



Clínica  
Portoazul

Creación-> Fecha: 2019-05-20 09:10 Usuario: IBUSTILLO Impresión-> Fecha: 2019-05-20 09:16 Usuario: IBUSTILLO

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 - 850  
Puerto Colombia - Atlántico

## CONSULTA

No. CON 06850

### PACIENTE

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 38 Año(s) 3 Mes(es) 4 Semana(s)

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: Cedula de Ciudadanía

Número: 22563385

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

Fecha de Atención: lunes, 20 de mayo de 2019 a las 09:10

Sede de Atención: CLINICA PORTO AZUL - BARRANQUILLA (ATLANTICO) - 1

### Medidas:

Peso	Talla	Superficie Corporal	Masa Corporal
74 Kgs	164 Cms	1.84 Mts <sup>2</sup>	27.51 SOBRE PESO

### Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
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 rpm	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 centinela 1/2 comprometidos (MP 186-19 dra ruiz)

\*Vacimento axilar: 4/11 comprometidos

\* pendiente inicio de quimioterapia adyuvante

Gamagrafia: negativa

TC torax: negativo

Ecografia de abdomen: negativo

Ecografia pelvica: no lesiones sospechosas

#### ESTADO FUNCIONAL

#### ANTECEDENTES MEDICOS

#### ANTECEDENTES QUIRURGICOS



# Clínica Portoazul

## CONSULTA

Creacion-> Fecha: 2019-05-20 09:10 Usuario : IBUSTILLO Impresion-> Fecha: 2019-05-20 09:16 Usuario : IBUSTILLO

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 - 850  
Puerto Colombia - Atlántico

No. CON 06850

### PACIENTE

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 38 Año(s) 3 Mes(es) 4 Semana(s)

Número: 22563385

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

### ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS

#### ALERGIAS

#### INTOLERANCIAS

#### TRANSFUSIONES

#### MEDICAMENTOS

#### HISTORIA FAMILIAR

#### 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 signos de infeccion, se retira dren

#### LABORATORIOS

#### RADIOLOGIA

#### PATOLOGIA

#### INTERPRETACION DE SANGRE PERIFERICA

#### 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.





# Clínica Portoazul

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

## CONSULTA

### PACIENTE

No. CON 06850

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 38 Año(s) 3 Mes(es) 4 Semana(s)

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Número: 22563385

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

### 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 cuadrantectomía mas ganglio centinela mas Vaciamiento por centinela positivo ultima cirugía 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
3. Fosaprepitant 150 mg IV prequimioterapia
4. Dexametasona 20 mg IV prequimioterapia
5. Ondasetron 24 mg IV prequimioterapia
6. Ranitidina 100 mg IV prequimioterapia
7. Doxorubicina 110 mg IV diluido en 50 cc SSN 0.9% pasar en 10 min dia 1
8. Ciclofosfamida 1104 mg IV diluido en 500 CC SSN 0.9% pasar en 60 min dia 1
9. Pegfilgastrim 6 mg SC dia 2
10. CSV
11. Terminar solución

Primer ciclo en Mayo 20 de 2019, Segundo ciclo en Junio 3 de 2019.

CON COPIA A

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

Dr. Ivan Bustillo Chams  
ONCOLOGO CLINICO  
RM 08-934/2006

Diagnóstico

Cáncer de mama

Fecha	Hora	Ciclo No.	Tratamiento
20/05/19	8:00	C1	AC dosis densa ✓
4/6/19	8:00	C2	AC dosis densa ✓
18/06/19	8:00	C3	AC dosis densa ✓
2/07/19	8:00	C4	AC dosis densa ✓
16/07/19	8:00	C1/12	Paclitaxel (15/07/19) ✓
22/07/19	8:00	C2/12	Paclitaxel ✓
29/07/19	8:00	C3/12	Paclitaxel ✓

Fecha	Hora	Ciclo No.	Tratamiento
5/08/19	8:00	C4/12	Paclitaxel + Carbop ✓
12/08/19	8:00	C5/12	Paclitaxel + Carbop ✓
20/08/19	7:30	C6/12	Paclitaxel + Carbop ✓
26/08/19	7:30	C7/12	Paclitaxel + Carbop ✓
24/09/19	7:30	C8/12	Paclitaxel + Carbop ✓
9/10/19	7:30	C9/12	Paclitaxel + Carbop ✓
16/10/19	7:30	C10/12	Paclitaxel + Carbop ✓
23/09/19	7:30	C11/12	Paclitaxel + Carbop ✓
30/09/19	7:30	C12/12	Paclitaxel + Carbop ✓
21/12/19	7:40	C1	Mto Cateter Implant. Finaliza





# Clínica Portoazul

## CONSULTA

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 - 850  
Puerto Colombia - Atlántico

No. CON 07123

## PACIENTE

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATLANTICO) - 1

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 38 Año(s) 4 Mes(es) 2 Semana(s)

Número: 22563385

Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Plan: SURA EPS - POS

Tipo de Afiliado: COTIZANTE Tipo de Usuario: OTRO

Fecha de Atención: martes, 04 de junio de 2019 a las 08:24

Sede de Atención: CLINICA PORTO AZUL - BARRANQUILLA (ATLANTICO) - 1

## Medidas:

Peso	Talla	Superficie Corporal	Masa Corporal
74 Kgs	164 Cms	1.84 Mts <sup>2</sup>	27.51 SOBRE PESO

## Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
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 rpm	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 centinela 1/2 comprometidos (MP 186-19 dra ruiz)

\*Vacimento axilar: 4/11 comprometidos

\* pendiente inicio de quimioterapia adyuvante

Gamagrafia: negativa

TC torax: negativo

Ecografia de abdomen: negativo

Ecografia pelvica: no lesiones sospechosas

## ESTADO FUNCIONAL

## ANTECEDENTES MEDICOS

## ANTECEDENTES QUIRURGICOS



CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

## CONSULTA

### PACIENTE

No. CON 07123

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Edad: 38 Año(s) 4 Mes(es) 2 Semana(s)

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Número: 22563385

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

### ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS

#### ALERGIAS

#### INTOLERANCIAS

#### TRANSFUSIONES

#### MEDICAMENTOS

#### HISTORIA FAMILIAR

#### 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 signo de infeccion, se retira dren

#### LABORATORIOS

#### RADIOLOGIA

#### PATOLOGIA

#### INTERPRETACION DE SANGRE PERIFERICA

#### 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 mamografia y ecografia.



**No. CON 07123**

**PACIENTE**  
Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**  
Género: FEMENINO Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981  
Identificación: Propiedad: PROPIA Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA  
Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO Ciudad: BARRANQUILLA (ATLÁNTICA)  
Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. Teléfono(s): 3016076491, 3175008715  
Tipo de Afiliado: COTIZANTE Tipo de Usuario: OTRO Plan: SURA EPS - POS

**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 autorizado
5. Se iniciara apenas le autoricen

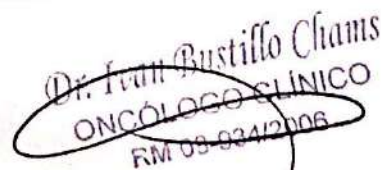
1. Canalizar cateter de quimioterapia
2. SSN 0.9% 1 litro IV prequimioterapia
3. Fosaprepitant 150 mg IV prequimioterapia
4. Dexametasona 20 mg IV prequimioterapia
5. Ondasetron 24 mg IV prequimioterapia
6. Ranitidina 100 mg IV prequimioterapia
7. Doxorubicina 110 mg IV diluido en 50 cc SSN 0.9% pasar en 10 min dia 1
8. Ciclofosfamida 1104 mg IV diluido en 500 CC SSN 0.9% pasar en 60 min dia 1
9. Pegfilgastrim 6 mg SC dia 2
10. CSV
11. Terminar solución

Primer ciclo en Mayo 20 de 2019, Segundo ciclo en Junio 4 de 2019. Tercer ciclo en Junio 18 de 2019.

Ciclo 1: Buena tolerancia salvo dolencias musculares.

**CON COPIA A**

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

  
Dr. Ivan Bustillo Chams  
ONCOLOGO CLINICO  
RM 03-034/2006



# Clínica Portoazul

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 - 850  
Puerto Colombia - Atlántico

## SERVICIOS SOLICITADOS

No. CON 07418

### PACIENTE

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: Cedula de Ciudadanía

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Plan: SURA EPS - POS

Tipo de Afiliado: COTIZANTE Tipo de Usuario: OTRO

Fecha de Atención: martes, 18 de junio de 2019 a las 10:04

Sede de Atención: CLINICA PORTO AZUL - BARRANQUILLA (ATLANTICO) - 1

### Diagnóstico(s):

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

### LABORATORIO

No.	Servicio	Código	Cantidad
1	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO+ (POS)	CUPS: 902210	1
2	CALCIO POR COLORIMETRÍA ** (POS)	CUPS: 903810	1
3	CLORO (POS)	CUPS: 903813	1
4	SODIO (SERICO) (POS)	CUPS: 903864	1
5	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS (POS)	CUPS: 903825	1
6	FOSFORO (POS)	CUPS: 903835	1
7	NITROGENO UREICO [BUN] ** (POS)	CUPS: 903856	1
8	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] ** (POS)	CUPS: 903866	1
9	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] + (POS)	CUPS: 903867	1
10	BILIRRUBINA TOTAL (POS)	CUPS: 903809	1
11	BILIRRUBINA DIRECTA (POS)	CUPS: 903809	1
12	POTASIO (POS)	CUPS: 903859	1

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





**Clínica  
Portoazul**

**CONSULTA**

**CLÍNICA PORTOAZUL S.A.**

**NIT: 900.248.882-1**

**Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico**

**No. CON 07418**

**PACIENTE**

**Nombre: KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

**Género: FEMENINO**

**Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981**

**Identificación: Propiedad: PROPIA**

**Tipo: Cedula de Ciudadanía**

**Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO**

**Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715**

**Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A**

**Plan: SURA EPS - POS**

**Tipo de Afiliado: COTIZANTE Tipo de Usuario: OTRO**

**Fecha de Atención: martes, 18 de junio de 2019 a las 10:04**

**Sede de Atención: CLINICA PORTO AZUL - BARRANQUILLA (ATLANTICO) - 1**

**Medidas:**

Peso	Talla	Superficie Corporal	Masa Corporal
74 Kgs	164 Cms	1.84 Mts <sup>2</sup>	27.51 SOBRE PESO

**Diagnóstico(s):**

Código	Nombre	Ubicación	TNM
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 rpm	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 centinela 1/2 comprometidos (MP 186-19 dra ruiz)

\*Vacimento axilar: 4/11 comprometidos

\* pendiente inicio de quimioterapia adyuvante

Gamagrafia: negativa

TC torax: negativo

Ecografia de abdomen: negativo

Ecografia pelvica: no lesiones sospechosas

**ESTADO FUNCIONAL**

**ANTECEDENTES MEDICOS**

**ANTECEDENTES QUIRURGICOS**



# Clínica Portoazul

## CONSULTA

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

No. CON 07418

### PACIENTE

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Plan: SURA EPS - POS

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 38 Año(s) 4 Mes(es) 4 Semana(s)

Número: 22563385

### ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS

#### ALERGIAS

#### INTOLERANCIAS

#### TRANSFUSIONES

#### MEDICAMENTOS

#### HISTORIA FAMILIAR

#### 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 signos de infeccion, se retira dren

#### LABORATORIOS

#### RADIOLOGIA

#### PATOLOGIA

#### INTERPRETACION DE SANGRE PERIFERICA

#### DIAGNOSTICO

#### PLAN

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





# Clínica Portoazul

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

## CONSULTA

### PACIENTE

No. CON 07418

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 38 Año(s) 4 Mes(es) 4 Semana(s)

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Número: 22563385

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

### 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 cuadrantectomía mas ganglio centinela mas Vaciamiento por centinela positivo ultima cirugía 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. Fosaprepitant 150 mg IV prequimioterapia
4. Dexametasona 20 mg IV prequimioterapia
5. Ondasetron 24 mg IV prequimioterapia
6. Ranitidina 100 mg IV prequimioterapia
7. Doxorubicina 110 mg IV diluido en 50 cc SSN 0.9% pasar en 10 min dia 1
8. Ciclofosfamida 1104 mg IV diluido en 500 CC SSN 0.9% pasar en 60 min dia 1
9. Pegfilgastrim 6 mg SC dia 2
10. CSV
11. Terminar solución

Primer ciclo en Mayo 20 de 2019, Segundo ciclo en Junio 4 de 2019. Tercer ciclo en Junio 18 de 2019. Cuarto y ultimo de AC en Julio 2 de 2019.

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.

CON COPIA A

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



# Clínica Portoazul

## CONSULTA

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

No. CON 07677

## PACIENTE

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Plan: SURA EPS - POS

Tipo de Afiliado: COTIZANTE Tipo de Usuario: OTRO

Fecha de Atención: martes, 02 de julio de 2019 a las 09:32

Sede de Atención: CLINICA PORTO AZUL - BARRANQUILLA (ATLANTICO) - 1

## Medidas:

Peso	Talla	Superficie Corporal	Masa Corporal
74 Kgs	164 Cms	1.84 Mts <sup>2</sup>	27.51 SOBRE PESO

## Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
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 rpm	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 centinela 1/2 comprometidos (MP 186-19 dra ruiz)

\*Vacimento axilar: 4/11 comprometidos

\* pendiente inicio de quimioterapia adyuvante

Gamagrafia: negativa

TC torax: negativo

Ecografia de abdomen: negativo

Ecografia pelvica: no lesiones sospechosas

## ESTADO FUNCIONAL

## ANTECEDENTES MEDICOS

## ANTECEDENTES QUIRURGICOS



# Clínica Portoazul

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

## CONSULTA

### PACIENTE

**No. CON 07677**

**Nombre: KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

**Género: FEMENINO**

**Fecha de Nacimiento:** miércoles, 21 de enero de 1981

**Historia Clínica No:** 000000022563385

**Edad:** 38 Año(s) 5 Mes(es) 2 Semana(s)

**Identificación: Propiedad:** PROPIA

**Tipo:** CEDULA DE CIUDADANIA

**Número:** 22563385

**Residencia: Dirección:** CRA 56 N 68-203 APTO

**Ciudad:** BARRANQUILLA (ATL) **Teléfono(s):** 3016076491, 3175008715

**Seguridad Social: Entidad:** EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

**Tipo de Afiliado:** COTIZANTE

**Tipo de Usuario:** OTRO

**Plan:** SURA EPS - POS

### ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS

#### ALERGIAS

#### INTOLERANCIAS

#### TRANSFUSIONES

#### MEDICAMENTOS

#### HISTORIA FAMILIAR

#### HABITOS

#### EXPOSICIONES

#### MEDICINA PREVENTIVA

#### REVISION POR SISTEMAS

#### EXAMEN FISICO

#### GENERAL

buen estado general

cyc no adenopatías

herida quirúrgica sin dehiscencia, no hematomas, no seromas no signos de infección, se retira dren

#### LABORATORIOS

#### RADIOLOGIA

#### PATOLOGIA

#### INTERPRETACION DE SANGRE PERIFERICA

#### DIAGNOSTICO

#### PLAN

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

PACIENTE

No. CON 07677

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Edad: 38 Año(s) 5 Mes(es) 2 Semana(s)

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Número: 22563385

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

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 cuadrantectomía mas ganglio centinela mas Vaciamiento por centinela positivo última cirugía en abril 22 de 2019 leída por la Dra Karina Ruiz MP 260-19 en Abril 23 de 2019.

S: Asintomática

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 colocación de catéter de quimioterapia y ecocardiograma realizados y normal
4. estudio genético ya autorizado pendiente de resultados

1. Canalizar catéter de quimioterapia
2. SSN 0.9% 1 litro IV prequimioterapia
3. Dexametasona 20 mg IV prequimioterapia
4. Ondasetron 16 mg IV prequimioterapia
5. Ranitidina 100 mg IV prequimioterapia
6. Paclitaxel 147 mg IV diluido en 250 cc SSN 0.9% pasar en 3 horas día 1
7. CSV
8. Terminar solución

Primer ciclo en Mayo 20 de 2019, Segundo ciclo en Junio 4 de 2019. Tercer ciclo en Junio 18 de 2019. Cuarto y último de AC en Julio 2 de 2019.


Primer ciclo de Paclitaxel semanal en Julio 16 de 2019.

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.

CON COPIA A

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



# Clínica Portoazul

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

## SERVICIOS SOLICITADOS

No. CON 07677

### PACIENTE

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 38 Año(s) 5 Mes(es) 2 Semana(s)

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Número: 22563385

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Plan: SURA EPS - POS

Tipo de Afiliado: COTIZANTE Tipo de Usuario: OTRO

Fecha de Atención: martes, 02 de julio de 2019 a las 09:32

Sede de Atención: CLINICA PORTO AZUL - BARRANQUILLA (ATLANTICO) - 1

### Diagnóstico(s):

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

## LABORATORIO

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

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

Calle 27 Nro. 45-109 Tel: 57 (4) 369 51 00  
www.dinamicaips.com.co

Paciente: MEZA MERCADO KELLY YOHANA

Identificación: 22563385

Nro. Servicio: 5304478

No. Paciente: 12034

Sexo/Edad: FEMENINO / 38 Años

Teléfono: 3854680

Tipo servicio:

Médico: SIN REGISTRO MEDICO

Fecha servicio: 10/07/2019

Fecha impresión: 02/09/2019 12:16 PM

Empresa: EPS Y MEDICINA PREP. SURAMERICANA S.A.

Habitación:

**PANEL MOLECULAR PARA CÁNCER HEREDITARIO, 56 GENES**

Validado: 02/09/2019 12:09 PM

Análisis

Resultado

Valores de Referencia

Unidad

RESULTADO

VER INFORME ANEXO

OBSERVACIONES: DOCUMENTO ANEXO DISPONIBLE EN SU PUNTO DE ATENCIÓN  
POR FAVOR SOLICITELO ANTES DE VISITAR A SU MEDICO.

*Greisy Paola Ospino Sarmiento*

BACTERIOLOGA

GREISY PAOLA OSPINO SARMIENTO

REG. 1043846252

Procesado por:

AMAREY

DR PETER BAUER MD





Dr. Ivan Jose Bustillo Chams  
Colombia

Nº pedido: 62617087

Fecha de recepción: 19 jul. 2019

Tipo de Muestra: sangre, papel filtro

Día de toma de muestra: 10 jul. 2019

Fecha del reporte: 02 ago. 2019

Tipo de reporte: Reporte final



Nº paciente: 1418879, Nombre: Kelly Yohana, Apellido: Meza Mercado  
F. nacimiento: 21 ene. 1981, Sexo: femenino, Ref. externa: 22563385

Prueba(s) solicitada(s): CentoCancer® panel (secuenciación y determinación de CNVs)

### INFORMACIÓN CLÍNICA

Paciente diagnosticada con cáncer de mama. Pruebas externas anteriores de inmunohistoquímica con resultados positivos: RE, Ki67 50%.



### RESULTADO NO CONCLUYENTE

Variantes de significado incierto (VUS) identificadas

### INTERPRETACIÓN

Se identificó una variante de significado incierto en heterocigosis en el gen BRCA1. **La evidencia actual no indica ni excluye la posible patogenicidad de esta variante para el cáncer de mama. Son necesarias investigaciones adicionales que permitan esclarecer su relevancia clínica.**

Se identificó una variante de significado incierto en heterocigosis en el gen XRCC3. **Esta variante no exhibe características que indiquen un carácter patogénico, son embargo la evidencia actual no permite excluir su patogenicidad.**

En el resto de los genes analizados no se identificó ninguna otra variante clínicamente relevante mediante secuenciación, tampoco se identificó ningún gran re-arreglo (deleción/duplicación) mediante determinación del número de copias basada en el análisis bioinformático de los datos de la secuenciación.

### RECOMENDACIONES

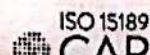
- Se recomienda asesoramiento genético y oncológico.
- Para la variante en el gen BRCA1, se recomienda realizar análisis en familiares informativos (similamente afectados, si los hay), con el fin de investigar su posible relevancia clínica.
- La clasificación de las variantes puede ser sujeta a modificaciones dependiendo las evidencias científicas y médicas disponibles. En el futuro, puede contactar a Centogene para indagar sobre posibles cambios de la clasificación de la variante aquí identificada.

*Olaparib?*

#### > Contact Details

Tel.: +49 (0)381 80113416  
Fax: +49 (0)381 80113401

Acreditación CLIA 96D2049715; acreditación CAP 8005167. Tome en cuenta que el uso científico de estos resultados requiere autorización previa por parte de CENTOGENE. Si desea conocer más detalles de nuestra







## RESUMEN DE RESULTADOS

GEN	COORDENADAS DE LA VARIANTE	CIGOSIDAD	PARÁMETROS IN SILICO*	FRECUENCIAS ALÉLICAS**	TIPO Y CLASIFICACIÓN***
BRCA1	Chr17(GRCh37):g.41246164C>T  NM_007300.3:c.1384G>A p.(Gly462Arg) Exón 10	Het	Polyphen: Probablemente deletérea  Align-GVGD: C15 SIFT: Deletérea MutationTaster: Patogénica Conservación: nt moderada/aa alta	gnomAD: 0.000016 ESP: 0.000077 1000 G: 0.00023 CentoMD: -	Cambio de sentido  Significado incierto (clase 3)
XRCC3	Chr14(GRCh37):g.104165877C>T  NM_001100118.1:c.598G>A p.(Val200Ile) Exón 7	Het	Polyphen: Benigna  Align-GVGD: C15 SIFT: Tolerada MutationTaster: Polimorfismo Conservación: nt no/aa débil	gnomAD: 0.000024 ESP: - 1000 G: 0.00040 CentoMD: 0.000022	Cambio de sentido  Significado incierto (clase 3)

Descripción de la variante en base a Alamut Batch (última versión disponible). \* AlignGVGD: C0: menor probabilidad de interferir con la función, C65: mayor probabilidad de interferir con la función; predictores de splicing: SSF, MaxEnt, HSF. \*\* Genome Aggregation Database (gnomAD), Exome Sequencing Project (ESP), 1000Genome project (1000G) y CentoMD® (última versión disponible). \*\*\* En base a las recomendaciones de la ACMG.

## INTERPRETACIÓN DE LAS VARIANTES

### BRCA1, c.1384G>A p.(Gly462Arg)

La variante detectada en el gen BRCA1, c.1384G>A p.(Gly462Arg) causa un cambio de aminoácido de Gly a Arg en la posición 462. De acuerdo con HGMD Professional 2019.1, esta variante ha sido descrita previamente como de significado incierto para el cáncer de mama/ovario por Lu et al., 2015 (PMID: 26689913) y otros autores. En este estudio, Los estudios funcionales *in vitro* mostraron una reducción moderada de la actividad de recombinación homóloga. En ClinVar, esta variante ha sido catalogada como incierta (test clínico/investigación, ID Variación de 54230). Se clasifica como variante de significado incierto (clase 3) de acuerdo a las recomendaciones de Centogene y la ACMG (por favor, consulte los datos a continuación).

Las variantes patogénicas germinales en el gen BRCA1 son causantes del síndrome de cáncer de mama y ovario hereditario. Este síndrome se caracteriza por una elevada predisposición al desarrollo de cáncer de mama (87%), cáncer de ovario (44%), cáncer de próstata (16%), y cáncer de páncreas (van Asperen et al. 2005 - PMID: 16141007; Tai YC, et al. 2007 - PMID: 18042939; Ford et al. 1998 - PMID: 9497246; Verhoog et al. 1999 - PMID: 10550133). El manejo y prevención de las manifestaciones tempranas deben ser discutidos individualmente con el médico. Las variantes patogénicas germinales en el gen BRCA1 se transmiten de manera autosómica dominante.

### XRCC3, c.598G>A p.(Val200Ile)

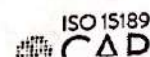
La variante detectada en el gen XRCC3, c.598G>A p.(Val200Ile) causa un cambio de aminoácido de Val a Ile en la posición 200. Se clasifica como variante de significado incierto (clase 3) de acuerdo a las recomendaciones de Centogene y la ACMG (por favor, consulte los datos a continuación).

Las variantes patogénicas en el gen XRCC3 se asocian a la susceptibilidad al cáncer de mama con modo de herencia autosómico dominante (OMIM® 114480).

#### > Contact Details

Tel.: +49 (0)381 80113416  
Fax: +49 (0)381 80113401

Acreditación CUA 99D2049715; acreditación CAP 8005167. Tome en cuenta que el uso científico de estos resultados requiere autorización previa por parte de CENTOGENE. Si desea descargar sus resultados de nuestro







## ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Por favor tenga en cuenta que los paneles de NGS no aportan una cobertura completa de todos los genes. En este caso se ha obtenido una cobertura promedio del 99.86 %, con 227 pares de bases no cubiertas (región codificante +/- 10bp).

## CLASIFICACIÓN DE LAS VARIANTES SEGÚN CENTOGENE (BASADA EN RECOMENDACIONES DE ACMG)

Clase 1 – Patogénica

Clase 2 – Probablemente patogénica

Clase 3 – Variante de significado incierto (VUS)

Clase 4 – Probablemente benigna

Clase 5 – Benigna

Además, otras variantes clínicamente relevantes pueden ser detectadas (por ejemplo factores de riesgo, variantes modificadoras).

## MÉTODOS

El ADN genómico ha sido fragmentado enzimáticamente y las regiones de interés han sido enriquecidas selectivamente utilizando sondas de captura dirigidas a las regiones codificantes de los genes del panel. Las librerías se han generado con adaptadores compatibles con Illumina y se han secuenciado en una plataforma Illumina.

Para el panel CentoCancer®, la región codificante completa de los genes APC, ATM, BARD1, BLM, BMP1A, BRCA1, BRCA2, BRIP1, CDH1, CDK4, CDKN2A, CHEK2, EPCAM, FH, FLCN, HNF1A, HNF1B, HOXB13, MC1R, MEN1, MET, MTF, MLH1, MRE11A, MSH2, MSH6, MUTYH, NBN, NTHL1, PALB2, PMS1, PMS2, POLD1, POLE, POT1, PRSS1, PTCH1, PTEN, RAD50, RAD51C, RAD51D, RET, SDHA, SDHAF2, SDHB, SDHC, SDHD, SMAD4, STK11, TP53, TSC1, TSC2, VHL, WT1, XRCC2, XRCC3 incluyendo 10 pb de las secuencias intrónicas flanqueantes fueron amplificadas y secuenciadas. Debido a las limitaciones de la secuenciación de nueva generación (NGS), la región de interés de este panel puede no alcanzar el 100% de cobertura. El análisis de los datos en crudo, incluyendo la anotación de las bases, demultiplexado, alineamiento a la versión de referencia hg19 del genoma humano (Genome Reference Consortium GRCh37) y la anotación de las variantes se realizó utilizando un programa propio validado. Todas las variantes identificadas fueron evaluadas en función de su patogenicidad y causalidad, y fueron clasificadas en distintas categorías (clases 1 – 5) (mencionadas anteriormente). Todas las variantes excepto aquellas benignas o probablemente benignas han sido reportadas.

Para determinar la presencia de variantes en el número de copia (VNCs) en los genes del panel se desarrolló un método propio de CENTOGENE. Este método emplea dos algoritmos independientes: uno de ellos utiliza el método Bayesiano para distinguir diferencias biológicas de diferencias técnicas para cada región específica, mientras que el otro utiliza una combinación de modelos de Poisson para comparar la cobertura de los fragmentos pequeños de las regiones diana con las muestras de referencia. La implementación de los dos algoritmos complementarios en tándem; resulta en la detección robusta de VNCs. Todas las VNCs clínicamente relevantes son confirmadas por un método alternativo (MLPA o qPCR) antes de ser reportadas.

## LIMITACIONES

Los resultados del test son interpretados en el contexto de los hallazgos clínicos, antecedentes familiares y otros datos de laboratorio. Es posible realizar una incorrecta interpretación de los resultados si la información aportada es imprecisa o incompleta. Eventos específicos como variantes del número de copia, translocaciones y expansiones de tripletes pueden no ser detectadas mediante la secuenciación de exoma. Además, debido a la limitación de esta tecnología, ciertas regiones pueden no estar cubiertas o estar pobremente cubiertas. En estas regiones las variantes no pueden ser detectadas con seguridad. En base a nuestra experiencia, aquellas variantes detectadas con una representación extremadamente baja (variantes homo/hemicigotas o heterocigotas con menos de 3 o de 4 lecturas respectivamente) suelen ser artefactos y por lo tanto, no se consideran en el análisis.

Tenga en cuenta que las VNCs en regiones con alto grado de homología, elementos repetitivos o alto contenido en GC tienen una sensibilidad reducida y pueden ser no detectadas. Tenga en cuenta que las muestras de ADN aportadas pueden no cumplir con los parámetros de calidad requeridos para el análisis de VNCs. En dichas muestras las VNCs no serán analizadas a partir de los datos de NGS. Para muestras tumorales, recomendamos utilizar la técnica de hibridación genómica comparada que combina marcadores de SNPs y marcadores del número de copias, dado que las pruebas de MLPA/qPCR/detección de CNV mediante NGS pueden no tener suficiente sensibilidad para detectar alteraciones cromosómicas en una población mixta de células normales y tumorales.

## INFORMACIÓN ADICIONAL

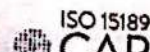
Esta prueba fue desarrollada y validada por Centogene AG. La Food and Drug Administration de EE.UU. (FDA) ha determinado que la autorización o aprobación de esta prueba no son necesarias y por lo tanto no se han obtenido. Esta prueba ha sido desarrollada con propósitos clínicos. Todos los resultados son revisados, interpretados y reportados por nuestros expertos médicos y científicos.

Para excluir una posible confusión en la identidad del paciente en su clínica, diversas regulaciones recomiendan analizar una segunda muestra del probando obtenida de manera independiente. Por favor, tenga en cuenta que los análisis adicionales conllevan también costes adicionales.

### > Contact Details

Tel.: +49 (0)381 80113416  
Fax: +49 (0)381 80113401

Acreditación CLIA 99D2049715; acreditación CAP 8005167. Tome en cuenta que el uso científico de estos resultados requiere autorización previa por parte de CENTOGENE. Si desea reservar sus servicios de nuestro







La clasificación de variantes de significado incierto puede cambiar con el tiempo. Por favor, no dude en contactar con Centogene ([customer.support@centogene.com](mailto:customer.support@centogene.com)) en el futuro para determinar si ha habido algún cambio en la clasificación de estas variantes.

