

CONTENIDOS INDISPENSABLES EN EL RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA Y ADMINISTRATIVA PARA PACIENTES EN ESTADIO 5 DE ERC EN TRATAMIENTO MÉDICO

A continuación se presentan los contenidos indispensables en el resumen de atención, que respecto a cada paciente que recibe Tratamiento Médico, debe presentar la IPS a la EPS en la periodicidad acordada entre las partes. Los siguientes son datos mínimos que permiten el seguimiento clínico y administrativo de la cohorte y el cumplimiento de la resolución 4700/08 por parte de la EPS, sin perjuicio de los datos adicionales que los prestadores de servicios de salud decidan registrar o acuerden con la EPS. Este documento no es un formato de registro, en un compendio de los datos que debe contener el resumen que se utiliza en la práctica actual o el que se implemente. Este resumen hace referencia a los datos generales de la IPS que reporta y a la situación del paciente en el momento de observación.

Encabezado Administrativo:

- Fecha de elaboración de la epicrisis:
- Fecha de medición, (fecha de observación del paciente)
- Nombre de la IPS que reporta (con detalle de sucursal si la tiene):
- Código de habilitación de la IPS que reporta y le hace el seguimiento al paciente:
- Nit de la IPS que reporta y le hace el seguimiento al paciente:
- Teléfono de la IPS que reporta
- Municipio de Ubicación de la IPS que reporta:
- Fecha de ingreso del paciente a la IPS que reporta: (año/mes/día):

Datos provenientes de la Historia Clínica:

➤ De identificación del paciente

- Nombres y apellidos
- Tipo de identificación
- Número de identificación
- Edad
- Sexo
- Raza: Negro, indígena, Otro, sin dato, Ninguna de las anteriores
- Condición: desplazado (por violencia o por ola invernal), persona privada de la libertad, ninguna de las anteriores)

➤ Generales

- Diagnóstico de la enfermedad actual (ERC) especificando si es crónica o aguda.
- Diagnóstico de la Enfermedad de base o precursora de la ERC
- Etiología de la Enfermedad renal crónica: (HTA/DM, obstructiva, autoinmune, congénita, traumática, por evento adverso).
- Otros Diagnósticos relacionados (coinfecciones: Hepatitis B,C, VIH)
- Otros antecedentes de importancia.
- Fecha estimada de diagnóstico de la Enfermedad Renal Crónica estadio 5 (año / mes).
- TFG actual estimada con Cockcroft-Gault o Schwartz
- Actividades realizadas con el paciente para retardar la progresión de la ERC.
- Actividades realizadas con el paciente para comenzar oportunamente la TRR, si el paciente lo llega a requerir.
- Actividades realizadas con el paciente para preparar para la TRR, si el paciente lo llega a requerir.
- Actividades realizadas con el paciente para identificar y tratar causas reversibles de insuficiencia renal.
- Actividades realizadas con el paciente para retardar la aparición de comorbilidad asociada a la ERC y dar tratamiento oportuno en caso de presentarse.

➤ Clínicos

- Tratamiento actual prescrito.
- Vacuna Hepatitis B: Especificar si el paciente No tiene, tiene esquema completo o tiene esquema incompleto.

➤ Laboratorios y análisis (todos con la fecha exacta de toma del examen)

- Hemoglobina resultado último control y fecha
- Albúmina resultado último control y fecha
- Calcio resultado último control y fecha
- Fósforo resultado último control y fecha

➤ Del médico que elaboró la epicrisis

- Nombres y apellidos legibles
- Firma
- Número del registro
- Teléfono de contacto

➤ Del Nefrólogo coordinador o responsable del programa de nefroprotección

- Nombres y apellidos legibles
- Firma
- Número del registro
- Teléfono de contacto