

INDICACIONES DE MANEJO
CENTRO DE INVESTIGACIONES ONCOLOGICAS CLINICA SAN DIEGO CIOSAD SAS
Nít. 830099212
Dir. Av Calle 33 No. 14.37 - Tel. 3208400

Registro de Calidad:

Fecha Historia: 07/02/2022 10:40:15a.m.

Lugar y Fecha: TEUSAQUILLO, BOGOTÁ D.C. 07/02/2022 10:40:15a.m.


Documento y Nombre del Paciente: Paciente: 41531359 MARIA SOFIA BOYACA

Administradora: EPS FAMISANAR SAS Convenio: EVENTOFAMI Tipo de Usuario: COTIZANTE GRADO 1

No Historia: 41531359 Orden N°: 134,771

Indicaciones: OXIGENO PERMANENTE 3 LTS POR MINUTO No 3
USO 30 DIAS

DR. GUSTAVO MARQUEZ
ONCOLOGIA CLINICA
C.C. 6.662.052
R.M. 7208



DR. GUSTAVO ADOLFO MARQUEZ MADRID

CC 6662052

Especialidad. ONCOLOGIA CLINICA

Registro. 6662052

Paciente: 41531359 MARIA SOFIA BOYACA

Usuario: G Marquez

Fecha Impresión: 07/02/2022 10:55 Página N°: 1

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS O SERVICIOS
CENTRO DE INVESTIGACIONES ONCOLOGICAS CLINICA SAN DIEGO CIOSAD SAS
Nit. 830099212
Dir. Av Calle 33 No. 14.37 - Tel. 3208400

Registro de Calidad:

Fecha Historia: 07/02/2022 10:40:15a.m.

Lugar y Fecha: TEUSAQUILLO, BOGOTÁ D.C. 07/02/2022 10:40:15a.m.

Documento y Nombre del Paciente: Paciente: 41531359 MARIA SOFIA BOYACA

Administradora: EPS FAMISANAR SAS Convenio: EVENTOFAMI Tipo de Usuario: COTIZANTE GRADO 1

No Historia: 41531359 Orden N°: 2475192

- Procedimiento: CUPS 992505 S992505 - POLITERAPIA ANTINEOPLÁSICA DE ALTA TOXICIDAD

Cantidad: 1.00 Indicaciones:

DX Principal: C20X TUMOR MALIGNO DEL RECTO

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO

DR. GUSTAVO MARQUEZ

ONCOLOGIA CLINICA

C.C. 8.662.052

R.M. 7208

DR. GUSTAVO ADOLFO MARQUEZ MADRID

CC 6662052

Especialidad. ONCOLOGIA CLINICA

Registro. 6662052



ORDEN DE MEDICAMENTOS
CENTRO DE INVESTIGACIONES ONCOLOGICAS CLINICA SAN DIEGO CIOSAD SAS
Nit. 830099212
Dir. Av Calle 33 No. 14.37 - Tel. 3208400



Registro de Calidad:

Fecha Historia: 07/02/2022 10:40:15a.m.

Lugar y Fecha: TEUSAQUILLO, BOGOTÁ D.C. 07/02/2022 10:40:15a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 41531359 MARIA SOFIA BOYACA

Administradora: EPS FAMISANAR SAS Convenio: EVENTOFAMI Tipo de Usuario: COTIZANTE GRADO 1

No Historia: 41531359 Orden N°: 2475177

R/.

Código: L01XA03POAPT57 Medicamento: UR-OXALIPLATINO 100 MG SOL INY X 20 ML

Código CUM:19993868-1 Invima:2009 M 0009116

Medida: UNIDAD Concentración: 100 MG Via Administración:

Cantidad: 4 (CUATRO) Forma Farmaceutica: Inyectable Cantidad Entregada: _____

Dosis y Frecuencia de Administración: APLICAR 130 MG IV DIAS 1 Y 15

Periodo Duración Tratamiento:

Código: V03AF03SHAIV02 Medicamento: FOLINATO DE CALCIO 50 MG POL INY

Código CUM:20138364-1 Invima:2018M-0018126

Medida: UNIDAD Concentración: 50 MG Via Administración:

Cantidad: 24 (VEINTICUATRO) Forma Farmaceutica: Inyectable Cantidad Entregada: _____

Dosis y Frecuencia de Administración: APLICAR 600 MG IV EN BOLO DIAS 1 Y 15

Periodo Duración Tratamiento:

Código: L01BC02SHAPT18 Medicamento: FLUOROURACILO 500 MG/10ML SOL INY

Código CUM:20071503-1 Invima:2015M-0015722

Medida: UNIDAD Concentración: 50 MG/ML Via Administración:

