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 66864560	Convenio	COOSALUD CAPITA ONCOLOGIA - SUBSIDIADO	Número	297914
Paciente	DORA LINA MURILLO MURILLO	Nit	900226715	Fecha	lunes, 06 de mayo de 2024
Edad	55 Año(s) Sexo Femenino	Prestador	NEW BIOLOGY SAS	Hora	02:58:07 PM
Cliente	COOSALUD EPS SA	Direccion	CRA 43 5A 47	Telefonos Paciente:	3176782092-3176782092** - 3136669992 NATALY
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 14:58:07	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 DORA LINA MURILLO MURILLO identificado con documento 66864560 certifico haber recibido a satisfacción los servicios antes descritos por la SEDE ONCOLOGIA.

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 66864560	Convenio	COOSALUD CAPITA ONCOLOGIA - SUBSIDIADO	Número	297915
Paciente	DORA LINA MURILLO MURILLO	Nit	900226715	Fecha	lunes, 06 de mayo de 2024
Edad	55 Año(s) Sexo Femenino	Prestador	NEW BIOLOGY SAS	Hora	03:00:07 PM
Cliente	COOSALUD EPS SA	Direccion	CRA 43 5A 47	Telefonos Paciente:	3176782092-3176782092** - 3136669992 NATALY
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 15:00:07	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 DORA LINA MURILLO MURILLO identificado con documento 66864560 certifico haber recibido a satisfacción los servicios antes descritos por la SEDE ONCOLOGIA.

HISTORIA CLÍNICA ONCOLOGÍA

890378 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Apellidos:	MURILLO MURILLO	**Nombres:**	DORA LINA
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	66864560
Fecha de Nacimiento:	20/04/1969	**Edad:**	54 Años/9 Meses/22 Dias
Género:	Femenino	**Ocupación:**	NO APLICA
Dirección:	fata de inf	**Teléfono:**	3176782092**
Nombre del Cliente:	COOSALUD EPS SA	**Convenio:**	COOSALUD CAPITA ONCOLOGIA - SUBSIDIADO
Fecha registro :	12/02/2024 16:23	**Fecha atención:**	12/02/2024 16:23

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: 03/06/2016
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 IIIB o 3b
30 Fecha en que se realizó esta estadificación:: 15/03/2022
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: +++ (POSITIVO)
34.Para cáncer colorrectal, estadificación de Dukes Registre:: No Aplica (no es cáncer colorrectal)
35 Fecha en que se realizó la estadificación de Dukes: 15/03/2022
32 Para cáncer de mama, fecha de realización de la primera o única prueba her2.: 15/03/2022
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: En manejo terapeutico actualmente (quimioterapia solamente)
Ambito de atención: Ambulatorio
Subjetivo: PACIENTE REIFERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES,
Objetivo: SENO DERECHO MASTECTOMIZADO.
NO MASAS NO ADENOPATIAS.

ANTECEDENTES PERSONALES

Alergicos: NIEGA.
Patologicos: CA DE MAMA DERECHA.
Quirurgicos: CUADRANTECTOMIA DE SENO DERECHO. POMEROY. CESAREA. MASTECTOMÍA RADICAL DERECHA MODIFICADA (16/02/2022)
Farmacologicos: NIEGA.
Transfusionales: NIEGA.
Gineco Obstetricos: : G4P3C1

ANTECEDENTES FAMILIARES

Observaciones: NO REFIERE

VACUNA SARS COV2 COVID 19

Vacuna.: Si
Nro de Dosis: 2
Laboratorio.: Moderna

SIGNOS VITALES

FC: 74

FR: 17 **Temperatura:** 36,3 **TAS:** 120 **TAD:** 65 **TAM.:** 83 **Peso:** 109,00 Kilogramos **Talla:** 1,72 Metros **Area Corporal:** 0,22821

Analisis: - DX--CA DE SENO DER T2 N0 M0 ETAPA IIA -RH NEGATIVO HER 2N +++ EN EL 2016 CON RECAIDA TUMORAL EN EL 2021 T4N2M0 ETAPA IIIB CON RH NEGATIOVOS Y HER2 POSITIVO.

PATOLOGIA ---03-VI-2016--CARC DUCTAL INF POBREMENTE DIF GRADO III/III . INVASION VASCULAR LINFATICA HEMATICA Y PERINEURAL EVIDENTE--TAMAÑO 2.5 CM , BORDES LIBRES INVASION VASCULAR LINFATICA PERINEURAL POSITIVA

01-VI-2016--CUADRANTECTOMIA. TUMOR DE 2 CM , NO VACIAMIENTO.

07-VII-2016--PCTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE LE REALIZO CUADRANTECTOMIA SIN VAC O CENTINELA , TENIA UNA LESION TUMORAL MAYOR DE 2 CM CON INVASION ANGIOLINFATICA Y PERINEURAL
SOLICITO EVALUAR VAC AXILAR Y REMITO BLOQUES DE PARAFINA PARA IHQ

01-VIII-2016--TRAE GGO (21-VII-2016) SIN EVIDENCIA DE MET OSEAS---FEVI 66% VENTRICULO IZQ--MAMOGRAFIA NODULO SOLIDO MAMA DER (10-VII-2016) ECOGRAFIA DE ABDOMEN NEGATIVA PARA MET ---RH NEGATIVO HER 2N +++
SE REMITIO A CX PARA VAC AXILAR PERO NO FUE A CITA.
SOLICITO NUEVAMENTE CX DE TUMORES PARA EVALUAR VAC AXILAR
DESPUES DE CX EVALUAR TTO DE QUIMIOTERAPIA CON TAXOL + TRASTUZUMAB / FEC + TRASTUZUMAB / RADIOTERAPIA + TRASTUZUMAB / TRASTUZUMAB HASTA COMPLETAR 18

16-VIII-2016--VAC AXILAR.

