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 50925326	Convenio	COOSALUD CAPITA ONCOLOGIA - SUBSIDIADO	Número	297911
Paciente	SHIRLYS ESTHER RUIZ VILLALOBOS	Nit	900226715	Fecha	lunes, 06 de mayo de 2024
Edad	45 Año(s) Sexo Femenino	Prestador	NEW BIOLOGY SAS	Hora	02:52:00 PM
Cliente	COOSALUD EPS SA	Direccion	CRA 43 5A 47	Telefonos Paciente:	3104509175-3058400787 PACT - 3153057263
Categoria	SIN COPAGO	Telefono	3145194733		
Cajero	MARIA CAMILA POLO GARCIA				

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR PACIENTE	FECHA LEGALIZACIÓN	NÚMERO AUTORIZACIÓN	CÓDIGO ATC	CÓDIGO CUM	LABORATORIO
881201	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1	0	06-May-2024 14:52:00	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 SHIRLYS ESTHER RUIZ VILLALOBOS identificado con documento 50925326 certifico haber recibido a satisfacción los servicios antes descritos por la SEDE ONCOLOGIA.

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 50925326	Convenio	COOSALUD CAPITA ONCOLOGIA - SUBSIDIADO	Número	297908
Paciente	SHIRLYS ESTHER RUIZ VILLALOBOS	Nit	900226715	Fecha	lunes, 06 de mayo de 2024
Edad	45 Año(s) Sexo Femenino	Prestador	NEW BIOLOGY SAS	Hora	02:47:58 PM
Cliente	COOSALUD EPS SA	Direccion	CRA 43 5A 47	Telefonos Paciente:	3104509175-3058400787 PACT - 3153057263
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	06-May-2024 14:47:58	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 SHIRLYS ESTHER RUIZ VILLALOBOS identificado con documento 50925326 certifico haber recibido a satisfacción los servicios antes descritos por la SEDE ONCOLOGIA.

HISTORIA CLÍNICA CIRUGIA ONCOLOGICA

890337 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ONCOLÓGICA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Apellidos:	RUIZ VILLALOBOS	**Nombres:**	SHIRLYS ESTHER
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	50925326
Fecha de Nacimiento:	31/08/1978	**Edad:**	45 Años/0 Meses/19 Dias
Género:	Femenino	**Ocupación:**	NO APLICA
Dirección:	fata de inf	**Teléfono:**	3058400787
Nombre del Cliente:	COOSALUD EPS SA	**Convenio:**	COOSALUD CAPITA ONCOLOGIA - SUBSIDIADO
Fecha registro :	19/09/2023 09:11	**Fecha atención:**	19/09/2023 09:11

Estado civil: Soltero **Lugar de residencia:** Cali **Pertenencia étnica:** Ninguno de los anteriores **Número de autorización:** 50925326

RIPS CONSULTA **Causa externa:** Enfermedad general **Finalidad de la consulta:** No aplica

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: C509 - TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA
Tipo principal: Confirmado repetido,

CONSULTA

Causa de Consulta: CITA DE CONTROL
Paciente Paleativo: No
Ambito de atención: Ambulatorio
Subjetivo: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENASS CONDICIONES GENERALES.
Objetivo: EN SENO DERECHO A H12, APROX 2 CM DE PEZON, LESION NODULAR DE APROX 2 CM, YA CON BIOPSIA REPORTANDO FIBROADENOMA
A NIVEL DEL SENO IZQUIERDO NO SE PALPAN NODULOS NI MASAS

ANTECEDENTES PERSONALES

Alergicos: NIEGA.
Patologicos: NIEGA.
Quirurgicos: CESAREA, BARIATRICA HACE 7 MESES.
Farmacologicos: NIEGA.
Transfusionales: NIEGA.
Gineco Obstetricos: G1C1

SIGNOS VITALES

FC: 78
FR: 17 **Temperatura:** 37,0 **TAS:** 110 **TAD:** 65 **TAM.:** 80 **Peso:** 89,40 Kilogramos **Talla:** 1,57 Metros **IMC:** 36,2692
Analisis: CA DE MAMA IZQUIERDA
FIBROADENOMA MAMA DERECHA.

PATOLOGIA # P23010971 DE RAMELLI DEL 30-01-2023---- LESION DE MAMA IZQUIERDA, BIRADS 4B, HORA 2 DEL RELOJ, A 6CM DEL PEZON, BIOPSIA POR TRUCUT---- FAVORECE PARA CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE TIPO NO ESPECIAL, GRADO NUCLEAR 2, RECUENTO MITOTICO 1, SCORE GLOBAL DE 5/9, GRADO DE DIFERENCIACION: BIEN DIFERENCIDO. RESPUESTA ESTROMAL DESMOPLASICA, NEGATIVO PARA MICROCALCIFICACIONES TUMORALES PRESENTES.

