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 34513761	Convenio	COOSALUD CAPITA ONCOLOGIA - SUBSIDIADO	Número	299571
Paciente	DIANA PATRICIA ZAMBRANO MARTINEZ	Nit	900226715	Fecha	miércoles, 15 de mayo de 2024
Edad	55 Año(s) Sexo Femenino	Prestador	NEW BIOLOGY SAS	Hora	04:49:56 PM
Cliente	COOSALUD EPS SA			Telefonos Paciente:	-3135946267** -
Categoria	SIN COPAGO	Direccion	CRA 43 5A 47		
Cajero	MARIA CAMILA POLO GARCIA	Telefono	3145194733		

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR PACIENTE	FECHA LEGALIZACIÓN	NÚMERO AUTORIZACIÓN	CÓDIGO ATC	CÓDIGO CUM	LABORATORIO
881141	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1	0	15-May-2024 16:49:56	CIRCULAR0030			

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 DIANA PATRICIA ZAMBRANO MARTINEZ identificado con documento 34513761 certifico haber recibido a satisfacción los servicios antes descritos por la SEDE ONCOLOGIA.

Orden N°: 26393 **Orden Imagenología** **Código:** 4285 **Fecha y hora:** 02/04/2024 10:03

Apellidos:	ZAMBRANO MARTINEZ	**Nombres:**	DIANA PATRICIA
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	34513761
Fecha de Nacimiento:	10/12/1968	**Edad:**	55 Años/3 Meses/23 Dias
Género:	Femenino	**Ocupación:**	NO APLICA
Dirección:	CALLE 72J #26i1-08 B/ RICARDO BALCAZAR	**Teléfono:**	3135946267**
Nombre del Cliente:	COOSALUD EPS SA	**Convenio:**	ONCO_S COOSALUD CAPITA ONCOLOGIA - SUBSIDIADO
Fecha registro :	02/04/2024 10:03	**Fecha atención:**	02/04/2024 10:03

Vigencia: 02/04/2024 - 02/05/2024
Tipo de usuario: Subsidiado
Vía de ingreso: Consulta externa
Categoria: SIN COPAGO

Diagnósticos
Principal Ingreso: C56X **Tipo principal:** Confirmado repetido,

#	Servicio/Procedimiento	Cantidad	Área corporal	Lateralidad	Estado	Prioridad	Tipo uso
1	881141 - ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1			Autorizado	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:	ZAMBRANO MARTINEZ	**Nombres:**	DIANA PATRICIA
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	34513761
Fecha de Nacimiento:	10/12/1968	**Edad:**	55 Años/3 Meses/23 Dias
Género:	Femenino	**Ocupación:**	NO APLICA
Dirección:	CALLE 72J #26i1-08 B/ RICARDO BALCAZAR	**Teléfono:**	3135946267**
Nombre del Cliente:	COOSALUD EPS SA	**Convenio:**	COOSALUD CAPITA ONCOLOGIA - SUBSIDIADO
Fecha registro :	02/04/2024 09:32	**Fecha atención:**	02/04/2024 09:32

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: C56X - TUMOR MALIGNO DEL OVARIO
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 LOS ANEXOS UTERINOS, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN
18 Fecha de diagnóstico del cáncer reportado: 12/07/2023
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 IV o 4
30 Fecha en que se realizó esta estadificación:: 21/07/2023
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: 21/07/2023
32 Para cáncer de mama, fecha de realización de la primera o única prueba her2.: 21/07/2023
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: CONTROL.
Estado de atencion: En manejo terapeutico actualmente (quimioterapia solamente)
Ambito de atención: Ambulatorio
Subjetivo: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICONES GENERALES.
Objetivo: GLOBOSO, DEPRESIBLE, CON HERNIA UMBILICAL REDUCTIBLE NO ENCARCERADA, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. NO PALPAN MASAS, NO MEGALIAS.

