



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Epicrisis - CLIN

0001-00305011

Ingreso: 21/05/2018 13:22
Alta: 28/07/2018 13:22
Habitación: 1012

PACIENTE NUÑEZ ANDREA

EDAD: 44

DNI:

23855946

Dirección/Localidad: ALVAREZ CONDARCO 528 - S.M.TUCUMAN

Fecha de Nacimiento: 01/06/1974

Tel.: 3814547232/4287131

OBRA SOCIAL: 790 - PROVINCIA ART

Plan/Afil.: -

MÉDICO: MED-8000 / SERV CLINICA MEDICA

Diagnóstico al Egreso: **MANUAL - POP DE TOILETTE DE MUÑOZ IZQUIERDO +PLT**

Detalle:

28/07/18

PACIENTE DE 44 AÑOS, DE SEXO FEMENINO

CUMPLIÓ INTERNACION DESDE 21/05/18 HASTA 28/07/18 (68 DÍAS)

CON LOS SIGUIENTES DIAGNÓSTICOS DE ALTA

-POP DE TOILETTE DE MUÑOZ IZQUIERDO

-PLT + AMPUTACION MMII IZQ

INFECCION DE SITIO QUIRURGICO

ESTABLE CLINICAMENTE, AFEBRIL, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA DE GASAS. SIN OLOR FETIDO SIN ERITEMA ALREDEDOR BUENA ENTRADA DE AIRE EN CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS AGREGADOS. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, INDOLORO, SIN VISCEROMEGALIA DIURESIS Y CATARSIS + CON BUEN CONTROL DEL DOLOR

SE OTORGA ALTA SANATORIAL EL DÍA DE LA FECHA CON LAS SIGUIENTES INDICACIONES:

PAUTAS DE ALARMA

SE INDICA CONTROL CON DRA ARIAS CORDABA 445 EL DÍA 30/07/18

Dra. VILLAGRA BEATRIZ

MEDICO

M.T. PROF. 3732

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SANATORIO 9 DE JULIO S.A.



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Protocolo Anestésico

Historia Clínica: 0001-00305011/15

PACIENTE NUÑEZ ANDREA		EDAD: 44	DNI.: 23855946
O. SOCIAL:	790 PROVINCIA ART	Tel.: 3814547232/4287131	Plan/Afil.: -
Día de la Intervención: Desde 11/07/18 16:00		Hasta 11/07/18 16:30	
CIRUJANO: MP: RES-1 RESONANCIA SANATORIO 9 DE...		ANESTESISTA: MP: MED-9036 ZAMORANO JOSE PABLO	
INSTRUM. MP: INS-900000 SIN INSTR.			
Ope. Realiz.: RMN DE MUSLO IZQUIERDO Y PELVIS			
Eva. Pre-Ope.: PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, INTERNADA EN TERAPIA INTENSIVA POR...			
TIPO ANES. 1 SEDOANALGESIA		TIPO ANES. 2	
OBSERVACIONES:			
PESO	850.00	MAP	ASA 2
PREMEDIC.: MIDAZOLAM 3 MG			
INDUCCIÓN:			
MANTEN.:			
FLEBOCLISIS: VIA CENTRAL YID PREVIA			
OTROS:			
Revers.:			
Bloqueo:			
Diuresis:			
MIDAZOLAN 15mg/3ml AMP> F 1.00 VICRYL 1 c/a.- 1.00 SOL FISIOLÓGICA 500ML> B 2.00			

Signos Vitales: Inicio Cir.: 11/07/18 16:00
Final Cir.: 11/07/18 16:30

Tiempo	TA PS	TA PD	FC	Sat. O2	Etc. O2
00:00	0	0	120	99	
00:10	0	0	101	99	
00:20	0	0	100	99	
00:30	0	0	99	99	

MP: MED-9036 / ZAMORANO JOSE PABLO

Sanatorio 9 de Julio S.A.

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SANATORIO 9 DE JULIO S.A.

**Sanatorio 9 de Julio S.A.**25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

PROTOCOLO QUIRÚRGICO/CARDIOLÓGICO

Historia Clínica: 0001-00305011

PACIENTE NUÑEZ ANDREA		EDAD: 44	DNI.: 23855946
O. SOCIAL:	790 PROVINCIA ART	Tel.: 3814547232/4287131	Plan/Afil.: -
Día de la Intervención: Desde 24/07/18 20:03		Hasta 24/07/18 20:35	Tipo de Anest: RAQUIDEA
CIRUJANO: MP: MED-7919 JUAREZ ARNALDO RENE			
AYUDANTE 1: MP: MED-6426 GALLO NESTOR JOSE			
AYUDANTE 2: MP: MED-0			
INSTRUMENTISTA: MP: INS-900044 MACHADO ROMINA PAOLA			
ANEST.: MP: MED-5659 WEISEMBERG ALBERTO			
Partero/a: MP: ENF-0			
Operación Realizada: TOILETTE DE MUÑON			
Diagnóstico Preoperatorio: MUÑON INFECTADO			
Cirugía Limpia <input type="checkbox"/> Cirugía Limpia-Contaminada <input type="checkbox"/> Cirugía Contaminada <input checked="" type="checkbox"/> Cirugía Sucia-Infectada <input type="checkbox"/>			
Diagnóstico Intraoperatorio: MUÑON INFECTADO			
MONITOREO: Si		BIOPSIA: No	ARCO EN C: No HEMOTERAPIA: No

DESCRIPCIÓN:

PACIENTE EN DECUBITO DORSAL SOBRE MESA OPERATORIA BAJO ANESTESIA, ANTISEPSIA, CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES, SE SUELTAN PUNTOS, SE PROCEDE A EXERESIS DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DESVITALIZADO, SE TOMA MUESTRA PARA CULTIVO, SE LAVA CON ABUNDANTE SOLUCION POLACA Y 6 FRASCOS DE SOLUCION FISIOLÓGICA, CONTROL DE HEMOSTASIA, CIERRE DE MUÑON, CURA PLANA

MP: 7919 JUAREZ ARNALDO RENE

CARDIOLÓGICO:

PACIENTE SIN ARRITMIA POR MONITOR

MP: 6384 HERRERA ABEL JESUS

Sanatorio 9 de Julio S.A.

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SANATORIO 9 DE JULIO S.A.



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Protocolo Anestésico

Historia Clínica: 0001-00305011/1

PACIENTE NUÑEZ ANDREA		EDAD: 44	DNI.: 23855946
O. SOCIAL:	790 PROVINCIA ART	Tel.: 3814547232/4287131	Plan/Afil.: -
Día de la intervención: Desde 24/05/18 17:20		Hasta 24/05/18 18:20	
CIRUJANO: MP: MED-7919 JUAREZ ARNALDO RENE		ANESTESISTA: MP: MED-6166 ACEVEDO VILMA DEL...	
INSTRUM. MP: INS-900035 CARRIZO CARLA GISELLE			
Ope. Realiz.: toilette quirurgica de luxofractura expuesta de tobillo izquierdo			
Eva. Pre-Ope.: pac. en ayuno, lucida, taquicardica con goteo de inotropico, taquipneica, sat o: 92 % , con drenaje...			
TIPO ANES. 1 GRAL		TIPO ANES. 2	
OBSERVACIONES:			
PESO	0.00	MAP	ASA 3
PREMEDIC.: mdz 3 mg, fentanilo 100 gamas			
INDUCCION: propofol 60 mg, remif 0,2 mcg/kg/mto, atracuriun 20 mg			
MANTEN.: oxigeno 100% 2lto/Mto, remif 0,1 mcg/kg/mto, sevorane 2%			
FLEBOCLISIS: solucion fisiologico 1000cc			
OTROS: ketorolac 30 mg			
Revers.:			
Bloqueo:			
Diuresis:			
MIDAZOLAN 15mg/3ml AMP> F	1.00	LIDOCAINA 2% S/E 100mg/5m	1.00
BUPIVACAINA HIPERBARICA F	1.00	ELECTRODO*1>(UNIDAD)*3 M*	5.00
FENTANILO 0.25mg/5ml AMP>	1.00	JERINGA 10cc S/A PREXAJET	1.00
		SOL FISIOLÓGICA 500ML> B	12.00
		VICRYL 1 c/a.-	3.00

pac. lucida, con analgesia, pas: 111 mmHg, sat o: 96 %.

Signos Vitales: Inicio Cir.: 24/05/18 17:20
Final Cir.: 24/05/18 18:20

Tiempo	TA PS	TA PD	FC	Sat. O2	Etc. O2
00:00	111	0	101	94	
00:10	105	0	98	98	
00:20	100	0	99	97	
00:30	101	0	99	98	
00:40	105	0	97	98	
00:50	109	0	101	97	
01:00	112	0	104	98	

MP: MED-6166 / ACEVEDO VILMA DEL VALLE

Sanatorio 9 de Julio S.A.

COPIA DEL ORIGINAL
SANTO DOMINGO



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

PROTOCOLO QUIRÚRGICO/CARDIOLÓGICO

Historia Clínica: 0001-00305011

PACIENTE: NUÑEZ ANDREA		EDAD: 44	DNI.: 23855946
O. SOCIAL:	790 PROVINCIA ART	Tel.: 3814547232/4287131	Plan/Afil.: -
Día de la Intervención: Desde 24/07/2018 20:03		Hasta 24/07/2018 20:35	Tipo de Anest: RAQUIDEA
CIRUJANO: MP: MED-7919 JUAREZ ARNALDO RENE			
AYUDANTE 1: MP: MED-6426 GALLO NESTOR JOSE			
AYUDANTE 2: MP: MED-0			
INSTRUMENTISTA: MP: INS-900044 MACHADO ROMINA PAOLA			
ANEST.: MP: MED-5659 WEISEMBERG ALBERTO			
Partero/a: MP: ENF-0			
Operación Realizada: TOILETTE DE MUÑON			
Diagnóstico Preoperatorio: MUÑON INFECTADO			
Cirugía Limpia <input type="checkbox"/> Cirugía Limpia-Contaminada <input type="checkbox"/> Cirugía Contaminada <input checked="" type="checkbox"/> Cirugía Sucia-Infectada <input type="checkbox"/>			
Diagnóstico Intraoperatorio: MUÑON INFECTADO			
MONITOREO: Si		BIOPSIA: No	ARCO EN C: No
			HEMOTERAPIA: No

DESCRIPCIÓN:

PACIENTE EN DECUBITO DORSAL SOBRE MESA OPERATORIA BAJO ANESTESIA, ANTISEPSIA, CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES, SE SUELTAN PUNTOS, SE PROCEDE A EXERESIS DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DESVITALIZADO, SE TOMA MUESTRA PARA CULTIVO, SE LAVA CON ABUNDANTE SOLUCION POLACA Y 6 FRASCOS DE SOLUCION FISIOLÓGICA, CONTROL DE HEMOSTASIA, CIERRE DE MUÑON, CURA PLANA

MP: 7919 JUAREZ ARNALDO RENE

CARDIOLÓGICO:
PACIENTE SIN ARRITMIA POR MONITOR

MP: 6384 HERRERA ABEL JESUS

Sanatorio 9 de Julio S.A.

COPIA DEL ORIGINAL
SIN FIRMAS DE LOS



Sanatorio 9 de Julio S.A.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Laboratorio/Imagenología

Historia Clínica: 0001-...

Fecha Imp.: 30/07/2018

H
C

PACIENTE NUÑEZ ANDREA

EDAD: 44

DNI.: 23855946

O. SOCIAL:

790 PROVINCIA ART

Tel.: 3814547232/4287131

Plan/Afil.: -

**** PEDIDO: (LAB-14-234011) 10/07/2018

1 X HEMOGRAMA / 1 X PLAQUETAS RECuento DE / 1 X UREMIA / 1 X CREATININA, ORINA O SANGRE / 1 X GLUCEMIA / 1 X BILIRRUBINEMIA TOTAL, DIRECTA E INDIRECTA / 1 X TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA / 1 X ALBUMINA / 1 X PROTROMBINA TIEMPO DE / 1 X TTPC TIEMPO DE TROMBOPLASTINA KPTT / 1 X CALCEMIA TOTAL / 1 X IONOGRAMA PLASMATICO /

**** RESULTADO: (LAB-10/07/2018)

HEMOGRAMA

LEUCOCITOS 6.400 VN: 5.500 - 8.500 mm³.
METAMIELOCITOS 0 0 - 1 %
N. EN CAYADOS 0 0 - 3 %
N. SEGMENTADOS 76 55 - 65 %
EOSINOFILOS 5 2 - 4 %
BASOFILOS 0 0 - 1 %
LINFOCITOS 17 20 - 35 %
MONOCITOS 2 2 - 6 %
HEMATIES 3.350.000 4,5 - 5,5 10.6/mm³
HEMOGLOBINA 10.0 13,5 - 17 g/dl.
HEMATOCRITO 31 38 - 47 %
VCM 80 - 95 fl.
HCM 27 - 33 pg.
CHCM 31 - 35 g/dl.
RETICULOCITOS 0.5 - 1.5 %
PLAQUETAS 256.000 150.000 - 350.000/mm³
ERITROSEDIMENTACION 1 HORA
OBSERVACIONES

UREA en sangre: 0.21 g/l

Valor normal: 0.10 a 0.40 g/l

CREATININA: 0.60 mg %

Valor normal: 0.70 a 1.30 mg %

GLUCEMIA : 0.78 g/l

Valor normal: 0.70 a 1.10 g/l

BILIRRUBINA :

Directa: 0.16 mg % V.N: Hasta 0.20 mg %

Indirecta: 0.60 mg % V.N: Hasta 0.80 mg %

Total: 0.76 mg % V.N: Hasta 1.00 mg %

TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA: 70 UI

Valor normal : hasta 42 UI

ALBUMINA: 84 g %

Valor normal: 3.50 a 4.80 g %

TIEMPO DE PROTROMBINA: 17 segundos

ACTIVIDAD PROTROMBINICA: 60 %

VALOR NORMAL: 70 - 110 %

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PLASMATICA - KPTT - : 40 segundos

CALCIO total: 7.3 mg %

Valor normal: 8.50 a 10.50 mg %

IONOGRAMA PLASMATICO

SODIO : 138 mEq/l V.N.: 136 a 144 mEq/l

POTASIO: 3.8 mEq/l V.N.: 3.5 a 5.2 mEq/l

CLORO : 101 mEq/l V.N.: 95 a 105 mEq/l

**** PEDIDO: (LAB-14-234424) 12/07/2018

1 X PROTROMBINA TIEMPO DE / 1 X TTPC TIEMPO DE TROMBOPLASTINA KPTT / 1 X ERITROSEDIMENTACION / 1 X HEMATOCRITO / 1 X CALCEMIA TOTAL / 1 X IONOGRAMA PLASMATICO / 1 X PROTEINA C REACTIVA - ULTRASENSIBLE / 1 X GASES /

**** RESULTADO: (LAB-12/07/2018)

TIEMPO DE PROTROMBINA: 16.5 segundos

ACTIVIDAD PROTROMBINICA: 63 %

VALOR NORMAL: 70 - 110 %

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PLASMATICA - KPTT - : 39 segundos

ERITROSEDIMENTACION: 1 hora 24 mm

CALCIO total: 7.8 mg %

Valor normal: 8.50 a 10.50 mg %

IONOGRAMA PLASMATICO

SODIO : 138 mEq/l V.N.: 136 a 144 mEq/l

POTASIO: 3.5 mEq/l V.N.: 3.5 a 5.2 mEq/l

CLORO : 98 mEq/l V.N.: 95 a 105 mEq/l

PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA: 11 mg/l

Valor Normal: Hasta 6 mg/l

PLAQUETAS : 312.000 por mm³

CALCIO IONICO : 1.09 mmol/L

Valor de referencia : 1.10 A 1.35 mmol/L

COPY DEL ORIGINAL
SANATORIO 9 DE JULIO S.A.



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Laboratorio/Imagenología

Historia Clínica: 0001-...

Fecha Imp.: 30/07/2018

H
C

PACIENTE NUÑEZ ANDREA

EDAD: 44

DNI.: 23855946

O. SOCIAL: 790 PROVINCIA ART

Tel.: 3814547232/4287131

Plan/Afil.: -

GASES EN SANGRE

MUESTRA:

FI O2:

PH: 7.52

PCO2: 28

PO2: 152

EX base: 0

bicarbonato Meq/l: 25

tco2: 26

SAT O2%: 99

HEMOGRAMA

LEUCOCITOS 5.000 VN: 5.500 - 8.500 mm3

METAMIELOCITOS 0 0 - 1 %

N. EN CAYADOS 0 0 - 3 %

N. SEGMENTADOS 60 55 - 65 %

EOSINOFILOS 4 2 - 4 %

BASOFILOS 0 0 - 1 %

LINFOCITOS 34 20 - 35 %

MONOCITOS 2 2 - 6 %

HEMATIES 3.260.000 4.5 - 5.5 10.6/mm3

HEMOGLOBINA 9.8 13.5 - 17 g/dl

HEMATOCRITO 30 38 - 47 %

VCM 80 - 95 fl.

HCM 27 - 33 pg.

CHCM 31 - 35 g/dl

RETICULOCITOS 0.5 - 1.5 %

PLAQUETAS 312.000 150.000 - 350.000/mm3

ERITROSEDIMENTACION 1 HORA

OBSERVACIONES

**** PEDIDO: (LAB-14-234941) 16/07/2018

1 X HEMOGRAMA / 1 X UREMIA / 1 X CREATININA, ORINA O SANGRE / 1 X IONOGRAMA PLASMATICO /

**** RESULTADO: (LAB-16/07/2018)

HEMOGRAMA

LEUCOCITOS 5.600 VN: 5.500 - 8.500 mm3

METAMIELOCITOS 0 0 - 1 %

N. EN CAYADOS 0 0 - 3 %

N. SEGMENTADOS 69 55 - 65 %

EOSINOFILOS 5 2 - 4 %

BASOFILOS 0 0 - 1 %

LINFOCITOS 25 20 - 35 %

MONOCITOS 1 2 - 6 %

HEMATIES 3.540.000 4.5 - 5.5 10.6/mm3

HEMOGLOBINA 10.5 13.5 - 17 g/dl

HEMATOCRITO 32 38 - 47 %

VCM 80 - 95 fl.

HCM 27 - 33 pg.

CHCM 31 - 35 g/dl

RETICULOCITOS 0.5 - 1.5 %

PLAQUETAS 324.000 150.000 - 350.000/mm3

ERITROSEDIMENTACION 1 HORA

OBSERVACIONES

UREA en sangre: 0.20 g/l

Valor normal: 0.10 a 0.40 g/l

CREATININA: 0.69 mg %

Valor normal: 0.70 a 1.30 mg %

IONOGRAMA PLASMATICO

SODIO: 135 mEq/l V.N.: 136 a 144 mEq/l

POTASIO: 4.0 mEq/l V.N.: 3.5 a 5.2 mEq/l

CLORO: 101 mEq/l V.N.: 95 a 105 mEq/l

**** PEDIDO: (LAB-14-235212) 18/07/2018

1 X ACTO BIOQUIMICO / 1 X HEMOGRAMA / 1 X PLAQUETAS RECuento DE / 1 X UREMIA / 1 X CREATININA, ORINA O SANGRE / 1 X ERITROSEDIMENTACION / 1 X IONOGRAMA PLASMATICO / 1 X PROTEINA C REACTIVA - ULTRASENSIBLE /

**** RESULTADO: (LAB-18/07/2018)

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SANATORIO 9 DE JULIO S.A.





Sanatorio 9 de Julio S.A.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Laboratorio/Imagenología

Historia Clínica: 0001-...

Fecha Imp.: 30/07/2018

H
C

PACIENTE: NUÑEZ ANDREA

EDAD: 44

DNI: 23855946

O. SOCIAL: 790 PROVINCIA ART

Tel.: 3814547232/4287131

Plan/Afil.: -

HEMOGRAMA
LEUCOCITOS 5.300 VN: 5.500 - 8.500 mm³
METAMIELOCITOS 0 0 - 1 %
N. EN CAYADOS 0 0 - 3 %
N. SEGMENTADOS 66 55 - 65 %
EOSINOFILOS 4 2 - 4 %
BASOFILOS 0 0 - 1 %
LINFOCITOS 27 20 - 35 %
MONOCITOS 3 2 - 6 %
HEMATIES 3.470.000 4.5 - 5.5 10.6/mm³
HEMOGLOBINA 10.6 13.5 - 17 g/dl.
HEMATOCRITO 31 38 - 47 %
VCM 90 80 - 95 fl.
HCM 31 27 - 33 pg.
CHCM 31 31 - 35 g/dl.
RETICULOCITOS 0.5 - 1.5 %
PLAQUETAS 271.000 150.000 - 350.000/mm³
ERITROSEDIMENTACION 1 HORA
OBSERVACIONES

UREA en sangre: 0.20 g/l
Valor normal: 0.10 a 0.40 g/l
CREATININA: 0.60 mg %
Valor normal: 0.70 a 1.30 mg %
ERITROSEDIMENTACION: 1 hora 10 mm
IONOGRAMA PLASMATICO
SODIO : 134 mEq/l V.N.: 136 a 144 mEq/l
POTASIO: 3.6 mEq/l V.N.: 3.5 a 5.2 mEq/l
CLORO : 97 mEq/l V.N.: 95 a 105 mEq/l
PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA: <6 mg/l
Valor Normal: Hasta 6 mg/l

*** PEDIDO: (LAB-14-236022) 23/07/2018

1 X HEMOGRAMA / 1 X PLAQUETAS RECUENTO DE / 1 X UREMIA / 1 X CREATININA, ORINA O SANGRE / 1 X GLUCEMIA / 1 X IONOGRAMA PLASMATICO /

*** RESULTADO: (LAB-23/07/2018)

HEMOGRAMA
LEUCOCITOS 5.400 VN: 5.500 - 8.500 mm³
METAMIELOCITOS 0 0 - 1 %
N. EN CAYADOS 0 0 - 3 %
N. SEGMENTADOS 50 55 - 65 %
EOSINOFILOS 2 2 - 4 %
BASOFILOS 0 0 - 1 %
LINFOCITOS 46 20 - 35 %
MONOCITOS 2 2 - 6 %
HEMATIES 3.590.000 4.5 - 5.5 10.6/mm³
HEMOGLOBINA 11.0 13.5 - 17 g/dl.
HEMATOCRITO 33 38 - 47 %
VCM 94 80 - 95 fl.
HCM 30 27 - 33 pg.
CHCM 32 31 - 35 g/dl.
RETICULOCITOS 0.5 - 1.5 %
PLAQUETAS 210.000 150.000 - 350.000/mm³
ERITROSEDIMENTACION 1 HORA
OBSERVACIONES

UREA en sangre: 0.18 g/l
Valor normal: 0.10 a 0.40 g/l
CREATININA: 0.56 mg %
Valor normal: 0.70 a 1.30 mg %
GLUCEMIA : 1.29 g/l
Valor normal: 0.70 a 1.10 g/l
IONOGRAMA PLASMATICO
SODIO : 136 mEq/l V.N.: 136 a 144 mEq/l
POTASIO: 4.4 mEq/l V.N.: 3.5 a 5.2 mEq/l
CLORO : 102 mEq/l V.N.: 95 a 105 mEq/l

*** PEDIDO: (LAB-14-236024) 23/07/2018

1 X PROTROMBINA TIEMPO DE / 1 X TTPC TIEMPO DE TROMBOPLASTINA KPTT /

*** RESULTADO: (LAB-23/07/2018)

TIEMPO DE PROTROMBINA: 14 segundos
ACTIVIDAD PROTROMBINICA: 90 %
VALOR NORMAL: 70 - 110 %
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PLASMATICA - KPTT - : 36 segundos

COPIA DEL ORIGINAL
SANATORIO 9 DE JULIO S.A.



Sanatorio 9 de Julio S.A.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Laboratorio/Imagenología

Historia Clínica: 0001-...

Fecha Imp.: 30/07/2018

H
C

PACIENTE NUÑEZ ANDREA

EDAD: 44

DNI.: 23855946

O. SOCIAL: 790 PROVINCIA ART

Tel.: 3814547232/4287131

Plan/Afil.: -

**** PEDIDO: (LAB-14-236384) 25/07/2018

1 X HEMOGRAMA / 1 X PLAQUETAS RECuento DE / 1 X UREMIA / 1 X CREATININA, ORINA O SANGRE / 1 X IONOGRAMA PLASMATICO /

**** RESULTADO: (LAB-25/07/2018)

HEMOGRAMA

LEUCOCITOS 5.600 VN: 5.500 - 8.500 mm³.
METAMIELOCITOS 0 0 - 1 %
N. EN CAYADOS 0 0 - 3 %
N. SEGMENTADOS 70 55 - 65 %
EOSINOFILOS 2 2 - 4 %
BASOFILOS 0 0 - 1 %
LINFOCITOS 27 20 - 35 %
MONOCITOS 1 2 - 6 %
HEMATIES 3.470.000 4.5 - 5.5 10.6/mm³
HEMOGLOBINA 10.0 13.5 - 17 g/dl.
HEMATOCRITO 32 38 - 47 %
VCM 92 80 - 95 fl.
HCM 28 27 - 33 pg.
CHCM 30 31 - 35 g/dl.
RETICULOCITOS 0.5 - 1.5 %
PLAQUETAS 207.000 150.000 - 350.000/mm³
ERITROSEDIMENTACION 1 HORA
OBSERVACIONES

UREA en sangre: 0.18 g/l

Valor normal: 0.10 a 0.40 g/l

CREATININA: 0.53 mg %

Valor normal: 0.70 a 1.30 mg %

IONOGRAMA PLASMATICO

SODIO : 133 mEq/l V.N.: 136 a 144 mEq/l
POTASIO: 3.5 mEq/l V.N.: 3.5 a 5.2 mEq/l
CLORO : 97 mEq/l V.N.: 95 a 105 mEq/l

**** PEDIDO: (LAB-14-236322) 24/07/2018 MUESTRA DE MUÑON

1 X BACILOSCOPIA DIRECTA Y CULTIVO (POR MUES /

**** RESULTADO: (LAB-25/07/2018)

*EXAMEN BACTERIOLOGICO

MATERIAL: MUESTRAS DE MUÑON

EX COLOREADO: bacilos gram negativos

EX EN FRESCO:

CULTIVO: *Klebsiella pneumoniae*

ANTIBIOGRAMA Sensible a:

Resistente a: Ceftacidima-Ceftriaxona-Piperacilina+Tazobactam-Meropenem-Imipenem-Piperacilina+Tazobactam-Amikacina

Imagenología: (TOMOGRFIA-3-33278 / 10/07/2018)

@ESTUDIO: TC TORACICA REFORZADA
PROCEDIMIENTO

Se realizó TC de tórax con contraste e-v. y técnica multicorte para despistaje de TEP

INFORME

Neumotórax izquierdo a predominio basal.

COPIA DEL ORIGINAL
SANATORIO 9 DE JULIO S.A.





Sanatorio 9 de Julio S.A.

25 de Mayo 372 - Tel. 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Laboratorio/Imagenología

Historia Clínica: 0001-...

Fecha Imp.: 30/07/2018

H
C

PACIENTE NUÑEZ ANDREA

EDAD: 44

DNI: 23855946

O. SOCIAL:

790 PROVINCIA ART

Tel.: 3814547232/4287131

Plan/Afil.: -

Continúa presente el derrame pleural posterior izquierdo, con pérdida de volumen del lóbulo inferior.
Sobreelevación del hemidiafragma homolateral.
Opacidades en banda, de aspecto atelectásico subsegmentario, en región subpleural basal posterior derecha.
No se detectan imágenes compatibles con adenomegalias mediastinales.
No se observan focos de defecto de relleno, sugestivos de trombosis, en arterias pulmonares.

Atentamente,

Dr. Marco Rodríguez Skegro
Médico M.P. 3870

Imagenología: (TOMOGRAFIA-3-33357 / 13/07/2018)

@ESTUDIO: TC ABDOMEN Y PELVIS CON CONTRASTE E.V.
PROCEDIMIENTO:

Se realizó T.C. de abdomen con contraste e-v y técnica multicorte, desde bases pulmonares hasta el pubis.

INFORME

Derrame pleural basal posterior izquierdo.
Hígado con signos de esteatosis, sin lesiones focales a destacar.
Bazo, páncreas y suprarrenales sin alteraciones a destacar.
Los riñones, de morfología, topografía y tamaño conservados, concentran el medio de contraste e-v. Pequeña imagen quística en región interpolar del riñón derecho.
Grandes vasos con trayecto y calibre normales.
No se identifican imágenes sugestivas de adenomegalias retroperitoneales.
Ampolla rectal con abundante contenido mixto.
Líquido laminar presacro.

Atentamente,

Dr. Marco Rodríguez Skegro
Médico M.P. 3870

Imagenología: (ECOGRAFIA-2-245890 / 17/07/2018)

@ESTUDIO: ECO PARTES BLANDAS MUSCULO ESQUELETICO
ECOGRAFIA PARTES BLANDAS

REGION:

Se exploró la cara externa del codo izquierdo evidenciándose en los planos superficiales una colección anecogénica, de 78 x 55 x 20mm a 17mm de la superficie.

Dr. Esteban Heredia
Médico - M.P. 7782

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SANATORIO 9 DE JULIO S.A.



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

INT-1-1-305011

Operador: 64

Empleado: 3

Paciente: NUVEZ ANDREA

Documento: 23855946

Habitación: 1012

O. Social: 790 - PROVINCIA ART - Afiliado: - Plan:

Ingreso: 21/05/2018 / 13:22 Hs. Egreso: 28/07/2018

Diagnóstico de Ingreso: PLT

Medicamentos		Frec.	Vía	Mañana				Tarde				Noche			
FECHA DE INDICACIÓN: 10/07/2018				08	10	12	14	16	18	20	22	24	02	04	06
03-18	METOCLOPRAMIDA 1 AMP C/6 HS EV				*			*			*			*	
03-18	ACUCHEK CADA 6 HS Y CORRECCION CON I CTE SEGUN ESQUEMA				*			*			*			*	
03-18	DIPIRONA 1 AMPOLLA SI TEMPERATURA MAYOR O IGUAL 37,7														
03-18	CSV, DIURESIS BALANCE HIDRICO CADA 6 HS														
03-18	MEDIDAS ANTIESCARAS														
03-18	PARACETAMOL 1 G EV SOS EV														
03-18	DIETA CON VERDURAS HIPERCALORICA HIPERPROTEICA + 2 COLACIONES DIARIAS						*		*						
03-18	HGT C/12HS CORREGIR SEGUN ESQUEMA	0/12h	ev	*	*						*				
03-18	PHP CON RINGER LACT + GLUC CALCIO + 2 CLK + 1 MG A 21 GTS/MIN EV			*			*				*				
03-18	TIGECICLINA 100MG /SOL FCA.	0/12h	ev				*						*		
03-18	KETOROLAC 60 MG (2 AMP) SOS EV														
03-18	NBZ 5CC SOL FCA. - 20G BUDESONIDE C/12HS			*					*						
03-18	OMEPRAZOL 40 MG CADA 12 HS EV			*					*						
03-18	NBZ 20GBI C/6HS			*			*				*				
03-18	DIETA CON VERDURA+ POLLO O CARNE + COLACIONES														
03-18	IMPENEM 500 MG CADA 6 HS EV				*		*				*			*	
03-18	TRAMADOL 1 AMP /10 CC SF= 3 CC SOS EV														
03-18	CREMA DE BISMUTO 10 CC VO C/6 HS				*			*			*			*	
03-18	FLORATIL 1 SOBRE C/8 HS VO			*			*				*				
03-18	RINGER LACTATO SOS EV														
03-18	ONDANSETRON 1 AMP SOS EV														
03-18	SUCRALFATO 10 CC VO C/6 HS							*			*			*	
03-18	CLEXANE 0.4 CADA 24 HS SC						*								
03-18	HACER RESCATE CON TRAMADOL PREVIO A LA CURACION Y POST CURACION DE HERIDA DE MUÑON														
13-08	SOL FCA. P/INFUSION ATB				*			*			*			*	
13-18	AMP. SOL FCA. P/NBZ			*			*				*				
13-18	-- ELECTRODOS *5-			*											
13-34	COLCHON ANTIESCARA				*										
20-44	PERFUSN*(1)						*								

COMPROBADO
FARMACIA
50

MED-7564-BARRONUEVO ROBERTO CESAR

MP-1	MP en Trámite	MP en Trámite
Ent. MOLINA PEDRO	Ent.	Ent.

113



COPIA DEL ORIGINAL
CANTON DE PARRA



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

INT-1-1-305011

Operador: 64

Empleado: 3

Paciente: NUYEZ ANDREA

Documento: 23855946

Habitación: 1012

O. Social: 790 - PROVINCIA ART - Afiliado: - Plan:

Ingreso: 21/05/2018 / 13:22 Hs.

Egreso: 28/07/2018

Diagnóstico de Ingreso: PLT

Medicamentos		Frec.	Via	Mañana				Tarde				Noche			
FECHA DE INDICACIÓN: 11/07/2018				08	10	12	14	16	18	20	22	24	02	04	06
03:59	METOCLOPRAMIDA 1 AMP C/6 HS EV				*			*			*			*	
03:59	ACUCHEK CADA 6 HS Y CORRECCION CON I CTE SEGUN ESQUEMA				*			*			*			*	
03:59	DIPIRONA 1 AMPOLLA SI TEMPERATURA MAYOR O IGUAL 37,7														
03:59	CSV, DIURESIS BALANCE HIDRICO CADA 6 HS										*	*	*	*	
03:59	MEDIDAS ANTIESCARAS										*		*		
03:59	PARACETAMOL 1 G EV SOS EV														
03:59	HGT C/12HS CORREGIR SEGUN ESQUEMA	C/12h	ev	*							*				
03:59	PHP CON RINGER LACT + GLUC CALCIO + 2 CLK + 1 MG A 21 GTS/MIN EV			*				*			*				
03:59	TIGECICLINA 100MG /SOL.FCA.	C/12h	ev					*					*		
03:59	KETOROLAC 60 MG (2 AMP) SOS EV														
03:59	NBZ 5CC SOL.FCA. - 20G BUDESONIDE C/12HS			*						*					
03:59	OMEPRAZOL 40 MG CADA 12 HS EV			*						*					
03:59	NBZ 20GBI C/6HS-> <<SUSP. X MOD. 13:13>>		MO...	*											
03:59	DIETA HIPERPROTEICA CON VERDURA+ POLLO O CARNE + COLACIONES							*			*				
03:59	IMPENEM 500 MG CADA 6 HS EV-> <<SUSP. X MOD. 13:13>>		MO...			*									
03:59	TRAMADOL 1 AMP /10 CC SF= 3 CC SOS EV			*											
03:59	CREMA DE BISMUTO 10 CC VO C/6 HS					*			*			*		*	
03:59	FLORATIL 1 SOBRE C/6 HS VO			*				*				*			
03:59	RINGER LACTATO SOS EV														
03:59	ONDANSENTROM 1 AMP SOS EV														
03:59	SUCRALFATO 10 CC VO C/6 HS					*			*			*		*	
03:59	CLEXANE 0.4 CADA 24 HS SC							*							
03:59	HACER RESCATE CON TRAMADOL PREVIO A LA CURACION Y POST CURACION DE HERIDA DE MUÑON														
13:01	SOL. FCA. P/INFUSION ATB					*									
13:09	COLCHON ANTIESCARAS - PROVINCIA ART				*										
13:13	IMPENEM 500MG / SOL.FCA. 100CC C/6H EV	C/6h	ev						*			*		*	
13:14	NBZ : SOL.FCA 5CC + 20GBI C/6HS							*				*			
05:47	B.COLECTORA (1) / LIDO JALEA	--	--											*	
06:47	- ELECTRODOS *5	--	--			*									

CONFEJEL DEL ORIGINAL
ENCUENTRO DEL ORIGINAL

MED-9227-VILA FUENTE, JARA RYAN

MP 1	MP en Trámite	MP en Trámite
Est. MOLINA PEDRO	Est.	Est.

115

✓

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SIN FIRMAS





Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

INT-1-1-305011

Operador: 64

Empleado: 3

Paciente: NUVEZ ANDREA

Documento: 23855946

Habitación: 1012

O. Social: 790 - PROVINCIA ART - Afiliado: - Plan:

Ingreso: 21/05/2018 / 13:22 Hs.

Egreso: 28/07/2018


Diagnóstico de Ingreso: PLT

Medicamentos		Frec.	Via	Mañana				Tarde				Noche			
FECHA DE INDICACIÓN: 12/07/2018				08	10	12	14	16	18	20	22	24	02	04	06
05-22	METOCLOPRAMIDA 1 AMP C/6 HS EV					*			*			*		*	
05-22	ACUCHEK CADA 6 HS Y CORRECCION CON ICTE SEGUN ESQUEMA														
05-22	DIPIRONA 1 AMPOLLA SI TEMPERATURA MAYOR O IGUAL 37,7														
05-22	CSV, DIURESIS BALANCE HIDRICO CADA 6 HS			*	*	*	*								
05-22	MEDIDAS ANTIESCARAS			*	*	*	*		*						
05-22	PARACETAMOL 1 G EV SOS EV														
05-22	HGT C/12HS CORREGIR SEGUN ESQUEMA	q12h	ev	*						*					
05-22	PHP CON RINGER LACT + GLUC CALCIO + 2 CLK + 1 MG A 21 GTS/MIN EV			*						*		*			
05-22	TIGECICLINA 100MG /SOL.FCA.	q12h	ev						*					*	
05-22	KETOROLAC 60 MG (2 AMP) SOS EV					*									
05-22	NBZ 5CC SOL.FCA. - 20G BUDESONIDE C/12HS			*						*					
05-22	OMEPRAZOL 40 MG CADA 12 HS EV			*						*					
05-22	DIETA HIPERPROTEICA CON VERDURA+ POLLO O CARNE + COLACIONES			*		*		*		*					
05-22	TRAMADOL 1 AMP /10 CC SF= 3 CC SOS EV														
05-22	CREMA DE BISMUTO 10 CC VO C/6 HS					*			*			*		*	
05-22	FLORATIL 1 SOBRE C/8 HS VO			*				*				*			
05-22	RINGER LACTATO SOS EV														
05-22	ONDANSENTROM 1 AMP SOS EV											*			
05-22	SUCRALFATO 10 CC VO C/6 HS					*			*			*		*	
05-22	CLEXANE 0.4 CADA 24 HS SC							*							
05-22	HACER RESCATE CON TRAMADOL PREVIO A LA CURACION Y POST CURACION DE HERIDA DE MUÑON														
05-22	COLCHON ANTIESCARAS - PROVINCIA ART					*									
05-22	IMIPENEM 500MG / SOL.FCA. 100CC C/6H EV	q6h	ev			*			*			*		*	
05-22	NBZ : SOL.FCA 5CC + 20GBI C/8HS			*				*				*			

17:33	ENEMA DE MURPHY														
03:30	PERFUS N1(2)	—	—							*					
13:01	K 207 X 1. / JALEA	—	—		*										
21:24	2 PERFUS NRO 1	—	—							*					
21:24	PROLONGADOR 1	—	—							*					

COPIA DEL ORIGINAL
SANATORIO 9 DE JULIO S.A.

 MED-8915-GUERRA CARLOS MARIA

 MED-8953-PINELANCORA BEATRIZ

MP-4702 EMP. RODRIGUEZ	MP en Trámite Ent.	MP en Trámite Ent.
---------------------------	-----------------------	-----------------------

✓ 117

COPAFEL DEL ORIGINAL
SANTO DOMINGO DE LOS RIOS



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

OFFICE 1

INT-1-1-305011

Operador: 37

Empleado: 3

Paciente: NUVEZ ANDREA

Documento: 23855946

Habitación: 1012

O. Social: 790 - PROVINCIA ART - Afiliado: - Plan:

Ingreso: 21/05/18 / 13:22 Hs.

