



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> ROSA MARIA DE JESUS ROMERO ROMERO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 30705787		<b>HC:</b> 30705787 - CC
<b>POBLACIÓN VULNERABLE:</b>	<b>PERTENENCIA ÉTNICA:</b> MESTIZA		
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 6/12/1953	<b>EDAD:</b> 68 Años	<b>SEXO:</b> F	<b>TIPO AFILIADO:</b> Contributivo cotizante
<b>RESIDENCIA:</b> CALLE 11 NUMERO 14-54	CAUCA-POPAYAN	<b>TELEFONO:</b> 3113450301	<b>CELULAR:</b> 3155252812
<b>EMAIL:</b> rodrimero1@hotmail.com	<b>OCUPACION:</b> MAESTROS DE NIVEL MEDIO DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		
<b>NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:</b> RODRIGO ROMERO	<b>PARENTESCO:</b> Conyugue		<b>TELEFONO:</b> 3186423220
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b> RODRIGO ROMERO	<b>PARENTESCO:</b> Conyugue		<b>TELEFONO:</b> 3186423220
<b>FECHA INGRESO:</b> 14/1/2022 - 07:58:31	<b>FECHA EGRESO:</b> 14/1/2022 - 09:00:11		<b>CAMA:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 160110 - CONSULTA EXTERNA - CLINICA SANTAGRACIA	<b>SERVICIO:</b> AMBULATORIO		
<b>PLAN:</b> COSMITET MAGISTERIO CAUCA AMBULATORIO (C_SANTA GRACIA)			
<b>ESTADO CIVIL:</b> Casado(a)			86f5d04ae2f73e931562314a57903114

Imprimió: WILSON LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2022/9/29 - 12:22:31

