

INFORME CLÍNICO ASISTENCIAL - REF: 279

EVALUACIÓN INICIAL

En la anamnesis inicial, el paciente refiere como queja principal edema periférico de predominio distal, así como astenia/fatiga cuantificada subjetivamente en 5.117247049985317/10. El cuadro ha presentado una evolución tórpida en los últimos días. A la exploración física sistemática se obtienen los siguientes hallazgos: Paciente consciente y orientado en las tres esferas. Normohidratado y normocoloreado. Índice de Masa Corporal (IMC): 32.67 kg/m2. Presión Arterial Sistólica: 154 mmHg. Presión Arterial Diastólica: 72 mmHg.

CONTEXTO DEL PACIENTE

Historia abierta correspondiente a un paciente de género varón de 73 años de edad, perteneciente al grupo étnico código 1, con un estatus socioeconómico clasificado como nivel 0. Nivel educativo registrado grado 1. El paciente presenta un historial médico complejo caracterizado por: Se destacan los diagnósticos de historial de Infecciones del Tracto Urinario (ITU). El plan farmacológico activo registrado incluye: Inhibidores del sistema RAA (IECAs/ARA-II).

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Los biomarcadores séricos analizados en la fecha arrojan los siguientes resultados:

Bioquímica Sanguínea	Valor	Hematología / Orina	Valor
Creatinina Sérica	1.7 mg/dL	Hemoglobina	12.7 g/dL
Glucosa Basal	99.4 mg/dL	Hematocrito	N/R
HbA1c	7.0 %	Leucocitos	N/R
Sodio (Na+)	143.6 mEq/L	Eritrocitos	N/R
Potasio (K+)	4.4 mEq/L	Colesterol Total	200.4 mg/dL
Calcio Total	9.6 mg/dL	LDL-Colesterol	141.1 mg/dL
Fósforo	3.9 mg/dL	HDL-Colesterol	21.0 mg/dL
Triglicéridos	174.3 mg/dL	--	--

JUICIO CLÍNICO

Síntesis del caso, diagnóstico diferencial y conducta a seguir: **ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (CKD) CONFIRMADA/SUGESTIVA**. Se indica seguimiento clínico periódico. Estimación de tiempo hasta evento adverso: N/R meses (N/R años).