

Nombres del Paciente
BLANCA EMILSE

Apellidos del Paciente
MOLINA GAITAN

Identificación
CC 31282885

Fecha
28 feb., 2022 13:20

Edad **65 Años** Peso **N/A**

Tipo Sangre

Entidad
COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

Nota de evolución Paciente refiere dolor abdominal Epigástrico y pérdida de peso de 20 kilos en 6 meses de evolución, valorada la paciente x el Dr. W caro quien realizan estudios. 22/01/2022 es llevada a cirugía realizan COLELAP y biopsia de la lesión Hepatica y de l páncreas

29/12/2021 RNM de abdomen HALLAZGOS: En la unión del cuerpo con la cola del páncreas se observa lesión de contenido principalmente quístico, con realce nodular múltiple a nivel de la pared, la cual se observa engrosada. Tiene restricción a la difusión periféricamente en donde el realce también se observa progresivo en la secuencias post contraste. Mide 4.3 x 3.5 cm. Genera dilatación del conducto pancreático principal a nivel de la cola. Esta en contacto con la arteria esplénica la cual esta permeable, no se observa permeabilidad de la vena esplénica y hay circulación colateral en el hilio esplénico. El bazo sin embargo tiene tamaño normal.

En el polo inferior del bazo se observa lesión hiperintensa en T2, hipointensa en T1, que realza lentamente en la periferia, sugiere hemangioma. En el resto de las porciones del páncreas no observo otras lesiones focales. No observo adenopatías peri pancreáticas, hacia el ligamento gastrohepatico, hilio-hepático, retro crurales ni retroperitoneales así como tampoco ascitis. En el hígado, hacia los segmentos II, VI y VIII se observa lesión nodulares sólidas, que realzan irregular y periféricamente con el contraste, miden respectivamente 1.5, 1.8 y 0.7 cm. Presentan ligera restricción a la difusión.

En la vesícula biliar hay múltiples imágenes compatibles con cálculos rectangulares, sin cambios inflamatorios.

No hay dilatación de la vía biliar intra ni extra hepática.

Las glándulas suprarrenales y los riñones tienen apariencia normal.

Las asas de intestino delgado y colon en su porción visualizada presentan calibre y distribución normal.

Cámara gástrica colapsada, no valorable.

En la base del tórax no observo nódulos, masas ni derrame pleural.

COMENTARIO: Presencia de neoplasia a nivel de la unión del cuerpo con la cola del páncreas, mixta, con componente central necrótico o quístico y realce nodular periférico, la cual genera obstrucción del conducto pancreático principal. Las imágenes descritas en el hígado, no permiten descartar metástasis.

Colecistolitiasis. Imagen sugestiva de hemangioma a nivel esplénico.

22/01/22 Patología Q-220000905 HIGADO. LESION. BIOPSIA:

COMPROMISO POR NEOPLASIA MAL DIFERENCIADA

VER COMENTARIO.

(C) - PANCREAS. LESION. BIOPSIA:

COMPROMIOS POR NEOPLASIA MAL DIFEERENCIADA

VER COMENTARIO.

31/01/2021 I-220000051 carcinoma de probable origen pancreático biliar.

AP: DM insulino requiriente HTA en tratamiento losartan y Metoprolol.

AF: hermana cáncer de mama .

23/02/2022 WBC: 11470 N: 8360 L: 1680 HBG: 13.8 PLT: 240000 ASAT: 11 ALAT: 12 FA: 116 CR: 0.46 ACE: 0.5 Ca 19.9 : 26.20 HGB glicosilada: 7.4

EF: paciente ECOG 1 Peso:55.9 Talla:1.65

Cuello: sin adenopatías

No ictericia de piel y mucosas

CP: RSCS ritmicos sin soplos RSRS campos bien ventilados.

ABD. blando depresible se palpa masa en mesogastrio dolorosa sin poder definir su limites.

EXT: normales.

CX: En resumen se trata de una paciente con Cáncer de Páncreas metastasico y requiere tratamiento sistémico Explico la situación a la paciente y familiar .

PROTOCOLO DE QUIMIOTERTAPIA TIPO III.

SC: 1.58

1.- Dieta blanda

- 2.- Ondansetron 16 mgs ev dia 1
- 3.- Dexametasona 8 mgs ev dia 1
- 4.- Oxaliplatino 134 mgs ev dia 1 pasar en 2 horas
- 5.- Folinato de calcio 635 mgs dia 1 pasar ev en 2 horas
- 6.- Irinotecan 280 mgs ev dia 1 pasar ev infusión de 90 minutos
- 7.- 5 Fluorouracilo 600 mgs ev bolo y continuar 3500 mgs ev infusión 46 horas
- 8.- Pegfilgrastim 6 mcgs sc dia 2
- 9.- Catéter Picc
- 10.- Catéter curaciones cada 14 dias
- 11.- Debe firmar consentimiento informado.

Alvaro Guerrero Villota MD

Hematooncología
Trasplante de Medula Osea

Firma Electrónica Reg. No 15484 - 86

ALVARO JAIME GUERRERO VILLOTA

Identificación: **CC 12966526**

MEDICINA INTERNA- ONCOLOGIA CLINICA

Registro Médico: **15484/86**

frmInfFormatoProcAten.aspx 01 mar. 2022 11:06 Usuario: ALVARO JAIME GUERRERO VILLOTA (1613) Servicio: TA-247 MEDICINA INTERNA - HEMATOLOGÍA