Egreso: 28/07/18

Diagnóstico de Ingreso: PLT

Medicamentos		Frec.	Via	Mañana				Tarde				Noche			
FECHA DE INDICACIÓN: 13/07/18				08	10	12	14	16	18	20	22	24	02	04	06
00:59	METOCLOPRAMIDA 1 AMP C/6 HS EV					*			*			*			*
00:58	DIPIRONA 1 AMPOLLA SI TEMPERATURA MAYOR O IGUAL 37,7														
00:59	CSV, DIURESIS BALANCE HIDRICO CADA 6 HS					*						*			*
00:59	MEDIDAS ANTIESCARAS														
00:59	PARACETAMOL 1 G EV SOS EV														
00:59	HGT C/12HS CORREGIR SEGUN ESQUEMA	q/12h	ev	*						*					
00:58	PHP CON RINGER LACT + GLUC CALCIO + 2 CLK + 1 MG A 21 GT/5MIN EV			*				*				*			
00:59	TIGECICLINA 100MG /SOL.FCA.	q/12h	ev					*						*	
00:59	KETOROLAC 60 MG (2 AMP) SOS EV														
00:59	NBZ 5CC SOL.FCA. - 20G BUDESONIDE C/12HS			*						*					
00:59	OMEPRAZOL 40 MG CADA 12 HS EV			*						*					
00:59	DIETA HIPERPROTEICA CON VERDURA+ POLLO O CARNE + COLACIONES														
00:58	TRAMADOL 1 AMP /10 CC SF= 3 CC SOS EV														
00:59	RINGER LACTATO SOS EV			*		*									
00:59	ONDANSENTROM 1 AMP SOS EV			*											
00:59	SUCRALFATO 10 CC VO C/6 HS					*				*		*			*
00:59	CLEXANE 0.4 CADA 24 HS SC							*							
00:59	HACER RESCATE CON TRAMADOL PREVIO A LA CURACION Y POST CURACION DE HERIDA DE MUÑON														
00:59	COLCHON ANTIESCARAS - PROVINCIA ART														
00:59	IMIPENEM 500MG / SOL.FCA. 100CC C/6H EV	q/6h	ev			*			*			*			*
00:59	NBZ : SOL.FCA 5CC + 20GBI C/8HS			*				*				*			
00:58	ENEMA DE MURPHY SIM POR VIA RECTAL														
01:01	LACTULON 20 CC VO SOS														
10:21	RETIRO Sonda VESICAL														

MP: 1807

Enf. GORIMAYO RICARDO

MP en Trámite

Enf.

MP en Trámite

Enf.

MED-7564-BARRIONUEVO ROBERTO CESAR	MED-6953-PINELLO NORIA BEATRIZ
------------------------------------	--------------------------------

OTVAREDA OTVAREDA
SANTO DOMINGO DE LOS RIOS



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

OFFICE I

INT-1-1-305011

Operador: 37

Empleado: 3

Paciente: NUVEZ ANDREA

Documento: 23855946

Habitación: 1012

O. Social: 790 - PROVINCIA ART - Afiliado: - Plan:

Ingreso: 21/05/18 / 13:22 Hs. Egreso: 28/07/18

Diagnóstico de Ingreso: FLT

Medicamentos		Frec.	Via	Mañana				Tarde				Noche			
FECHA DE INDICACIÓN: 14/07/18				08	10	12	14	16	18	20	22	24	02	04	06
05:02	METOCLOPRAMIDA 1 AMP C/6 HS EV					*			*			*			*
05:02	DIPIRONA 1 AMPOLLA SI TEMPERATURA MAYOR O IGUAL 37,7														
05:02	CSV, DIURESIS BALANCE HIDRICO CADA 8 HS					*			*						
05:02	MEDIDAS ANTIESCARAS			*	*	*	*								
05:02	PARACETAMOL 1 G EV SOS EV														
05:02	HGT C/12HS CORREGIR SEGUN ESQUEMA	c/12h	ev	*						*					
05:02	PHP CON RINGER LACT + GLUC CALCIO + 2 CLK + 1 MG A 21 GT/MIN EV			*				*				*			
05:02	TIGECICLINA 100MG /SOL.FCA	c/12h	ev					*						*	
05:02	KETOROLAC 60 MG (2 AMP) SOS EV														
05:02	NBZ 5CC SOL.FCA - 20G BUDESONIDE C/12HS			*						*					
05:02	OMEPRAZOL 40 MG CADA 12 HS EV			*						*					
05:02	DIETA HIPERPROTEICA CON VERDURA+ POLLO O CARNE + COLACIONES			*		*									
05:02	TRAMADOL 1 AMP /10 CC SF= 3 CC SOS EV														
05:02	RINGER LACTATO SOS EV														
05:02	ONDANSENTROM 1 AMP SOS EV														
05:02	SUCRALFATO 10 CC VO C/6 HS					*			*			*			*
05:02	CLEXANE 0.4 CADA 24 HS SC									*					
05:02	HACER RESCATE CON TRAMADOL PREVIO A LA CURACION Y POST CURACION DE HERIDA DE MUÑON														
05:02	COLCHON ANTIESCARAS - PROVINCIA ART														
05:02	IMIPENEM 500MG / SOL.FCA. 100CC C/6H EV	c/6h	ev			*			*			*			*
05:02	NBZ : SOL.FCA 5CC + 20GBI C/6HS			*				*				*			
05:02	ENEMA DE MURPHY SIM POR VIA RECTAL														
05:02	LACTULON 20 CC VO SOS														
13:46	AMP. SOL. FCA. P/NBZ			*				*				*			
				MP: 1 Enf. ALBARRACIN CLARA				MP en Trámite Enf.				MP en Trámite Enf.			

MED-7564-BARRIONUEVO ROBERTO CESAR

COPIA DEL ORIGINAL
SANATORIO 9 DE JULIO S.A.



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

OFFICE I

INT-1-1-305011

Operador: 37

Empleado: 3

Documento: 23855946

Paciente: NUVEZ ANDREA

Habitación: 1012

O. Social: 790 - PROVINCIA ART - Afiliado: - Plan:

Ingreso: 21/05/18 / 13:22 Hs. Egreso: 28/07/18

Diagnóstico de Ingreso: PLT

Medicamentos		Frec.	Via	Mañana				Tarde				Noche			
FECHA DE INDICACIÓN: 15/07/18				08	10	12	14	16	18	20	22	24	02	04	06
05:39	METOCLOPRAMIDA 1 AMP C/6 HS EV					*			*			*			*
05:39	DIPIRONA 1 AMPOLLA SI TEMPERATURA MAYOR O IGUAL 37,7														
05:39	CSV, DIURESIS BALANCE HIDRICO CADA 6 HS					*									
05:39	MEDIDAS ANTIESCARAS			*		*									
05:39	PARACETAMOL 1 G EV SOS EV								*						
05:39	HGT C/12HS CORREGIR SEGUN ESQUEMA	c/12h	ev	*					*			*			
05:39	PHP CON RINGER LACT + GLUC CALCIO + 2 CLK + 1 MG A 21 GTS/MIN EV			*				*				*			
05:39	TIGECICLINA 100MG /SOL.FCA.	c/12h	ev					*						*	
05:39	KETOROLAC 60 MG (2 AMP) SOS EV														
05:39	NBZ 5CC SOL.FCA. - 20G BUDESONIDE C/12HS			*					*						
05:39	OMEPRAZOL 40 MG CADA 12 HS EV			*					*						
05:39	DIETA HIPERPROTEICA CON VERDURA+ POLLO O CARNE + COLACIONES			*		*									
05:39	TRAMADOL 1 AMP /10 CC SF= 3 CC SOS EV														
05:39	RINGER LACTATO SOS EV														
05:39	ONDANSENTROM 1 AMP SOS EV														
05:39	SUCRALFATO 10 CC VO C/6 HS					*			*			*			*
05:39	CLEXANE 0.4 CADA 24 HS SC										*				
05:39	HACER RESCATE CON TRAMADOL PREVIO A LA CURACION Y POST CURACION DE HERIDA DE MUÑON														
05:39	COLCHON ANTIESCARAS - PROVINCIA ART														
05:39	IMIPENEM 500MG / SOL.FCA. 100CC C/6H EV	c/6h	ev			*			*			*		*	
05:39	NBZ : SOL.FCA 5CC + 20GBI C/8HS			*				*				*			
05:39	ENEMA DE MURPHY SIM POR VIA REACTAL														
05:39	LACTULON 20 CC VO SOS														
20:39	(BORRE Y ESCRIBA LO QUE DESEE) PARA ESCRIBIR														

MP: 4951
Ent. RODRIGUEZ

MP en Trámite
Ent.

MP en Trámite
Ent.

MED-7564-BARRIONUEVO ROBERTO CESAR

COPIA DEL ORIGINAL
SANITARIO 9 DE JULIO S.A.



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

INT-1-1-305011

Operador: 64

Empleado: 3

Paciente: NUVEZ ANDREA

Documento: 23855946

Habitación: 1012

O. Social: 790 - PROVINCIA ART - Afiliado: - Plan:

Ingreso: 21/05/2018 / 13:22 Hs.

Egreso: 28/07/2018

Diagnóstico de Ingreso: PLT

Medicamentos		Frec.	Via	Mañana				Tarde				Noche			
FECHA DE INDICACIÓN: 16/07/2018				08	10	12	14	16	18	20	22	24	02	04	06
00:51	METOCLOPRAMIDA 1 AMP C/6 HS EV					*			*			*		*	
00:51	DIPIRONA 1 AMPOLLA SI TEMPERATURA MAYOR O IGUAL 37,7														
00:51	CSV, DIURESIS BALANCE HIDRICO CADA 6 HS			*	*	*	*								
00:51	MEDIDAS ANTIESCARAS			*	*	*	*								
00:51	PARACETAMOL 1 G EV SOS EV														
00:51	HGT C/12HS CORREGIR SEGUN ESQUEMA	C/12h	ev	*					*						
00:51	PHP CON RINGER LACT + GLUC CALCIO + 2 CLK + 1 MG A 21 GTS/MIN EV			*				*			*				
00:51	TIGECICLINA 100MG /SOL.FCA	C/12h	ev	*					*						
00:51	KETOROLAC 60 MG (2 AMP) SOS EV			*											
00:51	NBZ 5CC SOL.FCA - 20G BUDESONIDE C/12HS			*					*						
00:51	OMEPRAZOL 40 MG CADA 12 HS EV			*					*						
00:51	DIETA HIPERPROTEICA CON VERDURA+ POLLO O CARNE + COLACIONES			*		*									
00:51	TRAMADOL 1 AMP /10 CC SF= 3 CC SOS EV														
00:51	RINGER LACTATO SOS EV														
00:51	ONDANSENTROM 1 AMP SOS EV														
00:51	SUCRALFATO 10 CC VO C/6 HS					*			*			*		*	
00:51	CLEXANE 0.4 CADA 24 HS SC								*						
00:51	HACER RESCATE CON TRAMADOL PREVIO A LA CURACION Y POST CURACION DE HERIDA DE MUÑON														
00:51	COLCHON ANTIESCARAS - PROVINCIA ART														
00:51	IMPENEM 500MG / SOL.FCA. 100CC C/6H EV	C/6h	ev			*			*			*		*	
00:51	NBZ : SOL.FCA 5CC + 20GBI C/6HS			*				*				*			
00:51	ENEMA DE MURPHY SIM POR VIA RECTAL														
00:51	LACTULON 20 CC VO SOS											*			
08:55	VAREX UNIPEG 1 SOBRE DLUIDO EN 250 CC DE AGUA Y LUEGO AGUA 250 ML MAS VO														

MED-7862 CARRERAS NICOLAS	MED-4427 MORALES MARIA LAURA
---------------------------	------------------------------

MP: 1 Ent. NAVARRO SERGIO	MP en Trámite Ent. [Firma]	MP en Trámite Ent. [Firma]
------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

COPIA FEL DEL ORIGINAL
SANATORIO 9 DE JULIO S.A.



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

OFFICE I

INT-1-1-305011

Operador: 37

Empleado: 3

Paciente: NUVEZ ANDREA

Documento: 23855946

Habitación: 1012

O. Social: 790 - PROVINCIA ART - Afiliado: - Plan:

Ingreso: 21/05/18 / 13:22 Hs. Egreso: 28/07/18

Diagnóstico de Ingreso: PLT

Medicamentos		Frec.	Via	Mañana				Tarde				Noche			
FECHA DE INDICACIÓN: 17/07/18				08	10	12	14	16	18	20	22	24	02	04	06
00:54	METOCLOPRAMIDA 1 AMP C/6 HS EV					*		*				*			*
00:54	DIPIRONA 1 AMPOLLA SI TEMPERATURA MAYOR O IGUAL 37,7														
00:54	CSV, DIURESIS BALANCE HIDRICO CADA 6 HS-> <<SUSP. X MOD. 10:40>>		MO.			*									
00:54	MEDIDAS ANTIESCARAS														
00:54	HGT C/12HS CORREGIR SEGUN ESQUEMA	c/12h	iv	*					*						
00:54	PHP CON RINGER LACT + GLUC CALCIO + 2 CLK + 1 MG A 21 GTS/MIN EV			*				*				*			
00:54	TIGECICLINA 100MG /SOL.FCA.	c/12h	ev	*						*					
00:54	KETOROLAC 60 MG (2 AMP) SOS EV														
00:54	NBZ 5CC SOL.FCA. - 20G BUDESONIDE C/12HS			*						*					
00:54	OMEPRAZOL 40 MG CADA 12 HS EV			*						*					
00:54	DIETA HIPERPROTEICA CON VERDURA+ POLLO O CARNE + COLACIONES			*											
00:54	TRAMADOL 1 AMP /10 CC SF= 3 CC SOS EV											*			
00:54	RINGER LACTATO SOS EV														
00:54	ONDANSENTROM 1 AMP SOS EV														
00:54	SUCRALFATO 10 CC VO C/6 HS					*			*			*			*
00:54	CLEXANE 0.4 CADA 24 HS SC									*					
00:54	HACER RESCATE CON TRAMADOL PREVIO A LA CURACION Y POST CURACION DE HERIDA DE MUÑON														
00:54	COLCHON ANTIESCARAS - PROVINCIA ART														
00:54	IMIPENEM 500MG / SOL.FCA. 100CC C/6H EV	c/6h	ev			*			*			*			*
00:54	NBZ : SOL.FCA 5CC + 20GBI C/6HS			*				*				*			
00:54	LACTULON 20 CC VO SOS														
00:54	BAREX UNIPEG 1 SOBRE DLUIDO EN 250 CC DE AGUA Y LUEGO AGUA 250 ML MAS VO														
10:40	CSV											*			
09:03	PERFUS X 3+ LLAVE DE TRES VIA X 1			*											

MP: 3693
Enf. ARROYO ROSA

MP en Trámite
Enf.

MP en Trámite
Enf.

MED-8670-GONZALEZ GONTERROS MARIA

MED-5943-FERRO MARIA VERONICA

COPIA DEL ORIGINAL
SANATORIO 9 DE JULIO S.A.



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

OFFICE I

INT-1-1-305011

Operador: 37

Empleado: 3

Paciente: NUVEZ ANDREA

Documento: 23855946

Habitación: 1012

O. Social: 790 - PROVINCIA ART - Afiliado: - Plan:

Ingreso: 21/05/18 / 13:22 Hs. Egreso: 28/07/18

Diagnóstico de Ingreso: PLT

Medicamentos		Frec.	Via	Mañana				Tarde				Noche			
FECHA DE INDICACIÓN: 18/07/18				08	10	12	14	16	18	20	22	24	02	04	06
00:58	METOCLOPRAMIDA 1 AMP C/6 HS EV					*			*			*			*
00:58	DIPIRONA 1 AMPOLLA SI TEMPERATURA MAYOR O IGUAL 37,7														
00:58	MEDIDAS ANTIESCARAS			*		*									
00:58	HGT C/12HS CORREGIR SEGUN ESQUEMA	C/12h	ev	*						*					
00:58	PHP CON RINGER LACT + GLUC CALCIO + 2 CLK + 1 MG A 21 GTS/MIN EV			*				*				*			
00:58	TIGECICLINA 100MG /SOL.FCA.	C/12h	ev	*						*					
00:58	KETOROLAC 60 MG (2 AMP) SOS EV														
00:58	NBZ 5CC SOL.FCA. - 20G BUDESONIDE C/12HS			*						*					
00:58	OMEPRAZOL 40 MG CADA 12 HS EV-> <<SUSPENDIDO 11:46>>		SUS...	*											
00:58	DIETA HIPERPROTEICA CON VERDURA+ POLLO O CARNE + COLACIONES-> <<SUSPENDIDO 09:21>>		SUS...	*		*									
00:58	TRAMADOL 1 AMP /10 CC SF= 3 CC SOS EV														
00:58	ONDANSENTROM 1 AMP SOS EV														
00:58	SUCRALFATO 10 CC VO C/6 HS					*			*			*			*
00:58	CLEXANE 0.4 CADA 24 HS SC									*					
00:58	HACER RESCATE CON TRAMADOL PREVIO A LA CURACION Y POST CURACION DE HERIDA DE MUÑON			*											
00:58	COLCHON ANTIESCARAS - PROVINCIA ART														
00:58	IMIPENEM 500MG / SOL.FCA. 100CC C/6H EV	C/6h	ev			*			*			*			*
00:58	NBZ : SOL.FCA 5CC + 20GBI C/6HS			*				*				*			
00:58	LACTULON 20 CC VO SOS														
00:58	BAREX UNIPEG 1 SOBRE DLUIDO EN 250 CC DE AGUA Y LUEGO AGUA 250 ML MAS VO														
00:58	CSV														
09:21	DIETA NORMAL			*		*		*		*					
09:22	COLACIONES CON ENSURE ADVANCE														
11:46	RANITIDINA 50MG EV C/6H					*			*			*			*

MP: 1 Enf. AGUERO LILIANA	MP en Trámite Enf.	MP en Trámite Enf.
------------------------------	-----------------------	-----------------------

MED-9830-PASSO NATALIA GABRIELA	MED-9965-SCHILMAN RICARDO
---------------------------------	---------------------------

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SANTO DOMINGO DE LOS RIOS



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

INT-1-1-305011

Operador: 64

Empleado: 3

Paciente: NUVEZ ANDREA

Documento: 23855946

Habitación: 1012

O. Social: 790 - PROVINCIA ART - Afiliado: - Plan:

Ingreso: 21/05/2018 / 13:22 Hs.

Egreso: 28/07/2018

Diagnóstico de Ingreso: PLT

Medicamentos		Frec.	Via	Mañana				Tarde				Noche			
FECHA DE INDICACIÓN: 19/07/2018				08	10	12	14	16	18	20	22	24	02	04	06
00:58	METOCLOPRAMIDA 1 AMP C/6 HS EV				*			*			*			*	
00:58	DIPIRONA 1 AMPOLLA SI TEMPERATURA MAYOR O IGUAL 37.7														
00:58	MEDIDAS ANTIESCARAS			*	*										
00:58	HGT C/12HS CORREGIR SEGUN ESQUEMA	C/12h	ev	*					*						
00:58	PHP CON RINGER LACT + GLUC CALCIO + 2 CLK + 1 MG A 21 GTS/MIN EV			*				*			*				
00:58	TIGECICLINA 100MG /SOL.FCA.	C/12h	ev	*					*						
00:58	KETOROLAC 60 MG (2 AMP) SOS EV														
00:58	NBZ 5CC SOL.FCA. - 20G BUDESONIDE C/12HS			*					*						
00:58	TRAMADOL 1 AMP /10 CC SF= 3 CC SOS EV														
00:58	ONDANSENTROM 1 AMP SOS EV				*										
00:58	SUCRALFATO 10 CC VO C/6 HS							*			*			*	
00:58	CLEXANE 0.4 CADA 24 HS SC								*						
00:58	HACER RESCATE CON TRAMADOL PREVIO A LA CURACION Y POST CURACION DE HERIDA DE MUÑON			*											
00:58	COLCHON ANTIESCARAS - PROVINCIA ART														
00:58	IMIPENEM 500MG / SOL.FCA. 100CC C/6H EV	C/6h	ev		*			*			*			*	
00:58	NBZ : SOL.FCA 5CC + 20GBI C/8HS			*				*			*				
00:58	LACTULON 20 CC VO SÓS										*				
00:58	BAREX UNIPEG 1 SOBRE DLUIDO EN 250 CC DE AGUA Y LUEGO AGUA 250 ML MAS VO														
00:58	CSV											*			
00:58	DIETA NORMAL			*	*										
00:58	COLACIONES CON ENSURE ADVANCE			*	*										
00:58	RANITIDINA 50MG EV C/6H				*			*			*			*	

MED. 15500 LEDESMA PABLO

MP 1
En: BAYERO SERGIO

MP en Trámite
En: /

MP en Trámite
En: /

CODIGO DEL ORIGINAL
SANATORIO 9 DE JULIO S.A.



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

INT-1-1-305011

Operador: 64

Empleado: 3

Paciente: NUVEZ ANDREA

Documento: 23855946

Habitación: 1012

O. Social: 790 - PROVINCIA ART - Afiliado: - Plan:

Ingreso: 21/05/2018 / 13:22 Hs.

Egreso: 28/07/2018

Diagnóstico de Ingreso: PLT

Medicamentos		Frec.	Via	Mañana				Tarde				Noche			
FECHA DE INDICACIÓN: 20/07/2018				08	10	12	14	16	18	20	22	24	02	04	06
02:22	METOCLOPRAMIDA 1 AMP C/6 HS EV					*			*			*			*
02:22	DIPIRONA 1 AMPOLLA SI TEMPERATURA MAYOR O IGUAL 37,7														
02:22	MEDIDAS ANTIESCARAS			*				*							
02:22	HGT C/12HS CORREGIR SEGUN ESQUEMA	q12h	ev	*					*						
02:22	PHP CON RINGER LACT + GLUC CALCIO + 2 CLK + 1 MG A 21 GTS/MIN EV			*				*				*			
02:22	TIGECICLINA 100MG /SOL.FCA.	q12h	ev	*					*						
02:22	TRAMADOL 1 AMP /10 CC SF= 3 CC SOS EV														
02:22	ONDANSETRON 1 AMP SOS EV														
02:22	SUCRALFATO 10 CC VO C/6 HS					*			*			*			*
02:22	CLEXANE 0.4 CADA 24 HS SC								*						
02:22	HACER RESCATE CON TRAMADOL PREVIO A LA CURACION Y POST CURACION DE HERIDA DE MUÑON														
02:22	COLCHÓN ANTIESCARAS - PROVINCIA ART														
02:22	IMIPENEM 500MG / SOL.FCA. 100CC C/8H EV	q8h	ev			*			*			*			*
02:22	LACTULON 20 CC VO SOS											*			
02:22	BAREX UNIPEG 1 SOBRE DLUIDO EN 250 CC DE AGUA Y LUEGO AGUA 250 ML MAS VO														
02:22	CSV											*			
07:30	DIETA NORMAL			*				*							
07:32	COLACIONES CON ENSURE ADVANCE														
07:32	RANITIDINA 50MG EV C/6H					*			*			*			*



MED-9008-GONZALEZ ROMANA DEL VALLE

MP: 5891	MP en Trámite	MP en Trámite
Ext. GONZALEZ MARIA	Ext. GONZALEZ MARIA	Ext. GONZALEZ MARIA

COPIA DEL ORIGINAL
FARMACIA HOSPITAL



Sanatorio 9 de Julio S.A.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

INT-1-1-305011

Operador: 64

Empleado: 3

Paciente: NUYEZ ANDREA

Documento: 23855946

Habitación: 1012

O. Social: 790 - PROVINCIA ART - Afiliado: - Plan:

Ingreso: 21/05/2018 / 13:22 Hs.

Egreso: 28/07/2018

Diagnóstico de Ingreso: PLT

Medicamentos		Frec.	Via	Mañana				Tarde				Noche			
FECHA DE INDICACIÓN: 21/07/2018				08	10	12	14	16	18	20	22	24	02	04	06
01:00	METOCLOPRAMIDA 1 AMP C/6 HS EV					*			*			*		*	
01:00	DIPIRONA 1 AMPOLLA SI TEMPERATURA MAYOR O IGUAL 37,7														
01:00	MEDIDAS ANTIESCARAS			*							*				
01:00	HGT C/12HS CORREGIR SEGUN ESQUEMA	012h	ev.	*					*						
01:00	PHP CON RINGER LACT + GLUC CALCIO + 2 CLK + 1 MG A 21 GTS/MIN EV			*				*			*				
01:00	TIGECICLINA 100MG /SOL FCA/	012h	ev.	*					*						
01:00	TRAMADOL 1 AMP /10 CC SF= 3 CC SOS EV														
01:00	ONDANSETRON 1 AMP SOS EV														
01:00	SUCRALFATO 10 CC VO C/6 HS														
01:00	CLEXANE 0.4 CADA 24 HS SC								*						
01:00	HACER RESCATE CON TRAMADOL PREVIO A LA CURACION Y POST CURACION DE HERIDA DE MUÑON														
01:00	COLCHON ANTIESCARAS - PROVINCIA ART														
01:00	IMPENEM 500MG / SOL FCA. 100CC C/6H EV	06h	ev.			*			*			*		*	
01:00	LACTULON 20 CC VO SOS														
01:00	BAREX UNIPEG 1 SOBRE DLUIDO EN 250 CC DE AGUA Y LUEGO AGUA 250 ML MAS VO														
01:00	CSV											*			
01:00	DIETA NORMAL			*				*		*					
01:00	COLACIONES CON ENSURE ADVANCE			*											
01:00	RANITIDINA 50MG EV C/6H					*			*			*		*	

09:47	PERFUS X 2+ LAVE DE TRES VIA X 1+ VOLUMETRICO X 1	—	—	*											
				MP: 3725	MP en Trámite		MP en Trámite								
				Enf. GONZALEZ ALICIA	Enf.		Enf.								

MED-4670-GONZALEZ CUNTEROS MARIA

COPIA DEL ORIGINAL
SANATORIO 9 DE JULIO S.A.



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

INT-1-1-305011

Operador: 64

Empleado: 3

Paciente: NUVEZ ANDREA

Documento: 23855946

Habitación: 1012

O. Social: 790 - PROVINCIA ART - Afiliado: - Plan:

Ingreso: 21/05/2018 / 13:22 Hs.

Egreso: 28/07/2018

Diagnóstico de Ingreso: PLT

Medicamentos		Frec.	Vía	Mañana				Tarde				Noche			
FECHA DE INDICACIÓN: 22/07/2018				08	10	12	14	16	18	20	22	24	02	04	06
00:41	METOCLOPRAMIDA 1 AMP C/6 HS EV					*			*			*			*
00:41	DIPIRONA 1 AMPOLLA SI TEMPERATURA MAYOR O IGUAL 37,7														
00:41	MEDIDAS ANTIESCARAS			*		*		*							
00:41	HGT C/12HS CORREGIR SEGUN ESQUEMA	q/12h	ev	*					*						
00:41	PHP CON RINGER LACT + GLUC CALCIO + 2 CLK + 1 MG A 21 GTS/MIN EV			*				*				*			
00:41	TIGECICLINA 100MG /SOL.FCA.	q/12h	ev	*					*						
00:41	TRAMADOL 1 AMP /10 CC SF= 3 CC SOS EV														
00:41	ONDANSETRON 1 AMP SOS EV														
00:41	SUCRALFATO 10 CC VO C/6 HS			*			*		*			*			
00:41	CLEXANE 0.4 CADA 24 HS SC								*						
00:41	HACER RESCATE CON TRAMADOL PREVIO A LA CURACION Y POST CURACION DE HERIDA DE MUÑON				*										
00:41	COLCHON ANTIESCARAS - PROVINCIA ART														
00:41	IMIPENEM 500MG / SOL.FCA. 100CC C/6H EV	q/6h	ev			*			*			*			*
00:41	LACTULON 20 CC VO SOS														
00:41	BAREX UNIPEG 1 SOBRE DLUIDO EN 250 CC DE AGUA Y LUEGO AGUA 250 ML MAS VO														
00:41	CSV			*								*			
00:41	DIETA NORMAL							*		*					
00:41	COLACIONES CON ENSURE ADVANCE														
00:41	RANITIDINA 50MG EV C/6H					*			*			*			*

MED. REG. PASO NATALIA GABRIELA

MP 3725
Enf. GONZALEZ ALICIA

MP en Trámite
Enf.

MP en Trámite
Enf.

COPIA DEL ORIGINAL
SANATORIO 9 DE JULIO S.A.



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

INT-1-1-305011

Operador: 64

Empleado: 3

Paciente: NUVEZ ANDREA

Documento: 23855946

Habitación: 1012

O. Social: 790 - PROVINCIA ART - Afiliado: - Plan:

Ingreso: 21/05/2018 / 13:22 Hs. Egreso: 28/07/2018

Diagnóstico de Ingreso: PLT

Medicamentos		Frec.	Via	Mañana				Tarde				Noche			
FECHA DE INDICACIÓN: 23/07/2018				08	10	12	14	16	18	20	22	24	02	04	06
05:45	METOCLOPRAMIDA 1 AMP C/6 HS EV				*			*			*			*	
05:45	DIPIRONA 1 AMPOLLA SI TEMPERATURA MAYOR O IGUAL 37,7														
05:45	MEDIDAS ANTIESCARAS						*								
05:45	HGT C/12HS CORREGIR SEGUN ESQUEMA	c/12h	ev	*					*						
05:45	PHP CON RINGER LACT + GLUC CALCIO + 2 CLK + 1 MG A 21 GTS/MIN EV--> <<SUSP. X MOD. 11:55>>		MO...	*											
05:45	TIGECICLINA 100MG /SOL.FCA.--> <<SUSPENDIDO 14:31>>	c/12h	SUS...	*											
05:45	TRAMADOL 1 AMP /10 CC SF= 3 CC SOS EV														
05:45	ONDANSETRON 1 AMP SOS EV														
05:45	SUCRALFATO 10 CC VO C/6 HS				*			*			*			*	
05:45	CLEXANE 0.4 CADA 24 HS SC								*						
05:45	HACER RESCATE CON TRAMADOL PREVIO A LA CURACION Y POST CURACION DE HERIDA DE MUÑON						*								
05:45	COLCHON ANTIESCARAS - PROVINCIA ART														
05:45	IMIPENEM 500MG / SOL.FCA. 100CC C/6H EV--> <<SUSPENDIDO 14:31>>	c/6h	SUS...		*										
05:45	LACTULON 20 CC VO SOS														
05:45	BAREX UNIPEG 1 SOBRE DLUIDO EN 250 CC DE AGUA Y LUEGO AGUA 250 ML MAS VO														
05:45	CSV			*							*				
05:45	DIETA NORMAL			*	*		*		*						
05:45	COLACIONES CON ENSURE ADVANCE														
05:45	RANITIDINA 50MG EV C/6H				*			*			*			*	

11:56	PHP: SOLFIS/DEXTROSA A 14 GOTAS POR MIN (EV)							*						*	
16:36	BAÑOS PREQX (INGRESO A QX PARA TOILETTE 24/07 A HS 18)														
16:41	SUSPENDER CLEXANE A HORAS 00:00 DEL 24/07 PARA TOILETTE A HS 18														
17:00	DIETA CERO LUEGO DEL DESAYUNO (DEL DIA 24/07)														

MP 1
Ent. HERRERO SERGIO

MP en Trámite
Ent.

MP en Trámite
Ent.

 MED-159436-LEDESMA PABLO	 MED-9943-FERRO MARIA VERONICA
------------------------------	-----------------------------------

COPY FELIX CRISTIAN
SANITARIO 9 DE JULIO SA



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

INT-1-1-305011

Operador: 64

Empleado: 3

Paciente: NUVEZ ANDREA

Documento: 23855946

Habitación: 1012

O. Social: 790 - PROVINCIA ART - Afiliado: - Plan:

Ingreso: 21/05/2018 / 13:22 Hs. Egreso: 28/07/2018

Diagnóstico de Ingreso: PLT

Medicamentos		Frec.	Via	Mañana				Tarde				Noche			
FECHA DE INDICACIÓN: 24/07/2018				08	10	12	14	16	18	20	22	24	02	04	06
08:11	METOCLOPRAMIDA 1 AMP C/8 HS EV				*			*			*			*	
08:11	DIPIRONA 1 AMPOLLA SI TEMPERATURA MAYOR O IGUAL 37,7														
08:11	MEDIDAS ANTIESCARAS			*											
08:11	HGT C/12HS CORREGIR SEGUN ESQUEMA	5/12h	ev	*					*						
08:11	TRAMADOL 1 AMP /10 CC SF= 3 CC SOS EV										*				
08:11	ONDANSETRON 1 AMP SOS EV														
08:11	SUCRALFATO 10 CC VO C/6 HS				*			*			*			*	
08:11	HACER RESCATE CON TRAMADOL PREVIO A LA CURACION Y POST CURACIÓN DE HERIDA DE MUÑON														
08:11	COLCHON ANTIESCARAS - PROVINCIA ART														
08:11	LACTULON 20 CC VO SOS														
08:11	BAREX UNIPLEG 1 SOBRE DLUIDO EN 250 CC DE AGUA Y LUEGO AGUA 250 ML MAS VO														
08:11	CSV										*				
08:11	DIETA NORMAL			*											
08:11	COLACIONES CON ENSURE ADVANCE			*											
08:11	RANITIDINA 50MG EV C/6H				*			*			*			*	
08:11	PHP: SOLFIS/DEXTROSA A 14 GOTAS POR MIN (EV)							*					*		
08:11	BAÑOS PREQX (INGRESO A QX PARA TOILETTE 24/07 A HS 18)			*	*										
08:11	SUSPENDER CLEXANE A HORAS 00:00 DEL 24/07 PARA TOILETTE A HS 18. REINICIO EL DIA 25/7														
08:11	DIETA CERO LUEGO DEL DESAYUNO (DEL DIA 24/07)			*											

MED-9608-GONZA EZ ROMINA DEL VALLE

MP 1693
Ent. ARROYO ROSA

MP en Trámite

MP en Trámite

COPIA DEL ORIGINAL
SANATORIO 9 DE JULIO S.A.



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

INT-1-1-305011

Operador: 64 Empleado: 3

Paciente: NUVEZ ANDREA

Documento: 23855946

Habitación: 1012

O. Social: 790 - PROVINCIA ART - Afiliado: - Plan:

Ingreso: 21/05/2018 / 13:22 Hs. Egreso: 28/07/2018

Diagnóstico de ingreso: PLT

Medicamentos		Frec.	Via	Mañana				Tarde				Noche			
FECHA DE INDICACIÓN: 25/07/2018				08	10	12	14	16	18	20	22	24	02	04	06
00:08	METOCLOPRAMIDA 1 AMP C/6 HS EV					*			*			*		*	
00:08	DIPIRONA 1 AMPOLLA SI TEMPERATURA MAYOR O IGUAL 37,7														
00:08	MEDIDAS ANTIESCARAS			*		*		*							
00:08	HGT C/12HS CORREGIR SEGUN ESQUEMA	q12h	ev	*					*						
00:08	TRAMADOL 1 AMP /10 CC SF= 3 CC SOS- EV														
00:08	ONDANSETRON 1 AMP SOS EV														
00:08	SUCRALFATO 10 CC VO C/6 HS					*		*			*			*	
00:08	HACER RESCATE CON TRAMADOL PREVIO A LA CURACION Y POST CURACION DE HERIDA DE MUÑON														
00:08	COLCHON ANTIESCARAS - PROVINCIA ART			*											
00:08	LACTULON 20 CC VO SOS														
00:08	BAREX UNIPEG 1 SOBRE DLUIDO EN 250 CC DE AGUA Y LUEGO AGUA 250 ML MAS VO														
00:08	CSV			*											
00:08	DIETA NORMAL			*		*		*		*					
00:08	COLACIONES CON ENSURE ADVANCE			*											
00:08	RANITIDINA 50MG EV C/6H					*		*			*			*	
00:08	PHP: SOLFIS/DEXTROSA A 14 GOTAS POR MIN (EV)							*					*		
09:31	ENOXAPARINA 40 MG SC DIA, REINICA 25/7					*									
10:47	PARALELO DE 2 AMPOLLAS DE DICLOFENAC + 2 TRAMADOL A 7 GOTAS					*									
11:38	PERFUS X 1					*									

MED-9835-PASSOIRALIA GABRIELA	MED-159455-LEDESMA PABLO
-------------------------------	--------------------------

MP-1 Enf. NAVARRO SERGIO	MP en Trámite Enf.	MP en Trámite Enf.
-----------------------------	-----------------------	-----------------------

COPIA DEL ORIGINAL
SANATORIO 9 DE JULIO S.A.



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

INT-1-1-305011

Operador: 64

Empleado: 3

Paciente: NUVEZ ANDREA

Documento: 23855946

Habitación: 1012

O. Social: 790 - PROVINCIA ART - Afiliado: - Plan:

Ingreso: 21/05/2018 / 13:22 Hs.

Egreso: 28/07/2018

Diagnóstico de Ingreso: PLT

Medicamentos		Frec.	Via	Mañana				Tarde				Noche			
FECHA DE INDICACIÓN: 26/07/2018				08	10	12	14	16	18	20	22	24	02	04	06
00:57	METOCLOPRAMIDA 1 AMP C/6 HS EV					*			*			*		*	
00:57	DIPIRONA 1 AMPOLLA SI TEMPERATURA MAYOR O IGUAL 37,7														
00:57	MEDIDAS ANTIESCARAS			*				*							
00:57	HGT C/12HS CORREGIR SEGUN ESQUEMA	q12h	ev	*					*						
00:57	TRAMADOL 1 AMP /10 CC SF= 3 CC SOS EV														
00:57	ONDANSETRON 1 AMP SOS EV														
00:57	SUCRALFATO 10 CC VO C/6 HS					*			*			*		*	
00:57	HACER RESCATE CON TRAMADOL PREVIO A LA CURACION Y POST CURACION DE HERIDA DE MUÑON														
00:57	COLCHON ANTIESCARAS - PROVINCIA ART														
00:57	LACTULON 20 CC VO SOS														
00:57	BAREX UNIPEG 1 SOBRE DLUIDO EN 250 CC DE AGUA Y LUEGO AGUA 250 ML MAS VO														
00:57	CSV			*											
00:57	DIETA NORMAL			*		*		*		*					
00:57	COLACIONES CON ENSURE ADVANCE			*											
00:57	RANITIDINA 50MG EV C/6H					*			*			*		*	
00:57	PHP: SOLFIS/DEXTROSA A 14 GOTAS POR MIN (EV)							*					*		
00:57	ENOXAPARINA 40 MG SC DIA, REINICA 25/7					*									
00:57	PARALELO DE 2 AMPOLLAS DE DICLOFENAC + 2 TRAMADOL A 7 GOTAS														

MP 2734

Ent. INFANTE CINDY

MP en Tránsito

Ent.

MP en Tránsito

Ent.

