CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 41744555

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO **IDENTIFICACIÓN:***CC-41744555*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 54 AÑOS 5 MESES 21 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: E 2009 122938 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 29/09/2009 16:45

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:**

HISTORIA CLINICA BÁSICA

FECHA Y HORA: 29/09/2009 17:33

MOTIVO DE CONSULTA

INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR: PACIENTE

REMITIDA POR RADIOLOGIA

ENFERMEDAD ACTUAL

PTE CON SENSACION DE MASA EN LA MAMA DERECHA DOLOROSA DE CRECIMIENTO PROGRESIVO, SIN OTRA SINTOMATOLOGIA, TRAE MAMOGRAFIA DE TAMIZAJE DE SEP DEL2009 QUE MUESTRA ASIMETRIA EN LA MAMA DERECHA, NO TIENE CONO, EN LA ECO COMPLEMENTARIA SE EVIDENCIA ATENUACION DEL PARENQUIMA MAMARIO EN CIE DERECHO. BIRADS 5

ANTECEDENTES
PX:(-)QX: HAT, CESAREA
TX:(-) TA:(-)
GO:MENARQUIA 14 AÑOS FOB. G2P2V2 FUR: 1991, NO HORMONS
FAM:(-)

ANTECEDENTES DEL PACIENTE

EXAMEN FÍSICO

TENSIÓN ARTERIAL: 120/80 mmHg.
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 22 POR MINUTO.
TEMPERATURA:
PERIMETRO CEFÁLICO:
PESO: . **TALLA:** , **IMC:**
ESTADO GENERAL: BUENO

FRECUENCIA CARDÍACA: 88 POR MINUTO.
SATURACIÓN OXIGENO:
ESCALA DE DOLOR:
PERIMETRO ABDOMINAL:
ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA
SOSPECHA DE EMBRIAGUEZ:
GLASGOW:

HALLAZGOS DEL EXAMEN FÍSICO

CUELLO: NO ADENOPATIAS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 41744555

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO ***IDENTIFICACIÓN:****CC-41744555*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 54 AÑOS 5 MESES 21 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: E 2009 122938 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 29/09/2009 16:45

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:**

TÓRAX: G MAMARIAS ASIMETRICAS POR DISMINUCION DEL VOLUMEN DE LA MAMA DERECHA A EXPENSAS DE UN TUMOR DE 6X5CM EN CE DE LA MAMA QUE SE EXTIENDE HACIA REGION CENTRAL DURO DE BORDES MAL DEFINIDOS, ADENOPATIAS AXILARES DE 2 Y 3CM DURAS FIJAS, MAMA CONTRALATERAL Y AXILA NEGATIVA

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICO: C50.4 - TUMOR MALIGNO DEL CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO DE LA MAMA
TIPO DIAGNÓSTICO: IMPRESION DIAGNOSTICA **CATEGORÍA:** PRINCIPAL
OBSERVACIONES: CA DE MAMA ESTADO IIIB (TABN2AMX)

CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL
CONDICIÓN PACIENTE: NO EMBARAZADA
SOSPECHA DE ATEL: NO
DATOS SOSPECHA ATEL:
TIEMPO EN LA OCUPACIÓN:

ANÁLISIS

PLAN DE MANEJO

SE TOMA BX TRUCUT DE LA MASA OBTENIENDO 4 CILINDROS DE TEJIDO ADECUADO, NO COMPLICACIONES, SS ESTUDIOS DE EXTENSION, SE REMITE A ONCOLOGIA CLINICA PARA QXTX NEOADYUVANTE, CONTROL CON RESULTADOS

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE?:

PROFESIONAL: SANDRA DIAZ CASAS
REGISTRO MÉDICO: 52078995
ESPECIALIDAD: ONCOLOGIA CLINICA (CONSULTA DE SENO) EPS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 41744555

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO **IDENTIFICACIÓN:***CC-41744555*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 54 AÑOS 6 MESES 6 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: E 2009 129871 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 14/10/2009 07:47

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:**

HISTORIA CLINICA BÁSICA

FECHA Y HORA: 14/10/2009 9:11

MOTIVO DE CONSULTA

INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR: PACIENTE

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON ID. DE CA SENO DERECHO ESTADO IIIB T4B (6CM) N2 (4CM)M0.-
DUCTAL INFILTRANTE GRADO II RE90%,RPG 50% HER2 NEG.
EXAMENES DE EXTENSIONNEGATIVOS.
SE REMITE A ONCOLOGIA. CONTROL 4 M.
MAMOGRAFIA NO SE COMPADECE CON LOS HALLAZGOS CLINICOS , SOLICITO RNM PARA EVALAUR DE FORMA MAS ADECUADA LA GLANDULA MAMRIA DESCARTAE MULTICENTRICIDAD Y BILATERALIDAD.
CONTROL CON RESULTADOS.

ANTECEDENTES DEL PACIENTE

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICO: C50.4 - TUMOR MALIGNO DEL CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO DE LA MAMA
TIPO DIAGNÓSTICO: CONFIRMADO NUEVO **CATEGORÍA:** PRINCIPAL
OBSERVACIONES:

CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL
CONDICIÓN PACIENTE: NO EMBARAZADA
SOSPECHA DE ATEL: NO
DATOS SOSPECHA ATEL:
TIEMPO EN LA OCUPACIÓN:

ANÁLISIS

PLAN DE MANEJO

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 41744555

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO ***IDENTIFICACIÓN:****CC-41744555*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 54 AÑOS 6 MESES 6 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: E 2009 129871 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 14/10/2009 07:47

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:**

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE?:

PROFESIONAL: CLAUDIA RAMIREZ
REGISTRO MÉDICO: 41701439
ESPECIALIDAD: ONCOLOGIA CLINICA (CONSULTA DE SENO) EPS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 41744555

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO ***IDENTIFICACIÓN:****CC-41744555*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 54 AÑOS 8 MESES 22 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: E 2009 169112 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 30/12/2009 08:54

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:**

HISTORIA CLINICA BÁSICA

FECHA Y HORA: 30/12/2009 10:28

MOTIVO DE CONSULTA

INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR: PACIENTE

PACIENTE CON CARCINOMA DE MAMA T3 N2 M0 ESTADO CLINICO IIIB, DX OCTUBRE/09, EN TERAPIA SISTÉMICA PRIMARIA CON QUIMIOTERAPIA

ENFERMEDAD ACTUAL

S: RECIBIÓ TERCER CICLO DE TRATAMIENTO EL16 DE DICIEMBRE, PRESENTÓ ESTREÑIMINETO SEVERO COMO EFECTOS COLATERAL DE LA TERAPIA, MALESTAR GENERAL. ACTUALMENTE CON CUADRO GRIPAL, NO HA PRESENTADO FIEBRE NI ESCALOFRÍOS
O: IK 100 %, TALLA 155 CM. PESO 64 KG (PESO USUAL 65 KG). SC 1,65 M2.
PACIENTE SIN ADENOPATÍAS CERVICALES NI SUPRACLAVICULARES, MASA BLANDA, MAL DELIMITADA, DE APROX4 CM DE DIÁMETRO, ESPECIALMENTE HACIA LOS CUADRANTES INFERIORES DE MAMA DERECHA, CON DISCRETA RETRACCIÓN DE LA PIEL Y DEL PEZÓN, PERO NO ESTÁ FIJA AL PECTORAL, ADENOPATIA AXILAR DE1 CM Y OTRA MENOR DE UN CM MÁS ALTAS. MAMA IZQUIERDA SIN MASAS, NO HA ADENOPATÍAS AXILARES IZQUIERDAS. AUSCULTACIÓN CARDIOPULMONAR NORMAL, ABDOMEN BLANDO, SIN HAY VISCEROMEGALIAS NI MASAS, NO ADENOPATÍAS INGUINALES NI EDEMA DE EXTREMIDADES. PARACLINICOS PENDIENTES PARA ORDENAR APLICACIÓN DEL CUARTO CICLO AC

ANTECEDENTES DEL PACIENTE

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICO: C50.1 - TUMOR MALIGNO DE LA PORCION CENTRAL DE LA MAMA
TIPO DIAGNÓSTICO: CONFIRMADO REPETIDO **CATEGORÍA:** PRINCIPAL
OBSERVACIONES: CARCINOMA DE MAMA T3 N2 M0 ESTADO CLINICO IIIB, DX OCTUBRE/09,
AP: CARCINOMA MIXTO CON COMPONENTE DE CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTTE MODERADAMENTE DIFERENCIADO G2 SBR, Y CARCINOMA LOBULILLAR INFILTRANTE. RECEPTORES ESTROGENO POSITIVOS EN90% ALLRED 8, RECEP. PROGESTERONA POSITIVOS50% ALLRED 8, SOBRE EXPRESION HER 2 NEU NEGATIVO (1+).

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 41744555

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO ***IDENTIFICACIÓN:****CC-41744555*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 54 AÑOS 8 MESES 22 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: E 2009 169112 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 30/12/2009 08:54

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:**

CAUSA EXTERNA: EVENTO CATASTROFICO
CONDICIÓN PACIENTE: NO EMBARAZADA
SOSPECHA DE ATEL: NO
DATOS SOSPECHA ATEL:
TIEMPO EN LA OCUPACIÓN:

ANÁLISIS

PLAN DE MANEJO

CARCINOMA DE MAMA T3 N2 M0 ESTADO CLINICO IIIB, DX OCTUBRE/09, EN TERAPIA SISTÉMICA PRIMARIA.
AP: CARCINOMA MIXTO CON COMPONENTE DE CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTTE MODERADAMENTE DIFERENCIADO G2 SBR, Y CARCINOMA LOBULILLAR INFILTRANTE. RECEPTORES ESTROGENO POSITIVOS EN 90% ALLRED 8, RECEP. PROGESTERONA POSITIVOS 50% ALLRED 8, SOBRE EXPRESION HER 2 NEU NEGATIVO (1+).
PENDIENTE PARACLINICOS PARA ORDENAR APLICACION CUARTO CICLO AC
CONTROL EN FEB 4 CON PARCLINICOS PARA CONTINUAR TERAPIA
¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE?:

PROFESIONAL: DAISY VARGAS
REGISTRO MÉDICO: 51564489
ESPECIALIDAD: ONCOLOGIA CLINICA

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 41744555

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO ***IDENTIFICACIÓN:****CC-41744555*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 54 AÑOS 9 MESES 27 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: E 2010 15795 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 04/02/2010 11:42

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:**

HISTORIA CLINICA BÁSICA

FECHA Y HORA: 4/02/2010 12:51

MOTIVO DE CONSULTA

INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR: PACIENTE

PACIENTE CON CARCINOMA DE MAMA T3 N2 M0 ESTADO CLINICO IIIB, DX OCTUBRE/09, EN TERAPIA SISTÉMICA PRIMARIA.

ENFERMEDAD ACTUAL

S: RECIBIÓ CUARTO CICLO DE TRATAMIENTO EL14 DE ENERO 2010, CON BUENA TOLERANCIA, PERO PRESENTÓ CUADRO GRIPAL CON T 38 º C, VALORADA EN CONSULTA PRIORITARIA, ENCONTRARON NEUTROPENIA G1. RECIBIÓ TRATAMIENTO SINTOMÁTICO CON MEJORÍA. ACTUALMENTE ASINTOMÁTICA, BUEN APETITO.
O: IK 100 %, TALLA 155 CM. PESO 62 KG (PESO USUAL 65 KG). SC 1,65 M2.
PACIENTE SIN ADENOPATÍAS CERVICALES NI SUPRACLAVICULARES, EMPASTAMIENTO MAL DELIMITADO LOS CUADRANTES INFERIORES DE MAMA DERECHA, SIN MASA PROPIAMENTE DICHA, PERSISTE DISCRETA RETRACCIÓN DE LA PIEL Y DEL PEZÓN, ADENOPATÍA AXILAR DE MENOR DE UN CM . MAMA IZQUIERDA SIN MASAS, NO HA ADENOPATÍAS AXILARES IZQUIERDAS. AUSCULTACIÓN CARDIOPULMONAR NORMAL, ABDOMEN BLANDO, SIN HAY VISCEROMEGALIAS NI MASAS, NO ADENOPATÍAS INGUINALES NI EDEMA DE EXTREMIDADES. PARACLINICOS PENDIENTES PARA ORDENAR APLICACIÓN DEL QUINTO CICLO, PRIMERO CON TAXANO. CONTROL EN MARZO 1/2010 CON PARACLINICOS PARA CONTINUAR TTO.

ANTECEDENTES DEL PACIENTE

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICO: C50.5 - TUMOR MALIGNO DEL CUADRANTE INFERIOR EXTERNO DE LA MAMA
TIPO DIAGNÓSTICO: CONFIRMADO REPETIDO **CATEGORÍA:** PRINCIPAL
OBSERVACIONES: CARCINOMA DE MAMA T3 N2 M0 ESTADO CLINICO IIIB, DX OCTUBRE/09, EN TERAPIA SISTÉMICA PRIMARIA.
AP: CARCINOMA MIXTO CON COMPONENTE DE CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTTE MODERADAMENTE DIFERENCIADO G2 SBR, Y CARCINOMA LOBULILLAR INFILTRANTE. RECEPTORES ESTROGENO POSITIVOS EN 90% ALLRED 8, RECEP. PROGESTERONA POSITIVOS 50% ALLRED 8, SOBRE EXPRESIÓN HER 2 NEU NEGATIVO (1+).

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 41744555

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO ***IDENTIFICACIÓN:****CC-41744555*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 54 AÑOS 9 MESES 27 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: E 2010 15795 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 04/02/2010 11:42

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:**

CAUSA EXTERNA: EVENTO CATASTROFICO
CONDICIÓN PACIENTE: NO EMBARAZADA
SOSPECHA DE ATEL: NO
DATOS SOSPECHA ATEL:
TIEMPO EN LA OCUPACIÓN:

ANÁLISIS

PLAN DE MANEJO

CARCINOMA DE MAMA T3 N2 M0 ESTADO CLINICO IIIB, DX OCTUBRE/09, EN TERAPIA SISTÉMICA PRIMARIA.
AP: CARCINOMA MIXTO CON COMPONENTE DE CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTTE MODERADAMENTE DIFERENCIADO G2 SBR, Y CARCINOMA LOBULILLAR INFILTRANTE. RECEPTORES ESTROGENO POSITIVOS EN 90% ALLRED 8, RECEP. PROGESTERONA POSITIVOS 50% ALLRED 8, SOBRE EXPRESIÓN HER 2 NEU NEGATIVO (1+).
SE ORDENA APLICACION DEL QUINTO CICLO, PRIMERO CON TAXANO
CONTROL EN MARZO 1/2010 PARA CONTINUAR TTO.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE?:

PROFESIONAL: DAISY VARGAS
REGISTRO MÉDICO: 51564489
ESPECIALIDAD: ONCOLOGIA CLINICA

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 41744555

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO ***IDENTIFICACIÓN:****CC-41744555*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 54 AÑOS 10 MESES 21 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: E 2010 28894 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 01/03/2010 13:07

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:**

HISTORIA CLINICA BÁSICA

FECHA Y HORA: 1/03/2010 14:4

MOTIVO DE CONSULTA

INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR: PACIENTE

CONTRATO 3010-534671-1

PACIENTE CON CARCINOMA DE MAMA T3 N2 M0 ESTADO CLINICO IIIB, DX OCTUBRE/09, EN TERAPIA SISTÉMICA PRIMARIA CON QUIMIOTERAPIA

ENFERMEDAD ACTUAL

S: RECIBIÓ QUINTO CICLO DE TRATAMIENTO, PRIMERO CON PACLITAXEL EL5 DE FEBRERO 2010, PRESENTÓ DOLORES ÓSEOS, QUE MEJORARON CON AINE. ACTUALMENTE ASINTOMÁTICA, BUEN APETITO.
O: IK 100 %, TALLA 155 CM. PESO 62 KG (PESO USUAL 65 KG). SC 1,65 M2.
PACIENTE SIN ADENOPATÍAS CERVICALES NI SUPRACLAVICULARES, EMPASTAMIENTO MAL DELIMITADO LOS CUADRANTES INFERIORES DE MAMA DERECHA, SIN MASA PROPIAMENTE DICHA, PERSISTE DISCRETA RETRACCIÓN DE LA PIEL Y DEL PEZÓN, ADENOPATÍA AXILAR DE MENOR DE UN CM . MAMA IZQUIERDA SIN MASAS, NO HA ADENOPATÍAS AXILARES IZQUIERDAS. AUSCULTACIÓN CARDIOPULMONAR NORMAL, ABDOMEN BLANDO, SIN HAY VISCEROMEGALIAS NI MASAS, NO ADENOPATÍAS INGUINALES NI EDEMA DE EXTREMIDADES. PARACLÌNICOS ANOTADOS EN CUADRO, DENTRO DE LIMITES NROMALES. SE ORDENA APLICACIÓN DEL SEXTO CICLO, SEGUNDO CON TAXANO.
CONTROL EN MARZO 23 CON PARACLINICOS `PARA CONTINUAR TTO.

ANTECEDENTES DEL PACIENTE

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICO: C50.4 - TUMOR MALIGNO DEL CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO DE LA MAMA
TIPO DIAGNÓSTICO: CONFIRMADO REPETIDO **CATEGORÍA:** PRINCIPAL
OBSERVACIONES: CARCINOMA DE MAMA T3 N2 M0 ESTADO CLINICO IIIB, DX OCTUBRE/09, EN TERAPIA SISTÉMICA PRIMARIA.

CAUSA EXTERNA: EVENTO CATASTROFICO
CONDICIÓN PACIENTE: NO EMBARAZADA
SOSPECHA DE ATEL: NO
DATOS SOSPECHA ATEL:
TIEMPO EN LA OCUPACIÓN:

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 41744555

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO ***IDENTIFICACIÓN:****CC-41744555*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 54 AÑOS 10 MESES 21 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: E 2010 28894 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 01/03/2010 13:07

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:**

ANÁLISIS

PLAN DE MANEJO

CARCINOMA DE MAMA T3 N2 M0 ESTADO CLINICO IIIB, DX OCTUBRE/09, EN TERAPIA SISTÉMICA PRIMARIA.
AP: CARCINOMA MIXTO CON COMPONENTE DE CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTTE MODERADAMENTE DIFERENCIADO G2 SBR, Y CARCINOMA LOBULILLAR INFILTRANTE. RECEPTORES ESTROGENO POSITIVOS EN 90% ALLRED 8, RECEP. PROGESTERONA POSITIVOS 50% ALLRED 8, SOBRE EXPRESIÓN HER 2 NEU NEGATIVO (1+).
SE ORDENA APLICACION DEL SEXTO CICLO, SEGUNDO CON PACLITAXEL.
CONTROL EN MARZO 23 CON PARACLINICOS PARA CONTINUAR TTO.
¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE?:

PROFESIONAL: DAISY VARGAS
REGISTRO MÉDICO: 51564489
ESPECIALIDAD: ONCOLOGIA CLINICA

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 41744555

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO ***IDENTIFICACIÓN:****CC-41744555*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 54 AÑOS 11 MESES 10 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: E 2010 37227 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 18/03/2010 08:35

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:**

HISTORIA CLINICA BÁSICA

FECHA Y HORA: 18/03/2010 9:4

MOTIVO DE CONSULTA

INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR: PACIENTE

CA SENO

ENFERMEDAD ACTUAL

55 AÑOS
DIAGNOSTICO DE CA SENO DERECHO CIE DESDE OCTUBRE 2009.
T4B(6CM)N2 (4CM) M0. ESTADO IIIB.
DUCTAL INFILTRANTE GRADO II RE 90%,RPG50% HER2NEU NEG.
RNM MUESTRA GRAN COMPROMISO TUMORAL DESDE LAS 6 HASTA LAS 12(8CM EN EL DIAMETRO MAYOR) DE SENO DERECHO. CONGLOMERADO GANGLIONAR.
SE REMITIO A QIUIMIOTERAPIA PRIMERIA HA RECIBIDO 4 CICLOS DE AC Y 2 CICLOS DE PACLITACEL PROXIMA A INICIAR 3ER CICLO.

EF:
RETRACCION DE PEZON Y DESVIACION DE PEZON DERECHO, NO SE PALPA MASA TUMORAL , INDURACION UNIFORME DE SENO DERECHO IMPOSIBLE DEFINIR MASA TUMORAL EN EL MOMENTO., AXILA NEGATIVA.
CUELLO NEGATIVO.
SENO IZQ Y AXUIL ANEGATIVO.
ABDOMEN NEGATIVO.

ANTECEDENTES DEL PACIENTE

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 41744555

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO ***IDENTIFICACIÓN:****CC-41744555*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 54 AÑOS 11 MESES 10 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: E 2010 37227 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 18/03/2010 08:35

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:**

DIAGNÓSTICO: C50.5 - TUMOR MALIGNO DEL CUADRANTE INFERIOR EXTERNO DE LA MAMA
TIPO DIAGNÓSTICO: CONFIRMADO REPETIDO **CATEGORÍA:** PRINCIPAL
OBSERVACIONES: I.DCA SENO E IIIB EN TTO CON QUIMIOTERAPIA RESPUESTA CLINICA BUENA.
SS RNM PARA EVALUAR TTO.
SIN MEBARGO PIENSO EN ESTA PACIENTE POR ESTADO CLINICO , DISTRIBUCION Y EXTENSION DEL TUMOR COMPROMISO DE PEZON Y AREOLA SE BENEFICIA DE CIRUGIA RADICAL. Y RECONSTRUCCION INMEDIATA.

SS PRE QX Y AUTORIZACIONES Y CONTROL PARA PROGRAMAR.
SS VALORACION POR RECONSTRUCTIVA.

CAUSA EXTERNA: EVENTO CATASTROFICO
CONDICIÓN PACIENTE: NO EMBARAZADA
SOSPECHA DE ATEL: NO
DATOS SOSPECHA ATEL:
TIEMPO EN LA OCUPACIÓN:

ANÁLISIS

PLAN DE MANEJO

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE?:

PROFESIONAL: CLAUDIA RAMIREZ
REGISTRO MÉDICO: 41701439
ESPECIALIDAD: ONCOLOGIA CLINICA (CONSULTA DE SENO) EPS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 41744555

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO ***IDENTIFICACIÓN:****CC-41744555*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 55 AÑOS 0 MESES 14 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: E 2010 54074 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 22/04/2010 14:33

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:**

HISTORIA CLINICA BÁSICA

FECHA Y HORA: 22/04/2010 16:18

MOTIVO DE CONSULTA

INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR: PACIENTE

CA SENO

ENFERMEDAD ACTUAL

55 AÑOS
DIAGNOSTICO DE CA SENO DERECHO CIE DESDE OCTUBRE 2009.
T4B(6CM)N2 (4CM) M0. ESTADO IIIB.
DUCTAL INFILTRANTE GRADO II RE 90%,RPG50% HER2NEU NEG.
RNM MUESTRA GRAN COMPROMISO TUMORAL DESDE LAS 6 HASTA LAS 12(8CM EN EL DIAMETRO MAYOR) DE SENO DERECHO. CONGLOMERADO GANGLIONAR.
SE REMITIO A QIUIMIOTERAPIA PRIMARIA RECIBIO 4 CICLOS DE AC Y 4 CICLOS DE PACLITACEL
RNM MUESTRA RESPUESTA DE UN 40%.
VALORADA POR RECONSTRUCTIVA SE PROGRAMA RECONSTRUCCION TRAM.

EF:
RETRACCION DE PEZON Y DESVIACION DE PEZON DERECHO, NO SE PALPA MASA TUMORAL , INDURACION UNIFORME DE SENO DERECHO IMPOSIBLE DEFINIR MASA TUMORAL EN EL MOMENTO., AXILA NEGATIVA.
CUELLO NEGATIVO.
SENO IZQ Y AXILA NEGATIVO.
ABDOMEN NEGATIVO.

I.D CA SENO E IIIB EN TTO CON QUIMIOTERAPIA RESPUESTA CLINICA BUENA.
SE PROGRAMA 11 DE MAYO EN CUC. SE DANRECOMENDACIONES E INDICACIONES CONTROL EN POP

ANTECEDENTES DEL PACIENTE

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICO: C50.3 - TUMOR MALIGNO DEL CUADRANTE INFERIOR INTERNO DE LA MAMA
TIPO DIAGNÓSTICO: CONFIRMADO REPETIDO **CATEGORÍA:** PRINCIPAL
OBSERVACIONES:

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 41744555

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO ***IDENTIFICACIÓN:****CC-41744555*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 55 AÑOS 0 MESES 14 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: E 2010 54074 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 22/04/2010 14:33

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:**

CAUSA EXTERNA: EVENTO CATASTROFICO
CONDICIÓN PACIENTE: NO EMBARAZADA
SOSPECHA DE ATEL: NO
DATOS SOSPECHA ATEL:
TIEMPO EN LA OCUPACIÓN:

ANÁLISIS

PLAN DE MANEJO

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE?:

PROFESIONAL: CLAUDIA RAMIREZ
REGISTRO MÉDICO: 41701439
ESPECIALIDAD: ONCOLOGIA CLINICA (CONSULTA DE SENO) EPS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 41744555

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO ***IDENTIFICACIÓN:****CC-41744555*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 55 AÑOS 1 MESES 5 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2010 6691 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 11/05/2010 18:41

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** CIRUGIA - CAMA 403 4N

HISTORIA CLINICA BÁSICA

FECHA Y HORA: 13/05/2010 15:30

MOTIVO DE CONSULTA

INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR: PACIENTE

" ME OPERARON DEL SENO"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE CA DE SENO IZQUIERDO (SEPTIEMBRE/09), A QUIEN SE REALIZA QUIMIOTERAPIA, ES LLEVADA A CIRUGIA, SE ENCUENTRA: TUMOR MULTICENTRICO, NO PALPABLE, RESIDUAL, MULTIPLES ADENOPATIAS AXILARES EN TODOS LOS PISOS, SE REALIZA: MASTECTOMIA TOTAL + VACIAMIENTO AXILAR + RECONSTRUCCION CON COLGAJO TRAM BIPEDICULADO, SIN COMPLICACIONES. INGRESA PARA CUIDADO POST OPERATORIO.

ANTECEDENTES DEL PACIENTE

PATOLÓGICOS

C50.9 - TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA, MES: 9 AÑO: 2009. EN TTO CON QUIMIOTERAPIA, ULTIMA DOSIS 15/04/2010. CONFIRMA ANTECEDENTE. 11/05/2010 10:51

PROFESIONAL: YUFAR JOSE LOPEZ GARCIA.

QUIRÚRGICOS

(684003) HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA, MES: AÑO: . CONFIRMA ANTECEDENTE. 11/05/2010 10:50

PROFESIONAL: YUFAR JOSE LOPEZ GARCIA.

ANESTESIA: CESAREA, MES: AÑO: . CONFIRMA ANTECEDENTE. 11/05/2010 10:50

PROFESIONAL: YUFAR JOSE LOPEZ GARCIA.

ALÉRGICOS

TIPO ALERGIA: MEDICAMENTOS. AGENTE CAUSAL: NIEGA, MES: AÑO: . CONFIRMA ANTECEDENTE. 11/05/2010 10:51

PROFESIONAL: YUFAR JOSE LOPEZ GARCIA.

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 41744555

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO ***IDENTIFICACIÓN:****CC-41744555*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 55 AÑOS 1 MESES 5 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2010 6691 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 11/05/2010 18:41

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** CIRUGIA - CAMA 403 4N

FARMACOLÓGICOS

MEDICAMENTO: OMEPRAZOL CAPSULA 20 MG. DOSIS Y FRECUENCIA : 1 CAP DIA.. CONFIRMA ANTECEDENTE. 11/05/2010 22:22

PROFESIONAL: MARCELA RODRIGUEZ ESPINOSA.

GINECOBSTÉTRICOS

MENARQUIA: 14. CICLO: . FUM: . ÚLTIMA CCV: . ÚLTIMA MAMOGRAFÍA: . MÉTODO PLANIFICACIÓN: . FUP: . FÓRMULA OBSTÉTRICA: G2, PV1, C1, E0, A0, V0, M0. FUR: HACE 15 AÑOS. 11/05/2010 22:23

PROFESIONAL: MARCELA RODRIGUEZ ESPINOSA.

EXAMEN FÍSICO

TENSIÓN ARTERIAL: 120/60 mmHg.
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 16 POR MINUTO.
TEMPERATURA: 36.0 ºC
PERIMETRO CEFÁLICO:
PESO: . **TALLA:** , **IMC:**
ESTADO GENERAL: ACEPTABLE

FRECUENCIA CARDÍACA: 80 POR MINUTO.
SATURACIÓN OXIGENO:
ESCALA DE DOLOR:
PERIMETRO ABDOMINAL:
ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA
SOSPECHA DE EMBRIAGUEZ: N
GLASGOW:15/15

HALLAZGOS DEL EXAMEN FÍSICO

CABEZA: CONJUNTIVAS HUMEDAS, MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO: SIMETRICO, NO INGURJITACION YUGULAR

TÓRAX: SIMETRICO HEMOVAC DRENANDO MATERIAL SANGUINOLENTO,

CARDIOVASCULAR: RSCS RITMICOS, SIN AGREGADOS

PULMONAR: RSRS SIMETRICOS, SIN AGREGADOS

ABDOMEN: FAJADO

EXAMEN NEUROLÓGICO: SIN DEFICIT.

EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS, NO EDEMAS

MENTAL: SIN ALTERACIONES.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICO: C50.9 - TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA
TIPO DIAGNÓSTICO: CONFIRMADO REPETIDO **CATEGORÍA:**
OBSERVACIONES:

CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL
CONDICIÓN PACIENTE: NO EMBARAZADA
SOSPECHA DE ATEL: NO
DATOS SOSPECHA ATEL:
TIEMPO EN LA OCUPACIÓN:

ANÁLISIS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 41744555

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO ***IDENTIFICACIÓN:****CC-41744555*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 55 AÑOS 1 MESES 5 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2010 6691 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 11/05/2010 18:41

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** CIRUGIA - CAMA 403 4N

PLAN DE MANEJO

INGRESA PARA CUIDADO POST OPERATORIO.
¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE?:

PROFESIONAL: MARCELA RODRIGUEZ ESPINOSA
REGISTRO MÉDICO: 52032822
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

INGRESO

FECHA Y HORA: 12/05/2010 10:47

DIAGNÓSTICO ACTUAL

CA SENO POST QUIMIO PRIOEMARIA. POP 1 ERDIA DE MASTECTOMIA+ VATO AXILA+ RECONSTRUCCION TRAM + EVENTRORRAFIA.

OBJETIVO

DRENAJE HEM,OVAC ACTIVO. AXILA 75CC SERO HEMATICO. NO COLECCIONES, COLGAJOS VIABLES, HERIDASLIMPIAS.
. C/P BIEN. ABDOMENBLANDO SIN SIGNOS DEIRRITACION.

HB 11,9 TOLERO LA DEAMBULACIOMN ASINTOMATICA.

PLAN DE MANEJO:

1. DIETA CORRIENTE.
2- RETIRAR LEV Y SV.
3- ACETAMINOFEN X 500MG 2 TAB V.O CADA6 HORAS.
4-DICLOFENACO 50 MG V.O CADA 12 HORAS.
5-OMEP´RAZOL 20MG V.O CADA 12 HORAS.
6- ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTANEOSDIA INICIAR HOY, NO APLICAR EN PARED ABDOMINAL.
7- LEVANTARLA.
8- CUIDADOSDE HEMOVAC.

PROFESIONAL: CLAUDIA RAMIREZ
REGISTRO: 41701439
ESPECIALIDAD:

INGRESO

FECHA Y HORA: 13/05/2010 14:00

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 41744555

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO ***IDENTIFICACIÓN:****CC-41744555*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 55 AÑOS 1 MESES 5 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: H 2010 6691 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 11/05/2010 18:41

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:** CIRUGIA - CAMA 403 4N

DIAGNÓSTICO ACTUAL

POP MASTECTOMIA + VACIAMIENTO AXILA DIF VIA + RECONSTRUCCION INMEDIATA CON COLGAJO TRAM + EVENTRORRAFIA CON MALLA.
POP 2DO DIA.

OBJETIVO

TLERO V.O, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA. HIDRATADA AFEBRIL, HERIDAS BIEN, COLGAJOS VIABLES, SIN COLLECCIONES, DRENAJES POR HEMOVAC ACTIVOS.
C/P:BIEN.
ASBDOMEN : BLANDO, SIN IRRITACION.

PLAN DE MANEJO:

SALIDA Y CONTROL POR C EXTERNA

PROFESIONAL: CLAUDIA RAMIREZ
REGISTRO: 41701439
ESPECIALIDAD:

EGRESO

DIAGNÓSTICO	TIPO DE DIAGNÓSTICO	CATEGORÍA	ESTADO
C50.1 - TUMOR MALIGNO DE LA PORCION CENTRAL DE LA MAMA	CONFIRMADO REPETIDO	PRINCIPAL	

PROFESIONAL: CLAUDIA RAMIREZ
REGISTRO MÉDICO: 41701439
ESPECIALIDAD: ONCOLOGIA CLINICA (CONSULTA DE SENO) EPS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 41744555

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO ***IDENTIFICACIÓN:****CC-41744555*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 55 AÑOS 1 MESES 10 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: E 2010 65965 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 18/05/2010 08:21

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:**

HISTORIA CLINICA BÁSICA

FECHA Y HORA: 18/05/2010 8:54

MOTIVO DE CONSULTA

INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR: PACIENTE

CA SENO

ENFERMEDAD ACTUAL

55 AÑOS
DIAGNOSTICO DE CA SENO DERECHO CIE DESDE OCTUBRE 2009.
T4B(6CM)N2 (4CM) M0. ESTADO IIIB.
DUCTAL INFILTRANTE GRADO II RE 90%,RPG50% HER2NEU NEG.
RNM MUESTRA GRAN COMPROMISO TUMORAL DESDE LAS 6 HASTA LAS 12 (8CM EN EL DIAMETRO MAYOR) DE SENO DERECHO. CONGLOMERADO GANGLIONAR.
SE REMITIO A QUIMIOTERAPIA PRIMARIA RECIBIO 4 CICLOS DE AC Y 4 CICLOS DE PACLITACEL
RNM MUESTRA RESPUESTA DE UN 40%.
SE REALIZO MASTECTOMIA Y RECONSTRUCCION CON TRAM EN POP .

EF:
SENO RECONSTRUIDO COLGAJOS CIABLES, SIN CIOLECCIONES, DRENAJE DE HEMOVAC ACTIVO SUPERIOR A 50CC EN 24 HORAS.
NORECIDIVA.
ABDOMINOPLASTIA BIEN SIN COLECCIONES.

CONTROL EN 8 DIAS.

ANTECEDENTES DEL PACIENTE

PATOLÓGICOS

C50.9 - TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA, MES: 9 AÑO: 2009. EN TTO CON QUIMIOTERAPIA, ULTIMA DOSIS 15/04/2010. CONFIRMA ANTECEDENTE. 11/05/2010 10:51

PROFESIONAL: YUFAR JOSE LOPEZ GARCIA.

QUIRÚRGICOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 41744555

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO ***IDENTIFICACIÓN:****CC-41744555*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 55 AÑOS 1 MESES 10 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: E 2010 65965 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 18/05/2010 08:21

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:**

(684003) HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA, MES: AÑO: . CONFIRMA ANTECEDENTE. 11/05/2010 10:50

PROFESIONAL: YUFAR JOSE LOPEZ GARCIA.

ANESTESIA: CESAREA, MES: AÑO: . CONFIRMA ANTECEDENTE. 11/05/2010 10:50

PROFESIONAL: YUFAR JOSE LOPEZ GARCIA.

ALÉRGICOS

TIPO ALERGIA: MEDICAMENTOS. AGENTE CAUSAL: NIEGA, MES: AÑO: . CONFIRMA ANTECEDENTE. 11/05/2010 10:51

PROFESIONAL: YUFAR JOSE LOPEZ GARCIA.

FARMACOLÓGICOS

MEDICAMENTO: OMEPRAZOL CAPSULA 20 MG. DOSIS Y FRECUENCIA : 1 CAP DIA.. CONFIRMA ANTECEDENTE. 11/05/2010 22:22

PROFESIONAL: MARCELA RODRIGUEZ ESPINOSA.

GINECOBSTÉTRICOS

MENARQUIA: 14. CICLO: . FUM: . ÚLTIMA CCV: . ÚLTIMA MAMOGRAFÍA: . MÉTODO PLANIFICACIÓN: . FUP: . FÓRMULA OBSTÉTRICA: G2, PV1, C1, E0, A0, V0, M0. FUR: HACE 15 AÑOS. 11/05/2010 22:23

PROFESIONAL: MARCELA RODRIGUEZ ESPINOSA.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICO: C50.1 - TUMOR MALIGNO DE LA PORCION CENTRAL DE LA MAMA
TIPO DIAGNÓSTICO: CONFIRMADO REPETIDO **CATEGORÍA:** PRINCIPAL
OBSERVACIONES:

CAUSA EXTERNA: EVENTO CATASTROFICO
CONDICIÓN PACIENTE: NO EMBARAZADA
SOSPECHA DE ATEL: NO
DATOS SOSPECHA ATEL:
TIEMPO EN LA OCUPACIÓN:

ANÁLISIS

PLAN DE MANEJO

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE?:

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 41744555

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO ***IDENTIFICACIÓN:****CC-41744555*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 55 AÑOS 1 MESES 10 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: E 2010 65965 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 18/05/2010 08:21

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:**

PROFESIONAL: CLAUDIA RAMIREZ
REGISTRO MÉDICO: 41701439
ESPECIALIDAD: ONCOLOGIA CLINICA (CONSULTA DE SENO) EPS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 41744555

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO ***IDENTIFICACIÓN:****CC-41744555*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 55 AÑOS 1 MESES 17 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: E 2010 69783 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 25/05/2010 08:32

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:**

HISTORIA CLINICA BÁSICA

FECHA Y HORA: 25/05/2010 9:36

MOTIVO DE CONSULTA

INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR: PACIENTE

CA SENO

ENFERMEDAD ACTUAL

55 AÑOS
DIAGNOSTICO DE CA SENO DERECHO CIE DESDE OCTUBRE 2009.
T4B(6CM)N2 (4CM) M0. ESTADO IIIB.
DUCTAL INFILTRANTE GRADO II RE 90%,RPG50% HER2NEU NEG.
RNM MUESTRA GRAN COMPROMISO TUMORAL DESDE LAS 6 HASTA LAS 12 (8CM EN EL DIAMETRO MAYOR) DE SENO DERECHO. CON GLOMERADO GANGLIONAR.
SE REMITIO A QUIMIOTERAPIA PRIMARIA RECIBIO 4 CICLOS DE AC Y 4 CICLOS DE PACLITACEL
RNM MUESTRA RESPUESTA DE UN 40%.
SE REALIZO MASTECTOMIA Y RECONSTRUCCION CON TRAM EN POP .
LIMITACION FUNCIONAL DE HOMBRO

EF:
SENO RECONSTRUIDO COLGAJOS VIABLES
NO RECIDIVA.
ABDOMINOPLASTIA BIEN SIN COLECCIONES.

SE REMITE A REHABILITACION PARA RECUPERRA HOMBRO. SS FSH Y ESTRADIOL.
CONTROL CON ESTE RESULTADO Y PATOLOGIA.

ANTECEDENTES DEL PACIENTE

PATOLÓGICOS

C50.9 - TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA, MES: 9 AÑO: 2009. EN TTO CON QUIMIOTERAPIA, ULTIMA DOSIS 15/04/2010. CONFIRMA ANTECEDENTE. 11/05/2010 10:51

PROFESIONAL: YUFAR JOSE LOPEZ GARCIA.

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 41744555

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO ***IDENTIFICACIÓN:****CC-41744555*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 55 AÑOS 1 MESES 17 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: E 2010 69783 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 25/05/2010 08:32

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:**

QUIRÚRGICOS

(684003) HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA, MES: AÑO: . CONFIRMA ANTECEDENTE. 11/05/2010 10:50

PROFESIONAL: YUFAR JOSE LOPEZ GARCIA.

ANESTESIA: CESAREA, MES: AÑO: . CONFIRMA ANTECEDENTE. 11/05/2010 10:50

PROFESIONAL: YUFAR JOSE LOPEZ GARCIA.

ALÉRGICOS

TIPO ALERGIA: MEDICAMENTOS. AGENTE CAUSAL: NIEGA, MES: AÑO: . CONFIRMA ANTECEDENTE. 11/05/2010 10:51

PROFESIONAL: YUFAR JOSE LOPEZ GARCIA.

FARMACOLÓGICOS

MEDICAMENTO: OMEPRAZOL CAPSULA 20 MG. DOSIS Y FRECUENCIA : 1 CAP DIA.. CONFIRMA ANTECEDENTE. 11/05/2010 22:22

PROFESIONAL: MARCELA RODRIGUEZ ESPINOSA.

GINECOBSTÉTRICOS

MENARQUIA: 14. CICLO: . FUM: . ÚLTIMA CCV: . ÚLTIMA MAMOGRAFÍA: . MÉTODO PLANIFICACIÓN: . FUP: . FÓRMULA OBSTÉTRICA: G2, PV1, C1, E0, A0, V0, M0. FUR: HACE 15 AÑOS. 11/05/2010 22:23

PROFESIONAL: MARCELA RODRIGUEZ ESPINOSA.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICO: C50.9 - TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA
TIPO DIAGNÓSTICO: CONFIRMADO REPETIDO **CATEGORÍA:** PRINCIPAL
OBSERVACIONES:

CAUSA EXTERNA: EVENTO CATASTROFICO
CONDICIÓN PACIENTE: NO EMBARAZADA
SOSPECHA DE ATEL: NO
DATOS SOSPECHA ATEL:
TIEMPO EN LA OCUPACIÓN:

ANÁLISIS

PLAN DE MANEJO

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE?:

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 41744555

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO ***IDENTIFICACIÓN:****CC-41744555*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 55 AÑOS 1 MESES 17 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: E 2010 69783 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 25/05/2010 08:32

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:**

PROFESIONAL: CLAUDIA RAMIREZ
REGISTRO MÉDICO: 41701439
ESPECIALIDAD: ONCOLOGIA CLINICA (CONSULTA DE SENO) EPS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 41744555

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO ***IDENTIFICACIÓN:****CC-41744555*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 55 AÑOS 4 MESES 29 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: E 2010 119915 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 06/09/2010 12:33

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:**

HISTORIA CLINICA BÁSICA

FECHA Y HORA: 6/09/2010 13:40

MOTIVO DE CONSULTA

INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR: PACIENTE

DOLOR LUMBAR

ENFERMEDAD ACTUAL

PACEITEN CON ANTECEDENTE DE DOLOR LUMBAR Y MANOS BILATERAL CON LIMITACION FUCNIONAL. REFIERE MAYO INTENSIDAD DE LOS SINTOMAS EN LA NOCHE

ANTECEDENTES DEL PACIENTE

PATOLÓGICOS

C50.9 - TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA, MES: 9 AÑO: 2009. EN TTO CON QUIMIOTERAPIA, ULTIMA DOSIS 15/04/2010. CONFIRMA ANTECEDENTE. 11/05/2010 10:51

PROFESIONAL: YUFAR JOSE LOPEZ GARCIA.

QUIRÚRGICOS

(684003) HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA, MES: AÑO: . CONFIRMA ANTECEDENTE. 11/05/2010 10:50

PROFESIONAL: YUFAR JOSE LOPEZ GARCIA.

ANESTESIA: CESAREA, MES: AÑO: . CONFIRMA ANTECEDENTE. 11/05/2010 10:50

PROFESIONAL: YUFAR JOSE LOPEZ GARCIA.

ALÉRGICOS

TIPO ALERGIA: MEDICAMENTOS. AGENTE CAUSAL: NIEGA, MES: AÑO: . CONFIRMA ANTECEDENTE. 11/05/2010 10:51

PROFESIONAL: YUFAR JOSE LOPEZ GARCIA.

FARMACOLÓGICOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 41744555

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO ***IDENTIFICACIÓN:****CC-41744555*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 55 AÑOS 4 MESES 29 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: E 2010 119915 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 06/09/2010 12:33

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:**

MEDICAMENTO: OMEPRAZOL CAPSULA 20 MG. DOSIS Y FRECUENCIA : 1 CAP DIA.. CONFIRMA ANTECEDENTE. 11/05/2010 22:22

PROFESIONAL: MARCELA RODRIGUEZ ESPINOSA.

GINECOBSTÉTRICOS

MENARQUIA: 14. CICLO: . FUM: . ÚLTIMA CCV: . ÚLTIMA MAMOGRAFÍA: . MÉTODO PLANIFICACIÓN: . FUP: . FÓRMULA OBSTÉTRICA: G2, PV1, C1, E0, A0, V0, M0. FUR: HACE 15 AÑOS. 11/05/2010 22:23

PROFESIONAL: MARCELA RODRIGUEZ ESPINOSA.

EXAMEN FÍSICO

TENSIÓN ARTERIAL:
FRECUENCIA CARDÍACA:
FRECUENCIA RESPIRATORIA:
SATURACIÓN OXIGENO:
TEMPERATURA:
ESCALA DE DOLOR:
PERIMETRO CEFÁLICO:
PERIMETRO ABDOMINAL:
PESO: . **TALLA:** , **IMC:**
ESTADO DE CONCIENCIA:
ESTADO GENERAL:
SOSPECHA DE EMBRIAGUEZ:
GLASGOW:

HALLAZGOS DEL EXAMEN FÍSICO

EXTREMIDADES SUPERIORES: DOLOR PARAVERTEBRAL CON LIMITACION DE ARCOS DE MOVIMIENTO SIN DEFICIT NEUROVASCULA DISTAL

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICO: M54.5 - LUMBAGO NO ESPECIFICADO
TIPO DIAGNÓSTICO: IMPRESION DIAGNOSTICA **CATEGORÍA:** PRINCIPAL
OBSERVACIONES:

CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL
CONDICIÓN PACIENTE:
SOSPECHA DE ATEL: NO
DATOS SOSPECHA ATEL:
TIEMPO EN LA OCUPACIÓN:

ANÁLISIS

PLAN DE MANEJO

SE D AORDEN DE FSAT Y CITA DE CONTROL SS RX DE MANOS
¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE?:

PROFESIONAL: CAMILO HERNANDO ARANGO OREJUELA
REGISTRO MÉDICO: 16940108
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 41744555

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO ***IDENTIFICACIÓN:****CC-41744555*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 55 AÑOS 4 MESES 29 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: E 2010 119915 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 06/09/2010 12:33

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:**

PROCEDIMIENTOS EXTERNOS

NÚMERO DE FORMULA: 144201

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCIÓN	ENTIDAD	CANT.	PRESTADOR
115010002	(890380) TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA CONSULTA DE CONTROL	EPS SANITAS S.A.S	1	-

NÚMERO DE FORMULA: 144202

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCIÓN	ENTIDAD	CANT.	PRESTADOR
402030031	(873210) RADIOGRAFÍA DE MANO	EPS SANITAS S.A.S	1	-

NÚMERO DE FORMULA: 144204

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCIÓN	ENTIDAD	CANT.	PRESTADOR
501000001	931001 TERAPIA FISICA INTEGRAL	EPS SANITAS S.A.S	10	-

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 41744555

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO ***IDENTIFICACIÓN:****CC-41744555*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 56 AÑOS 6 MESES 24 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: E 2011 132545 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 01/11/2011 07:01

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:**

HISTORIA CLINICA BÁSICA

FECHA Y HORA: 1/11/2011 7:48

MOTIVO DE CONSULTA

INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR: PACIENTE

CA SENO

ENFERMEDAD ACTUAL

56 AÑOS
DIAGNOSTICO DE CA SENO DERECHO CIE DESDE OCTUBRE 2009.
T4B(6CM)N2 (4CM) M0. ESTADO IIIB.
DUCTAL INFILTRANTE GRADO II RE 90%,RPG50% HER2NEU NEG.
RNM MUESTRA GRAN COMPROMISO TUMORAL DESDE LAS 6 HASTA LAS 12 (8CM EN EL DIAMETRO MAYOR) DE SENO DERECHO. CON GLOMERADO GANGLIONAR.
SE REMITIO A QUIMIOTERAPIA PRIMARIA RECIBIO 4 CICLOS DE AC Y 4 CICLOS DE PACLITACEL
RNM MUESTRA RESPUESTA DE UN 40%.
SE REALIZO MASTECTOMIA Y RECONSTRUCCION CON TRAM EN POP .
LIMITACION FUNCIONAL DE HOMBRO.
PATOLOGIA INFORMA TUMOR RESIDUAL INFILTRANTE : GRADO II DE1,4CM BORDES NEGATIVOS. 3/21 GANGLIOS CON TUMOR.
ESTRADIOL 5 Y FSH EN 42,23. CIFRAS COMPATIBLES CON MENOPAUSIA.
SE INICIO AROMASIN DESDE JUNIO 2010 . RADIOTERAPIA POP. TRAE LAB CON ALTERACION TRRANSAMINADA , FA,Y GLUICEMIA.
EF:
HERIDAS BIEN .
ALGO DE NECROSIS LATERAL EXTERNA DE COLGAJO , NO INFECCION, NO RECIDIVA.
NO COLECCIONES.
ABDOMEN NEGATIVO. OSEO NEGATIVO.

CONTINUA INHIBIDOR DE AROMATASA+AC ZOLEDRONICO. SS ECOH

ANTECEDENTES DEL PACIENTE

PATOLÓGICOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 41744555

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO ***IDENTIFICACIÓN:****CC-41744555*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 56 AÑOS 6 MESES 24 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: E 2011 132545 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 01/11/2011 07:01

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:**

C50.9 - TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA, MES: 9 AÑO: 2009. EN TTO CON QUIMIOTERAPIA, ULTIMA DOSIS 15/04/2010. CONFIRMA ANTECEDENTE. 11/05/2010 10:51

PROFESIONAL: YUFAR JOSE LOPEZ GARCIA.

QUIRÚRGICOS

(684003) HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA, MES: AÑO: . CONFIRMA ANTECEDENTE. 11/05/2010 10:50

PROFESIONAL: YUFAR JOSE LOPEZ GARCIA.

ANESTESIA: CESAREA, MES: AÑO: . CONFIRMA ANTECEDENTE. 11/05/2010 10:50

PROFESIONAL: YUFAR JOSE LOPEZ GARCIA.

ALÉRGICOS

TIPO ALERGIA: MEDICAMENTOS. AGENTE CAUSAL: NIEGA, MES: AÑO: . CONFIRMA ANTECEDENTE. 11/05/2010 10:51

PROFESIONAL: YUFAR JOSE LOPEZ GARCIA.

FARMACOLÓGICOS

MEDICAMENTO: OMEPRAZOL CAPSULA 20 MG. DOSIS Y FRECUENCIA : 1 CAP DIA.. CONFIRMA ANTECEDENTE. 11/05/2010 22:22

PROFESIONAL: MARCELA RODRIGUEZ ESPINOSA.

GINECOBSTÉTRICOS

MENARQUIA: 14. CICLO: . FUM: . ÚLTIMA CCV: . ÚLTIMA MAMOGRAFÍA: . MÉTODO PLANIFICACIÓN: . FUP: . FÓRMULA OBSTÉTRICA: G2, PV1, C1, E0, A0, V0, M0. FUR: HACE 15 AÑOS. 11/05/2010 22:23

PROFESIONAL: MARCELA RODRIGUEZ ESPINOSA.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICO: C50.9 - TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA
TIPO DIAGNÓSTICO: CONFIRMADO REPETIDO **CATEGORÍA:** PRINCIPAL
OBSERVACIONES:

CAUSA EXTERNA: EVENTO CATASTROFICO
CONDICIÓN PACIENTE: NO EMBARAZADA
SOSPECHA DE ATEL: NO
DATOS SOSPECHA ATEL:
TIEMPO EN LA OCUPACIÓN:

ANÁLISIS

PLAN DE MANEJO

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 41744555

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO ***IDENTIFICACIÓN:****CC-41744555*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 56 AÑOS 6 MESES 24 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: E 2011 132545 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 01/11/2011 07:01

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:**

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE?:

PROFESIONAL: CLAUDIA RAMIREZ
REGISTRO MÉDICO: 41701439
ESPECIALIDAD: ONCOLOGIA CLINICA (CONSULTA DE SENO) EPS

PROCEDIMIENTOS EXTERNOS

NÚMERO DE FORMULA: 300847

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCIÓN	ENTIDAD	CANT.	PRESTADOR
104070002	(890332) CONSULTA DE CONTROL EN CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	EPS SANITAS S.A.S	1	-
402030130	(876802) MAMOGRAFÍA BILATERAL	EPS SANITAS S.A.S	1	-

NÚMERO DE FORMULA: 300849

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCIÓN	ENTIDAD	CANT.	PRESTADOR
401010050	(902209) HEMOGRAMA TIPO III-	EPS SANITAS S.A.S	1	-
402010004	(881302) ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL (HIG, PAN, VES, VÍAS BIL, RIÑ, BAZ, GANDES VAS, PELV Y FLANCOS)	EPS SANITAS S.A.S	1	-

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 41744555

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO ***IDENTIFICACIÓN:****CC-41744555*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 56 AÑOS 7 MESES 23 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: E 2011 145495 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 01/12/2011 08:20

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:**

HISTORIA CLINICA BÁSICA

FECHA Y HORA: 1/12/2011 8:43

MOTIVO DE CONSULTA

INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR: PACIENTE

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

DIAGNOSTICO DE CA SENO DERECHO CIE DESDE OCTUBRE 2009.
T4B(6CM)N2 (4CM) M0. ESTADO IIIB.
DUCTAL INFILTRANTE GRADO II RE 90%,RPG50% HER2NEU NEG.
RNM MUESTRA GRAN COMPROMISO TUMORAL DESDE LAS 6 HASTA LAS 12 (8CM EN EL DIAMETRO MAYOR) DE SENO DERECHO. CON GLOMERADO GANGLIONAR.
SE REMITIO A QUIMIOTERAPIA PRIMARIA RECIBIO 4 CICLOS DE AC Y 4 CICLOS DE PACLITACEL
RNM MUESTRA RESPUESTA DE UN 40%.
SE REALIZO MASTECTOMIA Y RECONSTRUCCION CON TRAM EN POP .
LIMITACION FUNCIONAL DE HOMBRO.
PATOLOGIA INFORMA TUMOR RESIDUAL INFILTRANTE : GRADO II DE1,4CM BORDES NEGATIVOS. 3/21 GANGLIOS CON TUMOR.
ESTRADIOL 5 Y FSH EN 42,23. CIFRAS COMPATIBLES CON MENOPAUSIA.
SE INICIO AROMASIN DESDE JUNIO 2010 . REFIERE ARTRALGIAS ESPECIELMENTE EN MANOS.
RADIOTERAPIA POP
DENSITOMETRIA DE ABRIL 2011
REFIERE DOLOR E HIPOCONDRIO DERECHO POR LO CUAL SE SOLICITARON PRUEBAS DE FUNCION HEPATICA.
CREAT: 0.75 FA: 115.57 GLIC: 108 BUN: 16.9 ALT: 66 AST: 46
LDH 403 BBT: 0.79 BBI:0.62

ANTECEDENTES DEL PACIENTE

PATOLÓGICOS

C50.9 - TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA, MES: 9 AÑO: 2009. EN TTO CON QUIMIOTERAPIA, ULTIMA DOSIS 15/04/2010. CONFIRMA ANTECEDENTE. 11/05/2010 10:51

PROFESIONAL: YUFAR JOSE LOPEZ GARCIA.

QUIRÚRGICOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 41744555

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO ***IDENTIFICACIÓN:****CC-41744555*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 56 AÑOS 7 MESES 23 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: E 2011 145495 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 01/12/2011 08:20

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:**

(684003) HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA, MES: AÑO: . CONFIRMA ANTECEDENTE. 11/05/2010 10:50

PROFESIONAL: YUFAR JOSE LOPEZ GARCIA.

ANESTESIA: CESAREA, MES: AÑO: . CONFIRMA ANTECEDENTE. 11/05/2010 10:50

PROFESIONAL: YUFAR JOSE LOPEZ GARCIA.

ALÉRGICOS

TIPO ALERGIA: MEDICAMENTOS. AGENTE CAUSAL: NIEGA, MES: AÑO: . CONFIRMA ANTECEDENTE. 11/05/2010 10:51

PROFESIONAL: YUFAR JOSE LOPEZ GARCIA.

FARMACOLÓGICOS

MEDICAMENTO: OMEPRAZOL CAPSULA 20 MG. DOSIS Y FRECUENCIA : 1 CAP DIA.. CONFIRMA ANTECEDENTE. 11/05/2010 22:22

PROFESIONAL: MARCELA RODRIGUEZ ESPINOSA.

GINECOBSTÉTRICOS

MENARQUIA: 14. CICLO: . FUM: . ÚLTIMA CCV: . ÚLTIMA MAMOGRAFÍA: . MÉTODO PLANIFICACIÓN: . FUP: . FÓRMULA OBSTÉTRICA: G2, PV1, C1, E0, A0, V0, M0. FUR: HACE 15 AÑOS. 11/05/2010 22:23

PROFESIONAL: MARCELA RODRIGUEZ ESPINOSA.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICO: C50.9 - TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA
TIPO DIAGNÓSTICO: CONFIRMADO REPETIDO **CATEGORÍA:** PRINCIPAL
OBSERVACIONES:

CAUSA EXTERNA: EVENTO CATASTROFICO
CONDICIÓN PACIENTE: NO EMBARAZADA
SOSPECHA DE ATEL: NO
DATOS SOSPECHA ATEL:
TIEMPO EN LA OCUPACIÓN:

ANÁLISIS

PLAN DE MANEJO

SE SOLICITACONTROL DE PRUEBAS DE FUNCION HEPATICA.
¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE?: SI

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 41744555

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO ***IDENTIFICACIÓN:****CC-41744555*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 56 AÑOS 7 MESES 23 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: E 2011 145495 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 01/12/2011 08:20

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:**

PROFESIONAL: CLAUDIA RAMIREZ
REGISTRO MÉDICO: 41701439
ESPECIALIDAD: ONCOLOGIA CLINICA (CONSULTA DE SENO) EPS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 41744555

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO ***IDENTIFICACIÓN:****CC-41744555*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 56 AÑOS 9 MESES 18 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: E 2012 9959 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 26/01/2012 15:26

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:**

HISTORIA CLINICA BÁSICA

FECHA Y HORA: 26/01/2012 18:54

MOTIVO DE CONSULTA

INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR: PACIENTE

CA SENO

ENFERMEDAD ACTUAL

56 AÑOS
DIAGNOSTICO DE CA SENO DERECHO CIE DESDE OCTUBRE 2009.
T4B(6CM)N2 (4CM) M0. ESTADO IIIB.
DUCTAL INFILTRANTE GRADO II RE 90%,RPG50% HER2NEU NEG.
RNM MUESTRA GRAN COMPROMISO TUMORAL DESDE LAS 6 HASTA LAS 12 (8CM EN EL DIAMETRO MAYOR) DE SENO DERECHO. CON GLOMERADO GANGLIONAR.
SE REMITIO A QUIMIOTERAPIA PRIMARIA RECIBIO 4 CICLOS DE AC Y 4 CICLOS DE PACLITACEL
RNM MUESTRA RESPUESTA DE UN 40%.
SE REALIZO MASTECTOMIA Y RECONSTRUCCION CON TRAM EN POP .
LIMITACION FUNCIONAL DE HOMBRO.
PATOLOGIA INFORMA TUMOR RESIDUAL INFILTRANTE : GRADO II DE1,4CM BORDES NEGATIVOS. 3/21 GANGLIOS CON TUMOR.
ESTRADIOL 5 Y FSH EN 42,23. CIFRAS COMPATIBLES CON MENOPAUSIA.
SE INICIO AROMASIN DESDE JUNIO 2010 . REFIERE ARTRALGIAS ESPECIELMENTE EN MANOS.
RADIOTERAPIA POP
CIFRAS DE GLICEMIA ELEVADAS Y ELEVACION DETRANSAMINASAS. CON ECOGRAFIANORMAL.
SE REMITE A VALORACION Y ESTUDIO POR MD INTERNA.

ANTECEDENTES DEL PACIENTE

PATOLÓGICOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 41744555

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO ***IDENTIFICACIÓN:****CC-41744555*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 56 AÑOS 9 MESES 18 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: E 2012 9959 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 26/01/2012 15:26

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:**

C50.9 - TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA, MES: 9 AÑO: 2009. EN TTO CON QUIMIOTERAPIA, ULTIMA DOSIS 15/04/2010. CONFIRMA ANTECEDENTE. 11/05/2010 10:51

PROFESIONAL: YUFAR JOSE LOPEZ GARCIA.

QUIRÚRGICOS

(684003) HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA, MES: AÑO: . CONFIRMA ANTECEDENTE. 11/05/2010 10:50

PROFESIONAL: YUFAR JOSE LOPEZ GARCIA.

ANESTESIA: CESAREA, MES: AÑO: . CONFIRMA ANTECEDENTE. 11/05/2010 10:50

PROFESIONAL: YUFAR JOSE LOPEZ GARCIA.

ALÉRGICOS

TIPO ALERGIA: MEDICAMENTOS. AGENTE CAUSAL: NIEGA, MES: AÑO: . CONFIRMA ANTECEDENTE. 11/05/2010 10:51

PROFESIONAL: YUFAR JOSE LOPEZ GARCIA.

FARMACOLÓGICOS

MEDICAMENTO: OMEPRAZOL CAPSULA 20 MG. DOSIS Y FRECUENCIA : 1 CAP DIA.. CONFIRMA ANTECEDENTE. 11/05/2010 22:22

PROFESIONAL: MARCELA RODRIGUEZ ESPINOSA.

GINECOBSTÉTRICOS

MENARQUIA: 14. CICLO: . FUM: . ÚLTIMA CCV: . ÚLTIMA MAMOGRAFÍA: . MÉTODO PLANIFICACIÓN: . FUP: . FÓRMULA OBSTÉTRICA: G2, PV1, C1, E0, A0, V0, M0. FUR: HACE 15 AÑOS. 11/05/2010 22:23

PROFESIONAL: MARCELA RODRIGUEZ ESPINOSA.

EXAMEN FÍSICO

TENSIÓN ARTERIAL:
FRECUENCIA RESPIRATORIA:
TEMPERATURA:
PERIMETRO CEFÁLICO:
PESO: . **TALLA:** , **IMC:**
ESTADO GENERAL:
FRECUENCIA CARDÍACA:
SATURACIÓN OXIGENO:
ESCALA DE DOLOR:
PERIMETRO ABDOMINAL:
ESTADO DE CONCIENCIA:
SOSPECHA DE EMBRIAGUEZ:
GLASGOW:

HALLAZGOS DEL EXAMEN FÍSICO

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 41744555

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO ***IDENTIFICACIÓN:****CC-41744555*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 56 AÑOS 9 MESES 18 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: E 2012 9959 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 26/01/2012 15:26

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:**

TÓRAX: HERIDAS BIEN .
ALGO DE NECROSIS LATERAL EXTERNA DE COLGAJO , NO INFECCION, NO RECIDIVA.
NO COLECCIONES.
SENO IZQ Y AXILA NEGATIVO.
ABDOMEN NEGATIVO. OSEO NEGATIVO.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICO: C50.9 - TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA
TIPO DIAGNÓSTICO: CONFIRMADO REPETIDO **CATEGORÍA:** PRINCIPAL
OBSERVACIONES: CONTINUA INHIBIDOR DE AROMATASA(AROMASIN)+ ACIDO ZOLEDRONICO6M.
SE REMITEA MD INTERNA.
CONTROL 6M CON MAMOGRAFIA

CAUSA EXTERNA: EVENTO CATASTROFICO
CONDICIÓN PACIENTE: NO EMBARAZADA
SOSPECHA DE ATEL: NO
DATOS SOSPECHA ATEL:
TIEMPO EN LA OCUPACIÓN:

ANÁLISIS

PLAN DE MANEJO

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE?:

PROFESIONAL: CLAUDIA RAMIREZ
REGISTRO MÉDICO: 41701439
ESPECIALIDAD: ONCOLOGIA CLINICA (CONSULTA DE SENO) EPS

PROCEDIMIENTOS EXTERNOS

NÚMERO DE FORMULA: 330879

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCIÓN	ENTIDAD	CANT.	PRESTADOR
104070002	(890332) CONSULTA DE CONTROL EN CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	EPS SANITAS S.A.S	1	-
402030130	(876802) MAMOGRAFÍA BILATERAL	EPS SANITAS S.A.S	1	-

NÚMERO DE FORMULA: 330881

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCIÓN	ENTIDAD	CANT.	PRESTADOR
109010001	(890266) MEDICINA INTERNA CONSULTA 1a VEZ	EPS SANITAS S.A.S	1	-

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 41744555

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO ***IDENTIFICACIÓN:****CC-41744555*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 57 AÑOS 1 MESES 22 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: E 2012 59484 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 30/05/2012 09:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:**

HISTORIA CLINICA BÁSICA

FECHA Y HORA: 30/05/2012 10:46

MOTIVO DE CONSULTA

INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR: PACIENTE

CA SENO

ENFERMEDAD ACTUAL

57 AÑOS
DIAGNOSTICO DE CA SENO DERECHO CIE DESDE OCTUBRE 2009.
T4B(6CM)N2 (4CM) M0. ESTADO IIIB.
DUCTAL INFILTRANTE GRADO II RE 90%,RPG50% HER2NEU NEG.
RNM MUESTRA GRAN COMPROMISO TUMORAL DESDE LAS 6 HASTA LAS 12 (8CM EN EL DIAMETRO MAYOR) DE SENO DERECHO. CON GLOMERADO GANGLIONAR.
SE REMITIO A QUIMIOTERAPIA PRIMARIA RECIBIO 4 CICLOS DE AC Y 4 CICLOS DE PACLITACEL
RNM MUESTRA RESPUESTA DE UN 40%.
SE REALIZO MASTECTOMIA Y RECONSTRUCCION CON TRAM EN POP .
LIMITACION FUNCIONAL DE HOMBRO.
PATOLOGIA INFORMA TUMOR RESIDUAL INFILTRANTE : GRADO II DE1,4CM BORDES NEGATIVOS. 3/21 GANGLIOS CON TUMOR.
ESTRADIOL 5 Y FSH EN 42,23. CIFRAS COMPATIBLES CON MENOPAUSIA.
SE INICIO AROMASIN DESDE JUNIO 2010 . REFIERE ARTRALGIAS ESPECIELMENTE EN MANOS.
RADIOTERAPIA POP
CIFRAS DE GLICEMIA ELEVADAS Y ELEVACION DE TRANSAMINASAS. CON ECOGRAFIA NORMAL.
SE REMITE A VALORACION Y ESTUDIO POR MD INTERNA.
DENSITOMETRIA DE NOV 2011 OSTEOPENIA.
MAMOGRAFAI DE MAYO 2012 B1 (DR MENDOZA).

ANTECEDENTES DEL PACIENTE

PATOLÓGICOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 41744555

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO ***IDENTIFICACIÓN:****CC-41744555*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 57 AÑOS 1 MESES 22 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: E 2012 59484 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 30/05/2012 09:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:**

C50.9 - TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA, MES: 9 AÑO: 2009. EN TTO CON QUIMIOTERAPIA, ULTIMA DOSIS 15/04/2010. CONFIRMA ANTECEDENTE. 11/05/2010 10:51

PROFESIONAL: YUFAR JOSE LOPEZ GARCIA.

QUIRÚRGICOS

(684003) HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA, MES: AÑO: . CONFIRMA ANTECEDENTE. 11/05/2010 10:50

PROFESIONAL: YUFAR JOSE LOPEZ GARCIA.

ANESTESIA: CESAREA, MES: AÑO: . CONFIRMA ANTECEDENTE. 11/05/2010 10:50

PROFESIONAL: YUFAR JOSE LOPEZ GARCIA.

ALÉRGICOS

TIPO ALERGIA: MEDICAMENTOS. AGENTE CAUSAL: NIEGA, MES: AÑO: . CONFIRMA ANTECEDENTE. 11/05/2010 10:51

PROFESIONAL: YUFAR JOSE LOPEZ GARCIA.

FARMACOLÓGICOS

MEDICAMENTO: OMEPRAZOL CAPSULA 20 MG. DOSIS Y FRECUENCIA : 1 CAP DIA.. CONFIRMA ANTECEDENTE. 11/05/2010 22:22

PROFESIONAL: MARCELA RODRIGUEZ ESPINOSA.

GINECOBSTÉTRICOS

MENARQUIA: 14. CICLO: . FUM: . ÚLTIMA CCV: . ÚLTIMA MAMOGRAFÍA: . MÉTODO PLANIFICACIÓN: . FUP: . FÓRMULA OBSTÉTRICA: G2, PV1, C1, E0, A0, V0, M0. FUR: HACE 15 AÑOS. 11/05/2010 22:23

PROFESIONAL: MARCELA RODRIGUEZ ESPINOSA.

EXAMEN FÍSICO

TENSIÓN ARTERIAL:
FRECUENCIA RESPIRATORIA:
TEMPERATURA:
PERIMETRO CEFÁLICO:
PESO: . **TALLA:** , **IMC:**
ESTADO GENERAL:
FRECUENCIA CARDÍACA:
SATURACIÓN OXIGENO:
ESCALA DE DOLOR:
PERIMETRO ABDOMINAL:
ESTADO DE CONCIENCIA:
SOSPECHA DE EMBRIAGUEZ:
GLASGOW:

HALLAZGOS DEL EXAMEN FÍSICO

TÓRAX: ALGO DE NECROSIS LATERAL EXTERNA DE COLGAJO SENO DERECHO RECONSTRUIDO , , NO RECIDIVA. SENO IZQ Y AXILA NEGATIVO.
ABDOMEN NEGATIVO. OSEO NEGATIVO.

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 41744555

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO ***IDENTIFICACIÓN:****CC-41744555*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 57 AÑOS 1 MESES 22 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: E 2012 59484 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 30/05/2012 09:16

ENTIDAD: EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:**

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICO: C50.9 - TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA
TIPO DIAGNÓSTICO: CONFIRMADO REPETIDO **CATEGORÍA:** PRINCIPAL
OBSERVACIONES: CONTINUA INHIBIDOR DE AROMATASA(AROMASIN)+ ACIDO ZOLEDRONICO6M.
CONTROL 6M CLINICO.

CAUSA EXTERNA: EVENTO CATASTROFICO
CONDICIÓN PACIENTE: NO EMBARAZADA
SOSPECHA DE ATEL: NO
DATOS SOSPECHA ATEL:
TIEMPO EN LA OCUPACIÓN:

ANÁLISIS

PLAN DE MANEJO

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE?:

PROFESIONAL: CLAUDIA RAMIREZ
REGISTRO MÉDICO: 41701439
ESPECIALIDAD: ONCOLOGIA CLINICA (CONSULTA DE SENO) EPS

PROCEDIMIENTOS EXTERNOS

NÚMERO DE FORMULA: 371271

PROCEDIMIENTO	DESCRIPCIÓN	ENTIDAD	CANT.	PRESTADOR
104070002	(890332) CONSULTA DE CONTROL EN CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	EPS SANITAS S.A.S	1	-

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/10/2013) Carcinoma in situ de la mama, parte no especificada (D059), Derecho (a); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

CICLO MENSTRUAL

(04/12/2020) Actualmente presenta ciclos Menstruales?: No, Causa de "No" ciclos menstruales: Menopausia, A qué edad fue su última menstruación (Menopausia - años): 50

PLANIFICACIÓN

(04/12/2020) Tipo de método de planificación: Definitivo, Método definitivo: Oclusión tubárica bilateral, Tiempo de uso del método de planificación Definitivo: 26 - año(s)

CITOLOGÍA

(04/12/2020) Citología: Si, Fecha realización citología: 20/08/2019, Resultado citología: Negativa para lesión intraepitelial o neoplasia

MAMOGRAFÍA

(04/12/2020) Mamografía: Si, Fecha realización mamografía: 18/08/2020, Resultado mamografía: BI-RADS I

FÓRMULA OBSTÉTRICA

(04/12/2020) Edad de la madre al nacimiento del primer hijo vivo (años): 22, Fecha del último parto: 29/03/1993

FÓRMULA OBSTÉTRICA: G2 V1 C1 E0 A0 V2 M0

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) Reparacion via abierta del manguito rotador (836301), Derecho (a).
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/10/2013) Reseccion de cuadrante de mama SOD (852200), Derecho (a); Observación registrada el 09/10/2013: con reconstruccion de mama, sin reconstruccion de pezon..
(09/10/2013) Histerectomia total abdominal SOD (684000).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE

30/05/2013 10:01:02. E.P.S Sanitas - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Claudia Ramirez. Reg. Médico. 41701439. Cirugia de la Mama y Tumores de Tejidos Blandos.

Contrarreferencia. Admisión No. 2696771. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 58 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Paciente Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CA SENO.
Enfermedad Actual: 57 AÑOS
DIAGNOSTICO DE CA SENO DERECHO CIE DESDE OCTUBRE 2009.
T4B(6CM)N2 (4CM) M0. ESTADO IIIB.
DUCTAL INFILTRANTE GRADO II RE 90%,RPG50% HER2NEU NEG.
RNM MUESTRA GRAN COMPROMISO TUMORAL DESDE LAS 6 HASTA LAS 12 (8CM EN EL DIAMETRO MAYOR) DE SENO DERECHO. CON GLOMERADO GANGLIONAR.
SE REMITIO A QUIMIOTERAPIA PRIMARIA RECIBIO 4 CICLOS DE AC Y 4 CICLOS DE PACLITACEL
RNM MUESTRA RESPUESTA DE UN 40%.
SE REALIZO MASTECTOMIA Y RECONSTRUCCION CON TRAM EN POP .
LIMITACION FUNCIONAL DE HOMBRO.
PATOLOGIA INFORMA TUMOR RESIDUAL INFILTRANTE : GRADO II DE 1,4CM BORDES NEGATIVOS. 3/21 GANGLIOS CON TUMOR.
ESTRADIOL 5 Y FSH EN 42,23. CIFRAS COMPATIBLES CON MENOPAUSIA.
SE INICIO AROMASIN DESDE JUNIO 2010 . REFIERE ARTRALGIAS ESPECIELMENTE EN MANOS.
RADIOTERAPIA POP

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

DENSITOMETRIA DE NOV 2011 OSTEOPENIA.
MAMOGRAFIA DE MAYO 2012 B1 (DR MENDOZA).
MAMOGRAFIA DE MAYO 2013 B-1

EF:.
ALGO DE NECROSIS LATERAL EXTERNA DE COLGAJO SENO DERECHO RECONSTRUIDO , NO RECIDIVA. NODULO EN BORE INFERIOR DE RECONSTRUCCION DE 5MM AL CUAL SE TOMO BACAF QUE INFORMANECOSIS GRASA.
SENO IZQ Y AXILA NEGATIVO.
ABDOMEN NEGATIVO. OSEO NEGATIVO.

CONTINUA INHIBIDOR DE AROMATASA(AROMASIN)+ ACIDO ZOLEDRONICO 6M.
CONTROL 6M CLINICO.
.

DIAGNOSTICO
Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido, Enfermedad general, No Embarazada.

PLAN DE MANEJO - FORMULACION DE MEDICAMENTOS
FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Exemestano 25mg grag: Tomar (vía Oral) 1 grágea cada 24 hora(s) por 180 día(s). Cantidad total: 180, Número de entregas: 6, Vigencia del tratamiento: 30/05/2013- 26/11/2013, Recomendaciones: TRTAMINETO PARA 6 MESES..

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
1. Se solicita interconsulta a Cirugia de Seno Por solicitud del médico tratante en No requiere ambulancia, Prioridad: No prioritario. Justificación: CA SENO EN TTO. CONTROL NOVIEMBRE 2013.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/10/2013) Carcinoma in situ de la mama, parte no especificada (D059), Derecho (a); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

CICLO MENSTRUAL

(04/12/2020) Actualmente presenta ciclos Menstruales?: No, Causa de "No" ciclos menstruales: Menopausia, A qué edad fue su última menstruación (Menopausia - años): 50

PLANIFICACIÓN

(04/12/2020) Tipo de método de planificación: Definitivo, Método definitivo: Oclusión tubárica bilateral, Tiempo de uso del método de planificación Definitivo: 26 - año(s)

CITOLOGÍA

(04/12/2020) Citología: Si, Fecha realización citología: 20/08/2019, Resultado citología: Negativa para lesión intraepitelial o neoplasia

MAMOGRAFÍA

(04/12/2020) Mamografía: Si, Fecha realización mamografía: 18/08/2020, Resultado mamografía: BI-RADS I

FÓRMULA OBSTÉTRICA

(04/12/2020) Edad de la madre al nacimiento del primer hijo vivo (años): 22, Fecha del último parto: 29/03/1993

FÓRMULA OBSTÉTRICA: G2 V1 C1 E0 A0 V2 M0

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) Reparacion via abierta del manguito rotador (836301), Derecho (a).
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/10/2013) Reseccion de cuadrante de mama SOD (852200), Derecho (a); Observación registrada el 09/10/2013: con reconstruccion de mama, sin reconstruccion de pezon..
(09/10/2013) Histerectomia total abdominal SOD (684000).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE

14/11/2013 10:13:51. E.P.S Sanitas - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Claudia Ramirez. Reg. Médico. 41701439. Cirugia de la Mama y Tumores de Tejidos Blandos.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 3564889. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 58 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Paciente Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CONTROL..
Enfermedad Actual: 41744555
LUZ MARINA CRUZ DE SIADO

14.11.13
CONSULTA DE SENO DRA CLAUDIA RAMIREZ.

57 AÑOS
DIAGNOSTICO DE CA SENO DERECHO CIE DESDE OCTUBRE 2009.
T4B(6CM)N2 (4CM) M0. ESTADO IIIB.
DUCTAL INFILTRANTE GRADO II RE 90%,RPG50% HER2NEU NEG.
RNM MUESTRA GRAN COMPROMISO TUMORAL DESDE LAS 6 HASTA LAS 12 (8CM EN EL DIAMETRO MAYOR) DE SENO DERECHO. CON GLOMERADO GANGLIONAR.
SE REMITIO A QUIMIOTERAPIA PRIMARIA RECIBIO 4 CICLOS DE AC Y 4 CICLOS DE PACLITACEL
RNM MUESTRA RESPUESTA DE UN 40%.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

SE REALIZO MASTECTOMIA Y RECONSTRUCCION CON TRAM EN POP .
LIMITACION FUNCIONAL DE HOMBRO.
PATOLOGIA INFORMA TUMOR RESIDUAL INFILTRANTE : GRADO II DE 1,4CM BORDES NEGATIVOS. 3/21 GANGLIOS CON TUMOR.
ESTRADIOL 5 Y FSH EN 42,23. CIFRAS COMPATIBLES CON MENOPAUSIA.
SE INICIO AROMASIN DESDE JUNIO 2010 . REFIERE ARTRALGIAS ESPECIELMENTE EN MANOS.
RADIOTERAPIA POP
DENSITOMETRIA DE NOV 2011 OSTEOPENIA.
MAMOGRAFIA DE MAYO 2012 B1 (DR MENDOZA).
MAMOGRAFIA DE MAYO 2013 B-1

AHORA REFIERE QUE HA PRESENTADO MUCHA CEFALEA ADEMAS DE SENSACION DE DISTESION ABDOMINAL. MANEJO ACTUAL CON EXEMESTANO Y OMEPRAZOL.

TRAE LABORATORIOS:
PDEO: SIN IVU.
SANGREO OCULTA EN HECES NEGATIVO.
COPROSCOPICO NEGATIVO.
CH HB 15,3 HTO 44,2 BLANCOS 4440 NEU 50,9 LINF 37,2 PLT 236,000
TSH 3,78
GLICEMIA 112,7
COLESTEROL: TOTAL 230 HDL 50,5 LDL 138,2 TGS 206,5

EF:.
BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL.
MAMA IZQUIERDA SIN CAMBIOS EN LA PIEL, NO SE PALPAN MASAS, PEZON SANO, AXILA NEGATIVA.
COLGAJO TRAM DERECHO SANO, CON ADECUADA CICATRIZACION. AXILA VACIADA SIN ALTERACIONES.

DEBE CONTINUAR CON EXEMESTANO Y ACIDO ZOLENDRONICO. SE DAN INDICACIONES Y RECOMENDACIONES. CONTROL SEMESTRAL CON MAMOGRAFIA..

DIAGNOSTICO
Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido, Enfermedad general, No Embarazada.

PLAN DE MANEJO - FORMULACION DE MEDICAMENTOS
FÓRMULA MÉDICA - USO AGUDO

1. Zoledronico acido Polv iny 4mg: Inyectar (vía Intravenosa) 1 vial cada 24 hora(s) por 1 día(s). Cantidad total: 1, Número de entregas: 1 Recomendaciones: APLICACION UNICA SEMESTRAL. .

FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Exemestano 25mg grag: Tomar (vía Oral) 1 grágea cada 24 hora(s) por 180 día(s). Cantidad total: 180, Número de entregas: 6, Vigencia del tratamiento: 14/11/2013- 13/05/2014, Recomendaciones: TRATAMIENTO PARA 6 MESES. .

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita Xeromamografia o mamografia, bilateral, No. 1, CONTROL EN MAYO DE 2014.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

1. Se solicita interconsulta a Cirugia de Seno Por solicitud del médico tratante en No requiere ambulancia, Prioridad: No prioritario. Justificación: CONTROL EN MAYO DE 2014.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/10/2013) Carcinoma in situ de la mama, parte no especificada (D059), Derecho (a); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

CICLO MENSTRUAL

(04/12/2020) Actualmente presenta ciclos Menstruales?: No, Causa de "No" ciclos menstruales: Menopausia, A qué edad fue su última menstruación (Menopausia - años): 50

PLANIFICACIÓN

(04/12/2020) Tipo de método de planificación: Definitivo, Método definitivo: Oclusión tubárica bilateral, Tiempo de uso del método de planificación Definitivo: 26 - año(s)

CITOLOGÍA

(04/12/2020) Citología: Si, Fecha realización citología: 20/08/2019, Resultado citología: Negativa para lesión intraepitelial o neoplasia

MAMOGRAFÍA

(04/12/2020) Mamografía: Si, Fecha realización mamografía: 18/08/2020, Resultado mamografía: BI-RADS I

FÓRMULA OBSTÉTRICA

(04/12/2020) Edad de la madre al nacimiento del primer hijo vivo (años): 22, Fecha del último parto: 29/03/1993

FÓRMULA OBSTÉTRICA: G2 V1 C1 E0 A0 V2 M0

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) Reparacion via abierta del manguito rotador (836301), Derecho (a).
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/10/2013) Reseccion de cuadrante de mama SOD (852200), Derecho (a); Observación registrada el 09/10/2013: con reconstruccion de mama, sin reconstruccion de pezon..
(09/10/2013) Histerectomia total abdominal SOD (684000).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE

17/06/2014 07:16:00. E.P.S Sanitas - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Claudia Ramirez. Reg. Médico. 41701439. Cirugia de la Mama y Tumores de Tejidos Blandos.

