

**FICHA DE EVALUACIÓN CLÍNICO - BIOLÓGICA
DE PACIENTES PARA INGRESO A PROGRAMA DE
DIÁLISIS PERIÓDICA**



Nombre: La Rosa Gary Maribel N° Autogenerado: 7407080-002

I.- EVALUACIÓN CLÍNICA

- Causa de Insuficiencia Renal Crónica: Etiología no fibrótica
- Antecedentes médicos de importancia: Ninguno
- Antecedentes quirúrgicos de importancia: Apandicetomía + protuberancia
- HTA: Si ☐ No ☒
- Diuresis residual diaria: 2500 ml/d
- Abordaje vascular:

Catéter transitorio	<input checked="" type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No
Fístula arterio venosa	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No
Injerto vascular	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No
- Ficha de primera hemodiálisis: 12/11/22
- Apto para transplantes: Si ☐ No ☐ En evaluación ☒

II.- EVALUACIÓN BIOLÓGICA

A.- Hematología:

Grupo sanguíneo y RH: O+
Hb / Hcto: 9.5 / 28%
Transfusiones previas: Si ☐ No ☒ Número: _____

B.- Bioquímico:

B.1.- Urinario:

Depuración de creatinina endógena: 1.5 ml/min

21/11/22

B.2.- Sérica:

Glicemia: 62
Urea: 24.1
Creatinina: 4.9
Ácido úrico:
Proteínas totales: 5.9
Albumina: 3.3
Calcio: 10.1
Fósforo: 2.8

B.3.- Serológica:

Fecha: 18 / 11 / 22

Serológica para lues:

Reactivo
No reactivo

Antígeno Australiano:

Reactivo
No reactivo

HCV (-)

H. I. V.:

Reactivo
No reactivo

Anticuerpo (-)

Vacunación contra:

Hepatitis B:

Completa
En curso
No vacuna

III.-INDICACIONES

- Nº de sesiones u horas de diálisis por semana: 3 / 3 sh
- Heparinización: Protexalida
- Otros:

RECIBIÓ EN FARM.
REG. ASISTENCIAL RESAGUAT
D. L. V. I. A. O. L. I. A. O. M. O. D. I. A.
C/ de la Victoria de San Blas, 100
41013 - SAN BLAS - SEVILLA

Firma médico responsable: