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 16488865 | Convenio | COOSALUD CAPITA ONCOLOGIA - SUBSIDIADO | Número | 303525 |
| Paciente | JAIRO PEREZ MURILLO | Nit | 900226715 | Fecha | martes, 11 de junio de 2024 |
| Edad | 57 Año(s) Sexo Masculino | Prestador | NEW BIOLOGY SAS | Hora | 05:09:55 PM |
| Cliente | COOSALUD EPS SA | Direccion | CRA 43 5A 47 | Telefonos Paciente: | -3173508852*** - |
| Categoria | SIN COPAGO | Telefono | 3145194733 | | |
| Cajero | HELEN NELSY CASTRO MARTINEZ | | | | |

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR PACIENTE | FECHA LEGALIZACIÓN | NÚMERO AUTORIZACIÓN | CÓDIGO ATC | CÓDIGO CUM | LABORATORIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 401101 | BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL | 1 | 0 | 11-Jun-2024 17:09:55 | 0101 | | | |
| 881601 | ULTRASONOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS | 1 | 0 | 11-Jun-2024 17:09:55 | 0101 | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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 JAIRO PEREZ MURILLO identificado con documento 16488865 certifico haber recibido a satisfacción los servicios antes descritos por la SEDE ONCOLOGIA.

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

**Orden N°: 10197** **Orden Patología** **Código:** 4286 **Fecha y hora:** 07/06/2024 14:00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Apellidos:** | PEREZ MURILLO | **Nombres:** | JAIRO |
| **Tipo Identificación:** | CC | **Número documento:** | 16488865 |
| **Fecha de Nacimiento:** | 20/02/1967 | **Edad:** | 57 Años/3 Meses/15 Dias |
| **Género:** | Masculino | **Ocupación:** | NO APLICA |
| **Dirección:** | BARRIO JUAN XXIII CRA 37N° 1-75 CALLE MUNICIPAL | **Teléfono:** | 3173508852*** |
| **Nombre del Cliente:** | COOSALUD EPS SA | **Convenio:** | ONCO_S COOSALUD CAPITA ONCOLOGIA - SUBSIDIADO |
| **Fecha registro :** | 07/06/2024 14:00 | **Fecha atención:** | 07/06/2024 14:00 |

**Vigencia:** 07/06/2024 - 05/09/2024
**Tipo de usuario:** Subsidiado
**Vía de ingreso:** Consulta externa
**Categoria:** SIN COPAGO

**Diagnósticos**
**Principal** **Ingreso:** C509 **Tipo principal:** Confirmado repetido, **Relacionado 1** **Ingreso:** D400,

| # | Servicio/Procedimiento | Cantidad | Área corporal | Lateralidad | Estado | Prioridad | Tipo uso |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 401101 - BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL | 1 | | | Solicitada | Programada | Externo |
| | **Comentario:** BIOPSIA DE GANGLIO AXILAR IZQUIERDO GUIADO POR ECO | | | | | | |
| 2 | 898101 - ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA | 1 | | | Solicitada | Programada | Externo |
| | **Comentario:** | | | | | | |

**Observaciones:**

Karen Guevara

**KAREN VANESSA GUEVARA MORENO**
**CC 1111804751**
**N° de registro: 1111804751**
**MEDICINA GENERAL EXP ONCOLOGIA**

_____
**Firma usuario**

**Orden N°: 27508** **Orden Imagenología** **Código:** 4285 **Fecha y hora:** 07/06/2024 13:58

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Apellidos:** | PEREZ MURILLO | **Nombres:** | JAIRO |
| **Tipo Identificación:** | CC | **Número documento:** | 16488865 |
| **Fecha de Nacimiento:** | 20/02/1967 | **Edad:** | 57 Años/3 Meses/15 Dias |
| **Género:** | Masculino | **Ocupación:** | NO APLICA |
| **Dirección:** | BARRIO JUAN XXIII CRA 37N° 1-75 CALLE MUNICIPAL | **Teléfono:** | 3173508852*** |
| **Nombre del Cliente:** | COOSALUD EPS SA | **Convenio:** | ONCO_S COOSALUD CAPITA ONCOLOGIA - SUBSIDIADO |
| **Fecha registro :** | 07/06/2024 13:58 | **Fecha atención:** | 07/06/2024 13:58 |

