



HEMATO ONCÓLOGOS S.A

Instituto de Oncología

NIT: 805.017.350-8

DIRECCION: CALLE 585 #38-10. TELEFONOS: 5245839

CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA



PACIENTE

Nombre: CLAUDIA MILENA GARCIA VILLEGAS **Historia Clínica No:** 000000066721226
Género: FEMENINO **Fecha de Nacimiento:** lunes, 05 de febrero de 1973 **Edad:** 46 Año(s) 5 Mes(es) 14 Día(s)
Identificación: Propiedad: PROPIA **Tipo:** Cedula de Ciudadanía **Número:** 66721226
Residencia: Dirección: MAZ 1 CASA 11 02 **Ciudad:** TULUA (VALLE) **Teléfono(s):** 3185579312
Seguridad Social: Entidad: COOMEVA EPS
Tipo de Afiliado: COTIZANTE **Tipo de Usuario:** REGIMEN CONTRIBUTIVO **Plan:** PLAN TOTAL

Fecha de Atención: viernes, 19 de julio de 2019 a las 09:34

Sede de Atención: HEMATO ONCOLOGOS S.A - CALI (VALLE) - PRINCIPAL

Medidas:

Peso	Talla	Superficie Corporal
0.00 Kgs	0 Cms	0.00 Mts ²

Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA	IZQUIERDO	ESTADO: IIA T: 1 N: 1 M: 0

CITA DE CONTROL

Evolución de Sintomas

CITA CONTROL

PACIENTE PREMENOPAUSICA, CON DIAGNOSTICO NUEVO CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE GRADO, CLINICAMENTE CT2NXM0 EC IIA, SIN SUBTIPO HISTOLOGICO, ESTUDIOS DE EXTENSION NEGATIVOS; SE REVISAN SECUENCIAS RADIOLOGICAS Y SE EVIDENCIA QUE EL TUMOR INICIALMENTE EN PRIMER ECOGRAFIA HECHA POR GINECOLOGICO ESTA EN COLA AXILA, QUE EN ESE REPORTE CLASIFICAN COMO QUISTE BENIGNO; SIN EMBARGO LA PACIENTE BES LLEVADA A BIOSPIA CON AGUJA TRUCUT Y EN ESTE REPORTE LOCALIZAN EL TUMOR EN HORA 3, PERO AL EXAMEN FISICO SE PALPA ES UN NODULO DURO BIEN DEFINIDO EN HORA 6, Y TAMBIEN SE PALPA OTRO EN HORA 11; LA MAMA ES MUY DENSA, POR ESTOS HALLAZGOS SE RECOMIENDA RNM DE MAMA, PARA DEFINIR MULTICENTRICIDAD O MULTIFOCALIDAD Y CON ESTO ORIENTAR EL MANEJO PRIMARIO; SE EXPLICA A LA PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. YA TIENE ORDEN DE BIOPSIA DE ADENOPATIA AUMENTADA DE TAMAÑO BLANDA POR PARTE DE ONCOLOGIA CLINICA Y LA IHQ. SE CITA CON RESULTADOS

S: PACIENTE ASISTE A CONTROL, TRAE RESULTADO DE IHQ Y DE ECOGRAFIA MAMARIA, RNM DE MAMA YA SE LA HICIERON PERO NO LE HAN ENTREGADO EL RESULTADO.

INMUNOHISTOQUIMICA

27-06-2019 RECEPTORES ESTROGENOS POSITIVO 100% FRECPETORES PROGESTERONA 100% POSITIVA, KI 67 9% HER 2 NEGATIVO

ECOGRAFIA MAMARIA

4-07-2019 EN RADIO DE LAS 3 DE LA MAMA DERECHA PLANO INTERMEDIO A 2.5 CM DEL PEZON SE OBSERVA NODULOS DE BORDE IRREGULARES HIPOECOICO SIN CAMBIOS ACUSTICOS QUE MIDE 0.7X1X1 CM, CORRESPONDE A NODULOS BIOPSIAADO SEGUN REFIERE LA PACIENTE, NO SE PALPAN OTRAS LESIONES SIMILARES NI ZONAS DSE DISTROSION. AXILA HACIA EL NIVEL I GANGLIO LINFATICO REDONDEADA QUE MIDE 1X0.8X1.1 CM, AUSENCIA DE HILIO GRASO, SOSPECHOSO. BR 6

