

Codigo del prestador:

Nit:

Direccion:

Telefono:

Email

Datos del paciente

Identificacion : CC 21438293
Fecha nacimiento: 17/08/1964
Fecha Ingreso: 03/03/2020
Telefono: 3117227958
Direccion : SIN DEFINIR

Ingreso: 1055107
Estrato : EXENTO PAGO
Municipio : AMAGA
Empresa : SUMIMEDICAL S.A.S

Historia: CC21438293

Celular : 0

Paciente: NORA EUGENIA MOLINA MONCADA

Fecha Impresion: 09/22/2023

HISTORIA CLINICA CONSULTA
EXTERNA

DATOS DE HISTORIA CLINICA

DATOS GENERALES

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

DX: 1. ca de mama ducta infiltrante, izquierdo cT3 N2M0 RP0 RE 0, Her2 positivos 3+, Ki 67 del 45%. subtipo her2 enrich. dx dic 2019

HISTORIA ONCOLOGICA

paciente Quien durante mamografia de rutina se evidencia lesion a nivel de mama izquierda lelvada a bx estereotaxica, asiste con resultados para definir maNEJO

ESTUDIOS

10.11.18 Mamografai BIRADS 0 , Nodulo microlobulado con cumulo de microcalcificaciones en CII de mama izquierda dr Gustavo Cifuentes.

14.09.19 MM: BIRADS 4, mama izquierda, hacia el cuadrante inferointerno , acumulo de calcificaciones espiculadas, disftroficas, han aumentado.

12.11.19: CEdimed: Bx estereotaxica, mama izquieda, dr Aurelio Gonazalez.

PATOLOGIA

fech ingr: 13.11.19 fehc rte: 15.11.19 E19-27585: lapaci bx de mama izqda estereotaxica, Cedimed: Lesion tumoral malignia, de linaje epitelial, GH 3 alto grado, 11/13 fragamentos, compoente in situ presente, ILV y PN negativo, dr Gustavo Matute.

FECH INGR: 19.11.19 FEHC RTE: 23.11.19: LAPACI INFADICIONAL ihq: REy RP negativos, Her2 positivo, 3+, Ki 67 del 45 %. dr gustavo matute.

fech ingr: 06.12.19 fech rte: 10.12.19, E19-29527, bx de ganglio axilar carcinoma moderadamente diferenciado a favor de primario en mama, RE y RP negativos, Her2 positivo 3+. Ck positivo Ki 67 del 60%. Drgustavo Matute.

ESTADIFICACION

06.12.19 TAC de torax y abdomen : higado sin lesiones,

19.12.19 Eco de mama, Masa en mama izquierda, BR 6, de 12.4x8x12.1mm.

24.12.19 RNM de mamas: masa irregular, de contornos microlobulados, con relace heterogeneo, con elmedo intravnos, esta localizada encuadrante infero interno de la mama, izquierda, de 22.6 x 18.8 mm, x 16 .2 mm, curva tio III. foco decompromio multifocal a 3 mm delamasa dominandate de 3.8x3.7mm con comportamientodinaemico Tipo I. 7 adenopatias axilares, izquieda sugestivas de compromiso tumoralenniveles ly II de axila, BR 6 de mamaizquierda. dra Xlemnma Saldarriaga.

11.12.19 : GamagrafiaOsea: negativo para metastsaia.

ECO TT:

05.12.19 fevi 71% Strain - 11%

MANEJO ONCOLOGICO

Trastuzumab + paclitaxel C1: 28.01.20, C2: 18..02.20

S: estable con adecuada e volucion tolerandobientot,nauseas leves. desaliento.

ANTECEDENTES FAMILIARES (CARDIOPATIAS- DIABETES- HTA- ASMA-ENF PSIQUIATRICA-ENFISEMA-CANCER)

.

TRATAMIENTO ACTUAL (Medicamentos y dosis)

.

ANTECEDENTES PERSONALES

Datos del paciente

Identificación : CC 21438293
Fecha nacimiento: 17/08/1964
Fecha Ingreso: 03/03/2020
Telefono: 3117227958
Direccion : SIN DEFINIR

Ingreso: 1055107
Estrato : EXENTO PAGO
Municipio : AMAGA
Empresa : SUMIMEDICAL S.A.S

Historia: CC21438293

Celular : 0

Paciente: NORA EUGENIA MOLINA MONCADA

Fecha Impresion: 09/22/2023

HISTORIA CLINICA CONSULTA
EXTERNA

DATOS DE HISTORIA CLINICA

ANTECEDENTES GINECO OBSTETRICOS:

CICLO
REGULAR

REVISIÓN POR SISTEMAS:

EXAMEN FISICO

APARIENCIA GENERAL:

BUENAS CONDICIONES GENERALES

FREC. CARDIACA / Min:

74

FREC. RESPIRATORIA / Min:

19

PRESIÓN ARTERIAL:

130/60

IMC

Peso:80KG Talla:0 IMC:0

CARDIO/PULMONAR

ECOG: 0C/C Mucoss
humedas, C/p ruidos
cardiacos ritmicos, Campos
pulmonares bien ventilados
Mamas derechas sin
lesiones cicatriz de
reduccion mamaria, Mama
izquierda con evidencia de
Nodulo en Cuadrante
inferior hora 7 de
(2.5x3cms actual) Axila
izquierda adenomegalias,
axila de 1.5 cms petrea en
base de axila, abdomen
blando no doloroso no
megalias, extremidades sin
edemas, SNC n odeficit
motor ni sensitivo.

Datos del paciente

Identificación : CC 21438293
Fecha nacimiento: 17/08/1964
Fecha Ingreso: 03/03/2020
Telefono: 3117227958
Direccion : SIN DEFINIR

Ingreso: 1055107
Estrato : EXENTO PAGO
Municipio : AMAGA
Empresa : SUMIMEDICAL S.A.S

Historia: CC21438293

Celular : 0

Fecha Impresion: 09/22/2023

**HISTORIA CLINICA CONSULTA
EXTERNA**

Paciente: NORA EUGENIA MOLINA MONCADA

DATOS DE HISTORIA CLINICA

PLAN Y TRATAMIENTO

Paciente con ca de mama ducta infiltrante, izquierdo cT3 (5 cms) N2M0 RP0 RE 0, Her2 positivos 3+, Ki 67 del 45%. subtipo her2 enrich, confirmandose bx axilar con RNM de diciembre lesion de 3.2 cm y al menos 7 adenomegalias sospechosas en axila izquierda, clinicamente la lesion actual 5c ms, considero manejo neoadyuvante con protocolo TH Ac y posterior Mastectomia radical + vaciamiento axilar, completando 6 dosis con una reduccion del 50 % con adecuada evolucion se continua.

Plan
control
hemogmrma cr, tgo tgp.
Incapacidad x 30 días a partir de la fecha

POLIQUMIOTERAPIA DE ALTO RIESGO ASI
ASC: 1.8 m2 ciclo 3.
paclitaxel 80 mg/m2: 144 mg iv dia 1,8,15
Trastuzumab 2 mg/ kg: 160 mg iv dia 1 . 8 y 15

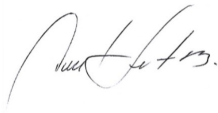
PREMEDICACION
Ondasetron 8 mg
dexametasona 12 mg
Difenhidramina 20 mg
ranitidina 50 mg

ciclos: |12 semanas.
toxicad rash neuropatia alergias, mielosupresion, cardiotoxicidad.

guias NCCN 2019

IMPRESION CLINICA

Diagnostico Principal	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA	C509
-----------------------	---	------



Atendido Por:

DANIEL ANDRES SANTA BOTERO
(ONCOLOGIA CLINICA)

Codigo del prestador:

Nit:

Direccion:

Telefono:

Email

Datos del paciente

Identificacion : CC 21438293
Fecha nacimiento: 17/08/1964
Fecha Ingreso: 18/02/2020
Telefono: 3117227958
Direccion : SIN DEFINIR

Ingreso: 1054112
Estrato : EXENTO PAGO
Municipio : AMAGA
Empresa : SUMIMEDICAL S.A.S

Historia: CC21438293

Celular : 0

Fecha Impresion: 09/22/2023

HISTORIA CLÍNICA DE
QUIMIOTERAPIA

Paciente: NORA EUGENIA MOLINA MONCADA

DATOS DE HISTORIA CLINICA

QUI.1

ACOMPAÑANTE:

SI

NOMBRE:

piedad molina

NIVEL DE CONCIENCIA:

SELECCIONE

TIENE PROBLEMAS EN:

SELECCIONE

INGESTA ADECUADA:

SI:SI

DIURESIS ADECUADA:

SI:SI

DISPOSICION ADECUADA:

SI:SI

SIGNOS VITALES

PA:

126/81

FC:

80

T°:

35.7

GLICEMIA:

NA

SAT O2

96

PESO:

79.4

ACCESO VENOSO:

MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

CANALIZA:

DIANA BERRIO

MEDICAMENTO HORA

07:00

DOSIS

RANITIDINA 50 MG

VIA

IV

MEDICAMENTO HORA

07:30

DOSIS

ONDANSETRON 8 MG

VIA

IV

MEDICAMENTO HORA

08:00

DOSIS

DIFENHIDRAMINA 20 MG

VIA

IV

MEDICAMENTO HORA

08:30

DOSIS

DEXAMETASONA 12 MG

VIA

IV

SIGNOS VITALES DE CONTROL

SIGNOS VITALES DE
CONTROL

Datos del paciente

Identificación : CC 21438293
Fecha nacimiento: 17/08/1964
Fecha Ingreso: 18/02/2020
Telefono: 3117227958
Direccion : SIN DEFINIR

Ingreso: 1054112
Estrato : EXENTO PAGO
Municipio : AMAGA
Empresa : SUMIMEDICAL S.A.S

Historia: CC21438293
Celular : 0

Fecha Impresion: 09/22/2023

HISTORIA CLÍNICA DE
QUIMIOTERAPIA

Paciente: NORA EUGENIA MOLINA MONCADA

DATOS DE HISTORIA CLINICA

HORA	P.A.	F.C.	F.R.	T°
12:00	127/83	67	18	36.4

HORA DE SALIDA:

12:00

ESTADO GENERAL:

SELECCIONE

OBSERVACIONES:

07:00 Paciente que ingresa a la sala de quimioterapia consciente y orientada, caminando por sus propios medios en compañía de familiar para aplicación del ciclo 2 día 1 de Trastuzumab+Paclitaxel, se instala en unidad, signos vitales estables, se explica procedimiento, efectos secundarios, signos y síntomas de alarma, paciente entiende, acepta y firma consentimiento informado, escala de morse 35 puntos, previa asepsia y según protocolo se canaliza acceso venoso en miembro superior derecho con yelco 24 al primer intento, se obtiene retorno, se cubre con apósito tegaderm, se instala bioconector y se inicia premedicación ordenada de la siguiente manera

1-Ranitidina 50 mg en 100 cc de solución salina para 20 minutos

2-Ondansetron 8 mg en 100 de solución salina para 30 minutos

3-Difenhidramina 20 mg en 100 cc de solución salina para 20 minutos

4-Dexametasona 12 mg en 100 cc de solución salina para 20 minutos.

09:30 Previa verificación cruzada y según orden medica se inicia infusión de Trastuzumab 160 mg en 250 cc de solución salina para media hora

10:10 Previa verificación cruzada y según orden medica se inicia infusión de Paclitaxel 144 mg en 250 cc de solución salina + filtro para una hora

12:00 se finaliza administración sin complicaciones, se purga equipo con 30 cc de solución salina , se retira acceso venoso, se deja apósito compresivo, paciente egresa en buenas condiciones en compañía de familiar, se dan indicaciones, cuidados en casa, se entrega carnet de aplicaciones, y se agenda cita con oncología clínica.

