

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|---|--|------------------------------|--|-------------------------|--|--------------------------------|--|---|--|---------------|--|--------------------------|--|
| Fecha y hora de generación: | | 13/jun./2023 03:01:51 p. m. | | | | | | | | | | | | | |
| Identificación: | | 6760862 | | Tipo: | | CC-Cédula de Ciudadanía | | Fecha de Nacimiento: | | 17/07/1955 | | | | | |
| Edad Actual: | | 67 | | Sexo: | | Masculino | | Raza: | | Mestizo | | Estado Civil: | | Casado | |
| Grupo Sanguíneo: | | 0 | | RH: | | Positivo/a | | Condición: | | Cabeza de familia | | Ocupación: | | Retirado y/o pensionados | |
| Dirección: | | CIRCUALR SEXTA N° 66B-57 BARRIO SAN JOAQUIN | | | | | | | | Teléfono: | | | | | |
| Ciudad: | | Medellín (Medellín), Antioquia | | | | | | Código de la IPS: | | 150010133801 | | | | | |
| Persona Contacto: | | LUCILA CELY DE OTALORA | | | | | | Teléfono / Celular | | | | | | | |
| 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 | | Fecha 1° tratamiento para IRC: | | 14/12/2020 | | | | | |
| Forma admisión: | | Se desconoce su ingreso | | | | | | Via ingreso inicio TRR: | | Nuevo paciente crónico en Hemodiálisis | | | | | |
| Diagnóstico Renal ERC: | | I12.0 enfermedad renal hipertensiva con insuficiencia renal | | | | | | Fecha diagnóstico ERC: | | 14/12/2020 | | | | | |
| Programa actual: | | Hemodiálisis | | | | | | 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 |

Laboratorios

| | MU | 03/06/2023 | 06/05/2023 | 04/05/2023 | 01/04/2023 | 02/03/2023 | 02/02/2023 |
|-------------------|-------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Urea Post-HD | mg/dl | | 36.8508 | 48.685 | | | |
| Nitrogeno Uréico | mg/dl | 83.17 | 70.28 | | 59.06 | 84.42 | 96.21 |
| Urea Pre-diálisis | mg/dl | 177.984 | 150.399 | | 126.388 | 180.659 | 205.889 |
| Kt/V Daugirdas MC | | | 1.63353 | | | | |
| Kt/V Daugirdas BC | | | 1.42563 | | | | |
| eKt/V | | | 1.4185 | | | | |

Fecha y hora de generación: 13/jun./2023 03:01:51 p. m., Execution Time: 0 hour(s), 0 minute(s), 1 second(s).

Folio 1 de 78

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)

| | | | | | | |
|----------------------------|-----------------------|---------|----------|---------|---------|---------|
| URR | % | | 75.498 | | | |
| nPCR | g/kg/day | | 1.38029 | | | |
| K | mmol/l | 5.58 | 6.85 | 6.14 | 6.75 | 6.6 |
| Producto Ca*P | (mg/dl) ² | 64.5106 | 46.5608 | 41.4191 | 38.1351 | 64.617 |
| Fósforo | mg/dl | 6.49 | 4.84 | 4.31 | 4.01 | 7.14 |
| iPTH | pg/ml | | 597 | | | 572 |
| PTH (si) corregida | pg/ml | | 597 | | | 572 |
| Ca | mg/dl | 9.94 | 9.62 | 9.61 | 9.51 | 9.05 |
| Calcio corregido (fórmula) | mg/dl | | 9.14 | | | 8.722 |
| Hematocrito | % | 35.4 | 35.4 | 35.1 | 33.4 | 35.8 |
| Hemoglobina | g/dl | 11.7 | 11.8 | 11.6 | 11.1 | 11.9 |
| VCM | fl | 98.0609 | 98.0609 | 97.2299 | 98.5251 | 98.6226 |
| HCM | pg | 32.41 | 32.687 | 32.133 | 32.7434 | 32.7824 |
| CHCM | g/dl | 33.0508 | 33.3333 | 33.0484 | 33.2335 | 33.2402 |
| Hematíes | x 10 ¹² /L | 3.61 | 3.61 | 3.61 | 3.39 | 3.63 |
| Plaquetas | x 10 ⁹ /L | 236 | 264 | 222 | 217 | 251 |
| V.P.M. | fl | 8 | 7.6 | 7.6 | 7.7 | 8.1 |
| Leucocitos | x 10 ⁹ /L | 6.71 | 5.68 | 5.83 | 7.03 | 7.61 |
| Neutrófilos | % | 61.8 | 64.6 | 61 | 62.3 | 64.9 |
| Basófilos | % | 0.6 | 0.6 | 0.8 | 1 | 0.8 |
| Monocitos | % | 9.9 | 8.5 | 9 | 8.1 | 8.3 |
| Linfocitos | % | 22.2 | 22.5 | 24.4 | 24.6 | 21.6 |
| Eosinófilos | % | 5.5 | 3.8 | 4.8 | 4 | 4.4 |
| RDW | % | 12.4 | 13.1 | 12.7 | 12.1 | 11.8 |
| Ferritina | ng/ml | | 406 | | | 321 |
| Sideremia | µg/dl | | 90 | | | 67.3 |
| Transferrina | g/l | | 1.88 | | | 2.08 |
| ISAT | % | | 34 | | | 22.9 |
| Albúmina (Proteinograma) | g/dl | | 4.6 | | | 4.41 |
| GPT-ALAT | IU/L | | 9.4 | | | |
| GOT-ASAT | IU/L | | 10 | | | |
| Fos. Alcalina | IU/L | | 62 | | | |
| HBs Ac | IU/l | | 126 | | | |
| HBs Ag | | | Negativo | | | |
| Ac. ANTIVIH | | | Negativo | | | |
| Ac. ANTIHVC | | | Negativo | | | |
| Glucemia | mg/dl | | 89.2 | | | 105.1 |
| Creatinina | mg/dl | | 11.22 | | | |
| HDL Colesterol | mg/dl | | 47.3 | | | |
| LDL Colesterol | mg/dl | | 52.38 | | | |
| Colesterol Total | mg/dl | | 144.9 | | | |
| Triglicéridos | mg/dl | | 226.1 | | | |

