

## NÁFATE DE LA CRUZ "CONSULTORIO MÉDICO"

Calle 11A, No. 556. Col. Pensiones V Etapa. Mérida, Yucatán. nafate@ablacionycancer.com Cel:(999)244-12-12

Paciente:Edad:Fecha:JOSE RAMON CARDENAS MAYO45 años16/08/2022

## Resumen Clínico

## **Diagnósticos:**

- Tumoración lóbulo hepático derecho de 11cm y del lado izquierdo de 3.5cm
- Derrame pleural bilateral
- Ascitis
- Pb cirrosis hepato-alcohólica

Masculino de. 45 años de edad que cuenta con los siguientes antecedentes de importancia para su padecimiento actual, familiares refieren alcoholismo de más de 22 años, drogadicción, inicia padecimiento hace 5 meses con dificultad para respirar por lo que es hospitalizado en su institución en abril del año en curso y posteriormente reingreso en julio, actualmente cursa con tos y dificultad para respirar, así como abdomen globoso, los familiares presentan laboratorios del 11/08/2022 que muestra leucos de 11.15, neutrófilos 8.45, sodio de 134, cloro de 95, refieren drenaje pleural con pleurodesis del pulmón derecho, cuenta con Tomografía Computada de abdomen del 06/08/2022 que muestra la presencia de abundante líquido en cavidad abdominal así como la presencia de una tumoración en lóbulo hepático derecho de 11 cm y otra en lóbulo hepático izquierdo de 3.5cm, se observa la presencia de líquido en ambas bases pulmonares sin poder determinar adecuadamente la cantidad ya que no se cuenta con los cortes tomográficos suficientes, de igual manera no es posible la adecuada valoración de las lesiones porque no cuenta con fase contrastada

## Plan.

Se sugiere complementar con AFP y ACE para un mejor estudio de las tumoraciones hepáticas, pruebas de funcionamiento hepático completas

Se considera indispensable el manejo con albúmina, diuréticos, valorar el drenaje de la cavidad abdominal

Se sugiere manejo con antibióticos

De mejorar la ascitis es posible iniciar manejo para reducir de forma importante la actividad tumoral con procedimientos de mínima invasión.

Es importante complementa con Doppler de vena cava inferior para confirmar o descartar invasión tumoral