



Paciente: KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO
Cédula_Ciudadanía 1010096264

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

INGRESO URGENCIAS

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente										
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO				Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 19 Días		Estado Civil:	UnionLibre		Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO			
Teléfono:	3147078267		Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)		Ocupación:	AMA DE CASA			
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA		Tel.responsable:	3015100187		Dir.responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA		Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA					Tel. Acompañante:	3015100187			
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO									
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)							Rango:	SUBSIDIADO 1	
FOLIO N° 2			Fecha del Folio: 1/03/2023 22:33							
N° Ingreso:	5248544	Fecha:	1/03/2023 11:51	Fecha de inicio de registro:	1/03/2023 22:04	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General	

Estado del paciente: Presente

¿LA ATENCIÓN ES POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO? ☐ SI ☒ NO

TIPO DE INGRESO: Urgencias

Discapacidad del Paciente: Sin discapacidad

¿Actualmente consume tabaco? No

REINGRESO: NO

REMITIDO: NO

MOTIVO DE CONSULTA:

"Me siento mal"

ENFERMEDAD ACTUAL :

Kelly Johana, paciente femenina de 28 años de edad, residente en Quibdó, Chocó, unión libre, 3 hijos. ama de casa.

Hemoclasificación B+

Peso 79 kg, talla 1.68 cm

Clase funcional I

Paciente con diagnóstico reciente de CA ductal infiltrante de mama derecha, sin manejo oncospecífico. Ingresar por presentar cuadro de dolor intenso en mama derecha, asociado a edema marcado, con secreción serohemática por pezón y en ocasiones secreción amarillenta, fiebre subjetiva, además cefalea, vómito escaso, dolor en región lumbar y sensación de parestesias en hemicuerpo derecho, niega otros síntomas.

Antecedentes:

- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncospecífico.

- Farmacológicos: niega

- Alérgicos: niega

- Toxicológicos: niega

- Quirúrgicos: niega

- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

REVISIÓN POR SISTEMAS:

Lo referido

No aporta

ESTADO AL INGRESO: ☒ CONSCIENTE ☐ AGITADO ☐ ALICORADO ☐ INCONSCIENTE ☐ MUERTO ☐ SOMNOLIENTO

Información del folio No. 2


1102860821

**ESPINOSA NAVARRO VIRGINIA
CECILIA**
MEDICINA GENERAL
R.M. 1102860821

ANTROPOMETRÍA/SIGNOS VITALES

Peso (Kilogramos):

Índice de Masa Corporal: 0,00

Presión Arterial: 160/95

Frecuencia Respiratoria: 16

Fracción Inspirada de Oxígeno: 21

Escala Funcional de Pacientes (NYHA): Clase I

Talla (Centímetros):

Temperatura: 37.8

Frecuencia Cardíaca: 94

Saturación de Oxígeno: 96

Dolor: 7

ESCALA DE GLASGOW	APERTURA OCULAR	RESPUESTA VERBAL	RESPUESTA MOTORA		
	4 ESPONTANEO	5 ORIENTADO	6 OBEDECE ORDENES	GLASGOW	15

Valoración Ingreso:

EXAMEN FISICO: Examen físico:
Paciente estable hemodinámicamente, alerta, febrícula, sin signos de dificultad respiratoria
Isocoria normoreactiva, mucosas hidratadas, sin lesiones, cuello móvil
Tórax simétrico, normoexpandible, ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, murmullo vesicular conservado sin agregados
Se evidencia edema en mama, con gran empastamiento predominante en cuadrante lateral, sin secreción activa en el momento, dolor intenso a la palpación
Abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin signos de irritación peritoneal
Extremidades simétricas, sin edemas, llenado capilar menor a 2 segundos, pulsos distales presentes
Neurológico sin déficit motor o sensitivo aparente, sin focalizaciones

ANÁLISIS: Paciente femenina de 28 años de edad, con diagnóstico reciente de CA ductal infiltrante de mama derecha, sin manejo oncospecífico. Ingresó por presentar cuadro de dolor intenso en mama derecha, asociado a edema marcado, con secreción serohemática por pezón y en ocasiones secreción amarillenta, fiebre subjetiva, además cefalea, vómito escaso, dolor en región lumbar y sensación de parestesias en hemicuerpo derecho, niega otros síntomas. Al ingreso estable, hipertensa sin rango de crisis, con febrícula, gran edema y empastamiento en mama derecha, si secreción activa, sin deterioro neurológico ni otros hallazgos al examen físico. Se hospitaliza por oncología, ginecología oncológica y se solicitan imágenes de estratificación como TAC de tórax y abdomen contrastado, además por dolor en columna y sensación de parestesias, solicito TAC de columna, ordeno manejo sintomático y antibióticoterapia, explico a paciente quien entiende y acepta.

- PLAN:**
- Hospitalizar por oncología / ginecología oncológica
 - Analgesia
 - Líquidos endovenosos
 - Antibiótico IV
 - TAC contrastado de tórax y abdomen
 - TAC de columna total
 - Paraclínicos
 - Sin medicamentos
 - Formato trombo
 - Vigilar dolor
 - Control signos vitales
 - Avisar cambios

Muchas gracias!!!

Conciliación medicamentosa:

- De donde se obtiene la información: Entrevista al paciente y/o familia
- Se concilian medicamentos: No hay medicamentos para conciliar

Se identifican e intervienen posibles interacciones entre medicamentos, continuando solo los pertinentes por la condición clínica del paciente

Antecedentes			* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Tipo Antecedente	Fecha	* Detalle	
Información del folio No. 2			


1102860821

ESPINOSA NAVARRO VIRGINIA
CECILIA
MEDICINA GENERAL
R.M. 1102860821

Médicos	01/03/2023	☐	Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. -
Médicos	04/03/2023	☐	Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
Quirúrgicos	04/03/2023	☐	- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
Transfusionales	04/03/2023	☐	Niega
Tóxicos	04/03/2023	☐	Niega
Inmunológicos	04/03/2023	☐	1 dosis de vacuna janssen
Farmacológicos	04/03/2023	☐	Niega
Familiares	04/03/2023	☐	Niega

Diagnósticos Registrados en este folio

** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).

Código CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C509	☐ TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	☒ ☒ ☒	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de manejo Intrahospitalario						
N02BD026701	DIPIRONA SLN INY 1G/2ML	☒	Endovenosa	8	☒	2 1 GRAMO Cada 6 Horas Definido por 2 Dias -
Posologia 1,00 GRAMO Endovenosa cada 6 Hora(s) por 2 Dias						
N02AT020701	TRAMADOL SLN INY 50MG/ML	☒	Endovenosa	100	☒	0 50 MILIGRAMO Cada 12 Horas Indefinido -
Posologia 50,00 MILIGRAMO Endovenosa cada 12 Hora(s)						
B05BS004703	SODIO 500 CLORURO 0.9% X 500ML SLN INY	☒	Endovenosa	100	☒	0 500 MILILITRO Cada 8 Horas Indefinido - Pasar a 60 cc/h
Posologia 500,00 MILILITRO Endovenosa cada 8 Hora(s)						
J01FC019701	CLINDAMICINA SLN INY 600MG/4ML	☒	Endovenosa	21	☒	7 600 MILIGRAMO Cada 8 Horas Definido por 7 Dias -
Posologia 600,00 MILIGRAMO Endovenosa cada 8 Hora(s) por 7 Dias						

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

- Ord. Médicas:
- Hosptializar por oncología / ginecología oncológica
 - Analgesia
 - Líquidos endovenosos
 - Antibiótico IV
 - TAC contrastado de tórax y abdomen
 - TAC de columna total
 - Paraclínicos
 - Sin medicamentos
 - Formato trombo
 - Vigilar dolor
 - Control signos vitales
 - Avisar cambios

Muhcas gracias!!!

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
902210	902210 - HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	1	Muy_Urgente	
903895	903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Muy_Urgente	
903856	903856 - NITROGENO UREICO	1	Muy_Urgente	
903864	903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Muy_Urgente	

Información del folio No. 2


1102860821

ESPINOSA NAVARRO VIRGINIA
CECILIA
MEDICINA GENERAL
R.M. 1102860821

903813 903813 - CLORO
903859 903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
879301 879301 - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX

COSSIO
1 Muy_Urgente
1 Muy_Urgente
1 Muy_Urgente

TAC CONTRASTADO DE TÓRAXPaciente femenina de 28 años de edad, con diagnóstico reciente de CA ductal infiltrante de mama derecha, sin manejo oncospecífico. Ingresa por presentar cuadro de dolor intenso en mama derecha, asociado a edema marcado, con secreción serohemática por pezón y en ocasiones secreción amarillenta, fiebre subjetva, además cefalea, vómito escaso, dolor en región lumbar y sensación de parestesias en hemicuerpo derecho, niega otros síntomas. Al ingreso estable, hipertensa sin rango de crisis, con febrícula, gran edema y empastamiento en mama derecha, si secreción activa, sin deterioro neurológico ni otros hallazgos al examen físico. Se hospitaliza por oncología, ginecología oncológica y s esolicitan imágenes de estratificación como TAC de tórax y abdomen contrastado, además por dolor en columna y sensación de parestesias, solicito TAC de columna, ordeno manejo sintomático y antibioticoterapia, explico a paciente quien entiende y acepta.

879420 879420 - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS ABDOMEN TOTAL 1 Muy_Urgente

TAC CONTRASTADA D E ABDOMENPaciente femenina de 28 años de edad, con diagnóstico reciente de CA ductal infiltrante de mama derecha, sin manejo oncospecífico. Ingresa por presentar cuadro de dolor intenso en mama derecha, asociado a edema marcado, con secreción serohemática por pezón y en ocasiones secreción amarillenta, fiebre subjetva, además cefalea, vómito escaso, dolor en región lumbar y sensación de parestesias en hemicuerpo derecho, niega otros síntomas. Al ingreso estable, hipertensa sin rango de crisis, con febrícula, gran edema y empastamiento en mama derecha, si secreción activa, sin deterioro neurológico ni otros hallazgos al examen físico. Se hospitaliza por oncología, ginecología oncológica y s esolicitan imágenes de estratificación como TAC de tórax y abdomen contrastado, además por dolor en columna y sensación de parestesias, solicito TAC de columna, ordeno manejo sintomático y antibioticoterapia, explico a paciente quien entiende y acepta.

879201 879201 - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL TRES ESPACIOS 1 Muy_Urgente

COLUMNA TOTALPaciente femenina de 28 años de edad, con diagnóstico reciente de CA ductal infiltrante de mama derecha, sin manejo oncospecífico. Ingresa por presentar cuadro de dolor intenso en mama derecha, asociado a edema marcado, con secreción serohemática por pezón y en ocasiones secreción amarillenta, fiebre subjetva, además cefalea, vómito escaso, dolor en región lumbar y sensación de parestesias en hemicuerpo derecho, niega otros síntomas. Al ingreso estable, hipertensa sin rango de crisis, con febrícula, gran edema y empastamiento en mama derecha, si secreción activa, sin deterioro neurológico ni otros hallazgos al examen físico. Se hospitaliza por oncología, ginecología oncológica y s esolicitan imágenes de estratificación como TAC de tórax y abdomen contrastado, además por dolor en columna y sensación de parestesias, solicito TAC de columna, ordeno manejo sintomático y antibioticoterapia, explico a paciente quien entiende y acepta.

Información del folio No. 2

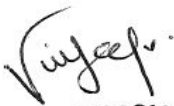

1102860821

ESPINOSA NAVARRO VIRGINIA
CECILIA
MEDICINA GENERAL
R.M. 1102860821

		Paciente:KELLY JOHANA MOSQUERA		Cédula_Ciudadanía1010096264	
		COSSIO			
879205	879205 - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA CADA SEGMENTO	1	Muy_Urgente	COLUMNA CERVICAL - 7 ESPACIOSPaciente femenina de 28 años de edad, con diagnóstico reciente de CA ductal infiltrante de mama derecha, sin manejo oncospecífico. Ingresa por presentar cuadro de dolor intenso en mama derecha, asociado a edema marcado, con secreción serohemática por pezón y en ocasiones secreción amarillenta, fiebre subjetva, además cefalea, vómito escaso, dolor en región lumbar y sensación de parestesias en hemicuerpo derecho, niega otros síntomas. Al ingreso estable, hipertensa sin rango de crisis, con febrícula, gran edema y empastamiento en mama derecha, si secreción activa, sin deterioro neurológico ni otros hallazgos al examen físico. Se hospitaliza por oncología, ginecología oncológica y s esolicitan imágenes de estratificación como TAC de tórax y abdomen contrastado, además por dolor en columna y sensación de parestesias, solicito TAC de columna, ordeno manejo sintomático y antibioticoterapia, explico a paciente quien entiende y acepta.	
879205	879205 - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA CADA SEGMENTO	1	Muy_Urgente	COLUMNA TORÁCICA 12Paciente femenina de 28 años de edad, con diagnóstico reciente de CA ductal infiltrante de mama derecha, sin manejo oncospecífico. Ingresa por presentar cuadro de dolor intenso en mama derecha, asociado a edema marcado, con secreción serohemática por pezón y en ocasiones secreción amarillenta, fiebre subjetva, además cefalea, vómito escaso, dolor en región lumbar y sensación de parestesias en hemicuerpo derecho, niega otros síntomas. Al ingreso estable, hipertensa sin rango de crisis, con febrícula, gran edema y empastamiento en mama derecha, si secreción activa, sin deterioro neurológico ni otros hallazgos al examen físico. Se hospitaliza por oncología, ginecología oncológica y s esolicitan imágenes de estratificación como TAC de tórax y abdomen contrastado, además por dolor en columna y sensación de parestesias, solicito TAC de columna, ordeno manejo sintomático y antibioticoterapia, explico a paciente quien entiende y acepta.	
879205	879205 - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA CADA SEGMENTO	1	Muy_Urgente	LUMBOSACRA 10Paciente femenina de 28 años de edad, con diagnóstico reciente de CA ductal infiltrante de mama derecha, sin manejo oncospecífico. Ingresa por presentar cuadro de dolor intenso en mama derecha, asociado a edema marcado, con secreción serohemática por pezón y en ocasiones secreción amarillenta, fiebre subjetva, además cefalea, vómito escaso, dolor en región lumbar y sensación de parestesias en hemicuerpo derecho, niega otros síntomas. Al ingreso estable, hipertensa sin rango de crisis, con febrícula, gran edema y empastamiento en mama derecha, si secreción activa, sin deterioro neurológico ni otros hallazgos al examen físico. Se hospitaliza por oncología, ginecología oncológica y s esolicitan imágenes de estratificación como TAC de tórax y abdomen contrastado, además por dolor en columna y sensación de parestesias, solicito TAC de columna, ordeno manejo sintomático y antibioticoterapia, explico a paciente quien entiende y acepta.	

Solicitud de Interconsulta

Consec, Especialidad	Dx	Motivo	Observaciones
Información del folio No. 2			


1102860821

ESPINOSA NAVARRO VIRGINIA CECILIA
MEDICINA GENERAL
R.M. 1102860821

294679

Paciente femenina de 28 años de edad, con diagnóstico reciente de CA ductal infiltrante de mama derecha, sin manejo oncospecífico. Ingresa por presentar cuadro de dolor intenso en mama derecha, asociado a edema marcado, con secreción serohemática por pezón y en ocasiones secreción amarillenta, fiebre subjetva, además cefalea, vómito escaso, dolor en región lumbar y sensación de parestesias en hemicuerpo derecho, niega otros síntomas. Al ingreso estable, hipertensa sin rango de crisis, con febrícula, gran edema y empastamiento en mama derecha, si secreción activa, sin deterioro neurológico ni otros hallazgos al examen físico. Se hospitaliza por oncología, ginecología oncológica y se solicitan imágenes de estratificación como TAC de tórax y abdomen contrastado, además por dolor en columna y sensación de parestesias, solicito TAC de columna, ordeno manejo sintomático y antibiomaticoterapia, explico a paciente quien entiende y acepta.

294680

Paciente femenina de 28 años de edad, con diagnóstico reciente de CA ductal infiltrante de mama derecha, sin manejo oncospecífico. Ingresa por presentar cuadro de dolor intenso en mama derecha, asociado a edema marcado, con secreción serohemática por pezón y en ocasiones secreción amarillenta, fiebre subjetva, además cefalea, vómito escaso, dolor en región lumbar y sensación de parestesias en hemicuerpo derecho, niega otros síntomas. Al ingreso estable, hipertensa sin rango de crisis, con febrícula, gran edema y empastamiento en mama derecha, si secreción activa, sin deterioro neurológico ni otros hallazgos al examen físico. Se hospitaliza por oncología, ginecología oncológica y se solicitan imágenes de estratificación como TAC de tórax y abdomen contrastado, además por dolor en columna y sensación de parestesias, solicito TAC de columna, ordeno manejo sintomático y antibiomaticoterapia, explico a paciente quien entiende y acepta.

294681

Paciente femenina de 28 años de edad, con diagnóstico reciente de CA ductal infiltrante de mama derecha, sin manejo oncospecífico. Ingresa por presentar cuadro de dolor intenso en mama derecha, asociado a edema marcado, con secreción serohemática por pezón y en ocasiones secreción amarillenta, fiebre subjetva, además cefalea, vómito escaso, dolor en región lumbar y sensación de parestesias en hemicuerpo derecho, niega otros síntomas. Al ingreso estable, hipertensa sin rango de crisis, con febrícula, gran edema y empastamiento en mama derecha, si secreción activa, sin deterioro neurológico ni otros hallazgos al examen físico. Se hospitaliza por oncología, ginecología oncológica y se solicitan imágenes de estratificación como TAC de tórax y abdomen contrastado, además por dolor en columna y sensación de parestesias, solicito TAC de columna, ordeno manejo sintomático y antibiomaticoterapia, explico a paciente quien entiende y acepta.

Orden de Hospitalización

Consecutivo No. ***

261392

Información del folio No. 2

*** (Debido al alto volumen de información, es necesario remitirse al informe de Orden de Hospitalización desde la opción Informes/Impresión de solicitudes, item Orden hospitalización)


1102860821

**ESPINOSA NAVARRO VIRGINIA
CECILIA**

MEDICINA GENERAL

R.M. 1102860821

TROMBOEMBOLISMO

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente			
Paciente:	Cédula_Ciudadanía 1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo: Femenino F. Nacim: 11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 19 Días	Estado Civil: UnionLibre	Dirección: BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO
Teléfono:	3147078267	Procedencia: QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación: AMA DE CASA
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel. responsable: 3015100187	Dir. responsable: BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA Parentesco: PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA		Tel. Acompañante: 3015100187
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO		
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)		Rango: SUBSIDIADO 1
FOLIO N° 3		Fecha del Folio: 01/03/2023 22:35	
N° Ingreso:	5248544	Fecha: 01/03/2023 11:51	F. Consulta: No_Aplica C. Externa: Otra

ESCALA DE PADUA

PUNTUACION	FACTOR DE RIESGO
☒ 3	Cáncer activo.
☐ 3	TEV previo (excluyendo trombosis superficial).
☐ 3	Movilidad reducida (más de 3 días).
☐ 3	Conocimiento de una condición trombofílica.
☐ 2	Trauma o cirugía reciente (menos de 1 mes).
☐ 1	Ancianos (>70 años).
☐ 1	Falla cardíaca o falla respiratoria.
☐ 1	Infarto agudo de miocardio o accidente cerebrovascular.
☒ 1	Infección aguda y/o desorden reumatológico.
☐ 1	Obesidad (IMC >30).
☐ 1	Tratamiento hormonal en curso.

Valor: 4

Mayor o igual a 4 puntos: Alto Riesgo.

Antecedentes

Fecha 01/03/2023 22:33 **Tipo Antecedente** Médicos

*** Detalle**

☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

Información del folio No. 3

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**



1102860821

ESPINOSA NAVARRO VIRGINIA CECILIA
MEDICINA GENERAL
R.M. 1102860821

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	Dosis	Via administr.	Cant	Término definido/Días	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de manejo Intrahospitalario						
B01AD034702	DALTEPARINA SLN INY 5000UI/0.2ML JERINGA PRELLENADA	☒	Subcutaneo	100	☒ 0	5000 UNIDAD INTERNACIONAL Cada 24 Horas Indefinido -

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion
Órd. Médicas: PADUA ALTO RIESGO, SE INDICA TROMBOPROFILAXIS FARMACOLÓGICA

Información del folio No. 3


1102860821

ESPINOSA NAVARRO VIRGINIA CECILIA
MEDICINA GENERAL
R.M. 1102860821



Paciente: KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO
Cédula_Ciudadanía 1010096264

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

ENFERMERIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente			
Paciente:	Cédula_Ciudadanía 1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo: Femenino F. Nacim: 11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 20 Días	Estado Civil: UnionLibre	Dirección: BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO
Teléfono:	3147078267	Procedencia: QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación: AMA DE CASA
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel. responsable: 3015100187	Dir. responsable: BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA Parentesco: PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA		Tel. Acompañante: 3015100187
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO		
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)		Rango: SUBSIDIADO 1
FOLIO N° 4		Fecha del Folio: 02/03/2023 00:34	
N° Ingreso:	5248544	Fecha: 01/03/2023 11:51	F. Consulta: No_Aplica C. Externa: Otra

ESCALA DE BRADEN PARA LA PREDICCIÓN DEL RIESGO DE ÚLCERAS POR PRESIÓN

PERCEPCIÓN SENSORIAL: Capacidad para reaccionar ante una molestia relacionada con la presión. 4.Sin limitaciones.

Completamente limitada: Al tener disminuido el nivel de conciencia o estar sedado, el paciente no reacciona ante estímulos dolorosos (quejándose estremeciéndose o agarrándose) o capacidad limitada de sentir en la mayor parte del cuerpo.

Muy limitada: Reacciona sólo ante estímulos dolorosos. No puede comunicar su malestar excepto mediante quejidos o gesticulación o presenta un déficit sensorial que limita la capacidad de percibir dolor o molestias en más de la mitad del cuerpo.

Ligeramente limitada: Reacciona ante órdenes verbales pero no siempre puede comunicar sus molestias o la necesidad de que le cambien de posición o presenta alguna dificultad sensorial que limita su capacidad para sentir dolor o malestar en al menos una de las extremidades.

Observaciones

responde a órdenes y estímulos

EXPOSICIÓN A LA HUMEDAD: Nivel de exposición de la piel a la humedad

4.Raramente húmeda.

Constantemente húmeda: La piel se encuentra constantemente expuesta a la humedad por sudoración, orina, etc. Se detecta humedad cada vez que se mueve o gira al paciente.

A menudo húmeda: La piel está a menudo, pero no siempre, húmeda. La ropa de cama se ha de cambiar al menos una vez en cada turno.

Ocasionalmente húmeda: requiriendo un cambio suplementario de ropa de cama aproximadamente una vez al día.

Raramente húmeda: La piel está generalmente seca. La ropa de cama se cambia de acuerdo con los intervalos fijados para los cambios de rutina.

Observaciones

la piel permanece seca

ACTIVIDAD: Nivel de actividad física.

4.Deambula frecuentemente.

Encamado/a: Paciente constantemente encamado/a.

En silla: Paciente que no puede andar o con deambulación muy limitada. No puede sostener su propio peso y/o necesita ayuda para pasar a una silla o a una silla de ruedas.

Deambula ocasionalmente: Deambula ocasionalmente, con o sin ayuda, durante el día pero para distancias muy cortas. Pasa la mayor parte de las horas diurnas en la cama o en silla de ruedas.

Deambula frecuentemente: Deambula fuera de la habitación al menos dos veces al día y dentro de la habitación al menos dos horas durante las horas de paseo.

Observaciones

se movilizó a las 10:00 y 11:00

MOVILIDAD: Capacidad para cambiar y controlar la posición del cuerpo

4.Sin limitaciones.

Completamente inmóvil: Sin ayuda no puede realizar ningún cambio en la posición del cuerpo o de alguna extremidad.

Muy limitada: Ocasionalmente efectúa ligeros cambios en la posición del cuerpo o de las extremidades, pero no es capaz de hacer cambios frecuentes o significativos por sí solo.

Información del folio No. 4

Juan David Mora
1000 540 477

Ligeramente limitada: Efectúa con frecuencia ligeros cambios en la posición del cuerpo o de las extremidades por sí solo/a

Sin limitaciones: Efectúa frecuentemente importantes cambios de posición sin ayuda.

Observaciones

cambia de posicin sin limitacioens

NUTRICIÓN: Patrón usual de ingesta de alimentos

4.Excelente.

Muy pobre: Nunca ingiere una comida completa. Raramente toma más de un tercio de cualquier alimento que se le ofrezca. Diariamente come dos servicios o menos con aporte proteico (carne o productos lácteos). Bebe pocos líquidos. No toma suplementos dietéticos líquidos, o Está en ayunas y/o en dieta líquida o sueros más de cinco días.

Probablemente inadecuada: Raramente come una comida completa y generalmente como solo la mitad de los alimentos que se le ofrecen. La ingesta proteica incluye solo tres servicios de carne o productos lácteos por día. Ocasionalmente toma un suplemento dietético, o Recibe menos que la cantidad óptima de una dieta líquida o por sonda nasogástrica.

Adecuada: Toma más de la mitad de la mayoría de las comidas. Come un total de cuatro servicios al día de proteínas (carne o productos lácteos). Ocasionalmente puede rehusar una comida pero tomará un suplemento dietético si se le ofrece, o Recibe nutrición por sonda nasogástrica o por vía parenteral, cubriendo la mayoría de sus necesidades nutricionales.

Excelente: Ingiere la mayor parte de cada comida. Nunca rehusa una comida. Habitualmente come un total de cuatro o más servicios de carne y/o productos lácteos. ocasionalmente come entre horas. No requiere suplementos dietéticos.

Observaciones

ingiere la amyor parte de la alimentacion

ROCE Y PELIGRO DE LESIONES

3.No existe problema aparente.

Problema: Requiere de moderada y máxima asistencia para ser movido. Es imposible levantarlo/a completamente sin que se produzca un deslizamiento entre las sábanas. recientemente se desliza hacia abajo en la cama o en la silla, requiriendo de frecuentes eposicionamientos con máxima ayuda. La existencia de espasticidad, contracturas o agitación producen un roce casi constante.

Problema potencial: Se mueve muy débilmente o requiere de mínima asistencia. Durante los movimientos, la piel probablemente roza contra parte de las sábanas, silla, sistemas de sujeción u otros objetos. La mayor parte del tiempo mantiene relativamente una buena posición en la silla o en la cama, aunque en ocasiones puede resbalar hacia abajo.

No existe problema aparente: Se mueve en la cama y en la silla con independencia y tiene suficiente fuerza muscular para levantarse completamente cuando se mueve. En todo momento mantiene una buena posición en la cama o en la silla.

Observaciones

np hay probel de roce

VALOR 23

RIESGO BAJO: puntuacion total 15-16 si menor de 75 años o de 15-18 si mayor o igual a 75 años

RIESGO BAJO:

- Cambios de posición: Cada 6 horas.
- Alimentación: Dieta según las características del paciente.
- Mantener seco: Higiene corporal o local diaria y a demanda. Cambio de sábanas cada 24 horas.
- Superficie de Apoyo: Superficies estáticas (Colchonetas-cojines estáticos de aire, colchonetas – cojines de fibra o espumas especiales).
- Medición del riesgo: Semanal, domingo.

Información del folio No. 4

Juan David Mora
1000 540 477

ESCALA CAIDA DE MORSE.

Antecedentes de Caídas recientes o en los 3 últimos meses: 0 puntos.

0 puntos: No.

25 puntos: Si.

Observaciones

no presneta

Dignóstico Secundario: 15 puntos.

0 puntos: No.

15 puntos: Si.

Observaciones

anoptdos en hsoitroia clinca

Ayuda para la deambulaci3n: 0 puntos.

0 puntos: Reposo en cama, ayuda de enfermera / Ninguno.

15 puntos: Muletas, bast3n, andador.

30 puntos: Muebles.

Observaciones

se movilis ainc ompciaiconwe

Cat3teres iv/ Dispositivos / Venoclisis 20 puntos.

0 puntos: No

20 puntos: Si

Observaciones

sik, acceso venoso permable

Equilibrio/Traslado: 10 puntos.

0 puntos: Normal, reposo en cama,inm3vil.

10 puntos: Deb3l.

20 puntos: Alterado.

Observaciones

debilidad pro doro lumabl y de torax

Estado Mental: 0 puntos.

0 puntos: Orientado seg3n las posibilidades.

15 puntos: Olvida sus limitaciones o sobrestima

Observaciones

orientado ens su 3 esferas

VALOR 45 RIESGO MODERADO: 25-50 Implementar plan de prevenci3n de caida est3ndar.

Informaci3n del folio No. 4

Juan David Mora
1000 540 477



Paciente:KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO
Cédula_Ciudadanía1010096264

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

ENFERMERIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 20 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO				
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA				
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel.responsable:	3015100187	Dir.responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE		
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187				
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO								
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1		
FOLIO N° 5		Fecha del Folio: 02/03/2023 07:23							
N° Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Otra		

ESCALA CAIDA DE MORSE.

Antecedentes de Caídas recientes o en los 3 últimos meses:

0 puntos.

0 puntos: No.

25 puntos: Si.

Observaciones

PACIENTE NIEGA

Dignóstico Secundario:

15 puntos.

0 puntos: No.

15 puntos: Si.

Observaciones

ANTECEDENTES YA DESCRITOS

Ayuda para la deambulación:

0 puntos.

0 puntos: Reposo en cama, ayuda de enfermera / Ninguno.

15 puntos: Muletas, bastón, andador.

30 puntos: Muebles.

Observaciones

REPOSO RELATIVO

Catéteres iv/ Dispositivos / Venoclisis

20 puntos.

0 puntos: No

20 puntos: Si

Observaciones

PACIENTE CON ACCESO VENOSO

Equilibrio/Traslado:

0 puntos.

0 puntos: Normal, reposo en cama,inmóvil.

10 puntos: Debíl.

20 puntos: Alterado.

Información del folio No. 5

Jeniffer Sanchez

Observaciones

REPOSO RELATIVO

Estado Mental: **0 puntos.**

0 puntos: Orientado según las posibilidades.

15 puntos: Olvida sus limitaciones o sobrestima

Observaciones

CONECTADA CON EL MEDIO

VALOR 35 RIESGO MODERADO: 25-50 Implementar plan de prevención de caída estándar.

Información del folio No. 5

Jeniffer Sanchez

**SANCHEZ GALLO JENIFFER
VIVIANA**

AUXILIAR DE ENFERMERIA

R.M. 5-6432-12

RADIACION ADMINISTRADA AL PACIENTE

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 22 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO				
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA				
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel.responsable:	3015100187	Dir.responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE		
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA				Tel. Acompañante:	3015100187			
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO								
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO - COMFACHOCO (SUBSIDIADO)						Rango:	SUBSIDIADO 1	
FOLIO N° 6			Fecha del Folio: 04/03/2023 10:39						
N° Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General		

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

RADIACIÓN ADMINISTRADA AL PACIENTE

OBSERVACIONES:

Paciente femenina de 28 años de edad, con diagnóstico reciente de CA ductal infiltrante de mama derecha, sin manejo oncospecífico. Ingres por presentar cuadro de dolor intenso en mama derecha, asociado a edema marcado, con secreción serohemática por pezón y en ocasiones secreción amarillenta, fiebre subjetva, además cefalea, vómito escaso, dolor en región lumbar y sensación de parestesias en hemicuerpo derecho, niega otros síntomas. Al ingreso estable, hipertensa sin rango de crisis, con febrícula, gran edema y empastamiento en mama derecha, si secreción activa, sin deterioro neurológico ni otros hallazgos al examen físico. Se hospitaliza por oncología, ginecología oncológica y s esolicitan imágenes de estratificación como TAC de tórax y abdomen contrastado, además por dolor en columna y sensación de parestesias, solicito TAC de columna, ordeno manejo sintomático y antibioticoterapia, explico a paciente quien entiende y acepta.

ESTUDIO REALIZADO: 879301 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX

CANTIDAD DLP: 0,0000

ESTUDIO REALIZADO:

CANTIDAD KV: ,00
CANTIDAD KV: 0,0000
CANTIDAD KV: 0,0000

CANTIDAD MaS: 0,0000
CANTIDAD MaS: 0,0000
CANTIDAD MaS: 0,0000

ESTUDIO REALIZADO:

CANTIDAD KV: 0,0000
CANTIDAD KV: 0,0000
CANTIDAD KV: 0,0000

CANTIDAD MaS: 0,0000
CANTIDAD MaS: 0,0000
CANTIDAD MaS: 0,0000

ESTUDIO REALIZADO:

CANTIDAD KV: 0,0000
CANTIDAD KV: 0,0000
CANTIDAD KV: 0,0000

CANTIDAD MaS: 0,0000
CANTIDAD MaS: 0,0000
CANTIDAD MaS: 0,0000

ESTUDIO REALIZADO:

CANTIDAD KV: 0,0000
CANTIDAD KV: 0,0000
CANTIDAD KV: 0,0000

CANTIDAD MaS: 0,0000
CANTIDAD MaS: 0,0000
CANTIDAD MaS: 0,0000

ESTUDIO REALIZADO:

CANTIDAD KV: 0,0000

CANTIDAD MaS: 0,0000

Información del folio No. 6

Johana Aguirre

CANTIDAD KV:

0,0000

CANTIDAD KV:

0,0000

TOTAL:

0,0000

CANTIDAD MaS:

0,0000

CANTIDAD MaS:

0,0000

Antecedentes		* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa
Órd. Médicas:

Información del folio No. 6



RADIACION ADMINISTRADA AL PACIENTE

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 20 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel.responsable:	3015100187	Dir.responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO - COMFACHOCO (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1

FOLIO N° 7 **Fecha del Folio: 02/03/2023 11:10**

N° Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

RADIACIÓN ADMINISTRADA AL PACIENTE

OBSERVACIONES:

ESTUDIO REALIZADO: 879420 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS ABDOMEN TOTAL

CANTIDAD DLP: 1350,0000

ESTUDIO REALIZADO:

CANTIDAD KV:	,00	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000

ESTUDIO REALIZADO:

CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000

ESTUDIO REALIZADO:

CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000

ESTUDIO REALIZADO:

CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000

ESTUDIO REALIZADO:

CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000

Información del folio No. 7

Luisa Sepúlveda

SEPULVEDA ZULUAGA LUISA FERNANDA
TECNOLOGO IMAGENES
DIAGNOSTICAS
R.M. 39457507

<u>Antecedentes</u>		* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa

Órd. Médicas:

Información del folio No. 7

Luisa Sepúlveda.

RADIACION ADMINISTRADA AL PACIENTE

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 20 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO				
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA				
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel.responsable:	3015100187	Dir.responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE		
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187				
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO								
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO - COMFACHOCO (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1		
FOLIO N° 8		Fecha del Folio: 02/03/2023 11:11							
N° Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General		

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

RADIACIÓN ADMINISTRADA AL PACIENTE

OBSERVACIONES:

ESTUDIO REALIZADO: 879201 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL TRES ESPACIOS

CANTIDAD DLP: 1300,0000

ESTUDIO REALIZADO:

CANTIDAD KV:	,00	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000

ESTUDIO REALIZADO:

CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000

ESTUDIO REALIZADO:

CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000

ESTUDIO REALIZADO:

CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000

ESTUDIO REALIZADO:

CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000

Información del folio No. 8

Luisa Sepúlveda

<u>Antecedentes</u>		* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa

Órd. Médicas:

Información del folio No. 8

Luisa Sepúlveda.

RADIACION ADMINISTRADA AL PACIENTE

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 20 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO				
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA				
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel.responsable:	3015100187	Dir.responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE		
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187				
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO								
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO - COMFACHOCO (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1		
FOLIO N° 9		Fecha del Folio: 02/03/2023 13:42							
N° Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General		

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

RADIACIÓN ADMINISTRADA AL PACIENTE

OBSERVACIONES:

ESTUDIO REALIZADO: 879205 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA CADA SEGMENTO

CANTIDAD DLP: 0,0000

ESTUDIO REALIZADO:

CANTIDAD KV:	,00	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000

ESTUDIO REALIZADO:

CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000

ESTUDIO REALIZADO:

CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000

ESTUDIO REALIZADO:

CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000

ESTUDIO REALIZADO:

CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000

Información del folio No. 9

Luisa Sepúlveda

SEPULVEDA ZULUAGA LUISA FERNANDA
TECNOLOGO IMAGENES
DIAGNOSTICAS
R.M. 39457507

<u>Antecedentes</u>		* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa

Órd. Médicas:

Información del folio No. 9

Luisa Sepúlveda.

RADIACION ADMINISTRADA AL PACIENTE

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente			
Paciente:	Cédula_Ciudadanía 1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo: Femenino F. Nacim: 11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 20 Días	Estado Civil: UnionLibre	Dirección: BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO
Teléfono:	3147078267	Procedencia: QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación: AMA DE CASA
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel.responsable: 3015100187	Dir.responsable: BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA Parentesco: PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA		Tel. Acompañante: 3015100187
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO		
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO - COMFACHOCO (SUBSIDIADO)		Rango: SUBSIDIADO 1

FOLIO N° 10	Fecha del Folio: 02/03/2023 11:12
N° Ingreso: 5248544	Fecha: 01/03/2023 11:51 F. Consulta: No_Aplica C. Externa: Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

RADIACIÓN ADMINISTRADA AL PACIENTE

OBSERVACIONES:

ESTUDIO REALIZADO: 879205 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA CADA SEGMENTO
CANTIDAD DLP: 1350,0000

ESTUDIO REALIZADO:

CANTIDAD KV:	,00	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000

ESTUDIO REALIZADO:

CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000

ESTUDIO REALIZADO:

CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000

ESTUDIO REALIZADO:

CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000

ESTUDIO REALIZADO:

CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000

Información del folio No. 10

Luisa Sepúlveda

SEPULVEDA ZULUAGA LUISA FERNANDA
TECNOLOGO IMAGENES
DIAGNOSTICAS
R.M. 39457507

<u>Antecedentes</u>		* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa

Órd. Médicas:

Información del folio No. 10

Luisa Sepúlveda.

RADIACION ADMINISTRADA AL PACIENTE

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 20 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO				
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA				
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel.responsable:	3015100187	Dir.responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE		
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187				
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO								
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO - COMFACHOCO (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1		
FOLIO N° 11		Fecha del Folio: 02/03/2023 11:12							
N° Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General		

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

RADIACIÓN ADMINISTRADA AL PACIENTE

OBSERVACIONES:

ESTUDIO REALIZADO: 879205 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA CADA SEGMENTO
CANTIDAD DLP: 1350,0000

ESTUDIO REALIZADO:

CANTIDAD KV:	,00	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000

ESTUDIO REALIZADO:

CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000

ESTUDIO REALIZADO:

CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000

ESTUDIO REALIZADO:

CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000

ESTUDIO REALIZADO:

CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000

Información del folio No. 11

Luisa Sepúlveda

<u>Antecedentes</u>		* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa

Órd. Médicas:

Información del folio No. 11

Luisa Sepúlveda.

UNIDAD FUNCIONAL CANCER DE ADULTO

EVOLUCION DE ONCOLOGIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:		28 Años / 8 Meses / 20 Días	Estado Civil:		UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:		3147078267	Procedencia:		QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:		WILLIAM MOSQUERA	Tel.responsable:		3015100187	Dir.responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:		WILLIAM MOSQUERA				Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:		CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO							
Plan Beneficios:		CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1	
FOLIO N°12		Fecha del Folio: 02/03/2023 11:26							
N° Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General		

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Tiene resultado de patología:

Fecha de diagnostico oncologico:

Estadío:

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

PESO: Kg **TEMP:** C **PA:** 111/75 **FC:** 96 /MIN **FR:** 18 /MIN **SATURACION DE OXIGENO:** 97 **FI02:** 21 **DOLOR:**

EVOLUCION ONCOLOGIA

SUBJETIVO

ONCOLOGIA CLINICA

Paciente de 28 años de edad de edad
Residente en Quibdó, Chocó
Unión libre, 3 hijos
Ama de casa

Antecedentes

- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
- Quirúrgicos: (-)
- Alérgicos: (-)
- Farmacológicos: (-)
- Hábitos: (-)
- Familiares: Desconocidos
- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

RESUMEN:

Paciente de 28 años de edad con diagnótico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha. Sin manejo oncoespecífico. Ingres por cuadro clínico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secreción serohemática por pezón.

ESTUDIO

11/02/2023 ECOGRAFIA MAMARIA

MAMA DERECHA: Tejido mamario con patrón acústico homogéneo, sin identificar áreas de distorsión de la arquitectura

Coincidiendo con el sitio de molestia y comprometiendo los cuadrantes superiores se encuentra lesión sólidoquística, que mide 54x42x43mm

MAMA IZQUIERDA: Tejido mamario con patrón acústico homogéneo, sin identificar áreas de distorsión de la arquitectura, tampoco masas sólidas en el parénquima.

Se identifican dos lesiones quísticas bien definidas, sin septos ni calcificaciones, una en el cuadrante superior externo 5x5mm y otra en la unión de los cuadrantes inferiores de 5x4mm.

Los planos musculares se encuentran bien definidos.

No se observa dilatación de conductos galactóforos, infiltración de la piel ni retracción del pezón.

El espacio retromamario es normal. No hay imágenes calcícas.

Tampoco se identifican adenomegalias intraglandulares ni en la prolongación axilar de la mama.

CONCLUSIÓN: Quistes simples mamarios izquierdos. Masa con degeneración quística en la mama derecha. Categoría BI-RADS 4C.

Información del folio No. 12


Dr. Víctor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73143.179

Página: 26/318

Fecha Impresión: viernes, 07 junio 2024

Usuario Impresión: 1036953219

73143179 - RAMOS GONZALEZ
VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

PATOLOGIA:
18/02/2023 BIOPSIA MAMARIA CON TRU-CUT LAPACI N°E23-4569
GLÁNDULA MAMARIA DERECHA CUADRANTE EXTERNO:
Carcinoma ductal infiltrante de alto grado.
Nottingham: núcleos 3, mitosis 2, ductos 3. Total 8/9.
Cilindros comprometidos. 3/4
Cilindro de mayor diámetro con tumor de 1cm.
Ausencia de componente in-situ.
Celularidad tumoral del 80%.
Ausencia de respuesta inflamatoria del estroma intratumoral.
Necrosis del 80%.
Ausencia del componente In situ.
Ausencia de compromiso linfático.
Ausencia de compromiso perineural.
Se solicitan estudios de INMUNOHISTOQUÍMICA así: RE, R, KI67 Y HER2, indispensables para el adecuado manejo de la enfermedad.

Paraclínicos
01/03/2023 Hb 14.1, Hto 42.6, Leu 6710, Neu 3800, Pla 250000, Cl 105.8, Cr 0.71, Na 139.1, Bun 14.2, K 4.08, Urea 30.4.

Subjetivo: Refiere dolor en mama derecha, aumento progresivo de la masa, con salida de secrecion serohematica, ademas de dolor en region lumbar.

OBJETIVO

Aceptables condiciones generales, alerta, consciente, orientada, hidratada, sin dificultad respiratoria. EVA 3/10, ECOG 0

Peso 74kg Talla 162 SC 1.8

PINR, conjuntivas pálidas, mucosa oral húmeda sin lesiones
Cuello sin adenopatías ni IY
Tórax: Mama izquierda: normal
Mama derecha: En CSE se palpa masa dura, fija, dolorosa de 20x20cm con axila severamente comprometida, conglomerado 10x12cm, no hay compromiso del CAP
Ruidos cardiacos ritmicos, MV conservado sin sobreagregados
Abdomen sin soplos, blando, depresible, sin dolor, sin masas palpables
Extremidades sin edemas, llenado capilar menor de 2 segundos
Neurológico sin déficit mayor aparente, ROT ++/++++ y fuerza muscular conservada 5/5

ANALISIS

Paciente de 28 años de edad con diagnostico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquimica (RE, R, KI67 Y HER2). Se solicita bloques de patologia para estudios de inmunohistoquimica. Ingresa por cuadro clinico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secrecion serohematica por pezón.
Por parte de oncologia se considera candidata a manejo con quimioterapia esquema AC de forma intrahospitalaria, por 4 ciclos cada 21 dias, se indica exámenes de extensión para descartar compromiso asociado, se solicita ecografiograma para evaluar funcion cardiaca y valoracion por equipo de dolor y cuidado paliativo. Continua en hospitalización.

Plan
Se solicita autorización para quimioterapia intrahospitalaria URGENTE.
Se solicita traer bloques de patologia para estudios de inmunohistoquimica.
Se indica TAC de craneo, cuello y ecocardiograma
Se solicita valoracion por equipo de dolor y cuidado paliativo.
Pendiente Tac de columna, torax, abdomen y pelvis.
Nueva valoracion mañana.

EPICRISIS

Se remite a programa de promoción y prevención?

Programa al que se remite:

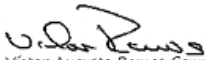
Número de ciclos de quimioterapia administrados al paciente:

Fecha de inicio	Fecha de finalización	Número de ciclos

Antecedentes

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

Información del folio No. 12


Dr. Víctor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73143179

73143179 - RAMOS GONZALEZ
VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

Diagnósticos Registrados en este folio

Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C509	☐ TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	☒ ☒ ☒	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Días	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas

Plan de Manejo Externo

INDICACION MEDICA	☐	Ninguno	1	☐ 0		Se solicita traer bloques de patologia de mama LAPACI N° E23-4569

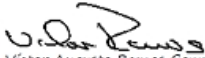
Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion
Órd. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
992505	33305 - QUIMIOTERAPIA ALTA	1	Rutinario	FAVOR AUTORIZAR URGENTEPoliquimioterapia de alto riesgo así:1. Ondansetrón 16 mg iv día 1 Amp 8 mg No 2Aplicar 16 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos2. Fosaprepitant día 1 Amp 150 mg No 1Aplicar 150 mg IV diluidos en de solución salina normal (obtener un volumen total de 150 ml) y administrar en 30 minutos entre la Dexametasona y el Ondansetrón3. Dexametasona 16 mg iv día 1 Amp 8 mg No 2Aplicar 16 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos4. Metoclopramida 10 mg iv día 1 Amp 10 mg No 1Aplicar 10 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos5. Doxorubicina 108 mg iv día 1 (60 mg/m2) Amp 50 mg No 3Aplicar 108 mg IV diluidos en 100 mililitros de solución salina normal (mantener concentración entre 0.5 - 1.25 mg/ml) y administrar en 30 minutos6. Ciclofosfamida 1080 mg iv día 1 (600 mg/m2) Amp 500 mg No 3Aplicar 1080 mg IV diluidos en 250 mililitros de solución salina normal (mantener concentración mínima de 2 mg/ml) y administrar en 40 minutos7. Ondansetrón Tab 8 mg No 30Iniciar el día después de la quimioterapia. Tomar una tableta cada 8 horas8. Aplicación, insumos, medicamentos y honorarios
879161	879161 - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	1	Rutinario	CONTRASTADOPaciente de 28 años de edad con diagnostico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquimica (RE, R, KI67 Y HER2). Ingresa por cuadro clinico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secrecion serohematica por pezón.Por parte de oncologia se considera candidata a manejo con quimioterapia esquema AC de forma intrahospitalaria, por 4 ciclos cada 21 dias, se indica exámenes de extensión para descartar compromiso asociado, se solicita ecografiograma para evaluar funcion cardiaca y solicita valoracion por equipo de dolor y cuidado paliativo.Plan Se solicita autorización para quimioterapia intrahospitalaria URGENTE.Se solicita TAC de craneo, cuello y ecocardiograma Se solicita valoracion por equipo de dolor y cuidado paliativo. Pendiente Tac de columna, torax, abdomen y pelvis.

Información del folio No. 12


Dr. Víctor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73143179

73143179 - RAMOS GONZALEZ
VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

		Paciente:KELLY JOHANA MOSQUERA		Cédula_Ciudadanía1010096264	
879113	879113 - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	1	Rutinario	SIMPLE Y CONTRASTADO Paciente de 28 años de edad con diagnostico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquimica (RE, R, KI67 Y HER2). Ingres por cuadro clinico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secrecion serohematica por pezón.Por parte de oncologia se considera candidata a manejo con quimioterapia esquema AC de forma intrahospitalaria, por 4 ciclos cada 21 dias, se indica exámenes de extensión para descartar compromiso asociado, se solicita ecografiograma para evaluar funcion cardiaca y solicita valoracion por equipo de dolor y cuidado paliativo.Plan Se solicita autorización para quimioterapia intrahospitalaria URGENTE.Se solicita TAC de craneo, cuello y ecocardiograma Se solicita valoracion por equipo de dolor y cuidado paliativo. Pendiente Tac de columna, torax, abdomen y pelvis.	
881202	881202 - ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	1	Rutinario	Paciente de 28 años de edad con diagnostico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquimica (RE, R, KI67 Y HER2). Ingres por cuadro clinico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secrecion serohematica por pezón.Por parte de oncologia se considera candidata a manejo con quimioterapia esquema AC de forma intrahospitalaria, por 4 ciclos cada 21 dias, se indica exámenes de extensión para descartar compromiso asociado, se solicita ecografiograma para evaluar funcion cardiaca y solicita valoracion por equipo de dolor y cuidado paliativo.Plan Se solicita autorización para quimioterapia intrahospitalaria URGENTE.Se solicita TAC de craneo, cuello y ecocardiograma Se solicita valoracion por equipo de dolor y cuidado paliativo. Pendiente Tac de columna, torax, abdomen y pelvis.	
903809	903809 - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1	Rutinario		
903867	903867 - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA	1	Rutinario		
903866	903866 - TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA	1	Rutinario		

Solicitud de Procedimientos No Quirúrgicos

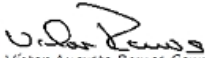
Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Procedimiento No QX	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
890248	890248 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA	1	Rutinario	CITA POR GENETICA MEDICA AMBULATORIA.

Solicitud de Patologías

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Patologías	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas	Origen Muestra
898808	898202 - ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	4	Rutinario	Se solicitan estudios de INMUNOHISTOQUÍMICA así: RE, R, KI67 Y HER2,	BIOPSIA DE MAMA Bloques de patologia de LAPACI N° E23-4569

Solicitud de Interconsulta

Consec, Especialidad	Dx	Motivo	Observaciones
Información del folio No. 12			


Dr. Víctor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73143.179

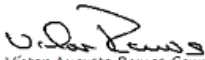
73143179 - RAMOS GONZALEZ
VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

Paciente de 28 años de edad con diagnostico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquimica (RE, R, KI67 Y HER2). Se solicita bloques de patologia para estudios de inmunohistoquimica. Ingresa por cuadro clinico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secrecion serohematica por pezón.Por parte de oncologia se considera candidata a manejo con quimioterapia esquema AC de forma intrahospitalaria, por 4 ciclos cada 21 dias, se indica exámenes de extensión para descartar compromiso asociado, se solicita ecografiograma para evaluar funcion cardiaca y solicita valoracion por equipo de dolor y cuidado paliativo. Continua en hospitalización. Plan Se indica estudios de inmunohistoquimicas de bloques de patologia. Se solicita autorización para quimioterapia intrahospitalaria URGENTE.Se solicita TAC de craneo, cuello y ecocardiograma Se solicita valoracion por equipo de dolor y cuidado paliativo. Pendiente Tac de columna, torax, abdomen y pelvis. Nueva valoracion mañana.

Paciente de 28 años de edad con diagnostico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquimica (RE, R, KI67 Y HER2). Se solicita bloques de patologia para estudios de inmunohistoquimica. Ingresa por cuadro clinico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secrecion serohematica por pezón.Por parte de oncologia se considera candidata a manejo con quimioterapia esquema AC de forma intrahospitalaria, por 4 ciclos cada 21 dias, se indica exámenes de extensión para descartar compromiso asociado, se solicita ecografiograma para evaluar funcion cardiaca y solicita valoracion por equipo de dolor y cuidado paliativo. Continua en hospitalización. Plan Se indica estudios de inmunohistoquimicas de bloques de patologia. Se solicita autorización para quimioterapia intrahospitalaria URGENTE.Se solicita TAC de craneo, cuello y ecocardiograma Se solicita valoracion por equipo de dolor y cuidado paliativo. Pendiente Tac de columna, torax, abdomen y pelvis. Nueva valoracion mañana.

Paciente de 28 años de edad con diagnostico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquimica (RE, R, KI67 Y HER2). Se solicita bloques de patologia para estudios de inmunohistoquimica. Ingresa por cuadro clinico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secrecion serohematica por pezón.Por parte de oncologia se considera candidata a manejo con quimioterapia esquema AC de forma intrahospitalaria, por 4 ciclos cada 21 dias, se indica exámenes de extensión para descartar compromiso asociado, se solicita ecografiograma para evaluar funcion cardiaca y solicita valoracion por equipo de dolor y cuidado paliativo. Continua en hospitalización. Plan Se indica estudios de inmunohistoquimicas de bloques de patologia. Se solicita autorización para quimioterapia intrahospitalaria URGENTE.Se solicita TAC de craneo, cuello y ecocardiograma Se solicita valoracion por equipo de dolor y cuidado paliativo. Pendiente Tac de columna, torax, abdomen y pelvis. Nueva valoracion mañana.

Información del folio No. 12


Dr. Víctor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73143.179

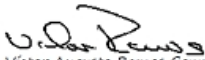
73143179 - RAMOS GONZALEZ
VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

Paciente de 28 años de edad con diagnostico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquimica (RE, R, KI67 Y HER2). Se solicita bloques de patologia para estudios de inmunohistoquimica. Ingres por cuadro clinico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secrecion serohematica por pezón.Por parte de oncologia se considera candidata a manejo con quimioterapia esquema AC de forma intrahospitalaria, por 4 ciclos cada 21 dias, se indica exámenes de extensión para descartar compromiso asociado, se solicita ecografiograma para evaluar funcion cardiaca y solicita valoracion por equipo de dolor y cuidado paliativo. Continua en hospitalización. Plan Se indica estudios de inmunohistoquimicas de bloques de patologia. Se solicita autorización para quimioterapia intrahospitalaria URGENTE.Se solicita TAC de craneo, cuello y ecocardiograma Se solicita valoracion por equipo de dolor y cuidado paliativo. Pendiente Tac de columna, torax, abdomen y pelvis. Nueva valoracion mañana.

Paciente de 28 años de edad con diagnostico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquimica (RE, R, KI67 Y HER2). Se solicita bloques de patologia para estudios de inmunohistoquimica. Ingres por cuadro clinico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secrecion serohematica por pezón.Por parte de oncologia se considera candidata a manejo con quimioterapia esquema AC de forma intrahospitalaria, por 4 ciclos cada 21 dias, se indica exámenes de extensión para descartar compromiso asociado, se solicita ecografiograma para evaluar funcion cardiaca y valoracion por equipo de dolor y cuidado paliativo. Continúa en hospitalización. Plan Se solicita autorización para quimioterapia intrahospitalaria URGENTE.Se solicita traer bloques de patologia para estudios de inmunohistoquimica. Se indica TAC de craneo, cuello y ecocardiograma Se solicita valoracion por equipo de dolor y cuidado paliativo. Pendiente Tac de columna, torax, abdomen y pelvis. Nueva valoracion mañana.

Orden de Hospitalización
Consecutivo No. ***
261442
Información del folio No. 12

***** (Debido al alto volumen de información, es necesario remitirse al informe de Orden de Hospitalización desde la opción Informes/Impresión de solicitudes, item Orden hospitalización)**


Dr. Víctor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73143179

73143179 - RAMOS GONZALEZ
VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

EVOLUCION PSICOLOGIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente			
Paciente:	Cédula_Ciudadanía 1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo: Femenino F. Nacim: 11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 20 Días	Estado Civil: UnionLibre	Dirección: BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO
Teléfono:	3147078267	Procedencia: QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación: AMA DE CASA
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel. responsable: 3015100187	Dir. responsable: BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA Parentesco: PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA		Tel. Acompañante: 3015100187
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO		
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO - COMFACHOCO (SUBSIDIADO)		Rango: SUBSIDIADO 1

FOLIO N° 13 **Fecha del Folio: 02/03/2023 12:49**

N° Ingreso: 5248544	Fecha: 01/03/2023 11:51	F. Consulta: No_Aplica	C. Externa: Enfermedad_General

☐ Se adiciona conducta al plan de manejo.

Detalle del folio:

SUBJETIVO

Realizaré la valoración en los siguientes minutos

OBJETIVO

Realizaré la valoración en los siguientes minutos

ANALISIS

Realizaré la valoración en los siguientes minutos

EPICRISIS

<u>Antecedentes</u>		* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Ord. Médicas: Realizaré la valoración en los siguientes minutos

Información del folio No. 13



EVOLUCION NUTRICIÓN

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 20 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel.responsable:	3015100187	Dir.responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO - COMFACHOCO (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N°14		Fecha del Folio: 02/03/2023 12:54					
N° Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

☐ Se adiciona conducta al plan de manejo.

☒ pulse valor

Nutrición Humana

Detalle del folio:

Consumo alimentario: >75%

EVOLUCION NUTRICION

SUBJETIVO

Paciente Kelly, de 28 años, Residente en Quibdó, Chocó, Unión libre, 3 hijos, Ama de casa, en el servicio de urgencias con diagnósticos médicos de: Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquímica (RE, R, KI67 Y HER2).

Antecedentes

- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023, sin manejo oncoespecífico.
- Quirúrgicos: (-)
- Alérgicos: (-)
- Farmacológicos: (-)
- Hábitos: (-)
- Familiares: Desconocidos
- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

Paciente en unidad, interconsultado para valoración nutricional

Paciente que refiere en el hogar consumo alimentario con inclusión de todos los grupos de alimentos, niega intolerancias o rechazos alimentarios, sin pérdida de peso reciente (finalizo getacion hace 2 meses)

OBJETIVO

Paciente en unidad, en estables condiciones, en compañía de familiar, acostada en camilla, consciente, orientada, afebril, hidratada, tranquila, sin requerimiento de oxígeno suplementario, sin trabajo respiratorio, responde al interrogatorio, tolerando la vía oral, con un consumo aproximado del 90% de los alimentos ofrecidos, no presenta síntomas gastrointestinales, no náuseas, no emesis, torax simétrico, refiere dolor a nivel de mama derecha, abdomen blando depresible, no doloroso a la palpación, extremidades sin edemas. Elimina y realiza deposición. Sin Reporte de Glucometrias

Paraclínicos: 02-03-23 NO nuevos

ANALISIS

Paciente en unidad, con diagnostico medico de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquímica (RE, R, KI67 Y HER2). con sobrepeso por indice de masa coporal, segun herramienta de tamizacion MUST con bajo riesgo nutricional, PACIENTE BIEN NUTRIDO segun valoracion global subjetiva, refiere en el hogar consumo alimentario con inclusión de todos los grupos de alimentos, niega intolerancias o rechazos alimentarios, sin pérdida de peso reciente (finalizo getacion hace 2 meses), actualmente con alimentación vía oral, refiere adecuado consumo y tolerancia de los alimentos ofrecidos, según estado nutricional y clínico actual requiere continuar con modificaciones en el régimen alimentario especializado para garantizar cubrir sus requerimientos nutricionales, mantener adecuado consumo alimentario, con el fin de evitar deterioro de su estado nutricional y complicaciones clínicas asociadas a malnutrición.

EPICRISIS

PLAN

- Regimen dietario especializado Inmunoprotectora, hiperproteica, hipograsa, sin azucares
- *Vigilar consumo y tolerancia
- Brindo educación nutricional.
- Explicó tratamiento nutricional actual
- Continúa en seguimiento nutricional

Información del folio No. 14

Jenny Monsalve V.

EVALUACIÓN NUTRICIÓN

ANTROPOMETRÍA

FECHA: 02-03-23
TALLA: 1,68
PESO USUAL: 68,00
PESO ACTUAL: 79,00
PESO IDEAL: 67,00
INDICE DE MASA CORPORAL: 27,99
% CAMBIO DE PESO: ,00

REQUERIMIENTOS

REQUERIMIENTO DE ENERGÍA: 2010 (30 calorías por kilo de peso ideal)
REQUERIMIENTO DE PROTEÍNA: 1.5 gramos/kilo-101 gramos
REQUERIMIENTO DE CARBOHIDRATOS: 50% del valor calorico total
REQUERIMIENTO DE GRASA: 30% del valor calorico total

LABORATORIOS

FECHA ALBÚMINA: no aplica
ALBÚMINA: no aplica
FECHA PREALBÚMINA: no aplica
PREALBÚMINA: no aplica

BALANCE DE NITRÓGENO

FECHA DE BN: no aplica
NUU: no aplica
APORTE DE PROTEÍNA: 0,0000
BALANCE DE NITROGENO:
BALANCE NITRÓGENO: no aplica
INTERPRETACIÓN: no aplica

DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL: sobrepeso por indice de masa coporal
segun herramienta de tamizacion MUST con bajo riesgo nutricional
PACIENTE BIEN NUTRIDO segun valoracion global subjetiva

Se remite a programa de promoción y prevención: Si Riesgo de obesidad

OBSERVACIONES:

TIPO DE INTERVENCIÓN: Dieta

Recomendaciones nutricionales:

¿Se orientó educación nutricional? Sí
¿Desea seguir tratando el paciente? SI
¿Cuándo? DEFINIR DIAS
Cantidad de días: 4

VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA

Tabla diligenciada por el paciente

Puntuación VGS - GP: 4

Enfermedad y su relación con los requerimiento nutricionales

Diagnóstico principal
Cáncer: SI
SIDA: N/A
Caquexia cardiaca o pulmonar: N/A
Úlcera por decúbito, herida o fístula: N/A
Existencia de trauma: N/A
Estadio de la enfermedad (indicar el estadio si se conoce o el más próximo a él): Otro:
Edad: 28
Puntuación numérica: 1

Demanda metabólica

Información del folio No. 14

Jenny Monsalve V.

Fiebre: No

Duración de la fiebre:

Esteroides: Sin esteroides

Puntuación numérica: 0

Evaluación física

Pérdida de masa muscular: No

Grado: No aplica

Pérdida de tejido adiposo: No

Grado: No aplica

Edemas y/o ascitis: No

Grado:

Puntuación numérica: 0

EVALUACIÓN GLOBAL

Puntuación total: 5

Valoración global: PACIENTE BIEN NUTRIDO

Recomendaciones: Requiere educación nutricional. Modificaciones en su alimentación según los síntomas (recuadro 3). Volver a valorar durante el tratamiento. Volver a realizar VGS en 1 semana.

Antecedentes		* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Ord. Médicas: 1. Regimen dietario especializado Inmonuprotectora, hiperproteica, hipograsa, sin azucares

*Vigilar consumo y tolerancia

2. Brindo educación nutricional.

Explicó tratamiento nutricional actual

3. Continúa en seguimiento nutricional

Información del folio No. 14

Jenny Monsalve V.



SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

MUST - HERRAMIENTA DE TAMIZACIÓN DE RIESGO NUTRICIONAL

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente					
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 20 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel.responsable:	3015100187	Dir.responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA
				Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO				
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)				Rango:
					SUBSIDIADO 1

FOLIO N° 15 **Fecha del Folio: 02/03/2023 12:54**

N° Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Otra

☐ En caso de no ser posible realizar la tamización, pulse aquí y diligencie la observación

HISTÓRICO FECHA:

HISTÓRICO PESO:

HISTÓRICO TALLA:

FECHA: 02-03-23

PESO (Kg): 79

TALLA(mt): 1.68

PUNTUACIÓN DEL IMC:

IMC: 28

PUNTUACIÓN: 0

PUNTUACIÓN PERDIDA DE PESO:

PESO ANTERIOR: 68

% PÉRDIDA DE PESO CORPORAL NO DESEADA: 0,0000

PUNTUACIÓN: 0

PUNTUACIÓN DEL EFECTO DE LA ENFERMEDAD AGUDA:

¿El paciente presenta una enfermedad aguda y no ha recibido alimentos más de 5 días o es posible que no los reciba durante más de 5 días? No

PUNTUACIÓN: 0

RIESGO GLOBAL DE DESNUTRICIÓN:

PUNTUACIÓN TOTAL: 0

RIESGO: **BAJO** **Realizar nueva tamización en 7 días**

¿SE COMUNICÓ CON EL MÉDICO PARA LA INTERCONSULTA?: SÍ

OBSERVACIONES: sin perdida de peso reciente (finalizo getacion hace 2 meses)

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Información del folio No. 15

Jenny Monsalve V.

EVOLUCION PSICOLOGIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 20 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel. responsable:	3015100187	Dir. responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO - COMFACHOCO (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N° 16		Fecha del Folio: 02/03/2023 14:29					
N° Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

☐ Se adiciona conducta al plan de manejo.

Detalle del folio:

SUBJETIVO

Enterado de su historia clínica. La valoro en el servicio de urgencias. En el momento sentada y en compañía de su papá. Alerta y orientada. Refiere mareo, náuseas y deseo de vomitar al parecer por analgésico. Manifiesta con serenidad que se adelantan estudios de externación para descartar enfermedad a distancia. Expresa confianza en su proceso diagnóstico. Su padre indaga acerca de la celeridad de los trámites administrativos para la autorización de la quimioterapia intrahospitalaria. Durante la consulta habla de su hospitalización y de su proceso diagnóstico. Facilito la expresión emocional y brindo apoyo y asesoría psicológica familiar.

OBJETIVO

NO APLICA

ANALISIS

La valoro en el servicio de urgencias. En el momento sentada y en compañía de su papá. Alerta y orientada. Refiere mareo, náuseas y deseo de vomitar al parecer por analgésico. Manifiesta con serenidad que se adelantan estudios de externación para descartar enfermedad a distancia. Expresa confianza en su proceso diagnóstico. Su padre indaga acerca de la celeridad de los trámites administrativos para la autorización de la quimioterapia intrahospitalaria. Durante la consulta habla de su hospitalización y de su proceso diagnóstico. Facilito la expresión emocional y brindo apoyo y asesoría psicológica familiar.

EPICRISIS

Antecedentes		* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: Nueva consulta

Información del folio No. 16



CONSEJERO ESPIRITUAL

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años \ 8 Meses \ 20 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel.responsable:	3015100187	Dir.responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO - COMFACHOCO (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1

FOLIO N° 17 **Fecha del Folio: 02/03/2023 16:40**

N° Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Otra

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SUBJETIVO

Paciente en urgencias, enterado de su evolucion clinica, en el momento sin acompañante, paicente narra episodios de su vida, habla de su dinamica familiar, paicente conoce sobre su estado actual de salud, conoce sobre conducta medica, manifiesta temor frente su proceso clinico, aun en aceptacion de su diagnostico, refiere acompañamiento familiar, habla de su espiritualidad.

OBJETIVO

No aplica

ANALISIS

Paciente en urgencias, enterado de su evolucion clinica, en el momento sin acompañante, paicente narra episodios de su vida, habla de su dinamica familiar, paicente conoce sobre su estado actual de salud, conoce sobre conducta medica, manifiesta temor frente su proceso clinico, aun en aceptacion de su diagnostico, refiere acompañamiento familiar, habla de su espiritualidad.

Se refuerzan estrategias de afrontamiento

EPICRISIS

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalización

Órd. Médicas:

Información del folio No. 17



MENDOZA DEL VALLE LUIS DAVID

CONSEJERO ESPIRITUAL

R.M. 1020472410

**SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.**
890939936**EVOLUCION TRABAJO SOCIAL****N° Historia Clínica: 1010096264**

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 20 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel. responsable:	3015100187	Dir. responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N° 18		Fecha del Folio: 02/03/2023 16:41					
N° Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

Detalle del folio:**EVOLUCION TRABAJO SOCIAL****SUBJETIVO**

Kelly valorada en el servicio de urgencias, en el momento sin acompañante, pero su padre ha estado con ella . Doña Kelly se percibe nostálgica pero amablemente atiende la entrevista, ella vive en Quibdo donde convive con su esposo y sus tres hijos de 9 y 3 años, y una de 2 meses de vida, sobre sus hijo comenta lo complejo de la situación especialmente con los cuidados dado que los tiene en partes diferentes, y manifiesta extrañarlos y deseos de regresar a casa, aunque también comprende la importancia y necesidad de estar en la institución. La mayor parte de la familia viven en Quibdo siendo el acompañamiento durante la hospitalización complejo. En el hogar el principal proveedor es el esposo labora en una tapicería de motos, Kelly estudio en la universidad y se dedica al hogar, los niños en primera infancia y edad escolar.

Kelly habla sobre el proceso de salud, de como han sido los últimos dos meses desde el inicio de los síntomas y la confirmación del diagnóstico oncológico, habla de la información recibida, de la necesidad de tratamiento y de los temores que tiene frente a lo que esta por venir, se aclaran dudas sobre el proceso y se amplía la información general, también se habla de tramites administrativos una vez se deba continuar el tratamiento ambulatorio.

Desde el área se continuará acompañamiento durante la hospitalización.

OBJETIVO

No aplica

ANALISIS

Kelly valorada en el servicio de urgencias, en el momento sin acompañante, pero su padre ha estado con ella . Doña Kelly se percibe nostálgica pero amablemente atiende la entrevista, ella vive en Quibdo donde convive con su esposo y sus tres hijos de 9 y 3 años, y una de 2 meses de vida, sobre sus hijo comenta lo complejo de la situación especialmente con los cuidados dado que los tiene en partes diferentes, y manifiesta extrañarlos y deseos de regresar a casa, aunque también comprende la importancia y necesidad de estar en la institución. La mayor parte de la familia viven en Quibdo siendo el acompañamiento durante la hospitalización complejo. En el hogar el principal proveedor es el esposo labora en una tapicería de motos, Kelly estudio en la universidad y se dedica al hogar, los niños en primera infancia y edad escolar.

Kelly habla sobre el proceso de salud, de como han sido los últimos dos meses desde el inicio de los síntomas y la confirmación del diagnóstico oncológico, habla de la información recibida, de la necesidad de tratamiento y de los temores que tiene frente a lo que esta por venir, se aclaran dudas sobre el proceso y se amplía la información general, también se habla de tramites administrativos una vez se deba continuar el tratamiento ambulatorio.

Desde el área se continuará acompañamiento durante la hospitalización.

EPICRISIS**Antecedentes***** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).**Tipo Indicación:** Hospitalización**Ord. Médicas:****Información del folio No. 18**

Leidy Viviana García Pérez
Leidy Viviana García
Profesional en Trabajo Social
T.P. 190533927-1

GARCIA PEREZ LEIDY VIVIANA
TRABAJO SOCIAL
R.M. 39456155



Paciente: KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO
Cédula_Ciudadanía: 1010096264

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

ENFERMERIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente										
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994	
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 20 Días		Estado Civil:	UnionLibre		Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO			
Teléfono:	3147078267		Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)		Ocupación:	AMA DE CASA			
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA		Tel. responsable:	3015100187		Dir. responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE	
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA					Tel. Acompañante:	3015100187			
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO									
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)						Rango:	SUBSIDIADO 1		
FOLIO N° 19			Fecha del Folio: 02/03/2023 19:59							
N° Ingreso:	5248544		Fecha:	01/03/2023 11:51		F. Consulta:	No_Aplica		C. Externa:	Otra

ESCALA CAIDA DE MORSE.

Antecedentes de Caídas recientes o en los 3 últimos meses:

0 puntos.

0 puntos: No.

25 puntos: Si.

Observaciones

sin antecedentes de caídas

Dignóstico Secundario:

15 puntos.

0 puntos: No.

15 puntos: Si.

Observaciones

con antecedentes anotados en la historia clinica

Ayuda para la deambulación:

0 puntos.

0 puntos: Reposo en cama, ayuda de enfermera / Ninguno.

15 puntos: Muletas, bastón, andador.

30 puntos: Muebles.

Observaciones

deambula sin ayuda

Catéteres iv/ Dispositivos / Venoclisis

20 puntos.

0 puntos: No

20 puntos: Si

Observaciones

con acceso venoso permeable

Equilibrio/Traslado:

0 puntos.

0 puntos: Normal, reposo en cama, inmóvil.

10 puntos: Debíl.

20 puntos: Alterado.

Información del folio No. 19

M^{ra} Fernanda Usme

Observaciones

normal

Estado Mental: **0 puntos.**

0 puntos: Orientado según las posibilidades.

15 puntos: Olvida sus limitaciones o sobrestima

Observaciones

orientado

VALOR 35 RIESGO MODERADO: 25-50 Implementar plan de prevención de caída estándar.

Información del folio No. 19

M^g Fernanda Usme



Paciente:KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO
Cédula_Ciudadanía1010096264

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

ENFERMERIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente			
Paciente:	Cédula_Ciudadanía 1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo: Femenino F. Nacim: 11/06/1994
Edad en la atencion:	28 Años / 8 Meses / 21 Días	Estado Civil: UnionLibre	Dirección: BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO
Teléfono:	3147078267	Procedencia: QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación: AMA DE CASA
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel.responsable: 3015100187	Dir.responsable: BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA Parentesco: PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA		Tel. Acompañante: 3015100187
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO		
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)		Rango: SUBSIDIADO 1
FOLIO N° 20		Fecha del Folio: 03/03/2023 07:22	
N° Ingreso:	5248544	Fecha: 01/03/2023 11:51	F. Consulta: No_Aplica C. Externa: Otra

ESCALA CAIDA DE MORSE.

Antecedentes de Caídas recientes o en los 3 últimos meses:

0 puntos.

0 puntos: No.
25 puntos: Si.

Observaciones

normal

Dignóstico Secundario:

15 puntos.

0 puntos: No.
15 puntos: Si.

Observaciones

ca seno

Ayuda para la deambulaci3n:

0 puntos.

0 puntos: Reposo en cama, ayuda de enfermera / Ninguno.
15 puntos: Muletas, bast3n, andador.
30 puntos: Muebles.

Observaciones

normal

Cat3teres iv/ Dispositivos / Venoclisis

20 puntos.

0 puntos: No
20 puntos: Si

Observaciones

normal

Equilibrio/Traslado:

0 puntos.

0 puntos: Normal, reposo en cama,inm3vil.
10 puntos: Deb3l.
20 puntos: Alterado.

Informaci3n del folio No. 20

Observaciones

normal

Estado Mental: **0 puntos.**

0 puntos: Orientado según las posibilidades.

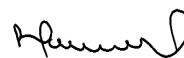
15 puntos: Olvida sus limitaciones o sobrestima

Observaciones

normal

VALOR 35 RIESGO MODERADO: 25-50 Implementar plan de prevención de caída estándar.

