

14:20

----- Historia Clinica (Ambulatorios) -----

Profesional ROMERO MYRIAM ELIZABETH Especialidad CLINICA MEDICA

**** MOTIVO DE LA CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL ****

INGRESA POR DOLOR EN HIPOCONDRIO DERECHO

EMPEORADO HACE UNA SEMANA

DOLOR EN HIPOCONDRIOS DERECHO MURPHY POSITIVO

ANTEC TUMOR HEPATICO NECROSADO DE UN AÑO DE EVOLUCION

ECOGRAFIA MUESTRA

Higado : De aspecto abalonado, tamaño aumentado (LHI 120mm LD 167mm), ecoestructura y ecogenidad alteradas a expensas de una voluminosa imagen de bordes poco definidos, heterogénea, predominantemente ecogénica con zonas hipocóicas mal definidas en su interior, con flujo doppler central y periférico, ubicada en segmentos IV, V, VI, VII y VIII, abarcando casi totalmente el lóbulo hepático derecho. Se sugiere complementar estudio con TC de abdomen y pelvis trifásica.

Vesicula Biliar: replecionada, multilitiasica, de paredes difusamente engrosas con ecos brillantes como artefactos en estalactita en relacion a adenomiotosis. Abundante barro biliar circundante, sin descartar microlitiasis.

Via Biliar: Intra-hepatica no dilatada. Coledoco hiliar de 3.6 mm.

Bazo: De tamaño normal, parenquima homogéneo de bordes regulares.

SE SUGIERE TAC DE ABDOMEN TRIFASICA DEBE TENER 8 HORAS DE AYUNO PARA PODER REALIZAR EL ESTUDIO

PACIENTE VOLVERA EN OCHO HORAS

** ESTUDIOS Y/O MEDICACION EN GUARDIA **

ECOGRAFIA COMPLETA DE ABDOMEN Cantidad: 01 Pedido:29362 11:22

CONSULTA NOCTURNA/FERIADO Cantidad: 01 Pedido: :

** DIAGNOSTICO **

DOLOR ABDOMINAL

** TRATAMIENTO INDICADO **

DEBE VOLVER EN 8 HORAS

PARA REALIZAR TAC DE ABDOMEN TRIFASICA

CONTRASTE ORAL Y ENDOVENOSO

DERIVADO a su Medico de la Obra Social

Recepcion 11:12 Atencion 09/07/2019 11:21 a 12:42 Guardia

FIRMA M.N.149479

** ESTUDIOS DE IMAGEN SOLICITADOS **

Fecha	Pedido Estudio	Solicitado por Dr.	Realizado	Informado	Medico que Informa	Informe
-------	----------------	--------------------	-----------	-----------	--------------------	---------

09/07/2019 229362 ECOGRAFIA COMPLETA DE ABDOMEN ROMERO MYRIAM ELIZ 09/07/2019 12:05 10/07/2019 07:13 RICO PIANETA JAVIER Definitivo

ECOGRAFIA COMPLETA DE ABDOMEN DE GUARDIA

Pancreas: De morfología y eco estructura dentro de parametros normales en los sectores visualizados. Ecogenicidad aumentada en relacion a deposito graso.

Higado : De aspecto abalonado, tamaño aumentado (LHI 120mm - LD 167mm), ecoestructura y ecogenidad alteradas a expensas de una voluminosa imagen de bordes poco definidos, heterogenea, predominantemente ecogenica con zonas hipoecoicas y mal definidas en su interior, con flujo doppler central y periferico, ubicada en segmentos IV, V, VI, VII y VIII, ocupando casi totalmente el lobulo hepatico derecho, cuya medida estimada es de 166x87 mm. A correlacionar con antecedentes de la paciente y estudio de imagen complementario para mejor caracterizar.

----- Historia Clinica (Ambulatorios) -----

H.Clinica Unica 28015 CORIGLIANO RITA Edad 69 años
Cobertura OSTEE-OSTrab.Emp.Ele Plan Nro.Afiliado 035468 2 0

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

zacion (TC de abdomen y pelvis Trifasica).

Vesicula Biliar: replecionada, multilitiasica, de paredes difusamente engrosadas con ecos brillantes como artefactos en estalactita en relacion a Adenomatosis. Se observa, ademas, abundante barro biliar circundante sin descartar microlitiasis.