Información de KT/v

| Kt/V HD | 12/06/2023 | 26/05/2023 | 29/04/2023 | 30/03/2023 | 25/02/2023 | 30/01/2023 |
|-------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Kt/V OCM | 1.4 | 1.7 | 1.46 | 1.44 | 1.6 | 1.61 |
| Kt/V Daugirdas | 06/05/2023 | 05/11/2022 | 04/06/2022 | 04/12/2021 | 10/06/2021 | 22/12/2020 |
| Kt/V Daugirdas MC | 1.63353 | 1.70084 | 1.72329 | 1.52772 | 1.48739 | 1.11956 |



INFORME MEDICO

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

| Fecha Resultado | Conclusión de Análisis |
|-----------------|--|
| 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 |
| 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 |



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

| | |
|------------|---|
| | 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 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 |



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

| | |
|------------|--|
| | 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 |
|------------------|-----------------------------|------------------------|----------------------|--------------------|----------|------------------|
| 31/05/2023 | Immunized Natural | | Protegido | Negativo (05/2023) | | 126,00 (05/2023) |
| 30/06/2022 | Immunized Natural | | Protegido | Negativo (05/2023) | | 126,00 (05/2023) |
| 28/12/2021 | | | Protegido | Negativo (05/2023) | | 126,00 (05/2023) |
| 19/10/2021 | Vacuna->Vacunación 3° Dosis | Sí | Protegido | Negativo (05/2023) | | 126,00 (05/2023) |
| 26/06/2021 | Immunized Natural | | Protegido | Negativo (05/2023) | | 126,00 (05/2023) |
| 23/02/2021 | Vacuna->Vacunación 2° Dosis | Sí | Protegido | Negativo (05/2023) | | 126,00 (05/2023) |
| 21/01/2021 | Vacuna->Vacunación 1° Dosis | Sí | Protegido | Negativo (05/2023) | | 126,00 (05/2023) |

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

No se registra información.

Evolutivo

| | | | |
|--------------------|--|-------------------------------|---|
| Fecha: | 31/05/2023 03:36:49 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 34 FERRITINA 486 PTH: JUN 215 SEP 303 NOV 349 FEB 572 MAY 597 KTV: 1.41</p> <p>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</p> <p>MUESTRA AZOADOS EN LÍMITE SUPERIOR CON ELECTROLITOS QUE PERSISTEN CON HIPERKALEMIA ASÍ QUE SE INDICA INICIO DE RESINA DE INTERCAMBIO CATIÓNICO JUNTO CON RETIRO DE ALIMENTOS RICOS EN POTASIO HASTA LLEVAR A METAS</p> <p>PRESENTA PTH ELEVADA POR LO CUAL SE RETOMA APOORTE DE ANÁLOGO DE VITAMINA D CON REFUERZO DIETARIO PARA EVITAR HIPERFOSFATEMIA</p> <p>CIFRAS DE HEMOGLOBINA EN METAS ESTABLES SIN FERROPENIA ASÍ QUE SE MANTIENE SOPORTE ACTUAL DE ERITROPOYETINA RETIRANDO HIERRO PARENTERAL</p> <p>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</p> <p>PACIENTE ACTUALMENTE ACTIVO EN LISTA ESPERA PARA TRASPLANTE RENAL EN CLÍNICA COLOMBIA</p> | | |



INFORME MEDICO

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

| | | | |
|-----------------------|---------------------------|---|---|
| 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 EPO 8000 UI SEM SIN HIERRO</p> <p>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</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: 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</p> <p>PARACLINICOS</p> <p>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</p> <p>TFG CKD EPI 4.2 ML/MIN SIN FRR</p> <p>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)</p> <p>Realizado por:Dra. ELLA CECILIA AGRESOTT MANCERA(NEFROLOGO)</p> | |
| Fecha: | 26/04/2023 06:46:43 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) 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> <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 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</p> | |



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

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: HEMODIALISIS 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)

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 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

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 APOORTE DE QUELANTE ALUMINICO SIN



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

EMBARGO SE ENVÍA A NUTRICIÓN PARA RETIRO Estricto de alimentos ricos en potasio

CIFRAS DE HEMOGLOBINA EN METAS CON TENDENCIA AL DESCENSO ASÍ QUE SE INCREMENTA APOORTE DE ERITROPOYETINA MANTENIENDO DOSIS BAJA DE 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 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 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: 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

PARACLINICOS

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

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)

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

Fecha: 27/02/2023 08:15:33 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 22
FERRITINA 321
PTH: MARZ 344 JUN 215 SEP 303 NOV 349 FEB 572
KT/V: 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



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

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 CALCIMIOMÉTICO

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

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: 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
Neurol: 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

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 40
FERRITINA 624



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

PTH: DIC 218 MARZ 344 JUN 215 SEP 303 NOV 349
KT/V: 1.4

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

MUESTRA AZOADOS EN LÍMITE SUPERIOR CON ELECTROLITOS QUE PRESENTAN HIPERFOSFATEMIA ASÍ QUE SE RETIRA APOORTE 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

CIFRAS DE HEMOGLOBINA EN LÍMITE SUPERIOR POR LO CUAL SE REDUCE APOORTE DE ERITROPOYETINA SIN REQUERIR HIERRO PARENTERAL

DEMÁS PARÁMETROS DE PERFIL 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 68,5 KGS
EPO 4000 UI SEM
SIN HIERRO

MEDICACION:
CLONIDINA 1 TAB CADA 12 HORAS
Alopurinol 100 mg día
CALCITRIOL 0.5 MCG DIA
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: 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
Neurol: sin déficit

