



NOMBRE DE PACIENTE: NEIRA BURBANO, GUSTAVO
CC: 79057039 - N° PACIENTE: 315680
SERVICIO SOLICITANTE: U.M. AMBULATORIO U. DE T. NEUMOLOGÍA
SERVICIO TRATANTE:
EPISODIO: 4574777

FECHA DE SOLICITUD: 09.06.2023

N° DE ORDEN: 6635187

PRIORIDAD: 001

Prestaciones Oxigeno Domiciliario

CUPS / MAIPOS	CANT	DESCRIPCION
S55201 /	0001	SUMINISTRO DE OXIGENO X CATETER O CANULA NASAL - HORA OXIGENO DOMICILIARIO POR CANULA NASAL 2 LTS X MIN 24 HORAS AL DIA TODOS LOS DIAS DEL AÑO HUMIDIFICADOR BALA GRANDE EN CASO DE CORTES DE LUZ CONCENTRADOR BALA PORTATIL PARA TRASLADOS

Datos de la Orden

Finalidad:

Servicio asociado con patologia cancerosa: Si

DIAGNOSTICO	CODIGO	TIPO
DIAG. PRINCIPAL	C765 TUMOR MALIGNO DEL MIEMBRO INFERIOR	IMPRESIÓN
DIAG. RELACIONADO N°1	C492 TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDO BLANDO DEL MIEMBRO	IMPRESIÓN

NOMBRE DEL SOLICITANTE: RONDON SABOGAL , ANDRES GIOVANNI
NUMERO DE CEDULA: CC 79880394
REGISTRO: CC 79880394
ESPECIALIDAD: NEUMOLOGIA
FIRMA DEL SOLICITANTE:

Nombres y Apellidos: NEIRA BURBANO GUSTAVO		Paciente (HC): 315680	Identif.: CC79057039
Servicio tratante: U. de T. Neumología		Edad: 52	Episodio: 4574777
Fecha Ingreso: 09.06.2023	Hora Ingreso: 07:30:00		TE: 3102272127 - 3102002106
Fecha Egreso: 09.06.2023	Hora Egreso: 07:30:00	Aseguradora: EPS FAMISANAR SAS	

Antecedentes Personales

Antecedentes Patológicos

Fecha	Observaciones	Fecha Enf.	Profesional
27.02.2023	Tumor maligno del miembro inferior	04.11.2022	JURADO SANABRIA, NATALLIE
12.04.2023	Tumor maligno del tejido conjuntivo y tejido blando del miembro inferior, incluida la cadera	18.11.2022	BEDOYA MUÑOZ, LENNIS JAZMIN

Motivo de Consulta:

PRIMERA VEZ NEUMOLOGIA

Enfermedad actual:

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO:

Fe.nacim.: 25-06-1970, Estado civil:

Cas., Ocupación del Paciente: NO EXISTE INFORMACION, Dirección: Calle 27 a # 4 - 55 B/El verge, Lugar de Residencia FUSAGASUGA - FUSAGASUGA, Teléfono del domicilio: 3102272127 - 310, Persona Responsable: DIANA OSORIO, Teléfono del responsable: 3102272127, Parentesco del Responsable: Esposa, Acompañante: DIANA OSORIO, Teléfono Acompañante: 3102272127, Aseguradora: EPS FAMISANAR SAS, Tipo de Vinculación: Autorización por Evento Contributivo

PRIMERA VEZ NEUMOLOGIA

NATURAL DE ILES NARIÑO
PROCEDENTE DE FUSAGASUGA
52 AÑOS

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE SARCOMA PLEOMORFICO DE MUSLO DERECHO, RESECADO EN C SAN DIEGO 13/12/2022 CON INGRESO GAICA 12/2/2023 POR DIFICULTAD RESPIRATORIA SIN IMAGEN ETV DOPPLER O TAC TORAX CON DOCUMENTACION DE MASA PULMONAR DERECHA MULTIPLES NODULOS Y DERRAME PLEURAL EXUDADO NEUTROFILICO SIN CLINICA SUGESTIVA DE INFECCION CON CITOLOGIA NEGATIVA PARA MALIGNIDAD CONCEPTO DE CX TORAX Y RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA HALLAZGOS IMAGENOLOGICOS COMPATIBLES CON COMPROMISO ZIRIO POR PRIMARIO YA DOCUMENTADO, POR LO CUAL NO REALIZAN BIOPSIA DE MASA PULMONAR ASISTE A CONTROL PRIMERA VEZ EN EL MES DE MARZO, SE CONSIDERA EN CONTEXTO DE ENFERMEDAD METASTASICA CANDIDATO A QUIMIOTERAPIA 1L A BASE ANTRACICLINAS, SIN EMBARGO SE REvisa VENTRICULOGRAFIA PREVIO INICIO DE PROTOCOLO ENCONTRANDO FEVI 44 % EN PACIENTE SIN ANTECEDENTE CARDIOVASCULAR POR LO CUAL SE INDICO TOMA DE ECOTT QUE CONFIRMA FEVI MODERAMENTE DISMINUIDA EN 46%, BNP EN RANGO DE NORMALIDAD Y VALORACION POR CARDIOLOGIA QUIENES INDICAN CARDIOPROTECCION