08-IX-2016--PCTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ASINTOMATICA. PCTE CON CA DE CSENO T2 N0 M0 ETAPA IIA
HER 2 ++ RH NEGATIVA
ORDENO 1 CICLO DE PACLITAXEL SEMANAL + TRASTUZUMAB

31-X-2016 --- PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NO TIENE EXAMENES DE CONTROL, EL DIA DE HOY FINALIZO 1 CICLO, ORDENO 2 CICLO DE TAXOL + TRASTUZUMAB. ESTA CON EPISODIOS DE TOS CON ESPECTORACION BLANQUESINA, SE SOLICITA RX DE TORAX, REFIERE DOLOR EN CADERA, SE SOLICITA VALORACION POR CLINICA DEL DOLOR.
ORDENO 2 CICLO

29-XI-2016 --- PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES, PENDIENTE RX DE TORAX
NO TRAE EXAMENES DE CONTROL, ORDENO 3 CICLO DE TAXOL + TRASTUZUMAB

15-XII-2016 --- PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, REFIERE EPISODIOS DE ESTREÑIMIENTO, AL EXAMEN FISICO NO SE PALPAN MASAS, NO ADEPATIAS, DOLOR A LA PALPACION EN HEMIABDOMEN IZQUIERDO. PACIENTE COMPLETO 4 X TAXOL + TRASTUZUMAB, SE NIEGA A CONTINUAR CON QUIMIOTERAPIA ES RH NEGATIVO HER2N POSITIVO, SE EXPLICAN POSIBLES RIESGOS Y COMPLICACIONES, REMITO A RADIOTERAPIA
CITA CONTROL EN 4 MESES

10-IV-2017--SE REMITIO A RADIOTERAPIA DESDE XII-2016 PERO REFIERE QUE AUN NO LE PROGRAMAN CITA
PACIENTE QUE COMPLETO 4 X TAXOL + TRASTUZUMAB, SIGUE NEGACION A CONTINUAR CON QUIMIOTERAPIA
ES RH NEGATIVO HER2N POSITIVO, SE VUELVE A EXPLICAR LOS POSIBLES RIESGOS Y COMPLICACIONES DE LA INTERRUPCION DEL TTO
CITA CONTROL 4 MESES

14-VIII-2017--F.ALCALINA-- 135 TGO --28 TGP-29 -CREATININA --0.79 HEMOGRAMA--OK
PCTE RH - HER2N POSITIVO ETAPA IIA QUE SOLO RECIBIO 4 CICLOS DE TAXOL + TRASTUZUMAB
POSTERIORMENTE SE NEGO A TTO DE QT. SE REMITIO A RADIOTERAPIA EN XII-2016 PERO REFIER QUE AUN NO LA LLAMAN PARA CITA
SE LE REALIZO CUADRANTECTOMIA EN VI-2016 HA PASADO MAS DE UN AÑO DESDE LA CX YA NO TIENE CRITERIO DE RADIOTERAPIA, DECIDO CONTROL ESTRECHO POR SI SE PRESENTA EL CASO DE ENFERMEDAD MET O RECURRENCIA INICIAR TTO DE QT
AL EXAMEN FISICO NO DETECTO ALETRACIONES

27-XI-2017 -- TRANSAMINASAS:OK F. ALCALINA:127 CR:0.83
PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES, ASINTOMATICA, REFIERE SENTIRSE BIEN
EXAMEN FISICO NO SE PALPAN MASAS, NO ADENOPATIAS
ORDENO ESTUDIOS DE CONTROL - CITA EN 3 MESES

27-III-2018 --- NO TRAE EXAMENES
PACIENTE REFIERE ESTAR BIEN, EN BUENAS CONDICIONES.
TRAE ESTUDIOS DE CONTROL 09/02/18:
RX DE TORAX: NO MET PULMONAR /// ECOGRAFIA DE ABDOMEN: NO MET HEPATICA - MIOMATOSIS UTERINA /// MAMOGRAFIA BILATERAL: CATEGORIA BIRADS II. SOLICITO INTERCONSULTA POR GINECOLOGIA
AL EXAMEN FISICO NO SE PALPAN MASAS, NO ADENOPATIAS
SIGUE CONTROL CADA 3 MESES

24-VII-2018 --- TRANSAMINASAS:OK F.ALCALINA:150
ASINTOMATICA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES
AL EXAMEN FISICO: NO DETECTO ALTERACIONES
CONTINUA CONTROL CADA 6 MESES

31-I-2019 --- TRANSAMINASAS:OK F. ALCLAINA:158 HEMOGRAMA:OK CR:0.62
ASINTOMATICA, DICE ESTAR BIEN. NO FUE VALORADA POR GINECOLOGIA DESDE HACE 1 AÑO
AL EXAMEN FISICO: SIN ALTERACIONES
SOLICITO ESTUDIOS DE CONTROL, CITA CON RESULTADOS

09-IV-2019 --- ASINTOMATICA, DICE ESTAR BIEN
ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL --- NO MET HEPATICA
RX DE TORAX --- NO EMT PULMONAR
MAMOGRAFIA BILATERAL -- BIRADS II
EXAMEN FISICO: SIN ALTERACIONES
CONTINUA CONTROLES CADA 6 MESES

28-XI-2019 --- HEMOGRAMA - LEUC:3900 HB:12.5 PLT:260000 ALT:13 AST:18 F. ALCALINA:121 CR:0.72
AL EXAMEN FISICO: NO SE PALPAN MASAS EN SENOS, NO ADENOPATIAS AXILARES NI SUPRACLAVICULARES
CONTROL EN 6 MESES - PROXIMA CITA SOLICITAR ESTUDIOS DE CONTROL