**Vigencia:** 07/06/2024 - 07/07/2024
**Tipo de usuario:** Subsidiado
**Vía de ingreso:** Consulta externa
**Categoria:** SIN COPAGO

**Diagnósticos**

**Principal Ingreso:** C509 **Tipo principal:** Confirmado repetido, **Relacionado 1 Ingreso:** D400,

| # | Servicio/Procedimiento | Cantidad | Área corporal | Lateralidad | Estado | Prioridad | Tipo uso |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 881601 - ULTRASONOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS | 1 | | | Solicitada | Programada | Externo |

**Comentario:** PARA GUIA ECOGRAFICO DE BIOPSIA DE GANGLIO AXILAR IZQUIERDO

**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:** | PEREZ MURILLO | **Nombres:** | JAIRO |
| **Tipo Identificación:** | CC | **Número documento:** | 16488865 |
| **Fecha de Nacimiento:** | 20/02/1967 | **Edad:** | 57 Años/3 Meses/15 Dias |
| **Género:** | Masculino | **Ocupación:** | NO APLICA |
| **Dirección:** | BARRIO JUAN XXIII CRA 37N° 1-75 CALLE MUNICIPAL | **Teléfono:** | 3173508852*** |
| **Nombre del Cliente:** | COOSALUD EPS SA | **Convenio:** | COOSALUD CAPITA ONCOLOGIA - SUBSIDIADO |
| **Fecha registro :** | 07/06/2024 13:41 | **Fecha atención:** | 07/06/2024 13:41 |

**Estado civil:** Soltero **Lugar de residencia:** Buenaventura **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, **Relacionado 1 Ingreso:** D400 - TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA PROSTATA
,

**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:** 21/06/2021
**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 IIA o 2a
**30 Fecha en que se realizó esta estadificación::** 25/01/2022
**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:** 21/06/2021
**32 Para cáncer de mama, fecha de realización de la primera o única prueba her2.:** 21/06/2021
**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 total
**Ambito de atención:** Ambulatorio
**Subjetivo:** PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.
**Objetivo:** MAMAS SIN MASAS,
NO SE PALPAN ADENOPATIAS AXILARES.
NO HAY ADENOPATIAS SUPRACLAVICULARES
NO MASAS A NIVEL ABDOMINAL. NO ADENOPATIAS INGUINALES.

**ANTECEDENTES PERSONALES**

**Alergicos:** NIEGA.
**Patologicos:** HTA/DM, CA MALIGNO DE TETILLA IZQ ( RESUELTO), HPB
**Quirurgicos:** EXTRACCION D E MASAS EN TETILLA IZQ
**Farmacologicos:** LOSARTAN/AMLODIPINO/ATORVASTATINA/METFORMINA 850X2
**Transfusionales:** NIEGA.

**ANTECEDENTES FAMILIARES**

**Observaciones:** NO REFIERE.

**VACUNA SARS COV2 COVID 19**

**Vacuna.:** No

**SIGNOS VITALES**

**FC:** 78

**FR:** 17 **Temperatura:** 36,3 **TAS:** 120 **TAD:** 70 **TAM.:** 87 **Peso:** 71,30 Kilogramos **Talla:** 1,64 Metros **Area Corporal:** 0,18023

**Analisis:** DX DE CA MAMA IZQUIERDA ETAPA IIA T2N0M0 RHE 100%, RHP 100%, HER2 NEGATIVO, KI 67 24%. LUMINAL B.

21-06-2021---PATOLOGIA , #H21-06P02321, DIAGNÓSTICO Glándula mamaria izquierda. Lesión en eje horario 2. Biopsia con aguja gruesa -LOS HALLAZGOS MORFOLÓGICOS FAVORECEN UN CARCINOMA INVASIVO DE TIPO NO ESPECIAL (DUCTAL), GRADO HISTOLÓGICO 2. -GRADO NUCLEAR 2. -FORMACIÓN TUBULAR 3. -ÍNDICE MITÓTICO: 1. -CARCINOMA DUCTAL IN SITU NO IDENTIFICADO -INVASIÓN VASCULAR LINFÁTICA PRESENTE.

