

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

Lugar y fecha: Hprir

Paciente: Hurtado Hurtado

Obra Social: Básica 28251236/1

Rnos: 05CASA

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

según esquema terapéutico propuesto por el Dr. Ojeda Fabiola para el período de febrero a diciembre del año 2025, quien me lo ha explicado y lo he comprendido completa y satisfactoriamente.

Por otra parte, Ojeda Fabiola, en mi carácter de profesional actuante ⁴ Oncóloga, 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.

Firma del beneficiario/representante ¹: 

Nombre del beneficiario(Código)/representante: Hurtado Mirta Vanesa

Firma y sello del profesional actuante: 

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

13/06/2025

¹ Nombres y apellidos completos del beneficiario o representante firmante.

² Tachar lo que no corresponda.

³ Nombres y apellidos completos del profesional actuante.

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

APELLIDO Y NOMBRE

Luisa Ruiz

EDAD

40

DNI N°

31093256

N° DE AFILIADO

28.2512 36/1

OBRA SOCIAL

Bancor

DIAGNOSTICO

(tumor Primario)

Cáncer de cuello uterino peritoneo

Antecedentes de la enfermedad actual (Indicar cuadro de presentación de la enfermedad y estudios con los que se arribó al Diagnóstico)

Completar según corresponda

Sitio de Metástasis	Hígado	
	Pulmón	
	Sistema Nervioso Central (SNC)	
	Ganglionar	
	Oseo	
	Serosas	
	Otros	
	Estadio localmente avanzado sin metástasis	
	Recidiva en sitio primario	<input checked="" type="checkbox"/>

Progresión/Recaída

SI
NO

ECOG (Indicar valor al 0 al 5)

2

Esquema de quimioterapia concomitante	Monoterapia		Valor	
	Otro	Por q		

Marcadores Tumorales (Indicar valor)	HER2+		
	HER2-RH+		
	HER2-BRCA 1/2+		
	TRIPLE NEGATIVO -PDL1		
	N/A		
	otros		
Estrategía Terapéutica	(marcar e indicar fecha)	Estadio Inicial	I
Primer línea estadio avanzado			II
Segunda línea estadio avanzado			III
Tercera línea estadio avanzado	X		IV
Cuarta línea o posterior			

Tratamiento y/o prácticas indicadas (con detalle de droga utilizadas/dosis/tiempo/respuesta, asociación a otros antineoplásico y/o radioterapia) Superficie corporal

Docetaxel 80 mg/m² x 2 días
 Ondasent 8 mg/m² x 2 días

Dra. FABIOLA OIEA
 Especialista Oncología Clínica
 MP 2959

13/6/2028

Tratamiento sistémico previo (con detalle de drogas utilizadas/dosis/tiempo/respuesta)
(cantidad de periodos involucrados en el tto)

Cisplatino + Rt con pellets

Pachametil + Carboplatino + Irinotecan

Fundamentación médica del medicamento que solicita

para el tratamiento de Eufelad

13/06/2024

Fecha

Dra. FABIOLA OJEA
Especialista Oncología Clínica
MP 2959

Firma y sello médico tratante

Apellido y Nombre: HURTAO, MIRTA VANESA

Fecha: 27/03/2025 **Edad:** 40 años **DNI:** 31.093.256 **Obra Social :** BOREAL

Dr./Dra. Solicitante: OJEA, FABIOLA

Código: 001-002-00023331

Estudio Realizado: RMN DE ABDOMEN Y PELVIS

Técnica: se obtuvieron imágenes por Resonancia Magnética de Abdomen y pelvis sin y con contraste E.v. con secuencias multiplanares ponderando T1, T2 y T2 con SPIR (supresión grasa espectral).

INFORME

Abdomen:

Hígado y Bazo homogéneos. No se observan lesiones focales. Bazo acesorio de 8mm adyacente al polo superior esplénico. Vesícula biliar no distendida, sin evidencias de litiasis intravesicular.

Páncreas, Suprarrenales y Riñones sin particularidades.

Múltiples adenomegalias retroperitoneales paraaórticas a izquierda caudal a los vasos renales agrupadas y que restringen en Difusión, de entre 10 y 15mm de diámetro menor e intercavo-aórtica de 11mm.

Pequeña hernia hiatal gastroesofágica.