PATOLOIGA # P23010970 DE RAMELLI DEL 30-01-2023--- LESION DE MAMA DERECHA, BIRDS 4B, HORA RELOJ 2, BIOPSA POR TRUCUT---- FIBROADENOMA.

ESTUDIOS:
MMOGRAFIA BILATERAL DEL 20-12-2022--- SE OBSERVAN OPACIDADES NODULARES ISODENSAS DE MARGENES CIRCUNSCRITOS EN AMABAS MAMAS, SINEDO EL DOMINANTE EN EL CUDRANTE SUPERIOR INTERNO, PLANO PROFUNDO DE MAMA DERECHA QUE MIDE APROXIMADAMENTE 2.0CM, SE OBSERVAN CALCIFIACIONES BENIGNAS DISPERSAS DE TIPO BENIGNAS, SE OBSERVAN GANGLIOS AXILARES BILATERALES E NTRAMAMRIOS IZQUIERDOS DE CARACTERISTICAS RADIOLOGICAS CONSERVADAS. CLASIFICACION BIRADS 0.

ECO DE MAMA DEL 18-01-2023---- MAMA DERECHA: EN RELACION A LO PALPATORIO HORA 2 A 6CM EDL PEZON Y A 2.5CM DE PRONFUNDIDAD SE OSBERVA NODULO SOLIDO, OVALADO, HIPOECOICO, MICROLOBULADO, PALPABLE DE MARGENES CIRCUNSCRITOS, PARALELO AL PLANO CUTANEO QUE MIDE APROXIMADAMENTE 2.6X1.7CM A BIOPSIAR, MAMA IZQUIERDA EN CUADRANTE SUPERIOR A LA PERIFERIA SE OBSERVAN GANGLIOS INTRAMAMARIOS,

HORA 2 A 6CM DEL PEZON A 1CM DE PROFUNDIDAD, SE OBSERVA NODULO SOLIDO, OVALADO, HIPOECOICO, DE MARGENES NO CIRCUNSCRITOS, PARALELO AL PLANO CUTANEO QUE MIDE 1.0X0.8CM CON VASCULARIZACION CENTRAL AL DOPPLER DOLOR, A BIOPSIAR. EN HORA 9-10 A 7C DEL PEZON Y A 1CM DE PROFUNDIDAD SE OBSERVA NODULO SOLIDO, OVALADO, HIPOECOICO DE MARGENES CIRCUNSCRITOS LOBULADO, PARALELA AL PLANO CUTANEO QUE MIDE 1.3X0.6CM A CONTROLAR, SE OBSERVAN GANGLIOS AXILARES DE CARCATERISTICAS ULTRASONICAS CONSERVADAS. CONCLUSION: NODULOS SOLIDOS BILATERALES EL DE MAMA DERECHA Y MAMA IZQUIERDA HORA 2 A BIOPSIR, EL DE HORA 10 DE MAMA IZQUIERDA A CONTROLAR, CLASIICACION BIRDS 4B.

28-02-2023---PACIENTE DE 44 AÑOS CN CA DE MAMA IZQUIERDA RECIEN DIAGNOSTICO, Y FIBROADENOMA EN MAMA DERECHA, DEBIDO A TAMAÑO TUMORAL SE IDNICA CUADRANTECTOMIA DE SENO IZQUIERDO +CENTINELA EN REGION AXIALR IZQUIERDA Y CUADRANTECTOMIA DE SENO DERECHO.

11-04-2023-----CITA CONCTROL
PACIENTE POP DE CUADRANTECTOMIA, CON PATOLOGIA PREVIA QUE REPORTABA CARCINOMA EN SENO IZQUIERDO, LLEVADA A CIRUGIA CON PATOLOGIA SIN EVIDENCIA DE MALIGNIDAD PERO SUGIERE REALIZACION DE IHQ, SS IHQ DE PATOLOGIA 2023-SO8365, ADEMAS SS ECOGRAFIA DE MAMAS, CITA CONTROL CON AMBOS REPORTES.

23-05-2023
PACIENTE QUE ACUDE A CONTROL, ESTABA PENDIENTE IHQ, LA CUAL CONINCIDE CON EL INVAME DE LA HISTOQUIMICA, DE SER UNA FIBROSIS, SIN EVIDENCIA DE ENFERMEDAD MALIGNA. EL INFORME DEL TRUCUT PREVIO A LA CIRUGIA , DEL LABORATORIO RAMELLI, ES CLARO EN DECIR QUE SE TRATA DE UN CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE, EL ECO QUE SE SOLICITO DESPUES DE LA CIRUGIA DONDE NO SE ENCONTRO TUMOR MALIGNO, MUESTRA QUE NO HAY MASAS SOSPECHOSAS EN EL SENO IZQUIERDO Y SOLO AREAS DE FIBROSIS, SE HABIA REVISADO PATOLGIA DE RAMELLI DONDE REPORTABA RH POSITIVIOS Y HER2 NEGATIVOS, SE DECIDE ENTONCES SOLICITAR RMN DE MAMAS Y CITA CON REPORTE.

