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 29867463	Convenio	COOSALUD CAPITA ONCOLOGIA - SUBSIDIADO	Número	299784
Paciente	MARIA DEL CARMEN HERRERA DE FRANCO	Nit	900226715	Fecha	jueves, 16 de mayo de 2024
Edad	82 Año(s) Sexo Femenino	Prestador	NEW BIOLOGY SAS	Hora	11:20:11 AM
Cliente	COOSALUD EPS SA				
Categoria	SIN COPAGO	Direccion	CRA 43 5A 47	Telefonos Paciente:	3176919794-3176919794 - 3176919794
Cajero	MARIA CAMILA POLO GARCIA	Telefono	3145194733		

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	16-May-2024 11:20:11	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 MARIA DEL CARMEN HERRERA DE FRANCO identificado con documento 29867463 certifico haber recibido a satisfacción los servicios antes descritos por la SEDE ONCOLOGIA.

Orden N°: 26334 **Orden Imagenología** **Código:** 4285 **Fecha y hora:** 26/03/2024 15:07

Apellidos:	HERRERA DE FRANCO	**Nombres:**	MARIA DEL CARMEN
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	29867463
Fecha de Nacimiento:	27/07/1941	**Edad:**	82 Años/7 Meses/30 Dias
Género:	Femenino	**Ocupación:**	NO APLICA
Dirección:	CALLE 32 No. 1 -39 SANTANDER	**Teléfono:**	3176919794
Nombre del Cliente:	COOSALUD EPS SA	**Convenio:**	ONCO_S COOSALUD CAPITA ONCOLOGIA - SUBSIDIADO
Fecha registro :	26/03/2024 15:07	**Fecha atención:**	26/03/2024 15:07

Vigencia: 26/03/2024 - 25/04/2024
Tipo de usuario: Subsidiado
Vía de ingreso: Consulta externa
Categoria: SIN COPAGO

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:

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:	HERRERA DE FRANCO	**Nombres:**	MARIA DEL CARMEN
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	29867463
Fecha de Nacimiento:	27/07/1941	**Edad:**	82 Años/7 Meses/30 Dias
Género:	Femenino	**Ocupación:**	NO APLICA
Dirección:	CALLE 32 No. 1 -39 SANTANDER	**Teléfono:**	3176919794
Nombre del Cliente:	COOSALUD EPS SA	**Convenio:**	COOSALUD CAPITA ONCOLOGIA - SUBSIDIADO
Fecha registro :	26/03/2024 14:50	**Fecha atención:**	26/03/2024 14:50

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: 13/08/2019
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:: 01/11/2019
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: + (NEGATIVOI)
34.Para cáncer colorrectal, estadificación de Dukes Registre:: No Aplica (no es cáncer colorrectal)
35 Fecha en que se realizó la estadificación de Dukes: 01/11/2019
32 Para cáncer de mama, fecha de realización de la primera o única prueba her2.: 11/01/2019
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 parcial
Ambito de atención: Ambulatorio
Subjetivo: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE QUEJA DE DOLOR EN TORAX POSTERIOR.
Objetivo: MAMAS SIN MASAS. NO ADENOPATIAS A NIVEL AXILAR. NI SUPRACLAVICULAR.

ANTECEDENTES PERSONALES

Alergicos: NIEGA
Patologicos: CA DE SENO IZQ
Quirurgicos: CUDRANTECTOMIA + CENTINELA SENO IZQ
Farmacologicos: ACETAMINOFEN, QT (DOXORRUBICINA, CICLOFOSFAMIDA, PALCITAXEL) EN EL MOMENTO CON LETROZOL, ACIDO ZOLEDRONICO
Transfusionales: NIEGA
Gineco Obstetricos: G4 P2 C1 A1

ANTECEDENTES FAMILIARES

Observaciones: NO REFEIRE.

VACUNA SARS COV2 COVID 19

Vacuna.: Si
Nro de Dosis: 1
Laboratorio.: J&J/Janssen

SIGNOS VITALES

FC: 74

FR: 17 **Temperatura:** 36,3 **TAS:** 120 **TAD:** 70 **TAM.:** 87 **Peso:** 61,60 Kilogramos **Talla:** 1,49 Metros **Area Corporal:** 0,15967

Analisis: DX: CA DE SENO IZQ T3BN1M1 -- ETAPA IV CON MET OSEA RE:100% POSITIVO RP:100% POSITIVO HER2N: NEG KI 67 DE 50%

PATOLOGIA 13/08/2019 --- TUMOR MAMA IZQ -- TRUCUT --- CARCINOMA INFILTRANTE GRADO NUCLEAR 2.