ANTECEDENTES PERSONALES

Alergicos: METACARBAMOL.
Patologicos: SINDROME CONSTITUCIONAL EN ESTUDIO - TOS CRÓNICA?
Quirurgicos: HERNIORRAFIA UMBILICAL, ORL.
Farmacologicos: FLUTICASONA + BILASTINA
Transfusionales: NIEGA
Gineco Obstetricos: G1P1 - MENOPAUSIA HACE 3 AÑOS

ANTECEDENTES FAMILIARES

Observaciones: NIEGA

VACUNA SARS COV2 COVID 19

Vacuna.: No

SIGNOS VITALES

FC: 74
FR: 17 **Temperatura:** 36,3 **TAS:** 120 **TAD:** 70 **TAM.:** 87 **Peso:** 80,00 Kilogramos **Talla:** 1,57 Metros **Area Corporal:** 0,18679
Analisis: CA DE OVARIO ETAPA IV CON COMPROMISO PERITONEAL. CA 125 INICIAL EN 3946

PATOLOGIA # 2023-SO195895 DE SYNLAB DEL 06-07-2023------- PERITONEO, LESIONES MIXTAS CON ZONAS SOLIDAS DEPENDIENTES DE AMBOS OVARIOS DE80X50M. LESIONES NODULARES EN AMBOS LOBULOS TIROIDES. NODULOS PULMONARES-- COMPROMISO POR NEOPLASIA EPITELIAL MALIGNA A CLASIFICAR MEDIANTE ESTUDIOS DE INMUNOHISTOQUIMICA.

IHQ # 2023-INMUNO767 DE SYNLAB DEL 18-07-2023---- PERITONEO. LESIONES MIXTAS DEPENDIENTES DE AMBOS OVARIOS DE 80X50MM---ESTUDIO DE INMUNOHISTOQUIMICA---HALLAZGOS HISTOLOGICOS E INMUNOHISTOQUIMICOS QUE FAVORECEN---COMPROMISO POR CARCINOMA METASTASICO CUYO PERFIL INMUNOHISTOQUIMICO FAVORECEN UN ORIGEN PRIMARIO GINECOLOGICO (OVARIO).

**TAC DE TÓRAX CONTRASTADO 13/06/2023: DISCRETO AUMENTO EN EL TAMAÑO DE LA SILUETA CARDIACA A EXPENSAS PRINCIPALMENTE DE LAS CAVIDADES IZQUIERDAS MEDIASTINO SIN MASAS, NO SE OBSERVAN LESIONES ANEURISMÁTICAS A NIVEL DE LA AORTA TORÁCICA EL TRONCO DE LA PULMONAR ES DE CALIBRE NORMAL. HILIOS LIGERAMENTE PROMINENTES EN SU REGIÓN CENTRAL. ENGROSAMIENTO DE SEPTOS EN LOS LÓBULOS SUPERIORES. SIGNO DE DERRAME PLEURAL IZQUIERDO QUE SE PROYECTA HASTA LA REGIÓN APICAL CON COLAPSO PASIVO SUBSEGMENTARIO DEL LÓBULO INFERIOR IZQUIERDO. ELEVACIÓN DEL HEMIDIAFRAGMA DERECHO. DISCRETO PINZAMIENTO DEL SENO COSTOFRÉNICO DERECHO. ENGROSAMIENTO PERIHILIAR EN FORMA BILATERAL. ENGROSAMIENTO PLEURAL APICAL DE PREDOMINIO IZQUIERDO. PEQUEÑAS LESIONES ISODENSAS, REDONDEADAS DE CONTORNOS DELIMITADOS DE 10X10MM Y DE 11X10MM LOCALIZADAS EN LA REGIÓN PARAHILIAR IZQUIERDA. CAMBIOS ARTRÓSICO CON GRANDES OSTEOFITOS MARGINALES A NIVEL DE LA COLUMNA DORSAL. LESIONES NODULARES HIPODENSAS QUE NO CAPTAN EL MEDIO DE CONTRASTE A NIVEL DE AMBOS LÓBULOS TIROIDEOS PREDOMINANTEMENTE EN EL LADO DERECHO. EL HÍGADO AUMENTADO DE TAMAÑO A EXPENSAS PRINCIPALMENTE DEL LÓBULO DERECHO, OBSERVÁNDOSE LÍQUIDO ASCÍTICO, PERIHEPÁTICO Y PERIESPLÉNICO.

****29/06/23 - ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL.-- HALLAZGOS: ÚTERO: MIDE 66 X 27 MM. EL ÚTERO NO SE VALORA EN SU TOTALIDAD DADO QUE SE OBSERVAN DOS LESIONES QUE OCUPAN ESPACIO DE COMPONENTE MIXTO CON ZONAS SOLIDAS DE ASPECTO MAMELONADA Y CON FLUJO AL DOPPLER SIN CALCIOS DEPENDIENTE DE AMBOS OVARIOS QUE MIDEN 80 X 50 MM Y 70 X 70 MM ESTOS HALLAZGOS SUGIEREN PROCESO NEOPLÁSICO OVÁRICO BILATERAL. ENDOMETRIO: MIDE 2.7 MM. DE ESPESOR. OVARIOS NO VISUALIZADOS DADO MASA DESCRITA. SE OBSERVA LÍQUIDO LIBRE. COMENTARIO: 1. LESIONES DE ASPECTO NEOPLÁSICO ANEXIALES BILATERALES. 2. ASCITIS.

25/06/23 - AFP 3.84, CA 125 3976, CEA 1.91, CA 19- 9 6.60

****30/06/2023 - RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN Y PELVIS. CONTRASTADA.---- HÍGADO HOMOGÉNEO SIN LESIÓN FOCAL. NO DILATACIÓN DE LA VÍA BILIAR INTRA O EXTRA HEPÁTICA. VESÍCULA DE PAREDES FINAS SIN LITIASIS. PÁNCREAS HOMOGÉNEO SIN LESIÓN FOCAL. BAZO, GLÁNDULAS SUPRARRENALES DE ASPECTO NORMAL. AMBOS RIÑONES CON ADECUADA RELACIÓN CORTICO MEDULAR. EXISTEN INFILTRANTES TUMORALES A NIVEL SUBDIAFRAGMÁTICOS Y RETRO CAPSULAR HEPATICO. EXISTE LIGERO LIQUIDO LIBRE HACIA LA TRANS-CAVIDAD DE LOS EPIPLONES, POR LO CUAL NO ES POSIBLE DESCARTAR QUE HAYA AFECCIÓN DE LAS MISMAS POR IMPLANTES TUMORALES. DEFECTO HERNIARIO A NIVEL UMBILICAL CON IMPLANTES TUMORALES EN SU INTERIOR.
A NIVEL DE LA PELVIS.--- SE DEFINE LA PRESENCIA DE LESIONES EXPANSIVAS DE ASPECTO TUMORAL QUÍSTICO, COMPLEJO CON PORCIONES SOLIDAS QUE REALZAN ÁVIDAMENTE CON EL MEDIO DE CONTRASTE Y RESTRINGEN ANTE LA DIFUSION EL COMPORTAMIENTO ES ALTAMENTE SUGESTIVO DE CISTOADENOCARCINOMA DE OVARIO. LA LESIÓN HACIA EL ANEJO IZQUIERDO ALCANZA DIÁMETROS DE 105X83X64MM. LA LESIÓN HACIA EL ANEJO DERECHO ALCANZA DIÁMETROS DE 150X75X62MM. PRESENCIA DE ABUNDANTE LIQUIDO ASCÍTICO ASOCIADO A SIGNOS DE CARCINOMATOSIS PERITONEAL. VEJIGA COLAPSADA, SIN SIGNOS DE INFILTRACIÓN TUMORAL POR ESTE ESTUDIO. ÚTERO SIN LESIÓN FOCAL CON ADECUADA RELACIÓN ENDOMETRIO MIOMETRIO NO SE DEFINEN ALTERACIÓN EN PATRÓN DE ASAS INTESTINALES. PRESENCIA DE PÁSTEL OMENTAL HACIA LA EXCAVACIÓN PÉLVICA. NO LESIÓN OSEAS QUE REALCEN CON LA ADMINISTRACIÓN DE CONTRASTE.

21-07-2023-----CITA DE PRIMERA VEZ
PACIENTE DE 54 AÑOS CON LESIONES NIVEL OVARIOS BILATERALES, CA 125 ELEVADO, CON IMANEGES DESCRITAS A NVIEL DE ECO PELVICA TV T RMN DE ABMEN Y PELVIS, ADEMAS CON PATOLGIA DE PERITONEO DESCRITA CON NEOPLASIA EPITELIAL MALIGNA, EN TRAMITE REPORTE DE IHQ, SE COMENTA CASO CON DR HIJUELOS, Y SE CONSIDERA PACIENTE CURSANDO CON CA DE OVARIO ETAPA IV, DIAGNOSTICO CLINICO, IMAGENOLOGICO Y BIOQUIMICO, POR LO CUAL SE INDICA INICIAR MANEJO CON PACLITAXEL 175 MG/M2, + CARBOPLATINO 5 AUC, CADA 21 DIAS. SS RX DE TORAX, CH, CR, EVDA

IHQ # 2023-INMUNO767 DE SYNLAB DEL 18-07-2023---- PERITONEO. LESIONES MIXTAS DEPENDIENTES DE AMBOS OVARIOS DE 80X50MM--- EESTUDIO DE INMUNOHISTOQUIMICA---HALLAZGOS HISTOLOGICOS E INMUNOHISTOQUIMICOS QUE FAVORECEN---COMPROMISO POR CARCINOMA METASTASICO CUYO PERFIL INMUNOHISTOQUIMICO FAVORECEN UN ORIGEN PRIMARIO GINECOLOGICO (OVARIO).