Información del folio No. 20



LOPEZ OCAMPO MANUEL ANTONIO

AUXILIAR DE ENFERMERIA

R.M. 5-3324-13

UNIDAD FUNCIONAL CANCER DE ADULTO

HOSPITALIZACION MASTOLOGIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 21 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel.responsable:	3015100187	Dir.responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N° 21		Fecha del Folio: 03/03/2023 09:21					
N° Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

Detalle del folio:

EVOLUCIÓN

SIGNOS VITALES

Peso:

Presión Arterial:

Frecuencia Respiratoria:

Fracción Inspirada de Oxígeno:

Temperatura:

Frecuencia Cardíaca:

Saturación de Oxígeno:

Dolor: 0

SUBJETIVO

Kelly, 28 años de edad de edad
Residente en Quibdó, Chocó
Unión libre, 3 hijos
Ama de casa

Antecedentes

- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
- Quirúrgicos: (-)
- Alérgicos: (-)
- Farmacológicos: (-)
- Hábitos: (-)
- Familiares: Desconocidos
- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

OBJETIVO

Paciente de 28 años de edad con diagnótico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha. Sin manejo oncoespecífico. Ingresar por cuadro clínico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secreción serohemática por pezón.

ESTUDIO

11/02/2023 ECOGRAFIA MAMARIA

MAMA DERECHA: Tejido mamario con patrón acústico homogéneo, sin identificar áreas de distorsión de la arquitectura

Coincidiendo con el sitio de molestia y comprometiendo los cuadrantes superiores se encuentra lesión sólidoquistica, que mide 54x42x43mm

MAMA IZQUIERDA: Tejido mamario con patrón acústico homogéneo, sin identificar áreas de distorsión de la arquitectura, tampoco masas sólidas en el parénquima.

Se identifican dos lesiones quísticas bien definidas, sin septos ni calcificaciones, una en el cuadrante superior externo 5x5mm y otra en la unión de los cuadrantes inferiores de 5x4mm.

Los planos musculares se encuentran bien definidos.

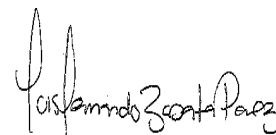
No se observa dilatación de conductos galactóforos, infiltración de la piel ni retracción del pezón.

El espacio retromamario es normal. No hay imágenes calcícas.

Tampoco se identifican adenomegalias intraglandulares ni en la prolongación axilar de la mama.

CONCLUSIÓN: Quistes simples mamarios izquierdos. Masa con degeneración quística en la mama derecha. Categoría BI-RADS 4C.

Información del folio No. 21



ZAPATA PEREZ LUIS FERNANDO

MASTOLOGIA

R.M. RM: 5-0118

PATOLOGIA:

18/02/2023 BIOPSIA MAMARIA CON TRU-CUT LAPACI N°E23-4569

GLÁNDULA MAMARIA DERECHA CUADRANTE EXTERNO:

Carcinoma ductal infiltrante de alto grado.

Nottingham: núcleos 3, mitosis 2, ductos 3. Total 8/9.

Cilindros comprometidos. 3/4

Cilindro de mayor diámetro con tumor de 1cm.

Ausencia de componente in-situ.

Celularidad tumoral del 80%.

Ausencia de respuesta inflamatoria del estroma intratumoral.

Necrosis del 80%.

Ausencia del componente In situ.

Ausencia de compromiso linfático.

Ausencia de compromiso perineural.

Se solicitan estudios de INMUNOHISTOQUÍMICA así: RE, R, KI67 Y HER2, indispensables para el adecuado manejo de la enfermedad.

Paraclínicos

01/03/2023 Hb 14.1, Hto 42.6, Leu 6710, Neu 3800, Pla 250000, Cl 105.8, Cr 0.71, Na 139.1, Bun 14.2, K 4.08, Urea 30.4.

Examen físico:

Mamas pendulas, secretantes, a nivel de mama izquierda no se palpan lesiones y a nivel de mama derecha CSE mama lobulada sin compromiso de la piel, de aproximadamente 15 cm con un conglomerado axilar derecho no compromiso supraclavicular

ANALISIS

Paciente de 28 años de edad con diagnostico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquímica (RE, R, KI67 Y HER2), en el momento la paciente post parto de 2 meses de evolucion, con lactancia materna, la paciente en el momento con estadio por establecer minimo un estadio IIIa por un cT3 N2 Mx, tiene pendiente estudios de extension, sin embargo no se observa compromiso de piel, considero relalizar la marcacion con clic de titanio de la lesion y se deja orden de panel genetico y valoracion por genetica medica, por ahora por mastologia no es candidata para manejo quirurgico inicial, esta pendiente el manejo de la neoadyuvancia con quimioterapia, cita con mastologia en 4 meses.

*Se recomienda suspender la lactancia

*Se recomienda dar cabergolina 2 tabletas ahora y repetir la dosis en 7 dias (se deja orden)

EPICRISIS

¿Desea seguir tratando el paciente? NO

¿Reportar a gestión de casos? NO

Antecedentes

* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecifico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

Diagnósticos Registrados en este folio

** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).

Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Prind DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C509 ☐	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	☒ ☐ ☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
G02CB0302 47	CABERGOLINA TAB 0.5MG / REG	☒	Oral	☐	0	1 MILIGRAMO Dosis Unica - dar 2 tabletas ya, repetir dosis en 7 dias

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clínico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
851301	851301 - LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA CON ARPON U OTRO DISPOSITIVO	1	Rutinario	MARCACION CON CLIC DE TITANIO
908424	908424 - ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES ESPECIFICAS	1	Rutinario	panel multigenetico de 28 genes

Información del folio No. 21

ZAPATA PEREZ LUIS FERNANDO

MASTOLOGIA

R.M. RM: 5-0118

Solicitud de Procedimientos No Quirúrgicos

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Procedimiento No QX	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
890248	890248 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA	1	Rutinario	

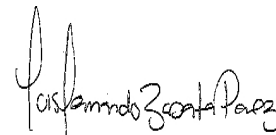
Orden de Hospitalización

Consecutivo No. ***

***** (Debido al alto volumen de información, es necesario remitirse al informe de Orden de Hospitalización desde la opción Informes/Impresión de solicitudes, ítem Orden hospitalización)**

261582

Información del folio No. 21



ZAPATA PEREZ LUIS FERNANDO

MASTOLOGIA

R.M. RM: 5-0118

ORDENES MEDICAS

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 21 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel. responsable:	3015100187	Dir. responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N° 22		Fecha del Folio: 03/03/2023 10:34					
N° Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

Justificación de la prescripción

Se corrige orden médica

Antecedentes		* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Ord. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
881701	881701 - ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS (ECOGRAFIA PORTATIL PARA PRÁCTICA DEL PROCEDIMIENTO EN HABITACIÓN, QUIRÓFANO, O UNIDAD ESPECIAL; ADICIONAL A LA TARIFA DEL EXAMEN)	1	Muy_Urgente	CLIC DE TITANIO



1102860821

ESPINOSA NAVARRO VIRGINIA CECILIA
385 - MEDICINA GENERAL
R.M. 1102860821

UNIDAD FUNCIONAL CANCER DE ADULTO

EVOLUCION DE ONCOLOGIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:		28 Años / 8 Meses / 21 Días	Estado Civil:		UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)			Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA		Tel.responsable:	3015100187		Dir.responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA					Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO								
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)							Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N°23		Fecha del Folio: 03/03/2023 11:59							
N° Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General		

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Tiene resultado de patología:

Fecha de diagnostico oncologico:

Estadío:

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

PESO: Kg **TEMP:** C **PA:** 124/75 **FC:** 85 /MIN **FR:** 18 /MIN **SATURACION DE OXIGENO:** 94 **FI02:** 21 **DOLOR:**

EVOLUCION ONCOLOGIA

SUBJETIVO

ONCOLOGIA CLINICA

Paciente de 28 años de edad de edad
Residente en Quibdó, Chocó
Unión libre, 3 hijos
Ama de casa

Antecedentes

- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
- Quirúrgicos: (-)
- Alérgicos: (-)
- Farmacológicos: (-)
- Hábitos: (-)
- Familiares: Desconocidos
- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

RESUMEN:

Paciente de 28 años de edad con diagnótico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha. Sin manejo oncoespecífico. Ingres por cuadro clínico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secreción serohemática por pezón.

ESTUDIO

11/02/2023 ECOGRAFIA MAMARIA

MAMA DERECHA: Tejido mamario con patrón acústico homogéneo, sin identificar áreas de distorsión de la arquitectura

Coincidiendo con el sitio de molestia y comprometiendo los cuadrantes superiores se encuentra lesión sólidoquística, que mide 54x42x43mm

MAMA IZQUIERDA: Tejido mamario con patrón acústico homogéneo, sin identificar áreas de distorsión de la arquitectura, tampoco masas sólidas en el parénquima.

Se identifican dos lesiones quísticas bien definidas, sin septos ni calcificaciones, una en el cuadrante superior externo 5x5mm y otra en la unión de los cuadrantes inferiores de 5x4mm.

Los planos musculares se encuentran bien definidos.

No se observa dilatación de conductos galactóforos, infiltración de la piel ni retracción del pezón.

El espacio retromamario es normal. No hay imágenes calcícas.

Tampoco se identifican adenomegalias intraglandulares ni en la prolongación axilar de la mama.

CONCLUSIÓN: Quistes simples mamarios izquierdos. Masa con degeneración quística en la mama derecha. Categoría BI-RADS 4C.

Información del folio No. 23


Dr. Víctor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131836
C.C. 73143.179

Página: 48/318

Fecha Impresión: viernes, 07 junio 2024

Usuario Impresión: 1036953219

PATOLOGIA:
18/02/2023 BIOPSIA MAMARIA CON TRU-CUT LAPACI N°E23-4569
GLÁNDULA MAMARIA DERECHA CUADRANTE EXTERNO:
Carcinoma ductal infiltrante de alto grado.
Nottingham: núcleos 3, mitosis 2, ductos 3. Total 8/9.
Cilindros comprometidos. 3/4
Cilindro de mayor diámetro con tumor de 1cm.
Ausencia de componente in-situ.
Celularidad tumoral del 80%.
Ausencia de respuesta inflamatoria del estroma intratumoral.
Necrosis del 80%.
Ausencia del componente In situ.
Ausencia de compromiso linfático.
Ausencia de compromiso perineural.
Se solicitan estudios de INMUNOHISTOQUÍMICA así: RE, R, KI67 Y HER2, indispensables para el adecuado manejo de la enfermedad.

Paraclínicos
01/03/2023 Hb 14.1, Hto 42.6, Leu 6710, Neu 3800, Pla 250000, Cl 105.8, Cr 0.71, Na 139.1, Bun 14.2, K 4.08, Urea 30.4.

IMAGENES
01/03/2023 TAC DE COLUMNA DORSAL dentro de lo normal.
01/03/2023 TAC DE COLUMNA CERVICAL dentro de lo normal.
01/03/2023 TAC DE ABDOMEN: El hígado tiene tamaño y forma normal, en este se identifican múltiples lesiones hipodensas sugestivas de compromiso metastásico de tamaños variables a correlacionar con los antecedentes clínicos.
CONCLUSIÓN: Compromiso hepático descrito que sugiere compromiso metastásico.

Subjetivo: Refiere persistencia del dolor en mama derecha, mareo posterior a uso de contraste, no ha presentado picos febriles.

OBJETIVO

Aceptables condiciones generales, alerta, consciente, orientada, hidratada, sin dificultad respiratoria. EVA 3/10, ECOG 0

Peso 74kg Talla 162 SC 1.8

PINR, conjuntivas pálidas, mucosa oral húmeda sin lesiones
Cuello sin adenopatías ni IY
Tórax: Mama izquierda: normal
Mama derecha: En CSE se palpa masa dura, fija, dolorosa de 20x20cm con axila severamente comprometida, conglomerado 10x12cm, no hay compromiso del CAP
Ruidos cardiacos ritmicos, MV conservado sin sobreagregados
Abdomen sin soplos, blando, depresible, sin dolor, sin masas palpables
Extremidades sin edemas, llenado capilar menor de 2 segundos
Neurológico sin déficit mayor aparente, ROT ++/++++ y fuerza muscular conservada 5/5

ANALISIS

Paciente de 28 años de edad con diagnostico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquímica (RE, R, KI67 Y HER2).
Se encuentra en post parte de 2 meses de evolucion.
Ingresa por cuadro clinico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secrecion serohematica por pezón. Evaluada por mastologia determina que no es candidata a manejo quirurgico inicial.
Se indica tac de abdomen que evidencia múltiples lesiones hipodensas sugestivas de compromiso metastásico.
Por parte de oncologia paciente con ca de mama derecha tipo carcinoma ductal infiltrante. Estadio IV. con metastásis hepatica. Se beneficia de quimioterapia con intención paliativa, por ahora no se iniciará esquema AC hasta obtener resultados de inmunohistoquímica para estadificación molecular. Pendiente resto de estudios de extension. Continua en hospitalización.

Plan
Pendiente estudios de inmunohistoquímica.
Pendiente TAC de craneo, cuello, torax y ecocardiograma
Nueva valoracion mañana.

EPICRISIS

Se remite a programa de promoción y prevención?

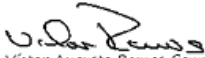
Programa al que se remite:

Número de ciclos de quimioterapia administrados al paciente:			
	Fecha de inicio	Fecha de finalización	Número de ciclos

Antecedentes* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.

Información del folio No. 23


Dr. Víctor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73143179

73143179 - RAMOS GONZALEZ
VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

- Farmacológicos: niega
- Alérgicos: niega
- Toxicológicos: niega
- Quirúrgicos: niega
- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

Diagnósticos Registrados en este folio

		** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).				
Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Prind ☐	DxIng ☐	DxEgr ☐	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS Clasificación Pre/Post QX
C509	☐ TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	☒	☐	☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica No_Corresponde

Medicamentos Suspendidos

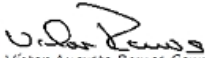
Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS ☐	Proviene del folio No.	Fecha de Suspensión	Cantidad solicitada	Cantidad Sumin. Enfermería	Cantidad Suspendida
N02AT0207 01	TRAMADOL SLN INY 50MG/ML	☒	2	03/03/2023 10:07	100		100

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Información del folio No. 23


Dr. Víctor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73143179

73143179 - RAMOS GONZALEZ
VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

EVOLUCION EN DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía 1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo: Femenino	F. Nacim: 11/06/1994			
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 21 Días	Estado Civil: UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO			
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación: AMA DE CASA			
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel.responsable:	3015100187	Dir.responsable: BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco: PADRE		
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO - COMFACHOCO (SUBSIDIADO)			Rango:	SUBSIDIADO 1		
FOLIO N° 24		Fecha del Folio: 03/03/2023 14:11					
N° Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

☐ Se adiciona conducta al plan de manejo.

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

Peso: .
Presión Arterial: 127/61
Frecuencia Respiratoria: 18
Fracción Inspirada de Oxígeno: 21
Temperatura: 36.4
Frecuencia Cardíaca: 87
Saturación de Oxígeno: 95
Dolor : 2

SUBJETIVO

DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO

Kelly, 28 años de edad de edad, Residente en Quibdó, Chocó, Unión libre, 3 hijos, Ama de casa, ECOG de 0 con IK del 100%

Enfermedad actual: Paciente de 28 años de edad con diagnóstico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha, sin manejo onco específico, ingresa por dolor severo en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secreción serohemática por pezón, hospitalizada por oncología clínica en plan de inicio de quimioterapia de manera urgente.

Antecedentes

- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
- Quirúrgicos: (-)
- Alérgicos: (-)
- Farmacológicos: (-)
- Hábitos: (-)
- Familiares: Desconocidos
- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

Subjetivo: Paciente en el momento sin acompañante, refiere mejoría tras inicio de analgesia por tratantes, sin embargo, efecto analgesico no le dura las 12 horas, aun con dolor localizado en mama derecha, tipo punzada, peso, presión, quemante, no irradiado, resolución de náusea, no emesis, no disnea, diuresis y deposición sin alteración, no otros síntomas.

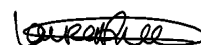
Manejo farmacológico actual:

- Dipirone 1 g IV cada 6 horas
- Tramadol 50 mg IV cada 12 horas
- Clindamicina, dalteparina, SSN 0.9%

OBJETIVO

Paciente en aceptables condiciones generales, despierta, orientada, hidratada, sin dificultad respiratoria, conjuntivas pálidas, mucosa oral húmeda sin lesiones
Cuello sin adenopatías ni IY
Tórax con mamas asimétricas, con mama derecha: En CSE se palpa masa dura, fija, dolorosa de 20x20cm con axila severamente comprometida, conglomerado 10x12cm, no hay compromiso del CAP
Ruidos cardiacos rítmicos, MV conservado sin sobreagregados
Abdomen blando, depresible, sin dolor, sin masas palpables
Extremidades sin edemas, llenado capilar menor de 2 segundos
Neurológico no déficit motor ni sensitivo

Información del folio No. 24



Paraclínicos:
- 01/03/2023 Hb 14.1, Hto 42.6, Leu 6710, Neu 3800, Pla_q 250000, CI 105.8, Cr 0.71, Na 139.1, Bun 14.2, K 4.08, Urea 30.4.

Imágenes
- 01/03/2023 TAC DE COLUMNA DORSAL dentro de lo normal.
- 01/03/2023 TAC DE COLUMNA CERVICAL dentro de lo normal.
- 01/03/2023 TAC DE ABDOMEN: El hígado tiene tamaño y forma normal, en este se identifican múltiples lesiones hipodensas sugestivas de compromiso metastásico de tamaños variables a correlacionar con los antecedentes clínicos. CONCLUSIÓN: Compromiso hepático descrito que sugiere compromiso metastásico.

- 11/02/2023 ECOGRAFÍA MAMARIA MAMA DERECHA: Tejido mamario con patrón acústico homogéneo, sin identificar áreas de distorsión de la arquitectura. Coincidiendo con el sitio de molestia y comprometiando los cuadrantes superiores se encuentra lesión sólidoquística, que mide 54×42×43mm. MAMA IZQUIERDA: Tejido mamario con patrón acústico homogéneo, sin identificar áreas de distorsión de la arquitectura, tampoco masas sólidas en el parénquima. Se identifican dos lesiones quísticas bien definidas, sin septos ni calcificaciones, una en el cuadrante superior externo 5×5mm y otra en la unión de los cuadrantes inferiores de 5×4mm. Los planos musculares se encuentran bien definidos. No se observa dilatación de conductos galactóforos, infiltración de la piel ni retracción del pezón. El espacio retromamario es normal. No hay imágenes cálcicas. Tampoco se identifican adenomegalias intraglandulares ni en la prolongación axilar de la mama. CONCLUSIÓN:Quistes simples mamarios izquierdos.Masa con degeneración quística en la mama derecha.Categoría BI-RADS 4C.
- 18/02/2023 BIOPSIA MAMARIA CON TRU-CUT LAPACI N°E23-4569 GLÁNDULA MAMARIA DERECHA CUADRANTE EXTERNO: Carcinoma ductal infiltrante de alto grado. Nottingham: núcleos 3, mitosis 2, ductos 3. Total 8/9. Cilindros comprometidos. ¾. Cilindro de mayor diámetro con tumor de 1cm. Ausencia de componente in-situ. Celularidad tumoral del 80%. Ausencia de respuesta inflamatoria del estroma intratumoral. Necrosis del 80%. Ausencia del componente In situ. Ausencia de compromiso linfático. Ausencia de compromiso perineural.
Se solicitan estudios de INMUNOHISTOQUÍMICA así: RE, R, KI67 Y HER2, indispensables para el adecuado manejo de la enfermedad.

ANALISIS
Diagnóstico
1. Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquímica (RE, R, KI67 Y HER2)
- Estadio IV por metástasis hepática

Análisis
Paciente femenina de 28 años, con diagnóstico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquímica (RE, R, KI67 Y HER2), por oncología clínica Estadio IV por metástasis hepática candidata a quimioterapia con intención paliativa, por ahora no inician esquema AC hasta obtener resultados de inmunohistoquímica para estadificación molecular, por parte de mastología sin indicación de manejo quirúrgico inicial, ya se iniciaron intervenciones por parte de equipo multidisciplinario con psicología, trabajo social, consejería espiritual y nutrición oncológica.
Paciente en el momento con dolor en mama derecha, con dolor de fin de dosis y componente neuropático por lo que se ajusta intervalo de administración de opioide débil y se asocia neuromodulador, se dejan rescates en caso de dolor severo y se educa a paciente sobre su uso, continua seguimiento, próxima valoración lunes, se explica conducta a paciente, refiere entender y aceptar.

Plan
- Tramadol 50 mg IV cada 8 horas, en caso de dolor severo dar de rescate 25 mg IV, max 3 en 24 horas
- Pregabalina 75 mg vía oral cada noche
- Metoclopramida 10 mg IV si náusea cada 12 horas
- Valoramos Lunes
EPICRISIS

¿Desea seguir tratando el paciente? SI

DEFINIR DIAS

3

Escala ESAS

Por favor, marque el número que describa mejor cómo se siente ahora

Preguntas	Puntaje
1. Dolor	2
2. Agotado (cansancio, debilidad)	0
3. Somnoliento (adormilado)	0
4. Náuseas	1
5. Pérdida de apetito	1
6. Dificultad para respirar	0
7. Desanimado	3
8. Nervioso (intranquilidad, ansiedad)	3
9. Máxima dificultad para dormir.	2
10. Alteración en la sensación de bienestar	2
11. Otro problema:	

Índice de Karnofsky

Información del folio No. 24

Puntaje: 90 Capaz de mantener una actividad normal; mínimos síntomas o signos de enfermedad
Ítem: Capaz de realizar actividades normales y trabajar. No requiere una atención especial

Antecedentes			* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle	
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen	
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.	
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen	
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega	

Diagnósticos Registrados en este folio			** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).			
Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C509	☐ TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	☒	☐ Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos							Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Dias		
Plan de manejo Intrahospitalario							
N02AT020701	TRAMADOL SLN INY 50MG/ML	☒	Endovenosa	100	☒ 0		50 MILIGRAMO Cada 8 Horas Indefinido -
N02AT020701	TRAMADOL SLN INY 50MG/ML	☒	Endovenosa	0	☒ 0		25 MILIGRAMO Cada 8 Horas Indefinido - en caso de dolor severo dar de rescate 25 mg IV, max 3 en 24 horas
N03AX016701	PREGABALINA CAP 75MG /REG	☒	Oral	100	☒ 0		75 MILIGRAMO Cada 24 Horas Indefinido - en la noche
A03FM016701	METOCLOPRAMIDA SLN INY 10MG/2ML	☒	Endovenosa	100	☒ 0		10 MILIGRAMO Cada 12 Horas Indefinido - solo si nausea o vomito

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion
Órd. Médicas:

Información del folio No. 24

ENFERMERIA DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 21 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel.responsable:	3015100187	Dir.responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO - COMFACHOCO (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N° 25		Fecha del Folio: 03/03/2023 14:40					
N° Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Otra

Atención Hospitalario

Fallecimiento No

Egreso del programa

Asistió a consulta

Nivel académico Otros

Religión Catolico

Con quién vive Otro

Cateter No

Ostomias No

☒ DOLOR	☐ FIEBRE	☐ DELIRIO O CONFUSIÓN	☐ ANSIEDAD Y/O DEPRESIÓN	☐ INSOMNIO O ALTERACIÓN EN E	☐ FATIGA O DEBILIDAD	☐ DISNEA O DIFICULTAD PARA
☐ TOS	☐ ALTERACIONES DE LA BOCA	☐ ALTERACIÓN EN EL GUSTO/OLFATO	☐ PÉRDIDA DEL APETITO	☐ Náuseas y/o VÓMITO	☐ ESTREÑIMIENTO	☐ DIARREA
☐ INCONTINENCIA DE ORINA O MATE	☐ ALTERACIONES DE LA PIEL	☐ PRURITO O PICAZÓN	☐ INMOVILIDAD O INCAPACIDAD PA	☐ HEMORRAGIAS	☐ INFORMACIÓN SOBRE ACOMPAÑA	☐ MEDICINA DEL DOLOR

DOLOR

Escala de dolor 7 **Entrega de kardex para la casa** No **Rescates** Si **Cuántos en 24 horas** 6,0000

Procedimientos de intervencionismo No **Cual** **Observaciones**

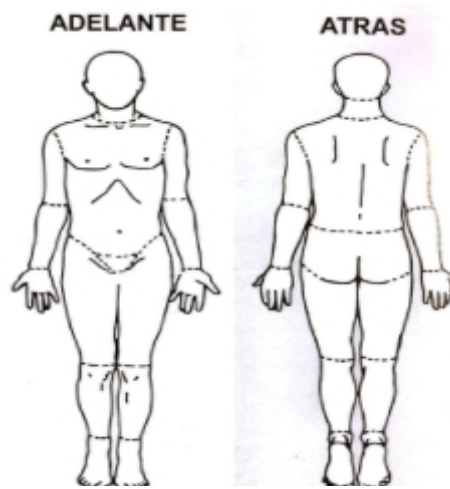
Bomba PCA en hospitalización No **Cual** **Prog utilizado**

Evaluación del tratamiento médico instaurado 3) Ha mejorado mínimamente

Opioides prescritos Si Tramadol ampolla

Información del folio No. 25

Catalina Arias Salazar



Observaciones:

Paciente en manejo por dolor y cuidado paliativo. Asisto a la habitación y encuentro a la paciente sola, relatando dolor de mama derecha, refiere que después del examen realizado está con náuseas y mareo. Brindo educación acerca de las intervenciones realizadas por el equipo multidisciplinario de cuidado paliativo, se pide apoyo a trabajo social se explica que la meta de la hospitalización es el control de síntomas. Se explica a paciente y familiar y dicen entender y aceptar, se despejan dudas. Quedo atenta a cualquier inquietud. Se cumplen con medidas de cuidado y autocuidado (Lavado de manos antes y después de contacto, uso de tapabocas, y gafas de protección).

Antecedentes

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales serán vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalización

Órd. Médicas:

Información del folio No. 25

Catalina Arias Salazar.



Paciente:KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO
Cédula_Ciudadanía1010096264

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

ENFERMERIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente			
Paciente:	Cédula_Ciudadanía 1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo: Femenino F. Nacim: 11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 21 Días	Estado Civil: UnionLibre	Dirección: BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO
Teléfono:	3147078267	Procedencia: QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación: AMA DE CASA
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel.responsable: 3015100187	Dir.responsable: BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA Parentesco: PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA		Tel. Acompañante: 3015100187
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO		
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)		Rango: SUBSIDIADO 1
FOLIO N° 26		Fecha del Folio: 03/03/2023 19:52	
N° Ingreso:	5248544	Fecha: 01/03/2023 11:51	F. Consulta: No_Aplica C. Externa: Otra

ESCALA CAIDA DE MORSE.

Antecedentes de Caídas recientes o en los 3 últimos meses:

0 puntos.

0 puntos: No.
25 puntos: Si.

Observaciones

Sin antecedentes

Dignóstico Secundario: **15 puntos.**

0 puntos: No.
15 puntos: Si.

Observaciones

anotados en la historia clinica

Ayuda para la deambulación: **0 puntos.**

0 puntos: Reposo en cama, ayuda de enfermera / Ninguno.
15 puntos: Muletas, bastón, andador.
30 puntos: Muebles.

Observaciones

deambula sin complicaciones

Catéteres iv/ Dispositivos / Venoclisis **20 puntos.**

0 puntos: No
20 puntos: Si

Observaciones

acceso venoso

Equilibrio/Traslado: **0 puntos.**

0 puntos: Normal, reposo en cama,inmóvil.
10 puntos: Debíl.
20 puntos: Alterado.

Información del folio No. 26

Paula D

Observaciones

normal

Estado Mental: 0 puntos.

0 puntos: Orientado según las posibilidades.

15 puntos: Olvida sus limitaciones o sobrestima

Observaciones

orientada

VALOR 35 RIESGO MODERADO: 25-50 Implementar plan de prevención de caída estándar.

Información del folio No. 26





Paciente: KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO
Cédula_Ciudadanía 1010096264

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

ORDENES MEDICAS

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente			
Paciente:	Cédula_Ciudadanía 1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo: Femenino F. Nacim: 11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 22 Días	Estado Civil: Union Libre	Dirección: BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO
Teléfono:	3147078267	Procedencia: QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación: AMA DE CASA
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel. responsable: 3015100187	Dir. responsable: BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA Parentesco: PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA	Tel. Acompañante:	3015100187
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO		
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)		Rango: SUBSIDIADO 1
FOLIO N° 27		Fecha del Folio: 04/03/2023 02:28	
N° Ingreso:	5248544	Fecha: 01/03/2023 11:51	F. Consulta: No_Aplica C. Externa: Enfermedad_General

Justificación de la prescripción

Se abre folio para generar orden de creatinina

Antecedentes		* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: Se abre folio para generar orden de creatinina

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
903895	903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Urgente	.

Johana Ochoa
1037625395



Paciente: KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO
Cédula_Ciudadanía: 1010096264

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

ENFERMERIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía 1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo: Femenino	F. Nacim: 11/06/1994			
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 22 Días	Estado Civil: Union Libre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO			
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación: AMA DE CASA			
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel. responsable:	3015100187	Dir. responsable: BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco: PADRE		
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)			Rango:	SUBSIDIADO 1		
FOLIO N° 28		Fecha del Folio: 04/03/2023 08:50					
N° Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Otra

ESCALA CAIDA DE MORSE.

Antecedentes de Caídas recientes o en los 3 últimos meses:

0 puntos.

0 puntos: No.

25 puntos: Si.

Observaciones

sin antecedentes de caídas

Dignóstico Secundario:

15 puntos.

0 puntos: No.

15 puntos: Si.

Observaciones

cancer de mama derecha

Ayuda para la deambulación:

0 puntos.

0 puntos: Reposo en cama, ayuda de enfermera / Ninguno.

15 puntos: Muletas, bastón, andador.

30 puntos: Muebles.

Observaciones

se moviliza sin complicaciones, marcha sin alteraciones, no mareo

Catéteres iv/ Dispositivos / Venoclisis

20 puntos.

0 puntos: No

20 puntos: Si

Observaciones

acceso venoso periférico

Equilibrio/Traslado:

0 puntos.

0 puntos: Normal, reposo en cama, inmóvil.

10 puntos: Debíl.

20 puntos: Alterado.

Información del folio No. 28

DANI.

Observaciones

se moviliza sin complicaciones, marcha sin alteraciones, no mareo

Estado Mental: **0 puntos.**

0 puntos: Orientado según las posibilidades.

15 puntos: Olvida sus limitaciones o sobrestima

Observaciones

conciente, orienntada

VALOR 35 RIESGO MODERADO: 25-50 Implementar plan de prevención de caída estándar.

Información del folio No. 28

DANI.

RADIACION ADMINISTRADA AL PACIENTE

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente			
Paciente:	Cédula_Ciudadanía 1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo: Femenino F. Nacim: 11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 22 Días	Estado Civil: UnionLibre	Dirección: BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO
Teléfono:	3147078267	Procedencia: QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación: AMA DE CASA
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel.responsable: 3015100187	Dir.responsable: BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA Parentesco: PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA		Tel. Acompañante: 3015100187
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO		
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO - COMFACHOCO (SUBSIDIADO)		Rango: SUBSIDIADO 1

FOLIO N° 29 **Fecha del Folio: 04/03/2023 10:40**

N° Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

RADIACIÓN ADMINISTRADA AL PACIENTE

OBSERVACIONES:

AC CONTRASTADO DE TÓRAX

Paciente femenina de 28 años de edad, con diagnóstico reciente de CA ductal infiltrante de mama derecha, sin manejo oncospecífico. Ingresar por presentar cuadro de dolor intenso en mama derecha, asociado a edema marcado, con secreción serohemática por pezón y en ocasiones secreción amarillenta, fiebre subjetiva, además cefalea, vómito escaso, dolor en región lumbar y sensación de parestesias en hemitórax derecho, niega otros síntomas. Al ingreso estable, hipertensa sin rango de crisis, con febrícula, gran edema y empastamiento en mama derecha, si secreción activa, sin deterioro neurológico ni otros hallazgos al examen físico. Se hospitaliza por oncología, ginecología oncológica y se solicitan imágenes de estratificación como TAC de tórax y abdomen contrastado, además por dolor en columna y sensación de parestesias, solicito TAC de columna, ordeno manejo sintomático y antibioticoterapia, explico a paciente quien entiende y acepta.

ESTUDIO REALIZADO: 879113 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE

CANTIDAD DLP: 0,0000

ESTUDIO REALIZADO:

CANTIDAD KV:	,00	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000

ESTUDIO REALIZADO:

CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000

ESTUDIO REALIZADO:

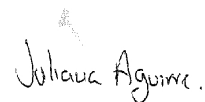
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000

ESTUDIO REALIZADO:

CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000

ESTUDIO REALIZADO:

Información del folio No. 29



CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
TOTAL:	0,0000		

Antecedentes		* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa

Órd. Médicas:

Información del folio No. 29



RADIACION ADMINISTRADA AL PACIENTE

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 22 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO				
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA				
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel.responsable:	3015100187	Dir.responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE		
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA				Tel. Acompañante:	3015100187			
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO								
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO - COMFACHOCO (SUBSIDIADO)						Rango:	SUBSIDIADO 1	
FOLIO N° 30		Fecha del Folio: 04/03/2023 10:42							
N° Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General		

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

RADIACIÓN ADMINISTRADA AL PACIENTE

OBSERVACIONES:

AC CONTRASTADO DE TÓRAX

Paciente femenina de 28 años de edad, con diagnóstico reciente de CA ductal infiltrante de mama derecha, sin manejo oncospecífico. Ingresar por presentar cuadro de dolor intenso en mama derecha, asociado a edema marcado, con secreción serohemática por pezón y en ocasiones secreción amarillenta, fiebre subjetiva, además cefalea, vómito escaso, dolor en región lumbar y sensación de parestesias en hemitórax derecho, niega otros síntomas. Al ingreso estable, hipertensa sin rango de crisis, con febrícula, gran edema y empastamiento en mama derecha, si secreción activa, sin deterioro neurológico ni otros hallazgos al examen físico. Se hospitaliza por oncología, ginecología oncológica y se solicitan imágenes de estratificación como TAC de tórax y abdomen contrastado, además por dolor en columna y sensación de parestesias, solicito TAC de columna, ordeno manejo sintomático y antibioticoterapia, explico a paciente quien entiende y acepta.

ESTUDIO REALIZADO: 879161 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO

CANTIDAD DLP: 2358,0000

ESTUDIO REALIZADO:

CANTIDAD KV:	,00	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000

ESTUDIO REALIZADO:

CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000

ESTUDIO REALIZADO:

CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000

ESTUDIO REALIZADO:

CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000

ESTUDIO REALIZADO:

Información del folio No. 30

Juliana Aguirre

CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
TOTAL:	2358,0000		

Antecedentes		* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa

Órd. Médicas:

Información del folio No. 30





Paciente:KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO
Cédula_Ciudadanía1010096264

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCION HOSPITALIZACION

Nº Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 22 Días		Estado Civil:	UnionLibre		Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267		Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)		Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA		Tel.responsable:	3015100187		Dir.responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA					Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO								
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)							Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO Nº31		Fecha del Folio: 04/03/2023 13:29							
Nº Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General		

☐ Se adiciona conducta al plan de manejo.

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

Peso:

Presión Arterial: 116/83

Frecuencia Respiratoria: 17

Fracción Inspirada de Oxígeno: 21

Temperatura:

Frecuencia Cardíaca: 90

Saturación de Oxígeno: 95

Dolor:

EVOLUCION HOSPITALIZACION

SUBJETIVO

Medico de apoyo - Unidad de cancerología

Kelly Johana Mosquera, 28 años de edad de edad
Residente en Quibdó, Chocó
Unión libre, 3 hijos
Ama de casa

Antecedentes

- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
- Quirúrgicos: (-)
- Alérgicos: (-)
- Farmacológicos: (-)
- Hábitos: (-)
- Familiares: Desconocidos
- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

Diagnósticos:

1. Cancer de mama Estadío IV por metástasis hepáticas

RESUMEN:

Paciente de 28 años de edad con diagnsotico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha. Sin manejo oncoespecífico. Ingresa por cuadro clinico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secrecion serohematica por pezón.

Subjetivo: Refiere dolor controlado, tolerando la vía oral, en ocasiones secreción serosanguinolienta por el pezón

OBJETIVO

Paciente en aceptables condiciones generales, alerta, consciente, orientada, hidratada, sin dificultad respiratoria. EVA 3/10, ECOG 0

Conjuntivas pálidas, mucosa oral húmeda sin lesiones

Cuello sin adenopatías ni IY

Tórax: Mama izquierda: normal

Mama derecha: En Cuadrante superior externo se palpa masa dura, fija, dolorosa de 20x20cm con axila severamente comprometida, conglomerado 10x12cm, no hay compromiso del CAP

Ruidos cardiacos ritmicos, MV conservado sin sobreagregados

Información del folio No. 31

Abdomen sin soplos, blando, depresible, sin dolor, sin masas palpables
Extremidades sin edemas, llenado capilar menor de 2 segundos
Neurológico sin déficit mayor aparente, ROT ++/++++ y fuerza muscular conservada 5/5

ESTUDIO
11/02/2023 ECOGRAFIA MAMARIA
MAMA DERECHA: Tejido mamario con patrón acústico homogéneo, sin identificar áreas de distorsión de la arquitectura
Coincidiendo con el sitio de molestia y comprometiendo los cuadrantes superiores se encuentra lesión sólidoquística, que mide 54x42x43mm
MAMA IZQUIERDA: Tejido mamario con patrón acústico homogéneo, sin identificar áreas de distorsión de la arquitectura, tampoco masas sólidas en el parénquima.
Se identifican dos lesiones quísticas bien definidas, sin septos ni calcificaciones, una en el cuadrante superior externo 5x5mm y otra en la unión de los cuadrantes inferiores de 5x4mm.
Los planos musculares se encuentran bien definidos.
No se observa dilatación de conductos galactóforos, infiltración de la piel ni retracción del pezón.
El espacio retromamario es normal. No hay imágenes calcícas.
Tampoco se identifican adenomegalias intraglandulares ni en la prolongación axilar de la mama.
CONCLUSIÓN:Quistes simples mamarios izquierdos.Masa con degeneración quística en la mama derecha.Categoría BI-RADS 4C.

PATOLOGIA:
18/02/2023 BIOPSIA MAMARIA CON TRU-CUT LAPACI N°E23-4569
GLÁNDULA MAMARIA DERECHA CUADRANTE EXTERNO:
Carcinoma ductal infiltrante de alto grado.
Nottingham: núcleos 3, mitosis 2, ductos 3. Total 8/9.
Cilindros comprometidos. 3/4
Cilindro de mayor diámetro con tumor de 1cm.
Ausencia de componente in-situ.
Celularidad tumoral del 80%.
Ausencia de respuesta inflamatoria del estroma intratumoral.
Necrosis del 80%.
Ausencia del componente In situ.
Ausencia de compromiso linfático.
Ausencia de compremiso perineural.
Se solicitan estudios de INMUNOHISTOQUÍMICA así: RE, R, KI67 Y HER2, indispensables para el adecuado manejo de la enfermedad.

IMAGENES
4/3/22 Ecocardiograma TT: VENTRICULO IZQUIERDO DE TAMAÑO, MORFOLOGÍA Y FUNCIÓN GLOBAL Y SEGMENTARIA NORMAL. FE 57%, DIÁSTOLE NO EVALUABLE EN TAQUICARDIA SINUSAL. STRAIN LONGITUDINAL SISTÓLICO PICO PROMEDIO -19.7%. INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LEVE, PSAP DE 33 mmHg.
MÍNIMO DERRAME PERICÁRDICO SIN REPERCUSIÓN HEMODINÁMICA.

01/03/2023 TAC DE COLUMNA DORSAL dentro de lo normal.
01/03/2023 TAC DE COLUMNA CERVICAL dentro de lo normal.
01/03/2023 TAC DE ABDOMEN: El hígado tiene tamaño y forma normal, en este se identifican múltiples lesiones hipodensas sugestivas de compromiso metastásico de tamaños variables a correlacionar con los antecedentes clínicos.
CONCLUSIÓN: Compromiso hepático descrito que sugiere compromiso metastásico.

ANALISIS
Paciente femenina de 28 años de edad con diagnostico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquimica (RE, R, KI67 Y HER2).
Se encuentra en post parte de 2 meses de evolucion.
Ingresa por cuadro clinico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secrecion serohematica por pezón. Evaluada por mastologia determina que no es candidata a manejo quirurgico inicial.
Se indica tac de abdomen que evidencia múltiples lesiones hipodensas sugestivas de compromiso metastásico.
Por parte de oncologia paciente con ca de mama derecha tipo carcinoma ductal infiltrante. Estadio IV. con metastásis hepatica. Se consideró que es tributaria a quimioterapia con intención paliativa, por ahora no se cuenta con resultados de inmunohistoquimica para estadificación molecular. Pendiente resto de estudios de extension para que los tratantes puedan definir el tratamiento. Se reporta Ecocardiograma dentro de los límites normales
Continúa en hospitalización.

Plan
Pendiente estudios de inmunohistoquimica.
Pendiente reporte oficial de TAC de cráneo, cuello y tórax
Nueva valoración mañana.

EPICRISIS

Antecedentes * (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

Información del folio No. 31

Diagnósticos Registrados en este folio

Código * CIE10 *		Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C509	☐	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	☒ ☐ ☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion
Órd. Médicas:

Orden de Hospitalización
Consecutivo No. ***

*** (Debido al alto volumen de información, es necesario remitirse al informe de Orden de Hospitalización desde la opción Informes/Impresión de solicitudes, ítem Orden hospitalización)

261771
Información del folio No. 31

Ingreso Hospitalización

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 22 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel.responsable:	3015100187	Dir.responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1

FOLIO N° 32	Fecha del Folio: 04/03/2023 18:04						
N° Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

Detalle del folio:

¿De dónde procede el paciente? Urgencias

¿Actualmente usted fuma? No

SIGNOS VITALES

Peso: 79
Frecuencia Cardíaca: 95,00
Frecuencia Respiratoria: 19,00
Dolor: 2

Talla: 1,68
Temperatura: 36,50
Saturación de Oxígeno: 91,00
Escala funcional de pacientes (NYHA): Clase I

índice de masa corporal: 27,99
Presión Arterial: Sistólica: 127,00 **Diastólica:** 85,00
Fracción Inspirada de Oxígeno: 21,00

SUBJETIVO

Ingreso a sala de hospitalización general
Procedente del servicio de urgencias
Fecha de ingreso somer: 01/03/2023
Fecha de ingreso hospitalización : 04/03/2023
Kelly Johana Mosquera, 28 años de edad de edad
Residente en Quibdó, Chocó
Unión libre, 3 hijos
Ama de casa
Sin acompañante

Resumen de historia clínica:

Paciente de 28 años de edad con diagnóstico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha. Sin manejo oncoespecífico. Ingresó por cuadro clínico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secreción serohemática por pezón.

Diagnósticos:

1. Cáncer de mama Estadio IV por metástasis hepáticas

Antecedentes

- Patológicos: Cáncer de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023, sin manejo oncoespecífico.
- Quirúrgicos: (-)
- Alérgicos: (-)
- Farmacológicos: (-)
- Hábitos: (-)
- Familiares: Desconocidos
- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

Tratamiento actual:

Clindamicina, daltoparina, metoclopramida, pregabalina, lev, tramadol

Subjetivo: Paciente refiere sentirse bien, dolor controlado con la analgesia, no dificultad para respirar, tolerando vía oral, tranquila

Información del folio No. 32



**ASTRID CAROLINA NARANJO
SÁNCHEZ**
MEDICINA GENERAL
R.M. 1036659683

OBJETIVO

Examen físico:

peso: 79kg talla: 168cm, ta: 127/85 95xm so2: 91%

Paciente en aceptables condiciones generales, alerta, consciente, orientada, hidratada, sin dificultad respiratoria. EVA 3/10, ECOG 0

Conjuntivas pálidas, mucosa oral húmeda sin lesiones

Cuello sin adenopatías ni IY

Tórax: Mama izquierda: normal

Mama derecha: En Cuadrante superior externo se palpa masa dura, fija, dolorosa de 20x20cm con axila severamente comprometida, conglomerado 10x12cm, no hay compromiso del CAP

Ruidos cardiacos ritmicos, MV conservado sin sobreagregados

Abdomen sin soplos, blando, depresible, sin dolor, sin masas palpables

Extremidades sin edemas, llenado capilar menor de 2 segundos

Neurológico sin déficit mayor aparente, ROT ++/++++ y fuerza muscular conservada 5/5

Resultados de laboratorio y/o imagenes diagnosticas

Paraclínicos

11/02/2023 ECOGRAFIA MAMARIA

MAMA DERECHA: Tejido mamario con patrón acústico homogéneo, sin identificar áreas de distorsión de la arquitectura

Coincidiendo con el sitio de molestia y comprometiendo los cuadrantes superiores se encuentra lesión sólidoquística, que mide 54x42x43mm

MAMA IZQUIERDA: Tejido mamario con patrón acústico homogéneo, sin identificar áreas de distorsión de la arquitectura, tampoco masas sólidas en el parénquima.

Se identifican dos lesiones quísticas bien definidas, sin septos ni calcificaciones, una en el cuadrante superior externo 5x5mm y otra en la unión de los cuadrantes inferiores de 5x4mm.

Los planos musculares se encuentran bien definidos.

No se observa dilatación de conductos galactóforos, infiltración de la piel ni retracción del pezón.

El espacio retromamario es normal. No hay imágenes calcícas.

Tampoco se identifican adenomegalias intraglandulares ni en la prolongación axilar de la mama.

CONCLUSIÓN: Quistes simples mamarios izquierdos. Masa con degeneración quística en la mama derecha. Categoría BI-RADS 4C.

PATOLOGIA:

18/02/2023 BIOPSIA MAMARIA CON TRU-CUT LAPACI N°E23-4569

GLÁNDULA MAMARIA DERECHA CUADRANTE EXTERNO:

Carcinoma ductal infiltrante de alto grado.

Nottingham: núcleos 3, mitosis 2, ductos 3. Total 8/9.

Cilindros comprometidos. 3/4

Cilindro de mayor diámetro con tumor de 1cm.

Ausencia de componente in-situ.

Celularidad tumoral del 80%.

Ausencia de respuesta inflamatoria del estroma intratumoral.

Necrosis del 80%.

Ausencia del componente In situ.

Ausencia de compromiso linfático.

Ausencia de compromiso perineural.

Se solicitan estudios de INMUNOHISTOQUÍMICA así: RE, R, KI67 Y HER2, indispensables para el adecuado manejo de la enfermedad.

IMAGENES

4/3/22 Ecocardiograma TT: VENTRICULO IZQUIERDO DE TAMAÑO, MORFOLOGÍA Y FUNCIÓN GLOBAL Y SEGMENTARIA NORMAL. FE 57%, DIÁSTOLE NO EVALUABLE EN TAQUICARDIA SINUSAL. STRAIN LONGITUDINAL SISTÓLICO PICO PROMEDIO -19.7%. INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LEVE, PSAP DE 33 mmHg.

MÍNIMO DERRAME PERICÁRDICO SIN REPERCUSIÓN HEMODINÁMICA.

01/03/2023 TAC DE COLUMNA DORSAL dentro de lo normal.

01/03/2023 TAC DE COLUMNA CERVICAL dentro de lo normal.

01/03/2023 TAC DE ABDOMEN: El hígado tiene tamaño y forma normal, en este se identifican múltiples lesiones hipodensas sugestivas de compromiso metastásico de tamaños variables a correlacionar con los antecedentes clínicos.

CONCLUSIÓN: Compromiso hepático descrito que sugiere compromiso metastásico.

ANÁLISIS

Información del folio No. 32



**ASTRID CAROLINA NARANJO
SÁNCHEZ**

MEDICINA GENERAL

R.M. 1036659683

Paciente femenina de 28 años de edad con diagnostico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquímica (RE, R, KI67 Y HER2). Se encuentra en post parte de 2 meses de evolucion. Ingresa por cuadro clinico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secrecion serohematica por pezón. Evaluada por mastologia determina que no es candidata a manejo quirurgico inicial. Se indica tac de abdomen que evidencia múltiples lesiones hipodensas sugestivas de compromiso metastásico. - Ya valorada por oncologia, quienes refieren : " paciente con ca de mama derecha tipo carcinoma ductal infiltrante. Estadio IV. con metastásis hepatica. Se consideró que es tributaria a quimioterapia con intención paliativa, por ahora no se cuenta con resultados de inmunohistoquímica para estadificación molecular." - Se recibe ecocardiograma que reporta mínimo derrame pericárdico sin repercusión hemodinámica, tomografia de columna lumbosacra, dorsal y cervical dentro de limites normales, pendiente lectura oficial de tac de torax , craneo, cuello. Continúa en hospitalización.

Plan
Pendiente estudios de inmunohistoquímica.
Pendiente reporte oficial de TAC de cráneo, cuello y tórax

Signos vitales según protocolo
Riesgos durante la estancia: enfermedad tromboembólica venosa, caídas, infecciones asociadas a la atención, úlceras por presión y desacondicionamiento físico
Avisar si cambios
Resto igual
Gracias

EPICRISIS

Conciliación medicamentosa

1.De donde se obtiene la información: Historia clínica
2.Se concilian medicamentos: Sí
3. Se concilian los medicamentos, incluyendo los de consumo previos que requieren continuidad y los de "origen natural" con efectos farmacológicos
Continuan (Ver plan de manejo intrahospitalario): Tratamiento actual:
Clindamicina, dalteparina, metoclopramida, pregabalina, lev, tramadol
Se ajusta dosis (Ver plan de manejo intrahospitalario): NO
Se suspende: NO

Requiere valoracion por psicologia? Si

Paciente con trastornos de ansiedad
Paciente con trastornos de Adaptación
Paciente con diagnóstico de Depresión
Requiere valoracion por trabajo social? Si

Requiere valoracion por consejeria espiritual? Si

Nutrición: No aplica Criterios de Exclusion: Oncología

Antecedentes			* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).		
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle			
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen			
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.			
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega			
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega			
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega			
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen			
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega			
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega			

Diagnósticos Registrados en este folio			** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).			
Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Primi DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C509	☐ TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	☒	☐ Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Información del folio No. 32


ASTRID CAROLINA NARANJO
SÁNCHEZ
MEDICINA GENERAL
R.M. 1036659683

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: Plan

Pendiente estudios de inmunohistoquímica.

Pendiente reporte oficial de TAC de cráneo, cuello y tórax

Signos vitales según protocolo

Riesgos durante la estancia: enfermedad tromboembólica venosa, caídas, infecciones asociadas a la atención, úlceras por presión y desacondicionamiento físico

Avisar si cambios

Resto igual

Gracias

Solicitud de Interconsulta

Consec, Especialidad	Dx	Motivo	Observaciones
295183		Paciente femenina de 28 años de edad con diagnostico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquímica (RE, R, KI67 Y HER2). Se encuentra en post parte de 2 meses de evolucion. Ingresa por cuadro clinico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secrecion serohematica por pezón. Evaluada por mastologia determina que no es candidata a manejo quirurgico inicial. Se indica tac de abdomen que evidencia múltiples lesiones hipodensas sugestivas de compromiso metastásico.- Ya valorada por oncologia, quienes refieren : " paciente con ca de mama derecha tipo carcinoma ductal infiltrante. Estadio IV. con metastásis hepatica. Se consideró que es tributaria a quimioterapia con intención paliativa, por ahora no se cuenta con resultados de inmunohistoquímica para estadificación molecular."- Se recibe ecocardiograma que reporta mínimo derrame pericárdico sin repercusión hemodinámica, tomografia de columna lumbosacra, dorsal y cervical dentro de limites normales, pendiente lectura oficial de tac de torax , craneo, cuello.Continua en hospitalización. Plan Pendiente estudios de inmunohistoquímica. Pendiente reporte oficial de TAC de cráneo, cuello y tóraxSignos vitales según protocoloRiesgos durante la estancia: enfermedad tromboembólica venosa, caídas, infecciones asociadas a la atención, úlceras por presión y desacondicionamiento físico Avisar si cambiosResto igualGracias	

Información del folio No. 32



ASTRID CAROLINA NARANJO
SÁNCHEZ
MEDICINA GENERAL
R.M. 1036659683

Paciente femenina de 28 años de edad con diagnostico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquimica (RE, R, KI67 Y HER2). Se encuentra en post parte de 2 meses de evolucion. Ingresa por cuadro clinico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secrecion serohematica por pezón. Evaluada por mastologia determina que no es candidata a manejo quirurgico inicial. Se indica tac de abdomen que evidencia múltiples lesiones hipodensas sugestivas de compromiso metastásico.- Ya valorada por oncologia, quienes refieren : " paciente con ca de mama derecha tipo carcinoma ductal infiltrante. Estadio IV. con metastásis hepatica. Se consideró que es tributaria a quimioterapia con intención paliativa, por ahora no se cuenta con resultados de inmunohistoquimica para estadificación molecular."- Se recibe ecocardiograma que reporta mínimo derrame pericárdico sin repercusión hemodinámica, tomografia de columna lumbosacra, dorsal y cervical dentro de limites normales, pendiente lectura oficial de tac de torax , craneo, cuello.Continua en hospitalización. Plan Pendiente estudios de inmunohistoquimica. Pendiente reporte oficial de TAC de cráneo, cuello y tóraxSignos vitales según protocoloRiesgos durante la estancia: enfermedad tromboembólica venosa, caídas, infecciones asociadas a la atención, úlceras por presión y desacondicionamiento físico Avisar si cambiosResto igualGracias

Paciente femenina de 28 años de edad con diagnostico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquimica (RE, R, KI67 Y HER2). Se encuentra en post parte de 2 meses de evolucion. Ingresa por cuadro clinico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secrecion serohematica por pezón. Evaluada por mastologia determina que no es candidata a manejo quirurgico inicial. Se indica tac de abdomen que evidencia múltiples lesiones hipodensas sugestivas de compromiso metastásico.- Ya valorada por oncologia, quienes refieren : " paciente con ca de mama derecha tipo carcinoma ductal infiltrante. Estadio IV. con metastásis hepatica. Se consideró que es tributaria a quimioterapia con intención paliativa, por ahora no se cuenta con resultados de inmunohistoquimica para estadificación molecular."- Se recibe ecocardiograma que reporta mínimo derrame pericárdico sin repercusión hemodinámica, tomografia de columna lumbosacra, dorsal y cervical dentro de limites normales, pendiente lectura oficial de tac de torax , craneo, cuello.Continua en hospitalización. Plan Pendiente estudios de inmunohistoquimica. Pendiente reporte oficial de TAC de cráneo, cuello y tóraxSignos vitales según protocoloRiesgos durante la estancia: enfermedad tromboembólica venosa, caídas, infecciones asociadas a la atención, úlceras por presión y desacondicionamiento físico Avisar si cambiosResto igualGracias

Información del folio No. 32



**ASTRID CAROLINA NARANJO
SÁNCHEZ**
MEDICINA GENERAL
R.M. 1036659683



Paciente: KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO
Cédula_Ciudadanía 1010096264

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

ENFERMERIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente			
Paciente:	Cédula_Ciudadanía 1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo: Femenino F. Nacim: 11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 22 Días	Estado Civil: UnionLibre	Dirección: BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO
Teléfono:	3147078267	Procedencia: QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación: AMA DE CASA
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel. responsable: 3015100187	Dir. responsable: BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA Parentesco: PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA		Tel. Acompañante: 3015100187
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO		
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)		Rango: SUBSIDIADO 1
FOLIO N° 33		Fecha del Folio: 04/03/2023 18:50	
N° Ingreso:	5248544	Fecha: 01/03/2023 11:51	F. Consulta: No_Aplica C. Externa: Otra

ESCALA DE BRADEN PARA LA PREDICCIÓN DEL RIESGO DE ÚLCERAS POR PRESIÓN

PERCEPCIÓN SENSORIAL: Capacidad para reaccionar ante una molestia relacionada con la presión. 4.Sin limitaciones.

Completamente limitada: Al tener disminuido el nivel de conciencia o estar sedado, el paciente no reacciona ante estímulos dolorosos (quejándose estremeciéndose o agarrándose) o capacidad limitada de sentir en la mayor parte del cuerpo.

Muy limitada: Reacciona sólo ante estímulos dolorosos. No puede comunicar su malestar excepto mediante quejidos o gesticulación o presenta un déficit sensorial que limita la capacidad de percibir dolor o molestias en más de la mitad del cuerpo.

Ligeramente limitada: Reacciona ante órdenes verbales pero no siempre puede comunicar sus molestias o la necesidad de que le cambien de posición o presenta alguna dificultad sensorial que limita su capacidad para sentir dolor o malestar en al menos una de las extremidades.

Observaciones

sin limitacion

EXPOSICIÓN A LA HUMEDAD: Nivel de exposición de la piel a la humedad

4.Raramente humeda.

Constantemente húmeda: La piel se encuentra constantemente expuesta a la humedad por sudoración, orina, etc. Se detecta humedad cada vez que se mueve o gira al paciente.

A menudo húmeda: La piel está a menudo, pero no siempre, húmeda. La ropa de cama se ha de cambiar al menos una vez en cada turno.

Ocasionalmente húmeda: requiriendo un cambio suplementario de ropa de cama aproximadamente una vez al día.

Raramente húmeda: La piel está generalmente seca. La ropa de cama se cambia de acuerdo con los intervalos fijados para los cambios de rutina.

Observaciones

raramente humeda

ACTIVIDAD: Nivel de actividad física.

4.Deambula frecuentemente.

Encamado/a: Paciente constantemente encamado/a.

En silla: Paciente que no puede andar o con deambulación muy limitada. No puede sostener su propio peso y/o necesita ayuda para pasar a una silla o a una silla de ruedas.

Deambula ocasionalmente: Deambula ocasionalmente, con o sin ayuda, durante el día pero para distancias muy cortas. Pasa la mayor parte de las horas diurnas en la cama o en silla de ruedas.

Deambula frecuentemente: Deambula fuera de la habitación al menos dos veces al día y dentro de la habitación al menos dos horas durante las horas de paseo.

Observaciones

deambula frecuentemente

MOVILIDAD: Capacidad para cambiar y controlar la posición del cuerpo

4.Sin limitaciones.

Completamente inmóvil: Sin ayuda no puede realizar ningún cambio en la posición del cuerpo o de alguna extremidad.

Muy limitada: Ocasionalmente efectúa ligeros cambios en la posición del cuerpo o de las extremidades, pero no es capaz de hacer cambios frecuentes o significativos por sí solo.

Información del folio No. 33

Johana Flissas Mendez

Ligeramente limitada: Efectúa con frecuencia ligeros cambios en la posición del cuerpo o de las extremidades por sí solo/a

Sin limitaciones: Efectúa frecuentemente importantes cambios de posición sin ayuda.

Observaciones

SIN LIMITACION

NUTRICIÓN: Patrón usual de ingesta de alimentos

3. Adecuada.

Muy pobre: Nunca ingiere una comida completa. Raramente toma más de un tercio de cualquier alimento que se le ofrezca. Diariamente come dos servicios o menos con aporte proteico (carne o productos lácteos). Bebe pocos líquidos. No toma suplementos dietéticos líquidos, o Está en ayunas y/o en dieta líquida o sueros más de cinco días.

Probablemente inadecuada: Raramente come una comida completa y generalmente como solo la mitad de los alimentos que se le ofrecen. La ingesta proteica incluye solo tres servicios de carne o productos lácteos por día. Ocasionalmente toma un suplemento dietético, o Recibe menos que la cantidad óptima de una dieta líquida o por sonda nasogástrica.

Adecuada: Toma más de la mitad de la mayoría de las comidas. Come un total de cuatro servicios al día de proteínas (carne o productos lácteos). Ocasionalmente puede rehusar una comida pero tomará un suplemento dietético si se le ofrece, o Recibe nutrición por sonda nasogástrica o por vía parenteral, cubriendo la mayoría de sus necesidades nutricionales.

Excelente: Ingiere la mayor parte de cada comida. Nunca rehusa una comida. Habitualmente come un total de cuatro o más servicios de carne y/o productos lácteos. ocasionalmente come entre horas. No requiere suplementos dietéticos.

Observaciones

adecuada

ROCE Y PELIGRO DE LESIONES

3. No existe problema aparente.

Problema: Requiere de moderada y máxima asistencia para ser movido. Es imposible levantarlo/a completamente sin que se produzca un deslizamiento entre las sábanas. recientemente se desliza hacia abajo en la cama o en la silla, requiriendo de frecuentes reposicionamientos con máxima ayuda. La existencia de espasticidad, contracturas o agitación producen un roce casi constante.

Problema potencial: Se mueve muy débilmente o requiere de mínima asistencia. Durante los movimientos, la piel probablemente roza contra parte de las sábanas, silla, sistemas de sujeción u otros objetos. La mayor parte del tiempo mantiene relativamente una buena posición en la silla o en la cama, aunque en ocasiones puede resbalar hacia abajo.

No existe problema aparente: Se mueve en la cama y en la silla con independencia y tiene suficiente fuerza muscular para levantarse completamente cuando se mueve. En todo momento mantiene una buena posición en la cama o en la silla.

Observaciones

se mueve sin limitacion

VALOR 22

RIESGO BAJO: puntuacion total 15-16 si menor de 75 años o de 15-18 si mayor o igual a 75 años

RIESGO BAJO:

- Cambios de posición: Cada 6 horas.
- Alimentación: Dieta según las características del paciente.
- Mantener seco: Higiene corporal o local diaria y a demanda. Cambio de sábanas cada 24 horas.
- Superficie de Apoyo: Superficies estáticas (Colchonetas-cojines estáticos de aire, colchonetas – cojines de fibra o espumas especiales).
- Medición del riesgo: Semanal, domingo.

Información del folio No. 33



ESCALA CAIDA DE MORSE.

Antecedentes de Caídas recientes o en los 3 últimos meses: **0 puntos.**

0 puntos: No.

25 puntos: Si.

Observaciones

no refiere

Dignóstico Secundario: **15 puntos.**

0 puntos: No.

15 puntos: Si.

Observaciones

tumor maligno de mama

Ayuda para la deambulaci3n: **0 puntos.**

0 puntos: Reposo en cama, ayuda de enfermera / Ninguno.

15 puntos: Muletas, bast3n, andador.

30 puntos: Muebles.

Observaciones

sin limitacion

Cat3teres iv/ Dispositivos / Venoclisis **20 puntos.**

0 puntos: No

20 puntos: Si

Observaciones

cateter periferico

Equilibrio/Traslado: **0 puntos.**

0 puntos: Normal, reposo en cama,inm3vil.

10 puntos: Deb3l.

20 puntos: Alterado.

Observaciones

normal

Estado Mental: **0 puntos.**

0 puntos: Orientado seg3n las posibilidades.

15 puntos: Olvida sus limitaciones o sobrestima

Observaciones

orientado

VALOR 35 RIESGO MODERADO: 25-50 Implementar plan de prevenci3n de caida est3ndar.

Informaci3n del folio No. 33

Johana Flissas Mendoza



Paciente: KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO
Cédula_Ciudadanía 1010096264

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

ENFERMERIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente			
Paciente:	Cédula_Ciudadanía 1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo: Femenino F. Nacim: 11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 23 Días	Estado Civil: UnionLibre	Dirección: BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO
Teléfono:	3147078267	Procedencia: QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación: AMA DE CASA
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel. responsable: 3015100187	Dir. responsable: BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA Parentesco: PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA		Tel. Acompañante: 3015100187
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO		
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)		Rango: SUBSIDIADO 1
FOLIO N° 34		Fecha del Folio: 05/03/2023 06:48	
N° Ingreso:	5248544	Fecha: 01/03/2023 11:51	F. Consulta: No_Aplica C. Externa: Otra

ESCALA DE BRADEN PARA LA PREDICCIÓN DEL RIESGO DE ÚLCERAS POR PRESIÓN

PERCEPCIÓN SENSORIAL: Capacidad para reaccionar ante una molestia relacionada con la presión. 4.Sin limitaciones.

Completamente limitada: Al tener disminuido el nivel de conciencia o estar sedado, el paciente no reacciona ante estímulos dolorosos (quejándose estremeciéndose o agarrándose) o capacidad limitada de sentir en la mayor parte del cuerpo.

Muy limitada: Reacciona sólo ante estímulos dolorosos. No puede comunicar su malestar excepto mediante quejidos o gesticulación o presenta un déficit sensorial que limita la capacidad de percibir dolor o molestias en más de la mitad del cuerpo.

Ligeramente limitada: Reacciona ante órdenes verbales pero no siempre puede comunicar sus molestias o la necesidad de que le cambien de posición o presenta alguna dificultad sensorial que limita su capacidad para sentir dolor o malestar en al menos una de las extremidades.

Observaciones

responde a ordenes

EXPOSICIÓN A LA HUMEDAD: Nivel de exposición de la piel a la humedad

4.Raramente húmeda.

Constantemente húmeda: La piel se encuentra constantemente expuesta a la humedad por sudoración, orina, etc. Se detecta humedad cada vez que se mueve o gira al paciente.

A menudo húmeda: La piel está a menudo, pero no siempre, húmeda. La ropa de cama se ha de cambiar al menos una vez en cada turno.

Ocasionalmente húmeda: requiriendo un cambio suplementario de ropa de cama aproximadamente una vez al día.

Raramente húmeda: La piel está generalmente seca. La ropa de cama se cambia de acuerdo con los intervalos fijados para los cambios de rutina.

Observaciones

piel seca

ACTIVIDAD: Nivel de actividad física.

4.Deambula frecuentemente.

Encamado/a: Paciente constantemente encamado/a.

En silla: Paciente que no puede andar o con deambulación muy limitada. No puede sostener su propio peso y/o necesita ayuda para pasar a una silla o a una silla de ruedas.

Deambula ocasionalmente: Deambula ocasionalmente, con o sin ayuda, durante el día pero para distancias muy cortas. Pasa la mayor parte de las horas diurnas en la cama o en silla de ruedas.

Deambula frecuentemente: Deambula fuera de la habitación al menos dos veces al día y dentro de la habitación al menos dos horas durante las horas de paseo.

Observaciones

demabula por sus medios

MOVILIDAD: Capacidad para cambiar y controlar la posición del cuerpo

4.Sin limitaciones.

Completamente inmóvil: Sin ayuda no puede realizar ningún cambio en la posición del cuerpo o de alguna extremidad.

Muy limitada: Ocasionalmente efectúa ligeros cambios en la posición del cuerpo o de las extremidades, pero no es capaz de hacer cambios frecuentes o significativos por sí solo.

Información del folio No. 34

Juliana B.

Ligeramente limitada: Efectúa con frecuencia ligeros cambios en la posición del cuerpo o de las extremidades por sí solo/a

Sin limitaciones: Efectúa frecuentemente importantes cambios de posición sin ayuda.

Observaciones

por su cuenta

NUTRICIÓN: Patrón usual de ingesta de alimentos

3. Adecuada.

Muy pobre: Nunca ingiere una comida completa. Raramente toma más de un tercio de cualquier alimento que se le ofrezca. Diariamente come dos servicios o menos con aporte proteico (carne o productos lácteos). Bebe pocos líquidos. No toma suplementos dietéticos líquidos, o Está en ayunas y/o en dieta líquida o sueros más de cinco días.

Probablemente inadecuada: Raramente come una comida completa y generalmente como solo la mitad de los alimentos que se le ofrecen. La ingesta proteica incluye solo tres servicios de carne o productos lácteos por día. Ocasionalmente toma un suplemento dietético, o Recibe menos que la cantidad óptima de una dieta líquida o por sonda nasogástrica.

Adecuada: Toma más de la mitad de la mayoría de las comidas. Come un total de cuatro servicios al día de proteínas (carne o productos lácteos). Ocasionalmente puede rehusar una comida pero tomará un suplemento dietético si se le ofrece, o Recibe nutrición por sonda nasogástrica o por vía parenteral, cubriendo la mayoría de sus necesidades nutricionales.

Excelente: Ingiere la mayor parte de cada comida. Nunca rehusa una comida. Habitualmente come un total de cuatro o más servicios de carne y/o productos lácteos. ocasionalmente come entre horas. No requiere suplementos dietéticos.

Observaciones

normal

ROCE Y PELIGRO DE LESIONES

3. No existe problema aparente.

Problema: Requiere de moderada y máxima asistencia para ser movido. Es imposible levantarlo/a completamente sin que se produzca un deslizamiento entre las sábanas. recientemente se desliza hacia abajo en la cama o en la silla, requiriendo de frecuentes reposicionamientos con máxima ayuda. La existencia de espasticidad, contracturas o agitación producen un roce casi constante.

Problema potencial: Se mueve muy débilmente o requiere de mínima asistencia. Durante los movimientos, la piel probablemente roza contra parte de las sábanas, silla, sistemas de sujeción u otros objetos. La mayor parte del tiempo mantiene relativamente una buena posición en la silla o en la cama, aunque en ocasiones puede resbalar hacia abajo.

No existe problema aparente: Se mueve en la cama y en la silla con independencia y tiene suficiente fuerza muscular para levantarse completamente cuando se mueve. En todo momento mantiene una buena posición en la cama o en la silla.

Observaciones

sin problema

VALOR 22

RIESGO BAJO: puntuacion total 15-16 si menor de 75 años o de 15-18 si mayor o igual a 75 años

RIESGO BAJO:

- Cambios de posición: Cada 6 horas.
- Alimentación: Dieta según las características del paciente.
- Mantener seco: Higiene corporal o local diaria y a demanda. Cambio de sábanas cada 24 horas.
- Superficie de Apoyo: Superficies estáticas (Colchonetas-cojines estáticos de aire, colchonetas – cojines de fibra o espumas especiales).
- Medición del riesgo: Semanal, domingo.

Información del folio No. 34

Juliana B.

ESCALA CAIDA DE MORSE.

Antecedentes de Caídas recientes o en los 3 últimos meses: **0 puntos.**

0 puntos: No.

25 puntos: Si.

Observaciones

no refiere

Dignóstico Secundario: **15 puntos.**

0 puntos: No.

15 puntos: Si.

Observaciones

tumor maligno de mama

Ayuda para la deambulaci3n: **0 puntos.**

0 puntos: Reposo en cama, ayuda de enfermera / Ninguno.

15 puntos: Muletas, bast3n, andador.

30 puntos: Muebles.

Observaciones

sin complicaciones

Cat3teres iv/ Dispositivos / Venoclisis **20 puntos.**

0 puntos: No

20 puntos: Si

Observaciones

cateter periferico

Equilibrio/Traslado: **10 puntos.**

0 puntos: Normal, reposo en cama,inm3vil.

10 puntos: Deb3l.

20 puntos: Alterado.

Observaciones

normal

Estado Mental: **0 puntos.**

0 puntos: Orientado seg3n las posibilidades.

15 puntos: Olvida sus limitaciones o sobrestima

Observaciones

orientada

VALOR 45 RIESGO MODERADO: 25-50 Implementar plan de prevenci3n de caida est3ndar.

Informaci3n del folio No. 34

Juliana B.

**FORMULARIO PARA LA VALORACION E IDENTIFICACION DE NECESIDADES DE CUIDADO DEL
USUARIO HOSPITALIZADO**

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 23 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel.responsable:	3015100187	Dir.responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N° 35		Fecha del Folio: 05/03/2023 11:00					
N° Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

Datos administrativos

☒ Comprobada manilla de identificación

Elementos personales entregados a Se realiza la identificación del paciente con nombres completos, se le da a conocer la señalización de los colores que se encuentran en su manilla, se le entregan elementos personales al paciente que se encuentra en compañía de familiar.

Ingreso actual

Motivo de consulta: Ingresa por presentar cuadro de dolor intenso en mama derecha, asociado a edema marcado, con secreción serohemática por pezón y en ocasiones secreción amarillenta, fiebre subjetva, además cefalea, vómito escaso, dolor en región lumbar y sensación de parestesias en hemicuerpo derecho.

Diagnóstico médico: C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA

Protesis dental: No

Antecedentes de salud

Antecedentes de Enfermedades Crónicas no transmisibles:

☐ Hipertensión Arterial ☐ Diabetes Mellitus ☐ Asma ☐ EPOC ☐ Insuficiencia Renal Crónica

Enfermedades previas: Cáncer de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.

Intervenciones quirúrgicas previas: Niega

Alegias: Niega

Caidas previas: Niega

Habitos toxicos:

Fuma: No

Toma licor: No

Ostomias: No

Tipo: ☐ Ileostomía ☐ Colostomía ☐ Urostomía

Valoración de enfermería

Promoción de la salud

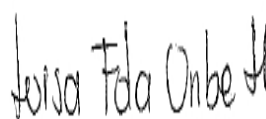
Cumplimiento del regimen teapeutico

Farmacológico Sí Ejercicio Dieta Revisiones Deficit de conocimientos ☐ F ☐ E ☐ D ☐ R
Observaciones Paciente con diagnósticos anteriormente mencionados el cual se adhiere a su tratamiento farmacológico según sus enfermedades de base. Se evidencia que tiene plena conciencia del cumplimiento del régimen terapéutico para mantener bienestar físico y mental, se acopla a sus hábitos básicos diarios para mantener el control y fomentar su autocuidado.

Respiración y circulación: Necesidad valorable

☐ Dificultad para respirar ☐ Reposo ☐ Esfuerzos moderados ☐ Grandes esfuerzos
☐ Tos inefectiva/no productiva ☐ Disminuidos ☐ Sibilancias ☐ Estertores ☐ Crepitantes ☐ Roncus
☐ Ruidos respiratorios anormales ☐ Oxígeno ☐ Inhaladores
Medicación respiratoria

Información del folio No. 35



URIBE HENAO LUISA FERNANDA
ENFERMERO JEFE
R.M. 1038407639

☐ Tubos respiratorios
☐ Depresión de reflejos nauseas y tos
Grado de edemas
Requiere monitorización de signos vitales cada: 6 horas
Observaciones Paciente sin dificultad para respirar, en el momento no se observan edemas en extremidades superiores e inferiores.

Alimentación e hidratación: Necesidad valorable

Tiene alguna preferencia o rechazo alimentario No
Alergias alimentarias: No
Intolerancias alimentarias: No
Vómitos / Náuseas No
☒ Alimentación oral ☐ Dificultad para beber ☐ Dificultad para deglutir ☐ Dificultad para mas
☐ Alimentación parenteral
☐ Alimentación enteral ☐ SNG ☐ Ostomía - Alimenta
Capacidad funcional para la alimentación: Completamente independiente
Apetito: Normal
Peso: 79 Talla: 1,6800 IMC: 28 Estado nutricional Sobrepeso
Observaciones Paciente con alimentación normal, el cual no requiere seguimiento y valoración por soporte nutricional. Ingesta diaria manejada por vía oral.

Eliminación: Necesidad valorable

Incontinencia urinaria
☐ Problemas para orinar ☐ Retención de orina ☐ Poliuria ☐ Oliguria o anuria ☐ Polaquiuria ☐ Disuria
☐ Hematuria ☐ Piuria ☐ Nicturia ☐ Dolor ☐ Eneuresis
Hábito intestinal Normal Frecuencia Interdiario
Observaciones Paciente con eliminación espontánea, el cual no requiere uso de pañal.

Movilización: Necesidad valorable

Situación habitual Deambulante
Baño higiene Autónomo Vestido Autónomo
Uso de WC Autónomo Alimentación Autónomo
Movilidad / Deambulación Autónomo Arreglarse Autónomo
Deposición Contiene Micción Autónomo
☐ Paresias ☐ Plejías ☐ Amputaciones
Observaciones Paciente sin limitación de la movilidad, se identifica riesgo de caída medio según escala de Morse. No se identifica riesgo de formación de úlceras por presión según escala de Braden.

