



MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA EL TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL
INSTITUTO VENEZOLANO DE LOS SEGUROS SOCIALES
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD

Forma: 15-696

FECHA DE ELABORACIÓN

HISTORIA CLÍNICA

UNIDAD DE TRATAMIENTO ANTINEOPLÁSICO

Nº DE HISTORIA

CENTRO ASISTENCIAL DE REFERENCIA: PRIVADO	UBICACIÓN GEOGRÁFICA: CARACAS
--	----------------------------------

DATOS DEL PACIENTE:

APELLIDOS: URIOLA	NOMBRES: JOSE	CÉDULA DE IDENTIDAD N°: 9995160	EDAD: 55	SEXO: F M
DIRECCIÓN DE HABITACIÓN:			TELÉFONO:	

DIRECCION DE HABITACION:
FUERTE TIUNA
TELEFONO:
0416948458

CADE DE PRESENÇA DA UNIÃO

CA DE PROSTATA MT OSEO

EXÁMENES DE LABORATORIO:

Hb:: HEMATOCRITO: PLAQUETAS: CONTAJE GLÓBULOS BLANCOS: NEUTRÓFILOS: LINFOCITOS:

11.6		301000	3300			
POTASIO:	CLORO:	SODIO:	CALCIO:	ÚREA:	CREATININA:	TGO / TGP:

TRATAMIENTO:

FECHA DE INICIO			NÚMERO DE CICLOS INDICADOS:	NÚMERO DE CICLOS APLICADOS:	NÚMERO DE CICLOS PENDIENTES:
DÍA	MES	AÑO			
			6	0	6

APLICACIÓN: INTERVALO (Días): C/21 DIAS	ALERGIAS:
--	------------------

MÉDICO TRATANTE _____ COMPLEJO HEMATO-ONCOLÓGICO _____

MEDICAMENTOS	DOSIS	CICLOS	COMPLEJO HEMATO-ONCOLOGICO	
			DILUCIÓN / VEHÍCULO	VÍA
ONDANSETRON	8 MG EV	D1		

MÉDICO TRATANTE		
MEDICAMENTOS	DOSIS	CICLOS
ONDANSETRON	8 MG EV	D1
DEXAMETASONA	8 MG EV	D1
CLOROTRIMETRON	10 MG EV	D1
OMEPRAZOL	40 MG EV	D1
APREPITANT	125/80 MG	D1-3
DOCETAXEL	134 MG EV	D1
ZOMETA	4 MG EV	D1
BICALUTAMIDA	150 MG	VO D1-28
ZOLADEX	10.8 MG O 3.6 MG	D1 C/3 MESES O D1 C/28 DIAS
LEUPROLIDE	11.25 MG O 3.75 MG	D1 C/3 MESES O D1 C/28 DIAS.
NOMBRE Y APELLIDO DEL MÉDICO TRATANTE:		Nº REGISTRO MPPS:
TELÉFONO:	FIRMA:	

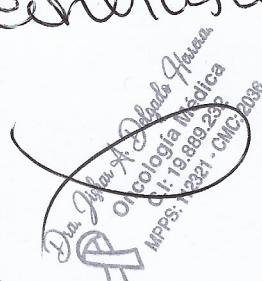
COMPLEJO HEMATO-ONCOLÓGICO  <i>Dra. Paula M. Gómez</i> <i>Oncología</i> <i>C.I.: 10.888.222</i> <i>MPPS: 112221 CMC: 2000</i>	
NOMBRE Y FIRMA ENFERMERA(O) RESPONSABLE	FIRMA Y SELLO MÉDICO RESPONSABLE
Nº DE HISTORIA COMPLEJO HEMATO-ONCOLÓGICO	
¿TRATAMIENTO CUMPLIDO?	
OBSERVACIONES: POR FAVOR ASIGNAR CITA LO ANTES POSIBLE, PACIENTE EN MALAS CONDICIONES. AMERITA ADMINISTRARSE TRATAMIENTO EN CAMILLA. GRACIAS.	
<i>Asignar 2 citas. Gracias</i>	



GRUPO MÉDICO 708

RIF. J-50001556-9

Tc de Tórax,
Abdu y Pielis
con Doble contraste



Ca de Piel de

Paciente: José Reuel

CI: 9995160 Edad: _____ FN: _____

Av. Sorocaima cruce con Av. Francisco Fajardo. Edificio Centro Salud

Consultorio 401 al 408 y 708, San Bernardino. Caracas

Teléfono: 58 212 551 07 78 / 0424 1722271

Instagram: @consultorio_708 / @708grupomedico

Email: grupomedico708@gmail.com



GRUPO MÉDICO 708

RIF: 1-50001556-9

GRUPO MÉDICO 708

RIF 1-50001556-9

-Experiments (Topic 8)

De Xantzen

100 t morgan

absolte cada
12hr DO, DI, D2

acidente: Tise mala

paciente: Jose M. S. S/60 Edad: EN

EN:

Síguen A. Delgado H.
Oncología Médica
C.I: 19.889.232
AIPCO 4450001. CMC 55

Av. Sorocaima cruce con Av. Francisco Fajardo. Edificio Centro Salud
Consultorio 401 al 408 y 708. San Bernardino. Caracas

Consultorio 401 al 408 y 708, San Bernardino. Caracas

torio 401 al 408 y 708, San Bernardino. Cara

Teléfono: 58 212 551 07 78 / 04241722271
gram: @consultorio_708 / @708grupomedico
Email: erinomedico708@email.com

Av. Sorocaima cruce con Av. Francisco Fajardo. Edificio Centro Salud
Consultorio #01 al #08 V708, San Bernardino. Caracas

Consultorio 401 al 408 y 708, San Bernardino. Caracas

Teléfono: 58 212 551 07 78 / 042472271
E-mail: erupomedicor08@mail.com
E-mail: erupomedicor08@mail.com
E-mail: erupomedicor08@mail.com



GRUPO MÉDICO 708

RIF. 1-50001556-9

Premedication

Dexamethasone
(cyp 8) (0.5g)

- Omeprazol
(cyp 40) (0.5)

Eloritmetron
(cyp) (01).



Paciente: José Ruiz

CI: 9555160 Edad: _____ FN: _____

Av. Sorocaima cruce con Av. Francisco Fajardo. Edificio Centro Salud
Consultorio 401 al 408 y 708, San Bernardino. Caracas

Teléfono: 58 212 551 07 78 / 04241722271

Instagram: @consultorio_708/ @708grupomedico

Email: grupomedico708@gmail.com

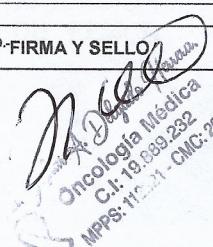


1.- FECHA DE SOLICITUD		
DÍA	MES	AÑO
18	12	2024
2.- NÚMERO DE HISTORIA		
9995160		

FICHA FARMACÉUTICA PATOLOGÍAS DE ALTO COSTO

(HEMATO-ONCOLÓGICAS, REUMATOLOGÍA CLÍNICA, ASMA DE DIFÍCIL CONTROL Y HORMONA DE CRECIMIENTO)

(LLENAR CON LETRA LEGIBLE)

PARTE I: DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD				
3.-ESTABLECIMIENTO DE SALUD		4.-LOCALIDAD	5.-PARROQUIA	6.-MUNICIPIO
CONSULTA PRIVADA centro salud		SAN BERNARDINO		LIBERTADOR
				DISTRITO CAPITAL
PARTE II: DATOS DEL PACIENTE				
8.-APELLIDOS Y NOMBRES		9.-CÉDULA DE IDENTIDAD	10.-FECHA DE NACIMIENTO	11.-LUGAR DE NACIMIENTO
URIOLA JOSE		<input type="checkbox"/> V 9995160 <input type="checkbox"/> E	DÍA 3 MES 12 AÑOS 1969	CARACAS
13.-SEXO	14.-PESO	15.-ESTATURA	16.-SUPERFICIE CORPORAL	17.-OCCUPACIÓN
X <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	65	1.72	1.76	ANALISTA
18.-DIRECCIÓN COMPLETA DE RESIDENCIA URBANISMO EZEQUIEL ZAMORA CIUDAD TIUNA TORRE 39 PISO 2A.				
19.-LOCALIDAD		20.-PARROQUIA	21.-MUNICIPIO	22.-ESTADO
FUERTE TIUNA		COCHE	LIBERTADOR	DISTRITO CAPITAL
23.-Nº DE TELÉFONO RESIDENCIAL		24.-Nº DE TELÉFONO MÓVIL	25.-Nº DE TELÉFONO DE FAMILIAR	26.-CORREO ELECTRÓNICO
		0416948458		
PARTE III: DIAGNÓSTICO				
27.-DIAGNÓSTICO: ADC DE PROSTATA MT OSEO.				
PARTE IV: TRATAMIENTO Y ESQUEMA INDICADO				
28.-FECHA DE INICIO DEL TRATAMIENTO		29.-Nº CICLOS ESTIMADOS	30.-INTERVALO POR CICLOS	31.-TIPO DE PRESCRIPCIÓN
DÍA	MES	AÑO	6	C/21 DIAS
				<input type="checkbox"/> INICIO <input type="checkbox"/> CONTINUACIÓN DEL TRATAMIENTO <input type="checkbox"/> REINICIO
32.-PRODUCTO FARMACÉUTICO PRINCIPIO ACTIVO		33.-PRESENTACIÓN	34.-DOSIS APLICAR (CONCENTRACIÓN POR M2/KG PESO)	35.-DÍAS DE APLICACIÓN
ONDASENTRON		AMP 8 MG	8 MG EV	D1
DEXAMETASONA		AMP 8 MG	8 MG EV	D1
APREPITANT		KIT 125/80 MG	125/80 MG VO	D1-D3
DOCETAXEL		AMP 80 MG	134 MG (75MG/M2)	D1
RECORMON		AMP 30000 UI	30000 UI VSC	SEMANAL
FILGRASTIM		AMP 300 MCG	300 MCG VSC	D6-10
ZOMETA		AMP 4 MG	4 MG EV	D1
BICALUTAMIDA		TAB 150 MG	150 MG VO	D1-28
ZOLADEX		AMP 10.8 O 3.6	10.8 MG VSC O 3.6 MG VSC	D1 C/3 MESES O D1 C/28 DIAS
LEUPROLIDE		AMP 11.25 MG O 3.75 MG	11.25 MG VIM O 3.75 MG VIM	D1 C/3 MESES O D1 C/28 DIAS.
ACETATO DE MEGESTROL		SUSP	10 CC VO DIARIO	D1-28
PARTE V: DATOS DEL MÉDICO TRATANTE				
36.-APELLIDO Y NOMBRE		37.-Nº DE CÉDULA DE IDENTIDAD	38.-ESPECIALIDAD	39.-FIRMA Y SELLO
JISHAR DELGADO		19889232	ONCOLOGÍA MEDICA	
40.-Nº DE REGISTRO MPPS	41.-Nº DE TELÉFONO MÓVIL	42.-Nº DE TELÉFONO DEL LUGAR DE TRABAJO	43.-CORREO ELECTRÓNICO:	MPPS: 11-21-CMC: 2036 C.I: 19.689.232 Oncología Médica
112321	04124875323			



GRUPO MÉDICO 708

RIF. J-50001556-9

CARACAS, 18 DE DICIEMBRE DE 2024

Informe Médico

Paciente: JOSE JAVIER URIOLA ROJAS Edad: 55años CI: 9995160

Se trata de paciente masculino de 55 años que refiere IEA en septiembre de 2023 caracterizado por presentar dolor en región sacra que se irradia a miembro inferior derecho, es manejado como ciatalgia sin mejoría de sintomatología por lo que indican estudios de imagen donde se observa aumento de volumen en glándula prostática y lesión en sacro. Realizan biopsia de próstata 19/7/2024 que reporta ADENOCARCINOMA GLEASON 7 (4+3) es referido a radioterapia Dra. Angela Tovar que inicia radioterapia desde 15/10/2024 hasta 29/11/2024 400cGy Fx/día pelvis ósea y cabezas femorales hasta 2000 cGy. 200 cGy Fx/día a próstata + vesículas seminales y áreas de drenaje linfático hasta 4600cGy 33 sesiones.

Paciente en vista de presentar retención aguda de orina es portador de sonda de Foley.