RX DE TORAX DEL 04-08-2023--- CARDIOMEGALIA 2-3 GLOBAL A PREDOMINIO DE VI CON SIGNOS DE CRECIMIENTO AURICULA DERECHA CONSIDERE VALVULOPATA. SOSPECHA DE DERRAME PLEURAL IZQUIERDO DE LIGERA CUANTIA, ESPONDILOARTROSIS DORSAL, PROBABLES ATELECTASIAS PASIVAS BASALES IZQUIERDAS.

17-08-2023--- SE ABRE HISTORIA PARA CARGAR ORDEN DE PATOLOGIA.

22-08-2023--- CONTROL
PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENA CONDICIONES GENERALES, REFIERE QUE CON LA QUIMIOTERAPIA 3 DIAS DESPUES LE DIO DOLOR ABDOMINAL Y DESALIENTO.
EXAMENES DEL 11-08-2023--- HEMOGRAMA OK, CR 0.68, CA 125 3442.92.
EDVA DEL 16-08-2023-- GASTROPATIA ANTROCORPORAL NO EROSIVA
PACIENTE DE 54 AÑOS CON CA DE OVARIO ETAPA IV CON CARCINOMATOSIS PERITONEAL DIAGNOSTICO CLINICO, IMAGENOLOGICO Y BIOQUIMICO, A QUEINS E DETERMINO MANEJO CON TAXOL+ CARBO LLEVA 1 CICLO CON BUENA TOLERANCIA Y DESCENSO DEL CA 125. POR LO CUAL SE INDICA 2 CICLO. Y DEBIDO A RESULTADO DE RX DE OTAX SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA INTERNA POR CARDIOMEGALIA CON POSIBLE VALVULOPATIA.

18-09-2023--- CONTROL
PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENA CONDICIONES GENERALES, REFIERE QUE ESTA PERDIENDO PESO, Y QUE EN OCASIONES LE DA UN DOLOR EN REGION DE HIPOCONDRIO DERECHO
EXAMENES DEL 11-09-2023--- HEMOGRAMA OK, CR 0.66, CA 125 3065.80
PACIENTE DE 54 AÑOS CON CA DE OVARIO ETAPA IV CON CARCINOMATOSIS PERITONEAL DIAGNOSTICO CLINICO, IMAGENOLOGICO Y BIOQUIMICO (CA 125 INICIAL 3946=, A QUIEN E DETERMINO MANEJO CON TAXOL+ CARBO LLEVA 2 CICLO CON BUENA TOLERANCIA Y DESCENSO DEL CA 125 POR LO CUAL SE CONTINAU CON IGUAL TTO. PACIENTE AHORA REFIERE DOLOR OCASIONAL EN REGION COSTAL DERECHO DESDE HACE 8 DIAS EL CUAL AUMENTA CON LA RESPIRACION, Y CON LOS ERUPTOS. HAY DOLOR A LA PUÑOPERCUSION POR LO CUAL SE SOLICITA NUEVAMENTE RX DE TORAX. Y INDICA 3 CICLO (SE AJUSTO DOSIS DE ACUERDO A PESO ACTUAL Y CREATININA), PROXIMO CONTROL CON DR HIJUELOS Y SE IDNICA ACETAMINOFEN 1 TAB CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR.