PARACLINICOS

BUN EN LIMITE SUPERIOR
HIPERFOSFATEMIA 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: 67.8 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)

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

Fecha: 30/12/2022 07:52:09 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 40
FERRITINA 624



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

PTH: DIC 218 MARZ 344 JUN 215 SEP 303 NOV 349
KT/V: 1.41

PACIENTE CON BUENA EVOLUCIÓN ÓPTIMO CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES GANANCIAS INTERDIALITICAS EN METAS PESO AJUSTADO AL INDICADO POR BCM SIN DATOS DE BAJO GASTO CON ADECUADA TOLERANCIA A SESIONES DE HEMODIÁLISIS

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

CIFRAS DE HEMOGLOBINA EN METAS PERO AÚN LÍMITROFES POR LO CUAL SE MANTIENE DOSIS PLENA DE ERITROPOYETINA SIN INDICACIÓN DE 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 67,5 KGS
EPO 12000 UI SEM
SIN HIERRO

MEDICACION:
CLONIDINA 1 TAB CADA 12 HORAS
Alopurinol 100 mg día
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: 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
Neurol: sin déficit

PARACLINICOS

BUN EN METAS
HIPERKALEMIA DEMAS 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: 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)

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

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:

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)

Acceso vascular: fistula AV izquierda con pulso y thrill, funcional

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/anurica, con fistula AV en buen estado con pulso y thrill presente, continua diálisis a pautas establecidas



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

| | | | |
|-----------------------|---|------------------------|---|
| | Plan 1. Continuar hemodialisis a pautas establecidas | | |
| 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) 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> <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. 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 ELECTROLITOS ADECUADOS PTH EN LIMITE SUPERIOR CH CON HB BAJA LEUCOS Y PLAQ NORMALES FERRITINA E ISAT OPTIMO ALBUMINA Y TRANSAMINASAS NORMALES INFECCIOSAS NEGATIVAS</p> | | |



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

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
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



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

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

KT/V: 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 APOORTE 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: HEMODIALISIS 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

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

Neurol: sin déficit

PARACLINICOS

BUN EN LIMITE SUPERIOR

HIPERKALEMIA LEVE DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

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 APOORTE 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
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
Neurol: sin déficit

PARACLINICOS
BUN ELEVADO



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

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

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: 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
Neurol: sin déficit

PARACLINICOS
BUN ADECUADO



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

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 SINTOMATICO

REQUIRO 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

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



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

| | |
|------------------------|--|
| 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 HIERRO 200 MG MES</p> <p>MEDICACION: CLONIDINA 1 TAB CADA 12 HORAS Alopurinol 100 mg día Valsartan/amlodipino 160/5 mg 1 tab 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: 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</p> <p>PARACLINICOS</p> <p>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</p> <p>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)</p> <p>Realizado por:Dra. ELLA CECILIA AGRESOTT MANCERA</p> |
| Fecha: | 30/05/2022 07:45:53 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 gotosa4. Hiperparatiroidismo secundario5. Hipoacusia derecha de causa no establecida6. Anemia asociada a ERC7. 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: 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 HEMODIALISIS</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> |



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

| | |
|-------------------------------|---|
| | <p>CIFRAS DE HEMOGLOBINA CON TENDENCIA AL DESCENSO POR LO QUE SE RETOMA APOORTE 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>HEMODIALISIS 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 SDRA 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 Neuro: 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 gotosa4. Hiperparatiroidismo secundario5. Hipoacusia derecha de causa no establecida6. Anemia asociada a ERC7. 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 <p>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</p> <p>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</p> <p>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 CATIÓNICO PARA LLEVAR A METAS ADEMAS SE REINICIA DOSIS BAJA DE CALCITRIOL CON EL FIN DE MODULAR</p> |



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

VALORES DE PTH

CIFRAS DE HEMOGLOBINA SOBRE METAS PROPUESTAS ASÍ QUE SE SUSPENDE APOORTE 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 SDRa
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
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: 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
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



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

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

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 cardíaca a descartar

HEPATITIS C: NEGATIVO
HEPATITIS B: NEGATIVO



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

VACUNACIÓN PARA HEPATITIS B: CON PROTECCION

ISAT 19

FERRITINA 355

PTH: MARZ 500 JUN 513 SEP 592 DIC 218

KT/V: 1.74

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 HEMODIÁLISIS

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

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

DEMÁS PARÁMETROS DE PERFIL EN METAS Y LOGRA DOSIS CORRECTA DE DIÁLISIS POR LO QUE NO SE REQUIEREN 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 64 KGS
EPO 12000 UI SEM
HIERRO 400 MG MES
PEND VAL PRETRANSPLANTE EN CLINICA COLOMBIA

MEDICACION:
CLONIDINA 1 TAB CADA 12 HORAS
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: 159/86 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
Neuro: sin déficit

PARACLINICOS

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

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)

Realizado por:Dra. ELLA CECILIA AGRESOTT MANCERA

Fecha: 29/01/2022 06:42:31 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 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)

HEPATITIS B: NEGATIVO
VACUNACIÓN PARA HEPATITIS B: CON PROTECCION
ISAT 19
FERRITINA 355
PTH: MARZ 500 JUN 513 SEP 592 DIC 218
KT/V: 1.5

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

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

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

ACTUALMENTE SE ENCUENTRA EN PROCESO DE RETOMAR ESTUDIOS PRETRASPLANTE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ

DEMÁS PARÁMETROS DE PERFIL ÓPTIMOS Y LOGRANDO DOSIS CORRECTA DE DIÁLISIS POR LO QUE NO SE PLANTEAN 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 65 KGS
EPO 12000 UI SEM
HIERRO 400 MG MES
PEND VAL PRETRASPLANTE EN CLINICA COLOMBIA