01-II-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
DICE SENTIRSE BIEN, ASINTOMATICA, ULTIMO CONTROL HACE MAS DE 1 AÑO, REFIERE QUE NO HABIA VUELTO POR LA PANDEMIA, AL EXAMEN FISICO SIN ALTERACIONES, SOLICITO ESTUDIOS DE CONTROL Y CITA CON RESULTADOS

15-II-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
CR.0.8 F. ALCALINA.128 AST.21 ALT.22 HEMOGRAMA.OK
ASINTOMATICA, BUENAS CONDICIONES GENERALES, EXAMEN FISICO SIN ALTERACIONES
MAMOGRAFIA BILATERAL -- BIRADS II - HALLAZGOS BENIGNOS
RX DE TORAX -- NO MET PULMONAR
ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL -- NO MET HEPATICA, MIOMATOSIS UTERINA, REFIERE CONTINUA CON MENSTRUACION, REGULAR, SOLICITO IC POR GINECOLOGIA.
CONTROL EN 6 MESES

06-07-2021--- 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 EN BUENAS CEFIR INFLAMACION DEL SENO DERECHO DESDE FEBRERO POSTERIOR A MAMOGRAFIA.
NO APORTA EXAMENES.
PACIENTE CO HISTORIA DE CA DE SENO DERECHO ETAPA IIA QUIEN RECIBIO TTO CON CUADRANTECTOMIA+ VAC, LUEGO QUIMIOTERAPIA , AHORA EN SEGUIMIENTO CADA 6 MESES. PACIENTE CURSA CON EDEMA EN CUADRANTES INTERNOS DEL SENO DERECHO DESDE EL MES DE FEBRERO, CUENTA CON MAMOGRAFIA NEGATIVA. AL EXAMEN FISICO NO SE EVIDENCIA MASAS NI MEGALIAS, NO CAMBIO DE COLORACION EN SENO. SE DECIDE CONTINUAR CONTROL EN 6 MESES.

EXAMEN FISICO --PESO 105 KG--TALLA 1.72 AC 2.24
NO MASAS
NO ADENOPATIAS

CONTROL 6 MESES
TRANSAMINASAS
F. ALCALINA
CREATININA
HEMOGRAMA

12/10/2021: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 EN BUENAS CEFIR INFLAMACION DEL SENO DERECHO DESDE FEBRERO POSTERIOR A MAMOGRAFIA.
EF RETRACCION DE PEZON Y PIEL DE NARANJA EN CUADRANTES INTERNOS DE MAMA DERECHA
PACIENTE CON HISTORIA DE CA DE SENO DERECHO ETAPA IIA QUIEN RECIBIO TTO CON CUADRANTECTOMIA+ VAC, LUEGO QUIMIOTERAPIA , AHORA EN SEGUIMIENTO CADA 6 MESES. PACIENTE CURSA CON EDEMA EN CUADRANTES INTERNOS DEL SENO DERECHO DESDE EL MES DE FEBRERO, CUENTA CON MAMOGRAFIA NEGATIVA. EXAMEN FISICO DESCRITO, SE ORDENA REALIZACION DE ECOGRAFIA DE MAMA Y MAMOGRAFIA BILATERAL, ADEMAS ANALEGSIA, RECONSULTA CON REPORTE DE ESTUDIOS.

17-11-2021--- 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. REFIERE QUE EL EDEMA DE LA MAMA DERECHA LE HA IDO DISMINUYENDO.
ECO DE MAMA 22-10-2021---- 1. Cambios edematosos inflamatorios extensos de la mama derecha persistentes y en incremento a pesar del tiempo de evolución postquirúrgico. Se debe considerar entre los diferenciales los cambios postradioterapia, procesos infecciosos y la posibilidad de carcinoma inflamatorio. Se debe evaluar el contexto clínico de la paciente. 2. Cicatriz quirúrgica en cuadrante inferior interno con área hipoecoica central, algunos cambios quísticos en su interior, sin lograr definirse masa por este método de estudio.3. Resto del estudio sin otras alteraciones
PACIENTE CON HISTORIA DE CA DE SENO DERECHO ETAPA IIA QUIEN RECIBIO TTO CON CUADRANTECTOMIA+ VAC, LUEGO QUIMIOTERAPIA , AHORA EN SEGUIMIENTO CADA 6 MESES. PACIENTE CURSA CON EDEMA EN CUADRANTES INTERNOS DEL SENO DERECHO DESDE EL MES DE FEBRERO, CUENTA CON MAMOGRAFIA NEGATIVA DE FEBRO DEL 2021, Y ECO DE MAMA RECIENTE QUE SOLO EVIDENCA CAMBIOS INFLAMATORIOS DENTRO DE LAS POSIBILIDADES SE CONTEMPLA LA POSIBILIDAD DE PROCESO INFECCIOSO Y LA POSIBILIDAS DE CARCINOMA INFLAMATORIO. NO SE DEFINEN MASAS AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA EDEMA DE LA MAMA DERECHA CON PIEL DE NARANJA, NO ERITEMA, POR LO CUAL SE SOLICITA VALORACION POR MASTOLOGIA. Y SE INDICA CONTROL CON POSTERIOR A DICHA VALORACION. Y SE INDICA DOXICICILINA TAB 100MG 1 TAB CADA 12 HORAS VIA ORAL POR 7 DIAS.