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
EXAMEN FISICO: EN MAMA IZQUIERDA EN CSE SE PALPA MASA TUMORAL DE APROX. 2 CM, NO HAY INFILTRACION A PIEL, NO SE PALPAN ADENOPATIAS PACIENTE CON CA DE MAMA IZQUIERDA, SIN LOGRARSE ESTADIFICAR, POR LO CUAL SE SOLICITA ESTUDIOS DE EXTENSION, DEBE RECLAMAR LOS BLOQUES DE PARAFINA DE PATOLOGIA #H21-06P02321 PARA ESTUDIO DE IHQ RH, HERN2, KI 67 , Y SE SOLICITA VALORACION CON CX ONCOLOGICA PARA POSIBLE CUADRANTECTOMIA, SE SOLICITA INTERCONSULTA CON GRUPO MULTIDISCIPLINARIO

23-08-2021--- 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 GENERALES.
RX DE TORAX DEL 01-08-2021--- NORMAL.
ECO DE ABDOMEN DEL 28-07-2021--- COLELIATIASIS SIN SIGNOS ECOGRAFICOS DE COLECISTITIS AL MOMENTO DEL ESTUDIO. RESTO DEL ESTUDIO NORMAL.
IHQ # H21-07I01574 DEL 23-07-2021--- RHE 100%, RHP 95%, HER2 NEGATIVO, KI 67 22%.
PACIENTE CON CA DE SENO IZQUIERDO T1N0M0 ETAPA I, CON RHE 100%, RHP 95%, HER2 NEGATIVO, KI 67 22%. LUMINAL B. QUEIN SE CONSIDERA DEBE SER LLEVADO A RESECCION TUMORAL. POR LO CUAL SE INDICA VALORACION OR CX ONCOLOGICA, DCIHA ORDEN YA FUE DADA POR EL DR TERAN EL DIA DE HOY. Y SE INDICA CONTROL POSTERIOR A LA CX.

03-11-2021--- CX ONCOLOGIA----DR RUBIANO---- PROCEDIMIENTOS: 1- CUADRANTECTOMIA IZQUIERDA 2- VACIAMIENTO GANGLIONAR DE AXILA IZQUIERDA HALLAZGOS:
1- LESION TUMORAL EN CUADRANTE INFERIOR LATERAL IZQUIERDO 2- CADENA GANGLIONAR AXILA IZQUIERDA EXTENSA Y AUMENTADA DE TAMAÑO.

PATOLOGIA #H21-11P04858 DE UDHO DEL 16-11-2021--- A. Mama izquierda sin otra especificación. Cuadrantectomía: - CARCINOMA INVASIVO DE TIPO NO ESPECIAL (DUCTAL)-TAMAÑO 23 x 17 x 13 milímetros - CLASIFICACIÓN GLOBAL: GRADO 2 (NOTTINGHAM 6/9) - CARCINOMA DUCTAL IN SITU GRADO NUCLEAR II TAMAÑO: 12 x 9 x 6 milímetros - POSITIVO PARA INVASIÓN LINFOVASCULAR - MARGEN DE RESECCIÓN MEDIAL POSITIVO PARA CDIS - MÁRGENES DE RESECCIÓN NEGATIVOS PARA CARCINOMA INVASIVO (TODOS) B. Margen de resección medial. Ampliación quirúrgica: - NEGATIVO PARA CARCINOMA INVASIVO Y CDIS C. Margen de resección lateral. Ampliación quirúrgica: - NEGATIVO PARA CARCINOMA INVASIVO Y CDIS D. Ganglios linfáticos axilares izquierdos, nivel 1 y 2. Linfadenectomía: - NEGATIVOS PARA CARCINOMA METASTÁSICO (0/10)

IHQ # H21-12I03042 DE UDHO DEL 17-12-2021--- RHE 100%, RHP 100%, HER2N NEGATIVO, KI 67 24%.