Dormir y descansar: Necesidad valorable

☐ Se levanta cansado ☐ Utiliza medicación para dormir
Observaciones Paciente con patrón de sueño alterado, refiere que no logra descansar en la noche y que no tiene periodos largos de sueño. Se brinda educación acerca de estrategias para mejorar el sueño.

Termoregulación: Necesidad valorable

☐ No es autónomo para regular su temperatura corporal
☐ Requiere monitoria de temperatura corporal
Observaciones Paciente el cual durante la valoración no presenta alteración de la termoregulación; no se siente caliente a la palpación, no se observa enrojecimiento de la piel, calor, rubor y/o escalofríos.

Higiene corporal e integridad de la piel: Necesidad valorable

Recuerde valorar el riesgo de ulcera de presión si procede en el folio "ENFERM" escala de Braden

☐ Piel alterada
Especifique tipo/grado de lesión/úlceras
Localización anatómica
Observaciones Paciente al cual se logra observar piel íntegra, no se identifica riesgo de formación de úlceras por presión según escala de Braden. Refiere secreción amarillenta por pezón.

Seguridad y necesidad de evitar los peligros del entorno

☒ Tiene riesgo de caída (utilice la escala de Morse en folio "ENFERM")
☐ Tiene riesgo de aspiración

Información del folio No. 35

Luisa Fda Onbe H

URIBE HENAO LUISA FERNANDA
ENFERMERO JEFE
R.M. 1038407639

☒ Tiene manilla de identificación y colores según sus riesgos

Observaciones Paciente con manilla de identificación y semaforización con los puntos de acuerdo a los riesgos que presenta, se brinda educación sobre el significado de cada uno. No se evidencia limitación de la movilidad, se identifica riesgo de caída medio según escala de morse. No se identifica riesgo de formación de úlceras por presión según escala de braden.

Comunicarse con los demás: Necesidad valorable

- ☒ Nivel de conciencia
- ☒ Conciente
- ☐ Estuposo/a
- ☐ Coma
- ☐ Desorientado
- ☐ Tiempo
- ☐ Persona
- ☐ Lugar
- ☐ Alteracion de la memoria
- ☐ Corto plazo
- ☐ Largo plazo
- ☐ Dificultad para comunicarse
- ☐ Afasia
- ☐ Disartria
- ☐ Traqueostomia
- ☐ Otro idioma

Observaciones Paciente con estado de consciencia alerta, sin alteración de la memoria de corto, mediano y largo plazo, se identifica que no tiene dificultad para comunicarse.

Actuar de acuerdo a la fe

☒ Tiene alguna creencia religiosa o cultura que crea le gustaria que tuvieramos encuesta durante su hospitaización

Especifique cuál Católica

Observaciones Se evidencia paciente con creencias religiosas arraigadas que sirven de apoyo espiritual durante su estancia hospitalaria.

Trabajar para sentirse realizado

☐ La enfermedad actual afecta economicamente su labor diaria de trabajo

Observaciones Paciente estudiante universitaria, refiere no verse afectada economicamente por la enfermedad actual.

Participa en actividades de entrenamiento

Actividades de ocio habitual Paciente refiere que no practica ninguna actividad de ocio o ejercicio.

☐ Influye la enfermedad en las actividades de ocio habitual

Observaciones

Aprender

☒ Se informa sobre su patología actual motivo de hospitalización

☒ Causa

☒ Síntomas

☒ Tratamiento

☒ Cuidados

Observaciones Adicional a las necesidades identificadas durante el diligenciamiento de los anteriores ítems basados en las necesidades básicas del paciente durante su estancia hospitalaria se logran reconocer también las siguientes:

- Educación continua en su proceso de enfermedad, adherencia al plan de cuidados, signos y síntomas de alarma los cuales debe notificar inmediatamente al personal médico y de enfermería.
- Basado en el manual de criterios para prescripción de apoyo terapéutico no se identifica necesidad de apoyo emocional, acompañamiento por trabajo social, consejero espiritual ni psicología.

Requiere valoración psicología: Si

Observaciones: Paciente en seguimiento por psicología y psicología oncologica.

Requiere valoración por consejería espiritual: Si

Observaciones: Paciente en seguimiento por consejería espiritual.

Requiere valoración por trabajo social: Si

Observaciones: Paciente con interconsulta cargada.

Antecedentes			* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle	
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen	
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.	
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen	
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega	

Información del folio No. 35

Luisa Fda Onbe H

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Información del folio No. 35

URIBE HENAO LUISA FERNANDA
ENFERMERO JEFE
R.M. 1038407639



Paciente: KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO
Cédula_Ciudadanía 1010096264

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCION HOSPITALIZACION

Nº Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 23 Días		Estado Civil:	UnionLibre		Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267		Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)		Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA		Tel.responsable:	3015100187		Dir.responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA					Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO								
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)							Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO Nº36		Fecha del Folio: 05/03/2023 12:44							
Nº Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General		

☐ Se adiciona conducta al plan de manejo.

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

Peso:	Temperatura: 36.8
Presión Arterial: 124/88	Frecuencia Cardíaca: 90
Frecuencia Respiratoria: 17	Saturación de Oxígeno: 93
Fracción Inspirada de Oxígeno: 21	Dolor:

EVOLUCION HOSPITALIZACION

SUBJETIVO

Medico de apoyo - Unidad de cancerología

Kelly Johana Mosquera, 28 años de edad de edad
Residente en Quibdó, Chocó
Unión libre, 3 hijos
Ama de casa

Antecedentes

- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
- Quirúrgicos: (-)
- Alérgicos: (-)
- Farmacológicos: (-)
- Hábitos: (-)
- Familiares: Desconocidos
- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

Diagnósticos:

1. Cancer de mama Estadío IV por metástasis hepáticas

RESUMEN:

Paciente de 28 años de edad con diagnsotico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha. Sin manejo oncoespecífico. Ingresa por cuadro clinico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secrecion serohematica por pezón.

Subjetivo: Refiere náuseas y dos episodios eméticos. Dolor controlado.

OBJETIVO

Paciente en aceptables condiciones generales, alerta, consciente, orientada, hidratada, sin dificultad respiratoria. EVA 3/10, ECOG 0

Conjuntivas pálidas, mucosa oral húmeda sin lesiones

Cuello sin adenopatías ni IY

Tórax: Mama izquierda: normal

Mama derecha: En Cuadrante superior externo se palpa masa dura, fija, dolorosa de 20x20cm con axila severamente comprometida, conglomerado 10x12cm, no hay compromiso del CAP

Ruidos cardiacos ritmicos, MV conservado sin sobreagregados

Información del folio No. 36

Abdomen sin soplos, blando, depresible, sin dolor, sin masas palpables
Extremidades sin edemas, llenado capilar menor de 2 segundos
Neurológico sin déficit mayor aparente, ROT ++/++++ y fuerza muscular conservada 5/5

ESTUDIO
11/02/2023 ECOGRAFIA MAMARIA
MAMA DERECHA: Tejido mamario con patrón acústico homogéneo, sin identificar áreas de distorsión de la arquitectura
Coincidiendo con el sitio de molestia y comprometiendo los cuadrantes superiores se encuentra lesión sólidoquística, que mide 54x42x43mm
MAMA IZQUIERDA: Tejido mamario con patrón acústico homogéneo, sin identificar áreas de distorsión de la arquitectura, tampoco masas sólidas en el parénquima.
Se identifican dos lesiones quísticas bien definidas, sin septos ni calcificaciones, una en el cuadrante superior externo 5x5mm y otra en la unión de los cuadrantes inferiores de 5x4mm.
Los planos musculares se encuentran bien definidos.
No se observa dilatación de conductos galactóforos, infiltración de la piel ni retracción del pezón.
El espacio retromamario es normal. No hay imágenes calcícas.
Tampoco se identifican adenomegalias intraglandulares ni en la prolongación axilar de la mama.
CONCLUSIÓN: Quistes simples mamarios izquierdos. Masa con degeneración quística en la mama derecha. Categoría BI-RADS 4C.

PATOLOGIA:
18/02/2023 BIOPSIA MAMARIA CON TRU-CUT LAPACI N°E23-4569
GLÁNDULA MAMARIA DERECHA CUADRANTE EXTERNO:
Carcinoma ductal infiltrante de alto grado.
Nottingham: núcleos 3, mitosis 2, ductos 3. Total 8/9.
Cilindros comprometidos. 3/4
Cilindro de mayor diámetro con tumor de 1cm.
Ausencia de componente in-situ.
Celularidad tumoral del 80%.
Ausencia de respuesta inflamatoria del estroma intratumoral.
Necrosis del 80%.
Ausencia del componente In situ.
Ausencia de compromiso linfático.
Ausencia de compremiso perineural.
Se solicitan estudios de INMUNOHISTOQUÍMICA así: RE, R, KI67 Y HER2, indispensables para el adecuado manejo de la enfermedad.

IMAGENES
4/3/22 Ecocardiograma TT: VENTRICULO IZQUIERDO DE TAMAÑO, MORFOLOGÍA Y FUNCIÓN GLOBAL Y SEGMENTARIA NORMAL. FE 57%, DIÁSTOLE NO EVALUABLE EN
TAQUICARDIA SINUSAL. STRAIN LONGITUDINAL SISTÓLICO PICO PROMEDIO -19.7%. INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LEVE, PSAP DE 33 mmHg.
MÍNIMO DERRAME PERICÁRDICO SIN REPERCUSIÓN HEMODINÁMICA.

01/03/2023 TAC DE COLUMNA DORSAL dentro de lo normal.
01/03/2023 TAC DE COLUMNA CERVICAL dentro de lo normal.
01/03/2023 TAC DE ABDOMEN: El hígado tiene tamaño y forma normal, en este se identifican múltiples lesiones hipodensas sugestivas de compromiso metastásico de tamaños variables a correlacionar con los antecedentes clínicos.
CONCLUSIÓN: Compromiso hepático descrito que sugiere compromiso metastásico.

ANALISIS
Paciente femenina de 28 años de edad con diagnostico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquimica (RE, R, KI67 Y HER2).
Se encuentra en post parte de 2 meses de evolucion.
Ingresa por cuadro clinico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secrecion serohematica por pezón. Evaluada por mastologia determina que no es candidata a manejo quirurgico inicial.
Se indica tac de abdomen que evidencia múltiples lesiones hipodensas sugestivas de compromiso metastásico.
Por parte de oncologia paciente con ca de mama derecha tipo carcinoma ductal infiltrante. Estadio IV. con metastásis hepatica. Se consideró que es tributaria a quimioterapia con intención paliativa, por ahora no se cuenta con resultados de inmunohistoquimica para estadificación molecular. Pendiente resto de estudios de extension para que los tratantes puedan definir el tratamiento. Se reporta Ecocardiograma dentro de los límites normales.
Hoy refiere dolor controlado, náuseas en relación a administración de opioides, se ajusta medicación.
Continúa en hospitalización.

Plan
Ajustes en analgesia y antiemesis
Pendiente estudios de inmunohistoquimica.
Pendiente reporte oficial de TAC de cráneo, cuello y tórax

EPICRISIS

Antecedentes		* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega

Información del folio No. 36

- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
- ☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
- 04/03/2023 18:04 Médicos ☐
- 04/03/2023 18:04 Quirúrgicos ☐ Niega
- 04/03/2023 18:04 Transfusionales ☐ Niega
- 04/03/2023 18:04 Tóxicos ☐ Niega
- 04/03/2023 18:04 Inmunológicos ☐ 1 dosis de vacuna janssen
- 04/03/2023 18:04 Farmacológicos ☐ Niega
- 04/03/2023 18:04 Familiares ☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio		** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).				
Código * CIE10 *	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C509 ☐	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	☒ ☐ ☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos						
Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de manejo Intrahospitalario						
N02AT020701	TRAMADOL SLN INY 50MG/ML	☒	Endovenosa	0	☒ 0	25 MILIGRAMO Cada 6 Horas Indefinido -
A03FM016701	METOCLOPRAMIDA SLN INY 10MG/2ML	☒	Endovenosa	0	☒ 0	10 MILIGRAMO Cada 8 Horas Indefinido -

Medicamentos Suspendidos							
Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Proviene del folio No.	Fecha de Suspensión	Cantidad solicitada	Cantidad Sumin. Enfermeria	Cantidad Suspendida
N02AT020701	TRAMADOL SLN INY 50MG/ML	☒	24	05/03/2023 12:29	100		100
A03FM016701	METOCLOPRAMIDA SLN INY 10MG/2ML	☒	24	05/03/2023 12:29	100		100

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).
Tipo Indicación: Hospitalizacion
Órd. Médicas:

Información del folio No. 36



Paciente: KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO
Cédula_Ciudadanía: 1010096264

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

ENFERMERIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 23 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel. responsable:	3015100187	Dir. responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N° 37		Fecha del Folio: 05/03/2023 19:05					
N° Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Otra

ESCALA CAIDA DE MORSE.

Antecedentes de Caídas recientes o en los 3 últimos meses:

0 puntos.

0 puntos: No.

25 puntos: Si.

Observaciones

no refiere

Dignóstico Secundario:

15 puntos.

0 puntos: No.

15 puntos: Si.

Observaciones

ca mama

Ayuda para la deambulaci3n:

0 puntos.

0 puntos: Reposo en cama, ayuda de enfermera / Ninguno.

15 puntos: Muletas, bast3n, andador.

30 puntos: Muebles.

Observaciones

sin limitacion

Cat3teres iv/ Dispositivos / Venoclisis

20 puntos.

0 puntos: No

20 puntos: Si

Observaciones

cateter periferico

Equilibrio/Traslado:

0 puntos.

0 puntos: Normal, reposo en cama, inm3vil.

10 puntos: Deb3l.

20 puntos: Alterado.

Informaci3n del folio No. 37

Johana Flissas Mendez

Observaciones

normal

Estado Mental: **0 puntos.**

0 puntos: Orientado según las posibilidades.

15 puntos: Olvida sus limitaciones o sobrestima

Observaciones

orientado

VALOR 35 RIESGO MODERADO: 25-50 Implementar plan de prevención de caída estándar.

Información del folio No. 37





Paciente: KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO
Cédula_Ciudadanía: 1010096264

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

ENFERMERIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 24 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO				
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA				
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel. responsable:	3015100187	Dir. responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE		
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187				
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO								
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1		
FOLIO N° 38		Fecha del Folio: 06/03/2023 07:08							
N° Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Otra		

ESCALA CAIDA DE MORSE.

Antecedentes de Caídas recientes o en los 3 últimos meses:

0 puntos.

0 puntos: No.

25 puntos: Si.

Observaciones

no registra

Dignóstico Secundario:

0 puntos.

0 puntos: No.

15 puntos: Si.

Observaciones

solo un diagnostico

Ayuda para la deambulación:

0 puntos.

0 puntos: Reposo en cama, ayuda de enfermera / Ninguno.

15 puntos: Muletas, bastón, andador.

30 puntos: Muebles.

Observaciones

deambula

Catéteres iv/ Dispositivos / Venoclisis

20 puntos.

0 puntos: No

20 puntos: Si

Observaciones

acceso venoso

Equilibrio/Traslado:

10 puntos.

0 puntos: Normal, reposo en cama, inmóvil.

10 puntos: Debíl.

20 puntos: Alterado.

Información del folio No. 38

Donelia Cardona Garzon

CARDONA GARZON DONELIA

AUXILIAR DE ENFERMERIA

R.M. 05-6221-16

Observaciones

con ayuda

Estado Mental: **0 puntos.**

0 puntos: Orientado según las posibilidades.

15 puntos: Olvida sus limitaciones o sobrestima

Observaciones

orientada

VALOR 30 RIESGO MODERADO: 25-50 Implementar plan de prevención de caída estándar.

Información del folio No. 38



CARDONA GARZON DONELIA

AUXILIAR DE ENFERMERIA

R.M. 05-6221-16

CONSEJERO ESPIRITUAL

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente			
Paciente:	Cédula_Ciudadanía 1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo: Femenino F. Nacim: 11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años \ 8 Meses \ 24 Días	Estado Civil: UnionLibre	Dirección: BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO
Teléfono:	3147078267	Procedencia: QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación: AMA DE CASA
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel. responsable: 3015100187	Dir. responsable: BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA Parentesco: PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA		Tel. Acompañante: 3015100187
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO		
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO - COMFACHOCO (SUBSIDIADO)		Rango: SUBSIDIADO 1
FOLIO N° 39		Fecha del Folio: 06/03/2023 09:36	
N° Ingreso:	5248544	Fecha: 01/03/2023 11:51	F. Consulta: No_Aplica C. Externa: Otra

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SUBJETIVO

Paciente en urgencias, enterado de su evolucion clinica, en el momento sin acompañante, paicente narra episodios de su vida, habla de su dinamica familiar, paicente conoce sobre su estado actual de salud, conoce sobre conducta medica, manifiesta temor frente su proceso clinico, aun en aceptacion de su diagnostico, refiere acompañamiento familiar, habla de su espiritualidad.

OBJETIVO

No aplica

ANALISIS

Paciente en urgencias, enterado de su evolucion clinica, en el momento sin acompañante, paicente narra episodios de su vida, habla de su dinamica familiar, paicente conoce sobre su estado actual de salud, conoce sobre conducta medica, manifiesta temor frente su proceso clinico, aun en aceptacion de su diagnostico, refiere acompañamiento familiar, habla de su espiritualidad.

Se reuferzan estrategias de afrontamiento

EPICRISIS

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Información del folio No. 39



EVOLUCION NUTRICIÓN

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía 1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo: Femenino	F. Nacim: 11/06/1994			
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 24 Días	Estado Civil: UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO			
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación: AMA DE CASA			
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel. responsable:	3015100187	Dir. responsable: BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco: PADRE		
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO - COMFACHOCO (SUBSIDIADO)			Rango:	SUBSIDIADO 1		
FOLIO N°40		Fecha del Folio: 06/03/2023 10:17					
N° Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

☐ Se adiciona conducta al plan de manejo.

☐ pulse valor

Nutrición Oncológica

Detalle del folio:

Consumo alimentario: 25 - 50%

EVOLUCION NUTRICION

SUBJETIVO

Paciente femenina de 28 años de edad, Hospitalizada con os siguientes diagnosticos medicos:

1. Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquímica (RE, R, KI67 Y HER2)
- Estadio IV por metástasis hepática

Antecedentes

- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
- Quirúrgicos: (-)
- Alérgicos: (-)
- Farmacológicos: (-)
- Hábitos: (-)
- Familiares: Desconocidos
- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

Paciente en estables condiciones generales, con hiporexia asociado a nauseas.

OBJETIVO

Encuentro paciente en unidad, en estables condiciones generales, acostada en cama, en compañía de familiar, sin requerimiento de oxígeno suplementario, sin signos de trabajo respiratorio, afebril, hidratada, consciente, orientada, colaboradora, acepta poco la vía oral, consumiendo alrededor del 30% de los alimentos ofrecidos, refiere nauseas constantes, no emesis, sin presencia de síntomas gastrointestinales como deposiciones líquidas, abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, eliminación espontánea, extremidades sin edemas. Glucometrias: Sin reporte.

Paraclínicos 06-03-23: No nuevos.

ANALISIS

Paciente en unidad, con diagnostico medico de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquímica (RE, R, KI67 Y HER2). con sobrepeso por indice de masa coporal, segun herramienta de tamizacion MUST con bajo riesgo nutricional, PACIENTE BIEN NUTRIDO segun valoracion global subjetiva, refiere en el hogar consumo alimentario con inclusión de todos los grupos de alimentos, niega intolerancias o rechazos alimentarios, sin perdida de peso reciente (finalizo getacion hace 2 meses), actualmente con alimentación vía oral, refiere adecuado consumo y tolerancia de los alimentos ofrecidos, según estado nutricional y clínico actual requiere continuar con modificaciones en el régimen alimentario especializado para garantizar cubrir sus requerimientos nutricionales, mantener adecuado consumo alimentario, con el fin de evitar deterioro de su estado nutricional y complicaciones clínicas asociadas a malnutrición.

EPICRISIS

PLAN

1. Regimen dietario especializado : Liquidos claros, hipograso.
** Si tolera avanzar: Inmonoprotectora, hiperproteica, hipograsa, sin azucares
*Vigilar consumo y tolerancia
2. Brindo educación nutricional.
Explicó tratamiento nutricional actual
3. Continúa en seguimiento nutricional

Información del folio No. 40

Jenny Valencia

VALENCIA QUINCHIA JENNY ALEJANDRA
NUTRICION HUMANA
R.M. 1036955952

EVALUACIÓN NUTRICIÓN

ANTROPOMETRÍA

FECHA: 02-03-23
TALLA: 1,68
PESO USUAL: 68,00
PESO ACTUAL: 79,00
PESO IDEAL: 67,00
INDICE DE MASA CORPORAL: 27,99
% CAMBIO DE PESO: ,00

REQUERIMIENTOS

REQUERIMIENTO DE ENERGÍA: 2010 (30 calorías por kilo de peso ideal)
REQUERIMIENTO DE PROTEÍNA: 1.5 gramos/kilo-101 gramos
REQUERIMIENTO DE CARBOHIDRATOS: 50% del valor calorico total
REQUERIMIENTO DE GRASA: 30% del valor calorico total

LABORATORIOS

FECHA ALBÚMINA: no aplica
ALBÚMINA: no aplica
FECHA PREALBÚMINA: no aplica
PREALBÚMINA: no aplica

BALANCE DE NITRÓGENO

FECHA DE BN: no aplica
NUU: no aplica
APORTE DE PROTEÍNA: 0,0000
BALANCE DE NITROGENO:
BALANCE NITRÓGENO: no aplica
INTERPRETACIÓN: no aplica

DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL: sobrepeso por indice de masa coporal
segun herramienta de tamizacion MUST con bajo riesgo nutricional
PACIENTE BIEN NUTRIDO segun valoracion global subjetiva

Se remite a programa de promoción y prevención:

OBSERVACIONES:

TIPO DE INTERVENCIÓN: Dieta

Recomendaciones nutricionales:
¿Se orientó educación nutricional?
¿Desea seguir tratando el paciente? SI
¿Cuando? DEFINIR DIAS
Cantidad de días: 1

Antecedentes		* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Información del folio No. 40

Jenny Valencia

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

- Órd. Médicas:**
1. Regimen dietario especializado : Liquidos claros, hipograso.
** Si tolera avanzar: Inmunoprotectora, hiperproteica, hipograsa, sin azucares
*Vigilar consumo y tolerancia
 2. Brindo educación nutricional.
Explicó tratamiento nutricional actual
 3. Continúa en seguimiento nutricional

Información del folio No. 40

**VALENCIA QUINCHIA JENNY
ALEJANDRA**

NUTRICION HUMANA

R.M. 1036955952

UNIDAD FUNCIONAL CANCER DE ADULTO

EVOLUCION DE ONCOLOGIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:		28 Años / 8 Meses / 24 Días		Estado Civil:	UnionLibre		Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO	
Teléfono:	3147078267		Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)		Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA		Tel.responsable:	3015100187		Dir.responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA					Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO								
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)							Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N°41		Fecha del Folio: 06/03/2023 12:19							
N° Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica		C. Externa:	Enfermedad_General	

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Tiene resultado de patología:

Fecha de diagnostico oncologico:

Estadío:

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

PESO: Kg **TEMP:** C **PA:** 139/87 **FC:** 113 /MIN **FR:** 18 /MIN **SATURACION DE OXIGENO:** 92 **FI02:** 21 **DOLOR:**

EVOLUCION ONCOLOGIA

SUBJETIVO

ONCOLOGIA CLINICA

Paciente de 28 años de edad de edad
Residente en Quibdó, Chocó
Unión libre, 3 hijos
Ama de casa

Antecedentes

- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
- Quirúrgicos: (-)
- Alérgicos: (-)
- Farmacológicos: (-)
- Hábitos: (-)
- Familiares: Desconocidos
- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

RESUMEN:

Paciente de 28 años de edad con diagnótico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha. Sin manejo oncoespecifico. Ingres por cuadro clinico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secrecion serohematica por pezón.

ESTUDIO

11/02/2023 ECOGRAFIA MAMARIA

MAMA DERECHA: Tejido mamario con patrón acústico homogéneo, sin identificar áreas de distorsión de la arquitectura

Coincidiendo con el sitio de molestia y comprometiendo los cuadrantes superiores se encuentra lesión sólidoquistica, que mide 54x42x43mm

MAMA IZQUIERDA: Tejido mamario con patrón acústico homogéneo, sin identificar áreas de distorsión de la arquitectura, tampoco masas sólidas en el parénquima.

Se identifican dos lesiones quísticas bien definidas, sin septos ni calcificaciones, una en el cuadrante superior externo 5x5mm y otra en la unión de los cuadrantes inferiores de 5x4mm.

Los planos musculares se encuentran bien definidos.

No se observa dilatación de conductos galactóforos, infiltración de la piel ni retracción del pezón.

El espacio retromamario es normal. No hay imágenes calcicas.

Tampoco se identifican adenomegalias intraglandulares ni en la prolongación axilar de la mama.

CONCLUSIÓN: Quistes simples mamarios izquierdos. Masa con degeneración quística en la mama derecha. Categoría BI-RADS 4C.

Información del folio No. 41


Dr. Víctor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73143.179

Página: 94/318

Fecha Impresión: viernes, 07 junio 2024

Usuario Impresión: 1036953219

PATOLOGIA:
18/02/2023 BIOPSIA MAMARIA CON TRU-CUT LAPACI N°E23-4569
GLÁNDULA MAMARIA DERECHA CUADRANTE EXTERNO:
Carcinoma ductal infiltrante de alto grado.
Nottingham: núcleos 3, mitosis 2, ductos 3. Total 8/9.
Cilindros comprometidos. 3/4
Cilindro de mayor diámetro con tumor de 1cm.
Ausencia de componente in-situ.
Celularidad tumoral del 80%.
Ausencia de respuesta inflamatoria del estroma intratumoral.
Necrosis del 80%.
Ausencia del componente In situ.
Ausencia de compromiso linfático.
Ausencia de compromiso perineural.
Se solicitan estudios de INMUNOHISTOQUÍMICA así: RE, R, KI67 Y HER2, indispensables para el adecuado manejo de la enfermedad.

Paraclínicos
01/03/2023 Hb 14.1, Hto 42.6, Leu 6710, Neu 3800, Pla 250000, Cl 105.8, Cr 0.71, Na 139.1, Bun 14.2, K 4.08, Urea 30.4.

IMAGENES
01/03/2023 TAC DE COLUMNA DORSAL dentro de lo normal.
01/03/2023 TAC DE COLUMNA CERVICAL dentro de lo normal.
01/03/2023 TAC DE ABDOMEN: El hígado tiene tamaño y forma normal, en este se identifican múltiples lesiones hipodensas sugestivas de compromiso metastásico de tamaños variables a correlacionar con los antecedentes clínicos.
CONCLUSIÓN: Compromiso hepático descrito que sugiere compromiso metastásico.
02/03/2023 Ecocardiograma: FE 57%, STRAIN -19.7%. INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LEVE, PSAP DE 33 mmHg. MÍNIMO DERRAME PERICÁRDICO SIN REPERCUSIÓN HEMODINÁMICA.
02/03/2023 TAC DE CRANEO: ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES.
02/03/2023 TAC DE CUELLO: Adenomegalias supraclaviculares derechas.

Subjetivo: Refiere dolor modulado con analgésico actual, náuseas y episodios eméticos controlados.

OBJETIVO
Aceptables condiciones generales, alerta, consciente, orientada, hidratada, sin dificultad respiratoria. EVA 3/10, ECOG 0

Peso 74kg Talla 162 SC 1.8

PINR, conjuntivas pálidas, mucosa oral húmeda sin lesiones
Cuello sin adenopatías ni IY
Tórax: Mama izquierda: normal
Mama derecha: En CSE se palpa masa dura, fija, dolorosa de 20x20cm con axila severamente comprometida, conglomerado 10x12cm, no hay compromiso del CAP
Ruidos cardíacos rítmicos, MV conservado sin sobreagregados
Abdomen sin soplos, blando, depresible, sin dolor, sin masas palpables
Extremidades sin edemas, llenado capilar menor de 2 segundos
Neurológico sin déficit mayor aparente, ROT ++/+++ y fuerza muscular conservada 5/5

ANÁLISIS
Paciente de 28 años de edad con diagnóstico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquímica (RE, R, KI67 Y HER2).
Se encuentra en post parte de 2 meses de evolución.
Ingresa por cuadro clínico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secreción serohemática por pezón. Evaluada por mastología determina que no es candidata a manejo quirúrgico inicial.
Se indica tac de abdomen que evidencia múltiples lesiones hipodensas sugestivas de compromiso metastásico.
Por parte de oncología paciente con ca de mama derecha tipo carcinoma ductal infiltrante. Estadio IV. con compromiso hepático. Se beneficia de quimioterapia con intención paliativa, no pudimos obtener estudios de inmunohistoquímica realizada en LAPACI, por lo que se solicita nueva toma de biopsia en mama derecha.
Por ahora nuestra prioridad es iniciar lo más pronto posible manejo oncoespecífico para evitar que siga progresando la enfermedad, se decide iniciar esquema AC, estamos atentos a resultados de patología. Se explica a paciente contexto de la enfermedad avanzada, objetivos y metas del tratamiento quien entiende y acepta. Se considera apoyo de equipo psicosocial

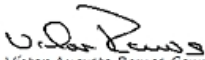
Plan
Se decide iniciar esquema AC
Se solicita biopsia de mama derecha URGENTE
Apoyo de equipo psicosocial
Nueva valoración mañana.

EPÍCRISIS

Se remite a programa de promoción y prevención?
Programa al que se remite:

Número de ciclos de quimioterapia administrados al paciente:
Fecha de inicio
Información del folio No. 41

Fecha de finalización
Número de ciclos


Dr. Victor Augusto Ramos Gonzalez
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73143179

73143179 - RAMOS GONZALEZ
VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

Antecedentes			* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).		
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle			
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen			
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.			
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega			
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega			
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega			
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen			
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega			
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega			

Diagnósticos Registrados en este folio			** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).		
Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX
C509	☐ TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	☒	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde

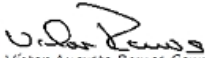
Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion
Órd. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clínico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
851102	851102P - BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRUCUT	1	Urgente	Paciente de 28 años de edad con diagnostico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquimica (RE, R, KI67 Y HER2). Se encuentra en post parte de 2 meses de evolucion. Ingresa por cuadro clinico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secrecion serohematica por pezón. Evaluada por mastologia determina que no es candidata a manejo quirurgico inicial. Se indica tac de abdomen que evidencia múltiples lesiones hipodensas sugestivas de compromiso metastásico.Por parte de oncologia paciente con ca de mama derecha tipo carcinoma ductal infiltrante. Estadio IV. con compromiso hepatico. Se beneficia de quimioterapia con intención paliativa, no pudimos obtener estudios de inmunohistoquimica realizada en LAPACI, por lo que se solicita nueva toma de biopsia en mama derecha. Por ahora nuestra prioridad es iniciar lo mas pronto posible manejo oncoespecifico para evitar que siga progresando la enfermedad, se decide iniciar esquema AC, estamos atentos a resultados de patologia. Se explica a paciente contexto de la enfermedad avanzada, objetivos y metas del tratamiento quien entiende y acepta. Se considera apoyo de equipo psicosocial Plan Se decide iniciar esquema AC Se solicita biopsia de mama derecha URGENTEApoyo de equipo psicosocialNueva valoracion mañana.
881390	881220 - GUIA ECOGRAFICA PARA PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS DE MAMA ACR	1	Rutinario	

Información del folio No. 41


Dr. Victor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73143.179

73143179 - RAMOS GONZALEZ
VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

ORDENES MEDICAS

Nº Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 24 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel. responsable:	3015100187	Dir. responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO Nº 42		Fecha del Folio: 06/03/2023 13:00					
Nº Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

Justificación de la prescripción

Se solicita valoración por genética médica

Antecedentes		* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales serán vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalización

Órd. Médicas:

Solicitud de Procedimientos No Quirúrgicos

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Procedimiento No QX	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas

Paciente de 28 años de edad con diagnostico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquimica (RE, R, KI67 Y HER2).

Se encuentra en post parte de 2 meses de evolucion. Ingresa por cuadro clinico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secrecion serohematica por pezón. Evaluada por mastologia determina que no es candidata a manejo quirurgico inicial. Se indica tac de abdomen que evidencia múltiples lesiones hipodensas sugestivas de compromiso metastásico.

Por parte de oncologia paciente con ca de mama derecha tipo carcinoma ductal infiltrante. Estadio IV. con compromiso hepatico. Se beneficia de quimioterapia con intención paliativa, no pudimos obtener estudios de inmunohistoquimica realizada en LAPACI, por lo que se solicita nueva toma de biopsia en mama derecha.

Por ahora nuestra prioridad es iniciar lo mas pronto posible manejo oncoespecifico para evitar que siga progresando la enfermedad, se decide iniciar esquema AC, estamos atentos a resultados de patologia. Se explica a paciente contexto de la enfermedad avanzada, objetivos y metas del tratamiento quien entiende y acepta. Se considera apoyo de equipo psicosocial

Plan

Se decide iniciar esquema AC

Se solicita biopsia de mama derecha URGENTE

Se solicita valoracion por genetica medica

Apoyo de equipo psicosocial

Nueva valoracion mañana.


Dr. Víctor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73°143.179

**SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.**
890939936**EVOLUCION TRABAJO SOCIAL****N° Historia Clínica: 1010096264**

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 24 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel. responsable:	3015100187	Dir. responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO - COMFACHOCO (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N° 43		Fecha del Folio: 06/03/2023 15:08					
N° Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

Detalle del folio:**EVOLUCION TRABAJO SOCIAL****SUBJETIVO**

Kally ya conocida por el área durante esta hospitalización, continúa sin acompañante permanente, autonoma para todas sus actividades básicas, pero algunos familiares como su papá y esposo han estado esporadicamente, Kelly comenta sobre el deseo y posibilidad que un familiar venga a estar de acompañante permanente por lo cual se orienta sobre las posibilidades de apoyo desde el área. De otro lado, Kelly habla sobre sus hijos de la tranquilidad que tiene en el momento por que ahora todos sus hijos estan juntos en Choco con su mamá.

También habla sobre el tratamiento propuesto, lo que piensa de él y de algunas dudas que presenta.

Desde el area se continuará acompañamiento durante la hospitalización

OBJETIVO

No aplica

ANALISIS

Kally ya conocida por el área durante esta hospitalización, continúa sin acompañante permanente, autonoma para todas sus actividades básicas, pero algunos familiares como su papá y esposo han estado esporadicamente, Kelly comenta sobre el deseo y posibilidad que un familiar venga a estar de acompañante permanente por lo cual se orienta sobre las posibilidades de apoyo desde el área. De otro lado, Kelly habla sobre sus hijos de la tranquilidad que tiene en el momento por que ahora todos sus hijos estan juntos en Choco con su mamá.

También habla sobre el tratamiento propuesto, lo que piensa de él y de algunas dudas que presenta.

Desde el area se continuará acompañamiento durante la hospitalización

EPICRISIS**Antecedentes***** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).**Tipo Indicación:** Hospitalizacion**Órd. Médicas:****Información del folio No. 43**

Leidy Viviana García Pérez
Leidy Viviana García
Profesional en Trabajo Social
T.P. 190633927-1

GARCIA PEREZ LEIDY VIVIANA
TRABAJO SOCIAL
R.M. 39456155

EVOLUCION EN DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 24 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel.responsable:	3015100187	Dir.responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO - COMFACHOCO (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N° 44		Fecha del Folio: 06/03/2023 16:14					
N° Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

☐ Se adiciona conducta al plan de manejo.

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

Peso: .	Temperatura: 36
Presión Arterial: 112/86	Frecuencia Cardíaca: 61
Frecuencia Respiratoria: 19	Saturación de Oxígeno: 98
Fracción Inspirada de Oxígeno: 21	Dolor : 2

SUBJETIVO

DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO

Kelly, 28 años de edad de edad, Residente en Quibdó, Chocó, Unión libre, 3 hijos, Ama de casa, ECOG de 0 con IK del 100%

Diagnóstico

- Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquímica (RE, R, KI67 Y HER2)
* Estadío IV por metástasis hepática

Antecedentes

- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
- Quirúrgicos: (-)
- Alérgicos: (-)
- Farmacológicos: (-)
- Hábitos: (-)
- Familiares: Desconocidos
- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

Manejo farmacológico actual:

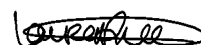
- Dipirone 1 g IV cada 6 horas
- Tramadol 25 mg IV cada 6h, 25mg IV de rescate si dolor máx 3
- Pregabalina 75mg VO cada 24h
- Metoclopramida 10mg IV cada 8h
- Clindamicina, dalteparina, SSN 0.9%

Subjetivo: Paciente en el momento sin acompañante, con mejoría de dolor con esquema de manejo actual, tolerando vía oral, ha tenido nauseas y emesis hasta ayer, hoy mejor, deposiciones negativas hace 3 días, se siente un poco mejor de su parte emocional.

OBJETIVO

Paciente en aceptables condiciones generales, despierta, orientada, hidratada, sin dificultad respiratoria, conjuntivas pálidas, mucosa oral húmeda sin lesiones
Cuello sin adenopatías ni IY
Tórax con mamas asimétricas, con mama derecha: En CSE se palpa masa dura, fija, dolorosa de 20x20cm con axila severamente comprometida, conglomerado 10x12cm, no hay compromiso del CAP
Ruidos cardiacos rítmicos, MV conservado sin sobreagregados
Abdomen blando, depresible, sin dolor, sin masas palpables
Extremidades sin edemas, llenado capilar menor de 2 segundos
Neurológico no déficit motor ni sensitivo

Información del folio No. 44



Paraclínicos:
- 01/03/2023 Hb 14.1, Hto 42.6, Leu 6710, Neu 3800, PlaQ 250000, Cl 105.8, Cr 0.71, Na 139.1, Bun 14.2, K 4.08, Urea 30.4.

Imágenes
- 02/03/2023 ECO TT:
VENTRÍCULO IZQUIERDO DE TAMAÑO, MORFOLOGÍA Y FUNCIÓN GLOBAL Y SEGMENTARIA NORMAL. FE 57%, DIÁSTOLE NO EVALUABLE EN TAQUICARDIA SINUSAL. STRAIN LONGITUDINAL SISTÓLICO PICO PROMEDIO -19.7%.
INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LEVE, PSAP DE 33 mmHg.
MÍNIMO DERRAME PERICÁRDICO SIN REPERCUSIÓN HEMODINÁMICA.
- 01/03/2023 TAC DE COLUMNA DORSAL dentro de lo normal.
- 01/03/2023 TAC DE COLUMNA CERVICAL dentro de lo normal.
- 01/03/2023 TAC DE ABDOMEN: El hígado tiene tamaño y forma normal, en este se identifican múltiples lesiones hipodensas sugestivas de compromiso metastásico de tamaños variables a correlacionar con los antecedentes clínicos. CONCLUSIÓN: Compromiso hepático descrito que sugiere compromiso metastásico.

- 11/02/2023 ECOGRAFÍA MAMARIA MAMA DERECHA: Tejido mamario con patrón acústico homogéneo, sin identificar áreas de distorsión de la arquitectura. Coincidiendo con el sitio de molestia y comprometiendo los cuadrantes superiores se encuentra lesión sólidoquística, que mide 54×42×43mm. MAMA IZQUIERDA: Tejido mamario con patrón acústico homogéneo, sin identificar áreas de distorsión de la arquitectura, tampoco masas sólidas en el parénquima. Se identifican dos lesiones quísticas bien definidas, sin septos ni calcificaciones, una en el cuadrante superior externo 5×5mm y otra en la unión de los cuadrantes inferiores de 5×4mm. Los planos musculares se encuentran bien definidos. No se observa dilatación de conductos galactóforos, infiltración de la piel ni retracción del pezón. El espacio retromamario es normal. No hay imágenes cálcicas. Tampoco se identifican adenomegalias intraglandulares ni en la prolongación axilar de la mama. CONCLUSION:Quistes simples mamarios izquierdos.Masa con degeneración quística en la mama derecha.Categoría BI-RADS 4C.
- 18/02/2023 BIOPSIA MAMARIA CON TRU-CUT LAPACI N°E23-4569 GLÁNDULA MAMARIA DERECHA CUADRANTE EXTERNO: Carcinoma ductal infiltrante de alto grado. Nottingham: núcleos 3, mitosis 2, ductos 3. Total 8/9. Cilindros comprometidos. ¾. Cilindro de mayor diámetro con tumor de 1cm. Ausencia de componente in-situ. Celularidad tumoral del 80%. Ausencia de respuesta inflamatoria del estroma intratumoral. Necrosis del 80%. Ausencia del componente In situ. Ausencia de compromiso linfático. Ausencia de compromiso perineural.
Se solicitan estudios de INMUNOHISTOQUÍMICA así: RE, R, KI67 Y HER2, indispensables para el adecuado manejo de la enfermedad.

ANALISIS
Paciente femenina de 28 años, con diagnóstico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquímica (RE, R, KI67 Y HER2), por oncología clínica Estadio IV por metástasis hepática candidata a quimioterapia con intención paliativa, por ahora no inician esquema AC hasta obtener resultados de inmunohistoquímica para estadificación molecular, por parte de mastología sin indicación de manejo quirúrgico inicial, ya se iniciaron intervenciones por parte de equipo multidisciplinario con psicología, trabajo social, consejería espiritual y nutrición oncológica.
Paciente en el momento con dolor controlado en mama derecha, con adecuada tolerancia a tramadol, por lo que se rota medicamento a vía oral para definir tolerancia por esta vía de administración, adicionalmente refiere constipación por lo que ajustamos también manejo, revaloraremos jueves.

Plan
- Lactulosa 1 sobre VO cada 24h
- Bisacodilo 5mg VO cada 24h
- Tramadol 10 gotas VO
- Valoramos jueves

EPICRISIS
Paciente femenina de 28 años, con diagnóstico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquímica (RE, R, KI67 Y HER2), por oncología clínica Estadio IV por metástasis hepática candidata a quimioterapia con intención paliativa, por ahora no inician esquema AC hasta obtener resultados de inmunohistoquímica para estadificación molecular, por parte de mastología sin indicación de manejo quirúrgico inicial, ya se iniciaron intervenciones por parte de equipo multidisciplinario con psicología, trabajo social, consejería espiritual y nutrición oncológica.
Paciente en el momento con dolor controlado en mama derecha, con adecuada tolerancia a tramadol, por lo que se rota medicamento a vía oral para definir tolerancia por esta vía de administración, adicionalmente refiere constipación por lo que ajustamos también manejo, revaloraremos jueves.

Plan
- Lactulosa 1 sobre VO cada 24h
- Bisacodilo 5mg VO cada 24h
- Tramadol 10 gotas VO
- Valoramos jueves

¿Desea seguir tratando el paciente? SI

DEFINIR DIAS

3

Antecedentes			* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle	
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen	
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.	
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega	

Información del folio No. 44

04/03/2023 18:04

Tóxicos

☐ Niega

04/03/2023 18:04

Inmunológicos

☐ 1 dosis de vacuna janssen

04/03/2023 18:04

Farmacológicos

☐ Niega

04/03/2023 18:04

Familiares

☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio

** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).

Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C509	☐ TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	☒ ☐ ☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Días	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de manejo Intrahospitalario						
A06AD011221	LACTULOSA JARABE 66.7G/100ML SACHET X 15ML	☒	Oral	0	☒ 0	1 SOBRE Cada 24 Horas Indefinido -
A06AB010021	BISACODILO TAB 5MG	☒	Oral	0	☒ 0	5 MILIGRAMO Cada 24 Horas Indefinido -
N02AT020201	TRAMADOL SLN ORAL 100MG/ML FRA X 10ML	☒	Oral	0	☒ 0	10 GOTAS Cada 6 Horas Indefinido - HORARIO
N02AT020701	TRAMADOL SLN INY 50MG/ML	☒	Endovenosa	0	☒ 0	25 MILIGRAMO Cada 8 Horas Indefinido - RESCATES

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Información del folio No. 44

EVOLUCION PSICOLOGIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente			
Paciente:	Cédula_Ciudadanía 1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo: Femenino F. Nacim: 11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 24 Días	Estado Civil: UnionLibre	Dirección: BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO
Teléfono:	3147078267	Procedencia: QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación: AMA DE CASA
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel. responsable: 3015100187	Dir. responsable: BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA Parentesco: PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA		Tel. Acompañante: 3015100187
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO		
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO - COMFACHOCO (SUBSIDIADO)		Rango: SUBSIDIADO 1
FOLIO N° 45		Fecha del Folio: 06/03/2023 17:50	
N° Ingreso:	5248544	Fecha: 01/03/2023 11:51	F. Consulta: No_Aplica C. Externa: Enfermedad_General

☐ Se adiciona conducta al plan de manejo.

Detalle del folio:

SUBJETIVO

Paciente conocida. Enterado de su evolución clínica. Me entrevisto con su padre (William). MANifiesta con serenidad y tristeza que comprende el diagnóstico oncológico de su hija y las metas paliativas de los tratamientos. Durante la consulta habla de su vivencia como cuidador, del apoyo familiar, de sus preocupaciones y de sus recursos de afrontamiento. Facilito la expresión emocional y brindo apoyo psicológico familiar.

OBJETIVO

NO APLICA

ANALISIS

Enterado de su evolución clínica. Me entrevisto con su padre (William). MANifiesta con serenidad y tristeza que comprende el diagnóstico oncológico de su hija y las metas paliativas de los tratamientos. Durante la consulta habla de su vivencia como cuidador, del apoyo familiar, de sus preocupaciones y de sus recursos de afrontamiento. Facilito la expresión emocional y brindo apoyo psicológico familiar.

EPICRISIS

<u>Antecedentes</u>		* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: Nueva consulta

Información del folio No. 45



ARAMBURO MEJIA CLAUDIO ANDRES
PSICOLOGIA ONCOLOGICA
R.M. 112030



Paciente: KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO
Cédula_Ciudadanía: 1010096264

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

ENFERMERIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 24 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel. responsable:	3015100187	Dir. responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N° 46		Fecha del Folio: 06/03/2023 19:35					
N° Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Otra

ESCALA CAIDA DE MORSE.

Antecedentes de Caídas recientes o en los 3 últimos meses:

0 puntos.

0 puntos: No.

25 puntos: Si.

Observaciones

no

Dignóstico Secundario:

15 puntos.

0 puntos: No.

15 puntos: Si.

Observaciones

no tiene

Ayuda para la deambulaci3n:

0 puntos.

0 puntos: Reposo en cama, ayuda de enfermera / Ninguno.

15 puntos: Muletas, bast3n, andador.

30 puntos: Muebles.

Observaciones

se moviliza sin complicaciones

Cat3teres iv/ Dispositivos / Venoclisis

20 puntos.

0 puntos: No

20 puntos: Si

Observaciones

perif3rico permeable

Equilibrio/Traslado:

0 puntos.

0 puntos: Normal, reposo en cama, inm3vil.

10 puntos: Deb3l.

20 puntos: Alterado.

Informaci3n del folio No. 46

Julieth AEG

Observaciones

estable

Estado Mental: **0 puntos.**

0 puntos: Orientado según las posibilidades.

15 puntos: Olvida sus limitaciones o sobrestima

Observaciones

estable

VALOR 35 RIESGO MODERADO: 25-50 Implementar plan de prevención de caída estándar.

Información del folio No. 46



**ECHEVERRI GALLEGO JULIETH
ALEJANDRA**

AUXILIAR DE ENFERMERIA

R.M. 5-3394-14

EVOLUCION PSICOLOGIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente			
Paciente:	Cédula_Ciudadanía 1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo: Femenino F. Nacim: 11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 24 Días	Estado Civil: UnionLibre	Dirección: BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO
Teléfono:	3147078267	Procedencia: QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación: AMA DE CASA
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel. responsable: 3015100187	Dir. responsable: BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA Parentesco: PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA		Tel. Acompañante: 3015100187
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO		
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO - COMFACHOCO (SUBSIDIADO)		Rango: SUBSIDIADO 1

FOLIO N° 47 **Fecha del Folio: 06/03/2023 21:58**

N° Ingreso: 5248544	Fecha: 01/03/2023 11:51	F. Consulta: No_Aplica	C. Externa: Enfermedad_General

☐ Se adiciona conducta al plan de manejo.

Detalle del folio:

SUBJETIVO

Paciente ya en acompañamiento por psicología oncológica.

OBJETIVO

N/A

ANALISIS

Paciente ya en acompañamiento por psicología oncológica.

EPICRISIS

Antecedentes		* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Ord. Médicas:

Información del folio No. 47



MERCHAN JAIMES ALEXIS HARLEY

PSICOLOGIA

R.M. 71330616

ORDENES MEDICAS

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 24 Días	Estado Civil:	Union Libre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel. responsable:	3015100187	Dir. responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N° 48		Fecha del Folio: 06/03/2023 22:06					
N° Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

Justificación de la prescripción

Se abre folio para corrección de medicación.

Antecedentes * (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Medicamentos Suspendidos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	Proviene del folio No.	Fecha de Suspensión	Cantidad solicitada	Cantidad Sumin. Enfermería	Cantidad Suspendida
N02AT0207 01	TRAMADOL SLN INY 50MG/ML	☒ 24	06/03/2023 22:05			
N02AT0207 01	TRAMADOL SLN INY 50MG/ML	☒ 36	06/03/2023 22:05			

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales serán vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalización

Ord. Médicas: Se abre folio para corrección de medicación.





Paciente: KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO
Cédula_Ciudadanía 1010096264

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

ENFERMERIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 25 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO				
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA				
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel. responsable:	3015100187	Dir. responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE		
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187				
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO								
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)						Rango:	SUBSIDIADO 1	
FOLIO N° 49		Fecha del Folio: 07/03/2023 06:49							
N° Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Otra		

ESCALA CAIDA DE MORSE.

Antecedentes de Caídas recientes o en los 3 últimos meses:

0 puntos.

0 puntos: No.

25 puntos: Si.

Observaciones

no presenta

Dignóstico Secundario:

15 puntos.

0 puntos: No.

15 puntos: Si.

Observaciones

TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA

Ayuda para la deambulaci3n:

0 puntos.

0 puntos: Reposo en cama, ayuda de enfermera / Ninguno.

15 puntos: Muletas, bast3n, andador.

30 puntos: Muebles.

Observaciones

deambula

Cat3teres iv/ Dispositivos / Venoclisis

20 puntos.

0 puntos: No

20 puntos: Si

Observaciones

acceso venoso

Equilibrio/Traslado:

0 puntos.

0 puntos: Normal, reposo en cama, inm3vil.

10 puntos: Deb3l.

20 puntos: Alterado.

Informaci3n del folio No. 49

Ever Carmona O

CARMONA OROZCO EVER
AUXILIAR DE ENFERMERIA
R.M. 05-2641-15

Observaciones

normal

Estado Mental: 0 puntos.

0 puntos: Orientado según las posibilidades.

15 puntos: Olvida sus limitaciones o sobrestima

Observaciones

orientado

VALOR 35 RIESGO MODERADO: 25-50 Implementar plan de prevención de caída estándar.

Información del folio No. 49

CARMONA OROZCO EVER

AUXILIAR DE ENFERMERIA

R.M. 05-2641-15

ORDENES MEDICAS

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 25 Días	Estado Civil:	Union Libre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel. responsable:	3015100187	Dir. responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N° 50		Fecha del Folio: 07/03/2023 10:02					
N° Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

Justificación de la prescripción

Ingreso a historia clinica para cargar código de patologia, paciente con ca de mama.

Antecedentes		* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: Ingreso a historia clinica para cargar código de patologia, paciente con ca de mama.

Solicitud de Patologías

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Patologías	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas	Origen Muestra
898101	898101 - ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	1	Rutinario	mama	mama





Paciente: KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO
Cédula_Ciudadanía 1010096264

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCION NUTRICIÓN

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente			
Paciente:	Cédula_Ciudadanía 1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo: Femenino F. Nacim: 11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 25 Días	Estado Civil: UnionLibre	Dirección: BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO
Teléfono:	3147078267	Procedencia: QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación: AMA DE CASA
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel. responsable: 3015100187	Dir. responsable: BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA Parentesco: PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA		Tel. Acompañante: 3015100187
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO		
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO - COMFACHOCO (SUBSIDIADO)		Rango: SUBSIDIADO 1
FOLIO N°51		Fecha del Folio: 07/03/2023 10:16	
N° Ingreso:	5248544	Fecha: 01/03/2023 11:51	F. Consulta: No_Aplica C. Externa: Enfermedad_General

☐ Se adiciona conducta al plan de manejo.

☐ pulse valor

Nutrición Oncológica

Detalle del folio:

Consumo alimentario: >75%

EVOLUCION NUTRICION

SUBJETIVO

Paciente femenina de 28 años de edad, Hospitalizada con los siguientes diagnosticos medicos:
1. Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquímica (RE, R, KI67 Y HER2)
- Estadio IV por metástasis hepática

Antecedentes

- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
- Quirúrgicos: (-)
- Alérgicos: (-)
- Farmacológicos: (-)
- Hábitos: (-)
- Familiares: Desconocidos
- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

Paciente en estables condiciones generales, con mejoría de síntomas gastrointestinales.

OBJETIVO

Encuentro paciente en unidad, en estables condiciones generales, acostada en cama, en compañía de familiar, sin requerimiento de oxígeno suplementario, sin signos de trabajo respiratorio, afebril, hidratada, consciente, orientada, colaboradora, acepta mejor la vía oral, consumiendo alrededor del 60% de los alimentos ofrecidos, sin presencia de síntomas gastrointestinales como náuseas, emesis o deposiciones líquidas, abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, eliminación espontánea, extremidades sin edemas.
Glucometrías: Sin reporte.
Paraclínicos 07-03-23: No nuevos.

ANALISIS

Paciente en unidad, con diagnostico medico de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquímica (RE, R, KI67 Y HER2). con sobrepeso por indice de masa coporal, segun herramienta de tamizacion MUST con bajo riesgo nutricional, PACIENTE BIEN NUTRIDO segun valoracion global subjetiva, refiere en el hogar consumo alimentario con inclusión de todos los grupos de alimentos, niega intolerancias o rechazos alimentarios, sin perdida de peso reciente (finalizo getacion hace 2 meses), actualmente con alimentación vía oral, refiere adecuado consumo y tolerancia de los alimentos ofrecidos, según estado nutricional y clínico actual requiere continuar con modificaciones en el régimen alimentario especializado para garantizar cubrir sus requerimientos nutricionales, mantener adecuado consumo alimentario, con el fin de evitar deterioro de su estado nutricional y complicaciones clínicas asociadas a malnutrición.

EPICRISIS

PLAN

1. Regimen dietario especializado : Inmonuprotectora, hiperproteica, hipograsa, sin azucares
*Vigilar consumo y tolerancia
2. Brindo educación nutricional.
Explicó tratamiento nutricional actual

Información del folio No. 51

Jenny Valencia

VALENCIA QUINCHIA JENNY ALEJANDRA
NUTRICION HUMANA
R.M. 1036955952

EVALUACIÓN NUTRICIÓN

ANTROPOMETRÍA

FECHA: 02-03-23
TALLA: 1,68
PESO USUAL: 68,00
PESO ACTUAL: 79,00
PESO IDEAL: 67,00
INDICE DE MASA CORPORAL: 27,99
% CAMBIO DE PESO: ,00

REQUERIMIENTOS

REQUERIMIENTO DE ENERGÍA: 2010 (30 calorías por kilo de peso ideal)
REQUERIMIENTO DE PROTEÍNA: 1.5 gramos/kilo-101 gramos
REQUERIMIENTO DE CARBOHIDRATOS: 50% del valor calorico total
REQUERIMIENTO DE GRASA: 30% del valor calorico total

LABORATORIOS

FECHA ALBÚMINA: no aplica
ALBÚMINA: no aplica
FECHA PREALBÚMINA: no aplica
PREALBÚMINA: no aplica

BALANCE DE NITRÓGENO

FECHA DE BN: no aplica
NUU: no aplica
APORTE DE PROTEÍNA: 0,0000
BALANCE DE NITROGENO:
BALANCE NITRÓGENO: no aplica
INTERPRETACIÓN: no aplica

DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL: sobrepeso por indice de masa coporal
segun herramienta de tamizacion MUST con bajo riesgo nutricional
PACIENTE BIEN NUTRIDO segun valoracion global subjetiva

Se remite a programa de promoción y prevención:

OBSERVACIONES:

TIPO DE INTERVENCIÓN: Dieta

Recomendaciones nutricionales:
¿Se orientó educación nutricional?
¿Desea seguir tratando el paciente? SI
¿Cuando? DEFINIR DIAS
Cantidad de días: 3

Antecedentes			* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle	
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen	
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.	
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen	
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega	
Información del folio No. 51			

Jenny Valencia

VALENCIA QUINCHIA JENNY
ALEJANDRA
NUTRICION HUMANA
R.M. 1036955952

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: 1. Regimen dietario especializado : Inmonuprotectora, hiperproteica, hipograsa, sin azucares
*Vigilar consumo y tolerancia
2. Brindo educación nutricional.
Explicó tratamiento nutricional actual
3. Continúa en seguimiento nutricional

Información del folio No. 51

**VALENCIA QUINCHIA JENNY
ALEJANDRA**

NUTRICION HUMANA

R.M. 1036955952

UNIDAD FUNCIONAL CANCER DE ADULTO

EVOLUCION DE ONCOLOGIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente										
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994	
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 25 Días	Estado Civil:	UnionLibre		Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO				
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)		Ocupación:	AMA DE CASA				
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA		Tel.responsable:	3015100187		Dir.responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA		Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA					Tel. Acompañante:	3015100187			
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO									
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)							Rango:	SUBSIDIADO 1	
FOLIO N°52		Fecha del Folio: 07/03/2023 11:53								
N° Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51		F. Consulta:	No_Aplica		C. Externa:	Enfermedad_General	

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Tiene resultado de patología:

Fecha de diagnostico oncologico:

Estadío:

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

PESO: Kg **TEMP:** C **PA:** 131/86 **FC:** 106 /MIN **FR:** 19 /MIN **SATURACION DE OXIGENO:** 98 **FI02:** 21 **DOLOR:**

EVOLUCION ONCOLOGIA

SUBJETIVO

ONCOLOGIA CLINICA

Paciente de 28 años de edad de edad
Residente en Quibdó, Chocó
Unión libre, 3 hijos
Ama de casa

Antecedentes

- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
- Quirúrgicos: (-)
- Alérgicos: (-)
- Farmacológicos: (-)
- Hábitos: (-)
- Familiares: Desconocidos
- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

RESUMEN:

Paciente de 28 años de edad con diagnótico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha. Sin manejo oncoespecífico. Ingres por cuadro clínico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secreción serohemática por pezón.

ESTUDIO

11/02/2023 ECOGRAFIA MAMARIA

MAMA DERECHA: Tejido mamario con patrón acústico homogéneo, sin identificar áreas de distorsión de la arquitectura

Coincidiendo con el sitio de molestia y comprometiendo los cuadrantes superiores se encuentra lesión sólidoquística, que mide 54x42x43mm

MAMA IZQUIERDA: Tejido mamario con patrón acústico homogéneo, sin identificar áreas de distorsión de la arquitectura, tampoco masas sólidas en el parénquima.

Se identifican dos lesiones quísticas bien definidas, sin septos ni calcificaciones, una en el cuadrante superior externo 5x5mm y otra en la unión de los cuadrantes inferiores de 5x4mm.

Los planos musculares se encuentran bien definidos.

No se observa dilatación de conductos galactóforos, infiltración de la piel ni retracción del pezón.

El espacio retromamario es normal. No hay imágenes calcícas.

Tampoco se identifican adenomegalias intraglandulares ni en la prolongación axilar de la mama.

CONCLUSIÓN: Quistes simples mamarios izquierdos. Masa con degeneración quística en la mama derecha. Categoría BI-RADS 4C.

Información del folio No. 52

Ronald Jahir Dominguez Molina

PATOLOGIA:
18/02/2023 BIOPSIA MAMARIA CON TRU-CUT LAPACI N°E23-4569
GLÁNDULA MAMARIA DERECHA CUADRANTE EXTERNO:
Carcinoma ductal infiltrante de alto grado.
Nottingham: núcleos 3, mitosis 2, ductos 3. Total 8/9.
Cilindros comprometidos. 3/4
Cilindro de mayor diámetro con tumor de 1cm.
Ausencia de componente in-situ.
Celularidad tumoral del 80%.
Ausencia de respuesta inflamatoria del estroma intratumoral.
Necrosis del 80%.
Ausencia del componente In situ.
Ausencia de compromiso linfático.
Ausencia de compromiso perineural.
Se solicitan estudios de INMUNOHISTOQUÍMICA así: RE, R, KI67 Y HER2, indispensables para el adecuado manejo de la enfermedad.

Paraclínicos
01/03/2023 Hb 14.1, Hto 42.6, Leu 6710, Neu 3800, Pla 250000, Cl 105.8, Cr 0.71, Na 139.1, Bun 14.2, K 4.08, Urea 30.4.

IMAGENES
01/03/2023 TAC DE COLUMNA DORSAL dentro de lo normal.
01/03/2023 TAC DE COLUMNA CERVICAL dentro de lo normal.
01/03/2023 TAC DE ABDOMEN: El hígado tiene tamaño y forma normal, en este se identifican múltiples lesiones hipodensas sugestivas de compromiso metastásico de tamaños variables a correlacionar con los antecedentes clínicos.
CONCLUSIÓN: Compromiso hepático descrito que sugiere compromiso metastásico.
02/03/2023 Ecocardiograma: FE 57%, STRAIN -19.7%. INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LEVE, PSAP DE 33 mmHg. MÍNIMO DERRAME PERICÁRDICO SIN REPERCUSIÓN HEMODINÁMICA.
02/03/2023 TAC DE CRANEO: ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES.
02/03/2023 TAC DE CUELLO: Adenomegalias supraclaviculares derechas.

Subjetivo: Refiere dolor controlado, sin nauseas, sin vomitos.

OBJETIVO
Aceptables condiciones generales, alerta, consciente, orientada, hidratada, sin dificultad respiratoria. EVA 3/10, ECOG 0

Peso 74kg Talla 162 SC 1.8

PINR, conjuntivas pálidas, mucosa oral húmeda sin lesiones
Cuello sin adenopatías ni IY
Tórax: Mama izquierda: normal
Mama derecha: En CSE se palpa masa dura, fija, dolorosa de 20x20cm con axila severamente comprometida, conglomerado 10x12cm, no hay compromiso del CAP
Ruidos cardiacos ritmicos, MV conservado sin sobreagregados
Abdomen sin soplos, blando, depresible, sin dolor, sin masas palpables
Extremidades sin edemas, llenado capilar menor de 2 segundos
Neurológico sin déficit mayor aparente, ROT ++/++++ y fuerza muscular conservada 5/5

ANALISIS
Paciente de 28 años de edad con diagnostico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquimica (RE, R, KI67 Y HER2).
Se encuentra en post parte de 2 meses de evolucion.
Ingresa por cuadro clinico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secrecion serohematica por pezón. Evaluada por mastologia determina que no es candidata a manejo quirurgico inicial.
Se indica tac de abdomen que evidencia múltiples lesiones hipodensas sugestivas de compromiso metastásico.
Por parte de oncologia paciente con ca de mama derecha tipo carcinoma ductal infiltrante. Estadio IV. con compromiso hepatico. Se beneficia de quimioterapia con intención paliativa, no pudimos obtener estudios de inmunohistoquimica realizada en LAPACI, por lo que se solicita nueva toma de biopsia en mama derecha lo cual se encuentra pendiente .
Por ahora nuestra prioridad es iniciar lo mas pronto posible manejo oncoespecifico para evitar que siga progresando la enfermedad, se indica esquema AC, estamos atentos a resultados de patologia. En el momento con sintomas mejor controlados. Debe continuar hospitalizada.

Plan
Pendiente autorizacion de esquema AC
Pendiete reporte biopsia de mama derecha URGENTE
Apoyo de equipo psicossocial
Nueva valoracion mañana.

EPICRISIS

Se remite a programa de promoción y prevención?

Programa al que se remite:

Número de ciclos de quimioterapia administrados al paciente:

Fecha de inicio

Fecha de finalización

Número de ciclos

Información del folio No. 52

Ronald J. Dominguez

Antecedentes

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio

Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C509	☐ TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	☒☐☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Información del folio No. 52

Ronald Domínguez



Paciente: KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO
SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

Cédula_Ciudadanía 1010096264

UNIDAD FUNCIONAL CANCER DE ADULTO

EVOLUCION DE ONCOLOGIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 25 Días		Estado Civil:	UnionLibre		Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267		Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)		Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA		Tel.responsable:	3015100187		Dir.responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA					Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO								
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)							Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N°53			Fecha del Folio: 07/03/2023 11:55						
N° Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General		

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Tiene resultado de patología:

Fecha de diagnostico oncologico:

Estadío:

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

PESO: Kg **TEMP:** C **PA:** . **FC:** . /MIN **FR:** . /MIN **SATURACION DE OXIGENO:** . **FI02:** . **DOLOR:**

EVOLUCION ONCOLOGIA

SUBJETIVO

VER FOLIO 52

OBJETIVO

VER FOLIO 52

ANALISIS

VER FOLIO 52

EPICRISIS

Se remite a programa de promoción y prevención?

Programa al que se remite:

Número de ciclos de quimioterapia administrados al paciente:

Fecha de inicio

Fecha de finalización

Número de ciclos

Antecedentes

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega

Información del folio No. 53

Dr. Víctor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73143.179

Página: 117/318

Fecha Impresión: viernes, 07 junio 2024

Usuario Impresión: 1036953219

73143179 - RAMOS GONZALEZ
VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

04/03/2023 18:04

Tóxicos

☐ Niega

04/03/2023 18:04

Inmunológicos

☐ 1 dosis de vacuna janssen

04/03/2023 18:04

Farmacológicos

☐ Niega

04/03/2023 18:04

Familiares

☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio

** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).

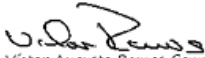
Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C509	☐ TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	☒ ☐ ☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Información del folio No. 53


Dr. Víctor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73143.179

73143179 - RAMOS GONZALEZ

VICTOR AUGUSTO

ONCOLOGIA CLINICA

R.M. 13-1838-96



Paciente: KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO
Cédula_Ciudadanía: 1010096264

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

UNIDAD FUNCIONAL CANCER DE ADULTO

HOSPITALIZACION MASTOLOGIA

Nº Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 25 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel.responsable:	3015100187	Dir.responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO Nº 54		Fecha del Folio: 07/03/2023 12:15					
Nº Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

Detalle del folio:

EVOLUCIÓN

SIGNOS VITALES

Peso:
Presión Arterial:
Frecuencia Respiratoria:
Fracción Inspirada de Oxígeno:

Temperatura:
Frecuencia Cardíaca:
Saturación de Oxígeno:
Dolor: 0

SUBJETIVO

ONCOLOGIA CLINICA

Paciente de 28 años de edad de edad
Residente en Quibdó, Chocó
Unión libre, 3 hijos
Ama de casa

Antecedentes

- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
- Quirúrgicos: (-)
- Alérgicos: (-)
- Farmacológicos: (-)
- Hábitos: (-)
- Familiares: Desconocidos
- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

RESUMEN:

Paciente de 28 años de edad con diagnótico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha. Sin manejo oncoespecífico. Ingres por cuadro clínico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secreción serohemática por pezón.

ESTUDIO

11/02/2023 ECOGRAFIA MAMARIA

MAMA DERECHA: Tejido mamario con patrón acústico homogéneo, sin identificar áreas de distorsión de la arquitectura
Coincidiendo con el sitio de molestia y comprometiendo los cuadrantes superiores se encuentra lesión sólidoquística, que mide 54x42x43mm
MAMA IZQUIERDA: Tejido mamario con patrón acústico homogéneo, sin identificar áreas de distorsión de la arquitectura, tampoco masas sólidas en el parénquima.
Se identifican dos lesiones quísticas bien definidas, sin septos ni calcificaciones, una en el cuadrante superior externo 5x5mm y otra en la unión de los cuadrantes inferiores de 5x4mm.
Los planos musculares se encuentran bien definidos.
No se observa dilatación de conductos galactóforos, infiltración de la piel ni retracción del pezón.

Información del folio No. 54

**RODRIGUEZ GALLEGU JORGE
ALEXANDER**
MASTOLOGIA
R.M. 1541-00

El espacio retromamario es normal. No hay imágenes cálxicas.
Tampoco se identifican adenomegalias intraglandulares ni en la prolongación axilar de la mama.
CONCLUSIÓN:Quistes simples mamarios izquierdos.Masa con degeneración quística en la mama derecha.Categoría BI-RADS 4C.

PATOLOGIA:
18/02/2023 BIOPSIA MAMARIA CON TRU-CUT LAPACI N°E23-4569
GLÁNDULA MAMARIA DERECHA CUADRANTE EXTERNO:
Carcinoma ductal infiltrante de alto grado.
Nottingham: núcleos 3, mitosis 2, ductos 3. Total 8/9.
Cilindros comprometidos. 3/4
Cilindro de mayor diámetro con tumor de 1cm.
Ausencia de componente in-situ.
Celularidad tumoral del 80%.
Ausencia de respuesta inflamatoria del estroma intratumoral.
Necrosis del 80%.
Ausencia del componente In situ.
Ausencia de compromiso linfático.
Ausencia de compremiso perineural.
Se solicitan estudios de INMUNOHISTOQUÍMICA así: RE, R, KI67 Y HER2, indispensables para el adecuado manejo de la enfermedad.

Paraclínicos
01/03/2023 Hb 14.1, Hto 42.6, Leu 6710, Neu 3800, PlaQ 250000, Cl 105.8, Cr 0.71, Na 139.1, Bun 14.2, K 4.08, Urea 30.4.

IMAGENES
01/03/2023 TAC DE COLUMNA DORSAL dentro de lo normal.
01/03/2023 TAC DE COLUMNA CERVICAL dentro de lo normal.
01/03/2023 TAC DE ABDOMEN: El hígado tiene tamaño y forma normal, en este se identifican múltiples lesiones hipodensas sugestivas de compromiso metastásico de tamaños variables a correlacionar con los antecedentes clínicos.
CONCLUSIÓN: Compromiso hepático descrito que sugiere compromiso metastásico.
02/03/2023 Ecocardiograma: FE 57%, STRAIN -19.7%. INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LEVE, PSAP DE 33 mmHg. MÍNIMO DERRAME PERICÁRDICO SIN REPERCUSIÓN HEMODINÁMICA.
02/03/2023 TAC DE CRANEO: ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES.
02/03/2023 TAC DE CUELLO: Adenomegalias supraclaviculares derechas.

Subjetivo: Refiere dolor modulado con analgésico actual, nauseas y episodios emeticos controlados.

OBJETIVO
No se realiza

ANALISIS
Paciente con carcinoma de mama estadio IV; por mastologia se evaluo recientemente y se determino que es paciente para iniciar quimioterapia sistematica cuanto antes, por mastologia no tenemos manejo a agregar en este momento.
Alta por el servicio y sera evaluada al finalizar la quimioterapia.

EPICRISIS

¿Desea seguir tratando el paciente? NO
¿Reportar a gestión de casos? NO

Antecedentes			* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).		
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle			
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen			
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.			
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega			
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega			
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega			
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen			
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega			
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega			

Diagnósticos Registrados en este folio			** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).			
Código * CIE10 *	Nombre del diagnóstico Según CIE 10		Princi DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX
C509	☐ TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA		☒	☐ Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde

Información del folio No. 54



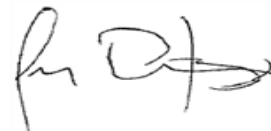
RODRIGEZ GALLEGO JORGE
ALEXANDER
MASTOLOGIA
R.M. 1541-00

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Información del folio No. 54



**RODRIGEZ GALLEGO JORGE
ALEXANDER**

MASTOLOGIA

R.M. 1541-00



Paciente: KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO
Cédula_Ciudadanía: 1010096264

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

ENFERMERIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 25 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO				
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA				
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel.responsable:	3015100187	Dir.responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE		
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA				Tel. Acompañante:	3015100187			
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO								
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1		
FOLIO N° 55		Fecha del Folio: 07/03/2023 18:56							
N° Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Otra		

ESCALA CAIDA DE MORSE.

Antecedentes de Caídas recientes o en los 3 últimos meses:

0 puntos.

0 puntos: No.

25 puntos: Si.

Observaciones

no ha presentado caídas

Dignóstico Secundario:

15 puntos.

0 puntos: No.

15 puntos: Si.

Observaciones

tumor maligno de mama

Ayuda para la deambulación:

0 puntos.

0 puntos: Reposo en cama, ayuda de enfermera / Ninguno.

15 puntos: Muletas, bastón, andador.

30 puntos: Muebles.

Observaciones

reposo en cama

Catéteres iv/ Dispositivos / Venoclisis

20 puntos.

0 puntos: No

20 puntos: Si

Observaciones

un acceso venoso

Equilibrio/Traslado:

0 puntos.

0 puntos: Normal, reposo en cama, inmóvil.

10 puntos: Debíl.

20 puntos: Alterado.

Información del folio No. 55

Yanuary Zuluaga
1040872276

Observaciones

normal

Estado Mental: 0 puntos.

0 puntos: Orientado según las posibilidades.

15 puntos: Olvida sus limitaciones o sobrestima

Observaciones

orientado

VALOR 35 RIESGO MODERADO: 25-50 Implementar plan de prevención de caída estándar.

Información del folio No. 55

Yanuary Zuluaga
1040872276

UNIDAD FUNCIONAL CANCER DE ADULTO

EVOLUCION DE ONCOLOGIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 26 Días	Estado Civil:	UnionLibre		Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO			
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)		Ocupación:	AMA DE CASA			
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA		Tel.responsable:	3015100187		Dir.responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA					Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO								
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)							Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N°56		Fecha del Folio: 08/03/2023 15:57							
N° Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General		

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Tiene resultado de patología:

Fecha de diagnostico oncologico:

Estadío:

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

PESO: Kg **TEMP:** C **PA:** 120/80 **FC:** 75 /MIN **FR:** 18 /MIN **SATURACION DE OXIGENO:** 99 **FI02:** 21 **DOLOR:**

EVOLUCION ONCOLOGIA

SUBJETIVO

ONCOLOGIA CLINICA

Paciente de 28 años de edad de edad
Residente en Quibdó, Chocó
Unión libre, 3 hijos
Ama de casa

Antecedentes

- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
- Quirúrgicos: (-)
- Alérgicos: (-)
- Farmacológicos: (-)
- Hábitos: (-)
- Familiares: Desconocidos
- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

RESUMEN:

Paciente de 28 años de edad con diagnótico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha. Sin manejo oncoespecífico. Ingres por cuadro clínico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secreción serohemática por pezón.

