

\$3000

Cocinillas, Hgo., a 5 de agosto del 2021.

C. MARIA GUADALUPE MUÑOZ ROMERO  
PRESIDENTA MUNICIPAL CONSTITUCIONAL DE APAN, HIDALGO.  
P R E S E N T E

Me dirijo a usted de la manera más atenta para comentarle como ya desde hace un mes le había informado, que mi esposa la Sra. Clara Cruz Rios, es paciente de Cáncer de mama desde el 2017, fue sometida a una Cirugía, misma que la dejo con una discapacidad de su brazo izquierdo lo cual le impide hacer las labores acostumbradas, además tengo toda la intención y las fuerzas de seguirla apoyando, está recibiendo atención médicas, laboratorios, quimioterapias, terapias de rehabilitación, terapias psicológicas en el Hospital General de Pachuca.

A Consecuencia de la Pandemia me encuentro sin trabajo y la falta de recursos económicos para poder seguir con el tratamiento de mi esposa y sacar adelante a mi familia, por lo que me veo en la penosa necesidad de acudir a usted para solicitarle su apoyo.

En espera de alguna respuesta favorable, me despido de usted.



ATENTAMENTE

Julián Ortega Gómez  
Calle 5 de Mayo No.4  
Cocinillas Hgo.  
7751332321



T.S.G  
2:09 pm

246

HOSPITAL GENERAL DE PACHUCA  
UNIDAD DE ONCOLOGIA TUMORES MAMARIOS

PACHUCA DE SOTO HIDALGO  
27 DE JULIO DEL 2021  
10:00 HRS.

PACIENTE: CLARA CRUZ RIOS  
EXPEDIENTE: 422143

RESUMEN MEDICO DE CIRUGIA ONCOLOGICA

Femenino de 52 años, originaria y residente de Cocimillas Apan Hidalgo, escolaridad secundaria, estado civil casada, dedicada al hogar, religión católica.

**ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES** Abuelo materno u madre con D.M. tipo 2 . prima hermana con cáncer de mama a los 34 años (paterna), prima hermana (materna con cáncer de mama a los 50 años

**ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS:** Cuadro inmunológico completo, hábitos tabáquicos y alcohólicos negados.

**ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS:** Antecedentes interrogados y negados.

**ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS:** M: 13° R: 30 x 5 días IVSA:19 AÑOSM G 2P:0 C:2 A:0 L:0, primer embarazo a los 20 años , lactancia acumulada 49 meses , método de planificación familiar hormonales de depósito durante 3 años , último Papanicolaou2016, negativo para CACU , última menstruación 01/03/18

**PADECIMIENTO ACTUAL.-** Inicio al acudir Diciembre 2017, a programa de detección, le realizan estudio de mastografía con resultado anormal, en Uneme Dedicam nueva mastografía el cual reporta alta sospecha de malignidad, con diagnóstico de cáncer de mama es referida para valoración y tratamiento.

EF. T/A 107/57mm Hg FC: 70 X min FR 18 x min PESO 83 KG TALLA 1.56 CMS. En buenas condiciones generales, buena coloración tegumentaria, M0 húmedas, región supra e infraclavicular sin adenopatías, cardiopulmonario sin datos de falla ni fenómenos exudativos agregados. EF. Intencionada Glandulas mamarias Izquierda ausente con cicatriz quirúrgica sin alteraciones con redondez de piel en tercio externo region axilar negativa regiones supra e infraclavicular negativas, mama derecha pendula, sin lesiones palpables, complejo areola pezón sin alteraciones, huecos axilares sin adenomegalias palpables, abdomen blando, no visceromegalias, normo peristalsis, genitales se omite, extremidades pelvicas sin edema.

08/03/18 mastografía digital y mastografía BIRADS 5, nódulo especulado, en mama izquierda altamente sospechoso de malignidad, requiere de correlación histopatológica, ganglios en axilar izquierda con engrosamiento cortical difuso

CM 116/18 Biopsia por trucaut guiada por ultrasonido de nódulo de mama izquierda a con carcinoma ductal sin patron especifico, invasor 95%, Carcinoma ductal in situ 5%, de moderado y alto grado, con invasión linfocelular - nos e identifica invasión peritumoral en este material, infiltrado linfocitico tumoral bajo 6%, Dra Maria Guadalupe Cruz Rubio