25-01-2022---- 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 54 AÑOS CON CA DE MAMA IZQUIERDO T2N0M0 ETAPA IIA CON RHE 100%, RHP 100%, HER2 NEGATIVO KI 67 24% LUMINAL B. QUIEN YA FUE LLEVADO A CUADRANTECTOMIA + VAC GANGLIOANR EL 03-11-2021. SE COEMNTA CASO CON CON DR HIJUELOS Y SE DETERMINA DAR MANEJO CON TAMOXIFENO EL CUAL SE DEBE RECIBIR POR 5 AÑOS Y SE SOLICITA VALORACION POR RADIOTERAPIA.

26-04-2022--- 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.
PACIENT EREIFERE SENITRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.
EXAMENES DEL 01-04-2022--- AST 21 ALT 16 CR 1.12.

PACIENTE DE 55 AÑOS CON CA DE MAMA IZQUIERDO T2N0M0 ETAPA IIA CON RHE 100%, RHP 100%, HER2 NEGATIVO KI 67 24% LUMINAL B. QUIEN YA FUE LLEVADO A CUADRANTECTOMIA + VAC GANGLIOANR EL 03-11-2021. A QUIEN SE LE INDICO MANEJO CON TAMOXIFENO Y SE SOLICITO VALORACION POR RADIOTERAPIA EN ENERO DEL 2022, LA CUAL ESTA PENDIENTE, HOY SIN ALTERACION AL EXAMEN FISICO SE CONTINAU CON IGUAL TTO Y CONTROL EN 3 MESES.

19-05-2022-- RADIOONCOLOGIA --- DR IVAN RIOS-- INDICA TTO DE RT.

01-09-2022---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.
PACINT EREFIERE SENTIRSE EN BEUNAS CONDICIONES GENERALES. PACIENTE REFIERE QUE RECIBIO MANEJO CON RADIOTERAPA 5 SESIONES LAS CUALES TERMINO EN JULIO DEL 2022.
EXAMENES DEL 01-08-2022--- AL T15, AST 19, FAL 82, CR 1.04.
PACIENTE DE 55 AÑOS CON CA DE MAMA IZQUIERDO T2N0M0 ETAPA IIA CON RHE 100%, RHP 100%, HER2 NEGATIVO KI 67 24% LUMINAL B. QUIEN YA FUE LLEVADO A CUADRANTECTOMIA + VAC GANGLIOANR EL 03-11-2021. A QUIEN SE LE INDICO MANEJO CON TAMOXIFENO DESDE ENERO DEL 2022. YA RECIBIO RADIOTERAPIA 5 SESIONES AL EXAMEN FISCIOS IN ALTERACION. SE INDICA CONTINAUR CON IGUAL MANEJO , Y SE SOLICITAN EXAMENES DE EXTENSION Y CONTROL EN 3 MESES.

