		<b>EPICRISIS</b>					
INGRESO DE PACIENTE			EGRESO DE	PACIENT	Œ		
FECHA: 22/02/2023 HORA: 08:03							
DIAGNOSTICO DE INGRESO					***************************************	THE STATE OF THE S	CIE 10
1 ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTAD	NO 5 EN DIAL	_I\$I\$		***************************************			N18,6
2 ATENCION PREPARATORIA PARA TRAT	ramiento si	JBSECUENTE, NO CLA	SIFICADO EN	OTRA	PARTE		<b>Z51,4</b>
DIAGNOSTICO DE EGRESO							CIE 10
1 GASTRITIS, NO ESPECIFICADA							K29.7
2 ATENCION PREPARATORIA PARA TRAT	'AMIENTO SI	JBSECUENTE, NO CLAS	SIFICADO EN	OTRA	PARTE		Z51.4
ANTECEDENTES							
- NTA		_					
- VIH (2003) EN TARGA CON CARGA VIR		A.			-+,		
- ERC5HD (2003) POR FAV 3 VECES POR							
- MEDICACION HABITUAL: CARVEDILOL +							
HISTORIA MEDICA ACTUAL (Sintomas, Signos o I							
ACUDE PARA PREPARACION PRETRASPLANTI							
EVOLUCION (Evolución al alta, problemas pendios ESTACIONARIO	nte de estudio	o Rp.)					
- CARDIO: RQ III							
- NEUMO:							
- OFTALMO: NO CONTRAINDICACION OFTAI	LMOLOGICA						
- ORL: NO FOCO INFECCIOSO							
- GASTRO: NO HAY CONTRAINDICACION PA	MRA TPASPLA	ANTE RENAL					
- UROLOGIA: HIDRODISTENSION							
- ODONTOLOGIA:							
- SALUD MENTAL: NO CONTRAINDICACION - PSICOLOGIA: REEVALUACION A SOLICIT	ייליי			•	-	***	
TRATAMIENTO							
LEUCOCITOS TOTALES: 7887							
LINFOCITOS T CD3: 780 CEL/UL (V.R. 7	700-2100 CF	87. Z117.)					
LINFOCITOS T CD3+ CD4+ CD8+ : 317 CE							
LINFOCITOS T CD3+ CD4- CD8+ : 408 CE							
RELACION CD4/CD3: 0.78 (V.R. 1-3.6)							
ALBÚMINA: 4.48 g/dl							
HBA1C: 5.3%							
INDICACIONES DE ALTA							
Fármaco				Jme	Cantidad	V/D	Nro,Dlas
RALTEGRAVIR 400 MG				ΓB	19,00		10
ETRAVIRINA 200 MG		· ·		ΓB	10,00	_	10
AT EC Descanso Médico					Proxima	i Cita:	11
TRANSFERENCIA							
•		•					4000
	SERVICIO	, NEFF	ROLOGIA		Nr	.CAMA	1023
FIRMA Y SELLO DEL MEDICO	AVILA MEJIA JOSE ANTONIO						
ROMAN VARGAS ROSSANA MONICA Apellido Paterno Apellido				llido Mat	erno	Nombre	28
19368		Nro,l	HC 6	42216			
– Despues del Diagnostico (EP) si se trata de Enferme	dad Profesion	nal y (AT) si fue Accidente	de Trabaio.				09865617

# INFORME DE ALTA

El Jefe de Servicio de:

NEFROLOGIA

del Hospital:

H.N. EDGARDO REBAGLIATI MARTINS

Informa que el (la) paciente:

AVILA MEJIA JOSE ANTONIO

Ingreso al Servicio el día:

22/02/2023

con el diagnostico de: ATENCION PREPARATORIA PARA TRATAMIENTO SUBSECUENTE, NO CLASIFICADO EN OTRA PART

# Durante su Hospitalización:

#### Evalucionó

ESTACIONARIA

Se realizaron los siguientes estudios complementarios:

ESTACIONARIO

- CARDIO: RQ III
- NEUMo:
- OFTALMO: NO CONTRAINDICACION OFTALMOLOGICA
- ORL: NO FOCO INFECCIOSO
- GASTRO: NO HAY CONTRAINDICACION PARA TRASPLANTE RENAL
- UROLOGIA: HIDRODISTENSION
- ODONTOLOGIA:
- SALUD MENTAL: NO CONTRAINDICACION
- PSICOLOGIA: REEVALUACION A SOLICITUD

## Procedimientos Especiales:

HD 3 VECES FOR SEMANA

Intervenciones Quirurgicas:

## Tratamiento farmacologico y otras terapias complementarias:

HD 3 VECES FOR SEMANA

Diagnostico de Alta: ATENCION PREPARATORIA PARA TRATAMIENTO SUBSECUENTE, NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE

Transferencia a Consulta Externa para los Servicios de:

NEFROLOGIA

Próxima Cita para el día:

11

Consultorio Nro.

Indicaciones Terapéuticas:

Medicamento	Ume	Cantidad	V/D	Nro.Dias
ETRAVIRINA 200 MG	TB	20,00		10
RALTEGRAVIR 400 MG	$x_{\mathbf{B}}$	20,00		10

Dietz: Actividades Restringidas:

El personal y la jefatura de esto servicio agradecerá el habemos permitido atenderie y las sugerencias y opiniones que se sirva formular en la encuesta proporcionada.

Atentamente,

Firma y sello del Medico Tratante