ESTUDIO

11/02/2023 ECOGRAFIA MAMARIA

MAMA DERECHA: Tejido mamario con patrón acústico homogéneo, sin identificar áreas de distorsión de la arquitectura

Coincidiendo con el sitio de molestia y comprometiendo los cuadrantes superiores se encuentra lesión sólidoquística, que mide 54x42x43mm

MAMA IZQUIERDA: Tejido mamario con patrón acústico homogéneo, sin identificar áreas de distorsión de la arquitectura, tampoco masas sólidas en el parénquima.

Se identifican dos lesiones quísticas bien definidas, sin septos ni calcificaciones, una en el cuadrante superior externo 5x5mm y otra en la unión de los cuadrantes inferiores de 5x4mm.

Los planos musculares se encuentran bien definidos.

No se observa dilatación de conductos galactóforos, infiltración de la piel ni retracción del pezón.

El espacio retromamario es normal. No hay imágenes calcícas.

Tampoco se identifican adenomegalias intraglandulares ni en la prolongación axilar de la mama.

CONCLUSIÓN: Quistes simples mamarios izquierdos. Masa con degeneración quística en la mama derecha. Categoría BI-RADS 4C.

Información del folio No. 56


Dr. Víctor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73143.179

Página: 124/318

Fecha Impresión: viernes, 07 junio 2024

Usuario Impresión: 1036953219

PATOLOGIA:
18/02/2023 BIOPSIA MAMARIA CON TRU-CUT LAPACI N°E23-4569
GLÁNDULA MAMARIA DERECHA CUADRANTE EXTERNO:
Carcinoma ductal infiltrante de alto grado.
Nottingham: núcleos 3, mitosis 2, ductos 3. Total 8/9.
Cilindros comprometidos. 3/4
Cilindro de mayor diámetro con tumor de 1cm.
Ausencia de componente in-situ.
Celularidad tumoral del 80%.
Ausencia de respuesta inflamatoria del estroma intratumoral.
Necrosis del 80%.
Ausencia del componente In situ.
Ausencia de compromiso linfático.
Ausencia de compromiso perineural.
Se solicitan estudios de INMUNOHISTOQUÍMICA así: RE, R, KI67 Y HER2, indispensables para el adecuado manejo de la enfermedad.

Paraclínicos
01/03/2023 Hb 14.1, Hto 42.6, Leu 6710, Neu 3800, Pla 250000, Cl 105.8, Cr 0.71, Na 139.1, Bun 14.2, K 4.08, Urea 30.4.

IMAGENES
01/03/2023 TAC DE COLUMNA DORSAL dentro de lo normal.
01/03/2023 TAC DE COLUMNA CERVICAL dentro de lo normal.
01/03/2023 TAC DE ABDOMEN: El hígado tiene tamaño y forma normal, en este se identifican múltiples lesiones hipodensas sugestivas de compromiso metastásico de tamaños variables a correlacionar con los antecedentes clínicos.
CONCLUSIÓN: Compromiso hepático descrito que sugiere compromiso metastásico.
02/03/2023 Ecocardiograma: FE 57%, STRAIN -19.7%. INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LEVE, PSAP DE 33 mmHg. MÍNIMO DERRAME PERICÁRDICO SIN REPERCUSIÓN HEMODINÁMICA.
02/03/2023 TAC DE CRANEO: ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES.
02/03/2023 TAC DE CUELLO: Adenomegalias supraclaviculares derechas.

Subjetivo: Refiere en columna y mama derecha no controlado, nauseas, sin episodios eméticos

OBJETIVO
Aceptables condiciones generales, alerta, consciente, orientada, hidratada, sin dificultad respiratoria. EVA 4/10, ECOG 0

Peso 74kg Talla 162 SC 1.8

PINR, conjuntivas pálidas, mucosa oral húmeda sin lesiones
Cuello sin adenopatías ni IY
Tórax: Mama izquierda: normal
Mama derecha: En CSE se palpa masa dura, fija, dolorosa de 20x20cm con axila severamente comprometida, conglomerado 10x12cm, no hay compromiso del CAP
Ruidos cardíacos rítmicos, MV conservado sin sobreagregados
Abdomen sin soplos, blando, depresible, sin dolor, sin masas palpables
Extremidades sin edemas, llenado capilar menor de 2 segundos
Neurológico sin déficit mayor aparente, ROT ++/+++ y fuerza muscular conservada 5/5

ANÁLISIS
Paciente de 28 años de edad con diagnóstico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquímica (RE, R, KI67 Y HER2).
Se encuentra en post parte de 2 meses de evolución.
Ingresa por cuadro clínico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secreción serohemática por pezón. Evaluada por mastología determina que no es candidata a manejo quirúrgico inicial.
Se indica tac de abdomen que evidencia múltiples lesiones hipodensas sugestivas de compromiso metastásico.
Por parte de oncología paciente con ca de mama derecha tipo carcinoma ductal infiltrante. Estadio IV. con compromiso hepático. Se beneficia de quimioterapia con intención paliativa, no pudimos obtener estudios de inmunohistoquímica realizada en LAPACI, por lo que se solicita nueva toma de biopsia en mama derecha lo cual se encuentra pendiente .
Evaluada por mastología quien considera evaluar luego termine las quimioterapias.
Por ahora nuestra prioridad es iniciar lo mas pronto posible manejo oncoespecífico para evitar que siga progresando la enfermedad, se indica iniciar esquema AC ya se encuentra autorizada, estamos atentos a resultados de patología.
En el momento con síntomas poco controlados en manejo por dolor y cuidados paliativo. Debe continuar hospitalizada.

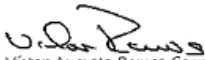
Plan
Inicio de quimioterapia
Pendiente reporte biopsia de mama derecha
Nueva valoración mañana.

EPICRISIS

Se remite a programa de promoción y prevención?
Programa al que se remite:

Número de ciclos de quimioterapia administrados al paciente:	Fecha de inicio	Fecha de finalización	Número de ciclos

Información del folio No. 56


Dr. Víctor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73143.179

Página: 125/318
Fecha Impresión: viernes, 07 junio 2024
Usuario Impresión: 1036953219

73143179 - RAMOS GONZALEZ
VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

Antecedentes

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

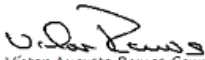
Diagnósticos Registrados en este folio

Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C509	☐ TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	☒	☐ Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
A04A0008701	ONDANSETRON 8MG/4ML SOL INY	☒	Endovenosa	2	☐ 0	16.00 MILIGRAMO Dosis Unica - 1. Ondansetrón 16 mg iv día 1 Amp 8 mg No 2 Aplicar 16 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos
A04AD120247	FOSAPREPITANT DIMEGLUMINA POLVO LIOF INY 150 MG	☒	Endovenosa	1	☐ 0	150.00 MILIGRAMO Dosis Unica - 2. Fosaprepitant día 1 Amp 150 mg No 1 Aplicar 150 mg IV diluidos en de solución salina normal (obtener un volumen total de 150 ml) y administrar en 30 minutos entre la Dexametasona y el Ondansetrón
H02AD005711	DEXAMETASONA SLN INY 8MG/2ML	☒	Endovenosa	2	☐ 0	16.00 MILIGRAMO Dosis Unica - 3. Dexametasona 16 mg iv día 1 Amp 8 mg No 2 Aplicar 16 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos
A03FA010176	METOCLOPRAMIDA 10 MG/100 ML SOLUCION PREMEZCLADA EN SODIO CLORURO AL 0.9 % (BOLSA BFS)	☒	Intravenosa	1	☐ 0	10.00 MILIGRAMO Dosis Unica - 4. Metoclopramida 10 mg iv día 1 Amp 10 mg No 1 Aplicar 10 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos

Información del folio No. 56


Dr. Victor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73143.179

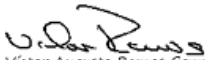
73143179 - RAMOS GONZALEZ
VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

L01DB010176	DOXOrubicina SLN INY 50MG/25ML /REG	☒ Endovenosa	3	☐ 0	Paciente:KELLY JOHANA MOSQUERA Cédula_Ciudadanía1010096264 108.00 MILIGRAMO Dosis Unica - 5. Doxorrubicina 108 mg iv día 1 (60 mg/m2) Amp 50 mg No 3 Aplicar 108 mg IV diluidos en 100 mililitros de solución salina normal (mantener concentración entre 0.5 - 1.25 mg/ml) y administrar en 30 minutos
L01AC013721	CICLOFOSFAMIDA POLVO INY 500MG	☒ Endovenosa	3	☐ 0	1080.00 MILIGRAMO Dosis Unica - 6. Ciclofosfamida 1080 mg iv día 1 (600 mg/m2) Amp 500 mg No 3 Aplicar 1080 mg IV diluidos en 250 mililitros de solución salina normal (mantener concentración mínima de 2 mg/ml) y administrar en 40 minutos
A04A0008101	ONDANSETRON TAB 8MG	☒ Oral	0	☐ 0	30.00 TABLETA Dosis Unica - 7. Ondansetrón Tab 8 mg No 30 Iniciar el día después de la quimioterapia. Tomar una tableta cada 8 horas

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion
Órd. Médicas:

Información del folio No. 56


Dr. Víctor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73143.179

73143179 - RAMOS GONZALEZ
VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96



Paciente: KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO
Cédula_Ciudadanía: 1010096264

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

ENFERMERIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía 1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo: Femenino	F. Nacim: 11/06/1994			
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 27 Días	Estado Civil: UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO			
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación: AMA DE CASA			
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel. responsable:	3015100187	Dir. responsable: BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco: PADRE		
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)			Rango:	SUBSIDIADO 1		
FOLIO N° 57		Fecha del Folio: 09/03/2023 06:47					
N° Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Otra

ESCALA CAIDA DE MORSE.

Antecedentes de Caídas recientes o en los 3 últimos meses:

0 puntos.

0 puntos: No.

25 puntos: Si.

Observaciones

no registra

Dignóstico Secundario:

0 puntos.

0 puntos: No.

15 puntos: Si.

Observaciones

no corresponde

Ayuda para la deambulaci3n:

15 puntos.

0 puntos: Reposo en cama, ayuda de enfermera / Ninguno.

15 puntos: Muletas, bast3n, andador.

30 puntos: Muebles.

Observaciones

deambula

Cat3teres iv/ Dispositivos / Venoclisis

20 puntos.

0 puntos: No

20 puntos: Si

Observaciones

acceso venoso 2

Equilibrio/Traslado:

0 puntos.

0 puntos: Normal, reposo en cama, inm3vil.

10 puntos: Deb3l.

20 puntos: Alterado.

Informaci3n del folio No. 57

Donelia Cardona Garzon

CARDONA GARZON DONELIA

AUXILIAR DE ENFERMERIA

R.M. 05-6221-16

Observaciones

deambula

Estado Mental: **0 puntos.**

0 puntos: Orientado según las posibilidades.

15 puntos: Olvida sus limitaciones o sobrestima

Observaciones

orientado

VALOR 35 RIESGO MODERADO: 25-50 Implementar plan de prevención de caída estándar.

Información del folio No. 57



CARDONA GARZON DONELIA

AUXILIAR DE ENFERMERIA

R.M. 05-6221-16

EVOLUCION EN DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 27 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel.responsable:	3015100187	Dir.responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO - COMFACHOCO (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N° 60		Fecha del Folio: 09/03/2023 11:33					
N° Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

☐ Se adiciona conducta al plan de manejo.

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

Peso: .
Presión Arterial: 137/90
Frecuencia Respiratoria: 19
Fracción Inspirada de Oxígeno: 21

Temperatura: 39
Frecuencia Cardíaca: 108
Saturación de Oxígeno: 90
Dolor: 1

SUBJETIVO

DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO

Kelly, 28 años de edad de edad, Residente en Quibdó, Chocó, Unión libre, 3 hijos, Ama de casa, ECOG de 0 con IK del 100%

Diagnóstico

- Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquímica (RE, R, KI67 Y HER2)
- * Estadío IV por metástasis hepática

Antecedentes

- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
- Quirúrgicos: (-)
- Alérgicos: (-)
- Farmacológicos: (-)
- Hábitos: (-)
- Familiares: Desconocidos
- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

Manejo farmacológico actual:

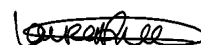
- Bisacodilo 5mg VO cada 24h
- Lactulosa 1 sobre VO cada 24h
- Tramadol 10gotas VO cada 6h, 25mg IV de rescate si dolor máx 3
- Pregabalina 75mg VO cada 24h
- Metoclopramida 10mg IV cada 8h
- Dalteparina, SSN 0.9%

Subjetivo: Paciente en el momento sin acompañante, con dolor controlado, tolerando medicamento vía oral, sin efectos adversos a este, no náuseas ni emesis, deposiciones positivas al igual que diuresis, refiere ha tenido escalofríos y malestar general, con picos febriles objetivos por enfermería.

OBJETIVO

Paciente en aceptables condiciones generales, despierta, orientada, hidratada, sin dificultad respiratoria, conjuntivas pálidas, mucosa oral húmeda sin lesiones, febril
Cuello sin adenopatías ni IY
Tórax con mamas asimétricas, con mama derecha: En CSE se palpa masa dura, fija, dolorosa de 20x20cm con axila severamente comprometida, conglomerado 10x12cm, no hay compromiso del CAP
Ruidos cardiacos rítmicos, MV conservado sin sobreagregados
Abdomen blando, depresible, sin dolor, sin masas palpables
Extremidades sin edemas, llenado capilar menor de 2 segundos

Información del folio No. 60



Neurológico no déficit motor ni sensitivo

Paraclínicos:

- 04/03/23 Cr 0.84
- 02/03/23 AST 56.4, ALT 83.1, BT 0.44, BD 0.15, BI 0.29
- 01/03/2023 Hb 14.1, Hto 42.6, Leu 6710, Neu 3800, PlaQ 250000, Cl 105.8, Cr 0.71, Na 139.1, Bun 14.2, K 4.08, Urea 30.4.

Imágenes

- 06/03/23 BIOPSIA DE MAMA:
Previa firma de consentimiento informado, explicación al paciente y la acompañante de los riesgos y beneficios que trae la realización y la no realización del procedimiento, se realiza asepsia y antisepsia, se infiltra en tejidos superficiales con xilocaína, posteriormente con aguja 14gx10cm y coaxial 13gx4,6cm. Se realiza biopsia trucut ecodirigida de gran masa en cuadrante supero-externo derecho, sólida, quística.
Se toman 3 cilindros para ser llevados a patología.
El procedimiento es bien tolerado.
No se presentan complicaciones.

- 02/03/2023 ECO TT:
VENTRÍCULO IZQUIERDO DE TAMAÑO, MORFOLOGÍA Y FUNCIÓN GLOBAL Y SEGMENTARIA NORMAL. FE 57%, DIÁSTOLE NO EVALUABLE EN TAQUICARDIA SINUSAL. STRAIN LONGITUDINAL SISTÓLICO PICO PROMEDIO -19.7%.
INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LEVE, PSAP DE 33 mmHg.
MÍNIMO DERRAME PERICÁRDICO SIN REPERCUSIÓN HEMODINÁMICA.
- 01/03/2023 TAC DE COLUMNA DORSAL dentro de lo normal.
- 01/03/2023 TAC DE COLUMNA CERVICAL dentro de lo normal.
- 01/03/2023 TAC DE ABDOMEN: El hígado tiene tamaño y forma normal, en este se identifican múltiples lesiones hipodensas sugestivas de compromiso metastásico de tamaños variables a correlacionar con los antecedentes clínicos. CONCLUSIÓN: Compromiso hepático descrito que sugiere compromiso metastásico.

- 11/02/2023 ECOGRAFÍA MAMARIA MAMA DERECHA: Tejido mamario con patrón acústico homogéneo, sin identificar áreas de distorsión de la arquitectura. Coincidiendo con el sitio de molestia y comprometiendo los cuadrantes superiores se encuentra lesión sólidoquística, que mide 54x42x43mm. MAMA IZQUIERDA: Tejido mamario con patrón acústico homogéneo, sin identificar áreas de distorsión de la arquitectura, tampoco masas sólidas en el parénquima. Se identifican dos lesiones quísticas bien definidas, sin septos ni calcificaciones, una en el cuadrante superior externo 5x5mm y otra en la unión de los cuadrantes inferiores de 5x4mm. Los planos musculares se encuentran bien definidos. No se observa dilatación de conductos galactóforos, infiltración de la piel ni retracción del pezón. El espacio retromamario es normal. No hay imágenes cálcicas. Tampoco se identifican adenomegalias intraglandulares ni en la prolongación axilar de la mama. CONCLUSIÓN:Quistes simples mamarios izquierdos.Masa con degeneración quística en la mama derecha.Categoría BI-RADS 4C.
- 18/02/2023 BIOPSIA MAMARIA CON TRU-CUT LAPACI N°E23-4569 GLÁNDULA MAMARIA DERECHA CUADRANTE EXTERNO: Carcinoma ductal infiltrante de alto grado. Nottingham: núcleos 3, mitosis 2, ductos 3. Total 8/9. Cilindros comprometidos. ¾. Cilindro de mayor diámetro con tumor de 1cm. Ausencia de componente in-situ. Celularidad tumoral del 80%. Ausencia de respuesta inflamatoria del estroma intratumoral. Necrosis del 80%. Ausencia del componente In situ. Ausencia de compromiso linfático. Ausencia de compromiso perineural.
Se solicitan estudios de INMUNOHISTOQUÍMICA así: RE, R, KI67 Y HER2, indispensables para el adecuado manejo de la enfermedad.

ANALISIS
Paciente femenina de 28 años, con diagnóstico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquímica (RE, R, KI67 Y HER2), sin embargo no se pudieron recuperar placas por lo que se ordenó nueva biopsia de mama. Por oncología clínica Estadio IV por metástasis hepática candidata a quimioterapia con intención paliativa, inician esquema AC para evitar que siga progresando por ahora mientras se logra adecuada estadificación molecular. Por parte de mastología sin indicación de manejo quirúrgico inicial se valorará nuevamente posterior a manejo sistémico.
Ya se iniciaron intervenciones por parte de equipo multidisciplinario con psicología, trabajo social, consejería espiritual y nutrición oncológica.
Paciente en el momento con dolor controlado en mama derecha, con adecuada tolerancia a tramadol oral, sin embargo hoy con malestar general y encontramos febril, ordenamos antipirético y paraclínicos en búsqueda de posible foco infeccioso.

- Plan
- Dipirona 1gr IV cada 8h SI FIEBRE
 - Paraclínicos
 - Continuamos vigilancia

EPICRISIS

¿Desea seguir tratando el paciente? SI DEFINIR DIAS 4

Antecedentes			* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).	
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle		
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen		
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.		
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega		
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega		
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega		

Información del folio No. 60

04/03/2023 18:04 Inmunológicos ☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04 Farmacológicos ☐ Niega
04/03/2023 18:04 Familiares ☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio		** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).						
Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C509	☐ TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	☒	☐	☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos		POS	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento					
Plan de manejo Intrahospitalario						
N02BD026701	DIPIRONA SLN INY 1G/2ML	☒	Endovenosa	0	☒ 0	1.00 GRAMO Cada 8.00 Horas Indefinido - si fiebre

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion
Órd. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas		Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica			
902210	902210 - HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	1	Rutinario	.
906913	906913 - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	1	Rutinario	.
903864	903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	.
903859	903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	.
903813	903813 - CLORO	1	Rutinario	.
903854	903854 - MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	.
903604	903604 - CALCIO IONICO	1	Rutinario	.
903803	903803 - ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	.
903895	903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	.
903856	903856 - NITROGENO UREICO	1	Rutinario	.

Información del folio No. 60



UNIDAD FUNCIONAL CANCER DE ADULTO

EVOLUCION DE ONCOLOGIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 27 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO				
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA				
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel.responsable:	3015100187	Dir.responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE		
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187				
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO								
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)						Rango:	SUBSIDIADO 1	
FOLIO N°61		Fecha del Folio: 09/03/2023 13:33							
N° Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General		

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Tiene resultado de patología:

Fecha de diagnostico oncologico:

Estadío:

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

PESO: Kg **TEMP:** 3 C **PA:** 111/72 **FC:** 130 /MIN **FR:** 18 /MIN **SATURACION DE OXIGENO:** 98 **FI02:** 21 **DOLOR:** 8

EVOLUCION ONCOLOGIA

SUBJETIVO

ONCOLOGIA CLINICA

Paciente de 28 años de edad de edad
Residente en Quibdó, Chocó
Unión libre, 3 hijos
Ama de casa

Antecedentes

- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
- Quirúrgicos: (-)
- Alérgicos: (-)
- Farmacológicos: (-)
- Hábitos: (-)
- Familiares: Desconocidos
- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

RESUMEN:

Paciente de 28 años de edad con diagnsotico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha. Sin manejo oncoespecífico. Ingresa por cuadro clinico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secrecion serohematica por pezón.

ESTUDIO

11/02/2023 ECOGRAFIA MAMARIA

MAMA DERECHA: Tejido mamario con patrón acústico homogéneo, sin identificar áreas de distorsión de la arquitectura
Coincidiendo con el sitio de molestia y comprometiendo los cuadrantes superiores se encuentra lesión sólidoquistica, que mide 54x42x43mm
MAMA IZQUIERDA: Tejido mamario con patrón acústico homogéneo, sin identificar áreas de distorsión de la arquitectura, tampoco masas sólidas en el parénquima.
Se identifican dos lesiones quísticas bien definidas, sin septos ni calcificaciones, una en el cuadrante superior externo 5x5mm y otra en la unión de los cuadrantes inferiores de 5x4mm.
Los planos musculares se encuentran bien definidos.
No se observa dilatación de conductos galactóforos, infiltración de la piel ni retracción del pezón.
El espacio retromamario es normal. No hay imágenes cálcicas.
Tampoco se identifican adenomegalias intraglandulares ni en la prolongación axilar de la mama.

Información del folio No. 61

Dr. Victor Augusto Ramos Gonzalez
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73143179

Página: 133/318

Fecha Impresión: viernes, 07 junio 2024

Usuario Impresión: 1036953219

73143179 - RAMOS GONZALEZ
VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

CONCLUSIÓN:Quistes simples mamarios izquierdos.Masa con degeneración quística en la mama derecha.Categoría BI-RADS 4C.

PATOLOGIA:
18/02/2023 BIOPSIA MAMARIA CON TRU-CUT LAPACI N°E23-4569
GLÁNDULA MAMARIA DERECHA CUADRANTE EXTERNO:
Carcinoma ductal infiltrante de alto grado.
Nottingham: núcleos 3, mitosis 2, ductos 3. Total 8/9.
Cilindros comprometidos. 3/4
Cilindro de mayor diámetro con tumor de 1cm.
Ausencia de componente in-situ.
Celularidad tumoral del 80%.
Ausencia de respuesta inflamatoria del estroma intratumoral.
Necrosis del 80%.
Ausencia del componente In situ.
Ausencia de compromiso linfático.
Ausencia de compromiso perineural.
Se solicitan estudios de INMUNOHISTOQUÍMICA así: RE, R, KI67 Y HER2, indispensables para el adecuado manejo de la enfermedad.

Paraclínicos
01/03/2023 Hb 14.1, Hto 42.6, Leu 6710, Neu 3800, Pla 250000, Cl 105.8, Cr 0.71, Na 139.1, Bun 14.2, K 4.08, Urea 30.4.

IMAGENES
01/03/2023 TAC DE COLUMNA DORSAL dentro de lo normal.
01/03/2023 TAC DE COLUMNA CERVICAL dentro de lo normal.
01/03/2023 TAC DE ABDOMEN: El hígado tiene tamaño y forma normal, en este se identifican múltiples lesiones hipodensas sugestivas de compromiso metastásico de tamaños variables a correlacionar con los antecedentes clínicos.
CONCLUSIÓN: Compromiso hepático descrito que sugiere compromiso metastásico.
02/03/2023 Ecocardiograma: FE 57%, STRAIN -19.7%. INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LEVE, PSAP DE 33 mmHg. MÍNIMO DERRAME PERICÁRDICO SIN REPERCUSIÓN HEMODINÁMICA.
02/03/2023 TAC DE CRANEO: ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES.
02/03/2023 TAC DE CUELLO: Adenomegalias supraclaviculares derechas.

Subjetivo: Refiere dolor controlado, sin embargo nos comentan auxiliar que presentó un episodio febril en la mañana.

OBJETIVO

Aceptables condiciones generales, alerta, consciente, orientada, hidratada, sin dificultad respiratoria. EVA 4/10, ECOG 0

Peso 74kg Talla 162 SC 1.8

PINR, conjuntivas pálidas, mucosa oral húmeda sin lesiones
Cuello sin adenopatías ni IY
Tórax: Mama izquierda: normal
Mama derecha: En CSE se palpa masa dura, fija, dolorosa de 20x20cm con axila severamente comprometida, conglomerado 10x12cm, no hay compromiso del CAP
Ruidos cardiacos ritmicos, MV conservado sin sobreagregados
Abdomen sin soplos, blando, depresible, sin dolor, sin masas palpables
Extremidades sin edemas, llenado capilar menor de 2 segundos
Neurológico sin déficit mayor aparente, ROT ++/++++ y fuerza muscular conservada 5/5

ANALISIS

Paciente de 28 años de edad con diagnostico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquímica (RE, R, KI67 Y HER2).
Se encuentra en post parte de 2 meses de evolucion.
Ingresa por cuadro clinico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secrecion serohematICA por pezón. Evaluada por mastologia determina que no es candidata a manejo quirurgico inicial.
Se indica tac de abdomen que evidencia múltiples lesiones hipodensas sugestivas de compromiso metastásico.
Por parte de oncologia paciente con ca de mama derecha tipo carcinoma ductal infiltrante. Estadio IV. con compromiso hepatico. Se beneficia de quimioterapia con intención paliativa, no pudimos obtener estudios de inmunohistoquímica realizada en LAPACI, por lo que se solicita nueva toma de biopsia en mama derecha lo cual se encuentra pendiente .
Evaluada por mastologia quien considera evaluar luego termine las quimioterapia.
Por ahora nuestra prioridad es iniciar lo mas pronto posible manejo oncoespecifico para evitar que siga progresando la enfermedad
Ya recibió el 1er ciclo de quimioterapia el 08/03/2023 con adecuada tolerancia, sintomas controlados, sin embargo nos comenta equipo de enfermeria que presenta un episodio febril hoy en la mañana, solicitan laboratorios, se suspende el alta, por el momento continua hospitalizada, bajo vigilancia medica.

Plan
Pendiente laboratorios
Pendiente reporte biopsia de mama derecha
Nueva valoracion mañana.

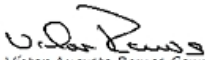
EPICRISIS

Se remite a programa de promoción y prevención?

Programa al que se remite:

Número de ciclos de quimioterapia administrados al paciente:

Fecha de inicio	Fecha de finalización	Número de ciclos
Información del folio No. 61		


Dr. Víctor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73143.179

Página: 134/318
Fecha Impresión: viernes, 07 junio 2024
Usuario Impresión: 1036953219

73143179 - RAMOS GONZALEZ
VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

Antecedentes			* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).		
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle			
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen			
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.			
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega			
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega			
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega			
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen			
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega			
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega			

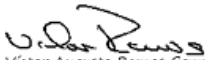
Diagnósticos Registrados en este folio			** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).			
Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C509	☐ TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	☒☐☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Ord. Médicas:

Información del folio No. 61


Dr. Víctor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73143.179



Paciente:KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO
Cédula_Ciudadanía1010096264

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

ENFERMERIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 27 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO				
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA				
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel.responsable:	3015100187	Dir.responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE		
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187				
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO								
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1		
FOLIO N° 62		Fecha del Folio: 09/03/2023 19:04							
N° Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Otra		

ESCALA CAIDA DE MORSE.

Antecedentes de Caídas recientes o en los 3 últimos meses:

0 puntos.

0 puntos: No.

25 puntos: Si.

Observaciones

no requiere

Dignóstico Secundario:

0 puntos.

0 puntos: No.

15 puntos: Si.

Observaciones

solo un idiagnostico

Ayuda para la deambulaci3n:

15 puntos.

0 puntos: Reposo en cama, ayuda de enfermera / Ninguno.

15 puntos: Muletas, bast3n, andador.

30 puntos: Muebles.

Observaciones

con ayuda

Cat3teres iv/ Dispositivos / Venoclisis

20 puntos.

0 puntos: No

20 puntos: Si

Observaciones

acceso venoso

Equilibrio/Traslado:

0 puntos.

0 puntos: Normal, reposo en cama,inm3vil.

10 puntos: Deb3l.

20 puntos: Alterado.

Informaci3n del folio No. 62

Jackeline Botero

JACKELINE BOTERO IDARRAGA

AUXILIAR DE ENFERMERIA

R.M. 1036778039

Observaciones

deambula

Estado Mental: **0 puntos.**

0 puntos: Orientado según las posibilidades.

15 puntos: Olvida sus limitaciones o sobrestima

Observaciones

orientada

VALOR 35 RIESGO MODERADO: 25-50 Implementar plan de prevención de caída estándar.

Información del folio No. 62

Jackeline Botero

JACKELINE BOTERO IDARRAGA

AUXILIAR DE ENFERMERIA

R.M. 1036778039



Paciente:KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO
Cédula_Ciudadanía1010096264

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

ENFERMERIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 28 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO				
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA				
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel.responsable:	3015100187	Dir.responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE		
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187				
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO								
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1		
FOLIO N° 63		Fecha del Folio: 10/03/2023 07:21							
N° Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Otra		

ESCALA CAIDA DE MORSE.

Antecedentes de Caídas recientes o en los 3 últimos meses:

0 puntos.

0 puntos: No.

25 puntos: Si.

Observaciones

no

Dignóstico Secundario:

0 puntos.

0 puntos: No.

15 puntos: Si.

Observaciones

no tiene

Ayuda para la deambulaci3n:

0 puntos.

0 puntos: Reposo en cama, ayuda de enfermera / Ninguno.

15 puntos: Muletas, bast3n, andador.

30 puntos: Muebles.

Observaciones

se moviliza por sus medios

Cat3teres iv/ Dispositivos / Venoclisis

20 puntos.

0 puntos: No

20 puntos: Si

Observaciones

perif3rico permeable

Equilibrio/Traslado:

0 puntos.

0 puntos: Normal, reposo en cama,inm3vil.

10 puntos: Deb3l.

20 puntos: Alterado.

Informaci3n del folio No. 63

Julieth AEG

**ECHEVERRI GALLEG0 JULIETH
ALEJANDRA**
AUXILIAR DE ENFERMERIA
R.M. 5-3394-14

Observaciones

estable

Estado Mental: **0 puntos.**

0 puntos: Orientado según las posibilidades.

15 puntos: Olvida sus limitaciones o sobrestima

Observaciones

estable

VALOR 20 RIESGO BAJO: 0-24 Cuidados básicos de enfermería.

Información del folio No. 63



**ECHEVERRI GALLEGO JULIETH
ALEJANDRA**

AUXILIAR DE ENFERMERIA

R.M. 5-3394-14



UNIDAD FUNCIONAL CANCER DE ADULTO

EVOLUCION DE ONCOLOGIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 28 Días	Estado Civil:	UnionLibre		Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO			
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)		Ocupación:	AMA DE CASA			
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA		Tel.responsable:	3015100187		Dir.responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA					Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO								
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)						Rango:	SUBSIDIADO 1	
FOLIO N°64		Fecha del Folio: 10/03/2023 10:01							
N° Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51		F. Consulta:	No_Aplica		C. Externa:	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Tiene resultado de patología:

Fecha de diagnostico oncologico:

Estadio:

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

PESO: Kg **TEMP:** C **PA:** 96/65 **FC:** 94 /MIN **FR:** 18 /MIN **SATURACION DE OXIGENO:** 94 **FI02:** 21 **DOLOR:**

EVOLUCION ONCOLOGIA

SUBJETIVO

ONCOLOGIA CLINICA

Paciente de 28 años de edad de edad
Residente en Quibdó, Chocó
Unión libre, 3 hijos
Ama de casa

Antecedentes

- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
- Quirúrgicos: (-)
- Alérgicos: (-)
- Farmacológicos: (-)
- Hábitos: (-)
- Familiares: Desconocidos
- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

RESUMEN:

Paciente de 28 años de edad con diagnótico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha. Sin manejo oncoespecífico. Ingres por cuadro clínico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secreción serohemática por pezón.

ESTUDIO

11/02/2023 ECOGRAFIA MAMARIA

MAMA DERECHA: Tejido mamario con patrón acústico homogéneo, sin identificar áreas de distorsión de la arquitectura

Coincidiendo con el sitio de molestia y comprometiendo los cuadrantes superiores se encuentra lesión sólidoquística, que mide 54x42x43mm

MAMA IZQUIERDA: Tejido mamario con patrón acústico homogéneo, sin identificar áreas de distorsión de la arquitectura, tampoco masas sólidas en el parénquima.

Se identifican dos lesiones quísticas bien definidas, sin septos ni calcificaciones, una en el cuadrante superior externo 5x5mm y otra en la unión de los cuadrantes inferiores de 5x4mm.

Los planos musculares se encuentran bien definidos.

No se observa dilatación de conductos galactóforos, infiltración de la piel ni retracción del pezón.

El espacio retromamario es normal. No hay imágenes calcícas.

Tampoco se identifican adenomegalias intraglandulares ni en la prolongación axilar de la mama.

CONCLUSIÓN: Quistes simples mamarios izquierdos. Masa con degeneración quística en la mama derecha. Categoría BI-RADS 4C.

Información del folio No. 64

Jhon Cañas

PATOLOGIA:

18/02/2023 BIOPSIA MAMARIA CON TRU-CUT LAPACI N°E23-4569

GLÁNDULA MAMARIA DERECHA CUADRANTE EXTERNO:

Carcinoma ductal infiltrante de alto grado.

Nottingham: núcleos 3, mitosis 2, ductos 3. Total 8/9.

Cilindros comprometidos. 3/4

Cilindro de mayor diámetro con tumor de 1cm.

Ausencia de componente in-situ.

Celularidad tumoral del 80%.

Ausencia de respuesta inflamatoria del estroma intratumoral.

Necrosis del 80%.

Ausencia del componente In situ.

Ausencia de compromiso linfático.

Ausencia de compromiso perineural.

Se solicitan estudios de INMUNOHISTOQUÍMICA así: RE, R, KI67 Y HER2, indispensables para el adecuado manejo de la enfermedad.

Paraclínicos

01/03/2023 Hb 14.1, Hto 42.6, Leu 6710, Neu 3800, Pla 250000, Cl 105.8, Cr 0.71, Na 139.1, Bun 14.2, K 4.08, Urea 30.4.

IMAGENES

01/03/2023 TAC DE COLUMNA DORSAL dentro de lo normal.

01/03/2023 TAC DE COLUMNA CERVICAL dentro de lo normal.

01/03/2023 TAC DE ABDOMEN: El hígado tiene tamaño y forma normal, en este se identifican múltiples lesiones hipodensas sugestivas de compromiso metastásico de tamaños variables a correlacionar con los antecedentes clínicos.

CONCLUSIÓN: Compromiso hepático descrito que sugiere compromiso metastásico.

02/03/2023 Ecocardiograma: FE 57%, STRAIN -19.7%. INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LEVE, PSAP DE 33 mmHg. MÍNIMO DERRAME PERICÁRDICO SIN REPERCUSIÓN HEMODINÁMICA.

02/03/2023 TAC DE CRANEO: ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

02/03/2023 TAC DE CUELLO: Adenomegalias supraclaviculares derechas.

Subjetivo: Refiere sentirse bien, síntomas controlados, sin náuseas, sin episodios eméticos, no ha presentado nuevo pico febril.

OBJETIVO

Aceptables condiciones generales, alerta, consciente, orientada, hidratada, sin dificultad respiratoria. EVA 0/10, ECOG 0

Peso 74kg Talla 162 SC 1.8

PINR, conjuntivas pálidas, mucosa oral húmeda sin lesiones

Cuello sin adenopatías ni IY

Tórax: Mama izquierda: normal

Mama derecha: En CSE se palpa masa dura, fija, dolorosa de 20x20cm con axila severamente comprometida, conglomerado 10x12cm, no hay compromiso del CAP

Ruidos cardíacos rítmicos, MV conservado sin sobreagregados

Abdomen sin soplos, blando, depresible, sin dolor, sin masas palpables

Extremidades sin edemas, llenado capilar menor de 2 segundos

Neurológico sin déficit mayor aparente, ROT ++/++++ y fuerza muscular conservada 5/5

ANÁLISIS

Paciente de 28 años de edad con diagnóstico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquímica (RE, R, KI67 Y HER2).

Se encuentra en post parte de 2 meses de evolución.

Ingresa por cuadro clínico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secreción serohemática por pezón. Evaluada por mastología determina que no es candidata a manejo quirúrgico inicial.

Se indica TAC de abdomen que evidencia múltiples lesiones hipodensas sugestivas de compromiso metastásico.

Por parte de oncología paciente con CA de mama derecha tipo carcinoma ductal infiltrante. Estadio IV. con compromiso hepático. Se beneficia de quimioterapia esquema AC por 4 ciclos cada 21 días, con intención paliativa, no pudimos obtener estudios de inmunohistoquímica realizada en LAPACI, por lo que se solicita nueva toma de biopsia en mama derecha lo cual se encuentra pendiente.

Evaluada por mastología quien considera evaluar luego termine las quimioterapias.

Ya recibió el 1er ciclo de quimioterapia el 08/03/2023 con adecuada tolerancia

En el día de hoy mejoría de los síntomas, sin efectos secundarios asociados a quimioterapia, no ha vuelto presentar nuevo pico febril, se deja orden de 2do ciclo de quimioterapia ambulatoria, laboratorios previos y cita control en 3 semanas, se encuentra pendiente plan de manejo externo por parte de dolor y cuidado paliativo. Se cierra interconsulta.

Plan

Se cierra interconsulta.

Se solicita autorización de quimioterapia ambulatoria

Cita control en 3 semanas con resultados de patología

Laboratorios ambulatorios previo a quimioterapia.

Pendiente reporte biopsia de mama derecha

Pendiente plan de manejo externo por paliativo.

EPICRISIS**Se remite a programa de promoción y prevención?****Programa al que se remite:****Información del folio No. 64****8029120 - CAÑAS GALLEGO JHON****ALEXANDER**

ONCOLOGIA CLINICA

R.M. 8029120

Fecha de inicio

Fecha de finalización

Número de ciclos

Antecedentes			* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).		
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle			
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen			
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.			
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega			
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega			
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega			
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen			
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega			
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega			

Diagnósticos Registrados en este folio			** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).		
Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Prind DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX
C509	☐ TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	☒	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
903856	903856 - NITROGENO UREICO	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.(OJO NO REALIZAR EN ESTA HOSPITALIZACION)
903895	903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.(OJO NO REALIZAR EN ESTA HOSPITALIZACION)
903867	903867 - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA. (OJO NO REALIZAR EN ESTA HOSPITALIZACION)
903866	903866 - TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA. (OJO NO REALIZAR EN ESTA HOSPITALIZACION)
903809	903809 - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.(OJO NO REALIZAR EN ESTA HOSPITALIZACION)
902210	902210 - HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.(OJO NO REALIZAR EN ESTA HOSPITALIZACION)

Información del folio No. 64

Jhon Cañas.

8029120 - CAÑAS GALLEGO JHON ALEXANDER
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 8029120

1	Rutinario	FAVOR AUTORIZAR AMBULATORIO 29/03/2023Poliquimioterapia de alto riesgo así:1. Ondansetrón 16 mg iv día 1 Amp 8 mg No 2Aplicar 16 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos2. Fosaprepitant día 1 Amp 150 mg No 1Aplicar 150 mg IV diluidos en de solución salina normal (obtener un volumen total de 150 ml) y administrar en 30 minutos entre la Dexametasona y el Ondansetrón3. Dexametasona 16 mg iv día 1 Amp 8 mg No 2Aplicar 16 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos4. Metoclopramida 10 mg iv día 1 Amp 10 mg No 1Aplicar 10 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos5. Doxorubicina 108 mg iv día 1 (60 mg/m2) Amp 50 mg No 3Aplicar 108 mg IV diluidos en 100 mililitros de solución salina normal (mantener concentración entre 0.5 - 1.25 mg/ml) y administrar en 30 minutos6. Ciclofosfamida 1080 mg iv día 1 (600 mg/m2) Amp 500 mg No 3Aplicar 1080 mg IV diluidos en 250 mililitros de solución salina normal (mantener concentración mínima de 2 mg/ml) y administrar en 40 minutos7. Ondansetrón Tab 8 mg No 30Iniciar el día después de la quimioterapia. Tomar una tableta cada 8 horas8. Aplicación, insumos, medicamentos y honorarios

Solicitud de Procedimientos No Quirúrgicos

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Procedimiento No QX	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
890378	890378 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	1	Rutinario	CITA CONTROL EN 3 SEMANAS

Información del folio No. 64

Jhon Cañas

8029120 - CAÑAS GALLEGO JHON ALEXANDER
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 8029120

EVOLUCION NUTRICIÓN

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 28 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel.responsable:	3015100187	Dir.responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO - COMFACHOCO (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N°65		Fecha del Folio: 10/03/2023 15:29					
N° Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

☐ Se adiciona conducta al plan de manejo.

☐ pulse valor

Nutrición Oncológica

Detalle del folio:

Consumo alimentario: 50 - 75%

EVOLUCION NUTRICION

SUBJETIVO

Kelly, de 28 años de edad de edad, Residente en Quibdó, Chocó, Unión libre, 3 hijos, Ama de casa, ECOG de 0 con IK del 100%. Hospitalizada por Diagnósticos médicos de: - Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquímica (RE, R, KI67 Y HER2). * Estadío IV por metástasis hepática. Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023, sin manejo oncoespecífico. - Quirúrgicos: (-). - Alérgicos: (-). - Farmacológicos: (-). - Hábitos: (-). - Familiares: Desconocidos. - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen. Pasa en aceptables condiciones, refiere ha tenido escalofríos y malestar general, con picos febriles objetivos por enfermería.

OBJETIVO

Paciente en unidad, en compañía de familiar, en aceptables condiciones generales, consciente, alerta, orientada, pasa afebril, hidratada, pálida, adinámica, depresiva, sin requerimiento de oxígeno suplementario, saturando adecuadamente, con hiporexia leve-moderada, consumiéndose aproximadamente el 50% del régimen dietético establecido, no refiere náuseas ni emesis, abdomen blando, no doloroso a la palpación, no realiza deposición desde hace 2 días, eliminación espontánea y clara, extremidades inferiores sin edemas. Paraclínicos: No nuevos.

ANALISIS

Paciente en unidad, con diagnostico medico de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquímica (RE, R, KI67 Y HER2). con sobrepeso por indice de masa coporal, segun herramienta de tamizacion MUST con bajo riesgo nutricional, PACIENTE BIEN NUTRIDO segun valoracion global subjetiva, refiere en el hogar consumo alimentario con inclusión de todos los grupos de alimentos, niega intolerancias o rechazos alimentarios, sin perdida de peso reciente (finalizo getacion hace 2 meses), actualmente con alimentación vía oral, refiere adecuado consumo y tolerancia de los alimentos ofrecidos, según estado nutricional y clínico actual requiere continuar con modificaciones en el régimen alimentario especializado para garantizar cubrir sus requerimientos nutricionales, mantener adecuado consumo alimentario, con el fin de evitar deterioro de su estado nutricional y complicaciones clínicas asociadas a malnutrición.

EPICRISIS

PLAN

- Regimen dietario especializado: Inmonuprotectora, hiperproteica, hipograsa,. con leche deslactosada.
Cena como desayuno.
*NO: almuerzo.
*Vigilar consumo y tolerancia
- En reemplazo de almuerzo, ofrecer suplemento nutricional hipercalórico, Ensure Clinical, ofrecer a las 12m.
- Brindo educación nutricional.
Explicó tratamiento nutricional actual
- Continúa en seguimiento nutricional

EVALUACIÓN NUTRICIÓN

ANTROPOMETRÍA

FECHA: 02-03-23

TALLA: 1,68

PESO USUAL: 68,00

PESO ACTUAL: 79,00

Información del folio No. 65

Melissa Alvarado
MELISSA ALVARADO R
Nutricionista - Dietista U de A.
Reg: 5 - 1006 - 07

ALVARADO RAMIREZ MELISSA
ANDREA
NUTRICION ONCOLOGIA
R.M. 5-100607

PESO IDEAL: 67,00
INDICE DE MASA CORPORAL: 27,99
% CAMBIO DE PESO: ,00

REQUERIMIENTOS

REQUERIMIENTO DE ENERGÍA: 2010 (30 calorías por kilo de peso ideal)
REQUERIMIENTO DE PROTEÍNA: 1.5 gramos/kilo-101 gramos
REQUERIMIENTO DE CARBOHIDRATOS: 50% del valor calorico total
REQUERIMIENTO DE GRASA: 30% del valor calorico total

LABORATORIOS

FECHA ALBÚMINA: no aplica
ALBÚMINA: no aplica
FECHA PREALBÚMINA: no aplica
PREALBÚMINA: no aplica

BALANCE DE NITRÓGENO

FECHA DE BN: no aplica
NUU: no aplica
APORTE DE PROTEÍNA: 0,0000
BALANCE DE NITROGENO:
BALANCE NITRÓGENO: no aplica
INTERPRETACIÓN: no aplica

DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL: sobrepeso por indice de masa coporal
segun herramienta de tamizacion MUST con bajo riesgo nutricional
PACIENTE BIEN NUTRIDO segun valoracion global subjetiva

Se remite a programa de promoción y prevención:

OBSERVACIONES:

TIPO DE INTERVENCIÓN: Dieta

Recomendaciones nutricionales:
¿Se orientó educación nutricional? Sí
¿Desea seguir tratando el paciente? SI
¿Cuándo? DEFINIR DIAS
Cantidad de días: 4

Antecedentes		* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion
Órd. Médicas: 1. Regimen dietario especializado: Inmunoprotectora, hiperproteica, hipograsa,, con leche deslactosada.
Cena como desayuno.
*NO: almuerzo.
*Vigilar consumo y tolerancia
2. En reemplazo de almuerzo, ofrecer suplemento nutricional hipercalórico, Ensure Clinical, ofrecer a las 12m.
3. Brindo educación nutricional.
Explicó tratamiento nutricional actual
4. Continúa en seguimiento nutricional

Información del folio No. 65

Melissa Alvarado
MELISSA ALVARADO R
Nutricionista - Dietista U de A.
Reg: 5 - 1006 - 07

ALVARADO RAMIREZ MELISSA
ANDREA
NUTRICION ONCOLOGIA
R.M. 5-100607

EVOLUCION NUTRICIÓN

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 28 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel.responsable:	3015100187	Dir.responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO - COMFACHOCO (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N°66		Fecha del Folio: 10/03/2023 15:32					
N° Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

☒ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

☐ **pulse valor**

Detalle del folio:

Consumo alimentario: 50 - 75%

EVALUACIÓN NUTRICIÓN

ANTROPOMETRÍA

FECHA: 02-03-23

TALLA: 1,68

PESO USUAL: 68,00

PESO ACTUAL: 79,00

PESO IDEAL: 67,00

INDICE DE MASA CORPORAL: 27,99

% CAMBIO DE PESO: ,00

REQUERIMIENTOS

REQUERIMIENTO DE ENERGÍA: 2010 (30 calorías por kilo de peso ideal)

REQUERIMIENTO DE PROTEÍNA: 1.5 gramos/kilo-101 gramos

REQUERIMIENTO DE CARBOHIDRATOS: 50% del valor calorico total

REQUERIMIENTO DE GRASA: 30% del valor calorico total

LABORATORIOS

FECHA ALBÚMINA: no aplica

ALBÚMINA: no aplica

FECHA PREALBÚMINA: no aplica

PREALBÚMINA: no aplica

BALANCE DE NITRÓGENO

FECHA DE BN: no aplica

NUU: no aplica

APORTE DE PROTEÍNA: 0,0000

BALANCE DE NITROGENO:

BALANCE NITRÓGENO: no aplica

INTERPRETACIÓN: no aplica

DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL: sobrepeso por indice de masa coporal
segun herramienta de tamizacion MUST con bajo riesgo nutricional
PACIENTE BIEN NUTRIDO segun valoracion global subjetiva

Se remite a programa de promoción y prevención:

OBSERVACIONES:

Información del folio No. 66

Melissa Alvarado
MELISSA ALVARADO R
Nutricionista - Dietista U de A.
Reg: 5 - 1006 - 07

**ALVARADO RAMIREZ MELISSA
ANDREA**
NUTRICION ONCOLOGIA
R.M. 5-100607

TIPO DE INTERVENCIÓN: Dieta

Recomendaciones nutricionales:
¿Se orientó educación nutricional? No
¿Desea seguir tratando el paciente?

Antecedentes			* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle	
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen	
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.	
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen	
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega	

Plan de manejo - Medicamentos							
Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	VO	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas	
Plan de manejo Intrahospitalario							
B05BA0112 34	ALIMENTO HIPERPROTEICO DENSAMENTE CALORICO CON HMB Y ALTO CONTENIDO DE VITAMINA D FRASCO X 220ML	☒	Oral	1	☒ 0	1.00 BOTELLA Cada 1.00 Dia Indefinido - Ofrecer en reemplazo de almuerzo, suplemento Ensure Clinical, a las 12m. NO requiere CTC	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).
Tipo Indicación: Hospitalización
Ord. Médicas:

Información del folio No. 66

Melissa Alvarado
MELISSA ALVARADO R
Nutricionista - Dietista U de A.
Reg: 5 - 1006 - 07

ALVARADO RAMIREZ MELISSA
ANDREA
NUTRICION ONCOLOGIA
R.M. 5-100607



Paciente: KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO
Cédula_Ciudadanía: 1010096264

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

ENFERMERIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía 1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo: Femenino	F. Nacim: 11/06/1994			
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 28 Días	Estado Civil: UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO			
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación: AMA DE CASA			
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel. responsable:	3015100187	Dir. responsable: BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco: PADRE		
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)			Rango:	SUBSIDIADO 1		
FOLIO N° 67		Fecha del Folio: 10/03/2023 19:06					
N° Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Otra

ESCALA CAIDA DE MORSE.

Antecedentes de Caídas recientes o en los 3 últimos meses:

0 puntos.

0 puntos: No.

25 puntos: Si.

Observaciones

no refiere

Dignóstico Secundario:

15 puntos.

0 puntos: No.

15 puntos: Si.

Observaciones

ca mama

Ayuda para la deambulaci3n:

0 puntos.

0 puntos: Reposo en cama, ayuda de enfermera / Ninguno.

15 puntos: Muletas, bast3n, andador.

30 puntos: Muebles.

Observaciones

sin complicaciones.

Cat3teres iv/ Dispositivos / Venoclisis

0 puntos.

0 puntos: No

20 puntos: Si

Observaciones

perif3rico

Equilibrio/Traslado:

10 puntos.

0 puntos: Normal, reposo en cama, inm3vil.

10 puntos: Deb3l.

20 puntos: Alterado.

Informaci3n del folio No. 67

TOBON MARULANDA LUZ ADIELA

AUXILIAR DE ENFERMERIA

R.M. 5-1776

Observaciones

p la patología

Estado Mental: **0 puntos.**

0 puntos: Orientado según las posibilidades.

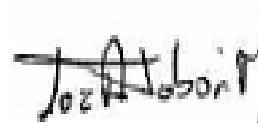
15 puntos: Olvida sus limitaciones o sobrestima

Observaciones

normal.

VALOR 25 RIESGO MODERADO: 25-50 Implementar plan de prevención de caída estándar.

Información del folio No. 67



TOBON MARULANDA LUZ ADIELA

AUXILIAR DE ENFERMERIA

R.M. 5-1776



Paciente: KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO
Cédula_Ciudadanía: 1010096264

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

ENFERMERIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 29 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO				
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA				
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel. responsable:	3015100187	Dir. responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE		
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187				
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO								
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1		
FOLIO N° 68		Fecha del Folio: 11/03/2023 07:08							
N° Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Otra		

ESCALA CAIDA DE MORSE.

Antecedentes de Caídas recientes o en los 3 últimos meses:

0 puntos.

0 puntos: No.

25 puntos: Si.

Observaciones

no presenta

Dignóstico Secundario:

15 puntos.

0 puntos: No.

15 puntos: Si.

Observaciones

ca de mama derecha

Ayuda para la deambulación:

0 puntos.

0 puntos: Reposo en cama, ayuda de enfermera / Ninguno.

15 puntos: Muletas, bastón, andador.

30 puntos: Muebles.

Observaciones

se moviliza por sus propios medios

Catéteres iv/ Dispositivos / Venoclisis

20 puntos.

0 puntos: No

20 puntos: Si

Observaciones

acceso venoso periférico

Equilibrio/Traslado:

0 puntos.

0 puntos: Normal, reposo en cama, inmóvil.

10 puntos: Debíl.

20 puntos: Alterado.

Información del folio No. 68

Natalia Acevedo Ruiz

Observaciones

se moviliza por sus propios medios

Estado Mental: **0 puntos.**

0 puntos: Orientado según las posibilidades.

15 puntos: Olvida sus limitaciones o sobrestima

Observaciones

15/15

VALOR 35 RIESGO MODERADO: 25-50 Implementar plan de prevención de caída estándar.

Información del folio No. 68

Natalia Acevedo Ruiz

ACEVEDO RUIZ NATALIA

AUXILIAR DE ENFERMERIA

R.M. 5-3516-12

FORMULARIO PARA LA VALORACION E IDENTIFICACION DE NECESIDADES DE CUIDADO DEL USUARIO HOSPITALIZADO

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 29 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel.responsable:	3015100187	Dir.responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N° 69		Fecha del Folio: 11/03/2023 15:48					
N° Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

Datos administrativos

☒ Comprobada manilla de identificación

Elementos personales entregados a Se realiza la identificación del paciente con nombres completos, se le da a conocer la señalización de los colores que se encuentran en su manilla

Ingreso actual

Motivo de consulta: Paciente hospitalizado con diagnostico de carcinoma ductal infiltrante de mama derecha

Diagnóstico médico: C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA

Protesis dental: No

Antecedentes de salud

Antecedentes de Enfermedades Crónicas no trasmisibles:

☐ Hipertensión Arterial ☐ Diabetes Mellitus ☐ Asma ☐ EPOC ☐ Insuficiencia Renal Crónica

Enfermedades previas: Cancer de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.

Intervenciones quirúrgicas previas: Niega

Alegias: Niega

Caidas previas: Niega

Habitos toxicos:

Fuma: No

Toma licor: No

Ostomias: No

Tipo: ☐ Ileostomía ☐ Colostomía ☐ Urostomía

Valoración de enfermería

Promoción de la salud

Cumplimiento del regimen teapeutico

Farmacológico ☒ Sí Ejercicio ☒ Dieta ☒ Revisiones ☒ Deficit de conocimientos ☐ F ☐ E ☐ D ☐ R

Observaciones Paciente con diagnósticos anteriormente mencionados el cual se adhiere a su tratamiento farmacológico según sus enfermedades de base. Se evidencia que tiene plena conciencia del cumplimiento del régimen terapéutico para mantener bienestar físico y mental, se acopla a sus hábitos básicos diarios para mantener el control y fomentar su autocuidado.

Respiración y circulación: Sin alteración observada

Alimentación e hidratación: Sin alteración observada

Eliminación: Sin alteración observada

Movilización: Sin alteración observada

Información del folio No. 69

Vanessa Ramirez

Dormir y descansar: Sin alteración observada

Termoregulación: Sin alteración observada

Higiene corporal e integridad de la piel: Necesidad valorable
Recuerde valorar el riesgo de ulcera de presión si procede en el folio "ENFERM" escala de Braden

☐ Piel alterada
Especifique tipo/grado de lesión/úlceras
Localización anatómica
Observaciones Paciente con masa en mama derecha

Seguridad y necesidad de evitar los peligros del entorno

☒ Tiene riesgo de caída (utilize la escala de Morse en folio "ENFERM")
☐ Tiene riesgo de aspiración
☒ Tiene manilla de identificación y colores según sus riesgos

Observaciones Paciente con manilla de identificación y semaforización con los puntos de acuerdo a los riesgos que presenta, se brinda educación sobre el significado de cada uno. No se evidencia limitación de la movilidad, se identifica riesgo de caída moderado según escala de morse. No se identifica riesgo de formación de úlceras por presión según escala de braden.

Comunicarse con los demás: Sin alteración observada

Actuar de acuerdo a la fe

☒ Tiene alguna creencia religiosa o cultura que crea le gustaria que tuvieramos encuesta durante su hospitaización
Especifique cuál Católica
Observaciones Se evidencia paciente con creencias religiosas arraigadas que sirven de apoyo espiritual durante su estancia hospitalaria.

Trabajar para sentirse realizado

☐ La enfermedad actual afecta economicamente su labor diaria de trabajo
Observaciones Paciente estudiante universitaria, refiere no verse afectada economicamente por la enfermedad actual.

Participa en actividades de entrenamiento

Actividades de ocio habitual Paciente refiere que no practica ninguna actividad de ocio o ejercicio.
☐ Influye la enfermedad en las actividades de ocio habitual
Observaciones

Aprender

☒ Se informa sobre su patología actual motivo de hospitalización
☒ Causa ☒ Síntomas ☒ Tratamiento ☒ Cuidados
Observaciones Adicional a las necesidades identificadas durante el diligenciamiento de los anteriores ítems basados en las necesidades básicas del paciente durante su estancia hospitalaria se logran reconocer también las siguientes:
- Educación continua en su proceso de enfermedad, adherencia al plan de cuidados, signos y síntomas de alarma los cuales debe notificar inmediatamente al personal médico y de enfermería.

Requiere valoración psicologia: No

Observaciones: Ya valorada por psicologia

Requiere valoración por consejería espiritual: Si

Observaciones: En seguimiento por consejero espiritual

Requiere valoración por trabajo social: No

Observaciones: Ya valorada por trabajo social

Antecedentes		* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega

Información del folio No. 69

Vanessa Ramirez

04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Información del folio No. 69

Vanessa Ramirez

EGRESO HOSPITALARIO

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 29 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO				
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)		Ocupación:	AMA DE CASA			
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel.responsable:	3015100187	Dir.responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE		
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA				Tel. Acompañante:	3015100187			
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO								
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)						Rango:	SUBSIDIADO 1	
FOLIO N° 70			Fecha del Folio: 11/03/2023 16:03						
N° Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General		

Detalle del folio:

TIPO EGRESO: MEDICO

Estado del paciente a la salida: MEJOR

Información del folio No. 70



EVOLUCION

Subjetivo

Egreso Medico

Paciente de 28 años de edad de edad
Residente en Quibdó, Chocó
Unión libre, 3 hijos
Ama de casa

Antecedentes

- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
- Quirúrgicos: (-)
- Alérgicos: (-)
- Farmacológicos: (-)
- Hábitos: (-)
- Familiares: Desconocidos
- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

RESUMEN:

Paciente de 28 años de edad con diagnsotico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha. Sin manejo oncoespecífico. Ingresa por cuadro clinico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secrecion serohematica por pezón.

ESTUDIO

11/02/2023 ECOGRAFIA MAMARIA

MAMA DERECHA: Tejido mamario con patrón acústico homogéneo, sin identificar áreas de distorsión de la arquitectura

Coincidiendo con el sitio de molestia y comprometiendo los cuadrantes superiores se encuentra lesión sólidoquística, que mide 54×42×43mm

MAMA IZQUIERDA: Tejido mamario con patrón acústico homogéneo, sin identificar áreas de distorsión de la arquitectura, tampoco masas sólidas en el parénquima.

Se identifican dos lesiones quísticas bien definidas, sin septos ni calcificaciones, una en el cuadrante superior externo 5×5mm y otra en la unión de los cuadrantes inferiores de 5×4mm.

Los planos musculares se encuentran bien definidos.

No se observa dilatación de conductos galactóforos, infiltración de la piel ni retracción del pezón.

El espacio retromamario es normal. No hay imágenes calcícas.

Tampoco se identifican adenomegalias intraglandulares ni en la prolongación axilar de la mama.

CONCLUSIÓN: Quistes simples mamarios izquierdos. Masa con degeneración quística en la mama derecha. Categoría BI-RADS 4C.

PATOLOGIA:

18/02/2023 BIOPSIA MAMARIA CON TRU-CUT LAPACI N°E23-4569

GLÁNDULA MAMARIA DERECHA CUADRANTE EXTERNO:

Carcinoma ductal infiltrante de alto grado.

Nottingham: núcleos 3, mitosis 2, ductos 3. Total 8/9.

Cilindros comprometidos. 3/4

Cilindro de mayor diámetro con tumor de 1cm.

Ausencia de componente in-situ.

Celularidad tumoral del 80%.

Ausencia de respuesta inflamatoria del estroma intratumoral.

Necrosis del 80%.

Ausencia del componente In situ.

Ausencia de compromiso linfático.

Ausencia de compromiso perineural.

Se solicitan estudios de INMUNOHISTOQUÍMICA así: RE, R, KI67 Y HER2, indispensables para el adecuado manejo de la enfermedad.

Paraclínicos

01/03/2023 Hb 14.1, Hto 42.6, Leu 6710, Neu 3800, Pla 250000, Cl 105.8, Cr 0.71, Na 139.1, Bun 14.2, K 4.08, Urea 30.4.

IMAGENES

01/03/2023 TAC DE COLUMNA DORSAL dentro de lo normal.

01/03/2023 TAC DE COLUMNA CERVICAL dentro de lo normal.

01/03/2023 TAC DE ABDOMEN: El hígado tiene tamaño y forma normal, en este se identifican múltiples lesiones hipodensas sugestivas de compromiso metastásico de tamaños variables a correlacionar con los antecedentes clínicos.

CONCLUSIÓN: Compromiso hepático descrito que sugiere compromiso metastásico.

02/03/2023 Ecocardiograma: FE 57%, STRAIN -19.7%. INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LEVE, PSAP DE 33 mmHg. MÍNIMO DERRAME PERICÁRDICO SIN REPERCUSIÓN HEMODINÁMICA.

02/03/2023 TAC DE CRANEO: ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

02/03/2023 TAC DE CUELLO: Adenomegalias supraclaviculares derechas.

Subjetivo: Refiere sentirse bien, síntomas controlados, sin nauseas, sin episodios emeticos, no ha presentado nuevo pico febril.

Signos vitales

Presión arterial sistólica: 115	Presión arterial diastólica: 80	Frecuencia cardiaca: 104	Frecuencia respiratoria: 13
Temperatura: 37	Presión arterial media: 61,67	Saturación de oxígeno:	

Información del folio No. 70

Página: 156/318

Fecha Impresión: viernes, 07 junio 2024

AVILA SANCHEZ OSWALDO ANDRES
MEDICO
R.M. 1039451159

Objetivo

Aceptables condiciones generales, alerta, consciente, orientada, hidratada, sin dificultad respiratoria. EVA 0/10, ECOG 0
Peso 74kg Talla 162 SC 1.8
PINR, conjuntivas pálidas, mucosa oral húmeda sin lesiones
Cuello sin adenopatías ni IY
Tórax: Mama izquierda: normal
Mama derecha: En CSE se palpa masa dura, fija, dolorosa de 20x20cm con axila severamente comprometida, conglomerado 10x12cm, no hay compromiso del CAP
Ruidos cardiacos ritmicos, MV conservado sin sobreagregados
Abdomen sin soplos, blando, depresible, sin dolor, sin masas palpables
Extremidades sin edemas, llenado capilar menor de 2 segundos
Neurológico sin déficit mayor aparente, ROT ++/++++ y fuerza muscular conservada 5/5

Analisis

Paciente de 28 años de edad con diagnostico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquimica (RE, R, KI67 Y HER2).
Se encuentra en post parte de 2 meses de evolucion.
Ingresa por cuadro clinico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secrecion serohematica por pezón. Evaluada por mastologia determina que no es candidata a manejo quirurgico inicial.
Se indica tac de abdomen que evidencia múltiples lesiones hipodensas sugestivas de compromiso metastásico.
Por parte de oncologia paciente con ca de mama derecha tipo carcinoma ductal infiltrante. Estadio IV. con compromiso hepatico. Se beneficia de quimioterapia esquema AC por 4 ciclos cada 21 dias, con intención paliativa, no pudimos obtener estudios de inmunohistoquimica realizada en LAPACI, por lo que se solicita nueva toma de biopsia en mama derecha lo cual se encuentra pendiente .
Evaluada por mastologia quien considera evaluar luego termine las quimioterapia.
Ya recibió el 1er ciclo de quimioterapia el 08/03/2023 con adecuada tolerancia
En el día de hoy mejoría de los sintomas, sin efectos secundarios asociados a quimioterapia, no ha vuelto presentar nuevo pico febril, se deja orden de 2do ciclo de quimioterapia ambulatoria, laboratorios previos y cita control en 3 semanas, se encuentra pendiente plan de manejo externo por parte de dolor y cuidado paliativo. Se cierra interconsulta. Paciente con plan de manejo ambulatorio, por lo cual se procede al alta.

Plan: Egreso

Plan

Egreso

Conciliación medicamentosa:

- 1. De donde se obtiene la información: Historia clinica
- 2. Se concilian medicamentos: N/A (No hay medicamentos para conciliar)

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Juventud

Observaciones:

PRÓXIMA REVISIÓN DEL PACIENTE

Revisión en: NO APLICA Con

RECOMEDACIONES AL ALTA

Recomendaciones

Dadas por especialista tratante

¿El paciente requiere reposo? No

Antecedentes

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen

Información del folio No. 70

* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).


AVILA SANCHEZ OSWALDO ANDRES
MEDICO
R.M. 1039451159

Diagnósticos Registrados en este folio			** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).			
Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C509	☐ TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	☒ ☒ ☒	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).
Tipo Indicación: Salida
Órd. Médicas:

Información del folio No. 70



AVILA SANCHEZ OSWALDO ANDRES
MEDICO
R.M. 1039451159

ORDENES MEDICAS

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 8 Meses / 29 Días	Estado Civil:	Union Libre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel. responsable:	3015100187	Dir. responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N° 71		Fecha del Folio: 11/03/2023 16:06					
N° Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

Justificación de la prescripción

Abro folio para indicar medicamentos faltantes para la salida

Antecedentes * (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Días	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de Manejo Externo						
N02AT020201	TRAMADOL SLN ORAL 100MG/ML FRA X 10ML	✓	Oral	2	✓30	Tramadol en gotas, 10 gotas via oral c/6 horas por 1 mes
A06AB010021	BISACODILO TAB 5MG	✓	Oral	30	✓30	Bisacodilo tableta 5 mg, 1 tableta via oral cada noche por 1 mes

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida

Órd. Médicas:



AVILA SANCHEZ OSWALDO ANDRES
757 - MEDICO
R.M. 1039451159

PROMOCION Y PREVENCION HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 9 Meses / 1 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel.responsable:	3015100187	Dir.responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1

FOLIO N° 72	Fecha del Folio: 13/03/2023 08:18						
N° Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

Paciente acepta la educación: Sí

Empalme: No aplica

Observaciones:

Nombre de EPS / DLS:

Funcionaria:

Respuesta:

Se brindó información en

Cáncer de colon

Cáncer de cuello uterino

Cáncer de mama/cérvix

Cáncer gástrico

Juventud

Virus de inmunodeficiencia adquirida VIH

Signos de alarma para acudir al médico

Dolor de cabeza intenso

Visión borrosa

Pitos en los oídos

Si se le entume o paraliza un lado de la cara o del cuerpo

Se le desvía la boca hacia un lado

Salida de sangre por la nariz en repetidas ocasiones en un mismo día

Si todo lo que come lo vomita o le cae pesado

Se le hincha el abdomen y le duele

Si tiene dificultad para respirar u opresión en el pecho

Si orina o hace deposición con sangre

Si se le hinchon los pies, las manos o la cara

Si se le pone los ojos o la piel amarilla

Si cuando respira le pita el pecho o se le hundon las costillas

Respira muy rápido

Presenta fiebre superior a 38 grados centígrados

Labios morados o cianosis

Movimientos involuntarios

Entendimiento de la información: Si

Información del folio No. 72



Plan canguro: No

Esquema de vacunación completo para la edad:

Kardex de manejo en Casa: No Observaciones:PACIENTE EN CASA

Acompañante: No

Se remite a programa Si
Detección de alteraciones en la juventud

Esta en el programa de promoción y prevención: No

Observaciones generales:

se brinda información sobre autocuidado y signos de alarma por los cuales consultar.
se dan instrucciones acerca de la importancia de ingresar a los programas de promoción y prevención que cada EAPB tiene.
Se hace retroalimentación sobre la información brindada, refiere entender y aceptar
Se realiza demanda inducida de la Rutas de atención integral en salud, para dar continuidad en su EPS.

SE HABLA CON PACIENTE
PACIENTE YA VACUNADA CONTRA COVID-19
SE BRINDA INFORMACION TELEFONICA DEBIDO A QUE SE ENCUENTRA EN CASA.
Se envía información a la EAPB correspondiente COMFACHOCÓ para captación de paciente, el cual se identificó que requiere ingreso a programas de promoción y prevención, para asignación de cita e ingreso al programa.

Antecedentes		* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida
Órd. Médicas:

Información del folio No. 72


ZAPATA ALARCON ISABEL
CRISTINA
AUXILIAR DE ENFERMERIA
R.M. 5-3054



Paciente: KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO
Cédula_Ciudadanía 1010096264

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

ORDENES MEDICAS

Nº Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 9 Meses / 2 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel. responsable:	3015100187	Dir. responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO Nº 73		Fecha del Folio: 14/03/2023 16:01					
Nº Ingreso:	5248544	Fecha:	01/03/2023 11:51	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

Justificación de la prescripción

Se realiza plan de manejo externo:
PLAN DE MANEJO EXTERNO:
Bisacodilo 5mg VO cada 24h
Acetaminofen 1gr VO cada 12h
Lactulosa 1 sobre VO cada 24h
Metoclopramida 10mg VO cada 8h
Pregabalina 75mg VO cada 24h
Tramadol 10gotas VO cada 6h, 5 gotas de rescate}
Omeprazol 20mg VO cada 24h

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio

**** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Prindi DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C509	☐ TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	☒ ☒ ☒	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Días	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de Manejo Externo						
A06AB010021	BISACODILO TAB 5MG	☒	Oral	30	☒ 30	Bisacodilo 5mg VO cada 24h
N02BA001011	ACETAMINOFEN TAB 500MG	☒	Oral	120	☒ 30	Acetaminofen 1gr VO cada 12h
A06AD011221	LACTULOSA JARABE 66.7G/100ML SACHET X 15ML	☒	Oral	30	☒ 30	Lactulosa 1 sobre VO cada 24h
A03FM016011	METOCLOPRAMIDA TAB 10MG	☒	Oral	90	☒ 30	Metoclopramida 10mg VO cada 8h

		Paciente:KELLY JOHANA MOSQUERA			Cédula_Ciudadanía1010096264	
N03AX016701	PREGABALINA CAP 75MG /REG	☒	Oral	30	☒	Pregabalina 75mg VO cada 24h
N02AT020201	TRAMADOL SLN ORAL 100MG/ML FRA X 10ML	☒	Oral	9	☒	Tramadol 10gotas VO cada 6h, 5 gotas de rescate máx 4 veces en 24h
A02BO002101	OMEPRAZOL CAP 20MG	☒	Oral	30	☒	Omeprazol 20mg VO cada 24h

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida

Órd. Médicas:

ORDENES MEDICAS

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 9 Meses / 18 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:		Tel. responsable:	3015100187	Dir. responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:				Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N° 77		Fecha del Folio: 30/03/2023 15:07					
N° Ingreso:	5291026	Fecha:	30/03/2023 13:36	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

Justificación de la prescripción

Se abre folio para cargar medicamentos para aplicación en sala de Quimioterapia el 31/03/23.

Antecedentes * (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	Pos	Via administr.	Cant	Término definido/Días	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de manejo Intrahospitalario						
A04AD120247	FOSAPREPITANT DIMEGLUMINA POLVO LIOF INY 150 MG	☒	Endovenosa	1	☐ 0	150 MILIGRAMO / Dosis Unica - Fosaprepitant día 1 Amp 150 mg No 1Aplicar 150 mg IV diluidos en de solución salina normal (obtener un volumen total de 150 ml) y administrar en 30 minutos entre la Dexametasona y el Ondansetrón
A04A0008701	ONDANSETRON SLN INY 8MG/4ML	☒	Endovenosa	2	☐ 0	16 MILIGRAMO / MILILITRO Dosis Unica - Ondansetrón 16 mg iv día 1 Amp 8 mg No 2Aplicar 16 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos
H02AD005711	DEXAMETASONA SLN INY 8MG/2ML	☒	Endovenosa	2	☐ 0	16 MILIGRAMO / MILILITRO Dosis Unica - Dexametasona 16 mg iv día 1 Amp 8 mg No 2Aplicar 16 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos

		Paciente:KELLY JOHANA MOSQUERA		Cédula_Ciudadanía1010096264	
A03FA010176	METOCLOPRAMIDA 10 MG/100 ML SOLUCION PREMEZCLADA EN SODIO CLORURO AL 0.9 % (BOLSA BFS)	☒ Intravenosa	1	☐ 0	10 MILIGRAMO Dosis Unica - Metoclopramida 10 mg iv día 1 Amp 10 mg No 1Aplicar 10 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos
L01DB010176	DOXORUBICINA SLN INY 50MG/25ML /REG	☒ Endovenosa	3	☐ 0	108 MILIGRAMO / MILILITRO Dosis Unica - Doxorubicina 108 mg iv día 1 (60 mg/m2) Amp 50 mg No 3Aplicar 108 mg IV diluidos en 100 mililitros de solución salina normal (mantener concentración entre 0,5 - 1,25 mg/ml) y administrar en 30 minutos
L01AC013721	ENDOXAN® CICLOFOSFAMIDA POLVO INY 500MG	☒ Endovenosa	3	☐ 0	1080 MILIGRAMO Dosis Unica - Ciclofosfamida 1080 mg iv día 1 (600 mg/m2) Amp 500 mg No 3Aplicar 1080 mg IV diluidos en 250 mililitros de solución salina normal (mantener concentración mínima de 2 mg/ml) y administrar en 40 minutos
A04A0008101	ONDANSETRON TAB 8MG	☒ Oral	30	☐ 0	30 TABLETA Dosis Unica - Ondansetrón Tab 8 mg No 30Iniciar el día después de la quimioterapia, Tomar una tableta cada 8 horas

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Espera_de_terminacion_de_tratamiento

Órd. Médicas:

Luisa Fernanda Rubio

Dra. Luisa F. Rubio A.

