

**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: 31/08/2022 01:44:08p.m.

Lugar y Fecha: TEUSAQUILLO, BOGOTÁ D.C. 31/08/2022 01:44:08p.m.

Documento y Nombre del Paciente: Paciente: 1771246 DANIELA MAVAREZ SEVERYN

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

No Historia: 1771246

Orden N°: 2641748

- Procedimiento: CUPS

IS55201 - Oxigeno

Cantidad: 0.00

**Indicaciones:** SE SOLICITA OXIGENO DOMICILIARIO A 1 L/M LAS 24 HORAS CON CONCENTRADOR\* BALA GRANDE DE SOPORTE Y BALA PORTATIL PARA DESPLAZAMIENTOS. PACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS CON ANTECEDENTES DE HIPOTIROIDISMO\* TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR + TRASTORNO DE ANSIEDAD\* SECUELAS PULMONARES POR INFECCIÓN POR SARS COV2 3 EPISODIOS EN EL ULTIMO AÑO\* LESION CAVITADA DEL LOBULO INFERIOR IZQUIERDO MULTISEPTADA Y ESPONDILOARTROPATIA REACTIVA SECUNDARIA HLA B27 (+) Y DRB1 (+) EN SEGUIMIENTO AMBULATORIO POR REUMATOLOGIA\* REMITIDA A ESTA INSTITUCIÓN PARA ESTUDIO BASICA QUE CONFIRMAN COMPROMISO DE NEOPLASIA HEMATOLINFOIDE\* EN SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA CON INDICACION DE USO DE QUIMIOTERAPIA CHOP EN DIA 11 DE APLICACION DE PRIMER CICLO BIEN TOLERADO\* A LA ESPERA DE LOGRAR BLOQUES DE PARAFINA PARA REVISION\* EN EL MOMENTO CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA\* TAM EN LIMITROFE SIN SIGNOS DE BAJO GASTO\* NO SIGNOS DE REPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA\* NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA\* USO DE SUPLENCIA DE OXIGENO A BAJO FLUJO\* PARACLINICOS CONTROL CON ANEMIA SIN CRITERIO DE TRANSFUSION\* CON RESOLUCION DE SINTOMAS GASTROINTESTINALES\* AHORA CON CONSTIPACION\* AUSENCIA DE DEPOSICIONES HACE 3 DIAS\* EN RONDA CON SERVICIO TRATANTE SE INDICA ABLANDADOR DE BOLO FECAL\* NO MAS CAMBIOS\* DEBE CONTINUAR VIGILANCIA ESTRICTA\* SOPORTE A NECESIDAD Y SEGUIMIENTO DE HEMATOLOGIA\* PROCESO DE REHABILITACION FISICA Y SUPLENCIA NUTRICION. ACOMPAÑAMIENTO DE PSICOLOGIA Y PSIQUIATRIA

**DX Principal:** R224 TUMEFACCION, MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN EL MIEMBRO INFERIOR

DR. CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ DELGADILLO

CC 19414474

Especialidad. MEDICINA GENERAL

Registro. 19414474

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



Código Plantilla: FSM006

Fecha Historia: 31/08/2022 02:29 p.m.

Lugar y Fecha: TEUSAQUILLO, BOGOTÁ D.C. 31/08/2022 02:29 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CE 1771246 DANIELA MAVAREZ SEVERYN

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

No Historia: 1771246 Cons. Historia: 4904623

Registro de Admisión No: 67321

**HISTORIA CLINICA****EVOLUCION POR ESPECIALIDAD:****HISTORIA CLINICA****DATOS DE IDENTIFICACION**

Fecha: 31/08/2022

Historia: 1771246

Edad: 32 Años

Nombre: DANIELA MAVAREZ SEVERYN

Sexo: Femenino

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

**IMPRESION DIAGNOSTICA**

Dx. Principal: C833-LINFOMA NO HODGKIN DE CELULAS GRANDES (DIFUSO)

**ANAMNESIS**

SUBJETIVO: SE ATIENDE PACIENTE CON LAS RECOMENDACIONES GENERALES DE LAVADO DE MANOS INDIVIDUAL PREVIO A CADA REVISION, USO DE MASCARA QUIRURGICA Y GAFAS PROTECTORAS.