Via Biliar: Intra-hepatica no dilatada. Coledoco hiliar de 3.6 mm.

Bazo: De tamano normal, parenquima homoganeo de bordes regulares.

Rinones: Ambos de forma, tamano y ecogenicidad conservadas con adecuada relacion cortico-medular. No se observaron signos de uronefrosis ni macrolitiasis.

Quiste simple de 38x30 mm en polo superior del Rinon derecho y otro quiste en polo superior del Rinon izquierdo de 23x20 mm.

No se observa liquido libre en cavidad por esta metodologia y al momento del estudio.

----- Historia Clinica (Ambulatorios) -----

H.Clinica Unica 28015 CORIGLIANO RITA Edad 69 años
Cobertura OSTEE-OSTrab.Emp.Ele Plan Nro.Afiliado 035468 2 0

Impresion Consulta Entregada

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

Profesional CHURRUARRIN DAZA ADAM GONZALO Especialidad CLINICA MEDICA

** MOTIVO DE LA CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL **

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE COLELITIASIS.

CON CUADRO CLINICO DE 7 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN HIPOCONDRIODERECHO.

** ESTUDIOS Y/O MEDICACION EN GUARDIA **

CONSULTA NOCTURNA/FERIADO	Cantidad:	01	Pedido:	:
COAGULOGRAMA BASICO	Cantidad:	01	Pedido:	55285 19:57
CREATININA	Cantidad:	01	Pedido:	55285 19:57
GLUCEMIA.	Cantidad:	01	Pedido:	55285 19:57
HEMOGRAMA.	Cantidad:	01	Pedido:	55285 19:57
HEPATOGRAMA	Cantidad:	01	Pedido:	55285 19:57
IONOGRAMA PLASMATICO.	Cantidad:	01	Pedido:	55285 19:57
MAT.DISCART.PARA EXTRACCION DE SANGRE	Cantidad:	01	Pedido:	55285 19:57
UREMIA.	Cantidad:	01	Pedido:	55285 19:57
RECEPCION Y TOMA DE MUESTRA	Cantidad:	07	Pedido:	55285 19:57

** DIAGNOSTICO **

DOLOR ABDOMINAL

** TRATAMIENTO INDICADO **

INTERNACION

DERIVADO al sector : PISO

Recepcion 19:46 Atencion 09/07/2019 19:51 a 21:37 Guardia

FIRMA M.N.075272

*** I N T E R C O N S U L T A ***

Pedido: 413301 Fecha:09/07/2019 Hora:19:55 URGENTE

CIRUGIA GENERAL

Resumen:

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN HIPOCONDRIODERECHO.

----- Historia Clínica (Ambulatorios) -----

H.Clinica Unica 28015 CORIGLIANO RITA

Edad 69 años

Cobertura OSTEE-OSTrab.Emp.Ele Plan

Nro.Afiliado 035468 2 0

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

CON ANTECEDENTE DE TUMOR HEPATICO NECROSADO

SE SOLICITA VALORACION

Motivo :

DOLOR HIPOCONDRIODERECHO

Realizado:

Por BLUMENGARTEN YAGO el 09/07/2019 a las 21:52

Informe:

PACIENTE 69 AÑOS DE EDAD CON AC DE HTA, CESAREA, EX TBQ, LITIASIS VESICULAR.

CONSULTA POR DOLOR EN HCD DE 1 SEMANA DE EVOLUCION SIN OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.

LUCIDA, AFEBRIL

HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SIGNOS DEFALLAGUDA DE BOMBA

EUPNEICA

ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO EN HCD CON DEFENSA SIN REACCION PERITONEA

LABORATORIO EVIDENCIA FAL DE 579, HTO 33 HB 11

ECOGRAFIA: Hígado : De aspecto abalonado, tamaño aumentado (LHI 120mm - LD 167 mm), ecoestr

uctura y ecogenidad alteradas a expensas de una voluminosa imagen de bordes co definidos, heterogenea, predominantemente ecogenica con zonas hipoecoicas mal definidas en su interior, con flujo doppler central y periferico, ubicada en segmentos IV, V, VI, VII y VIII, ocupando casi totalmente el lobulo hepatico derecho, cuya medida estimada es de 166x87 mm. A correlacionar con ante. SE DECIDE INTERNACION, EVENTUAL TC TRIFASICA.

