

HOSPITAL DEL NINO JESUS

Nombre y Apellido :

अवधूत शिवाजी महाराज
१७७४

不

CARIO

TR4

FECHA



Oliver Olmstead

James Cleveland

7 Electioneering

James



86/6/10

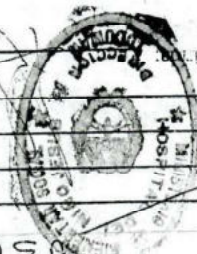
- HENWOOD - 56

COPIA FIEL DEL ORIGINAL

WAT. PROF. 1982

WAT. PROF. 1982

WAT. PROF. 1982



Fecha: 20/08/98

For

EX COPY FILED ORIGINAL

HISTORIA CLINICA
HOSPITAL DEL NIÑO JESUS
SERVICIO DE HIDRATACION ORAL

Cama N°: 10
Apellido y Nombres: Alvarez Manuel
Edad: 8 meses Obra Social: - Af N°: -
Procedencia: Guatemala 1650 Localidad: Cobito
Fecha: 31/08/98
Fecha de Nac: 31/12/97



ANTECEDENTES:

Peso al nacer: 3520 Kg Grado de nutrición: -
Lactancia Materna: Si: X No: - Hasta: 5 meses Fórmula: -
Semi - sólidos desde: 5 meses Vacunación: Incompleta
Suministro de Agua: - Bomba: - Corriente: X
Excretas: - Cloaca: - Pozo ciego X A campo: -
Convivientes con diarrea: no

ENFERMEDAD ACTUAL

Fiebre: SI Vómitos: no Días de diarrea: no N° Deposiciones: no
Diarrea: sangre: SI NO: no Tratamiento previo: Ceftriaxona
Patología asociada: Brucella + chikungunya Celentane pota

ESTADO ACTUAL DE HIDRATACION:

Al Ingreso:
Deshidratado: No deshidratado Plan: C
Temperatura: 38° Distensión abdominal: SI NO: X
Peso Inicial: 8700 Kg Hora Inicial: 22:40
Peso Final: - % real: - Hora Final: - Tiempo: -
Volumen total de suero recibido: -
N° Deposiciones: - Sangre: SI NO: - N° Vómitos: - Tipo: G B
S.N.G.: SI NO: - MOTIVO: Vómitos: - Rechazo: S.R.O.: -
Exito: - Fracaso: - Motivo: - Vómito Persistente: -
- Perdidas Mayores de 10 ml / Kgs. / hs.
- Signos de Ileo

OBSERVACIONES:

EVOLUCION:

INTERCONSULTAS:

PASE A SALA: - ALTA: -



ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

LORENA ALVA
SECRETARIA EJECUTIVA
DIRECCION
HOSPITAL DEL NIÑO JESUS

EVOLUCION

NOMBRES Y APELLIDO : Elías Nahuel Alvarez

F. Ingreso	Edad	Peso	Talla	Cama No	Hist. Clin No
FECHA OBSERVACIONES					
<p>2/9/98.</p> <p>Niño de 8 m que desde nacimiento presenta obstrucción bronquial constante mediante c/suero, desoxol, ATB, NRB2 colérfico. Fue tratado en varias oportunidades en Neonatología, recibiendo última vez c/salbutamol en desoxol y también c/OMA a repetición, mejoramiento x grandes x ↑ su actividad, alteraciones p/ el sueño y la alimentación por lo que se decide su ingreso.</p> <p>Ex físico: Niño febril en - c/for productiva, verociar pene 25 cm.</p> <p>Alto: FR 60 x 12 en S control e interior de la cavidad torácica y abdomen.</p> <p>ALV: FC 120 x RI-2 presente BPP.</p> <p>AD donde BDI-RADA</p> <p>SN(-) Lucido como c/s de 3/12 cd.</p> <p>Al 24 (1) Situación.</p> <p>(2) BOR - IVO II°.</p> <p>(3) OMA a decantación.</p> <p>II a (1) Sx for 5% 500 cc.</p> <p>el N 20 4 cc. } 40</p> <p>el N 15 5 cc. } 100 cc</p> <p>(2) Reposa gar</p>					

COPIA FIEL DEL ORIGINAL

PAOLA LORENA ALVAREZ
SECRETARIA EJECUTIVA
DIRECCION
HOSPITAL DEL NIÑO JESUS

EVOLUCION

NOMBRES Y APELLIDO : _____

F. Ingreso	Edad	Peso	Talla	Cama No	Hist.Clin. No
FECHA	OBSERVACIONES				
1/9/98	<p>(3) Mexometasol 0,5 cl / 8 horas EV</p> <p>(4) 2 perf c / Bz c / 4 horas</p> <p>(5) Nbs c / Bz 4 perf c / 4 horas</p> <p>(6) PSSP - UTR</p> <p>(7) Nipirone 0,5 cl c / 8 horas EV</p> <p>(8) Dose de asero soto de (11/11)</p> <p>(9) Acortex 1 g de ludo 3 cc cana para 20 cc</p> <p>(10) c / 24 hrs x ludo de 20 cc</p> <p>(11) (12) (13) (14) (15) (16) (17) (18) (19) (20) (21) (22) (23) (24) (25) (26) (27) (28) (29) (30) (31) (32) (33) (34) (35) (36) (37) (38) (39) (40) (41) (42) (43) (44) (45) (46) (47) (48) (49) (50) (51) (52) (53) (54) (55) (56) (57) (58) (59) (60) (61) (62) (63) (64) (65) (66) (67) (68) (69) (70) (71) (72) (73) (74) (75) (76) (77) (78) (79) (80) (81) (82) (83) (84) (85) (86) (87) (88) (89) (90) (91) (92) (93) (94) (95) (96) (97) (98) (99) (100)</p>				

MARIA LUZ ORTIZ
MEDICO
NAT. PROF. 6048

(11) (12) (13) (14) (15) (16) (17) (18) (19) (20) (21) (22) (23) (24) (25) (26) (27) (28) (29) (30) (31) (32) (33) (34) (35) (36) (37) (38) (39) (40) (41) (42) (43) (44) (45) (46) (47) (48) (49) (50) (51) (52) (53) (54) (55) (56) (57) (58) (59) (60) (61) (62) (63) (64) (65) (66) (67) (68) (69) (70) (71) (72) (73) (74) (75) (76) (77) (78) (79) (80) (81) (82) (83) (84) (85) (86) (87) (88) (89) (90) (91) (92) (93) (94) (95) (96) (97) (98) (99) (100)

IDENTIFICACION

Apellido y Nombre: Alvarez Elias Manuel Nestor FECHA: 14, 5, 98
Domicilio Actual: Guatemala 1650 SEXO: Masculino
Obra Social: _____ G. Sanguíneo: _____ Fecha Nac.: 31/12/97
RH: _____

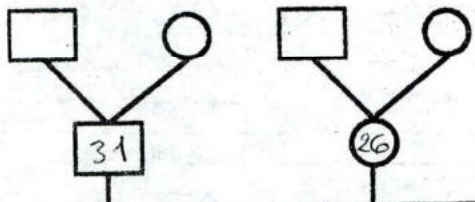
INTERNACIONES ANTERIORES

Orden:	Fecha	Edad	Causa	Duración
1a. vez:				
2a. vez:				
3a. vez:				
4a. vez:				
OTRAS:				



ANTECEDENTES HEREDITARIOS Y FAMILIARES

TBC: _____
Tratamiento: SI _____ NO _____
Contacto con el paciente: SI _____ NO _____
Lúes: _____
Tratamiento: SI _____ NO _____
Contacto con el paciente: SI _____ NO _____
Parasitosis Intestinales: _____
Tratamiento: SI _____ NO _____
Toxoplasmosis: 10 1 2 5 4 4 Chagas: _____ Otras: _____
Diabetes: _____ Alergias: _____ Anomalías Congénitas: _____
Enferm. Cardiovasculares y Hematológicas: _____
Enfermedades Neurológicas: _____
Otras: _____



ANTECEDENTES PERINATOLOGICOS

EMBARAZO: Deseado Si No _____ Duración 7m 8m 9m Control No Si
ESTADO SALUD MATERNA: Normal Si Patológico _____ Tratamiento No Si Radiografía No Si
PARTO: Características: Normal Patológicas _____ Cesárea _____ Vacuna _____ Forceps _____ Otros _____ Lugar: Institucional _____ Domicilio _____ Otros _____
Peso al nacer: 3.520 Talla: _____ Llanto al nacer: Si No Ignora Succión: Fuerte Débil Ausente
Cianosis: No Si Palidez: No Si Hemorragia: No Si Ictericia: No Si
Convulsiones: No Si



PAOLA LORENA ALVAREZ
SECRETARIA EJECUTIVA
DIRECCION
HOSPITAL DEL NIÑO JESUS

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

ANTECEDENTES INMUNITARIOS

Edad	Vacunas	B.C.G.	Sabin	Triple	Antisaram- pionosa	Otras	FUE ATENDIDO EN:		
							Dispensario	Hospital	Privado
		X							
							CONTROL DE PESO: SI - NO		

ANTECEDENTES ALIMENTARIOS

ALIMENTACION A PECHO: SI NO Durante: 4 m MIXTA: SI NO

ALIMENTACION ARTIFICIAL: SI NO Desde: 2 N FORMULA LACTEA: entena

ALIMENTACION SOLIDA: Desde: _____ Con: _____

VITAMINAS: _____ HIERRO: _____

DIETA ACTUAL: Sopa, fruta, verdura

ANTECEDENTES PSICOMOTRICES

Sostuvo la cabeza: 2 Meses Se mantuvo sentado: _____ Meses Dentición: _____ Meses

Caminó: _____ Meses Control de Esfínteres: Vesical: _____ Anal: _____

Palabra: _____ Frase: _____

ESCOLARIDAD: _____ Grado: _____ Normal: _____ Diferencial: _____

CONDUCTA: _____ CONQUIEN VIVE: _____

RELACION CON LA MADRE: Buena _____ Regular _____ Mala _____

RELACION FAMILIAR: Buena _____ Regular _____ Mala _____

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Segui la madre sana hasta el episodio actual

ANTECEDENTES SOCIO-ECONOMICO-CULTURALES

EDUCACION

Padres	Nivel	ANALFABETO	PRIMARIO		SECUNDARIO		OTROS
			Incompleto	Completo	Incompleto	Completo	
Padre							
Madre							

VIVIENDA

Unitaria SI - NO	Compartida SI - NO	N° de Personas	N° de Habitaciones	Animales Domésticos	Otros
Paredes	Piso	Techo	Prov. Agua	Excretas	Recol. de Resíduos SI - NO

URBANO: SI - NO SUBURBANO: SI - NO VILLA DE EMERGENCIA: SI - NO RURAL: SI - NO

TITULARIDAD: Propietario _____ Inquilino _____ En préstamo _____ Terreno Fiscal _____

ACTIVIDAD LABORAL	RELACION DE DEPENDENCIA	PERIODICIDAD DE INGRESO	ING. MENSUAL
Padre			
Madre			
Otros			

C17-81

376312

FICHA DE INTERNACION



NOMBRES Y APELLIDO: Elias Alvarez EDAD: 7 meses

DOMICILIO: B2 Constante monte

FECHA: 13/5/98 HORA: 17⁰⁰ Quien trajo al niño? (Nombre): _____

Peso: 6.620 Temperatura: 36.5

ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD ACTUAL: Triste y apático desde su
conflicto actual con su madre. Leel 2 semanas aproximadamente
con otitis, vómitos y lo induce a la muerte con triptona 2500
mayor. Persiste agitación y los que congojudo con otros
operadores ante hipotermia. Hay vómitos y se duende
en intersección

ESTADO ACTUAL: parte moderada/comprometido afebil
de vida leve e no duende

FR = 44x' BPOB, abundante ruidos, anisotropía,
distorsiones en sep. trage inter costel bajo.

FL = 120x' mtr = 2 tiempos, en la zona libre, BPO,
con pulso periferico (+)

Distorsión distal de la BPOZ, lípido aproximado a
2 cm del R.C con electrolitos ruidos enredos

Ruidos (+) extensos (+) normal.

SNC con estado, lineas, extus, SRO, monótonos,
monoflexiones.

Piel S/P.

Se reabije nebulizaciones + B2



FIB COPIA FIEL DEL ORIGINAL

PAOLA MORENA ALVAREZ
SECRETARIA EJECUTIVA
DIRECCION
HOSPITAL DEL NIÑO JESUS

017

TRATAMIENTO:

- ① SCK₁ → 12 microptox (Si la presión respiratoria es 440(-), Pech)
- ② Punción venoclavicular permanente.
- ③ Nebulizaciones con 5 cm de solución fisiológica mas 2 gotas β₂ cada 4hs.
- ④ Kristalopio respiratorio.
- ⑤ Decanitesone (8mg) Tomar 1cm, agregarle 3 cm de agua destilada y sobear 1cm c/6h (ev)
- ⑥ Ceftriax 750 → Diluir en 3 cm y sobear 1cm c/12h (ev)
- ⑦ Control / minutos vitales c/4hs.

EXAMENES COMPLEMENTARIOS

LABORATORIO

4to y 4b 13,3 L 10.900 Eto 35 Cg 1/24/52/24/30/L40/M3.

RAYOS X:

Se adjunta a la historia clínica.

DIAGNOSTICO DE GUARDIA:

Neumonía Ventilatoria Mixta.

OMA en tórax

↳ (bilateral)

INTERNAR EN SALA:

MEDICO QUE INTERNO

GUILLERMO C. C. C. C.
MAT. PROF. 123456789

017

82



FIRMA DE LA ENFERMERA

PAOLA LORENA ALVAREZ
SECRETARIA EJECUTIVA
DIRECCION
HOSPITAL DEL NIÑO JESUS

Enfermeria

9/8/98

Hidrocortisone 500 mg - D = 5 cc Colocar 1/2 cc
e.v c/4 h.

(24) (6)

Ureliizer c/ 10 gts B_2 c/4 h

(24) (4)

Frantidimp 1,5 cc e.v c/8 h

(24)

Ge / inure 1/2 cc llevada a 1 cc si coloco 1/2 cc

(23) (7)

98 Enfermeria

x 1g D = 3 cc c/2 cc c/24 hos x tus (10)

ana 0,5 cc c/8 hos x tus (10) - 18

tosana 0,5 cc c/8 (8) (16) - 24

(10)

ar c/ B_2 4 gatas c/4 Hos (10) - (14) 18 - 22



83

Paciente: Alvarez Elias NN
 Domicilio: Guatemala 1650 H.C. Nº _____
 Servicio: SIV Edad: 4m años
 Médico tratante: _____ Fecha: 14.5.98

ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES ACTUALES

Comienza cefalea del 1.5.98 en Otitis media
Sequedad fue medicado Tiofoma 250 = 2 dosis.
El 9.5.98 se agrega fiebre + tos + catarro + odinuria.
Consulta hora Rx pulmón = Tiofoma + Clorfen. No mejora
11.5.98 Nueva consulta y mantiene igual medicación.
14.5.98 No mejora come a la Prandia hora
Hemograma. B: 10.900, NS3, E4, B0, L40, M3, Hb. 13.3, Ht. 41
Extr. 35. EXAMEN FISICO Rx pulm. hiperesecado,
ausencia de condensación
 Peso nacimiento: 3520 Estado nutricional: Entorpecido
 Peso actual: 6600 Calorías reales: _____
 Peso teórico: 5 Calorías teóricas: _____
 Impresión General: Aguda y moderadamente enferma

Piel y anexo: SIV

Sistema Linfático: Ausencia de adenomegalias

Cabeza y Cuello: Conjuntivas rosadas

Boca y Faringe: Mucosas húmedas

Ap. Respiratorio inspección: Simetría vocal respiratoria leve.
Expiración prolongada, algunas rales, ausencia
de rales de focos.

Auscultación: F.C. 98 x', 2 ruidos pequeños, ruidos libres,
ritmo regular

Palpación y/o percusión: _____

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL



PABLO LORENZA ALVAREZ
 SECRETARÍA EJECUTIVA
 HOSPITAL NN

INSPECCION: Sensitiva

Y/O PERCUSION: Blanca, depresible, isodolor

ION: _____

tem de la parulla

D

ENITO URINARIO: _____

STEOARTICULAR: _____

ERVIOSO: Ausencia de signos meninges.

CLAR: _____

ONES COMPLEMENTARIAS: _____

29



EVOLUCION

NOMBRES Y APELLIDO : _____

F. Ingreso	Edad	Peso	Talla	Cama No	Hist. Clin. No																														
FECHA OBSERVACIONES																																			
27.5.99. Buena evolución, febril, malestar y dolor																																			
28.5.99 Clínicamente bien.																																			
SLTA																																			
<div style="text-align: center;"> JUAN F. VILLALONGA <small>MD. N. 227.458 - M. P. 1999</small> </div>																																			
<div style="text-align: right;">417</div> <p>Hospital del Niño Jesús - Pje. Hungria 750 - Tucumán</p> <p>LABORATORIO</p> <p>Apellido y Nombre: <u>Alvarez Elvira</u></p> <p>S: _____ C: _____ H.C.: _____ Médico: _____</p> <p>HEMOGRAMA</p> <table> <tr> <td>Hematocrito <u>41</u></td> <td>% Leucocitos <u>10900</u></td> <td>x mm³</td> </tr> <tr> <td>Hemoglobina <u>13,3</u></td> <td>gr: % Plaquetas</td> <td>x mm³</td> </tr> <tr> <td>Mielocitos _____</td> <td>%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Metamielocito _____</td> <td>%</td> <td>Eritrosedimentación:</td> </tr> <tr> <td>N.en cayados <u>1</u></td> <td>%</td> <td>1 hora <u>35</u> mm</td> </tr> <tr> <td>N. segmentados <u>52</u></td> <td>%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Eosinófilos <u>4</u></td> <td>%</td> <td>Reticulocitos:</td> </tr> <tr> <td>Basófilos <u>0</u></td> <td>%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Linfocitos <u>40</u></td> <td>%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Monocitos <u>3</u></td> <td>%</td> <td>x mm³</td> </tr> </table> <p>Observaciones:</p> <p>Fecha: <u>13/5/99</u> Firma: <u>[Signature]</u></p>						Hematocrito <u>41</u>	% Leucocitos <u>10900</u>	x mm ³	Hemoglobina <u>13,3</u>	gr: % Plaquetas	x mm ³	Mielocitos _____	%		Metamielocito _____	%	Eritrosedimentación:	N.en cayados <u>1</u>	%	1 hora <u>35</u> mm	N. segmentados <u>52</u>	%		Eosinófilos <u>4</u>	%	Reticulocitos:	Basófilos <u>0</u>	%		Linfocitos <u>40</u>	%		Monocitos <u>3</u>	%	x mm ³
Hematocrito <u>41</u>	% Leucocitos <u>10900</u>	x mm ³																																	
Hemoglobina <u>13,3</u>	gr: % Plaquetas	x mm ³																																	
Mielocitos _____	%																																		
Metamielocito _____	%	Eritrosedimentación:																																	
N.en cayados <u>1</u>	%	1 hora <u>35</u> mm																																	
N. segmentados <u>52</u>	%																																		
Eosinófilos <u>4</u>	%	Reticulocitos:																																	
Basófilos <u>0</u>	%																																		
Linfocitos <u>40</u>	%																																		
Monocitos <u>3</u>	%	x mm ³																																	

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL



PAOLA ORRANA ALVAREZ
SECRETARIA EJECUTIVA
DIRECCION
HOSPITAL DEL NIÑO JESUS

EVOLUCION

NOMBRES Y APELLIDO :

Shary Elva

F. Ingreso	Edad	Peso	Talla	Cama No	Hist. Clin. No
FECHA	OBSERVACIONES				
15.5.98	[One] One, membrana recubierta por corte hemético OIzg; recuperado transpermeo (uniones) (uniones) (uniones)				
15.5.98	Inspiración ventilatoria leve, espiración prolongada, algunos sibilos, sibilos, sibilos y sibilos.				
18.5.98	Oleas, Media Supinada: OIzg. Pericardio espiración prolongada + sibilos en ambos campos pulmonares. Sternum O.R.L. Se agrega Omblox al tratamiento y benzocetato x V. Oad.				
19.5.98	Sibilos, pericardio supinada de oído izq. Mejora la espiración ventilatoria, auscultación de pulmón: SIP. Se cloruro y cloruro h.				
19-5-98	[O.R.L.] Omblox tiempos con buena evolución.				
20.5.98	Sibilos, buena espiración ventilatoria, espiración prolongada, ausencia de ruidos subyacentes. Se suprime la exhalación de oído.				
21.5.98	A media pulso (oleas?), no hay supinada de oído. Desde el punto de vista respiratorio tiene buena evolución. ausencia de sibilos y espiración prolongada, 4 de ruidos hincados a la auscultación.				
22.5.98	Cloruro h. buena evolución.				
26.5.98	Sibilos, ausencia de signos de insuficiencia ventilatoria, cloruro y cloruro h. auscultación de pulmón: SIP. Tiene intermedio 1 litro en C 8 g la noche. No tiene que cuidar a este niño en la casa.				

6 188

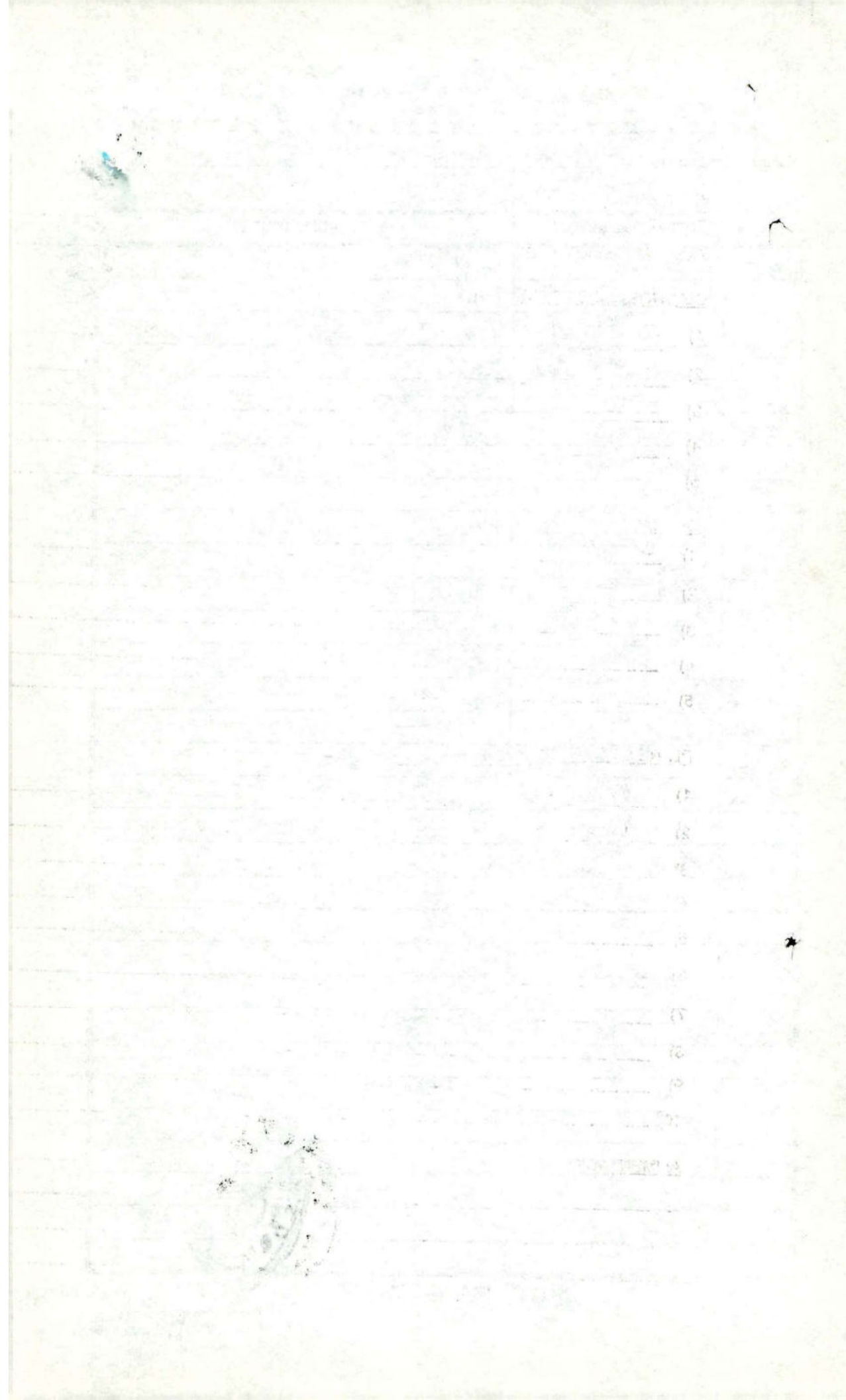
1785

INDICACIONES TRATAMIENTO Y REGIMEN

Nombre y Apellido : Alvarez Elias N.



PAOLA LORENA ALVAREZ
SECRETARIA EJECUTIVA
DIRECCION
HOSPITAL DEL NIÑO JESUS



85

EPICRISIS



Apellido y Nombres del paciente: Alvarez Elvira

Domicilio: Guatemala 1650

Fecha de Nacimiento: 31.12.97 H.C.Nº: _____ Sala: VII

DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS:

1) Burg. obstructivo

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

DESCARTAR:

1) OMA

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

PLANE DE ESTUDIOS:

1) Rx pulm

2) Hemograma

3) ORL (I. Neumología)

4) _____

5) _____

6) _____

7) _____

8) _____

9) _____

10) _____

ALIMENTACION:



ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

PAOLA LORENA ALVAREZ
SECRETARIA EJECUTIVA
DIRECCION
HOSPITAL DEL NIÑO JESUS

EPICRISIS

Fecha de ingreso: 14.5.98 Fecha de egreso: 28.5.98

Antec. Enfermedad y Estado actual al ingreso: _____

Comienza el 15.9.8 en OMA

Diagnóstico presuntivo al ingreso: Burg. obst.

EXAMENES COMPLEMENTARIOS VINCULADOS CON EL DIAGNOSTICO: _____

RX pulmón, Hemograma

EVOLUCION Y SINTESIS DE TRATAMIENTO: Buena evolución

DIAGNOSTICO AL EGRESO: Burg. obstrucción

) Enfermedad fundamental: Burg. obstrucción

) COMPLICACIONES: _____

) Enfermedad concomitante: OMA

) Enfermedad intercurrente: _____

TIEMPO DE ENFERMEDAD ANTERIOR AL EGRESO: 13 días

TIEMPO DE INTERNACION HASTA EL DIAGNOSTICO: 2 el día

TIEMPO DE INTERNACION TOTAL: 14 días

EDICACION ESPECIFICA - Tipo y dosis global de Antibióticos- Corticoides, etc.: _____

Clamox

Fesona

Verfolan

Deltacort

PLAN O ESQUEMA TERAPEUTICO PARA EL FUTURO: Control a CAPS e

48 hrs

JUAN F. VILLALONGA (M)
MEDICO
M. N. 227.458 - M. P. 1991

27

CONSULTORIO EXTERNO



FECHA 23/4/99 MEDICO am Contreras
EDAD _____ PESO _____ TALLA _____ PERCENTILO _____
ESTADO DE NUTRICION: Otro been - O De parte
MOTIVO DE LA CONSULTA: pero c/ rehole uangeton
EXAMEN FISICO: _____
DIAGNOSTICO: 1 _____ 2 _____
3 esta con 4 amoxi clar
TRATAMIENTO: _____
E: COMPLEMENTARIOS _____

FECHA 2/07/99 MEDICO am Contreras
EDAD _____ PESO _____ TALLA _____ PERCENTILO _____
ESTADO DE NUTRICION: Obeso bilateral persistente
MOTIVO DE LA CONSULTA: Disnea purpúrea
EXAMEN FISICO: linguola hiperativa H a H
auricular, fongit grande
DIAGNOSTICO: 1 _____ 2 _____
3 Al lora 4 amoxi clar
TRATAMIENTO: _____
E: COMPLEMENTARIOS _____

FECHA 21/7/99 MEDICO am Contreras
EDAD _____ PESO _____ TALLA _____ PERCENTILO _____
ESTADO DE NUTRICION: Ruofibro
MOTIVO DE LA CONSULTA: Amoroso mump
EXAMEN FISICO: ant - post
Amoroso adenoides pequeño pero
DIAGNOSTICO: 1 Septica - Al azoile sin signo de
3 patología 4 _____
TRATAMIENTO: Al opres c/ des cure
E: COMPLEMENTARIOS Antib



ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

PAOLA CORENA ALVAREZ
SECRETARIA EJECUTIVA
DIRECCION
HOSPITAL DEL NIÑO JESUS

CONSULTORIO EXTERNO

FECHA 3/3/99 MEDICO On Contreras

EDAD _____ PESO _____ TALLA _____ PERCENTILO _____

ESTADO DE NUTRICION: Paciente con antecedente de

MOTIVO DE LA CONSULTA: stones de larga evolucion

EXAMEN FISICO: Unilateral Riño intermitente

pequeña - Riñoes neuropilula

DIAGNOSTICO: 1 Amigdalitis supurada -

3 Pifa 4 Riño

TRATAMIENTO: _____

E: COMPLEMENTARIOS Suero Fimo y [AT X HCE ENCEFALITIS]

FECHA 10/3/99 MEDICO On Contreras

EDAD _____ PESO _____ TALLA _____ PERCENTILO _____

ESTADO DE NUTRICION: sin stones persisten supuras

MOTIVO DE LA CONSULTA: 7 oper sin riñoes

EXAMEN FISICO: _____

DIAGNOSTICO: 1 Completo media

3 _____ 4 _____

TRATAMIENTO: _____

E: COMPLEMENTARIOS _____

FECHA 24/3/99 MEDICO On Contreras

EDAD _____ PESO _____ TALLA _____ PERCENTILO _____

ESTADO DE NUTRICION: AO MM de reciente fractura

MOTIVO DE LA CONSULTA: Riñoes neuropilula

EXAMEN FISICO: MT unipara no autolizante

DIAGNOSTICO: 1 _____ 2 _____

3 Optermax 4 Duo

TRATAMIENTO: _____

E: COMPLEMENTARIOS _____

CONSULTORIO EXTERNO

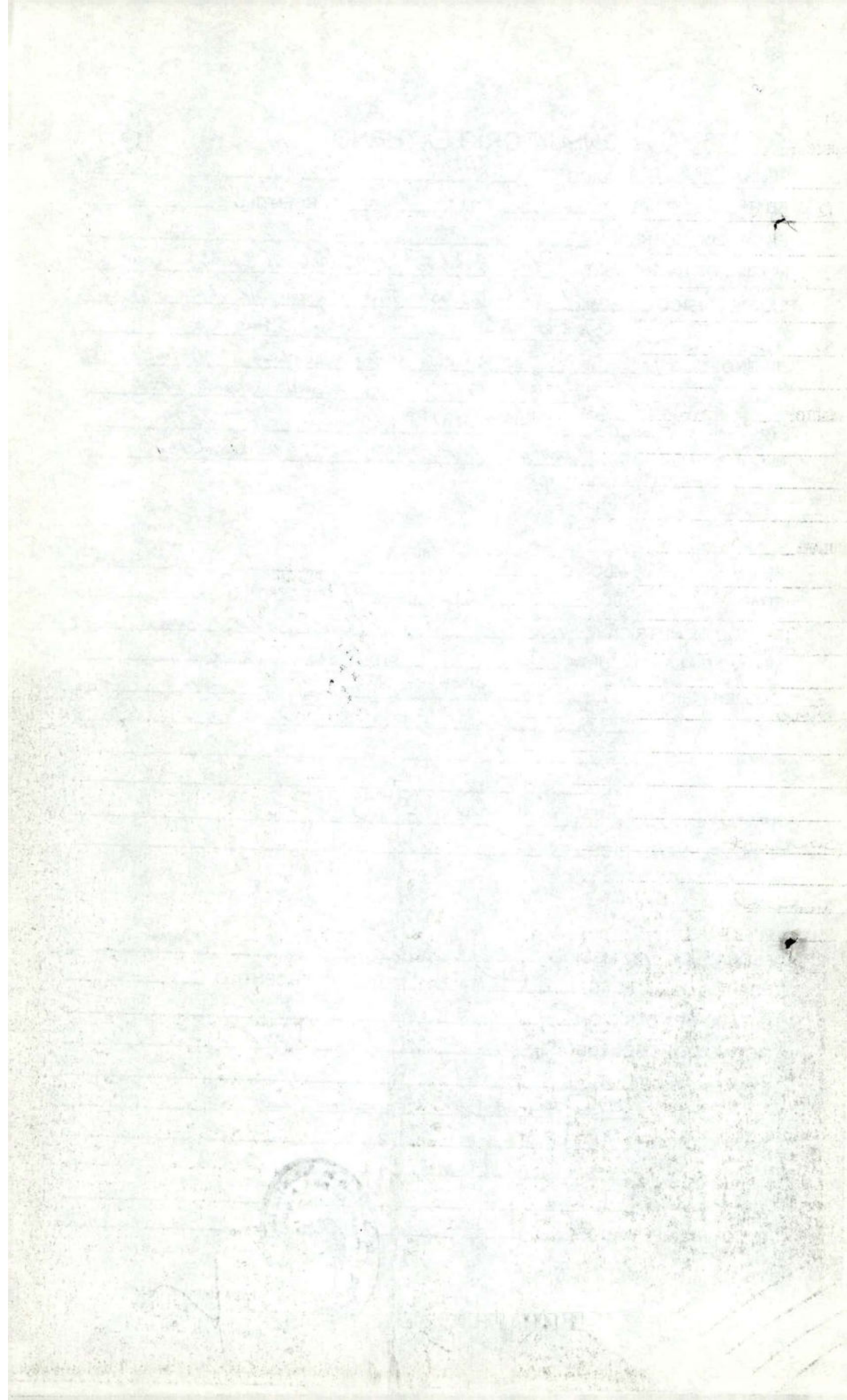


FECHA 24/3/99 MEDICO J. Fragade
EDAD 14.3 mes PESO _____ TALLA _____ PERCENTILO _____
ESTADO DE NUTRICION: _____
MOTIVO DE LA CONSULTA: Ante aumento de peso de 2.5 kg en 1 mes
EXAMEN FISICO: Señal/ Infección: no se observó, en
Examen físico en abdomen normal
DIAGNOSTICO: 1 Hy en cef 2 Hy leucopend c/o cefal del
3 Examen físico 4 Examen físico
TRATAMIENTO: Hy en cef
E: COMPLEMENTARIOS Examen físico

FECHA 10/02/99 MEDICO One Contino
EDAD _____ PESO _____ TALLA _____ PERCENTILO _____
ESTADO DE NUTRICION: De recuperación hemiparesia
MOTIVO DE LA CONSULTA: OTI de recuperación hemiparesia
EXAMEN FISICO: Examen físico
Examen físico
DIAGNOSTICO: 1 _____ 2 _____
3 _____ 4 _____
TRATAMIENTO: Ritido 50
E: COMPLEMENTARIOS _____

FECHA 24/01/00 MEDICO J. Fragade
EDAD 24/01 PESO _____ TALLA _____ PERCENTILO _____
ESTADO DE NUTRICION: _____
MOTIVO DE LA CONSULTA: Examen físico
EXAMEN FISICO: Examen físico
DIAGNOSTICO: 1 _____ 2 _____
3 _____ 4 _____
TRATAMIENTO: _____
E: COMPLEMENTARIOS _____





ACION:

ERCUSION:

BDF



RHA ④

1.00 x 0.00

ex palpe

URINARIO:

acorde a zero y color

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

ICULAR:

monol.

: Recido SRCD Glasgow 12/12



PACLA LORENA ALVAREZ
SECRETARIA EJECUTIVA
DIRECCION
HOSPITAL DEL NIÑO JESUS

retus

comuado

monol.

monol.

Paciente: Alvarez Nalund.
Domicilio: Quetzaltenango 1650 H.C.Nº _____
Servicio: Sal 2 Edad: 1 año años
Médico tratante: _____ Fecha: 01/07/98

ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES ACTUALES

Tuero de 1 año de edad que pso de UTIN donde
fueron internados 7 días con diagnóstico de Encefalitis viral
DEPN
Diagnóstico de 26 Pa
Medicados con: Raidon 10 mg/kg/dos 9/26
Hidrocortisona 10 mg/kg/dos 9/26
Pol B2 1/60
Ceftriaxona 50 mg/kg/d. hora 48 hr.
Psa a Sal de clínica para completar tratamiento médico.

EXAMEN FISICO

Peso nacimiento: 3520 Estado nutricional: Estreñido
Peso actual: 8600 Calorías reales: _____
Peso teórico: 10120 Calorías teóricas: _____
Impresión General: niño que muestra signos de
infección aguda, hidratado, 2007 BAA

Piel y anexo: no se observan lesiones en la piel, no se observan
lesiones de tipo cutáneo en la piel

Sistema Linfático: No se palpan adenopatías

Cabeza y Cuello: monocéfalo, Lumen implantado
filoso

Boca y Faringe: fauces con amígdalas hipertróficas

Ap. Respiratorio inspección: FR = 52 v'
no se observan

Auscultación: Abundante rales y ruidos en ACP

Palpación y/o percusión: FC = 130 v' 19 y 20 mts
no se observan ruidos en la

Enfermedad Actual



La madre refiere que su hijo el día lunes 23/1/89 su hijo presentó fiebre (39°C) y fue medicado en epine: Amoxicilina y le guardó este medicamento y le diagnosticaron según usual y le indicaron epine por un día

El día sábado 24/1/89 persiste la fiebre alta y se sigue de una ligera (4-5 deposiciones líquidas) + vómitos y presenta eritema en la región de la nuca y le indican la misma medicación (Amoxicilina) + Sale de hidratación oral

El día ~~sábado~~ domingo 25/1/89 persiste con diarrea, vómitos y fiebre y continúa su evolución a lo guardado de este medicamento y se decide su internación en U.T.M.

En guardia se realiza reanimación a 15 cc/kg con solución fisiológica y se da un cálculo inicial: $\text{NA} = 10 \times \text{B}$ $\text{NA} = 7 \times \text{C}$ $\text{NA} = 6 \times \text{D}$ y $\text{A} = 4 \text{ mEq/kg}$

En guardia se realiza Rx de cráneo y se visualiza fractura de hueso parietal y temporal



Examen físico

paciente que ingresa **RECIBO FIEL DEL ORIGINAL**

Al y con: presenta petequias en tórax, lesiones hiperemáticas en la palpebral. Reanimado en cuello y según orden

Síntoma infeccioso: adenopatía cervical

PAOLA LORENA ALVAREZ
SECRETARÍA EJECUTIVA
SECCIÓN
HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

Resumen y Comentarios

nombre: Nikolai Nikolov

fecha: 26/1/93

MS:

Sexo: U.T.M. Case?

Donaciones: Guatemala 1650

Edad: 1 año

peso: 9600

peso a 1 año de edad, suficiente para superar desde guerdos
por presentarse ① S. fibr. ② Mucos esp. ③ Urticaria y obstrucción
④ Inestabilidad?

Antes de embarazo, parto y perinatología normales

Antes alimentarse: lactancia materna hasta los 5 meses luego leche esterilizada
e posterior de 57 mg al 10%.

Antes inmunidad: Bacterias completas y vacunas

Antes inmunización: incompleta, por menor costo.

Antes premonición: acortada por edad

Antes desarrollo: intermedio a los 6 meses + BOK durante 1 mes
a los 8 meses + BOK " " 4 días

Antes desarrollo familiar: no refiere

Antes desarrollo: regular e normal

Plan de Estudios

091



- ① R. de examen 1 F y 4)
- ② TAC de Cerebro
- ③ EEG
- ④ Menopausia completa, intermedinamente, glucemia, fep
d. Wepulacin
- ⑤ Urocutina
- ⑥ Coprocultura
- ⑦ fonda de agua



ES COMO FIEL DEL ORIGINAL

PAOLA LORENA ALVAREZ
SECRETARIA EJECUTIVA
DIRECCION
HOSPITAL DEL NIÑO JESUS

Coloço > uretra - Monoculose, Bure inflamação, pulso

Boto > fange: fange, uretra, uretra, uretra

Ap. Respiratório: FR: 44 x BFA em NCP

Mundado, uretra > uretra, uretra, uretra

Sedimento de urina: 85%

Ap. Cardiovascular: FC: 160 x R₁ > R₂ normal, uretra

Abdomen: BDI NMA

Uretra > uretra > 2 em do uretra uretra

Beg: uretra - uretra

Sistema genito urinário: uretra, uretra, uretra

Sistema urinário: glândula 9/10 Sin. uretra, uretra, uretra

Reflexo: uretra

Reflexo: uretra

Uretra: uretra

Uretra: uretra

Plano Diagnóstico

① TEL

② Em aflição viral

③ Deure equide x CEP > uretra

④ Hidrocele

92



EVOLUCION

NOMBRES Y APELLIDO : Nahuel Alvarez

F. Ingreso <u>26/01/99</u>	Edad <u>1 año</u>	Peso <u>9.600</u>	Talla 	Cama NO <u>21</u>	Hist. Clin. NO
FECHA <u>01/02/99</u>	OBSERVACIONES				
<p><u>Guerra M. Concomitantes.</u></p> <p><u>Paciente en buen estado general</u></p> <p><u>Febre. Hidratable, 100 x 100</u></p> <p><u>E. Fico. FR. 34 x' BPR en Rep.</u></p> <p><u>FC. 100 x' R.R. NF SL.</u></p> <p><u>Abdomen BDI RHA (+). Pruebas</u></p> <p><u>A. Dificultades semi pasivas. Amarras</u></p> <p><u>Sue. 100 x 100. Disociado. Quiebra</u></p> <p><u>con RCO.</u></p> <p><u>Indice. Difenil. 20 mg / 5 dosis x TUB.</u></p> <p><u>Resto Buen Manejo.</u></p>					
<p><u>02/02/99 1º día en Sala 2</u></p> <p><u>8º día de hidrocortisona a 10 mg / Kg / día</u></p> <p><u>8º día de Diclouir 10 mg / Kg / día</u></p> <p><u>4º día de Gf. Preloso 50 mg / Kg / día</u></p> <p><u>Paciente en buen estado general, lúcido, apéndice</u></p> <p><u>buenas tolerancias oral y buenas actitudes alimentarias. Se observan</u></p> <p><u>músculos hipotónicos en codo, arco superficial derecho e izquierdo</u></p> <p><u>y lesiones cutáneas. Mucosa húmeda.</u></p> <p><u>AP. REF: se auscultan ruidos y ruidos subapertantes disminuidos</u></p> <p><u>en Rep. FR: 34 x'</u></p> <p><u>AP. CARDIOV: R. R. presentes y normales función, silencios libres</u></p> <p><u>BPR 100 x' FC 120 x'</u></p> <p><u>ABDOMEN: BDI RHA (+)</u></p>					

Dr. MARIO E. ALVAREZ
MEDICO
MAT. PROF. 4839



ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

PAOLA CORREA ALVAREZ
SECRETARIA EJECUTIVA
RECEPCION
HOSPITAL DEL NIÑO JESUS

EVOLUCION

NOMBRES Y APELLIDO : Alvarez, Nahuel

F. Ingreso <u>01/02/99</u>	Edad <u>1 año</u>	Peso <u>8.600</u>	Talla <u></u>	Cama Nº <u>21</u>	Hist. Clin. Nº <u></u>
FECHA	OBSERVACIONES				
01/02/99	<p>1º no Dep Intercusión UTRIN Peso 9.600</p> <p>1º Dep Intercusión Sals 2</p> <p>2º no Dep Interclon 1</p> <p>2º no Dep Interclon 2</p> <p>2º Dep Cefalotrip</p> <p>Tuño que pesa de UTRIN para completo trial por enafalita ligal, tuño afilado al examen BTD y BAA. Primito 2 dep- ciones S/D hasta el momento del examen Ap Dep FR = 52 x' abundante ruidos subcup en dep.</p> <p>Ap Cardioric FC = 130 x' 18 1º de ruido ruidos fauitip bilucio bilis</p> <p>Abdomen MDI RHAØ Hepdo a 1 cm x depis abrode costal</p> <p>SVC leicido SRCU.</p> <p>Mencionar J.C. Neurologia → para control del EEG</p> <p>FC ORI DA Parez para otros seuions de oido</p> <p>Pitup ruido de cosocellio y cosocellio</p> <p>Continuarse con accion EV hasta completo 10 dias de trial EV.</p>				

Dr. SARA GARCIA de ALDRETE
M.D. 99
MAT. FULF 4893

93



EVOLUCION

NOMBRES Y APELLIDO :

F. Ingreso	Edad	Peso	Talla	Cama NO	Hist. Clin. NO
FECHA					
OBSERVACIONES					
Paciente en buen estado general, hidratado, consciente, afilado, BTO y BAA.					
AP. Pecho = 2 auscultación ruidos y subcapitales en ACP. FR 32 x'					
AP. Cardior = R y R2 presentes, a la vez BPP PPA)					
FC 120 x'					
ABDOMEN = BDT NDA (+)					
FNC. GBL en líquidos.					
SNC = correcta - lúcido.					
Cultivo de orina informe: + de 100.000 UFC de Klebsiella NEUMONIAE.					
S/ Amica - cefalotina, cipao, genta, TMS, meropenem, imipenem cefuroxima.					
R/ ANPI.					
1002 = La Dra Fernandez indica completar los 10 días en Succovir y el día Viernes pasar a Cefixima (Vixet) vía oral y en caso de no disponer pasar a cefalosporina de 1º generación vía.					
3/7/88: por 2 días en Sole 2					
9º día de internación total en el Hospital					
previene en buen estado gen, lúcido, cft, en Bto y BAA hidratado					
Ruidos, epuemas auscultados					
AP. Respiratorio: FR: 32 x' BDN en NCA					
A auscultación ruidos subcapitales en PPA					
AP. Cardior = R y R2 presentes ruidos lúidos					
FC: 110 x'					

Dr. Luis M...
MAT. PROF. 5179

M...
r...



PAOLA LORENA ALVAREZ
SECRETARIA EJECUTIVA
DIRECCION
HOSPITAL DEL NIÑO JESUS

E V O L U C I O N

NOMBRES Y APELLIDO : NATHIEL ALVAREZ

F. Ingreso <u>01/02/99</u>	Edad <u>1 año</u>	Peso <u>9,800 kg</u>	Talla _____	Cama Nº _____	Hist. Clin. Nº _____
FECHA	OBSERVACIONES				
	<p><u>FUNC. FISIOLOGICAS</u> = durante exámenes, catarsis = 1 de posición sempiterna</p> <p><u>SRC</u> = activo - líquido - durante durante el examen, monotónico SRC.</p> <p>Paciente con continúos intentos pero completos tratamiento.</p> <p>Neurología 02-02-99</p> <p><u>EEG</u> (29-01-99) bajo sueño natural que muestra una lentificación de fase con predominio de onda delta de gran amplitud en áreas occipitales.</p> <p style="text-align: right;">DR. RICARDO FAUZE MAT. PROF. 4473 SERVICIO DE NEUROLOGIA HOSPITAL DEL NIÑO JESUS</p> <p>Guardia -</p> <p>2.2.99. paciente general momento del examen físico & reciente cuando abril, leudado, con nie preferencia para dearionys - C/MAR y PTO; con F.F. conservada.</p> <p>h.Rsp: fi 30x', c/ rales y ruidos tanto bilaterales</p> <p>h.C.V: fi 110x', R.R. rales funcionales, silencio límb.</p> <p>h.d: ruidos, ONI - 9/24/99</p> <p>SRC: leudo, SRC - deude al recuento del examen</p> <p>03/02/99 2º día en Sale 2</p> <p>9º día de hidrocloruro 10 mg/kg/día</p> <p>9º día de Aciclovir 10 mg/kg/día</p> <p>5to día de Ceftriaxona 50 mg/kg/día</p>				

no se tiene la muestra. Hoy se reduce la dosis de hidroco. ^{trampol}
 raitano a debe retirarse, pero a 4to de 3^o o de 1^o por
 2, Deltaxone B via oral - la mitad de la dosis.
 Hoy la madre presenta comot de vacunación Felte 2^o y 3^o dosis
 a Selen, Triple, HIB. Tiene vacuna antiseroposmosis 1-10-

Dr. LUIS MARCELO WESLEY
 MEDICO
 MAT. PROF. 5179



14/02/99 Nieto hidrotado, afebril
 con Bto y MAA - , reing
 Unidos -

Ap Resp FR 32x' BEA
 en REP. Suficiente puntos bilaterales

Ap. Card. Suficiente

Mudaron B-D-2. RHA(+)

SNc Conectado, SRVD.

Dr. CLAUDIA VILLANA FRIAS
 MEDICO
 MAT. PROF. 42488

15-02-99:

4^o día en sold

NO COPIA FIEL DEL ORIGINAL Pico: 9.800kg

11^o día de hidroco. raitano

11^o día de Aciclovir (10 mg 11kg ^{dosis} ~~dosis~~)

4^o día de Ceftriaxona 50 mg/11kg → pasa a
 vía oral

11^o día de intubación total.

Hoy está en BEG. hidrotado, afebril. BTO y BAA.

Se cumplió 10 días de Aciclovir E.V. se retira vía

Se pasa Ceftriaxona a Cefazolina 8 mg 11kg - 1d. V.
 hasta completar 10 días.

Suficiente cardiovascular

Mudaron B D III



Dr. MARIA GUANACAM FERNANDEZ
 MEDICO
 MAT. PROF. 8238

PAOLA LORENA ALVAREZ
 SECRETARIA EJECUTIVA
 DIRECCION
 HOSPITAL DEL NIÑO JESUS

SALA 2
CAMA 21
Alvario, Rishmel

Ant 3/1/99 pasado

Abdomen: BDI RMA (+)

SNC: lucido, activo, SREB

Continúa en reposo + to

Dr. C. ALBERTO del PINO
MED. C.
MAT. PROF. N° 4714

4/2/99

GUARDIA

Hs: 2¹⁵

Paciente dormido, hidratado, afebril.

Ap Rsp: Frec: 36 x1 Murmullo vesicular rudo
Bueno entrada bilateral de aire

Ap CV: Frec: 108 x1. Ritmo e tiempos

Abdomen: globoso
blando, depresible, indoloro
Ruidos hidroacusticos presentes.

SNC: sin rigidez ni corno dorsal.

Actividad Alimentaria y Tolerancia Oral: buena

Diuresis y Catarsis: normal

Dra. ROSANNA M. LEVA
MEDICO M P 5041

04/02/99

3^{er} día en Sala 2

10 días de hidroclorotiazida

10 días de Aciclovir 10 mg/Kg/dosis

6^{to} día de Ceftriaxona 50 mg/Kg/día

Paciente que sigue evolucionando favorablemente, hidratado, lucido, afebril, BPO y BAA.

Ap. RESP: BERRS se auscultan algunos ruidos y rales subcrepitantes
diseminados en BCP FR 34 x'

Ap. CARDIOV: R1 y R2 presentes, sin ruidos de sus, BPP PP(+) FC 120 x'

Abdomen: globoso, BDI, RMA (+)

FUNC. FISIOLÓG.: diuresis y catarsis conservada

SNC: activo - lucido - consciente

7 días de ayuno se realiza pedido para diagnósticos de HIV por



EVOLUCION

NOMBRES Y APELLIDO :

F. Ingreso	Edad	Peso	Talla	Cama No	Hist. Clin. No
FECHA	OBSERVACIONES				
6/2/99	F=9250 US 1430 Niño lactante apático con BCO y BDA. diarrea con pus. y feto 3 días antes de la salida. Vómitos con sangre y catenales muere. Eficacia lograda Ap Resp. FR 32 x' BCD en BCP. Mucositas nasales y cavitante velotica. Ap cad suficiente Mudamen B-D-2-RAA(+) OVC leudo, SRCD 6 Dra. CLAUDIA VIVIANA FRIAS MEDICO MAT. PROF. N° 4698 6-2-99: apático, C.B.T.O. y BDA. diarrea con pus catenales: no volvió a tener deposiciones euforicas hasta el día Ap Resp: fie 34 x', C.B.T.O. en BCP. - diarrea y mucositas velotica Ap CV: fie 110 x', R.R. normofonico, sin raleas Mat: BDE C/RHAB OVC: leudo SRCD. Cortic y na perifera percutida. Tratis S/R. Inflamatorio 06/02/99. BDA. - diarrea con pus ex vivo.				



PAOLA LORENA ALVAREZ
SECRETARIA EJECUTIVA
DIRECCION
HOSPITAL DEL NIÑO JESUS

NOMBRES Y APELLIDO : ALVAREZ NAJUEZ

NOMBRES Y APELLIDO : ALVAREZ NAJUEZ

swc: build S/RCD.
Continue 1/2 page between it.

Dra. SILVIA JU. DE MEDINA
MAT. PROF. 4967

EVOLUCION

NOMBRES Y APELLIDO :



F. Ingreso	Edad	Peso	Talla	Cama No	Hist. Clin. No
FECHA	OBSERVACIONES				
	afébil, con Buena tolerancia oral > Buena actividad alimentaria				
	hidratado peso: 9.150				
	Hay presencia 3 deposiciones de poca cantidad color verde				
	Es posible lloro en la noche, mueres breves, sin plauso de hipertensión				
	Sufrimiento cardiorrespiratorio				
	Medicam: B D I R M A (4)				
	Sx c. medio, adeno, S R C D				
	Vendimia de tipo 2 poder mínimo				
	Dr. C. ALBERTO del PINO M.D.C. MAT. PROF. No 4714				
08/02/99	8º día en sala 2				
	14º día de Acyclovir 10mg/kg/día				
	4to día de Glicoxo 8mg/kg/día (2cc x 12hrs)				
	14º día de interacción total.				
	Niño en BGT, hidratado, lucido, afébil, BPO y BDA				
	AP. Resp = auscultación ruidos y rales subapicales en ACP				
	FR = 32 x'				
	De corazón = R1 y R2 presentes, silencios de los BPP PP(+) FC 140 x'				
	AD. G. = Globoso, BDI R M A (4)				
	Func. Fx. = deuresis = consensado ceteris = hay rigidez 1				
	deuresis portos				
	SNC = lucido, conectado, manifiesto, manifiesto.				
	Hay 14º día de acyclovir por vía EV, 10º día de ATB por				
	Infecc. urinaria.				
	Dr. HUGO MARCELO APSTEN M.D.C. MAT. PROF. 5179				



COPIA FIEL DEL ORIGINAL

PAOLA LORENA ALVAREZ
SECRETARIA EJECUTIVA
DIRECCION
HOSPITAL DEL NIÑO JESUS

EVOLUCION


NOMBRES Y APELLIDO : NHUEL PURZER

F. Ingreso <u>6/02/99</u>	Edad <u>12</u>	Peso <u>9.800</u>	Talla <u></u>	Cama No <u>21</u>	Hist.Clin. No <u></u>
FECHA	OBSERVACIONES				
<u>06/02/99</u>	<p>Paciente en RGS AF-BOL. DEMONSTRAR</p> <p>UNE. Presente en HANG DE UN TALLA</p> <p>DEBILIDAD DEBILITADA. Abundancia. 4 en las</p> <p>uniones de las. En MÚLTIPLAS DETENTAS DEMONSTRAR</p> <p>RECHAZA LA ALIMENTACIÓN. Se lo toma GASTANDO</p> <p>en pocas vacinas.</p> <p>SE DEJO. CH. = NB + DP + PC</p> <p>Recomendar por un momento a comer</p> <p>de HAMBURGUESA y Dr. MARIO E. ALVARADO MEDICO MAT. PROF. 4089 Colono HAMBURGUESA</p>				
<u>7/1/99 9.30h</u>	<p>Nhuel NUSU, rein edad 6 to bis en solo 2</p> <p>Na: Evolución UNO peso: 9.050</p> <p>perante a repite estado pre, ludo, oflo, en Dto</p> <p>y BDA indolente ludo</p> <p>Ayer presento 7 digmums de poca cantidad, en un momento</p> <p>1 presento un vomito</p> <p>Hoy presento 2 digmums de tipo pastoso sin vomito en rep,</p> <p>Ap Respiración: FR: 30 x 1 B.E.A en PLO</p> <p>men y unipresente en PLO</p> <p>Pp Condicionales: infrecuente</p> <p>Mucosas: Blando, pegajoso, indolente, H.M.A. 5) Singlismo de</p> <p>SN: ludo, edem, S.A.H</p> <p>no de la piel: + H.</p>				
	<p style="text-align: center;">Dr. G. ALBERTO del PINO MEDICO MAT. PROF. NO 4714</p>				
<u>7/2/99 HS 16</u>	<p>perante a Buen estado. pre, ludo</p>				



EVOLUCION

NOMBRES Y APELLIDO : ALVAREZ NAHUEL

F. Ingreso <u>9/2/88</u>	Edad <u>1 año</u>	Peso _____	Talla _____	Cama NO <u>21</u>	Hist. Clin. NO _____
FECHA	OBSERVACIONES				
09/02/88	9º día en Sala 2				
	15º día de internación total				
	Hoy se suspende Lisoysr EV por completar según Indicología 14 días de tratamiento. Se suspende Axioms VO por completar 10 días de tratamiento por infección urinaria. Se espera 48-72 hrs para solicitar nuevo examen de orina y cultivos.				
	Niño en BCG hidratado líquido afebril BPO BAP				
	AP. RESPIR = presentan algunos rales subcrepitantes ausculto en ACP FR 32x'				
	AP. CARDIOV = R1, R2 presenten silencio de la PPA) BPP IC = 110x'				
	ABDOMEN = BDE RUP (+)				
	FUNC FISIOLG. = normales, cateteris conectado				
	SNC = atono - líquido - conectado al SRCD.				
	<div style="text-align: right;">  DR. LUIS MARCELO ARCEY MED. CLIN. MAT. PROF. 5179 </div>				
9/02/88 - Guardia.					
	Paciente en regular estado general, afebril, hidratado con buena actitud alimentaria, buena tolerancia a la succ. Diarreas conservadas. Presentó 2 deposiciones pastosas amarillentas.				
	Aparato respiratorio: fr 28x' Buena entrada bilateral de aire. Abundantes rales y crepitantes bilaterales				
	Aparato cardiovascular: R1R2 normofonici				
	Ritmo 2:1. Silencio de la PPA)				
	Abdomen: Bando, depresible, doloroso, RHA (+)				
	SNC: líquido, sin rigidez cerviceal.				
	Otorrea purulenta izquierda				
	Solicitado Interconsulta con ORL. <u>Se hizo</u>				



COPIA FIEL DEL ORIGINAL

PAOLA LOYOLA ALVARO
SECRETARIA EJECUTIVA
DIRECCION
HOSPITAL DEL NIÑO JCH

Mat. Prof. _____

EVOLUCION

NOMBRES Y APELLIDO : NATHUEL ALVAREZ

F. Ingreso <u>01/02/99</u>	Edad <u>1 año</u>	Peso _____	Talla _____	Cama No _____	Hist. Clin. No _____
FECHA	OBSERVACIONES				
	<p><u>Quisip</u> Mucho male, afilul, hinchado, BPO BAA. Promub 4 deposiciones s/c abundante cant la ultima deposicion, los sup poco cant. Ap Reg FR = 40 x' ronan, subcups en BOP Ap cordone Fc = 120 x' 15 120 ruculo anisofontes de unip libri Abdom BDI RHA @ SNC lucido SR @</p> <p>- igual trat -> control hematocrito-</p>				
	<p>G. M. CONCURRENCIAS <u>08/02/99</u> 80 DIO EN SPER 2 140 DIO AL RESCATOR PACIENTE HIDRATADO. AFEBRIL AL MOMENTO DEL EXAMEN. HIDRATADO PASA 5 DEPOSICIONES SIN PASTAS EN EL DIA. SIN VOMITOS E. FISICO T. 32 x' BFR en BOP. Pares PULSOS FC 110 x' R. R. NF. Abdom BDI RHA @ PRESENTA TUMORACION. CISTICA. DOLOROSO NO FLUCTUANTE. EN GUTOS DOLOROSO SE INICA A LOS PAPORES NO MASADO</p>				

ABSES?

Caringa IGNE

FUNE FISIOLÓG. duras y catorris conservado

SNC = oclino - biado - conito de SRCD

Hs = 10³⁰ Se realiza ECG de aparato univariante que muestra
evaluación normal.

Se retiro resultado de cultivo seccionó oído que muestra
Pseudomonas aeruginosa, por infectología se sugiere Ciproflo
20 mg/Kg/día C/ 8hs. VO. / papel de 60 mg C/ 8hs VO dura
10 días.

Dr. LUIS MARCELO APESTEV
MEDICO
MAT. PROF. 5179

13/2199 pueraria 00,45hs

Musica, Manuel
12m

10m = día intermedio en lab 2
12m = día de intermedio total

pericardio entable, indurados, con Bto y BSA, blanda,
apical, en el momento de examen. Presenta gran fibrilación y 10m,
e 19m y 22m por cada un lapso de un val
Rx Respiratorio: FR: 30 x'. Se encuentran ruidos y subapical
en RLP

Rx Cardiovascular: FC: 100 x' R1 y R2 pronotales, ruidos
lily

Rx Abdomen: Blanda, dependiente, indolente

SNC: Blanda, activa, SRCD

Duras y catorris normales.

Por enfermería se informa que en Farmacia por la dosis el medicamento
apropiado por lo cual se solicita en enfermería de otro lado de
este hospital y se le provee de buena medicación. el presente?



Dr. C. ALBERTO del PINO
I. D. C.
MAT. PROF. N° 4714

PAOLA LORENA ALVAREZ
SECRETARÍA EJECUTIVA
DIRECCIÓN
HOSPITAL DEL NIÑO JESUS

COPIA FIEL DEL ORIGINAL

Shragy Nahuel.

S2 C25-

9/2/99.

Is. 22 - Paciente febril 38.5°C. Indico Dipirona y amoxicilina 500 mg/kg/día (OMA).

Lilicexy Mistelle

MEDICO
MEX. PROF. 5085

9/2/99.

Paciente estable, hidratado febril con BTD y BAA.

Si veris y catersis conservado

Ap esp: FR 28x1 se auscultan rales
discretas subcrupitantes.

Suficiente serialización de

Abdomen B, D, I - RUA+

SNC S200 al momento del examen

he medre suficiente la otitis - pero

hacia en las de la tuerca.

Resto sin variantes.

Dr. Raymundo Raya
MEX. PROF. 5085

10/2/99

OPR

2D

sin

in

fr

le

reflexo

OT otitis media crónica

sin

in

fr

10/02/99

10 día en sala 2

15º día de internación

Paciente en BEE hidratado, febril 38.2 con BTD y BAA. El día de ayer hoy un poco febril en las de la tarde por lo que se le indico Amoxicilina a 500mg/kg/día. Hoy el Servicio de OAL informo otitis media crónica en OT.

El niño será sometido a estudios de su vía urinaria en virtud de su edad y agente etiológico poco común encontrado en cultivo de orina (Klebsiella pneumoniae). Se solicitará Ecografía renal, vesical pre y post miccional. Además el niño deberá ser seguido por Servicio de Neurología en todo de posibles secuelas en el desarrollo psicomotor e intelectual.

Ap ATSP: se auscultan rales y subcrupitantes en ambos campos pulmonares FR 30x1

R. CARDIOV: R1 + R2 presentes, silencio 1º y 2º BPP PPH/ FC 110x1

ABDOMEN: BDI RUA(+)

12-2-99:

12º día en la Sol

18º día de intera

2º día de Cipro

Paciente en BEG. hidratado, l

Ap. Resp: FR = 28x'. no se a

Ap. Cardiovasc: suficiente.

Abdomen: blando, depresible

Miembros y glteos dueros: se
no

volución continúa con a

98



12/2/99 Guardia

Paciente que se encuentra en
aférril, hidratado. con buenos

Ap Resp = FR = 36. con BEA en t.

J Subscapular con predominio

Abdomen: Blando, depresib

Presión aposito en zona de
se realiza la curación y se
oxigenado

12-2-99 Pte-en REG hidratado

Ap Resp: FR, 42x' u (u

Ap Cibe, FC. 100x' (uindo

ABDOMEN, B.D.D. RHA (+

Fre: lúido, 5Red

continúa igual Note



PAOLA MORENA ALVAREZ
SECRETARÍA EJECUTIVA
DIRECCIÓN
HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

11/02/99

11° día de Feb 2

SALA 2

CA-1A-21

17° día de Integ. nac.

15° día de Ciprofloxacina

Paciente en buen estado general, hidratado, lícido, afebril con BFO y BAA

AP-RESP Buena entrada de aire en ACP 2 auscultos algunos ruidos
reses subcapitales auscultados. FR = 30x'

AP-CARDIO = R1 y R2 presentes y normofrénicas, silencio lítero BPP PP(+) FC 16

ABDOMEN = BDS RAS (+)

FEBRIL FÍSICO = diuresis y calor sin conservado

ENC = otitis - lícido - conservado.

En el cuadrante superior interno de región glútea derecha se observa
una tumorescente caliente, dolorosa y fluctuante, impregnada como
otitis glútea, se solicita interconsulta con cirugía.

Seguimos tratamiento con CIPROFLOXACINA.

DR. LUIS MARCELO APESTY
MÉDICO
MAT. PROF. 5179

H5 939:

El Dr. Marinariuero realiza observamiento quirúrgico de absceso glúteo
del que sale abundante secreción purulenta. Se indica limpiar la
herida inyectando en fondo solución de povidox.

DR. LUIS MARCELO APESTY
MÉDICO
MAT. PROF. 5179

11-2-99. Guardia.

Paciente en BEG., hidratado, lícido, afebril. BAA ;
BTO.

Ap Cardio resp. suficiente
diuresis y calor sin conservado.
No presentó fiebre.

DR. MARÍA ENARNACION FERNANDEZ
MÉDICO
MAT. PROF. 5208

11/02/99 guardia

niño dormido durante el examen.

Hidratado, afebril. Regular actitud alimentaria
buena tolerancia gástrica.

Diuresis conservada. Presente durante el día
deposiciones.

Continúa con igual tratamiento

SYLVIA UGONIA LADETTO
MÉDICO
MAT. PROF. 4921

14/2/89 Quindío

Paciente en regular estado general, afebril, hidratado, con polidz cutáneo mucoso generalizado, lúcido, irritable, en el momento del examen, regular actitud alimentaria, buena tolerancia gástrica. Diuresis y catarsis conservada.

Apropiado: FR. 30x. Buena entrada bilateral de aire. Roncos y subcrepitantes bilaterales.

Ap. cardiovascular: FC. 130x. R1/R2 normofonéticos. Rituales. Silencios libres. Buena perfusión periférica.

Abdomen: blando, depresible, indoloro, RHA (+). S.Nervioso: Glasgow 12/12.

Glúteo derecho cubierto x apósito en su 1/3 superior, correspondiente a zona de absceso. Este mañana se realizó curación con eliminación de secreción purulenta.

Gilberto Bustillo



15/02/99

15º día en Sala 2

21º día de Internación Total

5º día de Ciprofloxacina.

Paciente estable, hidratado, lúcido, afebril, polidz cutáneo mucoso generalizado, buena actitud alimentaria y buena tolerancia oral.

AP. RESP.: Buena entrada de aire bilateral de aire, algunos rones y rales subcrepitantes aislados FR 30x'

AP. CARDIOV.: R1 y R2 representes y normofonéticos, silencios libres BPP PP(+)

FC = 128x'

ABDOMEN = B.O.F. RHA (+)

FUNC FISIOLÓG.: diuresis y catarsis conservada.

Se observa apósito que cubre región glúteo derecho (absceso glúteo). Se solicita interconsulta en ORL para valorar evolución de otitis media crónica.

15/02/99

Paciente en B.E.G., AFEBRIL, HIDRATADO. Con BPP y BPP. Continúa con: Polidz Cutáneo Mucoso; Dolor en Glúteo. Rones se siguen en Absceso.

FR. 23 x' BPP en del., BPP BPP RHA (+)

FC 100 x' R1/R2 I NF

ORL. Buena con el apósito. Irritable de examen

Físico -

Continúa con



COPIA DEL ORIGINAL

Dr. LUIS MARCELO APESTY
MÉDICO
MAT. PROF. 5179

Dr. MARIO E. ALVARADO
MÉDICO
MAT. PROF. 4009

PAOLA MORENA ALVAREZ
SECRETARÍA EJECUTIVA
DIRECCIÓN
HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

13/06/99.

13 Dip Intermocion - Sals 2

18 Dip Intermocion

33 Dip Ciprofloxacina

Peso 9

Tuño en Rep. Ado. grad. , agribil, hidratado.

BTO > RAA. para etiológicos, bup para bacterias
con deposiciones s/p. regula cantidad a un p. hq.
el momento del examen

Ap. Ray. 42x' son ar > subcup en RCP

Ap. Cardíaca FC = 140x' 18 > de ruido. murmullos
silenciosos en RCP.

Abdomen = B D I R H A ⊕

SNC = lucido, SR = 0

Cuando se realiza curación de absceso gluteo, se sigue
abundante excreción mucopurulenta > con agudos de
de leucos & etílogo secreción constante gelatinosa, causi
que se envía a bacteriología para cultivo.

Continúa según trat

Dra. SARA GILARDO de ALDERETE
MED. CO
MAT. PROF. 4883

14-2-99

19^o Día de intermoción

14^o Día de intermoción Sals 2

40^o Día Ciprofloxacina

Pt. en RCP, agribil, hidratado, con BTO BAA, ojos tristes
3 (tres) deposiciones, la última sin partes, diversa, conservada.

AP. RESP. FC: 128x' con ruidos & subcupitantes en RCP

AP. Card. FC: 140x' ruidos normo-frecuencia silenciosos en RCP.

ABDOMEN: B, D, I, R H A ⊕.

SNC: lucido, SR = 0

Ayer se realizó la 2^a curación del absceso gluteo, donde el último
seguir según la muestra no fue abundante & sin pus.

Dra. RAYMON E. SORIA
MED. CO
MAT. PROF. 4738
-107- 20-12-2000-173-

101

15/2/99 GUARDIA

Niño en BEG, gélido, lucido, hidratado.

3to y BAA. Niño con dolor de glúteos

SVC lucido

ABD B-D-2 RPA (+)

grr FR 32x' BAA a sup



R. OLIVE E. R. N. D. T. U. R.
IAT. PROF. Nº 5047
ME

16/2/99 OPD niños con signos típicos
de meningitis

16/02/99 16º día en Sala 2
22º día de Internación Total
6º día de Ciprofloxacina

Paciente con buena evolución, hidratado, lucido, polidiz cutáneo mucosa & rufado, regular actitud alimentaria y buena tolerancia oral.

AR REP. Buena entrada de aire bilateral, roncus y suspirantes aislados en ACP FR: 30x'

AR CARDIOV = R₁ y R₂ presentes silencios libres BPP PP (+) FC 102x'

ABDOMEN = simétrico BDF RPA (+)

FUNC FISIOLÓG = deuresis y cataris contenidos.

SVC = activo lucido contenido.

ORL informe OMC con buena evolución

Paciente de alta:

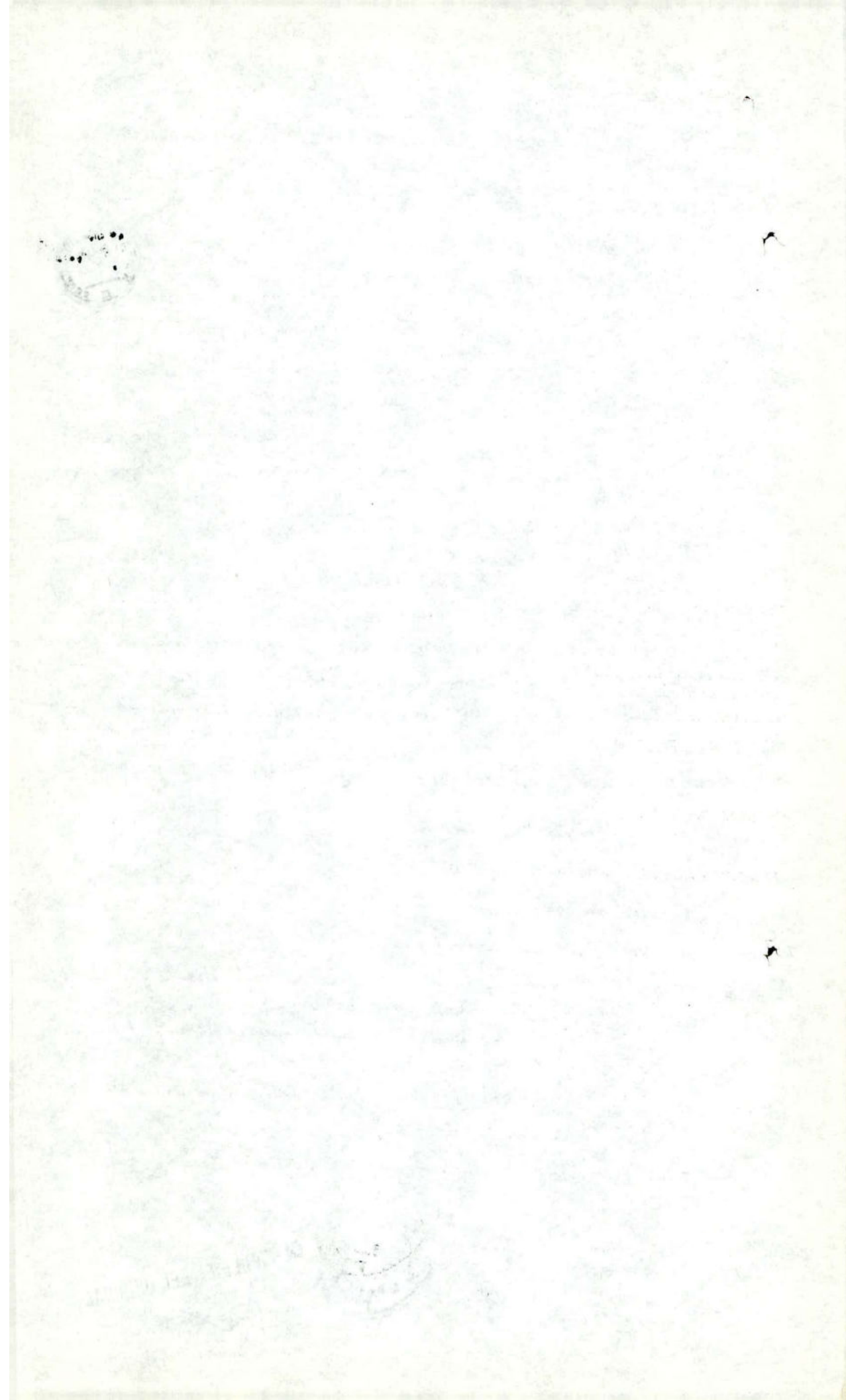
- 1) Completar 10 días de tratamiento con Ciprofloxacina
- 2) Cura plana absceso glúteo
- 3) Tratamiento anemia ferropénica 3mg/kg/día
- 4) Control consultorio ORL (OMC)
- 5) Control Servicio de Neurología (señales de evacuación)

Dr. LUIS MARCELO AMESTY
MÉDICO
MAT. PROF. 5179



ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

PAOLA LORENA ALVAREZ
SECRETARÍA EJECUTIVA
DIRECCIÓN
HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS



TERAPIA
IDENTIFICACION

Apellido y Nombre:

Alonso, Nahuel

FECHA: 26/01/99

SEXO: MASC

Domicilio Actual:

Montevideo 1610

Fecha Nac.: 31/12/97

Otra Social:

G. Sanguíneo:

RH:

INTERNACIONES ANTERIORES

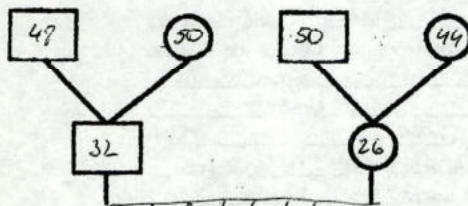
Orden:	Fecha	Edad	Causa	Duración
1a. vez:	6/98	6 meses	Bor.	1 mes
2a. vez:	8/98	8 meses	Bor.	4 días
3a. vez:	26/01/99	1 año	Encapsul. E.	
4a. vez:				

OTRAS:



ANTECEDENTES HEREDITARIOS Y FAMILIARES

TBC: 3
 Tratamiento: SI NO
 Contacto con el paciente: SI NO
 Lóes: 2
 Tratamiento: SI NO
 Contacto con el paciente: SI NO
 Parasitosis Intestinales: Todos los hijos
 Tratamiento: SI NO
 Toxoplasmosis: 100
 Chagas: 2 Otras: 2
 Diabetes: 2 Alergias: 2 Anomalías Congénitas: 2
 Enferm. Cardiovasculares y Hematológicas:
 Enfermedades Neurológicas: ?
 Otras:



ANTECEDENTES PERINATOLOGICOS

EMBARAZO: Descado (SI) No Duración 7m 8m 9m Control (SI) (No)
 ESTADO SALUD MATERNA: Normal Patológico Tratamiento SI No Radiografía SI No
 PARTO: Características: Normal (X) Patológicas Cesárea Vacuna Forceps Otros Lugar Institucional Domicilio Otros
 Peso al nacer: 3520 g Talla: Llamto al nacer SI No Ignora Succión Fuerte Débil Ausente
 Cianosis SI NO Palidez SI NO Hemorragia SI NO Ictericia SI NO
 Convulsiones SI NO



ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

 PAOLA BENA ALVAREZ
 SECRETARIA EJECUTIVA
 DIRECCION
 HOSPITAL DEL NIÑO JESUS

Segun lo puede el refirme
nolro o entonco moshe.

ANTECEDENTES

Edad \ Vacunas	B.C.G.	Sabín	Triple	Antisaram pionosa

ANTECEDENTES

ALIMENTACION A PECHO: SI ☒ NO ☐ Durant

ALIMENTACION ARTIFICIAL: SI ☒ NO ☐ Des

ALIMENTACION SOLIDA: Desde: 4 An Con

VITAMINAS: NO HIER

DIETA ACTUAL: Dieta cogetra

ANTECEDENTES

Sostuvo la cabeza: 3 Meses Se mantuvo s

Caminó: NO Meses Control de Esfínte

Palabra: S. L. G. A. R. T. Frase:

ESCOLARIDAD: — Grado: —

CONDUCTA: Buena CON

RELACION CON LA MADRE: Buena ☒ Regular

RELACION FAMILIAR: Buena ☒ Regular

ANTECEDENTES

Bon.

ANTECEDENTES SOCIO-I

EDUCACION

Padres	Nivel	ANALFABETO	Inco
Padre :			
Madre			

VIVIENDA

Unitaria (SI - NO)	Compartida SI - (NO)	N° de Personas	Paredes	Piso	Techo
<u>SI</u>	<u>NO</u>	<u>8</u>	<u>Acero</u>	<u>Acero</u>	<u>Acero</u>

URBANO: SI - NO SUBURBANO: SI - NO VILLA

TITULARIDAD: Propietario Inquilino

ACTIVIDAD LABORAL

Padre	
Madre	
Otro	

FICHA DE INTERNACION



NOMBRES Y APELLIDO: Vahuel Alvarez EDAD: 1 año

DOMICILIO: Guatemala 1650

FECHA: / / HORA: 12:55 Quien trajo al niño? (Nombre): Graciela Kibel Lora

Peso: 9.000 Temperatura: Tº: 36.2°C

ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD ACTUAL: La madre relata que el día 1/99 comenzó con fiebre 39°C, que calmó con la administración de dipirona pero a los 6 días volvió la fiebre el sábado a la mañana y le diagnosticó una angina viral. Continuó con la administración de la dipirona y continuó con el cuadro febril y reacciona a la administración 4 veces al día líquida, y vómitos (10 veces aproximadamente). El día 24/01/99 la angina y los vómitos remiten, momentos que la fiebre continúa siendo motivo de una nueva consulta con administración de dipirona + baños y debido a que el paciente está decaído y sintiéndose cansado la familia a la madrugada

ESTADO ACTUAL: Paciente que ingresa a la clínica agitada y con adormecimiento en brazos y piernas
lejos y cuello: Sin tórax con ruidos respiratorios, conjuntos
movidos sin adormecimiento. Conserva los reflejos
en ambos brazos y parte anterior de las piernas
Respirat: FR: 32x' Buena entrada de aire en ambas
narinas pulmonares
Cardio: Ruidos: FC: 152x' Ritmo a distintos intervalos
libres
Abdomen: Blando, deformable, no doloroso, distendido
con ruidos normales, sin adormecimiento
de sus órganos

Quital: Dermatitis del facial



PAOLA LORENA ALVAREZ
SECRETARÍA EJECUTIVA
DIRECCIÓN
HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

Tto Guardia

TRATAMIENTO: ① Reperfusión 150cc de sol. fisiológica

Opteo libre

② Dextrosa 5% 500cc } para a Crúniog

NB: 100 x Kg

DP: 2%

Na: 6

Cl K 4

Cl Na al 20% 5cc

Cl K 15 mEq 4cc

x mmHg

③ Euciton pediátrico: 95cc 9% (EU) 5.05

EXAMENES COMPLEMENTARIOS

LABORATORIO

Hemograma Hb:

Hb: 8.9 g%. - leucoc: 9000 x mm³ - V segm 62%. Eosin: 7%.

Plaquetas 26%. USG 43 mm. Quisquerina (H)

Ionograma: Na⁺ 133 mEq/l - K⁺ 4.4 mEq/l - Ca⁴⁺ 4.5

Glucosa 1.2 mg.

RAYOS X:

Teleradiografía del

pequeño fente

DIAGNOSTICO DE GUARDIA:

① D. I. H.

② S. Fil.

③ E. C. ?

INTERNAR EN SALA:

T. J.

MEDICO QUE INTERNO

CONTROL DE ENFERMERIA

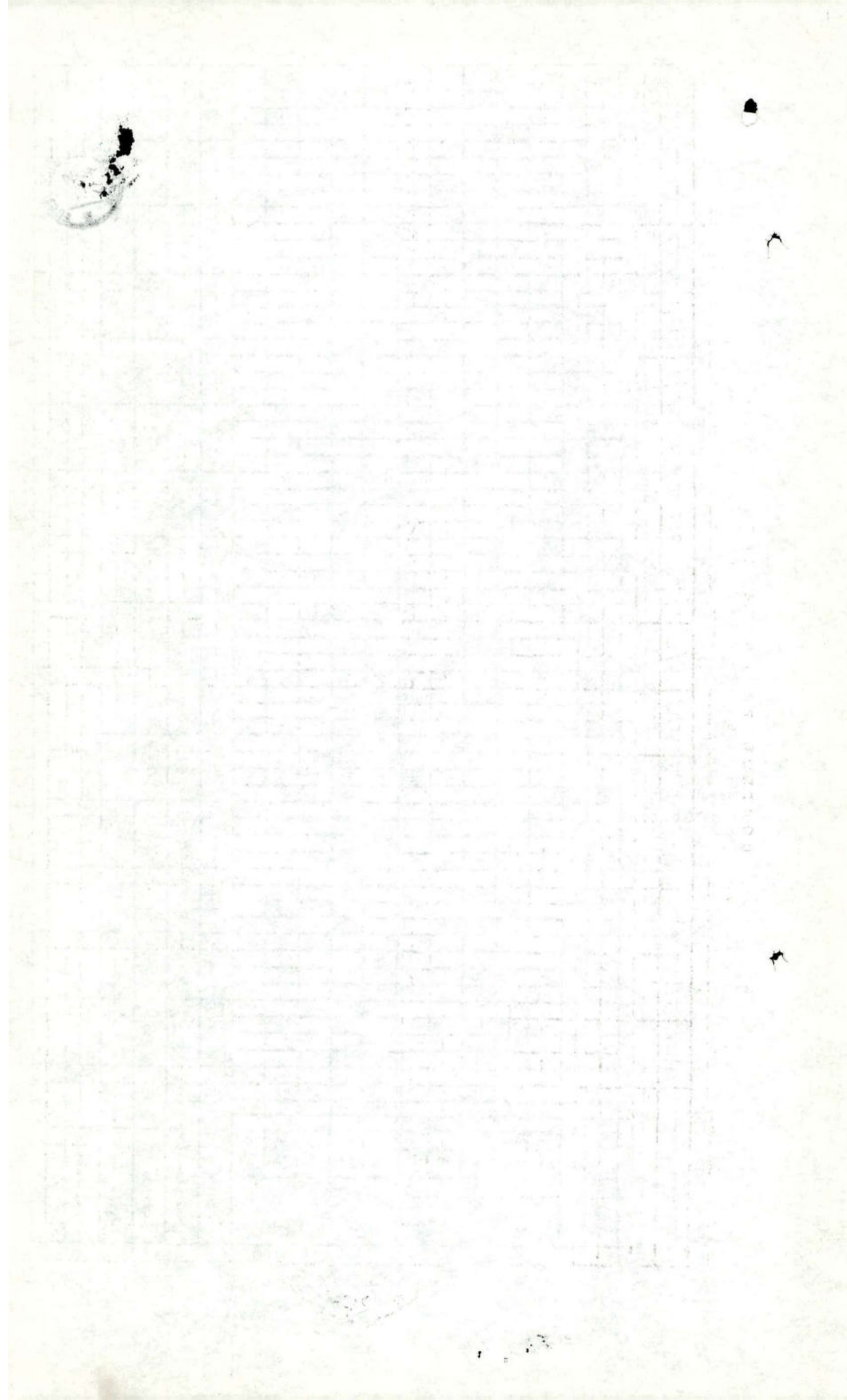
APELLIDO Y NOMBRES: Alvarez Nalmed Fecha: 01/02/98 Edad: 1 año Cama: 21 H.C. Nº: 104

D I A S		01/02	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15/02
PESO				9,150												
	39,5															
	39															
	38,5															
	38															
	37,5															
	37															
	36,5															
	36															
	35,5															
	35															
Ingesta		Dieta líquida LE 10,5%	idm	idm	idm	idm	idm	idm	idm	idm	idm	idm	idm	idm	idm	idm
Medicamentos		Aspirina 100mg 2x/día	idm	idm	idm	idm	idm	idm	idm	idm	idm	idm	idm	idm	idm	idm
Vómitos		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Orina		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mat. Fecal		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Notas																



ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

LA LORENA ALVAREZ
 SECRETARIA EJECUTIVA
 DIRECCION
 HOSPITAL DEL NIÑO JESUS



CONTROL DE ENFERMERIA

APELLIDO Y NOMBRES: Alvarez, Nival

Fecha: 21/02/88

Edad: 1 año

Cama: 21

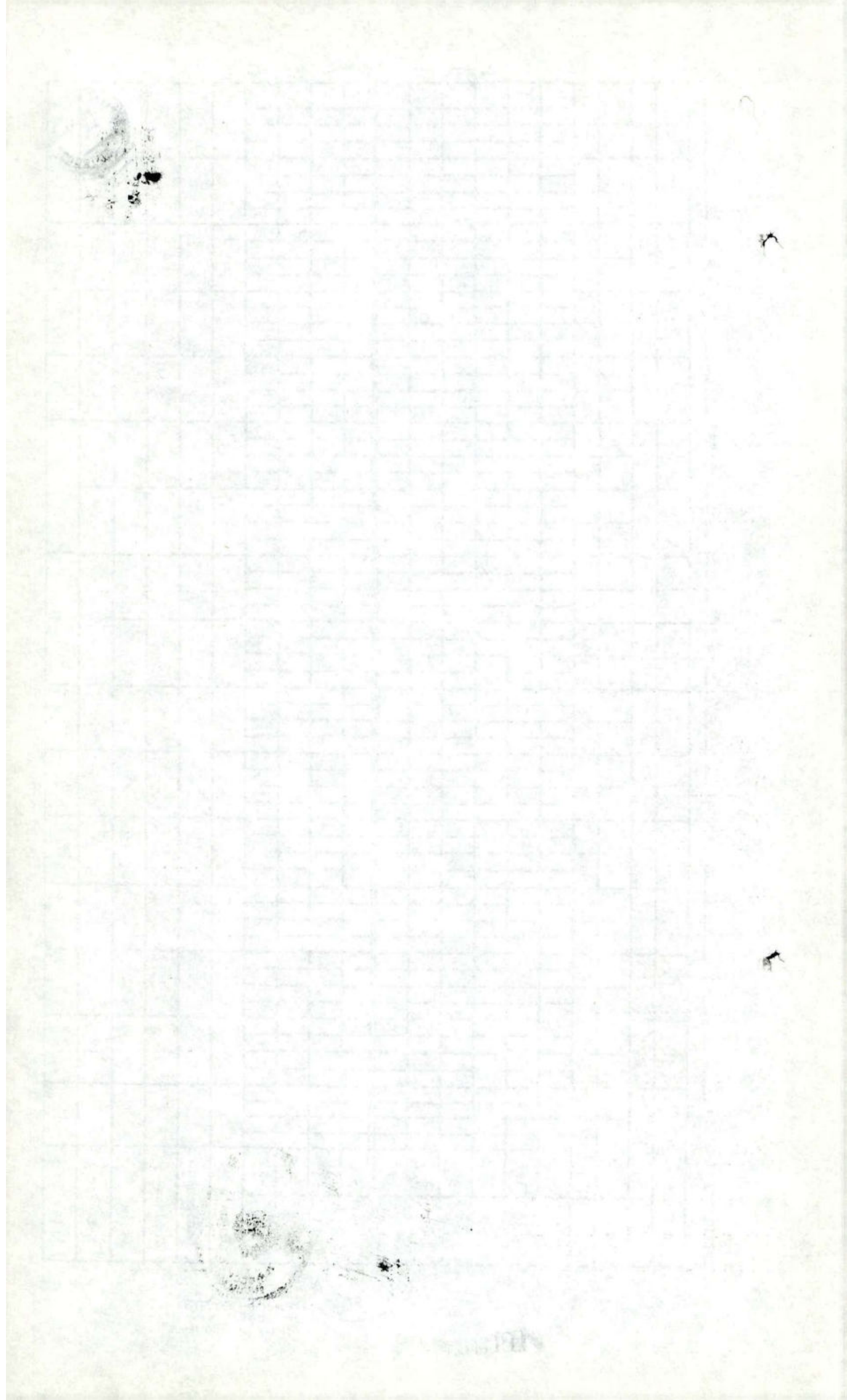
H.C. Nº: 13/2

DÍAS	01/02	02/2	3/2	4/2	5/2	6/2	7/2	8/2	9/2	10/2	11/2	12/2	13/2
PESO													
39,5													
39													
38,5													
38													
37,5													
37													
36,5													
36													
35,5													
35													
Ingesta													
Medicamentos													
Vómitos													
Orina													
Mat. Fecal													
Notas													



PAOLA LORENA ALVAREZ
SECRETARIA EJECUTIVA
DIRECCION
HOSPITAL DEL NIÑO JESUS

COPIA FIEL DEL ORIGINAL



EPICRISIS



Apellido y Nombres del paciente: Alvarez, Natali

Domicilio: Quito 1650

*Fecha de Nacimiento: 31/12/98

H.C.Nº: _____

Sala: 2 C21

DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS:

- 1) - Encefalitis Viral
- 2) - OMA - 9/ salida secreción
- 3) - Dorsip Ag de volucos
- 4) _____
- 5) _____

DESCARTAR:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

PLAN DE ESTUDIOS:

- 1) IC Neuromonitoreo Pilo Oculo (manejo)
- 2) IC ORL por
- 3) IC Neurología
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____
- 8) _____
- 9) _____
- 10) _____

ALIMENTACION:

LF 12,5% 100 x x 12x

Inte Lipofundus



ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

PAOLA LORENA ALVAREZ
SECRETARIA EJECUTIVA
DIRECCION
HOSPITAL DEL NIÑO JESUS

EPICRISIS

Fecha de ingreso: 01/02/99

Fecha de egreso: 16/02/99

Antec. Enfermedad y Estado actual al ingreso: Paciente que por de una en diag-
nóstico de encefalitis viral, en sala 2 se diagnóstico infecc. urinaria por kleb-
siella pneumoniae, otitis media crónica, absceso glúteo. Tiene buena
evolución.

Diagnóstico presuntivo al ingreso: Encefalitis viral.

EXAMENES COMPLEMENTARIOS VINCULADOS CON EL DIAGNOSTICO: Hemograma
VSG, orina completa, cultivo de secreción de oído, Rx de tórax, uno -
cultivo.

EVOLUCION Y SINTESIS DE TRATAMIENTO: Lisovyr EV 15 días, Ceftriaxona
cefixima, Ciprofloxacina.

DIAGNOSTICO AL EGRESO: Encefalitis viral, OMC, infecc. urinaria.

a) Enfermedad fundamental: encefalitis viral

b) COMPLICACIONES: _____

c) Enfermedad concomitante: _____

d) Enfermedad intercurrente: OMC, infecc. urinaria

TIEMPO DE ENFERMEDAD ANTERIOR AL ^{IN} EGRESO: 2 días

TIEMPO DE INTERNACION HASTA EL DIAGNOSTICO: 1 día

TIEMPO DE INTERNACION TOTAL: 15 días

MEDICACION ESPECIFICA - Tipo y dosis global de Antibióticos - Corticoides, etc.: _____

Lisovyr EV 15 días - Ceftriaxona 50mg/kg/día - Cefixima 10mg
kg/día. Ciprofloxacina 20mg/kg/día (10 días).

PLAN O ESQUEMA TERAPEUTICO PARA EL FUTURO: 1) Fe 3 mg/kg/día 2) Control
10 días de ciprofloxacina 3) Control por consultorio ORL (OMC)
4) Control por Servicio de Neurología (encefalitis viral) 5) Curo plano por
consultorio de cirugía (absceso glúteo)


DR. LUIS MARCELO APESTEY
MEDICO
MAT. PROF. 5179

DRA. MARGARITA NENE
DIRECTORA
HOSPITAL DEL NIÑO JESUS
SI. PRO. SA

Debe Buro

102

HOSPITAL DE NIÑOS

DEPARTAMENTO DE ECOGRAFIA

Pje. Hungria 750 Tucumán



Jefe de Servicio
DR. MIGUEL TORTOSA
M.P.2149

Solicito Ecografía renal y vesical pre y post miccional
Paciente ALVAREZ RAFAEL Edad 1 año
Domicilio Guatemala 1650 Teléfono _____
Obra Social _____ Nro _____

Motivo de la Consulta Fuerción miccional por KIDNEYS
NEUMONIAE se solicitó estudio para pesquisa posible
alteraciones estructurales

Localización Probable Pituitaria y zona miccional

Fecha 10.02.99

Dr. LUIS A. APESTEY
MÉDICO
MAT. PROF. 5179

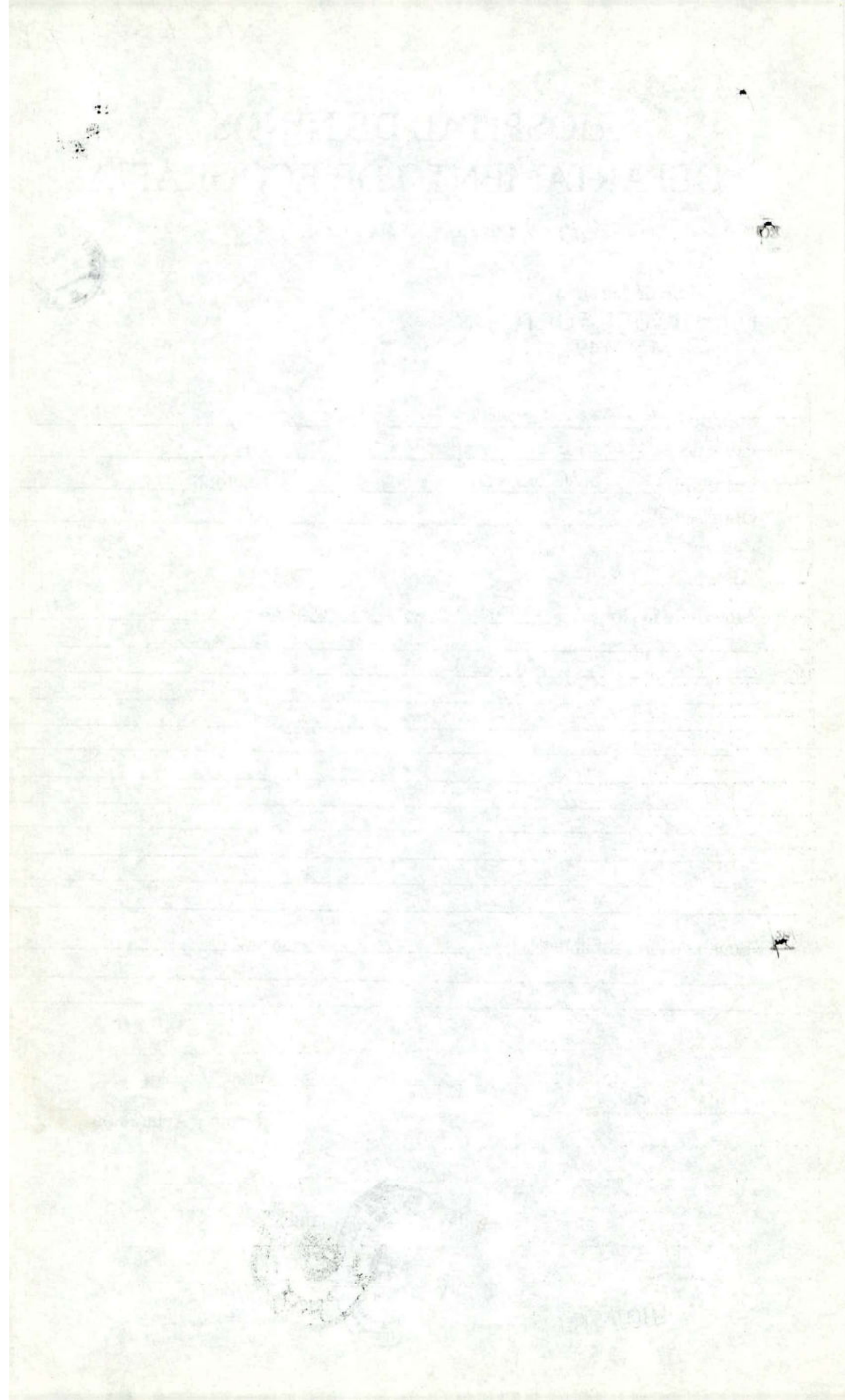
Firma y Aclaración

Sala _____ Cama 21 C.E. _____



COPIA FIEL DEL ORIGINAL

PAOLA LORENA ALVAREZ
SECRETARIA EJECUTIVA
SECCION
HOSPITAL DEL NIÑO JESUS



HOSPITAL DEL NIÑO JESUS
INDICACIONES TRATAMIENTO Y REGIMEN

Nombre y Apellido : NATHAN ALVAREZ



FECHA	TRATAMIENTO	REG. ALIMENTARIO
08/02/99	① Calculo hídrico a <u>NB</u>	
	Dextrosa 5% 500 cc	} 21 micror ¹
	CeNa al 20% 3cc	
	CeK 15 mg 3cc	
	② Lisovyr 10mg/kg/dosis c/ 8hs	
	③ Cefixima 8 mg/kg/día c/ 12hs	
	④ Ventolin (salbutamol) 2 Puff c/ 6hs	
	⑤ Nebuliza con 5 gotas de β ₂ c/ 6hs	
	⑥ LE 12,5% 200 x 5 raciones	
	⑦ Dieta hipoformulativa	
	⑧ CPV	
	Dr. LUIS MARCELO APESTEY MEDICO MAT. PROF. 5179	
09/02/99	① Suspender vía	
	② Suspender Lisovyr	
	③ Suspender Cefixima	
	④ Ventolin aerosol 2 Puff c/ 6hs	
	⑤ Nebulización con 5 gotas de β ₂ c/ 6hs	
	⑥ LE 12,5% 200 x 5 raciones	
	⑦ Dieta hipoformulativa	
	Dr. LUIS MARCELO APESTEY MEDICO MAT. PROF. 5179	
10/02/99	① Tener cuenta para vacuolinos	
	luego Ciprofloxacina 20 mg/kg/día c/ 8hs. 1 popel de 60 mg c/ 8hs VO	
	② Ventolin aerosol 2 Puff c/ 6hs	
	③ Nebuliza con 5 ml de solución Fito Gp + 5 gotas de β ₂ c/ 6hs	
	④ ce 12,5% 200 x 6 raciones	
	⑤ Dieta hipoformulativa	
	⑥ CPV	
	⑦ Difenos jbe 2,5 ml c/ 8hs	
	VO. SOS	


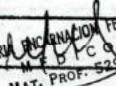
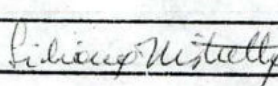

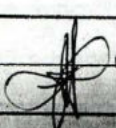


COPIA FIEL DEL ORIGINAL

PAOLA LORENA ALVAREZ
SECRETARIA EJECUTIVA
DIRECCION
HOSPITAL DEL NIÑO JESUS

HOSPITAL DEL NIÑO JESUS
INDICACIONES TRATAMIENTO Y REGIMEN

Apellido : _____

TRATAMIENTO	REG. ALIMENTARIO
① a ⑦ Igual tratamiento	 <small>DR. LUIS MARCELO APESTEY MÉDICO MAT. PROF. 5179</small>
① LE 12,5% 250 x 6 r.	
② suspender diuresis	 <small>DR. MARIANA HERNÁNDEZ MÉDICO MAT. PROF. 5298</small>
③ Dieta completa almorzo y cena.	
④ Ciprofloxacina 20 mg/kg/día	
⑤ CPV.	
⑥ Curación en región glútea derecha 2 veces/día	
Igual 4to.	
① LE 12,5% 250 x 6 raciones	
② Dieta completa almorzo y cena	
③ Ciprofloxacina 20 mg/kg/día	
④ Curación en región glútea derecha 2 veces/día	
⑤ CPV.	 <small>DR. LUIS MARCELO APESTEY MÉDICO MAT. PROF. 5179</small>
De alta	 <small>DR. LUIS MARCELO APESTEY MÉDICO MAT. PROF. 5179</small>

HOSPITAL DEL NIÑO JESUS

INDICACIONES TRATAMIENTO Y REGIMEN

Nombre y Apellido : Alvarez Rafael



FECHA	TRATAMIENTO	REG. ALIMENTARIO
01/02	(1) CH = N.B. (2) LE 12,5% (3) Dieta Hipoalérgica + colación (4) Lisinapril 10 mg/kg/día c/ 8 h. E.V. (5) Desmopresina S.O.S. (6) Hidrocortisona 10 mg/kg/día c/ 6 h. (7) Ventolin 2 puff c/ 6 h. (8) Nebulizaciones con Sol. Sal. 0,9% de NaCl c/ 8 h. (9) Ceftriaxona 50 mg/kg/día c/ 12 h. E.V. (10) OPU. Pro - Durin - PA - Temp.	105 y 110 a base
2/02/99	(1) a (10) Igual tratamiento	
03/02/99	(1) a (10) Igual tratamiento	
04/02/99	(1) (2) (3) (4) (5) Igual (6) Hidrocortisona 10 mg/kg/día c/ 12 h. (7) (8) (9) (10) Igual	
05/02/99	(1) Retirar Vía. (2) LE 12,5% 200 cc x 6 ucciones (3) Dieta hipoalérgica + 2 colaciones (4) Lisinapril 10 mg/kg/día c/ 8 h. E.V. (suspendido) (5) Desmopresina S.O.S. (6) Deltasona B 0,5 mg/kg/día c/ 8 h. (7) Ventolin 2 puff c/ 6 h.	

DR. JUAN ALBERTO ALDERETE
MAT. PROF. 4883

DR. LUIS MARCELO APESTY
MEDICO
MAT. PROF. 5179

DR. LUIS MARCELO APESTY
MEDICO
MAT. PROF. 5179

DR. LUIS MARCELO APESTY
MEDICO
MAT. PROF. 5179



INDICACIONES TRATAMIENTO Y REGIMEN

Dr. MARIA ENCARNACION FERNANDEZ
M.D.C.O.
MAT. PROF. 5298

DR. CLAUDIA MONTANA FRIAS
MEDICO
MAT. PROF. N° 4688

52 C21

110

HOSPITAL DEL NIÑO JESUS

INDICACIONES TRATAMIENTO Y REGIMEN

Nombre y Apellido : Alvarez, Paluel


FECHA	TRATAMIENTO	REG. ALIMENTARIO
01/01/99	① Dextro 5% - 500cc ³ CO Na 20% 6cc ³ 8 microgr ¹ CO K 15 REE - 3 5cc	
	② LE 12.5% 150 x 7 Raa.	
	③ Dieta lipoferrugínea + 2 colaciones	
	④ Lisovir 500mg Diluir en 5cc ³ de Dextro.	
	Saco, 1cc ³ - llenar a 50cc ³ y pasar en 30' por tubulad ⁹	
	⑤ Depuonit 20 mg/tp JT 0/8h, sos	
	⑥ Hidrocort 100 mg Diluir en 2cc ³ y pasar a 5cc ³ 0/6h	
	⑦ Ventolein 2 Puff 0/6h	
	⑧ Nebuliza con sol [cp + 5 gotas de Subbutanid 0/8h	
	⑨ Hcauter 1g - Diluir en 5cc ³ y pasar 1.3cc 0/12h por tubulad ⁹	
	⑩ CRV - PA Diets	
		Dr. SARA GALLARDO de ALDERETE MEDICO MAT. PROF. 4883
02/02/99	① a ⑩ Igual tratamiento	Dr. LUIS MARCELO APESTEY MEDICO MAT. PROF. 5179
03/02/99	① a ⑩ Igual tratamiento	Dr. LUIS MARCELO APESTEY MEDICO MAT. PROF. 5179
04/02/99	① hidratación igual ② LE 12.5% 150 x 7 raciones ③ Dieta lipoferrugínea + 2 colaciones ④ Lisovir 500mg Diluir en 5cc de dextrosa, sacar	

COPIA FIEL DEL

 PAOLA ARENA ALVAREZ
 SECRETARIA EJECUTIVA
 DIRECCION
 HOSPITAL DEL NIÑO JESUS

HOSPITAL DEL NINO JESUS
INDICACIONES TRATAMIENTO Y REGIMEN

Nombre y Apellido : _____

FECHA	TRATAMIENTO	REG. ALIMENTARIO
✓	1 cc, llevar a 50 cm ³ y poner en 30' por tubulador c/8hs	
✓	⑤ Hidrocortisone 100 mg diluir en 2 cc y poner 0,5 cc c/12hs.	
✓	⑥ 2 puff de ventolin aerosol c/6hs.	
✓	⑦ Nebulizar con Sol. fisiologica + 5 gotas de Salbutamol c/8hs	
✓	⑧ Acanthex 1g diluir en 5 cc y poner 1,3 cc c/12hs EV	
	⑨ CPU	
<div style="text-align: center;">  </div>		
05-2-99	① Suspendir clonidina	
	② Suspendir nitroglicerina E.V.	
	③ Suspendir clonitoxona E.V.	
	④ Suspendir hidrocortisone E.V.	
	⑤ Digoxina S.O.S.	
	⑥ Diltiazem B. 1 popel de 1 mg c/12hs	
	⑦ Ventolin. puff. 2 - c/6hs	
	⑧ Nebulizar con sol fisiologica y 5 gotas de Salbutamol c/8hs	
	⑨ Vixef. susp. 2 cm ³ c/12hs V.O.	
	⑩ LE 12.5% 200 cc x 6n.	
	⑪ Dieta hipoferrmentativa 12 colocaciones	
	⑫ Colocar via. Dextrosa 5% 500cc	
	Cl Na 20% 6 cm	
	Cl K 15 mEq 3,5 cm	
HA 12 ⁰⁰	⑬ Aciclovir 500 mg diluir en 5 y poner 4cc, llevar a 50 cm ³ y poner en 30' y tub c/8	

Dr. LUIS MARCELO APRESTH
MEDICO
MAT. PROF. 5179

Dr. MARIA ENRIQUETA FERNANDEZ
M.E.B.I.C.O.
MAT. PROF. 5298

Dr. MARIA ENRIQUETA FERNANDEZ
MEDICO
MAT. PROF. 5298

unusual natural. 24 Cg 26/1/99 - E = 141m

Guardia concurrenente

Paciente en mal estado general, apático, hídrico
con polidiplosia generalizada, en reposo gástrico,
diuresis conservada.

Aparato respiratorio: FR 40x - Buena entrada
bilateral de aire - Roncos y sibilantes bilaterales.

Aparato cardiovascular: FC 110x - R1 y R2
normofonéticos - Ritmo 2:1 - Silencios límbicos.

Abdomen: blando, depresible, eridómico.
SN: Glasgow: 9/12.

Balances 12h < INGRESOS = 590cc x vía.
+ 290cc. EGRESOS = 300cc

Liliseep Nistulip

DR. LILIANA NISTULIP
MEDICO
HOSP. DEL NIÑO JESUS

Guardia

26.1.99: Páso unusual estado general, apático, hídrico. Quejoso
gástrico y D.T.O. - Admura polidiplosia generalizada, líneas blancas en
labios, pupilas presentes.

Ap. Resp: fr 40x, 4 B.E.A. en A.P., ruidos y sibilantes en A.P.

Ap. CV: fr 105x, R1, R2 normofonéticos, silencio límbico

Abd: función D.O.-S. 4 RHA.

SN: Glasgow: 9/12. -

2^{do} día de internación UTIC

1^{er} día de A.C.C.L.O.U.P. Day 1/2 de

27/01/99

Páso a regular estado general, gástrico

hídrico

Ap. Resp: FR 44x, R.E.A. en A.P., ruidos y sibilantes
bilaterales en A.P., Silencios límbicos, sibilantes
prolongados.

Ap. Card: FC 140x, R1 y R2 normofonéticos, silencio límbico

Abd: D.O.-S. 4 RHA +

SN: Glasgow: 11/12. gástrico y D.T.O.



PAOLA LORENA ALVAREZ
SECRETARIA EJECUTIVA
DIRECCION
HOSPITAL DEL NIÑO JESUS

SNC RFM (+) R. Anticodon

Auger R. mel. + AC Chelated

CAS - de ingens 26/01/88

UTO 29	Aug 62	Na
hb 8,9	ROS. 7	K
GB 9000	LMF 26	Ca ⁺
USG 43	MAVO 2	Glucose
Axirochromin (+)		GPT
		GOT
		to Prot

LCR L. MADO / INCOLORE

(3 cellular) pedemio

Proteinase 14 mg/dl

GASER

PH 7,42

HCO₃

PCO₂ 29

ABE

PO₂ 76

Bolander 29 m

+ 30 m

<

di

IC con due firmamenti :

Andorhomo, Mel

Be conige la Alintion 16

HOSPITAL DEL NIÑO JESUS
TERAPIA INTERMEDIA
EVOLUCION



NOMBRES Y APELLIDO :

Alroy, Nathaniel

F. Ingreso 26/01/99	Edad 1 AÑO	Peso 9,820	Talla _____	Cama NO _____	Hist. Clin. NO _____
FECHA	OBSERVACIONES				
26/01/99 3 ⁴⁵	Se lleva a Madre solicitada para TAC con la siguiente respuesta: se detiene frente administración y por tanto comienza a reaccionar a las 7 AM				
26/01/99 7 ²⁰ h	Se lleva a Madre por la tarde y solicita que lleve al niño al Hospital después de las 8 ⁰⁰ h				
26/01/99	Niño con Glasgow 6/11. FC 135 x'				
26/01/99 h: 8 ³⁰	Paciente en coma Glasgow 7/11 - Responde a estímulos dolor con llanto. - Acti- tud anormal; - en repiro peribitales; buca- y después hay evidencias de levity en frías Elavos signos de irritación meníngea; y signos de una probable lesión. Se hacen estudios PRESENTE UNA TAC cerebral - Hac. antecedentes: 1 Menor tal a 10 cm x 15 cm de 2 Contorno 3 Valores en infectología x signos.				

DE: PASTERIS
LOGO: TIL
2076-001 207774-4
BY: RESPONSABLE DEL HOSPITAL



ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

PAOLA LORENA ALVAREZ
SECRETARIA EJECUTIVA
DIRECCION
HOSPITAL DEL NIÑO JESUS

EVOLUCION

NOMBRES Y APELLIDO : _____

F. Ingreso	Edad	Peso	Talla	Cama No	Hist. Clin. No
FECHA	OBSERVACIONES				
20-01-99	<p>Paciente con lesiones repetidas en base con sindrome megalico, se sugiere hacer foto con Angiotin a 10 mg / 4 dias C/8h -</p>				
	<p>DR. NORMA C. FERNANDEZ MED. G. MAT. PROF. 2711 CUIP. 27-11738206-2-JUL-97</p>				
26/1/99	<p>Hc. 9 de. Encefalitis viral TAC: 8p. <u>NO</u> Neurocirugia <u>1/2</u> Neurologia</p>				
	<p>DR. RICARDO GONZALEZ NEUROLOGIA M. N. 4411 - M. P. 4936 CUIP. 27-11738206-2-JUL-97</p>				
26/1/99	<p>Paciente en RCB, gait, hidrocefalo con choledang. SNC Glasgow 4/11 con presencia de Fnt. Lesiones focales Baco 1 en el nivel 1/2 de la columna</p>				
	<p>ROQUE E. GONZALEZ MEDICO-MAT. PROF. N° 5047</p>				
	<p>Se resalta Pantol 1 mg 4 dias, Melone 4 horas Mishocetona 10 mg 4 dias Erasyn 10 mg 4 dias C/8h</p>				
	<p>ROQUE E. GONZALEZ MEDICO-MAT. PROF. N° 5047</p>				

Paciente: Almery, Nahuel H.C.Nº 78
Domicilio: Justo 1650 Edad: 1 años
Servicio: _____ Fecha: 26/01/98
Médico tratante: _____

ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES ACTUALES

22/1
A noche relata que el día Viernes 19 de Enero con fiebre le dan
4 de fiebre relata le 7º cometa a la noche de este hospital y le
indica disminuir, El día Sábado cometa frente la parte
frente como es igual todo. El día Domingo cometa
a la noche de 7º, viene y mata la media de Almery y
SAP y se queda en fiebre hasta el día de hoy que
le indica la 1ª. A noche relata que hace 2 días
frente en fiebre leve **EXAMEN FISICO**

Peso nacimiento: 3,520 kg. Estado nutritivo: _____
Peso actual: 9,800 kg. Calorías reales: _____
Peso teórico: _____ Calorías teóricas: _____
Impresión General: Alfado y querato negro

Piel y anexo: Arteria Petros, en tórax (4), lesión Lipomato
en región palpebral, Ametia a cuello y región inguinal

Sistema Linfático: Adenopatía cervical

Cabeza y Cuello: Blas estirado, catenosa, foma costosa
Margueta

Boca y Faringe: foma costosa, lesión en colia juvenil
Alfado

Ap. Respiratorio inspección: FR 44 x' REA en AUP
Alveolita nasal y sublingual, e AUP

Auscultación: SAT O2 arterial 98%

Palpación y/o percusión: FC 160 x' M y Po latido Schar

COPIA FIEL DEL ORIGINAL

PACIA LORENA ALVAREZ
SECRETARÍA EJECUTIVA
DIRECCIÓN
HOSPITAL DEL NIÑO JESUS

ABDOMEN, INSPECCION:

PALPACION Y/O PERCUSION: B - D - I RHA(++)

AUSCULTACION:

HIGADO: Se palpa a 2 cm de reborde lateral

BAZO: No se palpa

SISTEMA GENITO URINARIO: Anterior y posterior

RINON:

SISTEMA OSTEOARTICULAR:

SISTEMA NERVIOSO: Glasgow 8/11 - Sin rigidez de nuca

ACTITUD: Pasiva

MARCHA:

REFLEJOS: Comunes

MOVILIDAD: Comunes

TONO MUSCULAR: Comunes

OBSERVACIONES COMPLEMENTARIAS:

114

Verdis
Frisco < 1/0.1e
Balance <

Forces - Divais

Divais: 3,9 ma / 15 / 100

Sat de O2 / aire ambiant = 99%

28/01/99. HS = 94°.

gde die Antivision

- Utió satelital, ofensiv, nuclear
- Ap reap: fr = 30%, de curante
- Ap reap: fr = 100%, 2, 12, 100
- And = (Ando - deprenti - Andi
SVC = abrimdo al momento d
Posto del exomua San Vene

28/1/99
3°-ave I
2°-ave I

Niú a Rep, ofen
B to, 0.00.
2-12, 10/11.
Ap reap: fr. 40
Men, 1 mbo
Ap cond FC 1.

Mo...
Ap. Juan...
10/1



PAOLA ORENA ALVAREZ
SECRETERIA EJECUTIVA
DIRECCION
HOSPITAL DEL NIÑO JESUS

ES COPIA DEL ORIGINAL



27/1/99 Truquero

① CH = NB NA 2mg/kg 4 2mg/kg de

② CL 12,5% 50 x 8

③ Hidrocortisona 10mg/kg de m 96h

④ Pindolol 10mg/kg de m 96h

0,18 Hs de m ⑤ Mavitol 15 mg/kg : para 30a en 1/2 Hrs

⑥ Ventolin 2 PUFF c/6h

⑦ Digoxina 10mg/kg de m

El día 28/1/99 a Mavitol c/12h -

Dermatología

27-1-99: Pac con Dermatitis del pañal papulosa
erose: 1) Pimplus con Neuphille + 1 cuchar. de pasta
de Bicarbonato.

2) Micomazol (Pasta): aplicar en frentes de
Pañal

Sudamina en cuello: colar pasta al agua var
veces al día en cuello y parpados.

Boca: aplicar Beetrolan 2 veces al día

Dra. NORMA BEATRIZ PRIMO
ENF. DE LA PIEL
MAY. PROF. N° 4040

27/1/99

Hs: 19⁴⁰

GUARDIA

Rep: 9-60gr

Peculiaridad, hidratado, d/don, con lesiones erosivas en nuch
y ovello, presente dermatitis del pañal

Ap Rep: Frec: 20x1 Buena entrada bilateral de aire

Ap CUE Frec: 11Bx1 Ritmo a 2 tiempos

Abdomen: globoso, blando, depresible, indoloro
ruidos hidroacústicos presentes.

SNC: Glasgow de 8/12.

Actitud Alimentaria y Tolerancia Oral: buena

SNC Glasgow 10

115



Balance 125 $\begin{matrix} 2 \\ \swarrow \\ \searrow \end{matrix}$

D = 2,21

4to Dia Ut. m
4to Dia Ac. de
4to Dia. Nidosa

29/1/99 Nma de Nigula

Nidostest, Bto y BAA

Balance 29/1/99 $\begin{matrix} E & 890 \\ & \swarrow \\ & I & \swarrow \\ & & GART \\ & & UENO \end{matrix}$

Munis 3,5 a 4,5 hora

SNC Glasgow 1/1 RF4 (+) 5

2/1/99 FA 44 x' BAP en APS

1/1/99 Nutrient se antes colonias
x filen. Colando colaco

c la Numbolpa acurto nel
c con ophthalmologia

29.1.99. Ls B'. se lee a
expun de eame ce
226. y la posibilidad
es de de up y



PAOLA LORENA ALVAREZ
SECRETARIA EJECUTIVA
DIRECCION
HOSPITAL DEL NIÑO JESUS

9/01/99 ophthalmologia. (Bacante n
12/5
elotacion minima f Polo pater

FIEL DEL ORIGINAL

10

Trofemilto

- (1) CHNB NO 2 mg f
K 2 mg f
- (2) LE d 12,5 % 50 x 8
- (3) Lidocaine 10 mg / kg / day c / 6h
- (4) Lisinopril 10 mg / kg / day c / 8h
- (5) Metoprolol 15 % 0,15 kg / day c / 12h
- (6) 2 puff c / 6h
- (7) Diprone 10 mg / kg / day

UDIA VIVIANA FRIAS
MEDICO
MAT. PROF. N° 4688

18 30

Nette hi Luteale, opened
 von 3 to 7 BAA - 1 diene, der
 remade, ein deponi aus der,
 der ungew. zu cotand
 Ap Rep FR 40 x 1 R 1 R 2 R 3
 neuer 7 Mucos. fants bilatéral
 Ap cord FC 110 x 1 R 1 7 R 2 pts.
 Mucos. B - D - 2 - R HA (+).

30/01/99.
HS: 11³⁶.

5to día UTM
5to día Hidrotronic
5to día Beclavir.

- Peso = 9800g
- Edad = 1 año

Niño en RE general, hidratado, BTO. (BAA), febril a 38.9° -

Balace 24kg
909 us.
Egresos: 1060 (oru + depu).
Ingreso: Leche = 730
VCI = 543



Ap. Resp = FR = 42x'. BEA en ACP. Se auscultan rones y subcrep
tus en ACP.

Ap. CARD = FC = 100x'. R1 y R2 normofonéticos.

Abel = lúcido despierto. B-D-I-RHAE.

Fisicología = Dureza - consuada
Catarsis = registro de deposiciones (emipostas) con estru (compu
(6 deposiciones)

SNC = Glasgow: 4/4

Se solicita Fructo de materia fecal - coprocultivo y urocultivo
Después de 4 horas muestra → Acortex 1g = 50 mg/kg/die -

30-1-99:

Niño en R.E.G., hidratado, tipo 3 prior febril 38.385-38.5°
durante el día, CMAA y BTO. - Dureza presente, Catarsis
registro de deposiciones emipostas, CMAA sequimolida, 2 en el día

Ap. Resp: fue 36x', CMAA en ACP - rones y subcrepitos bilaterales

Ap. CV: fue 100x', R1, R2 normofonéticos

Mod: Rítmico, B-D-I - CMAA

Peso: 9.800g.

SNC: lúcido, SIRC, Glasgow 11/11

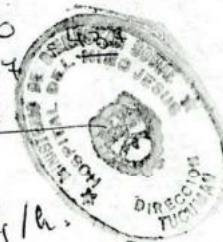
Balace 12kg

Ingreso: Leche 200
Egresos: Lúido 237

Egresos: 210ul

B + : 227

P.T. = 1,9 ul/kg/h.



31-1-99: Niño hidratado, febril con BTO, BAA, durante el día, Catarsis: 2x

tem. 38.5°, emipostas, 1a altera en 1ra y 2da, 1a tur 2 deposiciones.

Ap. Resp: FR: 36x' en rones y subcrepitos, ACP.

Ap. CV: FC: 100x' en rones y subcrepitos, ACP.

SNC: lúcido, vital, 11/11.

PAOLA LORENA ALVAREZ
SECRETARÍA EJECUTIVA
DIRECCION
HOSPITAL DEL NIÑO JESUS

DR. RAMON
MEDICO
ENT 28

deu de papel. Por control endotroco repeti evolucion
bajo dilatacion pupal ~~Dr. J. J. G. G. G.~~ ~~Dr. J. J. G. G. G.~~ ~~Dr. J. J. G. G. G.~~

Guardie

28/1/99 Paciente que se encuentra en REG. Indistada
afelil, lucidapocetadas con buena tolerancia oral
y buena actitud alimentaria.

Ap Resp = FR = 40x' con BEA en AP con roncay diseminado

Abdomen: Blando, depresible, Indolore. RHA (+) -
deposiciones y diuresis conservadas.

SNC = Glasgow 11/11 Reflejos rotulianos Presentes

- Ante infiltración de na se coloca ~~ABD~~ ~~ABD~~ ~~ABD~~ para
poder pasar Medicación e hidratación.

Continúa con igual tto

Dr. J. J. G. G. G.
MEDICO - M.P. 1788

28. 1.88. Peto en REG. Indistada afelil a BVB BBA

AP RES: FR = 48x' a estado roncay subcupitoy 2.8x'

AP WRE: FC = 120x' (unidos monofocales)

Abdomen: B. D. S. RHA (+)

Enl: durante el minuto del examen
Punto' sup se el more anillo roncay, según otras lampillas.

Y muestra tomas muestra para poder y cornucopia.

Punto' 1 pro fetal 38.2°C y fucula.

CH. NB + 20u (PC).

Se suprime pormore.

Dr. RAMON E. GORIA
D. O. M.P. 4732
20-12-202 07246

31.1.98. Pte. dictada, elct. a BSB BMA

117

Retorno: los tres 3 deprimidos con fístula sin rasgo

AP RBBP: PK: 360' presy relajados LK4

AP CML: PC: 400' mds monofructos

8320 mds: B, D, S, RHA (4)

Soc: linder, linder 8 RCD



Balace

24h \rightarrow I-830 } B(+) 380
9.29h \rightarrow E 450 }

Diuresis: 3.5 u/kg/24h

Soluto: monofructo pto tataro

Dr. RAMON E. SORIA
MEDICO - M. P. 4738
CUT. 20-12.352.879-5

Atend. 11/11/27
1 en 2 edad
Cuidados
Peso: 9600

11/2/98

7m de en UTM
7m de hidratación 10 m/kg/dia
7m de O2 10 m/kg/dia
3m de hidratación 50 m/kg/dia

Di: Encefalitis viral

Paciente en buen estado gen, lucido, afbr 1 al día Sábado 31/1/98.
presenta 38°C de temperatura, durante el día de ayer Domingo 30/1/98
sin presentar signos de aumento de temperatura
presenta Bto 7500
Reponer: 4 depósitos renales
Diuresis adecuada

Balace 24h $\left\{ \begin{array}{l} \text{ingresos: } \left. \begin{array}{l} \text{ur: } 297 \\ \text{he: } 800 \end{array} \right\} 1097 \\ \text{egresos: } 53 \end{array} \right\} (+) 929 \text{ cc}$



ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

PAOLA LORENA ALVAREZ
SECRETARIA EJECUTIVA
DIRECCION
HOSPITAL DEL NIÑO JESUS

Ap Respiratory: Fr: 42x BE
interrupted,

Ap Cardiovascular: FC: 130x

Abdomen: B D I R H D H

SGC: lucid, edema, Sx (D)

Uro culture: (-) meninges

Coproculture (-)

Spores (SRT)

Presente ruidos de succión por
re-ruido 5c en ORC

Nº Fraxin (infirmitad) con
de tratamiento en D.C.

HS 12: N° 12, ruidos de succión
en el br de succión en S
de succión persistente por

Presente en buena evolución por

Ruidos 2c en neurología por

2/2/99. Paciente en regular et
con buena actitud alimentaria
Diuresis conservada. No presente
Buena entreda bilateral de a
tes bilaterales. Acv: FC: 120x. R:
Silencio fibril - Abdomen:
SN: lucido, sin ruidos de c
3/2/99. (ORC) re ex tra
exhibido por

EVOLU



NOMBRES Y APELLIDO : Alvarez

F. Ingreso	Edad	Peso
28/1/94		
FECHA	OBS	
28-10-19	(a) Deer Field Col 1992 Col 19	
Continue the logs →		

7 ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL



PAOLA LORENA ALVAREZ
SECRETARIA EJECUTIVA
DIRECCION
HOSPITAL DEL NIÑO JESUS

54
-- C 9

EVOLUCION

NOMBRES Y APELLIDO : Alvarez, Nahuel

F. Ingreso <u>26/01/99</u>	Edad <u>1 AÑO</u>	Peso _____	Talla _____	Cama Nº _____	Hist. Clin. Nº _____
FECHA	OBSERVACIONES				
26/01/99	(1) Dextrosa 5% 500 } Al Na 20% 6cc } 42 cc en total x' U K 15mg 3,5cc } (2) Hidrocortisona 100mg : Diluir en 2cc y poner 0,5cc c/6h x tubuladome (3) Lisozima 500mg : Diluir en 5cc con Dextrosa 5% 1cc llenar a 50cc y poner en 30' x tubuladome c/8h (4) CPU (5) Ventolin : 2 puff cada 6hs (6) Mantol 15 mg : poner 30cc en 1/2 hora				
27/01/99	(1) Dextrosa 5% 500 } Al Na 20% 6cc } 25 cc en total x' U K 15mg 3,5cc } (2) Lk 12,5% 50 x 8 (3) Hidrocortisona 100mg : Diluir en 2cc y poner 0,5cc c/6h x tubuladome (4) Lisozima 500mg : Diluir en 5cc con Dextrosa 5% 30cc 1cc llenar a 50cc y poner en 30 minutos (5) Ventolin 2 puff c/6hs (6) Mantol 15% : poner 14cc en 30' c/8h (7) Dextrosa 20 mg en tubuladome c/6h (8) CPU				

Mayer, Nahuel

S4C9

 $E = 101m$ $P = 9800 m.$

28/01/98

① Dextrose al 5% 500 cc
 Cl Na al 20% 6 cc
 Cl K al 15% + 3,5 cc } a 25 mg x 1.

② LE al 12,5% 50 x 8 R.

③ Ki do con fi como 100 mg. Diluir
 en 2 cc, para 0,5 cc y 6 h x 4 h

④ Li coreygi 500 mg, Diluir en 5 cc
 con Dextrose al 5%. Sacar
 1 cc y llevar a 50 cc, para en
 30 minutos.

⑤ Ven klin 2 puff c/6 h.

⑥ Mannitol 15% para 14 cc
 en 30' c/12 h (c/12 h)

⑦ Dipione 20 mg x 2 de 5 r.
 c/8 h.

⑧ CPV

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL



- ① Dextrose 5% 500 cc
 Cl Na 20% 6 cc
 Cl K 15mg 3,5 cc } Suplete x'
- ② LE 12,5% 100 x 8 + Polimero 5g x Bilton
- ③ Dieta lla de
- ④ Syrup 500mg diluir en 5 cc de dextrose 5%
 Sone 1a lla a 50 cc y para en 20
 hi-ty la tubulodeno c/8 Hn
- ⑤ Dipnosa 20 mg c/8h x tubulodeno
- ⑥ Indocartina 100mg diluir en 2 cc y para
 0,5 cc c/6h x tubulodeno
- ⑦ Ventol 2 puffs c/6h
- ⑧ Nebuliz 3a nel jiel + 5 gotas de Sal 0,9%
 c/8 Hn
- ⑨ Mantol 15x para 14 cc en 20' c/24h
- ⑩ CPV

Suco: 15 minutos x'

Surgimen. polimero de la tubulodeno.

Peso = 9800g

- ① Dextrose 5% - 500
 Cl Na 20% - 6cc
 Cl K 15mg - 3,5 } Suplete x'
- ② Leche Entera 12,5% 100 x 8 cc.
- ③ Dieta hipofementada.
- ④ Isolun 500g diluir en 5cc de dextrose 5% 1cc y para en 20' por tubulodeno. c/8 Hn -
- ⑤ Dipnosa = 20 mg c/8h x tub.
- ⑥ Indocart. 100mg diluir en 2 cc y para 0,5cc c/6h x tub.
- ⑦ Ventol = 2 puffs c/6h
- ⑧ Nebuliz 3a nel jiel + 5 gotas β_2 .
- ⑨ Suspension mani tol.
- ⑩ Acute x 1g = diluir en 5cc y para 1,5cc c/12h x tub. (realizar luego de tomar leche)

Albany, Nahuel 26/01/98 160
 Infravalos 1650 P. 980048 C9

26/01/98

①

CM = NC + Na 3mg 1/2
 K 2mg 1/2

Dextrose 5% 500
 Cl Na 20% 60
 Cl K 15mg 3,50

42 microgts x



② Anisacetona 10mg 4 dosis y despar a 10mg 40

③ CPU.

27/01/98



FOTOCOPIA FIEL DEL ORIGINAL

PAOLA CORENA ALVARO
 SECRETARIA
 HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

un constriction →

à l'artère

à l'opère → ceftus
de la trache

ceftus

→ decompression, destruction des cellules et
hydrocéphalie ~~prolongée~~ bilatérale

(à un trache de depression bilatérale pour et neurone)

trache → un trache opérateur
un trache 97



404

Hospital del Niño Jesús - Pje. Hungría 750 - Tucumán
LABORATORIO

Apellido y Nombre: Alvarez, Manuel

S: _____ C: _____ H.C.: _____ Médico: _____

HEMOGRAMA

Hematrocito	<u>29</u>	% Leucocitos	<u>5000</u>	x mm ³
Hemoglobina	<u>8,9</u>	gr.	% Plaquetas	_____ x mm ³
Mielocitos	_____	%	Eritrosedimentación:	
Metamielocito	_____	%		
N.en cayados	<u>3</u>	%	1 hora	<u>43</u> mm
N. segmentados	<u>62</u>	%	Reticulocitos:	
Eosinófilos	<u>7</u>	%		
Basófilos	<u>0</u>	%		
Linfocitos	<u>26</u>	%		
Monocitos	<u>2</u>	%		_____ x mm ³

Observaciones:

Quisqueria (+)
Tanquepuma 200⁺ = 133,0 mls/l
K⁺ = 4,0
Co²⁺ = 4,51

Fecha: 25-01-99 Firma: _____

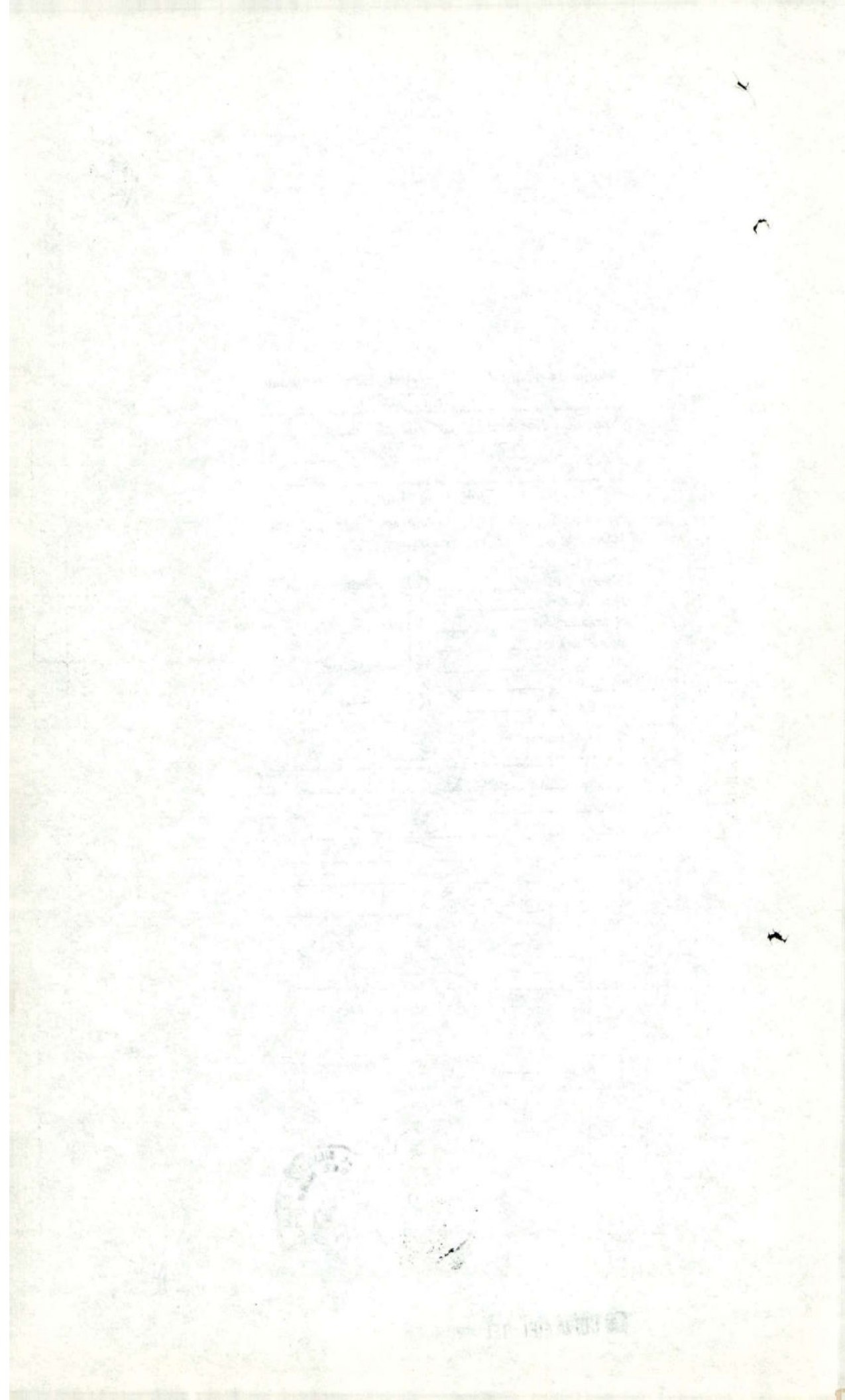
Fecha: 25/1/99 Firma: _____

Fecha: 25-1-99 Firma: _____



PAOLA LORENA ALVAREZ
SECRETARIA EJECUTIVA
DIRECCION
HOSPITAL DEL NIÑO JESUS

COPIA FIEL DEL ORIGINAL



CONTROL DE ENFERMERIA

APellidos y Nombres: Alvarez, Nohuel Fecha: 28/1/88 Edad: 1 año Cama: 9 H.C. No:

DÍAS	26/1	27/1	28/1	29/1	30/1	31/1	1/2
PESO	39,5	39	38,5	38	37	36,5	36
Ingesta							
Medicamentos							
Vómitos							
Orina							
Mat. Fecal							
Notas							

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

PAOLA LORENA ALVAREZ
SECRETARÍA EJECUTIVA
DIRECCIÓN
HOSPITAL DEL NIÑO JESUS

CONTROL DE ENFERMERIA

APELLIDO Y NOMBRES: _____ Fecha: ____/____/____ Edad: _____ Cama: _____ H.C. Nº: _____

D I A S																													
PESO																													
39,5																													
39																													
38,5																													
38																													
37,5																													
37																													
36,5																													
36																													
35,5																													
35																													
Ingesta																													
Medicamentos																													
Vómitos																													
Orina																													
Mat. Fecal																													
Notas																													

EPICRISIS

Apellido y Nombres del paciente: Olson, Nahuel
Domicilio: Justo 1650
Fecha de Nacimiento: 31/12/97 H.C.Nº: _____ Sala: _____



DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS:

- 1) Niño en coma / encefalopatía / metabolica / vernal / BACTERIANO (MENING. TR)
- 2) _____
- 3) Sepsis / TLC
- 4) Encefalitis viral
- 5) Muerto epul 2 GEP e duodeno

DESCARTAR:

- 1) Infeción urinario
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

PLAN DE ESTUDIOS:

- 1) TAC
- 2) Fondo de ojo
- 3) radiografía
- 4) gas en sangre
- 5) Hemograma completo, electrolitos, urea, creatinina, glicemia, tiempo de coagulación protrombina, GPT
- 6) uricemia, lipoproteína, fósforo e intensidad fecal
- 7) Ionograma plasmático
- 8) Rx de tórax - Rx de mano (FEP)
- 9) Examen de LCR → normal

ALIMENTACION:



ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

DOCTORA LORENA ALVAREZ
SECRETARÍA EJECUTIVA
DIRECCIÓN
HOSPITAL DEL NIÑO JESUS

EPICRISIS

ingreso: 26/01/99 Fecha de egreso: 1/2/99

Enfermedad y Estado actual al ingreso: Virus 23/1/99: febre 39°C + exantema
Supura Solada 24/1: Dolor de cabeza + vómitos + diarrea
Concentro en fuerte medicina en Repose Domingo 25/1 mal estado
abstado aumento inestabilidad y se decide en internación en U.T.M.

Diagnóstico presuntivo al ingreso: ① TEC ② Encefalitis ③ Dolor de cabeza x
P

Exámenes complementarios vinculados con el diagnóstico: Ver en caso

Tratamiento y síntesis de tratamiento: Buena evolución en el tratamiento
con Paracetamol + hidratación + Ceftriaxona

Diagnóstico al egreso: ① TEC ② Encefalitis x Ver en caso

Enfermedad fundamental: Encefalitis viral - TEC

Complicaciones: _____

Enfermedad concomitante: _____

Enfermedad intercurrente: _____

Historia de enfermedad anterior al egreso: ^{ingreso} 2 días

Historia de internación hasta el diagnóstico: 1 día

Historia de internación total: 3 días

Tratamiento específico - Tipo y dosis global de Antibióticos - Corticoides, etc.: _____

Paracetamol 10 mg/kg/día 7 días

Ceftriaxona 10 mg/kg/día 7 días

Paracetamol 50 mg/kg/día 3 días

Esquema terapéutico para el futuro: _____

Virus 10 mg/kg/día (7 días) debe completarse 10 días de tratamiento EV

Ceftriaxona 10 mg/kg/día (7 días) " " " " "

Paracetamol (50 mg/kg/día / 3 días)

124

ASUMO ROL DE QUERELLANTE.- PIDO SE OTORGUE APUD ACTA.-

Sr. Fiscal de Instrucción en lo Penal de la VII° Nominación.-

Causa: CARABAJAL DELICIO ANTONIO s/ LESIONES CULPOSAS.-

F. del Hecho: 11/07//2007.- 8:30 hs.-

Victima: ALVAREZ ELIAS NAHUEL NESTOR

ALVAREZ RAMON ROBERTO, argentino, casado, instruido, empleado municipal, D.N.I. N° 18.091.131, domiciliado Haití N° 1542 de esta ciudad en representación del menor **ALVAREZ ELIAS NAHUEL NESTOR**, y constituyendo domicilio para todos los efectos legales en casillero de notificaciones N° 1.970 de mi letrado patrocinante Dr CARLOS AUGUSTO RODRIGUEZ; ante el Sr, Fiscal comparezco y respetuosamente digo:

I.- OBJETO.-

En razón de ser perjudicado por el delito que aquí se investiga (art. 7 C.P.P.Tuc.), vengo formalmente a **ASUMIR EL ROL DE QUERELLANTE PARTICULAR** en contra del Sr. **CARABAJAL DELICIO ANTONIO**, argentino, mayor de edad, instruido, y demás datos personales que obran en autos, en razón de ser el conductor de un Colectivo del Transporte Publico de Pasajeros Línea "Los Sueldos" que se viera involucrado en el accidente de transito que se investiga por ante la Dependencia Judicial a vuestro cargo.-

II.- HECHOS.-

El día 11/07/2007, siendo aproximadamente las 8:30 hs se produjo un accidente de transito en la intersección de calle Benjamín Araoz y Pucara de esta ciudad, donde interviniera la comisaría seccional XIª, conforme se desprende de las constancias de autos, accidente en el que intervinieran un Colectivo del Transporte Publico de Pasajeros "Los Sueldos", que era conducido por el Sr. **DELICIO ANTONIO CARABAJA**, y demás datos personales consignados supra, y mi hijo menor de edad **ALVAREZ**

ELIAS NAHUEL NESTOR, de los datos personales consignados en el encabezamiento de la presente.-

Todo lo aquí mencionado surge del acta policial de procedimiento agregada en autos, que se labrara a raíz del accidente al que nos referimos y que se investiga en estas actuaciones y de la declaración testimonial como víctima del padre del menor Sr. Alvarez, y que brevemente paso a exponer:

El menor Alvarez (la víctima) en momento que cruzaba la Avda. Benjamín Araoz fue embestido por el ómnibus, habiéndole pasado la rueda (Delantera) por encima.-

A consecuencia de la colisión, el menor fue aplastado por las ruedas del ómnibus, produciéndose lesiones de gravedad, motivo por el cual fue trasladado en una ambulancia hacia el **Hospital de Niños Jesús** donde fue recibido en la Guardia Mayor del citado nosocomio.-

Debo hacer notar que la visibilidad del lugar era buena, teniendo iluminación artificial, y el pavimento se encontraba seco, no siendo esto impedimento para que el conductor viera al menor de edad Alvarez y no lo impactare.-

Asimismo debo dejar constancia que a la fecha, el acusado y su aseguradora no se preocuparon ni siquiera tomaron las diligencias del caso para interiorizarse de mi estado de salud, debí costearme con mis propios medios los medicamentos necesarios para mitigar el dolor que me aqueja, el que de por si no es poco, ya que la lesión que presento es una lesión de gravedad considerable, ocasionada por el accionar imprudente, irresponsable, negligente y culpable del Sr. Carabajal.-

En relación al lugar donde se produjo el accidente, debe decirse que se trata de una arteria muy transitada, que exige a los automovilistas que circulan por la misma, un mayor grado de diligencia y prudencia cuyo incumplimiento se traduce en culpa e imprudencia, cuando se llega a un resultado dañoso provocado por un automotor que, por la "**Teoría del Riesgo Creado**", implica en sí mismo una cosa riesgosa que contiene una potencialidad en si mismo de producir daños a personas y/o bienes; y

que de acaecer (como es en este caso) impone la obligación de responder por los daños y perjuicios derivados de esa asunción voluntaria de conducir una cosa riesgosa.-

III.- PODER APUD ACTA.-

Pido al Sr. FISCAL tenga a bien disponer lo necesario para que se ratifique el Presente escrito, y asimismo se otorgue **PODER APUD ACTA** al **DR. CARLOS AUGUSTO RODRÍGUEZ**, a los fines de que me represente, en lo que a éste proceso se refiere.-

IV.- PETITORIO.-

Por lo expuesto a V.S. pido que:

- 1) Me tenga por presentado, por parte y con domicilio legal constituido.-
- 2) Tenga por cumplidos los requisitos de los arts. 7 y 91 del C.P.P.Tuc. y me otorgue el rol de querellante solicitado.-
- 3) Disponga el otorgamiento del Poder Apud Acta a favor del Dr. Carlos Augusto Rodríguez.-

Proveer de conformidad, será

JUSTICIA.-

Handwritten signature
1809/131

Handwritten signature

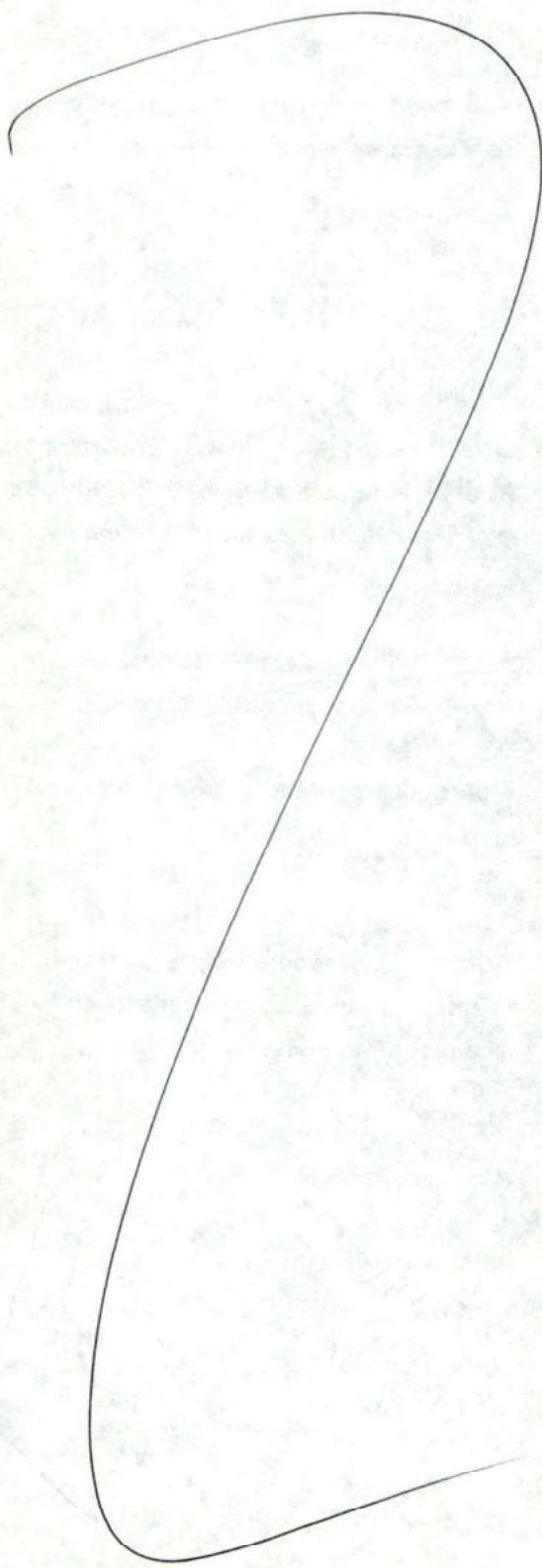
Handwritten signature
Dr. RODRIGUEZ CARLOS AUGUSTO
ABOGADO
MAT. N° 4262 L° J. Fº 247
MAT. FED. TOMO 97 - Fº 260

FISCALIA DE INSTRUCCION

Vila NOM.

Recibido 28/08/08 Hs. 09.20

Handwritten signature
Proc. EDUARDO JORGE AGUILERA
PROSECRETARIO JUDICIAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIIA



124

CAUSA: CARABAJAL DELICIO ANTONIO S/ LESIONES CULPOSAS (Sumario 825
Folio 241). 25706/2007

///1 de septiembre de 2008, presento a despacho.-

Dr. AUGUSTO JOSE PAZ ALMONACID
SECRETARIO JUDICIAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIIA.

San Miguel de Tucumán, 1 de septiembre de 2008.-

A la historia clinica que antecede, agreguese y tengase presente.-

Asimismo a fin de proveer al escrito de fs 124/125 previamente hágase
comparecer a RAMON ROBERTO ALVAREZ por ante este Ministerio publico el dia
09/09/08 a hs.9. oficiese a sus efectos.- MDS

Dr. ANDRÉS GUSTAVO SUASNABAR
FISCAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIIA.

Oficio N° 4227

Dr. AUGUSTO JOSE PAZ ALMONACID
SECRETARIO JUDICIAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIIA.

PIDO SE PROVEA ESCRITO DE LA QUERELLA.-

Sr. Fiscal en lo Penal de Instrucción de la VIIª
Nominación.-

**Causa: CARABAJAL DELICIO ANTONIO s/ LESIONES
CULPOSAS.-**

F. del Hecho: 11/07/2007.-

CARLOS AUGUSTO RODRIGUEZ, letrado apoderado
de la Querella, al Sr. Fiscal con el debido respeto
digo:

I.- Solicito se provea escrito de la Querella
de fecha 28/08/08.-

II.- Pido se cite a la victima a efectos que
se me otorgue el poder Apud Acta.-

PROVEER DE CONFORMIDAD, SERÁ

JUSTICIA

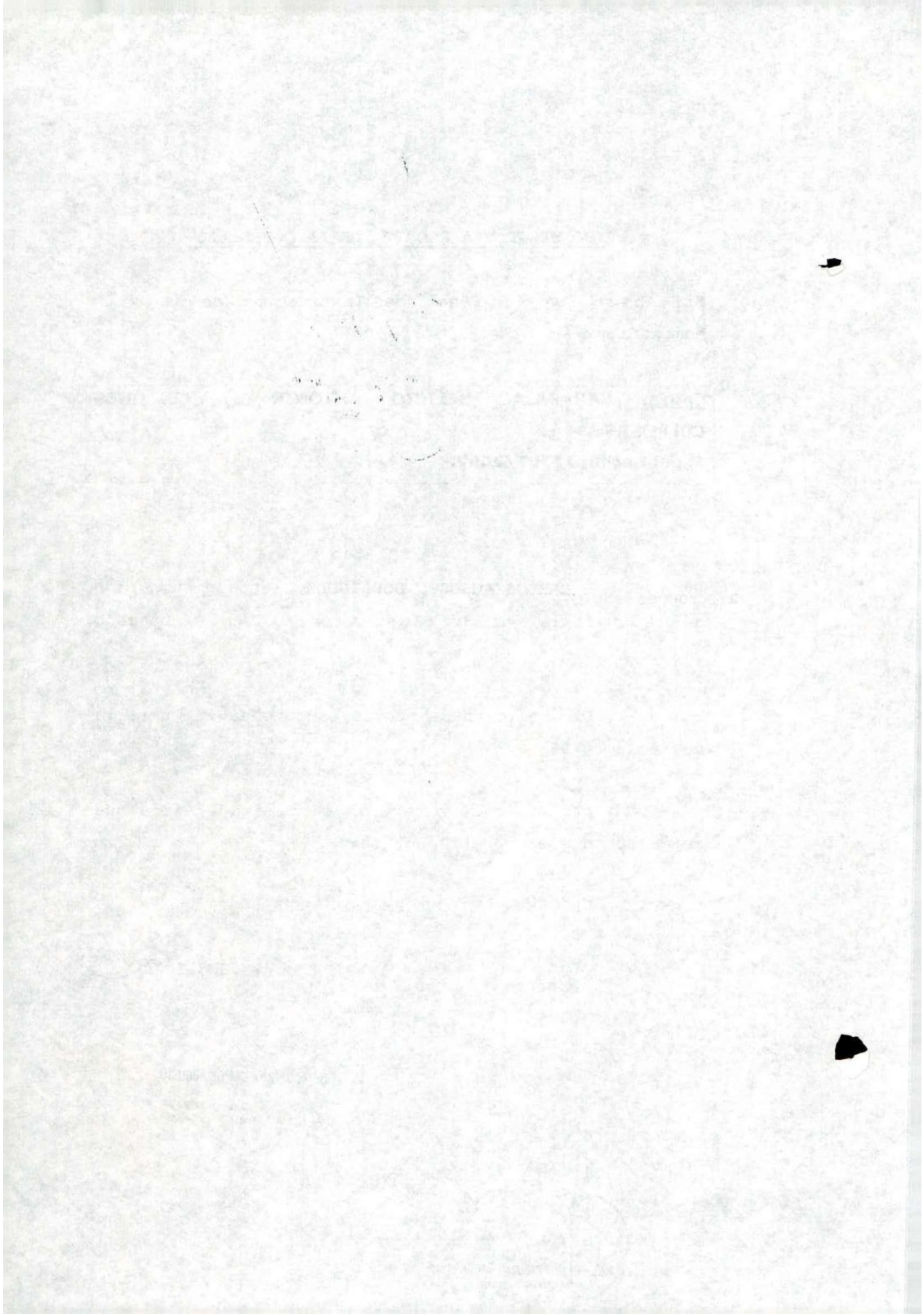
Dr. RODRIGUEZ CARLOS AUGUSTO
ABOGADO
MAT. Nº 4262 Lº J. Fº 247
MAT. FED. TOMO 97 - Fº 260

FISCALIA DE INSTRUCCION

Vila. NOM.

Recibido

Dr. AUGUSTO JOSE PAZ ALMONACID
SECRETARIO JUDICIAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIIª.



128

CAUSA: CARABAJAL DELICIO ANTONIO S/ LESIONES CULPOSAS (Sumario 825
Folio 241). 25706/2007

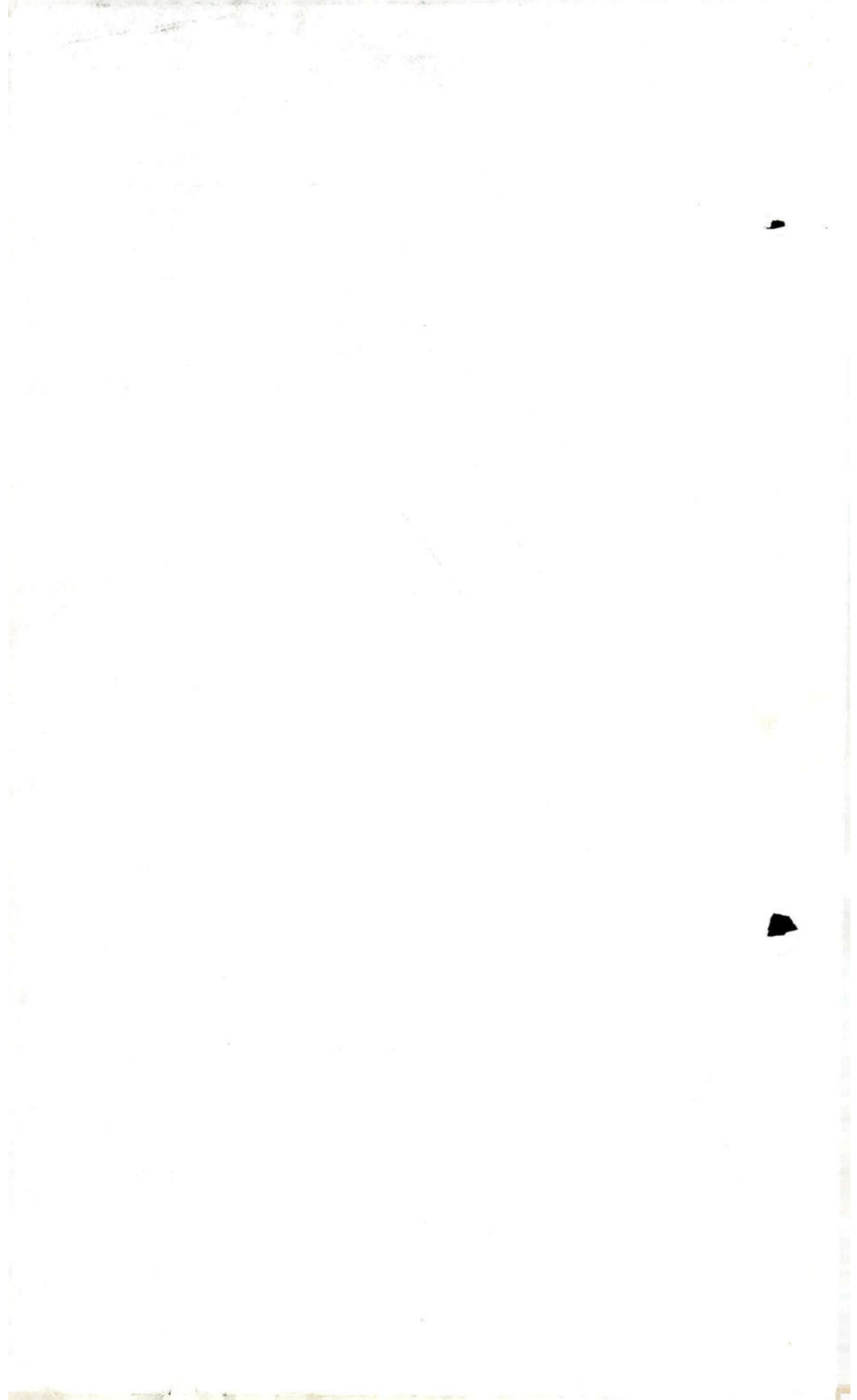
///16 de septiembre de 2008, presento a despacho.-

Dr. AUGUSTO JOSÉ PAZ ALMONACID
SECRETARIO JUDICIAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIIA.

San Miguel de Tucumán, 16 de septiembre de 2008.-

A lo solicitado en el presente escrito, estese a la providencia que
antecede, de fecha 01/09/08.- MDS

Dr. ARNOLDO GUSTAVO SUASHABAR
FISCAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIIA.



991/126
Sec. Amel

129
GOBIERNO DE TUCUMAN
EXEC. OFICIOS
DPTO. JUDICIAL Dº 8
EXP. N° 1130 FOLIO 63



-PODER JUDICIAL PROVINCIA DE TUCUMAN-
-ORDEN DE CITACION-
(Art.175 Cód. Proc. Penal)

Oficio N°4227.-

S.M. de Tucumán, 1 de septiembre de 2008.-

Al Sr.
Jefe de Policía
S/Despacho.-



NOTA: El Funcionario encargado de la citación, deberá dar al citado un duplicado en el que se hará constar el asunto, Secretaría y número de oficio.-
OTRA: Al ser notificado, al citado se le hará conocer la disposición transcripta al pie.-

ASUNTO: CARABAJAL DELICIO ANTONIO S/ LESIONES CULPOSAS (Sumario 825 Folio 241).- Expte: 25706/2007.- MDS

(Las personas mencionadas más abajo, deberán ser notificadas para que comparezcan por ante ésta Fiscalía en día hábil y en horas de despacho (07:00 a 13:00) en edificio de Tribunales de ésta ciudad).-

NOMBRE
ALVAREZ RAMON ROBERTO

DOMICILIO
AHITI N° 1542

EL/LA NOMBRADO/A DEBE COMPARECER POR ANTE ESTE MINISTERIO PUBLICO EL DIA 09/09/08 A HS.9, A LOS FINES DE RATIFICAR O RECTIFICAR EL ESCRITO DE ROL DE QUERELLANTE.-

A los fines que hubiere lugar, se transcribe la parte pertinente del Art. 175 del Cód. Proc. Penal, que dice: "...los testigos, peritos, intérpretes y depositarios, podrán ser citados por medio de la Policía, y se les advertirá que si no obedecieren la orden serán conducidos por la Fuerza Pública...."

Saluda Atte. al Sr. Jefe.-

Dr. AUGUSTO JOSE PAZ ALMONACID
SECRETARIO JUDICIAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIIa.

OFICIO JUDICIAL D-5
11°
p/su ordenación
a inspección de "terreno para su diligenciamiento"
() Hs. Disposición D-5
Lugar y Fecha: 02/09/08



Ct. Aux. Oscar R. Fernández
Policía de Tucumán

SEÑOR JEFE DEPARTAMENTO JUDICIAL D-5:

Elevo a Ud., el presente mandato Judicial debidamente diligenciado, se adjunta a foja siguiente Cédula de notificación.-
San Miguel de Tucumán, 04 de Setiembre de 2.008.-
Cría. Secc. Once URC/



LUIS HIPOLITO NAVEY
ARIO
POLICIA DE TUCUMAN



POLICIA DE TUCUMAN

COMISARIA SECCIONAL ONCE -U.R.C.

Av. Benjamin Araoz 1095
San Miguel de Tucumán
Tel: 4310337 - Centrex nº 4423

CEDULA DE NOTIFICACION

Apellido y Nombres : ALVAREZ RAMON ALBERTO

Domicilio : Ahiti Nº1542

CAUSA CARABAJAL DELICIO ANTONIO S/ LESIONES CULPOSAS.-

OFICIO : 4227.-

Se notifica a Ud. a los fines de Comparecer por ante la Fis-

calfa de Instrucción de la VIIa. Nom, el día 09/09/08 a hs. 09:00 a los fines de rati-

ficar o Rectificar el escrito del Rol de Querellante. Bajo apercibimiento de ser condu-

cido or la Fuerza Pública en caso de Incomparecencia Injustificada. QUEDA UD., DEBIDA-

MENTE NOTIFICADO.-

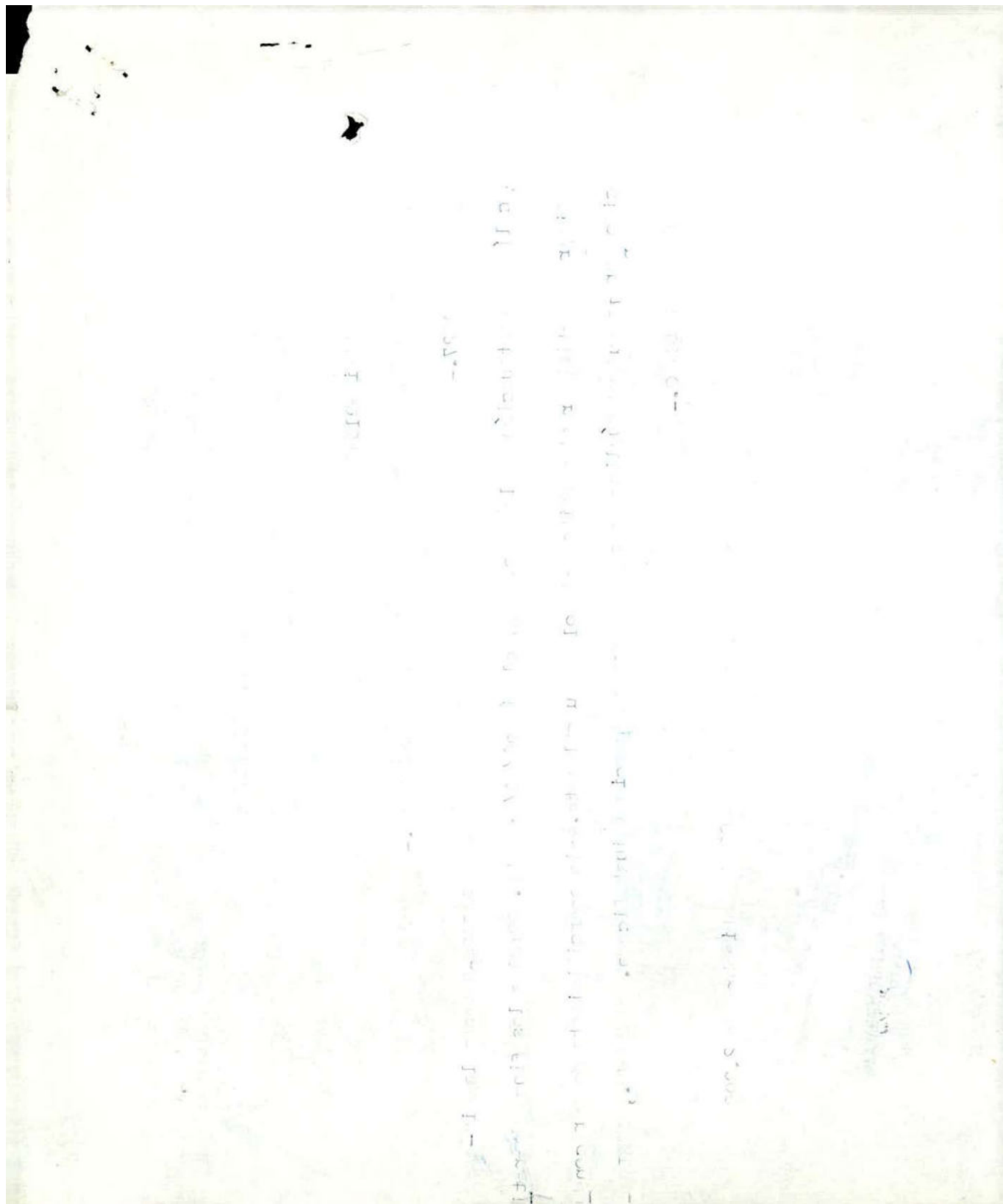
SAN MIGUEL DE TUCUMAN 03 de Setiembre de 2.008.

X ALVAREZ R

TRAMITADO POR: 18091/31



JORGE ALBERTO CARABAJAL
SARGENTO
POLICIA DE TUCUMAN



131

POLICIA DE TUCUMAN DEPARTAMENTO JUDICIAL

Con las diligencias practicadas, e'évese a la vista y consideración de la Autoridad Judicial competente, a los fines de su correspondiente intervención

Deseo a la presente, el carácter de muy atta. nota de elevación.

San Miguel de Tucumán, 04. SEP 2008



EVA ROSSANA TORRES
OFICIAL AJUDANTE
POLICIA DE TUCUMAN

FISCALIA DE INSTRUCCION

VIA NCM.

05/09/08

Hs: 12:20

recibido

Dr. AUGUSTO JOSE PAZ ALMONACID
SECRETAR O JUDICIAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIIA.

132

PIDO SE CITE A LA VICTIMA Y SE CONFECCIONE EL APUD ACTA.-
Sr. Fiscal de Instrucción en lo Penal de la VIIª Nominación.-

Causa: CARABAJAL DELICIO ANTONIO s/ LESIONES CULPOSAS.-

F. del Hecho: 11/07//2007.- 8:30 hs.-

Victima: ALVAREZ ELIAS NAHUEL NESTOR

CARLOS AUGUSTO RODRIGUEZ, apoderado de la
Querella, ante el Sr, Fiscal comparezco y respetuosamente digo:

I.- Vengo por la presente a pedir al Sr. Fiscal , quiera tener a
bien ordenar se decrete escrito presentado oportunamente por la
querella.-

II.- Solicito se le conceda el Rol de Querellante
oportunamente peticionado, y se proceda a citar a la victima a fin de
recibirle declaración como victima en los presentes autos, y confeccionar
Poder Apud Acta.-

Dr. Rodriguez Carlos Augusto
Abogado
Matricula N° 4262 L° J F° 247

ISCALIA DE INSTRUCCION

VIIª. NOM.

Recibido

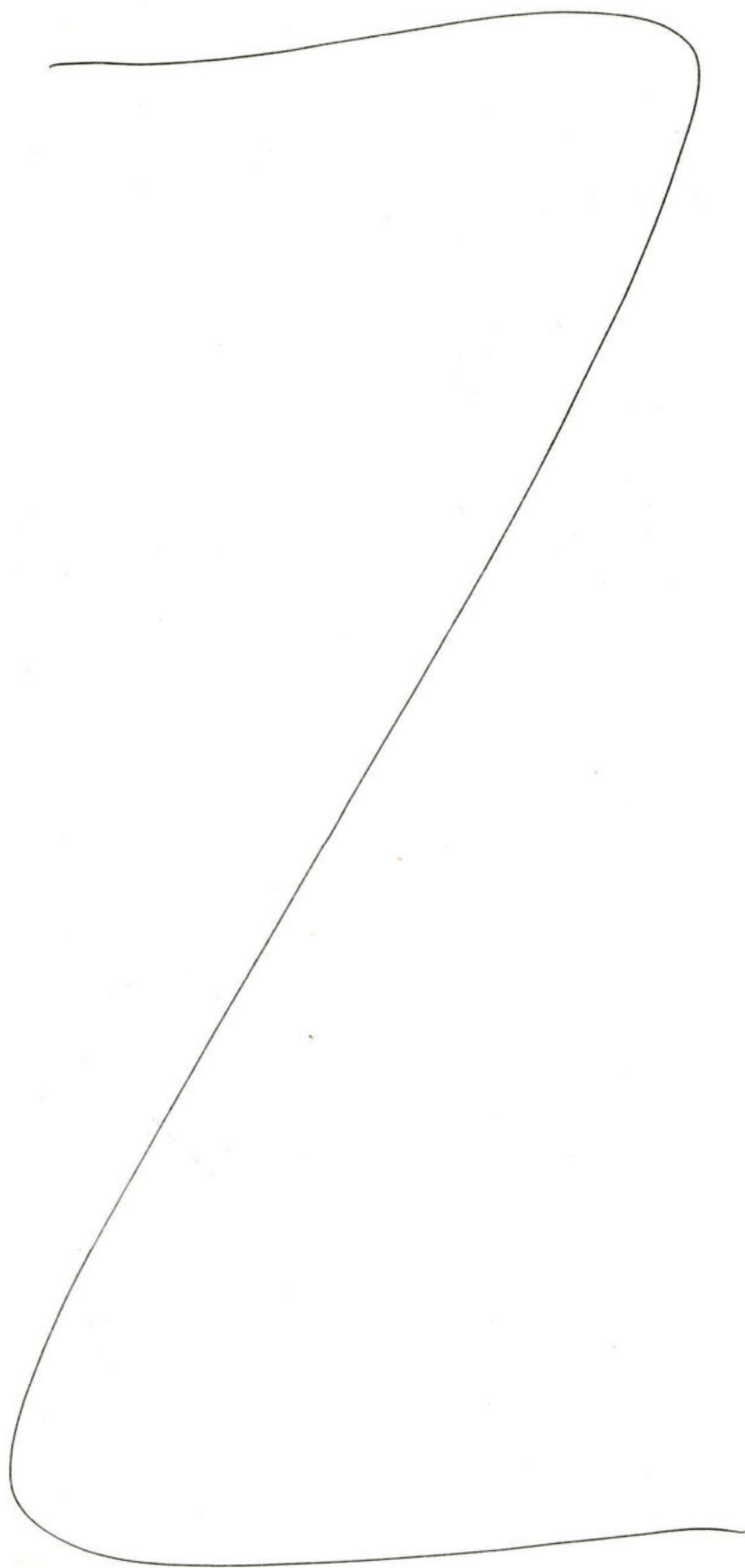
03

10

08

11/31

Dr. AUGUSTO JOSE PAZ ALMONACID
SECRETARIO JUDICIAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIIª.



133

CAUSA: CARABAJAL DELICIO ANTONIO S/ LESIONES CULPOSAS (Sumario 825
Folio 241). 25706/2007

///8 de octubre de 2008, presento a despacho.-

Dr. AUGUSTO JOSE PAZ ALMONACID
SECRETARIO JUDICIAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIIa.

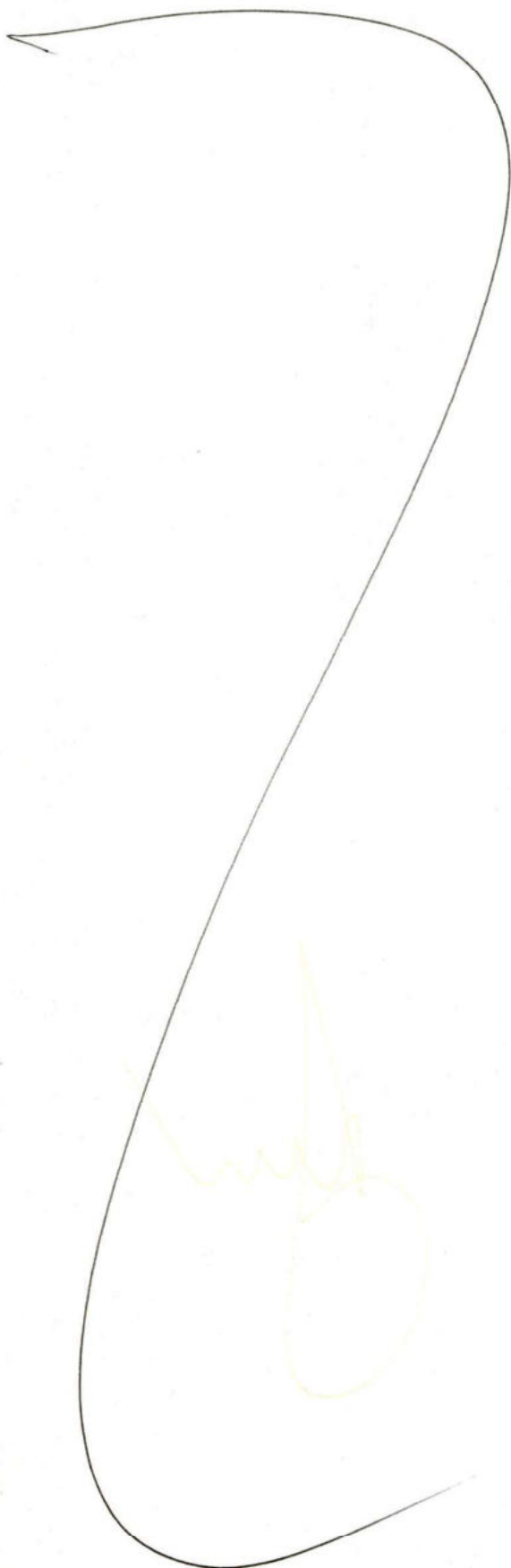
San Miguel de Tucumán, 8 de octubre de 2008.-

Atento a lo solicitado en el escrito que antecede, reiterese comparendo
a RAMON ROBERTO ALVAREZ por ante este Ministerio publico el dia 16/10/08 a
hs.9. a los fines de ratificar o rectificar la presentacion de fs. 124/125 oficiese a sus
efectos.- MDS

Dr. RAMON GUSTAVO SANCHEZ
FISCAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIIa.

Oficio N° 4275

Dr. AUGUSTO JOSE PAZ ALMONACID
SECRETARIO JUDICIAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIIa.



134

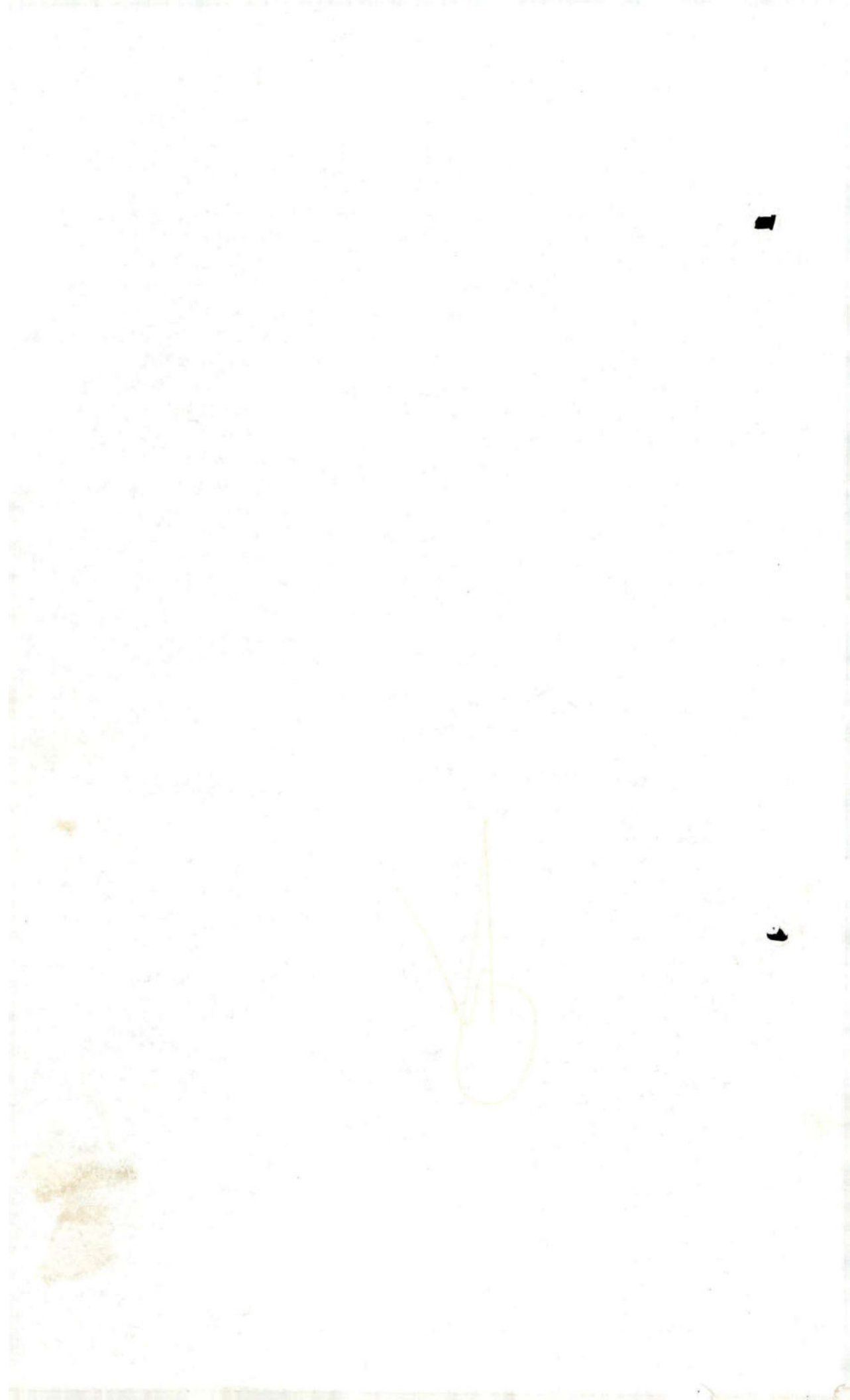
**CAUSA: CARABAJAL DELICIO ANTONIO S/ LESIONES
CULPOSAS (Sumario 825 Folio 241) Expte N°:25706/2007 MDS**

En la Ciudad de San Miguel de Tucumán, a los dieciséis días del mes de Octubre del años dos mil ocho, por ante ésta Fiscalía en lo Penal de Instrucción de la Séptima Nominación, a cargo del **DR. ARNOLDO GUSTAVO SUASNABAR**, Secretaría a cargo del **DR. AUGUSTO JOSE PAZ ALMONACID**, comparece **ALVAREZ RAMON ROBERTO** DNI 18.091.131 de los demas datos personales que constan en autos. Seguidamente se le da lectura de la presentacion glosada en autos a fs. 124 / 125 a los fines de ratificar o rectificar la misma, oida y vista **MANIFIESTA**: que por problemas personales, mi deseo es de no ratificar dicha presentacion, ya que voy asumir mi rol de querellante con otro letrado, aclaro que el Dr. Rodriguez mi hizo firmar este escrito pero sin poner en conocimiento lo que contenia, como asi tambien no le otorgo ningun poder para tramitar la presente causa. No siendo para mas se da por terminado el presente acto, previa lectura en voz alta y ratificacion de la misma , firma el Dr. fiscal y el compareciente por ante mi de todo lo que doy fé.-


Dr. ARNOLDO GUSTAVO SUASNABAR
FISCAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIIa.

ALVAREZ RAMON Roberto
1809/131


Dr. AUGUSTO JOSE PAZ ALMONACID
SECRETARIO JUDICIAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIIa.



SOLICITO SE PROVEA ESCRITO DE LA QUERELLA.-

Sr. Fiscal de Instrucción en lo Penal de la VII^a
Nominación.-

Causa: CARABAJAL DELICIO ANTONIO s/ LESIONES CULPOSAS.-
F. del Hecho: 11/07/2007.-

CARLOS AUGUSTO RODRIGUEZ, letrado apoderado
de la Querella, a la Sra. Fiscal con el debido respeto
digo:

I.- Vengo por la presente a pedir a la Sr.
Fiscal , quiera tener a bien ordenar se provea escrito de
la querella de fecha 28/08/2008.-

II.- Asimismo, vengo a solicitar se CITE
A LA VICTIMA a fin de recibirle declaración como tal en
los presentes autos, confeccionar Poder Apud Acta, y
otorgar Rol de Querellante.-

PROVEER DE CONFORMIDAD, SERÁ

FISCALIA DE INSTRUCCION
Vila. NOM.

22 OCT 2008

Dr. AUGUSTO JOSE PAZ ALMONACID
SECRETARIO JUDICIAL
FISCALIA DE INSTRUCCION Vila.

JUSTICIA

Dr. RODRIGUEZ CARLOS AUGUSTO
ABOGADO
MAT. N° 4262 L° J. F° 247
MAT. F.D. TOMO 97 - F° 260



7

7

136

CAUSA: CARABAJAL DELICIO ANTONIO S/ LESIONES CULPOSAS (Sumario 825
Folio 241). 25706/2007

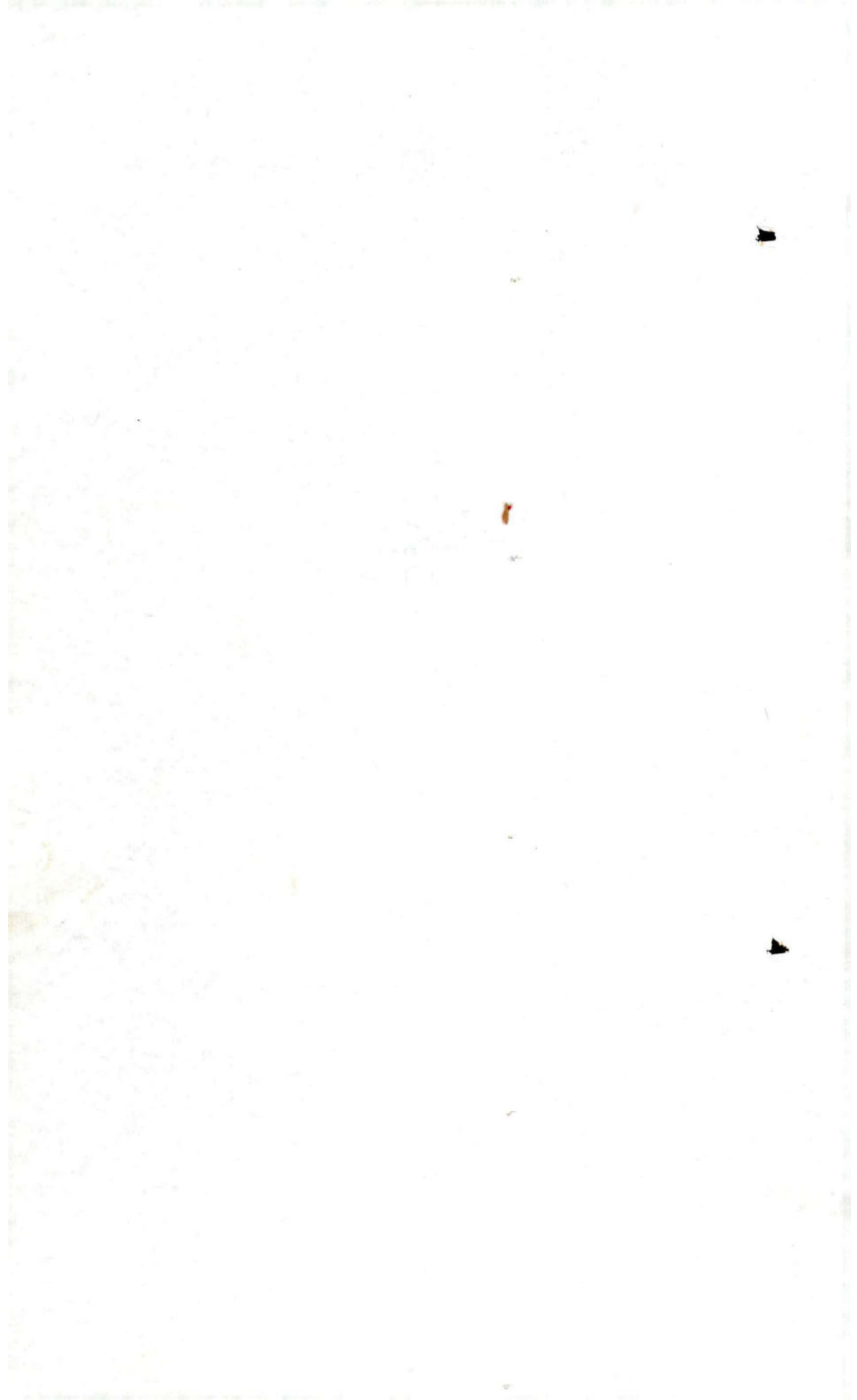
///23 de octubre de 2008, presento a despacho.-

Dr. AUGUSTO JOSE PAZ ALMONACID
SECRETARIO JUDICIAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIIa.

San Miguel de Tucumán, 23 de octubre de 2008.-

A lo solicitado en el escrito que antecede, estese al acta que de fs. 134
de fecha 16/10/08.- MDS

Dr. ARNOLDO GUSTAVO SUASHABAR
FISCAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIIa.



SOLICITO SE PROVEA ESCRITO DE LA QUERELLA.-

Sra. Fiscal de Instrucción en lo Penal de la VIIª
Nominación.-

Causa: CARABAJAL DELICIO ANTONIO s/ LESIONES CULPOSAS.-

F. del Hecho: 11/07/2007.-

CARLOS AUGUSTO RODRIGUEZ, letrado apoderado
de la Querella, al Sr. Fiscal con el debido respeto digo:

I.- Vengo por la presente a pedir al Sr.
Fiscal, quiera tener a bien ordenar se provea escrito de
la querella de fecha 28/08/2008.-

II.- Asimismo, vengo a solicitar se me
confeccione el Rol de Querellante oportunamente
peticionado, citándose a la victima a fin de recibirle
declaración como victima en los presentes autos,
confeccionar Poder Apud Acta, y otorgar Rol de
Querellante.-

PROVEER DE CONFORMIDAD, SERÁ

JUSTICIA

Dr. RODRIGUEZ CARLOS AUGUSTO
ABOGADO
MAT. No 4200 Lº J. Fº 247
MAT. FEEL TOMO 87 Fº 200



Dr. AUGUSTO JOSE PAZ ALMONACID
SECRETARIO JUDICIAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIIa.

138

CAUSA: CARABAJAL DELICIO ANTONIO S/ LESIONES CULPOSAS (Sumario 825
Folio 241). 25706/2007

///17 de noviembre de 2008, presento a despacho.-

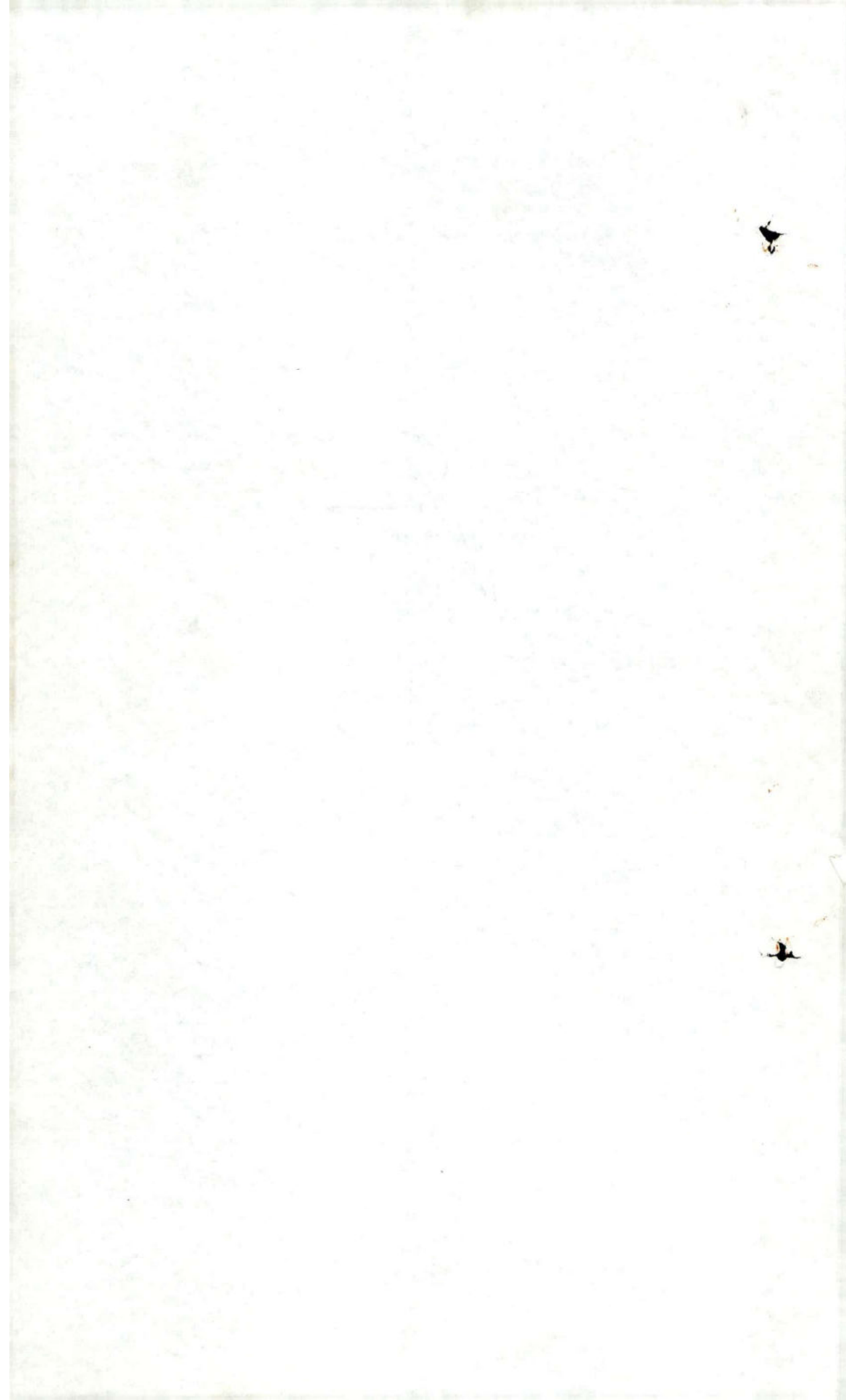
Dr. AUGUSTO JOSE PAZ ALMONACID
SECRETARIO JUDICIAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIIa.

San Miguel de Tucumán, 17 de noviembre de 2008.-

A lo solicitado en el presente escrito, estese al acta de fs. 134 de fecha

16/10/08.- MDS

Dr. ARNOLDO GUSTAVO SUASNABAR
FISCAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIIa.



139

CAUSA: CARABAJAL DELICIO ANTONIO S/ LESIONES CULPOSAS (Sumario 825
Folio 241). 25706/2007

///3 de marzo de 2009, presento a despacho.-

Dr. AUGUSTO JOSE PAZ ALMONACID
SECRETARIO JUDICIAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIIa.

San Miguel de Tucumán, 3 de marzo de 2009.-

Atento a las constancias de autos, pase la presente causa a la policia a
fin de que se agreguen la carpeta tecnica completa (tomas fotograficas, planimetria
Etc.) MDS

Dr. ENRIQUE GUSTAVO SUAREZ
FISCAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIIa.

En

paso a la policia (Cria Once)

Dr. AUGUSTO JOSE PAZ ALMONACID
SECRETARIO JUDICIAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIIa.

URGENTE TRAMITE

PTO. JUDICIAL D-5

SEC. SUMARIOS PROCESALES

EN EL ESTADO EN QUE SE ENCUENTRA Y CONSTANDO () FOJAS UTILES. ELEVO

AL SR. JEFE DE Caja 11 A LOS FINES DE SU

INTERMEDIACION CORRESPONDIENTE EN LO PRECEDENTEMENTE CITADO EN AUTOS.

RAMON MIGUEL DE TUCUMAN

040307

FIRMA Y NO DE CARGO
ENCARGADO RESPONSABLE



RAMÓN EDUARDO VILLAGRA
SUB-CRIO C/364
POLICIA DE TUCUMAN

San Miguel de Tucumán, Marzo 09 de 2009.

===== //VISTO, el contenido de las actuaciones
que anteceden prosígase con la tramitación de las mismas de//
signando a tales fines como secretario de actuaciones al ofi-
cial Auxiliario Domingo Marcelo Pérez, quien juntamente conmigo
suscribirá estas y demás diligencias por llevarse a cabo. No-
tifíquese.



DOMINGO MARCELO PEREZ
OFICIA AUXILIAR
POLICIA DE TUCUMAN

DOMINGO MARCELO PEREZ
OFICIA AUXILIAR
POLICIA DE TUCUMAN

San Miguel de Tucumán, Marzo 09 de 2009.

===== //DOCUMENTESE, que se elevan las presentes actuaciones a la Dirección de Policía Científica.



DOMINGO MARCELO PEREZ
JEF. SUMARIO
POLICIA DE TUCUMAN

RECIBO EN CARAJAL
JEF. SUMARIO PRINCIPAL
POLICIA DE TUCUMAN

-44-

//NOR DIRECTOR POLICIA CIENTIFICA:

En un cómputo de - -fs. útiles elevo a Ud. las presentes actuaciones samariales caratuladas:// LESIONES CON ARMA BLANCA, víctima: NAZARIO RAMON TERRENO, imputado VICTOR HUGO CARDOSO, ocurrido: 24/11/06, con intervención de la // Fiscalía de Instrucción de la VIIa. nominación CJC, solicitando cuiera a bien disponer que personal de la Sección específica dé cumplimiento a lo dispuesto por la autoridad judicial intervi// niente en fojas n.139 de estos actuados.

Dése a la presente el carácter de acta. nota
SMTUC, Marzo 09 de 2009.

Cría. Sec. Once URC



WECTOR E. CARAHAJAL
COMISARIO PRINCIPAL
POLICIA DE TUCUMAN



142

DIR. CRIMINALISTICA

DIV. MESA DE ENTRADAS

RECIBIDO EN LA FECHA, EN UN COMPUTO DE

() FOJAS, PASE A LA DIVISION

..... *Planiarista* A FIN

DE QUE ADJUNTE EL INFORME TECNICO RESPECTIVO.

TENGASE EN CUENTA EL TERMINO.-

S. M. TUCUMAN, *12-03-09*



[Signature]
MIGUEL A. GALLARDO
SUB OFICIAL
POLICIA DE TUCUMAN



DIR. CRIMINALISTICA

DIV. MESA DE ENTRADAS

RECIBIDO EN LA FECH¹, EN UN COMPUTO DE

() FOJAS, PASE A LA DIVISION

..... Foto A FIN

DE QUE ADJUNTE EL INFORME TECNICO RESPECTIVO.
TENGASE EN CUENTA EL TERMINO.-

S. M. TUCUMAN, 12.03.09



~~MIGUEL A. GALLARDO
SUB-JEFICIAL
POLICIA DE TUCUMAN~~

143

144

/// responde a Sao No 825/24 DE Cria Seca 11e.
Expte. no 134/78/08... (Dir. Crim.)

Sr. Jefe Div. Mesa de Entradas:

Habiéndose tomado debida nota respecto a lo solicitado en el presente Expediente, y encontrándose en via de ejecucion el informe fotografico n° 2625/67/07 requerido; REMITO a Ud. el mismo a los fines de proseguir su diligenciamiento en las restantes Divisiones que correspondan para el armado de la Carpeta Técnica de la presente causa.-

S. M. Tucumán, 17 de Mayo de 2009.-



Lic. JOSE OMAR ZAFFE
OFICIAL PRINCIPAL
PERTO EN ACCIDENTES VUL. CAUSADO
POLICIA DE TUCUMAN



DIV. MESA DE ENTRADAS

DIR. CRIMINALISTICA

RECIBIDO EN LA FECHA, EN UN COMPUTO DE

() FOJAS, PASE A LA DIVISION A FIN

DE QUE ADJUNTE EL INFORME TECNICO RESPECTIVO.
TENGASE EN CUENTA EL TERMINO.-

S. M. TUCUMAN, 170309



MIGUEL A. GALLARDO
SUB-OFICIAL
POLICIA DE TUCUMAN





POLICIA DE TUCUMAN



DIRECCION GENERAL DE POLICIA CIENTIFICA

DIRECCION DE CRIMINALISTICA

Junín 850 - 3º Piso - Tel. 4218039 / 4224908

CARPETA TECNICA Nº

0336/09

Procedencia: Div. Secional 11a

Causa/s: Lesiones Corporales

Lugar: Or. Benjamín Arce y Narciso Fosse

Fecha del Hecho: 11.04.09

Víctima/s: Alvarez Nahuel

Acusado/s: Parra Rafael Delicio Antonio

Balísticas:	
Huellas y Rastros:	
Documentología:	
Químicas:	
Planimétricas: <u>Croquis: 2239/09</u>	✓
Fotográficas: <u>Quero: 2625/69/09 (cámaras)</u>	✓
Retrato Hablado:	
Físico Mecánicas: <u>Luf. 3814/200/09</u>	

Observaciones:



Año 2009



POLICIA DE TUGUAYAN



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN
FACULTAD DE CIENCIAS EXACTAS
INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EN CIENCIAS EXACTAS

Forma 10000

Forma 10000

Forma 10000

Forma 10000

Forma 10000

Forma 10000

Forma 10000

Forma 10000

Forma 10000

Forma 10000

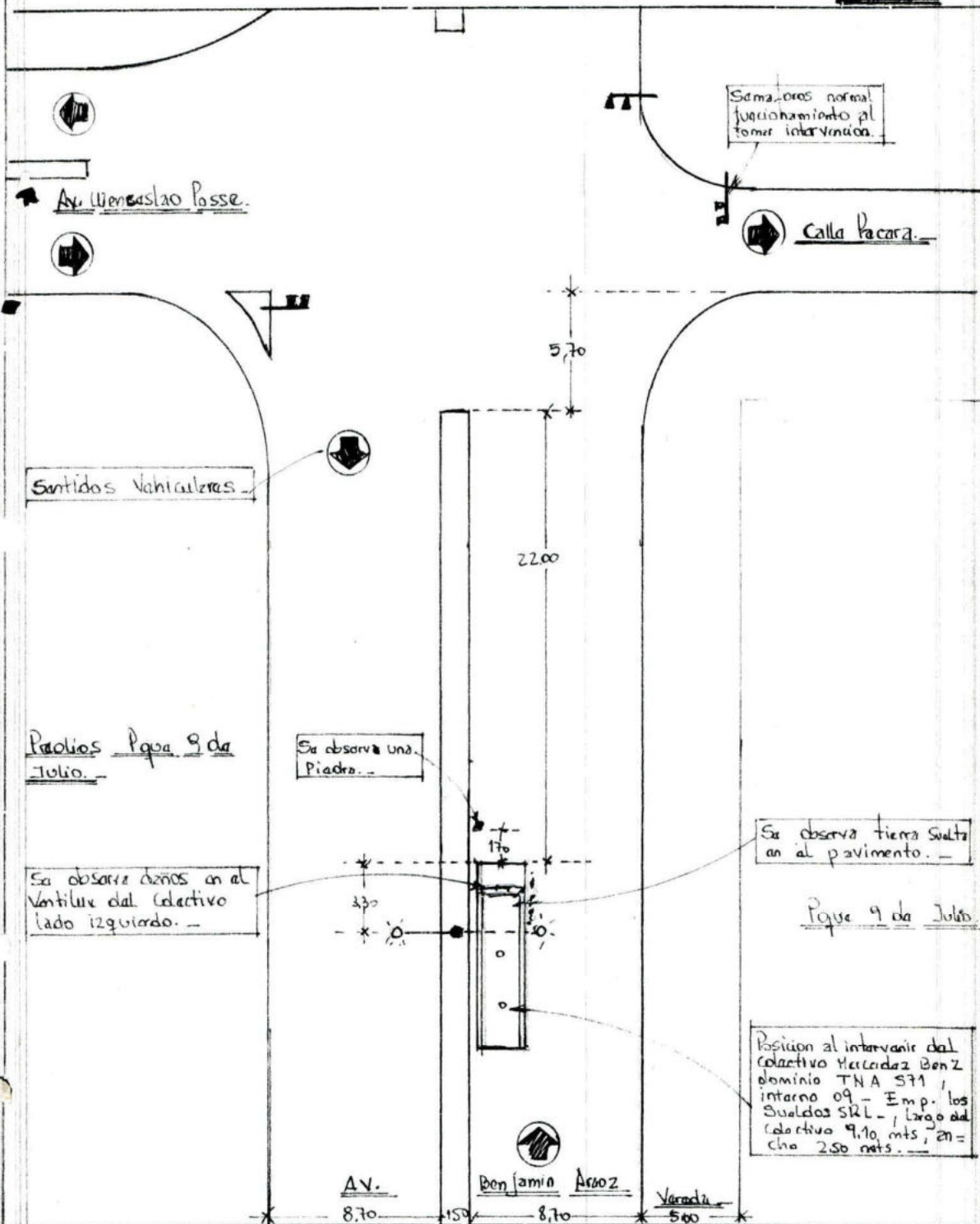
Forma 10000

Forma 10000

Forma 10000

RELEVAMIENTO PLANIMETRICO

Norte



POLICIA DE TUCUMAN

Dirección General Criminalística
División Planimetría

Ocurrió	Pavimen	Tiempo	Iluminac	Hora
Mañana	Tierra	Bueno	Natural	09:25
Tarde	Asfalto	Nublado	Artificial	Fotos
Noche	Enriplad.	Lluvioso	Oscuro	Si

Causa: Lesiones Culposas -

Lugar: Av. Benjamín Arcoz y Wenceslao Posse

Víctima:

Acusado:

Relevó y Dibujó: Cabo I Villagosa, Ro =
bento edzer c/4019.

Proporcionó Datos :

Vehículos

Ocurrió	Relevó
11-07-07	11-07-07

-SOLICITO-

Cen. Sec: 117

U.R.C.

Croquis	Escola
2238	1:250

CERTIFICO: Para la presente, es fotocopia fiel a
original que se encuentra en los archivos de esta sección
CRIMINALISTICA

S. J. Tucumán, 17 / 07 / 07



.....
FIRMA

ANGELO SERRANO
STO. 1594 METRISTAS
POLICIA DE TUCUMAN

148

POLICIA DE TUCUMAN
DIR. CRIMINALISTICA

San Miguel de Tucumán, Marzo 23 de 2.009.-

Señor
Jefe de Sección Fotografía
Su Oficina.-

Ref:

Causa: Lesiones Culpables, Víctima: Nahuel
Alvarez, Acusado: Antonio Carabajal, Lugar:
Avda. Benjamin Araoz y Avda. W. Pesse, Fecha:
11/07/07, Solicitud: Cría. Seccional 11 de
policía.-

Bande cumplimiento a la solicitud por la///
Cría. Seccional 11 de policía. Eleve a Ud. Anexo fotográfico n° 2625/67/07, el que
consta de la cantidad de 03 copias fotográficas color en formato 9x13cm.-

FOTO N°1:



FOTO N°1: Vista panorámica tomada de cardinal Este a cardinal Oeste por carril
Norte de Avda. Benjamin Araoz e intersección con Avda. W. Pesse, donde se señala/
con flecha parte trasera del Colectivo marca Mercedes Benz dominio TNA-571, lu-
gar, posición y estado que se encontraba el mismo, en el momento de tener inter-
vención en el lugar del hecho.-////////

////////

////

//////

FOTO N°2:

MANEJO DEL AUTO
AUT. DE INVESTIGACIONES



/// Las fotografías de este vehículo son:

1. La de la placa del vehículo en el momento de la inspección.

FOTO N°2: Tomada de igual cardinal a la fotografía anterior con más/4 aproximación.-

///

FOTO N°3:



/// Las fotografías de este vehículo son:

FOTO N°3: Fotografía tomada de cardinal Oeste a cardinal Este, donde se observa sobre pavimento al resto de escombros, vidrios diseminados y frente del Colectivo.-////////

////////

////

FOTO N°4:

(2)



FOTO N°4: Similar a la fotografia anterior tomada con más aproximación.-

FOTO N°5:



FOTO N°5: Muestra en aproximación frente del Colectivo, lugar, posición y estado que se encontraba el mismo en el momento de tomar intervención.-

//////////

//////////

////

//////

FOTO N°6:



FOTO N°6: Vista parcial lateral derecha del Colectivo y sobre pavimento se observa restos de tierra.-

FOTO N°7:

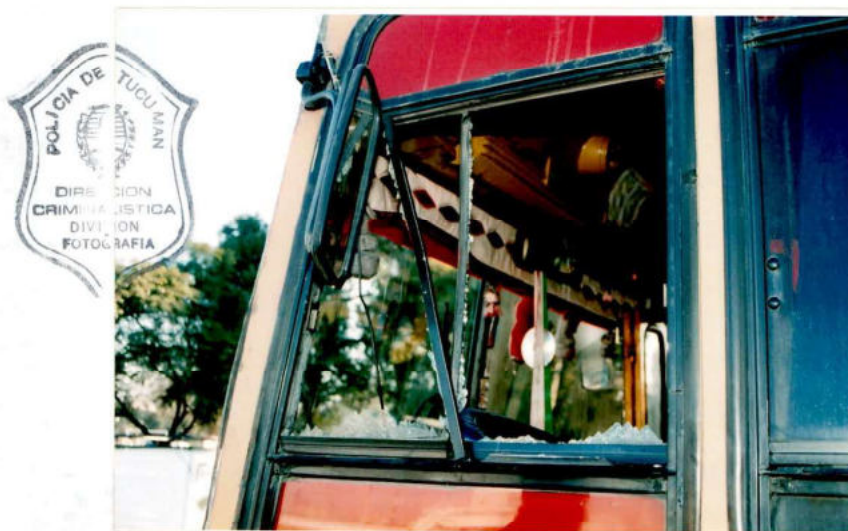


FOTO N°7: Vista parcial lateral izquierda del Colectivo, donde se observa los daños que presenta la ventanilla.-//////////

////////

////

FOTO N°8:

(3)



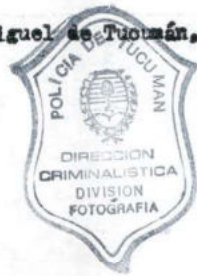
FOTO N°8: Vista parcial interior del colectivo, donde se visualiza los res-
tes de viarios.-ES MI INFORME,



[Signature] c/3611
ABRAHAM ESTEBAN NIEVA
Sargento cargo n°3611
Dir.Criminalística.-

SEÑOR DIRECTOR DE DIRECCION CRIMINALISTICA:
-----Elevé a Ud., informe fo-
tográfico n°2625/67/07, realizado por el Sargento Abraham Esteban Nieva cargo
n°3611, a los fines de su conocimiento y demás efectos.-

San Miguel de Tucumán, Marzo 23 de 2.009.-



[Signature]
Lic. JOSE OMAR ZAFE
OFICIAL PRINCIPAL
PERTO EN ACCIDENTOLOGIA VIAL-CAUOGRAFO
POLICIA DE TUCUMAN



El presente informe es de carácter confidencial y no debe ser divulgado a terceros.

Señor Jefe de la División
Fotografía



El presente informe es de carácter confidencial y no debe ser divulgado a terceros.

Señor Jefe de la División

POLICIA DE TUCUMAN
DIR. CRIMINALISTICA
D. P. FISICOMECANICA

131
INFORME TÉCNICO: N:3814/201/07.-

SAN MIGUEL DE TUCUMAN, 30 de MARZO DEL 2009.-

SEÑOR JEFE
SEC.P.FISICOMECANICAS
S / O:

CAUSA: LESIONES CULPOSAS CAUSANTE CARABAJAL DELICIO ANTONIO
VICTIMA SOLICITA CRÍA SECCIONAL 11 HECHO OCURRIDO 1/07/07
INTERVIENE FISCALIA DE TURNO INSPECCIÓN REALIZADA EN LA FECHA
11/7/07 EN CALIDAD D DEPOSITO.-

Elevo a Ud. resultado de la inspección
técnica efectuada Al vehículo que a continuación detallo.-

VEHÍCULO: COLECTIVO.- MARCA: MERCEDES BENZ.- DOMINIO TNA-571
MOTOR NUMERO 34194810127962 CHASIS NUMERO 3410681088777.-

CONJUNTO DE DIRECCIÓN: Posee y permite maniobrar.-

FRENO DE MANO: Posee, de funcionamiento normal. -

FRENO DE PIE: Posee, ídem al anterior -

FAROS DELANTEROS GRANDES: Posee y encienden.-

FAROS DELANTEROS CHICOS: Posee y encienden.-

FAROS TRASEROS: Posee y encienden. -

LUCES DE GIRO: Posee y encienden. -

LUZ DE STOP: Posee y encienden. -

BOCINA : Posee. -

PARABRISAS: Posee, permite buena visibilidad.-

LIMPIA PARABRISAS: Posee. -

ASIEN TO DEL CONDUCTOR: Posee, de buen estado y ajuste.-

ESPEJO RETROVISORES: Posee interno y exteriores de buena
visibilidad.

NEUMÁTICOS: Posee en buen estado sus bandas de rodamientos. -

SOPORTE DE ASCENSO Y DESCENSO: Posee ambos.-

PASAMANOS: Posee interior.-


ESTRIVO ASC. Y DESC.: Posee ambas puertas lado derecho.-

MOTOR EMBRAGUE Y CAJA DE VELOCIDAD: Su funcionamiento es normal.-

OBSERVACIONES: Al momento de realizar la inspección a la unidad,
a la vista presenta: Rotas las ventanillas del lado izquierdo la
primera y la segunda.-

ES MI INFORME AL RESPECTO:




OSCAR GABRIEL GARAY
D. P. FISICOMECANICAS
DIRECCION CRIMINALISTICA
POLICIA DE TUCUMAN

SEÑOR DIRECTOR DE CRIMINALISTICA:

Habiendo dado cumplimiento a lo solicitado, elevo
el presente informe técnico a su conocimiento y demás efectos.-

SAN MIGUEL DE TUCUMAN 30 MARZO DEL 2009.-



ANTONIO GUSTAVO ROSELLO
OP. AYUDANTE
POLICIA DE TUCUMAN

POLICIA DE TUCUMAN

**DIR. GRAL. POLICIA CIENTIFICA
DIV. CRIMINALISTICA**

San Miguel de Tucumán, 01 de Abril de 2009.

Al Señor
Sub. Director Gral. Pol. Científica
Su / Oficina

Carpeta Técnica: 0336/B
Causa: lesiones corporales
Fecha del Hecho: 11.04.09
Lugar: cr. B. Araoz y W. Rosse
Victima: Alvarez Nahuel
Acusado: Corabajaal u Delicio

Elevo a Ud. la presente Carpeta Técnica, adjuntando fotocopia de
Relevamiento Planimétrico N° 2239/07, Anexo Fotográfico N° 2625/67/07
con (8) copias fotográficas color formato 9x13, Informe de Huellas y
Rastros N°, Informe Balístico N°, Informe Físico
Mecánico N° 3814/201/07, a los fines que estime corresponder.

Secretaría Técnica



8/043
Marta González
OFICIAL AYUDANTE
POLICIA DE TUCUMAN

Con el informe producido por la División Criminalística
vuelva al Fiscalía VII a sus efectos.

San Miguel de Tucumán, 01 de Abril de 2009.



00000
Hector Hugo Salvoán
COMISARIO MAYOR
PERITO FISCALIZANTE - ACCIDENTOLOGIA VIAL
SUB-DIRECTOR DIR. GRAL.
POLICIA CIENTIFICA



Dr. AUGUSTO JOSE PAZ ALMONACID
SECRETARIO JUDICIAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIIA.

CAUSA: CARABAJAL DELICIO ANTONIO S/ LESIONES CULPOSAS (Sumario 825 Folio 241). 25706/2007

///8 de abril de 2009, presento a despacho.-

Dr. AUGUSTO JOSE PAZ ALMONACID
SECRETARIO JUDICIAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIIa.

San Miguel de Tucumán, 8 de abril de 2009.-

Atento las constancias de autos, reiterese comparendo a NAHUEL ALVAREZ por ante el cuerpo medico forense, munida de toda documentacion medica que obra en su poder el dia 16/04/09 a hs. 9. Oficiese a sus efectos.-

Asimismo pase la presente causa al Cuerpo medico forense a fin de examinar y constatar las lesiones corporales que pudiera presentar la mencionada victima.- MDS

Dr. ARNOLDO DELICIO CARABAJAL
FISCAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIIa.

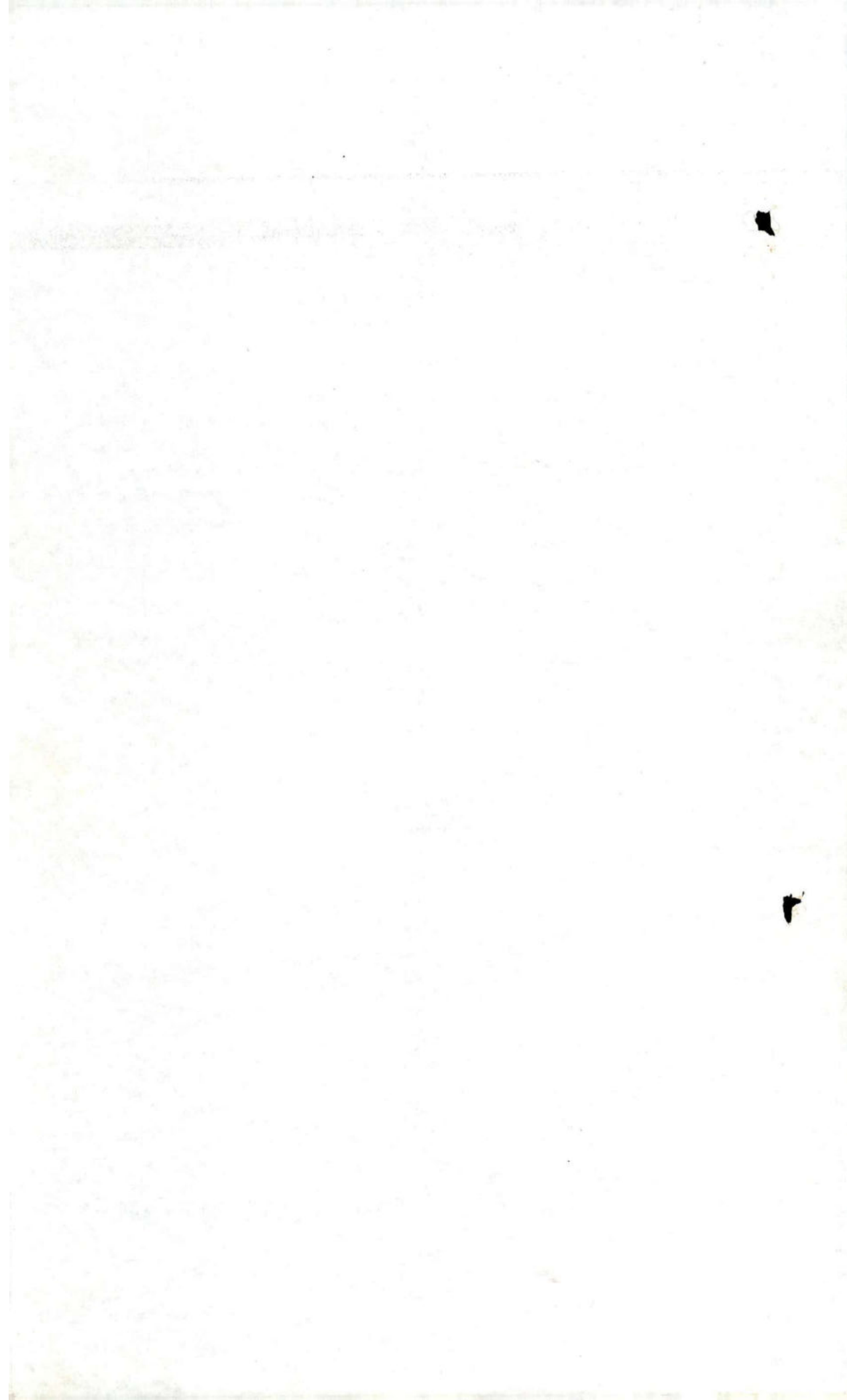
Oficio N° 1037

Dr. AUGUSTO JOSE PAZ ALMONACID
SECRETARIO JUDICIAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIIa.

En

paso al Cuerpo Medico Forense.-

Dr. AUGUSTO JOSE PAZ ALMONACID
SECRETARIO JUDICIAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIIa.



R 420/56
wa mce

POLICIA DE TUCUMAN
SEC. OFICIOS - D-5
EXP 427 FOL 108
FECHA INGR. 08/04/09



-PODER JUDICIAL PROVINCIA DE TUCUMAN-
-ORDEN DE CITACION-
(Art.175 Cód. Proc. Penal)

Oficio N°1037.-

S.M. de Tucumán, 8 de abril de 2009.-

Al Sr.
Jefe de Policía
S/Despacho.-

NOTA: El Funcionario encargado de la citación, deberá dar al citado un duplicado en el que se hará constar el asunto, Secretaría y número de oficio.-

OTRA: Al ser notificado, al citado se le hará conocer la disposición transcripta al pie.

ASUNTO: CARABAJAL DELICIO ANTONIO S/ LESIONES CULPOSAS (Sumario 325 Folio 241).- Expte: 25706/2007.- MDS

(Las personas mencionadas más abajo, deberán ser notificadas para que comparezcan por ante ésta Fiscalía en día hábil y en horas de despacho (07:00 a 13:00) en edificio de Tribunales de ésta ciudad).-

NOMBRE
ALVAREZ NAHUEL (MENOR)

DOMICILIO
CALLE AHITI 1542

.....
EL/LA NOMBRADO/A DEBE COMPARECER POR ANTE EL CUERPO MEDICO FORENSE EL DIA 16/04/09 A HS.9 ,MUNIDO DE TODA DOCUMENTACION MEDICA,A LOS FINES A LOS FINES DE SER EXAMINADO POR EL MISMO.-
.....

A los fines que hubiere lugar, se transcribe la parte pertinente del Art. 175 del Cód. Proc. Penal, que dice: "...los testigos, peritos, intérpretes y depositarios, podrán ser citados por medio de la Policía, y se les advertirá que si no obedecieren la orden serán conducidos por la Fuerza Pública...."

Saluda Aite. al Sr. Jefe.-

Dr. AUGUSTO JOSE PAZ ALMONACID
SECRETAR O JUDICIAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIIA.

DEPTO. JUDICIAL D-5
 DEPARTAMENTO JUDICIAL
 Elévese a Secc 11e p/su intervención
 correspondiente Tennino para su diligenciamiento ()
 Hs. dispono Jefe D-5.
 Lugar y Fecha: 08 ABR 2009
 Obs:



MANUEL CASTAÑO MARCOTE
 OFICIAL AUXILIAR C/817
 POLICIA DE TUCUMAN

SEÑOR JEFE DEPARTAMENTO JUDICIAL D-5:

Elevo a Ud., el presente mandato Judicial debidamente diligenciado, adjuntándole a foja siguiente cédula de notificación.-
 San Miguel de Tucumán, 14 de Abril de 2.009.-

Gría.secc. Once URC/



JOSE BENITO CASTILLO
 COMISARIO
 POLICIA DE TUCUMAN

POLICIA DE TUCUMAN

COMISARIA SECCIONAL ONCE URG

CECULA DE CITACION

APELLIDO Y NOMBRE ALVAREZ MANUEL (GENOT)

DOMICILIO HAYFI 1542

por la presente se notifica a usted que debere //
comparacer el dia 16/04/2009 a horas 09.00 ante el CUERPO DE MEDICO //
FORENSE a fin de ser examinado con toda la documentacion medica ////
REFERENTE a ASUNTO GARABAJAL DELICIO ANTONIO S/ LESIONES CULPOSAS -
QUEDA DEBITAMENTE NOTIFICADO -

SAN MIGUEL DE TUCUMAN 11 de abril año 2009

ALVAREZ MANUEL

sol

1542

Fecha.....

RAFAEL

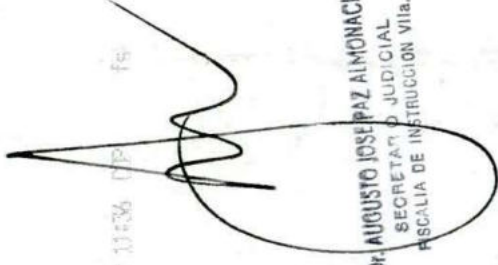
RAFAEL

ARIEL VICENTE HAUSSEF

SUBCOMISARIO

POLICIA DE TUCUMAN

FISC INST PENAL VII CAP 16/04/09 11:36 CP f5



Dr. AUGUSTO JOSE PAZ ALMONACID
SECRETARÍO JUDICIAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIIa.

156

CAUSA: CARABAJAL DELICIO ANTONIO S/ LESIONES CULPOSAS (Sumario 825 Folio 241). 25706/2007

///23 de abril de 2009, presento a despacho.-

Dr. AUGUSTO JOSE PAZ ALMONACID
SECRETARIO JUDICIAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIII.

San Miguel de Tucumán, 23 de abril de 2009.-

Atento las constancias de autos, reiterese comparendo a NAHUEL ALVAREZ por ante el cuerpo medico forense, munida de toda documentacion medica que obra en su poder el día 30/04/09 a hs. 9. Oficiese a sus efectos.-

Asimismo pase la presente causa al Cuerpo medico forense a fin de examinar y constatar las lesiones corporales que pudiera presentar la mencionada victima.- MDS

Dr. ARNOLDO GUSTAVO SUAREZ
FISCAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIII.

Oficio N° 1060

Dr. AUGUSTO JOSE PAZ ALMONACID
SECRETARIO JUDICIAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIII.

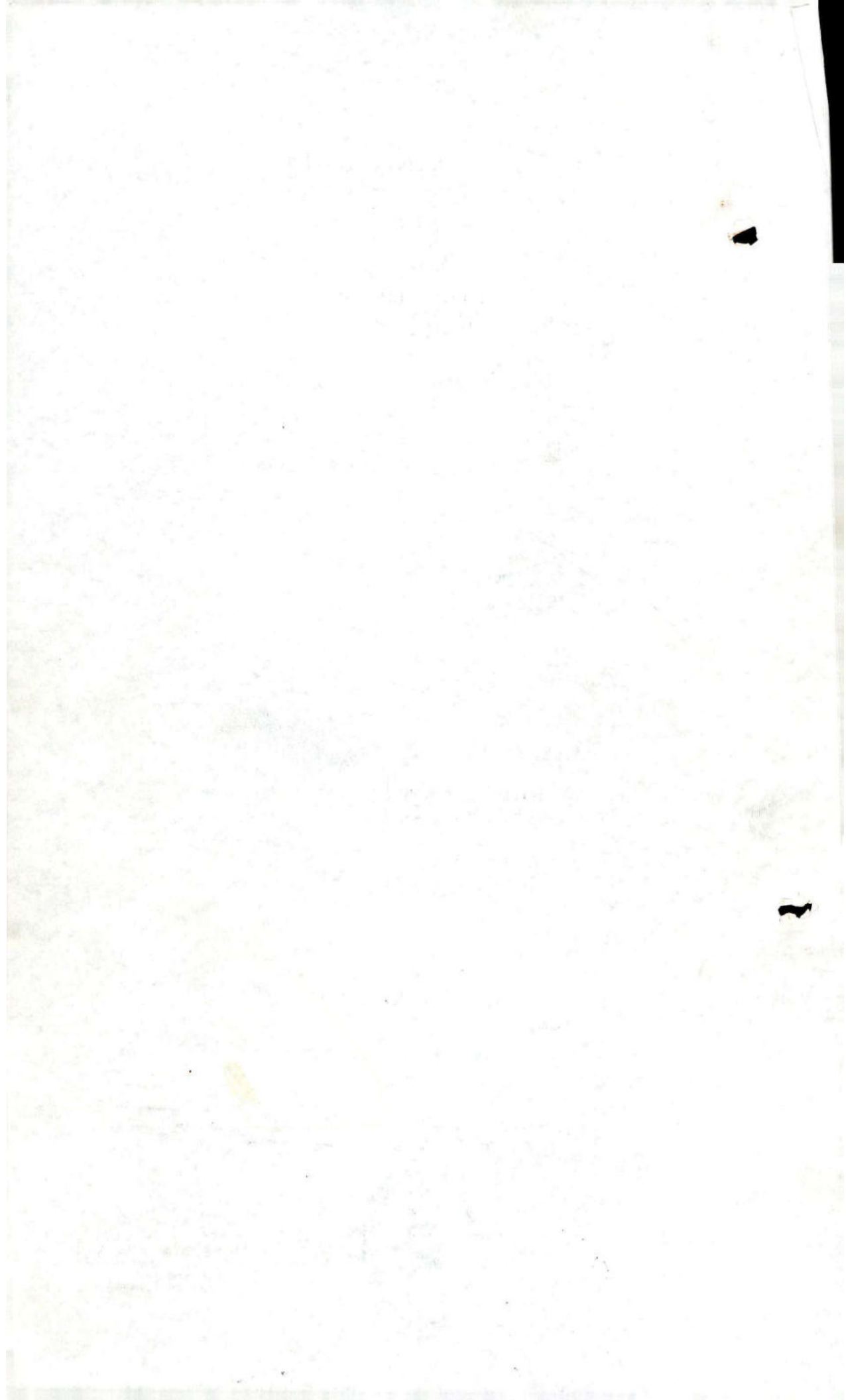
En paso al Cuerpo Medico Forense.-

Dr. AUGUSTO JOSE PAZ ALMONACID
SECRETARIO JUDICIAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIII.

24/04/09 11:00



ANTENOR PEDRO ROJAS PAZ
ENCARGADO CUERPO MEDICO FORENSE
Y MORGUE JUDICIAL
PODER JUDICIAL DE TUCUMAN



158



**PODER JUDICIAL DE TUCUMAN
CUERPO MEDICO FORENSE
MORGUE JUDICIAL**

INFORME N°: 2011.-

San Miguel de Tucumán, 4 de mayo de 2009.-

**AL SEÑOR FISCAL DE INSTRUCCION
SEPTIMA NOMINACIÓN**

**ASUNTO: CARABAJAL DELICIO ANTONIO S/ LESIONES CULPOSAS
(VICT. ALVAREZ NAHUEL).- LESIONES POR CULPA O IMPRUDENCIA**

Tomado conocimiento de lo solicitado en autos que anteceden, cumpla en informar que en el día 30-04-09, procedí a examinar en este Cuerpo Medico Forense a ELIAS NAHUEL NESTOR ALVAREZ, de 11 años de edad. En el acto es acompañado por su padre.-

Manifiesta su padre que el menor sufrió un accidente de circulación, presentando politraumatismos y traumatismo abomino-pelviano grave, con estallido vesical y fractura de pelvis bilateral con diastasis de pelvis. Fue intervenido quirúrgicamente.-

En la actualidad se encuentra curado, quedando como secuela limitación funcional en cadera, cicatriz de 12 cm aproximadamente, mediana supra e infra umbilical.-

Considero el tiempo de curación en doscientos (200) días con igual tiempo de incapacidad y queda con una incapacidad física parcial y permanente del treinta y cinco por ciento (35%).-

Dios Guarde a Usted.-

APJ/AP.

Dr. ALBERTO A. PACHECO
MAT. PROF. N° 3816
Cuerpo Médico Forense - Poder Judicial

Tomado conocimiento elévese a la Fiscalía de Instrucción en lo Penal de la Séptima Nominación.-

San Miguel de Tucumán, 04 de mayo de 2009.-



Dr. HORACIO EXEQUEL JIMENEZ
MAT. PROF. N° 1672
Cuerpo Medico Forense y Morgue Judicial
Poder Judicial de Tucumán

Dr. AUGUSTO JOSE P. ZALMONACID
SECR. JUDICIAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIIA.

CAUSA: CARABAJAL DELICIO ANTONIO S/ LESIONES CULPOSAS (Sumario 825 Folio 241). 25706/2007

///12 de mayo de 2009, presento a despacho.-

Dr. AUGUSTO JOSE PAZ ALMONACID
SECRETARIO JUDICIAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIIa.

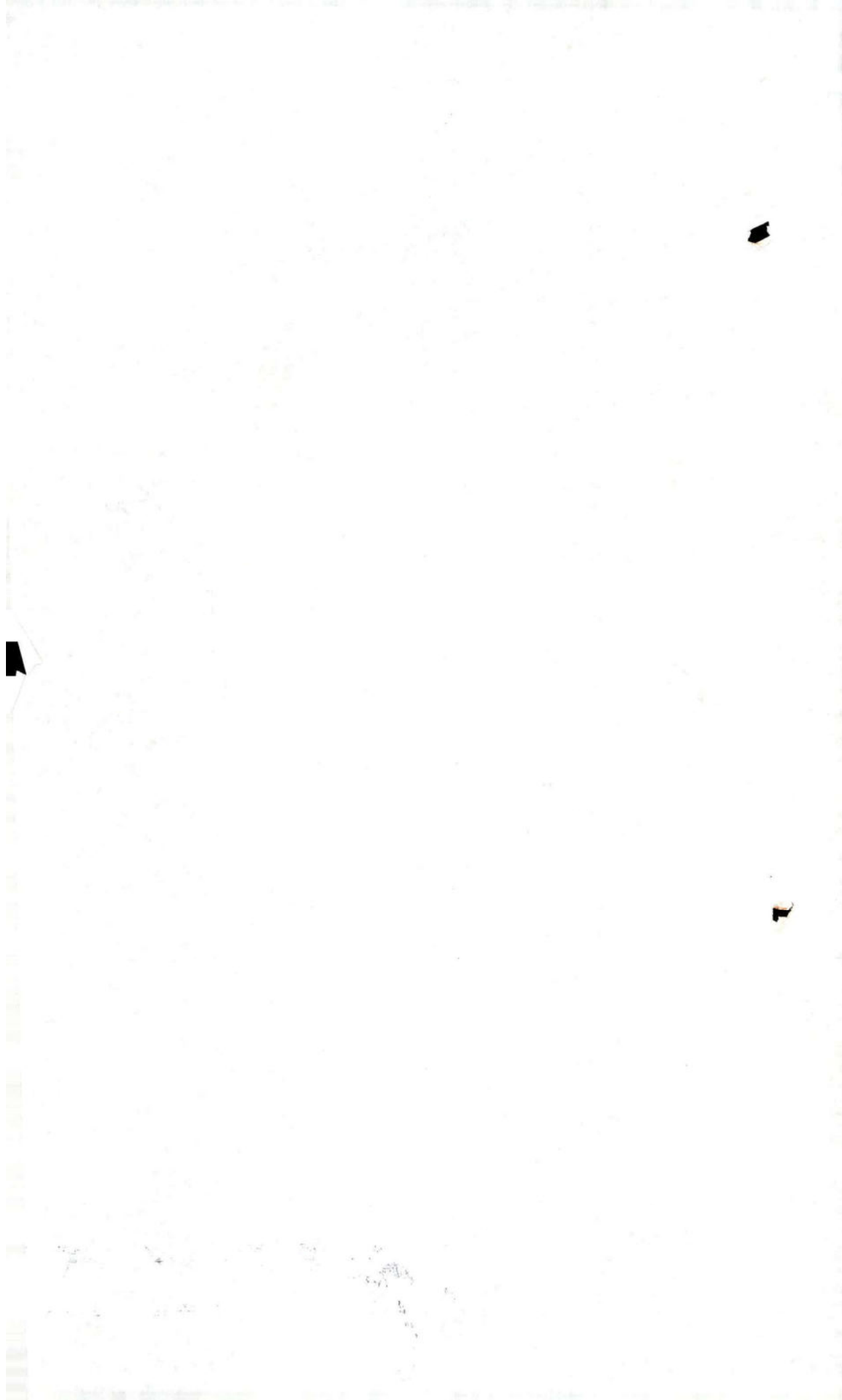
San Miguel de Tucumán, 12 de mayo de 2009.-

Atento a las constancias de autos, hágase comparecer a CARABAJAL DELICIO ANTONIO a prestar declaracion como imputado con la asistencia de su abogado defensor el día 22/05/09 a hs. 9. Oficiese a sus efectos.- MDS

Dr. ARMANDO ROBERTO SUASNABAR
FISCAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIIa.

Oficio N° 1081

Dr. AUGUSTO JOSE PAZ ALMONACID
SECRETARIO JUDICIAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIIa.



497/66
Secc. once

8m
159
POLICIA DE TUCUMAN
SECC. OFICIOS
DPTO. JUDICIAL D° 8
EXP. N° 524... FOLIO 113



**-PODER JUDICIAL PROVINCIA DE TUCUMAN-
-ORDEN DE CITACION-
(Art.175 Cód. Proc. Penal)**

Oficio N°1060.-

S.M. de Tucumán, 23 de abril de 2009.-

Al Sr.
Jefe de Policía
S/Despacho.-

NOTA: El Funcionario encargado de la citación, deberá dar al citado un duplicado en el que se hará constar el asunto, Secretaría y número de oficio.-

OTRA: Al ser notificado, al citado se le hará conocer la disposición transcrita al pie.-

ASUNTO: CARABAJAL DELICIO ANTONIO S/ LESIONES
CULPOSAS (Sumario 825 Folio 241).- Expte: 25706/2007.- MDS

(Las personas mencionadas más abajo, deberán ser notificadas para que comparezcan por ante ésta Fiscalía en día hábil y en horas de despacho (07:00 a 13:00) en edificio de Tribunales de ésta ciudad).-

NOMBRE
ALVAREZ NAHUEL (MENOR)

DOMICILIO
CALLE AHITI 1542

.....
EL/LA NOMBRADO/A DEBE COMPARECER POR ANTE EL CUERPO MEDICO FORENSE EL DIA 30/04/09 A HS.9 ,MUNIDO DE TODA DOCUMENTACION MEDICA,A LOS FINES A LOS FINES DE SER EXAMINADO POR EL MISMO.-.....

.....
A los fines que hubiere lugar, se transcribe la parte pertinente del Art. 175 del Cód. Proc. Penal, que dice: "...los testigos, peritos, intérpretes y depositarios, podrán ser citados por medio de la Policía, y se les advertirá que si no obedecieren la orden serán conducidos por la Fuerza Pública....."

Saluda Atte. al Sr. Jefe.-


Dr. AUGUSTO JOSE PAZ ALMONACID
SECRETARIO JUDICIAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIIA.

DPTO. JUDICIAL D-5
SECCION OFICIOS

Elévese a Secc. JJe p/su intervención
 correspondiente Termina para su diligenciamiento ()

Hs. dispono Jefe D-5.

Lugar y Fecha: **23 ABR 2009**

Cbs: _____



[Handwritten signature]

SEÑOR JEFE DEPARTAMENTO JUDICIAL D-5:

Elevo a Ud., el presente mandato Judicial , debidamente diligen-
 ciado, adjuntandole Cédula de notificación.2

San Miguel de Tucumán, 28 de Abril de 2.009.-

Cría. Secc. Once URC/



[Handwritten signature]
JOSE BENITO CASTILLO
 COMISARIO
 POLICIA DE TUCUMAN

POLICIA DE TUCUMAN

CEDULA DE NOTIFICACION

COMISARIA 0000 URC

160

APELLIDO Y NOMBRE ALVAREZ NAHUEL (Menor)

DIRECCION Calle. Naiti. n° 1.542

POR LA PRESENTE SE NOTIFICA A UD., PARA SU PRESENTACION

CON CARÁCTER OBLIGATORIO el día 30/04/09 a Hs. 09:00 muniendo de toda la Documentación

Medica, a los fines de ser examinado por el mismo, BAJO APERCIBIMIENTO DE LEY.-

ANTE EL/LA CUERPO MEDICO FORENSE, sito en AV. Independencia y La Rioja EN

CUMPLIMIENTO DE LO ORDENADO POR LA MENCIONADA AUTORIDAD. CAUSA CARADAJAL

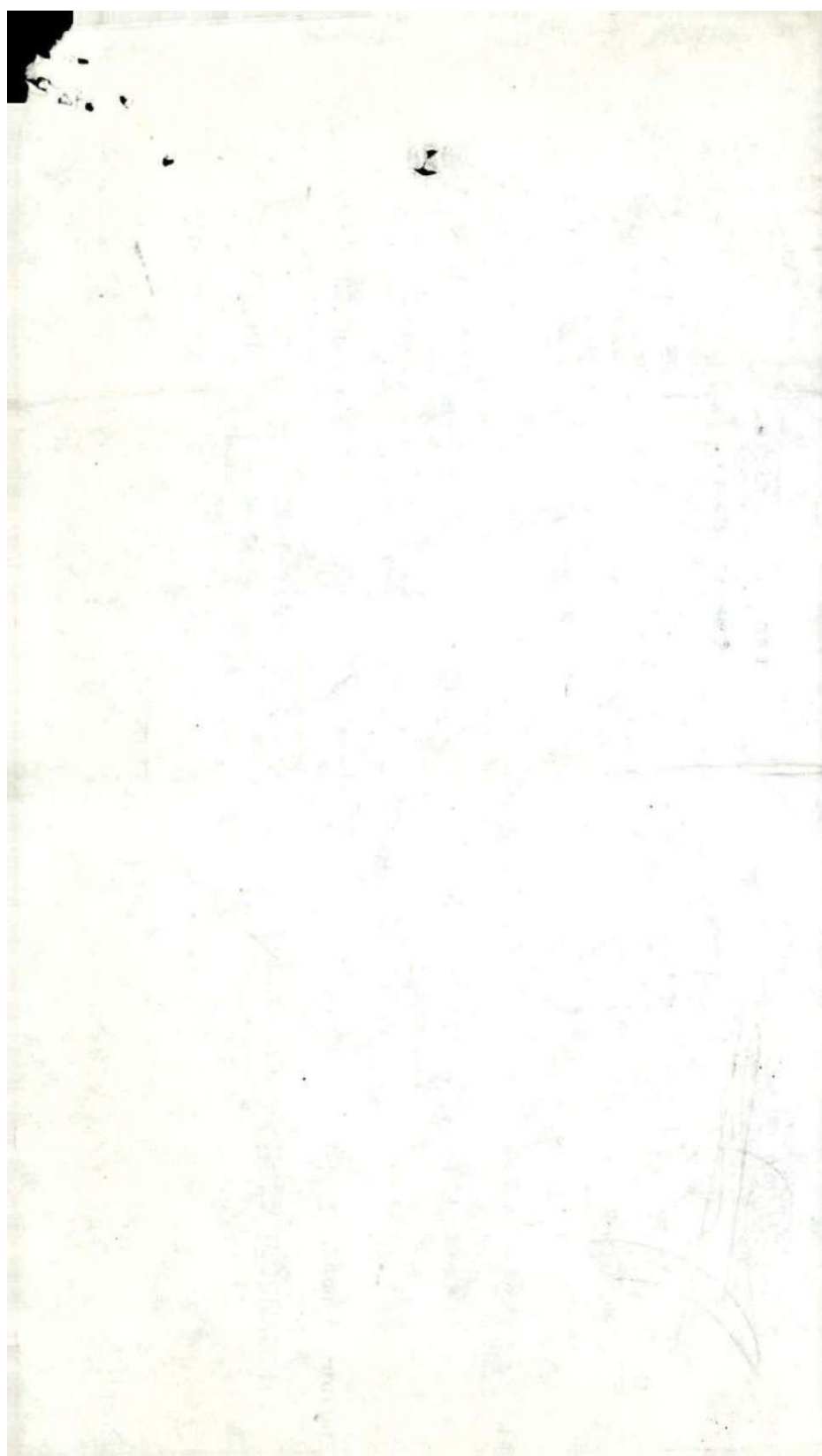
DELICIO ANTONIO S/ LESIONES CULPASAS.- OFICIO N°: 1.060

DE FECHA 22/04/09 QUEDA UD. NOTIFICADO.- DE 2.00

SAN MIGUEL DE TUCUMAN,

COMISARIA
MCS. 11 S.R.S.
POLICIA DE TUCUMAN
OF. EXTER.

JORGE ALBERTO CARADAJAL
SARGENTO DE ARMA
POLICIA DE TUCUMAN





SAN MIGUEL DE TUCUMAN, ABRIL 28 de 2009.

SEÑOR.
FISCAL DE INSTRUCCIÓN PENAL DE LA ... NOM.
Su Despacho:

Por recibido en la fecha, y conforme a lo ordenado por el Sr. Jefe de este Departamento, elevo a Ud. el presente oficio con las diligencias realizada por la comisaría interviniente, a los fines de su conocimiento y consideración.

Sirva la presente de Atta. Nota.-



RENE MARTIN MIRANDA
OFICIAL AUXILIAR
POLICIA DE TUCUMAN

DEPARTAMENTO JUDICIAL

161

fs

FISC INST PENAL VII CAP 29/04/09 11:36 CP



Dr. AUGUSTO JOSE PAZ ALMONACID
SECRETAR O JUDICIAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIIa.

23/11/48
Jef. 2.3. URE.

30/70
En los Puntos



Expte N° 2430/271
y URE
3/05/09
162



**-PODER JUDICIAL PROVINCIA DE TUCUMAN-
-ORDEN DE CITACION-
(Art.175 Cód. Proc. Penal)**

Oficio N°1081.-

S.M. de Tucumán, 12 de mayo de 2009.-

Al Sr.
Jefe de Policía
S/Despacho.-

NOTA: El Funcionario encargado de la citación, deberá dar al citado un duplicado en el que se hará constar el asunto, Secretaría y número de oficio.-

OTRA: Al ser notificado, al citado se le hará conocer la disposición transcripta al pie.-

**ASUNTO: CARABAJAL DELICIO ANTONIO S/ LESIONES
CULPOSAS (Sumario 825 Folio 241).- Expte: 25706/2007.- MDS**

(Las personas mencionadas más abajo, deberán ser notificadas para que comparezcan por ante ésta Fiscalía en día hábil y en horas de despacho (07:00 a 13:00) en edificio de Tribunales de ésta ciudad).-

NOMBRE
CARABAJAL DELICIO ANTONIO

DOMICILIO
LOS PUESTO AGUA SALADA

EL/LA NOMBRADO/A DEBE COMPARECER POR ANTE ESTE MINISTERIO PUBLICO EL DIA 22/05/09 A HS.9, A LOS FINES DE PRESTAR DECLARACION COMO IMPUTADO CON LA ASISTENCIA DE SU ABOGADO DEFENSOR.-

A los fines que hubiere lugar, se transcribe la parte pertinente del Art. 175 del Cód. Proc. Penal, que dice: "...los testigos, peritos, intérpretes y depositarios, podrán ser citados por medio de la Policía, y se les advertirá que si no obedecieren la orden serán conducidos por la Fuerza Pública....."

Saluda Atte. al Sr. Jefe.-

Dr. AUGUSTO JOSE PAZ ALMONACID
SECRETARIO JUDICIAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIIA.

DPTO. JUDICIAL D-5
 SECCION OFICIOS
 Eleva a Ueste p/ra intervencion
 correspondiente. Tercera para su diligenciamiento
 () En el presente mes.
 Lugar y Fecha 3/5/09



RENE MARTIN MIRANDA
 OFICIAL AJUAR
 POLICIA DE TUCUMAN

CORRESPONDE A Expte NRO. 2430/271 URE
 POR INDICACION DEL Sr. J. URE, ELEVO A 1 Sr
Jefe de Zona "3" A LOS FINES DE SU CONOCIMIENTO
 INTERVENCION RESPECTIVA.
JEFATURA DE UNIDAD REGIONAL ESTE 3/5/09



MARCOS ALFLORES
 OFICIAL PRINCIPAL
 POLICIA DE TUCUMAN

SEÑOR JEFE DE CRIA. LOS PUESTOS.

-----En la fecha, REMITO a Ud., el
 presente Mandato Judicial a los fines de su intervencion y /
 cumplimiento a lo dispuesto por el Ministerio Público Inter-
 viniente. Cumplido vuelva, URGENTE DILIGENCIAMIENTO.-

JEF.Z.III.URE: Mayo 14 de 2009.-



Miguel Angel Sas
 COMISARIO INSPECTOR

163

POLICIA DE TUCUMAN

CRIA. LOS PUESTOS, ZONA TRES, USE

CEDULA DE NOTIFICACION

Señor: Carabajal, Delicio Antonio
blio.: Los Puestos, - Leales.

Cause: CARABAJAL, DELICIO ANTONIO S/LESIONES CULPOSAS
Oficio No 1081 - Fisc.de Inst.de la VIII Nominacion

Se notifica a Ud. apresentarse el dia 22-05
a horas 09:00, por ante la Fisc. de Inst.de la VIII Nom.a los fines
prestar declaración como IMPUTADO en la causa del rubro, con la asistencia de su abogado defensor. Queda notificado bajo apercibimiento de Ley
Cria.Los Puestos, 16 de Mayo de 2009.

17/05/09 10:50 HS. (peduc)
Fecha: 18/05/09 HS. 10:00



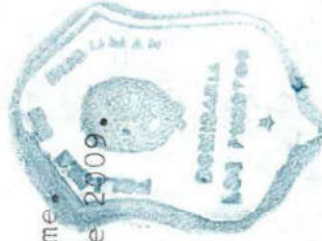
[Signature]
PABLO CUEVA
COMANDO EN JEFE
POLICIA DE TUCUMAN

SEÑOR JEFE DE CRIA:

Cumplo en informarle que en la fecha me traslade hasta el domicilio de citado, donde fui atendido por el Sr. Ramon Francisco Carabajal, padre del mismo, quien me informa que su hijo se encuentra trabajando; en San Miguel de Tucuman, por lo que procedo a dejarle una copia y firma la presente, el padre, el cual manifiesta que en la fecha y en la tarde viajaria a entregarle la notificación.

Es Mi informe.

Cria. Los Puestos, 18 de Mayo de 2009.



DARDO QUÉVA

SARGENTO
POLICIA DE TUCUMAN

164

SEÑOR JEFE DE ZONA TRES:

En la fecha, elevo a la vista de Ud. el presente Expte. con cedula adjunta y diligenciada, para su conocimiento y de mas intervención.

Sirva la presente de atta, nova.

Cria.Lqs Puestos, 18 de Mayo de 2009. -



RAFAEL M. LUCERO
COMISARIO
DE TUCUMAN

165

SR. JEFE DE UNIDAD REGIONAL ESTE.

----- Con las diligencias realizadas, por la Comisaria. Los Puestos como consta en Cédula de Notificación Informada, elevo el presente Mandato Judicial, a V/ con-
nacimiento y Consideración.--

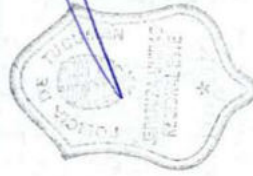
JEF. Z. III. URE: 18 de Mayo de 2009. --
sib.--



Antiguel Ángel Sas
COMISARIO INSPECTOR

RESPONDE A... *Expte* NRO. *2430/211* URE
Dpto Judicial POR INDICACION DEL SR. J. URE, ELEVO A
..... A LOS FINES DE SU CONOCIMIENTO
INTERVENCION RESPECTIVA.

JEFATURA DE UNIDAD REGIONAL ESTE *19-05-08*



MARCOS A. FLORES
OFICIAL PRINCIPAL
POLICIA DE TUQUIMAN

14040506



058-TSH T4 T4L ATA ATG INS,,

1404058



068-T4L TSH,FSH E2,153

1404068



301-,,PSA

1404301



304-,,PTH

1404304



314-TSH,E2 FSH LH,

1404314

Total : 29

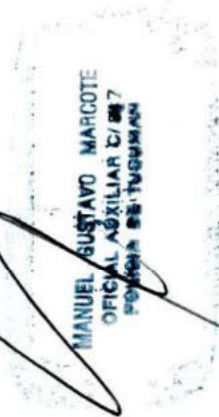
166

POLICIA DE TUCUMAN
DEPARTAMENTO JUDICIAL
Con las diligencias realizadas, dévese a la vista y consideración de la autoridad Judicial competente, a los fines de su correspondiente intervención.
Dado a la orden, el carácter de muy alta.

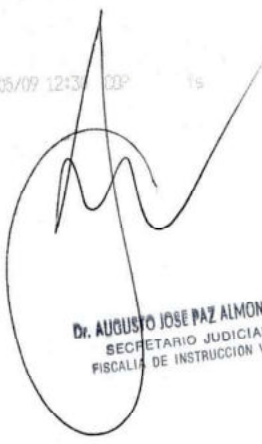
nota de elevación.

20 MAY 2009

San Miguel de Tucumán,



162



Dr. AUGUSTO JOSÉ PAZ ALMONACID
SECRETARIO JUDICIAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIIa.



167

DECLARACION DEL IMPUTADO

-DELICIO ANTONIO CARABAJAL-

-En la ciudad de San Miguel de Tucumán, a los **22 de mayo de 2009**, ante el Sr. Fiscal de Instrucción de la SEPTIMA Nominación DR. ARNOLDO GUSTAVO SUASNABAR, Secretaría a cargo del DR. AUGUSTO JOSE PAZ ALMONACID, comparece una persona, a la que habiéndosele hecho conocer que se le recibirá declaración como imputada (**Art.306 del Cód.Proc.Penal**), fue invitada a designar defensor y solicitar su presencia durante el desarrollo del acto (**Art.305 y 258 del Cód.Proc.Penal**), caso contrario se le designará de oficio al Defensor Oficial que por turno corresponda (**Art.121 del Cód.Proc.Penal**), **RESPONDE:** que designa defensor al Dr. **CRIVILLON PIAZZA GUILLERMO SERGIO** Oído lo expresado por el imputado, el Señor Fiscal **DISPONE:** Tener como defensor del mismo, al propuesto y otorgarle la intervención correspondiente.- Expresa el compareciente que a los fines de ésta causa, fija domicilio en **CASILLERO N° 1273**- Que encontrándose ante ésta Fiscalía Instructora el Defensor designado precedentemente, se le comunica el nombramiento efectuado y expresa que acepta el cargo, fijando domicilio legal en **CASILLERO N° 1273**; invitado a asistir a la audiencia, manifestó que asistirá.- Seguidamente se hace conocer al imputado que puede abstenerse de declarar y que durante el desarrollo del acto, no se le requerirá juramento o promesa de decir verdad, ni se ejercerá contra él coacción o amenaza, ni se usará medio alguno para obligarlo, inducirlo o determinarlo a declarar contra su voluntad, ni se le harán cargos o reconvenções tendientes a obtener su confesión (**Art.259 del Cód.Proc.Penal**) ; invitado a dar su consentimiento para la realización del acto, manifiesta: Doy mi consentimiento. Interrogado el imputado a tenor del **Art.260 del C.P.P.**, es preguntado por su nombre y demás datos personales, dijo llamarse: **DELICIO ANTONIO CARABAJAL**, de nacionalidad, **ARGENTINO**, D.N.I. N°17.926.072, de 41 años de edad, nacido/a el 10 de julio de 1967 en , de estado civil **SOLTERO**, que si sabe leer y escribir, ocupación/profesión **CHOFER**, DNI N° DNI 17.926.072, domiciliado en **LOS PUESTO LEALES**, hijo de **CARABAJAL RAMON (V.)** y de **FRIAZ LIDIA (F.)**. Que sus condiciones de vida son: humilde, percibiendo actualmente como ingreso mensual la suma de \$ 900. Tiene antecedentes penales: No.- Seguidamente se le informa detalladamente al imputado cuál es el hecho que se le atribuye y que consiste en **que en fecha 11/07/07 como a horas 8:30 aproximadamente en circunstancia que Ud. circulaba conduciendo el colectivo del transporte publico de pasajeros linea Los Sueldos por la Avenida Benjamin Araoz en centido Este a Oeste y ante de llegar a la interceccion con calle Pucara, no advirtio la presencia del menor Alvarez Eliaz Nahuel Nestor de**

nueve años que intentaba cruzaba la avenida en sentido de Norte a Sur, embistiendo al mismo pasandole con la rueda delantera derecha por encima, provocandole lesiones de consideracion como consta en el informe medico de fs.157, Seguidamente se le hace conocer las pruebas existente en autos, constancias de autos.- (Art.261 del C.P.P.). También se le informa respecto de las pruebas obrantes en su contra, pudiendo abstenerse de declarar o responder a todas o algunas de las preguntas que se le formulen, sin que ello haga presumir su culpabilidad; invitado a manifestar cuanto tenga por conveniente, en descargo o aclaración del hecho, y a indicar las pruebas que estime oportunas (Art.262 C:P.P.), **DECLARA: que hago uso de mis derecho constitucionales me Abstengo a prestar declaracion por el momento.-** Con lo que finaliza el presente acto, previa lectura y ratificación de su contenido, sin tener nada que añadir ni enmendar, firmando para constancia el Sr. Fiscal, el letrado defensor y el compareciente, por ante mi de lo que doy fe.-25706/2007 MDS

Dr. Augusto Jose Paz Almonacid

17926012

[Signature]
Dr. ARMANDO GUSTAVO SUAREZ
FISCAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIII.
[Signature]
GUILLELMO CRIVELON PUZZA
ABOGADO
A.P. 2004 - L.P.L. - P. 797
M. 6 (M. 22032) T. 99 - P. 842

[Signature]
Dr. AUGUSTO JOSE PAZ ALMONACID
SECRETARIO JUDICIAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIII.

168

CAUSA: CARABAJAL DELICIO ANTONIO S/ LESIONES CULPOSAS (Sumario 825 Folio 241). 25706/2007

///28 de mayo de 2009, presento a despacho.-

Dr. AUGUSTO JOSE PAZ ALMONACID
SECRETARIO JUDICIAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIIa.

San Miguel de Tucumán, 28 de mayo de 2009.-

Atento a las constancias de autos, pase la presente causa a la oficina de autores desconocidos a fin de que informe sobre los antecedentes penales que pudiera registrar el imputado DELICIO ANTONIO CARABAJAL.- MDS

Dr. AUGUSTO JOSE PAZ ALMONACID
SECRETARIO JUDICIAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIIa.

EN

paso a la oficina de Autores Desconocidos.-

Dr. AUGUSTO JOSE PAZ ALMONACID
SECRETARIO JUDICIAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIIa.

Recibido en fecha 01 JUN 2009 Oficina de Sumarios con Desconocidos y Antecedentes

En fichero, No registra antecedente. 01/06/2009.

TERMIN PERU
Escuela Oficina Sumarios con Antecedentes y Antecedentes Faltantes



Poder Judicial Tucumán

19/06/2009

CELLERINO

MESA DE ENTRADA PENAL


SR. FISCAL/JUEZ/VOCAL

INFORMO A UD. QUE CARABAJAL DELICIO ANTONIO, MATRICULA N° 17926072, PRUNTUARIO N° 0

APARTE DE LA CAUSA DE AUTOS, NO REGISTRA ANTECEDENTES.

EL PRESENTE INFORME SE PRODUCE CON LA CONSTANCIA DE FICHERO DE REINCIDENCIA Y COMPUTADORA OBRANTES EN ESTA OFICINA.-

SAN MIGUEL DE TUCUMAN, 22/VI/09 -----, EN IGUAL FECHA A ORIGEN.-


FERMIN PEREZ
Encargado Oficina Sumarios Con Autos
Desconocidos y Antecedentes Penales

Dr. AUGUSTO JOSE PAZ ALMONACID
SECRETARIO JUDICIAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIII.

171

SOLICITO COPIAS SIMPLES.-

SR.FISCAL DE INSTRUCCIÓN DE LA JUL NOMINACION.-

CAUSA. CARABAJAL DELISIO ANTONIO S/LESIONES CULPOSAS.
Expte.25706/07.

SERGIO.E.CASTILLA, abogado de la matrícula, en mi carácter de apoderado de RAMON ROBERTO ALVAREZ ,argentino, mayor de edad, DNI 18.091.131 conforme acredito con copia simple de poder que adjunto , cuya vigencia y autenticidad declaro bajo juramento de ley .Quién es padre del menor Elías Nahuel Néstor Álvarez , víctima del accidente de tránsito cuyo hecho se investiga en ésta Fiscalía de Instrucción.

Con debido respeto solicito se autorice a extraer copias simples de ésta causa .-

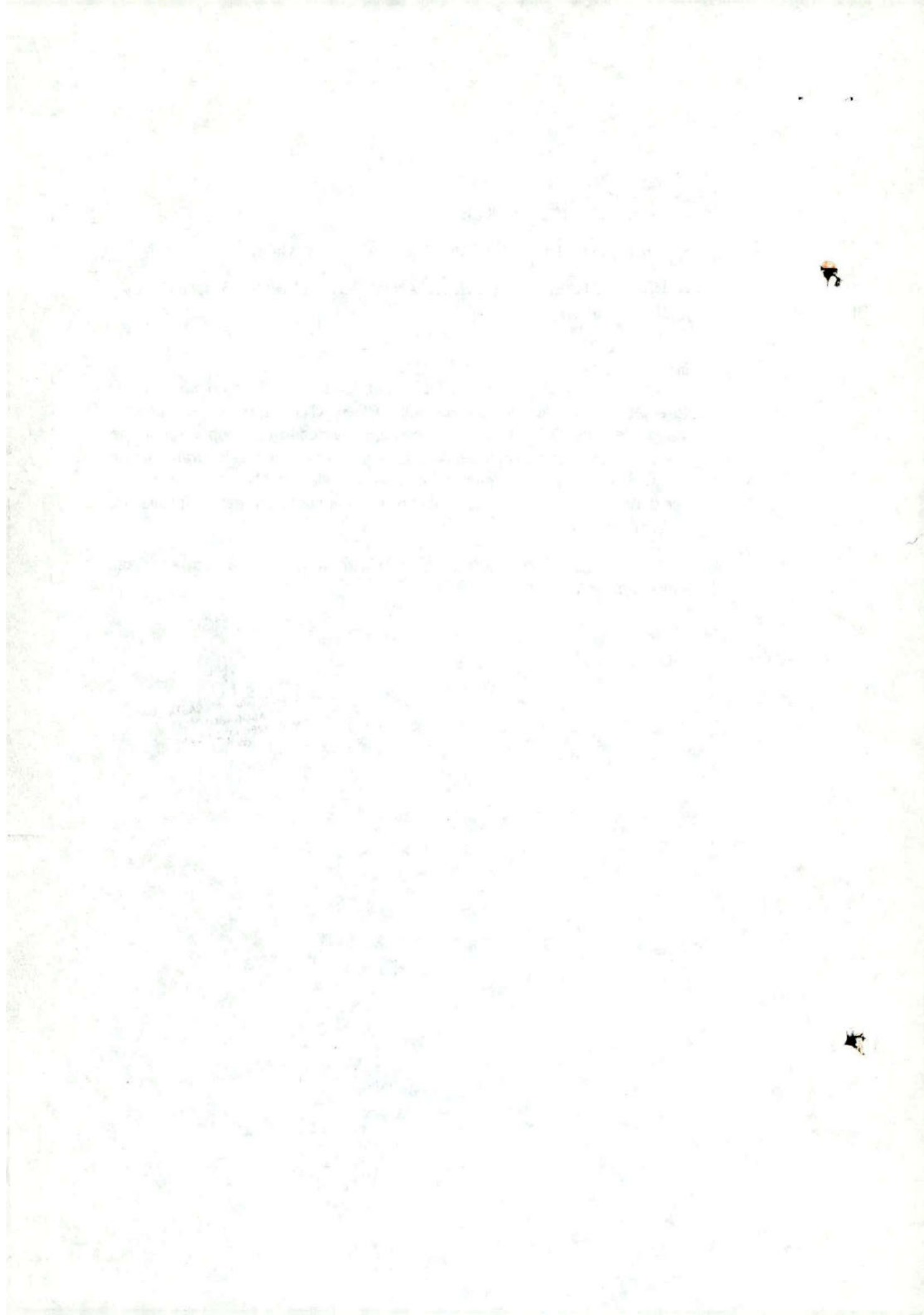
SERA JUSTICIA.


Dr. SERGIO EDUARDO CASTILLA
ABOGADO
M. P. 2288 Lq I Fº 262
M. F. TOMO 93 Fº 383

FISC INST PENAL VII CAP 24/06/07 08:24 COP fs

Aguila fotocopia simple
de actuación notarial
en una foto.


Dr. AUGUSTO JOSE PAZ ALMONACID
SECRETARIO JUDICIAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIIa.

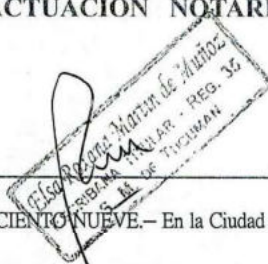




ACTUACION NOTARIAL



N 00564726



1 TESTIMONIO.— ESCRITURA CIENTO NUEVE.— En la Ciudad de San Miguel de Tucumán, Capital de la
2 Provincia de Tucumán, República Argentina, a veintiséis de Mayo de Dos Mil Nueve, ante mi ELSA RO-
3 XANA MARTIN DE MUÑOZ, Escribana Titular del Registro Treinta y Cinco, COMPARECE: RAMON
4 ROBERTO ALVAREZ, Documento Nacional de Identidad: 18.091.131, argentino, mayor de edad, quien dice
5 ser casado y domiciliarse en Haití 1542, de esta ciudad de mi conocimiento en los términos del Artículo 1.002
6 del Código Civil.— Y EXPRESA: a) Que concurre en nombre y representación en el carácter de Padre del menor
7 ELIAS NAHUEL NESTOR ALVAREZ, Documento Nacional de Identidad: 40.951.807, nacido el 31/12/1997, hijo del
8 compareciente y de Graciela Mabel Correa, argentino, con igual domicilio que su padre, lo que acredita con Acta de Naci-
9 miento que en fotocopia certificada exhibe y fotocopia de la misma me hace entrega y anexo.— b) En el carácter invocado
10 otorga PODER GENERAL PARA JUICIOS a favor del Doctor SERGIO EDUARDO CASTILLA, M.P.3288
11 y OSCAR PEDRO FERNANDEZ (h) M.P. 3062, ambos Abogados del Foro de esta Provincia, para que ac-
12 tuando en forma conjunta, separada, alternada y/o indistinta lo representen en todos sus asuntos, causas y cues-
13 tiones judiciales y administrativas, facultándolos al efecto para que concurren como actores o demandados, ante
14 todos o cualquier de los Juzgados y Tribunales, Superiores o Inferiores, Nacionales, Federales y Provinciales, Contenciosos
15 Administrativos, Tribunales del Trabajo, Cámara del Trabajo, Secretaría de Estado de Trabajo de la Provincia, Delegación
16 Local del Ministerio de Trabajo de la Nación, Cámara de Conciliación y Arbitraje, Administración Publica Centralizada y
17 Descentralizada Provinciales y/o Nacionales, Municipalidades y sus dependencias, Compañías de Seguros, ANSES, Instituto
18 de Previsión y Seguridad Social, y demás autoridades y oficinas públicas o privadas, con escritos, solicitudes, documentos,
19 pruebas, testigos y demás justificativos; cursen notificaciones e intimaciones judiciales y/o extrajudiciales; sometan a media-
20 ción; promuevan y contesten incidentes, demandas, contrademandas, opongan excepciones y formulen allanamiento de
21 demandas; apelen y desistan de las apelaciones; interpongan recursos de amparos, de Inconstitucionalidad, todo tipo de
22 Recursos en Sede Administrativa; y/o los Recursos Ordinarios y/o Extraordinarios que correspondieren; asistan a audiencias
23 y audiencias de conciliación; citen de evicción; soliciten y diligencien notificaciones, vistas y traslados por medio de cédulas,
24 oficios, exhortos, mandamientos y otros; absuelvan y hagan absolver posiciones; presten y exijan juramentos, así como las
25 cauciones juratorias y garantías; pidan embargos preventivos y definitivos; desembargos, inhibiciones y sus levantamientos,



ACTUACION NOTARIAL



N 00564726

medidas cautelares de toda índole, y la venta o remate de los bienes de sus deudores; desalojos y lanzamientos; argüir de nulidad y falsedad; asista a juicios verbales y al cotejo de documentos, firmas, letras y exámenes periciales; deduzcan todas las acciones posesorias y petitorias que sean necesarias para defender y asegurar el derecho de propiedad del otorgante; hagan reconvenções, rescindan contratos de arrendamientos, prorroguen jurisdicción, digan de nulidad, tachen, recusen, labren y firmen actas; hagan quitas, concedan esperas, nombren peritos, contadores, tasadores, liquidadores, rematadores y demás personal necesario; soliciten la quiebra de sus deudores; formulen solicitudes de verificación de créditos; impugnaciones y observaciones respecto a solicitudes formuladas o informes del síndico; propongan agrupamientos y clasificación de acreedores; efectúen propuestas de acuerdos preventivos y avenimientos; celebren acuerdos preventivos extrajudiciales, y en general, intervengan en procesos concursales; acepten adjudicaciones de bienes o demás condiciones que se propongan; trancén toda divergencia pendiente o que se suscitaren o bien la sometan a juicio arbitral o de amigables componedores, otorgando las escrituras del caso, con imposición de multa o sin ella; inicien o prosigan juicios sucesorios, testamentarios o no de los que resulten deudores del otorgante; hagan denuncia de bienes, soliciten inventarios y avalúos, reconozcan y desconozcan coherederos, legatarios o acreedores, rectifiquen las partidas que contengan errores y suplir las que faltaren; acepten herencia con o sin beneficio de inventario, pidan la realización de inventarios y avalúos, soliciten valuaciones especiales y reavalúos, como así también el remate y/o liquidación de los bienes que se adjudiquen en condominio; produzcan información sumaria y todo género de pruebas; denuncien y/o querellen criminalmente a toda persona que atente delictuosamente contra la persona, propiedad o posesión del otorgante; se constituyan en actores civiles en causas penales e inicien y/o prosigan acción civil por daños y perjuicio en fuero civil; otorguen poderes especiales y sustituyan el presente; y en fin para que realicen cuantos más trámites, gestiones y presentaciones sean necesarios al mejor desempeño de este mandato.— LEO al compareciente quien manifiesta conformidad y firma por ante mí, doy fe.— Sello M 00506547.—Está la firma y la impresión dígito pulgar derecho de Ramón Roberto Álvarez.—Ante mí ELSA ROXANA MARTIN DE MUÑOZ. Está mi sello.— Concuerta: con su escritura matriz que pasó ante mí en este Registro a mi cargo protocolo correspondiente al presente año, doy fe.— Para el otorgante expido este primer testimonio en un sello cero cero quinientos sesenta y cuatro mil setecientos veintiséis. Serie N que firmo y sello en el lugar y fecha de su otorgamiento.—

Roxana Martín de Muñoz
ELSA ROXANA MARTIN DE MUÑOZ
ESCRIBANA TUCUMAN
C. M. DE TUCUMAN

173

CAUSA: CARABAJAL DELICIO ANTONIO S/ LESIONES CULPOSAS (Sumario 825
Folio 241). 25706/2007

///30 de junio de 2009, presento a despacho.-

Dr. AUGUSTO JOSE PAZ ALMONACID
SECRETARIO JUDICIAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIIa.

San Miguel de Tucumán, 30 de junio de 2009.-

A lo solicitado en el escrito que antecede, extraigase copias simples de
la presente causa a cargo del peticionante.- MDS

Dr. ARNOLDO GUSTAVO SUASHABAR
FISCAL
FISCALIA DE INSTRUCCION VIIa.

Leet