



OFICIO S/N

ASUNTO: Referencia de paciente
Zapopan, Jal., 06 de agosto del 2018

A quien corresponda
Unidad de Medicina Familiar #53
IMSS
PRESENTE

Anteponiendo un cordial saludo aprovecho la ocasión para referir a sus finas atenciones al **C. Diego Armando Dueñas Pérez** con número de filiación **04088702834**. Quien recibe atención por la Unidad de VIH del Hospital General de Occidente pero actualmente cuenta con derechohabiencia en su Institución. El Sr. Dueñas cuenta con medicamento hasta para el mes de agosto en curso, su tratamiento es: Raltegravir + truvada.

Lo anterior con la finalidad de solicitarle sea incorporado a los servicios de atención especializada.

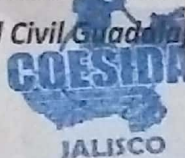
Anexo resumen clínico.

Saludos cordiales.

Atentamente

"SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN"

"2018, Centenario de la Creación del Municipio de Puerto Vallarta y del XXX Aniversario del Nuevo Hospital Civil, Guadaluajara".



P.A. Campos Loza
DR. ARIEL EDUARDO CAMPOS LOZA

Secretario Técnico del Consejo Estatal para la Prevención del Sida en Jalisco
Y Responsable del Programa de VIH/sida/ITS de la SSJ

*Adm

www.jalisco.gob.mx/wp/portal/coesida

SALUD



SEGURO POPULAR



ISSSTE

Formato de derivación de personas con VIH

HOJA CON DATOS EPIDEMIOLÓGICOS

Institución solicitante: IMSS	Tipo de solicitud: Programada: _____ Urgente: _____	ID PACIENTE: 44755	Fecha de solicitud: 06/08/2018
----------------------------------	---	--------------------------	--------------------------------------

Unidad médica solicitante:
Hospital General de Occidente Zapopan (VIH Adultos)

Delegación/jurisdicción:

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: DIEGO ARMANDO DUEÑAS PEREZ	Edad: 31	CURP: DUPD870627HJCXRG05	Sexo: MASCULINO	No. de Seguridad Social:	
Agregado:	Fecha de nacimiento: 27/06/1987	Peso:	Talla:	ICM:	Escolaridad:

Domicilio:
AVENIDA ARTESANIA 575 COL.TUZANIA,,JALISCO, C.P.45130

RESUMEN CLÍNICO

Fecha de diagnóstico de la infección por VIH: Clasificación CDC al diagnóstico:

CD4 basales: células/mm3
Fecha:

Carga viral basal: copias/ml
Fecha:

Último CD4: 531 células/mm3
Fecha: 07/02/2018

Última carga viral: 39 copias/ml
Fecha: 07/02/2018

TA:

Riesgo Cardiovascular:

Escala Utilizada:

Antecedentes heredo-familiares:

Antecedentes gineco-obstétricos:

Antecedente personales patológicos y comorbilidades:

Antecedentes personales no patológicos (inmunizaciones, abuso de sustancias, prácticas de riesgo):

Exploración física (datos relevantes):

Fármacos actuales (Incluir ARV)y profilaxis si procede:

Descripción de evolución y motivo de envío:

Fecha y resultados de estudios de laboratorios complementarios de los últimos 30 días para su evaluación (BHC, QS, ES, Perfil hepático, GGT, serología hepatitis B y C, VDRL, TORCH,

micobacteriosis y otros):

Valoraciones por otras especialidades y observaciones:

HISTÓRICO DE CARGA VIRAL Y CONTEO DE LINFOCITOS CD4

Resultados de Carga Viral		Resultados de CD4	
Fecha de la muestra	Número de copias	Fecha de la muestra	Resultado
2018-02-07	39	2018-02-07	531
2017-11-08	35900	2017-11-08	410
2017-03-06	44	2017-03-06	443
2016-11-22	341	2016-11-22	484
2016-09-13	23000	2016-09-13	543
2016-01-12	4540	2016-01-12	438
2015-07-07	5230	2015-07-07	538
2015-02-11	52100	2015-02-11	471
2014-09-03	37500	2014-09-03	279
2012-07-18	143000	2012-07-18	401
2010-09-07	40	2010-09-07	757
2010-03-02	40	2010-03-02	742
2009-04-14	50	2009-04-13	431
2008-08-13	187022	2008-08-13	337

TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL

Histórico de esquemas	Fecha asignación	Fecha de Término
+EFAVIRENZ 600 MG+[EMTRICITABINA/TENOFOVIR 300/200 MG]	2008-09-12	2012-05-04
+ [EFAVIRENZ 600 MG/EMTRICITABINA 200 MG/TENOFOVIR 300 MG]	2012-05-04	2016-02-15
+ATAZANAVIR 300 MG+[EMTRICITABINA/TENOFOVIR 300/200 MG]+RITONAVIR 100 MG (tabletas)	2016-02-15	2016-09-09
+ [EMTRICITABINA/TENOFOVIR 300/200 MG]+RALTEGRAVIR	2016-09-09	

HISTÓRICO DE PERFIL LIPÍDICO

Tratamiento antirretroviral	Fecha de inicio	TGL	CT	HDL	LDL	Fecha PL
-----------------------------	-----------------	-----	----	-----	-----	----------

Nombre, clave y firma del médico solicitante

Nombre, clave y firma del directivo que autoriza



Secretaría de Salud
GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO



Servicios de Salud Jalisco
Dirección de Laboratorios de Salud Pública
Centro Estatal de Laboratorios

Registro	1341 078
Edición	0
Revisión	2018
Resp.	CM

INFORME DE PRUEBAS DEL LABORATORIO DE BIOLOGIA MOLECULAR

Zapopan, Jal; February 14 de 2018

HOSPITAL GENERAL DE OCCIDENTE

3269 DIEGO ARMANDO DUEÑAS PEREZ

Informe de pruebas:

No. de Muestra	Nombre del paciente
3,269	DIEGO ARMANDO DUEÑAS PEREZ
	Edad: 30 años Meses 0 Sexo: M
	Afiliación 1408006867-1 ID SALVAR 44755
	Fecha de toma : 07/02/2018 Fecha de reporte: 12/02/2018

Análisis	Resultado	Unidades	Referencia
Carga Viral (rt-PCR Tiempo Real)	ARN del HIV-1 NO DETECTADO	Log 0.00	copias/mL
Linfocitos T (CD3+)	1424 63 %	Cell/μL	690 - 2540 54.8 - 79.0
Linfocitos T (CD3+/CD4+)	531 23 %	Cell/μL	404 - 1612 33.0 - 68.0
Linfocitos T (CD3+/CD8+)	834 37 %	Cell/μL	220 - 1129 13.0 - 39.0
Cociente (CD4/CD8)	0.64		

Método para Carga Viral: rt-PCR en Tiempo Real: Reacción en Cadena de la Polimerasa con retro-transcripción. Equipo "Cobas Ampli-Prep/Cobas Taqman" de ROCHE.

Esta es una evaluación cuantitativa del número de copias de HIV-ARN/mL. El aumento o disminución en el número de copias circulantes se asocia con el aumento o disminución de la viremia plasmática. Esta Prueba se emplea para monitorear a los pacientes HIV positivos, por lo que no se emplea como un método diagnóstico de infección por HIV. Para diagnóstico emplear la prueba de PCR cualitativa.

El logaritmo de la carga viral corresponde al logaritmo en base 10 del resultado dado en copias/mL y es útil para determinar si la viremia esta aumentando o disminuyendo significativamente con respecto a una carga viral realizada previamente.

La diferencia logarítmica entre el resultado actual y el anterior deberá ser mayor a 0.5 para considerarse significativa.

Método para Linfocitos CD4 y CD8: Citometría de flujo. Equipo "FACScalibur System, CD4, CD8, CD3 T lymphocytes" de Beckton Dickinson.

Observaciones :

Nota: Este informe no podrá ser reproducido parcial ni totalmente sin previa autorización de la DIRECCION DE LABORATORIOS DE SALUD PÚBLICA CENTRO ESTATAL DE LABORATORIOS.

Los resultados solo avalan la muestra recibida.

DR. MARTÍN LÓPEZ RODRIGUEZ
DIRECTOR

