HISTORIA CLÍNICA ONCOLOGÍA

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

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Apellidos:	GALLEGO ROJAS	**Nombres:**	ESPERANZA
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	38439743
Fecha de Nacimiento:	19/04/1956	**Edad:**	67 Años/9 Meses/10 Dias
Género:	Femenino	**Ocupación:**	NO APLICA
Dirección:	KRA 7C BIS#69A-61, FETICOL	**Teléfono:**	3172587999**
Nombre del Cliente:	COOSALUD EPS SA	**Convenio:**	COOSALUD CAPITA ONCOLOGIA - SUBSIDIADO
Fecha registro :	29/01/2024 15:09	**Fecha atención:**	29/01/2024 15:09

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: 10/04/2014
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:: 16/11/2022
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: + (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: 16/11/2022
32 Para cáncer de mama, fecha de realización de la primera o única prueba her2.: 16/11/2022
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: Remision parcial
Ambito de atención: Ambulatorio
Subjetivo: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.
Objetivo: CUADRANTECTOMIA DE SENO IZQUIERDO EN CUADRANTE INFERIOR.
NO MASAS NO ADENOPATIAS.

ANTECEDENTES PERSONALES

Alergicos: NIEGA
Patologicos: HIPERTENSION, DIABETES-
Quirurgicos: CUADRAN
Farmacologicos: SITAGLIPTINA, INSULINA DEGLUDEC, LOSARTAN. ROSUVASTATINA,
Transfusionales: NIEGA
Gineco Obstetricos: G3P2M1

ANTECEDENTES FAMILIARES

Observaciones: NO

VACUNA SARS COV2 COVID 19

Vacuna.: Si
Nro de Dosis: 3
Laboratorio.: Pfizer

SIGNOS VITALES

FC: 74

FR: 18 **Temperatura:** 36,3 **TAS:** 120 **TAD:** 65 **TAM.:** 83 **Peso:** 72,00 Kilogramos **Talla:** 1,50 Metros **Area Corporal:** 0,17321

Analisis: DX--CA DE SENO IZQ HER 2 N - RH +++ T3 N0M1 ETAPA IV CON MET OSEA.

10-IV-2014----LINFOGAMAGRAFIA PARA DETECCION DE GANGLIO CENTINELA
Y RESECCION DEL MISMO CON RESULTADO NEGATIVO PARA MALIGNIDAD

PATOLOGIA -- 01-II-2013 --- CAR MUCINOSO HER 2 N - RH +++ 4 CM

20-II-2013--NO ESPERO LA CITA

30-I-2013-- RESECCION INCOMPLETA DE TUMOR SENO IZQ -- BORDES +

6-III-2013-- AHORA SE NOS REMITE PARA DEFINIR CONDUCTA
RESECCION NO ONCOLOGICA DE TUMOR SENO CON BORDES +
DECIDO INDICAR QUIMIOTERAPIA CON AC -- TAXOL

5-VI-2013 -- HEMOGRAMA -- OK CREATININA -- OK
DICE ESTAR BIEN , BUENA TOLERACIA A LA QUIMIO, CONDICIONES GENERALES SONBUENAS , PENDIENTE RMN DE TORAX Y ABDOMEN Y ORDENO 4 CICLO DE AC

22-I-2013-- DICE ESTAR BIEN , ESTA AUMENTANDO DE PESO
LAS CONDICIONES GENERALES SON BUENAS
AL EXAMEN NO ALTERACIONES
ORDENO QUIMIOTERAPIA CON TAXOL -- COMPLETO 4 AC

4-IX-2013-- LLEVA UN CICLO CON TAXOL DICE ESTAR BIEN , LAS CONDICIONES GENERALES SON BUENAS
RMN DE ABDOMEN Y TORAX -- HEPATOMEGALIA INESPECIFICA , NO NODULOS NI MASAS
ORDENO 2 CICLO DE TAXOL

