgrs al día, Elicuis (apixaban) tabs 2.5 mg c/12 hrs, Reflujo gastroesofágico tratado con omeprazol caps 20 mgrs al día, cinitaprida tabs de 1 mg , 1 tableta con los alimentos ,3 veces al día, enfermedad diverticular del colon y estreñimiento crónico tratado con Liberan (1 tableta con los alimentos, 3 veces al día), contumax 1 sobre en 1 vaso de agua en ayuno. Con fecha 02.11.2022 se sometió a Cirugía de Whipple por la presencia de un ampolloma del ampolla de Vater el cual se identificó a través de tomografía computada, sin presencia lesiones metastasicas posterior a evento quirúrgico presenta importante pérdida de peso, actualmente en recuperación, tolera la vía oral, tolera alimentos adecuadamente, ya con reabsorción de líquido libre en cavidad abdominal, con mínima retención de líquido en pared abdominal y extremidades inferiores. Los estudios de laboratorio se encuentra dentro de parámetros normales (se anexan estudios de laboratorio), la tomografía computada no muestra datos de actividad tumoral, sin embargo se observa desde la tomografía de control posterior a evento quirurgico zona hipodensa en forma cuña que sugiere trombosis de una rama portal del segmento VII. El urocultivo muestra la presencia de E. Coli que sugiere infección de vías urinarias.

Plan:

- **Acudir a su institución de Salud (ISSSTE)**
- **Control por parte de oncología médica**
- **Control por parte de cardiología**
- **Control por parte de gastroenterología**
- **Anexo reporte de biopsia, Estudios de laboratorio e imagen**