



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Cra 5 No. 27-09

TEL: 4200860 - 4352293

SANTA MARTA

Autorización de Servicios

Número 4700100364894

Tipo Autorizacion

RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOS

Beneficiario

Nombre: MANJARRES SOSA NIYENIS EDITH Fecha : 23/08/2019 Vence : 21-Nov-2019
 Identificacion: CC 57421901 Sexo: F Nac: 20/06/1969 Diagnostico: D059 ALTO COSTO
 Sede Afiliado: SANTA MARTA Fecha Afiliacion: 01/12/2004 Regimen: Subsidiado Nivel: UNO
 Direccion MZA C CASA 8 Contrato Administrativo: 32 Modalidad TOTAL
 Telefonos 3003621696 4299799 Correo Estado Af. ACTIVO

Reng	Codigo	Servicio	Cant
1	88.3.2.20	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE	1

POS

Solicitud:

Numero	Fecha	Hora	Ubic.	Paciente	Cons.	Externa	Servicio/Cama
--------	-------	------	-------	----------	-------	---------	---------------

Imputable a: Administradora

ESTE VALOR DE AUTORIZACION ESTA SUJETO A AUDITORIA MEDICA

Prestador	Funcionario Responsable	Recibo a Satisfaccion
Identificacion: 800222844 Nombre: RADIOIMAGENES RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A. Direccion: CALLE 22 # 13-84 SANTA MARTA Telefono: 4231992 - 4231456 Ciudad: SANTA MARTA	<i>cajacopi</i> AUTORIZACIONES SECCIONAL MAGDALENA	

Fecha y Hora de Impresión: 23/08/2019 13:47:09 Autorizado por: SOLIS PARODIS JULIANA
 JULIANA.SOLIS ASISTENTE SECCIONAL DE AUTORIZACIONES

www.oasis.com.co



CAJACOPI EPS-S

NIT : 890.102.044-1

Cra 5 No. 27-09

TEL: 4200860 - 4352293

SANTA MARTA

Autorización de Servicios

Número 4700100364896

Tipo Autorizacion

RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOS

Beneficiario

Nombre: MANJARRES SOSA NIYENIS EDITH	Fecha : 23/08/2019	Vence : 21-Nov-2019
Identificacion: CC 57421901	Sexo: F	Nac: 20/06/1969 Diagnostico: D059 ALTO COSTO
Sede Afiliado: SANTA MARTA	Fecha Afiliacion: 01/12/2004	Regimen: Subsidiado Nivel: UNO
Direccion MZA C CASA 8	Contrato Administrativo: 32	Modalidad TOTAL
Telefonos 3003621696 4299799	Correo	Estado Af. ACTIVO

Reng	Codigo	Servicio	Cant
1	88.3.4.40	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS (INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	1

Solicitud:

Numero	Fecha 23/08/2019	Hora	Ubic. Paciente Cons. Externa	Servicio/Cama
--------	------------------	------	------------------------------	---------------

Imputable a: Administradora

ESTE VALOR DE AUTORIZACION ESTA SUJETO A AUDITORIA MEDICA

Prestador	Funcionario Responsable	Recibo a Satisfaccion
Identificacion: 800222844		
Nombre: RADIOIMAGENES RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.		
Direccion: CALLE 22 # 13-84 SANTA MARTA	0	
Telefono: 4231992 - 4231456		
Ciudad: SANTA MARTA		

Firma del Usuario

Fecha y Hora de Impresión: 23/08/2019 13:49:03 Autorizado por: SOLIS PARODIS JULIANA
JULIANA.SOLIS ASISTENTE SECCIONAL DE AUTORIZACIONES

www.oasis.com.co

UT UNIDAD ONCOLOGICA Y DE RADIOTERAPIA

Paciente: NIYENIS EDITH MANJARRES SOSA Documento de Identidad No: CC 57421901
Sexo: FEMENINO Fecha Nacimiento: 20-jun-69 Ubicacion de Historia: 1179
Direccion: mz c casa 8 rosalia SANTA MARTA Tel.: 3003621696
Cotizante: NIYENIS EDITH MANJARRES SOSA Documento Cotizante: CC 57421901
Empresa: CAJACOPI (CONSULTA EXTERNA) SUBSIDIADO Parentesco: AFILIADO
No. de Cita: 111230

-EVOLUCION MEDICA-

Formato No: 47694 Fecha/Hora: 22/ago/2019 11:34 AM
Edad: 50 AÑOS

-DESCRIPCION-

DESCRIPCION

PACIENTE FEMENINA DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE

1. CA DE MAMA DERECHA IIB

PACIENTE REFIERE ODINOFAGIA,DISFAGIA,CEFALEA,MALESTAR GENERAL, TOS HUMEDA,CON EXPECTORACION PURULENTA, OCASIONAL, CONGENSTION NASAL. DE MAS O MENOS 5DIAS DEEVOLUCION, CON INGESTA DE ACETAMINOFEN.

EXAMEN FISICO: ALERTA CONCIENTE ORIENTADA

PA: 90/60MMHG; FC: 68 LPM FR: 15 RPM SO2: 99% T: 37°C

ALOPECIA LOCALIZADA, MUCOSAS HIDRATADAS TORAX NORMOEXPANSIBLE, CICATRIZ QUIRURGICA EN MAMA DERECHA CARDIORESPIRATORIO COMPENSADO SIN AGREGADOS, PULMONES CON MOVILIZACION DE SECRECIONES,NO SIBILANTES, NO RONCUS. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO MASAS, NI MEGALIAS, EXTREMIDADES EUTROFICASIN EDEMA, MELANONIQUIA. SNC: SIN DEFICIT APARENTE.

PACIENE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANCO OXIGENO AMBIENTE, QUE EL DIA DE HOY 30/10/2018 ASISTE PARA APLICACION DE QUIMIOTERAPIA CICLO 16/18 CON CRITERIO DE ADYUVANCIA EXTENDIDA, RECIBIENDO MEDICACION CON BUENA TOLERANCIA.