Pág. 1 de 7

NIT: 899.999.092-7

Calle 1ª # 9-85 PBX: 3905012

www.cancer.gov.co

Bogotá D.C. Colombia

@Incancerología

Nombres y Apellidos: NEIRA BURBANO GUSTAVO		Paciente (HC): 315680	Identif.: CC79057039
Servicio tratante: U. de T. Neumología		Edad: 52	Episodio: 4574777
Fecha Ingreso: 09.06.2023	Hora Ingreso: 07:30:00	TE: 3102272127 - 3102002106	
Fecha Egreso: 09.06.2023	Hora Egreso: 07:30:00	Aseguradora: EPS FAMISANAR SAS	

CON ESTATINA MANEJO DE FALLA Y ESTUDIO DE ARRITMIA, SE DOCUMENTA TEP BASAL IZQUIERDO POR GAMAGRAFIA EN MANEJO IRREGULAR CON DALTEPARINA POR DIFICULTADES CON DOSIS DE 7500 (TOTAL FORMULADA 12500) Y ADEMÁS PROBABILIDAD INTERMEDIA DE HIPERTENSIÓN PULMONAR POR ECO, USUARIO DE OXIGENO POR DESATURACIONES MENORES A 88%, REFIERE SENTIRSE MEJOR NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO DOLOR TORÁCICO, NO FIEBRE NO OTRA SINTOMATOLOGÍA

PLAN QUIMIOTERAPIA

CICLO 2

GEMCITABINA 1000 MG/M² --> 1800 MG IV D1 Y DÍA 15

DACARBAZINA 500 MG/M² --> 900 MG IV D1 Y DÍA 15

PREMEDICACIÓN: (ALTO RIESGO DE EMESIS)

DEXAMETASONA 12 MG IV DÍA 1 Y DÍA 15

PALOSETRON 0,25 MG IV DÍA 1 Y DÍA 15

FOSAPREPITANT 150 MG IV DÍA 1 Y DÍA 15

ONDANSETRON 8 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS A PARTIR DEL 2 DÍA.

VALORACION POR CUIDADO PALIATIVO

ANALGESIA ASI:

- PREGABALINA 75MG MAÑANA

- PREGABALINA 150G NOCHE

- MORFINA 2 GOTAS CADA 4 HORAS + RESCTE DE 1 GOTAS SOLO SI DOLOR INTENSO
MAXIMO 4 AL DIA

- ACETAMINOFEN 1G CADA 8 HORAS

- ONDANSETRON 8MG CADA 8 HORAS SI NAUSEAS O VOMITO

- BISACODILO 5MG CADA 24 HORAS SI CONSTIPACIÓN

ANTECEDENTES

ARRITMIA EN LA JUVENTUD

CARDIOVERSION DE TSV EN MARZO 2023, SIN HOLTER NI REMISIÓN A EEF, CON DETERIORO DE FEVI DESDE INICIO DE QUIMIOS SIN TTO ADECUADO PARA FALLA, SE HACEN AJUSTES

APENDICETOMIA A LOS 18 AÑOS

DX:

-#SARCOMA PLEOMORFICO INDIFERENCIADO DE MUSLO DERECHO DIAGNOSTICO EN JUNIO DE 2022 EN ABRIL, ACUDE PARA APLICACION DE TRABECTEDINA. SIN

Nombres y Apellidos: NEIRA BURBANO GUSTAVO		Paciente (HC): 315680	Identif.: CC79057039
Servicio tratante: U. de T. Neumología		Edad: 52	Episodio: 4574777
Fecha Ingreso: 09.06.2023	Hora Ingreso: 07:30:00	TE: 3102272127 - 3102002106	
Fecha Egreso: 09.06.2023	Hora Egreso: 07:30:00	Aseguradora: EPS FAMISANAR SAS	