Pelvis:

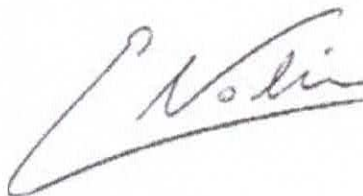
Marcada reducción de la lesión tenuemente hiperintensa en T2 conocida en cuello uterino y porción caudal del Útero. En la actualidad mide aproximadamente 30x14x12mm (antes 75x39mm) siendo difícil su medición por su tenue hiperintensidad actual y contornos mal definidos. Un sector en cuello posterior presenta restricción en la Difusión. Los parametrios impresionan libres del proceso descrito, aunque persiste el engrosamiento parietal en región lateral derecha del techo de Vejiga de 26x10mm sin cambios en tamaño y con tenue menor hiperintensidad en T2 y sin restricción en la difusión actual. Realza en forma heterogénea con el contraste E.v.

Pequeña cantidad de líquido libre en Douglas.

Persisten sin cambios significativos en tamaño de las adenomegalias pelvianas de 18, 16, 14 y 10mm en cadena Iliaca externa izquierda (antes 18, 16 y 15 mm) y de 19mm en cadena iliaca externa derecha (antes 18mm). En la actualidad presentan poco realce en su interior con el contraste E.v.

En el análisis comparativo con RM previa del 03/07/24 se observa disminución de tamaño y de señal del proceso focal descrito en Cuello y cuerpo uterinos. No se observan cambios significativos de las adenomegalias pelvianas ni del engrosamiento de pared de Vejiga. Presencia de adenomegalias retroperitoneales paraaórticas e intercavo-aórticas, no visibles en RM previa descripta.

Atte.



Dr. Eduardo Nallim

Médico Especialista en Diagnóstico por Imágenes
MN 84325 - MP 3164

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



Hospital Público
Materno Infantil

Curso Clínico
CONSULTA EXTERNA



SAFESA
Salud Federal Salta

Ministerio de
Salud Pública

SALTA
GOBIERNO

HC: 197913 HURTAO MIRTA VANESA Sexo: Femenino
DNI: 31093256 O.S.: O.S. DE LA CAMARA DE EMP DE AGCIAS DE REMISES ARG (CONYUGUE)
Servicio: ONCOLOGIA Fecha/Hora: 05/06/25 09:52

Edad: 40 año/s

DIAGNÓSTICO

(C539) -Cancer Cuello Del Utero

MOTIVO CONSULTA

Cancer de cuello uterino estadio 3b , , realizo qt de induccion , x 6 con paclitaxel +carboplatino, desp
tratamiento concurrente con qt semanal con cisplatino+rt en pelvis y braquiterapia , finalizo enero 2025 ,
actualemnte persistenciam enfermedad adenomegalias retroperitoneales y para aorticas, a izq y caudal a
los vasos renales realizar qt de tercera linea con docetaxel cada 21 dias, soclito admas test de pdl1,
de ser positivo, se agregara pembrolizumab

Firmado electrónicamente por:

Profesional: OJEA, FABIOLA

Matrícula: 2959

Especialidad: ONCOLOGO

La Firma electrónica sustituye legalmente a la firma olografa

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

HC: 197913 HURTAO MIRTA VANESA Sexo: Femenino Edad: 40 año/s
DNI: 31093256 O.S.: O.S. DE LA CAMARA DE EMP DE AGCIAS DE REMISES ARG (CONYUGUE)
Servicio: ONCOLOGIA Fecha/Hora: 24/09/24 12:42

DIAGNÓSTICO

(C539) -Cancer Cuello Del Utero

MOTIVO CONSULTA

cancer de cuello uterino

ENF. ACTUAL

cancer de cuello uterino estadio 3c1, efectuo tto de induccion con paclitaxel+carboplatinato semanal x 6
cilos, ahora realizara tto ocnurrenet con qt semanal con cisplatino +radioterapia en pelvis, solicito
pedido

Dra. FABIOLA OJEA
Especialista Oncología Clínica
OJEA, FABIOLA MP 2959
ONCOLOGO



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 EXOGERVICAL 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 MIRTA VANESA

Sexo: Femenino

Edad: 40 año/s

Asistencia: 24H011873

Unidad de Gestión:

GINECOLOGIA

Cirujano

GARCIA CHAMORRO, WALTER MARTIN

2do. Ayudante

1er. Ayudante

3er. Ayudante

Fecha

Hora

Comienzo: 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

HC: 197913 HURTAO MIRTA VANESA

Asistencia: 24H011873

Sexo: Femenino

Edad: 40 año/s

Unidad de Gestión:

GINECOLOGIA

Cirujano

JOFRE, MARCELO ADRIAN

1er. Ayudante

2do. Ayudante

3er. Ayudante

Fecha	Hora
Comienzo: 30/07/24	08:55
Termino: 30/07/24	09:15

Diag. PreOperatorio:

C539-Cancer Cuello Del Utero |

Diag. PosOperatorio:

C539-Cancer Cuello Del Utero |

Proc. Quirúrgico:

1089-PROCEDIMIENTOS DE EXAMEN DE VEJIGA |

Operación 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