### NOTIFICACIÓN IMPORTANTE

Cualquier preparación y procesamiento de una muestra con el material del paciente proporcionado a CENTOGENE por un médico, instituto clínico o un laboratorio (todos ellos considerados de aquí en adelante como un "Partner"); y las pruebas genéticas necesarias y/o bioquímicas, se basan en los estándares científicos y analíticos más altos y actuales. Sin embargo, en muy pocos casos, las pruebas genéticas o bioquímicas pueden no mostrar el resultado correcto, por ejemplo debido a la calidad del material proporcionado por un Partner a CENTOGENE o en los casos en los que una prueba proporcionada por CENTOGENE falla por razones imprevisibles o desconocidas por CENTOGENE. En tales casos, CENTOGENE no será responsable del resultado incompleto, potencialmente engañoso o incluso erróneo de cualquier prueba si dicho problema no pudiera ser reconocido por CENTOGENE por adelantado.

### AVISO DE COPYRIGHT

Este documento contiene información obtenida de la base de datos "Online Mendelian Inheritance in Man®" (OMIM®), bajo la licencia de Johns Hopkins University. Este documento no representa la base de datos OMIM® completa, no modificada; que está disponible en su totalidad en <http://omim.org/downloads>. Respecto a la información OMIM®: Copyright © 1996 - 2017, John Hopkins University, todos los derechos reservados.

**Prof. Dr. Peter Bauer, MD**

Chief Scientific Officer  
Human Geneticist

**Dr. Aida Bertoli-Avella, MD, PhD**

Vice director Medical Reporting  
Clinical geneticist

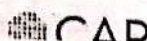
**Dr. Natalia Ordoñez Herrera,  
PhD**

Clinical Scientist

#### > Contact Details

Tel.: +49 (0)381 80113416  
Fax: +49 (0)381 80113401

Acreditación CLIA 96D2049715; acreditación CAP 8005167. Tome en cuenta que el uso científico de estos resultados requiere autorización previa por parte de CENTOGENE. Si desea descargar sus resultados de muestra.





**Consulta Genética Oncológica**  
**Kelly Johanna Meza Mercado**  
**3 de octubre de 2019**

Primera vez Genética Oncológica  
Remitida de Oncología Clínica Dr. Iván Bustillo  
Fecha de nacimiento: 21 de enero de 1981  
Edad: 38 años  
Natural y residente: Barranquilla  
Escaridad y ocupación: fisioterapeuta y estecista  
Teléfonos: 3016076491  
Correo electrónico: kellyjohannameza@hotmail.com

Paciente con cáncer de mama izquierda estadio IIIA (T1Np2M0) diagnosticado en marzo de 2019 a los 38 años. Patología de biopsia: carcinoma mamario invasivo de tipo no especial (carcinoma ductal infiltrante), moderadamente diferenciado, grado 3. IHQ: RE positivo medio en 30%, RP negativo, HER2 negativo, Ki67 50%.

Tratamiento: Cuadrantectomía más ganglio centinela (positivo) en abril de 2019 Dr. Arias – Barranquilla. Vaciamiento axilar en mayo de 2019 (4/11 positivos). Quimioterapia adyuvante con esquema AC-T Dr. Iván Bustillo – Barranquilla: AC de mayo a julio de 2019; Paclitaxel de julio a septiembre de 2019. Posterior a tercer ciclo de paclitaxel se evidenció nueva lesión en ecografía mamaria, se revisaron estudios previos y al parecer la lesión estaba desde el principio, se realizó biopsia que mostró persistencia tumoral (llama la atención IHQ: RE negativo, RP negativo, HER2 negativo). A partir del tercer ciclo se adicionó carboplatino. Completó esquema quimioterapéutico el 30 de septiembre de 2019. Pendiente realizar mastectomía simple Dr. Arias, programada para 29 de octubre.

Tiene estudio molecular solicitado por Ginecólogo: Centocancer (Centogene: APC, ATM, BARD1, BLM, BMPR1A, BRCA1, BRCA2, BRIP1, CDH1, CDK4, CDKN2A, CHEK2, EPCAM, FH, FLCN, HNF1A, HNF1B, HOXB13, MC1R, MEN1, MET, MITF, MLH1, MRE11A, MSH2, MSH6, MUTYH, NBN, NTHL1, PALB2, PMS1, PMS2, POLD1, POLE, POT1, PRSS1, PTCH1, PTEN, RAD50, RAD51C, RAD51D, RET, SDHA, SDHAF2, SDHB, SDHC, SDHD, SMAD4, STK11, TP53, TSC1, TSC2, CHL, WT1, XRCC2, XRCC3): Ausencia de variantes patogénicas. Presencia de 2 variantes de significado incierto: c.1384G>A (p.Gly462Arg) en el gen BRCA1; c.598G>A (p.Val200Ile) en el gen XRCC3.

Se revisa variante de BRCA1 en Clinvar: reportada como de significado incierto (8 sometimientos, último en marzo de 2018).

Se revisa variante de XRCC3 en Clinvar: no se encuentra reportada.

#### **ANTECEDENTES PERSONALES**

Patológicos: hipertensión gestacional.

Quirúrgicos: cesárea, liposucción, mamoplastia de aumento, cuadrantectomía más ganglio centinela, vaciamiento axilar.

Farmacológicos: omeprazol, betaloc.

Alérgicos: acetaminofén, dipirona, codeína.

Gineco-obstétricos: menarquia a los 16 años, G2C1A1, planificó con inyectable hormonal durante 6 años y con ACOs durante 15 años, FUM: julio de 2019.

Hábitos: fumó durante 5 años, paró hace 6 meses, 1 cigarrillo por día; consumo de alcohol social; no hace actividad física regularmente.

#### ANTECEDENTES FAMILIARES

Madre – cáncer de mama a los 60 años (fallecida)

Tío paterno – sarcoma a los 33 años (fallecido)

Tío paterno (medio hermano de padre) – cáncer de próstata a los 60 años

No se realiza examen físico.

#### Análisis y plan:

Paciente con cáncer de mama diagnosticado los 38 años. Historia familiar de cáncer: rama materna – madre cáncer de mama; rama paterna – tío sarcoma y tío cáncer de próstata.

Por al antecedente de cáncer de mama a edad joven se solicitó estudio molecular.

Tiene estudio de panel multi-gen (Centocancer) donde no se encuentran mutaciones, pero se identifican 2 variantes de significado incierto (VUS): una en BRCA1 y la otra en XRCC3.

Se explica que una variante de significado incierto quiere decir que no hay certeza sobre si ese hallazgo se asocia o no con un riesgo aumentado para cáncer, sin embargo, la mayoría de variantes de significado incierto son re-clasificadas como benignas.

Variantes conocidamente patogénicas (mutaciones) en XRCC3 se han visto asociadas con susceptibilidad para ciertos tumores como cáncer de mama y melanoma, sin embargo, su asociación clínica es poco clara. Se considera que este hallazgo no tiene ninguna relevancia para la paciente ni su familia.

Variantes conocidamente patogénicas (mutaciones) en BRCA1 aumentan el riesgo para cáncer de mama y ovario principalmente. Su historia familiar no es altamente sugestiva de síndromes de cáncer hereditario, sin embargo, esta variante podría eventualmente tratarse de una mutación y estar asociada con el cáncer que tuvo la paciente.

Estrictamente hablando, el hallazgo de VUS no indica modificaciones en la conducta clínica (de acuerdo a este hallazgo, el manejo de la paciente debe ser con base en su historia personal). Sin embargo, la decisión de realización de cirugías reductoras de riesgo (en este caso mastectomía) queda a discreción de la paciente y sus médicos tratantes.

No hay indicación de evaluar esta variante en los familiares.

Se hará control periódico para verificar si el laboratorio ha re-clasificado estas variantes, o antes si el laboratorio proporciona activamente nueva información.

Debe mantener controles con sus médicos tratantes.

Control con Genética Oncológica en 1 año.

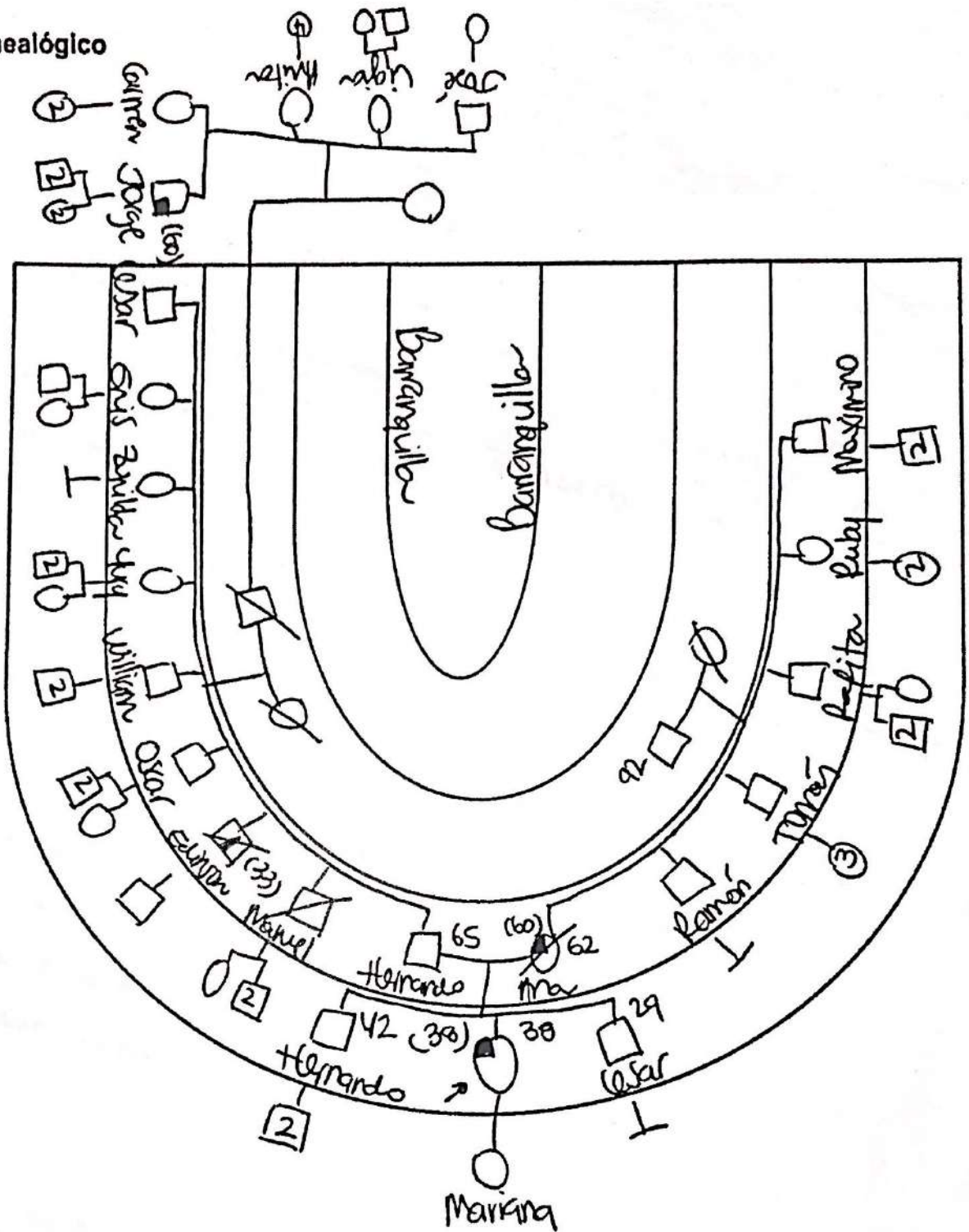
Ana Milena Gómez C.

Ana Milena Gómez Camacho, MD  
Genética Médica - Oncogenética  
PUJ - A.C. Camargo Cancer Center  
RM: 684835/2009

Se explica que la consulta de Genética debe ser una consulta presencial. Sin embargo, por la situación de la paciente (vivir en Barranquilla y estar en medio de tratamiento oncológico), se decide hacer una excepción y hacer valoración y asesoría genética post-test por teleconferencia.



# Arbol Genealógico



- = con próstata
- = salcoma
- = con mama

NOMBRE: Kelly Johanna Meza Mercado  
 FECHA: 03/10/2019

HC:



**Clínica  
Portoazul**

**CONSULTA**

**CLÍNICA PORTOAZUL S.A.**

**NIT: 900.248.882-1**

**Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico**

**No. CON 07942**

**PACIENTE**

**Nombre: KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

**Género: FEMENINO**

**Fecha de Nacimiento:** miércoles, 21 de enero de 1981

**Identificación: Propiedad: PROPIA**

**Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA**

**Historia Clínica No: 000000022563385**

**Edad: 38 Año(s) 5 Mes(es) 4 Semana(s)**

**Número: 22563385**

**Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO**

**Ciudad: BARRANQUILLA (ATLANTICO) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715**

**Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A**

**Plan: SURA EPS - POS**

**Tipo de Afiliado: COTIZANTE Tipo de Usuario: OTRO**

**Fecha de Atención:** lunes, 15 de julio de 2019 a las 08:56

**Sede de Atención:** CLINICA PORTO AZUL - BARRANQUILLA (ATLANTICO) - 1

**Medidas:**

Peso	Talla	Superficie Corporal	Masa Corporal
74 Kgs	164 Cms	1.84 Mts <sup>2</sup>	27.51 SOBRE PESO

**Diagnóstico(s):**

Código	Nombre	Ubicación	TNM
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 rpm	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 centinela 1/2 comprometidos (MP 186-19 dra ruiz)

\*Vacimento axilar: 4/11 comprometidos

\* pendiente inicio de quimioterapia adyuvante

Ecografía 07/2019: mama izquierda nódulo , irregular , hipovascular de 8x6 mm en lecho quirurgico BRIADs 4B

Mamografía 07/2019: cambios postoperatorios

**ESTADO FUNCIONAL**

**ANTECEDENTES MEDICOS**

**ANTECEDENTES QUIRURGICOS**

**ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS**





# Clínica Portoazul

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

## CONSULTA

### PACIENTE

**No. CON 07942**

**Nombre: KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

**Género: FEMENINO**

**Fecha de Nacimiento:** miércoles, 21 de enero de 1981

**Historia Clínica No:** 000000022563385

**Identificación: Propiedad: PROPIA**

**Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA**

**Edad:** 38 Año(s) 5 Mes(es) 4 Semana(s)

**Residencia: Dirección:** CRA 56 N 68-203 APTO

**Ciudad:** BARRANQUILLA (ATL) **Teléfono(s):** 3016076491, 3175008715

**Seguridad Social: Entidad:** EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

**Tipo de Afiliado:** COTIZANTE **Tipo de Usuario:** OTRO

**Plan:** SURA EPS - POS

### ALERGIAS

### INTOLERANCIAS

### TRANSFUSIONES

### MEDICAMENTOS

### HISTORIA FAMILIAR

### HABITOS

### EXPOSICIONES

### MEDICINA PREVENTIVA

### REVISION POR SISTEMAS

### EXAMEN FISICO

#### GENERAL

buen estado general  
cyc no adenopatias  
mama izquierda sin signos de recaida locoregional, con seroma en axila el cual se drena.

### LABORATORIOS

### RADIOLOGIA

### PATOLOGIA

### INTERPRETACION DE SANGRE PERIFERICA

### DIAGNOSTICO

### PLAN

paciente de 38 años de edad con ca de mama estadio pronostico IIIB, con hallazgo en lecho quirurgico sospechoso por que se cosndie realizar biopsia trucut

### ONCOLOGIA:



# Clínica Portoazul

## CONSULTA

Creacion-> Fecha: 2019-07-15 08:56 Usuario : IBUSTILLO Impresion-> Fecha: 2019-07-15 09:43 Usuario : DPEREIRA

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

### PACIENTE

No. CON 07942

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: Cedula de Ciudadanía

Edad: 38 Año(s) 5 Mes(es) 4 Semana(s)

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Número: 22563385  
Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

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 cuadrantectomía mas ganglio centinela mas Vaciamiento por centinela positivo última cirugía en abril 22 de 2019 leída por la Dra Karina Ruiz MP 260-19 en Abril 23 de 2019.

S: Asintomática

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 colocación de catéter de quimioterapia y ecocardiograma realizados y normal
4. estudio genético ya autorizado pendiente de resultados

1. Canalizar catéter de quimioterapia
2. SSN 0.9% 1 litro IV prequimioterapia
3. Dexametasona 20 mg IV prequimioterapia
4. Ondasetron 16 mg IV prequimioterapia
5. Ranitidina 100 mg IV prequimioterapia
6. Paclitaxel 147 mg IV diluido en 250 cc SSN 0.9% pasar en 3 horas día 1
7. CSV
8. Terminar solución

Primer ciclo en Mayo 20 de 2019, Segundo ciclo en Junio 4 de 2019. Tercer ciclo en Junio 18 de 2019. Cuarto y último de AC en Julio 2 de 2019.

Primer ciclo de Paclitaxel semanal en Julio 15 de 2019. Segundo ciclo en Julio 22 de 2019

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 físico se nota en axila izquierda una nodulación no presente en dosis previa. Se solicita Ecografía de axila izquierda para descartar adenopatía a este nivel.

Ecografía en Julio 3 y Julio 8 de 2019 con seroma vs ganglio con degeneración quística a nivel de axila y se reporta lesión de 8,8 x 5,9 x 11,2 mm en hora 10-11 a 40 mm del pezón de aspecto sólido sin embargo considero que la lesión en cuestión no nos debemos precipitar en biopsiar en este momento especialmente desde que está recibiendo terapia y no cambiaría a mi parecer la conducta. Si quiero por otra parte intervenir la lesión en axila para determinar su etiología. Esperamos la opinión del Dr Juan Felipe Arias.

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

CON COPIA A





**Clínica  
Portoazul**

**CLÍNICA PORTOAZUL S.A.**  
NIT: 900.248.882-1  
Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

**CONSULTA**

**PACIENTE**

**No. CON 07942**

**Nombre: KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

**Género: FEMENINO**

**Fecha de Nacimiento:** miércoles, 21 de enero de 1981

**Historia Clínica No:** 000000022563385

**Edad:** 38 Año(s) 5 Mes(es) 4 Semana(s)

**Identificación: Propiedad:** PROPIA

**Tipo:** CEDULA DE CIUDADANIA

**Número:** 22563385

**Residencia: Dirección:** CRA 56 N 68-203 APTO

**Ciudad:** BARRANQUILLA (ATL) **Teléfono(s):** 3016076491, 3175008715

**Seguridad Social: Entidad:** EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

**Tipo de Afiliado:** COTIZANTE **Tipo de Usuario:** OTRO

**Plan:** SURA EPS - POS

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



CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

## SERVICIOS SOLICITADOS

### PACIENTE

No. CON 07942

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Identificación: Propiedad: PROPIA

Edad: 38 Año(s) 5 Mes(es) 4 Semana(s)

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Número: 22563385

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

Fecha de Atención: lunes, 15 de julio de 2019 a las 08:56

Sede de Atención: CLINICA PORTO AZUL - BARRANQUILLA (ATLANTICO) - 1

### Diagnóstico(s):

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

## LABORATORIO

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

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





# Clínica Portoazul

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850

Puerto Colombia – Atlántico

## CONSULTA

No. CON 08085

### PACIENTE

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 38 Año(s) 6 Mes(es) 0 Semana(s)

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Número: 22563385

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

Fecha de Atención: lunes, 22 de julio de 2019 a las 09:03

Sede de Atención: CLINICA PORTO AZUL - BARRANQUILLA (ATLANTICO) - 1

### Medidas:

Peso	Talla	Superficie Corporal	Masa Corporal
74 Kgs	164 Cms	1.84 Mts <sup>2</sup>	27.51 SOBRE PESO

### Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
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 rpm	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 centinela 1/2 comprometidos (MP 186-19 dra ruiz)

\*Vacimento axilar: 4/11 comprometidos

\* pendiente inicio de quimioterapia adyuvante

Ecografía 07/2019: mama izquierda nódulo , irregular , hipovascular de 8x6 mm en lecho quirurgico BRIADs 4B

Mamografía 07/2019: cambios postoperatorios

#### ESTADO FUNCIONAL

#### ANTECEDENTES MEDICOS

#### ANTECEDENTES QUIRURGICOS

#### ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS



# Clínica Portoazul

## CONSULTA

Creacion-> Fecha: 2019-07-22 09:03 Usuario : IBUSTILLO Impresion-> Fecha: 2019-07-22 09:51 Usuario : DPEREIRA

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

No. CON 08085

### PACIENTE

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 38 Año(s) 6 Mes(es) 0 Semana(s)

Número: 22563385

Plan: SURA EPS - POS

### ALERGIAS

### INTOLERANCIAS

### TRANSFUSIONES

### MEDICAMENTOS

### HISTORIA FAMILIAR

### HABITOS

### EXPOSICIONES

### MEDICINA PREVENTIVA

### REVISION POR SISTEMAS

### EXAMEN FISICO

### GENERAL

buen estado general

cyc no adenopatias

mama izquierda sin signos de recaída locoregional, con seroma en axila el cual se drena.

### LABORATORIOS

### RADIOLOGIA

### PATOLOGIA

### INTERPRETACION DE SANGRE PERIFERICA

### DIAGNOSTICO

### PLAN

paciente de 38 años de edad con ca de mama estadio pronostico IIIB, con hallazgo en lecho quirurgico sospechoso por que se cosndie realizar biopsia trucut

### ONCOLOGIA:





# Clínica Portoazul

## CONSULTA

Creacion-> Fecha: 2019-07-22 09:03 Usuario : IBUSTILLO Impresion-> Fecha: 2019-07-22 09:51 Usuario : DPEREIRA

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

### PACIENTE

No. CON 08085

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Edad: 38 Año(s) 6 Mes(es) 0 Semana(s)

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

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 cuadrantectomía mas ganglio centinela mas Vaciamiento por centinela positivo ultima cirugía 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 colocación 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 16 mg IV prequimioterapia
5. Ranitidina 100 mg IV prequimioterapia
6. Paclitaxel 147 mg IV diluido en 250 cc SSN 0.9% pasar en 3 horas día 1
7. CSV
8. Terminar solución

Primer ciclo en Mayo 20 de 2019, Segundo ciclo en Junio 4 de 2019. Tercer ciclo en Junio 18 de 2019. Cuarto y ultimo de AC en Julio 2 de 2019.

Primer ciclo de Paclitaxel semanal en Julio 15 de 2019. Segundo ciclo en Julio 22 de 2019, Tercer ciclo en Julio 29 de 2019.

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 físico se nota en axila izquierda una nodulación no presente en dosis previa. Se solicita Ecografía de axila izquierda para descartar adenopatía a este nivel.

Ecografía en Julio 3 y Julio 8 de 2019 con seroma vs ganglio con degeneración quística a nivel de axila y se reporta lesión de 8,8 x 5,9 x 11,2 mm en hora 10-11 a 40 mm del pezón de aspecto sólido sin embargo considero que la lesión en cuestión 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 lesión en axila para determinar su etiología. Esperamos la opinión 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 "lesión" mamaria aun que ambos tenemos baja sospecha de malignidad con dicho hallazgo.

CON COPIA A



Clínica  
**Portoazul**

## CONSULTA

Creacion-> Fecha: 2019-07-22 09:03 Usuario : IBUSTILLO Impresion-> Fecha: 2019-07-22 09:51 Usuario : DPEREIRA

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

**No. CON 08085**

### PACIENTE

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Plan: SURA EPS - POS

Tipo de Afiliado: COTIZANTE Tipo de Usuario: OTRO

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



# Clínica Portoazul

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

## SERVICIOS SOLICITADOS

## PACIENTE

No. CON 08085

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Edad: 38 Año(s) 6 Mes(es) 0 Semana(s)

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Número: 22563385

Plan: SURA EPS - POS

Fecha de Atención: lunes, 22 de julio de 2019 a las 09:03


Sede de Atención: CLINICA PORTO AZUL - BARRANQUILLA (ATLANTICO) - 1

## Diagnóstico(s):

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

## LABORATORIO

No.	Servicio	Codigo	Cantidad
1	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO+ (POS)	CUPS: 902210	1
2	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS (POS) — 903825	CUPS: 903825	1
3	NITROGENO UREICO [BUN] *+ (POS)	CUPS: 903856	1
4	TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] *+ (POS)	CUPS: 903866	1
5	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] + (POS)	CUPS: 903867	1
6	BILIRRUBINA TOTAL (POS)	CUPS: 903809	1

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



# Clínica Portoazul

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

## SERVICIOS SOLICITADOS

No. CON 08277

## PACIENTE

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: Cedula DE CIUDADANIA

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 38 Año(s) 6 Mes(es) 1 Semana(s)

Número: 22563385

Fecha de Atención: lunes, 29 de julio de 2019 a las 09:47

Sede de Atención: CLINICA PORTO AZUL - BARRANQUILLA (ATLANTICO) - 1

## Diagnóstico(s):

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

## LABORATORIO

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

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





# Clínica Portoazul

## CONSULTA

Creacion-> Fecha: 2019-07-29 09:47 Usuario : IBUSTILLO Impresion-> Fecha: 2019-07-29 12:19 Usuario : DPEREIRA

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

No. CON 08277

### PACIENTE

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 38 Año(s) 6 Mes(es) 1 Semana(s)

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Número: 22563385

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

Fecha de Atención: lunes, 29 de julio de 2019 a las 09:47

Sede de Atención: CLINICA PORTO AZUL - BARRANQUILLA (ATLANTICO) - 1

### Medidas:

Peso	Talla	Superficie Corporal	Masa Corporal
74 Kgs	164 Cms	1.84 Mts <sup>2</sup>	27.51 SOBRE PESO

### Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
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 rpm	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 centinela 1/2 comprometidos (MP 186-19 dra ruiz)

\*Vacimento axilar: 4/11 comprometidos

\* pendiente inicio de quimioterapia adyuvante

Ecografía 07/2019: mama izquierda nódulo , irregular , hipovascular de 8x6 mm en lecho quirurgico BRIADs 4B

Mamografía 07/2019: cambios postoperatorios

Biopsia trucut: Carcinoma ductal infiltrante, grado 3 pendiente inmunohistoquímica

### ESTADO FUNCIONAL

### ANTECEDENTES MEDICOS

### ANTECEDENTES QUIRURGICOS



# Clínica Portoazul

## CONSULTA

Creacion-> Fecha: 2019-07-29 09:47 Usuario : IBUSTILLO Impresion-> Fecha: 2019-07-29 12:19 Usuario : DPEREIRA

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

No. CON 08277

### PACIENTE

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 38 Año(s) 6 Mes(es) 1 Semana(s)

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: Cedula de Ciudadanía

Número: 22563385

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

### ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS

### ALERGIAS

### INTOLERANCIAS

### TRANSFUSIONES

### MEDICAMENTOS

### HISTORIA FAMILIAR

### HABITOS

### EXPOSICIONES

### MEDICINA PREVENTIVA

### REVISION POR SISTEMAS

### EXAMEN FISICO

### GENERAL

buen estado general

cyc no adenopatias

mama izquierda sin signos de recaída locoregional, con seroma en axila el cual se drena.

### LABORATORIOS

### RADIOLOGIA

### PATOLOGIA

### INTERPRETACION DE SANGRE PERIFERICA

### DIAGNOSTICO

### PLAN

paciente de 38 años de edad con ca de mama estadio pronostico IIIB, nueva lesion el cuadrante supero-interno con biopsia positiva, en quien se considera persistencia tumoral considerando el caso de la paciente tumor multicentrico, en junta con oncología clínica considera continuar con





# Clínica Portoazul

## CONSULTA

Creacion-> Fecha: 2019-07-29 09:47 Usuario : IBUSTILLO Impresion-> Fecha: 2019-07-29 12:19 Usuario : DPEREIRA

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

No. CON 08277

### PACIENTE

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 38 Año(s) 6 Mes(es) 1 Semana(s)

Número: 22563385

quimioterapia neoadyuvante adicionando carboplatino esto con el objetivo de evaluar respuesta a la quimioterapia invivo, posterior a esto se realizara mastectomia con protesis insitu. se considera realizar estudio de extension nuevamente y descartar compromiso sistémico. control con resultados, se orden de ecografia en 2 meses mamaria

### 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
7. Paclitaxel 147 mg IV diluido en 250 cc SSN 0.9% pasar en 3 horas dia 1
8. CSV
9. Terminar solución

Primer ciclo en Mayo 20 de 2019, Segundo ciclo en Junio 4 de 2019. Tercer ciclo en Junio 18 de 2019. Cuarto y ultimo de AC en Julio 2 de 2019.

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.

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 quística 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 etiologia. Esperamos la opinion del Dr Juan Felipe Arias.

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



Clínica  
**Portoazul**

**CONSULTA**

Creacion-> Fecha: 2019-07-29 09:47 Usuario : IBUSTILLO Impresion-> Fecha: 2019-07-29 12:19 Usuario : DPEREIRA

**CLÍNICA PORTOAZUL S.A.**

**NIT: 900.248.882-1**

**Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850**  
**Puerto Colombia – Atlántico**

**No. CON 08277**

**PACIENTE**

**Nombre: KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

**Género: FEMENINO**

**Fecha de Nacimiento:** miércoles, 21 de enero de 1981

**Identificación: Propiedad: PROPIA**

**Tipo: Cedula de Ciudadanía**

**Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO**

**Ciudad: BARRANQUILLA (ATL)**

**Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A**

**Tipo de Afiliado: COTIZANTE**

**Tipo de Usuario: OTRO**

**Historia Clínica No: 000000022563385**

**Edad: 38 Año(s) 6 Mes(es) 1 Semana(s)**

**Número: 22563385**

**Plan: SURA EPS - POS**

Biopsia que desafortunadamente muestra una persistencia de tumor en mama. Por lo anterior se continuara la quimioterapia pero se adicionara 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.

