



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



RANITIDINA 50 MG EV C/8HS : 0Hs. | AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS : 0Hs. | MORFINA 4 MG CADA 4 HS EV : 0Hs. | DIPIRONA 500 MG EV C/6HS : 0Hs. |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 09/11/2023 Horario: 00:01

PROFESIONAL ENFERMERO : INTILE FERREYRA, FLORENCIA PAOLA(MP:4907)

Detalle:	TA Sistolica:	135.00	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastolica:	87.00	Talla:	-	Temp. Axilar:	36.30	Sat. Oxigeno:	98
	Frecuencia Cardiaca:	108	Frecuencia Resp.:	20	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	50.00	Drenaje:	-	Sonda:	40.00	Sonda Vesical:	40.00
	Ing. Via Oral:	50.00	Ing. Via Endov.:	301.00	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-			Catarsis:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-				
	Hemoglucotest:	-	Hora:	-				
	Corrección [U]:	-	Hora Corrección:	-				
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxigeno:	-			Flujo:	-		
Observaciones:	PCAIENTE AFEBRIL, PARAMETROS ESTABLES, CATETER CENTRAL EN BUEN ESTADO, APT PASANDO, SNG ABIERTA Y BAJA CON DEBITO PORRACEO, DIURESIS POSITIVA, CATARSIS NEGATIVA							

08/11/2023 HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 08/11/2023 Horario: 20:54

PROFESIONAL ENFERMERO : INTILE FERREYRA, FLORENCIA PAOLA(MP:4907)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:

MORFINA 4 MG CADA 4 HS EV :20Hs. |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 08/11/2023 Horario: 20:00

PROFESIONAL ENFERMERO : INTILE FERREYRA, FLORENCIA PAOLA(MP:4907)

Detalle:	TA Sistolica:	127.00	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastolica:	85.00	Talla:	-	Temp. Axilar:	36.40	Sat. Oxigeno:	98
	Frecuencia Cardiaca:	87	Frecuencia Resp.:	22	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	150.00	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Via Oral:	150.00	Ing. Via Endov.:	54.00	Otros Ing:	84.00	Otros Egr:	-
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-			Catarsis:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-				
	Hemoglucotest:	-	Hora:	-				
	Corrección [U]:	-	Hora Corrección:	-				
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxigeno:	-			Flujo:	-		
Observaciones:	PACIENTE AFEBRIL, PARAMETROS VITALES ESTABLES, CATETER PERMEABLE EN BUEN ESTADO, SE ADMINISTRA MEDICACION, DIURESIS POSITIVA							



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 08/11/2023 Horario: 19:26

PROFESIONAL MEDICO : BALDERRAMA, GLADIS MARIANA(MP:7780)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Paciente en regular estado general, Tº 36, Hidratado. Reposo gastrico, SNG abierta y baja con debito bilioso claro. Diuresis Positiva.

Parámetros: FR 20 x min, FC 90 x min Saturación 98% aire ambiente.

Buena mecánica respiratoria, Buena entrada de aire en ambos campos pulmonares, se ausculta murmullo vesicular presente.

Ritmo cardíaco a 2 Tiempos, silencios libres, Pulsos periféricos presentes, relleno capilar 2 seg.

Abdomen: Blando depresible e indoloro. RHA +. Drenaje lecho quirúrgico mantiene debito de iguales características, escaso.

SNC: Despierto y conectado. Glasgow 15/15 , Pupilas isocóricas y reactivas.

Mantiene indicaciones.

Bajo control clínico y monitoreo estricto.

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 08/11/2023 Horario: 16:55

PROFESIONAL ENFERMERO : SANTILLAN, PATRICIA MARCELA(MP:4679)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: SE RETIRA SNG POR INDICACION MEDICA, Y SE COLOCA SNG SILICONDA Nº12

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 08/11/2023 Horario: 16:55

PROFESIONAL ENFERMERO : SANTILLAN, PATRICIA MARCELA(MP:4679)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: SE RETIRA SNG POR INDICACION MEDICA, Y SE COLOCA SNG SILICONDA Nº12

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 08/11/2023 Horario: 16:53

PROFESIONAL ENFERMERO : SANTILLAN, PATRICIA MARCELA(MP:4679)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:

SOLUCION FISIOLÓGICA GOTEAR A 33 ML/HS :12Hs. | RANITIDINA 50 MG EV C/8HS :16Hs. | AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS :12Hs. | CUBRIR CLAVIJA DE TRACCION CON GASA ESTERIL Y CURACION : 8Hs. | MORFINA 4 MG CADA 4 HS EV :11Hs. | 16Hs. | DIPIRONA 500 MG EV C/6HS :12Hs. | CURA PLANA DE HERIDA QUIRURGICA CADA 24 HS. DEJAR DESCUBIERTA : 8Hs. |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 08/11/2023 Horario: 16:00

PROFESIONAL ENFERMERO : SANTILLAN, PATRICIA MARCELA(MP:4679)



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Detalle:	TA Sistolica: 129.00	Peso: -	Perim. Cefalico: -	I.M.C.: -
	TA Diastolica: 100.00	Talla: -	Temp. Axilar: 35.80	Sat. Oxigeno: 97
	Frecuencia Cardiaca: 90	Frecuencia Resp.: 22	Temp. Rectal: -	NIHS: -
	Diuresis: 350.00	Drenaje: -	Sonda: -	Sonda Vesical: -
	Ing. Via Oral: 350.00	Ing. Via Endov.: 224.00	Otros Ing: 100.00	Otros Egr: -
	Fio2: -	Agua Endogena: -	Temp. Respiratoria: -	Catarsis: -
	Basales: -	Temp. Respiratoria: -	Hora: -	Fecha: -
	Hemoglucotest: -	Hora: -	Corrección [UI]: -	
	Corrección [UI]: -	Hora Corrección: -	Dieta: -	
	Oxigeno: -	Adm. LECHE: -	Cantidad: -	
	Observaciones:		Flujo: -	

PTE AFEBRIL, CONTINUA CON CVC EL CUAL SE CURO EN EL TURNO MAS CAMBIO DE SISTEMAS, SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES, CONTINUA CON PASAJE DE APT EL CUAL SE CAMBIA BOLSA E INICIA CICLADO, CON TTO ATB, ANALGESIA, CURACION EN SITIO DE CLAVIJAS, CONTINUA EN REPOSO GASTRICO CON SNG A Y B CON DEBITO + BILIOSO, CON DRENAJE BILIAR(-) EN EL TURNO. PTE CON TRACCION ESQUELETICA. REG DIURESIS + CAT-

Origen: INTERNACION/SIGNOS V
 Fecha: 08/11/2023 Horario: 12:00
 PROFESIONAL ENFERMERO : SANTILLAN, PATRICIA MARCELA(MP:4679)

Detalle:	TA Sistolica: -	Peso: -	Perim. Cefalico: -	I.M.C.: -
	TA Diastolica: -	Talla: -	Temp. Axilar: 36.00	Sat. Oxigeno: 95
	Frecuencia Cardiaca: 101	Frecuencia Resp.: 20	Temp. Rectal: -	NIHS: -
	Diuresis: 370.00	Drenaje: -	Sonda: 160.00	Sonda Vesical: 160.00
	Ing. Via Oral: 370.00	Ing. Via Endov.: 309.00	Otros Ing: 130.00	Otros Egr: -
	Fio2: -	Agua Endogena: -	Temp. Respiratoria: -	Catarsis: -
	Basales: -	Temp. Respiratoria: -	Hora: -	Fecha: -
	Hemoglucotest: -	Hora: -	Corrección [UI]: -	
	Corrección [UI]: -	Hora Corrección: -	Dieta: -	
	Oxigeno: -	Adm. LECHE: -	Cantidad: -	
			Flujo: -	

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II
 Fecha: 08/11/2023 Horario: 11:39
 PROFESIONAL MEDICO : LOPEZ, LUCILA MACARENA(MP:10366)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: DIAS DEINTERNACION TOTAL: 13 días
 -DIAS DE UTIM 2: 12
 -DIAGNOSTICO PRINCIPAL:Politraumatismo, Fx cadera izquierda, hematoma hepático, hematoma de duodeno, TEC grave
 - Cateter subclavio Izquierdo 28/10: 11 días
 BALANCE 24 HRS -218 RD 53 ml/m2/h SNG: 420 ml
 APT- FORMULA: 160/60/60 (4/2)
 DIAS APT: 8
 EXAMEN FÍSICO
 EXAMEN FISICO GENERAL: Paciente estable, afebril, hidratado, en reposo gastrico con sonda abierta y baja, desde ayer se retiró un poco mejorando débito.
 APARATO RESPIRATORIO: Hipoventilación en campo pulmonar izquierdo, buena mecanica ventilatoria. FR



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



24vpm SAT 98% sin requerimiento de oxígeno

APARATO CARDIOVASCULAR: Cardiosuficiente, R1R2 normofonético de silencios libres FC 98 lpm PULSOS periféricos presentes TA 126/83

ABDOMEN: Blando, depresible indoloro. Heridas quirúrgicas secas, sin signos de infección. RHA +SNC: reactivo, lucido glasgow 15/15, pares craneales íntegros

MIEMBROS: Tracción esquelética en miembro inferior izquierdo.

ASPECTO INFECTOLOGICO: Paciente con politraumatismo, hematoma hepato-biliar. ACTUALMENTE: Afebril sin signos de infección cumpliendo tratamiento con Ampicilina+Sulbactam 12º día (INICIA 27/10). Sin cultivos en seguimiento.

ASPECTO QUIRURGICO/ABDOMINAL: Abdomen indoloro. Día previo Con débito por SNG de 420 en 24 hs, Drenaje de lecho quirúrgico: con drenaje de 10ml. Algesia: Paciente confortable, en tratamiento con morfina 4mg C/4 (0,06 mg/kg/dosis), Dpirona c/6 hs. Se retira SNG mejorando débito, se decide cerrar SNG y evaluar respuesta.

ASPECTO TRAUMATOLOGICO: Paciente con fractura de cadera izquierda, con tracción esquelética desde tibia izquierda. Servicio de traumatología revalora paciente con Rx, informan que requerirá cambio de tracción esquelética a troncanterica. Se recibe pedido de prótesis e insumos, se inicia expediente.

ASPECTO NUTRICIONAL: Paciente en reposo gástrico, APT 1600ml, 3/1/1 Na 4/ k 2

ASPECTO HEMATOLOGICO: Recibiendo tratamiento con heparina profiláctica 40mg c/24 hs. desde 3/11. Se reajusta horario de administración a 5 am; se realizara control de factor Xa día jueves 9/11

Se realiza ecografía abdominal y testicular: Ecodoppler de Testículo

- Ambos testículos son simétricos, de volumen normal con ecoestructura homogénea, con microcalcificaciones. Normal vascularización al doppler color.

oDerecho: 26 x 17 x 12 mm,

oIzquierdo: 25 x 14 x 11 mm.

- Ambos epidídimos son de morfología y tamaño normal.

- No se reconocen signos de hidro ni varicocele.

Observaciones:

Se reconoce edema de partes blandas y engrosamiento del cordón con flujo al doppler.

ECOGRAFÍA ABDOMINAL.

- Hígado de forma tamaño y ecoestructura con infiltración grasa difusa leve con hematoma en segmento VI de 47 x 28 mm.

- Los vasos portales, las venas hepáticas y la vía biliar intra y extrahepática son de calibre normal. Coledoco de 3 mm.

- Vesícula biliar de paredes de 4 mm.. Alitiasica

- Bazo de ecoestructura conservada. Parénquima homogéneo.

- Páncreas de morfología, tamaño y ecogenicidad normales. Cabeza de 3 mm.

- Ambos riñones, son de tamaño y morfología normal con relación córtico-medular conservada, sin signos de ectasia ni litiasis.

- Vejiga con mínima repleción

- Douglas libre

Observaciones:

Pared duodenal de 3 mm. que en forma comparativa con estudio previo revela menor tamaño.

hernia inguinal derecha con ojal de 13 mm.

TRATAMIENTO:

APT 1600 ML: 18-19: 36 ML/HS 19-21: 18 ML/HS 21-22: 36 ML/HS Y DE 22-18: 72 ML/HS

SOLUCIÓN FISIOLÓGICA GOTEAR A 33 ML/HS

RANITIDINA 50 MG EV C/8HS



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS (100 mg/kg/dosis)
 CUBRIR CLAVIJA DE TRACCIÓN CON GASA ESTERIL Y CURACIÓN
 MORFINA 4 MG CADA 4 HS EV (0.06 mg/kg/dosis)
 CREMA CON VITAMINA A EN BRAZO IZQUIERDO
 DAPIRONA 500 MG EV C/6 HS
 CURA PLANA DE HERIDA QUIRÚRGICA CADA 24 HS. DEJAR DESCUBIERTA
 ENOXAPARINA 40 MG SC pasar a 5 am

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 08/11/2023 Horario: 10:12

PROFESIONAL MEDICO : MULLER, LUISINA ANTONELLA(MP:10051)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Medicamento Nro.: 1 LECHE KAS1000 9% (100X6) GCC A 2 ML/H |

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 08/11/2023 Horario: 09:39

PROFESIONAL MEDICO : MARAK, PAULA ERIKA(MP:6759)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: paciente con diagnostico de politrauma se presenta en junta medica , fractura de cresta iliaca conminuta izq con fractura de rama isquiopubiana contralateral se indica tratamiento quirurgico una vez resuelto la lesion abdominal. Se entrega pedido de materiales a familia

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 08/11/2023 Horario: 08:53

PROFESIONAL ENFERMERO : SANTILLAN, PATRICIA MARCELA(MP:4679)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:

RANITIDINA 50 MG EV C/8HS : 8Hs. | MORFINA 4 MG CADA 4 HS EV : 8Hs. |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 08/11/2023 Horario: 08:00

PROFESIONAL ENFERMERO : SANTILLAN, PATRICIA MARCELA(MP:4679)

Detalle:	TA Sistolica:	123.00	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastolica:	99.00	Talla:	-	Temp. Axilar:	36.00	Sat. Oxigeno:	97
	Frecuencia Cardiaca:	87	Frecuencia Resp.:	18	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	50.00	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Via Oral:	50.00	Ing. Via Endov.:	105.00	Otros Ing:	227.00	Otros Egr:	-
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-			Catarsis:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-				
	Hemoglucolest:	-	Hora:	-				
	Corrección [UJ]:	-	Hora Corrección:	-				
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxigeno:	-			Flujo:	-		



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 08/11/2023 Horario: 00:53

PROFESIONAL ENFERMERO : AGUERO, ANA BELEN(MP:5326)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
(T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:

RANITIDINA 50 MG EV C/8HS : 0Hs. | AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS : 0Hs. | MORFINA 4 MG CADA 4 HS EV : 0Hs. | DIPIRONA 500 MG EV C/6HS : 0Hs. |

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 08/11/2023 Horario: 00:41

PROFESIONAL MEDICO : KARAMANIEFF, VICTORIA ELIANA(MP:9395)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
(T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Parenteral Nro.: 1 APT 1600 ML: 18-19: 36 ML/HS 19-21: 18 ML/HS 21-22: 36 ML/HS Y DE 22-18: 72 ML/HS
 | Parenteral Nro.: 2 SOLUCION FISIOLÓGICA GOTEAR A 33 ML/HS | Medicamento Nro.: 1 RANITIDINA 50 MG EV C/8HS | Medicamento Nro.: 2 AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS | Medicamento Nro.: 3 CUBRIR CLAVIJA DE TRACCION CON GASA ESTERIL Y CURACION | Medicamento Nro.: 4 MORFINA 4 MG CADA 4 HS EV | Medicamento Nro.: 5 CREMA CON VITAMINA A EN BRAZO IZQUIERDO | Medicamento Nro.: 6 DIPIRONA 500 MG EV C/6HS | Medicamento Nro.: 7 CURA PLANA DE HERIDA QUIRURGICA CADA 24 HS. DEJAR DESCUBIERTA | Medicamento Nro.: 8 ENOXAPARINA 40 MG SC (PASAR A 05: 00 AM) | Medicamento Nro.: 9 CLOTRIMAZOL CREMA, APLICAR EN REGION INTERDIGITAL PIE IZQUIERDO C/8 HS |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 08/11/2023 Horario: 00:10

PROFESIONAL ENFERMERO : AGUERO, ANA BELEN(MP:5326)

Detalle:	TA Sistólica: 129.00	Peso: -	Perim. Cefálico: -	I.M.C.: -
	TA Diastólica: 97.00	Talla: -	Temp. Axilar: 35.70	Sat. Oxígeno: 98
	Frecuencia Cardíaca: 82	Frecuencia Resp.: 20	Temp. Rectal: -	NIHS: -
	Diuresis: 400.00	Drenaje: -	Sonda: 150.00	Sonda Vesical: 150.00
	Ing. Vía Oral: 400.00	Ing. Vía Endov.: 115.00	Otros Ing: 216.00	Otros Egr: -
	Fío2: -	Agua Endógena: -		Catarsis: -
	Basales: -	Temp. Respiratoria: -		
	Hemoglucotest: -	Hora: -		
	Corrección [UI]: -	Hora Corrección: -		
	Dieta: -	Adm. LECHE: -	Cantidad: -	Fecha: -
	Oxígeno: -		Flujo: -	



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Control Infectológico

Catéter Venoso Central:

Fecha de Colocación: 27/10/23 Sitio: subc izq
 Tipo: doble lumen

Catéter Venoso Periférico:

Fecha de Colocación: - Sitio: -
 Catéter N°: -

Sonda Vesical:

Fecha de Colocación: - Tipo: -
 N°: -

Oxigenoterapia y Aspiración de Secreciones

Hora: - SpO2: - FIO2: -
 Características: -

Asistencia Ventilatoria Mecánica

Hora: - Modo: - PEEP: - TET N°: -
 Fijación en Cms.: - Higiene Bucal: - Elevación Cabecera: - Cambio Tubuladuras: -
 Tipo Humidificación: -

Control y Seguimiento de Úlceras por Presión

Hora: - Rotación: - Hidratación de la Piel: -
 Colocación de apósitos: - Valoración de Riesgo (Norton): -

Presencia de Úlceras por Presión:

Sitios: -
 Estadío: - Curación: -

Tratamiento: -
 Evolución: -

Observaciones: PACIENTE MEDICADO Y CONTROLADO CON PARAMETROS VITALES CONSERVADOS , AFEBRIL, CONTINUA CON CVC EN SUBC IZQ 27/10 CURADO 02/11, PERMEABLE CON DOBLE LUMEN EN UNO PASANDO APT Y EL OTRO PHP 33 ML /HS , SE REALIZA TTO MEDICO INDICADO , ,CONTINUA CON SNG ABIERTA Y BAJA CON DEBITO POSITIVO BILIOSO , , DIURESIS POSITIVA CATARSIS NEGATIVA

07/11/2023 HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 07/11/2023 Horario: 21:45

PROFESIONAL ENFERMERO : AGUERO, ANA BELEN(MP:5326)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:
 MORFINA 4 MG CADA 4 HS EV :20Hs. |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 07/11/2023 Horario: 20:00

PROFESIONAL ENFERMERO : AGUERO, ANA BELEN(MP:5326)



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Detalle:	TA Sistólica:	124.00	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastólica:	95.00	Talla:	-	Temp. Axilar:	36.50	Sat. Oxígeno:	-
	Frecuencia Cardíaca:	81	Frecuencia Resp.:	21	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Vía Oral:	-	Ing. Vía Endov.:	75.00	Otros Ing:	32.00	Otros Egr:	-
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Temp. Respiratoria:	-	Catarsis:	-
	Basales:	-	Hora:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Hemoglucotest:	-	Hora Corrección:	-	Flujo:	-		
	Corrección [U]:	-	Adm. LECHE:	-				
	Dieta:	-						
	Oxígeno:	-						

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 07/11/2023 Horario: 18:22

PROFESIONAL MEDICO : GOMEZ, LOURDES ALEJANDRA(MP:9596)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Medicamento Nro.: 1 CLOTRIMAZOL CREMA, APLICAR EN REGION INTERDIGITAL PIE IZQUIERDO C/8 HS |

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 07/11/2023 Horario: 18:13

PROFESIONAL MEDICO : CHICO, ANGEL RICARDO(MP:10072)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Medicamento Nro.: 1 MICONAZOL CREMA, APLICAR C/8 HS |

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 07/11/2023 Horario: 18:10

PROFESIONAL MEDICO : CHICO, ANGEL RICARDO(MP:10072)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución:

EVOLUCIÓN DE GUARDIA

PACIENTE ESTABLE , Afebril , hidratado , en reposo gastrico con sonda nasogastrica abierta y baja.

Alimentacion parenteral total ciclada formula 3/1/1

FUNCIONES FISIOLÓGICAS: diuresis + y catarsis +

APARATO RESPIRATORIO: FR 26 vpm CON SATURACION 98% Oxígeno: aire ambiente. Con BUENA mecánica respiratoria. BUENA entrada de aire. SIN Ruidos agregados.

APARATO CARDIOVASCULAR: FC 95 lpm Suficiente cardiovascular, Ruidos normofoneticos, silencios libres.

ABDOMEN: Blando, depresible, impresiona indoloro, no se palpan visceromegalias, RHA +

SISTEMA NERVIOSO ACTIVO, VIGIL CONECTADO

GENITALES: Testiculo derecho inflamado, indoloro reflejo cremasterico +,

Miembros: Micosis interdigital.



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 07/11/2023 Horario: 18:06

PROFESIONAL ENFERMERO : LUERE, MABEL RAQUEL(MP:7733)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:

APT 1600 ML: 18-19: 36 ML/HS 19-21: 18 ML/HS 21-22: 36 ML/HS Y DE 22-18: 72 ML/HS :18Hs. |
 AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS :18Hs. | DIPIRONA 500 MG EV C/6HS :18Hs. |

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 07/11/2023 Horario: 16:39

PROFESIONAL ENFERMERO : LUERE, MABEL RAQUEL(MP:7733)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:

RANITIDINA 50 MG EV C/8HS :16Hs. | CUBRIR CLAVIJA DE TRACCION CON GASA ESTERIL Y CURACION :16Hs. |
 MORFINA 4 MG CADA 4 HS EV :16Hs. |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 07/11/2023 Horario: 16:00

PROFESIONAL ENFERMERO : LUERE, MABEL RAQUEL(MP:7733)

Detalle:	TA Sistólica:	131.00	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastólica:	88.00	Talla:	-	Temp. Axilar:	36.30	Sat. Oxígeno:	95
	Frecuencia Cardíaca:	97	Frecuencia Resp.:	20	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	230.00	Drenaje:	10.00	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Via Oral:	230.00	Ing. Via Endov.:	137.00	Otros Ing:	342.00	Otros Egr:	-
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-			Catarsis:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-				
	Hemoglucolest:	-	Hora:	-				
	Corrección [U]:	-	Hora Corrección:	-				
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxígeno:	-			Flujo:	-		

Observaciones: PACIENTE CON LOS PARAMETROS VITALES CONSERVADOS. CON CVC PERMEABLE. SE CURA Y CUBRE CON GASA ESTERIL LA CLAVIJA DE TRACCION. DIURESIS(+) CATARSIS(-). PERMANESE EN REPOSO GASTRICO CON SNG ABIERTA Y BAJA CON DEBITO POSITIVO. CON DRENAJE ASPIRATIVO CON DEBITO POSITIVO.

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 07/11/2023 Horario: 13:24

PROFESIONAL ENFERMERO : LUERE, MABEL RAQUEL(MP:7733)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:

AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS :12Hs. | MORFINA 4 MG CADA 4 HS EV :12Hs. | DIPIRONA 500 MG EV C/6HS :12Hs. |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 07/11/2023 Horario: 12:00

PROFESIONAL ENFERMERO : LUERE, MABEL RAQUEL(MP:7733)



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Detalle:	TA Sistolica:	126.00	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastolica:	92.00	Talla:	-	Temp. Axilar:	35.90	Sat. Oxigeno:	97
	Frecuencia Cardiaca:	85	Frecuencia Resp.:	21	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	350.00	Drenaje:	-	Sonda:	40.00	Sonda Vesical:	40.00
	Ing. Via Oral:	350.00	Ing. Via Endov.:	180.00	Otros Ing:	75.00	Otros Egr:	-
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-			Catarsis:	200.00
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-				
	Hemoglucotest:	-	Hora:	-				
	Corrección [U]:	-	Hora Corrección:	-				
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxigeno:	-			Flujo:	-		

Observaciones: PACIENTE CON LOS PARAMETROS VITALES CONSERVADOS. CON CVC UBICADO EN SUBCLAVIA IZQUIERDA PERMEABLE PASANDO PHP DE SOL. FIS. A 33 ML/HS. Y APT A 72 ML/HS. CON TRACCION ESQUELETICA. SE REALIZA TRATAMINETO EV. INDICADO. CON DRENAJE ASPIRATIVO CON DEBITO NEGATIVO, CON SNG ABIERTA Y BAJA CON DEBITO POSITIVO BILIOSO OSCURO. DIURESIS(+) CATARSIS(+).

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 07/11/2023 Horario: 10:58

PROFESIONAL MEDICO : CHICO, ANGEL RICARDO(MP:10072)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: EVOLUCIÓN

ASPECTO QUIRURGICO: Paciente es evaluado por servicio de cirugía por dolor testicular, (TAC de ingreso con fractura pelvica en rama isquiopubiana derecha) al examen edema en testiculo derecho, sin compromiso de vitalidad, impresiona dolor secundario a inflamacion local. Mantiene conducta quirurgica expectante.

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 07/11/2023 Horario: 10:08

PROFESIONAL MEDICO : CHICO, ANGEL RICARDO(MP:10072)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución:

EVOLUCIÓN DIARIA UTIM2

-DIAS DEINTERNACION TOTAL: 12 días

-DIAS DE UTIM 2: 11

-DIAGNOSTICO PRINCIPAL:Politraumatismo, Fx cadera izquierda, hematoma hepático, hematoma de duodeno, TEC grave

- Cateter subclavio lzquierdo 28/10: 10 días

BALANCE 24 HRS +811 RD 37 ml/m2/h SNG: 255 ml

APT- FORMULA: 160/60/60 (4/2)

DIAS APT: 7

EXAMEN FÍSICO



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



EXAMEN FISICO GENERAL: Paciente estable, afebril, hidratado, en reposo gastrico con sonda abierta y baja. Catarsis positiva, diuresis conservada
 APARATO RESPIRATORIO: Hipoventilación en campo pulmonar izquierdo, buena mecanica ventilatoria. FR 24vpm SAT 98% sin requerimiento de oxigeno
 APARATO CARDIOVASCULAR: Cardiosuficiente, R1R2 normofonotico de silencios libres FC 98 lpm PULSOS perifericos presentes TA 126/91
 ABDOMEN: Blando, depresible indoloro. Heridas quirurgicas secas, sin signos de infección. RHA +
 SNC: reactivo, lucido glasgow 15/15, pares craneales íntegros
 MIEMBROS: Traccion esquelética en miembro inferior izquierdo.

EVOLUCIÓN DIARIA POR ASPECTOS:

ASPECTO RESPIRATORIO: Paciente con diagnostico de contusión pulmonar. Actualmente sin requerimiento de oxigeno
 ASPECTO INFECTOLOGICO: Paciente con politraumatismo, hematoma hepato-biliar. ACTUALMENTE: Afebril sin signos de infección cumpliendo tratamiento con Ampicilina+Sulbactam 11º día (INICIA 27/10). Sin cultivos en seguimiento.
 ASPECTO QUIRURGICO/ABDOMINAL: Abdomen indoloro. Dia previo Con debito por SNG de 255 en 24 hs, Drenaje de lecho quirurgico: con drenaje de 10ml. Algesia: Paciente confortable, en tratamiento con morfina 4mg C/4 (0,06 mg/kg/dosis), Dpirona c/6 hs,
 ASPECTO TRAUMATOLOGICO: Paciente con fractura de cadera izquierda, con tracción esquelética desde tibia izquierda. Servicio de traumatologia revalora paciente con Rx, informan que requerira cambio de tracción esquelética a troncanterica. Pendiente pedido de protesis e insumos.
 ASPECTO NUTRICIONAL: Paciente en reposo gastrico, APT 1600ml, 3/1/1 Na 4/ k 2
 ASPECTO HEMATOLOGICO: Recibiendo tratamiento con heparina profilactica 40mg c/24 hs. desde 3/11. Se reajusta horario de administración a 5 am; se realizara control de factor Xa día jueves 9/11

PENDIENTES

Gestión de prótesis de cadera.

TRATAMIENTO:

APT 1600 ML: 18-19: 36 ML/HS 19-21: 18 ML/HS 21-22: 36 ML/HS Y DE 22-18: 72 ML/HS
 SOLUCIÓN FISIOLÓGICA GOTEAR A 33 ML/HS
 RANITIDINA 50 MG EV C/8HS
 AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS (100 mg/kg/dosis)
 CUBRIR CLAVIJA DE TRACCIÓN CON GASA ESTERIL Y CURACIÓN
 MORFINA 4 MG CADA 4 HS EV (0.06 mg/kg/dosis)
 CREMA CON VITAMINA A EN BRAZO IZQUIERDO
 DIPIRONA 500 MG EV C/6 HS
 CURA PLANA DE HERIDA QUIRÚRGICA CADA 24 HS. DEJAR DESCUBIERTA
 ENOXAPARINA 40 MG SC pasar a 5 am

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 07/11/2023 Horario: 09:55

PROFESIONAL ENFERMERO : LUERE, MABEL RAQUEL(MP:7733)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:

SOLUCION FISIOLOGICA GOTEAR A 33 ML/HS : 9hs. | RANITIDINA 50 MG EV C/8HS : 8hs. | MORFINA 4 MG CADA 4 HS EV : 8hs. | CURA PLANA DE HERIDA QUIRURGICA CADA 24 HS. DEJAR DESCUBIERTA : 8hs. |



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 07/11/2023 Horario: 08:00

PROFESIONAL ENFERMERO : LUERE, MABEL RAQUEL(MP:7733)

Detalle:	TA Sistolica: 126.00	Peso: -	Perim. Cefalico: -	I.M.C.: -
	TA Diastolica: 91.00	Talla: -	Temp. Axilar: 35.90	Sat. Oxigeno: 98
	Frecuencia Cardiaca: 93	Frecuencia Resp.: 20	Temp. Rectal: -	NIHS: -
	Diuresis: 350.00	Drenaje: 15.00	Sonda: 150.00	Sonda Vesical: 150.00
	Ing. Via Oral: 350.00	Ing. Via Endov.: 434.00	Otros Ing: -	Otros Egr: -
	Fio2: -	Agua Endogena: -	Temp. Respiratoria: -	Catarsis: -
	Basales: -	Temp. Respiratoria: -	Hora: -	-
	Hemoglucotest: -	Hora Corrección: -	Adm. LECHE: -	Cantidad: -
	Corrección [U]: -	Adm. LECHE: -	Flujo: -	Fecha: -
	Dieta: -			
	Oxigeno: -			

Observaciones: PACIENTE AFEBRIL CON LOS PARAMETROS VITALES CONSERVADOS. CON CVC UBICADO EN SUBCLAVIA IZQUIERDA PERMEABLE PASANDO PHP DE SOL. FIS. A 33 ML/HS. Y APT A 72 ML/HS. CONTINUA CON TRACCION ESQUELETICA. SE REALIZA TRATAMINETO EV. INDICADO. SE REALIZA CURACION PLANA SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES. CONTINUA CON DRENAJE ASPIRATIVO CON DEBITO POSITIVO HEMATICO, CON SNG ABIERTA Y BAJA BILIOSO OSCURO. DIURESIS(+) CATARSIS(-)

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 07/11/2023 Horario: 06:01

PROFESIONAL ENFERMERO : ARGANARAZ, VERONICA LUCIA(MP:5990)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:

AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS : 6Hs. | DIPIRONA 500 MG EV C/6HS : 6Hs. | ENOXAPARINA 40 MG SC (PASAR A 05: 00 AM) : 5Hs. |

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 07/11/2023 Horario: 04:33

PROFESIONAL ENFERMERO : ARGANARAZ, VERONICA LUCIA(MP:5990)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:

MORFINA 4 MG CADA 4 HS EV : 4Hs. |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 07/11/2023 Horario: 04:00

PROFESIONAL ENFERMERO : ARGANARAZ, VERONICA LUCIA(MP:5990)



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Detalle:	TA Sistólica:	118.00	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastólica:	85.00	Talla:	-	Temp. Axilar:	36.50	Sat. Oxígeno:	99
	Frecuencia Cardíaca:	104	Frecuencia Resp.:	20	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Vía Oral:	-	Ing. Vía Endov.:	21.00				
	Fio2:	-	Agua Endógena:	-	Otros Ing:	190.00	Otros Egr:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-			Catarsis:	-
	Hemoglucotest:	-	Hora:	-				
	Corrección [U]:	-	Hora Corrección:	-				
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxígeno:	-			Flujo:	-		
	Observaciones:	PCTE CON PARAMETROS CONSERVADOS CON TTO EV AFEBRIL EN TURNO DIURESIS POSITIVA.						

