1 CA	RAC	TERIS	STIC	CAS DE L	A SOLIC	ITUD Y MOTIVO"	(1967)					·		
ESTABLECI DE DES			SOI	.CA	SERVICIO CONSULTADO	TERAPIA DE DOLOR CUIDADOS PALIATIVOS	SERVIC SOLI	-	ONC	OLOGIA CLINICA	SALA	EMER	CAMA	3
NORMAL		URGENTE	X	MEDICO INTER CONSULTADO		DRA CERVANTES			DESCRIPCION DEL MOTIVO		VALORACIO	N POR ESPECIA	UDAD	

2 CUADRO CLINICO ACTUAL

PACIENTE FEMENNA DE 78 AÑOS
PO PACIENTE QUE EN SEPTIEMBRE 2019 MEDIANTE AUTOEXPLORACION DE MAMA SE PALPA EN REGION AXILAR IZQUIERDA MASA DE APROXIMADAMENTE 1 CM, NO RECIBIO TRATAMIENTO. EN FEBRERO 2020 PREBENTA NOCULOS EN
REGION CERVICAL, EN IESS REALIZAN MAMAOGRAFIA BILATERAL 13/03/2020 BIRADS (II PARTICULAR SE REALIZO PAAF DEL GANGLIO AXILAR IZQUIERDO (11/08/2020) QUE REPORTO CARCINOMA METASTASICO POBREMENTE DIFERENCIADO ADEMAS PAAF DEL GANGLIO SUPRACLAVICULAR IZQUIERDO (11/06/2020) QUE REPORTO COMPATIBLE CON METS

OLDRIZO CIRUGIA. SIN CRITERIOS PARA RESECCION Y SE CONTINUA CON QT NEOADYUVANTE MAS REALIZACION DE ECOCARDIOGRAMA, SIN ALTERACIONES FEVI 64M

REV LAMINILAS (22/7/20) CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE GRADO 2 MODERADAMENTE DIFERENCIADO. IMO (22/7/20) RE 100 RP 69 MERZ NEU NEGATIVO KI 67 52%
"GGO (26/8/20) SOSPECHA DE LESIONES EN COLUMNA LUMBAR.
"TAC 04/8/20, PREDOMINO DE TEJIDO RETROAREOLAR IZO. SE IDENTIFICAN ADENOPATIAS QUE CONFORMAN CONGLOMERADO GANGLIONAR EN LOS NIVELES I, II DE BERG IZO.

NAJA2020 RECIRIO DI HINOTERAPIA CON ESQUEMA TAC. C1. MASTA 05/02/2021

TAC CORPORAL 22/12/2022 CUELLO SIC: NO IMAGENES DE ACTIVIDAD TUMORAL LOCAL NI METASTÁSICA

TORAX EN COMPARACIÓN CON ESTUDIO PREVIO DE JUNIO DE 2022 SE OBSERVA INCREMENTO EN CUANTO AL TAMAÑO Y NÚMERO DE GANGLIOS MEDIASTINALES, OBSERVÁNDOSE GANGLIOS SUBCARINALES É MILIARES BILATERALES CON ECROSIS CENTRAL

VOLUCIÓN TOMOGRÁFICA DESFAVORABLE

ERSISTENCIA DE LEBIONES BLÁSTICAS EN CUERPOS VERTEBRALES DORSALES SIN MAYORES CAMBIOS EN RELACIÓN CON ESTUDIOS PREVIOS

ITEM, IN DE LEBIONES BLAS TICAS EN CUERPOS YEM TEBRALES DOMSALES SIN MATORES CAMBIOS EN RELACION COMPAS PREMIOS EN - EN COMPARACIÓN CON ESTUDIO PREVIO DE JUNIO DE 2022 SE OBSERVAN S NÓDULOS DE REALCE NETEROGÉNEO POSTCONTRASTE EN EL PARÉNQUIMA HEPÁTICO QUE SUGIEREN ACTIVIDAD METASTÁSICA -EVOLUCIÓN IRÁFICA DESFAVORABLE.