Antecedentes personales: NIEGA.

Antecedentes Familiares: PRIMO CA DESCONOCE PRIMARIO.

HABITOS PSICOBIOLOGICOS: NIEGA CONSUMO DE CIGARRILLO, OH OCASIONAL.

REFIERE DOLOR EN MID EN OCASIONES CON PARESTESIA

Examen Físico: FC: 85 lpm FR: 19 rpm TA:135/70 mmHg ECOG: 2 PESO:65 TALLA:1.72 SC: 1.76 EVA 3

PIEL: morena, normotérmica al tacto, lesiones descamativas en cara. CP: RsRsPs sin agregados RsCsRs normofonéticos sin soplos. Abdomen: blando, depresible, RH presentes. No doloroso a la palpación superficial ni profundo. Extremidades: simétricas, sin edema. Tacto rectal: LOE que comprime recto. Neurológico: conservado.

Estudios:

22/11/2022 US ABDOMINAL: LITIASIS VESICULAR.

1/9/2023 TC DE COLUMNA LUMBO-SACRO: EN EL SACRO SE OBSERVA IMAGEN DE ASPECTO LITICO 3.3X2.6CM, SIGNOS DE DISCOPATIA DESDE L3-L4 HASTA L5-S1.

8/9/2023 US ABDOMEN : HIGADO NORMAL, LITIASIS VESICULAR UNICA, MICROLITIASIS RENAL BILATERAL NO COMPLICADA. HIPERTROFIA PROSTATICA BENIGNA GRADO 1.

28/9/2023 RECTOSIGMOIDOSCOPIA: RECTOCOLITIS CRONICA, ENF. DIVERTICULAR.

7/10/2023 RM COLUMNA LUMBOSACRA: PROMINENCIAS DISCALES CENTRALES EN L4-5 Y L5-S1, CONTACTAN EL ASPECTO ANTERIOR DEL SACO DURAL. LESION DE ASPECTO SECUNDARIO, BLASTICAS EN EL ALERON SACRO DERECHO Y EN CRESTA ILIACA DERECHA. PROSTATA LEVEMENTE AUMENTADA DE TAMAÑO, INTENSIDAD SEÑAL HETEROGENEA, CON AUMENTO DEL TAMAÑO DE LA VESICULA SEMINAL DERECHA. ADENOPATIAS RETROPERITONEALES DE ASPECTO SECUNDARIO.

22/12/2023 PSA TOTAL 83.50 PSA LIBRE 30.10

7/2/2024 UROTAC: HEATOMEGALIA . CRECIMIENTO PROSTATICO GRADO IV. A NIVEL DEL SACRO DESDE S2,3 Y 4 SE EVIDENCIAA IMAGEN HETEROGENEA PREDOMINANTEMENTE HIPODENSA EN RANGO DE PARTES BLANDAS QUE CONDICIONA DESTRUCCION CORTICAL, PIERDE PLANOS DE CLIVAJE CON EL MUSCULO PIRIFORME DERECHO MIDE APROX 10.3X8.2X10 CM PARA VOLUMEN APROXIMADAMENTE DE 440 CC. COMPRIME EL RECTO Y LO DESPLAZA ANTERIORMENTE EN RELACION A LESION NEOPROLIFERATIVA. LINFATICOS CON REALCE HOMOGENEO POST CONTRASTE A NIVEL DE LA FOSA ISQUIORECTAL.

5/4/2024 GGO: AUMENTO DE LA CAPTACION DEL TRAZADOR A NIVEL DE ARTICULACIONES ESCAPULO HEMERALES, COLUMNA DORSAL, CRESTA ILIACA DERECHA, ARTICULACION SACRO ILIACAS, SACRO, ACETABULO DERECHO Y TERCIO PROXIMAL DE FEMUR IZQUIERDO.

