Resolucion: 1

Fecha vigencia: 12/31/2025 12:00:00 AM

Consecutivos aprobados: 000000000 - 999999999

Observación: Reimpresion

Copia número: 1

ORDEN DE SERVICIO RECUPERAR

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 34508931			Número	309021
Paciente	ANAIS VASQUEZ			Fecha	martes, 09 de julio de 2024
Edad	64 Año(s)	Sexo	Femenino	Servicio	Hora 01:47:32 PM
Cliente	ASMET SALUD EPS SAS	Convenio	ASMET CAPITA ONCOLOGIA - SUBSIDIADO		Nit 900935126
		Prestador	NEW BIOLOGY SAS		
Categoria	SIN COPAGO			Ciudad	
Cajero	NICOLLE ROSERO ACOSTA	Dirección :	CRA 43 5A 47		

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR IVA	VALOR TOTAL	VALOR PACIENTE	FECHA LEGALIZACIÓN	NÚMERO AUTORIZACIÓN	CÓDIGO ATC	CÓDIGO CUM	LABORATORIO
881201	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1.00					09-Jul-2024 13:47:32	asmet			

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

Observaciones :

Firma responsable

Firma del paciente

Yo ANAIS VASQUEZ identificado con documento 34508931 certifico haber recibido a satisfacción los servicios antes descritos por la INFECTOLOGIA.

HISTORIA CLÍNICA ONCOLOGÍA

890201 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Apellidos:	VASQUEZ	**Nombres:**	ANAIS
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	34508931
Fecha de Nacimiento:	09/10/1959	**Edad:**	64 Años/8 Meses/19 Dias
Género:	Femenino	**Ocupación:**	NO APLICA
Dirección:	CANDELARIA VALLE	**Teléfono:**	3148271262
Nombre del Cliente:	ASMET SALUD EPS SAS	**Convenio:**	ASMET CAPITA ONCOLOGIA - SUBSIDIADO
Fecha registro :	28/06/2024 07:37	**Fecha atención:**	28/06/2024 07:37

Estado civil: Otro **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: 11/07/2018
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 I o 1
30 Fecha en que se realizó esta estadificación:: 11/07/2018
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: 11/07/2018
32 Para cáncer de mama, fecha de realización de la primera o única prueba her2.: 11/07/2018
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: CITA DEPRIMERA VEZ
Estado de atencion: Remision total
Ambito de atención: Ambulatorio
Subjetivo: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. SE QUEJA DE DOLOR EN TERCIO PROXIMAL DEL HUMERO IZQUIERDO CON APARICION DE HACE 15 DIAS NIEGA GOLPES O CAIDAS. EL CUAL LE IMPIDE ALZAR LA EXTREMIDAD EN OCASIONES Y AUMENTO EN HORAS DE LA NOCHE.
Objetivo: CAMBIOS POR CX EN CSE DE LA MAMA DERECHA,NO SE PALPAN MASAS.
MAMA IZQUIERDA SIN MASAS.,
NO ADENOPATIAS AXILARES, NI SUPRACLAVICULARES

ANTECEDENTES PERSONALES

Alergicos: NIEGA
Patologicos: RINITIS, CA DE MAMA DERECHA 2018, HTA
Quirurgicos: CUADRANTECTOMMIA DERECHA+GC. CESAREA
Farmacologicos: LOSARTAN 50MG
Transfusionales: NIEGA
Gineco Obstetricos: G4P2C1A1

ANTECEDENTES FAMILIARES

Observaciones: HTA
PRIMA: FALLECIO DE CANCER DE MAMA,

VACUNA SARS COV2 COVID 19

Vacuna.: Si
Nro de Dosis: 2
Laboratorio.: No lo Recuerda

SIGNOS VITALES

FC: 70
FR: 18 **Temperatura:** 36,3 **TAS:** 120 **TAD:** 70 **TAM.:** 87 **Peso:** 1,00 Kilogramos **Talla:** 1,00 Metros **Area Corporal:** 0,01667
Analisis: CA DE MAMA DERECHA ESTADIO pT1AN0M0 (2018) RH POSITIVO HER2 NEGATIVO,KI 67 5%. LUMINAL A