INAPICA DESPAYORABLE.

7.23 POR EVOLUCION DESPAYORABLE DE TAC SE PROPONE SIOPSIA MEPATICA Y VALORACION POR NEUMOLOGIA POR CCRECIMENTO DE NODULOS MEDIASTINALES.

7. RECIBIO TRATAMIENTO CON AC ZOLENDRONGO - LETROZOL DESDE SEP 2021 MASTA 11-10-2022.

7. SECIBIO TRATAMIENTO CON AC ZOLENDRONGO - LETROZOL DESDE SEP 2021 MASTA 11-10-2022.

7. SECIBIO TRATAMIENTO CON AC ZOLENDRONGO - LETROZOL DESDE SEP 2021 MASTA 11-10-2022.

7. SECIBIO TRATAMIENTO CON AC ZOLENDRONGO - LETROZOL DESDE SEP 2021 MASTA 11-10-2022.

7. SECIBIO TRATAMIENTO CON AC ZOLENDRONGO - LETROZOL DESDE SEP 2021 MASTA 11-10-2022.

7. SECIBIO TRATAMIENTO CON AC ZOLENDRONGO - LETROZOL DESDE SEP 2021 MASTA 11-10-2022.

7. SECIBIO TRATAMIENTO CON AC ZOLENDRONGO - LETROZOL DESDE SEP 2021 MASTA 11-10-2022.

7. SECIBIO TRATAMIENTO CON AC ZOLENDRONGO - LETROZOL DESDE SEP 2021 MASTA 11-10-2022.

7. SECIBIO TRATAMIENTO CON AC ZOLENDRONGO - LETROZOL DESDE SEP 2021 MASTA 11-10-2022.

7. SECIBIO TRATAMIENTO CON AC ZOLENDRONGO - LETROZOL DESDE SEP 2021 MASTA 11-10-2022.

7. SECIBIO TRATAMIENTO CON AC ZOLENDRONGO - LETROZOL DESDE SEP 2021 MASTA 11-10-2022.

7. SECIBIO TRATAMIENTO CON AC ZOLENDRONGO - LETROZOL DESDE SEP 2021 MASTA 11-10-2022.

7. SECIBIO TRATAMIENTO CON AC ZOLENDRONGO - LETROZOL DESDE SEP 2021 MASTA 11-10-2022.

7. SECIBIO TRATAMIENTO CON AC ZOLENDRONGO - LETROZOL DESDE SEP 2021 MASTA 11-10-2022.

7. SECIBIO TRATAMIENTO CON AC ZOLENDRONGO - LETROZOL DESDE SEP 2021 MASTA 11-10-2022.

7. SECIBIO TRATAMIENTO CON AC ZOLENDRONGO - LETROZOL DESDE SEP 2021 MASTA 11-10-2022.

7. SECIBIO TRATAMIENTO CON AC ZOLENDRONGO - LETROZOL DESDE SEP 2021 MASTA 11-10-2022.

7. SECIBIO TRATAMIENTO CON AC ZOLENDRONGO - LETROZOL DESDE SEP 2021 MASTA 11-10-2022.

7. SECIBIO TRATAMIENTO CON AC ZOLENDRONGO - LETROZOL DESDE SEP 2021 MASTA 11-10-2022.

7. SECIBIO TRATAMIENTO CON AC ZOLENDRONGO - LETROZOL DESDE SEP 2021 MASTA 11-10-2022.

7. SECIBIO TRATAMIENTO CON AC ZOLENDRONGO - LETROZOL DESDE SEP 2021 MASTA 11-10-2022.

7. SECIBIO TRATAMIENTO CON AC ZOLENDRONGO - LETROZOL DESDE

- 1802/23 BIOPH REPATICA I INAUNONSTOQUINGS CK7 POSITIVO EN CÉLULAS NEOPLÁSICAS, CK26 NEGATIVO EN CÉLULAS NEOPLÁSICAS, KI67 POSITIVO EN EL 80% CÉLULAS NEOPLÁSICAS. CARCINOMA METASTASICO DE PRIMARIO CONOCIDO (MAMA) A ADENOPATIA REGION 7