**CON COPIA A**

**IVAN JOSE BUSTILLO CHAMS**  
**CC: 72271621 REG: 08934-2006**  
**ONCOLOGO CLINICO**





# Clínica Portoazul

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 - 850  
Puerto Colombia - Atlántico

## SERVICIOS SOLICITADOS

No. CON 08421

### PACIENTE

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Plan: SURA EPS - POS

Tipo de Afiliado: COTIZANTE Tipo de Usuario: OTRO

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 38 Año(s) 6 Mes(es) 2 Semana(s)

Número: 22563385

Fecha de Atención: lunes, 05 de agosto de 2019 a las 09:14

Sede de Atención: CLINICA PORTO AZUL - BARRANQUILLA (ATLANTICO) - 1

### Diagnóstico(s):

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

### LABORATORIO

No.	Servicio	Código	Cantidad
1	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO+ (POS)	CUPS: 902210	1
2	CALCIO POR COLORIMETRÍA ** (POS)	CUPS: 903810	1
3	SODIO (SERICO) (POS)	CUPS: 903864	1
4	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS (POS)	CUPS: 903825	1
5	TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFE-RASA [TGP-ALT] ** (POS)	CUPS: 903866	1
6	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] + (POS)	CUPS: 903867	1
7	BILIRRUBINA TOTAL (POS)	CUPS: 903809	1
8	BILIRRUBINA DIRECTA (POS)	CUPS: 903809	1
9	POTASIO (POS)	CUPS: 903859	1

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

# Clínica Portoazul

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

## CONSULTA

PACIENTE

No. CON 08421

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 38 Año(s) 6 Mes(es) 2 Semana(s)

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Número: 22563385

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

Fecha de Atención: lunes, 05 de agosto de 2019 a las 09:14

Sede de Atención: CLINICA PORTO AZUL - BARRANQUILLA (ATLANTICO) - 1

### Medidas:

Peso	Talla	Superficie Corporal	Masa Corporal
74 Kgs	164 Cms	1.84 Mts <sup>2</sup>	27.51 SOBRE PESO

### Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
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 rpm	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 centinela 1/2 comprometidos (MP 186-19 dra ruiz)

\*Vacimento axilar: 4/11 comprometidos

\* pendiente inicio de quimioterapia adyuvante

Ecografía 07/2019: mama izquierda nódulo , irregular , hipovascular de 8x6 mm en lecho quirúrgico BRIADs 4B

Mamografía 07/2019: cambios postoperatorios

Biopsia trucut: Carcinoma ductal infiltrante, grado 3 pendiente inmunohistoquímica

### ESTADO FUNCIONAL

### ANTECEDENTES MEDICOS

### ANTECEDENTES QUIRURGICOS





## CONSULTA

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

No. CON 08421

### PACIENTE

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 38 Año(s) 6 Mes(es) 2 Semana(s)

Número: 22563385

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATLÁNTICO) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

quimioterapia neoadyuvante adicionando carboplatino esto con el objetivo de evaluar respuesta a la quimioterapia invivo, posterior a esto se realizara mastectomia con protesis insitu. se considera realizar estudio de extension nuevamente y descartar compromiso sistémico. control con resultados, se orden de ecografia en 2 meses mamaria

### 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
7. Paclitaxel 147 mg IV diluido en 250 cc SSN 0.9% pasar en 3 horas dia 1
8. CSV
9. Terminar solución

Primer ciclo en Mayo 20 de 2019, Segundo ciclo en Junio 4 de 2019. Tercer ciclo en Junio 18 de 2019. Cuarto y ultimo de AC en Julio 2 de 2019.

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.

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 quística 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.



# Clínica Portoazul

## CONSULTA

Creacion-> Fecha: 2019-08-05 09:14 Usuario : IBUSTILLO Impresion-> Fecha: 2019-08-05 09:43 Usuario : DPEREIRA

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

### PACIENTE

No. CON 08421

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Edad: 38 Año(s) 6 Mes(es) 2 Semana(s)

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Número: 22563385

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

### ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS

#### ALERGIAS

#### INTOLERANCIAS

#### TRANSFUSIONES

#### MEDICAMENTOS

#### HISTORIA FAMILIAR

#### HABITOS

#### EXPOSICIONES

#### MEDICINA PREVENTIVA

#### REVISION POR SISTEMAS

#### EXAMEN FISICO

##### GENERAL

buen estado general

cyc no adenopatias

mama izquierda sin signos de recaída locoregional, con seroma en axila el cual se drena.

##### LABORATORIOS

##### RADIOLOGIA

##### PATOLOGIA

##### INTERPRETACION DE SANGRE PERIFERICA

##### DIAGNOSTICO

##### PLAN

paciente de 38 años de edad con ca de mama estadio pronostico IIIB, nueva lesion el cuadrante supero-interno con biopsia positiva, en quien se considera persistencia tumoral considerando el caso de la paciente tumor multicentrico, en junta con oncologia clinica cosidera continuar con





CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

## CONSULTA

### PACIENTE

No. CON 08421

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 38 Año(s) 6 Mes(es) 2 Semana(s)

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Número: 22563385

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

Biopsia que desafortunadamente muestra una persistencia de tumor en mama. Por lo anterior se continuara la quimioterapia pero se adicionara 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.

CON COPIA A

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

NOMBRE: KELLY MEZA FECHA: 05/08/2019

CC:

SE SOLICITA:

1. INCAPACIDAD LABORAL POR 30 DIAS

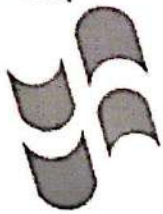


FIRMA: \_\_\_\_\_

IVÁN BUSTILLO CHAMS, MD

*Dr. Ivan Bustillo Chams*  
ONCOLOGO CLÍNICO  
RM 08-934/2006





# Clínica Portoazul

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

## SERVICIOS SOLICITADOS

No. CON 08566

## PACIENTE

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATLANTICO) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 38 Año(s) 6 Mes(es) 3 Semana(s)

Número: 22563385

Fecha de Atención: lunes, 12 de agosto de 2019 a las 10:00

Sede de Atención: CLÍNICA PORTO AZUL - BARRANQUILLA (ATLANTICO) - 1

## Diagnóstico(s):

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

## LABORATORIO

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

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



# Clínica Portoazul

Creación-> Fecha: 2019-08-12 10:00 Usuario : IBUSTILLO Impresión-> Fecha: 2019-08-12 10:30 Usuario : DPEREIRA

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

## CONSULTA

### PACIENTE

No. CON 08566

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 38 Año(s) 6 Mes(es) 3 Semana(s)

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: Cedula de Ciudadanía

Número: 22563385

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATLÁNTICO) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

Fecha de Atención: lunes, 12 de agosto de 2019 a las 10:00

Sede de Atención: CLINICA PORTO AZUL - BARRANQUILLA (ATLANTICO) - 1

### Medidas:

Peso	Talla	Superficie Corporal	Masa Corporal
74 Kgs	164 Cms	1.84 Mts <sup>2</sup>	27.51 SOBRE PESO

### Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
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 rpm	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

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

\*Vaciamiento axilar: 4/11 comprometidos

\* pendiente inicio de quimioterapia adyuvante

Ecografía 07/2019: mama izquierda nódulo, irregular, hipovascular de 8x6 mm en lecho quirúrgico BRIADs 4B

Mamografía 07/2019: cambios postoperatorios

Biopsia trucut: Carcinoma ductal infiltrante, grado 3 pendiente inmunohistoquímica

### ESTADO FUNCIONAL

### ANTECEDENTES MEDICOS

### ANTECEDENTES QUIRURGICOS





# Clínica Portoazul

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

## CONSULTA

### PACIENTE

No. CON 08566

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Edad: 38 Año(s) 6 Mes(es) 3 Semana(s)

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Número: 22563385

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

### ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS

#### ALERGIAS

#### INTOLERANCIAS

#### TRANSFUSIONES

#### MEDICAMENTOS

#### HISTORIA FAMILIAR

#### HABITOS

#### EXPOSICIONES

#### MEDICINA PREVENTIVA

#### REVISION POR SISTEMAS

#### EXAMEN FISICO

##### GENERAL

buen estado general

cyc no adenopatias

mama izquierda sin signos de recaída locoregional, con seroma en axila el cual se drena.

##### LABORATORIOS

##### RADIOLOGIA

##### PATOLOGIA

##### INTERPRETACION DE SANGRE PERIFERICA

##### DIAGNOSTICO

##### PLAN

paciente de 38 años de edad con ca de mama estadio pronostico IIIB, nueva lesion el cuadrante supero-interno con biopsia positiva, en quien se considera persistencia tumoral considerando el caso de la paciente tumor multicentrico, en junta con oncología clínica considera continuar con



CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

## CONSULTA

No. CON 08566

### PACIENTE

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: Cedula de Ciudadanía

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 38 Año(s) 6 Mes(es) 3 Semana(s)

Número: 22563385

quimioterapia neoadyuvante adicionando carboplatino esto con el objetivo de evaluar respuesta a la quimioterapia invivo, posterior a esto se realizara mastectomia con protesis insitu. se considera realizar estudio de extension nuevamente y descartar compromiso sistémico. control con resultados, se orden de ecografia en 2 meses mamaria

### 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
7. Paclitaxel 147 mg IV diluido en 250 cc SSN 0.9% pasar en 3 horas dia 1
8. CSV
9. Terminar solución

Primer ciclo en Mayo 20 de 2019, Segundo ciclo en Junio 4 de 2019. Tercer ciclo en Junio 18 de 2019. Cuarto y ultimo de AC en Julio 2 de 2019.

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.

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 quística 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 pezon 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 etiologia. Esperamos la opinion del Dr Juan Felipe Arias.

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





CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 - 850  
Puerto Colombia - Atlántico

## CONSULTA

### PACIENTE

No. CON 08566

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 38 Año(s) 6 Mes(es) 3 Semana(s)

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Número: 22563385

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

Biopsia que desafortunadamente muestra una persistencia de tumor en mama. Por lo anterior se continuara la quimioterapia pero se adicionara 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.

CON COPIA A

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



# Clínica Portoazul

## CONSULTA

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

No. CON 08706

## PACIENTE

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 38 Año(s) 6 Mes(es) 4 Semana(s)

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: Cedula de Ciudadanía

Número: 22563385

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

Fecha de Atención: martes, 20 de agosto de 2019 a las 09:45

Sede de Atención: CLINICA PORTO AZUL - BARRANQUILLA (ATLANTICO) - 1

## Medidas:

Peso	Talla	Superficie Corporal	Masa Corporal
74 Kgs	164 Cms	1.84 Mts <sup>2</sup>	27.51 SOBRE PESO

## Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
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 rpm	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

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

\*Vacunación axilar: 4/11 comprometidos

\* pendiente inicio de quimioterapia adyuvante

Ecografía 07/2019: mama izquierda: nódulo, irregular, hipovascular de 8x6 mm en lecho quirúrgico BRIADs 4B

Mamografía 07/2019: cambios postoperatorios

Biopsia trucut: Carcinoma ductal infiltrante, grado 3 pendiente inmunohistoquímica

## ESTADO FUNCIONAL

## ANTECEDENTES MEDICOS

## ANTECEDENTES QUIRURGICOS





# Clínica Portoazul

## CONSULTA

Creacion-> Fecha: 2019-08-20 09:45 Usuario : IBUSTILLO Impresion-> Fecha: 2019-08-20 09:46 Usuario : AALVEAR

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

Software 'SAHICO' Version 2.1.29.4 © - www.toc.com.co © - Firma Digitalizada

### PACIENTE

No. CON 08706

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Edad: 38 Año(s) 6 Mes(es) 4 Semana(s)

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Número: 22563385  
Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

### ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS

ALERGIAS

INTOLERANCIAS

TRANSFUSIONES

MEDICAMENTOS

HISTORIA FAMILIAR

HABITOS

EXPOSICIONES

MEDICINA PREVENTIVA

REVISION POR SISTEMAS

EXAMEN FISICO

### GENERAL

buen estado general

cyc no adenopatias

mama izquierda sin signos de recaída locoregional, con seroma en axila el cual se drena.

### LABORATORIOS

### RADIOLOGIA

### PATOLOGIA

### INTERPRETACION DE SANGRE PERIFERICA

### DIAGNOSTICO

### PLAN

paciente de 38 años de edad con ca de mama estadio pronostico IIIB, nueva lesion el cuadrante supero-interno con biopsia positiva, en quien se considera persistencia tumoral considerando el caso de la paciente tumor multicentrico, en junta con oncologia clinica cosidera continuar con



# Clínica Portoazul

Creacion-> Fecha: 2019-08-20 09:45 Usuario : IBUSTILLO Impresion-> Fecha: 2019-08-20 09:46 Usuario : AALVEAR

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

## CONSULTA

### PACIENTE

No. CON 08706

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Edad: 38 Año(s) 6 Mes(es) 4 Semana(s)

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Número: 22563385

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

quimioterapia neoadyuvante adicionando carboplatino esto con el objetivo de evaluar respuesta a la quimioterapia invivo, posterior a esto se realizara mastectomia con protesis insitu. se considera realizar estudio de extension nuevamente y descartar compromiso sistémico. control con resultados, se ordena ecografia en 2 meses mamaria

### 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
7. Paclitaxel 147 mg IV diluido en 250 cc SSN 0.9% pasar en 3 horas dia 1
8. CSV
9. Terminar solución

Primer ciclo en Mayo 20 de 2019, Segundo ciclo en Junio 4 de 2019. Tercer ciclo en Junio 18 de 2019. Cuarto y ultimo de AC en Julio 2 de 2019.

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.

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 quística a nivel de axila y se reporta lesion de 8,8 x 5,9 x 11,2 mm en zona 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 etiologia. 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.





# Clínica Portoazul

Creación-> Fecha: 2019-08-20 09:45 Usuario: IBUSTILLO Impresión-> Fecha: 2019-08-20 09:46 Usuario: AALVEAR

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 - 850  
Puerto Colombia - Atlántico

## CONSULTA

### PACIENTE

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Identificación: Propiedad: PROPIA

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Tipo de Usuario: OTRO

No. CON 08706

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 38 Año(s) 6 Mes(es) 4 Semana(s)

Número: 22563385

Plan: SURA EPS - POS

Biopsia que desafortunadamente muestra una persistencia de tumor en mama. Por lo anterior se continuara la quimioterapia pero se adicionara 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 modoadyuvante adicionandole el platino y operando al final como lo teniamos planeado.

Diopsia de cuadrantes inferiores realizada en Bogota con resultado de patologia benigna solo fibrosis.

CON COPIA A

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



CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 - 850  
Puerto Colombia - Atlántico

## SERVICIOS SOLICITADOS

No. CON 08706

**PACIENTE**  
**Nombre:** KELLY YOHANA MEZA MERCADO  
**Género:** FEMENINO **Fecha de Nacimiento:** miércoles, 21 de enero de 1981  
**Identificación:** Propiedad: PROPIA **Tipo:** CEDULA DE CIUDADANIA  
**Residencia:** Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO **Ciudad:** BARRANQUILLA (ATLANTICO) **Teléfono(s):** 3016076491, 3175008715  
**Seguridad Social:** Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A **Plan:** SURA EPS - POS  
**Tipo de Afiliado:** COTIZANTE **Tipo de Usuario:** OTRO

**Fecha de Atención:** martes, 20 de agosto de 2019 a las 09:45  
**Sede de Atención:** CLINICA PORTO AZUL - BARRANQUILLA (ATLANTICO) - 1

### Diagnóstico(s):

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

### LABORATORIO

No.	Servicio	Código	Cantidad
1	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, PLUOCUGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO+ (POS)	CUPS: 902210	1
2	CALCIO POR COLORIMETRÍA ++ (POS)	CUPS: 903810	1
3	CLORO (POS)	CUPS: 903813	1
4	SODIO (SERICO) (POS)	CUPS: 903864	1
5	UREA EN SUERO, ORINA U OTROS (POS)	CUPS: 903825	1
6	FOSFORO (POS)	CUPS: 903835	1
7	UREA EN SUERO [BUN] ++ (POS)	CUPS: 903856	1
8	TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] ++ (POS)	CUPS: 903866	1
9	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] + (POS)	CUPS: 903867	1
10	HEMATOCRITO TOTAL (POS)	CUPS: 903809	1
11	HEMATOCRITO DIRECTA (POS)	CUPS: 903809	1
12	POTASIO (POS)	CUPS: 903859	1

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





Clínica  
Portoazul

Creación-> Fecha: 2019-08-20 09:45 Usuario : IBUSTILLO Impresión-> Fecha: 2019-08-20 09:46 Usuario : AALVEAR

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 - 850  
Puerto Colombia - Atlántico

## SERVICIOS SOLICITADOS

No. CON 08706

### PACIENTE

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Edad: 38 Año(s) 6 Mes(es) 4 Semana(s)

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Número: 22563385

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

Fecha de Atención: martes, 20 de agosto de 2019 a las 09:45

Sede de Atención: CLINICA PORTO AZUL - BARRANQUILLA (ATLANTICO) - 1

### Diagnóstico(s):

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

## PROCEDIMIENTOS

No.	Servicio	Código	Cantidad
13	POLIQUIMIOTERAPIA DE ALTO RIESGO (CICLO DE TRATAMIENTO) (POS)	CUPS: 992505	1

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



# Clínica Portoazul

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

## CONSULTA

No. CON 08850

## PACIENTE

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 38 Año(s) 7 Mes(es) 1 Semana(s)

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: Cedula de Ciudadanía

Número: 22563385

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

Fecha de Atención: lunes, 26 de agosto de 2019 a las 08:55

Sede de Atención: CLINICA PORTO AZUL - BARRANQUILLA (ATLANTICO) - 1

## Medidas:

Peso	Talla	Superficie Corporal	Masa Corporal
74 Kgs	164 Cms	1.84 Mts <sup>2</sup>	27.51 SOBRE PESO

## Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
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 rpm	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 centinela 1/2 comprometidos (MP 186-19 dra ruiz)

\*Vacimento axilar: 4/11 comprometidos

\* pendiente inicio de quimioterapia adyuvante

Ecografía 07/2019: mama izquierda nódulo , irregular , hipovascular de 8x6 mm en lecho quirurgico BRIADs 4B

Mamografía 07/2019: cambios postoperatorios

Biopsia trucut: Carcinoma ductal infiltrante, grado 3 pendiente inmunohistoquímica

## ESTADO FUNCIONAL

## ANTECEDENTES MEDICOS

## ANTECEDENTES QUIRURGICOS





**Clínica  
Portoazul**

Creacion-> Fecha: 2019-08-26 08:55 Usuario : IBUSTILLO Impresion-> Fecha: 2019-08-26 10:13 Usuario : AALVEAR

**CLÍNICA PORTOAZUL S.A.**

**NIT: 900.248.882-1**

**Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico**

## CONSULTA

### PACIENTE

**No. CON 08850**

**Nombre: KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

**Género: FEMENINO**

**Fecha de Nacimiento:** miércoles, 21 de enero de 1981

**Historia Clínica No:** 000000022563385

**Edad:** 38 Año(s) 7 Mes(es) 1 Semana(s)

**Identificación: Propiedad:** PROPIA

**Tipo:** CEDULA DE CIUDADANIA

**Número:** 22563385

**Residencia: Dirección:** CRA 56 N 68-203 APTO

**Ciudad:** BARRANQUILLA (ATL) **Teléfono(s):** 3016076491, 3175008715

**Seguridad Social: Entidad:** EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

**Tipo de Afiliado:** COTIZANTE **Tipo de Usuario:** OTRO

**Plan:** SURA EPS - POS

### ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS

#### ALERGIAS

#### INTOLERANCIAS

#### TRANSFUSIONES

#### MEDICAMENTOS

#### HISTORIA FAMILIAR

#### HABITOS

#### EXPOSICIONES

#### MEDICINA PREVENTIVA

#### REVISION POR SISTEMAS

#### EXAMEN FISICO

##### GENERAL

buen estado general

cyc no adenopatias

mama izquierda sin signos de recaída locoregional, con seroma en axila el cual se drena.

#### LABORATORIOS

#### RADIOLOGIA

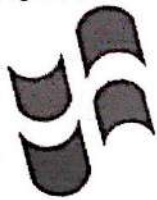
#### PATOLOGIA

#### INTERPRETACION DE SANGRE PERIFERICA

#### DIAGNOSTICO

#### PLAN

paciente de 38 años de edad con ca de mama estadio pronostico IIIB, nueva lesión el cuadrante supero-interno con biopsia positiva, en quien se considera persistencia tumoral considerando el caso de la paciente tumor multicentrico, en junta con oncología clínica considera continuar con



# Clínica Portoazul

## CONSULTA

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

No. CON 08850

## PACIENTE

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 38 Año(s) 7 Mes(es) 1 Semana(s)

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: Cedula de Ciudadanía

Número: 22563385

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

quimioterapia neoadyuvante adicionando carboplatino esto con el objetivo de evaluar respuesta a la quimioterapia invivo, posterior a esto se realizara mastectomia con protesis insitu. se considera realizar estudio de extension nuevamente y descartar compromiso sistémico. control con resultados, se orden de ecografia en 2 meses mamaria

## 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
7. Paditaxel 147 mg IV diluido en 250 cc SSN 0.9% pasar en 3 horas dia 1
8. CSV
9. Terminar solución

Primer ciclo en Mayo 20 de 2019, Segundo ciclo en Junio 4 de 2019. Tercer ciclo en Junio 18 de 2019. Cuarto y ultimo de AC en Julio 2 de 2019.

Primer ciclo de Paditaxel 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.

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 quística 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 etiologia. Esperamos la opinion del Dr Juan Felipe Arias.

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





**Clínica  
Portoazul**

**CONSULTA**

Creacion-> Fecha: 2019-08-26 08:55 Usuario : IBUSTILLO Impresion-> Fecha: 2019-08-26 10:13 Usuario : AALVEAR

**CLÍNICA PORTOAZUL S.A.**

**NIT: 900.248.882-1**

**Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico**

**PACIENTE**

**No. CON 08850**

**Nombre: KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

**Género: FEMENINO**

**Fecha de Nacimiento:** miércoles, 21 de enero de 1981

**Identificación: Propiedad: PROPIA**

**Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA**

**Historia Clínica No:** 000000022563385

**Edad:** 38 Año(s) 7 Mes(es) 1 Semana(s)

**Residencia: Dirección:** CRA 56 N 68-203 APTO

**Ciudad:** BARRANQUILLA (ATL) **Teléfono(s):** 3016076491, 3175008715

**Seguridad Social: Entidad:** EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

**Tipo de Afiliado:** COTIZANTE

**Tipo de Usuario:** OTRO

**Plan:** SURA EPS - POS

Biopsia que desafortunadamente muestra una persistencia de tumor en mama. Por lo anterior se continuara la quimioterapia pero se adicionara 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.

Biopsia de cuadrantes inferiores realizada en Bogota con resultado de patologia benigna solo fibrosis.

**CON COPIA A**

**IVAN JOSE BUSTILLO CHAMS**  
CC: 72271621 REG:08934-2006  
ONCOLOGO CLINICO



# Clínica Portoazul

Creación-> Fecha: 2019-08-26 08:55 Usuario: IBUSTILLO Impresión-> Fecha: 2019-08-26 10:13 Usuario: AALVEAR

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 - 850  
Puerto Colombia - Atlántico

## SERVICIOS SOLICITADOS

No. CON 08850

**PACIENTE**  
**Nombre:** KELLY YOHANA MEZA MERCADO  
**Género:** FEMENINO  
**Identificación:** Propiedad: PROPIA  
**Residencia:** Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO  
**Seguridad Social:** Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.  
**Tipo de Afiliado:** COTIZANTE  
**Tipo de Usuario:** OTRO  
**Fecha de Nacimiento:** miércoles, 21 de enero de 1981  
**Tipo:** CEDULA DE CIUDADANIA  
**Ciudad:** BARRANQUILLA (ATL) **Teléfono(s):** 3016076491, 3175008715  
**Historia Clínica No:** 000000022563385  
**Edad:** 38 Año(s) 7 Mes(es) 1 Semana(s)  
**Número:** 22563385  
**Plan:** SURA EPS - POS

**Fecha de Atención:** lunes, 26 de agosto de 2019 a las 08:55

**Sede de Atención:** CLINICA PORTO AZUL - BARRANQUILLA (ATLANTICO) - 1

### Diagnóstico(s):

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

## LABORATORIO

No.	Servicio	Código	Cantidad
1	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO+ (POS)	CUPS: 902210	1
2	CALCIO POR COLORIMETRÍA *+ (POS)	CUPS: 903810	1
3	SODIO (SERICO) (POS)	CUPS: 903864	1
4	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS (POS)	CUPS: 903825	1
5	TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] *+ (POS)	CUPS: 903866	1
6	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] + (POS)	CUPS: 903867	1
7	BILIRRUBINA TOTAL (POS)	CUPS: 903809	1
8	BILIRRUBINA DIRECTA (POS)	CUPS: 903809	1
9	POTASIO (POS)	CUPS: 903859	1

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





**Clínica  
Portoazul**

Creacion-> Fecha: 2019-08-26 08:55 Usuario : IBUSTILLO

Impresion-> Fecha: 2019-08-26 10:13 Usuario : AALVEAR

**CLÍNICA PORTOAZUL S.A.**

**NIT: 900.248.882-1**

**Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico**

**SERVICIOS  
SOLICITADOS**

**No. CON 08850**

**PACIENTE**

**Nombre: KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

**Género: FEMENINO**

**Fecha de Nacimiento:** miércoles, 21 de enero de 1981

**Identificación: Propiedad: PROPIA**

**Tipo: Cedula de Ciudadanía**

**Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO**

**Ciudad: BARRANQUILLA (ATL)**

**Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A**

**Tipo de Afiliado: COTIZANTE**

**Tipo de Usuario: OTRO**

**Historia Clínica No: 000000022563385**

**Edad: 38 Año(s) 7 Mes(es) 1 Semana(s)**

**Número: 22563385**

**Teléfono(s): 3016076491, 3175008715**

**Plan: SURA EPS - POS**

**Fecha de Atención:** lunes, 26 de agosto de 2019 a las 08:55

**Sede de Atención:** CLINICA PORTO AZUL - BARRANQUILLA (ATLANTICO) - 1

**Diagnóstico(s):**

**Código Nombre**

C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA

**Ubicación**

**TNM**

Estado: T: N: M:

**PROCEDIMIENTOS**

No.	Servicio	Codigo	Cantidad
10	POLIQUIMIOTERAPIA DE ALTO RIESGO (CICLO DE TRATAMIENTO) (POS)	CUPS: 992505	1

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



# Clínica Portoazul

## CONSULTA

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

No. CON 09015

## PACIENTE

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 38 Año(s) 7 Mes(es) 2 Semana(s)

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Número: 22563385

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATLANTICO) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

Fecha de Atención: lunes, 02 de septiembre de 2019 a las 09:45

Sede de Atención: CLINICA PORTO AZUL - BARRANQUILLA (ATLANTICO) - 1

## Medidas:

Peso	Talla	Superficie Corporal	Masa Corporal
74 Kgs	164 Cms	1.84 Mts <sup>2</sup>	27.51 SOBRE PESO

## Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
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 rpm	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 centinela 1/2 comprometidos (MP 186-19 dra ruiz)

\*Vacimento axilar: 4/11 comprometidos

\* pendiente inicio de quimioterapia adyuvante

Ecografía 07/2019: mama izquierda nódulo , irregular , hipovascular de 8x6 mm en lecho quirurgico BRIADs 4B

Mamografía 07/2019: cambios postoperatorios

Biopsia trucut: Carcinoma ductal infiltrante, grado 3 pendiente inmunohistoquímica

## ESTADO FUNCIONAL

## ANTECEDENTES MEDICOS

## ANTECEDENTES QUIRURGICOS





Clínica  
**Portoazul**

## CONSULTA

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850

Puerto Colombia – Atlántico

### PACIENTE

No. CON 09015

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Edad: 38 Año(s) 7 Mes(es) 2 Semana(s)

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

### ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS

#### ALERGIAS

#### INTOLERANCIAS

#### TRANSFUSIONES

#### MEDICAMENTOS

#### HISTORIA FAMILIAR

#### HABITOS

#### EXPOSICIONES

#### MEDICINA PREVENTIVA

#### REVISION POR SISTEMAS

#### EXAMEN FISICO

##### GENERAL

buen estado general

cyc no adenopatias

mama izquierda sin signos de recaída locoregional, con seroma en axila el cual se drena.

#### LABORATORIOS

#### RADIOLOGIA

#### PATOLOGIA

#### INTERPRETACION DE SANGRE PERIFERICA

#### DIAGNOSTICO

#### PLAN

paciente de 38 años de edad con ca de mama estadio pronostico IIIB, nueva lesion el cuadrante supero-interno con biopsia positiva, en quien se considera persistencia tumoral considerando el caso de la paciente tumor multicentrico, en junta con oncologia clinica cosidera continuar con



**Clínica  
Portoazul**

**CONSULTA**

**CLÍNICA PORTOAZUL S.A.**

**NIT: 900.248.882-1**

**Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850**

**Puerto Colombia – Atlántico**

**PACIENTE**

**No. CON 09015**

**Nombre: KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

**Género: FEMENINO**

**Fecha de Nacimiento:** miércoles, 21 de enero de 1981

**Historia Clínica No:** 000000022563385

**Edad:** 38 Año(s) 7 Mes(es) 2 Semana(s)

**Identificación: Propiedad:** PROPIA

**Tipo:** Cedula de Ciudadanía

**Número:** 22563385

**Residencia: Dirección:** CRA 56 N 68-203 APTO

**Ciudad:** BARRANQUILLA (ATL) **Teléfono(s):** 3016076491, 3175008715

**Seguridad Social: Entidad:** EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

**Tipo de Afiliado:** COTIZANTE

**Tipo de Usuario:** OTRO

**Plan:** SURA EPS - POS

quimioterapia neoadyuvante adicionando carboplatino esto con el objetivo de evaluar respuesta a la quimioterapia invivo, posterior a esto se realizara mastectomia con protesis insitu. se considera realizar estudio de extension nuevamente y descartar compromiso sistémico. control con resultados, se orden de ecografia en 2 meses mamaria

**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
7. Paclitaxel 147 mg IV diluido en 250 cc SSN 0.9% pasar en 3 horas dia 1
8. CSV
9. Terminar solución

Primer ciclo en Mayo 20 de 2019, Segundo ciclo en Junio 4 de 2019. Tercer ciclo en Junio 18 de 2019. Cuarto y ultimo de AC en Julio 2 de 2019.

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 9 de 2019

**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 quística 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.





# Clínica Portoazul

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

## CONSULTA

PACIENTE

No. CON 09015

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 38 Año(s) 7 Mes(es) 2 Semana(s)

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Número: 22563385

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

Biopsia que desafortunadamente muestra una persistencia de tumor en mama. Por lo anterior se continuara la quimioterapia pero se adicionara 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.

Biopsia de cuadrantes inferiores realizada en Bogota con resultado de patologia benigna solo fibrosis.

