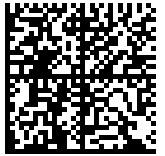




Clínica Portazul S.A.  
Nit: 900.248.882.1  
Dirección: Carrerta 30 Corredor Universitario No. 1 - 850  
Puerto Colombia - Atlántico



## Consultas

### PACIENTE

Nombre:

Género:

Identificación - Propiedad: null

Estado Civil: null

Ocupación: null

Correo(s) Electrónico(s):

Dirección de Residencia: null - null

Entidad Aseguradora:

Entidad Pagadora:

Tipo de Afiliado:

Fecha de Nacimiento:

Tipo:

Número:

Edad:

Teléfono(s):

Plan:

Tipo de Usuario:

Nivel Salarial:

### ATENCIÓN

Fecha

Sede

jueves, 12 de diciembre del 2019 a las 14:15

CLINICA PORTO AZUL S.A. - BARRANQUILLA (ATLANTICO) - CLINICA PORTO AZUL S.A.

### MEDIDAS

Peso

Talla

Índice de Superficie Corporal

Índice de Masa Corporal

73 Kgs

164 Cms

1.82 Mts²

27.14 Pre-obesidad

### DIAGNÓSTICO(S)

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

### ÍNDICE(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, segundo nódulo es triple negativo

2- Mutacion en gen BRCA 1 Chr17 (GRCh37) significado incierto

3- Mutacion en gen XRCC3 Chr14(GrCh37) significad incierto

pendiente perfil genetico

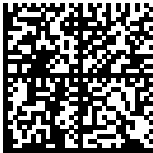
Tratamiento

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



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

ruiz)  
\*Vacimento axilar: 4/11 comprometidos  
\* Quimioterapia neoadyuvante. (durante la quimio se evidencia otra lesion por que se consiera enfermedad multicentrica)  
\* Mastectomia simple: presencia de tumor residual (no respuesta a la quimioterapia)  
  
Ecogrfia 07/2019: mama izquierda nodule , irregular , hipovascular de 8x6 mm en lecho quirurgico BRIADs 4B  
Mamografia 07/2019: cambios postoperatorios  
Biopsia trucut: Carcinoma ductal infiltrante, grado 3  
Ecografia: adenopatias axilar izquierda de 6 mm  
ACAF: positivo

ESTADO FUNCIONAL

ANTECEDENTES MEDICOS

ANTECEDENTES QUIRURGICOS

ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS

ALERGIAS

INTOLERANCIAS

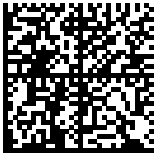
TRANSFUSIONES

MEDICAMENTOS



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

HISTORIA FAMILIAR

HABITOS

EXPOSICIONES

MEDICINA PREVENTIVA

REVISION POR SISTEMAS

EXAMEN FISICO

GENERAL

buen estado general  
cyc no adenopatias  
herida quirurgica sin dehiscencia, sin seromas ni hematmas

LABORATORIOS

RADIOLOGIA

PATOLOGIA



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



## Consultas

### PACIENTE

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

### NOTA DE EVOLUCION

#### INTERPRETACION DE SANGRE PERIFERICA

#### DIAGNOSTICO

#### PLAN

paciente de 38 años de edad con ca de mama estadio pronostico IIIB, tratada con recaída axilar, se consdiera de manejo quirurgico, previa re-stadificacion, con PET.CT y TC cerebral (concepto en conjunto dr bustillos, dr arias)

#### 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

EF sin alteraciones.

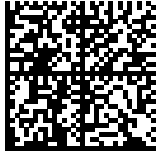
#### Conducta:

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 realizados y normal
4. estudio genetico ya autorizado pendiente de resultados

1. Canalizar cateter de quimioterapia
2. SSN 0.9% 1 litro IV prequimioterapia
3. Dexametasona 20 mg IV prequimioterapia
4. Ondasetron 24 mg IV prequimioterapia
5. Ranitidina 100 mg IV prequimioterapia
6. Carboplatino 300 mg IV diluido en 500 cc SSN 0.9% pasar en 60 min dia 1



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

Primer ciclo de Paclitaxel semanal en Julio 15 de 2019. Segundo ciclo en Julio 22 de 2019, Tercer ciclo en Julio 29 de 2019 (Se adiciona Carboplatino por su persistencia). Cuarto ciclo en Agosto 5 de 2019. Quinto ciclo en Agosto 12 de 2019. Sexta dosis en Agosto 19 de 2019. Septima dosis en Agosto 26 de 2019. Octavo ciclo en Septiembre 2 de 2019. Noveno ciclo en Septiembre 10 de 2019, Decimo en Septiembre 17 de 2019. Undecimo ciclo en Septiembre 23 de 2019, Doceavo y ultimo en Septiembre 30 de 2019.

