Fecha vigencia: 12/31/2025 12:00:00 AM

Consecutivos aprobados: 000000000 - 999999999

Observación: Impresión de Soportes

Copia número: 1

ORDEN DE SERVICIO RECUPERAR

CENTRO DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION RECUPERAR

NIT 805026771 - 3

CRA 41 # 5A-51

Cali/

admon@recuperarips.com

Documento N°	CC 29938689	Convenio	COOSALUD CAPITA ONCOLOGIA - SUBSIDIADO	Número	298732
Paciente	YOLANDA CORREA QUINTERO	Nit	900226715	Fecha	jueves, 09 de mayo de 2024
Edad	76 Año(s) Sexo Femenino	Prestador	NEW BIOLOGY SAS	Hora	04:21:21 PM
Cliente	COOSALUD EPS SA	Direccion	CRA 43 5A 47	Telefonos Paciente:	3128802267**-3155596462 GLADYS HJ - 3113202928 MILENA HJ
Categoria	SIN COPAGO	Telefono	3145194733		
Cajero	MARIA CAMILA POLO GARCIA				

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR PACIENTE	FECHA LEGALIZACIÓN	NÚMERO AUTORIZACIÓN	CÓDIGO ATC	CÓDIGO CUM	LABORATORIO
881302	ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PÁNCREAS, VESICULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS	1	0	09-May-2024 16:21:21	CIRCULAR030			

Total legalizaciones		Valor recuperación	0
Total administradora		Valor abonos	0
Total administradora en letras :		Valor anticipos	0
		Valor subsidios/Descuentos	0
		Valor financiación	0
Total paciente en letras :		Total a pagar paciente	0
0			

Observaciones :

Firma responsable

Firma del paciente

Yo YOLANDA CORREA QUINTERO identificado con documento 29938689 certifico haber recibido a satisfacción los servicios antes descritos por la SEDE ONCOLOGIA.

Orden N°: 25929 **Orden Imagenología** **Código:** 4285 **Fecha y hora:** 28/02/2024 12:42

Apellidos:	CORREA QUINTERO	**Nombres:**	YOLANDA
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	29938689
Fecha de Nacimiento:	09/03/1948	**Edad:**	75 Años/11 Meses/19 Dias
Género:	Femenino	**Ocupación:**	NO APLICA
Dirección:	X	**Teléfono:**	3155596462
Nombre del Cliente:	COOSALUD EPS SA	**Convenio:**	ONCO_S COOSALUD CAPITA ONCOLOGIA - SUBSIDIADO
Fecha registro :	28/02/2024 12:42	**Fecha atención:**	28/02/2024 12:42

Vigencia: 28/02/2024 - 29/03/2024
Tipo de usuario: Subsidiado
Vía de ingreso: Consulta externa
Categoria: SIN COPAGO

Diagnósticos
Principal Ingreso: C189 **Tipo principal:** Confirmado repetido,

#	Servicio/Procedimiento	Cantidad	Área corporal	Lateralidad	Estado	Prioridad	Tipo uso
1	881302 - ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PÁNCREAS, VESICULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS	1			Solicitada	Programada	Externo

Comentario:

Observaciones:

Karen Guevara

KAREN VANESSA GUEVARA MORENO
CC 1111804751
N° de registro: 1111804751
MEDICINA GENERAL EXP ONCOLOGIA

_____
Firma usuario

HISTORIA CLÍNICA ONCOLOGÍA

890301 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Apellidos:	CORREA QUINTERO	**Nombres:**	YOLANDA
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	29938689
Fecha de Nacimiento:	09/03/1948	**Edad:**	75 Años/11 Meses/19 Dias
Género:	Femenino	**Ocupación:**	NO APLICA
Dirección:	X	**Teléfono:**	3155596462
Nombre del Cliente:	COOSALUD EPS SA	**Convenio:**	COOSALUD CAPITA ONCOLOGIA - SUBSIDIADO
Fecha registro :	28/02/2024 12:32	**Fecha atención:**	28/02/2024 12:32

Estado civil: Soltero **Lugar de residencia:** Vijes **Pertenencia étnica:** Ninguno de los anteriores

RIPS CONSULTA **Causa externa:** Enfermedad general **Finalidad de la consulta:** No aplica
Principal Ingreso: C189 - TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA
Tipo principal: Confirmado repetido,

