



413/09-A3

ACTOR: BUSTOS DIEGO ARMANDO

DEMANDADO: VICIEDO MIGUEL ANGEL -
GUTIERREZ IRENE EMILIA Y SEGUROS
BERNARDINO RIVADAVIA COOPERATIVA LTDA.
S/DAÑOS Y PERJUICIOS - EXPTE. N°413/09-A3

CUADERNO DE PRUEBA PERICIAL MÉDICA

PRUEBA DEL ACTOR N° 3

F. COMIENZO: 20/10/2011 **F. OFRECE:** 03/11/2011 **F. VENCE:** 19/12/2011

JUEZ: Dra. MARCELA FABIANA RUIZ

SECRETARIO: Dr. PAULO FEDERICO URIBIO

JCGP

OFRECE PRUEBAS

SR. JUEZ CIVIL Y COMERCIAL COMUN DE LA IIa. Nom..-

**JUICIO: BUSTOS DIEGO ARMANDO C/ VICIEDO MIGUEL ANGEL,
GUTIERREZ IRENE EMILIA y SEGUROS BERNARDINO
RIVADAVIA COOPERATIVA LTDA. s/ Daños y Perjuicios.-
Expte N°: 413/09.**

MARIO ARIEL NUÑEZ, por la representación que ejerzo en autos,
a V.S. respetuosamente dice:

Que estando la presente causa abierta a pruebas vengo a ofrecer
la siguiente:

PERICIAL MEDICA:

A sus efectos pido se oficie al cuerpo Peritos Medicos oficiales de
este Centro Judicial para que proceda a examinar al Sr. Bustos Diego
Armando, DNI N°: 30.162.717 y conteste los siguientes puntos de pericia, a
saber:

- 1- Para que determine el perito si como consecuencia del siniestro de
referencia, ocurrido el 01/09/07, el actor sufrió lesiones traumáticas.
- 2- Determine el perito que tipo de lesiones físicas y funcionales ha padecido
el actor.
- 3- Determine el perito si las lesiones padecidas por el actor guardan relación
y/o pudieron ser causadas por el accidente relatado en autos.
- 4- Determine el perito el grado de complejidad de las lesiones padecidas por
el Sr. Sr. Bustos Diego Armando, y secuelas físicas y funcionales existentes
en el momento del acto pericial como asimismo las presentes en los
exámenes complementarios (radiografías, TAC, RMN, ecografías, etc. que
fueran necesario actualizar a su criterio), solicitando oportunamente los
estudios que estime necesarios para mejor proveer.
- 5- Determine el perito si como consecuencia de las lesiones padecidas, el
actor debió permanecer en reposo absoluto y durante cuánto tiempo además
de informar el tiempo en que ha efectuado tratamiento/s de rehabilitación.
- 6- Determine el perito el grado de incapacidad física que las lesiones han
provocado al actor, fijando el porcentaje numérico de ésta, de conformidad a
los baremos médicos nacionales más actualizados, debiendo especificar
además la bibliografía médica consultada, enumerada con nomenclatura
internacional, con la/s cual/es fundamenta su informe pericial.

7- Determine el perito si existe lesión estética, en que consiste la misma, si se observa a simple vista, además de sus características, medidas, etc. .

8- Acerque el perito al Tribunal toda otra conclusión técnica que estime conveniente y necesaria, de conformidad a su leal saber y entender de la ciencia médica, a efectos de brindar una mejor comprensión de los hechos y consecuencias por parte de S.S.

JUSTICIA.-

MARIO ARIEL NUÑEZ
ABOGADO - MAT.378

Recibido 27 OCT 2011 a hs. 7:40 y presento a despacho adj.

siguiente Doc. Adjunta 02 copias de escrito en 01 ff. cada una.





PODER JUDICIAL DE TUCUMAN

JUICIO: BUSTOS DIEGO ARMANDO C/VICIEDO MIGUEL ANGEL -
GUTIERREZ IRENE EMILIA Y SEGUROS BERNARDINO
RIVADAVIA COOPERATIVA LTDA. S/DAÑOS Y PERJUICIOS
S/ CUADERNO DE PRUEBA PERICIAL MECANICA (ACTOR
Nº 3)

Concepción, 31 de octubre de 2011

Admitase el medio probatorio ofrecido en cuanto el mismo por derecho corresponda.- A la PERICIAL MEDICA: Oficiése al Cuerpo de Médicos Forenses a fin de que en un término de 48 horas fije fecha para la revisión al actor conforme lo solicitado, teniendo en cuenta el vencimiento del plazo probatorio y que la persona a examinar debe ser notificada con una antelación de 48 horas.- JAG


DRA. MARCELA FABIANA RUIZ
JUEZ
JUZG.CIV.COM.COM.IIa.NOM.
CENTRO JUDICIAL CONCEPCIÓN

Gr
0
0

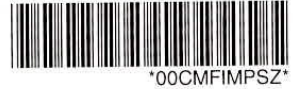
1348

01 NOV 2011

En fecha/...../..... se notifica en los autos
en Secretaría (Art. 163 C.I.C.G.M.)


DR. PAULO FEDERICO TRIBU
SECRETARIO JUDICIAL
Juzg. Civ. Com. Com. Ita. Rom.
CENTRO JUDICIAL CONCEPCION

PODER JUDICIAL DE TUCUMÁN



00CMFIMPSZ

JUZGADO CIVIL Y COMERCIAL COMÚN DE LA IIa. NOMINACIÓN.
CENTRO JUDICIAL CONCEPCIÓN
DPTO. CHICLIGASTA, PCIA. DE TUCUMÁN

Concepción, 7 de noviembre de 2011.-

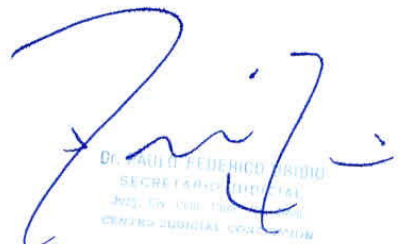
OFICIO N°: 534.-

SR. JEFE
DEL CUERPO MÉDICO FORENSE
CENTRO JUDICIAL CONCEPCIÓN
S.....//.....D

JUICIO: BUSTOS DIEGO ARMANDO C/VICIEDO MIGUEL ANGEL -
GUTIERREZ IRENE EMILIA Y SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA
COOPERATIVA LTDA. S/DAÑOS Y PERJUICIOS S/ CUADERNO DE
PRUEBA PERICIAL MÉDICA (ACTOR N° 3).- EXPTE: 413/09-A3.-