IMPRESION CLINICA

Diagnostico Principal

TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA

C509

N^a Fernanda Toro

Atendido Por:

MARIA FERNANDA TORO ALVAREZ
(AUXILIAR DE ENFERMERIA)

Codigo del prestador:

Nit:

Direccion:

Telefono:

Email

Datos del paciente

Identificacion : CC 21438293
Fecha nacimiento: 17/08/1964
Fecha Ingreso: 10/03/2020
Telefono: 3117227958
Direccion : SIN DEFINIR

Ingreso: 1055565
Estrato : EXENTO PAGO
Municipio : AMAGA
Empresa : SUMIMEDICAL S.A.S

Historia: CC21438293

Celular : 0

Fecha Impresion: 09/22/2023

HISTORIA CLÍNICA DE
QUIMIOTERAPIA

Paciente: NORA EUGENIA MOLINA MONCADA

DATOS DE HISTORIA CLINICA

QUI.1

ACOMPAÑANTE:

NO

NIVEL DE CONCIENCIA:

SELECCIONE

TIENE PROBLEMAS EN:

SELECCIONE

INGESTA ADECUADA:

SI:SI

DIURESIS ADECUADA:

SI:SI

DISPOSICION ADECUADA:

SI:SI

SIGNOS VITALES

PA:

138/90

FC:

78

T°:

37

GLICEMIA:

NA

SAT O2

95

PESO:

79.1

ACCESO VENOSO:

MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

CANALIZA:

MARIA FERNANDA TORO

MEDICAMENTO HORA

07:00

DOSIS

RANITIDINA 50 MG

VIA

IV

MEDICAMENTO HORA

07:30

DOSIS

ONDANSETRON 8 MG

VIA

IV

MEDICAMENTO HORA

08:00

DOSIS

DIFENHIDRAMINA 20 MG

VIA

IV

MEDICAMENTO HORA

08:30

DOSIS

DEXAMETASONA 12 MG

VIA

IV

SIGNOS VITALES DE CONTROL

SIGNOS VITALES DE CONTROL

Datos del paciente

Identificación : CC 21438293
Fecha nacimiento: 17/08/1964
Fecha Ingreso: 10/03/2020
Telefono: 3117227958
Direccion : SIN DEFINIR

Ingreso: 1055565
Estrato : EXENTO PAGO
Municipio : AMAGA
Empresa : SUMIMEDICAL S.A.S

Historia: CC21438293
Celular : 0

Fecha Impresion: 09/22/2023

HISTORIA CLÍNICA DE
QUIMIOTERAPIA

Paciente: NORA EUGENIA MOLINA MONCADA

DATOS DE HISTORIA CLINICA

HORA	P.A.	F.C.	F.R.	T°
11:00	126/74	78	18	36.5

HORA DE SALIDA:

11:30

ESTADO GENERAL:

SELECCIONE

OBSERVACIONES:

07:00 Paciente que ingresa a la sala de quimioterapia consciente y orientada, caminando por sus propios medios en compañía de familiar para aplicación del ciclo 3 día 1 de Trastuzumab+Paclitaxel, se instala en unidad, signos vitales estables, se explica procedimiento, efectos secundarios, signos y síntomas de alarma, paciente entiende, acepta y firma consentimiento informado, escala de morse 35 puntos, previa asepsia y según protocolo se canaliza acceso venoso en miembro superior derecho con yelco 24 al primer intento, se obtiene retorno, se cubre con apósito tegaderm, se instala bioconector y se inicia premedicación ordenada de la siguiente manera

1-Ranitidina 50 mg en 100 cc de solución salina para 20 minutos

2-Ondansetron 8 mg en 100 de solución salina para 30 minutos

3-Difenhidramina 20 mg en 100 cc de solución salina para 20 minutos

4-Dexametasona 12 mg en 100 cc de solución salina para 20 minutos.

10:00 Previa verificación cruzada y según orden medica se inicia infusión de Trastuzumab 160 mg en 250 cc de solución salina para media hora

10:30 Previa verificación cruzada y según orden medica se inicia infusión de Paclitaxel 144 mg en 250 cc de solución salina + filtro para una hora

11:30 se finaliza administración sin complicaciones, se purga equipo con 30 cc de solución salina , se retira acceso venoso, se deja apósito compresivo, paciente egresa en buenas condiciones en compañía de familiar, se dan indicaciones, cuidados en casa, se entrega carnet de aplicaciones, y se agenda cita con oncología clínica.

IMPRESION CLINICA

Diagnostico Principal

TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA

C509

N^a Fernanda Toro

Atendido Por:

MARIA FERNANDA TORO ALVAREZ
(AUXILIAR DE ENFERMERIA)

Codigo del prestador:

Nit:

Direccion:

Telefono:

Email

Datos del paciente

Identificacion : CC 21438293
Fecha nacimiento: 17/08/1964
Fecha Ingreso: 03/03/2020
Telefono: 3117227958
Direccion : SIN DEFINIR

Ingreso: 1055078
Estrato : EXENTO PAGO
Municipio : AMAGA
Empresa : SUMIMEDICAL S.A.S

Historia: CC21438293

Celular : 0

Fecha Impresion: 09/22/2023

HISTORIA CLÍNICA DE
QUIMIOTERAPIA

Paciente: NORA EUGENIA MOLINA MONCADA

DATOS DE HISTORIA CLINICA

QUI.1

ACOMPAÑANTE:

SI

NOMBRE:

Piedad Molina

NIVEL DE CONCIENCIA:

SELECCIONE

TIENE PROBLEMAS EN:

SELECCIONE

INGESTA ADECUADA:

SI:si

DIURESIS ADECUADA:

SI:si

DISPOSICION ADECUADA:

SI:si

SIGNOS VITALES

PA:

117/79

FC:

70

T°:

36.6

GLICEMIA:

n/a

SAT O2

94

PESO:

78.6

ACCESO VENOSO:

Miembro superior derecho

CANALIZA:

Maria Fernanda Toro

MEDICAMENTO HORA

07:00

DOSIS

Ranitidina 50mg

VIA

iv

MEDICAMENTO HORA

07:30

DOSIS

Ondasetron 8mg

VIA

iv

MEDICAMENTO HORA

08:00

DOSIS

Difenhidramina 20mg

VIA

iv

MEDICAMENTO HORA

08:30

DOSIS

Dexametasona 12mg

VIA

iv

SIGNOS VITALES DE CONTROL

SIGNOS VITALES DE CONTROL

Datos del paciente

Identificación : CC 21438293
Fecha nacimiento: 17/08/1964
Fecha Ingreso: 03/03/2020
Telefono: 3117227958
Direccion : SIN DEFINIR

Ingreso: 1055078
Estrato : EXENTO PAGO
Municipio : AMAGA
Empresa : SUMIMEDICAL S.A.S

Historia: CC21438293
Celular : 0

Fecha Impresión: 09/22/2023

HISTORIA CLÍNICA DE
QUIMIOTERAPIA

Paciente: NORA EUGENIA MOLINA MONCADA

DATOS DE HISTORIA CLINICA

HORA	P.A.	F.C.	F.R.	T°
10:30	129/84	62	20	37

HORA DE SALIDA:

11:30

ESTADO GENERAL:

SELECCIONE

OBSERVACIONES:

07:00 Paciente que ingresa a la sala de quimioterapia consciente y orientada, caminando por sus propios medios en compañía de familiar para aplicación del ciclo 2 día 15 de Trastuzumab+Paclitaxel, se instala en unidad, signos vitales estables, se explica procedimiento, efectos secundarios, signos y síntomas de alarma, paciente entiende, acepta y firma consentimiento informado, escala de morse 35 puntos, previa asepsia y según protocolo se canaliza acceso venoso en miembro superior derecho con yelco 24 al primer intento, se obtiene retorno, se cubre con apósito tegaderm, se instala bioconector y se inicia premedicación ordenada de la siguiente manera

1-Ranitidina 50 mg en 100 cc de solución salina para 20 minutos

2-Ondansetron 8 mg en 100 de solución salina para 30 minutos

3-Difenhidramina 20 mg en 100 cc de solución salina para 20 minutos

4-Dexametasona 12 mg en 100 cc de solución salina para 20 minutos.

10:00 Previa verificación cruzada y según orden medica se inicia infusión de Trastuzumab 160 mg en 250 cc de solución salina para media hora

10:30 Previa verificación cruzada y según orden medica se inicia infusión de Paclitaxel 144 mg en 250 cc de solución salina + filtro para una hora

11:30 se finaliza administración sin complicaciones, se purga equipo con 30 cc de solución salina , se retira acceso venoso, se deja apósito compresivo, paciente egresa en buenas condiciones en compañía de familiar, se dan indicaciones, cuidados en casa, se entrega carnet de aplicaciones, y se agenda cita con oncología clínica.

IMPRESION CLINICA

Diagnostico Principal

TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA

C509

Atendido Por:

LUZ DAYANA GOMEZ LOPEZ
(AUXILIAR DE ENFERMERIA)

Codigo del prestador:

Nit:

Direccion:

Telefono:

Email

Datos del paciente

Identificacion : CC 21438293
Fecha nacimiento: 17/08/1964
Fecha Ingreso: 25/02/2020
Telefono: 3117227958
Direccion : SIN DEFINIR

Ingreso: 1054655
Estrato : EXENTO PAGO
Municipio : AMAGA
Empresa : SUMIMEDICAL S.A.S

Historia: CC21438293

Celular : 0

Fecha Impresion: 09/22/2023

HISTORIA CLÍNICA DE
QUIMIOTERAPIA

Paciente: NORA EUGENIA MOLINA MONCADA

DATOS DE HISTORIA CLINICA

QUI.1

ACOMPAÑANTE:

SI

NOMBRE:

Mariela Molina

NIVEL DE CONCIENCIA:

SELECCIONE

TIENE PROBLEMAS EN:

SELECCIONE

INGESTA ADECUADA:

SI:si

DIURESIS ADECUADA:

SI:si

DISPOSICION ADECUADA:

SI:si

SIGNOS VITALES

PA:

120/85

FC:

76

T°:

37

GLICEMIA:

n/a

SAT O2

96

PESO:

78.6

ACCESO VENOSO:

MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

CANALIZA:

MARIA FERNADA TORO

MEDICAMENTO HORA

07:00

DOSIS

RANITIDINA 50 MG

VIA

iv

MEDICAMENTO HORA

07:30

DOSIS

ONDANSETRON 8 MG

VIA

iv

MEDICAMENTO HORA

08:00

DOSIS

Difenhidramina 20mg

VIA

iv

MEDICAMENTO HORA

08:30

DOSIS

Dexametasona 12 mg

VIA

iv

SIGNOS VITALES DE CONTROL

SIGNOS VITALES DE CONTROL

Datos del paciente

Identificación : CC 21438293
Fecha nacimiento: 17/08/1964
Fecha Ingreso: 25/02/2020
Telefono: 3117227958
Direccion : SIN DEFINIR

Ingreso: 1054655
Estrato : EXENTO PAGO
Municipio : AMAGA
Empresa : SUMIMEDICAL S.A.S

Historia: CC21438293
Celular : 0

Fecha Impresion: 09/22/2023

HISTORIA CLÍNICA DE
QUIMIOTERAPIA

Paciente: NORA EUGENIA MOLINA MONCADA

DATOS DE HISTORIA CLINICA

HORA	P.A.	F.C.	F.R.	T°
11:00	125/80	70	18	36.7

HORA DE SALIDA:

12:00

ESTADO GENERAL:

SELECCIONE

OBSERVACIONES:

07:00 Paciente que ingresa a la sala de quimioterapia consciente y orientada, caminando por sus propios medios en compañía de familiar para aplicación del ciclo 2 día 8 de Trastuzumab+Paclitaxel, se instala en unidad, signos vitales estables, se explica procedimiento, efectos secundarios, signos y síntomas de alarma, paciente entiende, acepta y firma consentimiento informado, escala de morse 35 puntos, previa asepsia y según protocolo se canaliza acceso venoso en miembro superior derecho con yelco 24 al primer intento, se obtiene retorno, se cubre con apósito tegaderm, se instala bioconector y se inicia premedicación ordenada de la siguiente manera

1-Ranitidina 50 mg en 100 cc de solución salina para 20 minutos

2-Ondansetron 8 mg en 100 de solución salina para 30 minutos

3-Difenhidramina 20 mg en 100 cc de solución salina para 20 minutos

4-Dexametasona 12 mg en 100 cc de solución salina para 20 minutos.

10:00 Previa verificación cruzada y según orden medica se inicia infusión de Trastuzumab 160 mg en 250 cc de solución salina para media hora

10:40 Previa verificación cruzada y según orden medica se inicia infusión de Paclitaxel 144 mg en 250 cc de solución salina + filtro para una hora

11:40 se finaliza administración sin complicaciones, se purga equipo con 30 cc de solución salina , se retira acceso venoso, se deja apósito compresivo, paciente egresa en buenas condiciones en compañía de familiar, se dan indicaciones, cuidados en casa, se entrega carnet de aplicaciones, y se agenda cita con oncología clínica.