DIAGNÓSTICOS

PERTENECE AL PROGRAMA DE ONCOLOGIA: SI
17.Código CIE - 10 de la neoplasia (cáncer o tumor) maligna reportada (Primario):: TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA
18 Fecha de diagnóstico del cáncer reportado: 01/06/2020
21.Tipo de estudio con el que se realizó el diagnóstico de cáncer:: Patología básica
27 Histología del tumor en muestra de biopsia o quirúrgica: CARCINOMA ESCAMOCELULAR
28 Grado de diferenciación del tumor sólido maligno según la biopsia o informe de primera cirugia: MAL DIFERENCIADO
29 Si es tumor sólido, cuál fue la primera estadificación basada en TNM, FIGO.: ec IIA o 2a
30 Fecha en que se realizó esta estadificación:: 01/06/2020
31 Para cáncer de mama, ¿se le realizó a este usuario la prueba HER2: No Aplica (no es cáncer de mama)
33 Para cáncer de mama, resultado de la primera o única prueba Her2: NO APLICA (NO ES CANCER DE MAMA)
34.Para cáncer colorrectal, estadificación de Dukes Registre:: No Aplica (no es cáncer colorrectal)
35 Fecha en que se realizó la estadificación de Dukes: 01/06/2020
32 Para cáncer de mama, fecha de realización de la primera o única prueba her2.: 01/06/2020
37.Para cáncer de próstata, valor de clasificación de la escala Gleason en el momento del diagnóstico:: No es cáncer de próstata.

CONSULTA

Causa de Consulta: CONTROL.
Estado de atencion: Remision total
Ambito de atención: Ambulatorio
Subjetivo: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.
Objetivo: NO SE PALPAN MASAS NI ADENOPATIAS A NIVEL ABDOMINAL NI INGUINAL.
ANO SIN LESIONES, NO HAY FISURAS.

ANTECEDENTES PERSONALES

Alergicos: NIEGA
Patologicos: HTA, FA, CA RECTO
Quirurgicos: HISTERECTOMIA.
Farmacologicos: RIVAROZABAN-
Transfusionales: NIEGA
Gineco Obstetricos: G4P4

ANTECEDENTES FAMILIARES

Observaciones: NO REFIERE.

VACUNA SARS COV2 COVID 19

Vacuna.: Si
Nro de Dosis: 3--- 2 DE SINOVAC Y 1 PFIZER
Laboratorio.: Sinovac

SIGNOS VITALES

FC: 74

FR: 17 **Temperatura:** 36,3 **TAS:** 120 **TAD:** 80 **TAM.:** 93 **Peso:** 75,00 Kilogramos **Talla:** 1,56 Metros **Area Corporal:** 0,18028

Analisis: DX: CA DE CANAL ANAL T2 N0 M0 ETAPA IIA

PATOLOGIA --- CANAL ANAL --- RESECCION DE TUMO RECTAL VIA TRANSANAL PARCIAL --- CARCINOMA ESCAMOCELULAR MAL DIFERENCIADO INFILTRANTE - GRADO II - ULCERADO - CAMBIO ASOCIADOS A VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO *- NO INVASION VASCULAR NI PERINEURAL - TODOS LOS SEGMENTOS COMPROMETIDOS

04-III-2020 -- TAC DE ABDOMEN Y PELVIS CONT --- PROCESO NEOPLASICO EN CANAL ANAL CON APARENTE INFILTRACION DEL MARGEN IZQUIERDO DEL ELEVADOR DEL ANO - NO MET A DISTANCIA

05-III-2020 -- RX DE TORAX -- NO MET PULMONAR

11-III-2020 -- ONCOLOGIA CLINICA -- DR. MORALES - COSMITED - INDICA TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA CONCOMITANTE CON CAPECITABINE + MITOMICINA

17-III-2020 -- RADIO/ONCOLOGIA -- DR. TOBIAS -- INDICA TRTAMIENTO CON RADIOTERAPIA CONCOMITANTE - DOSIS TOTAL DE 5400 CGY EN 27 SESIONES

01-VI-2020 -- PACIENTE CON DX DE CA DE CANAL ETAPA IIA, CON INDICACION DE QUIMIOTERAPIA + RADIOTERAPIA CONCOMITANTE
AL EXAMEN FISICO: AL TACTO RECTAL SE PALPA LESION TUMORAL EN REGION DE CANAL ANAL DE APROX 4 CM DE DIAMETRO, INDURADA, DE BORDES IRREGULARES, MUY DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SANGRADO, NO SE PALPAN ADENOIPATIAS INGUINALES NI FEMORALES
SE INDICA CONTINUAR IGUAL PROTOCOLO, SOLICITO IC POR RADIOTERAPIA.