30/05/2019

INGRESA A CONSULTA PACIENTE CONCIENTE Y ORIENTADA CON DIAGNOSTICO DE CA DE MAMA DERECHA EN REGULARES CONDICONES QUE MINIFIESTA DOLOR INTENSO DORSO LUMBAR QUE SESAS CON ANALGESICO SE SUGIERE REALIZAR ESTUDIOS COMPLETOS

22/08/2019

INGRESA PACIENTE FEMENINA DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE CA DE MAMA DERECHA QUIEN ACUDE ACOMPAÑADA DE SUS FAMILIARES CONCIENTE Y ORIENTADA EN BUEN ESTADO TRAE ESTUDIO DE :

GAMMAGRAFIA OSEA (2/08/2019) --- ESTUDIOS COMPLATIBLES CON LESIONES OSTEOBLASTICAS EN T7 Y T8 Y ANIVEL DE COLUMNA LUMBAL

TAC DE TORAX (15/07/2019) --- PROCESO BRONQUIAL AGUDO NO SE EVIDENCIA IMAGEN COMPATIBLE CON SECUNDARISMO

TAC DE ABDOMEN (15/07/2019) --- NORMAL

MARCADOR TUMORAL K 15 3 (18/07/2019) --- 21.30

II B

- ESTADIFICACION
PLAN DE MANEJO
PLAN
1. RESONANCIA MAGNEICA DE COLUMNA TORAXICA Y LUMBAR Y PELVICA
 2. VALORACION POR RADIOTERAPIA
 3. ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG
 4. VALORACION POR CIRUJANO ONCOLOGO
 5. PALEXIS DE 10 MG CADA 8 HORAS
 6. ACETOMINOFEN 1 GR CADA 8 HORAS
 7. VALORACION POR ONCOLOGA CUANDO TENGA TODOS LOS ESTUDIOS

Finalidad de la Consulta: NO APLICA

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Diagnóstico Principal: D059 - CARCINOMA IN SITU DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA

Tipo de Diagnóstico Principal: CONFIRMADO REPETIDO

UT UNIDAD ONCOLOGICA Y DE RADIOTERAPIA

Paciente: NIYENIS EDITH MANJARRES SOSA

Sexo: FEMENINO Fecha Nacimiento: 20-jun-69

Dirección: mz c casa 8 rosalia SANTA MARTA

Cotizante: NIYENIS EDITH MANJARRES SOSA

Empresa: CAJACOPI (CONSULTA EXTERNA) SUBSIDIADO

Documento de Identidad No: CC 57421901

Ubicacion de Historia: 1179

Tel.: 3003621696

Documento Cotizante: CC 57421901

Parentesco: AFILIADO

No. de Cita: 111230

Jorge Parra Jiménez

ONCÓLOGO - PALIATIVISTA

RM: 876 - CC:85.455.260

Firma: MEDICO ESPECIALISTA : JORGE ISAAC PARRA JIMENEZ

Registro No: 85455260

Jorge Parra Jiménez

ONCÓLOGO - PALIATIVISTA

RM: 876 - CC:85.455.260

Firma: MEDICO ESPECIALISTA : PARRA JIMENEZ JORGE ISAAC

Diligenciada Por



Centros Hospitalarios del Caribe
Nit.900520510 0
EVOLUCIÓN MÉDICA

Caso: 474386

PACIENTE: 57421901 - NIYENIS EDITH MANJRRES SOSA

Consecutivo: 552871-25

No. de Caso: 474386	Nombre del Paciente NIYENIS EDITH MANJRRES SOSA	Edad 50 Años	Sexo FEMENINO	Identificación 57421901
Convenio:		Servicio: OBSERVACION		

Fecha y Hora

28/08/19 - 05:22

DIAGNOSTICOS

- 1. SINDROME DOLOROSO ABDOMINAL
- 2. CA DE MAMA POR ANTECEDENTE CON PROGRESION DE ENFERMEDAD?
- 2.1 LESIONES OSTEOBLASTICAS TORACICO Y LUMBAR

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

EXAMEN FISICO

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

FC 88 FR 16 TA 120/70

CABEZA: NORMOCEFALO

MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO: MOVIL, NO ADENOPATIAS, NI INGURGITACION YUGULAR

RS CS RITMICOS NO SOPLOS,

RS RS MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS

ABDOMEN: BLANDO, LEVE DOLOR EN EPIGASTRIO, NO MEGALIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXT SIN EDEMAS

SNC SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

REPORTE DE LAB Hemoglobina 13 g/dl Hematocrito 37.5 % LEUCOCIT 10.100 mm³ Neutrófilos 62.7 % PLAQUETA

221.000 Creatinina 0.63 mgs% Glicemia 82 mgs% Protrombina 9.1 Tiempo de tromboplastina 20.8 seg 25-31.3

Sodio 144 meq/l Potasio 4.0 meq/l Cloro 104 meq/l

RX DE TORAX: DENTRO DE LIMITES NORMALES

ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR Hígado: de tamaño, forma y volumen normal ecogenicidad homogénea, ramas portales y venas suprahepatica normales, sin masas detectables al momento de la exploración.

Vesícula Biliar: Distendida de paredes finas sin áreas patológicamente identificables.

Vías Biliares intra y Extra Hepáticas: Colédoco distal sin dilataciones. Ni imágenes a manera de cálculos o área patológicas identificable

Páncreas: tamaño, forma y volumen normal, relaciones vasculares conservadas.

Riñón Derecho: En posición anatómica habitual, de contorno regular, parénquima y ecogenicidad homogénea, Relación corticomedular bien delimitada, no se observan imágenes de litiasis en su interior, pelvis normal, no se observa dilatación ureteral.

Riñón Izquierdo: En posición anatómica habitual, de contorno regular, parénquima homogéneo, relación córtico medular bien delimitada , no se observan imágenes de litiasis en su interior, pelvis normal, no se observa dilatación ureteral.

Bazo: de tamaño y forma normal, parénquima homogéneo sin áreas patológica detectables MIDE: 79mm.

No se observa liquido libre abdomino-pelvico

CONCLUSION: 1- ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR DENTRO DE LOS LIMITES DE LA NORMALIDAD.

ANALISIS

PACIENTE CON CLINICA DE DOLOR ABDOMINAL, PARACLINICOS EN LIMITES NORMALES, TIENE TAC DE ABDOMEN RECIENTE DENTRO DE LO NORMAL,

ES POSIBLE QUE SE TRATE DE MTX? PERITONEAL?

INFORME VIA CELULAR DE EPS SOLICITA ALTA PARA DILIGENCIA MANEJOMPOR EPS AMBULATORIA

UT UNIDAD ONCOLOGICA Y DE RADIOTERAPIA

Paciente: NIYENIS EDITH MANJARRES SOSA Documento de Identidad No: CC 57421901
Sexo: FEMENINO Fecha Nacimiento: 20-jun-69 Ubicacion de Historia: 1179
Direccion: mz c casa 8 rosalia SANTA MARTA Tel.: 3003621696
Cotizante: NIYENIS EDITH MANJARRES SOSA Documento Cotizante: CC 57421901
Empresa: CAJACOPI (CONSULTA EXTERNA) SUBSIDIADO Parentesco: AFILIADO

No. de Cita: 111431

-EVOLUCION MEDICA-

Formato No: 47974 Fecha/Hora: 28/ago/2019 09:52 AM
Edad: 50 AÑOS

-DESCRIPCION-

DESCRIPCION

PACIENTE FEMENINA DE 50 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE

1. CA DE MAMA DERECHA IIB

PACIENTE REFIERE ODINOFAGIA,DISFAGIA,CEFALEA,MALESTAR GENERAL, TOS HUMEDA,CON EXPECTORACION PURULENTA, OCASIONAL, CONGENSTION NASAL. DE MAS O MENOS 5DIAS DEEVOLUCION, CON INGESTA DE ACETAMINOFEN.

