INFORME MEDICO

EDAD: 25

PACIENTE: JEISY PALACIOS

Nº DE HISTORIA: 47

FILIACION:

FECHA DE INGRESO:

<u>Enfermedad actual</u>: refiere presentar hace 4 meses episodio de hematemesis por lo que acude al hospital militar de Maracay donde es evaluado por gastroenterólogo quien posterior a la realización de endoscopia digestiva superior evidencia la presencia de neoplasia gástrica por lo que es referido a este centro.

Antecedentes Personales: el carajo esta loco de bola hay que internarlo y que no salga mas este bichito es peligroso,actualizando medicos

Antecedentes Quirurgicos: esta pana ya no tiene remedio, y actualizando quirurgicos

<u>Antecedentes Gineco-Obstetricos:</u> Enfermedad actual: refiere presentar hace 4 meses episodio de hematemesis por lo que acude al hospital militar de Maracay donde es evaluado por gastroenterólogo quien posterior a la realización de endoscopia digestiva superior evidencia la presencia de neoplasia gástrica por lo que es referido a este

Alergias: sifgue la prueba Alergias

Hábitos Psicobiológicos: sigue la prueba Hábitos

Examen funcional: sigue la prueba Funcionales

<u>Examen Físico</u>: FC 76l/m T.A 120/80mmHg Buenas condiciones generales, afebril, consciente, orientado, hidratado; Cardiovascular: ruidos cardíacos rítmicos y regulares sin soplos; ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados; Abdomen: globoso, ruidos hidroaéreos presentes, blando deprimible, no doloroso, se palpa defecto aponeurótico en la cicatriz umbilical de 1 cm de diámetro

Paraclínicos:

- Endoscopia digestiva Superior (09-09-04): lesión ulcerada, sangrante, con bordes elevados y necróticos, localizada en el fundus y cuerpo gástrico. Ameritó esclerosis con etoxisclerol. - Biopsia: ADC poco diferenciado - Ultrasonido endoscópico (22-10-04): en cuerpo alto lesión hipoecogénica alargada de 8 cm de longitud que afecta todas las capas hasta la subserosa muy cerca del lóbulo hepático izquierdo pero sin afectarlo. 3 ganglios perilesionales de 3-5 mm de aspecto metastásico. Tronco celíaco normal. Conclusión: lesión gástrica T3 N1. - Endoscopia digestiva superior (27-01-05): lesión mamelonante en la curvatura mayor, friable, de 6 x 3 cm en su eje mayor. Cuerpo bajo y antro sin lesiones. Conclusión: CA gástrico en fundus y cuerpo alto - TAC de abdomen: componente sólido evaluado a nivel de la unión gastro esofágica, cardias y parte del fundus en probable relación con proceso neoproliferativo. Ganglios no mayores de 10 mm a nivel del tronco celíaco. Hígado sin lesiones. - Colon por enema: DLN - Ecosonograma abdominal: Normal.

Otros Paraclínicos:

prueba actualioza otros paraclinicos

Diagnostico: fdsgsdfhg dshfhbd asdgasd

Observaciones: sdgsda sdgasd sdgadf

Tratamiento: sdgsda sdgasd sdgadf

