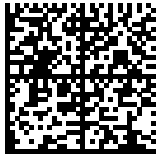




Clínica Portazul S.A.
Nit: 900.248.882.1
Dirección: Carrerta 30 Corredor Universitario No. 1 - 850
Puerto Colombia - Atlántico



Consultas

PACIENTE		
Nombre:		
Género:	Fecha de Nacimiento:	Número:
Identificación - Propiedad: null	Tipo:	Edad:
Estado Civil: null		Teléfono(s):
Ocupación: null		Plan:
Correo(s) Electrónico(s):		
Dirección de Residencia: null - null		
Entidad Aseguradora:		
Entidad Pagadora:		
Tipo de Afiliado:	Tipo de Usuario:	Nivel Salarial:

ATENCIÓN			
Fecha		Sede	
lunes, 20 de mayo del 2019 a las 09:10		CLINICA PORTO AZUL S.A. - BARRANQUILLA (ATLANTICO) - CLINICA PORTO AZUL S.A.	

MEDIDAS			
Peso	Talla	Indice de Superficie Corporal	Indice de Masa Corporal
74 Kgs	164 Cms	1.84 Mts²	27.51 Pre-obesidad

DIAGNÓSTICO(S)			
Código	Nombre	Ubicación	Estadificación
C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA	.	Estado: T: N: M:

INDICE(S)		
No	Escala	Valor
1	KARNOFSKY	100%: Normal. No hay evidencia de enfermedad.
2	KARNOFSKY	100%: Normal. No hay evidencia de enfermedad.

SIGNOS VITALES			
Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Presión Arterial
75 ppm	17 rmp	37 °C	120/70 mm de Hg

NOTA DE EVOLUCION

MEDICO QUE REFIERE

MOTIVO DE CONSULTA

ENFERMEDAD ACTUAL

Dx 1- Carcinoma ductal infiltrante, grado 3, estadio anatomico IIIA (T1Np2M0) RE +, RP -, her2 negativo, ki67 50%, luminal B pronostico IIIB (AJCC8) izquierdo

pendiente perfil genetico

Tratamiento

*Cuadrantectomia + ganglio centinela: tamaño tumoral 1.4x1.2 cm , bordes libres, ganglio centienla 1/2 comprometidos (MP 186-19 dra ruiz)

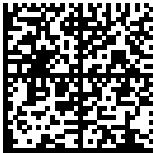
*Vacimento axilar: 4/11 comprometidos

* pendiente inicio de quimioterpia adyuvante



Clínica Portazul S.A.
Nit: 900.248.882.1
Dirección: Carrerta 30 Corredor Universitario No. 1 – 850
Puerto Colombia – Atlántico

Código de Validación



Consultas

PACIENTE		
Nombre:		
Género:	Fecha de Nacimiento:	Número:
Identificación - Propiedad: null	Tipo:	Edad:
Estado Civil: null		Teléfono(s):
Ocupación: null		Plan:
Correo(s) Electrónico(s):		
Dirección de Residencia: null - null		
Entidad Aseguradora:		
Entidad Pagadora:		
Tipo de Afiliado:	Tipo de Usuario:	Nivel Salarial:

NOTA DE EVOLUCION

Gamagrafia: negativa
TC torax: negativo
Eocgrafia de abdomen: negativo
Ecografia pelvica: no lesiones sopechosa s

ESTADO FUNCIONAL

ANTECEDENTES MEDICOS

ANTECEDENTES QUIRURGICOS

ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS

ALERGIAS

INTOLERANCIAS

TRANSFUSIONES

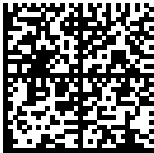
MEDICAMENTOS

HISTORIA FAMILIAR



Clínica Portazul S.A.
Nit: 900.248.882.1
Dirección: Carrerta 30 Corredor Universitario No. 1 – 850
Puerto Colombia – Atlántico

