

DETALLE ATENCION AMBULATORIA

Información del Paciente

Nombre	GONZÁLEZ FARÍAS JENNY ANDREA
Rut	16.129.275-3
Edad	38 Años 0 Mes 16 Días
Sexo	FEMENINO
Previsión	ONCORED
Teléfono	0
Comuna	SANTIAGO
Fecha Atención	04/01/2024

Anamnesis

04/01/2024 18:29 GLADYS SOLANGE IBAÑEZ RAMIREZ

Información Paciente: GONZÁLEZ FARÍAS JENNY ANDREA

Fecha Nac : 19/12/1985

Rut Titular : --

Comuna : SANTIAGO

Fono : 9

Isapre : CONSALUD

Plan : ONCOMED

PRIMERA CONSULTA

38 AÑOS

FUNCIONARIA CLINICA DAVILA

DERIVADA DE ONCOSALUD

MORBIDOS (-)

MENARQUIA:13 AÑOS

G3 P2

MAC: PRESERVATIVOS Y FECHAS

EMBARAZO ACTUAL 7 SEMANAS

CA MAMA FLIAR (-)

PATOLOGIA MAMARIA: MASTITIS IZQ PUERPERAL VARIAS DURANTE

LACTANCIA, TTO MEDICO

LACTANCIA ACTUAL HASTA HACE 1 SEMANA

TU PALPABLE (+) IZQ DE 1 MES DE EVOLUCION

VISTA POR SU GINECOLOGO, SE SOLICITARON MAMO Y ECO Y LUEGO RNM

MAMARIA

AL EX:

MAMAS CON ZONAS DE MAYOR DENSIDAD HACIA CSE BILAT, MAYOR Y

SEUDONODLAR A IZQ.

TU UCS IZQ DE 5X3CM

AXILAS Y SUPRA(-/-)

MAMOGRAFIA: 19/12/23: (dra. Miriam riveros, davila en sistema que veo): MFQ

FIBROSA+++, DISTORSION UCS IZQ EN RELACION CON MASA PALPABLE.

BIRADS 5

ECO MAMARIA: (IDEM): Nódulos espiculados sospechosos a izquierda, dispuestos de

la siguiente manera:¿UCS - CSI, tercio medio, mide 16,5 x 14,6 mm, y una adyacente

de 5 mm hacia posterior.¿UCS - Retroareolar, tercio posterior mide 14 x 13, 4 mm, a 16

mm caudal del anterior. A7,5 mm hacia anterior se observa otro de 4,6 mm.¿CSI -

Retroareolar, tercio anterior, mide 5,8 mm, se encuentra a 4,8 cm de la lesión demayor

tamaño.¿Otros realces nodulares menores a 4 mm entre los descritos.No se identifican

lesiones con realce sospechoso en mama derechaNo se identifican adenopatías

axilares derechas ni en cadenas mamarias internas por criterio demorfología y tamaño.

Linfonodo axilar izquierdo con engrosamiento cortical hasta 6 mm. BIRADS 5

RNM MAMARIA: 22/12/23: (DRA. PATRICIA GONZALEZ, DAVILA): Nódulos

espiculados sospechosos a izquierda, dispuestos de la siguiente manera:¿UCS - CSI,

tercio medio, mide 16,5 x 14,6 mm, y una adyacente de 5 mm hacia posterior.¿UCS -

Retroareolar, tercio posterior mide 14 x 13, 4 mm, a 16 mm caudal del anterior. A7,5

mm hacia anterior se observa otro de 4,6 mm.¿CSI - Retroareolar, tercio anterior, mide

5,8 mm, se encuentra a 4,8 cm de la lesión demayor tamaño.¿Otros realces nodulares

menores a 4 mm entre los descritos.No se identifican lesiones con realce sospechoso

en mama derechaNo se identifican adenopatías axilares derechas ni en cadenas

mamarias internas por criterio demorfología y tamaño. Linfonodo axilar izquierdo con

engrosamiento cortical hasta 6 mm. BIRADS 5

SE TRATARÍA DE CA MAMA IZQ MULTICENTRICO, OBS AXILA (+)

EXPLICO SITUACION DE ALTA SOSPECHA A PACIENTE Y ESPOSO (ACUDEN

CON HIJA DE 1 AÑO 10 MESES)
PACIENTE CON EMBARAZO NO DESEADO PREVIAMENTE Y QUE REQUIERE TTO
COMPLETO

PLAN:

- BP CORE BAJO ECO DE TU MAYOR Y EL MAS ALEJADO + AXILA IZQ
- EVALUACION PARA AMEU EVENTUAL (PREGUNTAR A DR. TREWHELA)

Diagnóstico



TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA

Interconsultas

04/01/2024 18:31 Dr(a) IBAÑEZ RAMIREZ GLADYS

ESPECIALIDAD: RADIOLOGIA DE MAMAS

GLADYS SOLANGE IBAÑEZ RAMIREZ
10.306.339-6