REFIERE DOLOR INTENSO EN EPIGASTRO SIN MEJORIA A LA INGESTA DE TRAMADOL.

EXAMEN FISICO: ALERTA CONCIENTE ORIENTADA

PA: 90/60MMHG; FC: 68 LPM FR: 15 RPM SO2: 99% T: 37°C
ALOPECIA LOCALIZADA, MUCOSAS HIDRATADAS TORAX NORMOEXPANSIBLE,
CICATRIZ QUIRURGICA EN MAMA DERECHA CARDIORESPIRATORIO COMPENSADO SIN AGREGADOS, PULMONES CON MOVILIZACION DE SECRECIONES,NO SIBILANTES, NO RONCUS. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO MASAS, NI MEGALIAS, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA, MELANONIQUIA. SNC: SIN DEFICIT APARENTE.

PACIENE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANCO OXIGENO AMBIEACUDIO HACE TRES DIAS A SERVICIO DE URGENCIAS EN CLINICA CEHOCA POR DOLOR INTENSO EN HEMIABDOMEN SUPERIOR. SE INDICA MANEJO ANALGESICO Y SE SOLICITA PRIORIZAR ESTUDIOS DE IMAGEN DE RESONANCIA ORDENADOS DEBIDO A QUE DE ESTO DEPENDE TOMAR CONDUSTA DEFINITIVA YA QUE POSIBLEMENTE PRESENTE LESIONES METASTASICAS.

IIB

ESTADIFICACION

PLAN DE MANEJO

PLAN

OXCODONA 20 MG VO CADA 8 HORAS

ACETAMINOFEN 1GR (2 TABLETAS) VO CADA 8 HORAS

REALIZAR VESTUDIOS DE FORMA PRIORITARIA.

SEGUIMIENTO ONCOOGICO.

Finalidad de la Consulta:

NO APLICA

Causa Externa:

ENFERMEDAD GENERAL

Diagnóstico Principal:

D059 - CARCINOMA IN SITU DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA

Tipo de Diagnóstico Principal:

CONFIRMADO REPETIDO

Diagnóstico Relacionado 1:

R101 - DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

Jorge Parra Jiménez
ONCÓLOGO - PALIATIVISTA

Firma: RM: 876 - CC:85.455.260

MEDICO ESPECIALISTA : JORGE ISAAC PARRA JIMENEZ

Registro No: 85455260

Jorge Parra Jiménez
ONCÓLOGO - PALIATIVISTA

Firma: RM: 876 - CC:85.455.260

MEDICO ESPECIALISTA : PARRA JIMENEZ JORGE ISAAC

Diligenciada Por



FONDO ROTATORIO DE ESTUPEFACIENTES

RECETARIO ESPECIAL PARA MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL

FECHA: 28-08-19.	1. DATOS DEL PACIENTE:			
PRIMER APELLIDO Mauricio		SEGUNDO APELLIDO Sosa	NOMBRES Nygenis.	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN T.I. C.C. 8		NÚMERO 57421901.	EDAD 50 a.	GÉNERO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
TELÉFONO Sta M.	MUNICIPIO Le Rosalia.	DIRECCIÓN RESIDENCIA		DEPARTAMENTO Magdalena
AFILIACIÓN A LA S.G.S.S.S. SUBSIDIADO <input checked="" type="checkbox"/>		VINCULADO <input type="checkbox"/>	CONTRIBUTIVO <input type="checkbox"/>	NOMBRE DE LA ENTIDAD Paga copk

2. DATOS DE LOS MEDICAMENTOS

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	DOSIS / VÍA DE ADMINISTRACIÓN	CANTIDAD PRESCRITA NÚMEROS	CANTIDAD PRESCRITA LETRAS	TIEMPO DE TRATAMIENTO (DIAS)
oxicodona	20mg	tablets	20mg VO C/8h	90	nueve	30 dias.

DIAGNÓSTICO

Cm mca

3. DATOS DEL PROFESIONAL

MÉDICO	GENERAL	ESPECIALIZADO <input checked="" type="checkbox"/>
--------	---------	---

ESPECIALIDAD, CUAL?

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
Puric	Jiménez	Jorge Jiménez
DOCUMENTO DE IDENTIDAD C.C. _____ T.E. _____	RES. POR LA QUE SE AUTORIZA EL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN 876	FIRMA: Jorge Jiménez DNI: 876 - CC185453260
INSTITUCIÓN DONDE LABORA	DIRECCIÓN	CIUDAD
		TELÉFONO

4. ENTREGA DEL MEDICAMENTO (A DILIGENCIAR POR EL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO MINORISTA)

APELLIDOS Y NOMBRES DE QUIEN RECIBE	No. DE IDENTIDAD	FIRMA		
APELLIDOS Y NOMBRES DE QUIEN DISPENSA	No. DE IDENTIDAD	FIRMA		
ESTABLECIMIENTO MINORISTA	DIRECCIÓN	FECHA DEL DESPACHO		
		DÍA	MES	AÑO

Calle 23 No. 13A - 02 Teléfono: 423 1095. Correo: freesalud@magdalena.gov.co Santa Marta

- ORIGINAL / ESTABLECIMIENTO -



DOMEDICAL S.A.S.
ACTA DE ENTREGA DE MEDICAMENTOS

Página No. 1 de 1

Fecha Imp. 28-08-2019 11:11:320

ORDEN DE: PRESTADOR:	CAJACOPI DOMEDICAL S.A.S.	Nro. Entrega Orden Serv.	207446 2019082218901391314
FECHA	miércoles, agosto 28, 2019		
AFILIADO	NIYENIS EDITH MANJARRES SOSA		
DOCUMENTO	CC	57421901	
CARNET	57421901		
RECIBO			
CEDULA			
PARENTESCO	Telefonos		
RELACION DE MEDICAMENTOS			
CANTIDAD	NOMBRE COMERCIAL		LOTE - FECHA VENCIMIENTO

MEDICAMENTOS PENDIENTES		NRO. PENDIENTE	SMAT50369
CANTIDAD	NOMBRE COMERCIAL		
90	TAMSULON CAPSULAS 0.4MG <i>tzapentadol 100mg.* Paletis (tapentadol)</i> <i>tab.</i>		

HAGO CONSTAR QUE
QUE HE RECIBIDO A SATISFACION LOS MEDICAMENTOS AQUI SEÑALADOS, TAL COMO ORDENA EL MEDICO TRATANTE Y AUTORIZADOS POR CAJACOPI , SEGUN CONSTA EN LA ORDEN ENTREGADA; QUE ESTOS SON PARA EL USUARIO QUE APARECE IDENTIFICADO CON SU NOMBRE EN LA PRESENTE ORDEN Y QUE TENGO AUTORIZACION DE EL PARA RETIRAR Y HACER ENTREGA INMEDIATA PARA SU TRATAMIENTO MEDICO. ADEMÁS CERTIFICO QUE MIS DATOS Y PARENTESCO QUE APARECE EN LA PRESENTE ORDEN SON CORRECTOS.

