



# CONSULTORES EN RIESGO EMPRESARIAL S.A.S

NIT. 901178698-3

CRE CONSULTORES S.A.S

Señor:  
JUZGADO VEINTIUNO CIVIL MUNICIPAL DE ORALIDAD SANTIAGO DE  
CALI  
E. S. D.

20 FEB 2020  
plumoso

Proceso: EJECUTIVO DE MÍNIMA CUANTÍA.  
Demandante: HERNAN MAZUERA ROJAS.  
Demandado: MARIA IRLEY FLOREZ Y OTROS  
Radicado: 2019- 581  
Asunto: CONTESTACIÓN DEMANDA Y FORMULACIÓN DE  
EXCEPCIONES DE MÉRITO Y PREVIAS.

1

98 pesos y un cd.

JUAN CARLOS HURTADO TORRES, mayor y vecino de esta ciudad, abogado de profesión, identificado como aparece al pie de mi firma, actuando en calidad de Apoderado judicial de las señoras MARÍA IRLEY FLOREZ y YOLANDA PECHENE ACOSTA, me permito por medio presente escrito, presentar contestación a la demanda de la referencia y a la vez proponer EXCEPCIONES DE MÉRITO Y PREVIAS en los siguientes términos no sin antes pronunciarme respecto a los hechos de la demanda de la siguiente forma.

### A LOS HECHOS

**PRIMERO:** Es parcialmente cierto, pues si bien mi defendida suscribió contratos de arrendamiento con el señor Mazuera, no es posible aceptar con detalle cada uno del inventario expuesto en este acápite, ya que dicho señor nunca hizo llegar al comienzo del contrato el inventario del inmueble ni el estado real del mismo.

Es de recalcar su señoría, que mi defendida al día séptimo de haberse pasado al inmueble arrendado empezó a notar las humedades y filtraciones de agua constante que tenía el techo, por esta razón solo alcanzó a vivir dos (3) meses en dicho inmueble ya que este empezó agravarse día tras día, poniendo en riesgo la salud de mi defendida y de su familia (hija y nieta).

**SEGUNDO:** Los extremos temporales fijados en el contrato de arrendamiento como en los hechos de la demanda son confusos, ya que no deja claridad sobre la verdadera fecha de inicio y culminación del mismo.

Que la parte demandante de forma errada y confusa estipula que el contrato de arrendamiento fue inicialmente pactado por doce meses pero en paréntesis escribe en dígitos veinticuatro (24) meses, poniendo fecha de vencimiento el día 23 de abril del año 2020 en la demanda.

Por este solo hecho, se pude concluir que el contrato de arrendamiento esta viciado, ya que no reúne los requisitos básicos para iniciar una demanda ejecutiva como lo estipula el artículo 422 del CGP, el cual establece que la obligación debe ser **CLARA, EXPRESAS Y EXIGIBLES**.

El presente juzgado debió analizar esta irregularidad y abstenerse de elaborar mandamiento ejecutivo rechazando de plano los argumentos de la demanda como sus pretensiones por incumplimiento de mencionado requisito legal.

**TERCERO:** Respecto al tercer hecho, es cierto.

**CUARTO:** Respecto al cuarto hecho de la demanda, No es cierto, mi defendida no tiene ninguna mora por pago de arrendamiento, ya que esta debió desocupar el inmueble por no estar en óptimas condiciones; como es bien sabido por la parte demandante, el inmueble tenía en ese entonces un grave daño de humedad y filtración de agua constante la cual puso en alto riesgo la salud de mi defendida, de su hija y de su nieta menor de edad.

Su señoría, mi defendida la Sra. Maria Irley Flórez es una mujer de la tercera edad la cual tiene un diagnóstico de **ARTROSIS DE RODILLA, ANTICOAGULACIÓN CRÓNICA, TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO Y UN TUMOR MALIGNO DE LA MAMA DERECHA (CÁNCER DE MAMA)** y solo tiene como ingreso un salario mínimo por concepto de mesada pensional, es de recalcar que mi defendida se hace cargo de su hija Bibiana esperanza Florez la cual posee un problema psiquiátrico denominado **(TAB) TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR**, la cual la imposibilitado para conseguir empleo formal, e igualmente se hace cargo de su nieta la niña **SARAY PERDIGÓN FLOREZ**, la cual tuvo problemas de salud por la constante humedad que persistía en ese inmueble.

Señor juez, el señor Hernán Mazuera incumplió con lo establecido en la cláusula sexta literal a) obligaciones del arrendador: Numeral uno, dos y cuatro el cual se compromete a entregar **EN BUEN ESTADO DEL SERVICIO Y SANIDAD EL INMUEBLE**, como también **MANTENER EL INMUEBLE EN BUEN ESTADO DE SERVICIO PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO**.

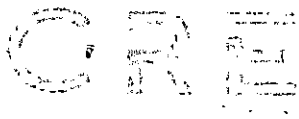
Que nuestra legislación civil establece como justa causa para dar terminación o rescisión por mal estado o calidad de la cosa el cual impide el buen uso de la misma artículo 1990 LEY 084 DE 1873 Código Civil Colombiano.

En la cláusula séptima literal B del contrato de arrendamiento; estipula la terminación del contrato por parte del arrendatario, el numeral 2 el cual habla que **los ACTOS DEL ARRENDADOR QUE AFECTEN GRAVEMENTE EL GOCE DEL BIEN ARRENDADO** y numeral 3 el **DESCONOCIMIENTO POR PARTE DEL ARRENDADOR, DE LOS DERECHOS RECONOCIDOS A EL ARRENDATARIO POR LA LEY O EL CONTRATO** válgame la redundancia, son causales para terminar mencionado contrato de arrendamiento.

Lo anterior nos lleva a concluir que el señor Hernán mazuera al no entregar el inmueble a mi defendida en óptimas condiciones y perjudicar con su actuar el goce efectivo del mismo, se puede estipular como una causal válida para terminar lo pactado de forma unilateral por parte de mi defendida, y no soportar más las condiciones deficientes de habita.

**QUINTA:** Respecto al hecho quinto, No me consta, ya que en el traslado de la demanda no se aporta escritura pública No. 556 del 03 de marzo de 2014, proveniente de la notaría veintitrés del circuito de Cali.

**SEXTA:** Respecto al hecho sexto, es totalmente falso, ya que mi defendida en ningún momento incumple con pagos de arriendo muy al contrario es la parte demandante quien incumplió con los mínimos establecidos para el goce el bien inmueble, es una grave aseveración de la parte demandante al anunciar que mi defendida haya renunciado a los requerimientos y reconveniones previstos en la ley 820 de 2003 como demás normas concordantes al tema de arrendamiento de vivienda urbana los cuales deberán demostrar en el proceso.



**SÉPTIMO:** Parcialmente cierto, si bien en mencionada clausula habla sobre incumplimiento del contrato por parte del arrendatario, este hecho lo deberá demostrar en la presente proceso ya que mi defendida es quien fue engañada por parte del sr Hernán Mazuera al entregar un inmueble el cual no se podía ejercer el pleno goce del mismo.

Ahora bien la señora Maria irley Florez siempre actuado de buena fe, en diferentes correo electrónicos enviados por parte de su nieto Carlos Eduardo perdigón al señor Hernán mazuera los días 31 de marzo de 2018 como 19 de abril de 2018 con fotos y videos adjuntos, ponía en conocimiento sobre la situación real que venían padeciendo mi defendida por concepto de humedades.

Que es inconcebible su señoría que mi defendida a solo siete días de haberse pasado al inmueble arrendado, este presentara grandes daños de humedad como se pude verificar en las fotos y video anexados en el acápite de pruebas.

Mi defendida siempre actuó de acorde a derecho en todo momento, a pesar de padecer el incumplimiento del contrato por parte del sr Hernán Mazuera, acude ante el juez de paz de la comuna 9 de Cali el señor Juan Carlos García, para dirimir el presente conflicto, el cual ella se compromete y sobre todo cumple la entrega del bien inmueble, pero este no le importa la situación de mi defendida y reitera que le deben pagar e indemnizar por el presunto incumplimiento del contrato.

Esta clase de comportamientos como el del señor Hernán Mazuera son totalmente reprochables, y aún más para una persona de la tercera edad con mencionados padecimiento de salud, queda demostrado su señoría que el demandado por su propia irresponsabilidad dio pie a la terminación bajo la justa causa imputable al arrendador por no tener en óptimas condiciones el inmueble en arrendo.

**OCTAVO:** parcialmente cierto, si bien la cláusula decima del contrato habla sobre clausula penal de tres (3) cánones de arrendamiento, esta es para cualquiera de las partes que incumpla, la cual mi defendida esta exonerada de tal penalidad, ya que fue el arrendador quien incumplió con el mencionado contrato de arrendamiento.

Como se puede apreciar en el **parágrafo de la clausura séptima, del literal B, del contrato de arrendamiento**, estipula lo siguiente: No obstante las partes en cualquier tiempo y de común acuerdo podrán dar por terminado el presente contrato de arrendamiento.

El día 23 de junio de 2018 mediante audiencia de conciliación realizada por el juez de paz de la comuna 9 de la ciudad de Cali, las partes acuerdan terminar el contrato de arrendamiento ya que el señor Hernán Mazuera realizaría mejoras de carácter **URGENTE** al bien inmueble.

Este hecho da fe, que las partes de común acuerdo concilian la terminación del contrato de arrendamiento, por los daños que tenía en ese entonces el inmueble y así dejando sin efecto jurídico dicho documento.

**NOVENO:** parcialmente cierto, si bien, mi defendida firmo dicho contrato, este no reúne los requisitos legales establecidos en el CGP como lo expongo en el numeral segundo del presente acápite, para prestar mérito ejecutivo.

**DECIMO:** Su señoría la parte demandante no cumplió con su obligación legal de notificar a las partes demandadas con forme al art 291 del CGP una vez expedido el mandamiento de pago

Es de anotar que el mandamiento de pago fue notificado el día 25 de julio de 2019 y estos omitieron con su deber legal de realizar dicha labor, que han pasado más de 30 días plazo que concede artículo 317 CGP para impulsar el proceso, con la facultad de declarar el presente despacho el desistimiento tácito.

4

### A LAS PRETENSIONES

Me opongo a todas y cada una de las pretensiones del demandante, toda vez que en el proceso de la referencia son aplicables las siguientes EXCEPCIONES DE MÉRITO, las cuales solicito al despacho se sirva declarar probadas.

### EXCEPCIONES DE MERITO

**INEXISTENCIA DE LA OBLIGACIÓN:** Por cuanto se explicó detalladamente en los hechos de la presente contestación, mi defendida tuvo que desocupar y entregar el inmueble al señor Mazuela ya que no se encontraba en óptimas condiciones para el real goce del mismo, ahora bien, las partes de común acuerdo mediante acta de conciliación elaborada por el juez de paz de la comuna 9 de Cali, concilian la terminación del contrato de arrendamiento por deterioro del mismo y así poniendo fin a su vida jurídica, hecho que goza de plena legalidad como lo estipula el parágrafo de cláusula séptima literal B, del contrato de arrendamiento suscrito entre las partes.

**COBRO DE LO NO DEBIDO:** es menester que las persona que haya incumplido con el contrato de arrendamiento deba ser responsable por todos los daños y perjuicios causada a la otra, señor juez en este caso hay un claro ejemplo de engaño por parte del señor Hernán Mazuela, al solicitar cobro de dinero cuando fue este quien incurrió en error al no entregar el inmueble en óptimas condiciones, con el agravante que el señor mazuera concilia con mi defendida la terminación del contrato de arrendamiento.

Mi defendida por concepto de "depósito" consigno al sr Mazuera un valor equivalente a SEISCIENTOS MIL PESOS, (\$ 600.000) MCTE, dinero que no se ha devuelto.

**INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL ARRENDADOR:** por ser un contrato de arrendamiento lo cual genera obligación para las partes, el arrendador tiene la obligaciones con base al cuidado y buen mantenimiento del bien inmueble, de entregar al arrendatario el mismo en óptimas condiciones para que este pueda tener el pleno goce.

Que en la audiencia de conciliación llevada el día 23 de junio de 2018, por el juez de paz de la comuna 9 de Cali, quedo estipulado, que el arrendador concilia con mi defendida la entrega del inmueble PARA REALIZAR MEJORAS DE CARÁCTER URGENTE AL BIEN INMUEBLE y así dar por terminado el contrato de arrendamiento.

**CULPA EXCLUSIVA DEL ARRENDADOR:** por inoperancia o irresponsabilidad del arrendador con el buen cuidado del inmueble, dio pie a la terminación del contrato de arrendamiento, ya que a solo siete (7) días de haberse pasado mi defendida, el mismo empezó a presentar problemas estructurales de humedades, fotos e imágenes acápite e pruebas.

**AUSENCIA DE NOTIFICACIÓN PERSONAL:** la parte demandante durante el trascurso del proceso no realizo la carga legal que le corresponde, la cual es notificar personalmente a las partes demandas como lo consagra el artículo 291 del CGP.

**DESISTIMIENTO TÁCITO:** Nuestra legislación es muy clara al determinar los tiempos y la forma en la cual la parte demandante debe cumplir con su carga legal, la cual en el caso concreto el sr Hernán mazuera no notifica a las partes demandadas en el tiempo y modo establecidos en nuestro CGP, el cual se puede configurar el desistimiento tácito.

#### PETICIÓN ESPECIAL

Con base a los hechos y derechos de la defensa aquí manifestados, solicito muy respetuosamente su señoría, que se oficie a los señores Hernán Mazuera Rojas y Juan Carlos García (juez de paz comuna 9 de Cali) rendir testimonio en la hora y fecha establecida por el presente despacho para la diligencia de interrogatorio de parte.

#### PETICIÓN

**PRIMERA:** Reconocerme personería para actuar en el presente proceso, en calidad de abogado de la parte demandada.

**SEGUNDA:** Declarar probadas las excepciones de mérito redactadas en el presente escrito.

**TERCERA:** Se dé por terminado el presente proceso, levantando todas las medidas cautelares solicitada por la parte demandante y emitir las correspondientes comunicaciones a quien corresponda, a fin de que se efectúe lo pedido.

**CUARTO:** No reconocer ninguna pretensión estipulada en la demanda al señor Hernán Mazuera.

**QUINTO:** Hacer efectiva la cláusula decima del contrato de arrendamiento a favor de mi defendida la Sra. Maria irley Florez.

**SEXTO:** Condenar en costas y agencias en derecho al señor Hernán Mazuera por ser la parte vencida en el proceso de la referencia.

#### DERECHO

Invoco como fundamentos de derecho los siguientes:

- artículo 1990 LEY 084 DE 1873 Código Civil Colombiano.
- Artículo 96 ley 1564 del 2012.
- Artículo 422 ley 1564 del 2012
- Artículo 442 ley 1564 del 2012.
- Artículo 443 ley 1564 del 2012.

**PRUEBAS**

Solicito al Despacho tener en cuenta las siguientes:

1. Fotocopia de los correos electrónicos enviados al sr Hernán Mazuela Rojas los días 23 de marzo de 2018 y 19 de abril de 2018.
2. Fotocopia acta de conciliación juez de paz comuna 9 del 23 de junio de 2018.
3. CD con imágenes y video del estado del inmueble arrendado.
4. Fotocopia historia clínica y tratamientos de la Sra. María Irley Florez.
5. Fotocopia historia clínica y tratamientos Sra. BIBIANA ESPERANZA FLOREZ.

6

**ANEXOS**

1. Fotocopia cedula ciudadanía Sra: María irley Florez
2. Fotocopia cedula de ciudadanía Sra. Yolanda pechene Acosta.
3. Fotocopia cedula de ciudadanía abogado Juan Carlos Hurtado
4. Fotocopia tarjeta profesional abogado Juan Carlos Hurtado.

**PROCESO Y COMPETENCIA**

Se le sigue dando el mismo trámite y sigue siendo suya la competencia.


**NOTIFICACIONES**

LAS DEL DEMANDANTE: Se conserva como en la demanda inicial.

DEMANDADO: Calle 4b #35a-11, Cali, Valle del Cauca  
Teléfono: 3183933695.  
Correo: creconsultorescali@gmail.com.

APODERADO DEL DEMANDADO: En la Secretaría de su Despacho o en Calle 4b No 35ª- 11, EL LAB, Teléfono: 3183933695.

Del señor Juez,

  
**JUAN CARLOS HURTADO TORRES**  
C.C. 94.541.962 de Cali  
T.P. 225429 del C.S. de la J.

**SECRETARIA**

En la fecha, a las 8 a.m. y por el termino de 10 días, fijo en lista el (la) anterior Traslado Excepciones

Cali, 27-Oct-2022

Secretaria,

  
MARIA ISABEL ALBAN



Juan Carlos Hurtado &lt;creconsultorescali@gmail.com&gt;

**Fwd: Saludo**

1 mensaje

**CARLOS EDUARDO PERDIGÓN FLOREZ** <cperdigonflores@gmail.com>  
Para: creconsultorescali@gmail.com

9 de diciembre de 2019, 21:02

----- Forwarded message -----

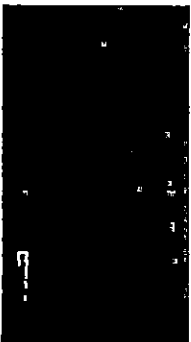
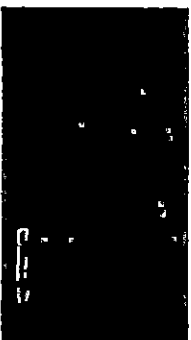
**De: CARLOS EDUARDO PERDIGÓN FLOREZ** <cperdigonflores@gmail.com>  
**Date:** sáb., 31 mar. 2018 a las 9:57  
**Subject:** Saludo  
**To:** <h1978august1@yahoo.ca>

Buen día

Tenga un cordial saludo don Hernan le escribe Carlos eduardo hijo de doña viviana sus nuevos inquilinos.  
Don herman lo que pasa es que han habido lluvias y se han vuelto a presentar las goteras por lo que le pedimos por favor si nos puede facilitar el numero por este mismo medio del señor que arreglo antes.

Psdt. Don herman también para lo de la información acerca de los planes migratorios.

Muchas gracias.

**3 archivos adjuntos****20180330\_171333.jpg**  
3202K**20180330\_171313.jpg**  
3297K**20180330\_171306.jpg**  
3289K



Juan Carlos Hurtado &lt;creconsultorescali@gmail.com&gt;

---

**Fwd: Novedad**

1 mensaje

---

**CARLOS EDUARDO PERDIGÓN FLOREZ** <cperdigonflores@gmail.com>  
Para: creconsultorescali@gmail.com

9 de diciembre de 2019, 21:01

----- Forwarded message -----

**De: CARLOS EDUARDO PERDIGÓN FLOREZ** <cperdigonflores@gmail.com>  
**Date:** jue., 19 abr. 2018 a las 22:24  
**Subject:** Novedad  
**To:** <h1978august1@yahoo.ca>

Buena noche Don herman. Espero que este muy bien.

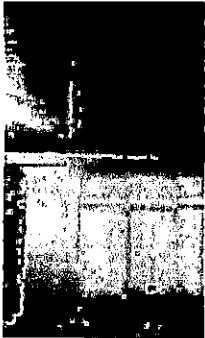

Don herman es para comunicarle sobre el inconveniente que se este presentando con respecto a las lluvias. Nosotros nos comunicamos con el señor jorge quien fue el que realizo el ultimo arreglo, el señor vino el día sábado de la semana pasada y solo hizo una mínima revisión ante lo que se le mencionó de las goteras que se estan presentando, su respuesta fue que en el momento no tenia tiempo para hacer una buena revisión y se había que esperar otro episodio de lluvias para él poder realizar revision y arreglo.

Adjunto video e imagen de lo mencionado anteriormente.

Quedo atento a su respuesta.

Muchas gracias.

---

**2 archivos adjuntos****IMG-20180417-WA0002.jpg**  
77K **VID-20180417-WA0003.mp4**  
18069K



630, 1000



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO  
SANTIAGO DE CALI  
JURISDICCIÓN DE PAZ - COMUNA 9



9-56

←

Santiago de Cali Junio 23 2018

Acta de Conciliación

En la presente siendo las 11 am del sábado 23 de Junio del 2018 se llevo a cabo proceso de conciliación entre las partes quedando estipulado lo siguiente.

En calidad de Arrendador el señor Hernan Manera con numero de identificación 94.225.388 del inmueble ubicado en la Cra 19A no 15-30 2º piso del B/Cuzcoyqui y la Señora Maria Irley florez identificada con numero de identificación 24.619.866 en calidad de Arrendataria quien se compromete a entregar el bien inmueble en mención dando por terminado el contrato de arrendamiento y cumplimiento con lo solicitado por el Arrendador para realizar mejoras de caracter urgente al bien inmueble.

Las Partes convienen el día lunes 25 de Junio del 2018 reunirse para hacer efectivo lo acordado en este oficio y restituir el predio a satisfacción del Arrendador en costas de servicios publicos, pintura y daños ocasionados por el uso del bien inmueble.


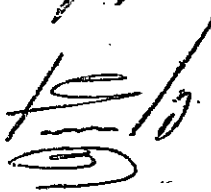

3

6 meses

1 dic. 2018

Con el compromiso de dar cumplimiento a lo acordado en el presente documento firman los intercesados ante la presente Jurisdicción de Paz.

Acreditado: Hernan Alvarez Rojas. Hernan Alvarez X  
cc 94225.388

    
Alvarez de Paz: Juan Carlos Carras  
Comuna 9 cc 94402785

Acreditada: Maria Riley Flores Maria Riley Flores  
cc 24.619.866

Acreditado:

Sabe el canon de arrendamiento de los meses de mayo y junio del 2018 no se llega a un acuerdo entre las partes.

10 53



Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

CLINICA DE ANTICOAGULACIÓN

CONSULTA EXTERNA

Nombre: MARIA IRLEY FLOREZ

Documento Identidad: 24619866 Fecha: 27/01/2020

DIAGNÓSTICOS

- 1. ANTICOAGULACIÓN CRÓNICA
- 2. TROMBOSIS BASILICA

CÓDIGO IE  
Z921

CITA CLINICA DE ANTICOAGULACION  
PRIORITARIO

Cod 890328-01

Recomendaciones para su próxima cita:

- Para separar su cita en la Fundación Valle del Lili, llamar al:
  - > Teléfono: 3319090
  - > Extensión :7046
- Para su próxima cita, no olvidar:
  - > Traer la orden autorizada por su entidad de salud
  - > Traer los estudios y exámenes realizados recientemente
  - > Traer la fórmula médica o el listado de **TODOS** los medicamentos que esta recibiendo

*Clínica de Anticoagulación*  
Fundación Valle del Lili  
Cali, Colombia

VoBo  
**JUAN ESTEBAN GÓMEZ**  
Medicina Interna – Cardiología  
Clínica de Anticoagulación

Maribel Nañez Jauregi  
Enfermería - Clínica de Anticoagulación  
Clínica de Anticoagulación  
Fundación Valle del Lili

Juan Esteban Gómez M.  
Medicina Interna - Cardiología  
Falla Cardíaca y Trasplante Cardíaco  
RM: 910019 - 99



Avenida Simón Bolívar Cra. 98 No.18-49  
Conmutador: 331 90 90  
Fax: 331 67 28  
Nit. 890.324.177-5  
Cali – Colombia [www.valledellili.org](http://www.valledellili.org)

Información de contacto:  
Teléfono: 331 9090  
Ext 7426 - 7424 - 7485  
Celular: 313 7991462



**FUNDACIÓN  
VALLE DEL LILI**

Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

**CLINICA DE ANTICOAGULACIÓN**

**ÓRDEN DE PARACLÍNICOS**

Nombre: MARIA IRLEY FLOREZ

Documento identidad: 24619866 Fecha: 27/01/2020

**DIAGNÓSTICOS**

1. ANTICOAGULACIÓN CRÓNICA
2. TROMBOSIS BASILICA

**CÓDIGO IE**

Z921  
  
0

**TOMA EXAMENES**

**UVAIA IPS**  
Nit: 900.219.120-2  
**AUTORIZADO**  
SEDE CIAD  
● CREATININA  
● HEMOGRAMA  
● AST-ALT

**UVAIA IPS**  
Nit: 900.219.120-2  
**AUTORIZADO**  
SEDE CIAD

**UVAIA IPS**  
Nit: 900.219.120-2  
**AUTORIZADO**  
SEDE CIAD

**Recomendaciones para realizar los exámenes:**

- Debe traer estos resultados al próximo control de Clínica de Anticoagulación
  - Teniendo en cuenta lo anterior, la fecha de realización de los exámenes debe ser 5 - 7 días antes de la consulta de Clínica de Anticoagulación

*Clínica de Anticoagulación*  
Fundación Valle del Lili  
Cali, Colombia

VoBo  
**JUAN ESTEBAN GÓMEZ**  
Medicina Interna – Cardiología  
Clínica de Anticoagulación

**Maribel Ñañez Jauregi**  
Enfermería - Clínica de Anticoagulación  
Clínica de Anticoagulación  
Fundación Valle del Lili

**Juan Esteban Gómez M.**  
Medicina Interna - Cardiología  
Falla Cardíaca y Trasplante Cardíaco  
RM: 910019 - 99



Avenida Simón Bolívar Cra. 98 No.18-49  
Conmutador: 331 90 90  
Fax: 331 67 28  
Nit. 890.324.177-5  
Cali – Colombia [www.valledellili.org](http://www.valledellili.org)

**Información de contacto:**  
Teléfono: 331 9090  
Ext 7426 - 7424 - 7485  
Celular: 313 7991462

H 58

**Objetivo:**  
EXAMEN FISICO:  
paciente en aceptables condiciones, sin signos de dificultad respiratoria

Signos vitales  
T FC FR TAS TAD TAM SATO2 37,5092,0020,00122,0085,0097,3395,00 37,1089,0018,00126,0084,0098,0094,00

Normocefala, escleras anictéricas  
Torax ruidos cardiacos ritmicos y regualrtes, sin soplos. MV conservado en ACP, sin sobreagregados  
Abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpacion,  
Extremidades simetricas, edema y eritema en brazo izquierdo  
SNC: Alerta, orientada, sin deficit motor ni sensitivo

HEMOGRAMA: W: 2900, N: 720, L: 720, Mo: 1320, Hb: 11.2, Hcto: 33, Pla: 290000

**DIFERENCIAL MANUAL**

Neutrofilos %: 23

Linfocitos %: 32

M. tos %: 37

E. los %: 1

Linfocitos Atipicos %: 7

HEMOCULTIVO 1 y 2: EN PROCESO

BUN: 12.1, CR: 0.52, IR: 23.2

NA: 138.2, NA: 138.2, K: 4.22

PCR: 5.93

**DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO**

Mediante tecnología triplex se logra documentar

Miembro Superior Izquierdo

Vena yugular interna sus paredes coaptan ,hay llenado a color y flujo fasico

Vena subclavia llena a color con flujo fasico

Vena axilar dilatada con imagen ecogenica en lumen a nivel de la unión con la basilica

Vena braquial ,radial y ulnar colapsan en todo su trayecto

Vena basilica dilatada en el brazo imagen ecogenica en lumen no coapta ni llena a color compromete la unión con la vena axilar

Vena cefalica colapsan a la presión

**CONCLUSIONES Y COMENTARIOS**

TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA Y SUPERFICIAL AGUDA DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO

**Análisis:**

**ANALISIS Y PLAN:**

Pciente femenina de 64 años, antecedente de carcinoma ductal

infiltrante en mama derecha. ultima quimioterapia el 08.01.20, ahora con edema, dolor y eritema en sitio de inserción de cateter picc en brazo izquierdo. no fiebre. no secreción. A ingreso sin alteración hemodinamica, se toman laboratorios: hemograma con leucopenia, moderada neutropenia, anemia, sin trombocitopenia, pcr levemente el , sin dalla renal, no alteración hidroelectrolotica, ademas solicitabn doppler venoso con evidencia de trombosis superficial y profunda de vensa basilica lzquierda, pi ual consideramos iniciar anticoagulacion con HPBM ajustada a peso y funcion renal.

peso: 74 kg

creatinina 0.52 (tfg > 30)

anticoagulación: enoxparina 70 mg cada 12 horas

**Plan:**

Enoxparina 70mg/12h

**Problemas actuales:**

**Problemas resueltos:**

Ayudas diagnó. ult. 24 horas :Anormales

Desc. anorm. :TVP MSI

Responsable:LOPEZ PONCE DE LEON, JUAN DAVID

CARDIOLOGIA

Cédula: 0094508591

RM:764619/2003

Valido como Firma Electrónica

**Evoluciones Médicas**

Fecha: 23.01.2020

20:28:59

Tipo de Evolución:

Valoración en Sala de observac

**Subjetivo:**

observacion urgencias  
dx

Trombosis del cateter de quimioterapia  
 CA de mama en manjo con quimioterapia

**Objetivo:**

**Análisis:**

Paciente con antecedente oncologico descrito quien ingresa por edema y dolor sobre Miembro superior izquierdo, se realizaron estudios que describen TVP msi derivada del cateter de quimioterapia, por lo que fue retirado. Adicionalmente fue valorada por Clinica de Anticoagulacion quien indica continuar con pauta de anticoagulacion anteriormente descrita.

EN el momento paciente en buenas condiciones generales, sin disnea ni dolor toracico, estable hemodinamicamente sin sírs.

Se comenta con Dr Diez emergenciólogo de turno enterado del caso quien esta de acuerdo con dar egreso para continuar manejo ambulatorio por oncología, Se solicita valoración por cirugía general para definir colocar cateter implantable para quimioterapia.

Se dan recomendaciones y signos de alarma. Refiere su acudiente quien es enfermera jefe de profesion que se encargara de administrarla enoxaparina de manera ambulatoria.

**Plan:**

- salida
- control con clinica de anticoagulacion en 1 semana
- control con oncología
- administracion ambulatoria de enoxaparina 70 mg/12h
- Valoracion ambulatoria por cirugía general para definir colocacion de cateter implantable para quimioterapia.

**Problemas actuales:**

**Problemas resueltos:**

Ayudas diagnó. ult. 24 horas :Normales

Responsable: BENITEZ SARMIENTO, MANUEL SANTIAGO      MEDICINA GENERAL

Cédula: 1061751045      RM:1061751045

Valido como Firma Electrónica

**Alta Médica**

Fecha: 23.01.2020      21:01:18  
 Tipo Alta: Tratamiento Ambulatorio      Condición al Egreso: Vivo

**Recomendaciones:**  
 salida

**Diagnóstico Alta:**

Responsable: BENITEZ SARMIENTO, MANUEL SANTIAGO      MEDICINA GENERAL

Cédula: 1061751045      RM:1061751045

Valido como Firma Electrónica

13  
60

**Evoluciones Médicas**

Fecha: 23.01.2020 15:13:16 Tipo de Evolución: Valoración en Sala de observac

**Subjetivo:**  
OBSERVACIÓN URGENCIAS  
MARIA IRLEY FLOREZ  
EDAD: 64 AÑOS  
DX:  
1. DESCARTAR TVP MSI  
2. DISFUNCIÓN DE CATETER PICC

**ANTECEDENTES:**  
PATOLOGICOS  
-CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE EN MAMA DERECHA.  
RE: 95% RP: 65%, HER2 NEGATIVO, KI67: 12%.