Septiembre 02 2019 con buena toelrancia durante el ciclo, no hay cambios en el apetito o en la ingesta de alimentos  
se siente bien  
incapacidad por 30 dioas desde el dia 05 de septiembre hasta 04 octubre de 2019

CON COPIA A

JULIAN GÓMEZ ALZATE  
MEDICINA INTERNA

SERGIO JULIAN GOMEZ ALZATE  
CC: 820411208 REG:820411208  
MEDICO GENERAL



Clínica  
Portoazul

Creación-> Fecha: 2019-09-02 09:45 Usuario : SGOMEZ Impresión-> Fecha: 2019-09-03 11:19 Usuario : DCLAVIJO

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 - 850  
Puerto Colombia - Atlántico

## SERVICIOS SOLICITADOS

No. CON 09015

### PACIENTE

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 38 Año(s) 7 Mes(es) 2 Semana(s)

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Número: 22563385

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

Fecha de Atención: lunes, 02 de septiembre de 2019 a las 09:45

Sede de Atención: CLINICA PORTO AZUL - BARRANQUILLA (ATLANTICO) - 1

### Diagnóstico(s):

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

## LABORATORIO

No.	Servicio	Código	Cantidad
1	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO+ (POS)	CUPS: 902210	1
2	CALCIO POR COLORIMETRÍA *+ (POS)	CUPS: 903810	1
3	CLORO (POS)	CUPS: 903813	1
4	SODIO (SERICO) (POS)	CUPS: 903864	1
5	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS (POS)	CUPS: 903825	1
6	NITROGENO UREICO [BUN] *+ (POS)	CUPS: 903856	1
7	TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] *+ (POS)	CUPS: 903866	1
8	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] + (POS)	CUPS: 903867	1
9	BILIRRUBINA TOTAL (POS)	CUPS: 903809	1
10	BILIRRUBINA DIRECTA (POS)	CUPS: 903809	1
11	POTASIO (POS)	CUPS: 903859	1

JULIAN GÓMEZ ALZATE  
CC: 990411208 REG: 820411208  
Médico General





**KELLY JOHANNA MEZA MERCADO**

**CC 22563385**

**SEPTIEMBRE 02 DE 2019**

INCAPACIDAD MÉDICA POR 30 DIAS A PARTIR DEL DIA 05 DE SEPTIEMBRE DE 2019  
HASTA EL DIA 04 DE OCTUBRE DE 2019  
TOTAL INCAPACIDAD TREINTA (30) DÍAS

DX: TUMOR MALIGNO DE LA MAMA

JULIAN GÓMEZ ALZATE  
MÉDICO INTERNA  
JULIAN GÓMEZ ALZATE  
UNIDAD DE ONCOLOGIA  
CLÍNICA PORTOAZUL

80411208



**KELLY JOHANNA MEZA MERCADO**

**CC 22563385**

**SEPTIEMBRE 02 DE 2019**

**INCAPACIDAD MÉDICA POR 30 DÍAS A PARTIR DEL DIA 05 DE SEPTIEMBRE DE 2019  
HASTA EL DIA 04 DE OCTUBRE DE 2019  
TOTAL INCAPACIDAD TREINTA (30) DÍAS**

**DX: TUMOR MALIGNO DE LA MAMA**

**JULIAN GÓMEZ ALZATE**  
**UNIDAD DE ONCOLOGIA**  
**CLÍNICA PORTOAZUL** 80411208





# Clínica Portoazul

## CONSULTA

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

## PACIENTE

No. CON 09220

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: Cedula de Ciudadanía

Edad: 38 Año(s) 7 Mes(es) 3 Semana(s)

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

Fecha de Atención: martes, 10 de septiembre de 2019 a las 09:07

Sede de Atención: CLINICA PORTO AZUL - BARRANQUILLA (ATLANTICO) - 1

## Medidas:

Peso	Talla	Superficie Corporal	Masa Corporal
74 Kgs	164 Cms	1.84 Mts²	27.51 SOBRE PESO

## Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
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 rpm	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 centinela 1/2 comprometidos (MP 186-19 dra ruiz)
- \*Vacimento axilar: 4/11 comprometidos
- \* pendiente inicio de quimioterapia adyuvante

Ecografía 07/2019: mama izquierda nódulo , irregular , hipovascular de 8x6 mm en lecho quirurgico BRIADs 4B  
 Mamografía 07/2019: cambios postoperatorios  
 Biopsia trucut: Carcinoma ductal infiltrante, grado 3 pendiente inmunohistoquímica

## ESTADO FUNCIONAL

## ANTECEDENTES MEDICOS

## ANTECEDENTES QUIRURGICOS



Clínica  
**Portoazul**

## CONSULTA

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

### PACIENTE

**No. CON 09220**

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 38 Año(s) 7 Mes(es) 3 Semana(s)

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: Cedula de Ciudadanía

Número: 22563385

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

### ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS

#### ALERGIAS

#### INTOLERANCIAS

#### TRANSFUSIONES

#### MEDICAMENTOS

#### HISTORIA FAMILIAR

#### HABITOS

#### EXPOSICIONES

#### MEDICINA PREVENTIVA

#### REVISION POR SISTEMAS

#### EXAMEN FISICO

#### GENERAL

buen estado general  
cyc no adenopatias

mama izquierda sin signos de recaída locoregional, con seroma en axila el cual se drena.

#### LABORATORIOS

#### RADIOLOGIA

#### PATOLOGIA

#### INTERPRETACION DE SANGRE PERIFERICA

#### DIAGNOSTICO

#### PLAN

paciente de 38 años de edad con ca de mama estadio pronostico IIIB, nueva lesion el cuadrante supero-interno con biopsia positiva, en quien se considera persistencia tumoral considerando el caso de la paciente tumor multicentrico, en junta con oncologia clinica cosidera continuar con





# Clínica Portoazul

## CONSULTA

Creacion-> Fecha: 2019-09-10 09:07 Usuario : IBUSTILLO Impresion-> Fecha: 2019-09-10 10:21 Usuario : DPEREIRA

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

Software 'SAHICO' Version 2.1.29.4 @ - www.loc.com.co @ - Firma Digitalizada

### PACIENTE

No. CON 09220

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Edad: 38 Año(s) 7 Mes(es) 3 Semana(s)

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Número: 22563385

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

quimioterapia neoadyuvante adicionando carboplatino esto con el objetivo de evaluar respuesta a la quimioterapia invivo, posterior a esto se realizara mastectomia con protesis insitu. se considera realizar estudio de extension nuevamente y descartar compromiso sistémico. control con resultados, se orden de ecografia en 2 meses mamaria

### 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
7. Paclitaxel 147 mg IV diluido en 250 cc SSN 0.9% pasar en 3 horas dia 1
8. CSV
9. Terminar solución

Primer ciclo en Mayo 20 de 2019, Segundo ciclo en Junio 4 de 2019. Tercer ciclo en Junio 18 de 2019. Cuarto y ultimo de AC en Julio 2 de 2019.

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.

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 quística 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 pezon 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 etiologia. Esperamos la opinion del Dr Juan Felipe Arias.

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



# Clínica Portoazul

## CONSULTA

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

No. CON 09220

### PACIENTE

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 38 Año(s) 7 Mes(es) 3 Semana(s)

Número: 22563385

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

Biopsia que desafortunadamente muestra una persistencia de tumor en mama. Por lo anterior se continuara la quimioterapia pero se adicionara 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.

Biopsia de cuadrantes inferiores realizada en Bogota con resultado de patologia benigna solo fibrosis.

Septiembre 02 2019 con buena toelrancia durante el ciclo, no hay cambios en el apetito o en la ingesta de alimentos se siente bien

incapacidad por 30 dioas desde el dia 05 de septiembre hasta 04 octubre de 2019

Prueba genetica con variante de significado incierto. Se remite a genetica oncologica

Se da orden para cita con el Dr Arias.

CON COPIA A

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





CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

## SERVICIOS SOLICITADOS

No. CON 09220

### PACIENTE

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 38 Año(s) 7 Mes(es) 3 Semana(s)

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: Cedula de Ciudadanía

Número: 22563385

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

Fecha de Atención: martes, 10 de septiembre de 2019 a las 09:07

Sede de Atención: CLINICA PORTO AZUL - BARRANQUILLA (ATLANTICO) - 1

### Diagnóstico(s):

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

## LABORATORIO

No.	Servicio	Código	Cantidad
1	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO+ (POS)	CUPS: 902210	1
2	CALCIO POR COLORIMETRÍA *+ (POS)	CUPS: 903810	1
3	SODIO (SERICO) (POS)	CUPS: 903864	1
4	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS (POS)	CUPS: 903825	1
5	TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFE-RASA [TGP-ALT] *+ (POS)	CUPS: 903866	1
6	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] + (POS)	CUPS: 903867	1
7	BILIRRUBINA TOTAL (POS)	CUPS: 903809	1
8	BILIRRUBINA DIRECTA (POS)	CUPS: 903809	1
9	POTASIO (POS)	CUPS: 903859	1

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



# Clínica Portoazul

## CONSULTA

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

No. CON 09374

## PACIENTE

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: Cedula de Ciudadanía

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATLANTICO) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

Fecha de Atención: lunes, 16 de septiembre de 2019 a las 13:01

Sede de Atención: CLINICA PORTO AZUL - BARRANQUILLA (ATLANTICO) - 1

## Medidas:

Peso	Talla	Superficie Corporal	Masa Corporal
74 Kgs	164 Cms	1.84 Mts <sup>2</sup>	27.51 SOBRE PESO

## Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
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 rpm	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 centinela 1/2 comprometidos (MP 186-19 dra ruiz)

\*Vacimento axilar: 4/11 comprometidos

\* pendiente inicio de quimioterapia adyuvante

Ecografía 07/2019: mama izquierda nódulo , irregular , hipovascular de 8x6 mm en lecho quirurgico BRIADs 4B

Mamografía 07/2019: cambios postoperatorios

Biopsia trucut: Carcinoma ductal infiltrante, grado 3 pendiente inmunohistoquímica

## ESTADO FUNCIONAL

## ANTECEDENTES MEDICOS

## ANTECEDENTES QUIRURGICOS





# Clínica Portoazul

## CONSULTA

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

### PACIENTE

**No. CON 09374**

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 38 Año(s) 7 Mes(es) 4 Semana(s)

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: Cedula de Ciudadanía

Número: 22563385

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

### ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS

#### ALERGIAS

#### INTOLERANCIAS

#### TRANSFUSIONES

#### MEDICAMENTOS

#### HISTORIA FAMILIAR

#### HABITOS

#### EXPOSICIONES

#### MEDICINA PREVENTIVA

#### REVISION POR SISTEMAS

#### EXAMEN FISICO

##### GENERAL

buen estado general

cyc no adenopatias

mama izquierda sin signos de recaída locoregional, con seroma en axila el cual se drena.

##### LABORATORIOS

##### RADIOLOGIA

##### PATOLOGIA

##### INTERPRETACION DE SANGRE PERIFERICA

##### DIAGNOSTICO

##### PLAN

paciente de 38 años de edad con ca de mama estadio pronostico IIIB, nueva lesion el cuadrante supero-interno con biopsia positiva, en quien se considera persistencia tumoral considerando el caso de la paciente tumor multicentrico, en junta con oncologia clinica cosidera continuar con



# Clínica Portoazul

## CONSULTA

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

No. CON 09374

## PACIENTE

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 38 Año(s) 7 Mes(es) 4 Semana(s)

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Número: 22563385

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

quimioterapia neoadyuvante adicionando carboplatino esto con el objetivo de evaluar respuesta a la quimioterapia invivo, posterior a esto se realizara mastectomia con protesis insitu. se considera realizar estudio de extension nuevamente y descartar compromiso sistémico. control con resultados, se orden de ecografia en 2 meses mamaria

## 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
7. Paclitaxel 147 mg IV diluido en 250 cc SSN 0.9% pasar en 3 horas dia 1
8. CSV
9. Terminar solución

Primer ciclo en Mayo 20 de 2019, Segundo ciclo en Junio 4 de 2019. Tercer ciclo en Junio 18 de 2019. Cuarto y ultimo de AC en Julio 2 de 2019.

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. decimo primer ciclo septiembre 23 de 2019

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 quística 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 etiologia. 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



# Clínica Portoazul

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

## CONSULTA

### PACIENTE

No. CON 09374

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE Tipo de Usuario: OTRO

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 38 Año(s) 7 Mes(es) 4 Semana(s)

Número: 22563385

Plan: SURA EPS - POS

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 adicionara 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.

Biopsia de cuadrantes inferiores realizada en Bogota con resultado de patologia benigna solo fibrosis.

Septiembre 02 2019 con buena toelrancia durante el ciclo, no hay cambios en el apetito o en la ingesta de alimentos se siente bien

incapacidad por 30 dias desde el dia 05 de septiembre hasta 04 octubre de 2019

Prueba genetica con variante de significado incierto. Se remite a genetica oncologica

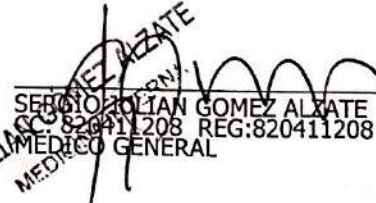
Se da orden para cita con el Dr Arias.

10 sept --síntomas de cistitis que mejoraron con la ingesta de monuril 1 dosis y bladuril formulado por 5 dias no fiebre ni síntomas sistemicos se solicitará un urocultivo y pacial de orina la proxima semana

16 sept 2019 con ecografia de tejidos blandos que muestra una zona de edema al rededor del reservorio del cateter sin colecciones aun en programacion para control rx intervencionista

hay un nuevo hallazgo de una zona pequeña en el pliegue antebraquial izquierdo indurado y con algo de dolor sobre el territorio venoso basilico por lo que se hara uina ecografia y doppler venoso

CON COPIA A

  
SERGIO JULIAN GOMEZ ALZATE  
820411208 REG:820411208  
MEDICO GENERAL



CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

## SERVICIOS SOLICITADOS

No. CON 09374

### PACIENTE

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: Cedula de Ciudadanía

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 38 Año(s) 7 Mes(es) 4 Semana(s)

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

Fecha de Atención: lunes, 16 de septiembre de 2019 a las 13:01

Sede de Atención: CLINICA PORTO AZUL - BARRANQUILLA (ATLANTICO) - 1

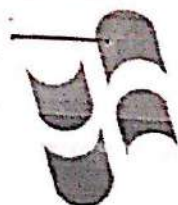
### Diagnóstico(s):

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

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

*JULIAN GOMEZ ALZATE*  
JULIAN GOMEZ ALZATE  
CC: 820411208 REG: 820411208  
MEDICO GENERAL





# Clínica Portoazul

## CONSULTA

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

## PACIENTE

No. CON 09547

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Edad: 38 Año(s) 8 Mes(es) 0 Semana(s)

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Número: 22563385

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Ciudad: BARRANQUILLA (ATLANTICO) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

Fecha de Atención: lunes, 23 de septiembre de 2019 a las 09:22

Sede de Atención: CLINICA PORTO AZUL - BARRANQUILLA (ATLANTICO) - 1

## Medidas:

Peso	Talla	Superficie Corporal	Masa Corporal
74 Kgs	164 Cms	1.84 Mts <sup>2</sup>	27.51 SOBRE PESO

## Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
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 rpm	37 °C	120/70 mm de Hg

## MEDICO QUE REFIERE

## NOTA DE EVOLUCION

## 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 centinela 1/2 comprometidos (MP 186-19 dra ruiz)
- \*Vacimento axilar: 4/11 comprometidos
- \* pendiente inicio de quimioterapia adyuvante

Ecografía 07/2019: mama izquierda nódulo , irregular , hipovascular de 8x6 mm en lecho quirurgico BRIADs 4B  
Mamografía 07/2019: cambios postoperatorios

Biopsia trucut: Carcinoma ductal infiltrante, grado 3 pendiente inmunohistoquímica

## ESTADO FUNCIONAL

## ANTECEDENTES MEDICOS

## ANTECEDENTES QUIRURGICOS



Clínica  
**Portoazul**

## CONSULTA

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

No. CON 09547

### PACIENTE

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 38 Año(s) 8 Mes(es) 0 Semana(s)

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: Cedula de Ciudadanía

Número: 22563385

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

### ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS

### ALERGIAS

### INTOLERANCIAS

### TRANSFUSIONES

### MEDICAMENTOS

### HISTORIA FAMILIAR

### HABITOS

### EXPOSICIONES

### MEDICINA PREVENTIVA

### REVISION POR SISTEMAS

### EXAMEN FISICO

### GENERAL

buen estado general

cyc no adenopatias

mama izquierda sin signos de recaída locoregional, con seroma en axila el cual se drena.

### LABORATORIOS

### RADIOLOGIA

### PATOLOGIA

### INTERPRETACION DE SANGRE PERIFERICA

### DIAGNOSTICO

### PLAN

paciente de 38 años de edad con ca de mama estadio pronostico IIIB, nueva lesion el cuadrante supero-interno con biopsia positiva, en quien se considera persistencia tumoral considerando el caso de la paciente tumor multicentrico, en junta con oncología clínica considera continuar con





Clínica  
Portoazul

## CONSULTA

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

### PACIENTE

No. CON 09547

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 38 Año(s) 8 Mes(es) 0 Semana(s)

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: Cedula de Ciudadanía

Número: 22563385

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

quimioterapia neoadyuvante adicionando carboplatino esto con el objetivo de evaluar respuesta a la quimioterapia in vivo, posterior a esto se realizara mastectomia con protesis insitu. se considera realizar estudio de extension nuevamente y descartar compromiso sistémico. control con resultados, se orden de ecografia en 2 meses mamaria

### 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
7. Paclitaxel 147 mg IV diluido en 250 cc SSN 0.9% pasar en 3 horas dia 1
8. CSV
9. Terminar solución

Primer ciclo en Mayo 20 de 2019, Segundo ciclo en Junio 4 de 2019. Tercer ciclo en Junio 18 de 2019. Cuarto y ultimo de AC en Julio 2 de 2019.

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.

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 quística 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 etiologia. 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

 **Clínica  
Portoazul**

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

## CONSULTA

### PACIENTE

**No. CON 09547**

**Nombre: KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

**Género: FEMENINO**

**Fecha de Nacimiento:** miércoles, 21 de enero de 1981

**Historia Clínica No:** 000000022563385

**Edad:** 38 Año(s) 8 Mes(es) 0 Semana(s)

**Identificación: Propiedad:** PROPIA

**Tipo:** Cedula de Ciudadanía

**Número:** 22563385

**Residencia: Dirección:** CRA 56 N 68-203 APTO

**Ciudad:** BARRANQUILLA (ATL) **Teléfono(s):** 3016076491, 3175008715

**Seguridad Social: Entidad:** EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

**Tipo de Afiliado:** COTIZANTE

**Tipo de Usuario:** OTRO

**Plan:** SURA EPS - POS

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 adicionara 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.

Biopsia de cuadrantes inferiores realizada en Bogota con resultado de patologia benigna solo fibrosis.

Septiembre 02 2019 con buena toelrancia durante el ciclo, no hay cambios en el apetito o en la ingesta de alimentos se siente bien

incapacidad por 30 dioas desde el dia 05 de septiembre hasta 04 octubre de 2019

Prueba genetica con variante de significado incierto. Se remite a genetica oncologica

Se da orden para cita con el Dr Arias.

10 sept --síntomas de cistitis que mejoraron con la ingesta de monuril 1 dosis y bladuril formulado por 5 días no fiebre ni síntomas sistémicos se solicitará un urocultivo y pacial de orina la proxima semana

16 sept 2019 con ecografia de tejidos blandos que muestra una zona de edema al rededor del reservorio del cateter sin colecciones aun en programacion para control rx intervencionista

hay un nuevo hallazgo de una zona pequeña en el pliegue antebraquial izquierdo indurado y con algo de dolor sobre el territorio venoso basilico por lo que se hara uina ecografia y doppler venoso

**CON COPIA A**

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





CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico**SERVICIOS  
SOLICITADOS****No. CON 09547****PACIENTE****Nombre: KELLY YOHANA MEZA MERCADO****Género: FEMENINO****Fecha de Nacimiento:** miércoles, 21 de enero de 1981**Identificación: Propiedad: PROPIA****Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA****Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO****Ciudad: BARRANQUILLA (ATLANTICO)****Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A****Tipo de Afiliado: COTIZANTE****Tipo de Usuario: OTRO****Historia Clínica No:** 000000022563385**Edad:** 38 Año(s) 8 Mes(es) 0 Semana(s)**Número:** 22563385**Plan:** SURA EPS - POS**Fecha de Atención:** lunes, 23 de septiembre de 2019 a las 09:22**Sede de Atención:** CLINICA PORTO AZUL - BARRANQUILLA (ATLANTICO) - 1**Diagnóstico(s):**

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

**LABORATORIO**

No.	Servicio	Codigo	Cantidad
1	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO+ (POS)	CUPS: 902210	1
2	CALCIO POR COLORIMETRÍA *+ (POS)	CUPS: 903810	1
3	SODIO (SERICO) (POS)	CUPS: 903864	1
4	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS (POS)	CUPS: 903825	1
5	TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFE-RASA [TGP-ALT] *+ (POS)	CUPS: 903866	1
6	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] + (POS)	CUPS: 903867	1
7	BILIRRUBINA TOTAL (POS)	CUPS: 903809	1
8	BILIRRUBINA DIRECTA (POS)	CUPS: 903809	1
9	POTASIO (POS)	CUPS: 903859	1

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



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 22563385 -- KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

**Empresa:** E.P.S SURA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1  
**Fecha Nacimiento:** 21/01/1981 **Edad actual:** 38 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Unión Libre  
**Teléfono:** 3560297 **Dirección:** CRA 41 N 73 B 62 DELICIAS  
**Barrio:** BARRANQUILLA (DISTRITO ESPECIAL) **Departamento:** ATLANTICO  
**Municipio:** BARRANQUILLA D.E. **Ocupación:** Fisioterapeutas  
**Etnia:** Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**  
**Nivel Educativo:** Profesional **Atención Especial:** OTROS  
**Discapacidad:** Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

SEDE DE ATENCIÓN:	01	PRINCIPAL (UNICA)	Edad : 38 AÑOS
FOLIO	110	FECHA 27/11/2019 09:31:20	TIPO DE ATENCIÓN
			AMBULATORIO

**MOTIVO DE CONSULTA**

DERIVADA A IC

**ENFERMEDAD ACTUAL**

PTE DE 38 AÑOS CON ANTECEDENTES DESDE FEB/19 APARICION DE MASA A NIVEL DE MAMA IZQUIERDA CON REPORTE DE ECO Y MAMOGRAFIA CON LESION A NIVEL DE CSE FUE EVALUADO POR DR ESPINOSA QUIEN ORDENA BIOPSIA LOCAL.

RNM

22/04/19 SE REALIZA CUADRANTECTOMIA + GC CON REPROTE DE PATOLOGIA carcinoma ductal infiltrante TT 1.4 x 1.2 cms bordes negativos GC 1/4 (+)

MAY/19 SE REALIZA MANEJO CON VAG 4/11 (+) RE (+) RP (-) HER 2 NEU ( ) KI 67: 50% LUMINAL B ESTADIO IIIB INICIAL

EVALUADA POR ONCOLOGIA CLINICA QUIEN INDICA MANEJO CON QUIMIOTERAPIA ADYUVANTE AC X 4 CICLOS SIN EMBARGO PRESENTA LESION HIPOVASCULAR DE 8X6 MMEN CUADRANTE INFERIOR INTERNO BI RADS IVB. EN CSI.

SE REALIZA BIOPSIA DE LESION QUE REPORTA carcinoma ductal infiltrante grado III

SE DEICA REALIZAR MANEJO CON QUIMIOTERAPIA CON CRITERIO NEO ADYUVANTE AC X 4 CICLOS + PACLITAXEL X 12 + CARBOPLATINO (ULTIMO 30/09/19)

29/10/19 SE REALIZA MASTECTOMIA RADICAL AHORRADORA DE PIEL (CONTINUA CON PROTESIS MAMARIA) CON REPORTE DE PATOLOGIA protocolo Q2019019919 carcinoma ductal infiltrante Grado III TT 10 mm no carcinoma in situ IVL (+) IPN (-) PIEL Y

LINFATICOS DERMICOS NEGATIVOS, MARGENES NEGATIVOS VAG NO SE EVIDENCIARON NODULOS. RH (-) HER 2 NEU (-) KI 67: 50%

ES DERIVADA PARA MANEJO DE RADIOTERAPIA ADYUVANTE POR ESTADIO INICIAL.

ANT PAT (-) ALERGICA (ACETAMINOFEN + DAPIRONA + CODEINA) QX (MAMARIA + PROTESIS MAMARIA DESDE HACE 6 AÑOS + CESAREA)

GO:G2,P0,A1,C1 FARMACOS (GLUCOPHAGE + BETALOC +CELECOXIB + VITAMINA C + OMEPRAZOL + PREGABALINA)

ANT FAMILIARES (MADRE CANCER DE MAMA)

**EX FISICO**

Consciente orientado

ECOG: 0

SV: TA: 108/82 FC: 73 FR 16 TEMP 36.8° P: 73 K

CCC: No se palpan masas ni adenopatias en regiones cervicales ni supraclaviculares

TORAX: RsCsRs sin soplo, pulmones claros bien ventilados, no crepitos, no estertores, no se palpan adenopatias en region axilares. PROTESIS MAMARIA IZQUIERDA CON CICATRIZ A NIVEL DE CSE Y REGION MEDIAL NO SE PALPAN ADENOPATIAS AXILARES NI EN

FSC IPSILATERAL.

ABDOMEN: Blando no masas no megalias no doloroso a la palpacion, no se palpan adenopatias inguinales

EXTREMIDADES: No edema, pulsos presentes

SNC: sin deficit motor ni sensitivo

ANALISIS: PTE CON CANCER DE MAMA TRIPLE NEGATIVO TRATADA INICIALMENTE CON CX CONSERVADORA REPORTE DE T1N2M0 ESTADIO IIIB TRIPLE NEGATIVA CON NUEVA LESION EN LECHO QX CONTINUA MANEJO CON QUIMIOTERAPIA NEO ADYUVANTE Y POSTERIOR MANEJO CON MRM CON BUENA RESPUESTA, SE CONSIDERA POR ESTADIO INICIAL REALIZAR MANEJO DE RADIOTERAPIA EN PARED TORACICA Y AREAS GANGLIONARES IZQUIERDAS PARA DISMINUIR RIESGO DE RECAIDA LOCAL.

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: WBAQUERO



## CLINICA LA ASUNCION

890102140 - 0

RHsClxFo

Pag: 2 de 2

Fecha: 27/11/19

Getareo: 9



## HISTORIA CLÍNICA No. CC 22563385 -- KELLY YOHANA MEZA MERCADO

Empresa: EPS SURA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 21/01/1981 Edad actual : 38 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo: O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3560297

Dirección:

CRA 41 N 73 B 62 DELICIAS

Barrio: BARRANQUILLA (DISTRITO ESPECIAL)

Departamento:

ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA D.E

Ocupación:

Fisioterapeutas

Etnia: Ninguno de los anteriores

Grupo Etnico:

Atención Especial: OTROS

Nivel Educativo: Profesional

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

PLAN SE ORDENA TRATAMIENTO CON RADIOTERAPIA DE INTENSIDAD MODULADA (IMRT) EN REGION DE PARED TORACICA + PROTESIS AREAS GANGLIONARES IZQUIERDA DOSIS DE 50 GY EN 25 SESIONES. LA RADIOTERAPIA DE IMRT ES LA INDICADA PARA REALIZAR ESCALONAMIENTO DE LA DOSIS A NIVELES CURATIVOS Y DISMINUIR LA TOXICIDAD EN ORGANOS DE RIESGO COMO PULMON, CORAZON, MEDULA Y PIEL Y REDUCIR EL RIESGO DE PERICARDITIS, ENFERMEDAD CORONARIA, NEUMONITIS, MIELITIS ENTRE OTRAS, ADEMAS DE UTILIZAR ELEMENTOS ADECUADOS PARA EL POSICIONAMIENTO Y PLANIFICACION A BASE DE TOMOGRAFIA GARANTIZANDO UN TRATAMIENTO CON MAYOR PRECISION Y MEJOR DEFINICION DE VOLUMENES A TRATAR (GTV, CTV, PTV). ES LA INDICADA EN ESTE CASO. POR EDAD, FACTORES DE RIESGO, DISMINUIR RIESGO DE PERICARDITIS Y NEUMONITIS A CORTO Y LARGO PLAZO ESTA INDICADA ESTA TECNICA.