L1365818

Centros Hospitalarios del Caribe

Nit. 900520510 0

Ordenes Médicas Generadas en Historias Clínicas

Caso: 474386

PACIENTE: 57421901 - NIYENIS EDITH MANJRRES SOSA

Consecutivo: 552871-6

No. de Caso:	Nombre del Paciente	Edad	Sexo	Identificación	Orden No.
474386	NIYENIS EDITH MANJRRES SOSA	50 Años	FEMENINO	57421901	6
Medico Ordena:	1082958291 MARTIN ALONSO OLAYA ORDOÑEZ		Fecha Orden:	28/08/2019	Hora Orden: 07:29

TRAMADOL TAB 50 MG #21: TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR DOLOR

Justificación :

Dr. MARTIN ALONSO OLAYA ORDOÑEZ
Reg.M. 1082958291 Esp. MEDICINA GENERAL

Teléfono: 4203080 Dirección: Cll 22 N. 15 - 20

Autumn PI

Fatherine

03/09/19

Larks

Alls.

**COLSALUD S.A. CLINICA MARCARIBE**

[ROrmed1]

819002176

Fecha: 29/08/19

ORDENES MEDICAS AMBULATORIAS

Hora: 09:35:32

PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

Página: 1

FECHA ORD. MEDICA: 29/08/2019 09:19:17

Paciente: CC 57421901 NIYENIS EDITH MANJARRES SOSA

Fecha de nacimiento: 20/06/1969 Edad: 50 AÑOS Sexo: F Folio: 16

Empresa: CAJACOPI EPS-S ONCOLOGIA (SUBSIDIADO)

Pabellon: AMBULATORIO

Cama:

Diagnóstico: D059 CARCINOMA IN SITU DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA

Procedimiento	Descripción	Cant.
942443 Observación.	TELETERAPIA CON ACCELERADOR LINEAL (PLANEACIÓN COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACIÓN VIRTUAL) TÉCN URGENTE POR RIESGO DE COMPRESIÓN MEDULAR	1

Médico: ALVARO MUÑOZ PEREZ

C.C N°

Reg. MD. 012315/95



COLSALUD S.A. CLINICA MARCARIBE

819002176 - 8

RHsClxFch

Pag: 1 de 2

Fecha: 29/08/19

G.estereo: 12



HISTORIA CLÍNICA No. CC 57421901 -- NIYENIS EDITH MANJARRES SOSA

Empresa: CAJACOPI EPS-S ONCOLOGIA (SUBSIDIADO)

Afiliado: NIVEL 0

Fecha Nacimiento: 20/06/1969 Edad actual : 50 AÑOS

Teléfono:

Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: LA ROSALIA MZ C CASA 8

Estado Civil: Casado(a)

Barrio: ALFONSO LOPEZ

Dirección: MAGDALENA

Municipio: SANTA MARTA

Departamento: RECIENTE

Etnia: Ninguno de los anteriores

Ocupación: Grupo Etnico:

Nivel Educativo: No Definido

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

SEDE DE ATENCIÓN: 01 COLSALUD S.A.

Edad : 50 AÑOS

FOLIO 16 FECHA 29/08/2019 09:19:17

TIPO DE ATENCIÓN

AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

control

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENET REMITIDA POR HISTORIAS DE CARCINOAM DUCTAL DERECHA HACE 2 AÑOS, TRATADA CON IRIGUA Y QUIMIOTERAPIA, ULTIMO CICLO EN DICIEMBRE 2018.

EN SUS CONTROLES, ESTE MES INGRESA Y CONSULTA POR DOLOR INTENSO ANIVEL DORSOLUMBAR, ESCALA ANALGONA VAS 9/10

SE ORDENA GAMAGRANIA OSEA: LESIOENS OSTEOBLASTICAS EN T7, T8 Y A NIVEL LUMBAR (L2-L3)

TAC TORAX: PROCESO BRONQUIAL AGUDO SINMETASTASIS

TAC ABDOMEN: NO HAY METASTASIS

PO RLO ANETRIRIO YANET AL SINTOMATOLOGIA SE REMITE URGENTE A RADIOTERAPIA

EF: AEG, AFEBRIL, HDIERTADA IK 70%

DOLOR INTENSO VAS 9/10 EN REGION D ORSAL

DX: CA DE MAMA METASTASI OSEAS DOLROROSAS.

PLAN: SE SOLICITA ASU ENTIDAD D ESALUD, AUTORIZAR EN FORMA URGENTE EL TRATAMIENTO CON RADIOTERAPIA POR INTENSO DOLOR ESCALA ANALOGA 9/10 QUE NO CEDE, Y SORBE TODO EL RIESGO DE UNA COMPRENSION MEDULAR QUE LE AFECTARIA LA VIDA Y CALIDAD A LA PACIENTE

EN EL MOMENTO ESTA INDICADO INICIAR EN FORMA URGENTE UN TRATAMIENTO CON RADIOTERAPIA DEBIDO A RIESGO DE COMPRENSION MEDULAR E INTENSO DOLOR.

LA TECNICA DE RADIOTERAPIA INDICADA EN MANEJO DE UNA METASTASIS ESPINAL, SOBRE TODO A NIVEL TORACO-LUMBAR DEBE SER UNA RADIOTERAPIA CONFORMAL EN 3-D PUES SE HACE IMPERATIVO DAR DOSIS HIPOFRACCIONADA POR EL ESTADO DELA PACIENTE Y SOBRE TODO LOGRAR EXCLUIR LA DOSSI ENORGANOS VECINOS SANOS TAN RADIOSENSIBLES OCNO LOS RIÑONES, PULMON, CORAZON (RECIBE ANTRACICLINA), VEJIGA, RECTO

DOSIS 2400 CGY/400 CGY

TAC SIMULACION

SIMULACION E INICIO URGENTE

DIAGNÓSTICO D059 CARCINOMA IN SITU DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA

Tipo PRINCIPAL

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad

Descripción

1 TELETERAPIA CON ACCELERADOR LINEAL (PLANEACIÓN COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACIÓN)Pendiente

URGENTE POR RIESGO DE COMPRENSION MEDULAR



COLSALUD S.A. CLINICA MARCARIBE

819002176 - 8

RHsClxFch

Pag: 2 de 2

Fecha: 29/08/19

G.estareo: 12



HISTORIA CLÍNICA No. CC 57421901 -- NIYENIS EDITH MANJARRES SOSA

Empresa: CAJACOPI EPS-S ONCOLOGIA (SUBSIDIADO)

Afiliado: NIVEL 0

Fecha Nacimiento: 20/06/1969 Edad actual : 50 AÑOS

Teléfono:

Barrio: ALFONSO LOPEZ

Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Casado(a)

Municipio: SANTA MARTA

Dirección: LA ROSALIA MZ C CASA 8

Etnia: Ninguno de los anteriores

Departamento: MAGDALENA

Nivel Educativo: No Definido

Ocupación: RECIEN NACIDO

Discapacidad: Ninguna

Grupo Etnico:

Atención Especial: OTROS

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

ALVARO MUÑOZ PEREZ

Reg. 012315/95

ONCOLOGIA RADIOTERAPEUTICA

211

UT UNIDAD ONCOLOGICA Y DE RADIOTERAPIA

Orden de Servicios

Empresa:	CAJACOPI (CONSULTA EXTERNA) SUBSIDIADO	Orden No:	0000018474
Paciente:	CC 57421901 NIYENIS EDITH MANJARRES SOSA	Fecha/Hora:	30/may/2019 11:48 AM
Cotizante:	CC 57421901 NIYENIS EDITH MANJARRES SOSA	Estado:	VIGENTE
Parentesco:	AFILIADO	Estrato:	NIVEL I
Edad:	49 AÑOS	Sexo:	F
Fecha Nacimiento:	06/20/1969	Teléfono:	3003621696
Dirección:	mz c casa 8 rosalia		
Tipo de Servicio:	ONCOLOGIA		
Diagnóstico	D059 - CARCINOMA IN SITU DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA		

Codigo	Servicio	Cantidad
890378	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA	1
Observaciones:	CONTROL	

Jorge Parra Jiménez
 ONCÓLOGO - PALLIATIVISTA
 RM: 876 - CC:85.455.260

Firma:

MEDICO ESPECIALISTA : JORGE ISAAC PARRA JIMENEZ

Registro No: 85455260

Fecha Impresión: 30/may/2019 11:49 AM

***** CADUCA EL DIA 28-ago-2019 *****

UT UNIDAD ONCOLOGICA Y DE RADIOTERAPIA

Paciente: NIYENIS EDITH MANJARRES SOSA Documento de Identidad No: CC 57421901
Sexo: FEMENINO Fecha Nacimiento: 20-jun-69 Ubicacion de Historia: 1179
Direccion: mz c casa 8 rosalia SANTA MARTA Tel.: 3003621696
Cotizante: NIYENIS EDITH MANJARRES SOSA Documento Cotizante: CC 57421901
Empresa: CAJACOPI (CONSULTA EXTERNA) SUBSIDIADO Parentesco: AFILIADO

No. de Cita: 100395

-EVOLUCION MEDICA-

Formato No: 43165 Fecha/Hora: 30/may/2019 11:15 AM
Edad: 49 AÑOS

-DESCRIPCION-

DESCRIPCION

PACIENTE FEMENINA DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE

1. CA DE MAMA DERECHA IIB

PACIENTE REFIERE ODINOFAGIA,DISFAGIA,CEFALEA,MALESTAR GENERAL, TOS HUMEDA,CON EXPECTORACION PURULENTA, OCASIONAL, CONGENSTION NASAL. DE MAS O MENOS 5DIAS DEEVOLUCION, CON INGESTA DE ACETAMINOFEN.

EXAMEN FISICO: ALERTA CONCIENTE ORIENTADA

PA: 90/60MMHG; FC: 68 LPM FR: 15 RPM SO2: 99% T: 37°C

ALOPECIA LOCALIZADA, MUCOSAS HIDRATADAS TORAX NORMOEXPANSIBLE, CICATRIZ QUIRURGICA EN MAMA DERECHA CARDIORESPIRATORIO COMPENSADO SIN AGREGADOS, PULMONES CON MOVILIZACION DE SECRECIONES,NO SIBILANTES, NO RONCUS. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO MASAS, NI MEGALIAS, EXTREMIDADES EUTROFICASIN EDEMA, MELANONIQUIA. SNC: SIN DEFICIT APARENTE.

PACIENE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANCO OXIGENO AMBIENTE, QUE EL DIA DE HOY 30/10/2018 ASISTE PARA APLICACION DE QUIMIOTERAPIA CICLO 16/18 CON CRITERIO DE ADYUVANCIA EXTENDIDA, RECIBIENDO MEDICACION CON BUENA TOLERANCIA.

30/05/2019

INGRESA A CONSULTA PACIENTE CONCIENTE Y ORIENTADA CON DIAGNOSTICO DE CA DE MAMA DERECHA EN REGULARES CONDICIONES QUE MINIFIESTA DOLOR INTENSO DORSO LUMBAR QUE SESA CON ANALGESICO SE SUGUIERE REALIZAR ESTUDIOS COMPLETOS

PLAN DE MANEJO

PLAN

1. GAMMAGRAFIA OSEA
2. TAC DE TORAX ABDOMEN Y PELVIS
3. LABORATORIOS COMPLETOS
4. MARCADORES TUMORALES K 15 3
5. PALEXI 1 TAB NOCHE

Finalidad de la Consulta: NO APLICA

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Diagnóstico Principal: D059 - CARCINOMA IN SITU DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA

Tipo de Diagnóstico Principal: CONFIRMADO REPETIDO

Jorge Parra Jiménez

ONCÓLOGO - PALIATIVISTA

RM: 876 - CC:85.455.260

Firma: MEDICO ESPECIALISTA : JORGE ISAAC PARRA JIMENEZ

Registro No: 85455260

Jorge Parra Jiménez

ONCÓLOGO - PALIATIVISTA

RM: 876 - CC:85.455.260

Firma: MEDICO ESPECIALISTA : PARRA JIMENEZ JORGE ISAAC

Diligenciada Por



Centros Hospitalarios del Caribe
Nit.900520510 0
EVOLUCIÓN MÉDICA

Caso: 470244

PACIENTE: 57421901 - NIYENIS EDITH MANJRRES SOSA

Consecutivo: 547878-4

No. de Caso: 470244	Nombre del Paciente NIYENIS EDITH MANJRRES SOSA	Edad 50 Años	Sexo FEMENINO	Identificación 57421901
Convenio:	Servicio: URGENCIAS			

Fecha y Hora

11/08/19 - 19:44

DIAGNOSTICOS

- 1.CA DE MAMA DERECHA
- 2. OSTEOCONDROPATHIA

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

PACIENTE FEMENINA DE 50 AÑOS DE EDAD DX: 1. CA DE MAMA DERECHA 2. OSTEOCONDROPATHIA. PACIENTE CON MEJORIA DE SU CAUDRO CLINICO DE INGRESO AL EXAMEN FISICO TA: 120/80 FC: 80 FR: 18 T: 37 PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS. MUCOSA ORAL HUMEDA, OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, OROFARINGE NORMAL. CUELLO MOVIL NO ADENOMEGLIAS. TORAX SIMETRICO, NO TIRAJES NI RETRACCIONES, MASTECTOMIA DERECHA. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD NO SOPLOS, PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS NO RUIDOS AGREGADOS. ABDOMEN CON PERISTALISIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS NI VICEROMEGLIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES SIMETRICAS, EUTROFICAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, BUEN LLENADO CAPILAR. G/U NORMOCONFIGURADOS SNC NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE. PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES SE DA ORDEN DE CITA PRIORITARIA CON CONCOLOGIA PARA SEGUMIENTO DE SU CUADRO CLINICO DE DOLOR Y SU ANTECEDENTE DE CA DE MAMA. SE DECIDE DAR ALTA MEDICA CON TTO AMBULATORIO Y RECOMENDACIONES MEDICAS.