**TTO:**  
-POP DEL 23.08.2019 DE CUADRANTECTOMIA MAS COLGAJO GLANDULAR EN LA MAMA DERECHA PREVIA MARCACION CON ARPON MAS GANGLIO CENTINELA AXILAR DERECHO. \*PATOLOGIA EVIDENCIA GANGLIOS LINFÁTICOS POSITIVOS PARA ADENOCARCINOMA METASTÁSICO (MACROMETÁSTASIS) CON EXTENSIÓN EXTRA GANGLIONAR 3/3.-

-POP DE VACIEMINTO RADICAL DE "GANGLIO LINFÁTICO AXILAR DERECHO,"

**ALERGIAS:** NIEGA  
**FARMACOLOGICOS:** METOCLOPRAMIDA Y ACETAMINOFEN SEGUN SINTOMAS

**Objetivo:**  
REPORTE LABORATORIOS:  
HEMOGRAMA: W: 2900, N: 720, L: 720, Mo: 1320, Hb: 11.2, Hcto: 33, Plaq: 290000  
DIFERENCIAL MANUAL  
Neutrofilos %: 23  
Linfocitos %: 32  
Monocitos %: 37  
Eosinofilos %: 1  
Linfocitos Atipicos %: 7  
HEMOCULTIVO 1 y 2: EN PROCESO  
BUN: 12.1, CR: 0.52, IR: 23.2  
NA: 138.2, NA: 138.2, K: 4.22  
PCR: 5.93

**Análisis:**  
PACIENTE FEMENINA DE 64 AÑOS, ANTECEDENTE DE CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE EN MAMA DERECHA. ULTIMA QUIMIOTERAPIA EL 08.01.20, AHORA CON EDEMA, DUREZA Y ERITEMA EN SITIO DE INSERCIÓN DE CATETER PICC EN BRAZO IZQUIERDO. NO FIEBRE. NO SECRECIÓN. AL INGRESO SIN ALTERACIÓN HEMODINAMICA. SE TOMAN LABORATORIOS: HEMOGRAMA CON LEUCOPENIA, MODERADA NEUTROPENIA, ANEMIA, SIN TROMBOCITOPENIA, PCR LEVEMENTE ELEVADA, SIN DALLA RENAL, NO ALTERACIÓN HIDROELECTROLOTICA, SE COMENTA CON EL DR. DIEZ, EMERGENCIOLOGO, CONSIDERA TOMA DE DOPPLER VENOSO A DESCARTAR TROMBOSIS. EN EL MOMENTO SIN INDICACIÓN DE TRATAMIENTO ANTIBIOTICO. SE LE EXPLICA, ENTIENDE Y ACEPTA

**Plan:**  
SS/ DOPPLER VENOSO DE MSI

**Problemas actuales:**

**Problemas resueltos:**

**Ayudas diagnó. ult. 24 horas :**Anormales Desc. anorm. :BICITOPENIA  
Responsable:GIRALDO VASQUEZ, MAURICIO MEDICINA GENERAL  
Cédula: 0094556645 RM:7623632010  
Valido como Firma Electrónica

**Evoluciones Médicas**

Fecha: 23.01.2020 16:49:33 Tipo de Evolución: Valoración en Sala de observac

**Subjetivo:**  
OBSERVACIÓN URGENCIAS  
MARIA IRLEY FLOREZ  
EDAD: 64 AÑOS  
DX:  
1. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA Y SUPERFICIAL AGUDA DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO  
2. DISFUNCIÓN DE CATETER PICC

**ANTECEDENTES:**

**PATOLOGICOS**

-CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE EN MAMA DERECHA.

RE: 95% RP: 65%, HER2 NEGATIVO, KI67: 12%.

**TTO:**

-POP DEL 23.08.2019 DE CUADRANTECTOMIA MAS COLGAJO GLANDULAR EN LA MAMA DERECHA PREVIA MARCACION CON ARPON MAS GANGLIO CENTINELA AXILAR DERECHO. \*PATOLOGIA EVIDENCIA GANGLIOS LINFÁTICOS POSITIVOS PARA ADENOCARCINOMA METASTÁSICO (MACROMETÁSTASIS) CON EXTENSIÓN EXTRA GANGLIONAR 3/3.-

- POP DE VACIEMINTO RADICAL DE "GANGLIO LINFÁTICO AXILAR

DERECHO, "

ALERGIAS: NIEGA

FARMACOLOGICOS: METOCLOPRAMIDA Y ACETAMINOFEN SEGUN SINTOMAS

**Objetivo:**

DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO

Mediante tecnología triplex se logra documentar

Miembro Superior Izquierdo

Vena yugular interna sus paredes coaptan ,hay llenado a color y flujo fásico

Vena subclavia llena a color con flujo fásico

Vena axilar dilatada con imagen ecogenica en lumen a nivel de la unión con la basilica

Vena braquial ,radial y ulnar colapsan en todo su trayecto

Vena basilica dilatada en el brazo imagen ecogenica en lumen no coapta ni llena a color compromete la unión con la vena axilar

Vena cefálica colapsan a la presión

CONCLUSIONES Y COMENTARIOS

TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA Y SUPERFICIAL AGUDA DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO

**Análisis:**

PACIENTE FEMENINA DE 64 AÑOS, ANTECEDENTE DE CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE EN MAMA DERECHA. ULTIMA QUIMIOTERAPIA EL 08.01.20, AHORA CON EDEMA, DOLOR Y ERITEMA EN SITIO DE INSERCIÓN DE CATETER PICC EN BRAZO IZQUIERDO. NO FIEBRE. NO SECRECIÓN. AL INGRESO SIN ALTERACIÓN HEMODINAMICA, SE TOMAN LABORATORIOS: HEMOGRAMA CON LEUCOPENIA, MODERADA NEUTROPENIA, ANEMIA, SIN TROMBOCITOPENIA, PCR LEVEMENTE ELEVADA, SIN DALLA RENAL, NO ALTERACIÓN HIDROELECTROLOTICA, SE COMENTA CON EL DR. DIEZ, EMERGENCIOLOGO, CONSIDERA TOMA DE DOPPLER VENOSO CON EVIDENCIA DE TROMBOSIS. SE INDICA VALORACIÓN POR CLÍNICA DE ANTICOAGULACIÓN, SE COMENTA CON EL DR. J.D. LÓPEZ. SE LE EXPLICA, ENTIENDE Y ACEPTA

**Plan:**

VAL. CLÍNICA DE ANTICOAGULACIÓN

**Problemas actuales:**

**Problemas resueltos:**

Ayudas diagnó. ult. 24 horas :Anormales

Desc. anorm. :TVP MSI

Responsable:GIRALDO VASQUEZ, MAURICIO

MEDICINA GENERAL

Cédula: 0094556645

RM:7623632010

Valido como Firma Electrónica

**Evoluciones Médicas**

Fecha: 23.01.2020

17:46:34

Tipo de Evolución: Interconsulta x especialista

**Subjetivo:**

CLINICA DE ANTICOAGULACION INTERCONSULTA

MARIA IRLEY FLOREZ

EDAD: 64 AÑOS

**ENFERMEDAD ACTUAL:**

paciente con dolor y leve eritema en area alrededor del cateter picc en miembro superior izquierdo desde hace 8 dias, al interrogatorio sin fiebre cuantificada en casa, principal sintoma es dolor en brazo izquierdo, no otros sintomas como tos, diarrea odisuria

**antecedentes:**

patologicos

-carcinoma ductal infiltrante en mama derecha.

re: 95% rp: 65%, her2 negativo, ki67: 12%.

tto:

-pop del 23.08.2019 de cuadrantectomia mas colgajo glandular en la mama derecha previa marcacion con arpon mas ganglio centinela axilar derecho. \*patologia evidencia ganglios linfáticos positivos para adenocarcinoma metastásico (macrometástasis) con extensión extra ganglionar 3/3.-

- pop de vaciemento radical de "ganglio linfático axilar

derecho, "

alergias: niega

farmacologicos: metoclopramida y acetaminofen segun sintomas



61  
19

**DATOS GENERALES**

Paciente: MARIA IRLEY FLOREZ				Doc. Identificación: CC 24619866	
Fecha de nacimiento: 7 de mayo de 1955	64 Años	8 Meses	17 Días	Sexo: F	Nº Episodio: 6976788
Aseguradora: NUEVA EPS S.A.				Nº Historia Clínica: 847636	
<b>NOMBRE GENÉRICO Y COMERCIAL</b>					

Lugar y Fecha de Expedición: CALI , 23 de enero de 2020

**ENOXAPARINA 80 MG JG**  
 70 MG CADA 12 HORAS, Vía SUBCUTANEA, Durante 30 Días, Cantidad en Números y Letras 53 CINCUENTA Y TRES JERINGA

Todos los medicamentos pueden causar reacciones adversas. Es prudente que lea cuidadosamente la información que viene con cada uno de ellos. Si presenta una emergencia debe acudir rápidamente al servicio de Urgencias. Debe comunicar al médico cualquier otro medicamento que tome incluyendo productos naturales.

Estos medicamentos podrán ser suministrados por su empresa de salud, previa verificación

MA ELECTRONICA:

MANUEL SANTIAGO BENITEZ SARMIE  
 MEDICINA GENERAL,  
 IDENTIFICACIÓN: C.C 1061751045  
 RM: 1061751045

  
 FUNDACION VALLE DEL LILI  
 DR. MANUEL SANTIAGO BENITEZ SARMIENTO  
 Medicina General  
 C.C. 1061751045

Juan E. Toledo  
 CC 94.841.902  
 tel: 318 3933695

**DATOS GENERALES**

Paciente: <b>MARIA IRLEY FLOREZ</b>	Doc. Identificación: <b>CC 24619866</b>		
Fecha Nacimiento: <b>07.05.1955</b>	Edad: <b>64 Años</b>	Sexo: <b>F</b>	Nº. Episodio: <b>6976788</b>
Aseguradora: <b>NUEVA EPS S.A.</b>			Nº. Historia Clínica: <b>847636</b>
Médico Tratante: <b>QUINTERO FERNANDEZ, JUAN PABLO</b>	MEDICINA GENERAL	Triage: <b>NIVEL II</b>	

**ATENCIÓN CLÍNICA**

Tij: <b>Atención: Atención de Urgencias</b>	Tipo de Evento: <b>Enfermedad general</b>
---	---

**Anamnesis**

Fecha: <b>23.01.2020</b>	09:33:52
--------------------------	----------

**Motivo de consulta:**  
 "REMITIDA DE PICC POR ERITEMA EN AREA DEL CATETER"

**Enfermedad Actual:**  
 PACIENTE CON DOLOR Y LEVE ERITEMA EN AREA ALREDEDOR DEL CATETER PICC EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO DESDE HACE 8 DIAS, AL INTERROGATORIO SIN FIEBRE CUANTIFICADA EN CASA, PRINCIPAL SINTOMA ES DOLOR EN BRAZO IZQUIERDO, NO OTROS SINTOMAS COMO TOS, DIARREA ODISURIA

**PATOLOGICOS**  
 -CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE EN MAMA DERECHA.  
 RE: 95% RP: 65%, HER2 NEGATIVO, KI67: 12%.

**TTO:**  
 -POP DEL 23.08.2019 DE CUADRANTECTOMIA MAS COLGAJO GLANDULAR EN LA MAMA DERECHA PREVIA MARCACION CON ARPON MAS GANGLIO CENTINELA AXILAR DERECHO.  
 \*PATOLOGIA EVIDENCIA GANGLIOS LINFÁTICOS POSITIVOS PARA ADENOCARCINOMA METASTÁSICO (MACROMETÁSTASIS) CON EXTENSIÓN EXTRA GANGLIONAR 3/3.-

- DE VACIEMINTO RADICAL DE "GANGLIO LINFÁTICO AXILAR DERECHO,"

**ALERGIAS: NIEGA**  
**FARMACOLOGICOS: METOCLOPRAMIDA Y ACETAMINOFEN SEGUN SINTOMAS**

**Antecedentes**

Alérgicos:	.
Farmacológicos:	.
Patológicos:	.
Quirúrgicos:	.

**Revisión por sistemas**

Negativo para todos los sistemas

**Signos Vitales**

TA: 127 / 81	TAM: 96,33	T°C: 36	FC: 100	FR: 16
Peso(Kg): 74	Talla(Cms): 14	IMC: 35,69	SC: 1,76	
S.Sin O2: 98				

**Examen Físico**

Aspecto General	BUENAS CONDICIONES GENERALES
Cabeza	SIN ALTERACIONES
Cara	SIN ALTERACIONES
Ojos	CONJUNTIVAS ROSADAS

Cuello MOVIL NO ADENOPATIAS  
 ORL MUCOSAS HUMEDAS  
 Torax MURMULLO VESICULAR NORMAL EN AMBOS CAMPOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SI  
 Abdomen BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOR O MASAS  
 SNC ACTIVO GCS 15, NO FOCALIZACION MOTORA O SENSITIVA, ORIENTADO EN 3 ESFER  
 Genitourinario SE OMITE  
 Extremidades BRAZO IZQ CON LEVE ERITEMA ALREDEDOR DEL SITIO DE INSERCIÓN DEL CATETER, NO CALOR LOCAL  
 Pulsos Periférico SIMETRICAS  
 Piel y Tejidos SIN LESIONES

Paciente viene recibiendo medicamentos antes del ingreso? Si  
 Realizó Conciliación de estos medicamentos? Si

Explique por qué no prescribe medicación previa?

Responsable: QUINTERO FERNANDEZ, JUAN PABLO MEDICINA GENERAL

Cédula: 0094538605 RM:765612012

**Diagnósticos**

**C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA**

**Análisis y Conducta**

PACIENTE EN SEPTIMA DECADA DE LA VIDA, CON ERITEMA ALREDEDOR DEL SITIO DE INSERCIÓN DEL CATETER PICC, NO FIEBRE CUANTIFICADA EN CASA, SE CONSIDERA TOMA DE PARACLINICOS, HEMOCULTIVOS, SE DEJA EN OBSERVACION, CASO VALORADO CON DR RIASCOS EMERGENCIOLOGO

QUINTERO FERNANDEZ, JUAN PABLO MEDICINA GENERAL

Cédula: 0094538605 RM:765612012

Valido como Firma Electrónica

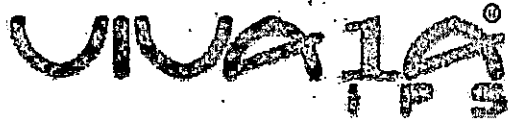
**Ordenes Clínicas**

**Ordenes Generales**

Fecha	Código	Nombre	U. Organizativa	Responsable
23.01.2020	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RE CUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITA RIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS	UE Urgencias adulto	JUAN PABLO QUINTERO FERNANDEZ
23.01.2020	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	UE Urgencias adulto	JUAN PABLO QUINTERO FERNANDEZ
23.01.2020	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	UE Urgencias adulto	JUAN PABLO QUINTERO FERNANDEZ
23.01.2020	901221-3	SEGUNDO HEMOCULTIVO AEROBIO POR METODO AUTOMATICO	UE Urgencias adulto	JUAN PABLO QUINTERO FERNANDEZ
23.01.2020	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UE Urgencias adulto	JUAN PABLO QUINTERO FERNANDEZ
23.01.2020	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UE Urgencias adulto	JUAN PABLO QUINTERO FERNANDEZ
23.01.2020	903813	CORO	UE Urgencias adulto	JUAN PABLO QUINTERO FERNANDEZ
23.01.2020	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	UE Urgencias adulto	JUAN PABLO QUINTERO FERNANDEZ
23.01.2020	903856	NITROGENO UREICO	UE Urgencias adulto	JUAN PABLO QUINTERO FERNANDEZ
23.01.2020	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UE Urgencias adulto	JUAN PABLO QUINTERO FERNANDEZ
23.01.2020	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECEAS	UE Urgencias adulto	JUAN PABLO QUINTERO FERNANDEZ
23.01.2020	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	UE Urgencias adulto	MAURICIO GIRALDO VASQUEZ
23.01.2020	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	UE Urgencias adulto	MAURICIO GIRALDO VASQUEZ

**Prescripciones**

Fecha	Hora	Medicamento	Dosis	Unidad	Vía	Ciclo	Responsable
23.01.2020	16:50:14	ENOXAPARINA 80 MG JG	70	MG	SUBCUT	CADA 12 HORAS	GIRALDO VASQUEZ, MAURICIO
23.01.2020	20:15:31	ENOXAPARINA 80 MG JG	70	MG	SUBCUT	CADA 12 HORAS	BENITEZ SARMIENTO, MANUEL
23.01.2020	20:39:12	ENOXAPARINA 80 MG JG	70	MG	SUBCUT	DOSIS UNICA	BENITEZ SARMIENTO, MANUEL



20059984

7

Página 1 de 1

Sede : VIVA 1A DIAGNOSTICO-CALI  
 Orden No : 20059984  
 Paciente : MARIA IRLEY FLOREZ  
 Identificación: 24619866  
 Convenio : NUEVA EPS

Fecha Recepción: 2020-01-28 08:12:12  
 Fecha Impresión: 2020-01-31 14:26:51.  
 Médico : PRESTADOR EXTERNO CIRUGIA GENERAL  
 Edad/Sexo : 67 A / F

## ANALISIS

## RESULTADO

## UNIDADES

## VALORES DE REFERENCIA

## HEMATOLOGIA

## HEMOGRAMA

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA	VALORES DE REFERENCIA
Recuento de Leucocitos	8.04	x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	4.5	11.3
% Neutrofilos	73.50	%	50.0	75.0
% Linfocitos	9.90	%	20.0	40.0
% Monocitos	11.40	%	0.0	11.0
% Eosinofilos	1.50	%	2.0	4.0
% Basofilos	1.2	%	0.0	1.0
% Luc	2.50	%		
# Neutrofilos	5.91	x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	2.25	8.48
# Linfocitos	0.80	x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	0.90	4.52
# Monocitos	0.91	x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	0.0	1.24
# Eosinofilos	0.12	x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	0.09	0.45
# Basofilos	0.100	x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	0.00	0.11
Recuento de Eritrocitos	4.18	x10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	4.1	5.4
Hemoglobina	11.60	g/dl	12.3	15.3
Hematocrito	37.49	%	35	47
Volumen Corpuscular Medio	89.70	um <sup>3</sup>	80	100
HB Corpuscular Media	27.80	pg	28	33
Concentración HB Corpuscular Media	31.00	g/dl	33	36
Ancho Distribución Eritrocitaria	15.90	%	11.5	14.5
Recuento de Plaquetas	421	x10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	150	450
Volumen Plaquetario Medio	10.00	um <sup>3</sup>	7.0	11.0
Plaquetocrito	0.42	%	0.12	0.45

Metodología: IV Generación.

JENNIFER L. PALACIOS S.

JENNIFER LILIANA PALACIOS SANCHEZ

29/01/2020 07:15:30

## QUIMICA

"La interpretación de éste y todo examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

- BOGOTA D.C. BOGOTA D.C. JAMUNDI BARRANQUILLA CALI MEDELLIN
- Cra 49C # 93-22 Castellana Fiesta Suba Cra 10 No.12-48 Cile 30 No. 1-295 Cra 44 No.9A-31 Cll 9 C Sur No. 50FF-116
- Tel: 7430467 Tel: 683 74 84 Tel: 362 77 77 Tel: 489 41 31 Tel: 604 22 15

VIVA 1A<sup>®</sup>  
LABORATORIOS



7

Página 2 de 2

Sede : VIVA 1A DIAGNOSTICO-CALI  
Orden No : 20059984  
Paciente : MARIA IRLEY FLOREZ  
Identificación: 24619866  
Convenio : NUEVA EPS  
Fecha Recepción: 2020-01-28 08:12:12  
Fecha Impresión: 2020-01-31 14:26:51.  
Médico : PRESTADOR EXTERNO CIRUGIA GENERAL  
Edad/Sexo : 67 A / F

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
----------	-----------	----------	-----------------------

Transaminasa Glutámico Piruvica-ALT

27.5

U/L

Metodología: Cinético UV

Hombres: 7.0 - 40.0  
Mujeres: 7.0 - 49.0

Transaminasa Glutámico Oxalacetica - AST

31.0

U/L

Metodología: Cinético UV

Hombres: 13 - 40  
Mujeres: 13 - 40

Creatinina

0.63

mg/dL

Metodología: Colorimétrico cinético

Valores de referencia Pediátricos  
0 - 14 Días 0.42 - 1.05 mg/dL  
15 Días - 11 Meses 0.31 - 0.53 mg/dL  
1 - 3 años 0.39 - 0.55 mg/dL  
4 - 6 años 0.44 - 0.65 mg/dL  
7 - 11 años 0.52 - 0.69 mg/dL  
12 - 14 años 0.57 - 0.8 mg/dL

Valores de referencia Mujeres  
15 - 16 años 0.59 - 0.86 mg/dL  
17 años 0.6 - 0.88 mg/dL  
18 - 110 años 0.5 - 1.1 mg/dL

Valores de referencia Hombres  
15 - 16 años 0.65 - 1.04 mg/dL  
17 años 0.69 - 1.1 mg/dL  
18 - 110 años 0.7 - 1.3 mg/dL

LEIDI TATIANA TORRES BARRANTES  
BACTERIOLOGA  
T.P.: 1010170064  
29/01/2020 08:15:30

"La interpretación de éste y todo examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

• BOGOTA D.C. BOGOTA D.C. JAMUNDI BARRANQUILLA CALI MEDELLIN  
• Cra 49C # 93-22 Castellana Fiesta Suba Cra 10 No.12-48 Cte 30 No. 1-295 Cra 44 No.9A-31 Cll 9 C Sur No. 50FF-116  
• Tel: 7430467 Tel: 683 74 84 Tel: 362 77 77 Tel: 489 41 31 Tel: 604 22 15

18  
65



FUNDACIÓN  
VALLE DEL LILI

Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

CLINICA DE ANTICOAGULACIÓN

CONSULTA EXTERNA

Nombre: MARIA IRLEY FLOREZ

Documento identidad: 24619866 Fecha: 27/01/2020

DIAGNÓSTICOS

- 1. ANTICOAGULACIÓN CRÓNICA
- 2. TROMBOSIS BASILICA

CÓDIGO IE  
Z921

CITA CLINICA DE ANTICOAGULACION  
PRIORITARIO

Cod 890328-01

Recomendaciones para su próxima cita:

- Para separar su cita en la Fundación Valle del Lili, llamar al:
  - > Teléfono: 3319090
  - > Extensión :7046
- Para su próxima cita, no olvidar:
  - > Traer la orden autorizada por su entidad de salud
  - > Traer los estudios y exámenes realizados recientemente
  - > Traer la fórmula médica o el listado de TODOS los medicamentos que esta recibiendo

*Clinica de Anticoagulación  
Fundación Valle del Lili  
Cali, Colombia*

*VoBo  
JUAN ESTEBAN GÓMEZ  
Medicina Interna – Cardiología  
Clínica de Anticoagulación*

Maribel Nãñez Jauregi  
Enfermería - Clínica de Anticoagulación  
Clínica de Anticoagulación  
Fundación Valle del Lili

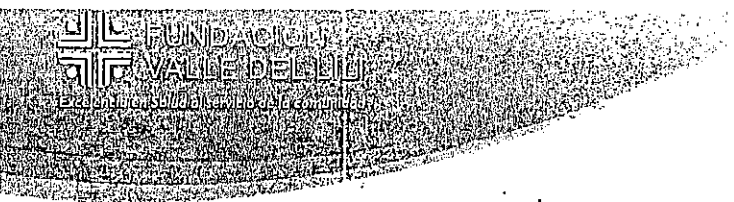
Juan Esteban Gómez M.  
Medicina Interna - Cardiología  
Falla Cardíaca y Trasplante Cardíaco  
RM: 910019 - 99



Avenida Simón Bolívar Cra. 98 No.18-49  
Conmutador: 331 90 90  
Fax: 331 67 28  
Nit. 890.324.177-5  
Cali – Colombia www.valledellili.org

Información de contacto:  
Teléfono: 331 9090  
Ext 7426 - 7424 - 7485  
Celular: 313 7991462

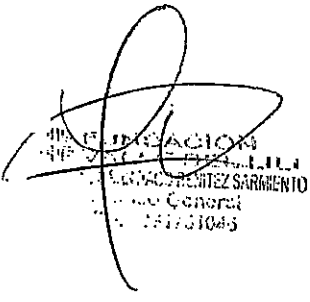
19<sup>6</sup>



23/1/20

Nancy Wiley Flores

Control cen  
Clínica de  
Anticoagulantes  
(1 semana)

  
FUNDACION VALLE DEL LILI  
CLINICA RUIZ SARMIENTO  
Calle General  
331731043

FUNDACION VALLE DEL LILI  
**URGENCIAS**

Fundación Valle del Lili • [www.valledelili.org](http://www.valledelili.org)

Avenida Simón Bolívar Cra. 98 No. 18-49 • Cali, Valle del Cauca • Colombia

Consultador: (57)(2) 331 9090 • PBX Citas: (57)(2) 680 5757 • [centraldecitas@fcyl.org](mailto:centraldecitas@fcyl.org) • Fax: (57)(2) 331 6728

Asegure de presentar la última fórmula médica en su próxima consulta.

QUÉ PASA

20/6



FUNDACIÓN VALLE DEL LILI

Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

CLINICA DE ANTICOAGULACIÓN

ÓRDEN DE PARACLÍNICOS

Nombre: MARIA IRLEY FLOREZ

Documento identidad: 24619866 Fecha: 27/01/2020

DIAGNÓSTICOS

- 1. ANTICOAGULACIÓN CRÓNICA
- 2. TROMBOSIS BASILICA

CÓDIGO IE  
Z921

0

TOMA EXAMENES

VIVAIA IPS  
NIT: 900.219.120-2  
AUTORIZADO  
SEDE CALI

CREATININA  
HEMOGRAMA  
AST-ALT

VIVAIA IPS  
NIT: 900.219.120-2  
AUTORIZADO  
SEDE CALI

VIVAIA IPS  
NIT: 900.219.120-2  
AUTORIZADO  
SEDE CALI

Recomendaciones para realizar los exámenes:

- Debe traer estos resultados al próximo control de Clínica de Anticoagulación
  - Teniendo en cuenta lo anterior, la fecha de realización de los exámenes debe ser 5 - 7 días antes de la consulta de Clínica de Anticoagulación

Clínica de Anticoagulación  
Fundación Valle del Lili  
Cali, Colombia

VoBo  
JUAN ESTEBAN GÓMEZ  
Medicina Interna - Cardiología  
Clínica de Anticoagulación

Maribel Nñez Jauregi  
Enfermería - Clínica de Anticoagulación  
Clínica de Anticoagulación  
Fundación Valle del Lili

Juan Esteban Gómez M.  
Medicina Interna - Cardiología  
Falla Cardíaca y Trasplante Cardíaco  
RM: 910019 - 99



Avenida Simón Bolívar Cra. 98 No.18-49  
Conmutador: 331 90 90  
Fax: 331 67 28  
Nit. 890.324.177-5  
Cali - Colombia www.valledellili.org

Información de contacto:  
Teléfono: 331 9090  
Ext 7426 - 7424 - 7485  
Celular: 313 7991462



21



### DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

Avenida Simón Bolívar  
Carrera 98 No. 18 - 49  
Commutador 032 3319090  
Fax 032 3316728  
Nit. 8903241775  
www.valledellili.org  
CALI - COLOMBIA

#### DATOS GENERALES

Paciente: MARIA IRLEY FLOREZ	Doc. Identificación: CC 24619866		
Fecha de nacimiento: 07.05.1955	Eclad: 64 Años	Sexo: F	Nº. Episodio: 6525136
Aseguradora: NUEVA EPS S.A.	Nº. Historia Clínica: 847636		
Médico Tratante:			

#### ATENCIÓN CLÍNICA

Inicio de Anestesia: 13:40:00	Fin de Anestesia: 14:40:00	Inicio Quirófano: 13:35:00	Salida Quirófano: 14:40:00
Inici jano: 13:55:00	Fin Cirujano: 14:35:00		

Diagnósticos Preoperatorios
C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPEC
Diagnósticos Postoperatorios
C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPEC

#### Descripción Quirúrgica

Fecha: 23.08.2019 15:14:33

Condición al Egreso: Vivo Tipo Herida: Limpia

Cod. Procedimiento: 405101 Procedimiento: VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR VIA

Hallazgos:  
- NODULO NO PALPABLE EN CSE DE LA MAMA DERECHA.  
- 2 GANGLIOS CENTINELAS ADYASCENTES EN AXILA DERECHA LOS CUALES SE RESECAN EN BLOQUE Y SE ENVIAN A PATOLOGIA DEFINITIVA.

Descripción Procedimiento:  
CUADRANTECTOMIA MAS COLGAJO GLANDULAR EN LA MAMA DERECHA PREVIA MARCACION CON ARPON MAS GANGLIO CENTINELA AXILAR DERECHO

Previo asepsia y antisepsia. Previo inyección por medicina nuclear se realiza Incisión en axila derecha por planos hasta identificar dos ganglios centinelas los cuales se resecan y se envían a patología definitiva. Además se reseca grasa axilar derecha y se envía por separado a patología definitiva. Hemostasia. Se cierran colgajos en axila con vicryl 2-0 y vicryl 3-0. Cierre de piel con prolene 4-0.

Se realiza incisión con losange de piel en forma radiada en cuadrante sup externo de la mama derecha guiada por 1 arpon. Se incide piel, tejido celular subcutáneo y se diseca colgajo superior, inferior, medial y lateral, llegando hasta la fascia del musculo pectoral mayor la cual se incide y se realiza cuadrantectomia amplia incluyendo la fascia del musculo pectoral mayor, se marca con 1 hilo superior, 2 hilos mediales y 4 hilos posteriores, se envía a radiología y el Dr Abella- radiologo informa que la lesión se encuentra representada en el espécimen y posteriormente se envía a patología definitiva.

Hemostasia selectiva. Lavado con solución salina.

Se diseccionan colgajos amplios de tejido mamario los cuales se afrontan con una jareta de Vicryl 2-0 a nivel de la fascia del musculo pectoral mayor.

Afrontamiento de colgajos de tejido mamario con Vicryl 2-0 y 3-0. Afrontamiento de tejido celular subcutáneo con Vicryl 3-0 y cierre de piel con Prolene 4-0. Se infiltra marcaina simple. No complicaciones durante el procedimiento.

Manejo ambulatorio.

Responsable: CURREA PERDOMO, DIANA FELISA CIRUGIA ONCOLOGICA

Cedula: 31961887

RM: 137694

Valido como Firma Electrónica

#### Descripción Quirúrgica

Fecha: 23.08.2019 15:14:33

Condición al Egreso: Vivo Tipo Herida: Limpia

Cod. Procedimiento: 852201 Procedimiento: RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA

Hallazgos:  
- NODULO NO PALPABLE EN CSE DE LA MAMA DERECHA.  
- 2 GANGLIOS CENTINELAS ADYASCENTES EN AXILA DERECHA LOS CUALES SE RESECAN EN BLOQUE Y SE ENVIAN A PATOLOGIA DEFINITIVA.

Descripción Procedimiento:  
CUADRANTECTOMIA MAS COLGAJO GLANDULAR EN LA MAMA DERECHA PREVIA MARCACION CON ARPON MAS GANGLIO CENTINELA AXILAR DERECHO

Previo asepsia y antisepsia. Previo inyección por medicina nuclear se realiza Incisión en axila derecha por planos hasta identificar dos ganglios centinelas los cuales se resecan y se envían a patología definitiva. Además se reseca grasa axilar derecha y se envía por separado a patología definitiva. Hemostasia. Se cierran colgajos en axila con vicryl 2-0 y vicryl 3-0. Cierre de piel con prolene 4-0.

Se realiza incisión con losange de piel en forma radiada en cuadrante sup externo de la mama derecha guiada por 1 arpon. Se incide piel, tejido celular subcutáneo y se



22



Fecha:

23/1/20

Nombre:

Manica Inley. Perez.

Control con

Oncología

1 semana

Car de Manica

TVP ms )

*[Handwritten signature]*

FUNDACION VALLE DEL LILI URGENCIAS

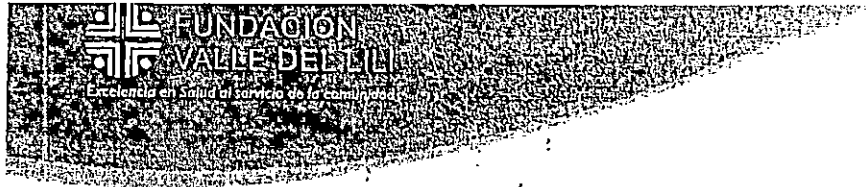
Fundación Valle del Lili • www.valledellili.org

Avenida Simón Bolívar Cra. 98 No. 18-49 • Cali, Valle del Cauca • Colombia

Commutador: (57)(2) 331 9090 • PBX Citas: (57)(2) 680 5757 • centraldecitas@fvl.org • Fax: (57)(2) 331 6728

Recuerde presentar la última historia médica en su próxima consulta.

25



Fecha: 23/1/20  
Nombre: Mañuca Lily Flores

Valoración por  
Atención General

Cedexes implementable  
para caracterización

Ce de manee  
vacaciones  
Gangluer Der

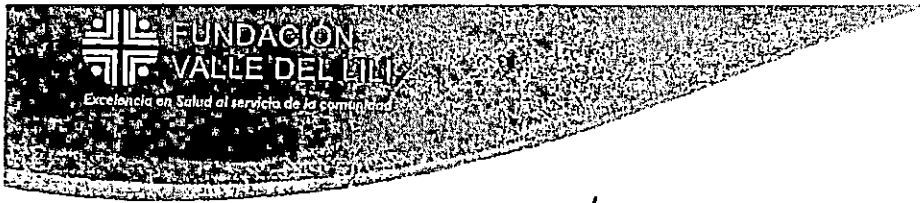
FUNDACION  
VALLE DEL LILI  
URGENCIAS

Fundación Valle del Lili • www.valledelili.org  
Avenida Simón Bolívar Cra. 98 No. 18-49 • Cali, Valle del Cauca • Colombia  
Commutador: (57)(2) 331 9090 • PBX Citas: (57)(2) 680 5757 • centraldecitas@favl.org • Fax: (57)(2) 331 6728

Recuerde presentar la última tarjeta que lea en su próximo consulto.