22-12-2022---- 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.
PACINT EREFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. REFIERE QUE CURSA CON DISFUNCION ERECTIL.
EXAMENES DEL 16-12-2022---- CR 1.12, FAL 79, AST 20, ALT 15.
ECO DE MAMA DEL 05-12-2022---- CAMBIOS QUIRURICOS A NIVEL DE MAMA IZQUIERDA DE ASPECTO BENIGNO. BIRADS 2.
ECO DE ABDOMEN DEL 05-12-2022--- COLECISTOLITIASIS SIN SIGNOS ECOGRAFICOS DE COLECISTITIS AL MOMETNO DEL ESTUDIO.
RX DE TORAX DEL 05-12-2022--- NORMAL.
PACIENTE DE 55 AÑOS CON CA DE MAMA IZQUIERDO T2N0M0 ETAPA IIA CON RHE 100%, RHP 100%, HER2 NEGATIVO KI 67 24% LUMINAL B. QUIEN YA FUE LLEVADO A CUADRANTECTOMIA + VAC GANGLIOANR EL 03-11-2021. A QUIEN SE LE INDICO MANEJO CON TAMOXIFENO DESDE ENERO DEL 2022. YA RECIBIO RADIOTERAPIA 5 SESIONES AL EXAMEN FISCIOS IN ALTERACION. ACUDE EL DIA DE HOY CON REPORET DE EXAMENES DE EXTENSION NEGATIVOS PARA RECAIDA POR LO CUAL SE CONTINUA CON IGUAL TTO MEDICO. Y SE IDNCIA TADALAFILO 5MG 1 TAB CADA 2 DIAS PARA MANEJO DE DISFUNCION ERECTIL. SE HACE FORMULA POR 1 MES.

02-05-2023---- CONTROL
PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.
NO APORTA EXAMENES RECIENTES.
PACIENTE DE 56 AÑOS CON CA DE MAMA IZQUIERDO T2N0M0 ETAPA IIA CON RHE 100%, RHP 100%, HER2 NEGATIVO KI 67 24% LUMINAL B. QUIEN YA FUE LLEVADO A CUADRANTECTOMIA + VAC GANGLIOANR EL 03-11-2021. A QUIEN SE LE INDICO MANEJO CON TAMOXIFENO DESDE ENERO DEL 2022. YA RECIBIO RADIOTERAPIA 5 SESIONES AL EXAMEN FISCIOS IN ALTERACION. ACUDE EL DIA DE HOY CON REPORTE DE EXAMENES DE EXTENSION DE DIC DEL 2022 NEGATIVOS PARA RECAIDA HASTA EL MOMENTO SIN EVIDENCIA DE RECAIA TUMORAL POR LO CUAL SE INDICA CONTROL EN 4 MESES.

15-09-2023--- CONTROL---TELECONSULTA
PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.
EXAMENES DEL 03-08-2023--- CR 0.93, AST 19, ALT 13 FAL 115
PACIENTE DE 56 AÑOS CON CA DE MAMA IZQUIERDO T2N0M0 ETAPA IIA CON RHE 100%, RHP 100%, HER2 NEGATIVO KI 67 24% LUMINAL B. QUIEN YA FUE LLEVADO A CUADRANTECTOMIA + VAC GANGLIOANR EL 03-11-2021. A QUIEN SE LE INDICO MANEJO CON TAMOXIFENO DESDE ENERO DEL 2022. YA RECIBIO RADIOTERAPIA 5 SESIONES, HASTA EL MOMENTO SIN EVIDENCIA DE RECAIDA TUMORA. POR LO CUAL SE CONTINAU CON IGUAL TTO Y CONTROL EN 4 MESES, SE DEEJA ORDEN DE EXAMENES DE EXTENSION PARA REALIZAR EN DIC.

26-01-2024--- TELECONSULTA
PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES
EXAMENES DEL 22-11-2023--- AST 22, ALT 16, CR 1.02
PACIENTE DE 56 AÑOS CON CA DE MAMA IZQUIERDO T2N0M0 ETAPA IIA CON RHE 100%, RHP 100%, HER2 NEGATIVO KI 67 24% LUMINAL B. QUIEN YA FUE LLEVADO A CUADRANTECTOMIA + VAC GANGLIOANR EL 03-11-2021. A QUIEN SE LE INDICO MANEJO CON TAMOXIFENO DESDE ENERO DEL 2022. YA RECIBIO RADIOTERAPIA 5 SESIONES, HASTA EL MOMENTO SIN EVIDENCIA DE RECAIDA TUMORA. POR LO CUAL SE CONTINAU CON IGUAL TTO, TIEN EPENDIENTE EXAMENES DE EXTENSION SE INDICA CONTROL CON RESULTADOS.