MED-4610-PASSO NEGRILLO GABRIELA

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SIN FIRMAS



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

INT-1-1-305011

Operador: 64

Empleado: 3

Paciente: NUVEZ ANDREA

Documento: 23855946

Habitación: 1012

O. Social: 790 - PROVINCIA ART - Afiliado: - Plan:

Ingreso: 21/05/2018 / 13:22 Hs. Egreso: 28/07/2018

Diagnóstico de Ingreso: PLT

Medicamentos		Frec.	Via	Mañana				Tarde				Noche			
FECHA DE INDICACIÓN: 27/07/2018				08	10	12	14	16	18	20	22	24	02	04	06
05/12	METOCLOPRAMIDA 1 AMP C/6 HS EV-> <<SUSPENDIDO 20:32>>		SUS...			*			*						
05/12	MEDIDAS ANTIESCARAS-> <<SUSPENDIDO 20:32>>		SUS...	*				*							
05/12	HGT C/12HS CORREGIR SEGUN ESQUEMA	1/12H	EV	*						*					
05/12	SUCRALFATO 10 CC VO C/6 HS-> <<SUSPENDIDO 20:34>>		SUS...			*			*						
05/12	HACER RESCATE CON TRAMADOL PREVIO A LA CURACION Y POST CURACION DE HERIDA DE MUÑON														
05/12	COLCHON ANTIESCARAS - PROVINCIA ART														
05/12	BAREX UNIPEG 1 SOBRE DLUIDO EN 250 CC DE AGUA Y LUEGO AGUA 250 ML MAS VO														
05/12	CSV			*											
05/12	DIETA NORMAL			*	*			*	*						
05/12	COLACIONES CON ENSURE ADVANCE														
05/12	RANITIDINA 50MG EV C/8H					*			*			*		*	
05/12	PHP SOLFIS/DEXTROSA A 14 GOTAS POR MIN (EV)							*						*	
05/12	ENOXAPARINA 40 MG 5C DIA, REINICA 25/7					*									
05/12	PARALELO DE 2 AMPOLLAS DE DICLOFENAC + 2 TRAMADOL A 7 GOTAS					*									
				MP 3891 Enf. SANTILLAN MARIA...				MP en Trámite Enf.				MP en Trámite Enf.			

MED. 138456-LECE MA PABLO

COPIA DEL ORIGINAL
SANTILLAN MARIA



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

INT-1-1-305011

Operador: 64

Empleado: 3

Paciente: NUVEZ ANDREA

Documento: 23855946

Habitación: 1012

O. Social: 790 - PROVINCIA ART - Afiliado: - Plan:

Ingreso: 21/05/2018 / 13:22 Rs.

Egreso: 28/07/2018

Diagnóstico de Ingreso: PLT

Medicamentos		Frec.	Via	Mañana				Tarde				Noche			
FECHA DE INDICACIÓN: 28/07/2018				08	10	12	14	16	18	20	22	24	02	04	06
00:54	HGT C/12HS CORREGIR SEGUN ESQUEMA	u/12h	ev	*											
00:54	HACER RESCATE CON TRAMADOL PREVIO A LA CURACION Y POST CURACION DE HERIDA DE MUÑON			*											
00:54	COLCHON ANTIESCARAS - PROVINCIA ART														
00:54	BAREX UNIPEG 1 SOBRE DLUIDO EN 250 CC DE AGUA Y LUEGO AGUA 250 ML MAS VO														
00:54	CSV														
00:54	DIETA NORMAL			*		*									
00:54	COLACIONES CON ENSURE ADVANCE														
00:54	RANITIDINA 50MG EV C/6H					*									
00:54	PHP: SOLFIS/DEXTROSA A 14 GOTAS POR MIN (EV)														
00:54	ENOXAPARINA 40 MG SC DIA, REINICA 25/7					*									
00:54	PARALELO DE 2 AMPOLLAS DE DICLOFENAC + 2 TRAMADOL A 7 GOTAS					*									
				MP: 3503				MP en Trámite				MP en Trámite			
				En: RIVADEO CLAUDIA				Enf.				Enf.			



MED-8008-GONZALEZ SOMINA DEL VALLE

CCP AFEL DEL ORIGINAL
BRUNO FORNARIUS SA



25 de Mayo 372
SANATORIO
Tel.: (0381) 4504504 - Fax: (0381) 4504505/543
9 DE JULIO (4000) San Miguel de Tucumán - Tucumán

INT-1-205011

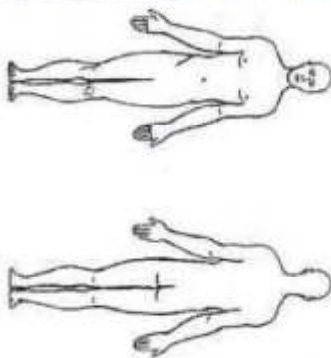
UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA - Sanatorio 9 de Julio S. A.

Fecha: 15 7 2018

Paciente: NUÑEZ, ANDREA	Edad: 44	Diagnóstico: PLT	Días en UTI: Derivado de:
Cama: 9208	Peso:	O.S.: 790 - PROVINCIA ART	

Monitoreo													Ingresos				Egresos				Balance				
HORA	TA	TA M	F C R	F R	Tº	PVC	PIC	Sat O ₂	% O ₂	HG T	CORRECCION	SOLUCION 1	MI	SOLUCION 2	MI	ALIM. ENT.	DIETA V.O	DIURESIS	DEPOSITO CANT CARAC	SNG	DREN	INGRE	EGR	RDO	
06 HS	124/85	108	102/11	102/11	36.2			95/100	11			(B) 240		(B) 240			10		300						
08 HS	137/94	112	102/16	102/16	36.2			95/100	11			(B) 240		(B) 240			10		300						
10 HS	144/100	113	102/16	102/16	36.1			95/100	11								10		300						
12 HS	136/98	112	100/16	100/16	36			95/100	11								10		300						
14 HS																									
16 HS	142/96	113	102/16	102/16	36.3			96/100	11			Apur 100					10		200				1400		
18 HS	120/85	97	98/16	98/16	36.1			96/100				Pup. 100	300				Apur 250	250	600						
20 HS	124/86	98	100/18	100/18	36.3			97/100																	
22 HS	134/91	108	104/18	104/18	36			98															950	1000	
00 HS	146/92	104	103/13	103/13	36			97/100				Apur 300							300	10					
02 HS	124/85	100	92/15	92/15	36.7			96.4		1.19		Apur 500	200				Apur 100		400						
04 HS	125/83	93	90/17	90/17	36.6			95/100				Apur 200							200						
06 HS	127/85	98	96/18	96/18	36.4			96.1																	
NOVEDAD:													TOTAL INGRESOS				TOTAL EGRESOS				B. TOTAL				
													3750				2100				1150				
																					1100 2000				
																					1150				

Fátima S. Romano
LIC. EN ENFERMERÍA
MAT. PROF. 1892

ESCALA DE GLASGOW									
RESPUESTA OCULAR					RESPUESTA MOTORA				
4. ESPONTANEA					6. OBEDECE ORDENES				
3. A ESTIMULOS VERBALES					5. LOCALIZA EL DOLOR				
2. AL DOLOR					4. RETIRADA AL DOLOR				
1. AUSENCIA DE RESPUESTA					3. FLEXION ANORMAL				
RESPUESTA VERBAL					2. EXTENSION ANORMAL				
5. ESPONTANEA					1. AUSENCIA DE RESPUESTA				
4. DESORIENTADO/CONFUSO					Puntuación: 15 NORMAL				
3. INCOHERENTE					< 5 GRAVEADAD				
2. SONIDOS INCOMPRENSIBLES					3 COMA PROFUNDO				
1. AUSENCIA DE RESPUESTA									
SCORE POR TURNO					M..... T..... N.....				
LOCALIZACION DE LAS ULCERAS POR PRESION									
									
Escala de nivel de sensibilidad de la piel de la zona de la úlcera por presión									
Nivel 1: paciente agitado, ansioso o inquieto.									
Nivel 2: paciente cooperador, orientado y tranquilo.									
Nivel 3: dormido con respuesta a ordenes.									
Nivel 4: dormido con breves respuestas a la luz y al sonido.									
Nivel 5: dormido con respuesta solo al dolor.									
Nivel 6: no tiene respuesta.									
Nivel: 0 0 0 0									
PRESENCIA DE ULCERAS SI NO									
LUGAR:									
COLCHON ANTIESCARAS SI NO									
ACCIONES DE ENFERMERIA M T N									
ADMISSION DE PACIENTE 0 0 0									
ASPIRACION DE SECRECIONES 0 0 0									
COLOCACION DE VENECLIS 0 0 0									
CAMBIO DE PERFUS 0 0 0									
CURACION DE ESCARAS 0 0 0									
CURACION C.C. 0 0 0									
CONTROL HTG 0 0 0									
CAMBIO "GPA" DE CAMA 0 0 0									
CONTROL SIGNOS VITALES 0 0 0									
PUNTAJE: FECHA: ESTADIO: ESTADIOS DE LAS ULCERAS POR PRESION									
ESTADIO I: enrojecimiento, ligero edema y sin pérdida de sustancia.									
ESTADIO II: erosión epitelial, y/o ampolla, y/o abrasión									
ESTADIO III: afectación de la totalidad de la dermis y tejido subcutáneo con posible presencia de tejido necrótico									
ESTADIO IV: destrucción del tejido subcutáneo, músculo, tendón e incluso hueso.									
ESTADIO: ESTADIOS DE LAS ULCERAS POR PRESION									
ESTADIO I: enrojecimiento, ligero edema y sin pérdida de sustancia.									
ESTADIO II: erosión epitelial, y/o ampolla, y/o abrasión									
ESTADIO III: afectación de la totalidad de la dermis y tejido subcutáneo con posible presencia de tejido necrótico									
ESTADIO IV: destrucción del tejido subcutáneo, músculo, tendón e incluso hueso.									
ESTADIO: ESTADIOS DE LAS ULCERAS POR PRESION									
ESTADIO I: enrojecimiento, ligero edema y sin pérdida de sustancia.									
ESTADIO II: erosión epitelial, y/o ampolla, y/o abrasión									
ESTADIO III: afectación de la totalidad de la dermis y tejido subcutáneo con posible presencia de tejido necrótico									
ESTADIO IV: destrucción del tejido subcutáneo, músculo, tendón e incluso hueso.									
ESTADIO: ESTADIOS DE LAS ULCERAS POR PRESION									
ESTADIO I: enrojecimiento, ligero edema y sin pérdida de sustancia.									
ESTADIO II: erosión epitelial, y/o ampolla, y/o abrasión									
ESTADIO III: afectación de la totalidad de la dermis y tejido subcutáneo con posible presencia de tejido necrótico									
ESTADIO IV: destrucción del tejido subcutáneo, músculo, tendón e incluso hueso.									
ESTADIO: ESTADIOS DE LAS ULCERAS POR PRESION									
ESTADIO I: enrojecimiento, ligero edema y sin pérdida de sustancia.									
ESTADIO II: erosión epitelial, y/o ampolla, y/o abrasión									
ESTADIO III: afectación de la totalidad de la dermis y tejido subcutáneo con posible presencia de tejido necrótico									
ESTADIO IV: destrucción del tejido subcutáneo, músculo, tendón e incluso hueso.									
ESTADIO: ESTADIOS DE LAS ULCERAS POR PRESION									
ESTADIO I: enrojecimiento, ligero edema y sin pérdida de sustancia.									
ESTADIO II: erosión epitelial, y/o ampolla, y/o abrasión									
ESTADIO III: afectación de la totalidad de la dermis y tejido subcutáneo con posible presencia de tejido necrótico									
ESTADIO IV: destrucción del tejido subcutáneo, músculo, tendón e incluso hueso.									
ESTADIO: ESTADIOS DE LAS ULCERAS POR PRESION									
ESTADIO I: enrojecimiento, ligero edema y sin pérdida de sustancia.									
ESTADIO II: erosión epitelial, y/o ampolla, y/o abrasión									
ESTADIO III: afectación de la totalidad de la dermis y tejido subcutáneo con posible presencia de tejido necrótico									
ESTADIO IV: destrucción del tejido subcutáneo, músculo, tendón e incluso hueso.									
ESTADIO: ESTADIOS DE LAS ULCERAS POR PRESION									
ESTADIO I: enrojecimiento, ligero edema y sin pérdida de sustancia.									
ESTADIO II: erosión epitelial, y/o ampolla, y/o abrasión									
ESTADIO III: afectación de la totalidad de la dermis y tejido subcutáneo con posible presencia de tejido necrótico									
ESTADIO IV: destrucción del tejido subcutáneo, músculo, tendón e incluso hueso.									
ESTADIO: ESTADIOS DE LAS ULCERAS POR PRESION									
ESTADIO I: enrojecimiento, ligero edema y sin pérdida de sustancia.									
ESTADIO II: erosión epitelial, y/o ampolla, y/o abrasión									
ESTADIO III: afectación de la totalidad de la dermis y tejido subcutáneo con posible presencia de tejido necrótico									
ESTADIO IV: destrucción del tejido subcutáneo, músculo, tendón e incluso hueso.									
ESTADIO: ESTADIOS DE LAS ULCERAS POR PRESION									
ESTADIO I: enrojecimiento, ligero edema y sin pérdida de sustancia.									
ESTADIO II: erosión epitelial, y/o ampolla, y/o abrasión									
ESTADIO III: afectación de la totalidad de la dermis y tejido subcutáneo con posible presencia de tejido necrótico									
ESTADIO IV: destrucción del tejido subcutáneo, músculo, tendón e incluso hueso.									
ESTADIO: ESTADIOS DE LAS ULCERAS POR PRESION									
ESTADIO I: enrojecimiento, ligero edema y sin pérdida de sustancia.									
ESTADIO II: erosión epitelial, y/o ampolla, y/o abrasión									
ESTADIO III: afectación de la totalidad de la dermis y tejido subcutáneo con posible presencia de tejido necrótico									
ESTADIO IV: destrucción del tejido subcutáneo, músculo, tendón e incluso hueso.									
ESTADIO: ESTADIOS DE LAS ULCERAS POR PRESION									
ESTADIO I: enrojecimiento, ligero edema y sin pérdida de sustancia.									
ESTADIO II: erosión epitelial, y/o ampolla, y/o abrasión									
ESTADIO III: afectación de la totalidad de la dermis y tejido subcutáneo con posible presencia de tejido necrótico									
ESTADIO IV: destrucción del tejido subcutáneo, músculo, tendón e incluso hueso.									
ESTADIO: ESTADIOS DE LAS ULCERAS POR PRESION									
ESTADIO I: enrojecimiento, ligero edema y sin pérdida de sustancia.									
ESTADIO II: erosión epitelial, y/o ampolla, y/o abrasión									
ESTADIO III: afectación de la totalidad de la dermis y tejido subcutáneo con posible presencia de tejido necrótico									
ESTADIO IV: destrucción del tejido subcutáneo, músculo, tendón e incluso hueso.									
ESTADIO: ESTADIOS DE LAS ULCERAS POR PRESION									
ESTADIO I: enrojecimiento, ligero edema y sin pérdida de sustancia.									
ESTADIO II: erosión epitelial, y/o ampolla, y/o abrasión									
ESTADIO III: afectación de la totalidad de la dermis y tejido subcutáneo con posible presencia de tejido necrótico									
ESTADIO IV: destrucción del tejido subcutáneo, músculo, tendón e incluso hueso.									
ESTADIO: ESTADIOS DE LAS ULCERAS POR PRESION									
ESTADIO I: enrojecimiento, ligero edema y sin pérdida de sustancia.									
ESTADIO II: erosión epitelial, y/o ampolla, y/o abrasión									
ESTADIO III: afectación de la totalidad de la dermis y tejido subcutáneo con posible presencia de tejido necrótico									
ESTADIO IV: destrucción del tejido subcutáneo, músculo, tendón e incluso hueso.									
ESTADIO: ESTADIOS DE LAS ULCERAS POR PRESION									
ESTADIO I: enrojecimiento, ligero edema y sin pérdida de sustancia.									
ESTADIO II: erosión epitelial, y/o ampolla, y/o abrasión									
ESTADIO III: afectación de la totalidad de la dermis y tejido subcutáneo con posible presencia de tejido necrótico									
ESTADIO IV: destrucción del tejido subcutáneo, músculo, tendón e incluso hueso.									
ESTADIO: ESTADIOS DE LAS ULCERAS POR PRESION									
ESTADIO I: enrojecimiento, ligero edema y sin pérdida de sustancia.									
ESTADIO II: erosión epitelial, y/o ampolla, y/o abrasión									
ESTADIO III: afectación de la totalidad de la dermis y tejido subcutáneo con posible presencia de tejido necrótico									
ESTADIO IV: destrucción del tejido subcutáneo, músculo, tendón e incluso hueso.									
ESTADIO: ESTADIOS DE LAS ULCERAS POR PRESION									
ESTADIO I: enrojecimiento, ligero edema y sin pérdida de sustancia.									
ESTADIO II: erosión epitelial, y/o ampolla, y/o abrasión									
ESTADIO III: afectación de la totalidad de la dermis y tejido subcutáneo con posible presencia de tejido necrótico									
ESTADIO IV: destrucción del tejido subcutáneo, músculo, tendón e incluso hueso.									
ESTADIO: ESTADIOS DE LAS ULCERAS POR PRESION									
ESTADIO I: enrojecimiento, ligero edema y sin pérdida de sustancia.									
ESTADIO II: erosión epitel									

INT-1-30011



25 de Mayo 372
SANATORIO
Tel: (0281) 4504504 - Fax: (0281) 4504505/643
9 DE JULIO
(4000) San Miguel de Tucumán - Tucumán
NUÑEZ- ANDREA

16 7 2018

UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA - Sanatorio 9 de Julio S. A.

Paciente: 8208 Cama: 25 de Mayo 372
Edad: Peso:
Diagnóstico: 790-PROVINCIA ART
Días en UTI: Derivado de:

Monitoreo													Ingresos				Egresos				Balance			
HORA	TA	TA M	F C	F R	Tº	PVC	PIC	Sat O ₂	% O ₂	HG T*	CORRECCION	SOLUCION 1	MI 2	SOLUCION 3	ALIM. ENT.	DIETA V.O	DIURESIS	DEPOSI CANT CARAC	SNG	DREN	INGRE	EGR	RDO	
08 ⁰⁰	130/81	104	80	18	36			Pt 21/1000	Pt 21/1000			P.U.P	500	ATB	100	DESAY	200	200						
11 ⁰⁰	136/88	106	82	20	36			Pt 21/1000	Pt 21/1000					ATB	1000ml	300	200	200						
14 HS	141/84	112	84	22	37			Pt 21/1000	Pt 21/1000			P.A.H.	100				200	200				1200	800	400
22 HS																								
06 HS																								
NOVEDAD:													TOTAL INGRESOS				TOTAL EGRESOS				B. TOTAL			

PERDIDAS INSENSIBLES												BALANCE ACUMULATIVO		

135



25 de Mayo 372
SANATORIO
Tel.: (0381) 4504504 - Fax: (0381) 4504505/543
9 DE JULIO (4000) San Miguel de Tucumán - Tucumán

INT-1-305011

UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA - Sanatorio 9 de Julio S. A.

Fecha: 14 7 2018

Paciente: NUVEZ, ANDREA
Cama: 8208
Edad: 44
Peso: 44
Diagnóstico: 790 - PROVINCIA ART
Días en UTI: Derivado de:

Monitoreo														Ingresos						Egresos				Balance		
HORA	TA	TA M	F C	F R	T ₉	PVC	PIC	Sat O ₂	% O ₂	HG T	CORRE CCION	SOLUCION 1	MI	SOLUCION 2	MI	ALIM. ENT.	DIETA V.O	DIURESIS	DEPÓSITO CANT CARAC	SNG	DREN	INGRE	EGR	RDO		
07	140/96	105	95	18	36,5			97	92/1	0,93		818	500				44=150	500								
09	121/86	98	113	16	36			11	11			818	500				44=150	500								
11			95	18	36			97	11			818	500				44=150	500								
13	147/91	105	104	21	36												Almuerzo 250	600								
14 HS	1	113			26																		1200	1100		
15	141/100	113	112	15	36			97				818	500				100									
16	135/92	101	112	16	36			98		0,93		818	500				100									
18	130/82	98	97	15	36			96				818	500				100									
22	120/87	98	97	17	36			97				818	500				100									
22 HS																							1000	1600	500	
23	130/88	102	92	13	36,3							818	500													
01	132/71	104	114	15	36,4							818	500													
03	122/80	107	112	18	36,7			97																		
05	146/92	112	94	16	36,6			98				(9)	200	100				1000								
06 HS																							700	1000	300	
NOVEDAD:														TOTAL INGRESOS				TOTAL EGRESOS				B. TOTAL				
														2950				3700				100 1000 300				

PERDIDAS INSENSIBLES

BALANCE ACUMULATIVO

136

EVOLUCION DE ENFERMERIA

TURNO MAÑANA
 Date de inicio personal: _____
 convalida el M.D. No. ____.
 Se da entrada a la república
 de _____, para la salida a la
 frontera, en el momento de la salida.
 ENFERMERO por parte de la institución
 FIRMA _____
 M.P. _____
 Fedina S. Romano
 ENFERMERA
 MAT. PROF. 550

ple concludo, honore nunc
dabile, ducato ornato

Agencia y condiciones

EFRENEMIRO SITUACION

PRIMA

M.P.

TURNO NOCHE

Paciente fuerte

Buy + 1 ml 80 Gaff-
Tonicum: In
magnitudine de
Or. a condicione
INTERMERO
FEMA
M.P.
Touasse

M T N
ON LTR
A ESTUDIO
CION



25 de Mayo 372
SANATORIO
9 DE JULIO
Tel: (0381) 4504504 - Fax: (0381) 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán - Tucumán

INT-1-305011

UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA - Sanatorio 9 de Julio S. A.
Fecha: 13 7 2018

Paciente: NUÑEZ ANDREA		Edad: 4.4		Diagnóstico: PLT		Días en UTI: 790 - PROVINCIA ART		Derivado de:		Balance															
Cama: 8208		Peso:		O.S.		O.S.		DREN		Parcial															
										INGRE EGR RDO															
Monitoreo										Egresos		Balance													
HORA	TA	TA M	F C	F R	Tº	PVC	PIC	Sat O ₂	% O ₂	HG T	CORRECCION	SOLUCION 1	MI	SOLUCION 2	MI	ALIM. ENT.	DIETA V.O	DIURESIS	DEPOSI CANT CARAC	SNG	DREN	INGRE	EGR	RDO	
7	132/84	108	98	16	36			97%		116		PHP 100	100				TE 130	450	+	+					
9	125/84	98	102	19	36			97%				CAZ 1000					120 200		+	+					
11	125/88	98	100	23	36			97%				PHP 500					Almorc 300		+	+					
13	123/83	101	104	28	36			97%				PHP 500								+	+				
14 HS																									
15	121/81	94	104	27	37			98%				PHP 500	ATB 100				TE 200	400					1000	2300	1300
17	128/92	103	100	20	36					140		(9-100)	ATB 100				TE 200								
19	124/87	101	104	20	36												600 400	800 (11)	200						
21	129/90	104	107	21	36			98/96				PHP 500	ATB 100					300		(11)			1300	1400	100
23	130/88	102	97	14	36			96%																	
01	122/80	92	106	16	36			96%																	
03	130/93	105	98	24	36			97%				PHP 500	ATB 100					800					700	1300	600
06 HS																									
NOVEDAD:										TOTAL INGRESOS				TOTAL EGRESOS				B. TOTAL							
										PERDIDAS INSENSIBLES				BALANCE ACUMULATIVO											

ESCALA DE GLASGOW

RESPUESTA OCULAR 1. RESPONDER VERBALES 2. AL DOLOR 3. AUSENCIA DE RESPUESTA VERBAL 4. RESPONDER VERBAL 5. DESORIENTADO/CONFUSO 6. INCOHERENTE 7. SONIDOS INCOMPREENSIBLES 8. AUSENCIA DE RESPUESTA	RESPUESTA MOTORA 9. OBEDECE ORDENES 10. LOCALIZA EL DOLOR 11. RETIRADA AL DOLOR 12. FLEXION ANORMAL 13. EXTENSION ANORMAL 14. AUSENCIA DE RESPUESTA 15. PUNTUACION: 15 NORMAL < 9 GRAVEDAD 3 COMA PROFUNDO
---	--

SCORE POR TURNO M: 11 T: 11 N: 11

LOCALIZACION DE LAS ULCERAS POR PRESION

PRESENCIA DE ULCERAS SI ☐ NO ☒

LUGAR: NO

ACCIONES DE ENFERMERIA M T N

ADMISSION DE PACIENTE ☐ ☐ ☐

ASPIRACION DE SECRECIONES ☐ ☐ ☐

COLOCACION DE VENOCLIS ☐ ☐ ☐

CAMBIO DE PERUS ☐ ☐ ☐

PARAMETROS A.R.M.

	TM	TT	TN
RESPIRADOR			
PAW			
PEEP			
VT			
FI02			
MODO			
TET N°			
N° FILACION			
INGRE. ARM			
EGRE. ARM			
DIAS ARM			

VIA PERIFERICA:

LUGAR: NO
 N° DE DIAS: 1
 TIPO: 1

VIA CENTRAL 5
 LUGAR: 5
 N° DE DIAS: 7
 TIPO: 2/2

SONDA VESICAL 5
 N°: 1
 N° DE DIAS: 4
 TIPO: 10/5

SNG:

TIPO: 1
 N° DE DIAS: 1

DRENAJES:

TIPO: 1
 N° DE DIAS: 1

OTROS:

ESCALA DE NORTON

Estado General	Estado Mental	Actividad	Movilidad	Incontinencia
4. Bueno	4. Alerta	4. Caminando	4. Total	4. Ninguna
3. Débil	3. Apático	3. Con ayuda	3. Disminuida	3. Ocasional
2. Malo	2. Confuso	2. Sentado	2. Muy limitada	2. Urinaria
1. Muy malo	1. Estuporoso	1. En cama	1. Inmóvil	1. Doble inconti.

PUNTUACION

De 5 a 9 : riesgo muy alto

De 10 a 12 : riesgo alto

De 13 a 14 : riesgo medio

Mayor de 14 : riesgo mínimo

ESTADIOS DE LAS ULCERAS POR PRESION

ESTADIO I: enrojecimiento, ligero edema y sin pérdida de sustancia.

ESTADIO II: erosión epitelial, v/o ampolla, v/o abrasión

ESTADIO III: afectación de la totalidad de la dermis y tejido subcutáneo con posible presencia de tejido necrótico

ESTADIO IV: destrucción del tejido subcutáneo, músculo, tendón e incluso hueso.

ESTADIO: 1

EVOLUCION DE ENFERMERIA

TURNO MAÑANA Revisión con...

Perforaciones conservadas

Se coloca tubo al catéter

Se da ordenes, con dieta

Se coloca drenajes, con dieta

Se comienza a cuidar la herida

ENFERMERO: Ayudante M. Pizarro

FIRMA: Ayudante M. Pizarro

M.P.: 3058

TURNO TARDE Revisión anatomía...

Se da ordenes, con dieta

Se coloca drenajes, con dieta

Se comienza a cuidar la herida

ENFERMERO: Ayudante M. Pizarro

FIRMA: Ayudante M. Pizarro

M.P.: 3058

TURNO NOCHE Revisión con...

Se coloca drenajes, con dieta

Se comienza a cuidar la herida

ENFERMERO: Ayudante M. Pizarro

FIRMA: Ayudante M. Pizarro

M.P.: 3058



25 de Mayo 372
SANATORIO
Tel.: (0381) 4504504 - Fax: (0381) 4504505/643
9 DE JULIO (4000) San Miguel de Tucumán - Tucumán

INT-1-305011

UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA - Sanatorio 9 de Julio S. A.

12 7 2018

Fecha:

Días en UTI:

Derivado de:

Diagnóstico:

O.S.

Edad:

Peso:

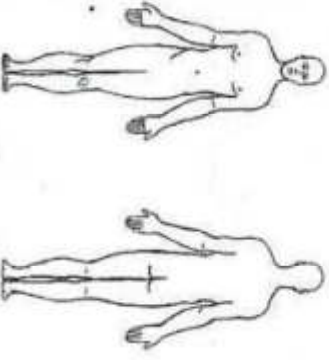
Monitoreo

NOTES ANDREA

8208

Cama:

Monitoreo												Ingresos					Egresos				Balance				
HORA	TA	TA M	F C	F R	Tº	PVC	PIC	Sat O₂	% O₂	HG T.A.	CORRE CCION	SOLUCION 1	MI	SOLUCION 2	MI	ALIM. ENT.	DIETA V.O	DIURESIS	DEPOSI CANT CARAC	SNG	DREN	INGRE	EGR	RDO	
07:00	128/88	102	118	18	36.2			95%	21%	120		P.H.P.	500				250	100							
08:00	124/83	96	111	21	36.1			94%	21%	120															
11:00	131/91	104	114	23	36.1			97%	21%	120				ATB	100	ATB	300			XX (Vermil)					
13:00	130/84	106	121	18	36.4			96%	21%	120		P.H.P.	100					500					1150	1400	250
14 HS																									
15:00	124/82	104	116	19	35.3			95%	21%	120															
17:00	126/84	103	118	18	36.2			95%	21%	120				ATB	200	ATB	200								
18:00	125/83	102	111	14	36.4			94%	21%	120				ATB	300	ATB	200	1100							
21:00	126/87	104	122	22	36.4			94%	21%	120															
22 HS																									
23:00	126/96	109	124	22	36.4			98%	21%	120													1100	1100	
01:00	126/85	99	114	16	36.4			98%	21%	120				ATB	100	ATB	100			100 (Vermil)					
03:00	132/95	106	113	17	36.6			96%	21%	120				ATB	100	ATB	100								
05:00	128/89	100	110	20	36			98%	21%	120															
06 HS																									
NOVEDAD:												TOTAL INGRESOS					TOTAL EGRESOS					B. TOTAL			
												3000					1000					950			
																						1200			

ESCALA DE GLASGOW			
RESPUESTA OCULAR		RESPUESTA MOTORA	
4. ESPONTANEA	6. OBEDECE ORDENES		
3. A ESTIMULOS VERBALES	5. LOCALIZA EL DOLOR		
2. AL DOLOR	4. RETIRADA AL DOLOR		
1. AUSENCIA DE RESPUESTA	3. FLEXION ANORMAL		
RESPUESTA VERBAL		EXTENSION ANORMAL	
5. ESPONTANEA	1. AUSENCIA DE RESPUESTA		
4. DESORIENTADO/CONFUSO	PUNTUACION: 15 NORMAL		
3. INCOHERENTE	< 9 GRAVEDAD		
2. SONIDOS INCOMPRENSIBLES	3 COMA PROFUNDO		
1. AUSENCIA DE RESPUESTA			
SCORE POR TURNO	M.....	T.....	N.....
LOCALIZACION DE LAS ULCERAS POR PRESION			
			
Escala de nivel de sedación Ramsay Nivel 1: paciente agitado, ansioso o inquieto. Nivel 2: paciente cooperador, orientado y tranquilo. Nivel 3: dormido con respuesta a órdenes. Nivel 4: dormido con breves respuestas a la luz y al sonido. Nivel 5: dormido con respuesta solo al dolor. Nivel 6: no tiene respuesta.			
PRESENCIA DE ULCERAS SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/>			
LUGAR: <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>			
COLCHON ANTIESCARAS SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>			
ACCIONES DE ENFERMERIA M T N			
ADMISSION DE PACIENTE	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	COLCACION DE SNG	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
ASPIRACION DE SECRECIONES	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	COLCACION DE S.V.	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
COLCACION DE VENOCISIS	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	CURACION DE HERIDAS	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
CAMBIO DE PERFUS	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	CURACION DE ESCARAS	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
CURACION DE C.C.			
CURACION HGT			
CAMBIO ROPA DE CAMA			
CONTROL SIGNOS VITALES			
PREPARADO PRE QUIRURGICO			
PUNTAJE:			
FECHA:			
ESTADIOS DE LAS ULCERAS POR PRESION			
De 5 a 9 : riesgo muy alto De 10 a 12 : riesgo alto De 13 a 14 : riesgo medio Mayor de 14 : riesgo mínimo			
ESTADIOS DE LAS ULCERAS POR PRESION			
ESTADO I: enrojecimiento, ligero edema y sin pérdida de sustancia. ESTADO II: erosión epitelial, y/o ampolla, y/o abradación. ESTADO III: afectación de la totalidad de la dermis y tejido subcutáneo con posible presencia de tejido necrótico. ESTADO IV: destrucción del tejido subcutáneo, músculo, tendón e incluso hueso.			
ESTADIO:			
VIA PERIFERICA:			
LUGAR: <input checked="" type="checkbox"/>			
Nº DE DIAS: <input checked="" type="checkbox"/>			
TIPO: <input checked="" type="checkbox"/>			
VIA CENTRAL: <input checked="" type="checkbox"/>			
LUGAR: <input checked="" type="checkbox"/>			
Nº DE DIAS: <input checked="" type="checkbox"/>			
TIPO: <input checked="" type="checkbox"/>			
SONDA VESICAL: <input checked="" type="checkbox"/>			
Nº: 18			
Nº DE DIAS: 7			
TIPO: Foley			
SNG:			
TIPO: <input checked="" type="checkbox"/>			
Nº DE DIAS: <input checked="" type="checkbox"/>			
DRENAJES:			
TIPO: <input checked="" type="checkbox"/>			
Nº DE DIAS: <input checked="" type="checkbox"/>			
OTROS: <input checked="" type="checkbox"/>			
EVOLUCION DE ENFERMERIA			
TURNO MAÑANA <i>Estable en apoyo de la vida. PC estable y no requiere intubación. Urinario y colono (+) función con buena respuesta.</i> TURNO TARDE <i>Peleo stable en C.V. Pneumonia leve a intermedia. Continúa quimioprofunda. Buen estado general y buena respuesta a la oxigenación.</i>			
TURNO NOCHE <i>Peleo estable en C.V. con parámetros estables. No se vea con apoyo de vida. O2 100% a 10 l/min. Audible.</i> <i>OT, CA, BANDA</i>			
ENFERMERO <i>Andrés Rodríguez</i> FIRMA <i>Andrés Rodríguez</i> M.P. <i>Andrés Rodríguez</i>			



26 de Mayo 372
SANATORIO
Tel.: (0381) 4504504 - Fax: (0381) 4504505/543
9 DE JULIO
(4000) San Miguel de Tucumán - Tucumán

INT-1-305011

11 7 2018
Fecha: / /

UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA - Sanatorio 9 de Julio S. A.

Paciente: NUVEZ, ANDREA
Cama: 8208
Edad: 44
Peso: 44
Diagnóstico: 790 - PROVINCIA ART
Días en UTI: Derivado de:

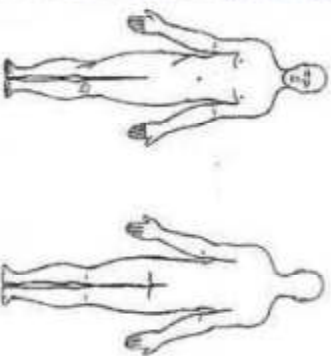
Monitoreo														Ingresos					Egresos				Balance		
HORA	TA	TA M	F C	F R	T ³	PVC	PIC	Sat O ₂	% O ₂	HG T	CORRE CCION	SOLUCION 1	MI	SOLUCION 2	MI	ALIM. ENT.	DIETA V.O	DIURESS	DEPONI CANT CARAC	SNG	DREN	INGRE	EGR	RDO	
7	126/88	500	50	16	36'			96%				PIP 200	200				300		++						
9	118/88	106	115	21	36'			95%				PIP 500	500	PIP 200			300		200						
11	126/86	102	120	16	36'			96%				ATB 500	500				300								
13	124/80	98	112	22	36'			95%																	
14 HS																							600	2000	200
15	125/83	127	114	21	36'			96%																	
17	128/88	102	118	17	36'			95%				PIP 500	500	ATB 200											
19	122/86	99	111	20	36'			94%						ATB 200			650								
21	115/88	92	100	28	36'			95%				650													
22 HS																							1100	650	
23	124/88	102	124	17	37'			98%	21%			PIP 300	300	Fuip 100			350		+						
01	121/88	101	118	20	36'			97%		40%															
03	120/83	97	113	18	36'			97%		1,11							400		-						
05	126/86	103	111	20	36'			97%																	
06 HS																							200	850	250
NOVEDAD:														TOTAL INGRESOS					TOTAL EGRESOS					B. TOTAL	
														2600					2600					-	

PERDIDAS INSENSIBLES										BALANCE ACUMULATIVO									

ESCALA DE GLASGOW

RESPUESTA OCULAR 4. RESPONTANEA 3. A ESTIMULOS VERBALES 2. AL DOLOR 1. AUSENCIA DE RESPUESTA	RESPUESTA MOTORA 6. OBEDECE ORDENES 5. LOCALIZA EL DOLOR 4. RETIENDE DOLOR 3. FLEXION ANORMAL 2. EXTENSION ANORMAL 1. AUSENCIA DE RESPUESTA
RESPUESTA VERBAL 5. RESPONTANEA 4. DESORIENTADO/CONFUSO 3. INCOHERENTE 2. SONIDOS INCOMPREENSIBLES 1. AUSENCIA DE RESPUESTA	PUNTUACION: 15 NORMAL < 9 GRAVEDAD 3 COMA PROFUNDO
SCORE POR TURNO	M. 15/15 T. 15/15

LOCALIZACION DE LAS ULCERAS POR PRESION



Escala de nivel de sedación Ramsay

Nivel 1: paciente agitado, ansioso o inquieto.
 Nivel 2: paciente cooperativo, orientado y tranquilo.
 Nivel 3: dormido con respuesta a órdenes.
 Nivel 4: dormido con breves respuestas a la luz y al sonido.
 Nivel 5: dormido con respuesta solo al dolor.
 Nivel 6: no tiene respuesta.

PRESENCIA DE ULCERAS SI ☐ NO ☒

LUGAR:

COLCHON ANTIESCARAS SI ☒ NO ☐

ACCIONES DE ENFERMERIA
 ADMISION DE PACIENTE ☐ M ☐ T ☐ N
 ASPIRACION DE SECRECIONES ☐ ☐ ☐
 COLOCACION DE VENODILISIS ☐ ☐ ☐
 CAMBIO DE PERIUS ☐ ☐ ☐

COLOCACION DE SNG ☐ ☐ ☐
 COLOCACION DE S.V. ☐ ☐ ☐
 CURACION DE HERIDAS ☐ ☐ ☐
 CURACION DE ESCARAS ☐ ☐ ☐

PARAMETROS A.R.M

	TM	TT	TN
RESPIRADOR			
PAW			
PEEP			
VT			
FIO2			
MODO			
TET N°			
N° FILACION			
INGRE. ARM			
EGRE. ARM			
DIAS ARM			

ESCALA DE NORTON

Estado General	Estado Mental	Actividad	Movilidad	Incontinencia
1. Bueno 2. Debil 3. Malo 4. Muy malo	1. Alerta 2. Apatico 3. Confuso 4. Estuporoso	1. Caminando 2. Con ayuda 3. Sentado 4. En cama	1. Total 2. Disminuida 3. Muy limitada 4. Inmovil	1. Ninguna 2. Ocasional 3. Urinaria 4. Doble incont.

PUNTUACION

De 5 a 9 : riesgo muy alto
 De 10 a 12 : riesgo alto
 De 13 a 14 : riesgo medio
 Mayor de 14 : riesgo minimo

PUNTAJE: 15
 FECHA: 11-3-17

ESTADIOS DE LAS ULCERAS POR PRESION

ESTADIO I: enrojecimiento, ligero edema y sin pérdida de sustancia.
 ESTADIO II: erosión epidérmica, w/o ampolla, w/o abrasión.
 ESTADIO III: afectación de la totalidad de la dermis y tejido subcutáneo con posible presencia de tejido necrótico.
 ESTADIO IV: destrucción del tejido subcutáneo, músculo, tendón e incluso hueso.

ESTADIO:

EVOLUCION DE ENFERMERIA

TURNO MAÑANA
 estable lucida, atenta, coherente, c/HTT blanda, c/HTT a 150, ca doble HTT en el torso de estómago.
 Signo de Babel, Pautler
 ENFERMERA UNIVERSITARIA
 MAT. PROF. 1102

TURNO TARDE
 Pta. mejorada, v. atenta, fue a R.N. (Colerick)
 Durante y S.V. lucida.
 Estímulo de la. contínuo el agua protocolizada

TURNO NOCHE
 paciente lucida, atenta, coherente, c/HTT blanda, c/HTT a 150, ca doble HTT en el torso de estómago.
 Signo de Babel, Pautler
 ENFERMERA UNIVERSITARIA
 MAT. PROF. 1102

LIMPIEZA CON LTR ☐ ☐ ☐
 TRASLADO A ESTUDIO ☐ ☐ ☐
 MOVILIZACION ☐ ☐ ☐



25 de Mayo 372
SANATORIO
9 DE JULIO
Tel.: (0381) 4504504 - Fax: (0381) 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán - Tucumán

INT-1-36.011

UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA - Sanatorio 9 de Julio S. A.

