

Señor(a)
JUEZ CUARTO (4º) CIVIL MUNICIPAL DE CUCUTA
Ciudad

Referencia: Demandante: STELLA HERNANDEZ SANCHEZ y OTRO
Demandado: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA SA y OTRO
Radicado: 2020-373

RICARDO HERNAN RIVERA MANTILLA, abogado en ejercicio, domiciliado en Cúcuta, identificado con cédula de ciudadanía 88.258.618, portador de la Tarjeta Profesional 132.211, expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, obrando en calidad de apoderado judicial SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA SA, con NIT 890903790-5, contesto demanda dentro del proceso de la referencia.

FRENTE A LOS HECHOS

1. Es cierto frente a la obligación adquirida y el monto por parte de la señora LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA, no obstante, a mi representada no le consta lo referente a la cuota mensual, el plazo y la fecha de desembolso.

2. Es cierto. No obstante, el número de la póliza es 528204.

Del 3 al 4; Son ciertos.

5. Es cierto frente a la muerte de la señora LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA. Pero, no nos consta la causa de su defunción.

Del 6 al 7; No me constan. Son situaciones de exclusivo conocimiento de los demandantes, luego deberán probarse.

Del 8 al 18; Son ciertos de acuerdo con la documentación aportada.

Del 19 al 22; No son hechos. Son afirmaciones subjetivas cuya valoración corresponderá al Juez una vez agotado la totalidad del trámite procesal.

FRENTE A LAS PRETENSIONES

Mis representada se opone a las pretensiones de la demanda tal y como se manifestará en el acápite de las excepciones.

EXCEPCIONES

I. PRESCRIPCIÓN DE LAS ACCIONES DEL DEMANDANTE DERIVADAS DEL CONTRATO DE SEGURO.

De conformidad a lo establecido en numeral 3 del artículo 278 del Código General del proceso¹, solicito se dicte sentencia anticipada con el fin de que se declare la prescripción extintiva por lo siguiente:

¹ Código General del Proceso, Artículo 278: (...) En cualquier estado del proceso el juez deberá dictar sentencia anticipada, total o parcial en los siguientes eventos (...) 3) Cuando se encuentre Probadada la Cosa Juzgada, la transacción, la caducidad, la prescripción extintiva y la carencia de legitimación en la causa (...) (Subrayado fuera de texto).

El artículo 1081 del Código de Comercio establece: “PRESCRIPCIÓN DE ACCIONES”. *La prescripción de las acciones que se derivan del contrato de seguro o de las disposiciones que lo rigen podrá ser ordinaria o extraordinaria. La prescripción ordinaria será de dos años y empezará a correr desde el momento en que el interesado haya tenido o debido tener conocimiento del hecho que da base a la acción. La prescripción extraordinaria será de cinco años, correrá contra toda clase de personas y empezará a contarse desde el momento en que nace el respectivo derecho.*

Estos términos no pueden ser modificados por las partes.” (Subrayado fuera de texto).

Es necesario aclarar que el término de prescripción aplicable al presente caso es el de la ordinaria (dos años) debido a que es claro que los demandantes tuvieron conocimiento del hecho que da base a la acción, el día del fallecimiento de la asegurada.

Luego, desde el 20 de marzo de 2017, fecha del fallecimiento de la asegurada LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA, hasta el 4 de agosto de 2020 fecha en que la demandante presentó la demanda, transcurrieron más de dos (2) años, consolidándose el término de prescripción ordinaria del contrato de seguro.

En la constancia de no acuerdo expedida por el centro de conciliación de la Universidad Simón Bolívar, se especifica que se presentó la solicitud de conciliación el 30 de abril del 2019 y la audiencia se realizó el 7 de mayo de 2019. Luego, de acuerdo con lo que duró el trámite de la conciliación, el término de prescripción sólo se suspendió por 7 días², luego, el demandante contaba con 2 años y 7 días para presentar la demanda y ésta fue presentada por fuera de este término.

Por lo anterior, solicito que se declare la prescripción de la acción de la demandante derivada del contrato de seguro.

II. NULIDAD RELATIVA DEL CONTRATO DE SEGURO POR RETICENCIA.

El artículo 1058 del Código de Comercio establece: *Artículo 1058. DECLARACIÓN DEL TOMADOR SOBRE EL ESTADO DEL RIESGO. El tomador está obligado a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo, según el cuestionario que le sea propuesto por el asegurador. La reticencia o la inexactitud sobre hechos o circunstancias que, conocidos por el asegurador, lo hubieren retraído de celebrar el contrato, o inducido a estipular condiciones más onerosas, producen la nulidad relativa del seguro.* (Subrayado fuera de texto).

En el presente caso, la asegurada LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA fue diagnosticada con “CANCER DE SENO” según informe de la Clínica de Cancerología de Norte de Santander el 8 de agosto de 2014, donde se expresa:

“(…) Paciente con DX Ca. Seno derecho E IVB, diagnosticada por biopsia trucut con reporte de patología del 16/05/2012 de carcinoma ductal infiltrante G II (…)”

La anterior patología no fue reportada por la asegurada en la declaración de asegurabilidad contenida en el certificado individual del seguro No. 0090819.

Teniendo en cuenta que la asegurada ingresó a la póliza de Vida Grupo Deudores el 23 de febrero de 2015, es decir, con posterioridad a la fecha de diagnóstico de la enfermedad antes mencionada, es evidente que, fue reticente al ocultar información acerca de su verdadero estado de salud al momento

² Ley 640 de 2001, Artículo 21. SUSPENSIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN O DE LA CADUCIDAD. La presentación de la solicitud de conciliación extrajudicial en derecho ante el conciliador suspende el término de prescripción o de caducidad, según el caso, hasta que se logre el acuerdo conciliatorio o hasta que el acta de conciliación se haya registrado en los casos en que este trámite sea exigido por la ley o hasta que se expidan las constancias a que se refiere el artículo 2º de la presente ley o hasta que se venza el término de tres (3) meses a que se refiere el artículo anterior, lo que ocurra primero. Esta suspensión operará por una sola vez y será improrrogable. (Subrayado fuera de texto).

de suscribir la póliza de seguro referida, generando de esta forma la nulidad del contrato de seguro por reticencia, de conformidad a lo establecido en el artículo 1058 del Código de Comercio.

Ahora bien, tal y como lo afirman las demandantes, que la enfermedad ocultada no tuvieran nada que ver con la causa del siniestro, no es impedimento para que se configure la nulidad por reticencia.

En ese sentido, la corte constitucional se pronunció sobre la constitucionalidad del artículo 1058 del código de comercio, con base en una demanda en que se acusaba de ser inexecutable, entre otras cosas por no exigir esa relación entre las causas del siniestro y las circunstancias omitidas o erróneamente declaradas por el tomador:

Sentencia C-232/97 (...) En efecto, cuando, a pesar de la infidelidad del tomador a su deber de declarar sinceramente todas las circunstancias relevantes que constituyen el estado del riesgo, de buena fe se le ha expedido una póliza de seguro, la obligación asegurativa está fundada en el error y, por tanto, es justo que, tarde o temprano, por intermedio de la rescisión, anulabilidad o nulidad relativa, salga del ámbito jurídico.

Esto, con prescindencia de extemporáneas consideraciones sobre la necesidad de que la reticencia o inexactitud tenga relación de causalidad con el siniestro que haya podido sobrevenir, justamente porque lo que se pretende es restablecer o tutelar un equilibrio contractual roto ab initio, en el momento de celebrar el contrato de seguro, y no al acaecer el siniestro. La relación causal que importa y que, para estos efectos, debe existir, no es, como sostienen los demandantes, la que enlaza la circunstancia riesgosa omitida o alterada con la génesis del siniestro, sino la que ata el error o el dolo con el consentimiento del asegurador. En este sentido, el profesor Ossa escribió: "Debe, por tanto, existir una relación causal entre el vicio de la declaración (llámese inexactitud o reticencia) y el consentimiento del asegurador, cuyo error al celebrar el contrato o al celebrarlo en determinadas condiciones sólo ha podido explicarse por la deformación del estado del riesgo imputable a la infidelidad del tomador. Ello no significa, en ningún caso, como algunos lo han pretendido, que la sanción sólo sea viable jurídicamente en la medida en que el hecho o circunstancia falseados, omitidos o encubiertos se identifiquen como causas determinantes del siniestro. Que, ocurrido o no, proveniente de una u otra causa, de una magnitud u otra, es irrelevante desde el punto de vista de la formación del contrato." (J. Efrén Ossa G., ob. cit. Teoría General del Seguro - El Contrato, pág. 336). (...) (Subrayado fuera de texto).

Por tanto, no puede considerarse que no opera la nulidad por reticencia, en el entendido en que la enfermedad de Cáncer de Seno diagnosticada a la señora LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA, no tiene relación de causalidad con el siniestro, que para el caso es el fallecimiento por paro cardíaco.

Por lo anterior, solicitamos que se declare la nulidad del contrato de seguro, por reticencia.

III. EXCEPCIÓN GENÉRICA.

Solicito declarar probada cualquier otro tipo de excepción de fondo que llegare a probarse y que tenga como fundamento la ley o el contrato de seguro referido.

MEDIOS DE PRUEBA

Documentales:

Aporto los siguientes documentos:

1. Copia de la póliza de seguro que contiene la declaración de asegurabilidad.
2. Copia del Registro Civil de Defunción de la Asegurada.
3. Copia del Formulario de Reclamación.

4. Copia de la historia Clínica de la asegurada LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA.

Declaración de parte

De conformidad al artículo 191 del Código General del Proceso, solicito interrogar a las demandantes para que depongan sobre los hechos de la demanda.

ANEXOS Y NOTIFICACIONES

Anexo documentos aducidos como pruebas, poder a mi favor y certificado de existencia y representación legal expedido por la Superintendencia Financiera de Colombia.

Recibiré Notificaciones en la Autopista Internacional, Zakura Green C4, Barrio Lomitas, V/Rosario, Norte de Santander, Cel: 3164091537, correo electrónico abogado@ricardorivera.co

Cordialmente,



RICARDO HERNÁN RIVERA MANTILLA
CC. 88.258.618
TP. 132.211



VOLUNTARIA DEUDORES No. **0090819**
TOMADOR **Fundesrat. NIT No. 8001808933.**

AGENCIA Código Nombre Código analista Plazo crédito / vigencia del seguro Valor crédito
Fu=23/02/2015 **36 meses** **\$111000000**

DATOS DEL ASEGURADO(A) PRINCIPAL
Nombres y apellidos **Leda Sanchez Quintanilla** Cédula **60353745** de **Barrichara**
Ciudad correspondencia **Sardinata** Departamento correspondencia **Noite de S/ds** Dirección correspondencia **Cr 6 475 Centro** Teléfono (sin indicativo) **3118257591**
Lugar de nacimiento **Barrichara - Santander** Fecha de nacimiento **Día 28 Mes 06 Año 1951** Ocupación **Comerciante** Sexo F M

DATOS DEL CONYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE O HIJO(A) (EN CASO DE ASEGURARLO(A))
Nombres y apellidos _____ Cédula: _____ De _____
Lugar de nacimiento _____ Fecha de nacimiento _____ Ocupación _____ Sexo F M

DESIGNACION DE BENEFICIARIOS

DEL ASEGURADO PRINCIPAL				DEL CONYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE <input type="checkbox"/> O HIJO(A) <input type="checkbox"/>			
CON DERECHO A ACRECIMIENTO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				CON DERECHO A ACRECIMIENTO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
Nº de identificación	Nombres y apellidos	%	Parentesco	Nº de identificación	Nombres y apellidos	%	Parentesco
37343496	Stella Hernandez Sanchez	50	hija				
60371741	Emibe Hernandez Sanchez	50	hija				
Σ= 100%				Σ= 100%			

FIRMA *Leda Sanchez Quintanilla* FIRMA _____

CUADRO DE PLANES
Marque con una X el plan elegido y especifique en las casillas sombreadas el valor asegurado y la prima a pagar

COBERTURAS	PLAN 1 VALOR ASEGURADO	PLAN 2 VALOR ASEGURADO
VIDA E INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE (ITP)	2 VECES EL VALOR DEL CREDITO INICIAL \$	\$
ENFERMEDADES GRAVES	EL 50% DEL VALOR ASEGURADO EN VIDA	EL 50% DEL VALOR ASEGURADO EN VIDA
AUXILIO PARA GASTOS FAMILIARES (Valor que se difiere durante 6 meses)	\$ 500.000	\$ 500.000
AUXILIO FUNERARIO	\$ 500.000	\$ 500.000
PRIMA MENSUAL	\$	\$

- VIGENCIA: A partir del desembolso del crédito, hasta las 12:00 p.m. del último día del plazo acordado entre IMF (Institución Microfinanciera) y el asegurado principal.
- En vida deudores el valor asegurado es el saldo insoluto de la deuda, al momento del siniestro. El beneficiario es el tomador de la póliza y las coberturas son vida e ITP.
- La cobertura de ENFERMEDADES GRAVES solo se otorga a personas menores de 60 años.

PRIMA TOTAL MENSUAL A PAGAR **\$ 8889**

DECLARACION DE ASEGURABILIDAD (Le solicitamos contestar en su totalidad si hay correcciones o enmendaduras, sirvase validarlas con su firma)
Usted o su grupo asegurado sufre o ha sufrido de: (marque cuales)

Cáncer	Leucemia	Sida VIH	Insuficiencia Renal Crónica	Esclerosis Múltiple	Infarto Cardíaco	Cirrosis	Enfermedades Psiquiátricas	Derrame Cerebral	Limitación Física
<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO									

Observaciones _____

EN CASO DE QUE ALGUNA RESPUESTA A LAS ANTERIORES DECLARACIONES SEA POSITIVA PARA ALGUNO DE LOS SOLICITANTES, LA PRESENTE SOLICITUD NO CONSTITUYE ACEPTACION DEL RIESGO PARA DICHA PERSONA POR PARTE DE SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. POR CORRESPONDER A UNA PREEXISTENCIA.
Como asegurado principal garantizo que las declaraciones sobre mi estado de salud y el de mi grupo familiar son exactas y veridicas, acepto que serán parte integrante del contrato de seguro, igualmente si existiera reticencia sobre los hechos o circunstancias que de ser conocidas por SURAMERICANA la hubieran retraido de celebrar el contrato, acepto la nulidad del contrato de seguro.
AUTORIZACION PARA SOLICITUD DE HISTORIA CLINICA:
En cumplimiento de las previsiones de la ley 23 de 1981, de la resolución 1995 de 1999 del Ministerio de Protección Social y demás normatividad sobre la materia, autorizo de manera particular a cualquier institución hospitalaria, médico, empleado de hospital o cualquier otra persona que nos haya atendido a mí o a cualquiera de los integrantes del grupo asegurado o haya sido consultado por nosotros para que suministre a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A., copia de nuestra historia clínica o de cualquier información que ella considere necesaria para la contratación del presente seguro o para la atención de cualquier reclamación que afecte cualquiera de los amparos del mismo.
LA NO VERACIDAD DE LA INFORMACION CONSIGNADA EN ESTE FORMULARIO, O EL NO DILIGENCIAMIENTO DEL MISMO EN SU TOTALIDAD, PRODUCIRA LA NULIDAD DEL CONTRATO DE SEGURO, Y POR LO TANTO, LA NO INDEMNIZACION EN CASO DE SINIESTRO. DECLARO QUE MI OCUPACION Y LA DEL RESTO DE LOS SOLICITANTES ESTA PERMITIDA POR LA LEY Y QUE NI YO NI NINGUNO DE LOS SOLICITANTES NOS DEDICAMOS A ACTIVIDADES ILICITAS NI A LA INDIGENCIA. AUTORIZO QUE LA PRIMA DEL PRESENTE SEGURO SEA CARGADA A MI CREDITO.

Firma del Asegurado Principal *Leda Sanchez Quintanilla* Ciudad y Fecha **Cucuta 23/02/15.**
F-02-83-218 **apotema** Número de Identificación **60353745.**

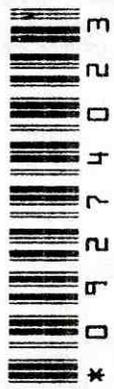


ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo
Serial

09274023



Datos de la oficina de registro

Clase de oficina:	Registraduría	Notaría	<input checked="" type="checkbox"/>	Consulado	Corregimiento	Insp. de Policía	Código		
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía									
COLOMBIA, NORTE DE SANTANDER, CUCUTA									

Datos del inscrito

Apellidos y nombres completos

SANCHEZ QUINTANILLA LUCIA

Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en letras)
CC.No 60.353.745 DE CUCUTA	FEMENINO

Datos de la defunción

Lugar de la defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA NORTE DE SANTANDER CUCUTA

Fecha de la defunción				Hora		Número de certificado de defunción								
Año	2	0	1	7	Mes	M	a	r	Día	2	0	15:00	71131916-6	
Presunción de muerte														
Juzgado que profiere la sentencia						Fecha de la sentencia								
0						0								
Documento presentado						Nombre y cargo del funcionario								
Autorización Judicial <input type="checkbox"/>						Certificado Médico <input checked="" type="checkbox"/>								
						DR FRANK SABOYA								



Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos

JAUREGUI BARRAGAN HOLGER MAURICIO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC.No 1.090.420.636 DE CUCUTA.	

Primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
_____	_____

Segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
_____	_____

Fecha de inscripción						Nombre del funcionario que autoriza									
Año	2	0	1	7	Mes	M	a	r	Día	2	1	LUIS ALBERTO GASPAR ALVAREZ			



ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



NOTARIA QUINTA DE CUCUTA
DEFUNCION

El serial: 09274023 perteneciente a:
LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA
Es fiel y auténtica copia del original que reposa
en el archivo de Registro Civil de esta Notaría

Este Registro no tiene vencimiento, excepto
para Seguridad Social, Riesgos Profesionales
Pensiones y Celebración de Matrimonio.

Fecha: Cúcuta, 27/03/2017 Hora: 08:49:00

LUIS ALBERTO CASTILLO VAREZ



NOTARIAL



Handwritten pink scribble, possibly the number 10000.

suramericana



FORMULARIO DE RECLAMACION - MICROSEGUROS

Número de Póliza

[Redacted]

Información del Tomador de la Póliza				
Número de Identificación (NIT): 800180893-3			Razón Social y/o Nombre Fundescat	
Ciudad Cúcuta	Departamento N de S.	País Colombia	Teléfono 5718859	Dirección Calle 15A # 2E-121 B. Caobos

Información del Afiliado				
Tipo de Identificación C.C. <input checked="" type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIUP <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> P.A. <input type="checkbox"/>		Nombres y Apellidos Lucia Sanchez Quintanilla		
Número de Identificación 60.353.745		Ubicación Actual		
Fecha de nacimiento Año: 1951 Mes: Junio Día: 28		Departamento N de S.	Ciudad Cúcuta	Teléfono 318257911
		Dirección Cil 24 #65-75 B. El Progreso.		Ocupación Comerciante de ropa y calzado

Información del Asegurado (Sólo si es diferente al Afiliado)				
Tipo de Identificación C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIUP <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> P.A. <input type="checkbox"/>		Nombres y Apellidos		
Número de Identificación		Ubicación Actual		
Fecha de nacimiento Año: Mes: Día:		Departamento	Ciudad	Teléfono
		Dirección		Parentesco con el afiliado

Detalle de la Lesión, Enfermedad o Muerte del Asegurado Afectado				
En caso de muerte:				
Año 2017	Mes Marzo	Día 20	Lugar Cúcuta	Fue muerte accidental Si <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
			Descripción de causa y circunstancias de muerte Paro cardíaco.	
En Caso de Incapacidad o Diagnóstico de Enfermedad Grave (Detalle de Lesión o Enfermedad):				
Año	Mes	Día	Lugar	Descripción de la Lesión, Enfermedad o Incapacidad Total
Datos de la Institución y/o Médico que atendió al asegurado				
Nombre de la institución y/o médico que lo atendió Cafesalud.			Dirección de la institución y/o médico que lo atendió Frank Harvey Saboya Acosta.	