03-IX-2019 --- CX ONCOLOGICA -- REMITE A ONCOLOGIA CLINICA PARA NEOADYUVANCIA

10-IX-2019 --- PCTE CON DX DE CA DE SENO IZQ, AUN SIN ESTADIFICAR, AL EXAMEN FISICO SE PALPA LESION TUMORAL EN REGION CENTRAL DE SENO IZQ QUE SE EXTIENDE HACIA CUADRANTES INTERNAS, MAS HACIA EL CII, DE PAROX 6 X 6 CM DE DIAMETRO + ADENOPATIAS AXILARES DE 1 CM DE DIAMETRO, SOLICITO ESTUDIOS DE EXTENSION PARA DEFINIR INICIO DE QT NEOADYUVANTE

01-XI-2019 --- RE:100% POSITIVO RP:100% POSITIVO HER2N: NEG KI 67 DE 50%
PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.
ECOCARDIOGRAMA TT --- FEVI DE 69%
TAC DE TORAX CONT -- MASA SOLIDA MAL DEFINIDA EN GLANDULA MAMA IZQ, INVASIVA A REGION RETRO AREOLAR + ENF. MET GANGIONAR IPSILATERAL + LESION LITICA DEL CUERPO VERTEBRAL DE T8 - NO MET PULMONAR
TAC DE ABDOMEN Y PELVIS CONT -- NO MET HEPATICA - NO HAY SIGNOS DE ENFERMEDAD ABDOMINOPELVICA
GGO -- COMPROMISO MET POLIOSTOTICO QUE COMPROMETE EL ESTERNON, AMBAS CLAVICULAS, CABEXAS HUMERALES, VERTEBRAS LUMBARES DE L2L3L4, VERTEBRA DORSAL D1.
AL EXAMEN FISICO:LESION TUMORAL EN REGION CENTRAL DE SENO IZQ QUE SE EXTIENDE HACIA CUADRANTES INTERNOS, MAS HACIA EL CII, DE APROX 6 X 6 CM DE DIAMETRO
ADENOPATIAS AXILARES DE 1 CM DE DIAMETRO
PCTE CON DX DE CA DE SENO T3BN1M1 -- ETAPA IV CON MET OSEA, DECIDO INICIAR PROTOCOLO DE QT CON AC, EN EL MOMENTO SIN DOLOR
ORDENO 1 CICLO

26-XI-2019 --- HEMOGRAMA - LEUC:2200 HB:15.2 PLT:143000 CR:0.72
DICE SENTIRSE BIEN, BUENAS CONDICIONES, REFIERE DOLOR EN REGION LUMBAR.
AL EXAMEN FISICO: REDUCCION DEL VOLUMEN TUMORAL EN UN 50%, AHORA DE 3 X3 CM
ORDENO 2 CICLO DE AC

16-I-2020 --- HEMOGRAMA:OK CR:0.87
ASINTOMATICA
EXAMEN FISICO: SIN CAMIBIOS SIGNIFICATIVOS.
ORDENO 3 CICLO DE AC

06-II-2020 --- HEMOGRAMA:OK CR:0.87
DICE SENTIRSE BIEN, DESDE EL DIA DE AYER PRESENTA DOLOR EN MSD
AL EXAMEN FISICO: LESION TUMORAL DE MENOR TAMAÑO EN REGION CENTRAL, CUADRANTES INFERIORES, DE 2 X 2 CM, NO SE PALPAN ADENOPATIAS
ORDENO 4 CICLO DE AC, PROXIMA CITA INICIAR TAXOL

13-III-2020 --- LEUC:2250 NEUTROF:360 HB:13.6 PLT:263000 CR:0.81
DICE SENTIRSE BIEN, BUENAS CONDICIONES GENERALES, REFIERE DOLOR EN CADERA IZQUIERDA
PCTE NUETROPENICA, SIN EPISODIOS DE FIEBRE, SE DAN RECOMENDACIONES DE CUIDADO
EXAMEN FISICO:
ORDENO 1 TAXOL

22-V-2020---- SE REALIZA CONSULTA VIA TELEFONICA, ANTE LA SITUACION DE PANDEMIA ACTUAL POR CORONAVIRUS, SUBTIPO COVID-19, YA QUE, SE TRATA DE PACIENTE INMUNOSUPRIMIDO CON MUY ALTO RIESGO DE CONTAGIO Y ASI EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES Y PROPAGACION DEL VIRUS
PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.
EXAMENES: HEMOGRAMA OK, CR 0.83.
PACIENTE CON PARACLINICOS DENTRO DE PARAMETROS DE NORMALIDAD SE ORDENA 2 CICLO DE TAXOL.