EMBARGO, ANTE DETERIORO DE LA FEVI SE DECIDE INICIO DE GEMCITABINA +
DTIC. EN QUIMIO GEMCITABINA DTIC CICLO No. 1: 26/ABR/2023, No. 2:
11/MAY/23
-#ARRITMIA NO BIEN ESPECIFICADA
-#FALLA CARDIACA DE ETIOLOGIA CARDIOTÓXICA CON FEVI 41% 05/2023
TRABAJA EN CARPINTERIA

Examen Físico

PAS: 080	PAD: 060	PAM: 066	T° C: 36,0	Pulso: 087
Frec. Resp.: 18	Peso: 63,00	Talla (cm): 170	Sup. corporal: 1,72	IMC: 21,80
Karnofsky/ECOG: 60/2	Est. Nutricional: Normal - Saludable		Nivel dolor: 0 Ninguno	

Examen Físico

EXAMEN FISICO

ALERTA CONCIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA
MV DISMINUIDO EN CAMPO PULMONAR DERECHO RS CS RITMICOS
EDEMA MIEBRO INFERIOR DERECHO, DIFERENCIAL DE MIEMBROS INFERIORES

PARACLINICOS

ECO TT

05/2023

##Ventriculo izquierdo con trastorno global de la contractilidad y
función sistólica disminuido FEVI 41%.

##Ventriculo derecho de tamaño normal con aneurisma lateral y
función sistólica disminuido por TAPSE.

##Aurículas normales

##Insuficiencia mitral mínima

##Insuficiencia tricúspide moderada con probabilidad intermedia
para hipertensión pulmonar

##Derrame pericárdico global leve sin repercusión hemodinámico

02/2023

##Ventriculo izquierdo con función sistólica conservada FEVI 62%
función diastólica normal.

##Ventriculo derecho levemente dilatado

##Auricula izquierda normal

##Insuficiencia tricúspide leve con baja probabilidad para
hipertensión pulmonar

##Derrame pericárdico leve

NOTA: Estudio subóptima por poca visualización de cavidades derechas por

Nombres y Apellidos: NEIRA BURBANO GUSTAVO		Paciente (HC): 315680	Identif.: CC79057039
Servicio tratante: U. de T. Neumología		Edad: 52	Episodio: 4574777
Fecha Ingreso: 09.06.2023	Hora Ingreso: 07:30:00		TE: 3102272127 - 3102002106
Fecha Egreso: 09.06.2023	Hora Egreso: 07:30:00	Aseguradora: EPS FAMISANAR SAS	

presencia de masa tumoral en hemitórax derecho.

Radiofármaco: 99mTc- MAA

Dosis administrada: 8 mCi (296 MBq)

Técnica: Posteriormente a la inyección endovenosa de 99mTc-

Macroagregados de Albúmina se realizan imágenes segmentarias de tórax en proyección anterior, posterior, lateral bilateral, oblicuas anteriores y posteriores bilaterales además de tomografía por emisión de fotón único/ tomografía computarizada (SPECT/CT) de tórax.

Datos clínicos: Paciente masculino de 52 años de edad con diagnósticos de sarcoma pleomorfo indiferenciado de muslo derecho estadio IV presencia de masa pulmonar que reemplaza casi toda el pulmón derecho y genera compresión de ventrículo derecho obstruyendo el 50 % con sospecha de TEP

Hallazgos:

Se observa una distribución heterogénea del trazador con zonas de hipoperfusión de aspecto triangular ubicadas en los siguientes segmentos:

Pulmón izquierdo:

Lóbulo superior: lingular superior

Lóbulo inferior: Basal anterior, basal posterior

Los hallazgos anteriores presentan "mis-matching" entre la perfusión y CT de tórax donde no se observan defectos anatómicos a este nivel, patrón gammagráfico de alta probabilidad para tromboembolismo pulmonar.

Resto del parénquima pulmonar con zonas de hipoperfusión que en el CT se asocian con imágenes con densidad tejidos blandos de predominio en pulmón derecho en relación a compromiso secundario conocido

Los hallazgos anteriores presentan concordancia entre la perfusión y CT de tórax, patrón gammagráfico de baja probabilidad para tromboembolismo pulmonar.