Contrarreferencia. Admisión No. 4884439. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 59 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Paciente Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CA DE SENO.
Enfermedad Actual: DIAGNOSTICO DE CA SENO DERECHO CIE DESDE OCTUBRE 2009.
T4B(6CM)N2 (4CM) M0. ESTADO IIIB.
DUCTAL INFILTRANTE GRADO II RE 90%,RPG50% HER2NEU NEG.
RNM MUESTRA GRAN COMPROMISO TUMORAL DESDE LAS 6 HASTA LAS 12 (8CM EN EL DIAMETRO MAYOR) DE SENO DERECHO. CON GLOMERADO GANGLIONAR.
SE REMITIO A QUIMIOTERAPIA PRIMARIA RECIBIO 4 CICLOS DE AC Y 4 CICLOS DE PACLITACEL
RNM MUESTRA RESPUESTA DE UN 40%.
SE REALIZO MASTECTOMIA Y RECONSTRUCCION CON TRAM EN POP .
LIMITACION FUNCIONAL DE HOMBRO.
PATOLOGIA INFORMA TUMOR RESIDUAL INFILTRANTE : GRADO II DE 1,4CM BORDES NEGATIVOS. 3/21 GANGLIOS CON TUMOR.
ESTRADIOL 5 Y FSH EN 42,23. CIFRAS COMPATIBLES CON MENOPAUSIA.
SE INICIO AROMASIN DESDE JUNIO 2010 .
RADIOTERAPIA POP
DENSITOMETRIA DE NOV 2011 OSTEOPENIA.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

MAMOGRAFIA DE MAYO 2012 B1 (DR MENDOZA).
MAMOGRAFIA DE MAYO 2013 B-1
TRAE DENSITROMETRIA 20 DE MARZO 2014: OSTEOPENIA
MAMOGRAFIA MAYO 2014: BIRADS 2
LAB: COLESTEROL TOTAL: 229 HDL: 46,5 LDL: 128 TGC: 272
REFIERE ARTRALGIAS ESPECIALMENTE EN PIES

EF:.
BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL.
MAMA IZQUIERDA SIN CAMBIOS EN LA PIEL, NO SE PALPAN MASAS, PEZON SANO, AXILA NEGATIVA.
COLGAJO TRAM DERECHO SANO, CON ADECUADA CICATRIZACION. AXILA VACIADA SIN ALTERACIONES.

DEBE CONTINUAR CON EXEMESTANO Y ACIDO ZOLENDRONICO (PROXIMA APLICACION NOV 2014). SE DAN INDICACIONES Y RECOMENDACIONES. CONTROL SEMESTRAL CON MAMOGRAFIA. SE DA ORDEN PARA VALORACION POR ORTOPEDIA .

DIAGNOSTICO
Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido, Enfermedad general, No Embarazada.

PLAN DE MANEJO - FORMULACION DE MEDICAMENTOS
FÓRMULA MÉDICA - USO AGUDO

1. Zoledronico acido Polv iny 4mg: Inyectar (vía Intravenosa) 1 vial cada 1 día(s) por 1 día(s). Cantidad total: 1, Número de entregas: 1

FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Exemestano 25mg grag: Tomar (vía Oral) 1 grágea cada 1 día(s) por 180 día(s). Cantidad total: 180, Número de entregas: 6, Vigencia del tratamiento: 17/06/2014- 14/12/2014,

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita Xeromamografia o mamografia, bilateral, No. 1.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
1. Se solicita interconsulta a Ortopedia y Traumatologia Por solicitud del médico tratante en No requiere ambulancia, Prioridad: No prioritario. Justificación: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CA DE SENO REFIERE ARTRALGIA EN PIES ACTUALMENTE EN MANEJO CON EXEMESTANO .
2. Se solicita interconsulta a Cirugia de la Mama y Tumores de Tejidos Blandos Por solicitud del médico tratante en No requiere ambulancia, Prioridad: No prioritario. Justificación: CONTROL EN 6 MESES .

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/10/2013) Carcinoma in situ de la mama, parte no especificada (D059), Derecho (a); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

CICLO MENSTRUAL

(04/12/2020) Actualmente presenta ciclos Menstruales?: No, Causa de "No" ciclos menstruales: Menopausia, A qué edad fue su última menstruación (Menopausia - años): 50

PLANIFICACIÓN

(04/12/2020) Tipo de método de planificación: Definitivo, Método definitivo: Oclusión tubárica bilateral, Tiempo de uso del método de planificación Definitivo: 26 - año(s)

CITOLOGÍA

(04/12/2020) Citología: Si, Fecha realización citología: 20/08/2019, Resultado citología: Negativa para lesión intraepitelial o neoplasia

MAMOGRAFÍA

(04/12/2020) Mamografía: Si, Fecha realización mamografía: 18/08/2020, Resultado mamografía: BI-RADS I

FÓRMULA OBSTÉTRICA

(04/12/2020) Edad de la madre al nacimiento del primer hijo vivo (años): 22, Fecha del último parto: 29/03/1993

FÓRMULA OBSTÉTRICA: G2 V1 C1 E0 A0 V2 M0

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) Reparacion via abierta del manguito rotador (836301), Derecho (a).
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/10/2013) Reseccion de cuadrante de mama SOD (852200), Derecho (a); Observación registrada el 09/10/2013: con reconstruccion de mama, sin reconstruccion de pezon..
(09/10/2013) Histerectomia total abdominal SOD (684000).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE

22/11/2014 10:04:20. E.P.S Sanitas - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Jose Roberto Cardona. Reg. Médico. 80197162. Ortopedia y Traumatologia.

Contrarreferencia. Admisión No. 6011314. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 010-0000534671-0001-02.
Edad del paciente: 59 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Paciente Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: Edad: 58 años
MC me hicieron rm del hombro.
Enfermedad Actual: Paciente con cuadro de 6 meses de evolucion de dolor en hombro derecho, limitacion para abduccion, irradiado al brazo, dolor nocturno, no ha realizado terapia fisica.
Antecedente ca de seno dx en 2009, manejado con mastectomia mas vaciamiento ganglionar axilar, quimioterapia, radioterapia.
Recibe tratamiento semestral con acido ibandronico..

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Osteomusculoarticular: Observaciones: Hombro derecho movilidad activa elevacion 170° rotacion externa 60° interna T12 jobe positivo, speed positivo, lift off negativo. .

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Trae rm que evidnecia ruptura completa del tendon del supraespinoso sin otros hallazgos.
Se solicita valoracion por cx de hombro, se solicita gamagrafia osea por antecedente oncologico.
Se inicia fst, recomendaciones.

DIAGNOSTICO
Diagnóstico Principal: Sindrome de manguito rotatorio (M751), Bilateral, Confirmado repetido, Enfermedad general, No Embarazada.
Diagnóstico Asociado 1: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita Terapia fisica integral sod (198) (295), No. 10, lesion manguito rotador, sedativa hombro derecho, arcos de movilidad, no fortalecimiento.
2. Se solicita Gamagrafia osea (corporal total o segmentaria), No. 1, lesion manguito rotador, seguimiento - antecedente ca de seno.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
1. Se solicita interconsulta a Ortopedia y Traumatologia/hombro Por solicitud del médico tratante. Justificación: ruptura completa del supraespinoso der.
Observaciones: Drs. Rivera, Chavarro, Canal, Carreño, Arias.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/10/2013) Carcinoma in situ de la mama, parte no especificada (D059), Derecho (a); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

CICLO MENSTRUAL

(04/12/2020) Actualmente presenta ciclos Menstruales?: No, Causa de "No" ciclos menstruales: Menopausia, A qué edad fue su última menstruación (Menopausia - años): 50

PLANIFICACIÓN

(04/12/2020) Tipo de método de planificación: Definitivo, Método definitivo: Oclusión tubárica bilateral, Tiempo de uso del método de planificación Definitivo: 26 - año(s)

CITOLOGÍA

(04/12/2020) Citología: Si, Fecha realización citología: 20/08/2019, Resultado citología: Negativa para lesión intraepitelial o neoplasia

MAMOGRAFÍA

(04/12/2020) Mamografía: Si, Fecha realización mamografía: 18/08/2020, Resultado mamografía: BI-RADS I

FÓRMULA OBSTÉTRICA

(04/12/2020) Edad de la madre al nacimiento del primer hijo vivo (años): 22, Fecha del último parto: 29/03/1993

FÓRMULA OBSTÉTRICA: G2 V1 C1 E0 A0 V2 M0

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) Reparacion via abierta del manguito rotador (836301), Derecho (a).
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/10/2013) Reseccion de cuadrante de mama SOD (852200), Derecho (a); Observación registrada el 09/10/2013: con reconstruccion de mama, sin reconstruccion de pezon..
(09/10/2013) Histerectomia total abdominal SOD (684000).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE

18/06/2015 09:16:58. E.P.S Sanitas - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Claudia Ramirez. Reg. Médico. 41701439. Cirugia de la Mama y Tumores de Tejidos Blandos.

Contrarreferencia. Admisión No. 7615335. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 010-0000534671-0001-02.
Edad del paciente: 60 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ CRUZ - Paciente Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CA SENO.
Enfermedad Actual: 60 AÑOS
F. DE NAC: 08/04/1955
EDAD DX: 55 AÑOS
TELEFONO:8020204 CEL: 3102273391

DIAGNOSTICO DE CA SENO DERECHO CIE DESDE OCTUBRE 2009.
T4B(6CM)N2 (4CM) M0. ESTADO IIIB.
DUCTAL INFILTRANTE GRADO II RE 90%,RPG50% HER2NEU NEG.
RNM MUESTRA GRAN COMPROMISO TUMORAL DESDE LAS 6 HASTA LAS 12 (8CM EN EL DIAMETRO MAYOR) DE SENO DERECHO. CON GLOMERADO GANGLIONAR.
SE REMITIO A QUIMIOTERAPIA PRIMARIA RECIBIO 4 CICLOS DE AC Y 4 CICLOS DE PACLITACEL
RNM MUESTRA RESPUESTA DE UN 40%.
SE REALIZO MASTECTOMIA Y RECONSTRUCCION CON TRAM EN POP .
LIMITACION FUNCIONAL DE HOMBRO.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

PATOLOGIA INFORMA TUMOR RESIDUAL INFILTRANTE : GRADO II DE 1,4CM BORDES NEGATIVOS. 3/21 GANGLIOS CON TUMOR.
ESTRADIOL 5 Y FSH EN 42,23. CIFRAS COMPATIBLES CON MENOPAUSIA.
SE INICIO AROMASIN DESDE JUNIO 2010.
RADIOTERAPIA POP
DENSITOMETRIA DE NOV 2011 OSTEOPENIA.
MAMOGRAFIA DE MAYO 2012 B1 (DR MENDOZA).
MAMOGRAFIA DE MAYO 2013 B-1
TRAE DENSITROMETRIA 20 DE MARZO 2014: OSTEOPENIA
MAMOGRAFIA MAYO 2014: BIRADS 2
MAMOGRAFIA DIC 2014: BIRADS 2. DRA HELO

REFIERE ARTRALGIAS ESPECIALMENTE EN PIES POR LO QUE SE SOLICITA GAMAGRAFIA OSEA DIC 2014: HIPERCAPTCION DE PATRON DIFUSO EN LA ARTICULACIÓN SACROILIACA IZQUIERDA. DRA ANZOLA
EN MANEJO POR ORTOPEDIA POR LESION MANGUITO ROTADOR ESTA PENDIENTE MANEJO QUIRURGICO.
RNM DE ARTICULACION SACRO ILIACAS: ILEITIS EN ASPECTOPOSTERIOR E INFERIOR DEL ALERON ILIACO.
RNM DESCARTA PROCESO METASTASICO.

EF:.
BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL.
MAMA IZQUIERDA SIN CAMBIOS EN LA PIEL, NO SE PALPAN MASAS, PEZON SANO, AXILA NEGATIVA.
COLGAJO TRAM DERECHO SANO, CON ADECUADA CICATRIZACION. AXILA VACIADA SIN ALTERACIONES.
ABD: NEGATIVO
DOLOR A LA PALPACION DE ARTICULACION SACROILIACA

SE SUSPENDE EXEMESTANO
CONTROL EN 6M CON MAMOGRAFIA Y ECOGRAFIA BILATERAL..

DATOS GINECOLÓGICOS

Datos Ginecológicos
MAMOGRAFIA: 01/12/2014 BI-RADS II

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido, Enfermedad general, No Embarazada.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita Xeromamografia o mamografia unilateral o de pieza quirurgica, Izquierdo (a), No. 1, CA MAMA DERECHA-NOVIEMBRE 2015, CA MAMA DERECHA-NOVIEMBRE 2015.
2. Se solicita Ultrasonografia diagnostica de mama, con transductor de 7 mhz o mas, No. 1, CA MAMA DERECHA-NOVIEMBRE 2015, CA MAMA DERECHA-NOVIEMBRE 2015.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN

1. Se solicita interconsulta a Cirugia de Seno Por solicitud del médico tratante. Justificación: CA MAMA DERECHA-DICIEMBRE 2015.

ATENCIONES DEL PACIENTE

28/05/2015 15:51:40. E.P.S Sanitas - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Datos del profesional de la salud: Hernando Canal Torres. Reg. Médico. 79950725. Ortopedia y Traumatologia/hombro.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 7459831. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 010-0000534671-0001-02.
Edad del paciente: 60 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ CRUZ - Paciente Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: control.
Enfermedad Actual: pcte que fue llevada a reparacion manguito rotador derecho hace mes ymedio dr rivera manejo confst refiere dolor.

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Extremidades Superiores: Observaciones: hombro derecho flexionpasiva de 90 grdios activa de 120 grados .

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
se da orden de fst y ciat en dos meses con el rivera
debe continuar con fst

Diagnóstico Principal: Sindrome de manguito rotatorio (M751), Derecho (a), Estado de la enfermedad: Controlado, Confirmado repetido, Enfermedad general, No Embarazada.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
1. Se solicita interconsulta a Ortopedia de hombro Por solicitud del médico tratante. Justificación: en dos meses dr rivera.

ATENCIONES DEL PACIENTE

16/04/2015 07:18:58. Post-Quirúrgicos - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Diego Rivera Sarmiento. Reg. Médico. 80230004. Ortopedia y Traumatologia/hombro.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 7102471. No. de afiliación POST-QUIRÚRGICOS: .
Edad del paciente: 60 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ CRUZ - Paciente Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: control.
Enfermedad Actual: paciente con diagnostco de pop sutura d meanguito roatdor d ehombro derecho 4 de abril de 2015 , asiste a control manifiesta mejoria de dlor y de movilidad en manejo con cabstrillo .

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Extremidades Superiores: Observaciones: hombro derecho heridas quirugicas limpias adecuada movilida duidstal y pendular .

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
paciente con adecuada evolucion , recomendaicones de semana 5 y control

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Diagnóstico Principal: Traumatismo de tendon del manguito rotatorio del hombro (S460), Derecho (a), Confirmado repetido, Enfermedad general, No Embarazada.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita Terapia fisica integral sod (198) (295), No. 10, pop sutura de manguito rotador de hombro derecho .

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
1. Se solicita interconsulta a Ortopedia y Traumatologia/hombro Por solicitud del médico tratante. Justificación: pop sutura de manguito rotador de hombro derecho.

ATENCIONES DEL PACIENTE

16/03/2015 11:33:26. E.P.S Sanitas - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Adriana Marcela Mendoza Herrera. Reg. Médico. 52216687. Ortopedia y Traumatologia.

Contrarreferencia. Admisión No. 6864743. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 010-0000534671-0001-02.
Edad del paciente: 59 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ CRUZ - Paciente Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: Control.
Enfermedad Actual: Dx. 1. Hallux valgus pie bilateral. 2. Tendinosis y ruptura parcial M. Supraespinoso hombro derecho. 3. Ca seno en tratamiento.
S/ Poliartralgias, cursa con hiperinsulinemia, sacroileitis.
Tiene RMN de hombro derecho evidencia ruptura completa del T. Supraespinoso con bursitis subcoracoidea asociada. .

DATOS GINECOLÓGICOS
Datos Ginecológicos
MAMOGRAFIA: 01/12/2014 BI-RADS II

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
Dx. 1. Ruptura MR hombro derecho (pendiente Cx Dr. Rivera). 2. Hallux valgus pie bilateral. 3. Ca Seno en resolucion. P/ Pend cx de hombro. Control abierto (6 meses), pendiente valoracion x especialista pie y tobillo para manejo qx hallux.

Diagnóstico Principal: Sindrome de manguito rotatorio (M751), Derecho (a), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.
Diagnóstico Asociado 1: Hallux valgus (adquirido) (M201), Bilateral, Confirmado repetido.
Diagnóstico Asociado 2: Sacroiliitis, no clasificada en otra parte (M461), Confirmado nuevo.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita Terapia fisica integral sod (198) (295), No. 5, Dx. Sacroileitis bilateral.
SS/ Valoracion y manejo por terapeuta. TTo balonterapia. Gracias.
.

ATENCIONES DEL PACIENTE

12/03/2015 11:09:50. E.P.S Sanitas - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Claudia Ramirez. Reg. Médico. 41701439. Cirugia de la Mama y Tumores de Tejidos Blandos.

Contrarreferencia. Admisión No. 6837027. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 010-0000534671-0001-02.
Edad del paciente: 59 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ CRUZ - Paciente Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CA SENO.
Enfermedad Actual: 60 AÑOS
F. DE NAC: 08/04/1955
EDAD DX: 55 AÑOS
TELEFONO:8020204 CEL: 3102273391

DIAGNOSTICO DE CA SENO DERECHO CIE DESDE OCTUBRE 2009.
T4B(6CM)N2 (4CM) M0. ESTADO IIIB.
DUCTAL INFILTRANTE GRADO II RE 90%,RPG50% HER2NEU NEG.
RNM MUESTRA GRAN COMPROMISO TUMORAL DESDE LAS 6 HASTA LAS 12 (8CM EN EL DIAMETRO MAYOR) DE SENO DERECHO. CON GLOMERADO GANGLIONAR.
SE REMITIO A QUIMIOTERAPIA PRIMARIA RECIBIO 4 CICLOS DE AC Y 4 CICLOS DE PACLITACEL
RNM MUESTRA RESPUESTA DE UN 40%.
SE REALIZO MASTECTOMIA Y RECONSTRUCCION CON TRAM EN POP .
LIMITACION FUNCIONAL DE HOMBRO.
PATOLOGIA INFORMA TUMOR RESIDUAL INFILTRANTE : GRADO II DE 1,4CM BORDES NEGATIVOS. 3/21 GANGLIOS CON TUMOR.
ESTRADIOL 5 Y FSH EN 42,23. CIFRAS COMPATIBLES CON MENOPAUSIA.
SE INICIO AROMASIN DESDE JUNIO 2010.
RADIOTERAPIA POP
DENSITOMETRIA DE NOV 2011 OSTEOPENIA.
MAMOGRAFIA DE MAYO 2012 B1 (DR MENDOZA).
MAMOGRAFIA DE MAYO 2013 B-1
TRAE DENSITROMETRIA 20 DE MARZO 2014: OSTEOPENIA
MAMOGRAFIA MAYO 2014: BIRADS 2
MAMOGRAFIA DIC 2015: BIRADS 2. DRA HELO
LAB: COLESTEROL TOTAL: 229 HDL: 46,5 LDL: 128 TGC: 272
REFIERE ARTRALGIAS ESPECIALMENTE EN PIES POR LO QUE SE SOLICITA GAMAGRAFIA OSEA DIC 2014: HIPERCAPTCION DE PATRON DIFUSO EN LA ARTICULACIÓN SACROILIACA IZQUIERDA. DRA ANZOLA
EN MANEJO POR ORTOPEDIA POR LESION MANGUITO ROTADOR ESTA PENDIENTE MANEJO QUIRURGICO.
RNM DE ARTICULACION SACRO ILIACAS: ILEITIS EN ASPECTOPOSTERIOR E INFERIOR DEL ALERON ILIACO.

SE REMITEA ORTOPEDIA.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

EF:.
BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL.
MAMA IZQUIERDA SIN CAMBIOS EN LA PIEL, NO SE PALPAN MASAS, PEZON SANO, AXILA NEGATIVA.
COLGAJO TRAM DERECHO SANO, CON ADECUADA CICATRIZACION. AXILA VACIADA SIN ALTERACIONES.
ABD: NEGATIVO
DOLOR A LA PALPACION DE ARTICULACION SACROILIACA

DEBE CONTINUAR CON EXEMESTANO Y ACIDO ZOLENDRONICO.
CONTROL INDICADO.
.

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido, Enfermedad general, No Embarazada.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
1. Se solicita interconsulta a Cirugia de Seno Por solicitud del médico tratante. Justificación: CA SENO JULIO 2015.
2. Se solicita interconsulta a Ortopedia y Traumatologia/cadera Por solicitud del médico tratante. Justificación: ILEITIS EN ASPECTOPOSTERIOR E INFERIOR DEL ALERON ILIACO.

ATENCIONES DEL PACIENTE

17/01/2015 09:50:18. Pre-Quirúrgicos - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Claudia Ramirez. Reg. Médico. 41701439. Cirugia de la Mama y Tumores de Tejidos Blandos.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 6379871. No. de afiliación PRE-QUIRÚRGICOS: .
Edad del paciente: 59 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Paciente Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CONTROL.
Enfermedad Actual: 60 AÑOS
F. DE NAC: 08/04/1955
EDAD DX: 55 AÑOS
TELEFONO:8020204 CEL: 3102273391

DIAGNOSTICO DE CA SENO DERECHO CIE DESDE OCTUBRE 2009.
T4B(6CM)N2 (4CM) M0. ESTADO IIIB.
DUCTAL INFILTRANTE GRADO II RE 90%,RPG50% HER2NEU NEG.
RNM MUESTRA GRAN COMPROMISO TUMORAL DESDE LAS 6 HASTA LAS 12 (8CM EN EL DIAMETRO MAYOR) DE SENO DERECHO. CON GLOMERADO GANGLIONAR.
SE REMITIO A QUIMIOTERAPIA PRIMARIA RECIBIO 4 CICLOS DE AC Y 4 CICLOS DE PACLITACEL
RNM MUESTRA RESPUESTA DE UN 40%.
SE REALIZO MASTECTOMIA Y RECONSTRUCCION CON TRAM EN POP .
LIMITACION FUNCIONAL DE HOMBRO.
PATOLOGIA INFORMA TUMOR RESIDUAL INFILTRANTE : GRADO II DE 1,4CM BORDES NEGATIVOS. 3/21 GANGLIOS CON TUMOR.
ESTRADIOL 5 Y FSH EN 42,23. CIFRAS COMPATIBLES CON MENOPAUSIA.
SE INICIO AROMASIN DESDE JUNIO 2010.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

RADIOTERAPIA POP
DENSITOMETRIA DE NOV 2011 OSTEOPENIA.
MAMOGRAFIA DE MAYO 2012 B1 (DR MENDOZA).
MAMOGRAFIA DE MAYO 2013 B-1
TRAE DENSITROMETRIA 20 DE MARZO 2014: OSTEOPENIA
MAMOGRAFIA MAYO 2014: BIRADS 2
MAMOGRAFIA DIC 2015: BIRADS 2. DRA HELO
LAB: COLESTEROL TOTAL: 229 HDL: 46,5 LDL: 128 TGC: 272
REFIERE ARTRALGIAS ESPECIALMENTE EN PIES POR LO QUE SE SOLICITA GAMAGRAFIA OSEA DIC 2014: HIPERCAPTCION DE PATRON DIFUSO EN LA ARTICULACIÓN SACROILIACA IZQUIERDA. DRA ANZOLA
EN MANEJO POR ORTOPEDIA POR LESION MANGUITO ROTADOR ESTA PENDIENTE MANEJO QUIRURGICO.

EF:.
BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL.
MAMA IZQUIERDA SIN CAMBIOS EN LA PIEL, NO SE PALPAN MASAS, PEZON SANO, AXILA NEGATIVA.
COLGAJO TRAM DERECHO SANO, CON ADECUADA CICATRIZACION. AXILA VACIADA SIN ALTERACIONES.
ABD: NEGATIVO
DOLOR A LA PALPACION DE ARTICULACION SACROILIACA

DEBE CONTINUAR CON EXEMESTANO Y ACIDO ZOLENDRONICO. SE DAN INDICACIONES Y RECOMENDACIONES. SE SOLICITA RESONANCIA DE COLUMNA SACROILIACA CONTROL CON RESULTADOS
.

DATOS GINECOLÓGICOS

Datos Ginecológicos
MAMOGRAFIA: 01/12/2014 BI-RADS II

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido, Enfermedad general, No Embarazada.

ATENCIONES DEL PACIENTE

17/01/2015 09:28:07. E.P.S Sanitas - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Claudia Ramirez. Reg. Médico. 41701439. Cirugia de la Mama y Tumores de Tejidos Blandos.

Contrarreferencia. Admisión No. 6379047. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 010-0000534671-0001-02.
Edad del paciente: 59 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Paciente Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CONTROL CA .
Enfermedad Actual: C.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido, Enfermedad general, No Embarazada.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita Resonancia nuclear magnetica de columna lumbar con contraste, No. 1, CA SENO, HIPERCAPTACION EN GAMAGRAFIA DE ACTICULACION SACROILIACA IZQ.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
1. Se solicita interconsulta a Cirugia de Seno Por solicitud del médico tratante. Justificación: CONTROL CON RESULTADOS.

ATENCIONES DEL PACIENTE

15/01/2015 11:57:39. E.P.S Sanitas - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Diego Rivera Sarmiento. Reg. Médico. 80230004. Ortopedia y Traumatologia/hombro.

Contrarreferencia. Admisión No. 6362745. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 010-0000534671-0001-02.
Edad del paciente: 59 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Paciente Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: HOGAR
DIESTRA
DOLOR DE HOMBROS.
Enfermedad Actual: PACIENTE QUE CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 6 MESES DE EVOLUCION DE DOLOR DE HOMBROS , MANIFIESDTA MAYOR DOLOR D EHOMBRO DERECHO.
SE A MANEJADO CON FISIOTERAPIA 10 SESIONES SIN MEJORIA.
ECO DE HOMBRO DERECHO CN LESION DEL MANGUITO Y ECO D EHOMBRO IZQUIERDO CON TENDINOSIS DEL MANGUITO
rm de hombro derecho
Ruptura completa del tendón del músculo supraespinoso con retracción de 30 mm de sus fibras proximales . Aumento del espesor e intensidad señal del tendón del músculo subescapular compatible con tendinosis .

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS
Extremidades Superiores: Observaciones: hombro derecho con flexion 170 ri t12 re 30/30.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
paciente con lesion completa del manguito con dolor de alta intensidad sin mejoria a la fisioterapia, se sugiere sutura del manguito por artroscopia, se explica la indicacion de cirugia el manejo medico en el pop y las posibles complicaciones

Diagnóstico Principal: Traumatismo de tendon del manguito rotatorio del hombro (S460), Derecho (a), Confirmado repetido, Enfermedad general, No Embarazada.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

1. Se solicita Hemograma IV [hemoglobina, hematocrito, recuento de eritrocitos,indices eritrocitarios,leucograma,recuento de plaquetas,indices plaquetarios y morfologia electronica e histograma] metodo automatico (233), No. 1.
2. Se solicita Control de epistaxis SOD, Derecho (a), No. 1, LESION DEL MANGUITO DERECHO , VALORACION POR ANESTESIA .
3. Se solicita Creatinina en suero, orina u otros, No. 1.
4. Se solicita Nitrogeno ureico [BUN], No. 1.
5. Se solicita Sutura del manguito rotador por endoscopia , Derecho (a), No. 1, LESION DEL MANGUITO DERECHO , LESION DEL MANGUITO DERECHO .

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/10/2013) Carcinoma in situ de la mama, parte no especificada (D059), Derecho (a); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

CICLO MENSTRUAL

(04/12/2020) Actualmente presenta ciclos Menstruales?: No, Causa de "No" ciclos menstruales: Menopausia, A qué edad fue su última menstruación (Menopausia - años): 50

PLANIFICACIÓN

(04/12/2020) Tipo de método de planificación: Definitivo, Método definitivo: Oclusión tubárica bilateral, Tiempo de uso del método de planificación Definitivo: 26 - año(s)

CITOLOGÍA

(04/12/2020) Citología: Si, Fecha realización citología: 20/08/2019, Resultado citología: Negativa para lesión intraepitelial o neoplasia

MAMOGRAFÍA

(04/12/2020) Mamografía: Si, Fecha realización mamografía: 18/08/2020, Resultado mamografía: BI-RADS I

FÓRMULA OBSTÉTRICA

(04/12/2020) Edad de la madre al nacimiento del primer hijo vivo (años): 22, Fecha del último parto: 29/03/1993

FÓRMULA OBSTÉTRICA: G2 V1 C1 E0 A0 V2 M0

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) Reparacion via abierta del manguito rotador (836301), Derecho (a).
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/10/2013) Reseccion de cuadrante de mama SOD (852200), Derecho (a); Observación registrada el 09/10/2013: con reconstruccion de mama, sin reconstruccion de pezon..
(09/10/2013) Histerectomia total abdominal SOD (684000).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE

26/11/2015 09:53:13. E.P.S Sanitas - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Diego Rivera Sarmiento. Reg. Médico. 80230004. Ortopedia y Traumatologia/hombro.

Contrarreferencia. Admisión No. 9031727. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 010-0000534671-0001-02.
Edad del paciente: 60 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Paciente Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: control.
Enfermedad Actual: paciente con diagnostico de pop sutura de manguito rotador de hombro izquierdo 4 de abril de 2015, manifiesta dolor de hombro izquierdo no refiere mejroia despues de la cirugia. Manifiesta mejoria de movilidad
.

DATOS GINECOLÓGICOS

Datos Ginecológicos
MAMOGRAFIA: 01/12/2014 BI-RADS II

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Extremidades Superiores: Observaciones: hombro derecho con arcos demovimiento cocmepltos con jobe +s peed + lift off -.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

evolucion torpida sospécha de reruptura ss nueva rm y rx de hombro derecho y control con resultados

Diagnóstico Principal: Traumatismo de tendon del manguito rotatorio del hombro (S460), Derecho (a), Confirmado repetido, Enfermedad general, No Embarazada.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita Radiografia de hombro, Derecho (a), No. 1, pop sutura de manguito rotador de hombro derecho y recidiva de dolor , pop sutura de manguito rotador de hombro derecho y recidiva de dolor .
2. Se solicita Resonancia nuclear magnetica de articulaciones de miembro superior (codo, hombro y/o puño), Derecho (a), No. 1, pop sutura de manguito rotador de hombro derecho y recidiva de dolor , pop sutura de manguito rotador de hombro derecho y recidiva de dolor .

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
1. Se solicita interconsulta a Ortopedia de hombro Por solicitud del médico tratante. Justificación: pop sutura de manguito rotador de hombro derecho y recidiva de dolor .

ATENCIONES DEL PACIENTE

01/10/2015 09:31:58. E.P.S Sanitas - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Diego Rivera Sarmiento. Reg. Médico. 80230004. Ortopedia y Traumatologia/hombro.

Contrarreferencia. Admisión No. 8532242. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 010-0000534671-0001-02.
Edad del paciente: 60 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ CRUZ - Paciente Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CONTROL.
Enfermedad Actual: POP SUTURA DE MANGUITO ROTADOR DE HOMBRO DERECHO, ASISTE A CONTROL MANIFIESTA MEJORIA D E DOLOR Y DE MOVILIDAD.

DATOS GINECOLÓGICOS

Datos Ginecológicos
MAMOGRAFIA: 01/12/2014 BI-RADS II

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Extremidades Superiores: Observaciones: HOMBRO DERECHO FLEXION 130 RI T12 RE 20.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
EVOLUCION FAVORABLE , CONTINUA FISIOTERAPIA Y CONTROL

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Diagnóstico Principal: Traumatismo de tendon del manguito rotatorio del hombro (S460), Derecho (a), Confirmado repetido, Enfermedad general, No Embarazada.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita Terapia fisica integral sod (198) (295), No. 10, POP SUTURA DE MANGUITO ROTADOR DE HOMBRO DERECHO.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
1. Se solicita interconsulta a Ortopedia de hombro Por solicitud del médico tratante. Justificación: POP SUTURA DE MANGUITO ROTADOR DE HOMBRO DERECHO.

ATENCIONES DEL PACIENTE

30/07/2015 12:06:31. E.P.S Sanitas - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Diego Rivera Sarmiento. Reg. Médico. 80230004. Ortopedia y Traumatologia/hombro.

Contrarreferencia. Admisión No. 7967661. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 010-0000534671-0001-02.
Edad del paciente: 60 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ CRUZ - Paciente Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: control.
Enfermedad Actual: paciente con diagnostico de pop de sutura de manguito roatdro de hombro derecho hace 4 meses asste a control refiere dolor d ehombo derecho a realizaodo 20 seisones de fisioterapia .

DATOS GINECOLÓGICOS

Datos Ginecológicos
MAMOGRAFIA: 01/12/2014 BI-RADS II

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS
Extremidades Superiores: Observaciones: hombro derecho flexion 120 ri t12 re 30 .

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
se continua manejo con fisioterapia y control

Diagnóstico Principal: Traumatismo de tendon del manguito rotatorio del hombro (S460), Derecho (a), Confirmado repetido, Enfermedad general, No Embarazada.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita Terapia fisica integral sod (198) (295), No. 10, pop sutura de manguito rotador de hombro derecho.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN

1. Se solicita interconsulta a Ortopedia de hombro Por solicitud del médico tratante. Justificación: pop sutura de manguito rotador de hombro derecho.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/10/2013) Carcinoma in situ de la mama, parte no especificada (D059), Derecho (a); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

CICLO MENSTRUAL

(04/12/2020) Actualmente presenta ciclos Menstruales?: No, Causa de "No" ciclos menstruales: Menopausia, A qué edad fue su última menstruación (Menopausia - años): 50

PLANIFICACIÓN

(04/12/2020) Tipo de método de planificación: Definitivo, Método definitivo: Oclusión tubárica bilateral, Tiempo de uso del método de planificación Definitivo: 26 - año(s)

CITOLOGÍA

(04/12/2020) Citología: Si, Fecha realización citología: 20/08/2019, Resultado citología: Negativa para lesión intraepitelial o neoplasia

MAMOGRAFÍA

(04/12/2020) Mamografía: Si, Fecha realización mamografía: 18/08/2020, Resultado mamografía: BI-RADS I

FÓRMULA OBSTÉTRICA

(04/12/2020) Edad de la madre al nacimiento del primer hijo vivo (años): 22, Fecha del último parto: 29/03/1993

FÓRMULA OBSTÉTRICA: G2 V1 C1 E0 A0 V2 M0

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) Reparacion via abierta del manguito rotador (836301), Derecho (a).
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/10/2013) Reseccion de cuadrante de mama SOD (852200), Derecho (a); Observación registrada el 09/10/2013: con reconstruccion de mama, sin reconstruccion de pezon..
(09/10/2013) Histerectomia total abdominal SOD (684000).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE

28/01/2016 08:16:37. E.P.S Sanitas - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Claudia Ramirez. Reg. Médico. 41701439. Cirugia de Seno.

Contrarreferencia. Admisión No. 9561150. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 010-0000534671-0001-02.
Edad del paciente: 60 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Paciente Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CA MAMA.
Enfermedad Actual: 60 AÑOS
F. DE NAC: 08/04/1955
EDAD DX: 55 AÑOS
TELEFONO:8020204 CEL: 3102273391

DIAGNOSTICO DE CA SENO DERECHO CIE DESDE OCTUBRE 2009.
T4B(6CM)N2 (4CM) M0. ESTADO IIIB.
DUCTAL INFILTRANTE GRADO II RE 90%,RPG50% HER2NEU NEG.
RNM MUESTRA GRAN COMPROMISO TUMORAL DESDE LAS 6 HASTA LAS 12 (8CM EN EL DIAMETRO MAYOR) DE SENO DERECHO. CON GLOMERADO GANGLIONAR.
SE REMITIO A QUIMIOTERAPIA PRIMARIA RECIBIO 4 CICLOS DE AC Y 4 CICLOS DE PACLITACEL
RNM MUESTRA RESPUESTA DE UN 40%.
SE REALIZO MASTECTOMIA Y RECONSTRUCCION CON TRAM EN POP .
LIMITACION FUNCIONAL DE HOMBRO.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

PATOLOGIA INFORMA TUMOR RESIDUAL INFILTRANTE : GRADO II DE 1,4CM BORDES NEGATIVOS. 3/21 GANGLIOS CON TUMOR.
ESTRADIOL 5 Y FSH EN 42,23. CIFRAS COMPATIBLES CON MENOPAUSIA.
SE INICIO AROMASIN DESDE JUNIO 2010.
RADIOTERAPIA POP
DENSITOMETRIA DE NOV 2011 OSTEOPENIA.
MAMOGRAFIA DE MAYO 2012 B1 (DR MENDOZA).
MAMOGRAFIA DE MAYO 2013 B-1
TRAE DENSITROMETRIA 20 DE MARZO 2014: OSTEOPENIA
MAMOGRAFIA MAYO 2014: BIRADS 2
MAMOGRAFIA DIC 2014: BIRADS 2. DRA HELO
EN JUNIO DE 2015 SE SUSPENDIO AROMASIN

REFIERE ARTRALGIAS ESPECIALMENTE EN PIES POR LO QUE SE SOLICITA GAMAGRAFIA OSEA DIC 2014: HIPERCAPTCION DE PATRON DIFUSO EN LA ARTICULACIÓN SACROILIACA IZQUIERDA. DRA ANZOLA
EN MANEJO POR ORTOPEDIA POR LESION MANGUITO ROTADOR ESTA PENDIENTE MANEJO QUIRURGICO.
RNM DE ARTICULACION SACRO ILIACAS: ILEITIS EN ASPECTOPOSTERIOR E INFERIOR DEL ALERON ILIACO.
RNM DESCARTA PROCESO METASTASICO.

REFIERE INFECCION URINARIA A REPETICION. YA ESTA SIENDO VALORADA POR ESTO.
LOS DOLORES ARTICULARES HAN MEJORADO
TRA MAMO Y ECO DE NOV DE 2015: B2

EF:.
BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL.
MAMA IZQUIERDA SIN CAMBIOS EN LA PIEL, NO SE PALPAN MASAS, PEZON SANO, AXILA NEGATIVA.
COLGAJO TRAM DERECHO SANO, CON ADECUADA CICATRIZACION. AXILA VACIADA SIN ALTERACIONES.
ABD: NEGATIVO

A.P. BUENA EVOLUCION SIN RECAIDA.
CONTROL CLINICO EN 6 MESES

.

DATOS GINECOLÓGICOS

Datos Ginecológicos
MAMOGRAFIA: 01/12/2014 BI-RADS II

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN

1. Se solicita interconsulta a Cirugia de la Mama y Tumores de Tejidos Blandos Por solicitud del médico tratante. Justificación: EN 6 MESES.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/10/2013) Carcinoma in situ de la mama, parte no especificada (D059), Derecho (a); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

CICLO MENSTRUAL

(04/12/2020) Actualmente presenta ciclos Menstruales?: No, Causa de "No" ciclos menstruales: Menopausia, A qué edad fue su última menstruación (Menopausia - años): 50

PLANIFICACIÓN

(04/12/2020) Tipo de método de planificación: Definitivo, Método definitivo: Oclusión tubárica bilateral, Tiempo de uso del método de planificación Definitivo: 26 - año(s)

CITOLOGÍA

(04/12/2020) Citología: Si, Fecha realización citología: 20/08/2019, Resultado citología: Negativa para lesión intraepitelial o neoplasia

MAMOGRAFÍA

(04/12/2020) Mamografía: Si, Fecha realización mamografía: 18/08/2020, Resultado mamografía: BI-RADS I

FÓRMULA OBSTÉTRICA

(04/12/2020) Edad de la madre al nacimiento del primer hijo vivo (años): 22, Fecha del último parto: 29/03/1993

FÓRMULA OBSTÉTRICA: G2 V1 C1 E0 A0 V2 M0

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) Reparacion via abierta del manguito rotador (836301), Derecho (a).
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/10/2013) Reseccion de cuadrante de mama SOD (852200), Derecho (a); Observación registrada el 09/10/2013: con reconstruccion de mama, sin reconstruccion de pezon..
(09/10/2013) Histerectomia total abdominal SOD (684000).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE

01/07/2016 11:01:55. E.P.S Sanitas - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Luis Hernán Guzmán. Reg. Médico. 79778551. Cirugia de Seno.

Contrarreferencia. Admisión No. 11221166. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 010-0000534671-0001-02.
Edad del paciente: 61 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Paciente Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CONTROL.
Enfermedad Actual: PACIENTE CONOCIDA DE LA DRA CLAUDIA RAMIREZ
61 AÑOS
F. DE NAC: 08/04/1955
EDAD DX: 55 AÑOS
TELEFONO:8020204 CEL: 3102273391

DIAGNOSTICO DE CA SENO DERECHO CIE DESDE OCTUBRE 2009.
T4B(6CM)N2 (4CM) M0. ESTADO IIIB.
DUCTAL INFILTRANTE GRADO II RE 90%,RPG50% HER2NEU NEG.
RNM MUESTRA GRAN COMPROMISO TUMORAL DESDE LAS 6 HASTA LAS 12 (8CM EN EL DIAMETRO MAYOR) DE SENO DERECHO. CON GLOMERADO GANGLIONAR.
SE REMITIO A QUIMIOTERAPIA PRIMARIA RECIBIO 4 CICLOS DE AC Y 4 CICLOS DE PACLITACEL
RNM MUESTRA RESPUESTA DE UN 40%.
SE REALIZO MASTECTOMIA Y RECONSTRUCCION CON TRAM EN POP .

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

LIMITACION FUNCIONAL DE HOMBRO.
PATOLOGIA INFORMA TUMOR RESIDUAL INFILTRANTE : GRADO II DE 1,4CM BORDES NEGATIVOS. 3/21 GANGLIOS CON TUMOR.
ESTRADIOL 5 Y FSH EN 42,23. CIFRAS COMPATIBLES CON MENOPAUSIA.
SE INICIO AROMASIN DESDE JUNIO 2010.
RADIOTERAPIA POP
DENSITOMETRIA DE NOV 2011 OSTEOPENIA.
MAMOGRAFIA DE MAYO 2012 B1 (DR MENDOZA).
MAMOGRAFIA DE MAYO 2013 B-1
TRAE DENSITROMETRIA 20 DE MARZO 2014: OSTEOPENIA
MAMOGRAFIA MAYO 2014: BIRADS 2
MAMOGRAFIA DIC 2014: BIRADS 2. DRA HELO
EN JUNIO DE 2015 SE SUSPENDIO AROMASIN

REFIERE ARTRALGIAS ESPECIALMENTE EN PIES POR LO QUE SE SOLICITA GAMAGRAFIA OSEA DIC 2014: HIPERCAPTCION DE PATRON DIFUSO EN LA ARTICULACIÓN SACROILIACA IZQUIERDA. DRA ANZOLA
EN MANEJO POR ORTOPEDIA POR LESION MANGUITO ROTADOR ESTA PENDIENTE MANEJO QUIRURGICO.
RNM DE ARTICULACION SACRO ILIACAS: ILEITIS EN ASPECTOPOSTERIOR E INFERIOR DEL ALERON ILIACO.
RNM DESCARTA PROCESO METASTASICO.

REFIERE INFECCION URINARIA A REPETICION, CONTROLADA SIN REQUERIMIENTO FARMACOLOGICO.
LOS DOLORES ARTICULARES HAN MEJORADO
TRA MAMO Y ECO DE NOV DE 2015: B2
08/04/2016 GLICEMIA 98, HTO 45 HB 15 PLAQUETAS 263000 PO CONTAMINADO, CREATININA 0,81 BUN 13,

EF:.
BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL.
MAMA IZQUIERDA SIN CAMBIOS EN LA PIEL, NO SE PALPAN MASAS, PEZON SANO, AXILA NEGATIVA.
COLGAJO TRAM DERECHO SANO, CON ADECUADA CICATRIZACION. AXILA VACIADA SIN ALTERACIONES.
ABD: NEGATIVO

A.P. BUENA EVOLUCION SIN RECAIDA.
CONTROL CON MAMO EN 6 MESES.

DATOS GINECOLÓGICOS

Datos Ginecológicos
MAMOGRAFIA: 01/12/2014 BI-RADS II

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita Xeromamografia o mamografia, bilateral, No. 1, CA DE MAMA , CITA CONTROL DE CA DE MAMA EN 6 MESES CON AMO .

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN

1. Se solicita interconsulta a Cirugia de Seno Por solicitud del médico tratante. Justificación: CITA CONTROL EN 6 MESES CON MAMO .

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/10/2013) Carcinoma in situ de la mama, parte no especificada (D059), Derecho (a); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

CICLO MENSTRUAL

(04/12/2020) Actualmente presenta ciclos Menstruales?: No, Causa de "No" ciclos menstruales: Menopausia, A qué edad fue su última menstruación (Menopausia - años): 50

PLANIFICACIÓN

(04/12/2020) Tipo de método de planificación: Definitivo, Método definitivo: Oclusión tubárica bilateral, Tiempo de uso del método de planificación Definitivo: 26 - año(s)

CITOLOGÍA

(04/12/2020) Citología: Si, Fecha realización citología: 20/08/2019, Resultado citología: Negativa para lesión intraepitelial o neoplasia

MAMOGRAFÍA

(04/12/2020) Mamografía: Si, Fecha realización mamografía: 18/08/2020, Resultado mamografía: BI-RADS I

FÓRMULA OBSTÉTRICA

(04/12/2020) Edad de la madre al nacimiento del primer hijo vivo (años): 22, Fecha del último parto: 29/03/1993

FÓRMULA OBSTÉTRICA: G2 V1 C1 E0 A0 V2 M0

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) Reparacion via abierta del manguito rotador (836301), Derecho (a).
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/10/2013) Reseccion de cuadrante de mama SOD (852200), Derecho (a); Observación registrada el 09/10/2013: con reconstruccion de mama, sin reconstruccion de pezon..
(09/10/2013) Histerectomia total abdominal SOD (684000).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE

25/01/2017 08:31:59. E.P.S Sanitas - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Claudia Ramirez. Reg. Médico. 41701439. Cirugia de Seno.

Contrarreferencia. Admisión No. 13825466. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 010-0000534671-0001-02.
Edad del paciente: 61 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Paciente Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CA SENO.
Enfermedad Actual:
61 AÑOS
F. DE NAC: 08/04/1955
EDAD DX: 55 AÑOS
TELEFONO:8020204 CEL: 3102273391

DIAGNOSTICO DE CA SENO DERECHO CIE DESDE OCTUBRE 2009.
T4B(6CM)N2 (4CM) M0. ESTADO IIIB.
DUCTAL INFILTRANTE GRADO II RE 90%,RPG50% HER2NEU NEG.
RNM MUESTRA GRAN COMPROMISO TUMORAL DESDE LAS 6 HASTA LAS 12 (8CM EN EL DIAMETRO MAYOR) DE SENO DERECHO. CON GLOMERADO GANGLIONAR.

SE REMITIO A QUIMIOTERAPIA PRIMARIA RECIBIO 4 CICLOS DE AC Y 4 CICLOS DE PACLITACEL
RNM MUESTRA RESPUESTA DE UN 40%.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

SE REALIZO MASTECTOMIA Y RECONSTRUCCION CON TRAM EN POP (MAYO 10 DE 2010- CUC- DRA RAMIREZ -SANCHEZ)

PATOLOGIA INFORMA TUMOR RESIDUAL INFILTRANTE : GRADO II DE 1,4CM BORDES NEGATIVOS. 3/21 GANGLIOS CON TUMOR.
ESTRADIOL 5 Y FSH EN 42,23. CIFRAS COMPATIBLES CON MENOPAUSIA.
SE INICIO AROMASIN DESDE JUNIO 2010- ENERO 2016 .

RADIOTERAPIA POP
DENSITOMETRIA DE NOV 2011 OSTEOPENIA.
MAMOGRAFIA DE MAYO 2012 B1 (DR MENDOZA).
MAMOGRAFIA DE MAYO 2013 B-1
TRAE DENSITROMETRIA 20 DE MARZO 2014: OSTEOPENIA
MAMOGRAFIA MAYO 2014: BIRADS 2
MAMOGRAFIA DIC 2014: BIRADS 2. DRA HELO

REFIERE ARTRALGIAS ESPECIALMENTE EN PIES POR LO QUE SE SOLICITA GAMAGRAFIA OSEA DIC 2014: HIPERCAPTCION DE PATRON DIFUSO EN LA ARTICULACIÓN SACROILIACA IZQUIERDA. DRA ANZOLA
EN MANEJO POR ORTOPEDIA POR LESION MANGUITO ROTADOR DERECHO MANEJO QUIRURGICO REFIERE PERSISTENCIA DE SINTOMAS SIN CAMBIOS. Y ACTUALEMNTE HAY LESIONDEL MANGUITO CONTRALATERAL.
RNM DE ARTICULACION SACRO ILIACAS: ILEITIS EN ASPECTOPOSTERIOR E INFERIOR DEL ALERON ILIACO.
RNM DESCARTA PROCESO METASTASICO.
MAMOGRAFI DE DICIEMBRE 2016

EF:.
BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL.
MAMA IZQUIERDA SIN CAMBIOS EN LA PIEL, NO SE PALPAN MASAS, PEZON SANO, AXILA NEGATIVA.
COLGAJO TRAM DERECHO SANO, CON ADECUADA CICATRIZACION. AXILA VACIADA SIN ALTERACIONES.
ABD: NEGATIVO
DOLOR A LA PALPACION DE ARTICULACION SACROILIACA

CONTROL EN 6M TORAX-ECO DE ABDOMEN Y GAMAGRAFIA OSEA..

DATOS GINECOLÓGICOS

Datos Ginecológicos
CITOLOGIA: 01/09/2015 Negativa para lesión intraepitelial o neoplasia MAMOGRAFIA: 01/12/2015 BI-RADS II

Datos Ginecobstétricos
FECHA ÚLTIMO PARTO: 29/03/1983

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Tiempo Evolución: 8 Año(s), Estado de la enfermedad: Controlado, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita Radiografia de torax(PAO AP y lateral, decubito lateral, oblicuas o lateral con bario), No. 1, CA MAMA.
2. Se solicita Gamagrafia osea (corporal total o segmentaria), No. 1, CA MAMA.
3. Se solicita Ultrasonografia de abdomen total : higado, pancreas, vesicula, vias biliares, riñones, bazo, grandes vasos, pelvis y flancos, No. 1, CA MAMA.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

1. Se solicita interconsulta a Cirugia de Seno Por solicitud del médico tratante. Justificación: CA MAMA CITA SENO JULIO 2017.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/10/2013) Carcinoma in situ de la mama, parte no especificada (D059), Derecho (a); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

CICLO MENSTRUAL

(04/12/2020) Actualmente presenta ciclos Menstruales?: No, Causa de "No" ciclos menstruales: Menopausia, A qué edad fue su última menstruación (Menopausia - años): 50

PLANIFICACIÓN

(04/12/2020) Tipo de método de planificación: Definitivo, Método definitivo: Oclusión tubárica bilateral, Tiempo de uso del método de planificación Definitivo: 26 - año(s)

CITOLOGÍA

(04/12/2020) Citología: Si, Fecha realización citología: 20/08/2019, Resultado citología: Negativa para lesión intraepitelial o neoplasia

MAMOGRAFÍA

(04/12/2020) Mamografía: Si, Fecha realización mamografía: 18/08/2020, Resultado mamografía: BI-RADS I

FÓRMULA OBSTÉTRICA

(04/12/2020) Edad de la madre al nacimiento del primer hijo vivo (años): 22, Fecha del último parto: 29/03/1993

FÓRMULA OBSTÉTRICA: G2 V1 C1 E0 A0 V2 M0

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) Reparacion via abierta del manguito rotador (836301), Derecho (a).
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/10/2013) Reseccion de cuadrante de mama SOD (852200), Derecho (a); Observación registrada el 09/10/2013: con reconstruccion de mama, sin reconstruccion de pezon..
(09/10/2013) Histerectomia total abdominal SOD (684000).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE

11/10/2017 10:13:15. E.P.S Sanitas - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Claudia Ramirez. Reg. Médico. 41701439. Cirugia de Seno.

Contrarreferencia. Admisión No. 17906020. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 62 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Paciente Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CA SENO.
Enfermedad Actual: 62 AÑOS
F. DE NAC: 08/04/1955
EDAD DX: 55 AÑOS
TELEFONO:8020204 CEL: 3102273391
EVOLUCION 7 AÑOS.

DIAGNOSTICO DE CA SENO DERECHO CIE DESDE OCTUBRE 2009.
T4B(6CM)N2 (4CM) M0. ESTADO IIIB.
DUCTAL INFILTRANTE GRADO II RE 90%,RPG50% HER2NEU NEG.
RNM MUESTRA GRAN COMPROMISO TUMORAL DESDE LAS 6 HASTA LAS 12 (8CM EN EL DIAMETRO MAYOR) DE SENO DERECHO. CON GLOMERADO GANGLIONAR.

SE REMITIO A QUIMIOTERAPIA PRIMARIA RECIBIO 4 CICLOS DE AC Y 4 CICLOS DE PACLITACEL
RNM MUESTRA RESPUESTA DE UN 40%.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

SE REALIZO MASTECTOMIA Y RECONSTRUCCION CON TRAM EN POP (MAYO 10 DE 2010- CUC- DRA RAMIREZ -SANCHEZ)

PATOLOGIA INFORMA TUMOR RESIDUAL INFILTRANTE : GRADO II DE 1,4CM BORDES NEGATIVOS. 3/21 GANGLIOS CON TUMOR.
ESTRADIOL 5 Y FSH EN 42,23. CIFRAS COMPATIBLES CON MENOPAUSIA.
SE INICIO AROMASIN DESDE JUNIO 2010- ENERO 2016 .

RADIOTERAPIA POP
DENSITOMETRIA DE NOV 2011 OSTEOPENIA.
MAMOGRAFIA DE MAYO 2012 B1 (DR MENDOZA).
MAMOGRAFIA DE MAYO 2013 B-1
TRAE DENSITROMETRIA 20 DE MARZO 2014: OSTEOPENIA
MAMOGRAFIA MAYO 2014: BIRADS 2
MAMOGRAFIA DIC 2014: BIRADS 2. DRA HELO

REFIERE ARTRALGIAS ESPECIALMENTE EN PIES POR LO QUE SE SOLICITA GAMAGRAFIA OSEA DIC 2014: HIPERCAPTCION DE PATRON DIFUSO EN LA ARTICULACIÓN SACROILIACA IZQUIERDA. DRA ANZOLA
EN MANEJO POR ORTOPEDIA POR LESION MANGUITO ROTADOR DERECHO MANEJO QUIRURGICO REFIERE PERSISTENCIA DE SINTOMAS SIN CAMBIOS. Y ACTUALEMNTE HAY LESIONDEL MANGUITO CONTRALATERAL.
RNM DE ARTICULACION SACRO ILIACAS: ILEITIS EN ASPECTOPOSTERIOR E INFERIOR DEL ALERON ILIACO.
RNM DESCARTA PROCESO METASTASICO.
MAMOGRAFI DE DICIEMBRE 2016

TORAX- ECOA BDOMINAL Y GAMAGRAFIA OSEA DE MAYO 2017 NEGATIVO PARA METASTASIS.
MAMOGRAFIA (MEDERI- 5 JULIO 2017) B-2 SIN PATOLOGIA.

EF:.
BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL.
MAMA IZQUIERDA SIN CAMBIOS EN LA PIEL, NO SE PALPAN MASAS, PEZON SANO, AXILA NEGATIVA.
COLGAJO TRAM DERECHO SANO, CON ADECUADA CICATRIZACION. AXILA VACIADA SIN ALTERACIONES.
ABD: NEGATIVO
DOLOR A LA PALPACION DE ARTICULACION SACROILIACA

CONTROL EN 6M CLINICO..

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Tiempo Evolución: 7 Año(s), Estado de la enfermedad: Controlado, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
1. Se solicita interconsulta a Cirugia de Seno Por solicitud del médico tratante. Justificación: CONTROL EN 6 MESES.

ATENCIONES DEL PACIENTE

06/10/2017 18:39:40. E.P.S Sanitas - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Oscar Padron. Reg. Médico. 78709587. Cirugia Hepatobiliar.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Contrarreferencia. Admisión No. 17838479. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 62 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Paciente Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: DOLOR ABDOMINAL ..
Enfermedad Actual: CUADOR DE MAS O MENOS 8 DIAS DE DOLRO ABDOMINDAL TIPO COLICO DESPUE SDE COMIDAS QUE SE ASOA A DEPOSICOENS DIARREICAS EN NUMERO DE 4 DIARIAS , SIN MOCO SIN SANGRE , ABUNDANTES . .
Estado de Salud: Bueno.

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Estado general: Afebril
Talla: 1,56 m

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Mama: No evaluada.
Abdomen y pelvis: No dolor a la palpación, no masas ni visceromegalias. Ruidos intestinales presentes..
Extremidades Superiores: Sin edema, pulsos periféricos simétricos..
Extremidades Inferiores: Sin edema, pulsos periféricos simétricos..
Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Sin d¿ficit aparente..
Piel y Faneras: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
SE CONSIDERA PACIENTE NO CURSA CON PATOLOGIA QUIRURGICA QUE REQUIERE INTERVENCION POR CIRUIGIA HEPATOBILIAR, SE SOLICITA COLONOSCOPIA Y EVDA Y VALORACION POR GASTROENTEROLOGIA, SE EXPLICA A PACIENTE.

Diagnóstico Principal: Otras enfermedades especificadas del intestino (K638), COLOPATIA FUNCIONAL, Impresión diagnóstica, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita Colonoscopia total, No. 1, SE CONSIDERA PACIENTE NO CURSA CON PATOLOGIA QUIRURGICA QUE REQUIERE INTERVENCION POR CIRUIGIA HEPATOBILIAR, SE SOLICITA COLONOSCOPIA Y EVDA Y VALORACION POR GASTROENTEROLOGIA, SE EXPLICA A PACIENTE., COLOPATIA FUNCIONAL.
2. Se solicita Esofagogastroduodenoscopia [EGD] con biopsia cerrada SOD, No. 1, SE CONSIDERA PACIENTE NO CURSA CON PATOLOGIA QUIRURGICA QUE REQUIERE INTERVENCION POR CIRUIGIA HEPATOBILIAR, SE SOLICITA COLONOSCOPIA Y EVDA Y VALORACION POR GASTROENTEROLOGIA, SE EXPLICA A PACIENTE., COLOPATIA FUNCIONAL.
3. Se solicita Tomografia axial computada de abdomen y pelvis (abdomen total), No. 1, SE CONSIDERA PACIENTE NO CURSA CON PATOLOGIA QUIRURGICA QUE REQUIERE INTERVENCION POR CIRUIGIA HEPATOBILIAR, SE SOLICITA COLONOSCOPIA Y EVDA Y VALORACION POR GASTROENTEROLOGIA, SE EXPLICA A PACIENTE., SS TAC ABDOMEN CONTRASTADO.
4. Se solicita Creatinina en suero u otros fluidos, No. 1, SE CONSIDERA PACIENTE NO CURSA CON PATOLOGIA QUIRURGICA QUE REQUIERE INTERVENCION POR CIRUIGIA HEPATOBILIAR, SE SOLICITA COLONOSCOPIA Y EVDA Y VALORACION POR GASTROENTEROLOGIA, SE EXPLICA A PACIENTE..

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

1. Se solicita interconsulta a Gastroenterologia Por solicitud del médico tratante. Justificación: PACIENTE CON IDX DE COLOPATIA FUNCIONAL - PENDIENTE EVDA, COLONOSCOPIA Y TAC ABDOMEN SS VALORACION CON RESULTADOS .

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/10/2013) Carcinoma in situ de la mama, parte no especificada (D059), Derecho (a); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

CICLO MENSTRUAL

(04/12/2020) Actualmente presenta ciclos Menstruales?: No, Causa de "No" ciclos menstruales: Menopausia, A qué edad fue su última menstruación (Menopausia - años): 50

PLANIFICACIÓN

(04/12/2020) Tipo de método de planificación: Definitivo, Método definitivo: Oclusión tubárica bilateral, Tiempo de uso del método de planificación Definitivo: 26 - año(s)

CITOLOGÍA

(04/12/2020) Citología: Si, Fecha realización citología: 20/08/2019, Resultado citología: Negativa para lesión intraepitelial o neoplasia

MAMOGRAFÍA

(04/12/2020) Mamografía: Si, Fecha realización mamografía: 18/08/2020, Resultado mamografía: BI-RADS I

FÓRMULA OBSTÉTRICA

(04/12/2020) Edad de la madre al nacimiento del primer hijo vivo (años): 22, Fecha del último parto: 29/03/1993

FÓRMULA OBSTÉTRICA: G2 V1 C1 E0 A0 V2 M0

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) Reparacion via abierta del manguito rotador (836301), Derecho (a).
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/10/2013) Reseccion de cuadrante de mama SOD (852200), Derecho (a); Observación registrada el 09/10/2013: con reconstruccion de mama, sin reconstruccion de pezon..
(09/10/2013) Histerectomia total abdominal SOD (684000).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE

25/06/2018 15:57:21. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Luz Stella Carrillo. Reg. Médico. 0. Enfermeria.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 22731082. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 63 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: "Vengo a mi aplicacion".
Enfermedad Actual: Paciente con Ca de seno que ingresa a la unidad para aplicar Acido Zoledronico y Fulvestrant..

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Frecuencia Cardíaca: 77 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 18 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 95 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 60 mmHg
Tensión Arterial Media: 71.7 mmHg
Temperatura: 35.8 ºC
Talla: 1.52 m

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
Nota Enfermeria Oncológica 25/06/2018 Acido zoledronico 4 mg EV y Fulvestrant 500mg IM C/ mes
14:00 Ingresa paciente al servicio deambulando, alerta en compañia de familiar para aplicar acido zoledronico, previa asepsia se canaliza vena periferica

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

miembro suiperior izquierdo yelco 24 inicia hidratacion y luego se coloca acido zoledronico 4 mg para treinta minutos luego se coloca posthidratacion con solucion salina. Total liquidos EV solucion salina 500cc.
15:30 Se coloca Fulvestrant intramuscular en region glutea bilateral previa asepsia de region glutea c/u 250 mg sin complicaciones.
Sale deambulando, alerta en compañia de familiar sin complicaciones.

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

ATENCIONES DEL PACIENTE

25/06/2018 16:26:25. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Elizabeth Laiton Fontecha. Reg. Médico. 0. Enfermeria.

Historia Clínica de Control. Admisión No. 22731082. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 63 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: ADMINISTRACION DE POLIQUIMIOTERAPIA.
Enfermedad Actual: CANCER DE MAMA.

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Frecuencia Cardíaca: 73 Latidos/min
Tensión Arterial Sistólica: 92 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 61 mmHg
Tensión Arterial Media: 71,3 mmHg
Talla: 1,52 m

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
PACIENTE ESTABLE AL PASO DEL MEDICAMENTO, TOLERA VIA ORAL, DIURESIS POSITIVA SE TERMINA GOTEO SE LAVA VENA CONTROL SIGNOS VITALES SE RETIRAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS 15:30 SALE PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL

Diagnóstico Principal: Sesion de quimioterapia por tumor (Z511), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.
Diagnóstico Asociado 1: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido.

ATENCIONES DEL PACIENTE

25/06/2018 14:46:27. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Pedro Luis Ramos Guette. Reg. Médico. 72123128. Oncologia Clinica.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 22767121. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 63 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CONTROL L CA MAMA E IIIB.RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO EN RECAIDA. METASASIS OSEA Y COLON .
Enfermedad Actual: CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO T INICIAL 4 CM 3 DE 21 G + QTX NEOA ACT RESPUETA PARCIAL CON T RESIDUAL 14 MM. RTX Y RECIBIO EXEMESTANE COMPLETO 5 AÑOS EN JUNIO 2015
POR CLINICA DE DOLOR LUMBAR VOMITO PERSISTENTE Y DOLOR ABDOMINAL TAC DE ABDOMEN 17 10 2017 ENGROSAMIENTO CONCENTRICO RECTO TERCIO DISTAL DE COLON SIIGMIODE TODO EL COLON TRANVERSO COLON ASCENDENTE DISTAL Y PROXIMAL Y DESENDENTE PROXIMAL SIN COMPROMISO DE LA GRASA ADYACENTE COLONOSCOPIA 20 10 2017 COMPROMISO SEGMENTARIO DE RECTO Y COLON SUGIERE LINFOMA INFILTRACION TUMORAL
PATOLOGIA 23 10 2017 MUCOSA DE COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA TUMOR MALIGNO METASTASICO LO MAS POSIBLE CARCINOMA SE NREQUIERE ESTUDIOS DE INMUNOHISTOQUIMICA . 0 FECHA 23 10 2017 TRAE INMUNOHISTOQUIMICA CK CK7 GATA 3 RE HER2 SON POSITIVOS RP Y CK20 SON NEGATIVOS FAVORECE ORIGEN DE CARCINOMA GLANDULA MAMARIA.
REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA FECHA INGRESO 26 10 2017 FECHA EGRESO 7 11 2017 CLINICA COLSANITAS 17EQ071492 DIAGNOSTICO REVISION COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA LAMINA PROPIA CON COMPROMISO POR ADENOCARCINOMA DE PATRON DIFUSO CUYA MORFOLOGIA E INMUNOPERFIL FAVORECE CARCINOMA DE MAMA AE1/ AE3 + CK7+ GATA3+ CK20- RECEPTORES DE ESTROGENOS + FUERTE EN EL 80% DE LAS CELULAS TUMORALES RECEPTORES PROGESTAGENOS - EN LAS CELULAS TUMORALES SOBREEXPERSION DE ONCOGENOS HER-2 SE OBSERVA REACTIVIDAD DE MEMBRANA DEBIL ESCASAMENTE PERCEPTIBLE EN MENOS DE 10 % DE LAS CELULAS TUMORALES NEGATIVOS 1+ KI67 NO VALORABLE AGOTAMIENTO DEL TEJIDO NEGATIVO PARA COMPROMISO POR LINFOMA. DR ALBERTO BALARREGA BECERRA
. .ACTUL EN TRATAMIENTO CON FULVESTARN ZOLEDRONICO
}CONSULTA 18/01/2018 TRAE RM DE COLMNA LUMBOSACRA QUE REPORTA LESION EXPANSIVA A NIVEL DE MEDULA OSEA POSTERIOR Y SUPERIOR Y PEDICULO DERECHO L5 COMPATIBLE CON METASTASIS , GAMAGRAFIA OSEA SIN METASTASIS

CONSULTA 20/04/2018 ECOGRAFIA TRANSVAGINAL UTERO AUSENTADO POR ANTECEDENTES CX MASA SOLIDA ANEXIAL DERECHO CON ESCASA VASCULARIZACION .
CONSULTA 21/05/2018 REFIERE ESTAR EN TRATAMIENTO CON FULVESTRAN Y ACIDO ZOLEDRONICO RM DE ABDOMEN CONTRATSATDA 17/05/2018 ENGROSAMIENTO MURAL CON PERDIDA DE PATRON DE HAUSTRACCION Y DE L A DEFIINICION DE LAS VALVULA DE HOUSTON DEL SEGMENTO MEDIO DEL COLON TRANVERSO , LESIONES DE APARIENCIA SOLIDA EN OVARIO DERECHO QUE MIDE 38 MM SIN CAPTACION SIGNIFICATIVO DEL MEDIO DEL CONTRASTE , LESION NO AGRESIVO EN ASPECTO POSTERIOR DEL CUERPO VERTEBRAL L5 ADYACENTE AL AREA DE IMPLANTACION DEL PEDICULO DERECHO , HIGADO GRASO , MALFORMACION DEL RIÑIN IZQUIERDO . DR ALEJANDRO BERNAL RM 79629577
CONSULTA 25/06/2018 REFIERE MALA TOLERANCIA ALA VIA ORAL , TOLERA LIQUIDOS Y BLANDOS DOLOR ABDOMINAL
..

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES

Frecuencia Cardíaca: 73 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 16 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 120 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 82 mmHg
Tensión Arterial Media: 94,7 mmHg
Peso: 57 Kg
Talla: 1,52 m
Índice de Masa Corporal: 24,67 (kg/m2) -Normal
Superficie corporal: 1,59 m2

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Mama: CICATRIZ DE MASTECTOMIA EN MAMA DERECHA EN BUEN ESTADO SIN MASAS NI RECAIDA , MAMA IZQUIERDA SIN MASA NI ADENOPATIAS PALPABLES ...

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

PARACLINICOS DE PROGRAMAS

ONCOLOGIA

Fecha de realización: 19/06/2018 00:00:00

1. Laboratorios: BT 0.42 CALCIO 9.85 CREATININA 0,78 FA 55.30 TGP 23.90 TGO 27-30 HB 14.60 PLAQUETAS 214000.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

CONTIANUAR FULVESTRAN SE INICIA ACIDO ZOLENDROMICO CADA 3 MESES , SE MANEJA CON ANALGECICOS CITA CONTROL EN 1 MES , Y LABORATRORIOS CLINICOS

SE DAN INDICACION SOBRE EDUCACION EN SU DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y EVOLUCION Y SOBRE DETECCION TEMPRANA Y PROTECCION ESPECIFICA
SE EXPLICA A LA PACIENTE Y A FAMILIARES LA INTENCION DEL TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA EFECTOS ADVERSOS Y PRONOSTICO , DICEN ENTENDER Y Y ACEPTAR INDICACIONES

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Estado de la enfermedad: Controlado, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

ATENCIONES DEL PACIENTE

24/05/2018 08:03:23. E.P.S Sanitas - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Carlos Fernando Bonilla. Reg. Médico. 76321113. Ginecologia Oncologica.

Contrarreferencia. Admisión No. 22101043. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 63 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Paciente Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CA DE MAMA.
Enfermedad Actual: CARCINOMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO T INICIAL 4 CM 3 DE 21 G + QTX NEOA ACT RESPUETA PARCIAL CON T RESIDUAL 14 MM. RTX Y RECIBIO EXEMESTANE COMPLETO 5 AÑOS EN JUNIO 2015 REFIERE DOLOR ABDOMINAL DESDE HACE APROCX 6 MESES SE REALIZA ESTUDIOS
TAC AP 17-10-17: ENGROSAMIENTO CONCEFNTRICO DEL RECTO SIGMOIDE , COLON DESCENDENTE Y TRANSVERSO. DISMINUCION EN CALIBRE DE LA LUZ. AUSENCIA QUIRURGICA DEL UTERO- ANEXO DERECHO LEISON HETEROGENEA, DE 59 X45 MM
COLONOSCOPIA: 20-10-17: MUCOSA ENGROSADA Y RIGIDA EN COLON DESCENDENTE CON RIGIDEZ Y EMPEDRADO.
BIOPSIA: INFILTRACION POR CA METASTASICO INMUNO PERFIL FAVORECE ORIGEN GLANDULA MAMARIA.
ECO TV 21-1-18: ANEXO DERECHO FORMACION SOLIDA DE 32 X24X23 MM
RMN DE COLUMNA 15-12-17: INTENSIDAD DE MEDULA Y ESTRUCTURAS OSEAS HETEROGENEA , LESION EXPANMSIVA DE LA MEDULA OSEA DE LA ESQUINA POSTERO SUPERIOR, Y DEL PEDICULO DERECHO DE L5 EN RELACION A NEOPLASIA SECUNDARIA.
GAMAGRAFIA OSEA DE 14-12-17 NEGATIVA PARA LESIONES METASTASICAS.
ACTUALMENTE EN MANEJO HORMONAL, Y SE DETERMINA ADICIONALMENTE RADIOTERAPIA EN COLUMNA
ECO TV 5-3-18 NORMAL. AUNQUE LA DESCROCION DE LOS HALLAZGOS NO ES CLARA. CLINIKSANITAS SUBA DR PEDRO ERNESTO RINCON
ECO TV: 20-3-18: : UTERO AUSENTE- MASA SOLIDA ANEXIAL DERECHA DE 31 MM

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

RMN ABDOMEN Y PELVIS 17-5-18: LESION SOLIDA EN OVARIO DERECHO DE HASAT 38 MM OVRIO IZUQIERDO NOMAL UTEROI AUSENTE.
LESION CUERPO VERTEBRAL L 5 ENGROSAMINETO DE SEGEMNTO MEDIO COLON TRASNV SIGMOIDE RECTO.

CA 125 12-1-18 18
ACE 14.7
AFP 2.1
BHCG 1.25

MEDICOS NIEGA
QCOS HISTERECTOMIA POR MIOMATOSIS UTERINA- CESAREA- MASTECTOMIA DERECHA
Y TRAM
G2C1P1
ALERGICOS NIEGA
FARMACOLOGICOS NIEGA
FAMILIARES: NIEGA

ALERTA, HIDRATADA, BUEN ESTADO GENERAL
NO SE PALPAN ADENOPATIAS PERIFERICAS
CP NORMAL
ABD BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNO DE IRRITACION PERITONERAL
GENITAL : EXTERNO NORMAL CUPULA LIBRE BIEN SUSPENDIDA, NO LEISONES PELVICAS PALPABLES

SE CONSIDERA CA DE MAMA EN PROGRESION ABDOMINAL CON COMPORMISO COLONICO, ADICIONALMENTE POSIBLE COMPROMISO OSEO, , SE ENCEUNTRA EN ESTUDIOS PREVIOS MASA ANEXIAL DERECHA DE 5 CMS EN ECO TV DE 21-1-18 CON MENOR TAMAÑO RESPECTO AL INICIAL, SOSPECHOSA DE LESION METASTASICA, LOS MARCADORES TUMORALES ORIENTAN A ORIGEN INTESTINAL DE LA LESION. SIN EMBARGO LA MASA NO ES PALPABLE AL EX FISICO Y TAMPOCO SINTOMAS RELACIONADOS, ADICIONALMENTE DISMINUCION EN EL TAMAÑO DE LA MISMA SEGUN IMAGENES
POR EL MOMENTO SE CONSIDERA COMPORTAMIENTO ESTABLE DE LA LESION POR LO QUE SE INDICA CONTINUAR CON ESTUDIOS DE SEGUIMIENTO
CONTROL 2 MESEW ECO TV.

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita Ultrasonografia pelvica ginecologica transvaginal, No. 1, CA DE MAMA, JULIO DE 2018- MASA ANEXIAL DERECHA.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
1. Se solicita remisión Ginecologia Oncologica Por solicitud del médico tratante. Justificación: CA DE MAMA. Observaciones: JULIO 2018.

ATENCIONES DEL PACIENTE

21/05/2018 16:19:20. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Pedro Luis Ramos Guette. Reg. Médico. 72123128. Oncologia Clinica.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 22027158. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 63 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

MARINA CRUZ DE SIADO - Paciente Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CONTROL L CA MAMA E IIIB.RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO EN RECAIDA.
Enfermedad Actual: CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO T INICIAL 4 CM 3 DE 21 G + QTX NEOA ACT RESPUETA PARCIAL CON T RESIDUAL 14 MM. RTX Y RECIBIO EXEMESTANE COMPLETO 5 AÑOS EN JUNIO 2015
POR CLINICA DE DOLOR LUMBAR VOMITO PERSISTENTE Y DOLOR ABDOMINAL TAC DE ABDOMEN 17 10 2017 ENGROSAMIENTO CONCENTRICO RECTO TERCIO DISTAL DE COLON SIIGMIODE TODO EL COLON TRANVERSO COLON ASCENDENTE DISTAL Y PROXIMAL Y DESENDENTE PROXIMAL SIN COMPROMISO DE LA GRASA ADYACENTE COLONOSCOPIA 20 10 2017 COMPROMISO SEGMENTARIO DE RECTO Y COLON SUGIERE LINFOMA INFILTRACION TUMORAL
PATOLOGIA 23 10 2017 MUCOSA DE COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA TUMOR MALIGNO METASTASICO LO MAS POSIBLE CARCINOMA SE NREQUIERE ESTUDIOS DE INMUNOHISTOQUIMICA . 0 FECHA 23 10 2017 TRAE INMUNOHISTOQUIMICA CK CK7 GATA 3 RE HER2 SON POSITIVOS RP Y CK20 SON NEGATIVOS FAVORECE ORIGEN DE CARCINOMA GLANDULA MAMARIA.
REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA FECHA INGRESO 26 10 2017 FECHA EGRESO 7 11 2017 CLINICA COLSANITAS 17EQ071492 DIAGNOSTICO REVISION COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA LAMINA PROPIA CON COMPROMISO POR ADENOCARCINOMA DE PATRON DIFUSO CUYA MORFOLOGIA E INMUNOPERFIL FAVORECE CARCINOMA DE MAMA AE1/ AE3 + CK7+ GATA3+ CK20- RECEPTORES DE ESTROGENOS + FUERTE EN EL 80% DE LAS CELULAS TUMORALES RECEPTORES PROGESTAGENOS - EN LAS CELULAS TUMORALES SOBREEXPERSION DE ONCOGENOS HER-2 SE OBSERVA REACTIVIDAD DE MEMBRANA DEBIL ESCASAMENTE PERCEPTIBLE EN MENOS DE 10 % DE LAS CELULAS TUMORALES NEGATIVOS 1+ KI67 NO VALORABLE AGOTAMIENTO DEL TEJIDO NEGATIVO PARA COMPROMISO POR LINFOMA. DR ALBERTO BALARREGA BECERRA
. .ACTUL EN TRATAMIENTO CON FULVESTARN ZOLEDRONICO
}CONSULTA 18/01/2018 TRAE RM DE COLMNA LUMBOSACRA QUE REPORTA LESION EXPANSIVA A NIVEL DE MEDULA OSEA POSTERIOR Y SUPERIOR Y PEDICULO DERECHO L5 COMPATIBLE CON METASTASIS , GAMAGRAFIA OSEA SIN METASTASIS

CONSULTA 20/04/2018 ECOGRAFIA TRANSVAGINAL UTERO AUSENTADO POR ANTECEDENTES CX MASA SOLIDA ANEXIAL DERECHO CON ESCASA VASCULARIZACION .
CONSULTA 21/05/2018 REFIERE ESTAR EN TRATAMIENTO CON FULVESTRAN Y ACIDO ZOLEDRONICO RM DE ABDOMEN CONTRATSATDA 17/05/2018 ENGROSAMIENTO MURAL CON PERDIDA DE PATRON DE HAUSTRACCION Y DE L A DEFIINICION DE LAS VALVULA DE HOUSTON DEL SEGMENTO MEDIO DEL COLON TRANVERSO , LESIONES DE APARIENCIA SOLIDA EN OVARIO DERECHO QUE MIDE 38 MM SIN CAPTACION SIGNIFICATIVO DEL MEDIO DEL CONTRASTE , LESION NO AGRESIVO EN ASPECTO POSTERIOR DEL CUERPO VERTEBRAL L5 ADYACENTE AL AREA DE IMPLANTACION DEL PEDICULO DERECHO , HIGADO GRASO , MALFORMACION DEL RIÑIN IZQUIERDO . DR ALEJANDRO BERNAL RM 79629577
.

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 74 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 14 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 120 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 80 mmHg
Tensión Arterial Media: 93.3 mmHg
Peso: 57 Kg
Talla: 1.52 m
Índice de Masa Corporal: 24.67 (kg/m2) -Normal
Superficie corporal: 1.59 m2

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Sin masas ni adenopatías.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Mama: CICATRIZ DE MASTECTOMIA EN MAMA DERECHA EN BUEN ESTADO SIN MASAS NI RECAIDA , MAMA IZQUIERDA SIN MASA NI ADENOPATIAS PALPABLES ..
Cardiovascular: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
CONTIANUAR FULVESTRAN SE INICIA ACIDO ZOLENDROMICO MENSUAL Y SE ENVIA A RADIOTERAPIA , SE MANEJA CON ANALGECICOS CITA CONTROL EN 1 MES , Y LABORATRORIOS CLINICOS

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Estado de la enfermedad: Controlado, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

ATENCIONES DEL PACIENTE

21/05/2018 15:26:15. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Diego Alejandro Rivera Cortes. Reg. Médico. 0. Enfermeria.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 21986434. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 63 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Paciente Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: "VENGO A LA QUIMIOTERAPIA".
Enfermedad Actual: PACIENTE EN TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA CON DX DE Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509),.

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Frecuencia Cardíaca: 16 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 77 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 100 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 57 mmHg
Tensión Arterial Media: 71.3 mmHg
Temperatura: 33.6 ºC

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
NOTA ENFERMERIA ONCOLOGICA 21/05/2018 ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG- FULVESTRANT 500MG
14:30 INGRESA PACIENTE A UNIDAD DE QUIMIOTERAPIA CONSCIENTE, ORIENTADA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PARA ADMINISTRACION DE TRATAMIENTO ACIDO ZOLEDRONICO-FULVESTRANT, PREVIA ASEPSIA SE CANALIZA VENA MANO IZQUIERDA YELCO 24 INICIA HIDRATACION Y LUEGO SE COLOCA ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG EV, AL FINALIZAR SE ADMINISTRA FULVESTRANT 250 MG EN GLUTEO DERECHO Y FULVESTRANT 250 MG EN GLUTEO IZQUIERDO SIN COMPLICACIONES.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.
Diagnóstico Asociado 1: Sesion de quimioterapia por tumor (Z511), Confirmado repetido.

ATENCIONES DEL PACIENTE

21/05/2018 16:52:07. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Edtih Garcia. Reg. Médico. 0. Enfermeria.

Historia Clínica de Control. Admisión No. 21986434. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 63 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Paciente Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: ADMINISTRACION DE MONOQUIMIOTERAPIA.
Enfermedad Actual: CANCER DE MAMA.

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Frecuencia Cardíaca: 77 Latidos/min
Tensión Arterial Sistólica: 98 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 54 mmHg
Tensión Arterial Media: 68,7 mmHg
Talla: 1,52 m

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
PACIENTE ESTABLE AL PASO DEL MEDICAMENTO, TOLERA VIA ORAL, DIURESIS POSITIVA SE TERMINA GOTEO SE LAVA VENA CONTROL SIGNOS VITALES SE RETIRAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS 13:50 SALE PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL

Diagnóstico Principal: Sesion de quimioterapia por tumor (Z511), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.
Diagnóstico Asociado 1: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido.

ATENCIONES DEL PACIENTE

17/05/2018 10:20:41. E.P.S Sanitas - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Claudia Ramirez. Reg. Médico. 41701439. Cirugia de Seno.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 21940984. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 63 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Paciente Telefono: 3134302465.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CONTROL CA MAMA.
Enfermedad Actual: 63 AÑOS.
F. DE NAC: 08/04/1955.
EDAD DX: 55 AÑOS.
TELEFONO:8020204 CEL: 3102273391.
EVOLUCIÓN: 8 AÑOS.

DIAGNOSTICO DE CA SENO DERECHO CIE DESDE OCTUBRE 2009.
T4B(6CM) N2 (4CM) M0. ESTADO IIIB.
DUCTAL INFILTRANTE GRADO II RE 90%, RPG50% HER2NEU NEG.
RNM MUESTRA GRAN COMPROMISO TUMORAL DESDE LAS 6 HASTA LAS 12 (8CM EN EL DIAMETRO MAYOR) DE SENO DERECHO. CONGLOMERADO GANGLIONAR.

SE REMITIO A QUIMIOTERAPIA PRIMARIA RECIBIO 4 CICLOS DE AC Y 4 CICLOS DE PACLITAXEL. RNM MUESTRA RESPUESTA DE UN 40%.

SE REALIZO MASTECTOMIA Y RECONSTRUCCIÓN CON TRAM (MAYO 10 DE 2010- CUC- DRA RAMIREZ -SANCHEZ).

PATOLOGIA INFORMA TUMOR RESIDUAL INFILTRANTE: GRADO II DE 1,4CM BORDES NEGATIVOS. 3/21 GANGLIOS CON TUMOR.
ESTRADIOL 5 Y FSH EN 42,23. CIFRAS COMPATIBLES CON MENOPAUSIA.
SE INICIO EXEMESTANO DESDE JUNIO 2010- ENERO 2016.
RADIOTERAPIA POP.