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: 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

PARACLINICOS

BUN EN METAS
ELECTROLITOS ADECUADOS
CH CON HB BAJA LEUCOS Y PLAQ NORMALES
VOLUMEN URINARIO INTERDIALITICO 800 CC
KRU 0.61

PARAMETROS SESIONES HD ÚLTIMO MES:
Peso promedio pre diálisis: 68.1 Kg
Peso promedio post diálisis: 66.1 kg
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



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 cardíaca 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
KTV: 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
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)



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

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 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: 1.58

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 CATIÓNICO JUNTO CON RECOMENDACIONES NUTRICIONALES ESTRUCTAS

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: HEMODIALISIS 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

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: 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



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

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

Análisis: 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 CUAANDO CUENTA CON POSIIBILIDAD 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

KT/V: 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

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



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

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

Neurol: 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 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: 1.6

PACIENTE CON EVOLUCIÓN ADECUADA GANANCIAS INTERDIALITICAS BAJAS PUES AÚN CONSERVA FUNCIÓN RENAL RESIDUAL QUE HA REQUERIDO AJUSTE EN SU ULTRAFILTRACIÓN PARA MODULACIÓN DE CIFRAS TENSIONALES POR DISMINUCIÓN DEL VOLUMEN URINARIO SIN MOSTRAR DATOS DE BAJO GASTO NI EQUIVALENTES ANGINOSOS

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 ESTRUCTAS

CIFRAS DE HEMOGLOBINA EN METAS POR LO CUAL CONTINÚA CON DOSIS ACTUAL DE ERITROPOYETINA SIN REQUERIR HIERRO PARENTERAL

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

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



INFORME MEDICO

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

| | | |
|------------------------------|---------------------------|---|
| 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 SS IGM PARA CMV Y EPSTEIN BAR SS VAL POR HEMATOLOGIA PRETRANSPLANTE 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 |
| 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: 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 PARACLINICOS 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 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) Realizado por:Dra. ELLA CECILIA AGRESOTT MANCERA |
| Fecha: | 26/08/2021 07:02:39 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: 1.53 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 |



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

MUESTRA AZOADOS Y ELECTROLITOS EN METAS POR LO CUAL SÓLO SE ENVÍA A ORIENTACIÓN NUTRICIONAL PARA ADECUADAS COSTUMBRES DIETARIAS

CIFRAS DE HEMOGLOBINA OPTIMAS EN PROCESO DE RECUPERACIÓN POR LO CUAL SE REDUCE APOORTE DE ERITROPOYETINA SIN REQUERIR HIERRO PARENTERAL

AÚN A LA ESPERA DE COMPLETAR ESTUDIOS PRETRASPLANTE PARA INGRESO A LISTA DE CANDIDATO CON DONANTE CADAVERÍCO

DEMÁS PARÁMETROS DE PERFIL ACTUAL OPTIMOS Y LOGRANDO ADECUADO VALOR 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 70 KGS
EPO 8000 UI SEM
SIN HIERRO
PEND TSH T4L

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: 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

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: 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)

Realizado por:Dra. ELLA CECILIA AGRESOTT MANCERA

Fecha: 27/07/2021 08:02:33 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: 1.94



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

PACIENTE CON BUENA EVOLUCIÓN ESTABLE GANANCIAS INTERDIALÍTICAS 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

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



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

| | | | |
|-----------------------|---|------------------------|---|
| | 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: | <p>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 radiocefalica 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.</p> <p>Realizado por:Dr. MARCIAL ANDRES TAPIAS FERNANDEZ</p> | | |
| Fecha: | 30/06/2021 03:09:28 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 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>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</p> <p>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</p> <p>MUESTRA AZOADOS EN METAS PERO ELECTROLITOS QUE TIENDEN A LA HIPERKALEMIA E HIPERFOSFATEMIA ASÍ QUE SE MANTIENE QUELANTE ALUMÍNICO JUNTO CON RECOMENDACIONES NUTRICIONALES</p> <p>PRESENTA CIFRAS DE PTH ELEVADAS PERO SE ESPERA DESCENSO DE LOS VALORES SÉRICOS DE FÓSFORO PARA INICIO DE PULSOS DE ANÁLOGO DE VITAMINA D</p> <p>CIFRAS DE HEMOGLOBINA EN META CON FERROCINETICA ADECUADA PERO POR DESCENSO SIGNIFICATIVO SE RETOMA APOORTE DE ERITROPOYETINA</p> <p>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</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</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</p> | | |



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

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
Neurol: 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

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: HEMODIALISIS TIEMPO DE 4 HORAS
FRECUENCIA DE 3 VECES POR SEMANA
ACCESO VASCULAR FAV NORMOFUNCIONAL
PESO SECO 70 KGS
SIN EPO
SIN HIERRO

MEDICACION:



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

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: 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
Neurol: sin déficit

PARACLINICOS

BUN EN META
HIPERFOSFATEMIA LEVE DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS
CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES
GLICEMIA ADECUADA

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)

Realizado por:Dra. ELLA CECILIA AGRESOTT MANCERA

Fecha: 29/04/2021 02:45:25 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: 1.48

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

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 NUTRICIONALES

CIFRAS DE HEMOGLOBINA EN METAS ESTABLES POR LO CUAL SE MANTIENE DOSIS ACTUAL DE ERITROPOYETINA SIN INDICACION 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: HEMODIALISIS TIEMPO DE 4 HORAS
FRECUENCIA DE 3 VECES POR SEMANA
ACCESO VASCULAR FAV NORMOFUNCIONAL
PESO SECO 70 KGS
EPO 12000 UI SEM



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

SIN HIERRO

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

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: 153/86 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

PARACLINICOS

BUN EN METAS

HIPERKALEMIA E HIPERFOSFATEMIA LEVE DEMAS ELECTROLITOS ADECUADOS

CH CON HB LEUCOS Y PLAQ NORMALES

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)

Realizado por:Dr. ANNIA CRISTINA AMADOR CANALS

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:

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



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

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)
Ferrocinética: Dic/20: Ferritina 1007 ng/ml, Hierro 51 ug/ml, Transferrina 1.8 g/L, %ST 21
Albúmina 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.