09-VII-2020--- PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.
EXAMENES: HEMOGRAMA OK, CR 0.86.
PACIENTE CON PARACLINCIOS DENTRO DE PARAMETROS DE NORMALIDA POR LO CUAL SE ORDENA 3 CICLO DE TAXOL.

18-VIII-2020--- PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.

EXAMENES: HEMOGRAMA NEU 4020, NEU 42.3%, NEU# 1700, HB 14, PLT 276000. CR 0.81.
PACIENTE CON CA DE MAMA ETAPA IV CON MET OSEA, QUIEN ESTA EN MANEJO CON TAXOL LLEVA 3 CICLOS, CON PARACLINICOS DENTRO DE PARAMETROS DE NORMALIDAD POR LO CUAL SE ORDENA 4 CICLO. Y SE SOLICITA IC POR CIRUGIA ONCOLOGICA. POSTERIOR A QUIMIOTERAPIAS. FAMILIAR REFIERE QUE LA PACIENTE PRESENTA PROBLEMAS FAMILIARES CON HIJO EL CUAL TIENE ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIAS, FAMILIAR REFIERE QUE PACIENTE SE TORNA DEPRESIVA EN ALGUNAS OCASIONES POR LO CUAL SE SOLCIITA VALORACION PSICOLOGIA.

21-X-2020 -- CX ONCOLOGICA - DR. RUBIANO
HALLAZGOS: TUMOR DE MAS O MENOS 5 CM DE CUADRANTE INFERIOR DEL SENO IZQUIERDO COMPROMETIA SISTEMA DUCTAL.
GANGLIOS AUMENTADO DE TAMAÑO EN AXILA.
PROCEDIMIENTO: CUADRANTECTOMIA IZQUIERDO + GANGLIO CENTINELA.
PATOLOGIA --- 02/11/2020 -- CARCINOMA MAMARIO INVASIVO DE MAMA IZQUIERDA, TIPO NO ESPECIAL, GRADO 2, CON COMPONENTE MUCINOSO DEL 10%, CON COMPONENTE DE CARCINOMA DUCTAL IN SITU EXTENSO (EIC) DEL 70%, PATRÓN SÓLIDO, CON NECROSIS NO COMEDO, GRADO II. TAMAÑO TUMORAL DE 5 CM, 1/3 GANGLIOS COMPROMETIDOS PARA CARCINOMA METASTASICO

21-XII-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
PACIENTE CON DX DE CA DE SENO ETAPA IV CON MET OSEA, QUIEN SE LE REALIZO CUADRANTECTOMIA + VAC, EN EL MOMENTO REFIERE DOLOR INTENSO EN REGION ESTERNAL, TRAE GGO DE CONTROL -- 11/12/2020 -- LESION DE ASPECTO METASTASICO EN EL ENTERNON, TANTO N EL CUERPO COMO EN LA REGION DISTAL Y EN LA ARTICULACION EXTERNOCLAVICULAR IZQUIERDA, EN COMPARACION CON GGO PREVIA, ALGUNAS LESIONES HAN DESAPARECIDO.
AL EXAMEN FISICO: NO SE PALPAN MASAS, NO ADENOPATIAS, DOLOR A LA PALPACION EN REGION ESTERNAL, PCTE RH POSITIVA, HER2N NEGATIVA SE INICIA MANEJO CON LETROZOL + AC. ZOLEDRONICO, SOLICITO IC POR RADIOTERAPIA

16-IV-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
NO SE REALIZO LOS EXAMENES HEMATOLOGICOS, REFIERE DOLOR EN ESPALDA, DE MODERADA INTENSIDAD, REFIERE FUE VALORADA POR RADIO/ONCOLOGIA, AL PARECER POR JUNTA MEDICA, DECIDEN DEJAR EN OBSERVACION, REFIERE QUE NO LE ESTAN APLICANDO EL AC. ZOLEDRONICO CONTINUA CON LETROZOL + AC. ZOLEDRONICO

15-07-2021--- 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 REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.
EXAMENES DEL 12-07-2021--- CR 0.94, AST 19, ALT 17, FAL 85, HEMOGRAMA OK.
PACIENTE CON CA DE SENO IZQUIERDO ETAPA IV CON MET OSEA, QUIEN ESTA EN MANEJO CON LETROZOL. PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN ALTERACION AL EXAMEN FISICO. SE CONITNUA CON LETROZOL, SE INDICA CONTROL EN 3 MESES.