En los autos del rubro que se tramitan por ante el
Juzgado en lo Civil y Comercial Común de la IIa. Nominación, a cargo de la
Dra. Marcela Fabiana Ruiz, se ha dispuesto librar a Ud. el presente oficio a
los efectos de que en un término de 48 horas fije fecha para la revisión al
actor conforme lo solicitado, teniendo en cuenta el vencimiento del plazo
probatorio (19/12/2011) y que la persona a examinar debe ser notificada con
una antelación de 48 horas..- JCGP

Saludo a Ud. Atte.-


Dr. PAULO FEDERICO ARIDO
SECRETARÍA JUDICIAL
Juzgado en lo Civil y Comercial
Centro Judicial Concepción

May 21/11/11 Lrino 04150524.

MARIO ARIEL NÚÑEZ
BOGADO
P. 378 01

CENTRO JUDICIAL DE CONCEPCION
CUERPO MEDICO FORENSE



INFORME N° 001867 CONCEPCION, 22 NOV 2011

A LA SEÑORA JUEZ CIVIL Y COMERCIAL COMUN D LA 2ª.NOMINACION
S _____ / _____ D.-

Secretaría:Dr. Uribio.-

**JUICIO: BUSTOS DIEGO ARMANDO C./ VICIEDO MIGUEL ANGEL Y
OTROS.s/ DAÑOS Y PERJUICIOS. C.P.nº3 ACTOR.PERICIAL MEDICA.-
Oficio nº 534.-**

De conformidad con lo ordenado por V.S. en los presente autos, hago
conocer a Ud. que el exám en del Actor **DIEGO ARMANDO BUSTOS** podrá
realizarse en este C.M.F. el próximo día **06.12.11 a hS. 8,30**, munido con toda
documtnación médica y estudios que obraren en su poder.

DIOS GUARDE A V.S.



DR. JORGE MIGUEL CHAVEZ
DIRECTOR MEDICO FORENSE
M.P. 3260
Centro Judicial Concepcion

En 22.11.11. pasa a Juzgado Civil y Comercial Común de la 2ª.Nominación.-

ABRAHAM SEBASTIAN BATALLAN
PRO-SECRETARIO
CUERPO MEDICO FORENSE
CENTRO JUDICIAL CONCEPCION

Recibido **22 NOV 2011** a las **12/15** y presento a despacho adj.
la siguiente Doc. _____





PODER JUDICIAL DE TUCUMAN

JUICIO: BUSTOS DIEGO ARMANDO C/VICIEDO MIGUEL ANGEL -
GUTIERREZ IRENE EMILIA Y SEGUROS BERNARDINO
RIVADAVIA COOPERATIVA LTDA. S/DAÑOS Y PERJUICIOS
S/ CUADERNO DE PRUEBA PERICIAL MÉDICA (ACTOR N°
3)

Concepción, 25 de noviembre de 2011

Atento lo manifestado por el Sr. Médico Forense de éste Centro Judicial:
Notifíquese al Actor a los fines de que el día 06/12/2011 a Hs. 8:30, concurra
al Cuerpo Médico Forense de éste Centro Judicial, munido de toda la
documentación médica que obrare en su poder.- PERSONAL.- JAG


DRA. MARCELA FABIANA RUIZ
JUEZ
JUZG.CIV.COM.COM.IIa.NOM.
CENTRO JUDICIAL CONCEPCIÓN

En 01/12/11 se libro vehiculo N° 5863.


DR. PAULO FEDERICO URIBI
SECRETARIO JUDICIAL
Juzg. Civ. Com. Com. IIa. Nom.
CENTRO JUDICIAL CONCEPCIÓN

13

MARTO ARIEL NÚÑEZ
ABOGADO
M. P. 378 C.A.S. 4234 C.A.T.

En fecha 02 DIC 2011 se notifican las partes
en Secretaría (Art. 163 C.I.C.C.M.)


Dr. PAULO FEDERICO
SECRETARIO JUDICIAL
Código 414, Item. Com. IIa. 1011
CENTRO JUDICIAL CONCEPCION

HOSPITAL CENTRO DE SALUD AGUILARES

EVOLUCION



Edad	Peso Talla	Apellido y Nombre	Nº Cama	Diagnóstico	Nº H. C.
		Bustos Diego			

OBSERVACIONES

1) Examen Fisiológico + Delefeuer

30 x 1

2) Examen SR + Delefeuer

3) Delefeuer - 1 con fello x 1 sub. c/ 12h

4) Delefeuer 30 - 2 con fello x 1 sub. c/ 24h

5) ~~Delefeuer 400 - 1 con fello x 12h~~

6) Sulfamida

7) CDO

8) Control Zonda Vesical

9) Examen Fisiológico R x 12h

10) Ceftriaxona 4g - diluido en SCC x 12h

11) Paciente con T₂ 38°C - Examen Fisiológico

12) Mucosa - Mucosa - Delefeuer - Examen Fisiológico

13) No tengo resultado de laboratorios - Se

14) ~~Examen Fisiológico 400 (no tener que hacer)~~

15) Ceftriaxona 4g diluido en SCC x 12h

16) Paciente lucido, vigil orientado temporalmente por colabore

con el interrogatorio, afebril 36,2°C corroborado con termómetro, ritmo

cardíaco normalizado. Al examen cardiovascular: FC: 64 x minuto P.A. 100/

mmHg. R1 R2 Normofonías silenciosas libres Examen Respiratorio

buena entrada de aire en ambos campos pulmonares, murmullo vesicular

conservado sin ruidos agregados. Abdomen blando, depresible, indoloro

al tacto superficial y profundo RNA (+) - Genitales normales

17) Alta vitalidad desde octubre del 2007, Diarrea conservada

colérica conservada de solista interconsulte con Urología

- ② Gentamicina 80 mg: ② ampollas juntas. intramuscular
- ③ Cateterización 1gr: 1 frasco por tubuladura cada 1
- ④ Control de Parámetros vitales.
- ⑤ Dieta Hepática
- ⑥ Análisis: Hemograma - USG - Glucemia - Urea - creatinina - ionograma.
- ⑦ Interconsulta con urólogo.
- ⑧ Radiografía de Tórax (frente)

Dr. Francisco A. Ruiz
Médico
M.P. 2181

22/4/8

Urología

Se envió a SE solicitado por servicio de cabecera.
Paciente con derivación urinaria (urostomía) por
Antecedente de Estenosis completa de Uretra por
traumatismo por rebrous en plan
de cirugía de Uretra en hospital de mayor
complejidad (H^{ra} Centro Salud) donde el
paciente tiene historial clínico.
Actualmente cursando Buen Febril controlado
con derivación urinaria.

