CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S
NIT 900.236.850-2
CARRERA 48 # 46 A SUR - 107-ENVIGADO ANTIOQUIA-Colombia
Teléfono: 3221024 - Fax: 3221024
wwww.coa.com.co - Email: facturaelectronica@coa.com.co
Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a titulo valor según la ley 1231 de 2008, para dar cumplimiento al código de comercio

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.FI424583
CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S

FECHA GENERACIÓN			
2023	09	18	07:48
FECHA VENCIMIENTO			
2023	10	18	

Autorización numeración: 18764054891613 del 2023-08-30 numeración del 422695 al 800000 fecha del 2023-08-30 al 2024-08-30 prefijo: FI
Tipo de operación: Estándar *-10
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: 69bf57d7af7458586d2d89ed3bae4382061997ba4eabecf2ddffd31b61c6143f65e9386229338b7466232dee5f7d9a9e

CLIENTE: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT/ID: 901541037-1
DIRECCIÓN: CR 77 C 51 136 -MEDELLÍN ANTIOQUIA
TELÉFONO: 3695020
CONSECUTIVO INTERNO: 33796-1
DOCUMENTO: 08-27224-01

PACIENTE: QUINAYAS MAMIAN BELGAR
ID: CC 4698463
DIRECCIÓN: CL 118 #64BB-07 Las Brisas° Medellín-MEDELLÍN ANTIOQUIA -
TELÉFONO: 3182410360
PLAN: EMPRESAS
PÓLIZA: 4698463
AUTORIZACIÓN: 2023-09-3009234

FECHA INGRESO: 2023-09-15
FECHA EGRESO: 2023-09-15
TIP USUARIO: REGIMEN ESPECIAL
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	992505	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD-HONORARIOS QUIMIOTERAPIA-UND:NAR	1.00	422,000.00		422,000.00
2	19932754-4 B05XA03	CLORURO DE SODIO 0.9% X 100 ML SLN INY (FRESENIUS)-UND:NAR	6.00	2,064.00	0.00	12,384.00
3	19962547-1 R06AA02	DIFENHIDRAMINA 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE (LICOL)-UND:NAR	1.00	18,688.00	0.00	18,688.00
4	20019105-1 0H02AB02	DEXAMETASONA 8 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (VITALIS-UND:NAR	1.00	663.00	0.00	663.00
5	20055558-8 B05CB01	CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML PE (CORPAUL)-UND:NAR	1.00	3,519.00	0.00	3,519.00
6	20064460-2 L01CD02	DOCETAXEL 80MG/4ML SOLUCION INYECTABLE (FRESENIUS)-UND:NAR	2.00	659,617.00	0.00	1,319,234.00
7	20070385-1 A02BC01	OMEPRAZOL 40 MG POLVO LIOFILIZADO (FARMIONI)-UND:NAR	1.00	4,037.00	0.00	4,037.00
8	20095751-1 A04AA01	ONDANSETRON 8MG/4ML SLN INYECTABLE (FRESENIUS)-UND:NAR	2.00	1,761.00	0.00	3,522.00
9	210017	AGUJA HIPODERMICA 16X1-1/2-UND:NAR	1.00	366.00		366.00
10	210340	JERINGA HIPODERMICA DESECHABLE 5CC 21X1-1/2 3P-UND:NAR	1.00	659.00		659.00
11	210342	JERINGA HIPODERMICA DESECHABLE 10CC 21X1-1/2 3P-UND:NAR	2.00	659.00		1,318.00
12	425160	CATETER INTRAVENOSO # 24 REF:4251601-04-UND:NAR	1.00	3,969.00	0.00	3,969.00
13	900734	ADAPTADOR (PRN) SIN AGUJA BD-Q-SYTE (BD)-UND:NAR	1.00	6,200.00		6,200.00
14	999923	EQUIPO BOMBA INFUSOMAT SPACE LINE PUERTO LIBRE DE AGUJA FRESENIUS REF VLST02-UND:NAR	1.00	38,169.00	0.00	38,169.00

Iva: 0.00% 0.00
TOTAL LÍNEAS: 14

OBSERVACIONES:QT DEL 15 DE SEPTIEMBRE

SUBTOTAL	1,834,728.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
TOTAL FACTURADO	1,834,728.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	1,834,728.00