Incremento en la silueta cardíaca.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

* ESTUDIO GAMMAGRÁFICO DE PERFUSIÓN PULMONAR POSITIVO PARA



Nombres y Apellidos: NEIRA BURBANO GUSTAVO		Paciente (HC): 315680	Identif.: CC79057039
Servicio tratante: U. de T. Neumología		Edad: 52	Episodio: 4574777
Fecha Ingreso: 09.06.2023	Hora Ingreso: 07:30:00	TE: 3102272127 - 3102002106	
Fecha Egreso: 09.06.2023	Hora Egreso: 07:30:00	Aseguradora: EPS FAMISANAR SAS	

TROMBOEMBOLISMO PULMONAR EN PARENQUIMA PULMONAR IZQUIERDO**

* RESTO DEL PARENQUIMA PULMONAR CON HALLAZGO EN RELACIÓN A DEPOSITOS SECUNDARIOS

** Informe realizado segun los parametros 2014 Noncontrast perfusion single-photon emission CT/CT scanning: a new test for the expedited, high-accuracy diagnosis of acute pulmonary embolism y 2019 EANM guideline for ventilation/perfusion single-photon emission computed tomography (SPECT) for diagnosis of pulmonary embolism and beyond

INFORME DE ECOCARDIOGRAFIA MODO M-B DOPPLER COLOR

FECHA#19/05/2023#EDAD#52 AÑOS #
NOMBRE#NEIRA BURBANO GUSTAVO#SERVICIO#CARDIOLOGIA# RA
#315680#PABELLON/CAMA#AMBULATORIO
EPS#EPS FAMISANAR SAS#IDENTIFICACION#79057039
Diámetro de la Aurícula Izquierda#2.7#cm#Onda E mitral#0.85
#m/seg
Diámetro de la Raíz Aórtica#2.9#cm#Onda A mitral#0.52#m/seg
Apertura Aórtica#1.5#cm#Rel E/A#1.59#m/seg
Septum Interventricular (Diástole). #0.67#cm#Velocidad Aorta
Vmax#0.96#m/seg
Diámetro Diastólico del Ventrículo Izquierdo#4.39#cm#Gradiente
aórtico Gmax#3.5#mmHg
Pared Posterior (Diástole) #0.68#cm#Áreas AI / AD#11-11#cm2
Diámetro Diastólico del Ventrículo Derecho#2.9#cm#Volúmenes
AI / AD#21-20#cm3

- 1.#Ventrículo izquierdo de masa y grosor relativo de pared normal, hipoquinesia global de predominio septal con función sistólica disminuido (FE 41%) patrón de llenado normal.
 - 2.#Ventrículo derecho de tamaño normal con aneurisma lateral y función sistólica disminuido (TAPSE: 1.5 cm)
 - 3.#Aurícula izquierda normal con un área por planimetría y volumen normal sin evidencia de trombos a través de técnica transtorácica.
 - 4.#Aurícula derecha normal con un área por planimetría y volumen normal sin evidencia de trombos a través de técnica transtorácica.
- Válvulas:
- a.#Mitral: coaptación inadecuada con flujos por doppler con insuficiencia mínima, patrón de flujo transmitral y Doppler tisular normal. Onda e´: 0.08 m/seg. Onda a´: 0.05m/seg. Rel. E/a´:10.6
 - b.#Tr



Nombres y Apellidos: NEIRA BURBANO GUSTAVO		Paciente (HC): 315680	Identif.: CC79057039
Servicio tratante: U. de T. Neumología		Edad: 52	Episodio: 4574777
Fecha Ingreso: 09.06.2023	Hora Ingreso: 07:30:00		TE: 3102272127 - 3102002106
Fecha Egreso: 09.06.2023	Hora Egreso: 07:30:00	Aseguradora: EPS FAMISANAR SAS	

Observaciones:

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE SARCOMA PLEOMORFICO DE MUSLO DERECHO, RESECADO EN C SAN DIEGO 13/12/2022 CON INGRESO GAICA 12/2/2023 POR DIFICULTAD RESPIRATORIA SIN IMAGEN ETV DOPPLER O TAC TORAX CON DOCUMENTACION DE MASA PULMONAR DERECHA MULTIPLES NODULOS Y DERRAME PLEURAL EXUDADO NEUTROFILICO SIN CLINICA SUGESTIVA DE INFECCION CON CITOLOGIA NEGATIVA PARA MALIGNIDAD CONCEPTO DE CX TORAX Y RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA HALLAZGOS IMAGENOLOGICOS COMPATIBLES CON COMPROMISO 2RIO POR PRIMARIO YA DOCUMENTADO, POR LO CUAL NO REALIZAN BIOPSIA DE MASA PULMONAR ASISTE A CONTROL PRIMERA VEZ EN EL MES DE MARZO, SE CONSIDERA EN CONTEXTO DE ENFERMEDAD METASTASICA CANDIDATO A QUIMIOTERAPIA 1L A BASE ANTRACICLINAS, SIN EMBARGO SE REvisa VENTRICULOGRAFIA PREVIO INICIO DE PROTOCOLO ENCONTRANDO FEVI 44 % EN PACIENTE SIN ANTECEDENTE CARDIOVASCULAR POR LO CUAL SE INDICO TOMA DE ECOTT QUE CONFIRMA FEVI MODERAMENTE DISMINUIDA EN 46%, BNP EN RANGO DE NORMALIDAD Y VALORACION POR CARDIOLOGIA QUIENES INDICAN CARDIOPROTECCION CON ESTATINA MANEJO DE FALLA Y ESTUDIO DE ARRITMIA, SE DOCUMENTA TEP BASAL IZQUIERDO POR GAMAGRAFIA ENMANEJO IRREGULAR CON DALTEPARINA POR DIFICULTADES CON DOSIS DE 7500 (TOTAL FORMULADA 12500) Y ADEMAS PROBABILIDAD INTERMEDIA DE HIPERTENSION PULMONAR POR ECO, USUARIO DE OXIGENO POR DESATURACIONES MENORES A 88%, DESDE EL PUNTO DE VISTA DE SINTOMAS REFIERE DISMNUCION DE LA DISNEA, MEJORIA FUNCONA, NO DOLOR TORACICO, NO FIEBRE NO OTRA SINTOMATOLGIA NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, REFIERE SENTIRSE MEJOR NOTABLE MEJORIA CLINICA, SE DECIDE CONTINUAR OXIGENO SUPLEMENTARIA, CONTINUAR ANTICOAGULACION AJUSTADA A PESO 63KG SEGUNDO MES DE TRATAMIENTO 10000 U SC DIA, CONTROL EN 3 MESES CON GASES ARTERIALES PARA DEFINIR CONTINUIDAD DEL MISMO, SEGUIMIENTO Y MANEJO CONJUNTO CON ONCOLOGIA Y CARDIOLOGIA

PLAN

DALTEPARINA 10000 U CADA 24 HORAS
OXIGENO DOMICILIARIO PERMANENETE 24 HORAS AL DIA
GASES ARTERIALES EN 3 MESES
SEGUIMIENTO Y MANEJO POR ONCOLOGIA Y CARDIOLOGIA
REHABILITACION

Diagnosticos por Episodio

Nombres y Apellidos: NEIRA BURBANO GUSTAVO		Paciente (HC): 315680	Identif.: CC79057039
Servicio tratante: U. de T. Neumología		Edad: 52	Episodio: 4574777
Fecha Ingreso: 09.06.2023	Hora Ingreso: 07:30:00		TE: 3102272127 - 3102002106
Fecha Egreso: 09.06.2023	Hora Egreso: 07:30:00	Aseguradora: EPS FAMISANAR SAS	

Fecha	Codigo	Descripción	Responsable
09.06.2023	C765	Tumor maligno del miembro inferior	RONDON SABOGAL, ANDRES GIOVANNI
09.06.2023	C492	Tumor maligno del tejido conjuntivo y tejido blando del miembro inferior, incluido la cadera	RONDON SABOGAL, ANDRES GIOVANNI

Ordenes Clinicas por Episodio

Fecha	Hora	Descripción	Unidad Org.	Observaciones	Profesional
09.06.2023	083548	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	U. de T. Neumología	3 MESES	RONDON SABOGAL, ANDRES GIOVANN
09.06.2023	083548	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	U. de T. Terapia Respiratoria	EN 3 MESES	RONDON SABOGAL, ANDRES GIOVANN
09.06.2023	083548	SUMINISTRO DE OXIGENO X CATETER O CANULA NASAL - HORA	U. de T. Terapia Respiratoria	OXIGENO DOMICILIARIO POR CANULA NASAL 2 LTS X MIN 24 HORAS AL DIA TODOS LOS DIAS DEL AÑO HUMIDIFICADOR BALA GRANDE EN CASO DE CORTES DE LUZ CONCENTRADOR BALA PORTATIL PARA TRASLADOS	RONDON SABOGAL, ANDRES GIOVANN

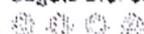
Ordenes Medicamentos por Episodio

Nombre y presentación	Indicaciones	Dosis	Via	Frecuencia	Dias Tratamiento	Cantidad
Dalteparina 10000UI Sol. Inyectable	10000 U SC CADA 24 HORAS FORMULA PARA 6 MESES	10000 UI unidades internacionales	Subcutaneo	Cada 24 Horas	180	180

Docente Responsable:	DIAZ SANTOS, GERMAN AUGUSTO
Especialidad:	U. de T. Neumología
Medico Ejecutor:	RONDON SABOGAL, ANDRES GIOVANN
Registro:	15630



Firma Docente Responsable

Pág. 7 de 7
 Nit: 899.999.092-7
 Calle 1ª # 9-85 PBX: 3905012
 www.cancer.gov.co
 Bogotá D.C. Colombia
 @Incancerología



NOMBRE DE PACIENTE: NEIRA BURBANO, GUSTAVO
CC: 79057039 - N° PACIENTE: 315680
SERVICIO SOLICITANTE: GAICA U.E. GAICA
SERVICIO TRATANTE:
EPISODIO: 4532181

FECHA DE SOLICITUD: 25.04.2023
N° DE ORDEN: 6570114
PRIORIDAD: 001

Prestaciones Oxigeno Domiciliario

CUPS / MAIPOS	CANT	DESCRIPCION
S55201 /	0001	SUMINISTRO DE OXIGENO X CATETER O CANULA NASAL - HORA SOLICITUD DE OXIGENO DOMICILIARIO Paciente con hipoxemia persistente en contexto de hipoxemia secundaria. Se solicita oxigeno domiciliario a 2 lpm por cánula nasal permanente por 24 horas, fórmula para 6 meses. Así mismo requiere bala de transporte permanente para asistir a citas y controles médicos, de uso permanente por 6 meses. Orden médica 1. Oxigeno domiciliario por cánula nasal a 2 lts por min por 24 horas por 7 días a la semana por 6 meses Se solicita: -Oxigeno domiciliario a 2 lts/min durante 24 hrs al día -Cánula nasal -Bala grande y/o condensador -Bala portátil de transporte para uso permanente durante asistencia a citas médicas o salidas fuera de casa -Flujometro -Humidificador -Orden realizada por 6 meses. Así mismo requiere bala de transporte permanente para asistir a citas y controles médicos, de uso permanente por 6 meses. CIE 10 / DIAGNÓSTICO: J969 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA

Datos de la Orden

Finalidad:

Servicio asociado con patologia cancerosa: No

DIAGNOSTICO	CODIGO	TIPO
DIAG. PRINCIPAL	C765 TUMOR MALIGNO DEL MIEMBRO INFERIOR	CONFIRMADO
DIAG. RELACIONADO N°1	C492 TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDO BLANDO DEL MIEMBRO	CONFIRMADO

NOMBRE DEL SOLICITANTE: FABREGAS ALMANZA , ROSANA
NUMERO DE CEDULA: 1082960103
REGISTRO: 1082960103
ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA
FIRMA DEL SOLICITANTE:

Rosana Fabregas Almanza



Nombres y Apellidos:	NEIRA BURBANO GUSTAVO	Paciente (HC):	315680	Identif:	CC79057039
Servicio tratante:	U.M. GAICA	Carna:		Episodio:	4532181
Fecha Ingreso:	24.04.2023	Hora Ingreso:	17:58:28	Edad:	52
Fecha Egreso:		Hora Egreso:		Sexo:	Masculino
TE:	3102272127	Aseguradora:	EPS FAMISANAR SAS		

Antecedentes Personales

Antecedentes Patológicos

Fecha	Observaciones	Fecha Enf.	Profesional
27.02.2023	Tumor maligno del miembro inferior	04.11.2022	JURADO SANABRIA, NATALIE
12.04.2023	Tumor maligno del tejido conjuntivo y tejido blando del miembro inferior , incluida la cadera	18.11.2022	BEDOYA MUÑOZ, LENNIS JAZMIN

Conciliación Medicamentosa

Aplica Conciliación? No

Fecha	Hora	Responsable	Cédula	Cargo
24.04.2023	18:40	PINEDA CONEJO, KATHERINE JOHAN	1016002958	MEDICINA GENERAL
Observaciones				