CEVAL/URGENCIAS

24 71



Fecha: 23/1/20  
Nombre: Manica Inley Flores.

Control con  
Oncología  
1 semana

Ce de Manica  
TVP ms )

FUNDACION VALLE DEL LILI  
DR. SERGIO BENITEZ SACRAMENTO  
Médico General  
C.C. 1081751043

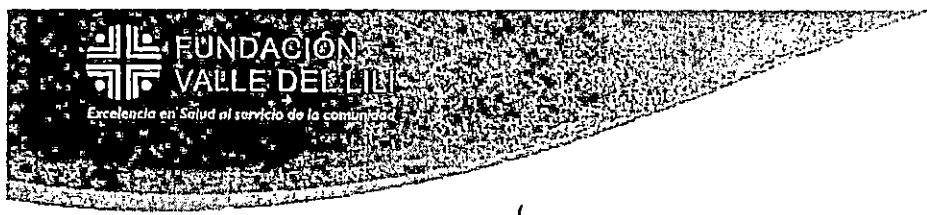
FUNDACION VALLE DEL LILI  
URGENCIAS

Fundación Valle del Lili • www.valledelili.org  
Avenida Simón Bolívar Cra.98 No. 18-49 • Cali, Valle del Cauca • Colombia  
Commutador: (57)(2) 331 9090 • PBX Citas: (57)(2) 680 5757 • centraldecitas@fvl.org • Fax: (57)(2) 331 6728

Recuerde presentar la última fórmula médica en su próxima consulta.

COPIES

28 72



Fecha: 23/11/20  
Nombre: Mañuca Lily Flores.

Valoración por  
Anexia General

Cedulas implantable  
para quimioterapia

FUNDACION VALLE DEL LILI  
DR. MIGUEL SANCHEZ REYES  
Médico General  
C.C. 1084710455

Car de mame  
Uccamento  
Ganglium der

FUNDACION VALLE DEL LILI  
URGENCIAS

Fundación Valle del Lili • www.valledelili.org  
Avenida Simón Bolívar Cra. 98 No. 18-49 • Cali, Valle del Cauca • Colombia  
Commutador: (57)(2) 331 9090 • PBX Citas: (57)(2) 680 5757 • centraldecitas@fcl.org • Fax: (57)(2) 331 6728

Recuerde presentar la última fórmula médica en su próxima consulta.

OFIXPRES

73  
26

**DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA**

**DATOS GENERALES**

Paciente: <b>MARIA IRLEY FLOREZ</b>			Doc. Identificación: <b>CC 24619866</b>
Fecha de nacimiento: <b>07.05.1955</b>	Edad: <b>64 Años</b>	Sexo: <b>F</b>	Nº. Episodio: <b>6525136</b>
Aseguradora: <b>NUEVA EPS S.A.</b>			Nº. Historia Clínica: <b>847636</b>
Médico Tratante:			

**ATENCIÓN CLÍNICA**

Inicio Anestesia: <b>13:40:00</b>	Fin de Anestesia: <b>14:40:00</b>	Inicio Quirófano: <b>13:35:00</b>	Salida Quirófano: <b>14:40:00</b>
Inicio Cirujano: <b>13:55:00</b>	Fin Cirujano: <b>14:35:00</b>		

Diagnósticos Preoperatorios	C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPEC
Diagnósticos Postoperatorios	C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPEC

**Descripción Quirúrgica**

Fecha: 23.08.2019 15:14:33

Condición al Egreso: Vivo Tipo Herida: Limpia

Cod. Procedimiento: 405101 Procedimiento: VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR VIA

Hallazgos:  
- NODULO NO PALPABLE EN CSE DE LA MAMA DERECHA.  
- 2 GANGLIOS CENTINELAS ADYACENTES EN AXILA DERECHA LOS CUALES SE RESECAN EN BLOQUE Y SE ENVIAN A PATOLOGIA DEFINITIVA.

Descripción Procedimiento:  
CUADRANTECTOMIA MAS COLGAJO GLANDULAR EN LA MAMA DERECHA PREVIA MARCACION CON ARPON MAS GANGLIO CENTINELA AXILAR DERECHO

Prevía asepsia y antisepsia. Prevía inyección por medicina nuclear se realiza Incisión en axila derecha por planos hasta identificar dos ganglios centinelas los cuales se resecan y se envían a patología definitiva. Además se reseca grasa axilar derecha y se envía por separado a patología definitiva. Hemostasia. Se cierran colgajos en axila con vicryl 2-0 y vicryl 3-0. Cierre de piel con prolene 4-0.

Se realiza incisión con losange de piel en forma radiada en cuadrante sup externo de la mama derecha guiada por 1 arpon. Se incide piel, tejido celular subcutáneo y se disecciona colgajo superior, inferior, medial y lateral, llegando hasta la fascia del musculo pectoral mayor la cual se incide y se realiza cuadrantectomía amplia incluyendo la fascia del musculo pectoral mayor, se marca con 1 hilo superior, 2 hilos mediales y 4 hilos posteriores, se envía a radiología y el Dr Abella- radiólogo informa que la lesión se encuentra representada en el espécimen y posteriormente se envía a patología definitiva.

Hemostasia selectiva. Lavado con solución salina.

Se diseccionan colgajos amplios de tejido mamario los cuales se afrontan con una jareta de Vicryl 2-0 a nivel de la fascia del musculo pectoral mayor.

Afrontamiento de colgajos de tejido mamario con Vicryl 2-0 y 3-0. Afrontamiento de tejido celular subcutáneo con Vicryl 3-0 y cierre de piel con Prolene 4-0. Se infiltra marcaina simple. No complicaciones durante el procedimiento.

Manejo ambulatorio.

Responsable: CURREA PERDOMO, DIANA FELISA CIRUGIA ONCOLOGICA

Cedula: 31961887

RM: 137694

Valido como Firma Electrónica

**Descripción Quirúrgica**

Fecha: 23.08.2019 15:14:33

Condición al Egreso: Vivo Tipo Herida: Limpia

Cod. Procedimiento: 852201 Procedimiento: RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA

Hallazgos:  
- NODULO NO PALPABLE EN CSE DE LA MAMA DERECHA.  
- 2 GANGLIOS CENTINELAS ADYACENTES EN AXILA DERECHA LOS CUALES SE RESECAN EN BLOQUE Y SE ENVIAN A PATOLOGIA DEFINITIVA.

Descripción Procedimiento:  
CUADRANTECTOMIA MAS COLGAJO GLANDULAR EN LA MAMA DERECHA PREVIA MARCACION CON ARPON MAS GANGLIO CENTINELA AXILAR DERECHO

Prevía asepsia y antisepsia. Prevía inyección por medicina nuclear se realiza Incisión en axila derecha por planos hasta identificar dos ganglios centinelas los cuales se resecan y se envían a patología definitiva. Además se reseca grasa axilar derecha y se envía por separado a patología definitiva. Hemostasia. Se cierran colgajos en axila con vicryl 2-0 y vicryl 3-0. Cierre de piel con prolene 4-0.

Se realiza incisión con losange de piel en forma radiada en cuadrante sup externo de la mama derecha guiada por 1 arpon. Se incide piel, tejido celular subcutáneo y se

## Descripción Quirúrgica

diseca colgajo superior, inferior, medial y lateral, llegando hasta la fascia del musculo pectoral mayor la cual se incide y se realiza cuadrantectomía amplia incluyendo la fascia del musculo pectoral mayor, se marca con 1 hilo superior, 2 hilos mediales y 4 hilos posteriores, se envia a radiología y el Dr Abella- radiologo informa que la lesión se encuentra representada en el espécimen y posteriormente se envia a patología definitiva.

Hemostasia selectiva. Lavado con solución salina.

Se disecan colgajos amplios de tejido mamario los cuales se afrontan con una jareta de Vicryl 2-0 a nivel de la fascia del musculo pectoral mayor.

Afrontamiento de colgajos de tejido mamario con Vicryl 2-0 y 3-0. Afrontamiento de tejido celular subcutáneo con Vicryl 3-0 y cierre de piel con Prolene 4-0. Se infiltra marcaina simple. No complicaciones durante el procedimiento.

Manejo ambulatorio.

Responsable: CURREA PERDOMO, DIANA FELISA

CIRUGIA ONCOLOGICA

Cedula: 31961887

RM: 137694

Valido como Firma Electrónica

## Descripción Quirúrgica

Fecha: 23.08.2019

15:14:33

Condición al Egreso: Vivo

Tipo Herida: Limpia

Cod. Procedimiento: 867203

Procedimiento: COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VEJIN DAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADR ADOS

Hallazgos:

- NODULO NO PALPABLE EN CSE DE LA MAMA DERECHA.

- 2 GANGLIOS CENTINELAS ADYASCENTES EN AXILA DERECHA LOS CUALES SE RESECAN EN BLOQUE Y SE ENVIAN A PATOLOGIA DEFINITIVA.

Descripción Procedimiento:

CUADRANTECTOMIA MAS COLGAJO GLANDULAR EN LA MAMA DERECHA PREVIA MARCACION CON ARPON MAS GANGLIO CENTINELA AXILAR DERECHO

Previo asepsia y antisepsia. Previo inyección por medicina nuclear se realiza incisión en axila derecha por planos hasta identificar dos ganglios centinelas los cuales se resecan y se envian a patología definitiva. Además se reseca grasa axilar derecha y se envia por separado a patología definitiva. Hemostasia.

Se cierran colgajos en axila con vicryl 2-0 y vicryl 3-0. Cierre de piel con prolene 4-0.

Se realiza incisión con losange de piel en forma radiada en cuadrante sup externo de la mama derecha guiada por 1 arpon. Se incide piel, tejido celular subcutáneo y se disea colgajo superior, inferior, medial y lateral, llegando hasta la fascia del musculo pectoral mayor la cual se incide y se realiza cuadrantectomía amplia incluyendo la fascia del musculo pectoral mayor, se marca con 1 hilo superior, 2 hilos mediales y 4 hilos posteriores, se envia a radiología y el Dr Abella- radiologo informa que la lesión se encuentra representada en el espécimen y posteriormente se envia a patología definitiva.

Hemostasia selectiva. Lavado con solución salina.

Se disecan colgajos amplios de tejido mamario los cuales se afrontan con una jareta de Vicryl 2-0 a nivel de la fascia del musculo pectoral mayor.

Afrontamiento de colgajos de tejido mamario con Vicryl 2-0 y 3-0. Afrontamiento de tejido celular subcutáneo con Vicryl 3-0 y cierre de piel con Prolene 4-0. Se infiltra marcaina simple. No complicaciones durante el procedimiento.

Manejo ambulatorio.

Responsable: CURREA PERDOMO, DIANA FELISA

CIRUGIA ONCOLOGICA

Cedula: 31961887

RM: 137694

Valido como Firma Electrónica

## Equipo Quirúrgico

## Procedimientos

Equipo Quirúrgico	Procedimientos
Anestesiologo : BONNET MALDONADO ANDRES FELIPE	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VEJIN
	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA
	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA
Circulante 1 : CERON HERRERA STEFANY	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA
	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA
Circulante 1 : GAVANZO RUIZ ANGY ALEXANDRA	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA
	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA
Cirujano Ayudante : ROMAN VASQUEZ VIVIAN LORENA	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA
	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA
	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VEJIN
Cirujano Principal : CURREA PERDOMO DIANA FELISA	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA
	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA
	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA
Instrumentador : ENCISO BOLAÑOS NATALIA ANDREA	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA





7A  
ZA

Apellidos: FLOREZ	No Muestra: 202001070436	Fecha Registro: 07/ene/2020 07:47
Nombres: MARIA IRLEY	Origen: UT Laboratorio Clinico	Fecha Impresión: 07/ene/2020 10:26
Identificación.: 24619866	Historia: 847636	Orden: 0014154551
Sexo/Fec.Nac.: Femenino / 07/05/1955	Empresa: NUEVA EPS S.A.	Episodio: 0006924812
Dirección: CL 16 21 72	Teléfono: 3155707914 318754	

Página 1 De 3

Análito/Examen Test Name	Resultado Result	Unidades Units	Valor de Ref. Ref. Range	Muestra: Sample:	Validación: Signed Out:
-----------------------------	---------------------	-------------------	-----------------------------	---------------------	----------------------------

**HEMATOLOGIA**

**HEMOGRAMA (Val. Ref. ajustados segun edad y genero del paciente)**

**IMPORTANTE**

A partir del 5 de febrero 2016 se modifican y complementan los valores de referencia de este examen para incluir nuevos grupos de edad. La comparabilidad con resultados anteriores reportados por este laboratorio no se afecta, pues no hay sesgo de medición ni cambio de metodología (Plataforma XN3000 Sysmex, criterios de acuerdo a The American Society of Hematology)

07/ene/2020 08:28 07/ene/2020 09:29

**GLOBULOS BLANCOS**

RECuento TOTAL DE LEUCOCITOS	6.07	x 10 <sup>3</sup> /uL	3.98 - 10.04	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
Metodo: Citometria de flujo fluorescente					
NORMOBLASTOS	* 0.00	x 10 <sup>3</sup> /uL	0.03 - 0.11	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
NORMOBLASTOS %	0.0	%		07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
NEUTROFILOS #	3.85	x 10 <sup>3</sup> /uL	1.56 - 6.13	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
NEUTROFILOS %	63.40	%	34 - 71.1	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
LINFOCITOS #	* 0.92	x 10 <sup>3</sup> /uL	1.18 - 3.74	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
LINFOCITOS %	* 15.20	%	19.3 - 51.7	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
MONOCITOS #	* 1.00	x 10 <sup>3</sup> /uL	0.24 - 0.36	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
MONOCITOS %	* 16.50	%	4.7 - 12.5	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
EOSINOFILOS #	0.16	x 10 <sup>3</sup> /uL	0.04 - 0.36	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
EOSINOFILOS %	2.60	%	0.7 - 5.8	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
BAsoFILOS #	0.05	x 10 <sup>3</sup> /uL	0.01 - 0.08	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
BAsoFILOS %	0.80	%	0.1 - 1.2	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
GRANULOCITOS INMADUROS #	* 0.09	x 10 <sup>3</sup> /uL	0 - 0.03	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
GRANULOCITOS INMADUROS %	* 1.50	%	0 - 0.43	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29

**GLOBULOS ROJOS**

RECuento DE GLOBULOS ROJOS	4.09	x 10 <sup>6</sup> /uL	3.93 - 5.22	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
Metodo: Corriente Directa y Enfoque Hidrodinamico					
HEMOGLOBINA	11.50	g/dL	11.2 - 15.7	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
Metodologia: Sulfohemoglobina					
HEMATOCRITO	35.40	%	34.1 - 44.9	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
MCV	86.60	fL	79.4 - 94.8	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
MCH	28.10	pg	25.6 - 32.2	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
MCHC	32.50	g/dL	32.2 - 35.5	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
RDW CV	* 15.20	%	11.7 - 14.4	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
RDWSD	* 47.6	fL	36.4 - 46.3	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29

Nota: Todos los resultados de exámenes de laboratorio deben ser evaluados por el médico quien define su relevancia. El intervalo de referencia para algunos analitos en la población pediátrica no se ha establecido.

Todos los análisis se validan contra programas de control externo de Calidad del: Colegio Americano de Patólogos (CAP), American Proficiency Institute (API), RIQAS (Randox International Quality Assessment), MLE (American College of Physicians)



Apellidos: FLOREZ	No Muestra: 202001070436	Fecha Registro: 07/ene/2020 07:47
Nombres: MARÍA IRLEY	Origen: UT Laboratorio Clínico	Fecha Impresión: 07/ene/2020 10:26
Identificación.: 24619866	Historia: 847636	Orden: 0014154551
Sexo/Fec.Nac.: Femenino / 07/05/1955	Empresa: NUEVA EPS S.A.	Episodio: 0006924812
Dirección: CL 16 21 72	Teléfono: 3155707914 318754	

Página 2 De 3

Analito/Examen Test Name	Resultado Result	Unidades Units	Valor de Ref. Ref. Range	Muestra: Sample:	Validación: Signed Out:
<b>HEMATOLOGIA</b>					
<b>PLAQUETAS</b>					
RECUENTO DE PLAQUETAS	342	x 10 <sup>3</sup> /uL	182 - 369	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
MPV	9.70	fL	9.4 - 12.3	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
DIFERENCIAL MANUAL	---			07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
Neutrofilos %:	68				
Linfocitos %:	15				
Monocitos %:	14				
Eosinofilos %:	3				

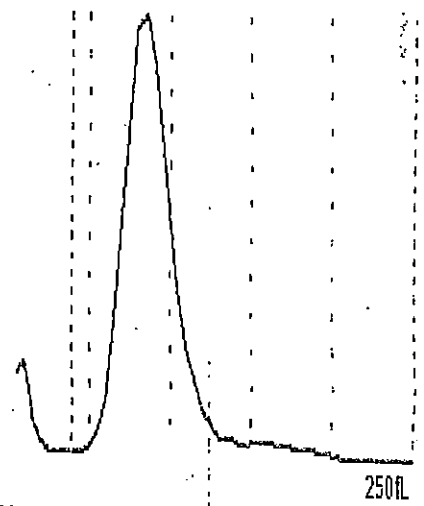
**CITOGRAMAS E HISTOGRAMAS**

LEUCOCITOS

PLAQUÉTAS

ERITROCITOS

07/ene/2020 08:28 07/ene/2020 09:29



SSC  
 Profesional responsable: Adriana Charry Cástaño Reg. 22.094

**QUIMICA CLINICA**

CREATININA EN SUERO Enzimático	0.57	mg/dL	0.51 - 0.95	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:13
ALANINO AMINO TRANSFERASA (ALT)	12.20	U/L	0 - 31	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:13
ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (AST)	14.10	U/L	0 - 32	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:13

Nota: Todos los resultados de exámenes de laboratorio deben ser evaluados por el médico quien define su relevancia. El intervalo de referencia para algunos analitos en la población pediátrica no se ha establecido.

Todos los análisis se validan contra programas de control externo de Calidad del: Colegio Americano de Patólogos (CAP), American Proficiency Institute (API), RIQAS (Randox International Quality Assessment), MLE (American College of Physicians)



Apellidos:	FLOREZ	No Muestra:	202001070436	Fecha Registro:	07/ene/2020 07:47
Nombres:	MARIA IRLEY	Origen:	UT Laboratorio Clinico	Fecha Impresión:	07/ene/2020 10:26
Identificación.:	24619866	Historia:	847636	Orden:	0014154551
Sexo/Fec.Nac.:	Femenino / 07/05/1955	Empresa:	NUEVA EPS S.A.	Episodio:	0006924812
Dirección	CL 16 21 72	Teléfono:	3155707914 318754		

Página 3 De 3

Análito/Examen Test Name	Resultado Result	Unidades Units	VaJor de Ref. Ref. Range	Muestra: Sample:	Validación: Signed Out:
-----------------------------	---------------------	-------------------	-----------------------------	---------------------	----------------------------

**QUIMICA CLINICA**

FOSFATASA ALCALINA Colorimétrico	79.70	U/L	35 - 104	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:13
-------------------------------------	-------	-----	----------	-------------------	-------------------

**IMPORTANTE:**

Se modifican y complementan los valores de referencia de este examen para incluir nuevos grupos de edad. La comparabilidad con resultados anteriores reportados por este laboratorio no se afecta, pues no hay sesgo de medición ni cambio de metodología.

Profesional responsable: Edwin Alfonso Sogamoso Sanabria - Registro 5398259

*Nota: Todos los resultados de exámenes de laboratorio deben ser evaluados por el médico quien define su relevancia. El intervalo de referencia para algunos análisis en la población pedlátrica no se ha establecido.*

*Todos los análisis se validan contra programas de control externo de Calidad del: Colegio Americano de Patólogos (CAP), American Proficiency Institute (API), RIQAS (RandoX International Quality Assessment), MLE (American College of Physicians)*

29

BREAK POINT V2.0 R 1.0

# AUTORIZACION CONSULTA ESPECIALISTA

Sede: UT VIVA 1A - SEDE CALI	ID: 24619866	EDAD: 64 Años	No : 6064936853
Paciente: MARIA IRLEY FLOREZ	Plan: CONTRIBUTIVO	Semanas: 106	Rango: 1
Contrato: UT VIVA 1A - SEDE CALI		Sede Afiliado: UT VIVA 1A - SEDE CALI	
Tipo de Usuario: COTIZANTE			
Solicitada por: CLINICA RAFAEL URIBE URI-MEDICINA INTERN	Telefono: 5534920		Diagnóstico: D692
Expedida a: JUAN BOSCO RINCON SALAZAR			
Direccion: Cr 44 # 9A-31			

CODIGO	PROCEDIMIENTO	TARIFA
890263	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR - MEDICINA FAMILIAR	\$ 5,580

\$ 0  
 AUTORIZACION  
 NIT: 900.219.220-2  
 SEDE CALI

Entregado Por: ANGELAMARIA BECERRA BURBANO

Firma del Usuario:

### NOTAS:

Fecha: 01/02/2020 Hora: 11:44:43

Validez de la Orden: 60 dias. Vence: 2020-04-01

Estos servicios se deben facturar a: UT VIVA 1A - SEDE CALI



\* 6 0 6 4 9 3 6 8 5 3 \*

UT VIVA UNO A

Recordatorio de Cita

Cita No: 6064936853

Identificación: CC 24619866

Nombre: MARIA IRLEY FLOREZ

Fecha de la cita: 17/02/2020

Hora de la cita: 1:20 PM

Sede: UT VIVA 1A - SEDE ~~central~~

Consultorio: 3

Atiende: JUAN BOSCO RINCON SALAZAR

Especialidad: MEDICINA FAMILIAR

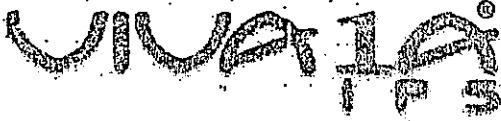
El día de su cita, preséntese con 15 minutos de anticipación a caja. Presente su documento de identificación. Cancele su cuota moderadora, exija su factura.

Menores de 18 años deben asistir con acompañante.

Si no puede asistir, recuerde cancelar su cita con anterioridad

Agradecemos su Colaboración

Fecha Impresión: 01/02/2020 Hora: 11:45:26 Usuario:ANGELAMARIA BECERRA BURBANO



20059984

7

Página 2 de 2

<b>Sede</b> : VIVA 1A DIAGNOSTICO-CALI	<b>Fecha Recepción:</b> 2020-01-28 08:12:12
<b>Orden No</b> : 20059984	<b>Fecha Impresión:</b> 2020-01-31 14:26:51.
<b>Paciente</b> : MARIA IRLEY FLOREZ	<b>Médico</b> : PRESTADOR EXTERNO CIRUGIA GENERAL
<b>Identificación:</b> 24619866	<b>Edad/Sexo</b> : 67 A / F
<b>Convenio</b> : NUEVA EPS	

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
----------	-----------	----------	-----------------------

Transaminasa Glutámico Piruvica-ALT

27.5

U/L

Metodología: Cinético UV

Hombres: 7.0 - 40.0

Mujeres: 7.0 - 49.0

Transaminasa Glutámico Oxalacetica - AST

31.0

U/L

Metodología: Cinético UV

Hombres: 13 - 40

Mujeres: 13 - 40

Creatinina

0.63

mg/dL

Metodología: Colorimétrico cinético

Valores de referencia Pediátricos

0 - 14 Días 0.42 - 1.05 mg/dL

15 Días - 11 Meses 0.31 - 0.53 mg/dL

1 - 3 años 0.39 - 0.55 mg/dL

4 - 6 años 0.44 - 0.65 mg/dL

7 - 11 años 0.52 - 0.69 mg/dL

12 - 14 años 0.57 - 0.8 mg/dL

Valores de referencia Mujeres

15 - 16 años 0.59 - 0.86 mg/dL

17 años 0.6 - 0.88 mg/dL

18 - 110 años 0.5 - 1.1 mg/dL

Valores de referencia Hombres

15 - 16 años 0.65 - 1.04 mg/dL

17 años 0.69 - 1.1 mg/dL

18 - 110 años 0.7 - 1.3 mg/dL

LEIDI TATIANA TORRES BARRANTES

BACTERIÓLOGA

T.P.: 1010170064

29/01/2020 08:15:30

"La interpretación de éste y todo examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

• BOGOTA D.C.  
• Cra 49C # 93-22 Castellana  
• Tel: 7430467

BOGOTA D.C.  
Fiesta Suba  
Tel: 683 74 84

JAMUNDI  
Cra 10 No.12-48

BARRANQUILLA  
Cie 30 No. 1-295  
Tel: 362 77 77

CALI  
Cra 44 No.9A-31  
Tel: 489 41 31

MEDELLIN  
Cll 9 C Sur No. 50FF-116  
Tel: 604 22 15

VIVA 1A<sup>®</sup>  
TPS



20059984

7

Página 1 de 1

Sede : VIVA 1A DIAGNOSTICO-CALI  
 Orden.No : 20059984  
 Paciente : MARIA IRLEY FLOREZ  
 Identificación : 24619866  
 Convenio : NUEVA EPS

Fecha Recepción: 2020-01-28 08:12:12  
 Fecha Impresión: 2020-01-31 14:26:51.  
 Médico : PRESTADOR EXTERNO CIRUGIA GENERAL  
 Edad/Sexo : 67 A / F

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA	
<b>HEMATOLOGÍA</b>				
<b>HEMOGRAMA</b>				
Recuento de Leucocitos	8.04	x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	4.5	11.3
% Neutrofilos	73.50	%	50.0	75.0
% Linfocitos	9.90	%	20.0	40.0
% Monocitos	11.40	%	0.0	11.0
% Eosinofilos	1.50	%	2.0	4.0
% Basofilos	1.2	%	0.0	1.0
% Luc	2.50	%		
# Neutrofilos	5.91	x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	2.25	8.48
# Linfocitos	0.80	x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	0.90	4.52
# Monocitos	0.91	x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	0.0	1.24
# Eosinofilos	0.12	x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	0.09	0.45
# Basofilos	0.100	x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	0.00	0.11
Recuento de Eritrocitos	4.18	x10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	4.1	5.4
Hemoglobina	11.60	g/dl	12.3	15.3
Hematocrito	37.49	%	35	47
Volumen Corpuscular Medio	89.70	um <sup>3</sup>	80	100
HB Corpuscular Media	27.80	pg	28	33
Concentración HB Corpuscular Media	31.00	g/dl	33	36
Ancho Distribución Eritrocitaria	15.90	%	11.5	14.5
Recuento de Plaquetas	421	x10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	150	450
Volumen Plaquetario Medio	10.00	um <sup>3</sup>	7.0	11.0
Plaquetocrito	0.42	%	0.12	0.45

Metodología: IV Generación.

Jennifer L. Palacios

JENNIFER LILIANA PALACIOS SANCHEZ

QUIMICA

29/01/2020 07:15:30

"La interpretación de éste y todo examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

• BOGOTA D.C.  
 • Cra 49C # 93-22 Castellana  
 • Tel: 7430467

BOGOTA D.C.  
 Fiesta Suba  
 Tel: 683 74 84

JAMUNDI  
 Cra 10 No.12-48

BARRANQUILLA  
 Cde 30 No. 1-295  
 Tel: 362 77 77

CALI  
 Cra 44 No.9A-31  
 Tel: 489 41 31

MEDELLIN  
 Cll 9 C Sur No. 50FF-116  
 Tel: 604 22 15

79  
38



Fecha:

23/1/20

Nombre:

Nacia Wiley Flores

Control con

Clinica de

Anticoagulacion

( 1 semana )

  
FUNDACION VALLE DEL LILI  
Dr. SANTIAGO BENITEZ SARMIENTO  
Médico General  
Tel: 31751045

FUNDACION VALLE DEL LILI  
**URGENCIAS**

OFIXPRES

Fundación Valle del Lili • www.valledelili.org

Avenida Simón Bolívar Cra. 98 No. 18-49 • Cali, Valle del Cauca • Colombia

Conmutador: (57)(2) 331 9090 • PBX Citas: (57)(2) 680 5757 • centraldecitas@fcyl.org • Fax: (57)(2) 331 6728

Recuerde presentar la última fórmula médica en su próxima consulta.



33

UT VIVA UNO A

OncoGica

Recordatorio de Cita

Cita No: 6064936853

Identificación: CC 24619866

Nombre: MARIA IRLEY FLOREZ

Fecha de la cita: 17/02/2020

Hora de la cita: 1:20 PM

Sede: UT VIVA 1A - SEDE ~~central~~

Consultorio: 3

Atiende: JUAN BOSCO RINCON SALAZAR

Especialidad: MEDICINA FAMILIAR

El día de su cita, preséntese con 15 minutos de anticipación a caja. Presente su documento de identificación. Cancele su cuota moderadora, exija su factura.

Menores de 18 años deben asistir con acompañante.

Si no puede asistir, recuerde cancelar su cita con anterioridad

Agradecemos su Colaboración

Fecha Impresión: 01/02/2020 Hora: 11:45:26 Usuario:ANGELAMARIA BECERRA BURBANO

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

# AUTORIZACION CONSULTA ESPECIALISTA

Sede: UT VIVA 1A - SEDE CALI	ID: 24619866	EDAD: 64 Años	No : 6064936853
Paciente: MARIA IRLEY FLOREZ	Plan: CONTRIBUTIVO	Semanas: 106	Rango: 1
Contrato: UT VIVA 1A - SEDE CALI		Sede Afiliado: UT VIVA 1A - SEDE CALI	
Tipo de Usuario: COTIZANTE			
Solicitada por: CLINICA RAFAEL URIBE URI-MEDICINA INTERN	Telefono: 5534920		
Expedida a: JUAN BOSCO RINCON SALAZAR			
Direccion: Cr 44 # 9A-31		Diagnostico: D692	
CODIGO PROCEDIMIENTO		TARIFA	
890263 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR - MEDICINA FAMILIAR		\$ 5,580	

\$ 0  
AUTORIZACION  
SEDE CALI

Entregado Por: ANGELAMARIA BECERRA BURBANO

**NOTAS:**

Fecha: 01/02/2020 Hora: 11:44:43  
Validez de la Orden: 60 dias - Vence: 2020-04-01

Estos servicios se deben facturar a: UT VIVA 1A - SEDE CALI

Firma del Usuario:



\* 6 0 6 4 9 3 6 8 5 3 \*

3491



FUNDACIÓN VALLE DEL LILI

Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

CLINICA DE ANTICOAGULACIÓN

ÓRDEN DE PARACLÍNICOS

Nombre: MARIA IRLEY FLOREZ

Documento identidad: 24619866 Fecha: 27/01/2020

DIAGNÓSTICOS

- 1. ANTICOAGULACIÓN CRÓNICA
- 2. TROMBOSIS BASILICA

CÓDIGO IE  
Z921

0

TOMA EXAMENES

UNVALIA IPS  
NIT: 900.219.120-2  
AUTORIZADO  
SEDE CALI

- CREATININA
- HEMOGRAMA
- AST - ALT

UNVALIA IPS  
NIT: 900.219.120-2  
AUTORIZADO  
SEDE CALI

UNVALIA IPS  
NIT: 900.219.120-2  
AUTORIZADO  
SEDE CALI

Recomendaciones para realizar los exámenes:

- Debe traer estos resultados al próximo control de Clínica de Anticoagulación
  - Teniendo en cuenta lo anterior, la fecha de realización de los exámenes debe ser 5 - 7 días antes de la consulta de Clínica de Anticoagulación

Clínica de Anticoagulación  
Fundación Valle del Lili  
Cali, Colombia

VoBo  
JUAN ESTEBAN GÓMEZ  
Medicina Interna - Cardiología  
Clínica de Anticoagulación

Maribel Nañez Jauregi  
Enfermería - Clínica de Anticoagulación  
Clínica de Anticoagulación  
Fundación Valle del Lili

Juan Esteban Gómez M.  
Medicina Interna - Cardiología  
Falla Cardíaca y Trasplante Cardíaco  
RM: 910019 - 99



Avenida Simón Bolívar Cra. 98 No.18-49  
Conmutador: 331 90 90  
Fax: 331 67 28  
Nit. 890.324.177-5  
Cali - Colombia www.valledellili.org

Información de contacto:  
Teléfono: 331 9090  
Ext 7426 - 7424 - 7485  
Celular: 313 7991462

35 82



FUNDACIÓN VALLE DEL LILI

Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

CLINICA DE ANTICOAGULACIÓN

CONSULTA EXTERNA

Nombre: MARIA IRLEY FLOREZ

Documento identidad: 24619866 Fecha: 27/01/2020

DIAGNÓSTICOS	CÓDIGO IE
1. ANTICOAGULACIÓN CRÓNICA	Z921
2. TROMBOSIS BASILICA	

CITA CLINICA DE ANTICOAGULACION  
PRIORITARIO

Cod 890328-01

Recomendaciones para su próxima cita:

- Para separar su cita en la Fundación Valle del Lili, llamar al:
  - > Teléfono: 3319090
  - > Extensión :7046
- Para su próxima cita, no olvidar:
  - > Traer la orden autorizada por su entidad de salud
  - > Traer los estudios y exámenes realizados recientemente
  - > Traer la fórmula médica o el listado de TODOS los medicamentos que esta recibiendo

Clínica de Anticoagulación  
Fundación Valle del Lili  
Cali, Colombia

VoBo  
JUAN ESTEBAN GÓMEZ  
Medicina Interna – Cardiología  
Clínica de Anticoagulación

Maribel Nañez Jauregi  
Enfermería - Clínica de Anticoagulación  
Clínica de Anticoagulación  
Fundación Valle del Lili

Juan Esteban Gómez M.  
Medicina Interna - Cardiología  
Falla Cardíaca y Trasplante Cardíaco  
RM: 910019 - 99



Avenida Simón Bolívar Cra. 98 No.18-49  
Conmutador: 331 90 90  
Fax: 331 67 28  
Nit. 890.324.177-5  
Cali – Colombia www.valledellili.org

Información de contacto:  
Teléfono: 331 9090  
Ext 7426 - 7424 - 7485  
Celular: 313 7991462

36



23/1/20

Nancy Wiley Flores

Control con  
Clínica de  
Anticoagulación  
(1 semana)

*[Handwritten signature]*  
FUNDACION  
VALLE DEL LILI  
CENTRO GENERAL  
DE ATENCION

FUNDACION  
VALLE DEL LILI  
URGENCIAS

Fundación Valle del Lili • www.valledellili.org  
Avenida Simón Bolívar Cra. 98 No. 18-49 • Cali, Valle del Cauca • Colombia  
Conmutador: (57)(2) 331 9090 • PBX Citas: (57)(2) 680 5757 • centraldecitas@fcyl.org • Fax: (57)(2) 331 6728

Asesoría profesional en el área de atención médica con el pago por servicios.