Fecha: 19 7 2018

Paciente: NUVEZ, ANDREA	Diagnóstico: PLT	Días en UTI:
Cama: 8208	O.S.: 790 - PROVINCIA ART	Derivado de:

Monitoreo										Ingresos				Egresos				Balance							
HORA	TA	TA M	F C	F R	T ^o	PVC	PIC	Sat O ₂	% O ₂	HG T	CORRE COON	SOLUCION 1	MI	SOLUCION 2	MI	ALIM. ENT.	DIETA V.O	DIURESIS	DEPÓSITO CANT CARAC	SNG	DREN	INGRE	EGR	RDO	
2	124/87	100	14	14	32			96				Plan 300					50	100	600						
8	124/80	110	14	14	20	36,5				170		Plan 300	050	100											
11	110/80	97	12	12	22	37				165															
13	123/86	100	14	14	20	36,6													500				700	100	
14 HS																									
17	111/76	88	10	12	24			92				Plan 300	100	100		4	100/100								
19	105/70	68	11	14	19	34		86				Plan 300	100	100		100	70								
21	111/80	79	11	18	20	36,5		92																	
22 HS																									
23	122/85	98	11	12	21	36,8		92				Plan 300	100	100									700	100	100
01	122/85	99	11	16	20	36,5																			
03	107/76	89	11	10	24	36,7																			
05	113/82	94	10	10	26	36,5						Plan 300	100					1100							
06 HS																									
NOVEDAD:										TOTAL INGRESOS				TOTAL EGRESOS				B. TOTAL							
										2500				2500				900 1100 200							

PERDIDAS INSENSIBLES										BALANCE ACUMULATIVO									

ESCALA DE GLASGOW

RESPUESTA OCULAR	RESPUESTA MOTORA
4. ESPONTANEA	6. OBEDECE ORDENES
3. A ESTIMULOS VERBALES	5. LOCALIZA EL DOLOR
2. AL DOLOR	4. RETIRADA AL DOLOR
1. AUSENCIA DE RESPUESTA	3. FLEXION ANORMAL
RESPUESTA VERBAL	2. EXTENSION ANORMAL
5. ESPONTANEA	1. AUSENCIA DE RESPUESTA
4. DESORIENTADO/CONFUSO	PUNTUACION: 15 NORMAL
3. INCOHERENTE	< 9 GRAVEDAD
2. SONIDOS INCOMPRENSIBLES	3 COMA PROFUNDO
1. AUSENCIA DE RESPUESTA	

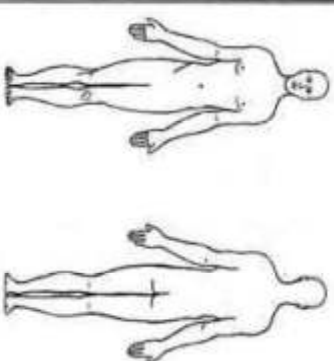
SCORE POR TURNO

M.....

T.....

N.....

LOCALIZACION DE LAS ULCERAS POR PRESION



Escala de nivel de sedación-Ramsey

Nivel 1: paciente agitado, ansioso o inquieto.
Nivel 2: paciente cooperador, orientado y tranquilo.
Nivel 3: dormido con respuesta a órdenes.
Nivel 4: dormido con breves respuestas a la luz y el sonido.
Nivel 5: dormido con respuesta solo al dolor.
Nivel 6: no tiene respuesta.

PRESENCIA DE ULCERAS SI ☐ NO ☐

LUGAR:

COLCHON ANTISCARAS SI ☐ NO ☐

ACCIONES DE ENFERMERIA M T N
ADMISSION DE PACIENTE ☐ ☐ ☐
ASPIRACION DE SECRECIONES ☐ ☐ ☐
COLOCACION DE VENOCISIS ☐ ☐ ☐
CAMBIO DE PERFUS ☐ ☐ ☐

PARAMETROS A.R.M

	TM	TT	TN
RESPIRADOR			
PAW			
PEEP			
VT			
FIO2			
MODO			
TEI Nº			
Nº FILACION			
INGRE. ARM			
EGRE. ARM			
DIAS ARM			

VIA PERIFERICA:

LUGAR: Nº DE DIAS: TIPO:

VIA CENTRAL: LUGAR: 10 Nº DE DIAS: 9 TIPO: 91C

SONDA VESICAL: Nº: 18 Nº DE DIAS: 4-1 TIPO:

SNG:

TIPO: Nº DE DIAS:

DRENAJES: TIPO: Nº DE DIAS:

OTROS: 1

ESCALA DE NORTON

Estado General	Estado Mental	Actividad	Movilidad	Incontinencia
4. Bueno	4. Alerta	4. Caminando	4. Total	4. Ninguna
3. Débil	3. Apático	3. Con ayuda	3. Disminuida	3. Ocasional
2. Malo	2. Confuso	2. Sentado	2. Muy limitada	2. Urinaria
1. Muy malo	1. Estuporoso	1. En cama	1. Inmóvil	1. Doble Inconti.

PUNTUACION

De 5 a 9 : riesgo muy alto
De 10 a 12 : riesgo alto
De 13 a 14 : riesgo medio
Mayor de 14 : riesgo mínimo

ESTADIOS DE LAS ULCERAS POR PRESION

ESTADIO I: enrojecimiento, ligero edema y sin pérdida de sustancia.
ESTADIO II: erosi6n epidérmica, y/o ampolla, y/o abraz6n
ESTADIO III: afectaci6n de la totalidad de la dermis y tejido subcutáneo con posible presencia de tejido necr6tico
ESTADIO IV: destrucci6n del tejido subcutáneo, muscular, tend6n e incluso hueso.

ESTADIO:

ESTADIO:

EVOLUCION DE ENFERMERIA

TURNO MAÑANA

*Atención a las heridas
cuidado de la piel
cuidado de la circulación
cuidado de la nutrición
cuidado de la hidratación
cuidado de la higiene
cuidado de la movilidad
cuidado de la temperatura
cuidado de la presión arterial
cuidado de la frecuencia cardíaca
cuidado de la frecuencia respiratoria
cuidado de la saturación de oxígeno
cuidado de la conciencia
cuidado de la respuesta a dolor
cuidado de la respuesta a ansiedad
cuidado de la respuesta a fatiga
cuidado de la respuesta a hambre
cuidado de la respuesta a sueño*

TURNO TARDE

*Atención a las heridas
cuidado de la piel
cuidado de la circulación
cuidado de la nutrición
cuidado de la hidratación
cuidado de la higiene
cuidado de la movilidad
cuidado de la temperatura
cuidado de la presión arterial
cuidado de la frecuencia cardíaca
cuidado de la frecuencia respiratoria
cuidado de la saturación de oxígeno
cuidado de la conciencia
cuidado de la respuesta a dolor
cuidado de la respuesta a ansiedad
cuidado de la respuesta a fatiga
cuidado de la respuesta a hambre
cuidado de la respuesta a sueño*

ENFERMERO

FIRMA

M.P.

1.1.11.5 MEDINA

ENFERMERO

FIRMA

M.P.

1.1.11.5 MEDINA

ENFERMERO

FIRMA

M.P.

1.1.11.5 MEDINA

ENFERMERO

FIRMA

M.P.

1.1.11.5 MEDINA

ENFERMERO

FIRMA

M.P.

1.1.11.5 MEDINA

TURNO NOCHE - *Atención a las heridas
cuidado de la piel
cuidado de la circulación
cuidado de la nutrición
cuidado de la hidratación
cuidado de la higiene
cuidado de la movilidad
cuidado de la temperatura
cuidado de la presión arterial
cuidado de la frecuencia cardíaca
cuidado de la frecuencia respiratoria
cuidado de la saturación de oxígeno
cuidado de la conciencia
cuidado de la respuesta a dolor
cuidado de la respuesta a ansiedad
cuidado de la respuesta a fatiga
cuidado de la respuesta a hambre
cuidado de la respuesta a sueño*

ENFERMERO

FIRMA

M.P.

1.1.11.5 MEDINA

ENFERMERO

FIRMA

M.P.

1.1.11.5 MEDINA

ENFERMERO

FIRMA

M.P.

1.1.11.5 MEDINA

ENFERMERO

FIRMA

M.P.

1.1.11.5 MEDINA

ENFERMERO

FIRMA

M.P.

1.1.11.5 MEDINA

ENFERMERO

FIRMA

M.P.

1.1.11.5 MEDINA

ENFERMERO

FIRMA

M.P.

1.1.11.5 MEDINA

ENFERMERO

FIRMA

M.P.

1.1.11.5 MEDINA

ENFERMERO

FIRMA

M.P.

1.1.11.5 MEDINA

ENFERMERO

FIRMA

M.P.

1.1.11.5 MEDINA

ENFERMERO

FIRMA

M.P.

1.1.11.5 MEDINA

ENFERMERO

FIRMA

M.P.

1.1.11.5 MEDINA

ENFERMERO

FIRMA

M.P.

1.1.11.5 MEDINA

ENFERMERO

FIRMA

M.P.

1.1.11.5 MEDINA

ENFERMERO

FIRMA

M.P.

1.1.11.5 MEDINA

ENFERMERO

FIRMA

M.P.

1.1.11.5 MEDINA

ENFERMERO

FIRMA

M.P.

1.1.11.5 MEDINA

ENFERMERO

FIRMA

M.P.

1.1.11.5 MEDINA

ENFERMERO

FIRMA

M.P.

1.1.11.5 MEDINA

ENFERMERO

FIRMA

M.P.

1.1.11.5 MEDINA

ENFERMERO

FIRMA

M.P.

1.1.11.5 MEDINA

ENFERMERO

FIRMA

M.P.

1.1.11.5 MEDINA

ENFERMERO

FIRMA

M.P.

1.1.11.5 MEDINA

ENFERMERO

FIRMA

M.P.

1.1.11.5 MEDINA

ENFERMERO

FIRMA

M.P.

1.1.11.5 MEDINA



INT-1-305011

UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA - Sanatorio 9 de Julio S. A.

Fecha: 9 / 7 / 2018

Paciente: NUVEZ, ANDREA
Cama: 9208

Edad: 44.

Diagnóstico: PLT 790 - PROVINCIA ART

Días en UTL:.....

[illegible]

PERDIDAS INSENSIBLES

BALANCE ACUMULATIVO

191

ESCALA DE GLASGOW

RESPUESTA OCULAR	RESPUESTA MOTORA
4. ESPONTANEA	6. OBEDECE ORDENES
3. A ESTIMULOS VERBALES	5. LOCALIZA EL DOLOR
2. AL DOLOR	4. RETIENE AL DOLOR
1. AUSENCIA DE RESPUESTA	3. FLEXION ANORMAL
RESPUESTA VERBAL	2. EXTENSION ANORMAL
5. ESPONTANEA	1. AUSENCIA DE RESPUESTA
4. DESORIENTADO/CONFUSO	PUNTUACION: 15 NORMAL
3. INCOHERENTE	< 9 GRAVEDAD
2. SONIDOS INCOMPRENSIBLES	3 COMA PROFUNDO
1. AUSENCIA DE RESPUESTA	
SCORE POR TURNO	M..... 15/15 N.....

LOCALIZACION DE LAS ULCERAS POR PRESION

Nivel 1: paciente agitado, ansioso o inquieto.
 Nivel 2: paciente cooperador, orientado y tranquilo.
 Nivel 3: dormido con respuesta a órdenes.
 Nivel 4: dormido con breves respuestas a la luz y al sonido.
 Nivel 5: dormido con respuesta solo al dolor.
 Nivel 6: no tiene respuesta.

PRESENCIA DE ULCERAS ☐ SI ☒ NO

LUGAR:

COLCHON ANTIESCARAS ☒ SI ☐ NO

ACCIONES DE ENFERMERIA M T N
 ADMISION DE PACIENTE ☐ ☐ ☐
 ASPIRACION DE SECRECIONES ☐ ☐ ☐
 COLOCACION DE VENOCUSIS ☐ ☐ ☐
 CAMBIO DE PERFUS ☐ ☐ ☐

PARAMETROS A.R.M

	TM	TT	TN
RESPIRADOR			
PAW			
PEEP			
VT			
FIO2			
MODO			
TEI Nº			
Nº FIACION			
INGRE. ARM			
EGRE. ARM			
DIAS ARM			

ESCALA DE NORTON

Estado General	Estado Mental	Actividad	Movilidad	Incontinencia
4. Bueno	4. Alerta	4. Caminando	4. Total	4. Ninguna
3. Débil	3. Apático	3. Con ayuda	3. Disminuida	3. Ocasional
2. Malo	2. Confuso	2. Sentado	2. Muy limitada	2. Urinaria
1. Muy malo	1. Estuporoso	1. En cama	1. Inmovil	1. Doble inconti.

PUNTUACION

De 5 a 9 : riesgo muy alto
De 10 a 12 : riesgo alto
De 13 a 14 : riesgo medio
Mayor de 14 : riesgo mínimo

PUNTAJE:.....
 FECHA:.....

ESTADIOS DE LAS ULCERAS POR PRESION

ESTADIO I: enrojecimiento, ligero edema y sin pérdida de sustancia.
 ESTADIO II: erosión epitelial, v/o ampolla, v/o abrasión.
 ESTADIO III: afectación de la totalidad de la dermis y tejido subcutáneo con posible presencia de tejido necrótico.
 ESTADIO IV: destrucción del tejido subcutáneo, muscular, tendón e incluso hueso.

ESTADIO:.....

EVOLUCION DE ENFERMERIA

TURNO MAÑANA
 Este paciente ha estado en la unidad de cuidados intensivos, se le ha realizado el examen físico y se le ha dado de alta. Se le ha dado de alta a las 14:00 horas. Se le ha dado de alta a las 14:00 horas. Se le ha dado de alta a las 14:00 horas.

TURNO TARDE
 Este paciente ha estado en la unidad de cuidados intensivos, se le ha realizado el examen físico y se le ha dado de alta. Se le ha dado de alta a las 14:00 horas. Se le ha dado de alta a las 14:00 horas. Se le ha dado de alta a las 14:00 horas.

ENFERMERO
 Fátima S. Romano
 LIC. EN ENFERMERIA
 MAT. PROF. 1697

TURNO NOCHE
 Este paciente ha estado en la unidad de cuidados intensivos, se le ha realizado el examen físico y se le ha dado de alta. Se le ha dado de alta a las 14:00 horas. Se le ha dado de alta a las 14:00 horas. Se le ha dado de alta a las 14:00 horas.

ENFERMERO
 Fátima S. Romano
 LIC. EN ENFERMERIA
 MAT. PROF. 1697



Sanatorio 9 de Julio S.A.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Peso:

Edad: 44 Años

INT. - 1 - 1 - 305011

Operador: 64

Empleado: 3

Documento: 23855946

Paciente: NUVEZ ANDREA

Habitación: 1012

O. Social: 790 - PROVINCIA ART - Afiliado: - Plan:

Ingreso: 21/05/18 / 13:22 Hs. Egreso: 26/07/18

Diagnóstico de Ingreso: PLT

Valoración de Enfermería:

Evolución:

Tarde: PACIENTE QUE VIENE DE UTI, PARAMETROS ESTABLES, CON VIA CENTRAL Y DOBLE ESQUEMA DE ATB, SE REALIZA CURACION POR EL DOCTOR JUAREZ...

Noche: PCTE QUE SE ENCUENTRA CON PARAMETROS CONSERVADOS, CON VIA CENTRAL CON DOBLE ESQUEMA DE ATB, PCTE CON AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO ALTURA DEL MUÑON.

TURNO TARDE

16/07/18 18:46 - PREST / CONTROL DE PARAMETROS VITALES

(ENF-3605 FLORES ELIANA YANINA)

16/07/18 18:46 - PREST / ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

(ENF-3605 FLORES ELIANA YANINA)

TURNO NOCHE

16/07/18 02:07 - PREST / ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

(ENF-3725 GONZALEZ ALICIA RAQUEL)

16/07/18 02:07 - PREST / CONTROL DE PARAMETROS VITALES

(ENF-3725 GONZALEZ ALICIA RAQUEL)

16/07/18 02:58 - PREST / ADMISION DE PACIENTE

(ENF-3725 GONZALEZ ALICIA RAQUEL)

Signos Vitales:

16/07/18 18:46	Ta. mmgh. 110 / 80	Tam	Fc. L x m 98	Fr. x min 20	T. G.C. 36.00	Pvc	Pic	Sat 98.00	O2	Hgt mg.dl	C. UI
Sol1	Mi1	Sol2	Mi2	A. enteral	Diuresis	Dep.	Sng	Dren			
										ENF-3605 FLORES ELIANA YANINA	
16/07/18 19:22	Ta. mmgh. 110 / 80	Tam	Fc. L x m 98	Fr. x min 20	T. G.C. 36.00	Pvc	Pic	Sat 98.00	O2	Hgt mg.dl	C. UI
Sol1	Mi1	Sol2	Mi2	A. enteral	Diuresis	Dep.	Sng	Dren			
										ENF-3605 FLORES ELIANA YANINA	
16/07/18 02:07	Ta. mmgh. 120 / 60	Tam	Fc. L x m 88	Fr. x min 20	T. G.C. 36.00	Pvc	Pic	Sat 98.00	O2 21.00	Hgt mg.dl	C. UI
Sol1	Mi1	Sol2	Mi2	A. enteral	Diuresis	Dep.	Sng	Dren			
										ENF-3725 GONZALEZ ALICIA RAQUEL	
16/07/18 08:34	Ta. mmgh. 130 / 60	Tam	Fc. L x m	Fr. x min	T. G.C.	Pvc	Pic	Sat 0.00	O2	Hgt mg.dl	C. UI
Sol1	Mi1	Sol2	Mi2	A. enteral	Diuresis	Dep.	Sng	Dren			
										ENF-5052 DIAZ LILIANA ESTEFANIA	

COMPAÑIA DEL CORDON
SANATORIO PEE ALLOS



Sanatorio 9 de Julio S.A.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Peso:

Edad: 44 Años

INT. - 1 - 1 - 305011

Operador: 64

Empleado: 3

Documento: 23855946

Paciente: NUVEZ ANDREA

Habitación: 1012

O. Social: 790 - PROVINCIA ART - Afiliado: - Plan:

Ingreso: 21/05/18 / 13:22 Hs.

Egreso: 28/07/18

Diagnóstico de Ingreso: PLT

Valoración de Enfermería:

Evolución: Mañana: PCTE ESTABLE, SE CONTROLA, SE CAMBIO SISTEMA DE PERFUS, VIA CENTRAL PERMEABLE, CON DIU++, TARDE: PACIENTE CON VIA CENTRAL, PARAMETROS ESTABLES, CON DOBLE ESQUEMA DE ATB, ES EVALUADA POR KINESIOLOGIA

Noche: paciente convia central con doble lume, permeable con PHP Y COLATERAL. PACIENTE SOMNOLIENTA. CONTROLADA Y MEDICADSA

TURNO MAÑANA:

17/07/18 12:13 - PREST / CONTROL DE PARAMETROS VITALES

(ENF-3693 ARROYO ROSA MERCEDES)

17/07/18 12:13 - PREST / ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

(ENF-3693 ARROYO ROSA MERCEDES)

17/07/18 12:13 - PREST / CAMBIO DE PERFUS

(ENF-3693 ARROYO ROSA MERCEDES)

TURNO TARDE:

17/07/18 18:47 - PREST / CONTROL DE PARAMETROS VITALES

(ENF-3691 SANTILLAN MARIA DE LAS MERCEDES)

17/07/18 18:47 - PREST / ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

(ENF-3691 SANTILLAN MARIA DE LAS MERCEDES)

TURNO NOCHE:

17/07/18 02:12 - PREST / ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

(ENF-3568 DIAZ CLAUDIA SOLEDAD)

17/07/18 02:12 - PREST / CONTROL DE PARAMETROS VITALES

(ENF-3568 DIAZ CLAUDIA SOLEDAD)

Signos Vitales:

17/07/18 08:37	Ta. mmgh. 130 / 60	Tam	Fc. L x m 97	Fr. x min 20	T. G.C. 37.00	Pvc	Pic	Sat 97.00	O2	Hgt mg.dl.	C. UI
Sol1	Mi1	Sol2	Mi2	A. enteral	Diuresis	Dep.	Sng	Dren		ENF-5052 DIAZ LILIANA ESTEFANIA	
17/07/18 18:47	Ta. mmgh. 110 / 70	Tam	Fc. L x m 69	Fr. x min 19	T. G.C. 36.00	Pvc	Pic	Sat 98.00	O2	Hgt mg.dl.	C. UI
Sol1	Mi1	Sol2	Mi2	A. enteral	Diuresis	Dep.	Sng	Dren		ENF-3691 SANTILLAN MARIA DE LAS...	
17/07/18 02:12	Ta. mmgh. 100 / 60	Tam	Fc. L x m 70	Fr. x min 19	T. G.C. 36.60	Pvc	Pic	Sat 98.00	O2	Hgt mg.dl.	C. UI
Sol1	Mi1	Sol2	Mi2	A. enteral	Diuresis	Dep.	Sng	Dren		ENF-3568 DIAZ CLAUDIA SOLEDAD	
17/07/18 09:46	Ta. mmgh. /	Tam	Fc. L x m	Fr. x min	T. G.C.	Pvc	Pic	Sat 0.00	O2	Hgt mg.dl.	C. UI
Sol1	Mi1	Sol2	Mi2	A. enteral	Diuresis	Dep.	Sng	Dren		ENF-3643 SALAZAR ANABELLA...	



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Peso:

Edad: 44 Años

INT. - 1 - 1 - 305011

Operador: 64

Empleado: 3

Documento: 23855946

Paciente: NUÑEZ ANDREA

Habitación: 1012

O. Social: 790 - PROVINCIA ART - Afiliado: - Plan:

Ingreso: 21/05/18 / 13:22 Hs.

Egreso: 28/07/18

Diagnóstico de Ingreso: PLT

Valoración de Enfermería:

Evolución: Mañana: PTE LUCIDA CONTROLADA MEDICADAC CON VIA CENTRAL PERMEABLE CON PHP MAS COLATERAL CON ANALGESIA D+ C- SE REALIZA CURACION DEL MIEMBRO AMPUTADO MAS CAMBIO ROPA DE CAMA
Tarde: PACIENTE LUCIDA TRANQUILA. CON PARAMETROS CONSERVADOS, VIA CENTRAL. TRATAMIENTO CON ANTIBIOTICO
Paciente se niega a tomar SUCRAFALTO, FUE KINESIADA
Noche: PACIENTE OASIVA CON PARAMETROS CONSERVADOS, CON VIA CENTRAL, CON PHP + ANALGESIA CON ATB. DIURESIS+

TURNO MAÑANA:

18/07/18 11:02 - PREST / CURACION DE HERIDAS

(ENF-3593 RIVADEO CLAUDIA ROXANA)

18/07/18 11:02 - PREST / HIGIENE PARCIAL

(ENF-3593 RIVADEO CLAUDIA ROXANA)

18/07/18 11:02 - PREST / ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

(ENF-3593 RIVADEO CLAUDIA ROXANA)

18/07/18 11:02 - PREST / CONTROL DE PARAMETROS VITALES

(ENF-3593 RIVADEO CLAUDIA ROXANA)

18/07/18 11:02 - PREST / CAMBIO ROPA DE CAMA

(ENF-3593 RIVADEO CLAUDIA ROXANA)

TURNO TARDE:

18/07/18 18:24 - PREST / ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

(ENF-3691 SANTILLAN MARIA DE LAS MERCEDES)

18/07/18 18:24 - PREST / CONTROL DE PARAMETROS VITALES

(ENF-3691 SANTILLAN MARIA DE LAS MERCEDES)

18/07/18 18:24 - PREST / CONTROL HGT

(ENF-3691 SANTILLAN MARIA DE LAS MERCEDES)

TURNO NOCHE:

18/07/18 18:24 - PREST / ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

(ENF-3691 SANTILLAN MARIA DE LAS MERCEDES)

18/07/18 18:24 - PREST / CONTROL DE PARAMETROS VITALES

(ENF-3691 SANTILLAN MARIA DE LAS MERCEDES)

Signos Vitales:

18/07/18 09:46	Ta. mmgh. 100 / 75	Tam	Fc. L x m 80	Fr. x min 19	T. G.C. 36.00	Pvc	Pic	Sat 97.00	O2	Hgt mg.dl.	C. UI
Sol1	Mi1	Sol2	Mi2	A. enteral	Diuresis	Dep.	Sng	Dren		ENF-3643 SALAZAR ANABELLA...	
18/07/18 18:24	Ta. mmgh. /	Tam	Fc. L x m	Fr. x min	T. G.C.	Pvc	Pic	Sat 0.00	O2	Hgt mg.dl.	C. UI
Sol1	Mi1	Sol2	Mi2	A. enteral	Diuresis	Dep.	Sng	Dren		ENF-3691 SANTILLAN MARIA DE LAS...	
18/07/18 02:07	Ta. mmgh. 110 / 60	Tam	Fc. L x m 10	Fr. x min 20	T. G.C. 36.60	Pvc	Pic	Sat 97.00	O2	Hgt mg.dl.	C. UI
Sol1	Mi1	Sol2	Mi2	A. enteral	Diuresis	Dep.	Sng	Dren		ENF-3680 VELEIZAN KARINA	

COPIA DEL ORIGINAL
SANATORIO 9 DE JULIO S.A.



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Peso:

Edad: 44 Años

INT. - 1 - 1 - 305011

Operador: 64

Empleado: 3

Documento: 23855946

Paciente: NUVEZ ANDREA

Habitación: 1012

O. Social: 790 - PROVINCIA ART - Afiliado: - Plan:

Ingreso: 21/05/18 / 13:22 Hs.

Egreso: 28/07/18

Diagnóstico de Ingreso: PLT

Valoración de Enfermería:

Evolución: Mañana: PCTE CON PARAMETROS VITALES CONSERVADOS; CON VIA PERMEABLE SE CONTINUA TRATAMIENTO CON DOBLE ESQUEMA DE ATB

Tarde: PACIENTE CON PARAMETROS ESTABLES, CON VIA CENTRAL, SE REALIZA CURACION DE MUÑON POR MARTA BAZAN DE INFECTOLOGIA, CON DOBLE ESQUEMA DE ATB

Noche: PCTE CON PARAMETROS CONSERVADOS, CON VIACENTRAL CON VIA CENTRAL, CON DOBLE ESQUEMA DE ATB.

TURNO MAÑANA

19/07/18 11:14 - PREST / ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

19/07/18 11:14 - PREST / CONTROL DE PARAMETROS VITALES

(ENF-3729 SUAREZ MARIA BELEN)

(ENF-3729 SUAREZ MARIA BELEN)

TURNO TARDE

19/07/18 19:29 - PREST / CONTROL DE PARAMETROS VITALES

19/07/18 19:29 - PREST / ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

(ENF-3605 FLORES ELIANA YANINA)

(ENF-3605 FLORES ELIANA YANINA)

TURNO NOCHE

19/07/18 19:29 - PREST / CONTROL DE PARAMETROS VITALES

19/07/18 19:29 - PREST / ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

(ENF-3605 FLORES ELIANA YANINA)

(ENF-3605 FLORES ELIANA YANINA)

Signos Vitales:

19/07/18 08:38	Ta. mmgh. 110 / 80	Tam	Fc. L x m 103	Fr. x min 20	T. G.C. 36.00	Pvc	Pic	Sat 98.00	O2	Hgt mg.dl.	C. UI
Sol1	Mi1	Sol2	Mi2	A. enteral	Diuresis	Dep.	Sng	Dren			ENF-3593 RIVADEO CLAUDIA ROXANA
19/07/18 19:29	Ta. mmgh. /	Tam	Fc. L x m	Fr. x min	T. G.C.	Pvc	Pic	Sat 0.00	O2	Hgt mg.dl.	C. UI
Sol1	Mi1	Sol2	Mi2	A. enteral	Diuresis	Dep.	Sng	Dren			ENF-3605 FLORES ELIANA YANINA
19/07/18 01:29	Ta. mmgh. 130 / 80	Tam	Fc. L x m 107	Fr. x min 20	T. G.C. 37.20	Pvc	Pic	Sat 97.00	O2	Hgt mg.dl.	C. UI
Sol1	Mi1	Sol2	Mi2	A. enteral	Diuresis	Dep.	Sng	Dren			ENF-3794 GOMEZ CECILIA

COPIA DEL ORIGINAL
SANATORIO 9 DE JULIO S.A.



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Peso:

Edad: 44 Años

INT. - 1 - 1 - 305011

Operador: 64

Empleado: 3

Paciente: NUVEZ ANDREA

Documento: 23855946

Habitación: 1012

O. Social: 790 - PROVINCIA ART - Afiliado: - Plan:

Ingreso: 21/05/18 / 13:22 Hs. Egreso: 28/07/18

Diagnóstico de Ingreso: PLT

Valoración de Enfermería:

Evolución: Mañana: PCTE LUCIDA CON PHP, VIA CENTRAL PERMEABLE, CON ATB, AFEBRIL, NORMOTENSO,

Noche: PACIENTE LUCIDA, NORMOTENSA, VIA CENTRAL PERMEABLE, MEDICADA, AFEBRIL, CON ATB.

TURNO MAÑANA:

20/07/18 10:21 - PREST / CONTROL DE PARAMETROS VITALES
20/07/18 10:21 - PREST / ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

(ENF-3693 ARROYO ROSA MERCEDES)
(ENF-3693 ARROYO ROSA MERCEDES)

TURNO NOCHE:

20/07/18 01:21 - PREST / CONTROL DE PARAMETROS VITALES
20/07/18 01:21 - PREST / ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

(ENF-3691 SANTILLAN MARIA DE LAS MERCEDES)
(ENF-3691 SANTILLAN MARIA DE LAS MERCEDES)

Signos Vitales:

20/07/18 03:03	Ta. mmgh.	Tam	Fc. L x m	Fr. x min	T. G.C.	Pvc	Pic	Sat	O2	Hgt mg.dl.	C. UI
Sol1	Mi1	Sol2	Mi2	A. enteral	Diuresis	Dep.	Sng	Dren			
										ENF-3725 GONZALEZ ALICIA RAQUEL	
20/07/18 09:35	Ta. mmgh.	Tam	Fc. L x m	Fr. x min	T. G.C.	Pvc	Pic	Sat	O2	Hgt mg.dl.	C. UI
Sol1	Mi1	Sol2	Mi2	A. enteral	Diuresis	Dep.	Sng	Dren			
										ENF-3693 ARROYO ROSA MERCEDES	
20/07/18 01:21	Ta. mmgh.	Tam	Fc. L x m	Fr. x min	T. G.C.	Pvc	Pic	Sat	O2	Hgt mg.dl.	C. UI
Sol1	Mi1	Sol2	Mi2	A. enteral	Diuresis	Dep.	Sng	Dren			
										ENF-3691 SANTILLAN MARIA DE LAS...	

COMPARTIL DEL ORCUM
SANATORIO 9 DE JULIO SA



Sanatorio 9 de Julio S.A.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Peso:

Edad: 44 Años

INT. - 1 - 1 - 305011

Operador: 64

Empleado: 3

Paciente: NUYES ANDREA

Habitación: 1012

Documento: 23855946

O. Social: 790 - PROVINCIA ART - Afiliado: - Plan:

Ingreso: 21/05/18 / 13:22 Hs.

Egreso: 28/07/18

Diagnóstico de Ingreso: PLT

Valoración de Enfermería:

Evolución: Mañana: PCTE LUCIDA. SE CONTROLA SE CAMBIA SIST. DE PERFUS.
Tarde: PACIENTE LUCIDA, TRANQUILA, CON VIA CENTRAL. CONTINUA CON IGUAL ESQUEMA DE MEDICACION. SE REALIZA
HIGIENE PERIANAL Y CAMBIA ROPA DE CAMA. FUE CURADA POR DR JUAREZ
Noche: PACIENTE LUCIDA, NORMOTENSA, VIA CENTRAL PERMEABLE, MEDICADA, CON ATB, ANTICOAGULADA, SE RELAJA
HIGIENE TOTAL MAS LAVADO DE CABEZA, CAMBIO ROPA DE CAMA

TURNO MAÑANA:

21/07/18 10:19 - PREST / CONTROL DE PARAMETROS VITALES

(ENF-3725 GONZALEZ ALICIA RAQUEL)

21/07/18 10:19 - PREST / ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

(ENF-3725 GONZALEZ ALICIA RAQUEL)

21/07/18 10:21 - PREST / CAMBIO DE PERFUS

(ENF-3725 GONZALEZ ALICIA RAQUEL)

TURNO TARDE:

21/07/18 21:26 - PREST / HIGIENE PARCIAL

(ENF-3691 SANTILLAN MARIA DE LAS MERCEDES)

21/07/18 21:26 - PREST / ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

(ENF-3691 SANTILLAN MARIA DE LAS MERCEDES)

21/07/18 21:26 - PREST / CONTROL DE PARAMETROS VITALES

(ENF-3691 SANTILLAN MARIA DE LAS MERCEDES)

21/07/18 21:26 - PREST / CAMBIO ROPA DE CAMA

(ENF-3691 SANTILLAN MARIA DE LAS MERCEDES)

21/07/18 21:26 - PREST / CONTROL HGT

(ENF-3691 SANTILLAN MARIA DE LAS MERCEDES)

TURNO NOCHE:

21/07/18 01:12 - PREST / ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

(ENF-3691 SANTILLAN MARIA DE LAS MERCEDES)

21/07/18 01:12 - PREST / CONTROL DE PARAMETROS VITALES

(ENF-3691 SANTILLAN MARIA DE LAS MERCEDES)

21/07/18 01:26 - PREST / HIGIENE TOTAL

(ENF-3725 GONZALEZ ALICIA RAQUEL)

21/07/18 01:26 - PREST / CAMBIO ROPA DE CAMA

(ENF-3725 GONZALEZ ALICIA RAQUEL)

21/07/18 01:28 - PREST / MOVILIZACIÓN DEL PACIENTE

(ENF-3725 GONZALEZ ALICIA RAQUEL)

S/T:

21/07/18 01:11 - PREST / HIGIENE TOTAL

(ENF-3691 SANTILLAN MARIA DE LAS MERCEDES)

Signos Vitales:

21/07/18 10:19	Ta. mmgh. 110 / 80	Tam	Fc. L x m 101	Fr. x min 19	T. G.C. 36.60	Pvc	Pic	Sat 98.00	O2	Hgt mg.dl.	C. UI
Sol1	Mi1	Sol2	Mi2	A. enteral	Diuresis	Dep.	Sng	Dren			
					+	+					
ENF-3725 GONZALEZ ALICIA RAQUEL											
21/07/18 18:01	Ta. mmgh. 130 / 80	Tam	Fc. L x m 95	Fr. x min 19	T. G.C. 36.00	Pvc	Pic	Sat 98.00	O2	Hgt mg.dl.	C. UI
Sol1	Mi1	Sol2	Mi2	A. enteral	Diuresis	Dep.	Sng	Dren			
					+	+					
ENF-3691 SANTILLAN MARIA DE LAS...											
21/07/18 01:12	Ta. mmgh. 120 / 80	Tam	Fc. L x m 105	Fr. x min 19	T. G.C. 36.00	Pvc	Pic	Sat 97.00	O2 21.00	Hgt mg.dl.	C. UI
Sol1	Mi1	Sol2	Mi2	A. enteral	Diuresis	Dep.	Sng	Dren			
					+	+					
ENF-3691 SANTILLAN MARIA DE LAS...											

COMPROBANTE
SISTEMA DE MONITORIA



Sanatorio 9 de Julio S.A.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Peso:

Edad: 44 Años

INT. - 1 - 1 - 305011

Operador: 64

Empleado: 3

Paciente: NUVEZ ANDREA

Habitación: 1012

Documento: 23855946

O. Social: 790 - PROVINCIA ART - Afiliado: - Plan:

Ingreso: 21/05/18 / 13:22 Hs. Egreso: 28/07/18

Diagnóstico de Ingreso: PLT

Valoración de Enfermería:

Evolución: Mañana: PACIENTE REFIERE DOLOR SE REALIZA ANALGESIA SOS, NORMOTENSA AFEBRIL NORMOGLUCEMICA, SE REALIZA CURACION DE MUÑON EL MISMO SUPURA LIQUIDO PURULENTO Y SEROSO, LA MISMA PRESENTA DERMATITIS EN GLUTEO IZQUIERDO, CONTINUA CON IGUAL TRATAMIENTO

Tarde: PACIENTE LUCIDA CON PARAMETROS VITALES ESTABLES, NORMOGLUCEMICA, DIURESIS +, CON VIA CENTRAL PERMEABLE, TRATAMIENTO CON ATB

Noche: PCTE CON PARAMETROS CONSERVADOS, CON VIA CENTRAL, CON DOBLE ESQUEMA DE ATB ...