09-11-2021--- 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.
EXAMENES DEL 05-11-2021--- HEMOGRAMA OK, CR 0.96, FAL 83, AST 21, ALT 22.
PACIENTE DE 81 AÑOS CON CA DE SENO IZQUIERDO ETAPA IV CON MET OSEA, CON RH POSITIVOS Y HER2 NEGATIVO. QUIEN RECIBIO TTO CO AC X 4 CICLOS, LUEGO TAXOL X 4 CICLOS, LUEGO FUE LLEVADA A CUADRANTECTOMIA + GANGLIO CENTINELA, NO REALIZARON RADIOTERAPIA, DECIDIERON DEJAR EN OBSERVACION. Y SE INDICO MANEJO CON LETROZOL CON BUENA RESPUESTA CLINICA. SE DETERMINA CONTINUAR CON IGUAL MANEJO MEDICO. SE SOLICITA ESTUDIOS DE EXTENSION. Y SE INDICA CONTROL CON RESULTADOS.

21-12-2021----E 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 QU EHA ESTADO CURSANDO CON CEFALEA EN CASCO.
MAMOGRAFIA DEL 13-11-2021----- BIRADS 2, CALCIFICACIONES TIIPICAMENTE BENIGNAS BILATERALES.
TAC DE TORAZ CONT DEL 30-11-2021--- ESPONDILOARTROSIS DE LA COLUMNA VERTEBRAL, ENGROSAMIENTO PLEUROAPICAL, ATELECTASIAS SUGSEGMENTARIAS BIBASAES, QUIS SIMPLE EN HIGADO.
TAC DE ABDOMEN Y PELVIS CONT DEL 30-11-2021--- QUISTE SIMPLE HIGADOM PLCAS DE ATEROSA TIPO III A NIEL DE LOS SEGMENTOS ABDOMINALES DE LA AORTA, SE IDENTIFICAN PEQUEÑA HERNIA HIATAL POR DESLIZAMIENTO. DEFECTO HERNIARIO UMBILICAL CON CONTENIDO GRASO Y CONUN DIAMETRO TRANSVERSO DE 6MMS.
GGO DEL 13-11-2021--- COMPROMISO METASTASICO INCIPIENTE EN EL ESTERNO, CLAVICULA IZQUIERDA, LAS VERTEBRAS LUMBARES L2-L3-L4.

PACIENTE DE 81 AÑOS CON CA DE SENO IZQUIERDO ETAPA IV CON MET OSEA, CON RH POSITIVOS Y HER2 NEGATIVO. QUIEN RECIBIO TTO CO AC X 4 CICLOS, LUEGO TAXOL X 4 CICLOS, LUEGO FUE LLEVADA A CUADRANTECTOMIA + GANGLIO CENTINELA, NO REALIZARON RADIOTERAPIA, DECIDIERON DEJAR EN OBSERVACION. Y SE INDICO MANEJO CON LETROZOL CON BUENA RESPUESTA CLINICA, CON MEJORIA DE LAS LESIONES MET OSEAS, POR LO CUAL SE DETERMINA CONTINUAR CON IGUAL TTO. DEBIDO A CEFALEAS CONSTANTES SE DECIDE SOLICITAR RMN DE CEREBRO PARA DESCARTAR COMPROMISO TUMORAL.

24-03-2022---- 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. PACIENT EREFIERE QUE HA ESATDO PRESENTANDO DOLOR A NIVEL CERVICAL POSTERIOR. ADEMAS REFIERE QUE HA ESTADO PRESENTANDO PRURITO EN VAGINA. Y DOLOR EN REGION LUMBAR. YA NO REFIERE DOLOR DE CABEZA. NO APORTA EXAMENES.
PACIENTE DE 81 AÑOS CON CA DE SENO IZQUIERDO ETAPA IV CON MET OSEA, CON RH POSITIVOS Y HER2 NEGATIVO. QUIEN RECIBIO TTO CO AC X 4 CICLOS, LUEGO TAXOL X 4 CICLOS, LUEGO FUE LLEVADA A CUADRANTECTOMIA + GANGLIO CENTINELA, NO REALIZARON RADIOTERAPIA, DECIDIERON DEJAR EN OBSERVACION. Y SE INDICO MANEJO CON LETROZOL CON BUENA RESPUESTA CLINICA, CON MEJORIA DE LAS LESIONES MET OSEAS, SEGUN ULTIMA GGO DE NOV DEL 2021 POR LO CUAL SE DETERMINA CONTINUAR CON IGUAL MANEJO MEDICO. Y SE INDICA METRONIDAZOL OVULO 1 OVULO CADA NOCHE POR 7 NOCHES PARA MANEJO DE POSIBLE VAGINOSIS. 2 TAB CADA 8 HORAS VIA ORAL PARA MANEJO DEL DOLOR.