Contacto en FUNDESCAT		Contacto Familiar del Afiliado o Asegurado	
Nombre de la personas que diligencia Henry Alexander Pedraza	Teléfono 5718859	Nombre Stella Hernandez Sanchez Emilsen Hernandez Sanchez	Teléfono 3212730948 3214926108

Cúcuta, 20 de Abril 2017
Ciudad y Fecha de Reclamación

Firma del reclamante

Al presente formulario se debe adjuntar toda la documentación necesarios que sustente el motivo de reclamación

San José de Cúcuta, 27 marzo de 2017

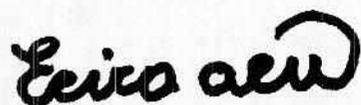
Señor
FREUMAN HERNANDEZ SANCHEZ
Ciudad

Ref: Copias historia clínica

Respetada señora Trinidad:

En atención su solicitud presentada el día 23 de marzo de 2017, me permito informarle que las copias de la historia clínica de la señora LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA se encuentran en nuestra recepción, la cual tienen un costo de \$ 11.400.

Atentamente,



ERIKA A. RODRIGUEZ VEGA
Asesora Jurídica



CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER
NIT 807.002.424-6
AVENIDA 2 N. 17-94 LA PLAYA
TELEFONO 5835932 - 5835933

300

PACIENTE

Nombre: LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA **Historia Clínica No:** 000000060353745
Género: FEMENINO **Fecha de Nacimiento:** jueves, 28 de junio de 1951 **Edad:** 65 Año(s) 8 Mes(es) 1 Semana(s)
Identificación: Propiedad: PROPIA **Tipo:** CEDULA DE CIUDADANIA **Número:** 60353745
Residencia: Dirección: CLL 24 N° 65-75 EL PROGRESO ATALAYA **Ciudad:** CUCUTA (NORTE DE **Teléfono(s):** 3118257591
Seguridad Social: Entidad: CAFESALUD EPS
Tipo de Afiliado: COTIZANTE **Tipo de Usuario:** REGIMEN CONTRIBUTIVO **Plan:**

Fecha de Atención: lunes, 06 de marzo de 2017 a las 16:07

Sede de Atención: CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER LTDA - CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) - .

Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
C504	TUMOR MALIGNO DEL CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO DE LA MAMA	DERECHO	Estado: IV T: 3 N: 2 M: 1

CONSENTIMIENTO QUIMIOTERAPIA

¿DESEO SER INFORMADO sobre mi enfermedad y la intervención que me van a realizar?

DESEO QUE LA INFORMACIÓN de mi enfermedad y la intervención que me van a realizar le sea proporcionada a mi familiar / tutor / representante legal.

IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

El tratamiento con quimioterapia antitumoral consiste en la administración de fármacos citotóxicos por vía oral, intravenosa, subcutánea, intramuscular o intratecal, en pacientes diagnosticados de una neoplasia.

OBJETIVOS DEL PROCEDIMIENTO Y BENEFICIOS QUE SE ESPERAN ALCANZAR

El principal objetivo es frenar y reducir la enfermedad. En algunos casos el objetivo es la curación. En caso de no alcanzarse la curación, los objetivos del tratamiento son la reducción del tumor, la prolongación de la supervivencia y mejorar la calidad de vida del paciente. Si el tratamiento se emplea como tratamiento coadyuvante, el objetivo es prevenir la manifestación futura de la enfermedad.

ALTERNATIVAS RAZONABLES AL PROCEDIMIENTO

Otros tratamientos que luchan contra la enfermedad son; la cirugía, la radioterapia, la hormonoterapia, la inmunoterapia y los inhibidores de señales intracelulares.

CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU REALIZACIÓN

Este tipo de fármacos actúa sobre las células tumorales, provocando los efectos beneficiosos, pero también sobre los órganos normales del paciente, produciendo los efectos tóxicos.

CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU NO REALIZACIÓN

La no realización del tratamiento quimioterápico supone el crecimiento de las células que componen su enfermedad, las cuales pueden afectar a otros órganos y alterar su función, presentar progresión tumoral que lo puede llevar a la muerte.



En busca de una mejor calidad de vida

CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER
NIT 807.002.424-6
AVENIDA 2 N. 17-94 LA PLAYA
TELEFONO 5835932 - 5835933

299

PACIENTE

Nombre: LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA		Historia Clínica No: 000000060353745
Género: FEMENINO	Fecha de Nacimiento: jueves, 28 de junio de 1951	Edad: 65 Año(s) 8 Mes(es) 1 Semana(s)
Identificación: Propiedad: PROPIA	Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA	Número: 60353745
Residencia: Dirección: CLL 24 N° 65-75 EL PROGRESO ATALAYA	Ciudad: CUCUTA (NORTE DE S	Teléfono(s): 3118257591
Seguridad Social: Entidad: CAFESALUD EPS	Tipo de Afiliado: COTIZANTE	Tipo de Usuario: REGIMEN CONTRIBUTIVO
		Plan:

RIESGOS FRECUENTES

TOXICIDAD ASOCIADA A LA QUIMIOTERAPIA.

A. Reacciones agudas (durante su administración o a las pocas horas de su administración).

Frecuentes: 1. Nauseas. 2. Vómitos. 3. Hipersensibilidad. 4. Fiebre.

Poco frecuentes pero potencialmente graves: 1. Reacciones anafilácticas, en ocasiones con riesgo vital. 2. Hipotensión.

B. Reacciones precoces (entre días y semanas).

Frecuentes: 1. Mielosupresión o disminución de células en sangre periférica. 2. Mucositis. 3. Estreñimiento o diarreas. 4. Caída del cabello. 5. Lesiones cutaneas. 6. Astenia o cansancio. 7. Falta de apetito sexual e impotencia. 8. Ausencia de menstruación generalmente pasajera.

Poco frecuentes pero potencialmente graves: 1. Fiebre como consecuencia del descenso de leucocitos. 2. Anemia severa. 3. Trombopenia (descenso de plaquetas), que puede traducirse en signos de sangrado.

C. Reacciones tardías (semanas a meses) o **crónicas** (de meses años después del tratamiento).

Frecuentes: 1. Neurotoxicidad (puesta de manifiesto como parestesias u hormigueos en manos y pies). 2. Descenso de la fertilidad o esterilidad en algunos tratamientos.

Poco frecuentes pero potencialmente graves: 1. Toxicidad sobre el riñón el corazón, el pulmón, el hígado o el sistema nervioso. 2. Esterilidad. 3. Menopausia precoz. 4. Daño irreversible de algunos órganos. 5. La Muerte.

CONSENTIMIENTO

DECLARO: que he comprendido adecuadamente la información que contiene este documento, que firmo el consentimiento para la realización del procedimiento que se describe en el mismo, que he recibido copia del mismo y que conozco que el consentimiento puede ser revocado por escrito en cualquier momento.

El profesional de la institución **DECLARA** haber informado al paciente y al familiar, tutor o representante del mismo del objeto y naturaleza del procedimiento que se le va a realizar, explicándole los riesgos y complicaciones posibles del mismo.



CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER
NIT 807.002.424-6
AVENIDA 2 N. 17-94 LA PLAYA
TELEFONO 5835932 - 5835933

298

PACIENTE

Nombre: LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA		Historia Clínica No: 00000060353745
Género: FEMENINO	Fecha de Nacimiento: jueves, 28 de junio de 1951	Edad: 65 Año(s) 8 Mes(es) 1 Semana(s)
Identificación: Propiedad: PROPIA	Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA	Número: 60353745
Residencia: Dirección: CLL 24 N° 65-75 EL PROGRESO ATALAYA	Ciudad: CUCUTA (NORTE DE S	Teléfono(s): 3118257591
Seguridad Social: Entidad: CAFESALUD EPS	Tipo de Afiliado: COTIZANTE	Tipo de Usuario: REGIMEN CONTRIBUTIVO
		Plan:

Lucia Sanchez Quintanilla
Firma del Paciente



Índice Derecho

Nombre: STELLA HERNANDEZ SANCHEZ
Parentesco: HIJA(O)
Teléfonos: 3212730948,3208499869
Documento ID:

Firma del Responsable

Índice Derecho

GR
Dr. Gabriel Rodríguez
Oncología Quimioterapia
R. M. 788 N. de S.
C.C. 8.702.987

GABRIEL RODRÍGUEZ RAMÍREZ
CC: 8702987 REG:783
ONCOLOGO CLINICO



CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER
NIT 807.002.424-6
AVENIDA 2 N. 17-94 LA PLAYA
TELEFONO 5835932 - 5835933

297
Software SAHICO Version 2.1.25.1 © - www.toc.com.co © - Firma Digitalizada

CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA

PACIENTE

Nombre: LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA
Género: FEMENINO **Fecha de Nacimiento:** jueves, 28 de junio de 1951
Identificación: Propiedad: PROPIA **Tipo:** CEDULA DE CIUDADANIA
Residencia: Dirección: CLL 24 N° 65-75 EL PROGRESO ATALAYA **Ciudad:** CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) **Teléfono(s):** 3118257591
Seguridad Social: Entidad: CAFESALUD EPS
Tipo de Afiliado: COTIZANTE **Tipo de Usuario:** REGIMEN CONTRIBUTIVO **Plan:**

Fecha de Atención: lunes, 06 de marzo de 2017 a las 16:05

Sede de Atención: CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER LTDA - CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) - .

Medidas:

Peso	Talla	Superficie Corporal	Masa Corporal
57 Kgs	155 Cms	1.57 Mts ²	23.73 PESO NORMAL

Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
C504	TUMOR MALIGNO DEL CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO DE LA MAMA	DERECHO	Estado: IV T: 3 N: 2 M: 1

Signos Vitales:

Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Presión Arterial
113 ppm	0 rpm	0 °C	137/88 mm de Hg

NOTA EVOLUCION Y TRATAMIENTO

SUBJETIVO

CA DE SENO DERECHO E IV (T3N2M1) MTS OSEAS- PULMONARES RE(100%) RP (70%) HER2/NEU (-) (2012)
TRATAMIENTO
1RA LINEA DE QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE ESQUEMA AC X 6 CICLOS (JULIO A NOVIEMBRE 2013)
2DA LINEA DE TRATAMIENTO DE TRATAMIENTO ESQUEMA PACLITAXEL SEMANAL X 12 SEMANAS (DICIEMBRE 2013 A MARZO 2014)
1RA LINEA DE HORMONOTERAPIA CON TAMOXIFENO 20MG/DIA (SUSPENDIDO)
2DA LINEA DE HORMONOTERAPIA CON LETROZOL 2.5 MG/DIA (SUSPENDIDA)
ACIDO IBANDRONICO X 6 MG/MENSUAL (ACTUALMENTE)
TRATAMIENTO CON EVEROLIMUS 1 TABLETA DIARIA VO (SUSPENDIDO POR PROGRESION TUMORAL EN PULMON)
TRATAMIENTO CON EXEMESTANO 20 MG DIA (SUSPENDIDO POR PROGRESION TUMORAL EN PULMON)
PROGRESION MTS PULMONARES Y DERRAME PLEURAL (06/03/2017)
2DA LINEA DE TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA NAB -PACLITAXEL X 6 CICLOS (PENDIENTE INICIO)

OBJETIVO

Viene paciente a control de Dx ca de seno derecho E IV, trae reporte de exámenes

PARACLINICOS

TAC DE TORAX DEL 07/02/2017: Derrame pleural bilateral a predominio derecho, engrosamiento pleural basal derecho, multiples engrosamientos septales peribronquiales de predominio derecho, infiltrados intersticiales en relacion a proceso bronquítico crónico. Silueta cardiaca aumentada a expensas de ventriculo izquierdo. . . Diametro de la arteria pulmonar mayor a 3,5mm en relacion a hipertension pulmonar. Calcificacion de arteria aorta. Esqueleto torácico Y PARTES BLANDAS DEL TORAX NORMAL.
CA 15-3:12U/ml(15/12/2016)

ANALISIS

Paciente en buen estado general, en la septima decada de la vida, con antecedente de HTA en tto, con Dx ca de seno derecho E IV mts oseas - pulmonares (T3N2M1) MTS OSEAS RE(100%) RP (70%) HER2/NEU (-), actualmente en tto con Acido ibandronico x 6 mg/mensual y tto con Everolimus 10 mg dia, Exemestano 25 mg dia, con buena tolerancia y baja toxicidad, paciente que es hospitalizada en clinica de cafesalud la salle por dificultad respiratoria, en su estancia hospitalaria, se aprecia que presenta derrame pleural y mts pulmonares (progresion tumoral) se hace manejo medico sintomatico y se cita por consulta externa para suspender tratamiento actual e Iniciar segunda linea de tto de quimioterapia esquema NAB-PACLITAXEL x 6 ciclos, se explica a la paciente y familiar sobre el tto lo entienden y aceptan, se dan ordenes medicas



En busca de una mejor calidad de vida

CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER
NIT 807.002.424-6
AVENIDA 2 N. 17-94 LA PLAYA
TELEFONO 5835932 - 5835933

296

CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA

PACIENTE

Nombre: **LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: jueves, 28 de junio de 1951

Historia Clínica No: 000000060353745

Edad: 65 Año(s) 8 Mes(es) 1 Semana(s)

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Número: 60353745

Residencia: Dirección: CLL 24 N° 65-75 EL PROGRESO ATALAYA

Ciudad: CUCUTA (NORTE DE S) Teléfono(s): 3118257591

Seguridad Social: Entidad: CAFESALUD EPS

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: REGIMEN CONTRIBUTIVO

Plan:

PLAN TRATAMIENTO

Se solicitan analisis de sangre BUN ,C R, CH, e iniciar 2da linea de tratamiento de quimioterapia esquema NAB - PACLITAXEL 408 mg día 1, Fosaprepitan 50 mg día1 , Ondasetron 16 mg día1, Pegfilgastrin 6 mg día 1, pasados por bomba de infusion repite cada 21 dias por 6 ciclos, continuar en tto con Acido ibandronico x 6 mg/mensual

CR

GABRIEL RODRIGUEZ RAMIREZ
CC: 8702987 REG:788
ONCOLOGO CLINICO



En busca de una mejor calidad de vida

CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER
NIT 807.002.424-6
AVENIDA 2 N. 17-94 LA PLAYA
TELEFONO 5835932 - 5835933

CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA

PACIENTE

Nombre: LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA **Historia Clínica No:** 000000060353745
Género: FEMENINO **Fecha de Nacimiento:** jueves, 28 de junio de 1951 **Edad:** 65 Año(s) 7 Mes(es) 0 Semana(s)
Identificación: Propiedad: PROPIA **Tipo:** CEDULA DE CIUDADANIA **Número:** 60353745
Residencia: Dirección: CLL 24 N° 65-75 EL PROGRESO ATALAYA **Ciudad:** CUCUTA (NORTE DE S **Teléfono(s):** 3118257591
Seguridad Social: Entidad: CAFESALUD EPS
Tipo de Afiliado: COTIZANTE **Tipo de Usuario:** REGIMEN CONTRIBUTIVO **Plan:**

Fecha de Atención: lunes, 30 de enero de 2017 a las 14:33

Sede de Atención: CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER LTDA - CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) - .

Medidas:

Peso	Talla	Superficie Corporal	Masa Corporal
54 Kgs	153 Cms	1.51 Mts ²	23.07 PESO NORMAL

Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
C504	TUMOR MALIGNO DEL CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO DE LA MAMA	DERECHO	Estado: IV T: 3 N: 2 M: 1

Signos Vitales:

Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Presión Arterial
92 ppm	0 rpm	0 °C	162/61 mm de Hg

NOTA EVOLUCION Y TRATAMIENTO

SUBJETIVO

CA DE SENO DERECHO E IV (T3N2M1) MTS OSEAS RE(100%) RP (70%) HER2/NEU (-) (2012)

TRATAMIENTO

1RA LINEA DE QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE ESQUEMA AC X 6 CICLOS (JULIO A NOVIEMBRE 2013)
 2DA LINEA DE TRATAMIENTO DE TRATAMIENTO ESQUEMA PACLITAXEL SEMANAL X 12 SEMANAS (DICIEMBRE 2013 A MARZO 2014)
 1RA LINEA DE HORMONOTERAPIA CON TAMOXIFENO 20MG/DIA (SUSPENDIDO)
 2DA LINEA DE HORMONOTERAPIA CON LETROZOL 2.5 MG/DIA (SUSPENDIDA)
 ACIDO IBANDRONICO X 6 MG/MENSUAL (ACTUALMENTE)
 TRATAMIENTO CON EVEROLIMUS 1 TABLETA DIARIA VO (ACTUALMENTE)
 TRATAMIENTO CON EXEMESTANO 20 MG DIA (ACTUALMENTE)

OBJETIVO

Viene paciente por formulas para continuar en tratamiento con Acido Ibandronico/ Everolimus / Exemestano .

PARACLINICOS

No aplica para esta consulta

ANALISIS

Paciente en buen estado general, en la septima decada de la vida , con antecedente de HTA en tto , con Dx ca de seno derecho E IV mts oseas. Actualmente en tt con Acido ibandronico / Everolimus 10 mg dia, Exemestano 25 mg dia, con buena tolerancia y baja toxicidad, se dan ordenes medicas

PLAN TRATAMIENTO

Se solicita analisis de sangre (CH/BUN/CR) y medicamentos para continuar en tratamiento con Acido Ibandronico x 6 mg/mensual , continua con tratamiento con Everolimus 10 mg dia, Exemestano 25 mg dia

292



En busca de una mejor calidad de vida

CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER
NIT 807.002.424-6
AVENIDA 2 N. 17-94 LA PLAYA
TELEFONO 5835932 - 5835933

291

CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA

PACIENTE

Nombre: LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA		Historia Clínica No: 000000060353745
Género: FEMENINO	Fecha de Nacimiento: jueves, 28 de junio de 1951	Edad: 65 Año(s) 7 Mes(es) 0 Semana(s)
Identificación: Propiedad: PROPIA	Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA	Número: 60353745
Residencia: Dirección: CLL 24 N° 65-75 EL PROGRESO ATALAYA	Ciudad: CUCUTA (NORTE DE S	Teléfono(s): 3118257591
Seguridad Social: Entidad: CAFESALUD EPS		
Tipo de Afiliado: COTIZANTE	Tipo de Usuario: REGIMEN CONTRIBUTIVO	Plan:

GA
 Dr. Gabriel Rodriguez R.
 Oncología Quimioterapia
 R.M. 788 N. de S.
 C.C. 8.702.987

GABRIEL RODRIGUEZ RAMIREZ
 CC: 8702987 REG:788
 ONCOLOGO CLINICO



En busca de una mejor calidad de vida

CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER
NIT 807.002.424-6
AVENIDA 2 N. 17-94 LA PLAYA
TELEFONO 5835932 - 5835933

284

Software 'SAHICOR' Version 2.1.25.1 © - www.toc.com.co © - Firma Digitalizada

CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA

PACIENTE

Nombre: **LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA** Historia Clínica No: 000000060353745
 Género: FEMENINO Fecha de Nacimiento: jueves, 28 de junio de 1951 Edad: 65 Año(s) 6 Mes(es) 3 Semana(s)
 Identificación: Propiedad: PROPIA Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 60353745
 Residencia: Dirección: CLL 24 Nº 65-75 EL PROGRESO ATALAYA Ciudad: CUCUTA (NORTE DE STeléfono(s): 3118257591
 Seguridad Social: Entidad: CAFESALUD EPS
 Tipo de Afiliado: COTIZANTE Tipo de Usuario: REGIMEN CONTRIBUTIVO Plan:

Fecha de Atención: miércoles, 18 de enero de 2017 a las 14:38

Sede de Atención: CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER LTDA - CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) - .

