
Camila Salas Rodriguez

Jose Nicolas Marin, 362
Melipilla
9 48910851
Camila.salas.r@ug.uchile.cl

09-08-2023

Secretaria de estudio

Estimados:

Buenas tardes, les escribo para solicitar la flexibilidad de asistencia, mi nombre es Camila Salas Rodriguez, 21.342.652-4 soy estudiante de 2do año de Pedagogia en Educacion Parvularia, resido actualmente en Melipilla junto a mi madre y dos hermanas, de 22 y 11 años, viajo todos los dias de la semana a la universidad, fin de semana trabajo con contrato en melipilla para costear los viajes y además aportar en la casa.

Mi madre es pensionada por invalidez, está en etapa 5 de insuficiencia renal terminal, actualmente se dializa peritonealmente todas las noches, además, posee otros problemas de salud que han ido empeorando con el tiempo, hace 2 años le diagnosticaron neuralgia del nervio trigémino en el lado derecho, lo que provoca que no pueda llevar una vida normal y necesita de mayores cuidados, hay días en los que no puede levantarse de la cama, ni comer, aparte le están haciendo estudios constantemente por distintos síntomas que le van apareciendo y debilitando, toma varios medicamentos como: oxcarbazepina, lamotrigina, carvedilol, lansoprazol, loperamida, entre otros. Las pasadas vacaciones las hemos pasado como familia visitando el hospital constantemente ya que su salud se ha ido deteriorando aún más. Nosotras no contamos con ayuda externa de la familia, mi hermana mayor y yo nos hacemos cargo de las diversas situaciones que van acomplexando a nuestra madre, paralelo a eso cuidamos a nuestra hermana menor y trabajamos para costear gastos de la casa y médicos, por lo que solicito mayor flexibilidad y ayuda en la justificación de inasistencias, ruego tomar en consideración todo lo dicho anteriormente, de antemano agradezco su comprensión. (Adjunto información)

Camila Salas



Centro Médico y de Diálisis Ltda.

Informe Médico

Nombre	Paola Rodríguez Rodríguez
Fecha de Nacimiento	04 de Mayo de 1978
R.U.T	13.600.149-3
Diagnósticos	I R C en Diálisis Peritoneal por agotamiento de lecho vascular. HTA, Hiperparatiroidismo 2º; Anemia 2ª, Aneurisma severo de FAV; Antec Taquicardia Supraventricular; Hernia Umbilical Enfermedad de Crohn?
Hemodialisis Previa	Si 5 años
Fecha inserc. catéter	16 de Abril de 2021
Inicio D. P.	03 de Mayo de 2021
Tiempo de tratamiento	10 meses
Modalidad Actual	Cicladora Nocturna. Tidal 95%, vol total: 9620cc, Tpo Tto:09:00 hrs., Vol de Inf:1900 cc Vol Tidal:1805; Ultima Inf :500 cc, Ciclos 5 , Tpo Permanencia 01:25 hrs , concentraciones 2,5%
UF Promedio	900cc
Diuresis	No
P.E.T.	Transportadora promedio Bajo 10/8/12
KT./V	1,81
Clear. Creat. semanal	35,65
Peritonitis	no
Infec. Orificio de Salida	no
Infección de Tunnel	no
Medicamentos	C. Calcio; Cincalcet; Omeprazol; Carvedilol; Fierro 200mg/mes; EPO 8000UI/sem
Observaciones	Adaptada a la terapia sin dificultad, con buen apoyo de sus hijas Con PCR + el 22-01-22, presentando sintomatología leve que no necesitó hospitalización Informo que presentó IC vascular la semana pasada para reparación aneurisma FAV brazo izquierdo. Control gastro pendiente hace 1 año por estudio de Enf Crohn. Actualmente se observa hernia umbilical no complicada que requiere estudio. Hace una semana consultó SAPU por dolor precordial y palpitaciones con EKG que indica Taquicardia Supraventricular con indicación de estudio. Usaria de Cincalcet hace meses no retira ni actualiza receta. Adjunto exámenes solicitados por síntomas gástricos inespecíficos y exámenes mensuales