PACIENTE CON MEJORIA DE SINTOMAS, NO SANGRADOS, NO DISNEA, LOGRA ENVIO DE BLOQUES DE PARAFINA PARA REVISION.

**EXAMEN FISICO.**

Examen físico relacionado: PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, CONCIENTE, ORIENTADA, HIDRATADA, NORMOCEFALA, CAVIDAD ORAL SIN LESIONES, CUELLO SIN ADENOPATIAS, CARDIOPULMONAR CON DISMINUCION DE MURMULLO VESICULAR GENERALIZADO, ABDOMEN NO MASAS O MEGALIAS, MASA EN TERCIO DISTAL CARA MEDIAL DE MUSLO DERECHO, DE 5 CM BLANDA, INDURACION EN TERCIO PROXIMAL PIERNA DERECHA, ADENOPATIAS DE 2 CM EN REGION INGUINAL DERECHA, NO HAY DEFICIT SENSITIVO O MOTOR APARENTE.

**AYUDAS DIAGNOSTICAS**

Reporte: PARACLINICOS EXTRA-INSTITUCIONALES

++04/06/2022:

ECOCARDIOGRAMA: VENTRICULO IZQUIERDO DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL, FUNCION CONSERVADA FEVI DEL 58%

++05/06/2022:

SARS COV 2 POSITIVO, PANEL VIRAL NEGATIVO, BACILOSCOPIAS NEGATIVAS

++04/06/2022:

ECO DE TEJIDOS BLANDOS: LESIONES A NIVEL DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO Y PLANO MUSCULAR DE LA CARA MEDIAL DEL MUSLO, CON EXTENSION A FOSA POPLITEA,

++21/06/2022:

ANGIOTAC: ESTUDIO NEGATIVO PARA TROMBOEMBOLISMO, CONSOLIDACION CAVITADA DEL SEGMENTO BASAL POSTERIOR IZQUIERDO Y VIDRIO ESMERILADO EN AMBOS LOBULOS SUPERIORES.

++26/06/2022:

ECO DE ABDOMEN: HEMANGIOMA HEPATICO DERECHO, LITIASIS VESICULAR, FONDO DE SACO DOUGLAS OCUPADO

++05/07/2022:

ESTUDIO DE CITOLOGIA EN LIQUIDO LAVADO BRONCO ALVEOLAR: NEGATIVO PARA MALIGNIDAD

++09/07/2022:

LDH: 362

++13/07/2022:

BIOPSIA DE MASA MUSLO DERECHO No 67696-22: LESION TUMORAL FORMADA POR CELULAS DE TAMAÑO MEDIANO A PEQUEÑO, CON CITOPLASMA MAL DELIMITADO, DISPUESTOS EN SABANAS CON BANDAS IRREGULARES DE FIBROSIS, ESTUDIO DE INMUNOHISTOQUIMICA CON POSITIVIDAD DIFUSA PARA CD45, BCL2, CD99(FOCAL). COMPROMISO

POR

NEOPLASIA HEMATOLINFOIDE. DR. JORGE MESA PATOLOGO.

INSTITUCIONALES:

++10/08/2022:

BUN: 5.0, CREAT: 0.3, BT: 0.8, BD: 0.3, BI: 0.5, TGO: 64, TGP: 45. ALBUMINA: 35. CA:10.7, NA: 147, CL: 98, K: 4.5, LEU: 8460, NEU: 6660, LIN: 980, HB: 13, HCT: 14.3, PLAQ: 297000

++13/08/2022:

TSH: 0.616 VDRL: NO REACTIVO, AU: 2.5; LDH: 403; VIH 1 Y 2: 0.06; HEP B AgS: 0.42, HEP C AC: 0.04

++12/08/2022:

TAC DE CUELLO: DENTRO DE LÍMITES NORMALES; TORAX: Corazón de tamaño normal. Aorta de curso y calibre usuales.