26-10-2023--- CONTROL
PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.
EXAMENES DEL 17-10-2023--- HEMOGRAMA OK, CR 0.63, CA 125 3484.3
RX DE TORAX DEL 22-09-2023--- RX TORAX No cardiomegalia Mediastino normal. No derrame pleural. Imagen nodular parahiliar izquierda de 14x14mm. CONSIDERE VALORAR POR TOMOGRAFÍA. Probable proceso bronconeumonico basal izquierdo. No ICC. No actividad TBC. No atrapamiento aéreo. Espondiloartrosis dorsal.
PACIENTE DE 54 AÑOS CON CA DE OVARIO ETAPA IV CON CARCINOMATOSIS PERITONEAL DIAGNOSTICO CLINICO, IMAGENOLOGICO Y BIOQUIMICO (CA 125 INICIAL 3946), A QUIEN E DETERMINO MANEJO CON TAXOL+ CARBO LLEVA 3 CICLO CON BUENA TOLERANCIA, EL DIA DE HOY CON CA 125 EN ASCENSO SE PODRIA DEBER A ATRASOS EN EL TTO. POR LO CUAL SE CONTINUA CON IGUAL TTO Y SE INDICA CONTROL EN 3 SEMANAS CON DR HIJUELOS. DEBIDO A REPORTE DE RX DE TORAX SE DECIDE SOLICITAT TAC DE TORAX CONT. CON SEDACION.

17-11-2023--- CONTROL
PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.
EXAMENES DEL 10-11-2023-- HEMOGRAMA OK , CR 0.64, CEA 1.3
PACIENTE DE 54 AÑOS CON CA DE OVARIO ETAPA IV CON CARCINOMATOSIS PERITONEAL DIAGNOSTICO CLINICO, IMAGENOLOGICO Y BIOQUIMICO (CA 125 INICIAL 3946), A QUIEN E DETERMINO MANEJO CON TAXOL+ CARBO LLEVA 4 CICLO CON BUENA TOLERANCIA, QUIEN EN ULTIMA CONSULTA SE EVIDENCIO AUMENTO DEL CA 125. AL MOMENTO NO E CUENTA CON RESULTADO DE CA 125 POR LO CUAL SE SOLICITA PRIORITARIA PARA EL DIA DE AHOY Y SE INDICA CONTROL EN 7 DIAS. Y SE INDICA POR EL MOMENTO 5 CICLO.

24-11-2023--- CONTROL
PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES
EXAMENES DEL 18-11-2023--- CA 125 853.06.
PACIENTE DE 54 AÑOS CON CA DE OVARIO ETAPA IV CON CARCINOMATOSIS PERITONEAL DIAGNOSTICO CLINICO, IMAGENOLOGICO Y BIOQUIMICO (CA 125 INICIAL 3946), A QUIEN E DETERMINO MANEJO CON TAXOL+ CARBO LLEVA 4 CICLO CON BUENA TOLERANCIA, EL DIA DE HOY CON DESCENSO DEL CA 125 EN UN 70% APROXIMADAMENTE POR LO CUAL SE CONTINUA CON IGUAL INDICACION DE TRATAMIENTO Y CONTROL EN 3 SEMANAS. YA TIENE FORMULACION DE QUIMIOTERAPIA Y EXAMENS PARA DESPUES DE QUIMIOTERAPIA.

13-12-2023--- CONTROL
PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, REFIER QUE ESTA CURSANDO CON INSOMNIO.
EXAMENES DEL 07-12-2023--- HEMOGRAMA CON LEU 2770, NEU 60%, HB 11.0, PLT 239000, CR 0.62.
PACIENTE DE 55 AÑOS CON CA DE OVARIO ETAPA IV CON CARCINOMATOSIS PERITONEAL DIAGNOSTICO CLINICO, IMAGENOLOGICO Y BIOQUIMICO (CA 125 INICIAL 3946), A QUIEN E DETERMINO MANEJO CON TAXOL+ CARBO LLEVA 5 CICLO CON BUENA TOLERANCIA, CON ULTIMO CA 125 DE NOV/2023 EN DESCENSO EN UN 70% PACIENT EL DIA DE HOY EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NO HAY REPORTE DE CA 125, SIN EMBARGO DEBIDO A QUE ESTABE EN DESCENSO SEGUN ULTIMO EXAMEN SE DETERMINA CONTINAUR CON IGUAL TRATAMIENTO. Y SE SOLICITA RMN DE ABDOMEN Y PELVIS CONT CON SOPORTE DE SEDACION POR HISTORIA DE ALERGIA. SE IDNCIA 6 CICLO DE TAXOL+CARBO EL CUAL SE DEBE APLICAR CON EXAMEN RECIENTE. Y S EINDICA LEVOMEPROMAZINA 4GOTAS CADA NOCHE. PARA MANEJO DEL INSOMNIO

23-01-2024--- CONTROL
PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.