PATOLOGIA #H22-02P00563 DE UDHO DEL 15-03-2022---- GLANDULA MAMARIA DERECHA, LESIÓN, MASTECTOMÍA RADICAL: CARCINOMA INVASIVO DE TIPO NO ESPECIAL. GRADO HISTOLÓGICO DE LA CLASIFICACIÓN DE NOTTINGHAM: 3/3. -DIFERENCIACIÓN GLANDULAR: 3/3. -PLEOMORFISMO NUCLEAR: 3/3. -CONTEO MITÓTICO: 2/3. -SCORE GLOBAL: 8/9. TAMAÑO TUMORAL: 18 CM. CARCINOMA DUCTAL IN SITU COMEDO. -GRADO NUCLEAR: III/III. -NECROSIS: PRESENTE. PIEL COMPROMETIDA. MARGEN PROFUNDO DE RESECCIÓN COMPROMETIDO. GANGLIOS LINFÁTICOS EVALUADOS: 10. GANGLIOS LINFÁTICOS COMPROMETIDS: 10. -GANGLIOS LINFÁTICOS CON MACROMETÁSTASIS: 10. EFECTO DEL TRATAMIENTO NEOADYUVANTE EN LA MAMA: SIN RESPUESTA DEFINITIVA. EFECTO DEL TRATAMIENTO NEOADYUVANTE EN LOS GANGLIOS LINFÁTICOS: SIN RESPUESTA DEFINITIVA. INVASIÓN LINFOVASCULAR: PRESENTE. INVASIÓN LINFOVASCULAR DÉRMICA: NO IDENTIFICADA. INVASIÓN PERINEURAL: PRESENTE.

05-04-2022--- 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 CONDICIONS GENERAES.
PACIENTE DE 52 AÑOS CON CA DE SENO DER T2 N0 M0 ETAPA IIA -RH NEGATIVO HER 2N +++, QUEIN RECIBIO TTO EN EL 2016 CON CUADRANTECTOMIA + VAC, Y LUEGO MANEJO CON TAXOLSEMANAL + TRASTUZUMAB 4 CICLOS, PACIENTE SE NEGO A CONTINUAR CON TTO. SE REMITIO A RADIOTERAPIA PERO NO RECIBIO DICHA VALORACION, AHORA PACIENTE CON RECAIDA TUMORAL A NIVEL DE MAMA POR LO CUAL SE LLEVO A MASTECTOMIA CON PATOLOGIA POSITIVA CO COMPROMISO GANGLIONAR. T4N2MX. REFIERE QUE NO DESEA HACERSE TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIAS. SE DECIDE SOLICTAR IHQ DE PATOLOGIA #H22-02P00563 DE UDHO DE HER2, KI 67 Y RH. ECO DE ABDOMEN Y RX DE TORAX. Y SE SOLICITA VALORACIO POR RADIOTERAPIA.

IHQ # 2022-INMUNO205 DEL 20-04-2022---- MAMA DERECHA- ESTUDIOS DE INMUNOHISTOQUIMICA EN MASTECTOMIA RADICAL--- CARCINOMA INVASIVO SIN SUBTIPO ESPECIAL (DUCTAL) POBREMENTE DIFERENCIADO, GRADO 3, RHE NEGATIVO, RHP NEGATIVO, HER2 3+, KI 67 50%.
RX DE TORAX DEL 15-04-2022--- NO MET PULMONAR.
ECO DE ABDOMEN DEL 11-04-2022--- MIOMATOSIS UTERINA. DE 6CM.

12-05-2022---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.
PACIENTE DE 52 AÑOS CON CA DE SENO DER T2 N0 M0 ETAPA IIA -RH NEGATIVO HER 2N +++, QUEIN RECIBIO TTO EN EL 2016 CON CUADRANTECTOMIA + VAC, Y LUEGO MANEJO CON TAXOLSEMANAL + TRASTUZUMAB 4 CICLOS, PACIENTE SE NEGO A CONTINUAR CON TTO. SE REMITIO A RADIOTERAPIA PERO NO RECIBIO DICHA VALORACION, AHORA PACIENTE CON RECAIDA TUMORAL A NIVEL DE MAMA POR LO CUAL SE LLEVO A MASTECTOMIA CON PATOLOGIA POSITIVA CO COMPROMISO GANGLIONAR. T4N2M0 ETAA IIIB CON RH NEGATIVOS HER2 POSITIVO, KI 67 50%, TIENE PENDIENT EVALORACION POR RADIOTERAPIA, SE COMENTA CASO CON DR HIJUELOS Y SE DETERMINA DAR MANEJ OCON CLEOPATRA. POR LO CUAL SE SOLICITA ECO TT URGENTE. PARA DEFINIR INCIO DE TRATAMIENTO YA QUE TOCA EVALUAR FEVI YA QUE SON MEDICAMENTOS QUE PUEDEN TENER EFECTOS A NIVEL CARDIACO.

18-05-2022----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
ECO TT DEL 18--05-2022--- FEVI 60%
PACIENTE DE 52 AÑOS CON CA DE SENO DER T2 N0 M0 ETAPA IIA -RH NEGATIVO HER 2N +++, QUEIN RECIBIO TTO EN EL 2016 CON CUADRANTECTOMIA + VAC, Y LUEGO MANEJO CON TAXOLSEMANAL + TRASTUZUMAB 4 CICLOS, PACIENTE SE NEGO A CONTINUAR CON TTO. SE REMITIO A RADIOTERAPIA PERO NO RECIBIO DICHA VALORACION, AHORA PACIENTE CON RECAIDA TUMORAL A NIVEL DE MAMA POR LO CUAL SE LLEVO A MASTECTOMIA CON PATOLOGIA POSITIVA CO COMPROMISO GANGLIONAR. T4N2M0 ETAA IIIB CON RH NEGATIVOS HER2 POSITIVO, KI 67 50%, TIENE PENDIENT EVALORACION POR RADIOTERAPIA, SE COMENTO CASO CON DR HIJUELOS Y SE DETERMINO DAR MANEJ OCON CLEOPATRA. SE ORDENA 1 CICLO

11-VII-2022 --- CR:0.7 LEUC:3800 HB:11.5 PLT:312000
REFIERE SENTIRSE BIEN, REFIERE DESPUES DE 5 DIAS DE LA QT PRESENTO EPISODIOS DE NAUSEAS, MAREO, AL EXAMEN FISICO: NO SE PALPAN MASAS, NO ADENOPATIAS, ORDENO 2 CICLO DE CLEOPATRA.