Analisis:

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. Albúmina 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)

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



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

| | | |
|------------------------------|---------------------------|---|
| 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: | | <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. * 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>FAV radiocefálica izquierda distal. Dr. Ramírez HUSVF – 03.02.21</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: 1.2 BCM Febrero/21: 66.1 kg PTHi: Dic/20: 796 pg/ml Ferrocinética: 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.</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:</p> <ul style="list-style-type: none">. 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. <p>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.</p> |



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

. 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)

Analisis:

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.

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: 13/02/2021 07:57:19 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
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)

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

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

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

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 REQUIERE SESIONES DE HEMODIALISIS EN NUESTRA UNIDAD DURANTE 1 SEM DADO QUE POR CUESTIONES LABORALES LE FUE INDISPENSABLE TRASLADARSE A LA CIUDAD

Realizado por:Dra.SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO

Fecha: 03/02/2021 07:54:33 p. m. **Impresión diagnóstica:** N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5

Comentario:

Arteria radial de 3 mm
vena cefálica distal de 4 mm

Incisión longitudinal izquierda
disección de arteria y vena
construcción de fav con prolene 7 ceros
sangrado escaso
queda con thrill
cierre por planos

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



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

| | |
|-------------------------------|---|
| 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:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefritis tubulointersticial por Ácido úrico G5D en Hemodiálisis2. HTA (2000)3. Artritis gotosa4. Hiperparatiroidismo secundario5. Hipoacusia derecha de causa no establecida6. Anemia asociada a ERC7. 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>Antecedentes personales:</p> <ul style="list-style-type: none">* 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>Acceso vascular: Catéter tunelizado yugular derecho (17/12/2020) – Radiología Intervencionista HPTU.</p> <p>Histórico acceso vascular:</p> <ul style="list-style-type: none">* Catéter transitorio yugular derecho # 1. <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 Albumina: 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:</p> <ul style="list-style-type: none">. 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:<ul style="list-style-type: none">* Furosemda 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:<ul style="list-style-type: none">* 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>Nota: Ronda médica realizada el 21/01/2021.</p> |
| Analisis: | <p>Paciente con Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefritis tubulointersticial por Ácido úrico G5D en Hemodiálisis. Nitrógeno 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. Albumina en metas, continúa intervención por Nutrición. 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: Dra MONICA VILLEGAS HENAO</p> |
| Fecha: | 22/12/2020 04:10:09 p. m. |
| Impresión diagnóstica: | N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5 |
| Comentario: | Ingreso UR Belén |



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

| | |
|------------------------------|---|
| 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: Por definir según evolución.</p> <p>Escala de riesgo de caídas J.H.Downton: ALTO</p> <p>* 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.</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. . 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> |
| Analisis: | <p>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 dad 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.</p> <p>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 Vascular para creación de FAV.</p> <p>Ingresa 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 en 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.</p> <p>Realizado por: Dra MONICA VILLEGAS HENAO</p> |

Exploración Física

| | | | | | | | |
|----------------------------|--|------------------------|---------|--------------------------|--------|---------------------------|---------------|
| Fecha | 31/05/2023 03:37:59 p. m. | Peso | 68.5 Kg | Talla | 168 cm | IMC | 24.2701 Kg/m² |
| TAS ortostática | | TAD ortostática | | Pulso ortostático | | Pulso decúbito | 84 |
| TAS decúbito | 156 mmHg | TAD decúbito | 74 mmHg | ¿Sintomatología? | | Exploración Física | Sí |
| Constantes Vitales: | Aspecto general - Otros : Aceptables condiciones generales. | | | | | | |
| 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. | | | | | | |

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

| | | | | | | | |
|-------------------------------------|--|-----------------|---------|-------------------|--------|--------------------|---------------|
| | 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 | 26/04/2023 06:47:43 p. m. | Peso | 68.5 Kg | Talla | 168 cm | IMC | 24.2701 Kg/m² |
| 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/m² |
| 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/m² |
| 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/m² |
| 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/m² |
| 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/m² |
| TAS ortostática | | TAD ortostática | | Pulso ortostático | | Pulso decúbito | 78 |
| TAS decúbito | 155 mmHg | TAD decúbito | 84 mmHg | ¿Sintomatología? | | Exploración Física | Sí |
| Constantes Vitales: | Aspecto general - Otros : Aceptables condiciones generales. | | | | | | |



INFORME MEDICO

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 | 27/10/2022 07:18:12 p. m. | Peso | 67.5 Kg | Talla | 168 cm | IMC | 23.9158 Kg/m² |
| 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/m² |
| 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/m² |
| 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/m² |
| 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/m² |
| 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/m² |



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

| | | | | | | | |
|---|--|------------------------|---------|--------------------------|--------|---------------------------|---------------------------|
| TAS ortostática | | TAD ortostática | | Pulso ortostático | | Pulso decúbito | 79 |
| 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 | | | | | | |



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

| | | | | | | | |
|-------------------------------------|---|-----------------|---------|-------------------|--------|--------------------|---------------|
| | Pie y Tobillo - Otros : edema G I en miembros inferiores. Pies sin lesiones. | | | | | | |
| Fecha | 26/11/2021 08:37:07 p. m. | Peso | 70 Kg | Talla | 168 cm | IMC | 24.8016 Kg/m² |
| TAS ortostática | | TAD ortostática | | Pulso ortostático | | Pulso decúbito | 88 |
| TAS decúbito | 163 mmHg | TAD decúbito | 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/m² |
| TAS ortostática | | TAD ortostática | | Pulso ortostático | | Pulso decúbito | 82 |
| TAS decúbito | 140 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-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/m² |
| TAS ortostática | | TAD ortostática | | Pulso ortostático | | Pulso decúbito | 88 |
| TAS decúbito | 152 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 : 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/m² |
| TAS ortostática | | TAD ortostática | | Pulso ortostático | | Pulso decúbito | 76 |
| TAS decúbito | 150 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 | 27/07/2021 08:03:48 p. m. | Peso | 70 Kg | Talla | 168 cm | IMC | 24.8016 Kg/m² |
| TAS ortostática | | TAD ortostática | | Pulso ortostático | | Pulso decúbito | 81 |
| TAS decúbito | 148 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 | 30/06/2021 03:10:49 p. m. | Peso | 70 Kg | Talla | 168 cm | IMC | 24.8016 Kg/m² |
| TAS ortostática | | TAD ortostática | | Pulso ortostático | | Pulso decúbito | 83 |
| TAS decúbito | 145 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. | | | | | | |



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 | 31/05/2021 07:01:24 p. m. | Peso | 70 Kg | Talla | 168 cm | IMC | 24.8016 Kg/m² |
| 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/m² |
| 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/m² |
| 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/m² |
| 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/m² |
| 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/m² |
| TAS ortostática | 110 mmHg | TAD ortostática | 80 mmHg | Pulso ortostático | 70 | Pulso decúbito | |
| | | | | | | | |



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 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. | | | | |

| 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 |
| Clonidina 150 mcg | Administración: Oral , Cantidad: 1 Tableta , 2 Veces al d?a , Indicado: Todo los d?as |
| Calcitriol 0,50 mcg | Administración: Oral , Cantidad: 1 Capsula , 1 Vez al d?a , Indicado: Todo los d?as |
| 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 | 10/06/2023 | | | | | |
| 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 | 100,2 |
| Modalidad | | Pre Dilución | | Post Dilución | | Infusión Total |
| Hemodiálisis | | | | | | |
| Tiempo | Frecuencia | Turno | Dializador | Membrana | Superficie mts | Coef. Uf. mL/mmHg/h |
| 240 min | 3 Días/Sem. | 3° 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 | | | 3000.00 UI | | | |
| Dosis de Mantenimiento 1 | | | Dosis de Mantenimiento 2 | | | |
| 3000 UI | | | | | | |
| Fecha último tratamiento: | 12/06/2023 | TAS último tratamiento: | 166 | TAD último tratamiento: | 98 | |

| Entrenamiento del paciente | | | | | |
|----------------------------|--|-----------------------|-----------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| 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 | |



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 |
| 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 | |
| Comentario del entrenador | SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA 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 | |



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 |
| 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 | |
| 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 | | | | |
| | | | | | |



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 |
|---------------------------|---|-----------------------|-----------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| 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 | 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 | | |



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 |
|----------------------------------|--|-----------------------|-----------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| 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 entrenamiento | Tema del entrenamiento | Tipo de entrenamiento | Tiempo 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. | | | | |



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 |
|---------------------------|--|-----------------------|-----------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| 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 | 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 | | | | |
| Fecha del entrenamiento | Tema del entrenamiento | Tipo de entrenamiento | Tiempo dedicado | Nombre del entrenador en la clínica | Nombre del entrenador externo |
| 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 | | | | |
| Fecha del entrenamiento | Tema del entrenamiento | Tipo de entrenamiento | Tiempo dedicado | Nombre del entrenador en la clínica | Nombre del entrenador externo |
| 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 | | | | |
| Fecha del entrenamiento | Tema del entrenamiento | Tipo de entrenamiento | Tiempo dedicado | Nombre del entrenador en la clínica | Nombre del entrenador externo |
| 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. | | | | |
| Fecha del entrenamiento | Tema del entrenamiento | Tipo de entrenamiento | Tiempo dedicado | Nombre del entrenador en la clínica | Nombre del entrenador externo |
| 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 | | | | |



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 |
|---------------------------|--|-----------------------|-----------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| 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 | | | | |
| Fecha del entrenamiento | Tema del entrenamiento | Tipo de entrenamiento | Tiempo dedicado | Nombre del entrenador en la clínica | Nombre del entrenador externo |
| 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. | | | | |
| Fecha del entrenamiento | Tema del entrenamiento | Tipo de entrenamiento | Tiempo dedicado | Nombre del entrenador en la clínica | Nombre del entrenador externo |
| 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 | | | | |
| Fecha del entrenamiento | Tema del entrenamiento | Tipo de entrenamiento | Tiempo dedicado | Nombre del entrenador en la clínica | Nombre del entrenador externo |
| 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 | | | | |
| Fecha del entrenamiento | Tema del entrenamiento | Tipo de entrenamiento | Tiempo dedicado | Nombre del entrenador en la clínica | Nombre del entrenador externo |
| 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 | | | | |
| 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 | | | | |
| Fecha del entrenamiento | Tema del entrenamiento | Tipo de entrenamiento | Tiempo dedicado | Nombre del entrenador en la clínica | Nombre del entrenador externo |
| 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 | | | | |
| Fecha del entrenamiento | Tema del entrenamiento | Tipo de entrenamiento | Tiempo dedicado | Nombre del entrenador en la clínica | Nombre del entrenador externo |
| 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 | | | | |
| Fecha del entrenamiento | Tema del entrenamiento | Tipo de entrenamiento | Tiempo dedicado | Nombre del entrenador en la clínica | Nombre del entrenador externo |
| 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. | | | | |
| Fecha del entrenamiento | Tema del entrenamiento | Tipo de entrenamiento | Tiempo dedicado | Nombre del entrenador en la clínica | Nombre del entrenador externo |
| 05/01/2023 | 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

FRESNIUS 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 |
| 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 | | | | |
| Fecha del entrenamiento | Tema del entrenamiento | Tipo de entrenamiento | Tiempo dedicado | Nombre del entrenador en la clínica | Nombre del entrenador externo |
| 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. | | | | |
| Fecha del entrenamiento | Tema del entrenamiento | Tipo de entrenamiento | Tiempo dedicado | Nombre del entrenador en la clínica | Nombre del entrenador externo |
| 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 | | | | |
| Fecha del entrenamiento | Tema del entrenamiento | Tipo de entrenamiento | Tiempo dedicado | Nombre del entrenador en la clínica | Nombre del entrenador externo |
| 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. | | | | |
| Fecha del entrenamiento | Tema del entrenamiento | Tipo de entrenamiento | Tiempo dedicado | Nombre del entrenador en la clínica | Nombre del entrenador externo |
| 22/12/2022 | 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 |
| 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 |



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)

| | | | | | |
|----------------------------------|--|------------------------------|------------------------|--|--------------------------------------|
| 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 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 |
| 24/11/2022 | 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 |
| 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 | 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 |
|---------------------------|---|-----------------------|-----------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| 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 | |
| Comentario del entrenador | SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA 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 |



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

| | | | | | |
|----------------------------------|--|------------------------------|------------------------|--|--------------------------------------|
| 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 entrenador | SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA 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 | | |



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

| | | | | 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 |
| 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. | | | | |



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 |
|---------------------------|--|-----------------------|-----------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| 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 | |
| Comentario del entrenador | SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA 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. | | | | |



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 |
|---------------------------|--|-----------------------|-----------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| 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 |
| 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 | | | | |



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 |
|---------------------------|--|-----------------------|-----------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| 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 |
| 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 | | | | |



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 |
|----------------------------------|--|-----------------------|-----------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| 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 | |
| Comentario del entrenador | SE REALIZA TRIAGE A PACIENTE SIN QUE SE ENCUENTREN DATOS SUGESTIVOS DE COVID-19 TALES COMO FIEBRE, TOS SECA, ODINOFAGIA , DISNEA, ASTENIA, DISGEUSIA O ANOSMIA 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 | | | | |



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 |
|----------------------------------|--|-----------------------|-----------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| 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 |
| 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: 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 |
| 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: 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 |
| 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 | | | | |



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 |
|----------------------------------|--|-----------------------|-----------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| 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 |
| 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 RESUELVEN PREGUNTAS Y DUDAS . SE REGISTRA ASISTENCIA A CAPACITACION Y SE REGISTRA CAPACITACION EN SISTEMA EUCLID. YOLIS MENDOZA ENFERMERA HD. | | | | |



INFORME MEDICO

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 |
|----------------------------------|--|-----------------------|-----------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| 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 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 |
| 24/03/2022 | 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 |
| 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 | | | | |



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 |
|----------------------------------|--|-----------------------|-----------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| 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 |
| 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 | Tema del | Tipo de | Tiempo | | |



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

| entrenamiento | entrenamiento | entrenamiento | 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 | |
| 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 | | | | |



INFORME MEDICO

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 |
|---------------------------|---|-----------------------|-----------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| 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 |
| 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 SOBREVIVENCIA 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 | | | | |



INFORME MEDICO

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 |
|----------------------------------|--|-----------------------|-----------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| 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 |
| 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 | | | | |



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 |
|---------------------------|--|-----------------------|-----------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| 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 |
| 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 |



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

| | | | | | |
|----------------------------------|--|------------------------------|------------------------|--|--------------------------------------|
| 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 |
| 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 | 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 |
| 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 |
| 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 | | | | |



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 |
|----------------------------------|---|-----------------------|-----------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| 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 | 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 |
| 28/09/2021 | 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 |
| 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 | | |



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 |
|----------------------------------|---|-----------------------|-----------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| 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, DOLORS 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, DOLORS 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 |
| 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 | | | | |
| Fecha del entrenamiento | Tema del entrenamiento | Tipo de entrenamiento | Tiempo dedicado | Nombre del entrenador en la clínica | Nombre del entrenador externo |
| 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 | | | | |
| Fecha del entrenamiento | Tema del entrenamiento | Tipo de entrenamiento | Tiempo dedicado | Nombre del entrenador en la clínica | Nombre del entrenador externo |
| 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 | | | | |
| Fecha del entrenamiento | Tema del entrenamiento | Tipo de entrenamiento | Tiempo dedicado | Nombre del entrenador en la clínica | Nombre del entrenador externo |
| 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 | | | | |
| Fecha del entrenamiento | Tema del entrenamiento | Tipo de entrenamiento | Tiempo dedicado | Nombre del entrenador en la clínica | Nombre del entrenador externo |
| 28/08/2021 | 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 |
| 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 | | | | |
| Fecha del entrenamiento | Tema del entrenamiento | Tipo de entrenamiento | Tiempo dedicado | Nombre del entrenador en la clínica | Nombre del entrenador externo |
| 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 | | | | |
| Fecha del entrenamiento | Tema del entrenamiento | Tipo de entrenamiento | Tiempo dedicado | Nombre del entrenador en la clínica | Nombre del entrenador externo |
| 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 | | | | |
| Fecha del entrenamiento | Tema del entrenamiento | Tipo de entrenamiento | Tiempo dedicado | Nombre del entrenador en la clínica | Nombre del entrenador externo |
| 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 | | | | |
| Fecha del entrenamiento | Tema del entrenamiento | Tipo de entrenamiento | Tiempo dedicado | Nombre del entrenador en la clínica | Nombre del entrenador externo |
| 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 entrenamiento | Tema del entrenamiento | Tipo de entrenamiento | Tiempo 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, DOLORS ARTICULARES, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, DISNEA, TOS SECA, DISGEUSIA O ANOSMIA), ADEMÁS SIN | | | | |



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

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 |
| 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 | | | | | |