** RESULTADO DE LABORATORIO **

Protocolo : 555285 Fecha solicitado: 09/07/2019 Fecha extraccion: 09/07/2019

Analisis	Resultado	Fecha Resultado
TIEMPO DE PROTOMBINA	100 %	09/07/2019 21:17
KPTT	33.7 SEGUNDOS	09/07/2019 21:17
GLUCEMIA	110 mg/dl	09/07/2019 21:40
UREA	36 mg/dl	09/07/2019 21:40
CREATININA	0,89 mg/dl	09/07/2019 21:40
TGO	39 UI/l	09/07/2019 21:40
TGP	34 UI/l	09/07/2019 21:40
FOSFATASA ALCALINA	579 UI/L	09/07/2019 21:40
BILIRRUBINA TOTAL	0,75 mg/dl	09/07/2019 21:40
BILIRRUBINA DIRECTA	0,23 mg/dl	09/07/2019 21:40
SODIO	135,16 mEq/l	09/07/2019 21:40
POTASIO	4,22 mEq/l	09/07/2019 21:40
BILIRRUBINA INDIRECTA	0,52 mg/dl	09/07/2019 21:40
Rto. de LEUCOCITOS	8610 /mm3	09/07/2019 20:05
Predominio MONOMORFONUCLEARE	8 %	09/07/2019 20:54
Predominio POLIMORFONUCLEARE	92 %	09/07/2019 20:54
Rto de GLOBULOS ROJOS	3,69 mill/u1	09/07/2019 20:05
HEMOGLOBINA	10.80 CONF g/dl	09/07/2019 20:54
HEMATOCRITO	33 CONF %	09/07/2019 20:54
RIN	1.00	09/07/2019 21:17
Rto de PLAQUETAS	272000 mm3	09/07/2019 20:05

En virtud de lo establecido por la Dec. 1.693, desde la hora 0 (cero) del día domingo 19 de octubre de 2008 comenzara a regir el huso horario GMT-2. Dicho cambio tendra vigencia hasta la hora 0 (cero) del día domingo 15 de marzo de 2009 a partir del cual volvera a utilizarse el huso horario GMT 3

Atento a ello, los horarios consignados en las historias clinicas incluyen la referida modificacion

Confeccionada por el Dr. BLUMENGARTEN YAGO el Martes 09 Julio / a las 23:06 hrs.

Paciente: CORIGLIANO RITA (266882/0) Habitacion: 40 Cama: C
Sexo: Femenino Edad: 69 Años
O.Social: OSTEE-OSTrab.Emp.Electricidad (1132) Hist.Clin.Unica: 28015

Ingreso Ambulatorio: Ingreso a IOG:
Egreso de IOG:

SIGNOS VITALES

Pulso: 65 por minuto
Tension Arterial Maxima: 120 Minima: 80
Temperatura Axilar 36°

Diagnosticos

TUMOR HEPATICO

Alertas

Hipertenso

Motivo de Ingreso

PACIENTE INGRESA POR DOLOR ABDOMINAL EN HCD DE 7 DIAS DE EVOLUCION

Antec.Fam.y Pers.Grales.

AC DE HTA, CESAREA, EX TBQQ, LTIASIS VESICULAR

Antec.de Enfermedad Actual

PACIENTE REFIERE DOLOR EN HCD DE 1 SEMANA DE EVOLUCION, SIN OTRA SINTOMATOLOGIA
ASOCIADA

Medicacion que toma actualm.

MEDICACION ANTIHIPERTENSIVA NO RECUERDA NOMBRE, HIJA BUSCARA LA MISMA

Examen Fisico

PACIENTE EN BUEN ETSADO GENERAL

Cabeza y Cuello

NORMOCEFALO CUELLO CILINDRICO Y SIMETRICO

Respiratorio

EUPNEICO BEUNA MECANICA VENTILATORIA

Cardiovascular

HD ESTABLE SIN SIGNOS DE FALLA AGUDA DE BOMBA

Abdominal

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE DOLOROSO EN HCD CON DEFENSA SIN REACCION PERITONEAL

Neurologico

CONCIENTE SIN FOCO MOTOR MENINGEO NI SENSITIVO

Urogenital

DURESIS CONSERVADA

Osteo Articular

Confeccionada por el Dr. BLUMENGARTEN YAGO

el Martes 09 Julio

/ a las 23:06 hrs.

