



Dr(a) HUMBERTO ALEJANDRO CERDA VENEROS
ONCOLOGIA MEDICA ADULTO
11.819.529-9
AV. LIB. BDO. OHIGGINS 4850
9983000

CERTIFICADO

Nombre	SAAVEDRA ALARCÓN ÁLVARO SEGUNDO
Dirección	GRAL URRUTIA 178
Rut	7.627.266-2
Edad	68 Años 4 Meses 3 Días
Sexo	MASCULINO
Fecha Atención	23/10/2024 11:30

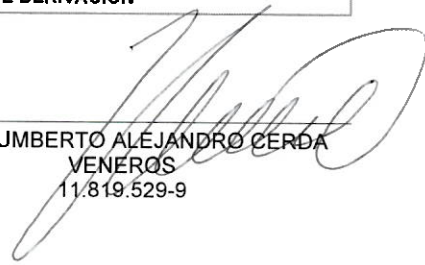
EPICRISIS

Paciente derivado por fonasa 2 prestador hospital Barros Luco
65 años, antecedentes de dm2, alergias-, fam + ca pulmon
antecedentes de ca de colon sigmoides operado en nov 2021
resección de sigmoides r2 + op de hartmann
"gran masa de colon sigmoides de 14x 8 x 5 cm, pétreo, adherida a vejiga,
ileon terminal, peritoneo parietal, y promontorio sacro. disección r2 con
remanente de masa tumoral en fíid que envuelve uréter distal que se decide
no resear"
adenoca moderadamente diferenciado hasta la subserosa
se observa compromiso de vasos linfáticos (no se aprecia compromiso de
v sanguíneos ni de espacios perineurales
bordes quirúrgicos libres
linfonodos 0/21
proceso inflamatorio agudo y crónico abscedado de tejidos blandos. no se
observa tumor
borde proximal libre de tumor
t3 no
trae tac ap 4/22
lesiones focales hepáticas, compatibles con implantes secundarios.
cambios postquirúrgicos de cirugía de hartmann, sin signos de complicaciones.
quiste simple renal derecho. quistes parapiélicos bilaterales.
colecistitis asociado a signos de colecistopatía crónica.
ateromatosis cálcica aortoiliaca.
hernia inguinal indirecta izquierda, no complicada.
tac torax 4/22
impresión:
estudio sin evidencia de compromiso pulmonar secundario.
leve ateromatosis aórtica y supra aórtica.
pequeñas adenopatías en receso costofrénico anterior derecho, indeterminadas.
nódulos tiroideos.
rm abdomen 4/22
lesiones focales hepáticas compatibles con implantes secundarios
VISTO EN COMITE SE DECIDE QUIMIOTERAPIA PALIATIVA
tratado con 12 folfox 12 folfiri mas metastesectomia hepatica y luego de
8 xelox progresion hepatica y sospecha de linfangitis carcinomatosa en
pulmon al pet ct de 7/24

Av. Libertador Bernardo O'Higgins 4850, Estación Central Santiago. / Mesa Central +56 2 2998 3000

http://rce.clibisa.cl/RCE8_0/rce_informes/pagina... 23/10/2024

TRAS 3 CICLOS DE XELIRI TAC TAP MUESTRA PROGRESION DE LESION
HEPATICA DESDE 44 A 60 MM
SE ENVIA PARA MANEJO POSTERIOR EN CENTRO DE DERIVACION



Dr(a) HUMBERTO ALEJANDRO CERDA
VENEROS
11.819.529-9

Dr(a) HUMBERTO ALEJANDRO CERDA VENEROS
ONCOLOGIA MEDICA ADULTO
11.819.529-9
AV. LIB. BDO. OHIGGINS 4850
9983000

INTERCONSULTA

Nombre	SAAVEDRA ALARCÓN ÁLVARO SEGUNDO
Dirección	GRAL URRUTIA 178
Rut	7.627.266-2
Edad	68 Años 4 Meses 3 Días
Sexo	MASCULINO
Fecha Atención	23/10/2024 11:30
Especialidad	IC ONCOLOGIA ADULTO