Buena evolución con tratamiento específico (con
esquema) hasta remisión de Uroentero).

Diagnóstico ⊕ por urostomía permeable

Remisión día día Sábado 19/4/8

Se vio de ser necesario por nueva IC

JORGE S. FERRONE
Médico UROLOGO
M.N. 01111111111111111111

HOSPITAL CENTRO DE SALUD AGUILARES

Ficha N°

52714

C.C. G.A. 160

Edad: 25

Afil. N°

Fecha Alta: / /

Fecha Operación: / /

Fecha Alta: / /

Fecha Alta: / /

Fecha Alta: / /

Fecha Alta: / /

Fecha Alta: / /

Fecha Alta: / /

Fecha Alta: / /

Fecha Alta: / /

Fecha Alta: / /

Fecha Alta: / /

Fecha Alta: / /

Fecha Alta: / /

Fecha Alta: / /

Fecha Alta: / /

Fecha Alta: / /

Fecha Alta: / /

Fecha Alta: / /

Fecha Alta: / /

Fecha Alta: / /

Fecha Alta: / /

Fecha Alta: / /

Fecha Alta: / /

Fecha Alta: / /

Fecha Alta: / /

Fecha Alta: / /

Fecha Alta: / /

Fecha Alta: / /

Fecha Alta: / /

Fecha Alta: / /

Fecha Alta: / /

Fecha Alta: / /

Fecha Alta: / /

Fecha Alta: / /

Fecha Alta: / /

Fecha Alta: / /

Fecha Alta: / /

Fecha Alta: / /

Fecha Alta: / /

Fecha Alta: / /

Fecha Alta: / /

Fecha Alta: / /

HISTORIA CLINICA

Intervención: Fiebre - Analgésicos

Acute on chronic con cuadro febril 39.0°C
- Antic. de Gram. - 47,0 por x y ocurrencia
- con tolos venicos y 3.0 por x y ocurrencia
- no febril -

EXAMEN FISICO

Cuello: -

Temperatura: 38.0°C

Respiratorio: - Auscultación normal - Sin ruidos
- crepitantes -

Cardio Vascular: R2 - R2 presentes - Selección libre
- PA - 110/60

Diagnóstico: tolos venicos y 3.0 por x y ocurrencia
- Analgésicos -

Intervención: Fiebre - Analgésicos

Intervención: Fiebre - Analgésicos

Intervención: Fiebre - Analgésicos

Intervención: Fiebre - Analgésicos

Intervención: Fiebre - Analgésicos

Intervención: Fiebre - Analgésicos

Intervención: Fiebre - Analgésicos

Intervención: Fiebre - Analgésicos

Intervención: Fiebre - Analgésicos

Intervención: Fiebre - Analgésicos



HOSPITAL CENTRO DE SALUD AGUILARES

HOJA DE DERIVACION

Derivación desde HOSPITAL CENTRO DE SALUD AGUILARES AL HOSPITAL: Coahuila
Fecha: 24.10.1988 Hora:
Apellido y Nombres del Paciente: Busto, Ordoñez Ana de
Edad: 25 Estado Civil: Doc. de Identidad N°: 30.162.717
Medio: P.M. de Manzanillo - Becho - Nayarit
Ubicación: Obra Social:
Responsable del Enfermo: Chofer:

ANTECEDENTES DE LA ENFERMEDAD ACTUAL: Afectados de trastorno psicológico derivado de una (aborto) en plan de cirugía de urgencia en centro de mayor complejidad.
Se lea en cuando se lea de probable origen en la U.S. Se envía a especialista y control

DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO: S. d. P. d. -
TRATAMIENTO EFECTUADO: Hidratación y analgesia - Gentamicina 800 - Ceftriaxona 1g
OBJETIVO DE LA DERIVACIÓN: Para internarlo y controlarlo, para evaluar alta y tratamiento a seguir
Dr. Francisco A. Ruiz
Médico
M.P. 2181

Sello Firma y Sello del Responsable

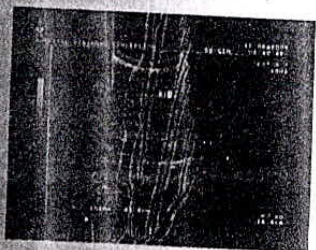
INFORME DEL ESTABLECIMIENTO RECEPTOR

Apellido y Nombres del Paciente:
Establecimiento: Fecha:/...../..... Hora:
Apellido y Nombres del Responsable de la Atención:
Función:
Paciente que queda en: URGENCIA - TERAPIA INTENSIVA - QUIROFANO - SALA PARTOS - CONSULTORIO - OTROS:
DIAGNÓSTICO:
Si rechazado consignar los motivos:
RECOMENDACIONES:

Sello Firma y Sello del Responsable

EN CONTROL:

Firma del Chofer



DIOS GUARDE A UD.