IMPRESION CLINICA

Diagnostico Principal

TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA

C509

Atendido Por:

LUZ DAYANA GOMEZ LOPEZ
(AUXILIAR DE ENFERMERIA)

Codigo del prestador:

Nit:

Direccion:

Telefono:

Email

Datos del paciente

Identificacion : CC 21438293
Fecha nacimiento: 17/08/1964
Fecha Ingreso: 17/03/2020
Telefono: 3117227958
Direccion : SIN DEFINIR

Ingreso: 1056096
Estrato : EXENTO PAGO
Municipio : AMAGA
Empresa : SUMIMEDICAL S.A.S

Historia: CC21438293

Celular : 0

Fecha Impresion: 09/22/2023

HISTORIA CLÍNICA DE
QUIMIOTERAPIA

Paciente: NORA EUGENIA MOLINA MONCADA

DATOS DE HISTORIA CLINICA

QUI.1

ACOMPAÑANTE:

NO

NOMBRE:

solo

NIVEL DE CONCIENCIA:

SELECCIONE

TIENE PROBLEMAS EN:

SELECCIONE

INGESTA ADECUADA:

SI:si

DIURESIS ADECUADA:

SI:si

DISPOSICION ADECUADA:

SI:si

SIGNOS VITALES

PA:

134/82

FC:

73

T°:

37

GLICEMIA:

n/a

SAT O2

98

PESO:

79

ACCESO VENOSO:

Miembro superior izquierdo

CANALIZA:

Diana Berrio

MEDICAMENTO HORA

07:00

DOSIS

Ranitidina 50mg

VIA

iv

MEDICAMENTO HORA

07:30

DOSIS

Ondasetron 8mg

VIA

iv

MEDICAMENTO HORA

08:00

DOSIS

Difenhidramina 20mg

VIA

iv

MEDICAMENTO HORA

08:20

DOSIS

Dexametasona 12mg

VIA

iv

SIGNOS VITALES DE CONTROL

SIGNOS VITALES DE CONTROL

Datos del paciente

Identificación : CC 21438293
Fecha nacimiento: 17/08/1964
Fecha Ingreso: 17/03/2020
Telefono: 3117227958
Direccion : SIN DEFINIR

Ingreso: 1056096
Estrato : EXENTO PAGO
Municipio : AMAGA
Empresa : SUMIMEDICAL S.A.S

Historia: CC21438293
Celular : 0

Fecha Impresión: 09/22/2023

HISTORIA CLÍNICA DE
QUIMIOTERAPIA

Paciente: NORA EUGENIA MOLINA MONCADA

DATOS DE HISTORIA CLINICA

HORA	P.A.	F.C.	F.R.	T°
11:30	124/83	72	20	36.8

HORA DE SALIDA:

11:30

ESTADO GENERAL:

SELECCIONE

OBSERVACIONES:

07:00 Paciente que ingresa a la sala de quimioterapia consciente y orientada, caminando por sus propios medios en compañía de familiar para aplicación del ciclo 3 día 8 de Trastuzumab+Paclitaxel, se instala en unidad, signos vitales estables, se explica procedimiento, efectos secundarios, signos y síntomas de alarma, paciente entiende, acepta y firma consentimiento informado, escala de morse 35 puntos, previa asepsia y según protocolo se canaliza acceso venoso en miembro superior izquierdo con yelco 24 al primer intento, se obtiene retorno, se cubre con apósito tegaderm, se instala bioconector y se inicia premedicación ordenada de la siguiente manera

- 1-Ranitidina 50 mg en 100 cc de solución salina para 20 minutos
- 2-Ondansetron 8 mg en 100 de solución salina para 30 minutos
- 3-Difenhidramina 20 mg en 100 cc de solución salina para 20 minutos
- 4-Dexametasona 12 mg en 100 cc de solución salina para 20 minutos.

10:00 Previa verificación cruzada y según orden medica se inicia infusión de Trastuzumab 160 mg en 250 cc de solución salina para media hora

10:30 Previa verificación cruzada y según orden medica se inicia infusión de Paclitaxel 144 mg en 250 cc de solución salina + filtro para una hora

11:30 se finaliza administración sin complicaciones, se purga equipo con 30 cc de solución salina , se retira acceso venoso, se deja apósito compresivo, paciente egresa en buenas condiciones en compañía de familiar, se dan indicaciones, cuidados en casa, se entrega carnet de aplicaciones, y se agenda cita con oncología clínica.

IMPRESION CLINICA

Diagnostico Principal	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA	C509
-----------------------	---	------

Atendido Por:

LUZ DAYANA GOMEZ LOPEZ
(AUXILIAR DE ENFERMERIA)

Codigo del prestador:

Nit:

Direccion:

Telefono:

Email

Datos del paciente

Identificacion : CC 21438293
Fecha nacimiento: 17/08/1964
Fecha Ingreso: 11/02/2020
Telefono: 3117227958
Direccion : SIN DEFINIR

Ingreso: 1053634
Estrato : EXENTO PAGO
Municipio : AMAGA
Empresa : SUMIMEDICAL S.A.S

Historia: CC21438293

Celular : 0

Paciente: NORA EUGENIA MOLINA MONCADA

Fecha Impresion: 09/22/2023

HISTORIA CLINICA CONSULTA
EXTERNA

DATOS DE HISTORIA CLINICA

DATOS GENERALES

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

DX: 1. ca de mama ducta infiltrante, izquierdo cT3 N2M0 RP0 RE 0, Her2 positivos 3+, Ki 67 del 45%. subtipo her2 enrich. dx dic 2019

HISTORIA ONCOLOGICA

paciente Quien durante mamografia de rutina se evidencia lesion a nivel de mama izquierda lelvada a bx estereotaxica, asiste con resultados para definir maNEJO

ESTUDIOS

10.11.18 Mamografai BIRADS 0 , Nodulo microlobulado con cumulo de microcalcificaciones en CII de mama izquierda dr Gustavo Cifuentes.

14.09.19 MM: BIRADS 4, mama izquierda, hacia el cuadrante inferointerno , acumulo de calcificaciones espiculadas, disftroficas, han aumentado.

12.11.19: CEdimed: Bx estereotaxica, mama izquieda, dr Aurelio Gonazalez.

PATOLOGIA

feh ingrr: 13.11.19 fehrc rte: 15.11.19 E19-27585: lapaci bx de mama izqda estereotaxica, Cedimed: Lesion tumoral malignia, de linaje epitelial, GH 3 alto grado, 11/13 fragamentos, compoente in situ presente, ILV y PN negativo, dr Gustavo Matute.

FECH INGR: 19.11.19 FEHC RTE: 23.11.19: LAPACI INFADICIONAL ihq: REy RP negativos, Her2 positivo, 3+, Ki 67 del 45 %. dr gustavo matute.

feh ingrr: 06.12.19 fehrc rte: 10.12.19, E19-29527, bx de ganglio axilar carcinoma moderadamente diferenciado a favor de primario en mama, RE y RP negativos, Her2 positivo 3+. Ck positivo Ki 67 del 60%. Drgustavo Matute.

ESTADIFICACION

06.12.19 TAC de torax y abdomen : higado sin lesiones,

19.12.19 Eco de mama, Masa en mama izquierda, BR 6, de 12.4x8x12.1mm.

24.12.19 RNM de mamas: masa irregular, de contornos microlobulados, con relace heterogeneo, con elmedo intravnos, esta localizada encuadrante infero interno de la mama, izquierda, de 22.6 x 18.8 mm, x 16 .2 mm, curva tio III. foco decompromio multifocal a 3 mm delamasa dominandate de 3.8x3.7mm con comportamientodinaemico Tipo I. 7 adenopatias axilares, izquieda sugestivas de compromiso tumoralenniveles ly II de axila, BR 6 de mamaizquierda. dra Xlemnma Saldarriaga.

11.12.19 : GamagrafiaOsea: negativo para metastsaia.

ECO TT:

05.12.19 fevi 71% Strain - 11%

MANEJO ONCOLOGICO

Trastuzumab + paclitaxel C1: 28.01.20

S: asintomatica no neuropatia.

ANTECEDENTES FAMILIARES (CARDIOPATIAS- DIABETES- HTA- ASMA-ENF PSIQUIATRICA-ENFISEMA-CANCER)

.

TRATAMIENTO ACTUAL (Medicamentos y dosis)

.

ANTECEDENTES PERSONALES

Datos del paciente

Identificacion : CC 21438293
Fecha nacimiento: 17/08/1964
Fecha Ingreso: 11/02/2020
Telefono: 3117227958
Direccion : SIN DEFINIR

Ingreso: 1053634
Estrato : EXENTO PAGO
Municipio : AMAGA
Empresa : SUMIMEDICAL S.A.S

Historia: CC21438293

Celular : 0

Paciente: NORA EUGENIA MOLINA MONCADA

Fecha Impresion: 09/22/2023

HISTORIA CLINICA CONSULTA
EXTERNA

DATOS DE HISTORIA CLINICA

ANTECEDENTES GINECO OBSTETRICOS:

CICLO
REGULAR

REVISIÓN POR SISTEMAS:

EXAMEN FISICO

APARIENCIA GENERAL:

BUENAS CONDICIONES GENERALES

FREC. CARDIACA / Min:

74

FREC. RESPIRATORIA / Min:

19

PRESIÓN ARTERIAL:

124/60

IMC

Peso:80KG Talla:0 IMC:0

TORAX / MAMA:

ECOG: 0C/C Mucosa
humedas, C/p ruidos
cardiacos ritmicos, Campos
pulmonares bien ventilados
Mamas derechas sin
lesiones cicatriz de
reduccion mamaria, Mama
izquierda con evidencia de
Nodulo en Cuadrante
inferior hora 7 de(5x4cms
actual) (1 cm, inicial),
Axila izquierda
adenomegalias, axila de
1.5 cms petrea en base de
axila, abdomen blando no
doloroso no megalias,
extremidades sin
edemas, SNC no deficit
motor ni sensitivo.

Datos del paciente

Identificacion : CC 21438293
Fecha nacimiento: 17/08/1964
Fecha Ingreso: 11/02/2020
Telefono: 3117227958
Direccion : SIN DEFINIR

Ingreso: 1053634
Estrato : EXENTO PAGO
Municipio : AMAGA
Empresa : SUMIMEDICAL S.A.S

Historia: CC21438293

Celular : 0

Fecha Impresion: 09/22/2023

**HISTORIA CLINICA CONSULTA
EXTERNA**

Paciente: NORA EUGENIA MOLINA MONCADA

DATOS DE HISTORIA CLINICA

PLAN Y TRATAMIENTO

Paciente con ca de mama ducta linftrante, izquierdo cT3 (5 cms) N2M0 RP0 RE 0, Her2 positivos 3+, Ki 67 del 45%. subtipo her2 enrich, confirmandose bx axilar con RNM de diciembre lesion de 3.2 cm y al menos 7 adenomegalias sospechosas en axila izquierda, clinicamente la lesion actual 5c ms, considero manejo neoadyuvante con protocolo TH Ac y posterior Mastectomia radical + vaciamiento axilar,

Conadeucada toelranica a 1fase de tto,se continua manejo .

Plan
control
hemogmrma cr, tgo tgp.

Incapacidad x 30 dias a partir de la fecha

POLIQUMIOTERAPIA DE ALTO RIESGO ASI

ASC: 1.8 m2 ciclo 2.

paclitaxel 80 mg/m2: 144 mg iv dia 1,8,15

Trastuzumab 2 mg/ kg: 160 mg iv dia 1 . 8 y 15

PREMEDICACION

Ondasetron 8 mg

dexametasona 12 mg

Difenhidramina 20 mg

ranitidina 50 mg

ciclos: |12 semanas.

toxicad rash neuropatia alergias, mielosupresion, cardiotoxicidad.

guias NCCN 2019

IMPRESION CLINICA

Diagnostico Principal

TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA

C509



Atendido Por:

DANIEL ANDRES SANTA BOTERO
(ONCOLOGIA CLINICA)

Codigo del prestador:

Nit:

Direccion:

Telefono:

Email

Datos del paciente

Identificacion : CC 21438293
Fecha nacimiento: 17/08/1964
Fecha Ingreso: 11/02/2020
Telefono: 3117227958
Direccion : SIN DEFINIR

Ingreso: 1053602
Estrato : EXENTO PAGO
Municipio : AMAGA
Empresa : SUMIMEDICAL S.A.S

Historia: CC21438293

Celular : 0

Fecha Impresion: 09/22/2023

HISTORIA CLÍNICA DE
QUIMIOTERAPIA

Paciente: NORA EUGENIA MOLINA MONCADA

DATOS DE HISTORIA CLINICA

QUI.1

ACOMPAÑANTE:

SI

NOMBRE:

Mariela Molina

NIVEL DE CONCIENCIA:

SELECCIONE

TIENE PROBLEMAS EN:

SELECCIONE

INGESTA ADECUADA:

SI:si

DIURESIS ADECUADA:

SI:si

DISPOSICION ADECUADA:

SI:si

SIGNOS VITALES

PA:

130//85

FC:

73

T°:

36.2

GLICEMIA:

n/a

SAT O2

96

PESO:

79.2

ACCESO VENOSO:

Miembro superior derecho

CANALIZA:

Diana Berrio

MEDICAMENTO HORA

07:00

DOSIS

Ranitidina 50mg

VIA

iv

MEDICAMENTO HORA

07:30

DOSIS

Ondasetron 8mg

VIA

iv

MEDICAMENTO HORA

08:00

DOSIS

Difenhidramina 20mg

VIA

iv

MEDICAMENTO HORA

08:30

DOSIS

Dexametasona 12mg

VIA

iv

SIGNOS VITALES DE CONTROL

SIGNOS VITALES DE CONTROL

Datos del paciente

Identificación : CC 21438293
Fecha nacimiento: 17/08/1964
Fecha Ingreso: 11/02/2020
Telefono: 3117227958
Direccion : SIN DEFINIR

Ingreso: 1053602
Estrato : EXENTO PAGO
Municipio : AMAGA
Empresa : SUMIMEDICAL S.A.S

Historia: CC21438293
Celular : 0

Fecha Impresion: 09/22/2023

HISTORIA CLÍNICA DE
QUIMIOTERAPIA

Paciente: NORA EUGENIA MOLINA MONCADA

DATOS DE HISTORIA CLINICA

HORA	P.A.	F.C.	F.R.	T°
11:00	120/74	75	20	36.5

HORA DE SALIDA:

11:30

ESTADO GENERAL:

SELECCIONE

OBSERVACIONES:

07:00 Paciente que ingresa a la sala de quimioterapia consciente y orientada, caminando por sus propios medios en compañía de familiar para aplicación del ciclo 1 día 15 de Trastuzumab+Paclitaxel, se instala en unidad, signos vitales estables, se explica procedimiento, efectos secundarios, signos y síntomas de alarma, paciente entiende, acepta y firma consentimiento informado, escala de morse 35 puntos, previa asepsia y según protocolo se canaliza acceso venoso en miembro superior derecho con yelco 24 al primer intento, se obtiene retorno, se cubre con apósito tegaderm, se instala bioconector y se inicia premedicación ordenada de la siguiente manera

1-Ranitidina 50 mg en 100 cc de solución salina para 20 minutos

2-Ondansetron 8 mg en 100 de solución salina para 30 minutos

3-Difenhidramina 20 mg en 100 cc de solución salina para 20 minutos

4-Dexametasona 12 mg en 100 cc de solución salina para 20 minutos.