Dr. MARCOS JOSE SERRANO POMBO
 Reg.M.

Centros Hospitalarios del Caribe

Nit. 900520510 0

Ordenes Médicas Generadas en Historias Clínicas

Caso: 470244

PACIENTE: 57421901 - NIYENIS EDITH MANJRRES SOSA

Consecutivo: 547878-5

No. de Caso:	Nombre del Paciente	Edad	Sexo	Identificación	Orden No:
470244	NIYENIS EDITH MANJRRES SOSA	50 Años	FEMENINO	57421901	5
Medico Ordena:	1082849188 MARCOS JOSE SERRANO POMBO		Fecha Orden:	11/08/2019	Hora Orden: 19:48

1.CITA PRIORITARIA CON ONCOLOGIA CLINICA.

Justificación :

Dr. MARCOS JOSE SERRANO POMBO
Reg.M. Esp. MEDICINA GENERAL

Telefono: 4203080 Dirección: Cl 22 N. 15 - 20



Centros Hospitalarios del Caribe
Nit.900520510 0
EVOLUCIÓN MÉDICA

Caso: 472238

PACIENTE: 57421901 - NIYENIS EDITH MANJRRES SOSA

Consecutivo: 550287-3

No. de Caso: 472238	Nombre del Paciente NIYENIS EDITH MANJRRES SOSA	Edad 50 Años	Sexo FEMENINO	Identificación 57421901
Convenio:		Servicio: URGENCIAS		

Fecha y Hora

17/08/19 - 13:44

DIAGNOSTICOS

DOLOR EN EL PECHO NO ESPECIFICADO
ESCOLIOSIS

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

PACIENTE FEMENINO DE 27 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE 4 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR EN EL HEMITORAX IZQUIERDO CON ESCALA DEL DOLOR 10/10 TIPO OPRESIVO QUE SE IRRADIA A MUSCULO SUPERIOR IZQUIERDO POR EL CUAL INGRESA AL SERVICIO

PATOLOGIAS
NEGADOS
ALERGIAS
NEGADOS

PACIENTE SE REVALOA DESPUES DE ANALGESICOS QUIEN REFIERE MEJORIA DEL CUADRO CLINICO NIEGA DOLOR, TOLERANDO VIDA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE.

EKG: NORMAL

PACIENTE TIENE CIA EL DIA MIERCOLES 21-08-2019 CON ONCOLOGIA

EXAMEN FISICO: EX. FISICO: PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, TRANQUILA, EUPNEICA.
 SV: TA: 110/70 MMHG FC: 78 LPM FR: 18 RPM T: 37 °C
 NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS PALPABLES, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE SIN TIRAJES. CARDIOPULMONAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, ABDOMEN: BLANDO, DEPRESSIBLE NO DOLOROSO, PERISTALISIS PRESENTE, NO MASAS O VISCIEROMEGLIAS PALPABLES, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL; GENITALES: NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE. EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIMETRICAS NO EDEMA. NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE. ANALISIS: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES, AFIRMA SENTIR MEJORIA DEL ESTADO GENERAL CON RESPECTO A SU INGRESO. PACIENTE MANIFIESTA MEJORIA DEL DOLOR Y DE LA SINTOMATOLOGIA GENERAL. POR LO QUE SE CONSIDERA MANEJO AMBULATORIO

PLAN

EGRESO

RECOMENDACIONES GENERALES

SIGNOS DE ALARMA EN CASO DE RECONSULTA

FORMULA MEDICA

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA

Dr. SANDRA LILIANA QUIÑONES ROBLES
 Reg.M. 1083004822

Centros Hospitalarios del Caribe

Nit. 900520510 0

Ordenes Médicas Generadas en Historias Clínicas

Caso: 472238

PACIENTE: 57421901 - NIYENIS EDITH MANJRRES SOSA

Consecutivo: 550287-4

No. de Caso: 472238	Nombre del Paciente NIYENIS EDITH MANJRRES SOSA	Edad 50 Años	Sexo FEMENINO	Identificación 57421901	Orden No. 4
Medico Ordena: 1083004822 SANDRA LILIANA QUIÑONES ROBLES		Fecha Orden: 17/08/2019		Hora Orden: 13:49	

