

INFORME MEDICO

Nombre: Celia Del Carmen Rodríguez Linares

Edad: 48 Años

Cédula de Identidad: 10.050.280

Paciente que refiere inicio de su enfermedad actual desde enero del 2014, cuando presenta retracción del pezón, por este motivo fue a Barquisimeto donde se le realizan varios procedimientos diagnósticos, sin conclusión hasta que es evaluada por el Dr. Juan Carlos Rodríguez (Cirujano Oncólogo), quien le indica una mamografía y biopsia por punción dirigida que según informe N° 2899 firmado por la Dra. Elena Marín fue cónsono con un **Carcinoma Lobulillar Infiltrante**, la inmunohistoquímica reveló receptor de estrógeno positivo 80%, receptor de progesterona positivo 20%, Her 2 Neu negativo, KI67 = 15%. La paciente fue clasificada como **cT4b N1 M0**, TAC de tórax, eco abdominal y Gammagrama óseo sin lesiones.

La Sra. Rodríguez fue referida a nosotros a fin de considerar tratamiento neoadyuvante para lo cual se le planifica el Esquema AC el cual consta de Doxorrubicina, Endoxan adicionalmente Onicit y Emend como antieméticos, a intervalos de 21 días por 4 ciclos y posteriormente **Taxotere** en infusión cada 21 días por 4 ciclos.

La terapia se realiza en forma ambulatoria en nuestra unidad, requiere de personal de enfermería especializado, supervisión médica y de un farmacéutico clínico a fin de preparar las drogas en una cabina de seguridad biológica.

Se le solicita Ecocardiograma.

Será evaluada por el Dr. Rodríguez posterior al cuarto ciclo.

Caracas, 20 de noviembre de 2014

Dr. Carlos Canela G.

Dr. Carlos M. Ángel



MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA EL PROCESO SOCIAL DE TRABAJO
INSTITUTO VENEZOLANO DE LOS SEGUROS SOCIALES
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD
Caracas-Venezuela

Forma: 15-713

INFORME MÉDICO

CENTRO ASISTENCIAL:

HOM.

Se hace constar que el (la) paciente

Celia Rodríguez

portador(a) de la Cédula de Identidad N°

10 050 280

Historia Clínica N°

con diagnóstico

Carcinoma ductal Infiltrante Mamario.
Ducto ST III B.

se encuentra en tratamiento con

A quien se le realizó mastectomía
Radical Ductal, recibió Quimioterapia neoady-
vante, actualmente se encuentra recibiendo
Tratamiento con Tamoxifeno y Zoledronato
con control oncológico cada 28 días, por lo
que se agradece por la total colaboración
de acuerdo a su Diagnóstico.

Informe que se expide a petición de la parte interesada en la Ciudad de

Caracas.

a los

23

días del mes de

Noviembre

de

2015

MÉDICO TRATANTE

Dra. Olga Faviola Ojeda A.
Médico Oncólogo

60209125-07360-01-F15-713-I2-20151006-F0000801

Impreso en Xerox DP180EPS - FreeFlow VI 7.0

Serial Nr. 8VE05087 - FlexLM license enabled-PK

Certificado de Discapacidad D-0402808

Apellidos: **RODRIGUEZ LINARES**

Cédula: **V-10050280**

Sexo: **FEMENINO**

Fecha de Nacimiento: **30-05-1985**



Conapdis

Consejo Nacional para las personas con Discapacidad

Tipo de Discapacidad	
Muebles Espectros	Grado
	Moderado

Nro de Historia: 1003100

Fecha de Expedición: 16-10-2019

Fecha de Vencimiento: 14-10-2020

Nro de registro de Médico que Califica: 96948
0-249616

www.conapdis.gob.ve

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 10.050.280

MM552

Dante Rivas
Director

APELLIDOS RODRIGUEZ LINARES
NOMBRES CELIA DEL CARMEN

FIRMA TITULAR

Celia

30-05-65 SOLTERA

F. NACIMIENTO EDO CIVIL

28-10-11 10-2021

F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 18.296.073

MM756

Anabel Jimenez
Directora

APELLIDOS MEJIAS RODRIGUEZ
NOMBRES MARIA DANIELA

FIRMA TITULAR

Maria D Mejias R

15-05-86 SOLTERA

F. NACIMIENTO EDO CIVIL

18-12-15 12-2025

F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO





**RESONANCIA
ATLAS**
SERVICIOS DE IMAGENES RM, TAC Y ULTRASONIA

Paciente: CELIA RODRIGUEZ

Número: 06784-15

Fecha: 19/06/15

Estudio: RM HOMBRO DERECHO

Resumen Clínico: "Paciente femenino de 50 años de edad"

RM HOMBRO DERECHO

Gancho acromial, condicionando efecto de masa sobre la unión miotendinosa del supraespinoso.