Evoluciones

Fecha	Hora	Tipo	Evolución
25.04.2023	15:44	Rta Interconsulta	<p>RSA IC MEDICINA INTERNA PACIENTE: NEIRA BURBANO GUSTAVO EDAD: 52 AÑOS ESPECIALISTA: DR. DANNY DIAZ HOSPITALARIA: DRA . FABREGAS MOTIVO DE INTERCONSULTA O2 DOM SERVICIO SOLICITANTE GAICA DIAGNOSTICO ONCOLOGICO DE: 1. SARCOMA PLEOMORFICO INDIFERENCIADO DE MUSLO DERECHO TRATAMIENTO ONCOLOGICO EN PLAN DE INICIO DE CICLO 1/4 DOXORRUBICINA + IFOSFAMIDA ****SUSPENDIDO POR FEVI DEL 45%***** 15/3/2023 CIRUGIA NO ONCOLOGICA NO PATOLOGIA 15/3/2022 FUSAGASUGA RADIOTERAPIA NEOADYUVANTE FF AGOSTO/22 3/11/2022 SAN DIEGO RESECCION QUIRURGICA MUSLO DERECHO + CLAVO INTRAMEDULAR (SE REPORTA BORDES 0.1 MM).</p> <p>SUBJETIVO: REFIERE MEJORIA DE SINTOMATOLOGIA, NO PICOS FEBRILES, NO DOLOR PRECORIDAL.</p>

Nombres y Apellidos: NEIRA BURBANO GUSTAVO Paciente (HC): 315680 Identif: CC79057039
 Servicio tratante: U.M. GAICA Cama: Episodio: 4532181
 Fecha Ingreso: 24.04.2023 Hora Ingreso: 17:58:28 Edad: 52 Sexo: Masculino
 Fecha Egreso: Hora Egreso: Aseguradora: EPS FAMISANAR SAS
 TE: 3102272127

Fecha	Hora	Tipo	Evolución
			<p>OBJETIVO: PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, TAQUICARDICO, CON REQUERIMIENTO DE CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, NO SE PALPAN MASAS NI ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBEL, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDICOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR ABOLIDO EN CAMPO PULMONAR DERECHO, RONCUS EN CAMPO PULMONAR IZQUIERDO. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO PRESENTA DOLOR A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES CON MIEMBRO INFERIOR DERECHO EDEMA ASIMETRICO DURO, DOLOROSO A LA PALPACION EN GASTROCNEMIO Y FOSA POPLITEA. EN REGION POSTERIOR PRESENTA MASAS EN TERCIO MEDIO, INDURADA. NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO SIN FOCALIZACION NEUROLOGICA.</p> <p>PARACLINICOS 24/04/2023: FIBRINOGENO 484- TP 15.3- INR 1.1- TPT 37- DIMERO D 15.37. HB 9.8- HTO 34.1- LEUCOS 6.55- NEUTROS 5.12- PLQ 324. ALBUMINA 3.2- CALCIO 8.4- CREATININA 0.74- BUN 18. POTASIO 4.6- SODIO 134- PCR 18.5.</p> <p>GASOMETRIA ARTERIAL: PH 7.45- PCO2 32.3- PO2 82.30- HCO3 22.3- PAFI 293.93- LACTATO 2.27. GASES: PH: 7.43 FIO2: 0.21 PCO2: 35 PO2: 51 SAT: 0.82</p> <p>TAC DE TORAX: CON RESPECTO A ESTUDIO PREVIO HAY ENFERMEDAD EN PROGRESIÓN. MASA PULMONAR DERECHA CONOCIDA QUE REEMPLAZA CASI LA TOTALIDAD DEL PARÉNQUIMA, COMPRIME CAVIDADES CARDIACAS DERECHAS, INFILTRA Y DESPLAZA EL MEDIASTINO HACÍA LA IZQUIERDA Y CONDICIONA ESTENOSIS SUBTOTAL DE LA VENA CAVA SUPERIOR. EN COMPARACIÓN CON ESTUDIO PREVIO LA LESIÓN HA AUMENTADO DE TAMAÑO. PERSISTEN NÓDULOS METASTÁSICOS PULMONARES, ALGUNOS HAN AUMENTADO DE TAMAÑO CON RESPECTO A ESTUDIO PREVIO.</p> <p>A/P: PACIENTE MASCULINO DE 52 AÑOS ANTECEDENTE CON SARCOMA PLEOMORFICO INDIFERENCIADO DE MUSLO DERECHO QUIEN RECIBIO MANEJO PREVIO DOXORRUBICINA + IFOSFAMIDA PREVIAMENTE USPENDIDO POR FEVI 45% EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE DIFIUCLTAD RESPIRATORIA, CON SUPKENCIA DE O2 A BAO FLUJO. SATURANDO 80% AL AMBIENTE, CON COMPROMISO ESTRUCTURAL DEL</p>