17-X-2013-- TRAE GGO QUE MUESTRA MET OSEAS OSTEOBLASTICAS CON RIESGO DE FX EN COLUMNA DORSO LUMBAR Y SACRA , HUMNERO DER Y FEMUR DER CON PROGRESO AL COMPARAR CON EL ESTUDIO PREVIO ORDENO 3 CICLO DE TAXOL
REMITO A RADIOTERAPIA PARA TRATAMIENTO SOBRE AREAS CON PELIGRO DE FX
REMITO A CX PARA MRM -- SE LE REALIZO RESECCION PARCIAL DEL TUMOR CON BORDES +
SOLO TIENE MET OSEAS
TAC D E TORAX Y ABDOMEN CONT

23-X-2013: NOTA ACLARATORIA: LA GAMMAGRAFIA OSEA DESCRITA EN LA CITA PREVIA (OCT 17 DE 2013), NO CORRESPONDE A LA PACIENTE ESPERANZA GALLEGO. SE ANEXO POR ERROR A SU HISTORIA CLINICA. POR LO ANTERIOR LAS DECISIONES DERIVADAS DE SU LECTURA QUEDAN CANCELADAS.
SE SUSPENDE ORDEN DE RADIOTERAPIA SOBRE METASTASIS OSEAS Y
SE SUSPENDE ORDEN DE ACIDO ZOLEDRONICO
LOS DEMAS ORDENAMIENTOS CONTINUAN VIGENTES
SE REMITE A CX PARA DEFINIR TRATAMIENTO QX SOBRE SENO

10-IV-2014-- CUADRANTECTOMIA + VAC -- PATOLOGIA -- RESPUESTA PATOLOGICA COMPLETA
NO TUMOR EN LA MUESTRA

9-V-2014-- DESDE HACE 6 MESES NO LA VEO , POR FIN SE OPERO , LA RESPUESTA A QUIMIOTERAPIA FUE COMPLETA
DICE ESTAR BIEN ASINTOMATICA , AL EXAMEN NO ALTERACIONES
REMITO A RADIOTERAPIA
DESPUES DE LA RADIOTERAPIA INDICAR TAMOXIFEN

23-VII-2014 REFIERE QUE YA INICIO RT (3 DE 16) REFIERE ESTAR BIEN , BUENA TOLERANCIA. ASINTOMATICA .
LE REALIZARON EN CMI EN ABR 10 DE 2014 LINFOGAMAGRAFIA PARA DETECCION DE GANGLIO CENTINELA
Y RESECCION DEL MISMO CON RESULTADO NEGATIVO PARA MALIGNIDAD

8-IX-20'14-- DICE ESTAR BIEN , TERMINO RADIOTERAPIA SE QUERJA DE RADIODERMITIS

AL EXAMEN NO ALTERACIONES SIGUE TAMOXIFEN

5-I-2015-- HEMOGRAMA --OK RX DETORAX -- OK
ECOGRAFIA ABDOMINAL -- NO MET
AL EXAMEN NO ALTERACIONES
SIGUE TAMOXIFEN

26-v-2015--DICE ERSTAR BEIN AL EXAMEN NO ALTERACIONES
HEMOGRAMA --OK CREATININA--OK
SIGUE TAMOXIFEN

25-VIII-2015---- DICE ESTAR BIEN , LAS CONDICIONES GENERALES SON BUENAS, AL EXAMEN NO ALTERACIONES
F. ALCALINA OK ----- TGO 58 ----- TGP 70 -----
SIGUE TAMOXIFEN 20 MG

22-XII-2015-- DICE ESTAR BIEN AL EXAMEN NO ALTERACIONMES
F. ALCALINA -- 360 + TGP -- 52 TGO-- 74
AL EXAMEN NO ALTERACIONES
SIGUE TAMOXIFEN
ORDENO GGO Y TAC DE ABDOMEN