Cantidad: 20 (VEINTE) Forma Farmaceutica: Inyectable Cantidad Entregada: _____

Dosis y Frecuencia de Administración: APLICAR 600 MG IV EN BOLO DIAS 1 Y 15 Y LUEGO 3700 MG IV DIAS 1 Y 15 EN INFUSION DE 46 HRS

Periodo Duración Tratamiento:

Código: A04AA01SHAIV02 Medicamento: ONDANSETRON 8 MG SOL INY

Código CUM:19968955-1 Invima:2007M-0006719

Medida: UNIDAD Concentración: 8 MG Via Administración:

Cantidad: 20 (VEINTE) Forma Farmaceutica: Inyectable Cantidad Entregada: _____

Dosis y Frecuencia de Administración: 32 MG DIAS 1 Y 15

Periodo Duración Tratamiento:

Código: A04AA01TNAPO03 Medicamento: ONDANSETRON 8 MG TAB

Código CUM:19984840-3 Invima:2008M-0007985

Medida: UNIDAD Concentración: 8 MG Via Administración:

Cantidad: 20 (VEINTE) Forma Farmaceutica: Tableta Cantidad Entregada: _____

Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR 1 TAB DIARIAMENTE

Periodo Duración Tratamiento:

Código: R06AX13TNAPO06 Medicamento: LORATADINA 10 MG TAB

Código CUM:52359-5 Invima:2006 M- 004166-R1

Medida: UNIDAD Concentración: 10 MG Via Administración:

Cantidad: 20 (VEINTE) Forma Farmaceutica: Tableta Cantidad Entregada: _____

Dosis y Frecuencia de Administración: 1 TAB DIARIAMENTE

Periodo Duración Tratamiento:

Código: L01XY01POAIV38 Medicamento: PCR-BEVACIZUMAB 100 MG SOL INY X 4 ML

Código CUM:19956000-1 Invima:2020M-0019644

Medida: UNIDAD Concentración: 100 MG Via Administración:

Cantidad: 6 (SEIS) Forma Farmaceutica: Inyectable Cantidad Entregada: _____

Dosis y Frecuencia de Administración: APLICAR 300 MG IV DIAS 1 Y 15

Periodo Duración Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: C20X TUMOR MALIGNO DEL RECTO

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO

Paciente: 41531359 MARIA SOFIA BOYACA

Usuario: G Marquez

Fecha Impresión: 07/02/2022 10:55 Pagina N°: 1

INDICACIONES DE MANEJO
CENTRO DE INVESTIGACIONES ONCOLOGICAS CLINICA SAN DIEGO CIOSAD SAS
Nit. 830099212
Dir. Av Calle 33 No. 14.37 - Tel. 3208400

Registro de Calidad:

Fecha Historia: 07/02/2022 10:40:15a.m.

Lugar y Fecha: TEUSAQUILLO, BOGOTÁ D.C. 07/02/2022 10:40:15a.m.

Documento y Nombre del Paciente: Paciente: 41531359 MARIA SOFIA BOYACA

Administradora: EPS FAMISANAR SAS Convenio: EVENTOFAMI Tipo de Usuario: COTIZANTE GRADO 1

No Historia: 41531359 Orden N°: 134,771

Indicaciones: OXIGENO PERMANENTE 3 LTS POR MINUTO No 3
USO 30 DIAS

DR. GUSTAVO MARQUEZ
ONCOLOGIA CLINICA
C.C. 6.662.052
E.M. 7208

DR. GUSTAVO ADOLFO MARQUEZ MADRID

CC 6662052

Especialidad. ONCOLOGIA CLINICA

Registro. 6662052

Código Plantilla:FSM003

HISTORIA CLINICA

Fecha Historia:07/02/2022 10:40 a.m.

Lugar y Fecha:TEUSAQUILLO,BOGOTÁ D.C. 07/02/2022 10:40 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 41531359 MARIA SOFIA BOYACA

Administradora: EPS FAMILIAR SAS Convenio: EVENTOFAMI Tipo de Usuario: COTIZANTE GRADO 1

No Historia: 41531359 Cons. Historia: 4594275

Atención: Ambulatorio

**HISTORIA CLINICA****CONSULTA EXTERNA ONCOLOGIA:****HISTORIA CLINICA****DATOS DE IDENTIFICACION**

Fecha: 07/02/2022

Nombre: MARIA SOFIA BOYACA

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento F: 28/06/1951

Direccion: CRA 80 41B 16 SUR

Municipio F: BOGOTA D.C

Telefono Responsable F: 3106076511

E.A.P.B.: EPS FAMILIAR SAS

Tipo Vinculacion F: Cotizante

Telefono Acompañante: 3106076511

Hora: 10:39

Historia: 41531359

Edad: 70 Años

Estado Civil: Soltero

Telefono: 3106076511 3178542797

Nombre Responsable F: HERNAN FAJARDO

Parentesco Responsable F: HIJO (A)