10/04/18 RHP: carcinoma ductal invasor SPE bordes negativos G1 SBR 5-2-2 componente in situ 20% patron solido, grado nuclear 1 micro calcificaciones presentes infiltrado plasmocitario peritumoral con PLY infiltrado plasmocitario peritumoral leve 10 ganglios con hiperplasia mixta sin datos de afección ectasia ductal un microfibrodenoma Dr. Aldo Eleazar Vázquez Ortega 27/04/18

Glucosa 103 mg/dl, urea 18.4 mg/dl, urea 8.0 mg/dl creatinina 0.6 mg/dl BUN Hb 13.1 g/dl, hto 41-1 %, plaquetas 456,000 leucocitos 4,400  
11/01/19 CA 15.3 11.30 U/ml BT 0.30 MG/DL, INR 0.13 mg/dl, testostona alcohol 0.03L/ML Hb 13.8 g/dl, hto 42.70%, plaquetas 257,000

04-09-19: RX TORAX, SIN ALTERACIONES

11/10/19 Usg hepático, Hígado con hepatomegalia - datos sugerentes de esteatosis.

11/10/19 Usg mama derecha con datos ecográficos sugerente de fibrosis + imágenes tubulares sugerentes de conductos galactoforos con liquido en su interior. Huevo axilar derecho con presencia de adenomegalias tipo graso

19/09/19 mastografía unilateral derecha, sin nódulos, distorsiones, ni micro calcificaciones sospechosas, se sugiere control en 6 meses con usg mamario y mastografía anual.

08/04/2020 Gama grama óseo . Datos gammagráficos negativos para demostración de sitios de infiltración a nivel óseo (metástasis)

08/04/2020 Mastografía unilateral derecha - BIRADS 2 Minimas tipo II. No se observan lesiones, no se observan áreas de distorsión o lesiones nodulares, con calcificaciones puntiformes dispersas. Los tejidos de Cooper de morfología y densidad normal, la región retroareolar, y la región axilar de morfología y densidad radiológica normal

08/04/2020 usg mamario BIRADS 2 Mma derecha sin evidencia de alteraciones ecográficas, ausencia de mama izquierda

23/11/2020: usg mamario BIRADS 2 region axilar - no se aprecia lesión ocupante de espacio crecimiento se evidencia crecimiento ganglionar mama remanente con fibrosis ganglios axilares y tipo inflamatorio

23/11/2020: Antígeno CA 15.3 11.70

23/06/21 USG HIGADO Y VIAS BILIARES ESTUAFOSIN (equivalente) sin lesiones.

23/06/21 usg mamario - áreas de fibrosis - de predominio en cuadrantes externos - hueso axilar sin adenopatías de importancia - conclusion condición fibroquistica se observa calcificaciones.

09/03/21 papanicolaou - negativa para lesión intraepitelial a malignidad

23/06/21 TT sin datos de aT

23/06/21 usg hígado y vias biliares: hígado con datos ecográficos de esteatosis - datos de hepatomegalia, VB sin alteraciones.

23/06/21 usg mamario. mama derecha con - datos de condición fibroquistica se observan calcificaciones.

23/06/21 mastografía unilateral: BIRAS 2 mama de tipo 2 con cambios fibroquisticos ganglios de tipo inflamatorio

**DIAGNOSTICO.-** CARCINOMA DUCTAL INVASOR DE MAMA IZQUIERDA pT2pN0M0 EC IA (M8521/3) M8010/2) C 50.4) + QT ADYUVANTE + HT (TAMOXIFENO) + VIGILANCIA.

**ANALISIS.-** Se trata de femenino postmenopausico años con diagnóstico cáncer de carcinoma ductal invasor, e in situ de mama izquierda PO MRM + DRA izquierda (10/04/18), adyuvancia con FEC por 4 ciclos y 4 ciclos de docetaxel, (inicio 22/05/2018), (termino 16/11/18), +HT tamoxifeno (inicio 01/12/18)

Actualmente en vigilancia, con restricción en movilidad de extremidad torácica izquierda, actualmente continúa realizando rehabilitación en casa. Solicita resumen médico con la finalidad de obtener APOYO POR PARTE DEL IFE-ESTATAL DE APAN, para continuar su manejo y tratamientos en unidad de oncología de tumores mamarios del Hospital General de Pachuca, se anexa con fines informativos.

PRONOSTICO.- Reservado.

