

INFORME MEDICO



TUNJA UNIDAD RENAL
 Carrera 1B N 46A - 18
 Tunja (Tunja), Boyacá Cod. Postal:150001
 Teléfono: (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031 Fax : (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031
 FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. Nit.: 830.007.355-2

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

Fecha y hora de generación: 07/oct./2024 05:21:40 p. m.	
Identificación: 6760862	Tipo: CC-Cédula de Ciudadanía
Edad Actual: 69	Sexo: Masculino
Grupo Sanguineo: 0	RH: Positivo/a
Dirección: CIRCUALR SESTA N° 66B-57 BARRIO SAN JOAQUIN	Condición: Cabeza de familia
Ciudad: Medellín (Medellín), Antioquia	Código de la IPS: 150010133801
Persona Contacto: LUCILA CELY DE OTALORA	Estado Civil: Casado
E.P.S. o Aseguradora: EPS005 - E.P.S. SANITAS (000000800251440)	Régimen: C - Paciente afiliado al Regimen Contributivo
Fecha de afiliación a la EPS: 01/06/2016	Fecha admisión Clínicas FME: 22/12/2020
Forma admisión: Se desconoce su ingreso	Fecha 1° tratamiento para IRC: 14/12/2020
Diagnóstico Renal ERC: I12.0 enfermedad renal hipertensiva con insuficiencia renal	Via ingreso inicio TRR: Nuevo paciente crónico en Hemodiálisis
Programa actual: Hemodiálisis	Fecha diagnóstico ERC: 14/12/2020
	Estadio de ERC (KDQI): 5

Etiología y Patologías acompañantes

Fecha	Código	Diagnóstico	Situación Actual
22/12/2020	D63.8	Anemia en enfermedades crónicas clasificadas en otra parte anemia en otras enfermedades crónicas clasificadas en otra parte	Activo
14/12/2020	E21.1	Hiperparatiroidismo y otros trastornos de la glándula paratiroides hiperparatiroidismo secundario no clasificado en otra parte	Activo
14/12/2020	Z99.2	Dependencia de máquinas y dispositivos capacitantes, no clasificada en otra parte dependencia de diálisis renal	Activo
14/12/2020	N18.5	Insuficiencia renal crónica Enfermedad renal crónica, estadio 5	Activo
02/01/2000	I10	ENFERMEDAD HIPERTENSIVA (I10-I15) hipertension esencial (primaria)	Activo
02/01/2000	M10.9	Gota gota, no especificada	Activo

Antecedentes Familiares

No se registra información.

Antecedentes quirúrgicos y traumáticos

No se registra información.

Amputación Miembros Superiores

No se registra información.

Amputación de extremidades inferiores

No se registra información.

Antecedentes Tóxicos

No se registra información.

Antecedentes Alérgicos

No se registra información.

Lista de espera de trasplante renal

Fecha	Estado Actual
22/12/2020	No activo
22/01/2021	En estudio
04/05/2021	Activo
30/12/2021	Anteriormente activo
01/03/2022	En estudio
06/05/2023	Activo
04/05/2024	Activo

Laboratorios

	MU	02/10/2024	04/09/2024	02/08/2024	03/07/2024	01/06/2024	06/05/2024
Urea Post-HD	mg/dl						45.1754
Nitrogeno Uréico	mg/dl	74.48	81.99	62.71	68.46	75.36	74.31
Urea Pre-diálisis	mg/dl	159.387	175.459	134.199	146.504	161.27	159.023
Kt/V Daugirdas MC							1.45304
Kt/V Daugirdas BC							1.26811

INFORME MEDICO



TUNJA UNIDAD RENAL
 Carrera 1B N 46A - 18
 Tunja (Tunja), Boyacá Cod. Postal:150001
 Teléfono: (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031 Fax : (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031
 FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. Nit.: 830.007.355-2

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

eKt/V								1.26508
URR	%							71.592
nPCR	g/kg/day							1.08448
K	mmol/l	4.57	7.4	6.11	6.6	5.81	5.94	
Producto Ca*P	(mg/dl) ²	38.8032	77.7504	45.864	52.217	62.484	51.7608	
Fósforo	mg/dl	3.76	7.12	4.41	5.05	6.15	5.04	
iPTH	pg/ml			398				507
PTH (si) corregida	pg/ml			398				507
Ca	mg/dl	10.32	10.92	10.4	10.34	10.16	10.27	
Calcio corregido (fórmula)	mg/dl			10.016				9.918
Hematocrito	%	36.5	35.7	33.3	34.9	36.6	40.3	
Hemoglobina	g/dl	12.6	12	11.3	11.9	12.3	13.5	
VCM	fl	97.0745	99.4429	97.9412	97.2145	98.6523	100	
HCM	pg	33.5106	33.4262	33.2353	33.1476	33.1536	33.4988	
CHCM	g/dl	34.5205	33.6134	33.9339	34.0974	33.6066	33.4988	
Hematíes	x 10 ¹² /L	3.76	3.59	3.4	3.59	3.71	4.03	
Plaquetas	x 10 ³ /uL	303	267	277	270	225	254	
V.P.M.	fl	7.9	8.1	7.8	7.6	8	7.9	
Leucocitos	x 10 ³ /uL	6.78	6.21	6.31	7.15	5.93	7.08	
Neutrófilos	%	58.1	58	63.3	58.5	56.5	60	
Basófilos	%	1	1	0.9	0.9	1	1	
Monocitos	%	8	8.4	10	9.8	9	7.8	
Linfocitos	%	27	27.8	21.2	23.8	23.3	15.9	
Eosinófilos	%	5.9	4.8	4.6	7	10.2	15.3	
RDW	%	12.9	13	12.6	12	12.4	12.8	
Ferritina	ng/ml			1068				818
Sideremia	µg/dl			94.3				95.5
Transferrina	g/l			2.04				1.91
ISAT	%			32.79				35.47
Albúmina (Proteinograma)	g/dl			4.48				4.44
GPT-ALAT	IU/L							11.4
GOT-ASAT	IU/L							13.2
Fos. Alcalina	IU/L							64
HBs Ac	IU/l							276
HBs Ag								Negativo
Ac. ANTIVIH								Negativo
Ac. ANTIHVC								Negativo
Glucemia	mg/dl							117.9
Creatinina	mg/dl							11.33
HDL Colesterol	mg/dl							39.1
LDL Colesterol	mg/dl							51.42
Colesterol Total	mg/dl							164.3
Triglicéridos	mg/dl							368.9

Información de KT/v

Kt/V HD	04/10/2024	30/09/2024	30/08/2024	31/07/2024	28/06/2024	29/05/2024
Kt/V OCM	1.35	1.44	1.43	1.48	1.44	1.55
Kt/V Daugirdas	06/05/2024	03/11/2023	06/05/2023	05/11/2022	04/06/2022	04/12/2021
Kt/V Daugirdas MC	1.45304	1.40961	1.63353	1.70084	1.72329	1.52772



**FRESENIUS
MEDICAL CARE**

TUNJA UNIDAD RENAL
Carrera 1B N 46A - 18
Tunja (Tunja), Boyacá Cod. Postal:150001
Teléfono: (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031 Fax : (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031
FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. Nit.: 830.007.355-2

INFORME MEDICO

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

Fecha Resultado	Conclusión de Análisis
04/09/2024	BUN EN METAS HIPERKALEMIA E HIPERFOSFATEMIA SEVERA DEMAS ELECTROLITOS OPTIMOS CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES
02/08/2024	BUN EN METAS HIPERKALEMIA DEMAS ELECTROLITOS OPTIMOS CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES ALBUMINA OPTIMA PTH EN LIMITE SUPERIOR FERRITINA ELEVADA CON ISAT OPTIMO
03/07/2024	BUN EN METAS HIPERKALEMIA DEMAS ELECTROLITOS OPTIMOS CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES
01/06/2024	BUN EN LIMITE SUPERIOR HIPERFOSFATEMIA DEMAS ELECTROLITOS OPTIMOS CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES
06/05/2024	BUN EN LIMITE SUPERIOR ELECTROLITOS OPTIMOS PTH ELEVADA CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES FERRITINA ELEVADA CON ISAT ADECUADA ALBUMINA Y PERFIL HEPATICO OPTIMO CON PROTECCION PARA HEP B DEMAS INFECCIOSAS NEGATIVAS GLICEMIA OPTIMA CREATININA ELEVADA PERFIL LIPIDICO CON HIPERTRIGLICERIDEMIA
06/04/2024	BUN ELEVADO HIPERKALEMIA E HIPERFOSFATEMIA DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES
01/03/2024	BUN EN METAS HIPERKALEMIA LEVE DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES
02/02/2024	BUN EN METAS HIPERKALEMIA DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS PTH EN LIMITE SUPERIOR CH CON HB BAJA LEUCOS Y PLAQ NORMALES FERRITINA OPTIMA CON ISAT BAJO ALBUMINA ADECUADA
05/01/2024	BUN EN LIMITE SUPERIOR HIPERFOSFATEMIA DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES
01/12/2023	BUN ELEVADO HIPERKALEMIA DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES GLICEMIA OPTIMA
03/11/2023	BUN EN METAS HIPERFOSFATEMIA HIPERCALCEMIA DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS PTH OPTIMA CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES FERRITINA E ISAT OPTIMO ALBUMINA Y PERFIL HEPATICO ADECUADO INFECCIOSAS NEGATIVAS GLICEMIA OPTIMA CREATININA ELEVADA
04/10/2023	BUN EN METAS HIPERKALEMIA E HIPERFOSFATEMIA DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES
01/09/2023	BUN EN METAS HIPERKALEMIA LEVE DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS

INFORME MEDICO



**FRESENIUS
MEDICAL CARE**

TUNJA UNIDAD RENAL

Carrera 1B N 46A - 18

Tunja (Tunja), Boyacá Cod. Postal:150001

Teléfono: (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031 Fax : (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031

FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. Nit.: 830.007.355-2

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

	CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES
02/08/2023	BUN EN METAS HIPERKALEMIA DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS PTH EN LIMITE SUPERIOR CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES FERRITINA OPTIMA CON ISAT BAJO ALBUMINA ADECUADA GLICEMIA EN METAS
06/07/2023	BUN EN LIMITE SUPERIOR ELECTROLITOS ADECUADOS CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES
03/06/2023	BUN EN LIMITE SUPERIOR HIPERFOSFATEMIA DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES
06/05/2023	BUN EN LIMITE SUPERIOR HIPERKALEMIA DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS PTH ELEVADA CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES FERRITINA E ISAT ADECUADO ALBUMINA Y PERFIL HEPATICO OPTIMOS CON PROTECCION PARA HEP B DEMAS INFECCIOSAS NEGATIVAS GLICEMIA EN METAS CREATININA ELEVADA PERFIL DE LIPIDOS OPTIMOS
01/04/2023	BUN ELEVADO HIPERKALEMIA DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES
02/03/2023	BUN ELEVADO HIPERKALEMIA DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES
02/02/2023	BUN ELEVADO HIPERKALEMIA E HIPERFOSFATEMIA DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS PTH ELEVADA CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES FERRITINA E ISAT BAJOS ALBUMINA OPTIMA GLICEMIA EN METAS
05/01/2023	BUN EN LIMITE SUPERIOR HIPERFOSFATEMIA DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES
01/12/2022	BUN EN METAS HIPERKALEMIA DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES
05/11/2022	BUN EN LIMITE SUPERIOR ELECTROLITOS ADECUADOS PTH EN LIMITE SUPERIOR CH CON HB BAJA LEUCOS Y PLAQ NORMALES FERRITINA E ISAT OPTIMO ALBUMINA Y TRANSAMINASAS NORMALES INFECCIOSAS NEGATIVAS GLICEMIA EN METAS CREATININA ELEVADA
06/10/2022	BUN EN LIMITE SUPERIOR HIPERKALEMIA LEVE DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES
01/09/2022	BUN EN LIMITE SUPERIOR HIPERKALEMIA LEVE DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS PTH EN METAS CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES ALBUMINA OPTIMA

INFORME MEDICO



TUNJA UNIDAD RENAL
Carrera 1B N 46A - 18
Tunja (Tunja), Boyacá Cod. Postal:150001
Teléfono: (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031 Fax : (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031
FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. Nit.: 830.007.355-2

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

04/08/2022	BUN ELEVADO HIPERFOSFATEMIA E HIPERKALEMIA DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES
02/07/2022	BUN ADECUADO ELECTROLITOS ADECUADOS CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES
04/06/2022	BUN ADECUADO HIPERKALEMIA DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS PTH OPTIMA CH CON HB BAJA LEUCOS Y PLAQ NORMALES FERRITINA OPTIMA E ISAT BAJO ALBUMINA Y PERFIL HEPATICO ADECUADO CON PROTECCION PARA HEP B DEMAS INFECCIOSAS NEGATIVAS GLICEMIA EN METAS CREATININA ELEVADA PERFIL DE LIPIDOS ADECUADO
05/05/2022	BUN EN LIMITE SUPERIOR HIPERKALEMIA E HIPERFOSFATEMIA DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES
02/04/2022	BUN EN LIMITE SUPERIOR HIPERKALEMIA LEVE DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES
03/03/2022	BUN EN LIMITE SUPERIOR HIPERFOSFATEMIA LEVE DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES PTH EN LIMITE SUPERIOR ALBUMINA OPTIMA
03/02/2022	BUN EN METAS HIPERKALEMIA E HIPERFOSFATEMIA LEVE DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES
06/01/2022	BUN EN METAS ELECTROLITOS ADECUADOS CH CON HB BAJA LEUCOS Y PLAQ NORMALES
04/12/2021	BUN EN METAS ELECTROLITOS ADECUADOS PTH EN METAS CH CON HB BAJA LEUCOS Y PLAQ NORMALES FERRITINA E ISAT BAJOS ALBUMINA Y TRANSAMINASAS ADECUADAS CON PROTECCION PARA HEP B DEMAS INFECCIOSAS NEGATIVAS GLICEMIA EN METAS PERFIL DE LIPIDOS OPTIMO
04/11/2021	BUN ELEVADO HIPERKALEMIA DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES
02/10/2021	BUN EN METAS HIPERFOSFATEMIA DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES
02/09/2021	BUN EN METAS ELECTROLITOS ADECUADOS PTH ELEVADA CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES ALBUMINA Y TRANSAMINASAS NORMALES PERFIL LIPIDICO OPTIMO GLICEMIA POS EN METAS
05/08/2021	BUN EN METAS ELECTROLITOS ADECUADOS CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES GLICEMIA POS EN METAS
08/07/2021	BUN EN METAS

INFORME MEDICO



TUNJA UNIDAD RENAL
 Carrera 1B N 46A - 18
 Tunja (Tunja), Boyacá Cod. Postal:150001
 Teléfono: (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031 Fax : (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031
 FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. Nit.: 830.007.355-2

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

	ELECTROLITOS ADECUADOS CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES GLICEMIA POS EN METAS
10/06/2021	BUN EN METAS ELECTROLITOS ADECUADOS PTH ELEVADA CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES FERRITINA E ISAT ADECUADO ALBUMINA Y PERFIL HEPATICO ADECUADO CON PROTECCION PARA HEP B DEMAS INFECCIOSAS NEGATIVAS GLICEMIA POS EN METAS CREATININA ELEVADA PERFIL DE LIPIDOS EN METAS
07/05/2021	BUN EN META HIPERFOSFATEMIA LEVE DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES GLICEMIA ADECUADA
01/04/2021	BUN EN METAS HIPERKALEMIA E HIPERFOSFATEMIA LEVE DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES

Vacunación Hepatitis B

Fecha vacunación	Tipo de dosis	Doble dosis de vacuna?	Estado de protección	Hbsag	Anticore	Antihbs
14/05/2024	Immunized Natural		Protegido	Negativo (05/2024)		276,00 (05/2024)
31/05/2023	Immunized Natural		Protegido	Negativo (05/2024)		276,00 (05/2024)
30/06/2022	Immunized Natural		Protegido	Negativo (05/2024)		276,00 (05/2024)
28/12/2021			Protegido	Negativo (05/2024)		276,00 (05/2024)
19/10/2021	Vacuna->Vacunación 3° Dosis	Sí	Protegido	Negativo (05/2024)		276,00 (05/2024)
26/06/2021	Immunized Natural		Protegido	Negativo (05/2024)		276,00 (05/2024)
23/02/2021	Vacuna->Vacunación 2° Dosis	Sí	Protegido	Negativo (05/2024)		276,00 (05/2024)
21/01/2021	Vacuna->Vacunación 1° Dosis	Sí	Protegido	Negativo (05/2024)		276,00 (05/2024)

Vacunación Covid

Fecha vacunación	La vacuna fue administrada?	Vacuna	Comentarios
22/07/2021	Sí	Vaxzevria/Covishield (AZD1222/ChAdOx1, Oxford–AstraZeneca)	PACIENTE RECIBE SEGUNDA DOSIS DE VACUNA PARA COVID 19 ASTRAZENECA LOTE NJ0186 IPS VACUNADORA ESE CUCAITA VACUNADOR GUILLERMINA VANEGAS . YOLIS MENDOZA ENFERMERA HD
28/04/2021	Sí	Covishield (AZD1222/ChAdOx1, Oxford–AstraZeneca)	Paciente es vacunado por ESE Cucaita con primera dosis para SARS Covid 19; lote CTMAV 537. Enfermera: LUDY GUTIERREZ.

Consultas a especialistas

No se registra información.

Pruebas Diagnósticas

Fecha	Especialidad	Comentario
05/07/2023	Coronariografía	ECTASIA Y FLUJO LENTO EN CORONARIA DERECHA

Evolutivo

Fecha:	28/09/2024 03:47:18 p. m.	Impresión diagnóstica:	N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5
Comentario:	PACIENTE MASCULINO DE 69 AÑOS CON IDX 1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefropatía por IGA (biopsia renal 2001) 2. HTA (2000) 3. Artritis gotosa 4. Anemia asociada a ERC 6. Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 – TFG estimada al inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD-EPI 3 ml/min y por MDRD 4 ml/min (Cr 15.16 mg/dl del 14/12/2020) HEPATITIS C: NEGATIVO HEPATITIS B: NEGATIVO VACUNACIÓN PARA HEPATITIS B: CON PROTECCION ISAT 32		



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

	<p>FERRITINA 1068 PTH: NOV 189 FEB 475 MAY 507 AGOST 398 KT/V: 1.4</p> <p>PACIENTE CON EVOLUCIÓN ESTACIONARIA PUES HA MOSTRADO BUEN CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES Y DE GANANCIAS INTERDIALÍTICAS JUNTO CON PESO AJUSTADO AL INDICADO POR BCM SIN MOSTRAR EQUIVALENTES ANGINOSOS NI DATOS DE BAJO GASTO CON TOLERANCIA Y ADHERENCIA ÓPTIMA A SESIONES DE HEMODIÁLISIS</p> <p>MUESTRA AZOADOS ELEVADOS AUNQUE SIN CLÍNICA DE UREMIA QUE SE ESPERA MEJOREN CON EL AJUSTE DE PESO NORMOHIDRATADO JUNTO CON ELECTROLITOS EN FRANCO DETERIORO POR PRESENCIA DE HIPERKALEMIA MARCADA E HIPERFOSFATEMIA EN ASCENSO ASÍ QUE SE INDICA INICIAR SOPORTE CON RESINAS DE INTERCAMBIO CATIONICO EN FORMA URGENTE SE RETIRA ANALOGO DE VITAMINA D Y SE INSISTE EN LA TOMA CORRECTA DE QUELANTE ALUMINICO</p> <p>SE EXPLICA CLARAMENTE LOS ALTOS RIESGOS CARDIOVASCULARES QUE DICHOS VALORES ACARREAN Y LA NECESIDAD DE REALIZAR AJUSTES DIETARIOS PARA MANTENER EN METAS</p> <p>CIFRAS DE HEMOGLOBINA EN LÍMITE SUPERIOR POR LO CUAL CONTINÚA SIN INDICACIÓN DE ERITROPOYETINA NI HIERRO PARENTERAL</p> <p>DEMÁS PARÁMETROS DE PERFIL ÓPTIMOS LOGRANDO DOSIS CORRECTA DE DIÁLISIS POR LO QUE NO REQUIERE OTROS AJUSTES</p>
Razón de la consulta:	CONTROL MENSUAL HD
Plan de manejo:	<p>HEMODIÁLISIS TIEMPO DE 4 HORAS FRECUENCIA DE 3 VECES POR SEMANA ACCESO VASCULAR FAV NORMOFUNCIONAL PESO SECO 70 KGS SIN EPO SIN HIERRO</p> <p>MEDICACION: VALSARTAN/AMLODIPINO 80/5 MG DIA OCASIONAL RESINAS DE INTERCAMBIO CATIONICO 15 GR CADA 8 HORAS HOAL 1 TAB CADA 8 HORAS</p>
Analisis:	<p>Paciente con IRC Terminal en soporte crónico de HD tres veces semana, No síntomas urémicos, adecuada tolerancia a la terapia de hemodiálisis</p> <p>E físico Adecuado estado general en el momento, afebril, sin SDRA TA: 154/76 FC: 81 X' FR: 20 X' Peso: 70 Kg Adecuado estado general Cuello sin datos de ingurgitación a 45 g, no soplos Mucosas húmedas conjuntivas rosadas RsCs: rítmicos, sin agregados, no soplos o s3. RsRs: adecuado patrón ventilatorio, sin agregados. Abdomen: abdomen no distendido, peristalsis +. blando depresible no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal Extrem: Sin edemas , pulsos simétricos, buena perfusión distal, FAV sin datos de robo con soplo y trill Neurol: sin déficit</p> <p>PARACLINICOS BUN EN METAS HIPERKALEMIA E HIPERFOSFATEMIA SEVERA DEMAS ELECTROLITOS OPTIMOS CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES</p> <p>SIN FRR</p> <p>PARAMETROS SESIONES HD ÚLTIMO MES: Peso promedio pre diálisis: 72.1 Kg Peso promedio post diálisis: 70.1 kg Promedio ganancia peso inter diálisis: 2300 g Peso prescrito actualmente: 70 KG TA promedio pre diálisis: 149/91 mmHg (FC: 86 x min) TA promedio post diálisis: 152/96 mm Hg (FC 89 x min)</p> <p>Realizado por: Dra. ANNIA CRISTINA AMADOR CANALS (NEFROLOGO)</p>
Fecha:	27/08/2024 07:53:55 p. m. Impresión diagnóstica: N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5
Comentario:	<p>PACIENTE MASCULINO DE 69 AÑOS CON IDX</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefropatía por IGA (biopsia renal 2001) 2. HTA (2000) 3. Artritis gotosa 4. Anemia asociada a ERC 6. Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 – TFG estimada al inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD-EPI 3 ml/min y por MDRD 4 ml/min (Cr 15.16 mg/dl del 14/12/2020) <p>HEPATITIS C: NEGATIVO HEPATITIS B: NEGATIVO VACUNACIÓN PARA HEPATITIS B: CON PROTECCION</p>



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

	<p>ISAT 32 FERRITINA 1068 PTH: NOV 189 FEB 475 MAY 507 AGOST 398 KT/V: 1.45</p> <p>PACIENTE CON BUENA EVOLUCIÓN GANANCIAS INTERDIALÍTICAS ÓPTIMAS PESO AJUSTADO AL INDICADO POR BCM CON BUEN CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES REQUIRIENDO SOLO DOSIS BAJA DE MEDICACIÓN ANTIHIPERTENSIVA SIN PRESENTAR EQUIVALENTES ANGINOSOS NI DATOS DE BAJO GASTO CON TOLERANCIA Y ADHERENCIA ÓPTIMA A SESIONES DE HEMODIÁLISIS</p> <p>MUESTRA AZOADOS EN METAS CON ELECTROLITOS QUE INFORMAN PERSISTENCIA DE HIPERKALEMIA AUNQUE EN MODULACIÓN CON RESPECTO A VALORES PREVIOS POR LO CUAL SE INSISTE EN LA NECESIDAD RETIRO DE ALIMENTOS RICOS EN POTASIO PARA LLEVAR A VALORES ÓPTIMOS Y SE SUSPENDE QUELANTE ALUMINICO POR NORMALIZACIÓN DE LA FOSFATEMIA</p> <p>CIFRAS DE HEMOGLOBINA EN METAS ESTABLES SIN FERROPENIA POR LO CUAL CONTINÚA RECIBIENDO SOLO DOSIS BAJA DE ERITROPOYETINA SIN HIERRO PARENTERAL</p> <p>PERSISTE CON VALORES DE PTH SOBRE METAS PROPUESTAS PERO EN MEJORÍA CON RESPECTO A PREVIOS ASÍ QUE SE MANTIENE DOSIS BAJA DE ANÁLOGO DE VITAMINA D HASTA LLEVAR A METAS</p> <p>DEMÁS PARÁMETROS DE PERFIL INCLUIDA ALBÚMINA DENTRO DE VALORES ÓPTIMOS Y LOGRANDO DOSIS CORRECTA DE DIÁLISIS POR LO CUAL NO SE PLANTEAN AJUSTES ADICIONALES A SU TERAPIA</p>
Razón de la consulta:	CONTROL MENSUAL HD
Plan de manejo:	<p>HEMODIÁLISIS TIEMPO DE 4 HORAS FRECUENCIA DE 3 VECES POR SEMANA ACCESO VASCULAR FAV NORMOFUNCIONAL PESO SECO 68,5 KGS EPO 4000 UI SEM SIN HIERRO</p> <p>MEDICACION: VALSARTAN/AMLODIPINO 80/5 MG DIA OCASIONAL RESINAS DE INTERCAMBIO CATIONICO 15 GR CADA 8 HORAS CALCITRIOL 0.5 MCG DIA</p>
Analisis:	<p>Paciente con IRC Terminal en soporte crónico de HD tres veces semana, No síntomas urémicos, adecuada tolerancia a la terapia de hemodiálisis</p> <p>E físico Adecuado estado general en el momento, afebril, sin SDRA TA: 152/73 FC: 88 X' FR: 20 X' Peso: 68,5 Kg Adecuado estado general Cuello sin datos de ingurgitación a 45 g, no soplos Mucosas húmedas conjuntivas rosadas RsCs: rítmicos, sin agregados, no soplos o s3. RsRs: adecuado patrón ventilatorio, sin agregados. Abdomen: abdomen no distendido, peristalsis +. blando depresible no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal Extrem: Sin edemas , pulsos simétricos, buena perfusión distal, FAV sin datos de robo con soplo y trill Neuro: sin déficit</p> <p>PARACLINICOS BUN EN METAS HIPERKALEMIA DEMAS ELECTROLITOS OPTIMOS CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES ALBUMINA OPTIMA PTH EN LIMITE SUPERIOR FERRITINA ELEVADA CON ISAT OPTIMO</p> <p>SIN FRR</p> <p>PARAMETROS SESIONES HD ÚLTIMO MES: Peso promedio pre diálisis: 70.8 Kg Peso promedio post diálisis: 68.4 kg Promedio ganancia peso inter diálisis: 1900 g Peso prescrito actualmente: 68,5 KG TA promedio pre diálisis: 153/99 mmHg (FC: 91 x min) TA promedio post diálisis: 141/92 mm Hg (FC 90 x min)</p> <p>Realizado por: Dra. ANNIA CRISTINA AMADOR CANALS (NEFROLOGO)</p>
Fecha:	27/07/2024 08:00:13 p. m. Impresión diagnóstica: N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5
Comentario:	<p>PACIENTE MASCULINO DE 69 AÑOS CON IDX</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefropatía por IGA (biopsia renal 2001) 2. HTA (2000) 3. Artritis gotosa 4. Anemia asociada a ERC 5. Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 – TFG estimada al inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD-EPI 3 ml/min y por MDRD 4 ml/min (Cr



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

15.16 mg/dl del 14/12/2020)

HEPATITIS C: NEGATIVO
HEPATITIS B: NEGATIVO
VACUNACIÓN PARA HEPATITIS B: CON PROTECCION
ISAT 35
FERRITINA 818
PTH: JUN 402 NOV 189 FEB 475 MAY 507
KT/V: 1.42

PACIENTE CON EVOLUCIÓN ADECUADA BUEN CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES GANANCIAS INTERDIALÍTICAS ÓPTIMAS PESO AJUSTADO AL INDICADO POR BCM SIN MOSTRAR EQUIVALENTES ANGINOSOS NI DATOS DE BAJO GASTO

MUESTRA AZOADOS EN METAS PERO CON NUEVO ASCENSO EN VALORES DE POTASIO SÉRICO POR LO CUAL SE REINICIAN RESINAS DE INTERCAMBIO CATIONICO JUNTO CON RESTRICCIÓN DIETARIA DE ALIMENTOS RICOS EN POTASIO ASI MISMO PRESENTA REDUCCIÓN EN FÓSFORO SÉRICO POR LO CUAL SE RETOMA ANÁLOGO DE VITAMINA D PARA MODULAR VALORES DE PTH

CIFRAS DE HEMOGLOBINA ÓPTIMAS PERO CON TENDENCIA AL DESCENSO POR LO CUAL SE INDICA DOSIS BAJA DE ERITROPOYETINA SIN REQUERIR HIERRO PARENTERAL

DEMÁS PARÁMETROS DE PERFIL ÓPTIMOS Y LOGRA DOSIS CORRECTA DE DIÁLISIS POR LO QUE NO REQUIERE OTROS AJUSTES

Razón de la consulta: CONTROL MENSUAL HD

Plan de manejo: HEMODIALISIS TIEMPO DE 4 HORAS
FRECUENCIA DE 3 VECES POR SEMANA
ACCESO VASCULAR FAV NORMOFUNCIONAL
PESO SECO 69,5 KGS
EPO 4000 UI SEM
SIN HIERRO

MEDICACION:
VALSARTAN/AMLODIPINO 80/5 MG DIA
RESINAS DE INTERCAMBIO CATIONICO 15 GR CADA 8 HORAS
HOAL 3 VECES DIA
CALCITRIOL 0.5 MCG DIA

Análisis: Paciente con IRC Terminal en soporte crónico de HD tres veces semana, No síntomas urémicos, adecuada tolerancia a la terapia de hemodiálisis

E físico
Adecuado estado general en el momento, afebril, sin SDRA
TA: 141/79 FC: 81 X' FR: 20 X' Peso: 69,5 Kg
Adecuado estado general
Cuello sin datos de ingurgitación a 45 g, no soplos
Mucosas húmedas conjuntivas rosadas
RsCs: rítmicos, sin agregados, no soplos o s3.
RsRs: adecuado patrón ventilatorio, sin agregados.
Abdomen: abdomen no distendido, peristalsis +. blando depresible no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal
Extrem: Sin edemas, pulsos simétricos, buena perfusión distal, FAV sin datos de robo con soplo y trill
Neuro: sin déficit

PARACLINICOS
BUN EN METAS
HIPERKALEMIA DEMAS ELECTROLITOS OPTIMOS
CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES

SIN FRR

PARAMETROS SESIONES HD ÚLTIMO MES:
Peso promedio pre diálisis: 71.2 Kg
Peso promedio post diálisis: 69.3 kg
Promedio ganancia peso inter diálisis: 1600 g
Peso prescrito actualmente: 69,5 KG
TA promedio pre diálisis: 156/97 mmHg (FC: 92 x min)
TA promedio post diálisis: 158/96 mm Hg (FC 96 x min)

Realizado por: Dra. ANNIA CRISTINA AMADOR CANALS (NEFROLOGO)

Fecha: 26/06/2024 06:28:05 p. m. **Impresión diagnóstica:** N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5

Comentario: PACIENTE MASCULINO DE 68 AÑOS CON IDX

1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefropatía por IGA (biopsia renal 2001)
2. HTA (2000)
3. Artritis gotosa
4. Anemia asociada a ERC
6. Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 – TFG estimada al inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD-EPI 3 ml/min y por MDRD 4 ml/min (Cr 15.16 mg/dl del 14/12/2020)



INFORME MEDICO

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

HEPATITIS C: NEGATIVO
HEPATITIS B: NEGATIVO
VACUNACIÓN PARA HEPATITIS B: CON PROTECCION
ISAT 35
FERRITINA 818
PTH: JUN 402 NOV 189 FEB 475 MAY 507
KT/V: 1.46

PACIENTE CON EVOLUCIÓN ADECUADA BUEN CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES CON DISMINUCIÓN DE DOSIS DE ANTIHIPERTENSIVO PARA EVITAR HIPOTENSION GANANCIAS INTERDIALÍTICAS ÓPTIMAS PESO AJUSTADO AL INDICADO POR BCM CONSERVANDO BUENA CLASE FUNCIONAL SIN DATOS DE EQUIVALENTES ANGINOSOS NI DE BAJO GASTO

MUESTRA AZOADOS EN LÍMITE SUPERIOR CON ELECTROLITOS QUE INFORMAN HIPERFOSFATEMIA ASÍ QUE SE RETIRA ANÁLOGO DE VITAMINA D MANTENIENDO QUELANTE ALUMINICO Y RECOMENDACIONES NUTRICIONALES ESTRICTAS

CIFRAS DE HEMOGLOBINA EN LÍMITE SUPERIOR POR LO CUAL CONTINÚA SIN INDICACIÓN DE ERITROPOYETINA NI HIERRO PARENTERAL

DEMÁS PARÁMETROS DE PERFIL ÓPTIMOS LOGRANDO DOSIS CORRECTA DE DIÁLISIS POR LO QUE NO REQUIERE OTROS AJUSTES

Razón de la consulta: CONTROL MENSUAL HD

Plan de manejo: HEMODIALISIS TIEMPO DE 4 HORAS
FRECUENCIA DE 3 VECES POR SEMANA
ACCESO VASCULAR FAV NORMOFUNCIONAL
PESO SECO 69,5 KGS
SIN EPO
SIN HIERRO

MEDICACION:
VALSARTAN/AMLODIPINO 80/5 MG DIA OCASIONAL
RESINAS DE INTERCAMBIO CATIONICO 15 GR CADA 8 HORAS
HOAL 3 VECES DIA

Analisis: Paciente con IRC Terminal en soporte crónico de HD tres veces semana, No síntomas urémicos, adecuada tolerancia a la terapia de hemodiálisis

E físico
Adecuado estado general en el momento, afebril, sin SDRA
TA: 145/83 FC: 78 X' FR: 20 X' Peso: 69,5 Kg
Adecuado estado general
Cuello sin datos de ingurgitación a 45 g, no soplos
Mucosas húmedas conjuntivas rosadas
RsCs: rítmicos, sin agregados, no soplos o s3.
RsRs: adecuado patrón ventilatorio, sin agregados.
Abdomen: abdomen no distendido, peristalsis +. blando depresible no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal
Extrem: Sin edemas , pulsos simétricos, buena perfusión distal, FAV sin datos de robo con soplo y trill
Neuro: sin déficit

PARACLINICOS
BUN EN LIMITE SUPERIOR
HIPERFOSFATEMIA DEMAS ELECTROLITOS OPTIMOS
CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES

SIN FRR

PARAMETROS SESIONES HD ÚLTIMO MES:
Peso promedio pre diálisis: 71.8 Kg
Peso promedio post diálisis: 69.5 kg
Promedio ganancia peso inter diálisis: 2400 g
Peso prescrito actualmente: 69,5 KG
TA promedio pre diálisis: 156/95 mmHg (FC: 81 x min)
TA promedio post diálisis: 147/88 mm Hg (FC 82 x min)

Realizado por:Dra. ANNIA CRISTINA AMADOR CANALS (NEFROLOGO)

Fecha: 01/06/2024 06:11:03 p. m. **Impresión diagnóstica:** N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5

Comentario:

Razón de la consulta: NOTA ACLARATORIA

Plan de manejo:

Analisis: PACIENTE QUIEN NO PUDO ASISTIR A SESION PROGRAMADA PARA EL DIA DE AYER PUES TENIA UN EXAMEN POR LO CUAL LA RECUPERA EL DIA DE HOY

Realizado por:Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO

Fecha: 31/05/2024 09:27:41 p. m. **Impresión diagnóstica:** N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5

Comentario:

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

Razón de la consulta:	NOTA ACALARATORIA
Plan de manejo:	
Análisis:	<p>PACIENTE QUIEN TENIA SESION DE HD PROGRAMADA PARA HOY PERO NO PUDO ASISTIR PUES TENIA PROGRAMADA COLONOSCOPIA ASI QUE SE REPROGRAMA PARA MAÑANA</p> <p>Realizado por:Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO</p>
Fecha:	28/05/2024 06:34:31 p. m. Impresión diagnóstica: N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5
Comentario:	<p>PACIENTE MASCULINO DE 68 AÑOS CON IDX</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefropatía por IGA (biopsia renal 2001) 2. HTA (2000) 3. Artritis gotosa 4. Anemia asociada a ERC 6. Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 – TFG estimada al inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD-EPI 3 ml/min y por MDRD 4 ml/min (Cr 15.16 mg/dl del 14/12/2020) <p>HEPATITIS C: NEGATIVO HEPATITIS B: NEGATIVO VACUNACIÓN PARA HEPATITIS B: CON PROTECCION ISAT 35 FERRITINA 818 PTH: JUN 402 NOV 189 FEB 475 MAY 507 KTV: 1.44</p> <p>PACIENTE CON BUENA EVOLUCIÓN GANANCIAS INTERDIALÍTICAS ÓPTIMAS PESO AJUSTADO AL INDICADO POR BCM CON BUEN CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES SIN NECESIDAD DE MEDICACIÓN ANTIHIPERTENSIVA MOSTRANDO TOLERANCIA Y ADHERENCIA ÓPTIMA A SESIONES DE HEMODIALES</p> <p>PRESENTA AZOADOS EN EL LÍMITE SUPERIOR CON ELECTROLITOS QUE INFORMAN MEJORÍA TANTO DEL FÓSFORO COMO EL POTASIO SÉRICO ASÍ QUE SE MANTIENE ESQUEMA DE QUELANTES JUNTO CON RECOMENDACIONES NUTRICIONALES ESTRUCTAS</p> <p>PRESENTA VALORES DE PTH EN ASCENSO SIN EMBARGO SE ESPERA MAYOR MEJORÍA DE FOSFATEMIA PARA INCREMENTAR DOSIS DE ANÁLOGO DE VITAMINA D</p> <p>CIFRAS DE HEMOGLOBINA SOBRE LAS METAS SIN FERROPENIA ASÍ QUE SE INDICA CONTINUAR SIN ERITROPOYETINA NI HIERRO PARENTERAL</p> <p>PRESENTA HIPERTRIGLICERIDEMIA MODERADA CON VALORES GLICÉMICOS NORMALES POR LO CUAL SE DIRECCIONA A NUTRICIÓN PARA ORIENTACIÓN Y REDUCCIÓN DE CARBOHIDRATOS</p> <p>DEMÁS PARÁMETROS DE PERFIL INCLUIDA ALBÚMINA Y PERFIL HEPÁTICO EN METAS LOGRANDO DOSIS CORRECTA DE KTV POR LO QUE NO REQUIERE AJUSTES ADICIONALES</p>
Razón de la consulta:	CONTROL MENSUAL HD
Plan de manejo:	<p>HEMODIALISIS TIEMPO DE 4 HORAS FRECUENCIA DE 3 VECES POR SEMANA ACCESO VASCULAR FAV NORMOFUNCIONAL PESO SECO 68,5 KGS SIN EPO SIN HIERRO</p> <p>MEDICACION: VALSARTAN/AMLODIPINO 80/5 MG DIA OCASIONAL CALCITRIOL 0.5 MCG DIA RESINAS DE INTERCAMBIO CATIONICO 15 GR CADA 8 HORAS HOAL 3 VECES DIA</p>
Análisis:	<p>Paciente con IRC Terminal en soporte crónico de HD tres veces semana, No síntomas urémicos, adecuada tolerancia a la terapia de hemodiálisis</p> <p>E físico Adecuado estado general en el momento, afebril, sin SDRA TA: 138/81 FC: 64 X' FR: 20 X' Peso: 68,5 Kg Adecuado estado general Cuello sin datos de ingurgitación a 45 g, no soplos Mucosas húmedas conjuntivas rosadas RsCs: rítmicos, sin agregados, no soplos o s3. RsRs: adecuado patrón ventilatorio, sin agregados. Abdomen: abdomen no distendido, peristalsis +. blando depresible no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal Extrem: Sin edemas, pulsos simétricos, buena perfusión distal, FAV sin datos de robo con soplo y trill Neurol: sin déficit</p> <p>PARACLINICOS BUN EN LIMITE SUPERIOR ELECTROLITOS OPTIMOS PTH ELEVADA CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES FERRITINA ELEVADA CON ISAT ADECUADA</p>

