



## RESOLUCION COMITE ONCOLOGICO

<b>Nombre</b>	Mariela del carmen
<b>Apellido</b>	Alfaro aldana
<b>RUT</b>	19564532-9
<b>Edad</b>	46
<b>Previsión</b>	Fonasa(extrasistema)
<b>Médico Tratante</b>	Ernesto Maturana
<b>Fecha Registro</b>	11/10/2023 08:19

<b>Diagnostico</b>	Cáncer de mama en personas de 15 años y más
<b>Resumen Historia Clinica</b>	<p>Mujer de 46 años, postmenopáusica, con antecedente de rt a tórax por linfoma en la infancia y mutación patogénica de nbn heterocigosis (asociado a " nijmegen breakage síndrome", condición autosómica recesiva que en heterocigosis se considera de riesgo moderado para cáncer con rr 2,79 para cualquier cáncer, or 2,51 para mama, or 2,93 para linfoma y or 5,87 para próstata), antecedentes de cáncer de tiroides tratado el 2010 con cx y rai. cáncer de mama izquierda luminal b 2020 mp + lnc + rt + tamoxifeno cáncer de mama derecha 2023 luminal b her2- (100/30/-/20%) mp + lnc 22.05.23 bp: carcinoma ductal infiltrante patrón lobulillar g3, tt 2 cm, bordes superficial positivo, superior a 1 mm. cdis`borde superficial 1 mm, medial 1mm, ln 1/3+ 1,3 cm intranodal ampliación de márgenes 03.07.23 bp: cdis, sólido y cribiforme, g2, 4x2 mm, bordes - predict 6,2% a 10 años, se presentó en comité de hsjd, se definió qt adyuvante, rt adyuvante y hormonoterapia estudio genético: nbn heterocigosis patogénica derivado a 2° prestador.</p>
<b>Propuesta Terapéutica</b>	<p>Cáncer de mama derecha luminal b her2-, ecog 0 derivada por 2° prestador operada hace 5 meses, se presenta a comité para evaluar beneficio de qt adyuvante, en caso de definirse adyuvancia definir acdd-t vs tc en paciente joven</p>

<b>Recomendación del Comité</b>	Considerar mt derecha qt adyuvante segun evaluacion x cardio-oncologia evaluacioin x genetica etapa 1 ht adyuvante evaluacion x rt post-op si no acepta mt
<b>Resolución de Comité</b>	✓ Cirugía ✓ Radioterapia ✓ Hormonoterapia
<b>Asistentes</b>	CHRISTOPHER TABILO ; ERNESTO MATURANA; GLADYS IBÁÑEZ RAMIREZ; JORGE GAMBOA ; MARIO PARDO GAMBOA; MIGUEL CELIS MONDACA; NICOLAS ISA OSMAN; ROBERTO TORRES ULLOA; RODRIGO IGLESIS;

### Comite Oncológico