## DIAGNÓSTICO

C509

TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA

Tipo PRINCIPAL

## TERAPIAS

Cantidad

Descripción

Estado

1

TELETERAPIA CON ACCELERADOR LINEAL (PLANEACIÓN COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACIÓN)

Pendiente

William Baquero Iguaran

Médico Especialista en Radio  
Terapia Oncológica

WILLIAM ALBERTO BAQUERO IGUARAN

Reg. 474339

RADIOTERAPIA



CLINICA LA ASUNCION  
890102140  
ORDENES MEDICAS AMBULATORIAS

[ROrdLabr]

Fecha: 27/11/19  
Hora: 10:14:50  
Página: 1

FECHA ORD. MEDICA: 27/11/2019 09:31:20

Paciente: CC 22563385  
Fecha de nacimiento: 21/01/1981

KELLY YOHANA MEZA MERCADO

Edad: 38 AÑOS Sexo: F Folio: 110

Empresa: E.P.S SURA

Pabellon: Consulta Externa

Cama:

Diagnostico: C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA

Código	Descripción	Urg	Cant
922444	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACIÓN COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACIÓN VIRTUAL) TÉCNICA RADIOTERAPIA DE INTENSIDAD MODULADA <b>William Baquero Iguaran</b>	N	1

**William Baquero Iguaran**  
Medico Especialista en Radio  
Terapia Oncológica  
R.M. 474339

WILLIAM ALBERTO BAQUERO IGUARA

Reg. MD. 474339  
RADIOTERAPIA

7J0 \*HOSVITAL\*





**HOSPITAL UNIVERSITARIO  
FUNDACIÓN SANTA FE DE BOGOTÁ**  
DIRECCIÓN : CALLE 119 NRO. 7-75  
TELÉFONO : 603 03 03



**INFORME ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO No. Q2019019919**

**NOMBRES : MEZA MERCADO KELLY YOHANA**

**IDENTIFICACIÓN : CEDULA C. 22563385**

**SEXO PACIENTE : FEMENINO EDAD : 38 AÑO(S)**

**HISTORIA CLINICA : 22563385 HABITACIÓN: .**

**SOLICITANTE : DRA LINEY BARRERA\*\*\***

**ESPECIMEN : GLANDULA MAMARIA -**

**DIAGNÓSTICO CLÍNICO :**

**FECHA RECIBO DEL MATERIAL: 2019/10/30  
17:03**

**FECHA DE REVISADO: 2019/11/15  
15:53**

**DESCRIPCION MACROSCOPICA**

SE RECIBEN 4 BLOQUES DE PARAFINA ROTULADOS No. MP260-19  
SE RECIBEN 2 BLOQUES DE PARAFINA ROTULADOS No. MP501-19  
SE RECIBEN 2 BLOQUES DE PARAFINA ROTULADOS No. MP156-19  
SE RECIBEN 10 BLOQUES DE PARAFINA ROTULADOS No. MP186-19

**DIAGNOSTICO**

1. GLÁNDULA MAMARIA LADO NO ESPECIFICADO, BIOPSIA; REVISIÓN DE BLOQUE DE PARAFINA ROTULADO NO. MP156-19 (1):

- CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE, GRADO 3 EN LA CLASIFICACIÓN DE NOTTINGHAM (GRADO NUCLEAR 3, FORMACIÓN TUBULAR 3, MITOSIS 2, SUMATORIA 8 DE 9 PUNTOS)
- TAMAÑO TUMORAL: 10 MM EN SU MAYOR DIMENSIÓN
- NO SE OBSERVA CARCINOMA IN SITU
- MICROCALCIFICACIONES: AUSENTES
- INFILTRACIÓN LINFOVASCULAR: AUSENTE
- INFILTRACIÓN PERINEURAL: AUSENTE

ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES, HER-2 Y KI67 POR INMUNOHISTOQUÍMICA EN BLOQUE DE PARAFINA ROTULADO NO. MP156-19:

- RECEPTORES HORMONALES: NEGATIVOS TANTO PARA ESTRÓGENOS COMO PARA PROGESTÁGENO: (REACTIVIDAD <1% DE LAS CÉLULAS TUMORALES, SCORE DE ALLRED 1,2)
- HER2: NEGATIVO PARA SOBRE-EXPRESIÓN PROTEICA (0+)
- ACTIVIDAD PROLIFERATIVA CON EL MARCADOR KI67 PRESENTE EN EL 70% DE LA POBLACIÓN NEOPLÁSICA EN LAS ZONAS DE MAYOR PROLIFERACIÓN

2. AXILA LADO NO ESPECIFICADO, BIOPSIA; REVISIÓN DE BLOQUE DE PARAFINA ROTULADO NO. MP156-19 (2):

- FRAGMENTOS DE GANGLIO LINFÁTICO CON COMPROMISO POR CARCINOMA
- FOCO DE 1MM, SIN EXTENSIÓN EXTRANODAL

3. GLÁNDULA MAMARIA IZQUIERDA, CUADRANTECTOMÍA; REVISIÓN DE BLOQUES DE PARAFINA ROTULADO NO. MP186-19 (A,B,C,D,E,F)

- CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE
- TAMAÑO TUMORAL REFERIDO: 14 MM EN SU MAYOR DIMENSIÓN
- GRADO HISTOLÓGICO (SCORE HISTOLÓGICA DE NOTTINGHAM): GRADO 3



- CARCINOMA DUCTAL IN SITU: PRESENTE, FOCAL, ASOCIADO AL TUMOR, GRADO NUCLEAR III, CON NECROSIS DE TIPO COMEDO.  
-MÁRGENES DE SECCIÓN:  
\* SUPERIOR E INFERIOR CON COMPROMISO FOCAL POR CARCINOMA IN SITU EN CANCERIZACIÓN, EXTENSIÓN LINEAL DE 2MM (NO ES POSIBLE DETERMINAR EL COLOR DE LA TINTA PARA DETERMINAR LA LOCALIZACIÓN)  
\* MEDIAL Y LATERAL SIN COMPROMISO POR CARCINOMA INFILTRANTE Y/O IN SITU.  
\* PROFUNDO Y ANTERIOR: PROFUNDO NEGATIVO PARA CARCINOMA INFILTRANTE, FOCO DE CARCINOMA INFILTRANTE MÁS CERCANO ESTÁ LOCALIZADO A 2 MM  
- SIN COMPROMISO DE LA PIEL  
- INVASIÓN LINFOVASCULAR: PRESENTE

4. GLÁNDULA MAMARIA IZQUIERDA, AMPLIACIÓN BORDE PROFUNDO; REVISIÓN DE BLOQUES DE PARAFINA ROTULADOS NO. MP186-19 (G):  
- TEJIDO FIBROADIPOSO NEGATIVO PARA CARCINOMA

5. GLÁNDULA MAMARIA IZQUIERDA, AMPLIACIÓN BORDE INFERIOR; REVISIÓN DE BLOQUES DE PARAFINA ROTULADOS NO. MP186-19 (H):  
- TEJIDO MAMARIO BENIGNO, NEGATIVO PARA CARCINOMA

6. GANGLIOS LINFÁTICO ROTULADO CENTINELA; REVISIÓN DE BLOQUES DE PARAFINA ROTULADOS NO MP186-19 (I):  
- UN GANGLIO LINFÁTICO POSITIVO PARA CARCINOMA (1/1)  
- MACROMETÁSTASIS, FOCO METASTÁSICO DE 11 MM EN SU MAYOR DIMENSIÓN  
- SIN EXTENSIÓN EXTRANODAL

7. GANGLIOS LINFÁTICO ROTULADO NO CENTINELA; REVISIÓN DE BLOQUES DE PARAFINA ROTULADOS NO MP186-19 (J):  
- UN GANGLIO LINFÁTICO NEGATIVO PARA CARCINOMA (0/1)

8. GLÁNDULA MAMARIA IZQUIERDA, BIOPSIA; REVISIÓN DE BLOQUES DE PARAFINA ROTULADOS NO MP501-19 (1,2):  
- CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE, GRADO 3, VIABLE, CON ÁREA DE NECROSIS  
- TAMAÑO TUMORAL: 4 MM EN SU MAYOR DIMENSIÓN  
- NO SE OBSERVA CARCINOMA IN SITU  
- MICROCALCIFICACIONES: AUSENTES  
- INFILTRACIÓN LINFOVASCULAR: AUSENTE  
- INFILTRACIÓN PERINEURAL: AUSENTE

ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES, HER-2 Y KI67 POR INMUNOHISTOQUÍMICA EN BLOQUE DE PARAFINA ROTULADO NO. MP501-19:  
- RECEPTORES HORMONALES: NEGATIVOS TANTO PARA ESTRÓGENOS COMO PARA PROGESTÁGENO (REACTIVIDAD <1% DE LAS CÉLULAS TUMORALES, SCORE DE ALLRED 1,2)  
- HER2: NEGATIVO PARA SOBRE-EXPRESIÓN PROTEICA (0+)  
- ACTIVIDAD PROLIFERATIVA CON EL MARCADOR KI67 PRESENTE EN EL 60% DE LA POBLACIÓN NEOPLÁSICA EN LAS ZONAS DE MAYOR PROLIFERACIÓN

9. GANGLIO LINFÁTICOS ROTULADOS VACIAMIENTO AXILAR IZQUIERDO; REVISIÓN DE LÁMINAS MP260-1 (A1,A2,A3):  
- DOS DE QUINCE GANGLIOS LINFÁTICOS POSITIVOS PARA CARCINOMA (2/15)  
- UN GANGLIO POSITIVO PARA MACROMETÁSTASIS, FOCO METASTÁSICO DE 3 MM EN SU MAYOR DIMENSIÓN  
- UN GANGLIO POSITIVO PARA MICROMETÁSTASIS, FOCO METASTÁSICO DE MENOR DE 2 MM EN SU MAYOR DIMENSIÓN  
- EXTENSIÓN EXTRANODAL NO EVALUABLE (GANGLIOS LINFÁTICOS FRAGMENTADOS)

10. GANGLIO LINFÁTICOS ROTULADOS VÉRTICE AXILAR IZQUIERDO; REVISIÓN DE LÁMINAS MP260-1 (B):  
- TEJIDO ADIPOSO MADURO SIN EVIDENCIA COMPROMISO TUMORAL

#### Notas

PARA LOS RECEPTORES HORMONALES: HAY REACTIVIDAD EN EL CONTROL INTERNO DE TEJIDO MAMARIO NEOPLÁSICO Y EN EL CONTROL EXTERNO. ACORDE CON LAS GUÍAS ASCO/CAP 2010, SE CONSIDERA POSITIVO CUANDO HAY UN PORCENTAJE DE CÉLULAS INMUNOREACTIVAS IGUAL O MAYOR AL 1% ESTIMADO



EL ESTUDIO DEL INDICE DE PROLIFERACIÓN POR INMUNOHISTOQUIMICA CON EL KI 67 NO ES ESTANDARIZADO NI ESTA RECOMENDADO PARA SER REALIZADO EN FORMA RUTINARIA SEGUN LAS GUIAS ASCO/NCCN. LOS RESULTADOS SE INFORMAN ACORDE AL PORCENTAJE DE CELULAS NEOPLASICAS INVASIVAS QUE PRESENTAN REACTIVIDAD INTENSA NUCLEAR EN LAS ZONAS DE MAYOR PROLIFERACION CELULAR

EL PERFIL HORMONAL FUE REVISADO EN CONJUNTO CON LA DRA. PAULA RODRIGUEZ

#### METODOLOGÍA

FIJADOR: FORMOL

EL TEJIDO CUMPLE CON LOS TIEMPOS DE ISQUEMIA FRÍA Y FIJACIÓN ESPECIFICADOS EN LAS RECOMENDACIONES DEL ASCO/CAP: SE DESCONOCE

ANÁLISIS DE IMAGEN: NO

CALIDAD MORFOLOGICA DEL TEJIDO: BUENA

REPRESENTACIÓN DE CARCINOMA INFILTRANTE: SI

ANTICUERPO PRIMARIO PARA RECEPTORES DE ESTROGENO: SP1 (VENTANA).

MÉTODO APROBADO POR LA FDA: SI

ANTICUERPO PRIMARIO PARA LOS RECEPTORES DE PROGESTAGENO: 1E2 (VENTANA)

MÉTODO APROBADO POR LA FDA: SI

ANTICUERPO PRIMARIO PARA KI67: MIB1

ANTICUERPO PRIMARIO PARA HER2: MONOCLONAL PATHWAY ANTI HER2 4B5 (VENTANA)

MÉTODO APROBADO POR LA FDA: SI

#### Referencias

Hammond ME, Hayes DF, Dowsett M, et al. American Society of Clinical Oncology/College of American Pathologists guideline recommendations for immunohistochemical testing of estrogen and progesterone receptors in breast cancer [published correction appears in Arch Pathol Lab Med. 2010;134(8):1101]. Arch Pathol Lab Med. 2010;134(6):907-922.

Wolff AC, Hammond ME, Hicks DG, et al. Recommendations for human epidermal growth factor receptor 2 testing in breast cancer: American Society of Clinical Oncology/College of American Pathologists (ASCO/CAP) Clinical Practice Guideline Update 2013 [published online ahead of print October 7, 2013]. Arch Pathol Lab Med. doi:10.5858/arpa.2013-0953-SA.

DR (s) :

DR (s) :

CATALINA BURITICA

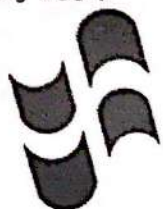
PATOLOGO:



CATALINA BURITICA CIFUENTES

FIRMA ELECTRÓNICA

DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA Y LABORATORIOS



# Clínica Portoazul

## CONSULTA

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

No. CON 011801

## PACIENTE

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: Cedula DE CIUDADANIA

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATLANTICO) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

Fecha de Atención: jueves, 12 de diciembre de 2019 a las 14:15

Sede de Atención: CLINICA PORTO AZUL - BARRANQUILLA (ATLANTICO) - 1

## Medidas:

Peso	Talla	Superficie Corporal	Masa Corporal
73 Kgs	164 Cms	1.82 Mts <sup>2</sup>	27.14 SOBRE PESO

## Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
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 rpm	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 nudo es triple negativo  
 2- Mutacion en gen BRCA 1 Chr17 (GRCh37) significado incierto  
 3- Mutacion en gen XRCC3 Chr14 (GRCh37) significado incierto

pendiente perfil genetico

## Tratamiento

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

Ecografía 07/2019: mama izquierda nudo , irregular , hipovascular de 8x6 mm en lecho quirurgico BRIADs 4B

Mamografía 07/2019: cambios postoperatorios

Biopsia trucut: Carcinoma ductal infiltrante, grado 3

Ecografía: adenopatias axilar izquierda de 6 mm

ACAF: positivo

## ESTADO FUNCIONAL





**Clínica  
Portoazul**

**CONSULTA**

**CLÍNICA PORTOAZUL S.A.**

**NIT: 900.248.882-1**

**Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico**

**No. CON 011801**

**PACIENTE**

**Nombre: KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

**Género: FEMENINO**

**Fecha de Nacimiento:** miércoles, 21 de enero de 1981

**Historia Clínica No:** 000000022563385

**Edad:** 38 Año(s) 10 Mes(es) 3 Semana(s)

**Identificación: Propiedad: PROPIA**

**Tipo: Cedula de Ciudadanía**

**Número:** 22563385

**Residencia: Dirección:** CRA 56 N 68-203 APTO

**Ciudad:** BARRANQUILLA (ATL) **Teléfono(s):** 3016076491, 3175008715

**Seguridad Social: Entidad:** EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

**Tipo de Afiliado:** COTIZANTE

**Tipo de Usuario:** OTRO

**Plan:** SURA EPS - POS

**ANTECEDENTES MEDICOS**

**ANTECEDENTES QUIRURGICOS**

**ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS**

**ALERGIAS**

**INTOLERANCIAS**

**TRANSFUSIONES**

**MEDICAMENTOS**

**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**

**INTERPRETACION DE SANGRE PERIFERICA**

**PLAN**



### PACIENTE

**No. CON 011801**

**Nombre: KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

**Género: FEMENINO**

**Fecha de Nacimiento:** miércoles, 21 de enero de 1981

**Historia Clínica No:** 000000022563385

**Identificación: Propiedad: PROPIA**

**Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA**

**Edad:** 38 Año(s) 10 Mes(es) 3 Semana(s)

**Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO**

**Número:** 22563385  
**Teléfono(s):** 3016076491, 3175008715

**Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A**

**Tipo de Afiliado: COTIZANTE**

**Tipo de Usuario: OTRO**

**Plan: SURA EPS - POS**

paciente de 38 años de edad con ca de mama estadio pronostico IIIB, tratada con recaída axilar, se considera de manejo quirúrgico, previa re-estadificación, con PET-CT y TC cerebral (concepto en conjunto de bustillos, de 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 cuadrantectomía mas ganglio centinela mas Vaciamiento por centinela positivo última cirugía en abril 22 de 2019 leída por la Dra Karina Ruiz MP 260-19 en Abril 23 de 2019.

**S:** Asintomática

**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 colocación de catéter de quimioterapia y ecocardiograma realizados y normal
4. estudio genético ya autorizado pendiente de resultados

1. Canalizar catéter 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 día 1
7. Paclitaxel 147 mg IV diluido en 250 cc SSN 0.9% pasar en 3 horas día 1
8. CSV
9. Terminar solución

Primer ciclo en Mayo 20 de 2019, Segundo ciclo en Junio 4 de 2019. Tercer ciclo en Junio 18 de 2019. Cuarto y último de AC en Julio 2 de 2019.

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. Séptima dosis en Agosto 26 de 2019. Octavo ciclo en Septiembre 2 de 2019. Noveno ciclo en Septiembre 10 de 2019, Décimo en Septiembre 17 de 2019. Undécimo ciclo en Septiembre 23 de 2019, Doceavo y último en Septiembre 30 de 2019.

**S** vera después de la cirugía con patología 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 físico se nota en axila izquierda una nodulación no presente en dosis previa. Se solicita Ecografía de axila izquierda para descartar adenopatía a este nivel.

Ecografía en Julio 3 y Julio 8 de 2019 con seroma vs ganglio con degeneración quística a nivel de axila y se reporta lesión de 8,8 x 5,9 x 11,2 mm en hora 10-11 a 40 mm del pezón de aspecto sólido sin embargo considero que la lesión en cuestión no nos debemos precipitar en biopsiar en este momento especialmente desde que está recibiendo terapia y no cambiaría a mi parecer la conducta. Si quiero por otra parte intervenir la lesión en axila para determinar su etiología. Esperamos la opinión del Dr Juan Felipe Arias.





**Clínica  
Portoazul**

**CONSULTA**

**CLÍNICA PORTOAZUL S.A.**

**NIT: 900.248.882-1**

**Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico**

**No. CON 011801**

**PACIENTE**

**Nombre: KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

**Género: FEMENINO**

**Fecha de Nacimiento:** miércoles, 21 de enero de 1981

**Identificación: Propiedad: PROPIA**

**Tipo: Cedula de Ciudadanía**

**Historia Clínica No:** 000000022563385

**Edad:** 38 Año(s) 10 Mes(es) 3 Semana(s)

**Número:** 22563385

**Residencia: Dirección:** CRA 56 N 68-203 APTO

**Ciudad:** BARRANQUILLA (ATL) **Teléfono(s):** 3016076491, 3175008715

**Seguridad Social: Entidad:** EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

**Tipo de Afiliado:** COTIZANTE **Tipo de Usuario:** OTRO

**Plan:** SURA EPS - POS

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 adicionara 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 recaida en axila ipsilateral lo cual denota una biologia tumoral agresiva y resistente a las diversas terapias realizadas. Se propone:

- PET scan
- RMN de cerebro
- Resecar la lesion recurrente
- Una vez resecado plantear esquema de adyuvancia pero basados en estudio Foundation 1
- Pedir segunda opinion en Bogota Dra Sandra Franco.

**CON COPIA A**

**IVAN JOSE BUSTILLO CHAMS**  
CC: 72271621 REG:08934-2006  
ONCOLOGO CLINICO

NOMBRE: KELLY MEZA MERCADO  
IDENTIFICACION: 22563385CC  
EDAD: 38 Años 11 Meses 6 Días  
NUMERO DE LA ORDEN: 691551-1  
FECHA DE LA ORDEN: 23 de diciembre de 2019 a las 07:12:51  
Medico : IVAN JOSE BUSTILLO CHAMS  
RESONANCIA MAGNETICA CEREBRAL SIMPLE Y CON CONTRASTE (1.5 T)

Datos clínicos: Control. Antecedente cáncer de mama izquierda, tratamiento con quimioterapia.

Estudio de RESONANCIA MAGNETICA CEREBRAL bajo sedación en planos axiales en secuencias potenciadas en T1, T2-PROPELLER, FLAIR, eSWAN y DWI, sagitales con secuencias potenciadas en T2-PROPELLER, y en el plano coronal en secuencias potenciadas en T1 y T2-FSE, con imagenes multiplanares potenciadas en T1 posterior a la administración de contraste intravenoso.

#### HALLAZGOS

Lesión focal extra-axial, parasagital frontal derecha de 1.0 x 1.2 x 1.8 cms, circunscrita, con base meningeo en la hoz interhemisferica anterior, de señal isointensa en T1, T2 y FLAIR, con realce intenso al medio de contraste y tenue restricción a la difusión.

Parénquima cerebral, cerebelo y troncoencéfalo sin lesiones significativas, demuestran adecuada diferenciación sustancia gris-blanca, sin signos de sangrado ni patología ocupante de espacio.

Los surcos corticales presentan una amplitud normal. Cisternas de la base libres. Sistema ventricular de tamaño y morfología normal, centrado en línea media.

Sin alteraciones en las estructuras vasculares. No se evidencian alteraciones en la bóveda craneana.

Concha bullosa meato medio bilateral. Pólipo de 1.3 cms en el suelo del seno maxilar derecho.

La charnela cráneo-raquídea se encuentra preservada.

IMPRESIÓN: LESIÓN FOCAL EXTRA-AXIAL FRONTAL DERECHA, SUGESTIVA DE MENINGIOMA.



Dr. Carolina Diaz Angulo, M.D.  
Medico Radiólogo.

Dictado por: Dr. CAROLINA DIAZ



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 22563385</b>	
Paciente: <b>KELLY JHOJANA MEZA DELGADO</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>21/01/1981</b>	Edad: <b>38 Años</b>
Identificador único: <b>317678</b>	Financiador: <b>Particular</b>
Fecha de ingreso: <b>16/12/2019 09:01</b>	Fecha de egreso:

Fecha: 16/12/2019 09:06 - Ambulatoria - Sede: CLINICA DE MARLY S.A. - Ubicación: UNIMARLY

Ingreso a Servicio C.Ext - Tratante - ONCOLOGIA CLINICA

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL Finalidad: No aplica

Motivo de Consulta, Enfermedad Actual: NYP Barranquilla  
Ocupación fisioterapeuta

**Dx**  
-Carcinoma ductal infiltrante grado 3 estadio IIIA T2N2M0 triple negativo Ki 67 70% izquierdo  
VU mutación en BRCA 1 de significado incierto Mutación en XRCC3 de significado incierto

#### Tto Oncológico:

\*\*mar. 2019 Cuadrantectomía + ganglio centinela: tamaño tumoral 1. 4x1. 2 cm, bordes libres, ganglio centinela ½ comprometidos.

\*\*abril 2019 Vaciamiento axilar axilar 4/11 comprometidos

\*\* QT

- mayo a jul 2019 AC x 4 dosis densa.

- julio a septiembre. Paclitaxel \* carboplatino semanal x 12.

Primer ciclo fue paclitaxel solo.

-- durante la quimioterapia se evidencia nuevamente el segundo nódulo de la mama izquierda que es cuando se adiciona el carboplatino.

\*\*30. oct. 2019 Mastectomía simple presencia de tumor residual (regresión de celularidad menor al 30%)

#### EA

Cuadro que inició en Feb 2019 consistente en sensación de masa en mama izquierdo, se realizó biopsia que mostró compromiso por carcinoma. En RMN se evidenciaban dos nódulos en la mama izquierda. En marzo de 2019 llevaba a cuadrantectomía solo del CSE, con ganglio centinela positiva. Posteriormente vaciamiento

#### Antecedentes

Personales alcohol ocasional. Exfumadora

Familiares. Madre cancer de mama a los 60 años.

Análisis de resultados: **PATOLOGIA**

\*\*08. nov. 2019: Carcinoma ductal infiltrante RE menos del 1% ALLRED 2/8 RP 0 Positivo 50% de las células tumorales. Ki 67 50%.

\*\*20. oct. 2019: Tejido mamario con mínimos cambios celulares sin reducción significativa.

\*\*30. oct. 2019 Revision FSFB

1. GLándula mamaria lado no especificado biopsia Carcinoma ductal infiltrante grado 3. Tamaño tumoral 10 mm. RE y RP negativo her2 negativo Ki67 70%

2. Axila lado no especificado biopsia: Fragmentos de ganglio linfático con compromiso por carcinoma Foco de 1 mm sin extensión extranodal

3. Glandula mamaria izquierda cuadrantectomía: Carcinoma ductal infiltrante 14 mm en su mayor dimensión grado 3. Margen superior e inferior con compromiso focal por carcinoma in situ.

4- Glandula mamaria izquierda ampliación de margen negativo

6. Gangli

Presión arterial (mmHg): 110/70, PAM(mmHg): 83 FC(Lat/min): 80 T(°C): 37

#### Revisión Física:

Sistema Cardiovascular: Normal

Sistema Digestivo: Normal

Examen Físico:

Firmado electrónicamente





**CLÍNICA DE MARLY**

*Cuida su Salud*

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 22563385</b>	
Paciente: <b>KELLY JHOJANA MEZA DELGADO</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>21/01/1981</b>	Edad: <b>38 Años</b>
Identificador único: <b>317678</b>	Financiador: <b>Particular</b>
Fecha de ingreso: <b>16/12/2019 09:01</b>	Fecha de egreso:

Página 2 de 2

Aspecto General : Normal

Cabeza y Cuello : Normal

Cardiopulmonar : mama izquierda con herida quirúrgica en buen estado. ganglio axilar movil en el apice

Diagnósticos activos después de la nota: TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA.

Plan de Manejo: Paciente premenopáusica a quien se le documenta carcinoma de mama invasivo grado 3, con patologia de barranquilla que mostrò RE del 30% (pero posteriormente revisada en FSFB, tratándose de un tumor triple negativo desde esta primera biopsia. Estadío clínico inicial T1cN1M0 (aunque se tomó biopsia del ganglio que fue negativo). Se trató con cuadrantectomía de entrada, ganglio centinela positivo y posterior vaciamiento. Durante la Qt adyuvante, recibió AC y al iniciar paclitaxel se evidenció otro nódulo (que al revisar, ya estaba presente en RMN de mama inicial, se biopsió y era triple negativo). Se definió dar paclitaxel + carboplatino. Al completar la QT se llevó a mastectomía, con evidencia de escasos cambios en la celularidad tumoral.

En POP, se documenta ganglio en axila izquierda, que se lleva a ACAF con citológico positivo para malignidad  
Tiene pendiente PET CT.

Considero que si bien la respuesta a la quimioterapia ha sido muy limitada, no ha presentado clara progresión de la enfermedad (el nódulo accesorio estaba presente desde el inicio, y el ganglio axilar actual se encuentra en una localización particularmente difícil de acceder por lo cual pudo no haber sido extraído en el vaciamiento).

Actualmente estoy de acuerdo con las conductas tomadas por el Dr Bustillo y el Dr Arias, recomiendo:

- En caso que se descarte enfermedad a distancia con PET CT y RMN de cerebro, propongo pronto rescate quirúrgico del ganglio axilares, capecitabina 6 a 8 ciclos y posterior radioterapia.

- Debe pasar el menor tiempo posible sin intervención, dado que ya ha pasado 1 mes y medio desde la última intervención, con enfermedad activa, por lo cual en caso que la cirugía no pueda realizarse prontamente, iniciar capecitabina independientemente de lo anterior.

- En caso de que se documente compromiso a distancia, capecitabina+ixabepilona seria una opción.

Se espera además resultado de foundation one.

Explico ampliamente a la paciente y su acompañante, situación actual y conducta a seguir

Firmado por: LAURA BERNAL VACA, ONCOLOGIA CLINICA, Registro 1020726043, CC 1020726043, el 16/12/2019 09:07

**LAURA BERNAL VACA**  
MEDICINA INTERNA PUJ  
ONCOLOGIA CLINICA INC  
Clínica de Marly  
R.M. 1.020.726.043

Firmado electrónicamente

Documento impreso el día 16/12/2019 09:07:23



**Fecha:** Diciembre 16 de 2019

**Nombre :** Kelly Meza

**CC:** 22563385

**EDAD:** 38 a

**CEL:** 3016076491

**ENTIDAD:** Fami

**ENFERMEDAD ACTUAL:** Paciente asiste con historia de Cáncer de mama E IIIA T2N2Mo triple negativo, tiene estudio Genético BRCA negativo (hallazgos incierto) tto Cuadran mas GC posterior por compromiso VA con 4 positivos , Adyuvancia AC-T Platino, documenta lesión en mama realizan Mastectomía posterior documentan adenopatía (biopsia positiva) (Eco reportan prolongación axilar izquierda) . En el momento se propuso para resección de ganglio descrito axilar (pendiente PET) y adyuvancia capecitabine (Pet negativo) si es positivo más Ixabepilona al igual se le solicito fondation one.

**PARACLINICOS:** reportados

**ANTECEDENTES:** Patológicos: no , Medicamentos: por onco . Quirúrgicos:  
cesareas y referidas, mamoplastia 6 años G1P21A0 Alérgicos : no . Menarquia  
11 a , FUR por quimio . Planifica: no (esposo vasectomía) Familiares:  
madre ca de mama .

**EXAMEN FISICO:** Cuello no masas . Mama derecha no masas. Mama izquierda no masas . , CAP normales . Axilas derechas libres.

**IDX 1.CA DE MAMA TRIPL NEGATIVO E IIIA C509**

**Plan – Análisis:** Teniendo en cuenta la historio de la paciente considero realizar PET si es negativo realizar resección de adenopatía axilar izquierda y posterior manejo sistémico descrito por onco y radioterapia para consolidar control local-regional. Si el PET muestra compromiso metastásico considero inicio de manejo sistémico.

**Dr Luis Guzman Abi-Saab - Mastologo RM 25220**

Clínica de Marly - Cra. 13 No. 49 - 40 Consultorio 317 Tel. Clínica 3436600 Ext. 2317 - 2334 - 2335  
Cel. (319) 322 3431 E-Mail: consultorios317@gmail.com

## CLINICA LA ASUNCION

890102140 - 0

RHsClxFo

Pag: 1 de 2

Fecha: 22/01/20

G. etareo: 9



## HISTORIA CLÍNICA No. CC 22563385 -- KELLY YOHANA MEZA MERCADO

Empresa: E.P.S SURA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 21/01/1981 Edad actual : 39 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo: O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3560297

Dirección:

CRA 41 N 73 B 62 DELICIAS

Barrio: BARRANQUILLA (DISTRITO ESPECIAL)

Departamento:

ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA D.E

Ocupación:

Fisioterapeutas

Etnia: Ninguno de los anteriores

Grupo Etnico:

Atención Especial: OTROS

Nivel Educativo: Profesional

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

SEDE DE ATENCIÓN: 01 PRINCIPAL (UNICA)

Edad : 39 AÑOS

FOLIO

113

FECHA 22/01/2020 10:48:40

TIPO DE ATENCIÓN

AMBULATORIO

## MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL MEDICO

## ENFERMEDAD ACTUAL

PTE DE 38 AÑOS CON ANTECEDENTES DESDE FEB/19 APARICION DE MASA A NIVEL DE MAMA IZQUIERDA CON REPORTE DE ECO Y MAMOGRAFIA CON LESION A NIVEL DE CSE FUE EVALUADO POR DR ESPINOSA QUIEN ORDENA BIOPSIA LOCAL.

RNM

22/04/19 SE REALIZA CUADRANTECTOMIA + GC CON REPROTE DE PATOLOGIA carcinoma ductal infiltrante TT 1.4 x 1.2 cms bordes negativos GC 1/4 (+)

MAY/19 SE REALIZA MANEJO CON VAG 4/11 (+) RE (+) RP (-) HER 2 NEU (-) KI 67: 50% LUMINAL B ESTADIO IIIB INICIAL

EVALUADA POR ONCOLOGIA CLINICA QUIEN INDICA MANEJO CON QUIMIOTERAPIA ADYUVANTE AC X 4 CICLOS SIN EMBARGO PRESENTA LESION HIPOVASCULAR DE 8X6 MMEN CUADRANTE INFERIOR INTERNO BI RADS IVB. EN CSI.

SE REALIZA BIOPSIA DE LESION QUE REPORTA carcinoma ductal infiltrante grado III

SE DEICA REALIZAR MANEJO CON QUIMIOTERAPIA CON CRITERIO NEO ADYUVANTE AC X 4 CICLOS + PACLITAXEL X 12 + CARBOPLATINO (ULTIMO 30/09/19)

29/10/19 SE REALIZA MASTECTOMIA RADICAL AHORRADORA DE PIEL (CONTINUA CON PROTESIS MAMARIA) CON REPORTE DE APTOLOGIA protocolo Q2019019919 carcinoma ductal infiltrante Grado III TT 10 mm no carcinoma in situ IVL (+) IPN (-) PIEL Y

LINFATICOS DERMICOS NEGATIVOS, MARGENES NEGATIVOS VAG NO SE EVIDENCIARON NODULOS. RH (-) HER 2 NEU (-) KI 67: 50% ES DERIVADA PARA MANEJO DE RADIOTERAPIA ADYUVANTE POR ESTADIO INICIAL.

ANT PAT (-) ALERGICA (ACETAMINOFEN + DIPIRONA + CODEINA) QX (MAMARIA + PROTESIS MAMARIA DESDE HACE 6 AÑOS + CESAREA)

GO:G2,P0,A1,C1 FARMACOS (GLUCOPHAGE + BETALOC +CELECOXIB + VITAMINA C + OMEPRAZOL + PREGABALINA)

ANT FAMILIARES (MADRE CANCER DE MAMA)

## EX FISICO

Consciente orientado

ECOG: 0

SV: TA. 108/82 FC: 73 FR 16 TEMP 36.8° P: 73 K

CCC: No se palpan masas ni adenopatias en regiones cervicales ni supraclaviculares.