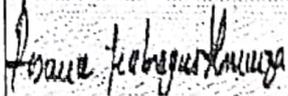


Nombres y Apellidos:	NEIRA BURBANO GUSTAVO	Paciente (HC):	315680	Identif:	CC79057039
Servicio tratante:	U.M. GAICA	Cama:		Episodio:	4532181
Fecha Ingreso:	24.04.2023	Hora Ingreso:	17:58:28	Edad:	52
Fecha Egreso:		Hora Egreso:		Sexo:	Masculino
TE:	3102272127	Aseguradora:	EPS FAMISANAR SAS		

Fecha	Hora	Tipo	Evolución
			<p>PARENQUIMA DADO POR PROGRESION ONCOLOGICA, CON PARACLINICOS CON ANEMIA MODERADA SIN REQUIERIMIENTO DE SOPORTE TRANSFUSIONAL, FUNCION RENAL CONSERVAADA, SIN TRASTORNOS HIDROELECTROLITICOS, LLAMA LA ATENCIO AUMENTO DE FIBRINOGENO Y DIMERO D CON EDEMA UNILATERAL EN MI DERECHO, POR LO CUAL SE SOLICITA ECODDOPLER, POR RIESGO DE TVP SE INICIA ANTICOAGULACION PLENA, SE REVALORARA CON GASES ARTERIALES CON HIPOXEMIA Y TNO LEVE DE LA OXGENACION POR LO CUAL SE INICIA TRAMITE, SE REVALORARACON RESULTADOS DE DOPPLER, ATENTOS A LLAMADO.</p> <p>PACIENTE MASCULINO DE 52 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:</p> <p>1.#SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA</p> <p>1.1#SOSPECHA DE TEP</p> <p>1.2#SOSPECHA DE TVP</p> <p>1.3#MASA PULMONAR DERECHA CON ALTO POTENCIAL DE COMPROMISO METASTÁSICO CON PRIMARIO CONOCIDO</p> <p>2.#MASA PLEURAL DERECHA + MULTIPLES NODULOS PULMONARES BILATERALES DE PREDOMINIO IZQUIERDO EN RELACION A COMPROMISO SECUNDARIO</p> <p>3.# ALERGIA CONTRASTE YODADO (RASH FACIAL)</p> <p>4.#HISTORIA RECIENTE DE TORACENTESIS FEB 2023: EXUDADO NEUTROFILICO</p>

Responsable Ejecutor: FABREGAS ALMANZA, ROSANA Registro médico: 1082960103	Responsable Docente: FABREGAS ALMANZA, ROSANA Registro médico: 1082960103
---	--

Fecha	Hora	Tipo	Evolución
25.04.2023	15:45	Rta Interconsulta	<p>SOLICITUD DE OXIGENO DOMICILIARIO</p> <p>Paciente con hipoxemia persistente en contexto de hipoxemia secundaria. Se solicita oxígeno domiciliario a 2 lpm por cánula nasal permanente por 24 horas, fórmula para 6 meses.</p> <p>Así mismo requiere bala de transporte permanente para asistir a citas y controles médicos, de uso permanente por 6 meses.</p> <p>Orden médica</p> <p>1. Oxígeno domiciliario por cánula nasal a 2 lts por min por 24 horas por 7 días a la semana por 6 meses</p> <p>Se solicita:</p> <p>-Oxígeno domiciliario a 2 lts/min durante 24 hrs al día</p> <p>-Cánula nasal</p>

Nombres y Apellidos: NEIRA BURBANO GUSTAVO		Paciente (HC): 315680	Identif: CC79057039
Servicio tratante: U.M. GAICA		Cama:	Episodio: 4532181
Fecha Ingreso: 24.04.2023	Hora Ingreso: 17:58:28	Edad: 52	Sexo: Masculino
Fecha Egreso:	Hora Egreso:	Aseguradora: EPS FAMISANAR SAS	
TE: 3102272127			
Fecha	Hora	Tipo	Evolución
			-Bala grande y/o condensador -Bala portátil de transporte para uso permanente durante asistencia a citas médicas o salidas fuera de casa -Flujometro -Humidificador -Orden realizada por 6 meses. Así mismo requiere bala de transporte permanente para asistir a citas y controles médicos, de uso permanente por 6 meses. CIE 10 / DIAGNÓSTICO: J969#INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA
Responsable Ejecutor: FABREGAS ALMANZA, ROSANA Registro médico: 1082960103		Responsable Docente: FABREGAS ALMANZA, ROSANA Registro médico: 1082960103 	

Responsable Triage: PINEDA CONEJO, KATHERINE JOHAN
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Firma Medico