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 Nº 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.

Carasas, 20 de poviembre de 2014

Dr. Carlos Canela G.

Dr. Carlos M. Ángel



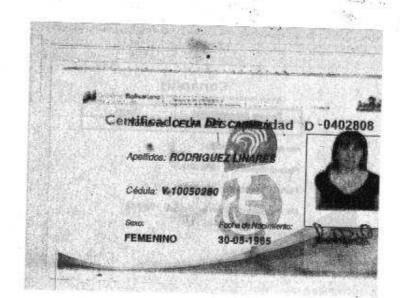
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA EL PROCESO SOCIAL DE TRABAJO INSTITUTO VENEZOLANO DE LOS SEGUROS SOCIALES DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD Carscas-Venezuela

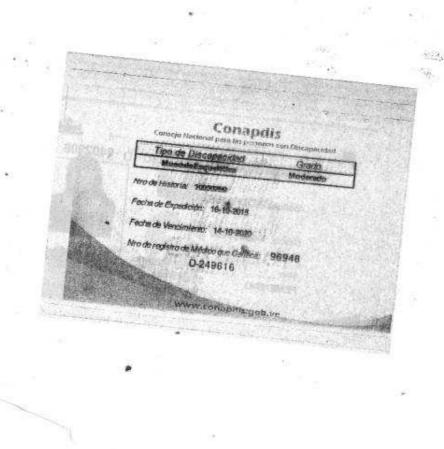
Forma: 15-713

INFORME MÉDICO

CENTRO ASISTENCIAL:
Hom.
Se hace constar que el (la) paciente Celia Rodiguez portador(a) de la Cédula de Identidad N° 10 050 280, Historia Clínica N° con diagnóstico Cerci nome Suctel Infilate Maure. Delle 57 III B. amerita tratamiento con A quien se le reelizo Meste Toré
rente achielmente se encientre recibió d'unistrepre nevador vente achielmente se encientre recibió d'oratemanto con Tomoxifero y Zoledia Con Contol Oncologião cede 28 alia por la que se agredace pare tode le collaboració de auserb a su Ragnatio.
Informe que se expide a petición de la parte interesada en la Ciudad de Oace. a los 7 días del mes de Novi eulle de 2000.
FMEDIC TRATANTE

60209125-07360-01-F15-713-I2-20151006-F0000801 Impreso en Xerox DP180EPS - FreFlow VI 7.0 Serial Nr. 8VE05087 - FlexLM license enabled-PK







11

18.





Paciente: CELIA RODRIGUEZ

Númèro: 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 1: 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.L.: 9.968.994

IMAGENOLOGIA MEDICA INTEGRAL C.A.

RIF: J-36936183-0



Dr. Juan C. Rodríguez Agostini Cirujano Oncologo/Mastologo

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 fumoral en la mama derecha, de crecimiento progresivo, asociado a cambios a nivel de la piel, por lo que consulto facultativo quien le indicó realización de estudios paractinicos.

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 + 80%, RP + RP 20%, HER2neu negativo, KI67 + 15%, E-cadherina +).

En vista del estadio 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 paraclinicos, 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 tràmites administrativos a los Diecinueve días del mes

de Noviembre de 2014.

Dr. Juan C. Rodriguez A. girujano oncologo i mastologo Cl 6.966.367 i Sas. 44.370 i cm. 17.774

Dr. Juan C. Rodriguez Agostini Cirujano Oncologo/ Mastologo CI: 6966367/ MSDS: 44370/ CMDMC: 17779