Medidas:

Peso	Talla	Superficie Corporal	Masa Corporal
54 Kgs	153 Cms	1.51 Mts ²	23.07 PESO NORMAL

Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
C504	TUMOR MALIGNO DEL CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO DE LA MAMA	DERECHO	Estado: IV T: 3 N: 2 M: 1

Signos Vitales:

Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Presión Arterial
92 ppm	0 rpm	0 °C	162/61 mm de Hg

NOTA EVOLUCION Y TRATAMIENTO

SUBJETIVO

CA DE SENO DERECHO E IV (T3N2M1) MTS OSEAS RE(100%) RP (70%) HER2/NEU (-) (2)12)

TRATAMIENTO

1RA LINEA DE QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE ESQUEMA AC X 6 CICLOS (JULIO A NOVIEMBRE 2013)

2DA LINEA DE TRATAMIENTO DE TRATAMIENTO ESQUEMA PACLITAXEL SEMANAL X 12 SEMANAS (DICIEMBRE 2013 A MARZO 2014)

1RA LINEA DE HORMONOTERAPIA CON TAMOXIFENO 20MG/DIA (SUSPENDIDO)

2DA LINEA DE HORMONOTERAPIA CON LETROZOL 2.5 MG/DIA (SUSPENDIDA)

ACIDO IBANDRONICO X 6 MG/MENSUAL (ACTUALMENTE)

TRATAMIENTO CON EVEROLIMUS 1 TABLETA DIARIA VO (ACTUALMENTE)

TRATAMIENTO CON EXEMESTANO 20 MG DIA (ACTUALMENTE)

OBJETIVO

Viene paciente a control de Dx ca de seno derecho E IV, trae reporte de exámenes

PARACLINICOS

Inmunohistoquímica Nº CQ1605745 13/12/2016-20/12/2016: axila derecha lesión, compromiso por carcinoma ductal infiltrante nos grado nuclear 2,

RE: (+)90 % RE: (+)1% HER2NEU (-) KI67 (30%) E- CADEHINA: (+)

CA15-3: 12 (21/12/2016)

ANALISIS

Paciente en buen estado general, en la septima decada de la vida , con antecedente de HTA en tto , con Dx ca de seno derecho E IV mts oseas , actualmente en tt con Acido ibandronico x 6 mg/mensual y tto con Everolimus 10 mg dia, Exemestano 25 mg dia, con buena tolerancia y baja toxicidad, trae reporte de inmunohistoquímica RE: (+)90 % RE: (+)1% HER2NEU (-) KI67 (30%) E- CADEHINA: (+), CA15-3, se solicita tac de torax contrastado, se dan ordenes medicas

PLAN TRATAMIENTO

Se solicita tac de torax contrastado, continuar en tto con Acido ibandronico x 6 mg/mensual , continua con tratamiento con Everolimus 10 mg dia, Exemestano 25 mg dia



En busca de una mejor calidad de vida

CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER
NIT 807.002.424-6
AVENIDA 2 N. 17-94 LA PLAYA
TELEFONO 5835932 - 5835933

283

CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA

PACIENTE

Nombre: **LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA**

Historia Clínica No: 000000060353745

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: jueves, 28 de junio de 1951

Edad: 65 Año(s) 6 Mes(es) 3 Semana(s)

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Número: 60353745

Residencia: Dirección: CLL 24 Nº 65-75 EL PROGRESO ATALAYA

Ciudad: CUCUTA (NORTE DE S) Teléfono(s): 3118257591

Seguridad Social: Entidad: CAFESALUD EPS

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: REGIMEN CONTRIBUTIVO

Plan:

Dr. Gabriel Rodríguez R.
Cneólogo Quimioterápico
R.M. 788 N. de S.
C.C. 8.702.987
CR

GABRIEL RODRIGUEZ RAMIREZ
CC: 8702987 REG:788
ONCOLOGO CLINICO



CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER
 NIT 807.002.424-6
 AVENIDA 2 N. 17-94 LA PLAYA
 TELEFONO 5835932 - 5835933

274

CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA

PACIENTE

Nombre: LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA		Historia Clínica No: 000000060353745
Género: FEMENINO	Fecha de Nacimiento: jueves, 28 de junio de 1951	Edad: 65 Año(s) 6 Mes(es) 0 Semana(s)
Identificación: Propiedad: PROPIA	Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA	Número: 60353745
Residencia: Dirección: CLL 24 Nº 65-75 EL PROGRESO ATALAYA	Ciudad: CUCUTA (NORTE DE SANTANDER)	Teléfono(s): 3118257591
Seguridad Social: Entidad: CAFESALUD EPS		
Tipo de Afiliado: COTIZANTE	Tipo de Usuario: REGIMEN CONTRIBUTIVO	Plan:

Fecha de Atención: jueves, 29 de diciembre de 2016 a las 08:48
Sede de Atención: CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER LTDA - CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) - .

Medidas:

Peso	Talla	Superficie Corporal	Masa Corporal
56 Kgs	153 Cms	1.54 Mts ²	23.92 PESO NORMAL

Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
C504	TUMOR MALIGNO DEL CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO DE LA MAMA	DERECHO	Estado: IV T: 3 N: 2 M: 1

Signos Vitales:

Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Presión Arterial
98 ppm	0 rpm	0 °C	124/80 mm de Hg

NOTA EVOLUCION Y TRATAMIENTO

SUBJETIVO

CA DE SENO DERECHO E IV (T3N2M1) MTS OSEAS RE(100%) RP (70%) HER2/NEU (-) (2012)
 TRATAMIENTO
 1RA LINEA DE QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE ESQUEMA AC X 6 CICLOS (JULIO A NOVIEMBRE 2013)
 2DA LINEA DE TRATAMIENTO DE TRATAMIENTO ESQUEMA PACLITAXEL SEMANAL X 12 SEMANAS (DICIEMBRE 2013 A MARZO 2014)
 1RA LINEA DE HORMONOTERAPIA CON TAMOXIFENO 20MG/DIA (SUSPENDIDO)
 2DA LINEA DE HORMONOTERAPIA CON LETROZOL 2.5 MG/DIA (SUSPENDIDA)
 ACIDO IBANDRONICO X 6 MG/MENSUAL (ACTUALMENTE)
 TRATAMIENTO CON EVEROLIMUS 1 TABLETA DIARIA VO (ACTUALMENTE)

OBJETIVO

Viene paciente por formulas para continuar en tratamiento de hormonoterapia

PARACLINICOS

No aplica para esta consulta

ANALISIS

Paciente en buen estado general, en la septima decada de la vida , con antecedente de HTA en tto , con Dx ca de seno derecho E IV mts oseas , actualmente en tt con Acido ibandronico x 6 mg/mensual y tto con Everolimus 10 mg día, Exemestano 25 mg día, con buena tolerancia y baja toxicidad, se dan ordenes medicas

PLAN TRATAMIENTO

Se solicita analisis de sangre (CH/BUN/CR) y medicamnetos continuar en tto con Acido ibandronico x 6 mg/mensual , continua con tratamiento con Everolimus 10 mg día, Exemestano 25 mg día.



En busca de una mejor calidad de vida

CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER
NIT 807.002.424-6
AVENIDA 2 N. 17-94 LA PLAYA
TELEFONO 5835932 - 5835933

233

CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA

PACIENTE		
Nombre: LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA	Historia Clínica No: 000000060353745	
Género: FEMENINO	Fecha de Nacimiento: jueves, 28 de junio de 1951	Edad: 65 Año(s) 6 Mes(es) 0 Semana(s)
Identificación: Propiedad: PROPIA	Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA	Número: 60353745
Residencia: Dirección: CLL 24 N° 65-75 EL PROGRESO ATALAYA	Ciudad: CUCUTA (NORTE DE S)	Teléfono(s): 3118257591
Seguridad Social: Entidad: CAFESALUD EPS		
Tipo de Afiliado: COTIZANTE	Tipo de Usuario: REGIMEN CONTRIBUTIVO	Plan:

CA Dr. Gabriel Rodríguez R.
Oncología Quimioterapia
R.M. 788 N. de S.
C.C 8.702.987

GABRIEL RODRIGUEZ RAMIREZ
CC: 8702987 REG:788
ONCOLOGO CLINICO



En la base de esta superioridad de vida

CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER
NIT 807.002.424-6
AVENIDA 2 N. 17-94 LA PLAYA
TELEFONO 5835932 - 5835933

272
Software : SAHICO Version 2.1.25.1 © - www.loc.com.co © - Firma Digitalizada

CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA

PACIENTE

Nombre: **LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: jueves, 28 de junio de 1951

Historia Clínica No: 000000060353745

Edad: 65 Año(s) 5 Mes(es) 0 Semana(s)

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Número: 60353745

Residencia: Dirección: CLL 24 N° 65-75 EL PROGRESO ATALAYA

Ciudad: CUCUTA (NORTE DE S Teléfono(s): 3118257591

Seguridad Social: Entidad: CAFESALUD EPS

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: REGIMEN CONTRIBUTIVO

Plan:

Fecha de Atención: lunes, 28 de noviembre de 2016 a las 15:17

Sede de Atención: CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER LTDA - CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) - .

Medidas:

Peso	Talla	Superficie Corporal	Masa Corporal
56 Kgs	153 Cms	1.54 Mts ²	23.92 PESO NORMAL

Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
C504	TUMOR MALIGNO DEL CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO DE LA MAMA	DERECHO	Estado: IV T: 3 N: 2 M: 1

Signos Vitales:

Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Presión Arterial
98 ppm	0 rpm	0 °C	124/80 mm de Hg

NOTA EVOLUCION Y TRATAMIENTO

SUBJETIVO

CA DE SENO DERECHO E IV (T3N2M1) MTS OSEAS RE(100%) RP (70%) HER2/NEU (-) (2012)

TRATAMIENTO

1RA LINEA DE QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE ESQUEMA AC X 6 CICLOS (JULIO A NOVIEMBRE 2013)

2DA LINEA DE TRATAMIENTO DE TRATAMIENTO ESQUEMA PACLITAXEL SEMANAL X 12 SEMANAS (DICIEMBRE 2013 A MARZO 2014)

1RA LINEA DE HORMONOTERAPIA CON TAMOXIFENO 20MG/DÍA (SUSPENDIDO)

2DA LINEA DE HORMONOTERAPIA CON LETROZOL 2.5 MG/DÍA (SUSPENDIDA)

ACIDO IBANDRONICO X 6 MG/MENSUAL (ACTUALMENTE)

TRATAMIENTO CON EVEROLIMUS 1 TABLETA DIARIA VO (ACTUALMENTE)

OBJETIVO

Viene paciente por formulas para continuar en tratamiento de hormonoterapia

PARACLINICOS

ANALISIS

Paciente en buen estado general, en la septima decada de la vida, con antecedente de HTA en tto, con Dx ca de seno derecho E IV mts oseas, actualmente en tt con Acido ibandronico x 6 mg/mensual y tto con Everolimus 10 mg dia, Exemestano 25 mg dia, con buena tolerancia y baja toxicidad, se dan ordenes medicas

PLAN TRATAMIENTO

Se solicita medicamnetos continuar en tto con Acido ibandronico x 6 mg/mensual, continua con tratamiento con Everolimus 10 mg dia, Exemestano 25 mg dia.



Atención de una única especialidad de salud

CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER
NIT 807.002.424-6
AVENIDA 2 N. 17-94 LA PLAYA
TELEFONO 5835932 - 5835933

271

CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA

PACIENTE

Nombre: LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA		Historia Clínica No: 000000060353745
Género: FEMENINO	Fecha de Nacimiento: jueves, 28 de junio de 1951	Edad: 65 Año(s) 5 Mes(es) 0 Semana(s)
Identificación: Propiedad: PROPIA	Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA	Número: 60353745
Residencia: Dirección: CLL 24 N° 65-75 EL PROGRESO ATALAYA	Ciudad: CUCUTA (NORTE DE S	Teléfono(s): 3118257591
Seguridad Social: Entidad: CAFESALUD EPS	Tipo de Afiliado: COTIZANTE	Tipo de Usuario: REGIMEN CONTRIBUTIVO
		Plan:

Dr. Gabriel Rodríguez R
Oncología Quimioterapia
R.M. 788 N. de S.
C.C 8.702.987

GABRIEL RODRIGUEZ RAMIREZ
CC: 8702987 REG: 788
ONCOLOGO CLINICO



CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER
 NIT 807.002.424-6
 AVENIDA 2 N. 17-94 LA PLAYA
 TELEFONO 5835932 - 5835933

264

CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA

PACIENTE

Nombre: **LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA** Historia Clínica No: 000000060353745
 Género: FEMENINO Fecha de Nacimiento: jueves, 28 de junio de 1951 Edad: 65 Año(s) 4 Mes(es) 3 Semana(s)
 Identificación: Propiedad: PROPIA Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 60353745
 Residencia: Dirección: CLL 24 N° 65-75 EL PROGRESO ATALAYA Ciudad: CUCUTA (NORTE DE S Teléfono(s): 3118257591
 Seguridad Social: Entidad: CAFESALUD EPS
 Tipo de Afiliado: COTIZANTE Tipo de Usuario: REGIMEN CONTRIBUTIVO Plan:

Fecha de Atención: lunes, 21 de noviembre de 2016 a las 08:30

Sede de Atención: CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER LTDA - CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) - .

Medidas:

Peso	Talla	Superficie Corporal	Masa Corporal
56 Kgs	153 Cms	1.54 Mts ²	23.92 PESO NORMAL

Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
C504	TUMOR MALIGNO DEL CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO DE LA MAMA	DERECHO	Estado: IV T: 3 N: 2 M: 1

Signos Vitales:

Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Presión Arterial
98 ppm	0 rpm	0 °C	124/80 mm de Hg

NOTA EVOLUCION Y TRATAMIENTO

SUBJETIVO

CA DE SENO DERECHO E IV (T3N2M1) MTS OSEAS RE(100%) RP (70%) HER2/NEU (-) (2012)

TRATAMIENTO

1RA LINEA DE QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE ESQUEMA AC X 6 CICLOS (JULIO A NOVIEMBRE 2013)
 2DA LINEA DE TRATAMIENTO DE TRATAMIENTO ESQUEMA PACLITAXEL SEMANAL X 12 SEMANAS (DICIEMBRE 2013 A MARZO 2014)
 1RA LINEA DE HORMONOTERAPIA CON TAMOXIFENO 20MG/DIA (SUSPENDIDO)
 2DA LINEA DE HORMONOTERAPIA CON LETROZOL 2.5 MG/DIA (SUSPENDIDA)
 ACIDO IBANDRONICO X 6 MG/MENSUAL (ACTUALMENTE)
 TRATAMIENTO CON EVEROLIMUS 1 TABLETA DIARIA VO (ACTUALMENTE)

OBJETIVO

Viene paciente por formulas de medicamento Oxycodona

PARACLINICOS

ANALISIS

Paciente en buen estado general, en la septima decada de la vida, con antecedente de HTA en tto, con Dx ca de seno derecho E IV mts oseas, actualmente en tt con Acido ibandronico x 6 mg/mensual y tto con Everolimus 10 mg día, Exemestano 25 mg día, con buena tolerancia y baja toxicidad, se dan ordenes medicas

PLAN TRATAMIENTO

Se solicita medicamnetos para tto con Oxycodoma 40 mg 1 tableta cada 8h, continuar en tto con Acido ibandronico x 6 mg/mensual, continua con tratamiento con Everolimus 10 mg día, Exemestano 25 mg día.



En busca de una mejor calidad de vida

CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER
NIT 807.002.424-6
AVENIDA 2 N. 17-94 LA PLAYA
TELEFONO 5835932 - 5835933

263

Software SAHICO Version 2.1.25.1 © - www.loc.com.co © - Firma Digitalizada

CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA

PACIENTE		
Nombre: LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA	Historia Clínica No: 000000060353745	
Género: FEMENINO	Fecha de Nacimiento: jueves, 28 de junio de 1951	Edad: 65 Año(s) 4 Mes(es) 3 Semana(s)
Identificación: Propiedad: PROPIA	Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA	Número: 60353745
Residencia: Dirección: CLL 24 N° 65-75 EL PROGRESO ATALAYA	Ciudad: CUCUTA (NORTE DE S)	Teléfono(s): 3118257591
Seguridad Social: Entidad: CAFESALUD EPS	Tipo de Afiliado: COTIZANTE	Tipo de Usuario: REGIMEN CONTRIBUTIVO
		Plan:

Dr. Gabriel Rodríguez R.
Oncología Quimioterapia
R. M. 788 N. de S.
C.C. 8.702.987

GABRIEL RODRIGUEZ RAMIREZ
CC: 8702987 REG:788
ONCOLOGO CLINICO



En busca de una mejor calidad de vida

CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER
NIT 807.002.424-6
AVENIDA 2 N. 17-94 LA PLAYA
TELEFONO 5835932 - 5835933

CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA

PACIENTE

Nombre: **LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA**
 Género: FEMENINO Fecha de Nacimiento: jueves, 28 de junio de 1951
 Identificación: Propiedad: PROPIA Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA
 Residencia: Dirección: CLL 24 N° 65-75 EL PROGRESO ATALAYA Ciudad: CUCUTA (NORTE DE S
 Seguridad Social: Entidad: CAFESALUD EPS Teléfono(s): 3118257591
 Tipo de Afiliado: COTIZANTE Tipo de Usuario: REGIMEN CONTRIBUTIVO Plan:

Fecha de Atención: jueves, 27 de octubre de 2016 a las 15:17

Sede de Atención: CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER LTDA - CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) - .

Medidas:

Peso	Talla	Superficie Corporal	Masa Corporal
56 Kgs	153 Cms	1.54 Mts ²	23.92 PESO NORMAL

Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
C504	TUMOR MALIGNO DEL CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO DE LA MAMA	DERECHO	Estado: IV T: 3 N: 2 M: 1

Signos Vitales:

Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Presión Arterial
98 ppm	0 rpm	0 °C	124/80 mm de Hg

NOTA EVOLUCION Y TRATAMIENTO

SUBJETIVO

CA DE SENO DERECHO E IV (T3N2M1) MTS OSEAS RE(100%) RP (70%) HER2/NEU (-) (2012)
 TRATAMIENTO
 1RA LINEA DE QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE ESQUEMA AC X 6 CICLOS (JULIO A NOVIEMBRE 2013)
 2DA LINEA DE TRATAMIENTO DE TRATAMIENTO ESQUEMA PACLITAXEL SEMANAL X 12 SEMANAS (DICIEMBRE 2013 A MARZO 2014)
 1RA LINEA DE HORMONOTERAPIA CON TAMOXIFENO 20MG/DIA (SUSPENDIDO)
 2DA LINEA DE HORMONOTERAPIA CON LETROZOL 2.5 MG/DIA (SUSPENDIDA)
 ACIDO IBANDRONICO X 6 MG/MENSUAL (ACTUALMENTE)
 TRATAMIENTO CON EVEROLIMUS 1 TABLETA DIARIA VO (ACTUALMENTE)

OBJETIVO

Viene paciente por formulas para cotnluar en tratamiento con Everolimus / Exemestano / Acido Ibandronico

PARACLINICOS

ANALISIS

Paciente en buen estado general, en la septima decada de la vida , con antecedente de HTA en tto , con Dx ca de seno derecho E IV mts oseas , actualmente en tt con Acido Ibandronico x 6 mg/mensual y tto con Everolimus 10 mg día, Exemestano 25 mg día, con buena tolerancia y baja toxicidad, se dan ordenes medicas

PLAN TRATAMIENTO

Se solicita analisis de sangre (CH/BUN/CR) y medicamentos para continuar en tto con Acido ibandronico x 6 mg/mensual , continua con tratamiento con Everolimus 10 mg día, Exemestano 25 mg día.