20-VIII-2020--- RADIOTERAPIA--- DR IVAN RIOS--- PACIENTE CON DX DE CARCINOMA ESCAMOCELULAR DE CANAL ANAL T2N0M0 EN TRATAMIENTO CONCOMITANTE CON QT LOCOREGIONAL, AHORA CON CUADRO CLINCIO DE INFECCIONURINARIA POR PARCIAL DE ORINA PATOLOGICO Y SINTOMAS URINARIOS, SE COMENTA CASO CON DR MURILLO QUIEN INDICA NITROFURANTOINA 500MG CADA 6 HORAS POR 5 DIAS Y ORDENAN UROCULTIVO DE CONTROL. PENDIENTE EL REPORTE. HASTA ESE DIA LLEVABA 15 SESIONES DE RT.

28-VIII-2020---- PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.
EXAMENES: CR 0.99, HEMOGRAMA CON LEU 3810, NEU 60.2%, HB 11.4, PLT 199.
PACIENTE CONC A DE CANAL ANAL QUIEN ESTA EN MANEJO CON QT Y RADIOTERAPIA CONCOMITANTE, REFIERE QUE AUN LE FALTAN 10 SESIONES DE RADIOTERAPIAS. POR LO CUAL SE DECIDE ORDENAR 2 CICLO DE QT Y SE DA ORDEN DE CAPECITAINE POR 15 DIAS YA QUE SOLO FALTAN 10 DIAS DE APLICACION DE RT Y DICHO MEDICAMENTO SE SUSPENDE TAN PRONTO TERMINE RADIOTERAPIA.

14-X-2020 -- RADIO/ONCOLOGIA --DR. IVAN RIOS -- CMI -- RADIOTERAPIA: 1. REFUERZO TUMOR CANAL ANAL: 8 FRACCIONES CON DOSIS TOTAL DE 1440 CGY - 2. INGUINOPELVIS: 25 FRACCIONES CON DOSIS TOTAL DE 4500 CGY, AL EXAMEN FISICO CON RESPUESTA PARCIAL MUY IMPORTANTE, SIN SOSPECHA CLARA DE PERSISTENCIA, SOLICITO RMN DE PELVIS Y RECTOSIGMOIDOSCOPIA

20-X-2020 -- SE REALIZA CONSULTA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION ESTABLECIDAS POR LOS PROTOCOLOS INTRAINSTITUCIONALES Y DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS, LAVADO DE MANOS EN SUS 5 MOMENTOS Y UTILIZACION DE LAS EPP. PREVIA Y POSTERIOR ATENCION DE LA PACIENTE
CR:0.9 HEMOGRAMA - LEUC:2490 HB:10.6 PLT:103000
PACIENTE CON DX DE CA DE CANAL ANAL, ETAPA II, QUIEN COMPLETO TTO CON RADIOTERAPIA + QUIMIOTERAPIA CONCOMITANTE, CON RESPUESTA PARCIAL, AL EXAMEN FISICO LESION TUMORAL DE MENOR TAMAÑO, REDUCCION DEL VOLUMEN APROX EN UN 50%, SOLICITO CONCEPTO A CX ONCOLOGICA PARA DETERMINAR LA POSIBILIDAD DE RESECCION, SOLICITO RECTOSIGMOIDOSCOPIA

COLONOSCOPIA DEL 06-11-2021--- POLIPO DEL COLOM SIGMOIDES, DIVERTICULOSIS SIGOIDEA, CICATRIZ DE CANAL ANAL. RESECCION DE LESION DE POLIPO PEDICULADO DE SIGMOIDES.

PATOLOGIA DEL 10-11-2020--- DIAGNÓSTICO A(“Pólipo sigmoide”) Ectasia vascular; sin otra especificación; ver descripción microscópica. B (“Canal anal”). Colitis activa focal, favorece colitis autolimitada; ver descripción microscópica.