02-06-2022----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 CURSA CON DOLOR EN REGION LUMBAR.
EXAMENS DEL 31-05-2022--- HEMOGRAMA OK, CR 0.84, AST 22, ALT 20, FAL 97.
PACIENTE DE 81 AÑOS CON CA DE SENO IZQUIERDO ETAPA IV CON MET OSEA, CON RH POSITIVOS Y HER2 NEGATIVO. QUIEN RECIBIO TTO CO AC X 4 CICLOS, LUEGO TAXOL X 4 CICLOS, LUEGO FUE LLEVADA A CUADRANTECTOMIA + GANGLIO CENTINELA, NO REALIZARON RADIOTERAPIA, DECIDIERON DEJAR EN OBSERVACION. Y SE INDICO MANEJO CON LETROZOL CON BUENA RESPUESTA CLINICA, CON MEJORIA DE LAS LESIONES MET OSEAS, SEGUN ULTIMA GGO DE NOV DEL 2021 POR LO CUAL SE DETERMINO CONTINUAR CON IGUAL MANEJO MEICO, SE CITA A CONTROL EN 1 MES YA QUE PACIENTE REFIERE QUE TIENE PENDIENTE REALIZACION ED RX DE COLUMNA LUMBAR LA CUAL REALIZARAN EN UNOS SEMANAS.

05-VII-2022 --- REFIERE SENTIRSE BIEN, REFIERE DOLOR EN REGION LUMBAR Y AMBAS RODILLAS MAS EN LA DEL LADO DERECHO, TRAE ESTUDIOS DE EXTENSION:
RX DE RODILLAS -- 04/06/22 -- OSTEOFITOSIS MARGINAL DIFUSA, NO HAY TRAZOS QUE SUGIERAN FRACTURAS, DENSIDAD OSEA DE ACUERDO A LA EDAD
RX DE COLUMNA LUMBOSACRA -- ESCLEROSIS DE PLATILLOS TIBIALES, PINZAMIENTO INTERVERTEBRAL DE D12-L1 MODERADO, IMPRESIONA RETROLISTESIS DE L5, PINZAMIENTO INTERVERTEBRAL MODERADO DE L5-S1, ALTURA DE CUERPOS VERTEBRALES PRESERVADA, SE SOLICITA VALORACION POR NEUROLOGIA Y FISIOTERAPIA

16-08-2022----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. PACIENTE REFIERE SENIRSE EN BUENAS CONICIONES GENERALES,
EXAMENES DEL 06-08-2022--- HEMOGRAMA CON LEU 7500, NEU 48.5%, HB 15.2, PLT 182000. AST 24, ALT 24, FAL 38.5. CR 0.70.
PACIENTE DE 81 AÑOS CON CA DE SENO IZQUIERDO ETAPA IV CON MET OSEA, CON RH POSITIVOS Y HER2 NEGATIVO. QUIEN RECIBIO TTO CO AC X 4 CICLOS, LUEGO TAXOL X 4 CICLOS, LUEGO FUE LLEVADA A CUADRANTECTOMIA + GANGLIO CENTINELA, NO REALIZARON RADIOTERAPIA, DECIDIERON DEJAR EN OBSERVACION. Y SE INDICO MANEJO CON LETROZOL CON BUENA RESPUESTA CLINICA, CON MEJORIA DE LAS LESIONES MET OSEAS, SEGUN ULTIMA GGO DE NOV DEL 2021 POR LO CUAL SE DETERMINO CONTINUAR CON IGUAL MANEJO MEDICO. SE IDNCIA CONTROL EN 3 MESES. EN PROXIMA CITA SOLICITAR EXAMENES DE EXTENSION.

13-01-2023----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. PACIENTE QUIEN REFEIRE TUVO PERDIDA DE UN HIJO Y HA ESTADO DEPRIMIDA, CON POSTERIOR SENSACION DE MOLESTIAS GENERALES. ADEMAS EFIERE QUE ESTUVO EN SEGUIMIENTO CON OTORRINOLARINGOLOGIA POR HIPOACUSIA .
EXAMENES DEL 11-01-2022---- FAL 104, AST 17, ALT 14, CR 0.74, HEMOGRAMA OK.
PACIENTE DE 81 AÑOS CON CA DE SENO IZQUIERDO ETAPA IV CON MET OSEA, CON RH POSITIVOS Y HER2 NEGATIVO. QUIEN RECIBIO TTO CO AC X 4 CICLOS, LUEGO TAXOL X 4 CICLOS, LUEGO FUE LLEVADA A CUADRANTECTOMIA + GANGLIO CENTINELA, NO REALIZARON RADIOTERAPIA, DECIDIERON

DEJAR EN OBSERVACION. Y SE INDICO MANEJO CON LETROZOL CON BUENA RESPUESTA CLINICA, CON MEJORIA DE LAS LESIONES MET OSEAS, SEGUN ULTIMA GGO DE NOV DEL 2021 . PACIENTE HASTA EL MOMETNO CON BUENA RESPUESTA CLINICA. POR EL MOMENTO SE CONTINAUC ON IGUAL TTO Y SE SOLICITA EXAMENES DE EXTENSION. Y SE SOLICITA VALORCION POR PSICOLOGIA PARA AYUDAR A MEJORAR LA PARTE EMOCIONAL YA QUE SE CONSIDERA PUEDE ESTAR SOMATIZANDO. DEBIDO A HISTORIA DE HIPOACUSIA SE DA ORDEND E VALORACION POR ORL.