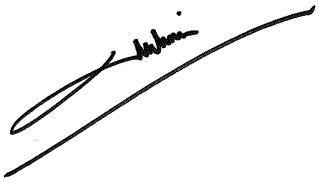
20-06-2023---PACIENTE QUE ACUDE A CONTROL, ESTABA PENDIENTE IHQ, LA CUAL CONINCIDE CON EL INVAME DE LA HISTOQUIMICA, DE SER UNA FIBROSIS, SIN EVIDENCIA DE ENFERMEDAD MALIGNA. EL INFORME DEL TRUCUT PREVIO A LA CIRUGIA , DEL LABORATORIO RAMELLI, ES CLARO EN DECIR QUE SE TRATA DE UN CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE, EL ECO QUE SE SOLICITO DESPUES DE LA CIRUGIA DONDE NO SE ENCONTRO TUMOR MALIGNO, MUESTRA QUE NO HAY MASAS SOSPECHOSAS EN EL SENO IZQUIERDO Y SOLO AREAS DE FIBROSIS, SE HABIA REVISADO PATOLGIA DE RAMELLI DONDE REPORTABA RH POSITIVIOS Y HER2 NEGATIVOS, SE DECIDE ENTONCES SOLICITAR RMN DE MAMAS Y CITA CON REPORTE. PACIENTE QUE SE LE REALIZO RMN DE MAMAS, SIN CONTRASTATE, NO EVIDENCIA DE LESIONES, EL RADIOLOGO SUGIERE QUE SE DEBE REALIZAR CON CONTRASTE PARA AUMENTAR LA SENSIBILIDAD, POR LO CUAL SE CAGRA Y SS REVALORACION CON REPORTE.

19-09-2023----CITA CONTROL
PACIENTE CON PATOLOGIA INICIA DE MALIGNIDAD EN SENO, IZQUIERDO, LLEVADA A CIRGUIA CON REPORTE DE PATOLOGIAS E IHQ DE LA CIRUGIA NEGATIVOS PARA MALIGNIDAD, REPORTANDO CONDICION FIBROSQUISTICA, EN EL MOMENTO SIN MASAS SOSPECHOSAS AL EF, CON RMN DE 24-08-2023 REPORTANDO LESIONES A NIVEL DE AMBOS SENOS, SUBCENTRIMETRICAS, CONSIDERO DEJAR EN SEGUIMIENTO, CON CITA CONTROL EN 6 MESES CON ECOGHRAFIA DE MAMA

Plan: CITA CONTROL EN 6 MESES CON ECO MAMARIA

PROXIMO CONTROL: CONTROL SEMESTRAL

ORDEN DE IMAGINOLOGÍA:	**Cantidad**
19/09/2023 09:49 - ORDEN DE IMAGENOLOGIA - CIRUGIA ONCOLOGICA - JAIME RAMON RUBIANO VINUESA	
881201 ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1



JAIME RAMON RUBIANO VINUESA
CC 14993809
N° de registro:
CIRUGIA ONCOLOGICA

CENTRO DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION RECUPERAR
NIT - 805026771-3
Abrazar para acompañar
CALLE 5A # 39 - 52 - - Cali - Colombia

Fecha impresión: 07/05/2024 14:40
Copia

Orden N°: 23290 **Orden Imagenología** **Código:** 4070 **Fecha y hora:** 19/09/2023 09:49

Apellidos:	RUIZ VILLALOBOS	**Nombres:**	SHIRLYS ESTHER
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	50925326
Fecha de Nacimiento:	31/08/1978	**Edad:**	45 Años/0 Meses/19 Dias
Género:	Femenino	**Ocupación:**	NO APLICA
Dirección:	fata de inf	**Teléfono:**	3058400787
Nombre del Cliente:	COOSALUD EPS SA	**Convenio:**	ONCO_S COOSALUD CAPITA ONCOLOGIA - SUBSIDIADO
Fecha registro :	19/09/2023 09:49	**Fecha atención:**	19/09/2023 09:49

Vigencia: 19/09/2023 - 19/10/2023
Tipo de usuario: Subsidiado
Vía de ingreso: Consulta externa

Diagnósticos
Principal Ingreso: C509 **Tipo principal:** Confirmado repetido,

#	Servicio/Procedimiento	Cantidad	Área corporal	Lateralidad	Estado	Prioridad	Tipo uso
1	881201 - ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1			Solicitada	Programada	Externo