PATOLOGIA: --INFORMACION DE HC (NO HAY REPORTE EN FISICO)
----13/03/2018 CDO DR. VAZQUEZ. BIOPSIA TRUCUT GUIADA POR ESTEREOTAXIA MICROCALCIFICACIONES PLEOMORFICAS DE DISTRIBUCION REGIONAL UBICADAS EN EL SE DE LA MAMA DERECHA, CON REPORTE DE PATOLOGIA (02/04/2018 - CDO DR. MARTINEZ) CARCINOMA DUCTAL IN SITU DE TIPO CRIBIFORME, GRADO NUCLEAR II, CAMBIO DE CÉLULAS COLUMNARES CON ATIPIA, MICROCALCIFICACIONES PRESENTES.
-----IHQ- ?20180628-6919- CDO- 2018-07-11--- DX: CUADRANTE DE MAMA DERECHA"DESCRIPCIÓN MICROSCÓPICA:GLÁNDULA MAMARIA DERECHA, LESIÓN UBICADA EN EL CSE, CUADRANTECTOMÍA GUIADA POR ARPÓN:-CARCINOMA DUCTAL BIEN DIFERENCIADO INVASIVO (FOCO DE 3 MM DE DIÁMETRO). - GRADO HISTOLÓGICO DE LA CLASIFICACIÓN DE NOTTINGHAM: 1. DIAGNÓSTICOS SECUNDARIOS:-GRADO NUCLEAR: 2. -CONTEO MITÓTICO: 1. - FORMACIÓN DE TÚBULOS: 2, -CARCINOMA DUCTAL IN SITU DE TIPO SÓLIDO, CRIBIFORME Y MICROPAPILAR. -INVASIÓN ANGIOLINFÁTICA: NO IDENTIFICADA. - INVASIÓN PERINEURAL: NO IDENTIFICADA. -MARGEN PROFUNDO DE RESECCIÓN: COMPROMETIDO POR CARCINOMA DUCAL INVASIVO. - OTROS MÁRGENES DE RESECCIÓN: NO COMPROMETIDOS. -OTROS HALLAZGOS: CAMBIO DE CÉLULAS COLUMNARES CON ATIPIA. - MICROCALIFICACIONES PRESENTES EN CARCINOMA IN SITU.
---(11/03/2019 CDO DR. MARTINEZ). INMUNOHISTOQUÍMICA -CARCINOMA DUCTAL BIEN DIFERENCIADO INVASIVO (FOCO DE 3 MM DE DIÁMETRO). - RECEPTORES DE ESTRÓGENOS: POSITIVOS. -RECEPTORES DE PROGESTERONA: POSITIVOS. -SOBREEXPRESIÓN DEL ONCOGEN HER2: NEGATIVA (0). -INDICE DE PROLIFERACIÓN CELULAR KI 67: 5%

TRATAMIENTO:-- INFORMACION DE HC Y LO REFERIDO POR LA PACIENTE
-CUADRANTECTOMIA DERECHA GUIADA POR ARPON+GANGLIO CENTINELA DEL 27-06-2018
-REPORTE DE PATOLOGIA GANGLIOS 0/3, MARGEN PROFUNDO COMPROMETIDO POR CARCINOMA DUCTAL INVASIVO POR LO CUAL FUE LLEVADA AMPLIACION DE MARGENES
(15/09/2018).
-RADIOTERAPIA ADYUVANTE HASTA EL DIA 04-01-2019 30 SESIONES
-TAMOXIFENO DESDE 28/01/2019 HASTA NOV/2023
PRESENTA ENGROSAMIENTO ENDOMETRIAL SE ROTA A LETROZOL 2, 5 MG AL DIA
-LETROZOL X 3 MESES. (TERMINO EN ENERO/2024

IMAGENES--- INFORMACION DE LA HC
3/2/2024 RX TORAX: CLIPS METALICOS HACIA MAMA DERECHA. RESTO NORMAL
27/1/2024 ECO ABD: ESTEATOSIS HEPATICA
17/5/2023 RX TORAX NORMAL ECO ABDOMEN NORMAL
11/05/2023 MAMOGRAFIA BIRADS 2
17/02/2020. ECOGRAFIA MAMARIA:CAMBIOS POSTQUIRURGICOS SE MAMA DERECHA BIRADS2
18/03/2020. ECO TV SIRAD. DENTRO DE LIMITES NORMALES
08/04/2021. ECOGRAFIA MAMARIA: BIRADS 2, SIN EVIDENCIA DE QUISTES SIN LESIONES SOLIDAS SOSPECHOSAS
08/04/2021. ECOGRAFIA DE MASMA BI-RADS2
28/02/2022. MAMOGRAFIA 28. 02. 22 BI-RADS 2
06/06/2022. ECOGRAFIA DE ABDOMEN. ESTUDIO DENTRO DE LIMITES NORMALES.

LAB
6/2/2024 LEU 6.68 NEU 56.1, LI 35, HG 12.6 Y PLT 210. CREAT 0.79 FA 89 AST 17 ALT 10
27/11/2023 FA: 170 AST: 22 ALT: 18 HB 12.2 HTCO 36.5 PLT 239 CREA 1.21

VALORACIONES:
----12-02-2024--- INOOS--- DR MIGUEL ANGEL SAAVEDRA-- ONCOLOGIA--PCTE CON CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE MAMA DERECHA ESTADIO I pTIANOMO 2018 RH POSITIVOS, HER 2 NEGATIVO KI67 5% LUMINAL A (2018). AHORA CON EXAMENES CONTROL NORMALES, LABORATORIO E IMAGEN. SE INDICA CONTROL EN 4 MESES CON ECO DE MAMA Y MAMOGRAFIA.