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 ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, REFIEER QUE URSA CON DOLOR EN RODILLAS., FAMIALRI REFIERE QUE LA PACIENTE SE TORNA CON DEPRESION (LLORA TODAS LAS NOCHES). NO DUERME
RX DE TORAX DEL 21-01-2023--- NO MET PULMONAR, ESPONDILOARTROSIS DORSAL
GGO DEL 17-01-2023--- HAY MULTIPLES FOCOS HIPERCANTANTES DE APARIENCIA METASTASICA EN EL ESTERNON, LA CLAVICULA IZQUIERDA, LA VERTEBRA LUMBAR L3, L4, L5.
MAMOGRAFIA DEL 20-01-2023--- CALCIFICACIONES TIPICAMENTE BENIGNAS, NO AHY MICROCALCIFICACIONES NI MASAS QUE SUGIERAN MALIGNIDAD. HALLAZGOS BIARDS 2.
ECO DE ABDOMEN DEL 30-01-2023--- 1- Colecistolitiasis sin colecistitis al momento de la evaluación, sin embargo, se sugiere realizar nuevo estudio con ayuno de 8 horas.
2- Resto de estructuras visualizadas dentro de parámetros normales.
PACIENTE DE 81 AÑOS CON CA DE SENO IZQUIERDO ETAPA IV CON MET OSEA, CON RH POSITIVOS Y HER2 NEGATIVO. QUIEN RECIBIO TTO CO AC X 4 CICLOS, LUEGO TAXOL X 4 CICLOS, LUEGO FUE LLEVADA A CUADRANTECTOMIA + GANGLIO CENTINELA, NO REALIZARON RADIOTERAPIA, DECIDIERON DEJAR EN OBSERVACION. Y SE INDICO MANEJO CON LETROZOL CON BUENA RESPUESTA CLINICA, CON MEJORIA DE LAS LESIONES MET OSEAS, SEGUN ULTIMA GGO DE NOV DEL 2021 . PACIENTE HASTA EL MOMETNO CON BUENA RESPUESTA CLINICA. APORTA EXAMENES DE EXTENSION DODNE SE EVIDENCIA LESIONES OSEAS ESTABLES, POR LO CUAL SE CONTINUA CON IGUAL TTO Y SE IDNICA CONTROL EN 4 MESES. PACIENTE CON RESEQUEDAD VAGINAL SE IDNICA ESTROGENOS CONJUGADO EN CREMA PAR APLICAR CADA NOCHE POR 7 NOCHES MAXIMO. Y LEVOMEPROMAZINA 4 GOTAS CADA NOCHE.

09-06-2023---- CONTROL
PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE QUEJA DE DOLOR EN AMBAS RODILLAS
EXAMENES DEL 06-06-2023--- HEMOGRAMA OK, CR 0.68, AST 25, ALT 19, FAL 78.
PACIENTE DE 81 AÑOS CON CA DE SENO IZQUIERDO ETAPA IV CON MET OSEA, CON RH POSITIVOS Y HER2 NEGATIVO. QUIEN RECIBIO TTO CO AC X 4 CICLOS, LUEGO TAXOL X 4 CICLOS, LUEGO FUE LLEVADA A CUADRANTECTOMIA + GANGLIO CENTINELA, NO REALIZARON RADIOTERAPIA, DECIDIERON DEJAR EN OBSERVACION. Y SE INDICO MANEJO CON LETROZOL CON BUENA RESPUESTA CLINICA, CON MEJORIA DE LAS LESIONES MET OSEAS, SEGUN ULTIMA GGO DE NOV DEL 2021 . PACIENTE HASTA EL MOMETNO CON BUENA RESPUESTA CLINICA. CON EXAMENES DE EXTENSION DE ENERO DEL 2023 DODNE SE EVIDENCIA LESIONES OSEAS ESTABLES, POR LO CUAL SE CONTINUA CON IGUAL TTO Y SE IDNICA CONTROL EN 4 MESES. Y SE DA ORDEN DE VALORACION POR ORTOPEDIA POR DOLOR A NIVEL DE RODILLA SECUNDARIO A GONARTROSIS, Y SE SOLICITA VALORACION POR ORL POR DISMINUCION DE AGUDEZA AUDITIVA. Y SE INDICA NIMESULIDE 100MG 1 TAB CADA 12 HORAS, ACETAMINOFEN 2 TAB CADA 8 HORAS PARA MANEJO DEL DOLOR ARTICULAR, OMEPRAZOL 1 TAB CADA 8 HROAS PARA MAENJO DE EPIGASTRALGIA Y SE INDICA EDVA CON SEDACION DEBIDO A QUE PACIENTE REFIERE EPIGASTRALGIA A PESAR DE MANEJO CON MILANTA, EL CUAL SE EXACERBA CON LA INGESTA DE ALIMENTOS.

07-10-2023--- CONTROL
PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE QUEJA DE DOLOR EN AMBAS RODILLAS. EN TORAX ANTERIOR Y POSTERIOR, NO LA HA VISTO ORTOPEDIA NII SE HIZO LA EDVA.
EXAMENES NO APORTA.
PACIENTE DE 81 AÑOS CON CA DE SENO IZQUIERDO ETAPA IV CON MET OSEA, CON RH POSITIVOS Y HER2 NEGATIVO. QUIEN RECIBIO TTO CO AC X 4 CICLOS, LUEGO TAXOL X 4 CICLOS, LUEGO FUE LLEVADA A CUADRANTECTOMIA + GANGLIO CENTINELA, NO REALIZARON RADIOTERAPIA, DECIDIERON DEJAR EN OBSERVACION. Y SE INDICO MANEJO CON LETROZOL CON BUENA RESPUESTA CLINICA, CON MEJORIA DE LAS LESIONES MET OSEAS, SEGUN ULTIMA GGO DE NOV DEL 2021 . PACIENTE HASTA EL MOMENTO CON BUENA RESPUESTA CLINICA. CON EXAMENES DE EXTENSION DE ENERO DEL 2023 DODNE SE EVIDENCIA LESIONES OSEAS ESTABLES, PACIENTE SIN ALTERACION AL EXAMEN FISICO, POR LO CUAL SE CONTINUA CON IGUAL TTO, SE SOLICITA VALORACION POR MEDICO DEL DOLOR Y CONTROL EN 3 MESES,

05-02-2024--- CONTROL
PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONICIONES GENERALES. REIFERDOLOR EN RODILLA Y LUMBAR
EXAMENES DEL 02-02-2024--- HEMOGRAMA OK, CR 0.75, AST 21, ALT 17, FAL 87.
PACIENTE DE 81 AÑOS CON CA DE SENO IZQUIERDO ETAPA IV CON MET OSEA, CON RH POSITIVOS Y HER2 NEGATIVO. QUIEN RECIBIO TTO CO AC X 4 CICLOS, LUEGO TAXOL X 4 CICLOS, LUEGO FUE LLEVADA A CUADRANTECTOMIA + GANGLIO CENTINELA, NO REALIZARON RADIOTERAPIA, DECIDIERON DEJAR EN OBSERVACION. Y SE INDICO MANEJO CON LETROZOL CON BUENA RESPUESTA CLINICA, CON MEJORIA DE LAS LESIONES MET OSEAS, SEGUN ULTIMA GGO DE NOV DEL 2021 . PACIENTE HASTA EL MOMENTO CON BUENA RESPUESTA CLINICA. CON EXAMENES DE EXTENSION DE ENERO DEL 2023 DODNE SE EVIDENCIA LESIONES OSEAS ESTABLES, PACIENTE SIN ALTERACION AL EXAMEN FISICO, SE SOLICITA EXAMENES DE EXTENSION Y CONTROL CON RESULTADOS.

19-02-2024--- CONTROL
PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. REFIERE DOLOR EN REGION ESTERNAL EL CUAL SE IRRADIA A TORAX POSTERIOR.
GGO DEL 12-02-2024--- ENFERMEDAD OSEA METASTASICA OSTEOBLASTICA QUE COMPROMETE ESTERNON, COLUMNA LUMBOSACRA Y SACROILIACA DERECHA. SECUNDARIA A ENFERMEDADDE BASE. OSTEOARTROSIS DE CADERAS Y RODILLAS
PACIENTE DE 81 AÑOS CON CA DE SENO IZQUIERDO ETAPA IV CON MET OSEA, CON RH POSITIVOS Y HER2 NEGATIVO. QUIEN RECIBIO TTO CO AC X 4 CICLOS, LUEGO TAXOL X 4 CICLOS, LUEGO FUE LLEVADA A CUADRANTECTOMIA + GANGLIO CENTINELA, NO REALIZARON RADIOTERAPIA, DECIDIERON DEJAR EN OBSERVACION. Y SE INDICO MANEJO CON LETROZOL, AHORA CON GGO DONDE SE EVIDENCIA NUEVA LESIONES OSEAS, POR LO CUAL SE CONSIDERA PACIENTE EN PROGRESION Y SE INDICA SUSPENDER LETROZOL Y SE INICIA MANEJO CON FULVESTRAN Y VALORACION POR RADIOTERAPIA PARA MANEJO ANTALGICO SOBRE LESIONES OSEAS.

