

Paciente:
PORFIRIO SANCHEZ MARTINEZ

Edad:
72 años

Fecha:
29/12/2022

Resumen Clínico

F.N. 10.03.1950

Diagnósticos:

- Carcinoma hepatocelular
- Cirrosis hepática (3 años)
- Encefalopatía hepática
- Diabetes Mellitus 2
- Hipertensión arterial (actualmente sin medicamentos)

Masculino de 72 años que cuenta con los siguientes antecedentes de importancia: Diabetes Mellitus 2 desde hace 20 años, tratado actualmente con Galvus Met 50/850, 1 con el desayuno y otro con la cena, hipertensión arterial desde hace 20 años, recibía tratamiento con propranolol 40 mgrs , actualmente sin tratamiento antihipertensivo el cual retiró médico tratante, cirrosis hepática diagnosticada hace 3 años sin control adecuado, así como cuadros esporádicos de encefalopatía hepática, refería alcoholismo ocasional hace muchos años. refiere acudir con gastroenterología porque presentaba pérdida de peso y venas en el cuello, así como ocasionalmente alteración del estado de conciencia, por lo que indicaba endoscopia para su seguimiento, acudió con neurocirugía el cual solicitó tomografía computada de abdomen, siendo esta con fecha de abril 2022 , la cual muestra tumoración en lóbulo hepático derecho en segmento VII y VIII (no cuento con estudio ni reporte), posterior a tomografía realizan embolización de tumoración hepática y actualmente cuenta con estudio de tomografía computada simple y contrastada con fecha 14.12.2022 que muestra diámetros de 71x46mm, Alfafetoproteína en constante aumento, actualmente con 2238 UI/ml (13.12.2022) , motivo por el que acude a valoración y decide programar para realización de ablación de mixta (ablación por microondas y crioablación con nitrógeno líquido para mayor seguridad de los bordes tumorales). Con fecha 27.12.2022 se realiza ablación mixta de carcinoma hepatocelular en segmento VII y VIII, posterior a procedimiento ablativo se realiza tomografía computada de control observando necrosis tumoral, actualmente sin complicaciones aparentes posterior procedimiento, en 1 mes se realizara estudio de control por tomografía computada para valorar si existen bordes residuales al igual que seguimiento con alfafetoproteína.

Plan:

- Cefalexina caps 500 mgrs c/8 hrs por 10 días
- Clindamicina caps 300 mgs c/8 hrs por 10 días
- Levofloxacin 500 mgrs c/12 hrs por 10 días
- Alfacetanalogs de aminoacidos 1 con los alimentos, 3 veces al dia
- Tylenol 750 mgrs c/8 hrs por 5 días (para fiebre o dolor)
- Vigilar datos respiratorios y expectoración sanguinolenta
- Cuidados higiénicos y vigilar hemorragia en sitio de de abordaje
- Glucosa, urea, creatinina, ácido úrico, Alfafetoproteína, para Lunes 2 de enero 2023