[Handwritten signature]

Dr. RUBEN HECTOR MANLLA
MEDICO FORENSE
Mat. Prof.: 3451
CENTRO JUDICIAL CONCEPCION

15

27



Clínica Regional de Concepción
S.I.PRO.SA

SERVICIO DE ECOGRAFIAS
VESICO-PROSTATICA RENAL

0: 89579 MEDICO/SOLIC: 1990 FECHA: 10/06/97
Nombre: paster Diego A Edad: 65
ma: Tamaño: Sobreleva piso vejiga:
estructura: Diámetros:
Eutópico: Ectópico: Forma: 2 Tamaño: (comunicar)
Relac. cortico-medular: Ecorefringencia seno:
Diámetro: L: 96mm Sistema pielocalliciliar: 44mm Trv: 48mm
Eutópico: Ectópico: Forma: 2 Tamaño: (comunicar)
Relac. cortico-medular: Ecorefringencia seno: (comunicar)
Diámetro: L: 104mm Sistema pielocalliciliar: 41mm Trv: 41mm

DR. LUCIANO SORIA
M. N. 7-379 - M. P. 3629
C.H.I. 2122-0103
MUSP. REG. CONCEPCION

16



DIOS GUARDE A UD.

[Signature]

Dr. RUBEN HECTOR MANLLA
MEDICO FORENSE
Mat. Prof.: 3451
CENTRO JUDICIAL CONCEPCION

10
17

000689

CONCEPCION, 27 JUN 2008

SEÑORA FISCAL INSTRUCTOR DE LA 1a. NOMINACION.-

S _____ D.-

Secretaría: Amado.-

CAUSA: VICIEDO MIGUEL ANGEL.-s/LRS.P.C.O.H.P.-

De conformidad con lo requerido por la Señora Fiscal procedí a examinar en este Consultorio Forense a la víctima de -
Antos Sr. DIEGO ARMANDO BUSTOS, de 25 años de edad, y de cuyo re-
sultado informo.

Nos narra haber sufrido graves lesiones en accidente -
de circulación ocurrido en fecha 01-08-07. Expresa haber sido in-
ternado por espacio de 60 días en el Hospital Centro de Salud de
San Miguel de Tucumán, donde fué intervenido quirúrgicamente e-
fectuándosele una Talla Vesical. Actualmente e funcionando.

Con ocasión de nuestro examen físico constatamos secue-
las cicatrizales quirúrgicas y por lesiones contusoexcoriativas -
en muslo derecho donde le fué drenado un hematoma.-

Requerimos examinarlo nuevamente en treinta días, mun-
do con evaluación urológica que nos permita determinar fehacien-
temente su cuadro de salud, como asimismo que se incorpore en su
copia de su H.C.- Adjuntamos resumen de H.C. en 3 fs.-

DIOS GUARDE A UD.



Dr. RUBEN HECTOR MANILLA
MEDICO FORENSE
Mat. Prof.: 3451
CENTRO JUDICIAL CONCEPCION

1579/156
Rup 1°

POLICIA DE INVESTIGACION

SECC. 1°

DPTO. JUDICIAL

EXP. N° 94 FOLIO 5



03RZNRDXEZ



CENTRO JUDICIAL CONCEPCION
FISCALIA DE INSTRUCCION
PRIMERA NOMINACION
OFICIO N° 1130.

OFICINA DE TUCUMAN
OFICINA JUDICIAL
UNIDAD AREA 1130
EXP. N° 1579/156
FOLIO 5
2008

CONCEPCION, 30 de junio de 2008

AL SEÑOR DIRECTOR.-

DEL HOSPITAL CENTRO DE SALUD

SAN MIGUEL DE TUCUMAN.-

S. / O.

CAUSA: VICIEDO MIGUEL ANGEL S/ LESIONES CULPOSAS (BUSTOS DIEGO
ARMANDO) EXPTE. N° 4105/07-

En los autos del rubro que se tramitan por ante esta
Fiscalía de Instrucción de la Primera Nominación, se ha dispuesto oficiar a Ud., a
fin de que con carácter de URGENTE, REMITA la historia clinica de DIEGO
ARMANDO BUSTOS, M.I.N° 30.162,717, domiciliado en Barrio Obrero Ultima
Cuadra de la Ciudad de Aguilares, quién ingresó a dicho nosocomil el día
02-09-2007. Se Recomienda URGENTE diligenciamiento.-

SALUDO A UD. ATTE. PRG

SE A ESTADISTICAS PARA SU
CONOCIMIENTO Y DEMAS EFECTOS
DEL JUD P/ DIRECCION
102/27/08 HS. 1003

[Handwritten signature]

SECRETARION HECTOR ARANDA
SECRETARIO SALV
Fiscalia de Instrucción de la 1ª, 2ª y 3ª
Centros Judiciales de Concepcion

A
541293 12

HC

Apellido: _____
 Nombres: _____
 Fecha Nac. _____
 Ocupación _____
 Social _____
 Domicilio: _____
 Responsable _____
 Parentesco _____
 Domicilio _____

OTIVO DE
HERMEDA
Enmend
Eladon
pu

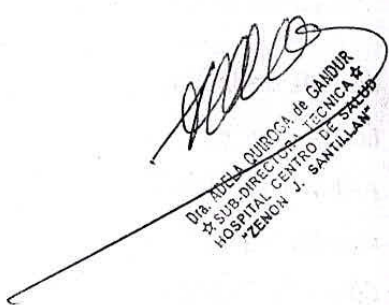
PRECEDENT

ACIONES FI
Com
CEDENTE

...a medicam
...actual de m
...Alcohol
...enciones quir

CEDENTES

Constitucional -
5/ pa-
tura Axilar -



Quello: Pupi

las

uo

25

stomaco Tipo d
pulmonar

mo

cc



DL 80162717

Fecha Ingreso 08/09/07 Hs. 12:00 PM
Procedencia Guardia
Fecha de egreso 1/1
Diagnóstico Traumatismo cerrado
de abdomen
Operación
Otros datos
Observaciones

Nome: BUSSTOS
 Sobrenome: AFIGO
 Data Nas: 10/03/78 Sexo: Masc 24 Est. Civil: Solteiro
 Estado: Empreado
 Local: 510 Roberto Nº: -
 End: Aguilares.

TIVO DE CONSULTA: Dolor abdominal.
 ENFERMEDAD ACTUAL: Paciente que refiere molestias
 grado de abdomen inferior. Al ingreso presentaba
 abdominal en hipogastrio muy intenso sin modificaciones,
 proporciones.