SON: UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON CERO CENTAVOS

ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: SANIDADDISP DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN Id Interno: FA-424583-01 Prog: cayfac Usuario: 4167404 LUIS HERNAN ANGEL PARRA 2023-09-18 07:48:51 s

CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S
NIT 900.236.850-2
CARRERA 48 # 46 A SUR - 107-ENVIGADO ANTIOQUIA-Colombia
Teléfono: 3221024 - Fax: 3221024
wwww.coa.com.co - Email: facturaelectronica@coa.com.co
Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a titulo valor según la ley 1231 de 2008, para dar cumplimiento al código de comercio

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.FI424583
CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S

FECHA GENERACIÓN			
2023	09	18	07:48
FECHA VENCIMIENTO			
2023	10	18	

Autorización numeración: 18764054891613 del 2023-08-30 numeración del 422695 al 800000 fecha del 2023-08-30 al 2024-08-30 prefijo: FI
Tipo de operación: Estándar *-10
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: 69bf57d7af7458586d2d89ed3bae4382061997ba4eabecf2ddffd31b61c6143f65e9386229338b7466232dee5f7d9a9e

CLIENTE: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT/ID: 901541037-1
DIRECCIÓN: CR 77 C 51 136 -MEDELLÍN ANTIOQUIA
TELÉFONO: 3695020
CONSECUTIVO INTERNO: 33796-1
DOCUMENTO: 08-27224-01

PACIENTE: QUINAYAS MAMIAN BELGAR
ID: CC 4698463
DIRECCIÓN: CL 118 #64BB-07 Las Brisas° Medellín-MEDELLÍN ANTIOQUIA -
TELÉFONO: 3182410360
PLAN: EMPRESAS
PÓLIZA: 4698463
AUTORIZACIÓN: 2023-09-3009234

FECHA INGRESO: 2023-09-15
FECHA EGRESO: 2023-09-15
TIP USUARIO: REGIMEN ESPECIAL
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	992505	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD-HONORARIOS QUIMIOTERAPIA-UND:NAR	1.00	422,000.00		422,000.00
2	19932754-4 B05XA03	CLORURO DE SODIO 0.9% X 100 ML SLN INY (FRESENIUS)-UND:NAR	6.00	2,064.00	0.00	12,384.00
3	19962547-1 R06AA02	DIFENHIDRAMINA 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE (LICOL)-UND:NAR	1.00	18,688.00	0.00	18,688.00
4	20019105-1 0H02AB02	DEXAMETASONA 8 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (VITALIS-UND:NAR	1.00	663.00	0.00	663.00
5	20055558-8 B05CB01	CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML PE (CORPAUL)-UND:NAR	1.00	3,519.00	0.00	3,519.00
6	20064460-2 L01CD02	DOCETAXEL 80MG/4ML SOLUCION INYECTABLE (FRESENIUS)-UND:NAR	2.00	659,617.00	0.00	1,319,234.00
7	20070385-1 A02BC01	OMEPRAZOL 40 MG POLVO LIOFILIZADO (FARMIONI)-UND:NAR	1.00	4,037.00	0.00	4,037.00
8	20095751-1 A04AA01	ONDANSETRON 8MG/4ML SLN INYECTABLE (FRESENIUS)-UND:NAR	2.00	1,761.00	0.00	3,522.00
9	210017	AGUJA HIPODERMICA 16X1-1/2-UND:NAR	1.00	366.00		366.00
10	210340	JERINGA HIPODERMICA DESECHABLE 5CC 21X1-1/2 3P-UND:NAR	1.00	659.00		659.00
11	210342	JERINGA HIPODERMICA DESECHABLE 10CC 21X1-1/2 3P-UND:NAR	2.00	659.00		1,318.00
12	425160	CATETER INTRAVENOSO # 24 REF:4251601-04-UND:NAR	1.00	3,969.00	0.00	3,969.00
13	900734	ADAPTADOR (PRN) SIN AGUJA BD-Q-SYTE (BD)-UND:NAR	1.00	6,200.00		6,200.00
14	999923	EQUIPO BOMBA INFUSOMAT SPACE LINE PUERTO LIBRE DE AGUJA FRESENIUS REF VLST02-UND:NAR	1.00	38,169.00	0.00	38,169.00

Iva: 0.00% 0.00
TOTAL LÍNEAS: 14

OBSERVACIONES:QT DEL 15 DE SEPTIEMBRE

SUBTOTAL	1,834,728.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
TOTAL FACTURADO	1,834,728.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	1,834,728.00

