

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 07-AUG-2023 23:11:50

Página: de :

No. INTERNACION 140310 No. HISTORIA CLINICA 305764 Cédula 1700915398

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
HARO	VACA	JORGE	ANIBAL

Edad: 79 años

DX. DE INGRESO C61 ADENOCARCINOMA DE PATRON ACINAR PROSTATICO MAL DIFERENCIADO DG. DE FUERA DE LA INSTITUCION

DX. DEFINITIVO ONCOLOGICO C61 ADENOCARCINOMA DE PATRON ACINAR PROSTATICO MAL DIFERENCIADO DG. DE FUERA DE LA INSTITUCION

HISTORIA BREVE Y EXAMEN FISICO

NOTA DE INGRESO A CIRUGIA ONCOLOGICA

MASCULINO DE 78 AÑOS

APP: HTA HACE 15 AÑOS: LOSARTAN 50 MG VO QD.

APQX: RTU PROSTATA EN EL 2012

AONC: CANCER DE PROSTATA EN EL 2012 RECIBIO ULTIMA DOSIS DE LEUPROLIDE EN 2019

APP: NIEGA

ALCOHOL: SEMANAL POR 50 AÑOS

ALERGIAS: NO REFIERE

MOTIVO DE CONSULTA: MASA HEPATICA

EA: PACIENTE REFIERE QUE HACE 3 MESES EN TAC DE CONTROL EVIDENCIAN MASA HEPATICA DE LA MISMA QUE INGRESA EL DIA DE HOY PARA TOMA DE BIOPSIA GUIADA POR IMAGENES

EXAMEN FISICO

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL

CUELLO SIN ADENOMEGALIAS

CARDIOPULMONAR CONSERVADO

ABDOMEN: NO DISTENDIDO, RHA PRESENTES, SUAVE, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SE PALPA LESIONES

EXAMENES

BIOPSIA DE PROSTATA:

ADENOCARCINOMA DE PROSTATA GLEASON 8 (+5); PORCENTAJE 80 %, INVASION PERINEURAL PRESENTE, INVASION VASCULAR NO SE EVIDENCIA.

EN SOLCA

05/2023 PSAT 12.19 HB 21.8 HTA 60.3 CRETININA 1.03 FUNCION HEPATICA NORMAL FUNCION RENAL NORMAL

PACIENTE CON DG DE CANCER DE PROSTATA. ANTECEDENTE DE HEPATOPATIA CRONICA AHORA CON LESION SOLIDA EN HIGADO SOSPECHOSA DE MALIGNIDAD. LA MISMA QUE ES SUCEPTIBLE DE TOMA DE BIOPSIA GUIADA POR IMAGENES. PARA LO CUAL DR ZAPATA MEDICO DE IMAGENOLOGIA INDICA QUE PACIENTE TENDRIA QUE HOSPITALIZARSE PARA PROCEDIMIENTO INGRESA EL DIA DE HOY

HALLAZGOS RX, LABORATORIOS

BIOPSIA DE PROSTATA:

ADENOCARCINOMA DE PROSTATA GLEASON 8 (+5); PORCENTAJE 80 %, INVASION PERINEURAL PRESENTE, INVASION VASCULAR NO SE EVIDENCIA.

EN SOLCA

05/2023 PSAT 12.19 HB 21.8 HTA 60.3 CRETININA 1.03 FUNCION HEPATICA NORMAL FUNCION RENAL NORMAL

FORM.006

SECRETARIO DE QUITO
Dr. Santiago Celis
ONCOLOGO
C.I. 130384603

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 07-AUG-2023 23:11:50

Página : de 1

05/2023 TAC ABDOMINAL: -EN EL CONTEXTO DE SIGNOS HEPATOPATÍA CRÓNICA, MASA TUMORAL CAPTANTE DE CONTRASTE A DESCARTAR NEOPLASIA PRIMARIA HEPÁTICA VS HEMANGIOMA ATÍPICO, SUGIERE CORRELACIÓN CON RESONANCIA MAGNÉTICA SIMPLE CONTRASTADA DE ABDOMEN SUPERIOR.

- QUISTE SIMPLE HEPÁTICO.

- VESÍCULA ESCLEROATRÓFICA, COLELITIASIS

- QUISTES SIMPLES RENALES BILATERALES.

TAC PELVICA: - LOS HALLAZGOS DESCRITOS A NIVEL DE PRÓSTATA EN RELACIÓN CON SU PATOLOGÍA DE FASE YA CONOCIDA, NO LESIONES METASTÁSICAS.

TAC TORAX: - SIN IMÁGENES SUGESTIVAS DE ACTIVIDAD TUMORAL METASTÁSICAS PLEUROPULMONAR.

- GANGLIOS MEDIASTINALES Y PARAHILARES INESPECÍFICOS QUE DEBEN SER CONTROLADOS POSTERIORMENTE.

