

NOMBRE DE PACIENTE: BOADA LAGUNA, NELSON
 CC: 2960919 - N° PACIENTE: 319895
 SERVICIO SOLICITANTE: U.M. AMBULATORIO U.M. AMBULATORIO
 SERVICIO TRATANTE:
 EPISODIO: 4587690

FECHA DE SOLICITUD: 12.09.2023
 N° DE ORDEN: 6766284
 PRIORIDAD: 001

Prestaciones Oxigeno Domiciliario

CUPS / MAPIPOS	CANT	DESCRIPCION
S55203 /	0001	SUMINISTRO DE OXIGENO X MASCARA TRAQUEOSTOMIA -HORA VENTURI AL 35%

Datos de la Orden

Finalidad:

Servicio asociado con patologia cancerosa: Si

DIAGNOSTICO	CODIGO	TIPO
DIAG. PRINCIPAL	C800 MIELOMA MULTIPLE	CONFIRMADO
DIAG. RELACIONADO N°1	R13X DISFAGIA EN ESTUDIO	CONFIRMADO NUEVO

NOMBRE DEL SOLICITANTE: JIMENEZ BOGOYA , CLAUDIA MARCELA
 NUMERO DE CEDULA: 1015447658
 REGISTRO: 1015447658
 ESPECIALIDAD: HEMATOLOGIA
 FIRMA DEL SOLICITANTE:

Claudia Jimenez B

Nombres y Apellidos: BOADA LAGUNA NELSON		Paciente (HC): 319895	Identif.: CC2960919
Servicio tratante: U.M. GAICA		Edad: 64	Episodio: 4587690
Fecha Ingreso: 23.06.2023	Hora Ingreso: 13:01:45	Sexo: Masculino	TE: 3203207775
Fecha Egreso:	Hora Egreso: 00:00:00	Cama: CA-428	
Aseguradora: SOCIEDAD CLÍNICA EMCOSALUD SA			

Evoluciones

Fecha: 13.09.2023	Hora: 10:21	Responsable Ejecutor: MEJIA CANO, ANGIE LORENA Registro médico: 1013631956	Responsable Docente: VALDES CESPEDES, JAIME FERNANDO Registro médico: 80213109
Tipo	Evolución		
Objetiva	<p>Cabeza y cuello: escleras anictéricas, isocoria normoreactiva, mucosa oral húmeda, canula de traqueostomía acoplado a ventilador, cuello sin masas ni megalias, no ingurgitación yugular</p> <p>Tórax normoexpansible, ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, ruidos respiratorios disminuidos en ambos campos pulmonares, sibilancias espiratorias</p> <p>Abdomen depresible, no aparenta irritación peritoneal, herida de gastrostomía sin signos de sangrado o infección</p> <p>Extremidades hipotróficas, sin edemas</p> <p>Neurológico: alerta,</p> <p>Laboratorios</p> <p>11/09/23 leucos 7820 neutros 5790 hb 11.9 plt 543.000</p> <p>10/09/23 Pt 11, inr 1, ptt 28 Hwmograma 10950, neutrof.8640, hb 12.7, hcto 39, plaque 660000</p> <p>Ca 9, cl 98, creat 0.38 p 4.8, gluc 129, mg 1.8 bun 21, na 135</p> <p>Gasas ph 7.45, po2 73, pco2 40, hco3 28, be 4, lact 1.8, pafi 183.</p>		
Subjetiva	<p>Hematología - MAIA (1) día 62</p> <p>Paciente con diagnósticos:</p> <p>1. Mieloma múltiple igg kappa</p> <p>Compromiso crab con anemia, falla renal y fracturas patológicas con mielopatía.</p> <p>* crab al diagnsotico calcio 10 mg/dl, hb 9.7 gridl. Creat 1,9 mg/dl</p> <p>- fecha de diagnóstico: 07/07/23</p> <p>- inmunofenotipo: plasmocitos anormales con expresión de cd138, cd38;</p>		

Nombres y Apellidos: BOADA LAGUNA NELSON		Paciente (HC): 319895	Identif.: CC2960919
Servicio tratante: U.M. GAICA		Edad: 64	Episodio: 4587690
Fecha Ingreso: 23.06.2023	Hora Ingreso: 13:01:45	Sexo: Masculino	TE: 320320775
Fecha Egreso:	Hora Egreso: 00:00:00	Cama: CA-428	
Aseguradora: SOCIEDAD CLÍNICA EMCOSALUD SA			

cd56, beta 2-microglobulina, monoclonalidad de cadenas ligeras kappa cy, cd19 negativo y cd45 negativo.
 Citogenetica: negativo: t(14;16), t(4;14), t(11;14)
 Perfil de monoclonalidad: electroforesis de proteínas: 26/06/23 pico monoclonal 5.1 gr/dl
 Componente monoclonal igg kappa inmunoglobulinas 26/06/23 iga: 43 igg:7431 igm:45

Estudios de estadificación

- bmo: 28/06/2023 infiltración por neoplasia de células plasmáticas.
- biopsia: los cortes histológicos corresponden a coágulo hemorrágico, sin celularidad evaluable.
- cmf sp: 27/06/2023 interpretación: no se detecta población de plasmocitos anormales.
- pet scan: 12/07/23 estudio con extenso compromiso lítico hipermetabólico en el esqueleto axial y apendicular en relación a mieloma múltiple ya conocido. Bazo con hipermetabolismo difuso que sugiere infiltración tumoral. Hipermetabolismo del esofago y profarínge en relación a antecedente de mucositis.

Estudios prequimioterapia

Eccardiograma

- ventrículo izquierdo de tamaño y forma normal con función sistólica conservada fevi 66%
- función diastólica del ventrículo izquierdo normal
- ventrículo derecho de tamaño normal con función conservada 4.

Insuficiencia tricuspídea trival

Probabilidad baja de hipertensión pulmonar con una psap 30

Estimada de mmhg.

Estudios infecciosos: 24/06/23 hbsag negativo, hepatitis c negativo, vih negativo, hsp b anti core negativo

Tratamiento de primera línea mája.

Fi: 12/07/23 ciclo 1

Complicaciones: shock séptico secundario a neumonía multilobar

Otros diagnósticos

2. Bacteriemia por e.coli-blee asociado a cateter

Nombres y Apellidos: BOADA LAGUNA NELSON		Paciente (HC): 319895	Identif.: CC2960919
Servicio tratante: U.M. GAICA		Edad: 64	Episodio: 4587690
Fecha Ingreso: 23.06.2023	Hora Ingreso: 13:01:45	Sexo: Masculino	TE: 3203207775
Fecha Egreso:	Hora Egreso: 00:00:00	Cama: CA-428	
Aseguradora: SOCIEDAD CLÍNICA EMCOSALUD SA			

3. Traqueitis por *serratia marcescens* kpc.
4. Fibrilacion auricular paroxistica con respuesta ventricular controlada
5. Shock séptico secundario a neumonia multilobar
6. Infección de vías urinarias por e. Coli blee tratada
7. Infección por sars-cov 2 dx 31/07/23
8. Pop traqueostomía 17/08/23
9. Síndrome de hiperviscosidad tratado
- tratamiento: plasmaféresis 3 sesiones fi:26/06/23
10. Síndrome de compresión medular a nivel de t6- tratamiento radioterapia fracturas vertebrales patológicas (t1-t2-t6, l4, clavícula, fractura de hombro)
11. Pop gastrostomía 05/09/2023

Subjetivo: Paciente familiar refiere picos febriles sin embargo en registro de enfermería no se documentan.

Análisis

Paciente con diagnóstico neoplasia de células plasmáticas tipo mieloma múltiple con presencia múltiples fracturas incluyendo en columna con compresión medular torácica en ventana por lo cual se recibió radioterapia de urgencia 5/5, se evidenció proteínas totales > 11 y igg de 8 gr confirmando el sx de hiperviscosidad completo 3/3 sesiones de plasmaféresis con disminución significativa de igg. Fue comentado en junta médica en donde teniendo en cuenta su estado funcional y su edad no candidato a tpm se consideró candidato a tratamiento de primera línea maia que no logra completar por complicaciones infecciosas dad por neumonia multilobar con requerimiento de soporte vasopresor a iot. covid19. con estancia prolongada en uci que requirió traqueostomía, logró extubación y egreso a piso de hospitalización, sin embargo con reingreso a uci a los 3 días por deterioro de patrón respiratorio, con requerimiento de soporte vasopresor y ventilatorio por bacteremia por e.coli y traqueitis por *serratia marcescens* kpc completó 10 días con ceftazidima/avibacta, en el momento estable con tienda por traqueostomía, en pop de gastrostomía de ayer con adecuada tolerancia en el momento paciente no candidato a trasplante, ni a continuar terapia con daratumumab, solo continuar manejo con melfalan + prednisona. Se inicia tramites para dar egreso, ya cuenta con valoración por rehabilitación para establecer uso de silla de ruedas, coset y toda la medicación ambulatorioa por cuidados paliativos

Nombres y Apellidos: BOADA LAGUNA NELSON		Paciente (HC): 319895	Identif.: CC2960919
Servicio tratante: U.M. GAICA		Edad: 64	Episodio: 4587690
Fecha Ingreso: 23.06.2023	Hora Ingreso: 13:01:45	Sexo: Masculino	TE: 3203207775
Fecha Egreso:	Hora Egreso: 00:00:00	Camá: CA-428	
Aseguradora: SOCIEDAD CLÍNICA EMCOSALUD SA			
para manejo del dolor ambulatorio, pendiente actualizar oxígeno domiciliaria para traqueostomia. Se continuara vigilancia clinica. S/S tacar de control			

Firmado por el médico
 Firma Médica