Comentario:

Observaciones:

JAIME RAMON RUBIANO VINUESA
CC 14993809
N° de registro:
CIRUGIA ONCOLOGICA

HISTORIA CLÍNICA ONCOLOGÍA

890301 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Apellidos:	RUIZ VILLALOBOS	**Nombres:**	SHIRLYS ESTHER
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	50925326
Fecha de Nacimiento:	31/08/1978	**Edad:**	45 Años/4 Meses/26 Dias
Género:	Femenino	**Ocupación:**	NO APLICA
Dirección:	fata de inf	**Teléfono:**	3058400787
Nombre del Cliente:	COOSALUD EPS SA	**Convenio:**	COOSALUD CAPITA ONCOLOGIA - SUBSIDIADO
Fecha registro :	26/01/2024 07:08	**Fecha atención:**	26/01/2024 07:08

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

RIPS CONSULTA **Causa externa:** Enfermedad general **Finalidad de la consulta:** No aplica
Principal Ingreso: C509 - TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, 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 DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA
18 Fecha de diagnóstico del cáncer reportado: 30/01/2023
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
28 Grado de diferenciación del tumor sólido maligno según la biopsia o informe de primera cirugia: NO HAY INF EN LA HISTORIA CLINICA
29 Si es tumor sólido, cuál fue la primera estadificación basada en TNM, FIGO.: ec I o 1
30 Fecha en que se realizó esta estadificación:: 16/02/2023
31 Para cáncer de mama, ¿se le realizó a este usuario la prueba HER2: SI
33 Para cáncer de mama, resultado de la primera o única prueba Her2: CERO O (NEGATIVO)
34.Para cáncer colorrectal, estadificación de Dukes Registre:: No Aplica (no es cáncer colorrectal)
35 Fecha en que se realizó la estadificación de Dukes: 30/01/2023
32 Para cáncer de mama, fecha de realización de la primera o única prueba her2.: 30/01/2023
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: CITA DE PRIMERA VEZ
Estado de atencion: Paciente en estudio sin definir manejo
Ambito de atención: Ambulatorio
Subjetivo: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIOENS GENERALES, ESTUVO EN SEGUIMIENTO CON CX ONCOLOGICA.
Objetivo: EN MAMA DERECHA HACIA LAS 3 HORAS SE PALPA LESION NODULAR DE BORDES REGULARES DE MAS O MENOS 3X2CM DE DIAMETRO. MOVIL, NO ADHERIDA
EN MAMA IZQUIERDA NO HAY LESION PALPABLE.
NO ADENOPATIAS EN AXILAS, NI REGION SUPRACLAVICULAR, NI CERVICAL,

ANTECEDENTES PERSONALES

Alergicos: NIEGA.
Patologicos: NIEGA.
Quirurgicos: CESAREA, BARIATRICA HACE 7 MESES.
Farmacologicos: NIEGA.
Transfusionales: NIEGA.
Gineco Obstetricos: G1C1

ANTECEDENTES FAMILIARES

Observaciones: MADRE: HTA
PADRE: HTA, CARDIOPATIA
TIA PATERNA: CANCER DE HIGADO.

VACUNA SARS COV2 COVID 19

Vacuna.: Si
Nro de Dosis: 2
Laboratorio.: Oxford/AstraZeneca

SIGNOS VITALES

FC: 85
FR: 17 **Temperatura:** 36,3 **TAS:** 120 **TAD:** 65 **TAM.:** 83 **Peso:** 89,40 Kilogramos **Talla:** 1,57 Metros **Area Corporal:** 0,19745
Analisis: CA DE MAMA IZQUIERDA
FIBROADENOMA MAMA DERECHA.

PATOLOGIA # P23010971 DE RAMELLI DEL 30-01-2023---- LESION DE MAMA IZQUIERDA, BIRADS 4B, HORA 2 DEL RELOJ, A 6CM DEL PEZON, BIOPSIA POR TRUCUT---- FAVORECE PARA CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE TIPO NO ESPECIAL, GRADO NUCLEAR 2, RECUENTO MITOTICO 1, SCORE GLOBAL DE 5/9, GRADO DE DIFERENCIACION: BIEN DIFERENCIDO. RESPUESTA ESTROMAL DESMOPLASICA, NEGATIVO PARA MICROCALCIFICACIONES TUMORALES PRESENTES.

PATOLOIGA # P23010970 DE RAMELLI DEL 30-01-2023--- LESION DE MAMA DERECHA, BIRDS 4B, HORA RELOJ 2, BIOPSA POR TRUCUT---- FIBROADENOMA.