Tronco

de arterias pulmonares de configuración usual. Tráquea y bronquios fuentes sin alteraciones. No hay masas ni adenomegalias mediastinales. Llama la atención la presencia de algunas opacidades en "vidrio esmerilado" de predominio periférico. Se observa una imagen quística multiseptada dependiente del segmento lateral basal del lóbulo inferior izquierdo de 51 x 56 mm. No hay lesiones nodulares.

Espacios

pleurales libres. Estructuras óseas y musculares de la pared torácica no presentan alteraciones. OPINION OPACIDADES EN VIDRIO ESMERILADO SIN DESCARTAR PROCESO INFECCIOSO EN RESOLUCION. LESION CAVITADA DEL LOBULO INFERIOR IZQUIERDO MULTISEPTADA SIN DESCARTAR LA POSIBILIDAD DE PROCESO GRANULOMATOSO CRONICO. NO HAY EVIDENCIA DE COMPROMISO METASTASICO DEL PRIMARIO

CONOCIDO/Hígado de forma y tamaño normales con cambios de infiltración grasa, sin evidencia de lesiones focales. La vesícula, la vía biliar intra y extra-hepática son de características normales. El bazo, el páncreas y las glándulas suprarrenales son escanográficamente normales. Riñones de localización, contornos y tamaño normal sin lesiones focales ni difusas. Adecuada eliminación del medio de contraste a través de los ureteres hasta la vejiga la cual se encuentra distendida y con paredes delgadas. Se obtuvo un adecuado llenamiento del estómago, asas intestinales delgadas y gruesas sin evidencia de signos

dilatación, obstrucción o estenosis. En el retroperitoneo no hay masas ni adenomegalias. Cuidad pélvica con útero de aspecto normal para la edad sin masas dependientes de los anexos. No hay líquido libre intra-abdominal. Los tejidos blandos y las estructuras óseas visualizadas son de apariencia normal. OPINION ESTEATOSIS HEPATICA.

++22/08/2022:

LEU: 8660; NEU: 7490; LIN: 470; HB: 8.5; HTC: 4.3% PLAQ: 275000

++23/08/2022:

LEU: 49010; NEU: 38800; LIN: 1440; HB: 12.2; HTC: 29.8% PLAQ: 323000, AU: 2.0; BUN: 8.0; CREAT: 0.32; CA: 10.1; NA: 139; K: 3.9; CL: 960

++25/08/2022:

LEU: 31200; NEU: 25560; LIN: 1000; HB: 11; HTC: 34.9% PLAQ: 237000; AU: 1.1; BUN: 10; CREAT: 0.21; CA 8.3; NA: 136; K: 4.1; CL: 94

++26/08/2022:

LEU: 6590; NEU: 4390; LIN: 1000; HB: 12.2; HTC: 1.9?; PLAQ: 176000 GLICEMIA: 75; BUN: 13; CREAT: 0.41; ALBUMINA: 2.9 CA: 8.3; NA: 137; K: 4.5; CL: 93

++30/08/2022:

LEU: 7460; NEU: 4840; LIN: 1100; HB: 10.9; HTC: 19.6% PLAQ: 202000

++31/08/2022: LEU: 17500, NEU: 13370, LIN: 1160, HB: 11.8, HCT: 36% PLAQ: 229000, CA: 8.3, NA: 136, K: 3.3, CL: 95, CREAT: 0.25, BUN: 2.0, AU: 2.6

### ANALISIS

**Análisis Clínico:** PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR LESION A NIVEL DE MUSLO DERECHO DE 3 AÑOS DE EVOLUCION, CON ESTUDIOS DE PATOLOGIA BASICA QUE CONFIRMAN COMPROMISO POR NEOPLASIA HEMATOLINFOIDE, DADO EL COMPROMISO GENERAL INICIAL SE HACE MANEJO CON QUIMIOTERAPIA CHOP, CON BUENA TOLERANCIA DEL PRIMER CICLO, LOGRANDO CITORREDUCCION ESPERADA, EN ESPERA DE REPORTES DE REVISION DE BLOQUES DE PARAFINA. PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCION CLINICA, EN PLAN DE CONTINUAR CONTROLES POR CONSULTA EXTERNA, CON EL FIN DE MANTENER RESPUESTA ALCANZADA SE HACE FORMULA DEL 2DO CICLO DE QM CHOP PARA APLICACION AMBULATORIA, EXPLICO DE FORMA CLARA LA SITUACION Y PLAN DE MANEJO.