PRECEDENTES DE ENFERMEDAD ACTUAL: NO REFERE

IONES FISIOLÓGICAS: Diuresis 0 desde el trauma Catarsis completo
completo Apetito completo Menstruación

CEDENTES MORBIDOS: Otras enfermedades No refiere

a medicamentos NO refiere
 a actual de medicamentos NO refiere
 os: Alcohol ocasional Tabaco Nunca Drogas Nunca
 enciones quirúrgicas NO refiere

PRECEDENTES FAMILIARES: Padre _____ Madre _____

Hermanos

EXAMEN FISICO GENERAL

Constitucional normal Decibito normal activo Marcha completa
3) patriculantes Estado nutricional normal Peso Talla
Temperatura Axilar axilar Temperatura rectal

EXAMEN FISICO SEGMENTARIO

Cuello: Pupilas isocoria Conjuntivas rosadas Fosetas nasales pequeñas
humedecidas Dentadura palto negro
 Garganta no se palpa

Respiratorio: tipo de tórax	monolobul	Deformaciones	Sirológico
Ed pulmonar	Coronado	Murmullo vesicular	Presente en AEP
		Sibilancias	
	no se auscultar	Sub crepitantes	no se auscultar

ES COPIA FIEL

TERESA G. de C. ...
SUB-DEFA DE P. ...
A/C. SERVI. IO DE ...
HOSP. CTR. DE ...

13
xq

HOSPITAL Z. SANTILLAN

Ap. Cardiovascular. Pulso 70 x regular e igual P.A. Mx. 110 Min. 70
 1º Ruido normal fonética 2º Ruido normal fonética
 Silencios libres Ruidos Agregados no se ausculta
 Otros Datos _____

Conclusiones _____

Abdomen. Deformaciones y Cicatrices simétrico
 Ombligo central y depresido Tono pared defensa en hipofásica
 Hígado no se palpa Vesícula no se palpa
 Bazo no se palpa Riñón no se palpa
 Zonas dolorosas hipofásica y ambas fosas ilíacas

Dolor a la descompresión no presente Percusión abdominal normal

Visceras huecas no se palpan

Auscultación abdominal RHA (+)

Reg. Inguinocrural derecha S/P

Reg. Inguinocrural izquierda S/P

Otros datos _____

Conclusiones _____

Examen proctológico. Inspección _____

Tacto rectal _____

Anoscopia _____

Rectosigmoidoscopia no se realiza

Bibrocolonoscopia _____

Conclusiones _____

Examen ginecológico. Vulva _____ Vagina _____

Fondos de sacos _____ Utero _____ Ovarios _____

Colposcopia _____

Mamas y axilas derechas no corresponde al sexo

Mamas y axilas izquierdas _____

Otros datos _____

Conclusiones _____

Examen urológico. Riñones no se palpan

Puntos dolorosos (+) pto. metoide

Vejiga se palpa glánd. central

Próstata y vesículas _____

Uretra _____

Cordón, escroto y contenido _____

Pene _____

Endoscopia _____

Miembros. Piel y Fenos acorde a edad y sexo

Sistema arterial pulsos presentes (+)

Sistema venoso S/P

Otros datos _____

Conclusiones _____

Examen Neurológico. Estado de conciencia lucido, orientado

Ref. fotomotor (+) Babinsky (+)

Motilidad: Cara conservado M. sup. conservado M. inf. conservado

Otros datos _____

Conclusiones _____

prof

Bustos Diego

12/08/02

Robert

S. Dr. Molise
Dr. Vukoso

Jo Anne

Radiólogo

Fransje-Toullouze

Anátomo - patólogo

Ask to Mike Day

Próximo: Histopatológico

ica Quirúrgica:

[illegible]

Dr. SAUND P. HERRICK
TRAUMATOLOGIST
MAN. PROF. 8742

09/07. Pericoma cerrado part-gordas por
change com latas de muito dardo. Moço apor-
tar a la capax. Se como cura la elsi grand
sacaros soro sangrenta. Se apor rorntada
de centos.

ES COPIA FIEL

TERMINO DE SERVICIO
SUB-JEFE DE PERSONAL
A/C. SERVICIO DE INVESTIGACION
MOSP. C.R.D. DE LA UNIV. J. M. VILLAN

PROTOCOLO ANESTESICO

3 168
SECCION 100

Paciente: Rosales Diego

Fecha: 11 / 09 / 2007

Edad y N°:

Sala: Cama:

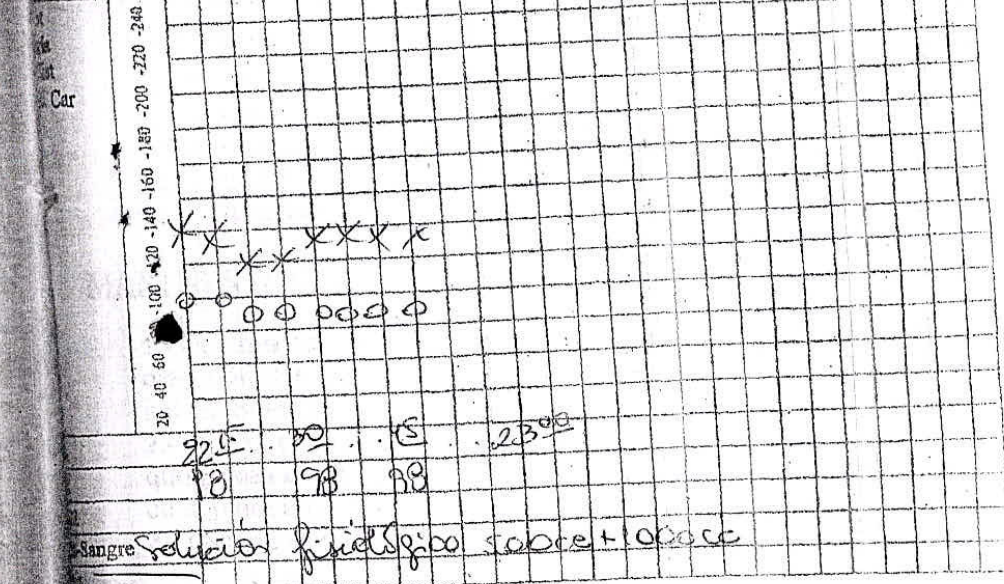
Sexo: ♀ Peso: 78 kg

Cirugía: Drainaje de hematomas en muslo izquierdo

Apoyo	Local	Regional	General	Canalizaciones	Sitio	Calib
<u>Insuflador</u>	<u>OT</u>	<u>OT</u>	<u>OT</u>	<u>E.V. Periférica</u>	<u>Antebrazo derecho</u>	<u>16G</u>
<u>OT</u>	<u>Tubo O</u>	<u>S/P</u>	<u>Difícil</u>	<u>M. Difícil</u>	<u>E.V. Periférica</u>	
<u>Esponja</u>	<u>Apoyada</u>	<u>Control</u>	<u>Manual</u>	<u>Mec.</u>	<u>Central-Arterial</u>	