10-III-2016---LAS CONDICIONES GENERALES SON BUENAS, NO FUE POSIBLE CANALIZAR PARA PASAR EL CONT Y REALIZAR EL EXAMEN TAC DE ABDOMEN--- CREATININA 0.8, --- GGO NEGATIVO PARA MET---SE RECOMIENDA TAC DE ABDOMEN SIMPLE
TAMOXIFEN 20 MG ORAL CADA DIA

14-IV-2016---LAS CONDICIONES GENERALES SON BUENAS, REFIERE SENTIRSE BIEN, AL EXAMEN NO ALTERACIONES
TACABDOMEN NEGATIVO PARA MALIGNIDAD--F.ALCALINA 285-----TGO 73 +--TGP 74+
SIGUE TAMOXIFEN 20 MG ORAL CADA DIA

7-VII-2016 ---- AST:78.6 ALT:46.4 F.ALCALINA:391 ELEVADAS, EVALUAR EN PROXIMA CITA SI MANTIENE AUMENTO DE TRANSAMINASAS A LETROZOL
PCTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ASINTOMATICA
SIGUE TAMOXIFEN 20 MG ORAL DIARIO

10-X-2016 --- F. ALCALINA:334 AST:93.7 ALT:81.7, PACIENTE CON TRANSAMINASAS EN AUMENTO, PRESENTANDO REACCION ADVERSA AL TAMOXIFEN, SE INICIA LETROZOL 2.5 MG AL DIA

09-II-2017--TGO--51 TGP--93 F.ACALINA--298
PCTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ASINTOMATICA, REFIERE SENTIRSE BIEN
AL EXAMEN FISICO NO DETECTO ALTERACIONES
SOLICITO ESTUDIOS DE CONTROL
SIGUE IGUAL TTO
LETROZOL 2.5 MG AL DIA X 3 MESES

15-V-2017--TGP--75.4 TGO--78.5 CREATININA--0.79 F.ALCALINA--333
ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL --HEPATOMEGALIA ASOCIADO A ESTEATOSIS HEPATICA
RX DE TORAX-- NEGASTIVO PARA MET MAMOGRAFIA SENO--BI RADS II
BUENAS CONDICIONES GENERALES, ASINTOMATICA
AL EXAMEN FISICO NO DETECTO ALTERACIONES
SOLICITO RMN CON GADOLINIO DE ABDOMEN
LETROZOL 2.5 MG AL DIA X 3 MESES

16-VIII-2017--TGP--46 TGO--38 CREATININA--0.85
RMN DE ABDOMEN--ESTEATOSIS HEPATICA
BUENAS CONDICIONES GENERALES, ASINTOMATICA
AL EXAMEN FISICO NO DETECTO ALTERACIONES
DEBE CONTINUAR LETROZOL 2.5 MG AL DIA

22-I-2018--TGO--46 TGP--39 CREATININA --0.79 F.ALCALINA --420
BUENAS CONDICIONES GENERALES, ASINTOMATICA
AL EXAMEN FISICO NO DETECTO ALTERACIONES

DEBE CONTINUAR LETROZOL 2.5 MG AL DIA
SOLICITO ESTUDIOS

28-V-2018-- F. ALCALINA -- 372 TGP -- 47 TGO-- 39 CREATININA-- 0.88
ECOGRAFIA ABDOMINAL -- NO MET MAMOGRAFIA -- BI RADS -- 2 RX DE TORAX -- NO MET
DICE ESTAR BIEN , AL EXAMEN NO ALTERACIONES
SIGUE CONTROL, CADA 4 MESES

