



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 19280160		
Paciente: SALVADOR CARO RODRIGUEZ		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 27/07/1953		
Edad y género: 68 Años y 10 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 762429-2	Responsable: COMPENSAR EPS	
Ubicación: 5 NORTE ALA ORIENTE	Cama:	
Servicio: HOSPITALIZACION 5 PISO		

Página 24 de 27

### RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Rehabilitación - TER OCUPACIONAL VALORAC ADULTO

Evaluación Terapéutica: Paciente despierto, alerta y conciente; orientado en las tres esferas mentales; en posición sedente en silla; sin compañía familiar en el momento de la intervención.

paciente masculino de 68 años de edad con dx

1. Sospecha de mieloma múltiple
2. Colitis ulcerativa
3. EPOC oxígeno-requiere

Plan de Manejo: Se definen los siguientes objetivos

- Mantener destrezas motoras
- Aumentar de ritmos de trabajo.
- Educación familiar.

Se realiza actividad cognitiva de mediana complejidad favoreciendo función de memoria; observando paciente con atención selectiva y dividida; concentración sostenida por

largos periodos de tiempo; con funcionalidad en memoria semántica y memoria procedimental; con leve dificultad en la evocación de recuerdos; se adapta fácilmente a la actividad; analiza, organiza y planifica tareas; con memoria visual y auditiva; tolera actividad propuesta y tiempos de trabajo.

Condiciones del paciente al terminar el tratamiento / Registro de Insumos Utilizados: Se realiza atención del paciente bajo el protocolo de lavado de manos y uso de EPP establecido en la Institución, según tipo de aislamiento y emergencia por COVID 19\*\* (monogafas, gorro, tapabocas N95 y guantes), finaliza actividades y se deja paciente en buenas condiciones generales; termina sesión sin novedad.

Expectativas con la terapia: Favorecer destrezas motoras y aumento de ritmos de trabajo.

Fecha: 23/05/2022 11:37

Evolución Médica - HEMATOLOGIA

Análisis: Paciente de 68 años de edad con diagnóstico de mieloma múltiple secretor de IgG, antecedente de EPOC oxígeno-requiere y colitis ulcerativa. BMO extrahistológica 12/05/22 con reposte infiltrada por neoplasia de células plasmáticas en un 60%, sin estudios de inmunohistoquímica. CMF 1.881% de plasmocitos de los cuales 99% monoclonales KAPPA patológicos. Recibió prefase con HiDEX culminó el día 21/05/22. Por maxilofacial cirugía exodoncia quirúrgica de piezas dentales 12, 13, 36 sin complicaciones. Al examen físico alerta, conciente, orientado, hemodinámicamente estable, sin signos de SIRS, sin dificultad respiratoria, oxígeno recurrente, refiere que usa su oxígeno domiciliario en casa por horario según recomendación de neumología pero no de forma permanente. Paraclínico control con hemograma anemia grado I normocítica, normocromática, electrolitos hiponatremia leve, creatinina normal. Se solicitó revisión institucional de patología BMO de la FCI y 12 marcadores de inmunohistoquímica. Se indica egreso sujeto a tolerancia de oxígeno ambiente, si no tolerancia adecuada solicitar oxígeno de transporte. Se explica al paciente condición clínica actual, riesgo, pronóstico, esquema de quimioterapia propuesto VDR de forma ambulatoria, se explican signos y síntomas de alarma y pautas para consultar por urgencias. Se dan recomendaciones. Paciente refiere entender y aceptar.

\*\* Paciente valorado durante contingencia por pandemia SARS Cov 2 con todos los elementos de protección personal y previo lavado de manos \*\*

Plan de manejo: -Conciliación medicamentosa por medicina general.

-Manejo del dolor en casa por clínica del dolor.

-Se solicita control ambulatorio por medicina interna para seguimiento y manejo de comorbilidades

Manejo egreso por hematología

-- Paraclínicos control: hemograma, creatinina, BUN, calcio, Transaminasas, Albúmina, EFP séricas, IgG, Cadenas livianas libres kappa y Lambda en suero.

-- Control en 2-3 semanas con resultado de exámenes y reporte de revisión de patología.

Protocolo de quimioterapia VRd ciclo 1 (cada 21 días)

Poliquimioterapia de alta toxicidad esquema VRd ciclo 1 (Bortezomib, Lenalidomida, dexametasona) ciclos cada 21 días.

Talla: 1,62 m Peso: 63 Kg ASC: 1.671 m<sup>2</sup>

Bortezomib (1,3 mg/m<sup>2</sup>) 2,2 mg SC los días 1, 4, 8 Y 15 del ciclo.

Lenalidomida 25 mg VO los días 1 al 14 del ciclo (ajustada a la presentación del producto caja por 21 cápsulas).

Dexametasona 40 mg VO los días 1, 8 y 15

Otros tratamientos:

Tromboprolifaxis con enoxaparina 40 mg SC cada 24 horas.

Profilaxis antiviral con Aciclovir 200 mg VO/12 horas.