DICLOFENACO TAB 50 MG TOMAR 1 TAB CADA 12H X 5 DIS #10

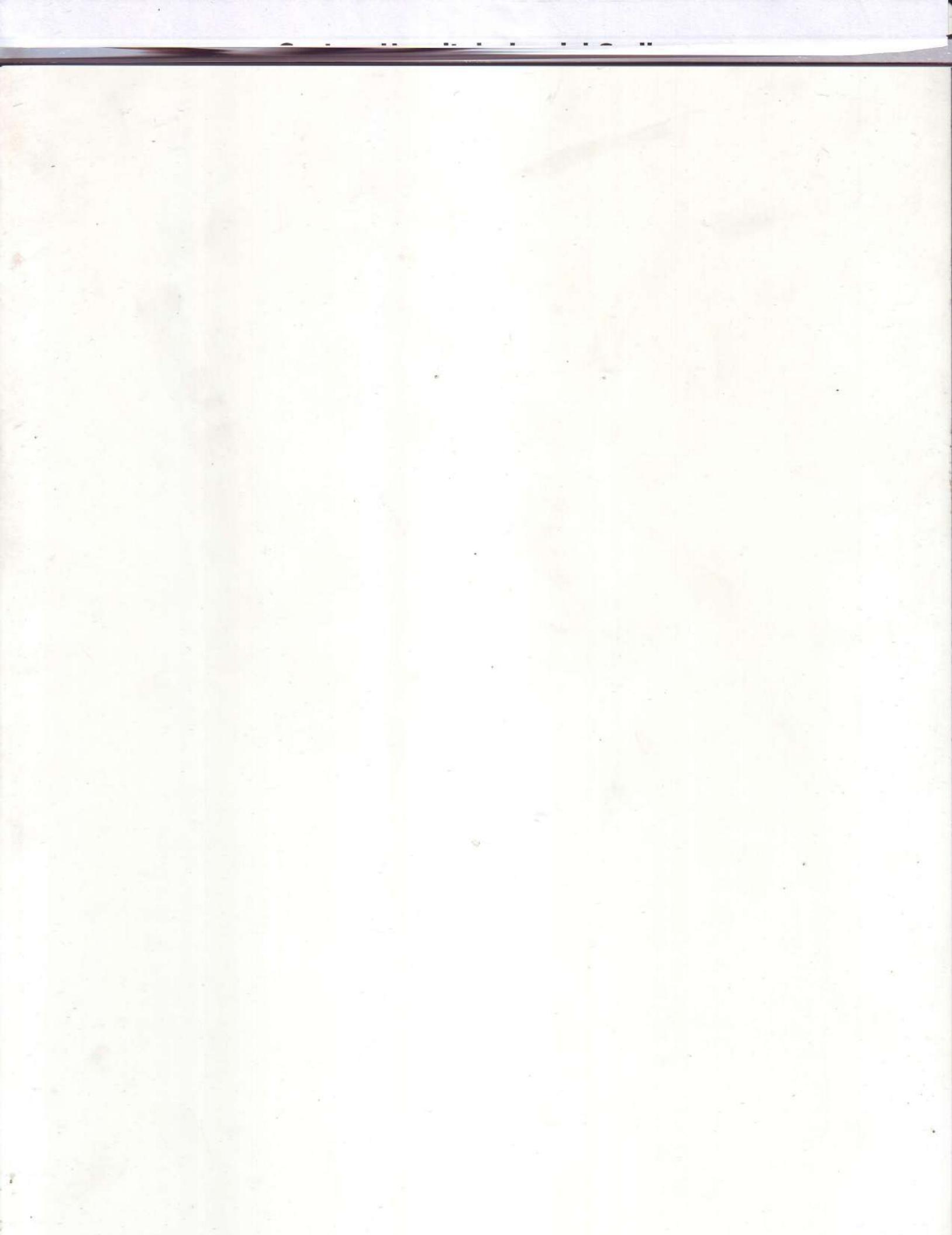
METOCARBAMOL TAB 750 MG TOMAR 1 TAB CADA 8H # 12

TRAMADOL GOTAS TOMAR 12 GOTAS EN MEDIO VASO DE AGUA X DOLOR FUERTE #1

Justificación :

Dr. SANDRA LILIANA QUIÑONES ROBLES
Reg.M. 1083004822 Esp. MEDICINA GENERAL

Teléfono: 4203080 Dirección: Cl 22 N. 15 - 20





CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Cra 5 No. 27-09

TEL: 4200860 - 4352293

SANTA MARTA

Autorización de Servicios

Número 4700100364902

Tipo Autorizacion

CE CIRUGIA ONCOLOGICA

Beneficiario

Nombre:	MANJARRES SOSA NIYENIS EDITH	Fecha :	23/08/2019	Vence :	21-Nov-2019
Identificacion:	CC 57421901	Sexo:	F	Nac:	20/06/1969 Diagnostico: D059 ALTO COSTO
Sede Afiliado:	SANTA MARTA	Fecha Afiliacion:	01/12/2004	Regimen:	Subsidiado Nivel: UNO
Direccion	MZA C CASA 8			Contrato Administrativo:	32 Modalidad TOTAL
Telefonos	3003621696 4299799			Correo	Estado Af. ACTIVO

Reng	Codigo	Servicio	Cant
1	89.0.2.37	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA	1

POS

Solicitud:

Número Fecha 23/08/2019 Hora Ubic. Paciente Cons. Externa Servicio/Cama

Imputable a: Administradora ESTE VALOR DE AUTORIZACION ESTA SUJETO A AUDITORIA MEDICA

Prestador	Funcionario Responsable	Recibo a Satisfaccion
Identificacion: 900823956 Nombre: U.T UNIDAD ONCOLOGICA Y DE RADIOTERAPIA Direccion: CRA 15 N° 21-37 Telefono: 3005629800 Ciudad: SANTA MARTA	0 	
		Firma del Usuario

Fecha y Hora de Impresión: 23/08/2019 13:52:10 Autorizado por: JULIANA PARODIS JULIANA ASISTENTE SECCIONAL DE AUTORIZACIONES

www.oasis.com.co

UT UNIDAD ONCOLOGICA Y DE RADIOTERAPIA

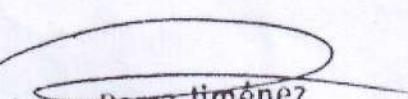
Orden de Servicios

Empresa: CAJACOPI (CONSULTA EXTERNA) SUBSIDIADO
 Paciente: CC 57421901 NIYENIS EDITH MANJARRES SOSA
 Cotizante: CC 57421901 NIYENIS EDITH MANJARRES SOSA
 Parentesco: AFILIADO Estrato: NIVEL I
 Edad: 50 AÑOS Sexo: F
 Fecha Nacimiento: 06/20/1969 Teléfono: 3003621696
 Dirección: mz c casa 8 rosalia
 Tipo de Servicio: RADIOLOGIA Y ULTRASONIDO
 Diagnóstico D059 - CARCINOMA IN SITU DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA

Orden No: 0000021880
 Fecha/Hora: 22/ago/2019 12:06 PM
 Estado: VIGENTE
 Prioridad: ORDINARIO
 -COPIA-

Codigo	Servicio	Cantidad
890378	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR CIRUJANO ONCOLOGO	1

Observaciones:



Jorge Parra Jiménez
 ONCÓLOGO - PALLIATIVISTA
 RM: 876 - CC:85.455.260

Firma:

MEDICO ESPECIALISTA : JORGE ISAAC PARRA JIMENEZ

Registro No: 85455260

Fecha Impresión: 22/ago/2019 12:11 PM

***** CADUCA EL DIA 20-nov-2019 *****

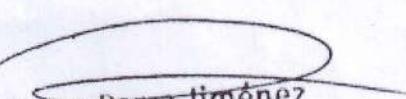
UT UNIDAD ONCOLOGICA Y DE RADIOTERAPIA

Orden de Servicios

Empresa:	CAJACOPI (CONSULTA EXTERNA) SUBSIDIADO	Orden No:	0000021881
Paciente:	CC 57421901 NIYENIS EDITH MANJARRES SOSA	Fecha/Hora:	22/ago/2019 12:06 PM
Cotizante:	CC 57421901 NIYENIS EDITH MANJARRES SOSA	Estado:	VIGENTE
Parentesco:	AFILIADO	Estrato:	NIVEL I
Edad:	50 AÑOS	Sexo:	F
Fecha Nacimiento:	06/20/1969 Teléfono: 3003621696	Prioridad:	ORDINARIO
Dirección:	mz c casa 8 rosalia	-COPIA-	
Tipo de Servicio:	ONCOLOGIA		
Diagnóstico	D059 - CARCINOMA IN SITU DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA		