09:30 Previa verificación cruzada y según orden medica se inicia infusión de Trastuzumab 160 mg en 250 cc de solución salina para media hora

10:10 Previa verificación cruzada y según orden medica se inicia infusión de Paclitaxel 144 mg en 250 cc de solución salina + filtro para una hora

11:30 se finaliza administración sin complicaciones, se purga equipo con 30 cc de solución salina , se retira acceso venoso, se deja apósito compresivo, paciente egresa en buenas condiciones en compañía de familiar, se dan indicaciones, cuidados en casa, se entrega carnet de aplicaciones, y se agenda cita con oncología clínica.

IMPRESION CLINICA

Diagnostico Principal

TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA

C509

Atendido Por:

LUZ DAYANA GOMEZ LOPEZ
(AUXILIAR DE ENFERMERIA)

Codigo del prestador:

Nit:

Direccion:

Telefono:

Email

Datos del paciente

Identificacion : CC 21438293
Fecha nacimiento: 17/08/1964
Fecha Ingreso: 04/02/2020
Telefono: 3117227958
Direccion : SIN DEFINIR

Ingreso: 1053030
Estrato : EXENTO PAGO
Municipio : AMAGA
Empresa : SUMIMEDICAL S.A.S

Historia: CC21438293

Celular : 0

Fecha Impresion: 09/22/2023

HISTORIA CLÍNICA DE
QUIMIOTERAPIA

Paciente: NORA EUGENIA MOLINA MONCADA

DATOS DE HISTORIA CLINICA

QUI.1

ACOMPAÑANTE:

SI

NOMBRE:

sara cadavid

NIVEL DE CONCIENCIA:

SELECCIONE

TIENE PROBLEMAS EN:

SELECCIONE

INGESTA ADECUADA:

SI:SI

DIURESIS ADECUADA:

SI:SI

DISPOSICION ADECUADA:

SI:SI

SIGNOS VITALES

PA:

128/85

FC:

64

T°:

37

GLICEMIA:

NA

SAT O2

94

PESO:

79.6

ACCESO VENOSO:

MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

CANALIZA:

DAYANA GOMEZ

MEDICAMENTO HORA

07:00

DOSIS

RANITIDINA 50 MG

VIA

IV

MEDICAMENTO HORA

07:30

DOSIS

ONDANSETRON 8 MG

VIA

IV

MEDICAMENTO HORA

08:00

DOSIS

DIFENHIDRAMINA 20 MG

VIA

IV

MEDICAMENTO HORA

08:30

DOSIS

DEXAMETASONA 12 MG

VIA

IV

SIGNOS VITALES DE CONTROL

SIGNOS VITALES DE CONTROL

Datos del paciente

Identificación : CC 21438293
Fecha nacimiento: 17/08/1964
Fecha Ingreso: 04/02/2020
Telefono: 3117227958
Direccion : SIN DEFINIR

Ingreso: 1053030
Estrato : EXENTO PAGO
Municipio : AMAGA
Empresa : SUMIMEDICAL S.A.S

Historia: CC21438293
Celular : 0

Fecha Impresion: 09/22/2023

HISTORIA CLÍNICA DE
QUIMIOTERAPIA

Paciente: NORA EUGENIA MOLINA MONCADA

DATOS DE HISTORIA CLINICA

HORA DE SALIDA:

10:30

ESTADO GENERAL:

SELECCIONE

OBSERVACIONES:

07:00 Paciente que ingresa a la sala de quimioterapia consciente y orientada, caminando por sus propios medios en compañía de familiar para aplicación del ciclo 1 día 8 de Trastuzumab+Paclitaxel, se instala en unidad, signos vitales estables, se explica procedimiento, efectos secundarios, signos y síntomas de alarma, paciente entiende, acepta y firma consentimiento informado, escala de morse 35 puntos, previa asepsia y según protocolo se canaliza acceso venoso en miembro superior derecho con yelco 24 al primer intento, se obtiene retorno, se cubre con apósito tegaderm, se instala bioconector y se inicia premedicación ordenada de la siguiente manera


- 1-Ranitidina 50 mg en 100 cc de solución salina para 20 minutos
- 2-Ondansetron 16 mg en 100 de solución salina para 30 minutos
- 3-Difenhidramina 20 mg en 100 cc de solución salina para 20 minutos
- 4-Dexametasona 12 mg en 100 cc de solución salina para 20 minutos.

09:30 Previa verificación cruzada y según orden medica se inicia infusión de Trastuzumab 160 mg en 250 cc de solución salina para 1 hora

10:30 Previa verificación cruzada y según orden medica se inicia infusión de Paclitaxel 144 mg en 250 cc de solución salina + filtro para una hora

12:00 se finaliza administración sin complicaciones, se purga equipo con 30 cc de solución salina , se retira acceso venoso, se deja apósito compresivo, paciente egresa en buenas condiciones en compañía de familiar, se dan indicaciones, cuidados en casa, se entrega carnet de aplicaciones, y se agenda cita con oncología clínica.

IMPRESION CLINICA

Diagnostico Principal	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA	C509
		

Atendido Por:

MARIA FERNANDA TORO ALVAREZ
(AUXILIAR DE ENFERMERIA)

Codigo del prestador:

Nit:

Direccion:

Telefono:

Email

Datos del paciente

Identificacion : CC 21438293
Fecha nacimiento: 17/08/1964
Fecha Ingreso: 24/03/2020
Telefono: 3117227958
Direccion : SIN DEFINIR

Ingreso: 1056296
Estrato : EXENTO PAGO
Municipio : AMAGA
Empresa : SUMIMEDICAL S.A.S

Historia: CC21438293

Celular : 0

Fecha Impresion: 09/22/2023

HISTORIA CLÍNICA DE
QUIMIOTERAPIA

Paciente: NORA EUGENIA MOLINA MONCADA

DATOS DE HISTORIA CLINICA

QUI.1

ACOMPAÑANTE:

SI

NOMBRE:

santiago garcia

NIVEL DE CONCIENCIA:

SELECCIONE

TIENE PROBLEMAS EN:

SELECCIONE

INGESTA ADECUADA:

SI:si

DIURESIS ADECUADA:

SI:si

DISPOSICION ADECUADA:

SI:si

SIGNOS VITALES

PA:

153/96

FC:

74

T°:

36.3

GLICEMIA:

na

SAT O2

97

PESO:

78

ACCESO VENOSO:

Miembro superior derecho

CANALIZA:

Maria Fernanda Toro

MEDICAMENTO HORA

07:00

DOSIS

Ranitidina 50mg

VIA

iv

MEDICAMENTO HORA

07:30

DOSIS

Ondasetron 8mg

VIA

iv

MEDICAMENTO HORA

08:00

DOSIS

Difenhidramina 20mg

VIA

iv

MEDICAMENTO HORA

08:30

DOSIS

Dexametasona 12mg

VIA

iv

SIGNOS VITALES DE CONTROL

SIGNOS VITALES DE
CONTROL

Datos del paciente

Identificación : CC 21438293
Fecha nacimiento: 17/08/1964
Fecha Ingreso: 24/03/2020
Telefono: 3117227958
Direccion : SIN DEFINIR

Ingreso: 1056296
Estrato : EXENTO PAGO
Municipio : AMAGA
Empresa : SUMIMEDICAL S.A.S

Historia: CC21438293
Celular : 0

Fecha Impresión: 09/22/2023

HISTORIA CLÍNICA DE
QUIMIOTERAPIA

Paciente: NORA EUGENIA MOLINA MONCADA

DATOS DE HISTORIA CLINICA

HORA	P.A.	F.C.	F.R.	T°
11:00	139/8	80	19	36.4

HORA DE SALIDA:

12:00

ESTADO GENERAL:

SELECCIONE

OBSERVACIONES:

07:00 Paciente que ingresa a la sala de quimioterapia consciente y orientada, caminando por sus propios medios en compañía de familiar para aplicación del ciclo 3 día 15 de Trastuzumab+Paclitaxel, se instala en unidad, signos vitales estables, se explica procedimiento, efectos secundarios, signos y síntomas de alarma, paciente entiende, acepta y firma consentimiento informado, escala de morse 35 puntos, previa asepsia y según protocolo se canaliza acceso venoso en miembro superior derecho con yelco 24 al primer intento, se obtiene retorno, se cubre con apósito tegaderm, se instala bioconector y se inicia premedicación ordenada de la siguiente manera

1-Ranitidina 50 mg en 100 cc de solución salina para 20 minutos

2-Ondansetron 8 mg en 100 de solución salina para 30 minutos

3-Difenhidramina 20 mg en 100 cc de solución salina para 20 minutos

4-Dexametasona 12 mg en 100 cc de solución salina para 20 minutos.

10:00 Previa verificación cruzada y según orden medica se inicia infusión de Trastuzumab 160 mg en 250 cc de solución salina para media hora

10:30 Previa verificación cruzada y según orden medica se inicia infusión de Paclitaxel 144 mg en 250 cc de solución salina + filtro para una hora

11:30 se finaliza administración sin complicaciones, se purga equipo con 30 cc de solución salina , se retira acceso venoso, se deja apósito compresivo, paciente egresa en buenas condiciones en compañía de familiar, se dan indicaciones, cuidados en casa, se entrega carnet de aplicaciones, y se agenda cita con oncología clínica.

IMPRESION CLINICA

Diagnostico Principal

TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA

C509

N^a Fernanda Toro

Atendido Por:

MARIA FERNANDA TORO ALVAREZ
(AUXILIAR DE ENFERMERIA)

Codigo del prestador:

Nit:

Direccion:

Telefono:

Email

Datos del paciente

Identificacion : CC 21438293
Fecha nacimiento: 17/08/1964
Fecha Ingreso: 13/01/2020
Telefono: 3117227958
Direccion : SIN DEFINIR

Ingreso: 1051313
Estrato : EXENTO PAGO
Municipio : AMAGA
Empresa : SUMIMEDICAL S.A.S

Historia: CC21438293

Celular : 0

Fecha Impresion: 09/22/2023

**HISTORIA CLINICA CONSULTA
EXTERNA**

Paciente: NORA EUGENIA MOLINA MONCADA

DATOS DE HISTORIA CLINICA

DATOS GENERALES

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

DX: 1. ca de mama ducta infiltrante, izquierdo cT3 N2M0 RP0 RE 0, Her2 positivos 3+, Ki 67 del 45%. subtipo her2 enrich.

HISTORIA ONCOLOGICA

paciente Quien durante mamografia de rutina se evidencia lesion a nivel de mama izquierda lelvada a bx estereotaxica, asiste con resultados para definir maNEJO

ESTUDIOS

10.11.18 Mamografai BIRADS 0 , Nodulo microlobulado con cumulo de microcalcificaciones en CII de mama izquierda dr Gustavo Cifuentes.

14.09.19 MM: BIRADS 4, mama izquierda, hacia el cuadrante inferointerno , acumulo de calcificaciones espiculadas, disftroficas, han aumentado.

12.11.19: CEdimed: Bx estereotaxica, mama izquieda, dr Aurelio Gonazalez.

PATOLOGIA

feh ingrr: 13.11.19 feh rre: 15.11.19 E19-27585: lapaci bx de mama izqda estereotaxica, Cedimed: Lesion tumoral malignia, de linaje epitelial, GH 3 alto grado, 11/13 fragamentos, compoente in situ presente, ILV y PN negativo, dr Gustavo Matute.

FECH INGR: 19.11.19 FEHC RTE: 23.11.19: LAPACI INFADICIONAL ihq: REy RP negativos, Her2 positivo, 3+, Ki 67 del 45 %. dr gustavo matute.

feh ingrr: 06.12.19 feh rre: 10.12.19, E19-29527, bx de ganglio axilar carcinoma moderadamente diferenciado a favor de primario en mama, RE y RP negativos, Her2 positivo 3+. Ck positivo Ki 67 del 60%. Drgustavo Matute.

ESTADIFICACION

06.12.19 TAC de torax y abdomen : higado sin lesiones,

19.12.19 Eco de mama, Masa en mama izquierda, BR 6, de 12.4x8x12.1mm.

24.12.19 RNM de mamas: masa irregular, de contornos microlobulados, con relace heterogeneo, con elmedo intravnos, esta localizada encuadrante infero interno de la mama, izquierda, de 22.6 x 18.8 mm, x 16 .2 mm, curva tio III. foco decompromio multifocal a 3 mm delamasa dominandate de 3.8x3.7mm con comportamientodinaemico Tipo I. 7 adenopatias axilares, izquieda sugestivas de compromiso tumoralenniveles ly II de axila, BR 6 de mamaizquierda. dra Xlemnma Saldarriaga.

11.12.19 : GamagrafiaOsea: negativo para metastsaia.

ECO TT:

05.12.19 fevi 71% Strain - 11%

S: asintomatica

ANTECEDENTES FAMILIARES (CARDIOPATIAS- DIABETES- HTA- ASMA-ENF PSIQUIATRICA-ENFISEMA-CANCER)

.

TRATAMIENTO ACTUAL (Medicamentos y dosis)

.

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES GINECO OBSTETRICOS:

Datos del paciente

Identificación : CC 21438293
Fecha nacimiento: 17/08/1964
Fecha Ingreso: 13/01/2020
Telefono: 3117227958
Direccion : SIN DEFINIR

Ingreso: 1051313
Estrato : EXENTO PAGO
Municipio : AMAGA
Empresa : SUMIMEDICAL S.A.S

Historia: CC21438293

Celular : 0

Paciente: NORA EUGENIA MOLINA MONCADA

Fecha Impresion: 09/22/2023

HISTORIA CLINICA CONSULTA
EXTERNA

DATOS DE HISTORIA CLINICA

CICLO
REGULAR

REVISIÓN POR SISTEMAS:

EXAMEN FISICO

APARIENCIA GENERAL:

BUENAS CONDICIONES GENERALES

FREC. CARDIACA / Min: FREC. RESPIRATORIA / PRESIÓN ARTERIAL:

Min:

74

18

130/70

IMC

Peso:80KG Talla:1.6

IMC:31.25

TORAX / MAMA:

ECOG: 0C/C Mucoss
humedas, C/p ruidos
cardiacos ritmicos, Campos
pulmonares bien ventilados
Mamas derechas sin
lesiones cicatriz de
reduccion mamaria, Mama
izquierda con evidencia de
Nodulo en Cuadrante
inferior hora 7 de(5x4cms
actual) (1 cm, incial),
Axila izquierda
adenomegalias, axila de
1.5 cms petrea en base de
axila, abdomen blando no
doloroso no megalias,
extremidades sin
edemas,SNC n odeficit
motor ni sensitivo.

RESULTADOS DE LABORATORIO

labs nromales.

Datos del paciente

Identificacion : CC 21438293
Fecha nacimiento: 17/08/1964
Fecha Ingreso: 13/01/2020
Telefono: 3117227958
Direccion : SIN DEFINIR

Ingreso: 1051313
Estrato : EXENTO PAGO
Municipio : AMAGA
Empresa : SUMIMEDICAL S.A.S

Historia: CC21438293

Celular : 0

Paciente: NORA EUGENIA MOLINA MONCADA

Fecha Impresion: 09/22/2023

HISTORIA CLINICA CONSULTA
EXTERNA

DATOS DE HISTORIA CLINICA

PLAN Y TRATAMIENTO

Paciente con ca de mama ducta infiltrante, izquierdo cT3 (5 cms) N2M0 RP0 RE 0, Her2 positivos 3+, Ki 67 del 45%. subtipo her2 enrich, confirmandose bx axilar con RNM de diciembre lesion de 3.2 cm y al menos 7 adenomegalias sospechosas en axila izquierda, clinicamente la lesion actual 5c ms, considero manejo neoadyuvante con protocolo TH Ac y posterior Mastectomia radical + vaciamiento axilar, explico a paciente intencion de tratamiento curativa, ella y su hijo comprenden y aceptan el manejo .

plan
control
tinee labs recientes
Incapacidad x 30 dias a partir de la fecha

POLIKUIMIOTERAPIA DE ALTO RIESGO ASI

ASC: 1.8 m2

paclitaxel 80 mg/m2: 144 mg iv dia 1,8,15

Trastuzumab 4 mg/kgdosis decarga 320 mg dia 1 continua 2 mg/ kg: 160 mg iv dia 8 y 15

PREMEDICACION

Ondasetron 8 mg

dexametason 12 mg

difenhidramina 20 mg

ranitidina 50 mg

ciclos: |12 semanas.

toxicad rash neuropatia alergiasmielosupresion cardiotoxicidad.

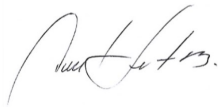
guias NCCN 2019

IMPRESION CLINICA

Diagnostico Principal

TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA

C509



Atendido Por:

DANIEL ANDRES SANTA BOTERO
(ONCOLOGIA CLINICA)

Codigo del prestador:

Nit:

Direccion:

Telefono:

Email

Datos del paciente

Identificacion : CC 21438293
Fecha nacimiento: 17/08/1964
Fecha Ingreso: 24/03/2020
Telefono: 3117227958
Direccion : SIN DEFINIR

Ingreso: 1056322
Estrato : EXENTO PAGO
Municipio : AMAGA
Empresa : SUMIMEDICAL S.A.S

Historia: CC21438293

Celular : 0

Paciente: NORA EUGENIA MOLINA MONCADA

Fecha Impresion: 09/22/2023

**HISTORIA CLINICA CONSULTA
EXTERNA**

DATOS DE HISTORIA CLINICA

DATOS GENERALES

MOTIVO DE CONSULTA:

control telefonico restriccion COVID-19

ENFERMEDAD ACTUAL:

DX: 1. ca de mama ductal infiltrante, izquierdo cT3 N2M0 RP0 RE 0, Her2 positivos 3+, Ki 67 del 45%. subtipo her2 Enrich. dx dic 2019

HISTORIA ONCOLOGICA

paciente Quien durante mamografia de rutina se evidencia lesion a nivel de mama izquierda llevada a bx estereotaxica, asiste con resultados para definir maneJO

ESTUDIOS

10.11.18 Mamografai BIRADS 0, Nodulo microlobulado con cumulo de microcalcificaciones en CII de mama izquierda dr Gustavo Cifuentes.

14.09.19 MM: BIRADS 4, mama izquierda, hacia el cuadrante inferointerno, acumulo de calcificaciones espiculadas, disftroficas, han aumentado.

12.11.19: CEdimed: Bx estereotaxica, mama izquieda, dr Aurelio Gonazalez.

PATOLOGIA

feh ingr: 13.11.19 feh rte: 15.11.19 E19-27585: lapaci bx de mama izqda estereotaxica, Cedimed: Lesion tumoral malignia, de linaje epitelial, GH 3 alto grado, 11/13 fragmentos, compoente in situ presente, ILV y PN negativo, dr Gustavo Matute.

FECH INGR: 19.11.19 FEHC RTE: 23.11.19: LAPACI INFADICIONAL ihq: REy RP negativos, Her2 positivo, 3+, Ki 67 del 45 %. dr gustavo matute.

feh ingr: 06.12.19 feh rte: 10.12.19, E19-29527, bx de ganglio axilar carcinoma moderadamente diferenciado a favor de primario en mama, RE y RP negativos, Her2 positivo 3+. Ck positivo Ki 67 del 60%. Drgustavo Matute.

ESTADIFICACION

06.12.19 TAC de torax y abdomen: higado sin lesiones,

19.12.19 Eco de mama, Masa en mama izquierda, BR 6, de 12.4x8x12.1mm.

24.12.19 RNM de mamas: masa irregular, de contornos microlobulados, con realce heterogeneo, con elmedo intravnos, esta localizada encuadrante infero interno de la mama, izquierda, de 22.6 x 18.8 mm, x 16.2 mm, curva tio III. foco decompromio multifocal a 3 mm dela masa dominante de 3.8x3.7mm con comportamientodinaemico Tipo I. 7 adenopatias axilares, izquieda sugestivas de compromiso tumoralenniveles ly II de axila, BR 6 de mamaizquierda. dra Xlemnma Saldarriaga.

11.12.19 : GamagrafiaOsea: negativo para metastasis.

ECO TT:

05.12.19 fevi 71% Strain - 11%

MANEJO ONCOLOGICO

Trastuzumab + paclitaxel C1: 28.01.20, C2: 18..02.20; C3D15: 24.03.20

conversación telefonica: refiere estar bien, no neuropatia, adecuada tolerancia, fatigabilidad,

ANTECEDENTES FAMILIARES (CARDIOPATIAS- DIABETES- HTA- ASMA-ENF PSIQUIATRICA-ENFISEMA-CANCER)

.

TRATAMIENTO ACTUAL (Medicamentos y dosis)

.

ANTECEDENTES PERSONALES

Datos del paciente

Identificacion : CC 21438293
Fecha nacimiento: 17/08/1964
Fecha Ingreso: 24/03/2020
Telefono: 3117227958
Direccion : SIN DEFINIR

Ingreso: 1056322
Estrato : EXENTO PAGO
Municipio : AMAGA
Empresa : SUMIMEDICAL S.A.S

Historia: CC21438293
Celular : 0

Fecha Impresion: 09/22/2023
HISTORIA CLINICA CONSULTA
EXTERNA

Paciente: NORA EUGENIA MOLINA MONCADA

DATOS DE HISTORIA CLINICA

ANTECEDENTES GINECO OBSTETRICOS:

CICLO
REGULAR

REVISIÓN POR SISTEMAS:

EXAMEN FISICO

IMC

Peso:80KG Talla:0 IMC:0

RESULTADOS DE LABORATORIO

06.03.20: tgp 24, tgo 22, cr 0.66, wbc 4444, n: 555% l 40, plts 254000,

PLAN Y TRATAMIENTO

Paciente con ca de mama ducta infiltrante, izquierdo cT3 (5 cms) N2M0 RP0 RE 0, Her2 positivos 3+, Ki 67 del 45%. subtipo her2 enrich, confirmandose bx axilar con RNM de diciembre lesion de 3.2 cm y al menos 7 adenomegalias sospechosas en axila izquierda, clinicamente la lesión actual 5c ms, considero manejo neoadyuvante con protocolo TH Ac y posterior Mastectomia radical + vaciamiento axilar, completando 9 dosis sin neuropatia se hace ajuste de dosificacion ultimo ciclo para disminuir salidas explico. igual efectividad.

Plan
control
ya tiene orden de laboratorios.

POLIQUMIOTERAPIA DE ALTO RIESGO ASI corresponde inicio el 07 de abril)

ASC: 1.8 m2 ciclo 4.)ultimo)
paclitaxel 175mg/m2: 315 mg iv dia 1
Trastuzumab 6 mg/ kg: 480 mg iv dia 1 .

PREMEDICACION

Ondasetron 8 mg
dexametasona 12 mg
Difenhidramina 20 mg
ranitidina 50 mg

ciclos: |12 semanas.
toxicad rash neuropatia alergias, mielosupresion, cardiotoxicidad.

guias NCCN 2019

IMPRESION CLINICA

Diagnostico Principal	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA	C509
-----------------------	---	------

Datos del paciente

Identificacion : CC 21438293
Fecha nacimiento: 17/08/1964
Fecha Ingreso: 24/03/2020
Telefono: 3117227958
Direccion : SIN DEFINIR

Ingreso: 1056322
Estrato : EXENTO PAGO
Municipio : AMAGA
Empresa : SUMIMEDICAL S.A.S

Historia: CC21438293

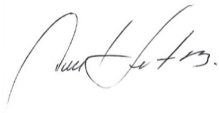
Celular : 0

Paciente: NORA EUGENIA MOLINA MONCADA

Fecha Impresion: 09/22/2023

HISTORIA CLINICA CONSULTA
EXTERNA

DATOS DE HISTORIA CLINICA



Atendido Por:

DANIEL ANDRES SANTA BOTERO
(ONCOLOGIA CLINICA)

Codigo del prestador:

Nit:

Direccion:

Telefono:

Email

Datos del paciente

Identificacion : CC 21438293
Fecha nacimiento: 17/08/1964
Fecha Ingreso: 07/04/2020
Telefono: 3117227958
Direccion : SIN DEFINIR

Ingreso: 1056623
Estrato : EXENTO PAGO
Municipio : AMAGA
Empresa : SUMIMEDICAL S.A.S

Historia: CC21438293

Celular : 0

Fecha Impresion: 09/22/2023

HISTORIA CLÍNICA DE
QUIMIOTERAPIA

Paciente: NORA EUGENIA MOLINA MONCADA

DATOS DE HISTORIA CLINICA

QUI.1

ACOMPAÑANTE:

SI

NOMBRE:

santiago garcia

NIVEL DE CONCIENCIA:

SELECCIONE

TIENE PROBLEMAS EN:

SELECCIONE

INGESTA ADECUADA:

SI:SI

DIURESIS ADECUADA:

SI:SI

DISPOSICION ADECUADA:

SI:SI

SIGNOS VITALES

PA:

135/85

FC:

67

T°:

36.1

GLICEMIA:

NA

SAT O2

97

PESO:

78.7

ACCESO VENOSO:

Miembro superior izquierdo

CANALIZA:

Diana Berrio

MEDICAMENTO HORA

07:00

DOSIS

Ranitidina 50mg

VIA

iv

MEDICAMENTO HORA

07:30

DOSIS

Ondasetron 8mg

VIA

iv

MEDICAMENTO HORA

08:00

DOSIS

Difenhidramina 20mg

VIA

iv

MEDICAMENTO HORA

08:30

DOSIS

Dexametasona 12mg

VIA

iv

SIGNOS VITALES DE CONTROL

SIGNOS VITALES DE CONTROL

Datos del paciente

Identificación : CC 21438293
Fecha nacimiento: 17/08/1964
Fecha Ingreso: 07/04/2020
Telefono: 3117227958
Direccion : SIN DEFINIR

Ingreso: 1056623
Estrato : EXENTO PAGO
Municipio : AMAGA
Empresa : SUMIMEDICAL S.A.S

Historia: CC21438293
Celular : 0

Fecha Impresion: 09/22/2023

HISTORIA CLÍNICA DE
QUIMIOTERAPIA

Paciente: NORA EUGENIA MOLINA MONCADA

DATOS DE HISTORIA CLINICA

HORA	P.A.	F.C.	F.R.	T°
11:00	128/88	63	18	36.1

HORA	P.A.	F.C.	F.R.	T°
13:00	116/74	73	20	37

HORA DE SALIDA:

13:30

ESTADO GENERAL:

SELECCIONE

OBSERVACIONES:

07:00 Paciente que ingresa a la sala de quimioterapia consciente y orientada, caminando por sus propios medios en compañía de familiar para aplicación del ciclo 4 día 1 de Trastuzumab+Paclitaxel, se instala en unidad, signos vitales estables, se explica procedimiento, efectos secundarios, signos y síntomas de alarma, paciente entiende, acepta y firma consentimiento informado, escala de morse 35 puntos, previa asepsia y según protocolo se canaliza acceso venoso en miembro superior izquierdo con yelco 24 al primer intento, se obtiene retorno, se cubre con apósito tegaderm, se instala bioconector y se inicia premedicación ordenada de la siguiente manera

1-Ranitidina 50 mg en 100 cc de solución salina para 20 minutos

2-Ondansetron 8 mg en 100 de solución salina para 30 minutos

3-Difenhidramina 20 mg en 100 cc de solución salina para 20 minutos

4-Dexametasona 12 mg en 100 cc de solución salina para 20 minutos.

10:00 Previa verificación cruzada y según orden medica se inicia infusión de Trastuzumab 480 mg en 250 cc de solución salina para media hora

10:30 Previa verificación cruzada y según orden medica se inicia infusión de Paclitaxel 315 mg en 500 cc de solución salina + filtro para 3 horas

13:30 se finaliza administración sin complicaciones, se purga equipo con 30 cc de solución salina , se retira acceso venoso, se deja apósito compresivo, paciente egresa en buenas condiciones en compañía de familiar, se dan indicaciones, cuidados en casa, se entrega carnet de aplicaciones, y se agenda cita con oncología clínica.

IMPRESION CLINICA

Diagnostico Principal	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA	C509
-----------------------	---	------

N^a Fernanda Toro

Atendido Por:

MARIA FERNANDA TORO ALVAREZ
(AUXILIAR DE ENFERMERIA)

Codigo del prestador:

Nit:

Direccion:

Telefono:

Email

Datos del paciente

Identificacion : CC 21438293
Fecha nacimiento: 17/08/1964
Fecha Ingreso: 25/11/2019
Telefono: 3117227958
Direccion : SIN DEFINIR

Ingreso: 1038144
Estrato : EXENTO PAGO
Municipio : AMAGA
Empresa : SUMIMEDICAL S.A.S

Historia: CC21438293

Celular : 0

Fecha Impresion: 09/22/2023

HISTORIA CLINICA CONSULTA
EXTERNA

Paciente: NORA EUGENIA MOLINA MONCADA

DATOS DE HISTORIA CLINICA

DATOS GENERALES

MOTIVO DE CONSULTA:

PRIMERA VEZ ONCOLOGIA.

ENFERMEDAD ACTUAL:

NAUTRAL:amaga
Porcende e AMAGA
Ocupación : Docente
Acompañante Hijo santiago garcia.

HISTORIA ONCOLOGICA

paciente Quien durante mamografia de rutina se evidencia lesion a nivel de mama izquierda lelvada a bx estereotaxica, asiste con resultados para definir maNEJO

ESTUDIOS

10.11.18 Mamografai BIRADS 0 , Nodulo microlobulado con cumulo de microcalcificaciones en CII de mama izquierda dr Gustavo Cifuentes.

14.09.19 MM: BIRADS 4, mama izquierda, hacia el cuadrante inferointerno , acumulo de calcificaiones espiculadas, distroficas, han aumentado.

12.11.19: CEdimed: Bx estereotaxica, mama izquieda, dr Aurelio Gonazalez.

PATOLOGIA

fech ingr: 13.11.19 fehc rte: 15.11.19 E19-27585: lapaci bx de mama izqda estereotaxica, Cedimed: Lesion tumoral malignia, de linaje epitelial, GH 3 alto grado, 11/13 fragmentos, compoente in situ presente, ILV y PN negativo, dr Gustavo Matute.

FECH INGR: 19.11.19 FEHC RTE: 23.11.19: LAPACI INFADICIONAL ihq: REy RP negativos, Her2 positivo, 3+, Ki 67 del 45 %. dr gustavomatute.

S: ESTABLE

ANTECEDENTES FAMILIARES (CARDIOPATIAS- DIABETES- HTA- ASMA-ENF PSIQUIATRICA-ENFISEMA-CANCER)

.

TRATAMIENTO ACTUAL (Medicamentos y dosis)

Levotiroxina enalapril, fluoxitina, metoprolol, atorvastatina

ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLOGICOS:

HTA, Hipotiroidismo

QUIRURGICOS:

reduccion mamaria.

ANTECEDENTES GINECO OBSTETRICOS:

Datos del paciente

Identificación : CC 21438293
Fecha nacimiento: 17/08/1964
Fecha Ingreso: 25/11/2019
Telefono: 3117227958
Direccion : SIN DEFINIR

Ingreso: 1038144
Estrato : EXENTO PAGO
Municipio : AMAGA
Empresa : SUMIMEDICAL S.A.S

Historia: CC21438293

Celular : 0

Paciente: NORA EUGENIA MOLINA MONCADA

Fecha Impresion: 09/22/2023

HISTORIA CLINICA CONSULTA
EXTERNA

DATOS DE HISTORIA CLINICA

MENARQUIA:	GRAVIDEZ:	PARTOS:	ABORTOS:	DESARROLLO:
12	1	1	0	1
CICLO				
REGULAR				

REVISIÓN POR SISTEMAS:

EXAMEN FISICO

APARIENCIA GENERAL:

BUENAS CONDICIONES GENERALES

FREC. CARDIACA / Min:	FREC. RESPIRATORIA / Min:	PRESIÓN ARTERIAL:
74	19	130/80

IMC

Peso:80KG Talla:1.6
IMC:31.25

TORAX / MAMA:

ECOG: 0C/C Mucosa
humedas, C/p ruidos
cardiacos ritmicos, Cmapos
pulmonares bien ventilado,s
Mamas derhcas sin lesiones
cicatriz de reduccion
mamaria, Mama izquierda
con evidencia de Nodulo
en Cuadranteinferior hora
7 de 1 cm, 8 cambio de
bx), Axila izquierda
adenomegalias, axila de
1.5 cms petrea en base de
axila, abdomen blando no
doloroso no megalias,
extremidades sin
edemas, SNC n odeficit
motor ni sensitivo.

RESULTADOS DE LABORATORIO

PLAN Y TRATAMIENTO

Paciente con ca de mama ductalinfiltrante, izquierdo Tx N1Mx RP0 RE 0, Her2 positivos 3+, Ki 67 del 45%. subtipo her2 encrich, con evidenci de enfermedad localmenteavanzada considero indicaciondemanejo con Estudiosdeextension yposterioro manejo neoadyunate, ordeno bx de ganglioaxilar .

plan

control extra con resultados

ss TAc de torax y abdomen contrastados, Gamagrafa iosea prioritaria

ss Biopsia de axila guida por ecografia prioritaira izquierda

ss ecografia mamaria.

Val mastologia

ss Eco tt prioritario

ss cr

Datos del paciente

Identificacion : CC 21438293
Fecha nacimiento: 17/08/1964
Fecha Ingreso: 25/11/2019
Telefono: 3117227958
Direccion : SIN DEFINIR

Ingreso: 1038144
Estrato : EXENTO PAGO
Municipio : AMAGA
Empresa : SUMIMEDICAL S.A.S

Historia: CC21438293

Celular : 0

Paciente: NORA EUGENIA MOLINA MONCADA

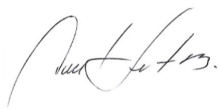
Fecha Impresion: 09/22/2023

HISTORIA CLINICA CONSULTA
EXTERNA

DATOS DE HISTORIA CLINICA

IMPRESION CLINICA

Diagnostico Principal	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA	C509
-----------------------	---	------



Atendido Por:

DANIEL ANDRES SANTA BOTERO
(ONCOLOGIA CLINICA)

Codigo del prestador:

Nit:

Direccion:

Telefono:

Email

Datos del paciente

Identificacion : CC 21438293
Fecha nacimiento: 17/08/1964
Fecha Ingreso: 27/05/2020
Telefono: 3117227958
Direccion : SIN DEFINIR

Ingreso: 1057384
Estrato : EXENTO PAGO
Municipio : AMAGA
Empresa : SUMIMEDICAL S.A.S

Historia: CC21438293

Celular : 0

Fecha Impresion: 09/22/2023

PROCEDIMIENTOS MENORES

SUMI

Paciente: NORA EUGENIA MOLINA MONCADA

DATOS DE HISTORIA CLINICA

PM.1

NOTA DE PROCEDIMIENTO

NOTA ACLARATORIA

el 27/05 por orden de la jefe de Enfermería teniendo orden verbal del oncologo tratante se administra pegfilgrastim 6 mg sc en zona abdominal derecha, se deja aposito compresivo

IMPRESION CLINICA

Diagnostico Principal

TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA

C509

N^a Fernanda Toro

Atendido Por:

MARIA FERNANDA TORO ALVAREZ
(AUXILIAR DE ENFERMERIA)

Codigo del prestador:

Nit:

Direccion:

Telefono:

Email

Datos del paciente

Identificacion : CC 21438293
Fecha nacimiento: 17/08/1964
Fecha Ingreso: 18/06/2020
Telefono: 3117227958
Direccion : SIN DEFINIR

Ingreso: 1057651
Estrato : EXENTO PAGO
Municipio : AMAGA
Empresa : SUMIMEDICAL S.A.S

Historia: CC21438293

Celular : 0

Fecha Impresion: 09/22/2023

HISTORIA CLÍNICA DE
QUIMIOTERAPIA

Paciente: NORA EUGENIA MOLINA MONCADA

DATOS DE HISTORIA CLINICA

QUI.1

ACOMPAÑANTE:

SI

NOMBRE:

Santiago Garcia

NIVEL DE CONCIENCIA:

SELECCIONE

TIENE PROBLEMAS EN:

SELECCIONE

INGESTA ADECUADA:

SI:si

DIURESIS ADECUADA:

SI:si

DISPOSICION ADECUADA:

SI:si

SIGNOS VITALES

PA:

133/86

FC:

70

T°:

34.2

GLICEMIA:

n/a

SAT O2

98

PESO:

76

ACCESO VENOSO:

Miembro superior derecho

CANALIZA:

Maria Fernanda Toro

MEDICAMENTO HORA

07:00

DOSIS

Ondasetron 16mg

VIA

iv

MEDICAMENTO HORA

07:30

DOSIS

Dexametasona 12mg

VIA

iv

MEDICAMENTO HORA

09:30

DOSIS

Doxorrubicina 108 mg

VIA

iv

MEDICAMENTO HORA

10:30

DOSIS

Ciclofosfamida 1080 mg

VIA

iv

SIGNOS VITALES DE CONTROL

SIGNOS VITALES DE CONTROL

Datos del paciente

Identificación : CC 21438293
Fecha nacimiento: 17/08/1964
Fecha Ingreso: 18/06/2020
Telefono: 3117227958
Direccion : SIN DEFINIR

Ingreso: 1057651
Estrato : EXENTO PAGO
Municipio : AMAGA
Empresa : SUMIMEDICAL S.A.S

Historia: CC21438293
Celular : 0

Fecha Impresion: 09/22/2023

HISTORIA CLÍNICA DE
QUIMIOTERAPIA

Paciente: NORA EUGENIA MOLINA MONCADA

DATOS DE HISTORIA CLINICA

HORA	P.A.	F.C.	F.R.	T°
11:00	106/75	74	20	36

HORA DE SALIDA:

11:30

ESTADO GENERAL:

SELECCIONE

OBSERVACIONES:

07:00 Paciente que ingresa a la sala de quimioterapia consciente y orientada, caminando por sus propios medios en compañía de familiar para aplicación del ciclo 3 día 1 de AC, se instala en unidad, signos vitales estables, se explica procedimiento, efectos secundarios, signos y síntomas de alarma, paciente entiende, acepta y firma consentimiento informado, escala de morse 35 puntos, previa asepsia y según protocolo se canaliza acceso venoso en miembro superior derecho con yelco 24 al primer intento, se obtiene retorno, se cubre con apósito tegaderm, se instala bioconector y se inicia premedicación ordenada de la siguiente manera

Aprepitant 125mg VO, se le realiza entrega de 2 capsulas de 80mg para dia 2 y 3

1-Ondansetron 16 mg en 100 de solución salina para 30 minutos

2-Dexametasona 12 mg en 100 cc de solución salina para 20 minutos.