viene de pagina 1

Paciente: CORIGLIANO RITA (266882/0) Habitacion: 40 Cama: C
 Sexo: Femenino Edad: 69 Años
 O.Social: OSTEE-OSTrab.Emp.Electricidad (1132) Hist.Clin.Unica: 28015

Ingreso Ambulatorio:

Ingreso a IOG:

Egreso de IOG:

ACORDE A SEXO Y EDAD MOVILIZA CUATRO MIEMBROS

Laboratorio

FOSFATASA ALCALINA	579 UI/L	09/07/2019 21:40	s/v
BILIRRUBINA TOTAL	0,75 mg/dl	09/07/2019 21:40	s/v
BILIRRUBINA DIRECTA	0,23 mg/dl	09/07/2019 21:40	s/v
SODIO	135,16 mEq/l	09/07/2019 21:40	s/v
POTASIO	4,22 mEq/l	09/07/2019 21:40	s/v
BILIRRUBINA INDIRECTA	0,52 mg/dl	09/07/2019 21:40	s/v
Rto. de LEUCOCITOS	8610 /mm3	09/07/2019 20:05	s/v
Predominio MONOMORFONUCLEARE	8 %	09/07/2019 20:54	s/v
Predominio POLIMORFONUCLEARE	92 %	09/07/2019 20:54	s/v
Rto de GLOBULOS ROJOS	3,69 mill/ul	09/07/2019 20:05	s/v
HEMOGLOBINA	10.80 CONF g/dl	09/07/2019 20:54	s/v
HEMATOCRITO	33 CONF %	09/07/2019 20:54	s/v
RIN	1.00	09/07/2019 21:17	s/v
Rto de PLAQUETAS	272000 mm3	09/07/2019 20:05	s/v
TIEMPO DE PROTOMBINA	100 %	09/07/2019 21:17	s/v
KPTT	33.7 SEGUNDOS	09/07/2019 21:17	s/v
GLUCEMIA	110 mg/dl	09/07/2019 21:40	s/v
UREA	36 mg/dl	09/07/2019 21:40	s/v
CREATININA	0,89 mg/dl	09/07/2019 21:40	s/v
TGO	39 UI/l	09/07/2019 21:40	s/v
TGP	34 UI/l	09/07/2019 21:40	s/v

Imagenes

ECOGRAFIA Higado : De aspecto abalonado, tamano aumentado (LHI 120mm - LD 167mm), ecoestructura y ecogenidad alteradas a expensas de una voluminosa imagen de bordes poco definidos, heterogenea, predominantemente ecogenica con zonas hipoecoicas mal definidas en su interior, con flujo doppler central y periferico, ubicada en segmentos IV, V, VI, VII y VIII, ocupando casi totalmente el lobulo hepatico derecho, cuya medida estimada es de 166x87 mm. A correlacionar con antecedentes de la paciente y estudio de imagen complementario para mejor caracterizacion (TC de abdomen y pelvis Trifasica).

Vesicula Biliar: replecionada, multilitiasica, de paredes difusamente engrosadas con ecos brillantes como artefactos en estalactita en relacion a Adenomatosis. Se observa, ademas, abundante barro biliar circundante sin descartar microlitiasis.

Tratamiento de Ingreso

SE INTERNA PACIENTE PARA DX Y EVENTUAL TTO

Interconsultas

NO SE REALIZAN POR EL MOMENTO

Observaciones

SE HABLA CON PACIENTE E HIJA SOBRE CONDUCTA A SEGUIR

Desarrollos en Salud

Programa 2169

Historia Clinica de Ingreso

Hoja: 3

Confeccionada por el Dr. BLUMENGARTEN YAGO

el Martes 09 Julio

/ a las 23:06 hrs.

viene de pagina 2

Paciente: CORIGLIANO RITA

(266882/0)

Habitacion: 40 Cama: C

Sexo: Femenino

Edad: 69 Años

O.Social: OSTEE-OSTrab.Emp.Electricidad

(1132)

Hist.Clin.Unica:

28015

Ingreso Ambulatorio:

Ingreso a IOG:

Egreso de IOG:

Firma Medico

Dr. BLUMENGARTEN YAGO

Matricula 168239

1

** SANATORIO COLEGIALES

HOJA: 1

Conde 851 (1426) Cap.Fed.