Cambios en los Signos Clínicos

CUELLO NORMAL

CUELLO NORMAL

MAMA DERECHA EN COORDENADA 6.1 NODULO DURO PERO BIEN DEFINIDO DE 1 CM, SE PALPA OTRO NODULO EN COORDENADA 11.2 DE ASPECTO BENIGNO, CAP NORMAL, AXILA NO SE PALPAN ADENOPATIAS

MAMA IZQUIERDA NODULARIDAD GENERAZNOADA, NO MASAS NO LESIONES DOMINANTES, CAP NORMAL, AXILAS LIBRES

Resultados Paraclínicos

Impresion IDX

PACIENTE PREMENOPAUSICA, CON DIAGNOSTICO NUEVO CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE GRADO, CLINICAMENTE CT1CNXM0 EC IA, SUBTIPO LUMINAL A ESTUDIOS DE EXTENSION NEGATIVOS; SE HABIA SOLICITADO RNM DE MAMA POR QUE EN EXAMEN FISICO SE HABIA PALPADO OTROS DOS NODULOS DE ASPECTO BENIGNO Y NO EL NODULO EN HORA 3 QUE ES QUE TIENE DIAGNOSTICO DE MALIGNIDAD; YA SE LA HICIERON PERO NO LE HAN DADO EL REPORTE, PERO TRAE ECO MAMARIA DE CMI DR SALOOM DONDE SOLO SE EVIDENCIA NODULO EN HORA 3 SIN EVIDENCIA DE OTRAS LESIONES SOLIDAS, TAMBIEN REPORTAN ADENOPATIA SOSPECHOSA EN NIVEL I QUE NO ES PALPABLE AL EXAMEN FISICO; SE EXPLICA A LA



HEMATO ONCÓLOGOS S.A

Instituto de Oncología

NIT: 805.017.350-8

DIRECCION: CALLE 5B5 #38-10. TELEFONOS: 5245839

CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA

**PACIENTE****Nombre:** CLAUDIA MILENA GARCIA VILLEGAS**Género:** FEMENINO**Fecha de Nacimiento:** lunes, 05 de febrero de 1973**Historia Clínica No:** 000000066721226**Edad:** 46 Año(s) 5 Mes(es) 14 Día(s)**Identificación:** Propiedad: PROPIA**Tipo:** CEDULA DE CIUDADANIA**Número:** 66721226**Residencia:** Dirección: MAZ 1 CASA 11 02**Ciudad:** TULUA (VALLE)**Teléfono(s):** 3185579312**Seguridad Social:** Entidad: COOMEVA EPS**Tipo de Afiliado:** COTIZANTE**Tipo de Usuario:** REGIMEN CONTRIBUTIVO**Plan:** PLAN TOTAL

PACIENTE QUE POR EL TAMAÑO DEL TUMOR Y LA EXTIRPACION TUMORAL, SE PROGRAMA PARA MANEJO QUIRURGICO PRIMARIO, SE HARA BIOPSIA DE GANGLIO CENTINELA CON CONGELACION INTRAOPERATORIA PARA DEFINIR NECESIDAD DE VACIAMIENTO AXILAR POR HALLAZGOS EN ECOGRAFIA; SE DAN POSIBLES RIESGOS Y COMPLICACIONES, PACIENTE ENTENDIENDO Y ACEPTA MANEJO.