SON: UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON CERO CENTAVOS

ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: SANIDADDISP DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN Id Interno: FA-424583-01 Prog: cayfac Usuario: 4167404 LUIS HERNAN ANGEL PARRA 2023-09-18 07:48:51 s

Fecha generación: 14/09/2023 11:46:45

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:AUT-2023-09-3009234 **FECHA SOLICITUD:** 9/13/23 8:16 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: BELGAR QUINAYAS MAMIAN
MUNICIPIO: MEDELLIN
NOMBRE ENTIDAD: DISPENSARIO MEDICO MEDELLÍN
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SP
REGIONAL: NOROCCIDENTE

DOCUMENTO: 4698463
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
CODIGO ESM O UPGD: 050018509280
ESTADO: Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

MÉDICO TRATANTE: ELKIN EMILIO GOMEZ MONTOYA
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Medicina General - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
C61X	TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA	Impresión Diagnóstica

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA SA
NÚMERO DE CONTRATO: 362-DMMED - 2023 (ONCOLOGIA- MEDELLIN)
DIRECCIÓN: CL 53 # 46 - 38 PI 8
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA

CODIGO ESM O UPGD: 0500110461
TELÉFONO: 6042800
MUNICIPIO: MEDELLIN

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2023-09-3009234	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD	992505	Oncología Clínica - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: ORDEN MEDICA CON FECHA DEL 08.09.2023 SE AUTORIZA APLICACIÓN Y SUMINISTRO: DOCETAXEL 80 MG/4ML CANTIDAD:2; ONDANSETRON 8 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE CANTIDAD: 2; DEXAMETASONA 8 MG SOLUCION INYECTABLE CANTIDAD:1; OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE CANTIDAD: 1; DIFENHIDRAMINA 50 MG SOLUCION INYECTABLE CANTIDAD:1.

OBSERVACIÓN SOLICITUD: SE CARGA ANEXO CON FINES DE AUDITORIA MEDICA

FECHA DE VENCIMIENTO: 11/03/2024

AUTORIZADA POR:

CLAUDIA ALCIRA MENDOZA PERILLA
52249862

NÚMERO DE PRORROGAS: 0

Esta autorización tiene una vigencia de 180 días a partir de la fecha de expedicion. Vence: 11/03/2024

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **CC 4698463**	
Paciente: **BELGAR QUINAYAS MAMIAN**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **04/10/1967**	
Edad y género: **55 Años, M.Hombre**	
Identificador único: **33796**	Financiador: **DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN**

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 08/09/2023 09:06 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA EXTERNA PISO 7

Formulación Quimioterapia - ONCOLOGIA MEDICA

EXAMEN FÍSICO
Peso(Kg): 83 Talla(cm): 168 Superficie corporal(m2): 1. 97 Índice de masa corporal(Kg/m2): 29. 4 [Valores de referencia: Normal 18. 5-24. 9].

FORMULACIÓN DE QUIMIOTERAPIA
Diagnóstico: TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA - C61X Tratamiento: Monoquimioterapia Protocolo: DOCETAXEL + PREDNISOLONA 75+ 5.

Código	Actividad	Sesiones	Dosis	Unidad	Vía	Frecuencia	Duración	Cantidad solicitada	Observaciones
MED07230	DOCETAXEL 80 MG/4ML	1	142	MILIGRAMO	Intravenoso	Cada 21 días	1 dia Quimioterapia	2	
MED0048	ONDANSETRON 8 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE	1	16	MILIGRAMO	Intravenoso	Cada 21 días	1 dia Quimioterapia	2	
MED06812	DEXAMETASONA 8 MG SOLUCION INYECTABLE	1	8	MILIGRAMO	Intravenoso	Cada 21 días	1 dia Quimioterapia	1	
MED0410	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	1	5	MILIGRAMO	Oral	Cada 12 horas	30 días	60	
MED0202	OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE	1	40	MILIGRAMO	Intravenoso	Cada 21 días	1 dia Quimioterapia	1	
MED0126	DIFENHIDRAMINA 50 MG SOLUCION INYECTABLE	1	50	MILIGRAMO	Intravenoso	Cada 21 días	1 dia Quimioterapia	1	
MED07193	ONDANSETRON 8 MG TABLETA	1	8	MILIGRAMO	Oral	Cada 12 horas	10 días	20	

