



**R.I.S.M.I.**  
**Red de Información en Salud de Misiones**

Impreso el 27-Nov-2025 12:30:17

Paciente: **BENITEZ , Iris** 24/02/1966 (59 años) ID Pac: 983493

DNI: 18636723

Domicilio: Avenida San Martin 206 0 , Eldorado

Provincia: Misiones, Argentina

Teléfono contacto: 3751418448

Teléfono celular: 3751575524

Cobertura: O.S.P. MISIONES (IPS) [ PLAN UNICO ] 011863672300

## Procedimientos:

Atención Médica/odontológica	01-08-2025	Hobecker, Agustina	Odontologia - Hsel	Hospital Samic Eldorado
------------------------------	------------	--------------------	--------------------	----------------------------

## Evoluciones:

27/11/2025 12:22 Mariana Del Carmen Marull (Servicio De Hematologia) - Hospital Madariaga

Atención médica/odontológica:

HISTORIA CLINICA PRETRASPLANTE AUTÓLOGO DE MÉDULA ÓSEA

Paciente con diagnostico de Mieloma Múltiple IGA Kappa, mas plasmocitoma en esternon. ISS 3, ISS R 2

DATOS FILIATORIOS:

ESTADO CIVIL: divorciada

ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD QUE INDICA EL TRASPLANTE

1. Diagnóstico: mieloma multiple
2. Fecha diagnóstico: 21/5/25
3. Estadificación: iss3 iss r 2
4. Tratamiento: esquema , fechas  
4 ciclos de RVD + Pamidornato ultima dosis de bortezomib 3/925 lenalidomida ultima toma 26/08/25
5. Evaluación respuesta pre Trasplante: MBRP

PERFORMANCE STATUS (ECOG): 0

SCORE DRI (incluir valores porcentuales de variables según resumen global de grupo de riesgo): Intermedio

SCORE HCT (indicar los hallazgos positivos, score de riesgo y proyección de mortalidad relacionada al trasplante en %): 0

PESO 52.00 Kg - TALLA 1.59 Mts - IMC 20.57 - SC 1.52

GRUPO Y FACTOR SANGUÍNEO: 0 (+)

FUENTE DE CPH: AUTÓLOGA - SP

7. Movilización: 01/10/2025
8. Recolección: -
  - a. Fecha: 06/10/2025
  - b. N° de recolecciones: 1
  - c. CD34 total obtenido : 8.9x10e6/kg
  - d. CNT: -
  - e. Volúmen:300ml

9. Fecha de ingreso a trasplante: 15/10/25
- Acondicionamiento: MEL200

27/11/2025, 12:29

10. Fecha de infusión: 17/10/25  
11. Complicaciones durante la internación: Bacteremia por Staphylococcus hominis + Mucositis GII cumplió VAN+PTZ x 7 días.

12. Recuperación Hematológica:  
Neutrófilos > 1000: 01/11/25  
Plaquetas >25000 06/11/25

13. Fecha de alta:  
15/11/2025

14. Medicación de alta:

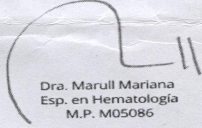
-----  
EVOLUCION DEL DIA  
TAMO Dia +40 ( 17/10 )

Indicaciones

Se refuerza tomar agua  
Aciclovir 800 mg 1 comp cada 12 hs  
Cotrimoxazol 800/160 mg 1 comp cada 48 hs  
Omeprazol 20 mg 1 comp cada 24 hs ( en ayunas)

control en 15 días

paciente post trasplante de medula osea por mieloma multiple , sugiero reposo laboral por 6 meses en principio

  
Dra. Marull Mariana  
Esp. en Hematología  
M.P. M05086



**R.I.S.MI.**  
**Red de Información en Salud de Misiones**

Paciente: BENITEZ , Iris 24/02/1966 (59 años) ID Pac: 983493 Episodio: 783117

DNI: 18636723

Domicilio: Avenida San Martin 206 0 , Eldorado

Provincia: Misiones, Argentina

Teléfono contacto: 3751418448

Teléfono celular: 3751575524

Cobertura: O.S.P. MISIONES (IPS) [ PLAN UNICO ] 011863672300

**Problemas Activos:**

Mieloma Múltiple	14-10-2025	CAVIA , SERGIO EXEQUIEL	SERVICIO DE HEMATOLOGIA	HOSPITAL MADARIAGA
------------------	------------	----------------------------	----------------------------	-----------------------

**Evoluciones:**

15/11/2025 09:21 Sergio Exequiel Cavia - Medico (M.P. M05775) (Servicio De Hematologia) (Hospital Madariaga)