13-09-2022---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 REIFERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, REFIEER QUE LA QUIMIOTERAPIA LE ESTA GENERANDO NAUSEAS, DIARREA POR UNOS OCOS DIAS.
EXAMENES DEL 08-09-2022--- HEMOGRAMA CON LEU 3330, NEU 16.1%, HB 12.0, PLT 309000.
PACIENTE DE 52 AÑOS CON CA DE SENO DER T2 N0 M0 ETAPA IIA -RH NEGATIVO HER 2N +++, QUEIN RECIBIO TTO EN EL 2016 CON CUADRANTECTOMIA + VAC, Y LUEGO MANEJO CON TAXOLSEMANAL + TRASTUZUMAB 4 CICLOS, PACIENTE SE NEGO A CONTINUAR CON TTO. SE REMITIO A RADIOTERAPIA PERO NO RECIBIO DICHA VALORACION, AHORA PACIENTE CON RECAIDA TUMORAL A NIVEL DE MAMA POR LO CUAL SE LLEVO A MASTECTOMIA CON PATOLOGIA POSITIVA CON COMPROMISO GANGLIONAR. T4N2M0 ETAPA IIIB CON RH NEGATIVOS HER2 POSITIVO, KI 67 50%, A QUIEN SE LE DETERMINO MANEJO CON CLEOPATRA. LLEVA 2 CICLOS. REFIERE QUE YA TIENE PENTIEN RADITERAPIA Y LA MARCRON POR LO CUAL NO S EFORMUAL 3 CICLO DE CLEOPATRA Y SE IDNICA CONTROL DESPUES DE RADIOTERAPIA.

15-12-2022---- RADIOTERAPIA --DRA ILSE VASQUEZ---- 15 SESIONES TERMINO TTO EL 19-11-2022.

28-12-2022-----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 CONDICIONEES GENERALES.
EXAMENES DEL 15-12-2022---- CR 0.72, HEMOGRAMA CON LEU 2410, NEU 49%, HB 12.6, PLT 200000.
PACIENTE DE 52 AÑOS CON CA DE SENO DER T2 N0 M0 ETAPA IIA -RH NEGATIVO HER 2N +++, QUEIN RECIBIO TTO EN EL 2016 CON CUADRANTECTOMIA + VAC, Y LUEGO MANEJO CON TAXOLSEMANAL + TRASTUZUMAB 4 CICLOS, PACIENTE SE NEGO A CONTINUAR CON TTO. SE REMITIO A RADIOTERAPIA PERO NO RECIBIO DICHA VALORACION, AHORA PACIENTE CON RECAIDA TUMORAL A NIVEL DE MAMA POR LO CUAL SE LLEVO A MASTECTOMIA CON PATOLOGIA POSITIVA CON COMPROMISO GANGLIONAR. T4N2M0 ETAPA IIIB CON RH NEGATIVOS HER2 POSITIVO, KI 67 50%, A QUIEN SE LE DETERMINO MANEJO CON CLEOPATRA. LLEVA 2 CICLOS. SE DIFIRIO EL 3 CICLO DEBOD A QUE ESTABA PRONTA A INICIO DE RADIOTERAPIA, PACIENT ENO ACUDIA ACITA DESDE SEPT, REFIERE QUE LE ATRASON EL TTO DE RADIOTERAPIA POR CUESTION ADMINISTRATIVA. YA RECIBIO 15 SESIONES DE RADIOTERAPIA TERMINADAS EL 29-11-2022. OR LO CAL SE DECIDE RETOMAR TTO CON CLEOPATRA 3 CICLO. Y SE INDICA FILGRASTIM 300MCG SC.

02-02-2023----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 REGULARES CONDICIONES GENERALES. REFIERE QUE POSTERIOR AL FILGRASTIM A LOS 20 MIN DESPUES INICIO CON DOLOR EN EL PECHO, DECAIMINETO, NUDO EN LA GARGANTA, CEFALEA LA CUAL PERSISTENTE TIPO PUNZANTE Y DIARREA LA CUAL YA CESO.
EXAMENES DEL 30-01-2023--- HEMOGRAMA OK, CR 0.82
PACIENTE DE 52 AÑOS CON CA DE SENO DER T2 N0 M0 ETAPA IIA -RH NEGATIVO HER 2N +++, QUEIN RECIBIO TTO EN EL 2016 CON CUADRANTECTOMIA + VAC, Y LUEGO MANEJO CON TAXOLSEMANAL + TRASTUZUMAB 4 CICLOS, PACIENTE SE NEGO A CONTINUAR CON TTO, AHORA PACIENTE CON RECAIDA TUMORAL A NIVEL DE MAMA POR LO CUAL SE LLEVO A MASTECTOMIA EN FEB DEL 2022 CON PATOLOGIA POSITIVA CON COMPROMISO GANGLIONAR. T4N2M0 ETAPA IIIB CON RH NEGATIVOS HER2 POSITIVO, KI 67 50%, A QUIEN SE LE DETERMINO MANEJO CON CLEOPATRA. LLEVA 3 CICLOS. EL 3 CICLO SE ATRASO DEBOD A QUE ESTABA PRONTA A INICIO DE RADIOTERAPIA, PACIENTE SE PERIDO DE CITA DESDE SEPT A DIC DEL 2022, REFIERE QUE LE ATRASON EL TTO DE RADIOTERAPIA POR CUESTION ADMINISTRATIVA. YA RECIBIO 15 SESIONES DE RADIOTERAPIA TERMINADAS EL 29-11-2022. ACTUALMENE YA LLEVA 3 CICLOS DE CLEOPATRA EN ULTIMA CONSULTA SE IDNCIA FILGRASTIM PERO PRESENTO REACCION SECUNDARIA POR LO CUAL SE SUSPENDE DICHO TTO. AUDE EL DIA DEHOY CON EXAMENES DONDE SE EVIDENCIA DENTRO E PARAMETROS DENORMALIDA POR LO CUAL SE INDICA 4 CICLO DE CLEOPATRA. Y CONTROL EN 3 SEMANAS. S ELE IDNICA REALZIAR AFINAMIENTO DE PRESION ARTERIAL DIARIA POR 7 DIAS. Y SE SOLICITA ECO TT DE CONTROL.