17-IX-2018-- DICE ESTRA BIEN , AL EXAMEN NO ALTERACIONES
NO TRAE EXAMEN
NO ALTERACIONES
SIGUE CONTROL

24-I-2019 --- AST:49 ALT:73 F. ALCALINA:604
DICE SENTIRSE BIEN, BUENAS CONDICIONES GENERALES
AL EXAMEN FISICO SIN ALTERACIONES
LLAMA LA ATENCION F. ALCALINA MUY ELEVADA CON AUMENTO SIGNIFICATIVO DE TRANSAMINSAS, ESTA EN EL MOMENTO EN TTO CON LETROZOL, TIENE ANTECEDENTE DE ESTEATOSIS HEPATICA, POR EL MOMENTO SE DIFIERE LETROZOL, SOLICITO ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL -- URGENTE

19-I-2019 -- ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL -- CAMBIOS ESTEATOSICOS

16-V-2019 --- CR:0.6 ALT:43 AST:36 F. ALCALINA:530 ++
DICE SENTIRSE BIEN, ESTABA EN CONTROLES EN HUV - TRANSAMINASAS CON TENDENCIA A LA NORMALIZACION, F. ALCALINA PERSISTE ELEVADA PERO EN DESCENSO
AL EXAMEN FISICO NO SE PALPAN MASAS, NO ADENOPATIAS
SOLICITO ESTUDIOS DE CONTROL - CITA CON RESULTADOS PARA DEFINIR CONDUCTA

30-VII-2019---HEMOGRAMA: OK. CR:0.85
GGO: NEGATIVA MET OSEA.
TAC ABDOMEN Y PELVIS CONTRASTADO: NEGATIVO PARA METASTASIS ABDOMEN. ESTEATOSIS HEPATICA.
RX TORAX: NORMAL.
MAMOGRAFIA BILATERAL: BIRADS 2.
ECO ABDOMEN: CAMBIOS ESTEATOSICOS. DISMINUCION VOLUMEN RENAL IRC?
REFIERE SENTIRSE BIEN
BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN EVIDENCIA DE ACTUVIDAD TUMORAL, NO ENFERMEDAD METASTASICA. CAMBIOS ESTEATOSICOS QUE EXPLICARIAN ELEVACION DE TRANSAMINASAS Y FA, REQUIERE PERFIL HEPATICO DE CONTROL PARA VERIFICAR FUNCION Y DEFINIR SI SE REINICIA BLOQUEO HORMONAL.

27-VIII-2019 --- NO ACUDE A CITA

29-VIII-2019 --- ALT:28 AST:32 F. ALCALINA:786 +++ GGT:169 +++ LDH:298 CR:0.9
TRANSAMINASAS NORMALES, PERO PERSISTE CON F. ALCALINA EN AUMENTO, SE SUSPENDE MANEJO CON LETROZOL COMPLETO 4 AÑOS Y MEDIO CON BLOQUEO HORMONAL, PRESENTA ESTEATOSIS HEPATICA, REMITO A HEPATOLOGIA. CONTROL 4 MESES

19-III-2020 --- HEMOGRAMA:OK
REFIERE SENTIRSE BIEN, NO HA SIDO VALORADO POR HEPATOLOGIA
EXAMEN FISICO SIN ALTERACIONES
CONTROL 4 MESES, PROXIMA CITA SOLICITAR ESTUDIOS DE CONTROL

5/05/2020 PACIENTE ACUDE A CONSULTA REFIRIENDO QUE NO HA SIDO POSIBLE OBTENER CITA CON HEPATOLOGIA DEBIDO A QUE ORDEN YA ESTA VENCIDA POR LO CUAL EL DIA DE HOY SE DECIDE RENOVAR DICHA ORDEN YA QUE SE REQUIERE VALORACION POR DICHA ESPECILIDAD DEBIDO A QUE PACIENTE TIENE HISTORIA DE AUMENTO PERSISTENTE DE FOSFATASA ALCALINA, CON ESTEATOSIS HEPATICA, POR LO CUAL SUSPENDIERON TRATAMIENTO CON BLOQUEO HORMONAL