26-03-2024--- CONTROL
PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE QUEJA DE DOLOR EN TORAX POSTERIOR.
RX DE TORAX DEL 15-03-2024---No cardiomegalia. Aorta densa y elongada: HTA? No derrame. Signos de atrapamiento aéreo: epoc? No ICC. No actividad TBC. Espondiloartrosis dorsal Rectificación de la cifosis dorsal por espasmo. Levoescoliosis dorsal 14 grados.
MAMOGRAFIA BILATERAL DEL 15-03-2024---Micro calcificaciones en cascara de huevo en mama derecha de aspecto radiológico benigno. Micro calcificación asilada en mama izquierda en línea C de aspecto radiológico benigno. No se logra definir con precisión el foco de mastectomía parcial. Adenopatías axilares Bilaterales de aspecto inflamatorio. .
Opinión: BI-RADS: III SE SUGIERE VALORAR POR ULTRASONIDO
PACIENTE DE 82 AÑOS CON CA DE SENO IZQUIERDO ETAPA IV CON MET OSEA, CON RH POSITIVOS Y HER2 NEGATIVO. QUIEN RECIBIO TTO CO AC X 4 CICLOS, LUEGO TAXOL X 4 CICLOS, LUEGO FUE LLEVADA A CUADRANTECTOMIA + GANGLIO CENTINELA, NO REALIZARON RADIOTERAPIA, DECIDIERON DEJAR EN OBSERVACION. Y SE INDICO MANEJO CON LETROZOL, AHORA CON GGO DE FEB/2024 DONDE SE EVIDENCIA NUEVAS LESIONES OSEAS, POR LO QUE SE CONSIDERO PACIENTE EN PROGRESION Y SE INDICO SUSPENDER LETROZOL E INICIAR MANEJO CON FULVESTRAN YA RECIBIO LAS 3 DOSIS INICIALES Y TIENE PENDIENTE VALORACION POR RADIOTERAPIA PARA MANEJO ANTALGICO SOBRE LESIONES OSEAS. DADO RESULTADOS DE MAMOGRAFIA SE SOLICITA ECO DE MAMA.

FULVESTRAN 500MG IM MENSUAL.
AC. ZOLEDRONICO 4 MG IV CADA MES

CONTROL EN 1 MES
HEMOGRAMA
CREATININA
FAL
TRANSAMINASAS
ECO DE ABDOMEN ---PENDIENTE
ECO DE MAMA
VALORACION POR RADIOTERAPIA.--PENDIENTE
Plan: FULVESTRAN 500MG IM MENSUAL.
AC. ZOLEDRONICO 4 MG IV CADA MES

CONTROL EN 1 MES
HEMOGRAMA
CREATININA
FAL
TRANSAMINASAS
ECO DE ABDOMEN ---PENDIENTE
ECO DE MAMA
VALORACION POR RADIOTERAPIA.--PENDIENTE
PROXIMO CONTROL: CONTROL PRIORITARIO CON EXAMENES

ORDEN DE IMAGINOLOGÍA:	**Cantidad**
26/03/2024 15:07 - ORDEN DE IMAGENOLOGIA - MEDICINA GENERAL EXP ONCOLOGIA - KAREN VANESSA GUEVARA MORENO	
881201 ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1
ORDEN DE LABORATORIO:	**Cantidad**
26/03/2024 15:07 - 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
26/03/2024 15:07 - ORDEN LABORATORIO - MEDICINA GENERAL EXP ONCOLOGIA - KAREN VANESSA GUEVARA MORENO	

903866 TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFE-RASA [TGP-ALT]		1	
903867 TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST]		1	
903833 FOSFATASA ALCALINA		1	
ORDEN DE MEDICAMENTO:	**Cantidad**	**Días Tratamiento**	**Vía administración**
26/03/2024 15:05 - ORDEN MEDICAMENTOS - MEDICINA GENERAL EXP ONCOLOGIA - KAREN VANESSA GUEVARA MORENO			
M05BA081 ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG AMPOLLA / 5ML	1	30	Intravenosa
L02BA03 FULVESTRANT 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	2	300	Intramuscular

Karen Guevara

KAREN VANESSA GUEVARA MORENO

CC 1111804751

N° de registro: 1111804751

MEDICINA GENERAL EXP ONCOLOGIA