---28-06-2024-- CITA DE PRIMERA VEZ
--- ECO TV DEL 21-02-2024-- OVARIOS DE ASPECTOATROFICO BILATERALES.
---OSTEODENSITOMETRIA OSEA-- OSTEOPENIA -OSTEOPOTOSIS.

EXAMENES DEL 13-06-2024-- HEMOGRAMA CON LEU 5700, NEU 55.9%, LINF 36.1%, HB 11.3, PLT 229000,. TSH 1.657.
PACIENTE DE 64 AÑOS CON HISTORIA DE CA DE MAMA DERECHA ESTADIO I pT1AN0M0 CON RH POSITIVOS Y HER2 NEGATIVO KI 67 5% QUIEN RECIBIO TTO CON CUADRANTECTOMIA+CENTINELA, LUEGO AMPLICACION DE MAREGES EN SEP/2018. POSTERIOMENTE RADIOTERAPIA 30 SESIONES, Y CONTINUO ADYUVANCIA CON TAMOXIFENO DESDE ENERO/2019 HASTA NOV/2023 SEGUN REFIERE FAMILIAR CONPOSTERIOR PASO A LETROZOL ELCUAL SOLO TOMO POR 3 MESES, SUSPENDIERON POPRQUE YA COMPLIA LOS 5 AÑOS DE HORMONOTERAPIA. PACIETNE EL DIA DE HOY EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON DOLOR EN BRAZO IZQUIERDO. TENIAN INDICADO EXAMENES DE MAMA DE CONTROL. LOS CUALES SE SOLICITAN Y DEBIDO AL DOLOR REFERIDO SE DECIDE SOLICITAR GGO. Y SE INDICA CONTROL CON DR HIJUELOS

Plan: CONTROL CON DR HIJUELOS

GGO

MAMOGRAFIA BILATERAL.

ECO DE MAMA

TRANSAMINSAS

FAL

TRANSAMINASAS

HEMOGRAMA

CREATININA.

PROXIMO CONTROL: CONTROL PRIORITARIO CON EXAMENES

ORDEN DE CONSULTA:	**Cantidad**
28/06/2024 08:05 - ORDEN CONSULTA - MEDICINA GENERAL EXP ONCOLOGIA - KAREN VANESSA GUEVARA MORENO	
890278 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA	1
ORDEN DE IMAGINOLOGÍA:	**Cantidad**
28/06/2024 08:06 - ORDEN DE IMAGENOLOGIA - MEDICINA GENERAL EXP ONCOLOGIA - KAREN VANESSA GUEVARA MORENO	
876802 XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA, BILATERAL	1
881201 ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1
920901 GAMAGRAFIA OSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA)	1
ORDEN DE LABORATORIO:	**Cantidad**
28/06/2024 08:07 - 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
28/06/2024 08:07 - ORDEN LABORATORIO - MEDICINA GENERAL EXP ONCOLOGIA - KAREN VANESSA GUEVARA MORENO	
903833 FOSFATASA ALCALINA	1
903866 TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFE-RASA [TGP-ALT]	1
903867 TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST]	1

Karen Guevara

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

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

Fecha impresión: 10/07/2024 11:19
Copia

Orden N°: 27953 **Orden Imagenología** **Código:** 4285 **Fecha y hora:** 28/06/2024 08:06

Apellidos:	VASQUEZ	**Nombres:**	ANAIS
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	34508931
Fecha de Nacimiento:	09/10/1959	**Edad:**	64 Años/8 Meses/19 Dias
Género:	Femenino	**Ocupación:**	NO APLICA
Dirección:	CANDELARIA VALLE	**Teléfono:**	3148271262
Nombre del Cliente:	ASMET SALUD EPS SAS	**Convenio:**	ONCO_S_A ASMET CAPITA ONCOLOGIA - SUBSIDIADO
Fecha registro :	28/06/2024 08:06	**Fecha atención:**	28/06/2024 08:06

Vigencia: 28/06/2024 - 28/07/2024
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	876802 - XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA, BILATERAL	1			Solicitada	Programada	Externo
Comentario:							
2	881201 - ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1			Solicitada	Programada	Externo
Comentario:							
3	920901 - GAMAGRAFIA OSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA)	1			Solicitada	Programada	Externo
Comentario:							

Observaciones:

Karen Guevara

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