TORAX: RsCsRs sin soplo, pulmones claros bien ventilados, no crepitos, no estertores, no se palpan adenopatias en region

axilares. PROTESIS MAMARIA IZQUIERDA CON CICATRIZ A NIVEL DE CSE Y REGION MEDIAL NO SE PALPAN ADENOPATIAS AXILARES NI EN FSC IPSILATERAL. EN FASE DE CICATRIZACION.

ABDOMEN: Blando no masas no megalias no doloroso a la palpacion, no se palpan adenopatias inguinales

EXTREMIDADES: No edema, pulsos presentes

SNC: sin deficit motor ni sensitivo

ANALISIS: PTE CON CANCER DE MAMA TRIPLE NEGATIVO TRATADA INICIALMENTE CON CX CONSERVADORA REPORTE DE T1N2M0 ESTADIO IIIB TRIPLE NEGATIVA CON NUEVA LESION EN LECHO QX CONTINUA MANEJO CON QUIMIOTERAPIA NEO ADYUVANTE Y POSTERIOR MANEJO CON MRM CON BUENA RESPUESTA, SE CONSIDERA POR ESTADIO INICIAL REALIZAR MANEJO DE RADIOTERAPIA EN PARED TORACICA Y AREAS GANGLIONARES IZQUIERDAS PARA DISMINUIR RIESGO DE RECAIDA LOCAL.

22/01/20 PTE ACUDE A NUEVA CONSULTA EN DONDE NO SE INICIÓ MANEJO RADIANTE SOLICITADO PREVIAMENTE,

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: WBAQUERO





**HISTORIA CLÍNICA No. CC 22563385 -- KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

**Empresa:** E.P.S SURA

**Fecha Nacimiento:** 21/01/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS

**Teléfono:** 3560297

**Barrio:** BARRANQUILLA (DISTRITO ESPECIAL)

**Municipio:** BARRANQUILLA D.E

**Etnia:** Ninguno de los anteriores

**Nivel Educativo:** Profesional

**Discapacidad:** Ninguna

**Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:** O+

**Estado Civil:** Unión Libre

**Dirección:**

CRA 41 N 73 B 62 DELICIAS

**Departamento:**

ATLANTICO

**Ocupacion:**

Fisioterapeutas

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** OTROS

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

PET CT 18/12/19 lesion hipermetabolica an ivel de axilar izquierdo sospechosas de metastasis.

SE OBSERVA UNA ADENOPATIA A NIVEL AXILAR IZQUIERDA POR LO QUE EL 03/01/20 SE DECIDE NUEVO VACIAMIENTO GANGLIONAR CON REPORTE DE PATOLOGIA protocolo MP 011-2020 vag 3/3 comprometidos por carcinoma metastasico con implantes en tejido fibroso. IVL (+).

BIOPSIA DE LA PIEL EN CSI CON AFECTACION DE LA DERMIS PROFUNDA (NO APORTA PATOLOGIA)

INICIA MANEJO CON CAPECITABINE.

ES DERIVADA PARA CONCEPTO, SIN EMBARGO SE COMENTAR CASO CON DR JUAN FELIPE ARIAS QUIEN DEFINE EVALUAR INICIALMENTE EN CONJUNTO CON ONCOLOGIA CLINICA DEBIDO AL COMPORTAMIENTO DE LA ENFERMEDAD Y CONSIDERAR MANEJO SISTEMICO (PROTOCOLO DE INVESTIGACION). SE DEJA CITA ABIERTA Y CITA CONTROL EN 7 DIAS PARA EVALUAR CICATRIZACION Y CONCEPTOS. SE EXPLICA A PTE LA CUAL AFIRMA ENTENDER.

PLAN CITA EN 7 DIAS DE CONTROL

DEJO SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES MEDICAS.

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

Tipo PRINCIPAL

**INTERCONSULTAS**

INTERCONSULTA POR RADIOTERAPIA

Fecha de Orden: 22/01/2020 Ordenada

**OBSERVACIONES**

7 DIAS.

**RESULTADOS:**

*William Baquero Iguaran*

Médico Especialista en Radio  
Terapia Oncológica

WILLIAM ALBERTO BAQUERO IGARAN

Reg. 474339

RADIOTERAPIA



NOMBRE: KELLY MEZA MERCADO  
IDENTIFICACION: 22563385CC  
EDAD: 39 Años 6 Días  
NUMERO DE LA ORDEN: 696370-1  
FECHA DE LA ORDEN: 23 de enero de 2020 a las 03:01:34  
Medico : IVAN JOSE BUSTILLO CHAMS

#### TAC DE ABDOMEN TOTAL CON CONTRASTE

Información clínica: Control por Ca de mama izquierda, mastectomia izquierda

Técnica: Se tomaron cortes axiales secuenciales de abdomen y pelvis, con contraste oral e intravenoso.

Hallazgos:

Hígado: De tamaño y forma conservada, mostrando algunas imagenes hipodensas, de contornos bien definidos en segmento IV A y segmento II, este ultimo de 0.7 cm y 5 UH, tambien se aprecia otra pequeña imagen de similares características perivesiculares(segmento IV B ) de 1.0 cm y 8 UH y otra a nivel del segmento V de similares características. El patron vascular intrahepatico conservado.

Páncreas: De tamaño, contornos y densidad normales, sin evidencia de alteraciones de los planos peripancreaticos.

Bazo: De tamaño, contornos y densidad normales.

Adrenales: De tamaño y configuración habituales.

Riñones: De tamaño, contornos y densidad normales.

Estructuras vasculares del retroperitoneo dentro de lo normal.

No hay evidencia de linfadenopatía retroperitoneal. Asas intestinales visibles dentro de lo normal. No hay masas o colecciones evidentes.

Vejiga sin alteraciones intrínsecas o extrínsecas a la misma.

Utero de aspecto normal.

Ovario derecho con pequeño folículo de tamaño y forma conservado.

El ovario izquierdo incrementado de tamaño, de aspecto solido de 4.6 x 6.3 x 6.2 cms y 88 UH.

Las estructuras oseas de aspecto normal.

Se evidencian signos de alojenosis iatrogenica

Dictado por: Dr. JUAN SALCEDO





NOMBRE: KELLY MEZA MERCADO  
IDENTIFICACION: 22563385CC  
EDAD: 39 Años 6 Días  
NUMERO DE LA ORDEN: 696370-1  
FECHA DE LA ORDEN: 23 de enero de 2020 a las 03:01:34  
Medico : IVAN JOSE BUSTILLO CHAMS  
Dosis de radiación efectiva aproximada 10 mSv

IMPRESION: 1. IMAGENES COMPATIBLES CON PEQUEÑOS QUISTES HEPATICOS.  
2. INCREMENTO DE VOLUMEN DEL OVARIO IZQUIERDO. POR LO QUE DEBE EVALUARSE CON ECOGRAFIA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL.

DR. JUAN SALCEDO BRAND, M.D.  
MEDICO RADIOLOGO

Dictado por: Dr. JUAN SALCEDO

Calle 78 N° 57 - 215 Piso 1 - PBX: 3554711 - 3643300 Fax: 3554711 - [Administracion@radiologosasociados.co](mailto:Administracion@radiologosasociados.co) - [www.radiologosasociados.com](http://www.radiologosasociados.com)  
DR. JIMMY CURE VARGAS - DR. ANTONIO LATORRE PADAUI - DR. ANTONIO LATORRE RODRIGUEZ NIT 890.109.66-4  
Universidad Javeriana \* Universidad de Miami \* Jackson Memorial Hospital \* Universidad Del Norte

NOMBRE: KELLY MEZA MERCADO  
IDENTIFICACION: 22563385CC  
EDAD: 39 Años 6 Días  
NUMERO DE LA ORDEN: 696370-3  
FECHA DE LA ORDEN: 23 de enero de 2020 a las 03:01:35  
Medico : IVAN JOSE BUSTILLO CHAMS

TOMOGRAFIA DE TORAX CON CONTRASTE

Datos clinicos: Control post-tratamiento de CA de mama izquierda.

La tráquea y grandes bronquios de calibre y morfología normal. Los campos pulmonares muestran un adecuado volumen. No hay nódulos ni masas, bronquiectasias ni panalización, como tampoco lesiones ocupantes de espacio. Los espacios pleurales conservados.

El mediastino muestra imagen de densidad de tejidos blandos triangular ocupando el mediastino anterior con adecuado plano de clivaje graso con respecto a estructuras vasculares.

Se evidencia un catéter de reservorio subclavio derecho en vena cava superior.

El índice cardiotorácico dentro de límites de la normalidad. No hay adenopaticas mediastinales que superen rangos patológicos.

Las estructuras vasculares muestran calibre y morfología normales, evidenciando una variante anatómica en relación a tronco bovino. No hay adenopatías en cadenas mamarias internas.

Se aprecian cambios quirúrgicos en cuerpos mamarios bilaterales evidenciando algunos componentes de tejido glandular mamario derecho y la presencia de huella quirúrgica a nivel axilar izquierdo, sin evidencia de imagen de linfocelo visto en estudio previo. No hay adenopatías axilares derechas. Estructuras óseas normales.

Dosis de radiación efectiva aproximada 8 mSv

IMPRESION:

- 1.CAMBIOS QUIRURGICOS DESCRITOS MAMARIOS Y AXILAR IZQUIERDO.
2. PROBABLE REBOTE TIMICO.



DR. JUAN SALCEDO BRAND, M.D.  
MEDICO RADIOLOGO

Dictado por: Dr. JUAN SALCEDO





NOMBRE: KELLY MEZA MERCADO  
IDENTIFICACION: 22563385CC  
EDAD: 39 Años 6 Días  
NUMERO DE LA ORDEN: 696370-2  
FECHA DE LA ORDEN: 23 de enero de 2020 a las 03:01:34  
Medico : IVAN JOSE BUSTILLO CHAMS

#### TAC DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE

Se practicaron cortes axiales secuenciales, desde la base del cráneo hasta el vertex, en fase simple y con contraste IV.

Se aprecia en línea media en plano frontal extra axiales predominantemente parasagital derecha una imagen discretamente densa, de 1.8 x 1.4 cms y 52 UH, no se aprecian imágenes de calcificaciones en su interior.

Después de la aplicación de contraste endovenoso se aprecia un realce intenso homogéneo de 102 UH.

La morfología ventricular conservada.

La fosa cerebral media y posterior sin evidencia de alteraciones ni defecto de masa. Los espacios subaracnoideos de la convexidad y sustancia blanca sin lesiones ocupantes.

La fosa cerebral media y posterior conservada.

Estructuras óseas y globos oculares de aspecto normal.

Dosis de radiación efectiva aproximada 2 mSv

IMPRESION: LESION EXTRA AXIAL DE BASE ANCHA DESCRITA FRONTAL QUE PLANTEA MENINGIOMA. POR LO DEMAS EL TAC DE CRANEO SIN EVIDENCIA DE OTRAS ALTERACIONES.

DR. JUAN SALCEDO BRAND, M.D.  
MEDICO RADIOLOGO

Dictado por: Dr. JUAN SALCEDO

**INFORME DE PATOLOGIA**

<b>NOMBRE:</b> KELLY JOHANNA MEZA MERCADO	<b>DOCUMENTO:</b> 22563385	<b>EDAD:</b> 38 Años
<b>ASEGURADORA:</b> EPS SURA	<b>SEXO:</b> FEMENINO	<b>REMITIDO POR:</b> JUAN FELIPE ARIAS BLANCO
<b>FECHA DE ATENCIÓN :</b> 7/01/2020		

**DIAGNOSTICO CLÍNICO**

CA de mama

**DESCRIPCIÓN MACROSCÓPICA**

Rotulado "vaciamiento axilar izquierdo": se reciben en formol 3 fragmentos de tejido, de color amarillo, de superficie externa irregular y de aspecto adiposo, el fragmento mayor mide 3.5 x 1.5 x 0.8 cms y el menor 1.5 x 1 x 0.6 cms. Al corte del fragmento mayor, se observa tejido fibrotico y muscular. Al corte de los demás fragmentos se identifican algunos nódulos, de color blanco que miden en promedio 0.6 cms. Se procesan cortes en 1 y 2.

**DESCRIPCIÓN MICROSCÓPICA**

Los cortes muestran tejido fibroadiposo en el que se identifican 3 ganglios linfáticos todos ellos comprometidos por carcinoma, con diámetro mayor de 0.6 cms. Además se reconocen siembras metastásicas en tejido fibrótico con invasión vascular.

**DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO****ROTULADO: "VACIAMIENTO AXILAR IZQUIERDO":**

- TRES GANGLIOS LINFÁTICOS COMPROMETIDOS POR CARCINOMA METASTÁSICO DE MAMA (3/3), CON IMPLANTES EN TEJIDO FIBROSO
- INVASIÓN VASCULAR: PRESENTE
- VER DESCRIPCIÓN MICROSCÓPICA



Profesional: KARINA RUIZ CAEZ  
Especialidad: Médico Patóloga  
Registro Médico: 1488/03  
(FIRMA ELECTRONICA)

Fin del Informe

Fecha: enero 13 / 2020





# Clínica Portoazul

## CONSULTA

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

No. CON 012654

## PACIENTE

Nombre: KELLY YOHANA MEZA MERCADO

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 38 Año(s) 11 Mes(es) 4 Semana(s)

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Número: 22563385

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

Fecha de Atención: viernes, 17 de enero de 2020 a las 10:07

Sede de Atención: CLINICA PORTO AZUL - BARRANQUILLA (ATLANTICO) - 1

## Medidas:

Peso	Talla	Superficie Corporal	Masa Corporal
71 Kgs	161 Cms	1.78 Mts <sup>2</sup>	27.39 SOBRE PESO

## Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
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 rpm	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 nudo es triple negativo  
 2- Mutacion en gen BRCA 1 Chr17 (GRCh37) significado incierto  
 3- Mutacion en gen XRCC3 Chr14(GRCh37) significado incierto

pendiente perfil genetico

## Tratamiento

- \*Cuadrantectomia + ganglio centinela: tarnaño tumoral 1.4x1.2 cm , bordes libres, ganglio centinela 1/2 comprometidos (MP 186-19 dra 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)
- \* Re vaciamiento axilar: 3 ganglios comprometidos.

Ecografía 07/2019: mama izquierda nudo , irregular , hipovascular de 8x6 mm en lecho quirurgico BRIADS 4B

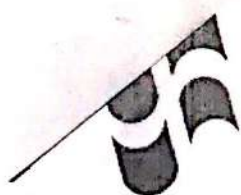
Mamografía 07/2019: cambios postoperatorios

Biopsia trucut: Carcinoma ductal infiltrante, grado 3

Ecografía: adenopatias axilar izquierda de 6 mm

ACAF: positivo

Pet-ct: adenopatias retropectorales



Clínica  
**Portoazul**

**CONSULTA**

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

**No. CON 012654**

**PACIENTE**

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 38 Año(s) 11 Mes(es) 4 Semana(s)

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Número: 22563385

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

**ESTADO FUNCIONAL**

**ANTECEDENTES MEDICOS**

**ANTECEDENTES QUIRURGICOS**

**ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS**

**ALERGIAS**

**INTOLERANCIAS**

**TRANSFUSIONES**

**MEDICAMENTOS**

**HISTORIA FAMILIAR**

**HABITOS**

**EXPOSICIONES**

**MEDICINA PREVENTIVA**

**REVISION POR SISTEMAS**

**EXAMEN FISICO**

**GENERAL**

buen estado general

cyc no adenopatias

se observa area eritematosa en piel medial de la cicatriz.

**LABORATORIOS**

**RADIOLOGIA**

**PATOLOGIA**

**INTERPRETACION DE SANGRE PERIFERICA**





Clínica  
**Portoazul**

## CONSULTA

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

### PACIENTE

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

No. CON 012654

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Edad: 38 Año(s) 11 Mes(es) 4 Semana(s)

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

### PLAN

paciente de 38 años de edad con ca de mama estadio pronostico IIIB, revacimiento axilar con 3 ganglios comprometidos, llama la atencion area en mama sugestiva de nodule de permeacion se considera realizar biopsia de piel

- 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
7. Paclitaxel 147 mg IV diluido en 250 cc SSN 0.9% pasar en 3 horas dia 1
8. CSV
9. Terminar solución

Primer ciclo en Mayo 20 de 2019, Segundo ciclo en Junio 4 de 2019. Tercer ciclo en Junio 18 de 2019. Cuarto y ultimo de AC en Julio 2 de 2019.

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 pezon 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 etiologia. Esperamos la opinion del Dr Juan Felipe Arias.





# Clínica Portoazul

## CONSULTA

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

## PACIENTE

No. CON 012654

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 38 Año(s) 11 Mes(es) 4 Semana(s)

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Número: 22563385

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

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 adicionara 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 recaida en axila ipsilateral lo cual denota una biologia tumoral agresiva y resistente a las diversas terapias realizadas. Se propone:

- PET scan
- RMN de cerebro
- 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.

Se opera en enero 3 con reintervencion por recurrencia local a la espera de resultados de patologia asi como los resultados del Foundation 1. Hasta la fecha no se ha hecho la Radioterapia ni ha podido recibir la intervencion de Capecitabina (Create X) adyuvante.

Se repetira TAc de torax abdomen y pelvis con contraste oral e IV y labs.

Se da orden de Capecitabina para iniciar en Enero 20 de 2020, Segundo ciclo en Febrero 10 de 2020.

Se da orden de Radioterapia entendiend que aun la toxicidad de darla concomitante con quimio es mayor la enfermedad ha sido localmente muy agresiva y no queremos dar pie a que tengamos una complicacion de una nueva recaida con lo cual la paciente esta de acuerdo asi como su familia.

- Capecitabina 3500 mg VO dia 14 dias si 7 dias no.

CON COPIA A

Dr. Juan Felipe Arias Blanco  
Mastólogo - Cirujía de Mama  
Instituto Nacional de Cancerología  
C.C. 91524465 - R.M. 68-1730/2009

JUAN FELIPE ARIAS BLANCO  
CC: 91524465 REG.:  
MASTOLOGO





# Clínica Portoazul

## CONSULTA

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

No. CON 012545

## PACIENTE

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 38 Año(s) 11 Mes(es) 4 Semana(s)

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número: 22563385

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATLANTICO) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

Fecha de Atención: miércoles, 15 de enero de 2020 a las 10:45

Sede de Atención: CLINICA PORTO AZUL - BARRANQUILLA (ATLANTICO) - 1

## Medidas:

Peso	Talla	Superficie Corporal	Masa Corporal
71 Kgs	161 Cms	1.78 Mts²	27.39 SOBRE PESO

## Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
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 rpm	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 ruiz)
- \*Vacimento axilar: 4/11 comprometidos
- \* Quimioterapia neoadyuvante. (durante la quimio se evidencia otra lesión por que se consiera enfermedad multicentrica)
- \* Mastectomía simple: presencia de tumor residual (no respuesta a la quimioterapia)

Ecografía 07/2019: mama izquierda nódulo , irregular , hipovascular de 8x6 mm en lecho quirurugico BRIADs 4B

Mamografía 07/2019: cambios postoperatorios

Biopsia trucut: Carcinoma ductal infiltrante, grado 3

Ecografía: adenopatias axilar izquierda de 6 mm

ACAF: positivo

Pet-ct: adenopatias retropectorales

## ESTADO FUNCIONAL



Clínica  
**Portoazul**

**CONSULTA**

**CLÍNICA PORTOAZUL S.A.**

**NIT: 900.248.882-1**

**Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850**  
**Puerto Colombia – Atlántico**

**No. CON 012545**

**PACIENTE**

**Nombre: KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

**Género: FEMENINO**

**Fecha de Nacimiento:** miércoles, 21 de enero de 1981

**Identificación: Propiedad: PROPIA**

**Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA**

**Historia Clínica No: 000000022563385**

**Edad: 38 Año(s) 11 Mes(es) 4 Semana(s)**

**Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO**

**Cludad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715**

**Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A**

**Tipo de Afiliado: COTIZANTE**

**Tipo de Usuario: OTRO**

**Plan: SURA EPS - POS**

**ANTECEDENTES MEDICOS**

**ANTECEDENTES QUIRURGICOS**

**ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS**

**ALERGIAS**

**INTOLERANCIAS**

**TRANSFUSIONES**

**MEDICAMENTOS**

**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**

**INTERPRETACION DE SANGRE PERIFERICA**





Clínica  
**Portoazul**

**CONSULTA**

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

**No. CON 012545**

**PACIENTE**

**Nombre: KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

**Género: FEMENINO**

**Fecha de Nacimiento:** miércoles, 21 de enero de 1981

**Identificación: Propiedad: PROPIA**

**Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA**

**Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO**

**Ciudad: BARRANQUILLA (ATL)**

**Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A**

**Tipo de Afiliado: COTIZANTE Tipo de Usuario: OTRO**

**Historia Clínica No: 000000022563385**

**Edad: 38 Año(s) 11 Mes(es) 4 Semana(s)**

**Número: 22563385**

**Plan: SURA EPS - POS**

**PLAN**

paciente de 38 años de edad con ca de mama estadio pronostico IIIB, se descarta compromiso sistémica, se evidencia compromiso axila a nivel retropectoral por que se considera revacimientto axilar en el que se incluire espacio retropectoral, se le explia a la paciente alto riesgo de necesidad de retiro de protesis

**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
7. Paclitaxel 147 mg IV diluido en 250 cc SSN 0.9% pasar en 3 horas dia 1
8. CSV
9. Terminar solución

Primer ciclo en Mayo 20 de 2019, Segundo ciclo en Junio 4 de 2019. Tercer ciclo en Junio 18 de 2019. Cuarto y ultimo de AC en Julio 2 de 2019.

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 quística 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 pezon 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





**Clínica  
Portoazul**

## CONSULTA

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

### PACIENTE

**No. CON 012545**

**Nombre: KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

**Género: FEMENINO**

**Fecha de Nacimiento:** miércoles, 21 de enero de 1981

**Historia Clínica No:** 000000022563385

**Edad:** 38 Año(s) 11 Mes(es) 4 Semana(s)

**Identificación: Propiedad:** PROPIA

**Tipo:** CEDULA DE CIUDADANIA

**Número:** 22563385

**Residencia: Dirección:** CRA 56 N 68-203 APTO

**Ciudad:** BARRANQUILLA (ATL) **Teléfono(s):** 3016076491, 3175008715

**Seguridad Social: Entidad:** EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

**Tipo de Afiliado:** COTIZANTE **Tipo de Usuario:** OTRO

**Plan:** SURA EPS - POS

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 adicionara 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 recaida en axila ipsilateral lo cual denota una biologia tumoral agresiva y resistente a las diversas terapias realizadas. Se propone:

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

Se opera en enero 3 con reintervencion por recurrencia local a la espera de resultados de patologia asi como los resultados del Foundation 1. Hasta la fecha no se ha hecho la Radioterapia ni ha podido recibir la intervencion de Capecitabina (Create X) adyuvante.

Se repetira TAc de torax abdomen y pelvis con contraste oral e IV y labs.

Se da orden de Capecitabina para iniciar en Enero 20 de 2020, Segundo ciclo en Febrero 10 de 2020.

Se da orden de Radioterapia entendiendo que aun la toxicidad de darla concomitante con quimio es mayor la enfermedad ha sido localmente muy agresiva y no queremos dar pie a que tengamos una complicacion de una nueva recaida con lo cual la paciente esta de acuerdo asi como su familia.

- Capecitabina 3500 mg VO dia 14 dias si 7 dias no.

**CON COPIA A**

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





# Clínica Portoazul

## CONSULTA

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

No. CON 012799

## PACIENTE

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 39 Año(s) 0 Mes(es) 0 Semana(s)

Identificación: PROPIEDAD

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Número: 22563385

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATLANTICO) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

Fecha de Atención: viernes, 24 de enero de 2020 a las 09:02

Sede de Atención: CLINICA PORTO AZUL - BARRANQUILLA (ATLANTICO) - 1

## Medidas:

Peso	Talla	Superficie Corporal	Masa Corporal
71 Kgs	161 Cms	1.78 Mts <sup>2</sup>	27.39 SOBRE PESO

## Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
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 rpm	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 nudo es triple negativo  
 2- Mutacion en gen BRCA 1 Chr17 (GRCh37) significado incierto  
 3- Mutacion en gen XRCC3 Chr14(GRCh37) significado incierto  
 \* Progresion axilar  
 \* Progresion en piel local

## Tratamiento

\*Cuadrantectomia + ganglio centinela: tamaño tumoral 1.4x1.2 cm , bordes libres, ganglio centinela 1/2 comprometidos (MP 186-19 dra 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)  
 \* Re vaciamiento axilar: 3 ganglios comprometidos.

Ecografía 07/2019: mama izquierda nudo , irregular , hipovascular de 8x6 mm en lecho quirurgico BRIADs 4B

Mamografía 07/2019: cambios postoperatorios

Biopsia trucut: Carcinoma ductal infiltrante, grado 3

Ecografía: adenopatias axilar izquierda de 6 mm

ACAF: positivo

Pet-ct: adenopatias retropectorales



# Clínica Portoazul

## CONSULTA

Creacion-> Fecha: 2020-01-24 09:02 Usuario : JARIAS Impresion-> Fecha: 2020-01-24 09:03 Usuario : JARIAS

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

Software 'SAHICO' Version 2.1.31.1 © - www.toc.com.co © - Firma Digitalizada

### PACIENTE

No. CON 012799

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Edad: 39 Año(s) 0 Mes(es) 0 Semana(s)

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

Biopsia de piel: positivo para carcinoma metastasico

### ESTADO FUNCIONAL

### ANTECEDENTES MEDICOS

### ANTECEDENTES QUIRURGICOS

### ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS

### ALERGIAS

### INTOLERANCIAS

### TRANSFUSIONES

### MEDICAMENTOS

### HISTORIA FAMILIAR

### HABITOS

### EXPOSICIONES

### MEDICINA PREVENTIVA

### REVISION POR SISTEMAS

### EXAMEN FISICO

#### GENERAL

buen estado general

cyc no adenopatias

nodulos de perpeacion en piel de la mama y de a axila

### LABORATORIOS

### RADIOLOGIA

### PATOLOGIA





# Clínica Portoazul

## CONSULTA

Creación-> Fecha: 2020-01-24 09:02 Usuario : JARIAS Impresión-> Fecha: 2020-01-24 09:03 Usuario : JARIAS

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 - 850  
Puerto Colombia - Atlántico

Software 'SAHICO' Version 2.1.31.1 @ - www.toc.com.co @ - Firma Digitalizada

### PACIENTE

No. CON 012799

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: Cedula de Ciudadanía

Edad: 39 Año(s) 0 Mes(es) 0 Semana(s)

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

### INTERPRETACION DE SANGRE PERIFERICA

#### PLAN

paciente de 38 años de edad con ca de mama estadio pronostico IIIB, revacimiento axilar con 3 ganglios comprometidos, en el momento con evidencia de progresión en piel de mama y axila por extensión se considera paciente no operable, se evalúa caso con oncología (dr bustillos) se considera suspender radioterapia y no ofrecer manejo quirúrgico dado que no es técnicamente posible, es ingresa paciente a ensayo clínico con inmunoterapia, se da control en 4 meses

#### 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 cuadrantectomía mas ganglio centinela mas Vaciamiento por centinela positivo última cirugía en abril 22 de 2019 leída por la Dra Karina Ruiz MP 260-19 en Abril 23 de 2019.

S: Asintomática

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 colocación de catéter de quimioterapia y ecocardiograma realizados y normal
4. estudio genético ya autorizado pendiente de resultados

1. Canalizar catéter 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 día 1
7. Paclitaxel 147 mg IV diluido en 250 cc SSN 0.9% pasar en 3 horas día 1
8. CSV
9. Terminar solución

Primer ciclo en Mayo 20 de 2019, Segundo ciclo en Junio 4 de 2019. Tercer ciclo en Junio 18 de 2019. Cuarto y último de AC en Julio 2 de 2019.

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. Séptima dosis en Agosto 26 de 2019. Octavo ciclo en Septiembre 2 de 2019. Noveno ciclo en Septiembre 10 de 2019, Décimo en Septiembre 17 de 2019. Undécimo ciclo en Septiembre 23 de 2019, Doceavo y último en Septiembre 30 de 2019.

S vera después de la cirugía con patología 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 físico se nota en axila izquierda una nodulación no presente en dosis previa. Se solicita Ecografía de axila izquierda para descartar adenopatía a este nivel.





Clínica  
**Portoazul**

Creacion-> Fecha: 2020-01-24 09:02 Usuario : JARIAS Impresion-> Fecha: 2020-01-24 09:03 Usuario : JARIAS

**CLÍNICA PORTOAZUL S.A.**

**NIT: 900.248.882-1**

**Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850**  
**Puerto Colombia – Atlántico**

## CONSULTA

### PACIENTE

**Nombre: KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

**No. CON 012799**

**Género: FEMENINO**

**Fecha de Nacimiento:** miércoles, 21 de enero de 1981

**Historia Clínica No:** 000000022563385

**Identificación: Propiedad: PROPIA**

**Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA**

**Edad: 39 Año(s) 0 Mes(es) 0 Semana(s)**

**Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO**

**Número: 22563385**

**Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A**

**Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715**

**Tipo de Afiliado: COTIZANTE**

**Tipo de Usuario: OTRO**

**Plan: SURA EPS - POS**

Ecografía en Julio 3 y Julio 8 de 2019 con seroma vs ganglio con degeneración quística a nivel de axila y se reporta lesión de 8,8 x 5,9 x 11,2 mm en hora 10-11 a 40 mm del pezón de aspecto sólido sin embargo considero que la lesión en cuestión no nos debemos precipitar en biopsiar en este momento especialmente desde que esta recibiendo terapia y no cambiaría a mi parecer la conducta. Si quiero por otra parte intervenir la lesión en axila para determinar su etiología. Esperamos la opinión 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 "lesión" 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 adicionara 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 recaida en axila ipsilateral lo cual denota una biologia tumoral agresiva y resistente a las diversas terapias realizadas. Se propone:

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

Se opera en enero 3 con reintervencion por recurrencia local a la espera de resultados de patologia asi como los resultados del Foundation 1. Hasta la fecha no se ha hecho la Radioterapia ni ha podido recibir la intervencion de Capecitabina (Create X) adyuvante.

Se repetira TAc de torax abdomen y pelvis con contraste oral e IV y labs.

Se da orden de Capecitabina para iniciar en Enero 20 de 2020, Segundo ciclo en Febrero 10 de 2020.

Se da orden de Radioterapia entendiend que aun la toxicidad de darla concomitante con quimio es mayor la enfermedad ha sido localmente muy agresiva y no queremos dar pie a que tengamos una complicacion de una nueva recaida con lo cual la paciente esta de acuerdo asi como su familia.

- Capecitabina 3500 mg VO dia 14 dias si 7 dias no.