Firmado por: ISABEL CRISTINA DURANGO, ONCOLOGIA MEDICA, Registro 5-2102-97, CC 42786395, el 08/09/2023 09:06

Firmado por: ISABEL CRISTINA DURANGO, ONCOLOGIA MEDICA, Registro 5-2102-97, CC 42786395, el 08/09/2023 09:06

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **CC 4698463**	
Paciente: **BELGAR QUINAYAS MAMIAN**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **04/10/1967**	
Edad y género: **55 Años, M.Hombre**	
Identificador único: **33796**	Financiador: **DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN**

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 08/09/2023 08:59 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA EXTERNA PISO 7

Consulta / Ingreso Médico - Tratante - ONCOLOGIA MEDICA

ANAMNESIS
Motivo de Consulta y Enfermedad Actual: Paciente de 55 años, natural del cauca, residente en medellin, casado, 2 hijos. Pensionado
Antecedente de ca de prostata, diagnosticado en el año 2020, manejo extrainstitucional por urologia oncologica Doctor Nicolas Villareal, viene a contro en el COA el dia 30 marzo 2023 por cambio de contratacion

DIAGNOSTICO Ca de prostata año 2020, adenocarcinoma, T4N1 iPSA 199, gleason 4+4 con hidronefrosis izquierda por compromiso tumoral ureteral y adenopatias retroperitoneales. Bajo riesgo por criterios de latitud recibio apalutamida por 2 años.
--Progresion tumoral Marzo 2023 con compromiso adenopatico cervical derecho, mediastinal y retroperitoneal, lesion hepatica dudosa, asociado a elevacion de PSA, tumor castracion resistente, HHR en sangre periferica (FICMAC 23BM002443-1) No presenta variantes patogenicas o probablemente patogenicas en los genes analizados.

Tratamiento
-- Bloqueo hormonal trimestral. Triptorelina iniciada el 15 octubre 2021 ultima aplicacion 15 abril 2023
-- Apalutamida iniciada enl sep 2020 hasta marzo 2023
-- RT en prostata y ganglios pelvicos en mayo 2021
-- Marzo 2023 progresion tumoral dado por compromiso adenopatico, cervical derecho, mediastinal y retroperitoneal, lesion hepatica dudosa, asociado a elevacion de PSA.
-- 14 de junio 2023 se le realiza Orquidectomia
-- Se inicia quimioterapia Docetaxel 1er ciclo 03 mayo 2023-- Ciclo 2 el 29 de mayo 2023 --Ciclo 3 el 21 de junio 2023 --Ciclo 4 el 12 de julio 2023 --Ciclo 5 el 4 de agosto 2023----Ciclo 6 el 25 de agosto 2023

Refiere sensacion decuerpo extraño en orofaringe, despues de quimioterapia presenta durante 5 dias inapetencia, edema bilateral de miembros inferiores. Tolerando la via oral. No pico febril. No mucositis. No parestesias.

Antecedente personales
1. Patologicos
--Malaria
--Linfedema de miembro inferior izquierdo
--IRC
2. Alergicos negativos
3. Toxicos negativos
4. Quirurgicos Negativos
Medicamentos. negativo.

Patologias
-- 06 Junio 2020 (Dr Jose Gonzalez) adenocarcinoma de prostata acinar infiltrante gleason 4+4 apex, zona media y base izquierda

Pruebas Moleculares
-- 04 de mayo 2023 HHR en sangre periferica ca de prostata (FICMAC 23BM002443-1) No presenta variantes patogenicas o probablementepatogenicas en los genes analizados :BCRA1, BCRA2, ATM, BRIP1, BARD1, CDK12, CHEK1, CHEK2, FANCL, PALB2, PPP2R2A, RAD51B, RAD51C, RAD51D, RAD54L