29-12-2020--- CX ONCOLOGICA--- DR RUBIANO--- PACIENTE CON CA DE RECTO FUE TRATADA CON RADIO Y QUIMIOTERAPIA CON RESPUESTA COMPLETA, LE REALIZARON COLONOSCOPIA TOTAL DE CONTROL POSTERIOR A TRATAMIENTO LA CUAL SE ENCUENTRO UNA CICATRIZ EN EL RECTO LA CUAL SE REALIZO BIOPSIA CON REPORTE DE ´PATOLOGIA NEGATIVA PARA MALIGNIDAD, PACIENTE CON UNA RESPUESTA CLINICA Y PATOLOLGIA COMPLETA POR LO CUAL SE DEJA EN OBSERVACION, Y SE SOLCITA RECTOSIGMOIDOSCOPIA EN 6 MESES, CITA CONTROL EN 6 MESES.

22-06-2021-- SIGMOIDOSCOPIA--- DIVETICULOSIS SIGMOOIDEA

PATOLOGIA DEL 07-07-2021---A. UNION ANORRECTAL ANTERIOR-BIOPSIA: -SIN ALTERACIONES -SIN REPRESENTACION DE LESION NEOPLASICA
B. UNION ANORRECTAL POSTERIOR-BIOPSIA: -SIN ALTERACIONES -SIN REPRESENTACION DE LESION NEOPLASICA
C. UNION ANORRECTAL DERECHA-BIOPSIA: -SIN ALTERACIONES -SIN REPRESENTACION DE LESION NEOPLASICA
D. UNION ANORRECTAL IZQUIERDA-BIOPSIA: -SIN ALTERACIONES -SIN REPRESENTACION DE LESION NEOPLASICA

27-07-2021--- CX ONCOLOGICA--- DR RUBIANO---- PACIENTE CON CA DE RECTO ACUDE A CONTROL CON REPORTE DE COLONOSCOPIA Y BIOPSIA QUE MUESTRA QUE NO HAY TUMOR EN NINGUNA AREA DEL RECTO POR LO CUAL SE DECIDE CONTINUAR CON ONCOLOGIA CLINICA, SE DA ORDEN PARA TERAPIA DE PISO PELVICO. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA MEDICCA

23-08-2021--- SE REALIZA CONSULTA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION ESTABLECIDAS POR LOS PROTOCOLOS INTRAINSTITUCIONALES Y DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS, LAVADO DE MANOS EN SUS 5 MOMENTOS Y UTILIZACION DE LAS EPP. PREVIA Y POSTERIOR ATENCION DE LA PACIENTE. SE REALZIA ENCUESTA PARA DETERMINAR SINTOMAS Y SIGNOS DE COVID 19
PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.
PACIENTE CON HISTORIA DE CA DE CANAL ANAL EN MARZO DEL 2020 QUIEN FUE TTO CON QT Y RT CONCOMITANTE CON MICOTOMICINA + CAPECITABINE. TERMINO TTO EN OCT DEL 2020. QUIEN CUENTA CON COLONOSCOPIAS DE NOV Y JULIO LAS CUALES SON NEGATIVAS PARA LESION MALIGNA POR LO CUAL SE INDICA CONTROL EN 6 MESES. PACIENTE QUEIN TIENE UN NEVO HIPERPIGMENTADO EN CUERO CABELLUDO EN REGION PARIETAL IZQUIERDA, REFIERE QUE LE HA CRECIDO Y LE PICA POR LO CUAL SE DECIDE SOLCIITAR VALORACION POR DERMATOLOGIA.

22-02-2022---- SE REALIZA CONSULTA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION ESTABLECIDAS POR LOS PROTOCOLOS INTRAINSTITUCIONALES Y DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS, LAVADO DE MANOS EN SUS 5 MOMENTOS Y UTILIZACION DE LAS EPP. PREVIA Y POSTERIOR ATENCION DE LA PACIENTE. SE REALZIA ENCUESTA PARA DETERMINAR SINTOMAS Y SIGNOS DE COVID 19. SE DAN RECOMENDACION DE CUIDADOS CONTRA EL COVID COMO: LAVADO DE MANOS CONSTANTES, USO CORRECTO DEL TAPABOCAS, GUARDAR EL DISTANCIAMIENTO DE 1MT
PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, REFIERE QUE DESDE MAS O MENOS SEPTIEMBRE PRESENTA SANGRADO RECTAL ESCASO EN OCASIONES.
MAMOGRAFIA DEL 17-01-2022--- MAMAS DE ASPECTO NORMAL, ESTUDIO NEGATIVO PARA MALIGNIDAD. BIRADS I.
EXAMENES DEL 15-02-2022--- HEMOGRAMA CON LEU 3070, NEU 57.2%, HB 10.7, PLT 144000. CR 1.10.
PACIENTE CON HISTORIA DE CA DE CANAL ANAL EN MARZO DEL 2020 QUIEN FUE TTO CON QT Y RT CONCOMITANTE CON MICOTOMICINA + CAPECITABINE. TERMINO TTO EN OCT DEL 2020. QUIEN CUENTA CON COLONOSCOPIAS DE NOVDEL 2020 Y JULIO 2021 LAS CUALES SON NEGATIVAS PARA LESION MALIGNA. PERO DEBIDO A QUE LA PACIENTE EFIERE QUE HA ESTDO PRESENTANDO DE MANERA OCIASONAL HECES CON SANGRE SE DECIDE COLICITAR NUEVA COLONOSCOPIA. TOTAL CON SEDACION.