EXAMENES DEL 15-12-2023-- CA 125 552
EXAMENES DEL 15-01-2024--- HEMOGRAMA OK, CR 0.75, CA 125 364.
PACIENTE DE 55 AÑOS CON CA DE OVARIO ETAPA IV CON CARCINOMATOSIS PERITONEAL DIAGNOSTICO CLINICO, IMAGENOLOGICO Y BIOQUIMICO (CA 125 INICIAL 3946), A QUIEN E DETERMINO MANEJO CON TAXOL+ CARBO LLEVA 6 CICLO CON BUENA TOLERANCIA, CON DISMINUCION DEL CA 125 AHORA EN 364. TIENE PENDIENTE ESTUDIOS DE EXTENSION. SE SOLICITA VALORACION PÒR GINECOONCOLOGIA, Y SE CITA PARA EL JUEVES PARA REVISAR CASO CON DR HIJUELOS DE DEFINIR CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIAS.

25-01-2024--- CONTROL
PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES
PACIENTE DE 55 AÑOS CON CA DE OVARIO ETAPA IV CON CARCINOMATOSIS PERITONEAL DIAGNOSTICO CLINICO, IMAGENOLOGICO Y BIOQUIMICO (CA 125 INICIAL 3946), A QUIEN E DETERMINO MANEJO CON TAXOL+ CARBO LLEVA 6 CICLO CON BUENA TOLERANCIA, CON DISMINUCION DEL CA 125 AHORA EN 364. TIENE PENDIENTE ESTUDIOS DE EXTENSION. SE SOLICITO VALORACION PÒR GINECOONCOLOGIA LA CUAL ESTA PENDIENTE. SE COMENTA CASO CON DR HIJUELOS QUIEN DETERMINA DAR OTRO CICLO DE QUIMIOTERAPIA CON TAXOL+CARBO YA QUE PACIENTE NIEGA SINTOMAS DE NEUROTOXICIDAD.

02-02-2024--- GINECOONCOLOGIA--- DR QUINTERO--- Subjetivo : PACIENTE CON DX DE CA DE OVARIO, EN LA ACTUALIDAD EN QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE, HA COMPLETADO 6 CICLOS DE QUIMIOTERAPIA SIN QUE HASTA EL MOMENTO SE HAYA REALIZADO CITOREDUCCION, CA125 INICIAL 4000, ULTIMO CA125 DEL 15 DE ENERO DE 2024 EN 364.
Objetivo : AMBULATORIA, ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, TORAX SIN ALTERACION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, AL TACTO VAGINAL SE PALPA MASA SOLIDA EN ANEXO IZQUIERDO, MOVIL, DOLOROSA, PARAMETRIOS LIBRES, RESTO NORMAL.
Analisis : CA DE OVARIO EC: IIIC EN QUIMOTERAPIA NEOADYUVANTE, EL CA 125 PERSISTE POSITIVO, NO HAY IMAGENES RECIENTES, CLINICAMENTE SE PALPA MASA TUMORAL EN ANEXO IZQUIERDO.
Plan : SE SOLICITA RX DE TORAX, CREATININA, TAC DE ABDOMEN Y PELVIS CONTRASTADO.
CITA CON RESULTADOS.

09-02-2024-----SE ABRE HISTORIA CLINICA PARA CARGAR PARACLINICOS, NO SE REALIZA ATENCION DE PACIENTE.

23-02-2024-----SE ABRE HISTORIA CLINICA PARA CARGAR PARACLINICOS, NO SE REALIZA ATENCION DE PACIENTE.

27-02-2024--- CONTROL
PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.
EXAMENES DEL 19-02-2024--- HEMOGRAMA OK, CR 0.65, CA 125 286.5
PACIENTE DE 55 AÑOS CON CA DE OVARIO ETAPA IV CON CARCINOMATOSIS PERITONEAL DIAGNOSTICO CLINICO, IMAGENOLOGICO Y BIOQUIMICO (CA 125 INICIAL 3946), A QUIEN E DETERMINO MANEJO CON TAXOL+ CARBO LLEVA 7 CICLO CON BUENA TOLERANCIA, CON DISMINUCION DEL CA 125 AHORA EN 286. TIENE PENDIENTE ESTUDIOS DE EXTENSION APARENTEMENTE PARA LA PRIMERA SEMANA DE MARZO PARA CONTROL CON GINECOONCOLOGIA PARA DEFINIR CONDUCTA, SE COMENTA CASO CON DR HIJUELOS Y SE DETERMINA ESPERAR RESULTADO DE EXAMENES PARA DEFINIR POR LO QUE SE CITA CON RESULTADOS, POR EL MOMENTO SE PARA LA QUIMIOTERAPIA, SE DIFIERE RESONANCIAS, REALIZAR SOLO LAS TOMOGRAFIAS.