8-3-23 SE PROPONE MUEVÀ LINEA DE TTO AL TEMER RECEPTORES POSITIVOS PODRIA BENEFICIARSE DE INMIBIDOR CDX4/6 MAS FULVESTRAN

-3-23 COMITÉ DE TUMORES. SE BENEFIARÍA DE TRATAMIENTO CON INMIBIDORES DE CICLINA COX 4 COXS, POR FALTA DE MEDICACION EN CUADRO BASICO SE PROPONE FULVESTRAN Y ONTINUAR CON ÁCIDO ZOLENDRÓNICO.

24-3-23 INICIO FULVESTRANT IM PRIMER CICLO IM + AC ZOLENDRONICO IV MO3/2023 ANGIOTAC NEGATIVA TEP

903/3 TAC DE TORAX SIMPLE TOMOGRAFÍA DE TÓRAX SIN DATOS DE ACTIVIDAD TUMORAL METASTÁSICA

1207/33 PRESENTA DOLOR EN HOMBRO 120 POR LO QUE SE PROGRAMA RT UNA DOSIS DE 20GY EN 5 FRACCIONES TERMINA 28/07/23 87/07/23 FULVESTRANT CICLO 4, ULTIMA DOSIS DE ACIDO ZOLENDRONICO 29/08/23

21 ODINOFAGIA. PACIENTE REFIERE QUE POSTERIOR A ULTIMA SESION DE RADIOTERAPIA PRESENTA DDINOFAGIA PARA SOLIDOS SIN EMBARGO HACE 48 HORAS SE EXACERBA PARA LIQUIDOS, AL MOMENTO NO TOLERA LA VIA ORAL. EM PARACLIMICOS NO SE EVIDENCIA SIGNOS DE INFECCION

12 MILCOSITIS GRADO III: PACIENTE CON PLACAS BLANQUECINAS EN TODA LA LENGUA, ADEMAS DE DOLOR INTENSO, AL MOMENTO SE INSTAURA ENJUAGUES MAGISTRALES Y SE INICIA FLUCOMAZOL.

HIPOTIROIDISMO, DG A LOS 67 AÑOS EN CONTROL CON LEVOTIROXINA 50 MICROGRAMOS 02/04/23 TSM 2 53 T4 1 02 ULTIMO CONTROL DRA JIMBO 05/04/23

4 HIPERTENSIÓN ARTERIAL DIAGNOSTICADA A LOS-55 AÑOS APROX, EN SEGUIMIENTO EN IESS. EN TRATAMIENTO EN TRATMIENTO CON LOSARTAN SOMO QD. ULTIMO ECOCARDIOGRAMA EL 14/8/20 CON FEYI 64%. ULTIMO CONTROL DRA

5 DIABETES MELLITUS DIAGNOSTICADA A LOS 60 AÑOS APROX, EN TTO, CON METFORMINA 650 MG CADA DIA, ULTIMA HEMOGLOBINA GLICOSILADA DE 6:34 DEL 13/10/21, ULTIMO CONTROL DRA JIMBO 05/04/23

. PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS QUE RECIBE ULTIMA SESION DE RADIOTERAPIA EL 2807/23 POSTERIOR A LO CUAL PRESENTA ODINOFAGIA PARA SOLIDOS, POSTERIOR CUADRO SE EXACERBA PRESENTADO TAMBIEN PARA
IQUIDOS Y DOLOR INTENSO AL TRATAR DE DEGLUTIR, ADEMAS PRESENTA PLACAS BLANQUECINAS EN LA LENGUA, EN PARACLINICOS NO SE EVIDENCIA REACCION LEUCOCITARIA IN PARAMETROS DE INFECCION SE INICIA FLUCONAZOL. ARA TRATAR MUCCCITIS, HIDRATACION EN Y, SE INICIA ANALGESIA DE TERCER ESCALON PARA CONTROL DE DOLOR. SE INSTAURA BOMBA DE MORFINA, SE SOLICITA VALORACION PARA CONTROL DE DOLOR. Y CONOCIMIENTO DE CASA

RESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

06/08/23; HB:11 HTO:34.4 LEU:4210 NEU:2736 PLAQ:273000 PCR:4.1 UREA:17.6 GLU:118.2 CREA:0.80 NA:136 K:5.36 CL:105.7

4	DIAGNOSTICO	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		200 S. C. A. A. A. C. A.	CE	PRE	DEF
1	CANCER DE MAMA IZO	QUIERDA EC IV	C78.7		X	4				
2	DOLOR ONCOL	.ogico	R52		X	5				
3						6				

5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS

VALORACION POR ESPECIALIDAD

	•					CODIGO				
FECHA	06/08/2023	HORA	15H58	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DRA. PEREZ		FIRMA	OLCANIZATE OF OUTO	NUMERO DE HOJA	1
SNS-MSP	HCU-form.00	7 / 2008						INTERCONSULTA	- SOLIC	ITUD

	SLECIMIENTO CONSULTADO	NOMBRE				APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HIS	STORIA CLÍ	NICA	ij
	SOLCA QUITO	BLANCA ISOLIN	NA		PAS	QUEL PARRA	F	76		257644		
6 C	UADRO CLÍNICO	DE INTERCONSUL	TA <u>.</u>							نگ و ا در د		Ŀ.
PACIEN PO: PAI PRESEN CARCIN **15-2 CARCIN 29/03/ 12/07/	TE FEMENINA DE 76 AÑOS CIENTE QUE EN SEPTIEMBRE 2019 N ITA NODULOS EN REGION CERVICAL IOMA METASTASICO POBREMENTE 23: ECOBRONCOSCOPIA: CITOLOGÍ, IOMA METASTASICO DE PRIMARIO 1 23 TAC DE TORAX SIMPLE: TOMOGR 23: PRESENTA DOLOR EN HOMBRO 23: PRESENTA DOLOR EN HOMBRO	MEDIANTE AUTOEXPLORACION DE M , EN IESS REALIZAN MAMAOGRAFIA DIFERENCIADO ADEMAS PAAF DEL G A DE PAAF, SEGMENTO 7. CARCINOS	MAMA SE PALPA BILATERAL 13/C BANGLIO SUPRA MA METASTÁSII VIDAD TUMORA UNA DOSIS DE 2	LEN REGIC 03/2020: I ACLAVICUI ICO. (HISTI	BIRADS III J LAR IZQUIE 'ORIA DE CA TÁSICA.	PARTICULAR SE REALIZO PAAF D RDO (11/06/2020) QUE REPORT A. GLANDULA MAMARIA). BIOPSI	EL GANGLIO A O COMPATIBLI	XILAR IZQUIE E CON METS.	RDO (11/06/20	20) QUE REPC	RO 2020 ORTO	
	ICOSITIS GRADO 3 : PACIENTE REFIE NTO NO TOLERA LA VIA ORAL.	RE QUE POSTERIOR A ULTIMA SESIO	N DE RADIOTER	RAPIA PRE	SENTA ODI	NOFAGIA PARA SOLIDOS SIN EM	BARGO HACE	48 HORAS SE	EXACERBA PAI	RA LIQUIDOS, A	AL	
O: TA: PACIEN BLANG TORAX	ITE CONSCIENTE , ORIENTADA EN SL UESINA : ELASTICIDAD Y EXPANSIBILIDAD, C	IVEL DE OROFARINGE 96% AA PESO 52 KG I: 1356 E: 1100 I JS 3 ESFERAS BOCA: MUCOSA ORAL I AMPOS PULMONARES VENTILADOS : REMIDADES: SIMETRICAS, MOVILES,	ERITEMATOSA (CORAZON RUID	CON PEQI	UEÑAS PETI	EQUIAS DISTRIBUIDAS EN PALAD					CION	