Atentamente

Dr Mario Lillo Pérez

Dr. MARIO LILLO PEREZ
MEDICO INTERNISTA - NEFROLOGO
RUT: 5.920.999-2
R.C.M. 10007

Santiago 15 de Marzo de 2022

VL MOD A2C	51 ml
FE Biplano	40%
VfdVI MOD BP	133 ml
VfsVI MOD BP	80 ml
VEDVind MOD BP	91.17 ml/m ²
VESVind MOD BP	54.92 ml/m ²
LAIs A4C	7.3 cm
AAIs A4C	34.2 cm ²
VfsAI A-L A4C	135 ml
VfsAI MOD A4C	128 ml
LAIs (A2C)	7.1 cm
AAIs (A2C)	32.3 cm ²
VfsAI (A-L A2C)	125 ml
VfsAI (MOD A2C)	122 ml
LAESV(A-L)	133 ml
LAESV Index (A-L)	90.83 ml/m ²
VFSAl(MD BP)	127 ml
AIESVind MOD BP	86.79 ml/m ²
Diám. base VD	4.28 cm

Comments

Raíz de aorta y aorta ascendente de dimensiones normales.

Aurícula izquierda severamente dilatada, con volumen de 90 ml/m².

Válvula aórtica de 3 velos, apertura conservada, sin estenosis, esclerosada, con leve reflujo.

Ventrículo izquierdo moderadamente dilatado, VFD 91 ml/m², grosor de sus paredes normales, hipocinesia global, y FEVI 40 % por Simpson Bi plano.

Patrón de llene ventricular no evaluable.

Válvula mitral con velos finos, apertura conservada y tendencia al tenting, presenta un jet de reflujo excéntrico, a través del velo anterior, con efecto coanda, Vc 1.2 cm, que determina una insuficiencia de grado severo cuyo mecanismo no es posible de definir por este método. Ventrículo y aurícula derecha de dimensiones normales. Parámetros de función sistólica del VD conservados.

Válvula tricúspide, con velos normales, presenta leve reflujo tricuspideo que permite estimar PSAP de 57 mmHg (42+15).

Arteria pulmonar dilatada.

Válvula pulmonar normal, sin reflujo.

VCI dilatada, no colapsable y pericardio normal.

Dr. Ricardo Ramírez R
RUT 16.045.871-2
RCM 31262-2

CARDIOLOGIA
C.D.T. S.E.M.S.

DR. RICARDO RAMÍREZ R
CARDIOLOGIA - U de Chile
RUT.: 16.045.871-2
R.C.M.: 31262-2

31/07/2023

Print Date: 31/0

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTO



FOLIO: CDT-PRO-2022-1615

INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE:	PAOLA ANDREA RODRIGUEZ RODRIGUEZ						
RUT:	13600149-3	SEXO:	MUJER	FECHA NAC:	04/05/1978	EDAD:	44 AÑOS
FECHA SOLICITUD:	10/05/2022 13:03	ORIGEN:	CDT	SALA:	-	CAMA:	-
TIPO SOLICITUD:	PROCEDIMIENTOS	PREVISIÓN:	FONASA C	PROCEDENCIA:	CARDIOLOGÍA		
HIPÓTESIS DIAGNÓSTICO:	I50.0 - INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA						

DETALLE DE LA SOLICITUD

Código	Procedimiento
1701001	E.C.G. de reposo (incluye mínimo 12 derivaciones y 4 complejos por derivación)

Indicaciones:

OBSERVACIONES

AM; ERC EN PD DESDE MAYO 2021. PREVIAMENTE HD DESDE 2015. ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL (CROHN 2001).
HOSPITALIZADA POR ANGINA, SIN ALZA DE TROPONINA. EN HOSPITALIZACIÓN SE REALIZA CON ECOCARDIOGRAMA QUE MUESTRA FEVI 45%,
DISFUNCIÓN DIASTOLICA, INSUFICIENCIA MITRAL SEVERA.
ANGIOTC CORONARIA QUE MUESTRA AUSENCIA DE CALCIFICACIÓN CORONARIA, SIN LESIONES CORONARIAS SIGNIFICATIVAS, NACIMIENTO
ANOMALO DE CD INTERARTERIAL

Informe

03 de agosto de 2022

Dr(a).

Presente

El examen realizado a su paciente PAOLA ANDREA RODRIGUEZ RODRIGUEZ, RUT 13600149-3, ha dado el siguiente resultado:

TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX

Antecedentes clínicos: Insuficiencia cardíaca congestiva.

HALLAZGOS:

No hay derrame pleural ni neumotórax.

Mínimo enfisema centroacinar bilateral en lóbulos superiores.