3-II-2020-- ECOGRAFIA ABDOMINAL -- HIGADO GRASO I-II TGP -- 45 TGO --35 F. ALCALINA -- 414 ANTIGENO PARA HEPATITIS -- NEG
SE VALORO POR HEPATOLOGIA DICE TODO BNIEN Y CONTROL EN UN AÑO
DICE STAR BIE N Y ASINTONATICA , LAS CONDICIONES GE NERALES SON BUERNAS
AL EXAMAMEN NO ALTERACIONES
SIGUE CONTROL CADA 6 MESES

11-08-2021--- SE REALIZA CONSULTA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION ESTABLECIDAS POR LOS PROTOCOLOS INTRAINSTITUCIONALES Y DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS, LAVADO DE MANOS EN SUS 5 MOMENTOS Y UTILIZACION DE LAS EPP. PREVIA Y POSTERIOR ATENCION DE LA PACIENTE. SE REALZIA ENCUESTA PARA DETERMINAR SINTOMAS Y SIGNOS DE COVID 19
PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENEALES.
EXAMENES DEL 04-08-2021--- AST 28, ALT 30, FAL 389, CR 1.08
PACIENTE CON HISTORIA DE CA DE SENO IZQUIERDO ETAPA III CON RH POSITIVOS Y HER NEGATIVA QUIEN RECIBIO TTO CON CUADRANTECTOMIA + VAC, LUEGO QUIMIOTERAPIA CON AC X 4 CICLOS Y TAXOL X 4 CICLOS, LUEGO RADIOTERAPIA, Y POSTERIORMENTE BLOQUEADOR HORMONAL HASTA HACE 2 AÑOS. AHORA EN SEGUIMIENTO. PACIENTE CON FAL ELEVADA, SE SOLICITAN ESTUDIOS DE EXTENSION Y CONTROL CON RESULTADO.

15-09-2021--- 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,
ECO DE ABDOMEN DEL 19-08-2021---ESTEATOSIS HEPATICA, CAMBIOS POSTCOLECISTECTOMIA.
RX DE TORAX DEL 31-08-2021--- NORMAL.
MAMOGRAFIA DEL 02-09-2021--- BIRADS 2.
GGO DEL 18-08-2021--- LESION BLASTICA EN REGION ARTICULR ESTERNOCLAVICULAR DERECHA Y ARCO COSTAL EN HEMITORAX IZQUIERDO SUGESTIVAS DE METASTASIS.
PACIENTE CON HISTORIA DE CA DE SENO IZQUIERDO ETAPA III CON RH POSITIVOS Y HER NEGATIVA QUIEN RECIBIO TTO CON CUADRANTECTOMIA + VAC, LUEGO QUIMIOTERAPIA CON AC X 4 CICLOS Y TAXOL X 4 CICLOS, LUEGO RADIOTERAPIA, Y POSTERIORMENTE BLOQUEADOR HORMONAL HASTA HACE 2 AÑOS. AHORA CON LESION OSEA LA CUAL LA CLASIFICABA COMO ETAPA IV POR LO CUAL SE RETOMA TTO CON LETROZOL.

29-03-2022----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
PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES
MAMAOGRAFIA 27-01-2022: MAMAS DE ASPECTO BENIGNO, RASZOS COCATRIZALES CON VACIAMIENTO GANGLIONAR EN LA MAMA IZQUIERDA SIN SIGNOS DE LESIONES RECIDIVANTES. CLASIFICACION CATEGORIA BI RADS III
PACIENTE CON HISTORIA DE CA DE SENO IZQUIERDO ETAPA III CON RH POSITIVOS Y HER NEGATIVA QUIEN RECIBIO TTO CON CUADRANTECTOMIA + VAC, LUEGO QUIMIOTERAPIA CON AC X 4 CICLOS Y TAXOL X 4 CICLOS, LUEGO RADIOTERAPIA, Y POSTERIORMENTE BLOQUEADOR HORMONAL HASTA HACE 2 AÑOS. POR ELLO SE REINICIO MANEJO CON LETROZOL, EL CUAL DEBE CONTINUAR, CITA CONTROL EN 3 MESES CON EXAMNES