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

ALBUMINA Y PERFIL HEPATICO OPTIMO
 CON PROTECCION PARA HEP B DEMAS INFECCIOSAS NEGATIVAS
 GLICEMIA OPTIMA
 CREATININA ELEVADA
 PERFIL LIPIDICO CON HIPERTRIGLICERIDEMIA

TFG CKD EPI 4.1 ML/MIN
 SIN FRR

PARAMETROS SESIONES HD ÚLTIMO MES:
 Peso promedio pre diálisis: 70.8 Kg
 Peso promedio post diálisis: 68.2 kg
 Promedio ganancia peso inter diálisis: 2500 g
 Peso prescrito actualmente: 68,5 KG
 TA promedio pre diálisis: 151/76 mmHg (FC: 77 x min)
 TA promedio post diálisis: 128/77 mm Hg (FC 68 x min)

Realizado por: Dra. ANNIA CRISTINA AMADOR CANALS (NEFROLOGO)

Fecha: 26/04/2024 07:24:58 p. m. **Impresión diagnóstica:** N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5

Comentario: PACIENTE MASCULINO DE 68 AÑOS CON IDX

1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefropatía por IGA (biopsia renal 2001)
2. HTA (2000)
3. Artritis gotosa
4. Anemia asociada a ERC
6. Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 – TFG estimada al inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD-EPI 3 ml/min y por MDRD 4 ml/min (Cr 15.16 mg/dl del 14/12/2020)

HEPATITIS C: NEGATIVO
 HEPATITIS B: NEGATIVO
 VACUNACIÓN PARA HEPATITIS B: CON PROTECCION
 ISAT 21
 FERRITINA 670
 PTH: MAY 597 JUN 402 NOV 189 FEB 475
 KTV: 1.46

PACIENTE CON BUENA EVOLUCIÓN GANANCIAS INTERDIALÍTICAS EN METAS PESO AJUSTADO AL INDICADO POR BCM MOSTRANDO BUEN CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES EN EL MOMENTO EN RETIRO DE ANTIHIPERTENSIVOS CON OBSERVACIÓN DE LAS MISMAS

MUESTRA AZOADOS ELEVADOS POR INCREMENTO EN PESO NORMOHIDRATADO CON ELECTROLITOS QUE INFORMAN HIPERKALEMIA E HIPERFOSFATEMIA POR FRANCA TRANSGRESIÓN DIETARIA ASÍ QUE SE REINICIA QUELANTE ALUMINICO JUNTO CON RESINAS DE INTERCAMBIO CATIONICO Y REFUERZO A LA RECOMENDACIONES NUTRICIONALES ESTRICTAS

CIFRAS DE HEMOGLOBINA RECUPERADAS POR LO CUAL SE REDUCE APOORTE DE ERITROPOYETINA MANTENIENDO DOSIS ACTUAL DE HIERRO PARENTERAL

DEMÁS PARÁMETROS DE PERFIL ÓPTIMOS Y LOGRANDO DOSIS CORRECTA DE KTV POR LO QUE NO REQUIERE OTROS AJUSTES

Razón de la consulta: CONTROL MENSUAL HD

Plan de manejo: HEMODIALISIS TIEMPO DE 4 HORAS
 FRECUENCIA DE 3 VECES POR SEMANA
 ACCESO VASCULAR FAV NORMOFUNCIONAL
 PESO SECO 68,5 KGS
 EPO 4000 UI SEM
 HIERRO 400 MG MES

MEDICACION:
 VALSARTAN/AMLODIPINO 80/5 MG DIA OCASIONAL
 CALCITRIOL 0.5 MCG DIA
 RESINAS DE INTERCAMBIO CATIONICO 15 GR CADA 8 HORAS
 HOAL 3 VECES DIA

Analisis: Paciente con IRC Terminal en soporte crónico de HD tres veces semana, No síntomas urémicos, adecuada tolerancia a la terapia de hemodiálisis

E físico
 Adecuado estado general en el momento, afebril, sin SDRA
 TA: 146/93 FC: 90 X' FR: 20 X' Peso: 68,5 Kg
 Adecuado estado general
 Cuello sin datos de ingurgitación a 45 g, no soplos
 Mucosas húmedas conjuntivas rosadas
 RsCs: rítmicos, sin agregados, no soplos o s3.
 RsRs: adecuado patrón ventilatorio, sin agregados.
 Abdomen: abdomen no distendido, peristalsis +. blando depresible no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal
 Extrem: Sin edemas , pulsos simétricos, buena perfusión distal, FAV sin datos de robo con soplo y trill
 Neurol: sin déficit



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

PARACLINICOS
BUN ELEVADO
HIPERKALEMIA E HIPERFOSFATEMIA DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS
CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES

SIN FRR

PARAMETROS SESIONES HD ÚLTIMO MES:
Peso promedio pre diálisis: 71.2 Kg
Peso promedio post diálisis: 68.3 kg
Promedio ganancia peso inter diálisis: 2300 g
Peso prescrito actualmente: 68,5 KG
TA promedio pre diálisis: 146/95 mmHg (FC: 72 x min)
TA promedio post diálisis: 156/86 mm Hg (FC 78 x min)

Realizado por: Dra. ANNIA CRISTINA AMADOR CANALS (NEFROLOGO)

Fecha: 28/03/2024 09:36:30 a. m. **Impresión diagnóstica:** N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5

Comentario: PACIENTE MASCULINO DE 68 AÑOS CON IDX

1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefropatía por IGA (biopsia renal 2001)
2. HTA (2000)
3. Artritis gotosa
4. Anemia asociada a ERC
6. Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 – TFG estimada al inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD-EPI 3 ml/min y por MDRD 4 ml/min (Cr 15.16 mg/dl del 14/12/2020)

HEPATITIS C: NEGATIVO
HEPATITIS B: NEGATIVO
VACUNACIÓN PARA HEPATITIS B: CON PROTECCION
ISAT 21
FERRITINA 670
PTH: MAY 597 JUN 402 NOV 189 FEB 475
KT/V: 1.51

PACIENTE CON EVOLUCIÓN ÓPTIMA BUEN CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES CON PESO AJUSTADO AL INDICADO POR BCM SIN MOSTRAR EQUIVALENTES ANGINOSOS NI DATOS DE BAJO GASTO

MUESTRA AZOADOS EN METAS CON ELECTROLITOS QUE INFORMAN DESCENSO EN VALORES DE POTASIO PERO AÚN EN LÍMITE SUPERIOR CON ESTABILIDAD EN CIFRAS DE FÓSFORO POR LO CUAL SE RETIRA QUELANTE ALUMINICO MANTENIENDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES ESTRICTAS

CIFRAS DE HEMOGLOBINA EN METAS PERO AUN LÍMÍTROFES POR LO CUAL CONTINÚA CON DOSIS PLENA DE ERITROPOYETINA MÁS HIERRO PARENTERAL

DEMÁS PARÁMETROS DE PERFIL ADECUADOS Y LOGRA DOSIS CORRECTA DE DIÁLISIS POR LO QUE NO REQUIERE OTROS AJUSTES

Razón de la consulta: CONTROL MENSUAL HD

Plan de manejo: HEMODIALISIS TIEMPO DE 4 HORAS
FRECUENCIA DE 3 VECES POR SEMANA
ACCESO VASCULAR FAV NORMOFUNCIONAL
PESO SECO 67,5 KGS
EPO 12000 UI SEM
HIERRO 400 MG MES

MEDICACION:
CLONIDINA 1 TAB CADA 12 HORAS
VALSARTAN/AMLODIPINO 80/5 MG DIA
CALCITRIOL 0.5 MCG DIA
RESINAS DE INTERCAMBIO CATIONICO 15 GR CADA 8 HORAS

Análisis: Paciente con IRC Terminal en soporte crónico de HD tres veces semana, No síntomas urémicos, adecuada tolerancia a la terapia de hemodiálisis

E físico
Adecuado estado general en el momento, afebril, sin SDRA
TA: 141/84 FC: 82 X' FR: 20 X' Peso: 67,5 Kg
Adecuado estado general
Cuello sin datos de ingurgitación a 45 g, no soplos
Mucosas húmedas conjuntivas rosadas
RsCs: rítmicos, sin agregados, no soplos o s3.
RsRs: adecuado patrón ventilatorio, sin agregados.
Abdomen: abdomen no distendido, peristalsis +. blando depresible no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal
Extrem: Sin edemas, pulsos simétricos, buena perfusión distal, FAV sin datos de robo con soplo y trill
Neuro: sin déficit

PARACLINICOS



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

BUN EN METAS
HIPERKALEMIA LEVE DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS
CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES

SIN FRR

PARAMETROS SESIONES HD ÚLTIMO MES:
Peso promedio pre diálisis: 69.1 Kg
Peso promedio post diálisis: 67.4 kg
Promedio ganancia peso inter diálisis: 2100 g
Peso prescrito actualmente: 67.5 KG
TA promedio pre diálisis: 155/88 mmHg (FC: 78 x min)
TA promedio post diálisis: 154/89 mm Hg (FC 79 x min)

Realizado por: Dra. ANNIA CRISTINA AMADOR CANALS (NEFROLOGO)

Fecha: 26/02/2024 03:26:54 p. m. **Impresión diagnóstica:** N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5

Comentario: PACIENTE MASCULINO DE 68 AÑOS CON IDX

1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefropatía por IGA (biopsia renal 2001)
2. HTA (2000)
3. Artritis gotosa
4. Anemia asociada a ERC
6. Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 – TFG estimada al inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD-EPI 3 ml/min y por MDRD 4 ml/min (Cr 15.16 mg/dl del 14/12/2020)

HEPATITIS C: NEGATIVO
HEPATITIS B: NEGATIVO
VACUNACIÓN PARA HEPATITIS B: CON PROTECCION
ISAT 21
FERRITINA 670
PTH: MAY 597 JUN 402 NOV 189 FEB 475
KT/V: 1.52

PACIENTE CON EVOLUCIÓN SATISFACTORIA ÓPTIMO CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES CON GANANCIAS INTERDIALÍTICAS EN METAS Y PESO AJUSTADO AL INDICADO POR BCM SIN MOSTRAR EQUIVALENTES ANGINOSOS NI DATOS DE BAJO GASTO CON TOLERANCIA Y ADHERENCIA ÓPTIMA A SUS SESIONES DE HEMODIÁLISIS

MUESTRA AZOADOS EN METAS CON ELECTROLITOS QUE INFORMAN NUEVO ASCENSO EN VALORES DE POTASIO SÉRICO JUNTO CON MEJORÍA DE HIPERFOSFATEMIA ASÍ QUE SE REINICIAN RESINAS DE INTERCAMBIO CATIONICO Y ANÁLOGO DE VITAMINA D PARA MODULACIÓN DE VALORES DE PTH

CIFRAS DE HEMOGLOBINA CON DESCENSO SIGNIFICATIVO POR LO CUAL SE INDICA DOSIS PLENA DE ERITROPOYETINA JUNTO CON APORTE DE HIERRO PARENTERAL POR PRESENCIA DE FERROPENIA

DEMÁS PARÁMETROS DE PERFIL ACTUAL EN METAS LOGRANDO DOSIS CORRECTA DE DIÁLISIS POR LO QUE NO REQUIERE OTROS AJUSTES

Razón de la consulta: CONTROL MENSUAL HD

Plan de manejo: HEMODIÁLISIS TIEMPO DE 4 HORAS
FRECUENCIA DE 3 VECES POR SEMANA
ACCESO VASCULAR FAV NORMOFUNCIONAL
PESO SECO 69 KGS
EPO 12000 UI SEM
HIERRO 400 MG MES

MEDICACION:
CLONIDINA 1 TAB CADA 12 HORAS
HOAL 3 VECES DIA
VALSARTAN/AMLODIPINO 80/5 MG DIA
CALCITRIOL 0.5 MCG DIA
RESINAS DE INTERCAMBIO CATIONICO 15 GR CADA 8 HORAS

Análisis: Paciente con IRC Terminal en soporte crónico de HD tres veces semana, No síntomas urémicos, adecuada tolerancia a la terapia de hemodiálisis

E físico
Adecuado estado general en el momento, afebril, sin SDRA
TA: 139/82 FC: 83 X' FR: 20 X' Peso: 69 Kg
Adecuado estado general
Cuello sin datos de ingurgitación a 45 g, no soplos
Mucosas húmedas conjuntivas rosadas
RsCs: rítmicos, sin agregados, no soplos o s3.
RsRs: adecuado patrón ventilatorio, sin agregados.
Abdomen: abdomen no distendido, peristalsis +. blando depresible no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal
Extrem: Sin edemas, pulsos simétricos, buena perfusión distal, FAV sin datos de robo con soplo y trill



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

Neurol: sin déficit

PARACLINICOS
BUN EN METAS
HIPERKALEMIA DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS
PTH EN LIMITE SUPERIOR
CH CON HB BAJA LEUCOS Y PLAQ NORMALES
FERRITINA OPTIMA CON ISAT BAJO
ALBUMINA ADECUADA

SIN FRR

PARAMETROS SESIONES HD ÚLTIMO MES:
Peso promedio pre diálisis: 70.7 Kg
Peso promedio post diálisis: 68.8 kg
Promedio ganancia peso inter diálisis: 1900 g
Peso prescrito actualmente: 69 KG
TA promedio pre diálisis: 153/91 mmHg (FC: 73 x min)
TA promedio post diálisis: 162/97 mm Hg (FC 81 x min)

Realizado por: Dra. ANNIA CRISTINA AMADOR CANALS (NEFROLOGO)

Fecha: 22/01/2024 07:31:52 p. m. **Impresión diagnóstica:** N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5

Comentario: PACIENTE MASCULINO DE 68 AÑOS CON IDX

1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefropatía por IGA (biopsia renal 2001)
2. HTA (2000)
3. Artritis gotosa
4. Anemia asociada a ERC
6. Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 – TFG estimada al inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD-EPI 3 ml/min y por MDRD 4 ml/min (Cr 15.16 mg/dl del 14/12/2020)

HEPATITIS C: NEGATIVO
HEPATITIS B: NEGATIVO
VACUNACIÓN PARA HEPATITIS B: CON PROTECCION
ISAT 33
FERRITINA 547
PTH: FEB 572 MAY 597 JUN 402 NOV 189
KT/V: 1.43

PACIENTE CON BUENA EVOLUCIÓN GANANCIAS INTERDIALÍTICAS ÓPTIMAS PESO AJUSTADO AL INDICADO POR BCM MANTENIENDO ADECUADO CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES SIN PRESENCIA DE DATOS DE BAJO GASTO NI EQUIVALENTES ANGINOSOS CON TOLERANCIA Y ADHERENCIA ÓPTIMA A LAS SESIONES DE HEMODIÁLISIS

MUESTRA AZOADOS EN LÍMITE SUPERIOR AUNQUE CON IMPORTANTE MEJORÍA CON RESPECTO A PREVIOS SIN CLÍNICA DE UREMIA CON ELECTROLITOS QUE PRESENTAN MEJORÍA EN VALORES DE POTASIO PERO NUEVO INCREMENTO EN FÓSFORO SÉRICO PUES AÚN NO LOGRA RESTRICCIONES DIETARIAS INDICADAS POR LO CUAL SE MANTIENE QUELANTE ALUMINICO Y SE ENVÍA A NUEVA ORIENTACIÓN NUTRICIONAL

CIFRAS DE HEMOGLOBINA EN METAS PERO CON TENDENCIA AL DESCENSO POR LO CUAL SE RETOMA DOSIS BAJA DE ERITROPOYETINA SIN REQUERIR HIERRO PARENTERAL

DEMÁS PARÁMETROS ACTUALES EN METAS Y LOGRA DOSIS CORRECTA DE KTV POR LO QUE NO SE PLANTEAN OTROS AJUSTES

Razón de la consulta: CONTROL MENSUAL HD

Plan de manejo: HEMODIALISIS TIEMPO DE 4 HORAS
FRECUENCIA DE 3 VECES POR SEMANA
ACCESO VASCULAR FAV NORMOFUNCIONAL
PESO SECO 69 KGS
EPO 4000 UI SEM
SIN HIERRO

MEDICACION:
CLONIDINA 1 TAB CADA 12 HORAS
HOAL 3 VECES DIA
VALSARTAN/AMLODIPINO 80/5 MG DIA

Analisis: Paciente con IRC Terminal en soporte crónico de HD tres veces semana, No síntomas urémicos, adecuada tolerancia a la terapia de hemodiálisis

E físico
Adecuado estado general en el momento, afebril, sin SDRA
TA: 154/99 FC: 83 X' FR: 20 X' Peso: 69 Kg
Adecuado estado general
Cuello sin datos de ingurgitación a 45 g, no soplos
Mucosas húmedas conjuntivas rosadas
RsCs: rítmicos, sin agregados, no soplos o s3.
RsRs: adecuado patrón ventilatorio, sin agregados.



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

Abdomen: abdomen no distendido, peristalsis +. blando depresible no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal
Extrem: Sin edemas , pulsos simétricos, buena perfusión distal, FAV sin datos de robo con soplo y trill
Neurol: sin déficit

PARACLINICOS
BUN EN LIMITE SUPERIOR
HIPERFOSFATEMIA DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS
CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES

SIN FRR

PARAMETROS SESIONES HD ÚLTIMO MES:
Peso promedio pre diálisis: 70.8 Kg
Peso promedio post diálisis: 68.9 kg
Promedio ganancia peso inter diálisis: 2100 g
Peso prescrito actualmente: 69 KG
TA promedio pre diálisis: 160/91 mmHg (FC: 79 x min)
TA promedio post diálisis: 155/92 mm Hg (FC 79 x min)

Realizado por:Dra. ANNIA CRISTINA AMADOR CANALS (NEFROLOGO)

Fecha: 27/12/2023 07:33:27 p. m. **Impresión diagnóstica:** N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5

Comentario: PACIENTE MASCULINO DE 68 AÑOS CON IDX

1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefropatía por IGA (biopsia renal 2001)
2. HTA (2000)
3. Artritis gotosa
4. Anemia asociada a ERC
6. Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 – TFG estimada al inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD-EPI 3 ml/min y por MDRD 4 ml/min (Cr 15.16 mg/dl del 14/12/2020)

HEPATITIS C: NEGATIVO
HEPATITIS B: NEGATIVO
VACUNACIÓN PARA HEPATITIS B: CON PROTECCION
ISAT 33
FERRITINA 547
PTH: FEB 572 MAY 597 JUN 402 NOV 189
KT/V: 1.42

PACIENTE CON MUY BUENA EVOLUCIÓN GANANCIAS INTERDIALÍTICAS EN METAS PESO AJUSTADO POR BCM CON BUEN CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES SIN DETERIORO DE CLASE FUNCIONAL CON BUENA TOLERANCIA A SESIONES DE HEMODIÁLISIS SIN MOSTRAR EQUIVALENTES ANGINOSOS NI DATOS DE BAJO GASTO

MUESTRA AZOADOS EN LÍMITE SUPERIOR PUES PRESENTÓ INCREMENTO EN PESO NORMOHIDRATADO PARA LO CUAL YA SE HIZO REAJUSTE DE PRESCRIPCIÓN ADEMÁS SE ENCUENTRA HIPERKALEMIA POR CONSUMO CONSTANTE DE BANANO ASÍ QUE SE REDUCE APORTE DEL MISMO HASTA LLEVAR A METAS

PRESENTÓ MEJORÍA IMPORTANTE EN VALORES DE FÓSFORO SÉRICO POR LO CUAL SE REFUERZA LAS COSTUMBRES DIETARIAS MANTENIENDO QUELANTE ALUMINICO HASTA COMPLETA NORMALIZACIÓN

CIFRAS DE HEMOGLOBINA EN LÍMITE SUPERIOR ASÍ QUE CONTINÚA SIN NECESIDAD DE ERITROPOYETINA NI HIERRO PARENTERAL

DEMÁS PARÁMETROS DE PERFIL ÓPTIMOS LOGRANDO DOSIS CORRECTA DE DIÁLISIS POR LO QUE NO REQUIERE OTROS AJUSTES

Razón de la consulta: CONTROL MENSUAL HD

Plan de manejo: HEMODIALISIS TIEMPO DE 4 HORAS
FRECUENCIA DE 3 VECES POR SEMANA
ACCESO VASCULAR FAV NORMOFUNCIONAL
PESO SECO 69.5 KGS
SIN EPO
SIN HIERRO

MEDICACION:
CLONIDINA 1 TAB CADA 12 HORAS
HOAL 3 VECES DIA
VALSARTAN/AMLODIPINO 80/5 MG DIA

Analisis: Paciente con IRC Terminal en soporte crónico de HD tres veces semana,
No síntomas urémicos, adecuada tolerancia a la terapia de hemodiálisis

E físico
Adecuado estado general en el momento, afebril, sin SDRA
TA: 157/84 FC: 82 X' FR: 20 X' Peso: 69,5 Kg
Adecuado estado general
Cuello sin datos de ingurgitación a 45 g, no soplos
Mucosas húmedas conjuntivas rosadas
RsCs: rítmicos, sin agregados, no soplos o s3.
RsRs: adecuado patrón ventilatorio, sin agregados.



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

Abdomen: abdomen no distendido, peristalsis +. blando depresible no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal
Extrem: Sin edemas , pulsos simétricos, buena perfusión distal, FAV sin datos de robo con soplo y trill
Neuro: sin déficit

PARACLINICOS
BUN ELEVADO
HIPERKALEMIA DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS
CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES
GLICEMIA OPTIMA

SIN FRR

PARAMETROS SESIONES HD ÚLTIMO MES:
Peso promedio pre diálisis: 71.6 Kg
Peso promedio post diálisis: 69.4 kg
Promedio ganancia peso inter diálisis: 2600 g
Peso prescrito actualmente: 69,5 KG
TA promedio pre diálisis: 153/95 mmHg (FC: 81 x min)
TA promedio post diálisis: 157/76 mm Hg (FC 86 x min)

Realizado por:Dr. ANNIA CRISTINA AMADOR CANALS (NEFROLOGO)

Fecha: 27/11/2023 08:19:00 p. m. **Impresión diagnóstica:** N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5

Comentario: PACIENTE MASCULINO DE 68 AÑOS CON IDX

1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefropatía por IGA (biopsia renal 2001)
2. HTA (2000)
3. Artritis gotosa
4. Anemia asociada a ERC
6. Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 – TFG estimada al inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD-EPI 3 ml/min y por MDRD 4 ml/min (Cr 15.16 mg/dl del 14/12/2020)

HEPATITIS C: NEGATIVO
HEPATITIS B: NEGATIVO
VACUNACIÓN PARA HEPATITIS B: CON PROTECCION
ISAT 33
FERRITINA 547
PTH: FEB 572 MAY 597 JUN 402 NOV 189
KT/V: 1.54

PACIENTE CON BUENA EVOLUCIÓN ADECUADA TOLERANCIA A LAS SESIONES DE HEMODIÁLISIS CONTROL ÓPTIMO DE CIFRAS TENSIONALES GANANCIAS INTERDIALÍTICAS EN METAS Y PESO AJUSTADO AL INDICADO POR BCM SIN MOSTRAR DETERIORO DE CLASE FUNCIONAL NI TAMPOCO EQUIVALENTES ANGINOSOS O DATOS DE BAJO GASTO

MUESTRA AZOADOS ÓPTIMOS CON ELECTROLITOS QUE INFORMAN TENDENCIA A LA HIPERKALEMIA JUNTO CON HIPERFOSFATEMIA E HIPERCALCEMIA POR LO CUAL CONTINÚA SIN SOPORTE ORAL DE CALCIO REFORZANDO LA IMPORTANCIA DE LA TOMA DE QUELANTE ALUMINICO Y EL RETIRO DE ALIMENTOS RICOS EN FÓSFORO PARA EVITAR IMPACTO CARDIOVASCULAR

CIFRAS DE HEMOGLOBINA EN LÍMITE SUPERIOR SIN FERROPENIA POR LO CUAL SE RETIRA APORTE TANTO DE ERITROPOYETINA COMO DE HIERRO PARENTERAL

DEMÁS PARÁMETROS DE PERFIL ACTUAL INCLUIDA PTH, ALBUMINA Y GLICEMIA EN METAS LOGRANDO VALOR OPTIMO DE KTV POR LO QUE NO SE PLANTEAN AJUSTES ADICIONALES

Razón de la consulta: CONTROL MENSUAL HD

Plan de manejo: HEMODIALISIS TIEMPO DE 4 HORAS
FRECUENCIA DE 3 VECES POR SEMANA
ACCESO VASCULAR FAV NORMOFUNCIONAL
PESO SECO 67.5 KGS
SIN EPO
SIN HIERRO

MEDICACION:
CLONIDINA 1 TAB CADA 12 HORAS
HOAL 3 VECES DIA
VALSARTAN/AMLODIPINO 80/5 MG DIA

Analisis: Paciente con IRC Terminal en soporte crónico de HD tres veces semana, No síntomas urémicos, adecuada tolerancia a la terapia de hemodiálisis

E físico
Adecuado estado general en el momento, afebril, sin SDRA
TA: 140/78 FC: 78 X' FR: 20 X' Peso: 67,5 Kg
Adecuado estado general
Cuello sin datos de ingurgitación a 45 g, no soplos
Mucosas húmedas conjuntivas rosadas
RsCs: rítmicos, sin agregados, no soplos o s3.
RsRs: adecuado patrón ventilatorio, sin agregados.
Abdomen: abdomen no distendido, peristalsis +. blando depresible no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

Extrem: Sin edemas , pulsos simétricos, buena perfusión distal, FAV sin datos de robo con soplo y trill
Neuro: sin déficit

PARACLINICOS
BUN EN METAS
HIPERFOSFATEMIA HIPERCALCEMIA DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS
PTH OPTIMA
CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES
FERRITINA E ISAT OPTIMO
ALBUMINA Y PERFIL HEPATICO ADECUADO
INFECCIOSAS NEGATIVAS
GLICEMIA OPTIMA
CREATININA ELEVADA

TFG CKD EPI 4.2 ML/MIN
SIN FRR

PARAMETROS SESIONES HD ÚLTIMO MES:
Peso promedio pre diálisis: 69.4 Kg
Peso promedio post diálisis: 67.4 kg
Promedio ganancia peso inter diálisis: 2900 g
Peso prescrito actualmente: 67,5 KG
TA promedio pre diálisis: 152/86 mmHg (FC: 81 x min)
TA promedio post diálisis: 149/68 mm Hg (FC 79 x min)

Realizado por:Dr. ANNIA CRISTINA AMADOR CANALS (NEFROLOGO)

Fecha: 26/10/2023 07:13:24 p. m. **Impresión diagnóstica:** N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5

Comentario: PACIENTE MASCULINO DE 68 AÑOS CON IDX

1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefropatía por IGA (biopsia renal 2001)
2. HTA (2000)
3. Artritis gotosa
4. Anemia asociada a ERC
6. Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 – TFG estimada al inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD-EPI 3 ml/min y por MDRD 4 ml/min (Cr 15.16 mg/dl del 14/12/2020)

HEPATITIS C: NEGATIVO
HEPATITIS B: NEGATIVO
VACUNACIÓN PARA HEPATITIS B: CON PROTECCION
ISAT 15
FERRITINA 413
PTH: SEP 303 NOV 349 FEB 572 MAY 597 JUN 402
KTV: 1.42

PACIENTE CON BUENA EVOLUCIÓN GANANCIAS INTERDIALÍTICAS EN METAS PESO AJUSTADO AL INDICADO POR BCM CON BUEN CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES SIN DATOS DE BAJO GASTO NI EQUIVALENTES ANGINOSOS ADECUADA TOLERANCIA Y ADHERENCIA A SUS SESIONES DE HEMODIÁLISIS

AZOADOS OPTIMOS PERO ELECTROLITOS CON HIPERKALEMIA E HIPERFOSFATEMIA POR TRANSGRESIÓN DIETARIA CONSTANTE ASÍ QUE SE RETOMAN QUELANTES RETIRANDO ANÁLOGO DE VITAMINA D JUNTO CON RECOMENDACIONES ESTRICTAS POR EL SERVICIO DE NUTRICIÓN

CIFRAS DE HEMOGLOBINA EN METAS ESTABLES ASÍ QUE CONTINÚA CON DOSIS ACTUAL TANTO DE ERITROPOYETINA COMO DE HIERRO PARENTERAL

DEMÁS PARÁMETROS DE PERFIL ÓPTIMOS Y LOGRA DOSIS CORRECTA DE KTV POR LO CUAL NO SE REQUIEREN AJUSTES ADICIONALES

Razón de la consulta: CONTROL MENSUAL HD

Plan de manejo: HEMODIALISIS TIEMPO DE 4 HORAS
FRECUENCIA DE 3 VECES POR SEMANA
ACCESO VASCULAR FAV NORMOFUNCIONAL
PESO SECO 66.5 KGS
EPO 8000 UI SEM
HIERRO 400 MG MES

MEDICACION:
CLONIDINA 1 TAB CADA 12 HORAS
Alopurinol 100 mg día
HOAL 3 VECES DIA
VALSARTAN/AMLODIPINO 80/5 MG DIA

Analisis: Paciente con IRC Terminal en soporte crónico de HD tres veces semana,
No síntomas urémicos, adecuada tolerancia a la terapia de hemodiálisis

E físico
Adecuado estado general en el momento, afebril, sin SDRA
TA: 139/96 FC: 82 X' FR: 20 X' Peso: 66,5 Kg

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

Adecuado estado general
 Cuello sin datos de ingurgitación a 45 g, no soplos
 Mucosas húmedas conjuntivas rosadas
 RsCs: rítmicos, sin agregados, no soplos o s3.
 RsRs: adecuado patrón ventilatorio, sin agregados.
 Abdomen: abdomen no distendido, peristalsis +. blando depresible no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal
 Extrem: Sin edemas , pulsos simétricos, buena perfusión distal, FAV sin datos de robo con soplo y trill
 Neurol: sin déficit

PARACLINICOS
 BUN EN METAS
 HIPERKALEMIA E HIPERFOSFATEMIA DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS
 CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES

SIN FRR

PARAMETROS SESIONES HD ÚLTIMO MES:
 Peso promedio pre diálisis: 68.1 Kg
 Peso promedio post diálisis: 65.9 kg
 Promedio ganancia peso inter diálisis: 2500 g
 Peso prescrito actualmente: 66.5 KG
 TA promedio pre diálisis: 150/88 mmHg (FC: 73 x min)
 TA promedio post diálisis: 145/89 mm Hg (FC 81 x min)

Realizado por:Dr. ANNIA CRISTINA AMADOR CANALS (NEFROLOGO)

Fecha: 25/09/2023 07:14:21 p. m. **Impresión diagnóstica:** N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5

Comentario: PACIENTE MASCULINO DE 68 AÑOS CON IDX

1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefropatía por IGA (biopsia renal 2001)
2. HTA (2000)
3. Artritis gotosa
4. Anemia asociada a ERC
6. Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 – TFG estimada al inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD-EPI 3 ml/min y por MDRD 4 ml/min (Cr 15.16 mg/dl del 14/12/2020)

HEPATITIS C: NEGATIVO
 HEPATITIS B: NEGATIVO
 VACUNACIÓN PARA HEPATITIS B: CON PROTECCION
 ISAT 15
 FERRITINA 413
 PTH: SEP 303 NOV 349 FEB 572 MAY 597 JUN 402
 KTV: 1.5

PACIENTE CON EVOLUCIÓN ÓPTIMA CONTROL ACEPTABLE DE CIFRAS TENSIONALES CON GANANCIAS INTERDIALÍTICAS EN METAS Y PESO AJUSTADO AL INDICADO POR BCM CON BUENA TOLERANCIA A LAS SESIONES DE HEMODIÁLISIS ADECUADA ADHERENCIA A LAS RECOMENDACIONES INSTAURADAS

MUESTRA AZOADOS EN METAS CON ELECTROLITOS QUE PERSISTEN CON HIPERKALEMIA AUNQUE EN MEJORÍA CON RESPECTO A VALORES PREVIOS POR LO CUAL SE REFUERZA LA IMPORTANCIA DE CONTINUAR CON LOS ÓPTIMOS AJUSTES DIETARIOS PARA LLEVAR A METAS

CIFRAS DE HEMOGLOBINA ESTABLES POR LO CUAL CONTINÚA CON DOSIS ACTUAL TANTO DE ELECTROPOYETINA COMO DE HIERRO PARENTERAL

DEMÁS PARÁMETROS DE PERFIL ADECUADOS Y LOGRA DOSIS PLANTEADA DE KTV POR LO QUE NO SE ADICIONAN OTROS AJUSTES

Razón de la consulta: CONTROL MENSUAL HD

Plan de manejo: HEMODIALISIS TIEMPO DE 4 HORAS
 FRECUENCIA DE 3 VECES POR SEMANA
 ACCESO VASCULAR FAV NORMOFUNCIONAL
 PESO SECO 66.4 KGS
 EPO 8000 UI SEM
 HIERRO 400 MG MES

MEDICACION:
 CLONIDINA 1 TAB CADA 12 HORAS
 Alopurinol 100 mg día
 CALCITRIOL 0.5 MCG DIA
 VALSARTAN/AMLODIPINO 80/5 MG DIA

Analisis: Paciente con IRC Terminal en soporte crónico de HD tres veces semana,
 No síntomas urémicos, adecuada tolerancia a la terapia de hemodiálisis

E físico
 Adecuado estado general en el momento, afebril, sin SDRA
 TA: 145/78 FC: 84 X' FR: 20 X' Peso: 66 Kg



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

Adecuado estado general
Cuello sin datos de ingurgitación a 45 g, no soplos
Mucosas húmedas conjuntivas rosadas
RsCs: rítmicos, sin agregados, no soplos o s3.
RsRs: adecuado patrón ventilatorio, sin agregados.
Abdomen: abdomen no distendido, peristalsis +. blando depresible no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal
Extrem: Sin edemas , pulsos simétricos, buena perfusión distal, FAV sin datos de robo con soplo y trill
Neurol: sin déficit

PARACLINICOS
BUN EN METAS
HIPERKALEMIA LEVE DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS
CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES

SIN FRR

PARAMETROS SESIONES HD ÚLTIMO MES:
Peso promedio pre diálisis: 69.1 Kg
Peso promedio post diálisis: 66.3 kg
Promedio ganancia peso inter diálisis: 2600 g
Peso prescrito actualmente: 66 KG
TA promedio pre diálisis: 163/95 mmHg (FC: 78 x min)
TA promedio post diálisis: 162/96 mm Hg (FC 84 x min)

Realizado por: Dra. ELLA CECILIA AGRESOTT MANCERA (NEFROLOGO)

Fecha: 28/08/2023 06:00:47 p. m. **Impresión diagnóstica:** N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5

Comentario: PACIENTE MASCULINO DE 68 AÑOS CON IDX

1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefropatía por IGA (biopsia renal 2001)
2. HTA (2000)
3. Artritis gotosa
4. Anemia asociada a ERC
6. Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 – TFG estimada al inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD-EPI 3 ml/min y por MDRD 4 ml/min (Cr 15.16 mg/dl del 14/12/2020)

HEPATITIS C: NEGATIVO
HEPATITIS B: NEGATIVO
VACUNACIÓN PARA HEPATITIS B: CON PROTECCION
ISAT 15
FERRITINA 413
PTH: SEP 303 NOV 349 FEB 572 MAY 597 JUN 402
KTV: 1.5

PACIENTE CON BUENA EVOLUCIÓN GANANCIAS INTERDIALÍTICAS ÓPTIMAS ADECUADO CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES SIN DATOS DE BAJO GASTO NI DETERIORO DE SU CLASE FUNCIONAL CON PESO AJUSTADO AL INDICADO POR BCM CON TOLERANCIA ÓPTIMA A SESIONES DE HEMODIÁLISIS

MUESTRA AZOADOS EN METAS CON ELECTROLITOS QUE INFORMAN NUEVO INCREMENTO EN POTASIO SÉRICO QUE REQUIERE MAYOR RESTRICCIÓN EN LA INGESTA DE ALIMENTOS RICOS EN DICHO ELECTROLITO

MUESTRA VALORES DE PTH AÚN SOBRE LAS METAS PERO EN REDUCCIÓN CON RESPECTO A PREVIOS POR LO CUAL SE MANTIENE DOSIS BAJA DE ANÁLOGO DE VITAMINA D

CIFRAS DE HEMOGLOBINA ÓPTIMAS ESTABLES CON PRESENCIA DE FERROPENIA POR LO CUAL SE MANTIENE DOSIS ACTUAL DE ERITROPOYETINA Y SE ADICIONA SOPORTE CON HIERRO PARENTERAL

DEMÁS PARÁMETROS DE PERFIL ÓPTIMOS LOGRANDO DOSIS CORRECTA DE KTV POR LO QUE NO REQUIERE OTROS AJUSTES

Razón de la consulta: CONTROL MENSUAL HD

Plan de manejo: HEMODIÁLISIS TIEMPO DE 4 HORAS
FRECUENCIA DE 3 VECES POR SEMANA
ACCESO VASCULAR FAV NORMOFUNCIONAL
PESO SECO 66,5 KGS
EPO 8000 UI SEM
HIERRO 400 MG MES

MEDICACION:
CLONIDINA 1 TAB CADA 12 HORAS
Alopurinol 100 mg día
CALCITRIOL 0.5 MCG DIA
VALSARTAN/AMLODIPINO 80/5 MG DIA

Analisis: Paciente con IRC Terminal en soporte crónico de HD tres veces semana,
No síntomas urémicos, adecuada tolerancia a la terapia de hemodiálisis