Lesiones quísticas parenquimatosas pulmonares bilaterales de tamaño variable, que comprometen recesos pleuro diafragmáticos y alcanzan diámetros de hasta 20 mm.

No se observan focos de condensación, nódulos de aspecto sospechoso ni masas en el parénquima pulmonar.

En cortes tomados en espiración no hay signos de atrapamiento aéreo significativo.

Vía aérea central permeable, sin evidencia de una lesión endobronquial obstructiva.

Acentuada cardiomegalia a expensas de dilatación del ventrículo izquierdo.

Ectasia difusa del tronco coronario y arteria descendente anterior, con leve ateromatosis cálcica.

Aorta torácica de calibre normal, con ateromatosis cálcica en el cayado aórtico.

Dilatación del tronco arteria pulmonar que alcanza hasta un diámetro de las 40 mm.

No se observan adenopatías mediastínicas, hiliares ni axilares.

En cortes complementarios del abdomen se observan cambios de nefropatía crónica bilateral con leve ascitis perihepática.

Alteración difusa de la mineralización ósea en contexto de hiperparatiroidismo secundario.

IMPRESIÓN:

Acentuada cardiomegalia a expensas de dilatación del ventrículo izquierdo.

Signos de hipertensión pulmonar secundaria.

Ectasia difusa del tronco coronario y arteria descendente anterior.

Mínimo enfisema centroacinar bilateral.

Múltiples quistes pulmonares bilaterales consistentes con enfermedad quística pulmonar cuyo diagnóstico diferencial incluye linfangioleiomiomatosis (LAM) versus neumonía linfocítica intersticial (LIP), siendo menos probable una histiocitosis de células de la Langerhans (HCL).

SOLICITUD DE INTERCONSULTA O DERIVACION		FOLIO N°	
FECHA SOLICITUD: Dia Mes Año		HORA:	
1. Servicio de Salud		2. Establecimiento	
3. Especialidad		4. Unidad	
5. Nombre		6. Historia Clínica	
7. RUT		8. Si es recién nacido, RUT de padre o madre beneficiario	
9. Sexo (marca con X)		10. Fecha de Nacimiento	
11. Edad		12. Domicilio (calle, número, número interior, bloque (block), villa, localidad)	
13. Comuna de residencia		14. Teléfono 1	
15. Teléfono 2		16. Correo Electrónico	
17. Se deriva para atención en:		18. Especialidad	
19. Se envía a consulta para:		20. Hipótesis diagnóstica o diagnóstico: (anote con letra legible y sin siglas)	
21. ¿Sospecha problema de salud AUGE?		22. Subgrupo o subproblema de salud AUGE (si corresponde)	
23. Fundamentos del diagnóstico		24. Exámenes realizados	
25. Nombre		26. RUT	



CENTRO MEDICO Y DE DIALISIS LTDA.

INFORME MEDICO

Nombre : Paola Andrea Rodríguez Rodríguez
RUT : 13.600.149-3
F. Nacimiento : 04 de Mayo de 1978

Diagnósticos: Insuf. Renal Crónica Terminal en Diálisis Peritoneal
Agotamiento de lecho vascular
FAV aneurismática
H.T.A.
Anemia 2ria
Hiperparatiroidismo 2rio
Enfermedad de Crohn en estudio
Insuficiencia Mitral severa ; Disfunción Diastólica; FE45%

Paciente derivada a Centro Médico de Diálisis Ltda. en Abril 2021, para ingreso a programa de diálisis peritoneal por agotamiento de lecho vascular y la imposibilidad para continuar en hemodiálisis

Para esto se instala catéter peritoneal el 16 de Abril de 2021 en Hospital Barros Luco Trudeau sin inconvenientes.

Actualmente con terapia automatizada diaria en su domicilio, para lo cual se llevó a cabo una capacitación junto a sus hijas y poder hacer el procedimiento de modo diario y seguro evitando otras complicaciones

Se extiende éste certificado a solicitud de la paciente

Atentamente
Dr Mario Lillo Férrez

24-01-2023

CARMEN MENA N° 1035
FONO: 22521 3854 - SAN MIGUEL
E-mail: dialisismena@vtr.net

ESTADOS UNIDOS N° 8710
FONO: 22329 9700 - LA FLORIDA
E-mail: dialisisestadosunidos@vtr.net

CELIA ZEGERS N° 141
FONO: 22558 5883 - LA CISTERNA
E-mail: dialisiszegers@vtr.net