S vera despues de la cirugia con patologia final.

Ciclo 1: Buena tolerancia salvo dolencias musculares.

Ciclo 2: Sigue con excelente tolerancia salvo poco gusto a ciertas comidas pero en general en excelente salud.

Ciclo 3: Sin novedades. Al examen fisico se nota en axila izquierda una nodulacion no presente en dosis previa. Se solicita Ecografia de axila izquierda para descartar adenopatía a este nivel.

Ecografia en Julio 3 y Julio 8 de 2019 con seroma vs ganglio con degeneracion quistica a nivel de axila y se reporta lesion de 8,8 x 5.9 x 11.2 mm en hora 10-11 a 40 mm del pezón de aspecto solido sin embargo considero que la lesion en cuestion no nos debemos precipitar en biopsiar en este momento especialmente desde que esta recibiendo terapia y no cambiaria a mi parecer la conducta. Si quiero por otra parte intervenir la lesion en axila para determinar su etiología. Esperamos la opinion del Dr Juan Felipe Arias.

Hable con el Dr Arias quien drenara el seroma de axila y así mismo pensara en hacer biopsia de la "lesion" mamaria aun que ambos tenemos baja sospecha de malignidad con dicho hallazgo.

Biopsia que desafortunadamente muestra una persistencia de tumor en mama. Por lo anterior se continuara la quimioterapia pero se adicvionara Carboplatino para aumentar su eficacia y poder analizar su respuesta al manejo. Al final se hara mastectomia mas radiacion. La paciente y su familia entienden y estand e acuerdo con el plan de accion. El Dr Juan Felipe Arias tambien de acuerdo con esta medida.

La paciente viaja a Bogota por setgunda opinion con la Dra Sandra Franco. Tuve la oportunidad de hablar con la Dra Franco quien esta de acuerdo que la lesion no representa recurrencia sino que ya estaba presente desde la primera resonancia y esta de acuerdo con el enfoque de la quimioterapia neoadyuvante adicionandole el platino y operando al final como lo teniamos planeado.

Se opera en Octubre 29 de 2019 con mastectomia con patologia final leida en varios laboratorios pero inicialmente revisado por la Dra Karina Ruiz y posteriormente en Fundacion Santa Fe como Ca residual de 1 cms con margenes negativos y tejido ganglionar residual con micrometastasis de 1 mm No. 2019019919 en Noviembre 15 de 2019 Triple negativo Dra Catalina Buritica. EF normal en Noviembre de 2019.

Se le comenta el estudio Create X estando la paciente de acuerdo con la intervencion. Se hara su Radiacion, se retirara cateter de quimioterapia y una vez irradiada se iniciara 8-10 ciclos de Capecitabina oral segun lo convenido.

Desafortunadamente tiene recaída en axila ipsilateral lo cual denota una biología tumoral agresiva y resistente a las diversas terapias realizadas. Se propone:

- PET scan
- RMN de cerebro



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



## Consultas

### PACIENTE

Nombre:

Género:

Identificación - Propiedad: null

Estado Civil: null

Ocupación: null

Correo(s) Electrónico(s):

Dirección de Residencia: null - null

Entidad Aseguradora:

Entidad Pagadora:

Tipo de Afiliado:

Fecha de Nacimiento:

Tipo:

Número:

Edad:

Teléfono(s):

Plan:

Nivel Salarial:

### NOTA DE EVOLUCION

- Resecar la lesion recurrente
- Una vez resecado plantear esquema de adyuvancia pero basados en estudio Foundation 1
- Pedira segunda opinion en Bogota Dra Srandra Franco.

CON COPIA A

  
Dr. Ivan Bustillo Chams  
ONCOLOGO CLINICO

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