05/2023 GGO: 4-LESIÓN ÓSEA ACTIVA EN EXTREMO ANTERIOR DE 8º ARCO COSTAL IZQUIERDO, A VALORAR MEDIANTE TÉCNICAS DE IMAGEN ESTRUCTURAL, PARA OTORGAR VALOR ETIOLÓGICO.

05/2023 CISTOSCOPIA: URETRA POSTERIOR CON ALTERACION DE ANATOMIA POR ANTECEDENTE QUIRURGICO OBSTRUCTIVA AL 80% A EXPENSAS DE LOBULOS RECIDIVANTES ADEMAS DE IMPORTANTE EDEMA BULOSO DE SUPERFICIE

MEATOS URETERALES TOPICOS TIPO II EYACULAN ORINA CLARA

VERIGA DE ESFUERZO TRABECULAS GRADO III

RM ABDOMINAL 30/05/2023: LESIÓN HEPÁTICA SOSPECHOSA, CONSIDERAR VALORACIÓN CON CONTRASTE HEPATOESPECÍFICO O VALORACIÓN CON ECOGRAFÍA A DETERMINAR LA POSIBILIDAD DE BIOPSIA.

01/08/2023. GLUCOSA: 106 , UREA: 58 CREA: 0.9 HB: 13 HCTO:45 PQ: 73 LEU: 4,5 MIL NEU: 55% TP:11.3 INR: 1.07 TTP:32

EVOLUCION Favorable

PACIENTE CON DG DE CANCER DE PROSTATA, ANTECEDENTE DE HEPATOPATIA CRONICA AHORA CON LESIÓN SOLIDA EN HIGADO SOSPECHOSA DE MALIGNIDAD. SE REALIZA TOMA DE BIOPSIA GUIADA POR IMÁGENES AYER, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. AL MOMENTO HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, BUEN CONTROL DEL DOLOR, TORELANDO DIETA, CON EXAMENES DE CONTROL ADECUADOS POSTERIOR A SU TOMA DE BIOPSIA SE INDICA ALTA.

COMPLICACIONES HOSPITALARIAS

NINGUNA

COMPLICACIONES OPERATORIAS

CONDICION Estable

TRATAMIENTO PROCEDIMIENTO: CORE BIOPSIA HEPATICA GUIADA POR ECOGRAFIA.

PREVIA FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO, CHEQUEO DE EXAMENES DE LABORATORIO, ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES, INFILTRACION CON 10CC DE XILOCAINA AL 1% SIN EPINEFRINA, SE PROCEDE A REALIZAR CORE BIOPSIA HEPATICA DE LESION EN SEGMENTO V GUIADA POR ECOGRAFIA.

SANGRADO: NO

DRENAJES: NO

SE OBTIENE 3 CILINDROS MEDIANTE AGUJA SEMIAUTOMATICA 18 X 16. MUESTRAS QUE SE ENVIARON A PATOLOGÍA.

PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. PACIENTE ESTABLE PASA A PISO PARA CONTROL Y MANEJO EN SU SERVICIO. SE RECOMIENDA REPOSO ABSOLUTO, CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 30 MINUTOS LAS DOS PRIMERAS HORAS, LUEGO CADA HORA Y CONTROL ECOGRAFICO, BIOMETRIA HEMATICA EN 24 HORAS.

RECETA

INDICACIONES AL ALTA

IBUPROFENO 400 MG TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 3 DIAS

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

FLUTAMIDA 250 MG PRO VIA ORAL CADA 8 HORAS

A: AMBULATORIO REPOSO RELATIVO

D: DIETA BLANDA

T: LAVADO DE HERIDA DE PUNCION DIARIAMENTE CON AGUA Y JABON

S: SEGUIMIENTO POR CONSULTA EXTERNA CON DR CATUTA EN 15 DIAS

REPORTE DE EPICRISIS
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 07-AUG-2023 23:11:50

Página: 02

U: DOLOR ABDOMINAL QUE NO CEDE A LA ANALGESIA, FIEBRE, NAUSEA O VOMITO POR VARIAS OCASIONES
NO REQUIERE CERTIFICADO DE REPOSO

COND.PACT.HOSPITALIZADO ESTABLE

FECHA EPICRISIS 04-AUG-2023

FECHA INGRESO: 02-AUG-2023

FECHA ALTA: 04-AUG-2023

DIAS DE HOSPITALIZACION: 2

MEDICO TRATANTE


MD7Y CATUTA PEREZ HERNAN SANTIAGO

ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL - CC. 180133468

REALIZADA POR

MD5A CORNEJO TAPIA KEVIN EDUARDO

FIRMA


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Catuta Perez
CIRUJANO ONCOLOGO
C.C. 180133468