

CONSENTIMIENTO AL PLAN DE TRATAMIENTO DEL BENEFICIARIO O SU REPRESENTANTE Y DEL PROFESIONAL ACTUANTE

Lugar y fecha: 12/8/24

Paciente: Marta Ureña Hurtado Dra

Obra Social: Bancap

Rnos: 20-28251236/0

27/8/24
Dra. FABIOLA OJEA
Especialista Oncología Clínica
M.P. 2959

Por una parte, el que suscribe _____, en mi carácter de beneficiario/representante ², vengo a manifestar en forma expresa que acepto el tratamiento _____

_____ según esquema terapéutico propuesto por el Dr. Dra Fabiola para el período de Agosto - Sept del año 2024, quien me lo ha explicado y lo he comprendido completa y satisfactoriamente.

Por otra parte, Dra Fabiola, en mi carácter de profesional actuante ⁴, certifico que he explicado los objetivos y propósitos del Plan de Tratamiento propuesto 'ut supra', me he ofrecido a contestar cualquier duda y he respondido en su totalidad las preguntas realizadas por el beneficiario/representante ⁵, que las ha entendido completa y satisfactoriamente.

Dra
Sept
Dra. FABIOLA OJEA
Especialista Oncología Clínica
M.P. 2959

Firma del beneficiario/representante (1): _____

Nombre del beneficiario(Código)/representante: Marta Ureña Hurtado

Firma y sello del profesional actuante: _____

Dra. FABIOLA OJEA
Especialista Oncología Clínica
M.P. 2959

12/8/24
Dra 27/8/24

¹ Nombres y apellidos completos del beneficiario o representante firmante.

² Tachar lo que no corresponda.

³ Nombres y apellidos completos del profesional actuante.

Dra. FABIOLA OJEA
Especialista Oncología Clínica
M.P. 2959

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

APELLIDO y NOMBRE: Hurtado Horta EDAD: 40
N° AFILIADO: 20-28251236/0 CATEGORIA:
N° DNI: 31.093256 SEXO: F
OBRA SOCIAL: Barcel RNOS:
DIAGNOSTICO: Cancer de Cuello utero

ANTECEDENTES DE LA ENFERMEDAD ACTUAL (indicar cuadro de presentación de la enfermedad y estudios con los que arribó al diagnóstico):

Cans ↓ Cuello utero estadio III C1
Biopsia
ESA - Cistoscopia. Papanicolaou

ESTADO ACTUAL (Detallando estadio, anatomía patológica, marcadores intervenciones realizadas):

III C1

TRATAMIENTOS Y/O PRÁCTICAS INDICADAS (con detalle de drogas utilizadas/dosis/tiempo/respuesta, asociación a otro antineoplásico y/o radioterapia):

Ho de Inductivo Seroso x 6 sesiones
q Paclitaxel + Carboplatino, días 1-6
St 200mg d Carboplatino x 6 + Radioterapia en pelvis
y Biopsia

TRATAMIENTO SISTEMICO PREVIO (con detalle de drogas utilizadas/dosis/tiempo/respuesta):

Idem

FUNDAMENTACIÓN MEDICA DEL MEDICAMENTO QUE SOLICITA:

Idem

FECHA:

12/8/24

Dra. FABIOLA OJEA
Especialista Oncología
M.P. 2959
Firma médica Tratante

V° B° AUDITORIA MEDICA SEDE CENTRAL-OSSIMRA

FECHA

Dys 27/08/24

Dra. FABIOLA OJEA
Especialista Oncología
M.P. 2959

Firma y Sello medico Auditor

: 197913 HURTAO MIRTA VANESA
istencia: 24H011873

Sexo: Femenino

Edad: 40 año/s

Unidad de Gestion:

GINECOLOGIA

ujano
JOFRE, MARCELO ADRIAN
o. Ayudante

1er. Ayudante

3er. Ayudante

| | Fecha | Hora |
|----------|----------|-------|
| omienzo: | 30/07/24 | 08:55 |
| ermino: | 30/07/24 | 09:15 |

diag. PreOperatorio:
C539-Cancer Cuello Del Utero |

diag. PosOperatorio:
C539-Cancer Cuello Del Utero |

roc. Quirúrgico:
1089-PROCEDIMIENTOS DE EXAMEN DE VEJIGA |

peración y Hallazgos:

Posición de litotomía. Antisepsia y colocación de campos. Se instila lidocaina gel por uretra. Se ingresa con Cistoscopio Storz de 17 Fr. Uretra permeable en todo su recorrido.