7 0	ESUMEN DEL CR	ITERIO CI ÍNICO										ī
NO S ESCA	ENTADO TAMBIEN PARA LIC E EVIDENCIA PROCESO INFE LON CON LO QUE SE LOGRA	ECIBE ULTIMA SESION DE RT QUIDOS Y DOLOR INTENSO AI CCIOSO, CUADRO COMPLATI MEJORIA DE SINTOMATOLO DY PACIENTE SE ENCUENTRA	L TRATAR DE IBLE CON MI OGIA, SE AÑA	E DEGLL UCOSIT ADE NEI	JTIR, ADI IS GRADI	EMAS PRESENTA PLACAS O 3 SE INICIO FLUCONAZO	BLANQUEC DL, ENJUAG	INAS EN L UES BUCA	A LENGUA, I LES, Y ANLO	EN PARACL SESIA DE TE	INICOS ERCER	
İ												1
8 г	IAGNOSTICO	PRE= PRESUNTIVO	CIÉ	PRE DE	F.					CIE	PRE C	EF
8 E	DIAGNOSTICO CANCER DE MAMA	DEF* DEFINITIVO	CIÉ	PRE DE	11					CIE	PRE C	DEF
		IZQUIERDA EC IV	 		(1					CIE	PRE C	DEF
1	CANCER DE MAMA	DEF® DEFINITIVO IZQUIERDA EC IV PECIFICADO	C78.7	>	(4					CIE	PRE D	DEF
1 2 3	CANCER DE MAMA DOLOR NO ES MUCOSITI	DEF® DEFINITIVO IZQUIERDA EC IV PECIFICADO	C78.7 R52.9 K12.3))	(4 (5 (6	al de la companya de	· Openio o si			CIE	PRE C	DEF
1 2 3 3 P	CANCER DE MAMA DOLOR NO ES MUCOSITI	DEF* DEFINITIVO IZQUIERDA EC IV PECIFICADO IS ORAL	C78.7 R52.9 K12.3))	(4 (5 (6				140; 14 T 1 1 1	CIE	PRE C	DEF
1 2 3 3 P	CANCER DE MAMA DOLOR NO ES MUCOSITI PLAN DE DIAGNOS	DEF* DEFINITIVO IZQUIERDA EC IV PECIFICADO IS ORAL	C78.7 R52.9 K12.3))	(4 (5 (6	nt de la constitución de la cons				CIE	PRE C	DEF
1 2 3 3 ANALG	CANCER DE MAMA DOLOR NO ES MUCOSITI PLAN DE DIAGNOS IES COMPLEMENTARIOS SESIA 3ER ESCALON DMODULACION	DEF* DEFINITIVO IZQUIERDA EC IV PECIFICADO IS ORAL	C78.7 R52.9 K12.3))	(4 (5 (6	nt 18 12 - Carlo State of the State of the Carlo			en i en e	CIE	PRE C	DEF
3 9 F ANALG	CANCER DE MAMA DOLOR NO ES MUCOSITI PLAN DE DIAGNOS IES COMPLEMENTARIOS SESIA 3ER ESCALON DMODULACION DNAZOL	DEF* DEFINITIVO IZQUIERDA EC IV PECIFICADO IS ORAL STICO PROPUEST	C78.7 R52.9 K12.3))	(4 (5 (6	nt die School of the School of			20,12, 5 1	CIE	PRE C	DEF
1 2 3 ANALG	CANCER DE MAMA DOLOR NO ES MUCOSITI PLAN DE DIAGNOS DES COMPLEMENTARIOS DESIA 3ER ESCALON DIMODULACION DINAZOL PLAN DE TRATAM	DEF* DEFINITIVO IZQUIERDA EC IV PECIFICADO IS ORAL STICO PROPUEST IENTO PROPUEST	C78.7 R52.9 K12.3))	5 6	il de la				CIE	2.50	