13-04-2022--- SE REALIZA CONSULTA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION ESTABLECIDAS POR LOS PROTOCOLOS INTRAINSTITUCIONALES Y DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS, LAVADO DE MANOS EN SUS 5 MOMENTOS Y UTILIZACION DE LAS EPP. PREVIA Y POSTERIOR ATENCION DE LA PACIENTE. SE REALZIA ENCUESTA PARA DETERMINAR SINTOMAS Y SIGNOS DE COVID 19. SE DAN RECOMENDACION DE CUIDADOS CONTRA EL COVID COMO: LAVADO DE MANOS CONSTANTES, USO CORRECTO DEL TAPABOCAS, GUARDAR EL DISTANCIAMIENTO DE 1MT.
PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. REFIERE SANGRADO ESCASO OCASIONAL
COLONOSCOPIA TOTAL DEL 29-03-2022--- ANOSCOPIA NO HEMATTORIDES, COLONOSCOPIA: DIVERTICULOSIS PAN COLONICA DICA 3 PUNTOS 11. ANDIODISPLASIA DEL COLON Y RECTO. NO TOMAN BIOPSIA.
PACIENTE CON HISTORIA DE CA DE CANAL ANAL EN MARZO DEL 2020 QUIEN FUE TTO CON QT Y RT CONCOMITANTE CON MICOTOMICINA + CAPECITABINE. TERMINO TTO EN OCT DEL 2020. QUIEN CUENTA CON COLONOSCOPIAS DE NOVDEL 2020 Y JULIO 2021 LAS CUALES SON NEGATIVAS PARA LESION MALIGNA. APORTA EL DIA DE HOY COLONOSCOPIA SIN EVIDENCIA D ELEIOENS TUMORALES, SE INDICA CONTROL EN 4 MESES Y DEBIDO A SANGRADO RECTAL OCASIONAL Y A QUE EN COLONOSCOPIA SE EVIDENCIA ANGIODISPLASIA SE INDICA VALORACION POR GASTROENTEROLOGIA POR LA EPS.

16-05-2022--- GASTROENTEROLOGIA--HUV--DR CARLOS AUGUSTO JARAMILLO RUI--- PACIENTE CON ANGIODISPLASIA DEL COLON SE INDICA ABLACION CON ARGON PLASMA.

29-08-2022--- SE REALIZA CONSULTA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION ESTABLECIDAS POR LOS PROTOCOLOS INTRAINSTITUCIONALES Y DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS, LAVADO DE MANOS EN SUS 5 MOMENTOS Y UTILIZACION DE LAS EPP. PREVIA Y POSTERIOR ATENCION DE LA PACIENTE. SE REALZIA ENCUESTA PARA DETERMINAR SINTOMAS Y SIGNOS DE COVID 19. SE DAN RECOMENDACION DE CUIDADOS CONTRA EL COVID COMO: LAVADO DE MANOS CONSTANTES, USO CORRECTO DEL TAPABOCAS, GUARDAR EL DISTANCIAMIENTO DE 1MT.
PACIENT EREFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, REFIERE QUE TIEN SANGRADO RECTAL MUY OCASIONAL.
EXAMENES DE 19-08-2022---- HEMOGRAMA CONLEU 4170, NEU 63.8%, HB 11.3, PLT 213000. CR 0.81.
11-07-2022-COLONOSCOTA TOTAL: TACTO RECTAL NO SE PLAPAN MASAS, CON UNA PREPARACION INSUFICIENTE SE AVANZA COLONOSCOPIA FLEXIBLE DEDE EL ANO HASTA EL CIERHO HAY MATERIA FECAL PASTOSA EN COLON TRANSVERSO Y DERECHO QUE LIMITA LA EVALUACION DE LA MUCOSA, LOS SEGMENTOS EXAMINADOS (DECENDENTE, SIGNIDE Y RECTO) NO PRESENTEN LESIONE INFLAMAOTIORIAS O TUMORALES APARENTE. LAS HAUSTRAS Y LA MOVILIDAD SE ENCUENTRAN CONSERVADAS HAY MULTIPLES DIVERTICULOS EN COLON DESNCENDETE Y SIGMPIDE, SIN APARENTE COMPLICACION, EN CANAL ANAL HAY HEMORROIDES INTENRAS SIN DILATACION NI EROSION. REQUIERE ADECUAD PREPARACION DPARA ABLACION DE