DENSITOMETRIA DE NOV 2011 OSTEOPENIA.
MAMOGRAFIA DE MAYO 2012 B1 (DR MENDOZA).
MAMOGRAFIA DE MAYO 2013 B-1
TRAE DENSITROMETRIA 20 DE MARZO 2014: OSTEOPENIA
MAMOGRAFIA MAYO 2014: BIRADS 2
MAMOGRAFIA DIC 2014: BIRADS 2. DRA HELO

REFIERE ARTRALGIAS ESPECIALMENTE EN PIES POR LO QUE SE SOLICITA GAMAGRAFIA OSEA DIC 2014: HIPERCAPTACIÓN DE PATRON DIFUSO EN LA ARTICULACIÓN SACROILIACA IZQUIERDA. DRA ANZOLA.
EN MANEJO POR ORTOPEDIA POR LESIÓN MANGUITO ROTADOR DERECHO MANEJO QUIRURGICO REFIERE PERSISTENCIA DE SINTOMAS SIN CAMBIOS Y ACTUALMENTE HAY LESION DEL MANGUITO CONTRALATERAL.
RNM DE ARTICULACION SACRO ILIACAS: ILEITIS EN ASPECTOPOSTERIOR E INFERIOR DEL ALERON ILIACO.
RNM DESCARTA PROCESO METASTASICO.
MAMOGRAFIA DE DICIEMBRE 2016

TORAX- ECO ABDOMINAL Y GAMAGRAFIA OSEA DE MAYO 2017 NEGATIVO PARA METASTASIS.
MAMOGRAFIA (MEDERI- 5 JULIO 2017) B-2 SIN PATOLOGIA.

EN SEPTIEMBRE PRESENTA VOMITO Y DIARREA PERSISTENTE CON SANGRE OCULTA EN MF, REALIZAN ENDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA.
TAC ABDOMEN TOTAL CON ENGROSAMIENTO CONCÉNTRICO SEGMENTARIO DE COLON EN RECTO, SIGMOIDE Y DESCEDENTE PROXIMAL, TODO EL TRANSVERSO Y ASCENDETE DISTAL, SIN ALTERACIÓN DE GRASA ADYACENTE.
BIOPSIA COLON 17EQ071492 DE 07/11/2017:
1. DESCENDENTE Y SIGMOIDE: LAMINA PROPIA CON COMPROMISO POR ADENOCARCINOMA DE PATRÓN DIFUSO CUYA MORFOLOGÍA E INMUNOPERFIL FAVORECE CARCINOMA DE MAMA. RE 80%, RP NEG, HER2 NEGATIVO, KI67 NO VALORABLE POR AGOTAMIENTO DEL TEJIDO. NEGATIVO PARA LINFOMA.
2. 2. MUCOSA RECTAL: PROCTITIS CRÓNICA LEVE, NO MALIGNIDAD. DR. BALAGUERA.

EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGÍA POR METÁSTASIS. VALORADA POR ONCOLOGÍA, ACTUALMENTE EN HORMONOTERAPIA CON FULVESTRANT + ÁCIDO ZOLEDRÓNICO.

RNM COLUMNA LUMBOSACRA DICIEMBRE 2017: LESIÓN EXPANSIVA DE MÉDULA ÓSEA EN ESQUINA POSTEROSUPERIOR Y DEL PEDÍCULO

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

DERECHO DE L5 QUE PUEDE ESTAR EN RELACIÓN NEOPLÁSICA SECUNDARIA Y MENOS PROBABLE PRIMARIA.

RECIBIÓ RADIOTERAPIA LOCALIZADA EN COLUMNA LUMBAR.

ECOTV MARZO 2018: MASA SÓLIDA ANEXIAL DRECHA DE 31X29X29 MM PARA VOL DE 14,5 CC, CON ESCASA VASCULARIZACIÓN.
TIENE PENDIENTE RESULTADO DE RESONANCIA DE ABDOMEN Y PELVIS.

EF:.
BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL.
MAMA IZQUIERDA SIN CAMBIOS EN LA PIEL, NO SE PALPAN MASAS, PEZON SANO, AXILA NEGATIVA.
COLGAJO TRAM DERECHO SANO, CON ADECUADA CICATRIZACION. NO SIGNOS DE RECÍDA LOCAL NI REGIONAL. AXILA VACIADA SIN ALTERACIONES. ABDOMEN SIN MASAS. DOLOR A LA PALPACION DE ARTICULACION SACROILIACA.

ID: CA SENO DERECHO T4B (6CM) N2 (4CM) M0, ESTADO IIIB, EN PROGRESIÓN SISTÉMICA A COLON, COLUMNA LUMBAR Y OVARIO?

PLAN: CONTROL EN 6 MESES CLÍNICO. CONTINUAR MANEJO POR GASTROENTEROLOGÍA Y ONCOLOGÍA. .

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
1. Se solicita interconsulta a Cirugia de la Mama y Tumores de Tejidos Blandos Por solicitud del médico tratante. Justificación: EN 6 MESES. CA MAMA ESTADÍO IV..

ATENCIONES DEL PACIENTE

20/04/2018 14:52:24. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Pedro Luis Ramos Guette. Reg. Médico. 72123128. Oncologia Clinica.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 21410618. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 63 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Paciente Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CONTROL CARCINOMA DE MAMA E IIB CONTROL CA MAMA E IIIB.RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO .....
Enfermedad Actual: ONTROL CARCINOMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO T INICIAL 4 CM 3 DE 21 G + QTX NEOA ACT RESPUETA PARCIAL CON T RESIDUAL 14 MM. RTX Y RECIBIO EXEMESTANE COMPLETO 5 AÑOS EN JUNIO 2015
ACTUAL DOLOR LUMBAR Y LEUCORREA. PACIENTE QUIEN REFIERE VOMITO PERSISTENTE Y DOLOR ABDOMINAL TAC DE ABDOMEN 17 10 2017 INFILTRACION GRASA HEPATICA DIFUSA VESICULA BILIAR CANTRAIDA NO ADECUADAMENTE VALORABLE ENGROSAMIENTO CONCENTRICO RECTO TERCIO DISTAL DE COLON SIIGMIODE TODO EL COLON TRANVERSO COLON ASCENDENTE DISTAL Y PROXIMAL Y DESENDENTE PROXIMAL SIN COMPROMISO DE LA GRASA ADYACENTE 4 COLONOSCOPIA 20 10 2017 COMPROMISO SEGMENTARIO DE RECTO Y COLON PARA ESTUDIO LINFOMA INFILTRACION TUMORAL DESCRIPCION
23 10 2017 MUCOSA DE COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA CARCINOMA POR TUMOR MALIGNO METASTASICO LO MAS POSIBLE ESTUDIOS DE INMUNOHISTOQUIMICA . ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTAS 26 DE 10 2017 GASTRIPATIA ERITOMATOSA CORPOTAL ACE 16,30 FECHA 23 10 2017 TRAE INMUNOHISTOQUIMICA CK CK7 GATA 3 RE HER2 SON POSITIVOS RP Y CK20 SON NEGATIVOS FAVORECE ORIGEN DE GLANDULA MAMARIA.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

REFIERE NAUSEAS DOLOR ABDOMINAL Y DIARREA CON MEJORIA CON MANEJO MEDICO REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA FECHA INGRESO 26 10 2017 FECHA EGRESO 7 11 2017 CLINICA COLSANITAS 17EQ071492 DIAGNOSTICO REVISION COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA LAMINA PROPIA CON COMPROMISO POR ADENOCARCINOMA DE PATRON DIFUSO CUYA MORFOLOGIA E INMUNOPERFIL FAVORECE CARCINOMA DE MAMA AE1/ AE3 + CK7+ GATA3+ CK20- RECEPTORES DE ESTROGENOS + FUERTE EN EL 80% DE LAS CELULAS TUMORALES RECEPTORES PROGESTAGENOS - EN LAS CELULAS TUMORALES SOBREEXPERSION DE ONCOGENOS HER-2 SE OBSERVA REACTIVIDAD DE MEMBRANA DEBIL ESCASAMENTE PERCEPTIBLE EN MENOS DE 10 % DE LAS CELULAS TUMORALES NEGATIVOS 1+ KI67 NO VALORABLE AGOTAMIENTO DEL TEJIDO NEGATIVO PARA COMPROMISO POR LINFOMA. DR ALBERTO BALARREGA BECERRA .CONSULTA 18/12/2017 REFIERE ASTENIA ADINAMIA , DOLOR ABDOMINAL ESTREÑIMIENTO , HIPOREXIA .ACTUL EN TRATAMIENTO CON FULVESTARN CONSULTA 18/01/2018 TRAE RM DE COLMNA LUMBOSACRA QUE REPORTA LESION EXPANSIVA A NIVEL DE MEDULA OSEA POSTERIOR Y SUPERIOR Y PEDICULO DERECHO L5 COMPATIBLE CON METASTASIS , GAMAGRAFIA OSEA SIN METASTASIS
DOLOR ABDOMINAL PARESTESIA EN REGION LUMBAR DERECHA. . LABO 15/03/2018 BT 0.56 FA 77.50 TGP 17.30 TGO 24.30 HB 14.40 PLAQUETAS 186.
CONSULTA 20/04/2018 ECOGRAFIA TRANSVAGINAL UTERO AUSENTADO POR ANTECEDENTES CX MASA SOLIDA ANEXIAL DERECHO CON ESCASA VASCULARIZACION . REFEIERE ESTAR ASINTOMATICA
..

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
CONTIANUAR FULVESTRAN SE INICIA ACIDO ZOLENDROMICO MENSUAL Y SE ENVIA A RADIOTERAPIA , SE MANEJA CON ANALGECICOS CITA CONTROL EN 1 MES , Y LABORATRORIOS CLINICOS

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Estado de la enfermedad: Controlado, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

ATENCIONES DEL PACIENTE

20/04/2018 14:42:46. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Luz Stella Carrillo. Reg. Médico. 0. Enfermeria.

Historia Clínica Unica Básica. Admisión No. 21390035. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 63 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Paciente Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: APLICACION ACIDO ZOLEDRONICO..
Enfermedad Actual: PACIENTE CON CA DE SENO QUE INGRESA PARA APLICAR ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG Y FULVESTRANT 500 MG.

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Frecuencia Cardíaca: 77 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 20 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 90 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 63 mmHg
Tensión Arterial Media: 72 mmHg
Temperatura: 36 ºC

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

NOTA ENFERMERIA ONCOLOGICA 20/04/2018 ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG- FULVESTRANT 500MG
13:30 INGRESA PACIENTE A UNIDAD DE QUIMIOTERAPIA CONSCIENTE, ORIENTADA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PARA ADMINISTRACION DE TRATAMIENTO ACIDO ZOLEDRONICO-FULVESTRANT, PREVIA ASEPSIA SE CANALIZA VENA MANO IZQUIERDA YELCO 24 INICIA HIDRATACION Y LUEGO SE COLOCA ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG EV, AL FINALIZAR SE ADMINISTRA FULVESTRANT 250 MG EN GLUTEO DERECHO Y FULVESTRANT 250 MG EN GLUTEO IZQUIERDO SIN COMPLICACIONES. PACIENTE EGRESA EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD, CON RECOMENDACIONES.

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

ATENCIONES DEL PACIENTE

20/04/2018 16:22:02. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Edtih Garcia. Reg. Médico. 0. Enfermeria.

Historia Clínica de Control. Admisión No. 21390035. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 63 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Paciente Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: ADMINISTRACION DE INYECCION .
Enfermedad Actual: CANCER DE SENO.

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Frecuencia Cardíaca: 79 Latidos/min
Tensión Arterial Sistólica: 94 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 63 mmHg
Tensión Arterial Media: 73,3 mmHg

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
PACIENTE ESTABLE AL PASO DEL MEDICAMENTO , TOLERA VIA ORAL, DIURESIS POSITIVA, SE OBSERVA DURMIENDO DURANTE EL TRATAMIENTO. SE TERMINA INFUSION DE QUIMIOTERAPIA SIN COMPLICACIONES SE LAVA VENA CONTROL DE SIGNOS VITALES, SE RETIRA LIQUIDOS ENDOVENOSOS 15:30 EGRESA PACIENTE DE SALAS DE QUIMIOTERAPIA, EN BUEN ESTADO DE SALUD, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

Diagnóstico Principal: Sesion de quimioterapia por tumor (Z511), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.
Diagnóstico Asociado 1: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido.

ATENCIONES DEL PACIENTE

22/03/2018 08:59:01. E.P.S Sanitas - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Carlos Fernando Bonilla. Reg. Médico. 76321113. Ginecologia Oncologica.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 20828541. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 62 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Paciente Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CA DE MAMA.
Enfermedad Actual: CARCINOMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO T INICIAL 4 CM 3 DE 21 G + QTX NEOA ACT RESPUETA PARCIAL CON T RESIDUAL 14 MM. RTX Y RECIBIO EXEMESTANE COMPLETO 5 AÑOS EN JUNIO 2015
REFIERE DOLOR ABDOMINAL DESDE HACE APROCX 6 MESES SE REALIZA ESTUDIOS
TAC AP 17-10-17: ENGROSAMIENTO CONCEFNTRICO DEL RECTO SIGMOIDE , COLON DESCENDENTE Y TRANSVERSO. DISMINUCION EN CALIBRE DE LA LUZ. AUSENCIA QUIRURGICA DEL UTERO- ANEXO DERECHO LEISON HETEROGENEA, DE 59 X45 MM
COLONOSCOPIA: 20-10-17: MUCOSA ENGROSADA Y RIGIDA EN COLON DESCENDENTE CON RIGIDEZ Y EMPEDRADO.
BIOPSIA: INFILTRACION POR CA METASTASICO INMUNO PERFIL FAVORECE ORIGEN GLANDULA MAMARIA.
ECO TV 21-1-18: ANEXO DERECHO FORMACION SOLIDA DE 32 X24X23 MM
RMN DE COLUMNA 15-12-17: INTENSIDAD DE MEDULA Y ESTRUCTURAS OSEAS HETEROGENEA , LESION EXPANMSIVA DE LA MEDULA OSEA DE LA ESQUINA POSTERO SUPERIOR, Y DEL PEDICULO DERECHO DE L5 EN RELACION A NEOPLASIA SECUNDARIA.
GAMAGRAFIA OSEA DE 14-12-17 NEGATIVA PARA LESIONES METASTASICAS.
ACTUALMENTE EN MANEJO HORMONAL, Y SE DETERMINA ADICIONALMENTE RADIOTERAPIA
ECO TV 5-3-18 NORMAL. AUNQUE LA DESCROCION DE LOS HALLAZGOS NO ES CLARA. CLINIKSANITAS SUBA DR PEDRO ERNESTO RINCON
ECO TV: 20-3-18: : UTERO AUSENTE- MASA SOLIDA ANEXIAL DERECHA DE 31 MM

CA 125 12-1-18 18
ACE 14.7
AFP 2.1
BHCG 1.25

MEDICOS NIEGA
QCOS HISTERECTOMIA POR MIOMATOSIS UTERINA- CESAREA- MASTECTOMIA DERECHA
Y TRAM
G2C1P1
ALERGICOS NIEGA
FARMACOLOGICOS NIEGA
FAMILIARES: NIEGA

ALERTA, HIDRATADA, BUEN ESTADO GENERAL
NO SE PALPAN ADENOPATIAS PERIFERICAS
CP NORMAL
ABD BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNO DE IRRITACION PERITONERAL
GENITAL : EXTERNO NORMAL CUPULA LIBRE BIEN SUSPENDIDA, NO LEISONES PELVICAS PALPABLES

SE CONSIDERA CA DE MAMA EN PROGRESION ABDOMINAL CON COMPORMISO COLONICO, ADICIONALMENTE POSIBLE COMPROMISO OSEO, , SE ENCEUNTRA EN ESTUDIOS PREVIOS MASA ANEXIAL DERECHA DE 5 CMS EN ECO TV DE 21-1-18 CON MENOR TAMAÑO RESPECTO AL INICIAL, SOSPECHOSA DE LESION METASTASICA, LOS MARCADORES TUMORALES ORIENTAN A ORIGEN INTESTINAL DE LA LESION. SIN EMBARGO LA MASA NO ES PALPABLE AL EX FISICO Y TAMPOCO SINTOMAS RELACIONADOS, ADICIONALMENTE DISMINUCION EN EL TAMAÑO DE LA MISMA SEGUN IMAGENES
POR EL MOMENTO SE CONSIDERA COMPORTAMIENTO ESTABLE DE LA LESION POR LO QUE SE INDICA CONTINUAR CON ESTUDIOS DE SEGUIMIENTO Y CARATCTERIZACION SE ORDENA RMN
..
.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita Resonancia nuclear magnetica de abdomen, No. 1, MASA PELVICA CA DE MAMA EN PROGRESION, CONTRASTADO.
2. Se solicita Creatinina en suero u otros fluidos, No. 1, MASA PELVICA CA DE MAMA EN PROGRESION.
3. Se solicita Resonancia nuclear magnetica de pelvis, No. 1, MASA PELVICA CA DE MAMA EN PROGRESION, CONTRASTADO
.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
1. Se solicita interconsulta a Ginecologia Oncologica Por solicitud del médico tratante. Justificación: CA DE MAMA.

ATENCIONES DEL PACIENTE

20/03/2018 15:43:11. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Luz Stella Carrillo. Reg. Médico. 0. Enfermeria.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 20751956. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 62 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Paciente Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: APLICACION DE ACIDO ZOLEDRONICO Y FULVESTRANT.
Enfermedad Actual: PACIENTE CON CA SENO, QUE INGRESA A UNIDAD DE QUIMIOTERAPIA PARA ADMINISTRACION DE TRATAMIENTO CON ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG Y FULVESTRAN 500 MG INTRAMUSCULAR, DIA 1_..

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Frecuencia Cardíaca: 64 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 18 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 91 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 59 mmHg
Tensión Arterial Media: 69.7 mmHg
Temperatura: 36.1 ºC

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
14:30 INGRESA PACIENTE A UNIDAD DE QUIMIOTERAPIA CONSCIENTE, ORIENTADA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PARA ADMINISTRACION DE TRATAMIENTO ACIDO ZOLEDRONICO-FULVESTRANT, PREVIA ASEPSIA SE CANALIZA VENA MANO IZQUIERDA YELCO 24 INICIA HIDRATACION Y LUEGO SE COLOCA ACIDO ZOLEDRONICO AL FINALIZAR SE ADMINISTRA FULVESTRANT 250 MG EN GLUTEO DERECHO Y FULVESTRANT 250 MG EN GLUTEO IZQUIERDO SIN COMPLICACIONES. PACIENTE EGRESA EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD, CON RECOMENDACIONES.

Diagnóstico Principal: Sesion de quimioterapia por tumor (Z511), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general.
Diagnóstico Asociado 1: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INTERVENCIONES
20/03/2018 15:49. INYECCION O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL.
Diagnóstico(s) previo(s) asociado(s) a la intervención: Sesion de quimioterapia por tumor (Z511); Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509).
Finalidad: Terapéutico. Descripción del procedimiento: ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG EV 15 MIN LOTE 7Y0175 FV 08/19 ABBOTT
FULVESTRANT 500MG IM LOTE NT640 FV 04/21 ASTRAZENECA
FU. Complicaciones: No.

ATENCIONES DEL PACIENTE

20/03/2018 15:52:30. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Elizabeth Laiton Fontecha. Reg. Médico. 0. Enfermeria.

Historia Clínica de Control. Admisión No. 20751956. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 62 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Paciente Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: ADMNISTRACION DE INYECCIÓN.
Enfermedad Actual: CANCER DE MAMA.

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Frecuencia Cardíaca: 61 Latidos/min
Tensión Arterial Sistólica: 100 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 64 mmHg
Tensión Arterial Media: 76 mmHg

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
PACIENTE ESTABLE AL PASO DEL MEDICAMENTO, TOLERA VÍA ORAL, DIURESIS POSITIVA SE TERMINA GOTEO SE LAVA VENA CONTROL SIGNOS VITALES SE RETIRAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS 16:00 EGRESA PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

Diagnóstico Principal: Sesion de quimioterapia por tumor (Z511), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.
Diagnóstico Asociado 1: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido.

ATENCIONES DEL PACIENTE

20/03/2018 14:49:08. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Pedro Luis Ramos Guette. Reg. Médico. 72123128. Oncologia Clinica.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 20784670. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 62 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Paciente Telefono: 3134302465.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CONTROL CARCINOMA DE MAMA E IIB CONTROL CA MAMA E IIIB.RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO .....
Enfermedad Actual: ONTROL CARCINOMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO T INICIAL 4 CM 3 DE 21 G + QTX NEOA ACT RESPUETA PARCIAL CON T RESIDUAL 14 MM. RTX Y RECIBIO EXEMESTANE COMPLETO 5 AÑOS EN JUNIO 2015
ACTUAL DOLOR LUMBAR Y LEUCORREA. PACIENTE QUIEN REFIERE VOMITO PERSISTENTE Y DOLOR ABDOMINAL TAC DE ABDOMEN 17 10 2017 INFILTRACION GRASA HEPATICA DIFUSA VESICULA BILIAR CANTRAIDA NO ADECUADAMENTE VALORABLE ENGROSAMIENTO CONCENTRICO RECTO TERCIO DISTAL DE COLON SIIGMIODE TODO EL COLON TRANVERSO COLON ASCENDENTE DISTAL Y PROXIMAL Y DESENDENTE PROXIMAL SIN COMPROMISO DE LA GRASA ADYACENTE 4 COLONOSCOPIA 20 10 2017 COMPROMISO SEGMENTARIO DE RECTO Y COLON PARA ESTUDIO LINFOMA INFILTRACION TUMORAL DESCRIPCION
23 10 2017 MUCOSA DE COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA CARCINOMA POR TUMOR MALIGNO METASTASICO LO MAS POSIBLE ESTUDIOS DE INMUNOHISTOQUIMICA . ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTAS 26 DE 10 2017 GASTRIPATIA ERITOMATOSA CORPOTAL ACE 16,30 FECHA 23 10 2017 TRAE INMUNOHISTOQUIMICA CK CK7 GATA 3 RE HER2 SON POSITIVOS RP Y CK20 SON NEGATIVOS FAVORECE ORIGEN DE GLANDULA MAMARIA.
REFIERE NAUSEAS DOLOR ABDOMINAL Y DIARREA CON MEJORIA CON MANEJO MEDICO REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA FECHA INGRESO 26 10 2017 FECHA EGRESO 7 11 2017 CLINICA COLSANITAS 17EQ071492 DIAGNOSTICO REVISION COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA LAMINA PROPIA CON COMPROMISO POR ADENOCARCINOMA DE PATRON DIFUSO CUYA MORFOLOGIA E INMUNOPERFIL FAVORECE CARCINOMA DE MAMA AE1/ AE3 + CK7+ GATA3+ CK20- RECEPTORES DE ESTROGENOS + FUERTE EN EL 80% DE LAS CELULAS TUMORALES RECEPTORES PROGESTAGENOS - EN LAS CELULAS TUMORALES SOBREEXPERSION DE ONCOGENOS HER-2 SE OBSERVA REACTIVIDAD DE MEMBRANA DEBIL ESCASAMENTE PERCEPTIBLE EN MENOS DE 10 % DE LAS CELULAS TUMORALES NEGATIVOS 1+ KI67 NO VALORABLE AGOTAMIENTO DEL TEJIDO NEGATIVO PARA COMPROMISO POR LINFOMA. DR ALBERTO BALARREGA BECERRA .CONSULTA 18/12/2017 REFIERE ASTENIA ADINAMIA , DOLOR ABDOMINAL ESTREÑIMIENTO , HIPOREXIA .ACTUL EN TRATAMIENTO CON FULVESTARN CONSULTA 18/01/2018 TRAE RM DE COLMNA LUMBOSACRA QUE REPORTA LESION EXPANSIVA A NIVEL DE MEDULA OSEA POSTERIOR Y SUPERIOR Y PEDICULO DERECHO L5 COMPATIBLE CON METASTASIS , GAMAGRAFIA OSEA SIN METASTASIS
DOLOR ABDOMINAL PARESTESIA EN REGION LUMBAR DERECHA. . LABO 15/03/2018 BT 0.56 FA 77.50 TGP 17.30 TGO 24.30 HB 14.40 PLAQUETAS 186.
.

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES

Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 73 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 14 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 120 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 75 mmHg
Tensión Arterial Media: 90 mmHg
Peso: 57 Kg
Talla: 1.52 m
Índice de Masa Corporal: 24.67 (kg/m2) -Normal
Superficie corporal: 1.59 m2

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Sin masas ni adenopatías.
Mama: CICATIZ DE MASTECTOMIA EN MAMA DERECHA EN BUEN ESTADO SIN MASAS NI RECAIDA , MAMA IZQUIERDA SIN MASA NI ADENOPATIAS PALPABLES .
Cardiovascular: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
CONTIANUAR FULVESTRAN SE INICIA ACIDO ZOLENDROMICO MENSUAL Y SE ENVIA A RADIOTERAPIA , SE MANEJA CON ANALGECICOS
CITA CONTROL EN 1 MES , Y LABORATRORIOS CLINICOS

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Estado de la enfermedad: Controlado, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

ATENCIONES DEL PACIENTE

08/03/2018 10:18:26. E.P.S Sanitas - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Carlos Fernando Bonilla. Reg. Médico. 76321113. Ginecologia Oncologica.

Contrarreferencia. Admisión No. 20557621. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 62 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Paciente Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CA DE MAMA- MASA ANEXIAL.
Enfermedad Actual: CARCINOMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO T INICIAL 4 CM 3 DE 21 G + QTX NEOA ACT RESPUETA PARCIAL CON T RESIDUAL 14 MM. RTX Y RECIBIO EXEMESTANE COMPLETO 5 AÑOS EN JUNIO 2015
REFIERE DOLOR ABDOMINAL DESDE HACE APROCX 6 MESES SE REALIZA ESTUDIOS
TAC AP 17-10-17: ENGROSAMIENTO CONCEFNTRICO DEL RECTO SIGMOIDE , COLON DESCENDENTE Y TRANSVERSO. DISMINUCION EN CALIBRE DE LA LUZ. AUSENCIA QUIRURGICA DEL UTERO- ANEXO DERECHO LEISON HETEROGENEA, DE 59 X45 MM
COLONOSCOPIA: 20-10-17: MUCOSA ENGROSADA Y RIGIDA EN COLON DESCENDENTE CON RIGIDEZ Y EMPEDRADO.
BIOPSIA: INFILTRACION POR CA METASTASICO INMUNO PERFIL FAVORECE ORIGEN GLANDULA MAMARIA.
ECO TV 21-1-18: ANEXO DERECHO FORMACION SOLIDA DE 32 X24X23 MM
RMN DE COLUMNA 15-12-17: INTENSIDAD DE MEDULA Y ESTRUCTURAS OSEAS HETEROGENEA , LESION EXPANMSIVA DE LA MEDULA OSEA DE LA ESQUINA POSTERO SUPERIOR, Y DEL PEDICULO DERECHO DE L5 EN RELACION A NEOPLASIA SECUNDARIA.
GAMAGRAFIA OSEA DE 14-12-17 NEGATIVA PARA LESIONES METASTASICAS.
ACTUALMENTE EN MANEJO HORMONAL, Y SE DETERMINA ADICIONALMENTE RADIOTERAPIA
ECO TV 5-3-18 NORMAL. AUNQUE LA DESCROCION DE LOS HALLAZGOS NO ES CLARA. CLINIKSANITAS SUBA DR PEDRO ERNESTO RINCON

CA 125 12-1-18 18
ACE 14.7
AFP 2.1
BHCG 1.25

MEDICOS NIEGA
QCOS HISTERECTOMIA POR MIOMATOSIS UTERINA- CESAREA- MASTECTOMIA DERECHA
Y TRAM
G2C1P1
ALERGICOS NIEGA

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

FARMACOLOGICOS NIEGA
FAMILIARES: NIEGA

ALERTA, HIDRATADA, BUEN ESTADO GENERAL
NO SE PALPAN ADENOPATIAS PERIFERICAS
CP NORMAL
ABD BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNO DE IRRITACION PERITONERAL
GENITAL : EXTERNO NORMAL CUPULA LIBRE BIEN SUSPENDIDA, NO LEISONES PELVICAS PALPABLES

SE CONSIDERA CA DE MAMA EN PROGRESION ABDOMINAL CON COMPORMISO COLONICO, ADICIONALMENTE POSIBLE COMPROMISO OSEO, , SE ENCEUNTRA EN ESTUDIOS PREVIOS MASA ANEXIAL DERECHA DE 5 CMS EN ECO TV DE 21-1-18 CON MENOR TAMAÑO RESPECTO AL INICIAL, SOSPECHOSA DE LESION METASTASICA, LOS MARCADORES TUMORALES ORIENTAN A ORIGEN INTESTINAL DE LA LESION. SIN EMBARGO LA MASA NO ES PALPABLE AL EX FISICO Y TAMPOCO SINTOMAS RELACIONADOS, ADICIONALMENTE DISMINUCION EN EL TAMAÑO DE LA MISMA SEGUN IMAGENES
SE CONSIDERA SOLICITAR NUEVA ECO TV EN VISTA DE REPORTE DE LA MISMA NO CLARO
..

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita Ultrasonografia pelvica ginecologica transvaginal, No. 1, CA DE MAMA, MASA ANEXIAL .

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
1. Se solicita remisión Ginecologia Oncologica Por solicitud del médico tratante. Justificación: CA DE MAMA. Observaciones: MASA ANEXIAL DERECHA
.

ATENCIONES DEL PACIENTE

19/02/2018 15:21:18. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Pedro Luis Ramos Guette. Reg. Médico. 72123128. Oncologia Clinica.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 20181905. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 62 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Paciente Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CONTROL CARCINOMA DE MAMA E IIB CONTROL CA MAMA E IIIB.RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO .....
Enfermedad Actual: : ONTROL CARCINOMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO T INICIAL 4 CM 3 DE 21 G + QTX NEOA ACT RESPUETA PARCIAL CON T RESIDUAL 14 MM. RTX Y RECIBIO EXEMESTANE COMPLETO 5 AÑOS EN JUNIO 2015
ACTUAL DOLOR LUMBAR Y LEUCORREA. PACIENTE QUIEN REFIERE VOMITO PERSISTENTE Y DOLOR ABDOMINAL TAC DE ABDOMEN 17 10 2017 INFILTRACION GRASA HEPATICA DIFUSA VESICULA BILIAR CANTRAIDA NO ADECUADAMENTE VALORABLE ENGROSAMIENTO CONCENTRICO RECTO TERCIO DISTAL DE COLON SIIGMIODE TODO EL COLON TRANVERSO COLON ASCENDENTE DISTAL Y PROXIMAL Y DESENDENTE PROXIMAL SIN COMPROMISO DE LA GRASA ADYACENTE 4 COLONOSCOPIA 20 10 2017 COMPROMISO SEGMENTARIO DE

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

RECTO Y COLON PARA ESTUDIO LINFOMA INFILTRACION TUMORAL DESCRIPCION
23 10 2017 MUCOSA DE COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA CARCINOMA POR TUMOR MALIGNO METASTASICO LO MAS POSIBLE ESTUDIOS DE INMUNOHISTOQUIMICA . ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTAS 26 DE 10 2017 GASTRIPATIA ERITOMATOSA CORPOTAL ACE 16,30 FECHA 23 10 2017 TRAE INMUNOHISTOQUIMICA CK CK7 GATA 3 RE HER2 SON POSITIVOS RP Y CK20 SON NEGATIVOS FAVORECE ORIGEN DE GLANDULA MAMARIA.
REFIERE NAUSEAS DOLOR ABDOMINAL Y DIARREA CON MEJORIA CON MANEJO MEDICO REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA FECHA INGRESO 26 10 2017 FECHA EGRESO 7 11 2017 CLINICA COLSANITAS 17EQ071492 DIAGNOSTICO REVISION COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA LAMINA PROPIA CON COMPROMISO POR ADENOCARCINOMA DE PATRON DIFUSO CUYA MORFOLOGIA E INMUNOPERFIL FAVORECE CARCINOMA DE MAMA AE1/ AE3 + CK7+ GATA3+ CK20- RECEPTORES DE ESTROGENOS + FUERTE EN EL 80% DE LAS CELULAS TUMORALES RECEPTORES PROGESTAGENOS - EN LAS CELULAS TUMORALES SOBREEXPERSION DE ONCOGENOS HER-2 SE OBSERVA REACTIVIDAD DE MEMBRANA DEBIL ESCASAMENTE PERCEPTIBLE EN MENOS DE 10 % DE LAS CELULAS TUMORALES NEGATIVOS 1+ KI67 NO VALORABLE AGOTAMIENTO DEL TEJIDO NEGATIVO PARA COMPROMISO POR LINFOMA. DR ALBERTO BALARREGA BECERRA .CONSULTA 18/12/2017 REFIERE ASTENIA ADINAMIA , DOLOR ABDOMINAL ESTREÑIMIENTO , HIPOREXIA .ACTUL EN TRATAMIENTO CON FULVESTARN CONSULTA 18/01/2018 REFIERE DOLOR LUMBAR TRAE RM DE COLMNA LUMBOSACRA QUE REPORTA LESION EXPANSIVA A NIVEL DE MEDULA OSEA POSTERIOR Y SUPERIOR Y PEDICULO DERECHO L5 COMPATIBLE CON METASTASIS , GAMAGRAFIA OSEA SIN METASTASIS CONSULTA 19/02/2018 REFIERE NAUSEAS VOMITO Y DOLOR OSTEOMUSCULARES
...

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 72 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 15 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 120 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 80 mmHg
Tensión Arterial Media: 93.3 mmHg
Peso: 56 Kg
Talla: 1.52 m
Índice de Masa Corporal: 24.24 (kg/m2) -Normal
Superficie corporal: 1.57 m2

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Sin masas ni adenopatías.
Mama: No evaluada.
Cardiovascular: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
CONTIANUAR FULVESTRAN SE INICIA ACIDO ZOLENDROMICO MENSUAL Y SE ENVIA A RADIOTERAPIA , SE MANEJA CON ANALGECICOS CITA CONTROL EN 1 MES , Y LABORATRORIOS CLINICOS

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Estado de la enfermedad: Controlado, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

ATENCIONES DEL PACIENTE

19/02/2018 14:14:19. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Luz Stella Carrillo. Reg. Médico. 0. Enfermeria.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 20149660. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 62 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Paciente Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: APLICACION ACIDO ZOLEDRONICO-FULVESTRANT.
Enfermedad Actual: PACIENTE CON CA SENO, QUE INGRESA A UNIDAD DE QUIMIOTERAPIA PARA ADMINISTRACION DE TRATAMIENTO CON ACIDO ZOLEDRONICO-FULVESTRANT DIA _1.

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Frecuencia Cardíaca: 74 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 18 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 90 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 50 mmHg
Tensión Arterial Media: 63.3 mmHg
Temperatura: 35.1 ºC
Talla: 1.52 m

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
13:10 INGRESA PACIENTE A UNIDAD DE QUIMIOTERAPIA CONSCIENTE, ORIENTADA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PARA ADMINISTRACION DE TRATAMIENTO ACIDO ZOLEDRONICO-FULVESTRANT, PREVIA ASEPSIA SE CANALIZA VENA MANO IZQUIERDA YELCO 24 INICIA HIDRATACION Y LUEGO SE COLOCA ACIDO ZOLEDRONICO AL FINALIZAR SE ADMINISTRA FULVESTRANT 250 MG EN GLUTEO DERECHO Y FULVESTRANT 250 MG EN GLUTEO IZQUIERDO SIN COMPLICACIONES. PACIENTE EGRESA EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD, CON RECOMENDACIONES.

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

INTERVENCIONES
19/02/2018 14:27. INYECCION O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL.
Diagnóstico(s) previo(s) asociado(s) a la intervención: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509). Finalidad: Terapéutico. Anestesia: No.
Descripción del procedimiento: ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG EV 15 MIN LOTE 7Y0175 FV 08/19 ABOTT
FULVESTRANT 500 MG IM LOTE NT640 04/2021 ATSTRAZENECA. Complicaciones: No.

ATENCIONES DEL PACIENTE

19/02/2018 15:49:23. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Diego Alejandro Rivera Cortes. Reg. Médico. 0. Enfermeria.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Historia Clínica de Control. Admisión No. 20149660. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 62 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Paciente Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: ADMINISTRACION DE INYECCION.
Enfermedad Actual: CANCER DE MAMA.

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Frecuencia Cardíaca: 75 Latidos/min
Tensión Arterial Sistólica: 98 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 47 mmHg
Tensión Arterial Media: 64 mmHg
Talla: 1,52 m

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
PACIENTE ESTABLE AL PASO DEL MEDICAMENTO , TOLERA VIA ORAL, DIURESIS POSITIVA, SE OBSERVA DURMIENDO DURANTE EL TRATAMIENTO. SE TERMINA INFUSION DE QUIMIOTERAPIA SIN COMPLICACIONES, CONTROL DE SIGNOS VITALES, SE RETIRA LIQUIDOS ENDOVENOSOS 15:30 EGRESA PACIENTE DE SALAS DE QUIMIOTERAPIA, EN BUEN ESTADO DE SALUD, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

Diagnóstico Principal: Sesion de quimioterapia por tumor (Z511), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.
Diagnóstico Asociado 1: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido.

ATENCIONES DEL PACIENTE

22/01/2018 14:44:35. E.P.S Sanitas - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Carlos Fernando Bonilla. Reg. Médico. 76321113. Ginecologia Oncologica.

Contrarreferencia. Admisión No. 19614495. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 62 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Paciente Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CA DE MAMA METASTASICO.
Enfermedad Actual: CARCINOMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO T INICIAL 4 CM 3 DE 21 G + QTX NEOA ACT RESPUETA PARCIAL CON T RESIDUAL 14 MM. RTX Y RECIBIO EXEMESTANE COMPLETO 5 AÑOS EN JUNIO 2015 REFIERE DOLOR ABDOMINAL DESDE HACE APROCX 6 MESES SE REALIZA ESTUDIOS
TAC AP 17-10-17: ENGROSAMIENTO CONCEFNTRICO DEL RECTO SIGMOIDE , COLON DESCENDENTE Y TRANSVERSO. DISMINUCION EN CALIBRE DE LA LUZ. AUSENCIA QUIRURGICA DEL UTERO- ANEXO DERECHO LEISON HETEROGENEA, DE 59 X45 MM
COLONOSCOPIA: 20-10-17: MUCOSA ENGROSADA Y RIGIDA EN COLON DESCENDENTE CON RIGIDEZ Y EMPEDRADO.
BIOPSIA: INFILTRACION POR CA METASTASICO INMUNO PERFIL FAVORECE ORIGEN GLANDULA MAMARIA.
ECO TV 21-1-18: ANEXO DERECHO FORMACION SOLIDA DE 32 X24X23 MM
RMN DE COLUMNA 15-12-17: INTENSIDAD DE MEDULA Y ESTRUCTURAS OSEAS HETEROGENEA , LESION EXPANMSIVA DE LA MEDULA OSEA DE LA ESQUINA POSTERO SUPERIOR, Y DEL PEDICULO DERECHO DE L5 EN RELACION A NEOPLASIA SECUNDARIA.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

GAMAGRAFIA OSEA DE 14-12-17 NEGATIVA PARA LESIONES METASTASICAS.
ACTUALMENTE EN MANEJO HORMONAL, Y SE DETERMINA ADICIONALMENTE RADIOTERAPIA
CA 125 12-1-18 18
ACE 14.7
AFP 2.1
BHCG 1.25

MEDICOS NIEGA
QCOS HISTERECTOMIA POR MIOMATOSIS UTERINA- CESAREA- MASTECTOMIA DERECHA
Y TRAM
G2C1P1
ALERGICOS NIEGA
FARMACOLOGICOS NIEGA
FAMILIARES: NIEGA

ALERTA, HIDRATADA, BUEN ESTADO GENERAL
NO SE PALPAN ADENOPATIAS PERIFERICAS
CP NORMAL
ABD BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNO DE IRRITACION PERITONERAL
GENITAL : EXTERNO NORMAL CUPULA LIBRE BIEN SUSPENDIDA, NO LEISONES PELVICAS PALPABLES

SE CONSIDERA CA DE MAMA EN PROGRESION ABDOMINAL CON COMPORMISO COLONICO, ADICIONALMENTE POSIBLE COMPROMISO OSEO, , SE ENCEUNTRA EN ESTUDIOS PREVIOS MASA ANEXIAL DERECHA DE 5 CMS EN ECO TV DE 21-1-18 CON MENOR TAMAÑO RESPECTO AL INICIAL, SOSPECHOSA DE LESION METASTASICA, LOS MARCADORES TUMORALES ORIENTAN A ORIGEN INTESTINAL DE LA LESION. SIN EMBARGO LA MASA NO ES PALPABLE AL EX FISICO Y TAMPOCO SINTOMAS RELACIONADOS, ADICIONALMENTE DISMINUCION EN EL TAMAÑO DE LA MISMA SEGUN IMAGENES
SE CONSIDERA OBSERVACION CONTROL 1 MES CON ECO TV
.

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita Ultrasonografia pelvica ginecologica transvaginal, No. 1, CA DE MAMA, FEB DE 2018.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
1. Se solicita remisión Ginecologia Oncologica Por solicitud del médico tratante. Justificación: CA DE MAMA. Observaciones: MASA ANEXIAL DERECHA
.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/10/2013) Carcinoma in situ de la mama, parte no especificada (D059), Derecho (a); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

CICLO MENSTRUAL

(04/12/2020) Actualmente presenta ciclos Menstruales?: No, Causa de "No" ciclos menstruales: Menopausia, A qué edad fue su última menstruación (Menopausia - años): 50

PLANIFICACIÓN

(04/12/2020) Tipo de método de planificación: Definitivo, Método definitivo: Oclusión tubárica bilateral, Tiempo de uso del método de planificación Definitivo: 26 - año(s)

CITOLOGÍA

(04/12/2020) Citología: Si, Fecha realización citología: 20/08/2019, Resultado citología: Negativa para lesión intraepitelial o neoplasia

MAMOGRAFÍA

(04/12/2020) Mamografía: Si, Fecha realización mamografía: 18/08/2020, Resultado mamografía: BI-RADS I

FÓRMULA OBSTÉTRICA

(04/12/2020) Edad de la madre al nacimiento del primer hijo vivo (años): 22, Fecha del último parto: 29/03/1993

FÓRMULA OBSTÉTRICA: G2 V1 C1 E0 A0 V2 M0

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) Reparacion via abierta del manguito rotador (836301), Derecho (a).
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/10/2013) Reseccion de cuadrante de mama SOD (852200), Derecho (a); Observación registrada el 09/10/2013: con reconstruccion de mama, sin reconstruccion de pezon..
(09/10/2013) Histerectomia total abdominal SOD (684000).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE

20/12/2018 16:13:01. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Pedro Luis Ramos Guette. Reg. Médico. 72123128. Oncologia Clinica.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 26876881. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 63 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO T INICIAL 4 CM 3 DE 21 G + QTX NEOA ACT RESPUETA PARCIAL CON T RESIDUAL 14 MM. RTX Y RECIBIO EXEMESTANE COMPLETO 5 AÑOS EN JUNIO 2015..
Enfermedad Actual: POR CLINICA DE DOLOR LUMBAR VOMITO PERSISTENTE Y DOLOR ABDOMINAL TAC DE ABDOMEN 17 10 2017 ENGROSAMIENTO CONCENTRICO RECTO TERCIO DISTAL DE COLON SIIGMIODE TODO EL COLON TRANVERSO COLON ASCENDENTE DISTAL Y PROXIMAL Y DESENDENTE PROXIMAL SIN COMPROMISO DE LA GRASA ADYACENTE COLONOSCOPIA 20 10 2017 COMPROMISO SEGMENTARIO DE RECTO Y COLON SUGIERE LINFOMA INFILTRACION TUMORAL
PATOLOGIA 23 10 2017 MUCOSA DE COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA TUMOR MALIGNO METASTASICO LO MAS POSIBLE CARCINOMA SE NREQUIERE ESTUDIOS DE INMUNOHISTOQUIMICA . 0 FECHA 23 10 2017 TRAE INMUNOHISTOQUIMICA CK CK7 GATA 3 RE HER2 SON POSITIVOS RP Y CK20 SON NEGATIVOS FAVORECE ORIGEN DE CARCINOMA GLANDULA MAMARIA.
REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA FECHA INGRESO 26 10 2017 FECHA EGRESO 7 11 2017 CLINICA COLSANITAS 17EQ071492 DIAGNOSTICO REVISION COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA LAMINA PROPIA CON COMPROMISO POR ADENOCARCINOMA DE PATRON DIFUSO CUYA MORFOLOGIA E INMUNOPERFIL FAVORECE CARCINOMA DE MAMA AE1/ AE3 + CK7+ GATA3+ CK20- RECEPTORES DE ESTROGENOS + FUERTE EN EL 80% DE LAS CELULAS TUMORALES RECEPTORES PROGESTAGENOS - EN LAS CELULAS TUMORALES SOBREEXPERSION DE ONCOGENOS HER-2 SE OBSERVA REACTIVIDAD DE MEMBRANA DEBIL ESCASAMENTE

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

PERCEPTIBLE EN MENOS DE 10 % DE LAS CELULAS TUMORALES NEGATIVOS 1+ KI67 NO VALORABLE AGOTAMIENTO DEL TEJIDO NEGATIVO PARA COMPROMISO POR LINFOMA. DR ALBERTO BALARREGA BECERRA
. .ACTUL EN TRATAMIENTO CON FULVESTARN ZOLEDRONICO
}CONSULTA 18/01/2018 TRAE RM DE COLMNA LUMBOSACRA QUE REPORTA LESION EXPANSIVA A NIVEL DE MEDULA OSEA POSTERIOR Y SUPERIOR Y PEDICULO DERECHO L5 COMPATIBLE CON METASTASIS , GAMAGRAFIA OSEA SIN METASTASIS

CONSULTA 20/04/2018 ECOGRAFIA TRANSVAGINAL UTERO AUSENTADO POR ANTECEDENTES CX MASA SOLIDA ANEXIAL DERECHO CON ESCASA VASCULARIZACION .
CONSULTA 21/05/2018 REFIERE ESTAR EN TRATAMIENTO CON FULVESTRAN Y ACIDO ZOLEDRONICO RM DE ABDOMEN CONTRATSATDA 17/05/2018 ENGROSAMIENTO MURAL CON PERDIDA DE PATRON DE HAUSTRACCION Y DE L A DEFIINICION DE LAS VALVULA DE HOUSTON DEL SEGMENTO MEDIO DEL COLON TRANVERSO , LESIONES DE APARIENCIA SOLIDA EN OVARIO DERECHO QUE MIDE 38 MM SIN CAPTACION SIGNIFICATIVO DEL MEDIO DEL CONTRASTE , LESION NO AGRESIVO EN ASPECTO POSTERIOR DEL CUERPO VERTEBRAL L5 ADYACENTE AL AREA DE IMPLANTACION DEL PEDICULO DERECHO , HIGADO GRASO , MALFORMACION DEL RIÑIN IZQUIERDO . DR ALEJANDRO BERNAL RM 79629577
CONSULTA 25/06/2018 REFIERE MALA TOLERANCIA ALA VIA ORAL , TOLERA LIQUIDOS Y BLANDOS DOLOR ABDOMINAL
CONSULTA 25/07/2018 REFIERE DOLOR LUMBAR
TARE LABORATORIOS 19/07/2018 BT 0.53 CREATININA 0.75 FA 50.70 TGP 21-30 TGO 27.10 HB 14.00.
CONSULTA 30/08/2018 REFIERE ESTAR ASINTOMATICA EL DIA DE HOY
CONTROL 25/09/2018 REFIERE : DOLOR ABDOMINAL OCASIONAL DISPEPSIA TARE COLONOSCOPIA 21/09/2018 QUE MUESTRA RIGIDES Y POBRE DISTENSIBILIDAD DEL COLON SUGESTIVA DE INFILTRACION
ECO TVG MASA SOLIDA ANEXIAL DERECHA DE 39 X 35 X 25 10/09/2018.
CONNTROL 22/10/2018 REFIERE ESTARA ASINTOMATICA EL DI A DE HOY ESTAR ASINRTOMATA EL DIA DE HOY RATE REPORTE DE COLONOSCOPIA CON BIOPSIA FI 24/10/2018 FE 20/10/2018 COLON TRANVWERSO Y COLON SIGMOIDE NO SE IDENTIFICAN COMPROMISO TUMORAL ENE STE MATERIAL .
CONTROL :20/12/2018 REFIERE ESTAR ASINTOMATICA EL DIA
..

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 70 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 14 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 120 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 80 mmHg
Tensión Arterial Media: 93.3 mmHg
Peso: 56 Kg
Talla: 1.52 m
Índice de Masa Corporal: 24.24 (kg/m2) -Normal
Superficie corporal: 1.57 m2

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Sin masas ni adenopatías.
Mama: MAMA SIN MASAS SIN RECAIDAS..
Cardiovascular: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Normal.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN 20181022117008660354 ABRIL 2019 Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Tiempo Evolución: 9 Año(s), TNM: T4bN1M0 Etapa Clínica: IIIB, Estado de la enfermedad: Controlado, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Calcio carbonato 1500Mg (Equivale a 600Mg Calcio Base) Tab: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 1 día(s) por 30 día(s). Cantidad total: 30, Número de entregas: 1, Vigencia del tratamiento: 20/12/2018- 19/01/2019, Recomendaciones: TOMAR 1 TABLETA VO DIARIA POR 30 DIAS .
2. Calcitriol 0.25mcg cap blan: Tomar (vía Oral) 1 cápsula cada 1 día(s) por 30 día(s). Cantidad total: 30, Número de entregas: 1, Vigencia del tratamiento: 20/12/2018- 19/01/2019, Recomendaciones: TOMAR 1 TABLETA VO DIARIA POR 30 DIAS .

FORMULA MEDICA - QUIMIOTERAPIA
Ciclo quimioterapia: 13, Duración del ciclo: 30 días., Hormonoterapia: NO, La quimioterapia será administrada: Ambulatorio.

1. Zoledronico acido 4mg/ml Sol Iny: Inyectar (vía Intravenosa) 4 mg cada 1 día(s) por 1 día(s). Cantidad total: 4, Número de entregas: 1, Recomendaciones: APLICAR 4 MG IV DILUIDO EN 250 CC DE SOLUCION SALINA 9% Y ADMINISTRAR EN 30 MINUTOS

2. Fulvestrant 250mg/5ml sol iny: Inyectar (vía intramuscular) 2 jeringa prellenada cada 1 día(s) por 1 día(s). Cantidad total: 2, Número de entregas: 1, Recomendaciones: APLICAR 500 MG IM DIA 1 Y CADA 30 DIAS

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita CALCIO AUTOMATIZADO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN 20181022117008660354 ABRIL 2019 Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES.
2. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN 20181022117008660354 ABRIL 2019 Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES.
3. Se solicita UROANALISIS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN 20181022117008660354 ABRIL 2019 Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES.
4. Se solicita Monoquimioterapia (ciclo de tratamiento), No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN 20181022117008660354 ABRIL 2019 Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES.
5. Se solicita HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN 20181022117008660354 ABRIL 2019 Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES.
6. Se solicita Fosfatasa alcalina, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN 20181022117008660354 ABRIL 2019 Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES.
7. Se solicita NITROGENO UREICO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN 20181022117008660354 ABRIL 2019 Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES.
8. Se solicita BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN 20181022117008660354 ABRIL 2019 Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES.
9. Se solicita CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN 20181022117008660354 ABRIL 2019 Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES.
10. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN 20181022117008660354 ABRIL 2019 Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

1. Se solicita interconsulta a Oncologia Clinica Por solicitud del médico tratante. Justificación: CONTROL CA DE MAMA. Observaciones: CONTROL CA DE MAMA.

ATENCIONES DEL PACIENTE

20/12/2018 15:19:46. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Jeniffer Marcela Mejia Mora. Reg. Médico. 0. Enfermeria.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 26849026. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 63 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: "VENGO A LA APLICACION".
Enfermedad Actual: PACIENTE FEMENINA DE 63 AÑOS EN TRATAMIETNO DE QUIMIOTERAPIA QUE INGRESA PARA APLICACION DE FULVESTRANT Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), .

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Frecuencia Cardíaca: 65 Latidos/min
Tensión Arterial Sistólica: 109 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 65 mmHg
Tensión Arterial Media: 79.7 mmHg

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
Nota Enfermeria Oncologica 20 DIC 2018 -Fulvestrant 500mg IM C/mes
14+00Ingresa paciente al servicio deambulando, se ubica en silla y previa explicacion del procedimiento se procede a realizar lavado de manos y aplicacion Fulvestrant intramuscular en region glutea bilateral cada una con 250 mg para un total de 500 mg IM. paciente estable en la aplicacion, se deja en observacion.se dan recomendaciones de egreso y signos de alarma como fiebre, deshidratación por vómito y diarrea, reacciones alérgicas.
14:30Sale deambulando, alerta. MARCELA MEJIA

Diagnóstico Principal: Sesion de quimioterapia por tumor (Z511), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general.
Diagnóstico Asociado 1: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido.

ATENCIONES DEL PACIENTE

22/11/2018 18:11:22. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Pedro Luis Ramos Guette. Reg. Médico. 72123128. Oncologia Clinica.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 26190864. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 63 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO T INICIAL 4 CM 3 DE 21 G + QTX NEOA ACT RESPUETA PARCIAL CON T RESIDUAL 14 MM. RTX Y RECIBIO EXEMESTANE COMPLETO 5 AÑOS EN JUNIO 2015.
Enfermedad Actual:
CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB T4B N1M0 (C509) .
Enfermedad Actual: POR CLINICA DE DOLOR LUMBAR VOMITO PERSISTENTE Y DOLOR ABDOMINAL TAC DE ABDOMEN 17 10 2017 ENGROSAMIENTO CONCENTRICO RECTO TERCIO DISTAL DE COLON SIIGMIODE TODO EL COLON TRANVERSO COLON ASCENDENTE DISTAL Y PROXIMAL Y DESENDENTE PROXIMAL SIN COMPROMISO DE LA GRASA ADYACENTE COLONOSCOPIA 20 10 2017 COMPROMISO SEGMENTARIO DE RECTO Y COLON SUGIERE LINFOMA INFILTRACION TUMORAL
PATOLOGIA 23 10 2017 MUCOSA DE COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA TUMOR MALIGNO METASTASICO LO MAS POSIBLE CARCINOMA SE NREQUIERE ESTUDIOS DE INMUNOHISTOQUIMICA . 0 FECHA 23 10 2017 TRAE INMUNOHISTOQUIMICA CK CK7 GATA 3 RE HER2 SON POSITIVOS RP Y CK20 SON NEGATIVOS FAVORECE ORIGEN DE CARCINOMA GLANDULA MAMARIA.
REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA FECHA INGRESO 26 10 2017 FECHA EGRESO 7 11 2017 CLINICA COLSANITAS 17EQ071492 DIAGNOSTICO REVISION COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA LAMINA PROPIA CON COMPROMISO POR ADENOCARCINOMA DE PATRON DIFUSO CUYA MORFOLOGIA E INMUNOPERFIL FAVORECE CARCINOMA DE MAMA AE1/ AE3 + CK7+ GATA3+ CK20- RECEPTORES DE ESTROGENOS + FUERTE EN EL 80% DE LAS CELULAS TUMORALES RECEPTORES PROGESTAGENOS - EN LAS CELULAS TUMORALES SOBREEXPERSION DE ONCOGENOS HER-2 SE OBSERVA REACTIVIDAD DE MEMBRANA DEBIL ESCASAMENTE PERCEPTIBLE EN MENOS DE 10 % DE LAS CELULAS TUMORALES NEGATIVOS 1+ KI67 NO VALORABLE AGOTAMIENTO DEL TEJIDO NEGATIVO PARA COMPROMISO POR LINFOMA. DR ALBERTO BALARREGA BECERRA
. .ACTUL EN TRATAMIENTO CON FULVESTARN ZOLEDRONICO
}CONSULTA 18/01/2018 TRAE RM DE COLMNA LUMBOSACRA QUE REPORTA LESION EXPANSIVA A NIVEL DE MEDULA OSEA POSTERIOR Y SUPERIOR Y PEDICULO DERECHO L5 COMPATIBLE CON METASTASIS , GAMAGRAFIA OSEA SIN METASTASIS

CONSULTA 20/04/2018 ECOGRAFIA TRANSVAGINAL UTERO AUSENTADO POR ANTECEDENTES CX MASA SOLIDA ANEXIAL DERECHO CON ESCASA VASCULARIZACION .
CONSULTA 21/05/2018 REFIERE ESTAR EN TRATAMIENTO CON FULVESTRAN Y ACIDO ZOLEDRONICO RM DE ABDOMEN CONTRATSATDA 17/05/2018 ENGROSAMIENTO MURAL CON PERDIDA DE PATRON DE HAUSTRACCION Y DE L A DEFIINICION DE LAS VALVULA DE HOUSTON DEL SEGMENTO MEDIO DEL COLON TRANVERSO , LESIONES DE APARIENCIA SOLIDA EN OVARIO DERECHO QUE MIDE 38 MM SIN CAPTACION SIGNIFICATIVO DEL MEDIO DEL CONTRASTE , LESION NO AGRESIVO EN ASPECTO POSTERIOR DEL CUERPO VERTEBRAL L5 ADYACENTE AL AREA DE IMPLANTACION DEL PEDICULO DERECHO , HIGADO GRASO , MALFORMACION DEL RIÑIN IZQUIERDO . DR ALEJANDRO BERNAL RM 79629577
CONSULTA 25/06/2018 REFIERE MALA TOLERANCIA ALA VIA ORAL , TOLERA LIQUIDOS Y BLANDOS DOLOR ABDOMINAL
CONSULTA 25/07/2018 REFIERE DOLOR LUMBAR
TARE LABORATORIOS 19/07/2018 BT 0.53 CREATININA 0.75 FA 50.70 TGP 21-30 TGO 27.10 HB 14.00.
CONSULTA 30/08/2018 REFIERE ESTAR ASINTOMATICA EL DIA DE HOY
CONTROL 25/09/2018 REFIERE : DOLOR ABDOMINAL OCASIONAL DISPEPSIA TARE COLONOSCOPIA 21/09/2018 QUE MUESTRA RIGIDES Y POBRE DISTENSIBILIDAD DEL COLON SUGESTIVA DE INFILTRACION
ECO TVG MASA SOLIDA ANEXIAL DERECHA DE 39 X 35 X 25 10/09/2018.
CONNTROL 22/10/2018 REFIERE ESTARA ASINTOMATICA EL DI A DE HOY ESTAR ASINRTOMATA EL DIA DE HOY RATE REPORTE DE COLONOSCOPIA CON BIOPSIA FI 24/10/2018 FE 20/10/2018 COLON TRANVWERSO Y COLON SIGMOIDE NO SE IDENTIFICAN COMPROMISO TUMORAL ENE STE MATERIAL .
.
.

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES

Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 72 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 14 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 120 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 80 mmHg
Tensión Arterial Media: 93.3 mmHg
Peso: 56 Kg
Talla: 1.52 m

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Índice de Masa Corporal: 24.24 (kg/m2) -Normal
Superficie corporal: 1.57 m2

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Sin masas ni adenopatías.
Mama: MAMA SIN MASAS SIN RECAIDAS.
Cardiovascular: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN 20181022117008660354 ABRIL 2019 Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Tiempo Evolución: 9 Año(s), TNM: T4bN1M0 Etapa Clínica: IIIB, Estado de la enfermedad: No Controlado, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

FORMULA MEDICA - QUIMIOTERAPIA
Ciclo quimioterapia: 12, Duración del ciclo: 30 días., Hormonoterapia: NO, La quimioterapia será administrada: Ambulatorio.

1. Fulvestrant 250mg/5ml sol iny: Inyectar (vía intramuscular) 2 jeringa prellenada cada 30 día(s) por 60 día(s). Cantidad total: 4, Número de entregas: 2, Recomendaciones: APLICAR 500 MG IM DIA 1 Y 30

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita CALCIO AUTOMATIZADO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN 20181022117008660354 ABRIL 2019 Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES.
2. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN 20181022117008660354 ABRIL 2019 Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES.
3. Se solicita UROANALISIS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN 20181022117008660354 ABRIL 2019 Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES.
4. Se solicita Monoquimioterapia (ciclo de tratamiento), No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN 20181022117008660354 ABRIL 2019 Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES.
5. Se solicita Fosfatasa alcalina, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN 20181022117008660354 ABRIL 2019 Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES.
6. Se solicita NITROGENO UREICO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN 20181022117008660354 ABRIL 2019 Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES.
7. Se solicita BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN 20181022117008660354 ABRIL 2019 Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES.
8. Se solicita CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN 20181022117008660354 ABRIL 2019 Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES.
9. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB T4B

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN 20181022117008660354 ABRIL 2019 Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
1. Se solicita interconsulta a Oncologia Clinica Por solicitud del médico tratante. Justificación: CONTROL CANCER DE MAMA
. Observaciones: NA.

ATENCIONES DEL PACIENTE

22/11/2018 14:27:26. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Luz Stella Carrillo. Reg. Médico. 0. Enfermeria.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 26162259. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 63 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: "Tengo aplicacion de mi inyeccion".
Enfermedad Actual: Paciente con Ca de seno que ingresa a la unidad para aplicar Fulvestrant.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
Nota Enfermeria Oncologica 22Noviembre 2018 -Fulvestrant 500mg IM C/mes
14h Ingresa paciente al servicio deambulando, se ubica en silla y previa explicacion del procedimiento se procede a realizar lavado de manos y aplicacion Fulvestrant intramuscular en region glutea bilateral cada una con 250 mg para un total de 500 mg IM. paciente estable en la aplicacion, se deja en observacion.se dan recomendaciones de egreso y signos de alarma como fiebre, deshidratación por vómito y diarrea, reacciones alérgicas.
14:10 Sale deambulando, alerta
Luz Stella Carrillo

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

ATENCIONES DEL PACIENTE

30/10/2018 08:32:36. E.P.S Sanitas - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Claudia Ramirez. Reg. Médico. 41701439. Cirugia de Seno.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 25643792. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 63 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CONTROL CA DE SENO.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Enfermedad Actual: DRA CLAUDIA RAMIREZ ¿ DRA. CANO

63 AÑOS.
F. DE NAC: 08/04/1955.
EDAD DX: 55 AÑOS.
TELEFONO:8020204 CEL: 3102273391.
EVOLUCIÓN: 8 AÑOS.

DIAGNOSTICO DE CA SENO DERECHO CIE DESDE OCTUBRE 2009.
T4B(6CM) N2 (4CM) M0. ESTADO IIIB.
DUCTAL INFILTRANTE GRADO II RE 90%, RPG50% HER2NEU NEG.
RNM MUESTRA GRAN COMPROMISO TUMORAL DESDE LAS 6 HASTA LAS 12 (8CM EN EL DIAMETRO MAYOR) DE SENO DERECHO. CONGLOMERADO GANGLIONAR.

SE REMITIO A QUIMIOTERAPIA PRIMARIA RECIBIO 4 CICLOS DE AC Y 4 CICLOS DE PACLITAXEL. RNM MUESTRA RESPUESTA DE UN 40%.

SE REALIZO MASTECTOMIA Y RECONSTRUCCIÓN CON TRAM (MAYO 10 DE 2010- CUC- DRA RAMIREZ -SANCHEZ).

PATOLOGIA INFORMA TUMOR RESIDUAL INFILTRANTE: GRADO II DE 1,4CM BORDES NEGATIVOS. 3/21 GANGLIOS CON TUMOR.
ESTRADIOL 5 Y FSH EN 42,23. CIFRAS COMPATIBLES CON MENOPAUSIA.
SE INICIO EXEMESTANO DESDE JUNIO 2010- ENERO 2016.
RADIOTERAPIA POP.

DENSITOMETRIA DE NOV 2011 OSTEOPENIA.
MAMOGRAFIA DE MAYO 2012 B1 (DR MENDOZA).
MAMOGRAFIA DE MAYO 2013 B-1
TRAE DENSITROMETRIA 20 DE MARZO 2014: OSTEOPENIA
MAMOGRAFIA MAYO 2014: BIRADS 2
MAMOGRAFIA DIC 2014: BIRADS 2. DRA HELO

REFIERE ARTRALGIAS ESPECIALMENTE EN PIES POR LO QUE SE SOLICITA GAMAGRAFIA OSEA DIC 2014: HIPERCAPTACIÓN DE PATRON DIFUSO EN LA ARTICULACIÓN SACROILIACA IZQUIERDA. DRA ANZOLA.
EN MANEJO POR ORTOPEDIA POR LESIÓN MANGUITO ROTADOR DERECHO MANEJO QUIRURGICO REFIERE PERSISTENCIA DE SINTOMAS SIN CAMBIOS Y ACTUALMENTE HAY LESION DEL MANGUITO CONTRALATERAL.
RNM DE ARTICULACION SACRO ILIACAS: ILEITIS EN ASPECTOPOSTERIOR E INFERIOR DEL ALERON ILIACO.
RNM DESCARTA PROCESO METASTASICO.
MAMOGRAFIA DE DICIEMBRE 2016

TORAX- ECO ABDOMINAL Y GAMAGRAFIA OSEA DE MAYO 2017 NEGATIVO PARA METASTASIS.
MAMOGRAFIA (MEDERI- 5 JULIO 2017) B-2 SIN PATOLOGIA.

EN SEPTIEMBRE PRESENTA VOMITO Y DIARREA PERSISTENTE CON SANGRE OCULTA EN MF, REALIZAN ENDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA.
TAC ABDOMEN TOTAL CON ENGROSAMIENTO CONCÉNTRICO SEGMENTARIO DE COLON EN RECTO, SIGMOIDE Y DESCEDENTE PROXIMAL, TODO EL TRANSVERSO Y ASCENDETE DISTAL, SIN ALTERACIÓN DE GRASA ADYACENTE.
BIOPSIA COLON 17EQ071492 DE 07/11/2017:
1. DESCENDENTE Y SIGMOIDE: LAMINA PROPIA CON COMPROMISO POR ADENOCARCINOMA DE PATRÓN DIFUSO CUYA MORFOLOGÍA E INMUNOPERFIL FAVORECE CARCINOMA DE MAMA. RE 80%, RP NEG, HER2 NEGATIVO, KI67 NO VALORABLE POR AGOTAMIENTO DEL TEJIDO. NEGATIVO PARA LINFOMA.
2. 2. MUCOSA RECTAL: PROCTITIS CRÓNICA LEVE, NO MALIGNIDAD. DR. BALAGUERA.

EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGÍA POR METÁSTASIS. VALORADA POR ONCOLOGÍA, ACTUALMENTE EN HORMONOTERAPIA CON FULVESTRANT + ÁCIDO ZOLEDRÓNICO.

RNM COLUMNA LUMBOSACRA DICIEMBRE 2017: LESIÓN EXPANSIVA DE MÉDULA ÓSEA EN ESQUINA POSTEROSUPERIOR Y DEL PEDÍCULO DERECHO DE L5 QUE PUEDE ESTAR EN RELACIÓN NEOPLÁSICA SECUNDARIA Y MENOS PROBABLE PRIMARIA.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

RECIBIÓ RADIOTERAPIA LOCALIZADA EN COLUMNA LUMBAR.

ECO TV MARZO 2018: MASA SÓLIDA ANEXIAL DRECHA DE 31X29X29 MM PARA VOL DE 14,5 CC, CON ESCASA VASCULARIZACIÓN..

PACIENTE EN MANEJO POR ONCOLOGIA Y GASTROENTEROLGOIA POR RECAIDA DE COLON QUIEN INDICAN CONTINUAR CON FULVESTRAN + AC. ZOLENDRONICO CON ADECUADA TOLERANCIA. EL DIA DE MAÑANA SE REALIZA JUNTA MEDICA POR COLOPROCTOLOGIA EN MEDERY (ULTIMA COLONOSCOPIA CON BIOPSIA FI 24/10/2018 COLON TRANSVERSO Y SIGMOIDE NO SE IDENTIFICAN COMPROMISO TUMORAL ENE STE MATERIAL)

EF:
BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL.
MAMA IZQUIERDA SIN CAMBIOS EN LA PIEL, NO SE PALPAN MASAS, PEZON SANO, AXILA NEGATIVA.
COLGAJO TRAM DERECHO SANO, CON ADECUADA CICATRIZACION. NO SIGNOS DE RECÍDA LOCAL NI REGIONAL. AXILA VACIADA SIN ALTERACIONES. ABDOMEN SIN MASAS. DOLOR A LA PALPACION DE ARTICULACION SACROILIACA.

ID: CA SENO DERECHO T4B (6CM) N2 (4CM) M0, ESTADO IIIB, EN PROGRESIÓN SISTÉMICA A COLON, COLUMNA LUMBAR

PLAN: PACIENTE CON CA DE SENO, CON RECAIDA DE COLON, EN MANEJO POR ONCOLOGIA, SE DA CITA DE CONTROL EN 6 MESES CON MAMOGRAFIA IZQUIERDA Y ECOGRAFIA BILATERAL. SE EXPLICAN CONDUCTAS A PACEINTE, QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACPETAR.
.

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita Ultrasonografia diagnostica de mama, con transductor de 7 mhz o mas, No. 1, ., SE SOLICITA ECOGRAFIA MAMARIA (ABRIL/2019) CA DE SENO .
2. Se solicita Xeromamografia o mamografia unilateral o de pieza quirurgica, Izquierdo (a), No. 1, ., SE SOLICITA MAMOGRAFIA IZQUIERDA (ABRIL/2019) CA DE SENO.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
1. Se solicita interconsulta a Cirugia de Seno Por solicitud del médico tratante. Justificación: CITA DE CONTROL EN 6 MESES (ABRIL/2019) - DRA. RAMIREZ
CON REPORTE DE MAMOGRAFIA Y ECOGRAFIA.

ATENCIONES DEL PACIENTE

22/10/2018 14:25:33. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Luz Stella Carrillo. Reg. Médico. 0. Enfermeria.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 25403811. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 63 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 3134302465.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: "Tengo tratamiento".
Enfermedad Actual: Paciente con Ca de seno que ingresa a tratamiento de Acido zoledronico- Fulvestrant.

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Frecuencia Cardíaca: 78 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 16 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 120 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 78 mmHg
Tensión Arterial Media: 92 mmHg
Temperatura: 35.4 ºC
Talla: 1.52 m

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
Nota Enfermeria Oncologica 22 Octubre 2018 Acido Zoledronico 4mg C/3 meses -Fulvestrant 500mg IM C/mes
14h Ingresa paciente al servicio deambulando, alerta para aplicar Acido Zoledronico -Fulvestrant Intramuscular, previa explicacion de procedimiento se procede a realizar venopuncion en mano izquierda yelco 24 e inicia hidratacion para luego coloccar Acido Zoledronico 4mg para veinte minutos posterior se coloca solucion salina para hidratar. Luego se realiza aplicacion Fulvestrant intramuscular en region glutea bilateral cada una con 250 mg para un total de 500 mg IM. paciente estable en la aplicacion, se deja en observacion.se dan recomendaciones de egreso y signos de alarma como fiebre, deshidratación por vómito y diarrea, reacciones alérgicas.
Sale deambulando, alerta
LSC

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

ATENCIONES DEL PACIENTE

22/10/2018 16:17:11. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Edtih Garcia. Reg. Médico. 0. Enfermeria.

Historia Clínica de Control. Admisión No. 25403811. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 63 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: EVOLUCIÓN DE QUIMITERAPIA.
Enfermedad Actual: EVOLUCIÓN DE QUIMIOTERAPIA.

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Frecuencia Cardíaca: 79 Latidos/min
Tensión Arterial Sistólica: 105 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 79 mmHg
Tensión Arterial Media: 87,7 mmHg
Talla: 1,52 m

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
PACIENTE ESTABLE AL PASO DEL MEDICAMENTO TOLERA VÍA ORAL, DIURESIS POSITIVA SE TERMINA GOTEO SE LAVA VENA CONTROL SIGNOS VITALES SE RETIRAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS 15:30 SALE PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR

Diagnóstico Principal: Sesion de quimioterapia por tumor (Z511), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

ATENCIONES DEL PACIENTE

22/10/2018 14:25:21. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Pedro Luis Ramos Guette. Reg. Médico. 72123128. Oncologia Clinica.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 25446344. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 63 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO T INICIAL 4 CM 3 DE 21 G + QTX NEOA ACT RESPUETA PARCIAL CON T RESIDUAL 14 MM. RTX Y RECIBIO EXEMESTANE COMPLETO 5 AÑOS EN JUNIO 2015
CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB T4B N1M0 (C509) .
Enfermedad Actual: POR CLINICA DE DOLOR LUMBAR VOMITO PERSISTENTE Y DOLOR ABDOMINAL TAC DE ABDOMEN 17 10 2017 ENGROSAMIENTO CONCENTRICO RECTO TERCIO DISTAL DE COLON SIIGMIODE TODO EL COLON TRANVERSO COLON ASCENDENTE DISTAL Y PROXIMAL Y DESENDENTE PROXIMAL SIN COMPROMISO DE LA GRASA ADYACENTE COLONOSCOPIA 20 10 2017 COMPROMISO SEGMENTARIO DE RECTO Y COLON SUGIERE LINFOMA INFILTRACION TUMORAL
PATOLOGIA 23 10 2017 MUCOSA DE COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA TUMOR MALIGNO METASTASICO LO MAS POSIBLE CARCINOMA SE NREQUIERE ESTUDIOS DE INMUNOHISTOQUIMICA . 0 FECHA 23 10 2017 TRAE INMUNOHISTOQUIMICA CK CK7 GATA 3 RE HER2 SON POSITIVOS RP Y CK20 SON NEGATIVOS FAVORECE ORIGEN DE CARCINOMA GLANDULA MAMARIA.
REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA FECHA INGRESO 26 10 2017 FECHA EGRESO 7 11 2017 CLINICA COLSANITAS 17EQ071492 DIAGNOSTICO REVISION COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA LAMINA PROPIA CON COMPROMISO POR ADENOCARCINOMA DE PATRON DIFUSO CUYA MORFOLOGIA E INMUNOPERFIL FAVORECE CARCINOMA DE MAMA AE1/ AE3 + CK7+ GATA3+ CK20- RECEPTORES DE ESTROGENOS + FUERTE EN EL 80% DE LAS CELULAS TUMORALES RECEPTORES PROGESTAGENOS - EN LAS CELULAS TUMORALES SOBREEXPERSION DE ONCOGENOS HER-2 SE OBSERVA REACTIVIDAD DE MEMBRANA DEBIL ESCASAMENTE PERCEPTIBLE EN MENOS DE 10 % DE LAS CELULAS TUMORALES NEGATIVOS 1+ KI67 NO VALORABLE AGOTAMIENTO DEL TEJIDO NEGATIVO PARA COMPROMISO POR LINFOMA. DR ALBERTO BALARREGA BECERRA
. .ACTUL EN TRATAMIENTO CON FULVESTARN ZOLEDRONICO
}CONSULTA 18/01/2018 TRAE RM DE COLMNA LUMBOSACRA QUE REPORTA LESION EXPANSIVA A NIVEL DE MEDULA OSEA POSTERIOR Y SUPERIOR Y PEDICULO DERECHO L5 COMPATIBLE CON METASTASIS , GAMAGRAFIA OSEA SIN METASTASIS

CONSULTA 20/04/2018 ECOGRAFIA TRANSVAGINAL UTERO AUSENTADO POR ANTECEDENTES CX MASA SOLIDA ANEXIAL DERECHO CON ESCASA VASCULARIZACION .
CONSULTA 21/05/2018 REFIERE ESTAR EN TRATAMIENTO CON FULVESTRAN Y ACIDO ZOLEDRONICO RM DE ABDOMEN CONTRATSATDA 17/05/2018 ENGROSAMIENTO MURAL CON PERDIDA DE PATRON DE HAUSTRACCION Y DE L A DEFIINICION DE LAS VALVULA DE HOUSTON DEL SEGMENTO MEDIO DEL COLON TRANVERSO , LESIONES DE APARIENCIA SOLIDA EN OVARIO DERECHO QUE MIDE 38 MM SIN CAPTACION SIGNIFICATIVO DEL MEDIO DEL CONTRASTE , LESION NO AGRESIVO EN ASPECTO POSTERIOR DEL CUERPO VERTEBRAL L5 ADYACENTE AL AREA DE IMPLANTACION DEL PEDICULO DERECHO , HIGADO GRASO , MALFORMACION DEL RIÑIN IZQUIERDO . DR ALEJANDRO BERNAL RM 79629577

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

CONSULTA 25/06/2018 REFIERE MALA TOLERANCIA ALA VIA ORAL , TOLERA LIQUIDOS Y BLANDOS DOLOR ABDOMINAL
CONSULTA 25/07/2018 REFIERE DOLOR LUMBAR
TARE LABORATORIOS 19/07/2018 BT 0.53 CREATININA 0.75 FA 50.70 TGP 21-30 TGO 27.10 HB 14.00.
CONSULTA 30/08/2018 REFIERE ESTAR ASINTOMATICA EL DIA DE HOY
CONTROL 25/09/2018 REFIERE : DOLOR ABDOMINAL OCASIONAL DISPEPSIA TARE COLONOSCOPIA 21/09/2018 QUE MUESTRA RIGIDES Y POBRE DISTENSIBILIDAD DEL COLON SUGESTIVA DE INFILTRACION
ECO TVG MASA SOLIDA ANEXIAL DERECHA DE 39 X 35 X 25 10/09/2018.
CONNTROL 22/10/2018 REFIERE ESTARA ASINTOMATICA EL DI A DE HOY ESTAR ASINRTOMATA EL DIA DE HOY RATE REPORTE DE COLONOSCOPIA CON BIOPSIA FI 24/10/2018 FE 20/10/2018 COLON TRANVWERSO Y COLON SIGMOIDE NO SE IDENTIFICAN COMPROMISO TUMORAL ENE STE MATERIAL .
.

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 74 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 14 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 120 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 80 mmHg
Tensión Arterial Media: 93.3 mmHg
Peso: 56 Kg
Talla: 1.52 m
Índice de Masa Corporal: 24.24 (kg/m2) -Normal
Superficie corporal: 1.57 m2

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Sin masas ni adenopatías.
Mama: CICATRIZ DE MASTECTOMIA EN MAMA DERECHA EN BUEN ESTADO SIN MASAS NI RECAIDA , MAMA IZQUIERDA SIN MASA NI ADENOPATIAS PALPABLES ...
Cardiovascular: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN 20181022117008660354 ABRIL 2019 Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Tiempo Evolución: 9 Año(s), TNM: T4bN1M0 Etapa Clínica: IIIB, Estado de la enfermedad: Controlado, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Fulvestrant 250mg/5ml sol iny: Inyectar (vía intramuscular) 2 jeringa prellenada cada 28 día(s) por 28 día(s). Cantidad total: 2, Número de entregas: 1,

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Vigencia del tratamiento: 22/10/2018- 21/11/2018, Recomendaciones: APLICAR 500 MG IM DIA 1 Y CADA 28 DIAS
.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita Fosfatasa alcalina, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES.
2. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES.
3. Se solicita UROANALISIS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES.
4. Se solicita Monoquimioterapia (ciclo de tratamiento), No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES.
5. Se solicita CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES.
6. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES.
7. Se solicita BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES.
8. Se solicita HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
1. Se solicita interconsulta a Oncologia Clinica Por solicitud del médico tratante. Justificación: CONTROL.

ATENCIONES DEL PACIENTE

25/09/2018 16:15:22. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Pedro Luis Ramos Guette. Reg. Médico. 72123128. Oncologia Clinica.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 24816856. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 63 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB T4B N1M0 (C509)
DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO T INICIAL 4 CM
.
Enfermedad Actual: CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO T INICIAL 4 CM 3 DE 21 G + QTX NEOA ACT RESPUETA PARCIAL CON T RESIDUAL 14 MM. RTX Y RECIBIO EXEMESTANE COMPLETO 5 AÑOS EN JUNIO 2015
POR CLINICA DE DOLOR LUMBAR VOMITO PERSISTENTE Y DOLOR ABDOMINAL TAC DE ABDOMEN 17 10 2017 ENGROSAMIENTO CONCENTRICO RECTO TERCIO DISTAL DE COLON SIIGMIODE TODO EL COLON TRANVERSO COLON ASCENDENTE DISTAL Y PROXIMAL Y DESENDENTE PROXIMAL SIN COMPROMISO DE LA GRASA ADYACENTE COLONOSCOPIA 20 10 2017 COMPROMISO SEGMENTARIO DE RECTO Y COLON SUGIERE LINFOMA INFILTRACION TUMORAL
PATOLOGIA 23 10 2017 MUCOSA DE COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA TUMOR MALIGNO METASTASICO LO MAS

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

POSIBLE CARCINOMA SE NREQUIERE ESTUDIOS DE INMUNOHISTOQUIMICA . 0 FECHA 23 10 2017 TRAE INMUNOHISTOQUIMICA CK CK7 GATA 3 RE HER2 SON POSITIVOS RP Y CK20 SON NEGATIVOS FAVORECE ORIGEN DE CARCINOMA GLANDULA MAMARIA.
REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA FECHA INGRESO 26 10 2017 FECHA EGRESO 7 11 2017 CLINICA COLSANITAS 17EQ071492 DIAGNOSTICO REVISION COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA LAMINA PROPIA CON COMPROMISO POR ADENOCARCINOMA DE PATRON DIFUSO CUYA MORFOLOGIA E INMUNOPERFIL FAVORECE CARCINOMA DE MAMA AE1/ AE3 + CK7+ GATA3+ CK20- RECEPTORES DE ESTROGENOS + FUERTE EN EL 80% DE LAS CELULAS TUMORALES RECEPTORES PROGESTAGENOS - EN LAS CELULAS TUMORALES SOBREEXPERSION DE ONCOGENOS HER-2 SE OBSERVA REACTIVIDAD DE MEMBRANA DEBIL ESCASAMENTE PERCEPTIBLE EN MENOS DE 10 % DE LAS CELULAS TUMORALES NEGATIVOS 1+ KI67 NO VALORABLE AGOTAMIENTO DEL TEJIDO NEGATIVO PARA COMPROMISO POR LINFOMA. DR ALBERTO BALARREGA BECERRA
. .ACTUL EN TRATAMIENTO CON FULVESTARN ZOLEDRONICO
}CONSULTA 18/01/2018 TRAE RM DE COLMNA LUMBOSACRA QUE REPORTA LESION EXPANSIVA A NIVEL DE MEDULA OSEA POSTERIOR Y SUPERIOR Y PEDICULO DERECHO L5 COMPATIBLE CON METASTASIS , GAMAGRAFIA OSEA SIN METASTASIS

CONSULTA 20/04/2018 ECOGRAFIA TRANSVAGINAL UTERO AUSENTADO POR ANTECEDENTES CX MASA SOLIDA ANEXIAL DERECHO CON ESCASA VASCULARIZACION .
CONSULTA 21/05/2018 REFIERE ESTAR EN TRATAMIENTO CON FULVESTRAN Y ACIDO ZOLEDRONICO RM DE ABDOMEN CONTRATSATDA 17/05/2018 ENGROSAMIENTO MURAL CON PERDIDA DE PATRON DE HAUSTRACCION Y DE L A DEFIINICION DE LAS VALVULA DE HOUSTON DEL SEGMENTO MEDIO DEL COLON TRANVERSO , LESIONES DE APARIENCIA SOLIDA EN OVARIO DERECHO QUE MIDE 38 MM SIN CAPTACION SIGNIFICATIVO DEL MEDIO DEL CONTRASTE , LESION NO AGRESIVO EN ASPECTO POSTERIOR DEL CUERPO VERTEBRAL L5 ADYACENTE AL AREA DE IMPLANTACION DEL PEDICULO DERECHO , HIGADO GRASO , MALFORMACION DEL RIÑIN IZQUIERDO . DR ALEJANDRO BERNAL RM 79629577
CONSULTA 25/06/2018 REFIERE MALA TOLERANCIA ALA VIA ORAL , TOLERA LIQUIDOS Y BLANDOS DOLOR ABDOMINAL
CONSULTA 25/07/2018 REFIERE DOLOR LUMBAR
TARE LABORATORIOS 19/07/2018 BT 0.53 CREATININA 0.75 FA 50.70 TGP 21-30 TGO 27.10 HB 14.00.
CONSULTA 30/08/2018 REFIERE ESTAR ASINTOMATICA EL DIA DE HOY
CONTROL 25/09/2018 REFIERE : DOLOR ABDOMINAL OCASIONAL DISPEPSIA TARE COLONOSCOPIA 21/09/2018 QUE MUESTRA RIGIDES Y POBRE DISTENSIBILIDAD DEL COLON SUGESTIVA DE INFILTRACION
ECO TVG MASA SOLIDA ANEXIAL DERECHA DE 39 X 35 X 25 10/09/2018.

