

INFORME MEDICO

Nombre	MUÑOZ PEÑA MARIO ARMANDO		
Rut	6.050.645-0	Edad	70 Años 0 Meses 14 Días

17/03/2024 19:49 Dr(a) VICTOR TICOZZI SUAREZ

Paciente: Mario Muñoz Peña
Edad: 70 años

Antecedentes:

- Mórbidos: Ca gástrico recidiva con lesión pancreática y mediastino, DM2, HTA
- Cirugías: Gastrectomía 2017 HCUCH sin QT posterior
- Fármacos: Amlodipino, Insulina NPH 18 U, Metformina, Atorvastatina
- Alergias: no refiere
- Tabac (-), OH (-)

Cuadro actual:

Paciente 70 años, de base Ca gástrico operado 2017 en HCUCH, con recidiva x lesión pancreática Dg en dic 2022, presentado en comité se decide QT paliativa con Folfox, se pesquisa en control de nov 2023 ganglios mediastínicos confirmada por PET y TAC se presenta a comité y se sugiere VTC + Biopsia por cx tórax. Actualmente ingresa por cuadro compatible con obstrucción intestinal mecánica por hernia interna, es llevado a pabellón de urgencia se describe en protocolo intestino delgado isquémico, dilatado por hernia interna, herniación desde proximal a distal de la totalidad del intestino delgado con rotación + compresión de vasos mesentéricos, se logra reducción herniaria y destorsión completa logrando adecuada vitalidad según lo descrito. Se reduce

cv rr 2 t sinusal

pp mav normsl además hernia inguino escrotal y se repara.

Ingresa a UPC en postoperatorio inmediato, estable en lo global, hipertenso, ventilando en forma espontánea, dolor controlado pasando PCA EV de morfina.

Al ex:

Hoy lucido FC76 PAM 70 FR 16 SATURA 97% VEA afebril , diuresis +

pte tolera decúbito absoluto

sin apremio cardio resp

sin dolor abdominal , buen aspecto gral

cv rr 2 t

pp mav normal sin crepitos

abd no distendido RHA + curación limpia , drenaje inguino escrotal +sangre

eeii normal

ex de hoy elp en rango

HGM sin leucocitosis con DI

sin anemia

pcr normal

visto por CX tte
Dia 1 posoperado
Signos vitales normales
Buen estado general, buen sensorio
Sin dolor abdominal espontaneo
Abdomen plano depresible indoloro, apósitos secos y limpios
Drenaje escrotal escaso serohemático
Evolución favorable hasta este momento
Indicaciones qx igual
Se conversa con el paciente y familiar detalles de su cirugía

plan reposicion HE
ex de control
control por CX tte