10-03-2023---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 ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES. REFIERE QUE DESDE ANOCHE INICIO CON TOS.
EXAMENES DEL 09-03-2023--- HEMOGRAMA CON LEU 2710, NEU 25.3%, HB 11.7, PLT 296000. CR 0.93.
PACIENTE DE 52 AÑOS CON CA DE SENO DER T2 N0 M0 ETAPA IIA -RH NEGATIVO HER 2N +++, QUEIN RECIBIO TTO EN EL 2016 CON CUADRANTECTOMIA + VAC, Y LUEGO MANEJO CON TAXOLSEMANAL + TRASTUZUMAB 4 CICLOS, PACIENTE SE NEGO A CONTINUAR CON TTO, AHORA PACIENTE CON RECAIDA TUMORAL A NIVEL DE MAMA POR LO CUAL SE LLEVO A MASTECTOMIA EN FEB DEL 2022 CON PATOLOGIA POSITIVA CON COMPROMISO GANGLIONAR. T4N2M0 ETAPA IIIB CON RH NEGATIVOS HER2 POSITIVO, KI 67 50%, A QUIEN SE LE DETERMINO MANEJO CON CLEOPATRA. YA RECIBIO 15 SESIONES DE RADIOTERAPIA TERMINADAS EL 29-11-2022. ACTUALMENE YA LLEVA 5 CICLOS DE CLEOPATRA, CON TOLERANCIA MODERADA,

17-03-2023-- TELECNSULTA
EXAMENES DEL 16-03-2023--- HEMOGRAMA CON LEU 6760, NEU 64.4%, HB 10.6, PLT 357000,
PACIETNE CON RESOLUCION DEL NEUTROPENIA POR LO CUAL S EINDICA EL 5 CICLO DE CLEOPATRA.

17-05-2023---CONTROL
NO ES POSIBEL REVISAR EXAMENES.
PACIENTE DE 52 AÑOS CON CA DE SENO DER T2 N0 M0 ETAPA IIA -RH NEGATIVO HER 2N +++, QUEIN RECIBIO TTO EN EL 2016 CON CUADRANTECTOMIA + VAC, Y LUEGO MANEJO CON TAXOLSEMANAL + TRASTUZUMAB 4 CICLOS, PACIENTE SE NEGO A CONTINUAR CON TTO, AHORA PACIENTE CON RECAIDA TUMORAL A NIVEL DE MAMA POR LO CUAL SE LLEVO A MASTECTOMIA EN FEB DEL 2022 CON PATOLOGIA POSITIVA CON COMPROMISO GANGLIONAR. T4N2M0 ETAPA IIIB CON RH NEGATIVOS HER2 POSITIVO, KI 67 50%, A QUIEN SE LE DETERMINO MANEJO CON CLEOPATRA. YA RECIBIO 15 SESIONES DE RADIOTERAPIA TERMINADAS EL 29-11-2022. ACTUALMENE YA LLEVA 5 CICLOS DE CLEOPATRA, CON TOLERANCIA MODERADA POR LO CUAL SE INDICA 6 CICLO,

10-07-2023--- CONTROL
PACIENTE REFIERE SENIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.
EXAMENES DEL 07-07-2023-- HEMOGRAMA CON LEU 2380, NEU 11.5%, HB 12.1, PLT 22000, CR 0.77
PACIENTE DE 52 AÑOS CON CA DE SENO DER T2 N0 M0 ETAPA IIA -RH NEGATIVO HER 2N +++, QUEIN RECIBIO TTO EN EL 2016 CON CUADRANTECTOMIA + VAC, Y LUEGO MANEJO CON TAXOLSEMANAL + TRASTUZUMAB 4 CICLOS, PACIENTE SE NEGO A CONTINUAR CON TTO, AHORA PACIENTE CON RECAIDA TUMORAL A NIVEL DE MAMA POR LO CUAL SE LLEVO A MASTECTOMIA EN FEB DEL 2022 CON PATOLOGIA POSITIVA CON COMPROMISO GANGLIONAR. T4N2M0 ETAPA IIIB CON RH NEGATIVOS HER2 POSITIVO, KI 67 50%, A QUIEN SE LE DETERMINO MANEJO CON CLEOPATRA. YA RECIBIO 15 SESIONES DE RADIOTERAPIA TERMINADAS EL 29-11-2022. ACTUALMENTE YA LLEVA 6 CICLOS DE CLEOPATRA, SE DETERMINA CONTINUAR CON PERTUZUMAB + TRASTUZUMAB, Y SE SOLICITAN EXAMENES DE EXTENSION Y SE IDNICA NISTATINA POR MUCOSITIS.