ANGIODISPLASIA DEL COLON (POR HISTORIA CLINICA)
PACIENTE CON HISTORIA DE CA DE CANAL ANAL EN MARZO DEL 2020 QUIEN FUE TTO CON QT Y RT CONCOMITANTE CON MICOTOMICINA + CAPECITABINE. TERMINO TTO EN OCT DEL 2020. QUIEN CUENTA CON COLONOSCOPIAS DE NOVDEL 2020 Y JULIO 2021 LAS CUALES SON NEGATIVAS PARA LESION MALIGNA. APORTA COLONOSCOPIA REALIZADA EL 11-07-2022 SIN EVIDENCIA DE COMPROMISO TUMORAL, POR LO CUAL SE INDICA CONTROL EN4 MEES. TIEN EPENDIENTE POR EPS ABALACION POR ANGIODISPLASIA DEL COLON.

22-12-2022----SE REALIZA CONSULTA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION ESTABLECIDAS POR LOS PROTOCOLOS INTRAINSTITUCIONALES Y DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS, LAVADO DE MANOS EN SUS 5 MOMENTOS Y UTILIZACION DE LAS EPP. PREVIA Y POSTERIOR ATENCION DE LA PACIENTE. SE REALZIA ENCUESTA PARA DETERMINAR SINTOMAS Y SIGNOS DE COVID 19. SE DAN RECOMENDACION DE CUIDADOS CONTRA EL COVID COMO: LAVADO DE MANOS CONSTANTES, USO CORRECTO DEL TAPABOCAS, GUARDAR EL DISTANCIAMIENTO DE 1MT. PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.
EXAMENES DEL 09-12-2022--- HEMOGRAMA OK, CR 0.97
ENDOSCOPIA DIGESTIVA BAJA DEL 18-11-2022---- PROCEDIMIENTO--CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VIA ENDOCOPICA CON ARGON PLASMA.
HALLAZGOS---ANOSCOPIA NORMAL, SE EXPLORA RETROGRADAMENE DESDE ANO HASTA EL CIEGO IDENTIFICADO POR ORIFICIO APENDICULAR Y VALVULO ILEOCEAL LA CUAL SE CANULA Y EXPLORA ILEON DISTAL POR APROX 10CM, EN TODO EL TRAYUECTO EXAMENIDO SE OBSERVO RECTO DE MATERIAL DECHAL LIQUIDA Y SEMISOLIDA, EN EL CIEGO, SIGMOIDE, Y RECTO SE OBSERVO ALGUNOS LESIONE SPLANAS DE ASPECTO VASCULAR COMPATIBLES CON ANGIESTASIAS AISLADAS, SE REALIZO FULGURACION CON PLASMA ARGON CON FLUJO 0.8L/MIN Y 20WATTS, EN DESCENDENTE SE OBSERVO POLIPO SESIL DE APROX 3MM DE DIAMETRO SE RESECO CON PINZA, EN SIGMOIDE SE OBSERVO MULTIPLES FORMACIONES DIVERTICULARES, EL RESTO DE LO OBSERVADO DE LA MUCOSA, LUZ Y CALIBRE SON DE ASPECTO NROMALES.
PACIENTE CON HISTORIA DE CA DE CANAL ANAL EN MARZO DEL 2020 QUIEN FUE TTO CON QT Y RT CONCOMITANTE CON MICOTOMICINA + CAPECITABINE. TERMINO TTO EN OCT DEL 2020. QUIEN CUENTA CON COLONOSCOPIAS DESDE NOV DEL 2020 NEGATIVOS PARA LLESION TUMORAL. AHORA FUE LLEVADA A ABLASION POR ANGIODISPLASIA DEL COLON, DONDE DURANTE EL PROCEDIMIENTO RESECARON UN POLIPO DEL CUAL ESTA PENDIENTE LA PATOLOGIA, POR LO CUAL SE CITA CON TRSULTADOS Y ECO DE ABDOMEN.