En vejiga se identifican ambos meatos eutopicos eyaculando orina clara. Mucosa vesical rosada brillante sin constatar lesiones. Capacidad y distensibilidad conservada. Fin

del procedimiento.

Firmas:

JOFRE, MARCELO ADRIAN MP. 4051
30/07/24 09:25

197913 HURTAO MIRTA VANESA
tencia: 24H011873

Sexo: Femenino Edad: 40 año/s
Unidad de Gestion: GINECOLOGIA

ajano 1er. Ayudante
PINTRAVAL, LUIS
. Ayudante 3er. Ayudante

| | | Hora |
|---------|----------|-------|
| Inicio: | 30/07/24 | 08:55 |
| Fin: | 30/07/24 | 09:05 |

g. PreOperatorio:
C539-Cancer Cuello Del Utero |
g. PosOperatorio:
C539-Cancer Cuello Del Utero |

oc. Quirúrgico:
1296-PROCEDIMIENTOS DE EXAMEN EN OTROS SITIOS DEL APARATO GINECOLOGICO |

eración y Hallazgos:

Bajo sedacion , asepsia.

Especuloscopia: se observa vagina amplia, cervix intermedio con lesion central endofitica de 4 x 3 cms
que infiltra ademas labio anterior y lateral izquierdo, resto sp.

TV: vagina amplia, elastica con anillo superior sin infiltracion de fondos de saco, cervix con lesion
descripta, duro de multipara, utero de tamaño normal.

TRV: mucosa rectal deslizable, se tacta a traves del mismo tumor istmico cervical de 6 cms, que infiltra
parametrio izquierdo hasta terci medio, parametrio derecho libre, pero a nivel pelviano se tacta nodule
duro de 15 mm.

Estadio clinico IIB.

rmaz:

PINTRAVAL, LUIS MP. 3353
30/07/24 09:12

197913 HURTAO MIRTA VANESA
Atendencia: 24H011873

Sexo: Femenino
Unidad de Gestión:

Edad: 40 año/s
GINECOLOGIA

Asistente: GARCIA CHAMORRO, WALTER MARTIN
Co. Ayudante

1er. Ayudante

3er. Ayudante

| Fecha | Hora |
|-------------------|-------|
| Inicio: 30/07/24 | 09:03 |
| Termino: 30/07/24 | 09:10 |

Diag. PreOperatorio:
C539-Cancer Cuello Del Utero |

Diag. PosOperatorio:
C539-Cancer Cuello Del Utero |

Proc. Quirúrgico:
904-SIGMOIDOSCOPIA RIGIDA |

Operación y Hallazgos:
POSICION GINECOLOGICA, SE PROGRESA ENDOSCOPIO HATSA LOS 12 CMS DEL MARGEN DEL ANO, MCUOSA DE RECTO DE
ASPECTO NORMAL
TR: ESFINTER TONICO, AMPOLLA RECTAL VACIA, MUCOSA LISA, NO IMPRESIONA COMPROMISO DE PARED DEL RECTO....

Firmas:

GARCIA CHAMORRO, WALTER MARTIN MP. 4559
30/07/24 09:05

Apellido y Nombre: HURTADO, MIRTA VANESA

Fecha: 03/07/2024 **Edad:** 39 años

DNI: 31.093.256

Obra Social : BOREAL

Dr./Dra. Solicitante: GONZALEZ, ANA FLAVINA

Código: 001-002-00015891

Estudio Realizado: RMN DE ABDOMEN Y PELVIS

Técnica:

Se realizó **Resonancia Magnética de Alto Campo 1.5T** sin y con cte. E.v con secuencias multiplanares ponderadas en T1, T2, T2*FFE, Fase y Fuera de Fase. Difusión y FAT SAT.

INFORME

Hígado de morfología y señal conservadas, sin evidencia de lesiones focales

Vesícula biliar de paredes finas y contenido homogéneo. Vía biliar no dilatada.

Bazo, páncreas y glándulas suprarrenales dentro de límites normales.

Ambos riñones de forma, tamaño y posición conservados, sin signos de uronefrosis.

