

ESTABLECIMIENTO SOLICITANTE	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M/F)	EDAD	Nº HISTORIA CLINICA
SOLCA	ANA MARIA SOL	LARREA JARRIN	F	67	137073

1 CARACTERISTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO

ESTABLECIMIENTO DE DESTINO	SOLCA	SERVICIO CONSULTADO	MEDICINA INTERNA	SERVICIO QUE SOLICITA	ONCOLOGIA	SALA	CAMA
NORMAL	URGENTE	X	MEDICO INTER CONSULTADO	DRS DEL SERVICIO	DESCRIPCION DEL MOTIVO	VALORACION POR ESPECIALIDAD	

2 CUADRO CLINICO ACTUAL

SOLICITUD DE INTERCONSULTA A MEDICINA INTERNA.

FEMENINA DE 67 AÑOS

DIAGNOSTICO DE CANCER DE MAMA IZQUIERDA ESTADIO CLINICO IB + PROGRESION (PLEURA, HUESO, HIGADO) + D/C TYP DE MI

MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA PACLITAXEL CICLO 1

PO: CANCER DE MAMA IZQUIERDA ESTADIO CLINICO IB + RECAIDA

SOMETIDA EL 27/11/2007 A BIOPSIA + ETIO + GANGLIO CENTINELA + SEGMENTECTOMIA DE UNION DE CUADRANTES INFERIORES DE MAMA IZQUIERDA + VACIAMIENTO AXILAR CON

HISTOPATOLOGICO (19/12/2007): CARCINOMA DUCTAL INFLTRANTE MODERADAMENTE DIFERENCIADO SBR G II

RECIBIO QUIMIOTERAPIA ESQUEMA TAC POR 5 CICLOS DESDE EL 16/01/2008 HASTA EL 06/05/2008, POSTERIO RECIBE RADIOTERAPIA 30GY DESDE EL 27/05/08 HASTA EL 07/07/08.

CONTINUA CON TAMOXIFENO 20 MG DESDE EL 28/07/2008 HASTA EL 28/08/2018 POR 10 AÑOS, PASA A CONTROLES.

EN ESTUDIOS DE CONTROL DE ABRIL/2021 EVIDENCIAN RECAIDA DE ENFERMEDAD A NIVEL PULMONAR POR LO QUE ES SOMETIDA A

CITOLOGIA DE LIQUIDO PLEURAL (AER/2021): CARCINOMA METASTASICO

CON ESTOS RESULTADO SE CATALOGA COMO RECAIDA DE ENFERMEDAD SIN CRISIS VISCERAL POR LO QUE INICIA TERAPIA HORMONAL CON EXEMEESTANE 25 MG DESDE EL 21/05/2021 HASTA EL 28/07/2021

POR RECAIDA A NIVEL OSEO Y PLEURA, PROPONE NUEVA LINEA DE TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA ESQUEMA GEMCITABINA/PACLITAXEL/ACIDO ZOLEDRONICO POR 5 CICLOS DESDE AGOSTO/21 HASTA DICIEMBRE/21.

POR PROGRESION EN HIGADO SE PROPONE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL, INGRESA PARA CICLO 1.

P1: ALTO RIESGO DE FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL, SERIA SOMETIDA A CIRUGIA EL 25/05/2023, SIN EMBARGO NO SE REALIZARA.

RECIBE RADIOTERAPIA POR RIESGO DE FRACTURA EN FEMUR, 30GY EN 10 FRACCIONES SOBRE PELVIS OSEA Y TERCIO SUPERIOR DE FEMURES DESDE EL 17 AL 28 DE JULIO DEL 2023.

P2: DOLOR ONCOLOGICO EN CADERA Y MUSLO IZQUIERDO CONTROLADO EN MANEJO CON ANALGESIA DE TERCER ESCALON, MORFINA Y CORTICOIDES. ULTIMA VALORACION 15/06/23 POR DPA, CERVANTES

P3: DESCARTAR TROMBOSIS DE PIERNAS IZQUIERDA, AL EXAMEN FISICO EDEMA DE MI ++, HOMANS DUDOSO, ECO DOPPLER AL INGRESO.

