

22-7-2



Dr(a) CARLOS JOSE SALINAS SIMONETTI  
ONCOLOGIA ADULTO  
15.948.541-2  
AV. LIB. BDO. OHIGGINS 4850  
9983000

### SOLICITUD DE EXAMENES RADIOLOGIA

Nombre FUENTES CONEJERO MARIO HECTOR  
Direccion LAS TORRES 750 BLOCK-4 DTO 108  
Rut 7.251.266-9  
Edad 68 Años 1 Mes 13 Días  
Sexo MASCULINO  
Fecha Atención 08/07/2024 10.00

Diagnostico: C18.9 TUMOR MALIGNO DEL COLON. PARTE NO ESPECIFICADA

Observacion Precision:

ECO TESTICULAR  
ECOGRAFIA TESTICULAR (UNO O AMBOS) (INCL  
Obs Dolor testicular en estudio. Ca colon en tratamiento

Dr(a) CARLOS JOSE SALINAS SIMONETTI  
15.948 541-2

Dr. Carlos Salinas Simonetti  
RUT 15.948.541-2 - RSIS 350379  
Medicina Interna  
Oncología Médica

NOMBRE Mario Fuentes Cavajung

RUT 7251266-9 EDAD 66

DOMICILIO \_\_\_\_\_


FECHA 8.7.24

RP.

Dr : c colon operado

Se solicita estudio  
de INESTABILIDAD MICROSTE-  
LITZ a BP N° B23-12742  
Consins

**Carlos Salinas Simonetti**  
RUT: 15.948.541-2  
Med. Interna - Oncología Médica  
RSIS: 350379



Clinica Redsalud Santiago - Av. Libertador Bernardo O'Higgins 4850, Estación Central, Santiago



NOMBRE : MARIO HÉCTOR FUENTES CONEJERO  
EDAD : 67 años  
RUT / Pasaporte : 7251266-9  
N° FICHA :  
FECHA TOMA DE MUESTRA : 23/11/2023  
FECHA DE RECEPCION : 23-11-2023  
SOLICITADO POR : Dr(a). FRANCISCO RIVERA ROA  
SERVICIO : CIRUGIA (PABELLON CENTRAL)  
MUESTRA(s) : SIGMOIDES + VEJIGA + PROSTATA + CIEGO  
ANTECEDENTES CLINICOS : hta dm  
DIAGNOSTICO CLINICO : tumor de sigmoides con compromiso de vejiga y ciego  
PROCEDIMIENTO QUIRURGICO: operacion de hartmann + cistoprostatectomia radical + reseccion ileocecal en bloque



## INFORME ANATOMO PATOLOGICO

### EXAMEN MACROSCÓPICO

A. Sigmoides más vejiga más próstata más ciego en bloque: Pieza quirúrgica constituida por vejiga abierta de 10 x 9 x 7 cm. Pared de hasta 2 cm de grosor. Mucosa sin lesiones macroscópicas. Próstata de 5 x 5 x 4,5 cm. Vesícula seminal derecha de 3 cm de longitud y hasta 1 cm de diámetro. Conducto deferente derecho de 4 cm de longitud y hasta 0,3 cm de diámetro. Vesícula seminal izquierda de 3,5 cm de longitud y 2 cm de diámetro. Conducto deferente izquierdo de 4 cm de longitud y hasta 0,6 cm de diámetro. Segmento de intestino delgado abierto de 10 cm de longitud y hasta 2 cm de diámetro. Segmento de meso de 9 x 4 x 4 cm. Segmento de intestino grueso que incluye ciego de 15 cm de longitud y hasta 5,5 cm de diámetro. No se reconoce apéndice cecal. Segmento de intestino grueso abierto de 50 cm de longitud y hasta 9 cm de diámetro, lugar donde se reconoce lesión exofítica mameloniada de 13 cm de eje mayor, macroscópicamente a 8 cm del borde quirúrgico más cercano y a alejado del borde quirúrgico opuesto. En colon sigmoides se reconoce pólipo de 1,5 y otro de 4 cm de eje mayor, ambos pediculados. Al corte, la lesión exofítica compromete pared vesical y adhiere segmento de ciego. Próstata macroscópicamente libre.

### EXAMEN MICRÓSCOPICO

A. Sigmoides más mioma próstata más de un bloque: pieza quirúrgica constituida por vejiga abierta de 10 x 9 x 7 cm. Pared de hasta 2 cm de grosor. Mucosa sin lesiones macroscópicas. Próstata de 5 x 5 x 4,5 cm. Vesícula seminal derecha de 3 cm de longitud y hasta 1 cm de diámetro. Conducto deferente derecho de 4 cm de longitud y hasta 0,3 cm de diámetro. Vesícula seminal izquierda de 3,5 cm de longitud y 2 cm de diámetro. Conducto deferente izquierdo de 4 cm de longitud y hasta 0,6 cm de diámetro. Segmento intestino Delgado abierto de 10 cm de longitud y hasta 2 cm de diámetro. Segmento de meso de 9 x 4 x 4 cm. Segmento intestino grueso que incluye ciego de 15 cm de longitud y hasta 5,5 cm de diámetro. No se reconoce apéndice cecal. Segmento de intestino grueso abierto de 50 cm de longitud y hasta nueve centímetros de diámetro lugar donde se reconoce lesión exofítica mamelón de 13 cm de eje mayor macroscópicamente a 8 cm del borde quirúrgico más cercano y a alejado del borde quirúrgico opuesto. En Colón sigmoides se reconoce estructura pólipo y de de un, cinco y otra de 4 cm de eje mayor. Ambos pediculados. Al corte, la lesión exofítica compromete pared vesical y adhiere segmento de ciego. Próstata macroscópicamente libre. Ahora mide

### DIAGNÓSTICO

#### CÁNCER DE COLON.

Procedimiento: Hartmann más cistoprostatectomía radical más resección iliocolica en bloque.

Sitio tumoral: Colon Sigmoides.

Tipo histológico: ADENOCARCINOMA CRIBIFORME MODERADAMENTE DIFERENCIADO.

Profundidad de la invasión: Compromete órganos adyacentes.

Tamaño tumoral: 13 cm de eje mayor.

Tipo de crecimiento de borde tumoral: Infiltrativo.

Permeaciones vasculares: No observadas.

Invasión perineural: No observadas.