



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 patología 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 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



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 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%, REFIERE SENTIRSE MEJOR NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO DOLOR TORACICO, NO FIEBRE NO OTRA SINTOMATOLGIA

PLAN QUIMIOTERAPIA

CICLO 2

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

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

PREMEDICACIÓN: (ALTO RIESGO DE EMESIS)

DEXAMETASONA 12 MG IV DIA 1 Y DIA 15

PALOSETRON 0,25 MG IV DIA 1 Y DIA 15

FOSAPREPITANT 150 MG IV DIA 1 Y DIA 15

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

VALORACION POR CUIADO PALIATIVO

ANALGESIA ASI:

- PREGABALINA 75MG MAÑANA

- PREGABALINA 150G NOCHE

- MORFINA 2 GOTAS CADA 4 HORAS + RESCTE DE 1 GOTA 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 INCIO 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 Fisico

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 Fisico

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

##Aurícula 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 pleomórfico 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#INDENTIFICACION#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/e´: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 REVISIA 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 te jido blando del miembro inferior, inclui da la cadera	RONDON SABOGAL, ANDRES GIOVANNI

Ordenes Clinicas por Episodio

Fecha	Hora	Descripcion	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 presentacion	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