TURNO MAÑANA:

22/07/18 13:05 - PREST / CONTROL DE PARAMETROS VITALES

(ENF-7024 CARRAZANO ANTONELLA)

22/07/18 13:05 - PREST / ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

(ENF-7024 CARRAZANO ANTONELLA)

22/07/18 13:05 - PREST / CURACION DE HERIDAS

(ENF-7024 CARRAZANO ANTONELLA)

TURNO TARDE

22/07/18 21:40 - PREST / ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

(ENF-3691 SANTILLAN MARIA DE LAS MERCEDES)

22/07/18 21:40 - PREST / CONTROL DE PARAMETROS VITALES

(ENF-3691 SANTILLAN MARIA DE LAS MERCEDES)

22/07/18 21:40 - PREST / CONTROL HGT

(ENF-3691 SANTILLAN MARIA DE LAS MERCEDES)

TURNO NOCHE

22/07/18 01:20 - PREST / ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

(ENF-3725 GONZALEZ ALICIA RAQUEL)

22/07/18 01:21 - PREST / CONTROL DE PARAMETROS VITALES

(ENF-3725 GONZALEZ ALICIA RAQUEL)

Signos Vitales:

22/07/18 13:06	Ta. mmgh.	Tam	Fc. L x m	Fr. x min	T. G.C.	Pvc	Pic	Sat	O2	Hgt mg.dl.	C. UI
Sol1	Mi1	Sol2	Mi2	A. enteral	Diuresis	Dep.	Sng	Dren		ENF-7024	
										CARRAZANO ANTONELLA	
22/07/18 18:18	Ta. mmgh.	Tam	Fc. L x m	Fr. x min	T. G.C.	Pvc	Pic	Sat	O2	Hgt mg.dl.	C. UI
Sol1	Mi1	Sol2	Mi2	A. enteral	Diuresis	Dep.	Sng	Dren		ENF-7024	
										CARRAZANO ANTONELLA	
22/07/18 23:49	Ta. mmgh.	Tam	Fc. L x m	Fr. x min	T. G.C.	Pvc	Pic	Sat	O2	Hgt mg.dl.	C. UI
Sol1	Mi1	Sol2	Mi2	A. enteral	Diuresis	Dep.	Sng	Dren		ENF-3666	
										MEDINA LAURA SOLEDAD	

Sanatorio 9 de Julio S.A.
San Miguel de Tucumán



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Peso:

Edad: 44 Años

INT. - 1 - 1 - 305011

Operador: 64

Empleado: 3

Documento: 23855946

Paciente: NUVEZ ANDREA

Habitación: 1012

O. Social: 790 - PROVINCIA ART - Afiliado: - Plan:

Ingreso: 21/05/18 / 13:22 Hs. Egreso: 28/07/18

Diagnóstico de Ingreso: PLT

Valoración de Enfermería:

Evolución: Mañana: PACIENTE TRANQUILA ESTABLE CON VALORES VITALES CONSERVADOS, CON VIA CENTRAL.
Tarde: PACIENTE CON PARAMETROS CONSERVADOS, VIA CENTRAL. FUE KINESIADA. TOLERA DIETA NORMAL POR VIA ORAL.
DIURESIS + SE SUSPENDIO ANTIBIOTICOS. MAÑANA TIENE TURNO PARA UNA TOILETTE A LAS 18 HORAS
Noche: PACIENTE LUCIDA, TRANQUILA, CON VIA CENTRAL. PLAN DE HIDRATACION. PARAMETROS CONSERVADOS. EN PLAN DE TOILETTE PARA MAÑANA A LA TARDE

TURNO MAÑANA

23/07/18 09:04 - PREST / ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

(ENF-1975 GIMENEZ SORIA MARCELO RAFAEL)

23/07/18 09:04 - PREST / CONTROL DE PARAMETROS VITALES

(ENF-1975 GIMENEZ SORIA MARCELO RAFAEL)

TURNO TARDE

23/07/18 18:50 - PREST / ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

(ENF-3691 SANTILLAN MARIA DE LAS MERCEDES)

23/07/18 18:50 - PREST / CONTROL DE PARAMETROS VITALES

(ENF-3691 SANTILLAN MARIA DE LAS MERCEDES)

23/07/18 18:50 - PREST / CONTROL HGT

(ENF-3691 SANTILLAN MARIA DE LAS MERCEDES)

TURNO NOCHE

23/07/18 01:07 - PREST / ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

(ENF-3725 GONZALEZ ALICIA RAQUEL)

23/07/18 01:07 - PREST / CONTROL DE PARAMETROS VITALES

(ENF-3725 GONZALEZ ALICIA RAQUEL)

Signos Vitales:

23/07/18 09:11	Ta. mmgh. 105 / 60	Tam	Fc. L x m 98	Fr. x min 18	T. G.C. 36.40	Pvc	Pic	Sat 99.00	O2	Hgt mg.dl. 84.00	C. UI
Sol1	Mi1	Sol2	Mi2	A. enteral	Diuresis	Dep.	Sng	Dren		ENF-1975 GIMENEZ SORIA...	
23/07/18 18:50	Ta. mmgh. 105 / 60	Tam	Fc. L x m 106	Fr. x min 18	T. G.C. 36.40	Pvc	Pic	Sat 99.00	O2	Hgt mg.dl. 84.00	C. UI
Sol1	Mi1	Sol2	Mi2	A. enteral	Diuresis	Dep.	Sng	Dren		ENF-3691 SANTILLAN MARIA DE LAS...	
23/07/18 18:56	Ta. mmgh. 110 / 60	Tam	Fc. L x m 106	Fr. x min 18	T. G.C. 36.40	Pvc	Pic	Sat 99.00	O2	Hgt mg.dl. 84.00	C. UI
Sol1	Mi1	Sol2	Mi2	A. enteral	Diuresis	Dep.	Sng	Dren		ENF-3691 SANTILLAN MARIA DE LAS...	
23/07/18 19:30	Ta. mmgh. 110 / 60	Tam	Fc. L x m 106	Fr. x min 18	T. G.C. 36.40	Pvc	Pic	Sat 99.00	O2	Hgt mg.dl. 84.00	C. UI
Sol1	Mi1	Sol2	Mi2	A. enteral	Diuresis	Dep.	Sng	Dren		ENF-3691 SANTILLAN MARIA DE LAS...	
23/07/18 19:30	Ta. mmgh. 110 / 60	Tam	Fc. L x m 106	Fr. x min 18	T. G.C. 36.40	Pvc	Pic	Sat 99.00	O2	Hgt mg.dl. 84.00	C. UI
Sol1	Mi1	Sol2	Mi2	A. enteral	Diuresis	Dep.	Sng	Dren		ENF-3691 SANTILLAN MARIA DE LAS...	
23/07/18 01:07	Ta. mmgh. 110 / 60	Tam	Fc. L x m 116	Fr. x min 18	T. G.C. 36.60	Pvc	Pic	Sat 99.00	O2	Hgt mg.dl. 84.00	C. UI
Sol1	Mi1	Sol2	Mi2	A. enteral	Diuresis	Dep.	Sng	Dren		ENF-3725 GONZALEZ ALICIA RAQUEL	

COPAFELCOPRAL
SANATORIO 9 DE JULIO S.A.

**Sanatorio 9 de Julio S.A.**25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Peso:

Edad: 44 Años

INT. - 1 - 1 - 305011

Operador: 64

Empleado: 3

Documento: 23855946

Paciente: NUYEZ ANDREA

Habitación: 1012

O. Social: 790 - PROVINCIA ART - Afiliado: - Plan:

Ingreso: 21/05/18 / 13:22 Hs. Egreso: 29/07/18

Diagnóstico de Ingreso: PLT

Valoración de Enfermería:

Evolución: Mañana: PCTE ESTABLE, SE REALIZO BAÑO, EN PREPARACION QUIRURGICA, CON VIA CENTRAL, PERMEABLE, SE REALIZO PEDIDO DE COLCHON ANTIESCARA, SE REALIZO SEGUNDO BAÑO, Y SE COLOCO COLCHON ANTIESCARA, (BAÑOS CON CLORETHESIDINA), LA PCT DICE TENER FRIO, Y PORQUE TANTOS BAÑOS, SI EN TERAPIA, LE REALIZAN UNO NADA MAS PARA IR A TOILET???????, SE LA NOTA MOLESTA, APATICA,
Tarde: PACIENTE LUCIDA, CON VIA CENTRAL, PARAMETROS ESTABLES, NO SE REALIZA BAÑO YA QUE SE NIEGA AL MISMO, ES LLEVADA A QUIROFANO ...
Noche: PACIENTE CON PARAMETROS CONSERVADOS, REFIERE DOLOR DESPUES QUE SALIO DE TOILET, CON VIA CENTRAL SE REALIZA CALMANTE SOS. DIURESIS+

TURNO MAÑANA:

24/07/18 10:46 - PREST / MOVILIZACIÓN DEL PACIENTE (ENF-3693 ARROYO ROSA MERCEDES)
24/07/18 10:46 - PREST / CONTROL DE PARAMETROS VITALES (ENF-3693 ARROYO ROSA MERCEDES)
24/07/18 10:46 - PREST / ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS (ENF-3693 ARROYO ROSA MERCEDES)
24/07/18 10:47 - PREST / CAMBIO ROPA DE CAMA (ENF-3693 ARROYO ROSA MERCEDES)
24/07/18 10:47 - PREST / CONTROL HGT (ENF-3693 ARROYO ROSA MERCEDES)
24/07/18 13:21 - PREST / CAMBIO ROPA DE CAMA (ENF-3693 ARROYO ROSA MERCEDES)
24/07/18 13:21 - PREST / HIGIENE TOTAL (ENF-3693 ARROYO ROSA MERCEDES)

TURNO TARDE:

24/07/18 19:32 - PREST / CONTROL DE PARAMETROS VITALES (ENF-3605 FLORES ELIANA YANINA)
24/07/18 19:32 - PREST / ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS (ENF-3605 FLORES ELIANA YANINA)

TURNO NOCHE:

24/07/18 19:32 - PREST / CONTROL DE PARAMETROS VITALES (ENF-3605 FLORES ELIANA YANINA)
24/07/18 19:32 - PREST / ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS (ENF-3605 FLORES ELIANA YANINA)

Signos Vitales:

24/07/18 10:47	Ta. mmgh. 130 / 80	Tam	Fc. L x m 98	Fr. x min 20	T. G.C. 37.00	Pvc	Pic	Sat 96.00	O2	Hgt mg.dl. 1.21	C. UI
Sol1	Mi1	Sol2	Mi2	A. enteral	Diuresis	Dep.	Sng	Dren	ENF-3693 ARROYO ROSA MERCEDES		
24/07/18 16:00	Ta. mmgh. 130 / 90	Tam	Fc. L x m 115	Fr. x min 20	T. G.C. 36.80	Pvc	Pic	Sat 96.00	O2	Hgt mg.dl.	C. UI
Sol1	Mi1	Sol2	Mi2	A. enteral	Diuresis	Dep. POSITI...	Sng	Dren	ENF-3605 FLORES ELIANA YANINA		
24/07/18 02:02	Ta. mmgh. 110 / 60	Tam	Fc. L x m 120	Fr. x min 21	T. G.C. 36.50	Pvc	Pic	Sat 96.00	O2	Hgt mg.dl.	C. UI
Sol1	Mi1	Sol2	Mi2	A. enteral	Diuresis	Dep. +	Sng	Dren	ENF-3605 FLORES ELIANA YANINA		

COPIA DEL ORIGINAL
SANATORIO 9 DE JULIO S.A.



Sanatorio 9 de Julio S.A.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Peso:

Edad: 44 Años

INT. - 1 - 1 - 305011

Operador: 64

Empleado: 3

Documento: 23855946

Paciente: NUVEZ ANDREA

Habitación: 1012

O. Social: 790 - PROVINCIA ART - Afiliado: - Plan:

Ingreso: 21/05/18 / 13:22 Hs. Egreso: 28/07/18

Diagnóstico de Ingreso: PLT

Valoración de Enfermería:

Evolución: Mañana: PCTE QUE REFIERE MUCHO DOLOR, SE REALIZA ANALGESIA SOS, QUE FIGURA INDICADA, LUCIDA, SONNOLIENTE, CON VIA CENTRAL PERMEABLE, SE AGREGA AL TTO CLEXANE Y ANALGESIA X COLATERAL
Tarde: paciente estable tranquila lucida, paramatros vitales conservados, con via central permeable, vino kinesiólogo.
Noche: PCTE CON PARAMETROS CONSERVADOS CON VIA CENTRAL. SE COLOCA COLCHON ANTIESCARA.

TURNO MAÑANA:

25/07/18 09:39 - PREST / CONTROL DE PARAMETROS VITALES

(ENF-5052 DIAZ LILIANA ESTEFANIA)

25/07/18 09:39 - PREST / ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

(ENF-5052 DIAZ LILIANA ESTEFANIA)

25/07/18 13:16 - PREST / CAMBIO DE PERFUS

(ENF-4630 ALURRALDE ANGEL)

TURNO TARDE:

25/07/18 19:31 - PREST / ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

(ENF-4869 LUNA MARIA VICTORIA)

25/07/18 19:31 - PREST / CONTROL DE PARAMETROS VITALES

(ENF-4869 LUNA MARIA VICTORIA)

TURNO NOCHE:

25/07/18 01:49 - PREST / ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

(ENF-3725 GONZALEZ ALICIA RAQUEL)

25/07/18 01:50 - PREST / CONTROL DE PARAMETROS VITALES

(ENF-3725 GONZALEZ ALICIA RAQUEL)

25/07/18 01:50 - PREST / ADMISION DE PACIENTE

(ENF-3725 GONZALEZ ALICIA RAQUEL)

Signos Vitales:

25/07/18 09:39	Ta. mmgh. 140 / 100	Tam	Fc. L x m 95	Fr. x min 20	T. G.C. 36.00	Pvc	Pic	Sat 97.00	O2	Hgt mg.dl.	C. UI
Sol1	Mi1	Sol2	Mi2	A. enteral	Diuresis	Dep.	Sng	Dren			

25/07/18 19:31	Ta. mmgh. 130 / 90	Tam	Fc. L x m 81	Fr. x min 18	T. G.C. 36.00	Pvc	Pic	Sat 99.00	O2	Hgt mg.dl.	C. UI
Sol1	Mi1	Sol2	Mi2	A. enteral	Diuresis	Dep.	Sng	Dren			
25/07/18 21:00	Ta. mmgh. /	Tam	Fc. L x m	Fr. x min	T. G.C.	Pvc	Pic	Sat 0.00	O2	Hgt mg.dl. 118.00	C. UI
Sol1	Mi1	Sol2	Mi2	A. enteral	Diuresis	Dep.	Sng	Dren			
25/07/18 01:50	Ta. mmgh. 120 / 80	Tam	Fc. L x m 75	Fr. x min 19	T. G.C. 36.60	Pvc	Pic	Sat 97.00	O2	Hgt mg.dl.	C. UI
Sol1	Mi1	Sol2	Mi2	A. enteral	Diuresis	Dep.	Sng	Dren			
					+POCO						

COPIA DEL ORIGINAL
SANATORIO 9 DE JULIO S.A.



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Peso:

Edad: 44 Años

INT. - 1 - 1 - 305011

Operador: 64

Empleado: 3

Documento: 23855946

Paciente: NUÑEZ ANDREA

Habitación: 1012

O. Social: 790 - PROVINCIA ART - Afiliado: - Plan:

Ingreso: 21/05/18 / 13:22 Hs. Egreso: 28/07/18

Diagnóstico de Ingreso: PLT

Valoración de Enfermería:

Evolución: Mañana: PACIENTE LUCIDA NORMOTENSA, AFEBRIL, NORMOGLUCEMICA, VIA CENTRAL PERMEABLE, MEDICADA, TOLERA DIETA. SE REALIZA CAMBIO DE SISTEMA DE PERFUS MAS CURACION DE VIA CENTRAL.
Tarde: PACIENTE LUCIDA, TRANQUILA, SIN DOLOR, VIA CENTRAL. PLAN DE HIDRATACION, ANALGESIA POR COLATERAL.
DIURESIS + CATARSIS +. TOLERA DIETA POR VIA ORAL.
Noche: PACIENTE LUCIDA NORMOTENSA AFEBRIL CON VIA CENTRAL PERMEABLE CATARSIS - DIURESIS POSITIVA

TURNO MAÑANA:

26/07/18 10:29 - PREST / CONTROL DE PARAMETROS VITALES

(ENF-2734 INFANTE CINDY)

26/07/18 10:29 - PREST / ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

(ENF-2734 INFANTE CINDY)

26/07/18 11:06 - PREST / CAMBIO DE PERFUS

(ENF-2734 INFANTE CINDY)

TURNO TARDE:

26/07/18 17:37 - PREST / ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

(ENF-3691 SANTILLAN MARIA DE LAS MERCEDES)

26/07/18 17:37 - PREST / CONTROL DE PARAMETROS VITALES

(ENF-3691 SANTILLAN MARIA DE LAS MERCEDES)

26/07/18 17:37 - PREST / CONTROL HGT

(ENF-3691 SANTILLAN MARIA DE LAS MERCEDES)

Signos Vitales:

26/07/18 10:29	Ta. mmgh. 120 / 80	Tam	Fc. L x m 94	Fr. x min 19	T. G.C. 36.00	Pvc	Pic	Sat 99.00	O2	Hgt mg.dl.	C. Ul
Sol1	Mi1	Sol2	Mi2	A. enteral	Diuresis	Dep.	Sng	Dren			
											ENF-2734 INFANTE CINDY
26/07/18 17:38	Ta. mmgh. 120 / 60	Tam	Fc. L x m 90	Fr. x min 19	T. G.C. 36.00	Pvc	Pic	Sat 99.00	O2	Hgt mg.dl.	C. Ul
Sol1	Mi1	Sol2	Mi2	A. enteral	Diuresis	Dep.	Sng	Dren			
											ENF-3691 SANTILLAN MARIA DE LAS...
26/07/18 01:39	Ta. mmgh. 110 / 70	Tam	Fc. L x m 96	Fr. x min 18	T. G.C. 36.00	Pvc	Pic	Sat 96.00	O2	Hgt mg.dl.	C. Ul
Sol1	Mi1	Sol2	Mi2	A. enteral	Diuresis	Dep.	Sng	Dren			
											ENF-3691 SANTILLAN MARIA DE LAS...

CONFIDENTIAL
SANTILLAN MARIA DE LAS...

**Sanatorio 9 de Julio S.A.**25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Peso:

Edad: 44 Años

INT. - 1 - 1 - 305011

Operador: 64

Empleado: 3

Documento: 23855946

Paciente: NUVEZ ANDREA

Habitación: 1012

O. Social: 790 - PROVINCIA ART - Afiliado: - Plan:

Ingreso: 21/05/18 / 13:22 Hs. Egreso: 28/07/18

Diagnóstico de Ingreso: PLT

Valoración de Enfermería:

Evolución: Mañana: PCTE LUCIDA, EN CAMA, NO REFIERE DOLOR, PRESENTA VIA CENTRAL, CIN DIU ++ EN CHATA,
Tarde: PACIENTE LUCIDA, NORMOTENSA, AFEBRIL, VIA CENTRAL PERMEABLE, MEDCADA, TOLERA DIETA,
Noche: PCTE CON PARAMETROS NORMALES, CON VIA CENTRAL, PCTE DOLORIDASE LE REALIZA ANALGESIA.

TURNO MAÑANA

27/07/18 10:32 - PREST / CONTROL DE PARAMETROS VITALES (ENF-3693 ARROYO ROSA MERCEDES)
27/07/18 10:32 - PREST / ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS (ENF-3693 ARROYO ROSA MERCEDES)
27/07/18 14:08 - PREST / HIGIENE TOTAL (ENF-3693 ARROYO ROSA MERCEDES)
27/07/18 14:08 - PREST / CAMBIO ROPA DE CAMA (ENF-3693 ARROYO ROSA MERCEDES)
27/07/18 14:08 - PREST / CAMBIO ROPA DE CAMA (ENF-3693 ARROYO ROSA MERCEDES)

TURNO TARDE

27/07/18 18:22 - PREST / CONTROL DE PARAMETROS VITALES (ENF-2734 INFANTE CINDY)
27/07/18 18:22 - PREST / ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS (ENF-2734 INFANTE CINDY)

TURNO NOCHE

27/07/18 03:09 - PREST / ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS (ENF-3725 GONZALEZ ALICIA RAQUEL)
27/07/18 03:09 - PREST / CONTROL DE PARAMETROS VITALES (ENF-3725 GONZALEZ ALICIA RAQUEL)

Signos Vitales:

27/07/18 10:32	Ta. mmgh. 110 / 80	Tam	Fc. L x m 10	Fr. x min 20	T. G.C. 36.00	Pvc	Pic	Sat 99.00	O2	Hgt mg.dl.	C. UI
Sol1	Mi1	Sol2	Mi2	A. enteral	Diuresis	Dep.	Sng	Dren		ENF-3693 ARROYO ROSA MERCEDES	
27/07/18 18:04	Ta. mmgh. 120 / 60	Tam	Fc. L x m 84	Fr. x min 19	T. G.C. 35.00	Pvc	Pic	Sat 97.00	O2	Hgt mg.dl.	C. UI
Sol1	Mi1	Sol2	Mi2	A. enteral	Diuresis	Dep.	Sng	Dren		ENF-2734 INFANTE CINDY	
27/07/18 03:09	Ta. mmgh. 120 / 70	Tam	Fc. L x m 85	Fr. x min 18	T. G.C. 36.10	Pvc	Pic	Sat 96.00	O2	Hgt mg.dl.	C. UI
Sol1	Mi1	Sol2	Mi2	A. enteral	Diuresis +++	Dep. ++	Sng	Dren		ENF-3725 GONZALEZ ALICIA RAQUEL	

COPIA DEL EXAMEN
SANATORIO 9 DE JULIO S.A.



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Peso:

Edad: 44 Años

INT. - 1 - 1 - 305011

Operador: 64

Empleado: 3

Paciente: NUVEZ ANDREA

Documento: 23855946

Habitación: 1012

O. Social: 790 - PROVINCIA ART - Afiliado: - Plan:

Ingreso: 21/05/18 / 13:22 Hs.

Egreso: 28/07/18

Diagnóstico de Ingreso: PLT

Valoración de Enfermería:

Evolución: Mañana: PTE LUCIDA OCNTROLADA MEDICADAC ON VIA centyral se realizqa curacion de miembro con lata sanatorial

TURNO MAÑANA:

28/07/18 10:52 - PREST / CONTROL DE PARAMETROS VITALES (ENF-3593 RIVADEO CLAUDIA ROXANA)
28/07/18 10:52 - PREST / CONTROL HGT (ENF-3593 RIVADEO CLAUDIA ROXANA)
28/07/18 10:52 - PREST / ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS (ENF-3593 RIVADEO CLAUDIA ROXANA)
28/07/18 13:00 - PREST / CURACION DE HERIDAS (ENF-3593 RIVADEO CLAUDIA ROXANA)

Signos Vitales:

28/07/18 10:52	Ta. mmgh. 110 / 80	Tam	Fc. L x m 79	Fr. x min 19	T. G.C. 35.00	Pvc	Pic	Sat 97.00	O2	Hgt mg.dl. 126.00	C. UI
Sol1	Mi1	Sol2	Mi2	A. enteral	Diuresis	Dep.	Sng	Dren	ENF-3593 RIVADEO CLAUDIA ROXANA		

COPIA DEL ORIGINAL
SANATORIO 9 DE JULIO S.A.



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Ingreso a UTI

Historia Clínica: 0001-00305011

Día: 21/05/2018

U
T
I

PACIENTE: NUÑEZ ANDREA

EDAD: 44

DNI.: 23855946

O. SOCIAL: 790 PROVINCIA ART

Tel.: 3814547232/4287131

Plan/Afil.: -

FECHA DE INGRESO A UTI: 21/05/18

1) PROCEDENCIA: hospital padilla

2) MOTIVO DE CONSULTA: tec. politraumatismo

3) ENFERMEDAD ACTUAL: accidente de moto

4) ANTECEDENTES PATOLÓGICOS: no

5) MEDICAMENTOS HABITUALES: no

6) HABITOS TOXICOS (FUMADOR-ETILICO-DROGADICCION): no

7) PLAN DIAGNÓSTICO: tac de cerebro, torax, abdomen

8) EXAMEN FÍSICO:

A- CABEZA Y CUELLO: SCALP DE CUERO CABELLUDO.

B- RESPIRATORIO: NEUMOTORAX IZQUIERDO

C- ABDOMEN: SP

D- SNG: NO

E- MIEMBROS: VALVA DE YESO.

INGRESA: PACIENTE DERIVADA DE HOSPITAL PADILLA POR TEC CON PERDIDA DE CONOCIMIENTO Y POLITRAUMATISMO X ACCIDENTE DE TRANSITO.

AL INGRESO: PACIENTE LUCIDA. PRESENTA SCALP EN CUERO CABELLUDO, SUTURADO.

TRAUMATISMO CERRADO DE TORAX, NEUMOTORAX IZQUIERDO, FRACTURA EXPUESTA DE PIERNA IZQUIERDA TOILETIZADA Y ESTABILIZADA EN HOSPITAL PUBLICO.

ABDOMEN BLANDO RHA RHA +. MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON VALVA DE YESO. ATB CEFALOTINA. SE SOLICITA LABORATORIO, IC CON TRAUMATOLOGIA.

EVALUADA POR TRAUMATOLOGIA QUE SOLICITA LAS RX CORRESPONDIENTES

PROFESIONAL: MED-6998 / VENDRAMINI PATRICIA



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Evolución

Historia Clínica: 0001-00305011

Día: / /

U
T
I

PACIENTE NUÑEZ ANDREA

EDAD: 44

DNI: 23855946

O. SOCIAL: 790 PROVINCIA ART

Tel.: 3814547232/4287131

Plan/Afil.: -

21/05/18 16:39

CABEZA Y CUELLO

PACIENTE CON TEC +POLITRAUMATISMO Y TRAUMA FACIAL CON FRACTURA -HUNDIMIENTO NASAL, HIPOVENTILACION POR FOSAS NAALES, SOLICITO CORTES AXIALES, CORONALES Y SAGITALES DE TAC DE MACIZO FACIAL.

PROFESIONAL: MED-7370 / HERNANDEZ CARLOS

21/05/18 20:34

CIRUGIA MAXILOFACIAL

PACIENTE CON TEC, RESPONDE A ORDENES SIMPLES, NO RECUERDA NADA DEL ACCIDENTE. AL EXAMEN CLINICO SE OBSERVA DESVIACION DE HUESOS PROPIOS NAALES, EN HC REFIERE QUE PRESENTA SCALP YA TRATADO EN REGION OCCIPITAL. FUE SOLICITADO ESTUDIO POR IMAGENES POR MEDIO DE TAC DE MACIZO FACIAL, SE SOLICITA AGREGAR RECONSTRUCCION 3 D A LOS CORTES AXIALES, CORONALES Y SAGITALES. SE REALIZARA EVALUACION DE IMAGENES SOLICITADAS CUANDO ESTEN LOS RESULTADOS.

PROFESIONAL: MED-1111 / TORINO PABLO ADRIAN

21/05/18 21:07

PAC DERIVADA DEL HOSPITAL PADILLAPOR HABER SUFRIDO TEC CON PERDIDA DE CONOCIMIENTO POR UN ACCIDENTE EN LA VIA PUBLICA. AL EX FCO PAC CON DETERIORO DEL SENSORIO CON NEUMOTORAX IZQUIERDO, CON TUBO DE AVENAMIENTO PLEURAL CON OSCILACION MINIMA. SCAL EN CUERO CABELLUDO, CON TAC CEREBRAL STANDART CON MACIZO FACIAL CON DESPLAZAMIENTO DE LOS HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ, Y FRACTURA DE PIERNA IZQUIERDA. EN 1/3 INFERIOR CON CLAVIJA Y PRESENTA VALVA DE YESO CON VENDAJE, EVALUADA YA POR TRAUMATOLOGIA. AL EX FCO PAC LUCIDA, OTE, CON GLASGOW 14/15, CON R1R2 NF SL, MV PRESENTE EN ACP CON NEUMOTORAX IZQUIERDO CON DISMINUCION DE LA VENTILACION, ABDOMEN GLOBOSO IMPRESIONA INDOLORO RHA+. DIURESIS DISMINUIDA, SE INDICO CARGA DE SF 2000ML, HIDROCORTISONA 400 MG DE CARGA Y 100 MG CADA 8 HS, PAC FEBRIL CON HIPOTENSION ARTERIAL Y TAQUICARDIA, REQUIERE DE MINOTROPICOS PARA ELEVAR TAM. SE SOLICITO RX DE TORAX DE CONTROL Y DE PIERNA IZQUIERDA. SE SOLICITO HEMOCULTIVO Y UROCULTIVO E INDICO UNASYN 3 GR CADA 6 HS. SE SOLICITA NUEVA GASOMETRIA.

PROFESIONAL: MED-7487 / CRUZ CRISTINA DEL VALLE



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

1-1-305011

22/05/2018

Paciente: NUÑEZ ANDREA

EDAD: 44

Tel:...

D.N.I.: 23855946

O. Soc.: 790-PROVINCIA ART

Plan/Afil.: -

Peso 0.00

Diagnóstico 1: TEC-POLITRAUMATISMO

Diagnóstico 2: TRAUMA CERRADO DE TORAX

Diagnóstico 3:

Diagnóstico 4:

Ant. Patológicos:

E. gral. PACIENTE PALIDA-LUCIDA ORIENTADA ---CON BAJAS DOSIS DE VASOPRESOR-EVALUADA CON TAC DE CEREBRO TORAX ABDOMEN -CEREBRO SIN LESION ESTRUCTURAL-LESION FACIAL SEGUIDA POR CABEZA Y CUELLO-TORAX CON NUEMOTORAX CON DRENAJE PLEURAL IZQ SIN AERORRAGIA CON ESCASO DEBITO ---ABDOMEN SIN LESION ---TRAUMA DE MMII IZQ SEGUIDO POR TRAUMATOLOGIA ---CON HEMATOMAS MMII DERECHO MMSS IZQ ESPALDA---PACIENTE REFIERE QUE HACE CON EFACILIDAD HEMATOMAS ---CON HB DE 7.8---CON REGULAS TOLERANCIA A DIETA VO---EN PLAN DE REEVALUACION CON TAC DE SNC Sensorio LUCIDO ECG: Ramsay: -ANSIOSO Y/O AGITADO

Foco Motor: SIN DEFICIT MOTOR

Pupilas: ICRC +

OTROS:

HEMODINAMIA

TAM/MIN 90 SIST

TAM/MAX 110 SIST

F. CARD.80

PVC

TAM

MONITOREO INVASIVO N

INOTROPICOS:

Diuresis: BUEN RITMO... en 0 Horas

Ritmo Cardiaco:

A DOS TIEMPOS SILENCIOS LIBRES

RESPIRATORIO SEMIOLOGIA: VENTILA AMBSO CAMPOS PULMONARES SIN RALES CON DREBAJE PLEUARI IZQ SIN AERORRAGIA CON ESCASO DEBITO SEROHEMATICO

Frecuencia Respiratoria: 16 A 18

Mecánica Respiratoria: BUENA

A. de Secre. NO

Saturación: 98

KTR: N

Drenaje P. NO

PC-PS:

Fio2: 0.21

Sedación:	DROGA	DOSIS	Tubo Endotraqueal Posición: Presión: Canula traqueostomía: NO
	DROGA	DOSIS	
	DROGA	DOSIS	

ABDOMEN SEMIOLOGIA: BDI RHA +

Alimentación Oral: S

Alimentación Enteral: N c/día

Fórmula

Toler.

Alimentación Parenteral: N

Calorías:

Albuminemia:

Albumina: NO Acucheck Max:

Min:

PROFILAXIS TEP: N

MIEMBROS SEMIOLOGIA: CON BOTA DE YESO MMII IZQ CON HEMATOMA MMII DERECHO CON BUENA PERFUSION PERIFERICA

Anticoagulación: N

RIN:

ANTIBIOTICOS	DROGA		DOSIS		DÍAS	PLAN
CULTIVOS	TIPO	FECHA	GERMEN		AMBGRAMA	
		11				
		11				
		11				
		11				

CATETER VIA CENTRAL- LUGAR:

DÍAS:

EST.:

CATETER VIA HEMODIALISIS- LUGAR:



Sanatorio 9 de Julio S.A.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Evolución

Historia Clínica: 0001-00305011

Día: / /

U
T
I

PACIENTE NUÑEZ ANDREA

EDAD: 44

DNI.: 23855946

O. SOCIAL: 790 PROVINCIA ART

Tel.: 3814547232/4287131

Plan/Afil.: -

22/05/18 09:37

SERVICIO DE CIRUGIA

PACIENTE CURSANDO POSOPERATORIO DE AVENAMIENTO PLEURAL POR NEUMOTORAX TRAUMATICO POR ACCIDENTE EN MOTOVEHICULO CO BUENA EVOLUCION.
LUCIDA AFEIRL, CON APRAMETROS CONSERVADOS. BUENA MECANICA RESPIRATORIA, DRENAJE PLEURAL CON DEBITO SEROHEMATICO CLARO 150CC. OSCILA AMPLIO, AERORRAGIA G1. CONTROL EVOLUTIVO.

PROFESIONAL: MED-8331 / CHACUB JOSE ANTONIO

22/05/18 11:54

SERVICIO DE CIRUGIA
TORAX

PACIENTE QUE INGRESA CON DIAGNOSTICO DE PLT CON NEUMOTORAX IZQUIERDO A QUIEN SE REALIZO AVENAMIENTO PLEURAL. AL MOMENTO DEL EXAMEN SE ENCUENTRA LUCIDO, ORIENTADO, AFEBRIL, BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBO CAMPOS PULMONARES, DRENAJE PLEURAL SIN DEBITO, OSCILA 4 CM, ESCASA AERORRAGIA CON LA TOS. RX DE TORAX DE CONTROL CON PULMON EXPANDIDO. CONTROL EVOLUTIVO

PROFESIONAL: MED-3659 / LAYUS GUILLERMO

22/05/18 17:46

PACIENTE DE 39 AÑOS CURSA 2 DO DIA DE INTERNACION EN UTI X POLITRAUMATISMO, TEC CON PERDIDA DE CONOCIMIENTO X ACCIDENTE DE TRANSITO.
TRAUMATISMO DE TORAX. NEUMOTORAX IZQUIERDO DRENADO. FRACTURA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. FRACTURAS COSTALES.

PROFESIONAL: MED-6998 / VENDRAMINI PATRICIA

22/05/18 23:17

Paciente con diagnóstico de politraumatismo con TEC leve con pérdida de la conciencia + scalp + contusión pulmonar izquierda con neumotórax severo y necesidad de colocación de tubo de drenaje pleural + fractura de tibia y peroné izquierdo.

Evoluciona lúcida, Glasgow 15/15, pupilas normales, motilidad de 4 miembros, edematizada, afebril, pálida. Compensada hemodinámicamente, normotensa, a expensas de noradrenalina a bajas dosis (0,1 gammas/min). R1 y R2 presentes, sin R3. Normovolemia.

Suficiencia respiratoria, murmullo vesicular presente, con hipoventilación en pulmón izquierdo, donde se encuentra tubo de drenaje pleural bajo agua, con aerorragia.

Abdomen blando, depresible, levemente distendido, ruidos hidroaéreos presentes.

Miembro inferior izquierdo con inmovilización por férula de yeso, pulsos presentes.

ATB: Ampicilina/ sulbactam

** Pendiente resolución quirúrgica traumatológica.

Solicito ecografia abdominal para control

PROFESIONAL: MED-6508 / PEREZ VALDEZ CARLOS



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

1-1-305011

23/05/2018

Paciente: NUÑEZ ANDREA

EDAD: 44

Tel:...

D.N.I.: 23855946

O. Soc.: 790-PROVINCIA ART

Plan/Afil: -

Peso

0.00

Diagnóstico 1: TEC - POLITRAUMATISMO

Diagnóstico 2: TRAUMA CERRADO DE TORAX

Diagnóstico 3:

Diagnóstico 4:

Ant. Patológicos:

E. gral. PACIENTE PALIDA DISNEICA - CON REQUERIMIENTO DE VASOPRESOR - FEBRIL - SE SOLICITA PROCALCITONINA - LESION CUERO CABELLUCO SIN COMPLICACIONES - DRENAJE PLEURAL SIN AERORRAGIA - SE SOLICITA TAC DE CONTROL MASIZO FACIAL SOLICITADA POR ESPECIALISTA - TORAX ABDOMEN Y CEREORO

SNC Sensorio: LUCIDO

ECG:

Ramsay: - ANSIOSO Y/O AGITADO

Foco Motor: SIN DEFICIT MOTOR

Pupilas: ICRC +

OTROS:

HEMODINAMIA

TAM/MIN 90

TAM/MAX 110 SIST

F. CARD. 90

PVC

TAM

MONITOREO INVASIVO N

INOTROPICOS:

Diuresis: BUEN RITMO...

en

Horas

Ritmo Cardíaco:

A DDOS TIEMPOS SILENCIOS LIBRES

RESPIRATORIO SEMIOLOGIA: HIPOVENTILA CAMPOS PULMONAR IZQ

Frecuencia Respiratoria: 18 A 22

Mecánica Respiratoria: BUENA

A. de Secre. NO

Saturación: 97

KTR: N

Drenaje P. NO

PC-PS:

Fio2: 0,35

Sedación:	DROGA	DOSIS
	DROGA	DOSIS
	DROGA	DOSIS

Tubo Endotraqueal

Posición:

Presión:

Canula traqueostomía: NO

ABDOMEN SEMIOLOGIA: BDI RHA +

Alimentación Oral: S

Alimentación Enteral: N c/día

Fórmula

Toler.

Alimentación Parenteral: N

Albuminemia:

Albumina: NO Acucheck Max:

Calorias:

Min:

PROFILAXIS TEP: N

MIEMBROS SEMIOLOGIA: CON EDEMAS CON BUENA PERFUSION PERIFERICA

Anticoagulación: N

RIN:

ANTIBIOTICOS	DROGA		DOSIS		DÍAS	PLAN
	AMS					
CULTIVOS	TIPO	FECHA	GERMEN		AMBGRAMA	
		///				
		///				
		///				
		///				
CATETER VIA CENTRAL-		LUGAR:	DÍAS:		EST.:	
CATETER VIA HEMODIALISIS-		LUGAR:				



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Evolución

Historia Clínica: 0001-00305011

Día: / /

U
T
I

PACIENTE: NUÑEZ ANDREA

EDAD: 44

DNI.: 23855946

O. SOCIAL: 790 PROVINCIA ART

Tel.: 3814547232/4287131

Plan/Afil.: -

23/05/18 07:48

Se realizó vía central por punción venosa en subclavia izquierda, procedimiento sin complicaciones. Solicito Rx de control.

PROFESIONAL: MED-6508 / PEREZ VALDEZ CARLOS

23/05/18 10:14

PACIENTE LUCIDA, SE REALIZA EVALUACION CLINICA DE HERIDA (SCALP) EN PARIETAL IZQUIERDO, SE OBSERVA EVOLUCION FAVORABLE, SIN EDEMA. TAC DE MACIZO FACIAL AUN NO FUE REALIZADA.

PROFESIONAL: MED-1111 / TORINO PABLO ADRIAN

23/05/18 10:33

SERVICIO DE CIRUGIA

PACIENTE EN POSOPERATORIO DE AVENAMIENTO PLEURAL IZQUIERDO POR NEUMOTORAX POR TRAUMATISMO CERRADO DE TORAX CON BUENA EVOLUCION GRL. LUCIDA AFEBRIL, CON APRAMETRISO ESTABLES. BUENA MECANICA RESPIRATORIA Y SUFICIENTE CARDIOVACULAR. VENTILA CAMPO PULMONAL IZQUIERDO, SO2 98%. O2 A BAJO FLUJO POR CANULA. AVENAMIENTO PLEURAL IZQUIERDO CON OSCILACION Y AERORRAGIA G1 CON TOS EN DISMINUCION DIARIA. DEBITO SEROHEMATICO CLARO 50-100ML / 24HS. CONTROL EVOLUTIVO

PROFESIONAL: MED-9017 / HADAD ALFREDO NESTOR

23/05/18 22:35

PACIENTE CURSA INTERNACION POR PLT + TEC + FRACTURA PIERNA IZQ. PACIENTE EN GRAVE ESTADO CON REQUERIMIENTO DE NORADRENALINA A 0,3 G/K/M, CON TAPBA IZQUIERDO NO FUNCIONANTE SEGUN SE VERIFICA EN TOMOGRAFIA. PENDIENTE REEVALUACION POR CIRUGIA. PRESENTO EPISODIOS DE BRONCOESPASMO CON TENDENCIA A DESATURACION SE INDICO HIDROCORTISONA NEBULIZACIONES Y SE COLOCO OXIGENO POR MASACARA DE ALTO FLUJO CON BUENA RESPUESTA SE SUMO TRATAMIENTO ANALGESICO SE MODIFICO SE SUSPENDIO TRAMADOL SE INDICA FENATANILO. CONTINUA INTERNACION.

PROFESIONAL: MED-9586 / MALDONADO MARIA EUGENIA



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

1-1-305011

24/05/2018

Paciente: NUÑEZ ANDREA

EDAD: 44

Tel:...

D.N.I.: 23855946

O. Soc: 790-PROVINCIA ART

Plan/Afil: -

Peso

0.00

Diagnóstico 1: HEMONEUMOTORAX IZQ X TRAUMA

Diagnóstico 2: POLITRAUMA, FX DE TOBILLO IZQ

Diagnóstico 3: HERIDA EN CUERO CABELLUDO

Diagnóstico 4:

Ant. Patológicos:

E. gral. PTE DOLORIDA, EN TORAX: AFEBRIL, CON REQUERIMIENTO DE INOTROPICOALZATOILETTE EN UTI Y SE REALIZO IC CON TRAUMATO PRA TOILETTE QUIRURGICA. HERIDA EN MAL ESTADO CON SECRECION PURULENTE EN MALEOLO INT. IZQ.