MOTIVO INTERCONSULTA

Paciente derivado por fonasa 2 prestador hospital Barros Luco
65 años, antecedentes de dm2, alergias-, fam + ca pulmon
antecedentes de ca de colon sigmoides operado en nov 2021
resección de sigmoides r2 + op de hartmann
"gran masa de colon sigmoides de 14x 8 x 5 cm, pétreo, adherida a vejiga,
ileon terminal, peritoneo parietal, y promontorio sacro. disección r2 con
remanente de masa tumoral en fíed que envuelve uréter distal que se decide
no resecar"
adenoca moderadamente diferenciado hasta la subserosa
se observa compromiso de vasos linfáticos (no se aprecia compromiso de
v sanguíneos ni de espacios perineurales
bordes quirúrgicos libres
linfonodos 0/21
proceso inflamatorio agudo y crónico abscedado de tejidos blandos. no se
observa tumor
borde proximal libre de tumor
t3 no
trae tac ap 4/22
lesiones focales hepáticas, compatibles con implantes secundarios.
cambios postquirúrgicos de cirugía de hartmann, sin signos de complicaciones.
quiste simple renal derecho. quistes parapiélicos bilaterales.
colelitiasis asociado a signos de colecistopatía crónica.
ateromatosis cálcica aortoiliaca.
hernia inguinal indirecta izquierda, no complicada.
tac torax 4/22
impresión:
estudio sin evidencia de compromiso pulmonar secundario.
leve ateromatosis aórtica y supra aórtica.
pequeñas adenopatías en receso costofrénico anterior derecho, indeterminadas.
nódulos tiroideos.
rm abdomen 4/22
lesiones focales hepáticas compatibles con implantes secundarios
VISTO EN COMITE SE DECIDE QUIMIOTERAPIA PALIATIVA
tratado con 12 folfox 12 folfox mas metastesectomia hepatica y luego de

Av. Libertador Bernardo O'Higgins 4850, Estación Central, Santiago / Mesa Central +56 2 2998 3000

Call Center 898 898 3500 www.redsalud.cl
http://rce.clibisa.cl/RCE8_0/rce_informes/pagina... 23/10/2024



8 xelox progresion hepatica y sospecha de linfangitis carcinomatosa en
pulmon al pet ct de 7/24
TRAS 3 CICLOS DE XELIRI TAC TAP MUESTRA PROGRESION DE LESION
HEPATICA DESDE 44 A 60 MM
SE ENVIA PARA MANEJO POSTERIOR EN CENTRO DE DERIVACION

Dr(a) HUMBERTO ALEJANDRO GERDA
VENEROS
11.819.529-9



Dí(a) HUMBERTO ALEJANDRO CERDA VENEROS
ONCOLOGIA MEDICA ADULTO
11.819.529-9
AV. LIB. BDO. OHIGGINS 4850
9983000

INTERCONSULTA

Nombre	SAAVEDRA ALARCÓN ÁLVARO SEGUNDO
Dirección	GRAL URRUTIA 178
Rut	7.627.266-2
Edad	68 Años 4 Meses 3 Días
Sexo	MASCULINO
Fecha Atención	23/10/2024 11:30
Especialidad	IC CIRUGIA COLOPROCTOLOGIA

MOTIVO INTERCONSULTA

Paciente derivado por fonasa 2 prestador hospital Barros Luco
65 años, antecedentes de dm2, alergias-, fam + ca pulmon
antecedentes de ca de colon sigmoides operado en nov 2021
resección de sigmoides r2 + op de hartmann
"gran masa de colon sigmoides de 14x 8 x 5 cm, pétreo, adherida a vejiga,
ileon terminal, peritoneo parietal, y promontorio sacro. disección r2 con
remanente de masa tumoral en fíid que envuelve uréter distal que se decide
no resecar"
adenoca moderadamente diferenciado hasta la subserosa
se observa compromiso de vasos linfáticos (no se aprecia compromiso de
v sanguíneos ni de espacios perineurales
bordes quirúrgicos libres
linfonodos 0/21
proceso inflamatorio agudo y crónico abscedado de tejidos blandos. no se
observa tumor
borde proximal libre de tumor
t3 no
trae tac ap 4/22
lesiones focales hepáticas, compatibles con implantes secundarios.
cambios postquirúrgicos de cirugía de hartmann, sin signos de complicaciones.
quiste simple renal derecho. quistes parapiélicos bilaterales.
colecistitis asociado a signos de colecistopatía crónica.
ateromatosis cálcica aortoiliaca.
hernia inguinal indirecta izquierda, no complicada.
tac torax 4/22
impresión:
estudio sin evidencia de compromiso pulmonar secundario.
leve ateromatosis aórtica y supra aórtica.
pequeñas adenopatías en receso costofrénico anterior derecho, indeterminadas.
nódulos tiroideos.
rm abdomen 4/22
lesiones focales hepáticas compatibles con implantes secundarios
VISTO EN COMITE SE DECIDE QUIMIOTERAPIA PALIATIVA
tratado con 12 folfox 12 folfiri mas metastesectomia hepatica y luego de

Av. Libertador Bernardo O'Higgins 4850, Estación Central, Santiago / Mesa Central +56 2 2998 3000

http://rce.cl/bisa.cl/RCE8_0/rce_informes/pagina... 23/10/2024



8 xelox progresion hepatica y sospecha de linfangitis carcinomatosa en
pulmon al pet ct de 7/24
TRAS 3 CICLOS DE XELIRI TAC TAP MUESTRA PROGRESION DE LESION
HEPATICA DESDE 44 A 60 MM
SE ENVIA PARA MANEJO POSTERIOR EN CENTRO DE DERIVACION

Dr(a) HUMBERTO ALEJANDRO CERDA
VENEROS
11.819.529-9