Acción	Hs.	Drogas-Dosis-Vías
<u>Inducción:</u>	<u>22:15</u>	<u>Propofol 3mg</u>
<u>Intubación:</u>		
<u>Intubación:</u>		

Preparación de la piel con alcohol yodado se infla piel celular subcutánea y ligamento con lidocaína al 2% sin epinefrina 10mg y se coloca bloques suboccipitales con bupivacaína hiperbárica 10mg y nalbuphina 10mg con oxígeno O2



Sangre: Solución fisiológica sobre + 100cc

ción	Buena-Ente-Mala	Pasa a	Sela	OT	Extubado	Inhibido	Reflejos: Si-No	Hs.
aciones:								
No.								
colores	Relajantes	Narc. y Aines	A. Loc. y Fluidos	Descartables				
/	S.C.	Fentan.	Bupi 0.5	Jeringa 20cc				
/	Pancur.	Remif.	Bupi Hip.	10..... 5.....				
/	Atrac.	Nalbup.	Lido 2%	Perfora N° 1				
/	Atrop.	Diclofe.	Fisiolog.	N° 2				
/	Neost.	Ketorolac	Dex 5%	Abbocath				
/	Dexamet.	Ranitidina						
/	Metoclopr.							

Signos de Irritación: Paciente tranquilo, sin dolor y con bloqueo

Firma y Sello: Dr. Muñoz
Paciente Dr. Diego Torre

COPIA FIEL

TERESA... de G...
SUBJEFA DE P...
A/C. SERV...
HOSP. CIAT...

24
15

AUTORIZACION PARA INTERVENCION QUIRURGICA

AUTORIZO:

1.- Al Equipo Médico designado a realizar la/s siguiente/s intervenciones y/o procedimiento/s quirúrgico/s y/u operaciones

2.- A efectuar cualquier otra operación, procedimiento o modificación técnica que se considere necesario, tanto si se deban a situaciones, afecciones o complicaciones imprevistas actualmente y/o que surjan durante el acto quirúrgico.

3.- A extirpar o seccionar tejidos, órganos o parte de ellos, o miembros que se considere oportuno y que serán destinados según decisión y criterio del patólogo y/o cirujano.

4.- El uso de los métodos de diagnóstico o procedimientos especiales que se consideren necesarios en relación a la cirugía propuesta.

5.- La administración de anestesia por el/los anestesiólogos que el jefe de Anestesia designe y del tipo que se considere más conveniente para mi caso.

6.- Ser fotografiado/a o filmado/a, antes, durante y después del tratamiento, siendo este material propiedad del cirujano, y podrá ser publicado en revistas científicas y/o ser expuestas para propósitos médicos o educacionales.

MANIFIESTO:

1.- Que me han sido explicadas la naturaleza y los propósitos de la operación, posibles métodos alternativos de tratamiento, posibles riesgos y complicaciones, como así también que estoy enterado de las posibilidades de éxito y de fracaso.

2.- Que cooperaré en el cuidado de la evolución de la intervención realizada hasta que posea el alta médica definitiva, así como mantener informado al cirujano sobre cualquier cambio de domicilio en el período mencionado.

3.- Que he leído, entendido y me han sido explicados el contenido de cada párrafo.

San Miguel de Tucumán, 11 de Septiembre de 200 7

Firma Paciente _____ Aclaración _____

Firma Familiar Diego Bustos _____ Aclaración _____

Firma Testigo _____ Aclaración _____

DATOS DEL PACIENTE

Apellido y Nombre: BUSTOS DIAGO Edad: 24 Cama: _____

H.C. N°: 54 12 93 DNI-LC-LE N°: 3016 27 17

Domicilio: Aguilera Teléfono: _____

COPIA FIDEL

170
C.E.C. Tucumán
SERVICIO TUC.

SERVICIO DE DIAGNÓSTICO
POR ULTRASONIDO
CENTRO DE SALUD
ZENON J. SANTILLAN

ECOGRAFÍA GRAL.
ECOCARDIOGRAMAS
DOPPLER COLOR
DOPPLER VASCULAR
ECO-STRESS

Apellido y Nombre: Bustos Diego Fecha: 07/09/07

Médico: Edad:

ECOGRAFÍA Muslo Izquierdo

El rastreo ecográfico de muslo
izquierdo no demostró la
presencia de masas
compatibles con colecciones

Ats
Dr. ILSE Y. JURCICH
Méd. PROF. 4574
MÉDICO ECOGRAFISTA

PROFESIONALES

JORGE SILVA

DE SERVICIO
Cardiólogo
ecardiografías

GUILHERMO

NEME

Ecógrafo
Doppler

ROBERTO

SPELZINI

Ecógrafo

A. MÓNICA

LLALOBO

Ecógrafa
Doppler

ILSE JURCICH

Ecógrafa

Teléfono

(031) 431-1208

HOSPITAL CENTRO DE SALUD ZENÓN J. SANTILLÁN
AVENIDA AVELLANEDA 700 - SAN MIGUEL DE TUCUMÁN

COPIA FIEL

TERESA G. 66 BAIGORRI
SUSANA DE PEREZ
A/C. SERVICIO TUCUMÁN
HOSPITAL

22
17



6

02/09/07 21:23:33



Servicio de Guardia Historia Clínica

PROSA

Hospital Centro de Salud "Zenón Santillán"

