ARAURE, 29/11/2014.

CIUDADANO. Gobenhador (Protaul Calle). Alcal De (Primitivo Cederio)

Reciba un Cordial Saludo, Revolucionario y Patriotico, por medio de la Presente me divijo a usted su esta Oportunidad, para solicitarle de su Valiosas Colaboración su aporparme con acquidas economicas para Costiar gastos medicos, dibido a que presento Cancer de piel Como lo puede Vereficar en informe reclico, y no tenaro Trabajo dibido a mi Condición, queda de su parte por que son un ciudada no con my cheasos Recursos.

Francisco Alvarado Atentamente

Francisco Alvarado CI: 9.842.289.

Telefono: 0424.5348519 Casvis Los Botalones. Hospital General Universitario



Hospital General Universitario
"Dr. Luis Gómez López"
Departamento de Cirugía y Oncología

INFORME MEDICO

Nombre y Apellido: Francisco Antonio Alvarado Sánchez.

Edad: 52 años C.I: 9.842.289.

#Historia: 19-91-28.

Se trata de paciente masculino de 52 años, quien se encuentra en POT de resección amplia por TU pre auricular derecho + injerto zona donadora (región supra púbica) zona recuperadora (región pre auricular) + toma de biopsia en región frontal derecha y vértice nasal (16/2/17), numero de biopsia 396 cuyos resultados reportan (6/3/17); piel (frontal) melanoma nodular, limites de resección con lesión, piel (nariz) carcinoma basocelular solido, limites de resección sin lesión, se realiza inmunohistoquimico # 063-17 (18/4/17) reporta positivo para antígeno Melan – A y HMB45, negativo para citoqueratina AE1/AE3, que concluye en hallazgos compatibles con melanoma nodular, se solicita TAC de cuello c/c (27/3/17) reporta en la región pre e infra auricular derecha se evidencia aumento de la densidad y heterogeneidad del tejido celular subcutáneo, observando imagen nodular con densidad de tejidos blandos, sin modificaciones significativos luego de la administración de contraste sus dimensiones mayores son 2.5cm L x 2 cm T x 2.5 cm AP, pequeños linfáticos en la cadena cervical lateral derecha no mayores de 10mm, paciente que en vista de hallazgos se valora en servicio de Cirugía Plástica y Cirugía Oncológica planteando resolución quirúrgica.

Antecedentes Personales: niega HTA, DM, asma bronquial, patologías tiroideas, refiere: Ca basocelular en parpado inferior derecho y piel de región retro auricular diagnosticado 8/7/04 tratado mediante resección amplia (bordes libres) y reconstrucción con colgajos de manera extrainstitucional, Ca epidermoide bien diferenciado en piel de región retro auricular izquierda diagnosticado 24/4/06 tratado mediante resección amplia (bordes libres), mucocele en labio inferior diagnosticado 22/2/05, Ca basocelular solido en ala y vértice nasal diagnosticado 25/8/16, miasis en área tumoral octubre 2016 y enero 2017 que amerito hospitalización y antibioticoterapía por 7 días, Ca basocelular solido en región temporo-cigomático-mandibular derecha y vértice nasal diagnosticado 16/2/17 tratado quirúrgicamente con resección amplia de TU pre auricular derecho + colocación de injerto + toma de biopsia de región frontal derecha que reporto melanoma nodular y vértice nasal reporto ca basocelular solido.

Antecedentes Familiares: Padre (+) en accidente transito, madre viva sana, 5 hermanos sanos, niega oncológicos.

Hábitos Psicobiologicos: alcohólicos frecuentes durante 15 años, cafeico 2 tazas día,

ocupación agricultor, religión católica.

Al Examen Físico: PA: 110/70 FC: 82 FR: 16 en aparente regular condición general, afebril, hidratado, eupneico, mucosa oral húmeda, sin lesiones, piel: múltiples nevus hiperpigmentados sobre toda la superficie corporal, de 0.5 a 1cm a predominio área facial y antebrazos, fitz patrick III, normocefalo, cara: se evidencia aumento de volumen en parpado inferior derecho 1cm diámetro no doloroso, lesión exofitica de bordes irregulares, hiper vascularizada en región de vértice y ala nasal a predominio izquierdo, aumento de volumen de 1cm diámetro en región parotídea derecha, fosa nasal izquierda con leve limitación en su apertura poco permeable debido a la compresión extrinsica, cuello móvil, no doloroso, con adenoparias en cadena cervical derecha de 1cm diámetro aproximadamente, tiroide no visible ni palpable, tóra: simétrico, normoexpansible, cardiopulmonar ruidos respiratorios presentes sin agregados, ruidos cardiacos rítmicos, normofoneticos, sin soplo, abdomen: globoso a expensa de panículo adiposo, ruidos hidroaéreos presentes, blando depresible, no doloroso, sin visceromegalias, genitales externos de aspecto y configuración acorde a edad, tacto rectal; esfinter tónico ampolla no dilatada con heces en interior, próstata de 4cm diámetro renitente, no dolorosa, sin nódulos, extremidades: sin edema, neurológico: conciente.

En vista de lo evidenciado anteriormente se da constancia de que dicho paciente se encuentra en regular condiciones generales, que amerita resolución quirúrgica, en vista de no contar con área quirúrgica en nuestro hospital se refiere para valoración y conducta del caso.

Informe que se expide a petición de parte interesada a los 11 días del mes de Octubre de 2017.

Medico Cirujano