ESTUDIOS:
MMOGRAFIA BILATERAL DEL 20-12-2022--- SE OBSERVAN OPACIDADES NODULARES ISODENSAS DE MARGENES CIRCUNSCRITOS EN AMABAS MAMAS, SINEDO EL DOMINANTE EN EL CUDRANTE SUPERIOR INTERNO, PLANO PROFUNDO DE MAMA DERECHA QUE MIDE APROXIMADAMENTE 2.0CM, SE OBSERVAN CALCIFIACIONES BENIGNAS DISPERSAS DE TIPO BENIGNAS, SE OBSERVAN GANGLIOS AXILARES BILATERALES E NTRAMAMRIOS IZQUIERDOS DE CARACTERISTICAS RADIOLOGICAS CONSERVADAS. CLASIFICACION BIRADS 0.

ECO DE MAMA DEL 18-01-2023---- MAMA DERECHA: EN RELACION A LO PALPATORIO HORA 2 A 6CM EDL PEZON Y A 2.5CM DE PRONFUNDIDAD SE OSBERVA NODULO SOLIDO, OVALADO, HIPOECOICO, MICROLOBULADO, PALPABLE DE MARGENES CIRCUNSCRITOS, PARALELO AL PLANO CUTANEO QUE MIDE APROXIMADAMENTE 2.6X1.7CM A BIOPSIAR, MAMA IZQUIERDA EN CUADRANTE SUPERIOR A LA PERIFERIA SE OBSERVAN GANGLIOS INTRAMAMARIOS, HORA 2 A 6CM DEL PEZON A 1CM DE PROFUNDIDAD, SE OBSERVA NODULO SOLIDO, OVALADO, HIPOECOICO, DE MARGENES NO CIRCUNSCRITOS, PARALELO AL PLANO CUTANEO QUE MIDE 1.0X0.8CM CON VASCULARIZACION CENTRAL AL DOPPLER DOLOR, A BIOPSIAR. EN HORA 9-10 A 7C DEL PEZON Y A 1CM DE PROFUNDIDAD SE OBSERVA NODULO SOLIDO, OVALADO, HIPOECOICO DE MARGENES CIRCUNSCRITOS LOBULADO, PARALELA AL PLANO CUTANEO QUE MIDE 1.3X0.6CM A CONTROLAR, SE OBSERVAN GANGLIOS AXILARES DE CARCATERISTICAS ULTRASONICAS CONSERVADAS. CONCLUSION: NODULOS SOLIDOS BILATERALES EL DE MAMA DERECHA Y MAMA IZQUIERDA HORA 2 A BIOPSIR, EL DE HORA 10 DE MAMA IZQUIERDA A CONTROLAR, CLASIICACION BIRDS 4B.

16-02-2023-----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 DE 44 AÑOS CN CA DE MAMA IZQUIERDA RECIEN DIAGNOSTICO, Y FIBROADENOMA EN MAMA DERECHA, QUIEN AL EXAMEN FISICO NO HAY LESION PALPABLE EN EL MOMENTO, POR TAMAÑO REPORTADO EN ECOGARFIA SE ESTADIFICARIA COMO UN T1NXMX, ETAPA I EN EL MOMENTO, POR LO CUAL SE SOLICITA VALORACION POR CX ONCOLOGICA. Y SE IDNICA CONTROL CON RESULTADOS CON RX DE TORAX, ECO DE ABDOMEN. YA TIEN ORDEN DE IHQ PARA HER2N KI 67 Y RH DE PATOLOGIA P23010971 DE RAMELLI LA CUAL FUE SOLICITADO EL DIA DE AYER POR EL DR TERAN. PACIENTE ESTA EN PROCESO DE RECLAMACION DE BLOQUES DE PARAFINA.

ECO DE ABDOMEN DEL 20-02-2023--NORMAL.
RX DE TORAX DEL 04-03-2023--- NORMAL.

IHQ # 2023-INMUNO218 DE SYNLAB DEL 01-03-2023--- MAMA IZQUIERDA, LESION, BIOPSIA-- CARCINOMA INVASIVO DE TIPO NO ESPECIAL (DUCTAL). RHE 90%, RHP 90%, HER2N NEGATIVO. KI 67 5%.

10-03-2023-- CX ONCOLOGICA---DR RUBIANO---PROCEDIMIENTOS:1- CUADRANTECTOMIA IZQUIERDA2. RESECCION DE GANGLIO NIVEL 1 EN AXILA IZQUIERDA
HALLAZGOS:- AREA DE FIBROSIS MAL DEFINIDA EN CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO DE LA MAMA IZQUIERDA -GANGLIOS DE NIVEL 1 AUMENTADO DE TAMAÑO

PATOLOGIA # 2023-SO8365 DE SYNLAB DEL13-03-2023---CUADRANTECTOMIA SENO IZQUIERDO MAS GANGLIO AXILAR NIVEL 1 IZQUIERDO-- MAMA: TODOS LOS CORTES MUESTRAN TEJIDO MAMARIO CON ESTROMA FIBROSO DENSO, CONDUCTOS CON DILATACIONES QUISTICAS, ALGUNOS DE ELLOS TAPIZADOS POR EPITELIO CON METAPLASIA APOCRINA.NO SE OBSERVAN FOCOS DE HIPERPLASIA, CALCIFICACIONES ESTROMALES NI MALIGNIDAD EN ELMATERIAL ESTUDIADO.