20-03-2024--- CONTROL
PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES

RX DE TORAX DEL 16-03-2024---No cardiomegalia. Aorta densa y elongada: HTA? Granuloma calcificado a nivel parahiliar izquierdo. Fracturas antiguas consolidadas a nivel del tercio anterior del IV, V, VI arcos costales izquierdos. No derrame. Espondiloartrosis dorsal No ICC. No actividad TBC.
ECO DE MAMA DEL 20-03-2024--- MAMA DERECHA: NO HAY EVIDENCIA DE IMAGENES NODULARES NI QUISTICAS. EN PROYECCION AXILAR SE VISUALIZAN ADENOPATIAS DE CARACTERISTICAS INFLAMATORIAS. MAMA IZQUIERDA: REMANENTE DE TEJIDO FIBROGLANDULAR RETROAREOLAR QUE MIDE 9X6MM, EN SU EJES TXAP-. NO HAY EVIDENCIA DE IMAGENES NODULARES NI QUISTICAS, EN PROYECCION AXILAR SE VISUALIZA IMAGEN GANGLIONAR CON PERDIDA DEL HILIO, HIPOECOGENICA QUE MIDE 5.6MM EN SUEJE CORTO AL DOOPLER COLOR NO PRESENTA VASCULARIDAD. CONCLUSION: GANGLIO EN AXILA IZQUIERDA DE ASPECTO SOSPECHOSO BRN IV. GINECOMASTIA IZQUIERDA BIRADS II.
ECO DE ABDOMEN DEL 20-03-2024--- ESTEATOSIS HEPATICA GRADO I, COLELITIASIS SIN SIGNOS DE COLECISTITIS. CRECIMIENTO PROSTATATICO, PRESENCIA CALCIFICACIONES EN SU INTERIOR.
PACIENTE DE 57 AÑOS CON CA DE MAMA IZQUIERDO T2N0M0 ETAPA IIA CON RHE 100%, RHP 100%, HER2 NEGATIVO KI 67 24% LUMINAL B. QUIEN YA FUE LLEVADO A CUADRANTECTOMIA + VAC GANGLIOANR EL 03-11-2021. A QUIEN SE LE INDICO MANEJO CON TAMOXIFENO DESDE ENERO DEL 2022. YA RECIBIO RADIOTERAPIA 5 SESIONES, HASTA EL MOMENTO SIN EVIDENCIA DE RECAIDA TUMORAL. HOY ACUDE CON REPORTE DE EXAMENES DONDE SE EVIDENCIA GANGLIO AXILAR SOSPECHOSO, SIN EMBARGO AL EXAMEN FISICO NO HAY NADA PALPABLE,SE EVIDENCIA ES INICIO DE PROCESO INFECCIOSO, POR LO CUAL SE COMENTA CON DR HIJUELOS, PERTINENTE REALIZAR CONTROL ECOGRAFICO EN 1 MES. Y SE CONTINUA CON TAMOXIFENO. SE INDICA AL PACIENTE MUPIROCINA 2% APLICAR 3 VECES AL DIA POR 5 DIAS PARA MANANEJO DE FORUNCULOSIS.
POR OTRO LADO PACIENTE CON ECO DE ABDOMEN DONDE EVIDENCIAN PROSTATA AUMENTADA DE TAMAÑO, SE INDICA PSA Y VALORACION POR UROLOGIA POR LA EOPS, REFIERE TENER HISTORIA DE HPB CONFIRMADA POR BIOPSIA HACE VARIOS AÑOS.

