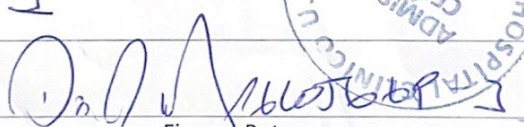


ORDEN HOSPITALIZACIÓN RADIOLOGÍA INTERVENCIONAL

Nombre:	ENRIQUE AMOS JAÑEZ
Rut:	10 484 820 -3
Edad:	56
Diagnóstico:	- PSEUDOTUMOR TENDON VS CARCINOMA DE TENDON
Procedimiento:	- BIOPSIA TENDON OMENTAL
**Insumos específicos estimados:	- ELEMENTOS DE SUTURA TENDON
Fecha y hora:	- 23/05/23 9:00 mañanas
Lugar:	MEDICINA - SALA NO CALIENTE
Médico:	B. LOOZ
Ingreso:	mañanas 20/05/23 7:00 (super admisión Central)
Servicio:	medicina
Días hospitalización:	1
Firma y Rut	



RUT: 10484830-3
Sexo: MASCULINO
Fecha de Ingreso: 23/05/2023 07:04

Fecha de Alta:
Paciente: ENRIQUE MARIO OLMOS YAÑEZ

RED
HOSPITAL CLINICO UNIVERSIDAD DE CHILE
Experiencia que da vida

Alta Médica: 24/05/2023 11:30
Servicio: IMAGENOLOGIA
INTERVENCIONAL

EPICRISIS

Diagnóstico de Ingreso y Alta

PRINCIPAL AL ALTA: R190 - MASA ABDOMINAL EN ESTUDIO

Resumen de evolución

RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA - ALTA A DOMICILIO

Antecedentes clínicos:

Sospecha de pseudomixoma peritoneal vs carcinomatosis peritoneal

Historia:

Derivado por Dr Cattaneo para biopsia omental por sospecha de pseudomixoma peritoneal vs carcinomatosis peritoneal. Drigidamente refiere baja de peso de hasta 15 kgs aproximadamente en un plazo de 2-3 meses. Se planifica biopsia omental.

AM:

Cx: Hernia inguinal

Alergias: Niega

Medicamentos: Espironolactona (Manejo de ascitis)

TC AP (Mayo 2023): Hallazgos sugerentes de pseudomixoma peritoneal

Ecoscopía (17/05/23): Engrosamiento omental difuso susceptible de biopsia percutánea eco guiada Presenta leve a moderada ascitis

Exámenes de laboratorio Marzo 2023

Crea: 0 82

Plaquetas: 226 000

INR: 1 03

Ingresa para biopsia omental, se explica procedimiento y eventos adversos como sangrado, hemoperitoneo y dolor abdominal, a los cual firma consentimiento. Ingresa en buenas condiciones generales, HDN estable, afebril.

Se controla 24 hrs post procedimiento, se mantiene sin dolor, afebril y estable hd. No muestra signos de sangrado o cambios al examen físico.

Procedimientos

Procedimiento:

Biopsia percutánea bajo ecografía

Protocolo:

El procedimiento fue explicado a paciente, sus beneficios, riesgos y eventuales complicaciones Paciente acepta procedimiento y firma consentimiento

El paciente fue preparado de manera habitual, técnica aséptica

Lidocaína (1) fue usada como anestésico local en piel y preperitoneal

Bajo visión ecográfica y con técnica aséptica se realiza biopsia percutánea de engrosamiento omental en hemiabdomen superior paramediano a derecha

Se utilizó pistola biopsia 18G, se obtienen 2 muestras de 23 mm, que se envían para estudio en anatomía patológica