COMENTARIO: LOS HALLAZGOS HISTOLOGICOS SON CONSISTENTES CON UN CAMBIO FIBROQUISTICO SIN EMBARGO, SE SUGIERE LA REALIZACION DE COLORACIONES DE INMUNOHISTOQUIMICA, P63, MCP, Y KI67. (EN BLOQUE 5 Y 6)
LOS CORTES CORRESPONDIENTES A GANGLIO NIVEL 1 MUESTRAN GANGLIO LINFATICO CON HIPERPLASIA FOLICULAR, SE SUGIERE CORRELACIONAR CON HALLAZGOS CLINICOS.

11-04-2023-----CITA CONTROL---CX ONCOLOGICA --DR RUBIANO
PACIENTE POP DE CUADRANTECTOMIA, CON PATOLOGIA PREVIA QUE REPORTABA CARCINOMA EN SENO IZQUIERDO, LLEVADA A CIRUGIA CON PATOLOGIA SIN EVIDENCIA DE MALIGNIDAD PERO SUGIERE REALIZACION DE IHQ, SS IHQ DE PATOLOGIA 2023-SO8365, ADEMAS SS ECOGRAFIA DE MAMAS, CITA CONTROL CON AMBOS REPORTES.
Plan : SS ECOGRAFIA MAMARIA
SS IHQ DE PATOLOGIA 2023-SO8365

IHQ # 2023-INMUNO394 DEL 20-04-2023--- MAMA IZQUIERDA (INMUNOHISTOQUIMICA)---CAMBIOS FIBROQUISTICOS.

ECO DE MAMA DEL 21-04-2023--- Cambios inflamatorios en zona de cicatriz quirúrgica en seno izquierdo, sin observase colecciones susceptibles de drenaje en el momento para el cual se recomienda control ecográfico en 2 meses. BI-RADS 3. 2- Lesión solida en mama derecha de 23 x 15 x 22 mm con biopsia compatible con fibroadenoma estable respecto a estudio. 3- Quiste simple en mama izquierda mide 3.9 mm.

23-05-2023---CX ONCOLOGICA---DR RUBIANO
PACIENTE QUE ACUDE A CONTROL, ESTABA PENDIENTE IHQ, LA CUAL CONINCIDE CON EL INVAME DE LA HISTOQUIMICA, DE SER UNA FIBROSIS, SIN EVIDENCIA DE ENFERMEDAD MALIGNA. EL INFORME DEL TRUCUT PREVIO A LA CIRUGIA , DEL LABORATORIO RAMELLI, ES CLARO EN DECIR QUE SE TRATA DE UN CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE, EL ECO QUE SE SOLICITO DESPUES DE LA CIRUGIA DONDE NO SE ENCONTRO TUMOR MALIGNO, MUESTRA QUE NO HAY MASAS SOSPECHOSAS EN EL SENO IZQUIERDO Y SOLO AREAS DE FIBROSIS, SE HABIA REVISADO PATOLGIA DE RAMELLI DONDE REPORTABA RH POSITIVIOS Y HER2 NEGATIVOS, SE DECIDE ENTONCES SOLICITAR RMN DE MAMAS Y CITA CON REPORTE
Plan : SS RMN DE MAMAS Y CITA CON REPORTE.

07-06-2023--- RMN DE MAMA SIMPLE--Al revisar la historia clínica se evidencia que el presente estudio tiene como indicaciones descartar una lesión T de mama, sin embargo no fue realizada con contraste, necesario valoración por ONCOLOGÍA PRIORITARIO para realizar estudio CONTRASTADO que permita caracterizar las lesiones en el presente estudio. Patrón mamario heterogéneo. Presencia de lesión nodular hacia la hora 3 de la mama izquierda a 96mm de profundidad con respecto al pezón de 18x18x16mm, heterogénea en todas las secuencias con signos de edema, lo cual sugiere un proceso inflamatorio. No se definen otras lesiones nodulares en ambas mamas, sin embargo llama la atención la presencia de edema a nivel de la mama que genera perdida de la interface por el proceso inflamatorio entre el tejido mamario y el plano cutáneo. Imagen pseudo nodular hacia la hora 9 de la mama izquierda hipointensa en T2 de 14x8x4mm. No hay adenopatías axilares de aspecto patológico. Planos musculares sin alteraciones. Necesario estudios complementarios. BI-RADS: 0