SVC Sensorio: LUCIDO

ECG:

Ramsay: II - COOPERADOR, ORIENTADO Y TRANQUILO

Foco Motor: NINGUNO

Pupilas: ICR

OTROS:

HEMODINAMIA

TAM/MIN 90/52

TAM/MAX 131/67

F. CARD. 120

PVC

TAM

MONITOREO INVASIVO N

INOTROPICOS:

NORADRENALINA

Diuresis: 2000

en 8

Horas

Ritmo Cardíaco:

SINUSAL RITMICO

RESPIRATORIO SEMIOLOGIA: HIPOVENTILACION MARCADA EN CPI, CON AVENAMIENTO INEFECTIVO, SE REALIZA IC CON CIRUGIA PARA RECOLOCACION DEL MISMO. POST se OBTIENE LIQUIDO HEMTICO +/- 400ML, AERORRAGIA Y CULUMNA HIDRICA OSCILANTE

Frecuencia Respiratoria: 27

Mecánica Respiratoria: BUENA

A. de Secre. NO

Saturación: 94%--- 0.35

KTR: N

Drenaje P. NO

PC-PS:

Fio2:

Sedación:	DROGA	DOSIS
	DROGA	DOSIS
	DROGA	DOSIS

Tubo Endotraqueal

Posición:

Presión:

Canula traqueostomía: NO

ABDOMEN SEMIOLOGIA: B, D, I, RHA +, CAT -

Alimentación Oral: N

Alimentación Enteral: N c/día

Fórmula

Toler.

Alimentación Parenteral: N

Calorías:

Albuminemia:

Albumina: NO Acucheck Max: 139

Mín:

PROFILAXIS TEP: N

MIEMBROS SEMIOLOGIA: MI IZQ. CON HEMTOMA INFECTADO EN MALEOLO INTERNO, FRACTURA EXPUESTA DE TOBILLO IZQ. CON ESTABILIZACION DE LA ARTICULACION CON CLAVO PERCUTANEO.

Anticoagulación: N

RIN:

ANTIBIOTICOS	DROGA		DOSIS		DÍAS		PLAN	
	TZN						INICIO	
	VANCO						INICIO	
CULTIVOS	TIPO		FECHA		GERMEN		AMBGRAMA	
	HEMO /URO		11		PENDIENTE			
	SUPRADO INTRAQX		23/05/2018		EN PROCESO			
			11					
			11					
CATETER VIA CENTRAL-		LUGAR: SUBCLAVIA		DÍAS:		EST.: BUENO		
CATETER VIA HEMODIALISIS-		LUGAR:						
PENDIENTES: PENDIENTE IC CON TRAUMATO TOILETTE								

PENDIENTES: PENDIENTE IC CON TRAUMATO, TOILETTE



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Evolución

Historia Clínica: 0001-00305011

Día: / /

U
T
I

PACIENTE: NUÑEZ ANDREA

EDAD: 44

DNI: 23855946

O. SOCIAL: 790 PROVINCIA ART

Tel.: 3814547232/4287131

Plan/Afil.: -

24/05/18 16:04

INFECTOLOGIA

PACIENTE QUE CURSA INTERNACION POR POLITRAUMA CON SCALP CRANEAL, AVENAMIENTO PLEURAL IZQUIERDO. CON FRACTURA DE TIBIA Y PERONE IZQUIERDOS, QUE SE IGNORA SI FUE EXPUESTA PERO QUE PRESENTA CLAVO QUE SE EXTERIORIZA Y QUE LLEGA HASTA TIBIA. SIGNOS DE INFECCION DE PARTES BLANDAS.

SE TOMARON CULTIVOS.

SE SUGIERE ROTAR ATB A PTZ MAS VANCOMICINA.

PROFESIONAL: MED-8864 / TOMAS JUAN GONZALO

24/05/18 19:21

O Y T: PACIENTE CURSANDO POSTOP INMEDIATO DE TOILETTE QUIRURGICO DE LUXO FRACTURA EXPUESTA INFECTADA DE TOBILLO IZQUIERDO, CON PROBABLE LESION VASCULAR Y NERVIOSA (TIBIAL POSTERIOR) PRESENTA PARESTASIA DE PLANTA DE PIE, SUGIERO REALIZAR ARTERIOGRAFIA Y ELECTROMIOGRAMA, EN CONTROL EVOLUTIVO, SE REALIZA PEDODO DE TUTOR EXTERNO Y VAC

PROFESIONAL: MED-7919 / JUAREZ ARNALDO RENE

24/05/18 21:13

PTE EN POP INMEDIATO DE TOILETTE DE MIIZQ POR FX EXPUESTA DE TOBILLO IZQ. , AVENAMIENTO PL IZQ. CON EVACUACION HEMATICA DE 400ML, CON AERORRAGIA LEVE Y OSCILACION DE COLUMNA HIDRICA. , HEMODINAMICAMENTE COMPENSADA CON REQUERIMIENTO INOTROPICO, HIPERDINAMICA, DIURESIS Y FUNCION RENAL CONSERVADA.

HIPOVENTILACION MARCADA EN CPI CON RONCUS Y RALES FINOS.

ABD B, D, I, RHA+.

PREVIO A TOILETTE QX SE ROTA ATB A TZN + VANCO.

ENTRO MUESTAR DE SECRECION PURULENTO A CULTIVO

PENDIENTE HEMO Y URO

PROFESIONAL: MED-7757 / ROJOS GOMEZ SERGIO

24/05/18 22:54

SOLICITO 1 UGRS POR CAIDA LENTA DE HB Y HTO. Y CON LEVE DESCOMPENSACION HD EN EL POP INMEDIATO

PROFESIONAL: MED-7757 / ROJOS GOMEZ SERGIO

24/05/18 22:56

SOLICITO 1 UGRS

PROFESIONAL: MED-7757 / ROJOS GOMEZ SERGIO



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

1-1-305011

25/05/2018

Paciente: NUÑEZ ANDREA

EDAD: 44

Tel:...

D.N.I.: 23855946

O. Soc.: 790-PROVINCIA ART

Plan/Afili.: -

Peso

0.00

U
T
I

Diagnóstico 1: TEC

Diagnóstico 2: FRACTURA EXPUESTA DE PIERNA IZQUIERDA

Diagnóstico 3: NEUMOTORAX TRAUMATICO

Diagnóstico 4:

Ant. Patológicos: OBESIDAD

E. gral: PACIENTE GRAVE, LUCIDA, CON REQUERIMIENTO DE VNI PERMANENTE, INFUSION DE INOTROPICOS, CURSANDO POST OPERATORIO DE TOILETTE DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

SNC Sensorio: LUCIDO

ECG:

Ramsay: II - COOPERADOR, ORIENTADO Y TRANQUILO

Foco Motor: NO

Pupilas: IR

OTROS:

HEMODINAMIA

TAM/MIN 110/70

TAM/MAX 114/67

F. CARD. 107

PVC

TAM 82

MONITOREO INVASIVO N

INOTROPICOS:

NORADRENALINA

Diuresis: 3000 CC

en 24

Horas

Ritmo Cardíaco:

REGULAR

RESPIRATORIO SEMIOLOGIA: MEJORA LA ENTRADA DE AIRE EN CAMPO IZQUIERDO, ENFISEMA SUBCUTANEO, CON TUBO DE AVENAMIENTO PLEURAL IZQUIERDO, COLUMNA OSCILANTE, EN VNI PERMANENTE

Frecuencia Respiratoria: 18

Mecánica Respiratoria: BUENA

A. de Secre. NO

Saturación: 97

KTR: N

Drenaje P. NO

PC-PS:

Fio2:

VNI

VNI: SI

PS:

FR: 17

PEEP: 3

IPAP:

MASCARA FACIAL:

*FACIAL:

*NASAL: NASAL

Sedación:	DROGA	DOSIS
	DROGA	DOSIS
	DROGA	DOSIS

Tubo Endotraqueal

Posición:

Presión:

Canula traqueostomía: NO

ABDOMEN SEMIOLOGIA: BLANDO, DEPRESIBLE, INDOLORO, RHA+, CATARSIS NEGATIVA

Alimentación Oral: S

Alimentación Enteral: N c/día

Fórmula

Toler.

Alimentación Parenteral: N

Calorías:

Albuminemia:

Albumina: NO Acucheck Max:

Min:

PROFILAXIS TEP: N

MIEMBROS SEMIOLOGIA: MIEMBRO AFEECTADO CUBIERTO POR GASAS, SECRECION SEROHEMATICA, PULSOS CONSERVADOS

Anticoagulación: N

RIN:

Anticoagulación:		N		RIN:			
ANTIBIOTICOS	DROGA			DOSIS		DÍAS	PLAN
	TAZONAM						
	VANCOMICINA						
CULTIVOS	TIPO	FECHA	GERMEN			AMBGRAMA	
		/ /					
		/ /					
		/ /					
		/ /					
		/ /					

CATETER VIA CENTRAL-

LUGAR: SUBCLAVIA

DÍAS:

EST.: BUENO

CATETER VIA HEMODIALISIS-

LUGAR:

COMPETEL DEL CUCU
SANATORIO 9 DE JULIO S.A.



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Evolución

Historia Clínica: 0001-00305011

Día: / /

U
T
I

PACIENTE NUÑEZ ANDREA

EDAD: 44

DNI:

23855946

O. SOCIAL: 790 PROVINCIA ART

Tel.: 3814547232/4287131

Plan/Afil.: -

25/05/18 01:15

SE TRANSFUNDE 1 UNIDAD DE GRD O (+) N° 1800853

PROFESIONAL: MED-3065 / DE GOROSTIZA GRACIELA

25/05/18 03:19

SE TRANSFUNDE 1 UNIDAD DE GRD O (+) N° 1800898

PROFESIONAL: MED-3065 / DE GOROSTIZA GRACIELA

25/05/18 03:29

POR DESATURACION Y MALA MECANICA DURANTE EL SUEÑO SE CONECTA A VNI CON BUENA ADAPTACION

PROFESIONAL: MED-7757 / ROJOS GOMEZ SERGIO

25/05/18 12:20

SERVICIO DE CIRUGIA
TORAX

PACIENTE INTERNADA CON DIAGNOSTICO DE PLT CON DRENAJE PLEURAL POR NEUMOTORAX TRAUMATICO, FRACTURA DE TIBIA Y PERONE IZQUIERDA, SCALP DE CUERO CABELLUDO. AL MOMENTO DEL EXAMEN FISICO PACIENTE CON MALA EVOLUCION, PRESENTA PERIODOS DE DESORIENTACION, TAQUIPNEICA, CON DESATURACION, ACTUALMENTE EN VNI, CON REQUERIMIENTO DE INOTROPICOS. HIPOVENTILA EN FORMA GENERALIZADA, NO REFIERE DOLOR, DRENAJE PLEURAL SIN DEBITO, OSCILA 2CM, SIN AERORRAGIA, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, INDOLORO, HEMATOMAS EN MMSS, EDEMA, ERITEMA, DOLOR E IMPOTENCIA FUNCIONAL EN MMII IZQUIERDO, EN EL DIA DE AYER SE REALIZO ECODOPPLER DE MMII SIN ALTERACIONES, RX DE TORAX CON PULMON EXPANDIDO, SIN DERRAME. CONTINUA CON IGUAL TRATAMIENTO.

PROFESIONAL: MED-3659 / LAFUS GUILLERMO

25/05/18 13:01

o y t: paciente cursando 1er dia postop de toilette de herida grave de tobillo, fx expuesta, herida cubierta con compresas esteriles, en espera de tutor externo y vac, en control evolutivo

PROFESIONAL: MED-7919 / JUAREZ ARNALDO RENE

25/05/18 13:47

SERVICIO DE CIRUGIA

PACIENTE VIGIL, AFEBRIL, CON PVE, EN SIPAP, BEA CON HIPOVENT EN CPI, TUBO DE DRENAJE SIN DEBITO, SIN OSCILACION, SIN AERORRAGIA, ABD S/P, DIURESIS X SV CON 1700cc, CATARSIS (+) DE TIPO DIARREICA, CONTROL EVOLUTIVO.


PROFESIONAL: MED-9017 / HADAD ALFREDO NESTOR

165

 Sanatorio 9 de Julio s.a. 25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543 (4000) San Miguel de Tucumán	Evolución	U T I
	Historia Clínica: 0001-00305011 Día: / /	
PACIENTE: NUÑEZ ANDREA		EDAD: 44 DNI.: 23855946
O. SOCIAL: 790 PROVINCIA ART	Tel.: 3814547232/4287131	Plan/Afil.: -

25/05/18 18:22

PACIENTE HIPOKALEMICA, SE INDICA CARGAS DE IONES
 IONOGRAMA : K: 2


 PROFESIONAL: MED-8915 / GUERRERO CARLOS MARIA

25/05/18 23:08

PACIENTE, QUE NO SE ADAPTA AL VNI, COMIENZA CON MALA MECANICA RESPIRATORIA, TAQUIPNEA, Y ALTERACION DE LA CONCIENCIA, SE DECIDE SEDAR, INTUBAR Y CONECTAR AL RESPIRADOR. SE TOMA MUESTRA DE GASES PREVIOS A DICHO PROCEDIMIENTO:
 PH: 7.33, PCO2: 53, PO2: 136, EB: 2, BIC: 25, SAT: 98%
 IONOGRAMA NA: 145, K: 2.6
 SE INFORMA AL FAMILIAR SOBRE EL ESTADO DE LA PACIENTE.


 PROFESIONAL: MED-8915 / GUERRERO CARLOS MARIA



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

1-1-305011	25/05/2018
Paciente: NUÑEZ ANDREA	EDAD: 44
Tel:...	D.N.I.: 23855946
O. Soc.: 790-PROVINCIA ART	
Plan/Aff: -	Peso 0.00

UTI

Diagnóstico 1: TEC MODERADO
Diagnóstico 2: FRACTURA EXPUESTA DE PIERNA IZQUIERDA
Diagnóstico 3: NEUMOTORAX TRAUMATICO
Diagnóstico 4: CONTUSION PULMONAR BILATERAL

Ant. Patológicos: ACCIDENTE DE TRANSITO

E. gral.: GRAVE EN ARM CON SEDOANALGESIA, INESTABLE CON REQUERIMIENTO DE INOTROPICOS, TUBO DE AVENAMIENTO PLEURAL IZQUIERDO, ALIMENTACION ENTERAL.

SNC Sensorio: SEDADO ECG: SINUSAL Ramsay: V - RESPUESTA LENTA A LA LUZ O AL SONIDO
Foco Motor: NO

Pupilas: IR

OTROS:

HEMODINAMIA	TAM/MIN 90/62	TAM/MAX 108/75	F. CARD. 88
	PVC	TAM 86	MONITOREO INVASIVO N
INOTROPICOS:	Diuresis: 4100CC en 24 Horas		
NORADRENALINA	Ritmo Cardíaco: REGULAR		

RESPIRATORIO SEMIOLOGIA: HIPOVENTILACION EN HEMICAMPO IZQUIERDO, RALES SUBCREPITANTES ESCASOS

Frecuencia Respiratoria: 18 Mecánica Respiratoria: BUENA A. de Secre. SI
Saturación: 97 KTR: S Drenaje P. NO PC-PS: Fio2: 50

ARM

MODULO:PCV
UT:380
F.RESPI.:18
PPICO: 25
PPLATEAU:
PEEP: 10
Tinsp: 0.90
PPES:
ASINCRONIAS: N

Sedación:	DRUGA	DOSIS	Tubo Endotraqueal 8.5 1 Posición: 22 Presión:
	MIDAZOLAM		
	DRUGA	DOSIS	Canula traqueostomía: NO
	FENTANILO		
	DRUGA	DOSIS	

ABDOMEN SEMIOLOGIA: BLANDO, DEPRESIBLE, RHA+, CATARSIS NEGATIVA

Alimentación Oral: N

Alimentación Enteral: S c/día Fórmula Toler.

Alimentación Parenteral: N Calorías:

Albuminemia: Albumina: NO Acucheck Max: Min: PROFILAXIS TEP: N

MIEMBROS SEMIOLOGIA: PULSOS CONSERVADOS, MIEMBRO AFECTADO CUBIERTO POR VENDAS DE GASAS

Anticoagulación: N	RIN:				
ANTIBIOTICOS	DRUGA	DOSIS	DÍAS	PLAN	
	TAZONAM				
	VANCOMICINA				
CULTIVOS	TIPO	FECHA	GERMEN	AMBGRAMA	
		11			
		11			
		11			
		11			
CATETER VIA CENTRAL- LUGAR: SUBCLAVIA		DÍAS:	EST.:		
CATETER VIA HEMODIALISIS- LUGAR:					

COPY...
SANATORIO 9 DE JULIO S.A.



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Evolución

Historia Clínica: 0001-00305011

Día: / /

U
T
I

PACIENTE: NUÑEZ ANDREA

EDAD: 44

DNI.: 23855946

O. SOCIAL: 790 PROVINCIA ART

Tel.: 3814547232/4287131

Plan/Afil.: -

26/05/18 03:56

GASOMETRIA ARTERIAL DE CONTROL:

PH: 7.47, PCO2: 33, PO2: 105, EB: 0.8, BIC: 25, TCO2: 26, SAT: 98%.

IONOGRAMA :

NA: 145, K: 2.7, CL: 109

PROFESIONAL: MED-8915 / GUERRERO CARLOS MARIA

26/05/18 09:44

SERVICIO DE CIRUGIA

PACIENTE CURSANDO POSOPERATORIO DE AVENAMIENTO PLEURAL POR NEUMOTRAX TRAUMATICO POSTERIOR A ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA CERRADO DE TORAX CON MULTIPLES FRACTURAS. EN GRAVE ESTADO. EN ARM, SEDADA RASS -2, REACTIVA, SINCRONICA CON VENTILADOR. VENTILACION DISMINUIDA EN CAMPO PULMONAR IZQUIERDO, ENFISEMA S.C. LEVE. SIN AERORRAGIA, OSCILA ESCASO. DEBITO 50ML.

PROFESIONAL: MED-8331 / CHALUB JOSE ANTONIO

COPIA DEL ORIGINAL
SANATORIO 9 DE JULIO



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Evolución

Historia Clínica: 0001-00305011

Día: 27/05/2018

U
T
I

PACIENTE: NUÑEZ ANDREA

EDAD: 44

DNI.: 23855946

O. SOCIAL: 790 PROVINCIA ART

Tel.: 3814547232/4287131

Plan/Afil.: -

26/05/18 20:05

PACIENTE EN GRAVE ESTADO DE SALUD, QUE CURSA INTERNACION POR UN CUADRO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, CONTUSION PULMONAR BILATERAL, FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA Y PERONE, SE INDICA COLOCAR Sonda NASOGASTRICA PARA ALIMENTACION, VIA CENTRAL: SUBCLAVIA IZQUIERDA, TUBO DE AVEMANIENTO PLEURAL BAJO AGUA Y BAJO NIVEL.
EN PLAN DE REALIZAR NUEVA TOILETE, PARA EL DIA MARTES 29/05/2018

ATB: TAZONAM, VANCOMICINA

CULTIVO DE HERIDA QUIRURGICA, HERIDA QUIRURGICA

GASOMETRAI ARTERIAL:

PH: 7.46, PCO2: 34, PO2: 109, EB: 25, TCO2: 24, TACO2: 25.

IONOGRAMA :

NA: 153/K: 2.9/, CL: 98%

PROFESIONAL: MED-8915 / GUERRERO CARLOS MARIA



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

1-1-305011

27/05/2018

Paciente: NUÑEZ ANDREA

EDAD: 44

Tel:

D.N.I.: 23855948

O. Soc.: 790-PROVINCIA ART

Plan/Afil.: -

Peso

0.00

UTI

Diagnóstico 1: PLT

Diagnóstico 2:

Diagnóstico 3:

Diagnóstico 4:

Ant. Patológicos:

E. gral.: PACIENTE GRAVE, PRONOSTICO RESERVADO, PALIDA, EDEMATIZADA.

SNC Sensorio: SEDADO

ECG:

Ramsay: V - RESPUESTA LENTA A LA LUZ O AL SONIDO

Foco Motor:

Pupilas: ISOCORICA SREACTIVAS

OTROS:

HEMODYNAMIA

TAM/MIN 73

TAM/MAX 110

F. CARD. 80

PVC

TAM

MONITOREO INVASIVO N

INOTROPICOS:

NORADRENALINA

Diuresis: 2550

en 24

Horas

Ritmo Cardíaco:

A DOS TIEMPOS

RESPIRATORIO SEMIOLOGIA: RALES Y RUNCUS DIFUSOS, HIPOVENTILACION BIBASAL, AVENAMIENTO PLEURAL IZQUIERDO SIN OSCILACION
N/AEREOORRAGIA

Frecuencia Respiratoria: 18

Mecánica Respiratoria:

A. de Secre. SI

Saturación: 96

KTR: S

Drenaje P. SI

PC-PS:

Fio2: 0,40

ARM

MODO:PCV 14

UT:

F.RESP.:

PPICO:

PPLATEAU:

PEEP: 10

Tinsp:

PPES:

ASINCRONIAS: N

Sedación:	DROGA	DOSIS
	DROGA	DOSIS
	DROGA	DOSIS

Tubo Endotraqueal 8.0

Posición: 22

Presión:

Canula traqueostomía: NO

ABDOMEN SEMIOLOGIA: BLANDO, DEPRESIBLE

Alimentación Oral: N

Alimentación Enteral: N c/día

Fórmula

Toler.

Alimentación Parenteral: N

Calorías:

Albuminemia:

Albumina: NO Acucheck Max:

Mín:

PROFILAXIS TEP: N

MIEMBROS SEMIOLOGIA: PIERNA IZQUIERDA INMOVILIZADA POR VALVA DE YESO Y CUBIERTA CON VENDAS

Anticoagulación: N

RIN:

ANTIBIOTICOS	DROGA		DOSIS	DÍAS	PLAN
	TAZONAM				
	VANCOMICINA				
CULTIVOS	TIPO	FECHA	GERMEN		AMBGRAMA
		///			
		///			
		///			
		///			

CATETER VIA CENTRAL- LUGAR: SUBCLAVIA

DÍAS:

EST.:

CATETER VIA HEMODIALISIS- LUGAR:



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Evolución

Historia Clínica: 0001-00305011

Día: / /

U
T
I

PACIENTE: NUÑEZ ANDREA

EDAD: 44

DNI: 23855946

O. SOCIAL: 790 PROVINCIA ART

Tel.: 3814547232/4287131

Plan/Afil.: -

27/05/18 12:42

O Y T:

PACIENTE EN ARM GRAVE ESTADO, SE REALIZA CURACION DE HERIDA DE LUXOFRATURA EXPUESTA DE TOBILLO, CURSANDO 72HS P.O, SE OBSERVA GASAS MAJADAS CON SECRESION SEROHEMATICA TURBIA, SE CURA Y SE CUBRE CON COMPRESAS ESTERILES, SE SOLICITO TUTOR EXTERNO Y VAC, EN CONTROL EVOLUTIVO

PROFESIONAL: MED-7919 / JUAREZ ARNALDO RENE

27/05/18 13:11

SERVICIO DE CIRUGIA

PACIENTE GRAVE EN ARM, CON AVENAMEINTO PLEURIAL IZQUEIRDO QUE IMPRESIONA EXCLUIDO. DRENAJE COPN DEBITO ESCASO 150 ML SEROHEMATICO CLARO, OSCILA ESCASO, SIN AERORRAGIA, CONT ROL EVOLUTVIO

PROFESIONAL: MED-8331 / CHALUB JOSE ANTONIO

27/05/18 22:58

PACIENTE GRAVE, PRONOSTICO RESERVADO, PALIDA, EDEMATIZADA, CON SEDOANALGESIA EN ARM, PUPILA SISOCORICA SREACTIVAS, HIPOVENTILACION BIBASAL, RONCUS DIFUSOS, AVENAMIENTO PLEURAL IZQUIERDO SIN OSCILACION NI AEREORRAGIA, HEMODINAMICAMENTE CON NORADRENALINA, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, PIERNA IZQUIERDA INMOVILIZADA CON VALVA DE YESO Y CUBIERTA CON APOSITOS.

PROFESIONAL: MED-7682 / CARREAS NICOLAS

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SANATORIO 9 DE JULIO S.A.



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

1-1-305011

28/05/2018

Paciente: NUÑEZ ANDREA

EDAD: 44

Tel:...

D.N.I.: 23855946

O. Soc.: 790-PROVINCIA ART

Plan/Afil: -

Peso

0.00

UTI

Diagnóstico 1: SHOCK SEPTICO

Diagnóstico 2: POLITRAUMATISMO. TRAUMA DE TORAX. FX EXPUESTA

Diagnóstico 3:

Diagnóstico 4:

Ant. Patológicos:

E. gral: PACIENTE EN ARM, CON SEDACION, GRAVE. FEBRICULAR CON INOTROPICOS. SE ROTA ATB. HOY NUEVA TOILETTE.

SNC Sensorio:

ECG:

Ramsay: -- NO REGISTRA

Foco Motor:

Pupilas: MIOTICAS

OTROS:

HEMODINAMIA

TAM/MIN 60

TAM/MAX 100

F. CARD. 100 X

PVC

TAM

MONITOREO INVASIVO N

INOTROPICOS:

NORADRENALINA

Diuresis: 700

en 6

Horas

Ritmo Cardíaco:

R1 R2 NORMOFONETICOS

RESPIRATORIO SEMIOLOGIA: BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES

Frecuencia Respiratoria:

Mecánica Respiratoria: INSUFICIENTE

A. de Secre.

SI

Saturación:

KTR: S

Drenaje P. SI

PC-PS:

Fio2: 0,50 %

ARM

MODO: PCV

UT:

F.RES.P.:

PPICO:

PPLATEAU:

PEEP: 9

Tinsp:

PPES:

ASINCRONIAS: N

Sedación:	DROGA	DOSIS
	MIDAZOLAM	
	DROGA	DOSIS
	FENTANILO	
	DROGA	DOSIS

Tubo Endotraqueal 8.0

Posición: 22

Presión:

Canula traqueostomía: NO

ABDOMEN SEMIOLOGIA: BLANDO RHA +

Alimentación Oral: N

Alimentación Enteral: S c/día

Fórmula

Toler.

Alimentación Parenteral: N

Calorías:

Albuminemia:

Albumina: NO

Acucheck Max:

Min:

PROFILAXIS TEP: N

MIEMBROS SEMIOLOGIA: CON EDEMAS++ MII. CON FLUCTUAS. ERITEMATOSO. CON SECRECIONES

Anticoagulación: N

RIN:

ANTIBIOTICOS	DROGA		DOSIS		DÍAS	PLAN
	TAZONAM					
	VANCOMICINA					
CULTIVOS	TIPO	FECHA	GERMEN		AMBGRAMA	
		11				
		11				
		11				
		11				

CATETER VIA CENTRAL-

LUGAR: YUG. INTERNA

DÍAS:

EST.: BUENO

CATETER VIA HEMODIALISIS- LUGAR:



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Evolución

Historia Clínica: 0001-00305011

Día: / /

U
T
I

PACIENTE: NUÑEZ ANDREA

EDAD: 44

DNI:

23855946

O. SOCIAL: 790 PROVINCIA ART

Tel.: 3814547232/4287131

Plan/Afil.: -

28/05/18 11:30

AUDITORIA PROVINCIA : PTE EN MAL ESADO GRAL, GRAVE EN LA FECHA SE REALIZARA NUEVA TIOLETTE DE MIL.
SE ROTO ATB

PROFESIONAL: MED-4455 / SOCOLSKY DARIO

28/05/18 12:19

SE REALIZA KINESIOTERAPIA RESPIRATORIA Y SE ASPIRA ESCASAS SECRECIONES BRONQUIALES Y ABUNDANTE LAGOFARINGEO. SE CALCULA PT Y VT. SE FIJA TOT EN 20CM.
CUIDADOS POSTURALES.

PROFESIONAL: FIS-626 / DE LORENZI LORENA

28/05/18 13:59

SERVICIO DE CIRUGIA

PACIENTE GRAVE, EN ARM, AFERIL, CON VASOPRESORES EN BAJAS DOSIS, CON PARAMETROS HEMODINAMICOS Y RESPIRATORIOS ESTABLES.
AVENAMIENTO PLEURAL SIN DEBITO EN ULTIMAS 72HS, IMPRESIONA EXCLUIDO, SIN OSCILACION NI AERORRAGIA. VENTILACION BILATERAL CONSERVADA, SO2 98% FIO2 40%.
CONTROL EVOLUTIVO.

PROFESIONAL: MED-9554 / CASADEI LUCAS

28/05/18 17:27

INFECTOLOGIA

PACIENTE QUE EVOLUCIONA CON PROGRESION DE SIGNOS DE FLOGOSIS EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, A PARTIR DE FOCO EN TOBILLO. EN MUESTRA DE TOILLETE SE RECIBE AISLAMIENTO DE BACILOS GRAM NEGATIVOS EN TIPIFICACION.
LOS SIGNOS DE CELULITIS SE EXTIENDEN HASTA TERCIO SUPERIOR DE MUSLO.
EN ARM, CON VASOPRESORES.
SE REALIZA NUEVA TOILLETE HOY.
SE ROTO ATB A IMIPENEM MAS AMIKACINA. CONTINUA VANCOMICINA.

PROFESIONAL: MED-8864 / TOMÁS JUAN GONZALO

28/05/18 18:58

PACIENTE GRAVE EN ARM, CON SEDACION INESTABLE, CON NORADRENALINA. AFEBRIL. EN PLAN DE NUEVA TOILLETE PARA HOY X TRAUMATOLOGIA - SE ROTO ATB IMIPENEM + VANCOMICINA + AMIKACINA. 16 HS PASA A QUIROFANO.

PROFESIONAL: MED-6998 / VENDORAMINI PATRICIA



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Evolución

Historia Clínica: 0001-00305011

Día: 29/05/2018

U
T
I

PACIENTE NUÑEZ ANDREA

EDAD: 44

DNI.:

23855946

O. SOCIAL: 790 PROVINCIA ART

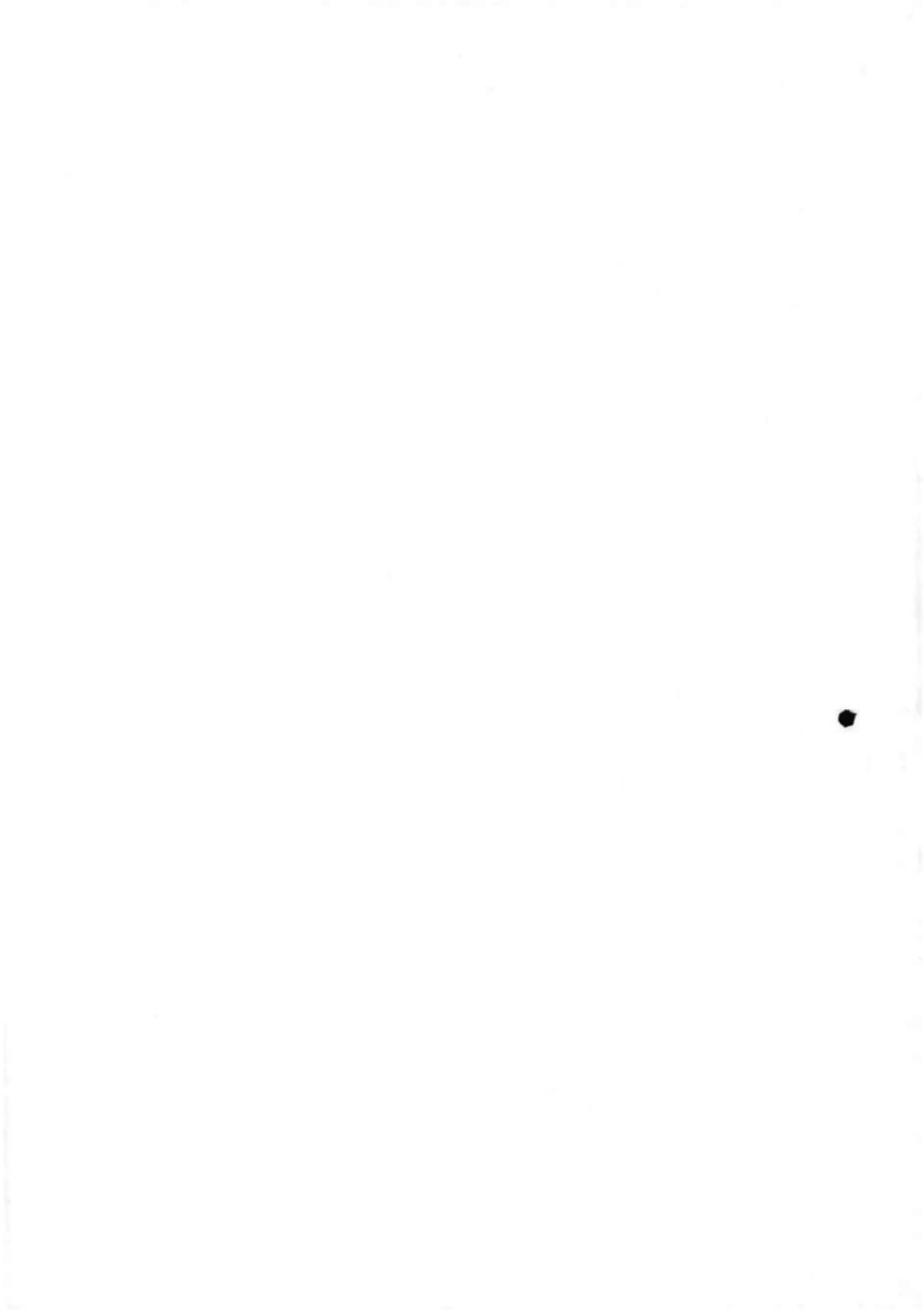
Tel.: 3814547232/4287131

Plan/Afil.: -

28/05/18 21:00

Pac en grave estado con pronostico reservado, que ingresa por neumotorax con avenamiento pleural y fractura expuesta de pierna izquierda, al ex fco pac en arm modo pcv, con sedoanalgesia con pupilas isocoricas y reactivas, que requirio toilette por el servixcio de traumatologia, herida que drena abundante secvrecion serohematica, que moja vendajes, con mala evolucion, con r1r2 nf sl, mv presente en acp y disminuidos de forma bilateral, abdomen globoso impresiona indoloro rha+, diuresis conservada, miembro inferior izquierdo con valva de yeso y secrecion serohematica que moja apositos, con flogosis y edema. atb vancomicina+imipenem+amikacina.

PROFESIONAL: MED-7487 / CRUZ CRISTINA DEL VALLE





Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

1-1-305011 29/05/2018
Paciente: NUYEZ ANDREA EDAD: 44
Tel.: D.N.I.: 23855946
O. Soc.: 790-PROVINCIA ART
Plan/Afil.: -
Peso 0.00

UTI

Diagnóstico 1: SHOCK SEPTICO -CELULITIS NECROTIZANTE

Diagnóstico 2:

Diagnóstico 3:

Diagnóstico 4:

Ant. Patológicos:

E. graf.: PACIENTE EN ARM-CON SEDACION CON VASOPRESOR-AFEBRIL CON HERIDA MMII IZQ CON VENDA/E HUMEDO HASTA RAIZ DE MMII-SIN FALLA RENAL
CON ATB EMPIRICO CON AMPLIO ESQUEMA

SVC Sensorio: COMA

ECG:

Ramsay: -ANSIOSO Y/O AGITADO

Foco Motor: CON SEDACION

Pupilas: MIOTICAS HIPOREACTIVAS CORNEANO+

OTROS:

HEMODINAMIA

TAM/MIN 120 SIST

TAM/MAX 130 SIST

F. CARD. 80

PVC

TAM

MONITOREO INVASIVO N

INOTROPICOS:

Diuresis: BUEN RITMO... en Horas

Ritmo Cardiaco:

A DOS TIEMPOS SILENCIOS LIBRES

RESPIRATORIO SEMIOLOGIA: VENTILA AMBSO CAMPOS PULMONARES CON RALES AISLADOS

Frecuencia Respiratoria:

Mecánica Respiratoria: BUENA

A. de Secre. NO

Saturación: 99

KTR: S

Drenaje P. NO

PC-PS:

Fio2: 0.50

ARM

MODO:PCV

UT:

F.RESPI:

PPICO:

PPLATEAU:

PEEP: 10

Tinsp:

PPES:

ASINCRONIAS: N

Sedación:	DROGA	DOSIS
	REMIFENTANILO	
	DROGA	DOSIS
	DROGA	DOSIS

Tubo Endotraqueal

Posición: Presión:

Canula traqueostomía: NO

ABDOMEN SEMIOLOGIA: BDI RHA +

Alimentación Oral: N

Alimentación Enteral: S c/día

Fórmula

Toler.

Alimentación Parenteral: N

Calorías:

Albuminemia:

Albumina: NO Acucheck Max:

Min:

PROFILAXIS TEP: N

MIEMBROS SEMIOLOGIA: CON EDMAS CON BUENA PERFUSION PERIFERICA

Anticoagulación: N

RIN:

ANTIBIOTICOS	DROGA		DOSIS		DÍAS	PLAN
	IMIPENEM					
	VANCOMICINA					
	AMIKACINA					
CULTIVOS	TIPO	FECHA	GERMEN		AMBGRAMA	
		//				
		//				
		//				

CATETER VIA CENTRAL- LUGAR:

DÍAS:

EST.:

CATETER VIA HEMODIALISIS- LUGAR:

COPYADO DEL ORIGINAL
SANATORIO DE JULIO SALAZAR



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Evolución

Historia Clínica: 0001-00305011

Día: / /

U
T
I

PACIENTE: NUÑEZ ANDREA

EDAD: 44

DNI: 23855946

O. SOCIAL: 790 PROVINCIA ART

Tel.: 3814547232/4287131

Plan/Afil.: -

29/05/18 11:02

o y t:

paciente cursando postop de toilette quirurgica, en control evolutivo, en plan quirurgico para el dia jueves proximo

PROFESIONAL: MED-7919 / JUAREZ ARNALDO RENE

29/05/18 11:07

PACIENTE CON IEA, HIPOVENTILANDO CPI, SE REALIZA KINESIOTERAPIA RESPIRATORIA Y MANIOBRAS KINESICAS PARA MEJORAR LA VENTILACION. CUIDADOS POSTURALES.

PROFESIONAL: FIS-626 / DE LORENZO LORENA

29/05/18 11:23

PTE EN ESTADO RESERVADO CONCELULITIS EN MII, PRIMER DIA DE POSTOPERATORIO, SE CTUALIZA ESQUEMA ATB, EN ESPERA DE VAC, SE RETIRO DRENAJE PLEURAL. PROGRAMADA NUEVA TOILETTE PARA EL JUEVES

PROFESIONAL: MED-4427 / MORALES MARIA LAURA

29/05/18 11:28

SE SOLICITA 1 GRS

PROFESIONAL: MED-7068 / SALAZAR ESPECHE GERARDO

29/05/18 14:12

SE TRANSFUNDE 1 GRD O (+) UNIDAD N° 1800930-----

PROFESIONAL: MED-3065 / DE GOROSTIZA GRACIELA

29/05/18 16:35

INFECTOLOGIA

PACIENTE QUE CONTINUA EN ARM, CON VASOPRESORES. LABORATORIO CON ANEMIA Y PLAQUETOPENIA. PRESENTO REGISTRO FEBRIL HOY.

CULTIVO DEL 26/05 DE LIQUIDO DE PARTES BLANDAS: E. COLIRESISTENTE A GENTAMICINA, RESTO SENSIBLE.

AYER SE REALIZÓ NUEVA TOILETTE QUIRURGICA CON ABORDAJE DE MUSLO IZQUIERDO DONDE SE CONSTATÓ SECRECIÓN HEMATOPURULENTO. SE REALIZÓ DEBRIDAMIENTO DE TOBILLO. SE ENVIARON NUEVAS MUESTRAS A CULTIVO.

CONTINUA IMPENEM Y AMIKACINA DIA 1 Y VANCOMICINA EN DIA 5.