Código de Validación



Consultas

PACIENTE		
Nombre:		
Género:	Fecha de Nacimiento:	Número:
Identificación - Propiedad: null	Tipo:	Edad:
Estado Civil: null		Teléfono(s):
Ocupación: null		Plan:
Correo(s) Electrónico(s):		
Dirección de Residencia: null - null		
Entidad Aseguradora:		
Entidad Pagadora:		
Tipo de Afiliado:	Tipo de Usuario:	Nivel Salarial:

NOTA DE EVOLUCION

HABITOS

EXPOSICIONES

MEDICINA PREVENTIVA

REVISION POR SISTEMAS

EXAMEN FISICO

GENERAL

buen estado general
cyc no adenopatias
herida quirurgica sin dehiscencia, no hematomas, no seromas no signso de infeccion, se retira dren

LABORATORIOS

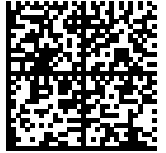
RADIOLOGIA

PATOLOGIA

INTERPRETACION DE SANGRE PERIFERICA



Clínica Portazul S.A.
Nit: 900.248.882.1
Dirección: Carrerta 30 Corredor Universitario No. 1 - 850
Puerto Colombia - Atlántico



Consultas

PACIENTE

Nombre:		
Género:	Fecha de Nacimiento:	Número:
Identificación - Propiedad: null	Tipo:	Edad:
Estado Civil: null		Teléfono(s):
Ocupación: null		Plan:
Correo(s) Electrónico(s):		
Dirección de Residencia: null - null		
Entidad Aseguradora:		
Entidad Pagadora:		
Tipo de Afiliado:	Tipo de Usuario:	Nivel Salarial:

NOTA DE EVOLUCION

DIAGNOSTICO

PLAN

paciente de 38 años de edad con ca de mama estadio pronostico IIIB, en quien se consdiera quimioterapia adyuvante, posteriormente radioterapia, se da control 4 meses con mamografía y ecografía.

ONCOLOGIA:

1. Ca de mama ductal infiltrante grado II T1c (1,4cms) N2M0 estadio IIIB RE + RP - Her 2 negativo Ki67 del 50% Luminal B
2. Status post cuadrantectomia mas ganglio centinela mas Vaciamiento por centinela positivo ultima cirugia en abril 22 de 2019 leida por la Dra Karina Ruiz MP 260-19 en Abril 23 de 2019.

S: Asintomatica

O: Alerta orientada

Resto del examen fisico sin alteraciones con drenaje en su puesto

Conducta:

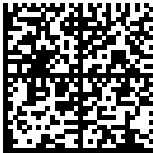
1. Por ser un Ca de mama estadio IIIB por enf N2 se ofrece adyuvancia.
2. Se necesita Quimioterapia adyuvante AC - T Radioterapia y hormonoterapia
3. Se solicita colocacion de cateter de quimioterapia y ecocardiograma
4. estudio genetico ya autorixado
5. Se iniciara apenas le autoricen

1. Canalizar cateter de quimioterapia
2. SSN 0.9% 1 litro IV prequimioterapia



Clínica Portazul S.A.
Nit: 900.248.882.1
Dirección: Carrerta 30 Corredor Universitario No. 1 – 850
Puerto Colombia – Atlántico

Código de Validación



Consultas

PACIENTE		
Nombre:		
Género:	Fecha de Nacimiento:	Número:
Identificación - Propiedad: null	Tipo:	Edad:
Estado Civil: null		Teléfono(s):
Ocupación: null		Plan:
Correo(s) Electrónico(s):		
Dirección de Residencia: null - null		
Entidad Aseguradora:		
Entidad Pagadora:		
Tipo de Afiliado:	Tipo de Usuario:	Nivel Salarial:

NOTA DE EVOLUCION

CON COPIA A

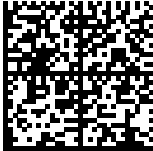
SERVICIO(S)			
No	Nombre	Código	Cantidad
1	SODIO (SERICO) (PBS)	CUPS: 903864	1
2	POTASIO (PBS)	CUPS: 903859	1
3	CLORO (PBS)	CUPS: 903813	1
4	CALCIO POR COLORIMETRÍA *+ (PBS)	CUPS: 903810	1
5	FOSFORO (PBS)	CUPS: 903835	1
6	NITROGENO UREICO [BUN] *+ (PBS)	CUPS: 903856	1
7	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS (PBS)	CUPS: 903825	1
8	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] + (PBS)	CUPS: 903867	1
9	TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFE-RASA [TGP-ALT] *+ (PBS)	CUPS: 903866	1
10	BILIRRUBINA TOTAL (PBS)	CUPS: 903809	1
11	BILIRRUBINA DIRECTA (PBS)	CUPS: 903809	1
12	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO+ (PBS)	CUPS: 902210	1
13	POLIQUIMIOTERAPIA DE ALTO RIESGO (CICLO DE TRATAMIENTO) (PBS)	CUPS: 992505	1

Formula:	1/11/22 11:42 PM
Esquema:	AC DOSIS DENSA
Servicio:	POLIQUIMIOTERAPIA DE ALTO RIESGO (CICLO DE TRATAMIENTO)

MEDICAMENTOS				
No	Nombre	Fomulación	Duracion Tratamiento	Cantidad
1	ONDANSETRON X 8 MILIGRAMO(S) EN SOLUCION INYECTABLE - (NO PBS)	Aplicar 24 Miligramo(s) IV Dia(s) 1	6 Ciclo(s)	3(TRES) AMPOLLA(S)
2	DEXAMETASONA X 4 MILIGRAMO(S) EN SOLUCION INYECTABLE - (NO PBS)	Aplicar 20 Miligramo(s) IV Dia(s) 1	6 Ciclo(s)	5(CINCO) AMPOLLA(S)
3	CICLOFOSFAMIDA (ENDOXAN) X 1 GRAMO(S) EN POLVO PARA INYECCION - (NO PBS)	Aplicar 1104 Miligramo(s) IV Dia(s) 1	6 Ciclo(s)	2(DOS) VIAL
4	DOXORUBICINA X 50 MILIGRAMO(S) EN SOLUCION INYECTABLE - (NO PBS)	Aplicar 110 Miligramo(s) IV Dia(s) 1	6 Ciclo(s)	3(TRES) AMPOLLA(S)
5	PEGFILGRASTIM (NEULASTIM) X 6 MILIGRAMO(S) EN SOLUCION INYECTABLE - (NO PBS)	Aplicar 6 Microgramo(s) SC Dia(s) 1	6 Ciclo(s)	1(UNO) JERINGA(S) PRELLENA(S)



Clínica Portazul S.A.
Nit: 900.248.882.1
Dirección: Carrerta 30 Corredor Universitario No. 1 – 850
Puerto Colombia – Atlántico



Consultas

PACIENTE		
Nombre:		
Género:	Fecha de Nacimiento:	Número:
Identificación - Propiedad: null	Tipo:	Edad:
Estado Civil: null		Teléfono(s):
Ocupación: null		Plan:
Correo(s) Electrónico(s):		
Dirección de Residencia: null - null		
Entidad Aseguradora:		
Entidad Pagadora:		
Tipo de Afiliado:	Tipo de Usuario:	Nivel Salarial:

MEDICAMENTOS				
No	Nombre	Fomulación	Duracion Tratamiento	Cantidad
6	RANITIDINA X 50 MILIGRAMO(S) EN SOLUCION INYECTABLE - (NO PBS)	APLICAR 100 MILIGRAMO(S) INTRAVENOSA .	1 dia	2(DOS) AMPOLLA(S)
7	FOSAPREPITANT X 150 MILIGRAMO(S) EN POLVO PARA INYECCION - (NO PBS)	APLICAR 150 MILIGRAMO(S) INTRAVENOSA .	1 dia	1(UNO) VIAL


Dr. Ivan Bustillo Chams
ONCOLOGO CLINICO

IVAN JOSE BUSTILLO CHAMS .
C.C 72271621 REG:08934-2006
ONCOLOGO CLINICO