**Mieloma Múltiple:**

HISTORIA CLINICA PRETRASPLANTE AUTÓLOGO DE MÉDULA ÓSEA

Paciente con diagnostico de Mieloma Múltiple IGA Kappa, mas plasmocitoma en esternon. ISS 3, ISS R 2

**DATOS FILIATORIOS:**

ESTADO CIVIL: divorciada

**ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD QUE INDICA EL TRASPLANTE**

1. Diagnóstico: mieloma muliple
2. Fecha diagnóstico: 21/5/25
3. Estadificación: iss3 iss r 2
4. Tratamiento: esquema , fechas  
4 ciclos de RVD + Pamidornato ultima dosis de bortezomib 3/925 lenalidomida ultima toma 26/08/25
5. Evaluación respuesta pre Trasplante: MBRP

**PERFORMANCE STATUS (ECOG): 0**

SCORE DRI (incluir valores porcentuales de variables según resumen global de grupo de riesgo): Intermedio  
SCORE HCT (indicar los hallazgos positivos, score de riesgo y proyección de mortalidad relacionada al trasplante en %): 0

PESO 52.00 Kg - TALLA 1.59 Mts - IMC 20.57 - SC 1.52

GRUPO Y FACTOR SANGUÍNEO: 0 (+)

FUENTE DE CPH: AUTÓLOGA - SP

7. Movilización: 01/10/2025
8. Recolección: -
  - a. Fecha: 06/10/2025
  - b. N° de recolecciones: 1
  - c. CD34 total obtenido : 8.9x10e6/kg
  - d. CNT: -
  - e. Volúmen:300ml

9. Fecha de ingreso a trasplante: 15/10/25

-Acondicionamiento: MEL200

10. Fecha de infusión: 17/10/25

11. Complicaciones durante la internación: Bacteremia por Staphylococcus hominis + Mucositis GII cumplió  
VAN+PTZ x 7 días.

12. Recuperación Hematológica:

Neutrófilos > 1000: 01/11/25

Plaquetas >25000 06/11/25

13. Fecha de alta:  
15/11/2025

14. Medicación de alta:

-----  
EVOLUCION DEL DIA  
TAMO día +28 ( 17/10 )

Laboratorio: 20/7.2/6900/98000  
Cr 1.1

Comentario:  
Por buena evolucion Clinica se decide su externacion con pauts de alarma control con Dra Fernandez para el dia  
MARTES 14.00 hs previa extraccion de laboratorio

Indicaciones  
Aciclovir 800 mg 1comp cada 12 hs  
Cotrimoxazol 800/160 mg 1 comp cada 48 hs  
Omeprazol 20 mg 1 comp cada 24 hs ( en ayunas)

-----  
DR CAVIA, SERGIO  
M.P. M05775

EXPEDIENTE N° 2170-135-A-26

///POSADAS:

A LA DIRECCION DE RECONOCIMIENTOS MEDICOS:

**VISTO** el expediente de referencia,  
**SE ELEVAN** las presentes actuaciones, a los efectos de ser visado por esa  
Dirección, el correspondiente **CERTIFICADO MEDICO** del agente **BENITEZ**  
**IRIS LUCIA LILIANA, DNI N° 18.636.723.**

Sirva de atenta nota.-

DIRECCION. GRAL. DEL R.P.P.

Consta de.....fs.Útiles.



PROVINCIA DE MISIONES  
MINISTERIO DE GOBIERNO

2026- "Año de la concientización y abordaje de las enfermedades poco frecuentes, de la prevención de consumos problemáticos y adicciones, del uso responsable de la tecnología, de la innovación de la chacra y de las democracias inteligentes".-

DATOS COMPLEMENTARIO DEL AGENTE

APELLIDO/S Y NOMBRE/S: BENITEZ IRIS LUCIA LILIANA

D.N.I. N°: 18.636.723

LEGAJO N°: 16.923

FECHA DE NACIMIENTO: 24/02/1966

FECHA DE INGRESO: Aptitud Psicofísico: 01/09/1989

CATEGORÍA: 22

ORGANISMO DEL CUAL DEPENDE: R.P.P.

LUGAR DE PRESTACION DE SERVICIOS: Delegación R.P.P. Eldorado Km 9

FUNCION: Auxiliar

DOMICILIO PARTICULAR: B° MENTA KM 6 CALLE CUBA S/N - ELDORADO

TELEFONO N°: 3751-575524

HORARIO LABORAL: 06:30 a 12:30