PROFESIONAL: MED-8864 / TOMAS JUAN GONZALO



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Evolución

Historia Clínica: 0001-00305011

Día: / /



U
T
I

PACIENTE NUÑEZ ANDREA

EDAD: 44

DNI.: 23855946

O. SOCIAL: 790 PROVINCIA ART

Tel.: 3814547232/4287131

Plan/Afil.: -

29/05/18 19:11

SE REALIZA TECNICAS DE HIGIENE BRONQUIAL, CUIDADO DE VAA, ASPIRACION DE SECRECIONES.

PROFESIONAL: FIS-642 / BURGOS EUGENIA

29/05/18 20:30

PTE EN MAL ESTADO GENERAL SIN CAMBIOS AL EXAMEN FISICO INOTROPICO EN DESCENSO SUSPENDO ALBUMINA Y FENTANILO INDICO TRAMADOS Y FUROSEMIDA C/8HS, MISMO ESQUEMA ATB, BAJO SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA Y TRAUMATOLOGIA CONDUCTA ESPECTANTE PRONOSTICO RESERVADO.

PROFESIONAL: MED-9227 / VILAFUERTE JARA RYAN

29/05/18 22:56

PACIENTE DE 44 AÑOS PLT TEC CON FRACTURA DE MII, EN ARM SINCRONICA CON RESPIRADOR MODO PCV VC SCL D Sonda VESICAL PERMEABLE, FIO 40% PEEP 7 PCV 14 FR 17 X MIN VT 0.609 SE REALIZAN CARGAS DE CRISTALOIDES. PACIENTE EN GRAVE ESTADO PUPILAS MIOTICAS. MIEMBRO CON VENDAJE MANCHADO EN SEGUIMIENTO POR TRAUMATOLOGIA, ATB VANCOMICINA MEROPENEM AM IKACINA PRESENTA ENFISEMA A NIVEL TORACICO QUE SE PALPA CREPITACIONES. HIPOVENTILACION EN BASES PULMONARES SILENCIO EN AMBAS BASES IMPRESIONA A LA AUSCULTACION. PENDIENTE TOILETE PARA EL DIA JUEVES. ATB VANCOMICINA IMIPENEM AMIKACINA.

PROFESIONAL: MED-9586 / MALDONADO MARIA EUGENIA

COPIA DEL ORIGINAL
SANATORIO 9 DE JULIO S.A.



Sanatorio 9 de Julio S.A.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

1-1-305011	30/05/2018
Paciente: NUÑEZ ANDREA	EDAD: 44
Tel:...	D.N.I.: 23855946
O. Soc.: 790-PROVINCIA ART	
Plan/Añ.: -	Peso 0.00

Diagnóstico 1: SHOCK SEPTICO SEVERO

Diagnóstico 2: IPPB

Diagnóstico 3: FRACTURA EXPUESTA DE MMII

Diagnóstico 4:

Ant. Patológicos: NO REFIERE.

E. gral: MUY MAL ESTADO GENERAL, MARCADA PALIEZ CUTANEO MUCOSA GENERALIZADA, FEBRIL PERSISTENTE, CON REQUERIMIENTO DE SUSTANCIAS VASOACTIVAS.

SNC Sensorio: VIGIL

ECG:

Ramsay: IV - DORMIDO, CON Rápida RESPUESTA A LA...

Foco Motor: FRACTURA EXPUESTA DE MMII

Pupilas: ISOCÓRICAS REACTIVAS

OTROS:

HEMODINAMIA

TAM/MIN 86

TAM/MAX 136

F. CARD. 101

PVC

TAM 103

MONITOREO INVASIVO N

INOTROPICOS:

Diuresis: 1000

en 5

Horas

Ritmo Cardíaco:
REGULAR.

RESPIRATORIO SEMIOLOGÍA: EN ARM CON PERIODOS DE DESADAPTACION BASES HIPOVENTILADAS. RALES AISLADOS

Frecuencia Respiratoria: 16

Mecánica Respiratoria: BUENA

A. de Secre. SI

Saturación: 97

KTR: S

Drenaje P. NO

PC-PS:

Fio2:

ARM

MODO:PCV PS:10

UT:450

F.RES.P.:16

PPICO: 18

PPLATEAU: 16

PEEP: 5

Tinsp: 1

PPES:

ASINCRONIAS: N

Sedación:	DROGA	DOSIS	Tubo Endotraqueal Posición: Presión:
	DROGA	DOSIS	
	REMIFENTANILO	DOSIS	
	DROGA	DOSIS	Canula traqueostomía: NO
	DROGA	DOSIS	

ABDOMEN SEMIOLOGÍA: BLANDO, DEPRESIBLE E INDOLORO RHA.

Alimentación Oral: N

Alimentación Enteral: S c/día

Fórmula

Toler.

Alimentación Parenteral: N

Calorías:

Albuminemia:

Albumina: NO Acucheck Max: 4.86

Min:

PROFILAXIS TEP: S

MIEMBROS SEMIOLOGÍA: PULSOS PERIFERICOS +, REGULARES. MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO ROJO CALIENTE EDEMATIZADO, HERIDACUBIERTA POR APOSITOS HUMEDOS CON SECRECION DE COLOR VERDOZO MUY MAL OLIENTE.

Anticoagulación: N

RIN:

ANTIBIOTICOS	DROGA	DOSIS	DÍAS	PLAN
	VANCOMICINA			
	IMIPENEM			
	AMIKACINA			
CULTIVOS	TIPO	FECHA	GERMEN	AMGRAMA
		///		
		///		
		///		
		///		

CATETER VIA CENTRAL-

LUGAR: YUG. INTERNA

DÍAS:

EST.: BUENO

CATETER VIA HEMODIALISIS- LUGAR:

PENDIENTES: PACIENTE CON GRAN INFECCION DE PIEL Y PARTES BLANDAS DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, EVALUADA POR EL SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA QUE EL DIA LUNES LE HICIERON TOAALETTE, SE ENCUENTRA PENDIENTE LA REALIZACION DE TAC DE TORAX Y...

COMPARTIR DEL DORSAL
SINCEPES





Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Evolución

Historia Clínica: 0001-00305011

Día: / /

U
T
I

PACIENTE: NUÑEZ ANDREA

EDAD: 44

DNI: 23855946

O. SOCIAL: 790 PROVINCIA ART

Tel.: 3814547232/4287131

Plan/Afil.: -

30/05/18 09:24

ESPECIALIDAD CIRUGIA MAXILOFACIAL

LA PACIENTE SE ENCUENTRA EN ESTADO RESERVADO, CON ARM.
NO SE PUDO REALIZAR AUN TAC DE MACIZO FACIAL SOLICITADA DEBIDO A CUADRO CLINICO QUE PRESENTA.
SE REITERA LA SOLICITUD DE REALIZACION DE TAC DE MACIZO FACIAL CON RECONSTRUCCION 3 D.
SE OBSERVA EVOLUCION FAVORABLE EN SCALP LOCALIZADO EN REGION PARIETAL IZQUIERDA, EL MISMO FUE TRATADO EN URGENCIAS EN HOSPITAL PADILLA.

PROFESIONAL: MED-1111 / TORINO PABLO ADRIAN

30/05/18 10:13

PTE EN ESTADO RESERVADO CONTINUA CON ARM, FEBRIL REBELDE AL TRATAMIENTO, EN CONTROL CON INFECTOLOGIA Y TRAUMATOLOGIA, HOY SE REALIZARA NUEVA TOILETTE. SE TRANSFUNDIO 1 UNIDAD DE GRS, EN ESPERA DE SISTEMA VAC.
SOLICITO INTERCONSULTA CON CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA

PROFESIONAL: MED-4455 / SOCOLSKY DARIO

30/05/18 11:19

NUTRICION
PACIENTE DE 44 AÑOS DE EDAD CURSANDO INTERNACION POR PLT CON FRACTURA DE MII. EN ARM.
RECIBIENDO SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL CON FORMULA POLIMERICA ESTANDAR CON UN APOORTE DE 1500 KCAL/DIA. CO BUEN TOLERANCIA DIGESTIVA.
REGULAR CONTROL METABOLICO.
SE ROTA A FORMULA HIPERCALORICA. SE AUMENTA APOORTE.
BAJO CONTROL EVOLUTIVO.

PROFESIONAL: MED-6565 / SCHILMAN RICARDO

30/05/18 14:22

INFECTOLOGIA
PACIENTE QUE EVOLUCIONA FEBRIL PERSISTENTE. CONTINUA EN ARM, CON VASOPRESORES.
EN PLAN DE NUEVA TOILETTE DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO PARA MAÑANA.
DIA 2 DE IMIPENEM MAS AMIKACINA, DIA 6 DE VANCOMICINA. SI BIEN TIENE AISLAMIENTO DE UN E. COLI SENSIBLE, DADA LA GRAVEDAD, NO PUEDE DEESCALARSE, ASI COMO TAMPOCO PUEDE DEJAR DE CUBRIRSE SAMR.
SE SUGIERE ROTAR VANCOMICINA A LINEZOLID PARA MEJOR LLEGADA A PARTES BLANDAS Y COBERTURA DE SAMR. CONTINUA IMIPENEM Y AMIKACINA.
SE SUGIERE TAMBIEN REALIZAR DOSAJE DE PROCALCITONINA.

PROFESIONAL: MED-8864 / TOMAS JUAN GONZALO

30/05/18 18:48

SE REALIZA MOV. PASIVAS PREVENTIVAS. CUIDADO DE VAA, ASPIRACION DE SECRECIONES. SE DEJA EN PVE EN T, FALLA POR TAQUIPNEA.

PROFESIONAL: FIS-1477 / BURGOS EUGENIA





Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Evolución

Historia Clínica: 0001-00305011

Día: / /

U
T
I

PACIENTE NUÑEZ ANDREA

EDAD: 44

DNI.: 23855946

O. SOCIAL: 790 PROVINCIA ART

Tel.: 3814547232/4287131

Plan/Afil.: -

30/05/18 20:49

pte con misma complejidad, hemodinamicamente inestable, con inotropico en descenso a bajas dosis, mismo esquema atb, con pve sin exito se realiza tac de torax que muestra neumotorax anterior izq, y enfisema subcutaneo, cirugia sugiere control evolutivo del neumotoraz, programada para toilette quirurgico de pierna, suspendo clexane, conducta expectante

PROFESIONAL: MED-9227 / VILLAFUERTE JARA RYAN

30/05/18 21:12

PACIENTE GRAVE QUE CURSA INTERNACION POR POLITRAUMATISMO, POR ACCIDENTE DE TRANSITO, CON CONTUSION PULMONAR BILATERAL, NEUMOTORAX IZQUIERDO, FRACTURA DE TIBIA Y PERONE DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, SE ENCUENTRA EN ARM CON ANALGESIA, INESTABLE CON REQUERIMIENTO DE VASOACTIVOS, REGISTROS DE FIEBRE, QUE CEDEN PARCIALMENTE, CON IBUPOFENO Y MEDIOS FISICOS, SONDA NASOGASTRICA A DESCARGA DEBITO ESCASO INTESTINAL, ATB: IMIPENEM, AMIKACINA, LINEZOLIDE, CULTIVO MUESTRA DE SECRECION : E. COLI, VIA CENTRAL: SUBCLAVIA

PROFESIONAL: MED-8915 / GUERRERO CARLOS MARIA

COPIA DEL ORIGINAL
ENTREGADA A LOS...



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

1-1-305011

31/05/2018

Paciente: NUÑEZ ANDREA

EDAD: 44

Tel: ...

D.N.I.: 23855946

O. Soc.: 790-PROVINCIA ART

Plan/Afil.: -

Peso 0.00

U
T
I

Diagnóstico 1: IPPB

Diagnóstico 2: POLITRAUMATISMO

Diagnóstico 3: ARM TUBO PLEURAL

Diagnóstico 4:

Ant. Patológicos:

E. gra: MAL ESTADO GENERAL, HOY AFEBRIL, PALIDA, HTO 24, EDEMATIZADA GODET ++ REALIZO TUBO EN T

SNC Sensorio: LUCIDO

ECG:

Ramsay: -ANSIOSO Y/O AGITADO

Foco Motor: SIN FOCO

Pupilas: REACTIVAS

OTROS:

HEMODINAMIA

TAM/MIN

TAM/MAX 130/90

F. CARD. 116

PVC

TAM

MONITOREO INVASIVO N

INOTROPICOS:

Diuresis: 3500

en 24

Horas

Ritmo Cardíaco:

SINUSAL

RESPIRATORIO SEMIOLOGIA: HIPOVENTILA CAMPO IZQUIERDO, ARM, TUBO PLEURAL IZQUIERDO

Frecuencia Respiratoria: 20

Mecánica Respiratoria: BUENA

A. de Secre. SI

Saturación: 96

KTR: N

Drenaje P. NO

PC-PS:

Fio2: 0.30

ARM

MODO:PCV12

UT:480

F.RESP.:18

PPICO:

PPLATEAU:

PEEP: 8

TInsp:

PPES:

ASINCRONIAS: N

Sedación:	DROGA	DOSIS	Tubo Endotraqueal Posición: Presión:
	TRAMADOL		
	DROGA	DOSIS	Canula traqueostomía: NO
	DROGA	DOSIS	

ABDOMEN SEMIOLOGIA: ABDOMEN DISTENDIDO CON RHA++

Alimentación Oral: N

Alimentación Enteral: N c/día

Fórmula

Toler.

Alimentación Parenteral: N

Calorías:

Albuminemia:

Albumina: NO Acucheck Max:

Min:

PROFILAXIS TEP: N

MIEMBROS SEMIOLOGIA: EDEMAS MIEMBRO IZQUIERDO

Anticoagulación: N

RIN:

ANTIBIOTICOS	DROGA		DOSIS	DÍAS	PLAN
	VANCOMICINA				
	IMIPENEM				
	AMIKACINA				
CULTIVOS	TIPO	FECHA	GERMEN		AMBGRAMA
		///			
		///			
		///			
		///			
		///			

CATETER VIA CENTRAL-

LUGAR: SUBCLAVIA

DÍAS: 9

EST.: BUENO

CATETER VIA HEMODIALISIS- LUGAR:

COPY DEL ORIGINAL
SANTUARIO 9 DE JULIO S.A.



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Evolución

Historia Clínica: 0001-00305011

Día: / /

**U
T
I**

PACIENTE: NUÑEZ ANDREA

EDAD: 44

DNI: 23855946

O. SOCIAL: 790 PROVINCIA ART

Tel.: 3814547232/4287131

Plan/Afil.: -

31/05/18 01:43

SERVICIO DE CIRUGIA

SE ACUDE ANTE PEDIDO DE INTERCONSULTA POR PACIENTE QUE CURSA INTERNACION POR POLITRAUMATISMO, TRAQUEOSTOMIZADA, CON BUENA EVOLUCION EN PLAN DE EXTUBACION CON INOTROPICOS EN DESCENSO, EN PLAN DE DESCOMPLEJIZACION DE PACIENTE, CON NEUMOTORAX DE PEQUEÑO TAMAÑO POR TAC Y LEVE ENFISEMA IMPRESIONA EN DISMINUCION EN REGION SUPRACLAVICULAR IZQUIERDA, SE DECARTA PATOLOGIA QUIRURGICA DE URGENCIA, SE TOMA CONDUCTA ESPECTANTE Y SE REVALORARA CONDUCTA SEGUN EVOLUCION DE PACIENTE.

PROFESIONAL: MED-3659 / LAYUS GUILLERMO

31/05/18 11:14

SE REALIZAN MOVILIZACIONES PASIVAS DE MIEMBROS
KINESIOTERAPIA RESPIRATORIA Y ASPIRACION DE ESCASAS SECRECIONES
PVE EN TT FALLA A LOS 0:30 HS POR TAQUIPNEA Y DESATURACION
CVAA Y POSTURALES

PROFESIONAL: FIS-652 / CRUZ ESTEBAN

31/05/18 14:07

SERVICIO DE CIRUGIA

SE REVALORA PACIENTE CON ENFISEMA EN DISMINUCION, CON NEUMOTORAX QUE NO RESUELVE, SE DECIDE COLOCAR DRENAJE PLEURAL.

PROFESIONAL: MED-3659 / LAYUS GUILLERMO

31/05/18 18:17

SE REALIZA MOV. ACTIVAS ASISTIDAS, CUIDADO DE VAA, ASPIRACION DE SECRECIONES. SE DEJA EN PVE EN T LA CUAL FALLA POR TAQUIPNEA.

PROFESIONAL: FIS-642 / BURGOS EUGENIA

31/05/18 23:53

Paciente critica, de pronóstico reservado, con diagnóstico de politraumatismo con TEC leve + fractura de miembro inferior izquierdo complicado por shock séptico por infección de partes blandas de pierna con rescate de E. coli. Hoy se realizó toilette quirúrgico por servicio de traumatología, colocándose tutor externo. Evoluciona somnolienta, conectada, bajo efectos de sedación, se suspendió sedantes, solo con tramadol en infusión. Pálida, edematizada, afebril. Se transfundió 2 GRS. Compensada hemodinámicamente, R1 y R2 presentes, sin R3. Normovolemia. En ventilación mecánica, con tubo orotraqueal, hipoventila zonas de decúbito, con escasos rales subcrepitantes. Murmullo vesicular bilateral, disminuido en hemitórax izquierdo, donde presenta tubo de drenaje pleural en 2do espacio intercostal medio clavicular, el cual burbujea. Abdomen globoso, blando, depresible, distendido, ruidos hidroaéreos presentes. Constipada, bajo tratamiento con purgantes. Diuresis adecuada por sonda vesical. Miembro inferior izquierdo con vendajes y tutor externo, asociado a drenaje aspirativo tipo SIVACO. Pulsos presentes. ATB: imipenem + amikacina + linezolid.

PROFESIONAL: MED-6508 / PEREZ VALDEZ CARLOS



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

1-1-305011

01/06/2018

Paciente: NUÑEZ ANDREA

EDAD: 44

Tel:...

D.N.I.: 23856946

O. Soc.: 790-PROVINCIA ART

Plan/Afil: -

Peso

0.00

UTI

Diagnóstico 1: POP DE TOILETTE DE FRACTURA EXP-PLT

Diagnóstico 2: ARM- TUBO PLEURAL

Diagnóstico 3: IPPB

Diagnóstico 4: SIND.FEBRIL

Ant. Patológicos:

E. gral: MAL ESTADO GENERAL, ARM, POP DE TOILETTE, EDEMATIZADA, FEBRIL DE 38

SNC Sensorio: EXCITADO

ECG:

Ramsay: I - ANSIOSO Y/O AGITADO

Foco Motor: MOVILIZA LOS 4 MIEMBROS

Pupilas: IR

OTROS:

HEMODINAMIA

TAM/MIN

TAM/MAX 120/80

F. CARD. 98-89

PVC

TAM

MONITOREO INVASIVO N

INOTRÓPICOS:

Diuresis: 2700

en 24

Horas

Ritmo Cardíaco:

SINUSAL

RESPIRATORIO SEMIOLOGÍA: HIPOVENTILA CAMPO IZQUIERDO, CON DRENAJE PLEURAL, RALES MOVILIZA SECRECIONES ESPESAS

Frecuencia Respiratoria:

Mecánica Respiratoria: INSUFICIENTE

A. de Secre.

SI

Saturación:

KTR: S

Drenaje P. SI

PC-PS:

Flo2: 98

ARM

MODO:PCV 18

UT:480

F.RES.P.:18

PPICO:

PPLATEAU:

PEEP: 8

Tinsp:

PPES:

ASINCRONIAS: N

Sedación:	DROGA	DOSIS
	DROGA	DOSIS
	DROGA	DOSIS

Tubo Endotraqueal 8.0

Posición:

Presión:

Canula traqueostomía: NO

ABDOMEN SEMIOLOGÍA: ABDOMEN DISTENDIDO CON RHA ESCASOS 10 DIAS DE CATARSIS 10 DIAS - VOMITOS-SNG CON DEBITO BILIOSOS- SUSPENDE ALIMENTACIO- SE INDICA PARENTERAL PARCIAL

Alimentación Oral: N

Alimentación Enteral: N c/día

Fórmula

Toler.

Alimentación Parenteral: S PARCIAL

Calorías:

Albuminemia:

Albumina: NO

Acucheck Max:

Min:

PROFILAXIS TEP: N

MIEMBROS SEMIOLOGÍA: EDEMAS HEMATOMAS DE MI DRECHO. PULSOS CONSERVADOS. MI IZQ CON TUTORES Y VAC

Anticoagulación: N

RIN:

ANTIBIOTICOS	DROGA		DOSIS	DÍAS	PLAN
	IMIPENEN				
	AMIKACINA				
	LINEZOLID				
CULTIVOS	TIPO	FECHA	GERMEN		AMGRAMA
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			

CATETER VIA CENTRAL-

LUGAR: SUBCLAVIA

DÍAS: 10

EST.: BUENO

CATETER VIA HEMODIALISIS- LUGAR:



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Evolución

Historia Clínica: 0001-00305011

Día: / /

U
T
I

PACIENTE: NUÑEZ ANDREA

EDAD: 44

DNI.: 23855946

O. SOCIAL: 790 PROVINCIA ART

Tel.: 3814547232/4287131

Plan/Afil.: -

01/06/18 00:48

Solicito 2 GRS

PROFESIONAL: MED-6508 / PEREZ VALDEZ CARLOS

01/06/18 01:27

SE TRANSFUNDE 1 UNIDAD DE GRD O (+) N° 1800861

PROFESIONAL: MED-3065 / DE GOROSTIZA GRACIELA

01/06/18 07:24

SE TRANSFUNDE 1 UNIDAD DE GRD O (+) N° 1800938

PROFESIONAL: MED-3065 / DE GOROSTIZA GRACIELA

01/06/18 08:19

SERVICIO DE CIRUGIA

PACIENTE CURSANDO POSOEPA TRTOROIO DE AVENAMIENTO PLEURAL IZQUIERDO POR NEUMOTORAX. DESPIERTA CONECTADA, EN ARM, RSPONDE A ORDENES SIMPLES. ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, TENDIENTE A TAQUICARDIA LEVE. PALIDEZ GRL. DRENAJE CON DEBITO SEROSO CLARO 50 CC EN ULTIMAS 24HS. SIN OSCILACIONNI AERORRAGIA. CONTROL EVOUTIVO..

PROFESIONAL: MED-8331 / CHALUB JOSE ANTONIO

01/06/18 11:04

SE REALIZA KINESIOTERAPIA RESPIRATORIA

PROFESIONAL: FIS-652 / CRUZ ESTEBAN

01/06/18 11:19

NUTRICION

PACIENTE CURSANDO INTERNACION CON DX DE PLT MAS TEC. COMPLICADA CON SHOCK SEPTICO. RECIBIENDO SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL CON FORMULA POLIMERICA HIPERCALORICA. CON EPISODIOS DE VOMITOS. CATARSIS (-) EN LAS ULTIMAS 48 HS. PLAN: SE COLOCARA Sonda NASOYYUNAL K108. SE ROTA A FORMULA POLIMERICA HIPERCALORICA HIPERPROTEICA. SE INIDICA NUTRICION PARENTERAL PARCIAL COMPLEMENTARIA PARA CUBRIR REQUERIMIENTOS. BAJO CONTROL EVOLUTIVO.

PROFESIONAL: MED-6565 / SCHILMAN RICARDO



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Evolución

Historia Clínica: 0001-00305011

Día: / /

U
T
I

PACIENTE: NUÑEZ ANDREA

EDAD: 44

DNI: 23855946

O. SOCIAL: 790 PROVINCIA ART

Tel.: 3814547232/4287131

Plan/Afil.: -

01/06/18 14:34

PACIENTE EN POP DE TOILETTE DE MII CON COLOCACION DE TUTOR. CONTINUA CON TTO MEDICO, ATB, FKNT, NUEVO AVENAMIENTO PLEURAL, TIENE PREVISTO NIEVA TOILETTR PARA MAÑANA Y SEGUN ESTADO USO DE VAC

PROFESIONAL: MED-4455 / SCOLSKY DARIO

01/06/18 15:07

INFECTOLOGIA

PACIENTE QUE EVOLUCIONA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. PRESENTO UN REGISTRO FEBRIL, PERO IMPRESIONA MEJORIA DE LA CURVA TERMICA.

AYER SE REALIZO NUEVA TOILETTE QUIRURGICA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO Y SE COLOCO TUTOR EXTERNO.

CULTIVO DEL 29/05: E. COLI SOLO RESISTENTE A GENTAMICINA.

DIA 4 DE IMIPENEM MAS AMIKACINA. DIA 2 DE LINEZOLID. SE ROTA IMIPENEM A MEROPENEM POR SENSORIO ALTERADO QUE PODRIA DEBERSE A IMIPENEM.

PROFESIONAL: MED-8864 / TOMAS JUAN GONZALO

01/06/18 18:17

SE REALIZA MOV. ACTIVAS ASISTIDA, CUIDADO DE VAA, ASPIRACION DE SECRECIONES.

PROFESIONAL: FIS-442 / BURGOS EUGENIA

01/06/18 23:19

Paciente crítica, de pronóstico reservado, con diagnóstico de politraumatismo con fractura de pierna izquierda con mala evolución clínica por neumotórax anterior pulmonar izquierdo y shock séptico por infección de partes blandas de pierna con rescate de E. coli, en plan de probable amputación.

Evoluciona vigil, conectada, con debilidad global del paciente crítico, edematizada, pálida, afebril.

Estable hemodinámicamente, R1 y R2 presentes, sin R3. Normovolemia.

En ventilación mecánica, modo PCV, hipoventila zonas de decúbito y pulmón izquierdo, con tubo de drenaje pleural con burbujeo.

Abdomen globoso, distendido, blando, depresible, sng para débito, con escasos líquidos. Diuresis forzada con furosemda y albúmina.

Miembros inferior izquierdo con vendas y apósitos secos, con leve fetidez, sistema de aspiración continua.

ATB: meropenem + linezolid + amikacina

PROFESIONAL: MED-6506 / PEREZ VALDEZ CARLOS

Copia del original
Sanatorio 9 de Julio S.A.



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

1-1-305011

02/06/2018

Paciente: NUÑEZ ANDREA

EDAD: 44

Tel:...

D.N.I.: 23855946

O. Soc.: 790-PROVINCIA ART

Plan/Afil: -

Peso

70.00

Diagnóstico 1: POSTOP DE FRACT EXPUESTA PIERNA IZQUIERDA

Diagnóstico 2: ARM TUBO PLEURAL

Diagnóstico 3: IPPB

Diagnóstico 4: SIND FEBRIL

Ant. Patológicos: POLITRAUMATISMO

E. gral: PACIENTE POLITRAUMATIZADA EN ARM. CON DRENAJE PLEURAL ANTERIOR IZQUIERDO. HERIDA GRAVE DE PIERNA IZQUIERDA CON TUTORES EXTERNO. EN LA FECHA FUE A QUIROFANO A TOILETE. ANALGESIA CON FENTANILO

SNC Sensorio: LUCIDO

ECG: RS

Ramsay: II - COOPERADOR, ORIENTADO Y TRANQUILO

Foco Motor: NO

Pupilas: IR

OTROS:

HEMODINAMIA

TAM/MIN 120/57MHG

TAM/MAX 165/94 MHG

F. CARD. 71

PVC

TAM 124MHG

MONITOREO INVASIVO N

INOTRÓPICOS:

Diuresis: 3000 ML

en 24

Horas

Ritmo Cardíaco:

REGULAR R1R2 FONETICOS NO R3

RESPIRATORIO SEMIOLOGIA: HIPOVENTILA CAMPO PULMONAR IZQUIERDO

Frecuencia Respiratoria: 22

Mecánica Respiratoria: BUENA

A. de Secre. NO

Saturación: 98%

KTR: S

Drenaje P. SI

PC-PS:

Flo2:

ARM

MODO-PCV PC:12

UT:430

F.RESP.:22

PPICO: 23

PPLATEAU: 19

PEEP: 7

Tinsp: 0,90

PPES:

ASINCRONIAS: N

Sedación:	DRUGA	DOSIS
	DRUGA	DOSIS
	FENTANILO	
	DRUGA	DOSIS

Tubo Endotraqueal

Posición:

Presión:

Canula traqueostomía: NO

ABDOMEN SEMIOLOGIA: SIMETRICO BLANDO, DEPRESIBLE, RHA+

Alimentación Oral: S

Alimentación Enteral: N c/día

Fórmula

Toler.

Alimentación Parenteral: N

Calorías:

Albuminemia:

Albumina: NO Acucheck Max: 3,30 GR/L

Min:

PROFILAXIS TEP: S

MIEMBROS SEMIOLOGIA: HERIDA GRAVE DE PIERNA IZQUIERDA CON SISTEMA BAC ASPIRATIVO Y TUTORES EXTERNO.

Anticoagulación: N

RIN:

ANTIBIOTICOS	DRUGA		DOSIS	DÍAS	PLAN
	MEROPENEM				
	AMIKACINA				
	LINEZOLID				
CULTIVOS	TIPO	FECHA	GERMEN		AMBGRAMA
		///			
		///			
		///			
		///			
		///			

CATETER VIA CENTRAL-

LUGAR: SUBCLAVIA

DÍAS:

EST.: BUENO

CATETER VIA HEMODIALISIS-

LUGAR:

CONSEJO DE LA SALUD
SAN MIGUEL DE TUCUMÁN



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Evolución

Historia Clínica: 0001-00305011

Día: / /

U
T
I

PACIENTE: NUÑEZ ANDREA

EDAD: 44

DNI: 23855946

O. SOCIAL: 790 PROVINCIA ART

Tel.: 3814547232/4287131

Plan/Afil.: -

02/06/18 12:16

SERVICIO DE CIRUGIA

PACIENTE ESTABLE, AFEBRIL, CONECTADA A ARM POT IOT.
DRENAJE PLEURAL CON DEBITO ESCASO SEROSO CLARO MENOR A 50CC SIN OSCILACION NI AERORRAGIA.
BUENA VENTILACION BILATERAL, RALES BILATERALES DE VIA AERA.
SE SOLICITA CONTROL RADIOGRAFICO.

PROFESIONAL: MED-8331 / CHATUR JOSE ANTONIO

02/06/18 19:13

POSTOPERATORIO DE TOILETE DE PIERNA IZQUIERDA

paciente de 44 años de edad, con diagnóstico de Politraumatismo con traumatismo cerrado de toraxs con neumotoraxs izquierdo drenado, asociado a herida grade miembro inferior izquierdo con fractura expuesta, e infección severa por E Coli, con tutores externos para estabilizar.

Evoluciona en estado delicado, en ARM, modo PCV(asistido y controlado por presión), paciente despierta, con analgesia, con hipoventilación en campo pulmonar izquierdo, drenaje pleural anterior de toraxs, con burbujeo por tubo de drenaje pleural. Fue evaluada por cirugía. R1R2 FONETICOS NO R3 TA: 120/57 MHG TAM:124 mhg FC:68 Abdomen prominente, blando, depresible, RHA+ Miembros edematizados Pierna izquierda con tutores externo y aspiración continua. SNC: lucida, responde ordenes simples.

ATB: MEROPENEM + LINEZOLID + AMIKACINA.

En la tarde se realizó toilette de herida de pierna izquierda, resecañdo tejidos desvitalizados.

DIURESIS: 3000 ml en 24 hs. Control de glucemia HGT: 3,30 gr/l ; 2,90

CATETER VENOSO CENTRAL: SUBCLAVIA IZQUIERDA

Con nutrición parenteral parcial, en plan de progresar la alimentación.

LABORATORIO: SODIO:147 POT:3,3 CLO:110 CALCIO IONICO 1,13

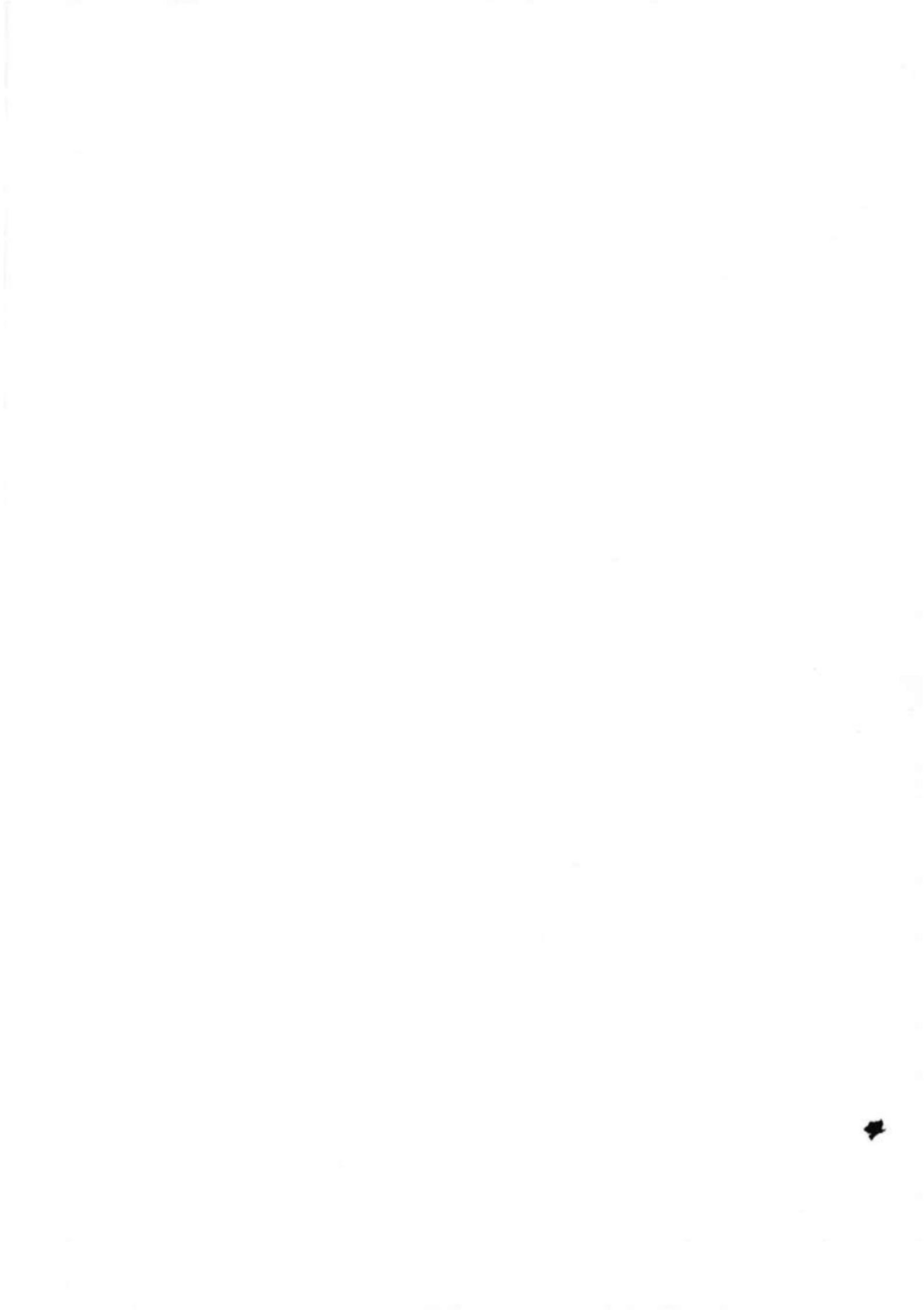
GASES ARTERIALES: pH:7,48 PO2:115 MHG PCO2:38 MHG EB:+4 BIC:28 SAT:98%

PROFESIONAL: MED-7659 / NAHAS PEDRO FEDERICO

02/06/18 22:30

PACIENTE EN ARM CON ANALGESIA LUCIDA ORIENTADA SIN DEFICIT MOTOR CON DIFICULTAD PARA MOVILIZAR MMII IZQ POR LESION ---ESTABLE HEMODINAMICAMENTE CON BUEN RITMO DIURETICO SIN FALLA RENAL ---CON DRENAJE PLEUARI IZQ SIN AERORRAGISA ---VENTILA AMBOS CAMPOS PULMONARES CON RALES AISLADOS ---ARM CON PEEP DE 7 FIO2 DE 0,40 MANTIENE SO2 DE 99---CON ABDOMEN BDI RHA + CON CATARSIS +---CON NUTRICION PARENTERAL PARCIAL POR MALA TOLERANCIA A ALIMENTACION DIAS ANTERIORES SE REEVALUARA ALIMENTACION ENTERAL ---CON ATB EMPIRICO PARA FOCO PIERNA IZQ CON BUENA EVOLUCION CON COLOCACION DE TUTORES EXTERNOS ATB CON AMIKACINA ---MEROPENEM --- LINEZOLID CON DOCUMENTACION DE E COLI SENSIBLE --- EN PLAN DE DESTETE

PROFESIONAL: MED-7068 / SALAZAR ESPECHE GERARDO





Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

1-1-305011

03/05/2018

Paciente: NUÑEZ ANDREA

EDAD: 44

Tel:...

D.N.I.: 23855946

O. Soc.: 780-PROVINCIA ART

Plan/Afil.: -

Peso

0.00

U
T
I

Diagnóstico 1: PLT

Diagnóstico 2:

Diagnóstico 3:

Diagnóstico 4:

Ant. Patológicos:

E. gral.: REGULAR ESTADO GENERAL, PALIDA, EDEMATIZADA

SNC Sensorio: LUCIDO

ECG:

Ramsay: -- NO REGISTRA

Foco Motor:

Pupilas: ISOCORICAS REACTIVAS

OTROS: MIOPATICA RESPONDE A ORDENES SIMPLES

HEMODINAMIA

TAM/MIN 72

TAM/MAX 134

F. CARD. 84

PVC

TAM

MONITOREO INVASIVO N

INOTROPICOS:

Diuresis: 3900

en 24 Horas

Ritmo Cardíaco:

A DOS TIEMPOS

RESPIRATORIO SEMIOLOGIA: HIPOVENTILACION BIBASAL, RONCUS DIFUSOS, AVENAMIENTO PLEURAL IZQUIERDO SIN OSCILACION NI AERORRAGIA

Frecuencia Respiratoria: 20

Mecánica Respiratoria:

A. de Secre. SI

Saturación: 99

KTR: S

Drenaje P. SI

PC-PS:

Fio2: 0.30

ARM

MODO:PSV 9

UT:

F.RES.P:

PPICO:

PPLATEAU:

PEEP: 7

Tinsp:

PPES:

ASINCRONIAS: N

Sedación:	DROGA	DOSIS
	DROGA	DOSIS
	DROGA	DOSIS

Tubo Endotraqueal 8.0

Posición: 22

Presión:

Canula traqueostomía: NO

ABDOMEN SEMIOLOGIA: BLANDO, DEPRESIBLE

Alimentación Oral: N

Alimentación Enteral: N c/día

Fórmula

Toler.

Alimentación Parenteral: N

Calorias:

Albuminemia:

Albumina: NO Acucheck Max:

Mín:

PROFILAXIS TEP: N

MIEMBROS SEMIOLOGIA: EDEMATIZADOS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TÚTULO EXTERNOS Y CON SISTEMA DE ASPIRACION CONTINUA

Anticoagulación: N

RIN:

FARMACOLOGÍA		N°		RIN:	
ANTIBIOTICOS	DROGA		DOSIS	DÍAS	PLAN
	MEROPENEM				
	AMIKACINA				
	LINEZOLID				
CULTIVOS	TIPO	FECHA	GERMEN		AMBGRAMA
		///			
		///			
		///			
		///			
		///			

CATETER VIA CENTRAL- LUGAR: SUBCLAVIA

DÍAS:

EST.:

CATETER VIA HEMODIALISIS- LUGAR:





Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Evolución

Historia Clínica: 0001-00305011

Día: / /

U
T
I

PACIENTE: NUÑEZ ANDREA

EDAD: 44

DNI.: 23855946

O. SOCIAL: 790 PROVINCIA ART

Tel.: 3814547232/4287131

Plan/Afil.: -

03/06/18 12:18

SERVICIO DE CIRUGIA

PACIENTE EN ARM, CON DRENAJE PLEURAL POR NEUMOTORAX RESIDUAL ANTERIOR CON TUBO PESCADO EN 2EIIQZ LINEA MEDIA ANTERIOR.

