



GRUPO MÉDICO 708

RIF. J-50001556-9

CARACAS, 23 DE SEPTIEMBRE DE 2024

Informe Médico

Paciente: JOSE JAVIER URIOLA ROJAS Edad: 54años CI: 9995160

Se trata de paciente masculino de 54 años que refiere IEA en septiembre de 2023 caracterizado por presentar dolor en región sacra que se irradia a miembro inferior derecho, es manejado como ciatalgia sin mejoría de sintomatología por lo que indican estudios de imagen donde se observa aumento de volumen en glándula prostática y lesión en sacro. Realizan biopsia de próstata 19/7/2024 que reporta ADENOCARCINOMA GLEASON 7 (4+3) es referido a radioterapia Dra. Angela Tovar que evalúa y refiere a mi consulta.

Paciente en vista de presentar retención aguda de orina es portador de sonda de Foley.

Antecedentes personales: NIEGA.

Antecedentes Familiares: PRIMO CA DESCONOCE PRIMARIO.

HABITOS PSICOBIOLOGICOS: NIEGA CONSUMO DE CIGARRILLO, OH OCASIONAL. REFIERE DOLOR EN REGION SACRA QUE SE IRRADIA A MIEMBRO INFERIOR DERECHO.

Examen Físico: FC: 80 lpm FR: 19 rpm TA:120/70 mmHg ECOG: 2 PESO:58 TALLA:1.72 SC: 1.66 EVA 10

PIEL: morena, normotérmica al tacto, lesiones descamativas en cara. CP: RsRsPs sin agregados RsCsRs normofonéticos sin soplos. Abdomen: blando, depresible, RH presentes. No doloroso a la palpación superficial ni profundo. Extremidades: simétricas, sin edema. Tacto rectal: LOE que comprime recto. Neurológico: conservado.

Estudios:

22/11/2022 US ABDOMINAL: LITIASIS VESICULAR.

1/9/2023 TC DE COLUMNA LUMBO-SACRO: EN EL SACRO SE OBSERVA IMAGEN DE ASPECTO LITICO 3.3X2.6CM, SIGNOS DE DISCOPATIA DESDE L3-L4 HASTA L5-S1.

8/9/2023 US ABDOMEN : HIGADO NORMAL, LITIASIS VESICULAR UNICA, MICROLITIASIS RENAL BILATERAL NO COMPLICADA. HIPERTROFIA PROSTATICA BENIGNA GRADO 1.

28/9/2023 RECTOSIGMOIDOSCOPIA: RECTCOLITIS CRONICA, ENF. DIVERTICULAR.

7/10/2023 RM COLUMNA LUMBOSACRA: PROMINENCIAS DISCALES CENTRALES EN L4-5 Y L5-S1, CONTACTAN EL ASPECTO ANTERIOR DEL SACO DURAL. LESION DE ASPECTO SECUNDARIO, BLASTICAS EN EL ALERON SACRO DERECHO Y EN CRESTA ILIACA DERECHA. PROSTATA LEVEMENTE AUMENTADA DE TAMAÑO, INTENSIDAD SEÑAL HETEROGENEA, CON AUMENTO DEL TAMAÑO DE LA VESICULA SEMINAL DERECHA. ADENOPATIAS RETROPERITONEALES DE ASPECTO SECUNDARIO.

22/12/2023 PSA TOTAL 83.50 PSA LIBRE 30.10

7/2/2024 UROTAC: HEATOMEGALIA . CRECIMIENTO PROSTATICO GRADO IV. A NIVEL DEL SACRO DESDE S2,3 Y 4 SE EVIDENCIAA IMAGEN HETEROGENEA PREDOMINANTEMENTE HIPODENSA EN RANGO DE PARTES BLANDAS QUE CONDICIONA DESTRUCCION CORTICAL, PIERDE PLANOS DE CLIVAJE CON EL MUSCULO PIRIFORME DERECHO MIDE APROX 10.3X8.2X10 CM PARA VOLUMEN APROXIMADAMENTE DE 440 CC. COMPRIME EL RECTO Y LO DESPLAZA ANTERIORMENTE EN RELACION A LESION NEOPROLIFERATIVA. LINFATICOS CON REALCE HOMOGENEO POST CONTRASTE A NIVEL DE LA FOSA ISQUIORECTAL.