Origen: INTERNACION/SIGNOS V
 Fecha: 07/11/2023 Horario: 04:00
 PROFESIONAL ENFERMERO : ARGANARAZ, VERONICA LUCIA(MP:5990)

Detalle:	TA Sistólica:	-	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastólica:	-	Talla:	-	Temp. Axilar:	36.10	Sat. Oxígeno:	96
	Frecuencia Cardíaca:	100	Frecuencia Resp.:	22	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Vía Oral:	-	Ing. Vía Endov.:	129.00				
	Fio2:	-	Agua Endógena:	-	Otros Ing:	288.00	Otros Egr:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-			Catarsis:	-
	Hemoglucotest:	-	Hora:	-				
	Corrección [U]:	-	Hora Corrección:	-				
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxígeno:	-			Flujo:	-		
	Observaciones:	PCTE CON PARAMETROS CONSERVADOS EN TURNO SE REALIZO MEDICACIÓN PCTE AFEBRIL DIURESIS POSITIVA.						

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II
 Fecha: 07/11/2023 Horario: 00:50
 PROFESIONAL MEDICO : PARADA, MARIANA ROCIO(MP:10379)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Parenteral Nro.: 1 APT 1600 ML: 18-19: 36 ML/HS 19-21: 18 ML/HS 21-22: 36 ML/HS Y DE 22-18: 72 ML/HS
 | Parenteral Nro.: 2 SOLUCION FISIOLÓGICA GOTEAR A 33 ML/HS | Medicamento Nro.: 1 RANITIDINA 50 MG
 EV C/8HS | Medicamento Nro.: 2 AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS | Medicamento Nro.: 3
 CUBRIR CLAVIJA DE TRACCION CON GASA ESTERIL Y CURACION | Medicamento Nro.: 4 MORFINA 4 MG CADA 4 HS
 EV | Medicamento Nro.: 5 CREMA CON VITAMINA A EN BRAZO IZQUIERDO | Medicamento Nro.: 6 DIPIRONA 500
 MG EV C/6HS | Medicamento Nro.: 7 CURA PLANA DE HERIDA QUIRURGICA CADA 24 HS. DEJAR DESCUBIERTA |
 Medicamento Nro.: 8 ENOXAPARINA 40 MG SC (PASAR A 05: 00 AM) |

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II
 Fecha: 07/11/2023 Horario: 00:11
 PROFESIONAL ENFERMERO : ARGANARAZ, VERONICA LUCIA(MP:5990)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



DEXT 2,5% 500CC + CLNA 20% 20 ML + CLK 3MEQ 3.5 ML GOTEAR A 33 ML/HS : 0Hs. |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V
 Fecha: 07/11/2023 Horario: 00:05
 PROFESIONAL ENFERMERO : ARGANARAZ, VERONICA LUCIA(MP:5990)

Detalle:	TA Sistolica: 132.00	Peso: -	Perim. Cefalico: -	I.M.C.: -
	TA Diastolica: 98.00	Talla: -	Temp. Axilar: 36.00	Sat. Oxigeno: 98
	Frecuencia Cardiaca: 108	Frecuencia Resp.: 24	Temp. Rectal: -	NIHS: -
	Diuresis: 240.00	Drenaje: 10.00	Sonda: 5.00	Sonda Vesical: 5.00
	Ing. Vía Oral: 240.00	Ing. Vía Endov.: 129.00	Otros Ing: 224.00	Otros Egr: -
	Fio2: -	Agua Endogena: -	Temp. Respiratoria: -	Catarsis: -
	Basales: -	Temp. Respiratoria: -	Horario: -	Fecha: -
	Hemoglucotest: -	Corrección [UI]: -	Adm. LECHE: -	Cantidad: -
	Dieta: -	Oxigeno: -	Flujo: -	
Observaciones:	PCTE CON PARAMETROS CONSERVADOS CON TTO ATB MAS ANALGESIA EN TURNO PRESENTO UN EPISODIO DE EPITAXIS PCTE SUELE TENER ESOS EPISODIOS MANIFIESTA EL FAMILIAR PCTE AFEBRIL DIURESIS POSITIVA EN RG			

06/11/2023 HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II
 Fecha: 06/11/2023 Horario: 21:59
 PROFESIONAL MEDICO : RUIZ, AGOSTINA ELIZABETH(MP:10331)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Paciente que refiere dolor testicular del lado izquierdo, refiere que desde que sacaron la sonda vesicular inicio con dolor, al examen fisico presenta leve edema de testiculo izquierdo, doloroso a la palpacion, a la palpacion de consistencia mas dura con respecto al antetior, se solicita ecografia testicular el dia de mañana.

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II
 Fecha: 06/11/2023 Horario: 21:52
 PROFESIONAL MEDICO : RUIZ, AGOSTINA ELIZABETH(MP:10331)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: EVOLUCION NOCHE

Paciente en regular estado general diuresis positiva, catarsis negativa 11 dias.
 fr 22 x min buena entrada de aire bilateral sin ruidos agregados sat 98% aa
 fc 113 lpm suf cardiovascular
 abdomen blando depresible no doloroso a la palpacion profunda
 lucido vigil
 SNG abierta y baja con debito bilioso oscuro.

*Durante la guardia presenta abundante epistaxis , se realiza taponaje anterior con adrenalina, el mismo es retirado por el paciente , se realiza nuevo taponaje con buena tolerancia.



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II
 Fecha: 06/11/2023 Horario: 20:16
 PROFESIONAL ENFERMERO : ARGANARAZ, VERONICA LUCIA(MP:5990)
 Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:
 MORFINA 4 MG CADA 4 HS EV :20Hs. |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V
 Fecha: 06/11/2023 Horario: 20:00
 PROFESIONAL ENFERMERO : ARGANARAZ, VERONICA LUCIA(MP:5990)

Detalle:	TA Sistolica: -	Peso: -	Perim. Cefalico: -	I.M.C.: -
	TA Diastolica: -	Talla: -	Temp. Axilar: -	Sat. Oxigeno: -
	Frecuencia Cardiaca: -	Frecuencia Resp.: -	Temp. Rectal: -	NIHS: -
	Diuresis: -	Drenaje: -	Sonda: -	Sonda Vesical: -
	Ing. Via Oral: -	Ing. Via Endov.: -		
	Fio2: -	Agua Endogena: -	Otros Ing: -	Otros Egr: -
	Basales: -	Temp. Respiratoria: -		Catarsis: -
	Hemoglucolest: -	Hora: -		
	Corrección [U]: -	Hora Corrección: -		
	Dieta: -	Adm. LECHE: -	Cantidad: -	Fecha: -
	Oxigeno: -		Flujo: -	
Observaciones:	PCTE CON PARAMETROS CONSERVADOS CON TTO EV EN RG PASANDO APT PCTE AFEBRIL DIURESIS POSITIVA			

Origen: INTERNACION/SIGNOS V
 Fecha: 06/11/2023 Horario: 20:00
 PROFESIONAL ENFERMERO : ARGANARAZ, VERONICA LUCIA(MP:5990)

Detalle:	TA Sistolica: 140.00	Peso: -	Perim. Cefalico: -	I.M.C.: -
	TA Diastolica: 92.00	Talla: -	Temp. Axilar: 35.30	Sat. Oxigeno: 97
	Frecuencia Cardiaca: 91	Frecuencia Resp.: 22	Temp. Rectal: -	NIHS: -
	Diuresis: -	Drenaje: -	Sonda: -	Sonda Vesical: -
	Ing. Via Oral: -	Ing. Via Endov.: 25.00		
	Fio2: -	Agua Endogena: -	Otros Ing: 50.00	Otros Egr: -
	Basales: -	Temp. Respiratoria: -		Catarsis: -
	Hemoglucolest: -	Hora: -		
	Corrección [U]: -	Hora Corrección: -		
	Dieta: -	Adm. LECHE: -	Cantidad: -	Fecha: -
	Oxigeno: -		Flujo: -	

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II
 Fecha: 06/11/2023 Horario: 17:37
 PROFESIONAL MEDICO : TERRIBILE, GABRIELA(MP:8404)
 Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Evolución de guardia
 Paciente en regular estado general, afebril, normohidratado, con SNG abierta y baja con debito bilioso oscuro, recibiendo alimentación parenteral. Diuresis +, catarsis neg 11 días
 Ap. Cardiovascular: FC: 90 por min, ritmo a dos tiempos, silencios libres, relleno capilar < 2 seg,



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



pulsos periféricos presentes, sincronicos, TA 127/89 mmHg
 Ap. Respiratorio: FR: 20 por min, buena entrada de aire bilateral, sin ruidos agregados, sat 97% con aire ambiental.
 Abdomen: blando, depresible, indoloro, RHA+, elimina gases, drenaje ofrecido a Morrison con debito hemático.
 SNC: lúcido, conectado, pupilas isocóricas y reactivas
 Aspecto traumatológico: miembro inferior izquierdo con tracion esquelética, con buena movilidad y vitalidad.
 Mantiene indicaciones

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II
 Fecha: 06/11/2023 Horario: 16:30
 PROFESIONAL ENFERMERO : GARCIA, RODOLFO ALBERTO(MP:2510)
 Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: se realiza tratamiento indicado.

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II
 Fecha: 06/11/2023 Horario: 16:30
 PROFESIONAL ENFERMERO : GARCIA, RODOLFO ALBERTO(MP:2510)
 Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:

RANITIDINA 50 MG EV C/8HS :16hs. | AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS :12hs. | MORFINA 4 MG CADA 4 HS EV :12hs. | 16hs. | DIPIRONA 500 MG EV C/6HS :12hs. | CURA PLANA DE HERIDA QUIRURGICA CADA 24 HS. DEJAR DESCUBIERTA :16hs. |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V
 Fecha: 06/11/2023 Horario: 16:00
 PROFESIONAL ENFERMERO : GARCIA, RODOLFO ALBERTO(MP:2510)

Detalle:	TA Sistolica: 127.00	Peso: -	Perim. Cefalico: -	I.M.C.: -
	TA Diastolica: 89.00	Talla: -	Temp. Axilar: 36.30	Sat. Oxigeno: 100
	Frecuencia Cardiaca: 95	Frecuencia Resp.: 24	Temp. Rectal: -	NIHS: -
	Diuresis: 200.00	Drenaje: -	Sonda: -	Sonda Vesical: -
	Ing. Via Oral: 200.00	Ing. Via Endov.: 400.00		
	Fio2: -	Agua Endogena: -	Otros Ing: -	Otros Egr: -
	Basales: -	Temp. Respiratoria: -		Catarsis: -
	Hemoglucoest: -	Hora: -		
	Corrección [U]: -	Hora Corrección: -		
	Dieta: -	Adm. LECHE: -	Cantidad: -	Fecha: -
	Oxigeno: -		Flujo: -	

Observaciones: PACIENTE AFEFBRIL, CON CONTROL DE SIGNOS VITALES, CON VIA CENTRAL PARA TRATAMIENTO E.V., CON Sonda NASOGASTRICA ABIERTA BAJA -, CON DRENAJE COLÉDOCO, CON CONTROL DE DIURESIS +, PACIENTE CONTROLADO Y MONITORIZADO.



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 06/11/2023 Horario: 13:51

PROFESIONAL MEDICO : CHICO, ANGEL RICARDO(MP:10072)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
(T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: EVOLUCIÓN UTIM2

ASPECTO TRAUMATOLOGICO: Servicio de traumatología valora tracción esquelítica como adecuada.
Solicita Rx de pelvis, pendiente valoración. Mantiene conducta expectante

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 06/11/2023 Horario: 11:56

PROFESIONAL ENFERMERO : GARCIA, RODOLFO ALBERTO(MP:2510)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
(T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: se realiza tratamiento indicado y a horario.

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 06/11/2023 Horario: 11:56

PROFESIONAL ENFERMERO : GARCIA, RODOLFO ALBERTO(MP:2510)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
(T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:

DEXT 2,5% 500CC + CLNA 20% 20 ML + CLK 3MEQ 3.5 ML GOTEAR A 33 ML/HS : 8Hs. | RANITIDINA 50 MG
EV C/8HS : 8Hs. | CUBRIR CLAVIJA DE TRACCION CON GASA ESTERIL Y CURACION : 8Hs. | MORFINA 4 MG CADA
4 HS EV : 8Hs. | CREMA CON VITAMINA A EN BRAZO IZQUIERDO : 9Hs. |

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 06/11/2023 Horario: 11:34

PROFESIONAL MEDICO : CHICO, ANGEL RICARDO(MP:10072)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
(T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución:

EVOLUCIÓN DIARIA UTIM2

-DIAS DE INTERNACION TOTAL: 10 días

-DIAS DE UTIM 2: 9

-DIAGNOSTICO PRINCIPAL:Politraumatismo, Fx cadera izquierda, hematoma hepático, hematoma de duodeno,
TEC grave

- Cateter subclavio Izquierdo 28/10: 9 días

BALANCE 24 HRS -81 RD 45.5 ml/m2/h

APT- FORMULA: 160/60/60 (4/2)

DIAS APT: 6

EXAMEN FÍSICO



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



EXAMEN FISICO GENERAL: Paciente estable, afebril, hidratado, en reposo gastrico con sonda abierta y baja. Catarsis neg, diuresis conservada
APARATO RESPIRATORIO: Hipoventilación en campo pulmonar izquierdo, buena mecanica ventilatoria. FR 24vpm SAT 95% 2lt 02
APARATO CARDIOVASCULAR: Cardiosuficiente, R1R2 normofonotico de silencios libres FC 85 lpm PULSOS perifericos presentes TA 128/82
ABDOMEN: Blando, depresible indoloro. Heridas quirurgicas secas, sin signos de infección. RHA +
SNC: reactivo, lucido glasgow 15/15, pares craneales integros
MIEMBROS: Traccion esqueletica en miembro inferior izquierdo.

EVOLUCIÓN DIARIA POR ASPECTOS:

ASPECTO RESPIRATORIO: Paciente con diagnostico de contusión pulmonar. Actualmente con requerimiento de oxigeno CN 2lt o2
ASPECTO INFECTOLOGICO: Paciente con politraumatismo, hematoma hepato-biliar. ACTUALMENTE: Afebril sin signos de infección cumpliendo tratamiento con Ampicilina+Sulbactam 9º día (INICIA 27/10). Sin cultivos en seguimiento.
ASPECTO QUIRURGICO/ABDOMINAL: Paciente con diagnostico de hematoma duodenal, hematoma hepatico. Abdomen indoloro. Dia previo Con debito por SNG de 640 en 24 hs, Drenaje de lecho quirurgico: con drenaje de 110ml. Alegesia: Paciente comfortable, en tratamiento con morfina 4mg C/4, Dlipirona c/6 hs, Dexametasona
ASPECTO TRAUMATOLOGICO: Paciente con fractura de cadera izquierda, con tracción esqueletica desde tibia izquierda. Se solicita IC con traumatologia.
ASPECTO NUTRICIONAL: Paciente en reposo gastrico, APT 1600ml, 3/1/1 Na 4/ k 2
ASPECTO HEMATOLOGICO: Recibiendo tratamiento con heparina profilactica 40mg c/24 hs. desde 3/11. Se reajustara horario de administración para programar control de factor Xa

PENDIENTES

Gestión de prótesis de cadera.

TRATAMIENTO:

Via 1: APT ciclado 1600 ML: 160/60/60
 Via 2: PHP 140/20: 33ml/H
 RANITIDINA 50 MG EV C/8HS
 AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS
 MORFINA 4 MG CADA 4 HS EV
 CREMA CON VITAMINA A EN BRAZO IZQUIERDO
 DIPIRONA 500 MG EV C/6HS
 CURA PLANA DE HERIDA QUIRURGICA CADA 24 HS.
 ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 Hs

Origen: INTERNACION/SIGNOS V
 Fecha: 06/11/2023 Horario: 11:00
 PROFESIONAL ENFERMERO : GARCIA, RODOLFO ALBERTO(MP:2510)



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Detalle:	TA Sistólica:	128.00	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastólica:	82.00	Talla:	-	Temp. Axilar:	36.70	Sat. Oxígeno:	98
	Frecuencia Cardíaca:	99	Frecuencia Resp.:	22	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	300.00	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Vía Oral:	300.00	Ing. Vía Endov.:	305.00	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Temp. Respiratoria:	-	Catarsis:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-	Hora:	-	Fecha:	-
	Hemoglucotest:	-	Hora:	-	Hora Corrección:	-		
	Corrección [U]:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-		
	Dieta:	-			Flujo:	-		
	Oxígeno:	-						
	Observaciones:	PACIENTE AFEBRIL, CON CONTROL DE SIGNOS VITALES, CON VIA CENTRAL PARA TRATAMIENTO E.V. Y EL PASAJE DEL APT, SE LE REALIZA RX, DE PELVIS, CON LIMPIEZA PARCIAL, SE LE REALIZA CONTROL DE DIURESIS + , CTARSIS -, PACIENTE CONTROLADO Y MONITORIZADO						

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 06/11/2023 Horario: 05:44

PROFESIONAL ENFERMERO : INTILE FERREYRA, FLORENCIA PAOLA(MP:4907)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:
 RINGER LACTATO 300ML GOTEAR EN 6HS A 50ML/H : 2Hs. |

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 06/11/2023 Horario: 05:44

PROFESIONAL ENFERMERO : INTILE FERREYRA, FLORENCIA PAOLA(MP:4907)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:
 RANITIDINA 50 MG EV C/8HS : 0Hs. | AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS : 0Hs. | MORFINA 4 MG CADA 4 HS EV : 0Hs. | 4Hs. | DIPIRONA 500 MG EV C/6HS : 0Hs. |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 06/11/2023 Horario: 04:00

PROFESIONAL ENFERMERO : INTILE FERREYRA, FLORENCIA PAOLA(MP:4907)

Detalle:	TA Sistólica:	-	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastólica:	-	Talla:	-	Temp. Axilar:	35.50	Sat. Oxígeno:	95
	Frecuencia Cardíaca:	98	Frecuencia Resp.:	18	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	150.00	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Vía Oral:	150.00	Ing. Vía Endov.:	391.00	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Temp. Respiratoria:	-	Catarsis:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-	Hora:	-	Fecha:	-
	Hemoglucotest:	-	Hora:	-	Hora Corrección:	-		
	Corrección [U]:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-		
	Dieta:	-			Flujo:	-		
	Oxígeno:	-						
	Observaciones:	PACIENTE AFEBRIL DURANTE EL TURNO, PARAMETROS ESTABLES, CATETER CENTRAL PERMEABLE, SNG ABIERTA Y BAJA CON DEBITO BILIOSO, DRENAJE EN LECHO QUIRURGICO						



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



CON DEBITO HEMATICO, PASANDO 300ML DE RINGER EN 6 HS PARA REPONER PERDIDAS,
 DIURESIS +

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II
 Fecha: 06/11/2023 Horario: 01:07
 PROFESIONAL MEDICO : GOMEZ, LOURDES ALEJANDRA(MP:9596)
 Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Parenteral Nro.: 1 RINGER LACTATO 300ML GOTEAR EN 6HS A 50ML/H |

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II
 Fecha: 06/11/2023 Horario: 00:24
 PROFESIONAL MEDICO : LOPEZ, LUCILA MACARENA(MP:10366)
 Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Parenteral Nro.: 1 APT 1600 ML: 18-19: 36 ML/HS 19-21: 18 ML/HS 21-22: 36 ML/HS Y DE 22-18: 72 ML/HS
 | Parenteral Nro.: 2 DEXT 2,5% 500CC + CLNA 20% 20 ML + CLK 3MEQ 3.5 ML GOTEAR A 33 ML/HS |
 Medicamento Nro.: 1 RANITIDINA 50 MG EV C/8HS | Medicamento Nro.: 2 AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV
 CADA 6 HS | Medicamento Nro.: 3 CUBRIR CLAVIJA DE TRACCION CON GASA ESTERIL Y CURACION | Medicamento
 Nro.: 4 MORFINA 4 MG CADA 4 HS EV | Medicamento Nro.: 5 CREMA CON VITAMINA A EN BRAZO IZQUIERDO |
 Medicamento Nro.: 6 DIPIRONA 500 MG EV C/6HS | Medicamento Nro.: 7 CURA PLANA DE HERIDA QUIRURGICA
 CADA 24 HS. DEJAR DESCUBIERTA | Medicamento Nro.: 8 ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HS |

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II
 Fecha: 06/11/2023 Horario: 00:19
 PROFESIONAL ENFERMERO : INTILE FERREYRA, FLORENCIA PAOLA(MP:4907)
 Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:
 RANITIDINA 50 MG EV C/8HS : 0hs. | AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS : 0hs. | MORFINA 4 MG
 CADA 4 HS EV : 0hs. | DIPIRONA 500 MG EV C/6HS : 0hs. |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V
 Fecha: 06/11/2023 Horario: 00:05
 PROFESIONAL ENFERMERO : INTILE FERREYRA, FLORENCIA PAOLA(MP:4907)

Detalle:	TA Sistolica: 138.00	Peso: -	Perim. Cefalico: -	I.M.C.: -
	TA Diastolica: 89.00	Talla: -	Temp. Axilar: 35.00	Sat. Oxigeno: 97
	Frecuencia Cardiaca: 91	Frecuencia Resp.: 20	Temp. Rectal: -	NIHS: -
	Diuresis: 150.00	Drenaje: -	Sonda: 190.00	Sonda Vesical: 190.00
	Ing. Via Oral: 150.00	Ing. Via Endov.: 156.00	Otros Ing: 110.00	Otros Egr: -
	Fio2: -	Agua Endogena: -	Temp. Respiratoria: -	Catarsis: -
	Basales: -	Temp. Respiratoria: -	Hora: -	Fecha: -
	Hemoglucofet: -	Hora Corrección: -	Cantidad: -	Flujo: -
	Corrección [U]: -	Adm. LECHE: -		
	Dieta: -			
	Oxigeno: -			
Observaciones:	PACIENTE CON PARAMETROS ESTABLES, SE ADMINISTRA MEDICACION, CATETER PERMEABLE, DIURESIS POSITIVA PENDIENTE CONTROL DE DENSIDAD			



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



05/11/2023 HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II
 Fecha: 05/11/2023 Horario: 20:40
 PROFESIONAL ENFERMERO : INTILE FERREYRA, FLORENCIA PAOLA(MP:4907)
 Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:
 MORFINA 4 MG CADA 4 HS EV :20Hs. |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V
 Fecha: 05/11/2023 Horario: 20:00
 PROFESIONAL ENFERMERO : INTILE FERREYRA, FLORENCIA PAOLA(MP:4907)

Detalle:	TA Sistolica: 137.00	Peso: -	Perim. Cefalico: -	I.M.C.: -
	TA Diastolica: 85.00	Talla: -	Temp. Axilar: 35.80	Sat. Oxigeno: 95
	Frecuencia Cardiaca: 93	Frecuencia Resp.: 22	Temp. Rectal: -	NIHS: -
	Diuresis: 100.00	Drenaje: -	Sonda: -	Sonda Vesical: -
	Ing. Vía Oral: 100.00	Ing. Vía Endov.: 72.00	Otros Ing: 72.00	Otros Egr: -
	Fio2: -	Agua Endogena: -	Temp. Respiratoria: -	Catarsis: -
	Basales: -	Hora: -	-	-
	Hemoglucotest: -	Hora Corrección: -	-	-
	Corrección [UI]: -	Adm. LECHE: -	Cantidad: -	Fecha: -
	Dieta: -	-	Flujo: -	-
	Oxigeno: -	-	-	-



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Control Infectológico

Catéter Venoso Central:

Fecha de Colocación: 27/10/23 Sitio: S.I.
 Tipo: -

Catéter Venoso Periférico:

Fecha de Colocación: - Sitio: -
 Catéter N°: -

Sonda Vesical:

Fecha de Colocación: - Tipo: -
 N°: -

Oxigenoterapia y Aspiración de Secreciones

Hora: - SpO2: - FiO2: -
 Características: -

Asistencia Ventilatoria Mecánica

Hora: - Modo: - PEEP: - TET N°: -
 Fijación en Cms.: - Higiene Bucal: - Elevación Cabecera: - Cambio Tubuladuras: -
 Tipo Humidificación: -

Control y Seguimiento de Úlceras por Presión

Hora: - Rotación: - Hidratación de la Piel: -
 Colocación de apósitos: - Valoración de Riesgo (Norton): -

Presencia de Úlceras por Presión:

Sitios: -
 Estadío: - Curación: -

Tratamiento: -
 Evolución: -

Observaciones: PACIENTE AFEBRIL, PARAMETROS CONSERVADOS, CATETER CENTRAL PERMEABLE CURADO EL DIA 02/11, APT CICLANDO, REPOSO GASTRICO, DIURESIS POSITIVA

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 05/11/2023 Horario: 17:11

PROFESIONAL MEDICO : MARINE, MARIA LAURA(MP:9812)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: EVOLUCIÓN GUARDIA:

Paciente clínicamente estable, afebril, normohidratado, diuresis +, catarsis neg 10 días con SNG abierta y baja con debito bilioso, recibiendo alimentación parenteral.

Ap. Cardiovascular: FC: 90 por min, ritmo a dos tiempos, silencios libres, relleno capilar < 2 seg, pulsos periféricos presentes, sincronicos, TA 131/82 mmHg

Ap. Respiratorio: FR: 20 por min, buena entrada de aire bilateral, sin ruidos agregados, sat 97% aire ambiental. Buena tolerancia al destete de oxigeno.

Abdomen: blando, depresible, indoloro, RHA+, elimina gases, drenaje ofrecido a Morrison con debito hemático.

SNC: vigil, reactivo, orientado.

Aspecto traumatológico: miembro inferior izquierdo con tracion esquelética, con buena movilidad y vitalidad.

Pendiente mañana control de antiX por indicacion de hematología. Recibe enoxaparina profilactica



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 05/11/2023 Horario: 13:50

PROFESIONAL MEDICO : ALLENDE, AGUSTINA(MP:162731)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Paciente 8 días POP de laparoscopia exploradora por hemoperitoneo por traumatismo cerrado de abdomen, con trauma hepático y duodenal. Fx de cadera y de cráneo. Contusión pulmonar con derrame. Al examen físico: Buen estado general, afebril, hidratado, d(+) c(-), elimina gases. RG. SNG AyB con débito bilio-gástrico abundante. Respiratorio: A la auscultación buena entrada de aire. No se auscultan ruidos agregados. Buena mecánica ventilatoria. Suficiente Cardiovascular: R1 y R2 normofonéticos silencios libres. PP (+) RC <2seg. Abdomen: blando, depresible, indoloro, RHA (+). No se palpan visceromegalias. Herida limpia y seca. Drenaje ofrecido a Morrison con débito serohemático en descenso. SNC: lúcido, vigil. Glasgow 15/15.

Indicaciones: Conducta expectante. Continúa igual tratamiento

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 05/11/2023 Horario: 10:35

PROFESIONAL MEDICO : BAACLINI, CONSTANZA(MP:8971)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Edad: 14 a
 Peso: 60 kg SC 1.6
 FI: 26/10 UTIM2 2/11 DI: 10

Dx: Politraumatismo, Fx cadera izquierda, hematoma hepático, TEC grave
 Lleva: AMS: 9 (27/10)

CSI 28/10 sin signos de flogosis

Paciente en regular estado general, afebril, mucosas húmedas en reposo gastrico diuresis positiva catarsis negativa. RD 68 ml/m2/h. Fr 22 x min buena entrada de aire bilateral sin ruidos agregados sat 99% canula 1 lt. Fc 109 lpm sin soplo, buen relleno capilar. TA: 130/75 mmhg. Abdomen blando depresible no doloroso a la palpacion profunda RHA+ escasos. SNC: lucido vigil. Pupilas isocoricas reactivas. SNG abierta y baja con débito bilioso más claro, drenaje en lecho subfrénico con débito serosanguinolento escaso. Continúa con APT.

CONDUCTAS: se desteta de O2 saturando 97% ambiental sin modificar FC.

Resto de indicaciones sin cambios.

Aspecto traumatológico: continúa con traccion esquelética, sin dolor, con buena coloracion y pulsos del miembro.

PLAN: por indicacion de Dr solorzano hematologo, se realizará mañana control de anti xa a pesar de estar con dosis profiláctica.



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 05/11/2023 Horario: 07:00

PROFESIONAL ENFERMERO : AGUERO, ANA BELEN(MP:5326)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:

AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS : 6Hs. | DIPIRONA 500 MG EV C/6HS : 6Hs. |

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 05/11/2023 Horario: 06:59

PROFESIONAL ENFERMERO : AGUERO, ANA BELEN(MP:5326)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:

RANITIDINA 50 MG EV C/8HS : 0Hs. | AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS : 0Hs. | MORFINA 4 MG CADA 4 HS EV : 0Hs. | DIPIRONA 500 MG EV C/6HS : 0Hs. |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 05/11/2023 Horario: 06:01

PROFESIONAL ENFERMERO : AGUERO, ANA BELEN(MP:5326)

Detalle:	TA Sistólica:	-	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastólica:	-	Talla:	-	Temp. Axilar:	36.00	Sat. Oxígeno:	-
	Frecuencia Cardíaca:	-	Frecuencia Resp.:	-	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	200.00	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Vía Oral:	200.00	Ing. Vía Endov.:	68.00	Otros Ing:	140.00	Otros Egr:	-
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	-	-	Catarsis:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-				
	Hemoglucotest:	-	Hora:	-				
	Corrección [UI]:	-	Hora Corrección:	-				
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxígeno:	-			Flujo:	-		

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 05/11/2023 Horario: 06:00

PROFESIONAL ENFERMERO : AGUERO, ANA BELEN(MP:5326)

Detalle:	TA Sistólica:	125.00	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastólica:	83.00	Talla:	-	Temp. Axilar:	35.90	Sat. Oxígeno:	97
	Frecuencia Cardíaca:	92	Frecuencia Resp.:	25	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	200.00	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Vía Oral:	200.00	Ing. Vía Endov.:	280.00	Otros Ing:	114.00	Otros Egr:	-
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	-	-	Catarsis:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-				
	Hemoglucotest:	-	Hora:	-				
	Corrección [UI]:	-	Hora Corrección:	-				
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxígeno:	CANULA NASAL			Flujo:	2.00		



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 05/11/2023 Horario: 01:00

PROFESIONAL MEDICO : JUAREZ, AGUSTINA MARIA(MP:9709)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Parenteral Nro.: 1 APT 1600 ML: 18-19: 36 ML/HS 19-21: 18 ML/HS 21-22: 36 ML/HS Y DE 22-18: 72 ML/HS
 | Parenteral Nro.: 2 DEXT 2,5% 500CC + CLNA 20% 20 ML + CLK 3MEQ 3.5 ML GOTEAR A 33 ML/HS |
 Medicamento Nro.: 1 RANITIDINA 50 MG EV C/8HS | Medicamento Nro.: 2 AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV
 CADA 6 HS | Medicamento Nro.: 3 CUBRIR CLAVIJA DE TRACCION CON GASA ESTERIL Y CURACION | Medicamento
 Nro.: 4 MORFINA 4 MG CADA 4 HS EV | Medicamento Nro.: 5 CREMA CON VITAMINA A EN BRAZO IZQUIERDO |
 Medicamento Nro.: 6 OXIGENO CANULA 2 LTS | Medicamento Nro.: 7 DIPIRONA 500 MG EV C/6HS |
 Medicamento Nro.: 8 CURA PLANA DE HERIDA QUIRURGICA CADA 24 HS. DEJAR DESCUBIERTA | Medicamento
 Nro.: 9 ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HS |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 05/11/2023 Horario: 00:10

PROFESIONAL ENFERMERO : AGUERO, ANA BELEN(MP:5326)

Detalle:	TA Sistolica: 140.00	Peso: -	Perim. Cefalico: -	I.M.C.: -
	TA Diastolica: 103.00	Talla: -	Temp. Axilar: 36.90	Sat. Oxigeno: 98
	Frecuencia Cardiaca: 105	Frecuencia Resp.: 24	Temp. Rectal: -	NIHS: -
	Diuresis: 100.00	Drenaje: 60.00	Sonda: 20.00	Sonda Vesical: 20.00
	Ing. Via Oral: 100.00	Ing. Via Endov.: 132.00	Otros Ing: 216.00	Otros Egr: -
	Fio2: -	Agua Endogena: -	Temp. Respiratoria: -	Catarsis: -
	Basales: -	Temp. Respiratoria: -		
	Hemoglucofet: -	Hora: -		
	Corrección [U]: -	Hora Corrección: -		
	Dieta: -	Adm. LECHE: -	Cantidad: -	Fecha: -
	Oxigeno: CANULA NASAL		Flujo: 2.00	
Observaciones:	PACIENTE DELICADO , MEDICADO Y CONTROLADO AFEBRIL , PARAMETROS VITALES VARIABLES , CONTINUA CON CVC EN SUBCLA, IZQ., 27/10 , CURADO 02/11, CON CÁNULA NASAL 2 L, K 9 AY B CON DEBITO POSITIVO , DIURESIS POSITIVA , CATARSIS NEGATIVA			

04/11/2023 HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 04/11/2023 Horario: 22:39

PROFESIONAL MEDICO : PAJARIÑO ASSIS, FLORENCIA(MP:9660)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: paciente en regular estado general, afebril durante la guardia, mucosas humedas en reposo gastrico
 diuresis positiva RD 62 ml/m2/h en 12 hs catarsis negativa
 fr 20 x min buena entrada de aire bilateral sin ruidos agregados sat 98% canula 1 lt
 fc 113 lpm suf cardiovascular
 abdomen blando depresible no doloroso a la palpacion profunda rha escasos
 lucido vigil
 SNG abierta y baja con debito biliioso oscuro dreño 400 ml en 12 horas por lo cuals e indica
 reposicion volumen a volumen con solcuio fisiologica en 3 hs



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



drenaje en lecho subfrenico con debito serosanguinolento aprox 10 ml

al momento se mantiene resto de indicaciones sin modificaciones, paciente de estricto control hemodinamico

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 04/11/2023 Horario: 20:45

PROFESIONAL ENFERMERO : AGUERO, ANA BELEN(MP:5326)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:
 MORFINA 4 MG CADA 4 HS EV :20Hs. |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 04/11/2023 Horario: 20:00

PROFESIONAL ENFERMERO : AGUERO, ANA BELEN(MP:5326)

Detalle:	TA Sistolica:	135.00	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastolica:	93.00	Talla:	-	Temp. Axilar:	36.20	Sat. Oxigeno:	98
	Frecuencia Cardiaca:	101	Frecuencia Resp.:	23	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Via Oral:	-	Ing. Via Endov.:	85.00	Otros Ing:	36.00	Otros Egr:	-
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-			Catarsis:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-				
	Hemoglucolest:	-	Hora:	-				
	Corrección [UJ]:	-	Hora Corrección:	-				
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxigeno:	CANULA NASAL			Flujo:	2.00		

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 04/11/2023 Horario: 18:31

PROFESIONAL MEDICO : JUAREZ, AGUSTINA MARIA(MP:9709)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: EVOLUCION GUARDIA TARDE

Paciente en regular estado general, afebril, en reposo gastrico estricto, SNG abierta y baja con abundante debito bilioso, diuresis + catarsis -. Recibe APT con buena tolerancia.