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 71 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 18 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 110 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 75 mmHg
Tensión Arterial Media: 86.7 mmHg
Peso: 57 Kg
Talla: 1.52 m
Índice de Masa Corporal: 24.67 (kg/m2) -Normal
Superficie corporal: 1.59 m2

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Sin masas ni adenopatías.
Mama: CICATRIZ DE MASTECTOMIA EN MAMA DERECHA EN BUEN ESTADO SIN MASAS NI RECAIDA , MAMA IZQUIERDA SIN MASA NI ADENOPATIAS PALPABLES ..
Cardiovascular: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Tiempo Evolución: 9 Año(s), TNM: T4bN1M0 Etapa Clínica: IIIB, Estado de la enfermedad: Controlado, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Zoledronico acido Polv iny 4mg: Inyectar (vía Intravenosa) 1 vial cada 1 día(s) por 1 día(s). Cantidad total: 1, Número de entregas: 1, Vigencia del tratamiento: 25/09/2018- 25/10/2018, Recomendaciones: APLICAR 4 MG IV DILUIDO EN 250 CC DE SOLUCION SALINA 9% Y ADMINISTRAR EN 30 MINUTOS
APLICAR 1 AMPOLLA CADA 3 MESES .
2. Calcitriol 0.5mcg cap: Tomar (vía Oral) 1 cápsula cada 1 día(s) por 30 día(s). Cantidad total: 30, Número de entregas: 1, Vigencia del tratamiento: 25/09/2018- 25/10/2018, Recomendaciones: TOMAR 1 TABLETA VO DIARIA POR 30 DIAS .
3. Fulvestrant 250mg/5ml sol iny: Inyectar (vía intramuscular) 2 jeringa prellenada cada 30 día(s) por 30 día(s). Cantidad total: 2, Número de entregas: 1, Vigencia del tratamiento: 25/09/2018- 25/10/2018, Recomendaciones: APLICAR 500 MG IM DIA 1 Y CADA 30 DIAS .
4. Calcio carbonato 600mg tab: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 1 día(s) por 30 día(s). Cantidad total: 30, Número de entregas: 1, Vigencia del tratamiento: 25/09/2018- 25/10/2018, Recomendaciones: TOMAR 1 TABLETA VO DIARIA POR 30 DIAS .

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB T4B N1M0 (C509) SE SOLICITA LAB.
2. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB T4B N1M0 (C509) SE SOLICITA LAB.
3. Se solicita CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB T4B N1M0 (C509) SE SOLICITA LAB.
4. Se solicita DESHIDROGENASA LACTICA, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB T4B N1M0 (C509) SE SOLICITA LAB.
5. Se solicita HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB T4B N1M0 (C509) SE SOLICITA LAB.
6. Se solicita Poliquimioterapia de alto riesgo (ciclo de tratamiento), No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB T4B N1M0 (C509) SE SOLICITA LAB.
7. Se solicita Monoquimioterapia (ciclo de tratamiento), No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB T4B N1M0 (C509) SE SOLICITA LAB.
8. Se solicita Fosfatasa alcalina, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB T4B N1M0 (C509) SE SOLICITA LAB.
9. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB T4B N1M0 (C509) SE SOLICITA LAB.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
1. Se solicita interconsulta a Oncologia Clinica Por solicitud del médico tratante. Justificación: CONTROL. Observaciones: NA.

ATENCIONES DEL PACIENTE

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

25/09/2018 14:10:50. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Luz Stella Carrillo. Reg. Médico. 0. Enfermeria.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 24789323. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 63 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: "Tengo aplicacion de Inyeccion".
Enfermedad Actual: Paciente con Ca de seno que ingresa a la unidad para aplicar Fulvestrant 500 mg IM..

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
Nota Enfermeria Oncologica 25/09/2018 Fulvestrant 500mg IM C/mes
14h Ingresa paciente al servicio deambulando, alerta para aplicar Fulvestrant Intramuscular, previa explicacion de procedimiento se procede a realizar aplicacion intramuscular en region glutea bilateral cada una con 250 mg para un total de 500 mg IM. paciente estable en la aplicacion, se deja en observacion.se dan recomendaciones de egreso y signos de alarma como fiebre, deshidratación por vómito y diarrea, reacciones alérgicas.
Sale deambulando, alerta
LSC

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

ATENCIONES DEL PACIENTE

24/09/2018 16:01:54. E.P.S Sanitas - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Carlos Fernando Bonilla. Reg. Médico. 76321113. Ginecologia Oncologica.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 24788041. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 63 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CA DE MAMA.
Enfermedad Actual: CARCINOMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO T INICIAL 4 CM 3 DE 21 G + QTX NEOA ACT RESPUETA PARCIAL CON T RESIDUAL 14 MM. RTX Y RECIBIO EXEMESTANE COMPLETO 5 AÑOS EN JUNIO 2015
REFIERE DOLOR ABDOMINAL DESDE HACE APROCX 6 MESES SE REALIZA ESTUDIOS
TAC AP 17-10-17: ENGROSAMIENTO CONCEFNTRICO DEL RECTO SIGMOIDE , COLON DESCENDENTE Y TRANSVERSO. DISMINUCION EN CALIBRE DE LA LUZ. AUSENCIA QUIRURGICA DEL UTERO- ANEXO DERECHO LEISON HETEROGENEA, DE 59 X45 MM
COLONOSCOPIA: 20-10-17: MUCOSA ENGROSADA Y RIGIDA EN COLON DESCENDENTE CON RIGIDEZ Y EMPEDRADO.
BIOPSIA: INFILTRACION POR CA METASTASICO INMUNO PERFIL FAVORECE ORIGEN GLANDULA MAMARIA.
ECO TV 21-1-18: ANEXO DERECHO FORMACION SOLIDA DE 32 X24X23 MM
RMN DE COLUMNA 15-12-17: INTENSIDAD DE MEDULA Y ESTRUCTURAS OSEAS HETEROGENEA , LESION EXPANMSIVA DE LA MEDULA OSEA DE LA ESQUINA POSTERO SUPERIOR, Y DEL PEDICULO DERECHO DE L5 EN RELACION A NEOPLASIA SECUNDARIA.
GAMAGRAFIA OSEA DE 14-12-17 NEGATIVA PARA LESIONES METASTASICAS.
ACTUALMENTE EN MANEJO HORMONAL, Y SE DETERMINA ADICIONALMENTE RADIOTERAPIA EN COLUMNA

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

ECO TV 5-3-18 NORMAL. AUNQUE LA DESCROCION DE LOS HALLAZGOS NO ES CLARA. CLINIKSANITAS SUBA DR PEDRO ERNESTO RINCON
ECO TV: 20-3-18: : UTERO AUSENTE- MASA SOLIDA ANEXIAL DERECHA DE 31 MM
RMN ABDOMEN Y PELVIS 17-5-18: LESION SOLIDA EN OVARIO DERECHO DE HASAT 38 MM OVRIO IZUQIERDO NOMAL UTEROI AUSENTE.
LESION CUERPO VERTEBRAL L 5 ENGROSAMINETO DE SEGEMNTO MEDIO COLON TRASNV SIGMOIDE RECTO.
ECO TV 10-9-18: HACI ANEXO DERECHO IMAGEN SOLIDA DE 39 MM ESTABLE EN RELACION AL TAMAÑO RESPECTOA IMAGENES PREVIAS.
PET SCAN 28-7-18: NEGATIVA PARA LEISONES HIPERMETABOLICAS.
EN EL MOMENTO REFIERE DOLOR REGION LUMBAR
APARICION DE LESION EN MUSLO
CA 125 12-1-18 18
ACE 14.7
AFP 2.1
BHCG 1.25

MEDICOS NIEGA
QCOS HISTERECTOMIA POR MIOMATOSIS UTERINA- CESAREA- MASTECTOMIA DERECHA
Y TRAM
G2C1P1
ALERGICOS NIEGA
FARMACOLOGICOS NIEGA
FAMILIARES: NIEGA

ALERTA, HIDRATADA, BUEN ESTADO GENERAL
NO SE PALPAN ADENOPATIAS PERIFERICAS
CP NORMAL
ABD BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNO DE IRRITACION PERITONERAL
GENITAL : EXTERNO NORMAL CUPULA LIBRE BIEN SUSPENDIDA, NO LEISONES PELVICAS PALPABLES
EXT CON MASA EN CARA INTERNA DEL MUSLO DERECHO DE APROX 6 CMS POCO MOVIL CONSISTENCIA MIXTA

SE CONSIDERA CA DE MAMA EN PROGRESION ABDOMINAL CON COMPORMISO COLONICO, ADICIONALMENTE POSIBLE COMPROMISO OSEO, , SE ENCEUNTRA EN ESTUDIOS PREVIOS MASA ANEXIAL DERECHA DE 5 CMS EN ECO TV DE 21-1-18 CON MENOR TAMAÑO RESPECTO AL INICIAL, SOSPECHOSA DE LESION METASTASICA, LOS MARCADORES TUMORALES ORIENTAN A ORIGEN INTESTINAL DE LA LESION. SIN EMBARGO LA MASA NO ES PALPABLE AL EX FISICO Y TAMPOCO SINTOMAS RELACIONADOS, ADICIONALMENTE DISMINUCION EN EL TAMAÑO DE LA MISMA SEGUN IMAGENES
POR EL MOMENTO SE CONSIDERA COMPORTAMIENTO ESTABLE DE LA LESION POR LO QUE SE INDICA CONTINUAR CON ESTUDIOS DE SEGUIMIENTO
CONTROL 4 MESES ECO TV.
SE ENVIA AVALORACION POR CX GENERAL POR MASA EN MUSLO
.

Diagnóstico Principal: Tumor de comportamiento incierto o desconocido del ovario (D391), Tiempo Evolución: 9 Año(s), Derecho (a), Estado de la enfermedad: No Controlado, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita Ultrasonografia pelvica ginecologica transvaginal, No. 1, MASA ANEXIAL, ENERO DE 2019.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
1. Se solicita interconsulta a Cirugia General Por solicitud del médico tratante. Justificación: LIPOMA EN MUSLO.
2. Se solicita interconsulta a Ginecologia Oncologica Por solicitud del médico tratante. Justificación: MASA PELVICA. Observaciones: ENERO DE 2019.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

ATENCIONES DEL PACIENTE

30/08/2018 15:40:38. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Pedro Luis Ramos Guette. Reg. Médico. 72123128. Oncologia Clinica.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 24204120. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 63 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CONTROL L CA MAMA E IIIB T.RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO EN RECAIDA. METASASIS OSEA Y COLON ..
.
Enfermedad Actual: CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO T INICIAL 4 CM 3 DE 21 G + QTX NEOA ACT RESPUETA PARCIAL CON T RESIDUAL 14 MM. RTX Y RECIBIO EXEMESTANE COMPLETO 5 AÑOS EN JUNIO 2015
POR CLINICA DE DOLOR LUMBAR VOMITO PERSISTENTE Y DOLOR ABDOMINAL TAC DE ABDOMEN 17 10 2017 ENGROSAMIENTO CONCENTRICO RECTO TERCIO DISTAL DE COLON SIIGMIODE TODO EL COLON TRANVERSO COLON ASCENDENTE DISTAL Y PROXIMAL Y DESENDENTE PROXIMAL SIN COMPROMISO DE LA GRASA ADYACENTE COLONOSCOPIA 20 10 2017 COMPROMISO SEGMENTARIO DE RECTO Y COLON SUGIERE LINFOMA INFILTRACION TUMORAL
PATOLOGIA 23 10 2017 MUCOSA DE COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA TUMOR MALIGNO METASTASICO LO MAS POSIBLE CARCINOMA SE NREQUIERE ESTUDIOS DE INMUNOHISTOQUIMICA . 0 FECHA 23 10 2017 TRAE INMUNOHISTOQUIMICA CK CK7 GATA 3 RE HER2 SON POSITIVOS RP Y CK20 SON NEGATIVOS FAVORECE ORIGEN DE CARCINOMA GLANDULA MAMARIA.
REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA FECHA INGRESO 26 10 2017 FECHA EGRESO 7 11 2017 CLINICA COLSANITAS 17EQ071492 DIAGNOSTICO REVISION COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA LAMINA PROPIA CON COMPROMISO POR ADENOCARCINOMA DE PATRON DIFUSO CUYA MORFOLOGIA E INMUNOPERFIL FAVORECE CARCINOMA DE MAMA AE1/ AE3 + CK7+ GATA3+ CK20- RECEPTORES DE ESTROGENOS + FUERTE EN EL 80% DE LAS CELULAS TUMORALES RECEPTORES PROGESTAGENOS - EN LAS CELULAS TUMORALES SOBREEXPERSION DE ONCOGENOS HER-2 SE OBSERVA REACTIVIDAD DE MEMBRANA DEBIL ESCASAMENTE PERCEPTIBLE EN MENOS DE 10 % DE LAS CELULAS TUMORALES NEGATIVOS 1+ KI67 NO VALORABLE AGOTAMIENTO DEL TEJIDO NEGATIVO PARA COMPROMISO POR LINFOMA. DR ALBERTO BALARREGA BECERRA
. .ACTUL EN TRATAMIENTO CON FULVESTARN ZOLEDRONICO
}CONSULTA 18/01/2018 TRAE RM DE COLMNA LUMBOSACRA QUE REPORTA LESION EXPANSIVA A NIVEL DE MEDULA OSEA POSTERIOR Y SUPERIOR Y PEDICULO DERECHO L5 COMPATIBLE CON METASTASIS , GAMAGRAFIA OSEA SIN METASTASIS

CONSULTA 20/04/2018 ECOGRAFIA TRANSVAGINAL UTERO AUSENTADO POR ANTECEDENTES CX MASA SOLIDA ANEXIAL DERECHO CON ESCASA VASCULARIZACION .
CONSULTA 21/05/2018 REFIERE ESTAR EN TRATAMIENTO CON FULVESTRAN Y ACIDO ZOLEDRONICO RM DE ABDOMEN CONTRATSATDA 17/05/2018 ENGROSAMIENTO MURAL CON PERDIDA DE PATRON DE HAUSTRACCION Y DE L A DEFIINICION DE LAS VALVULA DE HOUSTON DEL SEGMENTO MEDIO DEL COLON TRANVERSO , LESIONES DE APARIENCIA SOLIDA EN OVARIO DERECHO QUE MIDE 38 MM SIN CAPTACION SIGNIFICATIVO DEL MEDIO DEL CONTRASTE , LESION NO AGRESIVO EN ASPECTO POSTERIOR DEL CUERPO VERTEBRAL L5 ADYACENTE AL AREA DE IMPLANTACION DEL PEDICULO DERECHO , HIGADO GRASO , MALFORMACION DEL RIÑIN IZQUIERDO . DR ALEJANDRO BERNAL RM 79629577
CONSULTA 25/06/2018 REFIERE MALA TOLERANCIA ALA VIA ORAL , TOLERA LIQUIDOS Y BLANDOS DOLOR ABDOMINAL
CONSULTA 25/07/2018 REFIERE DOLOR LUMBAR
TARE LABORATORIOS 19/07/2018 BT 0.53 CREATININA 0.75 FA 50.70 TGP 21-30 TGO 27.10 HB 14.00.
CONSULTA 30/08/2018 REFIERE ESTAR ASINTOMATICA EL DIA DE HOY
....

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 70 Latidos/min

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Frecuencia Respiratoria: 20 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 120 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 80 mmHg
Tensión Arterial Media: 93.3 mmHg
Peso: 57 Kg
Talla: 1.52 m
Índice de Masa Corporal: 24.67 (kg/m2) -Normal
Superficie corporal: 1.59 m2

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Sin masas ni adenopatías.
Mama: : CICATRIZ DE MASTECTOMIA EN MAMA DERECHA EN BUEN ESTADO SIN MASAS NI RECAIDA , MAMA IZQUIERDA SIN MASA NI ADENOPATIAS PALPABLES ..
Cardiovascular: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Normal.

PARACLINICOS DE PROGRAMAS

ONCOLOGIA

Fecha de realización: 09/08/2018 00:00:00

1. Imágenes diagnósticas: HAY HERNIAS DISCALES EN L 4 Y L5 DISCOPATIA LUMBAR OSTEOPOROSIS

Fecha de realización: 27/08/2018 00:00:00

1. Laboratorios: CALCIO 9.61 CREATININA 0.81 TGP 15.30 TGO 22.10 BT 0.61 BD 0.22 BI 0.39 HB 14.300

Fecha de realización: 28/07/2018 00:00:00

1. Imágenes diagnósticas: PET SCAN NEGATIVO PARA MALIGNIDAD.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
CONTIANUAR FULVESTRAN SE CONTINUA ACIDO ZOLENDROMICO CADA 3 MESES , SE MANEJA CON ANALGECICOS CITA CONTROL EN 1 MES , Y LABORATRORIOS CLINICOS

SE DAN INDICACION SOBRE EDUCACION EN SU DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y EVOLUCION Y SOBRE DETECCION TEMPRANA Y PROTECCION ESPECIFICA
SE EXPLICA A LA PACIENTE Y A FAMILIARES LA INTENCION DEL TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA EFECTOS ADVERSOS Y PRONOSTICO

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Tiempo Evolución: 9 Año(s), TNM: T4bN1M0 Etapa Clínica: IVB, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Calcio carbonato 600 mg Tab Mast: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 1 día(s) por 30 día(s). Cantidad total: 30, Número de entregas: 1, Vigencia del tratamiento: 30/08/2018- 29/09/2018, Recomendaciones: TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL POR 30 DIAS .
2. Fulvestrant 250mg/5ml sol iny: Inyectar (vía intramuscular) 2 jeringa prellenada cada 1 día(s) por 1 día(s). Cantidad total: 2, Número de entregas: 1, Vigencia del tratamiento: 30/08/2018- 29/09/2018, Recomendaciones: APLICAR 500 MG IM DIA 1 Y CADA 30 DIAS.
3. Calcitriol 0.25mcg Cap Blan: Tomar (vía Oral) 1 cápsula cada 1 día(s) por 30 día(s). Cantidad total: 30, Número de entregas: 1, Vigencia del tratamiento: 30/08/2018- 29/09/2018, Recomendaciones: TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL POR 30 DIAS .
4. Zoledronico acido Polv iny 4mg: Inyectar (vía Intravenosa) 1 vial cada 1 día(s) por 1 día(s). Cantidad total: 1, Número de entregas: 1, Vigencia del tratamiento: 30/08/2018- 29/09/2018, Recomendaciones: APLICAR 4 MG IV DILUIDO EN 250 CC DE SOLUCION SALINA 9% Y ADMINISTRAR EN 30 MINUTOS
.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita NITROGENO UREICO, No. 1.
2. Se solicita CALCIO AUTOMATIZADO, No. 1, CONTROL.
3. Se solicita HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, No. 1.
4. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA], No. 1.
5. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA], No. 1.
6. Se solicita Monoquimioterapia (ciclo de tratamiento), No. 1, NN, APLICACION DEL FULVESTRAN .
7. Se solicita CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, No. 1.
8. Se solicita DESHIDROGENASA LACTICA, No. 1.
9. Se solicita Fosfatasa alcalina, No. 1.
10. Se solicita BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA, No. 1.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
1. Se solicita interconsulta a Oncologia Clinica Por solicitud del médico tratante. Justificación: CONTROL Y SEGUIMIENTO . Observaciones: CITA CADA 1 MES .

ATENCIONES DEL PACIENTE

30/08/2018 14:47:06. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Luz Stella Carrillo. Reg. Médico. 0. Enfermeria.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 24173541. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 63 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: "Tengo tratamiento".
Enfermedad Actual: Paciente con ca de seno que ingresa a la unidad para aplicar Fulvestrant.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
Nota Enfermeria Oncologica 30/08/2018 Fulvestrant 500mg IM C/mes
14h Ingresa paciente al servicio deambulando, alerta para aplicar Fulvestrant Intramuscular, previa explicacion de procedimiento se procede a realizar aplicacion intramuscular en region glutea bilateral cada una con 250 mg para un total de 500 mg IM. paciente estable en la aplicacion, se deja en observacion.se dan recomendaciones de egreso y signos de alarma como fiebre, deshidratación por vómito y diarrea, reacciones alérgicas.
Sale deambulando, alerta
LSC

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

ATENCIONES DEL PACIENTE

09/08/2018 09:29:12. E.P.S Sanitas - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Diana Jimena Santana Ballesteros. Reg. Médico. 52693206. Ginecologia Oncologica.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 23715408. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 63 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: PACIENTE DE DR BONILLA
SE CONSIDERA CA DE MAMA EN PROGRESION ABDOMINAL CON COMPORMISO COLONICO, ADICIONALMENTE POSIBLE COMPROMISO OSEO, , SE ENCEUNTRA EN ESTUDIOS PREVIOS MASA ANEXIAL DERECHA DE 5 CMS EN ECO TV DE 21-1-18 CON MENOR TAMAÑO RESPECTO AL INICIAL, SOSPECHOSA DE LESION METASTASICA, LOS MARCADORES TUMORALES ORIENTAN A ORIGEN INTESTINAL DE LA LESION. SIN EMBARGO LA MASA NO ES PALPABLE AL EX FISICO Y TAMPOCO SINTOMAS RELACIONADOS, ADICIONALMENTE DISMINUCION EN EL TAMAÑO DE LA MISMA SEGUN IMAGENES
POR EL MOMENTO SE CONSIDERA COMPORTAMIENTO ESTABLE DE LA LESION POR LO QUE SE INDICA CONTINUAR CON ESTUDIOS DE SEGUIMIENTO
VIENE HOY A CONTROL CON ECO PELVICA TV DE JULIO DE 2018 QUE REPORTA: EN AREA ANEXIAL DERECHA FORMACION SOLIDA DE 39X45X40MM CON ESCASA VASCULARIZACION.
PET-CT DE 28 JULIO DE 2018: NEGATIVO, SIN EVIDENCIA DE LESIONES MORFOMETABOLICAS QUE SUGIERAN ENFERMEDAD NEOPLASICA MACROSCOPICA.
Enfermedad Actual: PLAN: CONTROL CON ECOGRAFIA EN 2 MESES.

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), TNM: No Aplica Etapa Clínica: No Aplica, Confirmado nuevo, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

ATENCIONES DEL PACIENTE

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

25/07/2018 15:37:50. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Luz Stella Carrillo. Reg. Médico. 0. Enfermeria.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 23373217. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 63 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: "Tengo aplicacion".
Enfermedad Actual: Paciente con Ca de seno que ingresa para aplicar Fulvestrant intramuscular.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
Nota Enfermeria Oncologica 25/07/2018 Fulvestrant 500mg IM C/mes
14h Ingresa paciente al servicio deambulando, alerta para aplicar Fulvestrant Intramuscular, previa explicacion de procedimiento se procede a realizar aplicacion intramuscular en region glutea bilateral cada una con 250 mg para un total de 500 mg IM. paciente estable en la aplicacion, se deja en observacion.
14:30 Sale, deambulando, alerta.
LSC

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

ATENCIONES DEL PACIENTE

25/07/2018 15:36:04. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Pedro Luis Ramos Guette. Reg. Médico. 72123128. Oncologia Clinica.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 23401092. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 63 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: : CONTROL L CA MAMA E IIIB.RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO EN RECAIDA. METASASIS OSEA Y COLON ..
Enfermedad Actual: CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO T INICIAL 4 CM 3 DE 21 G + QTX NEOA ACT RESPUETA PARCIAL CON T RESIDUAL 14 MM. RTX Y RECIBIO EXEMESTANE COMPLETO 5 AÑOS EN JUNIO 2015
POR CLINICA DE DOLOR LUMBAR VOMITO PERSISTENTE Y DOLOR ABDOMINAL TAC DE ABDOMEN 17 10 2017 ENGROSAMIENTO CONCENTRICO RECTO TERCIO DISTAL DE COLON SIIGMIODE TODO EL COLON TRANVERSO COLON ASCENDENTE DISTAL Y PROXIMAL Y DESENDENTE PROXIMAL SIN COMPROMISO DE LA GRASA ADYACENTE COLONOSCOPIA 20 10 2017 COMPROMISO SEGMENTARIO DE RECTO Y COLON SUGIERE LINFOMA INFILTRACION TUMORAL
PATOLOGIA 23 10 2017 MUCOSA DE COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA TUMOR MALIGNO METASTASICO LO MAS POSIBLE CARCINOMA SE NREQUIERE ESTUDIOS DE INMUNOHISTOQUIMICA . 0 FECHA 23 10 2017 TRAE INMUNOHISTOQUIMICA CK CK7 GATA 3 RE HER2 SON POSITIVOS RP Y CK20 SON NEGATIVOS FAVORECE ORIGEN DE CARCINOMA GLANDULA MAMARIA.
REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA FECHA INGRESO 26 10 2017 FECHA EGRESO 7 11 2017 CLINICA COLSANITAS 17EQ071492 DIAGNOSTICO REVISION COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA LAMINA PROPIA CON COMPROMISO POR

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

ADENOCARCINOMA DE PATRON DIFUSO CUYA MORFOLOGIA E INMUNOPERFIL FAVORECE CARCINOMA DE MAMA AE1/ AE3 + CK7+ GATA3+ CK20- RECEPTORES DE ESTROGENOS + FUERTE EN EL 80% DE LAS CELULAS TUMORALES RECEPTORES PROGESTAGENOS - EN LAS CELULAS TUMORALES SOBREEXPERSION DE ONCOGENOS HER-2 SE OBSERVA REACTIVIDAD DE MEMBRANA DEBIL ESCASAMENTE PERCEPTIBLE EN MENOS DE 10 % DE LAS CELULAS TUMORALES NEGATIVOS 1+ KI67 NO VALORABLE AGOTAMIENTO DEL TEJIDO NEGATIVO PARA COMPROMISO POR LINFOMA. DR ALBERTO BALARREGA BECERRA
. .ACTUL EN TRATAMIENTO CON FULVESTARN ZOLEDRONICO
}CONSULTA 18/01/2018 TRAE RM DE COLMNA LUMBOSACRA QUE REPORTA LESION EXPANSIVA A NIVEL DE MEDULA OSEA POSTERIOR Y SUPERIOR Y PEDICULO DERECHO L5 COMPATIBLE CON METASTASIS , GAMAGRAFIA OSEA SIN METASTASIS

CONSULTA 20/04/2018 ECOGRAFIA TRANSVAGINAL UTERO AUSENTADO POR ANTECEDENTES CX MASA SOLIDA ANEXIAL DERECHO CON ESCASA VASCULARIZACION .
CONSULTA 21/05/2018 REFIERE ESTAR EN TRATAMIENTO CON FULVESTRAN Y ACIDO ZOLEDRONICO RM DE ABDOMEN CONTRATSATDA 17/05/2018 ENGROSAMIENTO MURAL CON PERDIDA DE PATRON DE HAUSTRACCION Y DE L A DEFIINICION DE LAS VALVULA DE HOUSTON DEL SEGMENTO MEDIO DEL COLON TRANVERSO , LESIONES DE APARIENCIA SOLIDA EN OVARIO DERECHO QUE MIDE 38 MM SIN CAPTACION SIGNIFICATIVO DEL MEDIO DEL CONTRASTE , LESION NO AGRESIVO EN ASPECTO POSTERIOR DEL CUERPO VERTEBRAL L5 ADYACENTE AL AREA DE IMPLANTACION DEL PEDICULO DERECHO , HIGADO GRASO , MALFORMACION DEL RIÑIN IZQUIERDO . DR ALEJANDRO BERNAL RM 79629577
CONSULTA 25/06/2018 REFIERE MALA TOLERANCIA ALA VIA ORAL , TOLERA LIQUIDOS Y BLANDOS DOLOR ABDOMINAL
CONSULTA 25/07/2018 REFIERE DOLOR LUMBAR
TARE LABORATORIOS 19/07/2018 BT 0.53 CREATININA 0.75 FA 50.70 TGP 21-30 TGO 27.10 HB 14.00.
...

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 74 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 20 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 120 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 80 mmHg
Tensión Arterial Media: 93.3 mmHg
Peso: 57 Kg
Talla: 1.52 m
Índice de Masa Corporal: 24.67 (kg/m2) -Normal
Superficie corporal: 1.59 m2

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS
Cabeza: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Sin masas ni adenopatías.
Mama: CICATRIZ DE MASTECTOMIA EN MAMA DERECHA EN BUEN ESTADO SIN MASAS NI RECAIDA , MAMA IZQUIERDA SIN MASA NI ADENOPATIAS PALPABLES ....
Cardiovascular: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Normal.

PARACLINICOS DE PROGRAMAS
ONCOLOGIA

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Fecha de realización: 17/07/2018 00:00:00

1. Imágenes diagnósticas: ESCANOGRAFIA TRANSVAGINAL EN AREA ANEXIAL DERECHO FORMACION SOLIDA DE 39 X 45 X 40 MM CON ESCASA VASCULARIZACION .DR ARMANDO OVALLE.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

CONTIANUAR FULVESTRAN SE INICIA ACIDO ZOLENDROMICO CADA 3 MESES , SE MANEJA CON ANALGECICOS CITA CONTROL EN 1 MES , Y LABORATRORIOS CLINICOS

SE DAN INDICACION SOBRE EDUCACION EN SU DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y EVOLUCION Y SOBRE DETECCION TEMPRANA Y PROTECCION ESPECIFICA

SE EXPLICA A LA PACIENTE Y A FAMILIARES LA INTENCION DEL TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA EFECTOS ADVERSOS Y PRONOSTICO , DICE

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Estado de la enfermedad: Controlado, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

Firmado Electrónicamente

méderi

Apellidos:	CRUZ DESIADO				
Nombre:	LUZ MARINA				
Número de Id:	CC-41744555				
Número de Ingreso:	1231065				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**		**Edad Act.:**	
Ubicación:	CONSULTA COLOPROCTOLOGIA			**Cama:**	
Servicio:	PROCTOLOGIA				
Responsable:	EPS SANITAS SA				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	
	22	6	2018		08:38

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	

HISTORIA CLÍNICA

Antecedentes Alérgicos

NIEGA

HISTORIA DE INGRESO

UBICACIÓN: CONSULTA COLOPROCTOLOGIA, SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM), FECHA: 22/06/2018 08:38

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA

ME REMITIERON DE CX DE MAMA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 63 AÑOS
ANT DE CA DE MAMA DERECHA DX 2009
TTO ONCOLOGICO:
- QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE
- MASTECTOMIA RADICAL EN 10/05/2010
- RADIOTERAPIA N 18 20/06/2010
- ACTUALEMENTE CON FULVESTRAN + AC ZOLENDRONICO

** COLONOSCOPIA: 20/10/2017 HASTA DESCENDENTE: SEGMENTO DE COLON DESCENDETE CON PATRON SEUDONODULAR EN EMPEDRADO, QUE REDICE EL ESPACIO E INPIDE EL PASO DE COLONOSCOPIO - COMPROMISO SEGMENTARIO DE RECTO ? LINFOMA ? INFILTRACION TUMORAL ?
--- PATOLOGIA :
COLON DESCENDETE Y SIGMOIDE: ADENOCARCINOMA DE PATRON DIFUSO CUYA PATOLOGIA FAVORECE CARCINOMA DE MAMA, RECEPTORES DE ESTROGENO + 80% PROGESTAGENOS (-) HER 2 NEGATIVO, KI67 NO VALORABLE
MUCOSA RECTA: PROCTITIS CRONICA

** RENANCIA DE PELVIS 17/05/2018: ENGROSAMIENTO MURAL CON PERDIDA DEL PATRON DE HAUSTRACION Y DE LA DEFINICION DE LAS VALVULAS DE HOUSTON DEL SEGMENTO MEDIO DE COLON TRASVERSO, SIGMOIDE Y RECTO, LESION DE APARIENCIA SOLIDA EN OVARIO DERECHO DE 38 MM,

REVISIÓN POR SISTEMAS

Neurológico:.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

Patológicos: CA DE MAMA ESTADIO IV POR COMPROMISO COLON

Quirúrgicos: HISTERECTOMIA ABDOMINAL, MASTECTOMIA RADICAL, RECONSTRUCCION CON TRAM

TOXICO - ALERGICOS

Alergicos: NIEGA

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 22/06/2018 8:50

Saturación de Oxigeno: 92%, Sin Oxígeno

méderi

Apellidos:	CRUZ DESIADO				
Nombre:	LUZ MARINA				
Número de Id:	CC-41744555				
Número de Ingreso:	1231065				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**		**Edad Act.:**	
Ubicación:	CONSULTA COLOPROCTOLOGIA			**Cama:**	
Servicio:	PROCTOLOGIA				
Responsable:	EPS SANITAS SA				

CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 22/06/2018 8:50

Aspecto general: Bueno

Color de la piel: Normal

Estado de hidratación: Hidratado

Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
22/06/2018 08:50	Manual	120	60	80	--	--	--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
22/06/2018 08:50	70	Presente	Rítmico	--	--

EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

Abdomen

Abdomen: Anormal, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROS, CICATRIZ POR ANTECEDENTE QUIRURGICO NO PALPO MASAS

DIAGNÓSTICO Y PLAN

DIAGNÓSTICO DE INGRESO

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA	FINALIDAD
TUMOR MALIGNO DEL COLON DESCENDENTE	C186	En Estudio	ENFERMEDAD GENERAL	

Plan: PACIENTE CON CA DE MAMA ESTADIO IV, CARCINOMA DE MAMA POR COMPROMISO METASTASICO A COLON DESCENDETE , SIGMOIDE Y RECTO CON COLONOSCOPIA CON ENGROSAMIENTO A NIVEL DEL DESCENDENTE QUE IMPIDE EL PASO DEL COLONOSOCOPIO PERO AL MOMENTO SIN CLINICA DE OBSTRUCCION INTESTINAL, TOLERNADO DIETA TURMIX, SE CONSIDERA PACIENTE CON SOSPECHA DE CARCINOMATOSIS PERITONEAL, ASOCIADA, SE INDICA TOMA DE PET-SCAN CON EL FIN DE DETERMINAR LESIONES EN OTROS NIVELES GASTROINTESTINALES PARA EVALUAR LA POSIBILIDAD DE DERIVACION, SE EXPLICA A LA PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTA
CITA DE CONTROL CON RESULTADO

Paciente Crónico: No

Cita de Control: Si

Incapacidad: No

ÓRDENES MÉDICAS EXTERNAS

CITA CONTROL

22/06/2018 09:19

Cita control 1 Mes (es) PACIENTE CON CA DE MAMA ESTADIO IV, CARCINOMA DE MAMA POR COMPROMISO METASTASICO A COLON DESCENDETE , SIGMOIDE Y RECTO CON COLONOSCOPIA CON ENGROSAMIENTO A NIVEL DEL DESCENDENTE QUE IMPIDE EL PASO DEL COLONOSOCOPIO PERO AL MOMENTO SIN CLINICA DE OBSTRUCCION INTESTINAL, TOLERNADO DIETA TURMIX, SE CONSIDERA PACIENTE CON SOSPECHA DE CARCINOMATOSIS PERITONEAL, ASOCIADA, SE INDICA TOMA DE PET-SCAN CON EL FIN DE DETERMINAR LESIONES EN OTROS NIVELES GASTROINTESTINALES PARA EVALUAR LA POSIBILIDAD DE DERIVACION, SE EXPLICA A LA PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTA CITA DE CONTROL CON RESULTADO PACIENTE CON CA DE MAMA ESTADIO IV, CARCINOMA DE MAMA POR COMPROMISO METASTASICO A COLON DESCENDETE , SIGMOIDE Y RECTO CON COLONOSCOPIA CON

méderi

Apellidos:	CRUZ DESIADO				
Nombre:	LUZ MARINA				
Número de Id:	CC-41744555				
Número de Ingreso:	1231065				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**		**Edad Act.:**	
Ubicación:	CONSULTA COLOPROCTOLOGIA			**Cama:**	
Servicio:	PROCTOLOGIA				
Responsable:	EPS SANITAS SA				

ENGROSAMIENTO A NIVEL DEL DESCENDENTE QUE IMPIDE EL PASO DEL COLONOSOCOPIO PERO AL MOMENTO SIN CLINICA DE OBSTRUCCION INTESTINAL, TOLERNADO DIETA TURMIX, SE CONSIDERA PACIENTE CON SOSPECHA DE CARCINOMATOSIS PERITONEAL, ASOCIADA, SE INDICA TOMA DE PET-SCAN CON EL FIN DE DETERMINAR LESIONES EN OTROS NIVELES GASTROINTESTINALES PARA EVALUAR LA POSIBILIDAD DE DERIVACION, SE EXPLICA A LA PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTACITA DE CONTROL CON RESULTADO

ORDENADO

IMAGENOLOGIA

22/06/2018 09:20

Tomografia Por Emisión De Positrones [PET-TC]********** PRIORITARIO **********PACIENTE CON CA DE MAMA ESTADIO IV, CARCINOMA DE MAMA POR COMPROMISO METASTASICO A COLON DESCENDETE , SIGMOIDE Y RECTO CON COLONOSCOPIA CON ENGROSAMIENTO A NIVEL DEL DESCENDENTE QUE IMPIDE EL PASO DEL COLONOSOCOPIO PERO AL MOMENTO SIN CLINICA DE OBSTRUCCION INTESTINAL, TOLERNADO DIETA TURMIX, SE CONSIDERA PACIENTE CON SOSPECHA DE CARCINOMATOSIS PERITONEAL, ASOCIADA, SE INDICA TOMA DE PET-SCAN CON EL FIN DE DETERMINAR LESIONES EN OTROS NIVELES GASTROINTESTINALES PARA EVALUAR LA POSIBILIDAD DE DERIVACION,

ORDENADO

LABORATORIO

22/06/2018 09:24

Creatinina En Suero Orina U Otros Fluidos

ORDENADO

Firmado por: CARLOS EDGAR FIGUEROA AVENDAÑO, COLOPROCTOLOGIA , Reg: 80093803

méderi

Apellidos:	CRUZ DESIADO				
Nombre:	LUZ MARINA				
Número de Id:	CC-41744555				
Número de Ingreso:	1231065				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**		**Edad Act.:**	
Ubicación:	CONSULTA COLOPROCTOLOGIA			**Cama:**	
Servicio:	PROCTOLOGIA				
Responsable:	EPS SANITAS SA				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	09:59
	12	9	2018		

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	

HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Consulta Externa ESPECIALIDAD: COLOPROCTOLOGIA UBICACIÓN: CONSULTA COLOPROCTOLOGIA SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 12/09/2018 10:25

SUBJETIVO

COLOPROCTOLOGIA

PACIENTE CON DX:
1. CA DE MAMA ESTADIO IV,
2. COMPROMISO METASTASICO A COLON DESCENDETE , SIGMOIDE

S/ ASINTOMATICA

OBJETIVO

HIDRATADA, AFEBRIL
SV: FC 78X MIN, FR 20X MIN T 36
ABDOMEN: BLANDO SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
TR: ESFINTER ANAL NORMOTONICO, NO PALPO MASAS

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

PACIENTE CON CA DE MAMA ESTADIO IV EN MANEJO CON HORMONOTERAPIA, CON BIPSIAS DE COLON DESCENDENTE DEL 2017 QUE EVIDENCIAN COMPROMISO NEOPLASICO CON PRIMARIO DE MAMA, PET SCAN NO EVIDENCIA LESIONES HIPERMETABOLICAS QUE SUGIERAN CARCINOMATOSIS PERITONEAL. SE INDICA TOMA DE NUEVA COLONOSCOPIOA DE MANERA PRIORITARIA Y SEGUN ESTO DEFINIR TOMA DE IMAGENES O NECESIDAD DE MANEJO QUIRURGICO

EVOLUCIÓN DIAGNOSTICA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA	FINALIDAD
TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA MAMA	D486	Confirmado	ENFERMEDAD GENERAL	

PLAN

COLONOSCOPIA PRIORITARIA
CITA CONTROL CON RESULTADOS PRIORITARIA

Paciente Crónico: No

Cita de Control: Si

Incapacidad: No

ÓRDENES MÉDICAS EXTERNAS

CITA CONTROL

12/09/2018 10:34 Cita control 5 Dia (s) PRIORITARIA CA DE MAMA METASTASIS A COLON PRIORITARIACA DE MAMA METASTASIS A COLON

ORDENADO

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

12/09/2018 10:33 452301-Colonoscopia TotalCOLONOSCOPIA PRIORITARIACA DE MAMA METASTASIS A COLON

méderi

Apellidos:	CRUZ DESIADO				
Nombre:	LUZ MARINA				
Número de Id:	CC-41744555				
Número de Ingreso:	1231065				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**		**Edad Act.:**	
Ubicación:	CONSULTA COLOPROCTOLOGIA			**Cama:**	
Servicio:	PROCTOLOGIA				
Responsable:	EPS SANITAS SA				

ORDENADO

Firmado por: CARLOS EDGAR FIGUEROA AVENDAÑO, COLOPROCTOLOGIA, Reg: 80093803

méderi

Apellidos:	CRUZ DESIADO				
Nombre:	LUZ MARINA				
Número de Id:	CC-41744555				
Número de Ingreso:	1231065				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**		**Edad Act.:**	
Ubicación:	CONSULTA EXTERNA SOTANO HUM			**Cama:**	
Servicio:	CONSULTA EXTERNA				
Responsable:	EPS SANITAS SA				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	13:23
	21	9	2018		

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	

HISTORIA CLÍNICA

PROCEDIMIENTOS

UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA SOTANO HUM,SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM), FECHA: 21/09/2018 13:23

DIAGNÓSTICO QUE JUSTIFICA EL PROCEDIMIENTO

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX
TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL INTESTINO GRUESO Y DEL RECTO	C785

DESCRIPCIÓN MÉDICA

Previa explicación de riesgos y beneficios del procedimiento a familiares y/o paciente y firma de consentimiento informado, iniciamos estudio: SEDACIÓN: Dra Alvarez INSPECCION: Normal. TACTO RECTAL: Esfínter normotónico, ampolla rectal vacía no se palpan masas. CANAL ANAL: Hemorroides internas grado I sin erosiones. COLONOSCOPIA: Avanzo equipo hasta 70 cm del margen anal de donde no puedo seguir por rigidez del colon que no permite vencer el ángulo hepático. La mucosa del transverso se observa atrófica, con pérdida parcial del patrón vascular submucoso. En sigmoides, en 2 segmentos de 5 cm (desde los 35 hasta los 30 cm y desde los 25 hasta los 20 cm del margen anal) la mucosa se observa opaca, empedrada, perdiendo el patrón vascular submucoso normal. No evidencio divertículos ni pólipos. Desde el ingreso el colon se siente rígido, con poca distensibilidad, dificultando lograr vencer los ángulos. Buena preparación intestinal 8/9. No complicaciones. Tiempo de salida: 6 minutos. DIAGNOSTICO ENDOSCOPICO: 1. COLONOSCOPIA HASTA EL ANGULO HEPATICO - RIGIDEZ GENERALIZADA Y POBRE DISTENSIBILIDAD DEL COLON 2. HALLAZGOS SUGESTIVO DE INFILTRACION SUBMUCOSA EN SIGMOIDES 3. HEMORROIDES INTERNAS GRADO I SIN COMPLICACION Biopsia: Si, 1. Transverso 2. Sigmoides

Dr. David R. Baquero Z.
Cirugía y Endoscopia Colorrectal

Juan Guillermo Holguín
Fellow Coloproctología

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

FECHA	CÓDIGO	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	VIA	CANTIDAD
21/09/2018	452301	452301-Colonoscopia Total	--	--

DIAGNÓSTICOS POST

NOMBRE DIAGNOSTICO	CÓDIGO DX	TIPO	ESTADO	DESCRIPCIÓN DX
TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL INTESTINO GRUESO Y DEL RECTO	C785	Relacionado	Confirmado	--

EQUIPO DE TRABAJO

MAGDA LUCIA ALVAREZ VEGA, ANESTESIOLOGIA, Reg: 52275018

DAVID RICARDO BAQUERO ZAMARRA, PROCTOLOGIA, Reg: 051363/2009

Firmado por: DAVID RICARDO BAQUERO ZAMARRA , PROCTOLOGIA , Reg: 051363/2009

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA SOTANO HUM SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 21/09/2018 14:55

SUBJETIVO

NOTA RETROSPECTIVA
PACIENTE DE 63 AÑOS EN ESTUDIO POR LESION TUMORAL EN COLON, ANTECEDENTE DE CA DE MAMA
PROGRAMADO PARA COLONOSCOPIA BAJO SEDACION PROFUNDA

méderi

Apellidos:	CRUZ DESIADO				
Nombre:	LUZ MARINA				
Número de Id:	CC-41744555				
Número de Ingreso:	1231065				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**		**Edad Act.:**	
Ubicación:	CONSULTA EXTERNA SOTANO HUM			**Cama:**	
Servicio:	CONSULTA EXTERNA				
Responsable:	EPS SANITAS SA				

RIESGO ANESTESICO ASA III CLASE FUNCIONAL II
SE EXPLICA AL PACIENTE TECNICA ANESTESICA RIESGOS Y POSIBLES Y COMPLICACIONES CARDIOVASCULARES SE RESUELVEN DUDAS ACEPTA Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO

OBJETIVO

AL EXAMEN FISICO
TA 134/58 FC 73 POR MIN SATO2 99% CON FIO2 21%
APERTURA ORAL ADECUADA
CUELLO MOVIL CON EXTESION LIMITADA
CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS
PULMONES BIEN VENTILADOS
ABDOMEN BLANDO
EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

NOTA DE PROCEDIMIENTO
SE REALIZA VERIFICACION DE AYUNO COMPLETO, ACCESO VENOSO PREMEABLE MONITORIA BASICA ECG, SPO2, PANI O2 POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MIN

HORA DE INICIO: 12:48
HORA FINAL: 13:04
SIGNOS VITALES:

AL INICIAR:	FC	71	TA	107/66	SATO2	99%
A LOS 05 MINUTOS	FC	73	TA	109/65	SATO2	93%
A LOS 10 MINUTOS	FC	73	TA	101/65	SATO2	90%
AL FINALIZAR	FC	69	TA	93/63	SATO2	99%

MEDICACION TITULADA HASTA UN TOTAL DE
PROPOFOL : 130 MG
REMIFENTANIL 50 MCG

EVOLUCIÓN DIAGNOSTICA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA	FINALIDAD
TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL INTESTINO GRUESO Y DEL RECTO	C785	Confirmado	ENFERMEDAD GENERAL	

PLAN

SE TRASLADA A RECUPERACION ALDRETE 8/10 ESTABLE HEMODINAMICAMENTE. REFLEJOS DE VIA AEREA PRESENTES, SE INDICA MONITORIA NO INVASIVA Y ALTA HASTA SIGNOS VITALES IGUALES A LOS DE INGRESO, ALDRETE 10/10

Paciente Crónico: No

Cita de Control: No

Incapacidad: No

Firmado por: MAGDA LUCIA ALVAREZ VEGA, ANESTESIOLOGIA, Reg: 52275018

méderi

Apellidos:	CRUZ DESIADO				
Nombre:	LUZ MARINA				
Número de Id:	CC-41744555				
Número de Ingreso:	1231065				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**		**Edad Act.:**	
Ubicación:	CONSULTA COLOPROCTOLOGIA			**Cama:**	
Servicio:	PROCTOLOGIA				
Responsable:	EPS SANITAS SA				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	13:29
	24	10	2018		

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	

HISTORIA CLÍNICA

Antecedentes Alérgicos

NIEGA

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Consulta Externa ESPECIALIDAD: COLOPROCTOLOGIA UBICACIÓN: CONSULTA COLOPROCTOLOGIA SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 24/10/2018 08:14

SUBJETIVO

LUZ MARiNA CRUZ DESIADO
CALLE 111 #7C-10 APTO 403
TEL. 8020204- 3102273391.

COLOPROCTOLOGIA
PACIENTE DE JUNTA.

PACIENTE CON DX:
1. CA DE MAMA ESTADIO IV, ULTIMA SESION DE HORMONOTERAPIA 22/10/2018
2. COMPROMISO METASTASICO A COLON DESCENDETE , SIGMOIDE

S/ SENSACION DE PESADEZ ESTOMACAL

HABITO INTESTINAL CADA 2 DIAS.

COLONOSCOPIA 21/09/2018: ESFINTER NORMOTONICO, AMPOLLA RECTAL VACIA, HEMOOROIDES INTERNA SGRADO I, SE AVANZA EQUIPO HASTA 70 CM DEL REBORDE ANAL EN DONDE NO PUEDO SEGUIR POR RIGIDEZ DEL COLON QUE NO PERMITE VENCER EL ANGULO HEPATICO, LA MUCOSA DEL TRANSVERSO SE OBSERVA ATROFICA, CON PERDIDA PARCIAL DEL PATRON VASCULAR MUCOSO. EN SIGMOIDE, EN 2 SEGMENTOS DE 5CM (DESDE LOS 35CM HASTA LOS 30CM Y DESDE LOS 25 CM HASTA LOS 20CM DEL MARGEN ANAL) LA MUCOSA SE OBSERVA OPACA, EMPEDRADA, PERDIENDO EL PATRON VASCULAR SUBMUCOSO NORMAL. NO EVIDENCIO DIVERTICULOS NI POLIPOS. DESDE EL INGRESO EL COLON SE SIENTE RIGIDO, CON POCA DISTENSIBILIDAD, DIFICULTANDO LOGAR VENCER LOS ANGULOS. BUENA PREPARACION INTESTINAL 8/9.
DX:
-COLONOSCOPIA HASTA ANGUL HEPATICO- RIGIDEZ GENERALIZADA- Y POBRE DISTENSIBILIDAD DEL COLON
-HALLAZGOS SUGESTIVOS DE INFLITRACION SUBMUCOSA EN SIGMOIDES.
-HEMORROIDES INTERNAS GRADO I SIN COMPLICACION.

PATOLOGIA 101969-18: 24/SEP/2018:
1. COLON TRANSVERSO: FRAGMENTOS DE MUCOSA COLONICA CON CAMBIO HIPERPLASICO Y UN FOLICULO LINFOIDE ACTIVO. PRESENTACION DE MUCOSA (NO HAY REPRESENTACION DE MUCOSA) NO SE IDENTIFICA COMPROMISO TUMORAL EN ESTE MATERIAL.
2. COLON SIGMOIDE:FRAGMENTOS DE MUCOSA COLONICA CON CAMBIO HIPERPLASICO Y UN FOLICULO LINFOIDE ACTIVO. NO SE IDENTIFICA COMPROMISO TUMORAL EN ESTE MATERIAL.

OBJETIVO

ALERTA, AFEBRIL, CON SIGNOS VITALES:
TA: 110/65 MMHG FC: 65 LPM FR: 18RPM
ABDOMEN: BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
TACTO RECTAL: SE OMITE

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

PACIENTE CON CA DE MAMA ESTADIO IV EN MANEJO CON HORMONOTERAPIA, CON COMPROMISO DE COLON, EL COMPROMISO COLONICO ES MAL DEFINIDO, APARENTEMENTE ESTA COMPROMETIDO EL COLON DESCENDENTE Y

méderi

Apellidos:	CRUZ DESIADO				
Nombre:	LUZ MARINA				
Número de Id:	CC-41744555				
Número de Ingreso:	1231065				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**		**Edad Act.:**	
Ubicación:	CONSULTA COLOPROCTOLOGIA			**Cama:**	
Servicio:	PROCTOLOGIA				
Responsable:	EPS SANITAS SA				

SIGMOIDES, SE REALIZA JUNTA DE COLOPROCTOLOGIA DR. MONORY, DR. BAQUERO. DR. HOLGUIIN, DR. BARCO, DR FIGUEROA Y REVISION DE LA LITERATURA ANTE LO INUSUAL DEL CASO, CONSIDERANDO QUE PODEMOS BENEFICIARNOS DE UNA LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA Y COLECTOMIA SEGMENTARIA SEGUN HALLAZGOS POR UN LADO O SIMPLEMENTE OBSERVACON Y CONTINUAR CON HORMONOTERAPIA, POR EL OTRO, DADO QU ELOS RESULTADOS CON ESTAS DOS CONDUCTAS SON SIMILARES. COMO GRUPO MEDICO NOS INCLINAMOS POR LA CIRUGIA PERO LA CIRUGIA IMPLICA UN RIESGO DE ESTOMA RAZON POR LA CUAL LA PACIENTE LO PENSARA Y ASISITIRA A CONTROL EN UNA SEMANA. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

EVOLUCIÓN DIAGNOSTICA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA	FINALIDAD
TUMOR MALIGNO DEL COLON DESCENDENTE	C186	En Estudio	ENFERMEDAD GENERAL	

PLAN

-CITA DE CONTROL EN 1 SEMANA.

Paciente Crónico: No

Cita de Control: Si

Incapacidad: No

ÓRDENES MÉDICAS EXTERNAS

CITA CONTROL

24/10/2018 08:39 Cita control 1 Semana (s) Paciente de junta medica, autorizar cita de control para el proximo miercoles 31 de octubre Paciente de junta medica, autorizar cita de control para el proximo miercoles 31 de octubre

ORDENADO

Firmado por: CARLOS EDGAR FIGUEROA AVENDAÑO, COLOPROCTOLOGIA, Reg: 80093803

méderi

Apellidos:	CRUZ DESIADO				
Nombre:	LUZ MARINA				
Número de Id:	CC-41744555				
Número de Ingreso:	1231065				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**		**Edad Act.:**	
Ubicación:	CONSULTA COLOPROCTOLOGIA			**Cama:**	
Servicio:	PROCTOLOGIA				
Responsable:	EPS SANITAS SA				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	11:41
	31	10	2018		

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	

HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Consulta Externa ESPECIALIDAD: COLOPROCTOLOGIA UBICACIÓN: CONSULTA COLOPROCTOLOGIA SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 31/10/2018 11:47

SUBJETIVO

COLOPROCTOLOGIA

PACIENTE CON DX:
1. CA DE MAMA ESTADIO IV, ULTIMA SESION DE HORMONOTERAPIA 22/10/2018
2. COMPROMISO METASTASICO A COLON DESCENDETE , SIGMOIDE

COLONOSCOPIA 21/09/2018: ESFINTER NORMOTONICO, AMPOLLA RECTAL VACIA, HEMORROIDES INTERNAS GRADO I, SE AVANZA EQUIPO HASTA 70 CM DEL REBORDE ANAL EN DONDE NO PUEDO SEGUIR POR RIGIDEZ DEL COLON QUE NO PERMITE VENCER EL ANGULO HEPATICO, LA MUCOSA DEL TRANSVERSO SE OBSERVA ATROFICA, CON PERDIDA PARCIAL DEL PATRON VASCULAR MUCOSO. EN SIGMOIDE, EN 2 SEGMENTOS DE 5CM (DESDE LOS 35CM HASTA LOS 30CM Y DESDE LOS 25 CM HASTA LOS 20CM DEL MARGEN ANAL) LA MUCOSA SE OBSERVA OPACA, EMPEDRADA, PERDIENDO EL PATRON VASCULAR SUBMUCOSO NORMAL. NO EVIDENCIO DIVERTICULOS NI POLIPOS. DESDE EL INGRESO EL COLON SE SIENTE RIGIDO, CON POCA DISTENSIBILIDAD, DIFICULTANDO LOGAR VENCER LOS ANGULOS. BUENA PREPARACION INTESTINAL 8/9.
DX:
-COLONOSCOPIA HASTA ANGULO HEPATICO- RIGIDEZ GENERALIZADA- Y POBRE DISTENSIBILIDAD DEL COLON
-HALLAZGOS SUGESTIVOS DE INFLITRACION SUBMUCOSA EN SIGMOIDES.
-HEMORROIDES INTERNAS GRADO I SIN COMPLICACION.

PATOLOGIA 101969-18: 24/SEP/2018:
1. COLON TRANSVERSO: FRAGMENTOS DE MUCOSA COLONICA CON CAMBIO HIPERPLASICO Y UN FOLICULO LINFOIDE ACTIVO. PRESENTACION DE MUCOSA (NO HAY REPRESENTACION DE MUCOSA) NO SE IDENTIFICA COMPROMISO TUMORAL EN ESTE MATERIAL.
2. COLON SIGMOIDE:FRAGMENTOS DE MUCOSA COLONICA CON CAMBIO HIPERPLASICO Y UN FOLICULO LINFOIDE ACTIVO. NO SE IDENTIFICA COMPROMISO TUMORAL EN ESTE MATERIAL.

OBJETIVO

FC 70FR 16 T 36.6
ALERTA AFEBRIL HIDRTADA, MUCOSA ORAL HUMEDA, ESCLERAS ANICTERICAS CONJUINTIVAS NORMOCROMICAS
ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO, SIN IRRITACION PERITONEAL

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

PACIENTE DE 63 AÑOS CON CA DE MAMA ESTADIO IV, ULTIMA SESION DE HORMONOTERAPIA 22/10/2018 CON COMPROMISO METASTASICO A COLON DESCENDENTE Y SIGMOIDE. PRESENTADA EL DIA DE HOY EN JUNTA QUIRURGICO DEL SERVICIO DE COLOPROCTOLOGIA Y ONCOLOGIA EN DONDE SE DECIDE: NO LLEVAR A MANEJO QUIRURGICO, DEBE CONTINUAR MANEJO CON QUIMIOTERAPIA INSTAURADA, SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA, ADICIONALMENTE SOLO SE CONSIDERARA MANEJO QUIRURGICO EN CASO DE PRESENTAR COMPLICACIONES COMO OBSTRUCCION INTESTINAL, SANGRADO. SE EXPLICA AMPLIA Y CLARAMENTE A PACIENTE Y HERMANO Y CUÑADO MEDICO (GASTROENTEROLOGO) .
SE FORMULA POLIETILENGLICOL SOBRE POR 17 GRAMOS UN SOBRE AL DIA 60 SOBRES. HAY INTOLERANCIA A BISACDODILO , Y LECHE DE MAGENSIA NO FUNCINA POR LO CUAL DEBE DARSE LAXANTE DE SEGUNDA LINEA. COMO EXAMEN COMPLEMENTARIO SE SOLICITA ENTERORESONANACIA PARA REVISAR RESTO DE INTESTINO.

EVOLUCIÓN DIAGNOSTICA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

méderi

Apellidos:	CRUZ DESIADO				
Nombre:	LUZ MARINA				
Número de Id:	CC-41744555				
Número de Ingreso:	1231065				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**		**Edad Act.:**	
Ubicación:	CONSULTA COLOPROCTOLOGIA			**Cama:**	
Servicio:	PROCTOLOGIA				
Responsable:	EPS SANITAS SA				

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA	FINALIDAD
TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL INTESTINO GRUESO Y DEL RECTO	C785	Confirmado	ENFERMEDAD GENERAL	

PLAN

DECISION DE JUNTA QUIRURGICA
-CONTINUAR MANEJO POR ONCOLOGIA
- NO LLEVAR A MANEJO QUIRURGICO
- SE CONSIDERARA MANEJO QUIRURGICO EN CASO DE PRESENTAR OBSTRUCCION INTSTINAL
- SE DEJA CITA CONTROL EN 2 MESES
-SS ENTERORESONANCIA

Paciente Crónico: No

Cita de Control: Si

Incapacidad: No

ÓRDENES MÉDICAS EXTERNAS

CITA CONTROL

31/10/2018 12:20 Cita control 2 Mes (es) cita en 2 meses cita en 2 meses

ORDENADO

Med No Pos Externos

31/10/2018 12:10 Polietilenglicol 3350 polvo para reconstrir frasco x 160 g. 17 GRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 60 DIAS

ORDENADO

Firmado por: CARLOS EDGAR FIGUEROA AVENDAÑO, COLOPROCTOLOGIA, Reg: 80093803

méderi

Apellidos:	CRUZ DESIADO				
Nombre:	LUZ MARINA				
Número de Id:	CC-41744555				
Número de Ingreso:	1231065				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**		**Edad Act.:**	
Ubicación:	CONSULTA EXTERNA HUM			**Cama:**	
Servicio:	CONSULTA EXTERNA				
Responsable:	EPS SANITAS SA				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	08:10
	8	2	2019		

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	

HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Consulta Externa ESPECIALIDAD: PROCTOLOGIA UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA HUM SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 08/02/2019 08:12

SUBJETIVO

COLOPROCTOLOGIA
PACIENTE DE 63 AÑOS CON DX:
1. CA DE MAMA ESTADIO IV, ULTIMA SESION DE HORMONOTERAPIA 22/01/2019
2. COMPROMISO METASTASICO A COLON DESCENDETE , SIGMOIDE

S: PACIENTE NIEGA SANGRADO, REFIERE PESADEZ ESTOMACAL Y DOLOR OCASIONAL ASOCIADO A CIERTOS ALIMENTOS. HABITO INTESTINAL DIARIO.

**JUNTA QUIRURGUICA (31/10/2018): NO LLEVAR A MANEJO QUIRURGICO, DEBE CONTINUAR MANEJO CON QUIMIOTERAPIA INSTAURADA, SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA, ADICIONALMENTE SOLO SE CONSIDERARA MANEJO QUIRURGICO EN CASO DE PRESENTAR COMPLICACIONES COMO OBSTRUCCION INTESTINAL, SANGRADO.

**COLONOSCOPIA 21/09/2018: ESFINTER NORMOTONICO, AMPOLLA RECTAL VACIA, HEMOOROIDES INTERNA SGRADO I, SE AVANZA EQUIPO HASTA 70 CM DEL REBORDE ANAL EN DONDE NO PUEDO SEGUIR POR RIGIDEZ DEL COLON QUE NO PERMITE VENCER EL ANGULO HEPATICO, LA MUCOSA DEL TRANSVERSO SE OBSERVA ATROFICA, CON PERDIDA PARCIAL DEL PATRON VASCULAR MUCOSO. EN SIGMOIDE, EN 2 SEGMENTOS DE 5CM (DESDE LOS 35CM HASTA LOS 30CM Y DESDE LOS 25 CM HASTA LOS 20CM DEL MARGEN ANAL) LA MUCOSA SE OBSERVA OPACA, EMPEDRADA, PERDIENDO EL PATRON VASCULAR SUBMUCOSO NORMAL. NO EVIDENCIO DIVERTICULOS NI POLIPOS. DESDE EL INGRESO EL COLON SE SIENTE RIGIDO, CON POCA DISTENSIBILIDAD, DIFICULTANDO LOGAR VENCER LOS ANGULOS. BUENA PREPARACION INTESTINAL 8/9.
DX:
-COLONOSCOPIA HASTA ANGUL HEPATICO- RIGIDEZ GENERALIZADA- Y POBRE DISTENSIBILIDAD DEL COLON
-HALLAZGOS SUGESTIVOS DE INFLITRACION SUBMUCOSA EN SIGMOIDES.
-HEMORROIDES INTERNAS GRADO I SIN COMPLICACION.

**PATOLOGIA 101969-18: 24/SEP/2018:
1. COLON TRANSVERSO: FRAGMENTOS DE MUCOSA COLONICA CON CAMBIO HIPERPLASICO Y UN FOLICULO LINFOIDE ACTIVO. PRESENTACION DE MUCOSA (NO HAY REPRESENTACION DE MUCOSA) NO SE IDENTIFICA COMPROMISO TUMORAL EN ESTE MATERIAL.
2. COLON SIGMOIDE:FRAGMENTOS DE MUCOSA COLONICA CON CAMBIO HIPERPLASICO Y UN FOLICULO LINFOIDE ACTIVO. NO SE IDENTIFICA COMPROMISO TUMORAL EN ESTE MATERIAL.

OBJETIVO

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES
FAC: 78 LPM FR: 19RPM
ABDOMEN: BLANDO, LEVE DOLOR EN ZONA EPIGASTRICA A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS.
TACTO RECTAL: SE OMITE

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

17/12/2018 ENTEROGRAFIA POR RMN: CAMARA GASTRICA, MARCO DUODENAL, ASAS INTESTINALES DE PATRON DELGADO DE MORFOLOGIA NORMAL SIN EVIDENCIA DE LESIONES FOCALES, MESENTERIO Y ESTRUCTURAS VASCULARES ASOCIADOAS DE CARACTERISTICAS NORMALES, NO SE DEFINEN ADENOMEGALIAS REGIONALES.

ANÁLISIS

PACIENTE CON CA DE MAMA ESTADIO IV EN MANEJO CON HORMONOTERAPIA, CON COMPROMISO DE COLON DESCENDENTE Y SIGMOIDES. EN JUNTA QUIRURGUICA SE DECIDE NO MANEJO QUIRURGUICO POR EL MOMENTO,

méderi

Apellidos:	CRUZ DESIADO				
Nombre:	LUZ MARINA				
Número de Id:	CC-41744555				
Número de Ingreso:	1231065				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**		**Edad Act.:**	
Ubicación:	CONSULTA EXTERNA HUM			**Cama:**	
Servicio:	CONSULTA EXTERNA				
Responsable:	EPS SANITAS SA				

PACIENTE CONTINUA VIGILANCIA Y CONTROLES PERIODICOS. EN EL MOMENTO PACIENTE ASINTOMATICA, SE DA ORDEN 3 MESES

EVOLUCIÓN DIAGNOSTICA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA	FINALIDAD
TUMOR MALIGNO DEL COLON DESCENDENTE	C186	Confirmado	ENFERMEDAD GENERAL	

PLAN

CITA EN 3 MESES

Paciente Crónico: No

Cita de Control: Si

Incapacidad: No

ÓRDENES MÉDICAS EXTERNAS

CITA CONTROL

08/02/2019 08:24 Consulta de Control o Seguimiento por Medicina Especializada 4 Mes (es)

ORDENADO

Firmado por: DAVID RICARDO BAQUERO ZAMARRA, PROCTOLOGIA, Reg: 051363/2009

méderi

Apellidos:	CRUZ DESIADO				
Nombre:	LUZ MARINA				
Número de Id:	CC-41744555				
Número de Ingreso:	1231065				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	64 Años	**Edad Act.:**	65 Años
Ubicación:	CONSULTA EXTERNA HUM			**Cama:**	
Servicio:	CONSULTA EXTERNA				
Responsable:	EPS SANITAS SA				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	12:48
	12	6	2019		

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	13:00
	12	6	2019		

HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Consulta Externa ESPECIALIDAD: PROCTOLOGIA UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA HUM SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 12/06/2019 12:48

SUBJETIVO

COLOPROCTOLOGIA
PACIENTE DE 63 AÑOS CON DX:
1. CA DE MAMA ESTADIO IV, ULTIMA SESION DE HORMONOTERAPIA 22/01/2019
2. COMPROMISO METASTASICO A COLON DESCENDETE , SIGMOIDE

S: PACIENTE NIEGA SANGRADO, REFIERE PESADEZ ESTOMACAL Y DOLOR OCASIONAL ASOCIADO A CIERTOS ALIMENTOS. HABITO INTESTINAL DIARIO.

**JUNTA QUIRURGUICA (31/10/2018): NO LLEVAR A MANEJO QUIRURGICO, DEBE CONTINUAR MANEJO CON QUIMIOTERAPIA INSTAURADA, SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA, ADICIONALMENTE SOLO SE CONSIDERARA MANEJO QUIRURGICO EN CASO DE PRESENTAR COMPLICACIONES COMO OBSTRUCCION INTESTINAL, SANGRADO.

**COLONOSCOPIA 21/09/2018: ESFINTER NORMOTONICO, AMPOLLA RECTAL VACIA, HEMOOROIDES INTERNA SGRADO I, SE AVANZA EQUIPO HASTA 70 CM DEL REBORDE ANAL EN DONDE NO PUEDO SEGUIR POR RIGIDEZ DEL COLON QUE NO PERMITE VENCER EL ANGULO HEPATICO, LA MUCOSA DEL TRANSVERSO SE OBSERVA ATROFICA, CON PERDIDA PARCIAL DEL PATRON VASCULAR MUCOSO. EN SIGMOIDE, EN 2 SEGMENTOS DE 5CM (DESDE LOS 35CM HASTA LOS 30CM Y DESDE LOS 25 CM HASTA LOS 20CM DEL MARGEN ANAL) LA MUCOSA SE OBSERVA OPACA, EMPEDRADA, PERDIENDO EL PATRON VASCULAR SUBMUCOSO NORMAL. NO EVIDENCIO DIVERTICULOS NI POLIPOS. DESDE EL INGRESO EL COLON SE SIENTE RIGIDO, CON POCA DISTENSIBILIDAD, DIFICULTANDO LOGAR VENCER LOS ANGULOS. BUENA PREPARACION INTESTINAL 8/9.
DX:
-COLONOSCOPIA HASTA ANGUL HEPATICO- RIGIDEZ GENERALIZADA- Y POBRE DISTENSIBILIDAD DEL COLON
-HALLAZGOS SUGESTIVOS DE INFLITRACION SUBMUCOSA EN SIGMOIDES.
-HEMORROIDES INTERNAS GRADO I SIN COMPLICACION.

**PATOLOGIA 101969-18: 24/SEP/2018:
1. COLON TRANSVERSO: FRAGMENTOS DE MUCOSA COLONICA CON CAMBIO HIPERPLASICO Y UN FOLICULO LINFOIDE ACTIVO. PRESENTACION DE MUCOSA (NO HAY REPRESENTACION DE MUCOSA) NO SE IDENTIFICA COMPROMISO TUMORAL EN ESTE MATERIAL.
2. COLON SIGMOIDE:FRAGMENTOS DE MUCOSA COLONICA CON CAMBIO HIPERPLASICO Y UN FOLICULO LINFOIDE ACTIVO. NO SE IDENTIFICA COMPROMISO TUMORAL EN ESTE MATERIAL.

NO DOLOR ABDOMINAL, TOLERA ADECUADAMENTE LA VIA ORAL. DEPOSICIONES DIARIAS

OBJETIVO

BUENAS CONDICIONES GENERALE,S HIDRATADOA, AFEBRIL, SIN SDR
ABDOMEN NO DISTENDIDO RUIDOS NORMAELE,S NO IRRITACION PERITONEAL
PLACAS ERITMATOSAS, CON INDURACION DE LA PIEL Y ASOCIADO DESCAKMACION, SE TORNAN GRISACEAS

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

PACIENTE DE 64 AÑOS CON CA DE AMA ESTADIO IV, METASTASICO A COLON, LESION DICIONAL EN LA CUPULA VAGINAL. EN EL MOMENTO SIN CLINICA DE OBSTRUCCION, SIN DOLOR BDOMINAL.
DEBE CONTINUAR MANEJO CON QUIMIOTERPAIA INDICADA
SE SOLICITA VALORACION POR DERMATOLOGIA PARA EVALUAR POSIBILIDAD DE BIOPSIAS DE LESIONES CUTANEAS

EVOLUCIÓN DIAGNOSTICA

méderi

Apellidos:	CRUZ DESIADO				
Nombre:	LUZ MARINA				
Número de Id:	CC-41744555				
Número de Ingreso:	1231065				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	64 Años	**Edad Act.:**	65 Años
Ubicación:	CONSULTA EXTERNA HUM			**Cama:**	
Servicio:	CONSULTA EXTERNA				
Responsable:	EPS SANITAS SA				

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA	FINALIDAD
TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA	C509	Confirmado	ENFERMEDAD GENERAL	

PLAN

CONTROL EN 3 MESES
SE SOLICITA VALORACION POR DERMATOLOGIA PARA EVALUAR POSIBILIDAD DE BIOPSIAS DE LESIONES CUTANEAS
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

Paciente Crónico: No

Cita de Control: Si

Incapacidad: No

ÓRDENES MÉDICAS EXTERNAS

CITA CONTROL

12/06/2019 12:57 Cita control 3 Mes (es) control en 3 meses control en 3 meses

ORDENADO

INTERCONSULTAS

12/06/2019 12:58 Interconsulta Por Especialista En Dermatologíalesiones cutaneas aparentemente psoriaticas, ss val para definir biopsia

ORDENADO

Medicamento Externos

12/06/2019 12:57 Loratadina 10 mg tableta 10 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 30 DIAS

ORDENADO

Firmado por: DAVID RICARDO BAQUERO ZAMARRA, PROCTOLOGIA, Reg: 051363/2009

méderi

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: **CC 41744555**		
Paciente: **LUZ MARINA CRUZ DESIADO**		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **08/04/1955**		
Edad y género: **65 Años, FEMENINO**		
Identificador único: **1231065**	Responsable: **EPS SANITAS SA**	
Ubicación: **CONSULTA EXTERNA HUM**		Cama:
Servicio: **CONSULTA EXTERNA**		

HISTORIA CLÍNICA

Fecha de ingreso: 15/11/2019 10:39 **Fecha de egreso:** 15/11/2019 10:59

Autorización: 108667639

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 15/11/2019 10:42 - Ambulatoria - Sede: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) - Ubicación: CONSULTA EXTERNA HUM
Evolución Médica, Consulta Externa - PROCTOLOGIA

Tipo de consulta: Control
Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS
Motivo de consulta: CONTROL
Enfermedad actual: COLOPROCTOLOGIA

PACIENTE DE 64 AÑOS CON DX:

1. CA DE MAMA ESTADIO IV, ULTIMA SESION DE HORMONOTERAPIA 23/10/2019
2. COMPROMISO METASTASICO A COLON DESCENDETE, SIGMOIDE

**JUNTA QUIRURGUICA (31/10/2018): NO LLEVAR A MANEJO QUIRURGICO, DEBE CONTINUAR MANEJO CON QUIMIOTERAPIA INSTAURADA, SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA, ADICIONALMENTE SOLO SE CONSIDERARA MANEJO QUIRURGICO EN CASO DE PRESENTAR COMPLICACIONES COMO OBSTRUCCION INTESTINAL, SANGRADO.

**COLONOSCOPIA 21/09/2018: ESFINTER NORMOTONICO, AMPOLLA RECTAL VACIA, HEMOOROIDES INTERNA SGRADO I, SE AVANZA EQUIPO HASTA 70 CM DEL REBORDE ANAL EN DONDE NO PUEDO SEGUIR POR RIGIDEZ DEL COLON QUE NO PERMITE VENCER EL ANGULO HEPATICO, LA MUCOSA DEL TRANSVERSO SE OBSERVA ATROFICA, CON PERDIDA PARCIAL DEL PATRON VASCULAR MUCOSO. EN SIGMOIDE, EN 2 SEGMENTOS DE 5CM (DESDE LOS 35CM HASTA LOS 30CM Y DESDE LOS 25 CM HASTA LOS 20CM DEL MARGEN ANAL) LA MUCOSA SE OBSERVA OPACA, EMPEDRADA, PERDIENDO EL PATRON VASCULAR SUBMUCOSO NORMAL. NO EVIDENCIO DIVERTICULOS NI POLIPOS. DESDE EL INGRESO EL COLON SE SIENTE RIGIDO, CON POCA DISTENSIBILIDAD, DIFICULTANDO LOGAR VENCER LOS ANGULOS. BUENA PREPARACION INTESTINAL 8/9.
DX:
-COLONOSCOPIA HASTA ANGULO HEPATICO- RIGIDEZ GENERALIZADA
- Y POBRE DISTENSIBILIDAD DEL COLON
-HALLAZGOS SUGESTIVOS DE INFLITRACION SUBMUCOSA EN SIGMOIDES.
-HEMORROIDES INTERNAS GRADO I SIN COMPLICACION.

**PATOLOGIA 101969-18: 24/SEP/2018:
1. COLON TRANSVERSO: FRAGMENTOS DE MUCOSA COLONICA CON CAMBIO HIPERPLASICO Y UN FOLICULO LINFOIDE ACTIVO. PRESENTACION DE MUCOSA (NO HAY REPRESENTACION DE MUCOSA) NO SE IDENTIFICA COMPROMISO TUMORAL EN ESTE MATERIAL.
2. COLON SIGMOIDE:FRAGMENTOS DE MUCOSA COLONICA CON CAMBIO HIPERPLASICO Y UN FOLICULO LINFOIDE ACTIVO. NO SE IDENTIFICA COMPROMISO TUMORAL EN ESTE MATERIAL.

NO DOLOR ABDOMINAL, TOLERA ADECUADAMENTE LA VIA ORAL. DEPOSICIONES INTERDIARIAS

REVISIÓN POR SISTEMAS
Neurológico: Normal

EXAMEN FÍSICO
Escala del dolor: 0

Examen Físico:
Abdomen
Abdomen : BLANDO NO DOLOROSO A AL PLAPCION SIN SINGOS DE IRRITACION PERTIOENAL
Extremidades
Extremidades : EN MMII SE EVIDENCIAN PLACAS ERITMATOSA DE APRXOMIAMADNETE 4*5 ASOCIADO A DESCAMACION.

Diagnósticos: Diagnóstico de ingreso - C785 - TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL INTESTINO GRUESO Y DEL RECTO, Origen: Metástasis (Primario), Fecha de diagnóstico: 15/11/2019, Edad al diagnóstico: 64 Años.

Firmado electrónicamente

NOTAS MÉDICAS

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO
Cita de control: Si Incapacidad: No
Consentimiento informado: No requiere

Análisis del caso: PACIENTE DE 63 AÑOS CON CA DE MAMA ESTADIO IV, ULTIMA SESION DE HORMONOTERAPIA 23/10/2019 CON COMPROMISO METASTASICO A COLON DESCENDENTE Y SIGMOIDE. EN SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA, EN EL MOMENTO SIN CLINICCA DE OBSTRUCCION, SE CONSIDERA CITA CONTROL EN 3 MESES Y COLONOSCOPIA COMO PARTE DEL SEGUIMIENTO Y SE DAN RECOMENDACIONES DIETARIAS
Plan de manejo: CITA CONTROL EN 3 MESES
RECOEMDNACIONES DIETARIAS.

Firmado por: DAVID RICARDO BAQUERO ZAMARRA, PROCTOLOGIA, Registro 051363/2009, CC 79939421

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS
15/11/2019 10:58
452301-Colonoscopia Total
realizar en mederi
como aprte de seguimiento
bajo sedacion
realizar en mederi
como aprte de seguimiento
bajo sedacion
Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS
15/11/2019 10:58
998702 - Soporte De Sedación Para Consulta O Apoyo Diagnóstico
realizar en mederi
como aprte de seguimiento
bajo sedacion
realizar en mederi
como aprte de seguimiento
bajo sedacion
Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - Cita control
15/11/2019 10:58
Consulta de Control o Seguimiento por Medicina Especializada
3 Mes (es)
COLOPROCTOLOGIA
Condicion clinica del paciente
Estado: ORDENADO

ÓRDENES MÉDICAS

15-11-2019 10:58

- Ambulatoria/Externa - Consulta de Control o Seguimiento por Medicina Especializada
- Ambulatoria/Externa - 452301-Colonoscopia Total
- Ambulatoria/Externa - 998702 - Soporte De Sedación Para Consulta O Apoyo Diagnóstico

Firmado por : DAVID RICARDO BAQUERO ZAMARRA , PROCTOLOGIA , Registro: No. 051363/2009 , CC 79939421

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

15/11/2019 10:42	Escala del dolor	0

méderi

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: **CC 41744555**		
Paciente: **LUZ MARINA CRUZ DESIADO**		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **08/04/1955**		
Edad y género: **65 Años, FEMENINO**		
Identificador único: **1231065**	Responsable: **EPS SANITAS SA**	
Ubicación: **CONSULTA EXTERNA HUM**		Cama:
Servicio: **CONSULTA EXTERNA**		

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Ubicación: CONSULTA EXTERNA HUM	
	Responsable: DAVID RICARDO BAQUERO ZAMARRA, PROCTOLOGIA, Registro 051363/2009, CC 79939421	

méderi

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **CC 41744555**	
Paciente: **LUZ MARINA CRUZ DESIADO**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **08/04/1955**	
Edad y género: **64 Años, FEMENINO**	
Identificador único: **1231065**	Responsable: **EPS SANITAS S A S**
Ubicación: **CONSULTA EXTERNA HUM**	Cama:
Servicio: **CONSULTA EXTERNA**	

HISTORIA CLÍNICA

Fecha de ingreso: 15/01/2020 16:05 **Fecha de egreso:** 15/01/2020 16:27

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 15/01/2020 16:12 - Ambulatoria - Sede: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) - Ubicación: CONSULTA EXTERNA HUM
Procedimientos - ANESTESIOLOGIA

Consentimiento informado: Lo tiene

EXAMEN FÍSICO
Presión arterial (mmHg): 122/60, Presión arterial media (PAM)(mmhg): 80, Lugar toma PA: Miembro Superior Izquierdo
Frecuencia cardiaca (FC)(Lat/min): 76 Frecuencia Respiratoria (FR)(Respi/min): 16
Saturación de oxígeno 90%, sin oxígeno Fracción inspirada de oxígeno(%): 21
Escala del dolor: No aplica Estado de conciencia: Alerta

Diagnósticos: Diagnóstico Principal - C785 - TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL INTESTINO GRUESO Y DEL RECTO.

Anestesia: Si Tipo de anestesia: Sedación

Procedimientos después de la nota: 998702 - 998702 - Soporte De Sedación Para Consulta O Apoyo Diagnóstico, Cantidad 1.

Descripción del procedimiento: VALORACION Y PROCEDIMIENTO DE ANESTESIA

SE VALORA PACIENTE DE 64 AÑOS cON DX DE:
ANTECENDENTE DE TUMOR DE MAMA METASTASICO A COLON

PROGRAMADO PARA COLONOSCOPIA
BAJO SEDACION PROFUNDA

PACIENTE ASA 3
CLASE FUNCIONAL II
SE LE EXPLICA AL PACIENTE TÉCNICA DE ANESTESIA RIESGOS Y POSIBLES COMPLICACIONES CARDIOVASCULARES. COMPLICACIONES DE LA VIA AEREA Y RIESGO DE BRONCOASPIRACION. SE ACLARAN DUDAS, ENTIENDE ACEPTA Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO.

