



Anexo 2

Formato de Informe médico

I. DATOS GENERALES:

1. DATOS DEL PACIENTE:

- Apellidos y Nombres: Alva Yupanqui Maria Magdalena
- Dirección del Domicilio: _____
- N° de Afiliación: _____
- Tipo de documento: DNI (X) Carné de extranjería ()
- N° de documento de identidad: 19528236
- IPRESS pública de procedencia: Hospital Belen Trujillo
- Teléfono: 964356249

2. DIRECCIONES DE EMERGENCIA:

- Apellidos y nombres: Custodio Alva, Jackelin Gilien?
- Relación con el paciente: Hija
- Dirección: Paseje Manzano Melger s/n Porvenir
- Teléfono: 951402452

II. EVALUACIÓN MÉDICA:

1. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS:

- Enfermedad o condición clínica que produjo la insuficiencia renal: _____

Enfermedad o condición	Marcar X
Diabetes mellitus	X
Hipertensión arterial	
Glomerulopatías primarias	
Uropatía obstructiva	

Enfermedad o condición	Marcar X
Desconocida	
Otros (indicar): _____	

- Comorbilidades:

Enfermedad o condición	Marcar X
Diabetes mellitus	X
Hipertensión arterial	
Hepatitis B	
Hepatitis C	
VIH	

Enfermedad o condición	Marcar X
Tuberculosis	
Cáncer (indicar): _____	
Otro (indicar): _____	
Ninguno	

- Diuresis residual en 24 horas: 300 cc
- Medicación que recibe: Amlodipino 10mg: 01 tab v.o c/24h
α-metildopa 250mg, 01 tab c/12h
Insulina NPH: 80U SC: 9.00am.
- Alergia a Medicamentos: Ninguna

Transfusiones previas: Sí ☐ No ☒ Número: _____

Inmunización contra hepatitis B: Completa ☐ En curso ☒

n Solos se considera completa si ha cumplido con esquema indicado en línea de abajo.

- Esquema empleado: _____ N° Dosis: 03
- Fecha de 1ra dosis: 24/01/23
- Fecha de 2da dosis: / /
- Fecha de 3ra dosis: / /
- Fecha de 4ta dosis: / /
- Observaciones : _____

Otras terapias previas de reemplazo renal

o Hemodiálisis: Desde: / / Hasta: / /
Tiempo de diálisis por sesión: 3-4h
o Diálisis Peritoneal: Desde: / / Hasta: / /
o Trasplante Renal: Desde: / / Hasta: / /

2. EXAMEN CLÍNICO:

- Peso Seco: 54kg Talla: 1.49m
- Piel: Depigmentado, Heredo color < 2"
- Acceso Vascular
- N° de accesos vasculares previos:
- Causa de cambio y/o pérdida:
- Fecha de realización de acceso vascular actual: 23/01/23
- Condición de acceso vascular actual: ☒ Funcionante ☐ No funcionante
- Ubicación: ☐ Radial ☐ Humeral ☐ Otros: _____
- Subclavía ☒ Yugular Interna _____ Femoral _____
- Tipo:
☐ Fístula arterio-venosa nativa
☒ Catéter venoso central temporal
☐ Catéter venoso central de larga permanencia
☐ Fístula protésica (injerto)

3. EVALUACIÓN DE LABORATORIO:

Hematología:

- Grupo Sanguíneo: O Fecha: 21/01/23
- Factor Rh: + Fecha: 21/01/23
- Hb: 9.17g/dl Fecha: 21/01/23

Bioquímica:

- Glucemia: 124mg/dl Fecha: 27/01/23
- Urea: 44mg/dl Fecha: 27/01/23

TGO : 19 U/L
TGP : 25 U/L

Fecha: 27/01/23
Fecha: 27/01/23

• Serología:

Serología sífilis	: ☐ Positiva	☒ Negativo	Fecha: 24/01/23
HBsAg	: ☐ Positiva	☒ Negativo	Fecha: 24/01/23
Anti HBs	: ☐ Positiva	☒ Negativo	Fecha: 24/01/23
Anti-VHC	: ☐ Positiva	☒ Negativo	Fecha: 25/01/23
HIV	: ☐ Positiva	☒ Negativo	Fecha: 27/01/23
HTLV-1	: ☐ Positiva	☐ Negativo	Fecha: / /
Otros	:		
Observaciones	: No hay HTLV-1 ni Anti HBs.		

• COVID-19:

Prueba molecular	: ☐ Positiva	☐ Negativo	Fecha: / /
Prueba antigénica	: ☐ Positiva	☒ Negativo	Fecha: 21/01/23
Prueba rápida	: ☐ Positiva	☐ Negativo	Fecha: / /
Estado clínico	: ☐ Leve	☐ Moderado	☐ Severo
Observaciones	:		

4. OTROS

NO hay neuropatología en hospitalización
de medicina

III. DATOS DEL MÉDICO

• Apellidos y Nombres : Niler Segura Plasencia
• N° CMP : 41038
• Especialidad : Médico internista
• N° RNE : 21506


NILER SEGURA PLASENCIA
MEDICINA INTERNA
C.M.P. 41038

OS
ónica

dos
al

dos
servadora

CO

TGP (U/LtI)

3

Calcio (mg/dl)

8.5

Glicemia (mg/dl)

78

Fósforo (mg/dl)

3.5

Hierro sérico (ng/ml)

17

Ferritina (ng/ml)

78

Grupo sanguíneo *

Selecciona

RH *

Selecciona

Fecha de examen *

dd/mm/aaaa



	Valor (Coincidir las
Urea (mg/dl)	114
Creatinina (mg/dl)	5.38
Hemoglobina (g/dl)	8.46
Hematocrito (%)	27.4
Proteínas Totales (g/l)	5.3
Albúmina (g/l)	3.2
Fosfatasa Alcalina (U/l)	232
PTH Intacta (pg/ml)	300
TGO (U/L)	13
TGP (U/L)	3



<https://renales.dge.gob.pe/login>



PERU Ministerio de Salud Viceministerio de Salud Pública Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades



Bienvenido

Accede, trabaja y colabora en todas tus aplicaciones con un solo punto de acceso y protege tus datos con nuestra última seguridad.

Renales

Inicia sesión con tus credenciales

Ingresar

¿Olvidaste tu contraseña? [Aquí](#)

USUARIO: 43541932

USUARIO: 70248971

CONTRASEÑA:

MEDICINA45unt@