22-08-2023--- CONTROL
PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.
ECO DE MAMA DEL 21-07-2023--- CAMBIOS POR MASTECTOMIA TOTAL DERECHA. QUISTE COMPLEJO (IMAGEN QUISTICA QUE MIDE 7.5X5.2X7.5MM, CON COMPONETNE SOLIDO EN SU INTERIOR, AVASCULAR QUE MIDE 4.3X2X2.3MM) SOBRE CICATRIZ QUIRURGICA SIN PODER DESCARTAR QUISTE COMPLICADO POR LO QUE SE SUGIERE CORRELACION HISTOPATOLOGICA DEL COMPONENTE SOLIDO Y CITOLOGIA DEL LIQUIDO ASPIRADO SI ASI LO CO NSIDERA EL MEDICO TRATANTE. MAMA IZQUIERDA SN HALAZOS QUE SUGIERAN MALIGNIDAD, BIARDS 1.
ECO DE ABDOMEN TOTAL DEL 21-07-2023--- HIGADO GRADO LEVE CON LEVE HEPATOMEGALIA. RESTO DE ESTRCTURAS VISUALIZADAS DENTRO DE PARAMETROS NORMALES.
GGO DEL 05-08-2023---- NORMAL, NEGATIVO PARA MET OSEAS.

RX DE TORAX DEL 04-08-2023--- CARDIOVASCULAR Y MEDIASTIO NORMALES, NO HAY DERRAME. NO HAY ACTIVIDAD TBC, PAREDES BRONQUIALES GRUESAS EN HILIOS: PROCES BRONQUIAL ASOCIADO. FLUJO PULMONAR NORMAL, ESPONDILOARTROSIS DORSAL.
PACIENTE DE 53 AÑOS CON CA DE SENO DER T2 N0 M0 ETAPA IIA -RH NEGATIVO HER 2N +++, QUEIN RECIBIO TTO EN EL 2016 CON CUADRANTECTOMIA + VAC, Y LUEGO MANEJO CON TAXOLSEMANAL + TRASTUZUMAB 4 CICLOS, PACIENTE SE NEGO A CONTINUAR CON TTO, AHORA PACIENTE CON RECAIDA TUMORAL A NIVEL DE MAMA POR LO CUAL SE LLEVO A MASTECTOMIA EN FEB DEL 2022 CON PATOLOGIA POSITIVA CON COMPROMISO GANGLIONAR. T4N2M0 ETAPA IIIB CON RH NEGATIVOS HER2 POSITIVO, KI 67 50%, A QUIEN SE LE DETERMINO MANEJO CON CLEOPATRA. YA RECIBIO 15 SESIONES DE RADIOTERAPIA TERMINADAS EL 29-11-2022. YA RECIBIO 6 CICLOS DE CLEOPATRA, SE DETERMINO CONTINUAR CON PERTUZUMAB + TRASTUZUMAB, CICLO 7 PERO NO HAN APLICADO DICHO TTO. ACUDE EL DIA DE HOY CON EXAMENES DE EXTENSION SIN EVIDENCIA DE RECAIDA TUMORAL PERO SE EVIDENCIA QUITE COMPLEJO EN REGION DE MAMA DERECHA QUE SUGUEREN BIOPSIAR. POR LO CUAL SE SOLICITA CONCEPTO A CX ONCOLOGICA.

17-10-2023----CITA CONTROL
PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES
SIN LABORATORIOS DE CONTROL
PACIENTE DE 53 AÑOS CON CA DE SENO DER T2 N0 M0 ETAPA IIA -RH NEGATIVO HER 2N +++, QUEIN RECIBIO TTO EN EL 2016 CON CUADRANTECTOMIA + VAC, Y LUEGO MANEJO CON TAXOLSEMANAL + TRASTUZUMAB 4 CICLOS, PACIENTE SE NEGO A CONTINUAR CON TTO, AHORA PACIENTE CON RECAIDA TUMORAL A NIVEL DE MAMA POR LO CUAL SE LLEVO A MASTECTOMIA EN FEB DEL 2022 CON PATOLOGIA POSITIVA CON COMPROMISO GANGLIONAR. T4N2M0 ETAPA IIIB CON RH NEGATIVOS HER2 POSITIVO, KI 67 50%, A QUIEN SE LE DETERMINO MANEJO CON CLEOPATRA. YA RECIBIO 15 SESIONES DE RADIOTERAPIA TERMINADAS EL 29-11-2022. YA RECIBIO 6 CICLOS DE CLEOPATRA, SE DETERMINO CONTINUAR CON PERTUZUMAB + TRASTUZUMAB, LLEVA 8 CICLOS DE FORMA IRREGULAR, SE REALIZO RESECCION DE LESION SOBRE LA CICATRIZ QUIRURGICA EL 04-10-52023 EN TRAMITE REPORTE DE PATOLOGIA, DE MOEMNTO SE COTNINUAR TTO CON QT PROPUESTA, SS TOMAR LABORATORIOS ANTES Y DESPUES DE LA QUIMIOTERPAIA

PATOLOGIA # 40760-2023 DE COLCAN DEL 11-10-2023--MAMA DERECHA, LESIÓN, RESECCIÓN: - LIPOMA.