07-06-2024--- CONTROL
PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.
EXAMENES DEL 30-05-2024--- PSA 38.872.
-ECO DE ABDOMEN TOTAL DEL 27-05-2024-- OPINIÓN: 1. ESTEATOSIS HEPATICA LEVE (GRADO I). 2. VESÍCULA CON BARRO BILIAR. 3. HIPERTROFIA PROSTÁTICA GRADO I.
- ECO DE MAMA DEL 27-05-2024--CAMBIOS POSQUIRÚRGICOS DE CUADRANTECTOMÍA PERIAREOLAR IZQUIERDA. BIRADS: II.
- ECO DE AXILA IZQUIERDA DEL 27-05-2024--Imagen nodular hipoecoica, ovalada y de bordes definidos, sin señal vascular al Doppler y sin hilio graso que mide 9x6x8 mm, sugestivo de ganglio de aspecto adenopático. OPINIÓN IMAGEN NODULAR EN AXILA IZQUIERDA SUGESTIVO DE GANGLIO ADENOPÁTICO BRN-4. SE SUGIERE ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO DADO SU ANTECEDENTE
PACIENTE DE 57 AÑOS CON CA DE MAMA IZQUIERDO T2N0M0 ETAPA IIA CON RHE 100%, RHP 100%, HER2 NEGATIVO KI 67 24% LUMINAL B. QUIEN YA FUE LLEVADO A CUADRANTECTOMIA + VAC GANGLIOANR EL 03-11-2021. A QUIEN SE LE INDICO MANEJO CON TAMOXIFENO DESDE ENERO DEL 2022. YA RECIBIO RADIOTERAPIA 5 SESIONES, HASTA EL MOMENTO SIN EVIDENCIA DE RECAIDA TUMORAL. HOY CON ECO DE AXILA IZQUIERDA DONDE PEROSTSE GANGLIO SOSPECHOSO POR LO CUAL SE INDICA BIOPSIA GUIADA POR ECO, Y DEBIDO AL VALOR DEL PSA Y A HISTORIA DE HPB, SE DECIDE SOLICITAR BIOPSIA DE PROSTATA GUIADA POR ECO TRANSRECTAL CON EL FIN DE DESCARTAR CA. Y S EINDICA VALORACIOPN POR UROLOGIA

TAMOXIFENO 20MG 1 TAB DIARIA VIA ORAL

CONTROL CON ONCOLOGIA CON REPORTE DE PATOLOGIA DE GANGLIO AXILAR.
BIOPSIA DE GANGLIO AXILAR IZQUIERDO GUIADO POR ECO.
VALORACION POR UROLOGIA CON REPORTE DE BIOPSIA DE PROSTATA.
BIOPSIA TRANSRECTAL DE PROSTATA GUIADA POR ECO.
TRANSAMINASA
FAL
CREATININA
HEMOGRAMA
ECO DE MAMA, RX DE TORAX, ECO DE ABDOMEN---PENDIENTE.
**Plan:** TAMOXIFENO 20MG 1 TAB DIARIA VIA ORAL

CONTROL CON ONCOLOGIA CON REPORTE DE PATOLOGIA DE GANGLIO AXILAR.
BIOPSIA DE GANGLIO AXILAR IZQUIERDO GUIADO POR ECO.
VALORACION POR UROLOGIA CON REPORTE DE BIOPSIA DE PROSTATA.
BIOPSIA TRANSRECTAL DE PROSTATA GUIADA POR ECO.
TRANSAMINASA
FAL
CREATININA
HEMOGRAMA
**PROXIMO CONTROL:** CONTROL PRIORITARIO CON EXAMENES

| **ORDEN DE CONSULTA:** | **Cantidad** |
|---|---|
| 07/06/2024 14:05 - ORDEN CONSULTA - MEDICINA GENERAL EXP ONCOLOGIA - KAREN VANESSA GUEVARA MORENO | |
| 890294 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA | 1 |