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-01-14	<b>08:20</b> <b>eduar.idrobom - EDUAR WILMAR IDROBO MUÑOZ</b> <b>MOTIVO DE CONSULTA :</b> DX: ADENOCARCINOMA COLON ASCENDENTE T4a N2 M1 EC IV ( HIGADO ) ----- ---/--- PATOLOGIA---/---23.09.21: DUMIAN NRO CASO: 21-2060: COLONOSCOPIA BIOPSIA: ADENOCARCINOMA BIEN DIFERENCIADO INVASOR---/--- TRATAMIENTO-- 07 DIC 21: LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA: se realiza laparoscopia de precision encontrando una lesion de aspecto tumoral localizada a nivel del colon ascendente que ulcerla la serosa y la fija un poco al retroperitoneo, con unos ganglios intermedios y en la raiz de la ileocolica que estan francamente aumentados de tamaño, son petreos y miden mas o menos unos 5cm de diametro, a nivel del higado en la capsula hepatica en el segmento VI hay una lesion de unos 2cm blanquecina altisimamente sugestiva de una enfermedad metastasica, se clasifica como un T4aN2M1 por compromiso hepatico, se realiza biopsia hepatica y se realiza laparoscopia de precision, nota la paciente no esta obstruida, consideramos que es candidata a terapia sistemica y posteriormente un second look en cirugia---/--- PATOLOGIA 13 DIC 21 - 13.01.22: DUMIAN NRO CASO: 21-3028 - 21-IH-106: ADENOCARCINOMA METASTASICO KI 67: 80% , Reactividad difusa para CAM 5,2 MUC 1 ( EMA ) PCEA CDX 2, CKA 19.-/--- AP: BRONQUIECTASIAS: EN TTO CON INDACATEROL GLICOPIRRONIO SALBUTAMOL A NECESIDAD, EN CONTROL CON NEUMONOLOGIA . -- . ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO : ( 05 enero 22 ) : 16.25
	<b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b> --/--- ESTUDIOS---/--- 09 AGOST 21: COLONOSCOPIA: COLON ASCENDENTE LESION ULCERAEDA QUE ESTENOSA, PARCIALMENTE LA LUZ, NO PERMITE EL AVANCE DEL COLONOSCOPIO, RESTO NORMAL---.06 OCT 21: TAC DE TORAX: NODULO EN LOB MEDIO DE CONTIGUO A LA PLEURA DE 2X 2 MM, 27.08.21 TAC ABDOMEN:C/C: BORRAMIENTO GRASA PERISECAL , COLON ASCENDENTE . --/--- EXAMEN FISICO --/ IK 100% PESO: 51 TALLA: 150 SC: 1,44, --/--- PALN Y EVOLUCION --/---13 DIC 21: --- PACIENTE CON CA DE COLON ASCENDENTE PROBABLE METASTASIS HEPATICA, NO SE RESECO POR HALLAZGOS, SE INDICA QUIMIOTERAPIA PERIOPERATORIA, CON ESQUEMA FOLFOX, SS EVALUACION POR CIRUGIA GENERAL PARA COLOCAR CATETER PARA QUIMIOTERAPIA. SS INESTABILIDAD MICROSOMAL, EVALUACION POR MEDICINA DEL DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS, ECOGRAFIA TRANSVAGINAL, POR MANIFESTAR DOLOR PELVICO, CONTROL CON REPORTE DE BIOPSIA HEPATICA. SE INICIA CAPECITABINA DOSIS METRONOMICA A 625 MG /M2 CADA 12 HORAS, ( 2 TAB VO CADA 12 HORAS X 60 DIAS + OXALIPLATINO ( 120 MG/M2) 85 MG EV DIA 1, CADDA 21 DIAS, CONTROL EN 21 DIAS CON HEMOGRAMA CREATININA, CEA, ECO TV.---/ EVOLUCION 14 ENER 22: Asiste con reporte de biopsia hepatica que documenta metastasis de tipo adenocarcinoma bien diferenciado., .... ECOGRAFIA TRANSVAGINAL ( 16 Dic 21): imagen nodular redondeada, bordes irregulares, de 15 x 11,9 x 4 mm, vascularizada, sobre cupula vaginal , en paciente con antecedente de histerectomia por referir manchado vaginal vaginal, ( 05 ener 22 ) : gb: 3.8 hb: 12,6 PLT: 167 .. EXamen fisico P: 49 T: 1.50 SC 1.42 IK 100 , tiene cateter de quimioterapia. Se indica quimioterapia primera linea con esquema mFOLFOX6 : oxaliplatino,( 85 mg/m <sup>2</sup> ) 120 mg: IV, durante 2 h, el D1, DL-leucovorina ( 400 mg/m <sup>2</sup> (o L-leucovorina, 200 mg/m <sup>2</sup> **) 280 mg IV, durante 2 h (con oxaliplatino el D1), y 5-FU, (400 mg/m <sup>2</sup> ) 500 mg IV bolus, el D1 (pronto después de leucovorina), seguido de 5-FU, (2400 mg/m <sup>2</sup> ) 3.400 mg IV, en infusión continua, durante 46 h, cada 2 semanas. ( se ordena 1 y 2do ciclo ) , evaluacion por ginecologia oncologica a evaluar toma de biopsia de cupula vaginal, RMN DE ABDOMEN, - para evaluar metastasis - control clinico en 14 dias . Se deja en stand by inicio de bevacizumab hasta que se evalue la toma de biopsia de cupula vaginal

<b>ORIGEN DE LA ATENCION</b>	Enfermedad general
------------------------------	--------------------

<b>FINALIDAD DE LA ATENCION</b>	No aplica
---------------------------------	-----------

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1
---

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	902209	HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA AUTOMATIZADO	2022/1/14 - 08:54:36
	Observacion:	EN 28 DIAS	
	Orden Profesional	EDUAR WILMAR IDROBO MUÑOZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: EDUAR WILMAR IDROBO MUÑOZ CC - 76314768 T.P 76314768			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/1/14 - 08:54:45
	Observacion:		
	Orden Profesional	EDUAR WILMAR IDROBO MUÑOZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: EDUAR WILMAR IDROBO MUÑOZ CC - 76314768 T.P 76314768			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	2022/1/14 - 08:55:47
	Observacion:	SIN Y CON GADOLINIO,	
	Orden Profesional	EDUAR WILMAR IDROBO MUÑOZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: EDUAR WILMAR IDROBO MUÑOZ CC - 76314768 T.P 76314768			