12-02-2024---CONTROL
PACIENTE RFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.
EXAMENES DEL 09-02-2024--- HEMOGRAMA OK, CR 0.65
PACIENTE DE 54 AÑOS CON CA DE SENO DER T2 N0 M0 ETAPA IIA -RH NEGATIVO HER 2N +++, QUEIN RECIBIO TTO EN EL 2016 CON CUADRANTECTOMIA + VAC, Y LUEGO MANEJO CON TAXOLSEMANAL + TRASTUZUMAB 4 CICLOS, PACIENTE SE NEGO A CONTINUAR CON TTO, AHORA PACIENTE CON RECAIDA TUMORAL A NIVEL DE MAMA POR LO CUAL SE LLEVO A MASTECTOMIA EN FEB DEL 2022 CON PATOLOGIA POSITIVA CON COMPROMISO GANGLIONAR. T4N2M0 ETAPA IIIB CON RH NEGATIVOS HER2 POSITIVO, KI 67 50%, A QUIEN SE LE DETERMINO MANEJO CON CLEOPATRA. YA RECIBIO 15 SESIONES DE RADIOTERAPIA TERMINADAS EL 29-11-2022. YA RECIBIO 6 CICLOS DE CLEOPATRA, SE DETERMINO CONTINUAR CON PERTUZUMAB + TRASTUZUMAB, LLEVA 8 CICLOS EN TOTAL DE FORMA IRREGULAR. AL EXAMEN FISICO SIN ALTERACION, POR LO CUAL SE INDICA EXAMENES DE EXTENSION Y SE DETERMINA CONTINAUR CON IGUAL INDICACION SE INDICA 9 CICLO.

AC 2.21

9 CICLO -----
ONDANSETRON 16MG IV DIA 1
DEXAMETASONA 8MG IV DIA 1
PERTUZUMAB 420MG IV CADA 21 DIAS
TRASTUZUMAB 654MG IV CADA 21 DIAS

CONTROL EN 3 SEMANAS
HEMOGRAMA
CREATININA
RX DE TORAX
ECO DE ABDOMEN
ECO DE MAMA.
Plan: 9 CICLO -----
ONDANSETRON 16MG IV DIA 1
DEXAMETASONA 8MG IV DIA 1
PERTUZUMAB 420MG IV CADA 21 DIAS
TRASTUZUMAB 654MG IV CADA 21 DIAS

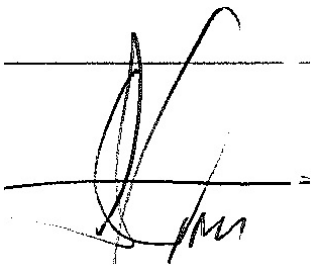
CONTROL EN 3 SEMANAS
HEMOGRAMA
CREATININA
RX DE TORAX
ECO DE ABDOMEN
ECO DE MAMA.

PROXIMO CONTROL: CONTROL EN TRES SEMANAS

ORDEN DE IMAGINOLOGÍA:	**Cantidad**
12/02/2024 16:36 - ORDEN DE IMAGENOLOGIA - ONCOLOGIA CLINICA - ALEJANDRO HIJUELOS REYES	
881201 ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1
871121 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1
881302 ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PÁNCREAS, VESICULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS	1

ORDEN DE LABORATORIO:	**Cantidad**
12/02/2024 16:36 - ORDEN LABORATORIO - ONCOLOGIA CLINICA - ALEJANDRO HIJUELOS REYES	
902210 HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO	1
903895 CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	1

ORDEN DE MEDICAMENTO:	**Cantidad**	**Días Tratamiento**	**Vía administración**
12/02/2024 16:36 - ORDEN MEDICAMENTOS - ONCOLOGIA CLINICA - ALEJANDRO HIJUELOS REYES			
A04AA0101 ONDANSETRON 8 MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	2	21	Intravenosa
H02AB0201 DEXAMETASONA 8 MG/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE	1	21	Intravenosa
L01XC03 TRASTUZUMAB 440 MG AMPOLLA POLVO LIOFILIZADO	2	21	Intravenosa
12/02/2024 16:36 - ORDEN MEDICAMENTOS - ONCOLOGIA CLINICA - ALEJANDRO HIJUELOS REYES			
MED5110 PERTUZUMAB 420 MG SOLUCION / 14 ML	1	21	Intravenosa



ALEJANDRO HIJUELOS REYES
CE 271747
N° de registro: 804/97
ONCOLOGIA CLINICA

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

Fecha impresión: 07/05/2024 13:48
Copia

Orden N°: 25666 **Orden Imagenología** **Código:** 4285 **Fecha y hora:** 12/02/2024 16:36

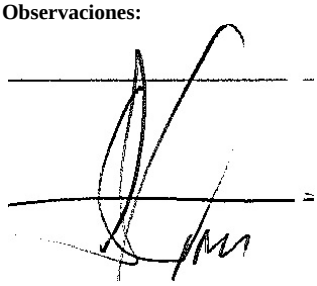
Apellidos:	MURILLO MURILLO	**Nombres:**	DORA LINA
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	66864560
Fecha de Nacimiento:	20/04/1969	**Edad:**	54 Años/9 Meses/22 Dias
Género:	Femenino	**Ocupación:**	NO APLICA
Dirección:	fata de inf	**Teléfono:**	3176782092**
Nombre del Cliente:	COOSALUD EPS SA	**Convenio:**	ONCO_S COOSALUD CAPITA ONCOLOGIA - SUBSIDIADO
Fecha registro :	12/02/2024 16:36	**Fecha atención:**	12/02/2024 16:36

Vigencia: 12/02/2024 - 13/03/2024
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	881201 - ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1			Solicitada	Programada	Externo
Comentario:							
2	871121 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1			Solicitada	Programada	Externo
Comentario:							
3	881302 - ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PÁNCREAS, VESICULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS	1			Solicitada	Programada	Externo
Comentario:							

Observaciones:



ALEJANDRO HIJUELOS REYES
CE 271747
N° de registro: 804/97
ONCOLOGIA CLINICA