AL EXAMEN FÍSICO
VÍA AÉREA: APERTURA ORAL 4 CM
EXTENSIÓN CERVICAL LIMITADA
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO
ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO
EXTREMIDADES MOVILES

NOTA DE PROCEDIMIENTO
BAJO SEDACION PROFUNDA
LISTA DE CHEQUEO: SE VERIFICA AYUNO, PREPARACION, ACCESO VENOSO PERMEABLE
MONITORIA BÁSICA: ECG, PANI, PULSO OXIMETRO
O2 POR CANULA NASAL 3 LTS/ MIN

HORA DE INICIO: 16:16
HORA FINAL: 16:29

A LOS 05 MIN FC 60 TA 115/76 SATO2: 96%
A LOS 10 MIN FC 64 TA 121/74 SATO2: 95%
AL FINALIZAR FC 65 TA 112/67 SATO2: 96%

DOSIS TITULADA HASTA UN TOTAL DE
PROPOFOL 140 MGS
REMIFENTANIL 60 MCGS

Firmado electrónicamente

NOTAS MÉDICAS

LIDOCAINA 10 MG

DURANTE EL PROCEDIMIENTO RITMO SINUSAL
RAMSAY 5
FINALIZA PROCEDIMIENTO, PACIENTE CON VENTILACION ESPONTANEA, REFLEJOS DE VIA AEREA PRESENTES

SE TRASLADA PACIENTE A RECUPERACIÓN, ALDRETE /10, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SE INDICA MONITORIA DE SIGNOS VITALES, ALTA HASTA ALDRETE 10/10 Y SIGNOS VITALES SIMILARES A LOS DEL INGRESO.
CONTINUA MANEJO POR EL SERVICIO TRATANTE.

Firmado por: LIZA ALEXANDRA PULIDO GARCIA, ANESTESIOLOGIA, Registro 52961090, CC 52961090

Fecha: 15/01/2020 16:26 - Ambulatoria - Sede: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) - Ubicación: CONSULTA EXTERNA HUM
Procedimientos - COLOPROCTOLOGIA

Consentimiento informado: Lo tiene

EXAMEN FÍSICO
Escala del dolor: No aplica

Diagnósticos: Diagnóstico Principal - C785 - TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL INTESTINO GRUESO Y DEL RECTO.

Anestesia: Si Tipo de anestesia: Sedación

Procedimientos después de la nota: 452301 - 452301-Colonoscopia Total, Cantidad 1.

Descripción del procedimiento: Previa explicación de riesgos y beneficios del procedimiento a familiares y/o paciente y firma de consentimiento informado, iniciamos estudio:
SEDACIÓN: Dra.
INSPECCION: Normal.
TACTO RECTAL: Esfínter normotónico, ampolla rectal vacía, no palpo masas.
CANAL ANAL: Hemorroides internas grado I (Normales) sin erosiones.
COLONOSCOPIA: Avanzo equipo hasta el ciego, donde identifico pliegues cecales, orificio apendicular y válvula ileocecal de aspecto usual. La mucosa observada es lisa, brillante y transparente permitiendo visualizar el patrón vascular submucoso normal en todos los segmentos colónicos y rectales. No evidencio divertículos ni pólipos. Buena preparación intestinal 8/9. No complicaciones. Tiempo de salida: 6 minutos.

DIAGNOSTICO ENDOSCOPICO:
1. COLONOSCOPIA TOTAL NORMAL - LOS HALLAZGOS DOCUMENTADOS EN COLONOSCOPIA PREVIO YA NO TIENEN REPRESENTACION ENDOSCOPICA
2. HEMORROIDES INTERNAS GRADO I (Normales) SIN COMPLICACION
Biopsia: No

Dr. Andrés G. Barco M. Juan Guillermo Holguín
Cirugía y Endoscopia Colorrectal Fellow Coloproctología

Complicación: No

Se envía muestra: No

Equipo de Trabajo:
Anestesiólogo, LIZA ALEXANDRA PULIDO GARCIA
Cirujano, ANDRES GUILLERMO BARCO MANRIQUE.

Firmado por: CARLOS EDGAR FIGUEROA AVENDAÑO, COLOPROCTOLOGIA, Registro 80093803, CC 80093803

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor

méderi

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: **CC 41744555**		
Paciente: **LUZ MARINA CRUZ DESIADO**		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **08/04/1955**		
Edad y género: **64 Años, FEMENINO**		
Identificador único: **1231065**	Responsable: **EPS SANITAS S A S**	
Ubicación: **CONSULTA EXTERNA HUM**		Cama:
Servicio: **CONSULTA EXTERNA**		

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
15/01/2020 16:12	PA Sistólica (mmhg)	122
	PA Diastólica (mmhg)	60
	Presión arterial media (PAM) (mmhg)	80
	Lugar toma PA	Miembro Superior Izquierdo
	Frecuencia cardiaca (FC) (Lat/min)	76
	Frecuencia Respiratoria (FR) (Respi/min)	16
	Fracción inspirada de oxígeno (%)	21
	Saturación de oxígeno (SpO2) (%)	90
	Con oxígeno	No
	Ubicación: CONSULTA EXTERNA HUM	
	Responsable: LIZA ALEXANDRA PULIDO GARCIA, ANESTESIOLOGIA, Registro 52961090, CC 52961090	

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
15/01/2020 16:12	PA Sistólica (mmhg)	122
	PA Diastólica (mmhg)	60
	Presión arterial media (PAM) (mmhg)	80
	Frecuencia Respiratoria (FR) (Respi/min)	16
	Fracción inspirada de oxígeno (%)	21
	Frecuencia cardiaca (FC) (Lat/min)	76
	Saturación de oxígeno (SpO2) (%)	90
	Lugar toma PA	Miembro Superior Izquierdo
	Con oxígeno	No
	Escala del dolor	No aplica
	Ubicación: CONSULTA EXTERNA HUM	
	Responsable: LIZA ALEXANDRA PULIDO GARCIA, ANESTESIOLOGIA, Registro 52961090, CC 52961090	
15/01/2020 16:26	Escala del dolor	No aplica
	Ubicación: CONSULTA EXTERNA HUM	
	Responsable: CARLOS EDGAR FIGUEROA AVENDAÑO, COLOPROCTOLOGIA, Registro 80093803, CC 80093803	

HISTORIA CLÍNICA

Fecha de ingreso: 07/02/2020 11:37 **Fecha de egreso:** 07/02/2020 11:47

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 07/02/2020 11:41 - Ambulatoria - Sede: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) - Ubicación: CONSULTA EXTERNA HUM
Evolución Médica, Consulta Externa - Tratante - COLOPROCTOLOGIA

Tipo de consulta: Control
Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: NO APLICA

ANAMNESIS
Motivo de consulta: CONTROL
Enfermedad actual: 1. CA DE MAMA ESTADIO IV, ULTIMA SESION DE HORMONOTERAPIA 23/10/2019
2. COMPROMISO METASTASICO A COLON DESCENDETE, SIGMOIDE

**JUNTA QUIRURGUICA (31/10/2018): NO LLEVAR A MANEJO QUIRURGICO, DEBE CONTINUAR MANEJO CON QUIMIOTERAPIA INSTAURADA, SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA, ADICIONALMENTE SOLO SE CONSIDERARA MANEJO QUIRURGICO EN CASO DE PRESENTAR COMPLICACIONES COMO OBSTRUCCION INTESTINAL, SANGRADO.

**COLONOSCOPIA 21/09/2018: ESFINTER NORMOTONICO, AMPOLLA RECTAL VACIA, HEMOOROIDES INTERNA SGRADO I, SE AVANZA EQUIPO HASTA 70 CM DEL REBORDE ANAL EN DONDE NO PUEDO SEGUIR POR RIGIDEZ DEL COLON QUE NO PERMITE VENCER EL ANGULO HEPATICO, LA MUCOSA DEL TRANSVERSO SE OBSERVA ATROFICA, CON PERDIDA PARCIAL DEL PATRON VASCULAR MUCOSO. EN SIGMOIDE, EN 2 SEGMENTOS DE 5CM (DESDE LOS 35CM HASTA LOS 30CM Y DESDE LOS 25 CM HASTA LOS 20CM DEL MARGEN ANAL) LA MUCOSA SE OBSERVA OPACA, EMPEDRADA, PERDIENDO EL PATRON VASCULAR SUBMUCOSO NORMAL. NO EVIDENCIO DIVERTICULOS NI POLIPOS. DESDE EL INGRESO EL COLON SE SIENTE RIGIDO, CON POCA DISTENSIBILIDAD, DIFICULTANDO LOGAR VENCER LOS ANGULOS. BUENA PREPARACION INTESTINAL 8/9.
DX:
-COLONOSCOPIA HASTA ANGULO HEPATICO- RIGIDEZ GENERALIZADA
- Y POBRE DISTENSIBILIDAD DEL COLON
-HALLAZGOS SUGESTIVOS DE INFLITRACION SUBMUCOSA EN SIGMOIDES.
-HEMORROIDES INTERNAS GRADO I SIN COMPLICACION.

**PATOLOGIA 101969-18: 24/SEP/2018:
1. COLON TRANSVERSO: FRAGMENTOS DE MUCOSA COLONICA CON CAMBIO HIPERPLASICO Y UN FOLICULO LINFOIDE ACTIVO. PRESENTACION DE MUCOSA (NO HAY REPRESENTACION DE MUCOSA) NO SE IDENTIFICA COMPROMISO TUMORAL EN ESTE MATERIAL.
2. COLON SIGMOIDE:FRAGMENTOS DE MUCOSA COLONICA CON CAMBIO HIPERPLASICO Y UN FOLICULO LINFOIDE ACTIVO. NO SE IDENTIFICA COMPROMISO TUMORAL EN ESTE MATERIAL.

15/01/20

DIAGNOSTICO ENDOSCOPICO:
1. COLONOSCOPIA TOTAL NORMAL - LOS HALLAZGOS DOCUMENTADOS EN COLONOSCOPIA PREVIO YA NO TIENEN REPRESENTACION ENDOSCOPICA
2. HEMORROIDES INTERNAS GRADO I (Normales) SIN COMPLICACION
Biopsia: No

REVISIÓN POR SISTEMAS
Gastrointestinal: ABDOMEN BLANDO, SIN DOLOR. NO SIGNOS DE IRRITACION EPRITONEAL.

EXAMEN FÍSICO
Presión arterial (mmHg): 112/72, Presión arterial media (PAM)(mmhg): 85
Frecuencia cardiaca (FC)(Lat/min): 78

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Sin resultados nuevos.
Firmado electrónicamente

NOTAS MÉDICAS

Diagnósticos: Diagnóstico de ingreso - C785 - TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL INTESTINO GRUESO Y DEL RECTO, Origen: Metástasis (Primario), Fecha de diagnóstico: 15/11/2019, Edad al diagnóstico: 64 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO
Cita de control: Si Incapacidad: No
Consentimiento informado: No requiere

Análisis del caso: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE DE MAMA METASTASICO A COLON DESCENDENTE Y SIGMODIE. TRAE REPORTE DE COLONSOCOPIA CON HALLAZGOS DE COLONOSCOPIA NORMAL SIN REPRESENTACIONENDOSCOPICA DOCUMENTADA EN COLONSOCPIAS PREVIAS. POR AHORA SIN IDNCIAICOND E INETRVENCIONES ADICIOANLES. CONTINUA SEGUIMIENTO POR COLOPROCTOLOGIA.
Plan de manejo: SEGUIMIENTO POR COLOPROCTOLOGIA.
Observaciones: SEGUIMIENTO POR COLOPROCTOLOGIA.

Firmado por: ANDRES GUILLERMO BARCO MANRIQUE, COLOPROCTOLOGIA, Registro 1098623465, CC 1098623465

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - Cita control
07/02/2020 11:47
Consulta de Control o Seguimiento por Medicina Especializada
2 Mes (es)
COLOPROCTOLOGIA
Condicion clinica del paciente
ca de mama metastaciso a colon
ca de mama metastaciso a colon
Estado: ORDENADO

ÓRDENES MÉDICAS

07-02-2020 11:47

- Ambulatoria/Externa - Consulta de Control o Seguimiento por Medicina Especializada

Firmado por : ANDRES GUILLERMO BARCO MANRIQUE , COLOPROCTOLOGIA , Registro: No. 1098623465 , CC 1098623465

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES BÁSICOS, PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
07/02/2020 11:41	PA Sistólica (mmhg)	112
	PA Diastólica (mmhg)	72
	Presión arterial media (PAM) (mmhg)	85
	Frecuencia cardiaca (FC) (Lat/min)	78
	Ubicación: CONSULTA EXTERNA HUM	
	Responsable: ANDRES GUILLERMO BARCO MANRIQUE, COLOPROCTOLOGIA, Registro 1098623465, CC 1098623465	

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
07/02/2020 11:41	PA Sistólica (mmhg)	112
	PA Diastólica (mmhg)	72
	Presión arterial media (PAM) (mmhg)	85
	Frecuencia cardiaca (FC) (Lat/min)	78
	Ubicación: CONSULTA EXTERNA HUM	

méderi

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: **CC 41744555**		
Paciente: **LUZ MARINA CRUZ DESIADO**		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **08/04/1955**		
Edad y género: **64 Años, FEMENINO**		
Identificador único: **1231065**	Responsable: **EPS SANITAS S A S**	
Ubicación: **CONSULTA EXTERNA HUM**		Cama:
Servicio: **CONSULTA EXTERNA**		

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
	Responsable: ANDRES GUILLERMO BARCO MANRIQUE, COLOPROCTOLOGIA, Registro 1098623465, CC 1098623465	

HISTORIA CLÍNICA

Fecha de ingreso: 27/05/2020 10:02 **Fecha de egreso:** 27/05/2020 10:37

Autorización: 126454377

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 27/05/2020 10:21 - Ambulatoria - Sede: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) - Ubicación: CONSULTA EXTERNA HUM
Evolución Médica, Consulta Externa - COLOPROCTOLOGIA

Tipo de consulta: Control
Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: NO APLICA

ANAMNESIS
Motivo de consulta: CONTROL
Enfermedad actual: PACIENTE DE 65 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

1. CA DE MAMA ESTADIO IV, ULTIMA SESION DE HORMONOTERAPIA 19/05/2020
2. COMPROMISO METASTASICO A COLON DESCENDETE, SIGMOIDE

TRATAMIENTO:
- QUIMIOTERAPIA EXTRAINSTITUCIONAL.

**JUNTA QUIRURGUICA (31/10/2018): NO LLEVAR A MANEJO QUIRURGICO, DEBE CONTINUAR MANEJO CON QUIMIOTERAPIA INSTAURADA, SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA, ADICIONALMENTE SOLO SE CONSIDERARA MANEJO QUIRURGICO EN CASO DE PRESENTAR COMPLICACIONES COMO OBSTRUCCION INTESTINAL, SANGRADO.

**COLONOSCOPIA 21/09/2018: ESFINTER NORMOTONICO, AMPOLLA RECTAL VACIA, HEMOOROIDES INTERNA SGRADO I, SE AVANZA EQUIPO HASTA 70 CM DEL REBORDE ANAL EN DONDE NO PUEDO SEGUIR POR RIGIDEZ DEL COLON QUE NO PERMITE VENCER EL ANGULO HEPATICO, LA MUCOSA DEL TRANSVERSO SE OBSERVA ATROFICA, CON PERDIDA PARCIAL DEL PATRON VASCULAR MUCOSO. EN SIGMOIDE, EN 2 SEGMENTOS DE 5CM (DESDE LOS 35CM HASTA LOS 30CM Y DESDE LOS 25 CM HASTA LOS 20CM DEL MARGEN ANAL) LA MUCOSA SE OBSERVA OPACA, EMPEDRADA, PERDIENDO EL PATRON VASCULAR SUBMUCOSO NORMAL. NO EVIDENCIO DIVERTICULOS NI POLIPOS. DESDE EL INGRESO EL COLON SE SIENTE RIGIDO, CON POCA DISTENSIBILIDAD, DIFICULTANDO LOGAR VENCER LOS ANGULOS. BUENA PREPARACION INTESTINAL 8/9.

DX:
-COLONOSCOPIA HASTA ANGULO HEPATICO- RIGIDEZ GENERALIZADA
- Y POBRE DISTENSIBILIDAD DEL COLON
-HALLAZGOS SUGESTIVOS DE INFLITRACION SUBMUCOSA EN SIGMOIDES.
-HEMORROIDES INTERNAS GRADO I SIN COMPLICACION.

**PATOLOGIA 101969-18: 24/SEP/2018:
1. COLON TRANSVERSO: FRAGMENTOS DE MUCOSA COLONICA CON CAMBIO HIPERPLASICO Y UN FOLICULO LINFOIDE ACTIVO. PRESENTACION DE MUCOSA (NO HAY REPRESENTACION DE MUCOSA) NO SE IDENTIFICA COMPROMISO TUMORAL EN ESTE MATERIAL.
2. COLON SIGMOIDE:FRAGMENTOS DE MUCOSA COLONICA CON CAMBIO HIPERPLASICO Y UN FOLICULO LINFOIDE ACTIVO. NO SE IDENTIFICA COMPROMISO TUMORAL EN ESTE MATERIAL.

15/01/20 DIAGNOSTICO ENDOSCOPICO:
1. COLONOSCOPIA TOTAL NORMAL - LOS HALLAZGOS DOCUMENTADOS EN COLONOSCOPIA PREVIO YA NO TIENEN REPRESENTACION ENDOSCOPICA
2. HEMORROIDES INTERNAS GRADO I (Normales) SIN COMPLICACIO

Firmado electrónicamente

NOTAS MÉDICAS

02/05/2020 UROGRAFÍA POR TAC: MASA PELVICA DE 54X29MM BIEN DEFINIDA RELACIONADA CON LOS VASOS ILIACOS QUE CAUSA EFECTO COMPRESIVO SOBRE EL URETER CON ECTASIA LEVE.

PACIENTE REFIERE ADECUADO HABITO INTETSINAL, NIEGA SANGARDO, NI DEPOSICIONES MELÉNICAS.

REVISIÓN POR SISTEMAS

EXAMEN FÍSICO
Escala del dolor: 0.

Diagnósticos: Diagnóstico de ingreso - C785 - TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL INTESTINO GRUESO Y DEL RECTO, Origen: Metástasis (Primario), Fecha de diagnóstico: 15/11/2019, Edad al diagnóstico: 64 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO
Cita de control: Si Incapacidad: No

Análisis del caso: ACIENTE CON ANTECEDENTE DE DE MAMA METASTASICO A COLON DESCENDENTE Y SIGMODIE. TRAE REPORTE DE COLONSOCOPIA CON HALLAZGOS DE COLONOSCOPIA NORMAL SIN REPRESENTACIONENDOSCOPICA DOCUMENTADA EN COLONSOCPIAS PREVIAS, CONTROLES CON ONCOLOGÍA CON EVIDENCIA DE HEMATURIA PARA LO QUE SOLICITAN UROGRAFIA POR TAC QUE EVIDNECIA MASA PELVICA DERECHA QUE COMPRIME URETERES. YA CON ORDEN DE RMN SOLICITADA POR ONCOLOGÍA PARA CARACTERIZACIÓN DE DICHO HALLAZGO. YA CUENTA CONORDEN DE CONTROL POR UROLOGÍA Y GINECOONCOLOGÍA. SE DEJA CITA CONTROL EN UN MES CON RESULTADOS. SE EXPLICA A APCIENTE
SE VALORA CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD. LAVADO DE MANSO EN LOS 5 MOEMNTOS
Plan de manejo: CONTROL EN UN MES CON REPORTE DE RMN
Observaciones: CONDICIÓN CLÍNICA.

Firmado por: CARLOS EDGAR FIGUEROA AVENDAÑO, COLOPROCTOLOGIA, Registro 80093803, CC 80093803

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - Cita control
27/05/2020 10:37
Consulta de Control o Seguimiento por Medicina Especializada
1 Mes (es)
COLOPROCTOLOGIA
Condicion clinica del paciente
lectura rm. control con resulatdos
lectura rm. control con resulatdos
Estado: ORDENADO

ÓRDENES MÉDICAS

27-05-2020 10:37

- Ambulatoria/Externa - Consulta de Control o Seguimiento por Medicina Especializada

Firmado por : CARLOS EDGAR FIGUEROA AVENDAÑO , COLOPROCTOLOGIA , Registro: No. 80093803 , CC 80093803

MONITOREO Y OTROS CONTROLES

RESUMEN DE SIGNOS VITALES CORRESPONDIENTES A MONITOREO HEMODINÁMICO Y VENTILATORIO PRESENTADOS CRONOLÓGICAMENTE

Fecha-Hora	Signo Vital (Unidad)	Valor
27/05/2020 10:21	Escala del dolor	0
	Ubicación: CONSULTA EXTERNA HUM	
	Responsable: CARLOS EDGAR FIGUEROA AVENDAÑO, COLOPROCTOLOGIA, Registro 80093803, CC 80093803	

E.P.S. SANITAS
ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL

25/11/2020

EDAD: 65 años SEXO: Femenino ETNIA: Otros ESTADO CIVIL: Casado (a) OCUPACION: Pensionados, estudiantes, amas de casa
Aseguradora: E.P.S Sanitas (U.F.C.A) No. Admisión: 46307863 Tipo Admisión: Consulta
Sucursal: Clinica Universitaria Colombia
Historia Clínica de Control. BOGOTA D.C.. 25/11/2020 16:43:26. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.
Pedro Luis Ramos Guette. Reg. Médico. 72123128. Oncologia Clinica.

MOTIVO DE CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: : CONTROL CARCINOMA MAMA .. T4bN1M0
luzm_desiado@yahoo.com..
Enfermedad Actual: DX CARCINOMA MAMA E IIIB GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO EN RECAIDA EN COLON
FDX; 29 SEPTIEMBRE 2009

CLINICA DE 1 MES EVOLUCIUON DESDE AGOSTO DE 2009 INVERSION DEL PEZON ESTUDIOS CONFIRMARON
CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO T INICIAL 4 CM 3 DE 21 G + QTX NEOADY ACT RESPUESTA PARCIAL CON T RESIDUAL 14 MM. RTX Y RECIBIO QUIMIOTERAPIA ACT SIN RESPUESTA PATOLOGICA COMPLETA Y ADYUVANCIA RADIOTERAPIA MAS EXEMESTANE COMPLETO 4 AÑOS EN JUNIO 2015.

POR CLINICA DE DOLOR LUMBAR VOMITO PERSISTENTE Y DOLOR ABDOMINAL TAC DE ABDOMEN 17 10 2017 ENGROSAMIENTO CONCENTRICO RECTO TERCIO DISTAL DE COLON SIGMIODE TODO EL COLON TRANVERSO COLON ASCENDENTE DISTAL Y PROXIMAL Y DESENDENTE PROXIMAL SIN COMPROMISO DE LA GRASA ADYACENTE .
--COLONOSCOPIA 20 10 2017 COMPROMISO SEGMENTARIO DE RECTO Y COLON SUGIERE LINFOMA INFILTRACION TUMORAL
--PATOLOGIA 23 10 2017 MUCOSA DE COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA TUMOR MALIGNO METASTASICO LO MAS POSIBLE CARCINOMA SE REQUIERE ESTUDIOS DE INMUNOHISTOQUIMICA . 0 FECHA 23 10 2017 TRAE INMUNOHISTOQUIMICA CK CK7 GATA 3 RE HER2 SON POSITIVOS RP Y CK20 SON NEGATIVOS FAVORECE ORIGEN DE CARCINOMA GLANDULA MAMARIA.
-- REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA FECHA INGRESO 26 10 2017 FECHA EGRESO 7 11 2017 CLINICA COLSANITAS 17EQ071492 DIAGNOSTICO REVISION COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA LAMINA PROPIA CON COMPROMISO POR ADENOCARCINOMA DE PATRON DIFUSO CUYA MORFOLOGIA E INMUNOPERFIL FAVORECE CARCINOMA DE MAMA AE1/ AE3 + CK7+ GATA3+ CK20- RECEPTORES DE ESTROGENOS + FUERTE EN EL 80% DE LAS CELULAS TUMORALES RECEPTORES PROGESTAGENOS - EN LAS CELULAS TUMORALES SOBREEXPERSION DE ONCOGENOS HER-2 SE OBSERVA REACTIVIDAD DE MEMBRANA DEBIL ESCASAMENTE PERCEPTIBLE EN MENOS DE 10 % DE LAS CELULAS TUMORALES NEGATIVOS 1+ KI67 NO VALORABLE AGOTAMIENTO DEL TEJIDO NEGATIVO PARA COMPROMISO POR LINFOMA. DR ALBERTO BALARREGA BECERRA
SE DOCUMENTA CONCOMITANTE METASTASIS OSEA TTO L4 L5 CON RADIOTERAPIA
ECO TRANSVAGINAL 16/10/2019 UTERO AUSENTE POR ANTECEDENTE QUIRURGICO RESTO DE ESTUDIOS DENTRO LOS LIMETES NORNALES .

UROGRAFIA 02/05/2020 MASA PELVICA DERECHA DE 54 X29 MM BIEN DEFINIDA RELACIONADA CONLOS VASOS ILIACOS QUE CAUSAN EFECTOS COMPRESIVO SOBRE EL SEGMENTO ADYACENTE DEL UTERO

RM DE CEREBRO 31/05/2020 ESTUDIOS SIN EVIDENCIAS DE ALTERACIONES

SIGNIFICATIVAS
RM PELVICA 30 JUNIO 2020 NORMAL NEGATIVA PARA MASA PELVICA
LAB CON LEUCOPENIA GRADO III NEUTROPENIA GRADO

UROGRAFIA 12/08/2020 RIÑON IZQUIEDO MA ROTADO PELVIS RENAL EN SENTIDO ANTERIOR Y LATERAL ALTYERACION DEL DRENAJE VENSO Y FLUJO ARTERIAL . MASA ESOLIDA EN LA CAVIDAD ENFOSA OVARICA DERECHA DE 38 X 39 X24 MM SIB CAMBIOS PREVIOS A ESTUDIO DE MARZO 2018

EN TT : FULVESTRAN MAS PALBO DESDE NOVIEMBRE 2017 POR METASTASIS A COLON Y ZOLEDRONICO CADA 3 MESES POR METASTASIS OSEAS .

.

ANÁLISIS

DX CARCINOMA MAMA E IIIB GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO EN RECAIDA EN COLON
FDX; 29 SEPTIEMBRE 2009

SE SOLICITA VOLORACION POR MEDICINA LABORAL

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Tiempo Evolución: 11 Año(s), TNM: T4bN1M0 Etapa Clínica: IIIB, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

DR PEDRO LUIS RAMOS GUETTE
RM 72123128

Dr. Pedro Luis Ramos Guette
Medicina Interna
Oncologia Clinica
RM 15922 - C.C. 72123128

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/10/2013) Carcinoma in situ de la mama, parte no especificada (D059), Derecho (a); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

CICLO MENSTRUAL

(04/12/2020) Actualmente presenta ciclos Menstruales?: No, Causa de "No" ciclos menstruales: Menopausia, A qué edad fue su última menstruación (Menopausia - años): 50

PLANIFICACIÓN

(04/12/2020) Tipo de método de planificación: Definitivo, Método definitivo: Oclusión tubárica bilateral, Tiempo de uso del método de planificación Definitivo: 26 - año(s)

CITOLOGÍA

(04/12/2020) Citología: Si, Fecha realización citología: 20/08/2019, Resultado citología: Negativa para lesión intraepitelial o neoplasia

MAMOGRAFÍA

(04/12/2020) Mamografía: Si, Fecha realización mamografía: 18/08/2020, Resultado mamografía: BI-RADS I

FÓRMULA OBSTÉTRICA

(04/12/2020) Edad de la madre al nacimiento del primer hijo vivo (años): 22, Fecha del último parto: 29/03/1993

FÓRMULA OBSTÉTRICA: G2 V1 C1 E0 A0 V2 M0

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) Reparacion via abierta del manguito rotador (836301), Derecho (a).
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/10/2013) Reseccion de cuadrante de mama SOD (852200), Derecho (a); Observación registrada el 09/10/2013: con reconstruccion de mama, sin reconstruccion de pezon..
(09/10/2013) Histerectomia total abdominal SOD (684000).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE

27/06/2019 09:58:17. E.P.S Sanitas - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Luisana Castillo Carvajal. Reg. Médico. 1020713145. Urologia.

Contrarreferencia. Admisión No. 31765220. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 64 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: PRIMERA VEZ UROLOGIA CLINICA COLOMBIA

ASISTE SOLA
.
Enfermedad Actual: PAICNETE DE 64 AÑOS DE EDAD CONSULTA REMITIDA POR ONCOLOGIA POR HEMATURIA

PACIENTE REFIERE 1ERA ORINA MAS CONCENTRADA, SIN HEAMTURIA, CON DISURIA OCASIONAL, CON PRURITO VAGINAL, SIN SIRS, SIN TTO MEDICO , NIEGA INCONTINENCIA URIARNAI DE URGENCIA O DE ESFUERZO

HU : 10/3

PARCLINICOS

**********TAC AP 17-10-17: ENGROSAMIENTO CONCEFNTRICO DEL RECTO SIGMOIDE , COLON DESCENDENTE Y TRANSVERSO. DISMINUCION EN CALIBRE DE LA LUZ. AUSENCIA QUIRURGICA DEL UTERO- ANEXO DERECHO LEISON HETEROGENEA, DE 59 X45 MM

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

COLONOSCOPIA: 20-10-17: MUCOSA ENGROSADA Y RIGIDA EN COLON DESCENDENTE CON RIGIDEZ Y EMPEDRADO.
BIOPSIA: INFILTRACION POR CA METASTASICO INMUNO PERFIL FAVORECE ORIGEN GLANDULA MAMARIA.

**********ECO TV 21-1-18: ANEXO DERECHO FORMACION SOLIDA DE 32 X24X23 MM
***RMN DE COLUMNA 15-12-17: INTENSIDAD DE MEDULA Y ESTRUCTURAS OSEAS HETEROGENEA , LESION EXPANMSIVA DE LA MEDULA OSEA DE LA ESQUINA POSTERO SUPERIOR, Y DEL PEDICULO DERECHO DE L5 EN RELACION A NEOPLASIA SECUNDARIA.
*********GAMAGRAFIA OSEA DE 14-12-17 NEGATIVA PARA LESIONES METASTASICAS.

****ECO TV 14-1-19: OVARIO DERECHO DE 18X14 X15 MM CON QUISTE DE 12 MM MASA SOLIDA EN PELVIS DE 41 MM A NIVEL CENTRAL.
*******ECO TV 20-.5-19 MASA SOLIDA EN PELVIS EN CONTACTO CUPULA VAGINAL IRREGUAR DE 52 MM X28

ENTEROTAC 2018 : CAMBIOS POST RT EN COLUMNA LUMBAR - CAMBIOS POP EN PARED ABDOMINAL.
EN EL MOMENTO REFIERE DOLOR REGION LUMBAR
APARICION DE LESION EN MUSLO

** 21 JUNIO 2019 CRAET 0,90 BUN 11 BT 0,5 D 0,18 I 0,35
PARCIAL DE ORINA CONTAMINADO

CA 125 12-1-18 18
ACE 14.7
AFP 2.1
BHCG 1.25

ANTECEDENTES
MEDICOS NIEGA
QCOS HISTERECTOMIA POR MIOMATOSIS UTERINA- CESAREA- MASTECTOMIA DERECHA
Y TRAM
G2C1P1
ALERGICOS NIEGA
FARMACOLOGICOS NIEGA
FAMILIARES: TIO CA DE PROSTATA

.

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Talla: 1.52 m

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada.
Cuello: Sin masas ni adenopatías.
Mama: No evaluada.
Cardiovascular: ..
Pulmonar: ..
Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Normal.
Examen ginecológico: Genitales externos (vagina nnormoconfigurada, atrofica.
no cistocele
no incontiencia con valsalva
).

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
PACIENTE 64 AÑOS DE EDAD CON DISURIA OCASIONAL Y SINTOMAS URINARIOS BAJOS, SIN INCONTINECIA, CON ANTECEDENTE E CA DE MAMA CON METASTASIS A PERITONEO, CON MASA PELVICA QUE EN TACS SE DESCARTA COMPROMISO VESICAL
CON ATROFIA VAGINAL SEVERA, CONSIDERO INICIO DE VASELINA UNGUNETO, PERO ADEMAS VALORACION POR GINECOLOGIA,
SS ECO RENAL Y DE VIAS URIANRIA CON MEDICION DE RPM
SE DAN PAUTAS ADECUADAS DE HABITOS MICCIONALES

Diagnóstico Principal: Otras dificultades de la miccion (R391), Tiempo Evolución: 1 Año(s), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL), No. 1, PACIENTE 64 AÑOS DE EDAD CON DISURIA OCASIONAL Y SINTOMAS URINARIOS BAJOS, SIN INCONTINECIA, CON ANTECEDENTE E CA DE MAMA CON METASTASIS A PERITONEO, CON MASA PELVICA QUE EN TACS SE DESCARTA COMPROMISO VESICAL
CON ATROFIA VAGINAL SEVERA, CONSIDERO INICIO DE VASELINA UNGUNETO, PERO ADEMAS VALORACION POR GINECOLOGIA,
SS ECO RENAL Y DE VIAS URIANRIA CON MEDICION DE RPM
SE DAN PAUTAS ADECUADAS DE HABITOS MICCIONALES, CON MEDICION DE RPM
.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
1. Se solicita interconsulta a Urologia Por solicitud del médico tratante. Justificación: CITA CONTROL 3 NIVEL CON RESULTADOS CUC
.

ATENCIONES DEL PACIENTE

25/06/2019 17:03:29. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Pedro Luis Ramos Guette. Reg. Médico. 72123128. Oncologia Clinica.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 31702349. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 64 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CONTROL CARCINOMA MAMA ..
Enfermedad Actual: CLINICA DE 1 MES EVOLUCIUON DESDE AGOSTO DE 2009 INVESION DEL PEZON ESTUDIOS CONFIRMARON DX CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO T INICIAL 4 CM 3 DE 21

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

G + QTX NEOA ACT RESPUETA PARCIAL CON T RESIDUAL 14 MM. RTX Y RECIBIO EXEMESTANE COMPLETO 4 AÑOS EN JUNIO 2015..... FDX; 2009

.
POR CLINICA DE DOLOR LUMBAR VOMITO PERSISTENTE Y DOLOR ABDOMINAL TAC DE ABDOMEN 17 10 2017 ENGROSAMIENTO CONCENTRICO RECTO TERCIO DISTAL DE COLON SIIGMIODE TODO EL COLON TRANVERSO COLON ASCENDENTE DISTAL Y PROXIMAL Y DESENDENTE PROXIMAL SIN COMPROMISO DE LA GRASA ADYACENTE
--COLONOSCOPIA 20 10 2017 COMPROMISO SEGMENTARIO DE RECTO Y COLON SUGIERE LINFOMA INFILTRACION TUMORAL
--PATOLOGIA 23 10 2017 MUCOSA DE COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA TUMOR MALIGNO METASTASICO LO MAS POSIBLE CARCINOMA SE NREQUIERE ESTUDIOS DE INMUNOHISTOQUIMICA . 0 FECHA 23 10 2017 TRAE INMUNOHISTOQUIMICA CK CK7 GATA 3 RE HER2 SON POSITIVOS RP Y CK20 SON NEGATIVOS FAVORECE ORIGEN DE CARCINOMA GLANDULA MAMARIA.
-- REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA FECHA INGRESO 26 10 2017 FECHA EGRESO 7 11 2017 CLINICA COLSANITAS 17EQ071492 DIAGNOSTICO REVISION COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA LAMINA PROPIA CON COMPROMISO POR ADENOCARCINOMA DE PATRON DIFUSO CUYA MORFOLOGIA E INMUNOPERFIL FAVORECE CARCINOMA DE MAMA AE1/ AE3 + CK7+ GATA3+ CK20- RECEPTORES DE ESTROGENOS + FUERTE EN EL 80% DE LAS CELULAS TUMORALES RECEPTORES PROGESTAGENOS - EN LAS CELULAS TUMORALES SOBREEXPERSION DE ONCOGENOS HER-2 SE OBSERVA REACTIVIDAD DE MEMBRANA DEBIL ESCASAMENTE PERCEPTIBLE EN MENOS DE 10 % DE LAS CELULAS TUMORALES NEGATIVOS 1+ KI67 NO VALORABLE AGOTAMIENTO DEL TEJIDO NEGATIVO PARA COMPROMISO POR LINFOMA. DR ALBERTO BALARREGA BECERRA

EN TT : FULVESTRAN DESDE NOVIEMBRE 2017 POR METASTASIS A COLON Y ZOLEDRONICO CADA 3 MESES POR METASTASIS OSEAS .
ACTUAL SE ADICIONO PALBOCICLIB CON MEJORIA DE DOLOR ABDOMINAL .
S: DISFONIA , DIARREA
..

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 70 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 18 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 100 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 80 mmHg
Tensión Arterial Media: 86.7 mmHg
Peso: 54 Kg
Talla: 1.52 m
Índice de Masa Corporal: 23.37 (kg/m2) -Normal
Superficie corporal: 1.54 m2

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Sin masas ni adenopatías.
Mama: MAMA DERECHA CICATRIZ DE MASTECTOMIA SIN MASAS NI RECAIDAS.....
Cardiovascular: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293
HASTA DICIEMBRE 2019

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Tiempo Evolución: 10 Año(s), TNM: No Aplica Etapa Clínica: No Aplica, Estado de la enfermedad: Controlado, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Calcitriol 0.25mcg Cap Blan: Tomar (vía Oral) 1 cápsula cada 1 día(s) por 30 día(s). Cantidad total: 30, Número de entregas: 1, Vigencia del tratamiento: 25/06/2019- 25/07/2019, Recomendaciones: TOMAR 1 CAP VO DIARIA POR 30 DIAS .
2. Calcio carbonato 600mg tab: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 1 día(s) por 30 día(s). Cantidad total: 30, Número de entregas: 1, Vigencia del tratamiento: 25/06/2019- 25/07/2019, Recomendaciones: TOMAR 1 TABLETA VO DIARIA POR 30 DIAS .
3. Zoledronico acido Polv iny 4mg: Inyectar (vía Intravenosa) 4 MG cada 1 día(s) por 1 día(s). Cantidad total: 4, Número de entregas: 1, Vigencia del tratamiento: 25/06/2019- 25/07/2019, Recomendaciones: APLICAR 4 MG IV DILUIDO EN 250 CC DE SOLUCION SALINA 9% Y ADMINISTRAR EN 30 MINUTOS .

FORMULA MEDICA - QUIMIOTERAPIA
Ciclo quimioterapia: 14, Duración del ciclo: 30 días., Hormonoterapia: NO, La quimioterapia será administrada: Ambulatorio.

1. Fulvestrant 250mg/5ml sol iny: Inyectar (vía intramuscular) 2 jeringa prellenada cada 1 día(s) por 1 día(s). Cantidad total: 2, Número de entregas: 1, Recomendaciones: APLICAR 500 MG IM DIA 1 Y CADA 30 DIAS

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
2. Se solicita Fosfatasa alcalina, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
3. Se solicita POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
4. Se solicita BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
5. Se solicita NITROGENO UREICO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
6. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
7. Se solicita UROANALISIS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
8. Se solicita CREATININA DEPURACION, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
9. Se solicita CALCIO AUTOMATIZADO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
10. Se solicita MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
11. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
1. Se solicita interconsulta a Oncologia Clinica Por solicitud del médico tratante. Justificación: CONTROL . Observaciones: CONTROL .

ATENCIONES DEL PACIENTE

05/07/2019 14:58:54. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Pedro Luis Ramos Guette. Reg. Médico. 72123128. Oncologia Clinica.

Historia Clínica de Control. Admisión No. 31702349. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 64 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Tiempo Evolución: 1 Día(s), TNM: No Aplica Etapa Clínica: No Aplica, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, No. 1, 0000000.

ATENCIONES DEL PACIENTE

25/06/2019 18:18:39. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Pedro Luis Ramos Guette. Reg. Médico. 72123128. Oncologia Clinica.

Historia Clínica de Control. Admisión No. 31702349. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 64 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Tiempo Evolución: 1 Día(s), TNM: No Aplica Etapa Clínica: No Aplica, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD, No. 1, 0000000, MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD.

ATENCIONES DEL PACIENTE

25/06/2019 15:16:02. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Jeniffer Marcela Mejia Mora. Reg. Médico. 0. Enfermeria.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 31672185. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 64 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: "vengo a la aplicacion".
Enfermedad Actual: Paciente en tratamietno dia 1 de aplicacion .

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Tensión Arterial Sistólica: 130 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 67 mmHg
Tensión Arterial Media: 88 mmHg
Talla: 1.52 m

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
Nota Enfermeria OncologicaJUNIO 25 2019 -Fulvestrant 500mg IM C/mes
14:00 Ingresa paciente al servicio deambulando, conciente orientada, se ubica en silla y previa explicacion del procedimiento se procede a realizar lavado de manos y asepsia region glutea bilateral se administra en c/gluteo Fulvestrant con 250 mg para un total de 500 mg IM. paciente estable en la aplicacion, se deja en observacion.se dan recomendaciones de egreso y signos de alarma como fiebre, deshidratación por vómito y diarrea, reacciones alérgicas. Sale deambulando, alerta en compañia de familiar. MARCELA MEJIA

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.
Diagnóstico Asociado 1: Sesion de quimioterapia por tumor (Z511), Confirmado repetido.

ATENCIONES DEL PACIENTE

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

20/06/2019 08:52:40. E.P.S Sanitas - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Carlos Fernando Bonilla. Reg. Médico. 76321113. Ginecologia Oncologica.

Contrarreferencia. Admisión No. 31593807. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 64 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CA DE MAMA - MASA PELVICA.
Enfermedad Actual: CARCINOMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO T INICIAL 4 CM
3 DE 21 G + QTX NEOA ACT RESPUETA PARCIAL CON T RESIDUAL 14 MM. RTX Y RECIBIO EXEMESTANE COMPLETO 5 AÑOS EN JUNIO 2015
REFIERE DOLOR ABDOMINAL DESDE HACE APROCX 6 MESES SE REALIZA ESTUDIOS
TAC AP 17-10-17: ENGROSAMIENTO CONCEFNTRICO DEL RECTO SIGMOIDE , COLON DESCENDENTE Y TRANSVERSO. DISMINUCION EN CALIBRE DE LA LUZ. AUSENCIA QUIRURGICA DEL UTERO- ANEXO DERECHO LEISON HETEROGENEA, DE 59 X45 MM
COLONOSCOPIA: 20-10-17: MUCOSA ENGROSADA Y RIGIDA EN COLON DESCENDENTE CON RIGIDEZ Y EMPEDRADO.
BIOPSIA: INFILTRACION POR CA METASTASICO INMUNO PERFIL FAVORECE ORIGEN GLANDULA MAMARIA.
ECO TV 21-1-18: ANEXO DERECHO FORMACION SOLIDA DE 32 X24X23 MM
RMN DE COLUMNA 15-12-17: INTENSIDAD DE MEDULA Y ESTRUCTURAS OSEAS HETEROGENEA , LESION EXPANMSIVA DE LA MEDULA OSEA DE LA ESQUINA POSTERO SUPERIOR, Y DEL PEDICULO DERECHO DE L5 EN RELACION A NEOPLASIA SECUNDARIA.
GAMAGRAFIA OSEA DE 14-12-17 NEGATIVA PARA LESIONES METASTASICAS.
ACTUALMENTE EN MANEJO HORMONAL, Y SE DETERMINA ADICIONALMENTE RADIOTERAPIA EN COLUMNA
ECO TV 5-3-18 NORMAL. AUNQUE LA DESCROCION DE LOS HALLAZGOS NO ES CLARA. CLINIKSANITAS SUBA DR PEDRO ERNESTO RINCON
ECO TV: 20-3-18: : UTERO AUSENTE- MASA SOLIDA ANEXIAL DERECHA DE 31 MM
RMN ABDOMEN Y PELVIS 17-5-18: LESION SOLIDA EN OVARIO DERECHO DE HASAT 38 MM OVRIO IZUQIERDO NOMAL UTEROI AUSENTE.
LESION CUERPO VERTEBRAL L 5 ENGROSAMINETO DE SEGEMNTO MEDIO COLON TRASNV SIGMOIDE RECTO.
ECO TV 10-9-18: HACI ANEXO DERECHO IMAGEN SOLIDA DE 39 MM ESTABLE EN RELACION AL TAMAÑO RESPECTOA IMAGENES PREVIAS.
PET SCAN 28-7-18: NEGATIVA PARA LEISONES HIPERMETABOLICAS.
ECO TV 14-1-19: OVARIO DERECHO DE 18X14 X15 MM CON QUISTE DE 12 MM
MASA SOLIDA EN PELVIS DE 41 MM A NIVEL CENTRAL.
ECO TV 20-.5-19 MASA SOLIDA EN PELVIS EN CONTACTO CUPULA VAGINAL IRREGUAR DE 52 MM X28
ENTROTAC: CAMBIOS POST RT EN COLUMNA LUMBAR - CAMBIOS POP EN PARED ABDOMINAL.
EN EL MOMENTO REFIERE DOLOR REGION LUMBAR
APARICION DE LESION EN MUSLO
CA 125 12-1-18 18
ACE 14.7
AFP 2.1
BHCG 1.25

MEDICOS NIEGA
QCOS HISTERECTOMIA POR MIOMATOSIS UTERINA- CESAREA- MASTECTOMIA DERECHA
Y TRAM
G2C1P1
ALERGICOS NIEGA
FARMACOLOGICOS NIEGA
FAMILIARES: NIEGA

ALERTA, HIDRATADA, BUEN ESTADO GENERAL
NO SE PALPAN ADENOPATIAS PERIFERICAS
CP NORMAL
ABD BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNO DE IRRITACION PERITONERAL
GENITAL : EXTERNO NORMAL CUPULA LIBRE BIEN SUSPENDIDA, NO LEISONES PELVICAS PALPABLES
EXT CON MASA EN CARA INTERNA DEL MUSLO DERECHO DE APROX 6 CMS POCO MOVIL CONSISTENCIA MIXTA

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

SE CONSIDERA CA DE MAMA EN PROGRESION ABDOMINAL CON COMPORMISO COLONICO, ADICIONALMENTE POSIBLE COMPROMISO OSEO, , SE ENCEUNTRA EN ESTUDIOS PREVIOS MASA ANEXIAL DERECHA DE 5 CMS EN ECO TV DE 21-1-18 CON MENOR TAMAÑO RESPECTO AL INICIAL, SOSPECHOSA DE LESION METASTASICA, LOS MARCADORES TUMORALES ORIENTAN A ORIGEN INTESTINAL DE LA LESION. SIN EMBARGO LA MASA NO ES PALPABLE AL EX FISICO Y TAMPOCO SINTOMAS RELACIONADOS, ADICIONALMENTE DISMINUCION EN EL TAMAÑO DE LA MISMA SEGUN IMAGENES
POR EL MOMENTO SE CONSIDERA COMPORTAMIENTO ESTABLE DE LA LESION POR LO QUE SE INDICA CONTINUAR CON ESTUDIOS DE SEGUIMIENTO
CONTROL 4 MESES ECO TV..

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), TNM: No Aplica Etapa Clínica: No Aplica, Confirmado nuevo, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL, No. 1, ..., EN 4 MESES .

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
1. Se solicita interconsulta a Ginecologia Oncologica Por solicitud del médico tratante. Justificación: CONTROL EN 4 MESES .

ATENCIONES DEL PACIENTE

22/05/2019 15:50:44. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Luz Mariela Villanueva. Reg. Médico. 20963320. Enfermeria.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 30750610. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 64 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: VENGO A APLICACION DE FULVESTRANT.
Enfermedad Actual: CARCINOMA MAMA E IIIB . APLICACION DE FULVESTRANT..

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Frecuencia Cardíaca: 86 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 16 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 137 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 67 mmHg
Tensión Arterial Media: 90.3 mmHg
Temperatura: 36 ºC
Talla: 1.52 m

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
Nota Enfermeria Oncologica 22 de mayo 2019 -Fulvestrant 500mg IM C/mes
15:00 Ingresa paciente al servicio deambulando, conciente orientada, se ubica en silla y previa explicacion del procedimiento se procede a realizar lavado de

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

manos y asepsia region glutea bilateral se administra en c/gluteo Fulvestrant con 250 mg para un total de 500 mg IM. paciente estable en la aplicacion, se deja en observacion.se dan recomendaciones de egreso y signos de alarma como fiebre, deshidratación por vómito y diarrea, reacciones alérgicas. Sale deambulando, alerta en compañia de familiar.
Mariela Villanueva.

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.
Diagnóstico Asociado 1: Sesion de quimioterapia por tumor (Z511), Confirmado repetido.

ATENCIONES DEL PACIENTE

22/05/2019 15:08:59. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Pedro Luis Ramos Guette. Reg. Médico. 72123128. Oncologia Clinica.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 30782829. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 64 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CONTROL CARCINOMA MAMA .
Enfermedad Actual: CLINICA DE 1 MES EVOLUCIUON DESDE AGOSTO DE 2009 INVESION DEL PEZON ESTUDIOS CONFIRMARON DX CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO T INICIAL 4 CM 3 DE 21 G + QTX NEOA ACT RESPUETA PARCIAL CON T RESIDUAL 14 MM. RTX Y RECIBIO EXEMESTANE COMPLETO 4 AÑOS EN JUNIO 2015.....
FDX; 2009

.
POR CLINICA DE DOLOR LUMBAR VOMITO PERSISTENTE Y DOLOR ABDOMINAL TAC DE ABDOMEN 17 10 2017 ENGROSAMIENTO CONCENTRICO RECTO TERCIO DISTAL DE COLON SIIGMIODE TODO EL COLON TRANVERSO COLON ASCENDENTE DISTAL Y PROXIMAL Y DESENDENTE PROXIMAL SIN COMPROMISO DE LA GRASA ADYACENTE
--COLONOSCOPIA 20 10 2017 COMPROMISO SEGMENTARIO DE RECTO Y COLON SUGIERE LINFOMA INFILTRACION TUMORAL
--PATOLOGIA 23 10 2017 MUCOSA DE COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA TUMOR MALIGNO METASTASICO LO MAS POSIBLE CARCINOMA SE NREQUIERE ESTUDIOS DE INMUNOHISTOQUIMICA . 0 FECHA 23 10 2017 TRAE INMUNOHISTOQUIMICA CK CK7 GATA 3 RE HER2 SON POSITIVOS RP Y CK20 SON NEGATIVOS FAVORECE ORIGEN DE CARCINOMA GLANDULA MAMARIA.
-- REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA FECHA INGRESO 26 10 2017 FECHA EGRESO 7 11 2017 CLINICA COLSANITAS 17EQ071492 DIAGNOSTICO REVISION COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA LAMINA PROPIA CON COMPROMISO POR ADENOCARCINOMA DE PATRON DIFUSO CUYA MORFOLOGIA E INMUNOPERFIL FAVORECE CARCINOMA DE MAMA AE1/ AE3 + CK7+ GATA3+ CK20- RECEPTORES DE ESTROGENOS + FUERTE EN EL 80% DE LAS CELULAS TUMORALES RECEPTORES PROGESTAGENOS - EN LAS CELULAS TUMORALES SOBREEXPERSION DE ONCOGENOS HER-2 SE OBSERVA REACTIVIDAD DE MEMBRANA DEBIL ESCASAMENTE PERCEPTIBLE EN MENOS DE 10 % DE LAS CELULAS TUMORALES NEGATIVOS 1+ KI67 NO VALORABLE AGOTAMIENTO DEL TEJIDO NEGATIVO PARA COMPROMISO POR LINFOMA. DR ALBERTO BALARREGA BECERRA

EN TT : FULVESTRAN DESDE NOVIEMBRE 2017 POR METASTASIS A COLON Y ZOLEDRONICO CADA 3 MESES POR METASTASIS OSEAS .
ACTUAL SE ADICIONO PALBOCICLIB CON MEJORIA DE DOLOR ABDOMINAL .
S: DOLOR EN HOMBROS Y CADERA DERECHA .
.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 68 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 16 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 100 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 75 mmHg
Tensión Arterial Media: 83.3 mmHg
Peso: 56 Kg
Talla: 1.52 m
Índice de Masa Corporal: 24.24 (kg/m2) -Normal
Superficie corporal: 1.57 m2

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Sin masas ni adenopatías.
Mama: MAMA DERECHA CICATRIZ DE MASTECTOMIA SIN MASAS NI RECAIDAS.....
Cardiovascular: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Normal.

PARACLINICOS DE PROGRAMAS

ONCOLOGIA

Fecha de realización: 20/04/2019 00:00:00

1. Imágenes diagnósticas:
RESUMEN DE IMAGENES

20/04/2018 ECOGRAFIA TRANSVAGINAL UTERO AUSENTADO POR ANTECEDENTES CX MASA SOLIDA ANEXIAL DERECHO CON ESCASA VASCULARIZACION .
RM DE ABDOMEN CONTRATSATDA 17/05/2018 ENGROSAMIENTO MURAL CON PERDIDA DE PATRON DE HAUSTRACCION Y DE L A DEFIINICION DE LAS VALVULA DE HOUSTON DEL SEGMENTO MEDIO DEL COLON TRANVERSO , LESIONES DE APARIENCIA SOLIDA EN OVARIO DERECHO QUE MIDE 38 MM SIN CAPTACION SIGNIFICATIVO DEL MEDIO DEL CONTRASTE , LESION NO AGRESIVO EN ASPECTO POSTERIOR DEL CUERPO VERTEBRAL L5 ADYACENTE AL AREA DE IMPLANTACION DEL PEDICULO DERECHO , HIGADO GRASO , MALFORMACION DEL RIÑIN IZQUIERDO . DR ALEJANDRO BERNAL RM 79629577

25/09/2018 ECO TVG MASA SOLIDA ANEXIAL DERECHA DE 39 X 35 X 25 10/09/2018.

REPORTE DE COLONOSCOPIA CON BIOPSIA FI 24/10/2018 FE 20/10/2018 COLON TRANVWERSO Y COLON SIGMOIDE NO SE IDENTIFICAN COMPROMISO TUMORAL ENE STE MATERIAL .
CONTROL :20/12/2018 REFIERE ESTAR ASINTOMATICA EL DIA

Fecha de realización: 20/05/2019 00:00:00

ECOGRAFIA TRANVAGINAL : MASA SOLIDA PELVICA DE BORDES BIEN DEFINIDO DE 52 X 28 X 36 MM.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG N 63
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Tiempo Evolución: 10 Año(s), TNM: T4bN1M0 Etapa Clínica: IIIB, Estado de la enfermedad: Controlado, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Fulvestrant 250mg/5ml sol iny: Inyectar (vía intramuscular) 2 jeringa prellenada cada 1 día(s) por 1 día(s). Cantidad total: 2, Número de entregas: 1, Vigencia del tratamiento: 22/05/2019- 21/06/2019, Recomendaciones: APLICAR Fulvestrant 500 MG IM DIA 1 .

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG N 63
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
2. Se solicita NITROGENO UREICO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG N 63
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

3. Se solicita CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG N 63
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
4. Se solicita HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG N 63
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
5. Se solicita UROANALISIS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG N 63
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
6. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG N 63
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
7. Se solicita MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG N 63
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
8. Se solicita Fosfatasa alcalina, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG N 63
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
9. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG N 63
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
1. Se solicita interconsulta a Oncologia Clinica Por solicitud del médico tratante. Justificación: CONTROL CA DE MAMA . Observaciones: CONTROL CA DE MAMA .

ATENCIONES DEL PACIENTE

22/05/2019 15:55:07. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Pedro Luis Ramos Guette. Reg. Médico. 72123128. Oncologia Clinica.

Historia Clínica de Control. Admisión No. 30782829. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 64 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Tiempo Evolución: 10 Año(s), TNM: No Aplica Etapa Clínica: No Aplica,

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita Radiografia de hombro, No Aplica, No. 1, 0000000, Radiografia de hombro COMPARATIVAS.
2. Se solicita RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL), No Aplica, No. 1, 0000000, RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) COMPARATIVA.

ATENCIONES DEL PACIENTE

22/04/2019 17:04:50. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Pedro Luis Ramos Guette. Reg. Médico. 72123128. Oncologia Clinica.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 29938714. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 64 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO T INICIAL 4 CM 3 DE 21 G + QTX NEOA ACT RESPUETA PARCIAL CON T RESIDUAL 14 MM. RTX Y RECIBIO EXEMESTANE COMPLETO 4 AÑOS EN JUNIO 2015.....

EN TT : FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
PALBOCICLIB
.
Enfermedad Actual: POR CLINICA DE DOLOR LUMBAR VOMITO PERSISTENTE Y DOLOR ABDOMINAL TAC DE ABDOMEN 17 10 2017 ENGROSAMIENTO CONCENTRICO RECTO TERCIO DISTAL DE COLON SIIGMIODE TODO EL COLON TRANVERSO COLON ASCENDENTE DISTAL Y PROXIMAL Y DESENDENTE PROXIMAL SIN COMPROMISO DE LA GRASA ADYACENTE COLONOSCOPIA 20 10 2017 COMPROMISO SEGMENTARIO DE RECTO Y COLON SUGIERE LINFOMA INFILTRACION TUMORAL
PATOLOGIA 23 10 2017 MUCOSA DE COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA TUMOR MALIGNO METASTASICO LO MAS POSIBLE CARCINOMA SE NREQUIERE ESTUDIOS DE INMUNOHISTOQUIMICA . 0 FECHA 23 10 2017 TRAE INMUNOHISTOQUIMICA CK CK7 GATA 3 RE HER2 SON POSITIVOS RP Y CK20 SON NEGATIVOS FAVORECE ORIGEN DE CARCINOMA GLANDULA MAMARIA.
REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA FECHA INGRESO 26 10 2017 FECHA EGRESO 7 11 2017 CLINICA COLSANITAS 17EQ071492 DIAGNOSTICO REVISION COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA LAMINA PROPIA CON COMPROMISO POR ADENOCARCINOMA DE PATRON DIFUSO CUYA MORFOLOGIA E INMUNOPERFIL FAVORECE CARCINOMA DE MAMA AE1/ AE3 + CK7+ GATA3+ CK20- RECEPTORES DE ESTROGENOS + FUERTE EN EL 80% DE LAS CELULAS TUMORALES RECEPTORES PROGESTAGENOS - EN LAS CELULAS TUMORALES SOBREEXPERSION DE ONCOGENOS HER-2 SE OBSERVA REACTIVIDAD DE MEMBRANA DEBIL ESCASAMENTE PERCEPTIBLE EN MENOS DE 10 % DE LAS CELULAS TUMORALES NEGATIVOS 1+ KI67 NO VALORABLE AGOTAMIENTO DEL TEJIDO NEGATIVO PARA COMPROMISO POR LINFOMA. DR ALBERTO BALARREGA BECERRA
.ACTUL EN TRATAMIENTO CON FULVESTARN ZOLEDRONICO
18/01/2018 TRAE RM DE COLMNA LUMBOSACRA QUE REPORTA LESION EXPANSIVA A NIVEL DE MEDULA OSEA POSTERIOR Y SUPERIOR Y PEDICULO DERECHO L5 COMPATIBLE CON METASTASIS , GAMAGRAFIA OSEA SIN METASTASIS

20/04/2018 ECOGRAFIA TRANSVAGINAL UTERO AUSENTADO POR ANTECEDENTES CX MASA SOLIDA ANEXIAL DERECHO CON ESCASA VASCULARIZACION .
RM DE ABDOMEN CONTRATSATDA 17/05/2018 ENGROSAMIENTO MURAL CON PERDIDA DE PATRON DE HAUSTRACCION Y DE L A DEFIINICION DE LAS VALVULA DE HOUSTON DEL SEGMENTO MEDIO DEL COLON TRANVERSO , LESIONES DE APARIENCIA SOLIDA EN OVARIO DERECHO QUE MIDE 38 MM SIN CAPTACION SIGNIFICATIVO DEL MEDIO DEL CONTRASTE , LESION NO AGRESIVO EN

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

ASPECTO POSTERIOR DEL CUERPO VERTEBRAL L5 ADYACENTE AL AREA DE IMPLANTACION DEL PEDICULO DERECHO , HIGADO GRASO , MALFORMACION DEL RIÑIN IZQUIERDO . DR ALEJANDRO BERNAL RM 79629577

25/09/2018 ECO TVG MASA SOLIDA ANEXIAL DERECHA DE 39 X 35 X 25 10/09/2018.

REPORTE DE COLONOSCOPIA CON BIOPSIA FI 24/10/2018 FE 20/10/2018 COLON TRANVWERSO Y COLON SIGMOIDE NO SE IDENTIFICAN COMPROMISO TUMORAL ENE STE MATERIAL .
CONTROL :20/12/2018 REFIERE ESTAR ASINTOMATICA EL DIA

ECOGRAFIA TRANSVAGINAL 14/01/2019 A NIVEL DE LA PELVIS SE APRESIA MASA SOLIDA IRREGUKAR DE 41X 32 X 39 MM PEQUEÑO QUISTE SIMPLE DE OVARIO DERECHO
ENTEROGRAFIA POR RESONANCIA MAGNETICA 17/01/2019 NORMAL
CONTROL 25/02/2019 REFIERE : DOLOR ABDOMINAL PERSISTENTE
CONTROL 21/03/2019 REFIERE DISNEA DE PEQUEÑOS ESFUERZO
CONTROL 2204/2019 REFIERE: ECZEMA EN MANOS BILATERAL ADEMAS LEUCOPENIA GRADO II NEUTROPENIA GRADO IV TROMBOCITOPENIA GRADO II DIARREA OCASIONAL .

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 70 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 18 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 120 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 80 mmHg
Tensión Arterial Media: 93.3 mmHg
Peso: 55 Kg
Talla: 1.52 m
Índice de Masa Corporal: 23.81 (kg/m2) -Normal
Superficie corporal: 1.55 m2

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Sin masas ni adenopatías.
Mama: MAMA SIN MASAS SIN RECAIDAS.....
Cardiovascular: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Normal.

PARACLINICOS DE PROGRAMAS

ONCOLOGIA

Fecha de realización: 11/04/2019 00:00:00

1. Laboratorios: CALCIO 9.39 CREATININA 0.91 FA 52.40 BT 0.60 BD 0.22 LEUCOPENI A GRADO III TROMBOCITOPENIA GRADO II.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 10 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
SE DECIDE INICIAR

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG N 63

TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Tiempo Evolución: 10 Año(s), TNM: T4bN1M0 Etapa Clínica: IIIB, Estado de la enfermedad: Controlado, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Fulvestrant 250mg/5ml sol iny: Inyectar (vía intramuscular) 2 jeringa prellenada cada 1 día(s) por 1 día(s). Cantidad total: 2, Número de entregas: 1, Vigencia del tratamiento: 22/04/2019- 22/05/2019, Recomendaciones: APLICAR 500 MG IM DIA 1 Y CADA 30 DIAS .

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 10 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
SE DECIDE INICIAR

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG N 63

TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS.
2. Se solicita UROANALISIS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 10 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
SE DECIDE INICIAR

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG N 63

TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS.
3. Se solicita NITROGENO UREICO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 10 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
SE DECIDE INICIAR

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG N 63

TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS.
4. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 10 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
SE DECIDE INICIAR

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG N 63

TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS.
5. Se solicita CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

N1M0 10 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
SE DECIDE INICIAR

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG N 63

TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS.
6. Se solicita POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 10 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
SE DECIDE INICIAR

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG N 63

TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS.
7. Se solicita BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 10 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
SE DECIDE INICIAR

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG N 63

TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS.
8. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 10 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
SE DECIDE INICIAR

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG N 63

TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS.
9. Se solicita Fosfatasa alcalina, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 10 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
SE DECIDE INICIAR

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG N 63

TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN

1. Se solicita interconsulta a Oncologia Clinica Por solicitud del médico tratante. Justificación: CONTROL CA DE MAMA . Observaciones: CONTROL CA DE MAMA .

ATENCIONES DEL PACIENTE

22/04/2019 14:29:25. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Luz Stella Carrillo. Reg. Médico. 0. Enfermeria.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 29906847. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 64 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: "Tengo aplicacion de mi tratamiento".
Enfermedad Actual: Paciente con Ca de seno que ingresa para aplicacion de Fulvestrant 500mg IM..

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Frecuencia Cardíaca: 73 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 16 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 125 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 60 mmHg
Tensión Arterial Media: 81.7 mmHg
Temperatura: 36 ºC
Talla: 1.52 m

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
Nota Enfermeria Oncologica 22de ABRIL 2019 -Fulvestrant 500mg IM C/mes
14:20 Ingresa paciente al servicio deambulando, se ubica en silla y previa explicacion del procedimiento se procede a realizar lavado de manos y asepsia region glutea bilateral se administra en c/gluteo Fulvestrant con 250 mg para un total de 500 mg IM. paciente estable en la aplicacion, se deja en observacion.se dan recomendaciones de egreso y signos de alarma como fiebre, deshidratación por vómito y diarrea, reacciones alérgicas. Sale deambulando, alerta en compañia de familiar.
JUAN DAVID BELTRAN MANRIQUE

Diagnóstico Principal: Sesion de quimioterapia por tumor (Z511), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.
Diagnóstico Asociado 1: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido.

ATENCIONES DEL PACIENTE

22/04/2019 16:54:00. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Edtih Garcia. Reg. Médico. 0. Enfermeria.

Historia Clínica de Control. Admisión No. 29906847. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 64 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: EVOLUCION DE QUIMIOTERAPIA.
Enfermedad Actual: TUMOR MALIGNO DE MAMA.

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Frecuencia Cardíaca: 71 Latidos/min
Tensión Arterial Sistólica: 114 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 66 mmHg
Tensión Arterial Media: 82 mmHg

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
PACIENTE ESTABLE AL PASO DEL MEDICAMENTO TOLERA VÍA ORAL, DIURESIS POSITIVA, PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR DURANTE EL TRATAMIENTO. SE TERMINA GOTEO SE LAVA VENA CON SOLUCION SALINA 0.9% CONTROL DE SIGNOS VITALES SE RETIRAN LIQUIDOS

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

ENDOVENOSOS 15:45 EGRESA PACIENTE EN EN BUEN ESTADO GENERAL , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
AUXILIAR: EDITH GARCIA

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.
Diagnóstico Asociado 1: Sesion de quimioterapia por tumor (Z511), Confirmado repetido.

ATENCIONES DEL PACIENTE

21/03/2019 15:04:51. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Carol Yoana Maldonado Rojas. Reg. Médico. 0. Enfermeria.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 29132286. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 63 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: "Tengo aplicacion de mi tratamiento".
Enfermedad Actual: Paciente con Ca de seno que ingresa para aplicacion de Fulvestrant 500mg IM.
.

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Frecuencia Cardíaca: 72 Latidos/min
Tensión Arterial Sistólica: 110 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 70 mmHg
Tensión Arterial Media: 83.3 mmHg
Talla: 1.52 m

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
Nota Enfermeria Oncologica 21 de marzo 2019 -Fulvestrant 500mg IM C/mes
15:00 Ingresa paciente al servicio deambulando, se ubica en silla y previa explicacion del procedimiento se procede a realizar lavado de manos y asepsia region glutea bilateral se administra en c/gluteo Fulvestrant con 250 mg para un total de 500 mg IM. paciente estable en la aplicacion, se deja en observacion.se dan recomendaciones de egreso y signos de alarma como fiebre, deshidratación por vómito y diarrea, reacciones alérgicas. Sale deambulando, alerta en compañia de familiar.
LUZ STELLA CARRILLO

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

ATENCIONES DEL PACIENTE

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

21/03/2019 14:02:36. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Pedro Luis Ramos Guette. Reg. Médico. 72123128. Oncologia Clinica.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 29165853. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 63 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO T INICIAL 4 CM 3 DE 21 G + QTX NEOA ACT RESPUETA PARCIAL CON T RESIDUAL 14 MM. RTX Y RECIBIO EXEMESTANE COMPLETO 4 AÑOS EN JUNIO 2015.....
Enfermedad Actual: POR CLINICA DE DOLOR LUMBAR VOMITO PERSISTENTE Y DOLOR ABDOMINAL TAC DE ABDOMEN 17 10 2017 ENGROSAMIENTO CONCENTRICO RECTO TERCIO DISTAL DE COLON SIIGMIODE TODO EL COLON TRANVERSO COLON ASCENDENTE DISTAL Y PROXIMAL Y DESENDENTE PROXIMAL SIN COMPROMISO DE LA GRASA ADYACENTE COLONOSCOPIA 20 10 2017 COMPROMISO SEGMENTARIO DE RECTO Y COLON SUGIERE LINFOMA INFILTRACION TUMORAL
PATOLOGIA 23 10 2017 MUCOSA DE COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA TUMOR MALIGNO METASTASICO LO MAS POSIBLE CARCINOMA SE NREQUIERE ESTUDIOS DE INMUNOHISTOQUIMICA . 0 FECHA 23 10 2017 TRAE INMUNOHISTOQUIMICA CK CK7 GATA 3 RE HER2 SON POSITIVOS RP Y CK20 SON NEGATIVOS FAVORECE ORIGEN DE CARCINOMA GLANDULA MAMARIA.
REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA FECHA INGRESO 26 10 2017 FECHA EGRESO 7 11 2017 CLINICA COLSANITAS 17EQ071492 DIAGNOSTICO REVISION COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA LAMINA PROPIA CON COMPROMISO POR ADENOCARCINOMA DE PATRON DIFUSO CUYA MORFOLOGIA E INMUNOPERFIL FAVORECE CARCINOMA DE MAMA AE1/ AE3 + CK7+ GATA3+ CK20- RECEPTORES DE ESTROGENOS + FUERTE EN EL 80% DE LAS CELULAS TUMORALES RECEPTORES PROGESTAGENOS - EN LAS CELULAS TUMORALES SOBREEXPERSION DE ONCOGENOS HER-2 SE OBSERVA REACTIVIDAD DE MEMBRANA DEBIL ESCASAMENTE PERCEPTIBLE EN MENOS DE 10 % DE LAS CELULAS TUMORALES NEGATIVOS 1+ KI67 NO VALORABLE AGOTAMIENTO DEL TEJIDO NEGATIVO PARA COMPROMISO POR LINFOMA. DR ALBERTO BALARREGA BECERRA
.ACTUL EN TRATAMIENTO CON FULVESTARN ZOLEDRONICO
18/01/2018 TRAE RM DE COLMNA LUMBOSACRA QUE REPORTA LESION EXPANSIVA A NIVEL DE MEDULA OSEA POSTERIOR Y SUPERIOR Y PEDICULO DERECHO L5 COMPATIBLE CON METASTASIS , GAMAGRAFIA OSEA SIN METASTASIS

20/04/2018 ECOGRAFIA TRANSVAGINAL UTERO AUSENTADO POR ANTECEDENTES CX MASA SOLIDA ANEXIAL DERECHO CON ESCASA VASCULARIZACION .
RM DE ABDOMEN CONTRATSATDA 17/05/2018 ENGROSAMIENTO MURAL CON PERDIDA DE PATRON DE HAUSTRACCION Y DE L A DEFIINICION DE LAS VALVULA DE HOUSTON DEL SEGMENTO MEDIO DEL COLON TRANVERSO , LESIONES DE APARIENCIA SOLIDA EN OVARIO DERECHO QUE MIDE 38 MM SIN CAPTACION SIGNIFICATIVO DEL MEDIO DEL CONTRASTE , LESION NO AGRESIVO EN ASPECTO POSTERIOR DEL CUERPO VERTEBRAL L5 ADYACENTE AL AREA DE IMPLANTACION DEL PEDICULO DERECHO , HIGADO GRASO , MALFORMACION DEL RIÑIN IZQUIERDO . DR ALEJANDRO BERNAL RM 79629577

25/09/2018 ECO TVG MASA SOLIDA ANEXIAL DERECHA DE 39 X 35 X 25 10/09/2018.

REPORTE DE COLONOSCOPIA CON BIOPSIA FI 24/10/2018 FE 20/10/2018 COLON TRANVWERSO Y COLON SIGMOIDE NO SE IDENTIFICAN COMPROMISO TUMORAL ENE STE MATERIAL .
CONTROL :20/12/2018 REFIERE ESTAR ASINTOMATICA EL DIA

ECOGRAFIA TRANSVAGINAL 14/01/2019 A NIVEL DE LA PELVIS SE APRESIA MASA SOLIDA IRREGUKAR DE 41X 32 X 39 MM PEQUEÑO QUISTE SIMPLE DE OVARIO DERECHO
ENTEROGRAFIA POR RESONANCIA MAGNETICA 17/01/2019 NORMAL
CONTROL 25/02/2019 REFIERE : DOLOR ABDOMINAL PERSISTENTE
CONTROL 21/03/2019 REFIERE DISNEA DE PEQUEÑOS ESFUERZO
/
.

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 70 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 18 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 120 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 80 mmHg
Tensión Arterial Media: 93.3 mmHg
Peso: 55 Kg
Talla: 1.52 m
Índice de Masa Corporal: 23.81 (kg/m2) -Normal
Superficie corporal: 1.55 m2

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Sin masas ni adenopatías.
Mama: MAMA SIN MASAS SIN RECAIDAS.....
Cardiovascular: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Normal.

PARACLINICOS DE PROGRAMAS

ONCOLOGIA

Fecha de realización: 20/03/2019 00:00:00

1. Laboratorios: CALCIO 9.08 CREATININA 0.86 FA 44.29 NITROGENO 15.26 TGP 13-20 TGO 18,70 BT 0.42 BD 0.16 BI 0.26 HB 12.90.

ANALISIS Y PLAN DE ATENCION

CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
SE DECIDE INICIAR

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG N 63

TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Tiempo Evolución: 9 Año(s), TNM: T4bN1M0 Etapa Clínica: IIIB, Estado de la enfermedad: Controlado, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

FÓRMULA MÉDICA - USO AGUDO

1. Calcitriol 0.25mcg Cap Blan: Tomar (vía Oral) 1 cápsula cada 1 día(s) por 30 día(s). Cantidad total: 30, Número de entregas: 1 Recomendaciones: TOMAR 1 CAPSULA VO DIARIA POR 30 DIAS

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

.

FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Zoledronico acido 4mg/ml Sol Iny: Inyectar (vía Intravenosa) 4 MG cada 1 día(s) por 1 día(s). Cantidad total: 4, Número de entregas: 1, Vigencia del tratamiento: 21/03/2019- 20/04/2019, Recomendaciones: APLICAR 4 MG IV DILUIDO EN 250 CC DE SOLUCION SALINA 9% Y ADMINISTRAR EN 30 MINUTOS .
2. Fulvestrant 250mg/5ml sol iny: Inyectar (vía intramuscular) 2 jeringa prellenada cada 1 día(s) por 1 día(s). Cantidad total: 2, Número de entregas: 1, Vigencia del tratamiento: 21/03/2019- 20/04/2019, Recomendaciones: APLICAR 500 MG IM DIA 1 Y CADA 30 DIAS .
3. Calcio carbonato 600mg tab: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 1 día(s) por 30 día(s). Cantidad total: 30, Número de entregas: 1, Vigencia del tratamiento: 21/03/2019- 20/04/2019, Recomendaciones: TOMAR 1 TABLETA VO DIARIA POR 30 DIAS

.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita Monoquimioterapia (ciclo de tratamiento), No. 2, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
SE DECIDE INICIAR

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG N 63

TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS,
1 PARA ACIDO ZOLEDRONICO
2 PARA FULVESTRAN.
2. Se solicita CALCIO AUTOMATIZADO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
SE DECIDE INICIAR

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG N 63

TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS.
3. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
SE DECIDE INICIAR

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG N 63

TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS.
4. Se solicita UROANALISIS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
SE DECIDE INICIAR

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG N 63

TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS.
5. Se solicita Fosfatasa alcalina, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
SE DECIDE INICIAR

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG N 63

TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

6. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
SE DECIDE INICIAR

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG N 63

TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS.
7. Se solicita BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
SE DECIDE INICIAR

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG N 63

TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS.
8. Se solicita HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
SE DECIDE INICIAR

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG N 63

TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS.
9. Se solicita CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
SE DECIDE INICIAR

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG N 63

TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS.
10. Se solicita NITROGENO UREICO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
SE DECIDE INICIAR

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG N 63

TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
1. Se solicita interconsulta a Urologia Por solicitud del médico tratante. Justificación: HEMATURIA MICROSCOPICA . Observaciones: HEMATURIA MICROSCOPICA .
2. Se solicita interconsulta a Oncologia Clinica Por solicitud del médico tratante. Justificación: CONTROL. Observaciones: CONTROL .

ATENCIONES DEL PACIENTE

25/02/2019 14:53:06. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Luz Stella Carrillo. Reg. Médico. 0. Enfermeria.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 28427275. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 63 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: "Tengo tratamiento de Fulvestrant".
Enfermedad Actual: Paciente con Ca de seno que ingresa para aplicacion de Fulvestrant 500mg IM.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
Nota Enfermeria Oncologica 25 de febrero 2019 -Fulvestrant 500mg IM C/mes
14:00 Ingresa paciente al servicio deambulando, se ubica en silla y previa explicacion del procedimiento se procede a realizar lavado de manos y asepsia region glutea bilateral se administra en c/gluteo Fulvestrant con 250 mg para un total de 500 mg IM. paciente estable en la aplicacion, se deja en observacion.se dan recomendaciones de egreso y signos de alarma como fiebre, deshidratación por vómito y diarrea, reacciones alérgicas. Sale deambulando, alerta en compañia de familiar.
LUZ STELLA CARRILLO

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

ATENCIONES DEL PACIENTE

25/02/2019 14:37:37. E.P.S Sanitas - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Pedro Luis Ramos Guette. Reg. Médico. 72123128. Oncologia Clinica.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 28465172. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 63 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Paciente Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO T INICIAL 4 CM 3 DE 21 G + QTX NEOA ACT RESPUETA PARCIAL CON T RESIDUAL 14 MM. RTX Y RECIBIO EXEMESTANE COMPLETO 5 AÑOS EN JUNIO 2015....
Enfermedad Actual: POR CLINICA DE DOLOR LUMBAR VOMITO PERSISTENTE Y DOLOR ABDOMINAL TAC DE ABDOMEN 17 10 2017 ENGROSAMIENTO CONCENTRICO RECTO TERCIO DISTAL DE COLON SIIGMIODE TODO EL COLON TRANVERSO COLON ASCENDENTE DISTAL Y PROXIMAL Y DESENDENTE PROXIMAL SIN COMPROMISO DE LA GRASA ADYACENTE COLONOSCOPIA 20 10 2017 COMPROMISO SEGMENTARIO DE RECTO Y COLON SUGIERE LINFOMA INFILTRACION TUMORAL
PATOLOGIA 23 10 2017 MUCOSA DE COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA TUMOR MALIGNO METASTASICO LO MAS POSIBLE CARCINOMA SE NREQUIERE ESTUDIOS DE INMUNOHISTOQUIMICA . 0 FECHA 23 10 2017 TRAE INMUNOHISTOQUIMICA CK CK7 GATA 3 RE HER2 SON POSITIVOS RP Y CK20 SON NEGATIVOS FAVORECE ORIGEN DE CARCINOMA GLANDULA MAMARIA.
REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA FECHA INGRESO 26 10 2017 FECHA EGRESO 7 11 2017 CLINICA COLSANITAS 17EQ071492 DIAGNOSTICO REVISION COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA LAMINA PROPIA CON COMPROMISO POR ADENOCARCINOMA DE PATRON DIFUSO CUYA MORFOLOGIA E INMUNOPERFIL FAVORECE CARCINOMA DE MAMA AE1/ AE3 + CK7+ GATA3+ CK20- RECEPTORES DE ESTROGENOS + FUERTE EN EL 80% DE LAS CELULAS TUMORALES RECEPTORES PROGESTAGENOS - EN LAS CELULAS TUMORALES SOBREEXPERSION DE ONCOGENOS HER-2 SE OBSERVA REACTIVIDAD DE MEMBRANA DEBIL ESCASAMENTE PERCEPTIBLE EN MENOS DE 10 % DE LAS CELULAS TUMORALES NEGATIVOS 1+ KI67 NO VALORABLE AGOTAMIENTO DEL TEJIDO NEGATIVO PARA COMPROMISO POR LINFOMA. DR ALBERTO BALARREGA BECERRA
.ACTUL EN TRATAMIENTO CON FULVESTARN ZOLEDRONICO

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

18/01/2018 TRAE RM DE COLMNA LUMBOSACRA QUE REPORTA LESION EXPANSIVA A NIVEL DE MEDULA OSEA POSTERIOR Y SUPERIOR Y PEDICULO DERECHO L5 COMPATIBLE CON METASTASIS , GAMAGRAFIA OSEA SIN METASTASIS

20/04/2018 ECOGRAFIA TRANSVAGINAL UTERO AUSENTADO POR ANTECEDENTES CX MASA SOLIDA ANEXIAL DERECHO CON ESCASA VASCULARIZACION .
RM DE ABDOMEN CONTRATSATDA 17/05/2018 ENGROSAMIENTO MURAL CON PERDIDA DE PATRON DE HAUSTRACCION Y DE L A DEFIINICION DE LAS VALVULA DE HOUSTON DEL SEGMENTO MEDIO DEL COLON TRANVERSO , LESIONES DE APARIENCIA SOLIDA EN OVARIO DERECHO QUE MIDE 38 MM SIN CAPTACION SIGNIFICATIVO DEL MEDIO DEL CONTRASTE , LESION NO AGRESIVO EN ASPECTO POSTERIOR DEL CUERPO VERTEBRAL L5 ADYACENTE AL AREA DE IMPLANTACION DEL PEDICULO DERECHO , HIGADO GRASO , MALFORMACION DEL RIÑIN IZQUIERDO . DR ALEJANDRO BERNAL RM 79629577

25/09/2018 ECO TVG MASA SOLIDA ANEXIAL DERECHA DE 39 X 35 X 25 10/09/2018.

REPORTE DE COLONOSCOPIA CON BIOPSIA FI 24/10/2018 FE 20/10/2018 COLON TRANVWERSO Y COLON SIGMOIDE NO SE IDENTIFICAN COMPROMISO TUMORAL ENE STE MATERIAL .
CONTROL :20/12/2018 REFIERE ESTAR ASINTOMATICA EL DIA

ECOGRAFIA TRANSVAGINAL 14/01/2019 A NIVEL DE LA PELVIS SE APRESIA MASA SOLIDA IRREGUKAR DE 41X 32 X 39 MM PEQUEÑO QUISTE SIMPLE DE OVARIO DERECHO
ENTEROGRAFIA POR RESONANCIA MAGNETICA 17/01/2019 NORMAL
CONTROL 25/02/2019 REFIERE : DOLOR ABDOMINAL PERSISTENTE.

..

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 70 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 18 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 100 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 80 mmHg
Tensión Arterial Media: 86.7 mmHg
Peso: 56 Kg
Talla: 1.52 m
Índice de Masa Corporal: 24.24 (kg/m2) -Normal
Superficie corporal: 1.57 m2

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Sin masas ni adenopatías.
Mama: MAMA SIN MASAS SIN RECAIDAS....
Cardiovascular: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

SE DECIDE INICIAR

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG N 63

TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Tiempo Evolución: 9 Año(s), TNM: T1N1M0 Etapa Clínica: IIIB, Estado de la enfermedad: Controlado, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Fulvestrant 250mg/5ml sol iny: Inyectar (vía intramuscular) 500 MG cada 1 día(s) por 30 día(s). Cantidad total: 15000, Número de entregas: 1, Vigencia del tratamiento: 25/02/2019- 27/03/2019, Recomendaciones: Fulvestrant 250mg/5ml sol iny APLICAR 500 MG IM CADA 30 DIAS
FORMULA MEDICA PRA 3 MESES .