FR: 20 x min, buena entrada de aire bilateral sin ruidos agregados, hipoventilacion leve en ambas bases, sat 98% con oxigeno 1 lt/min.

FC: 95X MIN, suficiente cardiovascular. TA:133/96 mmHg

Abdomen blando depresible indoloro RHA escasos, drenaje lecho biliar con escaso debito serosanguinolento.

Lucido reactivo. Pupilas isocoricas y reactivas.

Miembro inferior derecho con traccion, buenos pulsos perifericos, buen relleno capilar, moviliza dedos.

Sin dolor.

Conducta: continuar en reposo gastrico. Control AntiX lunes 6/11. Seguimiento por cirugia y traumatologia.



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 04/11/2023 Horario: 12:45

PROFESIONAL MEDICO : MARTINEZ, DANIELA ALEJANDRA(MP:4090)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Paciente 8 días POP de laparoscopia exploradora por hemoperitoneo por traumatismo cerrado de abdomen, con trauma hepático y duodenal. Fx de cadera y de cráneo. Contusión pulmonar con derrame. Al examen físico: Buen estado general, afebril, hidratado, d(+) c(-), elimina gases. RG. SNG AyB con débito bilio-gástrico abundante.
 Respiratorio: A la auscultación buena entrada de aire. No se auscultan ruidos agregados. Buena mecánica ventilatoria. CN a 1lt. Suficiente Cardiovascular: R1 y R2 normofonéticos silencios libres. PP (+) RC <2seg. Abdomen: blando, depresible, indoloro, RHA (+). No se palpan visceromegalias. Herida limpia y seca. Drenaje ofrecido a Morrison con débito serohemático en descenso. SNC: lúcido, vigil. Glasgow 15/15.

Indicaciones: Conducta expectante. Continúa igual tratamiento

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 04/11/2023 Horario: 11:40

PROFESIONAL MEDICO : JUAREZ, AGUSTINA MARIA(MP:9709)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: EVOLUCION GUARDIA DIA 8:00 A 20:00

Paciente cursando su 9º día de internacion en este nosocomio, 2º día en UTIM 2, con diagnostico de Politraumatismo, fractura cadera izquierda, hematoma hepatico.

Aspecto general: regular estado general, palidez cutanea, hidratado, en reposo gastrico estricto, afebril, diuresis + catarsis-. SNG abierta y baja con debito bilioso.

FC: 100 x min, suficiente cardiovascular, TA:133/98 (107).

FR:20 x min, buena entrada de aire bilateral sin ruidos agregados, Sat 98% con oxigeno 1 lt/min x CN.

Abdomen levemente distendido, depresible, indoloro, RHA escasos. Drenaje lecho biliar con debito serohematico.

Lucido, reactivo.

Miembro inferior izquierdo con traccion 4kg, movilidad de los dedos conservada, al igual que temperatura y pulsos perifericos.

Aspecto nutricional: recibe APT 1600 ml totales 3/1/1 Na:2 K:2, con buena tolerancia.

Aspecto quirurgico: en reposo gastrico estricto, ultima ecografia con hematoma hepatico de menor tamaño, continua con lesion de la pared del duodeno engrosada e hipoecogenica. Sin dolor.

Aspecto hematologico: recibe enoxaparina 40 mg/día como profilaxis de TVP, Dr Chain solicita control de AntiX el día lunes 6/11.

Aspecto traumatologico: paciente con fractura de cadera izquierda , seguimiento por Dra Marak. Continua con igual traccion, a la espera de solucion quirurgica cuando mejore clinicamente.

TRATAMIENTO

PHP (140/20) 20 ML/HS

APT 1400 ml 3/1/1 Na:2 K:2

RANITIDINA 50 MG EV C/8HS



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS
 MORFINA 4 MG CADA 4 HS EV
 CREMA CON VITAMINA A EN BRAZO IZQUIERDO
 OXIGENO CANULA 2 LTS
 Enoxaparina 40 mg/día

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 04/11/2023 Horario: 06:32

PROFESIONAL ENFERMERO : ARGÑARAZ, VERONICA LUCIA(MP:5990)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:
 AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS : 6Hs. | MORFINA 4 MG CADA 4 HS EV : 4Hs. | DIPIRONA 500 MG EV C/6HS : 6Hs. |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 04/11/2023 Horario: 03:30

PROFESIONAL ENFERMERO : ARGÑARAZ, VERONICA LUCIA(MP:5990)

Detalle:	TA Sistólica:	-	Peso:	-	Perim. Cefálico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastólica:	-	Talla:	-	Temp. Axilar:	35.00	Sat. Oxígeno:	96
	Frecuencia Cardíaca:	83	Frecuencia Resp.:	20	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	200.00	Drenaje:	-	Sonda:	150.00	Sonda Vesical:	150.00
	Ing. Vía Oral:	200.00	Ing. Vía Endov.:	82.00	Otros Ing.:	266.00	Otros Egr.:	-
	Fio2:	-	Agua Endógena:	-	Temp. Respiratoria:	-	Catarsis:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-	Horario:	-		
	Hemoglucofotometría:	-	Horario Corrección:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-
	Corrección [UI]:	-	Adm. LECHE:	-	Oxígeno:	-	Flujo:	-
	Dieta:	-	Observaciones:	PCTE CON PARAMETROS CONSERVADOS CON TTO EV AFEBRIL DIURESIS POSITIVA DEBITO GÁSTRICO POSITIVO				
	Oxígeno:	-						

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 04/11/2023 Horario: 00:42

PROFESIONAL MEDICO : TERRIBILE, GABRIELA(MP:8404)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Parenteral Nro.: 1 DEXT 2,5% 500CC + CLNA 20% 20 ML + CLK 3MEQ 3.5 ML GOTEAR A 33 ML/HS |

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 04/11/2023 Horario: 00:22

PROFESIONAL MEDICO : TERRIBILE, GABRIELA(MP:8404)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Parenteral Nro.: 1 DEXT 5% 500CC + CLNA 20% 20 ML + CLK 3MEQ 3.5 ML GOTEAR A 5 ML/HS |
 Parenteral Nro.: 2 APT 1600 ML: 18-19: 36 ML/HS 19-21: 18 ML/HS 21-22: 36 ML/HS Y DE 22-18: 72 ML/HS
 | Medicamento Nro.: 1 RANITIDINA 50 MG EV C/8HS | Medicamento Nro.: 2 AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS | Medicamento Nro.: 3 CUBRIR CLAVIJA DE TRACCION CON GASA ESTERIL Y CURACION |



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Medicamento Nro.: 4 MORFINA 4 MG CADA 4 HS EV | Medicamento Nro.: 5 CREMA CON VITAMINA A EN BRAZO IZQUIERDO | Medicamento Nro.: 6 OXIGENO CANULA 2 LTS | Medicamento Nro.: 7 DIPIRONA 500 MG EV C/6HS | Medicamento Nro.: 8 CURA PLANA DE HERIDA QUIRURGICA CADA 24 HS. DEJAR DESCUBIERTA | Medicamento Nro.: 9 ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HS |

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 04/11/2023 Horario: 00:10

PROFESIONAL ENFERMERO : ARGANARAZ, VERONICA LUCIA(MP:5990)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:
 DIPIRONA 500 MG EV C/6HS : 0Hs. |

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 04/11/2023 Horario: 00:10

PROFESIONAL ENFERMERO : ARGANARAZ, VERONICA LUCIA(MP:5990)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:
 MORFINA 4 MG CADA 4 HS EV : 0Hs. |

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 04/11/2023 Horario: 00:09

PROFESIONAL ENFERMERO : ARGANARAZ, VERONICA LUCIA(MP:5990)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:
 AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS : 0Hs. |

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 04/11/2023 Horario: 00:09

PROFESIONAL ENFERMERO : ARGANARAZ, VERONICA LUCIA(MP:5990)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:
 RANITIDINA 50 MG EV C/8HS : 0Hs. |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 04/11/2023 Horario: 00:05

PROFESIONAL ENFERMERO : ARGANARAZ, VERONICA LUCIA(MP:5990)



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Detalle:	TA Sistolica:	133.00	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastolica:	100.00	Talla:	-	Temp. Axilar:	357.00	Sat. Oxigeno:	95
	Frecuencia Cardiaca:	120	Frecuencia Resp.:	20	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	20.00	Drenaje:	25.00	Sonda:	10.00	Sonda Vesical:	10.00
	Ing. Via Oral:	20.00	Ing. Via Endov.:	8.00	Otros Ing:	144.00	Otros Egr:	-
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Temp. Respiratoria:	-	Catarsis:	-
	Basales:	-	Hora:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Hemoglucotest:	-	Hora Corrección:	-	Flujo:	-		
	Corrección [U]:	-	Adm. LECHE:	-				
	Dieta:	-						
	Oxigeno:	-						
	Observaciones:	PCTE CON PARAMETROS CONSERVADOS CON TTO EV ATB MAS ANALGESIA EN TURNO SE SACA DRENAJE 25 CC Y DEBITO DE SONDA NG 10 PCTE AFEBRIL DIURESIS POSITIVA						

03/11/2023 HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II
 Fecha: 03/11/2023 Horario: 20:36
 PROFESIONAL ENFERMERO : ARGANARAZ, VERONICA LUCIA(MP:5990)
 Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)
 Otras Afecciones:
 Tratamiento: Administración Med.:
 MORFINA 4 MG CADA 4 HS EV :20Hs. |

Detalle:	TA Sistolica:	148.00	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastolica:	98.00	Talla:	-	Temp. Axilar:	35.50	Sat. Oxigeno:	96
	Frecuencia Cardiaca:	92	Frecuencia Resp.:	26	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	100.00	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Via Oral:	100.00	Ing. Via Endov.:	2.00	Otros Ing:	94.00	Otros Egr:	-
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Temp. Respiratoria:	-	Catarsis:	-
	Basales:	-	Hora:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Hemoglucotest:	-	Hora Corrección:	-	Flujo:	-		
	Corrección [U]:	-	Adm. LECHE:	-				
	Dieta:	-						
	Oxigeno:	-						
	Observaciones:	PCTE CON PARAMETROS CONSERVADOS CON TTO EV MAS ANALGESIA AFEBRIL EN TURNO CON DIURESIS POSITIVA						

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II
 Fecha: 03/11/2023 Horario: 18:56
 PROFESIONAL ENFERMERO : GARCIA, RODOLFO ALBERTO(MP:2510)
 Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)
 Otras Afecciones:
 Tratamiento: Administración Med.:
 APT 1600 ML: 18-19: 36 ML/HS 19-21: 18 ML/HS 21-22: 36 ML/HS Y DE 22-18: 72 ML/HS :17Hs. |



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 03/11/2023 Horario: 18:56

PROFESIONAL ENFERMERO : GARCIA, RODOLFO ALBERTO(MP:2510)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:
 ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HS :18Hs. |

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 03/11/2023 Horario: 18:56

PROFESIONAL ENFERMERO : GARCIA, RODOLFO ALBERTO(MP:2510)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: se realiza tratamiento indicado. enoxaparina s.c. 40 gr, y se colo co APT HS 17

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 03/11/2023 Horario: 18:56

PROFESIONAL ENFERMERO : GARCIA, RODOLFO ALBERTO(MP:2510)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:
 DEXT 5% 500CC + CLNA 20% 20 ML + CLK 3MEQ 3.5 ML GOTEAR A 100 ML/HS APARTIR DE 2 AM LUEGO DE TOMA DE LABORATORIO INICIAR A 5 ML/HS :18Hs. | AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS :18Hs. |
 DIPIRONA 500 MG EV C/6HS :18Hs. |

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 03/11/2023 Horario: 18:15

PROFESIONAL MEDICO : GOMEZ, LOURDES ALEJANDRA(MP:9596)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Parenteral Nro.: 1 APT 1600 ML: 18-19: 36 ML/HS 19-21: 18 ML/HS 21-22: 36 ML/HS Y DE 22-18: 72 ML/HS

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 03/11/2023 Horario: 17:13

PROFESIONAL MEDICO : CAHISA METTOLA, MARIA BELEN(MP:9662)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Evolucion guardia

Paciente en regular estado general, afebril, hidratado, en reposo gastrico con sonda nasogastrica abierta y baja con escaso debito gastrico. Diuresis + catarsis -
 FC 80x min pulsos presentes iguales y continuos relleno normal.
 FR 20 x min regular entrada de aire, hipovetilacion en base izquierda saturacion 98 % con canula lts, se desciente a 1 lt/min con buena tolerancia.
 Abdomen blando, doloroso a la palpacion profunda en epigastrio y umbilical. RHA + escaso.
 Vigil, reactivo, orientado pupilas reactivas isocoricas.



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Pendiente valoracion por traumatologia.
 Continúa iguales indicaciones.

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 03/11/2023 Horario: 16:19

PROFESIONAL ENFERMERO : GARCIA, RODOLFO ALBERTO(MP:2510)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:

RANITIDINA 50 MG EV C/8HS : 8Hs. | 16Hs. | AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS :12Hs. | CUBRIR CLAVIJA DE TRACCION CON GASA ESTERIL Y CURACION :16Hs. | MORFINA 4 MG CADA 4 HS EV : 8Hs. | 12Hs. | 16Hs. | CREMA CON VITAMINA A EN BRAZO IZQUIERDO :10Hs. | OXIGENO CANULA 2 LTS :16Hs. | 8Hs. | 12Hs. | DIPIRONA 500 MG EV C/6HS :12Hs. |

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 03/11/2023 Horario: 16:19

PROFESIONAL ENFERMERO : GARCIA, RODOLFO ALBERTO(MP:2510)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: se realiza tratamiento indicado y a horario.

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 03/11/2023 Horario: 16:19

PROFESIONAL ENFERMERO : GARCIA, RODOLFO ALBERTO(MP:2510)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:

CURA PLANA DE HERIDA QUIRURGICA CADA 24 HS. DEJAR DESCUBIERTA :16Hs. |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 03/11/2023 Horario: 16:00

PROFESIONAL ENFERMERO : GARCIA, RODOLFO ALBERTO(MP:2510)

Detalle:	TA Sistolica:	129.00	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastolica:	76.00	Talla:	-	Temp. Axilar:	36.50	Sat. Oxigeno:	98
	Frecuencia Cardiaca:	104	Frecuencia Resp.:	26	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	300.00	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Via Oral:	300.00	Ing. Via Endov.:	412.00	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Temp. Respiratoria:	-	Catarsis:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-	Hora:	-		
	Hemoglucofet:	-	Hora:	-	Hora Corrección:	-		
	Corrección [U]:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Dieta:	-			Flujo:	-		
	Oxigeno:	-						

Observaciones: PACIENTE AFEBRIL, CON VIA CENTRAL PARA TRATAMIENTO E.V., CON CONTROL DE SIGNOS VITALES, CONTROL DE DIURESIS, CONTINUA CON DRENAJE BILIAR, CON SONDA NASOGASTRICA ABIENRTA BAJA - , PACIENTE CONTROLADO Y MONITORIZADO.PACIENTE EN REPOSO GASTRICO



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 03/11/2023 Horario: 12:35

PROFESIONAL MEDICO : FLORES, CLAUDIO ALEJANDRO(MP:9167)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Medicamento Nro.: 1 ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HS |

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 03/11/2023 Horario: 11:43

PROFESIONAL MEDICO : FLORES, CLAUDIO ALEJANDRO(MP:9167)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Medicamento Nro.: 1 CURA PLANA DE HERIDA QUIRURGICA CADA 24 HS. DEJAR DESCUBIERTA |

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 03/11/2023 Horario: 11:38

PROFESIONAL MEDICO : FLORES, CLAUDIO ALEJANDRO(MP:9167)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Hígado de forma tamaño y ecoestructura con infiltración grasa difusa y hematoma intrahepático y conocido de 45 x 36 mm.
 •Los vasos portales, las venas hepáticas y la vía biliar intra y extrahepática son de calibre normal. Coledoco de 4.4 mm.
 •Vesicula biliar de paredes hidropicas . Alitiasica
 •Vejiga con minima repleción
 • Douglas libre
 Pared de antro duodeno engrosada e hipoeogènica de 7.7 mm.
 conducta: continuara con reposo gastrico y SNG abierta y baja

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 03/11/2023 Horario: 11:20

PROFESIONAL MEDICO : FLORES, CLAUDIO ALEJANDRO(MP:9167)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Paciente cursando su 1 dia de internacion en UTIM por reingreso . internacion total 8. con diagnostico de Politraumatismo, Fx cadera izquierda, hematoma hepático, TEC grave. pos quirurgico alejado de laparotomia exploradora.
 tto antibiotico ampicilina/sulbactam 7 dia

regular estado genral afebril en reposo gastrico con sonda nasogátrica abierta y baja con escaso debito gastrico. diuresis + catarsis - hidratado
 balance 24 hs
 -213
 rd 59 ml /m2
 sng 60 ml/dia
 debito en lecho subfrenico: -30 ml /dia hematico



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



fc 80 x min pulsos presentes iguales y continuos relleno normal TA 85/90
 fr 20 x min regular entread de aire, hipovetilacion en base izquierda saturacion 98 % con canula 2
 Its
 abdomen blando doloroso a la palpacion profunda mas en zona de epigastrio y umbilical. rha + escaso.
 refiere eliminacion de gases.
 snc lucido orientado pupilas reactivas isicoricas

aspecto quirurgico : evaluado por servicio de cirugia . indica nueva ecografia para visualizar
 paredes de duedno y region de via biliar . de acuerdo a como se encuentre ver la posibilidad de
 clamppear sng y eventual indicacion de liquidos. se deja herida quirurgica descubierta. drenaje en
 lecho subfrenico con debito hemtaico escaso

aspecto nutricional: paciente alimentado por parenteral desde el dia 31/5. volumen total 1900 ml.
 se indica para el fin de semana 1500 ml / dia compososicon GLU 3/1/1. se toma laboratorio de control
 de APT

aspecto traumatologico: continua con traccion esqueletica por fractura de cadera. se solicit IC con
 traumatologia pra solicitar pedido de protesis de cadera.

PHP (140/20) 20 ML/HS
 APT CH 2000 ml
 RANITIDINA 50 MG EV C/8HS
 AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS
 MORFINA 4 MG CADA 4 HS EV
 CREMA CON VITAMINA A EN BRAZO IZQUIERDO
 OXIGENO CANULA 2 LTS

pendiente:
 realizar ecografia abdominal para tomar conducta alimentaria.

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 03/11/2023 Horario: 06:06

PROFESIONAL ENFERMERO : CARTAZO, JESSICA LAURA(MP:4152)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:
 AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS : 6Hs. |

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 03/11/2023 Horario: 06:06

PROFESIONAL ENFERMERO : CARTAZO, JESSICA LAURA(MP:4152)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:
 AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS : 6Hs. | DIPIRONA 500 MG EV C/6HS : 6Hs. |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 03/11/2023 Horario: 06:00

PROFESIONAL ENFERMERO : CARTAZO, JESSICA LAURA(MP:4152)



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Detalle:	TA Sistólica:	-	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastólica:	-	Talla:	-	Temp. Axilar:	-	Sat. Oxígeno:	-
	Frecuencia Cardíaca:	-	Frecuencia Resp.:	-	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	300.00	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Via Oral:	300.00	Ing. Via Endov.:	408.00				
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-			Catarsis:	-
	Hemoglucotest:	-	Hora:	-				
	Corrección [U]:	-	Hora Corrección:	-				
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxígeno:	-			Flujo:	-		
	Observaciones:	PCTE CONTINUA ESTABLE NORMOTENSO CON VIA CENTRAL CON PHP EN REPOSO GASTRICO REGIOSTRA DIURESIS POSITIVA CATRSIS NEGATIVA						

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 03/11/2023 Horario: 04:35

PROFESIONAL ENFERMERO : CARTAZO, JESSICA LAURA(MP:4152)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:

DEXT 5% 500CC + CLNA 20% 20 ML + CLK 3MEQ 3.5 ML GOTEAR A 100 ML/HS APARTIR DE 2 AM LUEGO DE TOMA DE LABORATORIO INICIAR A 5 ML/HS : 2Hs. | MORFINA 4 MG CADA 4 HS EV : 4Hs. |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 03/11/2023 Horario: 04:00

PROFESIONAL ENFERMERO : CARTAZO, JESSICA LAURA(MP:4152)

Detalle:	TA Sistólica:	-	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastólica:	-	Talla:	-	Temp. Axilar:	35.00	Sat. Oxígeno:	100
	Frecuencia Cardíaca:	100	Frecuencia Resp.:	30	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	300.00	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Via Oral:	300.00	Ing. Via Endov.:	50.00				
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Otros Ing:	300.00	Otros Egr:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-			Catarsis:	-
	Hemoglucotest:	-	Hora:	-				
	Corrección [U]:	-	Hora Corrección:	-				
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxígeno:	-			Flujo:	-		
	Observaciones:	PCTE CONTINUA ESTABLE DE CONTROL A ALAS 2HS DE LA MAÑANA QUEDA EN REPOSO GASTRICO SE BAJA APT A 2M/LH Y SE AUMENTA EL PHP PARA LABORATORIO REGISTRA DIURESIS POSITIVA ,						

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 03/11/2023 Horario: 02:05

PROFESIONAL MEDICO : GOMEZ, LOURDES ALEJANDRA(MP:9596)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Parenteral Nro.: 1 DEXT 5% 500CC + CLNA 20% 20 ML + CLK 3MEQ 3.5 ML GOTEAR A 100 ML/HS APARTIR DE 2 AM LUEGO DE TOMA DE LABORATORIO INICIAR A 5 ML/HS | Medicamento Nro.: 1 RANITIDINA 50 MG EV C/8HS | Medicamento Nro.: 2 AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS | Medicamento Nro.: 3 CUBRIR CLAVIJA



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



DE TRACCION CON GASA ESTERIL Y CURACION | Medicamento Nro.: 4 MORFINA 4 MG CADA 4 HS EV |
 Medicamento Nro.: 5 CREMA CON VITAMINA A EN BRAZO IZQUIERDO | Medicamento Nro.: 6 OXIGENO CANULA 2
 LTS | Medicamento Nro.: 7 DIPIRONA 500 MG EV C/6HS | Medicamento Nro.: 8 APT 1900 ML: APARTIR DE 2
 AM GOTEAR A 2 ML/HS LUEGO DE TOMA DE LABORATORIO REINICIAR GOTEO SEGUN CICLADO: 18-19: 44 ML/HS
 19-21: 22 ML/HS 21-22: 44 ML/HS Y DE 22-18: 90 ML/HS |

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 03/11/2023 Horario: 00:00

PROFESIONAL ENFERMERO : CARTAZO, JESSICA LAURA(MP:4152)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:
 RANITIDINA 50 MG EV C/8HS : 0Hs. | AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS : 0Hs. | MORFINA 4 MG
 CADA 4 HS EV : 0Hs. |

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 03/11/2023 Horario: 00:00

PROFESIONAL ENFERMERO : CARTAZO, JESSICA LAURA(MP:4152)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:
 DIPIRONA 600 MG EV C/6HS : 0Hs. |

02/11/2023 HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 02/11/2023 Horario: 23:40

PROFESIONAL ENFERMERO : CARTAZO, JESSICA LAURA(MP:4152)

Detalle:	TA Sistolica: 120.00	Peso: -	Perim. Cefalico: -	I.M.C.: -
	TA Diastolica: 86.00	Talla: -	Temp. Axilar: 35.00	Sat. Oxigeno: 100
	Frecuencia Cardiaca: 80	Frecuencia Resp.: 20	Temp. Rectal: -	NIHS: -
	Diuresis: 150.00	Drenaje: 30.00	Sonda: -	Sonda Vesical: -
	Ing. Vía Oral: 150.00	Ing. Vía Endov.: 70.00	Otros Ing: 160.00	Otros Egr: -
	Fio2: -	Agua Endogena: -		Catarsis: -
	Basales: -	Temp. Respiratoria: -		
	Hemoglucofet: -	Hora: -		
	Corrección [U]: -	Hora Corrección: -		
	Dieta: -	Adm. LECHE: -	Cantidad: -	Fecha: -
	Oxigeno: -		Flujo: -	
Observaciones:	PCTE CONTINUA DE CONTROL AFEBRIL NORMOTENSO ESTA CON VÍA CENTRAL EN YUGULAR IZQUIERDA ESTA CON APT ESTA CON ATB MAS TTO EV DE ANALGESIA SONAD NASOGASTRICA NEGATIVA TODAVÍA SE SACO DEL DRENAJE BILIAR 30M L SANGUINOLENTO CONTINUA CON TRACCIÓN ESQUELÉTICA REGISTRA DIURESIS POSITIVA			



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 02/11/2023 Horario: 21:31

PROFESIONAL ENFERMERO : CARTAZO, JESSICA LAURA(MP:4152)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:
 MORFINA 4 MG CADA 4 HS EV :20Hs. |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 02/11/2023 Horario: 20:00

PROFESIONAL ENFERMERO : CARTAZO, JESSICA LAURA(MP:4152)

Detalle:	TA Sistolica: 130.00	Peso: -	Perim. Cefalico: -	I.M.C.: -
	TA Diastolica: 90.00	Talla: -	Temp. Axilar: 36.00	Sat. Oxigeno: 100
	Frecuencia Cardiaca: -	Frecuencia Resp.: 20	Temp. Rectal: -	NIHS: -
	Diuresis: 400.00	Drenaje: -	Sonda: -	Sonda Vesical: -
	Ing. Vía Oral: 400.00	Ing. Vía Endov.: 40.00	Otros Ing: 132.00	Otros Egr: -
	Fio2: -	Agua Endogena: -	Temp. Respiratoria: -	Catarsis: -
	Basales: -	Temp. Respiratoria: -	Temp. Respiratoria: -	
	Hemoglucolest: -	Hora: -		
	Corrección [UJ]: -	Hora Corrección: -		
	Dieta: -	Adm. LECHE: -	Cantidad: -	Fecha: -
	Oxigeno: -		Flujo: -	

Observaciones: PCTE QUE SE RECIBE CON VIA CENTRAL EN YUGULAR IZQUIERDA ESTA CON APT EL CUAL LE COLOCA EL TURNO ANTERIOR CICLANDO HASTA LAS 22 HS ESTA CON ANALGESIA REGLADA MAS TRACCION ESQUELETICA EN MII ESTA CON CANULA DE OXIGENO DE APOLLO TIENE SNG ABIERTA Y BAJA CON DEBITO POSITIVO Y DRENAJE BILIAR NEGATIVO REGISTRA DIURESIS POSITIVA ESTA EN REPOSO GASTRICO

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 02/11/2023 Horario: 17:38

PROFESIONAL MEDICO : BAACLINI, CONSTANZA(MP:8971)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Medicamento Nro.: 1 APT 1900 ML: 18-19: 44 ML/HS 19-21: 22 ML/HS 21-22: 44 ML/HS Y DE 22-18: 90 ML/HS |

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 02/11/2023 Horario: 17:27

PROFESIONAL MEDICO : BAACLINI, CONSTANZA(MP:8971)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Medicamento Nro.: 1 DIPIRONA 600 MG EV C/6HS |



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 02/11/2023 Horario: 17:14

PROFESIONAL MEDICO : BAACLINI, CONSTANZA(MP:8971)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Paciente en regular estado general, normohidratado, lengua saburral, palidez generalizada, afebril, en reposo gástrico con SNG abierta y baja con debito bilioso, Diuresis espontanea positiva y catarsis negativa desde el ingreso. ap. respiratorio: FR 28 x` regular mecánica ventilatoria, regular entrada de aire hipoventilacion bibasal, rales subcrepitantes aislados. Sat 97 % CN 2 l/m. Ap. cardiovascular: FC 98 lpm, R1R2 noromofoneticos, silencios impresionan libres, pulsos periféricos presentes, relleno capilar <2 segundos. hemodinámicamente compensado sin inotrópicos Abdomen: blando, depresible,doloroso periumbilical leve, RHA presentes escasos SNC: paciente reactivo, vigil, pupilas isocóricas reactivas. Continua con traccion de MIlzq con buena coloracion y pulso. Drenaje cavidad con debito sanguinolento escaso.

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 02/11/2023 Horario: 16:55

PROFESIONAL ENFERMERO : SANTILLAN, PATRICIA MARCELA(MP:4679)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:

DEXT 5% 500CC + CLNA 20% 20 ML + CLK 3MEQ 3.5 ML GOTEAR A 20 ML/HS :13Hs. | RANITIDINA 50 MG EV C/8HS :16Hs. | MORFINA 4 MG CADA 4 HS EV :16Hs. |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 02/11/2023 Horario: 16:00

PROFESIONAL ENFERMERO : SANTILLAN, PATRICIA MARCELA(MP:4679)

Detalle:	TA Sistolica: 133.00	Peso: -	Perim. Cefalico: -	I.M.C.: -
	TA Diastolica: 103.00	Talla: -	Temp. Axilar: 35.80	Sat. Oxigeno: 98
	Frecuencia Cardiaca: 95	Frecuencia Resp.: 18	Temp. Rectal: -	NIHS: -
	Diuresis: -	Drenaje: 30.00	Sonda: 60.00	Sonda Vesical: 60.00
	Ing. Vía Oral: -	Ing. Vía Endov.: 60.00	Otros Ing: -	Otros Egr: -
	Fio2: -	Agua Endogena: -	Temp. Respiratoria: -	Catarsis: -
	Basales: -	Temp. Respiratoria: -	Hora: -	
	Hemoglucofest: -	Hora Corrección: -	Cantidad: -	Fecha: -
	Corrección [UI]: -	Adm. LECHE: -	Flujo: -	
	Dieta: -			
	Oxigeno: -			

Observaciones: PTE AFEBRIL, EN REG, PASA DE UCIP A HS 13, CON CVC (YI) CURADO DIA 02/11 EN ANTEMENCIONADO SERVICIO, CON PHP DTX AL 5% MAS AGREGADO A 20 ML/HS, CON TTO EV, ATB, PTE DESPIERTO, LUCIDO, EN REP GAST. CON PJE DE APT LA CUAL SE CAMBIA BOLSA EN EL TURNO. CONTINUA CON TRACCION ESQUELETICA ALINEADA POR DRA DE TRAUMATO. CON TABLA DE UCIP DE APOYO. SE COLOCA COLCHON ANTIESCARA EN EL TURNO. CON DRENAJE BILIAR + CON SNG + BILIOSO OSCURO. REG DIURESIS + CAT-



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 02/11/2023 Horario: 15:07

PROFESIONAL MEDICO : CHICO, ANGEL RICARDO(MP:10072)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución:

INGRESO UTIM 2

Fecha de ingreso Hospital: 26/10/23

Fecha y hora de ingreso UTIM2: 2/11/23 12:00

Antropometría: Peso: 60KG

Motivo de Consulta: Accidente de moto

Diagnóstico Principal: Politraumatismo, TEC grave Fx fractura en vertex de caltoa craneana, Fx cadera izquierda, hematoma hepático, contusión pulmonar

ANTECEDENTES PERSONALES

Perinatólogicos: no sabe referir

Patológicos:

-Alergias: no refiere

-Enf crónicas/medicación: no refiere

Internaciones previas: no posee

Antecedentes alimentarios y alimentación actual: dieta variada

Neurodesarrollo: no es posible evaluar por condición clínica

Antecedentes inmunológicos: Pendiente vacunas 11 años.