Apellidos:	FLOREZ	No Muestra:	202001070436	Fecha Registro:	07/ene/2020 07:47
Nombres:	MARIA IRLEY	Origen:	UT Laboratorio Clínico	Fecha Impresión:	07/ene/2020 10:26
Identificación:	24619866	Historia:	847636	Orden:	0014154551
Sexo/Fec.Nac.:	Femenino / 07/05/1955	Empresa:	NUEVA EPS S.A.	Episodio:	0006924812
Dirección:	CL 16 21 72	Teléfono:	3155707914 318754		

Página 1 De 3

Análito/Examen Test Name	Resultado Result	Unidades Units	Valor de Ref. Ref. Range	Muestra: Sample:	Validación: Signed Out:
-----------------------------	---------------------	-------------------	-----------------------------	---------------------	----------------------------

**HEMATOLOGIA**

**HEMOGRAMA (Val. Ref. ajustados segun edad y genero del paciente)**

**IMPORTANTE**

07/ene/2020 08:28 07/ene/2020 09:29

A partir del 5 de febrero 2016 se modifican y complementan los valores de referencia de este examen para incluir nuevos grupos de edad. La comparabilidad con resultados anteriores reportados por este laboratorio no se afecta, pues no hay sesgo de medición ni cambio de metodología (Plataforma XN3000 Sysmex, criterios de acuerdo a The American Society of Hematology)

**GLOBULOS BLANCOS**

RECUENTO TOTAL DE LEUCOCITOS	6.07	$\times 10^3/uL$	3.98 - 10.04	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
Método :Citometria de flujo fluorescente					
NORMOBLASTOS	* 0.00	$\times 10^3/uL$	0.03 - 0.11	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
NORMOBLASTOS %	0.0	%		07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
NEUTROFILOS #	3.85	$\times 10^3/uL$	1.56 - 6.13	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
NEUTROFILOS %	63.40	%	34 - 71.1	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
LINFOCITOS #	* 0.92	$\times 10^3/uL$	1.18 - 3.74	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
LINFOCITOS %	* 15.20	%	19.3 - 51.7	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
MONOCITOS #	* 1.00	$\times 10^3/uL$	0.24 - 0.36	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
MONOCITOS %	* 16.50	%	4.7 - 12.5	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
EOSINOFILOS #	0.16	$\times 10^3/uL$	0.04 - 0.36	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
EOSINOFILOS %	2.60	%	0.7 - 5.8	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
BAZOFILOS #	0.05	$\times 10^3/uL$	0.01 - 0.08	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
BAZOFILOS %	0.80	%	0.1 - 1.2	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
GRANULOCITOS INMADUROS #	* 0.09	$\times 10^3/uL$	0 - 0.03	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
GRANULOCITOS INMADUROS %	* 1.50	%	0 - 0.43	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29

**GLOBULOS ROJOS**

RECUENTO DE GLOBULOS ROJOS	4.09	$\times 10^6/uL$	3.93 - 5.22	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
Método:Corriente Directa y Enfoque Hidrodinamico					
HEMOGLOBINA	11.50	g/dL	11.2 - 15.7	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
Metodologia: Sulfohemoglobina					
HEMATOCRITO	35.40	%	34.1 - 44.9	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
MCV	86.60	fL	79.4 - 94.8	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
MCH	28.10	pg	25.6 - 32.2	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
MCHC	32.50	g/dL	32.2 - 35.5	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
RDW CV	* 15.20	%	11.7 - 14.4	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
RDWSD	* 47.6	fL	36.4 - 46.3	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29

Nota: Todos los resultados de exámenes de laboratorio deben ser evaluados por el médico quien define su relevancia. El intervalo de referencia para algunos análisis en la población pediátrica no se ha establecido.

Todos los análisis se validan contra programas de control externo de Calidad del: Colegio Americano de Patólogos (CAP), American Proficiency Institute (API), RIQAS (Randox International Quality Assessment), MLE (American College of Physicians)



Apellidos:	FLOREZ	No Muestra:	202001070436	Fecha Registro:	07/ene/2020 07:47
Nombres:	MARÍA IRLEY	Origen:	UT Laboratorio Clínico	Fecha Impresión:	07/ene/2020 10:26
Identificación.:	24619866	Historia:	847636	Orden:	0014154551
Sexo/Fec.Nac.:	Femenino / 07/05/1955	Empresa:	NUEVA EPS S.A.	Episodio:	0006924812
Dirección	CL 16 21 72	Teléfono:	3155707914 318754	Página 2 De 3	

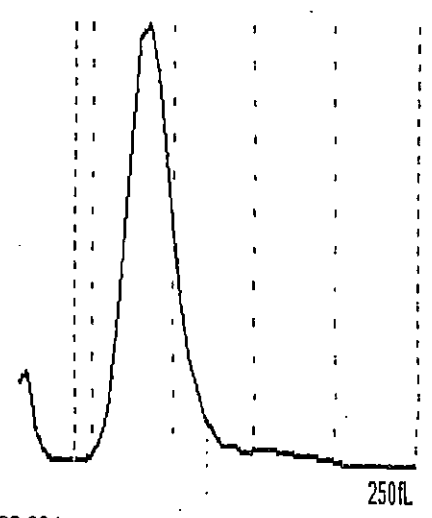
Analito/Examen Test Name	Resultado Result	Unidades Units	Valor de Ref. Ref. Range	Muestra: Sample:	Validación: Signed Out:
<b>HEMATOLOGIA</b>					
<b>PLAQUETAS</b>					
RECUENTO DE PLAQUETAS	342	x 10 <sup>3</sup> /uL	182 - 369	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
MPV	9.70	fL	9.4 - 12.3	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
DIFERENCIAL MANUAL	---			07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
Neutrofilos %:	68				
Linfocitos %	15				
Monocitos %:	14				
Eosinofilos %:	3				

**CITOGRAMAS E HISTOGRAMAS**

LEUCOCITOS

PLAQUETAS

ERITROCITOS



SSC  
 Profesional responsable: Adriana Charry Castaño Reg. 22.094

<b>QUIMICA CLINICA</b>					
CREATININA EN SUERO Enzimático	0.57	mg/dL	0.51 - 0.95	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:13
ALANINO AMINO TRANSFERASA (ALT)	12.20	U/L	0 - 31	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:13
ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (AST)	14.10	U/L	0 - 32	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:13

*Nota: Todos los resultados de exámenes de laboratorio deben ser evaluados por el médico quien define su relevancia. El intervalo de referencia para algunos analitos en la población pediátrica no se ha establecido.*

Todos los análisis se validan contra programas de control externo de Calidad del: Colegio Americano de Patólogos (CAP), American Proficiency Institute (API), RIQAS (Randox International Quality Assessment), MLE (American College of Physicians)

3885



FUNDACIÓN  
VALLE DEL LILI

Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

Departamento de Patología y Medicina de Laboratorio.  
Av. Simón Bolívar Cra 98 # 18-49  
PBX: (2)-3319090 Ext 3152 -3163 - Fax: (57)(2)-3317750  
<http://www.valledelili.org>  
Cali - Colombia - S.A



Certificado N° 015

Apellidos:	FLOREZ	No Muestra:	202001070436	Fecha Registro:	07/ene/2020 07:47
Nombres:	MARIA IRLEY	Origen:	UT Laboratorio Clinico	Fecha Impresión:	07/ene/2020 10:26
Identificación:	24619866	Historia:	847636	Orden:	0014154551
Sexo/Fec.Nac.:	Femenino / 07/05/1955	Empresa:	NUEVA EPS S.A.	Episodio:	0006924812
Dirección	CL 16 21 72	Teléfono:	3155707914 318754	Página 3 De 3	

Analito/Examen Test Name	Resultado Result	Unidades Units	Valor de Ref. Ref. Range	Muestra: Sample:	Validación: Signed Out:
<b>QUIMICA CLINICA</b>					
FOSFATASA ALCALINA Colorimétrico	79.70	U/L	35 - 104	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:13

**IMPORTANTE:**

Se modifican y complementan los valores de referencia de este examen para incluir nuevos grupos de edad. La comparabilidad con resultados anteriores reportados por este laboratorio no se afecta, pues no hay sesgo de medición ni cambio de metodología.

Profesional  
responsable:

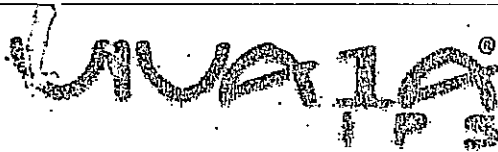
Edwin Alfonso Sogamoso Sanabria - Registro 5398259

**Nota:** Todos los resultados de exámenes de laboratorio deben ser evaluados por el médico quien define su relevancia. El intervalo de referencia para algunos analitos en la población pediátrica no se ha establecido.

Todos los análisis se validan contra programas de control externo de Calidad del: Colegio Americano de Patólogos (CAP), American Proficiency Institute (API), RIQAS (Randox International Quality Assessment), MLE (American College of Physicians)



39



20059984

7

Página 1 de 1

Sede : VIVA 1A DIAGNOSTICO-CALI  
 Orden No : 20059984  
 Paciente : MARIA IRLEY FLOREZ  
 Identificación : 24619866  
 Convenio : NUEVA EPS

Fecha Recepción: 2020-01-28 08:12:12  
 Fecha Impresión: 2020-01-31 14:26:51.  
 Médico : PRESTADOR EXTERNO CIRUGIA GENERAL  
 Edad/Sexo : 67 A / F

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA	
<b>HEMATOLOGIA</b>				
<b>HEMOGRAMA</b>				
Recuento de Leucocitos	8.04	x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	4.5	11.3
% Neutrófilos	73.50	%	50.0	75.0
% Linfocitos	9.90	%	20.0	40.0
% Monocitos	11.40	%	0.0	11.0
% Eosinófilos	1.50	%	2.0	4.0
% Basófilos	1.2	%	0.0	1.0
% Luc	2.50	%		
# Neutrófilos	5.91	x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	2.25	8.48
# Linfocitos	0.80	x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	0.90	4.52
# Monocitos	0.91	x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	0.0	1.24
# Eosinófilos	0.12	x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	0.09	0.45
# Basófilos	0.100	x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	0.00	0.11
Recuento de Eritrocitos	4.18	x10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	4.1	5.4
Hemoglobina	11.60	g/dl	12.3	15.3
Hematocrito	37.49	%	35	47
Volumen Corpuscular Medio	89.70	um <sup>3</sup>	80	100
HB Corpuscular Media	27.80	pg	28	33
Concentración HB Corpuscular Media	31.00	g/dl	33	36
Ancho Distribución Eritrocitaria	15.90	%	11.5	14.5
Recuento de Plaquetas	421	x10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	150	450
Volumen Plaquetario Medio	10.00	um <sup>3</sup>	7.0	11.0
Plaquetocrito	0.42	%	0.12	0.45

Metodología: IV Generación.

JENNIFER L. PALACIOS

JENNIFER LILIANA PALACIOS SANCHEZ

QUIMICA

29/01/2020 07:15:30

"La interpretación de éste y todo examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

- BOGOTA D.C. BOGOTA D.C. JAMUNDI BARRANQUILLA CALI MEDELLIN
- Cra 49C # 93-22 Castellana Flesta Suba Cra 10 No.12-48 Cile 30 No. 1-295 Cra 44 No.9A-31 Cll 9 C Sur No. 50FF-116
- Tel: 7430467 Tel: 683 74 84 Tel: 362 77 77 Tel: 489 41 31 Tel: 604 22 15

8X  
48

VIVA 1A



Sede : VIVA 1A DIAGNOSTICO-CALI	Fecha Recepción: 2020-01-28 08:12:12
Orden No : 20059984	Fecha Impresión: 2020-01-31 14:26:51.
Paciente : MARIA IRLEY FLOREZ	Médico : PRESTADOR EXTERNO CIRUGIA GENERAL
Identificación: 24619866	Edad/Sexo : 67 A / F
Convenio : NUEVA EPS	

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
----------	-----------	----------	-----------------------

<u>Transaminasa Glutámico Piruvica-ALT</u>	27.5	U/L	
--	------	-----	--

Metodología: Cinético UV

Hombres: 7.0 - 40.0  
Mujeres: 7.0 - 49.0

<u>Transaminasa Glutámico Oxalacetica - AST</u>	31.0	U/L	
---	------	-----	--

Metodología: Cinético UV

Hombres: 13 - 40  
Mujeres: 13 - 40

<u>Creatinina</u>	0.63	mg/dL	
-------------------	------	-------	--

Metodología: Colorimétrico cinético

Valores de referencia Pediátricos

0 - 14 Días	0.42 - 1.05	mg/dL
15 Días - 11 Meses	0.31 - 0.53	mg/dL
1 - 3 años	0.39 - 0.55	mg/dL
4 - 6 años	0.44 - 0.65	mg/dL
7 - 11 años	0.52 - 0.69	mg/dL
12 - 14 años	0.57 - 0.8	mg/dL

Valores de referencia Mujeres

15 - 16 años	0.59 - 0.86	mg/dL
17 años	0.6 - 0.88	mg/dL
18 - 110 años	0.5 - 1.1	mg/dL

Valores de referencia Hombres

15 - 16 años	0.65 - 1.04	mg/dL
17 años	0.69 - 1.1	mg/dL
18 - 110 años	0.7 - 1.3	mg/dL

LEIDI TATIANA TORRES BARRANTES  
BACTERIOLOGA  
T.P.: 1010170064  
29/01/2020 08:15:30

"La interpretación de éste y todo examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

- BOGOTA D.C. BOGOTA D.C. JAMUNDI BARRANQUILLA CALI MEDELLIN
- Cra 49C # 93-22 Castellana Fiesta Suba Cra 10 No.12-48 Cfe 30 No. 1-295 Cra 44 No.9A-31 Cil 9 C Sur No. 50FF-116
- Tel: 7430467 Tel: 683 74 84 Tel: 362 77 77 Tel: 489 41 31 Tel: 604 22 15

**DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA**

**DATOS GENERALES**

Paciente: MARIA IRLEY FLOREZ	Doc. Identificación: CC 24619866		
Fecha de nacimiento: 07.05.1955	Edad: 64 Años	Sexo: F	Nº. Episodio: 6525136
Aseguradora: NUEVA EPS S.A.	Nº. Historia Clínica: 847636		
Médico Tratante:			

**ATENCIÓN CLÍNICA**

Inic Anestesia: 13:40:00	Fin de Anestesia: 14:40:00	Inicio Quirófano: 13:35:00	Salida Quirófano: 14:40:00
Inic ujano: 13:55:00	Fin Cirujano: 14:35:00		

Diagnósticos Preoperatorios
C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPEC
Diagnósticos Postoperatorios
C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPEC

**Descripción Quirúrgica**

Fecha: 23.08.2019 15:14:33

Condición al Egreso: Vivo Tipo Herida: Limpia

Cod. Procedimiento: 405101 Procedimiento: VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR VIA

Hallazgos:  
 - NODULO NO PALPABLE EN CSE DE LA MAMA DERECHA.  
 - 2 GANGLIOS CENTINELAS ADYASCENTES EN AXILA DERECHA LOS CUALES SE RESECAN EN BLOQUE Y SE ENVIAN A PATOLOGIA DEFINITIVA.

Descripción Procedimiento:  
 CUADRANTECTOMIA MAS COLGAJO GLANDULAR EN LA MAMA DERECHA PREVIA MARCACION CON ARPON MAS GANGLIO CENTINELA AXILAR DERECHO

Previo asepsia y antisepsia. Previo inyección por medicina nuclear se realiza incisión en axila derecha por planos hasta identificar dos ganglios centinelas los cuales se resecan y se envían a patología definitiva. Además se reseca grasa axilar derecha y se envía por separado a patología definitiva. Hemostasia. Se cierran colgajos en axila con vicryl 2-0 y vicryl 3-0. Cierre de piel con prolene 4-0.

Se realiza incisión con losange de piel en forma radiada en cuadrante sup externo de la mama derecha guiada por 1 arpon. Se incide piel, tejido celular subcutáneo y se diseña colgajo superior, inferior, medial y lateral, llegando hasta la fascia del musculo pectoral mayor la cual se incide y se realiza cuadrantectomía amplia incluyendo la fascia del musculo pectoral mayor, se marca con 1 hilo superior, 2 hilos mediales y 4 hilos posteriores, se envía a radiología y el Dr Abella- radiólogo informa que la lesión se encuentra representada en el espécimen y posteriormente se envía a patología definitiva.

Hemostasia selectiva. Lavado con solución salina.

Se diseccionan colgajos amplios de tejido mamario los cuales se afrontan con una jareta de Vicryl 2-0 a nivel de la fascia del musculo pectoral mayor.

Afrontamiento de colgajos de tejido mamario con Vicryl 2-0 y 3-0. Afrontamiento de tejido celular subcutáneo con Vicryl 3-0 y cierre de piel con Prolene 4-0. Se infiltra marcaína simple. No complicaciones durante el procedimiento.

Manejo ambulatorio.

Responsable: CURREA PERDOMO, DIANA FELISA CIRUGIA ONCOLOGICA

Cedula: 31961887

RM: 137694

Valido como Firma Electrónica

**Descripción Quirúrgica**

Fecha: 23.08.2019 15:14:33

Condición al Egreso: Vivo Tipo Herida: Limpia

Cod. Procedimiento: 852201 Procedimiento: RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA

Hallazgos:  
 - NODULO NO PALPABLE EN CSE DE LA MAMA DERECHA.  
 - 2 GANGLIOS CENTINELAS ADYASCENTES EN AXILA DERECHA LOS CUALES SE RESECAN EN BLOQUE Y SE ENVIAN A PATOLOGIA DEFINITIVA.

Descripción Procedimiento:  
 CUADRANTECTOMIA MAS COLGAJO GLANDULAR EN LA MAMA DERECHA PREVIA MARCACION CON ARPON MAS GANGLIO CENTINELA AXILAR DERECHO

Previo asepsia y antisepsia. Previo inyección por medicina nuclear se realiza incisión en axila derecha por planos hasta identificar dos ganglios centinelas los cuales se resecan y se envían a patología definitiva. Además se reseca grasa axilar derecha y se envía por separado a patología definitiva. Hemostasia. Se cierran colgajos en axila con vicryl 2-0 y vicryl 3-0. Cierre de piel con prolene 4-0.

Se realiza incisión con losange de piel en forma radiada en cuadrante sup externo de la mama derecha guiada por 1 arpon. Se incide piel, tejido celular subcutáneo y se

## Descripción Quirúrgica

diseca colgajo superior, inferior, medial y lateral, llegando hasta la fascia del musculo pectoral mayor la cual se incide y se realiza cuadrantectomía amplia incluyendo la fascia del musculo pectoral mayor, se marca con 1 hilo superior, 2 hilos mediales y 4 hilos posteriores, se envía a radiología y el Dr Abella- radiologo informa que la lesión se encuentra representada en el espécimen y posteriormente se envía a patología definitiva.

Hemostasia selectiva. Lavado con solución salina.

Se disecan colgajos amplos de tejido mamario los cuales se afrontan con una jareta de Vicryl 2-0 a nivel de la fascia del musculo pectoral mayor.

Afrontamiento de colgajos de tejido mamario con Vicryl 2-0 y 3-0. Afrontamiento de tejido celular subcutáneo con Vicryl 3-0 y cierre de piel con Prolene 4-0. Se infiltra marcaina simple. No complicaciones durante el procedimiento.

Manejo ambulatorio.

Responsable: CURREA PERDOMO, DIANA FELISA

CIRUGIA ONCOLOGICA

Cedula: 31961887

RM: 137694

Valido como Firma Electrónica

## Descripción Quirúrgica

Fecha: 23.08.2019 15:14:33

Condición al Egreso: Vivo

Tipo Herida: Limpia

Cod.Procedimiento: 867203

Procedimiento: COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECIN DAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS

## Hallazgos:

- NODULO NO PALPABLE EN CSE DE LA MAMA DERECHA.

- 2 GANGLIOS CENTINELAS ADYACENTES EN AXILA DERECHA LOS CUALES SE RESECAN EN BLOQUE Y SE ENVIAN A PATOLOGIA DEFINITIVA.

## Descripción Procedimiento:

CUADRANTECTOMIA MAS COLGAJO GLANDULAR EN LA MAMA DERECHA PREVIA MARCACION CON ARPON MAS GANGLIO CENTINELA AXILAR DERECHO

Previa asepsia y antisepsia. Previa inyección por medicina nuclear se realiza Incisión en axila derecha por planos hasta identificar dos ganglios centinelas los cuales se resecan y se envían a patología definitiva. Además se reseca grasa axilar derecha y se envía por separado a patología definitiva. Hemostasia.

Se cierran colgajos en axila con vicryl 2-0 y vicryl 3-0. Cierre de piel con prolene 4-0.

Se realiza incisión con losange de piel en forma radiada en cuadrante sup externo de la mama derecha guiada por 1 arpon. Se incide piel, tejido celular subcutáneo y se diseca colgajo superior, inferior, medial y lateral, llegando hasta la fascia del musculo pectoral mayor la cual se incide y se realiza cuadrantectomía amplia incluyendo la fascia del musculo pectoral mayor, se marca con 1 hilo superior, 2 hilos mediales y 4 hilos posteriores, se envía a radiología y el Dr Abella- radiologo informa que la lesión se encuentra representada en el espécimen y posteriormente se envía a patología definitiva.

Hemostasia selectiva. Lavado con solución salina.

Se disecan colgajos amplos de tejido mamario los cuales se afrontan con una jareta de Vicryl 2-0 a nivel de la fascia del musculo pectoral mayor.

Afrontamiento de colgajos de tejido mamario con Vicryl 2-0 y 3-0. Afrontamiento de tejido celular subcutáneo con Vicryl 3-0 y cierre de piel con Prolene 4-0. Se infiltra marcaina simple. No complicaciones durante el procedimiento.

Manejo ambulatorio.

Responsable: CURREA PERDOMO, DIANA FELISA

CIRUGIA ONCOLOGICA

Cedula: 31961887

RM: 137694

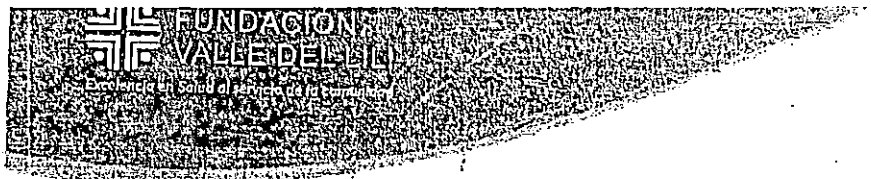
Valido como Firma Electrónica

## Equipo Quirúrgico

## Procedimientos

Anestesiologo : BONNET MALDONADO ANDRES FELIPE	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECIN
	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA
	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA
Circulante 1 : CERON HERRERA STEFANY	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA
	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA
Circulante 1 : GAVANZO RUIZ ANGY ALEXANDRA	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA
	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA
Cirujano Ayudante : ROMAN VASQUEZ VIVIAN LORENA	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA
	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA
Cirujano Principal : CURREA PERDOMO DIANA FELISA	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECIN
	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA
	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA
Instrumentador : ENCISO BOLAÑOS NATALIA ANDREA	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA
	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA

89  
42



Fecha:

23/1/20

Nombre:

Manie Inley Flores

Control con

Oncología

1 semana

Ca de Mame  
TVP ms )

FUNDACION  
VALLE DEL LILI  
URGENCIAS

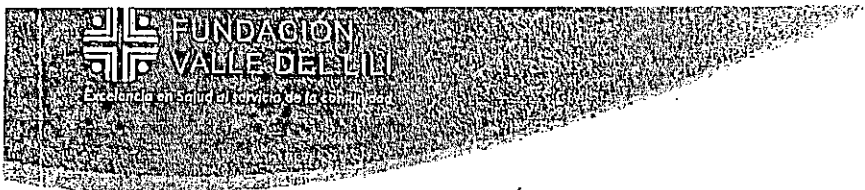
Fundación Valle del Lili • [www.valledelili.org](http://www.valledelili.org)

Avenida Simón Bolívar Cra. 98 No. 18-49 • Cali, Valle del Cauca • Colombia

Commutador: (57)(2) 331 9090 • PBX Citas: (57)(2) 680 5757 • [centraldecitas@fvl.org](mailto:centraldecitas@fvl.org) • Fax: (57)(2) 331 6728

Recuerde presentar la última fórmula médica en su próxima consulta.

93-90



Fecha: 23/1/20  
Nombre: Mañu Lily Flores

Valoración por  
Cinejca General

Cedulas implementable  
para administración

Stamp: FUNDACION VALLE DEL LILI, Calle 98 No. 18-49, Cali, Valle del Cauca, Colombia. Includes a handwritten signature.

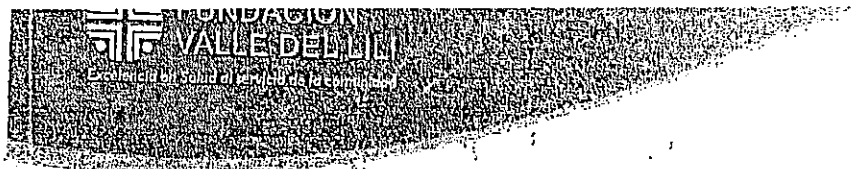
Cer de memoria  
reconocimiento  
Gobernador

FUNDACION VALLE DEL LILI URGENCIAS

Fundación Valle del Lili • www.valledelili.org  
Avenida Simón Bolívar Cra. 98 No. 18-49 • Cali, Valle del Cauca • Colombia  
Commutador: (57)(2) 331 9090 • PBX Citas: (57)(2) 680 5757 • centraldecitas@fvl.org • Fax: (57)(2) 331 6728

Recuerde presentar la última muestra negativa en su próximo control

STAMPED



Fecha: 23/1/20  
Nombre: Manie Inley Flores.

Control con  
Oncología  
1 semana

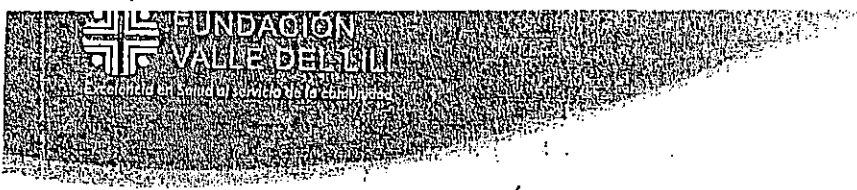
Ce de Manie  
TVP ms )

FUNDACION  
VALLE DEL LILI  
URGENCIAS

Fundación Valle del Lili • www.valledelili.org  
Avenida Simón Bolívar Cra. 98 No. 18-49 • Cali, Valle del Cauca • Colombia  
Comulador: (57)(2) 331 9090 • PBX Citas: (57)(2) 680 5757 • centraldecitas@fvl.org • Fax: (57)(2) 331 6728

Recuerde presentarse a su última hora médica en su próximo control.

92  
45



Fecha: 23/1/20  
Nombre: Mañana Lily Flier

Valoración por  
Atención General

Cedulas implementadas  
para administración

*[Handwritten signature]*

Car de memme  
Uccamento  
Gongluen der

FUNDACION  
VALLE DEL LILI  
URGENCIAS

Fundación Valle del Lili • www.valledelili.org  
Avenida Simón Bolívar Cra. 98 No. 18-49 • Cali, Valle del Cauca • Colombia  
Consultador: (57)(2) 331 9090 • PBX Citas: (57)(2) 680 5757 • centraldecitas@fvl.org • Fax: (57)(2) 331 6728  
Recuerde presionar la última tecla de su teléfono para...



### DESCRIPCION QUIRURGICA

#### DATOS GENERALES

Paciente: MARIA IRLEY FLOREZ	Doc. Identificación: CC 24619866		
Fecha de nacimiento: 07.05.1955	Edad: 64 Años	Sexo: F	Nº. Episodio: 6525136
Aseguradora: NUEVA EPS S.A.	Nº. Historia Clínica: 847636		
Médico Tratante:			

#### ATENCIÓN CLÍNICA

In Anestesia: 13:40:00	Fin de Anestesia: 14:40:00	Inicio Quirófano: 13:35:00	Salida Quirófano: 14:40:00
In quirujano: 13:55:00	Fin Cirujano: 14:35:00		

Diagnósticos Preoperatorios	C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPEC
Diagnósticos Postoperatorios	C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPEC

#### Descripción Quirúrgica

Fecha: 23.08.2019 15:14:33

Condición al Egreso: Vivo Tipo Herida: Limpia

Cod. Procedimiento: 405101 Procedimiento: VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA

Hallazgos:  
 - NODULO NO PALPABLE EN CSE DE LA MAMA DERECHA.  
 - 2 GANGLIOS CENTINELAS ADYASCENTES EN AXILA DERECHA LOS CUALES SE RESECAN EN BLOQUE Y SE ENVIAN A PATOLOGIA DEFINITIVA.

Descripción Procedimiento:  
 CUADRANTECTOMIA MAS COLGAJO GLANDULAR EN LA MAMA DERECHA PREVIA MARCACION CON ARPON MAS GANGLIO CENTINELA AXILAR DERECHO

Previo asepsia y antisepsia. Previo inyección por medicina nuclear se realiza Incisión en axila derecha por planos hasta identificar dos ganglios centinelas los cuales se resecan y se envían a patología definitiva. Además se reseca grasa axilar derecha y se envía por separado a patología definitiva. Hemostasia. Se cierran colgajos en axila con vicryl 2-0 y vicryl 3-0. Cierre de piel con prólene 4-0.

Se realiza incisión con losange de piel en forma radiada en cuadrante sup externo de la mama derecha guiada por 1 arpon. Se incide piel, tejido celular subcutáneo y se colgajo superior, inferior, medial y lateral, llegando hasta la fascia del musculo pectoral mayor la cual se incide y se realiza cuadrantectomía amplia incluyendo la fascia del musculo pectoral mayor, se marca con 1 hilo superior, 2 hilos mediales y 4 hilos posteriores, se envía a radiología y el Dr Abella- radiologo informa que la lesión se encuentra representada en el espécimen y posteriormente se envía a patología definitiva.

Hemostasia selectiva. Lavado con solución salina.

Se disecan colgajos amplios de tejido mamario los cuales se afrontan con una jareta de Vicryl 2-0 a nivel de la fascia del musculo pectoral mayor.

Afrontamiento de colgajos de tejido mamario con Vicryl 2-0 y 3-0. Afrontamiento de tejido celular subcutáneo con Vicryl 3-0 y cierre de piel con Prolene 4-0. Se infiltra marcaina simple. No complicaciones durante el procedimiento.

Manejo ambulatorio.