Extensa área mal definida de intensidad intermedia en T2, que involucra pared uterina derecha, anterior y región central del cuello uterino. Presenta restricción en difusión y realce heterogéneo con el contraste endovenoso. Impresiona de origen primario. Resulta difícil su medición debido a su morfología y contornos mal definidos, aproximadamente 75 x 39 mm. Impresiona mínimo compromiso parametrial del lado derecho a nivel del cuerpo, sin alcanzar la pared pelviana. Contacta con techo vesical, el cual presenta engrosamiento irregular del lado derecho que alcanza un espesor de aproximadamente 10 mm. Si bien no se continúa directamente con la formación descrita, en caso de confirmación anatomopatológica podría corresponder a compromiso vesical por la misma.

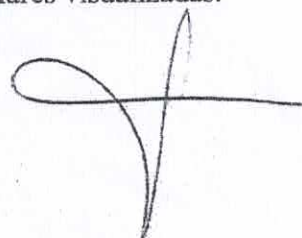
Ambos ovarios de características conservadas.

No se observan adenomegalias retroperitoneales.

Voluminosas adenomegalias pelvianas de 18 mm en bifurcación ilíaca derecha, 18, 16 y 15 mm a nivel ilíaco externo izquierdo

Estructuras óseas visualizadas de morfología y señal conservadas.

No se observan alteraciones en la intensidad de la señal de las estructuras musculares visualizadas.



Dra. Jimena Soler

Médico Especialista en Diagnóstico por Imágenes

MN 155656 - MP 5749

TURNOS: Tel. directo: (0387) 4-223300 | WhatsApp: (0387) 4060207
HORARIOS: Lunes a Viernes de 7:30 a 21:30 hs. | BUENOS AIRES 196 | Salta

RESULTADOS ON-LINE www.masimagenes.com.ar

Ingresar con DNI y Código



Informe de Patología

Estudio A202401996 **Orden** 1

NroHC 197913

Paciente HURTAO MIRTA VANESA **Edad** 39 AÑO/S

Médico 6586 SANCHEZ FUYA, NOELIA MARGARITA

Materiales CUELLO UTERINO

Datos Clínicos

Fecha Informe 18/07/2024

Examen Macroscópico

CERVIX: VARIOS FRAGMENTOS PARDO BLANQUECINOS QUE EN CONJUNTO MIDEN 0.9 X 0.8 CM. SE INCLUYE TODO EL MATERIAL (VF - 1C)

Examen Microscópico

LAS SECCIONES HISTOLÓGICAS MUESTRAN MUCOSA EXOCERVICAL QUE EXHIBE PROLIFERACIÓN NEOPLÁSICA QUE INFILTRA UN ESTROMA DESMOPLÁSICO COMPUESTA POR NIDOS Y PLAYAS DE CÉLULAS EPITELIALES ATÍPICAS COMPUESTAS POR CITOPLASMA AMPLIO EOSINÓFILO Y NÚCLEOS HIPERCROMÁTICOS CON MARCADO PLEOMORFISMO Y PRESENCIA DE MITOSIS ATÍPICAS. FOCOS DE QUERATINIZACIÓN.

Diagnóstico

CUELLO UTERINO, BIOPSIA.
CARCINOMA ESCAMOSO MODERADAMENTE DIFERENCIADO.

Dr. PASTORUTTI, ANA SOFIA
MP 7028

HC: 197913 HURTAO MIRTHA VANESA
NI: 31093256 O.S.: O.S. DE LA CAMARA DE EMP DE AGCIAS DE REMISES ARG (CONYUGUE)
Servicio: ONCOLOGIA

Sexo: Femenino

Edad: 40 año/s

Fecha/Hora: 12/08/24 10:18

DIAGNÓSTICO

(C539) -Cancer Cuello Del Utero

MOTIVO CONSULTA

cancer de cuello uterino

ENF. ACTUAL

cancer de cuello uterino estadio 3c1, realizara tratamiento de inducción con paclitaxel+carboplatino x 6
ciclos semanal y desp tto concurrente con qt semanal con cisplatino +rt en pelvis y desp braquiterapia

Dra. FABIOLA OJEA
Especialista Oncología Clínica
M.P. 2959
OJEA, FABIOLA MP.2959
ONCOLOGIA