Tel.4556-4800 Central de Turnos WhatsApp 11-4406-7787

SOLICITADO: 10/07/2019 08:29

EMITIDO: 10/07/2019 11:33

Analisis Clinicos

Protocolo Nro. 136272

Hora de Ext.: 10:57:

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

Nro.Inter.: 266882/0 CORIGLIANO, RITA

Piso - 1 Hab 40 Cama C

H.C.U.: 28015

Resultado	Unidad:	Valor Normal:	Metodo:
-----------	---------	---------------	---------

----- ELECTROLITOS

SODIO	134,37 mEq/l	: 135-145 mEq/l	: ELECTROMETRICO	:	:
POTASIO	3,76 mEq/l	: 3.5-5.3 mEq/l	: ELECTROMETRICO	:	:

----- HEMOGRAMA

LEUCOCITOS	5430 /mm3	: 4000-10000/mm3	: CONTADOR HEMATOLOGICO	:	:
HEMATOCRITO	31 conf %	: 38-48 %	: CONTADOR HEMATOLOGICO	:	:

----- HEPATOGRAMA

TGO	33 UI/l	: Hasta 32 U/L	: CINETICO UV	:	:
TGP	29 UI/l	: Hasta 31 U/L	: CINETICO UV	:	:
FOSFATASA ALCALINA	519 UI/L	: 65-300 UI/l	: CINETICO	:	:
BILIRRUBINA TOTAL	0,61 mg/dl	: HASTA 1,0 mg/dl	: COLORIMETRICO	:	:
BILIRRUBINA INDIRECTA	0,42 mg/dl	:	: COLORIMETRICO	:	:
BILIRRUBINA DIRECTA	0,19 mg/dl	: HASTA 0.20mg/dl	: COLORIMETRICO	:	:

Dra. Rocio Scarcelli M.N. 11130

:

Director Tecnico de Laboratorio :

.

:

!

** SANATORIO COLEGIALES

HOJA: 1

Conde 851 (1426) Cap.Fed.

Tel.4556-4800 Central de Turnos WhatsApp 11-4406-7787

SOLICITADO: 10/07/2019 10:15

EMITIDO: 11/07/2019 12:13

Analisis Clinicos

Protocolo Nro. 136291

Hora de Ext.: 10:41:

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

Nro.Inter.: 266882/0 CORIGLIANO, RITA

Piso - 1 Hab 40 Cama C

H.C.U.: 28015

Resultado	Unidad:	Valor Normal:	Metodo:
-----------	---------	---------------	---------

----- MARCADORES VIRALES

ALFAFETOPROTEINA	>10000 ng/ml	: hasta 8,0 ng/ml:	ELISA	: s/v:
CA 19/9	28.0 U/ml	: hasta 37 U/ml :	M.E.I.A.	: s/v:

Dra. Rocio Scarcelli M.N. 11130

;

Director Tecnico de Laboratorio :

,

;

:
 ** SANATORIO COLEGIALES
 Conde 851 (1426) Cap.Fed.
 Tel.4556-4800 Central de Turnos WhatsApp 11-4406-7787

HOJA: 1

SOLICITADO: 10/07/2019 15:46
 EMITIDO: 90/00/9000 00:00

Analisis Clinicos

Protocolo Nro. 136411

Hora de Ext.: 08:31:

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

Nro.Inter.: 266882/0 CORIGLIANO, RITA
 Piso - 1 Hab 40 Cama C
 H.C.U.: 28015

Resultado Unidad: Valor Normal: Metodo:

----- COAGULOGRAMA

TIEMPO DE PROTOMBINA 100 % : 70 A 100 % : s/v:
 KPTT 30.2 SEGUNDOS : 26-40 seg : s/v:

----- ELECTROLITOS

SODIO 139.7 mEq/l : 135-145 mEq/l : ELECTROMETRICO : s/v:
 POTASIO 3.8 mEq/l : 3.5-5.3 mEq/l : ELECTROMETRICO : s/v:

----- HEMATOLOGIA

RECuento DE PLAQUETAS 271000 mm3 : 150.000-450.000: CONTADOR HEMATOLOGICO : s/v:

----- HEMOGRAMA

LEUCOCITOS 8540 /mm3 : 4000-10000/mm3 : CONTADOR HEMATOLOGICO : s/v:
 NEUTROF. SEGMENTADOS 60,40 % : 54 A 62 % : MICROSCOPICO : s/v:
 EOSINOFILOS 0,90 % : 1-3% : MICROSCOPICO : s/v:
 BASOFILOS 0,50 % : 0- 1% : MICROSCOPICO : s/v:
 LINFOCITOS 29,50 % : 25-33% : MICROSCOPICO : s/v:
 MONOCITOS 8,70 % : 3 - 7% : MICROSCOPICO : s/v:
 VOL CORPUSC MEDIO (VCM) 91,30 fl : 80-96 fl : CONTADOR HEMATOLOGICO : s/v:
 HEMATIES 3,09 MILL/ul : 4.2-5.5 x 10 6*: CONTADOR HEMATOLOGICO : s/v:
 HEMOGLOB CORP MEDIA(HCM) 29,10 pg : 27.5-33.2 pg : CONTADOR HEMATOLOGICO : s/v:
 HEMOGLOBINA 9,00 g% : 12 - 15 : CONTADOR HEMATOLOGICO : s/v:
 CONC HEM CORP MEDIA(CHCM) 31,90 g/dl : 32.0-34.0 g/dl : CONTADOR HEMATOLOGICO : s/v:
 HEMATOCRITO 28 conf % : 38-48 % : CONTADOR HEMATOLOGICO : s/v:
 MORFOLOGIA ROJA - : : MICROSCOPICO : s/v:

----- HEPATOGRAMA

TGO 25 UI/l : Hasta 32 U/L : CINETICO UV : s/v:
 TGP 25 UI/l : Hasta 31 U/L : CINETICO UV : s/v:
 FOSFATASA ALCALINA 443 UI/L : 65-300 UI/l : CINETICO : s/v:
 BILIRRUBINA TOTAL 0,32 mg/dl : HASTA 1,0 mg/dl: COLORIMETRICO : s/v:
 BILIRRUBINA INDIRECTA 0,20 mg/dl : : COLORIMETRICO : s/v:
 BILIRRUBINA DIRECTA 0,12 mg/dl : HASTA 0.20mg/dl: COLORIMETRICO : s/v:

----- QUIMICA

Continua en hoja 2

** SANATORIO COLEGIALES

HOJA: 2

Conde 851 (1426) Cap.Fed.

Tel.4556-4800 Central de Turnos WhatsApp 11-4406-7787

SOLICITADO: 10/07/2019 08:31

EMITIDO: 90/00/9000 00:00

Analisis Clinicos

Protocolo Nro. 136411

Hora de Ext.: 08:31:

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

Nro.Inter.: 266882/0 CORIGLIANO, RITA

Piso - 1 Hab 40 Cama C

H.C.U.: 28015

Resultado	Unidad:	Valor Normal:	Metodo:
-----------	---------	---------------	---------

GLUCEMIA	95 mg/dl	: 70-110 mgr/dl	: ENZIMATICO COLORIMETRICO : s/v:
UREA	32 mg/dl	: 10-50 mg/dl.	: CINETICO UV : s/v:
CREATININA	0,83 mg/dl	: 0.6-1.1mg/dL	: COLORIMETRICA : s/v:

Dra. Rocio Scarcelli M.N. 11130

Director Tecnico de Laboratorio :

SANATORIO COLEGIALES 11/07/19
CONDE 851 - Capital Federal 14:25hs.
T.E. 4556-4800 - Central de Turnos WhatsApp 11-4406-7787
SERVICIO DE TOMOGRAFIA Pedido 192853/1
Hoja 1

Paciente : CORIGLIANO, RITA (266882/0) Edad : 69 años
Sector : Int.Guardi Hab. 321 Cama D H.C.U.: 28015
Cobertura : OSTEE-OSTrab.Emp.Electricidad

Solicitud : 09/07/2019 (23:58) por Dr. BLUMENGARTEN YAGO
Realizado : 10/07/2019 (09:51) Informado : 11/07/2019 (09:20)

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

Sr. Profesional:

Usted encontrará un disco compacto que acompaña al estudio. Contiene la totalidad de las imagenes obtenidas del paciente con un programa autoejecutable. Para visualizarlas solo debe introducir el CD en la PC y esperar unos segundos.
Solo recibirá impreso un resumen de las imagenes.:

Lugar de Realizacion de la Practica : Servicio

Informe de :

TAC HELICOIDAL DINAMICA EN 3 FASES ARTER (01 90.12.11)

I N F O R M E

TC MULTISLICE DE ABDOMEN Y PELVIS SIN y CON CTE EV EN TRES FASES

Tractos pleuroadherenciales en ambas bases pulmonares.

