

DETALLE ATENCION AMBULATORIA

Información del Paciente

Nombre	MARTINEZ HUECHAN VICTOR ISMAEL
Rut	7.748.529-5
Edad	61 Años 10 Meses 14 Días
Sexo	MASCULINO
Previsión	CONSALUD
Teléfono	0
Comuna	PEDRO AGUIRRE CERDA
Fecha Atención	23/02/2024

Anamnesis

23/02/2024 11:59 PABLO PATRICIO MENA SELLAN

ANTECEDENTES MÓRBIDOS

- Médicos: Hipotiroidismo
 - Quirúrgicos: No
 - Alergias: No
 - Medicamentos: T4 50ug
 - Sociales: Casado (Elizabeth Toro), 3 hijos (Víctor); vive con esposa y 2 hijos en Pedro Aguirre Cerda; Vendedor de repuestos
 - Contacto: 9 9491 3220

HISTORIA ONCOLÓGICA

a) Cáncer de colon sigmoides metastásico por compromiso peritoneal, hepático y pulmonar.

Bp: adenocarcinoma.

Endoprótesis 23.03.23

TC AP: Engrosamiento mural concéntrico del colon sigmoides compatible con una neoplasia colónica asociada a dilatación secundaria del colon descendente sin signos de una obstrucción intestinal en el estudio actual. Hallazgo compatible con una carcinomatosis peritoneal. En las porciones visibles del hemitórax inferior se observan múltiples nódulos sólidos peribroncovasculares de aspecto metastásico.

FOLFOX 12 ciclos entre el 22.05.23 y el 15.11.23

TC CTAP 12.10.23: Cuello: Leve aumento de la densidad del celular subcutáneo del cuello, inespecífico ¿tratamiento? El resto del estudio de cuello sin hallazgos / Tórax: Metástasis pulmonares de similar tamaño que en estudio anterior. Disminución del derrame pleural izquierdo. Lesión ósea metastásica izquierda sin cambios significativos. / AP: Control de cáncer de colon en tratamiento con signos de carcinomatosis peritoneal sin identificarse el engrosamiento nodular del omento, con engrosamiento nodular del peritoneo sin cambios, hallazgos compatibles con carcinomatosis peritoneal.

Lesión hipovascular en el cuerpo pancreático que ha aumentado de tamaño respecto estudio previo (de 15 a 19x14 mm). Estenosis del tronco principal de la vena porta de causa no evidente, sin cambios. Fecaloma rectal, sin cambios. Leve ascitis.

Post término de 12 ciclos traen estudio molecular:

- RAF WT
 - RAS: Codón 12 G12V p.Gly12Val
 - MSS

TC TAP 13.02.24: Control de múltiples lesiones nodulares sugerentes de implantes secundarios al parénquima pulmonar las cuales muestran similar distribución y tamaño respecto estudio previo.

En la actualidad se ha agregado leve neumotórax apical y a nivel del receso costofrénico lateral derecho, probablemente secundario a rotura alguna estas lesiones.

ACTUALMENTE ASINTOMATICO

SIN DISNEA

PULMONAR: MV CONSERVADO

NO AMERITA NINGUNA CIRUGIA

CONTROL SOS EN SU

SE ENTREGAN INDICACIONES PRECISAS

Diagnóstico



NEUMOTORAX, NO ESPECIFICADO

Dr(a). PABLO PATRICIO MENA SELLAN
 7.022.129-2