En busca de una mejor calidad de vida

CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER
NIT 807.002.424-6
AVENIDA 2 N. 17-94 LA PLAYA
TELEFONO 5835932 - 5835933

CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA

PACIENTE

Nombre: LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: jueves, 28 de junio de 1951

Historia Clínica No: 000000060353745

Edad: 65 Año(s) 3 Mes(es) 4 Semana(s)

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Número: 60353745

Residencia: Dirección: CLL 24 N° 65-75 EL PROGRESO ATALAYA

Ciudad: CUCUTA (NORTE DE S) **Teléfono(s):** 3118257591

Seguridad Social: Entidad: CAFESALUD EPS

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: REGIMEN CONTRIBUTIVO

Plan:

GA

Dr. Gabriel Rodríguez R.
Oncología Quimioterapia
R.M. 788 N. de S.
C.C 8.702.987

GABRIEL RODRIGUEZ RAMIREZ
CC: 8702987 REG:788
ONCOLOGO CLINICO



En busca de una mejor calidad de vida

CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER
NIT 807.002.424-6
AVENIDA 2 N. 17-94 LA PLAYA
TELEFONO 5835932 - 5835933

CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA

PACIENTE

Nombre: **LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA** Historia Clínica No: 00000060353745
 Género: FEMENINO Fecha de Nacimiento: jueves, 28 de junio de 1951 Edad: 65 Año(s) 3 Mes(es) 4 Semana(s)
 Identificación: Propiedad: PROPIA Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 60353745
 Residencia: Dirección: CLL 24 N° 65-75 EL PROGRESO ATALAYA Ciudad: CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) Teléfono(s): 3118257591
 Seguridad Social: Entidad: CAFESALUD EPS
 Tipo de Afiliado: COTIZANTE Tipo de Usuario: REGIMEN CONTRIBUTIVO Plan:

Fecha de Atención: sábado, 22 de octubre de 2016 a las 08:33

Sede de Atención: CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER LTDA - CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) - .

Medidas:

Peso	Talla	Superficie Corporal	Masa Corporal
56 Kgs	153 Cms	1.54 Mts ²	23.92 PESO NORMAL

Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
C504	TUMOR MALIGNO DEL CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO DE LA MAMA	DERECHO	Estado: IV T: 3 N: 2 M: 1

Signos Vitales:

Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Presión Arterial
98 ppm	0 rpm	0 °C	124/80 mm de Hg

NOTA EVOLUCION Y TRATAMIENTO

SUBJETIVO

CA DE SENO DERECHO E IV (T3N2M1) MTS OSEAS RE(100%) RP (70%) HER2/NEU (-) (2012)

TRATAMIENTO

1RA LINEA DE QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE ESQUEMA AC X 6 CICLOS (JULIO A NOVIEMBRE 2013)
 2DA LINEA DE TRATAMIENTO DE TRATAMIENTO ESQUEMA PACLITAXEL SEMANAL X 12 SEMANAS (DICIEMBRE 2013 A MARZO 2014)
 1RA LINEA DE HORMONOTERAPIA CON TAMOXIFENO 20MG/DIA (SUSPENDIDO)
 2DA LINEA DE HORMONOTERAPIA CON LETROZOL 2.5 MG/DIA (SUSPENDIDA)
 ACIDO IBANDRONICO X 6 MG/MENSUAL (ACTUALMENTE)
 TRATAMIENTO CON EVEROLIMUS 1 TABLETA DIARIA VO (ACTUALMENTE)

OBJETIVO

Viene paciente a control de Dx ca de seno derecho E IV, trae reporte de exámenes de control

PARACLINICOS

Rx de torax 10/08/2016: normal
 Eco abdominal 26/08/2016: ausencia de vesicula biliar, calculo renal izquierdo de 4.0 mm, sin dilatacion del sistema colector.
 Gamagrafia osea 16/08/2016: negativo para enfermedad mts, hidronefrosis leve derecha.
 WBC: 6.87 HG: 11.19 PLT: 237.9 BB: 0.6 CR: 0.66 LDH: 300 FAL: 73.0 BUN: 9

ANALISIS

Paciente en buen estado general, en la septima decada de la vida, con antecedente de HTA en tto, con Dx ca de seno derecho E IV mts oseas, actualmente en tt con Acido ibandronico x 6 mg/mensual y tto con Everolimus 10 mg dia, Exemestano 25 mg dia, con buena tolerancia y baja toxicidad, trae reporte de exámenes de control, eco abdominal, gamagrafia osea, rx de torax, analisis de sangre, nehativos para enfermedad mts o recidiva tumoral, se solicita CA15-3, se dan ordenes medicas

PLAN TRATAMIENTO

Se solicita CA15-3, continuar en tto con Acido ibandronico x 6 mg/mensual, continua con tratamiento con Everolimus 10 mg dia, Exemestano 25 mg dia, se solicitan receptores hormonales HER2NEU, KI67



En busca de una mejor calidad de vida

CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER
NIT 807.002.424-6
AVENIDA 2 N. 17-94 LA PLAYA
TELEFONO 5835932 - 5835933

CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA

PACIENTE

Nombre: **LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA**

Historia Clínica No: 000000060353745

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: jueves, 28 de junio de 1951

Edad: 65 Año(s) 3 Mes(es) 4 Semana(s)

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Número: 60353745

Residencia: Dirección: CLL 24 Nº 65-75 EL PROGRESO ATALAYA

Ciudad: CUCUTA (NORTE DE TELEFONO(s): 3118257591

Seguridad Social: Entidad: CAFESALUD EPS

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: REGIMEN CONTRIBUTIVO

Plan:

*Dr. Gabriel R. Rodríguez R.
Oncología de mama
R. M. 788 N. de S.
C.C. 8702987*

GABRIEL RODRÍGUEZ RAMIREZ
CC: 8702987 REG: 788
ONCOLOGO CLINICO



CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER
NIT 807.002.424-6
AVENIDA 2 N. 17-94 LA PLAYA
TELEFONO 5835932 - 5835933

291

CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA

PACIENTE

Nombre: LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA **Historia Clínica No:** 000000060353745
Género: FEMENINO **Fecha de Nacimiento:** jueves, 28 de junio de 1951 **Edad:** 65 Año(s) 2 Mes(es) 4 Semana(s)
Identificación: Propiedad: PROPIA **Tipo:** CEDULA DE CIUDADANIA **Número:** 60353745
Residencia: Dirección: CLL 24 N° 65-75 EL PROGRESO ATALAYA **Ciudad:** CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) **Teléfono(s):** 3118257591
Seguridad Social: Entidad: CAFESALUD EPS
Tipo de Afiliado: COTIZANTE **Tipo de Usuario:** REGIMEN CONTRIBUTIVO **Plan:**

Fecha de Atención: martes, 27 de septiembre de 2016 a las 14:49

Sede de Atención: CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER LTDA - CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) - .

Medidas:

Peso	Talla	Superficie Corporal	Masa Corporal
62 Kgs	153 Cms	1.62 Mts ²	26.49 SOBRE PESO

Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
C504	TUMOR MALIGNO DEL CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO DE LA MAMA	DERECHO	Estado: IV T: 3 N: 2 M: 1

Signos Vitales:

Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Presión Arterial
97 ppm	0 rpm	0 °C	161/97 mm de Hg

NOTA EVOLUCION Y TRATAMIENTO

SUBJETIVO

CA DE SENO DERECHO E IV (T3N2M1) MTS OSEAS RE(100%) RP (70%) HER2/NEU (-) (16/05/2012)

TRATAMIENTO

1RA LINEA DE QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE ESQUEMA AC X 6 CICLOS (JULIO A NOVIEMBRE 2013)

2DA LINEA DE TRATAMIENTO DE TRATAMIENTO ESQUEMA PACLITAXEL SEMANAL X 12 SEMANAS (DICIEMBRE 2013 A MARZO 2014)

1RA LINEA DE HORMONOTERAPIA CON TAMOXIFENO 20MG/DIA (SUSPENDIDO)

2DA LINEA DE HORMONOTERAPIA CON LETROZOL 2.5 MG/DIA (SUSPENDIDA)

ACIDO IBANDRONICO X 6 MG/MENSUAL (ACTUALMENTE)

TRATAMIENTO CON EVEROLIMUS 1 TABLETA DIARIA VO (ACTUALMENTE)

OBJETIVO

Viene paciente por formulas para continuar en tratamiento de hormonoterapia

PARACLINICOS

ANALISIS

Paciente en buen estado general, en la septima decada de la vida, con antecedente de HTA en tto, con Dx ca de seno derecho E IV mts oseas, actualmente en tto con Everolimus 10 mg día, Exemestano 25 mg día, acido ibandronico 6 mg mensual, con buena tolerancia y baja toxicidad, se dan ordenes medicas

PLAN TRATAMIENTO

Se solicitan analisis de sangre (CH/BUN/CR) y medicamentos para continuar en tto con Acido ibandronico x 6 mg/mensual, Everolimus 10 mg día, Exemestano 25 mg día



CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER
NIT 807.002.424-6
AVENIDA 2 N. 17-94 LA PLAYA
TELEFONO 5835932 - 5835933

240

CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA

PACIENTE

Nombre: LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: jueves, 28 de junio de 1951

Historia Clínica No: 000000060353745

Edad: 65 Año(s) 2 Mes(es) 4 Semana(s)

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Número: 60353745

Residencia: Dirección: CLL 24 N° 65-75 EL PROGRESO ATALAYA

Ciudad: CUCUTA (NORTE DE S) **Teléfono(s):** 3118257591

Seguridad Social: Entidad: CAFESALUD EPS

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: REGIMEN CONTRIBUTIVO

Plan:

GR

*Dr. Gabriel Rodríguez R.
Oncología Quimioterapia
R.M. 788 N. de S.
C.C 8.702.987*

GABRIEL RODRIGUEZ RAMIREZ
CC: 8702987 REG: 788
ONCOLOGO CLINICO



En busca de una mejor calidad de vida

CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER
NIT 807.002.424-6
AVENIDA 2 N. 17-94 LA PLAYA
TELEFONO 5835932 - 5835933

233

CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA

Software 'SAHICO' Version 2.1.24.1 © - www.toc.com.co © - Firma Digitalizada

PACIENTE		Historia Clínica No: 000000060353745
Nombre: LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA	Fecha de Nacimiento: jueves, 28 de junio de 1951	Edad: 65 Año(s) 1 Mes(es) 4 Semana(s)
Género: FEMENINO	Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA	Número: 60353745
Identificación: Propiedad: PROPIA	Residencia: Dirección: CLL 24 Nº 65-75 EL PROGRESO ATALAYA	Ciudad: CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) Teléfono(s): 3118257591
Seguridad Social: Entidad: CAFESALUD EPS	Tipo de Afiliado: COTIZANTE	Tipo de Usuario: REGIMEN CONTRIBUTIVO
		Plan:

Fecha de Atención: jueves, 25 de agosto de 2016 a las 11:07

Sede de Atención: CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER LTDA - CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) -

Medidas:

Peso	Talla	Superficie Corporal	Masa Corporal
62 Kgs	153 Cms	1.62 Mts ²	26.49 SOBRE PESO

Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
C504	TUMOR MALIGNO DEL CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO DE LA MAMA	DERECHO	Estado: IV T: 3 N: 2 M: 1

Signos Vitales:

Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Presión Arterial
97 ppm	0 rpm	0 °C	161/97 mm de Hg

NOTA EVOLUCION Y TRATAMIENTO

SUBJETIVO

CA DE SENO DERECHO E IV (T3N2M1) MTS OSEAS RE(100%) RP (70%) HER2/NEU (-) (16/05/2012)

TRATAMIENTO

1RA LINEA DE QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE ESQUEMA AC X 6 CICLOS (JULIO A NOVIEMBRE 2013)
2DA LINEA DE TRATAMIENTO DE TRATAMIENTO ESQUEMA PACLITAXEL SEMANAL X 12 SEMANAS (DICIEMBRE 2013 A MARZO 2014)
1RA LINEA DE HORMONOTERAPIA CON TAMOXIFENO 20MG/DIA (SUSPENDIDO)
2DA LINEA DE HORMONOTERAPIA CON LETROZOL 2.5 MG/DIA (SUSPENDIDA)
ACIDO IBANDRONICO X 6 MG/MENSUAL (ACTUALMENTE)
TRATAMIENTO CON EVEROLIMUS 1 TABLETA DIARIA VO (ACTUALMENTE)

OBJETIVO

Viene paciente a control de Dx ca de seno derecho E IV, por formulas para continuar en tto

PARACLINICOS

ANALISIS

Paciente en buen estado general, en la septima decada de la vida, con antecedente de HTA en tto, con Dx ca de seno derecho E IV mts oseas, actualmente en tto con Everolimus 10 mg dia, Exemestano 25 mg dia, acido ibandronico 6 mg mensual, con buena tolerancia y baja toxicidad, viene por formulas para continuar en tto, se dan ordenes medicas

PLAN TRATAMIENTO

Se solicitan analisis de sangre y medicamentos para continuar en tto con Acido ibandronico x 6 mg/mensual, continua con tratamiento con Everolimus 10 mg dia, Exemestano 25 mg dia



En busca de una mejor calidad de vida

CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER
NIT 807.002.424-6
AVENIDA 2 N. 17-94 LA PLAYA
TELEFONO 5835932 - 5835933

232

CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA

PACIENTE

Nombre: **LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: jueves, 28 de junio de 1951

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Residencia: Dirección: CLL 24 N° 65-75 EL PROGRESO ATALAYA

Ciudad: CUCUTA (NORTE DE S) Teléfono(s): 3118257591

Seguridad Social: Entidad: CAFESALUD EPS

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: REGIMEN CONTRIBUTIVO

Plan:

Historia Clínica No: 000000060353745

Edad: 65 Año(s) 1 Mes(es) 4 Semana(s)

Número: 60353745

*Dr. Gabriel Rodriguez R.
Oncología Quimioterapia
R.M. 788 N. de S.
C.C. 8.702.987*

GABRIEL RODRIGUEZ RAMIREZ
CC: 8702987 REG: 788
ONCOLOGO CLINICO



CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER
NIT 807.002.424-6
AVENIDA 2 N. 17-94 LA PLAYA
TELEFONO 5835932 - 5835933

230

Software 'SAHICO' Version 2.1.24.1 @ - www.loc.com.co @ - Firma Digitalizada

CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA

PACIENTE

Nombre: LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA **Historia Clínica No:** 000000060353745
Género: FEMENINO **Fecha de Nacimiento:** jueves, 28 de junio de 1951 **Edad:** 65 Año(s) 0 Mes(es) 4 Semana(s)
Identificación: Propiedad: PROPIA **Tipo:** CEDULA DE CIUDADANIA **Número:** 60353745
Residencia: Dirección: CLL 24 N° 65-75 EL PROGRESO ATALAYA **Ciudad:** CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) **Teléfono(s):** 3118257591
Seguridad Social: Entidad: CAFESALUD EPS **Tipo de Afiliado:** COTIZANTE **Tipo de Usuario:** REGIMEN CONTRIBUTIVO **Plan:**

Fecha de Atención: martes, 26 de julio de 2016 a las 15:32

Sede de Atención: CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER LTDA - CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) - .

Medidas:

Peso	Talla	Superficie Corporal	Masa Corporal
62 Kgs	153 Cms	1.62 Mts ²	26.49 SOBRE PESO

Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
C504	TUMOR MALIGNO DEL CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO DE LA MAMA	DERECHO	Estado: IV T:3 N: 2 M: 1

Signos Vitales:

Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Presión Arterial
97 ppm	0 rpm	0 °C	161/97 mm de Hg

NOTA EVOLUCION Y TRATAMIENTO

SUBJETIVO

CA DE SENO DERECHO E IV (T3N2M1) MTS OSEAS RE(100%) RP (70%) HER2/NEU (-)

TRATAMIENTO

1RA LINEA DE QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE ESQUEMA AC X 6 CICLOS (JULIO A NOVIEMBRE 2013)
 2DA LINEA DE TRATAMIENTO DE TRATAMIENTO ESQUEMA PACLITAXEL SEMANAL X 12 SEMANAS (DICIEMBRE 2013 A MARZO 2014)
 1RA LINEA DE HORMONOTERAPIA CON TAMOXIFENO 20MG/DIA (SUSPENDIDO)
 2DA LINEA DE HORMONOTERAPIA CON LETROZOL 2.5 MG/DIA (SUSPENDIDA)
 ACIDO IBANDRONICO X 6 MG/MENSUAL (ACTUALMENTE)
 TRATAMIENTO CON EVEROLIMUS 1 TABLETA DIARIA VO (PENDIENTE INICIO)

OBJETIVO

Viene paciente a control de Dx ca de seno derecho E IV

PARACLINICOS

ANALISIS

Paciente en buen estado general, en la septima decada de la vida, con antecedente de HTA en tto, con Dx ca de seno derecho E IV mts oseas, actualmente en tt con Acido ibandronico x 6 mg/mensual, y hormonoterapia con letrozol, la paciente rechaza tratamiento quirurgico, se suspende tto de Letrozol, actualmente en tto con Everolimus 10 mg dia, Exemestano 25 mg dia, acido ibandronico 6 mg mensual, con buena tolerancia y baja toxicidad, se solicitan exámenes de control, se dan ordenes medicas

PLAN TRATAMIENTO

Se solicitan rx de torax, ecografia hepatobiliar, gammagrafia osea, analisis de nsagre BUN, CR, CH, GOT, GPT, FAL, LDH, BB, CA15-3, continuar en tto con Acido ibandronico x 6 mg/mensual, continua con tratamiento con Everolimus 10 mg dia, Exemestano 25 mg dia, se solicitan receptores hormonales HER2NEU, K167



En busca de una mejor calidad de vida

CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER
NIT 807.002.424-6
AVENIDA 2 N. 17-94 LA PLAYA
TELEFONO 5835932 - 5835933

229

CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA

PACIENTE

Nombre: LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA		Historia Clínica No: 000000060353745
Género: FEMENINO	Fecha de Nacimiento: jueves, 28 de junio de 1951	Edad: 65 Año(s) 0 Mes(es) 4 Semana(s)
Identificación: Propiedad: PROPIA	Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA	Número: 60353745
Residencia: Dirección: CLL 24 N° 65-75 EL PROGRESO ATALAYA	Ciudad: CUCUTA (NORTE DE S)	Teléfono(s): 3118257591
Seguridad Social: Entidad: CAFESALUD EPS	Tipo de Afiliado: COTIZANTE	Tipo de Usuario: REGIMEN CONTRIBUTIVO
		Plan:

Dr. Gabriel Rodríguez R.
Oncología Quimioterapia
R. M. 788 N. de S.
C. C. 8.702.987

GABRIEL RODRÍGUEZ RAMIREZ
CC: 8702987 REG:788
ONCOLOGO CLINICO



En busca de una mejor calidad de vida

CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER
NIT 807.002.424-6
AVENIDA 2 N. 17-94 LA PLAYA
TELEFONO 5835932 - 5835933

222

CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA

PACIENTE

Nombre: **LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA** Historia Clínica No: 60353745
 Género: FEMENINO Fecha de Nacimiento: jueves, 28 de junio de 1951 Edad: 65 Año(s) 0 Mes(es) 3 Semana(s)
 Identificación: Propiedad: PROPIA Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 60353745
 Residencia: Dirección: CLL 24 Nº 65-75 EL PROGRESO ATALAYA Ciudad: CUCUTA (NORTE DE ST Teléfono(s):
 Seguridad Social: Entidad: CAFESALUD EPS
 Tipo de Afiliado: Tipo de Usuario: REGIMEN CONTRIBUTIVO Plan:

Fecha de Atención: sábado, 16 de julio de 2016 a las 08:39

Sede de Atención: CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER LTDA - CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) -

Medidas:

Peso	Talla	Superficie Corporal	Masa Corporal
67 Kgs	152 Cms	1.68 Mts ²	29.00 SOBRE PESO

Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
C504	TUMOR MALIGNO DEL CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO DE LA MAMA	DERECHO	Estado: IV T: 3 N: 2 M: 1

Signos Vitales:

Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Presión Arterial
80 ppm	0 rpm	0 °C	126/78 mm de Hg

NOTA EVOLUCION Y TRATAMIENTO

SUBJETIVO

CA DE SENO DERECHO E IV (T3N2M1) MTS OSEAS RE(100%) RP (70%) HER2/NEU (-)

TRATAMIENTO

1RA LINEA DE QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE ESQUEMA AC X 6 CICLOS (JULIO A NOVIEMBRE 2013)
 2DA LINEA DE TRATAMIENTO DE TRATAMIENTO ESQUEMA PACLITAXEL SEMANAL X 12 SEMANAS (DICIEMBRE 2013 A MARZO 2014)
 1RA LINEA DE HORMONOTERAPIA CON TAMOXIFENO 20MG/DIA (SUSPENDIDO)
 2DA LINEA DE HORMONOTERAPIA CON LETROZOL 2.5 MG/DIA (SUSPENDIDA)
 ACIDO IBANDRONICO X 6 MG/MENSUAL (ACTUALMENTE)
 TRATAMIENTO CON EVEROLIMUS 1 TABLETA DIARIA VO (PENDIENTE INICIO)

