

↓

SANATORIO COLEGIALES

Programa 256

13/07/2019

Hora:10:53

Pagina 1

E P I C R I S I S

Apellido y Nombre: CORIGLIANO RITA

Nro. Internacion: 266882/0

Edad: 69 años

H.C.U.: 28015

Ingreso: 9/07/2019 22:31

O.Social: OSTEE-OSTrab.Emp.Electricidad

EGRESO SANATORIAL

Indicado: 13/07/2019

Afiliado: 035468 2 01 Plan:

INFORME CONFIDENCIAL, Secreto Medico dentro de los alcances del articulo 156 del
Codigo Penal.

1.Condiciones al Ingreso:

PACIENTE INGRESA POR DOLOR ABDOMINAL EN HIPOCONDRIO DERECHO DE UNA SEMANA DE EVOLUCION

2.Elementos clinicos y auxiliares de diagnosticos positivos:

LABORATORIO

EXAMEN FISICO

ECOGRAFIA

TOMOGRAFIA TRIFASICA: Voluminosa formacion nodular en el lobulo hepatico derecho, tenuemente hipo-

densa, que en fase arterial muestra captacion heterogenea, con gran area central no captante, y pseudocapsula incompleta hipercaptante. En tiempo parenquimatoso se observa lavado, resaltando su porcion central mas hipoensa, lo que sugiere presencia de necrosis, y en tiempo tardio se observa el lavado de la lesion, con persistencia de la hipodensidad central, hallazgos imagenologicos compatibles con lesion organica, de aproximadamente LxAPxT: 150x130x90 mm.

Se menciona la presencia de lamina liquida perihepatica, y extendiendose hacia la gotera parietocolica ipsilateral.

En tiempo portal se observa inadecuada tincion con el medio de contraste de vena porta derecha, sugiriendose valorar mediante doppler esplenoportal.

Vesicula biliar litiasica.

Anillos inguinales bilaterales complacientes con contenido graso.

Se evidencia calcificacion de la intima, en aorta abdominal, a la altura del hiato esofagico. como signo indirecto de diseccion.

MARCADORES TUMORALES: ALFAFETOPROTEINA >1000 Y CA 19-9 28

3.Evolucion:

EVOLUCION FAVORABLE, BUENA TOLERANCIA A VIA ORAL.

ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, INDOLORO

TRANSITO Y CATARSIS POSITIVAS

DIURESIS CONSERVADA

4.Terapeutica instituida:

ANALGESIA

HIDRATACION

5.Condiciones al Egreso:

Paciente lucido, normotenso, afebril, hemodinamicamente estable sin signos de falla de bomba aguda. Buena mecanica ventilatoria y entrada de aire bilateral.

Abdomen blando, depresible, indoloro.
. Diuresis y transito abdominal conservado. Tolera dieta.

Jefe del servicio en recorrida decide:

Paciente en condiciones de egreso sanatorial.

6.Diagnostico de Egreso: TUMOR HEPATICO
DOLOR ABDOMINAL

7.Conducta y terapeutica sugerida:

Dieta hepatoprotectora
Medicacion habitual.
Reposo laboral por 07 dias. No realizar esfuerzos ni levantar objetos pesados

Si dolor: Diclofenac mas paracetamol cada 8 hs por tres dias.

Antibioticoterapia no requiere.

Control por consultorios externos en aproximadamente 7 dias de cirugia gral.
Control por oncologia para seguimiento ambulatorio.

Consultar por guardia si:


- Dolor abdominal intenso, nauseas, vomitos.
- Fiebre (mayor a 38 grados centigrados).
- Alteracion del transito intestinal (falta de eliminacion de gases, ausencia de catarsis por mas de 3 o 5 dias).
- Coloracion de piel u ojos amarillentos, materia fecal clara, orina color oscura, prurito en todo el cuerpo.

8.Observaciones:

Dr. Churruarri: 15-4479-8967 (no dejar mensajes de voz, solo emergencias).

Consultorio externo (Teodoro Garcia 3185): miercoles, viernes o sabado de 9 a 11hs.

Buenos Aires, 13 de julio de 2019.- (10:53)


Yago Blumengarten
Medico
Dr. BLUMENGARTEN YAGO
M.N.: 000000168239