

CASO CLÍNICO CÁNCER GÁSTRICO:

17/10/2011

Paciente M.B.A., sexo femenino, nacida en 12/05/1935, casada, previsión FONASA. Posee antecedentes de HTA desde el año 2008, Tuberculosis a los 7 años, y Artrosis. Es bebedora social y no posee antecedentes de alergia a medicamentos. Cirugías previas: dos cesáreas y rodilla derecha reciente.

Cuadro de disfagia progresiva desde septiembre del 2011, dolor epigástrico sordo constante, pirosis, molestia retroesternal, polidipsia, pérdida de peso de 12 kilos en dos meses.

La panendoscopia del 01/10/2011 reveló esófago lumen conservado, mucosa sin lesiones evidentes de aspecto atrófica. Línea Z a 35 cm coincidente con impresión diafragmática. Hemiestómago, superior tubular con patrón mucoso fuertemente nodular y con lesión ulcerada poco profunda desde subcardial por curvatura menor. Antro con mucosa sin lesiones importantes. Píloro permeable.

Biopsia: adenocarcinoma poco diferenciado.

TAC de tórax: nódulos pulmonares inespecíficos.

TAC de abdomen y pelvis: lesión gástrica con compromiso de grasa, adenopatías, compromiso omento, dilatación de la vía biliar IH y EH, lesión bazo inespecífica. Lesiones nodulares quistes simples. Divertículos, quistes renales, observación: enfermedad renal crónica.

Test de Ureasa (-)

Diagnóstico: cáncer gástrico CBN+M+ HTA

Medicamentos actuales: Losartan 50 mg día, Hidroclorotiazida, Omeprazol 20mg día y Atorvastatina 20 mg cada 12 hrs.

26/11/2011

La paciente relata anorexia, dolor a la ingesta, náuseas y vómitos desde hace 2 semanas, dolor epigástrico EVA 7, emocionalmente lábil, no presenta insomnio.

Peso: 69 Kg, Talla: 148cm, PA: 167/86mmHg, Pulso: 71 T°:36.5°C, Rx': 22

Exámenes de Laboratorio (26/11/2011)

Hematocrito 40/ Leucocitos 5400 /Plaquetas 210000 / NU 21/ Glicemia ayunas 96/ Albúmina 4.2/ SGOT 16 / SGPT 13/ Proteínas Totales 6/ Bilirrubina Total 0.6/ Bilirrubina directa 0.4/ FA 224/ TP%100/ INR 1.0

29/12/2011

Paciente concurre para evaluación de inicio de Quimioterapia. Relata que presenta náuseas esporádicas, saciedad precoz, estreñimiento leve, dolor lumbar leve, y dolor en lado izquierdo. No tolera el té.

Peso: 60.9 Kg, PA: 112/81 mmHg, Pulso: 60 T°:36.7°C, Rx': 20

Plan CCF/ECX (sc: 1.54)

Cisplatino 30mg/m² (46)

Epirrubicina 25mg/m² (39)

Xeloda v.o. 850/m² dos veces al día (2500) 3 + 2

05/01/2012

Paciente que lata que se siente físicamente y anímicamente bien, con apetito disminuido, náuseas grado 2, vómitos grado 1, constipación grado 1 y dolor en el brazo izquierdo EVA 4.

Se le indica Idón, Torecan y Kytril.

Peso: 59.9 Kg, PA: 136/78 mmHg, Pulso: 70 T°:36.7°C, Rx': 20

Exámenes de Laboratorio 02/01/2011

Hematocrito 40.2/ Hemoglobina 12.8/ Leucocitos 5700 / RAN 3106 /Plaquetas 216000 / VHS 17/ Bilirrubina Total 0.5/ FA 84/ GOT 15 /LDH 215/ CREA 1.48/ Ca 19-9 194/ Ca 125 39.4.

12/01/2012

Paciente que lata que se siente anímicamente bien pero cansada físicamente, con apetito disminuido, actividad física disminuida, náuseas grado 2, constipación grado 1 y dolor en el brazo izquierdo EVA 4. No ha presentado: vómitos, mucositis, diarrea, fiebre, infecciones, neuropatías ni alopecia.

Peso: 58.9 Kg, PA: 122/81 mmHg, Pulso: 62 T°:36.7°C, Rx': 25

Exámenes de Laboratorio 10/01/2011

Hematocrito 39.7/ Hemoglobina 12.8/ Leucocitos 5900 / RAN 3700 /Plaquetas 243000 / VHS 12/ CREA 1.40

8	DANIEL CAVIERES JUAN PABLO CAYUN CLAUDIA GUAJARDO DANIELA JARA GEORGINA LARRAIN M ^a ALEJANDRALAVANDEROS JENNIFER VALENZUELA	Caso Clínico CANCER GÁSTRICO	Jueves 19/01/2012	Jueves 26/01/2012	Jueves 02/02/2012
----------	--	-------------------------------------	----------------------	----------------------	----------------------