SIN DEBITO NI AERORRAGIA, SIN OSCILACION. CONTROLE VOLUTIVO.

PROFESIONAL: MED-8331 / CHAMBA JOSE ANTONIO

03/06/18 16:46

PROVINCIA ART - AUDITORIA -

PTE EN ESTADO RESERVADO AYER SE REALIZO NUEVA TOILETTE Y COLOCACION DE VAC. CONTINUA CON TTO MEDICO, ATB, NUTRICION PARENTERAL PARCIAL, DRENAJE TORACICO FUNCIONANTE, RESPONDE A ORDENES SIMPLES.

PROFESIONAL: MED-4455 / SOCOLSKY DARIO





Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

1-1-305011 04/06/2018
Paciente: NUÑEZ ANDREA EDAD: 44
Tel.: D.N.I.: 23855946
O. Soc.: 790-PROVINCIA ART
Plan/Afil.: -
Peso 0.00

UTI

Diagnóstico 1: POP DE TOILETE DE LESIÓN DE FRAC. MI

Diagnóstico 2: POLITRAUMATISMO

Diagnóstico 3: TUBO PLEURAL IZQ. ARM

Diagnóstico 4: IPPB

Ant. Patológicos: SOBREPESO

E. gral.: REGULAR ESTADO GENERAL, AFEBRIL AYER CON UN SOLO REGISTRO 38, PALIDA, EN ARM

SNC Sensorio: LUCIDO

ECG:

Ramsay: - ANSIOSO Y/O AGITADO

Foco Motor: SIN FOCO

Pupilas: IR

OTROS:

HEMODINAMIA

TAM/MIN

TAM/MAX 100/60

F. CARD. 74

PVC

TAM

MONITOREO INVASIVO N

INOTRÓPICOS:

Diuresis: 2300

en 24

Horas

Ritmo Cardíaco:

SINUSAL

RESPIRATORIO SEMIOLOGÍA: BUENA ENTRADA EN AIRE EN AMBOS CAMPOS EN ARM, EN P. SOPORTE, ADAPTADA, TUBO PLEURAL IZQUIERDO CON ASPIRACIÓN CONTINUA

Frecuencia Respiratoria: 18

Mecánica Respiratoria: BUENA

A. de Secre. SI

Saturación: 100

KTR: N

Drenaje P. NO

PC-PS:

Fio2: 60

ARM

MODO-P. SOPORTE 12

UT: 500

F. RESP.: 16

PPICO:

PPLATEAU:

PEEP: 7

Tinsp:

PPES:

ASINCRONIAS: N

Sedación:	DROGA	DOSIS	Tubo Endotraqueal Posición: Presión:
	DROGA	DOSIS	Canula traqueostomía: NO
	DROGA	DOSIS	

ABDOMEN SEMIOLOGÍA: ABDOMEN BLANDO INDOLORO CON RHA+ EPISODIOS DE DIARREA

Alimentación Oral: N

Alimentación Enteral: S c/día

Fórmula

Toler.

Alimentación Parenteral: S PARCIAL

Calorías:

Albuminemia: Albumina: NO Acucheck Max:

Min:

PROFILAXIS TEP: S

MIEMBROS SEMIOLOGÍA: EDEMAS, CELULITIS MIEMBRO IZQUIERDO, TUTOR EXTERNO, VENDAJE CON SISTEM ADE VAC. PIE MAS PALIDO

Anticoagulación: N

RIN:

ANTIBIOTICOS	DROGA		DOSIS	DÍAS	PLAN
	MEROPENEN				
	LINEZOLID				
	AMIKACINA				
CULTIVOS	TIPO	FECHA	GERMEN		AMBGRAMA
	TEJ PIERNA	11	E. COLI RESIST		
		11			
		11			
		11			
		11			

CATETER VIA CENTRAL- LUGAR:

DÍAS:

EST.:

CATETER VIA HEMODIALISIS- LUGAR:



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Evolución

Historia Clínica: 0001-00305011

Día: / /

U
T
I

PACIENTE NUÑEZ ANDREA

EDAD: 44

DNI.: 23855946

O. SOCIAL: 790 PROVINCIA ART

Tel.: 3814547232/4287131

Plan/Afil.: -

04/06/18 02:50

PACIENTE PALIDA, EDEMATIZADA, FEBRIL, EN ARM, LUCIDA, MIOPATICA, RESPONDE A ORDENES SIMPLES, HIPOVENTILACION GENERALIZADA, RONCUS DIFUSOS, AVENAMIENTO PLEURAL IZQUIERDO SIN OSCILACION NI AERORRAGIA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TUTORES EXTERNOS Y SISTEMA DE ASPIRACION CONTINUA. SE REALIZA CAMBIO DE TUBO ENDOTRAQUEAL POR OBSTRUCCION DEL MISMO.

PROFESIONAL: MED-7682 / CARRERAS NICOLAS

04/06/18 09:38

SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL

PACIENTE CURSA POSTOPERATORIO DE DRENAJE PLEURAL DERECHO. LUCIDA, AFEBRIL CON PVE. HIPOVENTILACION BIBASAL, A PREDOMINIO IZQUIERDO, CON RALES EN LAS MISMAS. DRENAJE EXCLUIDO EN ULTIMAS 72 HS, SIN DEBITO Y SIN AERORRAGIA. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, INDOLORO. RHA + FF +. CON NET (SNY) Y NPP. MI IZQUIERDO CON HERIDA EN TTO CON VAC, E COLI+, EN PLAN DE TOILETTE POR TRAUMATOLOGIA. CONTROL EVOLUTIVO

PROFESIONAL: MED-9574 / REYES CAMO AGUSTIN

04/06/18

PROVINCIA ART - AUDITORIA

PTE ESTABLE AFEBRIL, SE CAMBIO TUBO ENDOTRAQUEAL, CON AVENAMIENTO PLEURAL, CON TUTORES EXTERNOS EN MII Y SISTEMA DE ASPIRACION, EN PLAN DE NUEVA TOILETTE.

PROFESIONAL: MED-4455 / SOCOLSKY DARIO

04/06/18 12:41

SE REALIZA KINESIOTERAPIA RESPIRATORIA
ASPIRACION DE MODERADO LAGO FARINGEO
PVE EN PSV DE 2 HS EXITOSA

PROFESIONAL: FIS-652 / CRUZ ESTEBAN

04/06/18 17:03

INFECTOLOGIA

PACIENTE EN DIA 5 DE LINEZOLID, DIA 7 DE IMIPENEM MAS AMIKACINA, POR INFECCION SEVERA DE PIEL Y PARTES BLANDAS EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. EVOLUCIONA FEBRICULAR, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. EN PLAN DE DESVINCULACION DE ARM. ACTUALMENTE CON SISTEMA DE ASPIRACION CONTINUA A NIVEL DE LESION. GB 6000. CONTINUA ATB.

PROFESIONAL: MED-8864 / TOMAS JUAN GONZALO





Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Evolución

Historia Clínica: 0001-00305011

Día: / /

U
T
I

PACIENTE: JUAREZ ANDREA

EDAD: 44

DNI: 23855946

O. SOCIAL: 790 PROVINCIA ART

Tel.: 3814547232/4287131

Plan/Afil.: -

04/06/18 19:15

SE INDICA SISTEMA DE ASPIRACION CONTINUA LEVE.

PROFESIONAL: MED-7919 / JUAREZ ARNALDO RENE

04/06/18 19:41

paciente con herida grave de pierna con tutor externo y vac funcionando. herida cubierta por compresas esterilizadas con disminución de temperatura en pie izquierdo; relleno capilar enlentecido. en plan quirúrgico para el día de mañana, conducta expectante.

PROFESIONAL: MED-7919 / JUAREZ ARNALDO RENE

04/06/18 19:54

Paciente en ARM lucida en ARM en lan de destete con buena entrada de aire en ACP, roncus bilaterales, RASS de 0 con debilidad muscular generalizada con un MRC score de 25/60 se realiza movilizaciones activas asistidas de mmss e ii., toilette bronquial, mas aspiraciones de secreciones amarillas claras a claras, PVE en T con buena tolerancia

PROFESIONAL: FIS-341 / TABORDA JAVIER JUAN

04/06/18 20:00

SOLICITO 2UI DE GR

PROFESIONAL: MED-9227 / VILLAFUERTE JARA RYAN

04/06/18 20:38

PTE VIGIL RESPONDE A ORDENES SIMPLES EN PLAN DE DESTETE DE ARM, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, BUEN RITMO DIURETICO DESCENSO DE HB POR LO QUE SOLICITO TRANSFUSION, BAJO SEGUIMIENTO POR TRAUMATOLOGIA, MISMO ESQUEMA ATB, CONDUCTA ESPECTANTE.

PROFESIONAL: MED-9227 / VILLAFUERTE JARA RYAN

04/06/18 22:36

PACIENTE EN ARM CON ANALGESICO SIN SEDACION HEMODINAMICAMENTE ESTABLE FEBRIL Y FERICULAR QUE DISMINUYE CON DIPIRONA CON ABUNDANTES SERCIONES RESPIRATORIA MUCOPUUELNTAS ABUNDANTES CON PLNA DE AMPUTACION DE MM II Y PALNA DE EVLAUCION DEL MM I DER CON EXTRMO DISTAL PALIDO FIRO NO SE PALPA PULSO PEDIO
PACIENT ENE PLAN SE WEANING

PROFESIONAL: MED-7564 / BARRIONUEVO ROBERTO...

04/06/18 22:40

SE TRANSFUNDE 1 UNIDAD DE GRD N° 1800970 O (+)

PROFESIONAL: MED-3005 / DE SUINOSTIZA GRACIELA



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

1-1-305011

05/05/2018

Paciente: NUÑEZ ANDREA

EDAD: 44

Tel:...

D.N.I.: 23855946

O. Soc.: 790-PROVINCIA ART

Plan/Afil: -

Peso

0.00

U
T
I

Diagnóstico 1: POP DE TOILETTE DE PIERNA IZQ

Diagnóstico 2: PLT

Diagnóstico 3: ARM

Diagnóstico 4: IPPB

Ant. Patológicos: SOBREPESO

E. gral: MAL ESTADO GENERAL, CON DX DE PLT CON LESION GRAVE DE MIEMBRO INFERIOR CON LESION OSEA TUTOR EXTENSO, IPPB, CON SISTEMA DE VAC, EN PLAN DE TOILETTE HOY A HORAS 16

SNC Sensorio: LUCIDO

ECG:

Ramsay: II - COOPERADOR, ORIENTADO Y TRANQUILO

Foco Motor: SIN FOCO

Pupilas: REACTIVAS

OTROS:

HEMODINAMIA

TAM/MIN

TAM/MAX 100/60

F. CARD. 84

PVC

TAM

MONITOREO INVASIVO N

INOTROPICOS:

Diuresis: 6300

en 24

Horas

Ritmo Cardíaco:

SINUSAL

RESPIRATORIO SEMIOLOGIA: BUEN AENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES EN ARM EN LA MAÑANA PRUEBA DE T EN T

Frecuencia Respiratoria: 20

Mecánica Respiratoria: BUENA

A. de Secre. SI

Saturación: 99

KTR: N

Drenaje P. SI

PC-PS:

Fio2:

ARM

MODO: P. SOPORTE

UT: 500

F. RESP.: 20

PPICO:

PPLATEAU:

PEEP: 7

T_{insp}:

PPES:

ASINCRONIAS: N

	DROGA	DOSIS
Sedación:		
	DROGA	DOSIS
	DROGA	DOSIS

Tubo Endotraqueal

Posición:

Presión:

Canula traqueostomía: NO

ABDOMEN SEMIOLOGIA: ABDOMEN BLANDO INDOLORO CON RHA++ CATARSIS ++

Alimentación Oral: N

Alimentación Enteral: S c/día

Fórmula

Toler.

Alimentación Parenteral: S PARCIAL

Calorías:

Albuminemia:

Albumina: NO Acucheck Max:

Min:

PROFILAXIS TEP: S

MIEMBROS SEMIOLOGIA: EDEMAS PIERNA IZQ CON CELULITIS HASTA RAZ DE MIEMBRO MOJA VENDAJE CON SECRECIONES. PIE FRIO PALIDO, CON VAC. VENDAJE CON SECRECIONES. PULSOS IMPERCEPTIBLE, PLAN DE QUIROFANO EN HORAS 16

Anticoagulación: N

RIN:

Anticoagulación:		N		RIN:		
ANTIBIOTICOS	DROGA			DOSIS	DÍAS	PLAN
	MEROPENEN					
	LINEZOLID					
	AMIKACINA					
CULTIVOS	TIPO	FECHA	GERMEN		AMBGRAMA	
	LIQ DE SECREC	///	BGN			
		///				
		///				
		///				
CATETER VIA CENTRAL-		LUGAR: SUBCLAVIA		DÍAS: 14		EST.: BUENO
CATETER VIA HEMODIALISIS-		LUGAR:				

COPIA DEL ORIGINAL
SANATORIO 9 DE JULIO S.A.

	Sanatorio 9 de Julio s.a. 25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543 (4000) San Miguel de Tucumán	Evolución	U T I
		Historia Clínica: 0001-00305011 Día: / /	
PACIENTE NUÑEZ ANDREA		EDAD: 44	DNI.: 23855946
O. SOCIAL: 790 PROVINCIA ART		Tel.: 3814547232/4287131 Plan/Afil.: -	

05/06/18 11:00

SERVICIO DE CIRUGIA

PACIENTE CURSANDO POSOPERATORIO DE DRENAJE PLEURAL POR NEUMOTORAX TRAUMATICO Y RECIDIVADO. EN ARM, GRAVE, FEBRIL AISLADO. CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA CONSERVADA. AVENAMIENTO PLEURAL SIN DEBITO NI AERORRAGIA 72HS. TUBO CON COLUMNA LIQUIDA SIN OSCILACION SIN AERORRAGIA. CONTROL EVOLUTIVO.

PROFESIONAL: MED-8331 / CHALUB JOSE ANTONIO

05/06/18 11:09

SE REALIZAN KINESIOTERAPI RESPIRATORIA Y ASPIRACION DE MODERADAS SECRECIONES BLANQUECINAS ASPIRACION DE MODERADO LAGO FARINGEO PVE EN TT DE 2 HS EXITOSA CVA A Y POSTURAL

PROFESIONAL: FIS-652 / CRUZ ESTEBAN

05/06/18 14:25

CIRUGIA MAXILOFACIAL

EN ESTUDIO POR IMAGENES SOLITADO (TAC DE MACIZO FACIAL) SE EVIDENCIA DESVIACION DEXTROCONVEXA DE TABIQUE NASAL CON ESPOLON DERECHO (PREEEXISTENCIA) . NO PRESENTA TRAZOS DE FRACTURA EN AREA EXPLORADA . LA PACIENTE SE ENCUENTRA EN CONDICIONES DE RECIBIR ALTA MEDICA DE ESPECIALIDAD MAXILOFACIAL

PROFESIONAL: MED-1111 / TORINO PABLO ADRIAN

05/06/18 16:30

SOLICITO ZUI DE GR

PROFESIONAL: MED-9227 / VILLAFUERTE JARA RYAN

05/06/18 18:00

SE TRANSFUNDE 1 GRD O (+) UNIDAD N° 1800975-----

PROFESIONAL: MED-3085 / DE GOROSTIZA GRACIELA

05/06/18 18:31

SE REALIZA MOV. ACTIVAS ASISTIDA, TOILETTE BRONQUIAL , ASPIRACION DE SECRECIONES.

PROFESIONAL: FIS-642 / BURGOS EUGENIA



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Evolución

Historia Clínica: 0001-00305011

Día: 05/06/2018

U
T
I

PACIENTE NUÑEZ ANDREA

EDAD: 44

DNI.: 23855946

O. SOCIAL: 790 PROVINCIA ART

Tel.: 3814547232/4287131

Plan/Afil.: -

05/06/18 22:10

SE TRANSFUNDE 1 GRD O (+) UNIDAD N° 1800980-----

PROFESIONAL: MED-3065 / DR. GOROSTIZA GRACIELA



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

1-1-305011

08/06/2018

Paciente: NUÑEZ ANDREA

EDAD: 44

Tel:...

D.N.I.: 23855946

O. Soc.: 790-PROVINCIA ART

Plan/Afil: -

Peso

0.00

U
T
I

Diagnóstico 1: POP DE AMPUTACION SUPRAPATELAR IZQUIERDA

Diagnóstico 2: POLITRAUMATISMO

Diagnóstico 3: SHOCK SEPTICO

Diagnóstico 4: IPPB

Ant. Patológicos: IMPRECIONA MAL ESTADO GENERAL, MARCADA PAUidez CUTANEO MUCOSA GENERALIZADA, FEBRIL, EN ARM CON REQUERIMIENTO DE ALTAS DOSIS DE SUSTANCIAS VASOACTIVAS

E. gral:

SNC Sensorio: LUCIDO

ECG:

Ramsay: II - COOPERADOR, ORIENTADO Y TRANQUILO

Foco Motor: NO SE EVIDENCIA.

Pupilas: ISOCORICAS REACTIVAS

OTROS:

HEMODINAMIA

TAM/MIN 59

TAM/MAX 84

F. CARD. 101

PVC

TAM 68

MONITOREO INVASIVO N

INOTROPICOS:

NORADRENALINA

Diuresis: 600

en 5

Horas

Ritmo Cardíaco:

SINUSAL POR MONITOR.

RESPIRATORIO SEMIOLOGIA: RESPIRACION TRANQUILA, EN ARM EN PLAN DE DESTETE, NO SE AUSCULTAN RUIDOS PATOLOGICOS.

Frecuencia Respiratoria: 16

Mecánica Respiratoria: BUENA

A. de Secre. SI

Saturación: 99

KTR: S

Drenaje P. SI

PC-PS:

Fio2:

ARM

MODO:PCV PS:12

UT:500

F.RES.P.:16

PPICO: 20

PPLATEAU: 18

PEEP: 7

Tinsp: 0.90

PPES:

ASINCRONIAS: N

	DRUGA	DOSIS
Sedación:		
	DRUGA	DOSIS
	FENTANILO	
	DRUGA	DOSIS

Tubo Endotraqueal

Posición:

Presión:

Canula traqueostomía: NO

ABDOMEN SEMIOLOGIA: BLANDO, DEPRESIBLE E INDOLORO RHA+

Alimentación Oral: N

Alimentación Enteral: S c/día

Fórmula

Toler.

Alimentación Parenteral: N

Calorías:

Albuminemia: Albumina: NO Acucheck Max: 3.64

Min:

PROFILAXIS TEP: S

MIEMBROS SEMIOLOGIA: PULSOS PERIFERICOS+, REGULARES, EDEMAS EN AMI++

Anticoagulación:	N	RIN:		
ANTIBIOTICOS	DROGA	DOSIS	DÍAS	PLAN
	AMIKACINA			
	LNZ			
	MEROPENEM			
CULTIVOS	TIPO	FECHA	GERMEN	AMGRAMA
	LIQ DE SECRECION	11	BG-	
		11		
		11		
		11		
CATETER VIA CENTRAL-		LUGAR: YUG. INTERNA	DÍAS:	EST.: BUENO
CATETER VIA HEMODIALISIS- LUGAR:				

PENDIENTES: PACIENTE DE 44 AÑOS DE EDAD CURSAMDO POP RECIENTE DE AMPUTACION SUPRAPATELAR IZQUIERDA, EN ARM ADAPTADA CON PLAN DE DESTETE, CON INFUSION DE ALTAS DOSIS DE SUSTANCIAS VASOACTIVAS, FEBRICULAR, RESTO DE PARAMETROS...

COPY DEL ORIGINAL
SANATORIO DE JULIO S.A.





Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Evolución

Historia Clínica: 0001-00305011

Día: / /

U
T
I

PACIENTE NUÑEZ ANDREA

EDAD: 44

DNI.: 23855946

O. SOCIAL: 790 PROVINCIA ART

Tel.: 3814547232/4287131

Plan/Afil.: -

06/06/18 00:06

PTE DE 44 AÑOS DERIVADA DE HOSPITAL PUBLICO CON DIAGNOSTICO DE PLT/ TEC CON PERDIDA DE CONOCIMIENTO Y SCALP CUERO CABELLUDO, TRAUMA FACIAL, TRAUMA CERRADO DE TORAX CON NTX IZQ Y TRAUMA ORTOPEDICO GRAVE. INTERCURRE CON INFECCION DE PARTES BLANDAS DE PIERNA IZQ. POR FRACTURA EXPUESTA CON TUTOR EXTERNO QUE REQUIRIO VARIAS TOILETTES QUIRURGICAS, CULTIVOS CON GERME DOCUMENTADO.

EN ARM EN WEANING, CON PVE EFECTIVAS. REGULAR ESTADO GENERAL, PALIDEZ CUTANEO MUCOSA, MUCOSAS SEMIHUMEDAS.

COLABORA CON EXAMEN. PUPILAS ISOCORICAS, REACTIVAS. MOVILIZA MIEMBRO SUP IZQ, IE INFERIOR DCHO. COMPROMISO FUNCIONAL DE MIEMBRO SUP. DCHO, SOLO ELEVA MANO.

ESTABLE, AFEBRIL. TENDENCIA A LA HIPERGLUCEMIA.

RITMO SINUSAL EN MONITOR.

MV PRESENTE, RONCUS DISPERSOS. ESCASAS SECRECIONES CLARAS. TOS EFECTIVA.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION. RHA PRESENTES. CATARSIS: POSITIVA, BLANDA.

SOPORTE NUTRICIONAL PARCIAL.

SNY CON NET, SUSPENDIDA AL MOMENTO DEL EXAMEN, PARA QUIROFANO.

SNG A DESCARGA.

MIEMBROS SUPERIORES CON EDEMA, CON PREDOMINIO DISTAL, EQUIMOSIS. PIERNA DCHA CON ESCORIASIONES. TUTOR EXTERNO EN PIERNA IZQ, CUBIERTA DE GASAS HUMEDAS CON MAL OLO. PIE FRIO, CIANOTICO, NO SE PALPA PULSO PEDIO.

LABORATORIO: GB:6600 HTO:23 HB:7 PLAQ:322000 UREA:36 CREAT:0.68 BD:0.20 BI:0.80 BT:1 GOT:57 AL:2.3 TP:57%

VIA CENTRAL: SCI

ATB: AMIKACINA

LNZ

MEROPENM

CULTIVOS: PURULENTO PB: E. COLI.

PA:119/74 FC:87 36 HGT:2.75 DIURESIS:3550/12HS

SE TRANSFUNDE GRS 1, PREVIO INGRESO A QUIROFANO.

21:15: SE TRASLADA PTE A QUIROFANO, CON AMBU.

23HS: REGRESA DE QUIRIFANO EN POP INMEDIATO DE AMPUTACION SUPRAPATELAR IZQ, POR HERIDA GRAVE DE M. INF. IZQ. INFECTADA CON COMPROMISO VASCULAR.

BAJO EFECTO DE ANESTESIA SE CONECTA A ARM.

ESTABLE DURANTE LA CIRUGIA.

EN LA FECHA SE DESCARTO TMF.

DURANTE LA GUARDIA SE MANTIENE ESTABLE. POLIURICA, SE DISMINUYE DOSIS DIURETICO.

REFIERE DOLOR EN SIRIO QUIRURGICO. SE OPTIMIZA ANALGESIA.

SE INFUNDEN CRISTALOIDES Y IONES. SE INDICA CARGA DE VIT K.

CONTINUA CON IGUAL ESQUEMA ATB.

PRESENTA REACCION ERITEMATOSA EN TORAX SUPERIOR ANTEBRAZO Y MANOS, NO REFIERE PRURITO.

TENDENCIA A LA HIPOTENSION ARTERIAL CON POCA RESPUESTA A CARGA CON CRISTALOIDES INICIA NORA.

REGISTRO FEBRIL EN LA MAÑANA.

CONTROL EVOLUTIVO.

PENDIENTE: EVALUCION NUTRCION

PROFESIONAL: MED-6516 / MARCIAL MYRIAM

06/06/18 10:32

SE REALIZA KINESIOTERAPIA RESPIRATORIA

CUIDADOS DE VIA AEREA Y POSTURALES

SE POSTERGA PVE POR FIEBRE T° 38,3 C°

PROFESIONAL: FIG-662 / CRUZ ESTEGAN





Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Evolución

Historia Clínica: 0001-00305011

Día: / /

U
T
I

PACIENTE NUÑEZ ANDREA

EDAD: 44

DNI: 23855946

O. SOCIAL: 790 PROVINCIA ART

Tel: 3814547232/4287131

Plan/Afil.: -

06/06/18 10:58

SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL

PACIENTE CURSA POSTOPERATORIO MEDIATO DE DRENAJE PLEURAL POR NEUMOTORAX RESIDUAL IZQUIERDO Y 1ER DIA POSTOP DE AMPUTACION SUPRACONDILEA IZQUIERDA (HERIDA GRAVE INFECTADA). EN ARM (IET), VIGIL, NO COLABORA, CON REGISTRO DE 38,3°, TAQUICARDICA E HIPOTENSA. SO2 98%. HIPOVENTILACION BIBASAL, DRENAJE PLEURAL EXCLUIDO DURANTE 96 HS. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, INDOLORO. FF +, DIURESIS + POR SV CON BUEN RITMO DIURETICO. MI IZQ CON MUÑON CON VENDAJE LIMPIO Y SECO. CONTINUA TTO ATB: AMIKA + LINEZOLYD + MEROPENEM PENDIENTE LAB DE HOY CONTROL EVOLUTIVO

PROFESIONAL: MED-9574 / REYES CANO AGUSTIN

06/06/18 18:40

SE REALIZA MOV. ACTIVAS ASISTIDAS, CUIDADO DE VAA, ASPIRACION DE ABUNDANTE SECRECIONES, MODERADO LAGO FARINGEO. SE DEJA EN PVE EN T 2 HS EXITOSA.

PROFESIONAL: FIS-642 / BURGOS EUGENIA

06/06/18 18:52

PTE VIGIL RESPONDE A PREGUNTAS SIMPLES, EN ARM CON INOTROPICO A BAJAS DOSIS Y EN DESCENSO, REGULAR RITMO DIURETICO, POP MEDIATA DE AMPUTACION SUPRAPATELAR DE MMII IZQ, PVE INSUFICIENTE, CONDUCTA ESPECTANTE, ASCENSO DE HB.

PROFESIONAL: MED-9227 / VILLALBA JARA RYAN

06/06/18 20:30

PACIENTE DE 44 AÑOS QUE INGRESA A UTI EL 21/05/18 DERIVADA DE HOSPITAL PUBLICO CON DX DE PLT/TEC CON PERDIDA DE CONOCIMIENTO Y SCALP DE CUERO CABELLUDO, TRAUMA FACIAL, TRAUMA CERRADO DE TORAX CON NTX IZQ Y TRAUMA ORTOPEDICO GRAVE QUE INTERCURRE CON INFECCION DE PARTES BLANDAS DE PIERNA IZQUIERDA POR FRACTURA EXPUESTA CON TUTOR EXTERNO QUE REQUIRIO VARIAS TOILETTES QUIRURGICAS ACUALMENTE EN ARM CON ALIMENTACION POR SNY MIEMBROS SUPERIORES EDEMATIZADOS (MAYOR COMROMISO DEL DERECHO) TENDENCIA A LA HIPERGLUCEMIA, EL 05/06/18 SE REALIZO AMPUTACION SUPRAPATELAR IZQUIERDA POR HERIDA GRAVE DE MIIZ INFECTADA TENDENCISA A LA HIPOTENSION ARTERIAL SEVERA CON INOTROPICOS (NORADRENALINA) EN TTO ATB CON AMIKACINA+LINEZOLID+MEROPENEM
PARAMETROS VITALES: PA:125/72 TAM:93 FC:88 T:38,2 SAT:99% EGRESO:1500
ARM MODO:PCV FIO:0,30 FR:18 PEEP:8 PSV:15 VT:600

PROFESIONAL: MED-3035 / DE GLEE ADRIAN ALFREDO



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

1-1-305011

07/06/2018

Paciente: NUÑEZ ANDREA

EDAD: 44

Tel:...

D.N.I.: 23855946

O. Soc.: 790-PROVINCIA ART

Plan/Afil: -

Peso

0.00

U
T
I

Diagnóstico 1: PLT

Diagnóstico 2: POP DE AMPUTACION SUPRACONDILEA IZQUIERDA

Diagnóstico 3: IPPB CON GERM DOCUM

Diagnóstico 4:

Ant. Patológicos:

E. grai: REGULAR ESTADO GENERAL EN ARM. SE COLOCA EN T EN T, CON BUENA MECANICA, CURSANDO POP DE AMPUTACION DE MI IZQUIERDO. IPPB

SNC Sensorio: LUCIDO

ECG:

Ramsay: -ANSIOSO Y/O AGITADO

Foco Motor: SIN FOCO MOTOR

Pupilas: REACTIVAS

OTROS: CIERRO DROGAS VASOACTIVAS

HEMODINAMIA

TAM/MIN

TAM/MAX 130/90

F. CARD. 98

PVC

TAM

MONITOREO INVASIVO N

INOTROPICOS:

Diuresis: 2100

en 24

Horas

Ritmo Cardíaco:

SINUSAL

RESPIRATORIO SEMIOLOGIA: BUENA ENTRADA DE AIRE HIPOVENTILA BASE IZQUIERDA, SOLICITO TAC DE TORAX DE CONTROL EN T EN T CON BUENA MECANICA

Frecuencia Respiratoria: 18

Mecánica Respiratoria: BUENA

A. de Secre. SI

Saturación: 98

KTR: N

Drenaje P. NO

PC-PS:

Fio2:

Sedación:

DROGA

DOSIS

Tubo Endotraqueal

Posición:

Presión:

DROGA

DOSIS

DROGA

DOSIS

Canula traqueostomía: NO

ABDOMEN SEMIOLOGIA: ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE INDOLORO CON RHA++

Alimentación Oral: N

Alimentación Enteral: S c/día

Fórmula

Toler.

Alimentación Parenteral: N

Calorías:

Albuminemia: Albumina: NO Acucheck Max: 230

Min:

PROFILAXIS TEP: S

MIEMBROS SEMIOLOGIA: EDEMAS, HEMATOMAS EN DISTINTOS TIEMPOS EVOLUTIVOS, PULSOS, MII AMPUTACIÓN SUPRACONDILEA, MUSLO IZQ CON ZONA DE ERITEMA CALIENTE CELULITIS

Anticoagulación: N

RIN:

ANTIBIOTICOS

DROGA

DOSIS

DÍAS

PLAN

MEROPENEN

AMIKACINA

LINEZOLID

CULTIVOS

TIPO

FECHA

GERMEN

AMBGRAMA

CATETER VIA CENTRAL-

LUGAR: SUBCLAVIA

DÍAS: 16

EST.:

CATETER VIA HEMODIALISIS- LUGAR:

PENDIENTES: PACIENTE CON FIEBRE

SE SUSPENDE ATB PARA PANCULTIVAR A HORAS 16 HS-PROCALCITONINA-...





Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Evolución

Historia Clínica: 0001-00305011

Día: / /

U
T
I

PACIENTE NUÑEZ ANDREA

EDAD: 44

DNI: 23855946

O. SOCIAL: 790 PROVINCIA ART

Tel.: 3814547232/4287131

Plan/Afili.: -

07/06/18 11:39

SE REALIZAN MOVILIZACIONES PASIVAS DE MIEMBROS
KINESIOTERAPIA RESPIRATORIA
CVAA Y POSTURALES
PVE EN TT DE 2 HS EXITOSA

PROFESIONAL: FIS-652 / CRUZ ESTEBAN

07/06/18 11:39

KINESIOTERAPIA RESPIRATORIA Y ASPIRACION DE ESCASAS SECRECIONES BLANQUECINAS
ASPIRACION DE MODERADO LAGO FARINGEO
PIMAX -37, PEMAX 90
SE PROCEDE A LA EXTUBACION DEL TOT

PROFESIONAL: FIS-652 / CRUZ ESTEBAN

07/06/18 14:27

SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL

PACIENTE CURSA POSTOPERATORIO DE DRENAJE PLEURAL IZQUIERDO POR NEUMOTORAX IZQUIERDO.
TUBO EXCLUIDO POR VARIOS DIAS, SE RETIRA EL MISMO. SE SOLICITA RX DE TORAX DE CONTROL

PROFESIONAL: MED-9574 / REYES CANO AGUSTIN

07/06/18 15:47

INFECTOLOGIA

PACIENTE QUE CURSA 2DO DIA POSTOPERATORIO DE AMPUTACION SUPRACONDILEA.
EVOLUCIONA FEBRIL. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. EXTUBADA HOY.
VIA CENTRAL IZQUIERDA CON ERITEMA EN SITIO DE INSERCIÓN.
PROCALCITONINA 0.28.

TAC DE TORAX: DERRAME PLEURAL IZQUIERDO CON NEUMOTORAX. ATELECTASIAS BIBASALES?
SE TOMARAN CULTIVOS Y SE REINICIARA ESQUEMA DIRIGIDO A PARTES BLANDAS: MEROPENEM MAS
AMIKACINA MAS LINEZOLID.

PROFESIONAL: MED-8864 / TOMAS JUAN GONZALO

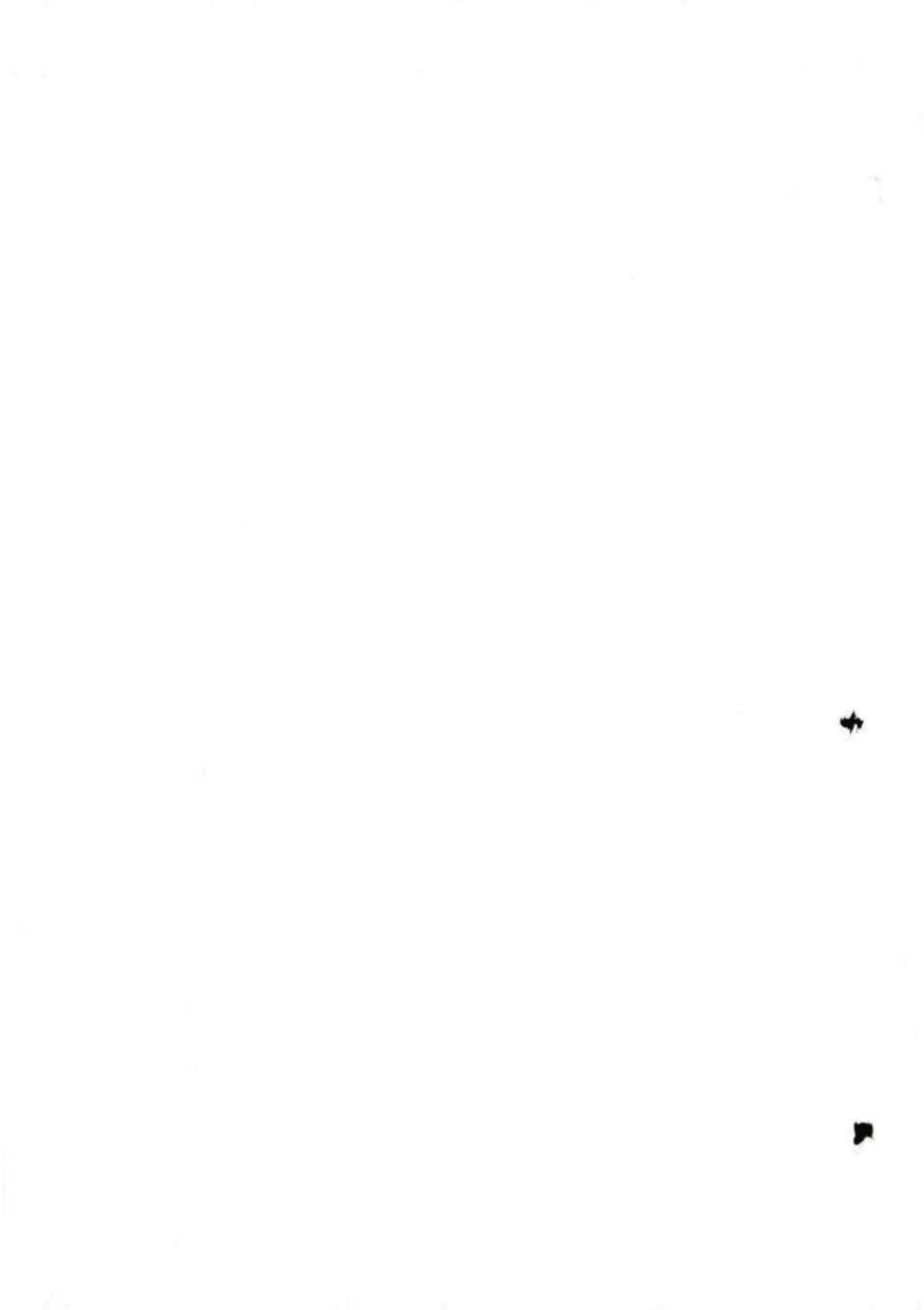
07/06/18 18:12

PTE LUCIDA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON MENOS DE 12HS DE EXTUBACION PROGRAMADA, BUEN
RITMO DIURETICO SE RETIRA AVENAMIENTO PLEURAL, SE SUSPENDE ATB POR REGISTRO FEBRIL AISLADO,
CVC FLOGOTICO POR LO QUE SOLICITO RECAMBIO DE VIA CENTRAL, TOMA DE HEMOCULTIVO PUNTA DE
CATETER Y UROCULTIVO, INFORMAN PROCALCITONINA DE 0.28, LUEGO DE TOMA DE CULTIVOS REINICIR
MISMO ATB, TRAUMATOLOGIA INFORMA CURA PLANA Y TOILETTE DE PIERNA IZQ AMPUTADA CON BUENA
EVOLUCION, CONDUCTA ESPECTANTE.

PROFESIONAL: MED-9227 / VILLAFUERTE JARA RYAN

COPIA FIEL DEL ORIGINAL

135





Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Evolución

Historia Clínica: 0001-00305011

Día: / /

U
T
I

PACIENTE NUÑEZ ANDREA

EDAD: 44

DNI.:

23855946

O. SOCIAL: 790 PROVINCIA ART

Tel.: 3814547232/4287131

Plan/Afil.: -

07/06/18 19:48

SE REALIZA TOILETTE BRONQUIAL, PRESENTA TOS PRODUCTIVA. SE ENSEÑA EJERCICIOS RESPIRATORIOS.

PROFESIONAL: FIS-642 / BURGOS EUGENIA

07/06/18 23:27

Paciente en regular estado general, con diagnóstico de politraumatismo con TEC leve + neumotórax izquierdo + fractura de pierna izquierda complicada con shock séptico por infección de partes blandas de pierna, con necesidad de amputación supracondilea.

Evoluciona lúcida, Glasgow 15/15, bradipsíquica, con cuadriparesia del paciente crítico. Edematizada, afebril. Con nutrición enteral, incremento dosis e indico dieta oral.

Compensada hemodinámicamente, normotensa, R1 y R2 presentes, sin R3. Normovolemia.

Suficiencia ventilatoria, respiración espontánea, tos efectiva, murmullo vesicular bilateral, hipoventila zonas de decúbito. Escasos estertores.

Abdomen levemente distendido, blando, depresible, indoloro, ruidos hidroaéreos presentes. Diuresis por sonda vesical.

Miembros edematizados, con muñon izquierdo con apósitos secos.

Fueron tomados cultivos, pendiente resultados.

ATB: reinicio meropenem + amikacina + linezolid

PROFESIONAL: MED-6508 / PEREZ VALDEZ CARLOS