INTERPRETACION MEDICA						
EVOLUCION	FECHA DE INTERPRETACION	PROFESIONAL	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL CODIGO CUPS	OBSERVACION DEL MEDICO	
INTERCONSULTAS SOLICITADAS						
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD			FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890478	039	ONCOLOGO			14/1/2022 - 08:56:24	N/A
	Observacion	CONTROL CLINICO EN 14 DIAS				
	Motivo					
	Profesional	EDUAR WILMAR IDROBO MUÑOZ - ONCOLOGO				
	SOLICITUD AMBULATORIA					
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CR C182 TUMOR MALIGNO DEL COLON ASCENDENTE ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO				
890450	052	GINECOLOGO ONCOLOGO			14/1/2022 - 08:58:07	N/A
	Observacion	CONSULTA PRIMERA VEZ, PRIORITARIO				
	Motivo					
	Profesional	EDUAR WILMAR IDROBO MUÑOZ - ONCOLOGO				
	SOLICITUD AMBULATORIA					
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CR C182 TUMOR MALIGNO DEL COLON ASCENDENTE ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO				

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
C182	TUMOR MALIGNO DEL COLON ASCENDENTE		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
C182	TUMOR MALIGNO DEL COLON ASCENDENTE	AMBULATORIO

RECOMENDACIONES POR DIAGNOSTICOS DE EGRESO		
CODIGO	DIAGNOSTICO	RECOMENDACIONES
C182	TUMOR MALIGNO DEL COLON ASCENDENTE	*

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2022-01-14	08:59 eduar.idrobom - EDUAR WILMAR IDROBO MUÑOZ ESPECIALIDAD: ONCOLOGO INICIA 1ERA LINEA CON ESQUEMA mFOLFOX 6, SE INDICA CICLO 1 Y CICLO 2 SS EVALUACION POR GINECOLOGIA ONCOLOGICA CONTROL CLINICO EN 14 DIAS

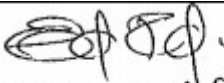
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
PROCEDIMIENTOS MISCELANEOS	992505	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD	1	14/1/2022 - 08:10:29
	Observacion	DIA 1 Y DIA 14		
	Diagnosticos Presuntivos			

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS					
MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
1. OXALIPLATINO 50MG SOLUCION INYECTABLE	INTRAVENOSA	3 AMPOLLA (S) cada 1 Dia(s)	6 SI	2	120 MG EV DIA 1 Y DIA 14
2. FLUOROURACILO 500MG SOLUCION INYECTABL	INTRAVENOSA	8 AMPOLLA (S) cada 1 Dia(s)	16 SI	2	500 mg EV EN BOLO, LUEGO 3400 MG EN GOTEIO PARA 46 HORAS,
3. FOLINATO DE CALCIO 50MG SOLUCION INYEC	INTRAVENOSA	6 AMPOLLA (S) cada 1 Dia(s)	12 SI	2	280 mg IV, durante 2 h DIA 1 Y DIA 14
4. FOSAPREPITANT (APRITANT) 150 SOLUCION	INTRAVENOSA	1 AMPOLLA (S) cada 1 Dia(s)	2 SI	2	150 MG EV DIA 1 Y DIA 14
5. ONDASETRON 8MG SOLUCION INYECTABLE	INTRAVENOSA	16 miligramos cada 1 Dia(s)	2 SI	1	16 MG EV DIA 1 Y DIA 14
6. ONDASETRON 8MG TABLETA   CAJA X 10. VA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	18 TA	6	1 TAB VO CADA 8 HORAS X 3 DIAS, DIAS 1 Y DIA 14

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

  
76314768. R.M.

**PROFESIONAL:** EDUAR WILMAR IDROBO MUÑOZ

CC - 76314768 - T.P 76314768

**ESPECIALIDAD** - ONCOLOGO

Imprimió: WILSON LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2022/9/29 - 12:22:33