OBJETIVO

Viene paciente con Dx de ca de seno derecho E IV, por formulas para medicamentos

PARACLINICOS

ANALISIS

Paciente en buen estado general, en la septima decada de la vida, con antecedente de HTA en tto, con Dx ca de seno derecho E IV mts oseas, actualmente en tt con Acido ibandronico x 6 mg/mensual, y hormonoterapia con letrozol, la paciente rechaza tratamiento quirurgico, se suspende tto de Letrozol, trae reporte de patologia que muestra compromiso por carcinoma infiltrante grado nuclear 2, sugestivo de carcinoma lobulillar. se solicita iniciar tto con Everolimus 10 mg dia, Exemestano 25 mg dia, continua con acido ibandronico, se explica al familiar sobre el tto lo entienden y aceptan, se dan ordenes medicas

PLAN TRATAMIENTO

Se solicitan medicamentos continuar en tto con Acido ibandronico x 6 mg/mensual, continua con tratamiento con Everolimus 10 mg dia, Exemestano 25 mg dia



En busca de una mejor calidad de vida

CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER
NIT 807.002.424-6
AVENIDA 2 N. 17-94 LA PLAYA
TELEFONO 5835932 - 5835933

221

Software SAHICO Version 2.1.24.1 © - www.loc.com.co © - Firma Digitalizada

CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA

PACIENTE

Nombre: LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA		Historia Clínica No: 60353745
Género: FEMENINO	Fecha de Nacimiento: jueves, 28 de junio de 1951	Edad: 65 Año(s) 0 Mes(es) 3 Semana(s)
Identificación: Propiedad: PROPIA	Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA	Número: 60353745
Residencia: Dirección: CLL 24 N° 65-75 EL PROGRESO ATALAYA	Ciudad: CUCUTA (NORTE DE	Teléfono(s):
Seguridad Social: Entidad: CAFESALUD EPS	Tipo de Afiliado:	Tipo de Usuario: REGIMEN CONTRIBUTIVO
		Plan:

*Dr. Gabriel Rodríguez R.
Oncología Quimioterapia
R. M. 788 N. de S.
C.C. 8.702.937*

GR

GABRIEL RODRÍGUEZ RAMIREZ
CC: 8702987 REG:788
ONCOLOGO CLINICO



CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER
NIT 807.002.424-6
AVENIDA 2 N. 17-94 LA PLAYA
TELEFONO 5835932 - 5835933

214

CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA

PACIENTE

Nombre: LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA **Historia Clínica No:** 60353745
Género: FEMENINO **Fecha de Nacimiento:** jueves, 28 de junio de 1951 **Edad:** 64 Año(s) 11 Mes(es) 3 Semana(s)
Identificación: Propiedad: PROPIA **Tipo:** CEDULA DE CIUDADANIA **Número:** 60353745
Residencia: Dirección: CLL 24 N° 65-75 EL PROGRESO ATALAYA **Ciudad:** CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) **Teléfono(s):**
Seguridad Social: Entidad: CAFESALUD EPS
Tipo de Afiliado: **Tipo de Usuario:** REGIMEN CONTRIBUTIVO **Plan:**

Fecha de Atención: jueves, 16 de junio de 2016 a las 10:55

Sede de Atención: CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER LTDA - CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) - .

Medidas:

Peso	Talla	Superficie Corporal	Masa Corporal
67 Kgs	152 Cms	1.68 Mts ²	29.00 SOBRE PESO

Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
C504	TUMOR MALIGNO DEL CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO DE LA MAMA	DERECHO	Estado: IV T: 3 N: 2 M: 1

Signos Vitales:

Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Presión Arterial
80 ppm	0 rpm	0 °C	126/78 mm de Hg

NOTA EVOLUCION Y TRATAMIENTO

SUBJETIVO

CA DE SENO DERECHO E IV (T3N2M1) MTS OSEAS RE(100%) RP (70%) HER2/NEU (-)

TRATAMIENTO

1RA LINEA DE QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE ESQUEMA AC X 6 CICLOS (JULIO A NOVIEMBRE 2013)

2DA LINEA DE TRATAMIENTO DE TRATAMIENTO ESQUEMA PACLITAXEL SEMANAL X 12 SEMANAS (DICIEMBRE 2013 A MARZO 2014)

1RA LINEA DE HORMONOTERAPIA CON TAMOXIFENO 20MG/DIA (SUSPENDIDO)

2DA LINEA DE HORMONOTERAPIA CON LETROZOL 2.5 MG/DIA (SUSPENDIDA)

ACIDO IBANDRONICO X 6 MG/MENSUAL (ACTUALMENTE)

TRATAMIENTO CON EVEROLIMUS 1 TABLETA DIARIA VO (PENDIENTE INICIO)

OBJETIVO

Viene paciente con Dx de ca de seno derecho E IV, por formulas para medicamentos

PARACLINICOS

ANALISIS

Paciente en buen estado general, en la septima década de la vida, con antecedente de HTA en tto, con Dx ca de seno derecho E IV mts oseas, actualmente en tt con Acido ibandronico x 6 mg/mensual, y hormonoterapia con letrozol, la paciente rechaza tratamiento quirurgico, se suspende tto de Letrozol, trae reporte de patologia que muestra compromiso por carcinoma infiltrante grado nuclear 2, sugestivo de carcinoma lobulillar. se solicita iniciar tto con Everolimus 10 mg dia, Exemestano 25 mg dia, continua con acido ibandronico, se explica al familiar sobre el tto lo entienden y aceptan, se dan ordenes medicas

PLAN TRATAMIENTO

Se solicitan medicamentos continuar en tto con Acido ibandronico x 6 mg/mensual, continua con tratamiento con Everolimus 10 mg dia, Exemestano 25 mg dia



En busca de una mejor calidad de vida

CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER
NIT 807.002.424-6
AVENIDA 2 N. 17-94 LA PLAYA
TELEFONO 5835932 - 5835933

213

CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA

PACIENTE

Nombre: LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA		Historia Clínica No: 60353745
Género: FEMENINO	Fecha de Nacimiento: jueves, 28 de junio de 1951	Edad: 64 Año(s) 11 Mes(es) 3 Semana(s)
Identificación: Propiedad: PROPIA	Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA	Número: 60353745
Residencia: Dirección: CLL 24 N° 65-75 EL PROGRESO ATALAYA	Ciudad: CUCUTA (NORTE DE S	Teléfono(s):
Seguridad Social: Entidad: CAFESALUD EPS	Tipo de Afiliado:	Tipo de Usuario: REGIMEN CONTRIBUTIVO
		Plan:

*Dr. Gabriel Rodríguez R.
Oncología Quimioterapia
R. M. 788 N. de S.
C.C. 8.732.537*

GABRIEL RODRIGUEZ RAMIREZ
CC: 8702987 REG:788
ONCOLOGO CLINICO



En busca de una mejor calidad de vida

CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER
NIT 807.002.424-6
AVENIDA 2 N. 17-94 LA PLAYA
TELEFONO 5835932 - 5835933

212

Software 'SAHICO' Version 2.1.24.1 © - www.loc.com.co © - Firma Digitalizada

CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA

PACIENTE

Nombre: **LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA** Historia Clínica No: 60353745
 Género: FEMENINO Fecha de Nacimiento: jueves, 28 de junio de 1951 Edad: 64 Año(s) 10 Mes(es) 4 Semana(s)
 Identificación: Propiedad: PROPIA Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 60353745
 Residencia: Dirección: CLL 24 Nº 65-75 EL PROGRESO ATALAYA Ciudad: CUCUTA (NORTE DE ST Teléfono(s):
 Seguridad Social: Entidad: CAFESALUD EPS
 Tipo de Afiliado: Tipo de Usuario: REGIMEN CONTRIBUTIVO Plan:

Fecha de Atención: martes, 24 de mayo de 2016 a las 11:41

Sede de Atención: CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER LTDA - CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) - .

Medidas:

Peso	Talla	Superficie Corporal	Masa Corporal
67 Kgs	152 Cms	1.68 Mts ²	29.00 SOBRE PESO

Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
C504	TUMOR MALIGNO DEL CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO DE LA MAMA	DERECHO	Estado: IV T: 3 N: 2 M: 1

Signos Vitales:

Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Presión Arterial
80 ppm	0 rpm	0 °C	126/78 mm de Hg

NOTA EVOLUCION Y TRATAMIENTO

SUBJETIVO

CA DE SENO DERECHO E IV (T3N2M1) MTS OSEAS RE(100%) RP (70%) HER2/NEU (-)

TRATAMIENTO

1RA LINEA DE QUIMIOTERAPIA EOADYUVANTE ESQUEMA AC X 6 CICLOS (JULIO A NOVIEMBRE 2013)
 2DA LINEA DE TRATAMIENTO DE TRATAMIENTO ESQUEMA PACLITAXEL SEMANAL X 12 SEMANAS (DICIEMBRE 2013 A MARZO 2014)
 1RA LINEA DE HORMONOTERAPIA CON TAMOXIFENO 20MG/DIA (SUSPENDIDO)
 2DA LINEA DE HORMONOTERAPIA CON LETROZOL 2.5 MG/DIA (SUSPENDIDA)
 ACIDO IBANDRONICO X 6 MG/MENSUAL (ACTUALMENTE)
 TRATAMIENTO CON EVEROLIMUS 1 TABLETA DIARIA VO (PENDIENTE INICIO)

OBJETIVO

Viene paciente con Dx de ca de seno derecho E IV, por formulas para medicamentos

PARACLINICOS

PATOLOGIA N CQ1601487 14/03/16 : compromiso por carcinoma infiltrante grado nuclear 2, sugestivo de carcinoma lobulillar.
 MAMOGRAFIA DIGITAL: 11/03/16: tejidos blandos de axila derecha, masa solida se selecciona hipo ecogenica, multilobulada, espicula con medidas de 15x12x18 mm y realce al doppler color.
 PARA CLINICOS DEL 5 DE MAYO PARA QUIMIOTERAPIA
 LEUCOCITOS 6790 SEGM 55% HB 14 PLAQUETAS 251000
 CREATININA 0.6BUN 6
 LAB DLN

ANALISIS

Paciente en buen estado general, en la septima decada de la vida, con antecedente de HTA en tto, con Dx ca de seno derecho E IV mts oseas, actualmente en tt con Acido ibandronico x 6 mg/mensual, y hormonoterapia con letrozol, la paciente rechaza tratamiento quirurgico, se suspende tto de Letrozol, trae reporte de patologia que muestra compromiso por carcinoma infiltrante grado nuclear 2, sugestivo de carcinoma lobulillar. se solicita iniciar tto con Everolimus 10 mg dia, Exemestano 25 mg dia, continua con acido ibandronico, se explica al familiar sobre el tto lo entienden y aceptan, se dan ordenes medicas

PLAN TRATAMIENTO



En busca de una mejor calidad de vida

CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER
NIT 807.002.424-6
AVENIDA 2 N. 17-94 LA PLAYA
TELEFONO 5835932 - 5835933

211

CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA

PACIENTE

Nombre: LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA		Historia Clínica No: 60353745
Género: FEMENINO	Fecha de Nacimiento: jueves, 28 de junio de 1951	Edad: 64 Año(s) 10 Mes(es) 4 Semana(s)
Identificación: Propiedad: PROPIA	Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA	Número: 60353745
Residencia: Dirección: CLL 24 Nº 65-75 EL PROGRESO ATALAYA	Ciudad: CUCUTA (NORTE DE S) Teléfono(s):	
Seguridad Social: Entidad: CAFESALUD EPS	Tipo de Afiliado:	Tipo de Usuario: REGIMEN CONTRIBUTIVO
		Plan:

Se solicitan medicamentos continuar en tto con Acido ibandronico x 6 mg/mensual , continua con tratamiento con Everolimus 10 mg día, Exemestano 25 mg día

Dr. Gabriel Rodríguez R.
Oncología Quimioterapia
R. M. 788 N. de S.
C.C. 8.732.937

GA

GABRIEL RODRÍGUEZ RAMIREZ
 CC: 8702987 REG:788
 ONCOLOGO CLINICO



En busca de una mejor calidad de vida

CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER
NIT 807.002.424-6
AVENIDA 2 N. 17-94 LA PLAYA
TELEFONO 5835932 - 5835933

CONSULTA

Software 'SAHICO' Version 2.1.24.1 © - www.toc.com.co © - Firma Digitalizada

PACIENTE			
Nombre: LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA		Historia Clínica No: 60353745	
Género: FEMENINO	Fecha de Nacimiento: jueves, 28 de junio de 1951	Edad: 64 Año(s) 9 Mes(es) 3 Semana(s)	
Identificación: Propiedad: PROPIA	Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA	Número: 60353745	
Residencia: Dirección: CLL 24 N° 65-75 EL PROGRESO ATALAYA	Ciudad: CUCUTA (NORTE DE SANTANDER)	Teléfono(s):	
Seguridad Social: Entidad: SALUDCOOP E.P.S.		Tipo de Afiliado:	Tipo de Usuario: REGIMEN CONTRIBUTIVO
			Plan:

Fecha de Atención: miércoles, 20 de abril de 2016 a las 09:48

Sede de Atención: CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER LTDA - CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) - .

Medidas:

Peso	Talla	Superficie Corporal	Masa Corporal
67 Kgs	152 Cms	1.68 Mts ²	29.00 SOBRE PESO

Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
C504	TUMOR MALIGNO DEL CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO DE LA MAMA	DERECHO	Estado: IV T: 3 N: 2 M: 1

Signos Vitales:

Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Presión Arterial
80 ppm	0 rpm	0 °C	126/78 mm de Hg

NOTA EVOLUCION Y TRATAMIENTO

SUBJETIVO

CA DE SENO DERECHO E IV (T3N2M1) MTS OSEAS RE(100%) RP (70%) HER2/NEU (-)

TRATAMIENTO

1RA LINEA DE QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE ESQUEMA AC X 6 CICLOS (JULIO A NOVIEMBRE 2013)

2DA LINEA DE TRATAMIENTO DE TRATAMIENTO ESQUEMA PACLITAXEL SEMANAL X 12 SEMANAS (DICIEMBRE 2013 A MARZO 2014)

1RA LINEA DE HORMONOTERAPIA CON TAMOXIFENO 20MG/DIA (SUSPENDIDO)

2DA LINEA DE HORMONOTERAPIA CON LETROZOL 2.5 MG/DIA (SUSPENDIDA)

ACIDO IBANDRONICO X 6 MG/MENSUAL (ACTUALMENTE)

TRATAMIENTO CON EVEROLIMUS 1 TABLETA DIARIA VO (PENDIENTE INICIO)

OBJETIVO

Viene paciente a control de ca de seno derecho E IV

PARACLINICOS

PATOLOGIA N CQ1601487 14/03/16 : compromiso por carcinoma infiltrante grado nuclear 2, sugestivo de carcinoma lobulillar.

MAMOGRAFIA DIGITAL: 11/03/16: tejidos blandos de axila derecha, masa solida se selecciona hipo ecogenica, multilobulada, espicula con medidas de 15x12x18 mm y realce al doppler color.

ANALISIS

Paciente en buen estado general, en la septima decada de la vida, con antecedente de HTA en tto, con Dx ca de seno derecho E IV mts oseas, actualmente en tt con Acido Ibandronico x 6 mg/mensual, y hormonoterapia con letrozol, la paciente rechaza tratamiento quirurgico, se suspende tto de Letrozol, trae reporte de patologia que muestra compromiso por carcinoma infiltrante grado nuclear 2, sugestivo de carcinoma lobulillar. se solicita iniciar tto con Everolimus 10 mg dia, Exemestano 25 mg dia, continua con acido ibandronico, se explica al familiar sobre el tto lo entienden y aceptan, se dan ordenes medicas

PLAN TRATAMIENTO

Se solicita iniciar tratamiento con Everolimus 10 mg dia, Exemestano 25 mg dia, y continua con Acido Ibandronico x 6 mg/mensual



En busca de una mejor calidad de vida

CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER
NIT 807.002.424-6
AVENIDA 2 N. 17-94 LA PLAYA
TELEFONO 5835932 - 5835933

CONSULTA

PACIENTE

Nombre: LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA		Historia Clínica No: 60353745
Género: FEMENINO	Fecha de Nacimiento: jueves, 28 de junio de 1951	Edad: 64 Año(s) 9 Mes(es) 3 Semana(s)
Identificación: Propiedad: PROPIA	Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA	Número: 60353745
Residencia: Dirección: CLL 24 N° 65-75 EL PROGRESO ATALAYA	Ciudad: CUCUTA (NORTE DE S)	Teléfono(s):
Seguridad Social: Entidad: SALUDCOOP E.P.S.	Tipo de Afiliado:	Tipo de Usuario: REGIMEN CONTRIBUTIVO
		Plan:

CP

GABRIEL RODRIGUEZ RAMIREZ
CC: 8702987 REG:788
ONCOLOGO CLINICO

Dr. Gabriel Rodríguez Ramírez
Oncología Clínica
R.M. 742 N. de S.
C.C. 8.702.987



En busca de una mejor calidad de vida

CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER
NIT 807.002.424-6
AVENIDA 2 N. 17-94 LA PLAYA
TELEFONO 5835932 - 5835933

PACIENTE

Nombre: LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA **Historia Clínica No:** 60353745
Género: FEMENINO **Fecha de Nacimiento:** jueves, 28 de junio de 1951 **Edad:** 64 Año(s) 9 Mes(es) 3 Semana(s)
Identificación: Propiedad: PROPIA **Tipo:** CEDULA DE CIUDADANIA **Número:** 60353745
Residencia: Dirección: CLL 24 N° 65-75 EL PROGRESO ATALAYA **Ciudad:** CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) **Teléfono(s):**
Seguridad Social: Entidad: SALUDCOOP E.P.S. **Tipo de Usuario:** REGIMEN CONTRIBUTIVO **Plan:**
Tipo de Afiliado:

Fecha de Atención: miércoles, 20 de abril de 2016 a las 09:48

Sede de Atención: CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER LTDA - CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) - .

Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
C504	TUMOR MALIGNO DEL CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO DE LA MAMA	DERECHO	Estado: IV T: 3 N: 2 M: 1

CONSENTIMIENTO QUIMIOTERAPIA

¿DESEO SER INFORMADO sobre mi enfermedad y la intervención que me van a realizar?

DESEO QUE LA INFORMACIÓN de mi enfermedad y la intervención que me van a realizar le sea proporcionada a mi familiar / tutor / representante legal.

IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

El tratamiento con quimioterapia antitumoral consiste en la administración de fármacos citotóxicos por vía oral, intravenosa, subcutánea, intramuscular o intratecal, en pacientes diagnosticados de una neoplasia.

OBJETIVOS DEL PROCEDIMIENTO Y BENEFICIOS QUE SE ESPERAN ALCANZAR

El principal objetivo es frenar y reducir la enfermedad. En algunos casos el objetivo es la curación. En caso de no alcanzarse la curación, los objetivos del tratamiento son la reducción del tumor, la prolongación de la supervivencia y mejorar la calidad de vida del paciente. Si el tratamiento se emplea como tratamiento coadyuvante, el objetivo es prevenir la manifestación futura de la enfermedad.

ALTERNATIVAS RAZONABLES AL PROCEDIMIENTO

Otros tratamientos que luchan contra la enfermedad son; la cirugía, la radioterapia, la hormonoterapia, la inmunoterapia y los inhibidores de señales intracelulares.

CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU REALIZACIÓN

Este tipo de fármacos actúa sobre las células tumorales, provocando los efectos beneficiosos, pero también sobre los órganos normales del paciente, produciendo los efectos tóxicos.

CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU NO REALIZACIÓN

La no realización del tratamiento quimioterápico supone el crecimiento de las células que componen su enfermedad, las cuales pueden afectar a otros órganos y alterar su función, presentar progresión tumoral que lo puede llevar a la muerte.