3 9 F ANALG NEURO FLUCO	CANCER DE MAMA DOLOR NO ES MUCOSITI PLAN DE DIAGNOS ES COMPLEMENTARIOS ESIA 3ER ESCALON DMODULACION PNAZOL PLAN DE TRATAM NA 2 MG VIA INTRAVENO	DEF* DEFINITIVO IZQUIERDA EC IV PECIFICADO IS ORAL STICO PROPUEST IENTO PROPUEST SO EN CASO DE DOLOR	C78.7 R52.9 K12.3))	5 6						2.50	
3 ANALG NEURO FLUCO 10 F MORFI	CANCER DE MAMA DOLOR NO ES MUCOSITI PLAN DE DIAGNOS ES COMPLEMENTARIOS ESIA 3ER ESCALON DIMODULACION PLAN DE TRATAMI NA 2 MG VIA INTRAVENO NA 0.6 MG / H VIA INTRAV	DEF* DEFINITIVO IZQUIERDA EC IV PECIFICADO IS ORAL STICO PROPUEST IENTO PROPUEST	C78.7 R52.9 K12.3 O))	5 6 Sezuntes	ogsog i i Protectico de Stationes d	Topic desired to				2.50	
3 PANALGE NEURO FLUCO TO FLUCO MORFI MORFI DEXTE	CANCER DE MAMA DOLOR NO ES MUCOSITI PLAN DE DIAGNOS ES COMPLEMENTARIOS ESIA 3ER ESCALON DIMODULACION PLAN DE TRATAMI NA 2 MG VIA INTRAVENO NA 0.6 MG / H VIA INTRAV	DEF* DEFINITIVO IZQUIERDA EC IV PECIFICADO IS ORAL STICO PROPUEST IENTO PROPUEST SO EN CASO DE DOLOR /ENSOO EN INFUSION CON CC + 3 CC DE LIDOCAINA A	C78.7 R52.9 K12.3 O))	5 6 Sezuntes	ogsog i i Protectico de Stationes d	To Standing o				2.50	
3 PANALGE NEURO FLUCO TO FLUCO MORFI MORFI DEXTE	CANCER DE MAMA DOLOR NO ES MUCOSITI PLAN DE DIAGNOS JES COMPLEMENTARIOS JESIA 3ER ESCALON DIMODULACION DINAZOL PLAN DE TRATAM NA 2 MG VIA INTRAVENO NA 0.6 MG / H VIA INTRAVENO ROSA AL 5% EN AGUA 250	DEF* DEFINITIVO IZQUIERDA EC IV PECIFICADO IS ORAL STICO PROPUEST IENTO PROPUEST SO EN CASO DE DOLOR /ENSOO EN INFUSION CON CC + 3 CC DE LIDOCAINA A	C78.7 R52.9 K12.3 O))	5 6 Sezuntes	ogsog i i Protectico de Stationes d	To Standing o				2.50	
3 PANALGE NEURO FLUCO TO FLUCO MORFI MORFI DEXTE	CANCER DE MAMA DOLOR NO ES MUCOSITI PLAN DE DIAGNOS JES COMPLEMENTARIOS JESIA 3ER ESCALON DIMODULACION DINAZOL PLAN DE TRATAM NA 2 MG VIA INTRAVENO NA 0.6 MG / H VIA INTRAVENO ROSA AL 5% EN AGUA 250	DEF* DEFINITIVO IZQUIERDA EC IV PECIFICADO IS ORAL STICO PROPUEST IENTO PROPUEST SO EN CASO DE DOLOR /ENSOO EN INFUSION CON CC + 3 CC DE LIDOCAINA A	C78.7 R52.9 K12.3 O))	5 6 Sezuntes	ogsog i i Protectico de Stationes d	To Standing o				2.50	
3 PANALGE NEURO FLUCO TO FLUCO MORFI MORFI DEXTE	CANCER DE MAMA DOLOR NO ES MUCOSITI PLAN DE DIAGNOS JES COMPLEMENTARIOS JESIA 3ER ESCALON DIMODULACION DINAZOL PLAN DE TRATAM NA 2 MG VIA INTRAVENO NA 0.6 MG / H VIA INTRAVENO ROSA AL 5% EN AGUA 250	DEF* DEFINITIVO IZQUIERDA EC IV PECIFICADO IS ORAL STICO PROPUEST IENTO PROPUEST SO EN CASO DE DOLOR /ENSOO EN INFUSION CON CC + 3 CC DE LIDOCAINA A	C78.7 R52.9 K12.3 O))	5 6 Sezuntes	ogsog i i Protectico de Stationes d	To Standing o				2.50	