5/4/2024 GGO: AUMENTO DE LA CAPTACION DEL TRAZADOR A NIVEL DE ARTICULACIONES ESCAPULO HEMERALES, COLUMNAS DORSAL, CRESTA ILIACA DERECHA, ARTICULACION SACRO ILIACAS, SACRO, ACETABULO DERECHO Y TERCIO PROXIMAL DE FEMUR IZQUIERDO.

19/4/2024 BIOPSIA DE PROSTATA NRO 441-24: ADENOCARCINOMA GLEASON 7 (4+3) GRUPO PRONOSTICO ISUP 3. POCENTAJE DE TUMOR DEL LADO DERECHO 30%

Av. Sorocaima cruce con Av. Francisco Fajardo. Edificio CentroSalud
Consultorio 708, San Bernardino. Caracas

Teléfono: 58 212 550 26 60 / 58 424 171 4834/ 58 212 550 16 32

Instagram: @consultorio_708 Email: grupomedico708@gmail.com



GRUPO MÉDICO 708

RIF. J-50001556-9

PORCENTAJE DE TUMOR DEL LADO IZQUIERDO 40% INFILTRACION PERINEURAL POR LA NEOPLASIA PRESENTE.

16/7/2024 US DOPPLER TESTICULAR: ABUNDANTE HIDROCELE COMPLEJO IZQUIERDO, EPIDIDIMITIS TESTICULAR IZQUIERDA, MICROCALCIFICACIONES TESTICULARES BILATERALES.

Dx: 1. ADENOCARCINOMA DE PROSTATA GLEASON 7 (4+3) MT OSEO.

PLAN: 1. SE REALIZA ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA BASADO EN : ONDASENTRON 8 MG EV D1, DEXAMETASONA 8 MG EV D1, DEXAMETASONA 8 MG VIA ORAL 12 HORAS ANTES, LUEGO 3 HORAS ANTES LUEGO 1 HORA ANTES DE QTE OMEPRAZOL 40 MG EV D1, CLOROTRIMETRON 1 AMP EV D1, APREPITANT 125/80 MG VO D1-D3

DOCETAXEL 75MG/M2: 124 MG EV D1, FILGRASTIM 300 MCG VSC D6-D10, ZOMETTA 4 MG EV D1, BICALUTAMIDA 150 MG VO DIARIO, ZOLADEX 10.8 MG VSC O LEUPROLIDE 11.25 MG VIM D1 C/3 MESES O ZOLADEX 3.6 MG VSC O LEUPROLIDE 3.75 MG VIM D1 C/28 DIAS , RECORMON 30000 UI VSC SEMANAL , ACETATO DE MEGESTROL: 10 CC DIARIO CADA 21 DIAS POR 6 CICLOS.

PENDIENTE TC DE TORAX, ABDOMEN Y PELVIS CON DOBLE CONTRASTE.

PERFIL 20 + PSA TOTAL Y LIBRE.

PENDIENTE INICIO DE RADIOTERAPIA AL CULMINAR.

DIETA LIBRE DE CRUDOS Y LACTEOS.

SE ENTREGA FICHA, INFORME Y RECIPE.

MANEJO DE NAUSEAS ONDASENTRON 1 TABLETA CADA 8 HORAS.

MANEJO DE DOLOR DIPIRONA 1 TABLETA CADA 6-8 HORAS – TRACEVAL 500MG/50 MG C/8 HORAS, PREGABALINA 75 MG HS.

MANEJO DE DIARREA CON LOPERAMIDA (2 MG) 2 TABLETA DOSIS UNICA LUEGO 1 TABLETA CON CADA EVACUACION SIN EXCEDER LAS 8 TABLETAS DIARIAS. GLUTAPAK R : 1 SOBRE CADA 12 HORAS.

ONCOPLUS: 2 MEDIDAS EN 1 VASO DE AGUA O JUGO CADA 12 HORAS.

MILAX: 1 MEDIDA EN MEDIO VASO DE AGUA O JUGO DIARIO .

SE ENVIA GUIA ARA PACIENTE ONCOLOGICO.

CUALQUIER INQUIETUD NO DUDE EN CONTACTARME.

Dr. Julian A. Delgado M.D.
Oncólogo Médico
C.I. 19.889.232
NPPS: 112321 - CMC: 2088