Nº Historia Clínica: 541293

Paciente	
Apellido:	BUSTOS
Nombre:	DIEGO ARMANDO
Edad:	24A
Obra Social:	Sin Cobertura
Tipo y Nro. Documento:	DNI 30162717
Fecha Nac.:	10/03/1983
Afiliado Nro.:	
Domicilio:	AGUILARES
Plan:	
Guardia:	Adulto
Fecha y Hora Ingreso:	02/09/07 21:22
Ingreso:	Particular
Ubicación:	
Sexo:	M
Profesional	
Apellido:	
Nombre:	
Enfermedad	
Enfermedad Actual:	Lesión por trampa de auto de 10 kg. por
Precedentes Enfermedad Actual:	de 20 kilos por trampa de auto de 10 kg. por
Precedentes Clínicos y Quirúrgicos:	de 20 kilos por trampa de auto de 10 kg. por
Precedentes Familiares:	de 20 kilos por trampa de auto de 10 kg. por
Medicamentos:	de 20 kilos por trampa de auto de 10 kg. por
Exámenes Fisiológicos:	de 20 kilos por trampa de auto de 10 kg. por
Apetito:	
Sudor:	
Diuresis:	
Catarsis:	
Peso Corporal:	
Sueño:	
Ciclo Menstruales:	
Examen Físico General:	de 20 kilos por trampa de auto de 10 kg. por
Examen Físico Segmentario:	de 20 kilos por trampa de auto de 10 kg. por
Cabeza y Cuello:	
Tórax:	
A.C.V.:	
Ap.Resp.:	
Abdomen:	
Ap. Genitourinario:	
Miembros:	
S.N.C.:	
Presuntivo:	de 20 kilos por trampa de auto de 10 kg. por
Solicitudes:	de 20 kilos por trampa de auto de 10 kg. por

Firma y Sello del Médico

[Handwritten signature]

COPIA FIEL

TRUJILLO, C. de la Cruz
SUBJECA DE PUEBLO A
A/C. SERVICIO DE GUARDIA
HOSPITAL CENTRO DE SALUD "ZENÓN SANTILLÁN"

24
18

CENTRO DE ANALISIS CLINICOS

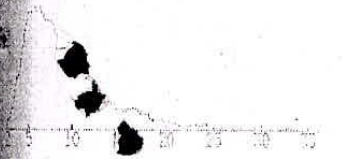
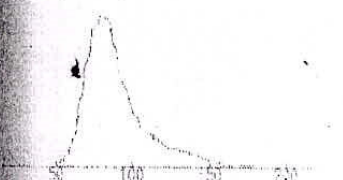
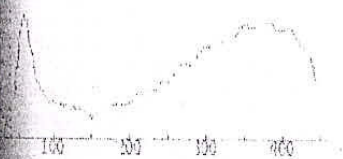
CD1800 SPECIMEN DATA REPORT

ID: 89 C31 114
RUSTO DIEGO

RESULT	UNIT	REF	REF	REF
1.6	KML			
1.7	13.8 %L			
1.7	5.0 %M			
1.2	11.0 %S			
2.0	PLAS			
2.0	9/4L			
1.6	%			
1.2	%			
1.8	%			
2.5	9/4L			
1.4	%			
2.0	KML			
1.5	%			

Cells may include some squamous cells and some small cells, basophilic, discoid, etc.

DIFFERENTIAL COUNT



SED	81	%	SED
BAO	-	%	BAO
UTP	13	%	UTP
NOO	1	%	NOO
ECSD	5	%	ECSD
BASO	-	%	BASO
VAR	1	%	VAR
META	-	%	META
IMEL	-	%	IMEL
PLAS	2.0	%	PLAS
BLASP	-	%	BLASP

PLT LIT
PLT WASH

COPIA FIEL

TESTED BY: [Signature]
SUBMITTED BY: [Signature]
A/C: [Signature]
HOSP: [Signature]

Hospital Centro de Salud "Zenon J. Santillan"

LABORATORIO CENTRAL (114)

Paciente Bustos Diego Sala 9 Cama 31 N°

ANALISIS DE Sangre

TP: 16 seg

CP: 60 %

Kptl: 33 seg

Dr. W. ALBA VALVERDE
JEFE LABORATORIO QUIMICO - M.P. 13
HOSP. CENTRO DE SALUD - EL PRADO

S. M. de TUCUMAN OS 07.07

Firma Jefe de Servicio



Pag. 1 de 1

LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS HOSPITAL CENTRO DE SALUD
"ZENON J. SANTILLAN"

HUSTOS DIEGO

Dño. Historia

C1127

70905114

Médico Senior

UNIDAD QUIRURGICA I

Cama

31

SALA 9

	Valor	Unidades	
GLUCOSA	85	mg/dl	
UREA	21	mg/dl	
CREATININA	0.63	mg/dl	
ALBUMINA	4.930	g/dl	
PROTEÍNAS	144	mmol/l	
COLESTEROL	3.5	mmol/l	
TRIGLICÉRIDOS	105	mmol/l	

Debido a la incorporación de una nueva tecnología para la cuantificación de análisis, comunicamos que se ha producido un cambio tanto en los valores de referencia como en las unidades, comparándonos con las unidades de referencia internacionales.

TERESA C. DE GARCIA
SUBJEFA DE SERVICIO
A/C. SERVICIO DE QUÍMICA
HOSP. CENTRO DE SALUD "ZENON J. SANTILLAN"

ES COPIA FIEL

TERESA C. DE GARCIA
SUBJEFA DE SERVICIO
A/C. SERVICIO DE QUÍMICA
HOSP. CENTRO DE SALUD "ZENON J. SANTILLAN"

20



HOSPITAL CENTRO DE SALUD ZENÓN J. SANTILLÁN
AVENIDA AVELLANEDA 700 SAN MIGUEL DE TUCUMÁN
Teléfono Hospital (0381) 4311208

Paciente: bustos diego Fecha: 2 septiembre 2007
Edad:

ECOGRAFIA ABDOMEN

Hígado: de forma y tamaño normal, de ecoestructura homogénea

Vías biliares intra y extrahepática no dilatada

Páncreas: 4,3 mm

Vesícula Biliar: paredes finas contenido líquido

Áreas homogéneas no se logra visualizar

Riñones: forma y tamaños conservados, riñón izquierdo ligera
dilatación del sistema colector, relación cortico sinusal conservada
Ecoestructura homogénea

Signo de signo de Douglas libre. Al momento del estudio el paciente
presenta espacios subfrenicos derecho, izquierdo, morrison