A: PACIENTE CON LOS DIAGNOSTICOS DE SCRITOS, EN PROGRESION HEPATICA RECIBIO RADIOTERAPIA SOBRE PELVIS OSEA Y TERCIO SUPERIOR DE FEMURES, POR ALTO RIESGO DE FRACTURA HASTA JULIO. POR PROGRESION SE PROPONE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL, INGRESA PARA CICLO 1, PREVIA AUTORIZACION DE MEDICINA INTERNA POR PRESENTAR EDEMA DE PIERNAS IZQUIERDA CON HOMANS DUDOSO Y ELEVACION DE ENZIMAS HEPATICAS.

3 RESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

ECD DOPPLER DEL 06 DE AGOSTO DEL 2023.

4 DIAGNOSTICO

PRE PRESUNTIVA	DEF DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1	CANCER DE MAMA IZQUIERDA ESTADIO CLINICO IB	C50.9		X	4		
2					5		
3					6		

5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS

VALORACION POR ESPECIALIDAD

FECHA	08/08/2023	HORA	14:47	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DRA. SORIA	FECHA	08/08/2023	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DRA. SORIA
SNS-MSP/HCU-form.007 / 2008					INTERCONSULTA - SOLICITUD				

ESTABLECIMIENTO CONSULTADO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M/F)	EDAD	N° HISTORIA CLINICA
SOLCA	ANA MARIA SOL	LARREA JARRIN	F	67	137073

6 CUADRO CLINICO DE INTERCONSULTA

FEMENINA DE 67 AÑOS

DIAGNOSTICO DE CANCER DE MAMA IZQUIERDA ESTADIO CLINICO IB + PROGRESION (PLEURA, HIGADO) + Q/O TYP DE MI:

PO: CANCER DE MAMA IZQUIERDA ESTADIO CLINICO IB + RECAIDA

SOMETIDA EL 27/11/2007 A BIOPSIA + ETO + GANGLIO CENTINELA + SEGMENTECTOMIA DE UNION DE CUADRANTES INFERIORES DE MAMA IZQUIERDA + VACIAMIENTO AXILAR CON

HISTOPATOLOGICO (19/12/2007): CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE MODERADAMENTE DIFERENCIADO SBF C II.

RECIBIO QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FAC POR 6 CICLOS DESDE EL 18/01/2008 HASTA EL 08/05/2008, POSTERIOR RECIBE RADIODIATERAPIA 60GY DESDE EL 27/05/08 HASTA EL 07/07/08.

CONTINUA CON TAMOXIFENO 10 MG DESDE EL 29/07/2008 HASTA EL 26/08/2018 POR 10 AÑOS, PASA A CONTROLES.

EN ESTUDIOS DE CONTROL DE ABRIL/2021 EVIDENCIAN RECAIDA DE ENFERMEDAD A NIVEL PULMONAR POR LO QUE ES SOMETIDA A

CITOLOGIA DE LIQUIDO PLEURAL (ABR/2021): CARCINOMA METASTASICO

CON ESTOS RESULTADO SE CATALOGA COMO RECAIDA DE ENFERMEDAD SIN CRISIS VISCERAL POR LO QUE INICIA TERAPIA HORMONAL CON EXEMESTANE 25 MG DESDE EL 21/05/2021 HASTA EL 28/07/2021

POR RECAIDA A NIVEL OSEO Y PLEURA, PROPONE NUEVA LINEA DE TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA ESQUEMA GEMCITABINA/PACITAXEL/ACIDO ZOLEDRONICO POR 6 CICLOS DESDE AGOSTO/21 HASTA DICIEMBRE/21.

POR PROGRESION EN HIGADO SE PROPONE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACITAXEL. INGRESA PARA CICLO 1.

PE: ALTO RIESGO DE FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL.

RECIBE RADIODIATERAPIA 30GY EN 10 FRACCIONES SOBRE PELVIS OSEA Y TERCIO SUPERIOR DE FEMURES DESDE EL 17 AL 25 DE JULIO DEL 2023.

P2: DOLOR ONCOLOGICO EN CADERA Y MUSLO IZQUIERDO NO CONTROLADO, EN MANEJO CON ANALGESIA DE TERCER ESCALON, MORFINA Y CORTICOIDES ULTIMA VALORACION 15/08/23

P3: DESCARTAR TROMBOSIS DE PIERNA IZQUIERDA. AL EXAMEN FISICO EDEMA DE MI ++, HOMANS DUDOSO. EDO DOPPLER AL INGRESO.

EXAMEN FISICO:

PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA LENGUAJE FLUENTE Y COHERENTE, GLASGOW 15/15

BOCA-MUCOSAS ORALES HEMIDAS

TORAX: GNASPO PULMONARES VENTILADOS CORAZON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE. NO DOLOROSO A LA PALPACION RHA CONSERVADOS

EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, EDEMA FOVEA +++/+++

7 RESUMEN DEL CRITERIO CLINICO

PACIENTE CON LOS DIAGNOSTICOS DESCRITOS, EN PROGRESION HEPATICA, RECIBIO RADIODIATERAPIA SOBRE PELVIS OSEA Y TERCIO SUPERIOR DE FEMURES, POR ALTO RIESGO DE FRACTURA, POR PROGRESION SE PROPONE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACITAXEL CICLO 1, SE NOS INTERCONSULTA PARA MANEJO DE DOLOR, SIN EMBARGO PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE SINTOMATOLOGIA, BUEN CONTROL DE DOLOR, EN ESPERA DE REALIZACION DE ECOGRAFIA DOPPLER PARA DESCARTA TYP, POR NUESTRO SERVICIO SE INDICA ALTA CON MEDICACION PREVIAMENTE ESTABLECIDA MANTENIENDO LAS MISMAS DOSIS

8 DIAGNOSTICO

	PRE- PRESUNTIVO DEF+ DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1	CANCER DE MAMA IZQUIERDA EC IB	C50.9		X	4		
2	DOLOR, NO ESPECIFICADO	R52.9		X	5		
3					6		

9 PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO

ANALGESIA DE TERCER ESCALON

LAXANTE

ANTIEMETICO

ALTA

10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO

MORFINA 20 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS

LACTULOSA 30 ML VIA ORAL HORA SUEÑO, SUSPENDER EN CASO DE DIARREA

METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DRA CERVANTES

FECHA	HORA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	PRIMA	NUMERO DE HUIA
10/8/2023	5:46	DRA CERVANTES		

SNS-MSP / HCU-form.007 / 2008

INTERCONSULTA - INFORME

ESTABLECIMIENTO SOLICITANTE	NOYOMIA	APLICADO	SEXO: FEM	EDAD	Nº HISTORIA CLINICA
SOLCA	ANA MARIA SOL	LARREA JARRIN	F	67	137073

1 CARACTERISTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO

ESTABLECIMIENTO DE DESTINO	SOLCA	SERVICIO CONSULTADO	TERAPIA DEL DOLOR	SERVICIO QUE SOLICITA	ONCOLOGIA	SALA	CAMA
NORMAL	URGENTE	X	MEDICO INTERCONSULTADO	DRA. CERVANTES	DESCRIPCION DEL MOTIVO	VALORACION POR ESPECIALIDAD	

2 CUADRO CLINICO ACTUAL

SOLICITUD DE INTERCONSULTA A Y DOLOR FEMORAL DE 57 AÑOS

DIAGNOSTICO DE CANCER DE MAMA IZQUIERDA ESTADIO CLINICO IIB + PROGRESION (PLEURA, HUESO, HIGADO) + DIC TYP DE MII

MOTIVO DE INGRESO: QUIMIOTERAPIA PACLITAXEL CICLO 1

PC: CANCER DE MAMA IZQUIERDA ESTADIO CLINICO IIB + RECAIDA

SOMETIDA EL 27/11/2007 A BIOPSIA + ETO + SANGUIO CENTINELA + SEGMENTECTOMIA DE UNION DE CUADRANTES INFERIORES DE MAMA IZQUIERDA + VACIAMIENTO AXILAR CON

HISTOPATOLOGICO (12/12/2007): CARCINOMA DUCTAL INFLTRANTE MODERADAMENTE DIFERENCIADO SBR G II

RECIBIO QUIMIOTERAPIA ESQUEMA FAC POR 6 CICLOS DESDE EL 19/01/2008 HASTA EL 05/05/2008. POSTERIO RECIBE RADIOTERAPIA 86GY DESDE EL 27/05/08 HASTA EL 07/07/08

CONTINUA CON TAMOXIFENO 20 MG DESDE EL 28/07/2008 HASTA EL 29/08/2010 POR 10 AÑOS. PASA A CONTROLES

EN ESTUDIOS DE CONTROL DE ABRIL/2021 EVIDENCIAN RECAIDA DE ENFERMEDAD A NIVEL PULMONAR POR LO QUE ES SOMETIDA A

CITOLOGIA DE LIQUIDO PLEURAL (ABR/2021): CARCINOMA METASTASICO

CON ESTOS RESULTADO SE CATALOGA COMO RECAIDA DE ENFERMEDAD SIN CRISIS VISCERAL POR LO QUE INICIA TERAPIA HORMONAL CON EXEMESTANE 25 MG DESDE EL 21/05/2021 HASTA EL 28/07/2021

POR RECAIDA A NIVEL OSEO Y PLEURA, PROPONE NUEVA LINEA DE TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA ESQUEMA GEMCITABINA/PACLITAXEL/ACIDO ZOLEDRONICO POR 6 CICLOS DESDE AGOSTO/21 HASTA DICIEMBRE/21

POR PROGRESION EN HIGADO SE PROPONE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL. INGRESA PARA CICLO 1.

P1: ALTO RIESGO DE FRACTURA DE FEMUR PROXIMAL. SERIA SOMETIDA A CIRUGIA EL 25/06/2023. SIN EMBARGO, NO SE REALIZARA.

RECIBE RADIOTERAPIA POR RIESGO DE FRACTURA EN FEMUR. 30GY EN 10 FRACCIONES SOBRE PELVIS OSEA Y TERCIO SUPERIOR DE FEMURES DESDE EL 17 AL 28 DE JULIO DEL 2023.

P2: DOLOR ONCOLOGICO EN CADERA Y MUSLO IZQUIERDO NO CONTROLADO, EN MANEJO CON ANALGESIA DE TERCER ESCALON, MORFINA Y CORTICOIDE

ULTIMA VALORACION 15/06/23 POR DRA. CERVANTES

P3: DESCARTAR TROMBOSIS DE PIERNA IZQUIERDA. AL EXAMEN FISICO EDEMA DE MII ++, HOMANS CUIDOSO. ECO DOPPLER AL INGRESO

A: PACIENTE CON LOS DIAGNOSTICOS DESCRITOS. EN PROGRESION HEPATICA. RECIBIO RADIOTERAPIA SOBRE PELVIS OSEA Y TERCIO SUPERIOR DE FEMURES. POR ALTO RIESGO DE FRACTURA HASTA JULIO. POR PROGRESION SE PROPONE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL. INGRESA PARA CICLO 1. PRESENTA DOLOR EN CADERA IZQUIERDA. RECIBIO RADIOTERAPIA. SE SOLICITA VALORACION POR SU SERVICIO

3 RESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

ECO DOPPLER DEL 09 DE AGOSTO DEL 2023.

4 DIAGNOSTICO

	PRE PRELIMINAR	CIE	PRE DEF	CIE	PRE DEF
1	CANCER DE MAMA IZQUIERDA ESTADIO CLINICO IIB	C50.9	X	4	
2				5	
3				6	

5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS

VALORACION POR ESPECIALIDAD

FECHA	05/08/2023	HORA	14.49	NUMERO DEL PROFESIONAL	DRA. SORIA	SECCION DE CLINICA	Dra. Tania Soria	NUMERO DE HOJA	1
SNS-MSP / HCU-form 007 / 2008						ONCOLOGIA CLINICA		INTERCONSULTA - SOLICITUD	