PATOLOGIA # Q-4212-22 DE LABORATORIO DR NORA BEATRIZ AYALA DEL 18-11-2022----BIOPSIA--ADENOMA TUBULAR BENIGNO.

04-02-2023-----SE REALIZA CONSULTA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION ESTABLECIDAS POR LOS PROTOCOLOS INTRAINSTITUCIONALES Y DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS, LAVADO DE MANOS EN SUS 5 MOMENTOS Y UTILIZACION DE LAS EPP. PREVIA Y POSTERIOR ATENCION DE LA PACIENTE. SE REALZIA ENCUESTA PARA DETERMINAR SINTOMAS Y SIGNOS DE COVID 19. SE DAN RECOMENDACION DE CUIDADOS CONTRA EL COVID COMO: LAVADO DE MANOS CONSTANTES, USO CORRECTO DEL TAPABOCAS, GUARDAR EL DISTANCIAMIENTO DE 1MT. PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.
ECO DE ABDOMEN DEL 06-01-2023---- NORMAL.
PACIENTE CON HISTORIA DE CA DE CANAL ANAL EN MARZO DEL 2020 QUIEN FUE TTO CON QT Y RT CONCOMITANTE CON MICOTOMICINA + CAPECITABINE. TERMINO TTO EN OCT DEL 2020. QUIEN CUENTA CON COLONOSCOPIAS DESDE NOV DEL 2020 NEGATIVOS PARA LESION TUMORAL. FUE LLEVADA A ABLASION POR ANGIODISPLASIA DEL COLON, DONDE DURANTE EL PROCEDIMIENTO RESECARON UN POLIPO CON PATOLOGIA NEGATIVA PARA MALIGNIDAD, HASTA EL MOMENTO SIN EVIDENCIA DE RECADIA TUMORAL POR LO CUAL SE INDICA CONTROL EN 4 MESES.

11-04-2023--- GASTROENTEROLOGIA-CLINICA DE IMBANACO DEL 11-04-2023-- PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CA ESCAMOCELULAR DE CANAL ANA DIAGNOSTICADO. EN EL 2020, INICIALMENTE INICALMENTE MANEJO CON RESECCION PARCIAL VIA TRANANAL, POSTERIOR RECIBIO MANEJO CON QT Y RT, TERMINO EN SEPTIEMBRE 2020, ULTIMA COLONOSCOPIA TOTAL EN NOVIEMBRE DE 2022 CON HALLAZGOS ANOTADOS, SE REALIZO TERAPIA DE PLASMA ARGON DE ANGIECTASIAS DE RECTO, SIGMOIDE Y CIEGO, SE RESECO POLIPO COLONICO CON REPORET DE PATOLOGIA QUE DESCIBE ADENOMA TUBULAR, DIVERTICULOSIS EN SIGMOIDE SIN OTROS HALLAZGOS PATOLOGICOS SE INDICA CONTINAUR CONTROL Y MANEJO POR ONCOLOGIA, SE SOLICITA COLONOSCOPIA TOTAL EN 6 MESES Y CITA DE CONTROL POR GASTROENTEROLOGIA CON RESULTADO.

06-06-2023--- CONTROL
PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES
EXAMENES DEL 24-05-2023-- HEMOGRAMA CON LEU 4400, NEU 64.5%, HB 11.3, HCTO 34.8%, HB 21000, CR 0.94, ALBUMINA 4.4, CEA 0.8, ACIDO FOLICO 10, VIT B12 293.0.
PACIENTE CON HISTORIA DE CA DE CANAL ANAL EN MARZO DEL 2020 QUIEN FUE TTO CON QT Y RT CONCOMITANTE CON MICOTOMICINA + CAPECITABINE. TERMINO TTO EN OCT DEL 2020. QUIEN CUENTA CON COLONOSCOPIAS DESDE NOV DEL 2020 NEGATIVOS PARA LESION TUMORAL. FUE LLEVADA A ABLASION POR ANGIODISPLASIA DEL COLON, DONDE DURANTE EL PROCEDIMIENTO RESECARON UN POLIPO CON PATOLOGIA NEGATIVA PARA MALIGNIDAD, HASTA EL MOMENTO SIN EVIDENCIA DE RECAIDA TUMORAL, POR LO CUAL SE INDICA CONTROL EN 4 MESES.