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita CALCIO AUTOMATIZADO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
SE DECIDE INICIAR

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG N 63

TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS.
2. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
SE DECIDE INICIAR

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG N 63

TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS.
3. Se solicita UROANALISIS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
SE DECIDE INICIAR

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG N 63

TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS.
4. Se solicita Monoquimioterapia (ciclo de tratamiento), No. 3, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
SE DECIDE INICIAR

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG N 63

TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS.
5. Se solicita Fosfatasa alcalina, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
SE DECIDE INICIAR

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG N 63

TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS.
6. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
SE DECIDE INICIAR

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG N 63

TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS.
7. Se solicita BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
SE DECIDE INICIAR

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG N 63

TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS.
8. Se solicita HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
SE DECIDE INICIAR

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG N 63

TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS.
9. Se solicita CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
SE DECIDE INICIAR

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG N 63

TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS.
10. Se solicita NITROGENO UREICO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
SE DECIDE INICIAR

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG N 63

TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
1. Se solicita interconsulta a Oncologia Clinica Por solicitud del médico tratante. Justificación: CONTROL. Observaciones: CONTROL .

ATENCIONES DEL PACIENTE

04/02/2019 10:16:23. E.P.S Sanitas - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Carlos Fernando Bonilla. Reg. Médico. 76321113. Ginecologia Oncologica.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Contrarreferencia. Admisión No. 27863143. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 63 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CA DE MAMA- MASA PELVICA.
Enfermedad Actual: CARCINOMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO T INICIAL 4 CM 3 DE 21 G + QTX NEOA ACT RESPUETA PARCIAL CON T RESIDUAL 14 MM. RTX Y RECIBIO EXEMESTANE COMPLETO 5 AÑOS EN JUNIO 2015
REFIERE DOLOR ABDOMINAL DESDE HACE APROCX 6 MESES SE REALIZA ESTUDIOS
TAC AP 17-10-17: ENGROSAMIENTO CONCEFNTRICO DEL RECTO SIGMOIDE , COLON DESCENDENTE Y TRANSVERSO. DISMINUCION EN CALIBRE DE LA LUZ. AUSENCIA QUIRURGICA DEL UTERO- ANEXO DERECHO LEISON HETEROGENEA, DE 59 X45 MM
COLONOSCOPIA: 20-10-17: MUCOSA ENGROSADA Y RIGIDA EN COLON DESCENDENTE CON RIGIDEZ Y EMPEDRADO.
BIOPSIA: INFILTRACION POR CA METASTASICO INMUNO PERFIL FAVORECE ORIGEN GLANDULA MAMARIA.
ECO TV 21-1-18: ANEXO DERECHO FORMACION SOLIDA DE 32 X24X23 MM
RMN DE COLUMNA 15-12-17: INTENSIDAD DE MEDULA Y ESTRUCTURAS OSEAS HETEROGENEA , LESION EXPANMSIVA DE LA MEDULA OSEA DE LA ESQUINA POSTERO SUPERIOR, Y DEL PEDICULO DERECHO DE L5 EN RELACION A NEOPLASIA SECUNDARIA.
GAMAGRAFIA OSEA DE 14-12-17 NEGATIVA PARA LESIONES METASTASICAS.
ACTUALMENTE EN MANEJO HORMONAL, Y SE DETERMINA ADICIONALMENTE RADIOTERAPIA EN COLUMNA
ECO TV 5-3-18 NORMAL. AUNQUE LA DESCROCION DE LOS HALLAZGOS NO ES CLARA. CLINIKSANITAS SUBA DR PEDRO ERNESTO RINCON
ECO TV: 20-3-18: : UTERO AUSENTE- MASA SOLIDA ANEXIAL DERECHA DE 31 MM
RMN ABDOMEN Y PELVIS 17-5-18: LESION SOLIDA EN OVARIO DERECHO DE HASAT 38 MM OVRIO IZUQIERDO NOMAL UTEROI AUSENTE.
LESION CUERPO VERTEBRAL L 5 ENGROSAMINETO DE SEGEMNTO MEDIO COLON TRASNV SIGMOIDE RECTO.
ECO TV 10-9-18: HACI ANEXO DERECHO IMAGEN SOLIDA DE 39 MM ESTABLE EN RELACION AL TAMAÑO RESPECTOA IMAGENES PREVIAS.
PET SCAN 28-7-18: NEGATIVA PARA LEISONES HIPERMETABOLICAS.
ECO TV 14-1-19: OVARIO DERECHO DE 18X14 X15 MM CON QUISTE DE 12 MM
MASA SOLIDA EN PELVIS DE 41 MM A NIVEL CENTRAL.
ENTROTAC: CAMBIOS POST RT EN COLUMNA LUMBAR - CAMBIOS POP EN PARED ABDOMINAL.
EN EL MOMENTO REFIERE DOLOR REGION LUMBAR
APARICION DE LESION EN MUSLO
CA 125 12-1-18 18
ACE 14.7
AFP 2.1
BHCG 1.25

MEDICOS NIEGA
QCOS HISTERECTOMIA POR MIOMATOSIS UTERINA- CESAREA- MASTECTOMIA DERECHA
Y TRAM
G2C1P1
ALERGICOS NIEGA
FARMACOLOGICOS NIEGA
FAMILIARES: NIEGA

ALERTA, HIDRATADA, BUEN ESTADO GENERAL
NO SE PALPAN ADENOPATIAS PERIFERICAS
CP NORMAL
ABD BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNO DE IRRITACION PERITONERAL
GENITAL : EXTERNO NORMAL CUPULA LIBRE BIEN SUSPENDIDA, NO LEISONES PELVICAS PALPABLES
EXT CON MASA EN CARA INTERNA DEL MUSLO DERECHO DE APROX 6 CMS POCO MOVIL CONSISTENCIA MIXTA

SE CONSIDERA CA DE MAMA EN PROGRESION ABDOMINAL CON COMPORMISO COLONICO, ADICIONALMENTE POSIBLE COMPROMISO OSEO, , SE ENCEUNTRA EN ESTUDIOS PREVIOS MASA ANEXIAL DERECHA DE 5 CMS EN ECO TV DE 21-1-18 CON MENOR TAMAÑO RESPECTO AL INICIAL, SOSPECHOSA DE LESION METASTASICA, LOS MARCADORES TUMORALES ORIENTAN A ORIGEN INTESTINAL DE LA LESION. SIN

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

EMBARGO LA MASA NO ES PALPABLE AL EX FISICO Y TAMPOCO SINTOMAS RELACIONADOS, ADICIONALMENTE DISMINUCION EN EL TAMAÑO DE LA MISMA SEGUN IMAGENES
POR EL MOMENTO SE CONSIDERA COMPORTAMIENTO ESTABLE DE LA LESION POR LO QUE SE INDICA CONTINUAR CON ESTUDIOS DE SEGUIMIENTO
CONTROL 4 MESES ECO TV.
.

Diagnóstico Principal: Tumor de comportamiento incierto o desconocido del ovario (D391), Tiempo Evolución: 2 Año(s), No Aplica, Estado de la enfermedad: No Controlado, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL, No. 1, CA DE MAMA - MASA PELVICA, MAYO DE 2019.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
1. Se solicita interconsulta a Ginecologia Oncologica Por solicitud del médico tratante. Justificación: CA DE MAMA- MASA PELVICA. Observaciones: MAYO DE 2019.

ATENCIONES DEL PACIENTE

23/01/2019 15:17:46. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Diego Alejandro Rivera Cortes. Reg. Médico. 0. Enfermeria.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 27531032. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 63 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: PACIENTE QUE REFIERE ¿ VENGO A ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA¿.
Enfermedad Actual: PACIENTE FEMENINA DE 63 AÑOS EN TRATAMIETNO DE QUIMIOTERAPIA QUE INGRESA PARA APLICACION DE FULVESTRANT + AC ZOLDRONICO, Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509).

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Frecuencia Cardíaca: 72 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 16 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 130 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 66 mmHg
Tensión Arterial Media: 87.3 mmHg
Temperatura: 35.8 ºC
Talla: 1.52 m

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
Nota Enfermeria Oncologica 23/01/2019 AC ZOLEDRONICO -Fulvestrant 500mg IM C/mes
14:00 Ingresa paciente al servicio deambulando, se ubica en silla y previa explicacion del procedimiento se procede a realizar lavado de manos, se canaliza miembro superiror izquierdo con yelco n 24, se hidrata con 500 ml de ssn,15:00 se administra acido zoledronico 4 mg iv en 30 min de infusion iv, continua

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

con aplicacion Fulvestrant intramuscular en region glutea bilateral cada una con 250 mg para un total de 500 mg IM. paciente estable en la aplicacion, se deja en observacion.se dan recomendaciones de egreso y signos de alarma como fiebre, deshidratación por vómito y diarrea, reacciones alérgicas. DR.

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

ATENCIONES DEL PACIENTE

25/02/2019 14:07:30. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Luz Stella Carrillo. Reg. Médico. 0. Enfermeria.

Historia Clínica de Control. Admisión No. 27531032. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 63 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

ATENCIONES DEL PACIENTE

23/01/2019 14:09:58. E.P.S Sanitas - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Pedro Luis Ramos Guette. Reg. Médico. 72123128. Oncologia Clinica.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 27567463. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 63 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Paciente Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO T INICIAL 4 CM 3 DE 21 G + QTX NEOA ACT RESPUETA PARCIAL CON T RESIDUAL 14 MM. RTX Y RECIBIO EXEMESTANE COMPLETO 5 AÑOS EN JUNIO 2015...
Enfermedad Actual: POR CLINICA DE DOLOR LUMBAR VOMITO PERSISTENTE Y DOLOR ABDOMINAL TAC DE ABDOMEN 17 10 2017 ENGROSAMIENTO CONCENTRICO RECTO TERCIO DISTAL DE COLON SIIGMIODE TODO EL COLON TRANVERSO COLON ASCENDENTE DISTAL Y PROXIMAL Y DESENDENTE PROXIMAL SIN COMPROMISO DE LA GRASA ADYACENTE COLONOSCOPIA 20 10 2017 COMPROMISO SEGMENTARIO DE RECTO Y COLON SUGIERE LINFOMA INFILTRACION TUMORAL
PATOLOGIA 23 10 2017 MUCOSA DE COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA TUMOR MALIGNO METASTASICO LO MAS POSIBLE CARCINOMA SE NREQUIERE ESTUDIOS DE INMUNOHISTOQUIMICA . 0 FECHA 23 10 2017 TRAE INMUNOHISTOQUIMICA CK CK7 GATA 3 RE HER2 SON POSITIVOS RP Y CK20 SON NEGATIVOS FAVORECE ORIGEN DE CARCINOMA GLANDULA MAMARIA.
REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA FECHA INGRESO 26 10 2017 FECHA EGRESO 7 11 2017 CLINICA COLSANITAS 17EQ071492 DIAGNOSTICO REVISION COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA LAMINA PROPIA CON COMPROMISO POR ADENOCARCINOMA DE PATRON DIFUSO CUYA MORFOLOGIA E INMUNOPERFIL FAVORECE CARCINOMA DE MAMA AE1/ AE3 + CK7+ GATA3+ CK20- RECEPTORES DE ESTROGENOS + FUERTE EN EL 80% DE LAS CELULAS TUMORALES RECEPTORES PROGESTAGENOS - EN LAS CELULAS TUMORALES SOBREEXPERSION DE ONCOGENOS HER-2 SE OBSERVA REACTIVIDAD DE MEMBRANA DEBIL ESCASAMENTE PERCEPTIBLE EN MENOS DE 10 % DE LAS CELULAS TUMORALES NEGATIVOS 1+ KI67 NO VALORABLE AGOTAMIENTO DEL TEJIDO NEGATIVO

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

PARA COMPROMISO POR LINFOMA. DR ALBERTO BALARREGA BECERRA
. .ACTUL EN TRATAMIENTO CON FULVESTARN ZOLEDRONICO
}CONSULTA 18/01/2018 TRAE RM DE COLMNA LUMBOSACRA QUE REPORTA LESION EXPANSIVA A NIVEL DE MEDULA OSEA POSTERIOR Y SUPERIOR Y PEDICULO DERECHO L5 COMPATIBLE CON METASTASIS , GAMAGRAFIA OSEA SIN METASTASIS

CONSULTA 20/04/2018 ECOGRAFIA TRANSVAGINAL UTERO AUSENTADO POR ANTECEDENTES CX MASA SOLIDA ANEXIAL DERECHO CON ESCASA VASCULARIZACION .
CONSULTA 21/05/2018 REFIERE ESTAR EN TRATAMIENTO CON FULVESTRAN Y ACIDO ZOLEDRONICO RM DE ABDOMEN CONTRATSATDA 17/05/2018 ENGROSAMIENTO MURAL CON PERDIDA DE PATRON DE HAUSTRACCION Y DE L A DEFIINICION DE LAS VALVULA DE HOUSTON DEL SEGMENTO MEDIO DEL COLON TRANVERSO , LESIONES DE APARIENCIA SOLIDA EN OVARIO DERECHO QUE MIDE 38 MM SIN CAPTACION SIGNIFICATIVO DEL MEDIO DEL CONTRASTE , LESION NO AGRESIVO EN ASPECTO POSTERIOR DEL CUERPO VERTEBRAL L5 ADYACENTE AL AREA DE IMPLANTACION DEL PEDICULO DERECHO , HIGADO GRASO , MALFORMACION DEL RIÑIN IZQUIERDO . DR ALEJANDRO BERNAL RM 79629577
CONSULTA 25/06/2018 REFIERE MALA TOLERANCIA ALA VIA ORAL , TOLERA LIQUIDOS Y BLANDOS DOLOR ABDOMINAL
CONSULTA 25/07/2018 REFIERE DOLOR LUMBAR
TARE LABORATORIOS 19/07/2018 BT 0.53 CREATININA 0.75 FA 50.70 TGP 21-30 TGO 27.10 HB 14.00.
CONSULTA 30/08/2018 REFIERE ESTAR ASINTOMATICA EL DIA DE HOY
CONTROL 25/09/2018 REFIERE : DOLOR ABDOMINAL OCASIONAL DISPEPSIA TARE COLONOSCOPIA 21/09/2018 QUE MUESTRA RIGIDES Y POBRE DISTENSIBILIDAD DEL COLON SUGESTIVA DE INFILTRACION
ECO TVG MASA SOLIDA ANEXIAL DERECHA DE 39 X 35 X 25 10/09/2018.
CONNTROL 22/10/2018 REFIERE ESTARA ASINTOMATICA EL DI A DE HOY ESTAR ASINRTOMATA EL DIA DE HOY RATE REPORTE DE COLONOSCOPIA CON BIOPSIA FI 24/10/2018 FE 20/10/2018 COLON TRANVWERSO Y COLON SIGMOIDE NO SE IDENTIFICAN COMPROMISO TUMORAL ENE STE MATERIAL .
CONTROL :20/12/2018 REFIERE ESTAR ASINTOMATICA EL DIA
CONTROL 23/01/2019 ECOGRAFIA TRANSVAGINAL 14/01/2019 A NIVEL DE LA PELVIS SE APRESIA MASA SOLIDA IRREGUKAR DE 41X 32 X 39 MM PEQUEÑO QUISTE SIMPLE DE OVARIO DERECHO
ENTEROGRAFIA POR RESONANCIA MAGNETICA 17/01/2019 NORMAL.
REFIERE ESTAR ASINTOMATICA EL DIA DE HOY .
.

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 69 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 18 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 110 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 75 mmHg
Tensión Arterial Media: 86.7 mmHg
Peso: 56 Kg
Talla: 1.52 m
Índice de Masa Corporal: 24.24 (kg/m2) -Normal
Superficie corporal: 1.57 m2

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Sin masas ni adenopatías.
Mama: MAMA SIN MASAS SIN RECAIDAS...
Cardiovascular: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN 20181022117008660354 ABRIL 2019 Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Tiempo Evolución: 5 Año(s), TNM: T4bN1M0 Etapa Clínica: IIIB, Estado de la enfermedad: Controlado, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Fulvestrant 250mg/5ml sol iny: Inyectar (vía intramuscular) 2 jeringa prellenada cada 1 día(s) por 1 día(s). Cantidad total: 2, Número de entregas: 1, Vigencia del tratamiento: 23/01/2019- 22/02/2019, Recomendaciones: APLICAR 500 MG IM DIA 1 Y CADA 30 DIAS .

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN 20181022117008660354 ABRIL 2019 Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES.
2. Se solicita Monoquimioterapia (ciclo de tratamiento), No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN 20181022117008660354 ABRIL 2019 Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES.
3. Se solicita HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN 20181022117008660354 ABRIL 2019 Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES.
4. Se solicita BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN 20181022117008660354 ABRIL 2019 Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES.
5. Se solicita CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN 20181022117008660354 ABRIL 2019 Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES.
6. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA E IIIB T4B N1M0 9 AÑOS (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN 20181022117008660354 ABRIL 2019 Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
1. Se solicita interconsulta a Oncologia Clinica Por solicitud del médico tratante. Justificación: CONTROL CA DE MAMA . Observaciones: CONTROL CA DE MAMA .

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/10/2013) Carcinoma in situ de la mama, parte no especificada (D059), Derecho (a); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

CICLO MENSTRUAL

(04/12/2020) Actualmente presenta ciclos Menstruales?: No, Causa de "No" ciclos menstruales: Menopausia, A qué edad fue su última menstruación (Menopausia - años): 50

PLANIFICACIÓN

(04/12/2020) Tipo de método de planificación: Definitivo, Método definitivo: Oclusión tubárica bilateral, Tiempo de uso del método de planificación Definitivo: 26 - año(s)

CITOLOGÍA

(04/12/2020) Citología: Si, Fecha realización citología: 20/08/2019, Resultado citología: Negativa para lesión intraepitelial o neoplasia

MAMOGRAFÍA

(04/12/2020) Mamografía: Si, Fecha realización mamografía: 18/08/2020, Resultado mamografía: BI-RADS I

FÓRMULA OBSTÉTRICA

(04/12/2020) Edad de la madre al nacimiento del primer hijo vivo (años): 22, Fecha del último parto: 29/03/1993

FÓRMULA OBSTÉTRICA: G2 V1 C1 E0 A0 V2 M0

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) Reparacion via abierta del manguito rotador (836301), Derecho (a).
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/10/2013) Reseccion de cuadrante de mama SOD (852200), Derecho (a); Observación registrada el 09/10/2013: con reconstruccion de mama, sin reconstruccion de pezon..
(09/10/2013) Histerectomia total abdominal SOD (684000).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE

18/12/2019 15:16:20. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Diego Alejandro Rivera Cortes. Reg. Médico. 0. Enfermeria.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 36906600. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 64 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: ACIENTE QUE REFIERE "VENGO A ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA"
.
Enfermedad Actual: PACIENTE FEMENINA DE 63 AÑOS EN TRATAMIETNO DE QUIMIOTERAPIA QUE INGRESA PARA APLICACION DE FULVESTRANT Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509).
.

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Frecuencia Cardíaca: 63 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 16 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 91 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 51 mmHg
Tensión Arterial Media: 64.3 mmHg
Temperatura: 36.1 ºC
Talla: 1.52 m

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
Nota Enfermeria Oncologica 18/12/2019 Fulvestrant 500mg IM C/mes
14:00 Ingresa paciente al servicio deambulando, se ubica en silla y previa explicacion del procedimiento se procede a realizar lavado de manos, se canaliza miembro superiror izquierdo con yelco n 24, se hidrata con 500 ml de ssn,se inicia aplicacion Fulvestrant intramuscular en region glutea bilateral cada una con 250 mg para un total de 500 mg IM. paciente estable en la aplicacion, se deja en observacion.se dan recomendaciones de egreso y signos de alarma como fiebre, deshidratación por vómito y diarrea, reacciones alérgicas. DR.

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.
Diagnóstico Asociado 1: Sesion de quimioterapia por tumor (Z511), Confirmado repetido.

ATENCIONES DEL PACIENTE

18/12/2019 14:12:24. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Pedro Luis Ramos Guette. Reg. Médico. 72123128. Oncologia Clinica.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 36938842. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 64 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CONTROL CARCINOMA MAMA .....
Enfermedad Actual: DX CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO EN RECAIDA EN COLON
FDX; 29 SEPTIEMBRE 2009

CLINICA DE 1 MES EVOLUCIUON DESDE AGOSTO DE 2009 INVERSION DEL PEZON ESTUDIOS CONFIRMARON CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO T INICIAL 4 CM 3 DE 21 G + QTX NEOADY ACT RESPUESTA PARCIAL CON T RESIDUAL 14 MM. RTX Y RECIBIO QUIMIOTERAPIA ACT SIN RESPUESTA PATOLOGICA COMPLETA Y ADYUVANCIA RADIOTERAPIA MAS EXEMESTANE COMPLETO 4 AÑOS EN JUNIO 2015.

.
POR CLINICA DE DOLOR LUMBAR VOMITO PERSISTENTE Y DOLOR ABDOMINAL TAC DE ABDOMEN 17 10 2017 ENGROSAMIENTO CONCENTRICO RECTO TERCIO DISTAL DE COLON SIGMIODE TODO EL COLON TRANVERSO COLON ASCENDENTE DISTAL Y PROXIMAL Y DESENDENTE PROXIMAL SIN COMPROMISO DE LA GRASA ADYACENTE
--COLONOSCOPIA 20 10 2017 COMPROMISO SEGMENTARIO DE RECTO Y COLON SUGIERE LINFOMA INFILTRACION TUMORAL
--PATOLOGIA 23 10 2017 MUCOSA DE COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA TUMOR MALIGNO METASTASICO LO MAS POSIBLE CARCINOMA SE NREQUIERE ESTUDIOS DE INMUNOHISTOQUIMICA . 0 FECHA 23 10 2017 TRAE INMUNOHISTOQUIMICA CK CK7 GATA 3 RE HER2 SON POSITIVOS RP Y CK20 SON NEGATIVOS FAVORECE ORIGEN DE CARCINOMA GLANDULA MAMARIA.
-- REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA FECHA INGRESO 26 10 2017 FECHA EGRESO 7 11 2017 CLINICA COLSANITAS 17EQ071492 DIAGNOSTICO REVISION COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA LAMINA PROPIA CON COMPROMISO POR ADENOCARCINOMA DE PATRON DIFUSO CUYA MORFOLOGIA E INMUNOPERFIL FAVORECE CARCINOMA DE MAMA AE1/ AE3 + CK7+ GATA3+ CK20- RECEPTORES DE ESTROGENOS + FUERTE EN EL 80% DE LAS CELULAS TUMORALES RECEPTORES PROGESTAGENOS - EN LAS CELULAS TUMORALES SOBREEXPERSION DE ONCOGENOS HER-2 SE OBSERVA REACTIVIDAD DE MEMBRANA DEBIL ESCASAMENTE PERCEPTIBLE EN MENOS DE 10 % DE LAS CELULAS TUMORALES NEGATIVOS 1+ KI67 NO VALORABLE AGOTAMIENTO DEL TEJIDO NEGATIVO

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

PARA COMPROMISO POR LINFOMA. DR ALBERTO BALARREGA BECERRA

ECO TRANSVAGINAL 16/10/2019 UTERO AUSENTE POR ANTECEDENTE QUIRURGICO RESTO DE ESTUDIOS DENTRO LOS LIMETES NORNALES .

EN TT : FULVESTRAN DESDE NOVIEMBRE 2017 POR METASTASIS A COLON Y ZOLEDRONICO CADA 3 MESES POR METASTASIS OSEAS .
ACTUAL PALBOCICLIB . MAS FULVESTRAN DESDE ABRIL 2019 SIN PROGRESION ESTABLE CONTROLADA

SUBJETIVA : DIARREA

..

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 70 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 18 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 120 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 80 mmHg
Tensión Arterial Media: 93.3 mmHg
Peso: 57 Kg
Talla: 1.52 m
Índice de Masa Corporal: 24.67 (kg/m2) -Normal
Superficie corporal: 1.59 m2

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Sin masas ni adenopatías.
Mama: MAMA DERECHA CICATRIZ DE MASTECTOMIA SIN MASAS NI RECAIDAS.....
Cardiovascular: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Tiempo Evolución: 10 Año(s), TNM: No Aplica Etapa Clínica: No Aplica, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

FÓRMULA MÉDICA - USO AGUDO

1. Calcio carbonato 600mg tab: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 1 día(s) por 30 día(s). Cantidad total: 30, Número de entregas: 1
2. Fulvestrant 250mg/5ml sol iny: Inyectar (vía intramuscular) 2 jeringa prellenada cada 1 día(s) por 1 día(s). Cantidad total: 2, Número de entregas: 1
3. Zoledronico acido Polv iny 4mg: Inyectar (vía Intravenosa) 4 MG cada 1 día(s) por 1 día(s). Cantidad total: 4, Número de entregas: 1
4. Calcitriol 0.25mcg Cap Blan: Tomar (vía Oral) 1 cápsula cada 1 día(s) por 30 día(s). Cantidad total: 30, Número de entregas: 1

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita NITROGENO UREICO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
2. Se solicita BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
3. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
4. Se solicita UROANALISIS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
5. Se solicita MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
6. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
7. Se solicita CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
8. Se solicita HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
9. Se solicita Fosfatasa alcalina, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
1. Se solicita interconsulta a Oncologia Clinica Por solicitud del médico tratante. Justificación: CONTROL. Observaciones: CONTROL.

ATENCIONES DEL PACIENTE

28/11/2019 15:17:27. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Pedro Luis Ramos Guette. Reg. Médico. 72123128. Oncologia Clinica.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 36298574. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 64 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CONTROL CARCINOMA MAMA .....
Enfermedad Actual: DX CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO EN RECAIDA EN COLON
FDX; 29 SEPTIEMBRE 2009

CLINICA DE 1 MES EVOLUCIUON DESDE AGOSTO DE 2009 INVERSION DEL PEZON ESTUDIOS CONFIRMARON
CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO T INICIAL 4 CM 3 DE 21 G + QTX NEOADY ACT RESPUESTA PARCIAL CON T RESIDUAL 14 MM. RTX Y RECIBIO QUIMIOTERAPIA ACT SIN RESPUESTA PATOLOGICA COMPLETA Y ADYUVANCIA RADIOTERAPIA MAS EXEMESTANE COMPLETO 4 AÑOS EN JUNIO 2015.

.
POR CLINICA DE DOLOR LUMBAR VOMITO PERSISTENTE Y DOLOR ABDOMINAL TAC DE ABDOMEN 17 10 2017 ENGROSAMIENTO CONCENTRICO RECTO TERCIO DISTAL DE COLON SIGMIODE TODO EL COLON TRANVERSO COLON ASCENDENTE DISTAL Y PROXIMAL Y DESENDENTE PROXIMAL SIN COMPROMISO DE LA GRASA ADYACENTE
--COLONOSCOPIA 20 10 2017 COMPROMISO SEGMENTARIO DE RECTO Y COLON SUGIERE LINFOMA INFILTRACION TUMORAL
--PATOLOGIA 23 10 2017 MUCOSA DE COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA TUMOR MALIGNO METASTASICO LO MAS POSIBLE CARCINOMA SE NREQUIERE ESTUDIOS DE INMUNOHISTOQUIMICA . 0 FECHA 23 10 2017 TRAE INMUNOHISTOQUIMICA CK CK7 GATA 3 RE HER2 SON POSITIVOS RP Y CK20 SON NEGATIVOS FAVORECE ORIGEN DE CARCINOMA GLANDULA MAMARIA.
-- REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA FECHA INGRESO 26 10 2017 FECHA EGRESO 7 11 2017 CLINICA COLSANITAS 17EQ071492 DIAGNOSTICO REVISION COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA LAMINA PROPIA CON COMPROMISO POR

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

ADENOCARCINOMA DE PATRON DIFUSO CUYA MORFOLOGIA E INMUNOPERFIL FAVORECE CARCINOMA DE MAMA AE1/ AE3 + CK7+ GATA3+ CK20- RECEPTORES DE ESTROGENOS + FUERTE EN EL 80% DE LAS CELULAS TUMORALES RECEPTORES PROGESTAGENOS - EN LAS CELULAS TUMORALES SOBREEXPERSION DE ONCOGENOS HER-2 SE OBSERVA REACTIVIDAD DE MEMBRANA DEBIL ESCASAMENTE PERCEPTIBLE EN MENOS DE 10 % DE LAS CELULAS TUMORALES NEGATIVOS 1+ KI67 NO VALORABLE AGOTAMIENTO DEL TEJIDO NEGATIVO PARA COMPROMISO POR LINFOMA. DR ALBERTO BALARREGA BECERRA

ECO TRANSVAGINAL 16/10/2019 UTERO AUSENTE POR ANTECEDENTE QUIRURGICO RESTO DE ESTUDIOS DENTRO LOS LIMETES NORNALES .

EN TT : FULVESTRAN DESDE NOVIEMBRE 2017 POR METASTASIS A COLON Y ZOLEDRONICO CADA 3 MESES POR METASTASIS OSEAS .
ACTUAL PALBOCICLIB . MAS FULVESTRAN DESDE ABRIL 2019 SIN PROGRESION ESTABLE CONTROLADA
SUBJETIVA ; REFIERE DIARREA DOLOR ABDOMINAL
.

ESCALAS DE EVALUACIÓN
ESCALA ECOG

ECOG
1. ECOG: ECOG 1, El paciente presenta síntomas que le impiden realizar trabajos arduos, aunque se desempeña normalmente en sus actividades cotidianas y en trabajos ligeros.
2. Total ECOG: ECOG 1.

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 70 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 18 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 120 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 80 mmHg
Tensión Arterial Media: 93.3 mmHg
Peso: 57 Kg
Talla: 1.52 m
Índice de Masa Corporal: 24.67 (kg/m2) -Normal
Superficie corporal: 1.59 m2
Escala Dolor: 0

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Sin masas ni adenopatías.
Mama: MAMA DERECHA CICATRIZ DE MASTECTOMIA SIN MASAS NI RECAIDAS.....
Cardiovascular: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293
HASTA DICIEMBRE 2019

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Tiempo Evolución: 11 Año(s), TNM: No Aplica Etapa Clínica: No Aplica, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Fulvestrant 250mg/5ml sol iny: Inyectar (vía intramuscular) 2 jeringa prellenada cada 1 día(s) por 1 día(s). Cantidad total: 2, Número de entregas: 1, Vigencia del tratamiento: 28/11/2019- 28/12/2019,

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293
HASTA DICIEMBRE 2019

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
2. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293
HASTA DICIEMBRE 2019

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
3. Se solicita MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293
HASTA DICIEMBRE 2019

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
4. Se solicita HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293
HASTA DICIEMBRE 2019

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
5. Se solicita BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293
HASTA DICIEMBRE 2019

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
6. Se solicita CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293
HASTA DICIEMBRE 2019

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
7. Se solicita Fosfatasa alcalina, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293
HASTA DICIEMBRE 2019

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
8. Se solicita UROANALISIS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293
HASTA DICIEMBRE 2019

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
9. Se solicita NITROGENO UREICO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293
HASTA DICIEMBRE 2019

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
1. Se solicita interconsulta a Oncologia Clinica Por solicitud del médico tratante. Justificación: CONTROL .

ATENCIONES DEL PACIENTE

21/11/2019 11:01:58. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Jeniffer Marcela Mejia Mora. Reg. Médico. 0. Enfermeria.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 36070843. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 64 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: "vengo a la aplicacion".
Enfermedad Actual: Paciente en tratamiento con Dx de Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), dia 1.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
Nota Enfermeria Oncologica 21/11/2019 Fulvestrant 500 mg IM C/mes
11+00 Ingresa paciente Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), al servicio deambulando, consciente orientada, Diagnostico ca de seno se ubica en silla y previa explicacion del procedimiento, se procede a realizar lavado de manos y asepsia region glutea bilateral se administra en c/gluteo Fulvestrant con 250 mg para un total de 500 mg IM. paciente estable en la aplicacion, se deja en observacion.se dan recomendaciones de egreso y signos de alarma como fiebre, deshidratación por vómito y diarrea, reacciones alérgicas. Sale deambulando, alerta en compañia de familiar. MARCELA MEJIA

Diagnóstico Principal: Sesion de quimioterapia por tumor (Z511), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.
Diagnóstico Asociado 1: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido.

ATENCIONES DEL PACIENTE

20/11/2019 14:31:29. E.P.S Sanitas - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Elizabeth Laiton Fontecha. Reg. Médico. 0. Auxiliar de Enfermeria.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Demanda Inducida.
Edad del paciente: 65 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa.

20/11/2019 14:31:29 - DEMANDA INDUCIDA AL PROGRAMA ONCOLOGIA

Fuente de remisión: Voz a voz

DATOS PARA EL PROGRAMA
Diagnóstico: Z511 - Sesion de quimioterapia por tumor
GESTIÓN REALIZADA
Contacto efectivo: LUZ MARINA CRUZ.
Descripción de la gestión: Nos identificamos: Unidad Oncológica CECIMIN , realizo comunicacion efectiva, se confirma asistencia para sesion de quimioterapia el dia 21/11/2019, Entiende, acepta y no manifiesta sintomas que contraindiquen la administración.

ATENCIONES DEL PACIENTE

18/11/2019 11:03:30. E.P.S Sanitas - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Carlos Fernando Bonilla. Reg. Médico. 76321113. Ginecologia Oncologica.

Contrarreferencia. Admisión No. 35968220. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 64 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CA DE MAMA- MASA PELVICA.
Enfermedad Actual: CARCINOMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO T INICIAL 4 CM 3 DE 21 G + QTX NEOA ACT RESPUETA PARCIAL CON T RESIDUAL 14 MM. RTX Y RECIBIO EXEMESTANE COMPLETO 5 AÑOS EN JUNIO 2015 REFIERE DOLOR ABDOMINAL DESDE HACE APROCX 6 MESES SE REALIZA ESTUDIOS
TAC AP 17-10-17: ENGROSAMIENTO CONCEFNTRICO DEL RECTO SIGMOIDE , COLON DESCENDENTE Y TRANSVERSO. DISMINUCION EN CALIBRE DE LA LUZ. AUSENCIA QUIRURGICA DEL UTERO- ANEXO DERECHO LEISON HETEROGENEA, DE 59 X45 MM
COLONOSCOPIA: 20-10-17: MUCOSA ENGROSADA Y RIGIDA EN COLON DESCENDENTE CON RIGIDEZ Y EMPEDRADO.
BIOPSIA: INFILTRACION POR CA METASTASICO INMUNO PERFIL FAVORECE ORIGEN GLANDULA MAMARIA.
ECO TV 21-1-18: ANEXO DERECHO FORMACION SOLIDA DE 32 X24X23 MM
RMN DE COLUMNA 15-12-17: INTENSIDAD DE MEDULA Y ESTRUCTURAS OSEAS HETEROGENEA , LESION EXPANMSIVA DE LA MEDULA OSEA DE LA ESQUINA POSTERO SUPERIOR, Y DEL PEDICULO DERECHO DE L5 EN RELACION A NEOPLASIA SECUNDARIA.
GAMAGRAFIA OSEA DE 14-12-17 NEGATIVA PARA LESIONES METASTASICAS.
ACTUALMENTE EN MANEJO HORMONAL, Y SE DETERMINA ADICIONALMENTE RADIOTERAPIA EN COLUMNA
ECO TV 5-3-18 NORMAL. AUNQUE LA DESCROCION DE LOS HALLAZGOS NO ES CLARA. CLINIKSANITAS SUBA DR PEDRO ERNESTO RINCON
ECO TV: 20-3-18: : UTERO AUSENTE- MASA SOLIDA ANEXIAL DERECHA DE 31 MM
RMN ABDOMEN Y PELVIS 17-5-18: LESION SOLIDA EN OVARIO DERECHO DE HASAT 38 MM OVRIO IZUQIERDO NOMAL UTEROI AUSENTE.
LESION CUERPO VERTEBRAL L 5 ENGROSAMINETO DE SEGEMNTO MEDIO COLON TRASNV SIGMOIDE RECTO.
ECO TV 10-9-18: HACI ANEXO DERECHO IMAGEN SOLIDA DE 39 MM ESTABLE EN RELACION AL TAMAÑO RESPECTOA IMAGENES PREVIAS.
PET SCAN 28-7-18: NEGATIVA PARA LEISONES HIPERMETABOLICAS.
ECO TV 14-1-19: OVARIO DERECHO DE 18X14 X15 MM CON QUISTE DE 12 MM
MASA SOLIDA EN PELVIS DE 41 MM A NIVEL CENTRAL.
ECO TV 20-.5-19 MASA SOLIDA EN PELVIS EN CONTACTO CUPULA VAGINAL IRREGUAR DE 52 MM X28
ECO TV: 16-10-19 OVARIO DERECHO NORMAL- DE 24 X15X17 MM OVARIO IZQUIERDO NO VISUALIZADO
ENTROTAC: CAMBIOS POST RT EN COLUMNA LUMBAR - CAMBIOS POP EN PARED ABDOMINAL.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

EN EL MOMENTO REFIERE DOLOR REGION LUMBAR
APARICION DE LESION EN MUSLO
CA 125 12-1-18 18
ACE 14.7
AFP 2.1
BHCG 1.25

MEDICOS NIEGA
QCOS HISTERECTOMIA POR MIOMATOSIS UTERINA- CESAREA- MASTECTOMIA DERECHA
Y TRAM
G2C1P1
ALERGICOS NIEGA
FARMACOLOGICOS NIEGA
FAMILIARES: NIEGA

ALERTA, HIDRATADA, BUEN ESTADO GENERAL
NO SE PALPAN ADENOPATIAS PERIFERICAS
CP NORMAL
ABD BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNO DE IRRITACION PERITONERAL
GENITAL : EXTERNO NORMAL CUPULA LIBRE BIEN SUSPENDIDA, NO LEISONES PELVICAS PALPABLES
EXT CON MASA EN CARA INTERNA DEL MUSLO DERECHO DE APROX 6 CMS POCO MOVIL CONSISTENCIA MIXTA

SE CONSIDERA CA DE MAMA EN PROGRESION ABDOMINAL CON COMPORMISO COLONICO, ADICIONALMENTE POSIBLE COMPROMISO OSEO, ,EN MANEJO FULVESTRAN - PALBOCICLIB, Y SIN EVIDENCIA D EMASA PELVICA SE ORDENA CONTROL ANUAL.

.

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Tiempo Evolución: 10 Año(s), TNM: No Aplica Etapa Clínica: No Aplica, Estado de la enfermedad: No Controlado, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
1. Se solicita interconsulta a Ginecologia Oncologica Por solicitud del médico tratante. Justificación: CA DE MAMA. Observaciones: OCT DE 2020.

ATENCIONES DEL PACIENTE

24/10/2019 15:19:31. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Pedro Luis Ramos Guette. Reg. Médico. 72123128. Oncologia Clinica.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 35263230. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 64 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CONTROL CARCINOMA MAMA .....
Enfermedad Actual: DX CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO EN RECAIDA EN COLON

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

FDX; 29 SEPTIEMBRE 2009

CLINICA DE 1 MES EVOLUCIUON DESDE AGOSTO DE 2009 INVERSION DEL PEZON ESTUDIOS CONFIRMARON
CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO T INICIAL 4 CM 3 DE 21 G + QTX NEOADY ACT RESPUESTA PARCIAL CON T RESIDUAL 14 MM. RTX Y RECIBIO QUIMIOTERAPIA ACT SIN RESPUESTA PATOLOGICA COMPLETA Y ADYUVANCIA RADIOTERAPIA MAS EXEMESTANE COMPLETO 4 AÑOS EN JUNIO 2015.

.
POR CLINICA DE DOLOR LUMBAR VOMITO PERSISTENTE Y DOLOR ABDOMINAL TAC DE ABDOMEN 17 10 2017 ENGROSAMIENTO CONCENTRICO RECTO TERCIO DISTAL DE COLON SIGMIODE TODO EL COLON TRANVERSO COLON ASCENDENTE DISTAL Y PROXIMAL Y DESENDENTE PROXIMAL SIN COMPROMISO DE LA GRASA ADYACENTE
--COLONOSCOPIA 20 10 2017 COMPROMISO SEGMENTARIO DE RECTO Y COLON SUGIERE LINFOMA INFILTRACION TUMORAL
--PATOLOGIA 23 10 2017 MUCOSA DE COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA TUMOR MALIGNO METASTASICO LO MAS POSIBLE CARCINOMA SE NREQUIERE ESTUDIOS DE INMUNOHISTOQUIMICA . 0 FECHA 23 10 2017 TRAE INMUNOHISTOQUIMICA CK CK7 GATA 3 RE HER2 SON POSITIVOS RP Y CK20 SON NEGATIVOS FAVORECE ORIGEN DE CARCINOMA GLANDULA MAMARIA.
-- REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA FECHA INGRESO 26 10 2017 FECHA EGRESO 7 11 2017 CLINICA COLSANITAS 17EQ071492 DIAGNOSTICO REVISION COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA LAMINA PROPIA CON COMPROMISO POR ADENOCARCINOMA DE PATRON DIFUSO CUYA MORFOLOGIA E INMUNOPERFIL FAVORECE CARCINOMA DE MAMA AE1/ AE3 + CK7+ GATA3+ CK20- RECEPTORES DE ESTROGENOS + FUERTE EN EL 80% DE LAS CELULAS TUMORALES RECEPTORES PROGESTAGENOS - EN LAS CELULAS TUMORALES SOBREEXPERSION DE ONCOGENOS HER-2 SE OBSERVA REACTIVIDAD DE MEMBRANA DEBIL ESCASAMENTE PERCEPTIBLE EN MENOS DE 10 % DE LAS CELULAS TUMORALES NEGATIVOS 1+ KI67 NO VALORABLE AGOTAMIENTO DEL TEJIDO NEGATIVO PARA COMPROMISO POR LINFOMA. DR ALBERTO BALARREGA BECERRA

ECO TRANSVAGINAL 16/10/2019 UTERO AUSENTE POR ANTECEDENTE QUIRURGICO RESTO DE ESTUDIOS DENTRO LOS LIMETES NORNALES .

EN TT : FULVESTRAN DESDE NOVIEMBRE 2017 POR METASTASIS A COLON Y ZOLEDRONICO CADA 3 MESES POR METASTASIS OSEAS .
ACTUAL PALBOCICLIB . MAS FULVESTRAN DESDE ABRIL 2019 SIN PROGRESION ESTABLE CONTROLADA
SUBJETIVA ; REFIERE diarrea ocasional .

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 70 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 19 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 120 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 80 mmHg
Tensión Arterial Media: 93.3 mmHg
Peso: 57 Kg
Talla: 1.52 m
Índice de Masa Corporal: 24.67 (kg/m2) -Normal
Superficie corporal: 1.59 m2

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Sin masas ni adenopatías.
Mama: MAMA DERECHA CICATRIZ DE MASTECTOMIA SIN MASAS NI RECAIDAS.....
Cardiovascular: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293
HASTA DICIEMBRE 2019

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Tiempo Evolución: 10 Año(s), TNM: No Aplica Etapa Clínica: No Aplica, Estado de la enfermedad: Controlado, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Fulvestrant 250mg/5ml sol iny: Inyectar (vía intramuscular) 2 jeringa prellenada cada 1 día(s) por 1 día(s). Cantidad total: 2, Número de entregas: 1, Vigencia del tratamiento: 24/10/2019- 23/11/2019, Recomendaciones: Fulvestrant 500mg/ IM DIA 1 .

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293
HASTA DICIEMBRE 2019

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
2. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293
HASTA DICIEMBRE 2019

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
3. Se solicita MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293
HASTA DICIEMBRE 2019

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
4. Se solicita HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293
HASTA DICIEMBRE 2019

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
5. Se solicita BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293
HASTA DICIEMBRE 2019

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
6. Se solicita CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293
HASTA DICIEMBRE 2019

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
7. Se solicita Fosfatasa alcalina, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293
HASTA DICIEMBRE 2019

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
8. Se solicita UROANALISIS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293
HASTA DICIEMBRE 2019

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
9. Se solicita NITROGENO UREICO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293
HASTA DICIEMBRE 2019

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
1. Se solicita interconsulta a Oncologia Clinica Por solicitud del médico tratante. Justificación: CONTROL.

ATENCIONES DEL PACIENTE

24/10/2019 14:55:33. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Jeniffer Marcela Mejia Mora. Reg. Médico. 0. Enfermeria.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 35222829. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 64 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: "Tengo tratamiento el dia de hoy".
.
Enfermedad Actual: Paciente con ca de seno que ingresa a la unidad a tratamiento con Fulvestrant + Ac zoledronico dia 1.

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Frecuencia Cardíaca: 63 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 16 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 90 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 61 mmHg
Tensión Arterial Media: 70.7 mmHg
Temperatura: 35.6 ºC
Talla: 1.52 m

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
Nota Enfermeria Oncologica 24/10/2019 Fulvestrant 500 mg IM C/mes
14:10 Ingresa paciente Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), al servicio deambulando, conciente orientada, Diagnostico ca de seno se ubica en silla y previa explicacion del procedimiento, previa asepsia se canaliza miembro superior izquierda con yelco n 24, se hidrata con 200 ml de ssn se administra ac zoledronico 4 mg iv en 30 min sin complicaciones posteriormente se procede a realizar lavado de manos y asepsia region glutea bilateral se administra en c/gluteo Fulvestrant con 250 mg para un total de 500 mg IM. paciente estable en la aplicacion, se deja en observacion.se dan recomendaciones de egreso y signos de alarma como fiebre, deshidratación por vómito y diarrea, reacciones alérgicas. Sale deambulando, alerta en compañia de familiar. DR

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.
Diagnóstico Asociado 1: Sesion de quimioterapia por tumor (Z511), Confirmado repetido.

ATENCIONES DEL PACIENTE

24/10/2019 16:12:02. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Elizabeth Laiton Fontecha. Reg. Médico. 0. Auxiliar de Enfermeria.

Historia Clínica de Control. Admisión No. 35222829. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 64 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: evolución quimioterapia.
Enfermedad Actual: ca de seno.

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Frecuencia Cardíaca: 66 Latidos/min
Tensión Arterial Sistólica: 103 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 68 mmHg
Tensión Arterial Media: 79,7 mmHg
Talla: 1,52 m

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
15+00 PACIENTE ESTABLE AL PASO DEL MEDICAMENTO TOLERA VÍA ORAL, DIURESIS POSITIVA SE TERMINA GOTEO SE LAVA VENA CON SOLUCION SALINA NORMAL, 0.9% CONTROL SIGNOS VITALES SE RETIRAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS 15+30 SALE PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
AUXILIAR DE ENFERMERIA:ELIZABETH LAITON

Diagnóstico Principal: Sesion de quimioterapia por tumor (Z511), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.
Diagnóstico Asociado 1: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

ATENCIONES DEL PACIENTE

23/09/2019 15:21:38. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Pedro Luis Ramos Guette. Reg. Médico. 72123128. Oncologia Clinica.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 34294525. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 64 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CONTROL CARCINOMA MAMA ....
Enfermedad Actual: DX CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO EN RECAIDA EN COLON
FDX; 29 SEPTIEMBRE 2009

CLINICA DE 1 MES EVOLUCIUON DESDE AGOSTO DE 2009 INVERSION DEL PEZON ESTUDIOS CONFIRMARON CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO T INICIAL 4 CM 3 DE 21 G + QTX NEOADY ACT RESPUESTA PARCIAL CON T RESIDUAL 14 MM. RTX Y RECIBIO QUIMIOTERAPIA ACT SIN RESPUESTA PATOLOGICA COMPLETA Y ADYUVANCIA RADIOTERAPIA MAS EXEMESTANE COMPLETO 4 AÑOS EN JUNIO 2015.

.
POR CLINICA DE DOLOR LUMBAR VOMITO PERSISTENTE Y DOLOR ABDOMINAL TAC DE ABDOMEN 17 10 2017 ENGROSAMIENTO CONCENTRICO RECTO TERCIO DISTAL DE COLON SIGMIODE TODO EL COLON TRANVERSO COLON ASCENDENTE DISTAL Y PROXIMAL Y DESENDENTE PROXIMAL SIN COMPROMISO DE LA GRASA ADYACENTE
--COLONOSCOPIA 20 10 2017 COMPROMISO SEGMENTARIO DE RECTO Y COLON SUGIERE LINFOMA INFILTRACION TUMORAL
--PATOLOGIA 23 10 2017 MUCOSA DE COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA TUMOR MALIGNO METASTASICO LO MAS POSIBLE CARCINOMA SE NREQUIERE ESTUDIOS DE INMUNOHISTOQUIMICA . 0 FECHA 23 10 2017 TRAE INMUNOHISTOQUIMICA CK CK7 GATA 3 RE HER2 SON POSITIVOS RP Y CK20 SON NEGATIVOS FAVORECE ORIGEN DE CARCINOMA GLANDULA MAMARIA.
-- REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA FECHA INGRESO 26 10 2017 FECHA EGRESO 7 11 2017 CLINICA COLSANITAS 17EQ071492 DIAGNOSTICO REVISION COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA LAMINA PROPIA CON COMPROMISO POR ADENOCARCINOMA DE PATRON DIFUSO CUYA MORFOLOGIA E INMUNOPERFIL FAVORECE CARCINOMA DE MAMA AE1/ AE3 + CK7+ GATA3+ CK20- RECEPTORES DE ESTROGENOS + FUERTE EN EL 80% DE LAS CELULAS TUMORALES RECEPTORES PROGESTAGENOS - EN LAS CELULAS TUMORALES SOBREEXPERSION DE ONCOGENOS HER-2 SE OBSERVA REACTIVIDAD DE MEMBRANA DEBIL ESCASAMENTE PERCEPTIBLE EN MENOS DE 10 % DE LAS CELULAS TUMORALES NEGATIVOS 1+ KI67 NO VALORABLE AGOTAMIENTO DEL TEJIDO NEGATIVO PARA COMPROMISO POR LINFOMA. DR ALBERTO BALARREGA BECERRA

LAB 18/09/2019 FA 48 TGP 13.60 TGO 21 BT 0.50 BD 0.18 BI 0.32 HB 12.90 PLT 205
EN TT : FULVESTRAN DESDE NOVIEMBRE 2017 POR METASTASIS A COLON Y ZOLEDRONICO CADA 3 MESES POR METASTASIS OSEAS .
ACTUAL PALBOCICLIB . MAS FULVESTRAN DESDE ABRIL 2019 SIN PROGRESION ESTABLE CONTROLADA
SUBJETIVA ; REFIERE ESTAR ASINTOMATICA EL DIA DE HOY

.

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 70 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 18 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 120 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 80 mmHg

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Tensión Arterial Media: 93.3 mmHg
Peso: 57 Kg
Talla: 1.52 m
Índice de Masa Corporal: 24.67 (kg/m2) -Normal
Superficie corporal: 1.59 m2

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Sin masas ni adenopatías.
Mama: MAMA DERECHA CICATRIZ DE MASTECTOMIA SIN MASAS NI RECAIDAS.....
Cardiovascular: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293
HASTA DICIEMBRE 2019

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .
NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Tiempo Evolución: 10 Año(s), TNM: No Aplica Etapa Clínica: No Aplica, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

FÓRMULA MÉDICA - USO AGUDO

1. Fulvestrant 250mg/5ml sol iny: Inyectar (vía intramuscular) 2 jeringa prellenada cada 1 día(s) por 1 día(s). Cantidad total: 2, Número de entregas: 1 Recomendaciones: Fulvestrant 500mg IM DIA 1 .
2. Zoledronico acido Polv iny 4mg: Inyectar (vía Intravenosa) 4 MG cada 1 día(s) por 1 día(s). Cantidad total: 4, Número de entregas: 1 Recomendaciones: Zoledronico acido Polv iny 4mg IV DIA 1 .
3. Calcitriol 0.25mcg Cap Blan: Tomar (vía Oral) 1 cápsula cada 1 día(s) por 30 día(s). Cantidad total: 30, Número de entregas: 1

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Calcio carbonato 600mg tab: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 1 día(s) por 30 día(s). Cantidad total: 30, Número de entregas: 1, Vigencia del tratamiento: 23/09/2019- 23/10/2019,

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293
HASTA DICIEMBRE 2019

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
2. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293
HASTA DICIEMBRE 2019

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
3. Se solicita MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293
HASTA DICIEMBRE 2019

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
4. Se solicita HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293
HASTA DICIEMBRE 2019

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
5. Se solicita BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293
HASTA DICIEMBRE 2019

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
6. Se solicita CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293
HASTA DICIEMBRE 2019

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
7. Se solicita Fosfatasa alcalina, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293
HASTA DICIEMBRE 2019

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
8. Se solicita UROANALISIS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293
HASTA DICIEMBRE 2019

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
9. Se solicita NITROGENO UREICO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293
HASTA DICIEMBRE 2019

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
1. Se solicita interconsulta a Oncologia Clinica Por solicitud del médico tratante. Justificación: CONTROL CA DE MAMA . Observaciones: CONTROL CA DE MAMA .

ATENCIONES DEL PACIENTE

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

23/09/2019 15:21:16. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Jeniffer Marcela Mejia Mora. Reg. Médico. 0. Enfermeria.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 34261972. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 64 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: "Tengo tratamiento el dia de hoy".
.
Enfermedad Actual: Paciente con ca de seno que ingresa a la unidad a tratamiento con Fulvestrant.
.

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Talla: 1.52 m

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
Nota Enfermeria Oncologica 23/09/2019 Fulvestrant 500 mg IM C/mes
14:00 Ingresa paciente Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), al servicio deambulando, conciente orientada, Diagnostico ca de seno se ubica en silla y previa explicacion del procedimiento se procede a realizar lavado de manos y asepsia region glutea bilateral se administra en c/gluteo Fulvestrant con 250 mg para un total de 500 mg IM. paciente estable en la aplicacion, se deja en observacion.se dan recomendaciones de egreso y signos de alarma como fiebre, deshidratación por vómito y diarrea, reacciones alérgicas. Sale deambulando, alerta en compañia de familiar. DR

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

ATENCIONES DEL PACIENTE

22/08/2019 15:13:10. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Pedro Luis Ramos Guette. Reg. Médico. 72123128. Oncologia Clinica.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 33323703. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 64 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CONTROL CARCINOMA MAMA ....
Enfermedad Actual: DX CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO EN RECAIDA EN COLON
FDX; 29 SEPTIEMBRE 2009

CLINICA DE 1 MES EVOLUCIUON DESDE AGOSTO DE 2009 INVERSION DEL PEZON ESTUDIOS CONFIRMARON CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO T INICIAL 4 CM 3 DE 21 G + QTX NEOADY ACT RESPUESTA PARCIAL CON T RESIDUAL 14 MM. RTX Y RECIBIO QUIMIOTERAPIA ACT SIN RESPUESTA PATOLOGICA

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

COMPLETA Y ADYUVANCIA RADIOTERAPIA MAS EXEMESTANE COMPLETO 4 AÑOS EN JUNIO 2015.

.
POR CLINICA DE DOLOR LUMBAR VOMITO PERSISTENTE Y DOLOR ABDOMINAL TAC DE ABDOMEN 17 10 2017 ENGROSAMIENTO CONCENTRICO RECTO TERCIO DISTAL DE COLON SIGMIODE TODO EL COLON TRANVERSO COLON ASCENDENTE DISTAL Y PROXIMAL Y DESENDENTE PROXIMAL SIN COMPROMISO DE LA GRASA ADYACENTE
--COLONOSCOPIA 20 10 2017 COMPROMISO SEGMENTARIO DE RECTO Y COLON SUGIERE LINFOMA INFILTRACION TUMORAL
--PATOLOGIA 23 10 2017 MUCOSA DE COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA TUMOR MALIGNO METASTASICO LO MAS POSIBLE CARCINOMA SE NREQUIERE ESTUDIOS DE INMUNOHISTOQUIMICA . 0 FECHA 23 10 2017 TRAE INMUNOHISTOQUIMICA CK CK7 GATA 3 RE HER2 SON POSITIVOS RP Y CK20 SON NEGATIVOS FAVORECE ORIGEN DE CARCINOMA GLANDULA MAMARIA.
-- REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA FECHA INGRESO 26 10 2017 FECHA EGRESO 7 11 2017 CLINICA COLSANITAS 17EQ071492 DIAGNOSTICO REVISION COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA LAMINA PROPIA CON COMPROMISO POR ADENOCARCINOMA DE PATRON DIFUSO CUYA MORFOLOGIA E INMUNOPERFIL FAVORECE CARCINOMA DE MAMA AE1/ AE3 + CK7+ GATA3+ CK20- RECEPTORES DE ESTROGENOS + FUERTE EN EL 80% DE LAS CELULAS TUMORALES RECEPTORES PROGESTAGENOS - EN LAS CELULAS TUMORALES SOBREEXPERSION DE ONCOGENOS HER-2 SE OBSERVA REACTIVIDAD DE MEMBRANA DEBIL ESCASAMENTE PERCEPTIBLE EN MENOS DE 10 % DE LAS CELULAS TUMORALES NEGATIVOS 1+ KI67 NO VALORABLE AGOTAMIENTO DEL TEJIDO NEGATIVO PARA COMPROMISO POR LINFOMA. DR ALBERTO BALARREGA BECERRA

EN TT : FULVESTRAN DESDE NOVIEMBRE 2017 POR METASTASIS A COLON Y ZOLEDRONICO CADA 3 MESES POR METASTASIS OSEAS .
ACTUAL PALBOCICLIB . MAS FULVESTRAN DESDE ABRIL 2019 SIN PROGRESION ESTABLE CONTROLADA

LAB 20/08/2019 FA 56.90 NITROGENO 13.20 TGP 15.50 TGO22.70 BT 0.48 BD 0.15 BI 0.33 CREATININA 0.97 HB 13,20 PLT 202
SUBJETIVO : REFIERE ASTENIA ADINAMIA
...
.

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 70 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 16 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 120 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 80 mmHg
Tensión Arterial Media: 93.3 mmHg
Peso: 56 Kg
Talla: 1.52 m
Índice de Masa Corporal: 24.24 (kg/m2) -Normal
Superficie corporal: 1.57 m2

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Sin masas ni adenopatías.
Mama: MAMA DERECHA CICATRIZ DE MASTECTOMIA SIN MASAS NI RECAIDAS.....
Cardiovascular: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Piel y Faneras: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293
HASTA DICIEMBRE 2019

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Tiempo Evolución: 9 Año(s), TNM: T4bN1M0 Etapa Clínica: IV, Estado de la enfermedad: Controlado, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

FÓRMULA MÉDICA - USO AGUDO

1. Fulvestrant 250mg/5ml sol iny: Inyectar (vía intramuscular) 2 jeringa prellenada cada 1 día(s) por 1 día(s). Cantidad total: 2, Número de entregas: 1
Recomendaciones: APLICAR Fulvestrant 500 MG IM DIA 1 .

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
1. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293
HASTA DICIEMBRE 2019

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
2. Se solicita CREATININA DEPURACION, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293
HASTA DICIEMBRE 2019

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
3. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293
HASTA DICIEMBRE 2019

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
4. Se solicita MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293
HASTA DICIEMBRE 2019

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
5. Se solicita HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

HASTA DICIEMBRE 2019

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
6. Se solicita BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293
HASTA DICIEMBRE 2019

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
7. Se solicita Fosfatasa alcalina, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293
HASTA DICIEMBRE 2019

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
8. Se solicita UROANALISIS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293
HASTA DICIEMBRE 2019

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
9. Se solicita NITROGENO UREICO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293
HASTA DICIEMBRE 2019

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
1. Se solicita interconsulta a Oncologia Clinica Por solicitud del médico tratante. Justificación: CONTROL CA DE MAMA. Observaciones: CONTROL CA DE MAMA.

ATENCIONES DEL PACIENTE

22/08/2019 14:59:57. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Jeniffer Marcela Mejia Mora. Reg. Médico. 0. Enfermeria.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 33286582. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 64 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: "Tengo tratamiento el dia de hoy".
Enfermedad Actual: Paciente con ca de seno que ingresa a la unidad a tratamiento con Fulvestrant.

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Frecuencia Cardíaca: 80 Latidos/min
Tensión Arterial Sistólica: 111 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 69 mmHg
Tensión Arterial Media: 83 mmHg

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
Nota Enfermeria Oncologica 22 de Agosto de 2019 -Fulvestrant 500mg IM C/mes
14:00 Ingresa paciente al servicio deambulando, conciente orientada, Diagnostico ca de seno se ubica en silla y previa explicacion del procedimiento se procede a realizar lavado de manos y asepsia region glutea bilateral se administra en c/gluteo Fulvestrant con 250 mg para un total de 500 mg IM. paciente estable en la aplicacion, se deja en observacion.se dan recomendaciones de egreso y signos de alarma como fiebre, deshidratación por vómito y diarrea, reacciones alérgicas. Sale deambulando, alerta en compañia de familiar.
LUZ STELLA CARRILLO

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

ATENCIONES DEL PACIENTE

24/07/2019 14:58:16. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Jeniffer Marcela Mejia Mora. Reg. Médico. 0. Enfermeria.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 32479657. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 64 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: PACIENTE QUE REFIERE ¿ VENGO A ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA¿.
Enfermedad Actual: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), AC ZOLEDRONICO+ FULVESTRANT .

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Frecuencia Cardíaca: 77 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 16 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 103 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 67 mmHg
Tensión Arterial Media: 79 mmHg
Temperatura: 36.1 ºC
Talla: 1.52 m

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
NOTA DE ENFERMERIA ONCOLOGICA 24/07/2019 DIA 1 DE APLICACION ACIDO ZOLEDRONICO+ FULVESTRAT CADA 30 DIAS, 14:30 INGRESA PACIENTE CON CA DE SENO C509, A UNIDAD DE QUIMIOTERAPIA CONSCIENTE, ORIENTADA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PARA ADMINISTRACION DE TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA FULVESTRAT + AC ZOLEDRONICO. PREVIA ASEPSIA SE CANALIZA MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON YELCO N° 24 EN DORSO DE LA MANO SE ADMINISTRA HIDRATACION 15:00 SE INICIA TRATAMIENTO CONACIDO ZOLEDRONICO 4 MG EV PARA 30 MINUTOS DE INFUSION , CONTINUA CON FULVESTRANT 500 MG IM, 250 MG SC EN GLUTEO IZQUIERDO Y 250 MG FULVESTRANT EN GLUTEO DERECHO, SEGUN ORDEN MEDICA SIN COMPLICACIONES, SE BRINDAN RECOMENDACIONES DE CUIDADO DE ACCESO VENOSO Y SIGNOS DE ALARMA, PACIENTE REFIERE ENTENDER. DR

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

ATENCIONES DEL PACIENTE

24/07/2019 16:21:15. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Daniela Jimenez Cristancho. Reg. Médico. 0. Auxiliar de Enfermeria.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Historia Clínica de Control. Admisión No. 32479657. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 64 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: EVOLUCION QUIMIOTERAPIA.
Enfermedad Actual: TUMOR MALIGNO DE SENO.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
PACIENTE ESTABLE AL PASO DEL MEDICAMENTO TOLERA VÍA ORAL, DIURESIS POSITIVA SE TERMINA GOTEO DE ACIDO ZOLEDRONICO DE 4 MG PACIENTE NO PRESENTA NINGUNA COMPLICACION SE LAVA VENA CON SOLUCION SALINA NORMAL, 0.9% FINALIZA INFUSION SEGÚN ORDEN MEDICA SE REALIZA CONTROL SIGNOS VITALES SE RETIRAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS SIN COMPLICACION 16:00 : SALE PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CAMINANDO DE LA UNIDAD DE QUIMIOTERAPIA
AUXILIAR DE ENFERMERIA: DANIELA JIMENEZ

Diagnóstico Principal: Sesion de quimioterapia por tumor (Z511), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.
Diagnóstico Asociado 1: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido.

ATENCIONES DEL PACIENTE

24/07/2019 13:56:57. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Pedro Luis Ramos Guette. Reg. Médico. 72123128. Oncologia Clinica.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 32516538. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 64 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CONTROL CARCINOMA MAMA ...
Enfermedad Actual: DX CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO EN RECAIDA EN COLON
FDX; 2009

CLINICA DE 1 MES EVOLUCIUON DESDE AGOSTO DE 2009 INVESION DEL PEZON ESTUDIOS CONFIRMARON CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO T INICIAL 4 CM 3 DE 21 G + QTX NEOA ACT RESPUETA PARCIAL CON T RESIDUAL 14 MM. RTX Y RECIBIO QUIMIOTERAPIA ACT SIN RESPUESTA PATOLOGICA COMPLETA Y ADYUVANCIA RADIOTERAPIA MAS EXEMESTANE COMPLETO 4 AÑOS EN JUNIO 2015.....

.
POR CLINICA DE DOLOR LUMBAR VOMITO PERSISTENTE Y DOLOR ABDOMINAL TAC DE ABDOMEN 17 10 2017 ENGROSAMIENTO CONCENTRICO RECTO TERCIO DISTAL DE COLON SIIGMIODE TODO EL COLON TRANVERSO COLON ASCENDENTE DISTAL Y PROXIMAL Y DESENDENTE PROXIMAL SIN COMPROMISO DE LA GRASA ADYACENTE

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

--COLONOSCOPIA 20 10 2017 COMPROMISO SEGMENTARIO DE RECTO Y COLON SUGIERE LINFOMA INFILTRACION TUMORAL
--PATOLOGIA 23 10 2017 MUCOSA DE COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA TUMOR MALIGNO METASTASICO LO MAS POSIBLE CARCINOMA SE NREQUIERE ESTUDIOS DE INMUNOHISTOQUIMICA . 0 FECHA 23 10 2017 TRAE INMUNOHISTOQUIMICA CK CK7 GATA 3 RE HER2 SON POSITIVOS RP Y CK20 SON NEGATIVOS FAVORECE ORIGEN DE CARCINOMA GLANDULA MAMARIA.
-- REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA FECHA INGRESO 26 10 2017 FECHA EGRESO 7 11 2017 CLINICA COLSANITAS 17EQ071492 DIAGNOSTICO REVISION COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA LAMINA PROPIA CON COMPROMISO POR ADENOCARCINOMA DE PATRON DIFUSO CUYA MORFOLOGIA E INMUNOPERFIL FAVORECE CARCINOMA DE MAMA AE1/ AE3 + CK7+ GATA3+ CK20- RECEPTORES DE ESTROGENOS + FUERTE EN EL 80% DE LAS CELULAS TUMORALES RECEPTORES PROGESTAGENOS - EN LAS CELULAS TUMORALES SOBREEXPERSION DE ONCOGENOS HER-2 SE OBSERVA REACTIVIDAD DE MEMBRANA DEBIL ESCASAMENTE PERCEPTIBLE EN MENOS DE 10 % DE LAS CELULAS TUMORALES NEGATIVOS 1+ KI67 NO VALORABLE AGOTAMIENTO DEL TEJIDO NEGATIVO PARA COMPROMISO POR LINFOMA. DR ALBERTO BALARREGA BECERRA

EN TT : FULVESTRAN DESDE NOVIEMBRE 2017 POR METASTASIS A COLON Y ZOLEDRONICO CADA 3 MESES POR METASTASIS OSEAS .
ACTUAL SE ADICIONO PALBOCICLIB CON MEJORIA DE DOLOR ABDOMINAL .
LAB : 19/ 07/2019 LEVE AUMENTO DE GTLICEMIA Y ACIDO URICO , LEUCOPENIA III , NEUTROPENIA GRADO III

SUBJETIVO : TOS CON EXPECTORACION HEMOPTOICA
...

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 70 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 14 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 120 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 80 mmHg
Tensión Arterial Media: 93.3 mmHg
Peso: 56 Kg
Talla: 1.52 m
Índice de Masa Corporal: 24.24 (kg/m2) -Normal
Superficie corporal: 1.57 m2

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Sin masas ni adenopatías.
Mama: MAMA DERECHA CICATRIZ DE MASTECTOMIA SIN MASAS NI RECAIDAS.....
Cardiovascular: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Normal.

PARACLINICOS DE PROGRAMAS

ONCOLOGIA

Fecha de realización: 19/06/2019 00:00:00

1. Patología: PIEL BIOPSIA FECHA DE INGRESO 19/06/2019 FECHA DE EGRESO 09/07/2019 PIEL MIEMBRO INFERIOR MUSLO DERECHO

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

BIOPSIA : DERMATITIS CON ESPONGIOSIS EOSINOFILICA , CONSISTENTE CON TOXIDERMIA MEDICAMENTOSA . DR LUIS ESCOBAR PALMA RM 19272943 CLINICA COLOMBIA N 19EQ0552459.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293
HASTA DICIEMBRE 2019

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Tiempo Evolución: 10 Año(s), TNM: T4bN1M0 Etapa Clínica: IIIB, Estado de la enfermedad: Controlado, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Fulvestrant 250mg/5ml sol iny: Inyectar (vía intramuscular) 2 jeringa prellenada cada 1 día(s) por 1 día(s). Cantidad total: 2, Número de entregas: 1, Vigencia del tratamiento: 24/07/2019- 23/08/2019, Recomendaciones: APLICAR 500 MG IM DIA 1 Y CADA 30 DIAS .

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293
HASTA DICIEMBRE 2019

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
2. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293
HASTA DICIEMBRE 2019

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
3. Se solicita UROANALISIS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293
HASTA DICIEMBRE 2019

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
4. Se solicita Fosfatasa alcalina, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293
HASTA DICIEMBRE 2019

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
5. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293
HASTA DICIEMBRE 2019

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
6. Se solicita BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293
HASTA DICIEMBRE 2019

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
7. Se solicita CREATININA DEPURACION, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293
HASTA DICIEMBRE 2019

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
8. Se solicita NITROGENO UREICO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293
HASTA DICIEMBRE 2019

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
9. Se solicita MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20190625123012793293

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

HASTA DICIEMBRE 2019

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
1. Se solicita interconsulta a Oncologia Clinica Por solicitud del médico tratante. Justificación: CONTROL CA DE MAMA. Observaciones: C0NTROL CA DE ,MAMA.

ATENCIONES DEL PACIENTE

10/07/2019 09:49:29. E.P.S Sanitas - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Claudia Ramirez. Reg. Médico. 41701439. Cirugia de Seno.

Contrarreferencia. Admisión No. 32095875. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 64 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CITA DE CONTROL
DRA. RAMIREZ - DRA. CANO.
Enfermedad Actual: AÑOS: 64 AÑOS.
F. DE NAC: 08/04/1955.
EDAD DX: 55 AÑOS.
TELEFONO:8020204 CEL: 3102273391.
EVOLUCIÓN: 8 AÑOS.

DIAGNOSTICO DE CA SENO DERECHO CIE DESDE OCTUBRE 2009.
T4B(6CM) N2 (4CM) M0. ESTADO IIIB.
DUCTAL INFILTRANTE GRADO II RE 90%, RPG50% HER2NEU NEG.
RNM MUESTRA GRAN COMPROMISO TUMORAL DESDE LAS 6 HASTA LAS 12 (8CM EN EL DIAMETRO MAYOR) DE SENO DERECHO.
CONGLOMERADO GANGLIONAR.

SE REMITIO A QUIMIOTERAPIA PRIMARIA RECIBIO 4 CICLOS DE AC Y 4 CICLOS DE PACLITAXEL. RNM MUESTRA RESPUESTA DE UN 40%.

SE REALIZO MASTECTOMIA Y RECONSTRUCCIÓN CON TRAM (MAYO 10 DE 2010- CUC- DRA RAMIREZ -SANCHEZ).

PATOLOGIA INFORMA TUMOR RESIDUAL INFILTRANTE: GRADO II DE 1,4CM BORDES NEGATIVOS. 3/21 GANGLIOS CON TUMOR.
ESTRADIOL 5 Y FSH EN 42,23. CIFRAS COMPATIBLES CON MENOPAUSIA.
SE INICIO EXEMESTANO DESDE JUNIO 2010- ENERO 2016.
RADIOTERAPIA POP.

DENSITOMETRIA DE NOV 2011 OSTEOPENIA.
MAMOGRAFIA DE MAYO 2012 B1 (DR MENDOZA).

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

MAMOGRAFIA DE MAYO 2013 B-1
TRAE DENSITROMETRIA 20 DE MARZO 2014: OSTEOPENIA
MAMOGRAFIA MAYO 2014: BIRADS 2
MAMOGRAFIA DIC 2014: BIRADS 2. DRA HELO

REFIERE ARTRALGIAS ESPECIALMENTE EN PIES POR LO QUE SE SOLICITA GAMAGRAFIA OSEA DIC 2014: HIPERCAPTACIÓN DE PATRON DIFUSO EN LA ARTICULACIÓN SACROILIACA IZQUIERDA. DRA ANZOLA.
EN MANEJO POR ORTOPEDIA POR LESIÓN MANGUITO ROTADOR DERECHO MANEJO QUIRURGICO REFIERE PERSISTENCIA DE SINTOMAS SIN CAMBIOS Y ACTUALMENTE HAY LESION DEL MANGUITO CONTRALATERAL.
RNM DE ARTICULACION SACRO ILIACAS: ILEITIS EN ASPECTOPOSTERIOR E INFERIOR DEL ALERON ILIACO.
RNM DESCARTA PROCESO METASTASICO.
MAMOGRAFIA DE DICIEMBRE 2016

TORAX- ECO ABDOMINAL Y GAMAGRAFIA OSEA DE MAYO 2017 NEGATIVO PARA METASTASIS.
MAMOGRAFIA (MEDERI- 5 JULIO 2017) B-2 SIN PATOLOGIA.

EN SEPTIEMBRE PRESENTA VOMITO Y DIARREA PERSISTENTE CON SANGRE OCULTA EN MF, REALIZAN ENDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA.
TAC ABDOMEN TOTAL CON ENGROSAMIENTO CONCÉNTRICO SEGMENTARIO DE COLON EN RECTO, SIGMOIDE Y DESCEDENTE PROXIMAL, TODO EL TRANSVERSO Y ASCENDETE DISTAL, SIN ALTERACIÓN DE GRASA ADYACENTE.
BIOPSIA COLON 17EQ071492 DE 07/11/2017:
1. DESCENDENTE Y SIGMOIDE: LAMINA PROPIA CON COMPROMISO POR ADENOCARCINOMA DE PATRÓN DIFUSO CUYA MORFOLOGÍA E INMUNOPERFIL FAVORECE CARCINOMA DE MAMA. RE 80%, RP NEG, HER2 NEGATIVO, KI67 NO VALORABLE POR AGOTAMIENTO DEL TEJIDO. NEGATIVO PARA LINFOMA.
2. 2. MUCOSA RECTAL: PROCTITIS CRÓNICA LEVE, NO MALIGNIDAD. DR. BALAGUERA.

EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGÍA POR METÁSTASIS. VALORADA POR ONCOLOGÍA, ACTUALMENTE EN HORMONOTERAPIA CON FULVESTRANT + ÁCIDO ZOLEDRÓNICO.

RNM COLUMNA LUMBOSACRA DICIEMBRE 2017: LESIÓN EXPANSIVA DE MÉDULA ÓSEA EN ESQUINA POSTEROSUPERIOR Y DEL PEDÍCULO DERECHO DE L5 QUE PUEDE ESTAR EN RELACIÓN NEOPLÁSICA SECUNDARIA Y MENOS PROBABLE PRIMARIA.

RECIBIÓ RADIOTERAPIA LOCALIZADA EN COLUMNA LUMBAR.

ECO TV MARZO 2018: MASA SÓLIDA ANEXIAL DRECHA DE 31X29X29 MM PARA VOL DE 14,5 CC, CON ESCASA VASCULARIZACIÓN..

PACIENTE EN MANEJO POR ONCOLOGIA Y GASTROENTEROLGOIA POR RECAIDA DE COLON QUIEN INDICAN CONTINUAR CON FULVESTRAN + AC. ZOLENDRONICO CON ADECUADA TOLERANCIA. EL DIA DE MAÑANA SE REALIZA JUNTA MEDICA POR COLOPROCTOLOGIA EN MEDERY (ULTIMA COLONOSCOPIA CON BIOPSIA FI 24/10/2018 COLON TRANSVERSO Y SIGMOIDE NO SE IDENTIFICAN COMPROMISO TUMORAL ENE STE MATERIAL)

-MAMOGRAFIA Y ECOGRAFIA MAMARIA (MAYO/2019 - IDIME): BIRADS 2 (DR. CORDOBA)
-ECOGRAFIA TV (MAYO/2019 - IDIME): MASA SOLIDA PELVICA IRREGULAR DE 52X28X36MM EN CONTACTO CON LA CUPULA VAGINAL.

-BIOPSIA DE PIEL (09/JULIO/2019): TOXIDERMIA MEDICAMENTOSA

EF:
BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL.
MAMA IZQUIERDA SIN CAMBIOS EN LA PIEL, NO SE PALPAN MASAS, PEZON SANO, AXILA NEGATIVA.
COLGAJO TRAM DERECHO SANO, CON ADECUADA CICATRIZACION. NO SIGNOS DE RECÍDA LOCAL NI REGIONAL. AXILA VACIADA SIN ALTERACIONES. ABDOMEN SIN MASAS. DOLOR A LA PALPACION DE ARTICULACION SACROILIACA.

ID: CA SENO DERECHO T4B (6CM) N2 (4CM) M0, ESTADO IIIB, EN PROGRESIÓN SISTÉMICA A COLON, COLUMNA LUMBAR

PLAN: PACIENTE CON CA DE SENO, CON RECAIDA DE COLON, EN MANEJO POR ONCOLOGIA, DEBE CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO, SE DA CITA DE CONTROL EN 6 MESES CLINICO. SE REMITE A GINECOLOGIA POR HALLAZGOS EN ECOGRAFIA TV, SE EXPLICAN CONDUCTAS A

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

PACEINTE, QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACPETAR.
.

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
1. Se solicita interconsulta a Ginecologia y Obstetricia Por solicitud del médico tratante. Justificación: PACIENTE CON ECO TV CON MASA SOLIDA PELVICA IRREGULAR DE 52X28X36MM EN CONTACTO CON LA CUPULA VAGINAL. REQUIERE VALROACION ANTECEDNETE DE CA DE SENO RECAIDA EN COLON.
2. Se solicita interconsulta a Cirugia de Seno Por solicitud del médico tratante. Justificación: CITA DE CONTROL EN 6 MESES (ENERO/2020) CA DE SENO
DRA. RAMIREZ .

Firmado Electrónicamente

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 41744555

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO ***IDENTIFICACIÓN:****CC-41744555*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 64 AÑOS 9 MESES 12 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: A 2020 749 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 20/01/2020 09:01

ENTIDAD: SANITAS EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:**

HISTORIA CLINICA BÁSICA

FECHA Y HORA: 20/01/2020 10:26

MOTIVO DE CONSULTA

INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR: PACIENTE

CISTOSCOPIA

ENFERMEDAD ACTUAL

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA Y BAJO ANESTESIA LOCAL CON LIDOCAINA JALEA 2 % , COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES, SE AVANZA DE FORMA TRANSURETRAL CON SSN 0.9%,CISTOSCOPIO DE 17 FR Y LENTE DE 30° VIDEO ASISTIDO. OBSERVANDO:

GENITALES EXTERNOS: ATRÓFICOS
NO HAY EVIDENCIA DE PROLAPSOS
NO ESCAPE CON VALSALVA.

RPM: 20 ML
URETRA SIN ALTERACIONES.
VEJIGA: NO LESIONES VEGETANTES O ULCERATIVAS. TRABECULACION VESICAL LEVE.
MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS EYACULANDO ORINA CLARA. NO LITOS ENDOVESICALES.

CAPACIDAD VESICAL: 400 CC

IDX
1. CISTOSCOPIA SIN ALTERACION.

REVISIÓN POR SISTEMAS

NEUROLÓGICO: NO REFIERE
PSICOSOMÁTICO: NO REFIERE
ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS: NO REFIERE
RESPIRATORIO: NO REFIERE
CARDIOVASCULAR: NO REFIERE

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 41744555

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO ***IDENTIFICACIÓN:****CC-41744555*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 64 AÑOS 9 MESES 12 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: A 2020 749 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 20/01/2020 09:01

ENTIDAD: SANITAS EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:**

GASTROINTESTINAL: NO REFIERE
GENITO-URINARIO: NO REFIERE
OSTEOMUSCULOARTICULAR: NO REFIERE
PIEL Y FANERAS: NO REFIERE
HEMATOLÓGICO Y LINFÁTICO: NO REFIERE
ENDOCRINO: NO REFIERE

RIESGO NUTRICIONAL

¿HA TENIDO PÉRDIDA DE APETITO INVOLUNTARIA, DURANTE LAS ÚLTIMAS 2 SEMANAS?NO
¿HA TENIDO PÉRDIDA DE PESO INVOLUNTARIA, DURANTE LOS ÚLTIMOS 6 MESES?NO
PUNTAJE RIESGO NUTRICIONAL:0

ANTECEDENTES DEL PACIENTE

PATOLÓGICOS

C50.9 - TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA, MES: 9 AÑO: 2009. EN TTO CON QUIMIOTERAPIA, ULTIMA DOSIS 15/04/2010. CONFIRMA ANTECEDENTE. 11/05/2010 10:51

PROFESIONAL: YUFAR JOSE LOPEZ GARCIA.

QUIRÚRGICOS

(1005872) MASTECTOMIA + VACIAMIENTO + RECONSTRUCION DE MAMA, MES: 5 AÑO: 2010. . CONFIRMA ANTECEDENTE. 14/11/2018 11:04

PROFESIONAL: DIANA PATRICIA CAMARGO BRAN, MEDICINA GENERAL.

(684003) HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA, MES: AÑO: . CONFIRMA ANTECEDENTE. 11/05/2010 10:50

PROFESIONAL: YUFAR JOSE LOPEZ GARCIA.

ANESTESIA: CESAREA, MES: AÑO: . CONFIRMA ANTECEDENTE. 11/05/2010 10:50

PROFESIONAL: YUFAR JOSE LOPEZ GARCIA.

ALÉRGICOS

TIPO ALERGIA: MEDICAMENTOS. AGENTE CAUSAL: NIEGA, MES: AÑO: . CONFIRMA ANTECEDENTE. 14/11/2018 11:04

PROFESIONAL: DIANA PATRICIA CAMARGO BRAN, MEDICINA GENERAL.

TIPO ALERGIA: MEDICAMENTOS. AGENTE CAUSAL: NIEGA, MES: AÑO: . CONFIRMA ANTECEDENTE. 11/05/2010 10:51

PROFESIONAL: YUFAR JOSE LOPEZ GARCIA.

FARMACOLÓGICOS

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 41744555

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO ***IDENTIFICACIÓN:****CC-41744555*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 64 AÑOS 9 MESES 12 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: A 2020 749 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 20/01/2020 09:01

ENTIDAD: SANITAS EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:**

MEDICAMENTO: PANCREATINA+AMILASA+LIPASA+PRO 150MG+(10000+600+8000)UI CAP FCO X 20. DOSIS Y FRECUENCIA : ALMUERZO Y CENA. CONFIRMA ANTECEDENTE. 14/11/2018 11:07

PROFESIONAL: DIANA PATRICIA CAMARGO BRAN, MEDICINA GENERAL.

MEDICAMENTO: OMEPRAZOL CAPSULA 20 MG. DOSIS Y FRECUENCIA : 1 CAP DIA.. CONFIRMA ANTECEDENTE. 11/05/2010 22:22

PROFESIONAL: MARCELA RODRIGUEZ ESPINOSA.

GINECOBSTÉTRICOS

MENARQUIA: 14. CICLO: . FUM: . ÚLTIMA CCV: . ÚLTIMA MAMOGRAFÍA: . MÉTODO PLANIFICACIÓN: . FUP: . FÓRMULA OBSTÉTRICA: G2, PV1, C1, E0, A0, V0, M0. FUR: HACE 15 AÑOS. 11/05/2010 22:23

PROFESIONAL: MARCELA RODRIGUEZ ESPINOSA.

