



PACIENTE	Juan Torres	EDAD	65 años
HISTORIA	HCU-2606-0417	EPISODIO	ONC-240626-03
SERVICIO	Oncología médica	ALERGIAS	No conocidas según refiere

Evoluciones clínicas

08/06/2026

Primera consulta. Juan, varón de 65 a. Tos unos 3 meses, primero seca, luego algo de expectoración clara. Un episodio de sangre escasa al toser hace una semana, no repetido. Pérdida de 6 kg desde marzo, menos apetito. Sin fiebre. Exfumador, 40 paq/año, abandono hace 5 a. EPOC moderado en antecedentes, HTA controlada. No O2 domiciliario. Camina por casa y sale a comprar, disnea al subir cuestras, ECOG 1. Tratamiento habitual: tiotropio inhalado, salbutamol de rescate, amlodipino. Sin alergias medicamentosas conocidas según refiere. Vive con hija a 180 km del centro de referencia; viene ella. Dificultad para desplazamientos varios días seguidos. Auscultación: murmullo disminuido, sin crepitantes. Sat basal 95% aire ambiente. Sin adenopatías supraclaviculares palpables. Rx aportada: opacidad LSD, pendiente caracterización. Solicito TC toracoabdominal con contraste y hemograma/bioquímica. Explicado estudio, preocupación importante de ambos por la sangre. Traer informes previos y listado actualizado de medicación.

17/06/2026

Revisión TC y PET. Sigue tos, hemoptisis no nueva. Hija dice pérdida de 4 kg en estos meses, apetito algo mejor esta semana. ECOG 1, exfumador de 40 paquetes-año, EPOC. TC 11/06: masa LSD de 4,2 cm, contacto con bronquio lobar, sin invasión descrita de pared. Adenopatía hilar derecha, subcarinal de 1,4 cm en eje corto. Sin derrame pleural. Suprarrenales sin lesiones sospechosas. PET-TC 16/06: hipercaptación de masa LSD y ganglios hiliares derechos; estación 7 hipermetabólica. No focos hipermetabólicos a distancia. Trae copia en papel, imágenes disponibles para comité. No dolor óseo ni síntomas neurológicos referidos. Pendiente confirmar histología. Se organiza broncoscopia con biopsia y EBUS, explicación de procedimiento por neumología. Sigue inhaladores. Aclaro que imagen no sustituye biopsia. La hija solicita resultados por escrito y agrupación de citas por distancia.

24/06/2026

Resultados biopsia/EBUS. Procedimiento 19/06, sin incidencias referidas. Resultado telefónico: positivo para malignidad. AP definitiva emitida 23/06, informe completo no disponible en consulta hoy; se solicita para comité. EGFR, ALK y PD-L1 solicitados, pendiente. Masa 4,2 cm, ganglio subcarinal positivo, hilio ipsilateral por PET, sin enfermedad a distancia descrita. Tos persistente, sin nueva hemoptisis; ECOG 1. No tratamiento oncológico previo. HTA estable, EPOC moderado. Hija presente, pregunta si se puede operar y cuánto duraría tratamiento. Llevar a comité torácico; revisar extensión y alternativas con equipo multidisciplinario. No cerrado plan terapéutico hoy. Se entregan próximas citas. Repetido teléfono de contacto del circuito en hoja aparte; no incorporado a estas notas.