

EVALUACION MEDICA POR CONSULTA EXTERNA

Paciente : ACEIJAS QUIÑONES MARIA BEATRIZ Sexo : FEMENINO		Fecha HCL	: 0135
Seguro : S/S	Edad : 60	años DNI	: 00170778
Motivo de Consulta :		Tiempo de Enferm	nedad :
Evaluación Mensual		INICIO HD 08/18	
Anamnesis :			
APETITO OK CALÁMBRES EN DIÁLISIS DORSALGIA			
Examen Fisico T° :37.0	PA(mm/Hg): 180-90 FC: 92	FR: 20 Peso	o(Kg): 50.5 Talla(m): 1.57 IMC: 20.49
BEG, Palidez(+), Pulmones Roncante CV=N, Edema MIs POR EMERGENCIA SANITARIA NO SE TOMARON ANALISIS			
ALERGIA A MEDICAMENTOS	SI() NO(X)		
VACUNACIONES	Completa (X) En Curso	() No se Administró	() TRANSFUSIONES SI () NO (X)
DIAGNOSTICO			
INSUFICIENCIA RENAL CRONICA TERMINAL - N18.0 - Z99.2 D/C CA MAMA IZQ			
TRATAMIENTO			
Anemia	SI(X) NO() E	EPO 2000UI : SUSP	Hierro : 2V/M Vitamina B12 : 1V/S
Osteodistrofia :	SI(X) NO()	C.CALCIO 500 MG: 1/I	D
Otros:			
Tiamina 100 mg tab : 1/d Piridoxina 50 mg tab : 1/d Acido Fólico 0.5 mg tab : 1/d	Enalapril 10 mg tab : 0 Captopril 25 mg tab : 0 Amlodipino 10 mg tab : 0	Nifedipino 30 m Metildopa 250 n Atenolol 100 mg	ng : 0
EXAMENES AUXILIARES			
MENSUAL HCTO: HB: UREA PRE HD: UREA POST HD: URR: KTV: CREATININA PRE: ELECT.: SODIO: POTASIO: CLORO: FOSFORO: CALCIO: PESO PRE: PESO POST:	BIMENSUAL TGO: PROTEINAS TGP: ALBUMINA: FOSFATASA	 '	SEMESTRAL FERRITINA: HIERRO SERICO: TRANSFERRINA: SAT. TRANSFERRINA: PTH: HVI: HVC: VDRL: AgHbs: Abs anti Hbs: Anti - HbCore:
PROXIMA CITA: 1 MES			
ATENDIDO POR :		-	FIRMA DEL PACIENTE