ANTECEDENTES FAMILIARES: no se refiere antecedentes patológicos

ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente proveniente de UCIP, ingreso hospitalario el 26/10 con diagnóstico de politraumatismo por accidente de tránsito, mientras circulaba en moto sin casco fue embestido por automóvil. Es trasladado por ambulancia del 107 permaneciendo vigil durante todo el traslado. Ingresa en regular estado general, pálido, hipotenso, taquicárdico (FC 130x/min) conectado, con tendencia al sueño, se expande con SF y se transfunde con GRS, se realiza TAC cerebro, tórax y abdomen (se evidencia contusión frontal sin requerimiento de conducta neuroquirúrgica, contusión pulmonar bilateral, fractura de cadera izquierda y colección hemática a nivel hepático). Se interna en UTIM 2 para mayor control. Servicio de traumatología coloca tracción esquelética supracondílea en MII. 27/10 por presentar abdomen tenso, doloroso, se realiza IC con cirugía quienes deciden ingresar a quirófano para laparotomía exploradora y colocación de acceso venoso subclavio izquierdo. en el abdomen se evidencia abundante hemoperitoneo (morrison, periesplénico y douglas), gran hematoma subcapsular en hígado (V,VI, VII), al examen biliar se observa gran hematoma de vesícula biliar, conducto cístico y colédoco indiferenciables por hematoma y edema, al igual que duodeno, se constata desgarramiento de epiplón menor, se coloca drenajes ofrecidos a vía biliar y duodeno y otro en fondo de saco de douglas. Permanece en UTIM en REG. 30/10 presenta mal estado general, deshidratado leve, mala mecánica ventilatoria, sat 87% con aire ambiental, mejorando a 94% con O2 15 lt. Se realiza Rx torax evidenciando radiopacidad en ambos campos pulmonares con predominio izquierdo. se decide colocar en CAFO 15 lt sin respuesta. se presenta paciente a UCIP y se decide su pase. Permanece 2 días, con buena evolución, se coloca en APT, sin requerimiento de ARM, pasa a UTIM2 2/11

EVOLUCIÓN POR ASPECTOS:

ASPECTO RESPIRATORIO: Paciente con contusión pulmonar bilateral que permanece con requerimiento de MNR a 15 lt, se realiza ecografía pleural en la que se constata derrame pleural puro izquierdo de



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



20mm y contusión pulmonar. Mantiene conducta expectante.

ASPECTO QUIRURGICO: Paciente con politraumatismo con TEC grave con fractura en vertex de la calota craneana desde frontal a occipital, contusión pulmonar bilateral, trauma cerrado de abdomen con alceración hepática, fractura de cadera izquierda, que durante su internación presenta descompensación hemodinámica con requerimiento de soporte transfusional, que ingresa a quirófano para laparoscopia exploradora (27/10) según protocolo quirúrgico informa hemopiriteoneo, hematoma subcapsular en segmentos V,VI,VII, hematoma de vesícula biliar, conducto cístico, coledoco y duodeno, se coloca drenaje en fondo de saco de Douglas y drenaje ofrecido a vía biliar y duodeno. Se retira drenaje de FSD 1/11 con buena tolerancia.

ASPECTO TRAUMATOLÓGICO: Paciente valorado a su ingreso por Dr. Cardenas Azcue, con fractura de pelvis, lesión del arco anterior derecho isquiático y del anillo anteroposterior del lado izquierdo, luxofractura sacroilíaca conminuta, indica conducta expectante. El 27/10 por dolor y fractura inestable, se coloca tracción esquelética. A su ingreso en UTIM 2 es valorado por Traumatología de guardia, reacomoda tracción esquelética.

ASPECTO NEUROQUIRÚRGICO: Paciente con TEC grave, se realiza TAC cerebral (27/10) que informa fractura a nivel del vértex de la calota craneana, que va de región frontal a occipital, asociado a cefalohematoma externo, la misma es valorada por servicio de neurocirugía que observa contusión frontal, sin conducta quirúrgica activa al momento.

ASPECTO NUTRICIONAL: Paciente en reposo gástrico, con trauma cerrado de abdomen, se inicia alimentación parenteral 31/10: hidratos de carbono 3 g/kg (612 kcal)+ aminoácidos 1g/kg (240 kcal)+ lípidos smoff 1 g/kg (540 kcal) + Na 2 mEq/k y K 2 mEq/kg, con protección hepática. cal totales: 1392 kcal (23 kcal/kg) . Laboratorio de control de APT día 3/11

EXAMEN FÍSICO:

ASPECTO GENERAL: Paciente regular estado general, afebril, hidratado, en reposo gastrico, diuresis +, catarsis negativa

APARATO RESPIRATORIO: paciente con buena mecánica ventilatoria, FR 22x` regular entrada de aire, hipoventilación bibasal. sat 95% CN 2lt 02.

AP. CARDIOVASCULAR: Cardio-suficiente FC 81 lpm, R1 R2 normofonéticos silencios libres, TA 130/99 mmHg (TAM 110) pulsos periféricos presentes, relleno capilar <2 segundos. hemodinámicamente compensado

ABDOMEN:levemente distendido, depresible, doloroso a la palpación hipocondrio/flanco derecho, con drenaje en colédoco con debito sero sanguinolento, SNG abierta y baja con debito bilioso oscuro, RHA presentes escasos.

SNC: Paciente reactivo, lúcido conectado, glasgow 15/15

Miembros: Presenta lesiones excoriación ya conocidas sin signos de infección. Con tracción esquelética colocada en tibia izquierda.

TRATAMIENTO:

PHP (140/20) 20 ML/HS

APT CH 2000 ml

RANITIDINA 50 MG EV C/8HS

AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS

MORFINA 4 MG CADA 4 HS EV

CREMA CON VITAMINA A EN BRAZO IZQUIERDO

OXIGENO CANULA 2 LTS



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 02/11/2023 Horario: 13:25

PROFESIONAL MEDICO : FLORES, CLAUDIO ALEJANDRO(MP:9167)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Medicamento Nro.: 1 OXIGENO CANULA 2 LTS |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 02/11/2023 Horario: 13:00

PROFESIONAL ENFERMERO : DAMUS GONZALEZ, VERONICA ROXANA(MP:6048)

Detalle:	TA Sistólica:	-	Peso:	-	Perim. Cefálico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastólica:	-	Talla:	-	Temp. Axilar:	-	Sat. Oxígeno:	-
	Frecuencia Cardíaca:	-	Frecuencia Resp.:	-	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Vía Oral:	-	Ing. Vía Endov.:	-				
	Fio2:	-	Agua Endógena:	-	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-			Catarsis:	-
	Hemoglucotest:	-	Hora:	-				
	Corrección [UI]:	-	Hora Corrección:	-				
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxígeno:	-			Flujo:	-		
Observaciones:	12:45 HS APROX. SE REALIZA PASE A INTERMEDIA 2 CAMA 6 LA MISMA SE LLEVA SU MEDICACION CORRESPONDIENTE. CON CANULA NASAL A 1 LTS SO2=97% PARAMETROS CONSERVADOS. SNG ABIERTO Y BAJO QUEDA CON MADERA DE FIJACIÓN DE TRACCIÓN ESQUELETICA QUEDA CON SU PADRE							

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 02/11/2023 Horario: 13:00

PROFESIONAL ENFERMERO : SANTILLAN, PATRICIA MARCELA(MP:4679)

Detalle:	TA Sistólica:	126.00	Peso:	-	Perim. Cefálico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastólica:	96.00	Talla:	-	Temp. Axilar:	36.50	Sat. Oxígeno:	96
	Frecuencia Cardíaca:	80	Frecuencia Resp.:	22	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	200.00	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Vía Oral:	200.00	Ing. Vía Endov.:	-				
	Fio2:	-	Agua Endógena:	-	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-			Catarsis:	-
	Hemoglucotest:	-	Hora:	-				
	Corrección [UI]:	-	Hora Corrección:	-				
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxígeno:	-			Flujo:	-		



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 02/11/2023 Horario: 12:27

PROFESIONAL ENFERMERO : DAMUS GONZALEZ, VERONICA ROXANA(MP:6048)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:

RANITIDINA 50 MG EV C/8HS : 8HS. | AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS :12HS. | CUBRIR CLAVIJA DE TRACCION CON GASA ESTERIL Y CURACION :10HS. | MORFINA 4 MG CADA 4 HS EV : 8HS. | 12HS. | CREMA CON VITAMINA A EN BRAZO IZQUIERDO :10HS. |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 02/11/2023 Horario: 12:00

PROFESIONAL ENFERMERO : DAMUS GONZALEZ, VERONICA ROXANA(MP:6048)

Detalle:	TA Sistolica: 140.00	Peso: -	Perim. Cefalico: -	I.M.C.: -
	TA Diastolica: 98.00	Talla: -	Temp. Axilar: 36.10	Sat. Oxigeno: 100
	Frecuencia Cardiaca: 81	Frecuencia Resp.: -	Temp. Rectal: -	NIHS: -
	Diuresis: -	Drenaje: 50.00	Sonda: -	Sonda Vesical: -
	Ing. Via Oral: -	Ing. Via Endov.: 200.00	Otros Ing: -	Otros Egr: -
	Fio2: -	Agua Endogena: -	-	Catarsis: -
	Basales: -	Temp. Respiratoria: -	-	-
	Hemoglucotest: -	Hora: -	-	-
	Corrección [U]: -	Hora Corrección: -	-	-
	Dieta: -	Adm. LECHE: -	Cantidad: -	Fecha: -
	Oxigeno: -	-	Flujo: -	-

Observaciones: PARAMETROS CONSERVADOS.
 PTE SE ESPERA PASE A INTERMEDIA 2
 DIURESIS POSITIVA ESPONTANEA, C -
 DRENAJE ABDOMINAL POSITIVO CON DEBITO SANGUINOLENTO, CONTROLADO.
 SE REALIZA CURACION DE CVC

Origen: INTERNACION Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Fecha: 02/11/2023 Horario: 09:10

PROFESIONAL MEDICO : OLIVIERI, MARIA SILVIA(MP:4632)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Paciente con diagnostico de politrauma, accidente en moto, con fractura de cadera izquierda con tracción, trauma cerrado de abdomen (laceración hepático, trauma de duodeno y vía biliar), contusión pulmonar izquierda, postoperatorio mediato de laparotomía exploradora, cursando 5º días de internación en este hospital y 3º día en ucip grave, con oxígeno a 15 lt, en regular estado general, normohidratado, afebril, en reposo gástrico, con APT, con sonda nasogástrica abierta y baja con debito biliar oscuro. Diuresis espontánea y catarsis negativa.
 balance parcial 24 hs:
 + 700 cc RD= 1.1 ml/kg/hs sin diuréticos PT = 1
 ap. respiratorio: paciente con buena mecánica ventilatoria, FR 22x` regular entrada de aire, hipoventilación bibasal. Sat 99 % con oxígeno por MNR a 15 lt.
 Ap. cardiovascular: FC 88 lpm, R1 R2 normofonéticos silencios libres, TA 130/99 mmHg (TAM 110) pulsos periféricos presentes, relleno capilar <2 segundos. hemodinámicamente compensado sin requerimiento de inotrópicos.



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE DNI 49208986
 Nombre: GASTON LUCAS Fecha Nac.: 13/12/2008
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE Teléfono:
 Edad: 15A H. C.: 915413
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)



Abdomen: levemente distendido, depresible, doloroso a la palpación hipocondrio/flanco derecho, con drenaje en coledoco con debito sero sanguinolento, SNG abierta y baja con debito bilioso oscuro, RHA presentes

escasos.

SNC: paciente reactivo, vigil, pupilas isocóricas reactivas.

Aspecto quirúrgico: paciente cursando pop de laparoscopia exploradora con drenaje a vía biliar, con debito bilioso

accesos vasculares: catéter subclavio izquierdo (28/10) 5º día, permeable, con puntos de inserción y fijación sin signos de flogosis.

Asp. nutricional: paciente que permanece en reposo gástrico, se inicia alimentación parenteral VT 2000 ml, hidratos de carbono 3 g/kg (612 kcal)+ aminoácidos 1g/kg (240 kcal)+ lípidos smoff 1 g/kg (540 kcal) + Na 2 mEq/k y K 2 mEq/kg, con protección hepática. cal totales: 1392 kcal (23 kcal/kg)

Asp traumatológico: paciente con fractura de cadera, con tracción, se solicita interconsulta con traumatología.

Continua con igual tratamiento y control clínico.

Resto del examen sin cambios.

Origen: INTERNACION/SIGNOS V
 Fecha: 02/11/2023 Horario: 09:00
 PROFESIONAL ENFERMERO : DAMUS GONZALEZ, VERONICA ROXANA(MP:6048)

Detalle:	TA Sistolica: 136.00	Peso: -	Perim. Cefalico: -	I.M.C.: -
	TA Diastolica: 92.00	Talla: -	Temp. Axilar: 35.10	Sat. Oxigeno: 99
	Frecuencia Cardiaca: 81	Frecuencia Resp.: -	Temp. Rectal: -	NIHS: -
	Diuresis: -	Drenaje: 50.00	Sonda: -	Sonda Vesical: -
	Ing. Vía Oral: -	Ing. Vía Endov.: 250.00	Otros Ing: -	Otros Egr: -
	Fio2: -	Agua Endogena: -	Temp. Respiratoria: -	Catarsis: -
	Basales: -	Temp. Respiratoria: -	Hora: -	
	Hemoglucotest: -	Hora Corrección: -		
	Corrección [U]: -	Adm. LECHE: -	Cantidad: -	Fecha: -
	Dieta: -		Flujo: 1.00	

Observaciones: SE RECIBE PACIENTE CON PARAMETROS CONSERVADOS, AFEBRIL.
 CVC DOBLE LUMEN PHP, APT. MEDICADO EN HS
 SE ENCONTRABA CON MNR 15LTS SO2=1005 SE CAMBIO POR MASCARA A 5 LTS.
 SE REALIZA BAÑO GRAL, CAMBIO DE ROPA DE CAMA
 PTE LUCIDO, CONECTADO. TRACCIÓN ESQUELETICA EN MIEMBRO INFERIOR IZQ

Origen: INTERNACION Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
 Fecha: 02/11/2023 Horario: 08:50

PROFESIONAL MEDICO : OLIVIERI, MARIA SILVIA(MP:4632)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Parenteral Nro.: 1 DEXT 5% 500CC + CLNA 20% 20 ML + CLK 3MEQ 3.5 ML GOTEAR A 20 ML/HS |
 Medicamento Nro.: 1 RANITIDINA 50 MG EV C/8HS | Medicamento Nro.: 2 AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV
 CADA 6 HS | Medicamento Nro.: 3 CUBRIR CLAVIJA DE TRACCION CON GASA ESTERIL Y CURACION | Medicamento
 Nro.: 4 MORFINA 4 MG CADA 4 HS EV | Medicamento Nro.: 5 APT 80 ML/H | Medicamento Nro.: 6 CREMA CON
 VITAMINA A EN BRAZO IZQUIERDO |



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Origen: INTERNACION Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Fecha: 02/11/2023 Horario: 06:27

PROFESIONAL ENFERMERO : RODRIGUEZ, VERONICA MABEL(MP:5351)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:

KETOROLAC 15 MG (EV) CADA 6 HS : 0Hs. | 5Hs. | RANITIDINA 50 MG EV C/8HS : 0Hs. | AMPICILINA
 SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS : 5Hs. | 0Hs. | MORFINA 4 MG CADA 4 HS EV : 0Hs. | 4Hs. | 20Hs. |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 02/11/2023 Horario: 06:00

PROFESIONAL ENFERMERO : RODRIGUEZ, VERONICA MABEL(MP:5351)

Detalle:	TA Sistolica:	136.00	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastolica:	94.00	Talla:	-	Temp. Axilar:	36.00	Sat. Oxigeno:	100
	Frecuencia Cardiaca:	84	Frecuencia Resp.:	-	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	1500.00	Drenaje:	150.00	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Via Oral:	1500.00	Ing. Via Endov.:	2350.00	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Temp. Respiratoria:	-	Catarsis:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-	Hora:	-	Fecha:	-
	Hemoglucotest:	-	Hora:	-	Corrección [UI]:	-		
	Corrección [UI]:	-	Hora Corrección:	-	Dieta:	-		
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Oxigeno:	MASCARA NO REINALACION	Cantidad:	-
	Oxigeno:	MASCARA NO REINALACION	Flujo:	15.00	Observaciones:	PACIENTE LUCIDO ORIENTADO, NORMOTENSO, EUTERMICO, CON APORTE DE O2 POR MNR A 15LTS, TRACCION ESQUELETICA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, CVC PERMEABLE AMBOS LUMENES, ESQUEMA ATB, ANALGESIA EN HORARIO, DIURESIS ESPONTANEA, SE RECOLOCA SNG POR VENCIMIENTO CON DEBITO BILIOSOS ESCASO, DRENAJE ABDOMINAL POSITIVO CON DEBITO SANGUINOLENTO, CONTROLADO Y MEDICADO EN HORARIO.		

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 02/11/2023 Horario: 03:00

PROFESIONAL ENFERMERO : RODRIGUEZ, VERONICA MABEL(MP:5351)

Detalle:	TA Sistolica:	128.00	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastolica:	87.00	Talla:	-	Temp. Axilar:	35.60	Sat. Oxigeno:	100
	Frecuencia Cardiaca:	80	Frecuencia Resp.:	-	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	1300.00	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Via Oral:	1300.00	Ing. Via Endov.:	2112.00	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Temp. Respiratoria:	-	Catarsis:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-	Hora:	-	Fecha:	-
	Hemoglucotest:	-	Hora:	-	Corrección [UI]:	-		
	Corrección [UI]:	-	Hora Corrección:	-	Dieta:	-		
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Oxigeno:	MASCARA NO REINALACION	Cantidad:	-
	Oxigeno:	MASCARA NO REINALACION	Flujo:	15.00	Observaciones:			

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 02/11/2023 Horario: 00:01

PROFESIONAL ENFERMERO : RODRIGUEZ, VERONICA MABEL(MP:5351)



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Detalle:	TA Sistólica:	133.00	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastólica:	90.00	Talla:	-	Temp. Axilar:	37.00	Sat. Oxígeno:	98
	Frecuencia Cardíaca:	112	Frecuencia Resp.:	-	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	1300.00	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Vía Oral:	1300.00	Ing. Vía Endov.:	1796.00	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Temp. Respiratoria:	-	Catarsis:	-
	Basales:	-	Hora:	-		-		-
	Hemoglucotest:	-	Hora Corrección:	-		-		-
	Corrección [U]:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Dieta:	-		-	Flujo:	15.00		-
	Oxígeno:	MASCARA NO REINALACION						

01/11/2023 HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

Origen: INTERNACION/SIGNOS V
 Fecha: 01/11/2023 Horario: 21:00
 PROFESIONAL ENFERMERO : RODRIGUEZ, VERONICA MABEL(MP:5351)

Detalle:	TA Sistólica:	135.00	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastólica:	95.00	Talla:	-	Temp. Axilar:	36.30	Sat. Oxígeno:	98
	Frecuencia Cardíaca:	89	Frecuencia Resp.:	-	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	1100.00	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Vía Oral:	1100.00	Ing. Vía Endov.:	1479.00	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Temp. Respiratoria:	-	Catarsis:	-
	Basales:	-	Hora:	-		-		-
	Hemoglucotest:	-	Hora Corrección:	-		-		-
	Corrección [U]:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Dieta:	-		-	Flujo:	15.00		-
	Oxígeno:	MASCARA NO REINALACION						



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Control Infectológico

Catéter Venoso Central:

Fecha de Colocación: 27/10/23 Sitio: subclavia IZQUIERDA
 Tipo: DOBLE LUMEN

Catéter Venoso Periférico:

Fecha de Colocación: - Sitio: -
 Catéter N°: -

Sonda Vesical:

Fecha de Colocación: - Tipo: -
 N°: -

Oxigenoterapia y Aspiración de Secreciones

Hora: - SpO2: - FIO2: -
 Características: -

Asistencia Ventilatoria Mecánica

Hora: - Modo: - PEEP: - TET N°: -
 Fijación en Cms.: - Higiene Bucal: - Elevación Cabecera: - Cambio Tubuladuras: -
 Tipo Humidificación: -

Control y Seguimiento de Úlceras por Presión

Hora: - Rotación: - Hidratación de la Piel: -
 Colocación de apósitos: - Valoración de Riesgo (Norton): -

Presencia de Úlceras por Presión:

Sitios: -
 Estadío: - Curación: -
 Tratamiento: -
 Evolución: -

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 01/11/2023 Horario: 18:05

Detalle:	TA Sistolica: 155.00	Peso: -	Perim. Cefalico: -	I.M.C.: -
	TA Diastolica: 100.00	Talla: -	Temp. Axilar: 36.50	Sat. Oxigeno: -
	Frecuencia Cardiaca: 94	Frecuencia Resp.: 20	Temp. Rectal: -	NIHS: -
	Diuresis: -	Drenaje: -	Sonda: -	Sonda Vesical: -
	Ing. Via Oral: -	Ing. Via Endov.: 1231.00	Otros Ing: -	Otros Egr: -
	Fio2: -	Agua Endogena: -	Temp. Respiratoria: -	Catarsis: -
	Basales: -	Temp. Respiratoria: -	Hora: -	-
	Hemoglucofet: -	Hora: -	Hora Corrección: -	-
	Corrección [UJ]: -	Adm. LECHE: -	Cantidad: -	Fecha: -
	Dieta: -	Adm. LECHE: -	Flujo: -	-
	Oxigeno: -			

Origen: INTERNACION Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Fecha: 01/11/2023 Horario: 17:29

PROFESIONAL MEDICO : BAIS ARJONA, MARIA ALINA ITATÍ(MP:35931475)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: paciente grave, normohidratado, lengua saburral, palidez generalizada, afebril, en reposo gástrico con SNG abierta y baja con debito bilioso, Diuresis espontanea positiva y catarsis negativa.
 ap. respiratorio: FR 34 x' regular mecánica ventilatoria, regular entrada de aire hipoventilacion



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



bibasal, rales subcrepitantes aislados. Sat 100 % con MNR a 15 lt.

Ap. cardiovascular: FC 100 lpm, R1R2 noromofoneticos, silencios impresionan libres, TA 148/111 mmHg (TAM 119) pulsos periféricos presentes, relleno capilar <2 segundos. hemodinámicamente compensado sin inotrópicos

Abdomen: blando, depresible, indoloro, RHA presentes escasos

SNC: paciente reactivo, vigíl, pupilas isocóricas reactivas. recibe morfina y ketorolac para manejo del dolor.

asp quirúrgico: se retira drenaje abocado a fondo de saco de douglas. se cubre herida con gasas, las mimas limpias.

asp infectológico: debe cumplir 7días de tratamiento antibiótico, suspender el 4/11.

continua con igual tratamiento y control clínico

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 01/11/2023 Horario: 15:05

Detalle:	TA Sistolica: 150.00	Peso: -	Perim. Cefalico: -	I.M.C.: -
	TA Diastolica: 120.00	Talla: -	Temp. Axilar: 36.50	Sat. Oxigeno: -
	Frecuencia Cardiaca: 92	Frecuencia Resp.: 20	Temp. Rectal: -	NIHS: -
	Diuresis: -	Drenaje: -	Sonda: -	Sonda Vesical: -
	Ing. Vía Oral: -	Ing. Vía Endov.: 982.00	Otros Ing: -	Otros Egr: -
	Fio2: -	Agua Endogena: -	Temp. Respiratoria: -	Catarsis: -
	Basales: -	Temp. Respiratoria: -	Temp. Respiratoria: -	
	Hemoglucolest: -	Hora: -		
	Corrección [UI]: -	Hora Corrección: -		
	Dieta: -	Adm. LECHE: -	Cantidad: -	Fecha: -
	Oxigeno: -		Flujo: -	

Observaciones: NIÑO GRAVE CON OXIGENO CON MASCARA .CON TRASCION BLANDA FUE EVALUADA POR CIRUJANO DR VILLALONGA LUEGO DR RETIRA DRENAJE DE SACO DE DUGLAS.

Origen: INTERNACION Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Fecha: 01/11/2023 Horario: 15:03

PROFESIONAL MEDICO : MARTINEZ, DANIELA ALEJANDRA(MP:4090)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Servicio de cirugia indica sacar drenaje de FSD. Se retira sin complicaciones.

Origen: INTERNACION Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Fecha: 01/11/2023 Horario: 14:19

PROFESIONAL MEDICO : BAIS ARJONA, MARIA ALINA ITATÍ(MP:35931475)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Medicamento Nro.: 1 RINGER 400 ML EV SIM |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 01/11/2023 Horario: 12:02

:



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Detalle:	TA Sistólica:	160.00	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastólica:	100.00	Talla:	-	Temp. Axilar:	36.50	Sat. Oxígeno:	-
	Frecuencia Cardíaca:	80	Frecuencia Resp.:	20	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Via Oral:	-	Ing. Via Endov.:	528.00	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Temp. Respiratoria:	-	Catarsis:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-	Hora:	-	Fecha:	-
	Hemoglucotest:	-	Hora:	-	Corrección [U]:	-		
	Corrección [U]:	-	Hora Corrección:	-	Dieta:	-		
	Oxígeno:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-		
					Flujo:	-		

Origen: INTERNACION Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Fecha: 01/11/2023 Horario: 11:11

PROFESIONAL MEDICO : ITURRE, SEBASTIAN EDUARDO(MP:8199)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
(T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: paciente con fractura de hemipelvis izquierda en traccion esquelética debajo de tat, estable, lucido, a febril, se acomoda traccion, buen relleno capilar, se solicita rx de control inlet y outlet.

Origen: INTERNACION Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Fecha: 01/11/2023 Horario: 10:52

PROFESIONAL MEDICO : VILLALONGA, CRISTIAN AGUSTIN(MP:3762)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
(T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Paciente con diagnostico de politraumatismo por accidente de transito. cursa el 5to dia post operatorio de laparoscopia exploradora, lucido, abdomen blando depresible doloroso, debito por drenaje subhepatico 200 cc en 24 hs citrinohemático, debito por drenaje de douglas negativo. continua en reposo gastrico, diuresis +, gases +

Origen: INTERNACION Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Fecha: 01/11/2023 Horario: 09:47

PROFESIONAL MEDICO : BAIS ARJONA, MARIA ALINA ITATÍ(MP:35931475)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
(T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Paciente con diagnostico de politrauma, accidente en moto, con fractura de cadera izquierda con tracción, trauma cerrado de abdomen (laceración hepático, trauma de duodeno y vía biliar), contusión pulmonar izquierda, postoperatorio mediato de laparotomía exploradora, cursando 5º días de internación en este hospital y 2º día en ucip grave, con oxígeno a 15 lt, en regular estado general, normohidratado, afebril, en reposo gástrico, con sonda nasogástrica abierta y baja con debito biliar oscuro. Diuresis espontánea y catarsis negativa. balance parcial 24 hs: ingresos: 2776 ml. egresos: 3160 ml. balance= - 384 ml RD= 1.9 ml/kg/hs sin diuréticos PT = 2.1 ml/k/hs ap. respiratorio: paciente con buena mecánica ventilatoria, FR 27x` regular entrada de aire, hipoventilación bibasal. Sat 99 % con oxígeno por MNR a 15 lt. Ap. cardiovascular: FC 80 lpm, R1 R2 normofonéticos silencios libres, TA 154/99 mmHg (TAM 119) pulsos periféricos presentes, relleno capilar <2 segundos. hemodinámicamente compensado sin



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



requerimiento de inotrópicos.

Abdomen: levemente distendido, depresible, doloroso a la palpación hipocondrio/flanco derecho, con drenajes con debito sero sanguinolento, SNG abierta y baja con debito bilioso oscuro, RHA presentes escasos.

drenaje FSD: 200 ml

drenaje 2: sin debido

SNG: 200 ml

asp. SNC: paciente con analgesia (morfina 4 mg cada 4 hs y ketorolac 15 mg cada 6 hs) reactivo, vigil, pupilas isocóricas reactivas.

Aspecto quirúrgico: paciente cursando pop de laparoscopia exploradora con drenajes en Fondo de saco de Douglas y a vía biliar, con debito sero-sanguinolento.

accesos vasculares: catéter subclavio izquierdo (28/10) 4º dia, permeable, con puntos de inserción y fijación sin signos de flogosis.

Asp. nutricional: paciente que permanece en reposo gástrico, se inicia alimentación parenteral VT 2000 ml, hidratos de carbono 3 g/kg (612 kcal)+ aminoácidos 1g/kg (240 kcal)+ lípidos smoff 1 g/kg (540 kcal) + Na 2 mEq/k y K 2 mEq/kg, con protección hepática. cal totales: 1392 kcal (23 kcal/kg)

Asp traumatológico: paciente con fractura de cadera, con tracción, se solicita interconsulta con traumatología.

Continúa con igual tratamiento y control clínico.

pendientes:

ic traumatologia

Origen: INTERNACION Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Fecha: 01/11/2023 Horario: 09:05

PROFESIONAL MEDICO : NICASTRO, MARIA ISABEL(MP:8410)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO

(T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Parenteral Nro.: 1 DEXT 5% 500CC + CLNA 20% 20 ML + CLK 3MEQ 3.5 ML GOTEAR A 20 ML/HS |
 Medicamento Nro.: 1 KETOROLAC 15 MG (EV) CADA 6 HS | Medicamento Nro.: 2 RANITIDINA 50 MG EV C/8HS |
 Medicamento Nro.: 3 ONDANSETRON 8 MG EV SIM | Medicamento Nro.: 4 AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS | Medicamento Nro.: 5 CUBRIR CLAVIJA DE TRACCION CON GASA ESTERIL Y CURACION | Medicamento Nro.: 6 MORFINA 4 MG CADA 4 HS EV | Medicamento Nro.: 7 APT 80 ML/H | Medicamento Nro.: 8 CREMA CON VITAMINA A EN BRAZO IZQUIERDO |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 01/11/2023 Horario: 09:05

Detalle:	TA Sistolica:	120.00	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastolica:	80.00	Talla:	-	Temp. Axilar:	36.50	Sat. Oxigeno:	-
	Frecuencia Cardiaca:	100	Frecuencia Resp.:	20	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	250.00	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Via Oral:	250.00	Ing. Via Endov.:	-	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Temp. Respiratoria:	-	Catarsis:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-	Hora:	-		
	Hemoglucotest:	-	Hora:	-	Hora Corrección:	-		
	Corrección [U]:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Dieta:	-			Flujo:	-		
	Oxigeno:	-						



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Origen: INTERNACION Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Fecha: 01/11/2023 Horario: 06:24

PROFESIONAL ENFERMERO : VILLAGRA PATRICIO, WALTER(MP:2094)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:

DEXT 5% 500CC + CLNA 20% 20 ML + CLK 3MEQ 3.5 ML GOTEAR A 100ML/HS : 6Hs. | KETOROLAC 15 MG (EV)
 CADA 6 HS : 6Hs. | AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS : 6Hs. |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 01/11/2023 Horario: 06:22

PROFESIONAL ENFERMERO : VILLAGRA PATRICIO, WALTER(MP:2094)

Detalle:	TA Sistolica:	-	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastolica:	-	Talla:	-	Temp. Axilar:	-	Sat. Oxigeno:	-
	Frecuencia Cardiaca:	-	Frecuencia Resp.:	-	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Via Oral:	-	Ing. Via Endov.:	-	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-			Catarsis:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-				
	Hemoglucotest:	-	Hora:	-				
	Corrección [UI]:	-	Hora Corrección:	-				
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxigeno:	-			Flujo:	-		

Observaciones: PCTE DELICADO . CON OXIGENI POR MASCARA DE NO REHINALACION, CON OPTIMA SATURACIO. CON TENDENCIA AL SUEÑO, AFEBRIL CON PASAJE DE APT Y EN R.G DIURESIS + SE RETIRA S.V POR PERDER POR REVOSAMIENTO. CATARSIS -

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 01/11/2023 Horario: 06:01

PROFESIONAL ENFERMERO : VILLAGRA PATRICIO, WALTER(MP:2094)

Detalle:	TA Sistolica:	144.00	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastolica:	104.00	Talla:	-	Temp. Axilar:	36.80	Sat. Oxigeno:	100
	Frecuencia Cardiaca:	90	Frecuencia Resp.:	-	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	150.00	Drenaje:	200.00	Sonda:	200.00	Sonda Vesical:	200.00
	Ing. Via Oral:	150.00	Ing. Via Endov.:	2776.00	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-			Catarsis:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-				
	Hemoglucotest:	-	Hora:	-				
	Corrección [UI]:	-	Hora Corrección:	-				
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxigeno:	MASCARA NO REINALACION			Flujo:	10.00		

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 01/11/2023 Horario: 06:00

PROFESIONAL ENFERMERO : BARRIONUEVO, CARMEN MARGARITA(MP:1592)



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Detalle:	TA Sistólica:	80.00	Peso:	7.00	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastólica:	57.00	Talla:	-	Temp. Axilar:	-	Sat. Oxígeno:	100
	Frecuencia Cardíaca:	170	Frecuencia Resp.:	37	Temp. Rectal:	37.70	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Via Oral:	-	Ing. Via Endov.:	524.00	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Temp. Respiratoria:	-	Catarsis:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-	Hora:	-		
	Hemoglucotest:	-	Hora:	-	Hora Corrección:	-		
	Corrección [U]:	-	Adm. LECHE:	GASTROCLISIS	Cantidad:	297.00	Fecha:	01/11/23
	Dieta:	-			Flujo:	-		
	Oxígeno:	-						
	Observaciones:	NIÑO CON TINUA FEBRICULAR						

Origen: INTERNACION Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Fecha: 01/11/2023 Horario: 05:49

PROFESIONAL ENFERMERO : VILLAGRA PATRICIO, WALTER(MP:2094)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:

KETOROLAC 15 MG (EV) CADA 6 HS : 0Hs. | RANITIDINA 50 MG EV C/8HS : 0Hs. | AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS : 0Hs. | MORFINA 4 MG CADA 4 HS EV : 0Hs. | 4Hs. |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 01/11/2023 Horario: 03:02

PROFESIONAL ENFERMERO : VILLAGRA PATRICIO, WALTER(MP:2094)