Responsable: CURREA PERDOMO, DIANA FELISA CIRUGIA ONCOLOGICA

Cedula: 31961887

RM: 137694

Valido como Firma Electrónica

#### Descripción Quirúrgica

Fecha: 23.08.2019 15:14:33

Condición al Egreso: Vivo Tipo Herida: Limpia

Cod. Procedimiento: 852201 Procedimiento: RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA

Hallazgos:  
 - NODULO NO PALPABLE EN CSE DE LA MAMA DERECHA.  
 - 2 GANGLIOS CENTINELAS ADYASCENTES EN AXILA DERECHA LOS CUALES SE RESECAN EN BLOQUE Y SE ENVIAN A PATOLOGIA DEFINITIVA.

Descripción Procedimiento:  
 CUADRANTECTOMIA MAS COLGAJO GLANDULAR EN LA MAMA DERECHA PREVIA MARCACION CON ARPON MAS GANGLIO CENTINELA AXILAR DERECHO

Previo asepsia y antisepsia. Previo inyección por medicina nuclear se realiza Incisión en axila derecha por planos hasta identificar dos ganglios centinelas los cuales se resecan y se envían a patología definitiva. Además se reseca grasa axilar derecha y se envía por separado a patología definitiva. Hemostasia. Se cierran colgajos en axila con vicryl 2-0 y vicryl 3-0. Cierre de piel con prólene 4-0.

Se realiza incisión con losange de piel en forma radiada en cuadrante sup externo de la mama derecha guiada por 1 arpon. Se incide piel, tejido celular subcutáneo y se

Descripción Quirúrgica

diseca colgajo superior, inferior, medial y lateral, llegando hasta la fascia del musculo pectoral mayor la cual se incide y se realiza cuadrantectomia amplia incluyendo la fascia del musculo pectoral mayor, se marca con 1 hilo superior, 2 hilos mediales y 4 hilos posteriores, se envia a radiologia y el Dr Abella- radiologo informa que la lesión se encuentra representada en el espécimen y posteriormente se envia a patologia definitiva.  
 Hemostasia selectiva. Lavado con solucion salina.  
 Se diseccion colgajos amplios de tejido mamario los cuales se afrontan con una jareta de Vicryl 2-0 a nivel de la fascia del musculo pectoral mayor.  
 Afrontamiento de colgajos de tejido mamario con Vicryl 2-0 y 3-0. Afrontamiento de tejido celular subcutáneo con Vicryl 3-0 y cierre de piel con Prolene 4-0. Se infiltra marcaina simple. No complicaciones durante el procedimiento.  
 Manejo ambulatorio.

Responsable: CURREA PERDOMO, DIANA FELISA CIRUGIA ONCOLOGICA

Cedula: 31961887

RM: 137694

Valido como Firma Electrónica

Descripción Quirúrgica

Fecha: 23.08.2019 15:14:33

Condición al Egreso: Vivo

Tipo Herida: Limpia

Cod.Procedimiento: 867203

Procedimiento: COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VEJIN DAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADR ADOS

Hallazgos:  
 - NODULO NO PALPABLE EN CSE DE LA MAMA DERECHA.  
 - 2 GANGLIOS CENTINELAS ADYASCENTES EN AXILA DERECHA LOS CUALES SE RESECAN EN BLOQUE Y SE ENVIAN A PATOLOGIA DEFINITIVA.

Descripción Procedimiento:  
 CUADRANTECTOMIA MAS COLGAJO GLANDULAR EN LA MAMA DERECHA PREVIA MARCACION CON ARPON MAS GANGLIO CENTINELA AXILAR DERECHO

Prevía asépsia y antisepsia. Prevía inyección por medicina nuclear se realiza Incisión en axila derecha por planos hasta identificar dos ganglios centinelas los cuales se resecan y se envian a patologia definitiva. Además se reseca grasa axilar derecha y se envia por separado a patologia definitiva. Hemostasia. Se cierran colgajos en axila con vicryl 2-0 y vicryl 3-0. Cierre de piel con prolene 4-0.

Se realiza incisión con losange de piel en forma radiada en cuadrante sup externo de la mama derecha guiada por 1 arpon. Se incide piel, tejido celular subcutáneo y se diseccion colgajo superior, inferior, medial y lateral, llegando hasta la fascia del musculo pectoral mayor la cual se incide y se realiza cuadrantectomia amplia incluyendo la fascia del musculo pectoral mayor, se marca con 1 hilo superior, 2 hilos mediales y 4 hilos posteriores, se envia a radiologia y el Dr Abella- radiologo informa que la lesión se encuentra representada en el espécimen y posteriormente se envia a patologia definitiva.  
 Hemostasia selectiva. Lavado con solucion salina.

Se diseccion colgajos amplios de tejido mamario los cuales se afrontan con una jareta de Vicryl 2-0 a nivel de la fascia del musculo pectoral mayor.  
 Afrontamiento de colgajos de tejido mamario con Vicryl 2-0 y 3-0. Afrontamiento de tejido celular subcutáneo con Vicryl 3-0 y cierre de piel con Prolene 4-0. Se infiltra marcaina simple. No complicaciones durante el procedimiento.  
 Manejo ambulatorio.

Responsable: CURREA PERDOMO, DIANA FELISA CIRUGIA ONCOLOGICA

Cedula: 31961887

RM: 137694

Valido como Firma Electrónica

Equipo Quirúrgico

Procedimientos

Anestesiologo : BONNET MALDONADO ANDRES FELIPE	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VEJIN
	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA
	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA
Circulante 1 : CERON HERRERA STEFANY	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA
	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA
Circulante 1 : GAVANZO RUIZ ANGY ALEXANDRA	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA
	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA
Cirujano Ayudante : ROMAN VASQUEZ VIVIAN LORENA	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA
	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA
Cirujano Principal : CURREA PERDOMO DIANA FELISA	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VEJIN
	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA
	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA
Instrumentador : ENCISO BOLAÑOS NATALIA ANDREA	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA
	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA

49

<b>PACIENTE:</b>	MARIA IRLEY FLOREZ	<b>FECHA:</b>	14-11-2019 07:58 AM
<b>N° ID:</b>	24619866	<b>EDAD:</b>	64 a
<b>TIPO ADMISIÓN:</b>	Ambulatorio	<b>SEXO:</b>	Mujer

**Estudio**

**TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES MEDIO DE CONTRASTE**

Datos clínicos: Carcinoma ductal infiltrante en la mama derecha. Cuadrantectomía 23. 08. 19.  
Estudios comparados. Ninguno disponible.

**Técnica**

7.31 Ecq. Dose (mSv)

Con escanógrafo multidetector, se realizó una adquisición volumétrica desde los ápices pulmonares hasta la sínfisis púbica, posterior a la administración de medio de contraste endovenoso, Ioversol : 75 ml; , y contraste oral (bario sulfato de 84g).

**Hallazgos**

**TÓRAX:**

**Parénquimas Pulmonares:** La morfología, arquitectura y densidad del parénquima pulmonar de ambos pulmones son normales. No hay infiltrados alveolares o zonas de consolidación.

**Nódulo subpleural** de morfología triangular, localizado en el segmento superior del lóbulo inferior derecho, mide 0. 6 x 0. 6 cm. No se observan otras lesiones nodulares.

La expansión pulmonar es normal.

**Hilios Pulmonares:** Normales.

**Pleura:** No hay signos de derrame o engrosamiento pleural. No existen cámaras de neumotórax.

**Árbol Traqueobronquial:** Curso, calibre y patrón de ramificación normales. No hay lesiones endoluminales visibles por este método.

**Corazón y Pericardio:** No hay signos de engrosamiento ni derrame pericárdico. Cámaras cardíacas sin alteraciones apreciables por este método.

**Aorta y Troncos Supra-aórticos:** Presentan curso, calibre y realce normales.

**Tronco y Arterias Pulmonares:** Presentan curso, calibre y realce normales.

**Cadenas Ganglionares:** Ganglios prominentes en las estaciones mediastinales, por ejemplo:

- Paraaórtica, 0. 9 x 0.7 cm.
- Paratraqueal izquierda inferior, 0. 7 x 0. 7 cm.

**Esófago y Resto del Mediastino:** Normales.

**Diafragmas:** Defecto de 2.8 cm del hemidiafragma izquierdo con contenido graso.

**Pared torácica:** No hay lesiones líticas o blásticas en las estructuras óseas estudiadas.

**Tejidos blandos:** Engrosamiento nodular, de bordes irregulares y mal definidos focales a la región axilar derecha, con obliteración de la vena axilar a este nivel.



**ABDOMEN:2**

**Hígado y Vía Biliar:** El hígado es de forma, tamaño, contornos y distribución segmentaria normales. No se observan lesiones focales o difusas.

La vía biliar intra y extrahepática presenta curso, calibre y densidad normales, sin defectos intraluminales o compresiones extrínsecas demostrables mediante este método diagnóstico.

La vesícula biliar es de tamaño normal, con paredes delgadas, sin cálculos apreciables por este método de imagen, ni alteración en la densidad pericolecística.

**Páncreas:** El páncreas es de forma, tamaño y densidad normales. No hay lesiones focales sólidas ni quísticas. No observo dilatación del conducto pancreático. La grasa peripancreática es normal.

**Bazo:** Normal.

**Glándulas suprarrenales:** Tamaño, grosor y densidad normales.

**Riñones y Tracto Genitourinario:** Los riñones presentan tamaño, morfología, posición y grosor normales. No existen lesiones focales sólidas.

No hay dilatación del árbol urinario, el cual es de morfología normal. No hay signos de litiasis.

**Tracto Gastrointestinal:** Las estructuras del tracto gastrointestinal presentan distribución y calibre normales. No hay áreas de engrosamiento o realce anormal.

**Mesenterio y Peritoneo:** La densidad de la grasa mesentérica es normal.

No hay líquido libre en cavidad peritoneal.

**Aorta, vasos ilíacos y vena cava inferior:** Curso, calibre y realce normales.

**Cadenas Ganglionares:** No hay adenomegalias.

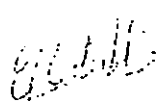
**Retroperitoneo:** Músculos psoas ilíacos sin alteración. No hay masas o alteraciones en el espacio retroperitoneal.

**Pared abdominal:** Normal.

**Estructuras óseas:** Cambios de la que la columna torácica lumbar. No hay lesiones focales sospechosas para malignidad.

**Opinión**

1. Engrosamiento nodular en la región axilar izquierda, posiblemente cambios postquirúrgicos, menos probablemente lesión residual, se recomienda relacionar con hallazgos de estudio dirigido.
2. Nódulo en el lóbulo inferior derecho, de apariencia inespecífica, posiblemente inflamatorio, se recomienda seguimiento.
3. Hernia diafragmática izquierda con contenido graso.

  
Dr. Eduardo José Ortiz Hormaza  
Médico Radfólogo  
RM 764312





FUNDACIÓN  
VALLE DEL LILI

Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO

Pág 1 de 1  
Avenida Simón Bolívar  
Carrera 98 No. 18 - 49  
Conmutador 032 3319090  
Fax 032 3316728  
Nit. 8903241775  
www.valledelili.org  
CALI - COLOMBIA

DATOS GENERALES

Paciente: MARIA IRLEY FLOREZ			Doc. Identificación: CC 24619866		
Fecha de nacimiento: 07.05.1955	Edad: 64 Años	Sexo: F	Nº. Episodio: 6755355		
Aseguradora: NUEVA EPS S.A.		Nº Estudio: 138453432	Nº. Historia Clínica: 847636		
Talla: 148 cms	Peso: 80 Kg	Superficie corp.: 1,81 m2			
Fecha: 29-oct-19	Hora: 00:00:00				

CAVIDADES IZQUIERDAS

041 mm	SIVD: 013 mm	FEVI: 060 %
vor A1: 040 ml/m2	PPD: 012 mm	IMVI: 112 g/m2
Raíz Ao: 030 mm	VID: 043 mm	Gro rel: 0,5
Ao Asc: 030 mm	VIS: 029 mm	

DIÁSTOLE DEL VI

E: 0,9 m/s	DT: 167 m/s	a': 0 m/s
A: 0,86 m/s	e': 0,07 m/s	E/e': 12

CAVIDADES DERECHAS

DB VD: 037 mm	TAPSE: 032 mm	TR: 3 m/s
AD: 017 cm2	S': 0,12 m/s	PSAP: 039
PAS: 000	PAD: 000	FC: 070
Ritmo: SINUSAL		

ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO:

Calidad de la imagen: Buena.

1. Aurícula izquierda: moderadamente dilatada.

2. Ventriculo izquierdo: de dimensiones normales con hipertrofia concéntrica.

3. Paredes del ventriculo izquierdo: engrosamiento moderado del septum, resto de paredes levemente engrosadas con contractilidad global y segmentaria conservada.

4. Fracción de eyección del ventriculo izquierdo del 60-65%.

Ívula mitral: estructuralmente normal sin evidencia de estenosis ni insuficiencia.

Ívula aortica: trívalva sin evidencia de estenosis ni insuficiencia. 7. Válvula tricúspide: con insuficiencia leve.

8. Válvula pulmonar: estructuralmente normal sin estenosis ni insuficiencia significativa.

9. Cavidades derechas: de dimensiones normales; contractilidad del ventriculo derecho normal.

10. Presión sistólica de arteria pulmónar: 39 mmHg, sin signos indirectos de hipertensión pulmonar (probabilidad Intermedia de hipertensión pulmonar)

11. Raíz aortica, aorta ascendente proximal y arco aórtico normales. 12. Vena cava inferior: de dimensiones normales con adecuado colapso inspiratorio.

13. Función diastólica del ventriculo izquierdo: alteración en la relajación del ventriculo izquierdo con presiones de la aurícula izquierda elevadas.

14. Pericardio: normal.

15. Deformidad (Strain) global longitudinal: -15.8% (alterado) no hay estudios anteriores institucionales para realizar imágenes comparativas.

CONVENCIONES: SIVD: septo interventricular en diástole. PPD: pared posterior en diástole. VID: diámetro diastólico del ventriculo izquierdo. IMVI: indice de masa del ventriculo izquierdo. Gor rel: grosor relativo. DB VD: diámetro basal del ventriculo derecho. S': velocidad diastólica tisular del anillo tricúspideo. TR: velocidad pico de insuficiencia tricúspidea. AD: aurícula derecha. PSAP: presión sistólica de arteria pulmonar.

AUTORIZADO POR

Cód. Responsable autorización: 0060001499		
Responsable autorización: VESGA REYES, CARLOS ENRIQUE		
Especialidad: MEDICINA INTERNA	CARDIOLOGIA	
Cédula: 0016935853	RM: 7624692005	
Valido como firma electrónica		

49



Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

# INCAPACIDAD

Avenida Simón Bolívar  
Carrera 98 No. 18 - 49  
Conmutador 032 3319090  
Fax 032 3316728  
Nit. 8903241775  
www.valledelili.org  
CALI - COLOMBIA

## DATOS GENERALES

Paciente: <b>MARIA IRLEY FLOREZ</b>		Doc. Identificación: <b>CC 24619866</b>
Fecha de nacimiento: <b>07.05.1955</b>	Edad: <b>64 Años</b>	Sexo: <b>F</b>
Aseguradora: <b>NUEVA EPS S.A.</b>		Nº. Episodio: <b>6525136</b>
Médico Tratante: <b>CURREA PERDOMO, DIANA FELISA</b>	<b>CIRUGIA ONCOLOGICA</b>	Nº. Historia Clínica: <b>847636</b>
Fecha inicio: <b>23.08.2019.</b>	Fecha fin: <b>21.09.2019</b>	Días de incapacidad: <b>30</b>
Tipo de incapacidad: <b>Ambulatoria</b>	Clase de incapacidad: <b>Enfermedad General</b>	
Diagnóstico incapacidad: <b>C509 *</b>	<b>TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPEC</b>	
CURREA PERDOMO, DIANA FELISA	CIRUGIA ONCOLOGICA	
Cédula: <b>31961887</b>	FUNDACION VALLE DEL LILI	
RM: <b>137694</b>	DIANA F. CURREA P., MD	
Valido como Firma Electrónica	Cirugía Oncológica	
	R.M. 1376/94	



FUNDACIÓN  
VALLE DEL LILI

Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

## DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

Pág 1 de 3

Avenida Simón Bolívar  
Carrera 98 No. 18 - 49  
Conmutador 032 3319090  
Fax 032 3316728  
Nit. 8903241775  
www.valledellili.org  
CALI - COLOMBIA

### DATOS GENERALES

Paciente: MARIA IRLEY FLOREZ	Doc. Identificación: CC 24619866		
Fecha de nacimiento: 07.05.1955	Edad: 64 Años	Sexo: F	Nº. Episodio: 6525136
Aseguradora: NUEVA EPS S.A.	Nº. Historia Clínica: 847636		
Médico Tratante:			

### ATENCIÓN CLÍNICA

Inicio de Anestesia: 13:40:00	Fin de Anestesia: 14:40:00	Inicio Quirófano: 13:35:00	Salida Quirófano: 14:40:00
Inicio Cirujano: 13:55:00	Fin Cirujano: 14:35:00		

#### Diagnósticos Preoperatorios

C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPEC

#### Diagnósticos Postoperatorios

C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPEC

#### Descripción Quirúrgica

Fecha: 23.08.2019 15:14:33

Condición al Egreso: Vivo

Tipo Herida: Limpia

Cod. Procedimiento: 405101

Procedimiento: VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR VIA

#### Hallazgos:

- NODULO NO PALPABLE EN CSE DE LA MAMA DERECHA.  
- 2 GANGLIOS CENTINELAS ADYACENTES EN AXILA DERECHA LOS CUALES SE RESECAN EN BLOQUE Y SE ENVIAN A PATOLOGIA DEFINITIVA.

#### Descripción Procedimiento:

CUADRANTECTOMIA MAS COLGAJO GLANDULAR EN LA MAMA DERECHA PREVIA MARCACION CON ARPON MAS GANGLIO CENTINELA AXILAR DERECHO

Previa asepsia y antisepsia. Previa inyección por medicina nuclear se realiza incisión en axila derecha por planos hasta identificar dos ganglios centinelas los cuales se resecan y se envían a patología definitiva. Además se reseca grasa axilar derecha y se envía por separado a patología definitiva. Hemostasia. Se cierran colgajos en axila con vicryl 2-0 y vicryl 3-0. Cierre de piel con prolene 4-0.

Se realiza incisión con losange de piel en forma radiada en cuadrante sup externo de la mama derecha guiada por 1 arpon. Se incide piel, tejido celular subcutáneo y se reseca colgajo superior, inferior, medial y lateral, llegando hasta la fascia del musculo pectoral mayor la cual se incide y se realiza cuadrantectomía amplia incluyendo la fascia del musculo pectoral mayor, se marca con 1 hilo superior, 2 hilos mediales y 4 hilos posteriores, se envía a radiología y el Dr Abella- radiologo informa que la lesión se encuentra representada en el espécimen y posteriormente se envía a patología definitiva.

Hemostasia selectiva. Lavado con solución salina.

Se disecan colgajos amplios de tejido mamario los cuales se afrontan con una jareta de Vicryl 2-0 a nivel de la fascia del musculo pectoral mayor.

Afrontamiento de colgajos de tejido mamario con Vicryl 2-0 y 3-0. Afrontamiento de tejido celular subcutáneo con Vicryl 3-0 y cierre de piel con Prolene 4-0. Se infiltra má. una simple. No complicaciones durante el procedimiento.

Manejo ambulatorio.

Responsable: CURREA PERDOMO, DIANA FELISA

CIRUGIA ONCOLOGICA

Cedula: 31961887

RM: 137694

Valido como Firma Electrónica

#### Descripción Quirúrgica

Fecha: 23.08.2019 15:14:33

Condición al Egreso: Vivo

Tipo Herida: Limpia

Cod. Procedimiento: 852201

Procedimiento: RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA

#### Hallazgos:

- NODULO NO PALPABLE EN CSE DE LA MAMA DERECHA.  
- 2 GANGLIOS CENTINELAS ADYACENTES EN AXILA DERECHA LOS CUALES SE RESECAN EN BLOQUE Y SE ENVIAN A PATOLOGIA DEFINITIVA.

#### Descripción Procedimiento:

CUADRANTECTOMIA MAS COLGAJO GLANDULAR EN LA MAMA DERECHA PREVIA MARCACION CON ARPON MAS GANGLIO CENTINELA AXILAR DERECHO

Previa asepsia y antisepsia. Previa inyección por medicina nuclear se realiza incisión en axila derecha por planos hasta identificar dos ganglios centinelas los cuales se resecan y se envían a patología definitiva. Además se reseca grasa axilar derecha y se envía por separado a patología definitiva. Hemostasia. Se cierran colgajos en axila con vicryl 2-0 y vicryl 3-0. Cierre de piel con prolene 4-0.

Se realiza incisión con losange de piel en forma radiada en cuadrante sup externo de la mama derecha guiada por 1 arpon. Se incide piel, tejido celular subcutáneo y se

Descripción Quirúrgica

diseca colgajo superior, inferior, medial y lateral, llegando hasta la fascia del musculo pectoral mayor la cual se incide y se realiza cuadrantectomía amplia incluyendo la fascia del musculo pectoral mayor, se marca con 1 hilo superior, 2 hilos mediales y 4 hilos posteriores, se envía a radiología y el Dr Abella- radiologo informa que la lesión se encuentra representada en el espécimen y posteriormente se envía a patología definitiva.

Hemostasia selectiva. Lavado con solución salina.

Se disecan colgajos amplios de tejido mamario los cuales se afrontan con una jareta de Vicryl 2-0 a nivel de la fascia del musculo pectoral mayor.

Afrontamiento de colgajos de tejido mamario con Vicryl 2-0 y 3-0. Afrontamiento de tejido celular subcutáneo con Vicryl 3-0 y cierre de piel con Prolene 4-0. Se infiltra marcaina simple. No complicaciones durante el procedimiento.

Manejo ambulatorio.

Responsable: CURREA PERDOMO, DIANA FELISA CIRUGIA ONCOLOGICA

Cedula: 31961887

RM: 137694

Valido como Firma Electrónica

Descripción Quirúrgica

Fecha: 23.08.2019 15:14:33

Condición al Egreso: Vivo Tipo Herida: Limpia

Cod. Procedimiento: 867203 Procedimiento: COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECIN DAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADR ADOS

Hallazgos:  
- NODULO: NO PALPABLE EN CSE DE LA MAMA DERECHA.  
- 2 GANGLIOS CENTINELAS ADYASCENTES EN AXILA DERECHA LOS CUALES SE RESECAN EN BLOQUE Y SE ENVIAN A PATOLOGIA DEFINITIVA.

Descripción Procedimiento:  
CUADRANTECTOMIA MAS COLGAJO GLANDULAR EN LA MAMA DERECHA PREVIA MARCACION CON ARPON MAS GANGLIO CENTINELA AXILAR DERECHO

Previo asepsia y antisepsia. Previo inyección por medicina nuclear se realiza Incisión en axila derecha por planos hasta identificar dos ganglios centinelas los cuales se resecan y se envían a patología definitiva. Además se reseca grasa axilar derecha y se envía por separado a patología definitiva. Hemostasia. Se cierran colgajos en axila con vicryl 2-0 y vicryl 3-0. Cierre de piel con prolene 4-0.

Se realiza incisión con losange de piel en forma radiada en cuadrante sup externo de la mama derecha guiada por 1 arpon. Se incide piel, tejido celular subcutáneo y se diseca colgajo superior, inferior, medial y lateral, llegando hasta la fascia del musculo pectoral mayor la cual se incide y se realiza cuadrantectomía amplia incluyendo la fascia del musculo pectoral mayor, se marca con 1 hilo superior, 2 hilos mediales y 4 hilos posteriores, se envía a radiología y el Dr Abella- radiologo informa que la lesión se encuentra representada en el espécimen y posteriormente se envía a patología definitiva.

Hemostasia selectiva. Lavado con solución salina.

Se disecan colgajos amplios de tejido mamario los cuales se afrontan con una jareta de Vicryl 2-0 a nivel de la fascia del musculo pectoral mayor.

Afrontamiento de colgajos de tejido mamario con Vicryl 2-0 y 3-0. Afrontamiento de tejido celular subcutáneo con Vicryl 3-0 y cierre de piel con Prolene 4-0. Se infiltra marcaina simple. No complicaciones durante el procedimiento.

Manejo ambulatorio.

Responsable: CURREA PERDOMO, DIANA FELISA CIRUGIA ONCOLOGICA

Cedula: 31961887

RM: 137694

Valido como Firma Electrónica

Equipo Quirúrgico	Procedimientos
Anestesiologo : BONNET MALDONADO ANDRES FELIPE	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECIN RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA
Circulante 1 : CERON HERRERA STEFANY	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA
Circulante 1 : GAVANZO RUIZ ANGÝ ALEXANDRA	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA
Cirujano Ayudante : ROMAN VASQUÉZ VIVIAN LORENA	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA
Cirujano Principal : CURREA PERDOMO DIANA FELISA	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECIN RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA
Instrumentador : ENCISO BOLAÑOS NATALIA ANDREA	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA



at

ST

Equipo Quirúrgico	Procedimientos
Instrumentador: VILLADA FRANCO GUSTAVO ADOLFO	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA

99  
28

Break Point V2.0.R.1.0

REMISION

Fecha de Atencion: 2019-07-22

Sede: UT VVA 1A - SEDE CALI	ID: 24619866	Semanas: 106	Rango: 1
Paciente: MARIA IRLEY FLOREZ	Plan: CONTRIBUTIVO	Sede Afiliado: UT VVA 1A - SEDE CALI	
Contrato: UT VVA 1A - SEDE CALI			
Tipo de Usuario: COTIZANTE			
Solicitada por: MANUEL SAMR ISSA GONZALEZ - MEDICINA GENERAL			
Diagnóstico Ppal: D059			
Diagnóstico Rel-1:			
Diagnóstico Rel-2:			
Diagnóstico Rel-3:			
Especialidad Solicitada: 340 ONCOLOGIA			

CS05

REMISION

TRAE REPORTE DE LA BIOPSIA - TRUCUT- DE LA GLANDULA MAMARIA DER.- = CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE PATRON CLASICO MODERADAMENTE DIFERENCIADO GRADO NUCLEAR 2.- CON ALGUNAS CLASIFICACIONES.-


  
**Dr. Samir Jesa G.**
  
 MEDICO CIRUJANO GENERAL
   
 UNIVERSIDAD DE MONTERREY MEXICO
   
 REG. 051247

Profesional : MANUEL SAMR ISSA GONZALEZ - A7005347

Fecha: 22/07/2019 Hora: 11:42:13

Este documento ES VÁLIDO únicamente presentando la autorización emitida por Nueva EPS.

UNIVERSIDAD DE MONTERREY  
 SEDE CALI  
 P/RP CALI  
 2019-07-22

SS 100

**Bio-Molecular**  
Diagnóstica

Cliente No:	20039043	Fecha de Ingreso:	16/07/2019
Petición No:	19B067542	Fecha de Salida:	18/07/2019
Paciente:	MARIA IRLEY FLOREZ	Sede:	BOGOTA
Documento:	CC 24619866	Edad:	66 Años 0 Meses 2 Dias      Genero: F
Empresa:	VIVA 1A IPS S.A	Centro Plan:	VIVA 1A IPS CALI
Estado:	RUTINARIO	Especimen Enviado:	GLANDULA MAMARIA
Autorización:		Médico:	NT
Dx Clínico:	NT		
CIE10:			

**REPORTE DE ANATOMÍA PATOLÓGICA**

**DESCRIPCIÓN MACROSCÓPICA:**

Rotulado "mama derecha". Se recibe 3 fragmentos filiformes que miden en promedio 1.2x0.2x0.2 cm. Se procesa todo.

**DESCRIPCIÓN MICROSCÓPICA:**

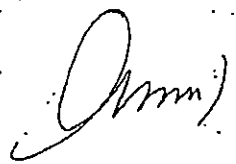
Los cortes muestran cilindros de glandula mamaria infiltrados por un carcinoma, constituidos por trabeculas y tubulos de celulas de nucleos hipercromaticos con moderado pleomorfismo e importante desmoplasia. Se identifica ademas algunas calcificaciones.

**DIAGNOSTICO:**

**GLANDULA MAMARIA DERECHA, BIOPSIA TRUCUT:**  
- CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE PATRON CLASICO MODERADAMENTE DIFERENCIADO GRADO NUCLEAR 2 CON ALGUNAS CALCIFICACIONES.

NOTA: Recomendamos complementar el estudio con marcadores por inmunoperoxidasas. (Receptores Estrogenicos, Progesteracionales, Oncogen Her 2 Neu y Ki67). Favor autorizarlos.

LS/JA



ZULMA LILIANA MENDEZ CAMPOS  
MEDICO PATOLOGO



FUNDACIÓN VALLE DEL LILI

Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

Avenida Simón Bolívar  
Carrera 98 No. 18 - 49  
Conmutador 032 3319090  
Fax 032 3316728  
Nit. 8903241775  
www.valledellili.org  
CALI - COLOMBIA

DATOS GENERALES

Paciente: MARIA IRLEY FLOREZ			Doc. Identificación: CC 24619866
Fecha Nacimiento: 07.05.1955	Edad: 64 Años	Sexo: F	Nº. Episodio: 6498954
Aseguradora: NUEVA EPS S.A.			Nº. Historia Clínica: 847636
Médico Tratante: CUREA PERDOMO, DIANA FELISA	CIRUGIA ONCOLOGICA		

ATENCIÓN CLÍNICA

Tipo de Atención: Consulta Externa	Tipo de Evento: Evento catastrófico
------------------------------------	-------------------------------------

Anamnesis

Fecha: 30.07.2019	09:13:45
-------------------	----------

Motivo de consulta:  
CITA PRIMERA VEZ.

MARIA IRLEY FLOREZ  
EDAD: 64 AÑOS  
OCUPACIÓN: TRABAJO EN EMPRESA DE ASEO.  
PROCEDENCIA: DE SANTA ROSA DE CABAL. VIVE EN CALI

- ANTECEDENTES PERSONALES:
- PATOLÓGICOS: ARTROSIS DE RODILLAS.
  - QUIRÚRGICOS: HERNIORRAFIA UMBILICAL. HISTERECTOMÍA.
  - MEDICAMENTOSOS: ACETAMINOFEN OCASIONAL
  - ALÉRGICOS: NIEGA
  - TÓXICOS: EX TABAQUISMO SOCIAL POR 3 MESES
  - G/O: G2P2A0 MENARCA: 14 AÑOS FUM: 40 AÑOS POR HISTERECTOMÍA
  - FAMILIARES: NIEGA ANTECEDENTES FAMILIARES PARA CÁNCER.

HISTORIA CLÍNICA:  
REFIERE HALLAZGO ANORMAL EN MAMOGRAFIA DE TAMIZAJE. ASINTOMÁTICA.

DX:  
-CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE EN MAMA DERECHA.

TRAE REPORTE DE:  
16.07.2019 - PATOLOGIA - BIOMOLECULAR - #19B067542 - DRA ZULMA MENDES  
DESCRIPCIÓN MACROSCÓPICA:  
"Nódulo "mama derecha". Se recibe 3 fragmentos filiformes que miden en promedio 1.2x0.2x0.2 cm. Se procesa todo.

DESCRIPCIÓN MICROSCÓPICA:  
Los cortes muestran cilindros de glandula mamaria infiltrados por un carcinoma, constituidos por trabeculas y tubulos de celulas de nucleos hipercromaticos con moderado pleomorfismo e importante desmoplasia. Se identifica ademas algunas calcificaciones.

DIAGNOSTICO:  
GLANDULA MAMARIA DERECHA, BIOPSIA TRUCUT:  
-CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE PATRON CLASICO MODERADAMENTE. DIFERENCIADO GRADO NUCLEAR 2 CON ALGUNAS CALCIFICACIONES.

06.07.2019 - MAMOGRAFIA - CDQ - DR RICARDO BONILLA  
Hallazgos: Tejido fibroglandular disperso. No se ven asimetrías. No se ven microcalcificaciones agrupadas. En el CSE de seno derecho hay un nódulo espigulado de moderada densidad que por sus características es compatible con proceso neoplásico y debe ser aclarado con biopsia. No conserva estudios anteriores para comparar.  
Clasificación internacional categoría: BI RADS 5.

Enfermedad Actual:  
EXAMEN FISICO:  
BUEN ESTADO GENERAL. SOBREPESO.  
SIN ADENOPATIAS PALPABLES EN CUELLO NI EN AXILAS.  
MAMAS SIMETRICAS GRANDES CON RECAMBIO GRASO, TEJIDO MAMARIO NORMAL PARA SU EDAD, SIN NODULOS Y SIN RETRACCIONES  
SOSPÉCHOSAS DE MALIGNIDAD.  
NO ENCUENTRO ALTERACIONES AL EF DE LAS GLANDULAS MAMARIAS.

SA

Responsable: CURREA PERDOMO, DIANA FELISA CIRUGIA ONCOLOGICA

Cédula: 0031961887 RM:137694

**Diagnósticos**

CS09 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA

**Análisis y Conducta**

CIRUGÍA: CUADRANTECTOMIA MAMA DERECHA MAS COLGAJO GLANDULAR PREVIA MARCACION CON ARPON MAS GANGLIO CENTINELA AXILAR DERECHO LINFOGAMAGRAFIA.  
RECEPTORES HORMONALES, HER 2 NEU MAS INMUNOHISTOQUIMICA.

VALORACIÓN PRE-ANESTÉSICA:

SE SOLICITAN LABS PREQUIRÚRGICOS (RX DE TÓRAX, ECG, TSH, HEMOGRAMA, CREATININA, GLICEMIA).

SE EXPLICA A LA PACIENTE, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

CURREA PERDOMO, DIANA FELISA CIRUGIA ONCOLOGICA

Cédula: 0031961887 RM:137694

Valido como Firma Electrónica


**Ordenes Clínicas**

**Ordenes Generales**

Fecha	Código	Nombre	U. Organizativa	Responsable
30.07.2019	890237	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA	UT Cirugia Oncologica	JHOANNA GARCIA GARCIA

FUNDACIÓN VALLE DEL LILI  
DIANA F. CURREA P., MD  
Cirugía Oncológica  
R.M. 1376/94

SS 102

 <b>FUNDACIÓN VALLE DEL LILI</b> <i>Excellence en Salud al servicio de la comunidad</i>		<b>Orden Clínica: 13253147</b>		
Fecha: 30.JUL.2019	Hora: 09:15:30	Prioridad: Electiva		
Nombre: MARIA IRLEY		Fecha nacimiento: 07.MAY.1955		
Apellidos: FLOREZ		Edad: 64 Años		
Tipo Doc: CC 24619866	Género: Femenino	Paciente No: 847636	Episodio: 6498954	
Habitación:	Cama:	Historia: 847636		
Teléfono: 3155707914 3187543377		Aseguradora: NUEVA EPS S.A.		

Diagnóstico principal:	C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPEC
Diagnóstico relacionado 1:		
Diagnóstico Relacionado 2:		

Cardio No Inv Electrocardio.				
Cantidad	Código	Descripción	Localiz..	Texto Explicativo
1	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD		EPS


**Justificación:**  
VALORACIÓN PRE-ANESTÉSICA

FUNDACION VALLE DEL LILI  
 DIANA F. CURREA P., MD  
 Cirujía Oncológica  
 R.M. 1376/94

**Comentarios:**

Valido como firma electronica  
 Profesional Responsable: PINO ESCOBAR, JESSICA VIVIANA  
 No. Identificación: 1144059387 Registro Médico No.: 1144059387  
 Especialidades: MEDICINA GENERAL;

26

 <b>FUNDACIÓN VALLE DEL LILI</b> <small>Excellencia en Salud al servicio de la comunidad</small>		<b>Orden Clínica: 13253147</b>	
Fecha: 30.JUL.2019	Hora: 09:15:30	Prioridad: Electiva	
Nombre: MARIA IRLEY		Fecha nacimiento: 07.MAY.1955	
Apellidos: FLOREZ		Edad: 64 Años	
Tipo Doc: CC 24619866	Género: Femenino	Paciente No: 847636	Episodio: 6498954
Habitación:	Cama:	Historia: 847636	
Teléfono: 3155707914 3187543377		Aseguradora: NUEVA EPS S.A.	

Diagnóstico principal:	C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPEC
Diagnóstico relacionado 1:		
Diagnóstico Relacionado 2:		

Lab. Bioquímica.				
Cantidad	Código	Descripción	Localiz.	Texto Explicativo
1	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
1	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
Lab. Inmuno y P. Especiales.				
Cantidad	Código	Descripción	Localiz.	Texto Explicativo
1	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE		


**Justificación:**  
VALORACIÓN PRE-ANESTÉSICA

FUNDACION VALLE DEL LILI  
 DIANA F. CURREA P., MD  
 Cirujía Oncológica  
 R.M. 1376/94


**Comentarios:**

Valido como firma electronica  
 Profesional Responsable: PINO ESCOBAR, JESSICA VIVIANA  
 No. Identificación: 1144059387 Registro Médico No.: 1144059387

SA

 <b>FUNDACIÓN VALLE DEL LILI</b> <small>Excelencia en Salud al servicio de la comunidad</small>		<b>Orden Clínica: 13253147</b>	
Fecha: 30.JUL.2019	Hora: 09:15:30	Prioridad: Electiva	
Nombre: MARIA IRLEY		Fecha nacimiento: 07.MAY.1955	
Apellidos: FLOREZ		Edad: 64 Años	
Tipo Doc: CC 24619866	Género: Femenino	Paciente No: 847636	Episodio: 6498954
Habitación:	Cama:	Historia: 847636	
Teléfono: 3155707914 3187543377		Aseguradora: NUEVA EPS S.A.	

Diagnóstico principal:	C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPEC
Diagnóstico relacionado 1:		
Diagnóstico Relacionado 2:		

Rayos X Convencional.				
Cantidad	Código	Descripción	Localiz.	Texto Explicativo
1	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)		

**Justificación:**  
VALORACIÓN PRE-ANESTÉSICA

FUNDACIÓN VALLE DEL LILI  
 DIANA E. CURREA P., MD  
 Cirujía Oncológica  
 R.M. 1376/94

**Comentarios:**

**Valido como firma electronica**  
 Profesional Responsable: PINO ESCOBAR, JESSICA VIVIANA  
 No. Identificación: 1144059387 Registro Médico No.: 1144059387  
 Especialidades: MEDICINA GENERAL;



SB

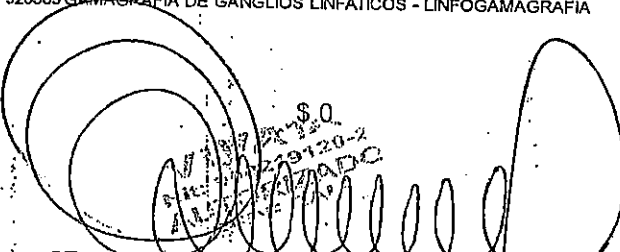
https://192.4.5.11/break/ordimpgr.php?ccod\_ord=6028775335&cc...

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

**AUTORIZACION  
APOYO DIAGNOSTICO**

Sede: UT VIVA 1A - SEDE CALI		ID: 24619866		EDAD: 64 Años	No : 6028775335
Paciente: MARIA IRLEY FLOREZ		Plan: CONTRIBUTIVO		Semanas: 106	Rango: 1
Contrato: UT VIVA 1A - SEDE CALI		Solicitada por: CLINICA DE OCCIDENTE S.A-CIRUGIA ONCOLOG		Sede Afiliado: UT VIVA 1A - SEDE CALI	
Tipo de Usuario: COTIZANTE		Expedida a: GAMANUCLEAR LTDA-CALI		Telefono: 6602627	
Direccion: Av 2 C NORTE # 24 - 120 CON 201.		Diagnóstico: C509			

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
920503	GAMAGRAFIA DE GANGLIOS LINFATICOS - LINFOGAMAGRAFIA		\$ 1,350,000
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 1,350,000</b>

  
 Entregado por: VIVIANA PATRICIA MARTINEZ MOSQUERA

NOTAS: SE CUBRE MEDIO DE CONTRASTE SEGUN ACUERDO 029 (AUT ADMON)

Fecha: 30/07/2019 Hora: 14:55:13

Validez de la Orden: 60 días, Vence: 2019-09-28

Estos servicios se deben facturar a: UT VIVA 1A - SEDE CALI


VENCIMIENTO EN UN AÑO A PARTIR DE FECHA DE AUTORIZACION

Firma del Usuario:



\* 6 0 2 8 7 7 5 3 3 5 \*

SA

 <b>FUNDACIÓN VALLE DEL LILI</b> <small>Excelencia en Salud al servicio de la comunidad</small>		<b>Orden Clínica: 13253524</b>	
Fecha: 30.JUL.2019	Hora: 09:42:59	Prioridad: Electiva	
Nombre: MARIA IRLEY		Fecha nacimiento: 07.MAY.1955	
Apellidos: FLOREZ		Edad: 64 Años	
Tipo Doc: CC 24619866	Género: Femenino	Paciente No: 847636	Episodio: 6498954
Habitación:	Cama:	Historia: 847636	
Teléfono: 3155707914 3187543377		Aseguradora: NUEVA EPS S.A.	

Diagnóstico principal:	C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPEC
Diagnóstico relacionado 1:		
Diagnóstico Relacionado 2:		

Cirugía General				
Cantidad	Código	Descripción	Localiz.	Texto Explicativo
1	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR VIA ABIERTA	RE	
1	852201	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA	RE	PRIORITARIO!!!!
1	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VEJIN DAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	RE	
Gamagrafia.				
Cantidad	Código	Descripción	Localiz.	Texto Explicativo
1	50	TECNECIO 99		
1	920503	GAMAGRAFIA DE GANGLIOS LINFATICOS LINF OGAMAGRAFIA	RE	
Mamografía.				
Cantidad	Código	Descripción	Localiz.	Texto Explicativo
1	851301	LOCALIZACIÓN DE LESION NO PALPABLE		

FUNDACION VALLE DEL LILI  
 NIT: 890.324.177-5  
 UNIDAD FUNCIONAL DE CANCER  
 U.F.C.A.  
 TORO 30103

DE MAMA CON ARPON U OTRO DISPOSITIVO				
PATOLOGIA.				
Cantidad	Código	Descripción	Localiz.	Texto Explicativo
1	898110	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN BIOP SIA		
1	898203	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMIC A EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO		
1	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIME N CON RESECCION DE MARGENES		
1	898203-31	RECEPTORES HER 2 POR INMUNOHISTOQUIMIC A		

**Justificación:**

CARCINOMA INFILTRANTE EN LA MAMA DERECHA NO PALPABLE:

**AVALÉS**

**Adicionales clínicos**

Ambulatorio: X

Hosp.Prequirúrgica

Días: 0000

Tipo de anestesia: GENERAL

Estim.Aneste.Horas: 0090

Hosp.Posquirúrgica

Días: 0000

Ayudante: X

Dcto.Hon.Médico%: 0

Presupuestar con:

Requiere Antibiótico Profilactico: Si CEFACIDAL 2 GR EV

**Comentarios:**

Valido como firma electronica

Profesional Responsable: CURREA PERDOMO, DIANA FELISA

No. Identificación: 31961887 Registro Médico No.: 137694

Especialidades: CIRUGIA ONCOLOGICA;

68/107

<b>PACIENTE:</b>	MARIA IRLEY FLOREZ	<b>FECHA:</b>	23-08-2019 08:33 AM
<b>N° ID:</b>	24619866	<b>EDAD:</b>	64 a
<b>TIPO:</b>	Ambulatorio	<b>SEXO:</b>	Mujer

**Estudio**

LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA

**Hallazgos**

**INFORMACION CLINICA: CARCINOMA INFILTRANTE EN LA MAMA DERECHA NO PALPABLE.**

Previa asepsia y antisepsia y luego de entender y firmar el consentimiento informado, se realiza marcación con arpón tipo Kopans de la lesión en el eje 10 de la mama Derecha, bajo guía ecográfica. La lesión es predominantemente hipoecoica con morfología irregular, márgenes espiculados, proyecta sombra acústica posterior y en su interior se identifican múltiples focos ecogénicos compatibles con microcalcificaciones.

El arpón se introdujo 5 cm y atraviesa el nódulo de interés.

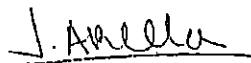
Se confirmó la posición del arpón con proyecciones mamográficas, las cuales se entregan a paciente.

No se presentaron complicaciones inmediatas.

Se dan recomendaciones y signos de alarma.



Dr Andrés Hernando Tascon Barona  
Médico Residente  
RM 766178111



Dr Jose Abella Calle  
Médico Radiólogo  
RM 6584-90



61 108

VIVA 1A  
IPS



Sede:	VIVA 1A DIAGNOSTICO-CALI	Fecha Recepción:	2019-08-02 09:07:34
Orden No.:	20041165	Fecha Impresión:	2019-08-08 08:01:27
Paciente:	MARIA IRLEY FLOREZ	Médico:	PRESTADOR EXTERNO MEDICINA
Identificación:	24619866	Edad/Sexo:	66 A / F
Convenio:	NUEVA EPS		

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
----------	-----------	----------	-----------------------

ESPECIALES-R

Hor. Estimulante de la Tiroides-TSH	2.27	mUI/L	
-------------------------------------	------	-------	--

Metodología: Quimioluminiscencia

- 1 - 23 meses: 0.87 - 6.15
- 2 - 12 años: 0.67 - 4.16
- 13 - 20 años: 0.48 - 4.17
- 20 - 110 años: 0.55 - 4.78

JENNIFER L. PALACIOS

JENNIFER LILIANA PALACIOS SÁNCHEZ

Validación 03/08/2019 3.13 PM

QUIMICA

Glucosa	93	mg/dl	74 - 106
---------	----	-------	----------

Metodología: Enzimático Colorimétrico

Creatinina	0.66	mg/dl	
------------	------	-------	--

Metodología: Colorimétrico cinético

- Hombres: 0.7 - 1.3
- Mujeres: 0.5 - 1.1

JENNIFER L. PALACIOS

JENNIFER LILIANA PALACIOS SÁNCHEZ

Validación 03/08/2019 1.19 PM

62-105

	FORMATO	CÓDIGO: FO-T-04	FECHA DE EMISIÓN: 1 DE MARZO DE 2005
	MAMOGRAFÍA	VERSIÓN: 2	PÁGINAS: 1
		FECHA DE ACTUALIZACIÓN: OCTUBRE DE 2012	

FECHA: Mar 6-19  
 NOMBRE USUARIO: Ma. Ines Plencia  
 REFERIDO POR:

**HISTORIA CLINICA**

MENARQUIA: \_\_\_\_\_

FECHA ÚLTIMA MENSTRUACIÓN: \_\_\_\_\_ EDAD: 64

HIJOS	No. DE HIJOS	EDAD DEL ÚLTIMO HIJO	LACTANCIA
SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<u>2</u>	<u>50</u>	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

**MOTIVO DE CONSULTA**

Checkeo

PALPACIÓN	MASA		SECRECIÓN		DOLOR	
	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>

ASPECTO DE LA PIEL: Densa

ASPECTO DEL PEZÓN: Normal

CIRUGIA PREVIA	FECHA	HORMONOTERAPIA
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>

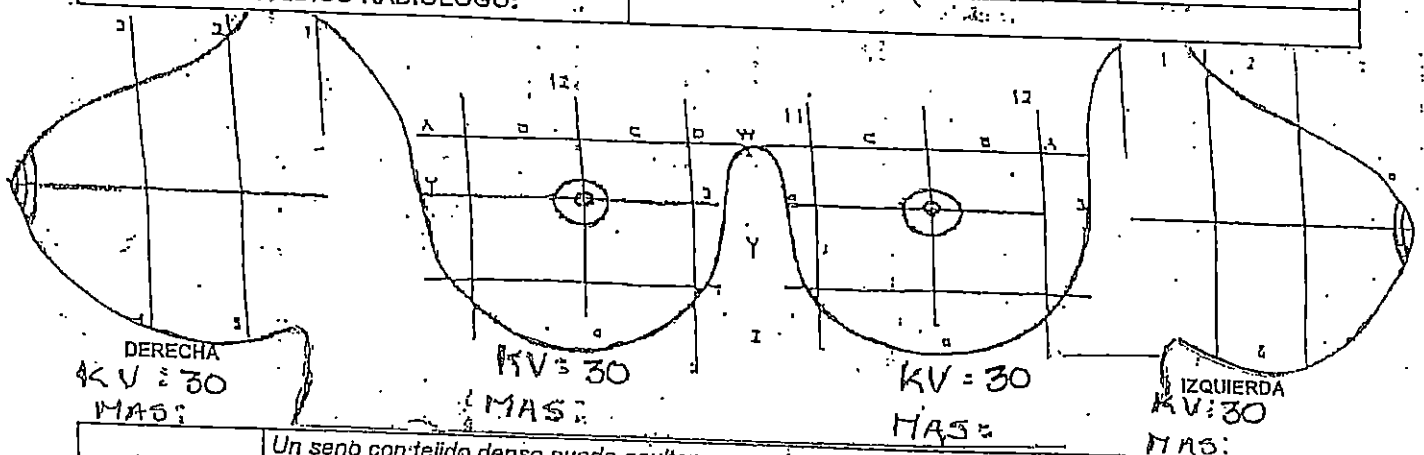
ANTECEDENTES FAMILIARES DE CA DE SENO (MADRE, HIJA, HERMANA, TÍA)

NO

AUTOEXAMEN MENSUAL DE SENOS	MAMOGRAFIA PREVIA	OBSERVACIONES
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<u>Negativa</u>

NOMBRE DEL TÉCNICOLOGO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL MEDICO RADIÓLOGO: NO FUE



**COMENTARIO:** Un seno con tejido denso puede ocultar un carcinoma. Aproximadamente un 10% de los carcinomas no son detectados con la mamografía. Una mamografía reportada como negativa no debe retardar una biopsia, si clínicamente se sospecha una masa.

68 110



20038570

Página 2 de 2

Sede: VIVA 1A DIAGNÓSTICO-CALI  
 Orden No. 20038570  
 Paciente: MARIA IRLEY FLOREZ  
 Identificación: 24619866  
 Convenio: NUEVA EPS

Fecha Recepción: 2019-07-09 07:30:36  
 Fecha Impresión: 2019-07-11 08:16:01  
 Médico: GLADYS MARTHA LUCIA MOLINA  
 Edad/Sexo: 66 A / F

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA	
----------	-----------	----------	-----------------------	--

HEMATOLOGIA	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA	
<b>HEMOGRAMA</b>				
Recuento de Leucocitos	6.72			
% Neutrofilos	69.10	$\times 10^3/mm^3$	4.5	11.3
% Lcitos	21.20	%	50.0	75.0
% monocitos	4.10	%	20.0	40.0
% Eosinofilos	3.60	%	0.0	11.0
% Basofilos	0.4	%	2.0	4.0
% Luc	1.70	%	0.0	1.0
# Neutrofilos	4.64	%		
# Linfocitos	1.42	$\times 10^3/mm^3$	2.25	8.48
# Lcitos	0.27	$\times 10^3/mm^3$	0.90	4.52
# Eosinofilos	0.24	$\times 10^3/mm^3$	0.0	1.24
# Basofilos	0.030	$\times 10^3/mm^3$	0.09	0.45
Recuento de Eritrocitos	4.98	$\times 10^6/mm^3$	0.00	0.11
Hemoglobina	14.10	$\times 10^6/mm^3$	4.1	5.4
Hematocrito	45.22	g/dl	12.3	15.3
Volumen Corpuscular Medio	90.80	%	35	47
HB Corpúscular Media	28.30	$um^3$	80	100
Concentración HB Corpúscular Media	31.20	pg	28	33
Ancho Distribución Eritrocitaria	13.90	g/dl	33	36
Recuento de Plaquetas	338	%	11.5	14.5
Volumen Plaquetario Medio	9.80	$\times 10^3/mm^3$	150	450
Plaquetocrito	0.33	$um^3$	7.0	11.0
		%	0.12	0.45

Metodología: IV Generación.

Angelica C.V.

ANGELICA CONTRERAS VELASQUEZ  
BACTERIOLOGA

Validación 10/07/2019 6.15 AM

54 M

Clínica Médica

PROFESIONAL: FLOR PELAGIA ANGULO QUIÁ'ONEZ ESPECIALIDAD: PROMOCION Y PREVENCION

REGISTRO: 66860520

PACIENTE: MARIA IRLEY FLOREZ

Datos de identificación

Nombre	MARIA IRLEY FLOREZ	Documento de identificación	24619866
Fecha de nacimiento	07/05/1955	Edad	64 Años
Municipio de origen	CALI	Municipio de residencia	CALI
Estado civil	SOLTERO	Estrato	3
Nivel de escolaridad	BASICA SECUNDARIA	Ocupación	Jubilado o Pensionado
Etnia	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	Discapacidad	Sin Discapacidades
Desplazado	NO	Familias en acción	NO
Dirección	CL 16 NRO 21 -72	Teléfono	372-3596
Genero	Femenino	Religión	Católica
Celular	(315) 423-1404	Correo electrónico	NOTIENE@HOTMAIL.COM

PROFESIONAL QUE REALIZO LA ATENCION:

MANUEL SAMIR ISSA GONZALEZ  
MEDICINA GENERAL

ESPECIALIDAD:

Acompañante del paciente en la consulta

Acompañante:	Teléfono:
Parentesco:	
Responsable:	Teléfono:

Categoría:

Motivo de consulta y enfermedad actual

Último motivo de consulta:

ME MAMOGRAFIA--JULIO--6 /2019

Última enfermedad actual:

PCTE DE 64 AÑOS, QUE ACUDE POR RESPUESTA DE LA MAMOGRAFIA--LA CUAL REPORTA= TEJIDO FIBROGLANDULAR DISPERSO, NO SE VEN ASIMETRÍAS.- NO SE VEN MICROCALCIFICACIONES AGRUPADAS.- EN EL CSE DE SENO DER.- HAY UN NODULO ESPICULADO DE MODERADA DENSIDAD QUE POR SUS CARACTERÍSTICAS ES COMPATIBLE CON PROCESO NEOPLÁSICO Y DEBE SER ACLARADO CON BX.- CLASIFICACION.- BI.- RADS 5. ACTUAL/- ESTABLE-AFEBRIL-SIN CAMBIOS HEMODINÁMICOS.- DIURESIS-OK DEPOSI-OK NIEGA HTA NI DM.- NO-FUMA NO-ALERGIAS NO-LICOR, CI-FIAR.- HIJA-YERNO-2 NIETOS.-

Revisión de síntomas por sistema

Piel y Anexos	No refiere
Ojos	No refiere
Ori	No refiere
Cuello	No refiere
Cardiovascular	No refiere
Pulmonar	No refiere
Digestivo	No refiere



68 112

Genitor/Ontario

Musc. Esquel.

No refiere

Neurológico

No refiere

Otros

No refiere

No refiere

### Antecedentes medicos del paciente

#### Antecedentes Personales

##### Patológicos

Negativo

04/02/2019 ANOTADOS

09/10/2017 LUMBAGO , GONARTROÏS

27/11/2013 NO REFIERE

22/11/2013 NO REFIERE,

10/09/2012 LUMBAGO /GONARTROÏS

26/01/2011 LUMBALGIA, GONOARTROÏS

##### Farmacológicos

Negativo

04/02/2019 NIEGA

27/11/2013 NO REFIERE

##### Quirúrgicos

Negativo

04/02/2019 ANOTADO

09/10/2017 HISTERCTOPMIA, POMEROY

20/09/2017 HISTERCTOMIA + POMEROY

02/12/2013 anotados + correccion de celes

27/11/2013 HISTERECTOMIA , POMEROY

22/11/2013 SI.

10/09/2012 HISTERECTOMIA + POMEROY

26/01/2011 HISTERECTOMIA , POMEROY

##### Traumatológicos

Negativo

04/02/2019 NIEGA

27/11/2013 NO REFIERE

TBC

Diabetes

Hipertensión

Preclampsia

Eclampsia

CirugÃa pÃlvica



27/11/2013

Infertilidad

VIH+

Cardiopatía

Nefropatía

Mola

Embarazo ectópico

Antecedentes de ETS

Cifoescoliosis

Asma

Rinitis

Condición médica grave

#### Antecedentes toxicológicos

Fumador o ex fumador

Alcohol

02/12/2013  27/11/2013  26/01/2011

Estimulantes

Negativo

27/11/2013 NO REFIERE

Otros ant. toxicológicos

09/10/2017 NIEGA

20/09/2017 NIEGA

02/12/2013 Niega

27/11/2013 NO.REFIERE

22/11/2013 NO.

10/09/2012 NIEGA

Antecedentes Alérgicos

Alimentos

Negativo

27/11/2013 NO REFIERE

Antibióticos

Negativo

27/11/2013 NO REFIERE

Ambientales

Negativo

27/11/2013 NO REFIERE

Otros ant. alérgicos

09/10/2017 NIEGA

20/09/2017 NIEGA

02/12/2013 Niega

27/11/2013 NO REFIERE

22/11/2013 NO.

10/09/2012 NIEGA

Antecedentes Familiares

Otros ant. familiares

09/10/2017 ANOTADOS

20/09/2017 ANOTADOS

02/12/2013 Anotados

27/11/2013 NO REFIERE

22/11/2013 SI.

10/09/2012 MADRE: Ca NO SABE ORIGEN

26/01/2011 MADRE MURIO DE CANCER EN LA SANGRE ?

TBC

Diabetes

Hipertensión

Preclampsia

Eclampsia

Cáncer de cervix

Otro tipo de cáncer

Otros ant. importantes

22/11/2013 NO.

Antecedentes Gineco-Obstétricos

Gravidez (2) Partos (2) Vaginales (0) Cesareas ( ) Abortos ( ) Ectópicos ( )

Vivos (2) Muertos (0)

Menarca 12

Menopausia HISTERECTOMIA 41 AÑOS

F.U.M.

F.U.P.

124  
S/R

Última citología  
 Resultado Última citología  
 Inicio relaciones sexuales  Edad inicio relaciones sexuales 18 Años  
 Ciclos Menstruales //HISTERECTOMIA REALIZADA 41 AÑOS Fecha Registro: 27/11/2013  
 //HISTERECTOMIA 41 AÑOS Fecha Registro: 10/09/2012  
 Actividad sexual //NO REFIERE Fecha Registro: 27/11/2013  
 //NIEGA Fecha Registro: 10/09/2012  
 Método de planificación //Esterilización Femenina Fecha Registro: 27/11/2013  
 //Esterilización Femenina Fecha Registro: 10/09/2012  
 Patologías relacionadas con embarazo y/o parto Fecha Registro: 27/11/2013  
 Histerectomía

Identificación de riesgos específicos

Sospecha de cáncer  Otros Tumores Observación NEGATIV - 03/07/2019  
 Sangre oculta en heces  Negativo - 14/01/2017  
 Negativo - 03/07/2019  
 Sintomático respiratorio  NO - 11/07/2019  
 Mujer o menor víctima del maltrato  NO - 11/07/2019  
 Víctima de violencia sexual  NO - 11/07/2019  
 Pretest de VIH  
 Post test de VIH Sedentarismo

Exámen físico

T.A	118/78	Pulso	72
F.R	18	Temperatura	36
Peso	80.0	Talla (Cms)	150
IMC	35.56	Circunferencia Abdominal (Cms)	90
Condiciones Generales	Normal		
Cabeza	NORMAL		
Ojos	Normal		
Oídos	Normal		
Nariz	Normal		
Orofaringe	NORMAL		
Cuello	Normal		
Dorso	NORMAL		
Mamas	NORMAL		
Cardíaco	RSCSRNormal		
Pulmonar	MURMULLO VESICULAR NORMAL		
Abdomen	Normal		
Genitales	Normal		
Extremidades	Normal		
Neurológico	Normal		
Otros	Normal		

Artritis reumatoidea

6815

Click sobre el icono + para desplegar.

EPOC

Click sobre el icono + para desplegar.

Esquema de vacunación

Click sobre el icono + para desplegar.

### Diagnósticos

#### Diagnósticos anteriores

11/07/2019 Código: R92X Dx Ppal: HALLAZGOS ANORMALES EN DIAGNOSTICO POR IMAGEN DE LA MAMA

tipo Diagnóstico Ppal: Impresión Diagnóstica Causa externa: Enfermedad General

Finalidad de Consulta: No Ápica

### Conducta

### Información Asociada Externa a la Historia Clínica

#### Prescripciones NOPBS (Elementos Descargados)

Usuario sin elementos descargados

### Resumen y comentarios

Profesional: MANUEL SAMIR ISSA GONZALEZ - 11/07/2019

PCTE DE 64 AÑOS, QUE ACUDE POR RESPUESTA DE LA MAMOGRAFIA-LA CUAL REPORTA= TEJIDO FIBROGLANDULAR DISPERSO, NO SE VEN ASIMETRÍAS.- NO SE VEN MICROCALCIFICACIONES AGRUPADAS.- EN EL CSE DE SENO DER.- HAY UN NODULO ESPICULADO DE MODERADA DENSIDAD QUE POR SUS CARACTERÍSTICAS ES COMPATIBLE CON PROCESO NEOPLÁSICO Y DEBE SER ACLARADO CON BX.- TRUCUT  
CLASIFICACION.- BI.- RADS 5.

### Actividades de promoción y prevención

Programa	Actividad	Edad	Ordenar
Alteraciones del cuello uterino	CITOLOGIA CERVICOUTERINA	25 a 70	
Planificación Familiar	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIABILATERAL	50 a 100	
Planificación Familiar	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	50 a 100	

### Incapacidad médica

Salir

### Interconsulta de apoyo médico

Usuario

Contraseña

Autenticar

Buen día. Solicitamos de su valiosa colaboración para el pronto agendamiento de la usura para temas de biopsia. Muchas gracias por colaboración.

~~SECRETARIA~~  
~~SECRETARIA~~  
~~SECRETARIA~~

70-117



RAYOS X DE OCCIDENTE LTDA.  
 NIT 890.315.586-6 -REGIMEN COMUN  
 ADIODIAGNOSTICO - ECOGRAFIA GENERAL - DOPPLER - MAMOGRAFIA - DENSITOMETRIA  
 Calle 18N No. 5N - 53 Pbx (2) 6617373 Cali - Valle del Cauca  
 E-mail : gerencia@rayosxdeoccidente.com  
 en nuestra Política de Tratamiento de Datos, en nuestra página web: www.rayosxdeoccidente.com"

Fecha 08/07/2019 9:42 a. m.

SEDE: Principal

Página: 1

<b>Paciente:</b> Florez Maria Irley	<b>Recepción:</b> 772358
<b>Edad:</b> 64A 1M <b>Sexo:</b> F <b>Identificación:</b> 24619866	<b>Fecha ingreso:</b> 06/07/2019 1:29:03 p. m.
<b>Teléfonos:</b> 3175971886	<b>Médico :</b> Flor Plegaria Angulo Quiñonez
<b>Empresa:</b> VIVA 1A IPS S.A (NUEVA EPS) - Cali	

**MAMOGRAFIA, BILATERAL**

**RESULTADO:**

Motivo de consulta: Tamizaje. Hijos: 2. Sin THR.  
 Antecedentes familiares de Ca de seno: Negativo.

Hallazgos: Tejido fibroglandular disperso. No se ven asimetrías. No se ven microcalcificaciones agrupadas. En el CSE de seno derecho hay un nódulo espiculado de moderada densidad que por sus características es compatible con proceso neoplásico y debe ser aclarado con biopsia. No conserva estudios anteriores para comparar.

Clasificación internacional categoría: BI RADS 5.


CONSEJO: Deberá seguir con sus controles anuales, comparativo con el actual.

COMENTARIO: Un seno con tejido denso disminuye la sensibilidad del examen. Aproximadamente un 10% de los Ca no son detectados con la mamografía. Una mamografía reportada como negativa no debe retardar una biopsia si clínicamente se considera indicada.