E físico



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

Adecuado estado general en el momento, afebril, sin SDRA
TA: 151/93 FC: 74 X' FR: 20 X' Peso: 66,5 Kg
Adecuado estado general
Cuello sin datos de ingurgitación a 45 g, no soplos
Mucosas húmedas conjuntivas rosadas
RsCs: rítmicos, sin agregados, no soplos o s3.
RsRs: adecuado patrón ventilatorio, sin agregados.
Abdomen: abdomen no distendido, peristalsis +. blando depresible no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal
Extrem: Sin edemas, pulsos simétricos, buena perfusión distal, FAV sin datos de robo con soplo y trill
Neuro: sin déficit

PARACLINICOS
BUN EN METAS
HIPERKALEMIA DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS
PTH EN LIMITE SUPERIOR
CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES
FERRITINA OPTIMA CON ISAT BAJO
ALBUMINA ADECUADA
GLICEMIA EN METAS

SIN FRR

PARAMETROS SESIONES HD ÚLTIMO MES:
Peso promedio pre diálisis: 68.7 Kg
Peso promedio post diálisis: 66.4 kg
Promedio ganancia peso inter diálisis: 2400 g
Peso prescrito actualmente: 66,5 KG
TA promedio pre diálisis: 162/84 mmHg (FC: 86 x min)
TA promedio post diálisis: 155/93 mm Hg (FC 72 x min)

Realizado por: Dra. ELLA CECILIA AGRESOTT MANCERA (NEFROLOGO)

Fecha: 25/07/2023 11:35:44 a. m. **Impresión diagnóstica:** N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5

Comentario: PACIENTE MASCULINO DE 68 AÑOS CON IDX

1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefropatía por IGA (biopsia renal 2001)
2. HTA (2000)
3. Artritis gotosa
4. Anemia asociada a ERC
5. Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 – TFG estimada al inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD-EPI 3 ml/min y por MDRD 4 ml/min (Cr 15.16 mg/dl del 14/12/2020)
6. Gmmapatía monoclonal a estudio

HEPATITIS C: NEGATIVO
HEPATITIS B: NEGATIVO
VACUNACIÓN PARA HEPATITIS B: CON PROTECCION
ISAT 34
FERRITINA 486
PTH: JUN 215 SEP 303 NOV 349 FEB 572 MAY 597
KT/V: 1.4

PACIENTE CON EVOLUCIÓN ADECUADA PESO AJUSTADO AL INDICADO POR BCM CON GANANCIAS INTERDIALITICAS EN METAS MOSTRANDO BUEN CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES SIN EQUIVALENTES ANGINOSOS NI DATOS DE BAJO GASTO CON ADECUADA ADHERENCIA A SU TERAPIA DIALITICA

PRESENTA AZOADOS EN LÍMITE SUPERIOR EN MEJORÍA CON RESPECTO A PREVIOS Y ELECTROLITOS CON DESCENSO TANTO DE POTASIO COMO DE FÓSFORO SÉRICO POR LO CUAL SE MANTIENE ESQUEMA DE QUELANTES SIN CAMBIOS Y SE PROMUEVE CONTINUAR LAS ADECUADAS COSTUMBRES DIETARIAS

CIFRAS DE HEMOGLOBINA EN METAS ESTABLES POR LO CUAL SE MANTIENEN DOSIS ACTUAL DE ERITROPOYETINA SIN REQUERIR HIERRO PARENTERAL

DEMÁS PARÁMETROS DE PERFIL ACTUAL ÓPTIMOS LOGRANDO DOSIS INDICADA DE DIÁLISIS EN ESPERA DE ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS PARA DETERMINAR PRESENCIA DE GAMAPATÍA MONOCLONAL

Razón de la consulta: CONTROL MENSUAL HD

Plan de manejo: HEMODIALISIS TIEMPO DE 4 HORAS
FRECUENCIA DE 3 VECES POR SEMANA
ACCESO VASCULAR FAV NORMOFUNCIONAL
PESO SECO 67,5 KGS
EPO 8000 UI SEM
SIN HIERRO

MEDICACION:
CLONIDINA 1 TAB CADA 12 HORAS
Alopurinol 100 mg día
CALCITRIOL 0.5 MCG DIA
VALSARTAN/AMLODIPINO 80/5 MG DIA

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

	HOAL 3 VECES DIA
Analisis:	<p>Paciente con IRC Terminal en soporte crónico de HD tres veces semana, No síntomas urémicos, adecuada tolerancia a la terapia de hemodiálisis</p> <p>E físico Adecuado estado general en el momento, afebril, sin SDRA TA: 138/92 FC: 81 X' FR: 20 X' Peso: 69 Kg Adecuado estado general Cuello sin datos de ingurgitación a 45 g, no soplos Mucosas húmedas conjuntivas rosadas RsCs: rítmicos, sin agregados, no soplos o s3. RsRs: adecuado patrón ventilatorio, sin agregados. Abdomen: abdomen no distendido, peristalsis +. blando depresible no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal Extrem: Sin edemas , pulsos simétricos, buena perfusión distal, FAV sin datos de robo con soplo y trill Neurol: sin déficit</p> <p>PARACLINICOS BUN EN LIMITE SUPERIOR ELECTROLITOS ADECUADOS CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES</p> <p>SIN FRR</p> <p>PARAMETROS SESIONES HD ÚLTIMO MES: Peso promedio pre diálisis: 69.4 Kg Peso promedio post diálisis: 67.4 kg Promedio ganancia peso inter diálisis: 2000 g Peso prescrito actualmente: 67.5 KG TA promedio pre diálisis: 142/83 mmHg (FC: 74 x min) TA promedio post diálisis: 135/78 mm Hg (FC 80 x min)</p> <p>Realizado por:Dra. ELLA CECILIA AGRESOTT MANCERA(NEFROLOGO)</p>
Fecha:	04/07/2023 07:34:59 p. m. Impresión diagnóstica: N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5
Comentario:	
Razón de la consulta:	PARA ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS
Plan de manejo:	SS B2 MICROGLOBULINA C3 C4 ANTI FOSFOLIPASA A2 ANTI MEMBRANA BASAL GLOMERULAR AC ANTIFOSFOLIPIDOS VAL POR HEMATOLOGIA
Analisis:	<p>PACIENTE QUIEN TRAE REPORTE DE ESTUDIOS SOLICITADOS EN CLINICA COLOMBIA QUE REPORTAN</p> <p>CADENAS LIBRES KAPPA 217 VR 3.3-19 CADENAS LIBRES LAMBDA 185 VR 5.7-26.3 ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SIN PICOS MONOCLONALES</p> <p>POR TAL RAZON SE SOSPECHA GAMMAPATIA MONOCLONAL DE SIGNIFICADO RENAL SIN DATOS DE MIELOMA MULTIPLE POR LO CUAL SE SOLICITA AMPLIACION DE ESTUDIOS Y VAL POR HEMATOLOGIA</p> <p>Realizado por:Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO</p>
Fecha:	24/06/2023 03:19:43 p. m. Impresión diagnóstica: N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5
Comentario:	<p>PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS CON IDX</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefropatía por IGA (biopsia renal 2001) 2. HTA (2000) 3. Artritis gotosa 4. Anemia asociada a ERC 6. Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 – TFG estimada al inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD-EPI 3 ml/min y por MDRD 4 ml/min (Cr 15.16 mg/dl del 14/12/2020) <p>HEPATITIS C: NEGATIVO HEPATITIS B: NEGATIVO VACUNACIÓN PARA HEPATITIS B: CON PROTECCION ISAT 34 FERRITINA 486 PTH: JUN 215 SEP 303 NOV 349 FEB 572 MAY 597 KT/V: 1.4</p> <p>PACIENTE CON EVOLUCIÓN ÓPTIMA GANANCIAS INTERDIALÍTICAS EN LÍMITE SUPERIOR CON PESO AJUSTADO AL INDICADO POR BCM MOSTRANDO BUEN CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES CON ESQUEMA ANTIHIPERTENSIVO ACTUAL SIN EQUIVALENTES ANGINOSOS NI DATOS DE BAJO GASTO CON TOLERANCIA ADECUADA A SESIONES DE HEMODIÁLISIS</p>

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

MUESTRA AZOADOS EN LÍMITES SUPERIOR POR LO CUAL SE REALIZARÁ REEVALUACIÓN DE PESO NORMOHIDRATADO CON ELECTROLITOS QUE MUESTRAN PRESENCIA DE HIPERFOSFATEMIA QUE REQUIERE REINICIO DE QUELANTE ALUMINICO CON MEJORÍA DE VALORES DE POTASIO POR LO CUAL SE REFUERZA LA IMPORTANCIA DEL RETIRO DE ALIMENTOS QUE GENERAN HIPERKALEMIA

CIFRAS DE HEMOGLOBINA EN METAS ESTABLES ASÍ QUE CONTINÚA CON DOSIS ACTUAL DE ERITROPOYETINA SIN REQUERIR HIERRO PARENTERAL

DEMÁS PARÁMETROS DE PERFIL ÓPTIMOS Y LOGRANDO DOSIS CORRECTA DE DIÁLISIS POR LO QUE NO REQUIERE OTROS AJUSTES

Razón de la consulta: CONTROL MENSUAL HD

Plan de manejo:

HEMODIALISIS TIEMPO DE 4 HORAS
 FRECUENCIA DE 3 VECES POR SEMANA
 ACCESO VASCULAR FAV NORMOFUNCIONAL
 PESO SECO 69 KGS
 EPO 8000 UI SEM
 SIN HIERRO

MEDICACION:
 CLONIDINA 1 TAB CADA 12 HORAS
 Alopurinol 100 mg día
 CALCITRIOL 0.5 MCG DIA
 VALSARTAN/AMLODIPINO 80/5 MG DIA
 HOAL 3 VECES DIA

Analisis:

Paciente con IRC Terminal en soporte crónico de HD tres veces semana, No síntomas urémicos, adecuada tolerancia a la terapia de hemodiálisis

E físico
 Adecuado estado general en el momento, afebril, sin SDRA
 TA: 148/85 FC: 77 X' FR: 20 X' Peso: 69 Kg
 Adecuado estado general
 Cuello sin datos de ingurgitación a 45 g, no soplos
 Mucosas húmedas conjuntivas rosadas
 RsCs: rítmicos, sin agregados, no soplos o s3.
 RsRs: adecuado patrón ventilatorio, sin agregados.
 Abdomen: abdomen no distendido, peristalsis +. blando depresible no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal
 Extrem: Sin edemas, pulsos simétricos, buena perfusión distal, FAV sin datos de robo con soplo y trill
 Neurol: sin déficit

PARACLINICOS
 BUN EN LIMITE SUPERIOR
 HIPERFOSFATEMIA DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS
 CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES

SIN FRR

PARAMETROS SESIONES HD ÚLTIMO MES:
 Peso promedio pre diálisis: 70.9 Kg
 Peso promedio post diálisis: 68.6 kg
 Promedio ganancia peso inter diálisis: 2300 g
 Peso prescrito actualmente: 69 KG
 TA promedio pre diálisis: 160/97 mmHg (FC: 86 x min)
 TA promedio post diálisis: 148/91 mm Hg (FC 79 x min)

Realizado por: Dra. ELLA CECILIA AGRESOTT MANCERA (NEFROLOGO)

Fecha: 31/05/2023 03:36:49 p. m. **Impresión diagnóstica:** N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5

Comentario:

PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS CON IDX

1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefropatía por IGA (biopsia renal 2001)
2. HTA (2000)
3. Artritis gotosa
4. Anemia asociada a ERC
6. Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 – TFG estimada al inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD-EPI 3 ml/min y por MDRD 4 ml/min (Cr 15.16 mg/dl del 14/12/2020)

HEPATITIS C: NEGATIVO
 HEPATITIS B: NEGATIVO
 VACUNACIÓN PARA HEPATITIS B: CON PROTECCION
 ISAT 34
 FERRITINA 486
 PTH: JUN 215 SEP 303 NOV 349 FEB 572 MAY 597
 KT/V: 1.41

PACIENTE CON EVOLUCIÓN ÓPTIMA BUEN CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES PESO AJUSTADO AL INDICADO POR BCM CON GANANCIAS INTERDIALÍTICAS MODULADAS SIN MOSTRAR EQUIVALENTES ANGINOSOS CON EXCELENTE TOLERANCIA A LAS SESIONES DE HEMODIÁLISIS



INFORME MEDICO

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

MUESTRA AZOADOS EN LÍMITE SUPERIOR CON ELECTROLITOS QUE PERSISTEN CON HIPERKALEMIA ASÍ QUE SE INDICA INICIO DE RESINA DE INTERCAMBIO CATIONICO JUNTO CON RETIRO DE ALIMENTOS RICOS EN POTASIO HASTA LLEVAR A METAS

PRESENTA PTH ELEVADA POR LO CUAL SE RETOMA APORTE DE ANÁLOGO DE VITAMINA D CON REFUERZO DIETARIO PARA EVITAR HIPERFOSFATEMIA

CIFRAS DE HEMOGLOBINA EN METAS ESTABLES SIN FERROPENIA ASÍ QUE SE MANTIENE SOPORTE ACTUAL DE ERITROPOYETINA RETIRANDO HIERRO PARENTERAL

DEMÁS PARÁMETROS DE PERFIL INCLUIDA ALBÚMINA, GLICEMIA, PERFIL LIPÍDICO Y HEPÁTICO EN METAS LOGRANDO DOSIS CORRECTA DE KTV POR LO QUE NO REQUIERE AJUSTES ADICIONALES

PACIENTE ACTUALMENTE ACTIVO EN LISTA ESPERA PARA TRASPLANTE RENAL EN CLÍNICA COLOMBIA

Razón de la consulta:

CONTROL MENSUAL HD

Plan de manejo:

HEMODIALISIS TIEMPO DE 4 HORAS
FRECUENCIA DE 3 VECES POR SEMANA
ACCESO VASCULAR FAV NORMOFUNCIONAL
PESO SECO 68,5 KGS
EPO 8000 UI SEM
SIN HIERRO

MEDICACION:
CLONIDINA 1 TAB CADA 12 HORAS
Alopurinol 100 mg día
CALCITRIOL 0.5 MCG DIA
VALSARTAN/AMLODIPINO 80/5 MG DIA
RESINAS DE INTERCAMBIO CATIONICO 15 GR CON CADA COMIDA

Analisis:

Paciente con IRC Terminal en soporte crónico de HD tres veces semana, No síntomas urémicos, adecuada tolerancia a la terapia de hemodiálisis

E físico
Adecuado estado general en el momento, afebril, sin SDRA
TA: 156/74 FC: 84 X' FR: 20 X' Peso: 68,5 Kg
Adecuado estado general
Cuello sin datos de ingurgitación a 45 g, no soplos
Mucosas húmedas conjuntivas rosadas
RsCs: rítmicos, sin agregados, no soplos o s3.
RsRs: adecuado patrón ventilatorio, sin agregados.
Abdomen: abdomen no distendido, peristalsis +. blando depresible no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal
Extrem: Sin edemas, pulsos simétricos, buena perfusión distal, FAV sin datos de robo con soplo y trill
Neurol: sin déficit

PARACLINICOS

BUN EN LIMITE SUPERIOR
HIPERKALEMIA DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS
PTH ELEVADA
CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES
FERRITINA E ISAT ADECUADO
ALBUMINA Y PERFIL HEPATICO OPTIMOS
CON PROTECCION PARA HEP B DEMAS INFECCIOSAS NEGATIVAS
GLICEMIA EN METAS
CREATININA ELEVADA
PERFIL DE LIPIDOS OPTIMOS

TFG CKD EPI 4.2 ML/MIN
SIN FRR

PARAMETROS SESIONES HD ÚLTIMO MES:
Peso promedio pre diálisis: 70.3 Kg
Peso promedio post diálisis: 68.2 kg
Promedio ganancia peso inter diálisis: 1900 g
Peso prescrito actualmente: 68,5 KG
TA promedio pre diálisis: 168/78 mmHg (FC: 88 x min)
TA promedio post diálisis: 154/88 mm Hg (FC 72 x min)

Realizado por: Dra. ELLA CECILIA AGRESOTT MANCERA (NEFROLOGO)

Fecha:

26/04/2023 06:46:43 p. m. **Impresión diagnóstica:** N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5

Comentario:

PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS CON IDX

1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefropatía por IGA (biopsia renal 2001)
2. HTA (2000)
3. Artritis gotosa
4. Anemia asociada a ERC



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

6. Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 – TFG estimada al inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD-EPI 3 ml/min y por MDRD 4 ml/min (Cr 15.16 mg/dl del 14/12/2020)

HEPATITIS C: NEGATIVO
HEPATITIS B: NEGATIVO
VACUNACIÓN PARA HEPATITIS B: CON PROTECCION
ISAT 22
FERRITINA 321
PTH: MARZ 344 JUN 215 SEP 303 NOV 349 FEB 572
KT/V: 1.41

PACIENTE CON BUENA EVOLUCIÓN ÓPTIMO CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES PESO AJUSTADO AL INDICADO POR BCM SIN CLÍNICA HIPERVOLEMIA NI BAJO GASTO CON BUENA TOLERANCIA A LAS SESIONES DE HEMODIÁLISIS Y ADECUADA ADHERENCIA A LAS MISMAS

MUESTRA AZOADOS ÓPTIMOS CON ELECTROLITOS QUE PRESENTAN PERSISTENCIA DE HIPERKALEMIA AUNQUE EN MEJORÍA CON RESPECTO A PREVIOS POR LO CUAL SE INSISTE EN EL RETIRO DE ALIMENTOS RICOS EN POTASIO PARA LLEVAR A METAS PROPUESTAS

CIFRAS DE HEMOGLOBINA EN VALORES ÓPTIMOS ESTABLES POR LO CUAL SE MANTIENE DOSIS ACTUAL TANTO DE ERITROPOYETINA COMO DE HIERRO PARENTERAL

DEMÁS PARÁMETROS DE PERFIL EN METAS Y LOGRA DOSIS CORRECTA DE DIÁLISIS POR LO QUE NO REQUIERE OTROS AJUSTES

Razón de la consulta: CONTROL MENSUAL HD

Plan de manejo: HEMODIÁLISIS TIEMPO DE 4 HORAS
FRECUENCIA DE 3 VECES POR SEMANA
ACCESO VASCULAR FAV NORMOFUNCIONAL
PESO SECO 68,5 KGS
EPO 8000 UI SEM
HIERRO 200 MG MES

MEDICACION:
CLONIDINA 1 TAB CADA 12 HORAS
Alopurinol 100 mg día
CALCITRIOL 0.5 MCG DIA
VALSARTAN/AMLODIPINO 80/5 MG DIA

Analisis: Paciente con IRC Terminal en soporte crónico de HD tres veces semana, No síntomas urémicos, adecuada tolerancia a la terapia de hemodiálisis

E físico
Adecuado estado general en el momento, afebril, sin SDRA
TA: 149/85 FC: 88 X' FR: 20 X' Peso: 69 Kg
Adecuado estado general
Cuello sin datos de ingurgitación a 45 g, no soplos
Mucosas húmedas conjuntivas rosadas
RsCs: rítmicos, sin agregados, no soplos o s3.
RsRs: adecuado patrón ventilatorio, sin agregados.
Abdomen: abdomen no distendido, peristalsis +. blando depresible no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal
Extrem: Sin edemas, pulsos simétricos, buena perfusión distal, FAV sin datos de robo con soplo y trill
Neurol: sin déficit

PARACLINICOS

BUN ELEVADO
HIPERKALEMIA DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS
CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES

PARAMETROS SESIONES HD ÚLTIMO MES:
Peso promedio pre diálisis: 71.1 Kg
Peso promedio post diálisis: 68.3 kg
Promedio ganancia peso inter diálisis: 2400 g
Peso prescrito actualmente: 68,5 KG
TA promedio pre diálisis: 160/83 mmHg (FC: 87 x min)
TA promedio post diálisis: 155/98 mm Hg (FC 75 x min)

Realizado por: Dra. ELLA CECILIA AGRESOTT MANCERA (NEFROLOGO)

Fecha: 30/03/2023 06:05:30 p. m. **Impresión diagnóstica:** N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5

Comentario: PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS CON IDX

1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefropatía por IGA (biopsia renal 2001)
2. HTA (2000)
3. Artritis gotosa
4. Anemia asociada a ERC
6. Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 – TFG estimada al inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD-EPI 3 ml/min y por MDRD 4 ml/min (Cr 15.16 mg/dl del 14/12/2020)



INFORME MEDICO

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

	<p>HEPATITIS C: NEGATIVO HEPATITIS B: NEGATIVO VACUNACIÓN PARA HEPATITIS B: CON PROTECCION ISAT 22 FERRITINA 321 PTH: MARZ 344 JUN 215 SEP 303 NOV 349 FEB 572 KT/V: 1.41</p> <p>PACIENTE CON BUENA EVOLUCIÓN ADECUADO CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES GANANCIAS INTERDIALÍTICAS ÓPTIMAS PESO AJUSTADO AL INDICADO POR BCM SIN DATOS DE BAJO GASTO CON BUENA TOLERANCIA A LAS SESIONES DE HEMODIÁLISIS</p> <p>MUESTRA AZOADOS ELEVADOS CON ELECTROLITOS QUE PERSISTEN CON HIPERKALEMIA POR FRANCA TRANSGRESIÓN DIETARIA AUNQUE PRESENTÓ MEJORÍA EN VALORES DE FÓSFORO SÉRICO POR LO QUE SE RETIRA APORTE DE QUELANTE ALUMINICO SIN EMBARGO SE ENVÍA A NUTRICIÓN PARA RETIRO ESTRICTO DE ALIMENTOS RICOS EN POTASIO</p> <p>CIFRAS DE HEMOGLOBINA EN METAS CON TENDENCIA AL DESCENSO ASÍ QUE SE INCREMENTA APORTE DE ERITROPOYETINA MANTENIENDO DOSIS BAJA DE HIERRO PARENTERAL</p> <p>DEMÁS PARÁMETROS DE PERFIL ÓPTIMOS Y LOGRA DOSIS CORRECTA DE DIÁLISIS POR LO QUE NO REQUIERE OTROS AJUSTES</p>
Razón de la consulta:	CONTROL MENSUAL HD
Plan de manejo:	<p>HEMODIÁLISIS TIEMPO DE 4 HORAS FRECUENCIA DE 3 VECES POR SEMANA ACCESO VASCULAR FAV NORMOFUNCIONAL PESO SECO 69 KGS EPO 8000 UI SEM HIERRO 200 MG MES</p> <p>MEDICACION: CLONIDINA 1 TAB CADA 12 HORAS Alopurinol 100 mg día CALCITRIOL 0.5 MCG DIA VALSARTAN/AMLODIPINO 80/5 MG DIA</p>
Analisis:	<p>Paciente con IRC Terminal en soporte crónico de HD tres veces semana, No dolor torácico no disnea Niega síntomas gastrointestinales come bien No síntomas urémicos, adecuada tolerancia a la terapia de hemodiálisis</p> <p>E físico Adecuado estado general en el momento, afebril, sin SDRA TA: 151/78 FC: 86 X' FR: 20 X' Peso: 69 Kg Adecuado estado general Cuello sin datos de ingurgitación a 45 g, no soplos Mucosas húmedas conjuntivas rosadas RsCs: rítmicos, sin agregados, no soplos o s3. RsRs: adecuado patrón ventilatorio, sin agregados. Abdomen: abdomen no distendido, peristalsis +. blando depresible no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal Extrem: Sin edemas , pulsos simétricos, buena perfusión distal, FAV sin datos de robo con soplo y trill Neurol: sin déficit</p> <p>PARACLINICOS</p> <p>BUN ELEVADO HIPERKALEMIA DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES</p> <p>PARAMETROS SESIONES HD ÚLTIMO MES: Peso promedio pre diálisis: 70.8 Kg Peso promedio post diálisis: 68.7 kg Promedio ganancia peso inter diálisis: 2600 g Peso prescrito actualmente: 69 KG TA promedio pre diálisis: 147/88 mmHg (FC: 81 x min) TA promedio post diálisis: 159/87 mm Hg (FC 78 x min)</p> <p>Realizado por:Dra. ELLA CECILIA AGRESOTT MANCERA(NEFROLOGO)</p>
Fecha:	27/02/2023 08:15:33 p. m. Impresión diagnóstica: N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5
Comentario:	<p>PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS CON IDX</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefropatía por IGA (biopsia renal 2001) 2. HTA (2000) 3. Artritis gotosa 4. Anemia asociada a ERC 6. Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 – TFG estimada al inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD-EPI 3 ml/min y por MDRD 4 ml/min (Cr 15.16 mg/dl del 14/12/2020) <p>HEPATITIS C: NEGATIVO</p>



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

HEPATITIS B: NEGATIVO
VACUNACIÓN PARA HEPATITIS B: CON PROTECCION
ISAT 22
FERRITINA 321
PTH: MARZ 344 JUN 215 SEP 303 NOV 349 FEB 572
KTV: 1.43

PACIENTE CON BUENA EVOLUCIÓN GANANCIAS INTERDIALÍTICAS EN METAS PESO AJUSTADO AL INDICADO POR BCM CON LO CUAL SE LOGRA ÓPTIMO CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES CON ESQUEMA ACTUAL SIN MOSTRAR EQUIVALENTES ANGINOSOS NI DATOS DE BAJO GASTO

PRESENTA AZOADOS EN LÍMITE SUPERIOR QUE SE ESPERA CORRIJAN AL MODIFICAR PESO NORMOHIDRATADO Y ELECTROLITOS CON HIPERKALEMIA E HIPERFOSFATEMIA POR FRANCA TRANSGRESIÓN DIETARIA ASÍ QUE SE INSISTE EN LA NECESIDAD DE RESTRICCIÓN DIETARIA EN LA INGESTA JUNTO CON TOMA CONSTANTE DE QUELANTE ALUMINICO

CIFRAS DE HEMOGLOBINA ÓPTIMAS ESTABLES PERO CON FERROPENIA POR LO CUAL SE MANTIENE DOSIS BAJA DE ERITROPOYETINA MÁS HIERRO PARAENTERAL

MUESTRA INCREMENTO EN VALORES DE PTH SIN EMBARGO SE ESPERA MODULACIÓN DE FOSFATEMIA PARA DEFINIR INICIO ANÁLOGO DE VITAMINA D O CALCIMIMÉTICO

DEMÁS PARÁMETROS DE PERFIL ACTUAL INCLUIDA ALBÚMINA Y GLICEMIA EN METAS Y LOGRA BUENA DOSIS DE DIÁLISIS POR LO QUE NO SE PLANTEAN OTROS AJUSTES

Razón de la consulta: CONTROL MENSUAL HD

Plan de manejo: HEMODIALISIS TIEMPO DE 4 HORAS
FRECUENCIA DE 3 VECES POR SEMANA
ACCESO VASCULAR FAV NORMOFUNCIONAL
PESO SECO 68,5 KGS
EPO 4000 UI SEM
HIERRO 200 MG MES

MEDICACION:
CLONIDINA 1 TAB CADA 12 HORAS
Alopurinol 100 mg día
CALCITRIOL 0.5 MCG DIA
HOAL 3 VECES DIA
VALSARTAN/AMLODIPINO 80/5 MG DIA

Análisis: Paciente con IRC Terminal en soporte crónico de HD tres veces semana, No dolor torácico no disnea Niega síntomas gastrointestinales come bien No síntomas urémicos, adecuada tolerancia a la terapia de hemodiálisis

E físico
Adecuado estado general en el momento, afebril, sin SDRA
TA: 150/82 FC: 74 X' FR: 20 X' Peso: 68,5 Kg
Adecuado estado general
Cuello sin datos de ingurgitación a 45 g, no soplos
Mucosas húmedas conjuntivas rosadas
RsCs: rítmicos, sin agregados, no soplos o s3.
RsRs: adecuado patrón ventilatorio, sin agregados.
Abdomen: abdomen no distendido, peristalsis +. blando depresible no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal
Extrem: Sin edemas , pulsos simétricos, buena perfusión distal, FAV sin datos de robo con soplo y trill
Neuro: sin déficit

PARACLINICOS

BUN ELEVADO
HIPERKALEMIA E HIPERFOSFATEMIA DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS
PTH ELEVADA
CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES
FERRITINA E ISAT BAJOS
ALBUMINA OPTIMA
GLICEMIA EN METAS

PARAMETROS SESIONES HD ÚLTIMO MES:
Peso promedio pre diálisis: 70.2 Kg
Peso promedio post diálisis: 68.3 kg
Promedio ganancia peso inter diálisis: 2100 g
Peso prescrito actualmente: 68,5 KG
TA promedio pre diálisis: 151/89 mmHg (FC: 76 x min)
TA promedio post diálisis: 143/94 mm Hg (FC 82 x min)

Realizado por: Dra. ELLA CECILIA AGRESOTT MANCERA (NEFROLOGO)

Fecha: 20/01/2023 06:22:19 p. m. **Impresión diagnóstica:** N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5



INFORME MEDICO

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

Comentario:	<p>PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS CON IDX</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefropatía por IGA (biopsia renal 2001) 2. HTA (2000) 3. Artritis gotosa 4. Anemia asociada a ERC 6. Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 – TFG estimada al inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD-EPI 3 ml/min y por MDRD 4 ml/min (Cr 15.16 mg/dl del 14/12/2020) <p>HEPATITIS C: NEGATIVO HEPATITIS B: NEGATIVO VACUNACIÓN PARA HEPATITIS B: CON PROTECCION ISAT 40 FERRITINA 624 PTH: DIC 218 MARZ 344 JUN 215 SEP 303 NOV 349 KT/V: 1.4</p> <p>PACIENTE CON BUENA EVOLUCION ESTABLE FUNCIONAL MOSTRANDO GANANCIAS INTERDIALÍTICAS ÓPTIMAS CON PESO AJUSTADO DISCRETAMENTE BAJO EL INDICADO POR BCM SIN MOSTRAR DATOS DE BAJO GASTO CON BUEN CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES Y TOLERANDO ADECUADAMENTE SESIONES DE HEMODIÁLISIS</p> <p>MUESTRA AZOADOS EN LÍMITE SUPERIOR CON ELECTROLITOS QUE PRESENTAN HIPERFOSFATEMIA ASÍ QUE SE RETIRA APORTE DE ANÁLOGO DE VITAMINA D Y SE REFUERZA LA TOMA DE QUELANTE ALUMINICO JUNTO CON LAS RECOMENDACIONES DIETARIAS PARA RETIRO DE ALIMENTOS RICOS EN FÓSFORO</p> <p>CIFRAS DE HEMOGLOBINA EN LÍMITE SUPERIOR POR LO CUAL SE REDUCE APORTE DE ERITROPOYETINA SIN REQUERIR HIERRO PARENTERAL</p> <p>DEMÁS PARÁMETROS DE PERFIL OPTIMOS Y LOGRANDO DOSIS CORRECTA DE DIÁLISIS POR LO QUE NO REQUIERE OTROS AJUSTES</p>
Razón de la consulta:	CONTROL MENSUAL HD
Plan de manejo:	<p>HEMODIÁLISIS TIEMPO DE 4 HORAS FRECUENCIA DE 3 VECES POR SEMANA ACCESO VASCULAR FAV NORMOFUNCIONAL PESO SECO 68,5 KGS EPO 4000 UI SEM SIN HIERRO</p> <p>MEDICACION: CLONIDINA 1 TAB CADA 12 HORAS Alopurinol 100 mg día CALCITRIOL 0.5 MCG DIA HOAL 3 VECES DIA</p>
Analisis:	<p>Paciente con IRC Terminal en soporte crónico de HD tres veces semana, No dolor torácico no disnea Niega síntomas gastrointestinales come bien No síntomas urémicos, adecuada tolerancia a la terapia de hemodiálisis</p> <p>E físico Adecuado estado general en el momento, afebril, sin SDRA TA: 157/84 FC: 73 X' FR: 20 X' Peso: 68,5 Kg Adecuado estado general Cuello sin datos de ingurgitación a 45 g, no soplos Mucosas húmedas conjuntivas rosadas RsCs: rítmicos, sin agregados, no soplos o s3. RsRs: adecuado patrón ventilatorio, sin agregados. Abdomen: abdomen no distendido, peristalsis +. blando depresible no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal Extrem: Sin edemas, pulsos simétricos, buena perfusión distal, FAV sin datos de robo con soplo y trill Neuro: sin déficit</p> <p>PARACLINICOS</p> <p>BUN EN LIMITE SUPERIOR HIPERFOSFATEMIA DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES</p> <p>PARAMETROS SESIONES HD ÚLTIMO MES: Peso promedio pre diálisis: 69.9 Kg Peso promedio post diálisis: 67.8 kg Promedio ganancia peso inter diálisis: 2900 g Peso prescrito actualmente: 68,5 KG TA promedio pre diálisis: 158/92 mmHg (FC: 79 x min) TA promedio post diálisis: 153/90 mm Hg (FC 71 x min)</p> <p>Realizado por: Dra. ELLA CECILIA AGRESOTT MANCERA (NEFROLOGO)</p>
Fecha:	30/12/2022 07:52:09 p. m. Impresión diagnóstica: N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5



INFORME MEDICO

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

Comentario:	<p>PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS CON IDX</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefropatía por IGA (biopsia renal 2001) 2. HTA (2000) 3. Artritis gotosa 4. Anemia asociada a ERC 6. Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 – TFG estimada al inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD-EPI 3 ml/min y por MDRD 4 ml/min (Cr 15.16 mg/dl del 14/12/2020) <p>HEPATITIS C: NEGATIVO HEPATITIS B: NEGATIVO VACUNACIÓN PARA HEPATITIS B: CON PROTECCION ISAT 40 FERRITINA 624 PTH: DIC 218 MARZ 344 JUN 215 SEP 303 NOV 349 KT/V: 1.41</p> <p>PACIENTE CON BUENA EVOLUCIÓN ÓPTIMO CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES GANANCIAS INTERDIALÍTICAS EN METAS PESO AJUSTADO AL INDICADO POR BCM SIN DATOS DE BAJO GASTO CON ADECUADA TOLERANCIA A SESIONES DE HEMODIÁLISIS</p> <p>PRESENTA AZOADOS OPTIMOS CON ELECTROLITOS QUE INFORMAN HIPERKALEMIA POR TRANSGRESION DIETARIA ASÍ QUE SE DIRECCIONA NUEVAMENTE AL SERVICIO DE NUTRICIÓN PARA RESTRICCIÓN DE LOS ALIMENTOS RICOS EN POTASIO</p> <p>CIFRAS DE HEMOGLOBINA EN METAS PERO AÚN LÍMITROFES POR LO CUAL SE MANTIENE DOSIS PLENA DE ERITROPOYETINA SIN INDICACIÓN DE HIERRO PARENTERAL</p> <p>DEMÁS PARÁMETROS DE PERFIL ÓPTIMOS Y LOGRANDO DOSIS CORRECTA DE DIÁLISIS POR LO QUE NO REQUIERE OTROS AJUSTES</p>
Razón de la consulta:	CONTROL MENSUAL HD
Plan de manejo:	<p>HEMODIÁLISIS TIEMPO DE 4 HORAS FRECUENCIA DE 3 VECES POR SEMANA ACCESO VASCULAR FAV NORMOFUNCIONAL PESO SECO 67,5 KGS EPO 12000 UI SEM SIN HIERRO</p> <p>MEDICACION: CLONIDINA 1 TAB CADA 12 HORAS Alopurinol 100 mg día CALCITRIOL 0.5 MCG DIA</p>
Analisis:	<p>Paciente con IRC Terminal en soporte crónico de HD tres veces semana, No dolor torácico no disnea Niega síntomas gastrointestinales come bien No síntomas urémicos, adecuada tolerancia a la terapia de hemodiálisis</p> <p>E físico Adecuado estado general en el momento, afebril, sin SDRA TA: 152/78 FC: 82 X' FR: 20 X' Peso: 67,5 Kg Adecuado estado general Cuello sin datos de ingurgitación a 45 g, no soplos Mucosas húmedas conjuntivas rosadas RsCs: rítmicos, sin agregados, no soplos o s3. RsRs: adecuado patrón ventilatorio, sin agregados. Abdomen: abdomen no distendido, peristalsis +. blando depresible no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal Extrem: Sin edemas , pulsos simétricos, buena perfusión distal, FAV sin datos de robo con soplo y trill Neuro: sin déficit</p> <p>PARACLINICOS</p> <p>BUN EN METAS HIPERKALEMIA DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES</p> <p>PARAMETROS SESIONES HD ÚLTIMO MES: Peso promedio pre diálisis: 68.7 Kg Peso promedio post diálisis: 67.4 kg Promedio ganancia peso inter diálisis: 2700 g Peso prescrito actualmente: 67,5 KG TA promedio pre diálisis: 157/92 mmHg (FC: 81 x min) TA promedio post diálisis: 144/85 mm Hg (FC 73 x min)</p> <p>Realizado por:Dra. ELLA CECILIA AGRESOTT MANCERA(NEFROLOGO)</p>
Fecha:	14/12/2022 04:22:40 p. m. Impresión diagnóstica: N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5
Comentario:	Paciente Masculino De 67 Años Con antecedentes de:

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

	<p>1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefropatía por IGA (biopsia renal 2001)</p> <p>2. HTA (2000)</p> <p>3. Artritis gotosa</p> <p>4. Anemia asociada a ERC</p> <p>6. Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 – TFG estimada al inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD-EPI 3 ml/min y por MDRD 4 ml/min (Cr 15.16 mg/dl del 14/12/2020)</p> <p>Acceso vascular: fistula AV izquierda con pulso y thrill, funcional</p> <p>Paciente quien ingresa a unidad Fresenius Cartagena por periodo de vacaciones para sesiones del 13/12/2022 y 15/12/2022, ingresa por sus propios medios acompañado por familiar, asintomático respiratorio, orientado en sus tres esferas, hemodinámicamente estable, sin signos de sobrecarga hídrica/anúrica, con fistula AV en buen estado con pulso y thrill presente, continua diálisis a pautas establecidas</p> <p>Plan</p> <p>1. Continuar hemodialisis a pautas establecidas</p>
Razón de la consulta:	Ingreso por vacaciones(nota 13/12/2022)
Plan de manejo:	Continuar hemodialisis a pauta establecida
Analisis:	Realizado por:Dr. Andres Hernandez Coronado (NEFROLOGO)
Fecha:	29/11/2022 07:57:12 p. m.
Impresión diagnóstica:	N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5
Comentario:	<p>PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS CON IDX</p> <p>1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefropatía por IGA (biopsia renal 2001)</p> <p>2. HTA (2000)</p> <p>3. Artritis gotosa</p> <p>4. Anemia asociada a ERC</p> <p>6. Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 – TFG estimada al inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD-EPI 3 ml/min y por MDRD 4 ml/min (Cr 15.16 mg/dl del 14/12/2020)</p> <p>HEPATITIS C: NEGATIVO HEPATITIS B: NEGATIVO VACUNACIÓN PARA HEPATITIS B: CON PROTECCION ISAT 40 FERRITINA 624 PTH: DIC 218 MARZ 344 JUN 215 SEP 303 NOV 349 KT/V: 1.59</p> <p>PACIENTE CON BUENA EVOLUCIÓN ADECUADO CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES GANANCIAS INTERDIALITICAS EN METAS PESO AJUSTADO AL INDICADO POR BCM CONSERVANDO FUNCIÓN RENAL ESCASA SIN PRESENCIA DE DATOS DE BAJO GASTO NI EQUIVALENTES ANGINOSOS</p> <p>MUESTRA AZOADOS EN LÍMITE SUPERIOR CON ELECTROLITOS ÓPTIMOS Y PTH EN ASCENSO POR LO CUAL SE INDICA ADICIONAR DOSIS BAJA DE CALCITRIOL</p> <p>CIFRAS DE HEMOGLOBINA BAJO LA META POSIBLEMENTE POR AGOTAMIENTO DE RESERVAS DE ERITROPOYETINA CON PERFIL DE FERROCINETICA EN META ASÍ QUE SOLO REQUIERE RETOMA DE SOPORTE CON EPO</p> <p>DEMÁS PARÁMETROS DE PERFIL ÓPTIMOS Y LOGRA DOSIS CORRECTA DE DIÁLISIS POR LO QUE NO REQUIERE AJUSTES ADICIONALES</p>
Razón de la consulta:	CONTROL MENSUAL HD
Plan de manejo:	<p>HEMODIALISIS TIEMPO DE 4 HORAS FRECUENCIA DE 3 VECES POR SEMANA ACCESO VASCULAR FAV NORMOFUNCIONAL PESO SECO 67,5 KGS EPO 12000 UI SEM SIN HIERRO</p> <p>MEDICACION: CLONIDINA 1 TAB CADA 12 HORAS VALSARTAN/AMLODIPINO 80/5 MG DIA Alopurinol 100 mg día CALCITRIOL 0.5 MCG DIA</p>
Analisis:	<p>Paciente con IRC Terminal en soporte crónico de HD tres veces semana, No dolor torácico no disnea Niega síntomas gastrointestinales come bien No síntomas urémicos, adecuada tolerancia a la terapia de hemodiálisis</p> <p>E físico Adecuado estado general en el momento, afebril, sin SDRA TA: 155/84 FC: 78 X' FR: 20 X' Peso: 67,5 Kg Adecuado estado general Cuello sin datos de ingurgitación a 45 g, no soplos Mucosas húmedas conjuntivas rosadas RsCs: rítmicos, sin agregados, no soplos o s3.</p>



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

RsRs: adecuado patrón ventilatorio, sin agregados.
Abdomen: abdomen no distendido, peristalsis +. blando depresible no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal
Extrem: Sin edemas, pulsos simétricos, buena perfusión distal, FAV sin datos de robo con soplo y trill
Neuro: sin déficit

PARACLINICOS

BUN EN LIMITE SUPERIOR
ELECTROLITOS ADECUADOS
PTH EN LIMITE SUPERIOR
CH CON HB BAJA LEUCOS Y PLAQ NORMALES
FERRITINA E ISAT OPTIMO
ALBUMINA Y TRANSAMINASAS NORMALES
INFECCIOSAS NEGATIVAS
GLICEMIA EN METAS
CREATININA ELEVADA

TFG CKD EPI 5 ML/MIN
FRR 210 CC

PARAMETROS SESIONES HD ÚLTIMO MES:
Peso promedio pre diálisis: 69.2 Kg
Peso promedio post diálisis: 67.3 kg
Promedio ganancia peso inter diálisis: 2900 g
Peso prescrito actualmente: 67,5 KG
TA promedio pre diálisis: 155/84 mmHg (FC: 88 x min)
TA promedio post diálisis: 142/63 mm Hg (FC 76 x min)

Realizado por: Dra. ELLA CECILIA AGRESOTT MANCERA (NEFROLOGO)

Fecha: 27/10/2022 07:17:09 p. m. **Impresión diagnóstica:** N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5

Comentario: PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS CON IDX

1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefropatía por IGA (biopsia renal 2001)
2. HTA (2000)
3. Artritis gotosa
4. Anemia asociada a ERC
6. Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 – TFG estimada al inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD-EPI 3 ml/min y por MDRD 4 ml/min (Cr 15.16 mg/dl del 14/12/2020)

HEPATITIS C: NEGATIVO
HEPATITIS B: NEGATIVO
VACUNACIÓN PARA HEPATITIS B: CON PROTECCION
ISAT 19
FERRITINA 355
PTH: DIC 218 MARZ 344 JUN 215 SEP 303
KT/V: 1.65

PACIENTE CON BUENA EVOLUCIÓN GANANCIAS INTERDIALÍTICAS EN METAS BUEN CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES PESO AJUSTADO AL INDICADO POR BCM SIN DATOS DE BAJO GASTO CON ADECUADA ADHERENCIA Y TOLERANCIA A SUS SESIONES DE HEMODIALISIS

PRESENTA AZOADOS ÓPTIMOS CON ELECTROLITOS CERCANOS A LAS METAS QUE SOLO REQUIEREN REFUERZO DE LAS CORRECTAS COSTUMBRES DIETARIAS ORIENTADAS POR EL SERVICIO DE NUTRICIÓN

CIFRAS DE HEMOGLOBINA EN METAS PERO CON TENDENCIA AL DESCENSO POR LO CUAL SE RETOMA DOSIS BAJA DE ERITROPOYETINA SIN REQUERIR HIERRO PARENTERAL

DEMÁS PARÁMETROS DE PERFIL OPTIMOS Y LOGRA DOSIS CORRECTA DE DIÁLISIS POR LO QUE NO REQUIERE OTROS AJUSTES

Razón de la consulta: CONTROL MENSUAL HD

Plan de manejo: HEMODIALISIS TIEMPO DE 4 HORAS
FRECUENCIA DE 3 VECES POR SEMANA
ACCESO VASCULAR FAV NORMOFUNCIONAL
PESO SECO 67,5 KGS
EPO 4000 UI SEM
SIN HIERRO

MEDICACION:
CLONIDINA 1 TAB CADA 12 HORAS
Alopurinol 100 mg día
CALCITRIOL 0.25 MCG DIA

Analisis: Paciente con IRC Terminal en soporte crónico de HD tres veces semana,
No dolor torácico no disnea Niega síntomas gastrointestinales come bien
No síntomas urémicos, adecuada tolerancia a la terapia de hemodiálisis

E físico



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

Adecuado estado general en el momento, afebril, sin SDRA
TA: 148/59 FC: 81 X' FR: 20 X' Peso: 67,5 Kg
Adecuado estado general
Cuello sin datos de ingurgitación a 45 g, no soplos
Mucosas húmedas conjuntivas rosadas
RsCs: rítmicos, sin agregados, no soplos o s3.
RsRs: adecuado patrón ventilatorio, sin agregados.
Abdomen: abdomen no distendido, peristalsis +. blando depresible no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal
Extrem: Sin edemas, pulsos simétricos, buena perfusión distal, FAV sin datos de robo con soplo y trill
Neurol: sin déficit

PARACLINICOS

BUN EN LIMITE SUPERIOR
HIPERKALEMIA LEVE DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS
CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES

PARAMETROS SESIONES HD ÚLTIMO MES:
Peso promedio pre diálisis: 69.9 Kg
Peso promedio post diálisis: 67.6 kg
Promedio ganancia peso inter diálisis: 2600 g
Peso prescrito actualmente: 67,5 KG
TA promedio pre diálisis: 155/88 mmHg (FC: 86 x min)
TA promedio post diálisis: 149/86 mm Hg (FC 77 x min)

Realizado por: Dra. ELLA CECILIA AGRESOTT MANCERA (NEFROLOGA)

Fecha: 28/09/2022 07:05:47 p. m. **Impresión diagnóstica:** N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5

Comentario: PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS CON IDX

1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefropatía por IGA (biopsia renal 2001)
2. HTA (2000)
3. Artritis gotosa
4. Anemia asociada a ERC
6. Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 – TFG estimada al inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD-EPI 3 ml/min y por MDRD 4 ml/min (Cr 15.16 mg/dl del 14/12/2020)

HEPATITIS C: NEGATIVO
HEPATITIS B: NEGATIVO
VACUNACIÓN PARA HEPATITIS B: CON PROTECCION
ISAT 19
FERRITINA 355
PTH: DIC 218 MARZ 344 JUN 215 SEP 303
KTV: 1.4

PACIENTE CON BUENA EVOLUCIÓN FUNCIONAL BUEN CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES CON PESO AJUSTADO AL INDICADO POR BCM SIN DATOS DE BAJO GASTO NI EQUIVALENTES ANGINOSOS MOSTRANDO TOLERANCIA ÓPTIMA A SESIONES DE HEMODIÁLISIS

PRESENTA AZOADOS EN LÍMITE SUPERIOR CON PERSISTENCIA DE HIPERKALEMIA AUNQUE EN MEJORÍA CON RESPECTO A VALORES PREVIOS Y MOSTRANDO IMPORTANTE REDUCCIÓN DE VALORES DE FÓSFORO QUE PERMITEN REINICIO DE DOSIS BAJA DE ANÁLOGO DE VITAMINA D PARA MODULACIÓN DE VALORES DE PTH

CIFRAS DE HEMOGLOBINA EN LÍMITE SUPERIOR ASÍ QUE CONTINÚA SIN ERITROPOYETINA Y SE RETIRA APORTE DE HIERRO PARENTERAL

DEMÁS PARÁMETROS DE PERFIL OPTIMOS Y LOGRANDO DOSIS CORRECTA DE DIÁLISIS POR LO QUE NO REQUIERE OTROS AJUSTES A SU TERAPIA

Razón de la consulta: CONTROL MENSUAL HD

Plan de manejo: HEMODIÁLISIS TIEMPO DE 4 HORAS
FRECUENCIA DE 3 VECES POR SEMANA
ACCESO VASCULAR FAV NORMOFUNCIONAL
PESO SECO 68 KGS
SIN EPO
SIN HIERRO

MEDICACION:
CLONIDINA 1 TAB CADA 12 HORAS
Alopurinol 100 mg día
Valsartan/amlodipino 160/5 mg 1 tab día
HOAL 3 VECES DIA
CALCITRIOL 0.25 MCG DIA

Analisis: Paciente con IRC Terminal en soporte crónico de HD tres veces semana,
No dolor torácico no disnea Niega síntomas gastrointestinales come bien
No síntomas urémicos, adecuada tolerancia a la terapia de hemodiálisis

E físico
Adecuado estado general en el momento, afebril, sin SDRA



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

TA: 144/78 FC: 79 X' FR: 20 X' Peso: 68 Kg
Adecuado estado general
Cuello sin datos de ingurgitación a 45 g, no soplos
Mucosas húmedas conjuntivas rosadas
RsCs: rítmicos, sin agregados, no soplos o s3.
RsRs: adecuado patrón ventilatorio, sin agregados.
Abdomen: abdomen no distendido, peristalsis +. blando depresible no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal
Extrem: Sin edemas , pulsos simétricos, buena perfusión distal, FAV sin datos de robo con soplo y trill
Neuro: sin déficit

PARACLINICOS

BUN EN LIMITE SUPERIOR
HIPERKALEMIA LEVE DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS
PTH EN METAS
CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES
ALBUMINA OPTIMA

PARAMETROS SESIONES HD ÚLTIMO MES:
Peso promedio pre diálisis: 69.8 Kg
Peso promedio post diálisis: 68.1 kg
Promedio ganancia peso inter diálisis: 2800 g
Peso prescrito actualmente: 68 KG
TA promedio pre diálisis: 142/81 mmHg (FC: 71 x min)
TA promedio post diálisis: 139/68 mm Hg (FC 85 x min)

Realizado por: Dra. ELLA CECILIA AGRESOTT MANCERA(NEFROLOGA)

Fecha: 30/08/2022 06:30:04 p. m. **Impresión diagnóstica:** N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5

Comentario: PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS CON IDX

1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefropatía por IGA (biopsia renal 2001)
2. HTA (2000)
3. Artritis gotosa
4. Anemia asociada a ERC
6. Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 – TFG estimada al inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD-EPI 3 ml/min y por MDRD 4 ml/min (Cr 15.16 mg/dl del 14/12/2020)

HEPATITIS C: NEGATIVO
HEPATITIS B: NEGATIVO
VACUNACIÓN PARA HEPATITIS B: CON PROTECCION
ISAT 19
FERRITINA 355
PTH: SEP 592 DIC 218 MARZ 344 JUN 215
KT/V: 1.7

PACIENTE CON BUENA EVOLUCIÓN GANANCIAS INTERDIALITICAS ÓPTIMAS PESO AJUSTADO AL INDICADO POR BCM CON BUENA TOLERANCIA A SESIONES DE HEMODIÁLISIS Y ÓPTIMO CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES SIN DATOS DE ANGINA NI BAJO GASTO

PRESENTA AZOADOS EN LÍMITE SUPERIOR CON ELECTROLITOS QUE TIENDEN A LA HIPERKALEMIA E HIPERFOSFATEMIA POR LO CUAL SE ENVÍA A ORIENTACIÓN NUTRICIONAL Y SE ADICIONA QUELANTE ALUMINICO AL MANEJO

CIFRAS DE HEMOGLOBINA EN LÍMITE SUPERIOR ASÍ QUE SE RETIRA APORTE DE ERITROPOYETINA MANTENIENDO DOSIS BAJA DE HIERRO PARENTERAL

DEMÁS PARÁMETROS DE PERFIL ÓPTIMOS EN ESPERA DE CONCEPTO FAVORABLE JUNTA DE TRASPLANTES PARA OPTAR POR INJERTO DE DONANTE VIVO

Razón de la consulta: CONTROL MENSUAL HD

Plan de manejo: HEMODIALISIS TIEMPO DE 4 HORAS
FRECUENCIA DE 3 VECES POR SEMANA
ACCESO VASCULAR FAV NORMOFUNCIONAL
PESO SECO 68 KGS
SIN EPO
HIERRO 200 MG MES

MEDICACION:
CLONIDINA 1 TAB CADA 12 HORAS
Alopurinol 100 mg día
Valsartan/amlodipino 160/5 mg 1 tab día
HOAL 3 VECES DIA

Analisis: Paciente con IRC Terminal en soporte crónico de HD tres veces semana,
No dolor torácico no disnea Niega síntomas gastrointestinales come bien
No síntomas urémicos, adecuada tolerancia a la terapia de hemodiálisis

E físico



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

Adecuado estado general en el momento, afebril, sin SDRA
TA: 141/89 FC: 78 X' FR: 20 X' Peso: 68 Kg
Adecuado estado general
Cuello sin datos de ingurgitación a 45 g, no soplos
Mucosas húmedas conjuntivas rosadas
RsCs: rítmicos, sin agregados, no soplos o s3.
RsRs: adecuado patrón ventilatorio, sin agregados.
Abdomen: abdomen no distendido, peristalsis +. blando depresible no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal
Extrem: Sin edemas, pulsos simétricos, buena perfusión distal, FAV sin datos de robo con soplo y trill
Neuro: sin déficit

PARACLINICOS

BUN ELEVADO
HIPERFOSFATEMIA E HIPERKALEMIA DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS
CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES

PARAMETROS SESIONES HD ÚLTIMO MES:

Peso promedio pre diálisis: 69.4 Kg
Peso promedio post diálisis: 67.9 kg
Promedio ganancia peso inter diálisis: 2100 g
Peso prescrito actualmente: 68 KG
TA promedio pre diálisis: 135/74 mmHg (FC: 78 x min)
TA promedio post diálisis: 150/89 mm Hg (FC 81 x min)

Realizado por: Dra. ELLA CECILIA AGRESOTT MANCERA (NEFROLOGA)

Fecha: 25/07/2022 07:14:27 p. m. **Impresión diagnóstica:** N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5

Comentario: PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS CON IDX

1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefropatía por IGA (biopsia renal 2001)
2. HTA (2000)
3. Artritis gotosa
4. Anemia asociada a ERC
6. Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 – TFG estimada al inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD-EPI 3 ml/min y por MDRD 4 ml/min (Cr 15.16 mg/dl del 14/12/2020)

HEPATITIS C: NEGATIVO
HEPATITIS B: NEGATIVO
VACUNACIÓN PARA HEPATITIS B: CON PROTECCION
ISAT 19
FERRITINA 355
PTH: SEP 592 DIC 218 MARZ 344 JUN 215
KT/V: 1.5

PACIENTE CON EVOLUCIÓN ADECUADA GANANCIAS INTERDIALITICAS EN METAS PESO AJUSTADO AL INDICADO POR BCM BUEN CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES SIN DATOS DE HIPERVOLEMIA NI EQUIVALENTES ANGINOSOS

MUESTRA AZOADOS Y ELECTROLITOS OPTIMOS CON DESCENSO EN VALORES DE POTASIO POR LO CUAL SE REFUERZA LA IMPORTANCIA DE CONTINUAR LAS ADECUADAS COSTUMBRES DIETARIAS ORIENTADAS POR EL SERVICIO DE NUTRICIÓN

CIFRAS DE HEMOGLOBINA EN METAS PERO AÚN LÍMITROFES POR LO CUAL SE MANTIENE DOSIS PLENA DE ERITROPOYETINA JUNTO CON SOPORTE ACTUAL DE HIERRO PARENTERAL

DEMÁS PARÁMETROS DE PERFIL OPTIMOS Y LOGRA BUENA DOSIS DE DIÁLISIS POR LO QUE NO SE REQUIEREN OTROS AJUSTES ADICIONALES

Razón de la consulta: CONTROL MENSUAL HD

Plan de manejo: HEMODIALISIS TIEMPO DE 4 HORAS
FRECUENCIA DE 3 VECES POR SEMANA
ACCESO VASCULAR FAV NORMOFUNCIONAL
PESO SECO 66,5 KGS
EPO 12000 UI SEM
HIERRO 200 MG MES

MEDICACION:
CLONIDINA 1 TAB CADA 12 HORAS
Alopurinol 100 mg día
Valsartan/amlodipino 160/5 mg 1 tab día

Análisis: Paciente con IRC Terminal en soporte crónico de HD tres veces semana,
No dolor torácico no disnea Niega síntomas gastrointestinales come bien
No síntomas urémicos, adecuada tolerancia a la terapia de hemodiálisis

E físico



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

Adecuado estado general en el momento, afebril, sin SDRA
TA: 141/93 FC: 83 X' FR: 20 X' Peso: 66.5 Kg
Adecuado estado general
Cuello sin datos de ingurgitación a 45 g, no soplos
Mucosas húmedas conjuntivas rosadas
RsCs: rítmicos, sin agregados, no soplos o s3.
RsRs: adecuado patrón ventilatorio, sin agregados.
Abdomen: abdomen no distendido, peristalsis +. blando depresible no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal
Extrem: Sin edemas, pulsos simétricos, buena perfusión distal, FAV sin datos de robo con soplo y trill
Neuro: sin déficit

PARACLINICOS

BUN ADECUADO
ELECTROLITOS ADECUADOS
CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES

PARAMETROS SESIONES HD ÚLTIMO MES:
Peso promedio pre diálisis: 68.7 Kg
Peso promedio post diálisis: 66.4 kg
Promedio ganancia peso inter diálisis: 2900 g
Peso prescrito actualmente: 66,5 KG
TA promedio pre diálisis: 140/81 mmHg (FC: 81 x min)
TA promedio post diálisis: 144/78 mm Hg (FC 87 x min)

Realizado por:Dra. ELLA CECILIA AGRESOTT MANCERA(NEFROLOGA)

Fecha: 30/06/2022 02:13:44 p. m. **Impresión diagnóstica:** N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5

Comentario:

Razón de la consulta: LAS ORDENES

Plan de manejo: SS
ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO COMPLETO
RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA (ANGIORESONANCIA CEREBRAL CONTRASTADA CON FASE VENOSA PROLONGADA)

Analisis: PACIENTE QUIEN PRESENTA CUADROS DE CEFALEA INTENSA HEMICRANEA DERECHA TIPO PRESION CON DURACION DE 6 HORAS SIN PTOSIS SIN EDEMA ASOCIADO A PRESENCIA DE PICOS HIPERTENSIVOS DURANTE EL EPISODIO QUE CEDE EN FORMA PARCIAL PERO NO DESAPARECE ASOCIADO A PRESENCIA DE ALTERACION DEL CICLO CIRCADIANO

ACTUALMENTE CON BUEN CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES SIN DATOS DE SOBRECARGA SIN EMBARGO PERSISTE SINTOMÁTICO

REQUIRIO MANEJO HOSPITALARIO CON TOMA DE TAC CEREBRAL SIMPLE EL CUAL ES REPORTADO COMO NORMAL POR LO CUAL FUE VISTO POR NEUROLOGIA (DR RINCON) QUIEN INDICA POSIBLE SIND DE CEFALEA EN RACIMOS MAS APNBEA DEL SUEÑO E INDICA TOMA DE POLISOMNOGRAFIA Y IRM CEREBRAL CON ANGIOGRAFIA

Realizado por:Dra. ELLA CECILIA AGRESOTT MANCERA

Fecha: 18/06/2022 02:39:26 p. m. **Impresión diagnóstica:** N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5

Comentario: PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS CON IDX

1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefropatía por IGA (biopsia renal 2001)
2. HTA (2000)
3. Artritis gotosa
4. Anemia asociada a ERC
6. Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 – TFG estimada al inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD-EPI 3 ml/min y por MDRD 4 ml/min (Cr 15.16 mg/dl del 14/12/2020)

HEPATITIS C: NEGATIVO
HEPATITIS B: NEGATIVO
VACUNACIÓN PARA HEPATITIS B: CON PROTECCION
ISAT 19
FERRITINA 355
PTH: SEP 592 DIC 218 MARZ 344 JUN 215
KT/V: 1.55

PACIENTE ESTABLE CON BUENA EVOLUCIÓN GANANCIAS INTERDIALITICAS EN METAS CON PESO AJUSTADO AL INDICADO POR BCM Y MOSTRANDO EN GENERAL CONTROL DE LA TENSION ARTERIAL AUNQUE CON EPISODIOS HIPERTENSIVOS AISLADOS QUE HAN REQUERIDO AJUSTES FARMACOLÓGICOS SIN MOSTRAR DATOS DE BAJO GASTO NI EQUIVALENTES ANGINOSOS

MUESTRA AZOADOS ÓPTIMOS AUNQUE PERSISTE CON HIPERKALEMIA DISCRETA PERO EN MEJORÍA IMPORTANTE DE LOS VALORES DE FÓSFORO SÉRICO JUNTO CON CIFRAS DE PTH ÓPTIMAS POR LO CUAL SE REFUERZA LA IMPORTANCIA DE LAS RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y SE RETIRA QUELANTE ALUMINICO SIN REQUERIR OTROS AJUSTES



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

CIFRAS DE HEMOGLOBINA CON DESCENSO BAJO LA META ASÍ QUE SE INDICA DOSIS PLENA DE ERITROPOYETINA JUNTO CON SOPORTE DE HIERRO PARENTERAL

DEMÁS PARÁMETROS DE PERFIL SEMESTRAL INCLUIDA ALBÚMINA, PERFIL HEPÁTICO, GLICEMIA Y PERFIL LIPÍDICO DENTRO DE VALORES ÓPTIMOS Y LOGRANDO DOSIS CORRECTA DE DIÁLISIS POR LO CUAL NO REQUIERE AJUSTES ADICIONALES A SU TERAPIA

NOS ENCONTRAMOS A LA ESPERA DE VISTO BUENO POR PARTE DE JUNTA DE TRANSPLANTES EN HOSPITAL PABLO TOBÓN PUES EL PACIENTE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES, ES ADHERENTE A SU TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, DIALITICO Y NUTRICIONAL CONTANDO CON POSIBILIDAD DE DONANTE VIVO

Razón de la consulta: CONTROL MENSUAL HD

Plan de manejo: HEMODIALISIS TIEMPO DE 4 HORAS
FRECUENCIA DE 3 VECES POR SEMANA
ACCESO VASCULAR FAV NORMOFUNCIONAL
PESO SECO 67,5 KGS
EPO 12000 UI SEM
HIERRO 200 MG MES

MEDICACION:
CLONIDINA 1 TAB CADA 12 HORAS
Alopurinol 100 mg día
Valsartan/amlodipino 160/5 mg 1 tab día

Analisis: Paciente con IRC Terminal en soporte crónico de HD tres veces semana, No dolor torácico no disnea Niega síntomas gastrointestinales come bien No síntomas urémicos, adecuada tolerancia a la terapia de hemodiálisis

E físico
Adecuado estado general en el momento, afebril, sin SDRA
TA: 138/87 FC: 84 X' FR: 20 X' Peso: 67.5 Kg
Adecuado estado general
Cuello sin datos de ingurgitación a 45 g, no soplos
Mucosas húmedas conjuntivas rosadas
RsCs: rítmicos, sin agregados, no soplos o s3.
RsRs: adecuado patrón ventilatorio, sin agregados.
Abdomen: abdomen no distendido, peristalsis +. blando depresible no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal
Extrem: Sin edemas , pulsos simétricos, buena perfusión distal, FAV sin datos de robo con soplo y trill
Neurol: sin déficit

PARACLINICOS

BUN ADECUADO
HIPERKALEMIA DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS
PTH OPTIMA
CH CON HB BAJA LEUCOS Y PLAQ NORMALES
FERRITINA OPTIMA E ISAT BAJO
ALBUMINA Y PERFIL HEPATICO ADECUADO
CON PROTECCION PARA HEP B DEMAS INFECCIOSAS NEGATIVAS
GLICEMIA EN METAS
CREATININA ELEVADA
PERFIL DE LIPIDOS ADECUADO

PARAMETROS SESIONES HD ÚLTIMO MES:
Peso promedio pre diálisis: 68.9 Kg
Peso promedio post diálisis: 66.8 kg
Promedio ganancia peso inter diálisis: 2800 g
Peso prescrito actualmente: 67,5 KG
TA promedio pre diálisis: 159/86 mmHg (FC: 81 x min)
TA promedio post diálisis: 161/98 mm Hg (FC 77 x min)

Realizado por:Dra. ELLA CECILIA AGRESOTT MANCERA

Fecha: 30/05/2022 07:45:53 p. m. **Impresión diagnóstica:** N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5

Comentario: PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS CON IDX

1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefropatía por IGA (biopsia renal 2001)
2. HTA (2000)
3. Artritis gotosa
4. Hiperparatiroidismo secundario
5. Hipoacusia derecha de causa no establecida
6. Anemia asociada a ERC
7. Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 – TFG estimada al inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD-EPI 3 ml/min y por MDRD 4 ml/min (Cr 15.16 mg/dl del 14/12/2020)
8. Amiloidosis cardiaca a descartar

HEPATITIS C: NEGATIVO



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

	<p>HEPATITIS B: NEGATIVO VACUNACIÓN PARA HEPATITIS B: CON PROTECCION ISAT 19 FERRITINA 355 PTH: JUN 513 SEP 592 DIC 218 MARZ 344 KT/V: 1.44</p> <p>PACIENTE CON EVOLUCIÓN ADECUADA BUEN CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES CON GANANCIAS INTERDIALITICAS EN METAS PESO AJUSTADO EL INDICADO POR BCM SIN MOSTRAR DATOS DE BAJO GASTO CON BUENA TOLERANCIA A SESIONES DE HEMODIÁLISIS</p> <p>MUESTRA AZOADOS EN LÍMITE SUPERIOR CON HIPERKALEMIA E HIPERFOSFATEMIA ASÍ QUE SE ENVIA A NUEVA ORIENTACIÓN NUTRICIONAL JUNTO CON TOMA DE QUELANTE ALUMINICO Y CALCICO ADEMÁS SE SUSPENDE CALCITRIOL HASTA OBTENER VALORES EN METAS PROPUESTAS</p> <p>CIFRAS DE HEMOGLOBINA CON TENDENCIA AL DESCENSO POR LO QUE SE RETOMA APORTE DE ERITROPOYETINA Y DOSIS BAJA DE HIERRO PARENTERAL</p> <p>DEMÁS PARÁMETROS DE PERFIL OPTIMOS EN ESPERA DE REVALORACIÓN POR GRUPO DE TRASPLANTE EN HOSPITAL PABLO TOBON PARA INGRESO A LISTA YA QUE CUENTA CON DONANTE VIVO Y ACTUALMENTE LOGRA DOSIS OPTIMA DE DIALISIS</p>
Razón de la consulta:	CONTROL MENSUAL HD
Plan de manejo:	<p>HEMODIÁLISIS TIEMPO DE 4 HORAS FRECUENCIA DE 3 VECES POR SEMANA ACCESO VASCULAR FAV NORMOFUNCIONAL PESO SECO 66,5 KGS EPO 4000 UI SEM HIERRO 200 MG MES</p> <p>MEDICACION: CLONIDINA 1 TAB CADA 12 HORAS Alopurinol 100 mg día HOAL 3 VECES DIA</p>
Analisis:	<p>Paciente con IRC Terminal en soporte crónico de HD tres veces semana, No dolor torácico no disnea Niega síntomas gastrointestinales come bien No síntomas urémicos, adecuada tolerancia a la terapia de hemodiálisis</p> <p>E físico Adecuado estado general en el momento, afebril, sin SDRÁ TA: 155/84 FC: 79 X' FR: 20 X' Peso: 66.5 Kg Adecuado estado general Cuello sin datos de ingurgitación a 45 g, no soplos Mucosas húmedas conjuntivas rosadas RsCs: rítmicos, sin agregados, no soplos o s3. RsRs: adecuado patrón ventilatorio, sin agregados. Abdomen: abdomen no distendido, peristalsis +. blando depresible no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal Extrem: Sin edemas , pulsos simétricos, buena perfusión distal, FAV sin datos de robo con soplo y trill Neurol: sin déficit</p> <p>PARACLINICOS</p> <p>BUN EN LIMITE SUPERIOR HIPERKALEMIA E HIPERFOSFATEMIA DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES</p> <p>PARAMETROS SESIONES HD ÚLTIMO MES: Peso promedio pre diálisis: 67.9 Kg Peso promedio post diálisis: 66.1 kg Promedio ganancia peso inter diálisis: 2600 g Peso prescrito actualmente: 66,5 KG TA promedio pre diálisis: 159/102 mmHg (FC: 78 x min) TA promedio post diálisis: 152/81 mm Hg (FC 83 x min)</p> <p>Realizado por:Dra. ELLA CECILIA AGRESOTT MANCERA</p>
Fecha:	25/04/2022 06:40:52 p. m. Impresión diagnóstica: N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5
Comentario:	<p>PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS CON IDX</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefropatía por IGA (biopsia renal 2001) 2. HTA (2000) 3. Artritis gotosa 4. Hiperparatiroidismo secundario 5. Hipoacusia derecha de causa no establecida 6. Anemia asociada a ERC 7. Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 – TFG estimada al inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD-EPI 3 ml/min y por MDRD 4 ml/min (Cr 15.16 mg/dl del 14/12/2020) 8. Amiloidosis cardiaca a descartar



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

HEPATITIS C: NEGATIVO
HEPATITIS B: NEGATIVO
VACUNACIÓN PARA HEPATITIS B: CON PROTECCION
ISAT 19
FERRITINA 355
PTH: JUN 513 SEP 592 DIC 218 MARZ 344
KT/V: 1.48

PACIENTE CON BUENA EVOLUCIÓN GANANCIAS INTERDIALITICAS EN METAS PESO AJUSTADO DISCRETAMENTE SOBRE EL INDICADO POR BCM CON BUEN CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES SIN DATOS DE BAJO GASTO NI EQUIVALENTES ANGINOSOS

MUESTRA AZOADOS EN LÍMITE SUPERIOR CON HIPERKALEMIA MODERADA PERO MEJORÍA IMPORTANTE DE LOS VALORES DE FÓSFORO SÉRICO POR LO CUAL SE REFUERZA LA IMPORTANCIA DE LAS ADECUADAS COSTUMBRES NUTRICIONALES JUNTO CON LA TOMA DE RESINAS DE INTERCAMBIO CATIONICO PARA LLEVAR A METAS ADEMAS SE REINICIA DOSIS BAJA DE CALCITRIOL CON EL FIN DE MODULAR VALORES DE PTH

CIFRAS DE HEMOGLOBINA SOBRE METAS PROPUESTAS ASÍ QUE SE SUSPENDE APORTE DE ERITROPOYETINA MANTENIENDO DOSIS BAJA DE HIERRO PARENTERAL

AÚN A LA ESPERA DE RESPUESTA POR PARTE DEL CLÍNICA COLOMBIA SOBRE SU PROCESO DE ESTUDIOS PRE TRASPLANTE QUE FUERON INICIADOS EN EL HOSPITAL PABLO TOBÓN DE LA CIUDAD DE MEDELLÍN

DEMÁS PARÁMETROS DE PERFIL OPTIMIOS Y LOGRA DOSIS CORRECTA DE DIÁLISIS POR LO QUE NO REQUIERE OTROS AJUSTES

Razón de la consulta: CONTROL MENSUAL HD

Plan de manejo: HEMODIALISIS TIEMPO DE 4 HORAS
FRECUENCIA DE 3 VECES POR SEMANA
ACCESO VASCULAR FAV NORMOFUNCIONAL
PESO SECO 65,5 KGS
SIN EPO
HIERRO 200 MG MES
PEND VAL PRETRANSPLANTE EN CLINICA COLOMBIA

MEDICACION:
CLONIDINA 1 TAB CADA 12 HORAS
Alopurinol 100 mg día
HOAL 3 VECES DIA
CALCITRIOL 0.5 MCG DIA

Analisis: Paciente con IRC Terminal en soporte crónico de HD tres veces semana,
No dolor torácico no disnea Niega síntomas gastrointestinales come bien
No síntomas urémicos, adecuada tolerancia a la terapia de hemodiálisis

E físico
Adecuado estado general en el momento, afebril, sin SDRÁ
TA: 164/95 FC: 81 X' FR: 20 X' Peso: 65.5 Kg
Adecuado estado general
Cuello sin datos de ingurgitación a 45 g, no soplos
Mucosas húmedas conjuntivas rosadas
RsCs: rítmicos, sin agregados, no soplos o s3.
RsRs: adecuado patrón ventilatorio, sin agregados.
Abdomen: abdomen no distendido, peristalsis +. blando depresible no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal
Extrem: Sin edemas , pulsos simétricos, buena perfusión distal, FAV sin datos de robo con soplo y trill
Neuro: sin déficit

PARACLINICOS

BUN EN LIMITE SUPERIOR
HIPERKALEMIA LEVE DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS
CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES

PARAMETROS SESIONES HD ÚLTIMO MES:
Peso promedio pre diálisis: 68.1 Kg
Peso promedio post diálisis: 65.8 kg
Promedio ganancia peso inter diálisis: 2900 g
Peso prescrito actualmente: 65,5 KG
TA promedio pre diálisis: 160/97 mmHg (FC: 71 x min)
TA promedio post diálisis: 147/86 mm Hg (FC 85 x min)

Realizado por:Dra. ELLA CECILIA AGRESOTT MANCERA

Fecha: 31/03/2022 02:43:14 p. m. **Impresión diagnóstica:** N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5

Comentario: PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS CON IDX

1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefropatía por IGA (biopsia renal 2001)
2. HTA (2000)
3. Artritis gotosa
4. Hiperparatiroidismo secundario



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

5. Hipoacusia derecha de causa no establecida
 6. Anemia asociada a ERC
 7. Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 – TFG estimada al inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD-EPI 3 ml/min y por MDRD 4 ml/min (Cr 15.16 mg/dl del 14/12/2020)
 8. Amiloidosis cardiaca a descartar

HEPATITIS C: NEGATIVO
 HEPATITIS B: NEGATIVO
 VACUNACIÓN PARA HEPATITIS B: CON PROTECCION
 ISAT 19
 FERRITINA 355
 PTH: JUN 513 SEP 592 DIC 218 MARZ 344
 KT/V: 1.81

PACIENTE CON BUENA EVOLUCIÓN GANANCIAS INTERDIALITICAS EN METAS ADECUADO CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES CON PESO AJUSTADO DISCRETAMENTE SOBRE EL INDICADO POR BCM SIN MOSTRAR DATOS DE BAJO GASTO CON BUENA TOLERANCIA A SESIONES DE HEMODIÁLISIS

MUESTRA AZOADOS ÓPTIMOS CON MEJORÍA IMPORTANTE EN LOS VALORES DE POTASIO SÉRICO PERO AÚN CON HIPERFOSFATEMIA POR LO CUAL SE REFUERZAN LAS ADECUADAS COSTUMBRES NUTRICIONALES JUNTO CON LA TOMA CONSTANTE DE QUELANTE ALUMINICO

SE ENCUENTRAN VALORES DE PTH EN LÍMITE SUPERIOR PERO DADA LA HIPERFOSFATEMIA ACTUAL NO SE INDICA SOPORTE CON ANÁLOGO DE VITAMINA D HASTA LOGRAR VALORES ÓPTIMOS DE FÓSFORO SÉRICO

DEMÁS PARÁMETROS DE PERFIL ACTUAL EN METAS Y LOGRA DOSIS CORRECTA DE KTV POR LO QUE NO REQUIERE AJUSTES ADICIONALES

Razón de la consulta: CONTROL MENSUAL HD

Plan de manejo: HEMODIÁLISIS TIEMPO DE 4 HORAS
 FRECUENCIA DE 3 VECES POR SEMANA
 ACCESO VASCULAR FAV NORMOFUNCIONAL
 PESO SECO 64,5 KGS
 EPO 4000 UI SEM
 HIERRO 200 MG MES
 PEND VAL PRETRANSPLANTE EN CLINICA COLOMBIA

MEDICACION:
 CLONIDINA 1 TAB CADA 12 HORAS
 Alopurinol 100 mg día
 Furosemida 40 mg día
 HOAL 3 VECES DIA

Analisis: Paciente con IRC Terminal en soporte crónico de HD tres veces semana, No dolor torácico no disnea Niega síntomas gastrointestinales come bien No síntomas urémicos, adecuada tolerancia a la terapia de hemodiálisis

E físico
 Adecuado estado general en el momento, afebril, sin SDRA
 TA: 153/84 FC: 89 X' FR: 20 X' Peso: 64,5 Kg
 Adecuado estado general
 Cuello sin datos de ingurgitación a 45 g, no soplos
 Mucosas húmedas conjuntivas rosadas
 RsCs: rítmicos, sin agregados, no soplos o s3.
 RsRs: adecuado patrón ventilatorio, sin agregados.
 Abdomen: abdomen no distendido, peristalsis +. blando depresible no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal
 Extrem: Sin edemas, pulsos simétricos, buena perfusión distal, FAV sin datos de robo con soplo y trill
 Neurol: sin déficit

PARACLINICOS

BUN EN LIMITE SUPERIOR
 HIPERFOSFATEMIA LEVE DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS
 CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES
 PTH EN LIMITE SUPERIOR
 ALBUMINA OPTIMA

PARAMETROS SESIONES HD ÚLTIMO MES:
 Peso promedio pre diálisis: 66.3 Kg
 Peso promedio post diálisis: 64,3 kg
 Promedio ganancia peso inter diálisis: 2800 g
 Peso prescrito actualmente: 64,5 KG
 TA promedio pre diálisis: 153/94 mmHg (FC: 78 x min)
 TA promedio post diálisis: 147/98 mm Hg (FC 81 x min)

Realizado por: Dra. ELLA CECILIA AGRESOTT MANCERA

Fecha: 26/02/2022 08:11:56 p. m. **Impresión diagnóstica:** N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

Comentario:	<p>PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS CON IDX</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefropatía por IGA (biopsia renal 2001) 2. HTA (2000) 3. Artritis gotosa 4. Hiperparatiroidismo secundario 5. Hipoacusia derecha de causa no establecida 6. Anemia asociada a ERC 7. Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 – TFG estimada al inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD-EPI 3 ml/min y por MDRD 4 ml/min (Cr 15.16 mg/dl del 14/12/2020) 8. Amiloidosis cardíaca a descartar <p>HEPATITIS C: NEGATIVO HEPATITIS B: NEGATIVO VACUNACIÓN PARA HEPATITIS B: CON PROTECCION ISAT 19 FERRITINA 355 PTH: MARZ 500 JUN 513 SEP 592 DIC 218 KT/V: 1.74</p> <p>PACIENTE CON EVOLUCIÓN ADECUADA GANANCIAS INTERDIALITICAS EN METAS CON PESO MEJOR AJUSTADO AL INDICADO POR BCM LO CUAL A SU VEZ HA GENERADO MEJOR CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES SIN PRESENTAR DATOS DE BAJO GASTO CON BUENA TOLERANCIA A SUS SESIONES DE HEMODIALISIS</p> <p>MUESTRA AZOADOS EN LÍMITE SUPERIOR CON ELECTROLITOS QUE TIENDEN A LA HIPERCALCEMIA E HIPERKALEMIA POR LO CUAL SE ENVÍA A ORIENTACIÓN POR EL SERVICIO DE NUTRICIÓN PARA MANTENER VALORES EN META</p> <p>CIFRAS DE HEMOGLOBINA EN ADECUADO PROCESO DE RECUPERACIÓN PERO AÚN LÍMITROFES POR LO CUAL CONTINÚA CON DOSIS PLENA DE ERITROPOYETINA JUNTO CON SOPORTE DE HIERRO PARENTERAL</p> <p>DEMÁS PARÁMETROS DE PERFIL EN METAS Y LOGRA DOSIS CORRECTA DE DIÁLISIS POR LO QUE NO SE REQUIEREN OTROS AJUSTES</p>
Razón de la consulta:	CONTROL MENSUAL HD
Plan de manejo:	<p>HEMODIALISIS TIEMPO DE 4 HORAS FRECUENCIA DE 3 VECES POR SEMANA ACCESO VASCULAR FAV NORMOFUNCIONAL PESO SECO 64 KGS EPO 12000 UI SEM HIERRO 400 MG MES PEND VAL PRETRANSPLANTE EN CLINICA COLOMBIA</p> <p>MEDICACION: CLONIDINA 1 TAB CADA 12 HORAS Alopurinol 100 mg día Furosemida 40 mg día RESINAS DE INTERCAMBIO CATIONICO 15 GR CON ALMUERZO</p>
Analisis:	<p>Paciente con IRC Terminal en soporte crónico de HD tres veces semana, No dolor torácico no disnea Niega síntomas gastrointestinales come bien No síntomas urémicos, adecuada tolerancia a la terapia de hemodiálisis</p> <p>E físico Adecuado estado general en el momento, afebril, sin SDRA TA: 159/86 FC: 80 X' FR: 20 X' Peso: 64 Kg Adecuado estado general Cuello sin datos de ingurgitación a 45 g, no soplos Mucosas húmedas conjuntivas pálidas RsCs: rítmicos, sin agregados, no soplos o s3. RsRs: adecuado patrón ventilatorio, sin agregados. Abdomen: abdomen no distendido, peristalsis +. blando depresible no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal Extrem: Sin edemas , pulsos simétricos, buena perfusión distal, FAV sin datos de robo con soplo y trill Neurol: sin déficit</p> <p>PARACLINICOS</p> <p>BUN EN METAS HIPERKALEMIA E HIPERFOSFATEMIA LEVE DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES</p> <p>PARAMETROS SESIONES HD ÚLTIMO MES: Peso promedio pre diálisis: 66.7 Kg Peso promedio post diálisis: 63.8 kg Promedio ganancia peso inter diálisis: 2400 g Peso prescrito actualmente: 64 KG TA promedio pre diálisis: 159/89 mmHg (FC: 77 x min) TA promedio post diálisis: 156/92 mm Hg (FC 79 x min)</p> <p>Realizado por:Dra. ELLA CECILIA AGRESOTT MANCERA</p>
Fecha:	

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

	29/01/2022 06:42:31 p. m. Impresión diagnóstica: N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5
Comentario:	<p>PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS CON IDX</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefropatía por IGA (biopsia renal 2001) 2. HTA (2000) 3. Artritis gotosa 4. Hiperparatiroidismo secundario 5. Hipoacusia derecha de causa no establecida 6. Anemia asociada a ERC 7. Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 – TFG estimada al inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD-EPI 3 ml/min y por MDRD 4 ml/min (Cr 15.16 mg/dl del 14/12/2020) 8. Amiloidosis cardíaca a descartar <p>HEPATITIS C: NEGATIVO HEPATITIS B: NEGATIVO VACUNACIÓN PARA HEPATITIS B: CON PROTECCION ISAT 19 FERRITINA 355 PTH: MARZ 500 JUN 513 SEP 592 DIC 218 KTV: 1.5</p> <p>PACIENTE CON MEJORIA IMPORTANTE DE SU ESTADO GENERAL ADECUADO CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES CON PESO CERCANO AL INDICADO POR BCM SIN PRESENTAR DATOS DE BAJO GASTO CON BUENA TOLERANCIA A LAS SESIONES DE HEMODIÁLISIS</p> <p>MUESTRA AZOADOS Y ELECTROLITOS OPTIMOS POR LO CUAL NO SE REALIZAN AJUSTES A SU MEDICACIÓN Y SOLO SE INSISTE EN LA NECESIDAD DE CONTINUAR CON LAS RECOMENDACIONES DIETARIAS EMITIDAS POR EL SERVICIO DE NUTRICIÓN</p> <p>CIFRAS DE HEMOGLOBINA BAJAS AUNQUE CON TENDENCIA AL ASCENSO POR LO CUAL CONTINÚA CON DOSIS PLENA TANTO DE ERITROPOYETINA COMO DE HIERRO PARENTERAL HASTA LLEVAR A META</p> <p>ACTUALMENTE SE ENCUENTRA EN PROCESO DE RETOMAR ESTUDIOS PRETRASPLANTE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ</p> <p>DEMÁS PARÁMETROS DE PERFIL ÓPTIMOS Y LOGRANDO DOSIS CORRECTA DE DIÁLISIS POR LO QUE NO SE PLANTEAN AJUSTES ADICIONALES</p>
Razón de la consulta:	CONTROL MENSUAL HD
Plan de manejo:	<p>HEMODIÁLISIS TIEMPO DE 4 HORAS FRECUENCIA DE 3 VECES POR SEMANA ACCESO VASCULAR FAV NORMOFUNCIONAL PESO SECO 65 KGS EPO 12000 UI SEM HIERRO 400 MG MES PEND VAL PRETRANSPLANTE EN CLINICA COLOMBIA</p> <p>MEDICACION: Valsartan/amlodipino 160/10 1 tab día CLONIDINA 1 TAB NOCHE Alopurinol 100 mg día Furosemida 40 mg día RESINAS DE INTERCAMBIO CATIONICO 15 GR CON ALMUERZO</p>
Analisis:	<p>Paciente con IRC Terminal en soporte crónico de HD tres veces semana, No dolor torácico no disnea Niega síntomas gastrointestinales come bien No síntomas urémicos, adecuada tolerancia a la terapia de hemodiálisis</p> <p>E físico Adecuado estado general en el momento, afebril, sin SDRA TA: 154/87 FC: 82 X' FR: 20 X' Peso: 65 Kg Adecuado estado general Cuello sin datos de ingurgitación a 45 g, no soplos Mucosas húmedas conjuntivas pálidas RsCs: rítmicos, sin agregados, no soplos o s3. RsRs: adecuado patrón ventilatorio, sin agregados. Abdomen: abdomen no distendido, peristalsis +. blando depresible no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal Extrem: Sin edemas, pulsos simétricos, buena perfusión distal, FAV sin datos de robo con soplo y trill Neurol: sin déficit</p> <p>PARACLINICOS</p> <p>BUN EN METAS ELECTROLITOS ADECUADOS CH CON HB BAJA LEUCOS Y PLAQ NORMALES VOLUMEN URINARIO INTERDIALITICO 800 CC KRU 0.61</p> <p>PARAMETROS SESIONES HD ÚLTIMO MES: Peso promedio pre diálisis: 68.1 Kg Peso promedio post diálisis: 66.1 kg</p>



INFORME MEDICO

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

Promedio ganancia peso inter diálisis: 2300 g
Peso prescrito actualmente: 65 KG
TA promedio pre diálisis: 159/83 mmHg (FC: 81 x min)
TA promedio post diálisis: 168/94 mm Hg (FC 74 x min)

Realizado por:Dra. ELLA CECILIA AGRESOTT MANCERA

Fecha: 30/12/2021 12:35:03 p. m. **Impresión diagnóstica:** N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5

Comentario: PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS CON IDX

1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefropatía por IGA (biopsia renal 2001)
2. HTA (2000)
3. Artritis gotosa
4. Hiperparatiroidismo secundario
5. Hipoacusia derecha de causa no establecida
6. Anemia asociada a ERC
7. Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 – TFG estimada al inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD-EPI 3 ml/min y por MDRD 4 ml/min (Cr 15.16 mg/dl del 14/12/2020)
8. Amiloidosis cardiaca a descartar

HEPATITIS C: NEGATIVO
HEPATITIS B: NEGATIVO
VACUNACIÓN PARA HEPATITIS B: CON PROTECCION
ISAT 19
FERRITINA 355
PTH: MARZ 500 JUN 513 SEP 592 DIC 218
KT/V: 1.56

PACIENTE CON EVOLUCIÓN ESTABLE GANANCIAS INTERDIALÍTICAS ADECUADAS CON MODULACIÓN DE HIPERVOLEMIA Y BUEN CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES SIN MOSTRAR DATOS DE BAJO GASTO NI EQUIVALENTE ANGINOSOS CON PESO AJUSTADO SOBRE EL INDICADO POR BCM PARA EVITAR MAYOR PÉRDIDA DE FUNCIÓN RENAL RESIDUAL

MUESTRA AZOADOS Y ELECTROLITOS ÓPTIMOS CON DESCENSO EN VALORES DE PTH POR LO CUAL SE SUSPENDE ANÁLOGO DE VITAMINA D Y QUELANTE ALUMINICO MANTENIENDO RESINAS DE INTERCAMBIO CATIONICO SOLO AJUSTADAS A LA DIETA

PRESENTÓ DESCENSO IMPORTANTE EN VALORES DE HEMOGLOBINA SIN DATOS DE SANGRADO ACTIVO POR LO CUAL SE RETOMA DOSIS PLENA DE ERITROPOYETINA MÁS HIERRO PARENTERAL POR ÍNDICE DE SATURACIÓN BAJO

DEMÁS PARÁMETROS DE PERFIL SEMESTRAL INCLUIDA ALBÚMINA, PERFIL HEPÁTICO Y LIPÍDICO DENTRO DE VALORES PROPUESTOS LOGRANDO DOSIS CORRECTA DE KTV POR LO QUE NO REQUIERE OTROS AJUSTES

Razón de la consulta: CONTROL MENSUAL HD

Plan de manejo: HEMODIALISIS TIEMPO DE 4 HORAS
FRECUENCIA DE 3 VECES POR SEMANA
ACCESO VASCULAR FAV NORMOFUNCIONAL
PESO SECO 65 KGS
EPO 12000 UI SEM
HIERRO 400 MG MES
PEND VAL POR HEMATOLOGIA PRETRANSPLANTE

MEDICACION:
Valsartan/amlodipino 160/10 1 tab día
CLONIDINA 1 TAB NOCHE
Alopurinol 100 mg día
Furosemida 40 mg día
RESINAS DE INTERCAMBIO CATIONICO 15 GR CON ALMUERZO

Analisis: Paciente con IRC Terminal en soporte crónico de HD tres veces semana, No dolor torácico no disnea Niega síntomas gastrointestinales come bien No síntomas urémicos, adecuada tolerancia a la terapia de hemodiálisis

E físico
Adecuado estado general en el momento, afebril, sin SDRA
TA: 159/74 FC: 86 X' FR: 20 X' Peso: 65 Kg
Adecuado estado general
Cuello sin datos de ingurgitación a 45 g, no soplos
Mucosas húmedas conjuntivas pálidas
RsCs: rítmicos, sin agregados, no soplos o s3.
RsRs: adecuado patrón ventilatorio, sin agregados.
Abdomen: abdomen no distendido, peristalsis +. blando depresible no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal
Extrem: Sin edemas , pulsos simétricos, buena perfusión distal, FAV sin datos de robo con soplo y trill
Neurol: sin déficit

PARACLINICOS

BUN EN METAS
ELECTROLITOS ADECUADOS
PTH EN METAS
CH CON HB BAJA LEUCOS Y PLAQ NORMALES



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

FERRITINA E ISAT BAJOS
ALBUMINA Y TRANSAMINASAS ADECUADAS
CON PROTECCION PARA HEP B
DEMÁS INFECCIOSAS NEGATIVAS
GLICEMIA EN METAS
PERFIL DE LIPIDOS OPTIMO

TFG CKD EPI 5.6 ML/MIN

PARAMETROS SESIONES HD ÚLTIMO MES:
Peso promedio pre diálisis: 68.6 Kg
Peso promedio post diálisis: 67.1 kg
Promedio ganancia peso inter diálisis: 2200 g
Peso prescrito actualmente: 65 KG
TA promedio pre diálisis: 154/91 mmHg (FC: 86 x min)
TA promedio post diálisis: 165/83 mm Hg (FC 76 x min)

Realizado por:Dra. ELLA CECILIA AGRESOTT MANCERA

Fecha: 26/11/2021 08:35:08 p. m. **Impresión diagnóstica:** N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5

Comentario: PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS CON IDX

1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefropatía por IGA (biopsia renal 2001)
2. HTA (2000)
3. Artritis gotosa
4. Hiperparatiroidismo secundario
5. Hipoacusia derecha de causa no establecida
6. Anemia asociada a ERC
7. Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 – TFG estimada al inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD-EPI 3 ml/min y por MDRD 4 ml/min (Cr 15.16 mg/dl del 14/12/2020)
8. Amiloidosis cardiaca a descartar

HEPATITIS C: NEGATIVO
HEPATITIS B: NEGATIVO
VACUNACIÓN PARA HEPATITIS B: CON PROTECCION
ISAT 31
FERRITINA 393
PTH: DIC 796 MARZ 500 JUN 513 SEP 592
KT/V: 1.58

PACIENTE CON BUENA TOLERANCIA A SESIONES DE HEMODIÁLISIS GANANCIAS INTERDIALITICAS BAJAS PUES AÚN CONSERVA FUNCIÓN RENAL RESIDUAL SIN EMBARGO HA REQUERIDO REMOCIÓN DE MAYOR VOLUMEN POR PRESENCIA DE HIPERTENSIÓN CON LO CUAL SE MANTIENE EN METAS ADECUADAS CON PESO POR ENCIMA DEL BCM PARA CONSERVAR FUNCIÓN RENAL RESIDUAL

MUESTRA AZOADOS EN LÍMITE SUPERIOR CON TENDENCIA A LA HIPERKALEMIA E HIPERFOSFATEMIA ASÍ QUE SE INICIAN RESINAS DE INTERCAMBIO CATIONICO JUNTO CON RECOMENDACIONES NUTRICIONALES ESTRICTAS

CIFRAS DE HEMOGLOBINA EN METAS PERO CON DESCENSO SIGNIFICATIVO ASÍ QUE SE RETOMA DOSIS BAJA DE ERITROPOYETINA SIN REQUERIR HIERRO PARENTERAL

DEMÁS PARÁMETROS DE PERFIL OPTIMOS Y LOGRA DOSIS CORRECTA DE DIÁLISIS POR LO QUE NO REQUIERE OTROS AJUSTES

ESTAMOS A LA ESPERA DE CONCEPTO DE JUNTA PARA INGRESO A LISTA DE ESPERA PARA TRASPLANTE RENAL

Razón de la consulta: CONTROL MENSUAL HD

Plan de manejo: HEMODIÁLISIS TIEMPO DE 4 HORAS
FRECUENCIA DE 3 VECES POR SEMANA
ACCESO VASCULAR FAV NORMOFUNCIONAL
PESO SECO 70 KGS
EPO 4000 UI SEM
SIN HIERRO
PEND VAL POR HEMATOLOGIA PRETRANSPLANTE

MEDICACION:
Valsartan/amlodipino 160/10 1 tab día
CLONIDINA 1 TAB NOCHE
Calcio 1 tab cada 8 horas
Alopurinol 100 mg día
Furosemida 40 mg día
HOAL 3 VECES DIA
CALCITRIOL 0.5 MCG DIA
RESINAS DE INTERCAMBIO CATIONICO 15 GR CON ALMUERZO

Análisis: Paciente con IRC Terminal en soporte crónico de HD tres veces semana,
No dolor torácico no disnea Niega síntomas gastrointestinales come bien
No síntomas urémicos, adecuada tolerancia a la terapia de hemodiálisis

E físico

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

Adecuado estado general en el momento, afebril, sin SDRA
 TA: 163/64 FC: 88 X' FR: 20 X' Peso: 70 Kg
 Adecuado estado general
 Cuello sin datos de ingurgitación a 45 g, no soplos
 Mucosas húmedas conjuntivas rosadas
 RsCs: rítmicos, sin agregados, no soplos o s3.
 RsRs: adecuado patrón ventilatorio, sin agregados.
 Abdomen: abdomen no distendido, peristalsis +. blando depresible no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal
 Extrem: Sin edemas, pulsos simétricos, buena perfusión distal, FAV sin datos de robo con soplo y trill
 Neurol: sin déficit

PARACLINICOS

BUN ELEVADO
HIPERKALEMIA DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS
CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES

PARAMETROS SESIONES HD ÚLTIMO MES:
 Peso promedio pre diálisis: 72.1 Kg
 Peso promedio post diálisis: 70.5 kg
 Promedio ganancia peso inter diálisis: 1200 g
 Peso prescrito actualmente: 70 KG
 TA promedio pre diálisis: 158/86 mmHg (FC: 88 x min)
 TA promedio post diálisis: 165/100 mm Hg (FC 81 x min)

Realizado por: Dra. ELLA CECILIA AGRESOTT MANCERA

Fecha:	17/11/2021 03:19:07 p. m.	Impresión diagnóstica:	N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5
---------------	---------------------------	-------------------------------	---

Comentario:

Razón de la consulta: SOLICITUD REVISION DE CASO

Plan de manejo: SE SOLICITAR REVISION DE CASO POR JUNTO DE TRANSPLANTE PARA EVALUAR POSIBILIDAD DE INGRESO A LISTA DE ESPERA

Analisis:

SE REALIZA REVISION DE LA HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE PREVIA AL INGRESO A TERAPIA DIALITICA ENCONTRANDO QUE EN EL AÑO 2001 LE FUE REALIZADA BIOPSIA RENAL POR CUADRO DE PROTEINURIA SUBNEFROTICA LA CUAL INFORMO NEFROPATIA POR IGA IGM HISTOLOGICAMENTE G II/IV SIN HALLARSE EN DICHO ESTUDIO NINGUN DATO QUE HICIESE REFERENCIA A PROCESO AMILOIDOTICO COMO CAUSAL DEL DAÑO RENAL

ES POR ESTO QUE SE CONSIDERA QUE EL DETERIORO DE SU FUNCION RENAL ES SECUNDARIO A NEFROPATIA IGA Y POR TANTO NO TIENE CONTRAINDICACION PARA INGRESO A LISTA DE ESPERA DE TRANSPLANTE RENAL MAS AUN CUANDO CUENTA CON POSIBILIDAD DE DONANTE VIVO Y SU CONDICION GENERAL ES OPTIMA

ASI MISMO SE REVISARON ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS PARA DESCARTAR MONONUCLEOSIS ACTIVA ENCONTRANDO TITULOS DE IG M PARA EPSTEIN BARR Y CITOMEGALOVIRUS NEGATIVOS ASI QUE SE CONCLUYE QUE LOS TITULOS DE IGG POSITIVOS PREVIOS CORRESPONDEN A INFECCION ANTIGUA EN EL MOMENTO RESUELTA

ES POR ESTAS RAZONES QUE SE SOLICITA A JUNTA DE TRANSPLANTE REVISION DEL CASO PARA, SI ES POSIBLE, VIABILIZAR INGRESO A LISTA DE ESPERA DADO QUE LOS ESTUDIOS PENDIENTES DE HEMATOLOGIA HAN SIDO DISPENDIOSOS PARA AUTORIZAR Y TRAMITAR LO CUAL A GENERADO RETRASO POR VARIOS MESES DE SU PROCESO

Realizado por: Dra. ELLA CECILIA AGRESOTT MANCERA

Fecha:	18/10/2021 06:57:31 p. m.	Impresión diagnóstica:	N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5
---------------	---------------------------	-------------------------------	---

Comentario: PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS CON IDX

1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefritis tubulointersticial por Ácido úrico G5D en Hemodiálisis
2. HTA (2000)
3. Artritis gotosa
4. Hiperparatiroidismo secundario
5. Hipoacusia derecha de causa no establecida
6. Anemia asociada a ERC
7. Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 – TFG estimada al inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD-EPI 3 ml/min y por MDRD 4 ml/min (Cr 15.16 mg/dl del 14/12/2020)
8. Amiloidosis cardiaca a descartar

HEPATITIS C: NEGATIVO
 HEPATITIS B: NEGATIVO
 VACUNACIÓN PARA HEPATITIS B: CON PROTECCION
 ISAT 31
 FERRITINA 393
 PTH: DIC 796 MARZ 500 JUN 513 SEP 592
 KTV: 1.41

PACIENTE JOVEN FUNCIONAL QUIÉN REQUIRIÓ AJUSTE A SU ESQUEMA ANTIHIPERTENSIVO PARA CONTROL DE LAS MISMAS CON BUENA RESPUESTA Y PESO AJUSTADO SOBRE EL INDICADO POR BCM PARA EVITAR PÉRDIDA DE FUNCIÓN RENAL RESIDUAL

MUESTRA AZOADOS OPTIMOS CON ELECTROLITOS QUE TIENDEN A LA HIPERKALEMIA E HIPERFOSFATEMIA ASÍ QUE SE REFUERZAN LAS RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y SE INSISTE EN LA NECESIDAD DE TOMA DE QUELANTES PARA MANTENERLOS EN METAS

CIFRAS DE HEMOGLOBINA EN LÍMITE SUPERIOR ASÍ QUE NO REQUIERE ERITROPOYETINA NI TAMPOCO HIERRO PARENTERAL



INFORME MEDICO

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

	ESTAMOS A LA ESPERA DE COMPLETAR ESTUDIOS PARA INGRESO A LISTA DE TRASPLANTE CON DONANTE CADAVERICO DEMÁS PARÁMETROS DE PERFIL ACTUAL OPTIMOS Y LOGRANDO DOSIS CORRECTA DE DIÁLISIS POR LO QUE NO REQUIERE OTROS AJUSTES
Razón de la consulta:	CONTROL MENSUAL HD
Plan de manejo:	HEMODIALISIS TIEMPO DE 4 HORAS FRECUENCIA DE 3 VECES POR SEMANA ACCESO VASCULAR FAV NORMOFUNCIONAL PESO SECO 70 KGS SIN EPO SIN HIERRO PEND IGM PARA CMV Y EPSTEIN BAR PEND VAL POR HEMATOLOGIA PRETRANSPLANTE MEDICACION: Valsartan/amlodipino 160/10 1 tab día CLONIDINA 1 TAB NOCHE Calcio 1 tab cada 8 horas Alopurinol 100 mg día Furosemida 40 mg día HOAL 3 VECES DIA CALCITRIOL 0.5 MCG DIA
Analisis:	Paciente con IRC Terminal en soporte crónico de HD tres veces semana, No dolor torácico no disnea Niega síntomas gastrointestinales come bien No síntomas urémicos, adecuada tolerancia a la terapia de hemodiálisis E físico Adecuado estado general en el momento, afebril, sin SDRA TA: 140/86 FC: 82 X' FR: 20 X' Peso: 70 Kg Adecuado estado general Cuello sin datos de ingurgitación a 45 g, no soplos Mucosas húmedas conjuntivas rosadas RsCs: rítmicos, sin agregados, no soplos o s3. RsRs: adecuado patrón ventilatorio, sin agregados. Abdomen: abdomen no distendido, peristalsis +. blando depresible no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal Extrem: Sin edemas , pulsos simétricos, buena perfusión distal, FAV sin datos de robo con soplo y trill Neuro: sin déficit PARACLINICOS BUN EN METAS HIPERFOSFATEMIA DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES PARAMETROS SESIONES HD ÚLTIMO MES: Peso promedio pre diálisis: 71.6 Kg Peso promedio post diálisis: 70.2 kg Promedio ganancia peso inter diálisis: 800 g Peso prescrito actualmente: 70 KG TA promedio pre diálisis: 145/89 mmHg (FC: 83 x min) TA promedio post diálisis: 154/65 mm Hg (FC 78 x min) Realizado por:Dra. ELLA CECILIA AGRESOTT MANCERA

Fecha: 28/09/2021 08:19:40 p. m. **Impresión diagnóstica:** N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5

Comentario:	PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS CON IDX 1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefritis tubulointersticial por Ácido úrico G5D en Hemodiálisis 2. HTA (2000) 3. Artritis gotosa 4. Hiperparatiroidismo secundario 5. Hipoacusia derecha de causa no establecida 6. Anemia asociada a ERC 7. Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 – TFG estimada al inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD-EPI 3 ml/min y por MDRD 4 ml/min (Cr 15.16 mg/dl del 14/12/2020) 8. Amiloidosis cardíaca a descartar HEPATITIS C: NEGATIVO HEPATITIS B: NEGATIVO VACUNACIÓN PARA HEPATITIS B: CON PROTECCION ISAT 31 FERRITINA 393 PTH: DIC 796 MARZ 500 JUN 513 SEP 592 KT/V: 1.6 PACIENTE CON EVOLUCIÓN ADECUADA GANANCIAS INTERDIALITICAS BAJAS PUES AÚN CONSERVA FUNCIÓN RENAL RESIDUAL QUE HA
--------------------	---



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

	<p>REQUERIDO AJUSTE EN SU ULTRAFILTRACIÓN PARA MODULACIÓN DE CIFRAS TENSIONALES POR DISMINUCIÓN DEL VOLUMEN URINARIO SIN MOSTRAR DATOS DE BAJO GASTO NI EQUIVALENTES ANGINOSOS</p> <p>MUESTRA AZOADOS OPTIMOS CON ELECTROLITOS QUE TIENDEN A LA HIPERKALEMIA E INCREMENTO EN LOS VALORES DE PTH ASÍ QUE SE RETOMA ANÁLOGO DE VITAMINA D JUNTO CON RECOMENDACIONES NUTRICIONALES ESTRICTAS</p> <p>CIFRAS DE HEMOGLOBINA EN METAS POR LO CUAL CONTINÚA CON DOSIS ACTUAL DE ERITROPOYETINA SIN REQUERIR HIERRO PARENTERAL</p> <p>SE ENCUENTRAN ESTUDIOS PRETRASPLANTE MOSTRANDO TÍTULOS POSITIVOS DE IGG PARA EPSTEIN BAR Y CITOMEGALOVIRUS POR LO CUAL SE SOLICITARÁN ESTUDIOS DE IGM ANTE POSIBLE INFECCIÓN ANTIGUA ADEMÁS REQUIERE CONCEPTO DE HEMATOLOGÍA ANTE POSIBLE AMILOIDOSIS PARA DEFINIR INGRESO A LISTA DE TRASPLANTE</p> <p>DEMÁS PARÁMETROS DE PERFIL ÓPTIMOS Y LOGRANDO DOSIS CORRECTA DE DIÁLISIS POR LO QUE NO REQUIERE OTROS AJUSTES</p>
Razón de la consulta:	CONTROL MENSUAL HD
Plan de manejo:	<p>HEMODIALISIS TIEMPO DE 4 HORAS FRECUENCIA DE 3 VECES POR SEMANA ACCESO VASCULAR FAV NORMOFUNCIONAL PESO SECO 70 KGS EPO 8000 UI SEM SIN HIERRO SS IGM PARA CMV Y EPSTEIN BAR SS VAL POR HEMATOLOGIA PRETRANSPLANTE</p> <p>MEDICACION: Valsartan/amlodipino 160/10 1 tab día Calcio 1 tab cada 8 horas Alopurinol 100 mg día Furosemida 40 mg día HOAL 3 VECES DIA CALCITRIOL 0.5 MCG DIA</p>
Analisis:	<p>Paciente con IRC Terminal en soporte crónico de HD tres veces semana, No dolor torácico no disnea Niega síntomas gastrointestinales come bien No síntomas urémicos, adecuada tolerancia a la terapia de hemodiálisis</p> <p>E físico Adecuado estado general en el momento, afebril, sin SDRÁ TA: 158/82 FC: 88 X' FR: 20 X' Peso: 72 Kg Adecuado estado general Cuello sin datos de ingurgitación a 45 g, no soplos Mucosas húmedas conjuntivas rosadas RsCs: rítmicos, sin agregados, no soplos o s3. RsRs: adecuado patrón ventilatorio, sin agregados. Abdomen: abdomen no distendido, peristalsis +. blando depresible no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal Extrem: edemas G I-II, pulsos simétricos, buena perfusión distal, FAV sin datos de robo con soplo y trill Neurol: sin déficit</p> <p>PARACLINICOS</p> <p>BUN EN METAS ELECTROLITOS ADECUADOS PTH ELEVADA CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES ALBUMINA Y TRANSAMINASAS NORMALES PERFIL LIPIDICO OPTIMO GLICEMIA POS EN METAS</p> <p>PARAMETROS SESIONES HD ÚLTIMO MES: Peso promedio pre diálisis: 73.1 Kg Peso promedio post diálisis: 72.1 kg Promedio ganancia peso inter diálisis: 1200 g Peso prescrito actualmente: 70 KG TA promedio pre diálisis: 157/86 mmHg (FC: 84 x min) TA promedio post diálisis: 165/89 mm Hg (FC 81 x min)</p> <p>Realizado por:Dra. ELLA CECILIA AGRESOTT MANCERA</p>
Fecha:	26/08/2021 07:02:39 p. m. Impresión diagnóstica: N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5
Comentario:	<p>PACIENTE MASCULINO DE 65 AÑOS CON IDX</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefritis tubulointersticial por Ácido úrico G5D en Hemodiálisis 2. HTA (2000) 3. Artritis gotosa 4. Hiperparatiroidismo secundario 5. Hipoacusia derecha de causa no establecida 6. Anemia asociada a ERC



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

	<p>7. Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 – TFG estimada al inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD-EPI 3 ml/min y por MDRD 4 ml/min (Cr 15.16 mg/dl del 14/12/2020)</p> <p>HEPATITIS C: NEGATIVO HEPATITIS B: NEGATIVO VACUNACIÓN PARA HEPATITIS B: CON PROTECCION ISAT 31 FERRITINA 393 PTH: DIC 796 MARZ 500 JUN 513 KT/V: 1.53</p> <p>PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GANANCIAS INTERDIALITICAS BAJAS PUES AÚN CONSERVA FUNCIÓN RENAL RESIDUAL CON BUEN CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES Y ADECUADA TOLERANCIA A SUS SESIONES DE HEMODIÁLISIS CON PESO SOBRE INDICADO POR BCM PARA MANTENER VOLUMEN URINARIO ACTUAL</p> <p>MUESTRA AZOADOS Y ELECTROLITOS EN METAS POR LO CUAL SÓLO SE ENVÍA A ORIENTACIÓN NUTRICIONAL PARA ADECUADAS COSTUMBRES DIETARIAS</p> <p>CIFRAS DE HEMOGLOBINA OPTIMAS EN PROCESO DE RECUPERACIÓN POR LO CUAL SE REDUCE APORTE DE ERITROPOYETINA SIN REQUERIR HIERRO PARENTERAL</p> <p>AÚN A LA ESPERA DE COMPLETAR ESTUDIOS PRETRASPLANTE PARA INGRESO A LISTA DE CANDIDATO CON DONANTE CADAVERÍCO</p> <p>DEMÁS PARÁMETROS DE PERFIL ACTUAL OPTIMOS Y LOGRANDO ADECUADO VALOR DE KTV POR LO QUE NO REQUIERE OTROS AJUSTES</p>
Razón de la consulta:	CONTROL MENSUAL HD
Plan de manejo:	<p>HEMODIÁLISIS TIEMPO DE 4 HORAS FRECUENCIA DE 3 VECES POR SEMANA ACCESO VASCULAR FAV NORMOFUNCIONAL PESO SECO 70 KGS EPO 8000 UI SEM SIN HIERRO PEND TSH T4L</p> <p>MEDICACION: Valsartan/amlodipino 80/5 1 tab día Calcio 1 tab cada 8 horas Alopurinol 100 mg día Furosemida 40 mg día HOAL 3 VECES DIA</p>
Analisis:	<p>Paciente con IRC Terminal en soporte crónico de HD tres veces semana, No dolor torácico no disnea Niega síntomas gastrointestinales come bien No síntomas urémicos, adecuada tolerancia a la terapia de hemodiálisis</p> <p>E físico Adecuado estado general en el momento, afebril, sin SDRA TA: 150/78 FC: 76 X' FR: 20 X' Peso: 71 Kg Adecuado estado general Cuello sin datos de ingurgitación a 45 g, no soplos Mucosas húmedas conjuntivas rosadas RsCs: rítmicos, sin agregados, no soplos o s3. RsRs: adecuado patrón ventilatorio, sin agregados. Abdomen: abdomen no distendido, peristalsis +. blando depresible no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal Extrem: no edemas, pulsos simétricos, buena perfusión distal, FAV sin datos de robo con soplo y trill Neurol: sin déficit</p> <p>PARACLINICOS</p> <p>BUN EN METAS ELECTROLITOS ADECUADOS CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES GLICEMIA POS EN METAS</p> <p>PARAMETROS SESIONES HD ÚLTIMO MES: Peso promedio pre diálisis: 72.1 Kg Peso promedio post diálisis: 71.6 kg Promedio ganancia peso inter diálisis: 400 g Peso prescrito actualmente: 70 KG TA promedio pre diálisis: 156/87 mmHg (FC: 80 x min) TA promedio post diálisis: 143/82 mm Hg (FC 79 x min)</p> <p>Realizado por:Dra. ELLA CECILIA AGRESOTT MANCERA</p>
Fecha:	27/07/2021 08:02:33 p. m. Impresión diagnóstica: N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5
Comentario:	<p>PACIENTE MASCULINO DE 65 AÑOS CON IDX</p> <p>1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefritis tubulointerstitial por Ácido úrico G5D en Hemodiálisis</p>

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

2. HTA (2000)
 3. Artritis gotosa
 4. Hiperparatiroidismo secundario
 5. Hipoacusia derecha de causa no establecida
 6. Anemia asociada a ERC
 7. Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 – TFG estimada al inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD-EPI 3 ml/min y por MDRD 4 ml/min (Cr 15.16 mg/dl del 14/12/2020)

HEPATITIS C: NEGATIVO
 HEPATITIS B: NEGATIVO
 VACUNACIÓN PARA HEPATITIS B: CON PROTECCION
 ISAT 31
 FERRITINA 393
 PTH: DIC 796 MARZ 500 JUN 513
 KT/V: 1.94

PACIENTE CON BUENA EVOLUCIÓN ESTABLE GANANCIAS INTERDIALITICAS BAJAS PUES CONSERVA FUNCIÓN RENAL RESIDUAL CON BUEN CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES SIN DATOS DE HIPERVOLEMIA NI BAJO GASTO MOSTRANDO TOLERANCIA A SUS SESIONES DE HEMODIÁLISIS EN PROCESO PARA INGRESO LISTA DE ESPERA PARA TRASPLANTE RENAL

MUESTRA AZOADOS Y ELECTROLITOS OPTIMOS POR LO CUAL SÓLO REQUIERE ORIENTACIÓN POR EL SERVICIO DE NUTRICIÓN SIN NECESIDAD DE AJUSTES FARMACOLÓGICOS

CIFRAS DE HEMOGLOBINA EN METAS PERO EN LÍMITE INFERIOR POR LO CUAL SE INDICA DOSIS PLENA DE ERITROPOYETINA SIN NECESIDAD DE HIERRO PARENTERAL

DEMÁS PARÁMETROS DE PERFIL EN METAS Y LOGRADOS ES CORRECTA EL DIÁLISIS POR LO QUE NO REQUIERE OTROS AJUSTES

Razón de la consulta: CONTROL MENSUAL HD

Plan de manejo: HEMODIÁLISIS TIEMPO DE 4 HORAS
 FRECUENCIA DE 3 VECES POR SEMANA
 ACCESO VASCULAR FAV NORMOFUNCIONAL
 PESO SECO 70 KGS
 EPO 12000 UI SEM
 SIN HIERRO

MEDICACION:
 Valsartan/amlodipino 80/5 1 tab día
 Calcio 1 tab cada 8 horas
 Alopurinol 100 mg día
 Furosemida 40 mg día
 HOAL 3 VECES DIA

Analisis: Paciente con IRC Terminal en soporte crónico de HD tres veces semana, No dolor torácico no disnea Niega síntomas gastrointestinales come bien No síntomas urémicos, adecuada tolerancia a la terapia de hemodiálisis

E físico
 Adecuado estado general en el momento, afebril, sin SDRA
 TA: 148/79 FC: 81 X' FR: 20 X' Peso: 70 Kg
 Adecuado estado general
 Cuello sin datos de ingurgitación a 45 g, no soplos
 Mucosas húmedas conjuntivas rosadas
 RsCs: rítmicos, sin agregados, no soplos o s3.
 RsRs: adecuado patrón ventilatorio, sin agregados.
 Abdomen: abdomen no distendido, peristalsis +. blando depresible no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal
 Extrem: no edemas, pulsos simétricos, buena perfusión distal, FAV sin datos de robo con soplo y trill
 Neurol: sin déficit

PARACLINICOS

BUN EN METAS
 ELECTROLITOS ADECUADOS
 CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES
 GLICEMIA POS EN METAS

PARAMETROS SESIONES HD ÚLTIMO MES:
 Peso promedio pre diálisis: 71.1 Kg
 Peso promedio post diálisis: 70.6 kg
 Promedio ganancia peso inter diálisis: 400 g
 Peso prescrito actualmente: 70 KG
 TA promedio pre diálisis: 143/88 mmHg (FC: 77 x min)
 TA promedio post diálisis: 156/97 mm Hg (FC 83 x min)

Realizado por:Dra. ELLA CECILIA AGRESOTT MANCERA

Fecha: 03/07/2021 06:33:47 p. m. **Impresión diagnóstica:** N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5

Comentario: NOTA SESION DE HEMODIÁLISIS - 03/07/2021



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

Razón de la consulta:	Abel Otálora Niño. 65 años. Residente en barrio San Joaquín. Casado. 3 hijos. Pensionado – Administrador de empresas. Católico. EPS: Sanitas Diagnósticos: 1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefritis tubulointersticial por Ácido úrico G5D en Hemodiálisis 2. HTA (2000) 3. Artritis gotosa 4. Hiperparatiroidismo secundario 5. Hipoacusia derecha de causa no establecida 6. Anemia asociada a ERC 7. Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 – TFG estimada al inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD-EPI 3 ml/min y por MDRD 4 ml/min (Cr 15.16 mg/dl del 14/12/2020) Acceso vascular: Radiocefálica distal izquierda (17/12/2020) – Dr Ramírez HUSVF Refiere estar en buenas condiciones, sin disnea, sin edemas, sin dolor precordial, sin claudicación, sin calambres, sin náuseas ni vómito, apetito normal, diuresis normal, deposición normal.
Plan de manejo:	Paciente con Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefritis tubulointersticial por Ácido úrico G5D en Hemodiálisis. En hemodiálisis habitualmente en unidad renal fresenius ubicada en otra ciudad. Se dializa de manera transitoria en esta unidad porque se encuentra en la ciudad realizándose algunos paraclínicos. Se realiza hemodiálisis en esta unidad con igual prescripción. Se explica a la paciente y se dan indicaciones.
Analisis:	Examen físico: muy buenas condiciones generales, sin dificultad respiratoria. PA 138/81, FC 86/min, FR 14/min Cabeza y OS: conjuntivas pálidas, sin fétor urémico. Cuello: normal. FAV radiocefálica izquierda trhill positivo. Cardiopulmonar: ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Murmullo vesicular normal sin agregados. Abdomen: blando, sin masas ni visceromegalias. Extremidades: sin edemas, pulsos periféricos presentes, buena intensidad, llenado capilar menor a 2 segundos. Neurológico: alerta, orientado, fuerza muscular disminuida en 4 extremidades. Realizado por:Dr. MARCIAL ANDRES TAPIAS FERNANDEZ
Fecha:	30/06/2021 03:09:28 p. m. Impresión diagnóstica: N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5
Comentario:	PACIENTE MASCULINO DE 65 AÑOS CON IDX 1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefritis tubulointersticial por Ácido úrico G5D en Hemodiálisis 2. HTA (2000) 3. Artritis gotosa 4. Hiperparatiroidismo secundario 5. Hipoacusia derecha de causa no establecida 6. Anemia asociada a ERC 7. Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 – TFG estimada al inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD-EPI 3 ml/min y por MDRD 4 ml/min (Cr 15.16 mg/dl del 14/12/2020) HEPATITIS C: NEGATIVO HEPATITIS B: NEGATIVO VACUNACIÓN PARA HEPATITIS B: CON PROTECCION ISAT 31 FERRITINA 393 PTH: DIC 796 MARZ 500 JUN 513 KT/V: 1.47 PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES FUNCIONAL CON GANANCIAS INTERDIALITICAS BAJAS PUES CONSERVA FUNCIÓN RENAL RESIDUAL SIN PRESENCIA DE EQUIVALENTES ANGINOSOS NI DATOS DE BAJO GASTO MOSTRANDO BUENA TOLERANCIA A SUS SESIONES DE DIÁLISIS CON PESO SOBRE EL INDICADO POR BCM PARA CONSERVAR FUNCIÓN RENAL RESIDUAL MUESTRA AZOADOS EN METAS PERO ELECTROLITOS QUE TIENDEN A LA HIPERKALEMIA E HIPERFOSFATEMIA ASÍ QUE SE MANTIENE QUELANTE ALUMÍNICO JUNTO CON RECOMENDACIONES NUTRICIONALES PRESENTA CIFRAS DE PTH ELEVADAS PERO SE ESPERA DESCENSO DE LOS VALORES SÉRICOS DE FÓSFORO PARA INICIO DE PULSOS DE ANÁLOGO DE VITAMINA D CIFRAS DE HEMOGLOBINA EN META CON FERROCINETICA ADECUADA PERO POR DESCENSO SIGNIFICATIVO SE RETOMA APORTE DE ERITROPOYETINA DEMÁS PARÁMETROS DE PERFIL SEMESTRAL INCLUIDA ALBÚMINA, PERFIL HEPÁTICO, LIPÍDICO Y GLICEMIA EN META JUNTO CON TÍTULOS PROTECTORES PARA HEPATITIS B Y ADECUADA DOSIS DE DIÁLISIS POR LO QUE NO REQUIERE AJUSTES ADICIONALES A SU TERAPIA
Razón de la consulta:	CONTROL MENSUAL HD
Plan de manejo:	HEMODIALISIS TIEMPO DE 4 HORAS FRECUENCIA DE 3 VECES POR SEMANA ACCESO VASCULAR FAV NORMOFUNCIONAL PESO SECO 70 KGS EPO 8000 UI SEM SIN HIERRO



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

MEDICACION:
Valsartan/amlodipino 80/5 1 tab día
Calcio 1 tab cada 8 horas
Alopurinol 100 mg día
Furosemida 40 mg día
HOAL 3 VECES DIA

Analisis: Paciente con IRC Terminal en soporte crónico de HD tres veces semana, No dolor torácico no disnea Niega síntomas gastrointestinales come bien No síntomas urémicos, adecuada tolerancia a la terapia de hemodiálisis

E físico
Adecuado estado general en el momento, afebril, sin SDRA
TA: 145/84 FC: 83 X' FR: 20 X' Peso: 70 Kg
Adecuado estado general
Cuello sin datos de ingurgitación a 45 g, no soplos
Mucosas húmedas conjuntivas rosadas
RsCs: rítmicos, sin agregados, no soplos o s3.
RsRs: adecuado patrón ventilatorio, sin agregados.
Abdomen: abdomen no distendido, peristalsis +. blando depresible no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal
Extrem: no edemas, pulsos simétricos, buena perfusión distal, FAV sin datos de robo con soplo y trill
Neuro: sin déficit

PARACLINICOS

BUN EN METAS
ELECTROLITOS ADECUADOS
PTH ELEVADA
CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES
FERRITINA E ISAT ADECUADO
ALBUMINA Y PERFIL HEPATICO ADECUADO
CON PROTECCION PARA HEP B DEMAS INFECCIOSAS NEGATIVAS
GLICEMIA POS EN METAS
CREATININA ELEVADA
PERFIL DE LIPIDOS EN METAS

TFG CKD EPI 5,3 ML/MIN

PARAMETROS SESIONES HD ÚLTIMO MES:
Peso promedio pre diálisis: 70.1 Kg
Peso promedio post diálisis: 70,2 kg
Promedio ganancia peso inter diálisis: 200 g
Peso prescrito actualmente: 70 KG
TA promedio pre diálisis: 155/91 mmHg (FC: 73 x min)
TA promedio post diálisis: 152/83 mm Hg (FC 76 x min)

Realizado por:Dra. ELLA CECILIA AGRESOTT MANCERA

Fecha: 31/05/2021 06:59:54 p. m. **Impresión diagnóstica:** N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5

Comentario: PACIENTE MASCULINO DE 65 AÑOS CON IDX

1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefritis tubulointersticial por Ácido úrico G5D en Hemodiálisis
2. HTA (2000)
3. Artritis gotosa
4. Hiperparatiroidismo secundario
5. Hipoacusia derecha de causa no establecida
6. Anemia asociada a ERC
7. Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 – TFG estimada al inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD-EPI 3 ml/min y por MDRD 4 ml/min (Cr 15.16 mg/dl del 14/12/2020)

HEPATITIS C: NEGATIVO
HEPATITIS B: NEGATIVO
VACUNACIÓN PARA HEPATITIS B: SIN PROTECCION EN ESQUEMA DE VACUNACION
ISAT 21
FERRITINA 1007
PTH: DIC 796 MARZ 500
KT/V: 1.4

PACIENTE ESTABLE FUNCIONAL CON BUEN CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES GANANCIAS INTERDIALITICAS BAJAS PUES CONSERVA BUEN VOLUMEN URINARIO SIN DATOS DE BAJO GASTO CON PESO SOBRE EL INDICADO POR BCM PARA CONSERVAR FUNCIÓN RENAL RESIDUAL

MUESTRA AZOADOS Y ELECTROLITOS ADECUADOS PERO CON ASCENSO SIGNIFICATIVO DE FÓSFORO SÉRICO POR LO CUAL SE REALIZA RETIRO DE ANÁLOGO DE VITAMINA D MANTENIENDO QUELANTE ALUMINICO Y RECOMENDACIONES NUTRICIONALES EN FORMA ESTRICTA

CIFRAS DE HEMOGLOBINA SOBRE LAS METAS ASÍ QUE NO REQUIERE ERITROPOYETINA NI HIERRO PARENTERAL



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

	DEMÁS PARÁMETROS ACTUALES OPTIMOS Y LOGRANDO CORRECTA DOSIS DE KTV POR LO QUE NO REQUIERE AJUSTES ADICIONALES A SU TERAPIA
Razón de la consulta:	CONTROL MENSUAL HD
Plan de manejo:	<p>HEMODIALISIS TIEMPO DE 4 HORAS FRECUENCIA DE 3 VECES POR SEMANA ACCESO VASCULAR FAV NORMOFUNCIONAL PESO SECO 70 KGS SIN EPO SIN HIERRO</p> <p>MEDICACION: Valsartan/amlodipino 80/5 1 tab día Calcio 1 tab cada 8 horas Alopurinol 100 mg día Furosemida 40 mg día HOAL 3 VECES DIA</p>
Analisis:	<p>Paciente con IRC Terminal en soporte crónico de HD tres veces semana, No dolor torácico no disnea Niega síntomas gastrointestinales come bien No síntomas urémicos, adecuada tolerancia a la terapia de hemodiálisis</p> <p>E físico Adecuado estado general en el momento, afebril, sin SDRA TA: 142/68 FC: 86 X' FR: 20 X' Peso: 70 Kg Adecuado estado general Cuello sin datos de ingurgitación a 45 g, no soplos Mucosas húmedas conjuntivas rosadas RsCs: rítmicos, sin agregados, no soplos o s3. RsRs: adecuado patrón ventilatorio, sin agregados. Abdomen: abdomen no distendido, peristalsis +. blando depresible no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal Extrem: no edemas, pulsos simétricos, buena perfusión distal, FAV sin datos de robo con soplo y trill Neuro: sin déficit</p> <p>PARACLINICOS</p> <p>BUN EN META HIPERFOSFATEMIA LEVE DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES GLICEMIA ADECUADA</p> <p>PARAMETROS SESIONES HD ÚLTIMO MES: Peso promedio pre diálisis: 70.4 Kg Peso promedio post diálisis: 70.1 kg Promedio ganancia peso inter diálisis: 200 g Peso prescrito actualmente: 70 KG TA promedio pre diálisis: 138/86 mmHg (FC: 69 x min) TA promedio post diálisis: 153/65 mm Hg (FC 75 x min)</p> <p>Realizado por:Dra. ELLA CECILIA AGRESOTT MANCERA</p>
Fecha:	29/04/2021 02:45:25 p. m. Impresión diagnóstica: N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5
Comentario:	<p>PACIENTE MASCULINO DE 65 AÑOS CON IDX</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefritis tubulointersticial por Ácido úrico G5D en Hemodiálisis 2. HTA (2000) 3. Artritis gotosa 4. Hiperparatiroidismo secundario 5. Hipoacusia derecha de causa no establecida 6. Anemia asociada a ERC 7. Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 – TFG estimada al inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD-EPI 3 ml/min y por MDRD 4 ml/min (Cr 15.16 mg/dl del 14/12/2020) <p>HEPATITIS C: NEGATIVO HEPATITIS B: NEGATIVO VACUNACIÓN PARA HEPATITIS B: SIN PROTECCION EN ESQUEMA DE VACUNACION ISAT 21 FERRITINA 1007 PTH: DIC 796 MARZ 500 KT/V: 1.48</p> <p>PACIENTE CON BUENA EVOLUCIÓN GANANCIAS INTERDIALITICAS BAJAS PUES PRESENTA FUNCION RENAL RESIDUAL CON BUEN CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES INCLUSO EN LIMITE INFERIOR POR LO CUAL SE REDUCE DOSIS A LA MITAD SIN DATOS DE BAGO GASTO NI EQUIVALENTES ANGINOSOS</p> <p>MUESTRA AZOADOS OPTIMOS CON ELECTROLITOS QUE INFORMAN HIPERKALEMIA E HIPERFOSFATEMIA POR LO CUAL REQUIERE TOMA DE SUS QUELANTES ASI QUE SE EXPLICA LA NECESIDAD DE LOS MISMOS JUNTO CON LAS RECOMENDACIONES</p>



INFORME MEDICO

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

	<p>NUTRICIONALES</p> <p>CIFRAS DE HEMOGLOBINA EN METAS ESTABLES POR LO CUAL SE MANTIENE DOSIS ACTUAL DE ERITROPOYETINA SIN INDICACION DE HIERRO PARENTERAL</p> <p>DEMÁS PARÁMETROS DE PERFIL EN METAS Y LOGRA DOSIS CORRECTA DE DIÁLISIS POR LO QUE NO REQUIERE OTROS AJUSTES</p>
Razón de la consulta:	CONTROL MENSUAL HD
Plan de manejo:	<p>HEMODIALISIS TIEMPO DE 4 HORAS FRECUENCIA DE 3 VECES POR SEMANA ACCESO VASCULAR FAV NORMOFUNCIONAL PESO SECO 70 KGS EPO 12000 UI SEM SIN HIERRO</p> <p>MEDICACION: Valsartan/amlodipino 80/5 media tab día Calcitriol 0.25 mcg día Calcio 1 tab cada 8 horas (no lo toma) Alopurinol 100 mg día Furosemida 40 mg día</p>
Analisis:	<p>Paciente con IRC Terminal en soporte crónico de HD tres veces semana, No dolor torácico no disnea Niega síntomas gastrointestinales come bien No síntomas urémicos, adecuada tolerancia a la terapia de hemodiálisis</p> <p>E físico Adecuado estado general en el momento, afebril, sin SDRA TA: 153/86 FC: 77 X' FR: 20 X' Peso: 70 Kg Adecuado estado general Cuello sin datos de ingurgitación a 45 g, no soplos Mucosas húmedas conjuntivas rosadas RsCs: rítmicos, sin agregados, no soplos o s3. RsRs: adecuado patrón ventilatorio, sin agregados. Abdomen: abdomen no distendido, peristalsis +. blando depresible no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal Extrem: no edemas, pulsos simétricos, buena perfusión distal, FAV sin datos de robo con soplo y trill Neurol: sin déficit</p> <p>PARACLINICOS</p> <p>BUN EN METAS HIPERKALEMIA E HIPERFOSFATEMIA LEVE DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES</p> <p>PARAMETROS SESIONES HD ÚLTIMO MES: Peso promedio pre diálisis: 70.1 Kg Peso promedio post diálisis: 69.8 kg Promedio ganancia peso inter diálisis: 200 g Peso prescrito actualmente: 70 KG TA promedio pre diálisis: 159/87 mmHg (FC: 66 x min) TA promedio post diálisis: 153/82 mm Hg (FC 71 x min)</p> <p>Realizado por:Dr. ANNIA CRISTINA AMADOR CANALS</p>
Fecha:	30/03/2021 05:52:59 p. m.
Impresión diagnóstica:	N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5
Comentario:	EVOLUCIÓN MENSUAL DE MARZO, REALIZADA EN CONJUNTO CON LA DRA VILLEGAS EL 09.03.21
Razón de la consulta:	<p>Abel Otálora Niño. 65 años. Residente en barrio San Joaquín. Casado. 3 hijos. Pensionado – Administrador de empresas. Católico. EPS: Sanitas</p> <p>Diagnósticos: 1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefritis tubulointersticial por Ácido úrico G5D en Hemodiálisis 2. HTA (2000) 3. Artritis gotosa 4. Hiperparatiroidismo secundario 5. Hipoacusia derecha de causa no establecida 6. Anemia asociada a ERC 7. Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 – TFG estimada al inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD-EPI 3 ml/min y por MDRD 4 ml/min (Cr 15.16 mg/dl del 14/12/2020)</p> <p>Antecedentes personales: * Patológicos: Lo mencionado. * Alérgicos: Negativos. * Quirúrgicos: Negativos. * Tóxicos: No tabaquismo. No licor. No consumo crónico de AINES.</p>



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

* Traumáticos: Negativos.
* Transfusionales: GRE # 1 U en hospitalización (17/12/20).
* Familiares: Padre HTA. Madre Ca de útero.

Acceso vascular: Catéter tunelizado yugular derecho (17/12/2020) – Radiología Intervencionista HPTU.

FAV radiocefálica izquierda distal. Dr. Ramírez HUSVF – 03.02.21

Histórico acceso vascular:
* Catéter transitorio yugular derecho # 1.

Protocolo de trasplante renal: En curso en HPTU.

Escala de riesgo de caídas J.H.Downton: ALTO

Eritropoyetina: 12000 UI semanal.
Hierro parenteral: No.

Kt/V por OCM: 1.5
BCM Marzo/21: 68.3 kg
PTHi Marzo/21: 500 (Dic/20: 796 pg/ml)
Ferrocínica: Dic/20: Ferritina 1007 ng/ml, Hierro 51 ug/ml, Transferrina 1.8 g/L, %ST 21
Albumina Marzo/21: 4.4 (Dic/20: 3.9 g/dl)
Ac AgSHB: Dic/20: 2.0 UI/L
Vacuna hepatitis B:
* Primer esquema: 1a. dosis 21/01/2021, 2a. dosis 23/02/2021, 3a. dosis programada 07/2021.

Refiere estar en mejores condiciones, sin disnea, sin edemas, sin dolor precordial, sin claudicación, sin calambres, sin náuseas ni vómito, apetito normal, diuresis normal, deposición normal.

Plan de manejo:

Plan:
. Continúa Hemodiálisis como terapia de soporte vital.
. Prescripción de Hemodiálisis: 3 sesiones semanal, Filtro FX 50, 4:00 horas, Qb máximo 350 ml/min, Heparina 5000 UI, Temperatura 36.5 °C, Peso seco 67 kg.
. Manejo dietario según prescripción de Nutrición.
Eritropoyetina: 12000 UI semanal.
Hierro parenteral: No.
. Tratamiento por UR:
* Furosemida 40 mg: Tomar 1 tableta a las 8 am.
* Ácido fólico 1 mg: Tomar 1 tableta diaria.
* Calcitriol 0.25 mcg: Tomar 1 cápsula después de diálisis.
* Carbonato de calcio 600 mg: Tomar 1 tableta con desayuno, almuerzo y comida.
* Se inicia hidróxido de aluminio 6%, suspensión, tomar 3 cucharadas con desayuno, almuerzo y cena.
. Tratamiento por EPS:
* Alopurinol 100 mg: Tomar 1 tableta diaria.
* Trazodona 50 mg: Tomar 1 tableta en la noche.

Análisis:

Paciente con Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefritis tubulointersticial por Ácido úrico G5D en Hemodiálisis. Nitrógeno ureico en metas. Kt/V en metas. Ganancia interdialítica promedio de peso de 0.5 kg. Hemoglobina en metas, en ascenso con ferritina mayor de 1000 ng/ml, continúa igual dosis de eritropoyetina. Producto Ca/P en metas con PTH en descenso, continúa igual dosis de Carbonato de calcio, Calcitriol y se inicia hidróxido de aluminio. Potasio en metas. Hipertrigliceridemia. Perfil lipídico dentro de límites normales. Albumina adecuada, >4. Presión arterial controlada.

Tiene catéter tunelizado yugular derecho como acceso vascular porque inicia hemodiálisis en urgencia dialítica, se hace inducción en diálisis peritoneal, la cual no acepta, se envía a creación de FAV pero el paciente no la acepta porque inició protocolo de trasplante renal en HPTU.

Continúa terapia de reemplazo renal en modalidad de Hemodiálisis con buena tolerancia. Sin complicaciones asociadas a la terapia. Se explica al paciente su estado actual y el plan a seguir, entiende, comprende y acepta.

Realizado por:Dr.ANDRES POSADA ROMERO

Fecha: 12/03/2021 07:43:34 p. m. **Impresión diagnóstica:** N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5

Comentario:

PTE CON DX

1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefritis tubulointersticial por Ácido úrico G5D en Hemodiálisis
2. HTA (2000)
3. Artritis gotosa
4. Hiperparatiroidismo secundario
5. Hipoacusia derecha de causa no establecida
6. Anemia asociada a ERC recuperada
7. Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 – TFG estimada al inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD-EPI 3 ml/min y por MDRD 4 ml/min (Cr 15.16 mg/dl del 14/12/2020)



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

S/ REFIERE SENTIRSE BIEN SIN CLINICA DE HIPERVOLEMIA NI UREMIA SIN DETRIORO DE CLASE FUNCIONAL SIN SINTOMAS SUGESTIVOS DE COVID-19

C/C MUCOSAS ROSADAS CATETER YUGULAR SANO
C/P RC SIN AGREGADOS RR NORMALES SIN SDR
ABD BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO
EXT FAV DISTAL EN MSUP IZQ EN MADURACION CON TRILL Y SOPLO SIN DATOS DE ROBO
NEURO SIN ALTERACION

A/ PACIENTE ESTABLE CON PERFIL VIRAL NEGATIVO SIN CLINICA DE INFECCION POR SARS COV 2 Y ANTIGENO DE 24 HORAS NEGATIVO POR LO CUAL SE INDICA REALIZAR SESIONES DE HD EN SALA GENERAL BAJO PARAMETROS ESTABLECIDOS POR SU UNIDAD DE ORIGEN

Razón de la consulta:

DIALISIS EN VACACIONES

Plan de manejo:

HEMODIALISIS BAJO PARAMETROS ESTABLECIDOS EN SU UNIDAD DE ORIGEN :

SESIONES DE 4 HORAS
FILTRO FX 50
HEPARINA 5000 UI SESION
UF 200 CC POR CONSERVAR FUNCION RENAL RESIDUAL
EPO 12000 UI SEM

Analisis:

PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN TRANSITO POR NUESTRA CIUDAD POR CUESTIONES LABORALES ASI QUE RECIBE DIALISIS POR PERIODO VACACIONAL EN ESTA UNIDAD BAJO LOS PARAMETROS ESTABLECIDOS EN SU UNIDAD DE ORIGEN

Realizado por: Dra. SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO

Fecha:

27/02/2021 07:37:16 a. m.

Impresión diagnóstica:

N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5

Comentario:

EVOLUCIÓN MENSUAL DE FEBRERO DEL 2020, REALIZADA EN CONJUNTO CON LA DRA VILLEGAS

Razón de la consulta:

Abel Otálora Niño. 65 años. Residente en barrio San Joaquín. Casado. 3 hijos. Pensionado – Administrador de empresas. Católico.
EPS: Sanitas

Diagnósticos:

1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefritis tubulointersticial por Ácido úrico G5D en Hemodiálisis
2. HTA (2000)
3. Artritis gotosa
4. Hiperparatiroidismo secundario
5. Hipoacusia derecha de causa no establecida
6. Anemia asociada a ERC
7. Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 – TFG estimada al inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD-EPI 3 ml/min y por MDRD 4 ml/min (Cr 15.16 mg/dl del 14/12/2020)

Antecedentes personales:

- * Patológicos: Lo mencionado.
- * Alérgicos: Negativos.
- * Quirúrgicos: Negativos.
- * Tóxicos: No tabaquismo. No licor. No consumo crónico de AINES.
- * Traumáticos: Negativos.
- * Transfusionales: GRE # 1 U en hospitalización (17/12/20).
- * Familiares: Padre HTA. Madre Ca de útero.

Acceso vascular: Catéter tunelizado yugular derecho (17/12/2020) – Radiología Intervencionista HPTU.

FAV radiocefálica izquierda distal. Dr. Ramírez HUSVF – 03.02.21

Histórico acceso vascular:

- * Catéter transitorio yugular derecho # 1.

Protocolo de trasplante renal: En curso en HPTU.

Escala de riesgo de caídas J.H.Downton: ALTO

Eritropoyetina: 12000 UI semanal.

Hierro parenteral: No.

Kt/V por OCM: 1.2

BCM Febrero/21: 66.1 kg

PTHi: Dic/20: 796 pg/ml

Ferrocínica: Dic/20: Ferritina 1007 ng/ml, Hierro 51 ug/ml, Transferrina 1.8 g/L, %ST 21

Albúmina: Dic/20: 3.9 g/dl

Ac AgSHB: Dic/20: 2.0 UI/L

Vacuna hepatitis B:

- * Primer esquema: 1a. dosis 21/01/2021, 2a. dosis programada 02/2021, 3a. dosis programada 07/2021.

Refiere estar en mejores condiciones, sin disnea, sin edemas, sin dolor precordial, sin claudicación, sin calambres, sin náuseas ni vómito, apetito normal, diuresis normal, deposición normal.



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

<p>Plan de manejo:</p>	<p>Plan: . Continúa Hemodiálisis como terapia de soporte vital. . Prescripción de Hemodiálisis: 3 sesiones semanal, Filtro FX 50, 4:00 horas, Qb máximo 350 ml/min, Heparina 5000 UI, Temperatura 36.5 °C, Peso seco 67 kg. . Manejo dietario según prescripción de Nutrición. Eritropoyetina: 12000 UI semanal. Hierro parenteral: No. . Tratamiento por UR: * Furosemida 40 mg: Tomar 1 tableta a las 8 am. * Ácido fólico 1 mg: Tomar 1 tableta diaria. * Calcitriol 0.25 mcg: Tomar 1 cápsula después de diálisis. * Carbonato de calcio 600 mg: Tomar 1 tableta con desayuno, almuerzo y comida. . Tratamiento por EPS: * Alopurinol 100 mg: Tomar 1 tableta diaria. * Trazodona 50 mg: Tomar 1 tableta en la noche. * Colchicina 0.5 mg: Tomar 1 tableta diaria. (Suspendida en EPS)</p>
<p>Analisis:</p>	<p>Paciente con Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefritis tubulointersticial por Ácido úrico G5D en Hemodiálisis. Nitrógeno ureico en metas. Kt/V por debajo de metas institucionales, en relación con Qb efectivo del acceso vascular. Ganancia interdialítica promedio de peso de 0.5 kg. Hemoglobina en metas, en ascenso con ferritina mayor de 1000 ng/ml, continúa igual dosis de eritropoyetina. Producto Ca/P en metas con PTH mayor de 700 pg/ml, continúa igual dosis de Carbonato de calcio y Calcitriol. Potasio en metas. Presión arterial en metas.</p> <p>Tiene catéter tunelizado yugular derecho como acceso vascular porque inicia hemodiálisis en urgencia dialítica, se hace inducción en diálisis peritoneal, la cual no acepta, se envía a creación de FAV pero el paciente no la acepta porque inició protocolo de trasplante renal en HPTU.</p> <p>Continúa terapia de reemplazo renal en modalidad de Hemodiálisis con buena tolerancia. Sin complicaciones asociadas a la terapia. Se explica al paciente su estado actual y el plan a seguir, entiende, comprende y acepta.</p> <p>Realizado por:Dr.ANDRES POSADA ROMERO</p>
<p>Fecha:</p>	<p>13/02/2021 07:57:19 p. m. Impresión diagnóstica: N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5</p>
<p>Comentario:</p>	<p>PTE CON DX</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefritis tubulointersticial por Ácido úrico G5D en Hemodiálisis 2. HTA (2000) 3. Artritis gotosa 4. Hiperparatiroidismo secundario 5. Hipoacusia derecha de causa no establecida 6. Anemia asociada a ERC 7. Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 – TFG estimada al inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD-EPI 3 ml/min y por MDRD 4 ml/min (Cr 15.16 mg/dl del 14/12/2020) <p>S/ REFIERE SENTIRSE BIEN SIN CLINICA DE HIPERVOLEMIA NI UREMIA SIN DETRIORO DE CLASE FUNCIONAL SIN SINTOMAS SUGESTIVOS DE COVID-19</p> <p>C/C MUCOSAS CON LEVE PALIDEZ CATETER YUGULAR SANO C/P RC SIN AGREGADOS RR NORMALES SIN SDR ABD BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO EXT FAV DISTAL EN MSUP IZQ EN MADURACION CON TRILL Y SOPLO SIN DATOS DE ROBO NEURO SIN ALTERACION</p> <p>A/ PACIENTE ESTABLE CON PERFIL VIRAL NEGATIVO SIN CLINICA DE INFECCION POR SARS COV 2 Y PCR HACE 72 NEGATIVA POR LO CUAL SE INDICA REALIZAR SESIONES DE HD EN SALA GENERAL BAJO PARAMETROS ESTABLECIDOS POR SU UNIDAD DE ORIGEN</p>
<p>Razón de la consulta:</p>	<p>DIALISIS EN VACACIONES</p>
<p>Plan de manejo:</p>	<p>HEMODIALISIS BAJO PARAMETROS ESTABLECIDOS EN SU UNIDAD DE ORIGEN :</p> <p>SESIONES DE 4 HORAS FILTRO FX 50 HEPARINA 5000 UI SESION UF 200 CC POR CONSERVAR FUNCION RENAL RESIDUAL EPO 12000 UI SEM</p>
<p>Analisis:</p>	<p>PACIENTE QUIEN REQUIERE SESIONES DE HEMODIALISIS EN NUESTRA UNIDAD DURANTE 1 SEM DADO QUE POR CUESTIONES LABORALES LE FUE INDISPENSABLE TRASLADARSE A LA CIUDAD</p> <p>Realizado por:Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO</p>
<p>Fecha:</p>	<p>03/02/2021 07:54:33 p. m. Impresión diagnóstica: N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5</p>
<p>Comentario:</p>	<p>Arteria radial de 3 mm vena cefálica distal de 4 mm</p>



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

	<p>Incisión longitudinal izquierda disección de arteria y vena construcción de fav con prolene 7 ceros sangrado escaso queda con thrill cierre por planos</p>
Razón de la consulta:	
Plan de manejo:	
Analisis:	Realizado por:DR. JAIME RAMIREZ
Fecha:	22/01/2021 01:42:01 p. m. Impresión diagnóstica: N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5
Comentario:	Control mensual Enero/2021 - UR Belén
Razón de la consulta:	<p>Abel Otálora Niño. 65 años. Residente barrio San Joaquín. Casado. 3 hijos. Pensionado – Administrador de empresas. Católico. EPS: Sanitas</p> <p>Diagnósticos: 1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefritis tubulointersticial por Ácido úrico G5D en Hemodiálisis 2. HTA (2000) 3. Artritis gotosa 4. Hiperparatiroidismo secundario 5. Hipoacusia derecha de causa no establecida 6. Anemia asociada a ERC 7. Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 – TFG estimada al inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD-EPI 3 ml/min y por MDRD 4 ml/min (Cr 15.16 mg/dl del 14/12/2020)</p> <p>Antecedentes personales: * Patológicos: Lo mencionado. * Alérgicos: Negativos. * Quirúrgicos: Negativos. * Tóxicos: No tabaquismo. No licor. No consumo crónico de AINES. * Traumáticos: Negativos. * Transfusionales: GRE # 1 U en hospitalización (17/12/20). * Familiares: Padre HTA. Madre Ca de útero.</p> <p>Acceso vascular: Catéter tunelizado yugular derecho (17/12/2020) – Radiología Intervencionista HPTU.</p> <p>Histórico acceso vascular: * Catéter transitorio yugular derecho # 1.</p> <p>Protocolo de trasplante renal: En curso en HPTU.</p> <p>Escala de riesgo de caídas J.H.Downton: ALTO</p> <p>Eritropoyetina: 12000 UI semanal. Hierro parenteral: No.</p> <p>Kt/V por OCM: 1.27 BCM: Enero/21: 66 kg PTHi: Dic/20: 796 pg/ml Ferrocínica: Dic/20: Ferritina 1007 ng/ml, Hierro 51 ug/ml, Transferrina 1.8 g/L, %ST 21 Albúmina: Dic/20: 3.9 g/dl Ac AgSHB: Dic/20: 2.0 UI/L Vacuna hepatitis B: * Primer esquema: 1a. dosis programada 01/2021, 2a. dosis programada 02/2021, 3a. dosis programada 07/2021.</p> <p>Refiere estar en mejores condiciones, sin disnea, sin edemas, sin dolor precordial, sin claudicación, sin calambres, sin náuseas ni vómito, apetito normal, diuresis normal, deposición normal.</p>
Plan de manejo:	<p>Plan: . Continúa Hemodiálisis como terapia de soporte vital. . Prescripción de Hemodiálisis: 3 sesiones semanal, Filtro FX 50, 4:00 horas, Qb máximo 350 ml/min, Heparina 5000 UI, Temperatura 36.5 °C, Peso seco 63 kg. . Manejo dietario según prescripción de Nutrición. . Tratamiento por UR: * Furosemida 40 mg: Tomar 1 tableta a las 8 am. * Ácido fólico 1 mg: Tomar 1 tableta diaria. * Se inicia Calcitriol 0.25 mcg: Tomar 1 cápsula después de diálisis. * Se inicia Carbonato de calcio 600 mg: Tomar 1 tableta con desayuno, almuerzo y comida. . Tratamiento por EPS: * Alopurinol 100 mg: Tomar 1 tableta diaria. * Trazodona 50 mg: Tomar 1 tableta en la noche. * Colchicina 0.5 mg: Tomar 1 tableta diaria.</p> <p>Nota: Ronda médica realizada el 21/01/2021.</p>
Analisis:	Paciente con Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefritis tubulointersticial por Ácido úrico G5D en Hemodiálisis. Nitrógeno

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

ureico en límite superior de metas. Kt/V por debajo de metas en relación con Qb efectivo del acceso vascular. Ganancia interdialítica promedio de peso de 1 kg. Hemoglobina aún por debajo de metas pero en ascenso con ferritina mayor de 1000 ng/ml, continúa igual dosis de eritropoyetina. Producto Ca/P en metas con PTH mayor de 700 pg/ml, continúa igual dosis de Carbonato de calcio y se inicia Calcitriol. Potasio en metas. Albúmina en metas, continúa intervención por Nutrición. Presión arterial en metas.

Tiene catéter tunelizado yugular derecho como acceso vascular porque inicia hemodiálisis en urgencia dialítica, se hace inducción en diálisis peritoneal, la cual no acepta, se envía a creación de FAV pero el paciente no la acepta porque inició protocolo de trasplante renal en HPTU.

Continúa terapia de reemplazo renal en modalidad de Hemodiálisis con buena tolerancia. Sin complicaciones asociadas a la terapia. Se explica al paciente su estado actual y el plan a seguir, entiende, comprende y acepta.

Realizado por: Dra MONICA VILLEGAS HENAO

Fecha: 22/12/2020 04:10:09 p. m. **Impresión diagnóstica:** N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5

Comentario: Ingreso UR Belén

Razón de la consulta: Abel Otálora Niño. 65 años. Residente barrio San Joaquín. Casado. 3 hijos. Pensionado – Administrador de empresas. Católico. EPS: Sanitas

Diagnósticos:

1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefritis tubulointersticial por Ácido úrico G5D en Hemodiálisis
2. HTA (2000)
3. Artritis gotosa
4. Hiperparatiroidismo secundario
5. Hipoacusia derecha de causa no establecida
6. Anemia asociada a ERC
7. Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 – TFG estimada al inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD-EPI 3 ml/min y por MDRD 4 ml/min (Cr 15.16 mg/dl del 14/12/2020)

Antecedentes personales:

- * Patológicos: Lo mencionado.
- * Alérgicos: Negativos.
- * Quirúrgicos: Negativos.
- * Tóxicos: No tabaquismo. No licor. No consumo crónico de AINES.
- * Traumáticos: Negativos.
- * Transfusionales: GRE # 1 U en hospitalización (17/12/20).
- * Familiares: Padre HTA. Madre Ca de útero.

Acceso vascular: Catéter tunelizado yugular derecho (17/12/2020) – Radiología Intervencionista HPTU.

Histórico acceso vascular:

- * Catéter transitorio yugular derecho # 1.

Protocolo de trasplante renal: Por definir según evolución.

Escala de riesgo de caídas J.H.Downton: ALTO

*** Laboratorios:**

- . 16/12/20: Hb 6.9.
- . 14/12/20: Cr 15.16, Bun 193, K 5.2, Na 138, Ca 8.6, P 9.3, Hb 7.4, Ferritina 304. GA: pH 7.26, HCO3 11.7.
- . 05/12/20: Cr 15, Bun 194, K 5.7, Hb 7.0, Alb 3.9, PTH 742.

Refiere estar en mejores condiciones, sin disnea, sin edemas, sin dolor precordial, sin claudicación, sin calambres, sin náuseas ni vómito, apetito normal, diuresis normal, deposición normal.

Plan de manejo:

Plan:

- . Continúa Hemodiálisis como terapia de soporte vital.
- . Prescripción de Hemodiálisis: 3 sesiones semanal, Filtro FX 50, 4:00 horas, Qb máximo 350 ml/min, Heparina 5000 UI, Temperatura 36.5 °C, Peso seco 63 kg.
- . Manejo dietario según prescripción de Nutrición.
- . Tratamiento por UR:
- * Furosemida 40 mg: Tomar 1 tableta a las 8 am.
- . Tratamiento por EPS:
- * Alopurinol 100 mg: Tomar 1 tableta diaria.
- * Trazodona 50 mg: Tomar 1 tableta en la noche.
- * Colchicina 0.5 mg: Tomar 1 tableta diaria.

Analisis:

Paciente con Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefritis tubulointersticial por Ácido úrico G5D en Hemodiálisis. Antecedente de ERC diagnosticada desde 2009 en manejo por Nefrología particular, es evaluado en consulta el 14/12/20 evidenciando marcada elevación de nitrogenados por lo cual ordenan hospitalización con diagnóstico de Urgencia dialítica dada por uremia, hipercalemia y acidemia metabólica. El 14/12/20 le implantan catéter transitorio yugular derecho e inician hemodiálisis, el 17/12/20 le implantan catéter tunelizado yugular derecho. Por Hb de 6.9 gr% del 16/12/20 es transfundido con 1 U de GRE. Evoluciona satisfactoriamente por lo cual es dado de alta el 21/12/2020. Última sesión de hemodiálisis hospitalaria el 19/12/20.

Tiene catéter tunelizado yugular derecho como acceso vascular porque inicia hemodiálisis en urgencia dialítica, se programa inducción en diálisis peritoneal, y de no optar por esta modalidad será evaluado por Cirugía Vasculosa para creación de FAV.

Ingres a UR Belén para continuar hemodiálisis ambulatoria el 22/12/2020. Previa información de beneficios y riesgos de realizar hemodiálisis y toma de VIH, y de las consecuencias de consumir alimentos en sala de diálisis; firma consentimiento informado para Hemodiálisis y toma de VIH y Acta de información de consecuencias de ingerir alimentos de sala de hemodiálisis. Se toman laboratorios de ingreso. Se explica al paciente y su acompañante su estado actual y plan a seguir, entiende, comprenden y aceptan.

INFORME MEDICO



TUNJA UNIDAD RENAL
 Carrera 1B N 46A - 18
 Tunja (Tunja), Boyacá Cod. Postal:150001
 Teléfono: (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031 Fax : (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031
 FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. Nit.: 830.007.355-2

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

Realizado por: Dra MONICA VILLEGAS HENAO

Exploración Física

Fecha	28/09/2024 03:48:24 p. m.	Peso	70 Kg	Talla	168 cm	IMC	24.8016 Kg/m ²
TAS ortostática		TAD ortostática		Pulso ortostático		Pulso decúbito	81
TAS decúbito	154 mmHg	TAD decúbito	76 mmHg	¿Sintomatología?		Exploración Física	Sí
Constantes Vitales: Localización	Aspecto general - Otros : Aceptables condiciones generales. Ojos - Otros : Conjuntivas rosadas Cuello - Otros : Sin ingurgitación yugular, soplos ni masas. Corazón - Otros : Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Tórax y aparato respiratorio - Otros : Murmullo vesicular normal sin agregados. Abdomen - Otros : Blando, sin masas ni visceromegalias. Sistema vascular periférico - Otros : Pulsos distales de buena amplitud. FAV radiocefálica izquierda distal con thrill y soplo Pie y Tobillo - Otros : sin edema en miembros inferiores. Pies sin lesiones.						
Fecha	27/08/2024 07:55:13 p. m.	Peso	68.5 Kg	Talla	168 cm	IMC	24.2701 Kg/m ²
TAS ortostática		TAD ortostática		Pulso ortostático		Pulso decúbito	88
TAS decúbito	152 mmHg	TAD decúbito	73 mmHg	¿Sintomatología?		Exploración Física	Sí
Constantes Vitales: Localización	Aspecto general - Otros : Aceptables condiciones generales. Ojos - Otros : Conjuntivas rosadas Cuello - Otros : Sin ingurgitación yugular, soplos ni masas. Corazón - Otros : Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Tórax y aparato respiratorio - Otros : Murmullo vesicular normal sin agregados. Abdomen - Otros : Blando, sin masas ni visceromegalias. Sistema vascular periférico - Otros : Pulsos distales de buena amplitud. FAV radiocefálica izquierda distal con thrill y soplo Pie y Tobillo - Otros : sin edema en miembros inferiores. Pies sin lesiones.						
Fecha	27/07/2024 08:01:26 p. m.	Peso	69.5 Kg	Talla	168 cm	IMC	24.6244 Kg/m ²
TAS ortostática		TAD ortostática		Pulso ortostático		Pulso decúbito	81
TAS decúbito	141 mmHg	TAD decúbito	79 mmHg	¿Sintomatología?		Exploración Física	Sí
Constantes Vitales: Localización	Aspecto general - Otros : Aceptables condiciones generales. Ojos - Otros : Conjuntivas rosadas Cuello - Otros : Sin ingurgitación yugular, soplos ni masas. Corazón - Otros : Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Tórax y aparato respiratorio - Otros : Murmullo vesicular normal sin agregados. Abdomen - Otros : Blando, sin masas ni visceromegalias. Sistema vascular periférico - Otros : Pulsos distales de buena amplitud. FAV radiocefálica izquierda distal con thrill y soplo Pie y Tobillo - Otros : sin edema en miembros inferiores. Pies sin lesiones.						
Fecha	26/06/2024 06:29:10 p. m.	Peso	69.5 Kg	Talla	168 cm	IMC	24.6244 Kg/m ²
TAS ortostática		TAD ortostática		Pulso ortostático		Pulso decúbito	78
TAS decúbito	145 mmHg	TAD decúbito	83 mmHg	¿Sintomatología?		Exploración Física	Sí
Constantes Vitales: Localización	Aspecto general - Otros : Aceptables condiciones generales. Ojos - Otros : Conjuntivas rosadas Cuello - Otros : Sin ingurgitación yugular, soplos ni masas. Corazón - Otros : Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Tórax y aparato respiratorio - Otros : Murmullo vesicular normal sin agregados. Abdomen - Otros : Blando, sin masas ni visceromegalias. Sistema vascular periférico - Otros : Pulsos distales de buena amplitud. FAV radiocefálica izquierda distal con thrill y soplo Pie y Tobillo - Otros : sin edema en miembros inferiores. Pies sin lesiones.						
Fecha	28/05/2024 06:35:43 p. m.	Peso	68.5 Kg	Talla	168 cm	IMC	24.2701 Kg/m ²
TAS ortostática		TAD ortostática		Pulso ortostático		Pulso decúbito	64
TAS decúbito	138 mmHg	TAD decúbito	81 mmHg	¿Sintomatología?		Exploración Física	Sí
Constantes Vitales: Localización	Aspecto general - Otros : Aceptables condiciones generales. Ojos - Otros : Conjuntivas rosadas Cuello - Otros : Sin ingurgitación yugular, soplos ni masas. Corazón - Otros : Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Tórax y aparato respiratorio - Otros : Murmullo vesicular normal sin agregados. Abdomen - Otros : Blando, sin masas ni visceromegalias. Sistema vascular periférico - Otros : Pulsos distales de buena amplitud. FAV radiocefálica izquierda distal con thrill y soplo Pie y Tobillo - Otros : sin edema en miembros inferiores. Pies sin lesiones.						
Fecha	26/04/2024 07:25:59 p. m.	Peso	68.5 Kg	Talla	168 cm	IMC	24.2701 Kg/m ²
TAS ortostática		TAD ortostática		Pulso ortostático		Pulso decúbito	90
TAS decúbito	146 mmHg	TAD decúbito	93 mmHg	¿Sintomatología?		Exploración Física	Sí
Constantes Vitales: Localización	Aspecto general - Otros : Aceptables condiciones generales.						

INFORME MEDICO



TUNJA UNIDAD RENAL
Carrera 1B N 46A - 18
Tunja (Tunja), Boyacá Cod. Postal:150001
Teléfono: (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031 Fax : (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031
FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. Nit.: 830.007.355-2

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

Localización	Ojos - Otros : Conjuntivas rosadas Cuello - Otros : Sin ingurgitación yugular, soplos ni masas. Corazón - Otros : Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Tórax y aparato respiratorio - Otros : Murmullo vesicular normal sin agregados. Abdomen - Otros : Blando, sin masas ni visceromegalias. Sistema vascular periférico - Otros : Pulsos distales de buena amplitud. FAV radiocefálica izquierda distal con thrill y soplo Pie y Tobillo - Otros : sin edema en miembros inferiores. Pies sin lesiones.						
Fecha	28/03/2024 09:37:44 a. m.	Peso	67.5 Kg	Talla	168 cm	IMC	23.9158 Kg/m ²
TAS ortostática		TAD ortostática		Pulso ortostático		Pulso decúbito	82
TAS decúbito	141 mmHg	TAD decúbito	84 mmHg	¿Sintomatología?		Exploración Física	Sí
Constantes Vitales: Localización	Aspecto general - Otros : Aceptables condiciones generales. Ojos - Otros : Conjuntivas rosadas Cuello - Otros : Sin ingurgitación yugular, soplos ni masas. Corazón - Otros : Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Tórax y aparato respiratorio - Otros : Murmullo vesicular normal sin agregados. Abdomen - Otros : Blando, sin masas ni visceromegalias. Sistema vascular periférico - Otros : Pulsos distales de buena amplitud. FAV radiocefálica izquierda distal con thrill y soplo Pie y Tobillo - Otros : sin edema en miembros inferiores. Pies sin lesiones.						
Fecha	26/02/2024 03:27:48 p. m.	Peso	69 Kg	Talla	168 cm	IMC	24.4473 Kg/m ²
TAS ortostática		TAD ortostática		Pulso ortostático		Pulso decúbito	83
TAS decúbito	139 mmHg	TAD decúbito	82 mmHg	¿Sintomatología?		Exploración Física	Sí
Constantes Vitales: Localización	Aspecto general - Otros : Aceptables condiciones generales. Ojos - Otros : Conjuntivas rosadas Cuello - Otros : Sin ingurgitación yugular, soplos ni masas. Corazón - Otros : Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Tórax y aparato respiratorio - Otros : Murmullo vesicular normal sin agregados. Abdomen - Otros : Blando, sin masas ni visceromegalias. Sistema vascular periférico - Otros : Pulsos distales de buena amplitud. FAV radiocefálica izquierda distal con thrill y soplo Pie y Tobillo - Otros : sin edema en miembros inferiores. Pies sin lesiones.						
Fecha	22/01/2024 07:33:07 p. m.	Peso	69 Kg	Talla	168 cm	IMC	24.4473 Kg/m ²
TAS ortostática		TAD ortostática		Pulso ortostático		Pulso decúbito	83
TAS decúbito	154 mmHg	TAD decúbito	99 mmHg	¿Sintomatología?		Exploración Física	Sí
Constantes Vitales: Localización	Aspecto general - Otros : Aceptables condiciones generales. Ojos - Otros : Conjuntivas rosadas Cuello - Otros : Sin ingurgitación yugular, soplos ni masas. Corazón - Otros : Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Tórax y aparato respiratorio - Otros : Murmullo vesicular normal sin agregados. Abdomen - Otros : Blando, sin masas ni visceromegalias. Sistema vascular periférico - Otros : Pulsos distales de buena amplitud. FAV radiocefálica izquierda distal con thrill y soplo Pie y Tobillo - Otros : sin edema en miembros inferiores. Pies sin lesiones.						
Fecha	27/12/2023 07:34:36 p. m.	Peso	69.5 Kg	Talla	168 cm	IMC	24.6244 Kg/m ²
TAS ortostática		TAD ortostática		Pulso ortostático		Pulso decúbito	82
TAS decúbito	157 mmHg	TAD decúbito	84 mmHg	¿Sintomatología?		Exploración Física	Sí
Constantes Vitales: Localización	Aspecto general - Otros : Aceptables condiciones generales. Ojos - Otros : Conjuntivas rosadas Cuello - Otros : Sin ingurgitación yugular, soplos ni masas. Corazón - Otros : Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Tórax y aparato respiratorio - Otros : Murmullo vesicular normal sin agregados. Abdomen - Otros : Blando, sin masas ni visceromegalias. Sistema vascular periférico - Otros : Pulsos distales de buena amplitud. FAV radiocefálica izquierda distal con thrill y soplo Pie y Tobillo - Otros : sin edema en miembros inferiores. Pies sin lesiones.						
Fecha	27/11/2023 08:20:23 p. m.	Peso	67.5 Kg	Talla	168 cm	IMC	23.9158 Kg/m ²
TAS ortostática		TAD ortostática		Pulso ortostático		Pulso decúbito	78
TAS decúbito	140 mmHg	TAD decúbito	78 mmHg	¿Sintomatología?		Exploración Física	Sí
Constantes Vitales: Localización	Aspecto general - Otros : Aceptables condiciones generales. Ojos - Otros : Conjuntivas rosadas Cuello - Otros : Sin ingurgitación yugular, soplos ni masas. Corazón - Otros : Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Tórax y aparato respiratorio - Otros : Murmullo vesicular normal sin agregados. Abdomen - Otros : Blando, sin masas ni visceromegalias. Sistema vascular periférico - Otros : Pulsos distales de buena amplitud. FAV radiocefálica izquierda distal con thrill y soplo Pie y Tobillo - Otros : sin edema en miembros inferiores. Pies sin lesiones.						
Fecha	26/10/2023 07:14:35 p. m.	Peso	66.5 Kg	Talla	168 cm	IMC	23.5615 Kg/m ²

INFORME MEDICO



TUNJA UNIDAD RENAL
Carrera 1B N 46A - 18
Tunja (Tunja), Boyacá Cod. Postal:150001
Teléfono: (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031 Fax : (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031
FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. Nit.: 830.007.355-2

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

TAS ortostática		TAD ortostática		Pulso ortostático		Pulso decúbito	82
TAS decúbito	139 mmHg	TAD decúbito	96 mmHg	¿Sintomatología?		Exploración Física	Sí
Constantes Vitales: Localización	Aspecto general - Otros : Aceptables condiciones generales. Ojos - Otros : Conjuntivas rosadas Cuello - Otros : Sin ingurgitación yugular, soplos ni masas. Corazón - Otros : Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Tórax y aparato respiratorio - Otros : Murmullo vesicular normal sin agregados. Abdomen - Otros : Blando, sin masas ni visceromegalias. Sistema vascular periférico - Otros : Pulsos distales de buena amplitud. FAV radiocefálica izquierda distal con thrill y soplo Pie y Tobillo - Otros : sin edema en miembros inferiores. Pies sin lesiones.						
Fecha	25/09/2023 07:15:49 p. m.	Peso	66 Kg	Talla	168 cm	IMC	23.3844 Kg/m ²
TAS ortostática		TAD ortostática		Pulso ortostático		Pulso decúbito	84
TAS decúbito	145 mmHg	TAD decúbito	78 mmHg	¿Sintomatología?		Exploración Física	Sí
Constantes Vitales: Localización	Aspecto general - Otros : Aceptables condiciones generales. Ojos - Otros : Conjuntivas rosadas Cuello - Otros : Sin ingurgitación yugular, soplos ni masas. Corazón - Otros : Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Tórax y aparato respiratorio - Otros : Murmullo vesicular normal sin agregados. Abdomen - Otros : Blando, sin masas ni visceromegalias. Sistema vascular periférico - Otros : Pulsos distales de buena amplitud. FAV radiocefálica izquierda distal con thrill y soplo Pie y Tobillo - Otros : sin edema en miembros inferiores. Pies sin lesiones.						
Fecha	28/08/2023 06:02:00 p. m.	Peso	66.5 Kg	Talla	168 cm	IMC	23.5615 Kg/m ²
TAS ortostática		TAD ortostática		Pulso ortostático		Pulso decúbito	74
TAS decúbito	151 mmHg	TAD decúbito	93 mmHg	¿Sintomatología?		Exploración Física	Sí
Constantes Vitales: Localización	Aspecto general - Otros : Aceptables condiciones generales. Ojos - Otros : Conjuntivas rosadas Cuello - Otros : Sin ingurgitación yugular, soplos ni masas. Corazón - Otros : Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Tórax y aparato respiratorio - Otros : Murmullo vesicular normal sin agregados. Abdomen - Otros : Blando, sin masas ni visceromegalias. Sistema vascular periférico - Otros : Pulsos distales de buena amplitud. FAV radiocefálica izquierda distal con thrill y soplo Pie y Tobillo - Otros : sin edema en miembros inferiores. Pies sin lesiones.						
Fecha	25/07/2023 11:37:06 a. m.	Peso	67.5 Kg	Talla	168 cm	IMC	23.9158 Kg/m ²
TAS ortostática		TAD ortostática		Pulso ortostático		Pulso decúbito	81
TAS decúbito	138 mmHg	TAD decúbito	92 mmHg	¿Sintomatología?		Exploración Física	Sí
Constantes Vitales: Localización	Aspecto general - Otros : Aceptables condiciones generales. Ojos - Otros : Conjuntivas rosadas Cuello - Otros : Sin ingurgitación yugular, soplos ni masas. Corazón - Otros : Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Tórax y aparato respiratorio - Otros : Murmullo vesicular normal sin agregados. Abdomen - Otros : Blando, sin masas ni visceromegalias. Sistema vascular periférico - Otros : Pulsos distales de buena amplitud. FAV radiocefálica izquierda distal con thrill y soplo Pie y Tobillo - Otros : sin edema en miembros inferiores. Pies sin lesiones.						
Fecha	24/06/2023 03:20:56 p. m.	Peso	69 Kg	Talla	168 cm	IMC	24.4473 Kg/m ²
TAS ortostática		TAD ortostática		Pulso ortostático		Pulso decúbito	77
TAS decúbito	148 mmHg	TAD decúbito	85 mmHg	¿Sintomatología?		Exploración Física	Sí
Constantes Vitales: Localización	Aspecto general - Otros : Aceptables condiciones generales. Ojos - Otros : Conjuntivas rosadas Cuello - Otros : Sin ingurgitación yugular, soplos ni masas. Corazón - Otros : Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Tórax y aparato respiratorio - Otros : Murmullo vesicular normal sin agregados. Abdomen - Otros : Blando, sin masas ni visceromegalias. Sistema vascular periférico - Otros : Pulsos distales de buena amplitud. FAV radiocefálica izquierda distal con thrill y soplo Pie y Tobillo - Otros : sin edema en miembros inferiores. Pies sin lesiones.						
Fecha	31/05/2023 03:37:59 p. m.	Peso	68.5 Kg	Talla	168 cm	IMC	24.2701 Kg/m ²
TAS ortostática		TAD ortostática		Pulso ortostático		Pulso decúbito	84
TAS decúbito	156 mmHg	TAD decúbito	74 mmHg	¿Sintomatología?		Exploración Física	Sí
Constantes Vitales: Localización	Aspecto general - Otros : Aceptables condiciones generales. Ojos - Otros : Conjuntivas rosadas Cuello - Otros : Sin ingurgitación yugular, soplos ni masas. Corazón - Otros : Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Tórax y aparato respiratorio - Otros : Murmullo vesicular normal sin agregados. Abdomen - Otros : Blando, sin masas ni visceromegalias. Sistema vascular periférico - Otros : Pulsos distales de buena amplitud. FAV radiocefálica izquierda distal con thrill y soplo						



INFORME MEDICO

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

	Pie y Tobillo - Otros : sin edema en miembros inferiores. Pies sin lesiones.						
Fecha	26/04/2023 06:47:43 p. m.	Peso	68.5 Kg	Talla	168 cm	IMC	24.2701 Kg/m ²
TAS ortostática		TAD ortostática		Pulso ortostático		Pulso decúbito	88
TAS decúbito	149 mmHg	TAD decúbito	85 mmHg	¿Sintomatología?		Exploración Física	Sí
Constantes Vitales: Localización	Aspecto general - Otros : Aceptables condiciones generales. Ojos - Otros : Conjuntivas rosadas Cuello - Otros : Sin ingurgitación yugular, soplos ni masas. Corazón - Otros : Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Tórax y aparato respiratorio - Otros : Murmullo vesicular normal sin agregados. Abdomen - Otros : Blando, sin masas ni visceromegalias. Sistema vascular periférico - Otros : Pulsos distales de buena amplitud. FAV radiocefálica izquierda distal con thrill y soplo Pie y Tobillo - Otros : sin edema en miembros inferiores. Pies sin lesiones.						
Fecha	30/03/2023 06:06:32 p. m.	Peso	69 Kg	Talla	168 cm	IMC	24.4473 Kg/m ²
TAS ortostática		TAD ortostática		Pulso ortostático		Pulso decúbito	86
TAS decúbito	151 mmHg	TAD decúbito	78 mmHg	¿Sintomatología?		Exploración Física	Sí
Constantes Vitales: Localización	Aspecto general - Otros : Aceptables condiciones generales. Ojos - Otros : Conjuntivas rosadas Cuello - Otros : Sin ingurgitación yugular, soplos ni masas. Corazón - Otros : Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Tórax y aparato respiratorio - Otros : Murmullo vesicular normal sin agregados. Abdomen - Otros : Blando, sin masas ni visceromegalias. Sistema vascular periférico - Otros : Pulsos distales de buena amplitud. FAV radiocefálica izquierda distal con thrill y soplo Pie y Tobillo - Otros : sin edema en miembros inferiores. Pies sin lesiones.						
Fecha	27/02/2023 08:16:31 p. m.	Peso	68.5 Kg	Talla	168 cm	IMC	24.2701 Kg/m ²
TAS ortostática		TAD ortostática		Pulso ortostático		Pulso decúbito	74
TAS decúbito	150 mmHg	TAD decúbito	82 mmHg	¿Sintomatología?		Exploración Física	Sí
Constantes Vitales: Localización	Aspecto general - Otros : Aceptables condiciones generales. Ojos - Otros : Conjuntivas rosadas Cuello - Otros : Sin ingurgitación yugular, soplos ni masas. Corazón - Otros : Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Tórax y aparato respiratorio - Otros : Murmullo vesicular normal sin agregados. Abdomen - Otros : Blando, sin masas ni visceromegalias. Sistema vascular periférico - Otros : Pulsos distales de buena amplitud. FAV radiocefálica izquierda distal con thrill y soplo Pie y Tobillo - Otros : sin edema en miembros inferiores. Pies sin lesiones.						
Fecha	20/01/2023 06:23:39 p. m.	Peso	68.5 Kg	Talla	168 cm	IMC	24.2701 Kg/m ²
TAS ortostática		TAD ortostática		Pulso ortostático		Pulso decúbito	73
TAS decúbito	157 mmHg	TAD decúbito	84 mmHg	¿Sintomatología?		Exploración Física	Sí
Constantes Vitales: Localización	Aspecto general - Otros : Aceptables condiciones generales. Ojos - Otros : Conjuntivas rosadas Cuello - Otros : Sin ingurgitación yugular, soplos ni masas. Corazón - Otros : Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Tórax y aparato respiratorio - Otros : Murmullo vesicular normal sin agregados. Abdomen - Otros : Blando, sin masas ni visceromegalias. Sistema vascular periférico - Otros : Pulsos distales de buena amplitud. FAV radiocefálica izquierda distal con thrill y soplo Pie y Tobillo - Otros : sin edema en miembros inferiores. Pies sin lesiones.						
Fecha	30/12/2022 07:52:57 p. m.	Peso	67.5 Kg	Talla	168 cm	IMC	23.9158 Kg/m ²
TAS ortostática		TAD ortostática		Pulso ortostático		Pulso decúbito	82
TAS decúbito	152 mmHg	TAD decúbito	78 mmHg	¿Sintomatología?		Exploración Física	Sí
Constantes Vitales: Localización	Aspecto general - Otros : Aceptables condiciones generales. Ojos - Otros : Conjuntivas rosadas Cuello - Otros : Sin ingurgitación yugular, soplos ni masas. Corazón - Otros : Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Tórax y aparato respiratorio - Otros : Murmullo vesicular normal sin agregados. Abdomen - Otros : Blando, sin masas ni visceromegalias. Sistema vascular periférico - Otros : Pulsos distales de buena amplitud. FAV radiocefálica izquierda distal con thrill y soplo Pie y Tobillo - Otros : sin edema en miembros inferiores. Pies sin lesiones.						
Fecha	29/11/2022 07:58:19 p. m.	Peso	67.5 Kg	Talla	168 cm	IMC	23.9158 Kg/m ²
TAS ortostática		TAD ortostática		Pulso ortostático		Pulso decúbito	78
TAS decúbito	155 mmHg	TAD decúbito	84 mmHg	¿Sintomatología?		Exploración Física	Sí
Constantes Vitales: Localización	Aspecto general - Otros : Aceptables condiciones generales. Ojos - Otros : Conjuntivas rosadas Cuello - Otros : Sin ingurgitación yugular, soplos ni masas.						

INFORME MEDICO



TUNJA UNIDAD RENAL
Carrera 1B N 46A - 18
Tunja (Tunja), Boyacá Cod. Postal:150001
Teléfono: (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031 Fax : (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031
FRESINIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. Nit.: 830.007.355-2

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

	Corazón - Otros : Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Tórax y aparato respiratorio - Otros : Murmullo vesicular normal sin agregados. Abdomen - Otros : Blando, sin masas ni visceromegalias. Sistema vascular periférico - Otros : Pulsos distales de buena amplitud. FAV radiocefálica izquierda distal con thrill y soplo Pie y Tobillo - Otros : sin edema en miembros inferiores. Pies sin lesiones.						
Fecha	27/10/2022 07:18:12 p. m.	Peso	67.5 Kg	Talla	168 cm	IMC	23.9158 Kg/m ²
TAS ortostática		TAD ortostática		Pulso ortostático		Pulso decúbito	81
TAS decúbito	148 mmHg	TAD decúbito	59 mmHg	¿Sintomatología?		Exploración Física	Sí
Constantes Vitales: Localización	Aspecto general - Otros : Aceptables condiciones generales. Ojos - Otros : Conjuntivas rosadas Cuello - Otros : Sin ingurgitación yugular, soplos ni masas. Corazón - Otros : Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Tórax y aparato respiratorio - Otros : Murmullo vesicular normal sin agregados. Abdomen - Otros : Blando, sin masas ni visceromegalias. Sistema vascular periférico - Otros : Pulsos distales de buena amplitud. FAV radiocefálica izquierda distal con thrill y soplo Pie y Tobillo - Otros : sin edema en miembros inferiores. Pies sin lesiones.						
Fecha	28/09/2022 07:06:52 p. m.	Peso	68 Kg	Talla	168 cm	IMC	24.093 Kg/m ²
TAS ortostática		TAD ortostática		Pulso ortostático		Pulso decúbito	79
TAS decúbito	144 mmHg	TAD decúbito	78 mmHg	¿Sintomatología?		Exploración Física	Sí
Constantes Vitales: Localización	Aspecto general - Otros : Aceptables condiciones generales. Ojos - Otros : Conjuntivas rosadas Cuello - Otros : Sin ingurgitación yugular, soplos ni masas. Corazón - Otros : Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Tórax y aparato respiratorio - Otros : Murmullo vesicular normal sin agregados. Abdomen - Otros : Blando, sin masas ni visceromegalias. Sistema vascular periférico - Otros : Pulsos distales de buena amplitud. FAV radiocefálica izquierda distal con thrill y soplo Pie y Tobillo - Otros : sin edema en miembros inferiores. Pies sin lesiones.						
Fecha	30/08/2022 06:31:18 p. m.	Peso	68 Kg	Talla	168 cm	IMC	24.093 Kg/m ²
TAS ortostática		TAD ortostática		Pulso ortostático		Pulso decúbito	78
TAS decúbito	141 mmHg	TAD decúbito	89 mmHg	¿Sintomatología?		Exploración Física	Sí
Constantes Vitales: Localización	Aspecto general - Otros : Aceptables condiciones generales. Ojos - Otros : Conjuntivas rosadas Cuello - Otros : Sin ingurgitación yugular, soplos ni masas. Corazón - Otros : Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Tórax y aparato respiratorio - Otros : Murmullo vesicular normal sin agregados. Abdomen - Otros : Blando, sin masas ni visceromegalias. Sistema vascular periférico - Otros : Pulsos distales de buena amplitud. FAV radiocefálica izquierda distal con thrill y soplo Pie y Tobillo - Otros : sin edema en miembros inferiores. Pies sin lesiones.						
Fecha	25/07/2022 07:16:00 p. m.	Peso	66.5 Kg	Talla	168 cm	IMC	23.5615 Kg/m ²
TAS ortostática		TAD ortostática		Pulso ortostático		Pulso decúbito	83
TAS decúbito	141 mmHg	TAD decúbito	93 mmHg	¿Sintomatología?		Exploración Física	Sí
Constantes Vitales: Localización	Aspecto general - Otros : Aceptables condiciones generales. Ojos - Otros : Conjuntivas rosadas Cuello - Otros : Sin ingurgitación yugular, soplos ni masas. Corazón - Otros : Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Tórax y aparato respiratorio - Otros : Murmullo vesicular normal sin agregados. Abdomen - Otros : Blando, sin masas ni visceromegalias. Sistema vascular periférico - Otros : Pulsos distales de buena amplitud. FAV radiocefálica izquierda distal con thrill y soplo Pie y Tobillo - Otros : sin edema en miembros inferiores. Pies sin lesiones.						
Fecha	18/06/2022 02:40:52 p. m.	Peso	67.5 Kg	Talla	168 cm	IMC	23.9158 Kg/m ²
TAS ortostática		TAD ortostática		Pulso ortostático		Pulso decúbito	84
TAS decúbito	138 mmHg	TAD decúbito	87 mmHg	¿Sintomatología?		Exploración Física	Sí
Constantes Vitales: Localización	Aspecto general - Otros : Aceptables condiciones generales. Ojos - Otros : Conjuntivas leve palidez Cuello - Otros : Sin ingurgitación yugular, soplos ni masas. Corazón - Otros : Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Tórax y aparato respiratorio - Otros : Murmullo vesicular normal sin agregados. Abdomen - Otros : Blando, sin masas ni visceromegalias. Sistema vascular periférico - Otros : Pulsos distales de buena amplitud. FAV radiocefálica izquierda distal con thrill y soplo Pie y Tobillo - Otros : sin edema en miembros inferiores. Pies sin lesiones.						
Fecha	30/05/2022 07:47:02 p. m.	Peso	66.5 Kg	Talla	168 cm	IMC	23.5615 Kg/m ²
TAS ortostática		TAD ortostática		Pulso ortostático		Pulso decúbito	79

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

TAS decúbito	155 mmHg	TAD decúbito	84 mmHg	¿Sintomatología?		Exploración Física	Sí
Constantes Vitales: Localización	Aspecto general - Otros : Aceptables condiciones generales. Ojos - Otros : Conjuntivas rosadas Cuello - Otros : Sin ingurgitación yugular, soplos ni masas. Corazón - Otros : Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Tórax y aparato respiratorio - Otros : Murmullo vesicular normal sin agregados. Abdomen - Otros : Blando, sin masas ni visceromegalias. Sistema vascular periférico - Otros : Pulsos distales de buena amplitud. FAV radiocefálica izquierda distal con thrill y soplo Pie y Tobillo - Otros : sin edema en miembros inferiores. Pies sin lesiones.						
Fecha	25/04/2022 06:42:32 p. m.	Peso	65.5 Kg	Talla	168 cm	IMC	23.2072 Kg/m ²
TAS ortostática		TAD ortostática		Pulso ortostático		Pulso decúbito	81
TAS decúbito	164 mmHg	TAD decúbito	95 mmHg	¿Sintomatología?		Exploración Física	Sí
Constantes Vitales: Localización	Aspecto general - Otros : Aceptables condiciones generales. Ojos - Otros : Conjuntivas rosadas Cuello - Otros : Sin ingurgitación yugular, soplos ni masas. Corazón - Otros : Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Tórax y aparato respiratorio - Otros : Murmullo vesicular normal sin agregados. Abdomen - Otros : Blando, sin masas ni visceromegalias. Sistema vascular periférico - Otros : Pulsos distales de buena amplitud. FAV radiocefálica izquierda distal con thrill y soplo Pie y Tobillo - Otros : edema G I en miembros inferiores. Pies sin lesiones.						
Fecha	31/03/2022 02:44:44 p. m.	Peso	64.5 Kg	Talla	168 cm	IMC	22.8529 Kg/m ²
TAS ortostática		TAD ortostática		Pulso ortostático		Pulso decúbito	89
TAS decúbito	153 mmHg	TAD decúbito	84 mmHg	¿Sintomatología?		Exploración Física	Sí
Constantes Vitales: Localización	Aspecto general - Otros : Aceptables condiciones generales. Ojos - Otros : Conjuntivas rosadas Cuello - Otros : Sin ingurgitación yugular, soplos ni masas. Corazón - Otros : Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Tórax y aparato respiratorio - Otros : Murmullo vesicular normal sin agregados. Abdomen - Otros : Blando, sin masas ni visceromegalias. Sistema vascular periférico - Otros : Pulsos distales de buena amplitud. FAV radiocefálica izquierda distal con thrill y soplo Pie y Tobillo - Otros : edema G I en miembros inferiores. Pies sin lesiones.						
Fecha	26/02/2022 08:13:10 p. m.	Peso	64 Kg	Talla	168 cm	IMC	22.6757 Kg/m ²
TAS ortostática		TAD ortostática		Pulso ortostático		Pulso decúbito	80
TAS decúbito	159 mmHg	TAD decúbito	86 mmHg	¿Sintomatología?		Exploración Física	Sí
Constantes Vitales: Localización	Aspecto general - Otros : Aceptables condiciones generales. Ojos - Otros : Conjuntivas rosadas Cuello - Otros : Sin ingurgitación yugular, soplos ni masas. Corazón - Otros : Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Tórax y aparato respiratorio - Otros : Murmullo vesicular normal sin agregados. Abdomen - Otros : Blando, sin masas ni visceromegalias. Sistema vascular periférico - Otros : Pulsos distales de buena amplitud. FAV radiocefálica izquierda distal con thrill y soplo Pie y Tobillo - Otros : edema G I en miembros inferiores. Pies sin lesiones.						
Fecha	29/01/2022 06:43:48 p. m.	Peso	65 Kg	Talla	168 cm	IMC	23.03 Kg/m ²
TAS ortostática		TAD ortostática		Pulso ortostático		Pulso decúbito	82
TAS decúbito	154 mmHg	TAD decúbito	87 mmHg	¿Sintomatología?		Exploración Física	Sí
Constantes Vitales: Localización	Aspecto general - Otros : Aceptables condiciones generales. Ojos - Otros : Conjuntivas pálidas Cuello - Otros : Sin ingurgitación yugular, soplos ni masas. Corazón - Otros : Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Tórax y aparato respiratorio - Otros : Murmullo vesicular normal sin agregados. Abdomen - Otros : Blando, sin masas ni visceromegalias. Sistema vascular periférico - Otros : Pulsos distales de buena amplitud. FAV radiocefálica izquierda distal con thrill y soplo Pie y Tobillo - Otros : edema G I en miembros inferiores. Pies sin lesiones.						
Fecha	30/12/2021 12:36:13 p. m.	Peso	68 Kg	Talla	168 cm	IMC	24.093 Kg/m ²
TAS ortostática		TAD ortostática		Pulso ortostático		Pulso decúbito	86
TAS decúbito	159 mmHg	TAD decúbito	74 mmHg	¿Sintomatología?		Exploración Física	Sí
Constantes Vitales: Localización	Aspecto general - Otros : Aceptables condiciones generales. Ojos - Otros : Conjuntivas rosadas Cuello - Otros : Sin ingurgitación yugular, soplos ni masas. Corazón - Otros : Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Tórax y aparato respiratorio - Otros : Murmullo vesicular normal sin agregados. Abdomen - Otros : Blando, sin masas ni visceromegalias. Sistema vascular periférico - Otros : Pulsos distales de buena amplitud. FAV radiocefálica izquierda distal con thrill y soplo Pie y Tobillo - Otros : edema G I en miembros inferiores. Pies sin lesiones.						



INFORME MEDICO

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

Fecha	26/11/2021 08:37:07 p. m.	Peso	70 Kg	Talla	168 cm	IMC	24.8016 Kg/m ²
TAS ortostática		TAD ortostática		Pulso ortostático		Pulso decúbiteo	88
TAS decúbiteo	163 mmHg	TAD decúbiteo	64 mmHg	¿Sintomatología?		Exploración Física	Sí
Constantes Vitales: Localización	Aspecto general - Otros : Aceptables condiciones generales. Ojos - Otros : Conjuntivas rosadas Cuello - Otros : Sin ingurgitación yugular, soplos ni masas. Corazón - Otros : Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Tórax y aparato respiratorio - Otros : Murmullo vesicular normal sin agregados. Abdomen - Otros : Blando, sin masas ni visceromegalias. Sistema vascular periférico - Otros : Pulsos distales de buena amplitud. FAV radiocefálica izquierda distal con thrill y soplo Pie y Tobillo - Otros : edema G I en miembros inferiores. Pies sin lesiones.						
Fecha	18/10/2021 07:00:30 p. m.	Peso	70 Kg	Talla	168 cm	IMC	24.8016 Kg/m ²
TAS ortostática		TAD ortostática		Pulso ortostático		Pulso decúbiteo	82
TAS decúbiteo	140 mmHg	TAD decúbiteo	86 mmHg	¿Sintomatología?		Exploración Física	Sí
Constantes Vitales: Localización	Aspecto general - Otros : Aceptables condiciones generales. Ojos - Otros : Conjuntivas rosadas Cuello - Otros : Sin ingurgitación yugular, soplos ni masas. Corazón - Otros : Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Tórax y aparato respiratorio - Otros : Murmullo vesicular normal sin agregados. Abdomen - Otros : Blando, sin masas ni visceromegalias. Sistema vascular periférico - Otros : Pulsos distales de buena amplitud. FAV radiocefálica izquierda distal con thrill y soplo Pie y Tobillo - Otros : edema G I-II en miembros inferiores. Pies sin lesiones.						
Fecha	28/09/2021 08:20:45 p. m.	Peso	71 Kg	Talla	168 cm	IMC	25.1559 Kg/m ²
TAS ortostática		TAD ortostática		Pulso ortostático		Pulso decúbiteo	88
TAS decúbiteo	152 mmHg	TAD decúbiteo	82 mmHg	¿Sintomatología?		Exploración Física	Sí
Constantes Vitales: Localización	Aspecto general - Otros : Aceptables condiciones generales. Ojos - Otros : Conjuntivas rosadas Cuello - Otros : Sin ingurgitación yugular, soplos ni masas. Corazón - Otros : Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Tórax y aparato respiratorio - Otros : Murmullo vesicular normal sin agregados. Abdomen - Otros : Blando, sin masas ni visceromegalias. Sistema vascular periférico - Otros : Pulsos distales de buena amplitud. FAV radiocefálica izquierda distal con thrill y soplo Pie y Tobillo - Otros : edema G I-II en miembros inferiores. Pies sin lesiones.						
Fecha	26/08/2021 07:04:08 p. m.	Peso	71 Kg	Talla	168 cm	IMC	25.1559 Kg/m ²
TAS ortostática		TAD ortostática		Pulso ortostático		Pulso decúbiteo	76
TAS decúbiteo	150 mmHg	TAD decúbiteo	78 mmHg	¿Sintomatología?		Exploración Física	Sí
Constantes Vitales: Localización	Aspecto general - Otros : Aceptables condiciones generales. Ojos - Otros : Conjuntivas rosadas Cuello - Otros : Sin ingurgitación yugular, soplos ni masas. Corazón - Otros : Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Tórax y aparato respiratorio - Otros : Murmullo vesicular normal sin agregados. Abdomen - Otros : Blando, sin masas ni visceromegalias. Sistema vascular periférico - Otros : Pulsos distales de buena amplitud. FAV radiocefálica izquierda distal con thrill y soplo Pie y Tobillo - Otros : Sin edema en miembros inferiores. Pies sin lesiones.						
Fecha	27/07/2021 08:03:48 p. m.	Peso	70 Kg	Talla	168 cm	IMC	24.8016 Kg/m ²
TAS ortostática		TAD ortostática		Pulso ortostático		Pulso decúbiteo	81
TAS decúbiteo	148 mmHg	TAD decúbiteo	79 mmHg	¿Sintomatología?		Exploración Física	Sí
Constantes Vitales: Localización	Aspecto general - Otros : Aceptables condiciones generales. Ojos - Otros : Conjuntivas rosadas Cuello - Otros : Sin ingurgitación yugular, soplos ni masas. Corazón - Otros : Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Tórax y aparato respiratorio - Otros : Murmullo vesicular normal sin agregados. Abdomen - Otros : Blando, sin masas ni visceromegalias. Sistema vascular periférico - Otros : Pulsos distales de buena amplitud. FAV radiocefálica izquierda distal con thrill y soplo Pie y Tobillo - Otros : Sin edema en miembros inferiores. Pies sin lesiones.						
Fecha	30/06/2021 03:10:49 p. m.	Peso	70 Kg	Talla	168 cm	IMC	24.8016 Kg/m ²
TAS ortostática		TAD ortostática		Pulso ortostático		Pulso decúbiteo	83
TAS decúbiteo	145 mmHg	TAD decúbiteo	84 mmHg	¿Sintomatología?		Exploración Física	Sí
Constantes Vitales: Localización	Aspecto general - Otros : Aceptables condiciones generales. Ojos - Otros : Conjuntivas rosadas Cuello - Otros : Sin ingurgitación yugular, soplos ni masas. Corazón - Otros : Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos.						

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

	Tórax y aparato respiratorio - Otros : Murmullo vesicular normal sin agregados. Abdomen - Otros : Blando, sin masas ni visceromegalias. Sistema vascular periférico - Otros : Pulsos distales de buena amplitud. FAV radiocefálica izquierda distal con thrill y soplo Pie y Tobillo - Otros : Sin edema en miembros inferiores. Pies sin lesiones.						
Fecha	31/05/2021 07:01:24 p. m.	Peso	70 Kg	Talla	168 cm	IMC	24.8016 Kg/m ²
TAS ortostática		TAD ortostática		Pulso ortostático		Pulso decúbito	86
TAS decúbito	142 mmHg	TAD decúbito	68 mmHg	¿Sintomatología?		Exploración Física	Sí
Constantes Vitales: Localización	Aspecto general - Otros : Aceptables condiciones generales. Ojos - Otros : Conjuntivas rosadas Cuello - Otros : Sin ingurgitación yugular, soplos ni masas. Corazón - Otros : Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Tórax y aparato respiratorio - Otros : Murmullo vesicular normal sin agregados. Abdomen - Otros : Blando, sin masas ni visceromegalias. Sistema vascular periférico - Otros : Pulsos distales de buena amplitud. FAV radiocefálica izquierda distal con thrill y soplo Pie y Tobillo - Otros : Sin edema en miembros inferiores. Pies sin lesiones.						
Fecha	29/04/2021 02:46:43 p. m.	Peso	70 Kg	Talla	168 cm	IMC	24.8016 Kg/m ²
TAS ortostática		TAD ortostática		Pulso ortostático		Pulso decúbito	77
TAS decúbito	153 mmHg	TAD decúbito	86 mmHg	¿Sintomatología?		Exploración Física	Sí
Constantes Vitales: Localización	Aspecto general - Otros : Aceptables condiciones generales. Ojos - Otros : Conjuntivas rosadas Cuello - Otros : Sin ingurgitación yugular, soplos ni masas. Corazón - Otros : Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Tórax y aparato respiratorio - Otros : Murmullo vesicular normal sin agregados. Abdomen - Otros : Blando, sin masas ni visceromegalias. Sistema vascular periférico - Otros : Pulsos distales de buena amplitud. FAV radiocefálica izquierda distal con thrill y soplo Pie y Tobillo - Otros : Sin edema en miembros inferiores. Pies sin lesiones.						
Fecha	30/03/2021 05:55:25 p. m.	Peso	67.5 Kg	Talla	168 cm	IMC	23.9158 Kg/m ²
TAS ortostática	123 mmHg	TAD ortostática	75 mmHg	Pulso ortostático	68	Pulso decúbito	
TAS decúbito		TAD decúbito		¿Sintomatología?	No	Exploración Física	Sí
Constantes Vitales: Localización	Aspecto general - Otros : Aceptables condiciones generales. Ojos - Otros : Conjuntivas pálidas. Cuello - Otros : Sin ingurgitación yugular, soplos ni masas. Corazón - Otros : Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Tórax y aparato respiratorio - Otros : Murmullo vesicular normal sin agregados. Abdomen - Otros : Blando, sin masas ni visceromegalias. Sistema vascular periférico - Otros : Pulsos distales de buena amplitud. FAV radiocefálica izquierda distal con thrill y soplo Pie y Tobillo - Otros : Sin edema en miembros inferiores. Pies sin lesiones.						
Fecha	27/02/2021 07:37:54 a. m.	Peso	68 Kg	Talla	168 cm	IMC	24.093 Kg/m ²
TAS ortostática	126 mmHg	TAD ortostática	73 mmHg	Pulso ortostático	86	Pulso decúbito	
TAS decúbito		TAD decúbito		¿Sintomatología?	No	Exploración Física	Sí
Constantes Vitales: Localización	Aspecto general - Otros : Aceptables condiciones generales. Ojos - Otros : Conjuntivas pálidas. Cuello - Otros : Sin ingurgitación yugular, soplos ni masas. Catéter tunelizado yugular derecho cubierto. Corazón - Otros : Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Tórax y aparato respiratorio - Otros : Murmullo vesicular normal sin agregados. Abdomen - Otros : Blando, sin masas ni visceromegalias. Sistema vascular periférico - Otros : Pulsos distales de buena amplitud. Pie y Tobillo - Otros : Sin edema en miembros inferiores. Pies sin lesiones.						
Fecha	22/01/2021 01:43:58 p. m.	Peso	68 Kg	Talla	168 cm	IMC	24.093 Kg/m ²
TAS ortostática	117 mmHg	TAD ortostática	79 mmHg	Pulso ortostático	80	Pulso decúbito	
TAS decúbito		TAD decúbito		¿Sintomatología?		Exploración Física	Sí
Constantes Vitales: Localización	Aspecto general - Otros : Aceptables condiciones generales. Ojos - Otros : Conjuntivas pálidas. Cuello - Otros : Sin ingurgitación yugular, soplos ni masas. Catéter tunelizado yugular derecho cubierto. Corazón - Otros : Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Tórax y aparato respiratorio - Otros : Murmullo vesicular normal sin agregados. Abdomen - Otros : Blando, sin masas ni visceromegalias. Sistema vascular periférico - Otros : Pulsos distales de buena amplitud. Pie y Tobillo - Otros : Sin edema en miembros inferiores. Pies sin lesiones.						
Fecha	22/12/2020 04:07:12 p. m.	Peso	63 Kg	Talla	168 cm	IMC	22.3214 Kg/m ²
TAS ortostática	110 mmHg	TAD ortostática	80 mmHg	Pulso ortostático	70	Pulso decúbito	
TAS decúbito		TAD decúbito		¿Sintomatología?		Exploración Física	Sí



INFORME MEDICO

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

Constantes Vitales:	Aspecto general - Otros : Aceptables condiciones generales.
Localización	Ojos - Otros : Conjuntivas pálidas. Cuello - Otros : Sin ingurgitación yugular, soplos ni masas. Catéter tunelizado yugular derecho cubierto. Corazón - Otros : Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos. Tórax y aparato respiratorio - Otros : Murmullo vesicular normal sin agregados. Abdomen - Otros : Blando, sin masas ni visceromegalias. Sistema vascular periférico - Otros : Pulsos distales de buena amplitud. Pie y Tobillo - Otros : Sin edema en miembros inferiores. Pies sin lesiones.

Ultimo movimiento del paciente

Fecha	Situación del paciente	Tratamiento	Descripción movimiento	Centro relacionado	Causa del fallecimiento	Fallecimiento en la diálisis
02/06/2023	Activo	Hemodiálisis	Retorno de tránsito - Vacaciones	COL00205 - SALUD SINCELEJO UR		

Medicación Actual

Medicamento	Prescripción
Hidroxido de aluminio 234 mg	Administración: Oral , Cantidad: 1 Tableta , 3 Veces al d?a , Indicado: Todo los d?as

Prescripción de diálisis

Fecha Prescripción	13/09/2024					
Acceso Vascular	Fecha creación	Posición	Realizado por	Fecha de inicio de uso	Estado actual	L. Sangre Dializada
Fístula	03/02/2021	Radiocefálica distal - izquierda	Cirujano	30/03/2021	En uso para diálisis	101,5
Modalidad	Pre Dilución		Post Dilución		Infusión Total	
Hemodiálisis						
Tiempo	Frecuencia	Turno	Dializador	Membrana	Superficie mts	Coef. Uf. mL/mmHg/h
248 min	3 Días/Sem.	2° L-X-V	FX60	Helixone®	1.40	46
Flujo de sangre	Na+ Prescrito	Uf. Máx	Agujas			
350 ml/min	136 mmol/l	0l/h	1 FISTULA NEEDLE 15G ART. ROT.WING T15,N25 1 FISTULA NEEDLE 15G VEN. ROT.WING T15,N25			
Flujo L. diálisis	Líquido de Diálisis Na+	Líquido de Diálisis K+	Líquido de Diálisis Ca++	Líquido de Diálisis HCO3-	Líquido de Diálisis Glucosa	
500	136 mmol/l	2 mmol/l	1.5 mmol/l	31 mmol/l	1.5 g/L	
Anticoagulante		Bolos	Dosis Total		Suspender min. antes del final	
HEPARINA SODICA 5.000 UI/ML VIAL *5ML			5000.00 UI			
Dosis de Mantenimiento 1			Dosis de Mantenimiento 2			
5000 UI						
Fecha último tratamiento:	04/10/2024	TAS último tratamiento:	176	TAD último tratamiento:	100	

Entrenamiento del paciente

Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
17/04/2024	Otros	Reentrenamiento	01:00	LUISA FERNANDA BUITRAGO MENDOZA	
Comentario del entrenador	TEMA: MEDIDAS SENCILLAS PARA REDUCIR LA TRANSMISION DE LA INFECCION EN EL HOGAR Y LA COMUNIDAD COMO EL LAVADO DE MANOS				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
28/02/2024	Otros	Reentrenamiento	00:30	AURA MILDRED GALINDO VASQUEZ	
Comentario del entrenador	Mediante ayuda de TIC (video educativo) se realiza capacitación a pacientes sobre la enfermedad renal crónica, funciones de los riñones, síntomas y órganos que componen al sistema renal, una vez realizada educación se brinda evaluación del modulo de Enfermedad renal crónica. MILDRED GALINDO ENFERMERA				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
29/11/2023	Otros	Reentrenamiento	01:00	LUISA FERNANDA BUITRAGO MENDOZA	
Comentario del entrenador	TEMA: DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO CORRECTO DE LAS INFECCIONES COMUNES				

INFORME MEDICO



**FRESenius
MEDICAL CARE**

TUNJA UNIDAD RENAL
Carrera 1B N 46A - 18
Tunja (Tunja), Boyacá Cod. Postal:150001
Teléfono: (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031 Fax : (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031
FRESenius MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. Nit.: 830.007.355-2

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
18/10/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
16/10/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
13/10/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
11/10/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
09/10/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
06/10/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
04/10/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
02/10/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
29/09/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
27/09/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del	Tema del	Tipo de	Tiempo		

INFORME MEDICO



TUNJA UNIDAD RENAL
 Carrera 1B N 46A - 18
 Tunja (Tunja), Boyacá Cod. Postal:150001
 Teléfono: (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031 Fax : (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031
 FRESenius MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. Nit.: 830.007.355-2

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

entrenamiento	entrenamiento	entrenamiento	dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
25/09/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
22/09/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
20/09/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
18/09/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
15/09/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
13/09/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
11/09/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
08/09/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
06/09/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
04/09/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO				

INFORME MEDICO



**FRESINIUS
MEDICAL CARE**

TUNJA UNIDAD RENAL
Carrera 1B N 46A - 18
Tunja (Tunja), Boyacá Cod. Postal:150001
Teléfono: (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031 Fax : (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031
FRESINIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. Nit.: 830.007.355-2

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.

Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
01/09/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
30/08/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
28/08/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
26/08/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
24/08/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
22/08/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
21/08/2023	Otros	Reentrenamiento	01:10	LUDY IBONE GUTIERREZ JIMENEZ	
Comentario del entrenador	Se realiza capacitación a pacientes Manual 48 002 módulo II mediante video educativo y charla formativa: Hemodiálisis, accesos vasculares y peso seco con respectiva evaluación. Enfermera: Ludy Gutiérrez, auxiliar de enfermería: Sergio Buitrago.				
17/08/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
15/08/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				

INFORME MEDICO



TUNJA UNIDAD RENAL
 Carrera 1B N 46A - 18
 Tunja (Tunja), Boyacá Cod. Postal:150001
 Teléfono: (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031 Fax : (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031
 FRESINIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. Nit.: 830.007.355-2

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

10/08/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
07/08/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
31/07/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
29/07/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
28/07/2023	Otros	Reentrenamiento	01:00	LUISA FERNANDA BUITRAGO MENDOZA	
Comentario del entrenador	TEMA: MEDIDAS PARA PREVENIR LA INFECCIONES, COMO LA INMUNIZACION, LA LUCHA CONTRA LOS VECTORES, EL USO DE MOSQUITEROS, ETC.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
27/07/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
25/07/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
22/07/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
18/07/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
15/07/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
10/07/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
08/07/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
06/07/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
04/07/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
30/06/2023	Otros	Reentrenamiento	00:30	AURA MILDRED GALINDO VASQUEZ	
Comentario del entrenador	Se realiza educación sobre el manejo de sangrado de fistula arteriovenosa en casa. Mildred Galindo - ENFERMERA				
30/06/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	E REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
26/06/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
23/06/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra. ELLA CECILIA AGRESOTT MANCERA (NEFROLOGO)	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
21/06/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
19/06/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA,				

INFORME MEDICO



TUNJA UNIDAD RENAL
 Carrera 1B N 46A - 18
 Tunja (Tunja), Boyacá Cod. Postal:150001
 Teléfono: (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031 Fax : (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031
 FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. Nit.: 830.007.355-2

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

entrenador	ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
16/06/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
14/06/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS DE PIEL E IDENTIFICACION DE REFERENCIAS ANATOMICAS, ANESTESIA CON LIDOCAINA SE PROCEDE POR TECNICA DE SELDINGER A PUNCION DE VENA YUGULAR INTERNA DERECHA LOGRANDO CANALIZAR VASO SE AVANZA GUIA METALICA SE REALIZA INCISION EN PIEL DE 4 MM SE AVANZA DILATADOR HASTA LOGRAR TRAYECTO ADECUADO SE RETIRA DILATADOR Y SE AVANZA CATETER NUMERO 13 OBTENIENDO FLUJOS ADECUADOS SE FIJA CATETER A PIEL CON SEDA 3/0 PROCCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
12/06/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
10/06/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
08/06/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
06/06/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
29/05/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
26/05/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
24/05/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	

INFORME MEDICO



TUNJA UNIDAD RENAL
Carrera 1B N 46A - 18
Tunja (Tunja), Boyacá Cod. Postal:150001
Teléfono: (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031 Fax : (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031
FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. Nit.: 830.007.355-2

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
22/05/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
19/05/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
17/05/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
15/05/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
13/05/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
08/05/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID - 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
06/05/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
01/05/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
29/04/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
27/04/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	

INFORME MEDICO



TUNJA UNIDAD RENAL
 Carrera 1B N 46A - 18
 Tunja (Tunja), Boyacá Cod. Postal:150001
 Teléfono: (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031 Fax : (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031
 FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. Nit.: 830.007.355-2

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
25/04/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
22/04/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
19/04/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
17/04/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
15/04/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
13/04/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
11/04/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
08/04/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
06/04/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado		

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

				Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
05/04/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
01/04/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
30/03/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
30/03/2023	Otros	Reentrenamiento	01:00	LUISA FERNANDA BUITRAGO MENDOZA	
Comentario del entrenador	TEMA: SOCIALIZACION DE ENCUESTAS DE SATISFACCION				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
28/03/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
25/03/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
23/03/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
21/03/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
18/03/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
16/03/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del	Tema del	Tipo de	Tiempo		

INFORME MEDICO



TUNJA UNIDAD RENAL
 Carrera 1B N 46A - 18
 Tunja (Tunja), Boyacá Cod. Postal:150001
 Teléfono: (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031 Fax : (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031
 FRESenius MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. Nit.: 830.007.355-2

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

entrenamiento	entrenamiento	entrenamiento	dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
14/03/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
11/03/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
09/03/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
06/03/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
04/03/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
02/03/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
28/02/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
25/02/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
21/02/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
18/02/2023	Otros	Reentrenamiento	01:00	LUISA FERNANDA BUITRAGO MENDOZA	
Comentario del entrenador	MN 48 002 VV MODULO 1 ERC CON EVALUACION ESCRITA				

INFORME MEDICO



TUNJA UNIDAD RENAL
 Carrera 1B N 46A - 18
 Tunja (Tunja), Boyacá Cod. Postal:150001
 Teléfono: (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031 Fax : (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031
 FRESINIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. Nit.: 830.007.355-2

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
18/02/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
16/02/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
14/02/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
11/02/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
09/02/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
07/02/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
04/02/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
21/01/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
19/01/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
17/01/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				

INFORME MEDICO



TUNJA UNIDAD RENAL
 Carrera 1B N 46A - 18
 Tunja (Tunja), Boyacá Cod. Postal:150001
 Teléfono: (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031 Fax : (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031
 FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. Nit.: 830.007.355-2

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
14/01/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
12/01/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
10/01/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
07/01/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
05/01/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
03/01/2023	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
29/12/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
27/12/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
24/12/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
22/12/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	

INFORME MEDICO



TUNJA UNIDAD RENAL
 Carrera 1B N 46A - 18
 Tunja (Tunja), Boyacá Cod. Postal:150001
 Teléfono: (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031 Fax : (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031
 FRESINIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. Nit.: 830.007.355-2

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
20/12/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
17/12/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
10/12/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
08/12/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
06/12/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
03/12/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
01/12/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
29/11/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
26/11/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SIMTOMAS QUE SUGIERAN COVID - 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
24/11/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	

INFORME MEDICO



TUNJA UNIDAD RENAL
 Carrera 1B N 46A - 18
 Tunja (Tunja), Boyacá Cod. Postal:150001
 Teléfono: (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031 Fax : (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031
 FRESINIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. Nit.: 830.007.355-2

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
22/11/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
19/11/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
15/11/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
12/11/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
10/11/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
08/11/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
05/11/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
03/11/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
01/11/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
29/10/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
27/10/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
25/10/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
22/10/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
20/10/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
18/10/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
13/10/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
11/10/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
08/10/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
06/10/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
04/10/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA,				

INFORME MEDICO



**FRESINIUS
MEDICAL CARE**

TUNJA UNIDAD RENAL
Carrera 1B N 46A - 18
Tunja (Tunja), Boyacá Cod. Postal:150001
Teléfono: (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031 Fax : (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031
FRESINIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. Nit.: 830.007.355-2

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

entrenador	ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
01/10/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
29/09/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
27/09/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
24/09/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
22/09/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
20/09/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
17/09/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
15/09/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
13/09/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo

INFORME MEDICO



TUNJA UNIDAD RENAL
 Carrera 1B N 46A - 18
 Tunja (Tunja), Boyacá Cod. Postal:150001
 Teléfono: (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031 Fax : (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031
 FRESenius MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. Nit.: 830.007.355-2

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

10/09/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
08/09/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
06/09/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
02/09/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
01/09/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID - 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
30/08/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
27/08/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
25/08/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
25/08/2022	Otros	Reentrenamiento	01:00	LUISA FERNANDA BUITRAGO MENDOZA	
Comentario del entrenador	TEMA: MN 48 002 VV MODULO II HEMODIALISIS, ACCESOS, PESO CON EVALUACIÓN ESCRITA				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
23/08/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
20/08/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	

INFORME MEDICO



TUNJA UNIDAD RENAL
Carrera 1B N 46A - 18
Tunja (Tunja), Boyacá Cod. Postal:150001
Teléfono: (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031 Fax : (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031
FRESINIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. Nit.: 830.007.355-2

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
18/08/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
16/08/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
13/08/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
06/08/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
28/07/2022	Otros	Reentrenamiento		LUISA FERNANDA BUITRAGO MENDOZA	
Comentario del entrenador	TEMA: Medidas sencillas para reducir la transmisión de la infección en el hogar y la comunidad como el lavado de manos				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
21/07/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
16/07/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
14/07/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
12/07/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

09/07/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
07/07/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
05/07/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
30/06/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
28/06/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
25/06/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
22/06/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
18/06/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
17/06/2022	Otros	Reentrenamiento	01:00	ZARY NATALI CARREÑO ORTIZ	
Comentario del entrenador	MODULO 1: ENFERMEDAD RENAL CRONICA, CON EVALUACION ESCRITA				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
16/06/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo

INFORME MEDICO



TUNJA UNIDAD RENAL
 Carrera 1B N 46A - 18
 Tunja (Tunja), Boyacá Cod. Postal:150001
 Teléfono: (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031 Fax : (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031
 FRESINIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. Nit.: 830.007.355-2

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

13/06/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
11/06/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
09/06/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
07/06/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador					
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
04/06/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
02/06/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
31/05/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
28/05/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
26/05/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
24/05/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
21/05/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	

INFORME MEDICO



TUNJA UNIDAD RENAL
 Carrera 1B N 46A - 18
 Tunja (Tunja), Boyacá Cod. Postal:150001
 Teléfono: (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031 Fax : (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031
 FRESINIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. Nit.: 830.007.355-2

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
14/05/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
12/05/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
09/05/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
07/05/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
05/05/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
03/05/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
30/04/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
28/04/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
26/04/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo

INFORME MEDICO



TUNJA UNIDAD RENAL
 Carrera 1B N 46A - 18
 Tunja (Tunja), Boyacá Cod. Postal:150001
 Teléfono: (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031 Fax : (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031
 FRESenius MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. Nit.: 830.007.355-2

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

23/04/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
21/04/2022	Otros	Reentrenamiento	01:00	JESSICA ANDREA AGREDO SILVA	
Comentario del entrenador	TEMA: CUIDADO DE LOS PIES				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
21/04/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
21/04/2022	Otros	Reentrenamiento	01:00	JESSICA ANDREA AGREDO SILVA	
Comentario del entrenador	TEMA: CUIDADOS DE LA FISTULA				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
19/04/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
16/04/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
14/04/2022	Otros	Reentrenamiento		Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
12/04/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
09/04/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
07/04/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo

INFORME MEDICO



TUNJA UNIDAD RENAL
 Carrera 1B N 46A - 18
 Tunja (Tunja), Boyacá Cod. Postal:150001
 Teléfono: (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031 Fax : (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031
 FRESenius MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. Nit.: 830.007.355-2

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

05/04/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
02/04/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
31/03/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
29/03/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
29/03/2022	Otros	Reentrenamiento	01:00	YOLIS ESTER MENDOZA ZABALA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA CAPACITACION " USO CORRECTO DE ANTIBIOTICOS MEDIANTE VIDEO , SE EXPLICA EL TEMA , SE RESOLVEN PREGUNTAS Y DUDAS . SE REGISTRA ASISTENCIA A CAPACITACION Y SE REGISTRA CAPACITACION EN SISTEMA EUCLID. YOLIS MENDOZA ENFERMERA HD.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
26/03/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALITICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
24/03/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
22/03/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
19/03/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
17/03/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo



INFORME MEDICO

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

15/03/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
12/03/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
10/03/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
08/03/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
05/03/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
03/03/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
01/03/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
26/02/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
24/02/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
23/02/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

22/02/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
22/02/2022	Otros	Reentrenamiento	00:30	ZARY NATALI CARREÑO ORTIZ	
Comentario del entrenador	TEMA: MANEJO DE SANGRADO DE FISTULA ARTERIOVENOSA EN CASA. AUXILIAR GLORIA TOCARRUNCHO				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
19/02/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
17/02/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
15/02/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
12/02/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
10/02/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
08/02/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
05/02/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
03/02/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
01/02/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	

INFORME MEDICO



**FRESINIUS
MEDICAL CARE**

TUNJA UNIDAD RENAL
 Carrera 1B N 46A - 18
 Tunja (Tunja), Boyacá Cod. Postal:150001
 Teléfono: (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031 Fax : (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031
 FRESINIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. Nit.: 830.007.355-2

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
29/01/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
27/01/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
25/01/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
20/01/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
18/01/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
14/01/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
13/01/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
11/01/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
08/01/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo

INFORME MEDICO



TUNJA UNIDAD RENAL
 Carrera 1B N 46A - 18
 Tunja (Tunja), Boyacá Cod. Postal:150001
 Teléfono: (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031 Fax : (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031
 FRESINIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. Nit.: 830.007.355-2

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

06/01/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
02/01/2022	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
30/12/2021	Otros	Reentrenamiento	00:30	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA CAPACITACION EN TRANSPLANTE RENAL INCLUYENDO DEFINICION, CLASES, ESTUDIOS PREVIOS, POSIBLES COMPLICACIONES Y SOBREVIDA DEL INJERTO SE ACLARAN DUDAS				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
30/12/2021	Otros	Inicial	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
30/12/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
28/12/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
26/12/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID - 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
23/12/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
21/12/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
18/12/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo

INFORME MEDICO



TUNJA UNIDAD RENAL
 Carrera 1B N 46A - 18
 Tunja (Tunja), Boyacá Cod. Postal:150001
 Teléfono: (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031 Fax : (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031
 FRESenius MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. Nit.: 830.007.355-2

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

				Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
16/12/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra. ELLA CECILIA AGRESOTT MANCERA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
14/12/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
11/12/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
09/12/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
07/12/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
04/12/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
02/12/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
30/11/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
27/11/2021	Otros	Reentrenamiento	17:00	ZARY NATALI CARREÑO ORTIZ	
Comentario del entrenador	CUIDADOS DE LA FISTULA				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
26/11/2021	Otros	Reentrenamiento	01:00	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo

INFORME MEDICO



TUNJA UNIDAD RENAL
Carrera 1B N 46A - 18
Tunja (Tunja), Boyacá Cod. Postal:150001
Teléfono: (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031 Fax : (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031
FRESINIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. Nit.: 830.007.355-2

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

22/11/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
20/11/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
18/11/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
16/11/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
13/11/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
11/11/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
09/11/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
23/10/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
21/10/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo

INFORME MEDICO



TUNJA UNIDAD RENAL
 Carrera 1B N 46A - 18
 Tunja (Tunja), Boyacá Cod. Postal:150001
 Teléfono: (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031 Fax : (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031
 FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. Nit.: 830.007.355-2

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

19/10/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
16/10/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
14/10/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
14/10/2021	Otros	Reentrenamiento	01:00	LUDY IBONE GUTIERREZ JIMENEZ	
Comentario del entrenador	Se realiza capacitación mensual a pacientes MN 48 002 Módulo III Hemodiálisis: Medicamentos, Nutrición y Autocuidado con evaluación escrita. Enfermera: LUDY GUTIERREZ, auxiliar de enfermería: SANDRA BARRERA.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
12/10/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
09/10/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
07/10/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
05/10/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
02/10/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
30/09/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
28/09/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	

INFORME MEDICO



TUNJA UNIDAD RENAL
 Carrera 1B N 46A - 18
 Tunja (Tunja), Boyacá Cod. Postal:150001
 Teléfono: (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031 Fax : (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031
 FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. Nit.: 830.007.355-2

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
28/09/2021	Otros	Reentrenamiento	01:00	LUISA FERNANDA BUITRAGO MENDOZA	
Comentario del entrenador	TEMA: MEDIDAS PARA PREVENIR LAS INFECCIONES, COMO LA INMUNIZACION, LA LUCHA CONTRA LOS VECTORES, EL USO DE MOSQUITEROS, ETC.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
25/09/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
23/09/2021	Otros	Reentrenamiento		Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
21/09/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
18/09/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
16/09/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
14/09/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
09/09/2021	Otros	Reentrenamiento	10:00	Dr. JAVIER ENRIQUE DIAZ CORTES	
Comentario del entrenador	PACIENTE QUIEN ASISTE EL DIA DE HOY A SESION DE HEMODIALISIS, NO REFIERE SINTOMAS RESPIRATORIOS, GASTROINTESTINALES, NEUROLOGICOS. EN EL MOMENTO PRESENTA GANANCIAS HIDRICAS EN**Kg, CON CIFRAS TENSIONALES LIGERAMENTE ELEVADAS. EL ACCESO VASCULAR ES FUNCIONAL TOLERA ADECUADAMENTE LA SESION, NO SE PRESENTAN COMPLICACIONES SE LE RECUERDA SOBRE CUIDADOS PERSONALES, ALIMENTARIOS Y BIOSEGURIDAD, MANIFIESTA CONOCERLOS Y COMPRENDERLOS.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
07/09/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JAVIER ENRIQUE DIAZ CORTES	
Comentario del entrenador	SE REALIZA EN SALA DE DIALISIS, TRIAGE AL PACIENTE, NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA Y RECALCA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS Y LA REALIZACION DEL LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				

INFORME MEDICO



TUNJA UNIDAD RENAL
 Carrera 1B N 46A - 18
 Tunja (Tunja), Boyacá Cod. Postal:150001
 Teléfono: (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031 Fax : (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031
 FRESenius MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. Nit.: 830.007.355-2

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
04/09/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
02/09/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
31/08/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
28/08/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
28/08/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
26/08/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
24/08/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
21/08/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
19/08/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
17/08/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del	Tema del	Tipo de	Tiempo		



INFORME MEDICO

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

entrenamiento	entrenamiento	entrenamiento	dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
17/08/2021	Acceso vascular	Reentrenamiento	01:00	YOLIS ESTER MENDOZA ZABALA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA REENTRENAMIENTO DE MODULO II ACCESO VASCULAR , COMPLICACIONES DE HEMODIALISIS, PESO. YOLIS MENDOZA ENFERMERA HD, GLORIA TOCARRUNCHO AUX DE ENFERMERIA.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
14/08/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
12/08/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
10/08/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
07/08/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JAVIER ENRIQUE DIAZ CORTES	
Comentario del entrenador	SE REALIZA EN SALA DE DIALISIS, TRIAGE AL PACIENTE, NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA Y RECALCA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS Y LA REALIZACION DEL LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
07/08/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JAVIER ENRIQUE DIAZ CORTES	
Comentario del entrenador					
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
05/08/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
03/08/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
31/07/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
29/07/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo



INFORME MEDICO

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

27/07/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
24/07/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
22/07/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
20/07/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
13/07/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
10/07/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
08/07/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
29/06/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
26/06/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE QUIEN REFIERE TOS Y DOLOR DORSAL SIN ESCALOFRIO SIN OTROS DATOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, ODINOFAGIA O DISNEA SIN EMBARGO TIENE PRUEBA POSITIVA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA BAJO ESTRICTO PROTOCOLO DE AISLAMIENTO EN SALA ESPECIAL REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
22/06/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID – 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO				

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.

Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
19/06/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
17/06/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
12/06/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
10/06/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
08/06/2021	Otros	Reentrenamiento	01:00	ZARY NATALI CARREÑO ORTIZ	
Comentario del entrenador	TEMA: MN 48 002 VV MODULO I ERC CON EVALUACION ESCRITA				
08/06/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
05/06/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
03/06/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID - 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
22/05/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dr. JORGE ENRIQUE PULIDO VEGA	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID - 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				

INFORME MEDICO



TUNJA UNIDAD RENAL
 Carrera 1B N 46A - 18
 Tunja (Tunja), Boyacá Cod. Postal:150001
 Teléfono: (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031 Fax : (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031
 FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. Nit.: 830.007.355-2

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
20/05/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
18/05/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
15/05/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
13/05/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
20/04/2021	Otros	Reentrenamiento	01:00	LUISA FERNANDA BUITRAGO MENDOZA	
Comentario del entrenador	TEMA: DESCONEXION DE EMERGENCIA				
30/03/2021	Otros	Reentrenamiento	00:30	Dr.ANDRES POSADA ROMERO	
Comentario del entrenador	Se hace triage al paciente y niega síntomas que sugieran infección por CoVid-19 tales como: fiebre, escalofríos, dolor articular, malestar general, astenia, adinamia, disnea, tos seca, disgeusia, anosmia, diarrea; sin contacto epidemiológico conocido; se verifica que tenga mascarilla adecuada y su correcto uso, y lavado de manos al ingreso; se procede a continuar con la terapia dialítica programada. Triage realizado por Dr. Posada				
02/03/2021	Otros	Reentrenamiento	00:30	XIMENA DEL PILAR BARRIOS SARABIA	SERGIO CANO
Comentario del entrenador	Se les hace charla educativa por medio audiovisual del cuidado de la fistula en casa. No se recogen firmas por motivos de la pandemia. AUX SERGIO CANO.				
02/03/2021	Otros	Reentrenamiento	00:30	Dr.ANDRES POSADA ROMERO	
Comentario del entrenador	Se hace triage al paciente y niega síntomas que sugieran infección por CoVid-19 tales como: fiebre, escalofríos, dolor articular, malestar general, astenia, adinamia, disnea, tos seca, disgeusia, anosmia, diarrea; sin contacto epidemiológico conocido; se verifica que tenga mascarilla adecuada y su correcto uso, y lavado de manos al ingreso; se procede a continuar con la terapia dialítica programada. Triage realizado por Dr. Posada.				
20/02/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE AL PACIENTE Y NO SE ENCUENTRAN SINTOMAS QUE SUGIERAN COVID - 19 (TALES COMO FIEBRE, ESCALOFRIO, DOLORES ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN CONTACTO EPIDEMIOLOGICO CONOCIDO, POR LO CUAL SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA TERAPIA DIALÍTICA ESTANDARIZADA; SE VERIFICA EL BUEN USO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO.				
18/02/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA				

INFORME MEDICO



TUNJA UNIDAD RENAL
 Carrera 1B N 46A - 18
 Tunja (Tunja), Boyacá Cod. Postal:150001
 Teléfono: (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031 Fax : (0608)7471051- 3103157542 Ext 6031
 FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. Nit.: 830.007.355-2

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL

Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
16/02/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
13/02/2021	Otros	Reentrenamiento	00:10	Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	
Comentario del entrenador	SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TERAPIA DIALITICA PLANEADA REALIZANDO ENFASIS EN ADECUADO LAVADO DE MANOS, CORRECTO USO DEL TAPABOCAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL				
04/02/2021	Otros	Reentrenamiento	00:30	Dr.ANDRES POSADA ROMERO	
Comentario del entrenador	Se hace triage al paciente y niega síntomas que sugieran infección por CoVid-19 tales como: fiebre, escalofríos, dolor articular, malestar general, astenia, adinamia, disnea, tos seca, disgeusia, anosmia, diarrea; sin contacto epidemiológico conocido; se verifica que tenga mascarilla adecuada y su correcto uso, y lavado de manos al ingreso; se procede a continuar con la terapia dialítica programada. Triage realizado por Dr. Posada				
23/01/2021	Otros	Reentrenamiento	00:30	Dr. MARCIAL ANDRES TAPIAS FERNANDEZ	MD DAVID E PEREZ RODELO
Comentario del entrenador	Se hace triage al paciente y niega síntomas que sugieran infección por CoVid-19 tales como: fiebre, escalofríos, dolor articular, malestar general, astenia, adinamia, disnea, tos seca, disgeusia, anosmia, diarrea; sin contacto epidemiológico conocido; se verifica que tenga mascarilla adecuada y su correcto uso, y lavado de manos al ingreso; se procede a continuar con la terapia dialítica programada. Triage realizado por Dr. Perez				
29/12/2020	Otros	Inicial	00:30	Viviana Marcela Rua Loaiza	Viviana Macela Rua Loaiza
Comentario del entrenador	<p>Se dicta capacitación al paciente de la Unidad renal, acerca del manual de Hemodiálisis, donde se explica sobre , la función de sistema renal, que es la IRC, síntomas de esta, que es una FAV, cuidados de esta , tipos de acceso para la hemodiálisis, autocuidado del pacientes, bases sobre alimentación , consecuencias de no cumplir las prescripciones y recomendaciones médicas , importancia de medicamentos que reciben en la UR, entre otros. Adicional se les dio información sobre los siguientes ítems, que consideramos de vital importancia para un buen manejo en las Unidades renales Esta educación fue recibida tanto por pacientes como por acompañantes</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lavados de manos tanto del paciente como del acompañante al ingresar y salir de sala. Sobre todo los pacientes que tienen FAV, por el riesgo de contaminación cruzada • Lavado correcto de la FAV. Como deben realizar este pasos y forma de secado • Pesaje adecuado, siempre en compañía de la auxiliar de enfermería, tanto al ingreso como a la salida • Uso del carnet de identificación, en un lugar visible, en todo el tiempo en que se encuentren en la unidad renal. Recordar importancia y ventajas de ello, siempre en pro de la seguridad del paciente • Cuando y quienes son los acompañante que pueden entrar, hacer énfasis en que acomoden rápido al paciente y se retiren prontamente de las salas • Alimentos en sala, porque están prohibidos, riesgos de estos y recordar que firmaron consentimiento de alimentos, como compromiso • Importancia de no cubrir rostro ni acceso con la cobija, ventajas y riesgos • Realización de hemostasia adecuada, ventajas de esto • Uso de brazaletes en toda la sesión de HD, porque es necesario este • Uso de radio en sala, manejo de audífonos, importancia del respeto hacia los compañeros • Tono de voz en las salas, importancia del silencio y comunicación adecuada • Conversaciones de temas no adecuados en salas, temas vulgares que incomodan a sus compañeros • Importancia de las lámparas encendidas, el porqué de esto , en que contribuye a la seguridad del paciente • Horarios de entrada, cumplimiento de estos , explicar distribución de salas según nueva nomenclatura. Énfasis en cumplimiento • Causas de los retrasos en las salas, explicar el por qué se presentan estos • Importancia de mantener siempre las puertas de acceso cerradas, tanto al ingresar como al salir, no ubicarse en los pasillos de acceso, sino en la sala de espera hasta el llamado por parte del personal 				



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

- Rotación de las maquinas, según módulos de Ktv, cables equipotenciales , condiciones especiales de sala o pacientes, etc
- Orden de la conexión y el por qué , primero FAV y luego catéter, explicar haciendo énfasis en el cuidado de los accesos (catéter)
- Ropa adecuada para la conexión tanto de FAV, como de catéter, uso de gorros para conexión de catéter (cambio cada 8 días)
- Avisar inasistencias oportunamente, siempre informar cuando regresara de hospitalización o vacaciones , esto por el uso de las maquinas, no llamar en horarios de conexión y desconexión , ya que es más difícil la comunicación
- Actualización oportuna de datos con las secretarias, si cambia de domicilio
- Importancia de asistir a nutrición para toma de BCM, ventajas
- Explicar uso de la televisión. Porque es necesario llegar a acuerdos
- Lavado de cobijas que se utilizan en las salas.
- Aseo personal, autocuidado
- Respeto por el personal de la sala, dirigirse a ellos adecuadamente
- SE TOMAN FIRMA Y SE RALIZA EVALUACION POR ESCRITO.

Medicación en diálisis

No se registra información.

Tunja (Tunja), Boyacá	07/oct./2024 05:21:40 p. m.
Fdo: Dra. ANNIA CRISTINA AMADOR CANALS (NEFROLOGO)	
Registro Médico: CE/RM2429893	Telefono:(0608)7471051- 3103157542 Ext 6031