3 PANALGE NEURO FLUCO TO FLUCO MORFI MORFI DEXTE	CANCER DE MAMA DOLOR NO ES MUCOSITI PLAN DE DIAGNOS JES COMPLEMENTARIOS JESIA 3ER ESCALON DIMODULACION DINAZOL PLAN DE TRATAM NA 2 MG VIA INTRAVENO NA 0.6 MG / H VIA INTRAVENO ROSA AL 5% EN AGUA 250	DEF* DEFINITIVO IZQUIERDA EC IV PECIFICADO IS ORAL STICO PROPUEST IENTO PROPUEST SO EN CASO DE DOLOR /ENSOO EN INFUSION CON CC + 3 CC DE LIDOCAINA A	C78.7 R52.9 K12.3 O))	5 6 Sezuntes	ogsog i i Protectico de Stationes d	To Standing o				2.50	
3 PANALGE NEURO FLUCO TO FLUCO MORFI MORFI DEXTE	CANCER DE MAMA DOLOR NO ES MUCOSITI PLAN DE DIAGNOS JES COMPLEMENTARIOS JESIA 3ER ESCALON DIMODULACION DINAZOL PLAN DE TRATAM NA 2 MG VIA INTRAVENO NA 0.6 MG / H VIA INTRAVENO ROSA AL 5% EN AGUA 250	DEF* DEFINITIVO IZQUIERDA EC IV PECIFICADO IS ORAL STICO PROPUEST IENTO PROPUEST SO EN CASO DE DOLOR /ENSOO EN INFUSION CON CC + 3 CC DE LIDOCAINA A	C78.7 R52.9 K12.3 O))	5 6 Sezuntes	ogsog i i Protectico de Stationes d	To Standing o				2.50	
3 PANALGE NEURO FLUCO TO FLUCO MORFI MORFI DEXTE	CANCER DE MAMA DOLOR NO ES MUCOSITI PLAN DE DIAGNOS JES COMPLEMENTARIOS JESIA 3ER ESCALON DIMODULACION DINAZOL PLAN DE TRATAM NA 2 MG VIA INTRAVENO NA 0.6 MG / H VIA INTRAVENO ROSA AL 5% EN AGUA 250	DEF* DEFINITIVO IZQUIERDA EC IV PECIFICADO IS ORAL STICO PROPUEST IENTO PROPUEST SO EN CASO DE DOLOR /ENSOO EN INFUSION CON CC + 3 CC DE LIDOCAINA A	C78.7 R52.9 K12.3 O))	5 6 Sezuntes	ogsog i i Protectico de Stationes d	To Standing o				2.50	
3 PANALGE NEURO FLUCO TO FLUCO MORFI MORFI DEXTE	CANCER DE MAMA DOLOR NO ES MUCOSITI PLAN DE DIAGNOS JES COMPLEMENTARIOS JESIA 3ER ESCALON DIMODULACION JONAZOL PLAN DE TRATAM NA 2 MG VIA INTRAVENO NA 0.6 MG / H VIA INTRAVE ROSA AL 5% EN AGUA 250 JESTRON 8 MG VIA INTRAVI	DEF* DEFINITIVO IZQUIERDA EC IV PECIFICADO IS ORAL STICO PROPUEST IENTO PROPUEST SO EN CASO DE DOLOR /ENSOO EN INFUSION CON CC + 3 CC DE LIDOCAINA A	C78.7 R52.9 K12.3 O) A miles	(4 5 6 6 6 6 6 6 6 6 6	ogsog i i Protectico de Stationes d	To Standing o	IA HORA (e v EDUCA	