Plan

1. CUADRANTECTOMIA GUIADA POR ARPON + COLGEO DE PIEL COMPUESTO + BIOPSIA DE GANGLIO CENTONELA
2. SS ESTUDIO DE CONGELACION
3. SS LINFOGAMAGRAFIA
4. SS VAL POR ANESTESIOLOGIA
5. SS PREQUIRURGICOS

Elaborado Por

AMFZ

ANA MARIA FIDALGO ZAPATA
CC: 1015398605 REG:25550911
MASTOLOGO



HEMATO ONCÓLOGOS S.A

Instituto de Oncología

NIT: 805.017.350-8

DIRECCION: CALLE 5B5 #38*10. TELEFONOS: 5245839



SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

Número de Solicitud: **HO-1304449**

Fecha: 2019 - 07 - 19

Hora: 9:34

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR (Solicitante)

Nombre: HEMATO ONCOLOGOS S.A - CALI (VALLE) - PRINCIPAL Nit: 805017350 8
CC: Número DV

Código: 760010541601 Dirección Prestador: CALLE 5 B 5 # 38-10
Teléfono: 5245839 Correo Electrónico: 001
Indicativo Número Departamento: VALLE 76 Municipio: CALI
ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA (Pagador): COOMEVA EPS Código EPS016

DATOS DEL PACIENTE

GARCIA VILLEGAS CLAUDIA MILENA
1er Apellido 2do Apellido 1er Nombre 2do Nombre

Tipo Documento de Identificación:

☐ Registro Civil ☐ Pasaporte
☐ Tarjeta de Identidad ☐ Adulto Sin Identificación
☒ Cedula de Ciudadanía ☐ Menor Sin Identificación
☐ Cedula de Extranjería

66721226

Número Documento de Identificación

Fecha de Nacimiento: 1973 - 02 - 05

Dirección de Residencia Habitual: MAZ 1 CASA 11 02

Teléfono: 3185579312

Departamento: VALLE

76

Municipio: TULUA

834

Teléfono Celular:

Correo Electrónico: claudia.garciav@christus.co

Cobertura en Salud:

☒ Régimen Contributivo ☐ Régimen Subsidiado - Parcial ☐ Población Pobre No Asegurada Sin SISBEN ☐ Plan Adicional de Salud
☐ Régimen Subsidiado-Total ☐ Población Pobre No Asegurada Con SISBEN ☐ Desplazado ☐ Otro

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la Atención:

☒ Enfermedad General ☐ Accidente de Trabajo ☐ Evento Catastrófico
☐ Enfermedad Profesional ☐ Accidente de Tránsito

Tipo de Servicios Solicitados:

☐ Posterior a la Atención Inicial de Urgencias
☒ Servicios Electivos

Prioridad de la Atención:

☐ Prioritaria
☒ No Prioritaria

Ubicación del Paciente al Momento de la Solicitud de Autorización:

☒ Consulta Externa Servicio
☐ Urgencias
☐ Hospitalización Cama

Código	Cantidad	Descripción
852201	1	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA SOD (POS)

Observaciones:

DEBE IR CON ARPON

851301	1	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA CON ARPON (POS)
402202	1	ESCISION DEL GANGLIO MAMARIO INTERNO (CENTINELA) CON RADIOMARCACION (POS)
405101	1	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA (POS)
898801	1	ESTUDIO POR CONGELACION TARIFA POR CADA MUESTRA (POS)
890226	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA (POS)
920503	1	GAMAGRAFIA DE GANGLIOS LINFATICOS - LINFOGAMAGRAFIA (POS)
898241	1	ESTUDIO DE COLORACIÓN BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES(ESPECIMEN TUMORAL) (POS)
902210	1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO (POS)
903841	1	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (POS)
902049	1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] (POS)
902045	1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] (POS)
907106	1	UROANALISIS (POS)



HEMATO ONCÓLOGOS S.A

Instituto de Oncología

NIT: 805.017.350-8

DIRECCION: CALLE 585 #38-10. TELEFONOS: 5245839



SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

895100	1	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD (POS)
881701	1	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS (POS)

Justificación Clínica:

Impresión Diagnostica:	Código CIE-10	Descripción
Diagnóstico Principal:	C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA
Diagnóstico Relacionado1:		
Diagnóstico Relacionado2:		

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre: ANA MARIA FIDALGO ZAPATA	Teléfono:			
Cedula: 1015398605	Registro Profesional: 25550911	Indicativo	Número	Extensión
Cargo o Actividad: MASTOLOGO	Teléfono Celular:			

MPS-SAS V5.0 2008-07-11

Ana Maria Fidalgo Zapata

ANA MARIA FIDALGO ZAPATA
CC: 1015398605 REG:25550911
MASTOLOGO