

INGRESO DE PACIENTE		EGRESO DE PACIENTE	
Fecha	07/11/22	Fecha	17/11/22
Hora		Hora	

DIAGNÓSTICO DE INGRESO

1 Derrame Pleural x NAC.	CIE 10	J18.9
2 ERC-S en HD	CIE 10	N18.6

DIAGNÓSTICO DE ALTA

1 ERC S en HD	CIE 10	N18.6
2	CIE 10	

ANTECEDENTES

ERC S en HD, Infección por H. Pilory.
 Qx. Previa: Nefrectomizado bilateral por TBC renal (2000)

HISTORIA MÉDICA ACTUAL (Síntomas, signos o problemas principales)

Paciente ingresa por tos hace 1 ss con expectoración amarillenta, asociado a Disnea al Caminar.

EVOLUCIÓN (Evolución al alta, problemas pendiente de estudio o Rp.)

Evolución favorable, con HD en programa con ↓ de Peso Seco.
 Peso seco inicial: 72 kg + al alta: Peso: 66.5 kg. con ↓ de Derrame Pleural, informe TAC alta Derrame Pleural laminar y nódulo de 5 mm.
 Estudio BK: Negativo → Al alta control por C.E. Neumología.

TRATAMIENTO Estudio Geneexpert: Negativo en Espudo. (16/11/2022)

Entropoyetina 2000 ui SC 2 Amp 3x/ss. Ácido Fólico 0.5 mg 2 tab/día
 Vit. B12 1 Amp EV post HD, Calcitriol 1 Dmg ev/HD.
 Ceftriaxona 2gr EV q/24hs x 7 días. Dextrometorfano Sabor. SC VO q/8hrs.

INDICACIONES DE ALTA

Fármaco	Unidades	V / D	Nº Días
En Rp.			

AT Descanso médico Próxima cita

TRANSFERENCIA

SERVICIO	Neurología (10A)	Nº Cama	32
Mendizabal Palomino Jorge Alejandro.			
Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	
Nº de Historia Clínica	422017.		

EsSalud CH. MED. M.
 RED ASISTENCIAL REBAGLIATI

Dra. CAROLA MEDINA SAL Y ROSAS
 MEDICO NEFROLOGO
 C.M.P. 150002

Firma y sello del médico