### APLICACION

DE 2DO CICLO DE QMT AMBULATORIO PARA EL 12/09/2022

W:

40 KG ASC: 1.28 M2

1. CICLOFOSFAMIDA 960 MG EV DIA 1
2. DOXORRUBINCINA 64 MG EV DIA 1
3. VINCISTINA 2 MG EV DIA 1
4. PREDNISONA 100 MG VO DIAS 1 AL 5
5. PEGFILGRASIM 6 MG SC DIA 2
6. FOSAPREPITANT 150 MG EV PREVIO A QUIMIOTERAPIA
7. ONDANSETRON 24 MG EV PREVIO A QUIMIOTERAPIA

### DIAGNOSTICO INSTITUCIONAL

Diagnostico Clínico: DIAGNOSTICO

1. MASA EN MUSLO DERECHO//NEOPLASIA HEMATOLINFOIDE

++13/07/2022:

BIOPSIA DE MASA MUSLO DERECHO No 67696-22: LESION TUMORAL FORMADA POR CELULAS DE TAMAÑO MEDIANO A PEQUEÑO, CON CITOPLASMA MAL DELIMITADO, DISPUESTOS EN SABANAS CON BANDAS IRREGULARES DE FIBROSIS, ESTUDIO DE INMUNOHISTOQUIMICA CON POSITIVIDAD DIFUSA PARA CD45, BCL2, CD99(FOCAL). COMPROMISO POR

NEOPLASIA HEMATOLINFOIDE. DR. JORGE MESA PATOLOGO.

++19/08/2022:

BIOPSIA MEDULA OSEA Y MIELOGRAMA: CELULARIDAD DEL 50%; MEGACARIOCITOS PRESENTES CON EVIDENCIA DE TODAS LAS LINEAS CELULARES DE MADURACION. , CMF: HALLAZGOS NO SUGIEREN PRESENCIA DE POBLACION LINFOIDE O MIELOIDE TUMORAL

++COMPROMISO:

RNM MUSLO: 10/06/2022: MASA INFILTRATIVA EN TERCIO DISTAL DEL MUSLO, EN PLANO MUSCULAR PROFUNDO DE 89 X 47 MM Y DIMENSION LONGITUDINAL DE 15CM, PRESENTA PRINCIPALMENTE COMPROMISO DE LOS PLANOS MUSCULARES DEL GRACILIS, EL ADUCTOR MAGNO EN SU PARTE DISTAL Y BICEPS, GANGLIOS INGUINALES

++ESTADIO: IV

++TRATAMIENTO VINCISTINA + DEXAMETASONA FI: 13/08/2022; SEGUIDO DE QT CHOP 1 CICLO: 20/08/2022

2. ESPONDILOARTROPATIA REACTIVA CON MANIFESTACIONES EXTRAARTICULARES HLA B 27(+) DX HACE 6 MESES
3. TRASTORNO DE ANSIEDAD Y DEL PANICO, DEPRESION

### PLAN DE MANEJO

Plan de Manejo:: SALIDA CON RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA

DEJO

ORDENES COMPLETAS PARA APLICACION DE 2DO CICLO DE QMT CONTROL EN 3 SEMANAS POR CONSULTA

DEJO ORDENES DE CITAS AMBULATORIAS POR NEUMOLOGIA, REUMATOLOGIA, PSIQUIATRIA, PSICOLOGIA Y NUTRICION MIPRES DE TRASLADOS NO MEDICALIZADOS PARA CITAS MEDICAS Y APLICACION DE QMT ++20220831174033994919++

Dr. Carlos Daniel Bermudez  
Medicina Interna - Hematología  
R.M. 2389 C.C. 91.499.987  
CIOSAD S.A.

DR. CARLOS DANIEL BERMUDEZ SILVA.  
CC 91499937  
Especialidad. HEMATOLOGIA  
Registro. 91499937