16-05-2022---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.
EXAMENES DEL 09-05-2022--- CR 0.80, FAL 163, AST 30- ALT 22.
PACIENTE CON HISTORIA DE CA DE SENO IZQUIERDO ETAPA IV CON MET OSEA CON RH POSITIVOS Y HER2 NEGATIVA QUIEN RECIBIO TTO CON CUADRANTECTOMIA + VAC, LUEGO QUIMIOTERAPIA CON AC X 4 CICLOS Y TAXOL X 4 CICLOS, LUEGO RADIOTERAPIA, Y POSTERIORMENTE MANEJO CON BLOQUEO HORMONAL HASTA EL 2019. AHORA EN EL 2021 SE DOCUMENTO LA MET OSEA PORLO CUAL SE INDICO MANEJO CON LETROZOL. SE INDICA CONTINAUR CON IGUAL MANEJO Y CONTROL EN 3 MESES.

17-08-2022---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 SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.
EXAMEENS 09-08-2022: CR 0.88, FAL 398, AST 22, ALT 15
13-07-2022 ECO MAMA: CAMBIOS DE ASPECTO POST QUIRURGICOS EN MAMA IZQUIEDSA ACORDE CON ANTECEDENTE DE LA PACIENTE, BI RADS 2
PACIENTE ECON CA DE SENO IZQUIERDO ETAPA IV CON MET SOEAS, RH POSITIVOS, HER2 NEGATIVO, ECIBIO TTO CON CUADRANTECTOMIA + VAC, LUEGO QUIMIOTERAPIA CON AC X 4 CICLOS Y TAXOL X 4 CICLOS, LUEGO RADIOTERAPIA, Y POSTERIORMENTE MANEJO CON BLOQUEO HORMONAL HASTA EL 2019, EN EL 2021 POR RESENCITAR MET OSEAS SE REINICIO MANEJO CON LETROZOL, CON LABORATORIOS DENTRO DE LA NORMALIDAD, CONTINUAR MANEJO CON LETROZOL Y CITA CONTROL EN 3 MESES.

16-11-2022---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.

EXAMENS 10-11-2022: CR 0.63, FAL 391, AST 31, ALT 25
PACIENTE ECON CA DE SENO IZQUIERDO ETAPA IV CON MET SOEAS, RH POSITIVOS, HER2 NEGATIVO, ECIBIO TTO CON CUADRANTECTOMIA + VAC, LUEGO QUIMIOTERAPIA CON AC X 4 CICLOS Y TAXOL X 4 CICLOS, LUEGO RADIOTERAPIA, Y POSTERIORMENTE MANEJO CON BLOQUEO HORMONAL HASTA EL 2019, EN EL 2021 POR RESENTAR MET OSEAS SE REINICIO MANEJO CON LETROZOL, CON LABORATORIOS DENTRO DE LA NORMALIDAD, CONTINUAR MANEJO CON LETROZOL, CITA CONTROL EN 3 MESES, SS ESTUDIOS DE EXTENSION.