RIESGOS FRECUENTES



CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER
NIT 807.002.424-6
AVENIDA 2 N. 17-94 LA PLAYA
TELEFONO 5835932 - 5835933

Software SAHICO Version 2.1.24.1 @ - www.toc.com.co @ - Firma Digitalizada

PACIENTE

Nombre: LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA		Historia Clínica No: 60353745
Género: FEMENINO	Fecha de Nacimiento: jueves, 28 de junio de 1951	Edad: 64 Año(s) 9 Mes(es) 3 Semana(s)
Identificación: Propiedad: PROPIA	Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA	Número: 60353745
Residencia: Dirección: CLL 24 N° 65-75 EL PROGRESO ATALAYA	Ciudad: CUCUTA (NORTE DE S)	Teléfono(s):
Seguridad Social: Entidad: SALUDCOOP E.P.S.	Tipo de Afiliado:	Tipo de Usuario: REGIMEN CONTRIBUTIVO
		Plan:

TOXICIDAD ASOCIADA A LA QUIMIOTERAPIA.

A. Reacciones agudas (durante su administración o a las pocas horas de su administración).

Frecuentes: 1. Nauseas. 2. Vómitos. 3. Hipersensibilidad. 4. Fiebre.

Poco frecuentes pero potencialmente graves: 1. Reacciones anafilácticas, en ocasiones con riesgo vital. 2. Hipotensión.

B. Reacciones precoces (entre días y semanas).

Frecuentes: 1. Mielosupresión o disminución de células en sangre periférica. 2. Mucositis. 3. Estreñimiento o diarreas. 4. Caída del cabello. 5. Lesiones cutáneas. 6. Astenia o cansancio. 7. Falta de apetito sexual e impotencia. 8. Ausencia de menstruación generalmente pasajera.

Poco frecuentes pero potencialmente graves: 1. Fiebre como consecuencia del descenso de leucocitos. 2. Anemia severa. 3. Trombopenia (descenso de plaquetas), que puede traducirse en signos de sangrado.

C. Reacciones tardías (semanas a meses) o **crónicas** (de meses años después del tratamiento).

Frecuentes: 1. Neurotoxicidad (puesta de manifiesto como parestesias u hormigueos en manos y pies). 2. Descenso de la fertilidad o esterilidad en algunos tratamientos.

Poco frecuentes pero potencialmente graves: 1. Toxicidad sobre el riñón el corazón, el pulmón, el hígado o el sistema nervioso. 2. Esterilidad. 3. Menopausia precoz. 4. Daño irreversible de algunos órganos. 5. La Muerte.

CONSENTIMIENTO

DECLARO: que he comprendido adecuadamente la información que contiene este documento, que firmo el consentimiento para la realización del procedimiento que se describe en el mismo, que he recibido copia del mismo y que conozco que el consentimiento puede ser revocado por escrito en cualquier momento.

El profesional de la institución **DECLARA** haber informado al paciente y al familiar, tutor o representante del mismo del objeto y naturaleza del procedimiento que se le va a realizar, explicándole los riesgos y complicaciones posibles del mismo.

Firma del Paciente

Indice Derecho

ARMANDO HERNANDEZ SANCHEZ
C.C. 6.066.415
P. H. 10.





En busca de una mejor calidad de vida

CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER
NIT 807.002.424-6
AVENIDA 2 N. 17-94 LA PLAYA
TELEFONO 5835932 - 5835933

Software SAHICO Version 2.1.24.1 © - www.toc.com.co © - Firma Digitalizada

PACIENTE

Nombre: LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA

Historia Clínica No: 60353745

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: jueves, 28 de junio de 1951

Edad: 64 Año(s) 9 Mes(es) 3 Semana(s)

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Número: 60353745

Residencia: Dirección: CLL 24 Nº 65-75 EL PROGRESO ATALAYA

Ciudad: CUCUTA (NORTE DE **Steléfono(s):**

Seguridad Social: Entidad: SALUDCOOP E.P.S.

Tipo de Afiliado:

Tipo de Usuario: REGIMEN CONTRIBUTIVO

Plan:

CP

GABRIEL RODRIGUEZ RAMIREZ
CC: 8702987 REG: 788
ONCOLOGO CLINICO

*Dr. Gabriel Rodriguez R.
Oncología Quimioterapia
P. 17. 740 N. de S.
CUC. 5.712.907*

HISTORIA CLINICA

En busca de una mejor calidad de vida

NOMBRES: LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA **CC -** 60353745
EDAD: 63 AÑOS **FECHA NAC:** 28/06/1951 **SEXO:** FEMENINO
DIRECCION: CLL 24 N° 65-75 EL PROGRESO ATALAYA **TELEFONO:** 5769928
ENTIDAD: CAFESALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS.S.A. 800.140.949-6

RESUMEN

09/01/2016 09:16

CA DE SENO DERECHO E IV (T3N2M1) MTS OSEAS RE(100%) RP (70%) HER2/NEU (-)

TRATAMIENTO

1RA LINEA DE QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE ESQUEMA AC X 6 CICLOS (JULIO A NOVIEMBRE 2013)

2DA LINEA DE TRATAMIENTO DE TRATAMIENTO ESQUEMA PACLITAXEL SEMANAL X 12 SEMANAS (DICIEMBRE 2013 A MARZO 2014)

1RA LINEA DE HORMONOTERAPIA CON TAMOXIFENO 20MG/DIA (SUSPENDIDO)

2DA LINEA DE HORMONOTERAPIA CON LETROZOL 2.5 MG/DIA (ACTUALMENTE)

ACIDO IBANDRONICO X 6 MG/MENSUAL (ACTUALMENTE)

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente con DX ca de seno derecho E IV , diagnosticada por biopsia trucut con reporte de patología de 16/05/2012 de carcinoma ductal infiltrante G II de B/R , biopsia de masa de axila positivo para tumor , con reporte de inmunohistoquímica del 01/06/2012 que confirma anterior diagnostico , no tiene exámenes de extensión , refiere la paciente que presenta sintomatología desde 04/2012 de masa en seno derecho , consulta a medico particular que ordena mamografía y el mismo radiólogo programa biopsia de seno y axila , con reporte de patología es vista por el servicio de cirugía general de su eps y llevada a comité de tumores del 25/06/2012 y remiten a oncología para tratamiento de quimioterapia neoadyudante y posterior cirugía , tiene ecografía y rx de tórax negativo , pendiente gamagrafía osea , remitida por su eps para inicio de tratamiento

MOTIVO DE CONSULTA

Viene a control de ca de seno derecho, trae reporte de exámenes de control

EXAMENES PARA CLINICOS

Mamografía bilateral 05/12/2015: se observa imagen nodular retro areolar derecha bien definida. Imagen nodular densa irregular mal definida con microorganismos en el cuadrante superior externo correspondiente a recidiva. birads.5

Rx de tórax 05/12/2015: ausencia de partes blandas , signos de atrapamiento de aire, signos e HTA

Ecografía hepatobiliar 09/12/2015: ausencia de vesícula biliar .

Ecografía de mama 09/12/2015: lesión solida de aspecto neoplásico en el cuadrante superior externo de mama derecha. Birads 5,

Gamomagrafía ósea 04/12/2015: negativo para enfermedad mts

REVISIÓN POR SISTEMAS:

Genitourinario normal, neurológico normal, musculoesqueletico normal, piel y faneras normales, órganos de los sentidos normales, hematológico normal, linfático normal, actualmente sin sintomatología aparente.

ANTECEDENTES:

Antecedentes Familiares: madre (ca de cérvix) ; Quirúrgico: histerectomía + ooferectomia , colecistectomía ; Toxico/alérgico: cocino con leña; Enfermedades crónicas: HTA (candepres); Alimentos: normal; EXAMEN EXAMEN FISICO:

Objetivo: En buen estado general, afebril, consciente, orientado, en tiempo, lugar y espacio

Peso: 67.4 kg Talla:1.50 cm TA: 140/80

Cabeza: Normocefala.

Escleras: Pálidas

ORL: Prótesis dental superior , anodoncia inferior .

Cuello: Normal, no masas, no adenopatías, no bocio.

Supraclavicular derecho e izquierdo: normal.

Seno derecho: cuadrante superior externo de masa de 2 cm

Axila derecha: adenopatía de 1 cm

HISTORIA CLINICA

En busca de una mejor calidad de vida

NOMBRES: LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA

CC - 60353745

Seno izquierdo: Normal , no masas

Axila izquierda: No adenopatías

Tórax: Normal.

Corazón: RsCsRs bien timbrados, no soplos, no sobreagregados.

Respiratorio: RsRs normales, no roncus, no estertores, no sibilancias

Abdomen: RsIs presentes, blando, depresible, no doloroso, no masas, no ascitis, no hepatoesplenomegalia

Inguinal: Normal, no masas, no adenopatías

Extremidades: No déficit motor ni sensitivo, no edema, varices G I/II

Neurológico: normal.

ANÁLISIS:

Paciente en buen estado general, en la septima decada de la vida , con antecedente de HTA en tto , con Dx ca de seno derecho E IV mts oseas , actualmente en tratamiento de hormonoterapia con Letrozol 2.5 mg/día , Acido ibandronico x 6 mg/mensual , trae reporte de exámenes de control, mamografía, torax, ecografía hepato biliar, gamagrafía osea, que muestran crecimiento de la lesion en seno derecho, se ordeno operar hace 3 años el cual no se hizo, tiene pendiente valoración por mastología, nueva cita con reporte de esta, continua igual manejo medico

PLAN:

- pendiente valoración por mastología, cita con reporte, continua en 1ra linea de tratamiento de hormonoterapia con LETROZOL 2.5 mg/día , Acido ibandronico x 6 mg/mensual

LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA

60353745

DIAGNOSTICO DE INGRESO

CA DE SENO DERECHO E IV (T3N2M1)

ESQUEMA DE TRATAMIENTO

- 1.AC
2. PACLITAXEL

DR. GABRIEL RODRIGUEZ RAMIREZ
MEDICO ONCOLOGO
R.M. 788

Dr. Gabriel Rodriguez R.
Oncología Quimioterapia
R.M. 788 N. de S.
C.C. 8.702.287


FIRMA

HISTORIA CLINICA

En busca de una mejor calidad de vida

NOMBRES: LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA **CC -** 60353745
EDAD: 63 AÑOS **FECHA NAC:** 28/06/1951 **SEXO:** FEMENINO
DIRECCION: CLL 24 N° 65-75 EL PROGRESO ATALAYA **TELEFONO:** 3104839331
ENTIDAD: SALUDCOOP E.P.S.- NIT: 800.250.119-1

RESUMEN

28/07/2015 14:36

CA DE SENO DERECHO E IV (T3N2M1) MTS OSEAS RE(100%) RP (70%) HER2/NEU (-)

TRATAMIENTO

IRA LINEA DE QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE ESQUEMA AC X 6 CICLOS (JULIO A NOVIEMBRE 2013)

2DA LINEA DE TRATAMIENTO DE TRATAMIENTO ESQUEMA PACLITAXEL SEMANAL X 12 SEMANAS (DICIEMBRE 2013 A MARZO 2014)

IRA LINEA DE HORMONOTERAPIA CON TAMOXIFENO 20MG/DIA (SUSPENDIDO)

2DA LINEA DE HORMONOTERAPIA CON LETROZOL 2.5 MG/DIA (ACTUALMENTE)

ACIDO IBANDRONICO X 6 MG/MENSUAL (ACTUALMENTE)

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente con DX ca de seno derecho E IV , diagnosticada por biopsia trucut con reporte de patología de 16/05/2012 de carcinoma ductal infiltrante G II de B/R , biopsia de masa de axila positivo para tumor , con reporte de inmunohistoquímica del 01/06/2012 que confirma anterior diagnóstico , no tiene exámenes de extensión , refiere la paciente que presenta sintomatología desde 04/2012 de masa en seno derecho , consulta a medico particular que ordena mamografía y el mismo radiólogo programa biopsia de seno y axila , con reporte de patología es vista por el servicio de cirugía general de su eps y llevada a comité de tumores del 25/06/2012 y remiten a oncología para tratamiento de quimioterapia neoadyudante y posterior cirugía , tiene ecografía y rx de tórax negativo , pendiente gammagrafía osea , remitida por su eps para inicio de tratamiento

MOTIVO DE CONSULTA

viene paciente a control de ca de seno derecho, trae reporte de exámenes

REVISIÓN POR SISTEMAS:

Genitourinario normal, neurológico normal, musculoesquelético normal, piel y faneras normales, órganos de los sentidos normales, hematológico normal, linfático normal, actualmente sin sintomatología aparente.

EXAMENES PARACLINICOS

BB:0.5 FAL:44.0 GOT:20 GPT:22 WBC: 6.02 HG:13.3 PLT:221.7 CR:0.60 BUN:10

CA15-3: 8 (22/07/2015)

ANTECEDENTES:

Antecedentes Familiares: madre (ca de cérvix) ; Quirúrgico: histerectomía + ooforectomía , colecistectomía ; Toxico/alérgico: cocino con leña; Enfermedades crónicas: HTA (candepres); Alimentos: normal; EXAMEN EXAMEN FISICO :

Objetivo: En buen estado general, afebril, consciente, orientado, en tiempo, lugar y espacio

Peso: 68 kg Talla:1.50 cm TA: 137/78

Cabeza: Normocefala.

Escleras: Pálidas

ORL: Prótesis dental superior , anodoncia inferior .

Cuello: Normal, no masas, no adenopatías, no bocio.

Supraclavicular derecho e izquierdo: normal.

Seno derecho: Presenta masa en cuadrante superior externo de más o menos 8 x 5 cm de diámetro con retracción de piel , actualmente desaparición de la masa

Axila derecha: bloque adenopático de más o menos 2 x 3 cm de diámetro , actualmente adenopatía de 1 cm Seno izquierdo: Normal , no masas.

Axila izquierda: No adenopatías .

Tórax: Normal.

HISTORIA CLINICA

NOMBRES: LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA

CC - 60353745

Corazón: RsCsRs bien timbrados, no soplos, no sobreagregados.

Respiratorio: RsRs normales, no roncus, no estertores, no sibilancias

Abdomen: Rsls presentes, blando, depresible, no doloroso, no masas, no ascitis, no hepatoesplenomegalia

Inguinal: Normal, no masas, no adenopatías

Extremidades: No déficit motor ni sensitivo, no edema, varices G I/II

Neurológico: normal.

ANÁLISIS:

Paciente en buen estado general, en la septima decada de la vida , con antecedente de HTA en tto , con Dx ca de seno derecho E IV mts oseas , actualmente en tratamiento de hormonoterapia con Letrozol 2.5 mg/dia , Acido ibandronico x 6 mg/mensual , con buena tolerancia , Control en 6 meses , continua igual manejo medico

PLAN:

Control en 6 meses con reporte de exámenes , rx de torax , ecografia hepatobiliar , gamagrafia osea , analisis de sangre , BUN, CR, CH, GPT, GOT, LDH, FAL, BB, CA 15-3 , continua en 1ra linea de tratamiento de hormonoterapia con LETROZOL 2.5 mg/dia , Acido ibandronico x 6 mg/mensual .

LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA

60353745

DIAGNOSTICO DE INGRESO

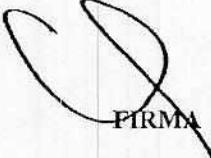
ESQUEMA DE TRATAMIENTO

- 1.AC
2. PACLITAXEL

DR. GABRIEL RODRIGUEZ RAMIREZ

MEDICO ONCOLOGO

R.M. 788


FIRMA

HISTORIA CLINICA

En busca de una mejor calidad de vida

NOMBRES: LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA **CC -** 60353745
EDAD: 63 AÑOS **FECHA NAC:** 28/06/1951 **SEXO:** FEMENINO
DIRECCION: CLL 24 N° 65-75 EL PROGRESO ATALAYA **TELEFONO:**
ENTIDAD: SALUDCOOP E.P.S.- NIT: 800.250.119-1

RESUMEN

20/04/2015 15:04

CA DE SENO DERECHO E IV (T3N2M1) MTS OSEAS RE(100%) RP (70%) HER2/NEU (-)

TRATAMIENTO

1RA LINEA DE QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE ESQUEMA AC X 6 CICLOS (JULIO A NOVIEMBRE 2013)

2DA LINEA DE TRATAMIENTO DE TRATAMIENTO ESQUEMA PACLITAXEL SEMANAL X 12 SEMANAS (DICIEMBRE 2013 A MARZO 2014)

1RA LINEA DE HORMONOTERAPIA CON TAMOXIFENO 20MG/DIA (SUSPENDIDO)

2DA LINEA DE HORMONOTERAPIA CON LETROZOL 2.5 MG/DIA (ACTUALMENTE)

ACIDO IBANDRONICO X 6 MG/MENSUAL (ACTUALMENTE)

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente con DX ca de seno derecho E IV , diagnosticada por biopsia trucut con reporte de patología de 16/05/2012 de carcinoma ductal infiltrante G II de B/R , biopsia de masa de axila positivo para tumor , con reporte de inmunohistoquímica del 01/06/2012 que confirma anterior diagnostico , no tiene exámenes de extensión , refiere la paciente que presenta sintomatología desde 04/2012 de masa en seno derecho , consulta a médico particular que ordena mamografía y el mismo radiólogo programa biopsia de seno y axila , con reporte de patología es vista por el servicio de cirugía general de su eps y llevada a comité de tumores del 25/06/2012 y remiten a oncología para tratamiento de quimioterapia neoadyudante y posterior cirugía , tiene ecografía y rx de tórax negativo , pendiente gamagrafía osea , remitida por su eps para inicio de tratamiento

MOTIVO DE CONSULTA

Viene a control de ca de seno derecho

REVISIÓN POR SISTEMAS:

Genitourinario normal, neurológico normal, musculoesquelético normal, piel y faneras normales, órganos de los sentidos normales, hematológico normal, linfático normal, actualmente sin sintomatología aparente.

ANTECEDENTES:

Antecedentes Familiares: madre (ca de cérvix) ; Quirúrgico: histerectomía + ooforectomía , colecistectomía ; Toxico/alérgico: cocino con leña; Enfermedades crónicas: HTA (candepres); Alimentos: normal; EXAMEN EXAMEN FISICO:

Objetivo: En buen estado general, afebril, consciente, orientado, en tiempo, lugar y espacio

Signos Vitales: TA: 140/95 FC: 102 Peso: 67.4 kg Talla: 1.50 cm

Cabeza: Normocefala.

Escleras: Pálidas

ORL: Prótesis dental superior , anodoncia inferior .

Cuello: Normal, no masas, no adenopatías, no bocio.

Supraclavicular derecho e izquierdo: normal.

Seno derecho: Presenta masa en cuadrante superior externo de más o menos 8 x 5 cm de diámetro con retracción de piel

Axila derecha: bloque adenopático de más o menos 2 x 3 cm de diámetro.

Seno izquierdo: Normal , no masas.

Axila izquierda: No adenopatías .

Tórax: Normal.

Corazón: RsCsRs bien timbrados, no soplos, no sobreagregados.

Respiratorio: RsRs normales, no roncus, no estertores, no sibilancias

Abdomen: RsIs presentes, blando, depresible, no doloroso, no masas, no ascitis, no hepatoesplenomegalia

Inguinal: Normal, no masas, no adenopatías

En busca de una mejor calidad de vida

HISTORIA CLINICA

CC - 60353745

NOMBRES: LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA

Extremidades: No déficit motor ni sensitivo, no edema, varices G I/II

Neurológico: normal.