C.C. 1.036.627.118

Médico General

RUBIO AYALA LUISA FERNANDA

385 - MEDICINA GENERAL

R.M. 1036627118

UNIDAD FUNCIONAL CANCER DE ADULTO
SALA DE QUIMIOTERAPIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 9 Meses / 19 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel.responsable:	3015100187	Dir.responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:				Tel. Acompañante:			
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N°78	Fecha del Folio: 31/03/2023 12:08						
N° Ingreso:	5292160	Fecha:	31/03/2023 09:02	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

Peso:	Temperatura:
Presión Arterial: 115/80	Frecuencia Cardíaca: 74
Frecuencia Respiratoria: 15	Saturación de Oxígeno: 95%
Fracción Inspirada de Oxígeno: 21%	Dolor: 2,0000

EVOLUCION ONCOLOGIA

SUBJETIVO

MC: "Vengo para la Quimioterapia"

PROCEDENTE DE ONCOLOGIA

Paciente de 28 años Residente en Quibdó, Chocó, Unión libre, 3 hijos, Ama de casa

Antecedentes

- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
- Quirúrgicos: (-)
- Alérgicos: (-)
- Farmacológicos: (-)
- Hábitos: (-)
- Familiares: Desconocidos
- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

Diagnosticos:

- Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha estadio IV por compromiso hepatico.
Valorada por Oncologia quien considera: paciente con ca de mama derecha tipo carcinoma ductal infiltrante. Estadio IV. con compromiso hepatico. Se beneficia de quimioterapia con intención paliativa, no pudimos obtener estudios de inmunohistoquímica realizada en LAPACI, por lo que se solicita nueva toma de biopsia en mama derecha lo cual se encuentra pendiente. Evaluada por mastologia quien considera evaluar luego termine las quimioterapia".

Tratamiento Oncologico

Quimioterapia Paliativa Protocolo AC
1° Ciclo el 08/03/2023 Intrahospitalaria
2° Ciclo el 31/03/2023

Subjetivo: Dolor en mama de menor intensidad
Se siente ansiosa por el tratamiento

Información del folio No. 78

Luisa Fernanda Rubio
Dra. Luisa F. Rubio A.
C.C. 1.036.627.112
Médico General

1036627118 - RUBIO AYALA LUISA FERNANDA
MEDICINA GENERAL
R.M. 1036627118

OBJETIVO

Paciente en aceptables condiciones generales, alerta, afebril, sin gestos de dolor, sin signos de dificultad respiratoria
Cardiorespiratorio satisfactorio
Abdomen sin signos de irritación peritoneal
Extremidades sin edemas

Paraclínicos
31/03/2023: Hb: 13.5, Hcto: 42.9, Leucos: 5090, Neut: 3400, Pla: 314000, Ast: 25.2, Alt: 16.8, Bt: 0.38, BI: 0.26, Creat: 0.65, Urea: 15.7

ANALISIS

Paciente de 28 años de edad con diagnostico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquímica (RE, R, KI67 Y HER2).
Valorada por Oncología quien considera: "Paciente con ca de mama derecha tipo carcinoma ductal infiltrante. Estadio IV por compromiso hepático. Se beneficia de quimioterapia esquema AC por 4 ciclos cada 21 días, con intención paliativa".
Recibió 1° ciclo de forma intrahospitalaria con adecuada tolerancia.
Asiste el día de hoy para aplicación de 2° ciclo de quimioterapia, en el momento con dolor y síntomas asociados a la enfermedad controlados y paraclínicos en rangos aceptables para aplicación de tratamiento.
Se indica aplicación de medicamentos, se dan recomendaciones generales

EPICRISIS

Se remite a programa de promoción y prevención?
Programa al que se remite

Antecedentes			* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle	
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen	
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.	
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen	
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega	

Diagnósticos Registrados en este folio			** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).			
Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C509	☐ TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	☒☒☒	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos						
Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Días	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas

Plan de Manejo Externo
Información del folio No. 78

Luisa Fernanda Rubio
Dra. Luisa F. Rubio A.
C.C. 1.036.627.118
Médico General

1036627118 - RUBIO AYALA LUISA FERNANDA
MEDICINA GENERAL
R.M. 1036627118

☐ Ninguno 1 ☒ 0

Efectos adversos más frecuentes:
Diarrea, náuseas y/o vómitos, úlceras orales/heridas en la boca (aftas orales), aumento del riesgo de infección (neutropenia), lagrimeo, síndrome mano-pie

Signos de alarma:
1. Fiebre (temperatura mayor de 38°C).
2. Intolerancia a la vía oral: vómito que no mejora con medicamentos, no consume ningún alimento.
3. Diarrea de alto gasto: Mayor de 6 deposiciones en un día.
4. Síntomas infecciosos: Respiratorios (tos, dificultad respiratoria, secreción nasal purulenta, dolor de oído persistente o de garganta), urinarios (dolor para orinar, cambio en coloración de orina, orina espumosa o con sangre), gastrointestinales (diarrea, dolor abdominal persistente).
5. Aparición de morados con facilidad o puntos rojos en piel.
6. Alteración en el estado de conciencia: somnolencia o convulsiones.

Teléfonos unidad de oncología:
• 569 99 99 extensión 249

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Espera_de_terminacion_de_tratamiento

Órd. Médicas:

Información del folio No. 78

Luisa Fernanda Rubio
Dra. Luisa F. Rubio A.
C.C. 1.036.627.118
Médico General

1036627118 - RUBIO AYALA LUISA FERNANDA
MEDICINA GENERAL
R.M. 1036627118



Paciente: KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO
SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

Cédula_Ciudadanía 1010096264

UNIDAD FUNCIONAL CANCER DE ADULTO

CONSULTA EXTERNA ONCOLOGIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 9 Meses / 19 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:		Tel.responsable:	3015100187	Dir.responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:				Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N°79		Fecha del Folio: 31/03/2023 17:51					
N° Ingreso:	5291026	Fecha:	30/03/2023 13:36	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Tiene resultado de patología:

Fecha de diagnostico oncologico:

Estadio:

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

PESO: Kg **TEMP:** C **PA:** 120/70 **FC:** 74 /MIN **FR:** 18 /MIN **SATURACION DE OXIGENO:** 94 **FI02:** 0.21 **DOLOR:**

EVOLUCION ONCOLOGIA

SUBJETIVO

ONCOLOGIA CLINICA

Paciente de 28 años de edad de edad
Residente en Quibdó, Chocó
Unión libre, 3 hijos
Ama de casa

Antecedentes

- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
- Quirúrgicos: (-)
- Alérgicos: (-)
- Farmacológicos: (-)
- Hábitos: (-)
- Familiares: Desconocidos
- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

RESUMEN:

Paciente de 28 años de edad con diagnótico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha. Sin manejo oncoespecífico. Ingres por cuadro clínico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secreción serohemática por pezón.

ESTUDIO

11/02/2023 ECOGRAFIA MAMARIA

MAMA DERECHA: Tejido mamario con patrón acústico homogéneo, sin identificar áreas de distorsión de la arquitectura

Coincidiendo con el sitio de molestia y comprometiendo los cuadrantes superiores se encuentra lesión sólidoquística, que mide 54x42x43mm

MAMA IZQUIERDA: Tejido mamario con patrón acústico homogéneo, sin identificar áreas de distorsión de la arquitectura, tampoco masas sólidas en el parénquima.

Se identifican dos lesiones quísticas bien definidas, sin septos ni calcificaciones, una en el cuadrante superior externo 5x5mm y otra en la unión de los cuadrantes inferiores de 5x4mm.

Los planos musculares se encuentran bien definidos.

No se observa dilatación de conductos galactóforos, infiltración de la piel ni retracción del pezón.

El espacio retromamario es normal. No hay imágenes calcícas.

Tampoco se identifican adenomegalias intraglandulares ni en la prolongación axilar de la mama.

CONCLUSIÓN: Quistes simples mamarios izquierdos. Masa con degeneración quística en la mama derecha. Categoría BI-RADS 4C.

Información del folio No. 79

Jhon Cañas

Página: 169/318

Fecha Impresión: viernes, 07 junio 2024

Usuario Impresión: 1036953219

8029120 - CAÑAS GALLEGO JHON ALEXANDER
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 8029120

PATOLOGIA:

18/02/2023 BIOPSIA MAMARIA CON TRU-CUT LAPACI N°E23-4569

GLÁNDULA MAMARIA DERECHA CUADRANTE EXTERNO:

Carcinoma ductal infiltrante de alto grado.

Nottingham: núcleos 3, mitosis 2, ductos 3. Total 8/9.

Cilindros comprometidos. 3/4

Cilindro de mayor diámetro con tumor de 1cm.

Ausencia de componente in-situ.

Celularidad tumoral del 80%.

Ausencia de respuesta inflamatoria del estroma intratumoral.

Necrosis del 80%.

Ausencia del componente In situ.

Ausencia de compromiso linfático.

Ausencia de compromiso perineural.

Se solicitan estudios de INMUNOHISTOQUÍMICA así: RE, R, KI67 Y HER2, indispensables para el adecuado manejo de la enfermedad.

21/03/2023 INMUNOHISTOQUÍMICA

RE negativo, RP negativo, Her2Neu Negativo, Ki67% 60-70% - TRIPLE NEGATIVO

CONCLUSIÓN: CARCINOMA INFILTRANTE NOS. GRADO HISTOLOGICO NOTTINGHAM: 3.

Dra Leiby Medina

Paraclínicos

01/03/2023 Hb 14.1, Hto 42.6, Leu 6710, Neu 3800, Pla 250000, Cl 105.8, Cr 0.71, Na 139.1, Bun 14.2, K 4.08, Urea 30.4.

31/03/2023: Hb: 13.5, Hcto: 42.9, Leucos: 5090, Neut: 3400, Pla: 314000, Ast: 25.2, Alt: 16.8, Bt: 0.38, BI: 0.26, Creat: 0.65, Urea: 15.7

IMAGENES

01/03/2023 TAC DE COLUMNA DORSAL dentro de lo normal.

01/03/2023 TAC DE COLUMNA CERVICAL dentro de lo normal.

01/03/2023 TAC DE ABDOMEN: El hígado tiene tamaño y forma normal, en este se identifican múltiples lesiones hipodensas sugestivas de compromiso metastásico de tamaños variables a correlacionar con los antecedentes clínicos.

CONCLUSIÓN: Compromiso hepático descrito que sugiere compromiso metastásico.

02/03/2023 Ecocardiograma: FE 57%, STRAIN -19.7%. INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LEVE, PSAP DE 33 mmHg. MÍNIMO DERRAME PERICÁRDICO SIN REPERCUSIÓN HEMODINÁMICA.

02/03/2023 TAC DE CRANEO: ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

02/03/2023 TAC DE CUELLO: Adenomegalias supraclaviculares derechas.

MANEJO

- Poliquimioterapia paliativa protocolo AC x 4

1° Ciclo el 08/03/2023

2° Ciclo el 31/03/2023

Subjetivo: Refiere sentirse bien, síntomas controlados, sin náuseas, sin episodios eméticos

OBJETIVO

Aceptables condiciones generales, alerta, consciente, orientada, hidratada, sin dificultad respiratoria. EVA 0/10, ECOG 0

Peso 75.6 kg Talla 162 SC 1.8

PINR, conjuntivas pálidas, mucosa oral húmeda sin lesiones

Cuello sin adenopatías ni IY

Tórax: Mama izquierda: normal

Mama derecha: En CSE se palpa masa dura a 8 cm del pezón, fija, dolorosa de 7x6 cm (Previo 20x20cm) con axila severamente comprometida, conglomerado 1.5 cm (previo 10x12cm) no hay compromiso del CAP

Ruidos cardíacos rítmicos, MV conservado sin sobreagregados

Abdomen sin soplos, blando, depresible, sin dolor, sin masas palpables

Extremidades sin edemas, llenado capilar menor de 2 segundos

Neurológico sin déficit mayor aparente

ANÁLISIS

Paciente de 28 años de edad con diagnóstico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha, RE neg, RP neg, Her2Neu Neg, Ki67 60-70%, TRIPLE NEGATIVO, estadio IV. Se encuentra en post parto de 4 meses de evolución.

Ingresa por cuadro clínico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secreción serohemática por pezón. Evaluada por mastología determina que no es candidata a manejo quirúrgico inicial.

Imágenes de extensión con TAC de abdomen que evidencia múltiples lesiones compromiso metastásico.

Por parte de oncología paciente con ca de mama derecha tipo carcinoma ductal infiltrante, triple negativo. Estadio IV. con compromiso hepático. Se beneficia de quimioterapia esquema AC por 4 ciclos cada 21 días, con intención paliativa.

- Poliquimioterapia paliativa protocolo AC x 4

1° Ciclo el 08/03/2023

2° Ciclo el 31/03/2023 con tolerancia aceptable.

Se continúa igual manejo, asociado a Pegfilgrastim.

Se da orden de próximo ciclo de quimioterapia, exámenes previos y cita de control en 3 semanas

Se explica diagnóstico, intención del tratamiento, posibles efectos secundarios.

Se da orden de PDL -1 (Trámite por Unidad de Oncología)

Información del folio No. 79

Se remite a programa de promoción y prevención?
Programa al que se remite:

Número de ciclos de quimioterapia administrados al paciente:	Fecha de inicio	Fecha de dinalización	Número de ciclos
	Fecha de inicio	Fecha de finalización	Número de ciclos

Antecedentes			* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle	
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen	
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.	
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen	
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega	

Diagnósticos Registrados en este folio			** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).			
Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C509 ☐	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	☒ ☒ ☒	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos						
Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Días	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas

Plan de Manejo Externo						
	INDICACION MEDICA	☐	Ninguno	1	☐ 0	FAVOR REALIZAR ----- 1. PDL 1 A PATOLOGIA TRAMITE POR UNIDAD DE ONCOLOGIA

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).						
Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa						
Órd. Médicas:						

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas				
Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
Información del folio No. 79				

Jhon Cañas.

992505	33305 - QUIMIOTERAPIA ALTA	1	Rutinario	FAVOR AUTORIZAR AMBULATORIO 21/04/2023Poliquimioterapia de alto riesgo así:1. Ondansetrón 16 mg iv día 1 Amp 8 mg No 2Aplicar 16 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos2. Fosaprepitant día 1 Amp 150 mg No 1Aplicar 150 mg IV diluidos en de solución salina normal (obtener un volumen total de 150 ml) y administrar en 30 minutos entre la Dexametasona y el Ondansetrón3. Dexametasona 16 mg iv día 1 Amp 8 mg No 2Aplicar 16 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos4. Metoclopramida 10 mg iv día 1 Amp 10 mg No 1Aplicar 10 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos5. Doxorubicina 108 mg iv día 1 (60 mg/m2) Amp 50 mg No 3Aplicar 108 mg IV diluidos en 100 mililitros de solución salina normal (mantener concentración entre 0.5 - 1.25 mg/ml) y administrar en 30 minutos6. Ciclofosfamida 1080 mg iv día 1 (600 mg/m2) Amp 500 mg No 3Aplicar 1080 mg IV diluidos en 250 mililitros de solución salina normal (mantener concentración mínima de 2 mg/ml) y administrar en 40 minutos7. Pegfilgrastim 6 mg Amp No. 1Aplicar 6 mg SC día +28. Ondansetrón Tab 8 mg No 30Iniciar el día después de la quimioterapia. Tomar una tableta cada 8 horas9. Aplicación, insumos, medicamentos y honorarios
903895	903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	903895
903867	903867 - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.
903866	903866 - TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.
903809	903809 - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.
902210	902210 - HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.

Solicitud de Procedimientos No Quirúrgicos

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Procedimiento No QX	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
890248	890248 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA	1	Rutinario	GENETICA MEDICA
890378	890378 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	1	Rutinario	ONCOLOGIA CLINICA EN 3 SEMANAS

Información del folio No. 79

Jhon Cañas.

ORDENES MEDICAS

N° Historia Clínica: **1010096264**

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 9 Meses / 19 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel. responsable:	3015100187	Dir. responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:				Tel. Acompañante:			
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N° 80		Fecha del Folio: 31/03/2023 17:53					
N° Ingreso:	5292160	Fecha:	31/03/2023 09:02	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

Justificación de la prescripción

NOTA ADICIONAL

PACIENTE CON ENFERMEDAD ONCOLOGICA AVANZADA, REQUIERE APLICACIÓN DE QUIMIOTERAPIA CADA 21 DIAS Y CITAS DE CONTROL
REQUIERE TIQUETES PARA PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE

Antecedentes

* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	g r	Via administr.	Cant	Término definido/Días	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de manejo Intrahospitalario						
	INDICACION MEDICA	☐	Ninguno	1	☐ 0	NOTA ADICIONALPACIENTE CON ENFERMEDAD ONCOLOGICA AVANZADA, REQUIERE APLICACIÓN DE QUIMIOTERAPIA CADA 21 DIAS Y CITAS DE CONTROLREQUIERE TIQUETES PARA PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa

Órd. Médicas: NOTA ADICIONAL

PACIENTE CON ENFERMEDAD ONCOLOGICA AVANZADA, REQUIERE APLICACIÓN DE QUIMIOTERAPIA CADA 21 DIAS Y CITAS DE CONTROL
REQUIERE TIQUETES PARA PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE

Jhon Cañas

ORDENES MEDICAS

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 10 Meses / 8 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel.responsable:	3015100187	Dir.responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N° 81		Fecha del Folio: 20/04/2023 14:50					
N° Ingreso:	5320254	Fecha:	20/04/2023 13:21	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

Justificación de la prescripción

Se abre folio para cargar medicamentos para aplicación en sala de Quimioterapia el 21/04/23.

Antecedentes * (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Días	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de manejo Intrahospitalario						
A04A0008101	ONDANSETRON TAB 8MG	☒	Oral	30	☐ 0	30 TABLETA Dosis Unica - Iniciar el día después de la quimioterapia, Tomar una tableta cada 8 horas
L01AC013721	ENDOXAN® CICLOFOSFAMIDA POLVO INY 500MG	☒	Endovenosa	3	☐ 0	1080 MILIGRAMO Dosis Unica - Aplicar 1080 mg IV diluidos en 250 mililitros de solución salina normal (mantener concentración mínima de 2 mg/ml) y administrar en 40 minutos
L01DB010176	DOXORUBICINA SLN INY 50MG/25ML /REG	☒	Endovenosa	3	☐ 0	108 MILIGRAMO / MILILITRO Dosis Unica - Aplicar 108 mg IV diluidos en 100 mililitros de solución salina normal (mantener concentración entre 0,5 - 1,25 mg/ml) y administrar en 30 minutos
A03FA010176	METOCLOPRAMIDA 10 MG/100 ML SOLUCION PREMEZCLADA EN SODIO CLORURO AL 0.9 % (BOLSA BFS)	☒	Intravenosa	1	☐ 0	10 MILIGRAMO Dosis Unica - Metoclopramida 10 mg iv día 1 Amp 10 mg No 1Aplicar 10 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos

Luisa Fernanda Rubio
Dra. Luisa F. Rubio A.
C.C. 1.036.627.112
Médico General

		Paciente:KELLY JOHANA MOSQUERA		Cédula_Ciudadanía1010096264	
H02AD005711	DEXAMETASONA SLN INY 8MG/2ML	☒ Endovenosa	2	☐ 0	16 MILIGRAMO / MILILITRO Dosis Unica - Aplicar 16 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos
A04A0008701	ONDANSETRON SLN INY 8MG/4ML	☒ Endovenosa	2	☐ 0	16 MILIGRAMO / MILILITRO Dosis Unica - Aplicar 16 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos
A04AD120247	FOSAPREPITANT DIMEGLUMINA POLVO LIOF INY 150 MG	☒ Endovenosa	1	☐ 0	150 MILIGRAMO Dosis Unica - Aplicar 150 mg IV diluidos en de solución salina normal (obtener un volumen total de 150 ml) y administrar en 30 minutos entre la Dexametasona y el Ondansetrón
L03AA130247	PEGfilgrastim JERINGA PRELLENADA 6MG/0.6ML /REG	☒ Subcutaneo	1	☐ 0	6 MILIGRAMO Dosis Unica -

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Espera_de_terminacion_de_tratamiento

Órd. Médicas:

Luisa Fernanda Rubio

Dra. Luisa F. Rubio A.

C.C. 1.036.627.118

Médico General

UNIDAD FUNCIONAL CANCER DE ADULTO
SALA DE QUIMIOTERAPIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía 1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo: Femenino	F. Nacim: 11/06/1994			
Edad en la atención:	28 Años / 10 Meses / 9 Días	Estado Civil: UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO			
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación: AMA DE CASA			
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel.responsable:	3015100187	Dir.responsable: BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco: PADRE		
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)			Rango:	SUBSIDIADO 1		
FOLIO N°82	Fecha del Folio: 21/04/2023 10:42						
N° Ingreso:	5320254	Fecha:	20/04/2023 13:21	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

Peso:		Temperatura:	36.5
Presión Arterial:	120/70	Frecuencia Cardíaca:	74
Frecuencia Respiratoria:	15	Saturación de Oxígeno:	95%
Fracción Inspirada de Oxígeno:	21%	Dolor:	2,0000

EVOLUCION ONCOLOGIA

SUBJETIVO

MC: "Vengo para la Quimioterapia"

PROCEDENTE DE ONCOLOGIA

Paciente de 28 años Residente en Quibdó, Chocó, Unión libre, 3 hijos, Ama de casa

Antecedentes

- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
- Quirúrgicos: (-)
- Alérgicos: (-)
- Farmacológicos: (-)
- Hábitos: (-)
- Familiares: Desconocidos
- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

Diagnosticos:

- Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha estadio IV por compromiso hepatico.
Valorada por Oncología quien considera: paciente con ca de mama derecha tipo carcinoma ductal infiltrante. Estadio IV. con compromiso hepatico. Se beneficia de quimioterapia con intención paliativa, no pudimos obtener estudios de inmunohistoquímica realizada en LAPACI, por lo que se solicita nueva toma de biopsia en mama derecha lo cual se encuentra pendiente. Evaluada por mastología quien considera evaluar luego termine las quimioterapia".

Tratamiento Oncologico

Quimioterapia Paliativa Protocolo AC
1° Ciclo el 08/03/2023 Intrahospitalaria
2° Ciclo el 31/03/2023
3° Ciclo el 21/04/2023

Subjetivo: Sintomas asociados a la enfermedad controlados

Información del folio No. 82

Luisa Fernanda Rubio
Dra. Luisa F. Rubio A.
C.C. 1.036.627.112
Médico General

1036627118 - RUBIO AYALA LUISA FERNANDA
MEDICINA GENERAL
R.M. 1036627118

OBJETIVO

Paciente en aceptables condiciones generales, alerta, afebril, sin gestos de dolor, sin signos de dificultad respiratoria
Cardiorespiratorio satisfactorio
Abdomen sin signos de irritación peritoneal
Extremidades sin edemas

Paraclínicos
20/04/2023: Hb: 12, hcto: 37.7, Leucos: 3250, Neut: 2100, Plaq: 332000, Ast: 21.2, Alt: 11.2, Bt: 0.34, BI: 0.24, Creat: 0.62

ANALISIS

Paciente de 28 años de edad con diagnostico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquímica (RE, R, KI67 Y HER2).
Valorada por Oncología quien considera: "Paciente con ca de mama derecha tipo carcinoma ductal infiltrante. Estadio IV por compromiso hepatico. Se beneficia de quimioterapia esquema AC por 4 ciclos cada 21 días, con intención paliativa".
Recibió 1º ciclo de forma intrahospitalaria con adecuada tolerancia.
Asiste el día de hoy para aplicación de 3º ciclo de quimioterapia, en el momento con dolor y síntomas asociados a la enfermedad controlados y paraclínicos en rangos aceptables para aplicación de tratamiento.
Se indica aplicación de medicamentos, se dan recomendaciones generales

EPICRISIS

Se remite a programa de pormoción y prevención?
Programa al que se remite

Antecedentes			* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle	
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen	
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.	
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen	
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega	

Diagnósticos Registrados en este folio			** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).			
Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C509	☐ TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	☒ ☒ ☒	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Espera_de_terminacion_de_tratamie
nto
Órd. Médicas:

Información del folio No. 82

Luisa Fernanda Rubio
Dra. Luisa F. Rubio A.
C.C. 1.036.627.118
Médico General

1036627118 - RUBIO AYALA LUISA
FERNANDA
MEDICINA GENERAL
R.M. 1036627118



Paciente: KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO
SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

Cédula_Ciudadanía 1010096264

UNIDAD FUNCIONAL CANCER DE ADULTO

CONSULTA EXTERNA ONCOLOGIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 10 Meses / 9 Días	Estado Civil:	UnionLibre		Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO			
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)		Ocupación:	AMA DE CASA			
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA		Tel.responsable:	3015100187		Dir.responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA					Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO								
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)						Rango:	SUBSIDIADO 1	
FOLIO N°84		Fecha del Folio: 21/04/2023 15:32							
N° Ingreso:	5320254	Fecha:	20/04/2023 13:21	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General		

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Tiene resultado de patología:

Fecha de diagnostico oncologico:

Estadío:

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

PESO: 73.6 Kg **TEMP:** 36.6 C **PA:** 120/60 **FC:** 70 /MIN **FR:** 19 /MIN **SATURACION DE OXIGENO:** 95 **FI02:** 21 **DOLOR:** 1

EVOLUCION ONCOLOGIA

SUBJETIVO

ONCOLOGIA CLINICA

Paciente de 28 años de edad de edad
Residente en Quibdó, Chocó
Unión libre, 3 hijos
Ama de casa

Antecedentes

- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
- Quirúrgicos: (-)
- Alérgicos: (-)
- Farmacológicos: (-)
- Hábitos: (-)
- Familiares: Desconocidos
- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

RESUMEN:

Paciente de 28 años de edad con diagnótico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha. Sin manejo oncoespecífico. Ingresó por cuadro clínico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secreción serohemática por pezón.

ESTUDIO

11/02/2023 ECOGRAFIA MAMARIA

MAMA DERECHA: Tejido mamario con patrón acústico homogéneo, sin identificar áreas de distorsión de la arquitectura

Coincidiendo con el sitio de molestia y comprometiendo los cuadrantes superiores se encuentra lesión sólidoquistica, que mide 54x42x43mm

MAMA IZQUIERDA: Tejido mamario con patrón acústico homogéneo, sin identificar áreas de distorsión de la arquitectura, tampoco masas sólidas en el parénquima.

Se identifican dos lesiones quísticas bien definidas, sin septos ni calcificaciones, una en el cuadrante superior externo 5x5mm y otra en la unión de los cuadrantes inferiores de 5x4mm.

Los planos musculares se encuentran bien definidos.

No se observa dilatación de conductos galactóforos, infiltración de la piel ni retracción del pezón.

El espacio retromamario es normal. No hay imágenes calcícas.

Tampoco se identifican adenomegalias intraglandulares ni en la prolongación axilar de la mama.

Información del folio No. 84

Jhon Cañas

Página: 178/318

Fecha Impresión: viernes, 07 junio 2024

Usuario Impresión: 1036953219

8029120 - CAÑAS GALLEGO JHON ALEXANDER
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 8029120

CONCLUSIÓN: Quistes simples mamarios izquierdos. Masa con degeneración quística en la mama derecha. Categoría BI-RADS 4C.

PATOLOGIA:

18/02/2023 BIOPSIA MAMARIA CON TRU-CUT LAPACI N°E23-4569

GLÁNDULA MAMARIA DERECHA CUADRANTE EXTERNO:

Carcinoma ductal infiltrante de alto grado.

Nottingham: núcleos 3, mitosis 2, ductos 3. Total 8/9.

Cilindros comprometidos. 3/4

Cilindro de mayor diámetro con tumor de 1cm.

Ausencia de componente in-situ.

Celularidad tumoral del 80%.

Ausencia de respuesta inflamatoria del estroma intratumoral.

Necrosis del 80%.

Ausencia del componente In situ.

Ausencia de compromiso linfático.

Ausencia de compromiso perineural.

Se solicitan estudios de INMUNOHISTOQUÍMICA así: RE, R, KI67 Y HER2, indispensables para el adecuado manejo de la enfermedad.

21/03/2023 INMUNOHISTOQUÍMICA

RE negativo, RP negativo, Her2Neu Negativo, Ki67% 60-70% - TRIPLE NEGATIVO

CONCLUSIÓN: CARCINOMA INFILTRANTE NOS. GRADO HISTOLOGICO NOTTINGHAM: 3.

Dra Leiby Medina

Paraclínicos

01/03/2023 Hb 14.1, Hto 42.6, Leu 6710, Neu 3800, Pla 250000, Cl 105.8, Cr 0.71, Na 139.1, Bun 14.2, K 4.08, Urea 30.4.

31/03/2023: Hb: 13.5, Hcto: 42.9, Leucos: 5090, Neut: 3400, Pla: 314000, Ast: 25.2, Alt: 16.8, Bt: 0.38, BI: 0.26, Creat: 0.65, Urea: 15.7

IMAGENES

01/03/2023 TAC DE COLUMNA DORSAL dentro de lo normal.

01/03/2023 TAC DE COLUMNA CERVICAL dentro de lo normal.

01/03/2023 TAC DE ABDOMEN: El hígado tiene tamaño y forma normal, en este se identifican múltiples lesiones hipodensas sugestivas de compromiso metastásico de tamaños variables a correlacionar con los antecedentes clínicos.

CONCLUSIÓN: Compromiso hepático descrito que sugiere compromiso metastásico.

02/03/2023 Ecocardiograma: FE 57%, STRAIN -19.7%. INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LEVE, PSAP DE 33 mmHg. MÍNIMO DERRAME PERICÁRDICO SIN REPERCUSIÓN HEMODINÁMICA.

02/03/2023 TAC DE CRANEO: ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

02/03/2023 TAC DE CUELLO: Adenomegalias supraclaviculares derechas.

BIOLOGIA MOLECULAR

- 13/04/2023 FICMAC N. 23BM001958-1: PDL1 negativo.

MANEJO

- Poliquimioterapia paliativa protocolo AC x 4

1° Ciclo el 08/03/2023

2° Ciclo el 31/03/2023

3° Ciclo el 21/04/2023

Subjetivo: Refiere sentirse bien, síntomas controlados, sin náuseas, sin episodios eméticos

OBJETIVO

Aceptables condiciones generales, alerta, consciente, orientada, hidratada, sin dificultad respiratoria. EVA 0/10, ECOG 0

Peso 73.6 kg Talla 162 SC 1.8

PINR, conjuntivas pálidas, mucosa oral húmeda sin lesiones

Cuello sin adenopatías ni IY

Tórax: Mama izquierda: normal

Mama derecha: En CSE se palpa masa dura a 8 cm del pezón, fija, dolorosa de 4*4 cms (Previo 7x6 cm - Previo 20x20cm) con axila severamente comprometida, conglomerado 1.5 cm (previo 10x12cm) no hay compromiso del CAP.

Ruidos cardíacos rítmicos, MV conservado sin sobreagregados

Abdomen sin soplos, blando, depresible, sin dolor, sin masas palpables

Extremidades sin edemas, llenado capilar menor de 2 segundos

Neurológico sin déficit mayor aparente

ANÁLISIS

Paciente de 28 años de edad con diagnóstico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha, RE neg, RP neg, Her2Neu Neg, Ki67 60-70%, TRIPLE NEGATIVO, estadio IV (Compromiso hepático). PDL1 NEGATIVO.

Se encuentra en post parto de 4 meses de evolución. Ingresó por cuadro clínico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secreción serohemática por pezón. Evaluada por mastología determina que no es candidata a manejo quirúrgico inicial. Imágenes de extensión con TAC de abdomen que evidencia múltiples lesiones compromiso metastásico.

Por parte de oncología paciente con ca de mama derecha tipo carcinoma ductal infiltrante, triple negativo. Estadio IV. con compromiso hepático. Se beneficia de quimioterapia esquema AC por 4 ciclos cada 21 días, con intención paliativa.

- Poliquimioterapia paliativa protocolo AC x 4

1° Ciclo el 08/03/2023

2° Ciclo el 31/03/2023

Información del folio No. 84

8029120 - CAÑAS GALLEGOS JHON ALEXANDER
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 8029120

Se continua igual manejo, asociado a Pegfilgrastim. PDL1 NEGATIVO por lo que no se beneficiara de IO.
Se da orden de proximo ciclo de quimioterapia, exámenes previos y cita de control en 3 semanas
Se explica diagnostico, intención del tratamiento, posible efectos secundarios.
Pendiente valoracion por Genética Medica
Se explica conducta a seguir a la paciente.
EPICRISIS

Se remite a programa de promoción y prevención?
Programa al que se remite:

Número de ciclos de quimioterapia administrados al paciente:		
Fecha de inicio	Fecha de dinalización	Número de ciclos
Fecha de inicio	Fecha de finalización	Número de ciclos

Antecedentes			* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle	
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen	
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.	
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen	
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega	

Diagnósticos Registrados en este folio			** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).			
Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C509	☐ TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	☒ ☒ ☒	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos						
Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas

Plan de Manejo Externo						
	INDICACION MEDICA	☐	Ninguno	1	☐ 0	NOTA ADICIONAL PACIENTE CON ENFERMEDAD ONCOLOGICA AVANZADA, REQUIERE APLICACIÓN DE QUIMIOTERAPIA CADA 21 DIAS Y CITAS DE CONTROL REQUIERE TIQUETES PARA PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).
Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa
Órd. Médicas:

Información del folio No. 84

Jhon Cañas.

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
992505	33305 - QUIMIOTERAPIA ALTA	1	Rutinario	FAVOR AUTORIZAR AMBULATORIOPoliquimioterapia de alto riesgo así:1. Ondansetrón 16 mg iv día 1 Amp 8 mg No 2Aplicar 16 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos2. Fosaprepitant día 1 Amp 150 mg No 1Aplicar 150 mg IV diluidos en de solución salina normal (obtener un volumen total de 150 ml) y administrar en 30 minutos entre la Dexametasona y el Ondansetrón3. Dexametasona 16 mg iv día 1 Amp 8 mg No 2Aplicar 16 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos4. Metoclopramida 10 mg iv día 1 Amp 10 mg No 1Aplicar 10 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos5. Doxorubicina 108 mg iv día 1 (60 mg/m2) Amp 50 mg No 3Aplicar 108 mg IV diluidos en 100 mililitros de solución salina normal (mantener concentración entre 0.5 - 1.25 mg/ml) y administrar en 30 minutos6. Ciclofosfamida 1080 mg iv día 1 (600 mg/m2) Amp 500 mg No 3Aplicar 1080 mg IV diluidos en 250 mililitros de solución salina normal (mantener concentración mínima de 2 mg/ml) y administrar en 40 minutos7. Pegfilgrastim 6 mg Amp No. 1Aplicar 6 mg SC día +28. Ondansetrón Tab 8 mg No 30Iniciar el día después de la quimioterapia. Tomar una tableta cada 8 horas9. Aplicación, insumos, medicamentos y honorarios
903895	903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	903895
903859	903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.
903864	903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.
903809	903809 - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.
903867	903867 - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.
903866	903866 - TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.
902210	902210 - HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.

Solicitud de Procedimientos No Quirúrgicos

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Procedimiento No QX	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
890378	890378 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	1	Rutinario	Control con Oncología en 21 dias.

Información del folio No. 84

Jhon Cañas.

ORDENES MEDICAS

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 10 Meses / 29 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel.responsable:	3015100187	Dir.responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N° 85		Fecha del Folio: 11/05/2023 14:46					
N° Ingreso:	5351423	Fecha:	11/05/2023 14:41	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

Justificación de la prescripción

Se abre folio para cargar medicamentos para aplicación en sala de Quimioterapia el 12/05/23.

Antecedentes

* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Días	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de manejo Intrahospitalario						
A04AD120247	FOSAPREPITANT DIMEGLUMINA POLVO LIOF INY 150 MG	☒	Endovenosa	0	☐ 0	150 MILIGRAMO Dosis Unica - Aplicar 150 mg IV diluidos en de solución salina normal (obtener un volumen total de 150 ml) y administrar en 30 minutos entre la Dexametasona y el Ondansetrón
A04A0008701	ONDANSETRON SLN INY 8MG/4ML	☒	Endovenosa	0	☐ 0	16 MILIGRAMO / MILILITRO Dosis Unica - Aplicar 16 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos
H02AD005711	DEXAMETASONA SLN INY 8MG/2ML	☒	Endovenosa	0	☐ 0	16 MILIGRAMO / MILILITRO Dosis Unica - Aplicar 16 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos
A03FA010176	METOCLOPRAMIDA 10 MG/100 ML SOLUCION PREMEZCLADA EN SODIO CLORURO AL 0.9 % (BOLSA BFS)	☒	Intravenosa	0	☐ 0	10 MILIGRAMO Dosis Unica - Metoclopramida 10 mg iv día 1 Amp 10 mg No 1Aplicar 10 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos

Luisa Fernanda Rubio
Dra. Luisa F. Rubio A.
C.C. 1.036.627.118
Médico General

		Paciente:KELLY JOHANA MOSQUERA		Cédula_Ciudadanía1010096264	
L01DB010176	DOXORUBICINA SLN INY 50MG/25ML /REG	☒ Endovenosa	0	☐ 0	108 MILIGRAMO / MILILITRO Dosis Unica - Aplicar 108 mg IV diluidos en 100 mililitros de solución salina normal (mantener concentración entre 0,5 - 1,25 mg/ml) y administrar en 30 minutos
L01AC013721	ENDOXAN® CICLOFOSFAMIDA POLVO INY 500MG	☒ Endovenosa	0	☐ 0	1080 MILIGRAMO Dosis Unica - Aplicar 1080 mg IV diluidos en 250 mililitros de solución salina normal (mantener concentración mínima de 2 mg/ml) y administrar en 40 minutos
A04A0008101	ONDANSETRON TAB 8MG	☒ Oral	0	☐ 0	30 TABLETA Dosis Unica - Iniciar el día después de la quimioterapia, Tomar una tableta cada 8 horas
L03AA130247	PEGfilgrastim JERINGA PRELLENADA 6MG/0.6ML /REG	☒ Subcutaneo	0	☐ 0	6 MILIGRAMO Dosis Unica -

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Espera_de_terminacion_de_tratamiento

Órd. Médicas:

Luisa Fernanda Rubio



Dra. Luisa F. Rubio A.

C.C. 1.036.627.118

Médico General

RUBIO AYALA LUISA FERNANDA

385 - MEDICINA GENERAL

R.M. 1036627118

UNIDAD FUNCIONAL CANCER DE ADULTO
SALA DE QUIMIOTERAPIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 11 Meses / 0 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel.responsable:	3015100187	Dir.responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:				Tel. Acompañante:			
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N°86	Fecha del Folio: 12/05/2023 12:43						
N° Ingreso:	5352064	Fecha:	12/05/2023 08:11	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

Peso:	Temperatura: 36.4
Presión Arterial: 120/60	Frecuencia Cardíaca: 70
Frecuencia Respiratoria: 15	Saturación de Oxígeno: 95%
Fracción Inspirada de Oxígeno: 21%	Dolor: 2,0000

EVOLUCION ONCOLOGIA

SUBJETIVO

MC: "Vengo para la Quimioterapia"

PROCEDENTE DE ONCOLOGIA

Paciente de 28 años Residente en Quibdó, Chocó, Unión libre, 3 hijos, Ama de casa

Antecedentes

- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
- Quirúrgicos: (-)
- Alérgicos: (-)
- Farmacológicos: (-)
- Hábitos: (-)
- Familiares: Desconocidos
- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

Diagnosticos:

- Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha estadio IV por compromiso hepatico.
Valorada por Oncologia quien considera: paciente con ca de mama derecha tipo carcinoma ductal infiltrante. Estadio IV. con compromiso hepatico. Se beneficia de quimioterapia con intención paliativa, no pudimos obtener estudios de inmunohistoquímica realizada en LAPACI, por lo que se solicita nueva toma de biopsia en mama derecha lo cual se encuentra pendiente. Evaluada por mastologia quien considera evaluar luego termine las quimioterapia".

Tratamiento Oncologico

Quimioterapia Paliativa Protocolo AC
1° Ciclo el 08/03/2023 Intrahospitalaria
2° Ciclo el 31/03/2023
3° Ciclo el 21/04/2023
4° Ciclo el 12/05/2023

Subjetivo: Refiere que se ha sentido bien, con síntomas leves posterior al tratamiento

Información del folio No. 86

Luisa Fernanda Rubio
Dra. Luisa F. Rubio A.
C.C. 1.036.627.112
Médico General

1036627118 - RUBIO AYALA LUISA FERNANDA
MEDICINA GENERAL
R.M. 1036627118

OBJETIVO

Paciente en aceptables condiciones generales, alerta, afebril, sin gestos de dolor, sin signos de dificultad respiratoria
Cardiorespiratorio satisfactorio
Abdomen sin signos de irritación peritoneal
Extremidades sin edemas

Paraclínicos
12/05/2023: HB: 12.15, Hcto: 37.8, leucos: 4560, Neut: 3200, PLaq: 266000, Ast: 19, Alt: 14.5, Bt: 0.21, BI: 0.11, Na: 137.38, K: 3.89, Creat: 0.54

ANALISIS

Paciente de 28 años de edad con diagnostico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquímica (RE, R, KI67 Y HER2).
Valorada por Oncología quien considera: "Paciente con ca de mama derecha tipo carcinoma ductal infiltrante. Estadio IV por compromiso hepatico. Se beneficia de quimioterapia esquema AC por 4 ciclos cada 21 dias, con intención paliativa".
Recibió 1º ciclo de forma intrahospitalaria con adecuada tolerancia.
Asiste para aplicación del 4º ciclo de quimioterapia, refiere sintomas asociados a la enfermedad controlados y paraclínicos en rangos aceptables para aplicación de tratamiento.
Se indica aplicación de medicamentos y se dan recomendaciones generales

EPICRISIS

Se remite a programa de pormoción y prevención?
Programa al que se remite

Antecedentes			* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).		
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle			
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen			
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.			
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega			
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega			
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega			
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen			
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega			
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega			

Diagnósticos Registrados en este folio			** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).			
Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C509	☐ TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	☒ ☒ ☒	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Espera_de_terminacion_de_tratamiento
Órd. Médicas:

Información del folio No. 86

Luisa Fernanda Rubio
Dra. Luisa F. Rubio A.
C.C. 1.036.627.112
Médico General

1036627118 - RUBIO AYALA LUISA FERNANDA
MEDICINA GENERAL
R.M. 1036627118



SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

Nº Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente					
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino
Edad en la atención:	28 Años / 11 Meses / 1 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel.responsable:	3015100187	Dir.responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA
Acompañante:	ELI YISETH MOSQUERA COSSIO			Tel. Acompañante:	3147078267
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO				
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)				Rango:
FOLIO N°87				Fecha del Folio: 13/05/2023 09:04	
N° Ingreso:	5353875	Fecha:	13/05/2023 08:16	F. Consulta:	No_Aplica
			C. Externa:	Enfermedad_General	

Detalle del folio:

Peso: **Talla:** ,00
IMC: ,00 **Presión Arterial:** **Sistólica:** **Diastólica:**
Temperatura: **Frecuencia Cardíaca:**
Frecuencia Respiratoria: **Saturación de Oxígeno:**
Dolor:
Escala Funcional de Pacientes (NYHA):

SUBJETIVO

SE REALIZA CONSULTA SIGUIENDO LOS PROTOCOLOS INSTITUCIONALES POR LA CONTINGENCIA DEL COVID-19, USANDO EPP, REALIZANDO ADECUADA DESINFECCIÓN DE LAS ÁREAS COMUNES Y ELEMENTOS USADOS EN EL EXAMEN FÍSICO.

kellym, 28 años, Natural y procedente: quibdo, Escolaridad: universidad 4to semestre de ciencias sociales, Ocupación: cesante, unión libre, 3 hijos

Madre: Natural choco

Padre: Natural choco

Padres no consanguíneos

Teléfono de contacto: 3147078267

en compañía de su hermana Elly

MOTIVO DE CONSULTA: cancer de mama

REMITE: oncología

ENFERMEDAD ACTUAL: la paciente refiere que durante el embarazo se palpó una masa en la mama derecha, le dijeron que era un quiste simple, refiere que durante la gestación el quiste tuvo crecimiento progresivo, luego en la lactancia los síntomas empeoraron, le dijeron que era una mastitis, decide consultar particular, realizan ecografía con lesión sospechosa, realizan biopsia que confirmó Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha, RE neg, RP neg, Her2Neu Neg, Ki67 60-70%, TRIPLE NEGATIVO, estadio IV (Compromiso hepático). actualmente en quimioterapia remiten a genética para asesamiento.

OBJETIVO

AYUDAS DIAGNÓSTICAS: no aporta

ANTECEDENTES

PERSONALES: Patológicos: cáncer de mama. Farmacológicos: niega. Traumatológicos: niega. Quirúrgicos: niega. Tóxico: niega, alérgicos: niega.

GO: Menarquia: 14 años, G4P3V3A1

FAMILIARES: Consanguinidad parental: , Descripciones antecedentes familiares:

1.Madre sin cáncer

2.Padre sin cáncer

3.3 Hijos sin cáncer

4. 3 hermanos de la misma unión sin cáncer, 6 hermanos por línea paterna

5. Abuelos sin cáncer

6. Tios sin cáncer

7. Primos sin cáncer

ANALISIS

DIAGNÓSTICOS

1. Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha, RE neg, RP neg, Her2Neu Neg, Ki67 60-70%, TRIPLE NEGATIVO, estadio IV (Compromiso hepático).

Información del folio No. 87

**GRAJALES OSPINA DIANA
CAROLINA**

GENETICA HUMANA

R.M. 1152188365

Analisis: paciente femenina de 28 años , con diagnóstico de cancer de mama triple negativo a los 28 años , sin antecedentes familiares de cancer. Por edad temprana de presentación del cáncer y subtipo se debe descartar un síndrome de predisposición a cáncer heredo-familiar por lo cual se solicita estudio genético. Este estudio será importante para poder definir etiología del cáncer, determinar según gen afectado posible manejo reductor de riesgo, tamización en otros órganos y lo más importante poder brindar un adecuado asesoramiento genético a su familia (detectar familiares en riesgo según genotipo). Se realiza asesoramiento pretest, posibles resultados (variantes patogénicas, de significado incierto), se resuelven dudas, la paciente entiende y acepta. Cita de control por genética con resultados.

PLAN:
Cita de control por Genética con resultados
se solicita panel molecular para cáncer heredo-familiar 60 genes + análisis de CNVs

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Requiere remitir el paciente a un programa de promoción y prevención: SI Adultez

¿PACIENTE REQUIERE DIAS DE REPOSO? No

Antecedentes			* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).		
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle			
1/03/2023	Médicos	☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen			
4/03/2023	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.			
4/03/2023	Quirúrgicos	☐ Niega			
4/03/2023	Transfusionales	☐ Niega			
4/03/2023	Tóxicos	☐ Niega			
4/03/2023	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen			
4/03/2023	Farmacológicos	☐ Niega			
4/03/2023	Familiares	☐ Niega			

Diagnósticos Registrados en este folio			** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).			
Código * CIE10	* Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C509 ☐	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	☒ ☐ ☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos						
Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Días	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas

Plan de Manejo Externo

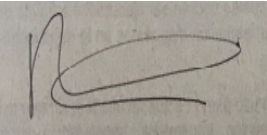
Servicios Ambulatorios		Cantidad	
Servicio y/o procedimiento			
890348 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA		1	
Observaciones: en 5 meses con resultado			

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa
Órd. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas				
Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
908420	908420 - ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES ESPECIFICOS	1	Rutinario	se solicita panel molecular para cáncer heredo-familiar 60 genes + análisis de CNVs

Información del folio No. 87



GRAJALES OSPINA DIANA
CAROLINA
GENETICA HUMANA
R.M. 1152188365



Paciente: KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO
SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

Cédula_Ciudadanía 1010096264

UNIDAD FUNCIONAL CANCER DE ADULTO

CONSULTA EXTERNA ONCOLOGIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 11 Meses / 1 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM MOSQUERA	Tel.responsable:	3015100187	Dir.responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	ELI YIETH MOSQUERA COSSIO			Tel. Acompañante:	3147078267		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N°88		Fecha del Folio: 13/05/2023 12:04					
N° Ingreso:	5353875	Fecha:	13/05/2023 08:16	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Tiene resultado de patología:

Fecha de diagnostico oncologico:

Estadio:

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

PESO: Kg **TEMP:** C **PA:** 120/70 **FC:** 76 /MIN **FR:** 18 /MIN **SATURACION DE OXIGENO:** 94 **FI02:** 0.21 **DOLOR:**

EVOLUCION ONCOLOGIA

SUBJETIVO

ONCOLOGIA CLINICA

Paciente de 28 años de edad de edad
Residente en Quibdó, Chocó
Unión libre, 3 hijos
Ama de casa

Antecedentes

- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
- Quirúrgicos: (-)
- Alérgicos: (-)
- Farmacológicos: (-)
- Hábitos: (-)
- Familiares: Desconocidos
- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

RESUMEN:

Paciente de 28 años de edad con diagnótico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha. Sin manejo oncoespecífico. Ingres por cuadro clínico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secreción serohemática por pezón.

ESTUDIO

11/02/2023 ECOGRAFIA MAMARIA

MAMA DERECHA: Tejido mamario con patrón acústico homogéneo, sin identificar áreas de distorsión de la arquitectura

Coincidiendo con el sitio de molestia y comprometiendo los cuadrantes superiores se encuentra lesión sólidoquística, que mide 54x42x43mm

MAMA IZQUIERDA: Tejido mamario con patrón acústico homogéneo, sin identificar áreas de distorsión de la arquitectura, tampoco masas sólidas en el parénquima.

Se identifican dos lesiones quísticas bien definidas, sin septos ni calcificaciones, una en el cuadrante superior externo 5x5mm y otra en la unión de los cuadrantes inferiores de 5x4mm.

Los planos musculares se encuentran bien definidos.

No se observa dilatación de conductos galactóforos, infiltración de la piel ni retracción del pezón.

El espacio retromamario es normal. No hay imágenes calcícas.

Tampoco se identifican adenomegalias intraglandulares ni en la prolongación axilar de la mama.

CONCLUSIÓN: Quistes simples mamarios izquierdos. Masa con degeneración quística en la mama derecha. Categoría BI-RADS 4C.

Información del folio No. 88

Jhon Cañas

Página: 188/318

Fecha Impresión: viernes, 07 junio 2024

Usuario Impresión: 1036953219

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

8029120 - CAÑAS GALLEGO JHON ALEXANDER
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 8029120

PATOLOGIA:

18/02/2023 BIOPSIA MAMARIA CON TRU-CUT LAPACI N°E23-4569

GLÁNDULA MAMARIA DERECHA CUADRANTE EXTERNO:

Carcinoma ductal infiltrante de alto grado.

Nottingham: núcleos 3, mitosis 2, ductos 3. Total 8/9.

Cilindros comprometidos. 3/4

Cilindro de mayor diámetro con tumor de 1cm.

Ausencia de componente in-situ.

Celularidad tumoral del 80%.

Ausencia de respuesta inflamatoria del estroma intratumoral.

Necrosis del 80%.

Ausencia del componente In situ.

Ausencia de compromiso linfático.

Ausencia de compromiso perineural.

Se solicitan estudios de INMUNOHISTOQUÍMICA así: RE, R, KI67 Y HER2, indispensables para el adecuado manejo de la enfermedad.

21/03/2023 INMUNOHISTOQUÍMICA

RE negativo, RP negativo, Her2Neu Negativo, Ki67% 60-70% - TRIPLE NEGATIVO

CONCLUSIÓN: CARCINOMA INFILTRANTE NOS. GRADO HISTOLOGICO NOTTINGHAM: 3.

Dra Leiby Medina

Paraclínicos

01/03/2023 Hb 14.1, Hto 42.6, Leu 6710, Neu 3800, Pla 250000, Cl 105.8, Cr 0.71, Na 139.1, Bun 14.2, K 4.08, Urea 30.4.

31/03/2023: Hb: 13.5, Hcto: 42.9, Leucos: 5090, Neut: 3400, Pla: 314000, Ast: 25.2, Alt: 16.8, Bt: 0.38, BI: 0.26, Creat: 0.65, Urea: 15.7

12/05/2023: HB: 12.15, Hcto: 37.8, leucos: 4560, Neut: 3200, Pla: 266000, Ast: 19, Alt: 14.5, Bt: 0.21, BI: 0.11, Na: 137.38, K: 3.89, Creat: 0.54

IMAGENES

01/03/2023 TAC DE COLUMNA DORSAL dentro de lo normal.

01/03/2023 TAC DE COLUMNA CERVICAL dentro de lo normal.

01/03/2023 TAC DE ABDOMEN: El hígado tiene tamaño y forma normal, en este se identifican múltiples lesiones hipodensas sugestivas de compromiso metastásico de tamaños variables a correlacionar con los antecedentes clínicos.

CONCLUSIÓN: Compromiso hepático descrito que sugiere compromiso metastásico.

02/03/2023 Ecocardiograma: FE 57%, STRAIN -19.7%. INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LEVE, PSAP DE 33 mmHg. MÍNIMO DERRAME PERICÁRDICO SIN REPERCUSIÓN HEMODINÁMICA.

02/03/2023 TAC DE CRANEO: ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

02/03/2023 TAC DE CUELLO: Adenomegalias supraclaviculares derechas.

BIOLOGIA MOLECULAR

- 13/04/2023 FICMAC N. 23BM001958-1: PDL1 negativo.

VALORACIONES

- 13/05/2023 Genetica Medica: se solicita panel molecular para cáncer heredofamiliar 60 genes + análisis de CNVs

MANEJO

- Poliquimioterapia paliativa protocolo AC x 4

1° Ciclo el 08/03/2023

2° Ciclo el 31/03/2023

3° Ciclo el 21/04/2023

4° Ciclo el 12/05/2023

Subjetivo: Refiere sentirse bien, síntomas controlados, sin nauseas, sin episodios eméticos

Síntomas postquimioterapia leves a moderados

OBJETIVO

Aceptables condiciones generales, alerta, consciente, orientada, hidratada, sin dificultad respiratoria. EVA 0/10, ECOG 0

Peso 72 kg Talla 168 SC 1.8

PINR, conjuntivas pálidas, mucosa oral húmeda sin lesiones

Cuello sin adenopatías ni IY

Tórax: Mama izquierda: normal

Mama derecha: En CSE se palpa masa dura a 8 cm del pezón, fija, dolorosa de 1x1 cms (Previo 7x6 cm - Previo 20x20cm) con axila severamente comprometida, conglomerado 1.5 cm (previo 10x12cm) no hay compromiso del CAP.

Ruidos cardíacos rítmicos, MV conservado sin sobreagregados

Abdomen sin soplos, blando, depresible, sin dolor, sin masas palpables

Extremidades sin edemas, llenado capilar menor de 2 segundos

Neurológico sin déficit mayor aparente

ANÁLISIS

Paciente de 28 años de edad con diagnóstico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha, RE neg, RP neg, Her2Neu Neg, Ki67 60-70%, TRIPLE NEGATIVO, estadio IV (Compromiso hepático). PDL1 NEGATIVO.

Se encuentra en post parto de 4 meses de evolución. Ingresó por cuadro clínico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secreción serohemática por pezón. Evaluada por mastología determina que no es candidata a manejo quirúrgico inicial. Imágenes de extensión con TAC de abdomen que evidencian múltiples lesiones compromiso metastásico.

Información del folio No. 88

Por parte de oncología paciente con ca de mama derecha tipo carcinoma ductal infiltrante, triple negativo. Estadio IV. con compromiso hepatico. Se beneficia de quimioterapia intención paliativa.

- Poliquimioterapia paliativa protocolo AC x 4

1° Ciclo el 08/03/2023

2° Ciclo el 31/03/2023

3° Ciclo el 21/04/2023

4° Ciclo el 12/05/2023

Se continua con plan global: Docetaxel/Carboplatino (Con reducción del carboplatino del 15-20%) cada 21 días. PDL1 NEGATIVO por lo que no se beneficiara de IO.

Se da orden de primer ciclo de quimioterapia, exámenes previos y cita de control en 3 semanas

Se explica diagnostico, intención del tratamiento, posible efectos secundarios.

Ya valorada por Genetica Medica

Se explica conducta a seguir a la paciente.

Nota: Paciente en quimioterapia, requiere tiquetes aereos, los sintomas de quimioterapia son muy marcados y el transporte por tierra podria empeorar la salud de la paciente

Ademas requiere hogar de paso cada 21 dias

EPICRISIS

Se remite a programa de promoción y prevención?

Programa al que se remite:

Número de ciclos de quimioterapia administrados al paciente:

Fecha de inicio	Fecha de dinalización	Número de ciclos
Fecha de inicio	Fecha de finalización	Número de ciclos

Antecedentes		* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio		** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).				
Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C509	☐ TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	☒ ☐ ☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos						
Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas

Plan de Manejo Externo						
H02AP027012	predniSONA TAB 50MG	☒	Oral	10	☒ 5	Prednisona Tab 50 mg No 10 Tomar una tableta cada 12 horas iniciando la noche antes de la aplicación de la quimioterapia

Información del folio No. 88

Jhon Cañas.

Nota: Paciente en quimioterapia, requiere tiquetes aereos, los sintomas de quimioterapia son muy marcados y el transporte por tierra podria empeorar la salud de la paciente
Ademas requiere hogar de paso cada 21 dias

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa

Órd. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
992505	33305 - QUIMIOTERAPIA ALTA	1	Rutinario	FAVOR AUTORIZAR - 02/06/2023----- -----Poliquimioterapia de alto riesgo así:1. Prednisona Tab 50 mg No 10 Tomar una tableta cada 12 horas iniciando la noche antes de la aplicación de la quimioterapia2. Ondansetrón 16 mg iv día 1 Amp 8 mg No 2Aplicar 16 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos3. Fosaprepitant día 1 Amp 150 mg No 1Aplicar 150 mg IV diluidos en de solución salina normal (obtener un volumen total de 150 ml) y administrar en 30 minutos entre la Dexametasona y el Ondansetrón4. Dexametasona 12 mg iv día 1 Amp 8 mg No 2Aplicar 12 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos5. Metoclopramida 10 mg iv día 1 Amp 10 mg No 1Aplicar 10 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos6. Difenhidramina 50 mg iv día 1 Amp 10 mg No 5Aplicar 50 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos7. Docetaxel 135 mg iv día 1 (75 mg/m2) Amp 20 mg No 7Aplicar 135 mg IV diluidos en 250 mililitros de solución salina normal (mantener concentración entre 0.3 - 0.74 mg/ml) y administrar en 60 minutos8. Carboplatino 750 mg iv día 1 (AUC 5) Amp 450 mg No 2Aplicar 750 mg IV diluidos en 500 mililitros dextrosa en agua destilada al 5% (mantener concentración entre 0.5 - 2 mg/ml) y administrar en 30 minutos9. Pegfilgrastim día 2 Amp 6 mg No 1Aplicar subcutáneo el día 2 de la quimioterapia10. Ondansetrón Tab. 8 mg No 30Iniciar el día siguiente de la quimioterapia. Tomar una tableta cada 8 horas11. Aplicación, insumos, medicamentos y honorarios
903895	903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	903895
903867	903867 - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.
903866	903866 - TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.
903809	903809 - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.
902210	902210 - HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.

Solicitud de Procedimientos No Quirúrgicos

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Procedimiento No QX	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
890378	890378 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	1	Rutinario	ONCOLOGIA CLINICA EN 3 SEMANAS

Información del folio No. 88

Jhon Cañas.

ORDENES MEDICAS

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	28 Años / 11 Meses / 28 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM TORRES	Tel. responsable:	3015100187	Dir. responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM TORRES			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N° 89		Fecha del Folio: 09/06/2023 15:11					
N° Ingreso:	5396034	Fecha:	09/06/2023 14:15	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

Justificación de la prescripción

Se abre folio para cargar quimioterapia 13/06/2023

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	S R	Via administr.	Cant	Término definido/Días	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de manejo Intrahospitalario						
A03FA010176	METOCLOPRAMIDA 10 MG/100 ML SOLUCION PREMEZCLADA EN SODIO CLORURO AL 0.9 % (BOLSA BFS)	☒	Intravenosa	0	☐ 0	10 MILIGRAMO Dosis Unica -
H02AD005711	DEXAMETASONA SLN INY 8MG/2ML	☒	Endovenosa	0	☐ 0	16 MILIGRAMO / MILILITRO Dosis Unica -
A04A0008701	ONDANSETRON SLN INY 8MG/4ML	☒	Endovenosa	0	☐ 0	16 MILIGRAMO / MILILITRO Dosis Unica -
A04AD120247	FOSAPREPITANT DIMEGLUMINA POLVO LIOF INY 150 MG	☒	Endovenosa	0	☐ 0	150 MILIGRAMO Dosis Unica -
R06AD018702	DIFENHIDRAMINA SLN INY 50MG/5ML	☒	Endovenosa	0	☐ 0	50 MILIGRAMO / MILILITRO Dosis Unica -
L01XC007721	CARBOPLATINO SLN INY 450MG/45ML	☒	Endovenosa	0	☐ 0	750 MILIGRAMO / MILILITRO Dosis Unica -
H02AP027012	predniSONA TAB 50MG	☒	Oral	0	☐ 0	10 TABLETA Dosis Unica - 10 Tabletas,
A04A0008101	ONDANSETRON TAB 8MG	☒	Oral	0	☐ 0	30 MILIGRAMO Dosis Unica - 30 Tabletas,



CARDONA LOPEZ NATALIA
MEDICINA GENERAL
R.M. 1041326288



CARDONA LOPEZ NATALIA
385 - MEDICINA GENERAL
R.M. 1041326288

		Paciente:KELLY JOHANA MOSQUERA		Cédula_Ciudadanía1010096264	
L01CD002702	DOCETAXEL SLN INY 20MG/ML /REG	☒ Intravenosa_D	0	☐ 0	135 MILIGRAMO Dosis Unica -
L03AA130247	PEGfilgrastim JERINGA PRELLENADA 6MG/0.6ML /REG	☒ Subcutaneo	0	☐ 0	6 MILIGRAMO Dosis Unica -

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Espera_de_terminacion_de_tratamiento

Órd. Médicas:

CARDONA LOPEZ NATALIA
MEDICINA GENERAL
R.M. 1041326288

CARDONA LOPEZ NATALIA
385 - MEDICINA GENERAL
R.M. 1041326288

UNIDAD FUNCIONAL CANCER DE ADULTO
SALA DE QUIMIOTERAPIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente								
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994	
Edad en la atención:	29 Años / 0 Meses / 1 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO			
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA			
Responsable:	WILLIAM TORRES		Tel.responsable:	3015100187	Dir.responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM TORRES				Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO							
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1	
FOLIO N°90	Fecha del Folio: 13/06/2023 13:33							
N° Ingreso:	5396034	Fecha:	09/06/2023 14:15	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General	

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

Peso: -

Presión Arterial: 125/80

Frecuencia Respiratoria: 18

Fracción Inspirada de Oxígeno: 21

Temperatura: 36

Frecuencia Cardíaca: 79

Saturación de Oxígeno: 96

Dolor: 1,0000

EVOLUCION ONCOLOGIA

SUBJETIVO

MC: "Vengo para la Quimioterapia"

PROCEDENTE DE ONCOLOGIA

Paciente de 28 años Residente en Quibdó, Chocó, Unión libre, 3 hijos, Ama de casa

Antecedentes

- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
- Quirúrgicos: (-)
- Alérgicos: (-)
- Farmacológicos: (-)
- Hábitos: (-)
- Familiares: Desconocidos
- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

Diagnosticos:

- Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha estadio IV por compromiso hepatico.
Valorada por Oncologia quien considera: paciente con ca de mama derecha tipo carcinoma ductal infiltrante. Estadio IV. con compromiso hepatico. Se beneficia de quimioterapia con intención paliativa, no pudimos obtener estudios de inmunohistoquímica realizada en LAPACI, por lo que se solicita nueva toma de biopsia en mama derecha lo cual se encuentra pendiente. Evaluada por mastologia quien considera evaluar luego termine las quimioterapia".

Tratamiento Oncologico

Quimioterapia Paliativa Protocolo AC
1° Ciclo el 08/03/2023 Intrahospitalaria
2° Ciclo el 31/03/2023
3° Ciclo el 21/04/2023
4° Ciclo el 12/05/2023

Quimioterapia Docetaxel/ Carboplatino

1° Ciclo el 13/06/2023

Información del folio No. 90



1041326288 - CARDONA LOPEZ NATALIA
MEDICINA GENERAL
R.M. 1041326288

Subjetivo: Refiere que se ha sentido bien, con síntomas leves posterior al tratamiento

OBJETIVO

Paciente en aceptables condiciones generales, alerta, afebril, sin gestos de dolor, sin signos de dificultad respiratoria
Cardiorespiratorio satisfactorio
Abdomen sin signos de irritación peritoneal
Extremidades sin edemas

Paraclínicos

13/06/2023: Hb:13.10 Hto:39.6%, plaquetas:217.000, leucos:4.450, PMN:3.100, linfos:0.900, monocitos:0.200, AST:18 ALT:10.20, BT:0.45, BI:0.32 BD:0.13 Cr:0.63.

ANÁLISIS

Paciente de 28 años de edad con diagnóstico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquímica (RE, R, KI67 Y HER2).
Valorada por Oncología quien considera: "Paciente con ca de mama derecha tipo carcinoma ductal infiltrante. Estadio IV por compromiso hepático. Se beneficia de quimioterapia esquema AC por 4 ciclos cada 21 días, con intención paliativa".
Recibió 1º ciclo de forma intrahospitalaria con adecuada tolerancia.
Asiste para aplicación del 1º ciclo de quimioterapia Docetaxel/ Carboplatino, refiere síntomas asociados a la enfermedad controlados y paraclínicos en rangos aceptables para aplicación de tratamiento.
Se indica aplicación de medicamentos y se dan recomendaciones generales

EPICRISIS

Se remite a programa de promoción y prevención? NO

Antecedentes			* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).		
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle			
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen			
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.			
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega			
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega			
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega			
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen			
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega			
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega			

Diagnósticos Registrados en este folio			** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).			
Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C509 ☐	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	☒ ☐ ☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales serán vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Espera_de_terminacion_de_tratamiento

Ord. Médicas:

Información del folio No. 90

Natalia Lopez

1041326288 - CARDONA LOPEZ NATALIA
MEDICINA GENERAL
R.M. 1041326288

ORDENES MEDICAS

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años / 0 Meses / 1 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM TORRES	Tel. responsable:	3015100187	Dir. responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM TORRES			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N° 91		Fecha del Folio: 13/06/2023 16:55					
N° Ingreso:	5396034	Fecha:	09/06/2023 14:15	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

Justificación de la prescripción

Se abre folio para cargar quimioterapia para el proximo 14/06/2023

Antecedentes * (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	Pos	Via administr.	Cant	Término definido/Días	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
A04A0008101	ONDANSETRON TAB 8MG	☒	Oral	0	☐ 0	30 TABLETA Dosis Unica - 30 MILIGRAMO Dosis Unica - 30 Tabletass,
H02AD005711	DEXAMETASONA SLN INY 8MG/2ML	☒	Endovenosa	0	☐ 0	12 MILIGRAMO / MILILITRO Dosis Unica -

Medicamentos Suspendidos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	Pos	Proviene del folio No.	Fecha de Suspensión	Cantidad solicitada	Cantidad Sumin. Enfermería	Cantidad Suspendida
H02AD005711	DEXAMETASONA SLN INY 8MG/2ML	☒	89	13/06/2023 16:54			
A04A0008101	ONDANSETRON TAB 8MG	☒	89	13/06/2023 16:54			



CARDONA LOPEZ NATALIA
MEDICINA GENERAL
R.M. 1041326288



CARDONA LOPEZ NATALIA
385 - MEDICINA GENERAL
R.M. 1041326288

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Espera_de_terminacion_de_tratamie
nto

Órd. Médicas:

CARDONA LOPEZ NATALIA
MEDICINA GENERAL
R.M 1041326288

CARDONA LOPEZ NATALIA
385 - MEDICINA GENERAL
R.M. 1041326288



UNIDAD FUNCIONAL CANCER DE ADULTO

CONSULTA EXTERNA ONCOLOGIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años / 0 Meses / 3 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM TORRES	Tel.responsable:	3015100187	Dir.responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM TORRES			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N°92		Fecha del Folio: 15/06/2023 17:46					
N° Ingreso:	5396034	Fecha:	09/06/2023 14:15	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Tiene resultado de patología:

Fecha de diagnostico oncologico:

Estadío:

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

PESO: Kg **TEMP:** C **PA:** 120/70 **FC:** 76 /MIN **FR:** 18 /MIN **SATURACION DE OXIGENO:** 94 **FI02:** 0.21 **DOLOR:**

EVOLUCION ONCOLOGIA

SUBJETIVO

ONCOLOGIA CLINICA

Paciente de 28 años de edad de edad
Residente en Quibdó, Chocó
Unión libre, 3 hijos
Ama de casa

Antecedentes

- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
- Quirúrgicos: (-)
- Alérgicos: (-)
- Farmacológicos: (-)
- Hábitos: (-)
- Familiares: Desconocidos
- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

RESUMEN:

Paciente de 28 años de edad con diagnótico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha. Sin manejo oncoespecífico. Ingres por cuadro clínico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secreción serohemática por pezón.

ESTUDIO

11/02/2023 ECOGRAFIA MAMARIA

MAMA DERECHA: Tejido mamario con patrón acústico homogéneo, sin identificar áreas de distorsión de la arquitectura

Coincidiendo con el sitio de molestia y comprometiendo los cuadrantes superiores se encuentra lesión sólidoquística, que mide 54x42x43mm

MAMA IZQUIERDA: Tejido mamario con patrón acústico homogéneo, sin identificar áreas de distorsión de la arquitectura, tampoco masas sólidas en el parénquima.

Se identifican dos lesiones quísticas bien definidas, sin septos ni calcificaciones, una en el cuadrante superior externo 5x5mm y otra en la unión de los cuadrantes inferiores de 5x4mm.

Los planos musculares se encuentran bien definidos.

No se observa dilatación de conductos galactóforos, infiltración de la piel ni retracción del pezón.

El espacio retromamario es normal. No hay imágenes calcícas.

Tampoco se identifican adenomegalias intraglandulares ni en la prolongación axilar de la mama.

CONCLUSIÓN: Quistes simples mamarios izquierdos. Masa con degeneración quística en la mama derecha. Categoría BI-RADS 4C.

Información del folio No. 92

Jhon Cañas

PATOLOGIA:

18/02/2023 BIOPSIA MAMARIA CON TRU-CUT LAPACI N°E23-4569

GLÁNDULA MAMARIA DERECHA CUADRANTE EXTERNO:

Carcinoma ductal infiltrante de alto grado.

Nottingham: núcleos 3, mitosis 2, ductos 3. Total 8/9.

Cilindros comprometidos. 3/4

Cilindro de mayor diámetro con tumor de 1cm.

Ausencia de componente in-situ.

Celularidad tumoral del 80%.

Ausencia de respuesta inflamatoria del estroma intratumoral.

Necrosis del 80%.

Ausencia del componente In situ.

Ausencia de compromiso linfático.

Ausencia de compromiso perineural.

Se solicitan estudios de INMUNOHISTOQUÍMICA así: RE, R, KI67 Y HER2, indispensables para el adecuado manejo de la enfermedad.

21/03/2023 INMUNOHISTOQUÍMICA

RE negativo, RP negativo, Her2Neu Negativo, Ki67% 60-70% - TRIPLE NEGATIVO

CONCLUSIÓN: CARCINOMA INFILTRANTE NOS. GRADO HISTOLOGICO NOTTINGHAM: 3.

Dra Leiby Medina

Paraclínicos

01/03/2023 Hb 14.1, Hto 42.6, Leu 6710, Neu 3800, Pla 250000, Cl 105.8, Cr 0.71, Na 139.1, Bun 14.2, K 4.08, Urea 30.4.

31/03/2023: Hb: 13.5, Hcto: 42.9, Leucos: 5090, Neut: 3400, Pla: 314000, Ast: 25.2, Alt: 16.8, Bt: 0.38, BI: 0.26, Creat: 0.65, Urea: 15.7

12/05/2023: HB: 12.15, Hcto: 37.8, leucos: 4560, Neut: 3200, PLA: 266000, Ast: 19, Alt: 14.5, Bt: 0.21, BI: 0.11, Na: 137.38, K: 3.89, Creat: 0.54

13/06/2023: Hb:13.10 Hto:39.6%, plaquetas:217.000, leucos:4.450, PMN:3.100, linfos:0.900, monocitos:0.200, AST:18, ALT:10.20, BT:0.45, BI:0.32 BD:0.13 Cr:0.63.

IMAGENES

01/03/2023 TAC DE COLUMNA DORSAL dentro de lo normal.

01/03/2023 TAC DE COLUMNA CERVICAL dentro de lo normal.

01/03/2023 TAC DE ABDOMEN: El hígado tiene tamaño y forma normal, en este se identifican múltiples lesiones hipodensas sugestivas de compromiso metastásico de tamaños variables a correlacionar con los antecedentes clínicos.

CONCLUSIÓN: Compromiso hepático descrito que sugiere compromiso metastásico.

02/03/2023 Ecocardiograma: FE 57%, STRAIN -19.7%. INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LEVE, PSAP DE 33 mmHg. MÍNIMO DERRAME PERICÁRDICO SIN REPERCUSIÓN

HEMODINÁMICA.

02/03/2023 TAC DE CRANEO: ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

02/03/2023 TAC DE CUELLO: Adenomegalias supraclaviculares derechas.

BIOLOGIA MOLECULAR

- 13/04/2023 FICMAC N. 23BM001958-1: PDL1 negativo.

VALORACIONES

- 13/05/2023 Genetica Medica: se solicita panel molecular para cáncer heredo-familiar 60 genes + análisis de CNVs

MANEJO

- Poliquimioterapia paliativa protocolo AC x 4

1° Ciclo el 08/03/2023

2° Ciclo el 31/03/2023

3° Ciclo el 21/04/2023

4° Ciclo el 12/05/2023

- Poiquimioterapia Docetaxel/Carboplatino

1° Ciclo el 13/06/2023 con adecuada tolerancia

Subjetivo: Refiere sentirse bien, síntomas controlados, sin nauseas, sin episodios eméticos

Síntomas postquimioterapia leves

OBJETIVO

Aceptables condiciones generales, alerta, consciente, orientada, hidratada, sin dificultad respiratoria. EVA 0/10, ECOG 0

Peso 72 kg Talla 168 SC 1.8

PINR, conjuntivas pálidas, mucosa oral húmeda sin lesiones

Cuello sin adenopatías ni IY

Tórax: Mama izquierda: normal

Mama derecha: En CSE se palpa masa dura a 8 cm del pezón, fija, ya no es dolorosa de 0.5x0.5 cms (Previo 7x6 cm - Previo 20x20cm) con axila severamente comprometida, conglomerado 1.5 cm (previo 10x12cm) no hay compromiso del CAP.