Av. Sorocaima cruce con Av. Francisco Fajardo. Edificio CentroSalud
Consultorio 708, San Bernardino. Caracas

Teléfono: 58 212 550 26 60 / 58 424 171 4834/ 58 212 550 16 32

Instagram: @consultorio_708 Email: grupomedico708@gmail.com



GRUPO MÉDICO 708

RIF. J-50001556-9

19/4/2024 BIOPSIA DE PROSTATA NRO 441-24: ADENOCARCINOMA GLEASON 7 (4+3)
GRUPO PRONOSTICO ISUP 3. POCENTAJE DE TUMOR DEL LADO DERECHO 30%
PORCENTAJE DE TUMOR DEL LADO IZQUIERDO 40% INFILTRACION PERINEURAL POR LA
NEOPLASIA PRESENTE.

16/7/2024 US DOPPLER TESTICULAR: ABUNDANTE HIDROCELE COMPLEJO IZQUIERDO,
EPIDIDIMITIS TESTICULAR IZQUIERDA, MICROCALCIFICACIONES TESTICULARES
BILATERALES.

3/12/2024 GB 3300 SEG 61% HGB 11.6 PLT 301000 GLUCEMIA 88 ACIDO URICO 4.0 UREA 36
COLESTEROL T 234 TRIGLICERIDOS 70 CREAT 0.80 PROT T 7.8 ALB 4.1 GLOB 3.7

11/12/2024 PSA TOTAL 1.7 PSA LIBRE 0.5

Dx: 1. ADENOCARCINOMA DE PROSTATA GLEASON 7 (4+3) MT OSEO.

PLAN: 1. SE REALIZA ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA BASADO EN : ONDASENTRON 8 MG
EV D1, DEXAMETASONA 8 MG EV D1, DEXAMETASONA 8 MG VIA ORAL 12 HORAS ANTES,
LUEGO 3 HORAS ANTES LUEGO 1 HORA ANTES DE QTE OMEPRAZOL 40 MG EV D1,
CLOROTRIMETRON 1 AMP EV D1, APREPITANT 125/80 MG VO D1-D3
DOCETAXEL 75MG/M2: 134 MG EV D1, FILGRASTIM 300 MCG VSC D6-D10, ZOMETA 4 MG EV
D1, BICALUTAMIDA 150 MG VO DIARIO, ZOLADEX 10.8 MG VSC O LEUPROLIDE 11.25 MG
VIM D1 C/3 MESES O ZOLADEX 3.6 MG VSC O LEUPROLIDE 3.75 MG VIM D1 C/28 DIAS ,
RECORMON 30000 UI VSC SEMANAL , ACETATO DE MEGESTROL: 10 CC DIARIO CADA 21
DIAS POR 6 CICLOS.

► PENDIENTE TC DE TORAX, ABDOMEN Y PELVIS CON DOBLE CONTRASTE.

PERFIL 20 + PSA TOTAL Y LIBRE.

DIETA LIBRE DE CRUDOS Y LACTEOS.

SE ENTREGA FICHA, INFORME Y RECIPÉ.

MANEJO DE NAUSEAS ONDASENTRON 1 TABLETA CADA 8 HORAS.

MANEJO DE DOLOR DIPIRONA 1 TABLETA CADA 6-8 HORAS – TRACEVAL 500MG/50 MG
C/8 HORAS, PREGABALINA 75 MG HS.

MANEJO DE DIARREA CON LOPERAMIDA (2 MG) 2 TABLETA DOSIS UNICA LUEGO 1
TABLETA CON CADA EVACUACION SIN EXCEDER LAS 8 TABLETAS DIARIAS. GLUTAPAK
R : 1 SOBRE CADA 12 HORAS.

ONCOPLUS: 2 MEDIDAS EN 1 VASO DE AGUA O JUGO CADA 12 HORAS.

MILAX: 1 MEDIDA EN MEDIO VASO DE AGUA O JUGO DIARIO .

SE ENVIA GUIA ARA PACIENTE ONCOLOGICO.

CUALQUIER INQUIETUD NO DUDE EN CONTACTARME.

DEXAMETASONA 8 MG C/12 HORAS D0,1,2

EVALUACION POR ODONTOLOGIA ANTES DE INICIAR ZOMETA

Dra. M. A. Delgado Fajardo
Oncología Médica
C.I: 19.869.232
N.P.S: 110221 - Clínica 2096



ONCORAD | CDD

Tecnología al alcance de **TODOS!**

SERVICIOS ONCORAD C.A. J-29655910-4

Caracas, 05 de diciembre de 2024.