RX DE TORAX DEL 01-03-2024---Lesión nodular a nivel parahiliar izquierdo de 14x13 mm, necesario TAC de tórax simple y con contraste. Cardiovascular y mediastino normales. No derrame. No ICC. No actividad TBC. No atrapamiento aéreo. Flujo pulmonar normal. Espondiloartrosis dorsal.

TAC DE TORAX CONT DEL 21-03-2024---Tiroides heterogénea de aspecto multinodular, algunas con gruesas calcificaciones, se sugiere valorar por ultrasonido para definir el Ti-Rads de la lesión. Ligera cardiomegalia. No se observan lesiones mediastinales. No hay derrame pleural. Lesión nodular hacia la língula de 11x13x9.6mm, en las reconstrucciones parece hacia el segmento posterior del lóbulo superior izquierdo, la cual realza periféricamente con la administración de contraste hasta 99UH, considere lesión secundaria dado el contexto del paciente. No hay lesiones óseas.

TAC DE ABDOMEN Y PELVIS CONT DEL 21-03-2024--. Hígado homogéneo sin lesión focal. Vesícula de paredes finas sin lesiones o litiasis. Llama la atención hacia la serosa hepática region caudal del segmento VI, porción posterior la presencia de una lesión nodular exofítica de 37x20x27mm la cual realza periféricamente con la administración de contraste hasta 51UH y presenta pequeños septos en su interior con calcificaciones, puede corresponder a un implante tumoral dado el contexto del paciente. Páncreas homogéneo sin lesión focal. Bazo sin alteraciones. Glándulas suprarrenales sin lesión focal. Ambos riñones con adecuada fase nefrográfica sin litiasis y sin signos de ureterohidronefrosis. Defecto herniario a nivel umbilical. Rarefacción difusa de la grasa omental cara anti mesentérica que impresiona realzar ligeramente con la administración de contraste, considere focos de carcinomatosis peritoneal, se sugiere valorar por resonancia magnética de abdomen y pelvis con contraste. Lesión expansiva a expensas del anejo izquierdo que realza de forma heterogénea con la administración de contraste mostrándose predominantemente solida alcanzando densidades de hasta 52UH, esta lesión alcanza diámetros de 57x57x60mm. El anejo derecho presenta otra imagen de similares características, pero predominantemente quística con porciones solidas en su interior que realzan hasta 57UH, alcanza diámetros de 57x48x56mm. Liquido libre en fondo de saco. Vejiga de paredes finas sin evidencia de lesiones. Cambios osteoartrosicos en sacroiliacas. Cambios por espondiloartrosis dorsolumbar.

02-04-2024--- CONTROL
PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.
PACIENTE DE 55 AÑOS CON CA DE OVARIO ETAPA IV CON CARCINOMATOSIS PERITONEAL DIAGNOSTICO CLINICO, IMAGENOLOGICO Y BIOQUIMICO (CA 125 INICIAL 3946), CON EXAMENE DE ADBOMEN Y TORAX DE JUNIO/2023 DONDE SE EVIDENCIABA LESION NODULAR PARAHILIAR IZQUIERDA DE 14X14MM,

LESIONES TUMORALES EN OVARIO BILATERAL, CARCINOMATOSIS PERITONEAL, IMPLANTES TUMORALES SUBDIAFRAGMATICOS Y RETROCAPUSULAR HEPATICO, DEFECTO HERNIARIO UMBILICAL CON IMPLANTES TUMORALES EN SU INTERIOR. A QUIEN E DETERMINO MANEJO CON TAXOL+ CARBO LLEVA 7 CICLO ULTIMA APLICACION EN 12-02-2024, CON DISMINUCION DEL CA 125 AHORA EN 286. EL DIA DE HOY ACUDE CON REPORTE DE TOMOGRAFIAS DONDE SE EVIDENCIA LESION PULMONAR PARAHILIAR IZQUIERDA DE IGUAL TAMAÑO, DISMINUCION DE LAS LESIONES A NIVEL DE OVARIO, YA NO HAY IMPLANTES TUMORALES SUBDIAFRAGMATICOS, NI EN DEFECTO HERNIARIO UMBILICAL. PERSISTE LA CARCINOMATOSIS PERITONEAL, Y REPORTAN UNA LESION HACIA LA SEROSA HEPATICA REGION CAUDAL DEL SEGMENTO VI PORCION POSTERIOR DE 37X20X27MM. POR LO CUAL SE COMENTA CASO CON DR HIJUELOS Y SE DETERMINA CAMBIAR TTO CON DOXOLIPOSOMAL A 30MG/M2 DIA 1 Y CARBOPLATINO A 5AUC. E INDICA SOLICITAR BRCA 1 Y 2 TIENE PENDIENTE CONTROL CON GINECOONCOLOGIA. Y SE SOLICITA ECO DE TIROIDES PARA CLASIFIACION TIRADS.

