

INGRESO DE PACIENTE				EGRESO DE PACIENTE			
Fecha	23	01	23	Hora	18:00	Fecha	23
							14:00

DIAGNÓSTICO DE INGRESO

1	ERC S en ND	CIE 10	N18.6
2	Úlceras Infeccionadas en MRII	CIE 10	L89.9

DIAGNÓSTICO DE ALTA

1	ERC S en ND.	CIE 10	N18.6
2	Úlceras Infeccionadas en MRII	CIE 10	L89.9

ANTECEDENTES

Paciente q 86 años con los antecedentes patológicos: NTA (+),  
 JMA 3 Stent, G. Tiroides 2000, ERC S en ND 2012, Protusa cecum (+)  
 Hipertensión.

HISTORIA MÉDICA ACTUAL (Síntomas, signos o problemas principales)

Paciente ingresó x EMS el 03/01/23 referido de su centro de diálisis,  
 evidenciando hipotensión pre-dialisis. En referencia reportan uso de Vismocin  
 Cefazidima x 15 días por UPP Infeccionadas, además hijo reporta que la paciente  
 se queja de dolor más intenso en pierna izquierda desde hace 2 semanas.

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

Evolución lenta, favorable.  
 Ecg Doppler arterias miembro: signo de insuficiencia arterial periférica severa.  
 20/01 Dx: Corbroscler: Urem por posm. Paciente no tributaria de manejo Revascular, ni nivel  
 de amputación. 24/01 Evolución Dx: Plástica: No tributaria de manejo por Cirugía plástica.

TRATAMIENTO

Ciprofloxacino 200mg EV q12h  
 Clindamicina 600mg EV q8h.  
 Levotiroxina 0.1mg 1 tb vo q24h.  
 Atervastatina 40mg 1 tb vo q24h.

INDICACIONES DE ALTA

Fármaco	Unidades	V / D	Nº Días
Levotiroxina 0.1mg 1 tb vo q24h.			
Atervastatina 40mg 1 tb vo q24h.			
Gabapentina 300mg 1 tb vo q24h			

AT  Descanso médico  Próxima cita

TRANSFERENCIA

SERVICIO  N° Cama

OSMIRO OSMIRO JUANA ROSA  
 Apellido paterno Apellido materno Nombres

N° de Historia Clínica

Firma y sello del médico

EsSalud H. N. E. R. M.  
 Reg. 10000000000000000000  
 Dra. SHIRLEY GUTIERREZ RIVAS  
 NEFROLOGÍA  
 CMP: 61812 - RNE: 35538