Estudios
--19/junio/2020 gamagrafia oseas : negativa para metastasis
--julio 2020 Rx de torax normal
--julio 2020 tac de abdomen y pelvis (tomado de historia clinica) masa en prostata que compromete pared lateral izquierda de vejiga y envuelve el ureter del mismo lado generando hidronefrosis izquierda, ganglios retroperitoneales, perdida del plan de clivaje entre la prostata y el recto
--27/enero/2021 gamagarafia oseas actividadad osteoblastica anormal en el arco supraciliar derecho de etiologia por esclarecer
--05/julio/2022 dopler venoso de miembro inferior bilateral : no TVP, linfedema muslo y pierna izquierda.
--05/agosto/ 2022 Gamagrafia osea actividadad osteoblastica anormal en el arco supraciliar derecho de aspecto inespecifico
--20/Diciembre /2022 tac de craneo simple normal, displasia osea fibrosa a expensas de la base de la fosa craneana anterior derecha.
--20/Diciembre/ 2022 tac de abdomen contrastado : nodulo periceliaco izquierdo de 16 por 20 mas compatible con adenopatia, quiste renal izquierdo simple de 76 por 95 mm. Prostata de pequeño tamaño. No describe hidronefrosis.
--23/Marzo/2023 gamagrafia osea (COA) persiste lesion unica e inespecifica vista en agosto 2022 con aumento de la actividad osteoblastica en el arco superciliar derecho
--19/abril/2023 PET/PMSA (COA) Se observa hipercaptación leve y difusa en el lóbulo izquierdo de la próstata, con SUVmáx de 4, 01 sin clara

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **CC 4698463**	
Paciente: **BELGAR QUINAYAS MAMIAN**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **04/10/1967**	
Edad y género: **55 Años, M.Hombre**	
Identificador único: **33796**	Financiador: **DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN**

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

correlación con lesión anatómica. Lesión focal hepática hipodensa de 3. 3 cm de diámetro en el segmento VII que presenta halo periférico de captación de PSMA ligeramente superior al del fondo del parénquima hepático. La cuantificación de su SUVmáx es sumamente difícil debido a lo intenso de la captación fisiológica del parénquima hepático. Requiere valoración complementaria con RM de hígado contrastada. Adenopatías para-aórticas izquierdas con eje corto de hasta 1. 5 cm a la altura de la emergencia de la arteria mesentérica superior, con un SUVmáx de 12, 2. Adenopatías interaortocavas con eje corto de hasta 1 cm, con un SUVmáx de 12, 3. Múltiples adenopatías mediastinales a nivel: subcarinal con extensión al hilio derecho; paratraqueales derechas superiores e inferiores; en ventana aortopulmonar y en el mediastino anterior con eje corto desde 0, 7 cm hasta 1, 3 cm y SUVmáx que varía desde 14, 10 hasta 23, 33. En región supraclavicular derecha adenopatía con eje corto de 1, 2 cm y SUVmáx de 18, 54

Cinetica de PSA
--Mayo 2020 (199)---junio 2020 (100) --marzo 2022 (0, 58) ---mayo 2022 (1, 23) --agosto 2020 (2, 11) --- dic/2022 (7, 82) --13 marzo 2023 (14) --18/04/2023 (17, 5) ---16/05/2023(16, 04) --30 junio 2023 (19, 45) --25 julio 2023 (10, 67) --15 de agosto 2023 (12, 75)--06 de sep 2023 (7, 66)
--Testosterona 0, 22 mg/ml (16/12/2022) --- 0, 26 ng/ml (17 abril 2023)

Paraclinicos
--29 de mayo 2023 Hemograma en rango de normalidad. creatinina 1, 34 BT 0, 49
--20 de junio 2023 Creatinina 1, 29 BT 0, 26 FA 116 AST 17 ALT 29 Hemograma en rango de normalidad.
--06 de julio 2023 Creatinina 1, 41 (55 mil/min por CDK/EPI) BT 0, 35 FA 136 ALT 31 ALT 69 Hemograma en rango de nromalidad.
--15 de agosto 2023 (realizados el dia 11 de quimioterapia) Creatinina 1. 38 BT 0, 34 FA 90 AST 21 ALT 27 leucocitos 1600 hemoglobina 12, 5 plaquetas 381. 000 neutrofilos 210
--06 de sep 2023 Creatinina 1, 33 (TFG 59 mil/mon por CDK/EPI) BT 0, 47 FA 87 AST 21 ALT 32 leucocitos 1680 Hemoglobina 11, 9 neutrofilos 240 plaquetas 319 (realizados el dia 13 de quimioterapia)

REVISIÓN POR SISTEMAS
Sistema neurológico: Normal

EXAMEN FÍSICO
Presión arterial (mmHg): 114/67, Presión arterial media(mmhg): 82
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 78
Escala del dolor: 0
Peso(Kg): 83 Talla(cm): 168 Índice de masa corporal(Kg/m2): 29. 4 [Valores de referencia: Normal 18. 5-24. 9] Superficie corporal(m2): 1. 97.

Examen Físico:
Aspecto general
Aspecto general : Se utilizan las medidas de seguridad
En buenas condiciones generales. Estado funcional ECOG:0
Sin ictericia mucocutanea
orientada en las 3 esferas
no adenopatias cervicales
rscsrs, no soplos
pulmones bien ventilados, sin ruidos agregados
abdomen blando, no distension abdominal, no megalias
No edemas perifericos
puño percusion osea de columna axial negativa.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - C61X - TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA, Origen: Primario, Fecha de diagnóstico: 30/03/2023, Edad al diagnóstico: 55 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Consentimiento informado: Si requiere

Análisis y Plan de Manejo: Paciente de 55 años, Diagnostico Ca de prostata, adenocarcinoma acinar, T4N0 iPSA 199, gleason 4+4 bajo riesgo lo clasificaron por estudio latitud, hidronefrosis izquierda por compromiso tumoral ureteral y adenopatias retroperitoneales, diagnostico año 2020, manejo extrainstitucional con Bloqueo hormonal trimestral con Triptorelina 15 octubre 2021 ultima aplicacion 15 abril 2023 mas Apalutamida iniciada en el sep 2020, recibio RT en prostata y ganglios pelvicos en mayo 2021.
PET/ PMSA realizado en abril 2023 que reporta compromiso metastasico ganglionar a nivel mediastinal con lesiones de hasta 1, 3 cm con SUVmax hasta de 23, 33, retroperitoneal con adenopatias de 1, 5 cm y supraclavicular derecha de 1, 2 cm, se conceptua Ca de prostata castracion resistente en progresion con apalutamida.
Se define tratamiento con quimioterapia con esquema Docetaxel, ha recibido 6 ciclos, con buena tolerancia, sin toxicidda clinica o paraclinica limitante de dosis, trae PSA en descenso, clinicamente estable. Formulo ciclo N 7.
Se continuara seguimiento estandar con PSA e imagenes no dinamicas

Firmado electrónicamente

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Se explica estado actual de la enfermedad, plan de tratamiento, objetivos del mismo, riesgo y toxicidades. Signos de alarma, consultar al servicio de urgencias si fiebre 38 o más, ahogo grave, alteración mental, diarrea o vomito persistentes (mas 4 episodios dia), sagrado, ulceras orales que le impidan alimentarse. Postración en cama
Cita control en 3 semanas.
Incapacidad por 30 dias a partir de 31 de agosto 2023.

Firmado por: ISABEL CRISTINA DURANGO, ONCOLOGIA MEDICA, Registro 5-2102-97, CC 42786395, el 08/09/2023 09:03

-- --

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - INTERCONSULTAS
08/09/2023 09:03
Consulta de control o de seguimiento por Especialista en Oncologia

Interconsulta
3 semanas

Ambulatoria/Externa - PROCEDIMIENTOS NO QCOS
08/09/2023 09:03
Politerapia Antineoplasica Alta Toxicidad

Ambulatoria/Externa - LABORATORIO CLÍNICO
08/09/2023 09:04
Bilirrubinas Total y Directa

Ambulatoria/Externa - LABORATORIO CLÍNICO
08/09/2023 09:04
Antígeno Específico de Próstata [PSA]

Ambulatoria/Externa - LABORATORIO CLÍNICO
08/09/2023 09:04
Fosfatasa Alcalina

Ambulatoria/Externa - LABORATORIO CLÍNICO
08/09/2023 09:04
Transaminasa Glutámico-Pirúvica [Alanino Amino Transferasa]

Ambulatoria/Externa - LABORATORIO CLÍNICO
08/09/2023 09:04
Hemograma IV Automatizado

Ambulatoria/Externa - LABORATORIO CLÍNICO
08/09/2023 09:04
Creatinina en Suero

Ambulatoria/Externa - LABORATORIO CLÍNICO
08/09/2023 09:04
Transaminasa Glutámico Oxalacética [Aspartato Amino Transferasa]

Ambulatoria/Externa - INCAPACIDAD
08/09/2023 09:07
Incapacidad por Enfermedad General
Fecha Inicial 31/08/2023 Fecha Final 29/09/2023
Nro de días: 30
Prórroga: Si
ca de prostata