DRA MAYBELLINE ROBLES INTYADA  
CIRUJANO ONCOLOGO 9715494



LIC. SANITARIA 10486/00050  
Niños.

Carr. Pachuca- Tulancingo 101, Col Ciudad de los

Pachuca de Soto, Hgo C P 42070  
HOSPITAL GENERAL PACHUCA  
Tel: 01 (771) 713-649





HOSPITAL GENERAL DE PACHUCA  
RESUMEN DE EGRESO  
HOSPITALARIO

33

Ficha de Identificación:

Nombre: **CRUZ RÍOS CLARA** Edad: 49 AÑOS

Fecha de Ingreso: 09.04.18 Fecha de Egreso: 11.04.18 Días de Estancia: 2

Consulta Externa: Otros: Urgencias

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO: CARCINOMA DUCTAL INVASOR E IN SITU DE MAMA IZQUIERDA T2N1MX EC IIB (M8521/3) M 8010/2)C 50.4+ HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMICA

RESUMEN DE LA EVOLUCIÓN HOSPITALARIA DE LA PACIENTE

Paciente femenino de 49 años de edad con los diagnósticos ya comentados programada para MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA DE MAMA IZQUIERDA sin eventualidades y evolucionando de forma favorable se decide su alta Se envía pieza quirúrgica a patología .

PACIENTE ACTUALMENTE CON TA: 100/60 MMHG FC: 60/MIN FR:18/MIN TEM: 36

EF: paciente consiente neurológicamente integra con adecuada coloración de piel y tegumento, cardiopulmonar sin alteraciones, mama derecha con herida quirúrgica la cual se encuentra limpia con bordes bien afrontados no datos de infección , genitales externos de acuerdo a edad y sexo, extremidades eutróficas, simétricas, llenado capilar inmediato no fétidos, extremidades eutróficas, simétricas, llenado capilar inmediato.

SE DECIDE EGRESO A DOMICILIO CON MEDIDAS YA ESTABLECIDAS.

PENDIENTES:  
NINGUNO

AUXILIARES DIAGNÓSTICOS

Laboratorio:  Ultrasonido:  Radiología: Tomografía: Resonancia:

PROCEDIMIENTOS Y/O CIRUGÍAS

Tipo y Fecha de Procedimientos y/o Cirugías: MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA DE MAMA IZQUIERDA

2. MOTIVO DE EGRESO 3.

Alta por Mejoría:  Traslado: Voluntaria: Defunción:

DIAGNÓSTICOS DE EGRESO	PO DE CARCINOMA DUCTAL INVASOR E IN SITU DE MAMA IZQUIERDA T2N1MX EC IIB (M8521/3) M 8010/2)C 50.4+ HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMICA
REFERENCIA O CITA A:	<p>1. CIPROFLOXACINO 250 MG TABLETAS TOMAR 2 CADA 12 HORAS POR 7 DÍAS.</p> <p>2. KETOROLACO TAB 10 MG Tomar 1 cada 6 hrs por 5 días</p> <p>TOMAR TRATAMIENTO ANTIHIPERTENSIVO DEACUERDO A LO ESTABLECIDO CITA ABIERTA A URGENCIAS EN CASO DE DATOS DE INFECCIÓN DE HERIDA QUIRURGICA CITA A REVISIÓN A LA CONSULTA EXTERNA DE ONCOLOGÍA EN 2 SEMANAS PARA RETIRO DE PUNTOS VALORAR RESULTADO DE PATOLOGÍA CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA</p>
	DR. MAYBELINE ROBLES ESTRADA
	MEDICO TRATANTE

P/c







HOSPITAL GENERAL DE PACHUCA  
**SOLICITUD DE IMAGENOLOGIA**  
 Carretera Pachuca - Tulancingo No. 101  
 Tels.: 713-72-55, 714-24-75, 713-46-49



Secretaría de  
**Salud**  
 Nidalgo crece contigo  
 N° 23115

2 233

Fecha: 12-05-21  
 Nombre: Cruz Rios Clara  
 Edad: 52a Sexo: fem. Cama: \_\_\_\_\_  
 Servicio: oncología No. exp. \_\_\_\_\_  
 Dx: Cáncer

**ESTUDIOS SOLICITADOS**

*U.S. Pehrico*

*ata 12-XI-21*  
**Indicaciones Especiales**

Dr. Felipe Pérez García  
 Oncólogo Médico y R.T.  
 Ced Prof. 442928  
 Céd. Est. 177869

*Felipe*

MEDICO SOLICITANTE: \_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA  
 PRACTICO EL ESTUDIO: \_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA  
 QUIEN RECIBE EL RESULTADO: \_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA