

Registro: 240607	Ingreso	Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD
Documento: DNI 13095239 Edad: 57 Telefono: 03815181971	Fecha: 02/02/2015	Afiliado: 07-143712-00
Paciente: CARDOZO Luis Arturo	Hora: 17:46	
Domicilio: Alto Verde Acheral		
Localidad: MONTEROS		
Habitación: 32A	Diagnostico: LESIONES GRAVES DE RODILLAS	Médico:

HOJA DE INDICACIONES DIARIAS

8/2/15

SE } 19 ptx + 10 mg / 8h
 157 }
 con

Norm fide 1 con 4h
 (Monet 1/10 su 8h).
 Urose 0.4 se 9h 45.
 Urose 1 pr almid
 200 87 e pss 4h 45
 en 2 h
 Capto 1 pr 8h.
 Dese

DR. CARLOS E. GARCES WONG
 MEDICO
 MAT. PROF. 4700

9/2/15

SE } 19 ptx + 10 mg / 8h
 157 }
 con

Norm fide 1 con 4h
 (Monet 1/10 su 8h).
 Urose 0.7 se 9h 45.
 Urose 1 pr almid
 200 87 e pss 4h 45
 en 2 h
 Capto 1 pr 8h.
 Dese

DR. CARLOS E. GARCES WONG
 MEDICO
 MAT. PROF. 4700

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
 SANATORIO DEL NORTE S.R.L.

9/2/15 Jospendo cefotaximo y vancomicina.
Agrego: penicilina 2 gr q 8hs EV en intinar
 de 3 hs.
 - Amikacina 1 gr q 24hs EV diluido
 en 180 cc a pasar en 1 hora EV.
 - Fosfomicina 4 gr q 8hs EV diluido
 en sol. 5% EV.

10/1/15

DE } 14pts + 10 días de fus
 con
 Novofidone 100 grs
 Klondet 1/2 grs
 Clavase 0.4 grs
 Manoprim 2 grs q 8hs a pasar
 en 3 hs.
 Amikacina 1 gr diluido
 180 gr a pasar 1 hora EV
 Fosfomicina 4 gr diluido 180
 en 3 hs.
 Dose 1/2.

[Signature]

11/1/15

DE } 14pts + 10 días de fus
 con
 Novofidone 100 grs
 Klondet 1/2 grs
 Clavase 0.4 grs
 Manoprim 2 grs q 8hs a
 pasar en 3 hs.
 Amikacina 1 gr diluido 180
 gr a pasar 1 hora EV
 Fosfomicina 4 gr diluido 180
 en 3 hs.

DR. CARLOS E. GARCÉS WONG
 MEDICO
 MAT. PROF. 4700

ES COPIA DEL ORIGINAL
 SANATORIO DEL NORTE S.R.L.

DR. CARLOS E. GARCÉS WONG
 MEDICO
 MAT. PROF. 4700

Registro: 240607
Documento: DNI 13095239 Edad: 57 Telefono: 03815181971
Paciente: CARDOZO Luis Arturo

Ingreso: Fecha: 02/02/2015
Hora: 17:46

Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD
Afiliado: 07-143712-00

Domicilio: Alto Verde Acherai
Localidad: MONTEROS

Habitación: 32A

Diagnostico: LESIONES GRAVES DE RODILLAS Médico:

HOJA DE INDICACIONES DIARIAS

11/02/15 Suspendido faspacizina
Agredo: Agrecizina 179 dosis 100 mgr, waps
continuar con 50 mgr q 12hs en diluido

[Signature]
Cecilia
MEDICO CLINICO
M. P. 4700

12/2/15

14pts + 12 mgr fsp
con
monifed de 100 grs
Kloral 1/2 mgr
Urea 0.4 gr 4245
Faspacizina 2gr 485 a
por 3 hrs
Pm Kloral 1gr diluido
150 grs a por 12 hrs
Fipradina 107 9125
Diete

18/2/15

14pts + 12 mgr fsp
con
monifed de 100 grs
Kloral 1/2 mgr
Urea 0.4 gr 4245
Faspacizina 2gr 485 a
por 3 hrs
Pm Kloral 1gr diluido
150 grs a por 12 hrs
Fipradina 107 9125
Diete

Dr. CARLOS E. GARCÉS WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4700

[Signature]
Dr. CARLOS E. GARCÉS WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4700

ES COPIA DEL ORIGINAL
SANATORIO DEL NORTE S.R.L.

13/2/15 suspendo amikacina.

Agrego colistin 100 mgr q 8hs ex diluido
Modifiro meropenem 1gr q 8hs ex. diluido

14/2/15

8F } 14pts + 1 Dosis qhs
con
Amikacin 1000 4gr
Meropenem 1/2 en 8hs.
Clonazepam 0.4 cc 4gr
Tiperacina 500 4gr
Colistin 1000 diluido 4gr
Meropenem 1gr 4gr diluido
Dosis ———

Dr. CARLOS E. GARCES WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4700

15/2/15

8F } 14pts + 1 Dosis qhs
con
Amikacin 1000 4gr
Meropenem 1/2 en 8hs.
Clonazepam 0.4 cc 4gr
Tiperacina 500 4gr
Colistin 1000 diluido 4gr
Meropenem 1gr diluido 4gr
Dosis ———

COPIA DEL ORIGINAL
SANTUARIO DEL HORME S.R.L.

Dr. CARLOS E. GARCES WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4700

16/2/15

8F } 14pts + 1 Dosis qhs
con
Amikacin 1000 4gr
Meropenem 1/2 en 8hs
Clonazepam 0.4 cc 4gr
Tiperacina 500 4gr
Colistin 1000 diluido 4gr
Meropenem 1gr diluido 4gr
Dosis ———

Dr. CARLOS E. GARCES WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4700

Registro 24060

Ingreso

Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD

Documento: DNI 13095239 Edad: 57 Telefono: 03815181971

Fecha: 02/02/2015

Afiliado: 07-143712-00

Paciente: CARDOZO Luis Arturo

Hora: 17:46

Domicilio: Alto Verde Acherai

Localidad: MONTEROS

Atención: B

Diagnostico: LESIONES GRAVES DE RODILLAS

Médico:

HOJA DE INDICACIONES DIARIAS

18/2/15
 85 } 14pts + 12 dias de
 cur
 mantenido los 184
 Hacer 1/2 en a
 Clave o. y re 4245.
 70 para el 100, 412
 Colitis 100, de 100 a 70
 Menopausia 100 482
 Dete no

Dr. CARLOS E. GARCES WONG
 MEDICO
 MAT. PROF. 4700

17/02/15

- Solución Fisiológica 500ml carga a 2 Fes
- Omeprazol 40 mg 1 Fes Unica
- Metoclopramida 1 Ampolla c/8h
- CSV y diuresis
- Agregar al PAP
 Beco y 1 Ampolla
 en cada frasco.
- Celopendin 500 ml carga a 35 gotas
- Hidrocortisona 100 mg c/8h EV
- Suspender Floridol y didoferac
- por Heptogena aturada.

Dr. PEDRO FERRICO NAHAS
 MEDICO - MAT. 7557

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
 SANATORIO DEL NORTE

Dr. CARLOS E. GARCES WONG
 MEDICO
 MAT. PROF. N° 4700

Evaluación

11/02/15 TJO

correspondiente
1 día de
elaboración

Re 4º día Post operatorio de toilette
boca, dolor sin dolor. Vsc funcional
debito venoso exeso. control interno
y control y tratamiento...

Dr. PABLO S. ROTELLA
MEDICO TRAUMATOLOGO
MAT. PROF. 7877

18/02/15 TJO

Re 5º día Post operatorio de toilette
boca, dolor sin dolor. Vsc funcional
debito venoso exeso control interno
y control y etc...

Dr. PABLO S. ROTELLA
MEDICO TRAUMATOLOGO
MAT. PROF. 7877

16.02.15 TJO

paciente cursa 6º día post. toilette + Vac
afelid, sin dolor. Vac funcional, debito venoso
humano. neuro. Día quirúrgico.

20/02/15 TJO

Re 6º día de Post Quirúrgico de toilette
y lesión grave de Rodilla Der. dolor sin
dolor Vsc funcional debito venoso humano
control interno por control y etc.

Dr. PABLO S. ROTELLA
MEDICO TRAUMATOLOGO
MAT. PROF. 7877

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SANATORIO DEL NORTE S.R.L.

PROTOCOLO SANATORIAL DE INTERNACION

Antibiótico: _____ Dosis: _____
Pre-Quirúrgica - Intra-Quirúrgica - Post-Quirúrgica

Dr. CARLOS E. GARCES WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4700

PROTOCOLLO MONITOREO INTRAOPERATORIO:

DR. CARLOS E. GARCÉS MONTE
MAY 1970
MEDICO 4700

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SANTORIO DEL PORTE S A

www.sanatoriodelnorte.com - sistemas@sanatoriodelnorte.com

Orte hepato protator

20/2/15

857 } 14pts + 1 Bang ym ofeo
con
Rum fide 100 48
Alcose 0.4 se 48
Tiperadine 100 48
suspended. } Colistin 100 48
Mergaram 100 48
Drote 100 48
Nervon 100 48
Hans artise 100 48
Vit K 100 48

21/2/15

857 } 14pts + 1 Bang ym ofeo
con
Rum fide 100 48
Alcose 0.4 se 48
Drote hepatic
Nervon 100 48
Hans artise 100 48
Vit K 100 48

Dr. CARLOS E. GARCES WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4700

22 12/15

857 } 14pts + 1 Bang ym ofeo
con
Rum fide 100 48
Alcose 0.4 se 48
Drote hepatic
Nervon 100 48
Hans artise 100 48
Vit K 100 48

Dr. CARLOS E. GARCES WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4700

ES COPIA DEL ORIGINAL
SANATORIO DEL NORTE S.R.L.

Dr. CARLOS E. GARCES WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4700

Obra Social: **SUBSIDIO DE SALUD**
Afiliado: **07-143712-00**

Habitación: B

Diagnóstico: LESIONES GRAVES DE RODILLAS Médico

HOJA DE EVOLUCION

Pacientul evoluează afecți, stabil, sîi alpru
 cu VAC funcționant, sîrso de bîto. Toleră al
 mîntu alu alu. În sîrșimîntu pîr gîntu alu
 pîr pîr de lîntu sîr funcțîu hepatică, sîr alu alu
 pîr alu alu. Vîntu alu alu alu de rîntu alu alu
 alu alu 20/02. Bîntu în lîntu alu alu. pîntu alu
 alu alu alu alu.

23/2/50 Note was forwarded
all info in file
"CP" given to [unclear]

DR. CARLOS E. GARCES WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4700

File no de RO de tortilla (cabeza de la
San Jela de Fomonte, con la
Baz con la y H.O.

CS. 0215 Tjo pointe P. op de toltitel de p...
Der. afblt. algis lues. p... : l... p...
contul y lto. K4c. p...

www.sanatoriodelnorte.com - sistemas@sanatoriodelnorte.com

Re passa-se a 3^a de 20 testete e
eventos apontar Moderadamente afeitos, sem
certame interado p/contol p/ tto

20 taschetti
niente segni
control e foto

27.02.15 T₃₀

paciente cursa 7^{va} día post quirúrgica,
vacuación de D₁₂ pruriginosa.

27/02/15 Infectología

Paciente en pos inmediato, lúcido, con dolor moderado, stable hemodinámicamente. MVB en ACP. Abdomen blando, indoloro. Muestra de amputación con apóntis reces. Cultivo 2012: Enterobacter sp. (KPC) + Acinetobacter sp. ambos con igual antibiograma.

27/2/15

Paciente con herida por
de pie fue
a la amputación, se
indica analgesia

Dr. CARLOS E. GARCES WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4700

27/2/15 Paciente con hepatopatía tóxica en ligado en antecedente de cirrosis crónica.

El día de hoy se le amputó el miembro inf. derecho (pie derecho) por antecedente de infección por bacteria multirresistente, en control por Traumatología.

Se constata que el paciente continúa lucido, afibril, estabilidad floppig negativa y los signos vitales contenidos de su laboratorio bioquímico en días de nuestra historia o de cirugía: GOT 39 (37) GPT 72 (65) GGT 249 (más de 330 u/l) Albúmina 2,73 g/l. Fibrinógeno 233 (175) Bilirrubina total 0,5 Directa 0,2 TP 61%.

Se le ha dado pautas higiénico-dietéticas y se ingirió de líquidos orales. Se indica control médico ambulatorio por Consultorio de Gastroenterología la próxima semana.

Dr. Pablo Maidana
MEDICO GASTROENTEROLOGO
MAT. PROF. 6310

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SANATORIO DEL NORTE S.R.L.

24/2/15

Paciente emocionalmente dolorosa intensos
confinamiento antibiótico.
Hay aflicción dolor intenso luego de toilette
y aminorar ensueño de conciliación y mantener
relacionado con dolor.

MARIANA GIROLA
PSICOLOGA
MAT. PROF. 1546

92

24/2/15 Paciente con bandos
proces de miembros infe-
riores, en felle

DR. CARLOS E. GARCÉS WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4708

24/2/15 Postenterología

Paciente físico (conectado), aféctico, oníctico, flopping negativo,
apetito consumado. Antecedente de suspensión de antibiótico.

La ecografía abdominal informa Hígado de características
normales.

Serología para hepatitis B y C Negativa, Rto. Depresión 453.000,

TP 56 % 16" KPTT 31" Creat 0,8 GOT 47 (límite 37%)

GPT 126 (límite 65) Glicemia 115 mg/dl

Paciente muestra hepatomegalia y marcadores de actividad de la hepatitis
por actividad de la hepatitis B. De suspender la hidratación

Juan Pablo Maidana
MEDICO GASTROENTEROLOGO
MAT. PROF. 6510

25/2/15 Paciente con bandos
de pie, con la con-
tactación

DR. CARLOS E. GARCÉS WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4708

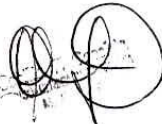
26/2/15

Se decidió en junta médica suspender
Paciente física emocionalmente, con consumo
de enfermedad, prueba y consumo de dolor
terapéutico es necesario para su vida.
Se elabora sobre función, se realiza
procedimiento pre-químico. Se realiza con
para fines.

MARIANA GIROLA
PSICOLOGA
MAT. PROF. 1546

ES COPIA ORIGINAL
SANTO DOMINGO

En la fecha se realiza junta médica con equipo batan-
te: Dra. Rodríguez Ramondo, Dr. J. Pablo Maidana,
Dr. Pablo Rotella, Dr. Juan Maurou, Dra. Cecilia de la
estración clínica actual del paciente, con antecedente
de etilismo crónico, probable hepatopatía preña, reciente
traumatismo con herida grave en pierna derecha, inter-
nación en otra institución, documentación de infección
por gérmenes multirresistentes, con parámetros de fallo hepá-
tico apudá que requirió suspensión de medicación
hace 6 días, entre ellas batamundo antibiótico.
Dado los riesgos de superinfección de fallo hepático
en caso de continuar con batamundo traumato-
lógico y medicamentos, se acuerda en conjunto
como mejor opción para el paciente la amputación.
Se informa a familiares.

 
Dr. ROTELLA, PABLO S.
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
MAT. PROF. 2877
Dr. Pablo Maidana
MEDICO GASTROENTEROLOGO
MAT. PROF. 6510


Dr. MARIANA RODRIGUEZ RAMONDO
M.R. 5579 - M.N. 48777
INFECTOLOGA CERTIFICADA

28/2/15 370

Paciente en 19 días 10 de evolución
supra por herida de pierna derecha. Herida
apudá, sin dolor, drenaje. Verde
uro. Signos intermedios por herida y centro

28/2/15 Paciente que cursa amputación
con de miembro inferior
derecho, estable, apudá

1/3/15

Paciente con amputación
de pierna derecha
Estable


Dr. CARLOS E. GARCES WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4700


Dr. CARLOS E. GARCES WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4700

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
LABORATORIO DEL NORTE S.R.L.
Dr. ROBERTO CHILINSKI
MEDICO TRAUMATOLOGO
MAT. PROF. 5159

Registro 240691	Ingreso	Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD
Documento: DNI 8195986 Edad: 67 Telefono: 03834431542	Echa: 05/02/2015	Afiliado: 97 406986-08
Paciente: COSENTINI BENJAMIN VICENTE JOSE	Hora: 09:50	
Domicilio: ROJAS 617 P/A SAN FERNANDO		
Localidad: SAN FERNANDO		
Habitación: A	Diagnostico: REVISION DE CABERA	Médico:

HOJA DE INDICACIONES DIARIAS

23/2/15
 19pts + 1 Bmg
 Nomifedone 100 mg
 Clonazepam 0.5 mg
 Drote hepatic
 Polivitaminas 100 mg
 Vit K 10 mg 1296

24/2/15
 19pts + 1 Bmg
 Nomifedone 100 mg
 Clonazepam 0.5 mg
 Drote hepatic
 Polivitaminas 100 mg
 Vit K 10 mg 4244

Dr. CARLOS E. GARCES WONG
 MEDICO
 MAT. PROF. 4700

Juan Pablo Maidana
 MEDICO
 MAT. PROF. 6510

Suspende todo catetere

Dr. CARLOS E. GARCES WONG
 MEDICO
 MAT. PROF. 4700

Dr. CARLOS E. GARCES WONG
 MEDICO
 MAT. PROF. 4700

20/2/15
 19pts + 1 Bmg
 Nomifedone 100 mg
 Clonazepam 0.5 mg
 Drote hepatic
 Polivitaminas 100 mg
 Vit K 10 mg 9244

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
 SANATORIO DEL NORTE S.R.L.

26/2/15

87 } 14pts + 1 Benzoin
can
Non fade loss 785
Urease 0.48 924
Diate hepatic
Retention loss 985
Vit K 127 924

Dr. CARLOS E. GARCES WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4700

27/2/15

87 } 14pts + 1 Benzoin
87 + granules 21 K
Fentulo 1/2 300
can
Non fade loss 985
Urease 0.48 924
Diate hepatic
Retention loss 985
Vit K 127 924

Dr. CARLOS E. GARCES WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4700

28/2/15

87 } 14pts + 1 Benzoin
87 + 3 granules 21 K
Fentulo 1/2 300
can
Non fade loss 985
Urease 0.48 924
Diate hepatic
Retention loss 985
Vit K 127 924
Depressor 100

Dr. CARLOS E. GARCES WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4700

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SANATORIO DEL NOROCCIDENTE S.R.L.

3/3/15 Infectologia

Paciente em 3^{da} dia de pop de amputação. Registo febril. Análise laboratorial (análise) qualitativa, mas não. R1-R2NR. Abdomem flácido, no dolo, constipação de 3 dias. História de amputação com apófitas manchadas de características hemáticas. Solicito paracentese: leucócitos x2 - eritrócitos - células de secreção de líquido, no de fôlego. Tempo de cultivo intracelular em amplexo

Dr. Carlos F. Garces Wong
MAT. PROF. 5159

03/03/15 T80

Paciente com febre, dor abdominal. Se tem manifestação de secreção de líquido. História de amputação com apófitas manchadas de características hemáticas. Solicito paracentese: leucócitos x2 - eritrócitos - células de secreção de líquido, no de fôlego. Tempo de cultivo intracelular em amplexo

3/3/15

Paciente em 3^{da} dia de pop de amputação. Registo febril. Análise laboratorial (análise) qualitativa, mas não. R1-R2NR. Abdomem flácido, no dolo, constipação de 3 dias. História de amputação com apófitas manchadas de características hemáticas. Solicito paracentese: leucócitos x2 - eritrócitos - células de secreção de líquido, no de fôlego. Tempo de cultivo intracelular em amplexo

3/3/15 Infectologia

Paciente apresenta registo febril em 3^{da} dia de pop de amputação. Registo febril. Análise laboratorial (análise) qualitativa, mas não. R1-R2NR. Abdomem flácido, no dolo, constipação de 3 dias. História de amputação com apófitas manchadas de características hemáticas. Solicito paracentese: leucócitos x2 - eritrócitos - células de secreção de líquido, no de fôlego. Tempo de cultivo intracelular em amplexo

Dr. Carlos F. Garces Wong
MAT. PROF. 4700

Dr. Carlos F. Garces Wong
MAT. PROF. 4700

Dr. Carlos F. Garces Wong
MAT. PROF. 4700

Registro 241227

Ingreso

Obra Social: PARTICULAR

Documento: DNI 1618171 Edad: 90 Telefono: 03865155184

Fecha: 24/02/2015

Paciente: CARDOZO DORA TRINIDAD

Hora: 12:27

Afiliado: PARTICULAR

Domicilio: LAS HERAS N° 355 4° E

Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMÁN

Habitación: A

Diagnostico: CELULITIS PIERNA IZQUIERDA

Médico:

HOJA DE EVOLUCION

3/2/15

Paciente más tranquila, mejoró su
exposición foveable. Aunado mejoró ritmo
de sueño.

Se trabajo temático finalizado en adaptación
a situación actual. Colabora en la
entrevista.

4/3/15

Paciente. asiste, a su
laboratorio en 3500-200
147 328 HS 10.20 en 12.15
837a 147L V16 72 P3P 285-200
P3P 3P1 600 175 V16 23
Cread 2.8 No 14P R3P 4 124
COT 44 600 P2 15 0.00 5D 280
3P 0.60 CNA 8 765 3P1
M1P 479 147 410 P3P 5.5
A15 2.5

MARIANA GIROLA
PSICOLOGA
MAT. PROF. 1546

ES COPIA DEL ORIGINAL
SANATORIO DEL NORTE S.R.L.

DR. CARLOS E. GARCÉS WONG
MÉDICO
MAT. PROF. 4700

Registro: 240607	Ingreso	Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD
Documento: DNI 13095239 Edad: 57 Telefono: 03815181971	Fecha: 02/02/2015	Afiliado: 07-143712-00
Paciente: CARDOZO Luis Arturo	Hora: 17:46	
Domicilio: Alto Verde Acherai		
Localidad: MONTEROS		
Habitación: B	Diagnostico: LESIONES GRAVES DE RODILLAS	Médico:

HOJA DE EVOLUCION

5/3/15

Paciente estable, sin riesgos. Se realiza
entrevista de enfermería en el paciente
y su hijo que se muestra inquieto de

MARIANA GIROLA
PSICÓLOGA
MAT. PROF. 1546

6/3/15

Paciente en tendencia al sueño, refiere
anoche no durmió porque estuvo muy
dolida, dolor tipo erizo en el menor
refiere.

Se entrevista al hijo del paciente.

MARIANA GIROLA
PSICÓLOGA
MAT. PROF. 1546

6/3/15 Tufectologa 17hs.

Paciente con mejora en la curva férmica, apex
febrícula 37.5°C, hay apéndice. Estado hemodinámico
estable. MV (+) en AC. Abdomen blando, no duele.
RHA (+). Mueñ de aceptación con apófitas secas,

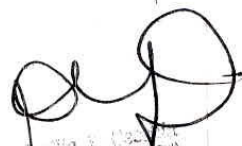
ES COPIA DEL ORIGINAL
SANATORIO DEL NORTE

llevado en la mañana.

Cultivos: - hemocultivos x 2 y inocultro hepático a la fellos
- secreciones de uro: con BON en identificación,
pendiente antibiograma.

Informe a hematólogo de cabecera y gastroenterólogo
pediátrico laboratorio.

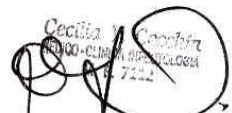
por ahora continúa meropenem + ceftriaxona (orales)


Cecilia Y. Contreras
MEDICO-CLINICA INFANTIL
M. P. 7112

19/11.

Me informan telefónicamente de laboratorio (Arguel)
hemocultivos 2 de 2 muestras con BON en identificación,
pendiente antibiograma.

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SANTO DEL NORTE S.R.L.


Cecilia Y. Contreras
MEDICO-CLINICA INFANTIL
M. P. 7112

07/11/15. Pediatría

Paciente afébril ayer, hoy febrícula, male hemodinámico
unicamente. Noción de amputación con deslucen en
en 2-3 cm., masa serosa uro. Me informan
hemocultivos x 2: 2 de 2 muestras se aisló Klebsiella sp.

① imipenem - meropenem - taz - amikacina - pep-
cistaxima.

secreción de uro (inodoro parcial), se aisló Proteus sp

② amik - imipenem - taz - gentamicina, + BON
en identificación, pendiente antibiograma.

Aguardando inprimis swabs de cultivos. Se realizará
hemocultivos x 2 subtratamiento de control.
securto de gastroenterología. GG otros fin

W6448 102418.39.


Cecilia Y. Contreras
MEDICO-CLINICA INFANTIL
M. P. 7112

Registro: 240607	Ingreso	Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD
Documento: DNI 13095239 Edad: 57 Telefono: 03815181971	Fecha: 02/02/2015	Afiliado: 07-143712-00
Paciente: CARDOZO Luis Arturo	Hora: 17:46	
Domicilio: Alto Verde Acherai		
Localidad: MONTEROS		
Habitación: B	Diagnostico: LESIONES GRAVES DE RODILLAS	Médico:

HOJA DE EVOLUCION

2/8/15 Paciente de 57 años, con
 lundee por de muelle en
 frito de dedo, en putos, ar-
 de proceso infeccioso bajo
 tratamiento con penicilina
 con la parte por

Dr. CARLOS E. GARCÉS WONG
 MEDICO
 MAT. PROF. 4700

2/3/15 TJO

Paciente 2 días de P.D. de supe buen
 lundee, estéril, en supe, de muelle.
 De la herida de heridas en muelle.
 Cursó por, seccion heridas esosa.
 que intereso por hoy ventral

Dr. ROBERTO GUILLEN
 MEDICO TRAUMATOLOGO
 MAT. PROF. 5159

2/8/15 Paciente bajo tratamiento
 (Vole con fis de finto)

Dr. CARLOS E. GARCÉS WONG
 MEDICO
 MAT. PROF. 4700

09.03.15 TJO

Paciente con 8^{vo} día post. apertura,
 continuo con dolor, se realiza una plan
 persona interado por ventral, etc.

Dr. ROBERTO GUILLEN
 MEDICO TRAUMATOLOGO
 MAT. PROF. 5159

ES COPIA DEL ORIGINAL
 SANATORIO DEL NORTE S.R.L.

9.3.15 Gastroenterología

Paciente lucido, afebril, orientado flopping (-) Negativo
Tubo digestivo, apetito normal, dormir y estado general,
Pulso normal. Sin edema periférico.
El paciente tuvo episodios febriles que impiden en
alto, con hemocultivos positivos. Patern e lo cual
el hepatograma es alto y se prolongó el TP.
El paciente recibe aporte de Vitamina K, antibiótico,
trópico en buen respuesta clínica.
Absoluta hepatograma de control.

Juan Pablo Maidana
MEDICO GASTROENTEROLOGO
MAT. PROF. 6510

9/3/15 Dujeebloara

Paciente afebril. stable hemodinámico, consciente.
En la febril se realiza hemocultivos x2
de control intra hospitalario. Cultivo de herida de
amión: Proteus sp + PAF sumido a genta - amillo -
ciproflox - ciproflox - rif - ceftriaxona - ceftriaxona +
Klebsiella sp. KPC @ amillo - ceftriaxona.
continúa hospitalizado ms -

10/3/15

Paciente con AOD present
E. Felle. laboratorios BT 0.40
SD 0.20 BT 0.20 BDD 3D
BNT 120 86 224 P. Hc 285 Hb 2.4.
Prot 60 Na 130 K 3.7 Cl P7
Creat 0.7 Albf 42.20 TTT 14.67
KNOV 43"

Registro: 210607	Ingreso	Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD
Documento: 11111111111111111111	Fecha: 02/02/2015	Afiliado: 07-143712-00
Paciente: CARRASCO Luis Arturo	Hora: 17:46	
Dominio: Apto. 1000		
Local: 1000		
Habitación: B	Diagnostico: LESIONES GRAVES DE RODILLAS	Médico:

HOJA DE EVOLUCION

→ GR. 3340.22 1/2 307/11 P.60
 GR 7420 V846 POR 12.40
 V. de 15 Gr. 2860040
 GR 11 V60 310 F. R. 22.
 BT 0.60 BD 0.20 B 2 0.40
 TM 14" 677

Dr. CARLOS E. GARCES WONG
 MEDICO
 MAT. PROF. 4700

10/03/15 T40

Rebucado wpt aserido que aser su q' de
 20 Amokarai. Agel Algas Lemes. Verdese
 Andas. Se preso 2/ torillette.

Dr. ROBERTO GUILLEN
 MEDICO TRAUMATOLOGO
 MAT. PROF. 5100

10/3/15

Paciente cursa postoperatoria amputación
 de miembro conado, afectado por el
 encienso. Se realiza euteste de apoyo.
 Se requiere pase a otra habitación.

MARIANA BIROLA
 PSICOLOGA
 MAT. PROF. 1546

10/3/15 Gastroenterología Paciente que sufre de hígado agudo

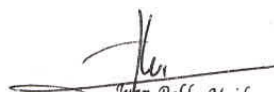
ES COPIA DEL ORIGINAL
 SANATORIO DEL NORTE S.R.L.

anestésico.

Presento disminución de tics convulsivos, 
y mejoría del T. Protrusivo.

Indico suspender medicación Apodotoxica y evaluar
terapéutica de foro infectológico.

ES COPIA DEL ORIGINAL
SANATORIO DEL NOROCCIDENTE S.R.L.


Juan Pablo Maidana
MÉDICO GASTROENTERÓLOGO
MAT. PROF. 6510

Registro 240607

Ingreso

Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD

Documento: DNI 13095239 Edad: 57 Telefono: 03815181971

Fecha: 02/02/2015

Afiliado: 07-143712-00

Paciente: CARDOZO Luis Arturo

Hora: 17:46

Domicilio: Alto Verde Acherai

Localidad: MONTEROS

Habitación: B

Diagnostico: LESIONES GRAVES DE RODILLAS

Médico:

HOJA DE INDICACIONES DIARIAS

1/3/15
 RF } 14pts + 15mg 1m 4hrs
 DT }
 DT + 3 puntos 21 pH
 Fentilo 1/10 gca
 con
 Normidone 1500 4hrs
 Uro e o.4 K 9hrs
 Diete hepática
 Normidone 1500 4hrs
 Vit K 10g 9hrs
 Dupone 1500 4hrs

DR. CARLOS E. GARCÉS WONG
 MEDICO
 M.P. PROF. 4700

01/03/15 4yo
 Ayugo dto: Dado fenc 75 mg c/12hs E/V

2/3/15
 RF } 14pts + 15mg 1m 4hrs
 DT }
 DT + 3 puntos 21 pH
 Fentilo 1/10 gca
 con
 Normidone 1500 4hrs
 Uro e o.4 K 9hrs
 Diete hepática
 Normidone 1500 4hrs
 Vit K 10g 9hrs
 Dupone 1500 4hrs

DR. CARLOS E. GARCÉS WONG
 MEDICO
 M.P. PROF. 4700

ES COPIA FIN DEL ORIGINAL
 SANATORIO DEL NORTE S.R.L.

3/8/15 PF } 14pts + 1 Benzoin 4pts
 27 + 3 Ventrols 21 + 1 K
 Ventrols 1/10 3cc
 con
 ampicilina 1000 4pts
 Clavate 0.4 se 424
 Jute heptolase
 Novuron 1000 1pt
 Vit K 100 424
 Dymone 100

Dr. CARLOS E. GARCÉS WONG
 MEDICO
 MAT. PROF. 4700

3/3/15. Mepo de cultas:

- Meropenem 1gr q8hs EV en infusión de 3hs
- Colistin 100 mgr q8hs EV diluido

4/8/15

8F } 14pts + 1 Benzoin 4pts
 27 + 3 Ventrols 21 + 1 K
 Ventrols 1/10 3cc
 con
 ampicilina 1000 4pts
 Clavate 0.4 se 424
 Jute heptolase
 Novuron 1000 1pt
 Vit K 100 424
 Dymone 100
 Novuron 1000 1pt 4pts a por
 en 3hs
 Colistin 100, diluido 489

Cecilia
 Cecilia
 MEDICO-CLINICO INFECTOLOGIA
 M. 97112

ES COPIA DEL ORIGINAL
 SANATORIO DEL NORTE S.R.L.

Dr. CARLOS E. GARCÉS WONG
 MAT. PROF. 4700

Registro: 240607	Ingreso:	Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD
Documento: DNI 13095239 Edad: 57 Telefono: 03815181971	Fecha: 02/02/2015	Afiliado: 07-143712-00
Paciente: CARDOZO Luis Arturo	Hora: 17:46	
Domicilio: Alto Verde Acherai		
Localidad: MONTEROS		
Habitación: B	Diagnostico: LESIONES GRAVES DE RODILLAS	Médico:

HOJA DE INDICACIONES DIARIAS

5/2/15

14 pbs + 1 Benzoin 480
 DSD + 3 Benzoin 21 pbs
 Pantom 1/2 3000
 can
 amf 2 e 150 780
 cluse 0.4 de 924
 Diete herpetice
 Penicillin 1500 980
 Vit K 100 924
 Depura 150
 1500 penicillin 1500 diluido
 480 e 1500 800
 Colistin 1000 diluido 980

6/2/15

14 pbs + 1 Benzoin 480
 DSD + 3 Benzoin 21 pbs
 Pantom 1/2 3000
 can
 amf 2 e 150 780
 cluse 0.4 de 924
 Diete herpetice
 Penicillin 1500 980
 Vit K 100 924
 Depura 150
 1500 penicillin 1500 diluido
 480 e 1500 800
 Colistin 1000 diluido 980

Dr. CARLOS E. GARCES WONG
 MEDICO
 MAT. PROF. 4700

Dr. CARLOS E. GARCES WONG
 MEDICO
 MAT. PROF. 4700

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
 SANATORIO DEL NORTE S.R.L.

7/8/18

87
 87 } 19 ptes + 1 Sang em 9/10
 377 + 3 Ken Fomls 2-1/2
 Ken Fomls 1/10 3ce 808
 em
 Montado 1 on 986.
 Ureane p. 9 1/2 9246
 Diata hagnatig
 Poluon 1 on 986
 Vit 1107 9246
 Dymene 1 on
 Monogram 1 pr delude
 986 a pr on 3/4
 Cocton 1007. delude 986

Dr. CARLOS E. GARCES WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4700

8/8/18

ST
DT7 } 14 ppts + 15 mg em gfo
DT8 + 3 ppts em 21 p K.
Contra 1/10 308
con
amida e 100 gfo
Alu e 0.4 g 924
Diet haptine
Bismar 100 48
Vit K 107 424.
Digue 8
Hesperum 100 48
48 e 100 en 30
Colerum 100 48

Dr. CARLOS E. GARCES WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4700

Registro 240607

Documento: DNI 13095239 Edad: 57 Telefono: 03815181971

Paciente: CARDOZO Luis Arturo

Ingreso

Fecha: 02/02/2015

Hora: 17:46

Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD

Afiliado: 07-143712-00

Domicilio: Alto Verde Acherai

Localidad: MONTEROS

Habitación: B

Diagnostico: LESIONES GRAVES DE RODILLAS

Médico:

HOJA DE INDICACIONES DIARIAS

10/2/15 } 14pts + 1 Benz + m ofes
DSD

DSD + 3 puntos 21 pK
Puntos 1/2 30 pK
cm

Normales 100 pK
Urea 0.4 pK
Zinc hepatico
Normales 100 pK
Vit K 10 pK

Normales 100 pK
Propanem 10 pK
48 pK e por en 3 h
Colesterol 100 pK

10/3/15

10/3/15 } 14pts + 1 Benz + m ofes
DSD

DSD + 3 puntos 21 pK
Puntos 1/2 30 pK
cm

Normales 100 pK
Urea 0.4 pK
Zinc hepatico
Normales 100 pK
Vit K 10 pK

Normales 100 pK
Propanem 10 pK
48 pK e por en 3 h
Colesterol 100 pK

Dr. CARLOS E. GARCÉS WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4700

10/3/15

Suspende Puntos

MAIPU 617 - 4009 - San Miguel de Tucumán - (0381) 4222922 - Int: 234/157/283

MAT. PROF. 6510

Dr. CARLOS E. GARCÉS WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4700
www.sanatoriodelnorte.com - sistemas@sanatoriodelnorte.com

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SANATORIO DEL NORTE

Registro: 240607	Ingreso:	Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD
Documento: DNI 13095239 Edad: 57 Telefono: 03815181971	Fecha: 02/02/2015	Afiliado: 07-143712-00
Paciente: CARDOZO Luis Arturo	Hora: 17:46	
Domicilio: Alto Verde Acherai		
Localidad: MONTEROS		
Habitación: B	Diagnostico: LESIONES GRAVES DE RODILLAS	Médico:

HOJA DE EVOLUCION

16/03/15 Paciente Cuida afébil en cetera flapping Negativo
 apetito, dormir y estar cómodo. Se solicita laboratorio
 de control.

Juan Pablo Maidana
 MEDICO GASTROENTEROLOGO
 MAT. PROF. 6510

17/03/15

En la tarde de hoy retorne de guardia por una toilette, y familia
 me informa disminución de peso a pesar de estar en UTI. Dr. Gava desde traslado

a UTI. El paciente este desnutrido afébil en cetera flapping positivo

El hepatograma refiere un patrón de transaminasas y marcadores
 de colitis y Aluminio (2,9 g/l). Bilirrubina Normal GOT 280 U/L (374 U/L)

GPT 72 (65 U/L). El TP se mantiene prolongado a pesar de

aporte de Vitamina K. Se observa desnutrición.

Se decide aporte de Rifampicina V.O. Oral y creamer crumbe.

Se indica conexión de medio tubo pero sin succionar de

gros a sangre, así como evaluación de su estado cardiovascular (mte.

P.A.) Solicito resultados y estudios (interconsultas) por Infectología.

Se agrega leche V.O. al tratamiento. Solicito los de control.

Juan Pablo Maidana
 MEDICO GASTROENTEROLOGO
 MAT. PROF. 6510

~~Paciente en cetera flapping positivo~~ no corresponde

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
 SANATORIO DEL NORTE S.R.L.

18/03/15 TP

Pte descorrentes fe arse su 1º de 80 to 110 to
en unio, VSC con Debito zero-Keratos, Penas
Aspermetas seros color normal 2/cor/1
y H₂O

J

18/3/15 Infectología

Paciente paró a UTI ayer en el postoperatorio de
toilette, se encuentra desorientado temporospatial-
mente, con estabilidad hemodinámica, sin febre-
m₁ en 40. Abdomen blando, depresible,
con oxipuntura con cámbalo nasal. En nudo
de amputación var fructuante con signo de bisto-
Fugresan parentals. Fometa renal conservado
continúa igual tratamiento amb por ahora.

Julia J. Cecchi
MEDICO CLINICO INFECTOLOGIA
M. P. 7112

18/3/15: Gastroenterología

Paciente con antecedente de hepatopatía crónica de origen eti-
fijo. El paciente comenzó a presentar signos de encefalopa-
tía (desorientación temporal espacial, excitación, temblor de
extremidades, flopping positivo) en el post quirúrgico inmediato
por lo que se decidió su pase a terapia intravenosa.

Actualmente el paciente está ametico, excitado, desorientado, flopping +
El abdomen está blando indoloro. Enema evacuante fue
positivo con heces pastosas amarillas. Se leon capas de bol. Fisiología 1000 cc
y de potasio.

Polivital en g₁to abdominal, hepatograma de control (hoy no
lo realizaron). Mantiene TP prolongado en línea basal. Pleg 34000
Indice de la hepatopatía hepatoprotectora.

Juan Pablo Maidana
MEDICO GASTROENTEROLOGO
M.A. PROF. 6510

Registro: 240607	Ingreso	Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD
Documento: MI 14095239 Edad: 57 Telefono: 03815181971	Fecha: 02/02/2015	Afiliado: 07-143712-00
Apellido: CARDOSO Luis Arturo	Hora: 17:46	
Domino: Alto Verde Acheral		
Localidad: MONTEPOS		
Habitación: B	Diagnostico: LESIONES GRAVES DE RODILLAS	Médico:

HOJA DE EVOLUCION

→ ON. 3340.22 1/2 307/11 P.60
 ON. 7420 V.646 P.12.40
 V.ue 15 G.ue 2.860540
 G.AT 1M V.60 310 F. M. 822
 B.0 0160 B.D 0.20 B.7 0.40
 T.1 14" 6x7

Dr. CARLOS E. GARCES WONG
 MEDICO
 MAT. PROF. 4700

10/03/15 T.40

Rebucado wpl. ordenado que sea su 9' de
 P.D. Anestesia. A. 1000. Al. 1000. L. 1000. V. 1000.
 Anest. Se prepa. 2/ torillette.

Dr. PABLO S. BOISSE
 MEDICO TRAUMATOLOGO
 MAT. PROF. 7977

10/3/15

Paciente cursa postoperatoria amputación
 de miembro concurrido, afectado por el
 encierro. Se realiza eutecto de apoyo.
 Se ingiere por vía oral hidratación.

MARIANA BIROLA
 PSICOLOGA
 MAT. PROF. 1546

10/3/15 Gastroenterología Paciente que se encuentra bien

ES COPIA DEL ORIGINAL
 SANATORIO DEL NORTE S.A.

11/8/15 Paciente operado de
mala en f... con Z...
12 p... plus

DR. CARLOS E. GARCÉS WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4700

11/03/15 Infectología

Paciente en 12 día pos de toilette de autuon, con HT
estable hemodinamicamente, afébil. Wado.
MU @ en AEP. R-2nt. Abdomen sano, no duele,
tolera dieta.

Hemowith x2 tratamiento (p13): a la p...
hepatos, reinician. Pendiente cultivo DO 10/03.
continua tratamiento ab: meropenem + colistin.

Carlos E. García
MEDICO GASTROENTEROLOGO
MAT. PROF. 6510

11/03/15 Gastroenterología

Paciente lucido, afébil, anictérico, flapping negativo.

Apetito comensal, catarrin y diarrea posline.

Se solicita laboratorio de control

Juan Pablo Maidana
MEDICO GASTROENTEROLOGO
MAT. PROF. 6510

12/8/15

Paciente operado de
mala en f... con Z...
12 p... plus

DR. CARLOS E. GARCÉS WONG
MAT. PROF.

ES COPIA FIDEL DE ORIGEN
SANATORIO DEL NORTE S.A.S.

Registro: 240607	Ingreso:	Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD
Documento: DNI 13095239 Edad: 57 Telefono: 03815181971	Fecha: 02/02/2015	Afiliado: 07-143712-00
Paciente: CARDOZO Luis Arturo	Hora: 17:46	
Domicilio: Alto Verde Acheral		
Localidad: MONTEROS		
Habitación: B	Diagnostico: LESIONES GRAVES DE RODILLAS	Médico:

HOJA DE EVOLUCION

12/03/15 TxD

Paciente con dolor en la rodilla izquierda desde el 2º día de PO de toilette + VSC. Se observa dolor a la flexión del VSC, el cual se acompaña de hinchazón local. Se realiza control y Hx.

PABLO S. ROTELLA
MEDICO TRAUMATOLOGO
MAT. PROF. 7877

12/3/15

Paciente estable emocionalmente, refiere preocupación de retroceso al colocarse el VAC. Sigue en estado de hinchazón, hallarse con reacciones para averiguar disponibilidad. Se realiza control de entención.

MARIANA GINOLA
PSICOLOGA
MAT. PROF. 1546

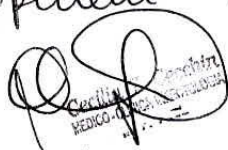
13/03/15 TxD

Paciente con dolor en la rodilla izquierda desde el 3º día de PO de toilette + VSC. El cual este momento con dolor escaso. Se observa dolor, resto del día sin cambios. Se realiza control y Hx.

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SANATORIO DEL NORTE S.R.L.
PABLO S. ROTELLA
MEDICO TRAUMATOLOGO
MAT. PROF. 7877

13/05/15 Infectología

Paciente clínicamente estable, sin fiebre, se presenta con más frecuencia, tal vez diet. vac. funcionante y de lab. Hechos cultivos x2 in vitro momento (q/b): a la fecha negativos - cultivo in vitro de muestra pendiente. Continúa con - (meropenem - ceftin).


MEDICO PROF. 4780

18/8/15 Paciente estable, con

función renal plasm. p. po
671 3460-200 17/8/15 18/8/15
673. 8500 11600 18/8/15 972
Pw + 6.1 ALB 2.7
BT 0.60 D 0.10 E 0.05
650 35 671 80 862 252.
F-MC 277 12186
IK 4.1 EL 101 Crest OP

MEDICO PROF. 4780
DR. CARLOS E. GARCES WONG

14.03.15 Tgo

Paciente se encuentra en mal estado general por dolor, se niega a prender el VAC. meduje vaso. Afébil. parece intrado por canal

14/8/15 Paciente estable, con
con 003 present


DR. CARLOS E. GARCES WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4700

COPIA DEL ORIGINAL
PABLO S. ROTELLA
MEDICO TRAUMATOLOGO
MAT. PROF. 7677
SANTO DOMINGO DE LOS CABALLEROS

Registro: 240607	Ingreso	Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD
Documento: DNI 13095239 Edad: 57 Telefono: 03815181971	Fecha: 02/02/2015	Afiliado: 07-143712-00
Paciente: CARDOZO Luis Arturo	Hora: 17:46	
Domicilio: Alto Verde Acherai		
Localidad: MONTEROS		
Habitación: B	Diagnostico: LESIONES GRAVES DE RODILLAS	Médico:

HOJA DE INDICACIONES DIARIAS

14/03/15 Ingreso 10917

Paciente apfónico, estable, con VSC con débito
 cultro PO (10/3): A auto Klebrelle sp. @ muk y
 colistin. Roto a amikacina, continúa meropenem.
 en infusión prolongada

COPIA DEL ORIGINAL
 MEDICINA
 02/03/2015

15/03/15 T20

Re nuevo wgl arse 50 6-2 de PO de toilette
 a VSC. Afebril, Algas leves, vendajes secos VSC
 Rucos en la boca debido diarrea, controla intensidad
 de control y Hto.

COPIA DEL ORIGINAL
 MEDICINA
 02/03/2015

16/03/15 T20

Re nuevo wgl Afebril Algas leves
 vendajes secos VSC Rucos en la boca
 intensidad de control y Hto.

ES COPIA DEL ORIGINAL
 SANATORIO DEL NORTE S.R.L.

16/3/15

Paciente débil, irritado, refiere modesta
relacionada con percepción de no evolución
favorable. Se le sugiere conversarla en
medico tratante.
Se realiza entente de apoyo.

MARIANA GIROLA
PSICOLOGA
MAT. PROF. 1546

16/3/15 Infectologia

Paciente sin reperto febril, stable hemodina-
micamente, se sienta. Muestra de amputación
con VAC funcionando, menor cantidad de dióxido
de hidrógeno de alcohol, pendiente. En plan
de toilette a determinar peso y temperatura, y estado
activo de vigilancia. Continúa ms.

Dr. Carlos E. Garces Wong
MAT. PROF. 4700

16/3/15

Paciente en plan de
toilette con comp
plan

Dr. Carlos E. Garces Wong
MEDICO
MAT. PROF. 4700

16/3/15 6m, 3630 110 80
1/3 10.50 65 6800 850 320
V16 40 77 18 477 Prof 62
Alb 2.9 150 0.20 300.10 82 00
650 21 670 72 860 184
P. Alc 237 Ne 133 R 4.4 Cl PD -
Cust 0.8

Dr. Carlos E. Garces Wong
MEDICO
MAT. PROF. 4700

ES COPIA DEL ORIGINAL
SANATORIO DEL NOROCCIDENTE S.R.L.

HISTORIA CLINICA DE UNIDAD DE CUIDADOS CRITICOS

Apellido y Nombre: Andrés Luis Edad: 57 Sexo: Masc. Estado Civil:
Cama N°: CU 171 Procedencia: domicilio emergencias piso quirófano
Fecha: 17/03/15 Hora: 14 Interrogatorio: Directo Indirecto
Apache II: II (Trauma): SOFA: Grupo RH:

CATEGORIZACION DEL PACIENTE AL INGRESO

Estado crítico: Alto riesgo con necesidad de monitoreo continuo:

CLASIFICACION DEL PACIENTE:

Clinico: ☐ Quirúrgico: ☒ Traumatizado: ☐ Séptico: ☐

MOTIVO DE INGRESO Y ENFERMEDAD ACTUAL (NO INCLUIR ANTECEDENTES AQUI)

Paciente con postoperatorio inmediato de Torlette
de herida quirúrgica de meninges derecha por Aputación
Supracondiles complicada con desorientación tiempo
EXPLORACION FISICA especial, excitación psico, motor y
que anémico que requiere reposición de 3 tras Glóbulos
por Sedimentado. Presinto al ingreso FA de alta, requiere
EXAMENES DE INGRESO cutáneos que nega con medicación

RX ☒ ECG ☒ TAC ☐ LAB ☒ GASES ☒

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS DIAGNOSTICO Y TERAPIAS PREVIAS AL INGRESO

URGIA MAYOR SI ☐ NO ☐ CRANEO ☐ TORAX ☐ ABDOMEN ☐ EXTREMIDADES ☐
ACCESOS VASCULARES: PERIFERICA: ☐ CETRAL D: ☐ I: ☐ SUBCLAVIO D: ☐ I: ☐ YUGULAR D: ☐ I: ☐
ARTERIAL D: ☐ I: ☐ OTROS ☐ FALLIDO ☐ COMPLICACIONES:
SONDAS: PLEURAL D: ☐ I: ☐ FOLEY ☐ LEVIN ☐ OROGASTRICA ☐ NASOGASTRICA ☐
VIA AEREA: INTUBACION: SI ☐ NO ☐ OROF: ☐ NASOF: ☐ TRAQUEO: ☐
VIA AEREA DIFICIL: SI ☐ NO ☐ CLASIFICACION:
OTROS PROCEDIMIENTOS: SI ☐ NO ☐

ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES: Diabetes Mellitus: ☐ HTA ☒ Cardiopatías: ☐ Neuropatías: ☐
Alérgicos: ☐ Malformaciones: ☐ Inmunes: ☐ Otras: ☒ Neptoptia

ES COPIA DEL ORIGINAL
SANATORIO DEL NORTE S.r.l.

ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLOGICOS: Alimentación: suficiente: ☒ no ☐ Higiene: Adecuada: ☒ no ☐
Habitación adecuada: ☒ no ☐ Hacinamiento: si ☐ no ☒ Zoonosis: si ☐ no ☒ Tabaquismo: ☒ si ☐ no ☐ Tiempo: N° x día:
Ingesta de alcohol: si ☐ no ☐ Llega a la embriaguez ☐ Social ☐ Frecuencia: Toxicomanías: si ☐ no ☐ ¿Cuál?

ANTECEDENTES GINECO-OBSTRETICOS: Menarca: Ritmo: Inicio de vida sexual activa: Fum:
Control prenatal: si ☐ no ☐ Gesta: si ☐ no ☐ Partos: Abortos: Cesáreas: Óbitos:
Planificación familiar: si ☐ no ☐ ritmo ☐ local ☐ diu ☐ hormonal ☐ quirúrgico ☐
Enfermedad en el embarazo: si ☐ no ☐ Climaterio: si ☐ no ☐ inicio:

ANTECEDENTES PERSONALES:

ALERGIAS: ☐ ASMA: ☐ ANGOR: ☐ ARRITMIA: ☐ CARDIOPATIAS: ☐ COAGULOPATIAS: ☐ CONVULSIONES: ☐
COLAGENOPATIA: ☐ DIABETES: ☐ DIALISIS: ☐ EDEMA PULMON: ☐ EPOC: ☐ HIPERTIROIDISMO: ☐
HIPOTIROIDISMO: ☐
HTA: ☒ HEPATOPATIAS: ☒ LINFOMAS: ☐ LEUCEMIA: ☐ LUPUS: ☐ NEOPLASIAS: ☐ PANCREATITIS: ☐ PAT. BILIAR: ☐
POLITRAUMA: ☐ TABAQUISMO: ☐ TBC: ☐ TRAST. ELECT.: ☐ TEP: ☐ TVP: ☐ TOXICOS: ☐ TRANSPLANTE: ☐
TRAST. METAB.: ☐ VALVULOP.: ☐ INFECC.: ☐ QUIRURG.: ☐ OBESIDAD: ☐ F. REUMATOIDEA: ☐ TRANSFUSION: ☐
HOSPITALIZACION: ☐ OTROS: ☐ *Hepatitis crónica.*

DETALLAR ENFERMEDADES CRONICAS:

TTO ACTUAL:

ESTADO FUNCIONAL PREVIO A LA INTERNACION:

El paciente es capaz de realizar las siguientes actividades sin auxilio (si/no) ☒
Cotidianas: Levantarse: ☒ Vestirse: ☒ Micción: ☒ Catarsis: ☒ Bañarse: ☒ Alimentarse: ☒
Cognitivas: Comunicación: ☐ Fluida: ☐ Parcial: ☐ Gestual: ☐ Balbuceante: ☐ Ninguna: ☐
Motilidad: Deambulación autónoma: ☐ Con ayuda: ☐ Postrado en silla: ☐ Postrado en cama: ☐
Religión: *Cristiano* Profesión u oficio:

ANTECEDENTES FAMILIARES DE IMPORTANCIA RELACIONADOS A LA ENFERMEDAD ACTUAL:

EXAMEN FISICO:

TA: FC: FR: T°:

Edemas: ☐

Localización:

Relleno capilar: *drum*

Piel y mucosas:

Palidez cutánea mucosa.

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SANATORIO DEL NORTE S.R.L.

Cabeza y cuello: Normocefalo pliegos cutaneos mucosos Face Tenue

AP. RESPIRATORIO:

Inspección: *deprimido* Tipo de tórax: *Normoalveo* Patrón respiratorio: *Costoabdominal*
Percusión: *Hiperresonancia bilateral. Ressonancia vesicular espontánea con apogeo de origen con conule nasal*
Auscultación: *F102 0,321*

AP. CARDIOVASCULAR:

Evaluación de pulsos periféricos: *Presentes*

Palpación: *Blancos*
Auscultación: *R1 R2 presuros no R3 Taquicardico*
ECG: Ritmo de Fibrilación Ventricular (FA)

ABDOMEN:

Inspección: *Blanco*
Palpación: *que requiere carga de Jones y Amoldarone con buena perfusión*
Hígado: (-) Bazo: (-) PPL: (-)
RHA: Rostro Drenajes (-)

AP. GENITOURINARIO:

Puntos uretrales: *Negativo* Drenajes: *(-)* Heridas: *(-)*
SIST. NERVIOSO: *Desorientación Temporal especial Entorpe*
13/15
Evaluación de conciencia: Glasgow: *4* Ocular: *4* Verbal: *3* Motor: *6*

Reflejos de bronco: *(+)* Corneo conjuntival: *(+)* Foto motor: *(+)* Consensual: *(+)* oculocefálico: *(+)*
Reflejos osteotendinosos: *aumentados*
Exámen de la motilidad: *Monilys 4 miembros. (11 inferos derechos)*
Exámen de la sensibilidad: *Conservada. Menos de*
Amputación Supracondilea

Sistema osteoarticular-Musculos: *aumentados*

SIST. ENDOCRINO: *Control de glucemia*

SIST. TEGUMENTARIO: *Menos derecho cubierto con apósitos*
limpio. Hematomas en miembros.

ORG. DE LOS SENTIDOS: *Excitación Psicomotoria*

DIAGNOSTICO PRESUNTIVO: *Postoperatorio de Trollette de*
herida quijada de Menos derecho. Síndrome Anélico
Fibrilación Auricular de alta respuesta Ventricular

PRONOSTICO APACHE II PUNTOS MORTALIDAD %

ES COPIA DEL ORIGINAL
SANATORIO DEL NORTE S.R.L.

ESCALA DE TRAUMA PUNTOS SOBREVIDA %

TISS PUNTOS INDICE DE ENFERMERIA

PROBABLES DIAS DE ESTANCIA OTROS

OTROS RANSON ☐ OSBURN ☐ KILLIP KIMBALL ☐ MARSHALL ☐

PUNTOS MORTALIDAD SOBREVIDA

PLAN DIAGNOSTICO: exámenes complementarios e interconsultas:

Laboratorio con gases arteriales
~~Electrocardiograma~~
~~Evaluación por Tirotoxicosis~~ - Clínica y gastroenterología

TRATAMIENTO INICIAL: Hidratación parenteral, Transfusión 3 lts
Glóbulos Rojos sedimentados - carga de sales - Carga de
Amiodarona - Meropenem 1gr 18hrs, Unisón
de Músculo Supracondilares derechos, CSV y drains, Ducto
EVOLUCION: Hepatoprotectora - Vitaminas, Confeso B.

Paciente en estado delicado post operatorio de
amputación Supracondilares derechos, que requirió Toilette
de herida de muñon. Por anemia severa se
indicó transfusión glóbulos rojos sedimentados,
carga de sales y Amiodarona por FA.

Dr. PEDRO FEDERICO NAHAS
MEDICO - M. P. 7659

Laboratorio: Gln: 1870.000 ul Hto: 17-1. Hb: 5,40 g/dl

Glóbulos blancos: 3.800 ul (seg 79-1. Linf. 16-1) VS6: 29 ~

Plaquetas: 14000. PCN: 4,32 CPK: 123 glucosa 88

Urea: 15 mg/dl Creatina: 0,5 mg/dl Sodio: 13

Potasio: 3,4 mEq/l. Cloro: 108 mEq/l. GOT: 29 UI

GPT: 61 UI GGT: 402 UI Fosfatasa alcalina 193

BT total: 0,30 BD: 0,10 BInd: 0,20 Pseudotb

3,9 U/ml Amilasa: 34 UI Calcio: 6,8 mg/dl

Magnesio: 1,0 mg/dl LDH: 403 UI

Gases arteriales PO2: 107 mmHg PCO2: 23 mmHg

pH: 7,42 Base: 15 mEq/l. EBase - 7 mEq/l

Saturación de oxígeno: 98-1.

Dr. PEDRO FEDERICO NAHAS
MEDICO - M. P. 7659

COPIA DEL ORIGINAL
SANITARIO DEL NORTE S.

Fecha: 17/03/15 Turno: Noche Días de Internación: 7 Peso estimado: 70 kg
Motivo de Internación o Permanencia: 700 de TBC de TB de 12 de Inmunización de Kaposi

Parámetros Vitales:	Parenteral Enteral Oral Endógeno Otro	Diuresis Cataris SNG Drenajes Temp. Respirac	Basales Otros BALANCE PARCIAL 12 hs. BALANCE PARCIAL 24 hs. BALANCE ACUMULATIVO						
Temp. Ax. / Rect / Central	MAX MIN	F. cardíaca	MAX MIN	F. respiratoria	MAX MIN	Sat. O ₂	MAX MIN	FiO ₂	MAX MIN
Presión arterial	MAX MIN	TAM	MAX MIN	Cat. Hemodial	Días				
Días de vía central:	Subcl. izq / der - Yug izq / der - Fem izq / der:			Días					
ARM (marcar lo que corresponde)	SI NO	Días de ARM	Días de tubo:		De traqueo:				
Presión arterial invasiva:	SI NO	Días de cat. arterial: radial / fem / pedio:							
Oximetría de pulso:	SI NO	Alim. enteral	SI NO	Alim. Parenteral	SI NO	V.O SNG/SNY/Gostrost./Yeyuist.		KCal/Día	
Monitoreo hemodinámico:	SI NO	Días de Swan: yugular / subc / femoral							
Oxigenoterapia (cánula o máscara)	SI NO	Diogos	SI NO	Vasoactivos	SI NO				
Monitoreo presión intracraneana	SI NO	Días de cateter de PIC: intraparenq / ventricular:							

EXAMEN FISICO Estado Gral: NI EG

Edemas:	Palidez:	Ictericia:	Lividez:	Petequias:	Púrpura:	Ampollas:	Postulas:
CABEZA - CUELLO: Mucosas:	<u>Simétrico</u>		Boca:	Soplos: <u>No</u>			
Ingurgitación Yugular:	<u>No</u>		Ganglios:	<u>No</u>		Tiroides:	<u>No</u>
Observaciones:							

RESPIRATORIO: Tipo Torax: Normal Tipo Respiratorio: Auto Ventilado

Inspección: Simétrico Palpación: Normal Percusión: Normal

Auscultación: Simétrico Profilaris TEP: Normal

PAFI (PO₂ / FIO₂): Normal TAC Tórax: Normal

Rx de Tórax: Normal Observaciones:

CARDIOVASCULAR: Pulsos: Normal Palpación: Normal

Auscultación: Normal Arritmias: SI NO SI de alto punto

ECG (Ecocardiograma): Normal Observaciones:

ABDOMEN: Inspección: Simétrico Palpación: Normal

Ligado: Normal Bazo: Normal RHA: Normal Reg. Lumbar: Normal

Drenajes: Normal Profilaxis HD: Normal

Diarrea / Melena / Enterorragia / Hematoquezia / Practorragia SNG (Caract.): Normal

Eco. / TAC de Abdomen: Normal

NEUROLOGICO: Lúcido: Normal Obnubilado: Normal Somnolencia: Normal Confusión: Normal Excitación: Normal

Pupilas: Normal Sedomalgesia: SI / NO Ramsey: Normal Escala de GLASGOW: Normal

Reflejos Oculares Comeano: Normal Fotomotor: Normal Oculocéfálicos: Normal Oculovestib: Normal Verbal: Normal

Examen Neurológico: Normal Motor: Normal

SaYO: Normal TAC: Normal Omier: Normal

Observaciones: Normal Total: Normal

Heridas y Escaras (Ubicación y Descripción): Normal

MIEMBROS: Normal

INFECTOLOGICO: SIRS: Normal SEPSIS: Normal SEPSIS SEVERA: Normal SHOCK SEPTICO: Normal

DOM: Respiratoria Normal Cardiovasc: Normal Renal: Normal Neurológica: Normal Hematológica: Normal Hepática: Normal

Foco séptico probable: Normal Confirmado: Normal

Informe bacterial preliminar: Normal

DIAS ATB: Normal N° de esq. a la fecha: Normal Esquema ATB: Normal

Observaciones: Normal

NUTRICION: Monitoreo Método Nutric: Normal Insulina cte. Normal Unid./día

Balance nitrogenado: SI / NO Normal IS: Normal NPH: Normal Unid./día

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SANATORIO DEL NORTE

APARATO CARDIOVASCULAR: Funcionalidad: conservada ☐ Alterada ☒ Requerimiento terapéutico SI ☐ NO ☐

Respuesta terapéutica: Completa ☐ Parcial ☐ Nula ☐ Especializar problema:

Respuesta Terapéutica: Completa ☒ Parcial ☒ Nula ☐ Especificar problemas:

después de 2 meses de permear.

Respuesta Terapéutica: Completa ☐ Parcial ☒ Nula ☐ Especificar problema:

Respuesta Terapéutica: Completa ☐ Parcial ☒ Nula ☐ Especificar problema:

Encephalopodus senilis.

Respuesta Terapéutica: Completa ☐ Parcial ☐ Nula ☐ Especificar problema:

Hipotensión: Hipoperfusión: ☐ Fallas Orgánicas ☐ Shock Séptico ☐ Especificar Problemas ☐

Conte de Guicemio.

DIAGNOSTICO ACTUAL DEL PACIENTE, PLAN TERAPEUTICO/DIAGNOSTICO

[illegible]

CATEGORIZACION DEL PACIENTE: Monitoreo continuo ☐ Alto Riesgo ☐ Estado critico ☐ Idem prolongada ☒ estable ☐ inestable ☐

Motivo de permanencia en UTI: 2008 Pleurotorax / 2000 33 sin tinte de
Estudios Realizados en la fecha: Signo de Trousseau positivo y pericardio e pulmones
de todo el cuerpo

Estudios solicitados: *ROS, Joz,*

Firma / Sello

Paciente: Casado Luis Cama: 1 O.S.: 8-110

EVOLUCION DE UTI

Fecha: 18.3.15 Turno: MAÑANA Días de Internación: Peso estimado:

Pop de hallitus de mano suprapalmar supracarale MIS - evacuado

Parenteral	Diuresis	Basales
Enteral	Catárris	Otros
Oral	SNG	BALANCE PARCIAL 12 hs.
Endógeno	Drenajes	BALANCE PARCIAL 24 hs.
Otros	Temp. Respirac.	BALANCE ACUMULATIVO

Temp. Ax. / Rect / Central	MAX	MIN	F. cardíaca	MAX	MIN	F. respiratoria	MAX	MIN
Presión arterial	MAX	MIN	TAM	MAX	MIN	Sat. O ₂	MAX	MIN
Presión arterial	MAX	MIN	FIO ₂	MAX	MIN			

Días de vía central: Subcl. izq / der - Yug izq / der - Fem izq / der: Cat. Hemodial: Días:

ARM (marcar lo que corresponde) ☒ SI ☒ NO Días de ARM Días de tubo: De traqueo:

Presión arterial invasiva: ☒ SI ☒ NO Días de cat. arterial: radial / fem / pedio:

Oximetría de pulso: ☒ SI ☒ NO Alim. enteral ☒ SI ☒ NO V.O/SNG/SNY/Gostrostr/Yeyuist. KCal/Día

Monitoreo hemodinámico: ☒ SI ☒ NO Días de Swan: yugular / subc / femoral

Oxigenoterapia (cánula o máscara) ☒ SI ☒ NO Diógas ☒ SI ☒ NO Vasoactivos ☒ SI ☒ NO

Monitoreo presión intracraneana ☒ SI ☒ NO Días de cateter de PIC: intraparenq / ventricular:

EXAMEN FISICO Estado Gral.: Regula a normal Petesuras: Púrpura: Ampollas: Postulas:

Edemas: Palidez: Ictericidad: Lividez: Relleno Capilar: Otros:

CABEZA - CUELLO: Mucosas: palidez Boca: Soplos:

Ingurgitación Yugular: Ganglios: Tiroides:

Observaciones:

RESPIRATORIO: Tipo Torax: Tipo Respiratorio:

Inspección: Palpación: Percusión:

Auscultación: Hiperventilación 5.6.5.5.5

PAFI (PO₂ / FIO₂): Profilaxis TEP: NO

Rx de Tórax: TAC Tórax:

Observaciones:

CARDIOVASCULAR: Pulsos: Palpación:

Auscultación: Arritmias: SI / NO

ECG (Ec: lograma):

Observaciones:

ABDOMEN: Inspección: Palpación:

Hígado: Bazo: RHA: Reg. Lumbar:

Drenajes: Profilaxis HD:

Diarrea / Melena / Enterorragia / Hematoquezia / Proctorragia SNG (Caract.):

Eco. / TAC de Abdomen:

NEUROLOGICO: Lúcido: Obnubilado: Somnolencia: Confusión: Excitación:

Pupilas: Sedomalgesia: SI / NO Ramsey: Escala de GLASGOW:

Reflejos Oculares Corneano: Fotomotor: Oculocéfálicos: Oculovestib: Verbal:

Examen Neurológico: Motor:

SaYO₂: TAC: Omier:

Observaciones: Total:

Heridas y Escaras (Ubicación y Descripción):

MIEMBROS:

INFECTOLOGICO: SIRS: SEPSIS: SEPSIS SEVERA: SHOCK SEPTICO:

DOM: Respiratoria Cardiovasc. Renal Neurológica Hematológica Hepática

Foco séptico probable: Confirmado:

Informe bacterial preliminar:

DÍAS ATB: N° de esq. a la fecha: Esquema ATB:

Observaciones:

NUTRICION: Monitoreo Método Nutric. Insulina cte. Unid./día

Balance nitrogenado: SI / NO IS. NPH: Unid./día

ES COPIA DEL DEL
SANATORIO DEL NORTE

INTERPRETACION DEL PACIENTE

APARATO CARDIOVASCULAR: Funcionalidad: conservada ☐ Alterada ☒ Requerimiento terapéutico SI ☒ NO ☐

Respuesta Terapéutica: Completa ☐ Parcial ☐ Nula ☐ Especificar problemas: ☒

APARATO RESPIRATORIO: Funcionalidad: Conservada ☐ Alterada ☒ Requerimientos terapéuticos SI ☒ NO ☐

Respuesta Terapéutica: Completa ☐ Parcial ☐ Nula ☐ Especificar problemas: /

DIGESTIVO NUTRICIONAL: Funcionalidad: conservada ☐ Alterada ☒ Requerimiento terapéutico SI ☐ NO ☐

Respuesta Terapéutica: Completa ☐ Parcial ☐ Nula ☐ Especificar problema:

SISTEMA NERVIOSO: Funcionalidad: conservada ☐ Alterada ☒ Requerimientos terapéuticos SI ☒ NO ☐

Respuesta Terapéutica: Completa ☐ Parcial ☐ Nula ☐ Especificar problema: 1-2-3

NEFROLOGICO: Funcionalidad: conservada ☐ Alterada ☒ Requerimientos Terapéuticos SI ☐ NO ☐

Respuesta Terapéutica: Completa ☐ Parcial ☒ Nula ☐ Especificar problema:

INFECTOLOGICO: Resp. Inflamatoria Sistémica SI ☐ NO ☐ Sepsis SI ☐ NO ☐ A confirmar ☐ Sepsis Severa SI ☐ NO ☐

Hipotensión: Hipoperfusión: ☐ Fallas Orgánicas ☐ Shock Séptico ☐ Especificar Problemas ☐

METABOLICO, HEMATOLOGICO Y OTROS: Especificar Problemas

EVOLUCION CLINICO-QUIRURGICA:

DIAGNOSTICO ACTUAL DEL PACIENTE, PLAN TERAPEUTICO/DIAGNOSTICO *Problemas de salud*

Pol. conjuncta Li. Laichlitz summa de
munda. dicens antea. Pol. conjuncta
supra. dicens. con. conjuncta. summa de. dicens.
Pol. conj. dicens. conjuncta. summa de. dicens.
Pol. conj. dicens. conjuncta. summa de. dicens.
Pol. conj. dicens. conjuncta. summa de. dicens.

CATEGORIZACION DEL PACIENTE: - POP susceptible y alto riesgo de SIDA

Motivo de permanencia en UTI: lesión por aspiración de vómito

Estudios Realizados en la fecha: - *encefalografía* *Neurología*.

Estudios solicitados:

F. JAVIER VILALBA ROS MA
N.P. P. Sello

Paciente: Adolfo Curi Cama: 1 O.S.: 111

EVOLUCION DE UTI

Fecha: 8/3/15 Turno: NOCH Días de internación: 1 Peso estimado: 70 kg

Adolfo Curi de 70 kg, hipertensión, respiratoria, cerebral, hepática

Parámetros Vitales: Respiración

Parenteral	Diuresis	Basales
Enteral	Celularis	Otros
Oral	SNG	BALANCE PARCIAL 12 hs.
Endógeno	Drenajes	BALANCE PARCIAL 24 hs.
Otros	Temp.	BALANCE ACUMULATIVO
	Respirac	

Temp. Ax. / Rect / Central	MAX	MIN	F. cardíaca	MAX	MIN	F. respiratoria	MAX	MIN
Presión arterial	MAX	MIN	TAM	MAX	MIN	Sat. O ₂	MAX	MIN
						FiO ₂	MAX	MIN

Días de vía central: 1 Subcl. izq / der - Yug izq / der - Fem izq / der: 1 Cat. Hemodial: 1 Días: 1

ARM (marcar lo que corresponde) SI NO Días de ARM: 1 Días de tubo: 1 De traqueo: 1

Presión arterial invasiva: SI NO Días de cat. arterial: radial / fem / pedio: 1

Oximetría de pulso: SI NO Alim. enteral SI NO V/SNG/SNY/Gostrost./Yeyuist. 1 KCal/Día

Monitoreo hemodinámico: SI NO Días de Swan: yugular / subc / femoral: 1

Oxigenoterapia (cánula o máscara) SI NO Diógas SI NO Vasoactivos SI NO

Monitoreo presión intracraneana SI NO Días de cateter de PIC: intraparenq / ventricular: 1

EXAMEN FISICO Estado Gral.: Reguloso y voluntario Fátiga: 1 Púrpura: 1 Ampollas: 1 Postulas: 1

Edemas: 1 Palidez: 1 Ictericia: 1 Lividez: 1 Relleno Capilar: 1 Otros: 1

CABEZA - CUELLO: Mucosas: Reguloso Boca: Reguloso Soplos: 1

Ingurgitación Yugular: 1 Ganglios: 1 Tiroides: 1

Observaciones: 1

RESPIRATORIO: Tipo Torax: 1 Tipo Respiratorio: 1

Inspección: 1 Palpación: 1 Percusión: 1

Auscultación: 1 PAFI (PO₂ / FIO₂): 1 Profilaxis TEP: 1

Rx de Tórax: 1 TAC Tórax: 1

Observaciones: Reguloso y voluntario

CARDIOVASCULAR: Pulsos: 1 Palpación: 1

Auscultación: 1 Arritmias: SI NO

ECG (EKG): 1 Observaciones: 1

ABDOMEN: Inspección: 1 Palpación: 1

Hígado: 1 Bazo: 1 RHA: 1 Reg. Lumbar: 1

Drenajes: 1 Profilaxis HD: 1

Diarrea / Melena / Enterorragia / Hematoquezia / Practorragia 1 SNG (Caract.): 1

Eco. / TAC de Abdomen: 1

NEUROLOGICO: Lúcido: 1 Obnubilado: 1 Somnolencia: 1 Confusión: 1 Excitación: 1

Pupilas: 1 Sedomalgesia: SI NO Ramsey: 1 Escala de GLASGOW: 1

Reflejos Oculares Corneano: 1 Fotomotor: 1 Oculocefálicos: 1 Oculovestib: 1

Examen Neurológico: 1 Motor: 1

SaYO: 1 TAC: 1 Omler: 1

Observaciones: 1 Total: 1

Heridas y Escaras (Ubicación y Descripción): 1

MIEMBROS: 1

INFECTOLOGICO: SIRS: 1 SEPSIS: 1 SEPSIS SEVERA: 1 SHOCK SEPTICO: 1

DOM: Respiratoria 1 Cardiovasc. 1 Renal 1 Neurológica 1 Hematológica 1 Hepática 1

Foco séptico probable: 1 Confirmado: 1

Informe bacteriológico preliminar: 1

DIAS ATB: 1 N° de esq. a la fecha: 1 Esquema ATB: 1

Observaciones: 1

NUTRICION: Monitoreo Método Nutric. 1 Insulina cte. 1 Unid./día 1

Balance nitrogenado: SI NO IS. 1 NPH: 1 Unid./día 1

ES CONIA EN EL
HOSPITAL del
NORTE S.R.L.

INTERPRETACION DEL PACIENTE

APARATO CARDIOVASCULAR: Funcionalidad: conservada ☒ Alterada ☐ Requerimiento terapéutico SI ☐ NO ☐

Respuesta Terapéutica: Completa ☐ Parcial ☐ Nula ☐ Especificar problemas:

APARATO RESPIRATORIO: Funcionalidad: Conservada ☐ Alterada ☒ Requerimientos terapéuticos SI ☐ NO ☐

Respuesta Terapéutica: Completa ☐ Parcial ☐ Nula ☐ Especificar problemas:

de origen pulmonar

DIGESTIVO NUTRICIONAL: Funcionalidad: conservada ☐ Alterada ☒ Requerimiento terapéutico SI ☐ NO ☐

Respuesta Terapéutica: Completa ☐ Parcial ☐ Nula ☐ Especificar problema:

SISTEMA NERVIOSO: Funcionalidad: conservada ☐ Alterada ☒ Requerimientos terapéuticos SI ☐ NO ☐

Respuesta Terapéutica: Completa ☐ Parcial ☐ Nula ☐ Especificar problema:

encefalopático después de 6 IT

NEFROLOGICO: Funcionalidad: conservada ☐ Alterada ☒ Requerimientos Terapéuticos SI ☐ NO ☐

Respuesta Terapéutica: Completa ☐ Parcial ☐ Nula ☐ Especificar problema:

favorece el uso

INFECTOLOGICO: Resp. Inflamatoria Sistémica SI ☐ NO ☐ Sepsis SI ☐ NO ☐ A confirmar ☐ Sepsis Severa SI ☐ NO ☐

Hipotensión: Hipoperfusión: ☐ Fallas Orgánicas ☐ Shock Séptico ☐ Especificar Problemas ☐

METABOLICO, HEMATOLOGICO Y OTROS: Especificar Problemas

EVOLUCION CLINICO-QUIRURGICA:

DIAGNOSTICO ACTUAL DEL PACIENTE, PLAN TERAPEUTICO/DIAGNOSTICO

*paciente 57 años
acuerdo POP con pleurostomía, hallazgo sugiere
de muerte directa anterior de origen
pulmonar, de origen pulmonar sugiere
a través de neumotórax, pleurostomía, con pleurostomía
pleurostomía, se realiza pleurostomía, con pleurostomía
2da columna 7 meyesen presentando hemorragia*

CATEGORIZACION DEL PACIENTE: Monitoreo continuo ☐ Alto Riesgo ☐ Estado crítico ☐ Idem prolongada ☐ estable ☐ inestable ☐

Motivo de permanencia en UTI: *POP con pleurostomía, hallazgo sugiere muerte directa*

Estudios Realizados en la fecha: *acuerdos, pleurostomía, de pleurostomía
pleurostomía*

Estudios solicitados:

ES COPIA DEL ORIGINAL
SANTO CRISTO DEL NOROCCIDENTE
F. JAVIER VILLALBA M.
Firma: 1907

Paciente: Carsores Luis

Cama: 7

O.S.: SS

EVOLUCION DE UTI

Fecha: <u>19/03/15</u>	Turno: <u>mañana</u>	Días de Internación: <u>1</u>	Peso estimado: <u>60 kg</u>
Motivo de Internación o Permanencia: <u>Post Op de cirugía de apéndice - laparoscopia</u>			
Parámetros Vitales:	Parenteral Enteral <u>BO</u> Oral <u>BO</u> Endógeno Otros	Diagnóstico Categoría <u>BO</u> SNG Drenajes Temp. Respirac.	Basales Otros BALANCE PARCIAL 12 hs. BALANCE ACUMULATIVO
Temp. Ax. / Rect / Central <u>37.9</u> <u>MAX</u> <u>MIN</u>	F. cardíaca <u>100</u> <u>MAX</u> <u>MIN</u>	F. respiratoria <u>20</u> <u>MAX</u> <u>MIN</u>	Sat. O ₂ <u>98</u> <u>MAX</u> <u>MIN</u>
Presión arterial: <u>120/80</u> <u>MAX</u> <u>MIN</u>	TAM <u>MAX</u> <u>MIN</u>	FiO ₂ <u>21</u> <u>MAX</u> <u>MIN</u>	
Días de vía central:	Subcl. izq / der - Yug izq / der - Fem izq / der:	Cat. Hemodial	Días
ARM (marcar lo que corresponde)	☒ SI ☒ NO	Días de ARM	Días de tubo: De traqueo:
Presión arterial Invasiva:	☒ SI ☒ NO	Días de cat. arterial: radial / fem / pedio:	
Oximetría de pulso:	☒ SI ☒ NO	Alim. enteral ☒ SI ☒ NO	Alim. Parenteral ☒ SI ☒ NO
Monitoreo hemodinámico:	☒ SI ☒ NO	Días de Swan: yugular / subc / femoral	<u>reparado</u>
Oxigenoterapia (cánula o máscara)	☒ SI ☒ NO	Dióxido de Vasoactivos	☒ SI ☒ NO
Monitoreo presión intracraneana	☒ SI ☒ NO	Días de cateter de PIC: intraparenq / ventricular:	
EXAMEN FISICO	Estado Gral.: <u>estable</u>	Petequias:	Púrpura: Ampollas: Postulas:
Edemas:	Palidez: <u>+</u>	Actegia:	Lividez: Relleno Capilar: <u>++</u>
CABEZA - CUELLO: Mucosas:	<u>estable</u>	Boca:	Soplos:
Ingurgitación Yugular:	Ganglios:	Tiroides:	
Observaciones:	<u>paciente muy estable de estado general</u>		
RESPIRATORIO:	Tipo Torax: <u>normal</u>	Tipo Respiratorio:	<u>normal</u>
Inspección:	Palpación:	Percusión:	
Auscultación:	PAFI (PO ₂ / FIO ₂):	Profilaxis TEP:	<u>no</u>
Rx de Tórax:	TAC Tórax:		
Observaciones:	CARDIOVASCULAR: Pulsos:	Palpación:	<u>normal</u>
Auscultación:	Arritmias: SI / NO		
ECG (Ec: <u>normal</u>):	Observaciones:		
ABDOMEN: Inspección:	Palpación:		
Higado:	Bazo:	RHA: <u>+</u>	Reg. Lumbar:
Drenajes:	Profilaxis HD:		
Diarrea / Melena / Enterorragia / Hematoquezia / Proctorragia	SNG (Caract.):		
Eco. / TAC de Abdomen:			
NEUROLOGICO: Lúcido:	Obnubilado:	Somnolencia:	Confusión:
Pupilas:	Sedomaiglesia: SI / NO	Ramsey:	Escala de GLASGOW:
Reflejos Oculares Corneano:	Fotomotor:	Oculocefálicos:	Oculovestib: <u>+</u>
Examen Neurológico:	TAC:		Verbal: <u>15</u>
SaYO ₂ :			Motor: <u>15</u>
Observaciones:			Omler: <u>15</u>
Heridas y Escaras (Ubicación y Descripción):			Total: <u>15</u>
MIEMBROS:			
INFECTOLOGICO: SIRS:	SEPSIS:	SEPSIS SEVERA:	SHOCK SEPTICO:
DOM: Respiratoria	Cardiovasc.	Renal	Neurológica
Foco séptico probable:			Hematológica
Informe bacteriológico preliminar:			Hepática
Días ATB:	N° de esq. a la fecha:	Esquema ATB:	Insulina cte. Unid./día
Observaciones:			NPH: Unid./día
NUTRICION: Monitoreo Método Nutric.			
Balance nitrogenado: SI / NO	IS:		

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SANATORIO DEL NOROCCIDENTE

INTERPRETACION DEL PACIENTE

APARATO CARDIOVASCULAR: Funcionalidad: conservada ☒ Alterada ☒ Requerimiento terapéutico SI ☐ NO ☐

Respuesta Terapéutica: Completa ☐ Parcial ☐ Nula ☐ Especificar problemas: *82-*

APARATO RESPIRATORIO: Funcionalidad: Conservada ☒ Alterada ☐ Requerimientos terapéuticos SI ☐ NO ☐

Respuesta Terapéutica: Completa ☐ Parcial ☐ Nula ☐ Especificar problemas:

DIGESTIVO NUTRICIONAL: Funcionalidad: conservada ☒ Alterada ☐ Requerimiento terapéutico SI ☐ NO ☐

Respuesta Terapéutica: Completa ☐ Parcial ☐ Nula ☐ Especificar problema:

SISTEMA NERVIOSO: Funcionalidad: conservada ☒ Alterada ☐ Requerimientos terapéuticos SI ☐ NO ☐

Respuesta Terapéutica: Completa ☐ Parcial ☐ Nula ☐ Especificar problema:

NEFROLOGICO: Funcionalidad: conservada ☒ Alterada ☐ Requerimientos Terapéuticos SI ☐ NO ☐

Respuesta Terapéutica: Completa ☐ Parcial ☐ Nula ☐ Especificar problema:

INFECTOLOGICO: Resp. Inflamatoria Sistémica ☒ SI ☐ NO ☐ Sepsis SI ☐ NO ☐ A confirmar ☐ Sepsis Severa SI ☐ NO ☐

Hipotensión: ☐ Hipoperfusión: ☐ Fallas Orgánicas ☐ Shock Séptico ☐ Especificar Problemas ☒ *alterados*

infecto + inflam

METABOLICO, HEMATOLOGICO Y OTROS: Especificar Problemas *alterados + continuos*

en el momento

EVOLUCION CLINICO-QUIRURGICA: *3 mudas*

DIAGNOSTICO ACTUAL DEL PACIENTE, PLAN TERAPEUTICO/DIAGNOSTICO

paciente con diagnóstico de sepsis grave por infección de foco desconocido. Se requiere manejo de soporte vital y antibióticos.

CATEGORIZACION DEL PACIENTE: Monitoreo continuo ☐ Alto Riesgo ☐ Estado crítico ☐ Rem. prolongada ☐ estable ☐ inestable ☐

Motivo de permanencia en UTI: *alterado + inestable*

Estudios Realizados en la fecha:

Estudios solicitados:

ROBERTO CESAR DOMINGUEZ
MÉDICO
M.P. 7554 NN 125243
Sello

Paciente: 6127050 URS Cama: 1 O.S.: SS

EVOLUCION DE UTI

Fecha: <u>13/03/15</u>	Turno: <u>NOCHE</u>	Días de Internación: <u>20M, 10E, 10P, 10Z</u>	Peso estimado: <u>70</u>
Motivo de Internación o Permanencia: <u>20M, 10E, 10P, 10Z</u>			
Parámetros Vitales: <u>60</u> Parenteral <u>60</u> Enteral <u>60</u> Endógeno <u>60</u> Otros <u>60</u>		Diuresis <u>40</u> Catarsis <u>40</u> SNG <u>40</u> Drenajes <u>40</u> Temp. Respirac. <u>40</u> Basales <u>20</u> Otros <u>20</u> BALANCE PARCIAL 12 hs. <u>70</u> BALANCE PARCIAL 24 hs. <u>70</u> BALANCE ACUMULATIVO <u>70</u>	
Temp. Ax. / Rect / Central <u>36.4</u> <u>MAX</u> <u>MIN</u>	F. cardíaca <u>100</u> <u>MAX</u> <u>MIN</u>	F. respiratoria <u>20</u> <u>MAX</u> <u>MIN</u>	Sat. O ₂ <u>92</u> <u>MAX</u> <u>MIN</u>
Presión arterial: <u>130/80</u> <u>MAX</u> <u>MIN</u>	TAM <u>MAX</u> <u>MIN</u>	FiO ₂ <u>21</u> <u>MAX</u> <u>MIN</u>	
Días de vía central: <u>13</u> Subcl. izq / der - Yug izq / der - Fem izq / der: <u>13</u> Cat. Hemodial <u>13</u> Días			
ARM (marcar lo que corresponde) <u>13</u> <u>NO</u> Días de ARM <u>13</u> Días de tubo: <u>13</u> De traqueo: <u>13</u>			
Presión arterial invasiva: <u>SI</u> <u>NO</u> Días de cat. arterial: radial / fem / pedio: <u>13</u> <u>NO</u>			
Oximetría de pulso: <u>SI</u> <u>NO</u> Alim. enteral <u>SI</u> <u>NO</u> Alim. Parenteral <u>SI</u> <u>NO</u> (SNG/SNY/Gostrostr./Yeyuist. KCal/Día <u>13</u>			
Monitoreo hemodinámico: <u>SI</u> <u>NO</u> Días de Swan: yugular / subc / femoral <u>13</u> <u>NO</u>			
Oxigenoterapia (cánula o máscara) <u>SI</u> <u>NO</u> Diogas <u>SI</u> <u>NO</u> Vasoactivos <u>SI</u> <u>NO</u>			
Monitoreo presión intracraneana <u>SI</u> <u>NO</u> Días de cateter de PIC: intraparenq / ventricular: <u>13</u>			
EXAMEN FISICO Estado Gral.: <u>normal</u> Petequias: <u>13</u> Púrpura: <u>13</u> Ampollas: <u>13</u> Postulas: <u>13</u>			
Edemas: <u>13</u> Palidez: <u>13</u> Ictericia: <u>13</u> Lividez: <u>13</u> Relleno Capilar: <u>13</u> Otros: <u>13</u>			
CABEZA - CUELLO: Mucosas: <u>13</u> Boca: <u>13</u> Soplos: <u>13</u>			
Ingurgitación Yugular: <u>13</u> Ganglios: <u>13</u> Tiroides: <u>13</u>			
Observaciones: <u>13</u>			
RESPIRATORIO: Tipo Torax: <u>13</u> Tipo Respiratorio: <u>13</u>			
Inspección: <u>13</u> Palpación: <u>13</u> Percusión: <u>13</u>			
Auscultación: <u>13</u>			
PAFI (PO ₂ / FIO ₂) <u>13</u> Profilaxis TEP: <u>13</u>			
Rx de Tórax <u>13</u> TAC Tórax <u>13</u>			
Observaciones: <u>13</u>			
CARDIOVASCULAR: Pulsos: <u>13</u> Palpación: <u>13</u>			
Auscultación: <u>13</u> Arritmias: <u>SI</u> / <u>NO</u>			
ECG (Eco / Diagrama): <u>13</u>			
Observaciones: <u>13</u>			
ABDOMEN: Inspección: <u>13</u> Palpación: <u>13</u>			
Hígado: <u>13</u> Bazo: <u>13</u> RHA: <u>13</u> Reg. Lumbar: <u>13</u>			
Drenajes: <u>13</u> Profilaxis HD: <u>13</u>			
Diarrea / Melenas / Enterorragia / Hematoquezia / Proctorragia <u>13</u> SNG (Caract.): <u>13</u>			
Eco. / TAC de Abdomen: <u>13</u>			
NEUROLOGICO: Lúcido: <u>13</u> Obnubilado: <u>13</u> Somnolencia: <u>13</u> Confusión: <u>13</u> Excitación: <u>13</u>			
Pupilas: <u>13</u> Sedomalgesia: <u>SI</u> / <u>NO</u> Ramsey: <u>13</u> Escala de GLASGOW: <u>15</u>			
Reflejos Oculares Corneano: <u>13</u> Fotomotor: <u>13</u> Oculocéfálicos: <u>13</u> Oculovestib: <u>13</u> Verbal <u>15</u>			
Exámen Neurológico: <u>13</u> TAC: <u>13</u> Motor <u>15</u>			
SaYO: <u>13</u> Omler <u>15</u>			
Observaciones: <u>13</u> Total: <u>15</u>			
Heridas y Escaras (Ubicación y Descripción): <u>13</u>			
MIEMBROS: <u>13</u>			
INFECTOLOGICO: SIRS: <u>13</u> SEPSIS: <u>13</u> SEPSIS SEVERA: <u>13</u> SHOCK SEPTICO: <u>13</u>			
DOM: Respiratoria <u>13</u> Cardiovasc. <u>13</u> Renal <u>13</u> Neurológica <u>13</u> Hematológica <u>13</u> Hepática <u>13</u>			
Foco séptico probable: <u>13</u> Confirmado: <u>13</u>			
Informe bacteriológico preliminar: <u>13</u>			
DIAS ATB: <u>13</u> N° de esq. a la fecha: <u>13</u> Esquema ATB: <u>13</u>			
Observaciones: <u>13</u>			
NUTRICION: Monitoreo Método Nutric. <u>13</u> Insulina cte <u>13</u> Unid./día <u>13</u>			
Balance nitrogenado: <u>SI</u> / <u>NO</u> IS. <u>13</u> NPH: <u>13</u> Unid./día <u>13</u>			

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
ANATORIO DEL NORTE

INTERPRETACION DEL PACIENTE

APARATO CARDIOVASCULAR: Funcionalidad: conservada ☒ Alterada ☐ Requerimiento terapéutico SI ☐ NO ☐

Respuesta Terapéutica: Completa ☐ Parcial ☐ Nula ☐ Especificar problemas: *sin problemas*

APARATO RESPIRATORIO: Funcionalidad: Conservada ☒ Alterada ☐ Requerimientos terapéuticos SI ☐ NO ☐

Respuesta Terapéutica: Completa ☐ Parcial ☐ Nula ☐ Especificar problemas:

DIGESTIVO NUTRICIONAL: Funcionalidad: conservada ☒ Alterada ☐ Requerimiento terapéutico SI ☐ NO ☐

Respuesta Terapéutica: Completa ☐ Parcial ☐ Nula ☐ Especificar problema:

SISTEMA NERVIOSO: Funcionalidad: conservada ☒ Alterada ☐ Requerimientos terapéuticos SI ☐ NO ☐

Respuesta Terapéutica: Completa ☐ Parcial ☐ Nula ☐ Especificar problema:

NEFROLOGICO: Funcionalidad: conservada ☒ Alterada ☐ Requerimientos Terapéuticos SI ☐ NO ☐

Respuesta Terapéutica: Completa ☐ Parcial ☐ Nula ☐ Especificar problema:

INFECTOLOGICO: Resp. Inflamatoria Sistémica SI ☐ NO ☒ (Sepsis SI ☐ NO ☐ A confirmar ☐ Sepsis Severa SI ☐ NO ☐

Hipotensión: ☐ Hipoperfusión: ☐ Fallas Orgánicas ☐ Shock Séptico ☐ Especificar Problemas ☐

neutrofilia de células

METABOLICO, HEMATOLOGICO Y OTROS: Especificar Problemas

glucosa alta

EVOLUCION CLINICO-QUIRURGICA:

DIAGNOSTICO ACTUAL DEL PACIENTE, PLAN TERAPEUTICO/DIAGNOSTICO

paciente con cuadro clínico de sepsis, hipotensión, hipoperfusión, fallas orgánicas, shock séptico y neutrofilia

CATEGORIZACION DEL PACIENTE: Monitoreo continuo ☐ Alto Riesgo ☐ Estado crítico ☐ Idem prolongada ☐ estable ☐ inestable ☐

Motivo de permanencia en UTI:

Estudios Realizados en la fecha:

paciente re-evaluado por APS 13:30

Estudios solicitados:

ES COPIA DEL ORIGINAL
SANATORIO DEL NOROCCIDENTE S.C.

ROBERTO SANCHEZ DOMINGUEZ
MEDICO
M.F. 125243
M.F. 1566 / Sello

Paciente: caedozo Luis Cama: 1 O.S.: 114

EVOLUCION DE UTI

Fecha: 20/3/15 Turno: MAÑANA Días de Internación: 1 Peso estimado: 75 kg

Motivo de Internación o Permanencia: Pop con problemas de fallita de uremia - encefalopatía

Parámetros Vitales:	Parenteral Enteral Oral Endógeno Otro	Diuresis Cátesis SNG Drenajes Temp. Respirac	Besales Otro BALANCE PARCIAL 12 hs. BALANCE PARCIAL 24 hs. BALANCE ACUMULATIVO
---------------------	---	---	--

Temp. Ax. / Rect / Central	MAX	MIN	F. cardíaca	MAX	MIN	F. respiratoria	MAX	MIN
Presión arterial:	MAX	MIN	TAM	MAX	MIN	Sat. O ₂	MAX	MIN
						FiO ₂	MAX	MIN

Días de vía central: Subcl. izq / der - Yug izq / der - Fem izq / der: Cat. Hemodial: Días

ARM (marcar lo que corresponde) ☒ SI ☒ NO Días de ARM Días de tubo: De traqueo:

Presión arterial invasiva: ☒ SI ☒ NO Días de cat. arterial: radial / fem / pedio:

Oximetría de pulso: ☒ SI ☒ NO Alim. enteral ☒ SI ☒ NO V.O/SNG/SNY/Gostrostr./Yeyuist. k.Cal/Día

Monitoreo hemodinámico: ☒ SI ☒ NO Días de Swan: yugular / subc / femoral

Oxigenoterapia (cánula o máscara) ☒ SI ☒ NO Dilogas Vasoactivos ☒ SI ☒ NO

Monitoreo presión intracraneana ☒ SI ☒ NO Días de cateter de PIC: intraparenq / ventricular:

EXAMEN FISICO Estado Gral.: Regul Petequias: Púrpura: Ampollas: Postulas:

Edemas: Palidez Ictericia: palidez Lividez: Relleno Capilar: Otros:

CABEZA - CUELLO: Mucosas: palidez Boca: Soplos:

Ingurgitación Yugular: Ganglios: Tiroides:

Observaciones:

RESPIRATORIO: Tipo Torax: Tipo Respiratorio:

Inspección: Palpación: Percusión:

Auscultación: Hiperinflación 6/50

PAFI (PO₂ / FIO₂) Profilaxis TEP: N

Rx de Tórax TAC Tórax

Observaciones: Neumías respiratorias crónicas

CARDIOVASCULAR: Pulsos: retard Palpación: Artrias SI NO FI

Auscultación: R. B. fuerte no ruidos

ECG (Ec. no ruidos)

Observaciones:

ABDOMEN: Inspección: pleno Palpación: hacia el lado de la abdomen

Hígado: Bazo: RHA: (+) Reg. Lumbar: no ruidos

Drenajes: Profilaxis HD: SI

Diarrea / Melenas / Enterorragia / Hematoquezia / Practorragia SNG (Caract.):

Eco. / TAC de Abdomen:

NEUROLÓGICO: Lucido: Obnubilado: Sornolencia: Confusión: Excitación:

Pupilas: no cas Sedomalgesia: SI / NO Ramsay: Escala de GLASGOW:

Reflejos Oculares Corneano: (+) Fotomotor: (+) Oculocefálicos: Oculovestib: Verbal

Examen Neurológico: Motor

SaYO₂: TAC: Omler

Observaciones: Total:

Heridas y Escaras (Ubicación y Descripción): vesículas de la piel

MIEMBROS: de la piel de la piel

INFECTOLÓGICO: SIRS: SEPSIS: SEPSIS SEVERA: SHOCK SEPTICO:

DOM: Respiratoria Cardiovasc. Renal Neurológica Hematológica Hepática

Foco séptico probable: mon gremio Confirmado:

Informe bacterial preliminar: mon gremio

DÍAS ATB: N° de esq. a la fecha: Esquema ATB: mon gremio

Observaciones:

NUTRICION: Monitoreo Método Nutric. Insulina cte. Unid./día

Balance nitrogenado: SI / NO IS. NPH: Unid./día

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SANATORIO DEL NORTE S.R.L.

INTERPRETACION DEL PACIENTE

APARATO CARDIOVASCULAR: Funcionalidad: conservada ☐ Alterada ☒ Requerimiento terapéutico SI NO ☐

Respuesta Terapéutica: Completa ☐ Parcial ☐ Nula ☐ Especificar problemas:

APARATO RESPIRATORIO: Funcionalidad: Conservada ☒ Alterada ☐ Requerimientos terapéuticos SI ☐ NO ☐

Respuesta Terapéutica: Completa ☐ Parcial ☐ Nula ☐ Especificar problemas:

DIGESTIVO NUTRICIONAL: Funcionalidad: conservada ☒ Alterada ☐ Requerimiento terapéutico SI ☐ NO ☐

Respuesta Terapéutica: Completa ☐ Parcial ☐ Nula ☐ Especificar problema:

SISTEMA NERVIOSO: Funcionalidad: conservada ☒ Alterada ☐ Requerimientos terapéuticos SI ☐ NO ☐

Respuesta Terapéutica: Completa ☐ Parcial ☐ Nula ☐ Especificar problema:

NEFROLOGICO: Funcionalidad: conservada ☒ Alterada ☐ Requerimientos Terapéuticos SI ☐ NO ☐

Respuesta Terapéutica: Completa ☐ Parcial ☒ Nula ☐ Especificar problema:

INFECTOLOGICO: Resp. Inflamatoria Sistémica SI ☐ NO ☐ Sepsis SI ☐ NO ☐ A confirmar ☐ Sepsis Severa SI ☐ NO ☐

Hipotensión: Hipoperfusión: ☐ Fallas Orgánicas ☐ Shock Séptico ☐ Especificar Problemas ☐

METABOLICO, HEMATOLOGICO Y OTROS: Especificar Problemas

EVOLUCION CLINICO-QUIRURGICA:

DIAGNOSTICO ACTUAL DEL PACIENTE, PLAN TERAPEUTICO/DIAGNOSTICO

DIAGNOSTICO ACTUAL DEL PACIENTE, PLAN TERAPEUTICO/DIAGNOSTICO

PT con síndrome de Guillain Barre x antecedente de infección M.A. 2 semanas antes de inicio de síntomas. Estable desde 15/15 en laboratorio de hematología con niveles altos de anticuerpos.

CATEGORIZACION DEL PACIENTE: Monitoreo continuo ☒ Alto Riesgo ☐ Estado crítico ☐ Idem prolongada ☐ estable ☐ inestable ☐

Motivo de permanencia en UTI:

Estudios Realizados en la fecha:

Estudios solicitados:

F. JAVIER VIALABROS M.
MEDICO
M.P. 7831 Firma M. Bello 1907

EVOLUCION DE UTI

Fecha: 20, 03, 15 Turno: Noche 20 - 08hs 3er día Días de Internación: 3 Peso estimado: 62kg

Motivo de Internación o Permanencia: Postop de Tumor de Músculo de Ampullas

Parenteral	<u>1260</u>	Diuretic	<u>2250</u>	Basales	<u>200</u>
Enteral	<u>2435</u>	Catarse	<u>2350</u>	Otros	<u>388</u>
Oral		SNG		BALANCE PARCIAL 12 hs.	<u>-388</u>
Endógeno	<u>400</u>	Drenajes		BALANCE PARCIAL 24 hs.	
Otros		Temp.		BALANCE ACUMULATIVO	
		Respirac			

Parámetros Vitales:

Temp. Ax. Rect / Central 36.4 36 F. cardíaca 89 71 F. respiratoria 22 20

Presión arterial: 113/75 110/70 TAM MAX MIN Sat. O₂ 97 96

Días de vía central: Subcl. izq / der - Yug izq / der - Fem izq / der: Cat. Hemodial: Días

ARM (marcar lo que corresponde) ☒ SI ☒ NO Días de ARM NO Días de tubo: NO De traqueo: NO

Presión arterial invasiva: ☒ SI ☒ NO Días de cat. arterial: radial / fem / pedio

Oximetría de pulso: ☒ SI ☒ NO Alim. enteral ☒ SI ☒ NO V.O/SNG/SNY/Gostrostr./Yeyuist. KCal/Día

Monitoreo hemodinámico: ☒ SI ☒ NO Días de Swan: yugular / subcl / femoral

Oxigenoterapia (cánula o máscara) ☒ SI ☒ NO Dilogas ☒ SI ☒ NO

Monitoreo presión intracraneana ☒ SI ☒ NO Vasoactivos ☒ SI ☒ NO

Días de cateter de PIC: intraparenq / ventricular:

EXAMEN FISICO Estado Gral.: Regular Petequias: (-) Púrpura: (-) Ampollas: (-) Postulas: (-)

Edemas: NO Palidez: NO Ictericia: NO Lividez: NO Relleno Capilar: Conservado Otros: Hematoma

CABEZA - CUELLO: Mucosas: Húmedas Boca: Soplos:

Ingurgitación Yugular: NO Ganglios: NO Tiroides: NO

Observaciones:

RESPIRATORIO: Tipo Torax: Normal Tipo Respiratorio: Costoabdominal

Inspección: Fuente Palpación: PT. Utericula disminuido Percusión: base

Auscultación: PT. Utericula disminuido

PAFI (PO₂ / FIO₂) Profilaxis TEP: NO

Rx de Tórax TAC Tórax

Observaciones: Mejoría ventilatoria

CARDIOVASCULAR: Pulsos: Presente Palpación: Presente

Auscultación: R/R2 presente Arritmias SI / NO Fibrilación Auricular

ECG (Eco / Diagrama): Presente NO Sinusal

Observaciones:

ABDOMEN: Inspección: Sinuetico Palpación: Blando - Dolorable

Hígado: (-) Bazo: (-) RHA: Presente Reg. Lumbar:

Drenajes: (-) Profilaxis HD: NO

Diarrea / Melena / Enterorragia / Hematoquezia / Practorragia NO SNG (Caract.):

Eco. / TAC de Abdomen:

NEUROLOGICO: Lúcido: NO Obnubilado: Somnolencia: Confusión: Excitación:

Pupilas: Isocóricas Sedomalgesia: SI / NO NO Ramsey:

Reflejos Oculares Corneano: (+) Fotomotor: (+) Oculocefálicos: Oculovestib:

Examen Neurológico: Ortostático sin defecto neurológico al

SaYO: NO TAC: Monitoreo del SNG en función

Observaciones:

Heridas y Escaras (Ubicación y Descripción): Herida derecha cubierta con apósito

MIEMBROS: Planta inferior profunda

INFECTOLOGICO: SIRS: SEPSIS: SEPSIS SEVERA: SHOCK SÉPTICO:

DOM: Respiratoria Cardiovasc. Renal Neurológica Hematológica Hepática

Foco séptico probable: Herida Quirúrgica de Tumor

Informe bacteriológico preliminar:

DIAS ATB: N° de esq. a la fecha: Esquema ATB: Neigrenem

Observaciones: Colistin

NUTRICION: Monitoreo Método Nutric. HET Insulina etc. Unid./día

Balance nitrogenado: SI / NO IS. NPH: Unid./día

ES COPIA DEL
SANATORIO DEL
NORTE

INTERPRETACION DEL PACIENTE

APARATO CARDIOVASCULAR: Funcionalidad: conservada ☒ Alterada ☐ Requerimiento terapéutico SI ☐ NO ☐

Respuesta Terapéutica: Completa ☒ Parcial ☐ Nula ☐ Especificar problemas:

TA: 113/70 mmHg Fcad: 84

APARATO RESPIRATORIO: Funcionalidad: Conservada ☒ Alterada ☐ Requerimientos terapéuticos SI ☐ NO ☐

Respuesta Terapéutica: Completa ☒ Parcial ☐ Nula ☐ Especificar problemas:

Saturación de oxígeno 96-1. en aire ambiente

DIGESTIVO NUTRICIONAL: Funcionalidad: conservada ☐ Alterada ☒ Requerimiento terapéutico SI ☐ NO ☐

Respuesta Terapéutica: Completa ☐ Parcial ☒ Nula ☐ Especificar problema:

Dato Hepto protectora más colaciones (10 y 18 h)

SISTEMA NERVIOSO: Funcionalidad: conservada ☐ Alterada ☒ Requerimientos terapéuticos SI ☐ NO ☐

Respuesta Terapéutica: Completa ☐ Parcial ☒ Nula ☐ Especificar problema:

Lesión por déficit neurológico al momento del
Prueba física

NEFROLOGICO: Funcionalidad: conservada ☐ Alterada ☒ Requerimientos Terapéuticos SI ☐ NO ☐

Respuesta Terapéutica: Completa ☐ Parcial ☒ Nula ☐ Especificar problema:

Diuresis: 1000 ml

INFECTOLOGICO: Resp. Inflamatoria Sistémica SI ☐ NO ☐ Sepsis SI ☐ NO ☐ A confirmar ☐ Sepsis Severa SI ☐ NO ☐

Hipotensión: Hipoperfusión: ☐ Fallas Orgánicas ☐ Shock Séptico ☐ Especificar Problemas ☐

Afección: 36°C

METABOLICO, HEMATOLOGICO Y OTROS: Especificar Problemas

Control de glucosa.

EVOLUCION CLINICO-QUIRURGICA:

Regular

DIAGNOSTICO ACTUAL DEL PACIENTE, PLAN TERAPEUTICO/DIAGNOSTICO

- Paciente portador de A. portacavi supra umbilical derecha
con infección del sitio quirúrgico del muñón que requiere
torallita del muñón dos veces 17/03/13 Requiere de
Quirófano con desayunos clínicos, desnutrición temporal
y fístula pleural. Actualmente con gases en
abdomen 18/15 pts. En Tratamiento con Neomycin + Colistin

CATEGORIZACION DEL PACIENTE: Monitoreo continuo ☐ Alto Riesgo ☐ Estado crítico ☐ Idem prolongada ☐ estable ☐ inestable ☐

Motivo de permanencia en UTI:

Postoperatorio de Amputación Supraumbilical derecha

Estudios Realizados en la fecha:

Estudios solicitados:

Coloproctos con gases arteriales
Electrocardiograma
Rx de Tórax (Frntal).

Dr. PEDRO FEDERICO NAYAG
MEDICO - M. Firma / Sello

PACIENTE: Coronado Luis
O. SOCIAL: 85
EDAD: 57 CAMA: 1

Epicrisis Terapia Intensiva

FECHA DE INGRESO: 17.3.15 FECHA DE EGRESO: 21.3.15

Diagnóstico presuntivo al ingreso:

- a) Encefalopatia
b) Postoperatorio de frotfrot de nuca
c)
d)

Diagnóstico de egreso Encefalopatia

EVOLUCION Y MANEJO DE LOS PROBLEMAS DURANTE SU ESTANCIA EN UTI

NEUROLOGICO	<u>buena</u>
HEMODINAMICO	<u>compensado</u>
CARDIACO	<u>buena</u>
RESPIRATORIO	<u>compensado</u>
ABDOMINAL	<u>buena y deprimida. (N/A)</u>
RENAL	<u>no alterado</u>
INFECCIOSO	<u>tratamiento AD3.</u>
OTROS	

PLAN Y/O TRATAMIENTO: Por encefalopatia, con
tratamiento y control

laboratorio en 420.000 Hb 39.7 Ht 12.50 G5 9600
Ure 15 Nap 427.000 CNK 49 a0135 4 21102
Urea 13 Creat 0.8605 306.10 62 166 13.5 Ht 18.7
U14170 30.05 30 0.22 B10.8
PRONOSTICO: Buena 89.00 71

DR. CARLOS E. BARGES WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4700
ES COPIA DEL ORIGINAL
SANATORIO DEL NORTE

Neor 35
Na 7.50
Be 2.5
3.5 4
for 95.8

Registro: 240507	Ingreso	Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD
Documento: DNI 13095239 Edad: 57 Telefono: 03815181971	Fecha: 02/02/2015	Afiliado: 07-143712-00
Paciente: CARDOZO Luis Arturo	Hora: 17:46	
Domicilio: Alto Verde Acherai		
Localidad: MONTEROS		
Habitación: B	Diagnostico: LESIONES GRAVES DE RODILLAS	Médico:

HOJA DE INDICACIONES DIARIAS

EVOLUCION.

18/3/15 Hs. 18.

Paciente con parámetros vitales stable, sin fiebre, mantiene buen ritmo cardíaco.

Recibo informe preparado al de 10/3: se aisla el bazo sp. (VPC presuntamente informado) y caudado sp. Dado el contexto clínico actual del paciente se mantendrá conducta expectante en cuanto al tratamiento micológico y se aguardará nueva cirugía intraoperatoria que se encuentra en procesamiento. Continúa tratamiento con: meropenem + co-trimox. Se informa a familiares.

Arce y Cecchi
CLINICA INFECTOLOGIA
21/3/15

19/03/15 Jue

Señal de uretero 10/4
verdoso seco VSC sin cambios
2/col y H₂O

Dr. PABLO S. ROTELLA
MEDICO TRAUMATOLOGO
MAT. PROF. 7877

ES COPIA DEL ORIGINAL
SANATORIO DEL NORTE S.R.L.

19/3/15

Paciente atenta, con episodios de desorientación tiempo-especial.
Se conversará con la familia

MARIANA GIROLA
PSICOLOGA
MAT. PROF. 1546

19/03/15 Gastroenterología El paciente responde a órdenes y preguntas.

Paciente que se encuentra bradiprónico, afebril, anictérico, flopping negativo. Presenta Diarrea y letargia (+), este último de aspecto normal. Apetito conservado. Reconoce a sus familiares. Presenta sodio normal, se espera analítica de rutina.

Se mantiene aparte de Urotrast por su TP prolongado.

Albumina 2,9 g%. Transaminasas Normales, F.A. y CGT como valores de referencia.

Juan Pablo Maidana
MEDICO GASTROENTEROLOGO
MAT. PROF. 6510

19/3/15 Dufetología

Paciente atenta, más coherente y tranquilo, hemodinámicamente estable, sin fiebre, m⁺ en sup. Abdomen flácido, depresible, catarras

⊕ con una focalización de actividad de acetilcolina. Urotrast negativo, hemocultivos x2 pendientes, reportes de nuestra intraoperatoria. Por ahora sin cambios de AB.

Cecilia Y. Cecchini
MEDICA CLINICA INFECTOLOGIA
MAT. R. 7112

20. 3.15.70

Paciente sigue en estado general consciente, refiere algias leves, afebril, VOc funcional, permeable; todo por control, etc.

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SANATORIO DEL NOBLE S.R.L.

Registro 246507	Ingreso	Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD
Documento: DNI 13095239 Edad: 57 Telefono: 03815181971	Fecha: 02/02/2015	Afiliado: 07-143712-00
Paciente: CARDOZO Luis Arturo	Hora: 17:46	
Domicilio: Alto Verde Acherai		
Localidad: MONTEROS		
Habitación: B	Diagnostico: LESIONES GRAVES DE RODILLAS	Médico:

REGISTRO DE SIGNOS VITALES Y Observaciones Generales

FECHA	HORA	TEMP	PULSO	PRE.ART.	FREC.RESP.	DIURESIS	CATARSIS	LOQUIOS	OBSERVACIONES	FIRMA
Evolución										
20/3/15									Infectología	
● Paciente con internación prolongada, antecedente de cardiopatía y hepatopatía crónica, ingresa con herida grave de mioclavo inferior derecho, derivado de otra institución, con gérmenes multirresistentes. Se realizó amputación supratendinea derecha el 27/02/15, postoperatorio presentó descompensación severa de su hepatopatía con necesidad de suspensión de gran parte de su medicación. En el pos presenta según a punto de partida de antibiótico, con alta reactiva por Klebsiella sp. ⑤ Amk - meropenem - rif - sep - ctx y en contexto de un caso de amputación PAF ⑤ genta - amk - rif - meropenem - cat rif - col. + fosf. sp. ⑤ genta - amk - rif - rif + Klebsiella sp. (KPC) ⑤ amk - colistin, con buena evolución clínica con Amk - meropenem + colistin, con hemocultivos x2 de control negativa hasta fin del 9/3/15 hepatis - recibió toilette el 10/3 con cultivo 20 que se aisló Klebsiella sp. ⑤ Amk - colistin (no se releva poder frigeoquímico ya que el paciente tiene contraindicación de recibirlo por gastroenterología) + rifampicina										

ES COPIA DEL ORIGINAL
SANATORIO DEL NORTE S.R.L.

paciente mantenido con metoprolol + aspirina. Última
toilete el 14/3/15 con descompensación clínica posterior
y pase a UTI. Actualmente lúcido, orientado, tranquilo,
restricción de alta reposta, no en el. Alceos men-
dando, no duele, catarsis + diarrea, ritmo cardíaco
conservado. Monitor de amputación con VAC funcional.
Hemocultivos x2 y cultivo a la flora hepática, reiniciaban
pendiente muestra de monitor (intraoperatoria), para determi-
nar cultivos y tiempos - los otros continúan metoprolol +
aspirina 112 día (posttoilete y post negativización de he-
matos.) Los cuidados perineal por maternidad continuando
apoyado con Dra. Ericka Zelaya.

Cecilia R. Cecchini
MEDICO-CLINICA INFECTOLOGIA
M. P. 7112

20/3/15

Paciente evidencia mejoría sintomática
al momento de examen lúcido, orientado
de muestra angustiada por lo que le
sucedió, por haber presenciado a su
familia, refiere que se trata de una
fuerza, pudo expresar molestias
físicas.

MARIANA GIGOLA
PSICOLOGA
MAT. PROF. 1546

20/3/15 Gastroenterología: Paciente lúcido afébril asintomático flapping regular
La buena observación tiempo especial. Diarrea, catarsis, epítoma normal.
Los parámetros bioquímicos siguen mejorando, a pesar de mantener
TP prolongado. No presenta dolor ni monitor de amputación.
Esofago abdominal no muestra líquido libre a cantidad abdominal ni HTP.
Se solicita laboratorio de control (x: no muestra signo de hipertensión portal como
dilatación de Vena Porta o Esplenomegalia).

Juan Pablo Maidana
MEDICO GASTROENTEROLOGO
MAT. PROF. 6510

Registro: 240607	Ingreso	Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD
Documento: DNI 13095239 Edad: 57 Telefono: 03815181971	Fecha: 02/02/2015	Afiliado: 07-143712-00
Paciente: CARDOZO Luis Arturo	Hora: 17:46	
Domicilio: Alto Verde Acherai		
Localidad: MONTEROS		
Habitación: UTI C1	Diagnostico: LESIONES GRAVES DE RODILLAS	Médico:

HOJA DE EVOLUCION

21/3/15 Tgo

Buenas en postoperatorio
de cirugía de sustitución de rodilla
de M.J. derecho. Lirado
apical, sin dolor, sin
signos de infección. VAC.
Se sigue internando por control

22/03/15 Tgo

Rto PO buena evolución, coherente
apical sin color, vendajes secos VAC

Inconveniente dolor de escasa, control interno
3/control y tto

23.03.15 Tgo

paciente en post op de rodilla + vac de M.J.
apical con dolor, apical, no funcional.
semanas internado por control, tto.

23/3/15

Paciente bajo tratamiento
AOD parenteral
Compensado

Q4693/18 Ty2

Rten Mas conectado directo curse 2 de N...
 Billeto 1 de bil ^{lave} ~~de~~ dolar (500 millones y VSC)
 VSC funciona debito VSC. cant. interes
 p/cant y H.O.

24/3/15 Queen Te atoll, con-
fined and blue

DR. CARLOS E. GARCES WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4700

24-03-2015 | INFECTIOLOGIA.

[illegible]

He esse lardo, etc, afecare, stăle
 Cu 18715. Spunerg. h - k z NF. Săchăz lme.
 nu posute a ACP no arde opozit,
 Adine hane, depozite - RMA ⊕, fepie
 Cătră ⊖ de 724.

CONTINUA
 EN ADE BOUTATE →

26/03/15 Tys

Recepción de visita a casa 25 de marzo 20
Recepción de visita a casa 25 de marzo 20
de la familia. Diferencia de los temas recibidos
Recepción de visita a casa 25 de marzo 20
Recepción de visita a casa 25 de marzo 20

26/3/15 Gastroenterología

Paciente lúcido, buen estado físico, negando

Dificultad y letargo (+) (que se le dio en una consulta)

Apetito comedido.

El hepatograma sigue mejorando en sus valores de rutina.

Trasmaneras breves. TP aún prolongado.

Se espera reducción de la enfermedad y de la función por especialistas.

(Trasmología e Infectología).

Juan Pablo Maidana
MEDICO GASTROENTEROLOGO
MAT. PROF. 6510

27/03/15 Tys

Recepción de visita a casa 26 de marzo 20

Recepción de visita a casa 26 de marzo 20

Recepción de visita a casa 26 de marzo 20

Recepción de visita a casa 26 de marzo 20

DR. PABLO S. ROTELLA
MEDICO GASTROENTEROLOGO
MAT. PROF. 2877

27/3/15

Paciente más animado, menos angustiado.

Se sugiere en traumatología e infectología.

Se permite que el paciente se quede en

su casa de vacaciones y a la espera de la hospitalización.

Se mantiene conducta expectante.

MARIANA GIROLA
PSICOLOGA
MAT. PROF. 1546

ES COPIA DEL DOCUMENTO ORIGINAL
SANTO DOMINGO DEL NOROCCIDENTE S.R.L.

Registro 240607

Ingreso

Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD

Documento: DNI 13095239 Edad: 57 Telefono: 03815181971

Fecha: 02/02/2015

Paciente: CARDOZO Luis Arturo

Hora: 17:46

Afiliado: 07-143712-00

Domicilio: Alto Verde Acherai

Localidad: MONTEROS

Habitación: A

Diagnostico: LESIONES GRAVES DE RODILLAS

Médico:

HOJA DE EVOLUCION

27-03-2015 | INFECCIONOSA.

21-10 Paciente de 57 años, género masculino, hipertensión de probable etiología esencial, ingresó el 02/02 con un cuadro de dolor de rodilla izquierda de esta institución que comienza a aumentar. A la vez con aumento de entesitos. Causa 2º de fop de 3ra frotella purpura. Afectado a Ho con neuropatia / CRITA p/ cistitis de pda de fop a nivel y entre resaca de Klesville sp. (da de 17/10)

Al momento del examen físico: DTR opaco, estile. Tumor muslo derecho: Cerebro en Rulip

• Lactia rehidrata VAC el 28/03. No se dispone de protocolo purpura. No haber ingesta de leche ni bacteriología.

- Laboratorio (26/03):

GB 12.900 (N80%)

#b13,1 #40 41%

LVSG 8 mm Pcap 388.000

TP 43% KPT 3P# BTR 0,60

FR 2,8 GAT 30 GAT 60.

OGAT 114 AT 1P2

Cr: 0, P.

- Microbiología:

→ HC x 2 negativa (18/03)

→ Pate Kanda (mas de 100) (17/03) (3PPO8)

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SANATORIO DEL NORTE S.R.L.

27/03/2018 | Continúa.

• PARTES BLANCAS TUBO DERECHO (17/03)

① PROTEUS SP (S) Gen. ATK - TMS - PTZ - Imp.
(R) ANS - CUT - CTX - CP

② CITRIBACTER SP (BEE)

(S) ATK - Imp - PTZ

(R) ANS - CUT - CTX - CP - TMS - Gen

③ KLEBSIELLA SP. (CONSPICUA)

(S) ATK - CTX

(R) Imp - PTZ - Gen - ANS - CUT - CTX - CP - TMS

④ ~~Proteus~~ → ~~D. leish~~
→ ~~CTX~~ de SP

• Se sigue:

1) con estabilidad de rayos rojos fardos
continúa con igual esp ATK (respon y cresta)
p/ certeza de imp de spu recete de mate
interpectrie or feus de 17/03.

2) Evalúese una de muestra muestra de celo

3) Se impresa a tableta p/ imp de muestra
fardos muestra de tejido p/ bacteria p/ a
fin de p/ certeza spu recete de
linera.

4) Añadido de entes.

ERIKA ZELAYA
CLINICA INFECTOLOGIA
M. P. 0878

28/03/15 Typ

Rhe hudo wyl aventab a feldm en daban Raje
sem blabo. Vardos Sees. auto. imp de spu recete de

28/3/15 Parte que continúa

2015 porant

Antecedentes hereditarios

DR. PABLO S. NOTEL
MEDICO TRAUMATOLOGO
E.P. 2877

Dr. CARLOS E. GARCES WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4700

Registro: 340607	Ingreso	Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD
Documento: DNI 13095259 Edad: 57 Telefono: 03815181971	Fecha: 02/02/2015	Afiliado: 07-143712-00
Paciente: CARDOZO Luis Arturo	Hora: 17:46	
Domicilio: Alto Verde Acheral		
Localidad: MONTEROS		
Habitación: UTI C1	Diagnostico: LESIONES GRAVES DE RODILLAS	Médico:

EVOLUCION HOJA DE INDICACIONES DIARIAS

29.03.15 Tpo

paciente evoluciona de manera favorable,
afébil, sin signos y co vendaje seco.
Paciente internado por control, etc.

Dr. PABLO S. ROTELLA
MEDICO TRAUMATOLOGO
MAT. PROF. 7877

29/3/15

Paciente sin cambios
control con plan

Dr. CARLOS E. GARCES WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4700

30/3/15

Paciente estable, control
efectuado de control

Dr. CARLOS E. GARCES WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4700

03/15 Tpo

Pte mudo con vendajes afebil sin dolor
Dra gasea Tollethe

Dr. PABLO S. ROTELLA
MEDICO TRAUMATOLOGO
MAT. PROF. 7877

31/03/15 Tpo

Pte mudo con vendajes afebil sin dolor
Buen semblante. Vendajes secos control de
2/control y etc

Dr. PABLO S. ROTELLA
MEDICO TRAUMATOLOGO
MAT. PROF. 7877

31/3/15

Se recibe Refractorio 671.4840000
15443 1514.10 003 10.400 6P3W
28% L 4164 164 804.000 10.401-1 011234
GHC P3 Ureo 21 Grad 1.0 011234 32
Ab 106650 29 011234 1118.400 10.401-1 011234

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SANATORIO DEL NORTE S.R.L.

31/3/15

Poriente débil, refiere molestias
ante dependencia de sus hijos.
Se realiza entrevista de entrevista
más tranquila al finalizar la
consulta.

Se sugiere en caso de autorizar
salir en pilla de ruedas por el
por ello.

MARIANA GIPOLA
PSICOL. A
MAT. PROF. 1546

12⁴⁵ Se contacto telefónico con Sr.
Javier Suarez quien autoriza que
el Sr. Cardozo salga en pilla de
ruedas por el por ello.

MARIANA GIPOLA
PSICOL. A
MAT. PROF. 1546

31/3/15 Gastroenterología

Paciente que tiene antecedentes de estirismo y osteomielitis,
sumando a fractura por poliohematoma.

El paciente está lucido, aféctico, con buen flapping
negativo. Apetito, disuresia, catenar positivo.

Hepatohepatome en valores dentro de los de referencia

(GOT 41 U/L, GPT 68 U/L, GGT 113, FALC 192,

Albumina 3,2 g/L TP 47% / y T4 ligamentado.

KPTT 38" T'seguro 3 min. Plaquetas 281.000

Se refiere a la consulta en Hematología y Endocrinología

Juan Pablo Maidana
MEDICO GASTROENTEROLOGO
MAT. PROF. 6510

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SANATORIO DEL NORTE S.R.L.

Registro 240607	Ingreso	Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD
Documento: DNI 13095239 Edad: 57 Telefono: 03815181971	Fecha: 02/02/2015	Afiliado: 07-143712-00
Paciente: CARDOZO Luis Arturo	Hora: 17:46	
Domicilio: Alto Verde Acheral		
Localidad: MONTEROS		
Habitación: B	Diagnostico: LESIONES GRAVES DE RODILLAS	Médico:

HOJA DE INDICACIONES DIARIAS

11/8/15
107 } 14pts + 15enz y m fcs
DD + 3 Fontomelo 21 flk
Fontomelo 1/2 30 pps
con
Nanfidone 1 en 1 pps
Clase 0.4 se 945
Zitate hepatico
Nanfidone 1 en 1 pps
Vit K 107 945
Drogas en pps
Thiopurina 1 pps diluido
485 e por en 3 hrs
Coler en 100, diluido 945

10/3/15
107 } 14pts + 15enz y m fcs
DD + 3 Fontomelo 21 flk
Fontomelo 1/2 30 pps
con
Nanfidone 1 en 1 pps
Clase 0.4 se 945
Zitate hepatico
Nanfidone 1 en 1 pps
Vit K 107 945
Drogas en pps
Thiopurina 1 pps diluido
485 e por en 3 hrs
Coler en 100, diluido 945

Dr. CARLOS E. GARCÉS WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4700

10/3/15
Suspende Fontomelo

ES COPIA FIEL
SANATORIO DEL INO

11/5/15

57 } 14pts + 150mg of

can
Rumfance 100 48

Urease 0.4 48 724

Dietate Leprotice

Poluaron 100 48

Vit K 100 724

Dipne 57

Meropenem 100 48

48 2 100 724

Colistin 100, 48

48



DR. CARLOS E. GARCES WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4700

12/8/15

57 } 14pts + 150mg of

can
Rumfance 100 48

Urease 0.4 48 724

Dietate Leprotice

Poluaron 100 48

Vit K 100 724

Dipne 57

Meropenem 100 48

48 2 100 724

Colistin 100, 48

13/8/15

57 } 14pts + 150mg of

can
Rumfance 100 48

Urease 0.4

Dietate Leprotice

Poluaron 100 48

Vit K 100 724

Dipne 57

Meropenem 100 48

48 2 100 724

Colistin 100, 48

DR. CARLOS E. GARCES WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4700

ES COPIA DEL ORIGINAL
SANATORIO DEL NORTE S.R.L.

Registro: 240607	Ingreso	Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD
Documento: DNI 13095239 Edad: 57 Telefono: 03815181971	Fecha: 02/02/2015	Afiliado: 07-143712-00
Paciente: CARDOZO Luis Arturo	Hora: 17:46	
Domicilio: Alto Verde Acherai		
Localidad: MONTEROS		
Habitación: B	Diagnostico: LESIONES GRAVES DE RODILLAS	Médico:

HOJA DE INDICACIONES DIARIAS

→ Colistin 100, después 4hs

14/3/15

85 } 14pts + 13egm 4hs
 con
 Romfide 15m 4hs
 Urea 0.4 se 4hs
 Drote Lysodine
 Natron 15m 4hs
 Vit K 10mg 4hs
 Drogas
 Repetir 1pr después 4hs
 a por 3 hrs
 Colistin 100, después 4hs

Dr. CARLOS E. GARCES WONG
 MEDICO
 MAT. PROF. 4700

Dr. CARLOS E. GARCES WONG
 MEDICO
 MAT. PROF. 4700

15/3/15

85 } 14pts + 13egm 4hs
 con
 Romfide 15m 4hs
 Urea 0.4 se 4hs
 Drote Lysodine
 Natron 15m 4hs
 Vit K 10mg 4hs
 Drogas
 Repetir 1pr después 4hs
 a por 3 hrs
 Colistin 100, después 4hs

Dr. CARLOS E. GARCES WONG
 MEDICO
 MAT. PROF. 4700

COPIA DEL ORIGINAL
 SANATORIO DEL NORTE S.R.L.

14/3/15 Suspendo colistina

Agredo amikacinu 1gr q 24hs diluido en 150cc
sol. fisiologica a pasar en 30 a 60 min


CARLOS E. GARCES WONG
MEDICO
MAT. PROF. 470

16/3/15

SE } 1 gr pps + 13mg + m ofico
con
Ponitadela 1gr 48h
Urea 0.4 gr 424h
Drota hiposol
Poliviron 1500 48h
Vit K10, 424h
Drota 48h
13mg perum 1gr diluido
48h e pasar en 30 min
Amikacinu 1gr diluido
48h e pasar
70-60 424h

Dr. CARLOS E. GARCES WONG
MEDICO
MAT. PROF. 470

COPIA DEL ORIGINAL
DEL HOSPITAL DEL NORTE S.R.L.

17/3/15 Problema se resuelve luego de
6 GRS no 15/111/181/113, con pulso
en el punto que Oh h(7), se resuelve
de otro

Dr. DEJEANOS PINTO MA. VALERIA
HEMOTERAPIA e INMUNOHEMATOLOGIA
MAT. PROF. 1160
HEMOBANCOS S.R.L.

Q

125

INDICACIONES MEDICAS GENERALES

Controles a realizar		Terapia ventilatoria	
Signos Vitales ☒		Aire Ambiente	
PVC ☐ PAP ☐ WEDPE ☐		Cánula Nasal ☒	FIO2: <u>0,32</u> lts: <u>30lts</u>
Neurológicos: Glasgow ☒ PiC ☐		Máscara	FIO2: _____ lts: _____
Sedación: Ramsey ☒ Dolor ☐		Tubo en T	FIO2: _____ lts: _____
Diuresis ☒ Oximetría ☒ ECG ☒		ASISTENCIA RESPIRATORIO MECANICA	
Drenajes ☐ HGT ☐		Modo Ventilatorio	Parámetros Ventilatorios
KINESIOLOGIA		VCV	Fio2: _____ Vol Corr: _____
Respiratoria ☐		PCV	Vol. Min: _____ Frec Resp: _____
Rehabilitación ☐		SIMC	PEEP: _____ PIM: _____
DIETA <u>Hepto protectora</u>			

INDICACION MEDICA	HORARIO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS POR TURNOS																							
	TURNO MAÑANA						TURNO TARDE						TURNO NOCHE											
1) PHP	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6
Solucin Fisologica + 1 clkt										X														
Solucin Fisologica + 1 MgH																		X						
Solucin Dextrose + 1 clkt																								
a 21 oplos																								
2) Becozym en Cada										X								X						
3) Paratidina 1 A-pelle										X								X						
4) Nitroclorhidrato										X								X						
1 A-p. C/ 8 Hs.										X								X						
5) Vit. 10 - 8													X											
100 - 8																								
Solucin Fisologica																								
6) Nitrogenum 1gr										X								X						
diluido C/ 8 Hs. EV																								
7) Amikacin 1gr										X														
C/ 24 Hs EV diluido																								
en 150 cc de Sol. Fuol.																								
a parar en 30 a 60																								
8) Lorazepam 1/10cc										X	X													
de Solucin Fisologica																								
Apurar 2cc EV 80s.																								
Segun indicación médica																								
9) Aclerol 0,6 Hs								X				X						X						X
10) Aclerol 100 - 8												X												X
C/ 12 Hs EV																								
11) Rifoximina 200mg												X												
VO 9/8 Hs																								
12) Enalapril 5mg																								
13) Enalapril 15 ml																								
9/12 Hs VO																								

Dr. PEDRO FEDERICO NABIA
MEDICO GASTROENTEROLOGO
MAT. BRGP 6510

Dr. PEDRO FEDERICO NABIA
MEDICO - N. P. 7659

NAVARRO ROMANA DINA
ENFERMERA J. N. C.

Dr. Pedro Antonio GARCIA
Enfermera Universitaria

ES COPIA VERDADERA
SANATORIO DEL NORTE S.R.L.

INDICACION MEDICA	HORARIO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS POR TURNOS																											
	TURNO MAÑANA														TURNO TARDE							TURNO NOCHE						
	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6				
Solución Fisiológica 800-1 + 2 Becozym a 49 gotas Solución Fisiológica 800-1 + 2 Becozym (fos)											X																	
Dr. PEDRO FEDERICO NAVAS MEDICO - M. P. 7639																												
17.03.15 T.O. prenda 2' c/2hr (depende de la cantidad de drenaje)											X		X		X													
- Transfusión 3 lras Globulos Rojos Sedimentados. Hto: Hb:															X		X											
- Solución Fisiológica 800-1 + 3 clat + 2 mglt carga																												
Dr. PEDRO FEDERICO NAVAS MEDICO - M. P. 7639																												
Hidratación 1 ltr 3cc en 30. reembolsa 1 ltr secreción																X												
JOSE CUNES VILLAGRA ESP. TERAPIA INTENSIVA MAT. PROF. 5.022																												
FIRMA Y SELLO DEL MEDICO	FIRMA Y SELLO ENFERMERA														FIRMA Y SELLO ENFERMERA							FIRMA Y SELLO ENFERMERA						

MATERIAL DESCARTABLE	T.M.	T.T.	T.N.	MATERIAL DESCARTABLE	T.M.	T.T.	T.N.
ABBOCATH Nº 16				T.E.T Nº 7,5			
ABBOCATH Nº 18				T.E.T Nº 8			
ABBOCATH Nº 20				T.E.T Nº 8,5			
ABBOCATH Nº 22				SONDA FOLEY Nº 16			
ABBOCATH Nº 24				SONDA FOLEY Nº 18			
PERFUS Nº 1				SONDA FOLEY Nº 20			
PERFUS Nº 2				BOLSA COLECTORA K 207			
PERFUS GRASEBY				SET DE PUNCION			
PROLONGADORES				CAMPANA PARA DRENAJE			
LLAVE DE 3 VIAS				K 225			
ELECTRODOS				K 227			
SONDA NASOGASTRICA K9				PC 100			
SONDA NASOGASTRICA K10				CANULA DE TRAQUEOTOMIA			
SONDA NASOGASTRICA K11							
SONDA NELATON K93							
SONDA NELATON K95							
SONDA DE ASPIRACION K32P							
SONDA NASOGASTRICA K30							
SONDA NASOGASTRICA K31							
SONDA NASOYEYUNAL K 103							
T.E.T Nº 7							

INDICACIONES MEDICAS GENERALES
AISLAMIENTO DE CONTACTO

Controles a realizar		Terapia ventilatoria	
Signos Vitales ☒		Aire Ambiente	
PVC ☐	PAP ☐ WEDPE ☐	Cánula Nasal ☒	FIO2: 0.32 lts: 30 l/min
Neurológicos: Glasgow ☒ PIC ☐		Máscara	FIO2: _____ lts: _____
Sedación: Ramsey ☐ Dolor ☐		Tubo en T	FIO2: _____ lts: _____
Diuresis ☒ Oximetría ☒ ECG ☒		ASISTENCIA RESPIRATORIO MECANICA	
Drenajes ☐ HGT ☐		Modo Ventilatorio	Parámetros Ventilatorios
☒ KINESIOLOGIA		VCV	Fio2: _____ Vol Corr: _____
Fisioterapia ☐		PCV	Vol. Min: _____ Frec Resp: _____
Rehabilitación ☐		SIMC	PEEP: _____ PIM: _____
DIETA ☒ <i>dieta hospitalaria - hiposódica con valor calórico</i>			

		HORARIO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS POR TURNOS																							
INDICACION MEDICA		TURNO MAÑANA								TURNO TARDE								TURNO NOCHE							
		7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6
1	IND. SF + 100k + 11m SF + 100k + 16cc + 354 100k + 11m + 16cc		X						X									X						X	
2	100k + 11m + 16cc		X																						
3	100k + 11m + 16cc		X																						
4	SF 100cc + 11m + 16cc																								
5	100k + 11m + 16cc		X																						
6	100k + 11m + 16cc																								
7	100k + 11m + 16cc																								
8	100k + 11m + 16cc																								
9	100k + 11m + 16cc																								
10	100k + 11m + 16cc																								
11	100k + 11m + 16cc																								
12	100k + 11m + 16cc																								
13	100k + 11m + 16cc																								
14	100k + 11m + 16cc																								
15	100k + 11m + 16cc																								
16	100k + 11m + 16cc																								
17	100k + 11m + 16cc																								
18	100k + 11m + 16cc																								
19	100k + 11m + 16cc																								
20	100k + 11m + 16cc																								
21	100k + 11m + 16cc																								
22	100k + 11m + 16cc																								
23	100k + 11m + 16cc																								
24	100k + 11m + 16cc																								
1	100k + 11m + 16cc																								
2	100k + 11m + 16cc																								
3	100k + 11m + 16cc																								
4	100k + 11m + 16cc																								
5	100k + 11m + 16cc																								
6	100k + 11m + 16cc																								
7	100k + 11m + 16cc																								
8	100k + 11m + 16cc																								
9	100k + 11m + 16cc																								
10	100k + 11m + 16cc																								
11	100k + 11m + 16cc																								
12	100k + 11m + 16cc																								
13	100k + 11m + 16cc																								
14	100k + 11m + 16cc																								
15	100k + 11m + 16cc																								
16	100k + 11m + 16cc																								
17	100k + 11m + 16cc																								
18	100k + 11m + 16cc																								
19	100k + 11m + 16cc																								
20	100k + 11m + 16cc																								
21	100k + 11m + 16cc																								
22	100k + 11m + 16cc																								
23	100k + 11m + 16cc																								
24	100k + 11m + 16cc																								
1	100k + 11m + 16cc																								
2	100k + 11m + 16cc																								
3	100k + 11m + 16cc																								
4	100k + 11m + 16cc																								
5	100k + 11m + 16cc														</										

INDICACIONES MEDICAS GENERALES

Controles a realizar		Terapia ventilatoria	
Signos Vitales <i>2</i>		Aire Ambiente	
PVC ☐ PAP ☐ WEDPE ☐		<i>Canula Nasal</i>	FIO2: <i>30%</i> lts: _____
Neurológicos: Glasgow ☐ PIC ☐		Máscara	FIO2: _____ lts: _____
Sedación: Ramsey ☐ Dolor ☐		Tubo en T	FIO2: _____ lts: _____
Diuresis ☐ Oximetría ☒ ECO ☐		ASISTENCIA RESPIRATORIO MECANICA	
Drenajes ☐ HGT ☒		Modo Ventilatorio	Parámetros Ventilatorios
KINESIOLOGIA		VCV	Fio2: _____ Vol Corr: _____
Respiratoria ☐		PCV	Vol. Min: _____ Frec Resp: _____
Rehabilitación ☐		SIMC	PEEP: _____ PIM: _____
DIETA	<i>Hepato protectora e Hiponotéica + colación</i>		

[illegible]

INDICACIONES MEDICAS GENERALES

Controles a realizar		Terapia ventilatoria	
Signos Vitales ☒		Aire Ambiente	
PVC ☒	PAP ☒ WEDPE ☒	Cánula Nasal	FIO2: _____ lts: _____
Neurológicos: Glasgow ☒ PIC ☒		Máscara	FIO2: _____ lts: _____
Sedación: Ramsey ☒ Dolor ☒		Tubo en T	FIO2: _____ lts: _____
Diuresis ☒ Oximetría ☒ ECG ☒		ASISTENCIA RESPIRATORIO MECANICA	
Drenajes ☒ HGT ☒		Modo Ventilatorio	Parámetros Ventilatorios
KINESIOLOGIA		VCV	Fio2: _____ Vol Corr: _____
Respiratoria ☒		PCV	Vol. Min: _____ Frec Resp: _____
Rehabilitación ☒		SIMC	PEEP: _____ PIM: _____
DIETA (VO) Hepatoprotectora Velocam			

		HORARIO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS POR TURNOS																													
INDICACION MEDICA		TURNO MAÑANA							TURNO TARDE							TURNO NOCHE															
		7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6						
1	SF + 1 cloroformo + 1 lc + 1 mg										X																				X
2	SF + 1 lc + 1 Bencocai							X (Worming)							X																
3	SF + 1 K + 1 mg + 1 VITAC					X														X											
0.35 x lcs																															
4	SF 500cc lcs 5cc																														
5	Clorpromazina 40g lcs							X																							
6	Clorpromazina 100mg lcs											X								X											
7	Azulex 9.6g lcs							X						X						X											X
8	H. de clorpromazina 100g lcs															X															
9	Alderlin 100mg / 100cc sf.							X					X							X											
10	Metoprolol 10 / 100cc sf							X					X							X											
Colirio doblo como 2º																															
11	Lichelon 150cc (2) 9.6g																			X											X
12	Glibenclamide 200mg (uo)							X					X																		
13	Hidroclorido de metoprolol 20cc lcs																														
FIRMA Y SELLO DEL MEDICO		FIRMA Y SELLO ENFERMERA																													

Aislamiento de Contacto

SANATORIO del NORTE S.R.L.

APELLIDO Y NOMBRE: Carloz, Luis
 DIAGNOSTICO: Potop. Amputación Severa de la pierna
 FECHA: 21/03/15 CAMA: 01 SOCIAL: Salud
 SERVICIO UTI:

INDICACIONES MEDICAS GENERALES

Controles a realizar	Terapia ventilatoria
Signos Vitales ☒	Aire Ambiente
PVC ☒ PAP ☐ WEDPE ☐	Cánula Nasal FIO2: _____ lts: _____
Neurológicos: Glasgow ☒ PiC ☐	Máscara FIO2: _____ lts: _____
Sedación: Ramsey ☐ Dolor ☐	Tubo en T FIO2: _____ lts: _____
Diuresis ☒ Oximetría ☒ ECG ☒	ASISTENCIA RESPIRATORIO MECANICA
Drenajes ☐ HGT ☒	Modo Ventilatorio
KINESIOLOGIA	Parámetros Ventilatorios
Respiratoria ☐	VCV Fio2: _____ Vol Corr: _____
Rehabilitación ☐	PCV Vol. Min: _____ Frec Resp: _____
DIETA Hepatoprotectora Con Glucosos 10 y 18 H.	SIMC PEEP: _____ PIM: _____

INDICACION MEDICA	HORARIO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS POR TURNOS																							
	TURNO MAÑANA						TURNO TARDE						TURNO NOCHE											
	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6
① PHP																								
\$Hidral + 1 dlt + 1 dlt + 1 dlt + 20l																								
\$Hidral + 1 dlt + 1 dlt + 1 dlt + 1 dlt																								
\$D.S.I. + 1 dlt + 1 dlt + 1 dlt + 1 dlt																								
a 3.5 gts																								
② Solución Fisiológica																								
Carga (SOS)																								
③ Amoxicilina 400 mg c/8h																								
④ Mitoloframida 1 R + 18 H																								
⑤ Meropenem 1 gr c/8h																								
diluido en 100 ml de Sol. Fis.																								
⑥ Col. 100 ml c/8h																								
diluido en 100 ml de Sol. Fis.																								
⑦ Hidralisone 100 mg c/8h																								
⑧ Acidosis a 40° c/8h																								
de diálisis																								
⑨ Lactulosa 15 cc c/8h																								
10																								
⑩ Rifaximina 200 mg c/8h																								
11																								
⑪ Furosemida 1/2 tableta c/8h																								
12																								
⑫ Vit. K 10 mg diluido en 100 ml de Sol. Fis.																								
c/24h																								
⑬ Wazepam 1 tableta diluido en 10 cc de Sol. Fis.																								
14																								
⑭ Acidosis a 40° c/8h																								
15																								
⑮ Higiene Bucal c/8h con Enxofre.																								

Dr. PEDRO FEDERICO NIMAS
 MEDICO M. P. 705
FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

Potamo Berni
FIRMA Y SELLO ENFERMERA

RAUL ERNESTO PALMA
 ENFERMERO UNIVERSITARIO
FIRMA Y SELLO ENFERMERA

ES COPIA DEL ORIGINAL
 SANATORIO DEL NORTE S.R.L.

Registro 240607

Documento: DNI 13095239 Edad: 57 Telefono: 03815181971

Paciente: CARDOZO Luis Arturo

Ingreso

Fecha: 02/02/2015

Hora: 17:46

Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD

Afiliado: 07-143712-00

Domicilio: Alto Verde Acherai

Localidad: MONTEROS

Habitación: UTI C1

Diagnostico: LESIONES GRAVES DE RODILLAS

Médico:

HOJA DE INDICACIONES DIARIAS

29/1/15

con

Drote heparina

FFP 14K + 14N 20g

FFP 14K + 13mg 7m } 30pts

Quemazol 40g 42g

Rivaroxan 100g 48g

Paro penem 1gr diluido 100g 48g

Colistin 100g diluido 100g 48g

Hdo cocture 100g 42g

heparina 15a 48g

Rivaroxan 200 48g

Furosemida 1/2 on 42g

Vit K10g 42g

Rivaroxan 1/2 on 48g

48g 42g

Drote heparina 100g 48g

30/1/15

con

Drote heparina

FFP 14K + 14N 20g

FFP 14K + 13mg 7m } 30pts

Quemazol 40g 42g

Rivaroxan 100g 48g

Paro penem 1gr diluido 100g 48g

Colistin 100g diluido 100g 48g

Hdo cocture 100g 42g

heparina 15a 48g

Rivaroxan 200 48g

Furosemida 1/2 on 42g

Dr. CARLOS E. GARCES WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4700ES COPIA
SANATORIO DEL NORTE

Vit K 107 425
 longan 10 200
 oba 425
 Hygiene hand 425

DR. CARLOS E. GARCES WONG
 MEDICO
 MAT. PROF. 4799

31/8/15

can
 Zpote Laxative
 800 1000 1000 200 } 30pts
 800 1000 1000 200
 Quercetin 407 425
 Penicillin 100 425
 Penicillin 100 425
 Colistin 100 425
 Hydrocortisone 100 425
 Bacitracin 1500 425
 Rifampin 200 425
 Furazolidone 1/2 425
 Vit K 107 425
 longan 10 200
 oba 425
 Hygiene hand 425

DR. CARLOS E. GARCES WONG
 MEDICO
 MAT. PROF. 4799

1/4/15

can
 Zpote Laxative
 800 1000 1000 200 } 30pts
 800 1000 1000 200
 Quercetin 407 425
 Penicillin 100 425
 Penicillin 100 425
 Colistin 100 425
 Hydrocortisone 100 425
 Bacitracin 1500 425
 Rifampin 200 425
 Furazolidone 1/2 425
 Vit K 107 425

COPIA DEL ORIGINAL
 SANATORIO DEL NORTE S.A.L.

Registro: 20607	Ingreso	Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD
Documento: DNI 13095239 Edad: 57 Telefono: 03815181971	Fecha: 02/02/2015	Afiliado: 07-143712-00
Paciente: CARDOZO Luis Arturo	Hora: 17:46	
Domicilio: Alto Verde Acherai		
Lugar: MONTE ROS		
Habitación: B	Diagnostico: LESIONES GRAVES DE RODILLAS	Médico:

HOJA DE ENFERMERIA

FECHA	HORA	MEDICAMENTOS	AGREGADOS	VIA	OBSERVACIONES	FIRMA
22/8/15		can				
		Diete hemifree				
		8F + 12K + 14P + 14K 20g				
		8F + 14K + 130mg + m				
		8F + 14K + 14K 10g				
		Oneprazol 40g, 924g				
		Neturam 100g 48g				
		Maroparum 1gr diluido 98g				
		in 100cc				
		Colistin 100g, diluido 100cc 8F 98g				
		Hidro cortisona 100g, 92g				
		Roctel 15g 48g				
		Rifaximina 200g 48g				
		Fenemide 1/2 on 412g				
		Vit K 100mg 924g diluido				
		Maroparum 1/10 2ca 48g				
		H2O 412g				
		Agua de fresa 98g 48g				
28/8/15		can				
		Diete hemifree				
		8F + 14K + 14K 20g				
		8F + 14K + 130mg + m				
		8F + 14K + 14K 10g				
		Oneprazol 40g, 924g				
		Neturam 100g 48g				
		Maroparum 1gr diluido 98g				
		in 100cc				
		Colistin 100g, diluido 100cc 8F 98g				
		Hidro cortisona 100g, 912g				

Dr. CARLOS E. GARCES WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4700

Loculor 15a/85
 Rifampine 200, 485
 Farnum de 1/2 en 115
 Vit K 10, 424 65
 Longanum 1/10 200 85
 H65 4/24
 Hipocine fuel 485
 Pinger made 485
 refiner

Dr. CARLOS E. GARCES WONG
 MEDICO
 MAT. PROF. 4700

29/1/15

can
 Jio de hepatice
 85 + 100 + 100 200
 85 + 100 + 130 1m
 100 + 100 + 100 1c
 100 40, 124 6
 100 485
 - Mariponem 100 diluido
 en 100 85 485
 - 100 100, diluido 100 85
 485

H65 100, 124
 Loculor 15a 485

Rifampine 200, 485
 Farnum de 1/2 en 115
 Vit K 10, 424 65
 Longanum 1/10 200 85
 H65 4/24
 Hipocine fuel 485

Dr. CARLOS E. GARCES WONG
 MEDICO
 MAT. PROF. 4700

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
 SANTORNO DEL...

Registro 240607

Usuario: BCLAUDIO 31/03/2015 18:16

Documento: DNI 13095239 Edad: 57 Telefono: 03815181971

Paciente: CARDOZO Luis Arturo

Ingreso

Fecha: 02/02/2015

Hora: 17:46

Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD

Afiliado: 07-143712-00

Domicilio: Alto Verde Acherai

Localidad: MONTEROS

Habitación: A

Diagnostico: LESIONES GRAVES DE RODILLAS

Médico:

HOJA DE EVOLUCION

31-03-2015 | Interconsulta.

18^{to} de paciente de estado y antes de salir a
 hospitalización. Cursó de interconsulta propiamente
 por flogema que de sus dedos. Cursó 4^{to} de POF
 de 3^{er} triplete por flogema. Cursó en exámenes
 de control. A la fecha se ha en pie por flogema
 con 14^{to} de POF que de flogema más
 dedos y resaca por flogema. E 12 de POF
 ingiere a más y triplete.

Se es en estado, otros apople, estole, lepe
 de resaca de estado que. Tumor cubito con
 apople de resaca.

1^{er} de resaca: GB 13.000 (1/81) + USG 4 mm
 Hb 14.4 Hto 45% TP 47% Lin 1,8 Hb 3,2
 Resaca 281.000 Bif 1 GAT 41 GAT 68 At 1,8

Interconsulta

Interconsulta (30/03) por resaca a pie.

Se sigue:

• Con resaca de resaca flogema cubito con resaca
 resaca Hb 14.4 Hto 45% de resaca de resaca
 de resaca 281.000 de 30/03.

• Con resaca de resaca y resaca de resaca.

• A resaca de resaca.

ERIKA ZELAYA
 CENICA - INFECTOLOGIA
 M. P. 6876

01/04/15 Tjo

8to unco en el evento de 8to
Referir similar a un dolor. Verdades
Secas con intermedio 8/cont y Tjo

1/4/15

Paciente lucida, orientada, evidencia
mejor estado general. Ayer llegó
con una pelida en olla de reudas
y uso de andador, refiere que motivante
y lo causó logrando buen retorno de
mucho.

Continuare seguimiento 6/4/15

1/4/15

Paciente estable, con
100% plan

MARIANA GIROLA
PSICOLOGA
MAT. PROF. 1546

Dr. CARLOS E. GARCES WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4700

02.04.15 Tjo

Paciente en su 5to día de internación desde
la colocación de injerto parcial de piel. afeitado
algún, resiste poco. parece interesado por
control, etc.

2/4/15

Paciente sin cambios
con 100% plan

Dr. CARLOS E. GARCES WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4700

Dr. ROBERTO GUILLEN
MEDICO TRAUMATOLOGO
MAT. PROF. 5159

FERNANDO VALENTI BARR
MEDICO TRAUMATOLOGO
MAT. PROF. 4312

Dr. ROBERTO GUILLEN
MEDICO TRAUMATOLOGO
MAT. PROF. 5159

FERNANDO VALENTI BARR
MEDICO TRAUMATOLOGO
MAT. PROF. 4312

Registro: ~~27225~~

Ingreso

Obra Social: ~~CHF~~

Documento: ~~0111111111111111~~ Telefono: ~~154330297~~

Fecha: ~~2015-04-03~~

Paciente: ~~ARNEDO RAMON ANTONIO~~

Hora: ~~10:57~~

Afiliado: ~~1111111111111111~~

133

Domicilio: ~~CELEDONIO GUTIERREZ 622~~

Localidad: ~~SAN MIGUEL DE TUCUMAN~~

Habitación: ~~4A~~

~~cardozo Luis~~

Diagnostico: NEFRECTOMIA

Médico:

HOJA DE EVOLUCION

03/04/15 Tpo

Se le hizo un examen físico con Dr. ROBERTO GUILLEN
Herida con bordes irregulares se ve
un poco blanca con intenso R/entel
y H2

03-04-2015 | INFECTOLOGIA

Cardozo Luis Antonio
S.S. 07-143712-20

15:00 hr paciente de 57 años con intenso dolor
por trauma que de su derecho, E 4° de POP
3° + fístula + impeto a mano mano derecho.
A la fecha a H2 con hemiparesia / CRTM 17' de
H. Cefalea de tipo de tipo PB a mano derecha y
brazo izquierdo. E xpe de reabrir la
Herida del 30/03 (morte ID).

Se examina herida, DTE, afebril, stable. H2
debe y impeto de piel y lateral de fístula,
brazo y borde que crece.

- Antibiótico

4 Morte ID (30/03) en proceso.

- Se sigue:

- Por trauma de la fístula, control a piel
espere AB hasta obtener de resultado de
morte ID del 30/03.
- Monitoreo de laboratorio y resultado de fístula
y fístula hepática y renal.
- Aislamiento de cultivos.

ERIKA ZELAYA
CLINICA INFECTOLOGIA
M. P. 6878

ES COMA FIEBRE
SANATORIO DEL NORTE S.R.L.

3/4/15 Punte estele - con la
con el pun

Dr. CARLOS E. GARCES WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4700

4/4/15 Punte a un lado
con la con boy
punte

Dr. CARLOS E. GARCES WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4700

04/04/15 TP

Rte ha no with Agbaril sin dolor
g^o deambulante, curse se w^o de P/O de la
carta interna R/control y Ho

Dr. ROBERTO GUILLEN
MEDICO TRAUMATOLOGO
MAT. PROF. 5159

08/04/15 TP

Rte ha no with curse se 11^o de de
RO de tortolera. Agbaril sin dolor
verdaderos secos. carta interna R/control
y Ho

Dr. ROBERTO GUILLEN
MEDICO TRAUMATOLOGO
MAT. PROF. 5159

08/04/15 TP

Rte ha no with Agbaril sin dolor verdaderos
secos se reactiva curse se plane. carta
interna R/control y Ho

Dr. ROBERTO GUILLEN
MEDICO TRAUMATOLOGO
MAT. PROF. 5159

04/15 Punte por con la
con boy

Dr. CARLOS E. GARCES WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4700

Registro 240607

Usuario: SMARIAJOSE 05/04/2015 20:04

Documento DNI 13095239 Edad 57 Telefono 03815181971
Paciente CARDOZO Luis Arturo

Ingreso
Fecha: 02/02/2015
Hora: 17:46

Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD
Afiliado: 07-143712-00

Domicilio: Alto Verde Acherai
Localidad: MONTEROS

Habitación: A

Diagnostico: LESIONES GRAVES DE RODILLAS Médico:

HOJA DE EVOLUCION

6/4/15

Paciente hoy con mejor ánimo respecto al día de ayer. Demuestra cansancio por los días de internado. Se resiste a tests de contención.

MARIANA GIROLA
PSICOLOGA
MAT. PROF. 1546

06-04-2015 ENTREVISTA

16:00 HP Paciente de 57 años, cursando internación

por trauma grave de rodilla derecha.
En 6° día HP de 3° fractura + injerto a nivel de muslo derecho. En 4° día en hemiparesia / CRTM 20° de M. C. de la rodilla de flexo FFB. Voz débil y muestra de ansiedad por cambios y patología resistente.

Al examen físico, HTA, apnea, otitis. Refiere repite de estado gélido, VC sed de la línea pectoral (se demuestran feos chismes). Ruidos de rodilla e injerto de piel y área de trauma, cubito y apófisis humeral y codo se veán sensatible.

- Laboratorio (04/04):

63 P. 500 (1/62) gluc 128

Hb 13.7 Hto 43% VSG 34

Pres 281-220

HR 100 Rn 100 Cr 1.40
TP 51%

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SANATORIO DEL NOROESTE S.R.L.

106-04-2019 (cont'd sem)

- Se restituiscono le matite ID Verde di (30/03/1981)
Crespa 3° + lettera:

$\frac{1}{2}$ gen: BEN y CRN ⊕

↳ Culture:

① KLEBSIELLA sp

(productive
Asaprene

⑤ ATK - COL

② Hrs. - Clt. - Ctx. - A2 - Gen - Mrs.
New - Imp - Cyp. - Tige,

② *Pseudomonas* sp. $\left[\begin{array}{l} \textcircled{S} \text{ Imp. Aero-Col-ATK-Gen} \\ \textcircled{R} \text{ CAZ-PTZ-Cp} \end{array} \right.$

② CAZ. PTZ. CP.

③ $SEN \left[\begin{array}{l} \textcircled{S} \text{ Van-MS-Gp. Thro. Chords - RAP} \\ \textcircled{R} \text{ ATIS - CLT - Enro.} \end{array} \right]$

(R) ARTS . CLT . ENZO .

- Acupressure:

Continued of memoire y chortin apertado a Resete
P/C Betre d'ville. Apech Alende rch ~~con~~ su.
P/C ample c'the seg' n'cho Resete.

• Nuestros padres de carnación y resaca de
fuerza y firme lepatro y renal

Arvonsents de contrats.

• 10-valore perire per OGT.

ERIKA ZELAYA
CLINICA - INFECTOLOGIA
M. P. 6876

M. P. 6876

02/04/15 T40

the more we speak the more we understand
ourselves and others 2/cont of the

7/4/15 Note as above - continue
1000 plus

DR. ROBERTO GUILLEN
MEDICO TRAUMATOLOGO
MAT. PROF. 5159

Dr. CARLOS E. GARCES WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4700

Registro 240607

Ingreso

Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD

Documento DNI 13095239 Edad 57 Telefono 03815181971

Fecha: 02/02/2015

Paciente: CARDOZO Luis Arturo

Hora: 17:46

Afiliado: 07-143712-00

Domicilio: Alto Verde Acherai

Localidad: MONTEROS

Habitación: A

Diagnostico: LESIONES GRAVES DE RODILLAS

Medico

HOJA DE EVOLUCION

08/04/15 TP

Paciente con dolor de rodilla en dolor

ver de los brazos, con hernia interna

K/cont(y Ho

08/04/15 Gastroenterología

Paciente con dolor abdominal en dolor

Paciente con dolor abdominal en dolor

Debido a progresión de TP y por indicación de Hematología

Indica 2 Unidades de Plasma Fresco y Gammaglobulina

Solista con dolor abdominal y cambio a otro ATB por

probable hepatotoxicidad.

Solista con dolor abdominal y cambio a otro ATB por

probable hepatotoxicidad.

DR. ROBERTO GUILLEN
MEDICO TRAUMATOLOGO
MAT. PROF. 5159

Juan Pablo Maidana
MEDICO GASTROENTEROLOGO
MAT. PROF. 6510

8/4/15

Paciente refiere ausencias, con un

perro en modo espanta de miedo, colabora

con tratamiento, entiendo en

ES COPIA DEL ORIGINAL
SANATORIO DEL NORTE S.R.L.
MARIANA CICOLA
PSICOLOGA
MAT. PROF. 1000

Registro 240607

Ingreso

Obra Social SUBSIDIO DE SALUD

Documento DNI 13095239 Edad 57 Telefono 03815181971

Fecha: 02/02/2015

Paciente CARDOZO Luis Arturo

Hora: 17:46

Afiliado 07-143712-00

Domicilio: Alto Verde Acherai

Localidad: MONTEROS

Habitación A

Diagnostico LESIONES GRAVES DE RODILLAS

Médico

HOJA DE INDICACIONES DIARIAS

09/04/15 TYP

Rta unido muy de febl con color
verdoso seco, cont pulso
2/cont y Ho

09/04/15 Geriatria

Presente cuadro clínico sintomático función fisiológica limitada,
Floppy Negative.

En la administración 2 Unidades de Plasma. Puntaje a eso
el TP 38%.

A solicitud nuevamente internado en Geriatria, y se
puede internado en Clínica por hipokalemia.
Admite Laboratorio de Control.

Dr. ROBERTO GUILLEN
MEDICO TRAUMATOLOGO
MAT. PROF. 5159

10/04/15 TYP

Rta unido muy de febl con color
verdoso seco de 12 hrs. cont pulso
2/cont y Ho.

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SANATORIO DEL NORTE S.R.L.

Dr. ROBERTO GUILLEN
MEDICO TRAUMATOLOGO
MAT. PROF. 5159

Juan Pablo Maidana
MEDICO GASTROENTEROLOGO
MAT. PROF. 6519

Registro: 240607	Ingreso	Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD
Documento: DNI 13095239 Edad: 57 Telefono: 03815181971	Fecha: 02/02/2015	Afiliado: 07-143712-00
Paciente: CARDOZO Luis Arturo	Hora: 17:46	
Domicilio: Alto Verde Acherai		
Localidad: MONTEROS		
Habitación: A	Diagnostico: LESIONES GRAVES DE RODILLAS	Médico:

HOJA DE EVOLUCION

11.04.15 Endocrinología

Paciente 57 años con interacción pasada por lesión por lesión de rodilla en los años y síntomas post-traumáticos. Lesión de rodilla. AP: DMZ, todo lo que.

Prueba hipofisaria. Prueba de tolerancia oral. Perfil bioquímico. etc.

Prueba de tolerancia oral (DMZ, + Insulina 2)

Síntesis. Dato hipofisario 2100 al día

3/DMZ con lesiones hipofisarias.

Lesión de rodilla. etc.

Dr. Bruno G. Fayeras Ternet
ENDOCRINOLOGIA Y NUTRICION
MAT. PROF. 6486

11/04/15 T.H.

Este nuevo rol de DMZ en dolor vendajes seros en la rodilla y la

Dr. ROBERTO GUILLEN
MEDICO TRAUMATOLOGO
MAT. PROF. 6159

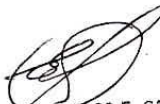
11/4/15 Puntaje este fle con fle
cont fle y gestomente


Dr. CARLOS E. GARCES WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4700

12/4/15 Puntaje con puntaje
cont fle con 80%
puntaje


Dr. CARLOS E. GARCES WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4700

18/4/15 Puntaje, deni con fle
este fle, sin ambros


Dr. CARLOS E. GARCES WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4700

15/4/15 563

Rb Warl garl agel en arbor
heino con bus evolucion
est nita 2/001 yto

(13-04-2015) INTERVIEW

15^{to} faciente de 57 años, intervin
prograe por trauma que de m de pe re
quino tse. E 15^{to} de tot de 32 tallette +
injerto de mison de. E to con mepone y
Chrtan 27^{to} de pletue de mple de fros
a mison y acetate pte mision.

He enen ludo, 27^{to} de pletue, 27^{to} de
fluron deudo y acetate Cuenin por 24T.
CONTINUA EN PAGINA SIGUIENTE


Dr. ROBERTO GUILLEN
MEDICO TRAUMATOLOGO
MAT. PROF. 5159

Registro 240607	Ingreso	Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD
Documento: DNI 13095239 Edad: 57 Telefono: 03815181971	Fecha: 02/02/2015	Afiliado: 07-143712-00
Paciente: CARDOZO Luis Arturo	Hora: 17:46	
Domicilio: Alto Verde Acherall		
Localidad: MONTEROS		
Habitación: A	Diagnostico: LESIONES GRAVES DE RODILLAS	Médico:

HOJA DE EVOLUCION

13-04-2015 (continuar)

VC set de la lumen principal. Anterior. Dorsal y lateral craneal.

Se realiza labret.

del 11/04: GGG 100 (1/73) USG 4mm que 13 =
 1312,8 17040%. PCR 0,34 U: 40 cr: 1P2?
 resp 248.000
 GGT 3P GPT 78 TP 51%.

del 13/04: U = 0,30 cr = 1,1

GGT 34 GPT 85 1163,4 TP 47%.

Se sigue con evolución favorable.

Control con hemograma y ALTAs.

Se realiza prueba de muer por DGT.

TERA 2014
 TP 6876.

14/04/15

Se hace un pt a febl sin dolor

a Ben estado general evocar 24°

no de muer con PO ingro de Paul

ción ca Benc evolución terida con

se seccion. Continúa muer

8/cant y Hetero.

14/4/15 Presente
 plan

Dr. ROBERTO GUILLEN
 MEDICO TRAUMATOLOGO
 MAT. PROF. 5155

Dr. CARLOS E. GARCES WONG
 MEDICO
 MAT. PROF. 4700

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
 SANATORIO DEL NORTE S.R.L.

14-04-2015 | INFERNO

13⁰⁰ As presente de stante a 14⁰⁰ de por de
4te toilette + injerto de mano de d. E. H. en
presencia y con 28⁰⁰ de presunta de injerto
de f. en mano y recorte polimorfismo.
Al salir de la sala de stante, stante de
efecto en plano de la de la mano, a stante
de injerto de stante en presencia.

- Se informa a f. de parente (hijo) de la de
condición de parente, necesario de stante de
el momento de la de stante de parente y parente a
esto y largo plazo, Compense.
- Continúa con injerto de stante
- Asistencia de estante.

ERKA ZERKA
74 6876

15.04.15 Tjo

Paciente en estado favorable, sin dolor,
febril, medidor, heide rec. se realiza un
con refuerzo. Paciente en estado por control, etc.

15/4/15

Paciente estable, evidencia buena
evolución, compense lo relativo a
tratamiento y colabora en el manejo.
Entusiasmo regimando.

MARIANA G. GOLA
PS
MAT. PR. 1546

15/4/15 Paciente que continúa con
estante parente

Dr. CARLOS WONG
MAT. PR. 4700

Dr. ROBERTO GUILLE
MEDICO TRAUMATOLOGO
MAT. PR. 5159

ORIGINAL
COPIA FIEL
SANATORIO DEL NORTE

Registro 240607

Ingreso

Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD

Documento: DNI 13095239 Edad: 57

Teléfono: 03815181971

Fecha: 02/02/2015

Paciente: CARDOZO Luis Arturo

Hora: 17:46

Afiliado: 07-143712-00

Domicilio: Alto Verde Acherai

Localidad: MONTEROS

Habitación: A

Diagnostico: LESIONES GRAVES DE RODILLAS

Médico

HOJA DE INDICACIONES DIARIAS

→ *hoyagran 1/10 300 grs -*
160 grs
Hipreal 1/10 400 grs

Dr. CARLOS E. GARCES WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4700

2 1/4 lrs con
Drote hepático
8F + 100K + 100K + 200 } 35pts
100K + 100K + 100K }
0.5 grs 40, 40, 40 -
Rouvenon 100 grs
Paracetamol 1 gr de cada 4 grs
Colutorio 100 grs 4 grs
Hidra cortisona 100 grs 4 grs
Hidraclon 15 cc 4 grs
Rifampicina 200 grs 4 grs
Favonide 12 grs 4 grs
Vit K 10 grs 4 grs
hoyagran 1/10 300 grs
160 grs
Hypreal 1/10 400 grs

8/1/15

con
Drote hepático
8F + 100K + 100K + 200 } 35pts
100K + 100K + 100K }
0.5 grs 40, 40, 40 -
Rouvenon 100 grs 4 grs
Paracetamol 1 gr de cada 4 grs
Colutorio 100 grs 4 grs
Hidra cortisona 100 grs 4 grs
Hidraclon 15 cc 4 grs →

Dr. CARLOS E. GARCES WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4700

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SANATORIO DEL NORTE S.R.L.

Dr. CARLOS E. GARCES WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4700

cm

84 + 1000 + 1400 202
76 + 8000 + 1300 7m } 30%

Roman 1 in 985

Cost for 100.5 dollars as 78

October 18th 48

Personne de 1/2 ou 1/24

bone given 1/10 Feb 19

466 7/22

Hyman and 489

DR. CARLOS E. GARCES WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4700

cm

Yusuf Beyoğlu

850 10114 10120 202 } 3074

FF-100 + 1 kg + m

1907 424

10/10/1915 427
 10/10/1915 428

For 100% delinquent EP

Shaw's 1007 - 1007. 4-22

October 1864 484
November 20 485

Kerosene 1/2 oz #12 in
 U.F. K 100 4 3/4 in

06-11-2007 9:24 AM

Registro 240607	Ingreso	Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD
Documento: DNI 13095239 Edad: 57 Telefono: 03815181971	Fecha: 02/02/2015	Afiliado: 07-143712-00
Paciente: CARDOZO Luis Arturo	Hora: 17:46	
Domicilio: Alto Verde Acherai		
Localidad: MONTEROS		
Habitación: A	Diagnostico: LESIONES GRAVES DE RODILLAS	Médico:

HOJA DE INDICACIONES DIARIAS

→ H65 4124
Higiénico buen 9 días

DR. CARLOS E. GARCÉS WONG
Médico
MAT. P. 4708

et 08/15 un
Grate hepático
85 + 1411 + 10110208
Omeprazol 40, 424
Nolvasin 150, 484
Moxifloxacina 400, 484
Colistin 100, 484
Hidrocloruro de 100, 4124
Prochloron 150, 484
Reflexone 200, 484
Fenimide 1/2, 1124
Vit K10, 124
Lorazepam 1/2, 1124
H65 4124
Higiénico buen 9 días

06-04-2015 INFECCIOLOGÍA

16⁰⁰ Hs Agente Clindamicina 600mg en 24h

ERIKA ZELAYA
CLINICA - INFECTOLOGIA
M. P. 6876

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SANATORIO DEL NORTE S.R.L.
DR. CARLOS E. GARCÉS WONG
MAT. P. 4708

Hematología 06/09/2015

paciente que se encuentra en la 2a. semana de
tratamiento con dactilina 30mg x fibroscopia
previa. Tras la ingesta de supeya y la
misma hematología con eritropoyesis
potencialmente desarrollada. Tránsito normal por
en la actualidad la prueba en hemograma
normal. No puntos sangrantes en el
No hematoma con 200 que el hematoma con
1000 ya se han ido a bajar en 2 semanas
No prueba hematológica sobre sangrantes ocultos

Plan: 1) Revisando hematología por control que
para determinar si existe la
misma

2) Si se queda en administración
plasma fresco y se pide a pasar
a terapia 2

3) Se le da control a control

Dr. ALBERTO R. FERNÁNDEZ DE CARRIL
HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA
ONCO-HEMATOLOGÍA - M.P. 7990

ES COPIA FIN DEL ORIGINAL
SANATORIO DEL NOROESTE S.R.L.

Registro 240607

Documento DNI 13095239 Edad 57

Telefono 03815181971

Ingreso

Fecha: 02/02/2015

Hora 17:46

Obra Social

SUBSIDIO DE SALUD

Paciente CARDOZO Luis Arturo

Afiliado

07-143712-00

Domicilio Alto Verde Acherai

Localidad MONTEROS

Habitación A

Diagnostico LESIONES GRAVES DE RODILLAS

Médico

HOJA DE INDICACIONES DIARIAS

7/4/15

cm

Diete hipoalergenica

800 kcal + 100 kcal de 2007 } 30pts

Omeprozol 40mg 4/24h

Paracetamol 1000mg 4/8h

Metoprolol 100mg 1/24h

Colestiramin 1000mg 4/24h

Hydrocortisone 100mg 4/12h

Paracetamol 1500mg 4/24h

Metoprolol 200mg 4/8h

Paracetamol 1200mg 4/12h

Vit K 10mg 4/24h

hormonoterapia 1/24h

hormonoterapia 1/24h

hormonoterapia 1/24h

hormonoterapia 600mg 4/8h

8/4/15

cm

Diete hipoalergenica

800 kcal + 100 kcal de 2007 } 30pts

Omeprozol 40mg 4/24h

Paracetamol 1000mg 4/8h

Metoprolol 100mg 1/24h

Colestiramin 1000mg 4/24h

Hydrocortisone 100mg 4/12h

Paracetamol 1500mg 4/24h

Metoprolol 200mg 4/8h

Paracetamol 1200mg 4/12h

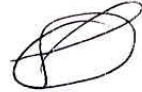
Vit K 10mg 4/24h

hormonoterapia 1/24h

Dr. CARLOS E. GARCÉS WONG
Dr. CARLOS E. GARCÉS WONG
MAT. PROF. 4700

ES COPIA DEL ORIGINAL
SISTEMAS DE MONITORIA S.R.L.

H65 4/24
 Hipone final 980 485
 Candine 600 485



Dr. CARLOS E. GARCES WONG
 MEDICO
 MAT. PROF. 4700

08/04/15 T2

2 Hipone 324 en H65
 Candine de 1000

Dr. ROBERTO GUILLEN
 MEDICO TRAUMATOLOGO
 MAT. PROF. 59

(08-04-2015) INTERVENCION.

1540# Suspensión Clínica.

ERIKA ZELAYA
 CLINICA - INFECTOLOGIA
 M. P. 6876

P/4/15

CMV
 Drote hepática
 H6 + 100K + 100K 202 } 350 485
 H6 + 100K + 100K 202 }
 Omeprozol 400 485
 Buvon 100 485
 Meropenem 100 485
 Clostrin 100 485
 Hidrocloruro 100 485
 hecitolon 10 485
 Rifampina 200 485
 Furazolidon 1/2 500 485
 Vit K10 485
 hecitolon 1/4 485
 H6 4/24
 Hipone final 980 485
 Candine 600 485

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
 SANATORIO DEL NORTE S.R.L.

Dr. CARLOS E. GARCES WONG
 MEDICO
 MAT. PROF. 4700

Registro 240607

Ingreso

Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD

Documento: DNI 13095239 Edad: 57 Telefono: 03815181971

Fecha: 02/02/2015

Paciente: CARDOZO Luis Arturo

Hora: 17:46

Afiliado: 07-143712-00

Domicilio: Alto Verde Acherai

Localidad: MONTEROS

Habitación: B

Diagnostico: LESIONES GRAVES DE RODILLAS

Médico:

REGISTRO DE SIGNOS VITALES Y Observaciones Generales

FECHA HORA TEMP PULSO PRE.ART. FREC.RES.P. DIURESIS CATARSIS LOQUIOS OBSERVACIONES FIRMA

10/4/15

Diente herotico

can

85 + 100K + 100K 202 } 35pts
85 + 100K + 100K 7m

Onaprol 400 4245

Pomexon 100 485

Moxipem 100 deludo 485

Coulter 100 deludo 485

Haro cortado 100 485

Kestulon 15 485

Pipoxone 200 485

Pomexon 100 485

U.F.K 100 485

Amogaron 100 485

Haro 485

Haro 485

Haro 485

Haro 485

Dr. CARLOS E. GARCES WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4700

11/4/15

Diente herotico

can

85 + 100K + 100K 202 } 35pts
85 + 100K + 100K 7m

Onaprol 400 4245

Pomexon 100 485

Moxipem 100 deludo 485

Coulter 100 deludo 485

Haro cortado 100 485

Kestulon 15 485

Pipoxone 200 485

Pomexon 100 485

U.F.K 100 485

ES COPIA DEL ORIGINAL
SANATORIO DEL NORTE S.R.L.

Progenon 1/10 3cc
 Met 4/12 L
 Hyaline fluid 4 boxes 98 L
 Rifampin 1mg en bande

Dr. CARLOS E. GARCÉS WONG
 MEDICO
 MAT. PROF. 4700

12/4/15

8cc 3cc V. Veg -
 Drote hepática
 em
 8cc 1cc L
 8cc 1cc L + 13cc em } 28pts
 Omeprazol 40mg 98 L
 Alveron 100mg 98 L
 Moxiprevan 1pr diluido 98 L
 Ceftriaxona 100mg diluido 98 L
 Hidro cortisona 100mg 98 L
 hecfulon 15cc 98 L
 difopone 200mg 98 L
 Flunoxide 1/2 en 98 L
 Vit K 10mg 98 L
 Progenon 1/10 3cc
 Met 4/12 L
 Hyaline fluid 4 boxes 98 L
 Rifampin 1mg en bande

Dr. CARLOS E. GARCÉS WONG
 MEDICO
 MAT. PROF. 4700

12/4/15

Drote hepática
 em
 8cc 1cc L
 8cc 1cc L + 13cc em } 28pts
 Omeprazol 40mg 98 L
 Alveron 100mg 98 L
 Moxiprevan 1pr diluido 98 L

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
 EN EL SNATORIO DEL NORTE S.R.L.

Registro: 240607	Ingreso	Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD
Documento: DNI 13095239 Edad: 57 Telefono: 03815181971	Fecha: 02/02/2015	Afiliado: 07-143712-00
Paciente: CARDOZO Luis Arturo	Hora: 17:46	
Domicilio: Alto Verde Acherai		
Localidad: MONTEROS		
Habitación: A	Diagnostico: LESIONES GRAVES DE RODILLAS	Médico:

HOJA DE INDICACIONES DIARIAS

Colistim 100, diluido 98c
 Hidrocortisona 100, 9245.
 Lactulosa 15a 985.
 Rifampina 200, 985.
 Furazolidona 1/2 on 9245.
 Vit K 10, 9245.
 Hongerom 1/2 on 985.
 H2O 4/25.

Hipoclorito de sodio 985.
 Nifedipina 10mg en la noche

DR. CARLOS E. GARCÉS WONG
 MEDICO
 MAT. PROF. 4700

18/4/15

Dietas líquidas
 con
 80 + 100K
 80 + 100K + 130mg } 28pts
 Drogas 40, 9245.
 Polucom 15a 985.
 Hongerom 100 diluido 985.
 Colistim 100, diluido 985.
 Hidrocortisona 100, 9245.
 Lactulosa 15a 985.
 Rifampina 200, 985.
 Furazolidona 1/2 on 9245.
 Vit K 10, 9245.
 Hongerom 1/2 on 985.
 H2O 4/25.
 Hipoclorito de sodio 985.
 Nifedipina 10mg en la noche

DR. CARLOS E. GARCÉS WONG
 MEDICO
 MAT. PROF. 4700

ES COPIA DEL ORIGINAL
 SANATORIO DEL NOROCCIDENTE S.R.L.

15/4/15

Drote benotice

con

8F + 10K

8F + 10K + 1 Benzoin

Oneprozal 40, 24h

Metoclopramide 10, 24h

Metoprolol 50, 24h

Celestun 100, 24h

Hydrocortisone 100, 24h

Levofloxacin 150, 24h

Pipracone 200, 24h

Furazolidone 1/2, 24h

Vit K 10, 24h

Levofloxacin 1/2, 24h

Metoclopramide 10, 24h

Hydrocortisone 100, 24h

Pipracone 200, 24h

Dr. CARLOS E. GARCES WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4700

16/4/15

Drote benotice

con

8F + 10K

8F + 10K + 1 Benzoin

Oneprozal 40, 24h

Metoclopramide 10, 24h

Metoprolol 50, 24h

Celestun 100, 24h

Hydrocortisone 100, 24h

Levofloxacin 150, 24h

Pipracone 200, 24h

Furazolidone 1/2, 24h

Vit K 10, 24h

Levofloxacin 1/2, 24h

Metoclopramide 10, 24h

Hydrocortisone 100, 24h

Dr. CARLOS E. GARCES WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4700

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
LABORATORIO DEL NORTE S.R.L.

Registro 240607

Documento: DNI 13095239 Edad: 57 Telefono: 03815181971

Paciente: CARDOZO Luis Arturo

Domicilio: Alto Verde Acherai

Localidad: MONTEROS

Ingreso

Fecha: 02/02/2015

Hora: 17:46

Alta

Fecha:

Hora:

Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD

Afilado: 07-143712-00

Habitación: 22 B

Diagnostico: LESIONES GRAVES DE RODILLAS

Médico:

HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE INTERNACION: (Registrar con datos clinicos al ingreso y a continuacion la evolución diaria)

Paciente que presenta antecedente de
fractura expuesta de rodilla derecha de
8 días de evolución tratada en otro centro
Presenta secuelas a fines del ingreso
de rod. expuesta, refiere molestias
quirúrgicas hace 7 días
Se internó para tratamiento y control.

Dr. ROBERTO GUILLEN
MEDICO TRAUMATOLOGO
MAT. PROF. 5159

Registro: 240607

Documento: DNI 13095239 Edad: 57 Telefono: 03815181971
Paciente: *CARDOZO Luis Arturo

Ingreso

Fecha: 02/02/2015
Hora: 17:46

Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD

Afiliado: 07-143712-00

Domicilio: Alto Verde Acherai
Localidad: MONTEROS

Habitación: A

Diagnostico: LESIONES GRAVES DE RODILLAS

Médico:

HOJA DE EVOLUCION

24-04-2015 (Continuación)

Se efectúa una punción de muestra de líquido,
USG 50% de la línea punteada.

- Laboratorio (23/04):

GB 6200 (1/63) USG 9mm U: 21 G: 0,9

Hb 12,8 Ht 40% GAT 88 GOT 16 ALT 213 TP 78%

- Por análisis favorable, efuso hipoecoico y
punto de abscisión y control por ultrasonido de
hepatopatia, trombopatia e hipertrofia a una
semana.

ERIKA ZELAYA
CLINICA - INFECTOLOGIA
M. P. 6876

- pendiente a evaluación por parte de

24/4/15 paciente controlado, evolución
lo por traumatología
se indica otro control

Dr. CARLOS E. GARCÉS WONG
Médico
MAT. PROF. 4700

24.04.15 Tpo

paciente evoluciona de manera
favorable, sin signos de inflamación, se retira

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SANATORIO DEL NORTE S.R.L.

Dr. ROBERTO GUILLEN
Médico TRAUMATOLOGO
MAT. PROF. 5153

puntos de creta ilíaca.

Se realiza *unión* con *reforzo*

Se indica *alta* *no* *alodial*.

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SANATORIO DEL NORTE

Dr. ROBERTO GUILLEN
MEDICO TRAUMATOLOGO
C.R. 5159

Registro 240607	Ingreso	Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD
Documento: DNI 13095239 Edad: 57 Telefono: 03815181971	Fecha: 02/02/2015	Afiliado: 07-143712-00
Paciente: * CARDOZO Luis Arturo	Hora: 17:46	
Domicilio: Alto Verde Acheral		
Localidad: MONTEROS		
Habitación: A	Diagnostico: LESIONES GRAVES DE RODILLAS	Médico:

HOJA DE EVOLUCION

16/04/15 Typ

Rte que cursa su 26° día de PO toral
+ ingesta. Leds de dolor de rodilla con
dolor. Herida gangrenosa en pliegue de piel
con buen evolución. Creación placa
cartilaginosa interalo 2/cent y Ho.

17/04/15 Typ

Rte curso mal. Segui su dolor
cursa su 26° día de ent PO
ver de 30000
verd interalo 2/cent y Ho.

Dr. ROBERTO GUILLEN
MEDICO TRAUMATOLOGO
MAT. PROF. 5159

17/04/15

parte que con
con duele a las piernas

Dr. ROBERTO GUILLEN
MEDICO TRAUMATOLOGO
MAT. PROF. 5159

(17-04-2015) INTERCONSULTA.

20° de paciente de stand a 17 de PO de
yto xillette + ingesta muson deudo. E Ho con
choupeu pectoral de +31 pectoral de enfide
de fono a muson a resiste pectoral de enfide
de esona ludo, de, afebre de fono,
de efective a pleu de muson de enfide,
de fono con igre Ho de fono.

Dr. CARLOS E. GARCÉS WONG
MEDICO
MAT. PROF. 4700