DR. RICARDO A. BONILLA GALVEZ  
 MD. RADIOLOGO  
 RM 4610170

johanna

71 118

	FORMATO	CÓDIGO: FO-T-04	FECHA DE EMISIÓN: 1 DE MARZO DE 2005
	MAMOGRAFÍA	VERSIÓN: 2	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: OCTUBRE DE 2012
		PÁGINAS: 1	

FECHA: Julio 6-19  
 NOMBRE USUARIO: Maria Ines Placer  
 REFERIDO POR:

HISTORIA CLINICA

MENARQUIA:		EDAD	<u>69</u>
FECHA ÚLTIMA MENSTRUACIÓN:			
HIJOS	No. DE HIJOS	EDAD DEL ÚLTIMO HIJO	LACTANCIA
SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<u>2</u>	<u>50</u>	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

MOTIVO DE CONSULTA

Checkup

PALPACIÓN	MASA	SECRECIÓN	DOLOR
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>

ASPECTO DE LA PIEL: Normal  
 ASPECTO DEL PEZÓN: Normal

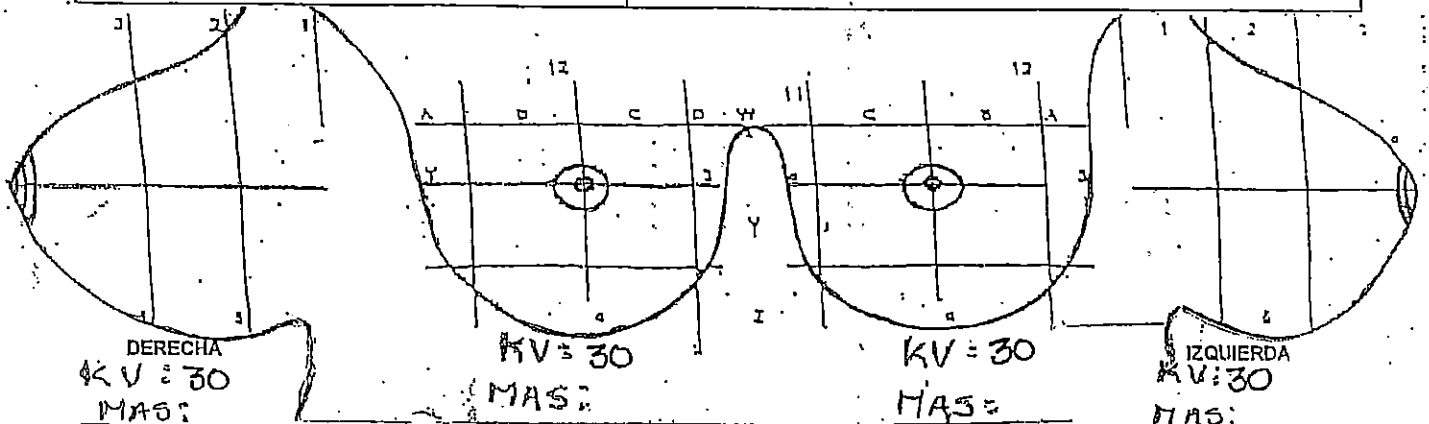
CIRUGIA PREVIA	FECHA	HORMONOTERAPIA
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>

ANTECEDENTES FAMILIARES DE CA DE SENO (MADRE, HIJA, HERMANA, TÍA)

NO

AUTOEXAMEN MENSUAL DE SENOS	MAMOGRAFIA PREVIA	OBSERVACIONES
SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<u>Negativa</u>

NOMBRE DEL TÉCNICO: NO HAY  
 NOMBRE DEL MEDICO RADIÓLOGO:



COMENTARIO: Un seno con tejido denso puede ocultar un carcinoma. Aproximadamente un 10% de los carcinomas no son detectados con la mamografía. Una mamografía reportada como negativa no debe retardar una biopsia, si clínicamente se sospecha una masa.



20038570

Página 2 de 2

Sede: VIVA 1A DIAGNÓSTICO-CALI  
 Orden No. 20038570  
 Paciente: MARIA IRLEY FLOREZ  
 Identificación: 24619866  
 Convenio: NUEVA EPS

Fecha Recepción: 2019-07-09 07:30:36  
 Fecha Impresión: 2019-07-11 08:16:01.  
 Médico: GLADYS MARTHA LUCIA MOLINA  
 Edad/Sexo: 66 A / F

ANÁLISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA	
----------	-----------	----------	-----------------------	--

## HEMATOLOGIA

## HEMOGRAMA

Recuento de Leucocitos	6.72	$\times 10^3/\text{mm}^3$	4.5	11.3
% Neutrofilos	69.10	%	50.0	75.0
% Linfocitos	21.20	%	20.0	40.0
% Monocitos	4.10	%	0.0	11.0
% Eosinofilos	3.60	%	2.0	4.0
% Basofilos	0.4	%	0.0	1.0
% Luc	1.70	%		
# Neutrofilos	4.64	$\times 10^3/\text{mm}^3$	2.25	8.48
# Linfocitos	1.42	$\times 10^3/\text{mm}^3$	0.90	4.52
# Monocitos	0.27	$\times 10^3/\text{mm}^3$	0.0	1.24
# Eosinofilos	0.24	$\times 10^3/\text{mm}^3$	0.09	0.45
# Basofilos	0.030	$\times 10^3/\text{mm}^3$	0.00	0.11
Recuento de Eritrocitos	4.98	$\times 10^6/\text{mm}^3$	4.1	5.4
Hemoglobina	14.10	g/dl	12.3	15.3
matocrito	45.22	%	35	47
Índice Corpuscular Medio	90.80	$\mu\text{m}^3$	80	100
HB Corpuscular Media	28.30	pg	28	33
Concentración HB Corpuscular Media	31.20	g/dl	33	36
Ancho Distribución Eritrocitaria	13.90	%	11.5	14.5
Recuento de Plaquetas	338	$\times 10^3/\text{mm}^3$	150	450
Volumen Plaquetario Medio	9.80	$\mu\text{m}^3$	7.0	11.0
Plaquetocrito	0.33	%	0.12	0.45

Metodología: IV Generación.

ANGELICA CONTRERAS VELASQUEZ  
 BACTERIOLOGA

Validación 10/07/2019 8:15 AM





Sede:	VIVA 1A DIAGNOSTICO-CALI	Fecha Recepción:	2019-07-09 07:30:36
Orden No.	20038570	Fecha Impresión:	2019-07-11 08:16:01
Paciente:	MARIA IRLEY FLOREZ	Médico:	GLÁDYS MARTHA LUCIA MOLINA
Identificación:	24619866	Edad/Sexo:	66 A / F
Convenio:	NUEVA EPS		

ANÁLISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
<b>COAGULACION</b>			
Tiempo Parcial de Tromboplastina	28,6	Seg	25.6 - 37.5
Control Diario	32.7	Seg	
Metodología: Coagulometría			
Tiempo de Protrombina - PT	13.2	Seg	11.9 - 15.4
Control Diario	13.9	Seg	
INR	0.98		

INR  
 Pacientes sin anticoagulante : 0.90-1.15  
 Pacientes con Anticoagulante: 2.0 -3.0

Metodología: Coagulometría



AILYN KARINA FUENTES ARIAS  
 BACTERIOLOGA  
 T. P.: 1120744738  
 Validación 10/07/2019 10.59 AM

73 120

Historia Clínica Medica

PROFESIONAL: FLOR PELAGIA ANGULO QUIA'ONEZ ESPECIALIDAD: PROMOCION Y PREVENCION  
REGISTRO: 66860520 PACIENTE: MARÍA IRLEY FLOREZ

Datos de identificación

Nombre	MARIA IRLEY FLOREZ	Documento de identificación	24619866
Fecha de nacimiento	07/05/1955	Edad	64 Años
Municipio de origen	CALI	Municipio de residencia	CALI
Estado civil	SOLTERO	Estrato	3
Escolaridad	BASICA SECUNDARIA	Ocupación	Jubilado o Pensionado
Etnia	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	Discapacidad	Sin Discapacidades
Desplazado	NO	Familias en acción	NO
Dirección	CL 16 NRO 21 -72	Teléfono	372-3596
Genero	Femenino	Religión	Catolica
Celular	(315) 423-1404 No tiene o no suministra	Correo electrónico	NOTIENE@HOTMAIL.COM

PROFESIONAL QUE REALIZO LA ATENCION: MANUEL SAMIR ISSA GONZALEZ  
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Acompañante del paciente en la consulta

Acompañante:	Teléfono:
Parentesco:	
Responsable:	Teléfono:
Categoría:	

Motivo de consulta y enfermedad actual

Ultimo motivo de consulta:

TRAE MAMOGRAFIA--JULIO--6 /2019

Última enfermedad actual:

PCTE DE 64 AÑOS, QUE ACUDE POR RESPUESTA DE LA MAMOGRAFIA--LA CUAL REPORTA= TEJIDO FIBROGLANDULAR DISPERSO, NO SE VEN ASIMETRÍAS.- NO SE VEN MICROCALCIFICACIONES AGRUPADAS.- EN EL CSE DE SENO DER.- HAY UN NODULO ESPICULADO DE MODERADA DENSIDAD QUE POR SUS CARACTERÍSTICAS ES COMPATIBLE CON PROCESO NEOPLÁSICO Y DEBE SER ACLARADO CON BX.- CLASIFICACION.- BI.- RADS 5. ACTUAL/- ESTABLE-AFEBRIL-SIN CAMBIOS HEMODINÁMICOS.- DIURESIS-OK DEPOSI-OK NIEGA HTA NI DM.- NO-FUMA NO-ALERGIAS NO-LICOR. CI-FLIAR.- HIJA-YERNO-2 NIETOS.-

Revisión de síntomas por sistema

Piel y Anexos.	No refiere
Ojos	No refiere
Ori	No refiere
Cuello	No refiere
Cardiovascular	No refiere
Pulmonar.	No refiere
Digestivo	No refiere

Genital/Urinarjo	No refiere
Muscl. Esquel.	No refiere
Neurológico	No refiere
Otros	No refiere

### Antecedentes medicos del paciente

#### Antecedentes Personales

Patológicos	Negativo
	04/02/2019 ANOTADOS
	09/10/2017 LUMBAGO , GONARTROSIS
	27/11/2013 NO REFIERE
	22/11/2013 NO REFIERE,
	10/09/2012 LUMBAGO /GONARTROSIS
	26/01/2011 LUMBALGIA, GONOARTROSIS

Farmacológicos	Negativo
	04/02/2019 NIEGA
	27/11/2013 NO REFIERE

Quirúrgicos	Negativo
	04/02/2019 ANOTADO
	09/10/2017 HISTERCTOPMIA, POMEROY
	20/09/2017 HISTERCTOMIA + POMEROY
	02/12/2013 anotados + correccion de celes
	27/11/2013 HISTERECTOMIA , POMEROY
	22/11/2013 SI.
	10/09/2012 HISTERECTOMIA + POMEROY
	26/01/2011 HISTERECTOMIA , POMEROY

Traumatológicos	Negativo
	04/02/2019 NIEGA
	27/11/2013 NO REFIERE

BC	Diabetes	Hipertensión
Preclampsia	Eclampsia	CirugÃa pÃlvica <input checked="" type="checkbox"/> 27/11/2013
Infertilidad	VIH+	Cardiopatía
Nefropatía	Mola	Embarazo ectópico
Antecedentes de ETS	Cifoescoliosis	Asma
Rinitis		

Condición médica grave

#### Antecedentes toxicológicos

Fumador o ex fumador	
Alcohol	<input checked="" type="checkbox"/> 02/12/2013 <input checked="" type="checkbox"/> 27/11/2013 <input checked="" type="checkbox"/> 26/01/2011
Estimulantes	Negativo

78 02

27/11/2013 NO REFIERE

Otros ant. toxicológicos

09/10/2017 NIEGA

20/03/2017 NIEGA

02/12/2013 Niega

27/11/2013 NO REFIERE

22/11/2013 NO.

10/09/2012 NIEGA

Antecedentes Alérgicos

Alimentos

Negativo

27/11/2013 NO REFIERE

Antibióticos

Negativo

27/11/2013 NO REFIERE

Ambientales

Negativo

27/11/2013 NO REFIERE

Otros ant. alérgicos

09/10/2017 NIEGA

20/09/2017 NIEGA

02/12/2013 Niega

27/11/2013 NO REFIERE

22/11/2013 NO.

10/09/2012 NIEGA

Antecedentes Familiares

Otros ant. familiares

09/10/2017 ANOTADOS

20/09/2017 ANOTADOS

02/12/2013 Anotados

27/11/2013 NO REFIERE

22/11/2013 SI.

10/09/2012 MADRE: Ca NO SABE ORIGEN

26/01/2011 MADRE MURIO DE CANCER EN LA SANGRE ?

TBC

Diabetes

Hipertensión

Preclampsia

Eclampsia

Cáncer de cervix

Otro tipo de cáncer

Otros ant. importantes

22/11/2013 NO.

Antecedentes Gineco-Obstétricos

Gravidez (2)

Partos (2)

Vaginales (0)

Cesareas ( )

Abortos ( )

Ectópicos ( )

Vivos (2)

Muertos (0)

Menarca 12

Menopausia HISTERECTOMIA 41 AÑOS

F.U.M.

F.U.P.

Última citología

Resultado Última citología

Inicio relaciones sexuales

Edad inicio relaciones sexuales 18 Años

Ciclos Menstruales //HISTERECTOMIA REALIZADA 41 AÑOS Fecha Registro: 27/11/2013  
//HISTERECTOMIA 41 AÑOS Fecha Registro: 10/09/2012

Actividad sexual

//NO REFIERE Fecha Registro: 27/11/2013  
//NIEGA Fecha Registro: 10/09/2012

Método de planificación //Esterilización Femenina Fecha Registro: 27/11/2013  
//Esterilización Femenina Fecha Registro: 10/09/2012

Patologías relacionadas con embarazo y/o parto

Fecha Registro: 27/11/2013

Histerectomía

### Identificación de riesgos específicos

Sospecha de cáncer

Otros Tumores Observación NEGATIV - 03/07/2019

Sangre oculta en heces

Negativo - 14/01/2017  
Negativo - 03/07/2019

Automático respiratorio

NO - 11/07/2019

Mujer o menor víctima del maltrato

NO - 11/07/2019

Víctima de violencia sexual

NO - 11/07/2019

Pretest de VIH

Post test de VIH

Sedentarismo

### Examen físico

T.A	118/78	Pulso	72
FR	18	Temperatura	36
peso	80.0	Talla (Cms)	150
IMC	35.56	Circunferencia Abdominal (Cms)	90
Condiciones Generales	Normal		
Cabeza	NORMAL		
Ojos	Normal		
Oídos	Normal		
Nariz	Normal		
Orofaringe	NORMAL		
Cuello	Normal		
Dorso	NORMAL		
Mamas	NORMAL		
Cardíaco	RSCSRNormal		
Pulmonar	MURMULLO VESICULAR NORMAL		
Abdomen	Normal		
Genitales	Normal		
Extremidades	Normal		
Neurológico	Normal		
Otros	Normal		


Artritis reumatoidea

126  
77

Click sobre el icono + para desplegar.

 EPOC

Click sobre el icono + para desplegar.

 Esquema de vacunación

Click sobre el icono + para desplegar.

## Diagnósticos

### Diagnósticos anteriores

17/2019 Código: R92X Dx Ppal: HALLAZGOS ANORMALES EN DIAGNOSTICO POR IMAGEN DE LA MAMA

Tipo Diagnóstico Ppal: Impresión Diagnóstica Causa externa: Enfermedad General

Finalidad de Consulta: No Aplica

## Conducta

## Información Asociada Externa a la Historia Clínica

Prescripciones NOPBS (Elementos Descargados)

Usuario sin elementos descargados

## Resumen y comentarios

Profesional: MANUEL SAMIR ISSA GONZALEZ - 11/07/2019

PCTE DE 64 AÑOS, QUE ACUDE POR RESPUESTA DE LA MAMOGRAFIA--LA CUAL REPORTA= TEJIDO FIBROGLANDULAR DISPERSO, NO SE VEN ASIMETRÍAS.- NO SE VEN MICROCALCIFICACIONES AGRUPADAS.- EN EL CSE DE SENO DER.- HAY UN NÓDULO ESPICULADO DE MODERADA DENSIDAD QUE POR SUS CARACTERÍSTICAS ES COMPATIBLE CON PROCESO NEOPLÁSICO Y DEBE SER ACLARADO CON BX.- TRUCUT  
CLASIFICACION.- BI.- RADS 5.

## Actividades de promoción y prevención

Programa	Actividad	Edad	Ordenar
Alteraciones del cuello uterino	CITOLOGIA CERVICOUTERINA	25 a 70	
Planificación Familiar	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIABILATERAL	50 a 100	
Planificación Familiar	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	50 a 100	

## Incapacidad médica

Salir

## Interconsulta de apoyo médico

Usuario

Contraseña

Autenticar

Digésitivo	No refiere
Genital/Urinario	No refiere
Musc. Esquel.	No refiere
Neurológico	No refiere
Otros	No refiere

### Antecedentes medicos del paciente

#### Antecedentes Personales

**Patológicos**           Negativo

04/02/2019 ANOTADOS

09/10/2017 LUMBAGO , GONARTROSIS

27/11/2013 NO REFIERE

22/11/2013 NO REFIERE,

10/09/2012 LUMBAGO /GONARTROSIS

26/01/2011 LUMBALGIA, GONARTROSIS

**Farmacológicos**       Negativo

04/02/2019 NIEGA

27/11/2013 NO REFIERE

**Quirúrgicos**           Negativo

16/07/2019 anotado

04/02/2019 ANOTADO

09/10/2017 HISTERCTOPMIA, POMEROY

20/09/2017 HISTERCTOMIA + POMEROY

02/12/2013 anotados + correccion de celes

27/11/2013 HISTERECTOMIA , POMEROY

22/11/2013 SI.


10/09/2012 HISTERECTOMIA + POMEROY

26/01/2011 HISTERECTOMIA , POMEROY

**Traumatológicos**      Negativo

04/02/2019 NIEGA

27/11/2013 NO REFIERE

TBC	Diabetes	Hipertensión
Preclampsia	Eclampsia	CirugÁa pÁ©lvica  27/11/2013
Infertilidad	VIH+	Cardiopatía
Nefropatía	Mola	Embarazo ectópico
Antecedentes de ETS	Cifoescoliosis	Asma
Rinitis		

Condición médica grave

#### Antecedentes toxicológicos

Fumador o ex fumador

Alcohol

79

02/12/2013 27/11/2013 26/01/2011

Estimulantes Negativo  
27/11/2013 NO REFIERE

Otros ant. toxicológicos

09/10/2017 NIEGA  
20/09/2017 NIEGA  
02/12/2013 Niega  
27/11/2013 NO REFIERE  
22/11/2013 NO.  
10/09/2012 NIEGA

Antecedentes Alergicos

Alimentos Negativo  
27/11/2013 NO REFIERE

Antibióticos Negativo  
27/11/2013 NO REFIERE

Ambientales Negativo  
27/11/2013 NO REFIERE

Otros ant. alérgicos

09/10/2017 NIEGA  
20/09/2017 NIEGA  
02/12/2013 Niega  
27/11/2013 NO REFIERE  
22/11/2013 NO.  
10/09/2012 NIEGA

Antecedentes Familiares

Otros ant. familiares

09/10/2017 ANOTADOS  
20/09/2017 ANOTADOS  
02/12/2013 Anotados  
27/11/2013 NO REFIERE  
22/11/2013 SI.  
10/09/2012 MADRE: Ca NO SABE ORIGEN  
26/01/2011 MADRE MURIO DE CANCER EN LA SANGRE ?

TBC

Diabetes

Hipertensión

Preclampsia

Eclampsia

Cáncer de cervix

Otro tipo de cáncer

Otros ant. importantes

22/11/2013 NO.

Antecedentes Gineco-Obstétricos

Gravidez (2) Partos (2) Vaginales (0) Cesareas ( ) Abortos ( ) Ectópicos ( )  
Vivos (2) Muertos (0)



Meñarta	12	Menopausia	HISTERECTOMIA 41 AÑOS
F.U.M.		F.U.P.	
Última citología		Resultado Última citología	
Inicio relaciones sexuales	<input checked="" type="checkbox"/> Edad inicio relaciones sexuales 18 Años	Ciclos Mestruales	//HISTERECTOMIA REALIZADA 41 AÑOS Fecha Registro: 27/11/2013 //HISTERECTOMIA 41 AÑOS Fecha Registro: 10/09/2012
Actividad sexual	//NO REFIERE Fecha Registro: 27/11/2013 //NIEGA Fecha Registro: 10/09/2012	Método de planificación	//Esterilización Femenina Fecha Registro: 27/11/2013 //Esterilización Femenina Fecha Registro: 10/09/2012
Patologías relacionadas con embarazo parto	Fecha Registro: 27/11/2013	Histerectomía	


### Identificación de riesgos específicos

Sospecha de cáncer	▼ Otros Tumores Observación NEGATIV - 03/07/2019	Sangre oculta en heces	▼ Negativo - 14/01/2017 Negativo - 03/07/2019
Sintomático respiratorio	▼ NO - 22/07/2019	Mujer o menor víctima del maltrato	▼ NO - 22/07/2019
Víctima de violencia sexual	▼ NO - 22/07/2019	Pretest de VIH	
Post test de VIH		Sedentarismo	

### Exámen físico

T.A	120/80	Pulso	70
R	18	Temperatura	36
Peso	78.0	Talla (Cms)	150
IMC	34.67	Circunferencia Abdominal (Cms)	99
Condiciones Generales	Normal		
Cabeza	NORMAL		
Ojos	Normal		
Oídos	Normal		
Nariz	Normal		
Orofaringe	NORMAL		
Cuello	Normal		
Dorso	Normal		
Mamas	Normal		
Cardíaco	RSCSRSNormal		
Pulmonar	MURMULLO VESICULAR NORMAL		
Abdomen	Normal		
Genitales	NORMAL.-		
Extremidades	Normal		
Neurológico	Normal		
Otros	Normal		


8X

 Artritis reumatoidea

Click sobre el icono + para desplegar.

 EPOC

Click sobre el icono + para desplegar.

 Esquema de vacunación

Click sobre el icono + para desplegar.

### Diagnósticos

#### Diagnósticos anteriores

22/07/2019 Código: D059 Dx Ppal: CARCINOMA IN SITU DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA

Tipo Diagnóstico Ppal: Impresión Diagnóstica Causa externa: Enfermedad General

Finalidad de Consulta: No Aplica

### Conducta

Fecha	Especialidad	Referencia	Medico
22/07/2019	ONCOLOGIA	TRAE REPORTE DE LA BIPOSIA -- TRUCUT.- DE LA GLANDULA MAMARIA DER.- = CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE PATRON CLASICO MODERADAMENTE DIFERENCIADO GRADO NUCLEAR 2.- CON ALGUNAS CLACIFICACIONES.-	MANUEL SAMIR ISSA GONZALEZ

Contrareferencia

### Información Asociada Externa a la Historia Clínica

#### Prescripciones NOPBS (Elementos Descargados)

Usuario sin elementos descargados.

### Resumen y comentarios

Profesional: MANUEL SAMIR ISSA GONZALEZ - 22/07/2019

PCTE QUE TRAE REPORTE DE LA BIPOSIA -- TRUCUT.- DE LA GLANDULA MAMARIA DER.- = CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE PATRON CLASICO MODERADAMENTE DIFERENCIADO GRADO NUCLEAR 2.- CON ALGUNAS CLACIFICACIONES.- SE REMITE A ONCOLOGIA.- PARA VAL Y CX.-

### Actividades de promoción y prevención

Programa	Actividad	Edad	Ordenar
Alteraciones del cuello uterino	CITOLOGIA CERVICOUTERINA	25 a 70	
Planificación Familiar	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIABILATERAL	50 a 100	
Planificación Familiar	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	50 a 100	

### Incapacidad médica

Salir

### Interconsulta de apoyo médico

82

Usuario	
Contraseña	
<input type="button" value="Autenticar"/>	

Clínica Médica

PROFESIONAL: FLOR PELAGIA ANGULO QUIA'ONEZ ESPECIALIDAD: PROMOCION Y PREVENCION  
REGISTRO: 66860520 PACIENTE: MARIA IRLEY FLOREZ

Datos de identificación

Nombre	MARIA IRLEY FLOREZ	Documento de identificación	24619866
Fecha de nacimiento	07/05/1955	Edad	64 Años
Municipio de origen	CALI	Municipio de residencia	CALI
Estado civil	SOLTERO	Estrato	3
Educación	BASICA SECUNDARIA	Ocupación	Jubilado o Pensionado
Etnia	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	Discapacidad	Sin Discapacidades
Desplazado	NO	Familias en acción	NO
Dirección	CL 16 NRO 23-83	Teléfono	372-3596
Genero	Femenino	Religión	Catolica
Celular	(315) 423-1404 <small>No tiene o no suministra</small>	Correo electrónico	NOTIENE@HOTMAIL.COM

PROFESIONAL QUE REALIZO LA ATENCION: MANUEL SAMIR ISSA GONZALEZ  
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Acompañante del paciente en la consulta

Acompañante: Teléfono:  
 Parentesco: Teléfono:  
 Responsable: Teléfono:

Categoría:

Motivo de consulta y enfermedad actual

Último motivo de consulta:

TRAE REPORTE DE LA BIPOSIA--TRUCUT.- DE LA GLANDULA MAMARIA DER.- 16--JULIO//2019

Última enfermedad actual:

PCTE DE 64 AÑOS, QUE ACUDE POR RESPUESTA DE LA MAMOGRAFIA--LA CUAL REPORTA= TEJIDO FIBROGLANDULAR DISPERSO, NO SE VEN ASIMETRÍAS.- NO SE VEN MICROCALCIFICACIONES AGRUPADAS.- EN EL CSE DE SENO DER.- HAY UN NODULO ESPICULADO DE MODERADA DENSIDAD QUE POR SUS CARACTERÍSTICAS ES COMPATIBLE CON PROCESO NEOPLASICO Y DEBE SER ACLARADO CON BX.- CLASIFICACION.- BI.- RADS 5. ACTUAL/- ESTABLE-AFEBRIL-SIN CAMBIOS HEMODINMICOS.- DIURESIS-OK DEPOSI-OK NIEGA HTA NI DM.- NO-FUMA NO-ALERGIAS NO-LICOR. CI--FLIAR.- HIJA-YERNO-2 NIETOS.- TRAE REPORTE DE LA BIPOSIA-- TRUCUT.- DE LA GLANDULA MAMARIA DER.- = CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE PATRON CLASICO MODERADAMENTE DIFERENCIADO GRADO NUCLEAR 2.- CON ALGUNAS CLACIFICACIONES.-

Revisión de síntomas por sistema

Piel y Anexos	No refiere
Ojos	No refiere
Orl	No refiere
Cuello	No refiere
Cardiovascular	No refiere
Pulmonar	No refiere

RECIBIDO EN CLINICA MEDICA 16 JUL 2019

84

RAYOS X DE ACCIDENTE	FORMATO	CODIGO FOMATO	FECHA DE EMISION
	MAMOGRAFIA	VERSION 2	1 DE MARZO DE 2005
FECHA:	MAYO 6 - 09		
NOMBRE USUARIO:	MARIA LIDIA FLORES		
REFERIDO POR:			

HISTORIA CLINICA			
MENARQUIA:			EDAD
FECHA ULTIMA MENSTRUACION:			64
HIJOS	No. DE HIJOS	EDAD DEL ULTIMO HIJO	LACTANCIA
SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	2	30	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

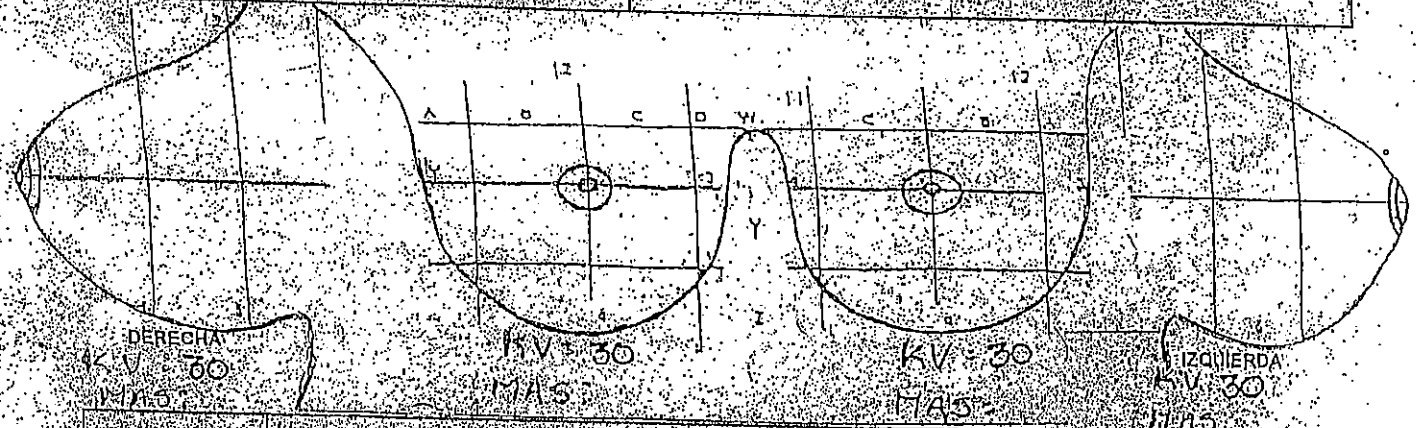
MOTIVO DE CONSULTA			
CANCER			
PALPACION	MASA	SECRECION	DOLOR
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
ASPECTO DE LA PIEL:	ROJEDOR		
ASPECTO DEL PEZON:	NORMAL		

CIRUGIA PREVIA	FECHA:	HORMONOTERAPIA
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>

ANTECEDENTES FAMILIARES DE CA DE SENO (MADRE, HIJA, HERMANA, TIA)	NINGUNO
---	---------

AUTOEXAMEN MENSUAL DE SENOS	MAMOGRAFIA PREVIA	OBSERVACIONES
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	negativo

NOMBRE DEL TECNOLOGO:	NO SE PUEDE LEER
NOMBRE DEL MEDICO RADIOLOGO:	



COMENTARIO: Un seno con tejido denso puede ocultar un carcinoma. Aproximadamente un 10% de los cánceres no son detectados con la mamografía. Una mamografía reportada como negativa no debe retardar una biopsia, si clínicamente se sospecha una masa.



Apellidos:	FLOREZ	No Muestra:	202001070436	Fecha Registro:	07/ene/2020 07:47
Nombres:	MARIA IRLEY	Origen:	UT Laboratorio Clínico	Fecha Impresión:	07/ene/2020 10:26
Identificación.:	24619866	Historia:	847636	Orden:	0014154551
Sexo/Fec.Nac.:	Femenino / 07/05/1955	Empresa:	NUEVA EPS S.A.	Episodio:	0006924812
Dirección	CL 16 21 72 .	Teléfono:	3155707914 318754	Página 1 De 3	

Analito/Examen Test Name	Resultado Result	Unidades Units	Valor de Ref. Ref. Range	Muestra: Sample:	Validación: Signed Out:
-----------------------------	---------------------	-------------------	-----------------------------	---------------------	----------------------------

**HEMATOLOGIA**

**HEMOGRAMA (Val. Ref. ajustados segun edad y genero del paciente)**

IMPORTANTE

07/ene/2020 08:28 07/ene/2020 09:29

A partir del 5 de febrero 2016 se modifican y complementan los valores de referencia de este examen para incluir nuevos grupos de edad. La comparabilidad con resultados anteriores reportados por este laboratorio no se afecta, pues no hay sesgo de medición ni cambio de metodología (Plataforma XN3000 Sysmex, criterios de acuerdo a The American Society of Hematology)

**GLOBULOS BLANCOS**

RECuento TOTAL DE LEUCOCITOS	6.07	x 10 <sup>3</sup> /uL	3.98 - 10.04	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
Metodo :Citometria de flujo fluorescente					
NORMOBLASTOS	* 0.00	x 10 <sup>3</sup> /uL	0.03 - 0.11	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
NORMOBLASTOS %	0.0	%		07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
NEUTROFILOS #	3.85	x 10 <sup>3</sup> /uL	1.56 - 6.13	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
NEUTROFILOS %	63.40	%	34 - 71.1	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
LINFOCITOS #	* 0.92	x 10 <sup>3</sup> /uL	1.18 - 3.74	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
LINFOCITOS %	* 15.20	%	19.3 - 51.7	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
MONOCITOS #	* 1.00	x 10 <sup>3</sup> /uL	0.24 - 0.36	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
MONOCITOS %	* 16.50	%	4.7 - 12.5	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
EOSINOFILOS #	0.16	x 10 <sup>3</sup> /uL	0.04 - 0.36	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
EOSINOFILOS %	2.60	%	0.7 - 5.8	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
BASOFILOS #	0.05	x 10 <sup>3</sup> /uL	0.01 - 0.08	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
BASOFILOS %	0.80	%	0.1 - 1.2	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
GRANULOCITOS INMADUROS #	* 0.09	x 10 <sup>3</sup> /uL	0 - 0.03	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
GRANULOCITOS INMADUROS %	* 1.50	%	0 - 0.43	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29

**GLOBULOS ROJOS**

RECuento DE GLOBULOS ROJOS	4.09	x 10 <sup>6</sup> /uL	3.93 - 5.22	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
Metodo:Corriente Directa y Enfoque Hidrodinamico					
HEMOGLOBINA	11.50	g/dL	11.2 - 15.7	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
Metodologia: Sulfohemoglobina					
HEMATOCRITO	35.40	%	34.1 - 44.9	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
MCV	86.60	fL	79.4 - 94.8	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
MCH	28.10	pg	25.6 - 32.2	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
MCHC	32.50	g/dL	32.2 - 35.5	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
RDW CV	* 15.20	%	11.7 - 14.4	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
RDWSD	* 47.6	fL	36.4 - 46.3	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29

**Nota:** Todos los resultados de exámenes de laboratorio deben ser evaluados por el médico quien define su relevancia. El intervalo de referencia para algunos analitos en la población pediátrica no se ha establecido.