Detalle:	TA Sistólica:	148.00	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastólica:	108.00	Talla:	-	Temp. Axilar:	36.10	Sat. Oxígeno:	100
	Frecuencia Cardíaca:	66	Frecuencia Resp.:	-	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	170.00	Sonda:	200.00	Sonda Vesical:	200.00
	Ing. Via Oral:	-	Ing. Via Endov.:	2420.00	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Temp. Respiratoria:	-	Catarsis:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-	Hora:	-		
	Hemoglucotest:	-	Hora:	-	Hora Corrección:	-		
	Corrección [U]:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Dieta:	-			Flujo:	10.00		
	Oxígeno:	MASCARA NO REINALACION						

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 01/11/2023 Horario: 00:01

PROFESIONAL ENFERMERO : VILLAGRA PATRICIO, WALTER(MP:2094)



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Detalle:	TA Sistolica:	151.00	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastolica:	105.00	Talla:	-	Temp. Axilar:	36.60	Sat. Oxigeno:	100
	Frecuencia Cardiaca:	71	Frecuencia Resp.:	-	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	170.00	Sonda:	200.00	Sonda Vesical:	200.00
	Ing. Via Oral:	-	Ing. Via Endov.:	2141.00	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-			Catarsis:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-				
	Hemoglucolest:	-	Hora:	-				
	Corrección [U]:	-	Hora Corrección:	-				
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxigeno:	MASCARA NO REINALACION			Flujo:	10.00		

31/10/2023 HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

Origen: INTERNACION Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
 Fecha: 31/10/2023 Horario: 22:39
 PROFESIONAL ENFERMERO : VILLAGRA PATRICIO, WALTER(MP:2094)
 Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:
 MORFINA 4 MG CADA 4 HS EV :20Hs. |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V
 Fecha: 31/10/2023 Horario: 21:02
 PROFESIONAL ENFERMERO : VILLAGRA PATRICIO, WALTER(MP:2094)

Detalle:	TA Sistolica:	147.00	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastolica:	104.00	Talla:	-	Temp. Axilar:	37.00	Sat. Oxigeno:	100
	Frecuencia Cardiaca:	79	Frecuencia Resp.:	-	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	20.00	Sonda:	200.00	Sonda Vesical:	200.00
	Ing. Via Oral:	-	Ing. Via Endov.:	1870.00	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-			Catarsis:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-				
	Hemoglucolest:	-	Hora:	-				
	Corrección [U]:	-	Hora Corrección:	-				
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxigeno:	MASCARA NO REINALACION			Flujo:	10.00		

Origen: INTERNACION Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
 Fecha: 31/10/2023 Horario: 18:47
 PROFESIONAL ENFERMERO : ROJAS, MARCELO FELIX EMILIO(MP:1822)
 Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:
 APT 80 ML/H :18Hs. |



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Origen: INTERNACION Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Fecha: 31/10/2023 Horario: 18:47

PROFESIONAL ENFERMERO : ROJAS, MARCELO FELIX EMILIO(MP:1822)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:

INTERCALAR CON SOLUCION FISIOLÓGICO + CLK 3 MEQ 3,5 ML GOTEAR A 100 ML/HS :17hs. | RANITIDINA 50 MG EV C/8HS :16hs. | AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS :18hs. | CUBRIR CLAVIJA DE TRACCION CON GASA ESTERIL Y CURACION :16hs. | MORFINA 4 MG CADA 4 HS EV :16hs. |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 31/10/2023 Horario: 18:00

PROFESIONAL ENFERMERO : ROJAS, MARCELO FELIX EMILIO(MP:1822)

Detalle:	TA Sistólica:	147.00	Peso:	-	Perim. Cefálico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastólica:	105.00	Talla:	-	Temp. Axilar:	37.20	Sat. Oxígeno:	100
	Frecuencia Cardíaca:	85	Frecuencia Resp.:	26	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	20.00	Sonda:	200.00	Sonda Vesical:	200.00
	Ing. Vía Oral:	-	Ing. Vía Endov.:	1620.00	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Fio2:	-	Agua Endógena:	-			Catarsis:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-				
	Hemoglucotest:	-	Hora:	-				
	Corrección [U]:	-	Hora Corrección:	-				
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxígeno:	-			Flujo:	-		
Observaciones:	PACIENTE ESTABLE, CON OXIGENO PERMANENTE. SE COMIENZA CON GOTEÓ DE APT Y SE REALIZA HIGIENE PARCIAL POR ORDEN MEDICA DE NO MOVILIZARLO. DIURESIS (+) CATARSIS (-)							

Origen: INTERNACION Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Fecha: 31/10/2023 Horario: 17:30

PROFESIONAL MEDICO : GALLARDO, PAOLA FABIANA(MP:6227)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Medicamento Nro.: 1 APT 80 ML/H |

Origen: INTERNACION Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Fecha: 31/10/2023 Horario: 17:15

PROFESIONAL MEDICO : PEDRAZA CORONEL, JESSICA CONSTANZA(MP:9335)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Paciente en regular estado general, afebril, hidratada, en reposo gástrico. Diuresis +, Catarsis -.
 Ap Respiratorio: Fr 22/min. Buena mecánica y regular entrada de aire en ambos campos pulmonares, hipoventilación en ambas bases. Saturación 99% con oxígeno por MNRI.
 Ap cardiovascular: FC 81 lpm. R1 y R2 presentes, normofonéticos, silencios impresionan libres. Relleno capilar 2-3". Pulsos periféricos presentes. TA: 140/96 TAM 115.
 Abdomen: drenajes con escaso débito serosanguinolento. A la palpación, blando, depresible e impresiona doloroso. RHA aislados.
 sist Nervioso: paciente dormido al momento del examen físico. Requirió un rescate de morfina previo



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



a realizar examen físico por referir dolor. Pupilas isocóricas, reactivas.

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 31/10/2023 Horario: 15:00

PROFESIONAL ENFERMERO : ROJAS, MARCELO FELIX EMILIO(MP:1822)

Detalle:	TA Sistólica:	145.00	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastólica:	105.00	Talla:	-	Temp. Axilar:	36.70	Sat. Oxigeno:	100
	Frecuencia Cardiaca:	93	Frecuencia Resp.:	23	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	-	Sonda:	100.00	Sonda Vesical:	100.00
	Ing. Vía Oral:	-	Ing. Vía Endov.:	1329.00	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-			Catarsis:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-				
	Hemoglucotest:	-	Hora:	-				
	Corrección [UI]:	-	Hora Corrección:	-				
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxigeno:	-			Flujo:	-		

Observaciones: PACIENTE EN ESTADO RESERVADO CON APOYO DE OXIGENO POR MASCARA DE NO REINHALACION CON TENDENCIA A LA HIPERTENSION ARTERIAL. CON CVC PERMEABLE. EVALUADO POR KINESIOLOGIA SE REALIZA EJERCICIOS RESPIRATORIOS. DIURESIS (+) CATARSIS (-).

Origen: INTERNACION Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Fecha: 31/10/2023 Horario: 10:52

PROFESIONAL MEDICO : BAIS ARJONA, MARIA ALINA ITATÍ(MP:35931475)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Paciente con diagnostico de politrauma, accidente en moto, con fractura de cadera izquierda con tracción, trauma cerrado de abdomen (hematoma hepático, trauma de duodeno y vía biliar), contusión pulmonar izquierda, postoperatorio mediato de laparotomía exploradora, cursando 4º días de internación en este hospital y 1º día en ucip grave, con oxigeno a 15 lt, en regular a mal estado general, normohidratado, afebril, en reposo gástrico, con sonda nasogástrica abierta y baja con debito biliar oscuro. Diuresis (levemente hematórica) por sonda vesical y catarsis negativa.

balance parcial 5 hs:

ingresos: 450 ml. egresos: 580 ml. balance= -130 ml RD= 1.76 ml/kg/hs sin diuréticos

ap. respiratorio: paciente con buena mecánica ventilatoria, FR 25 x' regular entrada de aire, hipoventilacion bibasal. Sat 99 % con oxigeno por MNR a 15 lt. Se realiza ecografía pleural, en la que se observa derrame pleural de 20 mm puro con contusión pulmonar.

Ap. cardiovascular: FC100 lpm, R1 R2 normofonéticos silencios libres, TA 142/111 mmHg(TAM 120) pulsos periféricos presentes, relleno capilar <2 segundos. hemodinámicamente compensado sin requerimiento de inotrópicos.

*se realiza ecocardiograma FA 46% FEy 79% normal.

Abdomen: distendido, depresible, doloroso a la palpación hipocondrio derecho, con drenajes con escaso debito sero sanguinolento, con coágulos, SNG abierta y baja con abundante debito bilioso oscuro, RHA presentes escasos. Se indica reponer 500 ml de ringer.

asp. SNC: paciente con analgesia (morfina 4 mg cada 4 hs y ketorolac 15 mg cada 6 hs) reactivo, vigil, pupilas isocóricas reactivas.

Aspecto quirúrgico: paciente cursando pop de laparoscopia exploradora con drenajes en Fondo de saco de Douglas y a vía biliar, con debito sero-sanguinolento y coágulos.



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



se realiza ecografía abdominal en la que se observa laceración hepática segmento VI de 42*36, mínima cantidad de líquidos interasas.

accesos vasculares: cateter subclavio izquierdo (28/10) 3º dia, permeable, con puntos de inserción y fijación sin signos de flogosis.

Asp. nutricional: paciente que permanece en reposo gástrico, se solicita alimentación parenteral VT 2000 ml, hidratos de carbono 3 g/kg (612 kcal)+ aminoácidos 1g/kg (240 kcal)+ lípidos smoff 1 g/kg (540 kcal) + Na 2 mEq/k y K 2 mEq/kg, con protección hepática. cal totales: 1392 kcal (23 kcal/kg)

Continua con igual tratamiento y control clínico.

pendientes:

iniciar APT

seguimiento traumatología y cirugía.

Origen: INTERNACION Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Fecha: 31/10/2023 Horario: 10:40

PROFESIONAL MEDICO : BAIS ARJONA, MARIA ALINA ITATÍ(MP:35931475)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
(T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Medicamento Nro.: 1 RINGER 500 ML EV SIM |

Origen: INTERNACION Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Fecha: 31/10/2023 Horario: 09:06

PROFESIONAL MEDICO : SORIA, SERGIO OSCAR(MP:6536)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
(T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Parenteral Nro.: 1 DEXT 5% 500CC + CLNA 20% 20 ML + CLK 3MEQ 3.5 ML GOTEAR A 100ML/HS |
 Parenteral Nro.: 2 INTERCALAR CON SOLUCION FISIOLÓGICO + CLK 3 MEQ 3,5 ML GOTEAR A 100 ML/HS |
 Medicamento Nro.: 1 KETOROLAC 15 MG (EV) CADA 6 HS | Medicamento Nro.: 2 RANITIDINA 50 MG EV C/8HS |
 Medicamento Nro.: 3 ONDANSETRON 8 MG EV SIM | Medicamento Nro.: 4 MUPIROCINA EN EXCORIACIONES DE MIEMBROS Y TRONCO | Medicamento Nro.: 5 AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS | Medicamento Nro.: 6 CURACION PLANA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CADA 24 HS | Medicamento Nro.: 7 CUBRIR CLAVIJA DE TRACCION CON GASA ESTERIL Y CURACION | Medicamento Nro.: 8 MORFINA 4 MG CADA 4 HS EV |

Origen: INTERNACION Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Fecha: 31/10/2023 Horario: 06:58

PROFESIONAL ENFERMERO : ARANCIBIA, EDUARDO NEMESIO(MP:2410)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
(T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:

INTERCALAR CON SOLUCION FISIOLÓGICO + CLK 3 MEQ 3,5 ML GOTEAR A 100 ML/HS : 6Hs. | AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS : 0Hs. | 6Hs. | MORFINA 4 MG CADA 4 HS EV : 4Hs. |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 31/10/2023 Horario: 06:00

PROFESIONAL ENFERMERO : ARANCIBIA, EDUARDO NEMESIO(MP:2410)



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Detalle:	TA Sistolica:	151.00	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastolica:	105.00	Talla:	-	Temp. Axilar:	36.40	Sat. Oxigeno:	98
	Frecuencia Cardiaca:	84	Frecuencia Resp.:	27	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	50.00	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Via Oral:	-	Ing. Via Endov.:	450.00	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Temp. Respiratoria:	-	Catarsis:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-	Hora:	-		
	Hemoglucotest:	-	Hora:	-	Hora Corrección:	-		
	Corrección [UI]:	-	Hora Corrección:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Flujo:	3.00	Fecha:	-
	Oxigeno:	MASCARA NO REINALACION						
	Observaciones:	PCTE CON DIAG. DE PLT POR ACCIDENTE DE TRANSITO, INGRESA AL SERVICIO PROVENIENTE DE UTIM 2, SE LO RECIBE CON SNG ABIERTA Y BAJA + MNR BUENA SATURACIÓN, + CVC SUBCLAVIA IZQ. + DRENAJE VÍA BILIAR + DRENAJE FONDO SACO DE DOUGLAS, DEBITO SANGUINOLENTO, SONDA VESICAL PERMEABLE, DIURESIS(+), CON TRACCIÓN ESQUELÉTICA EN MIIZQ, PREVIO EVALUADO POR TRAUMATOLOGÍA, EN REPOSO GÁSTRICO.						

Origen: INTERNACION/SIGNOS V
 Fecha: 31/10/2023 Horario: 03:00
 PROFESIONAL ENFERMERO : ARANCIBIA, EDUARDO NEMESIO(MP:2410)

Detalle:	TA Sistolica:	133.00	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastolica:	99.00	Talla:	-	Temp. Axilar:	36.60	Sat. Oxigeno:	98
	Frecuencia Cardiaca:	81	Frecuencia Resp.:	20	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Via Oral:	-	Ing. Via Endov.:	150.00	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Temp. Respiratoria:	-	Catarsis:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-	Hora:	-		
	Hemoglucotest:	-	Hora:	-	Hora Corrección:	-		
	Corrección [UI]:	-	Hora Corrección:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Flujo:	15.00	Fecha:	-
	Oxígeno:	MASCARA NO REINALACION						

Origen: INTERNACION Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
 Fecha: 31/10/2023 Horario: 02:54
 PROFESIONAL ENFERMERO : ARANCIBIA, EDUARDO NEMESIO(MP:2410)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:
 DEXT 5% 500CC + CLNA 20% 20 ML + CLK 3MEQ 3.5 ML GOTEAR A 100ML/HS : 1Hs. |

Origen: INTERNACION Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
 Fecha: 31/10/2023 Horario: 02:23
 PROFESIONAL MEDICO : NICASTRO, MARIA ISABEL(MP:8410)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: paciente procedente de UTIM 2 con diagnostico de politraumatismo por accidente de tránsito el día 27/10, fractura cadera izquierda con tracción esquelética supracondílea, posquirúrgico de traumatismo cerrado de abdomen (contusión hepática), contusión cerebral frontal. ingresa en regular estado general, afebril (36.7°C), hidratado, en reposo gástrico con SNG abierta y baja, diuresis



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



positiva por sonda vesical

Ap resp. regular entrada de aire con hipoventilación bibasal a predominio de campo pulmonar izquierdo. Sat 98% con MNR 15%

AP CV. FC 99x/min, ritmo a dos tiempos, pulsos periféricos presentes, buen relleno capilar. TA 149/110 (119)

Abdomen. blando, depresible. RHA+ escasos. drenaje en via biliar con débito bilioso claro, drenaje en fondo de saco de douglas con débito sanguinolento escaso.

SNC. conectado, se orienta, conversa, responde a órdenes simples, apertura ocular ante la voz, movimiento activo de miembros. glasgow 14/15. pupilas isocóricas, reactivas

se informa a los padres el estado del paciente, se toman datos telefónicos por posible requerimiento de mayor intervención

Origen: INTERNACION Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Fecha: 31/10/2023 Horario: 02:13

PROFESIONAL MEDICO : NICASTRO, MARIA ISABEL(MP:8410)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Evolución correspondiente al ingreso a UCIP del día 31/10/23 a hs 01.15 que por razones de estabilizar al paciente no se realizó al momento del ingreso

1- Paciente que ingresa a UCIP

- Fecha: 31/10/23

- Hora: 1.15 hs

-Procedencia: UTIM 2

-Diagnóstico al ingreso: politraumatismo por accidente de tránsito el día 27/10, fractura cadera izquierda con tracción esquelética, posquirúrgico de traumatismo cerrado de abdomen (contusión hepática), contusión frontal

-Dispositivos: ingresa con catéter subclavio izquierdo, SNG, sonda vesical

-Acompañado por: médico, enfermeros

-Ingreso a hospital (fecha y hora): 26/10/23 - 21.16 hs

2-Cronología de enfermedad actual. paciente que ingresa el 26/10 con diagnóstico de politraumatismo por accidente de tránsito mientras circulaba en moto sin casco fue embestido por un automóvil. es trasladado por ambulancia del 107 permaneciendo vigil durante todo el traslado. .ingresa en regular estado general, pálido, hipotenso, taquicárdico (FC 130x/min) conectado, con tendencia al sueño, se expande con SF y se transfunde con GRS, se realiza TAC cerebro, tórax y abdomen (se evidencia contusión frontal sin requerimiento de conducta neuroquirúrgica, contusión pulmonar bilateral, fractura de cadera izquierda y colección hemática a nivel hepático). el paciente pasa a UTIM 2 para mayor control. el servicio de traumatología le coloca tracción esquelética supracondílea en MII. el 27/10 por presentar abdomen tenso, doloroso, se realiza IC con cirugía quienes deciden ingresar a quirófano para laparotomía exploradora y colocación de acceso venoso subclavio izquierdo. en el abdomen se evidencia abundante hemoperitoneo (morrison, periesplénico y douglas), gran hematoma subcapsular en hígado (V,VI, VII), al examen biliar se observa gran hematoma de vesícula biliar, conducto cístico y colédoco indiferenciables por hematoma y edema, al igual que duodeno, se constata desgarró de epiplón menor, se coloca drenajes ofrecidos a vía biliar y duodeno y otro en fondo de saco de douglas. permanece en UTIM en REG. el 30/10 paciente presenta mal estado general, deshidratado leve, mala mecánica ventilatoria, sat 87% con aire ambiental, mejorando a 94% con O2 15 lt. se realiza Rx torax evidenciando radiopacidad en ambos campos pulmonares con predominio izquierdo. se decide colocar en CAFO 15 lt sin respuesta. se presenta paciente a UCIP y se decide su pase.

3-Alergias. no refiere



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



4-Antecedentes

- Personales. no refiere
- Constitución familiar. madre, padrastro y hermano
- Vacunas. completas sin carnet
- Internaciones previas. no refiere
- Cirugías. no refiere

5-Diagnóstico al ingreso a UCIP. politraumatismo con fractura cadera izquierda con tracción esquelética, posquirúrgico de traumatismo cerrado de abdomen (contusión hepática), contusión frontal

Se explica a los padres el diagnóstico de la paciente así como el estado clínico, las posibles evoluciones, el tratamiento instaurado, protocolos de la terapia para informe y visita bajo pandemia. Se toma datos y teléfonos para comunicaciones.

Tel. Contacto: 3815647648 (cristian, padrastro)

Origen: INTERNACION Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Fecha: 31/10/2023 Horario: 01:31

PROFESIONAL MEDICO : NICASTRO, MARIA ISABEL(MP:8410)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Parenteral Nro.: 1 DEXT 5% 500CC + CLNA 20% 20 ML + CLK 3MEQ 3.5 ML GOTEAR A 100ML/HS |
 Parenteral Nro.: 2 INTERCALAR CON SOLUCION FISIOLÓGICO + CLK 3 MEQ 3,5 ML GOTEAR A 100 ML/HS |
 Medicamento Nro.: 1 KETOROLAC 15 MG (EV) CADA 6 HS | Medicamento Nro.: 2 RANITIDINA 50 MG EV C/8HS |
 Medicamento Nro.: 3 OMEPRAZOL 50 MG EV CADA 24HS | Medicamento Nro.: 4 ONDANSENTRON 8 MG EV SIM |
 Medicamento Nro.: 5 MUPIROCINA EN EXCORIACIONES DE MIEMBROS Y TRONCO | Medicamento Nro.: 6
 AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS | Medicamento Nro.: 7 CURACION PLANA EN MIEMBRO SUPERIOR
 IZQUIERDO CADA 24 HS | Medicamento Nro.: 8 CUBRIR CLAVIJA DE TRACCION CON GASA ESTERIL Y CURACION |
 Medicamento Nro.: 9 MORFINA 4 MG CADA 4 HS EV |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 31/10/2023 Horario: 01:20

PROFESIONAL ENFERMERO : ARANCIBIA, EDUARDO NEMESIO(MP:2410)

Detalle: TA Sistólica:	149.00	Peso:	-	Perim. Cefálico:	-	I.M.C.:	-
TA Diastólica:	110.00	Talla:	-	Temp. Axilar:	36.70	Sat. Oxígeno:	98
Frecuencia Cardíaca:	99	Frecuencia Resp.:	24	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
Diuresis:	-	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
Ing. Vía Oral:	-	Ing. Vía Endov.:	-	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
Fio2:	-	Agua Endógena:	-	Temp. Respiratoria:	-	Catarsis:	-
Basales:	-	Hora:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
Hemogluco-test:	-	Hora Corrección:	-	Flujo:	15.00		
Corrección [UI]:	-	Adm. LECHE:	-				
Dieta:	-						
Oxígeno:	MASCARA NO REINALACION						

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 31/10/2023 Horario: 00:41

PROFESIONAL ENFERMERO : ROJAS, ANNABELLA ELIZABETH DEL VALLE(MP:5742)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



RANITIDINA 50 MG EV C/8HS : 0Hs. | DICLOFENACO 75 MG CADA 12 HS EV : 0Hs. | AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS : 0Hs. | MORFINA 3.5 MG CADA 4 HS EV : 0Hs. |

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 31/10/2023 Horario: 00:14

PROFESIONAL MEDICO : GIANDOMINCO, AGOSTINA MARIA(MP:10247)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Paciente en mal estado general, afebril, deshidratado leve. Palidez muco-cutánea generalizada.

Diuresis positiva por sonda vesical (orina concentrada).

Mala mecánica ventilatoria, quejoso, somnoliento durante el examen físico con respuesta verbal ante la voz. Hipoventila tercio medio e inferior de campo pulmonar derecho y ambas bases. Sat 87% aire ambiental y mejorando hasta 94% con MNR a 15 lt. FR 32 por minutos con respiración superficial.

Entre corta palabras y manifiesta disnea. Se realiza rx de tórax evidenciado radiopacidad en campo pulmobar derecho, compatible con contusión por patología actual.

Se decide colocar CAFO con 15lt de O2 y 5 de Aire. Pendiente valorar tolerancia.

FC 93 lpm. Suficiente cardiovascular. TA 132/85 TAM 93. Relleno capilar 3". Pulsos periféricos presentes.

Abdomen tenso, depresible, doloroso a la palpación. RHA ausentes.

Somnoliento, responde al estímulo verbal. Hiporeactivo.

Se explica a familiar acompañante (hermana) la gravedad del cuadro y los procedimientos realizados como así también la posible evolución del mismo. Refiere entender.

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 31/10/2023 Horario: 00:10

PROFESIONAL ENFERMERO : ROJAS, ANNABELLA ELIZABETH DEL VALLE(MP:5742)

Detalle:	TA Sistólica:	138.00	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastólica:	95.00	Talla:	-	Temp. Axilar:	36.20	Sat. Oxígeno:	91
	Frecuencia Cardíaca:	93	Frecuencia Resp.:	31	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	630.00	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Vía Oral:	630.00	Ing. Vía Endov.:	330.00	Otros Ing:	300.00	Otros Egr:	-
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-			Catarsis:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-				
	Hemoglucotest:	-	Hora:	-				
	Corrección [UJ]:	-	Hora Corrección:	-				
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxígeno:	-			Flujo:	-		

Observaciones: PACIENTE DELICADO. AFEBRIL. TAQUIPNEICO. HIPERTENSO. DESATURANDO. LA DRA DE GUARDIA DECIDE COLOCAR CAFO 15 LTS DE O2 Y 5 LITROS DE AIRE COMPRIMIDO. DE IGUAL MANERA DESATURA 88%. LO PRESENTA EN UCI. A HS 22 INICIA PASAJE DE SOL FCA 500ML EN 4 HS, POR PRESENTAR OLIGURIA . SE REALIZA CURACION EN HERIDA QUIRURGICA Y EN DRENAJES.



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II
 Fecha: 30/10/2023 Horario: 20:40
 PROFESIONAL ENFERMERO : ROJAS, ANNABELLA ELIZABETH DEL VALLE(MP:5742)
 Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:
 MORFINA 3.5 MG CADA 4 HS EV :20Hs. |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V
 Fecha: 30/10/2023 Horario: 20:00
 PROFESIONAL ENFERMERO : ROJAS, ANNABELLA ELIZABETH DEL VALLE(MP:5742)

Detalle:	TA Sistolica: 134.00	Peso: -	Perim. Cefalico: -	I.M.C.: -
	TA Diastolica: 101.00	Talla: -	Temp. Axilar: 35.30	Sat. Oxigeno: 99
	Frecuencia Cardiaca: 75	Frecuencia Resp.: 27	Temp. Rectal: -	NIHS: -
	Diuresis: 300.00	Drenaje: -	Sonda: -	Sonda Vesical: -
	Ing. Vía Oral: 300.00	Ing. Vía Endov.: 170.00		
	Fio2: -	Agua Endogena: -	Otros Ing: -	Otros Egr: -
	Basales: -	Temp. Respiratoria: -		Catarsis: -
	Hemoglucolest: -	Hora: -		
	Corrección [UJ]: -	Hora Corrección: -		
	Dieta: -	Adm. LECHE: -	Cantidad: -	Fecha: -
	Oxigeno: -		Flujo: -	
Observaciones:	PACIENTE AFEBRIL, CON DEMAS PARAMETROS VITALES CONSERVADOS. CON CATETER CENTRAL EN SI CON PHP DE DEXT 2,5% MAS AGREGADOS A 100 ML/H CON TO EV . CONTINUA CON TRACCION ESQUELETICA EN MII. CON APOYO DE O2 CON MNR A 15 LITROS, DIURESIS + CATARSIS-			

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II
 Fecha: 30/10/2023 Horario: 18:19
 PROFESIONAL ENFERMERO : CHOCOBAR, SONIA RAQUEL(MP:4004)
 Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:
 D2,5% - 500CC + CLNA 20% - 20 ML + CLK 3M - 3.5 ML A 100ML/HS :18Hs. | AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS
 EV CADA 6 HS :18Hs. |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V
 Fecha: 30/10/2023 Horario: 18:00
 PROFESIONAL ENFERMERO : CHOCOBAR, SONIA RAQUEL(MP:4004)



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE DNI 49208986
 Nombre: GASTON LUCAS Fecha Nac.: 13/12/2008
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE Teléfono:
 Edad: 15A H. C.: 915413
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)



Detalle:	TA Sistólica: -	Peso: -	Perim. Cefalico: -	I.M.C.: -
	TA Diastólica: -	Talla: -	Temp. Axilar: -	Sat. Oxígeno: -
	Frecuencia Cardíaca: -	Frecuencia Resp.: -	Temp. Rectal: -	NIHS: -
	Diuresis: -	Drenaje: -	Sonda: -	Sonda Vesical: -
	Ing. Via Oral: -	Ing. Via Endov.: 180.00		
	Fio2: -	Agua Endogena: -	Otros Ing: -	Otros Egr: -
	Basales: -	Temp. Respiratoria: -		Catarsis: -
	Hemoglucotest: -	Hora: -		
	Corrección [U]: -	Hora Corrección: -		
	Dieta: -	Adm. LECHE: -	Cantidad: -	Fecha: -
	Oxígeno: -		Flujo: -	

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 30/10/2023 Horario: 17:34

PROFESIONAL MEDICO : TERRIBILE, GABRIELA(MP:8404)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
(T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Evolución de guardia:

Paciente en regular estado general, hidratado, afebril, en reposo gástrico con SNG debito bilioso.

Diuresis conservada por sonda vesical y catarsis negativa.

FR: 26 x, respiración superficial, regular mecánica respiratoria, regular entrada de aire hipoventilación bibasal. Sat 97% con oxígeno a 15 Lt/min.

FC 80 x, ritmo a dos tiempos, silencios impresionan libres, pulsos periféricos presentes. TA 137/97 mmHg TAM 112

ABDOMEN: blando, depresible, doloroso a la palpación profunda, drenaje abocado a vía biliar con debito amarillento, drenaje abocado a Douglas con débito escaso. RHA escasos

SNC: dormido, reactivo a estímulos. Pupilas isocóricas y reactivas.

MII: presenta tracción esquelética, pies con movilidad, sensibilidad, temperatura conservados.

Se recibe laboratorio: 35/ 11.6/ 10700 (84/2/10/4) 187000 VSG 47 PCR 78 U15 C0.33 GOT 120 GPT 296

GGT 162 FAL 901 LDH 921 BT 0.69 PT 5.45 Alb 3.51 Ca 9.2 P 3.2 Mg 2 glu 85 Col T 122 HDL 27 LDL 73 TG C108

7.39/ 34/ 20.6 130/ 3.6/ 102

Pendientes:

Iniciar nutrición parenteral

Seguimiento por traumatología

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 30/10/2023 Horario: 16:33

PROFESIONAL ENFERMERO : CHOCOBAR, SONIA RAQUEL(MP:4004)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
(T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:

D2,5% - 500CC + CLNA 20% - 20 ML + CLK 3M - 3.5 ML A 100ML/HS :13hs. | RANITIDINA 50 MG EV C/8HS

:16hs. | REPOSO GASTRICO :16hs. | MORFINA 3.5 MG CADA 4 HS EV :16hs. |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 30/10/2023 Horario: 16:00

PROFESIONAL ENFERMERO : CHOCOBAR, SONIA RAQUEL(MP:4004)



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Detalle:	TA Sistólica:	138.00	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastólica:	94.00	Talla:	-	Temp. Axilar:	35.70	Sat. Oxígeno:	97
	Frecuencia Cardíaca:	105	Frecuencia Resp.:	26	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	-	Sonda:	15.00	Sonda Vesical:	15.00
	Ing. Via Oral:	-	Ing. Via Endov.:	200.00	Otros Ing:	-	Otros Egr:	10.00
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Temp. Respiratoria:	-	Catarsis:	-
	Basales:	-	Hora:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Hemoglucotest:	-	Hora Corrección:	-	Flujo:	-		
	Corrección [UI]:	-	Adm. LECHE:	-				
	Dieta:	-						
	Oxígeno:	-						
Observaciones:	PACIENTE DE CONTROL DELICADO. CON OXIGENO POR MNR A 15 LITROS, CATETER VENOSO CENTRAL PERMEABLE. DRENAJE BILIAR POSITIVO, DRENAJE DE SACO DUGLAS NEGATIVO. SONADA VESICAL, CON DIURESIS POSITIVA. SNG ABIERTA Y BAJA CON DEBITO POSITIVO							

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 30/10/2023 Horario: 12:18

PROFESIONAL MEDICO : MARINE, MARIA LAURA(MP:9812)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: PESO: 60 kg referido

-DIAS DE INTERNACION TOTAL: 4

-DIAS DE UTIM 2: 4

-DIAGNOSTICO PRINCIPAL:

- Politraumatismo
- Fractura de cadera
- Contusión pulmonar izquierda
- Contusión hepática
- Fractura cadera

-DIAS DE ATB: 3 ampicilina/ Sulbactam

-DIAS DE CATETER: 3er día

BALANCE 24 HRS: -89 ml RD: 67 ml/m2/h

CH TOTAL: 1500 ml/m2/h

PHP: 1500 ml/m2/hs

ASPECTO GENERAL: paciente normohidratado, afebril, en reposo gástrico con SNG debito bilioso oscuro.

Diuresis conservada y catarsis negativa.

ASPECTO RESPIRATORIO: FR: 28 por min, respiración superficial, buena mecánica respiratoria, regular

entrada de aire hipoventilación en base izquierda. Sat 96% oxígeno 15 Lt

ASPECTO CARDIOVASCULAR: FC 86 por min, ritmo a dos tiempos, silencios impresionan libres, pulsos

periféricos presentes. TA 144/97 mmHg

ABDOMEN: blando, depresible, doloroso a la palpacion profunda, drenaje abocado a via biliar con

debito hemático, drenaje abocado a Douglas sin debito. RHA escasos

SNC: reactivo, GLASGOW 14/15. REFLEJOS OT conservados.

Piel: palidez cutánea, se observa hematoma en cadera izquierda donde presenta tracción

Esquelética. Se observan múltiples escoriaciones en extremidades. Catéter central con cura oclusiva

con buen pasaje y retorno, lumen separado.

Aspecto infectológico: paciente afebril recibiendo antibiótico con ampicilina Sulbactam.

Aspecto quirúrgico: paciente con buen manejo del dolor medicado con morfina y diclofenac. Drenaje

abocado a via biliar permanece con débito hemático 129 ml, drenaje en fondo de saco de Douglas 20ml



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



hemático. SNG abierta y baja con debito bilioso oscuro. Se realiza ecografía de control, no se observan nuevas colecciones intraabdominales.

Aspecto traumatológico: paciente con tracción esquelética por fractura de cadera izquierda, buena vitalidad miembro inferior izquierdo distal a a la tracción.

Aspecto neuroquirurgico: paciente responde órdenes simples, Glasgow14/15, presenta fractura de cráneo sin desplazamiento.

Aspecto nutricional: paciente en reposo gástrico, se solicita laboratorio pre nutrición parenteral.

Tratamiento

CH 1500ml/m2/d. Dext 2.5% (Na 140/20)

Reposo gástrico- SNG abierta y baja

Ranitidina 5 mg/kg/d

Omeprazol 1mg/kg/d

Diclofenac 75 mg cada 12 hs ev

Morfina 0.05mg/kg/d

Ampicilina Sulbactam 150mg /kg/d

Dipirona 10 mg/kg/d

Aerogal en zonas de apoyo

Colchón anti escara

Pendiente

Seguimiento con traumatología

IC con hematología

Retirar laboratorio

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 30/10/2023 Horario: 12:06

PROFESIONAL ENFERMERO : VIVERO, ANA INES(MP:5743)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:

DICLOFENACO 75 MG CADA 12 HS EV :12hs. | AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS :12hs. | MORFINA 3.5 MG CADA 4 HS EV :12hs. |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 30/10/2023 Horario: 12:00

PROFESIONAL ENFERMERO : VIVERO, ANA INES(MP:5743)

Detalle:	TA Sistolica:	142.00	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastolica:	100.00	Talla:	-	Temp. Axilar:	36.20	Sat. Oxigeno:	96
	Frecuencia Cardiaca:	77	Frecuencia Resp.:	31	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	35.00	Sonda:	50.00	Sonda Vesical:	50.00
	Ing. Via Oral:	-	Ing. Via Endov.:	304.00	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-			Catarsis:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-				
	Hemoglucolest:	-	Hora:	-				
	Corrección [UI]:	-	Hora Corrección:	-				
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxigeno:	MASCARA NO REINALACION			Flujo:	15.00		



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 30/10/2023 Horario: 10:02

PROFESIONAL ENFERMERO : VIVERO, ANA INES(MP:5743)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:

D2,5% - 500CC + CLNA 20% - 20 ML + CLK 3M - 3.5 ML A 100ML/HS : 8Hs. | RANITIDINA 50 MG EV C/8HS : 8Hs. | REPOSO GASTRICO : 8Hs. | MUPIROCINA EN EXCORIACIONES DE MIEMBROS Y TRONCO : 8Hs. | CURACION PLANA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CADA 24 HS : 8Hs. | CUBRIR CLAVIJA DE TRACCION CON GASA ESTERIL Y CURACION : 8Hs. | MORFINA 3.5 MG CADA 4 HS EV : 8Hs. | SNG ABIERTA Y BAJA : 8Hs. | COLCHON ANTIESCARA : 8Hs. | AEROGAL EN ZONAS DE APOYO : 8Hs. |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 30/10/2023 Horario: 08:00

PROFESIONAL ENFERMERO : VIVERO, ANA INES(MP:5743)

Detalle:	TA Sistolica: 144.00	Peso: -	Perim. Cefalico: -	I.M.C.: -
	TA Diastolica: 97.00	Talla: -	Temp. Axilar: 35.90	Sat. Oxigeno: 96
	Frecuencia Cardiaca: 84	Frecuencia Resp.: 35	Temp. Rectal: -	NIHS: -
	Diuresis: -	Drenaje: -	Sonda: -	Sonda Vesical: -
	Ing. Vía Oral: -	Ing. Vía Endov.: 265.00	Otros Ing: -	Otros Egr: -
	Fio2: -	Agua Endogena: -		Catarsis: -
	Basales: -	Temp. Respiratoria: -		
	Hemoglucotest: -	Hora: -		
	Corrección [U]: -	Hora Corrección: -		
	Dieta: -	Adm. LECHE: -	Cantidad: -	Fecha: -
Oxigeno:	MASCARA NO REINALACION		Flujo: 15.00	

Observaciones:

PACIENTE DELICADO, CON CVC DOBLE LUMEN DEL DÍA 27/10/23, SE LO RECIBE CON CURACIÓN OCLUSIVA DEL DÍA 28/10/23, SE LO CURA, PERFUNDIENDO DEXTROSA AL 2,5% A 100ML/HS, CON TTO EV Y TÓPICO EN ESCORIACIONES EN MSI, CON OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION A 15LTS, EN REPOSO GÁSTRICO CON SNG ABIERTA Y BAJA CON DEBITO, CON SONDA VESICAL NÚM. 14 DEL DÍA 26/10, CON DRENAJE BILIAR Y EN FSD DEBITANDO, CON TRACCIÓN ESQUELÉTICA SUPRACONDILIA IZQUIERDA, SE REALIZO BAÑO EN CAMA, CAMBIO DE ROPA DE CAMA Y SE ACONDICIONA AL PACIENTE.

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 30/10/2023 Horario: 06:47

PROFESIONAL ENFERMERO : GALVAN, MARIA BELEN DEL ROSARIO(MP:5901)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:

D2,5% - 500CC + CLNA 20% - 20 ML + CLK 3M - 3.5 ML A 100ML/HS :22Hs. | RANITIDINA 50 MG EV C/8HS : 0Hs. | REPOSO GASTRICO :20Hs. | DICLOFENACO 75 MG CADA 12 HS EV : 0Hs. | AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS : 0Hs. |



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II
 Fecha: 30/10/2023 Horario: 06:44
 PROFESIONAL ENFERMERO : GALVAN, MARIA BELEN DEL ROSARIO(MP:5901)
 Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:
 MORFINA 3.5 MG CADA 4 HS EV : 0Hs. | 4Hs. | 20Hs. |

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II
 Fecha: 30/10/2023 Horario: 06:44
 PROFESIONAL ENFERMERO : GALVAN, MARIA BELEN DEL ROSARIO(MP:5901)
 Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:
 CUBRIR CLAVIJA DE TRACCION CON GASA ESTERIL Y CURACION : 0Hs. |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V
 Fecha: 30/10/2023 Horario: 04:00
 PROFESIONAL ENFERMERO : GALVAN, MARIA BELEN DEL ROSARIO(MP:5901)

Detalle:	TA Sistolica: 133.00	Peso: -	Perim. Cefalico: -	I.M.C.: -
	TA Diastolica: 98.00	Talla: -	Temp. Axilar: 36.80	Sat. Oxigeno: 97
	Frecuencia Cardiac: 79	Frecuencia Resp.: 28	Temp. Rectal: -	NIHS: -
	Diuresis: -	Drenaje: -	Sonda: -	Sonda Vesical: -
	Ing. Via Oral: -	Ing. Via Endov.: 480.00		
	Fio2: -	Agua Endogena: -	Otros Ing: -	Otros Egr: -
	Basales: -	Temp. Respiratoria: -		Catarsis: -
	Hemoglucotest: -	Hora: -		
	Corrección [U]: -	Hora Corrección: -		
	Dieta: -	Adm. LECHE: -	Cantidad: -	Fecha: -
Oxigeno:	MASCARA NO REINALACION		Flujo: 5.00	

Observaciones: PTE. DELICADO AFEBRIL, CON VÍA CENTRAL PERMEABLE, PERFUNDIENDO PLAN DE HIDRATACIÓN, EN APOYO DE OXIGENO, CON SNG BAJA Y ABIERTA CON DEBITO -, EN REPOSO GASTRICO.
 CON DRENAJE BILIAR Y EB FSD DEBITANDO. DIURESIS + POR SONDA VESICAL, C+. SE REALIZA TTO INDICADO.

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II
 Fecha: 30/10/2023 Horario: 00:10
 PROFESIONAL MEDICO : BAACLINI, CONSTANZA(MP:8971)
 Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Parenteral Nro.: 1 D2,5% - 500CC + CLNA 20% - 20 ML + CLK 3M - 3.5 ML A 100ML/HS | Medicamento Nro.: 1 DIPIRONA 600 mg EV SIM | Medicamento Nro.: 2 RANITIDINA 50 MG EV C/8HS | Medicamento Nro.: 3 REPOSO GASTRICO | Medicamento Nro.: 4 DICLOFENACO 75 MG CADA 12 HS EV | Medicamento Nro.: 5 OMEPRAZOL 50 MG EV CADA 24HS | Medicamento Nro.: 6 ONDANSETRON 8 MG EV SIM | Medicamento Nro.: 7 CONTROL DE TA CADA 6 HS | Medicamento Nro.: 8 BALANCE ESTRICTO | Medicamento Nro.: 9 RESCATE DE MORFINA 1.5 MG EV SIM | Medicamento Nro.: 10 OXIGENO A 15 LT MNR | Medicamento Nro.: 11 MUIPIROCINA EN EXCORIACIONES DE MIEMBROS Y TRONCO | Medicamento Nro.: 12 TRACCIÓN ESQUELETICA SUPRACONDILIA



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



IZQUIERDA | Medicamento Nro.: 13 AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS | Medicamento Nro.: 14 CURACION PLANA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CADA 24 HS | Medicamento Nro.: 15 CUBRIR CLAVIJA DE TRACCION CON GASA ESTERIL Y CURACION | Medicamento Nro.: 16 MORFINA 3.5 MG CADA 4 HS EV | Medicamento Nro.: 17 SNG ABIERTA Y BAJA | Medicamento Nro.: 18 COLCHON ANTIESCARA | Medicamento Nro.: 19 AEROGAL EN ZONAS DE APOYO |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V
 Fecha: 30/10/2023 Horario: 00:10
 PROFESIONAL ENFERMERO : GALVAN, MARIA BELEN DEL ROSARIO(MP:5901)

Detalle:	TA Sistolica: 136.00	Peso: -	Perim. Cefalico: -	I.M.C.: -
	TA Diastolica: 96.00	Talla: -	Temp. Axilar: 36.00	Sat. Oxigeno: 96
	Frecuencia Cardiaca: 83	Frecuencia Resp.: 32	Temp. Rectal: -	NIHS: -
	Diuresis: -	Drenaje: -	Sonda: -	Sonda Vesical: -
	Ing. Via Oral: -	Ing. Via Endov.: 325.00	Otros Ing: -	Otros Egr: -
	Fio2: -	Agua Endogena: -		Catarsis: -
	Basales: -	Temp. Respiratoria: -		
	Hemoglucotest: -	Hora: -		
	Corrección [U]: -	Hora Corrección: -		
	Dieta: -	Adm. LECHE: -	Cantidad: -	Fecha: -
	Oxigeno: MASCARA NO REINALACION		Flujo: 5.00	

Observaciones: PCTE DELICADO, ESTABLE, CON VIA CENTRAL PERFUNDIENDO PHP, EN APOYO DE OXIGENO MEDIANTE MNR A 5 LITROS, CON SNG BAJA Y ABIERTA DEBITO -, CON DRENAJE EN FSD Y BILIAR CON DEBITO +, CON DIURESIS + POR SONDA VESICAL, C-. PTE. CON TRACCIÓN ESQUELETICA, CON REGULAR MANEJO DEL DOLOR, SE REALIZA TTO INDICADO.

29/10/2023 HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II
 Fecha: 29/10/2023 Horario: 22:24
 PROFESIONAL MEDICO : MULLER, LUISINA ANTONELLA(MP:10051)
 Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: EVOLUCION DE GUARDIA

Paciente en regular estado general. Afebril. Normohidratado. En reposo gastrico con SNG abierta y baja (con debito bilioso). Diuresis + (sonda vesical con hematuria), catarsis -.
 FR: 36 xmin. Regular mecanica ventilatoria, respiracion superficial. Regular entrada de aire con hipoventilacion en base de CPI. Satura 95% con MNRI a 15 lts.
 FC: 85 xmin. R1 y R2 normofonetico. Silencios libres. Relleno capilar conservado. TA: 133/98 (106).
 Abdomen distendido. Hematoma en fosa iliaca derecha. RHA escasos. Drenajes en via biliar con debito hematico escaso. Drenaje en fondo de saco de douglas sin debito. No refiere dolor.
 Glasgow 14/15, tendencia al sueño. Pupilas isocoricas reactivas, tendfientes a la miosis. Refiere cefalea.

Paciente bajo control clinico estricto. Continua iguales indicaciones.

Origen: INTERNACION/SIGNOS V
 Fecha: 29/10/2023 Horario: 20:00
 PROFESIONAL ENFERMERO : GALVAN, MARIA BELEN DEL ROSARIO(MP:5901)



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Detalle:	TA Sistólica:	138.00	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastólica:	101.00	Talla:	-	Temp. Axilar:	36.00	Sat. Oxígeno:	96
	Frecuencia Cardíaca:	110	Frecuencia Resp.:	40	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Vía Oral:	-	Ing. Vía Endov.:	75.00	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Temp. Respiratoria:	-	Catarsis:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-	Hora:	-		
	Hemoglucotest:	-	Corrección [U]:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-
	Dieta:	-	Dieta:	-	Flujo:	5.00	Fecha:	-
	Oxígeno:	MASCARA NO REINALACION						
	Observaciones:	PACIENTE DELICADO, AFEBRIL, ESTABLE, SE RECIBE CON VÍA CENTRAL EN CONDICIONES, PERFUNDIENDO PLAN DE HIDRATACIÓN, CON SNG BAJA Y ABIERTA CON DEBITO +, EN REPOSO GÁSTRICO, CON DRENAJE BILIAR Y EN FSD EN FUNCIONAMIENTO, CON SONDA VESICAL +. PCTE CON TRACCIÓN ESQUELÉTICA, CON ESCASO MANEJO DEL DOLOR. SE REALIZA TRATAMIENTO INDICADO.						

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II
 Fecha: 29/10/2023 Horario: 19:56
 PROFESIONAL MEDICO : GOMEZ, LOURDES ALEJANDRA(MP:9596)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Medicamento Nro.: 1 MORFINA 3.5 MG CADA 4 HS EV | Medicamento Nro.: 2 MORFINA 1.5 MG EV SIM |

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II
 Fecha: 29/10/2023 Horario: 18:43
 PROFESIONAL ENFERMERO : SANTILLAN, PATRICIA MARCELA(MP:4679)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:
 CLNA20% 30ML+AGUA DESTILADA 170-PASAR EN 30 MINUTOS SIM :18hs. | CUBRIR CLAVIJA DE TRACCION CON GASA ESTERIL Y CURACION : 8Hs. |

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II
 Fecha: 29/10/2023 Horario: 18:43
 PROFESIONAL ENFERMERO : SANTILLAN, PATRICIA MARCELA(MP:4679)


Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:
 D2,5% - 500CC + CLNA 20% - 20 ML + CLK 3M - 3.5 ML A 100ML/HS :18hs. | RANITIDINA 50 MG EV C/8HS :16hs. | DICLOFENACO 75 MG CADA 12 HS EV :12hs. | AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS :18hs. | MORFINA 3 MG CADA 4 HS EV :16hs. |



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE	DNI 49208986	
Nombre: GASTON LUCAS	Fecha Nac.: 13/12/2008	
Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE	Teléfono:	
Edad: 15A	H. C.: 915413	
Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN		
Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR		
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)		

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 29/10/2023 Horario: 18:31

PROFESIONAL MEDICO : GOMEZ, LOURDES ALEJANDRA(MP:9596)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
(T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Medicamento Nro.: 1 CLNA20% 30ML+AGUA DESTILADA 170-PASAR EN 30 MINUTOS SIM | Medicamento Nro.: 2 CUBRIR CLAVIJA DE TRACCION CON GASA ESTERIL Y CURACION |

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 29/10/2023 Horario: 18:00

PROFESIONAL MEDICO : GOMEZ, LOURDES ALEJANDRA(MP:9596)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
(T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Paciente en regular estado general, afebril, hidratada con buena tolerancia en reposo gastrico con sonda nasogastrica abierta y baja. Diuresis conservada y catarsis negativa
 FC 86lpm ritmo a dos tiempo, silencios impresionan libres, pulsos perifericos presentes. TA 140/98 mmHg. FR 32 rpm, regular mecanica respiratoria, respiracion superficial, regular entrada de aire bilateral con hipoventilacion a predominio en hemitorax izqueirdo, sat 96% oxigeno 15 lt. Abdomen levemente distendido, se observa hematoma en flanco y fosa iliaca derecha, drenjae biliar con debito hematico y drenaje en douglas con escaso debito, doloro en hicondrio derecho e hipogastrio, RHA escasos. SNC con tendencia al sueño segun cuidador, se observa glasgow14/15. reflejos presentes pupilas tendiente a la miosis por medicacion analgesica, simetricas. Responde ordenes simples, refirio cefalea. Piel palidez cutanea con escoriaciones en extremidades, acceso vascular central buen pasaje y retorno, con cura oclusiva. se observa traccion en MII con movilidad distal, coloracion y perfusion correspondiente conservada, se observa en citio de incersion de clavijas leve sangrado se solicita curacion y cubrir con gasa esteril.
 Aspecto analgesico: refirio regular manejo de cefalea, que cede con medicacion indicada. No requiere rescate
 aspecto quirurgico: se observa drenaje de douglas debito de 20 ml hematico y luego falta de drenaje se da aviso a servicio de cirugia al momento sin dolor abdominal. Drenaje biliar se descarta 19 ml debito bilio hematico y SNG con debito bilioso, continua en reposo gastrico.
 Aspecto neurologico: paciente con tendencia al sueño, hipertension y caida de la frecuencia cardiaca durante el dolor sin presentar bradicardia se decide realizar dosis de clorurado hipertónico a 4 ml/kg.
 Continua resto de tratamiento igual. Se explica de gravedad del paciente al familiar acompañante refiere entender. Pendiente seguimiento con cirugia y manejo del dolor. Seguimiento con traumatologia

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 29/10/2023 Horario: 16:00

PROFESIONAL ENFERMERO : SANTILLAN, PATRICIA MARCELA(MP:4679)



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Detalle:	TA Sistólica:	139.00	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastólica:	107.00	Talla:	-	Temp. Axilar:	37.00	Sat. Oxígeno:	94
	Frecuencia Cardíaca:	89	Frecuencia Resp.:	26	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	630.00	Drenaje:	39.00	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Via Oral:	630.00	Ing. Via Endov.:	490.00				
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Otros Ing:	280.00	Otros Egr:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-			Catarsis:	-
	Hemoglucotest:	-	Hora:	-				
	Corrección [U]:	-	Hora Corrección:	-				
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxígeno:	-			Flujo:	-		

Observaciones: PTE AFEBRIL, MUY DELICADO, SE RECIBE CON CVC EN CONDICIONES, CON PHP DTX 2,5% MAS AGREGADO, CON TTO ATB, ANALGESIA, SE REALIZA CURACION DE ESCORIACIONES SE COLOCA PLATSUL POR INDICACION MEDICA, SE REALIZA BAÑO EN CAMA, LAVADO DE CABEZA, SE COLOCA AEROGAL, SE CURA SITIO DE CLAVIJAS Y SE CUBRE. PTE CON TRACCION ESQUELETICA, CON SNG AY B CON DEBITO (-) CON DRENAJE BILIAR Y DE FSD (+) HEMATICO, SONDA VESICAL (+) HEMATURICA, EN HS DE LA TARDE 18:30 VALORADO POR CIRUGIA. PTE CON CEFALEA EN EL TURNO, SE INDICA PASAJE DE SOLUCION CLORURADA AGUA DEST 240 ML/ CLN 40 ML EN 30 MINUTOS A PASAR, REG CAT -.

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II
 Fecha: 29/10/2023 Horario: 13:25
 PROFESIONAL ENFERMERO : SANTILLAN, PATRICIA MARCELA(MP:4679)
 Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:
 D2,5% - 500CC + CLNA 20% - 20 ML + CLK 3M - 3.5 ML A 100ML/HS :13Hs. | REPOSO GASTRICO :12Hs. |
 AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS :12Hs. | MORFINA 3 MG CADA 4 HS EV :12Hs. |

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II
 Fecha: 29/10/2023 Horario: 12:30
 PROFESIONAL MEDICO : BARROS ESPINOSA, JOSETTE ESTEFANIA(MP:10066)
 Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: paciente grave, regular estado general, fc100l/min, con mascara de oxigeno satura 99% , somnoliento, reactivo a estímulos, reflejos conservados, en reposo gastrico, diuresis clara por sonda vesical. buena mecanica ventilatoria, buena entrada de aire bilateral. abdomen blando depresible no impresiona doloroso a la palpacion, drenaje douglas 120ml serohemático en 24h, drenaje de via biliar 10ml en trayecto con liquido claro y el resto hemático. paciente con evolucion lenta, hemodinamicamente estable, con escaso debito de drenajes , mejor control de dolor en abdomen y regular de cadera, inmovilizado extremidades inferiores por traccion de miembro inf izquierdo, control evolutivo, cuantificar drenajes, cambiar reservorios y continuar indicaciones de terapia.

Origen: INTERNACION/SIGNOS V
 Fecha: 29/10/2023 Horario: 12:00
 PROFESIONAL ENFERMERO : SANTILLAN, PATRICIA MARCELA(MP:4679)



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Detalle:	TA Sistólica:	132.00	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastólica:	108.00	Talla:	-	Temp. Axilar:	35.70	Sat. Oxígeno:	98
	Frecuencia Cardíaca:	97	Frecuencia Resp.:	26	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Via Oral:	-	Ing. Via Endov.:	500.00	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Temp. Respiratoria:	-	Catarsis:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-	Hora:	-	Fecha:	-
	Hemoglucofetest:	-	Hora Corrección:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-
	Corrección [UI]:	-	Adm. LECHE:	-	Flujo:	-	Flujo:	-
	Dieta:	-						
	Oxígeno:	-						

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 29/10/2023 Horario: 11:49

PROFESIONAL MEDICO : GOMEZ, LOURDES ALEJANDRA(MP:9596)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: PESO: 60 kg referidos
 -DIAS DE INTERNACION TOTAL: 3
 -DIAS DE UTIM 2: 3
 -DIAGNOSTICO PRINCIPAL:
 •Politraumatismo
 •Fractura de cadera
 •Contusión pulmonar izquierda
 •Contusión hepática
 •Fractura cadera
 -DIAS DE ATB: 3 ampicilina/ Sulbactam
 -DIAS DE CATETER: 2do día
 BALANCE 24 HRS: +1123 ml RD: 39 ml/m2/h
 CH TOTAL: 1500 ml/m2/h
 PHP: 1500 ml/m2/hs
 Dieta/Formula: reposo gástrico

ASPECTO NUTRICIONAL: paciente sobrepeso, hidratado, afebril, actualmente en reposo gástrico con SNG debito bilioso oscuro. Diuresis conservada y catarsis negativa al momento ASPECTO RESPIRATORIO:

26rpm, respiración superficial buena mecánica respiratoria, regular entrada de aire hipoventilacion bilateral marcada en base izquierda. Sat 96% oxígeno 15Lt

ASPECTO CARDIOVASCULAR: FC 110lpm, ritmo a dos tiempo, silencios impresionan libres, pulsos periféricos presentes. TA 129/96 mmHg

ABDOMEN: blando, depresible, doloroso, se observan drenajes en abdomen con debito bilioso y hemático. RHA escasos

SNC: reactivo, GLASGOW 14/15. REFLEJOS OT conservado.

Piel: palidez cutánea, se observa hematoma en cadera derecho e izquierda donde presenta tracción esquelética conservada la coloración, motilidad y pulsos distales izquierdos. Se observan múltiples escoriaciones en extremidades. Catéter central con cura oclusiva con buen pasaje y retorno, lumen separado.

Aspecto infectologico: paciente afebril recibiendo antibioticoterapia ampicilina Sulbactam.

Aspecto quirúrgico: paciente con buen manejo del dolor sin requerimiento de rescates de morfina.

Continúa con morfina y diclofenac. Drenajes abdominales permanecen con débito, drenaje biliar 10ml totales bilioso-hemático y drenaje de Douglas drenó en 24 hs 100ml hemático. Presenta por SNG debito



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



bilioso-verdoso de escasa cantidad continua con SNG abierta y baja.

Aspecto neuroquirurgico: paciente responde órdenes simples, Glasgow14/15, presenta fractura de cráneo sin desplazamiento.

Aspecto hidroelectrolítico: paciente mantiene presiones cercanas a P90 se adecua líquidos según necesidad y perdidas concurrentes por drenajes.

Tratamiento

CH 1500ml/m2/d. Dext 2.5% (Na 140/20)

Reposo gástrico- SNG abierta y baja

Ranitidina 5 mg/kg/d

Omeprazol 1mg/kg/d

Diclofenac 75 mg cada 12 hs ev

Morfina 0.05mg/kg/d

Ampicilina Sulbactam 150mg /kg/d

Dipirona 10 mg/kg/d

Aerogal en zonas de apoyo

Colchón anti escara

Pendiente

Nuevo control bioquímico para función hepática

Seguimiento con cirugía

Seguimiento con traumatología

Seguimiento con hematología

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 29/10/2023 Horario: 08:55

PROFESIONAL ENFERMERO : SANTILLAN, PATRICIA MARCELA(MP:4679)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO

(T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: PTE CON DRENAJES BILIAR, SACO DE DOUGLAS (-) A HS 08. SNG (-)

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 29/10/2023 Horario: 08:55

PROFESIONAL ENFERMERO : SANTILLAN, PATRICIA MARCELA(MP:4679)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO

(T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:

D2,5% - 500CC + CLNA 20% - 20 ML + CLK 3M - 3.5 ML A 100ML/HS : 8Hs. | RANITIDINA 50 MG EV C/8HS :

8Hs. | REPOSO GASTRICO : 7Hs. | OXIGENO A 15 LT MNR : 7Hs. | TRACCIÓN ESQUELETICA SUPRACONDILIA

IZQUIERDA : 7Hs. | MORFINA 3 MG CADA 4 HS EV : 8Hs. |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 29/10/2023 Horario: 08:00

PROFESIONAL ENFERMERO : SANTILLAN, PATRICIA MARCELA(MP:4679)



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Detalle:	TA Sistólica:	137.00	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastólica:	111.00	Talla:	-	Temp. Axilar:	36.20	Sat. Oxígeno:	95
	Frecuencia Cardíaca:	84	Frecuencia Resp.:	18	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Vía Oral:	-	Ing. Vía Endov.:	250.00	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Temp. Respiratoria:	-	Catarsis:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-	Hora:	-	Fecha:	-
	Hemoglucotest:	-	Hora:	-	Hora Corrección:	-		
	Corrección [U]:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-		
	Dieta:	-			Flujo:	-		
	Oxígeno:	-						

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II
 Fecha: 29/10/2023 Horario: 06:47

PROFESIONAL ENFERMERO : GALVAN, MARIA BELEN DEL ROSARIO(MP:5901)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Pcte con drenaje biliar con debito +, hematico, Saco de douglas sin debito.
 SNG Sin debitar.
 diuresis positiva por sonda vesical +, con hematuria.

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II
 Fecha: 29/10/2023 Horario: 06:17

PROFESIONAL ENFERMERO : ARGANARAZ, VERONICA LUCIA(MP:5990)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:
 D2,5% - 500CC + CLNA 20% - 20 ML + CLK 3M - 3.5 ML A 100ML/HS : 3Hs. | OMEPRAZOL 50 MG EV CADA 24HS
 : 6Hs. | AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS : 6Hs. |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V
 Fecha: 29/10/2023 Horario: 06:00

PROFESIONAL ENFERMERO : ARGANARAZ, VERONICA LUCIA(MP:5990)

Detalle:	TA Sistólica:	-	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastólica:	-	Talla:	-	Temp. Axilar:	-	Sat. Oxígeno:	-
	Frecuencia Cardíaca:	-	Frecuencia Resp.:	-	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Vía Oral:	-	Ing. Vía Endov.:	100.00	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Temp. Respiratoria:	-	Catarsis:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-	Hora:	-	Fecha:	-
	Hemoglucotest:	-	Hora:	-	Hora Corrección:	-		
	Corrección [U]:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-		
	Dieta:	-			Flujo:	-		
	Oxígeno:	-						
Observaciones:	SE REALIZO ATB MAS OMEPRAZOL QUE SE SACO DE BOTIQUÍN PCTE AFEBRIL DIURESIS POSITIVA							



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II
 Fecha: 29/10/2023 Horario: 04:20
 PROFESIONAL ENFERMERO : ARGANARAZ, VERONICA LUCIA(MP:5990)
 Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:
 Tratamiento: Administración Med.:
 DIPIRONA 600mg EV SIM : 1Hs. | MORFINA 3 MG CADA 4 HS EV : 4Hs. |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V
 Fecha: 29/10/2023 Horario: 04:00
 PROFESIONAL ENFERMERO : ARGANARAZ, VERONICA LUCIA(MP:5990)

Detalle:	TA Sistolica: 134.00	Peso: -	Perim. Cefalico: -	I.M.C.: -
	TA Diastolica: 97.00	Talla: -	Temp. Axilar: 36.20	Sat. Oxigeno: 95
	Frecuencia Cardiaca: 95	Frecuencia Resp.: 25	Temp. Rectal: -	NIHS: -
	Diuresis: -	Drenaje: -	Sonda: 100.00	Sonda Vesical: 100.00
	Ing. Vía Oral: -	Ing. Vía Endov.: 87.00	Otros Ing: -	Otros Egr: -
	Fio2: -	Agua Endogena: -	Temp. Respiratoria: -	Catarsis: -
	Basales: -	Temp. Respiratoria: -	Temp. Respiratoria: -	
	Hemoglucofotest: -	Hora: -		
	Corrección [UJ]: -	Hora Corrección: -		
	Dieta: -	Adm. LECHE: -	Cantidad: -	Fecha: -
	Oxigeno: -		Flujo: -	

Observaciones: PCTE DELICADO A HAS 4 AM PRESENTA DOLOR SE REALIZO MORFINA PCTE CON PARAMETROS CONSERVADOS CON DEBITO POR Sonda NASOGASTRICA POSITIVO A HS 4M BILIOSO CON DRENAJES ABDOMINALES NEGATIVOS AMBOS PCTE CON DIURESIS POSITIVA POR Sonda VESICAL. AFEBRIL PCTE DE CONTROL CON MNR

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II
 Fecha: 29/10/2023 Horario: 00:57
 PROFESIONAL MEDICO : TUTTOLOMONDO, ANTONELLA(MP:9584)
 Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:
 Evolución: Parenteral Nro.: 1 D2,5% - 500CC + CLNA 20% - 20 ML + CLK 3M - 3.5 ML A 100ML/HS | Medicamento Nro.:
 1 DIPIRONA 600mg EV SIM | Medicamento Nro.: 2 RANITIDINA 50 MG EV C/8HS | Medicamento Nro.: 3 REPOSO
 GASTRICO | Medicamento Nro.: 4 DICLOFENACO 75 MG CADA 12 HS EV | Medicamento Nro.: 5 OMEPRAZOL 50 MG
 EV CADA 24HS | Medicamento Nro.: 6 ONDANSETRON 8 MG EV SIM | Medicamento Nro.: 7 CONTROL DE TA CADA
 6 HS | Medicamento Nro.: 8 BALANCE ESTRICTO | Medicamento Nro.: 9 RESCATE DE MORFINA 1.5 MG EV SIM |
 Medicamento Nro.: 10 OXIGENO A 15 LT MNR | Medicamento Nro.: 11 MUPIROCINA EN EXCORIACIONES DE
 MIEMBROS Y TRONCO | Medicamento Nro.: 12 TRACCIÓN ESQUELETICA SUPRACONDILIA IZQUIERDA | Medicamento
 Nro.: 13 AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS | Medicamento Nro.: 14 CURACION PLANA EN MIEMBRO
 SUPERIOR IZQUIERDO CADA 24 HS | Medicamento Nro.: 15 MORFINA 3 MG CADA 4 HS EV |

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II
 Fecha: 29/10/2023 Horario: 00:19
 PROFESIONAL ENFERMERO : ARGANARAZ, VERONICA LUCIA(MP:5990)
 Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:
 Tratamiento: Administración Med.:



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



CONTROL DE HGT CADA 6 HS : 0Hs. |

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 29/10/2023 Horario: 00:19

PROFESIONAL ENFERMERO : ARGANARAZ, VERONICA LUCIA(MP:5990)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:

MORFINA 3 MG EV C/4HS : 0Hs. | RANITIDINA 50 MG EV C/8HS : 0Hs. | CONTROL DE TA CADA 6 HS : 0Hs. |
 AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS : 0Hs. |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 29/10/2023 Horario: 00:05

PROFESIONAL ENFERMERO : ARGANARAZ, VERONICA LUCIA(MP:5990)

Detalle:	TA Sistolica:	129.00	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastolica:	94.00	Talla:	-	Temp. Axilar:	36.30	Sat. Oxigeno:	95
	Frecuencia Cardiaca:	91	Frecuencia Resp.:	-	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	270.00	Drenaje:	40.00	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Via Oral:	270.00	Ing. Via Endov.:	182.00				
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-			Catarsis:	-
	Hemoglucotest:	-	Hora:	-				
	Corrección [U]:	-	Hora Corrección:	-				
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxigeno:	-			Flujo:	-		
Observaciones:	PCTE CON PARAMETROS CONSERVADOS CON TTO EV ATB MAS ANALGESIA PCTE CON DRENAJES BILIAR POSITIVO Y DRENAJE DEL FONDO DEL SACO DE DOUGLAS POSITIVO PCTE CON SONDA NASOGASTRICA CON DEBITO NEGATIVO PCTE DE CONTROL AFEBRIL DIURESIS POSITIVA							

28/10/2023 HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 28/10/2023 Horario: 20:53

PROFESIONAL ENFERMERO : ARGANARAZ, VERONICA LUCIA(MP:5990)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:

MORFINA 3 MG EV C/4HS :20Hs. | DICLOFENACO 75 MG CADA 12 HS EV :20Hs. |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 28/10/2023 Horario: 20:00

PROFESIONAL ENFERMERO : ARGANARAZ, VERONICA LUCIA(MP:5990)



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Detalle:	TA Sistólica:	135.00	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastólica:	96.00	Talla:	-	Temp. Axilar:	36.70	Sat. Oxígeno:	98
	Frecuencia Cardíaca:	89	Frecuencia Resp.:	27	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Vía Oral:	-	Ing. Vía Endov.:	380.00	Otros Ing:	50.00	Otros Egr:	-
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Temp. Respiratoria:	-	Catarsis:	-
	Basales:	-	Hora:	-				
	Hemoglucotest:	-	Hora Corrección:	-				
	Corrección [U]:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Dieta:	-			Flujo:	-		
	Oxígeno:	-						
	Observaciones:	PCTE DELICADO CON PARAMETROS CONSERVADOS PRESENTA 2 DRENAJES UNO DE LA VÍA BILIAR EL OTRO DEL FONDO DEL SACO DE DOUGLAS PCTE AFEBRIL SE ADM ANALGESIA. DIURESIS POSITIVA POR SONDA						

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 28/10/2023 Horario: 18:40

PROFESIONAL ENFERMERO : GARCIA, RODOLFO ALBERTO(MP:2510)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
(T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: se realiza medicación, continua con la tracción esquelética en miembro inferior izquierdo.

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 28/10/2023 Horario: 18:40

PROFESIONAL ENFERMERO : GARCIA, RODOLFO ALBERTO(MP:2510)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
(T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:

D2,5% - 500CC + CLNA 20% - 20 ML + CLK 3M - 3.5 ML A 120ML/HS :17hs. | MORFINA 3 MG EV C/4HS :16hs.
 | RANITIDINA 50 MG EV C/8HS :16hs. | REPOSO GASTRICO :16hs. | CONTROL DE TA CADA 6 HS :16hs. |
 BALANCE ESTRICTO : 8hs. | 12hs. | 16hs. | OXIGENO A 15 LT MNR :16hs. | TRACCIÓN ESQUELETICA
 SUPRACONDILIA IZQUIERDA :16hs. | AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS :18hs. |

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 28/10/2023 Horario: 18:40

PROFESIONAL ENFERMERO : GARCIA, RODOLFO ALBERTO(MP:2510)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
(T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:

CONTROL DE HGT CADA 6 HS :18hs. |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 28/10/2023 Horario: 18:00

PROFESIONAL ENFERMERO : GARCIA, RODOLFO ALBERTO(MP:2510)



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Detalle:	TA Sistolica:	132.00	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastolica:	85.00	Talla:	-	Temp. Axilar:	36.50	Sat. Oxigeno:	98
	Frecuencia Cardiaca:	98	Frecuencia Resp.:	26	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Via Oral:	-	Ing. Via Endov.:	560.00	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Temp. Respiratoria:	-	Catarsis:	-
	Basales:	-	Hora:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Hemoglucolest:	-	Hora Corrección:	-	Flujo:	-		
	Corrección [U]:	-	Adm. LECHE:	-				
	Dieta:	-						
	Oxigeno:	-						
	Observaciones:	PACIENTE DELICADO AFEBRIL, CON VIA CENTRAL PARA HIDRATACION Y TRATAMIENTO E.V. CON OXIGENO CON MNR A 5 LT., CON DRENAJES CON DEBITO SANGUINOLENTO, CON SONDA VESICAL PARA CONTROL DE DIURESIS +, SE CONTROLA SIGNOS VITALES, PACIENTE MONITORIZADO Y CONTROLADO, CON CONTROL DE HGT, A LAS 8 102 MG/DL, Y HS 18 100 MG/DL						

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 28/10/2023 Horario: 16:30

PROFESIONAL MEDICO : FLORES, CLAUDIO ALEJANDRO(MP:9167)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
(T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Paciente regular estado general afebril en reposo gastrico con sonda nasogastrica abierta y baja copn escaso debito bilioso diuresis + por sonda vesical. hidratado
 fc 100 x min pulsos presentes iguales y continuos relleno normal TA 132/85 (TAM 100)
 fr 28 x min regular entrada de aire hipoventilacion en ambas bases mas marcada en base izquierda saturacion 96-97 con MNR 15 lts
 abdoemn distendido doloroso a la palpacion profunda rha -
 snc lucido orientado pupilas recativas isocoricas
 traccion esqueletica estable. drenajes abdominales con debito serohematico escaso uno de ellos .

se recibe laboraotirio: hto 41 hb 13.3 gb 6.600 (80-10) plaq 156.000 vsg 5 pcr 61 glu 112 TP 85%
 GOT 468 GPT 711 GGT 152 FAL 1023 CA 9.3 F 2.3 MG 2 AMILASA 42 UREA 17 CREAT 0.42
 EAB : Ph 7.33/21/ Na 133 k4 cl 110

continua igual tto .
 paciente de control

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 28/10/2023 Horario: 14:05

PROFESIONAL ENFERMERO : GARCIA, RODOLFO ALBERTO(MP:2510)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
(T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: se realiza tratamiento indicado, a horario.



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 28/10/2023 Horario: 14:05

PROFESIONAL ENFERMERO : GARCIA, RODOLFO ALBERTO(MP:2510)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:

CONTROL DE HGT CADA 6 HS : 8Hs. | 12Hs. | CURACION PLANA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CADA 24 HS :12Hs. |

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 28/10/2023 Horario: 14:05

PROFESIONAL ENFERMERO : GARCIA, RODOLFO ALBERTO(MP:2510)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:

D2,5% - 500CC + CLNA 20% - 20 ML + CLK 3M - 3.5 ML A 120ML/HS : 8Hs. | 12Hs. | MORFINA 3 MG EV C/4HS : 8Hs. | 12Hs. | RANITIDINA 50 MG EV C/8HS : 8Hs. | REPOSO GASTRICO :12Hs. | 8Hs. | DICLOFENACO 75 MG CADA 12 HS EV : 8Hs. | CONTROL DE TA CADA 6 HS : 8Hs. | 12Hs. | OXIGENO A 15 LT MNR :12Hs. | 8Hs. | TRACCIÓN ESQUELETICA SUPRACONDILIA IZQUIERDA :12Hs. | 8Hs. | AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS :12Hs. |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 28/10/2023 Horario: 13:00

PROFESIONAL ENFERMERO : GARCIA, RODOLFO ALBERTO(MP:2510)

Detalle:	TA Sistólica:	128.00	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastólica:	86.00	Talla:	-	Temp. Axilar:	36.40	Sat. Oxígeno:	98
	Frecuencia Cardíaca:	102	Frecuencia Resp.:	24	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	440.00	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Vía Oral:	440.00	Ing. Vía Endov.:	860.00	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Temp. Respiratoria:	-	Catarsis:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-	Temp. Respiratoria:	-		
	Hemogluco test:	-	Hora:	-		-		
	Corrección [UJ]:	-	Hora Corrección:	-		-		
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxígeno:	-			Flujo:	-		

Observaciones: PACIENTE AFEBRIL, CON VIA CENTRAL EN SUBC. IZQUIERDA, PARA HIDRATACION Y TRATAMIENTO E.V., CON 2 DRENAJES, CON SONDA NASOGASTRICA SIN DEBITO, CON SONDA VESICAL PARA CONTROL DE DIURESIS +, SE REALIZA CURACION DE HERIDA EN EL MSI, CURACION PLANA LA CUAL SE CUBRE CON GASAS ESTERIL, SE REALIZA HIGIENE PARCIAL, DE LA CINTURA PARA ABAJO. SE COLOCA PAÑAL, CON CONTROL DE SIGNOS VITALES, PACIENTE CONTROLADO Y MONITORIZADO

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 28/10/2023 Horario: 11:27

PROFESIONAL MEDICO : FLORES, CLAUDIO ALEJANDRO(MP:9167)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: evolucion sabado 28/10



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Paciente cursando su 2 dia de internacion con diagnostico de politraumatismo por accidente de transito - posquirurgico de traccion esqueletica por Fractura de cadera izquierda - contusión pulmonar izquierda- contusion hepatica- fractura craneo. posquirurgico de laparotomia exploradora. Paciente de control en regular estado genral afebril en reposo gastrico diuresis + con sonda vesical. sng abierta y baja con debito biliosos claro escaso. catarsis - hidratado

balance
 +2099
 ed 41 x m2

fc 100 x min TA 121/83 pulsos presentes iguañes y continuos relleno normal
 fr 21 x min hipoventilacion en ambas bases. mas marcado en base izquierda, saturacion 96 % MNR 15
 Its
 abdoemn leve distension doloroso a la palpacion profunda RHA - apositos en sitios quirurgico secos.
 presenta 2 drenajes aspirativos en F .saco Dougla y en region de vesicula biliar con esacso debito hematico.
 lucido orientado pupilas recativas isocircas
 traccion esqueletica de miembro inferior izquierdo. buena movilidad , buen color, .
 brazo izquierdo cubierto por vendas por excoriacion.
 brazo derecho multiples excoriaciones.

en el dia de la fecha se toma laboratorio de control . pedninte retirar

paciente de control

tto
 PHP 1800 ml/m2
 dipirona 600 mg ev sim
 Morfina 0.05 mg/kg/dosis cada 4 hrs ev
 ranitidina 50 mg cada 8 hrs
 ondanswtron 8 mg cada 8 hrs
 reposo gastrico
 ampicilina / sulbactam
 MNR 15 LTS

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 28/10/2023 Horario: 10:45

PROFESIONAL MEDICO : FLORES, CLAUDIO ALEJANDRO(MP:9167)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Medicamento Nro.: 1 CONTROL DE HGT CADA 6 HS | Medicamento Nro.: 2 CURACION PLANA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CADA 24 HS |



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II
 Fecha: 28/10/2023 Horario: 06:25
 PROFESIONAL ENFERMERO : ROJAS, ANNABELLA ELIZABETH DEL VALLE(MP:5742)
 Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:
 AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS : 6Hs. |

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II
 Fecha: 28/10/2023 Horario: 00:32
 PROFESIONAL ENFERMERO : ROJAS, ANNABELLA ELIZABETH DEL VALLE(MP:5742)
 Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:
 AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS : 0Hs. |

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II
 Fecha: 28/10/2023 Horario: 00:32
 PROFESIONAL ENFERMERO : ROJAS, ANNABELLA ELIZABETH DEL VALLE(MP:5742)
 Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:
 MORFINA 3 MG EV C/4HS : 0Hs. | RANITIDINA 50 MG EV C/8HS : 0Hs. | ONDASETRON 8 MG EV C/8HS : 0Hs. |
 CONTROL DE HGT CADA 4 HS : 0Hs. | MUPIROCINA EN EXCORIACIONES DE MIEMBROS Y TRONCO : 0Hs. |

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II
 Fecha: 28/10/2023 Horario: 00:13
 PROFESIONAL MEDICO : PAJARIÑO ASSIS, FLORENCIA(MP:9660)
 Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Parenteral Nro.: 1 D2,5% - 500CC + CLNA 20% - 20 ML + CLK 3M - 3.5 ML A 120ML/HS | Medicamento Nro.:
 1 DIPIRONA 600mg EV SIM | Medicamento Nro.: 2 MORFINA 3 MG EV C/4HS | Medicamento Nro.: 3 RANITIDINA
 50 MG EV C/8HS | Medicamento Nro.: 4 REPOSO GASTRICO | Medicamento Nro.: 5 VITAMINA K 10 MG EV CADA
 24 HS CONTRA CORRIENTE | Medicamento Nro.: 6 DICLOFENACO 75 MG CADA 12 HS EV | Medicamento Nro.: 7
 OMEPRAZOL 50 MG EV CADA 24HS | Medicamento Nro.: 8 ONDANSETRON 8 MG EV SIM | Medicamento Nro.: 9
 CONTROL DE HGT CADA 4 HS | Medicamento Nro.: 10 CONTROL DE TA CADA 6 HS | Medicamento Nro.: 11
 BALANCE ESTRICTO | Medicamento Nro.: 12 RESCATE DE MORFINA 1.5 MG EV SIM | Medicamento Nro.: 13
 OXIGENO A 15 LT MNR | Medicamento Nro.: 14 MUPIROCINA EN EXCORIACIONES DE MIEMBROS Y TRONCO |
 Medicamento Nro.: 15 CLNA20% 40ML+AGUA DESTILADA 240-PASAR EN 30 MINUTOS SIM | Medicamento Nro.: 16
 TRACCIÓN ESQUELETICA SUPRACONDILIA IZQUIERDA | Medicamento Nro.: 17 AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV
 CADA 6 HS |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V
 Fecha: 28/10/2023 Horario: 00:10
 PROFESIONAL ENFERMERO : ROJAS, ANNABELLA ELIZABETH DEL VALLE(MP:5742)



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Detalle:	TA Sistólica:	121.00	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastólica:	94.00	Talla:	-	Temp. Axilar:	35.90	Sat. Oxígeno:	99
	Frecuencia Cardíaca:	106	Frecuencia Resp.:	24	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	120.00	Drenaje:	120.00	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Via Oral:	120.00	Ing. Via Endov.:	388.00				
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-			Catarsis:	-
	Hemoglucotest:	-	Hora:	-				
	Corrección [U]:	-	Hora Corrección:	-				
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxígeno:	-			Flujo:	-		
Observaciones:	PACIENTE AFEBRIL. CON PARAMETROS VITALES CONSERVADOS. SE REALIZA CURACION DE CATETER CENTRAL POR PRESENTAR LEVE SANGRADO, SE DEJA CURA OCLUSIVA. SE REALIZA CURACION EN HERIDA EN MSI CON PERVINOX Y SE DEJA CUBIERTO CON GASA Y VENDAS. SE VACIA DEBITO HEMATICO DEN DRENAJE ABDOMINAL Y DE SACO DE DOUGLAS. DIURESIS + POR SONDA VESICAL. CATARSIS -							

27/10/2023 HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II
 Fecha: 27/10/2023 Horario: 22:36
 PROFESIONAL MEDICO : TERRIBILE, GABRIELA(MP:8404)
 Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatisms múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Evolución de guardia:

Paciente cursando politraumatismo grave y postquirúrgico inmediato de laparotomía exploradora. Se encuentra delicado, en regular estado general, hidratado, en reposo gástrico absoluto, afebril 36,1°C, con diuresis + por sonda vesical y catarsis -. Palidez cutánea con escoriaciones múltiples. FR 22x con buena mecánica ventilatoria, regular entrada de aire con hipoventilacion bibasal a predominio derecho. Roncus aislados. Sat 98% con O2 a 15l/min con MNR
 FC 122x R1 yR2 normofonéticos, silencios que impresionan libres, relleno capilar 2 seg, pulsos periféricos presentes. TA 140/ 99 TAM 105 mmHg
 Abdomen distendido, globoso, doloroso a la palpación profunda, parcialmente depresible, RHA -. Drenaje ofrecido en fondo de saco de Douglas y otro en lecho de vías biliares, con escaso débito sanguinolento.
 SNC dormido, reactivo a estímulos, responde a órdenes simples y está conectado en tiempo y espacio. Pupilas isocóricas y reactivas.
 MMII presenta tracción esquelética. Presenta pulsos periféricos presentes, con sensibilidad y motilidad de miembros conservados.
 MS izq presenta vendaje en antebrazo derecho limpio y seco.
 Se recibe laboratorio: 39/ 12.9/ 29700 (2/86/7/5) 407000 U37 C0.53 TP 83% KPTT25 GPT1330 GOT 1275 GGT 271,9 PT6.24 Alb4.34 BT2.29 BD1.15 P3.8 Mg2.3 Col 126 glu147 lipasa 149 amilasa 96 VSG 10 TGC 51 HDL 36 LDL 80 7.25/ 42/ 17.9/ 138/ 4.1/ 110
 Se explica a la cuidadora: hermana mayor, el estado de gravedad actual del paciente, las posibles complicaciones y el tratamiento instaurado. Refiere comprender



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 27/10/2023 Horario: 22:02

PROFESIONAL ENFERMERO : ROJAS, ANNABELLA ELIZABETH DEL VALLE(MP:5742)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:

MORFINA 3 MG EV C/4HS :20hs. | DICLOFENACO 75 MG CADA 12 HS EV :20hs. | CONTROL DE HGT CADA 4 HS :20hs. |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 27/10/2023 Horario: 20:00

PROFESIONAL ENFERMERO : ROJAS, ANNABELLA ELIZABETH DEL VALLE(MP:5742)

Detalle:	TA Sistolica: 140.00	Peso: -	Perim. Cefalico: -	I.M.C.: -
	TA Diastolica: 99.00	Talla: -	Temp. Axilar: 35.80	Sat. Oxigeno: 100
	Frecuencia Cardiaca: 122	Frecuencia Resp.: 26	Temp. Rectal: -	NIHS: -
	Diuresis: 350.00	Drenaje: -	Sonda: -	Sonda Vesical: -
	Ing. Via Oral: 350.00	Ing. Via Endov.: 259.00	Otros Ing: 30.00	Otros Egr: -
	Fio2: -	Agua Endogena: -	Temp. Respiratoria: -	Catarsis: -
	Basales: -	Temp. Respiratoria: -	Temp. Respiratoria: -	
	Hemoglucotest: -	Hora: -		
	Corrección [UI]: -	Hora Corrección: -		
	Dieta: -	Adm. LECHE: -	Cantidad: -	Fecha: -
	Oxigeno: -		Flujo: -	

Observaciones: PACIENTE DELICADO. AFEBRIL. CON PARAMETROS VITALES CONSERVADOS . CON CATETER CENTRAL. PASANDO PHP DE DEXTROSA AL 2,5% MAS AGREGADOS A 120 ML/H. CON TTO EV . PERMANECE CON 2 DRENAJES EN LECHO QUIRURGICO. DIURESIS + POR SONDA VESICAL. CATARSIS -. PERMANECE CON SNG ABIERTA Y BAJA CON DEBITO+

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 27/10/2023 Horario: 18:31

PROFESIONAL MEDICO : GODOY, ANA CAROLINA(MP:6996)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Paciente que regresa de quirófano luego de laparo exploradora donde se constata según protocolo quirurgico. abundante hemoperitoneo (morrison- periesplenico - douglas), gran hematoma subcapsular en hígado derecho (V-VI-VII), hematoma en vesícula biliar conducto cístico y coledoco indifereciables por hematoma y edema, al igual que el duodeno, desgarro del epiplón menor que no amerita reparo del mismo. Sin observar sangrado activo. Se coloca drenaje ofrecidos a la via biliar y duodeno y otro en fondo de saco de douglas.
 En el mismo acto se colocó cateter subclavio izquierdo.
 Traumatología realiza tracción esquelética supracondilia izquierda.
 En quirófano recibió volumen 1000 ml de SF y 1000 de RL.
 Regresa a la con tramfusión de GRS pasando.
 Se encuentra bajo efecto de sedoanalgesia, dormido, reactivo. Con sonda nasogastrica abierta y baja con debito porraceo abundante. Drenajes ofrecidos a la via biliar y fondo de saco douglas con debito sanguinolento escaso. Cateter subclavio izquierdo controlado por radiscopia en quirófano. Se indica guardar lumen para APT. Sonda vesical con diuresis concentrada. Tracción esquelética supracondilia (3 lt).
 Fr 28 x' ronquido inspiratorio. Buena entrada de aire bilateral. Hipoventilación bibasal. Sat 98%



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



con O2 con MNR 15 lt.

Fc 120 x' suficiente cardiovascular - PP+ iguales - TA 150/100

Abdomen: globoso, distendido, defiende la palapacion. RAH -

Se agrega al tratamiento ampiculbactan 1,5 gr c/ 6 hs. Resto del tratamientop se mantiene igual.

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 27/10/2023 Horario: 18:29

PROFESIONAL ENFERMERO : MEDINA, LEONARDO(MP:4579)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO

(T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:

MORFINA 3 MG EV C/4HS :12Hs. | 8Hs. | RANITIDINA 50 MG EV C/8HS : 8Hs. | 18Hs. | ONDASETRON 8 MG EV

C/8HS : 8Hs. | 18Hs. | REPOSO GASTRICO :12Hs. | 18Hs. | 8Hs. | VITAMINA K 10 MG EV CADA 24 HS

CONTRA CORRIENTE :18Hs. | DICLOFENACO 75 MG CADA 12 HS EV : 8Hs. | CONTROL DE HGT CADA 4 HS :18Hs. |

8Hs. |

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 27/10/2023 Horario: 18:29

PROFESIONAL ENFERMERO : MEDINA, LEONARDO(MP:4579)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO

(T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:

D2,5% - 500CC + CLNA 20% - 20 ML + CLK 3M - 3.5 ML A 120ML/HS : 8Hs. | 12Hs. | 18Hs. | TRACCIÓN

ESQUELETICA SUPRACONDILIA IZQUIERDA :18Hs. |

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 27/10/2023 Horario: 18:29

PROFESIONAL ENFERMERO : MEDINA, LEONARDO(MP:4579)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO

(T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:

AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS :18Hs. |

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 27/10/2023 Horario: 18:00

PROFESIONAL MEDICO : DUPUY, MARIA ALEJANDRA(MP:6673)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO

(T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Medicamento Nro.: 1 AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRS EV CADA 6 HS |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 27/10/2023 Horario: 18:00

PROFESIONAL ENFERMERO : MEDINA, LEONARDO(MP:4579)



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Detalle:	TA Sistólica:	-	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastólica:	-	Talla:	-	Temp. Axilar:	36.00	Sat. Oxígeno:	100
	Frecuencia Cardíaca:	117	Frecuencia Resp.:	30	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	400.00	Drenaje:	-	Sonda:	200.00	Sonda Vesical:	200.00
	Ing. Vía Oral:	400.00	Ing. Vía Endov.:	350.00	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Temp. Respiratoria:	-	Catarsis:	-
	Basales:	-	Hora:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Hemoglucotest:	-	Hora Corrección:	-	Flujo:	-		
	Corrección [U]:	-	Adm. LECHE:	-				
	Dieta:	-						
	Oxígeno:	-						
	Observaciones:	PACIENTE , A HORAS 14,30 PASA A QUIRÓFANO REGRESANDO A 17 .40 CON CON OXIGENO , CATETER CENTRAL DOBLE LUMEN EN SUBCLAVIA DERECHA EL CUAL SE HABILITA PARA HIDRATACIÓN MAS TRATAMIENTO , CON DOS DRENAJE EN EL LECHO QUIRÚRGICA MAS SONDA NASOGASTRICA ABIERTA Y BAJA , SONDA VESICAL PARA CONTROL DE DIURESIS						

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 27/10/2023 Horario: 17:56
 PROFESIONAL MEDICO : GODOY, ANA CAROLINA(MP:6996)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Parenteral Nro.: 1 D2,5% - 500CC + CLNA 20% - 20 ML + CLK 3M - 3.5 ML A 120ML/HS | Medicamento Nro.:
 1 TRACCIÓN ESQUELETICA SUPRACONDILIA IZQUIERDA |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 27/10/2023 Horario: 12:00
 PROFESIONAL ENFERMERO : MEDINA, LEONARDO(MP:4579)

Detalle:	TA Sistólica:	130.00	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastólica:	101.00	Talla:	-	Temp. Axilar:	35.50	Sat. Oxígeno:	100
	Frecuencia Cardíaca:	114	Frecuencia Resp.:	27	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	180.00	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Vía Oral:	180.00	Ing. Vía Endov.:	330.00	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Temp. Respiratoria:	-	Catarsis:	-
	Basales:	-	Hora:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Hemoglucotest:	-	Hora Corrección:	-	Flujo:	-		
	Corrección [U]:	-	Adm. LECHE:	-				
	Dieta:	-						
	Oxígeno:	-						

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 27/10/2023 Horario: 10:57
 PROFESIONAL MEDICO : LOPEZ, MARTIN(MP:6324)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Paciente en regular estado general, afebril, hidratado. En reposo gástrico, sin presencia de vómitos. Diuresis positiva de escasa cantidad por sonda vesical de característica hemática, catarsis negativa.
 FR: 36 x min. Regular mecánica ventilatoria por consecuencia del dolor. Hipoventila bibasal en ambos campos pulmonares. SatO2 aa 100% FIO2 0.6



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



FC: 142 x min. R1 y R2 normofonéticos. Silencios impresionan libres. Relleno capilar conservado.
 Pulsos periféricos presentes y palpables. TA 128/84
 Abdomen: tenso, depresible, doloroso a la palpación superficial y profunda en hipogastrio. RHA disminuidos.
 SNC: reactivo, tendiente al sueño, pupilas isocóricas reactivas, impresiona conectado. Moviliza cuatro miembros
 Piel y faneras: excoriación a nivel facial, en brazos y miembros inferiores. Lesión cicatrizal en pierna derecha
 Cabeza y cuello: normocéfalo, no presenta dolor a presion de apofisis espinosas ni a la movilizacion por lo que se retira salea de inmovilizacion cervical.

Solicito IC traumatologia para programar estabilizacion de la fractura de pelvis.
 IC cirugía para evaluar el trauma abdominal y colocar cateter venoso central en el mismo acto quirurgico.
 IC neurocirugia quien informa la TAC con una contusion frontal sin conducta quirurgica activa al momento del examen
 Ecografía abdominal para evaluar trauma y causa de la descompensacion hemodinamica
 RX panoramica de pelvis para la cirugía
 ECG prequirurgico
 Pasar 1000 ml de solucion fisiologia en push
 Transfundir con una unidad de globulos rojos sedimentados
 Se informa a la madre estado del paciente.-

TRATAMIENTO

PHP 1800 ml/m2
 dipirona 600 mg ev sim
 Morfina 0.05 mg/kg/dosis cada 4 hrs ev
 ranitidina 50 mg cada 8 hrs
 ondanswtron 8 mg cada 8 hrs
 reposo gastrico

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 27/10/2023 Horario: 08:00

PROFESIONAL ENFERMERO : MEDINA, LEONARDO(MP:4579)

Detalle:	TA Sistolica: 133.00	Peso: -	Perim. Cefalico: -	I.M.C.: -
	TA Diastolica: 88.00	Talla: -	Temp. Axilar: 35.50	Sat. Oxigeno: 100
	Frecuencia Cardiaca: 130	Frecuencia Resp.: 30	Temp. Rectal: -	NIHS: -
	Diuresis: 190.00	Drenaje: -	Sonda: -	Sonda Vesical: -
	Ing. Via Oral: 190.00	Ing. Via Endov.: 1070.00	Otros Ing: -	Otros Egr: -
	Fio2: -	Agua Endogena: -	Temp. Respiratoria: -	Catarsis: -
	Basales: -	Temp. Respiratoria: -	Hora: -	
	Hemoglucotest: -	Hora: -	Hora Corrección: -	
	Corrección [U]: -	Adm. LECHE: -	Cantidad: -	Fecha: -
	Dieta: -		Flujo: -	
	Oxigeno: -			

Observaciones: PACIENTE DELICADO AFEBRIL ,SE RECIBE CON COLLAR Y TABLA PARA INMOVILIZAR , OXIGENO POR MASCARA DE REHINALACION A 15 LITROS , CON DOBLE VÍA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PARANDO HIDRATACIÓN A 120 MI PARA HIDRATACIÓN MAS TRATAMIENTO EV COLATERAL , Y EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO VÍA PERIFERICA INTERMITENTE , CON Sonda VESICAL PARA CONTROL DE DIURESIS ,



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 27/10/2023 Horario: 06:04

PROFESIONAL ENFERMERO : CARTAZO, JESSICA LAURA(MP:4152)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:

D5% - 500CC + CLNA 20% - 20 ML + CLK 3M - 3.5 ML A 120ml/hs : 6Hs. | DIPIRONA 600mg EV SIM : 6Hs. |
 REPOSO GASTRICO : 6Hs. |

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 27/10/2023 Horario: 06:00

PROFESIONAL ENFERMERO : CARTAZO, JESSICA LAURA(MP:4152)

Detalle:	TA Sistolica: 138.00	Peso: -	Perim. Cefalico: -	I.M.C.: -
	TA Diastolica: 94.00	Talla: -	Temp. Axilar: 35.00	Sat. Oxigeno: 100
	Frecuencia Cardiaca: 138	Frecuencia Resp.: 38	Temp. Rectal: -	NIHS: -
	Diuresis: -	Drenaje: -	Sonda: -	Sonda Vesical: -
	Ing. Via Oral: -	Ing. Via Endov.: 300.00	Otros Ing: -	Otros Egr: -
	Fio2: -	Agua Endogena: -	Preprandial	Catarsis: -
	Basales: -	Temp. Respiratoria: -		
	Hemoglucotest: 200	Hora: 06:00		
	Corrección [UI]: -	Hora Corrección: -		
	Dieta: -	Adm. LECHE: -	Cantidad: -	Fecha: -
	Oxigeno: -		Flujo: -	

Observaciones: PCTE CONTINUA DELICADO DE CONTROL HIPERTENSO TAQUICARDICO CON 200M/GDL DE HGT
 ESTA LUCIDO CON OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION .. REGSITRA DIURESIS
 POSITIVA POR SONDA VESICAL

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 27/10/2023 Horario: 04:41

PROFESIONAL ENFERMERO : CARTAZO, JESSICA LAURA(MP:4152)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:

D5% - 500CC + CLNA 20% - 20 ML + CLK 3M - 3.5 ML A 120ml/hs : 4Hs. | MORFINA 3 MG EV C/4HS : 4Hs. |
 REPOSO GASTRICO : 4Hs. | VITAMINA K 10 MG EV CADA 24 HS CONTRA CORRIENTE : 4Hs. |

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 27/10/2023 Horario: 04:09

PROFESIONAL MEDICO : MARTINEZ MONTEROS, MARIA DE LAS MERCEDES(MP:10369)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: INGRESO UTIMII

Fecha de ingreso Hospital: 26/10/23
 Fecha y hora de ingreso a UTIM: 27/10/23 (3:00 am)
 Edad: 14 años
 Peso: 60 kg Referido SC: 1,6 m2



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Diagnóstico: Politraumatismo - Fractura de cadera - Contusion pulmonar - Hemorragia hepatica

Interrogatorio a hermano del paciente

ANTECEDENTES PERSONALES

Perinatológicos: no sabe referir
 Patológicos:
 -Alergias: no refiere
 -Enf crónicas/medicación: no refiere
 Internaciones previas: no posee
 Antecedentes alimentarios y alimentación actual: dieta variada
 Neurodesarrollo: no es posible evaluar por condición clínica
 Antecedentes inmunológicos: no sabe referir vacunas colocadas
 ANTECEDENTES FAMILIARES: no se refiere antecedentes patológicos

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente proveniente de emergencia con diagnóstico de politraumatismo. Según refiere cuidador (hermano) el paciente sufre accidente automovilístico al ser embestido por un auto mientras circulaba en moto sin presentar casco. Paciente recupera conciencia en el lugar del accidente y permanece vigil durante el traslado. Se traslada a este nosocomio ingresando por guardia en mal estado general, inmobilizado, pálido, reactivo, conectado con tendencia al sueño. Se coloca oxígeno a 15 litros, dos vías periféricas y se realiza expansión, se indica TGRS, se coloca sonda vesical y se indica analgesia. Se realiza laboratorio y barrido tomográfico donde se constata fractura de cadera bilateral con desplazamiento, contusión de gran tamaño de pulmón izquierdo y se impresiona colección hemática a nivel hepático. Paciente evaluado por servicio de cirugía y traumatología que indican internación en UTIMII para control del paciente

EXAMEN FÍSICO:

Paciente en regular estado general, afebril, hidratado. En reposo gástrico, sin presencia de vómitos. Diuresis positiva por sonda vesical de característica hemática, catarsis negativa.
 Aspecto respiratorio: FR: 36 x min. Regular mecánica ventilatoria por consecuencia del dolor. Regular entrada de aire en ambos campos pulmonares. SatO2 aa 97%
 Aspecto cardiovascular: FC: 132 x min. R1 y R2 normofonéticos. Silencios impresionan libres. Relleno capilar conservado. Pulsos periféricos presentes y palpables.
 Abdomen: tenso, depresible, doloroso a la palpación superficial y profunda. RHA disminuidos.
 SNC: reactivo, tendiente al sueño, pupilas isocóricas reactivas, impresiona conectado por momentos alternando frases sin sentido.
 Piel y faneras: excoriación a nivel facial, en brazos y miembros inferiores. Lesión cicatrizal en pierna derecha
 Cabeza y cuello: normocéfalo, presenta vendaje para inmovilización de columna cervical
 Sistema linfático: no se pueden evaluar cadenas ganglionares

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS:

Labo 26/10: 38/12.5/36000 (2/62/32)/ 702000/ gluc 165/ kptt 80/ tp 25%/ u46/ crea 0.72/ got 1565/ gpt 1248/ amilasa 79/ FAL 1462/ EAB: 7.25/42/17.9//135/3.1/103

TAC 27/20: pendiente informe



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



TRATAMIENTO

PHP 1800 ml/m2
 dipirona 600 mg ev sim
 Morfina 0.05 mg/kg/dosis cada 4 hrs ev
 ranitidina 50 mg cada 8 hrs
 ondanswtron 8 mg cada 8 hrs
 reposo gastrico
 vitamina k 10 mg cada 24 hrs
 diclofenac 75 mg cada 12 hrs
 omeprazol 40 mg cada 24 hrs
 rescate de morfina 1,5 mg
 mupirocina en escoriaciones
 control de TA
 control de hemoglucotest cada 4 hrs
 balance estricto
 oxigenoterapia 15 lts MNRI
 Clorurado hipertónico sim