Código	Servicio	Cantidad
890378	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA	1

Observaciones:



Jorge Parra Jiménez
ONCÓLOGO - PALIATIVISTA
RM: 876 - CC:85.455.260

Firma:

MEDICO ESPECIALISTA : JORGE ISAAC PARRA JIMENEZ

Registro No: 85455260

Fecha Impresión: 22/ago/2019 12:11 PM

***** CADUCA EL DIA 20-nov-2019 *****

UT UNIDAD ONCOLOGICA Y DE RADIOTERAPIA

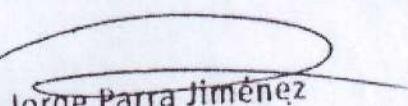
Orden de Servicios

Empresa: CAJACOPI (CONSULTA EXTERNA) SUBSIDIADO
 Paciente: CC 57421901 NIYENIS EDITH MANJARRES SOSA
 Cotizante: CC 57421901 NIYENIS EDITH MANJARRES SOSA
 Parentesco: AFILIADO Estrato: NIVEL I
 Edad: 50 AÑOS Sexo: F
 Fecha Nacimiento: 06/20/1969 Teléfono: 3003621696
 Dirección: mz c casa 8 rosalia
 Tipo de Servicio: LABORATORIO CLINICO
 Diagnóstico: D059 - CARCINOMA IN SITU DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA

-COPIA-

Codigo	Servicio	Cantidad
903825	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	1
903856	NITROGENO UREICO [BUN]	1
902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MANUAL	1

Observaciones:



Jorge Parra Jiménez
ONCÓLOGO - PALLIATIVISTA
RM: 876 - CC:85.455.260

Firma:

MEDICO ESPECIALISTA : JORGE ISAAC PARRA JIMENEZ

Registro No: 85455260

Fecha Impresión: 22/ago/2019 12:11 PM

***** CADUCA EL DIA 20-nov-2019 *****

CRA00

UNIDAD ONCOLOGICA Y DE RADIOTERAPIA

Paciente: NIYENIS EDITH MANJARRES SOSA Documento de Identidad No: CC 57421901
Sexo: FEMENINO Fecha Nacimiento: 20-jun-69 Ubicacion de Historia: 1179
Direccion: mz c casa 8 rosalia SANTA MARTA Tel.: 3003621696
Cotizante: NIYENIS EDITH MANJARRES SOSA Documento Cotizante: CC 57421901
Empresa: CAJACOPI (CONSULTA EXTERNA) SUBSIDIADO Parentesco: AFILIADO
No. de Cita: 111230

-EVOLUCION MEDICA-

Formato No: 47694 Fecha/Hora: 22/ago/2019 11:34 AM
Edad: 50 AÑOS

-DESCRIPCION-

DESCRIPCION

PACIENTE FEMENINA DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE

1. CA DE MAMA DERECHA IIB

PACIENTE REFIERE ODINOFAGIA,DISFAGIA,CEFALEA,MALESTAR GENERAL, TOS HUMEDA,CON EXPECTORACION PURULENTA, OCASIONAL, CONGENSTION NASAL. DE MAS O MENOS 5DIAS DEEVOLUCION, CON INGESTA DE ACETAMINOFEN.

EXAMEN FISICO: ALERTA CONCIENTE ORIENTADA

PA: 90/60MMHG; FC: 68 LPM FR: 15 RPM SO₂: 99% T: 37°C
ALOPECIA LOCALIZADA, MUCOSAS HIDRATADAS TORAX NORMOEXPANSIBLE, CICATRIZ QUIRURGICA EN MAMA DERECHA CARDIORESPIRATORIO COMPENSADO SIN AGREGADOS, PULMONES CON MOVILIZACION DE SECRECIONES,NO SIBILANTES, NO RONCUS. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO MASAS, NI MEGALIAS, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA, MELANONIQUIA. SNC: SIN DEFICIT APARENTE.

PACIENE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANCO OXIGENO AMBIENTE, QUE EL DIA DE HOY 30/10/2018 ASISTE PARA APLICACION DE QUIMIOTERAPIA CICLO 16/18 CON CRITERIO DE ADYUVANCIA EXTENDIDA, RECIBIENDO MEDICACION CON BUENA TOLERANCIA.

30/05/2019

INGRESA A CONSULTA PACIENTE CONCIENTE Y ORIENTADA CON DIAGNOSTICO DE CA DE MAMA DERECHA EN REGULARES CONDICIONES QUE MINIFIESTA DOLOR INTENSO DORSO LUMBAR QUE SESAS CON ANALGESICO SE SUGIERE REALIZAR ESTUDIOS COMPLETOS

22/08/2019

INGRESA PACIENTE FEMENINA DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE CA DE MAMA DERECHA QUIEN ACUDE ACOMPAÑADA DE SUS FAMILIARES CONCIENTE Y ORIENTADA EN BUEN ESTADO TRAE ESTUDIO DE :

GAMMAGRAFIA OSEA (2/08/2019) --- ESTUDIOS COMPLATIBLES CON LESIONES OSTEOBLASTICAS EN T7 Y T8 Y ANIVEL DE COLUMNA LUMBAL

TAC DE TORAX (15/07/2019) --- PROCESO BRONQUIAL AGUDO NO SE EVIDENCIA IMAGEN COMPATIBLE CON SECUNDARISMO

TAC DE ABDOMEN (15/07/2019) - -- NORMAL

MARCADOR TUMORAL K 15 3 (18/07/2019) --- 21.30

II B

- ESTADIFICACION
PLAN DE MANEJO
PLAN
1. RESONANCIA MAGNEICA DE COLUMNA TORAXICA Y LUMBAR Y PELVICA
 2. VALORACION POR RADIOTERAPIA
 3. ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG
 4. VALORACION POR CIRJANO ONCOLOGO
 5. PALEXIS DE 10 MG CADA 8 HORAS
 6. ACETOMINOFEN 1 GR CADA 8 HORAS
 7. VALORACION POR ONCOLOGA CUANDO TENGA TODOS LOS ESTUDIOS

Finalidad de la Consulta: NO APLICA
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Diagnóstico Principal: D059 - CARCINOMA IN SITU DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA
Tipo de Diagnóstico Principal: CONFIRMADO REPETIDO

Se solicita priorizar realización
de estudios (resonancia) a paciente

Niigenis Mayarrez debido a que
se trata de una paciente con.

Cá de mama. y probablemente.
presente lesiones metastásicas.

Con dolor EUA 10/10. Siendo
este estudio importante para definir
conducta.

Jorge Parra Jiménez
ONCÓLOGO - PALLIATIVISTA
RM: 876 - CC: 85.455.260

Jorge Parra Jiménez
ONCÓLOGO - PALLIATIVISTA
RM: 876 - CC: 85.455.260