Ruidos cardíacos rítmicos, MV conservado sin sobreagregados

Abdomen sin soplos, blando, depresible, sin dolor, sin masas palpables

Extremidades sin edemas, llenado capilar menor de 2 segundos

Neurológico sin déficit mayor aparente

ANÁLISIS

Paciente de 28 años de edad con diagnóstico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha, RE neg, RP neg, Her2Neu Neg, Ki67 60-70%, TRIPLE NEGATIVO, estadio IV

Información del folio No. 92

(Compromiso hepatico). PDL1 NEGATIVO.
Se encuentra en post parto de 4 meses de evolucion. Ingresa por cuadro clinico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secrecion serohematica por pezón. Evaluada por mastologia determina que no es candidata a manejo quirurgico inicial. Imagenes de extensión con TAC de abdomen que evidencia múltiples lesiones compromiso metastásico.

Por parte de oncologia paciente con ca de mama derecha tipo carcinoma ductal infiltrante, triple negativo. Estadio IV. con compromiso hepatico. Se beneficia de quimioterapia intención paliativa.
- Poli quimioterapia paliativa protocolo AC x 4
1º Ciclo el 08/03/2023
2º Ciclo el 31/03/2023
3º Ciclo el 21/04/2023
4º Ciclo el 12/05/2023

- Poi quimioterapia Docetaxel/Carboplatino
1º Ciclo el 13/06/2023 con adecuada tolerancia

Se continua con plan global: Docetaxel/Carboplatino cada 21 días. PDL1 NEGATIVO por lo que no se beneficiara de IO.
Se da orden de 2do ciclo de quimioterapia, exámenes previos y cita de control en 3 semanas
Se explica diagnostico, intención del tratamiento, posible efectos secundarios.
Ya valorada por Genetica Medica, ordena panel genetico (pendiente)
Se explica conducta a seguir a la paciente.

Nota: Paciente en quimioterapia, requiere tiquetes aereos, los sintomas de quimioterapia son muy marcados y el transporte por tierra podria empeorar la salud de la paciente
Ademas requiere hogar de paso cada 21 dias

EPICRISIS

Se remite a programa de promoción y prevención?
Programa al que se remite:

Número de ciclos de quimioterapia administrados al paciente:		
Fecha de inicio	Fecha de dinalización	Número de ciclos
Fecha de inicio	Fecha de finalización	Número de ciclos

Antecedentes			* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle	
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen	
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.	
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen	
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega	

Diagnósticos Registrados en este folio			** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).			
Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Prind DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C509	☐ TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	☒	☐ Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos						
Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Días	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas

Plan de Manejo Externo

Información del folio No. 92

Jhon Cañas.

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa

Órd. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clínico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
903895	903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	903895
903867	903867 - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.
903866	903866 - TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.
903809	903809 - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.
902210	902210 - HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.

Solicitud de Procedimientos No Quirúrgicos

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Procedimiento No QX	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
992505	992505 - POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD	1	Rutinario	FAVOR AUTORIZAR ----- Poliquimioterapia de alto riesgo así:1. Prednisona Tab 50 mg No 10 Tomar una tableta cada 12 horas iniciando la noche antes de la aplicación de la quimioterapia2. Ondansetrón 16 mg iv día 1 Amp 8 mg No 2Aplicar 16 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos3. Fosaprepitant día 1 Amp 150 mg No 1Aplicar 150 mg IV diluidos en de solución salina normal (obtener un volumen total de 150 ml) y administrar en 30 minutos entre la Dexametasona y el Ondansetrón4. Dexametasona 12 mg iv día 1 Amp 8 mg No 2Aplicar 12 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos5. Metoclopramida 10 mg iv día 1 Amp 10 mg No 1Aplicar 10 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos6. Difenhidramina 50 mg iv día 1 Amp 10 mg No 5Aplicar 50 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos7. Docetaxel 135 mg iv día 1 (75 mg/m2) Amp 20 mg No 7Aplicar 135 mg IV diluidos en 250 mililitros de solución salina normal (mantener concentración entre 0.3 - 0.74 mg/ml) y administrar en 60 minutos8. Carboplatino 750 mg iv día 1 (AUC 5) Amp 450 mg No 2Aplicar 750 mg IV diluidos en 500 mililitros dextrosa en agua destilada al 5% (mantener concentración entre 0.5 - 2 mg/ml) y administrar en 30 minutos9. Pegfilgrastim día 2 Amp 6 mg No 1Aplicar subcutáneo el día 2 de la quimioterapia10. Ondansetrón Tab. 8 mg No 30Iniciar el día siguiente de la quimioterapia. Tomar una tableta cada 8 horas11. Aplicación, insumos, medicamentos y honorarios
890378	890378 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	1	Rutinario	ONCOLOGIA CLINICA EN 3 SEMANAS

Información del folio No. 92

Jhon Cañas.



Paciente: KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO
Cédula_Ciudadanía 1010096264

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

ORDENES MEDICAS

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años / 1 Meses / 30 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM TORRES	Tel. responsable:	3015100187	Dir. responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM TORRES			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N° 94		Fecha del Folio: 11/08/2023 16:23					
N° Ingreso:	5396034	Fecha:	09/06/2023 14:15	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

Justificación de la prescripción

Se ordenan medicamentos del 14/08/2023

Antecedentes			* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle	
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen	
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.	
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen	
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega	

Diagnósticos Registrados en este folio			** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).					
Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Prind	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C509	☐ TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	☒	☐	☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos						
Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Días	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de manejo Intrahospitalario						
H02AD005711	DEXAMETASONA SLN INY 8MG/2ML	☒	Endovenosa	2	☐ 0	12 MILIGRAMO / MILILITRO Dosis Unica -
A04A0008101	ONDANSETRON TAB 8MG	☒	Oral	30	☐ 0	30 TABLETA Dosis Unica -
H02AP027012	predniSONA TAB 50MG	☒	Oral	10	☐ 0	10 TABLETA Dosis Unica -
L01XC007721	CARBOPLATINO SLN INY 450MG/45ML	☒	Endovenosa	1	☐ 0	750 MILIGRAMO / MILILITRO Dosis Unica -
R06AD018702	DIFENHIDRAMINA SLN INY 50MG/5ML	☒	Endovenosa	1	☐ 0	50 MILIGRAMO / MILILITRO Dosis Unica -
A04AD120247	FOSAPREPITANT DIMEGLUMINA POLVO LIOF INY 150 MG	☒	Endovenosa	1	☐ 0	150 MILIGRAMO Dosis Unica -
A03FA010176	METOCLOPRAMIDA 10 MG/100 ML SOLUCION PREMEZCLADA EN SODIO CLORURO AL 0.9 % (BOLSA BFS)	☒	Intravenosa	1	☐ 0	10 MILIGRAMO Dosis Unica -

Paciente:KELLY JOHANA MOSQUERA

Cédula_Ciudadanía1010096264

COSSTO

6 MILIGRAMO Dosis Unica -

135 MILIGRAMO Dosis Unica -

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida
Órd. Médicas:



UNIDAD FUNCIONAL CANCER DE ADULTO
SALA DE QUIMIOTERAPIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años / 2 Meses / 2 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM TORRES	Tel.responsable:	3015100187	Dir.responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM TORRES			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N°95	Fecha del Folio: 14/08/2023 12:19						
N° Ingreso:	5396034	Fecha:	09/06/2023 14:15	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

Peso: .

Presión Arterial: 134/78

Frecuencia Respiratoria: 16

Fracción Inspirada de Oxígeno: 21

Temperatura: 36

Frecuencia Cardíaca: 82

Saturación de Oxígeno: 94

Dolor: 1,0000

EVOLUCION ONCOLOGIA

SUBJETIVO

MC: "Vengo para la Quimioterapia"

PROCEDENTE DE ONCOLOGIA

Paciente de 28 años Residente en Quibdó, Chocó, Unión libre, 3 hijos, Ama de casa

Antecedentes

- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
- Quirúrgicos: (-)
- Alérgicos: (-)
- Farmacológicos: (-)
- Hábitos: (-)
- Familiares: Desconocidos
- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

Diagnosticos:

- Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha estadio IV por compromiso hepatico.
Valorada por Oncologia quien considera: paciente con ca de mama derecha tipo carcinoma ductal infiltrante. Estadio IV. con compromiso hepatico. Se beneficia de quimioterapia con intención paliativa, no pudimos obtener estudios de inmunohistoquímica realizada en LAPACI, por lo que se solicita nueva toma de biopsia en mama derecha lo cual se encuentra pendiente. Evaluada por mastologia quien considera evaluar luego termine las quimioterapia".

Tratamiento Oncologico

Quimioterapia Paliativa Protocolo AC
1° Ciclo el 08/03/2023 Intrahospitalaria
2° Ciclo el 31/03/2023
3° Ciclo el 21/04/2023
4° Ciclo el 12/05/2023

Quimioterapia Docetaxel/ Carboplatino

Información del folio No. 95

1037631042 - MARÍA ANTONIA TAMAYO OROZCO
MEDICINA GENERAL
R.M. 1037631042

1° Ciclo el 13/06/2023
2° Ciclo el 14/08/2023

Subjetivo: Refiere que se ha sentido bien, con síntomas leves posterior al tratamiento

OBJETIVO

Paciente en aceptables condiciones generales, alerta, afebril, sin gestos de dolor, sin signos de dificultad respiratoria
Cardiorespiratorio satisfactorio
Abdomen sin signos de irritación peritoneal
Extremidades sin edemas

Paraclínicos
14/08/2023 HB 13.4, HTO 42.8, PL 187.000, LEUCOS 4140, NEUTROS 2400, LINFOS 1400, AST 15, ALT 7, CR 0.72M BT 0.56, BD 0.18

ANALISIS

Paciente de 28 años de edad con diagnostico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquímica (RE, R, KI67 Y HER2).
Recibió 4 ciclos de AC con adecuada tolerancia, ahora valorada nuevamente por oncología quienes indican nueva línea de manejo, con Docetaxel/ Carboplatino.
Asiste para aplicación del 2° ciclo de quimioterapia Docetaxel/ Carboplatino, refiere síntomas asociados a la enfermedad controlados y paraclínicos en rangos aceptables para aplicación de tratamiento.
Se indica aplicación de medicamentos y se dan recomendaciones generales

EPICRISIS

Se remite a programa de pormoción y prevención?
Programa al que se remite

Antecedentes			* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle	
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen	
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.	
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen	
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega	

Diagnósticos Registrados en este folio			** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).			
Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princ DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C509	☐ TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	☒	☐ Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).
Tipo Indicación: Salida
Ord. Médicas:

Información del folio No. 95

UNIDAD FUNCIONAL CANCER DE ADULTO

CONSULTA EXTERNA ONCOLOGIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años / 2 Meses / 6 Días		Estado Civil:	UnionLibre		Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267		Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)		Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM TORRES		Tel.responsable:	3015100187		Dir.responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM TORRES					Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO								
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ CONSULTA MEDICA						Rango:	SUBSIDIADO 1	
FOLIO N°96		Fecha del Folio: 18/08/2023 10:42							
N° Ingreso:	5501425	Fecha:	18/08/2023 09:03	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General		

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Tiene resultado de patología:

Fecha de diagnostico oncologico:

Estadio:

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

PESO: Kg **TEMP:** C **PA:** 120/70 **FC:** 86 /MIN **FR:** 17 /MIN **SATURACION DE OXIGENO:** 94 **FI02:** 0.21 **DOLOR:**

EVOLUCION ONCOLOGIA

SUBJETIVO

ONCOLOGIA CLINICA

Paciente de 28 años de edad de edad
Residente en Quibdó, Chocó
Unión libre, 3 hijos
Ama de casa

Antecedentes

- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
- Quirúrgicos: (-)
- Alérgicos: (-)
- Farmacológicos: (-)
- Hábitos: (-)
- Familiares: Desconocidos
- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

RESUMEN:

Paciente de 28 años de edad con diagnótico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha. Sin manejo oncoespecífico. Ingres por cuadro clínico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secreción serohemática por pezón.

ESTUDIO

11/02/2023 ECOGRAFIA MAMARIA

MAMA DERECHA: Tejido mamario con patrón acústico homogéneo, sin identificar áreas de distorsión de la arquitectura

Coincidiendo con el sitio de molestia y comprometiendo los cuadrantes superiores se encuentra lesión sólidoquística, que mide 54x42x43mm

MAMA IZQUIERDA: Tejido mamario con patrón acústico homogéneo, sin identificar áreas de distorsión de la arquitectura, tampoco masas sólidas en el parénquima.

Se identifican dos lesiones quísticas bien definidas, sin septos ni calcificaciones, una en el cuadrante superior externo 5x5mm y otra en la unión de los cuadrantes inferiores de 5x4mm.

Los planos musculares se encuentran bien definidos.

No se observa dilatación de conductos galactóforos, infiltración de la piel ni retracción del pezón.

El espacio retromamario es normal. No hay imágenes calcícas.

Tampoco se identifican adenomegalias intraglandulares ni en la prolongación axilar de la mama.

CONCLUSIÓN: Quistes simples mamarios izquierdos. Masa con degeneración quística en la mama derecha. Categoría BI-RADS 4C.

Información del folio No. 96

Jhon Cañas

PATOLOGIA:

18/02/2023 BIOPSIA MAMARIA CON TRU-CUT LAPACI N°E23-4569

GLÁNDULA MAMARIA DERECHA CUADRANTE EXTERNO:

Carcinoma ductal infiltrante de alto grado.

Nottingham: núcleos 3, mitosis 2, ductos 3. Total 8/9.

Cilindros comprometidos. 3/4

Cilindro de mayor diámetro con tumor de 1cm.

Ausencia de componente in-situ.

Celularidad tumoral del 80%.

Ausencia de respuesta inflamatoria del estroma intratumoral.

Necrosis del 80%.

Ausencia del componente In situ.

Ausencia de compromiso linfático.

Ausencia de compromiso perineural.

Se solicitan estudios de INMUNOHISTOQUÍMICA así: RE, R, KI67 Y HER2, indispensables para el adecuado manejo de la enfermedad.

21/03/2023 INMUNOHISTOQUÍMICA

RE negativo, RP negativo, Her2Neu Negativo, Ki67% 60-70% - TRIPLE NEGATIVO

CONCLUSIÓN: CARCINOMA INFILTRANTE NOS. GRADO HISTOLOGICO NOTTINGHAM: 3.

Dra Leiby Medina

Paraclínicos

01/03/2023 Hb 14.1, Hto 42.6, Leu 6710, Neu 3800, Pla 250000, Cl 105.8, Cr 0.71, Na 139.1, Bun 14.2, K 4.08, Urea 30.4.

31/03/2023: Hb: 13.5, Hcto: 42.9, Leucos: 5090, Neut: 3400, Pla: 314000, Ast: 25.2, Alt: 16.8, Bt: 0.38, BI: 0.26, Creat: 0.65, Urea: 15.7

12/05/2023: Hb: 12.15, Hcto: 37.8, leucos: 4560, Neut: 3200, Pla: 266000, Ast: 19, Alt: 14.5, Bt: 0.21, BI: 0.11, Na: 137.38, K: 3.89, Creat: 0.54

13/06/2023: Hb:13.10 Hto:39.6%, plaquetas:217.000, leucos:4.450, PMN:3.100, linfos:0.900, monocitos:0.200, AST:18, ALT:10.20, BT:0.45, BI:0.32 BD:0.13 Cr:0.63.

14/08/2023 Hb 13.4, Hto 42.8, Plaquetas 187.000, Leucos 4.140, NEUTROS 2400, LINFOS 1400, AST 15, ALT 7, CR 0.72M BT 0.56, BD 0.18

IMAGENES

01/03/2023 TAC DE COLUMNA DORSAL dentro de lo normal.

01/03/2023 TAC DE COLUMNA CERVICAL dentro de lo normal.

01/03/2023 TAC DE ABDOMEN: El hígado tiene tamaño y forma normal, en este se identifican múltiples lesiones hipodensas sugestivas de compromiso metastásico de tamaños variables a correlacionar con los antecedentes clínicos.

CONCLUSIÓN: Compromiso hepático descrito que sugiere compromiso metastásico.

02/03/2023 Ecocardiograma: FE 57%, STRAIN -19.7%. INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LEVE, PSAP DE 33 mmHg. MÍNIMO DERRAME PERICÁRDICO SIN REPERCUSIÓN

HEMODINÁMICA.

02/03/2023 TAC DE CRANEO: ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

02/03/2023 TAC DE CUELLO: Adenomegalias supraclaviculares derechas.

BIOLOGIA MOLECULAR

- 13/04/2023 FICMAC N. 23BM001958-1: PDL1 negativo.

VALORACIONES

- 13/05/2023 Genética Medica: se solicita panel molecular para cáncer heredofamiliar 60 genes + análisis de CNVs

MANEJO

- Poliquimioterapia paliativa protocolo AC x 4

1° Ciclo el 08/03/2023

2° Ciclo el 31/03/2023

3° Ciclo el 21/04/2023

4° Ciclo el 12/05/2023

- Poiquimioterapia Docetaxel/Carboplatino

1° Ciclo el 13/06/2023 con adecuada tolerancia

2° Ciclo el 14/08/2023 con regular tolerancia. Taquicardia, astenia, adinamia, nauseas, vomito, diarrea, dolor abdominal

Subjetivo: Sintomas postquimioterapia moderados

OBJETIVO

Aceptables condiciones generales, alerta, consciente, orientada, hidratada, sin dificultad respiratoria. EVA 0/10, ECOG 0

Peso 73 kg Talla 168 SC 1.8

PINR, conjuntivas pálidas, mucosa oral húmeda sin lesiones

Cuello sin adenopatías ni IY

Tórax: Mama izquierda: normal

Mama derecha: En CSE se palpa masa dura a 8 cm del pezón, fija, ya no es dolorosa de 0.5x0.5 cms (Previo 7x6 cm - Previo 20x20cm) con axila severamente comprometida, conglomerado 1.5 cm (previo 10x12cm) no hay compromiso del CAP.

Ruidos cardíacos rítmicos, MV conservado sin sobreagregados

Abdomen sin soplos, blando, depresible, sin dolor, sin masas palpables

Extremidades sin edemas, llenado capilar menor de 2 segundos

Neurológico sin déficit mayor aparente

ANALISIS

Paciente de 28 años de edad con diagnostico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha, RE neg, RP neg, Her2Neu Neg, Ki67 60-70%, TRIPLE NEGATIVO, estadio IV

Información del folio No. 96

(Compromiso hepatico). PDL1 NEGATIVO.
Se encuentra en post parto de 4 meses de evolucion. Ingresa por cuadro clinico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secrecion serohematica por pezón. Evaluada por mastologia determina que no es candidata a manejo quirurgico inicial. Imagenes de extensión con TAC de abdomen que evidencia múltiples lesiones compromiso metastásico.

Por parte de oncologia paciente con ca de mama derecha tipo carcinoma ductal infiltrante, triple negativo. Estadio IV. con compromiso hepatico. Se beneficia de quimioterapia intención paliativa.

- Poli quimioterapia paliativa protocolo AC x 4
- 1º Ciclo el 08/03/2023
- 2º Ciclo el 31/03/2023
- 3º Ciclo el 21/04/2023
- 4º Ciclo el 12/05/2023

- Poi quimioterapia Docetaxel/Carboplatino
- 1º Ciclo el 13/06/2023 con adecuada tolerancia
- 2º Ciclo el 14/08/2023 con regular tolerancia. Taquicardia, astenia, adinamia, nauseas, vomito, diarrea, dolor abdominal

Se continua con plan global: Docetaxel/Carboplatino cada 21 días. PDL1 NEGATIVO por lo que no se beneficiara de IO.
Se da orden de 3er ciclo de quimioterapia con reducción del 10% de la dosis, exámenes previos y cita de control en 3 semanas
Se explica diagnostico, intención del tratamiento, posible efectos secundarios.
Ya valorada por Genetica Medica, ordena panel genetico (pendiente)
Se explica conducta a seguir a la paciente.

Nota: Paciente en quimioterapia, requiere tiquetes aereos, los sintomas de quimioterapia son muy marcados y el transporte por tierra podria empeorar la salud de la paciente
Ademas requiere hogar de paso cada 21 dias

EPICRISIS

Se remite a programa de promoción y prevención?

Programa al que se remite:

Número de ciclos de quimioterapia administrados al paciente:		
Fecha de inicio	Fecha de dinalización	Número de ciclos
Fecha de inicio	Fecha de finalización	Número de ciclos

Antecedentes			* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle	
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecifico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen	
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecifico.	
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen	
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega	

Diagnósticos Registrados en este folio			** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).			
Código * CIE10	* Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi Dx Ing Dx Egr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C509	☐ TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	☒	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos						
Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Días	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas

Plan de Manejo Externo

Información del folio No. 96

Jhon Cañas.

A02AA018231	HIDROXIDO DE AL 4%+HIDROXIDO DE MAGNESIO 4%+SIMETICONA 0.4% SUSP ORAL FRA X 350ML	☒	Oral	1	☒ 5	Paciente:KELLY JOHANA MOSQUERA Cédula_Ciudadanía1010096264 DILUIR EN PARTES IGUALES ASI: - HIDROXIDO DE ALUMINIO -NISTATINA -LIDOCAINA JALEA REALIZAR ENJUAGUES CADA 8 HORAS Y TRAGAR POR 5 DIAS
J02AN009231	NISTATINA SUSP ORAL 100.000 UI/ML FRA X 60ML	☒	Oral	1	☒ 5	DILUIR EN PARTES IGUALES ASI: - HIDROXIDO DE ALUMINIO -NISTATINA -LIDOCAINA JALEA REALIZAR ENJUAGUES CADA 8 HORAS Y TRAGAR POR 5 DIAS
N01BL008341	LIDOCAINA JALEA 2% TUBO X 30ML	☒	Otras	2	☐ 5	DILUIR EN PARTES IGUALES ASI: - HIDROXIDO DE ALUMINIO -NISTATINA -LIDOCAINA JALEA REALIZAR ENJUAGUES CADA 8 HORAS Y TRAGAR POR 5 DIAS

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa

Órd. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
903895	903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario	903895
903867	903867 - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.
903866	903866 - TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.
903809	903809 - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.
902210	902210 - HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	1	Rutinario	PARA REALIZAR PREVIAMENTE A LA APLICACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA.

Solicitud de Procedimientos No Quirúrgicos

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Procedimiento No QX	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
Información del folio No. 96				

Jhon Cañas

8029120 - CAÑAS GALLEGO JHON ALEXANDER
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 8029120

1 Rutinario

FAVOR AUTORIZAR -----
Poliquimioterapia de alto riesgo así:1. Prednisona Tab 50 mg No 10 Tomar una tableta cada 12 horas iniciando la noche antes de la aplicación de la quimioterapia2. Ondansetrón 16 mg iv día 1 Amp 8 mg No 2Aplicar 16 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos3. Fosaprepitant día 1 Amp 150 mg No 1Aplicar 150 mg IV diluidos en de solución salina normal (obtener un volumen total de 150 ml) y administrar en 30 minutos entre la Dexametasona y el Ondansetrón4. Dexametasona 16 mg iv día 1 Amp 8 mg No 2Aplicar 16 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos5. Metoclopramida 10 mg iv día 1 Amp 10 mg No 1Aplicar 10 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos6. Difenhidramina 50 mg iv día 1 Amp 10 mg No 5Aplicar 50 mg IV diluidos en 50 mililitros de solución salina normal y administrar en 15 minutos7. Docetaxel 120 mg iv día 1 (75 mg/m2) Amp 20 mg No 6Aplicar 120 mg IV diluidos en 250 mililitros de solución salina normal (mantener concentración entre 0.3 - 0.74 mg/ml) y administrar en 60 minutos8. Carboplatino 680 mg iv día 1 (AUC 5) Amp 450 mg No 2Aplicar 680 mg IV diluidos en 500 mililitros dextrosa en agua destilada al 5% (mantener concentración entre 0.5 - 2 mg/ml) y administrar en 30 minutos9. Pegfilgrastim día 2 Amp 6 mg No 1Aplicar subcutáneo el día 2 de la quimioterapia10. Ondansetrón Tab. 8 mg No 30Iniciar el día siguiente de la quimioterapia. Tomar una tableta cada 8 horas11. Aplicación, insumos, medicamentos y honorarios
ONCOLOGIA CLINICA EN 3 SEMANAS

890378 890378 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA

1 Rutinario

Información del folio No. 96

Jhon Cañas

8029120 - CAÑAS GALLEGO JHON ALEXANDER
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 8029120

ORDENES MEDICAS

Nº Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años / 3 Meses / 14 Días	Estado Civil:	Union Libre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM TORRES	Tel. responsable:	3015100187	Dir. responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM TORRES			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO Nº 99		Fecha del Folio: 25/09/2023 12:34					
Nº Ingreso:	5396034	Fecha:	09/06/2023 14:15	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

Justificación de la prescripción

Se carga ondansetron

Antecedentes * (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

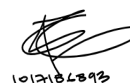
Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	Pos	Via administr.	Cant	Término definido/Días	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
A04A0008701	ONDANSETRON SLN INY 8MG/4ML	☒	Endovenosa	0	☒ 2	8 MILIGRAMO / MILILITRO Cada 1 Dia Definido por 2 Dosis -

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida

Órd. Médicas:



1017186893

ORDENES MEDICAS

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años / 3 Meses / 14 Días	Estado Civil:	Union Libre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM TORRES	Tel. responsable:	3015100187	Dir. responsable:	BARRIO JULIO FIGUEROA VILLA	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM TORRES			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N° 100		Fecha del Folio: 25/09/2023 12:39					
N° Ingreso:	5396034	Fecha:	09/06/2023 14:15	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

Justificación de la prescripción

Se corrige orden

Antecedentes

* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	Pos	Via administr.	Cant	Término definido/Días	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
A04A0008701	ONDANSETRON SLN INY 8MG/4ML	☒	Endovenosa	0	☐ 0	16 MILIGRAMO / MILILITRO Dosis Unica

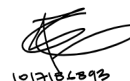
Medicamentos Suspendidos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	Proviene del folio No.	Fecha de Suspensión	Cantidad solicitada	Cantidad Sumin. Enfermería	Cantidad Suspendida
A04A0008701	ONDANSETRON SLN INY 8MG/4ML	☒ 99	25/09/2023 12:38			

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Espera_de_terminacion_de_tratamiento

Órd. Médicas:



1017186893

ORDENES MEDICAS

N° Historia Clínica: **1010096264**

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años / 3 Meses / 20 Días		Estado Civil:	Union Libre		Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267		Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)		Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM TORRES MOSQUERA		Tel. responsable:	3015100187		Dir. responsable:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM TORRES MOSQUERA					Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO								
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)							Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N° 101			Fecha del Folio: 01/10/2023 20:45						
N° Ingreso:	5572439	Fecha:	01/10/2023 18:44	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General		

Justificación de la prescripción
se abre folio para órdenes médicas

Antecedentes * (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio		** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).						
Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
R51X	☐ CEFALEA	☐	☒	☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	
C509	☐ TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	☒	☒	☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	Pos	Via administr.	Cant	Término definido/Días	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de manejo Intrahospitalario						
N02BD026701	DIPIRONA SLN INY 1G/2ML	☒	Endovenosa	6	☒ 2	1 GRAMO Cada 8 Horas Definido por 2 Dias -
N02BE010247	PARACETAMOL® ACETAMINOFEN SLN INFUSION 1G/100ML/REG	☒	Endovenosa	6	☒ 2	1 GRAMO Cada 8 Horas Definido por 2 Dias -
B05BS004704	SODIO 1000 CLORURO 0.9% X 1000ML SLN INY	☒	Endovenosa	100	☒ 0	1000 MILILITRO Cada 12 Horas Indefinido -
A04A0008701	ONDANSETRON SLN INY 8MG/4ML	☒	Endovenosa	100	☒ 0	8 MILIGRAMO Cada 8 Horas Indefinido -



OROZCO PINZON ANDREA GERALDINE
385 - MEDICINA GENERAL
R.M. 1052408739

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Urgencias_Observacion
Órd. Médicas: -

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
902210	902210 - HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	1	Urgente	-
903895	903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Urgente	-
903856	903856 - NITROGENO UREICO	1	Urgente	-
879111	879111 - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	1	Urgente	paciente con cuadro de cefalea con antecedente de cancer de mama
903864	903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Urgente	-
903859	903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Urgente	-
903813	903813 - CLORO	1	Urgente	-

OROZCO PINZON ANDREA GERALDINE
385 - MEDICINA GENERAL
R.M. 1052408739

RADIACION ADMINISTRADA AL PACIENTE

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente					
Paciente:	Cédula_Ciudadanía 1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo: Femenino	F. Nacim: 11/06/1994	
Edad en la atención:	29 Años / 3 Meses / 20 Días	Estado Civil: UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO	
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación: AMA DE CASA	
Responsable:	WILLIAM TORRES MOSQUERA	Tel.responsable:	3015100187	Dir.responsable: BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO	Parentesco: PADRE
Acompañante:	WILLIAM TORRES MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO				
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)			Rango:	SUBSIDIADO 1

FOLIO N° 102	Fecha del Folio: 01/10/2023 21:12		
N° Ingreso: 5572439	Fecha: 01/10/2023 18:44	F. Consulta: No_Aplica	C. Externa: Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

RADIACIÓN ADMINISTRADA AL PACIENTE

OBSERVACIONES:

paciente con cuadro de cefalea con antecedente de cancer de mama

ESTUDIO REALIZADO: 879111 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

CANTIDAD DLP: 705,0000

ESTUDIO REALIZADO:

CANTIDAD KV:	,00	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000

ESTUDIO REALIZADO:

CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000

ESTUDIO REALIZADO:

CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000

ESTUDIO REALIZADO:

CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000

ESTUDIO REALIZADO:

CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000
CANTIDAD KV:	0,0000	CANTIDAD MaS:	0,0000

Información del folio No. 102



<u>Antecedentes</u>		* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa

Órd. Médicas:

Información del folio No. 102





Paciente: KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO
Cédula_Ciudadanía 1010096264

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

INGRESO URGENCIAS

N° Historia Clínica: **1010096264**

Datos personales del Paciente										
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO				Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años / 3 Meses / 20 Días		Estado Civil:	UnionLibre		Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO			
Teléfono:	3147078267		Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)		Ocupación:	AMA DE CASA			
Responsable:	WILLIAM TORRES MOSQUERA		Tel.responsable:	3015100187		Dir.responsable:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM TORRES MOSQUERA					Tel. Acompañante:	3015100187			
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO									
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)							Rango:	SUBSIDIADO 1	
FOLIO N° 103			Fecha del Folio: 1/10/2023 23:19							
N° Ingreso:	5572439	Fecha:	1/10/2023 18:44	Fecha de inicio de registro:	1/10/2023 22:41	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General	

Estado del paciente: Presente

¿LA ATENCIÓN ES POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO? ☐ SI ☒ NO

TIPO DE INGRESO: Urgencias

Discapacidad del Paciente: Sin discapacidad

¿Actualmente consume tabaco? No

REINGRESO: NO

REMITIDO: NO

MOTIVO DE CONSULTA:

"tiene dolor de cabeza y no come"

ENFERMEDAD ACTUAL :

Kelly Johana Mosquera, 29 años Residente en Quibdó, Chocó, Unión libre, 3 hijos, Ama de casa

Antecedentes

- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
- Quirúrgicos: tubectomía
- Alérgicos: Niega
- Farmacológicos: Niega
- Familiares: Desconocidos
- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

Paciente de 29 años con antecedente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha estadio IV por compromiso hepático, quien fue valorada por oncología institucional quienes indican realizar quimioterapia con intención paliativa, de la cual solo ha realizado un ciclo por problemas de desplazamiento a nuestra institución. Traída por su hermana quien refiere en la última semana ha presentado malestar general dado por cefalea hemisférica izquierda de moderada intensidad, además de hiporexia marcada, intolerancia a la vía oral desde hace 3 días con episodios eméticos, consultaron en Quibdó donde colocan manejo sintomático, sin embargo por persistencia de los síntomas ingresan a nuestra institución, en el momento niega fiebre, niega dificultad para respirar, niega dolor abdominal, niega otro síntoma adicional.

REVISION POR SISTEMAS:

Lo referido en enfermedad actual

No aporta

ESTADO AL INGRESO: ☒ CONSCIENTE ☐ AGITADO ☐ ALICORADO ☐ INCONSCIENTE ☐ MUERTO ☐ SOMNOLIENTO

Información del folio No. 103

**OROZCO PINZON ANDREA
GERALDINE**
MEDICINA GENERAL
R.M. 1052408739

ANTROPOMETRÍA/SIGNOS VITALES

Peso (Kilogramos): 68

Índice de Masa Corporal: 24,09

Presión Arterial: 100/74

Frecuencia Respiratoria: 18

Fracción Inspirada de Oxígeno: 21

Escala Funcional de Pacientes (NYHA): Clase II

Talla (Centímetros): 168

Temperatura: 36.4

Frecuencia Cardíaca: 78

Saturación de Oxígeno: 94

Dolor: 5

ESCALA DE GLASGOW	APERTURA OCULAR	RESPUESTA VERBAL	RESPUESTA MOTORA		
	4 ESPONTANEO	5 ORIENTADO	6 OBEDECE ORDENES	GLASGOW	15

Valoración Ingreso:

EXAMEN FISICO: Paciente hemodinámicamente estable, alerta, orientada, álgica
Isocoria normorreactiva, conjuntivas normocrómicas, escleras anictéricas, mucosa oral seca.
Cuello móvil
Tórax simétrico, normoexpansible, sin tiraje, ruidos cardíacos rítmicos, no ausculto soplos. Murmullo vesicular conservado, no ausculto sobreagregados.
Abdomen blando, depresible, sin dolor a la palpación, sin signos de irritación peritoneal
Extremidades eutróficas, sin edemas, llenado capilar menor a 2 segundos, pulsos periféricos presentes.
Neurológico sin déficit, focalización ni signos meníngeos

Glucometría de ingreso: 110 mg/dl

ANÁLISIS: Paciente de 29 años con antecedente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha estadio IV por compromiso hepatico, quien fue valorada por oncología institucional quienes indican realizar quimioterapia con intención paliativa, de la cual solo ha realizado un ciclo por problemas de desplazamiento a nuestra institución. AL ingreso álgica, con signos de deshidratación, sin fiebre, sin dificultad respiratoria, abdomen blando, sin dolor, sin signos de focalización neurológica. Considero por cefalea con banderas rojas solicitar neuroimagen, además paraclínicos de extensión según reportes se definirá conducta, explico a la paciente y familiar quienes refieren entente y aceptar plan instaurado.

PLAN: Observación
Manejo médico
Analgesia multimodal
Antiemético
Se solcita neuroimagen
Se solicitan paraclínicos
Control de signos vitales
Avisar cambios

Muchas gracias!!!

Conciliación medicamentosa:

1. De donde se obtiene la información: Entrevista al paciente y/o familia
2. Se concilian medicamentos: No hay medicamentos para conciliar

Se identifican e intervienen posibles interacciones entre medicamentos, continuando solo los pertinentes por la condición clínica del paciente

Antecedentes		* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).	
Tipo Antecedente	Fecha	*	Detalle
Médicos	01/03/2023	☐	Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
Médicos	04/03/2023	☐	- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
Quirúrgicos	04/03/2023	☐	Niega
Información del folio No. 103			



OROZCO PINZON ANDREA
GERALDINE
MEDICINA GENERAL
R.M. 1052408739

Transfusionales	04/03/2023	☐	Niega
Tóxicos	04/03/2023	☐	Niega
Inmunológicos	04/03/2023	☐	1 dosis de vacuna janssen
Farmacológicos	04/03/2023	☐	Niega
Familiares	04/03/2023	☐	Niega

Diagnósticos Registrados en este folio			** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).			
Código CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
R51X	☐ CEFALEA	☐	☒ Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	
C509	☐ TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	☒	☒ Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos						
Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de manejo Intrahospitalario						
H02AD005711	DEXAMETASONA SLN INY 8MG/2ML	☒	Endovenosa	1	☐ 0	8 MILIGRAMO Dosis Unica -
Posologia 8,00 MILIGRAMO Endovenosa						

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Urgencias_Observacion

- Órd. Médicas:
- Observación
 - Manejo médico
 - Analgesia multimodal
 - Antiemético
 - Se solcita neuroimagen
 - Se solciitan paraclínicos
 - Control de signos vitales
 - Avisar cambios

Muchas gracias!!!

Información del folio No. 103

OROZCO PINZON ANDREA
GERALDINE
MEDICINA GENERAL
R.M. 1052408739

EVOLUCION URGENCIAS

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años / 3 Meses / 21 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM TORRES MOSQUERA	Tel.responsable:	3015100187	Dir.responsable:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM TORRES MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N° 104		Fecha del Folio: 2/10/2023 1:30					
N° Ingreso:	5572439	Fecha:	1/10/2023 18:44	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

SUBJETIVO

Paciente de 29 años con IDX:

- Intolerancia a la vía oral
- Dolor oncológico mal modulado
- **Cefalea persistente
- Antecedente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha estadio IV por compromiso hepático

Subjetivo: paciente con persistencia del dolor, sin tolerar aún vía oral

SIGNOS VITALES

Peso:
Presión Arterial: 127/ 79
Frecuencia Respiratoria: 18
Fracción Inspirada de Oxígeno: 21

Temperatura: 36.2
Frecuencia Cardíaca: 81
Saturación de Oxígeno: 95
Dolor: 4

OBJETIVO

Paciente hemodinámicamente estable, alerta, orientada, álgica
Isocoria normorreactiva, conjuntivas normocrómicas, escleras anictéricas, mucosa oral seca.
Cuello móvil
Tórax simétrico, normoexpandible, sin tiraje, ruidos cardíacos rítmicos, no ausculto soplos. Murmullo vesicular conservado, no ausculto sobreagregados.
Abdomen blando, depresible, sin dolor a la palpación, sin signos de irritación peritoneal
Extremidades eutróficas, sin edemas, llenado capilar menor a 2 segundos, pulsos periféricos presentes.
Neurológico sin déficit, focalización ni signos meníngeos

Glucometría de ingreso: 110 mg/dl
Tomografía de cráneo simple: no se observan lesiones isquémicas ni hemorrágicas, no se evidencia presencia de lesiones metastásicas
Hemograma: hb:13.87 hto:43.5% leu:8850 neu:89.3% lin:7.8% plaq:193000
Creatinina:0.65 BUN: 13.6 urea: 29.23
Sodio: 136.36 potasio: 3.99

ANALISIS

Paciente de 29 años con antecedente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha estadio IV por compromiso hepático, quien fue valorada por oncología institucional quienes indican realizar quimioterapia con intención paliativa, de la cual tiene pendiente realización de dos sesiones por problemas de desplazamiento a nuestra institución. Ingresó por cuadro de cefalea asociado a intolerancia a la vía oral, se realizó manejo sintomático, con persistencia del dolor oncológico e intolerancia a la vía oral, por lo que se considera requiere valoración por dolor y cuidados paliativos, se ajusta manejo analgésico y se revalorará posterior a este para definir conducta. Paraclínicos tomografía de cráneo sin lesiones isquémicas o hemorrágicas agudas, no hay lesiones que sugieran progresión de su enfermedad a nivel del sistema nervioso central, paraclínicos con hipocloremia, sin otra alteración metabólica. Explico a la paciente y familiar quienes refieren entente y aceptar plan instaurado.

PLAN

Valoración por dolor y cuidados paliativos
Manejo sintomático



**OROZCO PINZON ANDREA
GERALDINE**
MEDICINA GENERAL
R.M. 1052408739

Control de signos vitales
Avisar cambios
Muchas gracias!!!

EPICRISIS

Conciliación medicamentosa

1. Forma de verificación de la prescripción:
2. Listado de Medicamentos que recibe el paciente y por qué
3. ¿Se concilia medicamentos? ¿Por qué?

Antecedentes			* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).		
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle			
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen			
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.			
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega			
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega			
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega			
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen			
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega			
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega			

Diagnósticos Registrados en este folio			** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).			
Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
R51X	☐ CEFALEA	☐	☒	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde
C509	☐ TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	☒	☒	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: Valoración por dolor y cuidados paliativos
Manejo sintomático
Control de signos vitales
Avisar cambios
Muchas gracias!!!

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
903866	903866 - TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA	1	Urgente	-
903867	903867 - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA	1	Urgente	-
903809	903809 - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1	Urgente	-

Solicitud de Interconsulta

Consec, Especialidad	Dx	Motivo	Observaciones



OROZCO PINZON ANDREA
GERALDINE
MEDICINA GENERAL
R.M. 1052408739

Paciente de 29 años con antecedente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha estadio IV por compromiso hepatico, quien fue valorada por oncología institucional quienes indican realizar quimioterapia con intención paliativa, de la cual tiene pendiente realización de dos sesiones por problemas de desplazamiento a nuestra institución. Ingresó por cuadro de cefalea asociado a intolerancia a la vía oral, se realizó manejo sintomático, con pesistencia del dolor oncológico e intolerancia a la vía oral, por lo que se considera requiere valoración por dolor y cuidados paliativos, se ajusta manejo analgésico y se revalorará posterior a este para definir conducta. Paraclínicos tomografía de cráneo sin lesiones isquémicas o hemorrágicas agudas, no hay lesiones que sugieran progresión de su enfermedad a nivel del sistema nervioso central, paraclínicos con hipocloremia, sin otra alteración metabólica. Explico a la paciente y familiar quienes refieren entende y aceptar plan instaurado.

*** (Debido al alto volumen de información, es necesario remitirse al informe de Orden de Hospitalización desde la opción Informes/Impresión de solicitudes, ítem Orden hospitalización)

Orden de Hospitalización

Consecutivo No. ***

295088



**OROZCO PINZON ANDREA
GERALDINE**
MEDICINA GENERAL
R.M. 1052408739



Paciente:KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO
Cédula_Ciudadanía1010096264

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

ENFERMERIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente: Cédula_Ciudadanía 1010096264 KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO				Sexo: Femenino		F. Nacim: 11/06/1994	
Edad en la atención: 29 Años / 3 Meses / 21 Días			Estado Civil: UnionLibre		Dirección: BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono: 3147078267		Procedencia: QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)		Ocupación: AMA DE CASA			
Responsable: WILLIAM TORRES MOSQUERA		Tel. responsable: 3015100187		Dir. responsable: BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		Parentesco: PADRE	
Acompañante: WILLIAM TORRES MOSQUERA				Tel. Acompañante: 3015100187			
Entidad: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO							
Plan Beneficios: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)						Rango: SUBSIDIADO 1	
FOLIO N° 105				Fecha del Folio: 02/10/2023 01:42			
N° Ingreso: 5572439		Fecha: 01/10/2023 18:44		F. Consulta: No_Aplica		C. Externa: Otra	

ESCALA DE BRADEN PARA LA PREDICCIÓN DEL RIESGO DE ÚLCERAS POR PRESIÓN

PERCEPCIÓN SENSORIAL: Capacidad para reaccionar ante una molestia relacionada con la presión. 4.Sin limitaciones.

Completamente limitada: Al tener disminuido el nivel de conciencia o estar sedado, el paciente no reacciona ante estímulos dolorosos (quejándose estremeciéndose o agarrándose) o capacidad limitada de sentir en la mayor parte del cuerpo.

Muy limitada: Reacciona sólo ante estímulos dolorosos. No puede comunicar su malestar excepto mediante quejidos o gesticulación o presenta un déficit sensorial que limita la capacidad de percibir dolor o molestias en más de la mitad del cuerpo.

Ligeramente limitada: Reacciona ante órdenes verbales pero no siempre puede comunicar sus molestias o la necesidad de que le cambien de posición o presenta alguna dificultad sensorial que limita su capacidad para sentir dolor o malestar en al menos una de las extremidades.

Observaciones

RESPONDE A ORDENES Y ESTIMULOS

EXPOSICIÓN A LA HUMEDAD: Nivel de exposición de la piel a la humedad

4.Raramente humeda.

Constantemente húmeda: La piel se encuentra constantemente expuesta a la humedad por sudoración, orina, etc. Se detecta humedad cada vez que se mueve o gira al paciente.

A menudo húmeda: La piel está a menudo, pero no siempre, húmeda. La ropa de cama se ha de cambiar al menos una vez en cada turno.

Ocasionalmente húmeda: requiriendo un cambio suplementario de ropa de cama aproximadamente una vez al día.

Raramente húmeda: La piel está generalmente seca. La ropa de cama se cambia de acuerdo con los intervalos fijados para los cambios de rutina.

Observaciones

LA PIEL PERMANECE SECA

ACTIVIDAD: Nivel de actividad física.

4.Deambula frecuentemente.

Encamado/a: Paciente constantemente encamado/a.

En silla: Paciente que no puede andar o con deambulación muy limitada. No puede sostener su propio peso y/o necesita ayuda para pasar a una silla o a una silla de ruedas.

Deambula ocasionalmente: Deambula ocasionalmente, con o sin ayuda, durante el día pero para distancias muy cortas. Pasa la mayor parte de las horas diurnas en la cama o en silla de ruedas.

Deambula frecuentemente: Deambula fuera de la habitación al menos dos veces al día y dentro de la habitación al menos dos horas durante las horas de paseo.

Observaciones

SE MOVILIZA CON AYUDA DE FAMILIAR

MOVILIDAD: Capacidad para cambiar y controlar la posición del cuerpo

3.Ligeramente limitada.

Completamente inmóvil: Sin ayuda no puede realizar ningún cambio en la posición del cuerpo o de alguna extremidad.

Muy limitada: Ocasionalmente efectúa ligeros cambios en la posición del cuerpo o de las extremidades, pero no es capaz de hacer cambios frecuentes o significativos por sí solo.

Información del folio No. 105

Juan David Mora
1000 540 477

Ligeramente limitada: Efectúa con frecuencia ligeros cambios en la posición del cuerpo o de las extremidades por sí solo/a

Sin limitaciones: Efectúa frecuentemente importantes cambios de posición sin ayuda.

Observaciones

REFIER SENSACION DE MAREO

NUTRICIÓN: Patrón usual de ingesta de alimentos

2.Probablemente inadecuada.

Muy pobre: Nunca ingiere una comida completa. Raramente toma más de un tercio de cualquier alimento que se le ofrezca. Diariamente come dos servicios o menos con aporte proteico (carne o productos lácteos). Bebe pocos líquidos. No toma suplementos dietéticos líquidos, o Está en ayunas y/o en dieta líquida o sueros más de cinco días.

Probablemente inadecuada: Raramente come una comida completa y generalmente como solo la mitad de los alimentos que se le ofrecen. La ingesta proteica incluye solo tres servicios de carne o productos lácteos por día. Ocasionalmente toma un suplemento dietético, o Recibe menos que la cantidad óptima de una dieta líquida o por sonda nasogástrica.

Adecuada:Toma más de la mitad de la mayoría de las comidas. Come un total de cuatro servicios al día de proteínas (carne o productos lácteos). Ocasionalmente puede rehusar una comida pero tomará un suplemento dietético si se le ofrece, o Recibe nutrición por sonda nasogástrica o por vía parenteral, cubriendo la mayoría de sus necesidades nutricionales.

Excelente: Ingiere la mayor parte de cada comida. Nunca rehusa una comida. Habitualmente come un total de cuatro o más servicios de carne y/o productos lácteos. ocasionalmente come entre horas. No requiere suplementos dietéticos.

Observaciones

PACIENTE CON INPENTECIA REFIER 10 DIAS SIN COMER BIEN

ROCE Y PELIGRO DE LESIONES

3.No existe problema aparente.

Problema: Requiere de moderada y máxima asistencia para ser movido. Es imposible levantarlo/a completamente sin que se produzca un deslizamiento entre las sábanas. recuentemente se desliza hacia abajo en la cama o en la silla, requiriendo de frecuentes eposicionamientos con máxima ayuda. La existencia de espasticidad, contracturas o agitación producen un roce casi constante.

Problema potencial: Se mueve muy débilmente o requiere de mínima asistencia. Durante los movimientos, la piel probablemente roza contra parte de las sábanas, silla, sistemas de sujeción u otros objetos. La mayor parte del tiempo mantiene relativamente una buena posición en la silla o en la cama, aunque en ocasiones puede resbalar hacia abajo.

No existe problema aparente: Se mueve en la cama y en la silla con independencia y tiene suficiente fuerza muscular para levantarse completamente cuando se mueve. En todo momento mantiene una buena posición en la cama o en la silla.

Observaciones

NO HAY PROBLEMA DE ROICE

VALOR 20

RIESGO BAJO: puntuacion total 15-16 si menor de 75 años o de 15-18 si mayor o igual a 75 años

RIESGO BAJO:

- Cambios de posición: Cada 6 horas.
- Alimentación: Dieta según las características del paciente.
- Mantener seco: Higiene corporal o local diaria y a demanda. Cambio de sábanas cada 24 horas.
- Superficie de Apoyo: Superficies estáticas (Colchonetas-cojines estáticos de aire, colchonetas – cojines de fibra o espumas especiales).
- Medición del riesgo: Semanal, domingo.

Información del folio No. 105

Juan David Mora
1000 540 477

ESCALA CAIDA DE MORSE.

Antecedentes de Caídas recientes o en los 3 últimos meses: **0 puntos.**

0 puntos: No.

25 puntos: Si.

Observaciones

NO PRESENTA

Dignóstico Secundario: **15 puntos.**

0 puntos: No.

15 puntos: Si.

Observaciones

ANOTADSO EN HISTORIA CLININICA

Ayuda para la deambulaci3n: **0 puntos.**

0 puntos: Reposo en cama, ayuda de enfermera / Ninguno.

15 puntos: Muletas, bast3n, andador.

30 puntos: Muebles.

Observaciones

SE MOVILISA

Cat3teres iv/ Dispositivos / Venoclisis **20 puntos.**

0 puntos: No

20 puntos: Si

Observaciones

SI, ACCCES VENOSO PERMABÑE

Equilibrio/Traslado: **10 puntos.**

0 puntos: Normal, reposo en cama,inm3vil.

10 puntos: Deb3l.

20 puntos: Alterado.

Observaciones

DEBILIDAD Y MALESTAR GENERAL

Estado Mental: **0 puntos.**

0 puntos: Orientado seg3n las posibilidades.

15 puntos: Olvida sus limitaciones o sobrestima

Observaciones

ORINETADO EN SUS 3 ESFRRAS

VALOR 45 RIESGO MODERADO: 25-50 Implementar plan de prevenci3n de caida est3ndar.

Informaci3n del folio No. 105

Juan David Mora
1000 540 477

EVOLUCION URGENCIAS

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años / 3 Meses / 21 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM TORRES MOSQUERA	Tel.responsable:	3015100187	Dir.responsable:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM TORRES MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N° 106		Fecha del Folio: 2/10/2023 5:52					
N° Ingreso:	5572439	Fecha:	1/10/2023 18:44	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

SUBJETIVO

Paciente de 29 años con IDX:

- Intolerancia a la vía oral
- Dolor oncológico mal modulado
- **Cefalea persistente
- Síntomas depresivos
- Antecedente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha estadio IV por compromiso hepático

Subjetivo: paciente con persistencia del dolor, sin tolerar aún vía oral

SIGNOS VITALES

Peso:
Presión Arterial: 117/ 79
Frecuencia Respiratoria: 18
Fracción Inspirada de Oxígeno: 21

Temperatura: 36.2
Frecuencia Cardíaca: 68
Saturación de Oxígeno: 95
Dolor: 1

OBJETIVO

Paciente hemodinámicamente estable, alerta, orientada, álgica
Isocoria normorreactiva, conjuntivas normocrómicas, escleras anictéricas, mucosa oral seca.
Cuello móvil
Tórax simétrico, normoexpansible, sin tiraje, ruidos cardíacos rítmicos, no ausculto soplos. Murmullo vesicular conservado, no ausculto sobreagregados.
Abdomen blando, depresible, sin dolor a la palpación, sin signos de irritación peritoneal
Extremidades eutróficas, sin edemas, llenado capilar menor a 2 segundos, pulsos periféricos presentes.
Neurológico sin déficit, focalización ni signos meníngeos

Glucometría de ingreso: 110 mg/dl
Tomografía de cráneo simple: no se observan lesiones isquémicas ni hemorrágicas, no se evidencia presencia de lesiones metastásicas
Hemograma: hb:13.87 hto:43.5% leu:8850 neu:89.3% lin:7.8% plaq:193000
Creatinina:0.65 BUN: 13.6 urea: 29.23
Sodio: 136.36 potasio: 3.99

ANALISIS

Paciente de 29 años con antecedente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha estadio IV por compromiso hepático, quien fue valorada por oncología institucional quienes indican realizar quimioterapia con intención paliativa, de la cual tiene pendiente realización de dos sesiones por problemas de desplazamiento a nuestra institución. Ingresó por cuadro de cefalea asociado a intolerancia a la vía oral, se realizó manejo sintomático, con persistencia del dolor oncológico e intolerancia a la vía oral, por lo que se considera requiere valoración por dolor y cuidados paliativos, revalorando paciente presenta además síntomas depresivos, preocupación por el estado de su enfermedad y condición social, por lo que requiere valoración por psiquiatría y psicología. Explico a la paciente y familiar quienes refieren entiende y aceptar plan instaurado.

PLAN

Valoración por dolor y cuidados paliativos
Interconsulta por psiquiatría y psicología
Manejo sintomático



OROZCO PINZON ANDREA GERALDINE
MEDICINA GENERAL
R.M. 1052408739

Control de signos vitales
Avisar cambios
Muchas gracias!!!

EPICRISIS

Conciliación medicamentosa

1. Forma de verificación de la prescripción:
2. Listado de Medicamentos que recibe el paciente y por qué
3. ¿Se concilia medicamentos? ¿Por qué?

Antecedentes			* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).		
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle			
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen			
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.			
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega			
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega			
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega			
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen			
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega			
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega			

Diagnósticos Registrados en este folio			** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).			
Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
R51X	☐ CEFALEA	☐ ☒ ☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	
C509	☐ TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	☒ ☒ ☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos						
Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	Pos	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de manejo Intrahospitalario						
M01AD015 701	DICLOFENACO SLN INY 75MG/3ML	☒	Endovenosa	1	☐ 0	75 MILIGRAMO Dosis Unica -

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: Valoración por dolor y cuidados paliativos
Interconsulta por psiquiatría y psicología
Manejo sintomático
Control de signos vitales
Avisar cambios
Muchas gracias!!!

Solicitud de Interconsulta

Consec, Especialidad	Dx	Motivo	Observaciones



OROZCO PINZON ANDREA
GERALDINE
MEDICINA GENERAL
R.M. 1052408739

329555 PSIQUIATRIA

Paciente de 29 años con antecedente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha estadio IV por compromiso hepatico, quien fue valorada por oncología institucional quienes indican realizar quimioterapia con intención paliativa, de la cual tiene pendiente realización de dos sesiones por problemas de desplazamiento a nuestra institución. Ingresó por cuadro de cefalea asociado a intolerancia a la vía oral, se realizó manejo sintomático, con pesistencia del dolor oncológico e intolerancia a la vía oral, por lo que se considera requiere valoración por dolor y cuidados paliativos, revalorando paciente presenta además síntomas depresivos, preocupación por el estado de su enfermedad y condición social, por lo que requiere valoración por psiquiatría y psicología. Explico a la paciente y familiar quienes refieren entiende y aceptar plan instaurado.

329556 PSICOLOGIA

Paciente de 29 años con antecedente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha estadio IV por compromiso hepatico, quien fue valorada por oncología institucional quienes indican realizar quimioterapia con intención paliativa, de la cual tiene pendiente realización de dos sesiones por problemas de desplazamiento a nuestra institución. Ingresó por cuadro de cefalea asociado a intolerancia a la vía oral, se realizó manejo sintomático, con pesistencia del dolor oncológico e intolerancia a la vía oral, por lo que se considera requiere valoración por dolor y cuidados paliativos, revalorando paciente presenta además síntomas depresivos, preocupación por el estado de su enfermedad y condición social, por lo que requiere valoración por psiquiatría y psicología. Explico a la paciente y familiar quienes refieren entiende y aceptar plan instaurado.



ORDENES MEDICAS

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años / 3 Meses / 21 Días	Estado Civil:	Union Libre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM TORRES MOSQUERA	Tel. responsable:	3015100187	Dir. responsable:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM TORRES MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N° 107		Fecha del Folio: 02/10/2023 07:36					
N° Ingreso:	5572439	Fecha:	01/10/2023 18:44	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

Justificación de la prescripción

Se abre folio para ordenes médicas

Antecedentes

* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

July Gomez

ORDENES MEDICAS

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años / 3 Meses / 21 Días		Estado Civil:	Union Libre		Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267		Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)		Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM TORRES MOSQUERA		Tel. responsable:	3015100187		Dir. responsable:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM TORRES MOSQUERA					Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO								
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)							Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N° 108			Fecha del Folio: 02/10/2023 08:24						
N° Ingreso:	5572439	Fecha:	01/10/2023 18:44	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General		

Justificación de la prescripción

Paciente con Ca de mama , cefalea persistente, se requiere descartar lesion ocupante de espacio por metastasis

Antecedentes

* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clínico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
883101	883101 - RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	1	Rutinario	Paciente con Ca de mama , cefalea persistente, se requiere descartar lesion ocupante de espacio por metastasis



Paciente: KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO
Cédula_Ciudadanía 1010096264

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

ENFERMERIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente: Cédula_Ciudadanía 1010096264		KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo: Femenino	F. Nacim: 11/06/1994	
Edad en la atención: 29 Años / 3 Meses / 21 Días		Estado Civil: UnionLibre		Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono: 3147078267		Procedencia: QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)		Ocupación: AMA DE CASA			
Responsable: WILLIAM TORRES MOSQUERA		Tel. responsable: 3015100187		Dir. responsable: BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		Parentesco: PADRE	
Acompañante: WILLIAM TORRES MOSQUERA				Tel. Acompañante:		3015100187	
Entidad:		CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO					
Plan Beneficios: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango: SUBSIDIADO 1		
FOLIO N° 109				Fecha del Folio: 02/10/2023 08:38			
N° Ingreso: 5572439		Fecha: 01/10/2023 18:44		F. Consulta: No_Aplica		C. Externa: Otra	

ESCALA CAIDA DE MORSE.

Antecedentes de Caídas recientes o en los 3 últimos meses:

0 puntos.

0 puntos: No.

25 puntos: Si.

Observaciones

NO REFIERE

Dignóstico Secundario:

15 puntos.

0 puntos: No.

15 puntos: Si.

Observaciones

CA DE MAMA DERECHO

Ayuda para la deambulaci3n:

0 puntos.

0 puntos: Reposo en cama, ayuda de enfermera / Ninguno.

15 puntos: Muletas, bast3n, andador.

30 puntos: Muebles.

Observaciones

REPOSOS

Cat3teres iv/ Dispositivos / Venoclisis

20 puntos.

0 puntos: No

20 puntos: Si

Observaciones

PERIFERICO

Equilibrio/Traslado:

0 puntos.

0 puntos: Normal, reposo en cama, inm3vil.

10 puntos: Deb3l.

Informaci3n del folio No. 109

Ena Santamaria
23088-15

20 puntos: Alterado.

Observaciones

NORMAL

Estado Mental: 0 puntos.

0 puntos: Orientado según las posibilidades.

15 puntos: Olvida sus limitaciones o sobrestima

Observaciones

ORIENTADA

VALOR 35 RIESGO MODERADO: 25-50 Implementar plan de prevención de caída estándar.

Información del folio No. 109

Ena Santamaria
23088-15

EVOLUCION PSIQUIATRIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años / 3 Meses / 21 Días		Estado Civil:	UnionLibre		Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267		Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)		Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM TORRES MOSQUERA		Tel. responsable:	3015100187		Dir. responsable:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM TORRES MOSQUERA					Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO								
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)						Rango:	SUBSIDIADO 1	
FOLIO N° 110			Fecha del Folio: 02/10/2023 12:50						
N° Ingreso:	5572439	Fecha:	01/10/2023 18:44	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General		

Detalle del folio:

SUBJETIVO

Kelly Johana Mosquera, femenina 29 años con diagnóstico:

- Intolerancia a la vía oral
 - Dolor oncológico mal modulado
 - **Cefalea persistente
 - Síntomas depresivos
 - Antecedente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha estadio IV por compromiso hepático
- paciente a quien solicita evaluación por síntomas depresivos , paciente se encuentra en compañía de la tía que es la fuente de información pues paciente se encuentra con malestar general y dolor intenso , refiere su acompañante luego de diagnóstico oncológico se ha tornado muy ansiosa cn búsqueda constante de su patología por internet que ha empoderado síntomas además refieren ánimo triste , actualmente con cefalea de difícil manejo y cervicalgia pero no neuroimagen que descartar organicidad , la paciente no ha tejido síntomas psicóticos no ha tenido conductas suicida ni autolíticas
niegan antecedentes de trastorno depresivo o ansioso

OBJETIVO

paciente evaluada bajo protocolo de bioseguridad en compañía d ela tia que es la funete d infomracion paciente se torna negativista , no responde a interrogatorio , no es posiible realizar examnet mental no ipresiona actividad alucinaotira ni ideas delirantes , juicioy raciocinio conservado

ANALISIS

paciente sin psicopatologia de base que inicia con sinomas ansisos y afectivos luego de ser diagnosticada en febrero con ca de mama esde entices con marcada ansiedad con preocupacion , con ansiedd persitente , con catastrofizacion ahora sintomas somticos con cefalea y tension muscular ya se descarot por neuroimagen metastasis sedecide enitces nio de antiderepsivo y ansilitico requiere acompañamiento por psicologia se slicita evalaucion por psicologia

EPICRISIS

Antecedentes

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Información del folio No. 110

* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).

Diagnósticos Registrados en este folio			** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).				
Código * CIE10 *	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas	
F412	☐ TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	☒ ☐ ☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde		

Plan de manejo - Medicamentos						
Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de manejo Intrahospitalario						
N06AB0060 11	SERTRALINA TAB 50MG	☒	Oral		☒ 0	50 MILIGRAMO Cada 24 Horas Indefinido - en la mañana
N03AX0167 01	PREGABALINA CAP 75MG /REG	☒	Oral		☒ 0	75 MILIGRAMO Cada 8 Horas Indefinido -

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion
Órd. Médicas:

Información del folio No. 110



FLOREZ LEMOS MARIA CRISTINA
PSIQUIATRIA
R.M. 50176-05

ENFERMERIA DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años / 3 Meses / 21 Días		Estado Civil:	UnionLibre		Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267		Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)		Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM TORRES MOSQUERA		Tel.responsable:	3015100187		Dir.responsable:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM TORRES MOSQUERA					Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO								
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)						Rango:	SUBSIDIADO 1	

FOLIO N° 111	Fecha del Folio: 02/10/2023 13:57		
N° Ingreso: 5572439	Fecha: 01/10/2023 18:44	F. Consulta: No_Aplica	C. Externa: Otra

Atención	Hospitalario					
Fallecimiento	No					
Egreso del programa						
Asistió a consulta						
Nivel académico	Otros	Religión	Catolico	Con quién vive	Otro	
Cateter	No					
Ostomias	No					
☐ DOLOR	☐ FIEBRE	☐ DELIRIO O CONFUSIÓN	☐ ANSIEDAD Y/O DEPRESIÓN	☐ INSOMNIO O ALTERACIÓN EN E	☐ FATIGA O DEBILIDAD	☐ DISNEA O DIFICULTAD PARA
☐ TOS	☐ ALTERACIONES DE LA BOCA	☐ ALTERACIÓN EN EL GUSTO/OLFATO	☐ PÉRDIDA DEL APETITO	☐ Náuseas y/o VÓMITO	☐ ESTREÑIMIENTO	☐ DIARREA
☐ INCONTINENCIA DE ORINA O MATE	☐ ALTERACIONES DE LA PIEL	☐ PRURITO O PICAZÓN	☐ INMOVILIDAD O INCAPACIDAD PA	☐ HEMORRAGIAS	☒ INFORMACIÓN SOBRE ACOMPAÑA	☐ MEDICINA DEL DOLOR

INFORMACIÓN SOBRE ACOMPAÑANTE O CUIDADOR			
Cuidador principal	Si	Nombre cuidador hija	Telefono cuidador
Tiempo cuidador(horas)	24,0000	Entrenamiento para manejo en casa del paciente	No
Acompañamiento duelo	No	Quién realiza acompañamiento	
Observaciones	Paciente en manejo por dolor y cuidado paliativo. Asisto a la habitación y encuentro a la paciente en compañía de su hija. con cefalea y dolor en region cervical , adinamia y dolor lumbar, con nauseas y episodios de emesis recurrentes Brindo educación acerca de las intervenciones realizadas por el equipo multidisciplinario de cuidado paliativo, se hace énfasis en manejo no farmacológico para evitar delirium durante la hospitalización y se explica que la meta de la hospitalización es el control de síntomas. Se explica a paciente y familiar y dicen entender y aceptar, se despejan dudas. Quedo atenta a cualquier inquietud. Se cumplen con medidas de cuidado y autocuidado (Lavado de manos antes y después de contacto, uso de tapabocas).		

Antecedentes	* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).	
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
Información del folio No. 111		

Catalina Arias Salazar

04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Información del folio No. 111

Catalina Arias Salazar.



Paciente: KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO
Cédula_Ciudadanía 1010096264

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

CONSULTA EXTERNA DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años / 3 Meses / 21 Días	Estado Civil:	UnionLibre		Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO			
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)		Ocupación:	AMA DE CASA			
Responsable:	WILLIAM TORRES MOSQUERA	Tel.responsable:	3015100187		Dir.responsable:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO	Parentesco:	PADRE	
Acompañante:	WILLIAM TORRES MOSQUERA				Tel. Acompañante:	3015100187			
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO								
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)						Rango:	SUBSIDIADO 1	
FOLIO N° 112		Fecha del Folio: 02/10/2023 16:14							
N° Ingreso:	5572439	Fecha:	01/10/2023 18:44		F. Consulta:	No_Aplica		C. Externa:	Enfermedad_General

☐ Se adiciona conducta al plan de manejo.

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

Peso:	.	Temperatura:	.
Presión Arterial:	105/67	Frecuencia Cardíaca:	67
Frecuencia Respiratoria:	18	Saturación de Oxígeno:	.
Fracción Inspirada de Oxígeno:	.	Dolor :	3

SUBJETIVO

DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO

Kelly, 28 años de edad de edad, Residente en Quibdó, Chocó, Unión libre, 3 hijos, Ama de casa, ECOG de 0 con IK del 100%

Diagnostico hospitalización

- cefalea en estudio
- cervicalgia
- Dorsalgia

Diagnóstico

- Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquímica (RE, R, KI67 Y HER2)
- * Estadio IV por metástasis hepática

Antecedentes

- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
- Quirúrgicos: (-)
- Alérgicos: (-)
- Farmacológicos: (-) en casa dice que solo tomaba acetaminofen 2 tab si dolor
- Hábitos: (-)
- Familiares: Desconocidos
- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

Subjetivo: Paciente en el momento con familia, desde hace 1 semana con cefalea bilateral opresiva, con vision doble dolor intenso en region cervical y dorsal, nausea y vomito ahora con mejoria controlada ha mejorado todo menos la vision doble. sin deficit neurologico en extremidades, deposiciones normales

OBJETIVO

Paciente en aceptables condiciones generales, despierta, orientada, hidratada, sin dificultad respiratoria, conjuntivas pálidas, mucosa oral húmeda sin lesiones, febril
Cuello sin adenopatías ni IY
Tórax con mamas asimétricas

Información del folio No. 112

CAMILO HENAO

Ruidos cardiacos rítmicos, MV conservado sin sobreagregados
Abdomen blando, depresible, sin dolor, sin masas palpables
Extremidades sin edemas, llenado capilar menor de 2 segundos
Neurológico no déficit motor ni sensitivo
con dificultad para focalizar
sin signos meníngeos

Paraclínicos:
-02/10/2023 tac de craneo: normal

- 04/03/23 Cr 0.84
- 02/03/23 AST 56.4, ALT 83.1, BT 0.44, BD 0.15, BI 0.29
- 01/03/2023 Hb 14.1, Hto 42.6, Leu 6710, Neu 3800, Pla 250000, CI 105.8, Cr 0.71, Na 139.1, Bun 14.2, K 4.08, Urea 30.4

ANALISIS

Paciente femenina de 28 años, con diagnóstico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquímica (RE, R, KI67 Y HER2), sin embargo no se pudieron recuperar placas por lo que se ordenó nueva biopsia de mama. Por oncología clínica Estadio IV por metástasis hepática candidata a quimioterapia con intención paliativa, inician esquema AC para evitar que siga progresando por ahora mientras se logra adecuada estadificación molecular. en el momento en quimio de mantenimiento, pero desde hace 1 semana con cefalea cervicalgia , dorsalgia y diplopia, ahora con síntomas parcialmente controlados, con tac normal pero considero se beneficia de estudio con estudios de resonancia contrada

PLAN
valoracion mañana
se solicita RMN de cerebro y columna cervical dorsal y lumbar contrastada
resto de manejo igual por ahora.

EPICRISIS

¿Desea seguir tratando el paciente? SI

MAÑANA

Antecedentes * (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio ** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).

Código CIE10	* Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Prind	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
R51X	☐ CEFALEA	☐	☒	☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	
C509	☐ TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	☐	☒	☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	
F412	☐ TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	☒	☐	☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Ord. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
Información del folio No. 112				

CAMILO HENAO

		Paciente:KELLY JOHANA MOSQUERA		Cédula_Ciudadanía1010096264	
883211	883211 - RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	1	Rutinario	se solicita RMN de cerebro y columna cervical dorsal y lumbar contrastada	
883221	883221 - RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	1	Rutinario	se solicita RMN de cerebro y columna cervical dorsal y lumbar contrastada	
883231	883231 - RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	1	Rutinario		
883101	883101 - RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	1	Rutinario	se solicita RMN de cerebro y columna cervical dorsal y lumbar contrastada	

Información del folio No. 112

CAMILO HENAO

HENAO ARANGO CAMILO ANDRES

DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO

R.M. 05-5352-13



Paciente:KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO
Cédula_Ciudadanía1010096264

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

CONSULTA EXTERNA DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años / 3 Meses / 21 Días		Estado Civil:	UnionLibre		Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267		Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)		Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM TORRES MOSQUERA		Tel.responsable:	3015100187		Dir.responsable:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM TORRES MOSQUERA					Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO								
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)						Rango:	SUBSIDIADO 1	
FOLIO N° 113			Fecha del Folio: 02/10/2023 16:37						
N° Ingreso:	5572439	Fecha:	01/10/2023 18:44	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General		

☐ Se adiciona conducta al plan de manejo.

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

Peso: .
Presión Arterial: .
Frecuencia Respiratoria:
Fracción Inspirada de Oxígeno:

Temperatura: .
Frecuencia Cardíaca:
Saturación de Oxígeno:
Dolor : 0

SUBJETIVO

OBJETIVO

ANALISIS

EPICRISIS

Escala ESAS

Por favor, marque el número que describa mejor cómo se siente ahora

Preguntas	Puntaje
1. Dolor	3
2. Agotado (cansancio, debilidad)	5
3. Somnoliento (adormilado)	2
4. Náuseas	3
5. Pérdida de apetito	0
6. Dificultad para respirar	0
7. Desanimado	0
8. Nervioso (intranquilidad, ansiedad)	0
9. Máxima dificultad para dormir.	0

Información del folio No. 113

CAMILO HENAO

10. Alteración en la sensación de bienestar 0

11. Otro problema:

Índice de Karnofsky

Puntaje: 70 Cuida de sí mismo; incapaz de mantener una actividad normal o realizar tareas activas

Ítem: Incapaz de trabajar, capaz de vivir en casa y atender por sí mismo sus necesidades personales. Necesita una asistencia variable.

Antecedentes		* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).	
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle	
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen	
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.	
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen	
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega	

Diagnósticos Registrados en este folio			** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).			
Código CIE10	* Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi Dx Ing Dx Egr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C509	☐ TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	☐ ☒ ☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	
F412	☐ TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	☒ ☐ ☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Solicitud de Interconsulta

Consec,	Especialidad	Dx	Motivo	Observaciones
329693	PSICOLOGIA ONCOLOGICA		...	...
329694	TRABAJO SOCIAL		...	...
329695	CONSEJERO ESPIRITUAL		...	...
329696	PSICOLOGIA ONCOLOGICA		...	...
329697	NUTRICION HUMANA		...	...

Información del folio No. 113

CAMILO HENAO

ORDENES MEDICAS

N° Historia Clínica: **1010096264**

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años / 3 Meses / 21 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM TORRES MOSQUERA	Tel. responsable:	3015100187	Dir. responsable:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM TORRES MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N° 114		Fecha del Folio: 02/10/2023 16:38					
N° Ingreso:	5572439	Fecha:	01/10/2023 18:44	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

Justificación de la prescripción
SE PONE PROTECCION GASTRICA

Antecedentes * (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio		** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).					
Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	Dx Ing	Dx Egr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX
R51X	☐ CEFALEA	☐	☒	☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde
F412	☐ TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	☒	☐	☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	g o r	Via administr.	Cant	Término definido/Días	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
A02BO02101	OMEPRAZOL CAP 20MG	☒	Oral	0	☒ 0	20 MILIGRAMO Cada 24 Horas Indefinido - 1 CADA 24 HORAS

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

CAMILO HENAO

ESCALAS DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVO

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años / 3 Meses / 21 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM TORRES MOSQUERA	Tel.responsable:	3015100187	Dir.responsable:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM TORRES MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N° 115		Fecha del Folio: 02/10/2023 16:39					
N° Ingreso:	5572439	Fecha:	01/10/2023 18:44	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

ESCALA CALIDAD DE VIDA (UNISCALE)

De 0 a 100 cómo califica su calidad de vida, siendo 0 severamente afectada y siendo 100 lo mejor en que puede estar la calidad de vida
60

¿Qué cree usted que esta afectando más su calidad de vida?
SINTOMAS MAL CONTROLADOS

<u>Antecedentes</u>		* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Información del folio No. 115

CAMILO HENAO

EVOLUCION PSICOLOGIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años / 3 Meses / 21 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO				
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA				
Responsable:	WILLIAM TORRES MOSQUERA	Tel. responsable:	3015100187	Dir. responsable:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO	Parentesco:	PADRE		
Acompañante:	WILLIAM TORRES MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187				
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO								
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)						Rango:	SUBSIDIADO 1	
FOLIO N° 116		Fecha del Folio: 02/10/2023 19:54							
N° Ingreso:	5572439	Fecha:	01/10/2023 18:44	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General		

☐ Se adiciona conducta al plan de manejo.

Detalle del folio:

SUBJETIVO

Paciente femenina de 29 años de edad, con diagnóstico:

- Intolerancia a la vía oral

- Dolor oncológico mal modulado

**Cefalea persistente

- Síntomas depresivos

- Antecedente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha estadio IV por compromiso hepático

Se evalúa paciente bajo normas de bioseguridad recomendadas por ministerio de salud, con todos los EPP debido a la pandemia actual por Covid-19.

Paciente con enfermedad oncológica. Será valorada y acompañada por psicología oncológica.

OBJETIVO

N/A

ANALISIS

Paciente con enfermedad oncológica. Será valorada y acompañada por psicología oncológica.