\*\*El inicio de bifosfonato se definirá ambulatoriamente según plan quirúrgico de maxilofacial.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: ver análisis

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 23/05/2022 12:30:29



IDENTIFICACION DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 19280160	
Paciente: SALVADOR CARO RODRIGUEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 27/07/1953	
Edad y género: 68 Años y 10 Meses, MASCULINO	
Identificador único: 762429-2	Responsable: COMPENSAR EPS
Ubicación: 5 NORTE ALA ORIENTE	Cama:
Servicio: HOSPITALIZACION 5 PISO	

Página 25 de 27

### RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Fecha: 23/05/2022 12:06

Evolución nutricional - NUTRICION

Análisis: Adecuacionproteina/Kcal dieta + svo: 20 mayo 100%

Adecuacionproteina/Kcal dieta + svo: 21 mayo 100%

Adecuacionproteina/Kcal dieta + svo: 22 mayo 100%

Glucometría: 100mg/dl

Paciente con diagnóstico de mieloma múltiple secretor de IgG, en manejo con soporte nutricional oral, Desnutricion Proteico Calorica Moderada, indica adecuado consumo del suplemento nutricional y dieta establecida, adecuado control glicemico, niega sintomas gastrointestinales, con indicacion d etratamiento ambulatorio con quimioterapia, el día de hoy en plan de egreso, se entrego recomendaciones nutricionales, se realiza mipres ambulatorio de la formula nutricional para continuar terapia estblecida. Se realizo educacion.

Plan de manejo: 1. Dieta hiperproteica, hipercalorica, fraccionada, reforzada de consistecia Normal, fleximenu cuida de ti

2. Suplemento nutricional alto en proteina >20% de la energia total (ensure clinical x 220ml) - 1 botella al dia

3. Se entrego recomendaciones nutricionales, se realiza mipres ambulatorio de la formula nutricional para continuar terapia estblecida. Se realizo educacion.

Nota aclaratoria

Fecha: 17/05/2022 10:08

Se suspende ipratropio y se solcita rehabilitacion pulmonar

Firmado por: VALENTINA ALVAREZ GARCIA, MEDICINA GENERAL, Registro 1019118522, CC 1019118522

Nota aclaratoria

Fecha: 17/05/2022 10:09

Ante dolor se deja hidromorfona cada 4horas

Firmado por: VALENTINA ALVAREZ GARCIA, MEDICINA GENERAL, Registro 1019118522, CC 1019118522

Nota aclaratoria

Fecha: 18/05/2022 11:20

Se deja manejo con tiotropio 1 puff dia

Firmado por: CAMILO ANDRES CORTES SANCHEZ, MEDICINA INTERNA, Registro 85453, CC 80199633

Nota aclaratoria

Fecha: 21/05/2022 14:46

\*\*\* QUIMIOTERAPIA CON VRD PENDIENTE DEFINIR FECHA DE INICIO

Firmado por: SILVIA MARGARITA ROJAS PORRAS, HEMATO-ONCOLOGIA, Registro 461/2007, CC 63540024

Nota aclaratoria

Fecha: 22/05/2022 09:34

PACIENTE CON HIPONATREMIA LEVE, SE AJUSTA MANEJO HIDRICO CON SSN AL 0.9%

Firmado por: JUAN CAMILO RINCON GARCIA, MEDICINA GENERAL, Registro 1057600740, CC 1057600740

Nota aclaratoria

Fecha: 22/05/2022 09:55

SE HABLA CON SERVICIO TRATANTE INDICAN QUE INICIO DE PROTOCOLO VRD NO TIENE FECHA ESTABLECIDA AUN, PENDIENTE DEFINIR FECHA DE INICIO

Firmado por: JUAN CAMILO RINCON GARCIA, MEDICINA GENERAL, Registro 1057600740, CC 1057600740


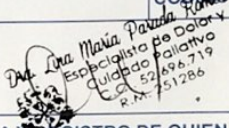
Nota aclaratoria

Fecha: 23/05/2022 12:18

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 23/05/2022 12:30:29



		<b>FORMATO</b> <b>SOLICITUD DE EXÁMENES DE LABORATORIO, ESTUDIOS RADIOLÓGICOS Y PROCEDIMIENTOS</b>		<b>NIVEL DE PROCESO</b> <b>MISIONAL</b> <b>PROCESO</b> <b>CLÍNICAS MEDICAS</b> <b>CÓDIGO F-CME-06</b> <b>VERSIÓN 1</b>	
<b>SEDE:</b> HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR <input type="checkbox"/> HOSPITAL UNIVERSITARIO BARRIOS UNIDOS <input checked="" type="checkbox"/>					
<b>NOMBRE DEL PACIENTE</b> Salvador Caro Rodríguez				<b>ADMISSION No.</b>	
<b>IDENTIFICACIÓN No.</b> 19280160		<b>CAMA</b>			
<b>SERVICIO</b> Clínica Dobi y CP.		<b>ESPECIALIDAD</b>			
<b>FECHA DE SOLICITUD</b> 02.06.2022.		<b>HORA DE SOLICITUD</b>			
<b>ESTUDIOS SOLICITADOS</b>		<b>CÓDIGO CUPS</b>		<b>CÓDIGO CIE 10</b>	
1. SS / Bala de transporte de Oxígeno					
2.					
3.					
4.					
<b>JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO</b> SS // Bala de transporte de O <sub>2</sub> para citas medicas y/o movilización del paciente fuera del domicilio.					
<b>DIAGNÓSTICO DEL PACIENTE</b>				<b>CÓDIGO CIE 10</b>	
 <b>NOMBRE, FIRMA, CÉDULA Y REGISTRO DE QUIEN ORDENA EL ESTUDIO</b>					