20-06-2023---CX ONCOLOGICA---DR RUBIANO
PACIENTE QUE ACUDE A CONTROL, ESTABA PENDIENTE IHQ, LA CUAL CONINCIDE CON EL INVAME DE LA HISTOQUIMICA, DE SER UNA FIBROSIS, SIN EVIDENCIA DE ENFERMEDAD MALIGNA. EL INFORME DEL TRUCUT PREVIO A LA CIRUGIA , DEL LABORATORIO RAMELLI, ES CLARO EN DECIR QUE SE TRATA DE UN CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE, EL ECO QUE SE SOLICITO DESPUES DE LA CIRUGIA DONDE NO SE ENCONTRO TUMOR MALIGNO, MUESTRA QUE NO HAY MASAS SOSPECHOSAS EN EL SENO IZQUIERDO Y SOLO AREAS DE FIBROSIS, SE HABIA REVISADO PATOLGIA DE RAMELLI DONDE REPORTABA RH POSITIVIOS Y HER2 NEGATIVOS, SE DECIDE ENTONCES SOLICITAR RMN DE MAMAS Y CITA CON REPORTE. PACIENTE QUE SE LE REALIZO RMN DE MAMAS, SIN CONTRASTATE, NO EVIDENCIA DE LESIONES, EL RADIOLOGO SUGIERE QUE SE DEBE REALIZAR CON CONTRASTE PARA AUMENTAR LA SENSIBILIDAD, POR LO CUAL SE CAGRA Y SS REVALORACION CON REPORTE
Plan : SS RMN DE MAMAS CONTRATSADA Y CITA CON REPORTE.

24-08-2023--- RMN DE MAMA CONTRASTADO--Patrón mamario heterogéneo asociado a cambios postquirúrgicos que generan asimetría en la disposición de los complejos areola pezón.
Realce de fondo mamario ligeramente simétrico mayor del lado izquierdo entre un 5 a 10%.Asociado a esto se define la presencia de una lesión nodular hacia el cuadrante hora 3 de la mama derecha de 24x24x21 mm de contornos polilobulados heterogéneo predominantemente hiperintenso en t2, stir la cual muestra signos de realce difuso predominantemente homogéneo de toda la lesión. La misma presenta una curva dinámica tipo 2 que por el contexto debe considerarse sospechosa de malignidad. Dado que este tipo de comportamiento puede verse hasta en un 66% de lesiones intraductales. En contra de un proceso hipercelular se define que su valor de D es de 1.559 en general las lesiones tumorales suelen tener una restricción ante la difusión con valores menores de 800 siendo entre 800 y 1000 indeterminados. Hacia la mama izquierda hacia la cola de Spencer se define una pequeña lesión nodular de contornos ligeramente polilobulados de 10x9x4 mm que se mezcla con el parénquima mamario en secuencias de t2 pero realza de forma homogénea con la administración de contraste, la misma presenta un relace rápido con la administración de contraste y un lavado ligero menor de un 10% indicativo de una curva tipo 2 que por el contexto igualmente debe considerarse como sospechosa de malignidad.
Esta lesión presenta un valor de restricción ante la difusión que ronda los 1.000 a favor de indeterminada. Hacia la cadena ganglionar axilar derecha se define la presencia de una adenopatía con una cortical que muestra una pequeña excresencia ? protuberancia la cual muestra una curva dinámica tipo 3 indicativa de malignidad, así como un valor de restricción ante la difusión de 900 indeterminado, se sugiere considerar como un Bi-rads 5, necesario manejo por mastología ? oncología. Los planos cutáneos se muestran en general respetados, así como los planos musculares.
No se definen alteraciones de las cadenas mamarias internas. No alteraciones en campos pulmonares ni cámara cardiaca. No alteraciones en lo observado de los órganos del hemiabdomen superior.

19-09-2023----CITA CONTROL CX ONCOLOGICA---DR RUBIANO
PACIENTE CON PATOLOGIA INICIA DE MALIGNIDAD EN SENO, IZQUIERDO, LLEVADA A CIRGUIA CON REPORTE DE PATOLOGIAS E IHQ DE LA CIRUGIA NEGATIVOS PARA MALIGNIDAD, REPORTANDO CONDICION FIBROSQUISTICA, EN EL MOMENTO SIN MASAS SOSPECHOSAS AL EF, CON RMN DE 24-08-2023 REPORTANDO LESIONES A NIVEL DE AMBOS SENOS, SUBCENTRIMETRICAS, CONSIDERO DEJAR EN SEGUIMIENTO, CON CITA CONTROL EN 6 MESES CON ECOGHRAFIA DE MAMA
Plan : CITA CONTROL EN 6 MESES CON ECO MAMARIA

23-01-2024--- CONTROL
PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.
PACIENTE DE 45 AÑOS CON DIAGNOSTICO INICIAL DE FIBROADENOMA EN MAMA DERECHA Y DE CA DE MAMA IZQUIERDA SEGUN RESULTADO DE BIOPSIA TRUCUT CON RHE 90%, RHP 90%, HER2N NEGATIVO. KI 67 5%. QUIEN FUE LLEVADA A CUADRANTECTOMIA+ CENTINELA EN MARZO/2023 CON PATOLOGIA QUIRURGICA NEGATIVA PARA MALIGNIDAD, PACIENTE SE PERDIO DE CONSULTA ONCOLOGICA, LLEVO CONTROLES CON CIRUGIA ONCOLOGICA POSTERIOR A CIRUGIA. TIENE RMN DE MAMA CONT DE AGOSTO/2023 DONDE HAY LESIONES SOSPECHOSAS REPORTAN LESIONES EN AMBOS SENOS, LAS CUALES DETERMINARON DEJAR EN SEGUIMIENTO. ACUDE EL DIA DE HOY A CONSULTA ONCOLOGICA DESPUES DE 11 MESES, REFIRIENDO ESTAR EMBARAZADA (CON 4 MESES DE GESTACION). REFIERE ESTAR ENMBARAZADA, DE ACUERDO PATOLOGIAS QUIRURGICAS SE CONSIDERA INDISPENSABLE REVISAR CASO CON DR HIJUELOS. SE CITA PARA EL VIERNES. YA TIENE ORDEN DE ECO DE MAMA DE CONTROL..

26-01-2024--- CONTROL
PACIENTE DE 45 AÑOS CON DIAGNOSTICO INICIAL DE FIBROADENOMA EN MAMA DERECHA Y DE CA DE MAMA IZQUIERDA SEGUN RESULTADO DE BIOPSIA TRUCUT CON RHE 90%, RHP 90%, HER2N NEGATIVO. KI 67 5%. QUIEN FUE LLEVADA A CUADRANTECTOMIA+ CENTINELA EN MARZO/2023 CON PATOLOGIA QUIRURGICA NEGATIVA PARA MALIGNIDAD, PACIENTE SE PERDIO DE CONSULTA ONCOLOGICA, LLEVO CONTROLES CON CIRUGIA ONCOLOGICA POSTERIOR A CIRUGIA. TIENE RMN DE MAMA CONT DE AGOSTO/2023 DONDE HAY LESIONES SOSPECHOSAS REPORTAN LESIONES EN AMBOS SENOS, LAS CUALES DETERMINARON DEJAR EN SEGUIMIENTO. ACUDE EL DIA DE HOY A CONSULTA ONCOLOGICA DESPUES DE 11 MESES, REFIRIENDO ESTAR EMBARAZADA (CON 4 MESES DE GESTACION). SE COMENTA CASO CON DR HIJUELOS QUIEN INDICA HACER SEGUIMIENTO DEBIDO A ESTADO DE GESTACION CON ECO DEMAMA LA CUAL ESTA PENDIENTE,Y ECO DE ABDOMEN, DE MOMENTO NO ES POSIVBLE HACER RADIOGRAFIA.
Plan: CONTROL CON RESULTADOS
ECO DE MAMA --PENDIENTE.
ECO DE ABDOMEN.
PROXIMO CONTROL: CONTROL PRIORITARIO CON EXAMENES

ORDEN DE IMAGINOLOGÍA:	**Cantidad**
26/01/2024 07:15 - 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

CENTRO DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION RECUPERAR
NIT - 805026771-3
Abrazar para acompañar
CALLE 5A # 39 - 52 - - Cali - Colombia

Fecha impresión: 07/05/2024 14:38
Copia

Orden N°: 25428 **Orden Imagenología** **Código:** 4285 **Fecha y hora:** 26/01/2024 07:15

Apellidos:	RUIZ VILLALOBOS	**Nombres:**	SHIRLYS ESTHER
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	50925326
Fecha de Nacimiento:	31/08/1978	**Edad:**	45 Años/4 Meses/26 Dias
Género:	Femenino	**Ocupación:**	NO APLICA
Dirección:	fata de inf	**Teléfono:**	3058400787
Nombre del Cliente:	COOSALUD EPS SA	**Convenio:**	ONCO_S COOSALUD CAPITA ONCOLOGIA - SUBSIDIADO
Fecha registro :	26/01/2024 07:15	**Fecha atención:**	26/01/2024 07:15

Vigencia: 26/01/2024 - 25/02/2024
Tipo de usuario: Subsidiado
Vía de ingreso: Consulta externa

Diagnósticos
Principal Ingreso: C509 **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