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 imagenologicamente 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 la vena porta derecha, sugiriendose valorar mediante doppler esplenoportal.

Vesicula biliar litiasica.

Bazo que muestra imagen calcica sugestiva de granuloma.

Pancreas de forma , situacion y densidad conservada.

Ambas glandulas suprarrenales de forma y densidad conservada.

Rin0n derecho descendido.-

Quistes simples corticales en ambos rinones.

No se evidencian signos de uronefrosis ni macrolitiasis.

Excrecion ureteral bilateral y sincronica.

Utero: situacion y densidad conservadas. Imagen liquida en ambas regiones anexiales.

Vejiga de contenido liquido, que opacifica parcialmente en tiempo tardio.

No se evidencian adenomegalias retroperitoneales.

SANATORIO COLEGIALES

11/07/19

CONDE 851 - Capital Federal

14:25hs.

T.E. 4556-4800 - Central de Turnos WhatsApp 11-4406-7787

SERVICIO DE TOMOGRAFIA

Pedido 192853/1

Hoja 2

Paciente : CORIGLIANO, RITA

(266882/0)

Edad : 69 años

Sector : Int.Guardi Hab. 321 Cama D

H.C.U.: 28015

Cobertura : OSTEE-OSTrab.Emp.Electricidad

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.

Dr/a. POGGIOLI MARIA VICTORIA

M.n. 82654

Inf.de Seguimiento por Especialidad
al dia Miercoles 10 de Julio de 2019, 10:13 hs.
Servicio de ?????????????????????????????

=====

Paciente :	CORIGLIANO RITA	(Nro.Internac.: 266882/0)
Hist.Clinica Unica :	28015	
Cobertura:	OSTEE-OSTrab.Emp.Elec	Hab. 40 Cama C Sector : Internac.

=====

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

DATOS DE INTERES DE LA EVOLUCION INMEDIATA ANTERIOR :

PACIENTE 69 ANOS DE EDAD CON AC DE HTA, CESAREA, EX TBQ, LITIASIS VESICULAR.
CONSULTA POR DOLOR EN HCD DE 1 SEMANA DE EVOLUCION SIN OTRA SINTOMATOLOGIA ASO
CIADA.
LUCIDA, AFEBRIL
HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE FALLA AGUDA DE BOMBA
EUPNEICA, BUENA MECNICA VENTILATORIA
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO EN HCD CON DEFENSA SIN REACCION PERITONEA
TRNSITO Y CATARSIS NEGATIVAS
DIURESIS CONSERVADA
LABORATORIO DEL DIA PENDIENTE
SE AGUARDA TOMOGRAFIA TRIFASICA PARA DEFINIR CONDUCTA
SE SOLICITAN MARCADORES TUMORALES.
CONTROL EVOLUTIVO

VALORACION DE RIESGO DE ULCERA POR DECUBITO (ESCALA DE ARNELL)

VARIABLE:	VALOR:	PUNTUACION
Estado mental:	Despierto y orientado	0
Incontinencia:	No	0
Actividad:	Se levanta de la cama sin problemas	0
Movilidad:	Completa	0
Nutricion:	Come satisfactoriamente	0
Aspecto de la piel:	Buena	0
Sensibilidad cutanea:	Presente	0

RESULTADO

PUNTUACION TOTAL: 00.

RIESGO INSUFICIENTE PARA DESARROLLAR ULCERAS POR DECUBITO.

INFORME AL FAMILIAR Y/O PACIENTE : Al momento de la consulta medica, no hay
familiares presentes.

Dr. BLUMENGARTEN YAGO
Matricula 168239

Inf.de Seguimiento por Especialidad
al dia Miercoles 10 de Julio de 2019, 12:47 hs.
Servicio de ??????????????????????

=====

Paciente : CORIGLIANO RITA	(Nro.Internac.: 266882/0)	
Hist.Clinica Unica : 28015		
Cobertura: OSTEE-OSTrab.Elec Hab. 40 Cama C Sector : Internac.		