EXAMEN FÍSICO

TENSIÓN ARTERIAL: 120/80 mmHg.
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 POR MINUTO.
TEMPERATURA: 36.0 ºC
PERIMETRO CEFÁLICO:
PESO: . **TALLA:** , **IMC:**
ESTADO GENERAL:

FRECUENCIA CARDÍACA: 84 POR MINUTO.
SATURACIÓN OXIGENO: 94%.
ESCALA DE DOLOR: 0/10.
PERIMETRO ABDOMINAL:
ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA
SOSPECHA DE EMBRIAGUEZ: N
GLASGOW:15/15

HALLAZGOS DEL EXAMEN FÍSICO

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICO: R31.X - HEMATURIA, NO ESPECIFICADA
TIPO DIAGNÓSTICO: CONFIRMADO REPETIDO **CATEGORÍA:** PRINCIPAL
OBSERVACIONES:

CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL
CONDICIÓN PACIENTE:
SOSPECHA DE ATEL: NO
DATOS SOSPECHA ATEL:
TIEMPO EN LA OCUPACIÓN:

ANÁLISIS

PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

PLAN DE MANEJO

SE ENTREGA INFORME PARA CONTROL POR URÓLOGO TRATANTE.
¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE?: SI

CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 41744555

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO ***IDENTIFICACIÓN:****CC-41744555*

GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 64 AÑOS 9 MESES 12 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: A 2020 749 **FECHA Y HORA DE ADMISIÓN:** 20/01/2020 09:01

ENTIDAD: SANITAS EPS SANITAS S.A.S **UBICACIÓN:**

PROFESIONAL: JAIRO HUMBERTO CORREA MEJIA
REGISTRO MÉDICO: 79857404
ESPECIALIDAD: UROLOGIA

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/10/2013) Carcinoma in situ de la mama, parte no especificada (D059), Derecho (a); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

CICLO MENSTRUAL

(04/12/2020) Actualmente presenta ciclos Menstruales?: No, Causa de "No" ciclos menstruales: Menopausia, A qué edad fue su última menstruación (Menopausia - años): 50

PLANIFICACIÓN

(04/12/2020) Tipo de método de planificación: Definitivo, Método definitivo: Oclusión tubárica bilateral, Tiempo de uso del método de planificación Definitivo: 26 - año(s)

CITOLOGÍA

(04/12/2020) Citología: Si, Fecha realización citología: 20/08/2019, Resultado citología: Negativa para lesión intraepitelial o neoplasia

MAMOGRAFÍA

(04/12/2020) Mamografía: Si, Fecha realización mamografía: 18/08/2020, Resultado mamografía: BI-RADS I

FÓRMULA OBSTÉTRICA

(04/12/2020) Edad de la madre al nacimiento del primer hijo vivo (años): 22, Fecha del último parto: 29/03/1993

FÓRMULA OBSTÉTRICA: G2 V1 C1 E0 A0 V2 M0

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) Reparacion via abierta del manguito rotador (836301), Derecho (a).
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/10/2013) Reseccion de cuadrante de mama SOD (852200), Derecho (a); Observación registrada el 09/10/2013: con reconstruccion de mama, sin reconstruccion de pezon..
(09/10/2013) Histerectomia total abdominal SOD (684000).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE

18/06/2020 15:35:52. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Pedro Luis Ramos Guette. Reg. Médico. 72123128. Oncologia Clinica.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 41714561. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 65 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CONTROL CARCINOMA MAMA .....
Enfermedad Actual: DX CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO EN RECAIDA EN COLON
FDX; 29 SEPTIEMBRE 2009

CLINICA DE 1 MES EVOLUCIUON DESDE AGOSTO DE 2009 INVERSION DEL PEZON ESTUDIOS CONFIRMARON CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO T INICIAL 4 CM 3 DE 21 G + QTX NEOADY ACT RESPUESTA PARCIAL CON T RESIDUAL 14 MM. RTX Y RECIBIO QUIMIOTERAPIA ACT SIN RESPUESTA PATOLOGICA COMPLETA Y ADYUVANCIA RADIOTERAPIA MAS EXEMESTANE COMPLETO 4 AÑOS EN JUNIO 2015.

POR CLINICA DE DOLOR LUMBAR VOMITO PERSISTENTE Y DOLOR ABDOMINAL TAC DE ABDOMEN 17 10 2017 ENGROSAMIENTO CONCENTRICO RECTO TERCIO DISTAL DE COLON SIGMIODE TODO EL COLON TRANVERSO COLON ASCENDENTE DISTAL Y PROXIMAL Y DESENDENTE PROXIMAL SIN COMPROMISO DE LA GRASA ADYACENTE
--COLONOSCOPIA 20 10 2017 COMPROMISO SEGMENTARIO DE RECTO Y COLON SUGIERE LINFOMA INFILTRACION TUMORAL

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

--PATOLOGIA 23 10 2017 MUCOSA DE COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA TUMOR MALIGNO METASTASICO LO MAS POSIBLE CARCINOMA SE REQUIERE ESTUDIOS DE INMUNOHISTOQUIMICA . 0 FECHA 23 10 2017 TRAE INMUNOHISTOQUIMICA CK CK7 GATA 3 RE HER2 SON POSITIVOS RP Y CK20 SON NEGATIVOS FAVORECE ORIGEN DE CARCINOMA GLANDULA MAMARIA.
-- REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA FECHA INGRESO 26 10 2017 FECHA EGRESO 7 11 2017 CLINICA COLSANITAS 17EQ071492 DIAGNOSTICO REVISION COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA LAMINA PROPIA CON COMPROMISO POR ADENOCARCINOMA DE PATRON DIFUSO CUYA MORFOLOGIA E INMUNOPERFIL FAVORECE CARCINOMA DE MAMA AE1/ AE3 + CK7+ GATA3+ CK20- RECEPTORES DE ESTROGENOS + FUERTE EN EL 80% DE LAS CELULAS TUMORALES RECEPTORES PROGESTAGENOS - EN LAS CELULAS TUMORALES SOBREEXPERSION DE ONCOGENOS HER-2 SE OBSERVA REACTIVIDAD DE MEMBRANA DEBIL ESCASAMENTE PERCEPTIBLE EN MENOS DE 10 % DE LAS CELULAS TUMORALES NEGATIVOS 1+ KI67 NO VALORABLE AGOTAMIENTO DEL TEJIDO NEGATIVO PARA COMPROMISO POR LINFOMA. DR ALBERTO BALARREGA BECERRA
SE DOCUMENTA CONCOMITANTE METASTASIS OSEA TTO L4 L5 CON RADIOTERAPIA

ECO TRANSVAGINAL 16/10/2019 UTERO AUSENTE POR ANTECEDENTE QUIRURGICO RESTO DE ESTUDIOS DENTRO LOS LIMETES NORNALES .

UROGRAFIA 02/05/2020 MASA PELVICA DERECHA DE 54 X29 MM BIEN DEFINIDA RELACIONADA CONLOS VASOS ILIACOS QUE CAUSAN EFECTOS COMPRESIVO SOBRE EL SEGMENTO ADYACENTE DEL UTERO

RM DE CEREBRO 31/05/2020 ESTUDIOS SIN EVIDENCIAS DE ALTERACIONES SIGNIFICATIVAS

EN TT : FULVESTRAN DESDE NOVIEMBRE 2017 POR METASTASIS A COLON Y ZOLEDRONICO CADA 3 MESES POR METASTASIS OSEAS .

EN CONTROL REFIERE : CEFALEA DOLOR EM HOMBROS NO DIARREA NO VOMITO NO DISNEA NO TOS NO FIEBRE

...

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 69 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 18 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 120 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 80 mmHg
Tensión Arterial Media: 93.3 mmHg
Peso: 56 Kg
Talla: 1.52 m
Índice de Masa Corporal: 24.24 (kg/m2) -Normal
Superficie corporal: 1.57 m2
Escala Dolor: 0

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Sin masas ni adenopatías.
Mama: NODULO DE 1 CM EN PIEL DE HIPOCONDRIO IZQUIRDO..
Cardiovascular: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Piel y Faneras: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20200519154019113220 HASTA OCTUBRE 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Tiempo Evolución: 20 Año(s), TNM: T4bN1M0 Etapa Clínica: IIIB, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

FÓRMULA MÉDICA - USO AGUDO

1. Calcio carbonato 1500Mg (Equivale a 600Mg Calcio Base) Tab: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 1 día(s) por 30 día(s). Cantidad total: 30, Número de entregas: 1
2. Fulvestrant 250mg/5ml sol iny: Inyectar (vía intramuscular) 2 jeringa prellenada cada 1 día(s) por 1 día(s). Cantidad total: 2, Número de entregas: 1
Recomendaciones: Fulvestrant 500 MG IM DIA 1.
3. Calcitriol 0.25mcg Cap Blan: Tomar (vía Oral) 1 cápsula cada 1 día(s) por 30 día(s). Cantidad total: 30, Número de entregas: 1

FORMULA MEDICA - QUIMIOTERAPIA
Ciclo quimioterapia: 1, Duración del ciclo: 1 días., Hormonoterapia: NO, La quimioterapia será administrada: Ambulatorio.

1. Zoledronico acido Polv iny 4mg: Dosis teórica: 4 mg DOSIS FIJA - Dosis resultante: 4 mg - Ajuste: 0% - Dosis ajustada: 4 mg - Vía de administración: Inyectar (vía Intravenosa) - Vehículo: SSN 0.9% - Volumen final de la solución: 100 - Frecuencia diaria: Bolo, durante 30 min. - Administrar durante los días: 1 - Cantidad días: 1 - Cantidad total: 4 mg - Observaciones/Recomendaciones:

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20200519154019113220 HASTA OCTUBRE 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
2. Se solicita Fosfatasa alcalina, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20200519154019113220 HASTA OCTUBRE 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
3. Se solicita CALCIO AUTOMATIZADO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20200519154019113220 HASTA OCTUBRE 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
4. Se solicita HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20200519154019113220 HASTA OCTUBRE 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
5. Se solicita CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20200519154019113220 HASTA OCTUBRE 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
6. Se solicita NITROGENO UREICO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20200519154019113220 HASTA OCTUBRE 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
7. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20200519154019113220 HASTA OCTUBRE 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
8. Se solicita UROANALISIS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20200519154019113220 HASTA OCTUBRE 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
9. Se solicita POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20200519154019113220 HASTA OCTUBRE 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
10. Se solicita BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20200519154019113220 HASTA OCTUBRE 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
INTERCONSULTA

1. Se solicita interconsulta a Oncologia Clinica Por solicitud del médico tratante. Justificación: CONTROL CA DE MAMA .

ATENCIONES DEL PACIENTE

18/06/2020 15:07:58. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Jeniffer Marcela Mejia Mora. Reg. Médico. 0. Enfermeria.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 41680756. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 65 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: "vengo a la aplicacion".
Enfermedad Actual: Paciente en tratamiento con Dx de Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), dia 1 de aplicacion.

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Frecuencia Cardíaca: 70 Latidos/min
Tensión Arterial Sistólica: 118 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 65 mmHg
Tensión Arterial Media: 82.7 mmHg
Talla: 1.52 m

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

NOTA DE ENFERMERIA ONCOLOGICA: FULVESTRANT 500MG IM RG718 FV 09/23 ASTRAZENECA (formula 19/MAYO/2020)
14+ 00 Ingresa paciente a la unidad, con previa inducción a la demanda, alerta, consciente, orientado con DX Ca de seno, en compañía de su familiar, por sus propios medios, se da educación al paciente acerca de procedimientos de Enfermeria, paciente entiende, acepta y firma consentimiento informado de Enfermeria, se coloca manilla de identificación con su respectivo punto de riesgo, se asigna unidad, se brinda comodidad, se toman y registran signos vitales, se realiza atencion a la usuaria con EPP(gorro tapabocas, visor, guantes, blusa)
14 +05 Se realiza lavado de manos y previa asepsia en region glutea bilateral se administra Fulvestrant 250mg en c/gluteo para un total de 500mg sin complicaciones
Se dan recomendaciones de egreso y signos de alarma como fiebre, deshidratación por vómito y diarrea, reacciones alérgicas,
MARCELA MEJIA

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.
Diagnóstico Asociado 1: Sesion de quimioterapia por tumor (Z511), Confirmado repetido.

ATENCIONES DEL PACIENTE

16/07/2020 14:15:50. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Jeimmy Lorena Moreno Rodriguez. Reg. Médico. 1026583834. Enfermeria.

Historia Clínica de Control. Admisión No. 41680756. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 65 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

ATENCIONES DEL PACIENTE

19/05/2020 14:38:47. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Jeniffer Marcela Mejia Mora. Reg. Médico. 0. Enfermeria.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 40951129. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 65 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: "Tengo aplicacion de mi inyeccion".
Enfermedad Actual: Paciente con Ca de seno que ingresa a tratamiento con Fulvestrant.

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Frecuencia Cardíaca: 75 Latidos/min
Tensión Arterial Sistólica: 105 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 65 mmHg

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Tensión Arterial Media: 78.3 mmHg
Talla: 1.52 m

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
NOTA DE ENFERMERIA ONCOLOGICA: FULVESTRANT 500MG IM RD342 FV 09/23 ASTRAZENECA (formula 20/04/2020)
14:00 . Ingresa paciente a la unidad, con previa inducción a la demanda, alerta, consciente, orientado con DX Ca de seno, en compañía de su familiar, por sus propios medios, se da educación al paciente acerca de procedimientos de Enfermeria, paciente entiende, acepta y firma consentimiento informado de Enfermeria, se coloca manilla de identificación con su respectivo punto de riesgo, se asigna unidad, se brinda comodidad, se toman y registran signos vitales, se realiza atencion a la usuaria con EPP(gorro tapabocas, visor, guantes, blusa)
14:05 Se realiza lavado de manos y previa asepsia en region glutea bilateral se administra Fulvestrant 250mg en c/gluteo para un total de 500mg sin complicaciones
Se dan recomendaciones de egreso y signos de alarma como fiebre, deshidratación por vómito y diarrea, reacciones alérgicas,
MARCELA MEJIA

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

ATENCIONES DEL PACIENTE

19/05/2020 14:34:27. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Pedro Luis Ramos Guette. Reg. Médico. 72123128. Oncologia Clinica.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 40978034. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 65 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CONTROL CARCINOMA MAMA .....
Enfermedad Actual: DX CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO EN RECAIDA EN COLON
FDX; 29 SEPTIEMBRE 2009

CLINICA DE 1 MES EVOLUCIUON DESDE AGOSTO DE 2009 INVERSION DEL PEZON ESTUDIOS CONFIRMARON
CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO T INICIAL 4 CM 3 DE 21 G + QTX NEOADY ACT RESPUESTA PARCIAL CON T RESIDUAL 14 MM. RTX Y RECIBIO QUIMIOTERAPIA ACT SIN RESPUESTA PATOLOGICA COMPLETA Y ADYUVANCIA RADIOTERAPIA MAS EXEMESTANE COMPLETO 4 AÑOS EN JUNIO 2015.

.
POR CLINICA DE DOLOR LUMBAR VOMITO PERSISTENTE Y DOLOR ABDOMINAL TAC DE ABDOMEN 17 10 2017 ENGROSAMIENTO CONCENTRICO RECTO TERCIO DISTAL DE COLON SIGMIODE TODO EL COLON TRANVERSO COLON ASCENDENTE DISTAL Y PROXIMAL Y DESENDENTE PROXIMAL SIN COMPROMISO DE LA GRASA ADYACENTE
--COLONOSCOPIA 20 10 2017 COMPROMISO SEGMENTARIO DE RECTO Y COLON SUGIERE LINFOMA INFILTRACION TUMORAL
--PATOLOGIA 23 10 2017 MUCOSA DE COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA TUMOR MALIGNO METASTASICO LO MAS POSIBLE CARCINOMA SE REQUIERE ESTUDIOS DE INMUNOHISTOQUIMICA . 0 FECHA 23 10 2017 TRAE INMUNOHISTOQUIMICA CK CK7 GATA 3 RE HER2 SON POSITIVOS RP Y CK20 SON NEGATIVOS FAVORECE ORIGEN DE CARCINOMA GLANDULA MAMARIA.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

-- REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA FECHA INGRESO 26 10 2017 FECHA EGRESO 7 11 2017 CLINICA COLSANITAS 17EQ071492 DIAGNOSTICO REVISION COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA LAMINA PROPIA CON COMPROMISO POR ADENOCARCINOMA DE PATRON DIFUSO CUYA MORFOLOGIA E INMUNOPERFIL FAVORECE CARCINOMA DE MAMA AE1/ AE3 + CK7+ GATA3+ CK20- RECEPTORES DE ESTROGENOS + FUERTE EN EL 80% DE LAS CELULAS TUMORALES RECEPTORES PROGESTAGENOS - EN LAS CELULAS TUMORALES SOBREEXPERSION DE ONCOGENOS HER-2 SE OBSERVA REACTIVIDAD DE MEMBRANA DEBIL ESCASAMENTE PERCEPTIBLE EN MENOS DE 10 % DE LAS CELULAS TUMORALES NEGATIVOS 1+ KI67 NO VALORABLE AGOTAMIENTO DEL TEJIDO NEGATIVO PARA COMPROMISO POR LINFOMA. DR ALBERTO BALARREGA BECERRA
SE DOCUMENTA CONCOMITANTE METASTASIS OSEA TTO L4 L5 CON RADIOTERAPIA

ECO TRANSVAGINAL 16/10/2019 UTERO AUSENTE POR ANTECEDENTE QUIRURGICO RESTO DE ESTUDIOS DENTRO LOS LIMETES NORNALES .

UROGRAFIA 02/05/2020 MASA PELVICA DERECHA DE 54 X29 MM BIEN DEFINIDA RELACIONADA CONLOS VASOS ILIACOS QUE CAUSAN EFECTOS COMPRESIVO SOBRE EL SEGMENTO ADYACENTE DEL UTERO

EN TT : FULVESTRAN DESDE NOVIEMBRE 2017 POR METASTASIS A COLON Y ZOLEDRONICO CADA 3 MESES POR METASTASIS OSEAS .
EN CONTROL REFIERE : NO TOS NO DISNEA NO FIEBRE NO VOMITO NO DIARREA

..

ESCALAS DE EVALUACIÓN
ESCALA ECOG

ECOG
1. ECOG: ECOG 0, El paciente se encuentra totalmente asintomático y es capaz de realizar un trabajo y actividades normales de la vida diaria.
2. Total ECOG: ECOG 0.

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Frecuencia Cardíaca: 70 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 18 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 120 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 80 mmHg
Tensión Arterial Media: 93.3 mmHg
Peso: 57 Kg
Talla: 1.52 m
Índice de Masa Corporal: 24.67 (kg/m2) -Normal
Superficie corporal: 1.59 m2
Escala Dolor: 0

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Mama: MAMA DERECHA CICATRIZ DE MASTECTOMIA SIN MASAS NI RECAIDAS..

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20200519154019113220 HASTA OCTUBRE 2020

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Tiempo Evolución: 11 Año(s), TNM: T4bN1M0 Etapa Clínica: IIIB, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

FÓRMULA MÉDICA - USO AGUDO

1. Fulvestrant 250mg/5ml sol iny: Inyectar (vía intramuscular) 2 jeringa prellenada cada 1 día(s) por 1 día(s). Cantidad total: 2, Número de entregas: 1
Recomendaciones: Fulvestrant 500 MG IM DIA 1 .

FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Palbociclib 100mg Cap: Tomar (vía Oral) 1 cápsula cada 1 día(s) por 126 día(s). Cantidad total: 126, Número de entregas: 5, Vigencia del tratamiento: 19/05/2020- 16/10/2020, Recomendaciones: TOMAR 1 TABLETA DIARIA POR 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita MEDIO DE CONTRASTE, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO, MEDIO DE CONTRASTE RM PELVICA .
2. Se solicita BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
3. Se solicita CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
4. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
5. Se solicita UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO), No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
6. Se solicita HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
7. Se solicita MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
8. Se solicita Fosfatasa alcalina, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
9. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
10. Se solicita UROANALISIS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
11. Se solicita RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO, RESONANCIA MAGNETICA DE PELVICA CONTRASTADA .
12. Se solicita NITROGENO UREICO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
INTERCONSULTA

1. Se solicita interconsulta a Ginecologia Oncologica Por solicitud del médico tratante. Justificación: CONTROL .
2. Se solicita interconsulta a Oncologia Clinica Por solicitud del médico tratante. Justificación: CONTROL .

ATENCIONES DEL PACIENTE

18/05/2020 11:28:23. E.P.S Sanitas - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Elizabeth Laiton Fontecha. Reg. Médico. 0. Auxiliar de Enfermeria.

Demanda Inducida.
Edad del paciente: 65 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa.

18/05/2020 11:28:23 - DEMANDA INDUCIDA AL PROGRAMA ONCOLOGIA

Fuente de remisión: Voz a voz

DATOS PARA EL PROGRAMA
Diagnóstico: Z511 - Sesion de quimioterapia por tumor
GESTIÓN REALIZADA
Contacto efectivo: LUZ CRUZ.
Descripción de la gestión: Nos identificamos: Unidad Oncológica CECIMIN , realizo comunicacion efectiva, se confirma asistencia para sesion de quimioterapia el dia 19/05/2020 Entiende, acepta y no manifiesta sintomas que contraindiquen la administración.se recomienda uso de tapabocas lavado de manos por contingencia COVID-19

ATENCIONES DEL PACIENTE

20/04/2020 15:42:32. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Pedro Luis Ramos Guette. Reg. Médico. 72123128. Oncologia Clinica.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 40378116. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 65 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Antigüedad Ocupación: 1 día(s).
Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.
Tipo de atención: Control.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CONTROL CARCINOMA MAMA ....
Enfermedad Actual: DX CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO EN RECAIDA EN COLON
FDX; 29 SEPTIEMBRE 2009

CLINICA DE 1 MES EVOLUCIUON DESDE AGOSTO DE 2009 INVERSION DEL PEZON ESTUDIOS CONFIRMARON CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO T INICIAL 4 CM 3 DE 21 G + QTX NEOADY ACT RESPUESTA PARCIAL CON T RESIDUAL 14 MM. RTX Y RECIBIO QUIMIOTERAPIA ACT SIN RESPUESTA PATOLOGICA COMPLETA Y ADYUVANCIA RADIOTERAPIA MAS EXEMESTANE COMPLETO 4 AÑOS EN JUNIO 2015.

.
POR CLINICA DE DOLOR LUMBAR VOMITO PERSISTENTE Y DOLOR ABDOMINAL TAC DE ABDOMEN 17 10 2017 ENGROSAMIENTO CONCENTRICO RECTO TERCIO DISTAL DE COLON SIGMIODE TODO EL COLON TRANVERSO COLON ASCENDENTE DISTAL Y PROXIMAL Y DESENDENTE PROXIMAL SIN COMPROMISO DE LA GRASA ADYACENTE
--COLONOSCOPIA 20 10 2017 COMPROMISO SEGMENTARIO DE RECTO Y COLON SUGIERE LINFOMA INFILTRACION TUMORAL
--PATOLOGIA 23 10 2017 MUCOSA DE COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA TUMOR MALIGNO METASTASICO LO MAS POSIBLE CARCINOMA SE REQUIERE ESTUDIOS DE INMUNOHISTOQUIMICA . 0 FECHA 23 10 2017 TRAE INMUNOHISTOQUIMICA CK CK7 GATA 3 RE HER2 SON POSITIVOS RP Y CK20 SON NEGATIVOS FAVORECE ORIGEN DE CARCINOMA GLANDULA MAMARIA.
-- REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA FECHA INGRESO 26 10 2017 FECHA EGRESO 7 11 2017 CLINICA COLSANITAS 17EQ071492 DIAGNOSTICO REVISION COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA LAMINA PROPIA CON COMPROMISO POR ADENOCARCINOMA DE PATRON DIFUSO CUYA MORFOLOGIA E INMUNOPERFIL FAVORECE CARCINOMA DE MAMA AE1/ AE3 + CK7+ GATA3+ CK20- RECEPTORES DE ESTROGENOS + FUERTE EN EL 80% DE LAS CELULAS TUMORALES RECEPTORES PROGESTAGENOS - EN LAS CELULAS TUMORALES SOBREEXPERSION DE ONCOGENOS HER-2 SE OBSERVA REACTIVIDAD DE MEMBRANA DEBIL ESCASAMENTE PERCEPTIBLE EN MENOS DE 10 % DE LAS CELULAS TUMORALES NEGATIVOS 1+ KI67 NO VALORABLE AGOTAMIENTO DEL TEJIDO NEGATIVO PARA COMPROMISO POR LINFOMA. DR ALBERTO BALARREGA BECERRA
SE DOCUMENTA CONCOMITANTE METASTASIS OSEA TTO L4 L5 CON RADIOTERAPIA

ECO TRANSVAGINAL 16/10/2019 UTERO AUSENTE POR ANTECEDENTE QUIRURGICO RESTO DE ESTUDIOS DENTRO LOS LIMETES NORNALES .

EN TT : FULVESTRAN DESDE NOVIEMBRE 2017 POR METASTASIS A COLON Y ZOLEDRONICO CADA 3 MESES POR METASTASIS OSEAS .

LAB LEUCOPENIA GRADO II NEUTROPENIA GRADO I LEVE AUMNETO DELA CREATININA Y TRANSAMINASAS
SE REALIZA VIDEOLLAMDA PACIENTE REFIERE ;:

.

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 70 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 18 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 120 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 80 mmHg
Tensión Arterial Media: 93.3 mmHg
Peso: 57 Kg
Talla: 1.52 m
Índice de Masa Corporal: 24.67 (kg/m2) -Normal
Superficie corporal: 1.59 m2

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Sin masas ni adenopatías.
Mama: No evaluada.
Cardiovascular: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Tiempo Evolución: 11 Año(s), TNM: T4bN1M0 Etapa Clínica: IIIB, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

FÓRMULA MÉDICA - USO AGUDO

1. Fulvestrant 250mg/5ml sol iny: Inyectar (vía intramuscular) 2 jeringa prellenada cada 1 día(s) por 1 día(s). Cantidad total: 2, Número de entregas: 1
Recomendaciones: Fulvestrant 500 mg IM DIA 1.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
2. Se solicita CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
3. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
4. Se solicita CALCIO AUTOMATIZADO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
5. Se solicita HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
6. Se solicita MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
7. Se solicita Fosfatasa alcalina, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
8. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
9. Se solicita UROANALISIS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
10. Se solicita NITROGENO UREICO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
1. Se solicita interconsulta a Oncologia Clinica Por solicitud del médico tratante. Justificación: CONTROL CA DE MAMA .

ATENCIONES DEL PACIENTE

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

20/04/2020 14:35:15. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Jeniffer Marcela Mejia Mora. Reg. Médico. 0. Enfermeria.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 40356976. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 65 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: "TENGO APLICACION DE MI TRATAMIENTO".
Enfermedad Actual: paciente con Ca de seno que ingresa a tratamiento.

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Frecuencia Cardíaca: 81 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 16 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 106 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 68 mmHg
Tensión Arterial Media: 80.7 mmHg
Temperatura: 36.4 ºC
Talla: 1.52 m

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
NOTA DE ENFERMERIA ONCOLOGICA: ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG LOTE 9Y0032 FV 11/22 ABOTT- FULVESTRANT 500MG IM RB379 FV 05/23 ASTRAZENECA
DIA 1 (FORMULA 18/03/2020)
14:00 . Ingresa paciente a la unidad, con previa inducción a la demanda, alerta, consciente, orientado con DX Ca de seno, en compañía de su familiar, por sus propios medios, se da educación al paciente acerca de procedimientos de Enfermeria, paciente entiende, acepta y firma consentimiento informado de Enfermeria, se coloca manilla de identificación con su respectivo punto de riesgo, se asigna unidad, se brinda comodidad, se toman y registran signos vitales, se realiza atencion a la usuaria con EPP(gorro tapabocas, visor, guantes, blusa)
14:10 Se realiza lavado de manos y previa asepsia se canaliza acceso venoso periférico en MSI obteniendo buen retorno venoso y se inicia SSN 0,9% para hidratación luego se coloca Acido Zoledronico 4 mg EV para veinte minutos y finaliza con solucion salina. Total de liquidos EV solucion salina 500cc. Luego con asepsia region glutea bilateral se administra Fulvestrant 250mg en /gluteo para un total de 500mg sin complicaciones
Se dan recomendaciones de egreso y signos de alarma como fiebre, deshidratación por vómito y diarrea, reacciones alérgicas,
LUZ STELLA CARRILLO

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

ATENCIONES DEL PACIENTE

20/04/2020 15:54:12. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Elizabeth Laiton Fontecha. Reg. Médico. 0. Auxiliar de Enfermeria.

Historia Clínica de Control. Admisión No. 40356976. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 65 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: evolución quimioterapia.
Enfermedad Actual: ca de seno.

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Frecuencia Cardíaca: 78 Latidos/min
Tensión Arterial Sistólica: 118 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 73 mmHg
Tensión Arterial Media: 88 mmHg
Talla: 1,52 m

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
14+00 INGRESA PACIENTE CONCIENTE ALERTA ORIENTADO SE UBICA EN SILLA SE REALIZA AMNANESIS SE VERIFICA RIESGO DE CAIDA EN ESCALA DE JH DWNTON CON UNA CALIFICACIÓN DE MENOR A 3 POR LO CUAL SE CALIFICA COMO BAJO RIESGO 14+30 PACIENTE ESTABLE AL PASO DEL MEDICAMENTO TOLERA VÍA ORAL, 15+30 DIURESIS POSITIVA SE TERMINA GOTEO SE LAVA VENA CON SOLUCION SALINA NORMAL, 0.9% 16+05 CONTROL SIGNOS VITALES SE RETIRAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS 15+45 SALE PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
AUXILIAR DE ENFERMERIA:ELIZABETH LAITON
NOTA: SE RECIBE Y MANEJA PACIENET CON EPP (GORRO,TAPA BOCAS, MONOGAFA, BATA)

Diagnóstico Principal: Sesion de quimioterapia por tumor (Z511), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.
Diagnóstico Asociado 1: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido.

ATENCIONES DEL PACIENTE

18/04/2020 11:11:17. CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Sharon Alexia Sierra Carmona. Reg. Médico. 38362289. Auxiliar de Enfermeria.

Demanda Inducida.
Edad del paciente: 65 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa.

18/04/2020 11:11:17 - DEMANDA INDUCIDA AL PROGRAMA ONCOLOGIA

Fuente de remisión: Voz a voz

DATOS PARA EL PROGRAMA
Diagnóstico: Z511 - Sesion de quimioterapia por tumor
GESTIÓN REALIZADA
Contacto efectivo: LUZ MARINA CRUZ .
Descripción de la gestión: Nos identificamos: Unidad Oncológica CECIMIN , realizo comunicacion efectiva, se confirma asistencia para sesion de quimioterapia el dia 18 /04/2020, Entiende, acepta y no manifiesta sintomas que contraindiquen la administración. se brinda información paciente o familiar de manejo y medidas de seguridad personal uso de tapabocas y lavado de manos se realiza interrogación a pacientes sobre estado de salud

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

ATENCIONES DEL PACIENTE

18/04/2020 11:11:17. CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Sharon Alexia Sierra Carmona. Reg. Médico. 38362289. Auxiliar de Enfermeria.

Demanda Inducida.
Edad del paciente: 65 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa.

18/04/2020 11:11:17 - DEMANDA INDUCIDA AL PROGRAMA CÁNCER DE CÉRVIX

Fuente de remisión: Voz a voz

DATOS PARA EL PROGRAMA
Diagnóstico: -
Procedimiento: .
GESTIÓN REALIZADA
Contacto efectivo: LUZ MARINA CRUZ .
Descripción de la gestión: Nos identificamos: Unidad Oncológica CECIMIN , realizo comunicacion efectiva, se confirma asistencia para sesion de quimioterapia el dia 18 /04/2020, Entiende, acepta y no manifiesta sintomas que contraindiquen la administración. se brinda información paciente o familiar de manejo y medidas de seguridad personal uso de tapabocas y lavado de manos se realiza interrogación a pacientes sobre estado de salud

ATENCIONES DEL PACIENTE

18/03/2020 16:59:42. E.P.S Sanitas - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Pedro Luis Ramos Guette. Reg. Médico. 72123128. Oncologia Clinica.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 39960165. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 64 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Paciente Telefono: 3102273391.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CONTROL CARCINOMA MAMA ...
Enfermedad Actual: DX CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO EN RECAIDA EN COLON
FDX; 29 SEPTIEMBRE 2009

CLINICA DE 1 MES EVOLUCIUON DESDE AGOSTO DE 2009 INVERSION DEL PEZON ESTUDIOS CONFIRMARON
CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO T INICIAL 4 CM 3 DE 21 G + QTX NEOADY ACT RESPUESTA PARCIAL CON T RESIDUAL 14 MM. RTX Y RECIBIO QUIMIOTERAPIA ACT SIN RESPUESTA PATOLOGICA COMPLETA Y ADYUVANCIA RADIOTERAPIA MAS EXEMESTANE COMPLETO 4 AÑOS EN JUNIO 2015.

.
POR CLINICA DE DOLOR LUMBAR VOMITO PERSISTENTE Y DOLOR ABDOMINAL TAC DE ABDOMEN 17 10 2017 ENGROSAMIENTO CONCENTRICO RECTO TERCIO DISTAL DE COLON SIGMIODE TODO EL COLON TRANVERSO COLON ASCENDENTE DISTAL Y PROXIMAL Y DESENDENTE PROXIMAL SIN COMPROMISO DE LA GRASA ADYACENTE
--COLONOSCOPIA 20 10 2017 COMPROMISO SEGMENTARIO DE RECTO Y COLON SUGIERE LINFOMA INFILTRACION TUMORAL
--PATOLOGIA 23 10 2017 MUCOSA DE COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA TUMOR MALIGNO METASTASICO LO MAS

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

POSIBLE CARCINOMA SE REQUIERE ESTUDIOS DE INMUNOHISTOQUIMICA . 0 FECHA 23 10 2017 TRAE INMUNOHISTOQUIMICA CK CK7 GATA 3 RE HER2 SON POSITIVOS RP Y CK20 SON NEGATIVOS FAVORECE ORIGEN DE CARCINOMA GLANDULA MAMARIA.
-- REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA FECHA INGRESO 26 10 2017 FECHA EGRESO 7 11 2017 CLINICA COLSANITAS 17EQ071492 DIAGNOSTICO REVISION COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA LAMINA PROPIA CON COMPROMISO POR ADENOCARCINOMA DE PATRON DIFUSO CUYA MORFOLOGIA E INMUNOPERFIL FAVORECE CARCINOMA DE MAMA AE1/ AE3 + CK7+ GATA3+ CK20- RECEPTORES DE ESTROGENOS + FUERTE EN EL 80% DE LAS CELULAS TUMORALES RECEPTORES PROGESTAGENOS - EN LAS CELULAS TUMORALES SOBREEXPERSION DE ONCOGENOS HER-2 SE OBSERVA REACTIVIDAD DE MEMBRANA DEBIL ESCASAMENTE PERCEPTIBLE EN MENOS DE 10 % DE LAS CELULAS TUMORALES NEGATIVOS 1+ KI67 NO VALORABLE AGOTAMIENTO DEL TEJIDO NEGATIVO PARA COMPROMISO POR LINFOMA. DR ALBERTO BALARREGA BECERRA
SE DOCUMENTA CONCOMITANTE METASTASIS OSEA TTO L4 L5 CON RADIOTERAPIA

ECO TRANSVAGINAL 16/10/2019 UTERO AUSENTE POR ANTECEDENTE QUIRURGICO RESTO DE ESTUDIOS DENTRO LOS LIMETES NORNALES .

COLONOSCOPIA 15/01/2020 NORMAL DESAPARICION LESIONES PREVIAS HEMORROIDES INTERNAS GRADO I

EN TT : FULVESTRAN DESDE NOVIEMBRE 2017 POR METASTASIS A COLON Y ZOLEDRONICO CADA 3 MESES POR METASTASIS OSEAS .

ACTUAL PALBOCICLIB . MAS FULVESTRAN DESDE ABRIL 2019 SIN PROGRESION ESTABLE CONTROLADA

LAB 11/03/2020 CREATININA 0-91 FA 44,34 TGP 27.00 TGO 37.50 BT 0.40 BD 0.16 BI 0.24 HB 12.20 PLA 223

LAB NEUTROPENA Y NEUTROENIA GRADO II TRANSAMINITIS GRADO II
SUBJETIVA : DOLOR ABDOMINAL CEFALEA .

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 70 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 18 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 120 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 80 mmHg
Tensión Arterial Media: 93.3 mmHg
Peso: 57 Kg
Talla: 1.52 m
Índice de Masa Corporal: 24.67 (kg/m2) -Normal
Superficie corporal: 1.59 m2
Escala Dolor: 0

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Sin masas ni adenopatías.
Mama: 2 NODULO DE 1 CM EN PIEL DE HIPOCONDRIO IZQUIRDO..
Cardiovascular: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Normal.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Tiempo Evolución: 11 Año(s), TNM: T4bN1M0 Etapa Clínica: IIIB, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

FÓRMULA MÉDICA - USO AGUDO

1. Calcitriol 0.25mcg Cap Blan: Tomar (vía Oral) 1 cápsula cada 1 día(s) por 30 día(s). Cantidad total: 30, Número de entregas: 1
2. Zoledronico acido 4mg/ml Sol Iny: Inyectar (vía Intravenosa) 4 MG cada 1 día(s) por 1 día(s). Cantidad total: 4, Número de entregas: 1 Recomendaciones: Zoledronico acido 4mg/ml Sol Iny IV DIA 1.
3. Calcio carbonato 1500Mg (Equivale a 600Mg Calcio Base) Tab: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 1 día(s) por 30 día(s). Cantidad total: 30, Número de entregas: 1

FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Fulvestrant 250mg/5ml sol iny: Inyectar (vía intramuscular) 2 jeringa prellenada cada 1 día(s) por 1 día(s). Cantidad total: 2, Número de entregas: 1, Vigencia del tratamiento: 18/03/2020- 17/04/2020, Recomendaciones: Fulvestrant 250mg/5ml sol iny IM DIA 1.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON CONTRASTE, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO, RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON CONTRASTE .
2. Se solicita BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
3. Se solicita CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
4. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
5. Se solicita CALCIO AUTOMATIZADO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
6. Se solicita HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
7. Se solicita MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
8. Se solicita Fosfatasa alcalina, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
9. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
10. Se solicita UROANALISIS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
11. Se solicita NITROGENO UREICO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
1. Se solicita interconsulta a Oncologia Clinica Por solicitud del médico tratante. Justificación: CONTROL .

ATENCIONES DEL PACIENTE

18/03/2020 15:37:17. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Luz Stella Carrillo. Reg. Médico. 0. Enfermeria.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 39918533. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 64 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: CELSO CIADO - Otro Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: "TENGO APLICACION DE MI TRATAMIENTO".
Enfermedad Actual: Paciente con Ca de Seno que ingresa a tratamiento Fulvestrant.

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Frecuencia Cardíaca: 84 Latidos/min
Tensión Arterial Sistólica: 114 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 70 mmHg
Tensión Arterial Media: 84.7 mmHg
Talla: 1.52 m

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
Nota Enfermeria Oncologica FULVESTRANT 500mg IM C/mes
14:00 Ingresa paciente al servicio deambulando, consciente orientada, con Dx Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509) se ubica en silla sala de procedimientos y previa explicacion del procedimiento se procede a realizar lavado de manos y se administra con previa asepsia y antisepsia en region glutea bilateral Fulvestrant 250 mg en C/Upara un total de 500 mg IM. paciente estable en la aplicacion, se deja en observacion.se dan recomendaciones de egreso y signos de alarma como fiebre, deshidratación por vómito y diarrea, reacciones alérgicas. Sale deambulando, alerta en compañia de familiar.
LUZ STELLA CARRILLO

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

ATENCIONES DEL PACIENTE

17/03/2020 10:16:42. CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Sharon Alexia Sierra Carmona. Reg. Médico. 38362289. Auxiliar de Enfermeria.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Demanda Inducida.
Edad del paciente: 65 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa.

17/03/2020 10:16:42 - DEMANDA INDUCIDA AL PROGRAMA CÁNCER DE CÉRVIX

Fuente de remisión: Voz a voz

DATOS PARA EL PROGRAMA
Diagnóstico: -
Procedimiento: .
GESTIÓN REALIZADA
Contacto efectivo: luz marina cruz .
Descripción de la gestión: Nos identificamos: Unidad Oncológica CECIMIN , realizo comunicacion efectiva, se confirma asistencia para sesion de quimioterapia el dia 18/03/2020, Entiende, acepta y no manifiesta sintomas que contraindiquen la administración.

ATENCIONES DEL PACIENTE

17/03/2020 10:16:42. CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Sharon Alexia Sierra Carmona. Reg. Médico. 38362289. Auxiliar de Enfermeria.

Demanda Inducida.
Edad del paciente: 65 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa.

17/03/2020 10:16:42 - DEMANDA INDUCIDA AL PROGRAMA ONCOLOGIA

Fuente de remisión: Voz a voz

DATOS PARA EL PROGRAMA
Diagnóstico: Z511 - Sesion de quimioterapia por tumor
GESTIÓN REALIZADA
Contacto efectivo: luz marina cruz .
Descripción de la gestión: Nos identificamos: Unidad Oncológica CECIMIN , realizo comunicacion efectiva, se confirma asistencia para sesion de quimioterapia el dia 18/03/2020, Entiende, acepta y no manifiesta sintomas que contraindiquen la administración.

ATENCIONES DEL PACIENTE

20/02/2020 14:48:49. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Jeniffer Marcela Mejia Mora. Reg. Médico. 0. Enfermeria.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 38914436. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 64 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: "vengo a la aplicacion".
Enfermedad Actual: Paciente en tratamiento con Dx de Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), dia 1 de aplicacion .

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Frecuencia Cardíaca: 70 Latidos/min
Tensión Arterial Sistólica: 125 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 84 mmHg
Tensión Arterial Media: 97.7 mmHg
Talla: 1.52 m

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
Nota Enfermeria Oncologica FULVESTRANT 500mg IM C/mes
14:00 Ingresa paciente al servicio deambulando, consciente orientada, con Dx Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509) de se ubica en silla y previa explicacion del procedimiento se procede a realizar lavado de manos y asepsia y se administra con previa asepsia y antisepsia en region glutea bilateral Fulvestrant con 250 mg para un total de 500 mg IM. paciente estable en la aplicacion, se deja en observacion.se dan recomendaciones de egreso y signos de alarma como fiebre, deshidratación por vómito y diarrea, reacciones alérgicas. Sale deambulando, alerta en compañia de familiar. MARCELA MEJIA

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.
Diagnóstico Asociado 1: Sesion de quimioterapia por tumor (Z511), Confirmado repetido.

ATENCIONES DEL PACIENTE

20/02/2020 14:19:36. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Pedro Luis Ramos Guette. Reg. Médico. 72123128. Oncologia Clinica.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 38957030. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 64 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CONTROL CARCINOMA MAMA ..
Enfermedad Actual: DX CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO EN RECAIDA EN COLON
FDX; 29 SEPTIEMBRE 2009

CLINICA DE 1 MES EVOLUCIUON DESDE AGOSTO DE 2009 INVERSION DEL PEZON ESTUDIOS CONFIRMARON
CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO T INICIAL 4 CM 3 DE 21 G + QTX NEOADY ACT RESPUESTA PARCIAL CON T RESIDUAL 14 MM. RTX Y RECIBIO QUIMIOTERAPIA ACT SIN RESPUESTA PATOLOGICA COMPLETA Y ADYUVANCIA RADIOTERAPIA MAS EXEMESTANE COMPLETO 4 AÑOS EN JUNIO 2015.

.
POR CLINICA DE DOLOR LUMBAR VOMITO PERSISTENTE Y DOLOR ABDOMINAL TAC DE ABDOMEN 17 10 2017 ENGROSAMIENTO

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

CONCENTRICO RECTO TERCIO DISTAL DE COLON SIGMIODE TODO EL COLON TRANVERSO COLON ASCENDENTE DISTAL Y PROXIMAL Y DESENDENTE PROXIMAL SIN COMPROMISO DE LA GRASA ADYACENTE
--COLONOSCOPIA 20 10 2017 COMPROMISO SEGMENTARIO DE RECTO Y COLON SUGIERE LINFOMA INFILTRACION TUMORAL
--PATOLOGIA 23 10 2017 MUCOSA DE COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA TUMOR MALIGNO METASTASICO LO MAS POSIBLE CARCINOMA SE REQUIERE ESTUDIOS DE INMUNOHISTOQUIMICA . 0 FECHA 23 10 2017 TRAE INMUNOHISTOQUIMICA CK CK7 GATA 3 RE HER2 SON POSITIVOS RP Y CK20 SON NEGATIVOS FAVORECE ORIGEN DE CARCINOMA GLANDULA MAMARIA.
-- REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA FECHA INGRESO 26 10 2017 FECHA EGRESO 7 11 2017 CLINICA COLSANITAS 17EQ071492 DIAGNOSTICO REVISION COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA LAMINA PROPIA CON COMPROMISO POR ADENOCARCINOMA DE PATRON DIFUSO CUYA MORFOLOGIA E INMUNOPERFIL FAVORECE CARCINOMA DE MAMA AE1/ AE3 + CK7+ GATA3+ CK20- RECEPTORES DE ESTROGENOS + FUERTE EN EL 80% DE LAS CELULAS TUMORALES RECEPTORES PROGESTAGENOS - EN LAS CELULAS TUMORALES SOBREEXPERSION DE ONCOGENOS HER-2 SE OBSERVA REACTIVIDAD DE MEMBRANA DEBIL ESCASAMENTE PERCEPTIBLE EN MENOS DE 10 % DE LAS CELULAS TUMORALES NEGATIVOS 1+ KI67 NO VALORABLE AGOTAMIENTO DEL TEJIDO NEGATIVO PARA COMPROMISO POR LINFOMA. DR ALBERTO BALARREGA BECERRA
SE DOCUMENTA CONCOMITANTE METASTASIS OSEA TTO L4 L5 CON RADIOTERAPIA

ECO TRANSVAGINAL 16/10/2019 UTERO AUSENTE POR ANTECEDENTE QUIRURGICO RESTO DE ESTUDIOS DENTRO LOS LIMETES NORNALES .

COLONOSCOPIA 15/01/2020 NORMAL DESAPARICION LESIONES PREVIAS HEMORROIDES INTERNAS GRADO I

EN TT : FULVESTRAN DESDE NOVIEMBRE 2017 POR METASTASIS A COLON Y ZOLEDRONICO CADA 3 MESES POR METASTASIS OSEAS .

ACTUAL PALBOCICLIB . MAS FULVESTRAN DESDE ABRIL 2019 SIN PROGRESION ESTABLE CONTROLADA

LAB NEUTROPENA Y NEUTROENIA GRADO II TRANSAMINITIS GRADO II
SUBJETIVA : ASTENIA ADINAMIA DOLOR EN MIEMBROS INFERIORES ..

ESCALAS DE EVALUACIÓN
ESCALA ECOG

ECOG
1. ECOG: ECOG 0, El paciente se encuentra totalmente asintomático y es capaz de realizar un trabajo y actividades normales de la vida diaria.
2. Total ECOG: ECOG 0.

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 70 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 18 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 120 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 80 mmHg
Tensión Arterial Media: 93.3 mmHg
Peso: 57 Kg
Talla: 1.52 m
Índice de Masa Corporal: 24.67 (kg/m2) -Normal
Superficie corporal: 1.59 m2
Escala Dolor: 0

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Sin masas ni adenopatías.
Mama: 2 NODULO DE 1 CM EN PIEL DE HIPOCONDRIO IZQUIRDO.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Cardiovascular: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Tiempo Evolución: 11 Año(s), TNM: T4bN1M0 Etapa Clínica: IIIB, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

FÓRMULA MÉDICA - USO AGUDO

1. Fulvestrant 250mg/5ml sol iny: Inyectar (vía intramuscular) 2 jeringa prellenada cada 1 día(s) por 1 día(s). Cantidad total: 2, Número de entregas: 1
Recomendaciones: Fulvestrant 250mg/5ml sol iny IN DIA 1 .

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita NITROGENO UREICO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
2. Se solicita BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
3. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
4. Se solicita UROANALISIS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
5. Se solicita MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
6. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
7. Se solicita CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
8. Se solicita HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
9. Se solicita Fosfatasa alcalina, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN

1. Se solicita interconsulta a Oncologia Clinica Por solicitud del médico tratante. Justificación: CONTROL .

ATENCIONES DEL PACIENTE

19/02/2020 15:22:00. CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Elizabeth Laiton Fontecha. Reg. Médico. 0. Auxiliar de Enfermeria.

Demanda Inducida.
Edad del paciente: 65 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

19/02/2020 15:22:00 - DEMANDA INDUCIDA AL PROGRAMA ONCOLOGIA

Fuente de remisión: Voz a voz

DATOS PARA EL PROGRAMA
Diagnóstico: -
GESTIÓN REALIZADA
Contacto efectivo: LUZ CRUZ.
Descripción de la gestión: Nos identificamos: Unidad Oncológica CECIMIN , realizo comunicacion efectiva, se confirma asistencia para sesion de quimioterapia el dia 20/02/2020, Entiende, acepta y no manifiesta sintomas que contraindiquen la administración.

ATENCIONES DEL PACIENTE

19/02/2020 15:22:00. CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Elizabeth Laiton Fontecha. Reg. Médico. 0. Auxiliar de Enfermeria.

Demanda Inducida.
Edad del paciente: 65 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa.

19/02/2020 15:22:00 - DEMANDA INDUCIDA AL PROGRAMA CÁNCER DE CÉRVIX

Fuente de remisión: Voz a voz

DATOS PARA EL PROGRAMA
Diagnóstico: Z511 - Sesion de quimioterapia por tumor
Procedimiento: .
GESTIÓN REALIZADA
Contacto efectivo: LUZ CRUZ.
Descripción de la gestión: Nos identificamos: Unidad Oncológica CECIMIN , realizo comunicacion efectiva, se confirma asistencia para sesion de quimioterapia el dia 20/02/2020, Entiende, acepta y no manifiesta sintomas que contraindiquen la administración.

ATENCIONES DEL PACIENTE

19/02/2020 15:21:19. CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Elizabeth Laiton Fontecha. Reg. Médico. 0. Auxiliar de Enfermeria.

Demanda Inducida.
Edad del paciente: 65 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa.

19/02/2020 15:21:19 - DEMANDA INDUCIDA AL PROGRAMA CÁNCER DE CÉRVIX

Fuente de remisión: Voz a voz

DATOS PARA EL PROGRAMA
Diagnóstico: -
Procedimiento: .

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

GESTIÓN REALIZADA
Contacto efectivo: LUZ MARINA CRUZ.
Descripción de la gestión: Nos identificamos: Unidad Oncológica CECIMIN , realizo comunicacion efectiva, se confirma asistencia para sesion de quimioterapia el dia 20/02/2020, Entiende, acepta y no manifiesta sintomas que contraindiquen la administración.

ATENCIONES DEL PACIENTE

19/02/2020 15:21:19. CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Elizabeth Laiton Fontecha. Reg. Médico. 0. Auxiliar de Enfermeria.

Demanda Inducida.
Edad del paciente: 65 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa.

19/02/2020 15:21:19 - DEMANDA INDUCIDA AL PROGRAMA ONCOLOGIA

Fuente de remisión: Voz a voz

DATOS PARA EL PROGRAMA
Diagnóstico: Z511 - Sesion de quimioterapia por tumor
GESTIÓN REALIZADA
Contacto efectivo: LUZ MARINA CRUZ.
Descripción de la gestión: Nos identificamos: Unidad Oncológica CECIMIN , realizo comunicacion efectiva, se confirma asistencia para sesion de quimioterapia el dia 20/02/2020, Entiende, acepta y no manifiesta sintomas que contraindiquen la administración.

ATENCIONES DEL PACIENTE

12/02/2020 11:06:47. E.P.S Sanitas - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Claudia Ramirez. Reg. Médico. 41701439. Cirugia de Seno.

Contrarreferencia. Admisión No. 38629536. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 64 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: CELSO CIADO - Otro Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CONTROL CX DE SENO
DRA. RAMIREZ - DRA. CANO
.
Enfermedad Actual: AÑOS: 64 AÑOS.
F. DE NAC: 08/04/1955.
EDAD DX: 55 AÑOS.
TELEFONO:8020204 CEL: 3102273391.
EVOLUCIÓN: 8 AÑOS.

DIAGNOSTICO DE CA SENO DERECHO CIE DESDE OCTUBRE 2009.
T4B(6CM) N2 (4CM) M0. ESTADO IIIB.

DUCTAL INFILTRANTE GRADO II RE 90%, RPG50% HER2NEU NEG.
RNM MUESTRA GRAN COMPROMISO TUMORAL DESDE LAS 6 HASTA LAS 12 (8CM EN EL DIAMETRO MAYOR) DE SENO DERECHO.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

CONGLOMERADO GANGLIONAR.

SE REMITIO A QUIMIOTERAPIA PRIMARIA RECIBIO 4 CICLOS DE AC Y 4 CICLOS DE PACLITAXEL. RNM MUESTRA RESPUESTA DE UN 40%.

SE REALIZO MASTECTOMIA Y RECONSTRUCCIÓN CON TRAM (MAYO 10 DE 2010- CUC- DRA RAMIREZ -SANCHEZ).

PATOLOGIA INFORMA TUMOR RESIDUAL INFILTRANTE: GRADO II DE 1,4CM BORDES NEGATIVOS. 3/21 GANGLIOS CON TUMOR.
ESTRADIOL 5 Y FSH EN 42,23. CIFRAS COMPATIBLES CON MENOPAUSIA.
SE INICIO EXEMESTANO DESDE JUNIO 2010- ENERO 2016.
RADIOTERAPIA POP.

DENSITOMETRIA DE NOV 2011 OSTEOPENIA.
MAMOGRAFIA DE MAYO 2012 B1 (DR MENDOZA).
MAMOGRAFIA DE MAYO 2013 B-1
TRAE DENSITROMETRIA 20 DE MARZO 2014: OSTEOPENIA
MAMOGRAFIA MAYO 2014: BIRADS 2
MAMOGRAFIA DIC 2014: BIRADS 2. DRA HELO

REFIERE ARTRALGIAS ESPECIALMENTE EN PIES POR LO QUE SE SOLICITA GAMAGRAFIA OSEA DIC 2014: HIPERCAPTACIÓN DE PATRON DIFUSO EN LA ARTICULACIÓN SACROILIACA IZQUIERDA. DRA ANZOLA.
EN MANEJO POR ORTOPEDIA POR LESIÓN MANGUITO ROTADOR DERECHO MANEJO QUIRURGICO REFIERE PERSISTENCIA DE SINTOMAS SIN CAMBIOS Y ACTUALMENTE HAY LESION DEL MANGUITO CONTRALATERAL.
RNM DE ARTICULACION SACRO ILIACAS: ILEITIS EN ASPECTOPOSTERIOR E INFERIOR DEL ALERON ILIACO.
RNM DESCARTA PROCESO METASTASICO.
MAMOGRAFIA DE DICIEMBRE 2016

TORAX- ECO ABDOMINAL Y GAMAGRAFIA OSEA DE MAYO 2017 NEGATIVO PARA METASTASIS.
MAMOGRAFIA (MEDERI- 5 JULIO 2017) B-2 SIN PATOLOGIA.

EN SEPTIEMBRE PRESENTA VOMITO Y DIARREA PERSISTENTE CON SANGRE OCULTA EN MF, REALIZAN ENDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA.
TAC ABDOMEN TOTAL CON ENGROSAMIENTO CONCÉNTRICO SEGMENTARIO DE COLON EN RECTO, SIGMOIDE Y DESCEDENTE PROXIMAL, TODO EL TRANSVERSO Y ASCENDETE DISTAL, SIN ALTERACIÓN DE GRASA ADYACENTE.
BIOPSIA COLON 17EQ071492 DE 07/11/2017:
1. DESCENDENTE Y SIGMOIDE: LAMINA PROPIA CON COMPROMISO POR ADENOCARCINOMA DE PATRÓN DIFUSO CUYA MORFOLOGÍA E INMUNOPERFIL FAVORECE CARCINOMA DE MAMA. RE 80%, RP NEG, HER2 NEGATIVO, KI67 NO VALORABLE POR AGOTAMIENTO DEL TEJIDO. NEGATIVO PARA LINFOMA.
2. 2. MUCOSA RECTAL: PROCTITIS CRÓNICA LEVE, NO MALIGNIDAD. DR. BALAGUERA.

EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGÍA POR METÁSTASIS. VALORADA POR ONCOLOGÍA, ACTUALMENTE EN HORMONOTERAPIA CON FULVESTRANT + ÁCIDO ZOLEDRÓNICO.

RNM COLUMNA LUMBOSACRA DICIEMBRE 2017: LESIÓN EXPANSIVA DE MÉDULA ÓSEA EN ESQUINA POSTEROSUPERIOR Y DEL PEDÍCULO DERECHO DE L5 QUE PUEDE ESTAR EN RELACIÓN NEOPLÁSICA SECUNDARIA Y MENOS PROBABLE PRIMARIA.

RECIBIÓ RADIOTERAPIA LOCALIZADA EN COLUMNA LUMBAR.

ECO TV MARZO 2018: MASA SÓLIDA ANEXIAL DRECHA DE 31X29X29 MM PARA VOL DE 14,5 CC, CON ESCASA VASCULARIZACIÓN..

PACIENTE EN MANEJO POR ONCOLOGIA Y GASTROENTEROLGOIA POR METASTASIS DE COLON QUIEN INDICAN CONTINUAR CON FULVESTRAN + AC. ZOLENDRONICO CON ADECUADA TOLERANCIA. EL DIA DE MAÑANA SE REALIZA JUNTA MEDICA POR COLOPROCTOLOGIA EN MEDERY (ULTIMA COLONOSCOPIA CON BIOPSIA FI 24/10/2018 COLON TRANSVERSO Y SIGMOIDE NO SE IDENTIFICAN COMPROMISO TUMORAL ENE STE MATERIAL)

-MAMOGRAFIA Y ECOGRAFIA MAMARIA (MAYO/2019 - IDIME): BIRADS 2 (DR. CORDOBA)
-ECOGRAFIA TV (MAYO/2019 - IDIME): MASA SOLIDA PELVICA IRREGULAR DE 52X28X36MM EN CONTACTO CON LA CUPULA VAGINAL.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

-BIOPSIA DE PIEL (09/JULIO/2019): TOXIDERMIA MEDICAMENTOSA

-SE ADICIONO PALBOCICLIP

EF:
BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL.
MAMA IZQUIERDA SIN CAMBIOS EN LA PIEL, NO SE PALPAN MASAS, PEZON SANO, AXILA NEGATIVA.
COLGAJO TRAM DERECHO SANO, CON ADECUADA CICATRIZACION. NO SIGNOS DE RECÍDA LOCAL NI REGIONAL. AXILA VACIADA SIN ALTERACIONES. ABDOMEN SIN MASAS. DOLOR A LA PALPACION DE ARTICULACION SACROILIACA.

PLAN: PACIENTE CON CA DE SENO, CON METASTASIS A COLON, EN MANEJO POR ONCOLOGIA CON FULVESTRAN + PALBOCICLIB, DEBE CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO, SE DA CITA DE CONTROL EN 6 MESES CON MAMOGRAFIA IZQUEIRDA Y ECOGRAFIA MAMARIA, SE EXPLICAN CONDUCTAS A PACEINTE, QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACPETAR.
.

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS, No. 1, CONTROL AGOSTO/2020
CA DE SENO
DRA. RAMIREZ .
2. Se solicita MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA, Izquierdo (a), No. 1, CONTROL AGOSTO/2020
CA DE SENO
DRA. RAMIREZ .

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
1. Se solicita interconsulta a Cirugia de la Mama y Tumores de Tejidos Blandos Por solicitud del médico tratante. Justificación: CONTROL AGOSTO/2020
CA DE SENO
DRA. RAMIREZ .

ATENCIONES DEL PACIENTE

20/01/2020 15:20:18. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Jeniffer Marcela Mejia Mora. Reg. Médico. 0. Enfermeria.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 37751688. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 64 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: "vengo a la aplicacion".
Enfermedad Actual: Paciente en tratamiento con Dx de Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509) dia 1 de aplicacion .

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Frecuencia Cardíaca: 73 Latidos/min
Tensión Arterial Sistólica: 104 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 64 mmHg
Tensión Arterial Media: 77.3 mmHg

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
Nota Enfermeria Oncologica AC ZOLEDRONICO-FULVESTRANT 500mg IM C/mes
14:00 Ingresa paciente al servicio deambulando, conciente orientada, se ubica en silla y previa explicacion del procedimiento se procede a realizar lavado de manos y asepsia
y se canaliza vena em miembro superio izquierdo con cateter 24 y se inicia hidratacion con 250cc de ssn09% y luego se administra ac zoledronico 4 mg ev para 30 min, al finalizar se administra con previa asepsia y antisepsia en region glutea bilateral se administra en c/gluteo Fulvestrant con 250 mg para un total de 500 mg IM. paciente estable en la aplicacion, se deja en observacion.se dan recomendaciones de egreso y signos de alarma como fiebre, deshidratación por vómito y diarrea, reacciones alérgicas. Sale deambulando, alerta en compañia de familiar. MARCELA MEJIA

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.
Diagnóstico Asociado 1: Sesion de quimioterapia por tumor (Z511), Confirmado repetido.

ATENCIONES DEL PACIENTE

20/01/2020 14:50:26. E.P.S Sanitas - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Pedro Luis Ramos Guette. Reg. Médico. 72123128. Oncologia Clinica.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 37792334. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 64 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Paciente Telefono: 3102273391.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CONTROL CARCINOMA MAMA .....
Enfermedad Actual: DX CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO EN RECAIDA EN COLON
FDX; 29 SEPTIEMBRE 2009

CLINICA DE 1 MES EVOLUCIUON DESDE AGOSTO DE 2009 INVERSION DEL PEZON ESTUDIOS CONFIRMARON
CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO T INICIAL 4 CM 3 DE 21 G + QTX NEOADY ACT RESPUESTA PARCIAL CON T RESIDUAL 14 MM. RTX Y RECIBIO QUIMIOTERAPIA ACT SIN RESPUESTA PATOLOGICA COMPLETA Y ADYUVANCIA RADIOTERAPIA MAS EXEMESTANE COMPLETO 4 AÑOS EN JUNIO 2015.

.
POR CLINICA DE DOLOR LUMBAR VOMITO PERSISTENTE Y DOLOR ABDOMINAL TAC DE ABDOMEN 17 10 2017 ENGROSAMIENTO CONCENTRICO RECTO TERCIO DISTAL DE COLON SIGMIODE TODO EL COLON TRANVERSO COLON ASCENDENTE DISTAL Y PROXIMAL Y DESENDENTE PROXIMAL SIN COMPROMISO DE LA GRASA ADYACENTE
--COLONOSCOPIA 20 10 2017 COMPROMISO SEGMENTARIO DE RECTO Y COLON SUGIERE LINFOMA INFILTRACION TUMORAL
--PATOLOGIA 23 10 2017 MUCOSA DE COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA TUMOR MALIGNO METASTASICO LO MAS

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

POSIBLE CARCINOMA SE NREQUIERE ESTUDIOS DE INMUNOHISTOQUIMICA . 0 FECHA 23 10 2017 TRAE INMUNOHISTOQUIMICA CK CK7 GATA 3 RE HER2 SON POSITIVOS RP Y CK20 SON NEGATIVOS FAVORECE ORIGEN DE CARCINOMA GLANDULA MAMARIA.
-- REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA FECHA INGRESO 26 10 2017 FECHA EGRESO 7 11 2017 CLINICA COLSANITAS 17EQ071492 DIAGNOSTICO REVISION COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA LAMINA PROPIA CON COMPROMISO POR ADENOCARCINOMA DE PATRON DIFUSO CUYA MORFOLOGIA E INMUNOPERFIL FAVORECE CARCINOMA DE MAMA AE1/ AE3 + CK7+ GATA3+ CK20- RECEPTORES DE ESTROGENOS + FUERTE EN EL 80% DE LAS CELULAS TUMORALES RECEPTORES PROGESTAGENOS - EN LAS CELULAS TUMORALES SOBREEXPERSION DE ONCOGENOS HER-2 SE OBSERVA REACTIVIDAD DE MEMBRANA DEBIL ESCASAMENTE PERCEPTIBLE EN MENOS DE 10 % DE LAS CELULAS TUMORALES NEGATIVOS 1+ KI67 NO VALORABLE AGOTAMIENTO DEL TEJIDO NEGATIVO PARA COMPROMISO POR LINFOMA. DR ALBERTO BALARREGA BECERRA

ECO TRANSVAGINAL 16/10/2019 UTERO AUSENTE POR ANTECEDENTE QUIRURGICO RESTO DE ESTUDIOS DENTRO LOS LIMETES NORNALES .

EN TT : FULVESTRAN DESDE NOVIEMBRE 2017 POR METASTASIS A COLON Y ZOLEDRONICO CADA 3 MESES POR METASTASIS OSEAS .
ACTUAL PALBOCICLIB . MAS FULVESTRAN DESDE ABRIL 2019 SIN PROGRESION ESTABLE CONTROLADA

SUBJETIVA : ASINTOMATICA EL DIA .

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Frecuencia Cardíaca: 70 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 17 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 120 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 80 mmHg
Tensión Arterial Media: 93.3 mmHg
Peso: 57 Kg
Talla: 1.52 m
Índice de Masa Corporal: 24.67 (kg/m2) -Normal
Superficie corporal: 1.59 m2
Escala Dolor: 0

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Mama: 2 NODULO DE 1 CM EN PIEL DE HIPOCONDRIO IZQUIRDO .

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Tiempo Evolución: 11 Año(s), TNM: T4bN1M0 Etapa Clínica: IIIB, Estado de la enfermedad: Controlado, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Fulvestrant 250mg/5ml sol iny: Inyectar (vía intramuscular) 2 jeringa prellenada cada 1 día(s) por 1 día(s). Cantidad total: 2, Número de entregas: 1, Vigencia del tratamiento: 20/01/2020- 19/02/2020, Recomendaciones: Fulvestrant 500 MG IM DIA 1 .

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita NITROGENO UREICO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
2. Se solicita BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
3. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
4. Se solicita UROANALISIS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
5. Se solicita MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
6. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
7. Se solicita CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
8. Se solicita HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
9. Se solicita CALCIO AUTOMATIZADO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.
10. Se solicita Fosfatasa alcalina, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20191218182016378337
POR 24 SEMANS JUNIO 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO
ASISTIR A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ,.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
1. Se solicita interconsulta a Oncologia Clinica Por solicitud del médico tratante. Justificación: CONTROL .

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/10/2013) Carcinoma in situ de la mama, parte no especificada (D059), Derecho (a); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

CICLO MENSTRUAL

(04/12/2020) Actualmente presenta ciclos Menstruales?: No, Causa de "No" ciclos menstruales: Menopausia, A qué edad fue su última menstruación (Menopausia - años): 50

PLANIFICACIÓN

(04/12/2020) Tipo de método de planificación: Definitivo, Método definitivo: Oclusión tubárica bilateral, Tiempo de uso del método de planificación Definitivo: 26 - año(s)

CITOLOGÍA

(04/12/2020) Citología: Si, Fecha realización citología: 20/08/2019, Resultado citología: Negativa para lesión intraepitelial o neoplasia

MAMOGRAFÍA

(04/12/2020) Mamografía: Si, Fecha realización mamografía: 18/08/2020, Resultado mamografía: BI-RADS I

FÓRMULA OBSTÉTRICA

(04/12/2020) Edad de la madre al nacimiento del primer hijo vivo (años): 22, Fecha del último parto: 29/03/1993

FÓRMULA OBSTÉTRICA: G2 V1 C1 E0 A0 V2 M0

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) Reparacion via abierta del manguito rotador (836301), Derecho (a).
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/10/2013) Reseccion de cuadrante de mama SOD (852200), Derecho (a); Observación registrada el 09/10/2013: con reconstruccion de mama, sin reconstruccion de pezon..
(09/10/2013) Histerectomia total abdominal SOD (684000).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE

14/12/2020 14:31:40. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Pedro Luis Ramos Guette. Reg. Médico. 72123128. Oncologia Clinica.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 47392253. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 65 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: CELSO CIADO - Otro Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CONTROL CARCINOMA MAMA .. T4bN1M0
luzm_desiado@yahoo.com.
Enfermedad Actual: DX CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO EN RECAIDA EN COLON
FDX; 29 SEPTIEMBRE 2009

CLINICA DE 1 MES EVOLUCIUON DESDE AGOSTO DE 2009 INVERSION DEL PEZON ESTUDIOS CONFIRMARON CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO T INICIAL 4 CM 3 DE 21 G + QTX NEOADY ACT RESPUESTA PARCIAL CON T RESIDUAL 14 MM. RTX Y RECIBIO QUIMIOTERAPIA ACT SIN RESPUESTA PATOLOGICA COMPLETA Y ADYUVANCIA RADIOTERAPIA MAS EXEMESTANE COMPLETO 4 AÑOS EN JUNIO 2015.

POR CLINICA DE DOLOR LUMBAR VOMITO PERSISTENTE Y DOLOR ABDOMINAL TAC DE ABDOMEN 17 10 2017 ENGROSAMIENTO CONCENTRICO RECTO TERCIO DISTAL DE COLON SIGMIODE TODO EL COLON TRANVERSO COLON ASCENDENTE DISTAL Y PROXIMAL Y DESENDENTE PROXIMAL SIN COMPROMISO DE LA GRASA ADYACENTE

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

--COLONOSCOPIA 20 10 2017 COMPROMISO SEGMENTARIO DE RECTO Y COLON SUGIERE LINFOMA INFILTRACION TUMORAL
--PATOLOGIA 23 10 2017 MUCOSA DE COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA TUMOR MALIGNO METASTASICO LO MAS POSIBLE CARCINOMA SE REQUIERE ESTUDIOS DE INMUNOHISTOQUIMICA . 0 FECHA 23 10 2017 TRAE INMUNOHISTOQUIMICA CK CK7 GATA 3 RE HER2 SON POSITIVOS RP Y CK20 SON NEGATIVOS FAVORECE ORIGEN DE CARCINOMA GLANDULA MAMARIA.
-- REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA FECHA INGRESO 26 10 2017 FECHA EGRESO 7 11 2017 CLINICA COLSANITAS 17EQ071492 DIAGNOSTICO REVISION COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA LAMINA PROPIA CON COMPROMISO POR ADENOCARCINOMA DE PATRON DIFUSO CUYA MORFOLOGIA E INMUNOPERFIL FAVORECE CARCINOMA DE MAMA AE1/ AE3 + CK7+ GATA3+ CK20- RECEPTORES DE ESTROGENOS + FUERTE EN EL 80% DE LAS CELULAS TUMORALES RECEPTORES PROGESTAGENOS - EN LAS CELULAS TUMORALES SOBREEXPERSION DE ONCOGENOS HER-2 SE OBSERVA REACTIVIDAD DE MEMBRANA DEBIL ESCASAMENTE PERCEPTIBLE EN MENOS DE 10 % DE LAS CELULAS TUMORALES NEGATIVOS 1+ KI67 NO VALORABLE AGOTAMIENTO DEL TEJIDO NEGATIVO PARA COMPROMISO POR LINFOMA. DR ALBERTO BALARREGA BECERRA
SE DOCUMENTA CONCOMITANTE METASTASIS OSEA TTO L4 L5 CON RADIOTERAPIA
ECO TRANSVAGINAL 16/10/2019 UTERO AUSENTE POR ANTECEDENTE QUIRURGICO RESTO DE ESTUDIOS DENTRO LOS LIMETES NORNALES .

UROGRAFIA 02/05/2020 MASA PELVICA DERECHA DE 54 X29 MM BIEN DEFINIDA RELACIONADA CONLOS VASOS ILIACOS QUE CAUSAN EFECTOS COMPRESIVO SOBRE EL SEGMENTO ADYACENTE DEL UTERO

RM DE CEREBRO 31/05/2020 ESTUDIOS SIN EVIDENCIAS DE ALTERACIONES SIGNIFICATIVAS
RM PELVICA 30 JUNIO 2020 NORMAL NEGATIVA PARA MASA PELVICA
LAB CON LEUCOPENIA GRADO III NEUTROPENIA GRADO

UROGRAFIA 12/08/2020 RIÑON IZQUIEDO MA ROTADO PELVIS RENAL EN SENTIDO ANTERIOR Y LATERAL ALTYERACION DEL DRENAJE VENSO Y FLUJO ARTERIAL . MASA ESOLIDA EN LA CAVIDAD ENFOSA OVARICA DERECHA DE 38 X 39 X24 MM SIB CAMBIOS PREVIOS A ESTUDIO DE MARZO 2018

EN TT : FULVESTRAN MAS PALBO DESDE NOVIEMBRE 2017 POR METASTASIS A COLON Y ZOLEDRONICO CADA 3 MESES POR METASTASIS OSEAS .

EN CONTROL REFIERE : DIARREA OCASIONAL . DISTENSION ABDOMINAL
..

ESCALAS DE EVALUACIÓN
ESCALA ECOG
ECOG
1. ECOG: ECOG 0, El paciente se encuentra totalmente asintomático y es capaz de realizar un trabajo y actividades normales de la vida diaria.
2. Total ECOG: ECOG 0.

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 68 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 16 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 100 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 70 mmHg
Tensión Arterial Media: 80 mmHg
Peso: 59 Kg
Talla: 1.52 m
Índice de Masa Corporal: 25.54 (kg/m2) -Sobrepeso
Superficie corporal: 1.62 m2
Escala Dolor: 0

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Cabeza: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Sin masas ni adenopatías.
Mama: No evaluada.
Cardiovascular: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Genitales: No evaluados.
Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Tiempo Evolución: 11 Año(s), TNM: T4bN1M0 Etapa Clínica: IIIB, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

FÓRMULA MÉDICA - USO AGUDO

1. Fulvestrant 250mg/5ml sol iny: Inyectar (vía intramuscular) 2 jeringa prellenada cada 24 hora(s) por 1 día(s). Cantidad total: 2, Número de entregas: 1 Recomendaciones: Fulvestrant 500 MG DI A 1 .
2. Zoledronico acido Polv iny 4mg: Inyectar (vía Intravenosa) 4 mg cada 24 hora(s) por 1 día(s). Cantidad total: 4, Número de entregas: 1 Recomendaciones: Zoledronico acido Polv iny 4mg IV DIA 1.
3. Calcio carbonato 1500Mg (Equivale a 600Mg Calcio Base) Tab: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s) por 30 día(s). Cantidad total: 30, Número de entregas: 1
4. Calcitriol 0.25mcg Cap Blan: Tomar (vía Oral) 1 cápsula cada 24 hora(s) por 30 día(s). Cantidad total: 30, Número de entregas: 1

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
2. Se solicita CREATININA DEPURACION, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
3. Se solicita UROANALISIS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
4. Se solicita MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
5. Se solicita HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
6. Se solicita NITROGENO UREICO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
7. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
8. Se solicita Fosfatasa alcalina, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
9. Se solicita CALCIO AUTOMATIZADO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
10. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
INTERCONSULTA

1. Se solicita interconsulta a Coloproctologia Por solicitud del médico tratante. Justificación: CONTROL .
2. Se solicita interconsulta a Oncologia Clinica Por solicitud del médico tratante. Justificación: CONTROL CA DE MAMA .

ATENCIONES DEL PACIENTE

12/11/2020 13:54:22. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Pedro Luis Ramos Guette. Reg. Médico. 72123128. Oncologia Clinica.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 46307863. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 65 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CONTROL CARCINOMA MAMA .. T4bN1M0
luzm_desiado@yahoo.com.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Enfermedad Actual: DX CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO EN RECAIDA EN COLON
FDX; 29 SEPTIEMBRE 2009

CLINICA DE 1 MES EVOLUCIUON DESDE AGOSTO DE 2009 INVERSION DEL PEZON ESTUDIOS CONFIRMARON
CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO T INICIAL 4 CM 3 DE 21 G + QTX NEOADY ACT RESPUESTA PARCIAL CON T RESIDUAL 14 MM. RTX Y RECIBIO QUIMIOTERAPIA ACT SIN RESPUESTA PATOLOGICA COMPLETA Y ADYUVANCIA RADIOTERAPIA MAS EXEMESTANE COMPLETO 4 AÑOS EN JUNIO 2015.

POR CLINICA DE DOLOR LUMBAR VOMITO PERSISTENTE Y DOLOR ABDOMINAL TAC DE ABDOMEN 17 10 2017 ENGROSAMIENTO CONCENTRICO RECTO TERCIO DISTAL DE COLON SIGMIODE TODO EL COLON TRANVERSO COLON ASCENDENTE DISTAL Y PROXIMAL Y DESENDENTE PROXIMAL SIN COMPROMISO DE LA GRASA ADYACENTE
--COLONOSCOPIA 20 10 2017 COMPROMISO SEGMENTARIO DE RECTO Y COLON SUGIERE LINFOMA INFILTRACION TUMORAL
--PATOLOGIA 23 10 2017 MUCOSA DE COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA TUMOR MALIGNO METASTASICO LO MAS POSIBLE CARCINOMA SE REQUIERE ESTUDIOS DE INMUNOHISTOQUIMICA . 0 FECHA 23 10 2017 TRAE INMUNOHISTOQUIMICA CK CK7 GATA 3 RE HER2 SON POSITIVOS RP Y CK20 SON NEGATIVOS FAVORECE ORIGEN DE CARCINOMA GLANDULA MAMARIA.
-- REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA FECHA INGRESO 26 10 2017 FECHA EGRESO 7 11 2017 CLINICA COLSANITAS 17EQ071492 DIAGNOSTICO REVISION COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA LAMINA PROPIA CON COMPROMISO POR ADENOCARCINOMA DE PATRON DIFUSO CUYA MORFOLOGIA E INMUNOPERFIL FAVORECE CARCINOMA DE MAMA AE1/ AE3 + CK7+ GATA3+ CK20- RECEPTORES DE ESTROGENOS + FUERTE EN EL 80% DE LAS CELULAS TUMORALES RECEPTORES PROGESTAGENOS - EN LAS CELULAS TUMORALES SOBREEXPERSION DE ONCOGENOS HER-2 SE OBSERVA REACTIVIDAD DE MEMBRANA DEBIL ESCASAMENTE PERCEPTIBLE EN MENOS DE 10 % DE LAS CELULAS TUMORALES NEGATIVOS 1+ KI67 NO VALORABLE AGOTAMIENTO DEL TEJIDO NEGATIVO PARA COMPROMISO POR LINFOMA. DR ALBERTO BALARREGA BECERRA
SE DOCUMENTA CONCOMITANTE METASTASIS OSEA TTO L4 L5 CON RADIOTERAPIA
ECO TRANSVAGINAL 16/10/2019 UTERO AUSENTE POR ANTECEDENTE QUIRURGICO RESTO DE ESTUDIOS DENTRO LOS LIMETES NORNALES .

UROGRAFIA 02/05/2020 MASA PELVICA DERECHA DE 54 X29 MM BIEN DEFINIDA RELACIONADA CONLOS VASOS ILIACOS QUE CAUSAN EFECTOS COMPRESIVO SOBRE EL SEGMENTO ADYACENTE DEL UTERO

RM DE CEREBRO 31/05/2020 ESTUDIOS SIN EVIDENCIAS DE ALTERACIONES SIGNIFICATIVAS
RM PELVICA 30 JUNIO 2020 NORMAL NEGATIVA PARA MASA PELVICA
LAB CON LEUCOPENIA GRADO III NEUTROPENIA GRADO

UROGRAFIA 12/08/2020 RIÑON IZQUIEDO MA ROTADO PELVIS RENAL EN SENTIDO ANTERIOR Y LATERAL ALTYERACION DEL DRENAJE VENSO Y FLUJO ARTERIAL . MASA ESOLIDA EN LA CAVIDAD ENFOSA OVARICA DERECHA DE 38 X 39 X24 MM SIB CAMBIOS PREVIOS A ESTUDIO DE MARZO 2018

EN TT : FULVESTRAN MAS PALBO DESDE NOVIEMBRE 2017 POR METASTASIS A COLON Y ZOLEDRONICO CADA 3 MESES POR METASTASIS OSEAS .

EN CONTROL REFIERE : ASTENIA ADINAMIA
.

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 70 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 18 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 120 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 75 mmHg
Tensión Arterial Media: 90 mmHg
Peso: 57 Kg
Talla: 1.52 m
Índice de Masa Corporal: 24.67 (kg/m2) -Normal

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Superficie corporal: 1.59 m2
Escala Dolor: 0

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Sin masas ni adenopatías.
Mama: NODULO DE 1 CM EN PIEL DE HIPOCONDRIO IZQUIRDO.....
Cardiovascular: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .
NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Tiempo Evolución: 11 Año(s), TNM: T4bN1M0 Etapa Clínica: IIIB, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

FÓRMULA MÉDICA - USO AGUDO

1. Fulvestrant 250mg/5ml sol iny: Inyectar (vía intramuscular) 2 jeringa prellenada cada 24 hora(s) por 1 día(s). Cantidad total: 2, Número de entregas: 1

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
2. Se solicita UROANALISIS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
3. Se solicita MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
4. Se solicita CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
5. Se solicita HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
6. Se solicita NITROGENO UREICO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
7. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
8. Se solicita Fosfatasa alcalina, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
9. Se solicita CALCIO AUTOMATIZADO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
10. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
INTERCONSULTA

1. Se solicita interconsulta a Oncologia Clinica Por solicitud del médico tratante. Justificación: CONTROL CA DE MAMA .

ATENCIONES DEL PACIENTE

25/11/2020 16:43:26. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Pedro Luis Ramos Guette. Reg. Médico. 72123128. Oncologia Clinica.

Historia Clínica de Control. Admisión No. 46307863. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 65 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: : CONTROL CARCINOMA MAMA .. T4bN1M0
luzm_desiado@yahoo.com..
Enfermedad Actual: DX CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO EN RECAIDA EN COLON
FDX; 29 SEPTIEMBRE 2009

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

CLINICA DE 1 MES EVOLUCIUON DESDE AGOSTO DE 2009 INVERSION DEL PEZON ESTUDIOS CONFIRMARON CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO T INICIAL 4 CM 3 DE 21 G + QTX NEOADY ACT RESPUESTA PARCIAL CON T RESIDUAL 14 MM. RTX Y RECIBIO QUIMIOTERAPIA ACT SIN RESPUESTA PATOLOGICA COMPLETA Y ADYUVANCIA RADIOTERAPIA MAS EXEMESTANE COMPLETO 4 AÑOS EN JUNIO 2015.