13-02-2023----SE REALIZA CONSULTA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION ESTABLECIDAS POR LOS PROTOCOLOS INTRAINSTITUCIONALES Y DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS, LAVADO DE MANOS EN SUS 5 MOMENTOS Y UTILIZACION DE LAS EPP. PREVIA Y POSTERIOR ATENCION DE LA PACIENTE. SE REALZIA ENCUESTA PARA DETERMINAR SINTOMAS Y SIGNOS DE COVID 19. SE DAN RECOMENDACION DE CUIDADOS CONTRA EL COVID COMO: LAVADO DE MANOS CONSTANTES, USO CORRECTO DEL TAPABOCAS, GUARDAR EL DISTANCIAMIENTO DE 1MT.
PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.
EXAMENES DEL 06-02-2023--- CR 0.81, AST 19, ALT 16, FAL 332
GGO DEL 14-01-2023--- SIN EVIDENCIA DE METASTASIS OSEA METABOLICAMENTE ACTIVAS.
RX DE TORAX DEL 17-01-2023-- NORMAL-
MAMOGRAFIA BILATERAL DEL DEL 17-01-2023---- BIRDS 2.
ECO DE ABDOMEN DEL 21-01-2023--- ESTEATOSIS HEPATICA LEVE
PACIENTE ECON CA DE SENO IZQUIERDO ETAPA IV CON MET OSEAS, RH POSITIVOS, HER2 NEGATIVO, RECIBIO TTO CON CUADRANTECTOMIA + VAC, LUEGO QUIMIOTERAPIA CON AC X 4 CICLOS Y TAXOL X 4 CICLOS, LUEGO RADIOTERAPIA, Y POSTERIORMENTE MANEJO CON BLOQUEO HORMONAL HASTA EL 2019, EN EL 2021 POR PRESENTAR MET OSEAS SE REINICIO MANEJO CON LETROZOL,, CON EL CUAL ESTA ACTUALMENTE, AHORA CON GGO OSEA DE CONTROL NEGATIVO, Y DEMAS EXAMENES DE EXTENSION NEGTAIVOS POR LO CUAL SE DETERMINA CONTINUAR CON IGUAL TTO.

05-07-2023--- CONTROL
PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES
EXAMENES DEL 07-06-2023--- FAL 250, AST 19, ALT 15, CR 0.78
PACIENTE ECON CA DE SENO IZQUIERDO ETAPA IV CON MET OSEAS, RH POSITIVOS, HER2 NEGATIVO, RECIBIO TTO CON CUADRANTECTOMIA + VAC, LUEGO QUIMIOTERAPIA CON AC X 4 CICLOS Y TAXOL X 4 CICLOS, LUEGO RADIOTERAPIA, Y POSTERIORMENTE MANEJO CON BLOQUEO HORMONAL HASTA EL 2019, EN EL 2021 POR PRESENTAR MET OSEAS SE REINICIO MANEJO CON LETROZOL, CON ULTIMA GGO DE ENERO DEL 2023 NEGATIVA PARA MET, Y DEMAS EXAMENES DE EXTENSION NEGATIVOS POR LO CUAL SE DETERMINO CONTINUAR CON IGUAL TTO.

04-09-2023--- CONTROL
PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.
EXAMENES DEL 25-08-2023--- FAL 249, AST 21, ALT 16
PACIENTE CON CA DE SENO IZQUIERDO ETAPA IV CON MET OSEAS, RH POSITIVOS, HER2 NEGATIVO, RECIBIO TTO CON CUADRANTECTOMIA + VAC, LUEGO QUIMIOTERAPIA CON AC X 4 CICLOS Y TAXOL X 4 CICLOS, LUEGO RADIOTERAPIA, Y POSTERIORMENTE MANEJO CON BLOQUEO HORMONAL HASTA EL 2019, EN EL 2021 POR PRESENTAR MET OSEAS SE REINICIO MANEJO CON LETROZOL, ULTIMOS ESTUDIO DE ENERO DEL 2023 NEGATIVOS. ACUDE EL DIA DE HOY SIN EVIDENCIA DE RECAIDA TUMORAL POR LO CUA SE INDICA CONTROL EN 4 MESES, EN PROXIMA CITA SOLICITAR ESTUDIOS DE EXTENSION.

29-01-2024--- CONTROL
PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.
EXAMENES DEL 18-01-2024--- CR 0.84, AST 18, ALT 13, FAL 230
PACIENTE CON CA DE SENO IZQUIERDO ETAPA IV CON MET OSEAS, RH POSITIVOS, HER2 NEGATIVO, RECIBIO TTO CON CUADRANTECTOMIA + VAC, LUEGO QUIMIOTERAPIA CON AC X 4 CICLOS Y TAXOL X 4 CICLOS, LUEGO RADIOTERAPIA, Y POSTERIORMENTE MANEJO CON BLOQUEO HORMONAL HASTA EL 2019, EN EL 2021 POR PRESENTAR MET OSEAS SE REINICIO MANEJO CON LETROZOL, ULTIMOS ESTUDIO DE ENERO DEL 2023 NEGATIVOS. ACUDE EL DIA DE HOY SIN EVIDENCIA DE RECAIDA TUMORAL , SE DECIDE SOLIICTAR EXAMENES DE EXTENSION, TIENE PENDIENTE RMN DE HOMBRO DERECHO POR MANGUITO ROTADOR. POR ONCOLÑOGIA SE SOLICITA EXAMENES DE EXTENSION.

LETROZOL 2.5MG VO DIARIOS X 4 MESES.

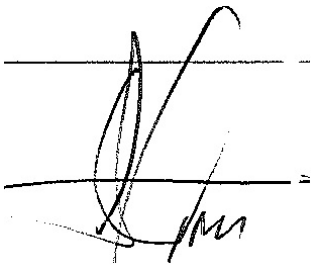
CONTROL CON RESULTADOS
ECO DE ABDOMEN
MAMOGRAFIA BILATERAL
RX DE TORAX
GGO.
Plan: LETROZOL 2.5MG VO DIARIOS X 4 MESES.

CONTROL CON RESULTADOS
ECO DE ABDOMEN
MAMOGRAFIA BILATERAL
RX DE TORAX
GGO.

PROXIMO CONTROL: CONTROL PRIORITARIO CON EXAMENES

ORDEN DE IMAGINOLOGÍA:	**Cantidad**
29/01/2024 15:15 - ORDEN DE IMAGENOLOGIA - ONCOLOGIA CLINICA - ALEJANDRO HIJUELOS REYES	
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
876802 XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA, BILATERAL	1
920901 GAMAGRAFIA OSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA)	1

ORDEN DE MEDICAMENTO:	**Cantidad**	**Días Tratamiento**	**Vía administración**
29/01/2024 15:15 - ORDEN MEDICAMENTOS - ONCOLOGIA CLINICA - ALEJANDRO HIJUELOS REYES			
L02BG04 LETROZOL 2.5 MG TABLETA	120	120	Oral



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: 23/05/2024 16:04
Copia

Orden N°: 25468 **Orden Imagenología** **Código:** 4285 **Fecha y hora:** 29/01/2024 15:15

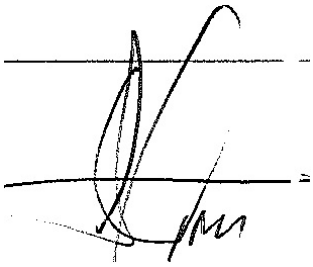
Apellidos:	GALLEGO ROJAS	**Nombres:**	ESPERANZA
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	38439743
Fecha de Nacimiento:	19/04/1956	**Edad:**	67 Años/9 Meses/10 Dias
Género:	Femenino	**Ocupación:**	NO APLICA
Dirección:	KRA 7C BIS#69A-61, FETICOL	**Teléfono:**	3172587999**
Nombre del Cliente:	COOSALUD EPS SA	**Convenio:**	ONCO_S COOSALUD CAPITA ONCOLOGIA - SUBSIDIADO
Fecha registro :	29/01/2024 15:15	**Fecha atención:**	29/01/2024 15:15

Vigencia: 29/01/2024 - 28/02/2024
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	871121 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1			Solicitada	Programada	Externo
Comentario:							
2	881302 - ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PÁNCREAS, VESICULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS	1			Solicitada	Programada	Externo
Comentario:							
3	876802 - XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA, BILATERAL	1			Solicitada	Programada	Externo
Comentario:							
4	920901 - GAMAGRAFIA OSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA)	1			Solicitada	Programada	Externo
Comentario:							

Observaciones:



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