**CON COPIA A**





Clínica  
**Portoazul**

## CONSULTA

Creacion-> Fecha: 2020-01-24 09:02 Usuario : JARIAS Impresion-> Fecha: 2020-01-24 09:03 Usuario : JARIAS

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

**No. CON 012799**

### PACIENTE

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 39 Año(s) 0 Mes(es) 0 Semana(s)

Número: 22563385

Plan: SURA EPS - POS

Dr. Juan Felipe Arias Blanco  
Médico - Cirujía de Mama  
Mastología - Ginecología

JOHAN FELIPE ARIAS BLANCO  
C.C. 91524465 REG.  
MASTOLOGO



# Clínica Portoazul

## CONSULTA

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

No. CON 012902

## PACIENTE

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 39 Año(s) 0 Mes(es) 1 Semana(s)

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Número: 22563385

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATLANTICO) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

Fecha de Atención: miércoles, 29 de enero de 2020 a las 11:16

Sede de Atención: CLINICA PORTO AZUL - BARRANQUILLA (ATLANTICO) - 1

## Medidas:

Peso	Talla	Superficie Corporal	Masa Corporal
71 Kgs	161 Cms	1.78 Mts <sup>2</sup>	27.39 SOBRE PESO

## Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
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 rpm	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) significado incierto  
 \* Progresion axilar  
 \* Progresion en piel local

## Tratamiento

\*Cuadrantectomia + ganglio centinela: tamaño tumoral 1.4x1.2 cm , bordes libres, ganglio centinela 1/2 comprometidos (MP 186-19 dra 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)  
 \* Re vaciamiento axilar: 3 ganglios comprometidos.

Ecografía 07/2019: mama izquierda nódulo , irregular , hipovascular de 8x6 mm en lecho quirurgico BRIADs 4B

Mamografía 07/2019: cambios postoperatorios

Biopsia trucut: Carcinoma ductal infiltrante, grado 3

Ecografía: adenopatias axilar izquierda de 6 mm

ACAF: positivo

Pet-ct: adenopatias retropectorales



# Clínica Portoazul

## CONSULTA

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

### PACIENTE

**No. CON 012902**

**Nombre: KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

**Género: FEMENINO**

**Fecha de Nacimiento:** miércoles, 21 de enero de 1981

**Historia Clínica No:** 000000022563385

**Edad:** 39 Año(s) 0 Mes(es) 1 Semana(s)

**Identificación: Propiedad:** PROPIA

**Tipo:** CEDULA DE CIUDADANIA

**Número:** 22563385

**Residencia: Dirección:** CRA 56 N 68-203 APTO

**Ciudad:** BARRANQUILLA (ATL) **Teléfono(s):** 3016076491, 3175008715

**Seguridad Social: Entidad:** EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

**Tipo de Afiliado:** COTIZANTE

**Tipo de Usuario:** OTRO

**Plan:** SURA EPS - POS

Biopsia de piel: positivo para carcinoma metastasico

### ESTADO FUNCIONAL

### ANTECEDENTES MEDICOS

### ANTECEDENTES QUIRURGICOS

### ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS

### ALERGIAS

### INTOLERANCIAS

### TRANSFUSIONES

### MEDICAMENTOS

### HISTORIA FAMILIAR

### HABITOS

### EXPOSICIONES

### MEDICINA PREVENTIVA

### REVISION POR SISTEMAS

### EXAMEN FISICO

#### GENERAL

buen estado general

cyc no adenopatias

nodulos de perpeacion en piel de la mama y de a axila

### LABORATORIOS

### RADIOLOGIA

### PATOLOGIA

# Clínica Portoazul

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

## CONSULTA

### PACIENTE

No. CON 012902

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Edad: 39 Año(s) 0 Mes(es) 1 Semana(s)

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATLANTeléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

### INTERPRETACION DE SANGRE PERIFERICA

#### PLAN

paciente de 38 años de edad con ca de mama estadio pronostico IIIB, revacimiento axilar con 3 ganglios comprometidos, en el momento con evidencia de progresion en piel de mama y axila por extencion se considera paciente no operable, se evalua caso con oncologia (dr bustillos) se considera suspender radioterapia y no ofrecer manejo quirurgico dado que no es tecnicamente posible, es ingresa paciente a ensayo clinico con inmunoterapia, se da control en 4 meses

#### 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
7. Paclitaxel 147 mg IV diluido en 250 cc SSN 0.9% pasar en 3 horas dia 1
8. CSV
9. Terminar solución

Primer ciclo en Mayo 20 de 2019, Segundo ciclo en Junio 4 de 2019. Tercer ciclo en Junio 18 de 2019. Cuarto y ultimo de AC en Julio 2 de 2019.

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.



# Clínica Portoazul

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

## CONSULTA

### PACIENTE

No. CON 012902

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 39 Año(s) 0 Mes(es) 1 Semana(s)

Número: 22563385

Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL)

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

Ecografía en Julio 3 y Julio 8 de 2019 con seroma vs ganglio con degeneración quística a nivel de axila y se reporta lesión de 8,8 x 5,9 x 11,2 mm en hora 10-11 a 40 mm del pezón de aspecto sólido sin embargo considero que la lesión en cuestión no nos debemos precipitar en biopsiar en este momento especialmente desde que está recibiendo terapia y no cambiaría a mi parecer la conducta. Si quiero por otra parte intervenir la lesión en axila para determinar su etiología. Esperamos la opinión del Dr Juan Felipe Arias.

Hable con el Dr Arias quien drenará el seroma de axila y así mismo pensará en hacer biopsia de la "lesión" 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 continuará la quimioterapia pero se adicionará Carboplatino para aumentar su eficacia y poder analizar su respuesta al manejo. Al final se hará mastectomía más radiación. La paciente y su familia entienden y están de acuerdo con el plan de acción. El Dr Juan Felipe Arias también está de acuerdo con esta medida.

La paciente viaja a Bogotá por segunda opinión con la Dra Sandra Franco. Tuve la oportunidad de hablar con la Dra Franco quien está de acuerdo que la lesión no representa recurrencia sino que ya estaba presente desde la primera resonancia y está de acuerdo con el enfoque de la quimioterapia neoadyuvante adicionándole el platino y operando al final como lo teníamos planeado.

Se opera en Octubre 29 de 2019 con mastectomía con patología final leída en varios laboratorios pero inicialmente revisado por la Dra Karina Ruiz y posteriormente en Fundación Santa Fe como Ca residual de 1 cms con márgenes negativos y tejido ganglionar residual con micrometástasis 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 intervención. Se hará su Radiación, se retirará catéter de quimioterapia y una vez irradiada se iniciará 8-10 ciclos de Capecitabina oral según 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
- Reseque la lesión recurrente
- Una vez reseque plantear esquema de adyuvancia pero basados en estudio Foundation 1
- Pedir segunda opinión en Bogotá Dra Sandra Franco.

Se opera en enero 3 con reintervención por recurrencia local a la espera de resultados de patología así como los resultados del Foundation 1. Hasta la fecha no se ha hecho la Radioterapia ni ha podido recibir la intervención de Capecitabina (Create X) adyuvante.

Se repetirá TAC de tórax abdomen y pelvis con contraste oral e IV y labs.

Se da orden de Capecitabina para iniciar en Enero 20 de 2020, Segundo ciclo en Febrero 10 de 2020.

Se da orden de Radioterapia entendiendo que aun la toxicidad de darla concomitante con quimio es mayor la enfermedad ha sido localmente muy agresiva y no queremos dar pie a que tengamos una complicación de una nueva recaída con lo cual la paciente está de acuerdo así como su familia.

- Capecitabina 3500 mg VO día 14 días si 7 días no.

nota de oncología 29/01/2020

acude pte con Dx ac de seno con lesión recidivante en piel comprobada por patología y clínica, con resultados de status hormonal triple negativo se instala medicación oncológica previo conversación con el Dr Bustillo, se conceptuó iniciar nab paclitaxel con atelozumab si tiene positivo PDL se añadirá dicha medicación, se pide valoración por radioterapia para conceptuar posible aplicación de radioterapia posterior mínimo y ver respuesta a lo dos 2 ciclos de aplicación de Nab paclitaxel, se explican efectos objetivos del tratamiento y posibles efectos serios y no serios de esta medicación. se revisó en la lista UNIR para ver si hay anotación de atelozumab en beneficio, pt scan 18/12/2020 algunas lesiones adenopatía hipermetabólicas retroperitoneales homolaterales sospechosos de mts dr a martí

tac de tórax abdomen y cráneo sin lesiones 23/1/2020 dr salcedo, se pide ecog TV por aumento volumen ovario



# Clínica Portoazul

## CONSULTA

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850

Puerto Colombia – Atlántico

No. CON 012902

### PACIENTE

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 39 Año(s) 0 Mes(es) 1 Semana(s)

Número: 22563385

se indica Nab paclitaxle a dosis de 100mg mt2(1.74mt2, peso 70kg talla 161cm) por haber presentado recidiva tumoral de menos de 6 meses en manejo adyuvante de cancer de seno (invima)lab de control

Se le comento caso con Lab roche para ver si hay posibilidad de acceso expandido ya si poder recibir atelozumab si trae PDL positivo

Dx ca de seno triple negativo premenopausica con recidiva tumoral metastasica en piel en menos de 6 seis meses en el manejo adyuvante

### ANEXO GUIA DE APLICACION

1. NAB-PACLITAXEL (ABRAXANE - TRIPLE NEGATIVO)
- CANALIZAR VENA PERIFERICA
- SSN 0.9% 1 LITRO IV PREQUIMIOTERAPIA DIA 1, 8 Y 15
- ONDANSETRON 16 MG IV PREQUIMIOTERAPIA DIA 1, 8 Y 15
- RANITIDINA 100 MG IV PREQUIMIOTERAPIA DIA 1, 8 Y 15
- NAB - PACLITAXEL 174 MG DILUIDO EN 250 CC SSN 0.9% PASAR EN 60 MIN DIA 1, 8 Y 15 cada 21 dias
- CSV
- TERMINAR SOLUCION

CON COPIA A

OSCAR ENRIQUE MADIEDO LIZARAZO  
CC: 91260499 REG:1170  
ONCOLOGO CLINICO



# Clinica Portoazul

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

## SERVICIOS SOLICITADOS

No. CON 012902

### PACIENTE

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 39 Año(s) 0 Mes(es) 1 Semana(s)

Número: 22563385

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

Fecha de Atención: miércoles, 29 de enero de 2020 a las 11:16

Sede de Atención: CLINICA PORTO AZUL - BARRANQUILLA (ATLANTICO) - 1

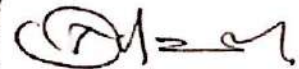
### Diagnóstico(s):

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

### LABORATORIO

No.	Servicio	Código	Cantidad
1	BICARBONATO EN SUERO (POS)	CUPS: 903003	1
2	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO+ (POS)	CUPS: 902210	1
3	CALCIO POR COLORIMETRÍA *+ (POS)	CUPS: 903810	1
4	ACIDO URICO (POS)	CUPS: 903801	1
5	CLORO (POS)	CUPS: 903813	1
6	SODIO (SERICO) (POS)	CUPS: 903864	1
7	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS (POS)	CUPS: 903825	1
8	NITROGENO UREICO [BUN] *+ (POS)	CUPS: 903856	1
9	TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFE-RASA [TGP-ALT] *+ (POS)	CUPS: 903866	1
10	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] + (POS)	CUPS: 903867	1
11	BILIRRUBINA TOTAL (POS)	CUPS: 903809	1
12	BILIRRUBINA DIRECTA (POS)	CUPS: 903809	1
13	POTASIO (POS)	CUPS: 903859	1

E. Madiedo L.  
Oncólogo Clínico  
R.C. 91260499



OSCAR ENRIQUE MADIEDO LIZARAZO  
R.C. 91260499 REG:1170  
ONCOLOGO CLINICO



# Clínica Portoazul

## CONSULTA

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

No. CON 014630

## PACIENTE

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: Cedula de Ciudadanía

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATLANTICO) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 39 Año(s) 2 Mes(es) 4 Semana(s)

Número: 22563385

Fecha de Atención: lunes, 20 de abril de 2020 a las 12:48

Sede de Atención: CLINICA PORTO AZUL - BARRANQUILLA (ATLANTICO) - 1

## Medidas:

Peso	Talla	Superficie Corporal	Masa Corporal
71 Kgs	161 Cms	1.78 Mts <sup>2</sup>	27.39 SOBRE PESO

## Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
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 rpm	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 nudo es triple negativo  
 2- Mutacion en gen BRCA 1 Chr17 (GRCh37) significado incierto  
 3- Mutacion en gen XRCC3 Chr14(GrCh37) significado incierto  
 \* Progresion axilar  
 \* Progresion en piel local

## Tratamiento

\*Cuadrantectomia + ganglio centinela: tamaño tumoral 1.4x1.2 cm , bordes libres, ganglio centinela 1/2 comprometidos (MP 186-19 dra ruiz)  
 \*Vaciamiento 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)  
 \* Re vaciamiento axilar: 3 ganglios comprometidos.

Ecografía 07/2019: mama izquierda nudo, irregular, hipovascular de 8x6 mm en lecho quirurgico BRIADs 4B  
 Mamografía 07/2019: cambios postoperatorios  
 Biopsia trucut: Carcinoma ductal infiltrante, grado 3  
 Ecografía: adenopatias axilar izquierda de 6 mm  
 ACAF: positivo  
 Pet-ct: adenopatias retropectores



**PACIENTE** **No. CON 014630**

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**  
Género: FEMENINO Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981 Historia Clínica No: 000000022563385  
Identificación: Propiedad: PROPIA Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA Edad: 39 Año(s) 2 Mes(es) 4 Semana(s)  
Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO Ciudad: BARRANQUILLA (ATL Teléfono(s): 3016076491, 3175008715  
Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. Número: 22563385  
Tipo de Afiliado: COTIZANTE Tipo de Usuario: OTRO Plan: SURA EPS - POS

Biopsia de piel: positivo para carcinoma metastasico

### ESTADO FUNCIONAL

### ANTECEDENTES MEDICOS

### ANTECEDENTES QUIRURGICOS

### ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS

### ALERGIAS

### INTOLERANCIAS

### TRANSFUSIONES

### MEDICAMENTOS

### HISTORIA FAMILIAR

### HABITOS

### EXPOSICIONES

### MEDICINA PREVENTIVA

### REVISION POR SISTEMAS

### EXAMEN FISICO

#### GENERAL

buen estado general  
cyc no adenopatias  
nodosos de permeacion en progresion que supera los limites de la mama.

### LABORATORIOS

### RADIOLOGIA

### PATOLOGIA

# Clínica Portoazul

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

## CONSULTA

### PACIENTE

No. CON 014630

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 39 Año(s) 2 Mes(es) 4 Semana(s)

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Número: 22563385

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

### INTERPRETACION DE SANGRE PERIFERICA

### PLAN

paciente de 38 años de edad con ca de mama estadio pronostico IIIB, revacimiento axilar con 3 ganglios comprometidos, en el momento con evidencia de progresion en piel de mama y axila por extencion se considera paciente no operable, se evalua caso con oncologia (dr bustillos) se considera suspender radioterapia y no ofrecer manejo quirurgico dado que no es tecnicamente posible, es ingresa paciente a ensayo clinico con inmunoterapia, se da control en 4 meses

Nota de junta (drs madiedo, dr bustillos, dr arias)

Paciente de 39 años de edad con ca de mama triple negativo de difícil manejo dado enfermedad localmente muy agresiva por poca respuesta a esquemas sistemicos dados y manejo quirurgico, actualmente en manejo con inmunoterapia de ultima generacion en quien se considera que continua en progresion localy resistencia intratamiento, se realiza junta en donde se considera dar radioterapia con objetivo paleativo, ademas se considera realizar cambio de esquema de terapia sistematica sin embargo paciente y familiar se niegan a esta opcion con deseando de completar al menos dos dosis mas del atezolizunab, esta opcion se considera viable, sin embargo que le explica a la paciente el alto riesgo de progresion sistematica (metastasis a organos vilates) durante esta prueba, ademas se es claro que dados los cambios y efectos que puede dar la radioterapia va ser difícil de evaluar la respuesta al medicamento dando que se puede dar una falsa imagen de respuesta al medicamento, paciente y familiare refiere entender y aceptan estos riesgos altos y complicaciones comentadas descritas entendidas por el paciente y el familiar como testigo.

### 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
7. Paclitaxel 147 mg IV diluido en 250 cc SSN 0.9% pasar en 3 horas dia 1
8. CSV
9. Terminar solución

Primer ciclo en Mayo 20 de 2019, Segundo ciclo en Junio 4 de 2019. Tercer ciclo en Junio 18 de 2019. Cuarto y ultimo de AC en Julio 2 de 2019.



## - PACIENTE -

No. CON 014630

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 39 Año(s) 2 Mes(es) 4 Semana(s)

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: Cedula de Ciudadanía

Número: 22563385

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

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. Séptima dosis en Agosto 26 de 2019. Octavo ciclo en Septiembre 2 de 2019. Noveno ciclo en Septiembre 10 de 2019, Décimo en Septiembre 17 de 2019. Undécimo ciclo en Septiembre 23 de 2019, Doceavo y último en Septiembre 30 de 2019.

Se 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 quística 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 asi 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 adicionara 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 segunda 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 recaida en axila ipsilateral lo cual denota una biología tumoral agresiva y resistente a las diversas terapias realizadas. Se propone:

- PET scan
- RMN de cerebro
- Resecar la lesion recurrente
- Una vez resecado plantear esquema de adyuvancia pero basados en estudio Foundation 1
- Pedir segunda opinion en Bogota Dra Sandra Franco.

Se opera en enero 3 con reintervencion por recurrencia local a la espera de resultados de patologia asi como los resultados del Foundation 1. Hasta la fecha no se ha hecho la Radioterapia ni ha podido recibir la intervencion de Capecitabina (Create X) adyuvante.

Se repetira TAC de torax abdomen y pelvis con contraste oral e IV y labs.

Se da orden de Capecitabina para iniciar en Enero 20 de 2020, Segundo ciclo en Febrero 10 de 2020.

Se da orden de Radioterapia entendiendo que aun la toxicidad de darla concomitante con quimio es mayor la enfermedad ha sido localmente muy

# Clínica Portoazul

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 - 850  
Puerto Colombia - Atlántico

## CONSULTA

### PACIENTE

No. CON 014630

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Edad: 39 Año(s) 2 Mes(es) 4 Semana(s)

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Número: 22563385

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

agresiva y no queremos dar pie a que tengamos una complicacion de una nueva recaida con lo cual la paciente esta de acuerdo asi como su familia.

- Capecitabina 3500 mg VO dia 14 dias si 7 dias no.

nota de oncologia 29/01/2020

acude pte con Dx ac de seno con lesion recidivante en piel comnprobada por patologia y clinica , con resulatdos de staus hormonal triple negativo se instala medicacion oncologica previo conversacion con el dr Bustillo, se concepto iniciar nab paclitaxel con atelozumab si tiene positivo PDL se añadira dicha me dicacion, se pide valoracion por radioterapia para conceptuar posible aplicacion de radioterapia posterior minino y ver respuesta a lo dos 2 ciclos de aplicacion de Nab paclitaxel, se explican efecto objetivo del tratamiento y posible efecto serios y no srios de esta medicacion . se revisrq en le lista UNIR para ver si hay anotacion de atelozumab en beneficio , pt scan 18/12/2020 alguna lesiones adenopatía hipermetabólicas retroperitoneales homolaterales soséchos de mts dr a marti

tac de torax abdomen y craneo sin lesiones 23/1/2020 dr salcedo, se pide ecog TV por aumento volumen ovario

se indica Nab paclitaxle a dosis de 100mg mt2(1.74mt2, peso 70kg talla 161cm) por haber presentado recidiva tumoral de menos de 6 meses en

manejo adyuvante de cancer de seno (invima)lab de control

Se le comento caso con Lab roche para ver si hay posibilidad de acceso expandido ya si poder recibir atelozumab si trae PDL positivo

Dx ca de seno triple negativo premenopausica con recidiva tumoral metastasica en piel en menos de 6 seis meses en el manejo adyuvante

### ANEXIO GUIA DE APLICACION

#### 1. NAB-PACLITAXEL (ABRAXANE - TRIPLE NEGATIVO)

- CANALIZAR VENA PERIFERICA

- SSN 0.9% 1 LITRO IV PREQUIMIOTERAPIA DIA 1, 8 Y 15

- ONDANSETRON 16 MG IV PREQUIMIOTERAPIA DIA 1, 8 Y 15

- RANITIDINA 100 MG IV PREQUIMIOTERAPIA DIA 1, 8 Y 15

- NAB - PACLITAXEL 174 MG DILUIDO EN 250 CC SSN 0.9% PASAR EN 60 MIN DIA 1, 8 Y 15 cada 21 dias

- CSV

- TERMINAR SOLUCION

- ATEZOLIZUMAB 840 MG IV EN 60 MIN DIA 1 Y 15 (LA PACIENTE ENTIENDE QUE ESTE MEDICAMENTO NO TIENE INVIMA EN COLOMBIA Y ELLA MISMA DE PROPIA VOLUNTAD COMPRA EL MEDICAMENTO POR PARTICULAR Y ENTIENDE QUE TIENE QUE SEGUIR ASI)

Primer ciclo en Febrero 14 de 2020. Segundo ciclo en Marzo 13 de 2020. Tercer ciclo en Abril 10 de 2020. Recibio Atz 13/03/2020

### NOTA DE ONCOLOGIA 19/3/2020 9.59AM

Acude a control pte en tto recibio el 3 ciclo el dia 13/3/2020 , pte en manejo ca de seno triple negativo en progresion con EF lesion eritematosa con multiples nodule subcutanea no ulcerados no sangrantes dolorosos, debe continuar con quimioterapia, trae lab de control de Quimioterapia del dia 17/3/2020 creat 0.59hb 11.9 hb 11.9 hto 35.8 plaq 290000 ca 9.2tgo/p 19/20 y se expide incapacidad por continuidad de quimioterapia a partir del 13/03/2020 por 30 dias ( quimioterapia semanal)+lab de control y aplicacion de medicacion , por terminar su 3 mes de aplicaciones s epide un tac de torax con abdomen superior con contraste pata descartar progresion intratamiento previo lab renal apara su aplicacion

### NOTA DE ONCOLOGIA CLINICA 27/03/2020 1.02PM

Acude a applicaionde poliquimioterapia en manejo por Ca de mama ductal infiltrante grado II TRIPLE NEGATIVO con recaida en meno de 6+ meses en manejo con Nab Paclitaxel , se indica lab de control y proximo ciclo

nota de oncologia 08/4/2020 11.09am

acude a control se revalora se encuentra nodulos subcutaneos en progresion en area seno izquierdo con eritema se envia de caracter prioritario a RADIOTERAPIA

### NOTA DE ONCOLOGIA CLINICA 16/04/2020 12.19PM

Paciente de 39 años de edad con ca de mama triple negativo de difícil manejo dado enfermedad localmente muy agresiva por poca respuesta a esquemas sistemicos dados y manejo quirurgico, actualmente en manejo con inmunoterapia de ultima generacion en quien se considera que continua



# Clínica Portoazul

## CONSULTA

CLÍNICA PORTOAZUL S.A.

NIT: 900.248.882-1

Dirección: Carrera 30 Corredor Universitario No. 1 – 850  
Puerto Colombia – Atlántico

### PACIENTE

No. CON 014630

Nombre: **KELLY YOHANA MEZA MERCADO**

Género: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: miércoles, 21 de enero de 1981

Historia Clínica No: 000000022563385

Edad: 39 Año(s) 2 Mes(es) 4 Semana(s)

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Número: 22563385

Residencia: Dirección: CRA 56 N 68-203 APTO

Ciudad: BARRANQUILLA (ATL) Teléfono(s): 3016076491, 3175008715

Seguridad Social: Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: OTRO

Plan: SURA EPS - POS

en progresion local y resistencia intratamiento, se realizo junta medica con cirugia oncologica y oncologia clinica ( 14/4/2020) en donde se considera radioterapia con objetivo paliativo, ademas se considera realizar cambio de esquema de terapia sistémica a base de Carboplatino con Gencitabine, sin embargo la paciente y familiar refieren y desean de completar al menos dos dosis mas del atezolizumab, por que no la ha recibido en forma coordinada con el nab paclitaxel, lo cual por llevar dos dosis, es una opcion casi viable, sin embargo que se le explico a la paciente y al familiar como testigo el alto riesgo de progresion sistémica (metastasis a organos vitales) durante esta prueba, ademas se es claro que dados los cambios y efectos que puede dar la radioterapia va ser dificil de evaluar la respuesta al medicamento dando que se puede dar una falsa imagen de respuesta al medicamento, paciente y familiar refiere entender y aceptan estos riesgos altos y complicaciones comentadas descritas entendidas por el paciente y el familiar como testigo. se indica dos ciclos mas con este esquema de medicacion oncologica y valoración por radioterapia, ademas como no pudo recibir el atezolizumab con el nab paclitaxel el día 1, el día 8 de nab paclitaxel se iniciara el atezolizumab y el a los 15 dias se aplicara la otra dosis del atezolizumab para cumplir con el esquema de medicacion del nabpaclitaxel y atezolizumab

### NOTA DE ONCOLOGIA 12.44PM

Acude aplicacion dia 8 de nab paclitaxel y dia 1 del Atezolizumab por no estar disponible hace 8 dias, lo cual quiere decir que en 15 dias(04/5/2020) se aplicara la otra dosis del atezolizumab y se debe pedir derecho de salud y aplicacion ya que sera sola la aplicacion del medicamento, se pide medicacion del nab paclitaxel 174mg dia 1 dia 8 dia 15, la proxima dosis del atezolizumab( dia 15 el dia 04 mayo del 2020) ya esta pedida por orden de tutela

lab de control, esta pendiente recibir radioterapia y ver comportamiento de la lesion y de la radioterapia

CON COPIA A

OSCAR ENRIQUE MADIETO LIZARAZO  
CC: 91260499 REG:1170  
ONCOLOGO CLINICO

Clínica Portoazul <b>aluna</b>	Paciente	<b>HISTORIA: CC 22563385</b> <b>KELLY YOHANA MEZA MERCADO</b>				
	Consecutivo	901651-5	Habitacion	514	Sexo	FEMENINO
	Servicio	PISO QUINTO ALA NORTE	Entidad	EPS SURA CONTRIBUTIVO POS		
<b>*** EPICRISIS ***</b>						
<b>Edad</b>						
40 Años 8 Meses 30 Días						
<b>Fecha y Hora</b>						
2021-10-20	08:19:40	1503-PISO QUINTO ALA NORTE Hab. 514				
<b>Estancia Hospitalaria</b>						
Fecha de Ingreso :2021-10-11		Hora de Ingreso :13:47:34		Servicio de Ingreso :0501-URGENCIAS		
Servicio de Egreso :1503-PISO QUINTO ALA NORTE Hab. 514				Fecha de Egreso :20/10/2021		
<b>Información de los Profesionales</b>						
Médico Tratante :L. Rueda			Especialidad :Cirugía de torax			
<b>Procedimientos Realizados</b>						
<b>Motivo de Consulta y Enfermedad Actual</b>						
PACIENTE CONOCIDA POR LA INSTITUCION, ANTECEDENTE DE Ca. MAMA TRIPLE NEGATIVO ESTADIO IV (METASTASIS PLEURAL IZQUIERDA - HEPATICA - HUESO ILIACA DERECHO- PIEL) CON PRESENCIA DE DERRAME PLEURAL IZQUIERDO, EN MANEJO CON QUIMIOTERAPIA ULTIMA 07/10/2021. HOY CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 15 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DETERIORO DE SU CLASE FUNCIONAL HASTA DISNEA DE REPOSO Y ORTOPNEA ACOMPAÑADO DE DOLOR A NIVEL DE REGION ESAPULAR OPRESIVO, SIN FIBRE, SIN TOS, RAZON POR LA CUAL CONSULTA.						
<b>Antecedentes Personales</b>						
Alergias :1-SI	ACETAMINOFEN - DIPIRONA - HIOSCINA			Hipertensión :2-No	Diabetes :2-No	
Cardiovascular :2-No	Otro(s) :1-SI	Ca. MAMA				
<b>Antecedentes Quirúrgicos</b>						
MASTECTOMIA IZQUIERDA + VACIAMIENTO GANGLIOLAR CESAREA # 1						
<b>Revisión por Sistemas</b>						
NIEGA						

Generado: 2021-10-24 - 09:04:19 por: ELIANA MARCELA LOPEZ BUSTOS



**Examen Físico - Hallazgos**

NORMOCEFALA ESCLERA ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL NO INGURGITACION YUGULAR  
TORAX SIMETRICO CON MASTECTOMIA IZQUIERDA. A NIVEL DE REGION PECTORAL IZQUIERDA SE EVIDENCIA PIEL

**Valoración del Dolor**

02-2

**Diagnóstico de Ingreso**

- (1) R060 DISNEA.  
(2) C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA.

**Conducta**

alta medica  
traslado en ambulancia  
oxígeno en casa

**Cambios en el Estado del Paciente**

PACIENTE DE 40 AÑOS DE EDAD CON ENFERMEDAD ONCOLÓGICA AVANZADA. EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, MEJORA DEL DOLOR ABDOMINAL, CANALIZA FLATOS, CONSTANTES VITALES DENTRO DE VALORES NORMALES, BUEN PATRÓN RESPIRATORIO CON OXÍGENO POR CANULA NASAL, NO SIGNOS DE SIRS. EN EL DÍA DE HOY SE INDICA ALTA MÉDICA CON OXÍGENO EN CASA YA TRAMITADO Y TRASLADO EN AMBULANCIA BÁSICA, EN EL ESTADO CLÍNICO, PACIENTE CON PATOLOGÍA TERMINAL.

objetivo: normocefala escleras anictéricas, mucosa oral húmeda cuello móvil no ingurgitación yugular tórax simétrico con mastectomía izquierda. a nivel de región pectoral izquierda se evidencia piel

Mal estado general.