Nombre y Apellido: José Uriola.
Edad: 54 años
CI.: 9.995.160.

INFORME MEDICO

Se trata de paciente masculino de 76 años de edad, natural y procedente de la localidad, sin antecedentes patológicos personales conocidos de importancia, quien acude a mi consulta bajo diagnóstico de **1-ADC de Próstata Gleason 7 (4+3) ST IV por MT Ósea.**

Refiere IEA desde octubre 2023 caracterizada por lumbo-ciatalgia de fuerte intensidad, por lo que acude a valoración por traumatología, donde indican estudio de imagen que reportan lesiones Oseas secundarias y LOE en próstata, siendo referido con Urología en enero 2024, donde indican PSA con valores de: total 83,50 y libre: 30,10, y realiza biopsia con **resultado de anatomía patológica N# B-441-24 del 9/04/2024** cónsona con ADC Gleason 7 (4+3).

Se le indica **GGO del (05/04/24)**: aumento de la captación del trazador a nivel de articulaciones escapulo-humerales, columna dorsal, cresta ilíaca derecha, articulaciones sacro-iliacas, sacro, acetábulo derecho y tercio proximal de fémur izquierdo. Posterior a lo que se le indica bloqueo hormonal con bicalutamida 50 VO OD y leuprolide mensual o trimestral.

Refieren a radioterapia para valoración e inicio de tratamiento.

Por lo anterior se indica iniciar a la brevedad, tratamiento con radioterapia de haz externo por técnica conformada tridimensional (3D-CRT) en **equipo Varian UNIQUE 6 MeV.**, previa realización de TAC con mesa plana y sistema especial de láser para localización y simulación, más planificación y controles diarios por el método de Portal Visión y sistema de planificación Eclipse, indicando:

1. **Fase 1:** 400 cGy Fx/Día a pelvis ósea + cabezas femorales hasta 2000 cGy, para un total de 05 sesiones de radioterapia.
2. **Fase 2:** 200 cGy Fx/Día a próstata + vesículas seminales y áreas de drenaje linfático hasta 4600 cGy seguido de reducción a campo afecto hasta 6600 cGy, para un total de 33 sesiones de radioterapia.

Que inicio desde el 15/10/2024 al 29/11/2024, tolerado con éxito, con Radiodermatitis grado II, hemato-toxicidad leve, infección del tracto urinario y Síndrome diarreico.

Se entrega informe de culminación y se indica no debe exponerse al sol ni al calor hasta 03 meses posterior a la fecha de culminación del mismo (eso incluye playas y piscinas), se orienta al uso de gorras, paraguas, camisas manga larga y protector solar.

Así mismo, se informa debe acudir a mi consulta en 03 meses con los nuevos estudios de extensión indicados (gammagrama óseo, Rx de tórax informado, TAC o RMN de abdomen y pelvis con contraste, perfil 20 y antígeno prostático) para valoración, se sugieren controles por oncología médica y urología, para control y seguimiento a largo plazo.

Solicito URGENTE valoración por oncología médica para inicio de Zometa y terapia sistémica adyuvante
Paciente con secuela motora, que amerita uso continuo de bastón y terapia de ozono o cámara hiperbárica, solicito su colaboración con el mismo.

Agradecida de su valiosa atención y confiando en su máxima colaboración, se despide de usted.

Dra. Angela Tovar
M.P.P.S. 111.586 // CM. 22.133
Oncólogo Radioterapeuta
Especialista SBRT y Radiocirugía
Instagram: @oncoteam2020.

Dra. Angela M. Tovar
Radioterapeuta Oncólogo
Especialista en SBRT y Radiocirugía
C.M.E.M: 22133 M.P.P.S: 111586

Instituto Diagnóstico, Av. Anauco, San Bernardino
PB. Consultorio 102, Departamento de Radioterapia,
Caracas Venezuela.

Av. Neverí, Centro Comercial Los Chaguaramos,
PB, Local 9 y Mezzaninas, Urb Los Chaguaramos
Parroquia San Pedro, Municipio Libertador.

 Telfs.: (0212) 662.37.01 (Administración) / (0212) 693.14.17 (Recepción)

 @oncoradcdd  cddloschaguaramos187@gmail.com