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 |
|----------------------------------|--|-----------------------|-----------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| 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 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 | | | | |
| Fecha del entrenamiento | Tema del entrenamiento | Tipo de entrenamiento | Tiempo dedicado | Nombre del entrenador en la clínica | Nombre del entrenador externo |
| 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 | | | | |
| Fecha del entrenamiento | Tema del entrenamiento | Tipo de entrenamiento | Tiempo dedicado | Nombre del entrenador en la clínica | Nombre del entrenador externo |
| 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 | | | | |
| Fecha del entrenamiento | Tema del entrenamiento | Tipo de entrenamiento | Tiempo dedicado | Nombre del entrenador en la clínica | Nombre del entrenador externo |
| 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 | | | | |
| Fecha del | Tema del | Tipo de | Tiempo | | |



OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

| entrenamiento | entrenamiento | entrenamiento | dedicado | Nombre del entrenador en la clínica | Nombre del entrenador externo |
|---------------------------|--|-----------------------|-----------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| 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 | | | | |
| Fecha del entrenamiento | Tema del entrenamiento | Tipo de entrenamiento | Tiempo dedicado | Nombre del entrenador en la clínica | Nombre del entrenador externo |
| 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 | | | | |
| Fecha del entrenamiento | Tema del entrenamiento | Tipo de entrenamiento | Tiempo dedicado | Nombre del entrenador en la clínica | Nombre del entrenador externo |
| 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 | | | | |
| Fecha del entrenamiento | Tema del entrenamiento | Tipo de entrenamiento | Tiempo dedicado | Nombre del entrenador en la clínica | Nombre del entrenador externo |
| 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. | | | | |
| Fecha del entrenamiento | Tema del entrenamiento | Tipo de entrenamiento | Tiempo dedicado | Nombre del entrenador en la clínica | Nombre del entrenador externo |
| 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. | | | | |
| 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 | | | | |
| Fecha del entrenamiento | Tema del entrenamiento | Tipo de entrenamiento | Tiempo dedicado | Nombre del entrenador en la clínica | Nombre del entrenador externo |
| 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 | | | | |
| Fecha del entrenamiento | Tema del entrenamiento | Tipo de entrenamiento | Tiempo dedicado | Nombre del entrenador en la clínica | Nombre del entrenador externo |
| 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 | | | | |
| Fecha del entrenamiento | Tema del entrenamiento | Tipo de entrenamiento | Tiempo dedicado | Nombre del entrenador en la clínica | Nombre del entrenador externo |
| 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 | | | | |
| Fecha del entrenamiento | Tema del entrenamiento | Tipo de entrenamiento | Tiempo dedicado | Nombre del entrenador en la clínica | Nombre del entrenador externo |
| 20/04/2021 | Otros | Reentrenamiento | 01:00 | LUISA FERNANDA BUITRAGO MENDOZA | |



INFORME MEDICO

OTALORA NIÑO ABEL (6760862)

| | | | | | |
|----------------------------------|---|------------------------------|------------------------|--|--------------------------------------|
| Comentario del entrenador | TEMA: DESCONEXION DE EMERGENCIA | | | | |
| Fecha del entrenamiento | Tema del entrenamiento | Tipo de entrenamiento | Tiempo dedicado | Nombre del entrenador en la clínica | Nombre del entrenador externo |
| 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 | | | | |
| Fecha del entrenamiento | Tema del entrenamiento | Tipo de entrenamiento | Tiempo dedicado | Nombre del entrenador en la clínica | Nombre del entrenador externo |
| 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. | | | | |
| Fecha del entrenamiento | Tema del entrenamiento | Tipo de entrenamiento | Tiempo dedicado | Nombre del entrenador en la clínica | Nombre del entrenador externo |
| 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. | | | | |
| Fecha del entrenamiento | Tema del entrenamiento | Tipo de entrenamiento | Tiempo dedicado | Nombre del entrenador en la clínica | Nombre del entrenador externo |
| 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. | | | | |
| Fecha del entrenamiento | Tema del entrenamiento | Tipo de entrenamiento | Tiempo dedicado | Nombre del entrenador en la clínica | Nombre del entrenador externo |
| 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 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 | | | | |
| Fecha del entrenamiento | Tema del entrenamiento | Tipo de entrenamiento | Tiempo dedicado | Nombre del entrenador en la clínica | Nombre del entrenador externo |
| 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 | | | | |
| Fecha del entrenamiento | Tema del entrenamiento | Tipo de entrenamiento | Tiempo dedicado | Nombre del entrenador en la clínica | Nombre del entrenador externo |
| 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 | | | | |
| Fecha del entrenamiento | Tema del entrenamiento | Tipo de entrenamiento | Tiempo dedicado | Nombre del entrenador en la clínica | Nombre del entrenador externo |
| 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 | | | | |
| 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 |
|----------------------------------|--|---------|-------|-------------------------------------|-------------------------------|
| 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 brazalete 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• 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 REALIZA EVALUACION POR ESCRITO. | | | | |

Medicación en diálisis

| Farmaco | Días | Horario | Vía Administración | Dosis |
|--------------------------------|--|---------------|-----------------------|------------------------------------|
| Eritropoyetina 4000 UI Sln Iny | Clínica de diálisis; ; Martes, Domingo | Post Diálisis | Parenteral Subcutáneo | 4000.00 UI; 1 Solucion Inyectable; |



**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)

| | | |
|--|---|---|
| Tunja (Tunja), Boyacá | 13/jun./2023 03:01:51 p. m. |  ELLA AGRESOTT MANCERA INTERNA - NEFROLOGO 30088612 - R.M. 1301812 |
| Fdo: Dra. ELLA CECILIA AGRESOTT MANCERA (NEFROLOGO) | | |
| Registro Médico: 30088612 | Telefono:(0608)7471051- 3103157542 Ext 6031 | |