07/06/2024 14:06 - ORDEN CONSULTA - MEDICINA GENERAL EXP ONCOLOGIA - KAREN VANESSA GUEVARA MORENO

| | |
|---|---|
| 890378 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA | 1 |

| **ORDEN DE IMAGINOLOGÍA:** | **Cantidad** |
|---|---|
| 07/06/2024 13:58 - ORDEN DE IMAGENOLOGIA - MEDICINA GENERAL EXP ONCOLOGIA - KAREN VANESSA GUEVARA MORENO | |
| 881601 ULTRASONOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS | 1 |
| 07/06/2024 15:56 - ORDEN DE IMAGENOLOGIA - MEDICINA GENERAL EXP ONCOLOGIA - KAREN VANESSA GUEVARA MORENO | |
| 881502 ULTRASONOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSRECTAL | 1 |

| **ORDEN DE LABORATORIO:** | **Cantidad** |
|---|---|
| 07/06/2024 13:57 - 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 |
| 07/06/2024 13:57 - ORDEN LABORATORIO - MEDICINA GENERAL EXP ONCOLOGIA - KAREN VANESSA GUEVARA MORENO | |
| 903867 TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] | 1 |
| 903866 TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFE-RASA [TGP-ALT] | 1 |
| 903833 FOSFATASA ALCALINA | 1 |
| 07/06/2024 13:58 - ORDEN LABORATORIO - MEDICINA GENERAL EXP ONCOLOGIA - KAREN VANESSA GUEVARA MORENO | |
| 901236 UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO] | 1 |
| 07/06/2024 15:55 - ORDEN LABORATORIO - MEDICINA GENERAL EXP ONCOLOGIA - KAREN VANESSA GUEVARA MORENO | |
| 902045 TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] | 1 |
| 902049 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] | 1 |

| **ORDEN DE MEDICAMENTO:** | **Cantidad** | **Días Tratamiento** | **Vía administración** |
|---|---|---|---|
| 07/06/2024 13:57 - ORDEN MEDICAMENTOS - MEDICINA GENERAL EXP ONCOLOGIA - KAREN VANESSA GUEVARA MORENO | | | |
| L02BA0101 TAMOXIFENO 20 MG TABLETA | 120 | 120 | Oral |

| **ORDEN DE PATOLOGÍA:** | **Cantidad** |
|---|---|
| 07/06/2024 14:00 - ORDEN DE PATOLOGIA - MEDICINA GENERAL EXP ONCOLOGIA - KAREN VANESSA GUEVARA MORENO | |
| 401101 BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL | 1 |
| 898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA | 1 |
| 07/06/2024 14:02 - ORDEN DE PATOLOGIA - MEDICINA GENERAL EXP ONCOLOGIA - KAREN VANESSA GUEVARA MORENO | |
| 601101 BIOPSIA CERRADA [PERCUTANEA] [CON AGUJA] DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL | 1 |
| 898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA | 1 |
| 07/06/2024 14:03 - ORDEN DE PATOLOGIA - MEDICINA GENERAL EXP ONCOLOGIA - KAREN VANESSA GUEVARA MORENO | |
| 898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA | 1 |
| 07/06/2024 14:03 - ORDEN DE PATOLOGIA - MEDICINA GENERAL EXP ONCOLOGIA - KAREN VANESSA GUEVARA MORENO | |
| 898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA | 1 |
| 07/06/2024 14:04 - ORDEN DE PATOLOGIA - MEDICINA GENERAL EXP ONCOLOGIA - KAREN VANESSA GUEVARA MORENO | |
| 898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA | 1 |
| 07/06/2024 14:04 - ORDEN DE PATOLOGIA - MEDICINA GENERAL EXP ONCOLOGIA - KAREN VANESSA GUEVARA MORENO | |
| 898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA | 1 |
| 07/06/2024 14:05 - ORDEN DE PATOLOGIA - MEDICINA GENERAL EXP ONCOLOGIA - KAREN VANESSA GUEVARA MORENO | |
| 898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA | 1 |

Karen Guevara

**KAREN VANESSA GUEVARA MORENO**

**CC 1111804751**

**N° de registro: 1111804751**

**MEDICINA GENERAL EXP ONCOLOGIA**