AC 1.81

1 CICLO
ONDANSETRON 16MG IV DIA 1
DEXAMETASONA 8MG IV DIA 1
CARBOPLATINO 596MG IV DIA 1
DOXORRUBICINA LIPOSOMAL 54MG IV DIA 1

CONTROL EN 3 SEMANAS
HEMOGRAMA ANTES Y DESPUES DE QUIMIOTERAPIA
CREATININA DESPUES DE QUIMIOTERAPIA.
CA 125 ANTES Y DESPUES DE QUIMIOTERAPIA
PENDIENTE CONTROL CON GINECOONCOLOGIA
VALORACION POR MEDICINA INTERNA---PENDIENTE
SOLICITAR BRCA 1 Y 2
ECO DE TIROIDES
Plan: 1 CICLO
ONDANSETRON 16MG IV DIA 1
DEXAMETASONA 8MG IV DIA 1
CARBOPLATINO 596MG IV DIA 1
DOXORRUBICINA LIPOSOMAL 54MG IV DIA 1

CONTROL EN 3 SEMANAS
HEMOGRAMA ANTES Y DESPUES DE QUIMIOTERAPIA
CREATININA DESPUES DE QUIMIOTERAPIA.
CA 125 ANTES Y DESPUES DE QUIMIOTERAPIA
PENDIENTE CONTROL CON GINECOONCOLOGIA
VALORACION POR MEDICINA INTERNA---PENDIENTE
SOLICITAR BRCA 1 Y 2
ECO DE TIROIDES
PROXIMO CONTROL: CONTROL EN TRES SEMANAS

ORDEN DE IMAGINOLOGÍA:	**Cantidad**
02/04/2024 10:03 - ORDEN DE IMAGENOLOGIA - MEDICINA GENERAL EXP ONCOLOGIA - KAREN VANESSA GUEVARA MORENO	
881141 ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1

ORDEN DE LABORATORIO:	**Cantidad**
02/04/2024 10:02 - ORDEN LABORATORIO - MEDICINA GENERAL EXP ONCOLOGIA - KAREN VANESSA GUEVARA MORENO	
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
02/04/2024 10:02 - ORDEN LABORATORIO - MEDICINA GENERAL EXP ONCOLOGIA - KAREN VANESSA GUEVARA MORENO	
906605 ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125]	1
02/04/2024 10:03 - ORDEN LABORATORIO - MEDICINA GENERAL EXP ONCOLOGIA - KAREN VANESSA GUEVARA MORENO	
902210 HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO	1
02/04/2024 10:03 - ORDEN LABORATORIO - MEDICINA GENERAL EXP ONCOLOGIA - KAREN VANESSA GUEVARA MORENO	
906605 ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125]	1

ORDEN DE MEDICAMENTO:	**Cantidad**	**Días Tratamiento**	**Vía administración**

02/04/2024 10:00 - ORDEN MEDICAMENTOS - MEDICINA GENERAL EXP ONCOLOGIA - KAREN VANESSA GUEVARA MORENO

A04AA0101 ONDANSETRON 8 MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	2	21	Intravenosa
H02AB0201 DEXAMETASONA 8 MG/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE	1	21	Intramuscular
L01XA022 CARBOPLATINO 150 MG VIAL	4	21	Intravenosa
L01DB013 DOXORUBICINA LIPOSOMADA 20 MG AMPOLLA 10 ML	3	21	Intravenosa

Karen Guevara

KAREN VANESSA GUEVARA MORENO

CC 1111804751

N° de registro: 1111804751

MEDICINA GENERAL EXP ONCOLOGIA