EPICRISIS

Antecedentes

* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales serán vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalización

Órd. Médicas:

Información del folio No. 116



MERCHAN JAIMES ALEXIS HARLEY

PSICOLOGIA

R.M. 71330616



Paciente:KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO
Cédula_Ciudadanía1010096264

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

ENFERMERIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años / 3 Meses / 21 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO				
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA				
Responsable:	WILLIAM TORRES MOSQUERA	Tel.responsable:	3015100187	Dir.responsable:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO	Parentesco:	PADRE		
Acompañante:	WILLIAM TORRES MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187				
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO								
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1		
FOLIO N° 117		Fecha del Folio: 02/10/2023 21:29							
N° Ingreso:	5572439	Fecha:	01/10/2023 18:44	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Otra		

ESCALA CAIDA DE MORSE.

Antecedentes de Caídas recientes o en los 3 últimos meses:

0 puntos.

0 puntos: No.

25 puntos: Si.

Observaciones

NO

Dignóstico Secundario:

15 puntos.

0 puntos: No.

15 puntos: Si.

Observaciones

CA DE MAMA

Ayuda para la deambulación:

0 puntos.

0 puntos: Reposo en cama, ayuda de enfermera / Ninguno.

15 puntos: Muletas, bastón, andador.

30 puntos: Muebles.

Observaciones

DEAMBULA POR SI SOLA

Catéteres iv/ Dispositivos / Venoclisis

0 puntos.

0 puntos: No

20 puntos: Si

Observaciones

ACCESO VENOSO

Equilibrio/Traslado:

0 puntos.

0 puntos: Normal, reposo en cama,inmóvil.

10 puntos: Debíl.

20 puntos: Alterado.

Información del folio No. 117

Karen S. Salazar L.

Observaciones

NORMAL

Estado Mental: **0 puntos.**

0 puntos: Orientado según las posibilidades.

15 puntos: Olvida sus limitaciones o sobrestima

Observaciones

ORIENTADA EN SUS CAPACIDADES

VALOR 15 RIESGO BAJO: 0-24 Cuidados básicos de enfermería.

Información del folio No. 117

Karen S. Salazar L.

**SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.**
890939936**EVOLUCION TRABAJO SOCIAL****N° Historia Clínica: 1010096264**

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años / 3 Meses / 22 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM TORRES MOSQUERA	Tel. responsable:	3015100187	Dir. responsable:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM TORRES MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N° 118		Fecha del Folio: 03/10/2023 11:17					
N° Ingreso:	5572439	Fecha:	01/10/2023 18:44	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

Detalle del folio:**EVOLUCION TRABAJO SOCIAL****SUBJETIVO**

Doña Kelly en el servicio de urgencias en el momento la acompaña la señora Josefina tía de la paciente. Kelly ya conocida por el area durante hospitalizaciones anteriores y durante el tratamiento ambulatorio; hoy doña Kelly manifiesta angustia por su proceso de salud y sobre todo por los síntomas que viene presentando hace 8 días mas o menos relacionados con la perdida de la visión y dolor de cabeza de difícil manejo, teniendo la necesidad de agilidad con las ayudas diagnósticas para poder iniciar un tratamiento siendo su mayor deseo revertir los síntomas, durante la entrevista habla de sus temores y angustias al respecto. También hablan de las quimioterapias, de la información recibida frente a la autorización por parte de la EPS, apoyando como puente con la jefe de oncología en la comunicación.

Desde el área se continuará acompañamiento durante la hospitalización.

OBJETIVO

No aplica

ANALISIS

Doña Kelly en el servicio de urgencias en el momento la acompaña la señora Josefina tía de la paciente. Kelly ya conocida por el area durante hospitalizaciones anteriores y durante el tratamiento ambulatorio; hoy doña Kelly manifiesta angustia por su proceso de salud y sobre todo por los síntomas que viene presentando hace 8 días mas o menos relacionados con la perdida de la visión y dolor de cabeza de difícil manejo, teniendo la necesidad de agilidad con las ayudas diagnósticas para poder iniciar un tratamiento siendo su mayor deseo revertir los síntomas, durante la entrevista habla de sus temores y angustias al respecto. También hablan de las quimioterapias, de la información recibida frente a la autorización por parte de la EPS, apoyando como puente con la jefe de oncología en la comunicación.

Desde el área se continuará acompañamiento durante la hospitalización.

EPICRISIS**Antecedentes***** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Información del folio No. 118

Leidy Viviana García Pérez
Leidy Viviana García
Profesional en Trabajo Social
T.P. 190533927-1

GARCIA PEREZ LEIDY VIVIANA
TRABAJO SOCIAL
R.M. 39456155

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).**Tipo Indicación:** Hospitalizacion**Órd. Médicas:****Información del folio No. 118**

Leidy Viviana García Pérez
Leidy Viviana García
Profesional en Trabajo Social
T.P. 190533927-1

GARCIA PEREZ LEIDY VIVIANA

TRABAJO SOCIAL

R.M. 39456155



Paciente:KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO
Cédula_Ciudadanía1010096264

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

ENFERMERIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años / 3 Meses / 22 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO				
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA				
Responsable:	WILLIAM TORRES MOSQUERA	Tel.responsable:	3015100187	Dir.responsable:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO	Parentesco:	PADRE		
Acompañante:	WILLIAM TORRES MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187				
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO								
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1		
FOLIO N° 119		Fecha del Folio: 03/10/2023 11:34							
N° Ingreso:	5572439	Fecha:	01/10/2023 18:44	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Otra		

ESCALA CAIDA DE MORSE.

Antecedentes de Caídas recientes o en los 3 últimos meses:

0 puntos.

0 puntos: No.

25 puntos: Si.

Observaciones

NO REFIERE CAIDA

Dignóstico Secundario:

15 puntos.

0 puntos: No.

15 puntos: Si.

Observaciones

ESCIRTOS EN HC

Ayuda para la deambulaci3n:

0 puntos.

0 puntos: Reposo en cama, ayuda de enfermera / Ninguno.

15 puntos: Muletas, bast3n, andador.

30 puntos: Muebles.

Observaciones

REPOSO EN CAMA

Cat3teres iv/ Dispositivos / Venoclisis

20 puntos.

0 puntos: No

20 puntos: Si

Observaciones

CON ACCEO VENOSO PERMEABLE

Equilibrio/Traslado:

10 puntos.

0 puntos: Normal, reposo en cama,inm3vil.

10 puntos: Deb3l.

Informaci3n del folio No. 119

Vanessa Blanco Guerrero

20 puntos: Alterado.

Observaciones

SU TRADNLADO ES DEBL

Estado Mental:

0 puntos.

0 puntos: Orientado según las posibilidades.

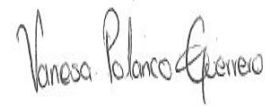
15 puntos: Olvida sus limitaciones o sobrestima

Observaciones

ORIENTADA EN SUS POISIBILIDADES

VALOR 45 RIESGO MODERADO: 25-50 Implementar plan de prevención de caida estándar.

Información del folio No. 119

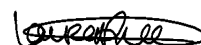


EVOLUCION EN DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años / 3 Meses / 22 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM TORRES MOSQUERA	Tel.responsable:	3015100187	Dir.responsable:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM TORRES MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N° 120		Fecha del Folio: 03/10/2023 11:58					
N° Ingreso:	5572439	Fecha:	01/10/2023 18:44	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

☐ Se adiciona conducta al plan de manejo.



Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

Peso: .
Presión Arterial: 106/62
Frecuencia Respiratoria: 15
Fracción Inspirada de Oxígeno: 21%

Temperatura: 36.2
Frecuencia Cardíaca: 78
Saturación de Oxígeno: 94%
Dolor : 6

SUBJETIVO

DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO

Kelly, 29 años de edad de edad, Residente en Quibdó, Chocó, Unión libre, 3 hijos, Ama de casa, ECOG de 0 con IK del 100%

Diagnostico hospitalización
- Cefalea en estudio
- Pérdida de la gudeza visual
- Cervicalgia
- Dorsalgia

Diagnóstico
- Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquímica (RE, R, KI67 Y HER2)
* Estadio IV por metástasis hepática

Antecedentes
- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023, sin manejo oncoespecífico.
- Quirúrgicos: (-)
- Alérgicos: (-)
- Farmacológicos: (-) en casa dice que solo tomaba acetaminofén 2 tab si dolor
- Hábitos: (-)
- Familiares: Desconocidos
- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

Manejo Oncológico
- Poliquimioterapia paliativa protocolo AC x 4
4º Ciclo el 12/05/2023
- Poliquimioterapia Docetaxel/Carboplatino
2º Ciclo el 14/08/2023 con regular tolerancia. Taquicardia, astenia, adinamia, náuseas, vómito, diarrea, dolor abdominal

Manejo Actual:
- Dipirone 1 gr IV cada 8 horas desde el 01/10
- Omeprazol 20 mg Vo cada día
- Ondansetron 8 mg IV cada 8 horas
- Paracetamol 1 gr IV cada 8 horas
- Pregabalina 75 mg VO cada 8 horas
- Sertralina 50 mg VO cada día
- LEV con ssn 0.9%

Subjetivo: Paciente en el momento con familia, desde hace 1 semana con cefalea bilateral opresiva, con visión doble, sin embargo desde ayer con pérdida de la agudeza visual
Refiere que continúa con estreñimiento, flatos positivos
Desde ayer con varias crisis de dolor asociado a dolor cervical

OBJETIVO

Paciente en aceptables condiciones generales, despierta, orientada, hidratada, sin dificultad respiratoria, conjuntivas pálidas, mucosa oral húmeda sin lesiones, febril
Cuello sin adenopatías ni IY
Tórax con mamas asimétricas
Ruidos cardíacos rítmicos, MV conservado sin sobreagregados
Abdomen blando, depresible, sin dolor, sin masas palpables
Extremidades sin edemas, llenado capilar menor de 2 segundos
Neurológico con pérdida de la agudeza visual, con dificultad para focalizar
sin signos meníngeos

Paraclínicos:
-02/10/2023 tac de cráneo: normal

01/10/2023: Hb: 13.87, Hcto: 43.5, Leucos: 8850, Neut: 7900, Pla: 193000, Cl: 96.2, Na: 136.36, K: 3.99, Creat: 0.65, BUN: 13.6, Urea: 29.23, Ast: 17, Alt: 17, Bt: 0.51, BI: 0.3

Previos:
- 04/03/23 Cr 0.84
- 02/03/23 AST 56.4, ALT 83.1, BT 0.44, BD 0.15, BI 0.29
- 01/03/2023 Hb 14.1, Hto 42.6, Leu 6710, Neu 3800, Pla 250000, Cl 105.8, Cr 0.71, Na 139.1, Bun 14.2, K 4.08, Urea 30.4

ANALISIS

Información del folio No. 120

Paciente de 29 años de edad con diagnóstico de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha, RE neg, RP neg, Her2Neu Neg, Ki67 60-70%, TRIPLE NEGATIVO, estadio IV (Compromiso hepático). PDL1 NEGATIVO. Completó manejo con Quimioterapia protocolo Ac x 4, ahora en seguimiento por Oncología, en tratamiento con Docetaxel/Carboplatino, última aplicación el 14/08/2023

Ingresa por cuadro clínico de 1 semana de evolución consistente en cefalea y cambios en la agudeza visual asociado a cervicalgia y dorsalgia, por lo que se solicitó RMN de cráneo y de columna completa. Pendiente estudios.

Al momento de valorar encuentro paciente con mayor deterioro, refiere pérdida completa de la agudeza visual y aumento del dolor en columna cervical por lo que considero solicitar valoración por Neurología e iniciar manejo con opioide fuerte a dosis bajas. Se espera realización de RMN contrastada PRIORITARIA con el fin de evaluar manejo adicionales. Explico plan de tratamiento a paciente y familiar.

Plan:

Se solicita valoración por Neurología

Morfina 2 mg IV cada 6 horas + rescates de 2 mg en caso de dolor no controlado

Lactulosa 1 sobre cada día

Pendiente RMN contrastada PRIORITARIA de cráneo y columna completa

Mañana nueva valoración

EPICRISIS

¿Desea seguir tratando el paciente? SI

MAÑANA

Antecedentes			* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle	
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen	
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.	
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen	
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega	

Diagnósticos Registrados en este folio			** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).				
Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas	
C509	☐ TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	☒ ☒ ☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde		

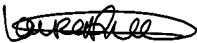
Plan de manejo - Medicamentos							
Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Días	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas	
Plan de manejo Intrahospitalario							
A06AD011221	LACTULOSA JARABE 66.7G/100ML SACHET X 15ML	☒	Oral	0	☒ 0	1 SOBRE Cada 24 Horas Indefinido - Un sobre via oral cada dia	
N02AM024701	MORFINA SLN INY 10MG/ML	☒	Endovenosa	0	☒ 0	2 MILIGRAMO Cada 6 Horas Indefinido - por horario	
N02AM024701	MORFINA SLN INY 10MG/ML	☒	Endovenosa	0	☒ 0	2 MILIGRAMO Cada 6 Horas Indefinido - SOLO como dosis de rescate en caso de dolor no controlado	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Información del folio No. 120

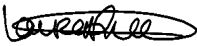


Solicitud de Interconsulta

Consec, Especialidad
329847 NEUROLOGIA ADULTOS

Dx	Motivo	Observaciones
	Paciente de 29 años de edad con diagnóstico de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha, RE neg, RP neg, Her2Neu Neg, Ki67 60-70%, TRIPLE NEGATIVO, estadio IV (Compromiso hepático). PDL1 NEGATIVO. Completó manejo con Quimioterapia protocolo Ac x 4, ahora en seguimiento por Oncología, en tratamiento con Docetaxel/Carboplatino, última aplicación el 14/08/2023 Ingresa por cuadro clínico de 1 semana de evolución consistente en cefalea y cambios en la agudeza visual asociado a cervicalgia y dorsalgia, por lo que se solicitó RMN de cráneo y de columna completa. Pendiente estudios. Al momento de valorar encuentro paciente con mayor deterioro, refiere pérdida completa de la agudeza visual y aumento del dolor en columna cervical por lo que considero solicitar valoración por Neurología e iniciar manejo con opioide fuerte a dosis bajas. Se espera realización de RMN contrastada PRIORITARIA con el fin de evaluar manejo adicionales. Explico plan de tratamiento a paciente y familiar. Plan: Se solicita valoración por Neurología Morfina 2 mg IV cada 6 horas + rescates de 2 mg en caso de dolor no controlado Lactulosa 1 sobre cada día Pendiente RMN contrastada PRIORITARIA de cráneo y columna completa Mañana nueva valoración	

Información del folio No. 120



PRADA MARTINEZ LAURA JIMENA
DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO
R.M. 1014203355

EVOLUCION PSIQUIATRIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años / 3 Meses / 22 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO				
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA				
Responsable:	WILLIAM TORRES MOSQUERA	Tel. responsable:	3015100187	Dir. responsable:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO	Parentesco:	PADRE		
Acompañante:	WILLIAM TORRES MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187				
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO								
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1		
FOLIO N° 121		Fecha del Folio: 03/10/2023 12:51							
N° Ingreso:	5572439	Fecha:	01/10/2023 18:44	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General		

Detalle del folio:

SUBJETIVO

Kelly Johana Mosquera, femenina 29 años con diagnóstico:

- Intolerancia a la vía oral
- Dolor oncológico mal modulado

****Cefalea persistente**

- Síntomas depresivos

- Antecedente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha estadio IV por compromiso hepático

paciente que hoy se evalúa en compañía de auxiliar de enfermería y tía, paciente se ha tornado muy ansioso por lo que encuentran tirada en el piso refiere hay dolor intenso que genera marcada ansiedad, expresa miedo pues no quiere morir, en la noche concilio sueño no tuvo ansiedad nocturna

OBJETIVO

paciente evaluada bajo protocolo de bioseguridad en compañía de la tía paciente ansiosa durante la evaluación con inquietud motora, y llano, lenguaje claro coherente pensamiento de curso y contenido sin alteraciones ni ideas de muerte sin ideación suicida, juicio raciocinio conservado

ANALISIS

paciente con diagnóstico anotado a lo largo del día muy ansioso con inquietud motora con miedo intenso a pronóstico se decide inces nio de alprazolam a necesidad

EPICRISIS

Antecedentes			* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).	
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle		
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023, sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen		
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023, sin manejo oncoespecífico.		
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega		
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega		
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega		
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen		
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega		
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega		

Diagnósticos Registrados en este folio

**** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas

Información del folio No. 121



FLOREZ LEMOS MARIA CRISTINA
PSIQUIATRIA
R.M. 50176-05

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	Forma	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de manejo Intrahospitalario						
N05BA0140	ALPRAZOLAM TAB 0.5MG		☒ Oral		☒ 0	0,50 MILIGRAMO Cada 12 Horas Indefinido - mañana y tarde en caso de ansiedad
12						

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Información del folio No. 121



FLOREZ LEMOS MARIA CRISTINA

PSIQUIATRIA

R.M. 50176-05

EVOLUCION NEUROLOGIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años / 3 Meses / 22 Días	Estado Civil:	UnionLibre		Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO			
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)		Ocupación:	AMA DE CASA			
Responsable:	WILLIAM TORRES MOSQUERA		Tel. responsable:	3015100187	Dir. responsable:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO	Parentesco:	PADRE	
Acompañante:	WILLIAM TORRES MOSQUERA				Tel. Acompañante:	3015100187			
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO								
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)						Rango:	SUBSIDIADO 1	
FOLIO N° 122			Fecha del Folio: 03/10/2023 14:17						
N° Ingreso:	5572439	Fecha:	01/10/2023 18:44	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General		

☐ Se adiciona conducta al plan de manejo.

SUBJETIVO

PACIENTE DE 28 AÑOS DE EDAD DE EDAD
RESIDENTE EN QUIBDÓ, CHOCÓ
UNIÓN LIBRE, 3 HIJOS
AMA DE CASA

HISTORIA DE LA ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 29 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE MAMA DERECHA, RE NEG, RP NEG, HER2NEU NEG, KI67 60-70%, TRIPLE NEGATIVO, ESTADIO IV (COMPROMISO HEPÁTICO). PDL1 NEGATIVO. COMPLETÓ MANEJO CON QUIMIOTERAPIA PROTOCOLO AC X 4, AHORA EN SEGUIMIENTO POR ONCOLOGÍA, EN TRATAMIENTO CON DOCETAXEL/CARBOPLATINO, ÚLTIMA APLICACIÓN EL 14/08/2023. NO HA PODIDO COMPLETAR ESQUEMA QUIMIOTERAPEUTICO POR LIMITACIÓN GEOGRÁFICA. INGRESÓ A CLÍNICA SOMER EL 01/20/2023 POR CUADRO DE 1 SEMANA DE MALESTAR GENERAL, CEFALEA ASOCIADO A CAMBIOS EN LA VISIÓN CON MARCADO DOLOR CERVICODORSAL. SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO POR CUIDADO PALIATIVO QUE LA VE HOY MÁS DETERIORADA Y SOLICITA NUESTRA VALORACIÓN.

AHORITA REFIERE NO TENER CEFALEA, TIENE DOLOR EN ESPALDA MARCADO.

ANTECEDENTES

- PATOLÓGICOS: CA DE MAMA DERECHO DUCTAL INFILTRANTE DIAGNÓSTICO EN FEBRERO DE 2023 , SIN MANEJO ONCOESPECÍFICO.
- QUIRÚRGICOS: (-)
- ALÉRGICOS: (-)
- FARMACOLÓGICOS: (-)
- HÁBITOS: (-)
- FAMILIARES: DESCONOCIDOS
- INMUNOLÓGICOS: 1 DOSIS DE JANSSEN

OBJETIVO

Información del folio No. 122



MONICA ALEXANDRA ALONSO
NIÑO
NEUROLOGIA ADULTOS
R.M. 1049629118

***EXAMEN FÍSICO: SE REALIZA ATENCIÓN MÉDICA CUMPLIENDO TODOS LOS PROTOCOLO ESTABLECIDO PARA PROTECCIÓN DEL PERSONAL MÉDICO Y PACIENTE CON INTENCIÓN DE EVITAR INFECCIÓN CRUZADA, POR CONTINGENCIAS COVID 19.

TA: 106/62; FR: 18; FC: 78; T: 36.2, SATO2: 94%

****EXAMEN NEUROLÓGICO:**

MALAS CONDICIONES GENERALES, MUY ÁLGIDA, ESTÁ ANSIOSA.

ALERTA, ATENTO, ORIENTADO EN PERSONA, TIEMPO Y ESPACIO.

LENGUAJE FLUIDO, COMPRENDE Y SIGUE ÓRDENES, NÓMINA Y REPITE, PENSAMIENTO COHERENTE, SIN DISARTRIA .

SIN ALTERACIONES EN MEMORIA OPERATIVA, A CORTO Y LARGO PLAZO

PARES CRANEALES: ISOCORIA NORMORREACTIVA, FONDO DE OJO: OD: NERVIO ÓPTICO NORMAL. OI: NO APRECIO ADECUADAMENTE BORDES DEL

NERVIO ÓPTICO. HAY OFTALMOPLÉJIA INTERNUCLEAR NUCLEAR IZQUIERDA. SIN PTOSIS PALPEBRAL, SIN PARESIAS. NO ASIMETRÍA FACIAL,

SENSIBILIDAD FACIAL SIMÉTRICA. NO COMPROMISO DE PARES BAJOS.

FUERZA MUSCULAR DE EXTREMIDADES 5/5, RMT ++/++++, REFLEJO PLANTAR FLEXOR, NO HOFFMANN. TONO Y TROFISMO NORMALES.

TAXIA ESTÁTICA Y DINÁMICA NO VALORABLE

SENSIBILIDAD SUPERFICIAL, DOLOR Y SENSACIÓN VIBRATORIA SIMÉTRICA.

NO SIGNOS MENÍNGEOS

01/010/2023 HB. 13.87; WBC 8.85; NEU % 89.3; PLAQ 193000; CL 96.2; CREA 0.65; NA 136.36; BUN 13.6; K 3.99; UREA 29.23; AST GOT

17.00; ALT 17.00; BILDIR 0.21 ;BILTOT 0.51; BILIND 0.30

TC CRANEO SIMPLE: DENTRO DE LÍMITES NORMALES

ANÁLISIS

*ANÁLISIS: PACIENTE DE 29 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE MAMA DERECHA, RE NEG, RP NEG, HER2NEU NEG, KI67 60-70%, TRIPLE NEGATIVO, ESTADIO IV (COMPROMISO HEPÁTICO). PDL1 NEGATIVO. COMPLETÓ MANEJO CON QUIMIOTERAPIA PROTOCOLO AC X 4, AHORA EN SEGUIMIENTO POR ONCOLOGÍA, EN TRATAMIENTO CON DOCETAXEL/CARBOPLATINO, ÚLTIMA APLICACIÓN EL 14/08/2023. NO HA PODIDO COMPLETAR ESQUEMA QUIMIOTERAPEUTICO POR LIMITACIÓN GEOGRÁFICA. INGRESÓ A CLÍNICA SOMER EL 01/20/2023 POR CUADRO DE 1 SEMANA DE MALESTAR GENERAL, CEFALEA ASOCIADO A CAMBIOS EN LA VISIÓN CON MARCADO DOLOR CERVICODORSAL. SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO POR CUIDADO PALIATIVO QUE LA VE HOY MÁS DETERIORADA Y SOLICITA NUESTRA VALORACIÓN. ENCUENTRO PACIENTE BASTANTE ALGICA, REFIERE NO TENER CEFALEA AHORA, PERO MARCADO DOLOR EN REGION CERVICOTORÁCICA, ESTA MUY ANSIOSA, AL EXAMEN NEUROLOGICO CON OFTALMOPLÉJIA INTERNUCLEAR, SOSPECHO COMPROMISO INFILTRATIVO DE TALLO CEREBRAL, TIENE TC CRANEO SIMPLE EN EL CUAL NO APRECIO LESIONES OCUPANTES DE ESPACIO. YA FUE SOLICITADA LA RM DE NEUROEJE CONTRASTADA PARA MEJOR DETALLE DE FOSA POSTERIOR Y COLUMNA, TIENE MANEJO ANALGESICO MULTIMODAL POR PARTE DE CLINICA DEL DOLOR, SOLICITO INTERCONSULTA ONCOLOGIA CLINICA. DE SER NECESARIO REVALORARE CON RESULTADOS DE RM CEREBRAL. SI HAY COMPROMISO METASTÁSICO FAVOR SOLICITAR INTERCONSULTA A NEUROCIRUGIA. POR EL MOMENTO SE CIERRA INTERCONSULTA.

* IDX: 1. CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE MAMA DERECHA, RE NEG, RP NEG, HER2NEU NEG, KI67 60-70%, TRIPLE NEGATIVO, ESTADIO IV (COMPROMISO HEPÁTICO).

1.2. COMPROMISO A SISTEMA NERVIOSO CENTRAL?

1.3 OFTALMOPLÉJIA INTERNUCLEAR

***PLAN:**

DEJAR INDICADO DEXAMETASONA 8 MG IV CADA 8 HORAS

PENDIENTE REALIZACIÓN DE RM NEUROEJE CONTRASTADA

SS VALORACIÓN ONCOLOGIA CLINICA

ATENTA A REALIZACIÓN DE RESONANCIA CEREBRAL - DE HABER COMPROMISO METASTÁSICO FAVOR SOLICITAR INTERCONSULTA A NEUROCIRUGÍA.

CIERRO IC

EPICRISIS

Antecedentes

Fecha Tipo Antecedente

01/03/2023 22:33 Médicos

* Detalle

☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

Información del folio No. 122

* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).

04/03/2023 18:04	Médicos	☐	- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐	Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐	Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐	Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐	1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐	Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐	Niega

Diagnósticos Registrados en este folio

**** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C509	☐ TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	☒ ☒ ☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Días	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
H02AD005711	DEXAMETASONA SLN INY 8MG/2ML	☒	Endovenosa	0	☒ 2	8 MILIGRAMO Cada 8 Horas Definido por 2 Días - 8MG IV CADA 8 HORAS

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Solicitud de Interconsulta

Consec, Especialidad	Dx	Motivo	Observaciones
Información del folio No. 122			

MONICA ALEXANDRA ALONSO
NIÑO
NEUROLOGIA ADULTOS
R.M. 1049629118

COSSTO
*ANÁLISIS: PACIENTE DE 29 AÑOS DE EDAD CON
DIAGNÓSTICO DE CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE
DE MAMA DERECHA, RE NEG, RP NEG, HER2NEU NEG,
KI67 60-70%, TRIPLE NEGATIVO, ESTADIO IV
(COMPROMISO HEPÁTICO). PDL1 NEGATIVO.
COMPLETÓ MANEJO CON QUIMIOTERAPIA
PROTOCOLO AC X 4, AHORA EN SEGUIMIENTO POR
ONCOLOGÍA, EN TRATAMIENTO CON
DOCETAXEL/CARBOPLATINO, ÚLTIMA APLICACIÓN EL
14/08/2023. NO HA PODIDO COMPLETAR ESQUEMA
QUIMIOTERAPEUTICO POR LIMITACIÓN
GEOGRÁFICA. INGRESÓ A CLÍNICA SOMER EL
01/20/2023 POR CUADRO DE 1 SEMANA DE
MALESTAR GENERAL, CEFALEA ASOCIADO A
CAMBIOS EN LA VISIÓN CON MARCADO DOLOR
CERVICODORSAL. SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO
POR CUIDADO PALIATIVO QUE LA VE HOY MÁS
DETERIORADA Y SOLICITA NUESTRA VALORACIÓN.
ENCUENTRO PACIENTE BASTANTE ALGICA, REFIERE
NO TENER CEFALEA AHORA, PERO MARCADO DOLOR
EN REGION CERVICOTORÁCICA, ESTA MUY ANSIOSA,
AL EXAMEN NEUROLÓGICO CON OFTALMOPLÉJIA
INTERNUCLEAR, SOSPECHO COMPROMISO
INFILTRATIVO DE TALLO CEREBRAL, TIENE TC
CRANEO SIMPLE EN EL CUAL NO APRECIO LESIONES
OCUPANTES DE ESPACIO. YA FUE SOLICITADA LA RM
DE NEUROEJE CONTRASTADA PARA MEJOR DETALLE
DE FOSA POSTERIOR Y COLUMNA, TIENE MANEJO
ANALGESICO MULTIMODAL POR PARTE DE CLINICA
DEL DOLOR, SOLICITO INTERCONSULTA ONCOLOGIA
CLINICA. DE SER NECESARIO REVALORARE CON
RESULTADOS DE RM CEREBRAL. SI HAY
COMPROMISO METASTÁSICO FAVOR SOLICITAR
INTERCONSULTA A NEUROCIRUGIA. POR EL
MOMENTO SE CIERRA INTERCONSULTA. * IDX: 1.
CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE MAMA
DERECHA, RE NEG, RP NEG, HER2NEU NEG, KI67 60-
70%, TRIPLE NEGATIVO, ESTADIO IV (COMPROMISO
HEPÁTICO). 1.2. COMPROMISO A SISTEMA NERVIOSO
CENTRAL? 1.3 OFTALMOPLÉJIA INTERNUCLEAR
*PLAN: DEJAR INDICADO DEXAMETASONA 8 MG IV
CADA 8 HORAS PENDIENTE REALIZACIÓN DE RM
NEUROEJE CONTRASTADA SS VALORACIÓN
ONCOLOGIA CLINICA ATENTA A REALIZACIÓN DE
RESONANCIA CEREBRAL - DE HABER COMPROMISO
METASTÁSICO FAVOR SOLICITAR INTERCONSULTA A
NEUROCIRUGÍA. CIERRO IC

Información del folio No. 122



SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

MUST - HERRAMIENTA DE TAMIZACIÓN DE RIESGO NUTRICIONAL

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años / 3 Meses / 22 Días		Estado Civil:	UnionLibre		Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267		Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)		Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM TORRES MOSQUERA		Tel.responsable:	3015100187		Dir.responsable:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM TORRES MOSQUERA					Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO								
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)						Rango:	SUBSIDIADO 1	

FOLIO N° 123	Fecha del Folio: 03/10/2023 15:12						
N° Ingreso:	5572439	Fecha:	01/10/2023 18:44	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Otra

☐ En caso de no ser posible realizar la tamización, pulse aquí y diligencie la observación

HISTÓRICO FECHA: 02-03-23

HISTÓRICO PESO: 79

HISTÓRICO TALLA: 1.68

FECHA: 03-10-23

PESO (Kg): 68

TALLA(mt): 1.68

PUNTUACIÓN DEL IMC:

IMC: 24

PUNTUACIÓN: 0

PUNTUACIÓN PERDIDA DE PESO:

PESO ANTERIOR: 73

% PÉRDIDA DE PESO CORPORAL NO DESEADA: 6,8493

PUNTUACIÓN: 1

PUNTUACIÓN DEL EFECTO DE LA ENFERMEDAD AGUDA:

¿El paciente presenta una enfermedad aguda y no ha recibido alimentos más de 5 días o es posible que no los reciba durante más de 5 días? No

PUNTUACIÓN: 0

RIESGO GLOBAL DE DESNUTRICIÓN:

PUNTUACIÓN TOTAL: 1

RIESGO: MODERADO Solicitar interconsulta por nutrición

¿SE COMUNICÓ CON EL MÉDICO PARA LA INTERCONSULTA?: Sí

OBSERVACIONES:

<u>Antecedentes</u>			* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle	
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen	
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.	
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen	
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Información del folio No. 123

Manuela Giraldo

EVOLUCION NUTRICIÓN

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años / 3 Meses / 22 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO				
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA				
Responsable:	WILLIAM TORRES MOSQUERA	Tel. responsable:	3015100187	Dir. responsable:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO	Parentesco:	PADRE		
Acompañante:	WILLIAM TORRES MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187				
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO								
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1		
FOLIO N°124	Fecha del Folio: 03/10/2023 15:18								
N° Ingreso:	5572439	Fecha:	01/10/2023 18:44	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General		

☐ Se adiciona conducta al plan de manejo.

☒ pulse valor

Nutrición Oncológica

Detalle del folio:

Consumo alimentario: 25 - 50%

EVOLUCION NUTRICION

SUBJETIVO

Kelly, paciente de 29 años, hospitalizada con diagnostico:

- Cefalea en estudio
- Perdida de la gudeza visual
- Cervicalgia
- Dorsalgia

Diagnóstico
- Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquímica (RE, R, KI67 Y HER2)

* Estadio IV por metástasis hepática

Antecedentes

- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
- Quirúrgicos: (-)
- Alérgicos: (-)
- Farmacológicos: (-) en casa dice que solo tomaba acetaminofén 2 tab si dolor
- Hábitos: (-)
- Familiares: Desconocidos
- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

Pasa en aceptables condiciones generales, con regular ingesta de alimentos.

OBJETIVO

Paciente que pasa en estables condiciones. En compañía de su tia. Sin requerimiento de oxigeno suplementario, sin trabajo respiratorio. Tranquila, consciente, orientada en las 3 esferas, colaboradora, con poca respuesta verbal. Afebril, hidratada. Moviliza extremidades, sin edemas. Abdomen blando, depresible, no doloroso. Hoy sin via oral, en espera de RMN, pero registre baja ingesta de alimentos, consume aproximadamente el 30% de la dieta institucional. No presenta nauseas o emesis. No realiza deposicion. Sin paraclínicos de hoy.

ANALISIS

Paciente en el servicio de urgencias, ingresa con diagnostico de Cefalea en estudio, Perdida de la agudeza visual, Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquímica, moderadamente mal nutrido segun valoracion global subjetiva, con peso adecuado, con perdida de peso del 7%, con baja ingesta de alimentos, por lo que no se alcanzan a cubrir sus requerimientos nutricionales, por lo que realiza ajustes en su regimen alimentario, e inicio suplementacion nutricional oral, buscando cubrir sus requerimientos nutricionales y evitar complicaciones asociadas a la malnutricion

EPICRISIS

PLAN

1. Regimen alimentario especializado con diea blanda mecanica, inmunoprotectora, hiperproteica, hipograsa
2. Se inicia suplementacion nutricional oral, con formula polimerica hipercalorica, hiperproteica, DONADA- segun disponibilidad.
* horario 9am
3. Brindo educacion nutricional
4. Continua en seguimiento por nutricional.

Información del folio No. 124

Manuela Giraldo S.

EVALUACIÓN NUTRICIÓN

ANTROPOMETRÍA

FECHA: 03-10-23
TALLA: 1,68
PESO USUAL: 73,00
PESO ACTUAL: 68,00
PESO IDEAL: 68,00
INDICE DE MASA CORPORAL: 24,09
% CAMBIO DE PESO: 6,85

REQUERIMIENTOS

REQUERIMIENTO DE ENERGÍA: 2040 (30 calorías por kilo de peso)
REQUERIMIENTO DE PROTEÍNA: 1.5 gramos/kilo-
REQUERIMIENTO DE CARBOHIDRATOS: 50% del valor calorico total
REQUERIMIENTO DE GRASA: 30% del valor calorico total

LABORATORIOS

FECHA ALBÚMINA: no aplica
ALBÚMINA: no aplica
FECHA PREALBÚMINA: no aplica
PREALBÚMINA: no aplica

BALANCE DE NITRÓGENO

FECHA DE BN: no aplica
NUU: no aplica
APORTE DE PROTEÍNA: 0,0000
BALANCE DE NITROGENO:
BALANCE NITRÓGENO: no aplica
INTERPRETACIÓN: no aplica

DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL: Peso adecuado segun indice de masa coporal
segun herramienta de tamizacion MUST con bajo riesgo nutricional
Moderadamente mal nutrido segun valoracion global subjetiva

Se remite a programa de promoción y prevención: No

OBSERVACIONES: No aplica

TIPO DE INTERVENCIÓN: Dieta

Recomendaciones nutricionales:

¿Se orientó educación nutricional? Sí

¿Desea seguir tratando el paciente? SI

¿Cuándo? DEFINIR DIAS

Cantidad de días: 2

VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA

Tabla diligenciada por el paciente

Puntuación VGS - GP: 8

Enfermedad y su relación con los requerimiento nutricionles

Diagnóstico principal
Cáncer: SI
SIDA: N/A
Cauquexia cardiaca o pulmonar: N/A
Úlcera por decúbito, herida o fístula: N/A
Existencia de trauma: N/A
Estadio de la enfermedad (indicar el estadio si se conoce o el más próximo a él): Otro:
Edad: 29
Puntuación numérica: 1

Demanda metabólica

Información del folio No. 124

Manuela Varela G.

Fiebre: No Duración de la fiebre:
Esteroides: Sin esteroides
Puntuación numérica: 0

Evaluación física

Pérdida de masa muscular: Sí Grado: Déficit Leve
Pérdida de tejido adiposo: Sí Grado: Déficit Leve
Edemas y/o ascitis: No Grado: No aplica
Puntuación numérica: 1

EVALUACIÓN GLOBAL

Puntuación total: 10 Valoración global: PACIENTE MODERADAMENTE MAL NUTRIDO
Recomendaciones: Requiere educación nutricional, modificaciones en su alimentación según los síntomas (recuadro 3) y suplementación nutricional oral. Volver a realizar VGS en 2 semanas.

Antecedentes			* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle	
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen	
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.	
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen	
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	Pos	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de manejo Intrahospitalario						
000000	MEDICAMENTO PROPIO	☒	Oral		☒ 15	1 BOTELLA Cada 1 Dia Definido por 15 Dias - Se inicia suplementacion nutricional oral, con formula polimerica hipercalorica, hiperproteica, DONADA- segun disponibilidad,* horario 9am

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

- Órd. Médicas:
- Regimen alimentario especializado con diea blanda mecanica, inmunoprotectora, hiperproteica, hipograsa
 - Se inicia suplementacion nutricional oral, con formula polimerica hipercalorica, hiperproteica, DONADA- segun disponibilidad.* horario 9am
 - Brindo educacion nutricional
 - Continua en seguimiento por nutricional.

Información del folio No. 124

Manuela Giraldo G.

CONSEJERO ESPIRITUAL

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente			
Paciente:	Cédula_Ciudadanía 1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo: Femenino F. Nacim: 11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años \ 3 Meses \ 22 Días	Estado Civil: UnionLibre	Dirección: BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO
Teléfono:	3147078267	Procedencia: QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación: AMA DE CASA
Responsable:	WILLIAM TORRES MOSQUERA	Tel.responsable: 3015100187	Dir.responsable: BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO Parentesco: PADRE
Acompañante:	WILLIAM TORRES MOSQUERA		Tel. Acompañante: 3015100187
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO		
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)		Rango: SUBSIDIADO 1

FOLIO N° 125	Fecha del Folio: 03/10/2023 15:30
N° Ingreso: 5572439	Fecha: 01/10/2023 18:44 F. Consulta: No_Aplica C. Externa: Otra

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SUBJETIVO

Paciente en urgencias, enterado de su evolucion clinica, en el momento en compañía de una tia , paicente narra episosdios de su vida, habla de su dinamica familiar, paciente conoce sobre su estado actual de salud, conoce sobre conducta medica, manifiesta temor frente su proceso clinico, con angustia por perdida progrsiva de la vision, refiere acompañamiento familiar, habla de su espiritualidad.

OBJETIVO

No aplica

ANALISIS

Paciente en urgencias, enterado de su evolucion clinica, en el momento en compañía de una tia , paicente narra episosdios de su vida, habla de su dinamica familiar, paciente conoce sobre su estado actual de salud, conoce sobre conducta medica, manifiesta temor frente su proceso clinico, con angustia por perdida progrsiva de la vision, refiere acompañamiento familiar, habla de su espiritualidad.

Se refuerzan estategias de afrontamiento

EPICRISIS

Antecedentes		* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Información del folio No. 125





Paciente:KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO
Cédula_Ciudadanía1010096264

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

ENFERMERIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente: Cédula_Ciudadanía 1010096264		KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo: Femenino	F. Nacim: 11/06/1994	
Edad en la atención: 29 Años / 3 Meses / 22 Días		Estado Civil: UnionLibre		Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono: 3147078267		Procedencia: QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)		Ocupación: AMA DE CASA			
Responsable: WILLIAM TORRES MOSQUERA		Tel.responsable: 3015100187		Dir.responsable: BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		Parentesco: PADRE	
Acompañante: WILLIAM TORRES MOSQUERA				Tel. Acompañante:		3015100187	
Entidad:		CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO					
Plan Beneficios: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)				Rango:		SUBSIDIADO 1	
FOLIO N° 126				Fecha del Folio: 03/10/2023 20:17			
N° Ingreso: 5572439		Fecha: 01/10/2023 18:44		F. Consulta: No_Aplica		C. Externa: Otra	

ESCALA CAIDA DE MORSE.

Antecedentes de Caídas recientes o en los 3 últimos meses:

0 puntos.

0 puntos: No.

25 puntos: Si.

Observaciones

sin antecedentes de caidas

Dignóstico Secundario:

15 puntos.

0 puntos: No.

15 puntos: Si.

Observaciones

con antecedentes anotados en la historia clinica

Ayuda para la deambulaci3n:

0 puntos.

0 puntos: Reposo en cama, ayuda de enfermera / Ninguno.

15 puntos: Muletas, bast3n, andador.

30 puntos: Muebles.

Observaciones

se moviliza sin ayuda

Cat3teres iv/ Dispositivos / Venoclisis

20 puntos.

0 puntos: No

20 puntos: Si

Observaciones

con acceso venoso permeable

Equilibrio/Traslado:

0 puntos.

0 puntos: Normal, reposo en cama,inm3vil.

10 puntos: Deb3l.

20 puntos: Alterado.

Informaci3n del folio No. 126

M³ Fernanda Usme

Observaciones

normal

Estado Mental: **0 puntos.**

0 puntos: Orientado según las posibilidades.

15 puntos: Olvida sus limitaciones o sobrestima

Observaciones

orientado

VALOR 35 RIESGO MODERADO: 25-50 Implementar plan de prevención de caída estándar.

Información del folio No. 126

M^g Fernanda Usme

EVOLUCION PSICOLOGIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía 1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo: Femenino	F. Nacim: 11/06/1994			
Edad en la atención:	29 Años / 3 Meses / 22 Días	Estado Civil: UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO			
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación: AMA DE CASA			
Responsable:	WILLIAM TORRES MOSQUERA	Tel. responsable:	3015100187	Dir. responsable: BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO	Parentesco: PADRE		
Acompañante:	WILLIAM TORRES MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)			Rango:	SUBSIDIADO 1		
FOLIO N° 127		Fecha del Folio: 03/10/2023 21:07					
N° Ingreso:	5572439	Fecha:	01/10/2023 18:44	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

☐ Se adiciona conducta al plan de manejo.

Detalle del folio:

SUBJETIVO

Se realizará la valoración mañana

OBJETIVO

Se realizará la valoración mañana

ANALISIS

Se realizará la valoración mañana

EPICRISIS

Antecedentes

* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: Se realizará la valoración mañana

Información del folio No. 127



ARAMBURO MEJIA CLAUDIO ANDRES
PSICOLOGIA ONCOLOGICA
R.M. 112030



Paciente:KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO
Cédula_Ciudadanía1010096264

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

ENFERMERIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años / 3 Meses / 23 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO				
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA				
Responsable:	WILLIAM TORRES MOSQUERA	Tel.responsable:	3015100187	Dir.responsable:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO	Parentesco:	PADRE		
Acompañante:	WILLIAM TORRES MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187				
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO								
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1		
FOLIO N° 128		Fecha del Folio: 04/10/2023 08:19							
N° Ingreso:	5572439	Fecha:	01/10/2023 18:44	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Otra		

ESCALA CAIDA DE MORSE.

Antecedentes de Caídas recientes o en los 3 últimos meses: 0 puntos.

0 puntos: No.

25 puntos: Si.

Observaciones

niega caidas

Dignóstico Secundario: 15 puntos.

0 puntos: No.

15 puntos: Si.

Observaciones

plasmados en historia clinica

Ayuda para la deambulaci3n: 0 puntos.

0 puntos: Reposo en cama, ayuda de enfermera / Ninguno.

15 puntos: Muletas, bast3n, andador.

30 puntos: Muebles.

Observaciones

deambula con ayuda de su familiar

Cat3teres iv/ Dispositivos / Venoclisis 20 puntos.

0 puntos: No

20 puntos: Si

Observaciones

acceso venoso permeable

Equilibrio/Traslado: 10 puntos.

0 puntos: Normal, reposo en cama,inm3vil.

10 puntos: Deb3l.

20 puntos: Alterado.

Informaci3n del folio No. 128

Valeria L3pez G.

Observaciones

debil

Estado Mental: **0 puntos.**

0 puntos: Orientado según las posibilidades.

15 puntos: Olvida sus limitaciones o sobrestima

Observaciones

orientada pero no hay comunicacion verbal

VALOR 45 RIESGO MODERADO: 25-50 Implementar plan de prevención de caída estándar.

Información del folio No. 128

Valeria López G.

EVOLUCION PSIQUIATRIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años / 3 Meses / 23 Días	Estado Civil:	UnionLibre			Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)			Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM TORRES MOSQUERA	Tel. responsable:	3015100187			Dir. responsable:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM TORRES MOSQUERA					Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO								
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)						Rango:	SUBSIDIADO 1	
FOLIO N° 129			Fecha del Folio: 04/10/2023 11:02						
N° Ingreso:	5572439	Fecha:	01/10/2023 18:44	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General		

Detalle del folio:

SUBJETIVO

Kelly Johana Mosquera, femenina 29 años con diagnóstico:

- Intolerancia a la vía oral

- Dolor oncológico mal modulado

**Cefalea persistente

- Síntomas depresivos

- Antecedente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha estadio IV por compromiso hepático

paciente en compañía de la tía en espera de realizar resonancia magnética, ha tenido empeoramiento de síntomas con disminución de agudeza visual y trastorno de la marcha hay

sospecha por parte de neurología compromiso cerebelo, paciente continúa muy ansiosa con pensamientos catastrófico expresa constantemente no querer morir

refiere la tía con uso de alprazolam la han notado somnolienta

durante la evaluación la paciente está dormida

OBJETIVO

paciente evaluada bajo protocolo de bioseguridad en compañía de la tía paciente dormida no responde a interrogatorio

ANALISIS

paciente con diagnóstico anotado empeoramiento de situación clínica lo que ha exacerbado sintomatología ansiosa por somnolencia secundario a benzodiacepina se disminuirá dosis a 0.25 mg se solicita de forma prioritaria evaluación por psicología se evaluará mañana

EPICRISIS

Antecedentes

* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Información del folio No. 129



FLOREZ LEMOS MARIA CRISTINA

PSIQUIATRIA

R.M. 50176-05

Diagnósticos Registrados en este folio			** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).			
Código * CIE10 *	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
F412	☐ TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	☒	☐ Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos						
Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
N05BA0140 12	ALPRAZOLAM TAB 0.5MG	☒	Oral		☒ 0	0,25 MILIGRAMO Cada 12 Horas Indefinido - 0,25 MILIGRAMO Cada 12 Horas Indefinido - mañana y tarde

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion
Órd. Médicas:

Solicitud de Interconsulta

Consec, Especialidad	Dx	Motivo	Observaciones
330054		paciente con diagnóstico anotado empeoramiento de situación clínica lo que ha exacerbado sintomatología ansiosa por somnolencia secundario a benzodicepina se disminuirá dosis a 0.25 mg se solicita de forma prioritaria evaluación por psicología se evaluará mañana	

Información del folio No. 129



FLOREZ LEMOS MARIA CRISTINA
PSIQUIATRIA
R.M. 50176-05

ORDENES MEDICAS

N° Historia Clínica: **1010096264**

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años / 3 Meses / 23 Días		Estado Civil:	Union Libre		Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267		Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)		Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM TORRES MOSQUERA		Tel. responsable:	3015100187		Dir. responsable:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM TORRES MOSQUERA					Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO								
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)							Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N° 130			Fecha del Folio: 04/10/2023 13:23						
N° Ingreso:	5572439	Fecha:	01/10/2023 18:44	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General		

Justificación de la prescripción

Se corrige ornde para despacho en farmacia

Antecedentes * (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	S R	Via administr.	Cant	Término definido/Días	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de manejo Intrahospitalario						
N05BA120247	XANAX® ALPRAZOLAM TAB 0.25 MG	☒	Oral	0	☒ 0	0,25 MILIGRAMO Cada 12 Horas Indefinido -

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Laura franco

UNIDAD FUNCIONAL CANCER DE ADULTO

EVOLUCION DE ONCOLOGIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años / 3 Meses / 23 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM TORRES MOSQUERA	Tel.responsable:	3015100187	Dir.responsable:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM TORRES MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N°131	Fecha del Folio: 04/10/2023 14:05						
N° Ingreso:	5572439	Fecha:	01/10/2023 18:44	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Tiene resultado de patología:

Fecha de diagnostico oncologico:

Estadío:

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

PESO: Kg **TEMP:** C **PA:** 160/100 **FC:** 80 /MIN **FR:** 18 /MIN **SATURACION DE OXIGENO:** 94 **FI02:** 0.21 **DOLOR:**

EVOLUCION ONCOLOGIA

SUBJETIVO

ONCOLOGIA CLINICA

Paciente de 28 años de edad de edad
Residente en Quibdó, Chocó
Unión libre, 3 hijos
Ama de casa

Antecedentes

- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
- Quirúrgicos: (-)
- Alérgicos: (-)
- Farmacológicos: (-)
- Hábitos: (-)
- Familiares: Desconocidos
- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

RESUMEN:

Paciente de 28 años de edad con diagnótico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha. Sin manejo oncoespecífico. Ingresó por cuadro clínico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secreción serohemática por pezón.

ESTUDIO

11/02/2023 ECOGRAFIA MAMARIA

MAMA DERECHA: Tejido mamario con patrón acústico homogéneo, sin identificar áreas de distorsión de la arquitectura coincidiendo con el sitio de molestia y comprometiendo los cuadrantes superiores se encuentra lesión sólidoquística, que mide 54x42x43mm

MAMA IZQUIERDA: Tejido mamario con patrón acústico homogéneo, sin identificar áreas de distorsión de la arquitectura, tampoco masas sólidas en el parénquima.

Se identifican dos lesiones quísticas bien definidas, sin septos ni calcificaciones, una en el cuadrante superior externo 5x5mm y otra en la unión de los cuadrantes inferiores de 5x4mm.

Los planos musculares se encuentran bien definidos.

No se observa dilatación de conductos galactóforos, infiltración de la piel ni retracción del pezón.

El espacio retromamario es normal. No hay imágenes calcáicas.

Tampoco se identifican adenomegalias intraglandulares ni en la prolongación axilar de la mama.

Información del folio No. 131


Dr. Victor Augusto Ramos Gonzalez
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73143179

Página: 274/318

Fecha Impresión: viernes, 07 junio 2024

Usuario Impresión: 1036953219

73143179 - RAMOS GONZALEZ
VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

CONCLUSIÓN: Quistes simples mamarios izquierdos. Masa con degeneración quística en la mama derecha. Categoría BI-RADS 4C.

PATOLOGIA:

18/02/2023 BIOPSIA MAMARIA CON TRU-CUT LAPACI N°E23-4569

GLÁNDULA MAMARIA DERECHA CUADRANTE EXTERNO:

Carcinoma ductal infiltrante de alto grado.

Nottingham: núcleos 3, mitosis 2, ductos 3. Total 8/9.

Cilindros comprometidos. 3/4

Cilindro de mayor diámetro con tumor de 1cm.

Ausencia de componente in-situ.

Celularidad tumoral del 80%.

Ausencia de respuesta inflamatoria del estroma intratumoral.

Necrosis del 80%.

Ausencia del componente In situ.

Ausencia de compromiso linfático.

Ausencia de compromiso perineural.

Se solicitan estudios de INMUNOHISTOQUÍMICA así: RE, R, KI67 Y HER2, indispensables para el adecuado manejo de la enfermedad.

21/03/2023 INMUNOHISTOQUÍMICA

RE negativo, RP negativo, Her2Neu Negativo, Ki67% 60-70% - TRIPLE NEGATIVO

CONCLUSIÓN: CARCINOMA INFILTRANTE NOS. GRADO HISTOLOGICO NOTTINGHAM: 3.

Dra Leiby Medina

Paraclínicos

01/03/2023 Hb 14.1, Hto 42.6, Leu 6710, Neu 3800, Pla 250000, Cl 105.8, Cr 0.71, Na 139.1, Bun 14.2, K 4.08, Urea 30.4.

31/03/2023: Hb: 13.5, Hcto: 42.9, Leucos: 5090, Neut: 3400, Pla: 314000, Ast: 25.2, Alt: 16.8, Bt: 0.38, BI: 0.26, Creat: 0.65, Urea: 15.7

12/05/2023: HB: 12.15, Hcto: 37.8, leucos: 4560, Neut: 3200, Pla: 266000, Ast: 19, Alt: 14.5, Bt: 0.21, BI: 0.11, Na: 137.38, K: 3.89, Creat: 0.54

13/06/2023: Hb:13.10 Hto:39.6%, plaquetas:217.000, leucos:4.450, PMN:3.100, linfos:0.900, monocitos:0.200, AST:18, ALT:10.20, BT:0.45, BI:0.32 BD:0.13 Cr:0.63.

14/08/2023 Hb 13.4, Hto 42.8, Plaquetas 187.000, Leucos 4.140, NEUTROS 2400, LINFOS 1400, AST 15, ALT 7, CR 0.72M BT 0.56, BD 0.18

IMAGENES

01/03/2023 TAC DE COLUMNA DORSAL dentro de lo normal.

01/03/2023 TAC DE COLUMNA CERVICAL dentro de lo normal.

01/03/2023 TAC DE ABDOMEN: El hígado tiene tamaño y forma normal, en este se identifican múltiples lesiones hipodensas sugestivas de compromiso metastásico de tamaños variables a correlacionar con los antecedentes clínicos.

CONCLUSIÓN: Compromiso hepático descrito que sugiere compromiso metastásico.

02/03/2023 Ecocardiograma: FE 57%, STRAIN -19.7%. INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LEVE, PSAP DE 33 mmHg. MÍNIMO DERRAME PERICÁRDICO SIN REPERCUSIÓN HEMODINÁMICA.

02/03/2023 TAC DE CRANEO: ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

02/03/2023 TAC DE CUELLO: Adenomegalias supraclaviculares derechas.

BIOLOGIA MOLECULAR

- 13/04/2023 FICMAC N. 23BM001958-1: PDL1 negativo.

VALORACIONES

- 13/05/2023 Genética Medica: se solicita panel molecular para cáncer heredo-familiar 60 genes + análisis de CNVs

MANEJO

- Poliquimioterapia paliativa protocolo AC x 4

1° Ciclo el 08/03/2023

2° Ciclo el 31/03/2023

3° Ciclo el 21/04/2023

4° Ciclo el 12/05/2023

- Poliquimioterapia Docetaxel/Carboplatino

1° Ciclo el 13/06/2023 con adecuada tolerancia

2° Ciclo el 14/08/2023 con regular tolerancia. Taquicardia, astenia, adinamia, náuseas, vómito, diarrea, dolor abdominal

INGRESA POR DETERIORO CLÍNICO MARCADO, VISION BORROSA, PERDIDA DE LA MOVILIDAD

Imágenes

01/10/2023 TAC de Craneo simple: Normal

Paraclínicos

-01/10/2023 Hb 13.8, Hto 43.5, Plaquetas 193.000, Leucos 8.850, Neutro 7.900, BUN 13.6, urea 29.2, na 136.3, K 3.99, Cl 96.2, Creat 0.65

-02/10/2023 AST 17, ALT 17, BT 0.51, BD 0.21, BI 0.30

Subjetivo:

Vision borrosa, cefalea global, dolor cervicodorsal

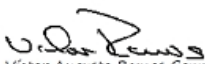
OBJETIVO

Regulares condiciones generales, alerta, consciente, orientada, hidratada, sin dificultad respiratoria. EVA 5/10, ECOG 3

Peso 73 kg Talla 168 SC 1.8

PINR, conjuntivas pálidas, mucosa oral húmeda sin lesiones

Información del folio No. 131


Dr. Víctor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73143179

73143179 - RAMOS GONZALEZ
VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

Cuello sin adenopatías ni IY
Tórax: Mama izquierda: normal
Mama derecha: En CSE se palpa masa dura a 8 cm del pezón, fija, ya no es dolorosa de 0.5x0.5 cms (Previo 7x6 cm - Previo 20x20cm) con axila severamente comprometida, conglomerado 1.5 cm (previo 10x12cm) no hay compromiso del CAP.
Ruidos cardiacos ritmicos, MV conservado sin sobreagregados
Abdomen sin soplos, blando, depresible, sin dolor, sin masas palpables
Extremidades sin edemas, llenado capilar menor de 2 segundos
Neurológico no logra caminar.

ANALISIS
Paciente de 29 años de edad con diagnostico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha, RE neg, RP neg, Her2Neu Neg, Ki67 60-70%, TRIPLE NEGATIVO, estadio IV (Compromiso hepatico). PDL1 NEGATIVO.
Se encuentra en post parto de 4 meses de evolucion. Ingresa por cuadro clinico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secrecion serohematICA por pezón. Evaluada por mastologia determina que no es candidata a manejo quirurgico inicial. Imagenes de extensión con TAC de abdomen que evidencia múltiples lesiones compromiso metastásico.

Por parte de oncologia paciente con ca de mama derecha tipo carcinoma ductal infiltrante, triple negativo. Estadio IV. con compromiso hepatico. Se beneficia de quimioterapia intención paliativa.

- Poliquimioterapia paliativa protocolo AC x 4
1º Ciclo el 08/03/2023
2º Ciclo el 31/03/2023
3º Ciclo el 21/04/2023
4º Ciclo el 12/05/2023
- Poliquimioterapia Docetaxel/Carboplatino
1º Ciclo el 13/06/2023 con adecuada tolerancia
2º Ciclo el 14/08/2023 con regular tolerancia. Taquicardia, astenia, adinamia, nauseas, vomito, diarrea, dolor abdominal

Ingresa por deterioro clinico marcado, cefalea global, cervicalgia y dorsalgia. TAC de craneo simple sin evidencia de lesiones, sin embargo ante la alta sospecha de progresión de la enfermedad a nivel de SNC se solicita RMN de SNC y columna cervical y dorsal. En caso de documentarse compromiso metastasico en SNC y columna se solicitara valoración por Radioterapia.
Requiere continua hospitalizada, manejo en conjunto con Dolor y Cuidado paliativo
Padre enterados de la situación. Entiende y acepta.

EPICRISIS

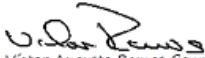
Se remite a programa de promoción y prevención?
Programa al que se remite:

Número de ciclos de quimioterapia administrados al paciente:	Fecha de inicio	Fecha de dinalización	Número de ciclos
	Fecha de inicio	Fecha de finalización	Número de ciclos

Antecedentes			* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle	
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen	
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.	
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen	
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega	

Diagnósticos Registrados en este folio			** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).			
Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Prind DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C509	☐ TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	☒ ☒ ☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Información del folio No. 131


Dr. Victor Augusto Ramos Gonzalez
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73143.179

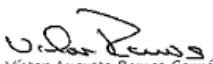
73143179 - RAMOS GONZALEZ
VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Información del folio No. 131


Dr. Víctor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73143179

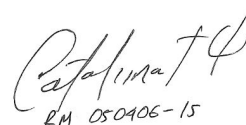
73143179 - RAMOS GONZALEZ
VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

EVOLUCION EN DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años / 3 Meses / 23 Días		Estado Civil:	UnionLibre		Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267		Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)		Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM TORRES MOSQUERA		Tel.responsable:	3015100187		Dir.responsable:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM TORRES MOSQUERA					Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO								
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)						Rango:	SUBSIDIADO 1	
FOLIO N° 132			Fecha del Folio: 04/10/2023 16:17						
N° Ingreso:	5572439	Fecha:	01/10/2023 18:44	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General		

☐ Se adiciona conducta al plan de manejo.



RM 050406-15

TABARES QUINTERO CATALINA
DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO
R.M. 05040615

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

Peso: .
Presión Arterial: 150/100
Frecuencia Respiratoria: 17
Fracción Inspirada de Oxígeno: 21%

Temperatura: 36.1
Frecuencia Cardíaca: 78
Saturación de Oxígeno: 96%
Dolor : 5

SUBJETIVO

DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO

Kelly, 29 años de edad de edad, Residente en Quibdó, Chocó, Unión libre, 3 hijos, Ama de casa, ECOG de 0 con IK del 100%

Diagnóstico
- Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquímica (RE, R, KI67 Y HER2)
* Estadío IV por metástasis hepática
-Deterioro neurológico, con cambios en la agudeza visual y pérdida de fuerza en extremidades
-Sospecha de compromiso en SNC

Antecedentes

- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
- Quirúrgicos: (-)
- Alérgicos: (-)
- Farmacológicos: (-) en casa dice que solo tomaba acetaminofén 2 tab si dolor
- Hábitos: (-)
- Familiares: Desconocidos
- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

Manejo Oncológico

- Poli quimioterapia paliativa protocolo AC x 4
4º Ciclo el 12/05/2023
- Poli quimioterapia Docetaxel/Carboplatino
2º Ciclo el 14/08/2023 con regular tolerancia. Taquicardia, astenia, adinamia, náuseas, vómito, diarrea, dolor abdominal

Manejo Actual:

- Dipirona 1 gr IV cada 8 horas desde el 01/10
- Omeprazol 20 mg Vo cada día
- Ondansetron 8 mg IV cada 8 horas
- Paracetamol 1 gr IV cada 8 horas
- Pregabalina 75 mg VO cada 8 horas
- Sertralina 50 mg VO cada día
- Morfina 2 mg IV cada 6 horas + rescates de 2 mg en caso de dolor no controlado
- Lactulosa 1 sobre cada día
- Alprazolam 0.25 mg Vo cada 12 horas
- Dexametasona 8 mg IV cada 8 horas desde el 03/10

Subjetivo: Paciente en el momento con familia, comenta que continúa con pérdida de agudeza visual, lo cual le genera ansiedad, además con sensación de debilidad generalizada y pérdida de fuerza muscular en extremidades
Refiere debilidad e hiporexia marcada

OBJETIVO

Paciente en aceptables condiciones generales, despierta, orientada, hidratada, sin dificultad respiratoria, conjuntivas pálidas, mucosa oral húmeda sin lesiones, febril
Cuello sin adenopatías ni IY
Tórax con mamas asimétricas
Ruidos cardiacos rítmicos, MV conservado sin sobreagregados
Abdomen blando, depresible, sin dolor, sin masas palpables
Extremidades sin edemas, llenado capilar menor de 2 segundos, con pérdida de fuerza muscular de predominio en extremidades superiore
Neurológico con pérdida de la agudeza visual, con dificultad para focalizar
sin signos meníngeos

Paraclínicos:

-02/10/2023 tac de cráneo: normal

01/10/2023: Hb: 13.87, Hcto: 43.5, Leucos: 8850, Neut: 7900, Plaq: 193000, Cl: 96.2, Na: 136.36, K: 3.99, Creat: 0.65, BUN: 13.6, Urea: 29.23, Ast: 17, Alt: 17, Bt: 0.51, BI: 0.3

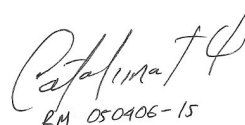
Previos:

- 04/03/23 Cr 0.84
- 02/03/23 AST 56.4, ALT 83.1, BT 0.44, BD 0.15, BI 0.29
- 01/03/2023 Hb 14.1, Hto 42.6, Leu 6710, Neu 3800, Plaq 250000, Cl 105.8, Cr 0.71, Na 139.1, Bun 14.2, K 4.08, Urea 30.4

ANALISIS

Paciente de 29 años de edad con diagnóstico de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha, RE neg, RP neg, Her2Neu Neg, Ki67 60-70%, TRIPLE NEGATIVO, estadio IV

Información del folio No. 132


RM 050406-15

(Compromiso hepático). PDL1 NEGATIVO. Completó manejo con Quimioterapia protocolo Ac x 4, ahora en seguimiento por Oncología, en tratamiento con Docetaxel/Carboplatino, última aplicación el 14/08/2023

Ingresa por cuadro clínico de 1 semana de evolución consistente en cefalea y cambios en la agudeza visual asociado a cervicalgia y dorsalgia, por lo que se solicitó RMN de cráneo y de columna completa. Pendiente estudios.

Ayer fué valorada por Neurología, sospecha compromiso infiltrativo del tallo cerebral y ajusta manejo con esteroide.

Hoy encuentro con persistencia de síntomas neurológicos, pérdida de la agudeza visual y de fuerza en extremidades, debilidad e hiporexia, considero se debe realizar RMN de cráneo y columna de forma prioritaria con el fin de determinar según hallazgo posibilidad de manejos adicionales.

Toleró de forma adecuada inicio de Morfina IV, sin embargo con dolor de fin dosis por lo que disminuyó intervalos de aplicación. Ajustó manejo para estreñimiento, continuamos seguimiento.

Plan:

Se solicita valoración por Fonoaudiología y Rehabilitación Oncológica

Dexametasona 8 mg IV cada 12 horas por 5 días

Morfina 2 mg IV cada 4 horas + rescates de 2 mg en caso de dolor no controlado

Lactulosa 1 sobre cada 12 horas

Pendiente RMN contrastada PRIORITARIA de cráneo y columna completa

Mañana nueva valoración

EPICRISIS

¿Desea seguir tratando el paciente? SI

MAÑANA

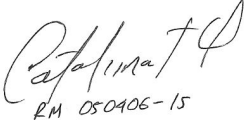
Antecedentes			* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle	
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen	
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.	
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen	
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega	

Diagnósticos Registrados en este folio			** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).			
Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C509	☐ TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	☒ ☒ ☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de manejo Intrahospitalario						
H02AD005711	DEXAMETASONA SLN INY 8MG/2ML	☒	Endovenosa	0	☒ 5	8 MILIGRAMO Cada 12 Horas Definido por 5 Dias -
A06AD011221	LACTULOSA JARABE 66.7G/100ML SACHET X 15ML	☒	Oral	0	☒ 0	1 SOBRE Cada 12 Horas Indefinido -
N02AM024701	MORFINA SLN INY 10MG/ML	☒	Endovenosa	0	☒ 0	2 MILIGRAMO Cada 4 Horas Indefinido - por horario
N02AM024701	MORFINA SLN INY 10MG/ML	☒	Endovenosa	0	☒ 0	2 MILIGRAMO Cada 4 Horas Indefinido - SOLO como dosis de rescate en caso de dolor no controlado

Información del folio No. 132


RM 050406-15

TABARES QUINTERO CATALINA
DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO
R.M. 05040615

Medicamentos Suspendidos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	Pos	Proviene del folio No.	Fecha de Suspensión	Cantidad solicitada	Cantidad Sumin. Enfermería	Cantidad Suspendida
A06AD0112 21	LACTULOSA JARABE 66.7G/100ML SACHET X 15ML	✓	120	04/10/2023 15:51			
N02AM0247 01	MORFINA SLN INY 10MG/ML	✓	120	04/10/2023 15:51			
N02AM0247 01	MORFINA SLN INY 10MG/ML	✓	120	04/10/2023 15:51			
H02AD0057 11	DEXAMETASONA SLN INY 8MG/2ML	✓	122	04/10/2023 15:51			

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion
Órd. Médicas:

Solicitud de Interconsulta

Consec, Especialidad	Dx	Motivo	Observaciones
330143 FONOAUDIOLOGIA		Paciente de 29 años de edad con diagnóstico de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha, RE neg, RP neg, Her2Neu Neg, Ki67 60-70%, TRIPLE NEGATIVO, estadio IV (Compromiso hepático). PDL1 NEGATIVO. Completó manejo con Quimioterapia protocolo Ac x 4, ahora en seguimiento por Oncología, en tratamiento con Docetaxel/Carboplatino, última aplicación el 14/08/2023 Ingresa por cuadro clínico de 1 semana de evolución consistente en cefalea y cambios en la agudeza visual asociado a cervicalgia y dorsalgia, por lo que se solicitó RMN de cráneo y de columna completa. Pendiente estudios. Ayer fué valorada por Neurología, sospecha compromiso infiltrativo del tallo cerebral y ajusta manejo con esteroide. Hoy encuentro con persistencia de síntomas neurológicos, pérdida de la agudeza visual y de fuerza en extremidades, debilidad e hiporexia, considero se debe realizar RMN de cráneo y columna de forma prioritaria con el fin de determinar según hallazgo posibilidad de manejos adicionales. Toleró de forma adecuada inicio de Morfina IV, sin embargo con dolor de fin dosis por lo que disminuyó intervalos de aplicación. Ajustó manejo para estreñimiento, continuamos seguimiento. Plan: Se solicita valoración por Fonoaudiología y Rehabilitación Oncológica Dexametasona 8 mg IV cada 12 horas por 5 días Morfina 2 mg IV cada 4 horas + rescates de 2 mg en caso de dolor no controlado Lactulosa 1 sobre cada 12 horas Pendiente RMN contrastada PRIORITARIA de cráneo y columna completa Mañana nueva valoración	Rehabilitación Oncologica

Información del folio No. 132


RM 050406-15

TABARES QUINTERO CATALINA
DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO
R.M. 05040615

Paciente de 29 años de edad con diagnóstico de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha, RE neg, RP neg, Her2Neu Neg, Ki67 60-70%, TRIPLE NEGATIVO, estadio IV (Compromiso hepático). PDL1 NEGATIVO. Completó manejo con Quimioterapia protocolo Ac x 4, ahora en seguimiento por Oncología, en tratamiento con Docetaxel/Carboplatino, última aplicación el 14/08/2023

Ingresa por cuadro clínico de 1 semana de evolución consistente en cefalea y cambios en la agudeza visual asociado a cervicalgia y dorsalgia, por lo que se solicitó RMN de cráneo y de columna completa.

Pendiente estudios.

Ayer fué valorada por Neurología, sospecha compromiso infiltrativo del tallo cerebral y ajusta manejo con esteroide.

Hoy encuentro con persistencia de síntomas neurológicos, pérdida de la agudeza visual y de fuerza en extremidades, debilidad e hiporexia, considero se debe realizar RMN de cráneo y columna de forma prioritaria con el fin de determinar según hallazgo posibilidad de manejos adicionales.

Toleró de forma adecuada inicio de Morfina IV, sin embargo con dolor de fin dosis por lo que disminuyó intervalos de aplicación. Ajustó manejo para estreñimiento, continuamos seguimiento.

Plan:

Se solicita valoración por Fonoaudiología y Rehabilitación Oncológica

Dexametasona 8 mg IV cada 12 horas por 5 días

Morfina 2 mg IV cada 4 horas + rescates de 2 mg en caso de dolor no controlado

Lactulosa 1 sobre cada 12 horas

Pendiente RMN contrastada PRIORITARIA de cráneo y columna completa

Mañana nueva valoración

Información del folio No. 132



RM 050406-15

Paciente de 29 años de edad con diagnóstico de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha, RE neg, RP neg, Her2Neu Neg, Ki67 60-70%, TRIPLE NEGATIVO, estadio IV (Compromiso hepático). PDL1 NEGATIVO. Completó manejo con Quimioterapia protocolo Ac x 4, ahora en seguimiento por Oncología, en tratamiento con Docetaxel/Carboplatino, última aplicación el 14/08/2023

Ingresa por cuadro clínico de 1 semana de evolución consistente en cefalea y cambios en la agudeza visual asociado a cervicalgia y dorsalgia, por lo que se solicitó RMN de cráneo y de columna completa.

Pendiente estudios.

Ayer fué valorada por Neurología, sospecha compromiso infiltrativo del tallo cerebral y ajusta manejo con esteroide.

Hoy encuentro con persistencia de síntomas neurológicos, pérdida de la agudeza visual y de fuerza en extremidades, debilidad e hiporexia, considero se debe realizar RMN de cráneo y columna de forma prioritaria con el fin de determinar según hallazgo posibilidad de manejos adicionales.

Toleró de forma adecuada inicio de Morfina IV, sin embargo con dolor de fin dosis por lo que disminuyó intervalos de aplicación. Ajustó manejo para estreñimiento, continuamos seguimiento.

Plan:

Se solicita valoración por Fonoaudiología y Rehabilitación Oncológica

Dexametasona 8 mg IV cada 12 horas por 5 días
Morfina 2 mg IV cada 4 horas + rescates de 2 mg en caso de dolor no controlado

Lactulosa 1 sobre cada 12 horas

Pendiente RMN contrastada PRIORITARIA de cráneo y columna completa

Mañana nueva valoración

Información del folio No. 132


RM 050406-15**TABARES QUINTERO CATALINA**

DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO

R.M. 05040615



Paciente:KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO
Cédula_Ciudadanía1010096264

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCION FISIOTERAPIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años / 3 Meses / 23 Días		Estado Civil:	UnionLibre		Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267		Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)		Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM TORRES MOSQUERA		Tel.responsable:	3015100187		Dir.responsable:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM TORRES MOSQUERA					Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO								
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)						Rango:	SUBSIDIADO 1	
FOLIO N°133		Fecha del Folio: 04/10/2023 16:26							
N° Ingreso:	5572439	Fecha:	01/10/2023 18:44	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General		

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Detalle del folio:

SUBJETIVO

SE REALIZARA VALORACION POR FISIOTERAPIA ONCOLOGICA EL DIA DE MAÑANA.

OBJETIVO

SE REALIZARA VALORACION POR FISIOTERAPIA ONCOLOGICA EL DIA DE MAÑANA.

ANALISIS

SE REALIZARA VALORACION POR FISIOTERAPIA ONCOLOGICA EL DIA DE MAÑANA.

Epicrisis

¿REQUIERE TRASLADO A OTRA INSTITUCIÓN?

¿A QUÉ INSTITUCIÓN?

Antecedentes		* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Información del folio No. 133

Jenny AG
1038412694

ENFERMERIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente: Cédula_Ciudadanía		1010096264		KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO		Sexo: Femenino	F. Nacim: 11/06/1994
Edad en la atención: 29 Años / 3 Meses / 23 Días		Estado Civil: Union Libre		Dirección: BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO			
Teléfono: 3147078267		Procedencia: QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)		Ocupación: AMA DE CASA			
Responsable: WILLIAM TORRES MOSQUERA		Tel. responsable: 3015100187		Dir. responsable: BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		Parentesco: PADRE	
Acompañante: WILLIAM TORRES MOSQUERA				Tel. Acompañante: 3015100187			
Entidad: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO							
Plan Beneficios: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)						Rango: SUBSIDIADO 1	
FOLIO N° 134				Fecha del Folio: 04/10/2023 20:00			
N° Ingreso: 5572439		Fecha: 01/10/2023 18:44		F. Consulta: No_Aplica		C. Externa: Otra	

ESCALA DE BRADEN PARA LA PREDICCIÓN DEL RIESGO DE ÚLCERAS POR PRESIÓN

PERCEPCIÓN SENSORIAL: Capacidad para reaccionar ante una molestia relacionada con la presión. 3.Ligeramente limitada.

Completamente limitada: Al tener disminuido el nivel de conciencia o estar sedado, el paciente no reacciona ante estímulos dolorosos (quejándose estremeciéndose o agarrándose) o capacidad limitada de sentir en la mayor parte del cuerpo.