Res. Marcado meteorismo abdominal. Vejiga en máxima repleción
Paredes finas

atte:

[Handwritten signature]
1478302

COPIA FIEL

TERESA EL DOCTOR
SUBDIRECCIÓN
AUTORIDAD
HOSPITAL

21

10

Bustos Diego

S. Room 23

CELL-DYN 1400 SPECIMEN DATA REPORT

2

PATIENT

Operator ID:
Specimen #

12.0 H/UL
11.1 %C
88.9 %G

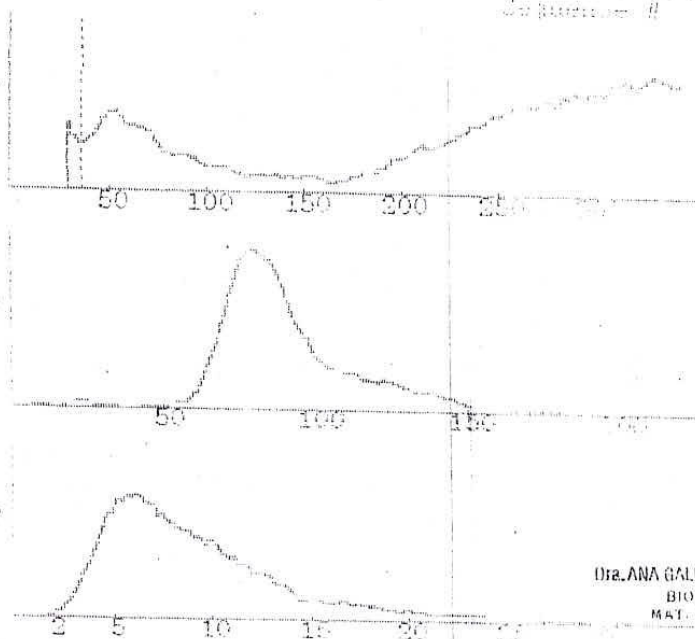
5.98 M/UL
21.7 %
11.1 %C
88.9 %G

N = 88%
E = 0%
B = 0%
L = 11%
M = 1%

WBC

RBC

PLT



Dr. ANA GALLARDO de
BIOQUIMICA
MAT. PROF. 31

03/09/04

ES COPIA FIEL

TERESA G. de BAIGORRI
SUB-JEFE DE LABORATORIO
A/C. SERVICIO DE LABORATORIO
HOSPITAL CLINICO

22

176
FOLIO
RECEPCION TUC

COPIA FIEL

LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS HOSPITAL CENTRO DE SALUD
"ZENON J. SANTILLAN"

Bustos, Diego

N: 2

Valor	Valor Referencia		Análito	Valor	Sala:	S. Room
113	7-110	mg/dl	Colinesterasa	5927	Cama:	3
53	hasta 60	mg/dl	Amilasemia		Valor Referencia	
114	H: 0,7 -1,2				5320 - 12920	U/l
	M: 0,6 - 0,9	mg/dl	Lipasa		26 - 100	U/l
	hasta 200	mg/dl	Calcemia			
	M> 55		Fosfatemia		13 - 60	U/l
	H> 45	g/dl			0,5 - 10,5	mg/dl
	Riesgo Nulo < 140	g/dl	Magnesemia		2,5 - 4,5	mg/dl
	60-150	mg/dl	Sodio			
	H: 3,4 - 7,6	mg/dl	Potasio		136 - 146	mmol/l
	M: 2,4 - 5,7				3,5 - 5,3	mmol/l
	H: Hasta 38		Cloruro			
	M: Hasta 32	U/l			100 - 112	mmol/l
	H: Hasta 41		CPK		H: 39 - 308	
	M: Hasta 31	U/l			M: 26 - 140	U/l
	H: Menor 270		LDH			
	M: Menor 240	U/l			240 - 460	U/l
	H: 8 - 37	U/l	CKMB			
	M: 5 - 24				7 - 25	U/l
	hasta 1,10	mg/dl				%
	hasta 0,30		Proteinas			
		mg/dl	Albuminas		6,6 - 8,7	g/dl
		mg/dl			3,4 - 4,5	g/dl

Debido a la incorporación de una nueva tecnología para la cuantificación de analitos, comunicamos que se realizaron cambios en los valores de referencia como en la unidades, equiparandolos con las utilizadas internacionalmente.

En Tucumán, 03/09/04

Firma del Jefe de Servicio

Dr. ANA GALLARDO
BIOQUIMICA
MAT. PROF. 38

[Handwritten signature]

COPIA FIEL

TERESA G. de BAIGORRI
SUB-JEFE DE SERVICIO
A/C. SERVICIO DE
HOSPITAL

23
20

HOSPITAL CENTRO DE SALUD
"ZENON J. SANTILLAN" - S. M. de Tucumán
DEPARTAMENTO DE CIRUGIA

UNIDAD _____

NOMBRE DEL PACIENTE:

Bautista Depo

FECHA HORA

EVOLUCION

FIRMA RESPONSABLE

02/08/57: Paciente fue ingresado a este servicio de cirugía con trauma de abdomen inferior, por golpe de balón sin lesión externa. Manos pulso oes, signos intermitentes con dolor abdominal. H. menor (Urología) fue consultado, lo resolvió en San José de los Rios. Se realizó diagnóstico de lesión de bazo y se realizó laparotomía. Se encontró bazo lesionado. Se realizó resección de bazo y se colocó en posición normal. Se suturó y se colocó el tubo de drenaje.

Rafael García
MEDICO
M. P. 6393

CARLOS IGNACIO SULAMAN
MEDICO
M. P. 6393

03/09/57

0600

Paciente ingresado, oídos, cefalea. Refiere dolor e ingesta de alimentos e inferior. Abdomen doloroso a la palpación en toda la zona, refiere dolor de orina hematuria e insuficiencia de la sangre. Refiere 1.100 cc. de sangre intermitente en Urología.

CARLOS IGNACIO SULAMAN
MEDICO
M. P. 6393

ECO Rison 12g. Ligera distensión del hígado. Cálculo colector. FSD Lube. Refiere dolor abdominal.

HERNANDEZ CUESTA JOSE A.
MEDICO
M. P. 7619