POR CLINICA DE DOLOR LUMBAR VOMITO PERSISTENTE Y DOLOR ABDOMINAL TAC DE ABDOMEN 17 10 2017 ENGROSAMIENTO CONCENTRICO RECTO TERCIO DISTAL DE COLON SIGMIODE TODO EL COLON TRANVERSO COLON ASCENDENTE DISTAL Y PROXIMAL Y DESENDENTE PROXIMAL SIN COMPROMISO DE LA GRASA ADYACENTE
--COLONOSCOPIA 20 10 2017 COMPROMISO SEGMENTARIO DE RECTO Y COLON SUGIERE LINFOMA INFILTRACION TUMORAL
--PATOLOGIA 23 10 2017 MUCOSA DE COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA TUMOR MALIGNO METASTASICO LO MAS POSIBLE CARCINOMA SE REQUIERE ESTUDIOS DE INMUNOHISTOQUIMICA . 0 FECHA 23 10 2017 TRAE INMUNOHISTOQUIMICA CK CK7 GATA 3 RE HER2 SON POSITIVOS RP Y CK20 SON NEGATIVOS FAVORECE ORIGEN DE CARCINOMA GLANDULA MAMARIA.
-- REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA FECHA INGRESO 26 10 2017 FECHA EGRESO 7 11 2017 CLINICA COLSANITAS 17EQ071492 DIAGNOSTICO REVISION COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA LAMINA PROPIA CON COMPROMISO POR ADENOCARCINOMA DE PATRON DIFUSO CUYA MORFOLOGIA E INMUNOPERFIL FAVORECE CARCINOMA DE MAMA AE1/ AE3 + CK7+ GATA3+ CK20- RECEPTORES DE ESTROGENOS + FUERTE EN EL 80% DE LAS CELULAS TUMORALES RECEPTORES PROGESTAGENOS - EN LAS CELULAS TUMORALES SOBREEXPERSION DE ONCOGENOS HER-2 SE OBSERVA REACTIVIDAD DE MEMBRANA DEBIL ESCASAMENTE PERCEPTIBLE EN MENOS DE 10 % DE LAS CELULAS TUMORALES NEGATIVOS 1+ KI67 NO VALORABLE AGOTAMIENTO DEL TEJIDO NEGATIVO PARA COMPROMISO POR LINFOMA. DR ALBERTO BALARREGA BECERRA
SE DOCUMENTA CONCOMITANTE METASTASIS OSEA TTO L4 L5 CON RADIOTERAPIA
ECO TRANSVAGINAL 16/10/2019 UTERO AUSENTE POR ANTECEDENTE QUIRURGICO RESTO DE ESTUDIOS DENTRO LOS LIMETES NORNALES .

UROGRAFIA 02/05/2020 MASA PELVICA DERECHA DE 54 X29 MM BIEN DEFINIDA RELACIONADA CONLOS VASOS ILIACOS QUE CAUSAN EFECTOS COMPRESIVO SOBRE EL SEGMENTO ADYACENTE DEL UTERO

RM DE CEREBRO 31/05/2020 ESTUDIOS SIN EVIDENCIAS DE ALTERACIONES SIGNIFICATIVAS
RM PELVICA 30 JUNIO 2020 NORMAL NEGATIVA PARA MASA PELVICA
LAB CON LEUCOPENIA GRADO III NEUTROPENIA GRADO

UROGRAFIA 12/08/2020 RIÑON IZQUIEDO MA ROTADO PELVIS RENAL EN SENTIDO ANTERIOR Y LATERAL ALTYERACION DEL DRENAJE VENSO Y FLUJO ARTERIAL . MASA ESOLIDA EN LA CAVIDAD ENFOSA OVARICA DERECHA DE 38 X 39 X24 MM SIB CAMBIOS PREVIOS A ESTUDIO DE MARZO 2018
EN TT : FULVESTRAN MAS PALBO DESDE NOVIEMBRE 2017 POR METASTASIS A COLON Y ZOLEDRONICO CADA 3 MESES POR METASTASIS OSEAS .
.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
DX CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO EN RECAIDA EN COLON
FDX; 29 SEPTIEMBRE 2009

SE SOLICITA VOLORACION POR MEDICINA LABORAL

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Tiempo Evolución: 11 Año(s), TNM: T4bN1M0 Etapa Clínica: IIIB, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

ATENCIONES DEL PACIENTE

13/10/2020 13:12:04. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Pedro Luis Ramos Guette. Reg. Médico. 72123128. Oncologia Clinica.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 45202402. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 65 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CONTROL CARCINOMA MAMA .. T4bN1M0
luzm_desiado@yahoo.com.
Enfermedad Actual: DX CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO EN RECAIDA EN COLON
FDX; 29 SEPTIEMBRE 2009

CLINICA DE 1 MES EVOLUCIUON DESDE AGOSTO DE 2009 INVERSION DEL PEZON ESTUDIOS CONFIRMARON
CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO T INICIAL 4 CM 3 DE 21 G + QTX NEOADY ACT RESPUESTA PARCIAL CON T RESIDUAL 14 MM. RTX Y RECIBIO QUIMIOTERAPIA ACT SIN RESPUESTA PATOLOGICA COMPLETA Y ADYUVANCIA RADIOTERAPIA MAS EXEMESTANE COMPLETO 4 AÑOS EN JUNIO 2015.

POR CLINICA DE DOLOR LUMBAR VOMITO PERSISTENTE Y DOLOR ABDOMINAL TAC DE ABDOMEN 17 10 2017 ENGROSAMIENTO CONCENTRICO RECTO TERCIO DISTAL DE COLON SIGMIODE TODO EL COLON TRANVERSO COLON ASCENDENTE DISTAL Y PROXIMAL Y DESENDENTE PROXIMAL SIN COMPROMISO DE LA GRASA ADYACENTE
--COLONOSCOPIA 20 10 2017 COMPROMISO SEGMENTARIO DE RECTO Y COLON SUGIERE LINFOMA INFILTRACION TUMORAL
--PATOLOGIA 23 10 2017 MUCOSA DE COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA TUMOR MALIGNO METASTASICO LO MAS POSIBLE CARCINOMA SE REQUIERE ESTUDIOS DE INMUNOHISTOQUIMICA . 0 FECHA 23 10 2017 TRAE INMUNOHISTOQUIMICA CK CK7 GATA 3 RE HER2 SON POSITIVOS RP Y CK20 SON NEGATIVOS FAVORECE ORIGEN DE CARCINOMA GLANDULA MAMARIA.
-- REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA FECHA INGRESO 26 10 2017 FECHA EGRESO 7 11 2017 CLINICA COLSANITAS 17EQ071492 DIAGNOSTICO REVISION COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA LAMINA PROPIA CON COMPROMISO POR ADENOCARCINOMA DE PATRON DIFUSO CUYA MORFOLOGIA E INMUNOPERFIL FAVORECE CARCINOMA DE MAMA AE1/ AE3 + CK7+ GATA3+ CK20- RECEPTORES DE ESTROGENOS + FUERTE EN EL 80% DE LAS CELULAS TUMORALES RECEPTORES PROGESTAGENOS - EN LAS CELULAS TUMORALES SOBREEXPERSION DE ONCOGENOS HER-2 SE OBSERVA REACTIVIDAD DE MEMBRANA DEBIL ESCASAMENTE PERCEPTIBLE EN MENOS DE 10 % DE LAS CELULAS TUMORALES NEGATIVOS 1+ KI67 NO VALORABLE AGOTAMIENTO DEL TEJIDO NEGATIVO PARA COMPROMISO POR LINFOMA. DR ALBERTO BALARREGA BECERRA
SE DOCUMENTA CONCOMITANTE METASTASIS OSEA TTO L4 L5 CON RADIOTERAPIA
ECO TRANSVAGINAL 16/10/2019 UTERO AUSENTE POR ANTECEDENTE QUIRURGICO RESTO DE ESTUDIOS DENTRO LOS LIMETES NORNALES .

UROGRAFIA 02/05/2020 MASA PELVICA DERECHA DE 54 X29 MM BIEN DEFINIDA RELACIONADA CONLOS VASOS ILIACOS QUE CAUSAN EFECTOS COMPRESIVO SOBRE EL SEGMENTO ADYACENTE DEL UTERO

RM DE CEREBRO 31/05/2020 ESTUDIOS SIN EVIDENCIAS DE ALTERACIONES SIGNIFICATIVAS
RM PELVICA 30 JUNIO 2020 NORMAL NEGATIVA PARA MASA PELVICA
LAB CON LEUCOPENIA GRADO III NEUTROPENIA GRADO

UROGRAFIA 12/08/2020 RIÑON IZQUIEDO MA ROTADO PELVIS RENAL EN SENTIDO ANTERIOR Y LATERAL ALTYERACION DEL DRENAJE VENSO Y FLUJO ARTERIAL . MASA ESOLIDA EN LA CAVIDAD ENFOSA OVARICA DERECHA DE 38 X 39 X24 MM SIB CAMBIOS PREVIOS A ESTUDIO DE MARZO 2018

EN TT : FULVESTRAN DESDE NOVIEMBRE 2017 POR METASTASIS A COLON Y ZOLEDRONICO CADA 3 MESES POR METASTASIS OSEAS .

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

EN CONTROL REFIERE : EPIGASTRALGIA , REFLUJO ESOFAGOGASTRICO , NAUSEAS , , PRESENTO INFECCION URINARIA QUE REQUIRIO MANEJO CON ANTIBIOTICOS , Y VALORACION POR UROLOGIA .

HEMPGRAMA Y QUIMICA SANGUINEA NORMAL 01/09/2020 UROCULTIVO POSITO PAR ENTOROCOCUS FECALI SESIBLE NOTROFURANTEINA ,
NIEGA CONTACTO S CON PACIENTES COVID Y SINTOMAS ASOCIADOS AL VIRUS COVID 19..

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 70 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 18 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 120 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 80 mmHg
Tensión Arterial Media: 93.3 mmHg
Peso: 57 Kg
Talla: 1.52 m
Índice de Masa Corporal: 24.67 (kg/m2) -Normal
Superficie corporal: 1.59 m2
Escala Dolor: 0

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Sin masas ni adenopatías.
Mama: NODULO DE 1 CM EN PIEL DE HIPOCONDRIO IZQUIRDO....
Cardiovascular: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Normal.

PARACLINICOS DE PROGRAMAS

ONCOLOGIA

Fecha de realización: 06/10/2020 00:00:00

1. Laboratorios: FA 56.58 TGP 18-50 TGO 26.20 BT 0.60 BD 0.21 BI 0-39 PLAQETAS 134 CREATININA 0.93.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Tiempo Evolución: 11 Año(s), TNM: T4bN1M0 Etapa Clínica: IIIB, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.
Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Tiempo Evolución: 11 Año(s), TNM: T4bN1M0 Etapa Clínica: IIIB, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

FÓRMULA MÉDICA - USO AGUDO

1. Fulvestrant 250mg/5ml sol iny: Inyectar (vía intramuscular) 2 jeringa prellenada cada 24 hora(s) por 1 día(s). Cantidad total: 2, Número de entregas: 1
Recomendaciones: Fulvestrant 500 mg/5ml sol iny IM DIA 1.

FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Palbociclib 100mg Cap: Tomar (vía Oral) 1 cápsula cada 24 hora(s) por 126 día(s). Cantidad total: 126, Número de entregas: 5, Vigencia del tratamiento: 13/10/2020- 12/03/2021, Recomendaciones: TOMAR 1 CAP DIARIA POR 21 DIAS DESCANSA 7 DIAS REINICIAR POR 21 DIAS MAS ASI SUSECIVAMENTE HASTA COPMPLETAR 24 SEMANAS.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
2. Se solicita UROANALISIS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
3. Se solicita MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
4. Se solicita CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
5. Se solicita HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
6. Se solicita NITROGENO UREICO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
7. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
8. Se solicita Fosfatasa alcalina, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
9. Se solicita CALCIO AUTOMATIZADO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
10. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
INTERCONSULTA

1. Se solicita interconsulta a Oncologia Clinica Por solicitud del médico tratante. Justificación: CONTROL CA DE MAMA. Observaciones: CONTROL CA DE MAMA.

ATENCIONES DEL PACIENTE

29/09/2020 10:05:30. E.P.S Sanitas - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Claudia Ramirez. Reg. Médico. 41701439. Cirugia de Seno.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 44733635. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 65 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: CARLOS SIADO - Otro Telefono: 3106967334.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CONTROL CA MAMA

CONSULTA DE SENO - DRA RAMIREZ, DRA RUBIANO

SE VALORA PACIENTE CON USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SIGUIENDO POLITICAS DE LA INSTITUCION Y LAVADO DE MANOS SEGUN PROTOCOLO OMS.
Enfermedad Actual: EDAD: 65 AÑOS
F. DE NAC: 08/04/1955
EDAD DX: 55 AÑOS
TELEFONO:8020204 CEL: 3102273391
EVOLUCIÓN: 10 AÑOS

DIAGNOSTICO DE CA SENO DERECHO CIE DESDE OCTUBRE 2009.
T4B(6CM) N2 (4CM) M0. ESTADO IIIB.

DUCTAL INFILTRANTE GRADO II RE 90%, RPG50% HER2NEU NEG.
RNM MUESTRA GRAN COMPROMISO TUMORAL DESDE LAS 6 HASTA LAS 12 (8CM EN EL DIAMETRO MAYOR) DE SENO DERECHO. CONGLOMERADO GANGLIONAR.

SE REMITIO A QUIMIOTERAPIA PRIMARIA RECIBIO 4 CICLOS DE AC Y 4 CICLOS DE PACLITAXEL. RNM MUESTRA RESPUESTA DE UN 40%.

SE REALIZO MASTECTOMIA Y RECONSTRUCCIÓN CON TRAM (MAYO 10 DE 2010- CUC- DRA RAMIREZ -SANCHEZ).

PATOLOGIA INFORMA TUMOR RESIDUAL INFILTRANTE: GRADO II DE 1,4CM BORDES NEGATIVOS. 3/21 GANGLIOS CON TUMOR.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

ESTRADIOL 5 Y FSH EN 42,23. CIFRAS COMPATIBLES CON MENOPAUSIA.
SE INICIO EXEMESTANO DESDE JUNIO 2010- ENERO 2016.
RADIOTERAPIA POP.

DENSITOMETRIA DE NOV 2011 OSTEOPENIA.
MAMOGRAFIA DE MAYO 2012 B1 (DR MENDOZA).
MAMOGRAFIA DE MAYO 2013 B-1
TRAE DENSITROMETRIA 20 DE MARZO 2014: OSTEOPENIA
MAMOGRAFIA MAYO 2014: BIRADS 2
MAMOGRAFIA DIC 2014: BIRADS 2. DRA HELO

REFIERE ARTRALGIAS ESPECIALMENTE EN PIES POR LO QUE SE SOLICITA GAMAGRAFIA OSEA DIC 2014: HIPERCAPTACIÓN DE PATRON DIFUSO EN LA ARTICULACIÓN SACROILIACA IZQUIERDA. DRA ANZOLA.
EN MANEJO POR ORTOPEDIA POR LESIÓN MANGUITO ROTADOR DERECHO MANEJO QUIRURGICO REFIERE PERSISTENCIA DE SINTOMAS SIN CAMBIOS Y ACTUALMENTE HAY LESION DEL MANGUITO CONTRALATERAL.
RNM DE ARTICULACION SACRO ILIACAS: ILEITIS EN ASPECTOPOSTERIOR E INFERIOR DEL ALERON ILIACO.
RNM DESCARTA PROCESO METASTASICO.
MAMOGRAFIA DE DICIEMBRE 2016

TORAX- ECO ABDOMINAL Y GAMAGRAFIA OSEA DE MAYO 2017 NEGATIVO PARA METASTASIS.
MAMOGRAFIA (MEDERI- 5 JULIO 2017) B-2 SIN PATOLOGIA.

EN SEPTIEMBRE 2017 PRESENTA VOMITO Y DIARREA PERSISTENTE CON SANGRE OCULTA EN MF, REALIZAN ENDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA.
TAC ABDOMEN TOTAL CON ENGROSAMIENTO CONCÉNTRICO SEGMENTARIO DE COLON EN RECTO, SIGMOIDE Y DESCEDENTE PROXIMAL, TODO EL TRANSVERSO Y ASCENDETE DISTAL, SIN ALTERACIÓN DE GRASA ADYACENTE.
BIOPSIA COLON 17EQ071492 DE 07/11/2017:
1. DESCENDENTE Y SIGMOIDE: LAMINA PROPIA CON COMPROMISO POR ADENOCARCINOMA DE PATRÓN DIFUSO CUYA MORFOLOGÍA E INMUNOPERFIL FAVORECE CARCINOMA DE MAMA. RE 80%, RP NEG, HER2 NEGATIVO, KI67 NO VALORABLE POR AGOTAMIENTO DEL TEJIDO. NEGATIVO PARA LINFOMA.
2. MUCOSA RECTAL: PROCTITIS CRÓNICA LEVE, NO MALIGNIDAD. DR. BALAGUERA.

EN CONTROLES CON GASTROENTEROLOGÍA POR METÁSTASIS. VALORADA POR ONCOLOGÍA, ACTUALMENTE EN HORMONOTERAPIA CON FULVESTRANT + ÁCIDO ZOLEDRÓNICO.

RNM COLUMNA LUMBOSACRA DICIEMBRE 2017: LESIÓN EXPANSIVA DE MÉDULA ÓSEA EN ESQUINA POSTEROSUPERIOR Y DEL PEDÍCULO DERECHO DE L5 QUE PUEDE ESTAR EN RELACIÓN NEOPLÁSICA SECUNDARIA Y MENOS PROBABLE PRIMARIA.

RECIBIÓ RADIOTERAPIA LOCALIZADA EN COLUMNA LUMBAR.

ECO TV MARZO 2018: MASA SÓLIDA ANEXIAL DRECHA DE 31X29X29 MM PARA VOL DE 14,5 CC, CON ESCASA VASCULARIZACIÓN..

PACIENTE EN MANEJO POR ONCOLOGIA Y GASTROENTEROLGOIA POR METASTASIS EN COLON QUIEN INDICAN CONTINUAR CON FULVESTRAN + AC. ZOLENDRONICO CON ADECUADA TOLERANCIA. EL DIA DE MAÑANA SE REALIZA JUNTA MEDICA POR COLOPROCTOLOGIA EN MEDERI (ULTIMA COLONOSCOPIA CON BIOPSIA FI 24/10/2018 COLON TRANSVERSO Y SIGMOIDE NO SE IDENTIFICA COMPROMISO TUMORAL EN ESTE MATERIAL)

-MAMOGRAFIA Y ECOGRAFIA MAMARIA (MAYO/2019 - IDIME): BIRADS 2 (DR. CORDOBA)
-ECOGRAFIA TV (MAYO/2019 - IDIME): MASA SOLIDA PELVICA IRREGULAR DE 52X28X36MM EN CONTACTO CON LA CUPULA VAGINAL.

-BIOPSIA DE PIEL (09/JULIO/2019): TOXIDERMIA MEDICAMENTOSA

-SE ADICIONO PALBOCICLIP

- ECO MAMA AGOSTO 2020 BIRADS 2 (COLSANITAS - DRA C. GONZALEZ)

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

EF:
BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL.
MAMA IZQUIERDA SIN CAMBIOS EN LA PIEL, NO SE PALPAN MASAS, PEZON SANO, AXILA NEGATIVA.
COLGAJO TRAM DERECHO SANO, CON ADECUADA CICATRIZACION. NO SIGNOS DE RECÍDA LOCAL NI REGIONAL. AXILA VACIADA SIN ALTERACIONES. ABDOMEN SIN MASAS. DOLOR A LA PALPACION DE ARTICULACION SACROILIACA.
EN MUSLO DERECHO CARA INTERNA LESION DE ASPECTO LIPOMATOSO

PLAN: PACIENTE CON CA DE SENO CON METASTASIS A COLON, EN MANEJO CON FULVESTRAN + PALBOCICLIB, SS MAMOGRAFIA Y RM DE MUSLO IZQUIERDO, SE INDICA CONTROL CON RESULTADOS, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES, Derecho (a), No. 1, .., LESION DE ASPECTO LIPOMATOSO EN MUSLO DERECHO

CONTRASTE.
2. Se solicita CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, No. 1, ...
3. Se solicita MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA, Izquierdo (a), No. 1, .., ANT. CA MAMA + METASTASIS COLON.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
INTERCONSULTA

1. Se solicita interconsulta a Cirugia de la Mama y Tumores de Tejidos Blandos Por solicitud del médico tratante. Justificación: CA MAMA CONTROL CON RESULTADOS - DRA RAMIREZ.

ATENCIONES DEL PACIENTE

15/09/2020 13:33:10. E.P.S Sanitas - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Rafael Andres Clavijo Rodriguez. Reg. Médico. 79889667. Urologia.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 44280808. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 65 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: CARLOS SIADO - Otro Telefono: 3106967334.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
El paciente acepta de forma voluntaria, consciente y expresa verbalmente su consentimiento a la consulta no presencial de conformidad con las normas de emergencia sanitaria (Res. 385,464,538 de 2020)

Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: IVU.
Enfermedad Actual: PACIENTE DE 65 AÑOS DE EDAD CON DX CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO EN RECAIDA EN COLON.

EN SEGUIMINETO POR ONCOLOGIA, EN QUIMIOTERAPIA.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

REFIERE DE APROXIMADAMENTE 1 AÑO DE EVOLUCION, AUMENTO EN FRECUENCIA URINARIA, URINARIA CON INCONTINENCIA, NO UTILIZA PROTECTORES. HA RECIBIDO MULTIPLES ESQUEMAS DE ANTIBIOTICO.
HA PRESENTADO EPISODIOS DE HEMATURIA.
ADECUADA HIDRATACION, ACEPTABLES HABITOS MICCIONALES, ESTREÑIMINETO EN MANEJO NUTRICIONAL. IEGA FIEBRE, NO HA REQUERIDO MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR IVU.

UROGRAFIA POR RESONANCIA (12/08/2020) RIÑON IZQUIERDO MAL ROTADO, PELVIS RENAL PRESENTADA EN SENTIDO ANTERIOR Y LATERAL. ARTERIA RENAL IZQUIERDA POLAR INFERIOR SUPERNUMERARIA, LA CUAL SE ORIGINA A PARTIR DE LA ARTERIA ILIACA COMUN IZUQIERDA. vENA RENAL IZQUYIERDA SUPERNUMERARIA CON DRENAJE EN LA VENA ILIACA COMUN IZQUIERDA. mASA SOLIDA EN CAVIDAD PELVICA A LA ALTURA DEL PROMONTORIO, EN LA FOSA OVARICA DERECHA, DE PROBABLE ORIGEN ANEXIAL OVARICO, ESCASO REALCE CON EL MEDIO DE CONTRASTE, SIN CAMBIOS EVOLUCTIVOS CON RESPECTO A ESTUDIO DE MARZO DE 2018. NO OBSTRUCCION DE SISTEMAS CALICIALES, VEJIGA NORMAL.

(11/09/2020) CRAETININA 0.89 FOSFATASA ALCALINA 46.93 BUN 17.73
UROANALISIS CON BACTERIURIA +++, PIURIA, MICROHEMATURIA. NITRITOS NEGATIVO.
UROCULTIVO POSITIVO PARA +100.000 UFC ENETROCOCCUS FAECALIS.

ANTECEDENTES: LO REPORTADO EN EA. CESAREA, HISTERECTOMIA..

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
PACIENTE QUIEN PRESENTA IVU A REPETICION, INDICO BUENOS HABITOS MICCIONALES Y DE ASEO, MANEJO DE ESTREÑIMINETO. INDICO CICLO ANTIBIOTICO CON AMPICILINA, CONTINUAR PROFILAXIS CON NITROFURANTOINA. PARA MANEJO DE HIPERACTIVIDAD VESICAL, TOLTERODINA 4 MG CADA DIA. DOY SIGNOS DE ALARMA. CONTROL POSTREIOR CON UROANALISIS + UROCULTIVO. EN CASO DE PERSISTENCIA DE MICTOHEMATURIA, SE ERALIZARA CISTOSCOPIA.

Diagnóstico Principal: Infeccion de vias urinarias, sitio no especificado (N390), Tiempo Evolución: 1 Año(s), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.
Diagnóstico Asociado 1: Otras disfunciones neuromusculares de la vejiga (N318), Tiempo Evolución: 1 Año(s), Impresión diagnóstica.

FÓRMULA MÉDICA - USO AGUDO

1. Ampicilina anhidra o trihidrato Cap 500mg: Tomar (vía Oral) 1 cápsula cada 6 hora(s) por 7 día(s). Cantidad total: 28, Número de entregas: 1

FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Tolterodina 4mg cap lib prol: Tomar (vía Oral) 1 cápsula cada 1 día(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 15/09/2020- 14/12/2020,

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita UROANALISIS, No. 1, PACIENTE QUIEN PRESENTA IVU A REPETICION, INDICO BUENOS HABITOS MICCIONALES Y DE ASEO, MANEJO DE ESTREÑIMINETO. INDICO CICLO ANTIBIOTICO CON AMPICILINA, CONTINUAR PROFILAXIS CON NITROFURANTOINA. PARA MANEJO DE HIPERACTIVIDAD VESICAL, TOLTERODINA 4 MG CADA DIA. DOY SIGNOS DE ALARMA. CONTROL POSTREIOR CON UROANALISIS + UROCULTIVO. EN CASO DE PERSISTENCIA DE MICTOHEMATURIA, SE ERALIZARA CISTOSCOPIA..
2. Se solicita UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO), No. 1, PACIENTE QUIEN PRESENTA IVU A REPETICION, INDICO BUENOS HABITOS MICCIONALES Y DE ASEO, MANEJO DE ESTREÑIMINETO. INDICO CICLO ANTIBIOTICO CON AMPICILINA, CONTINUAR PROFILAXIS CON NITROFURANTOINA. PARA MANEJO DE HIPERACTIVIDAD VESICAL, TOLTERODINA 4 MG CADA DIA. DOY SIGNOS

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

DE ALARMA. CONTROL POSTREIOR CON UROANALISIS + UROCULTIVO. EN CASO DE PERSISTENCIA DE MICTOHEMATURIA, SE ERALIZARA CISTOSCOPIA..

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
INTERCONSULTA

1. Se solicita interconsulta a Urologia Oncologica Por solicitud del médico tratante. Justificación: CONTROL CON UROCULTIVO POR UROLOGIA ONCOLOGICA, CUC NIVEL III.
2. Se solicita interconsulta a Urologia Oncologica Por solicitud del médico tratante. Justificación: CONTROL CON UROCULTIVO POR UROLOGIA ONCOLOGICA, CUC NIVEL III.

ATENCIONES DEL PACIENTE

14/09/2020 13:25:01. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Pedro Luis Ramos Guette. Reg. Médico. 72123128. Oncologia Clinica.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 44244811. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 65 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.
Tipo de atención: Control.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CONTROL CARCINOMA MAMA ..
luzm_desiado@yahoo.com..
Enfermedad Actual: DX CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO EN RECAIDA EN COLON
FDX; 29 SEPTIEMBRE 2009

CLINICA DE 1 MES EVOLUCIUON DESDE AGOSTO DE 2009 INVERSION DEL PEZON ESTUDIOS CONFIRMARON CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO T INICIAL 4 CM 3 DE 21 G + QTX NEOADY ACT RESPUESTA PARCIAL CON T RESIDUAL 14 MM. RTX Y RECIBIO QUIMIOTERAPIA ACT SIN RESPUESTA PATOLOGICA COMPLETA Y ADYUVANCIA RADIOTERAPIA MAS EXEMESTANE COMPLETO 4 AÑOS EN JUNIO 2015.

POR CLINICA DE DOLOR LUMBAR VOMITO PERSISTENTE Y DOLOR ABDOMINAL TAC DE ABDOMEN 17 10 2017 ENGROSAMIENTO CONCENTRICO RECTO TERCIO DISTAL DE COLON SIGMIODE TODO EL COLON TRANVERSO COLON ASCENDENTE DISTAL Y PROXIMAL Y DESENDENTE PROXIMAL SIN COMPROMISO DE LA GRASA ADYACENTE
--COLONOSCOPIA 20 10 2017 COMPROMISO SEGMENTARIO DE RECTO Y COLON SUGIERE LINFOMA INFILTRACION TUMORAL
--PATOLOGIA 23 10 2017 MUCOSA DE COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA TUMOR MALIGNO METASTASICO LO MAS POSIBLE CARCINOMA SE REQUIERE ESTUDIOS DE INMUNOHISTOQUIMICA . 0 FECHA 23 10 2017 TRAE INMUNOHISTOQUIMICA CK CK7 GATA 3 RE HER2 SON POSITIVOS RP Y CK20 SON NEGATIVOS FAVORECE ORIGEN DE CARCINOMA GLANDULA MAMARIA.
-- REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA FECHA INGRESO 26 10 2017 FECHA EGRESO 7 11 2017 CLINICA COLSANITAS 17EQ071492 DIAGNOSTICO REVISION COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA LAMINA PROPIA CON COMPROMISO POR ADENOCARCINOMA DE PATRON DIFUSO CUYA MORFOLOGIA E INMUNOPERFIL FAVORECE CARCINOMA DE MAMA AE1/ AE3 + CK7+ GATA3+ CK20- RECEPTORES DE ESTROGENOS + FUERTE EN EL 80% DE LAS CELULAS TUMORALES RECEPTORES PROGESTAGENOS - EN LAS CELULAS TUMORALES SOBREEXPERSION DE ONCOGENOS HER-2 SE OBSERVA REACTIVIDAD DE MEMBRANA DEBIL ESCASAMENTE PERCEPTIBLE EN MENOS DE 10 % DE LAS CELULAS TUMORALES NEGATIVOS 1+ KI67 NO VALORABLE AGOTAMIENTO DEL TEJIDO NEGATIVO PARA COMPROMISO POR LINFOMA. DR ALBERTO BALARREGA BECERRA
SE DOCUMENTA CONCOMITANTE METASTASIS OSEA TTO L4 L5 CON RADIOTERAPIA

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

ECO TRANSVAGINAL 16/10/2019 UTERO AUSENTE POR ANTECEDENTE QUIRURGICO RESTO DE ESTUDIOS DENTRO LOS LIMETES NORNALES .

UROGRAFIA 02/05/2020 MASA PELVICA DERECHA DE 54 X29 MM BIEN DEFINIDA RELACIONADA CONLOS VASOS ILIACOS QUE CAUSAN EFECTOS COMPRESIVO SOBRE EL SEGMENTO ADYACENTE DEL UTERO

RM DE CEREBRO 31/05/2020 ESTUDIOS SIN EVIDENCIAS DE ALTERACIONES SIGNIFICATIVAS
RM PELVICA 30 JUNIO 2020 NORMAL NEGATIVA PARA MASA PELVICA
LAB CON LEUCOPENIA GRADO III NEUTROPENIA GRADO

UROGRAFIA 12/08/2020 RIÑON IZQUIEDO MA ROTADO PELVIS RENAL EN SENTIDO ANTERIOR Y LATERAL ALTYERACION DEL DRENAJE VENSO Y FLUJO ARTERIAL . MASA ESOLIDA EN LA CAVIDAD ENFOSA OVARICA DERECHA DE 38 X 39 X24 MM SIB CAMBIOS PREVIOS A ESTUDIO DE MARZO 2018

EN TT : FULVESTRAN DESDE NOVIEMBRE 2017 POR METASTASIS A COLON Y ZOLEDRONICO CADA 3 MESES POR METASTASIS OSEAS .

EN CONTROL REFIERE : EPIGASTRALGIA , REFLUJO ESOFAGOGASTRICO , NAUSEAS , , PRESENTO INFECCION URINARIA QUE REQUIRIO MANEJO CON ANTIBIOTICOS , Y VALORACION POR UROLOGIA .

HEMPGRAMA Y QUIMICA SANGUINEA NORMAL 01/09/2020 UROCULTIVO POSITO PAR ENTOROCOCUS FECALI SESIBLE NOTROFURANTEINA ,
NIEGA CONTACTO S CON PACIENTES COVID Y SINTOMAS ASOCIADOS AL VIRUS COVID 19.

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Estado general: Buen estado general
Peso: 57 Kg
Talla: 1.52 m
Índice de Masa Corporal: 24.67 (kg/m2) -Normal
Superficie corporal: 1.59 m2

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Sin masas ni adenopatías.
Mama: No evaluada.
Cardiovascular: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20200519154019113220 HASTA OCTUBRE 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Tiempo Evolución: 11 Año(s), TNM: T4bN1M0 Etapa Clínica: IIIB, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

FÓRMULA MÉDICA - USO AGUDO

1. Calcio carbonato 1500Mg (Equivale a 600Mg Calcio Base) Tab: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s) por 30 día(s). Cantidad total: 30, Número de entregas: 1
2. Fulvestrant 250mg/5ml sol iny: Inyectar (vía intramuscular) 2 jeringa prellenada cada 24 hora(s) por 1 día(s). Cantidad total: 2, Número de entregas: 1
Recomendaciones: Fulvestrant 500 MG DIA 1.
3. Zoledronico acido Polv iny 4mg: Inyectar (vía Intravenosa) 4 MG cada 1 día(s) por 1 día(s). Cantidad total: 4, Número de entregas: 1
4. Calcitriol 0.5mcg cap: Tomar (vía Oral) 1 cápsula cada 24 hora(s) por 30 día(s). Cantidad total: 30, Número de entregas: 1

FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Nitrofurantoina 100mg Cáp Lib Prolong: Tomar (vía Oral) 1 cápsula cada 6 hora(s) por 10 día(s). Cantidad total: 40, Número de entregas: 1, Vigencia del tratamiento: 14/09/2020- 14/10/2020,

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
1. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20200519154019113220 HASTA OCTUBRE 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
2. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20200519154019113220 HASTA OCTUBRE 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
3. Se solicita CALCIO AUTOMATIZADO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20200519154019113220 HASTA OCTUBRE 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
4. Se solicita Fosfatasa alcalina, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20200519154019113220 HASTA OCTUBRE 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
5. Se solicita MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20200519154019113220 HASTA OCTUBRE 2020

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
6. Se solicita UROANALISIS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20200519154019113220 HASTA OCTUBRE 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
7. Se solicita POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20200519154019113220 HASTA OCTUBRE 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
8. Se solicita BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20200519154019113220 HASTA OCTUBRE 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
9. Se solicita NITROGENO UREICO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20200519154019113220 HASTA OCTUBRE 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
10. Se solicita HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20200519154019113220 HASTA OCTUBRE 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN

INTERCONSULTA

1. Se solicita interconsulta a Oncologia Clinica Por solicitud del médico tratante. Justificación: CONTROL .

ATENCIONES DEL PACIENTE

07/09/2020 10:38:58. E.P.S Sanitas - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Carlos Fernando Bonilla. Reg. Médico. 76321113. Ginecologia Oncologica.

Contrarreferencia. Admisión No. 43998572. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 65 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: CELSO CIADO - Otro Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CA DE MAMA- MASA PELVICA.
Enfermedad Actual: CARCINOMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO T INICIAL 4 CM 3 DE 21 G + QTX NEOA ACT RESPUETA PARCIAL CON T RESIDUAL 14 MM. RTX Y RECIBIO EXEMESTANE COMPLETO 5 AÑOS EN JUNIO 2015
REFIERE DOLOR ABDOMINAL DESDE HACE APROCX 6 MESES SE REALIZA ESTUDIOS
TAC AP 17-10-17: ENGROSAMIENTO CONCEFNTRICO DEL RECTO SIGMOIDE , COLON DESCENDENTE Y TRANSVERSO. DISMINUCION EN CALIBRE DE LA LUZ. AUSENCIA QUIRURGICA DEL UTERO- ANEXO DERECHO LEISON HETEROGENEA, DE 59 X45 MM
COLONOSCOPIA: 20-10-17: MUCOSA ENGROSADA Y RIGIDA EN COLON DESCENDENTE CON RIGIDEZ Y EMPEDRADO.
BIOPSIA: INFILTRACION POR CA METASTASICO INMUNO PERFIL FAVORECE ORIGEN GLANDULA MAMARIA.
ECO TV 21-1-18: ANEXO DERECHO FORMACION SOLIDA DE 32 X24X23 MM
RMN DE COLUMNA 15-12-17: INTENSIDAD DE MEDULA Y ESTRUCTURAS OSEAS HETEROGENEA , LESION EXPANMSIVA DE LA MEDULA OSEA DE LA ESQUINA POSTERO SUPERIOR, Y DEL PEDICULO DERECHO DE L5 EN RELACION A NEOPLASIA SECUNDARIA.
GAMAGRAFIA OSEA DE 14-12-17 NEGATIVA PARA LESIONES METASTASICAS.
ACTUALMENTE EN MANEJO HORMONAL, Y SE DETERMINA ADICIONALMENTE RADIOTERAPIA EN COLUMNA
ECO TV 5-3-18 NORMAL. AUNQUE LA DESCROCION DE LOS HALLAZGOS NO ES CLARA. CLINIKSANITAS SUBA DR PEDRO ERNESTO RINCON
ECO TV: 20-3-18: : UTERO AUSENTE- MASA SOLIDA ANEXIAL DERECHA DE 31 MM
RMN ABDOMEN Y PELVIS 17-5-18: LESION SOLIDA EN OVARIO DERECHO DE HASAT 38 MM OVRIO IZUQIERDO NOMAL UTEROI AUSENTE. LESION CUERPO VERTEBRAL L 5 ENGROSAMINETO DE SEGEMNTO MEDIO COLON TRASNV SIGMOIDE RECTO.
ECO TV 10-9-18: HACI ANEXO DERECHO IMAGEN SOLIDA DE 39 MM ESTABLE EN RELACION AL TAMAÑO RESPECTOA IMAGENES PREVIAS.
PET SCAN 28-7-18: NEGATIVA PARA LEISONES HIPERMETABOLICAS.
ECO TV 14-1-19: OVARIO DERECHO DE 18X14 X15 MM CON QUISTE DE 12 MM
MASA SOLIDA EN PELVIS DE 41 MM A NIVEL CENTRAL.
ECO TV 20-.5-19 MASA SOLIDA EN PELVIS EN CONTACTO CUPULA VAGINAL IRREGUAR DE 52 MM X28
ECO TV: 16-10-19 OVARIO DERECHO NORMAL- DE 24 X15X17 MM OVARIO IZQUIERDO NO VISUALIZADO
ENTROTAC: CAMBIOS POST RT EN COLUMNA LUMBAR - CAMBIOS POP EN PARED ABDOMINAL.
EN EL MOMENTO REFIERE DOLOR REGION LUMBAR
RMN DE ABDOMEN Y PELVIS30-6 -20 UTERO AUSENTE POR ANTECDENTE QCO, OVARIOS NO VISUALIZADOS. NO ADNEOPATIAS NO LIQUIDO LIBRE.
URORESONACIA 12-8-20 RIÑON IZQUIERDO MAL ROTADO, ARTERIA RENAL IZQUIERDA POLAR SUPERNUMERARIA. ORIGINADA EN ILIACA COMUN IZQUIERDA VENA RNAL IZQ SUPERNUMERAROIA DRENAJE EN ILIACA COMU IZQUIERDA MASA SOLIDA EN CAVIDAD PELVICA EN PROMONTORIO EN FOSA OVARICA DERECHA PROBABLE ORIGEN ANEXIAL OVARICO LEISONES QUISTEICAS SIMPLES HIGADO SEGM IV Y VII
APARICION DE LESION EN MUSLO
CA 125 12-1-18 18
ACE 14.7
AFP 2.1
BHCG 1.25
HA PRESENTADO EPISODIO DE IVU A REPETICION.

MEDICOS NIEGA
QCOS HISTERECTOMIA POR MIOMATOSIS UTERINA- CESAREA- MASTECTOMIA DERECHA
Y TRAM
G2C1P1
ALERGICOS NIEGA
FARMACOLOGICOS NIEGA
FAMILIARES: NIEGA

ALERTA, HIDRATADA, BUEN ESTADO GENERAL
NO SE PALPAN ADENOPATIAS PERIFERICAS
CP NORMAL
ABD BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNO DE IRRITACION PERITONERAL
GENITAL : EXTERNO NORMAL CUPULA LIBRE BIEN SUSPENDIDA, NO LEISONES PELVICAS PALPABLES
EXT CON MASA EN CARA INTERNA DEL MUSLO DERECHO DE APROX 6 CMS POCO MOVIL CONSISTENCIA MIXTA

SE CONSIDERA CA DE MAMA EN PROGRESION ABDOMINAL CON COMPORMISO COLONICO, ADICIONALMENTE POSIBLE COMPROMISO OSEO, ,EN MANEJO FULVESTRAN - PALBOCICLIB, REMITIDA A VALORACION POR PARTE DE UROLOGIA POR POSIBLE EFECTO COMPRESIVO

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

DE MASA PELVICA A NIVEL DEL PROMONTORIO, ESTA SIN EMBARGO NO ES PALPABLE AL EXAMEN FISICO, Y TAMPOCO EVIDENTE EN EL ESTUDIO DE RESONANCIA DE PELVIS, DADO LO ANTERIOR, SUGIERO JUNTA MEDICA EN CONJUNTO CON UROLOGIA PARA DEFINIR PROPUESTA A SEGUIR, SE ENVIA A UROLOGIA ONCOLOGICA EN CUC,
..

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), TNM: T4bN1M0 Etapa Clínica: IIIB, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
INTERCONSULTA

1. Se solicita interconsulta a Ginecologia Oncologica Por solicitud del médico tratante. Justificación: CONTROL POSTERIOR A VALORACION POR UROLOGIA ONCOLOGICA.
2. Se solicita interconsulta a Urologia Oncologica Por solicitud del médico tratante. Justificación: PACIENTE CON CA DE MAMA METASTASICA A ABDOMEN , REMITIDA DE UROLOGIA POR PORBABLE MASA PELVICA CON COMPRESION URETERAL, SE SOLICITA VALORACION.
Observaciones: AUTORIZAR EN CLINICA COLOMBIA .

ATENCIONES DEL PACIENTE

13/08/2020 13:13:20. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Pedro Luis Ramos Guette. Reg. Médico. 72123128. Oncologia Clinica.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 43263628. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 65 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Antigüedad Ocupación: 10 año(s).
Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.
Tipo de atención: Control.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CONTROL CARCINOMA MAMA .....
luzm_desiado@yahoo.com.
Enfermedad Actual: DX CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO EN RECAIDA EN COLON
FDX; 29 SEPTIEMBRE 2009

CLINICA DE 1 MES EVOLUCIUON DESDE AGOSTO DE 2009 INVERSION DEL PEZON ESTUDIOS CONFIRMARON CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO T INICIAL 4 CM 3 DE 21 G + QTX NEOADY ACT RESPUESTA PARCIAL CON T RESIDUAL 14 MM. RTX Y RECIBIO QUIMIOTERAPIA ACT SIN RESPUESTA PATOLOGICA COMPLETA Y ADYUVANCIA RADIOTERAPIA MAS EXEMESTANE COMPLETO 4 AÑOS EN JUNIO 2015.

POR CLINICA DE DOLOR LUMBAR VOMITO PERSISTENTE Y DOLOR ABDOMINAL TAC DE ABDOMEN 17 10 2017 ENGROSAMIENTO CONCENTRICO RECTO TERCIO DISTAL DE COLON SIGMIODE TODO EL COLON TRANVERSO COLON ASCENDENTE DISTAL Y PROXIMAL Y DESENDENTE PROXIMAL SIN COMPROMISO DE LA GRASA ADYACENTE
--COLONOSCOPIA 20 10 2017 COMPROMISO SEGMENTARIO DE RECTO Y COLON SUGIERE LINFOMA INFILTRACION TUMORAL
--PATOLOGIA 23 10 2017 MUCOSA DE COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA TUMOR MALIGNO METASTASICO LO MAS

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

POSIBLE CARCINOMA SE REQUIERE ESTUDIOS DE INMUNOHISTOQUIMICA . 0 FECHA 23 10 2017 TRAE INMUNOHISTOQUIMICA CK CK7 GATA 3 RE HER2 SON POSITIVOS RP Y CK20 SON NEGATIVOS FAVORECE ORIGEN DE CARCINOMA GLANDULA MAMARIA.
-- REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA FECHA INGRESO 26 10 2017 FECHA EGRESO 7 11 2017 CLINICA COLSANITAS 17EQ071492 DIAGNOSTICO REVISION COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA LAMINA PROPIA CON COMPROMISO POR ADENOCARCINOMA DE PATRON DIFUSO CUYA MORFOLOGIA E INMUNOPERFIL FAVORECE CARCINOMA DE MAMA AE1/ AE3 + CK7+ GATA3+ CK20- RECEPTORES DE ESTROGENOS + FUERTE EN EL 80% DE LAS CELULAS TUMORALES RECEPTORES PROGESTAGENOS - EN LAS CELULAS TUMORALES SOBREEXPERSION DE ONCOGENOS HER-2 SE OBSERVA REACTIVIDAD DE MEMBRANA DEBIL ESCASAMENTE PERCEPTIBLE EN MENOS DE 10 % DE LAS CELULAS TUMORALES NEGATIVOS 1+ KI67 NO VALORABLE AGOTAMIENTO DEL TEJIDO NEGATIVO PARA COMPROMISO POR LINFOMA. DR ALBERTO BALARREGA BECERRA
SE DOCUMENTA CONCOMITANTE METASTASIS OSEA TTO L4 L5 CON RADIOTERAPIA
ECO TRANSVAGINAL 16/10/2019 UTERO AUSENTE POR ANTECEDENTE QUIRURGICO RESTO DE ESTUDIOS DENTRO LOS LIMETES NORNALES .

UROGRAFIA 02/05/2020 MASA PELVICA DERECHA DE 54 X29 MM BIEN DEFINIDA RELACIONADA CONLOS VASOS ILIACOS QUE CAUSAN EFECTOS COMPRESIVO SOBRE EL SEGMENTO ADYACENTE DEL UTERO

RM DE CEREBRO 31/05/2020 ESTUDIOS SIN EVIDENCIAS DE ALTERACIONES SIGNIFICATIVAS
RM PELVICA 30 JUNIO 2020 NORMAL NEGATIVA PARA MASA PELVICA
LAB CON LEUCOPENIA GRADO III NEUTROPENIA GRADO

EN TT : FULVESTRAN DESDE NOVIEMBRE 2017 POR METASTASIS A COLON Y ZOLEDRONICO CADA 3 MESES POR METASTASIS OSEAS .

EN CONTROL REFIERE : EPIGASTRALGIA , REFLUJO ESOFAGOGASTRICO , NAUSEAS , , PRESENTO INFECCION URINARIA QUE REQUIRIO MANEJO CON ANTIBIOTICOS , Y VALORACION POR UROLOGIA .

NIEGA CONTACTO S CON PACIENTES COVID Y SINTOMAS ASOCIADOS AL VIRUS COVID 19
.

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 68 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 18 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 120 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 80 mmHg
Tensión Arterial Media: 93.3 mmHg
Peso: 57 Kg
Talla: 1.52 m
Índice de Masa Corporal: 24.67 (kg/m2) -Normal
Superficie corporal: 1.59 m2
Escala Dolor: 0

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Sin masas ni adenopatías.
Mama: NODULO DE 1 CM EN PIEL DE HIPOCONDRIO IZQUIRDO....
Cardiovascular: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20200519154019113220 HASTA OCTUBRE 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Tiempo Evolución: 11 Año(s), TNM: T4bN1M0 Etapa Clínica: IIIB, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

FÓRMULA MÉDICA - USO AGUDO

1. Fulvestrant 250mg/5ml sol iny: Inyectar (vía intramuscular) 2 jeringa prellenada cada 1 día(s) por 1 día(s). Cantidad total: 2, Número de entregas: 1 Recomendaciones: Fulvestrant 500 MG IM DIA 1.

FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Aluminio hidróxido + Magnesio hidróxido + Simeticona (400 mg + 400 mg + 30 mg)/5ml Susp Oral: Tomar (vía Oral) 5 cc cada 8 hora(s) por 60 día(s). Cantidad total: 900, Número de entregas: 2, Vigencia del tratamiento: 13/08/2020- 12/10/2020, Recomendaciones: Aluminio hidróxido + Magnesio hidróxido + Simeticona (400 mg + 400 mg + 30 mg)/5ml Susp Oral 5 CC CADA 8 HORAS VO
FORMULA MEDICA PARA 2 MESES.
2. Esomeprazol 20 mg Tab Lib Retardada (Cub. Enterica): Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 12 hora(s) por 60 día(s). Cantidad total: 120, Número de entregas: 2, Vigencia del tratamiento: 13/08/2020- 12/10/2020, Recomendaciones: Esomeprazol 20 mg Tab Lib Retardada (Cub. Enterica) CADA 12 HORAS VO DIARIA
FORMULA MEDICA PARA 2 MESES.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita NITROGENO UREICO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20200519154019113220 HASTA OCTUBRE 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
2. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20200519154019113220 HASTA OCTUBRE 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
3. Se solicita UROANALISIS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20200519154019113220 HASTA OCTUBRE 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
4. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20200519154019113220 HASTA OCTUBRE 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
5. Se solicita UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO), No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20200519154019113220 HASTA OCTUBRE 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO, NA .
6. Se solicita CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20200519154019113220 HASTA OCTUBRE 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
7. Se solicita POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20200519154019113220 HASTA OCTUBRE 2020

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
8. Se solicita HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20200519154019113220 HASTA OCTUBRE 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
9. Se solicita BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20200519154019113220 HASTA OCTUBRE 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
10. Se solicita Fosfatasa alcalina, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20200519154019113220 HASTA OCTUBRE 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
INTERCONSULTA

1. Se solicita interconsulta a Oncologia Clinica Por solicitud del médico tratante. Justificación: CA DE MAMA .

ATENCIONES DEL PACIENTE

16/07/2020 13:58:28. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Pedro Luis Ramos Guette. Reg. Médico. 72123128. Oncologia Clinica.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 42487315. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 65 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CONTROL CARCINOMA MAMA .....
Enfermedad Actual: DX CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO EN RECAIDA EN COLON
FDX; 29 SEPTIEMBRE 2009

CLINICA DE 1 MES EVOLUCIUON DESDE AGOSTO DE 2009 INVERSION DEL PEZON ESTUDIOS CONFIRMARON CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO T INICIAL 4 CM 3 DE 21 G + QTX NEOADY ACT RESPUESTA PARCIAL CON T RESIDUAL 14 MM. RTX Y RECIBIO QUIMIOTERAPIA ACT SIN RESPUESTA PATOLOGICA COMPLETA Y ADYUVANCIA RADIOTERAPIA MAS EXEMESTANE COMPLETO 4 AÑOS EN JUNIO 2015.

POR CLINICA DE DOLOR LUMBAR VOMITO PERSISTENTE Y DOLOR ABDOMINAL TAC DE ABDOMEN 17 10 2017 ENGROSAMIENTO CONCENTRICO RECTO TERCIO DISTAL DE COLON SIGMIODE TODO EL COLON TRANVERSO COLON ASCENDENTE DISTAL Y PROXIMAL Y DESENDENTE PROXIMAL SIN COMPROMISO DE LA GRASA ADYACENTE
--COLONOSCOPIA 20 10 2017 COMPROMISO SEGMENTARIO DE RECTO Y COLON SUGIERE LINFOMA INFILTRACION TUMORAL
--PATOLOGIA 23 10 2017 MUCOSA DE COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA TUMOR MALIGNO METASTASICO LO MAS POSIBLE CARCINOMA SE REQUIERE ESTUDIOS DE INMUNOHISTOQUIMICA . 0 FECHA 23 10 2017 TRAE INMUNOHISTOQUIMICA CK CK7 GATA 3 RE HER2 SON POSITIVOS RP Y CK20 SON NEGATIVOS FAVORECE ORIGEN DE CARCINOMA GLANDULA MAMARIA.
-- REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA FECHA INGRESO 26 10 2017 FECHA EGRESO 7 11 2017 CLINICA COLSANITAS 17EQ071492 DIAGNOSTICO REVISION COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA LAMINA PROPIA CON COMPROMISO POR ADENOCARCINOMA DE PATRON DIFUSO CUYA MORFOLOGIA E INMUNOPERFIL FAVORECE CARCINOMA DE MAMA AE1/ AE3 + CK7+ GATA3+ CK20- RECEPTORES DE ESTROGENOS + FUERTE EN EL 80% DE LAS CELULAS TUMORALES RECEPTORES PROGESTAGENOS - EN LAS CELULAS TUMORALES SOBREEXPERSION DE ONCOGENOS HER-2 SE OBSERVA REACTIVIDAD DE MEMBRANA DEBIL ESCASAMENTE PERCEPTIBLE EN MENOS DE 10 % DE LAS CELULAS TUMORALES NEGATIVOS 1+ KI67 NO VALORABLE AGOTAMIENTO DEL TEJIDO NEGATIVO PARA COMPROMISO POR LINFOMA. DR ALBERTO BALARREGA BECERRA
SE DOCUMENTA CONCOMITANTE METASTASIS OSEA TTO L4 L5 CON RADIOTERAPIA

ECO TRANSVAGINAL 16/10/2019 UTERO AUSENTE POR ANTECEDENTE QUIRURGICO RESTO DE ESTUDIOS DENTRO LOS LIMETES

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

NORNALES .

UROGRAFIA 02/05/2020 MASA PELVICA DERECHA DE 54 X29 MM BIEN DEFINIDA RELACIONADA CONLOS VASOS ILIACOS QUE CAUSAN EFECTOS COMPRESIVO SOBRE EL SEGMENTO ADYACENTE DEL UTERO

RM DE CEREBRO 31/05/2020 ESTUDIOS SIN EVIDENCIAS DE ALTERACIONES SIGNIFICATIVAS

EN TT : FULVESTRAN DESDE NOVIEMBRE 2017 POR METASTASIS A COLON Y ZOLEDRONICO CADA 3 MESES POR METASTASIS OSEAS .

EN CONTROL REFIERE : DOLOR EN FLANCO DERECHO
PENDIENTE REPORTE DE ESTUDIO .

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 70 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 17 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 110 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 75 mmHg
Tensión Arterial Media: 86.7 mmHg
Peso: 57 Kg
Talla: 1.52 m
Índice de Masa Corporal: 24.67 (kg/m2) -Normal
Superficie corporal: 1.59 m2
Escala Dolor: 0

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Sin masas ni adenopatías.
Mama: NODULO DE 1 CM EN PIEL DE HIPOCONDRIO IZQUIRDO...
Cardiovascular: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20200519154019113220 HASTA OCTUBRE 2020

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Tiempo Evolución: 11 Año(s), TNM: T4bN1M0 Etapa Clínica: IIIB, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

FÓRMULA MÉDICA - USO AGUDO

1. Fulvestrant 250mg/5ml sol iny: Inyectar (vía intramuscular) 2 jeringa prellenada cada 1 día(s) por 1 día(s). Cantidad total: 2, Número de entregas: 1
Recomendaciones: Fulvestrant 500 MG IM DIA 1.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita NITROGENO UREICO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20200519154019113220 HASTA OCTUBRE 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
2. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20200519154019113220 HASTA OCTUBRE 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
3. Se solicita UROANALISIS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20200519154019113220 HASTA OCTUBRE 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
4. Se solicita CALCIO AUTOMATIZADO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20200519154019113220 HASTA OCTUBRE 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
5. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20200519154019113220 HASTA OCTUBRE 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
6. Se solicita CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20200519154019113220 HASTA OCTUBRE 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
7. Se solicita POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20200519154019113220 HASTA OCTUBRE 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
8. Se solicita HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20200519154019113220 HASTA OCTUBRE 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
9. Se solicita BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20200519154019113220 HASTA OCTUBRE 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
10. Se solicita Fosfatasa alcalina, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404
PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS

Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20200519154019113220 HASTA OCTUBRE 2020

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
INTERCONSULTA

1. Se solicita interconsulta a Oncologia Clinica Por solicitud del médico tratante. Justificación: CONTROL.

ATENCIONES DEL PACIENTE

15/07/2020 13:58:06. E.P.S Sanitas - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Sharon Alexia Sierra Carmona. Reg. Médico. 38362289. Auxiliar de Enfermeria.

Demanda Inducida.
Edad del paciente: 65 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa.

15/07/2020 13:58:06 - DEMANDA INDUCIDA AL PROGRAMA ONCOLOGIA

Fuente de remisión: Voz a voz

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

DATOS PARA EL PROGRAMA
Diagnóstico: Z511 - Sesion de quimioterapia por tumor
GESTIÓN REALIZADA
Contacto efectivo: LUZ CRUZ .
Descripción de la gestión: Nos identificamos: Unidad Oncológica CECIMIN , realizo comunicacion efectiva, se confirma asistencia para sesion de quimioterapia el dia 16/07/2020, Entiende, acepta y no manifiesta sintomas que contraindiquen la administración. se brinda información paciente o familiar de manejo y medidas de seguridad personal uso de tapabocas y lavado de manos se realiza interrogación a pacientes sobre estado de salud y se llena la encuesta o cuestionario para investigacion de contacto con COVID-19

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/10/2013) Carcinoma in situ de la mama, parte no especificada (D059), Derecho (a); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

CICLO MENSTRUAL

(04/12/2020) Actualmente presenta ciclos Menstruales?: No, Causa de "No" ciclos menstruales: Menopausia, A qué edad fue su última menstruación (Menopausia - años): 50

PLANIFICACIÓN

(04/12/2020) Tipo de método de planificación: Definitivo, Método definitivo: Oclusión tubárica bilateral, Tiempo de uso del método de planificación Definitivo: 26 - año(s)

CITOLOGÍA

(04/12/2020) Citología: Si, Fecha realización citología: 20/08/2019, Resultado citología: Negativa para lesión intraepitelial o neoplasia

MAMOGRAFÍA

(04/12/2020) Mamografía: Si, Fecha realización mamografía: 18/08/2020, Resultado mamografía: BI-RADS I

FÓRMULA OBSTÉTRICA

(04/12/2020) Edad de la madre al nacimiento del primer hijo vivo (años): 22, Fecha del último parto: 29/03/1993

FÓRMULA OBSTÉTRICA: G2 V1 C1 E0 A0 V2 M0

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) Reparacion via abierta del manguito rotador (836301), Derecho (a).
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/10/2013) Reseccion de cuadrante de mama SOD (852200), Derecho (a); Observación registrada el 09/10/2013: con reconstruccion de mama, sin reconstruccion de pezon..
(09/10/2013) Histerectomia total abdominal SOD (684000).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(21/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/12/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(12/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/10/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(05/08/2015) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE

15/02/2021 13:52:54. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Pedro Luis Ramos Guette. Reg. Médico. 72123128. Oncologia Clinica.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 49720085. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 65 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CONTROL CARCINOMA MAMA .. T4bN1M0
luzm_desiado@yahoo.com.
Enfermedad Actual: DX CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO EN RECAIDA EN COLON
FDX; 29 SEPTIEMBRE 2009

CLINICA DE 1 MES EVOLUCIUON DESDE AGOSTO DE 2009 INVERSION DEL PEZON ESTUDIOS CONFIRMARON CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO T INICIAL 4 CM 3 DE 21 G + QTX NEOADY ACT RESPUESTA PARCIAL CON T RESIDUAL 14 MM. RTX Y RECIBIO QUIMIOTERAPIA ACT SIN RESPUESTA PATOLOGICA COMPLETA Y ADYUVANCIA RADIOTERAPIA MAS EXEMESTANE COMPLETO 4 AÑOS EN JUNIO 2015.

POR CLINICA DE DOLOR LUMBAR VOMITO PERSISTENTE Y DOLOR ABDOMINAL TAC DE ABDOMEN 17 10 2017 ENGROSAMIENTO CONCENTRICO RECTO TERCIO DISTAL DE COLON SIGMIODE TODO EL COLON TRANVERSO COLON ASCENDENTE DISTAL Y PROXIMAL Y DESENDENTE PROXIMAL SIN COMPROMISO DE LA GRASA ADYACENTE

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

--COLONOSCOPIA 20 10 2017 COMPROMISO SEGMENTARIO DE RECTO Y COLON SUGIERE LINFOMA INFILTRACION TUMORAL
--PATOLOGIA 23 10 2017 MUCOSA DE COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA TUMOR MALIGNO METASTASICO LO MAS POSIBLE CARCINOMA SE REQUIERE ESTUDIOS DE INMUNOHISTOQUIMICA . 0 FECHA 23 10 2017 TRAE INMUNOHISTOQUIMICA CK CK7 GATA 3 RE HER2 SON POSITIVOS RP Y CK20 SON NEGATIVOS FAVORECE ORIGEN DE CARCINOMA GLANDULA MAMARIA.
-- REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA FECHA INGRESO 26 10 2017 FECHA EGRESO 7 11 2017 CLINICA COLSANITAS 17EQ071492 DIAGNOSTICO REVISION COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA LAMINA PROPIA CON COMPROMISO POR ADENOCARCINOMA DE PATRON DIFUSO CUYA MORFOLOGIA E INMUNOPERFIL FAVORECE CARCINOMA DE MAMA AE1/ AE3 + CK7+ GATA3+ CK20- RECEPTORES DE ESTROGENOS + FUERTE EN EL 80% DE LAS CELULAS TUMORALES RECEPTORES PROGESTAGENOS - EN LAS CELULAS TUMORALES SOBREEXPERSION DE ONCOGENOS HER-2 SE OBSERVA REACTIVIDAD DE MEMBRANA DEBIL ESCASAMENTE PERCEPTIBLE EN MENOS DE 10 % DE LAS CELULAS TUMORALES NEGATIVOS 1+ KI67 NO VALORABLE AGOTAMIENTO DEL TEJIDO NEGATIVO PARA COMPROMISO POR LINFOMA. DR ALBERTO BALARREGA BECERRA
SE DOCUMENTA CONCOMITANTE METASTASIS OSEA TTO L4 L5 CON RADIOTERAPIA
ECO TRANSVAGINAL 16/10/2019 UTERO AUSENTE POR ANTECEDENTE QUIRURGICO RESTO DE ESTUDIOS DENTRO LOS LIMETES NORNALES .

UROGRAFIA 02/05/2020 MASA PELVICA DERECHA DE 54 X29 MM BIEN DEFINIDA RELACIONADA CONLOS VASOS ILIACOS QUE CAUSAN EFECTOS COMPRESIVO SOBRE EL SEGMENTO ADYACENTE DEL UTERO

RM DE CEREBRO 31/05/2020 ESTUDIOS SIN EVIDENCIAS DE ALTERACIONES SIGNIFICATIVAS
RM PELVICA 30 JUNIO 2020 NORMAL NEGATIVA PARA MASA PELVICA
LAB CON LEUCOPENIA GRADO III NEUTROPENIA GRADO

UROGRAFIA 12/08/2020 RIÑON IZQUIEDO MA ROTADO PELVIS RENAL EN SENTIDO ANTERIOR Y LATERAL ALTYERACION DEL DRENAJE VENSO Y FLUJO ARTERIAL . MASA ESOLIDA EN LA CAVIDAD ENFOSA OVARICA DERECHA DE 38 X 39 X24 MM SIB CAMBIOS PREVIOS A ESTUDIO DE MARZO 2018

EN TT : FULVESTRAN MAS PALBO DESDE NOVIEMBRE 2017 POR METASTASIS A COLON Y ZOLEDRONICO CADA 3 MESES POR METASTASIS OSEAS .

EN CONTROL REFIERE : DOLORES OSTEOMSUCULARES .

ESCALAS DE EVALUACIÓN
ESCALA ECOG

ECOG
1. ECOG: ECOG 0, El paciente se encuentra totalmente asintomático y es capaz de realizar un trabajo y actividades normales de la vida diaria.
2. Total ECOG: ECOG 0.

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 71 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 18 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 100 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 72 mmHg
Tensión Arterial Media: 81.3 mmHg
Peso: 60 Kg
Talla: 1.52 m
Índice de Masa Corporal: 25.97 (kg/m2) -Sobrepeso
Superficie corporal: 1.63 m2
Escala Dolor: 0

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones,

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Sin masas ni adenopatías.
Mama: No evaluada.
Cardiovascular: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Genitales: No evaluados.
Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), TNM: T4bN1M0 Etapa Clínica: IIIB, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

FÓRMULA MÉDICA - USO AGUDO

1. Fulvestrant 250mg/5ml sol iny: Inyectar (vía intramuscular) 2 jeringa prellenada cada 1 día(s) por 1 día(s). Cantidad total: 2, Número de entregas: 1
Recomendaciones: Fulvestrant 500 MG IM DIA 1.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
2. Se solicita UROANALISIS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
3. Se solicita MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
4. Se solicita CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
5. Se solicita HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
6. Se solicita NITROGENO UREICO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
7. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
8. Se solicita Fosfatasa alcalina, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
9. Se solicita CALCIO AUTOMATIZADO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
10. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
INTERCONSULTA

1. Se solicita interconsulta a Oncologia Clinica Por solicitud del médico tratante. Justificación: CONTROL CA DE MAMA .

ATENCIONES DEL PACIENTE

22/02/2021 17:11:20. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Pedro Luis Ramos Guette. Reg. Médico. 72123128. Oncologia Clinica.

Historia Clínica de Control. Admisión No. 49720085. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 65 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CONTROL CARCINOMA MAMA .. T4bN1M0
luzm_desiado@yahoo.com..
Enfermedad Actual: DX CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO EN RECAIDA EN COLON
FDX; 29 SEPTIEMBRE 2009

CLINICA DE 1 MES EVOLUCIUON DESDE AGOSTO DE 2009 INVERSION DEL PEZON ESTUDIOS CONFIRMARON CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO T INICIAL 4 CM 3 DE 21 G + QTX NEOADY ACT RESPUESTA PARCIAL CON T RESIDUAL 14 MM. RTX Y RECIBIO QUIMIOTERAPIA ACT SIN RESPUESTA PATOLOGICA

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

COMPLETA Y ADYUVANCIA RADIOTERAPIA MAS EXEMESTANE COMPLETO 4 AÑOS EN JUNIO 2015.

POR CLINICA DE DOLOR LUMBAR VOMITO PERSISTENTE Y DOLOR ABDOMINAL TAC DE ABDOMEN 17 10 2017 ENGROSAMIENTO CONCENTRICO RECTO TERCIO DISTAL DE COLON SIGMIODE TODO EL COLON TRANVERSO COLON ASCENDENTE DISTAL Y PROXIMAL Y DESENDENTE PROXIMAL SIN COMPROMISO DE LA GRASA ADYACENTE
--COLONOSCOPIA 20 10 2017 COMPROMISO SEGMENTARIO DE RECTO Y COLON SUGIERE LINFOMA INFILTRACION TUMORAL
--PATOLOGIA 23 10 2017 MUCOSA DE COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA TUMOR MALIGNO METASTASICO LO MAS POSIBLE CARCINOMA SE REQUIERE ESTUDIOS DE INMUNOHISTOQUIMICA . 0 FECHA 23 10 2017 TRAE INMUNOHISTOQUIMICA CK CK7 GATA 3 RE HER2 SON POSITIVOS RP Y CK20 SON NEGATIVOS FAVORECE ORIGEN DE CARCINOMA GLANDULA MAMARIA.
-- REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA FECHA INGRESO 26 10 2017 FECHA EGRESO 7 11 2017 CLINICA COLSANITAS 17EQ071492 DIAGNOSTICO REVISION COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA LAMINA PROPIA CON COMPROMISO POR ADENOCARCINOMA DE PATRON DIFUSO CUYA MORFOLOGIA E INMUNOPERFIL FAVORECE CARCINOMA DE MAMA AE1/ AE3 + CK7+ GATA3+ CK20- RECEPTORES DE ESTROGENOS + FUERTE EN EL 80% DE LAS CELULAS TUMORALES RECEPTORES PROGESTAGENOS - EN LAS CELULAS TUMORALES SOBREEXPERSION DE ONCOGENOS HER-2 SE OBSERVA REACTIVIDAD DE MEMBRANA DEBIL ESCASAMENTE PERCEPTIBLE EN MENOS DE 10 % DE LAS CELULAS TUMORALES NEGATIVOS 1+ KI67 NO VALORABLE AGOTAMIENTO DEL TEJIDO NEGATIVO PARA COMPROMISO POR LINFOMA. DR ALBERTO BALARREGA BECERRA
SE DOCUMENTA CONCOMITANTE METASTASIS OSEA TTO L4 L5 CON RADIOTERAPIA
ECO TRANSVAGINAL 16/10/2019 UTERO AUSENTE POR ANTECEDENTE QUIRURGICO RESTO DE ESTUDIOS DENTRO LOS LIMETES NORNALES .

UROGRAFIA 02/05/2020 MASA PELVICA DERECHA DE 54 X29 MM BIEN DEFINIDA RELACIONADA CONLOS VASOS ILIACOS QUE CAUSAN EFECTOS COMPRESIVO SOBRE EL SEGMENTO ADYACENTE DEL UTERO

RM DE CEREBRO 31/05/2020 ESTUDIOS SIN EVIDENCIAS DE ALTERACIONES SIGNIFICATIVAS
RM PELVICA 30 JUNIO 2020 NORMAL NEGATIVA PARA MASA PELVICA
LAB CON LEUCOPENIA GRADO III NEUTROPENIA GRADO

UROGRAFIA 12/08/2020 RIÑON IZQUIEDO MA ROTADO PELVIS RENAL EN SENTIDO ANTERIOR Y LATERAL ALTYERACION DEL DRENAJE VENSO Y FLUJO ARTERIAL . MASA ESOLIDA EN LA CAVIDAD ENFOSA OVARICA DERECHA DE 38 X 39 X24 MM SIB CAMBIOS PREVIOS A ESTUDIO DE MARZO 2018

EN TT : FULVESTRAN MAS PALBO DESDE NOVIEMBRE 2017 POR METASTASIS A COLON Y ZOLEDRONICO CADA 3 MESES POR METASTASIS OSEAS .

EN CONTROL REFIERE : DOLORES OSTEOMSUCULARES .
.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
PACIENTE CON DX CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO EN RECAIDA EN COLON CON ENFERMEDAD ESTABLE SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA SOLICITAR LICENCIA DE CONDUCCION VEHICULAR SIN NINGUNA CONTRAINDICACION MEDICA

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), TNM: T4bN1M0 Etapa Clínica: IIIB, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

PLAN DE MANEJO - CERTIFICADO MÉDICO
Se expide el siguiente certificado médico: PACIENTE CON DX CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO EN RECAIDA EN COLON CON ENFERMEDAD ESTABLE SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA SOLICITAR LICENCIA DE CONDUCCION VEHICULAR SIN NINGUNA CONTRAINDICACION MEDICA .

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

ATENCIONES DEL PACIENTE

21/01/2021 08:29:47. E.P.S Sanitas - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Ronel Eduardo Barbosa. Reg. Médico. 1098622895. Coloproctologia.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 48661070. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 65 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: CELSO CIADO - Otro Telefono: 3134302465.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
El paciente acepta de forma voluntaria, consciente y expresa verbalmente su consentimiento a la consulta no presencial de conformidad con las normas de emergencia sanitaria (Res. 385,464,538 de 2020)

Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: COLOPROCTOLOGÍA - LESIONES METASTASICAS EN COLON. DISINERGIA DEFECATORIA.
CONSULTA PRESENCIAL - USO DE EPP..
Enfermedad Actual:

15 ENERO 2020: COLONOSCOPIA TOTAL (MEDERI Dr. Andrés Barco)
COLONOSCOPIA TOTAL NORMAL - LOS HALALZGOS DOCUMENTADOS EN COLONOSCOPIA PREVIA YA NO TIENEN REPRESENTACIÓN ENDOSCÓPICA. HEMORROIDES INTERNAS GRADO I.

21 ENERO 2021: PRIMERA VEZ.
ANT. CA DE MAMA METASTASICO A COLON DESCENDENTE, SIGMOIDES Y PELVIS. ACTUALMENTE HABITO INTESTINAL DIA POR MEDIO, DURAS CON ESFUEZO, EVACUACIÓN INCOMPLETA. NO HEMATOQUECIA. SENSACIÓN DE BLOQUEO ANAL. GASTROENTEROLOGÍA DIÓ TRATAMIENTO PARA ESTREÑIMIENTO CON PEG.
EF: INSPECCIÓN ANAL: NORMAL TACTO RECTAL: RELAJACIÓN INADECUADA DE MUSCULO PUBORRECTAL CON EL PUJO. NO SE PALPAN LESIONES EN RECTO.
PACIENTE CON ESTREÑIMIENTO FECAL Y SINTOMAS DE DISINERGIA DEFECATORIA. SE INDICA MANOMETRIA ANORRECTAL DE ALTA RESOLUCIÓNY TERAPIAS BIOFEEDBACK #10 SESIONES. SE SOLICITA COLONOSCOPIA TOTAL PARA SEGUIMIENTO DE LESIONES METASTASICAS EN COLON. SE CITA A CONTROL EN 3 MESES.
.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
CA DE MAMA MESTASTASICO A COLON. DISINERGIA DEFECATORIA

Diagnóstico Principal: Constipacion (K590), Confirmado nuevo, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.
Diagnóstico Asociado 1: Historia personal de tumor maligno de mama (Z853), Confirmado repetido.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita COLONOSCOPIA TOTAL (BAJO SEDACION), No. 1, CA DE MAMA MESTASTASICO A COLON. DISINERGIA DEFECATORIA, CA DE MAMA MESTASTASICO A COLON. DISINERGIA DEFECATORIA.
2. Se solicita MANOMETRIA ANORECTAL, No. 1, CA DE MAMA MESTASTASICO A COLON. DISINERGIA DEFECATORIA, ISINERGIA DEFECATORIA.
3. Se solicita REHABILITACION DEL PISO PELVICO, No. 10, CA DE MAMA MESTASTASICO A COLON. DISINERGIA DEFECATORIA, DISINERGIA DEFECATORIA.
4. Se solicita ELECTROESTIMULACION PERINEAL, No. 10, CA DE MAMA MESTASTASICO A COLON. DISINERGIA DEFECATORIA, DISINERGIA DEFECATORIA.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
REMISION

1. Se solicita remisión Coloproctologia Por solicitud del médico tratante. Justificación: CITA CONTROL EN 3 MESES
CA DE MAMA MESTASTASICO A COLON. DISINERGIA DEFECATORIA. Observaciones: AUTORIZAR CUC. DR. RONEL BARBOSA. .
2. Se solicita remisión Coloproctologia Por solicitud del médico tratante. Justificación: CITA CONTROL EN 3 MESES
CA DE MAMA MESTASTASICO A COLON. DISINERGIA DEFECATORIA. Observaciones: AUTORIZAR CUC. DR. RONEL BARBOSA. .

ATENCIONES DEL PACIENTE

14/01/2021 13:54:41. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Pedro Luis Ramos Guette. Reg. Médico. 72123128. Oncologia Clinica.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 48400718. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 65 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: CONTROL CARCINOMA MAMA .. T4bN1M0
luzm_desiado@yahoo.com.
Enfermedad Actual: DX CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO EN RECAIDA EN COLON
FDX; 29 SEPTIEMBRE 2009

CLINICA DE 1 MES EVOLUCIUON DESDE AGOSTO DE 2009 INVERSION DEL PEZON ESTUDIOS CONFIRMARON CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO T INICIAL 4 CM 3 DE 21 G + QTX NEOADY ACT RESPUESTA PARCIAL CON T RESIDUAL 14 MM. RTX Y RECIBIO QUIMIOTERAPIA ACT SIN RESPUESTA PATOLOGICA COMPLETA Y ADYUVANCIA RADIOTERAPIA MAS EXEMESTANE COMPLETO 4 AÑOS EN JUNIO 2015.

POR CLINICA DE DOLOR LUMBAR VOMITO PERSISTENTE Y DOLOR ABDOMINAL TAC DE ABDOMEN 17 10 2017 ENGROSAMIENTO CONCENTRICO RECTO TERCIO DISTAL DE COLON SIGMIODE TODO EL COLON TRANVERSO COLON ASCENDENTE DISTAL Y PROXIMAL Y DESENDENTE PROXIMAL SIN COMPROMISO DE LA GRASA ADYACENTE
--COLONOSCOPIA 20 10 2017 COMPROMISO SEGMENTARIO DE RECTO Y COLON SUGIERE LINFOMA INFILTRACION TUMORAL
--PATOLOGIA 23 10 2017 MUCOSA DE COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA TUMOR MALIGNO METASTASICO LO MAS POSIBLE CARCINOMA SE REQUIERE ESTUDIOS DE INMUNOHISTOQUIMICA . 0 FECHA 23 10 2017 TRAE INMUNOHISTOQUIMICA CK CK7 GATA 3 RE HER2 SON POSITIVOS RP Y CK20 SON NEGATIVOS FAVORECE ORIGEN DE CARCINOMA GLANDULA MAMARIA.
-- REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA FECHA INGRESO 26 10 2017 FECHA EGRESO 7 11 2017 CLINICA COLSANITAS 17EQ071492 DIAGNOSTICO REVISION COLON DESCENDENTE Y COLON SIGMOIDE BIOPSIA LAMINA PROPIA CON COMPROMISO POR ADENOCARCINOMA DE PATRON DIFUSO CUYA MORFOLOGIA E INMUNOPERFIL FAVORECE CARCINOMA DE MAMA AE1/ AE3 + CK7+ GATA3+ CK20- RECEPTORES DE ESTROGENOS + FUERTE EN EL 80% DE LAS CELULAS TUMORALES RECEPTORES PROGESTAGENOS - EN LAS CELULAS TUMORALES SOBREEXPERSION DE ONCOGENOS HER-2 SE OBSERVA REACTIVIDAD DE MEMBRANA DEBIL ESCASAMENTE PERCEPTIBLE EN MENOS DE 10 % DE LAS CELULAS TUMORALES NEGATIVOS 1+ KI67 NO VALORABLE AGOTAMIENTO DEL TEJIDO NEGATIVO PARA COMPROMISO POR LINFOMA. DR ALBERTO BALARREGA BECERRA
SE DOCUMENTA CONCOMITANTE METASTASIS OSEA TTO L4 L5 CON RADIOTERAPIA
ECO TRANSVAGINAL 16/10/2019 UTERO AUSENTE POR ANTECEDENTE QUIRURGICO RESTO DE ESTUDIOS DENTRO LOS LIMETES NORNALES .

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

UROGRAFIA 02/05/2020 MASA PELVICA DERECHA DE 54 X29 MM BIEN DEFINIDA RELACIONADA CONLOS VASOS ILIACOS QUE CAUSAN EFECTOS COMPRESIVO SOBRE EL SEGMENTO ADYACENTE DEL UTERO

RM DE CEREBRO 31/05/2020 ESTUDIOS SIN EVIDENCIAS DE ALTERACIONES SIGNIFICATIVAS
RM PELVICA 30 JUNIO 2020 NORMAL NEGATIVA PARA MASA PELVICA
LAB CON LEUCOPENIA GRADO III NEUTROPENIA GRADO

UROGRAFIA 12/08/2020 RIÑON IZQUIEDO MA ROTADO PELVIS RENAL EN SENTIDO ANTERIOR Y LATERAL ALTYERACION DEL DRENAJE VENSO Y FLUJO ARTERIAL . MASA ESOLIDA EN LA CAVIDAD ENFOSA OVARICA DERECHA DE 38 X 39 X24 MM SIB CAMBIOS PREVIOS A ESTUDIO DE MARZO 2018

EN TT : FULVESTRAN MAS PALBO DESDE NOVIEMBRE 2017 POR METASTASIS A COLON Y ZOLEDRONICO CADA 3 MESES POR METASTASIS OSEAS .

EN CONTROL REFIERE : .

ESCALAS DE EVALUACIÓN
ESCALA ECOG

ECOG
1. ECOG: ECOG 0, El paciente se encuentra totalmente asintomático y es capaz de realizar un trabajo y actividades normales de la vida diaria.
2. Total ECOG: ECOG 0.

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 70 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 17 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 118 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 70 mmHg
Tensión Arterial Media: 86 mmHg
Peso: 59 Kg
Talla: 1.52 m
Índice de Masa Corporal: 25.54 (kg/m2) -Sobrepeso
Superficie corporal: 1.62 m2
Escala Dolor: 0

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Sin masas ni adenopatías.
Mama: No evaluada.
Cardiovascular: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Genitales: No evaluados.
Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Tiempo Evolución: 11 Año(s), TNM: T4bN1M0 Etapa Clínica: IIIB, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
2. Se solicita UROANALISIS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
3. Se solicita MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
4. Se solicita CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
5. Se solicita HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
6. Se solicita NITROGENO UREICO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
7. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
8. Se solicita Fosfatasa alcalina, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
9. Se solicita CALCIO AUTOMATIZADO, No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509)
EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :
SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS.
RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.
10. Se solicita TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA], No. 1, CONTROL CARCINOMA MAMA RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO E IIIB T4B N1M0 (C509) EN RECAIDA COLON CONTIANUAR FULVESTRAN Y ZOLENDROMICO CADA 3 MESES

POLITERAPIA DE BAJA TOXICIDAD 992404 CADA 28 DIAS

FULVESTRAN 500 MG IM DI A

PALBOCICLIB TABLETAS 125 MG 126
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 21 DIAS DESCANSA 7 Y REINICIA POR 21 DIAS MAS ASI SUCESIVAMENTE HASTA COMPLETAR 24 SEMANAS
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20201013112023628005 HASTA ABRIL 2021

CITA DE CONTROL EN 30 DIAS
LABORATORIOS CLINICOS .

NOTA :

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DIAGNOSTICO TRATAMIENTO Y OBJETIVOS , PRNOSTICO , INTENCION EFECTOS ADVERSOS. RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y DIETETICO.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
INTERCONSULTA

1. Se solicita interconsulta a Oncologia Clinica Por solicitud del médico tratante. Justificación: CONTROL CA DE MAMA .

ATENCIONES DEL PACIENTE

14/01/2021 14:34:46. E.P.S Sanitas (U.F.C.A) - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Pedro Luis Ramos Guette. Reg. Médico. 72123128. Oncologia Clinica.

Historia Clínica de Control. Admisión No. 48400718. No. de afiliación E.P.S SANITAS (U.F.C.A): 10-534671-1-2.
Edad del paciente: 65 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa. Responsable: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO - Otro Telefono: 8020204.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, LUZ MARINA CRUZ DE SIADO.
Motivo de consulta: DX CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO EN RECAIDA EN COLON
FDX; 29 SEPTIEMBRE 2009 .
Enfermedad Actual: DX CARCINOMA MAMA E IIIB DESDE 29 SEPT 2009 GII MIXTO LOBULILLAR Y DUCTAL RE+90 RP+50 HER2 1+ NEGATIVO EN RECAIDA EN COLON
FDX; 29 SEPTIEMBRE 2009 .

Diagnóstico Principal: Tumor maligno de la mama, parte no especificada (C509), Tiempo Evolución: 11 Mese(s), TNM: T4bN1M0 Etapa Clínica: IIIB, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

FÓRMULA MÉDICA - USO AGUDO

1. Fulvestrant 250mg/5ml sol iny: Inyectar (vía intramuscular) 2 jeringa prellenada cada 1 día(s) por 1 día(s). Cantidad total: 2, Número de entregas: 1
Recomendaciones: Fulvestrant 500 MG IM DIA 1.

ATENCIONES DEL PACIENTE

13/01/2021 13:40:45. E.P.S Sanitas - CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Sharon Alexia Sierra Carmona. Reg. Médico. 38362289. Auxiliar de Enfermeria.

Demanda Inducida.
Edad del paciente: 65 años. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MARINA CRUZ DE SIADO IDENTIFICACIÓN: CC 41744555 SEXO: Femenino ETNIA: Otros

13/01/2021 13:40:45 - DEMANDA INDUCIDA AL PROGRAMA ONCOLOGIA

Fuente de remisión: Voz a voz

DATOS PARA EL PROGRAMA
Diagnóstico: Z511 - Sesion de quimioterapia por tumor
GESTIÓN REALIZADA
Contacto efectivo: luz cruz .
Descripción de la gestión: Nos identificamos: Unidad Oncológica CECIMIN , realizo comunicacion efectiva, se confirma asistencia para sesion de quimioterapia el dia 14/01/2021, Entiende, acepta y no manifiesta sintomas que contraindiquen la administración.se realiza encuesta , preguntas sobre consentimineto informado sobre riesgo de contagia de COVID -19 procedimiento diagnostico y / o terapeutico , se explica y brinda educacion a paciente familiar sobre medidas de proteccion personal

Firmado Electrónicamente