



RADIOTERAPIA DEL NORTE LIMITADA  
NIT 807.003.768-9  
AVENIDA 2 N. 17-94 LA PLAYA  
TELEFONO 5835932-5835933

## HISTORIA CLINICA CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA

### PACIENTE

**Nombre:** GEINER GUILLERMO GUZMAN MADRIGAL **Historia Clínica No:** 000000000483512  
**Género:** MASCULINO **Fecha de Nacimiento:** sábado, 02 de agosto de 1969 **Edad:** 51 Año(s) 11 Mes(es) 4 Semana(s)  
**Identificación:** Propiedad: PROPIA **Tipo:** CEDULA DE EXTRANJERIA **Número:** 483512  
**Residencia:** Dirección: CALLE 2AN 1E-143-APT 302 LAS CASTELLANA **Ciudad:** CUCUTA (NORTE DE S **Teléfono(s):** 3186252546, 3182660836  
**Seguridad Social:** Entidad: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.  
**Tipo de Afiliado:** COTIZANTE **Tipo de Usuario:** REGIMEN CONTRIBUTIVO **Plan:**

**Fecha de Atención:** viernes, 30 de julio de 2021 a las 10:25

**Sede de Atención:** RADIOTERAPIA DEL NORTE LTDA - CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) - .

### Medidas:

Peso	Talla	Superficie Corporal	Masa Corporal
80 Kgs	170 Cms	1.94 Mts <sup>2</sup>	27.68 SOBRE PESO

### Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
C770	TUMOR MALIGNO DE LOS GANGLIOS LINFATICOS DE LA CABEZA, CARA Y CUELLO	..	Estado: T: N: M:

### Signos Vitales:

Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Presión Arterial
85 ppm	17 rpm	36.5 °C	125/85 mm de Hg

### NOTA EVOLUCION Y TRATAMIENTO RADIOTERAPIA

#### SUBJETIVO

Paciente de 51 Años de eda con Dx: Carcinoma Escamocelular MTS a Cuello de primario desconocido localmente avanzado.

#### OBJETIVO

Paciente con sintomatología de 2 años de evolución de aparición de lesiones nodulares en cuello derecho, de crecimiento muy lento, indoloras, decidió inicialmente no consultar al médico y hace 6 meses consulta por aumento marcado del tamaño de las lesiones nodulares. Es remitido a cirugía de cabeza y cuello, considera que no se beneficia de tratamiento quirúrgico. Solicita los siguientes estudios.

12/03/2021. Ecografía de cuello: Conglomerado ganglionar en lado derecho de cuello con masas que superan los 50 mm. Solicita biopsia de conglomerado ganglionar.

06/04/2021. Biopsia de conglomerado ganglionar.

19/04/2021. Reporte de patología: Compromiso por carcinoma escamocelular bien diferenciado que compromete el tejido conectivo, ausencia de tejido linfoide, se solicitan estudios de inmunohistoquímica (están pendientes).

30/03/2021. Esfagogastroduodenoscopia: Esófago y cardias normales, hernia hiatal, gastritis crónica, gastritis erosiva, se toman biopsia.

08/04/2021. Patología: Gastritis crónica activa leve, no atrófica, antral sin metaplasia intestinal, helicobacter pylori.

08/04/2021. TAC de Cara: Extenso conglomerado de adenopatías comprometiendo la región submandibular de ambos lados de predominio derecho, sinusitis maxilar derecha, lengua y piso de boca normales.

08/04/2021. TAC de Cuello: Múltiples conglomerados de adenopatías en el espacio carotideo y submandibular bilateral de predominio derecho de hasta 51 x 53 mm, glandular parótidas submandibular izquierda normales., ganglulas submandibular derecha sin plano de separación con respecto a adenopatías x 24 mm.

08/04/2021. TAC de Tórax: Mediastino sin masas ni adenomegalias, cambios inflamatorios y glandulares de úvula y amígdalas palatinas.

22/04/2021. Valorado por Oncología clínica: Considera que se requieren estudios de inmunohistoquímica para esclarecer posible tumor primario ya que con imágenes no hay clara evidencia que nos oriente. Con resultado definitivo se indicara tratamiento de Quimioterapia o Quimio + Radioterapia. Remite a nuestra consulta para valoración.

Paciente actualmente en buen estado general.

Se explica al paciente el tratamiento radioterápico y sus posibles efectos adversos, lo entiende y acepta, firma consentimiento informado.

Asiste esposa del paciente a consulta refiere que han tenido dificultades para realizar RNM de cara y cuello solicitadas el día 29/04/2021.

29/04/2021. Inmunohistoquímica: Reactividad fuerte con patrón de membrana para CK 5/6 y patrón nuclear para P 63, sobre expresión para P16 con patrón de núcleo y citoplasma, el KI67: de 80% Compromiso por carcinoma escamocelular moderadamente diferenciando queratinizante metastasico. Aporta informe de Oncología clínica del día 15/06/2021 donde Indica tratamiento de Quimioterapia de inducción con esquema Docetaxel + Cisplatino + 5-fluorouracilo cada 3 semanas por 4 ciclos Inicia: 26/05/2021, posteriormente se consolidara el tratamiento con radioterapia concomitante con Carboplatino semanal o trisemanal.

Solicita PET/CT ya que con las imágenes y estudios de inmunohistoquímica no hay una evidencia clara que oriente acerca del tumor primario

27/07/2021. Valorado nuevamente por Oncología clínica Autoriza aplicación de 4to ciclo de Quimioterapia con ajuste de dosis según cambios en superficie corporal y depuración de creatinina cita a control en 3 semanas con laboratorios de control.

Pendiente iniciar tratamiento de radioterapia externa + Quimioterapia concomitante.

Tiene programado TAC de simulación virtual para el día 02/08/2021 a las 3:00pm de la tarde (Se da la información a la esposa).