Todos los análisis se validan contra programas de control externo de Calidad del: Colegio Americano de Patólogos (CAP), American Proficiency Institute (API), RIQAS (Randox International Quality Assessment), MLE (American College of Physicians)



Apellidos: FLOREZ	No Muestra: 202001070436	Fecha Registro: 07/ene/2020 07:47
Nombres: MARIA IRLEY	Origen: UT Laboratorio Clinico	Fecha Impresión: 07/ene/2020 10:26
Identificación.: 24619866	Historia: 847636	Orden: 0014154551
Sexo/Fec.Nac.: Femenino / 07/05/1955	Empresa: NUEVA EPS S.A.	Episodio: 0006924812
Dirección CL 16 21 72	Teléfono: 3155707914 318754	

Página 2 De 3

Analito/Examen Test Name	Resultado Result	Unidades Units	Valor de Ref. Ref. Range	Muestra: Sample:	Validación: Signed Out:
-----------------------------	---------------------	-------------------	-----------------------------	---------------------	----------------------------

**HEMATOLOGIA**

**PLAQUETAS**

RECUENTO DE PLAQUETAS	342	x 10 <sup>3</sup> /uL	182 - 369	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
MPV	9.70	fL	9.4 - 12.3	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
DIFERENCIAL MANUAL	---			07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:29
Neutrofilos %:	68				
Linfocitos %	15				
Monocitos %:	14				
Eosinofilos %:	3				

**CITOGRAMAS E HISTOGRAMAS**

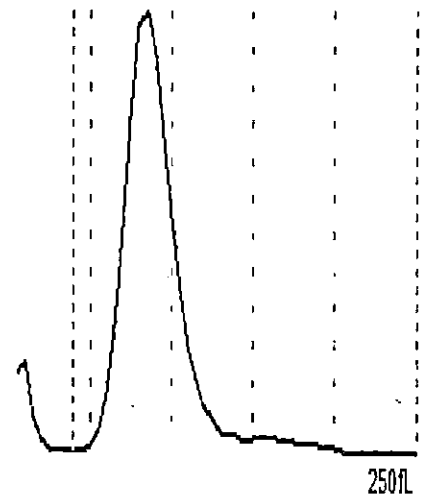
07/ene/2020 08:28 07/ene/2020 09:29

**LEUCOCITOS**

**PLAQUETAS**

**ERITROCITOS**

SFL



SSC

Profesional responsable:

Adriana Charry Castaño Reg. 22.094

**QUIMICA CLINICA**

CREATININA EN SUERO Enzimático	0.57	mg/dL	0.51 - 0.95	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:13
ALANINO AMINO TRANSFERASA (ALT)	12.20	U/L	0 - 31	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:13
ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (AST)	14.10	U/L	0 - 32	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:13

*Nota: Todos los resultados de exámenes de laboratorio deben ser evaluados por el médico quien define su relevancia. El intervalo de referencia para algunos analitos en la población pediátrica no se ha establecido.*

*Todos los análisis se validan contra programas de control externo de Calidad del: Colegio Americano de Patólogos (CAP), American Proficiency Institute (API), RIQAS (Randox International Quality Assessment), MLE (American College of Physicians)*

88 133



Departamento de Patología y Medicina de Laboratorio.  
Av. Simón Bolívar Cra 98 # 18-49  
PBX: (2)-3319090 Ext 3152 -3163 - Fax: (57)(2)-3317750  
<http://www.valledellili.org>  
Cali - Colombia -S.A



Apellidos:	FLOREZ	No Muestra:	202001070436	Fecha Registro:	07/ene/2020 07:47
Nombres:	MARIA IRLEY	Origen:	UT Laboratorio Clínico	Fecha Impresión:	07/ene/2020 10:26
Identificación.:	24619866	Historia:	847636	Orden:	0014154551
Sexo/Fec.Nac.:	Femenino / 07/05/1955	Empresa:	NUEVA EPS S.A.	Episodio:	0006924812
Dirección	CL 16 21 72	Teléfono:	3155707914 318754	Página 3 De 3	

Análito/Examen Test Name	Resultado Result	Unidades Units	Valor de Ref. Ref. Range	Muestra: Sample:	Validación: Signed Out:
-----------------------------	---------------------	-------------------	-----------------------------	---------------------	----------------------------

**QUIMICA CLINICA**

FOSFATASA ALCALINA Colorimétrico	79.70	U/L	35 - 104	07/ene/2020 08:28	07/ene/2020 09:13
-------------------------------------	-------	-----	----------	-------------------	-------------------

**IMPORTANTE:**

Se modifican y complementan los valores de referencia de este examen para incluir nuevos grupos de edad. La comparabilidad con resultados anteriores reportados por este laboratorio no se afecta, pues no hay sesgo de medición ni cambio de metodología.

Profesional  
responsable:

Edwin Alfonso Sogamoso Sanabria - Registro 5398259

*Nota: Todos los resultados de exámenes de laboratorio deben ser evaluados por el médico quien define su relevancia .  
El intervalo de referencia para algunos analitos en la población pediátrica no se ha establecido.*

Todos los análisis se validan contra programas de control externo de Calidad del: Colegio Americano de Patólogos (CAP), American Proficiency Institute (API), RIQAS (Randox International Quality Assessment), MLE (American College of Physicians)



84134

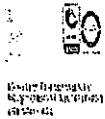
HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE

890304155-8

RecCajF

Fecha 13/01/2020 10:47:29

Página 1



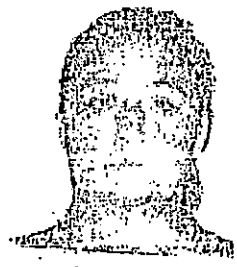
RECIBO DE CAJA Nro: 10070

RESPONSABLE :	222222222 CUANTIAS MENORES	FECHA GENERACIÓN	13/01/2020
CONCEPTO :	FOTO FOTOCOPIAS		
OBSERVACIONES :	VALOR CANCELADO POR CONCEPTO DE 11 COPIAS HISTORIA CLINICA VFIVIANA ES PERANZA FLOREZ CC # 66905106		
VALOR:	1.100,00	SON :	MIL CIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE.
FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO	1.100,00		
Firma : MARGARITA BEJARANO SARRIA			
7J.0 *HOSVITAL*	Programa Licenciado a:	HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVER	N.I.T.: 890304155-8

885

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 66.905.106  
FLOREZ  
APELIDOS  
BIBIANA ESPERANZA  
NOMBRES



*[Signature]*

**Emasancar**

REPUBLICA DE COLOMBIA  
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD  
REGIMEN SUBSIDIADO  
EMISSANAR E.S.S. CO-0001116  
RESOLUCION 0160/1997 DE 24 DE 1996 SUPERSALUD  
RIT - #14000337.4


DOCUMENTO IDENTIFICATIVO  
CC 66905106 433183 VALLE CALI

BIBIANA ESPERANZA FLOREZ

FECHA DE NACIMIENTO 15/09/1973 F OTRAS ETNIAS NO APLICA

01/04/2011 CL 19 12 36 COMUNA 9

POS-S



\* 9 7 6 0 0 1 2 0 1 5 6 7 \*

2



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-SEP-1973  
CHINGINA  
(CALDAS)  
LUGAR DE NACIMIENTO

ESTATURA 1.68 O+ G.S. RH SEXO F

31-AGO-1982 CALI  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
PARQUE AREA SAQUELETORRES



A-0100150-00165930-F-0002075106-20090509 0011304447A 1 2030000123



HOSPITAL PSIQUIÁTRICO  
UNIVERSITARIO DEL VALLE  
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO  
PARA HOSPITALIZACIÓN Y TRATAMIENTO

A. DATOS DE IDENTIFICACIÓN  
1. NOMBRE DEL PACIENTE: Bibiana Esperanza Flores 2. HISTORIA CLÍNICA No. 66905106

B. DATOS DEL ACUDIENTE  
1. NOMBRE Maria Inley Flores  
2. IDENTIFICACIÓN 24019800  
3. PARENTESCO O RELACIÓN CON EL PACIENTE madre

C. DECLARACIÓN DEL ACUDIENTE.  
Entiendo que el paciente Bibiana Esperanza Flores ha sido considerado, al momento de la firma de este documento, incapaz de tomar por sí mismo la decisión de aceptar o rechazar el procedimiento de tratamiento hospitalario, que a criterio del médico Carolina Solís se requiere para el manejo de la enfermedad que se le ha diagnosticado. Para la firma del presente consentimiento informado, se me ha explicado de forma satisfactoria la conducta que hay que realizar con el paciente; manifiesto que he comprendido todo lo referido en el anexo sobre efectos adversos de los medicamentos que deban administrarse en virtud de su condición clínica. Por lo anterior, doy mi consentimiento para que los doctores, y el personal de salud que se asigne, realice lo pertinente a su enfermedad.

Firma de familiares Maria Inley Flores  
Parentesco madre  
Testigo Manuela Rentería fecha 09-05-18

Nota: En caso de un menor de 18 años deben firmar ambos padres.  
LUGAR Y FECHA: \_\_\_\_\_

El Dr. Carolina Solís Ha diagnosticado que yo sufro F319 y que por tanto debo estar hospitalizado para recibir tratamiento de dicha enfermedad. Él me ha explicado y he comprendido el diagnóstico, la naturaleza y el objetivo del tratamiento propuesto, los riesgos y las consecuencias del tratamiento, las probabilidades de éxito del tratamiento, otras alternativas de tratamiento razonables y las posibles consecuencias si el tratamiento propuesto no se cumple.

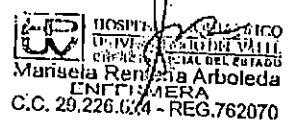
Además he sido informado específicamente del riesgo de que se desarrollen efectos adversos que no han sido consignados en los anexos, los cuales me han sido leídos, explicados, he comprendido y me han sido entregados.

El doctor me ha explicado los efectos secundarios más comunes del tratamiento, pero comprendo que otros efectos secundarios pueden aparecer que son imprevisibles, por lo cual debo comunicar a los miembros del equipo de salud que me atienden.

Aunque el doctor espera que con la medicación que voy a recibir presente mejoría, entiendo que no me garantizan los resultados esperados.

Todas mis inquietudes de especial interés han sido contestadas y aclaradas. De acuerdo con la información que se me ha proporcionado, autorizo al Doctor y a las personas de su equipo de salud, realice los exámenes de laboratorio que ellos creen pertinentes, para el estudio de mi enfermedad o/u otras patologías no psiquiátricas, además se me administre la medicación como el doctor estime aconsejable. Tomo la decisión de aceptar el tratamiento recomendado voluntaria y libremente. Igualmente acepto que aunque el hospital prevé toda posibilidad de evasión o accidente no es responsable de sus consecuencias.

Léer anexos efectos adversos de medicamentos.  
Firma del paciente u/o acudiente Maria Inley Flores  
Fecha: 9 - Mayo - 18



Firma de testigo Manuela Rentería Documento de identidad \_\_\_\_\_

Firma del profesional (es) \_\_\_\_\_ Documento de identidad \_\_\_\_\_

80/36

## EFFECTOS ADVERSOS DE MEDICAMENTOS PSIQUIÁTRICOS

### MEDICAMENTOS ANTIPSICÓTICO O NEUROLÉPTICOS

#### EFFECTOS EXTRAPIRAMIDALES:

- DISTONIA: espasmo muscular de cuello y cara.
- ACATISIA: inquietud motora, imposibilidad de quedarse quieto.
- ADQUINESIA: reducción de movimiento espontáneos.
- DISCINESIA TARDÍA: consiste en movimiento repetitivo oro lingo masticatorios.

#### EFFECTOS ATROPINICOS:

- Sequedad de la boca, visión borrosa, constipación o aun ileo paralítico y glaucoma
- Mareo y vértigo.

#### CAMBIOS METABÓLICOS Y ENDOCRINOS

- Aumento de peso, ginecomastia, aumento de la prolactina con galactorrea y amenorrea, eyaculación retardada

#### EFFECTOS EN LA PIEL

- La sensibilidad al sol, por las fenotiazinas.

#### EFFECTOS HEMATOLÓGICOS

- Agrunulocitosis

#### ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS

Baja de la presión arterial

Arritmias. Visión borrosa, boca seca, constipación, taquicardia, disfunción eréctil, retención urinaria, temblor fino, sudoración, estados confusionales.

#### CARBONATO DE LITIO

Nauseas, temblor, sed, dolor abdominal, debilidad muscular, puede reactivar el acné y psoriasis

#### ANSIOLITICOS

Somnolencia, letargia, ataxia y astenia irritabilidad y conducta violenta.

Fallas en la memoria reciente, manifestaciones alérgicas como urticarias y erupciones cutáneas.

#### BIPERIDENO - AKINETON

Boca seca, lentitud mental, somnolencia, falta de concentración o atención, inquietud, confusión, agitación, delirio, alucinaciones y cambios de humor, retención urinaria, náuseas a vomito, estreñimiento.



HOSPITAL DEPARTAMENTAL  
PSIQUIÁTRICO UNIVERSITARIO  
DEL VALLE DEL CAUCA



Hacia un modelo de  
Salud Mental Comunitaria

EPCRISIS

FECHA: \_\_\_\_\_ Nº HC: 66905106

PACIENTE: Bibiana Esperanza Flores

1ER. APELLIDO      2º APELLIDO      NOMBRES

DIAGNÓSTICO DE INGRESO

DIAGNOSTICO DE EGRESO

1	R.635 delgado, animal de pastoreo	2000	Enfermedad mental	Gen.
2	LS3 y más de 1 kg	2		
3		3		
4		4		

TRATAMIENTO FARMACOLOGICO HOSPITALARIO

- gabapentina tub x 500 mg
- ácido ascórbico tub x 500 mg

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA Y EVOLUCIÓN

Paciente con antecedente de TTB quien ingresó y exacerbación de síntomas por clínica desahogada, ansiedad, parálisis con hipotensión, que se manifiesta con dolor de cabeza, vómitos, náuseas y síntomas generales, lo que se refiere a la pérdida de peso y no aliviable por vía oral. Se refiere a un paciente con historia de enfermedades y medicación.

98-137

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA Y EVOLUCION.

S

PROCEDIMIENTOS:

/

EXAMENES DE LABORATORIO (INTERPRETACION):

Contorno: 0.78 BUN: 18.80 (Crea Union) Leucos hemograma:  
7880 linA: 33.4% linB: 57.5% Hb: 12.6 Htg:  
40.9%, plaquetas: 290000, TSH: 2.46

MEDICO TRATANTE:

MEDICO QUE DA LA SALIDA:

FECHA DE INGRESO:

FECHA DE SALIDA:

MOTIVO DE SALIDA:

HOSPITAL PEDIATRICO  
UNIVERSIDAD DEL VALLE  
ESPRESA ESPECIAL DEL ESTADO  
DR. RONALDO ANTONIO MOLINA  
C.C. 14.876.285 - Reg. 761641-1F  
MEDICO GENERAL

**REGISTRO INDIVIDUAL DE ATENCION**  
**TERAPIA OCUPACIONAL**

CODIGO DEL FORMATO  
SA 26 01

PACIENTE Florez Bibiana Esperanza  
 1° APELLIDO 2° APELLIDO NOMBRE

HC 66905.106 FECHA DE INGRESO: Mayo 15 / 18 ASEGURADORA Emisamar

FECHA	SALA N°	JORNADA	NUMERO DE SESIONES	FIRMA DE PACIENTES	HUELLA		FIRMA DEL AUXILIAR
					A.M	P.M	
Mayo 15	7	A.M	1	<i>[Handwritten Signature]</i>			<i>[Handwritten Signature]</i>
	7	P.M	1	<i>[Handwritten Signature]</i>			<i>[Handwritten Signature]</i>
Mayo 16	7	A.M	1	<i>[Handwritten Signature]</i>			<i>[Handwritten Signature]</i>
	7	P.M	1	<i>[Handwritten Signature]</i>			<i>[Handwritten Signature]</i>
Mayo 17	7	A.M	1	<i>[Handwritten Signature]</i>			<i>[Handwritten Signature]</i>
	7	P.M	1	<i>[Handwritten Signature]</i>			<i>[Handwritten Signature]</i>
Mayo 18	7	A.M	2	<i>[Handwritten Signature]</i>			<i>[Handwritten Signature]</i>
	7	P.M	1	<i>[Handwritten Signature]</i>			<i>[Handwritten Signature]</i>
Mayo 21	4	A.M	1	<i>[Handwritten Signature]</i>			<i>[Handwritten Signature]</i>
	4	P.M	1	<i>[Handwritten Signature]</i>			<i>[Handwritten Signature]</i>
Mayo 22	4	A.M					<i>[Handwritten Signature]</i>
	4	P.M	1	<i>[Handwritten Signature]</i>			<i>[Handwritten Signature]</i>
Mayo 23	4	A.M	1	<i>[Handwritten Signature]</i>			<i>[Handwritten Signature]</i>
	4	P.M	1	<i>[Handwritten Signature]</i>			<i>[Handwritten Signature]</i>
Mayo 25	4	A.M	1	<i>[Handwritten Signature]</i>			<i>[Handwritten Signature]</i>
	4	P.M	1	<i>[Handwritten Signature]</i>			<i>[Handwritten Signature]</i>
		A.M					
		P.M					
		A.M					
		P.M					
<b>TOTAL SESIONES</b>							

Se coloca huella en caso de que el paciente no firme

38



NOMBRE: Sr. BIBIANA ESPERANZA FLOREZ  
DOCUMENTO: CC.66905106 H.C 66905106  
EMPRESA: HOSPITAL PSIQUIATRICO/ SALA 7  
DOCTOR: SOLIS CAROLINA

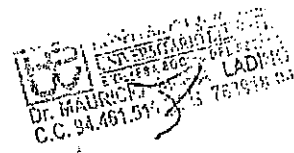
REFERENCIA: 19026263  
FECHA ATN: 10.May.2018 08:22:11  
SEDE: HOSPITAL PSIQUIATRICO  
EDAD-SEXO: 44 Años - Masculino

### HEMATOLOGIA

ESTUDIO	RESULTADO	VALOR DE REFERENCIA
<b>HEMOGRAMA AUTOMATIZADO IV</b>		
<b>PARAMETROS LEUCOCITARIOS</b>		
Leucocitos	7.88 x10 <sup>3</sup> /uL	3.7 - 10.1
%Neutrófilos	57.5 %	39.3 - 73.7
%Linfocitos	33.4 %	18.0 - 48.3
%Monocitos	6.89 %	0 - 10.0
%Eosinófilos	1.52 %	0 - 7
%Basófilos	0.701 %	0 - 1
<b>Recuento Diferencial absoluto:</b>		
#Neutrófilos	4.53 x10 <sup>3</sup> /uL	1.63 - 6.96
#Linfocitos	2.63 x10 <sup>3</sup> /uL	1.09 - 2.99
#Monocitos	0.543 x10 <sup>3</sup> /uL	0.3 - 0.9
#Eosinófilos	0.120 x10 <sup>3</sup> /uL	0 - 0.5
#Basófilos	0.055 x10 <sup>3</sup> /uL	0 - 0.2
<b>PARAMETROS ERITROCITARIOS</b>		
Eritrocitos	5.31 x10 <sup>6</sup> /uL	4.06 - 4.69 M: 4.2 - 5.4
Hemoglobina	12.6 g/dl	11.7 - 18 M: 12 - 16
Hematocrito	40.9 %	37.7 - 53.7 M: 37 - 47
Volumen Corpuscular Medio (MCV)	77.1 fL	79.0 - 101.0
Hemoglobina Corpuscular Media (MCH)	23.7 pg	26.0 - 35.0
Concentración Media de Hemoglobina Corpuscular (CHCM)	30.8 g/dl	31.0 - 37.0
Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)	12.6 %	11.5 - 14.5
<b>PARAMETROS PLAQUETARIOS</b>		
Recuento de Plaquetas (PLT)	270.0 x10 <sup>3</sup> /uL	150 - 450
Volumen Plaquetario Medio (MPV)	5.78 fL	4.5 - 10.0
<i>Técnica: MAPSS</i>		

Katthe Gomez

Folio 82



ANNY KATHERINE GOMEZ BARROSO  
BACTERIOLOGA DE PROCESO T.P:03416  
Copiado:DPHC

Fecha de Validación: 10/May/2018 10:18

\*La interpretación de este y todo examen corresponde exclusivamente al médico- [Página 1]





NOMBRE: Sr.BIBIANA ESPERANZA FLOREZ  
 DOCUMENTO: CC.66905106 H.C 66905106  
 EMPRESA: HOSPITAL PSIQUIATRICO/ SALA 7  
 DOCTOR: SOLIS CAROLINA

REFERENCIA: 19026263  
 FECHA ATN: 10.May.2018 08:22:11  
 SEDE: HOSPITAL PSIQUIATRICO  
 EDAD-SEXO: 44 Años - Masculino

### BIOQUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA	
Creatinina en Sangre	0.78 mg/dl	0 - 14 días:	0.33 - 0.93 mg/dl
		15 días - < 2 años:	0.1 - 0.36 mg/dl
		2 - < 5 años:	0.2 - 0.43 mg/dl
		A partir 5 años sexo M:	0.73 - 1.18 mg/dl
		A partir 5 años sexo F:	0.55 - 1.02 mg/dl

NOTA: Cambio de metodología y valores de referencia a partir de Diciembre de 2017

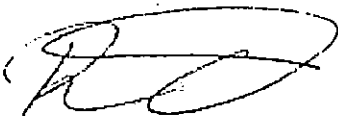
Técnica: Enzimática

Nitrogeno Ureico	18.80 mg/dL	< 1 mes:	4.0 - 12.0 mg/dL
		1 - 11 meses:	5.0 - 14.8 mg/dL
		Ambos Sexos	
		1 - 3 años:	5.1 - 16.8 mg/dL
		4 - 13 años:	7.0 - 16.8 mg/dL
		14 - 19 años:	8.4 - 21.0 mg/dL
		20 - 49 años Sexo M:	8.9 - 20.6 mg/dL
50 - 99 años Sexo M:	8.4 - 25.7 mg/dL		
20 - 49 años Sexo F:	7.0 - 18.7 mg/dL		
50 - 99 años Sexo F:	9.8 - 20.1 mg/dL		

NOTA: Cambio de metodología y valores de referencia a partir de Marzo de 2018

Técnica: Espectrofotometría cinética

Analizado por,



RAFAEL E. SIMANCAS MONTERO  
 BACTERIOLOGO T.P:70-681  
 Copiado:DPHC

Fecha de Validación: 10/May/2018 10:21

\*La interpretación de este y todo examen corresponde exclusivamente al médico- [Página 2]



GR



NOMBRE: Sr.BIBIANA ESPERANZA FLÓREZ  
DOCUMENTO: CC.66905106 H.C 66905106  
EMPRESA: HOSPITAL PSIQUIATRICO/ SALA 7  
DOCTOR: SOLIS CAROLINA

REFERENCIA: 19026263  
FECHA ATN: 10.May.2018 08:22:11  
SEDE: HOSPITAL PSIQUIATRICO  
EDAD-SEXO: 44 Años - Masculino

PRUEBAS ESPECIALES

ESTUDIO	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
TSH	2.466 uIU/mL	0.350 - 4.940 uIU/mL

NOTA: Cambio de metodología y valores de referencia a partir de Febrero de 2018

Técnica: Inmunoanálisis Quimioluminiscente de Micropartículas (CMIA)

Nota: El punto en el resultado y los valores de referencia indica el decimal. Los valores se informan con 3 cifras decimales.

Analizado por,

*Diana M. de la Hoz G.*

DIANA M. DE LA HOZ GOMEZ  
Bacteriologa T.P:27475  
Copiado:DDLH

Fecha de Validación: 10/May/2018 14:07

\*La interpretación de este y todo examen corresponde exclusivamente al médico- [Página 1]




70

HOSPITAL PSIQUIATRICO INSTITUTO DE VALLE				KARDEX DE ENFERMERIA							
Nombre: <b>Florez Bibiana Esperanza</b>				DX PSICUIATRIA: <b>TA B Fase mixta</b>							
Edad: <b>44</b>		EPS: <b>Occidental</b>									
N° de historia: <b>66905106</b>		N° de ingreso: <b>478375</b>		DX MEDICINA GENERAL: <b>sin comentarida d.</b>							
Saln/Cama: <b>7</b>		Fecha de ingreso: <b>04/05/18</b>		DX ENFERMERIA:							
		Hora de ingreso: <b>12:00</b>									
Hospitalizacion: Primera vez <input type="checkbox"/> Retorno <input checked="" type="checkbox"/> <b>2 Mayo 2014</b>				ANTECEDENTES PERSONALES				RIESGOS IDENTIFICADOS			
PESO: <b>72.5</b> TALLA: <b>168</b> IMC:				Suicidio <input type="checkbox"/>				Evasión <input type="checkbox"/> Lesion piel <input type="checkbox"/> Abandono <input type="checkbox"/>			
ALERGIAS: <b>NS</b>				Caída <input type="checkbox"/>				Agresión <input type="checkbox"/> Consenso del cuidador <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>			
DIETA: <b>Hiperproteica - Hipoglucida - Fibrosa</b>											
Fecha de orden médica	N° De Folio	Medicamento/Forma/Presentación	Via	Horario	Cantidad/Horario	Dosis/día	Duración del tratamiento	Recomendaciones especiales	Fecha de suspensión D/M/A		
10/05/18		Alumina am 100mg	VO	10		2000mg			9/5/18		
10/05/18		Clonazepam 0.5mg	VO	8-20	1-1	1mg/d			21/5/18		
10/05/18		Risperidona x 3mg	VO	20	1	3mg/dia			10/05/18		
10/05/18	80	Lifan hidroxina x 10mg	VO	20	1	50mg/d					
10/05/18	80	albande Litaly 300mg	VO	17-30	3	900mg/d					
10/05/18		Superidona x 2mg	VO	8-20	1-1	4mg/d					
10/05/18	103	clonazepam 0.5mg	VO	8	1	0.5mg/d			05/5/18		
10/05/18	113	Acetaminofen 500mg	VO	8-14-21	2-2-2	3pa 3días					
10/05/18	113	Acido Ascorbico x 500mg	VO	10	1	500mg	5días				

HOSPITAL PSIQUIATRICO INSTITUTO DE VALLE  
 N.T. 890.04.155-8  
 FARMACIA PABLO BALVO

93

	<b>KARDEX DE ENFERMERIA</b>	
---	-----------------------------	--

Exámenes de laboratorio:	PROCEDIMIENTOS REALIZADOS	CANTIDAD
@ react - CH - Du - TSH	Colocación de férula de yeso	
	Colocación de yeso	
	Curación grande.	
	Curación mediana.	
	Curación pequeña.	
	Electrocardiograma	
	Electroencefalograma	
Ayudas diagnósticas:	Extracción de cuerpo extraño en oído	
	Extracción de uña (Onicectomía)	
	Glucometría	
	Interconsulta por nutricionista	
Interconsulta:	Lavado de oídos	
	Lavado ocular	
	Nebulizaciones	
Procedimientos especiales	Paso de sonda nasogastrica.	
Terapia Electroconvulsiva (TEC):	Paso de sonda para cateterismo vesical.	
	Paso de sonda rectal (enema evacuante)	
	Punción Lumbar	
	Retiro de puntos	
Sedación Endovenosa (SEV):	Soporte de oxígeno con cánula nasal.	
	Soporte de oxígeno con mascarilla.	
	Soporte de oxígeno con venturi.	
	Sutura ( número de puntos)	
Punción lumbar (PL):	Taponamiento nasal	
	Terapia física	
	Terapia ocupacional	
Aceso venoso (AV):	Terapia respiratoria	
	Traslado en ambulancia	

Plan de cuidados


<b>INFORMACION DEL ACUDIENTE</b>			3154231404
Nombre: <u>Carlos Arcey</u> <u>Pedrigón</u>	Parentesco: <u>Esposo</u>	Telefonos: <u>3168087430</u>	
Dirección: <u>Cm 194 #15-30</u>	Barrio: <u>Guadalupe</u>	Observaciones:	
Acta de compromiso:			
<u>Sin Acta de Compromiso</u>			
Información adicional de pacientes con ingreso en condiciones especiales:			



HOSPITAL PSIQUIÁTRICO  
UNIVERSITARIO DEL VALLE  
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

PERTENENCIAS DE PACIENTES

No. H.C. 66905 106

PACIENTE FLOREZ ESPERANZA Bibiana SALA No. 029 CAMA No. \_\_\_\_\_  
1er. APELLIDO 2do. APELLIDO NOMBRES

FECHA	ARTICULOS RECIBIDOS	FIRMA QUE ENTREGA	AUXILIAR QUE RECIBE
9 Mayo 2018	paciente que ingreso al servicio de Sala #2 con fuertes dolores ORL se le hizo entrega a familiares de la ropa que trae puesta. Cada con ropa del servicio y sin objetos de valor ni protesis dental	<i>[Signature]</i>	Leandra P
10 Mayo 2018	2 rollos papel higienico 1 crema dental 1 cepillo de diente 4 toallas higienicas x unidad 2 Sobres de shampoo 1 sobre de desodorante 1 jabon de baño 1 toalla de baño 1 peineta Ropa: 2 interiores, 2 blusas, 2 pantalones de licra, 2 brajiones	<i>[Signature]</i>	Natallys Giron V. libez
Mardi 19 2018	Se trasladada a sala #4 con las sig pertenencias 1 cepillo dental blanco con uñas 2 cremas dentales 2 Jabones de baño fespredol 1 sobre de crema facial para OB 1 sobre de crema Balance 2 Intercameros Negro 1 brajón Negro 1 toalla Verde	<i>[Signature]</i>	

FIRMA JEFE DE TURNO

*[Signature]*




REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **24.619.866**

**FLOREZ**  
 APELLIDOS

**MARIA IRLEY**  
 NOMBRES

*Maria Irley Florez*  
 FIRMA

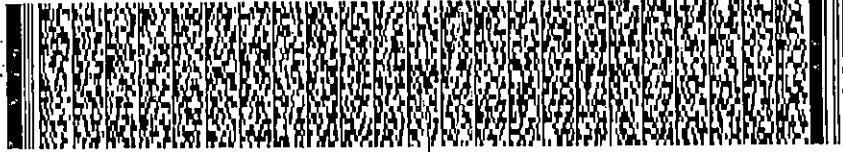
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-MAY-1955**  
**SANTA ROSA DE CABAL**  
 (RISARALDA)  
 LUGAR DE NACIMIENTO

**1.50**      **O+**      **F**  
 ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**24-AGO-1976 CHINCHINA**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Juan Carlos Orjino Vazha*  
 REGISTRADOR NACIONAL  
 JUAN CARLOS ORJINO VAZHA



A-3100101-65151653-F-0024619866-20071223      0056207362A 02 219028832

*Handwritten signature*


**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

NUMERO **66.905.106**

**FLOREZ**  
 APELLIDOS

**BIBIANA ESPERANZA**  
 NOMBRES

*[Handwritten Signature]*  
 FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-SEP-1973**

**CHINCHINA**  
 (CALDAS)  
 LUGAR DE NACIMIENTO

**1.68**  
 ESTATURA

**O+**  
 G.S. RH

**F**  
 SEXO

**31-AGO-1992 CALI**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Handwritten Signature]*  
 REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-3100150-00155930-F-0066905106-20090509 0011364447A 1 2830000123



144

97

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **31.938.104**  
**PECHENE ACOSTA**

APELLIDOS  
**YOLANDA**

NOMBRES

*[Handwritten signature]*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-NOV-1965**  
**CALI**  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.53 B+ F**

ESTATURA G.S. RH SEXO  
**12-DIC-1983 CALI**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-3100150-00052183-F-0031938104-20080817 0002320735A 1 2830011097

145  
98  
98


**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

NUMERO **94.541.962**

**HURTADO TORRES**  
APELLIDOS

**JUAN CARLOS**  
NOMBRES

*Juan C. Hurtado*  
FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-AGO-1985**

**CALI**  
(VALLE)  
LUGAR DE NACIMIENTO


**1.70**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**08-ABR-2005 CALI**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Almameatriz Rengifo Lopez*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMAMEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-3100109-86138335-M-0094541962-20050906 0025805249N 02 200122790

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**RAMA JUDICIAL**

**CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA**  
**TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO**

NOMBRES: **JUAN CARLOS**

APELLIDOS: **HURTADO TORRES**

*Juan C. Hurtado*

UNIVERSIDAD **LIBRE CALI**

FECHA DE GRADO **06 dic 2012**

FECHA DE EXPEDICION **18 feb 2013**

PRESIDENTE CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA **PEDRO ALONSO SANABRIA BUITRAGO**

*Pedro Alonso Sanabria Buitrago*

CONSEJO SECCIONAL **VALLE**

TARJETA N° **225429**

CECULA **94.541.962**

