

I. ANAMNESIS Y ENFERMEDAD ACTUAL

Se atiende en acto médico presencial a un paciente de género varón de 34 años de edad, perteneciente al grupo étnico código 0, con un estatus socioeconómico clasificado como nivel 1. Nivel educativo registrado grado 2. En la anamnesis inicial, el paciente refiere como queja principal astenia/fatiga cuantificada subjetivamente en 4.343460151341297/10. El cuadro ha presentado una evolución tórpida en los últimos días.

II. ANTECEDENTES Y CONTEXTO CLÍNICO

El perfil de riesgo cardiovascular y antecedentes médicos incluye: Se destacan los diagnósticos de historial de Infecciones del Tracto Urinario (ITU). El plan farmacológico activo registrado incluye: Hipolipemiantes (Estatinas); Diuréticos de asa/tiazidas. Valoración sociosanitaria y de hábitos tóxicos: El paciente se declara no fumador. Refiere un consumo de alcohol estimado en 13.6 unidades estándar/semana, y mantiene un nivel de actividad física de 8.9 horas semanales. Simultáneamente, se constata la adherencia terapéutica autodeclarada es de 2.0/10. Interrogado sobre enfermedades en familiares de primer grado: hipertensión arterial.

III. EXPLORACIÓN FÍSICA

Constantes vitales y exploración segmentaria: Buen estado general aparente. Eupneico en reposo. Piel y mucosas con coloración normal. Índice de Masa Corporal (IMC): 39.32 kg/m2. Presión Arterial Sistólica: 111 mmHg. Presión Arterial Diastólica: 90 mmHg.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

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

Bioquímica Sanguínea	Valor	Hematología / Orina	Valor
Creatinina Sérica	1.8 mg/dL	Hemoglobina	13.6 g/dL
Glucosa Basal	107.4 mg/dL	Hematocrito	N/R
HbA1c	9.2 %	Leucocitos	N/R
Sodio (Na+)	138.9 mEq/L	Eritrocitos	N/R
Potasio (K+)	5.0 mEq/L	Colesterol Total	285.5 mg/dL
Calcio Total	10.1 mg/dL	LDL-Colesterol	102.7 mg/dL
Fósforo	3.7 mg/dL	HDL-Colesterol	68.8 mg/dL
Triglicéridos	165.2 mg/dL	--	--

JUICIO CLÍNICO

Correlación clínico-patológica y recomendaciones: **ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (CKD) CONFIRMADA/SUGESTIVA**. Se indica seguimiento clínico periódico. Estimación de tiempo hasta evento adverso: N/R meses (N/R años).