Se identifican moderados cambios inflamatorios del tendón del supraespinoso, sin solución de continuidad de sus fibras.

Discreto patrón de edema óseo a nivel central de la cabeza humeral.

Moderados cambios mixoides del aspecto antero-superior del labrum glenoideo, sin signos de avulsión asociada.

Buena visualización del tendón de la porción larga del bíceps, en su porción extracapsular.

PRESUNCIÓN DIAGNOSTICA:

- Gancho acromial, condicionando efecto de masa sobre la unión miotendinosa del supraespinoso.
- Síndrome de pinzamiento subacromial estadio I: moderados cambios inflamatorios del manguito del rotador dependiente del tendón del supraespinoso, sin evidencia de ruptura de sus fibras.
- Discreto patrón de edema óseo a nivel central de la cabeza humeral.
- Moderados cambios mixoides del aspecto antero-superior del labrum glenoideo, sin signos de avulsión asociada.

Dr. Salvador Itriago

C.I.: 9.968.994

IMAGENOLOGIA MEDICA INTEGRAL C.A.

RIF: J-30936183-0



Dr. Juan C. Rodríguez Agostini
Cirujano Oncólogo/ Mastólogo

Caracas, 19 de Noviembre de 2014

INFORME MEDICO

Paciente: **CELIA RODRIGUEZ**

Edad: **49 AÑOS**

C.I./ Historia: **10.050.280**

Paciente femenino de 49 años de edad, quien acude a la consulta para evaluación mastológica por primera vez el 23/4/14, por presentar desde hace aproximadamente 3 meses, lesión tumoral en la mama derecha, de crecimiento progresivo, asociado a cambios a nivel de la piel, por lo que consultó facultativo quien le indicó realización de estudios paraclínicos.

Al examen físico mastológico se evidencian mamas medianas, ptósicas, asimétricas por mayor volumen de la mama derecha. Piel de mama derecha y del CAP con engrosamiento, edema y "piel de naranja". Se palpa lesión tumoral a predominio de cuadrantes externos y superoexterno de la mama derecha, de bordes poco definidos, consistencia dura, móvil, doloroso a la digitopresión. Axila derecha: adenopatías de 1 x 2 cm. aumentadas de consistencia. FSEIC libres. Mama y axila izquierda sin lesiones palpables.

Impresión Diagnóstica:

1.- Tu MAMA DERECHA: CA DUCTAL INFILTRANTE DE MAMA DERECHA (cT4b N1 M0) ESTADIO IIIB (RE + 30%. RP + RP 20%, HER2neu negativo, Ki67 + 15%, E-cadherina +).

En vista del estado de presentación inicial, la paciente recibió **TRATAMIENTO SISTÉMICO NEOADYUVANTE CON QUIMIOTERAPIA (4AC + 4T)**, culminando el 29/10/14, presentado una respuesta clínica mayor del 50%, con desaparición de los cambios observados inicialmente en la piel de mama derecha, sin lograr definir lesión tumoral en mama derecha, solo aumento de consistencia de bordes no definidos, centromamario derecho. Axila derecha sin adenopatías de sospecha. FSEIC libres.

Es reevaluada el día de hoy con estudios paraclínicos, sin evidencia de extensión de enfermedad a distancia. Considero que la paciente debe ser sometida a **TRATAMIENTO QUIRÚRGICO**, el cual debe consistir en una **MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA TIPO MADDEN DERECHA CON LINFADENECTOMÍA AXILAR NIVELES I y II DE BERG**, y **RECONSTRUCCIÓN INMEDIATA CON COLGAJOS DE AVANCE LOCAL**.

Se realiza el presente informe para trámites administrativos a los Diecinueve días del mes de Noviembre de 2014.

Dr. Juan C. Rodríguez A.
CIRUJANO ONCÓLOGO / MASTÓLOGO
C.I. 6.966.367 / SAS 44.370 / CM 17.779

Dr. Juan C. Rodríguez Agostini
Cirujano Oncólogo/ Mastólogo
C.I. 6966367/ MSDS: 44370/ CMDMC: 17779

Policlínica Santiago de León de Caracas. Av. Libertador, Edf. Libertador 75, Piso 3, Consultorio 3-D, La Campiña.

Telefax: 763-23-66. Celular: 0412-3223282. e mail: jragostini@gmail.com.