=====

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

DATOS DE INTERES DE LA EVOLUCION INMEDIATA ANTERIOR :

PACIENTE FEMENINO DE 69 ANIOS INGRESA POR DOLOR ABDOMINAL DE INTENSIDAD 8/10,
EN HIPOCONDRIO DERECHO QUE IRRADIA HACIA DORSO. CONSTANTE DE 1 SEMANA DE EVOLU
CION QUE AGRAVA EN LAS ULTIMAS 48 HORAS POR LO QUE CONSULTA. NIEGA, FIEBRE, VO
MITOS, COLURIA, ACOLIA.
ANTECEDENTES: HTA, DLP, EX TABAQUISTA/(DEJO HACE 1 MES, FUMO 50 ANIOS 10 CIGAR
RILLOS DIARIOS), CESAREA Y LITIASIS VESICULAR.

ESTUDIOS PREVIOS:

ECOGRAFIA ABDOMINAL 9/7/19

ECOGRAFIA COMPLETA DE ABDOMEN DE GUARDIA

=====

Pancreas: De morfologia y eco estructura dentro de parametros normales en lo
s sectores visualizados. Ecogenicidad aumentada en relacion a deposito graso.
Higado : De aspecto abalonado, tamano aumentado (LHI 120mm - LD 167mm), ecoes
tructura y ecogenicidad alteradas a expensas de una voluminosa imagen de bordes
mal definidas en su interior, con flujo doppler central y periferico, ubica
da en segmentos IV, V, VI, VII y VIII, ocupando casi totalmente el lobulo hepat
ico derecho, cuya medida estimada es de 166x87 mm. A correlacionar con antec
edentes.

ACTUALMENTE PACIENTE, VIGIL LUCIDA, AFEBRIL NORMOTENSA, NORMOHIDRATADA, SIN SI
GNOS DE FOCO MOTOR Y SENSITIVO. SIN SIGNOS MENINGEOS.
CCV: R1 Y R2 EN 4 FOCOS, SIN RUIDOS AGREGADOS, BUENA PERFUSION PERIFERICA, PUL
SOS PALPABLES Y SIMETRICOS. SIN SIGNOS DE IC. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.
RESP: BUENA MECANICA, BEAABP, SIN RUIDOS AGREGADOS, SIN REQUERIMIENTO DE OXIGE
NO SUPLEMENTARIO. SATURA 97%.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA DE HIPOCONDRIO D
ERECHO. DIURESIS Y CATARSIS POSTIVA.

EN SEGUIMIENTO POR SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL. A LA ESPERA DE INFORME DE TAC D
E ABDOMEN Y MARCADORES TUMORALES.
CONTINUA CONTROL ECOLUTIVO.

OTROS DATOS DE INTERES :

NEOFORMACION HEPATICA EN ESTUDIO.

INFORME AL FAMILIAR Y/O PACIENTE : Efectuado

A QUIEN : FAMILIAR

Dr. LAIME HUANCA EMILCE DAI
Matricula 171715

Inf.de Seguimiento por Especialidad
al dia Miercoles 10 de Julio de 2019, 22:06 hs.
Servicio de ?????????????????????????????

=====

Paciente :	CORIGLIANO RITA	(Nro.Internac.: 266882/0)
Hist.Clinica Unica :	28015	
Cobertura:	OSTEE-OSTrab.Emp.Elec Hab. 40 Cama C Sector :	Internac.

=====

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

DATOS DE INTERES DE LA EVOLUCION INMEDIATA ANTERIOR :

PACIENTE 69 ANOS DE EDAD CON AC DE HTA, CESAREA, EX TBQ, LITIASIS VESICULAR.
CURSANDO INTERNACION POR TUMOR HEPATICO EN ESTUDIO
EVOLUCIONA LUCIDO, AFEBRIL, ESTABLE, BUENA MECANICA VENTILATORIA.
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, INDOLORO.
TRNSITO Y CATARSIS NEGATIVAS, BUENA TOLERANCIA A DIETA.
DIURESIS CONSERVADA
PENDIENTE INFORME DE TC TROFASICA Y MARCADORES TUMORALES
CONTROL EVOLUTIVO

INFORME AL FAMILIAR Y/O PACIENTE : Al momento de la consulta medica, no hay
familiares presentes.

Dr. MONTELEONE ANTONELLA VI
Matricula 162510