09:30 Previa verificación cruzada y según orden medica se inicia infusion de Doxorubicina 108mg en 250cc de solucion salina para 1 hora, previamente se verifica retorno de acceso venoso

10:30 Previa verificación cruzada y según orden medica se inicia infusión de Ciclofosfamida 1080mg en 500cc de solucion salina para 1 hora

11:30 se finaliza administración sin complicaciones, se purga equipo con 30 cc de solución salina , se retira acceso venoso, se deja apósito compresivo, paciente egresa en buenas condiciones en compañía de familiar, se dan indicaciones, cuidados en casa, se entrega carnet de aplicaciones, y se agenda cita con oncología clínica. Se le realiza entrega de 10 tabletas de Ondasetron 8mg

IMPRESION CLINICA

Diagnostico Principal

TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA

C509

Atendido Por:

LUZ DAYANA GOMEZ LOPEZ
(AUXILIAR DE ENFERMERIA)

Codigo del prestador:

Nit:

Direccion:

Telefono:

Email

Datos del paciente

Identificacion : CC 21438293
Fecha nacimiento: 17/08/1964
Fecha Ingreso: 21/04/2020
Telefono: 3117227958
Direccion : SIN DEFINIR

Ingreso: 1056887
Estrato : EXENTO PAGO
Municipio : AMAGA
Empresa : SUMIMEDICAL S.A.S

Historia: CC21438293

Celular : 0

Paciente: NORA EUGENIA MOLINA MONCADA

Fecha Impresion: 09/22/2023

**HISTORIA CLINICA CONSULTA
EXTERNA**

DATOS DE HISTORIA CLINICA

DATOS GENERALES

MOTIVO DE CONSULTA:

control telefonico restriccion COVID-19

ENFERMEDAD ACTUAL:

DX: 1. ca de mama ductal infiltrante, izquierdo cT3 N2M0 RP0 RE 0, Her2 positivos 3+, Ki 67 del 45%. subtipo her2 Enrich. dx dic 2019

HISTORIA ONCOLOGICA

paciente Quien durante mamografia de rutina se evidencia lesion a nivel de mama izquierda llevada a bx estereotaxica, asiste con resultados para definir maneJO

ESTUDIOS

10.11.18 Mamografai BIRADS 0, Nodulo microlobulado con cumulo de microcalcificaciones en CII de mama izquierda dr Gustavo Cifuentes.

14.09.19 MM: BIRADS 4, mama izquierda, hacia el cuadrante inferointerno, acumulo de calcificaciones espiculadas, disftroficas, han aumentado.

12.11.19: CEdimed: Bx estereotaxica, mama izquieda, dr Aurelio Gonazalez.

PATOLOGIA

feh ingrr: 13.11.19 fehrrte: 15.11.19 E19-27585: lapaci bx de mama izqda estereotaxica, Cedimed: Lesion tumoral malignia, de linaje epitelial, GH 3 alto grado, 11/13 fragmentos, compoente in situ presente, ILV y PN negativo, dr Gustavo Matute.

FECH INGR: 19.11.19 FEHC RTE: 23.11.19: LAPACI INFADICIONAL ihq: REy RP negativos, Her2 positivo, 3+, Ki 67 del 45 %. dr gustavo matute.

feh ingrr: 06.12.19 fehrrte: 10.12.19, E19-29527, bx de ganglio axilar carcinoma moderadamente diferenciado a favor de primario en mama, RE y RP negativos, Her2 positivo 3+. Ck positivo Ki 67 del 60%. Drgustavo Matute.

ESTADIFICACION

06.12.19 TAC de torax y abdomen: higado sin lesiones,

19.12.19 Eco de mama, Masa en mama izquierda, BR 6, de 12.4x8x12.1mm.

24.12.19 RNM de mamas: masa irregular, de contornos microlobulados, con realce heterogeneo, con elmedo intravnos, esta localizada encuadrante infero interno de la mama, izquierda, de 22.6 x 18.8 mm, x 16.2 mm, curva tio III. foco de compromiso multifocal a 3 mm dela masa dominante de 3.8x3.7mm con comportamientodinaemico Tipo I. 7 adenopatias axilares, izquieda sugestivas de compromiso tumoralenniveles ly II de axila, BR 6 de mamaizquierda. dra Xlemnma Saldarriaga.

11.12.19 : GamagrafiaOsea: negativo para metastasis.

ECO TT:

05.12.19 fevi 71% Strain - 11%

MANEJO ONCOLOGICO

Trastuzumab + paclitaxel C1: 28.01.20, C2: 18.02.20; C3D15: 24.03.20, C4D1: 07.04.20.

Conversacion telefonica: refeire estar bien malestar general con ultima quimioterapia. malestar general. neuropatia.

ANTECEDENTES FAMILIARES (CARDIOPATIAS- DIABETES- HTA- ASMA-ENF PSIQUIATRICA-ENFISEMA-CANCER)

.

TRATAMIENTO ACTUAL (Medicamentos y dosis)

.

ANTECEDENTES PERSONALES

Datos del paciente

Identificación : CC 21438293
Fecha nacimiento: 17/08/1964
Fecha Ingreso: 21/04/2020
Telefono: 3117227958
Direccion : SIN DEFINIR

Ingreso: 1056887
Estrato : EXENTO PAGO
Municipio : AMAGA
Empresa : SUMIMEDICAL S.A.S

Historia: CC21438293
Celular : 0

Paciente: NORA EUGENIA MOLINA MONCADA

Fecha Impresion: 09/22/2023
HISTORIA CLINICA CONSULTA
EXTERNA

DATOS DE HISTORIA CLINICA

ANTECEDENTES GINECO OBSTETRICOS:

CICLO
REGULAR

REVISIÓN POR SISTEMAS:

EXAMEN FISICO

IMC

Peso:78.7KG Talla:1.65
IMC:28.91

RESULTADOS DE LABORATORIO

02.04.20, tgo 21, tgo : 22 cr: 0.67. falk 87, hb 11.9 hct 34, wbc 5110 n: 60 l 5.3 plts 282000.

PLAN Y TRATAMIENTO

Paciente con ca de mama ducta linftrante, izquierdo cT3 (5 cms) N2M0 RP0 RE 0, Her2 positivos 3+, Ki 67 del 45%. subtipo her2 enrich, confirmandose bx axilar con RNM de diciembre lesion de 3.2 cm y al menos 7 adenomegalias sospechosas en axila izquierda, clinicamente la lesión actual 5c ms, considero manejo neoadyuvante con protocolo TH Ac y posterior Mastectomia radical + vaciamiento axilar, completo fase de TH con adecuada tolerancia prdeno continuidad con AC explico se dan recomendaciones

Plan
control en día de la quimio. presencial. (28 abril)
. hemograma, tgo tgp.

POLIQUMIOTERAPIA DE ALTO RIESGO ASI

ASC: 1.8 m2 ciclo 1.
Doxorrubicina: 60mg/m2: 108 mg iv día 1
Ciclofosfamida 600 mg iv día 1

PREMEDICACION

Ondasetron 16 mg
dexametasona 12 mg
Aprepitant 80/ 125 mg 1 ytab días 1 a 3

ciclos: |4 ciclos
periodicidad : cada 21 días
toxicad rash neuropatia alergias, mielosupresion, cardiotoxicidad.

guias NCCN 2019

IMPRESION CLINICA

Diagnostico Principal	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA	C509
-----------------------	---	------

Datos del paciente

Identificacion : CC 21438293
Fecha nacimiento: 17/08/1964
Fecha Ingreso: 21/04/2020
Telefono: 3117227958
Direccion : SIN DEFINIR

Ingreso: 1056887
Estrato : EXENTO PAGO
Municipio : AMAGA
Empresa : SUMIMEDICAL S.A.S

Historia: CC21438293

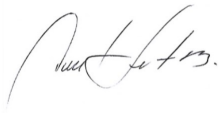
Celular : 0

Paciente: NORA EUGENIA MOLINA MONCADA

Fecha Impresion: 09/22/2023

HISTORIA CLINICA CONSULTA
EXTERNA

DATOS DE HISTORIA CLINICA



Atendido Por:

DANIEL ANDRES SANTA BOTERO
(ONCOLOGIA CLINICA)

Codigo del prestador:

Nit:

Direccion:

Telefono:

Email

Datos del paciente

Identificacion : CC 21438293
Fecha nacimiento: 17/08/1964
Fecha Ingreso: 28/04/2020
Telefono: 3117227958
Direccion : SIN DEFINIR

Ingreso: 1057043
Estrato : EXENTO PAGO
Municipio : AMAGA
Empresa : SUMIMEDICAL S.A.S

Historia: CC21438293

Celular : 0

Fecha Impresion: 09/22/2023

HISTORIA CLÍNICA DE
QUIMIOTERAPIA

Paciente: NORA EUGENIA MOLINA MONCADA

DATOS DE HISTORIA CLINICA

QUI.1

ACOMPAÑANTE:

SI

NOMBRE:

Santiago Garcia

NIVEL DE CONCIENCIA:

SELECCIONE

TIENE PROBLEMAS EN:

SELECCIONE

INGESTA ADECUADA:

SI:si

DIURESIS ADECUADA:

SI:si

DISPOSICION ADECUADA:

SI:si

SIGNOS VITALES

PA:

143/100

FC:

75

T°:

37

GLICEMIA:

N/A

SAT O2

96

PESO:

78

ACCESO VENOSO:

Miembro superior izquierdo

CANALIZA:

Maria Fernanda Toro

MEDICAMENTO HORA

12:30

DOSIS

Ondasetron 8mg

VIA

iv

MEDICAMENTO HORA

13:00

DOSIS

Dexametasona 12mg

VIA

iv

MEDICAMENTO HORA

13:30

DOSIS

Doxorrubicina 108 mg

VIA

iv

MEDICAMENTO HORA

14:30

DOSIS

Ciclofosfamida 1080 mg

VIA

iv

**SIGNOS VITALES DE
CONTROL**

SIGNOS VITALES DE
CONTROL

Datos del paciente

Identificación : CC 21438293
Fecha nacimiento: 17/08/1964
Fecha Ingreso: 28/04/2020
Telefono: 3117227958
Direccion : SIN DEFINIR

Ingreso: 1057043
Estrato : EXENTO PAGO
Municipio : AMAGA
Empresa : SUMIMEDICAL S.A.S

Historia: CC21438293
Celular : 0

Fecha Impresion: 09/22/2023

HISTORIA CLÍNICA DE
QUIMIOTERAPIA

Paciente: NORA EUGENIA MOLINA MONCADA

DATOS DE HISTORIA CLINICA

HORA	P.A.	F.C.	F.R.	T°
15:00	138/69	75	18	36

HORA DE SALIDA:

16:00

ESTADO GENERAL:

SELECCIONE

OBSERVACIONES:

12:00 Paciente que ingresa a la sala de quimioterapia consciente y orientada, caminando por sus propios medios en compañía de familiar para aplicación del ciclo 1 día 1 de AC, se instala en unidad, signos vitales estables, se explica procedimiento, efectos secundarios, signos y síntomas de alarma, paciente entiende, acepta y firma consentimiento informado, escala de morse 35 puntos, previa asepsia y según protocolo se canaliza acceso venoso en miembro superior izquierdo con yelco 24 al primer intento, se obtiene retorno, se cubre con apósito tegaderm, se instala bioconector y se inicia premedicación ordenada de la siguiente manera

Aprepitant 125mg VO, se le realiza entrega de 2 capsulas de 80mg para dia 2 y 3

1-Ondansetron 8 mg en 100 de solución salina para 30 minutos

2-Dexametasona 12 mg en 100 cc de solución salina para 20 minutos.

14:00 Previa verificación cruzada y según orden medica se inicia infusion de Doxorubicina 108mg en 250cc de solucion salina para 1 hora, previamente se verifica retorno de acceso venoso

15:00 Previa verificación cruzada y según orden medica se inicia infusión de Ciclofosfamida 1080mg en 500cc de solucion salina para 1 hora

16:00 se finaliza administración sin complicaciones, se purga equipo con 30 cc de solución salina , se retira acceso venoso, se deja apósito compresivo, paciente egresa en buenas condiciones en compañía de familiar, se dan indicaciones, cuidados en casa, se entrega carnet de aplicaciones, y se agenda cita con oncología clínica.