ANÁLISIS:

Paciente en buen estado general, en la septima decada de la vida , con antecedente de HTA en tto , con Dx ca de seno derecho E IV mts oseas , al examen fisico desaparicion de la masa , se ordeno tratamiento de hormonoterapia con Tamoxifeno 20 mg/dia , Acido ibandronico x 6 mg/mensual ,actualmente no se encuentra tomando tamoxifeno , el cual fue rotado a letrozol (no entiendo porque, la guia de la NCCN del 2014, la indica en 1ra linea en pacientes , postmenopausicas con receptores hormonales positivos) , tampoco se llevo a cirugia como se ordeno , tiene pendiente gamagrafia osea , ecografia mamaria y mamografia , se ordena rx de torax , ecografia hepatobiliar y analisis de sangre . Nueva cita con resultados

PLAN:

Se solicita examanes de control, rx de torax , ecografia hepatobiliar y analisis de sangre , BUN, CR, CH, GPT, GOT, LDH, FAL, BB, CA 15-3 , continua en 1ra linea de tratamiento de hormonoterapia con LETROZOL 2.5 mg/dia , Acido ibandronico x 6 mg/mensual

LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA

60353745

DIAGNOSTICO DE INGRESO

CA DE SENO DERECHO

ESQUEMA DE TRATAMIENTO

1.AC

2. PACLITAXEL

DR. GABRIEL RODRIGUEZ RAMIREZ

MEDICO ONCOLOGO

R.M. 788

Gabriel Rodríguez R.
Oncología y Quimioterapia
R.M. 788 de S.
C.C. PIRMAS 7

HISTORIA CLINICA

En busca de una mejor calidad de vida

NOMBRES: LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA **CC -** 60353745
EDAD: 63 AÑOS **FECHA NAC:** 28/06/1951 **SEXO:** FEMENINO
DIRECCION: CLL 24 N° 65-75 EL PROGRESO ATALAYA **TELEFONO:** 5829297
ENTIDAD: SALUDCOOP E.P.S.- NIT: 800.250.119-1

RESUMEN

05/01/2015 08:47

CA DE SENO DERECHO E IV (T3N2M1) MTS OSEAS RE(100%) RP (70%) HER2/NEU (-)

TRATAMIENTO

IRA LINEA DE QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE ESQUEMA AC X 6 CICLOS (JULIO A NOVIEMBRE 2013)

2DA LINEA DE TRATAMIENTO DE TRATAMIENTO ESQUEMA PACLITAXEL SEMANAL X 12 SEMANAS (DICIEMBRE 2013 A MARZO 2014)

IRA LINEA DE HORMONOTERAPIA CON TAMOXIFENO 20MG/DIA (SUSPENDIDO)

ACIDO IBANDRONICO X 6 MG/MENSUAL (ACTUALMENTE)

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente con DX ca de seno derecho E IV , diagnosticada por biopsia trucut con reporte de patología de 16/05/2012 de carcinoma ductal infiltrante G II de B/R , biopsia de masa de axila positivo para tumor , con reporte de inmunohistoquímica del 01/06/2012 que confirma anterior diagnostico , no tiene exámenes de extensión , refiere la paciente que presenta sintomatología desde 04/2012 de masa en seno derecho , consulta a medico particular que ordena mamografía y el mismo radiólogo programa biopsia de seno y axila , con reporte de patología es vista por el servicio de cirugía general de su eps y llevada a comité de tumores del 25/06/2012 y remiten a oncología para tratamiento de quimioterapia neoadyudante y posterior cirugía , tiene ecografía y rx de tórax negativo , pendiente gammagrafía osea , remitida por su eps para inicio de tratamiento

MOTIVO DE CONSULTA

viene paciente a mostrar exámenes para programar tratamiento BUN: 17 CR: 0.63 LEUC:5.62 HG:13.40 PLT:200

REVISIÓN POR SISTEMAS:

Genitourinario normal, neurológico normal, musculoesquelético normal, piel y faneras normales, órganos de los sentidos normales, hematológico normal, linfático normal, actualmente sin sintomatología aparente.

ANTECEDENTES:

Antecedentes Familiares: madre (ca de cervix) ; Quirúrgico: histerectomía + ooforectomía , colecistectomía ; Toxico/alérgico: cocino con leña; Enfermedades crónicas: HTA (candepres) ; Alimentos: normal; EXAMEN EXAMEN FISICO:

Objetivo: En buen estado general, afebril, consciente, orientado, en tiempo, lugar y espacio

Signos Vitales: TA: 132/87 FC: 99 Peso: 66.500 kg Talla: 1.50 cm

Cabeza: Normocefala.

Escleras: Pálidas

ORL: Prótesis dental superior , anodoncia inferior .

Cuello: Normal, no masas, no adenopatías, no bocio.

Supraclavicular derecho e izquierdo: normal.

Seno derecho: Presenta masa en cuadrante superior externo de más o menos 8 x 5 cm de diámetro con retracción de piel

Axila derecha: bloque adenopatico de más o menos 2 x 3 cm de diámetro.

Seno izquierdo: Normal , no masas.

Axila izquierda: No adenopatías .

Tórax: Normal.

Corazón: RsCsRs bien timbrados, no soplos, no sobreagregados.

Respiratorio: RsRs normales, no roncus, no estertores, no sibilancias

Abdomen: Rsls presentes, blando, depresible, no doloroso, no masas, no ascitis, no hepatoesplenomegalia

Inguinal: Normal, no masas, no adenopatías

Extremidades: No déficit motor ni sensitivo, no edema, varices G I/II

HISTORIA CLINICA

En busca de una mejor calidad de vida

NOMBRES: LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA

CC - 60353745

Neurológico: normal.

ANÁLISIS:

Paciente en buen estado general, en la septima decada de la vida , con antecedente de HTA en tto , con Dx ca de seno derecho E IV mts oseas , al examen fisico desaparicion de la masa , se ordeno tratamiento de hormonoterapia con Tamoxifeno 20 mg/dia , Acido ibandronico x 6 mg/mensual ,actualmente no se encuentra tomando tamoxifeno , el cual fue rotado a letrozol (no entiendo porque, la guia de la NCCN del 2014, la indica en 1ra linea en pacientes , postmenopausicas con receptores hormonales positivos) no hay contraindicacion para no utilizarla, tiene la misma eficacia y es mas barata, continua igual manejo medico con tratamiento hormonal ? letrozol ? + acido ibandronico , se ordeno cirugia mastectomia radical modificada que no se realizo como se ordeno en el comite de tumores, aunque el estadio es IV la guia internacional sugiere que se debe operar, no mejorara la sobrevida, pero mejora control local, y disminuye riesgo de aumento de mts, periodo libre de la enfermedad

PLAN:

paciente con con reportes normales , aptos para programar.

LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA

60353745

DIAGNOSTICO DE INGRESO

CA DE SENO DERECHO

ESQUEMA DE TRATAMIENTO

1. AC
2. PACLITAXEL

DR. GABRIEL RODRIGUEZ RAMIREZ

MEDICO ONCOLOGO

R.M. 788


FIRMA

HISTORIA CLINICA

En busca de una mejor calidad de vida

NOMBRES:LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA

CC - 60353745

EDAD: 63 AÑOS

FECHA NAC: 28/06/1951

SEXO: FEMENINO

DIRECCION: CLL 24 N° 65-75 EL PROGRESO ATALAYA

TELEFONO: 3134238584

ENTIDAD: SALUDCOOP E.P.S.- NIT: 800.250.119-1

RESUMEN

08/08/2014 08:32

CA DE SENO DERECHO E IV (T3N2M1) MTS OSEAS RE(100%) RP (70%) HER2/NEU (-)

TRATAMIENTO

1RA LINEA DE QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE ESQUEMA AC X 6 CICLOS (JULIO A NOVIEMBRE 2013)

2DA LINEA DE TRATAMIENTO DE TRATAMIENTO ESQUEMA PACLITAXEL SEMANAL X 12 SEMANAS (DICIEMBRE 2013 A MARZO 2014)

1RA LINEA DE HORMONOTERAPIA CON TAMOXIFENO 20MG/DIA (SUSPENDIDO)

ACIDO IBANDRONICO X 6 MG/MENSUAL (ACTUALMENTE)

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente con DX ca de seno derecho E IV , diagnosticada por biopsia trucut con reporte de patología de 16/05/2012 de carcinoma ductal infiltrante G II de B/R , biopsia de masa de axila positivo para tumor , con reporte de inmunohistoquímica del 01/06/2012 que confirma anterior diagnóstico , no tiene exámenes de extensión , refiere la paciente que presenta sintomatología desde 04/2012 de masa en seno derecho , consulta a medico particular que ordena mamografía y el mismo radiólogo programa biopsia de seno y axila , con reporte de patología es vista por el servicio de cirugía general de su eps y llevada a comité de tumores del 25/06/2012 y remiten a oncología para tratamiento de quimioterapia neoadyudante y posterior cirugía , tiene ecografía y rx de tórax negativo , pendiente gamagrafía osea , remitida por su eps para inicio de tratamiento

MOTIVO DE CONSULTA

viene a control de ca de seno derecho

REVISIÓN POR SISTEMAS:

Genitourinario normal, neurológico normal, musculoesquelético normal, piel y faneras normales, órganos de los sentidos normales, hematológico normal, linfático normal, actualmente sin sintomatología aparente.

ANTECEDENTES:

Antecedentes Familiares: madre (ca de cérvix) ; Quirúrgico: histerectomía + ooforectomía , colecistectomía ;

Toxico/alérgico: cocino con leña; Enfermedades crónicas: HTA (candepres); Alimentos: normal; EXAMEN EXAMEN

FISICO:

Objetivo: En buen estado general, afebril, consciente, orientado, en tiempo, lugar y espacio

Signos Vitales: TA: 132/87 FC: 99 Peso: 66.500 kg Talla:1.50 cm

Cabeza: Normocefala.

Escleras: Pálidas

ORL: Prótesis dental superior , anodoncia inferior .

Cuello: Normal, no masas, no adenopatías, no bocio.

Supraclavicular derecho e izquierdo: normal.

Seno derecho: Presenta masa en cuadrante superior externo de más o menos 8 x 5 cm de diámetro con retracción de piel

Axila derecha: bloque adenopatico de más o menos 2 x 3 cm de diámetro.

Seno izquierdo: Normal , no masas.

Axila izquierda: No adenopatías .

HISTORIA CLINICA

En busca de una mejor calidad de vida

NOMBRES:LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA

CC - 60353745

Tórax: Normal.

Corazón: RscsRs bien timbrados, no soplos, no sobreagregados.

Respiratorio: RsRs normales, no roncus, no estertores, no sibilancias

Abdomen: Rsls presentes, blando, depresible, no doloroso, no masas, no ascitis, no hepatoesplenomegalia

Inguinal: Normal, no masas, no adenopatías

Extremidades: No déficit motor ni sensitivo, no edema, varices G I/II

Neurológico: normal.

ANÁLISIS:

Paciente en buen estado general, en la septima decada de la vida , con antecedente de HTA en tto , con Dx ca de seno derecho E IV mts oseas , al examen fisico desaparicion de la masa , se ordeno tratamiento de hormonoterapia con Tamoxifeno 20 mg/dia , Acido ibandronico x 6 mg/mensual ,actualmente no se encuentra tomando tamoxifeno , el cual fue rotado a letrozol (no entiendo porque, la guia de la NCCN del 2014, la indica en 1ra linea en pacientes , postmenopausicas con receptores hormonales positivos) no hay contraindicacion para no utilizarla, tiene la misma eficacia y es mas barata, continua igual manejo medico con tratamiento hormonal ? letrozol ? + acido ibandronico , se ordeno cirugia mastectomia radical modificada que no se realizo como se ordeno en el comite de tumores, aunque el estadio es IV la guia internacional sugiere que se debe operar, no mejorara la sobrevida, pero mejora control local, y disminuye riesgo de aumento de mts, periodo libre de la enfermedad

PLAN:

continua en 1ra linea de tratamiento de hormonoterapia con Tamoxifeno 20 mg/dia , Acido ibandronico x 6 mg/mensual

LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA

60353745

DIAGNOSTICO DE INGRESO

CA DE SENO DERECHO

ESQUEMA DE TRATAMIENTO

1.AC

2. PACLITAXEL

DR.

Dr. Gabriel Rodriguez R.
Oncología Quimioterapia
R. 14.188 N. de S.
C.C. 8.702.987

HISTORIA CLINICA

NOMBRES: LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA **CC -** 60353745
EDAD: 62 AÑOS **FECHA NAC:** 28/06/1951 **SEXO:** FEMENINO
DIRECCION: CLL 24 N° 65-75 EL PROGRESO ATALAYA **TELEFONO:**
ENTIDAD: SALUDCOOP E.P.S.- NIT: 800.250.119-1

RESUMEN

14/05/2014 15:03

CA DE SENO DERECHO E IV (T3N2M1) MTS OSEAS RE(100%) RP (70%) HER2/NEU (-)

TRATAMIENTO

1RA LINEA DE QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE ESQUEMA AC X 6 CICLOS

2DA LINEA DE TRATAMIENTO DE TRATAMIENTO ESQUEMA PACLITAXEL SEMANAL X 12 SEMANAS

1RA LINEA DE HORMONOTERAPIA CON TAMOXIFENO 20MG/DIA (PENDIENTE INICIO)

ACIDO IBANDRONICO X 6 MG/MENSUAL (PENDIENTE INICIO)

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente con DX ca de seno derecho E IV , diagnosticada por biopsia trucut con reporte de patología de 16/05/2012 de carcinoma ductal infiltrante G II de B/R , biopsia de masa de axila positivo para tumor , con reporte de inmunohistoquímica del 01/06/2012 que confirma anterior diagnostico , no tiene exámenes de extensión , refiere la paciente que presenta sintomatología desde 04/2012 de masa en seno derecho , consulta a medico particular que ordena mamografía y el mismo radiólogo programa biopsia de seno y axila , con reporte de patología es vista por el servicio de cirugía general de su eps y llevada a comité de tumores del 25/06/2012 y remiten a oncología para tratamiento de quimioterapia neoadyudante y posterior cirugía , tiene ecografía y rx de tórax negativo , pendiente gamagrafía osea , remitida por su eps para inicio de tratamiento.

MOTIVO DE CONSULTA

viene a control de ca de seno derecho , realizo tratamiento de quimioterapia esquema Paclitaxel semanal

REVISIÓN POR SISTEMAS:

Genitourinario normal, neurológico normal, musculoesquelético normal, piel y faneras normales, órganos de los sentidos normales, hematológico normal, linfático normal, actualmente sin sintomatología aparente.

ANTECEDENTES:

Antecedentes Familiares: madre (ca de cervix) ; Quirúrgico: histerectomía + ooforectomía , colecistectomía ;

Toxico/alérgico: cocino con leña; Enfermedades crónicas: HTA (candepres); Alimentos: normal; Ocupación: hogar;

Ginecológico: G5P5C0A0.

EXAMENES PARACLINICOS:

Ecografía hepato biliar del 18/03/2014: usencia de vesicula biliar, resto del estudio normal.

Mamografía del 12/03/2014: microcalcificaciones residuales dispersas en la region retroareolar y cuadrante superoexterno y region axilar de la mama derecha, se recomienda realizar control en tres meses para observar su estabilidad. BIRADS 3.

Gamagrafía osea del 17/03/2014: ligera hipercaptacion a nivel de T6-T7, en el hemicuerpo derecho T12.

Rx de torax del 12/03/2014: ausencia de partes blandas mamarias, elevacion del hemidiafragma derecho.

EXAMEN FISICO:

Objetivo: En buen estado general, afebril, consciente, orientado, en tiempo, lugar y espacio

Signos Vitales: TA: 119/55 FC: 102 Peso: 74.300 kg Talla: 1.50 cm

Cabeza: Normocefala.

Escleras: Pálidas

En busca de una mejor calidad de vida

HISTORIA CLINICA

NOMBRES: LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA CC - 60353745
ORL: Prótesis dental superior , anodoncia inferior .
Cuello: Normal, no masas, no adenopatías, no bocio.
Supraclavicular derecho e izquierdo: normal.
Seno derecho: Presenta masa en cuadrante superior externo de más o menos 8 x 5 cm de diámetro con retracción de piel
Axila derecha: bloque adenopatico de más o menos 2 x 3 cm de diámetro.
Seno izquierdo: Normal , no masas.
Axila izquierda: No adenopatías .
Tórax: Normal.
Corazón: RsCsRs bien timbrados, no soplos, no sobreagregados.
Respiratorio: RsRs normales, no roncus, no estertores, no sibilancias
Abdomen: RsIs presentes, blando, depresible, no doloroso, no masas, no ascitis, no hepatoesplenomegalia
Inguinal: Normal, no masas, no adenopatías
Extremidades: No déficit motor ni sensitivo, no edema, varices G I/II
Neurológico: normal.

ANÁLISIS:

Paciente en buen estado general, en la septima decada de la vida , con antecedente de HTA en tto , con Dx ca de seno derecho E IV mts oseas , realizo 2da linea de tratamiento de quimioterapia esquema Paclitaxel semanal x 12 semanas con buena tolerancia y baja toxicidad , al examen fisico desaparicion de la masa , se solicita examenes de control, mamografia , gamagrafia osea e iniciar 1ra linea de tratamiento de hormonoterapia con Tamoxifeno 20 mg/dia , Acido ibandronico x 6 mg/mensual

PLAN:

Se solicita analisis de sangre , BUN, CR, CH e iniciar 1ra linea de tratamiento de hormonoterapia con Tamoxifeno 20 mg/dia , Acido ibandronico x 6 mg/mensual

LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA

60353745

DIAGNÓSTICO DE INGRESO
CA DE SENO DERECHO

ESQUEMA DE TRATAMIENTO
1.AC
2. PACLITAXEL

DR. GABRIEL RODRIGUEZ RAMIREZ
MEDICO ONCOLOGO
R.M. 788

FIRMA

En busca de una mejor calidad de vida

HISTORIA CLINICA

NOMBRES: LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA

CC - 60353745

EDAD: 62 AÑOS

FECHA NAC: 28/06/1951

SEXO: FEMENINO

DIRECCION: CLL 24 N° 65-75 EL PROGRESO ATALAYA

TELEFONO: 5794476

ENTIDAD: SALUDCOOP E.P.S.- NIT: 800.250.119-1

RESUMEN

07/03/2014 14:30

CA DE SENO DERECHO E IV (T3N2M1) MTS OSEAS RE(100%) RP (70%) HER2/NEU (-)

TRATAMIENTO

1RA LINEA DE QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE ESQUEMA AC X 6 CICLOS

2DA LINEA DE TRATAMIENTO DE TRATAMIENTO ESQUEMA PACLITAXEL SEMANAL X 12 SEMANAS

1RA LINEA DE HORMONOTERAPIA CON TAMOXIFENO 20MG/DIA (PENDIENTE INICIO)

ACIDO IBANDRONICO X 6 MG/MENSUAL (PENDIENTE INICIO)

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente con DX ca de seno derecho E IV , diagnosticada por biopsia trucut con reporte de patología de 16/05/2012 de carcinoma ductal infiltrante G II de B/R , biopsia de masa de axila positivo para tumor , con reporte de inmunohistoquímica del 01/06/2012 que confirma anterior diagnostico , no tiene exámenes de extensión , refiere la paciente que presenta sintomatología desde 04/2012 de masa en seno derecho , consulta a medico particular que ordena mamografía y el mismo radiólogo programa biopsia de seno y axila , con reporte de patología es vista por el servicio de cirugía general de su eps y llevada a comité de tumores del 25/06/2012 y remiten a oncología para tratamiento de quimioterapia neoadyudante y posterior cirugía , tiene ecografía y rx de tórax negativo , pendiente gamagrafia osea , remitida por su eps para inicio de tratamiento.

MOTIVO DE CONSULTA

viene a control de ca de seno derecho , realizo tratamiento de quimioterapia esquema Paclitaxel semanal

REVISIÓN POR SISTEMAS:

Genitourinario normal, neurológico normal, musculoesqueletico normal, piel y faneras normales, órganos de los sentidos normales, hematológico normal, linfático normal, actualmente sin sintomatología aparente.

ANTECEDENTES:

Antecedentes Familiares: madre (ca de cérvix) ; Quirúrgico: histerectomía + ooforectomía , colecistectomía ;

Toxico/alérgico: cocino con leña; Enfermedades crónicas: HTA (candepres); Alimentos: normal; Ocupación: hogar;

Ginecológico: G5P5C0A0.

EXAMEN FISICO:

Objetivo: En buen estado general, afebril, consciente, orientado, en tiempo, lugar y espacio

Signos vitales: TA: 126/77 FC: 100 Peso: 65 kg Talla: 1.50 cm Spc: 1.73

Cabeza: Normocefala.

Escleras: Pálidas

ORL: Prótesis dental superior , anodoncia inferior .

Cuello: Normal, no masas, no adenopatías, no bocio.