Centro Oncológico de Antioquia

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **CC 4698463**	
Paciente: **BELGAR QUINAYAS MAMIAN**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **04/10/1967**	
Edad y género: **55 Años, M.Hombre**	
Identificador único: **33796**	Financiador: **DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN**

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 15/09/2023 09:18 - Ambulatoria - Ubicación: QUIMIOTERAPIA PISO 7

Aplicación de quimioterapia - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: No aplica

INFORMACIÓN PREVIA
Signos y síntomas: No reporta

Fecha autorización: Desconocida - Número de autorización: Desconocido
Observaciones: formula 22. 03. 23

Ingresa paciente al servicio de quimioterapia por sus propios medios sin compañia de familiar en estables condiciones generales glasgow 15 /15 despierto, consciente, orientado, afebril e hidratado, normotenso, normocardico, normocéfalo, torax simetrico y explandible sin SDR, sin requerimiento de oxigeno complementario, miembro superiores simetricos sin alteraciones, abdomen blando depresible no doloroso a la palpación, miembros inferiores simetricos sin alteraciones aptos para la marcha
Paciente viene para inicio de tratamiento de quimioterapia protocolo ---XELOX--
LABORATORIOS: 14/09 L:7. 50 N:5. 29 HB:12. 2 PLT:345000

Se ubica en el cubiculo 12
CICLO # 7
DIA 1

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 99/58, Presión arterial media(mmhg): 71
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 75 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 16
Saturación de oxigeno: 100%
Talla(cm): 168

EFECTOS SECUNDARIOS Y COMPLICACIONES
Toxicidades previas: No reporta.

APLICACIÓN
Protocolo: DOCETAXEL + PREDNISOLONA 75+ 5
Ciclo: 7
Estado de ciclo: Finalizado, ciclo completo según medicamentos programados
Día (sesión): 1

Código	Actividad ordenada	Dosis	Unidad	Vía	Frecuencia	Duración	Fecha/Hora Administración	Observaciones
MED07230	DOCETAXEL 80 MG/4ML	142	MILIGRAMO	Intravenoso	Cada 21 días	1 dia Quimioterapia	15/09/2023 00:00	
MED0048	ONDANSETRON 8 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE	16	MILIGRAMO	Intravenoso	Cada 21 días	1 dia Quimioterapia	15/09/2023 00:00	
MED06812	DEXAMETASONA 8 MG SOLUCION INYECTABLE	8	MILIGRAMO	Intravenoso	Cada 21 días	1 dia Quimioterapia	15/09/2023 00:00	
MED0202	OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE	40	MILIGRAMO	Intravenoso	Cada 21 días	1 dia Quimioterapia	15/09/2023 00:00	
MED0126	DIFENHIDRAMINA 50 MG SOLUCION INYECTABLE	50	MILIGRAMO	Intravenoso	Cada 21 días	1 dia Quimioterapia	15/09/2023 00:00	

Nota de administración : Bajo normas de bioseguridad y tecnica aseptica Se canaliza acceso venoso periférico en dorso MSD con cateter # 24+ adapatador de bioseguridad para administracion de tto ordenado y sin complicación, se confirma retorno venoso.

Firmado electrónicamente

Centro Oncológico de Antioquia

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **CC 4698463**	
Paciente: **BELGAR QUINAYAS MAMIAN**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **04/10/1967**	
Edad y género: **55 Años, M.Hombre**	
Identificador único: **33796**	Financiador: **DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN**

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Se conecta a equipo de bomba
Se inicia premedicacion segun ordenes medicas +omeprazol+ difenhidramina I. V
Se inicia la administración de DOCETAXEL 142 MG IV en infusion de 2 horas
Se realiza enjuague de acceso venoso con SSN 0. 9% 100cc, se retira acceso venoso y se deja con cura redonda,
Termina quimioterapia sin complicaciones.

PLAN DE MANEJO
Egresó: Si Estado del paciente al egreso: Vivo

Plan de manejo: Egresa paciente por sus propios medios. por terminacion de administracion de medicamento
Se indica al paciente dirigirse al puesto de enfermeria para solicitar cita con medico tratante.

Firmado por: ALEXANDRA LOPEZ CASTRILLON, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1152458291, CC 1152458291

X