31-10-2023--- CONTROL
EXAMENES DEL 26-10-2023-- CR 1.00, HEMOGRAMA CON LEU 3660, NEU 60.9%, HB 10.9, PLT 226000. CEA <0.50
COLONOSCOPIA TOTAL DEL 20-10-2023--- ANOSCOPIA: ANGIESTASIAS EN CIEGO, SIGMOIDE Y RECTO. DIVERTICULOSIS EN SIGMOIDES, RESTO DE COLONOSCOPAI TOTAL+ILEOSCOPIA NORMAL.
PACIENTE CON HISTORIA DE CA DE CANAL ANAL EN MARZO DEL 2020 QUIEN FUE TTO CON QT Y RT CONCOMITANTE CON MICOTOMICINA + CAPECITABINE. TERMINO TTO EN OCT DEL 2020. QUIEN CUENTA CON COLONOSCOPIAS DESDE NOV DEL 2020 NEGATIVOS PARA LESION TUMORAL. FUE

LLEVADA A ABLASION POR ANGIODISPLASIA DEL COLON, DONDE DURANTE EL PROCEDIMIENTO RESECARON UN POLIPO CON PATOLOGIA NEGATIVA PARA MALIGNIDAD, HASTA EL MOMENTO SIN EVIDENCIA DE RECAIDA TUMORAL, POR LO CUAL SE INDICA CONTROL EN 4 MESES. Y SE REMITE A HEMATOLOGIA PARA SEGUIMIENTO DE ANEMIA NO ESPECIFICADA CON EXAMENES HEMATOLOGICOS

28-02-2024---CONTROL
PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.
EXAMENES DEL 19-02-2024--- CEA 0.59, HEMOGRAMA CON HB 10.7.
RX DE TORAX DEL 20-02-2024--- SIGNOS DE ATRAPAMIENTO DE AEREO
EXAMENES DEL 08-12-2023--- RMN DE PELVIS CONT --- SIN EVIDENCIA DE LESIONES TUMORAL O METASTASICAS, ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL COLON SIGMOIDES, HERNIA UMBILICAL CON CONTENIDO GRADO, ANTEROLISTESIS GRADO I DE L4-L5 DE PROBABLE ORIGEN DEGENERATIVO.
PACIENTE CON HISTORIA DE CA DE CANAL ANAL EN MARZO DEL 2020 QUIEN FUE TTO CON QT Y RT CONCOMITANTE CON MICOTOMICINA + CAPECITABINE. TERMINO TTO EN OCT DEL 2020. QUIEN CUENTA CON COLONOSCOPIAS DESDE NOV DEL 2020 NEGATIVOS PARA LESION TUMORAL. FUE LLEVADA A ABLASION POR ANGIODISPLASIA DEL COLON, DONDE DURANTE EL PROCEDIMIENTO RESECARON UN POLIPO CON PATOLOGIA NEGATIVA PARA MALIGNIDAD, HASTA EL MOMENTO SIN EVIDENCIA DE RECAIDA TUMORAL, PORN LO CUAL SE CONTINAU EN SEGUIMIENTO SE INDICA ECO DE ABDOMEN PARA COMPLETAR ESTUDIOS DE EXTENSION.

CONTROL CON RESULTADO
ECO DE ABDOMEN ,
Plan: CONTROL CON RESULTADO
ECO DE ABDOMEN ,
PROXIMO CONTROL: CONTROL PRIORITARIO CON EXAMENES

ORDEN DE IMAGINOLOGÍA:	**Cantidad**
28/02/2024 12:42 - ORDEN DE IMAGENOLOGIA - MEDICINA GENERAL EXP ONCOLOGIA - KAREN VANESSA GUEVARA MORENO	
881302 ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PÁNCREAS, VESICULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS	1



KAREN VANESSA GUEVARA MORENO
CC 1111804751
N° de registro: 1111804751
MEDICINA GENERAL EXP ONCOLOGIA