PENDIENTES

Interconsulta con cirugía, traumatología, neurocirugía.
 Control de laboratorio

Origen: INTERNACION/SIGNOS V

Fecha: 27/10/2023 Horario: 04:00

PROFESIONAL ENFERMERO : CARTAZO, JESSICA LAURA(MP:4152)

Detalle:	TA Sistolica:	130.00	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastolica:	94.00	Talla:	-	Temp. Axilar:	36.00	Sat. Oxigeno:	100
	Frecuencia Cardiaca:	120	Frecuencia Resp.:	20	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Via Oral:	-	Ing. Via Endov.:	500.00				
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-			Catarsis:	-
	Hemoglucotest:	-	Hora:	-				
	Corrección [U]:	-	Hora Corrección:	-				
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxigeno:	-			Flujo:	-		

Observaciones: PCTE QUE INGRESA DE QUIROFANO A LAS 3HS DE LA MAÑANA CON OXIGENO POR MASCARA CON DOBLE VIA PERIFERICA EN MSD Y MSI ESTA HABILIDAD DEL MSI TIENE PHP DX 5 % ESTA CON TTO EV SE PASA MORFINA VITAMINA K ESTA EN REPOSOS GASTRICO TIENE SONDA VESICAL PERMEABLE SE LE DEJA TABLA AL PCTE POR INDICACION DEL TRAUMATOLOGO..REGISTRA DIURESIS POSITIVA CATRSISIS ---

Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 27/10/2023 Horario: 03:45

PROFESIONAL MEDICO : GOMEZ, LOURDES ALEJANDRA(MP:9596)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Medicamento Nro.: 1 CLNA20% 40ML+AGUA DESTILADA 240-PASAR EN 30 MINUTOS SIM |



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Origen: INTERNACION Servicio: SALA 3 UNIDAD TERAPIA INTERMEDIA II

Fecha: 27/10/2023 Horario: 03:33

PROFESIONAL MEDICO : GOMEZ, LOURDES ALEJANDRA(MP:9596)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
(T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Parenteral Nro.: 1 D5% - 500CC + CLNA 20% - 20 ML + CLK 3M - 3.5 ML A 120ml/hs | Medicamento Nro.: 1
 DIPIRONA 600mg EV SIM | Medicamento Nro.: 2 MORFINA 3 MG EV C/4HS | Medicamento Nro.: 3 RANITIDINA
 50 MG EV C/8HS | Medicamento Nro.: 4 ONDASETRON 8 MG EV C/8HS | Medicamento Nro.: 5 REPOSO GASTRICO
 | Medicamento Nro.: 6 VITAMINA K 10 MG EV CADA 24 HS CONTRA CORRIENTE | Medicamento Nro.: 7
 DICLOFENACO 75 MG CADA 12 HS EV | Medicamento Nro.: 8 OMEPRAZOL 50 MG EV CADA 24HS | Medicamento
 Nro.: 9 ONDANSETRON 8 MG EV SIM | Medicamento Nro.: 10 CONTROL DE HGT CADA 4 HS | Medicamento Nro.:
 11 CONTROL DE TA CADA 6 HS | Medicamento Nro.: 12 BALANCE ESTRICTO | Medicamento Nro.: 13
 INMOVILIZACIÓN HASTA EVALUACION TRAUMATOLOGICO | Medicamento Nro.: 14 RESCATE DE MORFINA 1.5 MG EV
 SIM | Medicamento Nro.: 15 OXIGENO A 15 LT MNR | Medicamento Nro.: 16 MUPIROCINA EN EXCORIACIONES DE
 MIEMBROS Y TRONCO |

Origen: INTERNACION Servicio: GUARDIA PEDIATRICA

Fecha: 27/10/2023 Horario: 01:59

PROFESIONAL MEDICO : FORENZA, NESTOR(H)(MP:8009)

Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
(T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: HISTORIA CLINICA
 MOTIVO DE CONSULTA: POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO
 PACIENTE DERIVADO POR EL 107 POR POLITAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO. SEGUN RELATO DEL FAMILIAR
 (HERMANO) EL MISMO SE PRODUCE AL CHOCAR LA MOTO EN LA QUE VIAJABA SIN CASCO CON UN AUTO. INGRESA
 CON COLLAR CERVICAL Y TABLA, EN REGULAR A MAL ESTADO GENERAL, PALIDO, REACTICO, CONECTADO, CON
 TENDECIA AL SUEÑO. SE REALIZA ATENCION INICIAL, SE COLOCA OXIGENO A 15 LTS, 2 VIAS PERISFERICAS, SE
 EXPANDE CON SOLUCION FISIOLOGICA: DIURESIS (+) POR Sonda VESICAL LEVEMENTE HEMATURICA, SE REALIZAN
 Rx, TAC, LABORATORIO, TIPIFICACION Y SE INTERNA PARA TRATAMIENTO Y CONTOL.
 PESO: 60Kg
 ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES: NO REFIERE
 ANTECEDENTE PERSONALES: NO REFIERE
 ESQUEMA DE VACUNACION: COMPLETO (SEGUN EL HERMANO)
 EXAMEN FISICO: MAL ESTADO GENERAL, PALIDO, AFEBRIL,
 CABEZA Y CUELLO: CEFALOHEMATOMA OCCIPITAL, ESCORIACIONES EN REGION FRONTAL IZQUIERDA
 APARATO RESPIRATORIO: BUENA MECANICA VENTILATORIA, FR 17 x min, BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL,
 TORAX SIMETRICO.
 APARATO CARDIOVASCULAR: FC 130 POR MINUTO, TA 88/47 PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.
 ABDOMEN: DISTENDIDO, BLANDO DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE REACCION PERITONEAL
 GENITALES: DESARROLLO ACORDE A EDAD, SE COLOCA Sonda VESICAL
 MIEMBROS SUPERIORES: PRESENTA ESCORIACIONES A PREDOMINIO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO
 MIEMBROS INFERIORES: PRESENTA ESCORIACIONES
 SISTEMA NERVISIO CENTRAL: REACTIVO GLASGOW: 13/15 PUPILAS: ISOCORICAS Y REACTIVAS
 EXAMENES COMPLEMENTARIOS
 RADIOGRAFIAS: CRANEO, CERVICAL, TORAX, PELVIS
 LABORATORIO: HEMOGRAMA, COAGULOGRAMA, GOT,GPT,GGT, GLUCEMIA, AMILASA, FAL, UREA CREATINICA, ORINA
 COMPLETA, GRUPO Y FACTOR
 ECOGRAFIAS: ABDOMINAL (PENDIENTE)
 TAC: CEREBRO, CERVICAL,TORAX,ABDOMEN Y PELVIS.



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



INTERCONSULTAS SOLICITADAS: TRAUMATOLOGIA, NEUROCIRUGIA, PEDIATRIA

TRATAMIENTO: SE ADJUNTA

DIAGNOSTICO PRESUNTIVO:

POLITRAUMATISMO SEVERO

FRACTURA DE PELVIS

TRAUMA ABDOMINAL

Origen: INTERNACION Servicio: GUARDIA PEDIATRICA
 Fecha: 27/10/2023 Horario: 00:46
 PROFESIONAL ENFERMERO : FLORES, MARIA CAROLINA(MP:999999)
 Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: no corresponde al pcte las observaciones

Origen: INTERNACION Servicio: GUARDIA PEDIATRICA
 Fecha: 27/10/2023 Horario: 00:45
 PROFESIONAL ENFERMERO : FLORES, MARIA CAROLINA(MP:999999)
 Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:

D5% - 500CC + CLNA 20% - 20 ML + CLK 3M - 3.5 ML A 42 GOTAS/MIN : 0Hs. | DIPIRONA 1 GR EV C/6HS :21Hs. | MORFINA 2 MG EV C/4HS : 0Hs. | RANITIDINA 50 MG EV C/8HS :21Hs. | DEXAMETASONA 8 MG EX C/8HS :21Hs. | ONDASETRON 8 MG EV C/8HS :21Hs. |

Origen: INTERNACION Servicio: GUARDIA PEDIATRICA
 Fecha: 27/10/2023 Horario: 00:17
 PROFESIONAL ENFERMERO : FLORES, MARIA CAROLINA(MP:999999)
 Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: Administración Med.:

D5% - 500CC + CLNA 20% - 20 ML + CLK 3M - 3.5 ML A 42 GOTAS/MIN :23Hs. | DIPIRONA 1 GR EV C/6HS :23Hs. | MORFINA 2 MG EV C/4HS :23Hs. | RANITIDINA 50 MG EV C/8HS :23Hs. | DEXAMETASONA 8 MG EX C/8HS :23Hs. | ONDASETRON 8 MG EV C/8HS :23Hs. |

Origen: INTERNACION Servicio: GUARDIA PEDIATRICA
 Fecha: 27/10/2023 Horario: 00:17
 PROFESIONAL ENFERMERO : FLORES, MARIA CAROLINA(MP:999999)
 Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Tratamiento: paciente que ingresa derivado de hospital garmendia , lucido afebril se realiza tto ev, y control por cirugia

Origen: INTERNACION/SIGNOS V
 Fecha: 27/10/2023 Horario: 00:10
 PROFESIONAL ENFERMERO : FLORES, MARIA CAROLINA(MP:999999)



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Detalle:	TA Sistólica:	-	Peso:	-	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	-
	TA Diastólica:	-	Talla:	-	Temp. Axilar:	37.00	Sat. Oxígeno:	-
	Frecuencia Cardíaca:	120	Frecuencia Resp.:	30	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Via Oral:	-	Ing. Via Endov.:	-	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Fio2:	-	Agua Endógena:	-	Temp. Respiratoria:	-	Catarsis:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-	Hora:	-		
	Hemoglucotest:	-	Corrección [U]:	-	Adm. LECHE:	-		
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxígeno:	MASCARA NO REINALACION			Flujo:	15.00		

26/10/2023 HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

Origen: INTERNACION Servicio: GUARDIA PEDIATRICA
 Fecha: 26/10/2023 Horario: 23:27
 PROFESIONAL MEDICO : MARTINEZ, DANIELA ALEJANDRA(MP:4090)
 Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Otras Afecciones:

Evolución: Parenteral Nro.: 1 D5% - 500CC + CLNA 20% - 20 ML + CLK 3M - 3.5 ML A 42 GOTAS/MIN | Medicamento
 Nro.: 1 DIPIRONA 1 GR EV C/6HS | Medicamento Nro.: 2 MORFINA 2 MG EV C/4HS | Medicamento Nro.: 3
 RANITIDINA 50 MG EV C/8HS | Medicamento Nro.: 4 DEXAMETASONA 8 MG EX C/8HS | Medicamento Nro.: 5
 ONDASETRON 8 MG EV C/8HS |

Origen: GUARDIA Especialidad:
 Fecha: 26/10/2023 Horario: 21:50
 PROFESIONAL MEDICO : CARDENAS AZCUE, YTSVAN MIKHAIL(MP:4618)
 Glasgow: 13
 Diagnóstico: POLITRAUMATISMO SEVERO
 (T07-Traumatismos múltiples, no especificados)

Evolución: paciente con tec y politraumatismo con fractura de pelvis, con lesion del arco anterior derecho ilioisquiatico y del anillo nteposterior del lado izquierdo luxofractura sacroiliaca conminuta , se indica conducta espectante, valoracion vascular , pulsos perifericos presentes, ciatico popliteo externo conservado bilateral.

04/11/2014 CIC VIAL III

Origen: CAPS/SIGNOS VITALES
 Fecha: 04/11/2014 Horario: 17:37
 OLAYA PASSARELL, MARIA ANA



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Detalle:	TA Sistólica:	-	Peso:	16.80	Perim. Cefalico:	-	I.M.C.:	14.50
	TA Diastólica:	-	Talla:	109.00	Temp. Axilar:	-	Sat. Oxígeno:	-
	Frecuencia Cardíaca:	-	Frecuencia Resp.:	-	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Vía Oral:	-	Ing. Vía Endov.:	-	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Temp. Respiratoria:	-	Catarsis:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-	Hora:	-		
	Hemoglucotest:	-	Hora:	-	Hora Corrección:	-		
	Corrección [UI]:	-	Hora Corrección:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-		-	Flujo:	-
	Oxígeno:	-					Fecha:	-

12/04/2010 CAPS VILLA LUJAN

Origen: CAPS/SIGNOS VITALES
 Fecha: 12/04/2010 Horario: 09:03
 MERCHED FALUM, MARIA DANIELA

Detalle:	TA Sistólica:	-	Peso:	9.20	Perim. Cefalico:	48.00	I.M.C.:	-
	TA Diastólica:	-	Talla:	76.00	Temp. Axilar:	-	Sat. Oxígeno:	-
	Frecuencia Cardíaca:	-	Frecuencia Resp.:	-	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Vía Oral:	-	Ing. Vía Endov.:	-	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Temp. Respiratoria:	-	Catarsis:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-	Hora:	-		
	Hemoglucotest:	-	Hora:	-	Hora Corrección:	-		
	Corrección [UI]:	-	Hora Corrección:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-		-	Flujo:	-
	Oxígeno:	-					Fecha:	-

09/03/2010 CAPS VILLA LUJAN

Origen: CAPS/SIGNOS VITALES
 Fecha: 09/03/2010 Horario: 11:57
 MERCHED FALUM, MARIA DANIELA

Detalle:	TA Sistólica:	-	Peso:	8.90	Perim. Cefalico:	47.00	I.M.C.:	-
	TA Diastólica:	-	Talla:	74.50	Temp. Axilar:	-	Sat. Oxígeno:	-
	Frecuencia Cardíaca:	-	Frecuencia Resp.:	-	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Vía Oral:	-	Ing. Vía Endov.:	-	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Temp. Respiratoria:	-	Catarsis:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-	Hora:	-		
	Hemoglucotest:	-	Hora:	-	Hora Corrección:	-		
	Corrección [UI]:	-	Hora Corrección:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-		-	Flujo:	-
	Oxígeno:	-					Fecha:	-

12/01/2010 CAPS VILLA LUJAN



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Origen: CAPS/SIGNOS VITALES

Fecha: 12/01/2010 Horario: 11:51

MERCHED FALUM, MARIA DANIELA

Detalle:	TA Sistolica: -	Peso: 8.40	Perim. Cefalico: 48.00	I.M.C.: -
	TA Diastolica: -	Talla: 75.00	Temp. Axilar: -	Sat. Oxigeno: -
	Frecuencia Cardiaca: -	Frecuencia Resp.: -	Temp. Rectal: -	NIHS: -
	Diuresis: -	Drenaje: -	Sonda: -	Sonda Vesical: -
	Ing. Via Oral: -	Ing. Via Endov.: -	Otros Ing: -	Otros Egr: -
	Fio2: -	Agua Endogena: -	Temp. Respiratoria: -	Catarsis: -
	Basales: -	Temp. Respiratoria: -	Hora: -	Fecha: -
	Hemoglucotest: -	Hora: -	Hora Corrección: -	
	Corrección [UI]: -	Hora Corrección: -	Adm. LECHE: -	
	Dieta: -	Adm. LECHE: -	Cantidad: -	
	Oxigeno: -		Flujo: -	

07/12/2009 CAPS VILLA LUJAN

Origen: CAPS/SIGNOS VITALES

Fecha: 07/12/2009 Horario: 11:08

MERCHED FALUM, MARIA DANIELA

Detalle:	TA Sistolica: -	Peso: 8.70	Perim. Cefalico: 47.00	I.M.C.: -
	TA Diastolica: -	Talla: 70.50	Temp. Axilar: -	Sat. Oxigeno: -
	Frecuencia Cardiaca: -	Frecuencia Resp.: -	Temp. Rectal: -	NIHS: -
	Diuresis: -	Drenaje: -	Sonda: -	Sonda Vesical: -
	Ing. Via Oral: -	Ing. Via Endov.: -	Otros Ing: -	Otros Egr: -
	Fio2: -	Agua Endogena: -	Temp. Respiratoria: -	Catarsis: -
	Basales: -	Temp. Respiratoria: -	Hora: -	Fecha: -
	Hemoglucotest: -	Hora: -	Hora Corrección: -	
	Corrección [UI]: -	Hora Corrección: -	Adm. LECHE: -	
	Dieta: -	Adm. LECHE: -	Cantidad: -	
	Oxigeno: -		Flujo: -	

15/10/2009 CAPS VILLA LUJAN

Origen: CAPS/SIGNOS VITALES

Fecha: 15/10/2009 Horario: 18:49

MERCHED FALUM, MARIA DANIELA

Detalle:	TA Sistolica: -	Peso: 7.90	Perim. Cefalico: 46.00	I.M.C.: -
	TA Diastolica: -	Talla: 69.00	Temp. Axilar: -	Sat. Oxigeno: -
	Frecuencia Cardiaca: -	Frecuencia Resp.: -	Temp. Rectal: -	NIHS: -
	Diuresis: -	Drenaje: -	Sonda: -	Sonda Vesical: -
	Ing. Via Oral: -	Ing. Via Endov.: -	Otros Ing: -	Otros Egr: -
	Fio2: -	Agua Endogena: -	Temp. Respiratoria: -	Catarsis: -
	Basales: -	Temp. Respiratoria: -	Hora: -	Fecha: -
	Hemoglucotest: -	Hora: -	Hora Corrección: -	
	Corrección [UI]: -	Hora Corrección: -	Adm. LECHE: -	
	Dieta: -	Adm. LECHE: -	Cantidad: -	
	Oxigeno: -		Flujo: -	



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



17/09/2009 CAPS VILLA LUJAN

Origen: CAPS/SIGNOS VITALES
 Fecha: 17/09/2009 Horario: 12:34
 MERCHED FALUM, MARIA DANIELA

Detalle:	TA Sistolica: -	Peso: 7.90	Perim. Cefalico: 46.00	I.M.C.: -
	TA Diastolica: -	Talla: 69.00	Temp. Axilar: -	Sat. Oxigeno: -
	Frecuencia Cardiaca: -	Frecuencia Resp.: -	Temp. Rectal: -	NIHS: -
	Diuresis: -	Drenaje: -	Sonda: -	Sonda Vesical: -
	Ing. Via Oral: -	Ing. Via Endov.: -		
	Fio2: -	Agua Endogena: -	Otros Ing: -	Otros Egr: -
	Basales: -	Temp. Respiratoria: -		Catarsis: -
	Hemoglucotest: -	Hora: -		
	Corrección [U]: -	Hora Corrección: -		
	Dieta: -	Adm. LECHE: -	Cantidad: -	Fecha: -
	Oxigeno: -		Flujo: -	

15/09/2009 CAPS VILLA LUJAN

Origen: CAPS/SIGNOS VITALES
 Fecha: 15/09/2009 Horario: 18:40
 MERCHED FALUM, MARIA DANIELA

Detalle:	TA Sistolica: -	Peso: 7.90	Perim. Cefalico: 46.00	I.M.C.: -
	TA Diastolica: -	Talla: 69.00	Temp. Axilar: -	Sat. Oxigeno: -
	Frecuencia Cardiaca: -	Frecuencia Resp.: -	Temp. Rectal: -	NIHS: -
	Diuresis: -	Drenaje: -	Sonda: -	Sonda Vesical: -
	Ing. Via Oral: -	Ing. Via Endov.: -		
	Fio2: -	Agua Endogena: -	Otros Ing: -	Otros Egr: -
	Basales: -	Temp. Respiratoria: -		Catarsis: -
	Hemoglucotest: -	Hora: -		
	Corrección [U]: -	Hora Corrección: -		
	Dieta: -	Adm. LECHE: -	Cantidad: -	Fecha: -
	Oxigeno: -		Flujo: -	

12/08/2009 CAPS VILLA LUJAN

Origen: CAPS/SIGNOS VITALES
 Fecha: 12/08/2009 Horario: 16:25
 MERCHED FALUM, MARIA DANIELA



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Detalle:	TA Sistólica:	-	Peso:	7.70	Perim. Cefalico:	44.00	I.M.C.:	-
	TA Diastólica:	-	Talla:	65.00	Temp. Axilar:	-	Sat. Oxígeno:	-
	Frecuencia Cardíaca:	-	Frecuencia Resp.:	-	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Via Oral:	-	Ing. Via Endov.:	-				
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-			Catarsis:	-
	Hemoglucotest:	-	Hora:	-				
	Corrección [UI]:	-	Hora Corrección:	-				
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxígeno:	-			Flujo:	-		

14/07/2009 CAPS VILLA LUJAN

Origen: CAPS/SIGNOS VITALES
 Fecha: 14/07/2009 Horario: 12:09
 MERCHED FALUM, MARIA DANIELA

Detalle:	TA Sistólica:	-	Peso:	7.70	Perim. Cefalico:	43.50	I.M.C.:	-
	TA Diastólica:	-	Talla:	63.50	Temp. Axilar:	-	Sat. Oxígeno:	-
	Frecuencia Cardíaca:	-	Frecuencia Resp.:	-	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Via Oral:	-	Ing. Via Endov.:	-				
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-			Catarsis:	-
	Hemoglucotest:	-	Hora:	-				
	Corrección [UI]:	-	Hora Corrección:	-				
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxígeno:	-			Flujo:	-		

08/06/2009 CAPS VILLA LUJAN

Origen: CAPS/SIGNOS VITALES
 Fecha: 08/06/2009 Horario: 17:59
 D ANGELO, MARIA EUGENIA

Detalle:	TA Sistólica:	-	Peso:	7.10	Perim. Cefalico:	43.00	I.M.C.:	-
	TA Diastólica:	-	Talla:	63.00	Temp. Axilar:	-	Sat. Oxígeno:	-
	Frecuencia Cardíaca:	-	Frecuencia Resp.:	-	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Via Oral:	-	Ing. Via Endov.:	-				
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-			Catarsis:	-
	Hemoglucotest:	-	Hora:	-				
	Corrección [UI]:	-	Hora Corrección:	-				
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxígeno:	-			Flujo:	-		

08/05/2009 CAPS VILLA LUJAN



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



Origen: CAPS/SIGNOS VITALES
 Fecha: 08/05/2009 Horario: 11:19
 MERCHED FALUM, MARIA DANIELA

Detalle:	TA Sistolica: -	Peso: 6.80	Perim. Cefalico: 43.00	I.M.C.: -
	TA Diastolica: -	Talla: 62.00	Temp. Axilar: -	Sat. Oxigeno: -
	Frecuencia Cardiaca: -	Frecuencia Resp.: -	Temp. Rectal: -	NIHS: -
	Diuresis: -	Drenaje: -	Sonda: -	Sonda Vesical: -
	Ing. Via Oral: -	Ing. Via Endov.: -	Otros Ing: -	Otros Egr: -
	Fio2: -	Agua Endogena: -		Catarsis: -
	Basales: -	Temp. Respiratoria: -		
	Hemoglucotest: -	Hora: -		
	Corrección [UI]: -	Hora Corrección: -		
	Dieta: -	Adm. LECHE: -	Cantidad: -	Fecha: -
	Oxigeno: -		Flujo: -	

08/04/2009 CAPS VILLA LUJAN

Origen: CAPS/SIGNOS VITALES
 Fecha: 08/04/2009 Horario: 11:46
 MERCHED FALUM, MARIA DANIELA

Detalle:	TA Sistolica: -	Peso: 6.30	Perim. Cefalico: 42.00	I.M.C.: -
	TA Diastolica: -	Talla: 60.00	Temp. Axilar: -	Sat. Oxigeno: -
	Frecuencia Cardiaca: -	Frecuencia Resp.: -	Temp. Rectal: -	NIHS: -
	Diuresis: -	Drenaje: -	Sonda: -	Sonda Vesical: -
	Ing. Via Oral: -	Ing. Via Endov.: -	Otros Ing: -	Otros Egr: -
	Fio2: -	Agua Endogena: -		Catarsis: -
	Basales: -	Temp. Respiratoria: -		
	Hemoglucotest: -	Hora: -		
	Corrección [UI]: -	Hora Corrección: -		
	Dieta: -	Adm. LECHE: -	Cantidad: -	Fecha: -
	Oxigeno: -		Flujo: -	

06/03/2009 CAPS VILLA LUJAN

Origen: CAPS/SIGNOS VITALES
 Fecha: 06/03/2009 Horario: 12:02
 BERNARDI, MARTA

Detalle:	TA Sistolica: -	Peso: 5.70	Perim. Cefalico: 41.50	I.M.C.: -
	TA Diastolica: -	Talla: 60.00	Temp. Axilar: -	Sat. Oxigeno: -
	Frecuencia Cardiaca: -	Frecuencia Resp.: -	Temp. Rectal: -	NIHS: -
	Diuresis: -	Drenaje: -	Sonda: -	Sonda Vesical: -
	Ing. Via Oral: -	Ing. Via Endov.: -	Otros Ing: -	Otros Egr: -
	Fio2: -	Agua Endogena: -		Catarsis: -
	Basales: -	Temp. Respiratoria: -		
	Hemoglucotest: -	Hora: -		
	Corrección [UI]: -	Hora Corrección: -		
	Dieta: -	Adm. LECHE: -	Cantidad: -	Fecha: -
	Oxigeno: -		Flujo: -	



HISTORIA CLINICA

Apellido: ALDERETE
 Nombre: GASTON LUCAS
 Domicilio: MZA B2 N°:8 - L8 Mz.B B°:AMP. ELENA WHITE
 Edad: 15A
 Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
 Obra Social: 888888 888888 - PROGRAMA SUMAR
CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

DNI 49208986
 Fecha Nac.: 13/12/2008
 Teléfono:
H. C.: 915413



07/01/2009 CAPS VILLA LUJAN

Origen: CAPS/SIGNOS VITALES
 Fecha: 07/01/2009 Horario: 10:15
 LAMONTANARO, GRACIELA LILIANA

Detalle:	TA Sistolica:	-	Peso:	4.00	Perim. Cefalico:	39.00	I.M.C.:	-
	TA Diastolica:	-	Talla:	53.00	Temp. Axilar:	-	Sat. Oxigeno:	-
	Frecuencia Cardiaca:	-	Frecuencia Resp.:	-	Temp. Rectal:	-	NIHS:	-
	Diuresis:	-	Drenaje:	-	Sonda:	-	Sonda Vesical:	-
	Ing. Via Oral:	-	Ing. Via Endov.:	-				
	Fio2:	-	Agua Endogena:	-	Otros Ing:	-	Otros Egr:	-
	Basales:	-	Temp. Respiratoria:	-			Catarsis:	-
	Hemoglucolest:	-	Hora:	-				
	Corrección [U]:	-	Hora Corrección:	-				
	Dieta:	-	Adm. LECHE:	-	Cantidad:	-	Fecha:	-
	Oxigeno:	-			Flujo:	-		

Tipo: SOLICITUD HISTORIA CLINICA A HOSPITAL/SANATORIO

Persona firma: GARCIA JULIETA

Fecha: 2024-04-11 00:00:00.0

Confecciona: HERRERA VALENTINA

**UNIDAD FISCAL DE INVESTIGACION ESPECIALIZADA EN ATENTADOS CONTRA LAS PERSONAS
N° 2**

Centro Judicial Capital
Ministerio Público Fiscal

ap2@mpftucuman.gob.ar

SOLICITUD DE HISTORIA CLÍNICA

San Miguel de Tucumán, **11 de Abril de 2024.-**

**AL SR. DIRECTOR
HOSPITAL DEL NIÑO JESUS
S / D**

**LEGAJO: SANCHEZ MYRIAM RUTH S/ LESIONES CULPOSAS - ART. 94 PÁR. 1 VICT: L.G.A.. F.H.:
26/10/2023 LUGAR DEL HECHO: CALLE MALABIA 4100 . Comisaria 8.- Legajo N°: S-093781/2023.-**

En la causa del rubro, dispongo oficiar a Ud. a fin de que remita a este Ministerio en carácter de URGENTE EN FORMATO PDF al correo electrónico consignado en el encabezado, HISTORIA CLÍNICA Y PROTOCOLO QUIRÚRGICO (si existiere) practicado a **ALDERETE LUCAS GASTON**, quien ingresó a vuestra institución por el hecho sucedido en la siguiente fecha y lugar: **26/10/2023 LUGAR DEL HECHO: CALLE MALABIA 4100** , con intervención de la Comisaria 8.

NOTA: Se hace constar que la remisión de la presente por medio de correo electrónico oficial o plataforma oficial del MPF es suficiente para acreditar su autenticidad y legitimidad no siendo necesaria la exigencia de firma digital o de otro tipo.

Tipo: AP - DECRETO GENERICO (AP - DECRETO GENERIC)

Persona firma: GARCIA JULIETA

Fecha: 19/03/2024

Confecciona: HERRERA VALENTINA

MINISTERIO PUBLICO FISCAL

CENTRO JUDICIAL CAPITAL

**UNIDAD FISCAL DE INVESTIGACION ESPECIALIZADA EN ATENTADOS CONTRA LAS PERSONAS
N° 2**

CAUSA: SANCHEZ MYRIAM RUTH S/ LESIONES CULPOSAS - ART. 94 PÁR. 1 VICT: L.G.A.

LEGAJO N°: S-093781/2023

San Miguel de Tucumán, 19 de Marzo de 2024

Proveyendo al escrito presentado por ALDERETE MARIA JOSE, querellantes en autos , querellante en autos, mediante el cual solicita se designe como nuevo apoderado de la querella al letrado DIAZ MOLINA MATIAS NICOLAS, MP 8285, LIBRO N, FOLIO 783, casillero digital en el CUIT-24-32568988-5, **DISPONGO:**

1) TENER POR ACEPTADO AL DR. DIAZ MOLINA MATIAS NICOLAS, MP 8285, como abogado apoderado en la presente causa que se tramita en contra de la imputada SANCHEZ MYRIAM RUTH DNI: 22806712 , y/o cualquier otro responsable, partícipe, cómplice, instigador o cualquier grado de participación que surja de la investigación, por el delito de Lesiones culposas - Art. 94 Pár. 1. Procedase a darle la correspondiente intervención de ley. Asimismo, notifíquese al patrocinante de la querella a los fines de que oportunamente cumpla con los recaudos legales.

2) NOTIFIQUESE a las partes utilizando el medio desformalizado más adecuado al caso, dejando constancia de la misma en el presente legajo.

3) Se adjunta LINK DE EVIDENCIAS:

FIRMADO DIGITALMENTE

DRA. JULIETA GARCIA, AUXILIAR FISCAL

Tipo: AP - DECRETO GENERICO

Persona firma: GARCIA JULIETA

Fecha: 2024-03-19 00:00:00.0

Confecciona: HERRERA VALENTINA

MINISTERIO PUBLICO FISCAL

CENTRO JUDICIAL CAPITAL

**UNIDAD FISCAL DE INVESTIGACION ESPECIALIZADA EN ATENTADOS CONTRA LAS PERSONAS
Nº 2**

CAUSA: SANCHEZ MYRIAM RUTH S/ LESIONES CULPOSAS - ART. 94 PÁR. 1 VICT: L.G.A.

LEGAJO N°: S-093781/2023

San Miguel de Tucumán, 19 de Marzo de 2024

Proveyendo al escrito presentado por ALDERETE MARIA JOSE, querellantes en autos , querellante en autos, mediante el cual solicita se designe como nuevo apoderado de la querella al letrado DIAZ MOLINA MATIAS NICOLAS, MP 8285, LIBRO N, FOLIO 783, casillero digital en el CUIT-24-32568988-5, **DISPONGO:**

1) TENER POR ACEPTADO AL DR. DIAZ MOLINA MATIAS NICOLAS, MP 8285, como abogado apoderado en la presente causa que se tramita en contra de la imputada SANCHEZ MYRIAM RUTH DNI: 22806712 , y/o cualquier otro responsable, partícipe, cómplice, instigador o cualquier grado de participación que surja de la investigación, por el delito de Lesiones culposas - Art. 94 Pár. 1. Procedase a darle la correspondiente intervención de ley. Asimismo, notifíquese al patrocinante de la querella a los fines de que oportunamente cumpla con los recaudos legales.

2) NOTIFIQUESE a las partes utilizando el medio desformalizado más adecuado al caso, dejando constancia de la misma en el presente legajo.

3) Se adjunta LINK DE EVIDENCIAS:

FIRMADO DIGITALMENTE

DRA. JULIETA GARCIA, AUXILIAR FISCAL

DESIGNO NUEVO APODERADO – SOLICITO COPIAS

UNIDAD FISCAL DE ATENTADOS CONTRA LAS PERSONAS 2.-

CAUSA: SANCHEZ MYRIAN RYTH S/ LESIONES CULPOSAS

LEGAJO: S-093781/2023.-

ALDERETE MARIA JOSE, querellantes en autos y de las demás condiciones que obran en autos al Sr. fiscal respetuosamente digo:

Vengo por el presente escrito a designar como nuevo apoderado de la querella al letrado DIAZ MOLINA MATIAS NICOLAS, MP 8285, LIBRO N, FOLIO 783, constituyendo casillero digital en el CUIT- 24-32568988-5. Solicito se provea copias a su N° de celular 3815236293 y/o a su casilla de mail drdiazmolina@hotmail.com

Por lo expuesto solicito se tenga por aceptada nueva designación de apoderado. Se provean copias.-

Proveer de conformidad

SERA JUSTICIA


Matias N. Diaz Molina
ABOGADO
MP 8285 - L.N. - F° 783
M. Federal J.121 F°879

Alderete M J
X Alderete Maria Jose
25945530