Palidez mucocutánea

Tirajes costales

No dolor

Edema maleolos

ECOG 2 OXÍGENO DEPENDIENTE ACEPTABLE TOLERANCIA A LA CANULA DE OXÍGENO

PACIENTE AL EXAMEN FÍSICO CCC NORMOCEFALO CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍA TORAX PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS SIN RUIDOS SOBRE AGREGADOS CORAZÓN RÍTMICO SIN SOPLO ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACIÓN NO MASAS NO MEGALIAS NO SIGNO DE IRRITACIÓN PERITONEAL G/U EXTERNAMENTE NORMOCONFIGURADOS DIURESIS ESPONTÁNEA EXTREMIDADES EUTRÓFICAS SIN EDEMA EL RESTO DE EXAMEN NORMAL PACIENTE QUIEN EN EL DÍA DE AYER VALORADA POR DR MADIEDO QUIEN INDICA CONTINUAR CON CUIDADO PALIATIVO CX DE TORAX CIERRA INTERCONSULTA EN EL DÍA DE AYER SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CON LENGUAJE CLARO QUE DICE ENTENDER Y ACEPTAR

Taquipnea

Oxígeno 2lt/min

No dolor palpación abdominal

No focalidad neurológica

Tirajes costales

PACIENTE FEMENINA EN REGULAR ESTADO AL EXAMEN FÍSICO CCC AL EXAMEN FÍSICO CCC NORMOCEFALO CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍA TORAX PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS SIN RUIDOS SOBRE AGREGADOS CORAZÓN RÍTMICO SIN SOPLO ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACIÓN NO MASAS NO MEGALIAS NO SIGNO DE IRRITACIÓN PERITONEAL G/U EXTERNAMENTE NORMOCONFIGURADOS DIURESIS ESPONTÁNEA EXTREMIDADES EUTRÓFICAS SIN EDEMA EL RESTO DE EXAMEN NORMAL PACIENTE QUIEN EN EL DÍA DE AYER FUE VALORADO POR MEDICINA DEL DOLOR QUIEN INDICA PHD DE ATENCIÓN DOMICILIARIO CON OXÍGENO, CITA POR CONSULTA EXTERNA CON CUIDADOS PALIATIVOS, ONCOLOGÍA, PSICOLÓGIA SE LE EXPLICA A FAMILIAR DE PACIENTE PRONÓSTICO DE VIDA DE LA VIDA QUIEN DICE ENTENDER Y ACEPTAR Y ENTENDER CCC AL EXAMEN FÍSICO CCC NORMOCEFALO CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍA TORAX PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS SIN RUIDOS SOBRE AGREGADOS CORAZÓN RÍTMICO SIN SOPLO ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, DOLOR A LA PALPACIÓN EN MESOGASTRIO, NO MASAS NO MEGALIAS NO SIGNO DE IRRITACIÓN PERITONEAL G/U EXTERNAMENTE NORMOCONFIGURADOS DIURESIS ESPONTÁNEA EXTREMIDADES EUTRÓFICAS SIN EDEMA EL RESTO DE EXAMEN NORMAL

-CCC: NORMOCEFALO PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HÚMEDA CUELLO MÓVIL SIN MASAS -TORAX: SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE RSCS RÍTMICOS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREGREGADOS

-ABDOMEN: LEVE DISTENDIDO, PERISTALSIS POSITIVO, BLANDO DEPRESIBLE DOLOR A LA PALPACIÓN DIFUSA, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL

-GU: NO REVISADO

-EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS EUTRÓFICAS, EDEMA BIMALEOLAR PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS

-SNC: SIN DÉFICIT APARENTE, ROT ++/++++Y FUERZA MUSCULAR 5/5 EN TODAS LAS EXTREMIDADES, ORIENTADA.

CCC: NORMOCEFALO PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HÚMEDA CUELLO MÓVIL SIN MASAS -TORAX: SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE RSCS RÍTMICOS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREGREGADOS -ABDOMEN: LEVE DISTENDIDO, PERISTALSIS POSITIVO, BLANDO DEPRESIBLE DOLOR A LA PALPACIÓN DIFUSA, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL -GU: NO REVISADO -EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS EUTRÓFICAS, EDEMA GRADO I MIEMBROS INFERIORES, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS -SNC: SIN DÉFICIT APARENTE, ROT ++/++++Y FUERZA MUSCULAR 5/5 EN TODAS LAS EXTREMIDADES, ORIENTADA.

CREAT 0.48

LEUCOS 34190 HB 10.7 HTO 32.3 PLQ 152.000

NA 134 K 4.1CL 100.8 CA 8.6

CCC: NORMOCEFALO PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HÚMEDA CUELLO MÓVIL SIN MASAS -

Generado: 2021-10-24 - 09:04:19 por: ELIANA MARCELA LOPEZ BUSTOS



**TORAX:** SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE RSCS RÍTMICOS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREGREGADOS -**ABDOMEN:** LEVE DISTENDIDO, PERISTALSIS POSITIVO, BLANDO DEPRESIBLE DOLOR A LA PALPACION DIFUSA, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL - **GU:** NO REVISADO -**EXTREMIDADES:** SIMÉTRICAS EUTRÓFICAS, EDEMA GRADO I MIEMBROS INFERIORES, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS -**SNC:** SIN DÉFICIT APARENTE, ROT ++/+++Y FUERZA MUSCULAR 5/5 EN TODAS LAS EXTREMIDADES, ORIENTADA.

**VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA** Paciente femenina de 40 años de edad con dx: ca. mama triple negativo estadio iv (metástasis pleural izquierda - hepática - hueso ilíaca derecho- piel con presencia de derrame pleural izquierdo, en manejo con quimioterapia. Paciente a la que se solicita valoración por ansiedad e insomnio. Paciente que se encuentra en compañía de sus familiares. Paciente que refiere que en la hospitalización ha estado con insomnio asociado a dolor, prurito intenso y preocupaciones. Para el dolor esta recibiendo oxicodona que le ayuda parcialmente para el dolor, esta tomando también tapentadol 100 mg para el dolor. Para el prurito en la piel esta con hidroxizina. Paciente que tiene preocupaciones por su hija, "estaba hablando con el papa de ella para que se la lleve unos días para su casa porque pienso en las tareas que tiene que hacer ella, en la plata que debe pagar por el colegio, en todo"; Paciente que refiere que tiene episodios de llanto, con ideas negativas de sí misma, "siento que soy una carga para mi familia", "antes yo era una mujer muy independiente, ahora tengo que pedir permiso para que me lleven al baño" Paciente que refiere angustia en las noches por no dormir. Los síntomas refiere que son más recientes, antes podía dormir con algunos medicamentos. El estado de ánimo también estaba mejor antes de su hospitalización. Estaba tomando antes olanzapina 5 mg noche, eszopiclona 3 mg noche y pregabalina 300 mg noche. A la valoración se encuentra paciente alerta, orientada globalmente, buen contacto con entrevistador, afecto reactivo, con episodios de llanto, ideas depresivas por momentos, con ideas de minusvalía, con insomnio de conciliación.

evolucion medicina interna adelfo cabarcas silguero turno noche respondo Interconsulta de medicina general hospitalaria por paciente mujer de 40 años hospitalizada por ca de mama estadio 4 con compromiso pleural oseo hepatico y piel, con derrame pleural izquierdo, fue valorada por cirugia de torax quien indica drenaje percutaneo por radiologia intervencionista teniendo en cuenta estadio de enfermedad y ser esta una conducta menos cruenta para la paciente. Se encuentra programada para mañana en am. Presenta al momento de valoracion por med general en turno mayor taquipnea y taquicardia con regular patron respiratorio, por eso interconsultan con esta especialidad Al momento de la valoracion encuentro paciente en compañía de su familiar , paciente manifiesta que en posicion corporal actual ( sentada 90 grados ) su patron respiratorio mejoro inmediatamente. normotensa oximetria normal con fio2 al 50% glasgow 15/15 afebril fc 130 x/min fr 30 x/min a la auscultacion hipoventilacion hemitorax izquierdo , sin embargo cabe anotar que compromiso en piel de dorso homolateral disminuye calidad de la acustica auscultatoria por tener piel acartonada y rigida. No tiene signos de cianosis o de compromiso neurologico por hipoxemia. Reviso tomografia de torax realizada y es evidente que la causa de su disnea es su derrame pleural, teniendo en cuenta lo anterior no hay una conducta activa por esta especialidad su tratamiento incluso en caso de empeoramiento de cuadro clinico actual es quirurgico , es el drenaje del mismo la conducta adecuada, en caso de que su cuadro clinico empeore debe interconsultarse de urgencia por cirugia general para toracostomia de urgencia. Cierro Interconsulta por Medicina Interna.

**CX DE TORAX** PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 15 DOAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DETERIORO PROGRESIVO DE SU CLASE FUNCIONAL HASTA EL REPOSO ASOCIADO A DOLOR EN HEMITORAX IZQUIERDO A SU INGRESO SE DOCUMENTA DERRAME PLEURAL IZQUIERDO EXTENSO POR LO CUAL SOLICITAN CONCEPTO POR CX DE TORAX . ANTECEDENTES PATOLOGICOS:CA DE MAMA TRIPLE NEGATIVO ESTADIO IV /TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA HACE 2 MESES QX:MASTECTOMIA IZQUIERDA + VACIAMIENTO GANGLIOLAR CESAREA # 1 ALERGICOS :ACETAMINOFEN/DIPIRONA/HIOSCINA FARMACOLOGICOS:CAPECITABINA /OMEPRAZOL/PREGABALINA/APIXABAN EXAMEN FISICO REGULARES CONDICIONES GENERALES,REQUIRIENDO OXIGENO SUPLEMENTARIO POR CANULA NASAL A 3 LT X MIN TORAX:SE OBSERVAN EN TORAX ANTERIOR DE LADO IZQUIERDO CAMBIOS DE COLORACION PURPURAS Y LESIONES NODULARES SUBCUTANEAS INDOLORAS ,RUIDOS RESPIRATORIOS DISMINUIDOS EN HEMITORAZ IZQUIERDO PACIENTE CON CA DE MAMA METASTASICO A PIEL,PLEURA,OSEO E HIGADO QUIEN INGRESA POR DISNEA PROGRESIVA SE REvisa TAC DE TORAX CON EVIDENCIA DE DERRAME PLEURAL IZQUIERDO DE CARACTERISTICAS LIBRES,ENGROSAMIENTO PLEURAL SEVERO Y MULTIPLES LESIONES NODULARES EN PLEURA Y TEJIDOS SUBCUTANEOS /PIEL ,SE CONSIDERA DERRAME SECUNDARIO A PROGRESION DE ENFERMEDAD REQUIERE RESOLUCION DE DRENAJE PARA MEJORIA DE SINTOMAS TENIENDO EN CUENTA ESTADO GENERAL Y AVANZADO ESTADO DE ENFERMEDAD CONSIDERAMOS QUE EL METODO MENOS MORBIDO SERIA A TRAVES DE DRENAJE PERCUTANEO POR LO CUAL SOLICITAMOS REALIZACION DE ESTA,POR PARTE DE CX DE TORAX SIN INDICACION DE CONDUCTAS QX POR LO CUAL SE CIERRA IC .UNA VEZ SE RESUELVA DERRAME PODRA SER EGRESADA SEGUN CONDICIONES CLINICAS Y CONTINUAR SEGUIMIENTO A CARGO DE ONCOLOGO TRATANTE .

#### Resultados de la Totalidad de Procedimientos Diagnósticos

--	--

#### Justificación de Indicaciones Terapéuticas

--	--

Generado: 2021-10-24 - 09:04:19 por: ELIANA MARCELA LOPEZ BUSTOS

<b>Diagnóstico de Egreso CIE-10</b>	
(1) C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA.	
<b>Condiciones Generales al Egreso</b>	
Alta	
<b>Información Sobre Incapacidad</b>	
¿Se entrega incapacidad? : No	
<b>Plan de Manejo Ambulatorio</b>	
alta medica traslado en ambulancia oxígeno en casa ALTA MEDICA TRASLADO EN AMBULANCIA BASICA TRIMEBUTINA 50 MG IV CADA 8 HORAS LACTULOSA 1 SOBRE CADA 8 HORAS TERAPIA FISICA.	
FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR : JOSE LUIS NARVAEZ BARRIOS Identificación : CC 1131324300 Registro : 1131324300. Profesión o Especialidad : MEDICINA GENERAL Fecha : 2021-10-20 Hora : 08:23:55	
	

Generado: 2021-10-24 - 09:04:19 por: ELIANA MARCELA LOPEZ BUSTOS



<b>Clínica</b> Portoazul <b>UNA</b>	<b>Paciente</b>	<b>HISTORIA: CC 22563385</b> <b>KELLY YOHANA MEZA MERCADO</b>				
	<b>Consecutivo</b>	<b>901651-5</b>	<b>Habitacion</b>	<b>514</b>	<b>Sexo</b>	<b>FEMENINO</b>
	<b>Servicio</b>	<b>PISO QUINTO ALA NORTE</b>	<b>Entidad</b>	<b>EPS SURA CONTRIBUTIVO POS</b>		
<b>*** EPICRISIS ***</b>						
<b>Edad</b>						
40 Años 9 Meses 3 Días						
<b>Fecha y Hora</b>						
2021-10-24	09:02:15	1503-PISO QUINTO ALA NORTE Hab. 514				
<b>Estancia Hospitalaria</b>						
Fecha de Ingreso :2021-10-11		Hora de Ingreso :13:47:34		Servicio de Ingreso :0501-URGENCIAS		
Servicio de Egreso :1503-PISO QUINTO ALA NORTE Hab. 514				Fecha de Egreso :24/10/21		
<b>Información de los Profesionales</b>						
Médico Tratante :OSCAR MADIEDO			Especialidad :ONCOLOGO			
<b>Procedimientos Realizados</b>						
DRENAJE DE COLECCION POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA						
<b>Motivo de Consulta y Enfermedad Actual</b>						
PACIENTE CONOCIDA POR LA INSTITUCION, ANTECEDENTE DE Ca. MAMA TRIPLE NEGATIVO ESTADIO IV (METASTASIS PLEURAL IZQUIERDA - HEPATICA - HUESO ILIACA DERECHO- PIEL) CON PRESENCIA DE DERRAME PLEURAL IZQUIERDO, EN MANEJO CON QUIMIOTERAPIA ULTIMA 07/10/2021. HOY CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 15 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DETERIORO DE SU CLASE FUNCIONAL HASTA DISNEA DE REPOSO Y ORTOPNEA ACOMPAÑADO DE DOLOR A NIVEL DE REGION ESACULAR OPRESIVO, SIN FIBRE, SIN TOS, RAZON POR LA CUAL CONSULTA.						
<b>Antecedentes Personales</b>						
Alergias :1-SI		ACETAMINOFEN - DIPIRONA - HIOSCINA		Hipertensión :2-No		Diabetes :2-No
Cardiovascular :2-No		Otro(s) :1-Si		Ca. MAMA		
<b>Antecedentes Quirúrgicos</b>						
MASTECTOMIA IZQUIERDA + VACIAMIENTO GANGLIOLAR CESAREA # 1						
<b>Revisión por Sistemas</b>						
NIEGA						

Generado: 2021-10-24 - 09:04:19 por: ELIANA MARCELA LOPEZ BUSTOS

<b>Examen Físico - Hallazgos</b>	
NORMOCEFALA ESCLERA ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL NO INGURGITACION YUGULAR TORAX SIMETRICO CON MASTECTOMIA IZQUIERDA. A NIVEL DE REGION PECTORAL IZQUIERDA SE EVIDENCIA PIEL	
<b>Valoración del Dolor</b>	
02-2	
<b>Diagnóstico de Ingreso</b>	
(1) R060 DISNEA. (2) C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA.	
<b>Conducta</b>	
VALORACION POR MED GENERAL VALORACION POR MED INTERNA IC POR CX DE TORAX PROCEDIMIENTO POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA VALORACION POR ONCOLOGIA VALORACION POR MED DEL DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	
<b>Cambios en el Estado del Paciente</b>	



PACIENTE CONOCIDA POR LA INSTITUCION, ANTECEDENTE DE Ca. MAMA TRIPLE NEGATIVO ESTADIO IV (METASTASIS PLEURAL IZQUIERDA - HEPATICA - HUESO ILIACA DERECHO- PIEL) CON PRESENCIA DE DERRAME PLEURAL IZQUIERDO, EN MANEJO CON QUIMIOTERAPIA ULTIMA 07/10/2021. HOY CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 15 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DETERIORO DE SU CLASE FUNCIONAL HASTA DISNEA DE REPOSO Y ORTOPNEA ACOMPAÑADO DE DOLOR A NIVEL DE REGION ESCAPULAR OPRESIVO, SIN FIBRE, SIN TOS, RAZON POR LA CUAL CONSULTA.

OBSERVACION ATI OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LT/MIN SS GASES ARTERIALES SS CH - BUN - CR - GASES ARTERIALES SS TAC DE TORAX CON CONTRASTE REVALORAR CON RESULTADOS

Reporte de paraclínicos: - Hemograma: Hb: 11.8, Hto: 36.9%, leucos: 37000, neutrofilos: 91.1%, Pla: 232400 - Creatinina: 0.60 - BUN: 15.5 - TC de torax contrastado: se observa extenso derrame pleural izquierdo. Se recibe reporte de paraclínicos en los cuales se observa leucocitosis secundaria a uso de Pelfilgastrim, azoados normales. Se comenta paciente con servicio de Cx de torax. Se decide hospitalizar y vendrá a ser valorada para manejo medico qx. Se le explica a la paciente conducta a seguir que refiere entender y aceptar - Hospitalizar por Cx de torax - Dieta normal - Cabecera 45 ° - ATI - O2 por canula nasal a 3l/min - SS/ Hemograma control mañana en am - Dipirona 2 g iv en caso de dolor - CSV y Ac

PACIENTE CON CA DE MAMA METASTASICO QUEIN CUMPLIO HACE 1 SEMANA CICLO DE QUIMIOTERAPIA POR LO QUE ES NECESARIO HOSPITALIZAR EN HABITACION UNIPERSONAL POR SER INMUNOSUPRIMIDO.

12/10/21

PACIENTE DE 40 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE CA. MAMA TRIPLE NEGATIVO ESTADIO IV CON PRESENCIA DE DERRAME PLEURAL IZQUIERDO, QUIEN AL MOMENTO SE HALLA CON FIO2:35% CON SO2:96, SIN EMBARGO PERSITE CON SENSACION DE AHOGO, TAQUIPNEICA, TAQUICARDICA, CON DISNEA DE GRANDES ESFUERZOS, CON TIRAJES SUBCOSTALES, POR TANTO SE LE INDICA POR PARTE DEL RADIOLOGO INTERVENCIONISTA DR SABAG REALIZAR PROCEDIMIENTO URGENTE (DRENAJE PERCUTNEO DEL DERRAME PLEURAL) POR CLINICA ACTUAL DEL PACIENTE. SE COMENTA A FAMILIAR Y AL PACIENTE.

12/10/21 cx de torax

CX DE TORAX PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DETERIORO PROGRESIVO DE SU CLASE FUNCIONAL HASTA EL REPOSO ASOCIADO A DOLOR EN HEMITORAX IZQUIERDO A SU INGRESO SE DOCUMENTA DERRAME PLEURAL IZQUIERDO EXTENSO POR LO CUAL SOLICITAN CONCEPTO POR CX DE TORAX . ANTECEDENTES PATOLOGICOS:CA DE MAMA TRIPLE NEGATIVO ESTADIO IV /TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA HACE 2 MESES QX:MASTECTOMIA IZQUIERDA + VACIAMIENTO GANGLIOLAR CESAREA # 1 ALERGICOS :ACETAMINOFEN/DIPIRONA/HIOSCINA FARMACOLOGICOS:CAPECITABINA /OMEPRAZOL/PREGABALINA/APIXABAN EXAMEN FISICO REGULARES CONDICIONES GENERALES,REQUIRIENDO OXIGENO SUPLEMENTARIO POR CANULA NASAL A 3 LT X MIN TORAX:SE OBSERVAN EN TORAX ANTERIOR DE LADO IZQUIERDO CAMBIOS DE COLORACION PURPURAS Y LESIONES NODULARES SUBCUTANEAS INDOLORAS ,RUIDOS RESPIRATORIOS DISMINUIDOS EN HEMITORAZ IZQUIERDO PACIENTE CON CA DE MAMA METASTASICO A PIEL,PLEURA,OSEO E HIGADO QUIEN INGRESA POR DISNEA PROGRESIVA SE REVISITA TAC DE TORAX CON EVIDENCIA DE DERRAME PLEURAL IZQUIERDO DE CARACTERISTICAS LIBRES,ENGROSAMIENTO PLEURAL SEVERO Y MULTIPLES LESIONES NODULARES EN PLEURA Y TEJIDOS SUBCUTANEOS /PIEL ,SE CONSIDERA DERRAME SECUNDARIO A PROGRESION DE ENFERMEDAD REQUIERE RESOLUCION DE DRENAJE PARA MEJORIA DE SINTOMAS TENIENDO EN CUENTA ESTADO GENERAL Y AVANZADO ESTADO DE ENFERMEDAD CONSIDERAMOS QUE EL METODO MENOS MORBIDO SERIA A TRAVES DE DRENAJE PERCUTANEO POR LO CUAL SOLICITAMOS REALIZACION DE ESTA,POR PARTE DE CX DE TORAX SIN INDICACION DE CONDUCTAS QX POR LO CUAL SE CIERRA IC .UNA VEZ SE RESUELVA DERRAME PODRA SER EGRESADA SEGUN CONDICIONES CLINICAS Y CONTINUAR SEGUIMIENTO A CARGO DE ONCOLOGO TRATANTE

14/10/21 valoración por cx de tórax

CX DE TORAX PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE CA DE MAMA TRIPLE NEGATIVO CON METS A PLEURAL,HIGADO,HUESO Y PIEL INGRESO POR CUADRO DE DISNEA PROGRESIVA Y DOLOR EN HEMITORAX SE DOCUMENTO DERRAME PLEURAL IZQUIERDO FUE VALORADA POR NUESTRO SERVICIO EL 12/10/2021 DONDE INDICAMOS NUESTRO CONCEPTO DE NO MANEJO QX TENIENDO EN CUENTA CONDICIONES GENERALES DE PACIENTE SE INDICO DRENAJE PERCUTANEO EL CUAL SE REALIZO EL DIA DE AYER SIN COMPLICACIONES RX DE TORAX CONTROL CON RESOLUCION DE DERRAME Y EXPANSION PULMONAR ADECUADA ,SIN EMBARGO PACIENTE PERSISTE CON DISNEA Y DOLOR DE DIFICIL MANEJO YA VALORADA POR MEDICINA DEL DOLOR QUIENES REALIZARON RESPECTIVOS AJUSTES A ANALGESIA . PACIENTE CON CUADRO SECUNDARIO A PROGRESION DE ENFERMEDAD CONSIDERAMOS SEA VALORADA POR ONCOLOGIA Y SE DEFINA CONDUCTA CON RESPECTO A CASO ,REITERAMOS UNA VEZ MAS LA NO INDICACION DE MANEJO QX .SE CIERRA IC POR CX DE TORAX. PLAN SS VALORACION POR ONCOLOGIA

lc pr med interna

evolucion medicina interna adelfo cabarcas silguero turno noche respondo Interconsulta de medicina general hospitalaria por paciente mujer de 40 años hospitalizada por ca de mama estadio 4 con compromiso pleural oseo hepatico y piel, con derrame pleural izquierdo, fue valorada por cirugia de torax quien indica drenaje percutaneo por radiologia intervencionista teniendo en cuenta estadio de enfermedad y ser esta una conducta menos cruenta para la paciente. Se encuentra programada para mañana en am.

Generado: 2021-10-24 - 09:04:19 por: ELIANA MARCELA LOPEZ BUSTOS



Presenta al momento de valoración por med general en turno mayor taquipnea y taquicardia con regular patron respiratorio, por eso interconsultan con esta especialidad Al momento de la valoración encuentro paciente en compañía de su familiar, paciente manifiesta que en posición corporal actual ( sentada 90 grados ) su patron respiratorio mejoro inmediatamente. normotensa oximetria normal con fio2 al 50% glasgow 15/15 afebril fc 130 xmln fr 30 xmln a la auscultacion hipoventilacion hemitorax izquierdo, sin embargo cabe anotar que compromiso en piel de dorso homolateral disminuye calidad de la acustica auscultatoria por tener piel acartonada y rigida. No tiene signos de claudicación o de compromiso neurológico por hipoxemia. Reviso tomografía de torax realizada y es evidente que la causa de su disnea es su derrame pleural, teniendo en cuenta lo anterior no hay una conducta activa por esta especialidad su tratamiento incluso en caso de empeoramiento de cuadro clínico actual es quirúrgico, es el drenaje del mismo la conducta adecuada, en caso de que su cuadro clínico empeore debe interconsultarse de urgencia por cirugía general para toracostomía de urgencia. Cierro interconsulta por Medicina Interna.

**VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA** Paciente femenina de 40 años de edad con dx: ca. mama triple negativo estadio iv (metástasis pleural izquierda - hepática - hueso iliaca derecho- piel con presencia de derrame pleural izquierdo, en manejo con quimioterapia Paciente a la que se solicita valoración por ansiedad e insomnio. Paciente que se encuentra en compañía de sus familiares. Paciente que refiere que en la hospitalización ha estado con insomnio asociado a dolor, prurito intenso y preocupaciones. Para el dolor esta recibiendo oxicodona que le ayuda parcialmente para el dolor, esta tomando tambien tapentadol 100 mg para el dolor. Para el prurito en la piel esta con hidroxizina. Paciente que tiene preocupaciones por su hija, "estaba hablando con el papa de ella para que se la lleve unos días para su casa porque pienso en las tareas que tiene que hacer ella, en la plata que debe pagar por el colegio, en todo"; Paciente que refiere que tiene episodios de llanto, con ideas negativas de si misma, "siento que soy una carga para mi familia", "antes yo era una mujer muy independiente, ahora tengo que pedir permiso para que me lleven al baño" Paciente que refiere angustia en las noches por no dormir. Los sintomas refiere que son mas recientes, antes podia dormir con algunos medicamentos. El estado de ánimo tambien estaba mejor antes de su hospitalización. Estaba tomando antes olanzapina 5 mg noche, eszopiclona 3 mg noche y pregabalina 300 mg noche. A la valoración se encuentra paciente alerta, orientada globalmente, buen contacto con entrevistador, afecto reactivo, con episodios de llanto, ideas depresivas por momentos, con ideas de minusvalía, con insomnio de conciliación.

**Valoracion por dr imaz 13/10/21**

Se atiende paciente con elementos de protección personal. Dolor controlado sin efectos adversos de los medicamentos Disnea severa en reposo que no mejora con drenaje pleural. Diseminación pleural oncologica. Postrada en cama En compañía de hermano Diuresis delimitada Deposición positiv Tolerancia escasa vía oral No vomitos Insomnio hace 3 días Venturi alto flujo

Se ajusta manejo para situación respiratoria Control por medicina interna Familiares y paciente desean egreso Tratar de ajustar flujo de oxígeno Inicio nebulizaciones Si no mejora disnea como sintoma refractario se plantearia sedacion paliativa Se explica principio doble efecto Índice pronóstico paliativo mayor de 7 Karnofsky 30 ECOG 4

**Valoracion por oncología 14/10**

Paciente femenina de 40 años de edad con dx: 1. ca. mama triple negativo estadio iv (metástasis pleural izquierda - hepática - hueso iliaca derecho- piel con presencia de derrame pleural izquierdo, en manejo con quimioterapia ultima 07/10/2021. subjetivo: cuadro clínico de aproximadamente 15 días de evolución consistente en deterioro de patron respiratorio. se realizo toracocentesis

**PTE EN PROCEOS DE RECUPERACION POST TORACOCENTESIS ESTA PENDIENTE CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS MAS POR EL ANTECEDENTE DE TENER INTERACCION POR INFECCION TRACTO URINARIO Y DERRAME PLEURAL, PTE QUE EL DIA 07/10/2021 SE REALIZAO QUIMIOTERAPIA EN LA CIUDAD DE CUCUTA**

**15/10/21 evolucion medica**

Se atiende paciente con elementos de protección personal Mejoría disnea con disminución a 2lt/min Diuresis y deposición positiva Dolor modulado Animo mejor En compañía de familiares

- Taquipnea Oxígeno 2lt/min No dolor palpación abdominal No focalidad neurologica Tirajes costales

Paciente desea irse a su casa Mal pronóstico por patologia oncologica diseminada Se explica a familiares Dejo indicación de plan domiciliario

**16/10/21 evolucion medica**

**DRENAJE PERCUTANEO DE ABSCESOS O COLECCIONES (325) Sede Portoazul: CRA. 30 Corredor Universitario No. 1-850 | Tel: 3672600 www.clinicaportoazul.com Procedimientos: 1. Exploración ecografía limitada del hemitórax izquierdo 2. Drenaje del líquido pleural Anestesia: local. Previa asepsia y antisepsia, bajo anestesia local y guía ecografía se realiza punción de la cavidad pleural con técnica de Seldinger se coloca catéter de drenaje pleural. Se toma muestras para laboratorio de ser necesarias. Se drena un total de 850 cc de líquido marrón claro. Procedimiento bien tolerado por la paciente, se da salida del servicio con recomendaciones y signos de alarma. CONCLUSION: 1. DRENAJE DE LÍQUIDO PLEURAL EXITOSA Y SIN COMPLICACIONES.**

**20/10/21**

Se atiende paciente con elementos de protección personal Animo modulado Pendiente egreso Disnea reposo Tolerancia escasa vía oral Diuresis y deposición positiva

Se ajusta plan de manejo si se decide egreso Se dan signos sintomas de alarma Mal pronóstico por patologia actual Se explica a familia Control de caídas y embólico

**10/21 VALORACION DR IMAZ**

**\*\*NOTA MEDICA\*\* SE VALORA PACIENTE EN CONJUNTO CON DR IMAZ, SE HACE JUNTA FAMILIAR, SE EXPLICA AMPLIAMENTE**



ESTADO DE LA PACIENTE, GRAVEDAD Y POSIBLE MORTALIDAD A CORTO PLAZO. SE DAN ALTERNATIVAS, FIRMAN FORMATO DE NO RCP Y AUTORIZAN SEDACION PALIATIVA, SE EXPLICA RIESGOS ACEPTAN.

10/21

ACUDO A LLAMADO DE ENFERMERIA PACIENTE SIN SIGNOS VITALES, AL EXAMEN FISICO PALIDEZ GENERALIZADA Y FRIALDAD AUSENCIA DE PULSOS, PACIENTE CON ENFERMERMEDAD ONCOLOGIA METASTASICA AVANZADA EN CUIDADOS PALIATIVOS, TIENE FIRMADO FORMATO DE NO RCP. SE DECLARA FALLECIDA A LAS 8:00 AM DEL 24/10/21. SE INFORMA A FAMILIARES, ENTIENDEN SITUACION. ACTA DE DEFUNCION #729396017

**Resultados de la Totalidad de Procedimientos Diagnósticos**

-	
---	--

**Justificación de Indicaciones Terapéuticas**

MANEJO MEDICO

**Diagnóstico de Egreso CIE-10**

(1) D057 OTROS CARCINOMAS IN SITU DE LA MAMA.

**Condiciones Generales al Egreso**

Muerte menor a 48 horas

**Plan de Manejo Ambulatorio**

EGRESO

FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR : ELIANA MARCELA LOPEZ BUSTOS Identificación : CC 1047458367 Registro : 1047458367.  
Profesión o Especialidad : MEDICINA GENERAL Fecha : 2021-10-24 Hora : 09:04:14