Supraclavicular derecho e izquierdo: normal.

Seno derecho: Presenta masa en cuadrante superior externo de más o menos 8 x 5 cm de diámetro con retracción de piel

Axila derecha: bloque adenopatico de más o menos 2 x 3 cm de diámetro.

Seno izquierdo: Normal , no masas.

Axila izquierda: No adenopatías .

En busca de una mejor calidad de vida

HISTORIA CLINICA

NOMBRES:LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA

CC - 60353745

Tórax: Normal.

Corazón: RsCsRs bien timbrados, no soplos, no sobregregados.

Respiratorio: RsRs normales, no roncus, no estertores, no sibilancias

Abdomen: RsIs presentes, blando, depresible, no doloroso, no masas, no ascitis, no hepatoesplenomegalia

Inguinal: Normal, no masas, no adenopatías

Extremidades: No déficit motor ni sensitivo, no edema, varices G I/II

Neurológico: normal.

ANÁLISIS:

Paciente en buen estado general, en la septima decada de la vida , con antecedente de HTA en tto , con Dx ca de seno derecho E IV mts oseas , realizo 2da linea de tratamiento de quimioterapia esquema Paclitaxel semanal x 12 semanas con buena tolerancia y baja toxicidad , al examen fisico desaparicion de la masa , se solicita exámenes de control, mamografía , gamagrafia osea e iniciar 1ra linea de tratamiento de hormonoterapia con Tamoxifeno 20 mg/dia , Acido ibandronico x 6 mg/mensual

PLAN:

Se solicita exámenes de control, mamografía , gamagrafia osea , analisis de sangre , BUN, CR, CH e iniciar 1ra linea de tratamiento de hormonoterapia con Tamoxifeno 20 mg/dia , Acido ibandronico x 6 mg/mensual

LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA

60353745

DIAGNOSTICO DE INGRESO

ESQUEMA DE TRATAMIENTO

CA DE SENO DERECHO

1.AC

2. PACLITAXEL

DR. GABRIEL RODRIGUEZ RAMIREZ

MEDICO ONCOLOGO

R.M. 788

Dr. Gabriel Rodriguez R.
Oncología Quimioterapia
C.C. 788788
FIRMA

En busca de una mejor calidad de vida

HISTORIA CLINICA

NOMBRES: LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA

CC - 60353745

EDAD: 62 AÑOS

FECHA NAC: 28/06/1951

SEXO: FEMENINO

DIRECCION: CLL 24 N° 65-75 EL PROGRESO ATALAYA

TELEFONO: 3202251562

ENTIDAD: SALUDCOOP E.P.S.- NIT: 800.250.119-1

RESUMEN

25/11/2013 15:08

CA DE SENO DERECHO E IV (T3N2M1) MTS OSEAS RE(100%) RP (70%) HER2/NEU (-)

TRATAMIENTO

1RA LINEA DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA AC X 6 CICLOS

2DA LINEA DE TRATAMIENTO DE TRATAMIENTO ESQUEMA PACLITAXEL SEMANAL X 12 SEMANAS
(PENDIENTE INICIO)

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente con DX ca de seno derecho E IV , diagnosticada por biopsia trucut con reporte de patología de 16/05/2012 de carcinoma ductal infiltrante G II de B/R , biopsia de masa de axila positivo para tumor , con reporte de inmunohistoquímica del 01/06/2012 que confirma anterior diagnostico , no tiene exámenes de extensión , refiere la paciente que presenta sintomatología desde 04/2012 de masa en seno derecho , consulta a medico particular que ordena mamografía y el mismo radiólogo programa biopsia de seno y axila , con reporte de patología es vista por el servicio de cirugía general de su eps y llevada a comité de tumores del 25/06/2012 y remiten a oncología para tratamiento de quimioterapia neoadyudante y posterior cirugía , tiene ecografía y rx de tórax negativo , pendiente gamagrafía ósea , remitida por su eps para inicio de tratamiento.

MOTIVO DE CONSULTA

viene acontrol de ca de seno derecho , actualmente realizo 6to ciclo de quimioterapia esquema AC

REVISIÓN POR SISTEMAS:

Genitourinario normal, neurológico normal, musculoesqueletico normal, piel y faneras normales, órganos de los sentidos normales, hematológico normal, linfático normal, actualmente sin sintomatología aparente.

ANTECEDENTES:

Antecedentes Familiares: madre (ca de cérvix) ; Quirúrgico: histerectomía + ooferectomia , colecistectomía ;

Toxico/alérgico: cocino con leña; Enfermedades crónicas: HTA (candepres); Alimentos: normal; Ocupación: hogar;
Ginecológico: G5P5C0A0.

EXAMEN FISICO:

Objetivo: En buen estado general, afebril, consciente, orientado, en tiempo, lugar y espacio

Signos vitales: TA: 123/71 FC: 100 Peso:72 kg Talla:1.50 cm Spc: 1.73

Cabeza: Normocefala.

Escleras: Pálidas

ORL: Prótesis dental superior , anodoncia inferior .

Cuello: Normal, no masas, no adenopatías, no bocio.

Supraclavicular derecho e izquierdo: normal.

Seno derecho: Presenta masa en cuadrante superior externo de más o menos 8 x 5 cm de diámetro con retracción de piel

Axila derecha: bloque adenopatico de más o menos 2 x 3 cm de diámetro.

Seno izquierdo: Normal , no masas.

Axila izquierda: No adenopatías .

Tórax: Normal.

En busca de una mejor calidad de vida

HISTORIA CLINICA

NOMBRES: LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA

CC - 60353745

Corazón: RsCsRs bien timbrados, no soplos, no sobreagregados.

Respiratorio: RsRs normales, no roncus, no estertores, no sibilancias

Abdomen: Rsls presentes, blando, depresible, no doloroso, no masas, no ascitis, no hepatoesplenomegalia

Inguinal: Normal, no masas, no adenopatías

Extremidades: No déficit motor ni sensitivo, no edema, varices G I/II

Neurológico: normal.

ANÁLISIS:

Paciente en buen estado general, en la septima decada de la vida , con antecedente de HTA en tto , con Dx ca de seno derecho E IV mts oseas , realizo 1era linea de tratamiento de quimioterapia esquema AC x 6 ciclos , con buena tolerancia y baja toxicidad , se solicita iniciar 2da linea de tratamiento de quimioterapia esquema Paclitaxel semanal x 12 semanas

PLAN:

se solicita analisis de sangre , BUN, CR, CH e iniciar 2da linea de tratamiento de quimioterapia esquema Paclitaxel 138 mg semanal x 12 semanas , Fosaprepitan 150 mg cada 4 semanas , Pegfilgrastin x 6 mg cada 4 semanas

LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA

60353745

DIAGNOSTICO DE INGRESO

ESQUEMA DE TRATAMIENTO

CA DE SENO DERECHO

1.AC

DR. GABRIEL RODRIGUEZ RAMIREZ

MEDICO ONCOLOGO

R.M. 788

[Handwritten Signature]
Dr. Gabriel Rodríguez Ramírez
Oncología Quimioterapia
R.M. 788 N. 933
C.C.B. 02987

En busca de una mejor calidad de vida

HISTORIA CLINICA

NOMBRES: LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA

CC - 60353745

EDAD: 62 AÑOS

FECHA NAC: 28/06/1951

SEXO: FEMENINO

DIRECCION: CLL 24 N° 65-75 EL PROGRESO ATALAYA

TELEFONO: 5804254

ENTIDAD: SALUDCOOP E.P.S.- NIT: 800.250.119-1

RESUMEN

01/11/2013 15:08

CA DE SENO DERECHO E IV (T3N2M1) MTS OSEAS RE(100%) RP (70%) HER2/NEU (-)

TRATAMIENTO

1RA LINEA DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA AC (ACTUALMENTE 5TO CICLO)

SUBJETIVO:

Paciente con DX ca de seno derecho E IV , diagnosticada por biopsia trucut con reporte de patología de 16/05/2012 de carcinoma ductal infiltrante G II de B/R , biopsia de masa de axila positivo para tumor , con reporte de inmunohistoquímica del 01/06/2012 que confirma anterior diagnostico , no tiene exámenes de extensión , refiere la paciente que presenta sintomatología desde 04/2012 de masa en seno derecho , consulta a medico particular que ordena mamografía y el mismo radiólogo programa biopsia de seno y axila , con reporte de patología es vista por el servicio de cirugía general de su eps y llevada a comité de tumores del 25/06/2012 y remiten a oncología para tratamiento de quimioterapia neoadyudante y posterior cirugía , tiene ecografía y rx de tórax negativo , pendiente gamagrafía osea , remitida por su eps para inicio de tratamiento.

MOTIVO DE CONSULTA

viene acontrol de ca de seno derecho , actualmente realizo 5to ciclo de quimioterapia esquema AC

REVISIÓN POR SISTEMAS:

Genitourinario normal, neurológico normal, musculoesqueletico normal, piel y faneras normales, órganos de los sentidos normales, hematológico normal, linfático normal, actualmente sin sintomatología aparente.

ANTECEDENTES:

Antecedentes Familiares: madre (ca de cérvix) ; Quirúrgico: histerectomía + ooforectomía , colecistectomía ; Toxico/alérgico: cocino con leña; Enfermedades crónicas: HTA (candepres); Alimentos: normal; Ocupación: hogar; Ginecológico: G5P5C0A0.

EXAMEN FISICO:

Objetivo: En buen estado general, afebril, consciente, orientado, en tiempo, lugar y espacio

TA: 130/80 FC: 78 Peso:72 kg Talla:1.50 cm Spc: 1.73

Cabeza: Normocefala.

Escleras: Pálidas

ORL: Prótesis dental superior , anodoncia inferior .

Cuello: Normal, no masas, no adenopatías, no bocio.

Supraclavicular derecho e izquierdo: normal.

Seno derecho: Presenta masa en cuadrante superior externo de más o menos 8 x 5 cm de diámetro con retracción de piel

Axila derecha: bloque adenopatico de más o menos 2 x 3 cm de diámetro.

Seno izquierdo: Normal , no masas.

Axila izquierda: No adenopatías .

Tórax: Normal.

Corazón: RsCsRs bien timbrados, no soplos, no sobrealregados.

Respiratorio: RsRs normales, no roncus, no estertores, no sibilancias

En busca de una mejor calidad de vida

HISTORIA CLINICA

NOMBRES:LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA

CC - 60353745

Abdomen: RsIs presentes, blando, depresible, no doloroso, no masas, no ascitis, no hepatoesplenomegalia

Inguinal: Normal, no masas, no adenopatías

Extremidades: No déficit motor ni sensitivo, no edema, varices G I/II

Neurológico: normal.

ANÁLISIS:

Paciente en buen estado general, en la septima decada de la vida , con antecedente de HTA en tto , con Dx ca de seno derecho E IV mts oseas , Actualmente en tto de quimioterapia esquema AC 5to ciclo , con buena tolerancia y baja toxicidad , continua con 6to ciclo y cita por oncologia al terminar el tto .

PLAN:

Se solicita continuar con 6to ciclo de quimioterapia esquema AC y cita al terminar el tto .

LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA

60353745

DIAGNOSTICO DE INGRESO
CA DE MAMA DER

ESQUEMA DE TRATAMIENTO
1.AC

DR. GABRIEL RODRIGUEZ RAMIREZ
MEDICO ONCOLOGO
R.M. 788.

Dr. Gabriel Rodriguez R.
Oncología Quimioterapia
R.M. 788
C.C. B. 02/87

En busca de una mejor calidad de vida

HISTORIA CLINICA

NOMBRES:LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA

CC - 60353745

EDAD: 62 AÑOS

FECHA NAC: 28/06/1951

SEXO: FEMENINO

DIRECCION: CLL 24 N° 65-75 EL PROGRESO ATALAYA

TELEFONO:

ENTIDAD: SALUDCOOP E.P.S.- NIT: 800.250.119-1

RESUMEN

09/07/2013 16:53

CA DE SENO DERECHO E IV (T3N2M1) MTS OSEAS RE(100%) RP (70%) HER2/NEU (-)

TRATAMIENTO

1RA LINEA DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA AC (PENDIENTE INICIO)

SUBJETIVO:

Paciente con DX ca de seno derecho E IV , diagnosticada por biopsia trucut con reporte de patología de 16/05/2012 de carcinoma ductal infiltrante G II de B/R , biopsia de masa de axila positivo para tumor , con reporte de inmunohistoquímica del 01/06/2012 que confirma anterior diagnostico , no tiene exámenes de extensión , refiere la paciente que presenta sintomatología desde 04/2012 de masa en seno derecho , consulta a medico particular que ordena mamografía y el mismo radiólogo programa biopsia de seno y axila , con reporte de patología es vista por el servicio de cirugía general de su eps y llevada a comité de tumores del 25/06/2012 y remiten a oncología para tratamiento de quimioterapia neoadyudante y posterior cirugía , tiene ecografía y rx de tórax negativo , pendiente gamagrafia osea , remitida por su eps para inicio de tratamiento.

MOTIVO DE CONSULTA

vienen familiares a control de ca de seno derecho E IV , no viene a control desde 26/07/2012 .

REVISIÓN POR SISTEMAS:

Genitourinario normal, neurológico normal, musculosqueletico normal, piel y faneras normales, órganos de los sentidos normales, hematológico normal, linfático normal, actualmente sin sintomatología aparente.

ANTECEDENTES:

Antecedentes Familiares: madre (ca de cérvix) ; Quirúrgico: histerectomía + ooforectomia , colecistectomía ;

Toxico/alérgico: cocino con leña; Enfermedades crónicas: HTA (candepres); Alimentos: normal; Ocupación: hogar;

Ginecológico: G5P5C0A0.

EXAMEN FISICO:

Objetivo: En buen estado general, afebril, consciente, orientado, en tiempo, lugar y espacio

Signos vitales: Peso:72 kg Talla:1.50 cm Spc: 1.73

Cabeza: Normocefala.

Escleras: Pálidas

ORL: Prótesis dental superior , anodoncia inferior .

Cuello: Normal, no masas, no adenopatías, no bocio.

Supraclavicular derecho e izquierdo: normal.

Seno derecho: Presenta masa en cuadrante superior externo de más o menos 8 x 5 cm de diámetro con retracción de piel

Axila derecha: bloque adenopatico de más o menos 2 x 3 cm de diámetro.

Seno izquierdo: Normal , no masas.

Axila izquierda: No adenopatías .

Tórax: Normal.

Corazón: RsCsRs bien timbrados, no soplos, no sobreagregados.

Respiratorio: RsRs normales, no roncus, no estertores, no sibilancias

En busca de una mejor calidad de vida

HISTORIA CLINICA

NOMBRES:LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA

CC - 60353745

Abdomen: Rsls presentes, blando, depresible, no doloroso, no masas, no ascitis, no hepatoesplenomegalia

Inguinal: Normal, no masas, no adenopatías

Extremidades: No déficit motor ni sensitivo, no edema, varices G I/II

Neurológico: normal.

ANÁLISIS:

Paciente en buen estado general, en la septima decada de la vida , con antecedente de HTA en tto , con Dx ca de seno derecho E IV mts oseas , paciente que no realizo tto estipulado en 26 de julio del 2012 , no volvio a controles , actualmente consulta a urgencias de saludcoop donde encuentran multiples mts oseas , se habla con la familia el cual decide iniciar tto de quimioterapia esquema FAC nuevamente .

PLAN:

Se solicita 1er ciclo de quimioterapia esquema FAC (Doxorrubicina 86.5 mg , ciclofosfamida 865 mg) repite c 21 dias , pasados por bomba de infusion , neulastim x 6 mg dia 2 , fosaprepitan 150 mg dia 1

LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA

60353745

DIAGNOSTICO DE INGRESO

ESQUEMA DE TRATAMIENTO

DR.

Dr. Gabriel Rodríguez R.
Oncología Quimioterapia
R.M. 788 N. 44 SRMA
C.C. 8.02-987

En busca de una mejor calidad de vida

HISTORIA CLINICA

NOMBRES: LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA CC - 60353745
EDAD: 61 AÑOS **FECHA NAC:** 28/06/1951 **SEXO:** FEMENINO
DIRECCION: CLL 24 N° 65-75 EL PROGRESO **TELEFONO:** 3118257591
ENTIDAD: SALUDCOOP E.P.S.- NIT: 800.250.119-1

RESUMEN

26/07/2012 10:36

CA DE SENO DERECHO E IIIA (T3N2M0) RE(100%) RP (70%) HER2/NEU (-)

SUBJETIVO:

Paciente con DX ca de seno derecho E IIIA , diagnosticada por biopsia trucut con reporte de patología de 16/05/2012 de carcinoma ductal infiltrante G II de B/R , biopsia de masa de axila positivo para tumor , con reporte de inmunohistoquímica del 01/06/2012 que confirma anterior diagnóstico , no tiene exámenes de extensión , refiere la paciente que presenta sintomatología desde 04/2012 de masa en seno derecho , consulta a medico particular que ordena mamografía y el mismo radiólogo programa biopsia de seno y axila , con reporte de patología es vista por el servicio de cirugía general de su eps y llevada a comité de tumores del 25/06/2012 y remiten a oncología para tratamiento de quimioterapia neoadyudante y posterior cirugía , tiene ecografía y rx de tórax negativo , pendiente gamagrafia osea , remitida por su eps para inicio de tratamiento.

REVISIÓN POR SISTEMAS:

Genitourinario normal, neurológico normal, musculoesqueletico normal, piel y faneras normales, órganos de los sentidos normales, hematológico normal, linfático normal, actualmente sin sintomatología aparente.

ANTECEDENTES:

Antecedentes Familiares: madre (ca de cervix) ; Quirúrgico: histerectomía + ooforectomia , colecistectomia ; Toxico/alérgico: cocino con leña; Enfermedades crónicas: HTA (candepres); Alimentos: normal; Ocupación: hogar; Ginecológico: G5P5C0A0.

EXAMEN FISICO:

Objetivo: En buen estado general, afebril, consciente, orientado, en tiempo, lugar y espacio

Signos vitales: TA: 153/116 FC:97 Peso:72 cm Talla:1.50 cm Spc: 1.73

Cabeza: Normocefala.

Escleras: Pálidas

ORL: Prótesis dental superior , anodoncia inferior .

Cuello: Normal, no masas, no adenopatías, no bocio.

Supraclavicular derecho e izquierdo: normal.

Seno derecho: Presenta masa en cuadrante superior externo de más o menos 8 x 5 cm de diámetro con retracción de piel

Axila derecha: bloque adenopatico de más o menos 2 x 3 cm de diámetro.

Seno izquierdo: Normal , no masas.

Axila izquierda: No adenopatías .

Tórax: Normal.

Corazón: RsCsRs bien timbrados, no scplos, no sobreagregados.

Respiratorio: RsRs normales, no roncus, no estertores, no sibilancias

Abdomen: RsIs presentes, blando, depresible, no doloroso, no masas, no ascitis, no

HISTORIA CLINICA

En busca de una mejor calidad de vida

NOMBRES: LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA

CC - 60353745

hepatoesplenomegalia

Inguinal: Normal, no masas, no adenopatías

Extremidades: No déficit motor ni sensitivo, no edema, varices G I/II

Neurológico: normal.

ANÁLISIS:

Paciente en buen estado general, con Dx ca de seno derecho E IIIA , se solicita ecocardiograma y análisis de sangre e iniciar lra línea de tratamiento de quimioterapia esquema FAC.

PLAN:

Se solicita ecocardiograma y análisis de sangre , BUN, CR, CH, GPT, GOT, LDH, FAL, BB e iniciar lra línea de tratamiento de quimioterapia 1er ciclo esquema FAC, FLUORACILO 865 mg, DOXORRUBICINA 86.5 mg, CICLOFOSFAMIDA 865 mg, repite cada 21 días x 6 ciclos pasados por bomba de infusión , pendiente reporte de gamagrafia ósea .

LUCIA SANCHEZ QUINTANILLA

60353745

DIAGNOSTICO DE INGRESO

ESQUEMA DE TRATAMIENTO

DR.

Dr. Gabriel Rodríguez
Oncología, Quimioterapia
C.C. 8.702.967
FIRMA