IMPRESION CLINICA

Diagnostico Principal	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA	C509
-----------------------	---	------

Atendido Por:

LUZ DAYANA GOMEZ LOPEZ
(AUXILIAR DE ENFERMERIA)

Codigo del prestador:

Nit:

Direccion:

Telefono:

Email

Datos del paciente

Identificacion : CC 21438293
Fecha nacimiento: 17/08/1964
Fecha Ingreso: 27/05/2020
Telefono: 3117227958
Direccion : SIN DEFINIR

Ingreso: 1057371
Estrato : EXENTO PAGO
Municipio : AMAGA
Empresa : SUMIMEDICAL S.A.S

Historia: CC21438293

Celular : 0

Fecha Impresion: 09/22/2023

HISTORIA CLÍNICA DE
QUIMIOTERAPIA

Paciente: NORA EUGENIA MOLINA MONCADA

DATOS DE HISTORIA CLINICA

QUI.1

ACOMPAÑANTE:

NO

NIVEL DE CONCIENCIA:

SELECCIONE

TIENE PROBLEMAS EN:

SELECCIONE

INGESTA ADECUADA:

SI:SI

DIURESIS ADECUADA:

SI:SI

DISPOSICION ADECUADA:

SI:SI

SIGNOS VITALES

PA:

133/91

FC:

69

T°:

35

GLICEMIA:

NA

SAT O2

95

PESO:

77.7

ACCESO VENOSO:

Miembro Superior Izquierdo

CANALIZA:

Dayana gomez

MEDICAMENTO HORA

07:00

DOSIS

ONDANSETRON 16 MG

VIA

IV

MEDICAMENTO HORA

07:30

DOSIS

DEXAMETASONA 12 MG

VIA

IV

MEDICAMENTO HORA

09:30

DOSIS

DOXORRUBICINA 108 MG

VIA

IV

MEDICAMENTO HORA

10:30

DOSIS

CICLOFOSFAMIDA 1080
MG

VIA

IV

SIGNOS VITALES DE CONTROL

SIGNOS VITALES DE
CONTROL

Datos del paciente

Identificación : CC 21438293
Fecha nacimiento: 17/08/1964
Fecha Ingreso: 27/05/2020
Telefono: 3117227958
Direccion : SIN DEFINIR

Ingreso: 1057371
Estrato : EXENTO PAGO
Municipio : AMAGA
Empresa : SUMIMEDICAL S.A.S

Historia: CC21438293
Celular : 0

Fecha Impresión: 09/22/2023

HISTORIA CLÍNICA DE
QUIMIOTERAPIA

Paciente: NORA EUGENIA MOLINA MONCADA

DATOS DE HISTORIA CLINICA

HORA	P.A.	F.C.	F.R.	T°
11:30	122/84	72	18	31.5

HORA DE SALIDA:

12:00

ESTADO GENERAL:

SELECCIONE

OBSERVACIONES:

07:00 Paciente que ingresa a la sala de quimioterapia consciente y orientada, caminando por sus propios medios en compañía de familiar para aplicación del ciclo 2 día 1 de AC, se instala en unidad, signos vitales estables, se explica procedimiento, efectos secundarios, signos y síntomas de alarma, paciente entiende, acepta y firma consentimiento informado, escala de morse 35 puntos, previa asepsia y según protocolo se canaliza acceso venoso en miembro superior izquierdo con yelco 24 al primer intento, se obtiene retorno, se cubre con apósito tegaderm, se instala bioconector y se inicia premedicación ordenada de la siguiente manera

Aprepitant 125mg VO, se le realiza entrega de 2 capsulas de 80mg para día 2 y 3

1-Ondansetron 8 mg en 100 de solución salina para 30 minutos

2-Dexametasona 12 mg en 100 cc de solución salina para 20 minutos.

09:30 Previa verificación cruzada y según orden medica se inicia infusión de Doxorubicina 108mg en 250cc de solución salina para 1 hora, previamente se verifica retorno de acceso venoso

10:30 Previa verificación cruzada y según orden medica se inicia infusión de Ciclofosfamida 1080mg en 500cc de solución salina para 1 hora

16:00 se finaliza administración sin complicaciones, se purga equipo con 30 cc de solución salina, se retira acceso venoso, se deja apósito compresivo, paciente egresa en buenas condiciones en compañía de familiar, se dan indicaciones, cuidados en casa, se entrega carnet de aplicaciones, y se agenda cita con oncología clínica.

IMPRESION CLINICA

Diagnostico Principal	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA	C509
-----------------------	---	------

N^a Fernanda Toro

Atendido Por:

MARIA FERNANDA TORO ALVAREZ
(AUXILIAR DE ENFERMERIA)

Codigo del prestador:

Nit:

Direccion:

Telefono:

Email

Datos del paciente

Identificacion : CC 21438293
Fecha nacimiento: 17/08/1964
Fecha Ingreso: 09/07/2020
Telefono: 3117227958
Direccion : SIN DEFINIR

Ingreso: 1057913
Estrato : EXENTO PAGO
Municipio : AMAGA
Empresa : SUMIMEDICAL S.A.S

Historia: CC21438293

Celular : 0

Fecha Impresion: 09/22/2023

HISTORIA CLÍNICA DE
QUIMIOTERAPIA

Paciente: NORA EUGENIA MOLINA MONCADA

DATOS DE HISTORIA CLINICA

QUI.1

ACOMPAÑANTE:

SI

NOMBRE:

SANTIAGO GARCIA

NIVEL DE CONCIENCIA:

SELECCIONE

TIENE PROBLEMAS EN:

SELECCIONE

INGESTA ADECUADA:

SI:SI

DIURESIS ADECUADA:

SI:SI

DISPOSICION ADECUADA:

SI:SI

SIGNOS VITALES

PA:

150/86

FC:

91

T°:

36

GLICEMIA:

NA

SAT O2

97

PESO:

76.9

ACCESO VENOSO:

Miembro Superior Izquierdo

CANALIZA:

Dayana gomez

MEDICAMENTO HORA

07:00

DOSIS

ONDANSETRON 16 MG

VIA

IV

MEDICAMENTO HORA

07:30

DOSIS

DEXAMETASONA 12 MG

VIA

IV

MEDICAMENTO HORA

10:00

DOSIS

DOXORRUBICINA 108 MG

VIA

IV

MEDICAMENTO HORA

11:00

DOSIS

CICLOFOSFAMIDA 1080
MG

VIA

IV

**SIGNOS VITALES DE
CONTROL**

SIGNOS VITALES DE
CONTROL

Datos del paciente

Identificación : CC 21438293
Fecha nacimiento: 17/08/1964
Fecha Ingreso: 09/07/2020
Telefono: 3117227958
Direccion : SIN DEFINIR

Ingreso: 1057913
Estrato : EXENTO PAGO
Municipio : AMAGA
Empresa : SUMIMEDICAL S.A.S

Historia: CC21438293
Celular : 0

Fecha Impresion: 09/22/2023

HISTORIA CLÍNICA DE
QUIMIOTERAPIA

Paciente: NORA EUGENIA MOLINA MONCADA

DATOS DE HISTORIA CLINICA

HORA	P.A.	F.C.	F.R.	T°
11:30	116/78	81	19	35.3

HORA DE SALIDA:

12:00

ESTADO GENERAL:

SELECCIONE

OBSERVACIONES:

07:00 Paciente que ingresa a la sala de quimioterapia consciente y orientada, caminando por sus propios medios en compañía de familiar para aplicación del ciclo 4 día 1 de AC, se instala en unidad, signos vitales estables, se explica procedimiento, efectos secundarios, signos y síntomas de alarma, paciente entiende, acepta y firma consentimiento informado, escala de morse 35 puntos, previa asepsia y según protocolo se canaliza acceso venoso en miembro superior izquierdo con yelco 24 al primer intento, se obtiene retorno, se cubre con apósito tegaderm, se instala bioconector y se inicia premedicación ordenada de la siguiente manera

Aprepitant 125mg VO, se le realiza entrega de 2 capsulas de 80mg para dia 2 y 3

1-Ondansetron 16 mg en 100 de solución salina para 30 minutos

2-Dexametasona 12 mg en 100 cc de solución salina para 20 minutos.

10:00 Previa verificación cruzada y según orden medica se inicia infusion de Doxorubicina 108mg en 250cc de solucion salina para 1 hora, previamente se verifica retorno de acceso venoso

11:00 Previa verificación cruzada y según orden medica se inicia infusión de Ciclofosfamida 1080mg en 500cc de solucion salina para 1 hora

12:10 se finaliza administración sin complicaciones, se purga equipo con 30 cc de solución salina , se retira acceso venoso, se deja apósito compresivo, paciente egresa en buenas condiciones en compañía de familiar, se dan indicaciones, cuidados en casa, se entrega carnet de aplicaciones, y se agenda cita con oncología clínica. Se le realiza entrega de 10 tabletas de Ondasetron 8mg

IMPRESION CLINICA

Diagnostico Principal

TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA

C509

N^a Fernanda Toro

Atendido Por:

MARIA FERNANDA TORO ALVAREZ
(AUXILIAR DE ENFERMERIA)

Codigo del prestador:

Nit:

Direccion:

Telefono:

Email

Datos del paciente

Identificacion : CC 21438293
Fecha nacimiento: 17/08/1964
Fecha Ingreso: 28/01/2020
Telefono: 3117227958
Direccion : SIN DEFINIR

Ingreso: 1052463
Estrato : EXENTO PAGO
Municipio : AMAGA
Empresa : SUMIMEDICAL S.A.S

Historia: CC21438293

Celular : 0

Fecha Impresion: 09/22/2023

HISTORIA CLÍNICA DE
QUIMIOTERAPIA

Paciente: NORA EUGENIA MOLINA MONCADA

DATOS DE HISTORIA CLINICA

QUI.1

ACOMPAÑANTE:

SI

NOMBRE:

Mariela Molina

NIVEL DE CONCIENCIA:

SELECCIONE

TIENE PROBLEMAS EN:

SELECCIONE

INGESTA ADECUADA:

SI:si

DIURESIS ADECUADA:

SI:si

DISPOSICION ADECUADA:

SI:si

SIGNOS VITALES

PA:

135/88

FC:

82

T°:

37

GLICEMIA:

n/a

SAT O2

96

PESO:

79.1

ACCESO VENOSO:

Miembro superior derecho

CANALIZA:

Diana Berrio

MEDICAMENTO HORA

07:00

DOSIS

Ranitidina 50mg

VIA

iv

MEDICAMENTO HORA

07:30

DOSIS

Ondasetron 8mg

VIA

iv

MEDICAMENTO HORA

08:00

DOSIS

Difenhidramina 20mg

VIA

iv

MEDICAMENTO HORA

08:30

DOSIS

Dexametasona 12mg

VIA

iv

SIGNOS VITALES DE CONTROL

SIGNOS VITALES DE CONTROL

Datos del paciente

Identificación : CC 21438293
Fecha nacimiento: 17/08/1964
Fecha Ingreso: 28/01/2020
Telefono: 3117227958
Direccion : SIN DEFINIR

Ingreso: 1052463
Estrato : EXENTO PAGO
Municipio : AMAGA
Empresa : SUMIMEDICAL S.A.S

Historia: CC21438293
Celular : 0

Fecha Impresion: 09/22/2023

HISTORIA CLÍNICA DE
QUIMIOTERAPIA

Paciente: NORA EUGENIA MOLINA MONCADA

DATOS DE HISTORIA CLINICA

HORA	P.A.	F.C.	F.R.	T°
10:30	141/83	68	20	37

HORA	P.A.	F.C.	F.R.	T°
13:00	139/83	66	21	37

HORA DE SALIDA:

13:00

ESTADO GENERAL:

SELECCIONE

OBSERVACIONES:

07:00 Paciente que ingresa a la sala de quimioterapia consciente y orientada, caminando por sus propios medios en compañía de familiar para aplicación del ciclo 1 día 1 de Trastuzumab+Paclitaxel, se instala en unidad, signos vitales estables, se explica procedimiento, efectos secundarios, signos y síntomas de alarma, paciente entiende, acepta y firma consentimiento informado, escala de morse 35 puntos, previa asepsia y según protocolo se canaliza acceso venoso en miembro superior derecho con yelco 24 al primer intento, se obtiene retorno, se cubre con apósito tegaderm, se instala bioconector y se inicia premedicación ordenada de la siguiente manera

- 1-Ranitidina 50 mg en 100 cc de solución salina para 20 minutos
- 2-Ondansetron 16 mg en 100 de solución salina para 30 minutos
- 3-Difenhidramina 25 mg en 100 cc de solución salina para 20 minutos
- 4-Dexametasona 12 mg en 100 cc de solución salina para 20 minutos.

09:30 Previa verificación cruzada y según orden medica se inicia infusión de Trastuzumab 320 mg en 250 cc de solución salina para 1 hora y media por bomba de infusión

11:00 Previa verificación cruzada y según orden medica se inicia infusión de Paclitaxel 144 mg en 250 cc de solución salina + filtro para titular según protocolo iniciando a 30 cc y aumentando infusión cada 10 minutos hasta finalizar a una velocidad de 250 cc/h el volumen total del medicamento

13:00 se finaliza administración sin complicaciones, se purga equipo con 30 cc de solución salina , se retira acceso venoso, se deja apósito compresivo, paciente egresa en buenas condiciones en compañía de familiar, se dan indicaciones, cuidados en casa, se entrega carnet de aplicaciones, y se agenda cita con oncología clínica.

IMPRESION CLINICA

Diagnostico Principal	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA	C509
-----------------------	---	------

Atendido Por:

LUZ DAYANA GOMEZ LOPEZ
(AUXILIAR DE ENFERMERIA)