Muy limitada: Reacciona sólo ante estímulos dolorosos. No puede comunicar su malestar excepto mediante quejidos o gesticación o presenta un déficit sensorial que limita la capacidad de percibir dolor o molestias en más de la mitad del cuerpo.

Ligeramente limitada: Reacciona ante órdenes verbales pero no siempre puede comunicar sus molestias o la necesidad de que le cambien de posición o presenta alguna dificultad sensorial que limita su capacidad para sentir dolor o malestar en al menos una de las extremidades.

Observaciones

MUY LIMITADA

EXPOSICIÓN A LA HUMEDAD: Nivel de exposición de la piel a la humedad

2.A mednudo humeda.

Constantemente húmeda: La piel se encuentra constantemente expuesta a la humedad por sudoración, orina, etc. Se detecta humedad cada vez que se mueve o gira al paciente.

A menudo húmeda: La piel está a menudo, pero no siempre, húmeda. La ropa de cama se ha de cambiar al menos una vez en cada turno.

Ocasionalmente húmeda: requiriendo un cambio suplementario de ropa de cama aproximadamente una vez al día.

Raramente húmeda: La piel está generalmente seca. La ropa de cama se cambia de acuerdo con los intervalos fijados para los cambios de rutina.

Observaciones

LA MAYORIA DEL TIEMPO CON HUMEDA

ACTIVIDAD: Nivel de actividad física.

2.En silla.

Encamado/a: Paciente constantemente encamado/a.

En silla: Paciente que no puede andar o con deambulación muy limitada. No puede sostener su propio peso y/o necesita ayuda para pasar a una silla o a una silla de ruedas.

Deambula ocasionalmente: Deambula ocasionalmente, con o sin ayuda, durante el día pero para distancias muy cortas. Pasa la mayor parte de las horas diurnas en la cama o en silla de ruedas.

Deambula frecuentemente: Deambula fuera de la habitación al menos dos veces al día y dentro de la habitación al menos dos horas durante las horas de paseo.

Observaciones

PACIENTE PERMANECE LA MAYORIA DEL TIEMPO ENCAMADA

MOVILIDAD: Capacidad para cambiar y controlar la posición del cuerpo

2.Muy limitada.

Completamente inmóvil: Sin ayuda no puede realizar ningún cambio en la posición del cuerpo o de alguna extremidad.

Muy limitada: Ocasionalmente efectúa ligeros cambios en la posición del cuerpo o de las extremidades, pero no es capaz de hacer cambios

Información del folio No. 134

Jeniffer Sanchez

frecuentes o significativos por sí solo.

Ligeramente limitada: Efectúa con frecuencia ligeros cambios en la posición del cuerpo o de las extremidades por sí solo/a

Sin limitaciones: Efectúa frecuentemente importantes cambios de posición sin ayuda.

Observaciones

CAMBIOS DE POSICION ASISITIDOS

NUTRICIÓN: Patrón usual de ingesta de alimentos

1.Muy pobre.

Muy pobre: Nunca ingiere una comida completa. Raramente toma más de un tercio de cualquier alimento que se le ofrezca. Diariamente come dos servicios o menos con aporte proteico (carne o productos lácteos). Bebe pocos líquidos. No toma suplementos dietéticos líquidos, o Está en ayunas y/o en dieta líquida o sueros más de cinco días.

Probablemente inadecuada: Raramente come una comida completa y generalmente como solo la mitad de los alimentos que se le ofrecen. La ingesta proteica incluye solo tres servicios de carne o productos lácteos por día. Ocasionalmente toma un suplemento dietético, o Recibe menos que la cantidad óptima de una dieta líquida o por sonda nasogástrica.

Adecuada: Toma más de la mitad de la mayoría de las comidas. Come un total de cuatro servicios al día de proteínas (carne o productos lácteos). Ocasionalmente puede rehusar una comida pero tomará un suplemento dietético si se le ofrece, o Recibe nutrición por sonda nasogástrica o por vía parenteral, cubriendo la mayoría de sus necesidades nutricionales.

Excelente: Ingiere la mayor parte de cada comida. Nunca rehusa una comida. Habitualmente come un total de cuatro o más servicios de carne y/o productos lácteos. Ocasionalmente come entre horas. No requiere suplementos dietéticos.

Observaciones

PACIENTE INAPETENTE NO COME NADA

ROCE Y PELIGRO DE LESIONES

2.Problema potencial.

Problema: Requiere de moderada y máxima asistencia para ser movido. Es imposible levantarlo/a completamente sin que se produzca un deslizamiento entre las sábanas. Recientemente se desliza hacia abajo en la cama o en la silla, requiriendo de frecuentes reposicionamientos con máxima ayuda. La existencia de espasticidad, contracturas o agitación producen un roce casi constante.

Problema potencial: Se mueve muy débilmente o requiere de mínima asistencia. Durante los movimientos, la piel probablemente roza contra parte de las sábanas, silla, sistemas de sujeción u otros objetos. La mayor parte del tiempo mantiene relativamente una buena posición en la silla o en la cama, aunque en ocasiones puede resbalar hacia abajo.

No existe problema aparente: Se mueve en la cama y en la silla con independencia y tiene suficiente fuerza muscular para levantarse completamente cuando se mueve. En todo momento mantiene una buena posición en la cama o en la silla.

Observaciones

PACIENTE PERMANECE LA MAYORIA DEL TIEMPO ENCAMADA

VALOR 10

ALTO RIESGO: puntuacion total menor a 12.

ALTO RIESGO:

- Cambios de posición: Cada 2 o 3 horas según reloj de cambios de posición especial atención si tiene zonas antiguas de UPP.
- Alimentación: Dieta hiperpróteica.
- Mantener seco: Higiene corporal o local diaria y a demanda. Cambio de sábanas cada 8 horas.
- Superficie de Apoyo: Superficies dinámicas (colchón de aire alternante, colchoneta de aire alternante) o superficies estáticas de altas prestaciones (colchones o colchonetas de espumas) pedir al familiar o acompañante según las posibilidades las superficies de apoyo.
- Ácidos grasos hiperoxigenados: 2 veces al día.
- Productos de barrera: Aplicar en zonas con riesgo.
- Medición del riesgo: Diario, 2 veces día a las 8 am 8 pm.

Información del folio No. 134

Jeniffer Sanchez

ESCALA CAIDA DE MORSE.

Antecedentes de Caídas recientes o en los 3 últimos meses: 0 puntos.

0 puntos: No.

25 puntos: Si.

Observaciones

PACIENTE NIEGA

Dignóstico Secundario: 15 puntos.

0 puntos: No.

15 puntos: Si.

Observaciones

ANTECEDENTES YA DESCRITOS

Ayuda para la deambulaci3n: 15 puntos.

0 puntos: Reposo en cama, ayuda de enfermera / Ninguno.

15 puntos: Muletas, bast3n, andador.

30 puntos: Muebles.

Observaciones

DEAMBULACION ASISTIDA

Cat3teres iv/ Dispositivos / Venoclisis 20 puntos.

0 puntos: No

20 puntos: Si

Observaciones

PACIENTE CON ACCESO VENOSO

Equilibrio/Traslado: 20 puntos.

0 puntos: Normal, reposo en cama,inm3vil.

10 puntos: Deb3l.

20 puntos: Alterado.

Observaciones

MARCHA ASISITIDA

Estado Mental: 0 puntos.

0 puntos: Orientado seg3n las posibilidades.

15 puntos: Olvida sus limitaciones o sobrestima

Observaciones

CONECTADA CON EL MEDIO PERO CON POBRE COMUNICACION

VALOR 70 RIESGO ALTO: mayor a 50 Implementar medidas especiales.

Informaci3n del folio No. 134

Jeniffer Sanchez

EVOLUCION PSICOLOGIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años / 3 Meses / 23 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM TORRES MOSQUERA	Tel. responsable:	3015100187	Dir. responsable:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM TORRES MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N° 135		Fecha del Folio: 04/10/2023 20:18					
N° Ingreso:	5572439	Fecha:	01/10/2023 18:44	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

☐ Se adiciona conducta al plan de manejo.

Detalle del folio:

SUBJETIVO

Paciente conocida. Enterado de su evolución clínica. En el momento en compañía de su padre y de una tia. Alerta y orientada. Refiere dolor severo en la espalda. Manifiesta sentirse angustiada por la pérdida progresiva de la visión. Expresa deseo de que se le ayude a estar en un lugar más tranquilo. Hablo con sus familiares. Expresan comprender la necesidad de avanzar en estudios diagnósticos. Durante la consulta hablan de sus repectivas vivencias frente al proceso de Kelly. Facilito la expresión emocional y brindo apoyo psicológico familiar.

OBJETIVO

NO APLICA

ANALISIS

Enterado de su evolución clínica. En el momento en compañía de su padre y de una tia. Alerta y orientada. Refiere dolor severo en la espalda. Manifiesta sentirse angustiada por la pérdida progresiva de la visión. Expresa deseo de que se le ayude a estar en un lugar más tranquilo. Hablo con sus familiares. Expresan comprender la necesidad de avanzar en estudios diagnósticos. Durante la consulta hablan de sus repectivas vivencias frente al proceso de Kelly. Facilito la expresión emocional y brindo apoyo psicológico familiar.

EPICRISIS

Antecedentes		* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas: Nueva consulta

Información del folio No. 135



**ARAMBURO MEJIA CLAUDIO
ANDRES**
PSICOLOGIA ONCOLOGICA
R.M. 112030

ORDENES MEDICAS

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años / 3 Meses / 24 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO				
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA				
Responsable:	WILLIAM TORRES MOSQUERA	Tel. responsable:	3015100187	Dir. responsable:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO	Parentesco:	PADRE		
Acompañante:	WILLIAM TORRES MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187				
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO								
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)						Rango:	SUBSIDIADO 1	
FOLIO N° 136		Fecha del Folio: 05/10/2023 02:08							
N° Ingreso:	5572439	Fecha:	01/10/2023 18:44	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General		

Justificación de la prescripción

Ordenes médicas

Antecedentes * (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Medicamentos Suspendidos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	Pos	Proviene del folio No.	Fecha de Suspensión	Cantidad solicitada	Cantidad Sumin. Enfermería	Cantidad Suspendida
N05BA0140 12	ALPRAZOLAM TAB 0.5MG	☒	121	05/10/2023 02:04			
N05BA1202 47	XANAX® ALPRAZOLAM TAB 0.25 MG	☒	130	05/10/2023 02:04			

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:





Paciente:KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO
Cédula_Ciudadanía1010096264

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

ENFERMERIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente: Cédula_Ciudadanía 1010096264		KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo: Femenino	F. Nacim: 11/06/1994	
Edad en la atención: 29 Años / 3 Meses / 24 Días		Estado Civil: UnionLibre		Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono: 3147078267		Procedencia: QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)		Ocupación: AMA DE CASA			
Responsable: WILLIAM TORRES MOSQUERA		Tel. responsable: 3015100187		Dir. responsable: BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		Parentesco: PADRE	
Acompañante: WILLIAM TORRES MOSQUERA				Tel. Acompañante:		3015100187	
Entidad:		CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO					
Plan Beneficios: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango: SUBSIDIADO 1		
FOLIO N° 137				Fecha del Folio: 05/10/2023 07:52			
N° Ingreso: 5572439		Fecha: 01/10/2023 18:44		F. Consulta: No_Aplica		C. Externa: Otra	

ESCALA DE BRADEN PARA LA PREDICCIÓN DEL RIESGO DE ÚLCERAS POR PRESIÓN

PERCEPCIÓN SENSORIAL: Capacidad para reaccionar ante una molestia relacionada con la presión. 4.Sin limitaciones.

Completamente limitada: Al tener disminuido el nivel de conciencia o estar sedado, el paciente no reacciona ante estímulos dolorosos (quejándose estremeciéndose o agarrándose) o capacidad limitada de sentir en la mayor parte del cuerpo.

Muy limitada: Reacciona sólo ante estímulos dolorosos. No puede comunicar su malestar excepto mediante quejidos o gesticulación o presenta un déficit sensorial que limita la capacidad de percibir dolor o molestias en más de la mitad del cuerpo.

Ligeramente limitada: Reacciona ante órdenes verbales pero no siempre puede comunicar sus molestias o la necesidad de que le cambien de posición o presenta alguna dificultad sensorial que limita su capacidad para sentir dolor o malestar en al menos una de las extremidades.

Observaciones

Paciente con capacidad de expresar dolor

EXPOSICIÓN A LA HUMEDAD: Nivel de exposición de la piel a la humedad

2.A mednudo humeda.

Constantemente húmeda: La piel se encuentra constantemente expuesta a la humedad por sudoración, orina, etc. Se detecta humedad cada vez que se mueve o gira al paciente.

A menudo húmeda: La piel está a menudo, pero no siempre, húmeda. La ropa de cama se ha de cambiar al menos una vez en cada turno.

Ocasionalmente húmeda: requiriendo un cambio suplementario de ropa de cama aproximadamente una vez al día.

Raramente húmeda: La piel está generalmente seca. La ropa de cama se cambia de acuerdo con los intervalos fijados para los cambios de rutina.

Observaciones

Una vez al turno

ACTIVIDAD: Nivel de actividad física.

2.En silla.

Encamado/a: Paciente constantemente encamado/a.

En silla: Paciente que no puede andar o con deambulación muy limitada. No puede sostener su propio peso y/o necesita ayuda para pasar a una silla o a una silla de ruedas.

Deambula ocasionalmente: Deambula ocasionalmente, con o sin ayuda, durante el día pero para distancias muy cortas. Pasa la mayor parte de las horas diurnas en la cama o en silla de ruedas.

Deambula frecuentemente: Deambula fuera de la habitación al menos dos veces al día y dentro de la habitación al menos dos horas durante las horas de paseo.

Observaciones

Deambulacion limitada

MOVILIDAD: Capacidad para cambiar y controlar la posición del cuerpo

2.Muy limitada.

Completamente inmóvil: Sin ayuda no puede realizar ningún cambio en la posición del cuerpo o de alguna extremidad.

Muy limitada: Ocasionalmente efectúa ligeros cambios en la posición del cuerpo o de las extremidades, pero no es capaz de hacer cambios frecuentes o significativos por sí solo.

Información del folio No. 137

Gina Giraldo S.

Ligeramente limitada: Efectúa con frecuencia ligeros cambios en la posición del cuerpo o de las extremidades por sí solo/a

Sin limitaciones: Efectúa frecuentemente importantes cambios de posición sin ayuda.

Observaciones

Ligeros cambios de las extremidades

NUTRICIÓN: Patrón usual de ingesta de alimentos

3.Adecuada.

Muy pobre: Nunca ingiere una comida completa. Raramente toma más de un tercio de cualquier alimento que se le ofrezca. Diariamente come dos servicios o menos con aporte proteico (carne o productos lácteos). Bebe pocos líquidos. No toma suplementos dietéticos líquidos, o Está en ayunas y/o en dieta líquida o sueros más de cinco días.

Probablemente inadecuada: Raramente come una comida completa y generalmente como solo la mitad de los alimentos que se le ofrecen. La ingesta proteica incluye solo tres servicios de carne o productos lácteos por día. Ocasionalmente toma un suplemento dietético, o Recibe menos que la cantidad óptima de una dieta líquida o por sonda nasogástrica.

Adecuada:Toma más de la mitad de la mayoría de las comidas. Come un total de cuatro servicios al día de proteínas (carne o productos lácteos). Ocasionalmente puede rehusar una comida pero tomará un suplemento dietético si se le ofrece, o Recibe nutrición por sonda nasogástrica o por vía parenteral, cubriendo la mayoría de sus necesidades nutricionales.

Excelente: Ingiere la mayor parte de cada comida. Nunca rehusa una comida. Habitualmente come un total de cuatro o más servicios de carne y/o productos lácteos. ocasionalmente come entre horas. No requiere suplementos dietéticos.

Observaciones

Toma mas de la mitad de los alimentos

ROCE Y PELIGRO DE LESIONES

2.Problema potencial.

Problema: Requiere de moderada y máxima asistencia para ser movido. Es imposible levantarlo/a completamente sin que se produzca un deslizamiento entre las sábanas. recuientemente se desliza hacia abajo en la cama o en la silla, requiriendo de frecuentes eposicionamientos con máxima ayuda. La existencia de espasticidad, contracturas o agitación producen un roce casi constante.

Problema potencial: Se mueve muy débilmente o requiere de mínima asistencia. Durante los movimientos, la piel probablemente roza contra parte de las sábanas, silla, sistemas de sujeción u otros objetos. La mayor parte del tiempo mantiene relativamente una buena posición en la silla o en la cama, aunque en ocasiones puede resbalar hacia abajo.

No existe problema aparente: Se mueve en la cama y en la silla con independencia y tiene suficiente fuerza muscular para levantarse completamente cuando se mueve. En todo momento mantiene una buena posición en la cama o en la silla.

Observaciones

Minima asistencia

VALOR 13 RIESGO MODERADO:puntuacion total 13-14 puntos.

RIESGO MODERADO:

- Cambios de posición: Cada 2 o 3 horas según reloj de cambios de posición, especial atención si tiene zonas antiguas de UPP.
- Alimentación: Ofrecer suplementos dietéticos hiperprotéicos.
- Mantener seco: Higiene corporal o local diaria y a demanda. Cambios de sábanas cada 12 horas.
- Superficie de Apoyo: Superficies dinámicas (colchón de aire alternante) o superficies estáticas de altas prestaciones (Colchones-Colchonetas viscoelásticos).
- Ácidos grasos hiperoxigenados: 2 veces al día.
- Productos de barrera: Valorar su aplicación en zonas de riesgo.
- Medición del riesgo: Diario, 2 veces día a las 8 am 8 pm.

Información del folio No. 137

Gina Giraldo S.

GIRALDO SERNA GINA MARCELA

AUXILIAR DE ENFERMERIA

R.M. 05-7403-19

ESCALA CAIDA DE MORSE.

Antecedentes de Caídas recientes o en los 3 últimos meses: **0 puntos.**

0 puntos: No.

25 puntos: Si.

Observaciones

No refiere

Dignóstico Secundario: **15 puntos.**

0 puntos: No.

15 puntos: Si.

Observaciones

Deterioro neurologico

Ayuda para la deambulaci3n: **0 puntos.**

0 puntos: Reposo en cama, ayuda de enfermera / Ninguno.

15 puntos: Muletas, bast3n, andador.

30 puntos: Muebles.

Observaciones

Reposo en cama

Cat3teres iv/ Dispositivos / Venoclisis **20 puntos.**

0 puntos: No

20 puntos: Si

Observaciones

Acceso venoso

Equilibrio/Traslado: **0 puntos.**

0 puntos: Normal, reposo en cama,inm3vil.

10 puntos: Deb3l.

20 puntos: Alterado.

Observaciones

Reposo en cama

Estado Mental: **0 puntos.**

0 puntos: Orientado seg3n las posibilidades.

15 puntos: Olvida sus limitaciones o sobrestima

Observaciones

Glasgow 15/15

VALOR 35 RIESGO MODERADO: 25-50 Implementar plan de prevenci3n de caida est3ndar.

Informaci3n del folio No. 137

Gina Giraldo S.

GIRALDO SERNA GINA MARCELA

AUXILIAR DE ENFERMERIA

R.M. 05-7403-19

ORDENES MEDICAS

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años / 3 Meses / 24 Días		Estado Civil:	Union Libre		Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267		Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)		Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM TORRES MOSQUERA		Tel. responsable:	3015100187		Dir. responsable:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM TORRES MOSQUERA					Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO								
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)							Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N° 138			Fecha del Folio: 05/10/2023 08:12						
N° Ingreso:	5572439	Fecha:	01/10/2023 18:44	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General		

Justificación de la prescripción
se corrige orden

Antecedentes			* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle	
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen	
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.	
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen	
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	S R	Via administr.	Cant	Término definido/Días	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de manejo Intrahospitalario						
N05BA014012	ALPRAZOLAM TAB 0.5MG	☒	Oral	0	☒ 0	0,25 MILIGRAMO Cada 12 Horas Indefinido - 0,25 MILIGRAMO Cada 12 Horas Indefinido - 0,25 MILIGRAMO Cada 12 Horas Indefinido - mañana y tarde

Medicamentos Suspendidos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	S R	Proviene del folio No.	Fecha de Suspensión	Cantidad solicitada	Cantidad Sumin. Enfermería	Cantidad Suspendida
N05BA0140 12	ALPRAZOLAM TAB 0.5MG	☒	129	05/10/2023 08:10			

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion
Órd. Médicas:



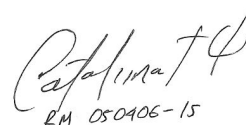
SALAZAR SALAZAR YURANI
385 - MEDICINA GENERAL
R.M. 1038408200

EVOLUCION EN DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años / 3 Meses / 24 Días		Estado Civil:	UnionLibre		Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267		Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)		Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM TORRES MOSQUERA		Tel.responsable:	3015100187		Dir.responsable:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM TORRES MOSQUERA					Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO								
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)						Rango:	SUBSIDIADO 1	
FOLIO N° 139			Fecha del Folio: 05/10/2023 08:12						
N° Ingreso:	5572439	Fecha:	01/10/2023 18:44	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General		

☐ Se adiciona conducta al plan de manejo.



RM 050406-15

TABARES QUINTERO CATALINA
DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO
R.M. 05040615

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

Peso: .
Presión Arterial: 110/78
Frecuencia Respiratoria: 16
Fracción Inspirada de Oxígeno: 21

Temperatura: 36.3
Frecuencia Cardíaca: 97
Saturación de Oxígeno: 94
Dolor : 3

SUBJETIVO

DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO

Kelly, 29 años de edad de edad, Residente en Quibdó, Chocó, Unión libre, 3 hijos, Ama de casa, ECOG de 0 con IK del 100%

Diagnóstico

- Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquímica (RE, R, KI67 Y HER2)
- * Estadío IV por metástasis hepática
- Deterioro neurológico, con cambios en la agudeza visual y pérdida de fuerza en extremidades
- Sospecha de compromiso en SNC

Antecedentes

- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
- Quirúrgicos: (-)
- Alérgicos: (-)
- Farmacológicos: (-) en casa dice que solo tomaba acetaminofén 2 tab si dolor
- Hábitos: (-)
- Familiares: Desconocidos
- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

Manejo Oncológico

- Poli quimioterapia paliativa protocolo AC x 4
- 4º Ciclo el 12/05/2023
- Poli quimioterapia Docetaxel/Carboplatino
- 2º Ciclo el 14/08/2023 con regular tolerancia. Taquicardia, astenia, adinamia, náuseas, vómito, diarrea, dolor abdominal

Manejo Actual:

- Dipirona 1 gr IV cada 8 horas desde el 01/10
- Omeprazol 20 mg Vo cada día
- Ondansetron 8 mg IV cada 8 horas
- Paracetamol 1 gr IV cada 8 horas
- Pregabalina 75 mg VO cada 8 horas
- Sertralina 50 mg VO cada día
- Morfina 2 mg IV cada 4 horas + rescates de 2 mg en caso de dolor no controlado
- Lactulosa 1 sobre cada día
- Dexametasona 8 mg IV cada 12 desde el 03/10, modificada el 04/10

Subjetivo: Paciente en el momento con la mama. refiere que ha presentado aumento de disminución de agudeza visual, dolor en mejoría con respecto al día de ayer, sin embargo cerca a la dosis por horario presenta dolor, no náuseas ni emesis.

OBJETIVO

Paciente en aceptables condiciones generales, despierta, orientada, hidratada, sin dificultad respiratoria, conjuntivas pálidas, mucosa oral húmeda sin lesiones, febril
Cuello sin adenopatías ni IY
Tórax con mamas asimétricas
Ruidos cardiacos rítmicos, MV conservado sin sobreagregados
Abdomen blando, depresible, sin dolor, sin masas palpables
Extremidades sin edemas, llenado capilar menor de 2 segundos, con pérdida de fuerza muscular de predominio en extremidades superiores 3/5
Neurológico con pérdida de la agudeza visual, con dificultad para focalizar
sin signos meníngeos

Paraclínicos:

-02/10/2023 tac de cráneo: normal
01/10/2023: Hb: 13.87, Hcto: 43.5, Leucos: 8850, Neut: 7900, Plaq: 193000, Cl: 96.2, Na: 136.36, K: 3.99, Creat: 0.65, BUN: 13.6, Urea: 29.23, Ast: 17, Alt: 17, Bt: 0.51, BI: 0.3

Previos:

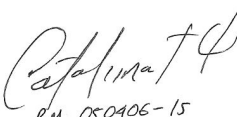
- 04/03/23 Cr 0.84
- 02/03/23 AST 56.4, ALT 83.1, BT 0.44, BD 0.15, BI 0.29
- 01/03/2023 Hb 14.1, Hto 42.6, Leu 6710, Neu 3800, Plaq 250000, Cl 105.8, Cr 0.71, Na 139.1, Bun 14.2, K 4.08, Urea 30.4

ANALISIS

Paciente de 29 años de edad con diagnóstico de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha, RE neg, RP neg, Her2Neu Neg, Ki67 60-70%, TRIPLE NEGATIVO, estadio IV (Compromiso hepático). PDL1 NEGATIVO. Completó manejo con Quimioterapia protocolo Ac x 4, ahora en seguimiento por Oncología, en tratamiento con Docetaxel/Carboplatino, última aplicación el 14/08/2023.

Ingresa por cuadro clínico de 1 semana de evolución consistente en cefalea y cambios en la agudeza visual asociado a cervicalgia y dorsalgia, por lo que se solicitó RMN de cráneo y de columna completa. Pendiente estudios. Fué valorada por Neurología, sospecha compromiso infiltrativo del tallo cerebral y ajusta manejo con esteroide. Hoy encuentro con

Información del folio No. 139


RM 050406-15

COSSIO

persistencia de síntomas neurológicos, pérdida de la agudeza visual y de fuerza en extremidades, debilidad e hiporexia, considero se debe realizar RMN de cráneo y columna de forma prioritaria con el fin de determinar según hallazgo posibilidad de manejos adicionales, ALTO RIESGO DE DETERIORO CLÍNICO. Toleró de forma adecuada inicio de Morfina IV, sin embargo persiste con dolor de fin dosis por lo que se ajusta dosis.

Plan:

- Morfina 4mg IV cada 4h, 2mg IV de rescate
- P/ RMND COLUMNA TOTAL Y CRÁNEO, ALTO RIESGO DE DETERIORO

EPICRISIS

¿Desea seguir tratando el paciente? SI

MAÑANA

Antecedentes			* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle	
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen	
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.	
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen	
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega	

Diagnósticos Registrados en este folio			** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).			
Código * CIE10	* Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Prind DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C509	☐ TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	☒	☒ Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

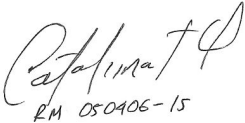
Plan de manejo - Medicamentos						
Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de manejo Intrahospitalario						
N02AM024701	MORFINA SLN INY 10MG/ML	☒	Endovenosa	0	☒ 0	4 MILIGRAMO Cada 4 Horas Indefinido - por horario
N02AM024701	MORFINA SLN INY 10MG/ML	☒	Endovenosa	0	☒ 0	2 MILIGRAMO Cada 4 Horas Indefinido - SOLO como dosis de rescate en caso de dolor no controlado

Medicamentos Suspendidos							
Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Proviene del folio No.	Fecha de Suspensión	Cantidad solicitada	Cantidad Sumin. Enfermería	Cantidad Suspendida
N02AM024701	MORFINA SLN INY 10MG/ML	☒	132	05/10/2023 08:00			
N02AM024701	MORFINA SLN INY 10MG/ML	☒	132	05/10/2023 08:00			

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion
Órd. Médicas:

Información del folio No. 139


RM 050406-15

TABARES QUINTERO CATALINA
DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO
R.M. 05040615

ORDENES MEDICAS

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años / 3 Meses / 24 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM TORRES MOSQUERA	Tel. responsable:	3015100187	Dir. responsable:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM TORRES MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N° 140		Fecha del Folio: 05/10/2023 10:30					
N° Ingreso:	5572439	Fecha:	01/10/2023 18:44	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

Justificación de la prescripción

SE ORDENA PASO DE PICC POR INCAPACIDAD PARA CANALIZAR

Antecedentes

* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio

** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).

Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi Dx Ing	Dx Egr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C509	☐ TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	☒	☒	☐ Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

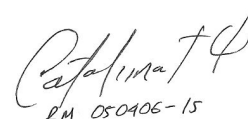
Ord. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clínico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
882840	882840 - ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA EN COLOCACION DE CATETERES	1	Rutinario	PICC
873501	872580 - FLUOROSCOPIA GUIA PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA EN VIAS BILIARES	1	Rutinario	PICC

Solicitud de Procedimientos No Quirúrgicos

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Procedimiento No QX	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
389101	3891011 - IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	1	Rutinario	PICC


RM 050406-15



Paciente: KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO
Cédula_Ciudadanía 1010096264

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCION PSICOLOGIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años / 3 Meses / 24 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM TORRES MOSQUERA	Tel. responsable:	3015100187	Dir. responsable:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM TORRES MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N° 141		Fecha del Folio: 05/10/2023 10:37					
N° Ingreso:	5572439	Fecha:	01/10/2023 18:44	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

☐ Se adiciona conducta al plan de manejo.

Detalle del folio:

SUBJETIVO

Paciente conocida. Enterado de su evolución clínica. En el momento en compañía de su madre. Alerta y orientada. Refiere dolor intenso en la espalda. Manifiesta sentirse angustiada por la pérdida progresiva de la visión. Expresa deseo de que se le ayude a estar en un lugar más tranquilo y que se le agilice la realización de la RMN. Hablo con sus familiares. Expresan comprender la necesidad de avanzar en estudios diagnósticos. Durante la consulta su madre habla de su vivencia frente al proceso de Kelly. Facilito la expresión emocional y brindo apoyo psicológico familiar.

OBJETIVO

NO APLICA

ANALISIS

Enterado de su evolución clínica. En el momento en compañía de su madre. Alerta y orientada. Refiere dolor intenso en la espalda. Manifiesta sentirse angustiada por la pérdida progresiva de la visión. Expresa deseo de que se le ayude a estar en un lugar más tranquilo y que se le agilice la realización de la RMN. Hablo con sus familiares. Expresan comprender la necesidad de avanzar en estudios diagnósticos. Durante la consulta su madre habla de su vivencia frente al proceso de Kelly. Facilito la expresión emocional y brindo apoyo psicológico familiar.

EPICRISIS

Antecedentes			* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle	
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen	
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.	
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen	
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalización

Órd. Médicas: Nueva consulta

Información del folio No. 141

**ARAMBURO MEJIA CLAUDIO
ANDRES**
PSICOLOGIA ONCOLOGICA
R.M. 112030

UNIDAD FUNCIONAL CANCER DE ADULTO

EVOLUCION DE ONCOLOGIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años / 3 Meses / 24 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM TORRES MOSQUERA	Tel.responsable:	3015100187	Dir.responsable:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM TORRES MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N°142		Fecha del Folio: 05/10/2023 10:46					
N° Ingreso:	5572439	Fecha:	01/10/2023 18:44	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.**

Tiene resultado de patología:

Fecha de diagnostico oncologico:

Estadío:

Detalle del folio:

SIGNOS VITALES

PESO: Kg **TEMP:** C **PA:** 130/90 **FC:** 70 /MIN **FR:** 18 /MIN **SATURACION DE OXIGENO:** 94 **FI02:** 0.21 **DOLOR:**

EVOLUCION ONCOLOGIA

SUBJETIVO

ONCOLOGIA CLINICA

Paciente de 28 años de edad de edad
Residente en Quibdó, Chocó
Unión libre, 3 hijos
Ama de casa

Antecedentes

- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
- Quirúrgicos: (-)
- Alérgicos: (-)
- Farmacológicos: (-)
- Hábitos: (-)
- Familiares: Desconocidos
- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

RESUMEN:

Paciente de 28 años de edad con diagnótico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha. Sin manejo oncoespecífico. Ingresa por cuadro clínico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secreción serohemática por pezón.

ESTUDIO

11/02/2023 ECOGRAFIA MAMARIA

MAMA DERECHA: Tejido mamario con patrón acústico homogéneo, sin identificar áreas de distorsión de la arquitectura coincidiendo con el sitio de molestia y comprometiendo los cuadrantes superiores se encuentra lesión sólidoquística, que mide 54x42x43mm

MAMA IZQUIERDA: Tejido mamario con patrón acústico homogéneo, sin identificar áreas de distorsión de la arquitectura, tampoco masas sólidas en el parénquima.

Se identifican dos lesiones quísticas bien definidas, sin septos ni calcificaciones, una en el cuadrante superior externo 5x5mm y otra en la unión de los cuadrantes inferiores de 5x4mm.

Los planos musculares se encuentran bien definidos.

No se observa dilatación de conductos galactóforos, infiltración de la piel ni retracción del pezón.

El espacio retromamario es normal. No hay imágenes calcáicas.

Tampoco se identifican adenomegalias intraglandulares ni en la prolongación axilar de la mama.

Información del folio No. 142


Dr. Victor Augusto Ramos Gonzalez
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73143179

Página: 299/318

Fecha Impresión: viernes, 07 junio 2024

Usuario Impresión: 1036953219

73143179 - RAMOS GONZALEZ
VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

CONCLUSIÓN: Quistes simples mamarios izquierdos. Masa con degeneración quística en la mama derecha. Categoría BI-RADS 4C.

PATOLOGIA:

18/02/2023 BIOPSIA MAMARIA CON TRU-CUT LAPACI N°E23-4569

GLÁNDULA MAMARIA DERECHA CUADRANTE EXTERNO:

Carcinoma ductal infiltrante de alto grado.

Nottingham: núcleos 3, mitosis 2, ductos 3. Total 8/9.

Cilindros comprometidos. 3/4

Cilindro de mayor diámetro con tumor de 1cm.

Ausencia de componente in-situ.

Celularidad tumoral del 80%.

Ausencia de respuesta inflamatoria del estroma intratumoral.

Necrosis del 80%.

Ausencia del componente In situ.

Ausencia de compromiso linfático.

Ausencia de compromiso perineural.

Se solicitan estudios de INMUNOHISTOQUÍMICA así: RE, R, KI67 Y HER2, indispensables para el adecuado manejo de la enfermedad.

21/03/2023 INMUNOHISTOQUÍMICA

RE negativo, RP negativo, Her2Neu Negativo, Ki67% 60-70% - TRIPLE NEGATIVO

CONCLUSIÓN: CARCINOMA INFILTRANTE NOS. GRADO HISTOLOGICO NOTTINGHAM: 3.

Dra Leiby Medina

Paraclínicos

01/03/2023 Hb 14.1, Hto 42.6, Leu 6710, Neu 3800, Pla 250000, Cl 105.8, Cr 0.71, Na 139.1, Bun 14.2, K 4.08, Urea 30.4.

31/03/2023: Hb: 13.5, Hcto: 42.9, Leucos: 5090, Neut: 3400, Pla: 314000, Ast: 25.2, Alt: 16.8, Bt: 0.38, BI: 0.26, Creat: 0.65, Urea: 15.7

12/05/2023: HB: 12.15, Hcto: 37.8, leucos: 4560, Neut: 3200, Pla: 266000, Ast: 19, Alt: 14.5, Bt: 0.21, BI: 0.11, Na: 137.38, K: 3.89, Creat: 0.54

13/06/2023: Hb:13.10 Hto:39.6%, plaquetas:217.000, leucos:4.450, PMN:3.100, linfos:0.900, monocitos:0.200, AST:18, ALT:10.20, BT:0.45, BI:0.32 BD:0.13 Cr:0.63.

14/08/2023 Hb 13.4, Hto 42.8, Plaquetas 187.000, Leucos 4.140, NEUTROS 2400, LINFOS 1400, AST 15, ALT 7, CR 0.72M BT 0.56, BD 0.18

IMAGENES

01/03/2023 TAC DE COLUMNA DORSAL dentro de lo normal.

01/03/2023 TAC DE COLUMNA CERVICAL dentro de lo normal.

01/03/2023 TAC DE ABDOMEN: El hígado tiene tamaño y forma normal, en este se identifican múltiples lesiones hipodensas sugestivas de compromiso metastásico de tamaños variables a correlacionar con los antecedentes clínicos.

CONCLUSIÓN: Compromiso hepático descrito que sugiere compromiso metastásico.

02/03/2023 Ecocardiograma: FE 57%, STRAIN -19.7%. INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LEVE, PSAP DE 33 mmHg. MÍNIMO DERRAME PERICÁRDICO SIN REPERCUSIÓN HEMODINÁMICA.

02/03/2023 TAC DE CRANEO: ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

02/03/2023 TAC DE CUELLO: Adenomegalias supraclaviculares derechas.

BIOLOGIA MOLECULAR

- 13/04/2023 FICMAC N. 23BM001958-1: PDL1 negativo.

VALORACIONES

- 13/05/2023 Genética Médica: se solicita panel molecular para cáncer heredo-familiar 60 genes + análisis de CNVs

MANEJO

- Poliquimioterapia paliativa protocolo AC x 4

1° Ciclo el 08/03/2023

2° Ciclo el 31/03/2023

3° Ciclo el 21/04/2023

4° Ciclo el 12/05/2023

- Poliquimioterapia Docetaxel/Carboplatino

1° Ciclo el 13/06/2023 con adecuada tolerancia

2° Ciclo el 14/08/2023 con regular tolerancia. Taquicardia, astenia, adinamia, náuseas, vómito, diarrea, dolor abdominal

INGRESA POR DETERIORO CLÍNICO MARCADO, VISION BORROSA, PERDIDA DE LA MOVILIDAD

Imágenes

01/10/2023 TAC de Craneo simple: Normal

Paraclínicos

-01/10/2023 Hb 13.8, Hto 43.5, Plaquetas 193.000, Leucos 8.850, Neutro 7.900, BUN 13.6, urea 29.2, Na 136.3, K 3.99, Cl 96.2, Creat 0.65

-02/10/2023 AST 17, ALT 17, BT 0.51, BD 0.21, BI 0.30

Subjetivo:

Vision borrosa, cefalea global, dolor cervicodorsal

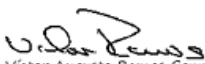
OBJETIVO

Malas condiciones generales, hidratada, sin dificultad respiratoria. EVA 5/10, ECOG 3

Peso 73 kg Talla 168 SC 1.8

PINR, conjuntivas pálidas, mucosa oral húmeda sin lesiones

Información del folio No. 142


Dr. Víctor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73143179

73143179 - RAMOS GONZALEZ
VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

Página: 300/318

Fecha Impresión: viernes, 07 junio 2024

Usuario Impresión: 1036953219

Cuello sin adenopatías ni IY
Tórax: Mama izquierda: normal
Mama derecha: En CSE se palpa masa dura a 8 cm del pezón, fija, ya no es dolorosa de 0.5x0.5 cms (Previo 7x6 cm - Previo 20x20cm) con axila severamente comprometida, conglomerado 1.5 cm (previo 10x12cm) no hay compromiso del CAP.
Ruidos cardiacos ritmicos, MV conservado sin sobreagregados
Abdomen sin soplos, blando, depresible, sin dolor, sin masas palpables
Extremidades sin edemas, llenado capilar menor de 2 segundos
Neurológico no logra caminar.

ANALISIS
Paciente de 29 años de edad con diagnostico reciente de Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha, RE neg, RP neg, Her2Neu Neg, Ki67 60-70%, TRIPLE NEGATIVO, estadio IV (Compromiso hepatico). PDL1 NEGATIVO.
Se encuentra en post parto de 4 meses de evolucion. Ingresa por cuadro clinico de dolor intenso en mama derecha, asociado edema y aumento progresivo de la masa, además de salida de secrecion serohematica por pezón. Evaluada por mastologia determina que no es candidata a manejo quirurgico inicial. Imagenes de extensión con TAC de abdomen que evidencia múltiples lesiones compromiso metastásico.

Por parte de oncologia paciente con ca de mama derecha tipo carcinoma ductal infiltrante, triple negativo. Estadio IV. con compromiso hepatico. Se beneficia de quimioterapia intención paliativa.

- Poliquimioterapia paliativa protocolo AC x 4
1º Ciclo el 08/03/2023
2º Ciclo el 31/03/2023
3º Ciclo el 21/04/2023
4º Ciclo el 12/05/2023
- Poliquimioterapia Docetaxel/Carboplatino
1º Ciclo el 13/06/2023 con adecuada tolerancia
2º Ciclo el 14/08/2023 con regular tolerancia. Taquicardia, astenia, adinamia, nauseas, vomito, diarrea, dolor abdominal

Ingresa por deterioro clinico marcado, cefalea global, cervicalgia y dorsalgia. TAC de craneo simple sin evidencia de lesiones, sin embargo ante la alta sospecha de progresión de la enfermedad a nivel de SNC se solicita RMN de SNC y columna cervical y dorsal. En caso de documentarse compromiso metastasico en SNC y columna se solicitara valoración por Radioterapia. Requiere continua hospitalizada, manejo por Dolor y Cuidado paliativo. Paciente con alto riesgo de deterioro clinico. Padre enterados de la situación. Entiende y acepta. Cierro interconsulta por Oncologia Clinica, en estos momento no candidata a tratamiento con quimioterapia de alta intensidad.

EPICRISIS

Se remite a programa de promoción y prevención?

Programa al que se remite:

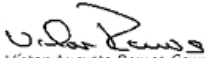
Número de ciclos de quimioterapia administrados al paciente:

Fecha de inicio	Fecha de dinalización	Número de ciclos
Fecha de inicio	Fecha de finalización	Número de ciclos

Antecedentes		* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio		** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).				
Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi DxIng	DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX
C509	☐ TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	☒	☒	☐ Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde

Información del folio No. 142


Dr. Víctor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73°143.179

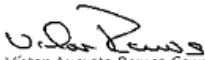
73143179 - RAMOS GONZALEZ
VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Información del folio No. 142


Dr. Víctor Augusto Ramos González
Medicina Interna
Hematología y Oncología Clínica
R.M. 131838
C.C. 73143179

73143179 - RAMOS GONZALEZ
VICTOR AUGUSTO
ONCOLOGIA CLINICA
R.M. 13-1838-96



Paciente: KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO
Cédula_Ciudadanía 1010096264

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

ORDENES MEDICAS

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente			
Paciente:	Cédula_Ciudadanía 1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo: Femenino F. Nacim: 11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años / 3 Meses / 24 Días	Estado Civil: UnionLibre	Dirección: BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO
Teléfono:	3147078267	Procedencia: QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación: AMA DE CASA
Responsable:	WILLIAM TORRES MOSQUERA	Tel. responsable: 3015100187	Dir. responsable: BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO Parentesco: PADRE
Acompañante:	WILLIAM TORRES MOSQUERA		Tel. Acompañante: 3015100187
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO		
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)		Rango: SUBSIDIADO 1
FOLIO N° 143		Fecha del Folio: 05/10/2023 12:34	
N° Ingreso:	5572439	Fecha: 01/10/2023 18:44	F. Consulta: No_Aplica C. Externa: Enfermedad_General

Justificación de la prescripción
se ordena funcion renal

Antecedentes		* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega - Alérgicos: niega - Toxicológicos: niega - Quirúrgicos: niega - Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion
Órd. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clínico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
903895	903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Muy_Urgente	
903856	903856 - NITROGENO UREICO	1	Muy_Urgente	

VANESSA EC
1036955269

EVOLUCION FISIOTERAPIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años / 3 Meses / 24 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM TORRES MOSQUERA	Tel. responsable:	3015100187	Dir. responsable:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM TORRES MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N° 144	Fecha del Folio: 05/10/2023 14:46						
N° Ingreso:	5572439	Fecha:	01/10/2023 18:44	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

☐ Se adiciona conducta al plan de manejo.

Detalle del folio:

SUBJETIVO

KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO 29 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE TUMOR MALIGNO DE MAMA. PACIENTE QUIEN ENCUENTRO EN COMPAÑIA DE SU MADRE QUIEN REFIERE QUE LA PACIENTE INGRESA POR DOLOR DE CABEZA INCONTROLABLE Y PERDIDA DE LA AGUDEZA VISUAL QUE SE HA IDO EMPEORANDO, PACIENTE ALGIDA, ALERTA, NORMOTENSA, MOLESTIA PARA DIGERIR, VIA ORAL POBRE; REALIZO EVALUACION DE FISIOTERAPIA PACIENTE CON POCO CONTROL POSTURAL EN SEDENTE, PAXCIENTE REFIERE PARESTESIAS EN MIEMBROS INFERIORES Y ADICIONAL PESADEZ, ARCOS DE MOVILIDAD DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES COMPLETOS, FUERZA MUSCULAR DE MIEMBRO SUPERIOR DISTAL Y PROXIMAL DE 4/5 SEGUN ESCALA DE DANIELS, FUERZA MUSCULAR DE MIEMBRO INFERIOR DISTAL Y PROXIMAL DE 3/5 SEGUN ESCALA DE DANIELS, NO ME ES POSIBLE EVALUAR BIPEDESTACION

OBJETIVO

EDUCAR A PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE TRANSFERENCIAS SEGURAS
EDUCAR A PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE EJERCICIOS MIOARTICULARES
EDUCAR A PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE MIOLIFOKINETICOS
EDUCAR A PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE POSTURAS GLOBALES

ANALISIS

ENCUENTRO A PACIENTE EN CAMA EN COMPAÑIA DE SU MADRE. SE EXPLICAN OBJETIVOS Y METAS DE TRATAMIENTO A LA MADRE, SE ACALARAN DUDAS POR PARTE DE LA FAMILIA; PACIENTE QUIEN NO TIENE CONTROL POSTURAL EN SEDENTE, REFIERE SENTIR MUCHA MOLESTIA A NIVEL DE MIEMBROS INFERIORES, SE EXPLICAN HALLAZGOS. MADRE ACEPTA Y ENTIENDE. FINALIZA ESTABLE

Epicrisis

¿REQUIERE TRASLADO A OTRA INSTITUCIÓN?

¿A QUÉ INSTITUCIÓN?

Antecedentes

* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Información del folio No. 144

EVOLUCION PSIQUIATRIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años / 3 Meses / 24 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO				
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA				
Responsable:	WILLIAM TORRES MOSQUERA	Tel. responsable:	3015100187	Dir. responsable:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO	Parentesco:	PADRE		
Acompañante:	WILLIAM TORRES MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187				
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO								
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1		
FOLIO N° 145		Fecha del Folio: 05/10/2023 14:47							
N° Ingreso:	5572439	Fecha:	01/10/2023 18:44	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General		

Detalle del folio:

SUBJETIVO

Paciente se encuentra en resonancia, se visitara nuevamente en dia de mañana

OBJETIVO

ANALISIS

EPICRISIS

Antecedentes		* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).	
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle	
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen	
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.	
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen	
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega	

Diagnósticos Registrados en este folio			** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).			
Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
F412	☐ TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	☒ ☐ ☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Información del folio No. 145



FLOREZ LEMOS MARIA CRISTINA
PSIQUIATRIA
R.M. 50176-05

EVOLUCION NUTRICIÓN

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años / 3 Meses / 24 Días	Estado Civil:	UnionLibre		Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO			
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)		Ocupación:	AMA DE CASA			
Responsable:	WILLIAM TORRES MOSQUERA	Tel.responsable:	3015100187		Dir.responsable:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO	Parentesco:	PADRE	
Acompañante:	WILLIAM TORRES MOSQUERA				Tel. Acompañante:	3015100187			
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO								
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)						Rango:	SUBSIDIADO 1	
FOLIO N°146		Fecha del Folio: 05/10/2023 15:59							
N° Ingreso:	5572439	Fecha:	01/10/2023 18:44		F. Consulta:	No_Aplica		C. Externa:	Enfermedad_General

☐ Se adiciona conducta al plan de manejo.

☐ pulse valor

Nutrición Humana

Detalle del folio:

Consumo alimentario: >75%

EVOLUCION NUTRICION

SUBJETIVO

Paciente Kelly, de 29 años, en el servicio de urgencias, con diagnósticos médicos de:
- Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquímica (RE, R, KI67 Y HER2)

* Estadio IV por metástasis hepática

-Deterioro neurológico, con cambios en la agudeza visual y pérdida de fuerza en extremidades

-Sospecha de compromiso en SNC

Antecedentes

- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.

- Quirúrgicos: (-)

- Alérgicos: (-)

- Farmacológicos: (-) en casa dice que solo tomaba acetaminofén 2 tab si dolor

- Hábitos: (-)

- Familiares: Desconocidos

- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen

Paciente en estables condiciones, con alimentación vía oral, madre desconoce como ha sido el proceso de alimentacion porque llevo ayer en el anoche, el dia de hoy en ayuno por examen pendiente.

OBJETIVO

Paciente en unidad, en estables condiciones, en compañía de familiar, acostado en cama, somnolienta, pero se alerta, afebril, hidratada, tranquila, sin requerimiento de oxígeno suplementario, sin trabajo respiratorio, responde al interrogatorio, reportan que ha tolerando la vía oral, no presenta síntomas gastrointestinales, no nauseas, no emesis, tórax simétrico, abdomen blando depresible, no doloroso a la palpación, extremidades sin edemas. Elimina y realiza deposición. Sin Reporte de Glucometrías.

Paraclínicos: 05-10-23 NITROGENO UREICO [BUN] 12.6 mg/dL, UREA 27.09 mg/dL, CREATININA EN SUERO 0.54 mg/dL

ANALISIS

Paciente en el servicio de urgencias, ingresa con diagnostico de Cefalea en estudio, Perdida de la agudeza visual, Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquímica, moderadamente mal nutrido segun valoracion global subjetiva, con peso adecuado, con perdida de peso del 7%, actualmente con alimentación vía oral, madre desconoce como ha sido el proceso de alimentacion porque llevo ayer en el anoche, el dia de hoy en ayuno por examen pendiente. según estado nutricional y clínico actual requiere continuar con modificaciones en el régimen alimentario especializado y suplemento nutricional oral para garantizar cubrir sus requerimientos nutricionales, fsvoecer consumo alimentario, con el fin de evitar deterioro de su estado nutricional y complicaciones clínicas asociadas a malnutrición. Pendiente valoracion por fonoaudiologia.

EPICRISIS

PLAN

1. Regimen alimentario especializado con diea blanda mecanica, inmunoprotectora, hiperproteica, hipograsa

*Vigilar consumo y tolerancia

2. Continuo suplementacion nutricional oral con Prosure, 1 toma al día, de 220 mililitros - Donado

HORARIO 9 am

* Aporte calorico 279 kilocalorias - Proteina: 14.6 gramos.

2. Brindo educacion nutricional.

Información del folio No. 146

Jenny Monsalve V.

Explicó tratamiento nutricional actual
3. Continúa en seguimiento nutricional -

EVALUACIÓN NUTRICIÓN

ANTROPOMETRÍA

FECHA: 03-10-23
TALLA: 1,68
PESO USUAL: 73,00
PESO ACTUAL: 68,00
PESO IDEAL: 68,00
INDICE DE MASA CORPORAL: 24,09
% CAMBIO DE PESO: 6,85

REQUERIMIENTOS

REQUERIMIENTO DE ENERGÍA: 2040 (30 calorías por kilo de peso)
REQUERIMIENTO DE PROTEÍNA: 1.5 gramos/kilo-
REQUERIMIENTO DE CARBOHIDRATOS: 50% del valor calorico total
REQUERIMIENTO DE GRASA: 30% del valor calorico total

LABORATORIOS

FECHA ALBÚMINA: no aplica
ALBÚMINA: no aplica
FECHA PREALBÚMINA: no aplica
PREALBÚMINA: no aplica

BALANCE DE NITRÓGENO

FECHA DE BN: no aplica
NUU: no aplica
APORTE DE PROTEÍNA: 0,0000
BALANCE DE NITROGENO:
BALANCE NITRÓGENO: no aplica
INTERPRETACIÓN: no aplica

DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL:

Peso adecuado segun indice de masa coporal
segun herramienta de tamizacion MUST con bajo riesgo nutricional
Moderadamente mal nutrido segun valoracion global subjetiva

Se remite a programa de promoción y prevención:

OBSERVACIONES: No aplica

TIPO DE INTERVENCIÓN: Mixta

Dieta + Suplementación Oral

Recomendaciones nutricionales:

¿Se orientó educación nutricional? Sí
¿Desea seguir tratando el paciente? SI
¿Cuando? DEFINIR DIAS
Cantidad de días: 4

Antecedentes		* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Información del folio No. 146

Jenny Monsalve V.

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

- Órd. Médicas:**
1. Regimen alimentario especializado con diea blanda mecanica, inmunoprotectora, hiperproteica, hipograsa
*Vigilar consumo y tolerancia
 2. Continuo suplementacion nutricional oral con Prosure, 1 toma al día, de 220 mililitros - Donado
HORARIO 9 am
* Aporte calorico 279 kilocalorias - Proteina: 14.6 gramos.
 2. Brindo educación nutricional.
Explicó tratamiento nutricional actual
 3. Continúa en seguimiento nutricional -

Información del folio No. 146

Jenny Monsalve V.

EVOLUCION FONOAUDIOLOGIA

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años / 3 Meses / 24 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM TORRES MOSQUERA	Tel. responsable:	3015100187	Dir. responsable:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM TORRES MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N° 147	Fecha del Folio: 05/10/2023 16:19						
N° Ingreso:	5572439	Fecha:	01/10/2023 18:44	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

☐ Se adiciona conducta al plan de manejo.

Detalle del folio:

SUBJETIVO

Paciente que en el día de hoy fue visitada durante la ronda para realizar proceso de valoración, no fue posible debido a que esta pendiente de realizar examen por lo que esta detenido el proceso de alimentación. No es posible realizar pruebas de deglución se reprograma para el día de mañana.

OBJETIVO

Paciente que en el día de hoy fue visitada durante la ronda para realizar proceso de valoración, no fue posible debido a que esta pendiente de realizar examen por lo que esta detenido el proceso de alimentación. No es posible realizar pruebas de deglución se reprograma para el día de mañana.

ANALISIS

Paciente que en el día de hoy fue visitada durante la ronda para realizar proceso de valoración, no fue posible debido a que esta pendiente de realizar examen por lo que esta detenido el proceso de alimentación. No es posible realizar pruebas de deglución se reprograma para el día de mañana.

EPICRISIS

Antecedentes

* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes: - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Diagnósticos Registrados en este folio

** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).

Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Prind DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C509	☐ TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	☒	☐ Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Órd. Médicas:

Información del folio No. 147



**SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.**
890939936**EVOLUCION FISIATRIA****N° Historia Clínica: 1010096264**

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años / 3 Meses / 24 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM TORRES MOSQUERA	Tel. responsable:	3015100187	Dir. responsable:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM TORRES MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N°148	Fecha del Folio: 05/10/2023 17:20						
N° Ingreso:	5572439	Fecha:	01/10/2023 18:44	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

☐ **Se adiciona conducta al plan de manejo.****Detalle del folio:****EVOLUCION FISIATRIA****SUBJETIVO**

REHABILITACIÓN ONCOLÓGICA - Respuesta Interconsulta

Kelly Johana, 29 años, natural de Bojayá y residente de Quibdó (Choco); escolaridad, bachillerato completo, estudios en tecnología de primera infancia; cesante por condición de salud. Estado civil, unión libre, tiene dos hijos; vive con su esposo y sus hijos en vivienda familiar; red de apoyo sus padres, hermanos y su esposo. En el momento de la valoración en compañía de su mamá, Rosa Maria Cossio. Calidad de la información, buena

SERVICIO QUE SOLICITA INTERCONSULTA; Dolor y cuidados paliativos

Paciente con diagnóstico de carcinoma ductal infiltrante de mama derecha, triple negativo estadio IV en marzo de 2023, enfermedad debuta por dolor mamario y secreción por pezón; manejo oncológico con quimioterapia AC x 4 ciclos y posteriormente Docetaxel / Carboplatino, completa dos ciclos, el último el 14.08.2023. Ingresar por servicio de urgencias el 01.10.2023 con cuadro clínico que inicia en septiembre de 2023 consistente en cefalea persistente, progresiva incapacitante, en la última semana previo al ingreso asociado a alteraciones en la agudeza visual y alteración de la marcha, con episodios de habla fuera de contexto y comportamiento errático; adicionalmente con náuseas persistentes y baja tolerancia a los alimentos; refieren queja de dolor referido a columna vertebral hasta región sacra; ante deterioro clínico y funcional familiares deciden trasladarse a Rionegro. Valorada por cuidados paliativos, consideran alto riesgo de deterioro y solicitan imagen de neuroeje, Neurología considera compromiso del tallo cerebral por afectación del nervio óptico izquierdo.

Doña Rosa María refiere que la ha notado con mas dificultades para la movilidad, permanece mucho tiempo dormida, se demora en contestar; tiene otros episodios de inquietud y angustia que se han venido reduciendo, logra sentarla en el borde de la cama pero no se sostiene, tiene dificultades para la alimentación, deja la comida en la boca, le cuesta pasar los alimentos y los acepta poco. Requiere ayuda para todas sus actividades de autocuidado, episodios de incontinencia urinaria. Doña Kelly Johana refiere que la cefalea a mejorado, pero persiste con dolor en columna desde el cuello hasta la región sacra, manifiesta gran tristeza y temor por pérdida visual.

PARACLÍNICOS

* Cuadro hemático (01.10.2023); Hb 13.87, Hto 43.50, leucocitos 8.85, neutrófilos 7.9 (89.3%), linfocitos 0.6 (7.8%), plaquetas 193

*TAC cráneo (01.10.2023); CONCLUSIÓN: ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

OBJETIVO**EXAMEN FÍSICO******Paciente atendido con medidas de bioseguridad de acuerdo con protocolo institucional****

Paciente en cubículo de servicio de urgencias, regulares condiciones generales, fatiga pronta durante interrogatorio y exploración física

Facies cushingoides, cavidad oral, sin lesiones, piezas dentales en buen estado

Tórax, asimétrico por lesión mamaria derecha, sin dolor en reja costal. Ruidos cardiacos rítmicos. Ruidos respiratorios sin sobreagregados

Columna vertebral; impresiona alineada, sin dolor a la palpación de apófisis espinosas y musculatura paravertebral, movilidad de columna cervical muy limitada por dolor, movilidad de columna lumbar no valorable

Miembros superiores: sin queja de dolor a la palpación en procesos articulares y masa muscular, movilidad articular pasiva preservada, movilidad activa submáxima. Fuerza muscular MSD proximal 2/5 distal 3/5. MSI 2/5

Miembros inferiores; sin queja de dolor a la palpación en procesos articulares y masa muscular, movilidad articular submáxima. Fuerza muscular 2/5

Paciente somnolienta, bradipsíquica, hipoprosexica, tiempo de latencia de respuestas muy larga, habla disártrica, parcialmente orientada en tiempo, orientada en lugar, dificultad para indicaciones de un comando, requiere demostración, refuerzo y apoyo, con fatiga pronta. Pares craneales con pupilas anisocóricas, impresiona parálisis facial bilateral con mayor compromiso izquierdo, ptosis palpebral, debilidad en musculatura perioral, ascenso laríngeo muy lentificado y débil, movimientos de la lengua con debilidad. Sensibilidad superficial no valorable por condición de la paciente, refiere percepción de vibración preservada en cuatro extremidades. Impresiona ligera hipotonía distal generalizada, hoffman negativo, respuesta plantar flexora bilateral, incapacidad para praxias motoras finas, patrones motores no son funcionales. Reflejos miotendinosos;

Información del folio No. 148

Bicipital der ++/++++ izq ++/++++
Tricipital der ++/++++ izq ++/++++
Estilorrada der ++/++++ izq ++/++++
Patelar der +/++++ izq +/++++
Aquiliano der +/++++ izq +/++++

Extremidades sin edemas. Pulsos radiales y pedios ++/+++

Paciente confinada en lecho, requiere asistencia para cambios de posición, incapacidad para el sedente en borde de cama, incapacidad para transferencias y traslados. Dependiente para higiene menor, mayor y vestido, episodios de incontinencia urinaria, estreñimiento fecal. Requiere de gran ayuda para la alimentación..

** Valoración funcional (05.10.2023)

Barthel 10/100

PPS 30%

FIM 34/126, compromiso motor 81%, compromiso cognitivo 51%

ANÁLISIS

ANÁLISIS

Paciente de 29 años con diagnóstico de cáncer de mama derecha triple negativo estadio IV en marzo de 2023, en manejo sistémico con intención paliativa, completo esquema AC x 4, recibe dos ciclos de docetaxel/carboplatino. Se encuentra en servicio de urgencias desde el 01.10.2023 por cuadro clínico de aproximadamente tres semanas de evolución de cefalea persistente progresiva, en la última semana de septiembre asociado a dolor del raquis, alteración visual, en la función motora y cognitiva, con requerimiento de asistencia para todas sus actividades, motivo por el cual deciden consultar; con sospecha de compromiso de sistema nervioso central, a espera de imagen del neuroeje. En la valoración clínica encuentro paciente en regular estado general, bradipsíquica, hipoprosexica, con disartria, impresiona parálisis facial bilateral, anisocoria, con fatiga pronta y somnolencia, debilidad muscular generalizada y dificultad para ejecutar patrones motores funcionales.

Doña Kelly Johana es una paciente con dependencia total para autocuidado y movilidad, alto riesgo para discapacidad persistente por carga de enfermedad con deterioro funcional de curso catastrófico. En este contexto, se beneficia de acompañamiento de rehabilitación con enfoque paliativo, orientado a la educación a cuidadores y la prevención de complicaciones derivadas de condición funcional actual. Explico a la paciente y su cuidadora conducta por rehabilitación oncológica, aclaro dudas y brindo consejería.

DIAGNOSTICOS

1. Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha, RP (-) RE (-) Her 2 (-). Ki 67 de 60 - 70%, estadio IV (Marzo 2023)

** Metastasis hepática

1.1. Tratamiento

- Quimioterapia AC x4 (08.03.2023 - 12.05.2023)

- Poliquimioterapia Docetaxel/Carboplatino, completa dos ciclos (13.06.2023, 14.08.2023)

2. Dolor oncológico con banderas rojas

2.1 Cefalea

2.2 Cervicodorsalgia

3. Compromiso neurológico en estudio

** Probable compromiso del tallo cerebral; deficiencia visual, disartria, parálisis facial bilateral

** Cuadriparesia

4. Reacción de ajuste

DIAGNÓSTICOS FUNCIONALES

1. Dependencia total para autocuidado, pérdida funcional catastrófica (Barthel 10/100)

2. Restricción severa para la movilidad y las transferencias

3. Dificultad severa para participar en tareas y demandas generales

4. Deficiencia en funciones sensoriales relacionadas con la visión

5. Deficiencia en funciones mentales superiores relacionadas con la atención, la memoria, la programación de tareas, el control motor y la energía para las actividades cotidianas

PLAN

1. Acompañamiento por terapia física y fonoaudiología con enfoque paliativo, orientado a la prevención de complicaciones, la educación a cuidadores y la vigilancia funcional

2. Estoy atenta a evolución clínica

EPICRISIS

Antecedentes

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Información del folio No. 148

* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).

HERNANDEZ RIVERA ANAMARIA

FISIATRIA MEDICINA FISICA Y
REHABILITACION

R.M. 52424308

Diagnósticos Registrados en este folio

			** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).				
Código CIE10	* * Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi Dx Ing Dx Egr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas	
H581	☐ ALTERACIONES DE LA VISION EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	☐ ☐ ☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde		
Z740	☐ PROBLEMAS RELACIONADOS CON MOVILIDAD REDUCIDA	☐ ☐ ☐	Definitivo	Confirmado_Nuevo	No_Corresponde		
C509	☐ TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	☒ ☐ ☐	Definitivo	Confirmado_Repetido	Histopatologico		

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Hospitalizacion
Órd. Médicas:

Información del folio No. 148

Anamaria



Paciente: KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO
Cédula_Ciudadanía 1010096264

SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
890939936

EVOLUCION URGENCIAS

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años / 3 Meses / 24 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM TORRES MOSQUERA	Tel.responsable:	3015100187	Dir.responsable:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM TORRES MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1
FOLIO N° 149		Fecha del Folio: 5/10/2023 18:29					
N° Ingreso:	5572439	Fecha:	1/10/2023 18:44	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

SUBJETIVO

Kelly, 29 años, residente en Quibdó, Chocó ECOG de 0 con IK del 100%

Diagnósticos durante la estancia hospitalaria:

- Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquímica (RE, R, Ki67 Y HER2)
- * Estadio IV por metástasis hepática
- Deterioro neurológico, con cambios en la agudeza visual y pérdida de fuerza en extremidades
- Sospecha de compromiso en SNC

Se atiende a llamado de servicio de radiología (resonador) quienes informan código azul durante realización de resonancia magnética de columna hacia las 5:40 pm

SIGNOS VITALES

Peso:
Presión Arterial: 0/ 0
Frecuencia Respiratoria: 0
Fracción Inspirada de Oxígeno: 0

Temperatura:
Frecuencia Cardíaca: 0
Saturación de Oxígeno: 0
Dolor:

OBJETIVO

Paciente sin signos vitales
Pupilas dilatadas al extremo, sin reacción alguna, algo de opacidad bilateral.
Cianosis de mucosas y piel, marmóreo
Ausencia de pulso central en 10 segundos
Ausencia de ruidos cardíacos o murmullo vesicular.
Abdomen distendido, no evaluable

ANALISIS

Paciente de 29 años de con diagnóstico de carcinoma ductal infiltrante de mama derecha, RE neg, RP neg, Her2Neu Neg, Ki67 60-70%, triple negativo, estadio IV (Compromiso hepático), quien ingresó debido a cuadro clínico de 1 semana de evolución consistente en cefalea y cambios en la agudeza visual asociado a cervicgia y dorsalgia, con sospecha de compromiso de tallo cerebral por lo que fue llevada a resonancia de columna total, se encontraba en la misma sin embargo durante su realización documentan paro cardiorrespiratorio, realizan reanimación cardiopulmonar durante 10 minutos, con retorno a circulación espontánea y se documenta taquicardia supraventricular, se traslada a sala de reanimación donde se acopla a ventilador, sin embargo durante observación nuevamente se documenta ausencia de pulso, dada enfermedad oncológica, estadio de la enfermedad y sospecha clínica se consideran fútil la continuidad a reanimación cardiopulmonar por lo que se certifica fallecimiento a las 18:00 horas.
Número de certificado: 23102020377013

PLAN

Egreso a velatorio

EPICRISIS

Conciliación medicamentosa

1. Forma de verificación de la prescripción:

VANESSA EC
1036955269

ECHEVERRI CARDENAS VANESSA
MEDICINA GENERAL
R.M. 1036955269

2. Listado de Medicamentos que recibe el paciente y por qué

3. ¿Se concilia medicamentos? ¿Por qué?

Antecedentes			* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle	
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen	
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.	
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen	
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega	

Diagnósticos Registrados en este folio			** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).			
Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C509	☐ TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	☒ ☐ ☐	Definitivo	Confirmado_Repetido	Histopatologico	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Morgue
Órd. Médicas:

VANESSA EC
1036955269

ECHEVERRI CARDENAS VANESSA
MEDICINA GENERAL
R.M. 1036955269

EGRESO HOSPITALARIO

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO			Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años / 3 Meses / 24 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO				
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA				
Responsable:	WILLIAM TORRES MOSQUERA	Tel.responsable:	3015100187	Dir.responsable:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO	Parentesco:	PADRE		
Acompañante:	WILLIAM TORRES MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187				
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO								
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)						Rango:	SUBSIDIADO 1	
FOLIO N° 150		Fecha del Folio: 05/10/2023 21:32							
N° Ingreso:	5572439	Fecha:	01/10/2023 18:44	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General		

Detalle del folio:

TIPO EGRESO: POR MUERTE

Número de certificado: 23102020377013

Estado del paciente a la salida:

TIPO DE MUERTE: NATURAL

FECHA Y HORA DE MUERTE: 5/10/2023 6:00 p. m.

CAUSA BASICA DE MUERTE: C793 TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL ENCEFALO Y DE LAS MENINGES CEREBRALES

EVOLUCION

Subjetivo

Kelly, 29 años, residente en Quibdó, Chocó ECOG de 0 con IK del 100%

Diagnósticos durante la estancia hospitalaria:

- Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha pendiente inmunohistoquímica (RE, R, KI67 Y HER2)
- * Estadio IV por metástasis hepática
- Deterioro neurológico, con cambios en la agudeza visual y pérdida de fuerza en extremidades
- Sospecha de compromiso en SNC

Se atiende a llamado de servicio de radiología (resonador) quienes informan código azul durante realización de resonancia magnética de columna hacia las 5:40 pm

Signos vitales

Presión arterial sistólica: Presión arterial diastólica: Frecuencia cardiaca: Frecuencia respiratoria:
Temperatura: Presión arterial media: ,00

Objetivo

Paciente sin signos vitales
Pupilas dilatadas al extremo, sin reacción alguna, algo de opacidad bilateral.
Cianosis de mucosas y piel, marmóreo
Ausencia de pulso central en 10 segundos
Ausencia de ruidos cardíacos o murmullo vesicular.
Abdomen distendido, no evaluable

Análisis

Paciente de 29 años de con diagnóstico de carcinoma ductal infiltrante de mama derecha, RE neg, RP neg, Her2Neu Neg, Ki67 60-70%, triple negativo, estadio IV (Compromiso hepático), quien ingresó debido a cuadro clínico de 1 semana de evolución consistente en cefalea y cambios en la agudeza visual asociado a cervicalgia y dorsalgia, con sospecha de compromiso de tallo cerebral por lo que fue llevada a resonancia de columna total, se encontraba en la misma sin embargo durante su realización documentan paro cardiorrespiratorio, realizan reanimación cardiopulmonar durante 10 minutos, con retorno a circulación espontánea y se documenta taquicardia supraventricular, se traslada a sala de reanimación donde se acopla a ventilador, sin embargo durante observación nuevamente se documenta ausencia de pulso, dada enfermedad oncológica, estadio de la enfermedad y sospecha clínica se consideran fútil la continuidad a reanimación cardiopulmonar por lo que se certifica fallecimiento a las 18:00 horas.
Número de certificado: 23102020377013

Plan

YTraslado a morgue

3. Se concilian los medicamentos, incluyendo los de consumo previos que requieren continuidad y los de "origen natural" con efectos farmacológicos

Información del folio No. 150



Continuan (Ver plan de manejo intrahospitalario):

Se ajusta dosis (Ver plan de manejo intrahospitalario):

Se suspende:

Se identifican e intervienen posibles interacciones entre medicamentos, continuando solo los pertinentes por la condición clínica del paciente

Antecedentes			* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle	
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen	
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.	
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen	
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega	
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega	

Diagnósticos Registrados en este folio			** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).			
Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
C509 ☐	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	☒ ☐ ☐	Definitivo	Confirmado_Repetido	Histopatologico	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Morgue

Órd. Médicas:

Información del folio No. 150

REGISTRO DE MANEJO DE VIA AEREA EN URGENCIAS

N° Historia Clínica: 1010096264

Datos personales del Paciente							
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1010096264	KELLY JOHANA MOSQUERA COSSIO	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/06/1994
Edad en la atención:	29 Años / 3 Meses / 25 Días	Estado Civil:	UnionLibre	Dirección:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO		
Teléfono:	3147078267	Procedencia:	QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	Ocupación:	AMA DE CASA		
Responsable:	WILLIAM TORRES MOSQUERA	Tel. responsable:	3015100187	Dir. responsable:	BARRIO TOMAS PEREZ QUIBDO CHOCO	Parentesco:	PADRE
Acompañante:	WILLIAM TORRES MOSQUERA			Tel. Acompañante:	3015100187		
Entidad:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						
Plan Beneficios:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCÓ - COMFACHOCÓ (SUBSIDIADO)					Rango:	SUBSIDIADO 1

FOLIO N° 151 **Fecha del Folio: 06/10/2023 15:10**

N° Ingreso:	5572439	Fecha:	01/10/2023 18:44	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

REGISTRO DE MANEJO DE VIA AEREA EN URGENCIAS

HORA:	18:38

INDICACION	MEDICAS	Paro cardiaco	TRAUMATICAS	
	METODO	Oral sin medicamentos	DISPOSITIVO	Laringoscopio

CRITERIOS DE VIA AEREA DIFICIL

EXTENSION DEL CUELLO	Normal	MALLAMPATI	I
DISTANCIA TIROMENTONIANA	3 Dedos	OBSTRUCCION PRESENTE	No
TRAUMA FACIAL \BARRERA ANATOMICA	No	APERTURA ORAL	2 Dedos

INTENTOS DE INTUBACION

NUMERO	INTENTADO POR	DISCIPLINA
1	Medido General	Medicina General

MEDICAMENTOS

PRETRATAMIENTO		INDUCCION		PARALISIS	
Atropina mg		Midazolan mg		Rocuronio mg	
Fentanilo mg		Ketamina mg		Succinilcolina mg	
Lidocaina mg		Etomidato mg		Otro	
Anestesia topica		Tiopental mg			
Dexametasona mg		Propofol mg			
Metoclopramida mg		Otro			
Otro					

INTUBACION EXITOSA	Si

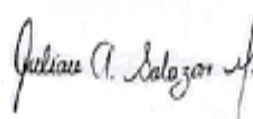
EVENTOS

☐ Ninguno	☐ Arritmia	☐ Lesion de la via aerea	☐ Hipertermia maligna
☐ Paro cardiaco	☐ Hipotension	☐ Neumotorax	☐ Vomito-con aspiración
☐ Trauma dental	☐ Epistaxis	☐ Laringoespasmio	☐ Vomito-sin aspiració
☐ Intubación monobronquial	☐ Intubación esofágica, reconocimiento inmediato		☐ Intubación esofágica, reconocimiento tardío
☐ Otro			

DIFICULTADES

Se requirió aumentar fuerza de levantamiento	Se requirió manipulación laríngea externa (BURP)	Estaban las cuerdas vocales cerradas
No	No	No

Información del folio No. 151



SALAZAR MENDEZ JULIAN ANDRES
MEDICINA GENERAL
R.M. 05-6490-15

Observaciones	Paciente en paro, con clase funcional previa 4, no recuperable, no retorna a circulación espontánea.		
Exposición Glótica (Cormack)		Destino del paciente	

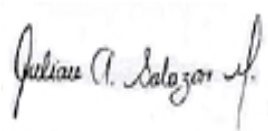
Antecedentes		* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
01/03/2023 22:33	Médicos	☐ Antecedentes:- Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico. - Farmacológicos: niega- Alérgicos: niega- Toxicológicos: niega- Quirúrgicos: niega- Inmunológicos: 1 dosis de Janssen
04/03/2023 18:04	Médicos	☐ - Patológicos: Ca de mama derecho ductal infiltrante diagnóstico en febrero de 2023 , sin manejo oncoespecífico.
04/03/2023 18:04	Quirúrgicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Transfusionales	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Tóxicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Inmunológicos	☐ 1 dosis de vacuna janssen
04/03/2023 18:04	Farmacológicos	☐ Niega
04/03/2023 18:04	Familiares	☐ Niega

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Morgue

Órd. Médicas:

Información del folio No. 151



SALAZAR MENDEZ JULIAN ANDRES
MEDICINA GENERAL
R.M. 05-6490-15