Régimen: CONTRIBUTIVO

Nombre Acompañante: HERNAN FAJARDO

ANAMNESIS

Motivo de la Consulta: CARCINOMA DE RECTO BX METASTASICO SIN SIGNOS DE ALARMA PARA COVID 19 VACUNADA 1 DOSIS DE JAMSEN
 Enfermedad Actual: VIENE A CONTROL HEMATOLOGICO DESPUES DE PRIMER CICLO DE FOLFOX EL CUAL SE REPORTA DENTRO DE LIMITES
 NORMALES, TOLERO ADECUADAMENTE SU PRIMER CICLO DE POLIQUIMIOTERAPIA ESQUEMA FOLFOX

ANTECEDENTES PERSONALES

Patologicos,Qx,Farmacologicos,Toxico/alergicos,etc: - NO DIABETICA NI HIPERTENSA NO FAMILIARES CON CANCER

ANTECEDENTES ONCOLOGICOS

Ninguno: NO

ESTUDIOS

ESTUDIO CON EL QUE SE REALIZO DX DE CANCER: BIOPSIA DE ORGANOS O MASA

Motivo por el que pte no tuvo dx histopatológico: NO APLICA

Histología del Tumor: NO APLICA

Receptores de progesterona: NO APLICA

Resultado HER2: -

Tipo Histológico: NO APLICA

Fecha Estadificación de Dukes: 04/01/2022

ESTADIFICACION TNM Y FIGO

T: T4

M.: M1

Estadificación Clínica: IV

REVISION DE SINTOMAS POR SISTEMA

Fiebre: NO

Vision Borrosa: NO

Rinorrea: NO

Hipoacusia: NO

Sialorrea: NO

Dispepsia: NO

Hemoptisis: NO

Disuria: NO

Tenesmo: NO

Hematoquelexia: NO

Fecha DX de cancer: 24/11/2021

Receptores de estrogénos: NO APLICA

Prueba HER2 antes de inicio del tto?: NO APLICA

FISH: NO APLICA

Para Cancer Colorectal estadificación de Dukes: D

N.: N3

FIGO: NO APLICA

Fecha de Estadificación: 04/01/2022

Cefalea: NO

Fosfenos: NO

Epistaxis: NO

Acufenos: NO

Disfagia: NO

Tos: NO

Ortopnea: NO

Hematuria: NO

Sangrado Genital: NO

Edema Mls: NO

EXAMEN FISICO.**Estado General**

Karnofsky: 80 ACTIVIDAD CON ESFUERZO. ALGUNOS SINTOMAS

Signos Vitales y Datos Corporales

TA: 121/70

FR: 17

Peso(Klg): 59.00

SC :: 2

c2: 7

Hallazgos

Examen físico relacionado: ECOG 1

FC: 74.00

Temperatura: 37.00

Talla(cm): 160.00

c1: 4

c3: 90

PÁ:

121/70 FC: 63 FR: 19 T°: 36.2 So2: 94%

Aceptable

estado general

Oxígeno

por cánula nasal

Cuello

móvil, sin masas

Tórax: ...

Simétrico. normoexpansible, murmullo vesicular audible, abolido en ambas bases pulmonares, con estertores generalizados. Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos.

Registro de Calidad:

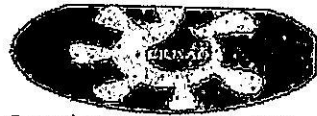
Fecha Historia: 07/02/2022 10:40:15a.m.

Lugar y Fecha: TEUSAQUILLO, BOGOTÁ D.C. 07/02/2022 10:40:15a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 41531359 MARIA SOFIA BOYACA

Administradora: EPS FAMILIAR SAS Convenio: EVENTOFAMI Tipo de Usuario: COTIZANTE GRADO 1

No Historia: 41531359 Orden N°: 2475177



Centro de Investigaciones Oncológicas
Clínica San Diego

R/.

Vigencia de la Orden:

DR. GUSTAVO MARQUEZ
ONCOLOGIA CLINICA
C.C. 6.662.052
E.M. 7208

DR. GUSTAVO ADOLFO MARQUEZ MADRID

CC 6662052

Especialidad. ONCOLOGIA CLINICA

Registro. 6662052