



UNIDAD FISCAL DE ATENTOS CONTRA LAS PERSONAS.

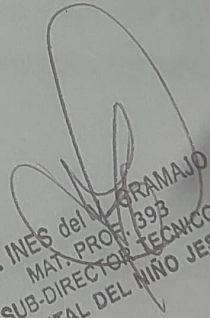
CENTRO JUDICIAL CAPITAL

CAUSA: AUTOR DESCONOCIDO S/ HOMICIDIO CULPOSO ART. 84 BIS – C.P.
VICTIMA: S.L.S. (MENOR DE EDAD).

LEGAJO N°: S- 016475/2022.

Dra. Inés Gramajo, en mi carácter de Sub-Directora Técnica del Hospital del Niño Jesús, me presento con el objeto responder el oficio de referencia, se acompaña historia Clínica del niño Salazar Lohan Salvador, D.N.I. N°: 57.703.547 para su conocimiento.

Atentamente


Dra. INÉS del VALLE GRAMAJO
MAT. PROF. 393
SUB-DIRECTORA TÉCNICA
HOSPITAL DEL NIÑO JESUS



SIPROSA HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

EPICRISIS

Apellido:	JUAREZ	D.N.I.: DNI	57703347	H. C.: 898612
Nombre:	IOAN SALVADOR	Fecha Nac.:	08/04/2019	Edad: 2.1
Domicilio:	SN N° SN B° CRUZ DE ARRAO	Sexo:	M	
Localidad:	LA CRUZ	Teléfono:		
Servicio:	GUARDIA PEDIATRICA			
Ubicación:	C4MIL4 DE INTERNACION GUARDIA			
Fecha y Hora Ingreso:	01/03/22 09:29	Obra Social:	888888	PROGRAMA SUMAR
Fecha Egreso Físico:	03/03/22	Nro. Afiliado:	27-11391633-9	

Antecedentes de la enfermedad actual

Atelome Agudo Hcd. (No Campesino)

Motivo de Internación

- 1) Atelome Agudo en Estudio
2) Sépsis Grave por Pseudomona

4) FHO

5) _____

Exámenes complementarios vinculados con el diagnóstico

Laboratorio:
1) 35/105/800/43000/PCR 2134) HNC x2 2/20 Pseudomona2) U25/20,38

Otros

5) _____

Ecografía

6) _____

Evolución y síntesis de tratamiento

- 1) Paciente ingresado en UCI de Atelome Agudo en Estudio
2) a UCI, se realiza Ponclon se realiza de ATB, e inyecta
3) por Servicio de Cirugía, se descarta Atelome Agudo Bacteriano
4) el paciente presenta Falso positivo, se Informa HNC x2 a Pseudomona
5) se decide su pase a UCI, Ingreso en FHO, se Inyecta 2 Realiza
6) laboratorio Expectorado, se realiza ATB, Se Realiza, más

Diagnóstico de egreso

1) PCR, Follina Ocho 3/3/22 a 4521.40

Tratamientos

- 1) Aerofomen 120 mg 1K/dia
2) Amikasa 15 mg 1K/dia

Destino

Alta ☐ Internación ☐

Contrareferencia

Sí ☐ No ☐

Donde: _____

Firma del Paciente

Firma y Sello del Médico

MAQUA VIRGINIA LESUNA
CIRUJANO PEDIATRICA
CIRUJANO PEDIATRICA

HOSPITAL DEL NIÑO JESUS - TUCUMAN - HISTORIA CLINICA SERVICIO DE EMERGENCIAS

FECHA: 1 / 3 / 22. HORA: 9:15 hs.

Nro. H. C: _____

NOMBRE Y APELLIDO:

Salazar, Salvador

EDAD: 2 años PESO: 12 kg TALLA: _____

TEMPERATURA: _____ SATURACION O2: _____

DOMICILIO: Barrio Peci la Cruz

ACOMPANANTE: Madre

MOTIVO DE CONSULTA: dolor abdominal,

ANTECEDENTES ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente derivado al Barrio Peci por dolor abdominal, vómitos
y fiebre de 3 días de evolución. medicado con dipirona
y un regular requejito.
Se refiere: pulso central, dispepsia y constipación.

ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES:

No refiere.

ANTECEDENTES PERSONALES:

No refiere.

ESQUEMA DE VACUNACION: COMPLETO: ☒ SI ☐ NO

EXAMEN FISICO: Regular estado general, hidratado, apenado
y alerta y cuello: quejoso

No refiere.

AP. RESPIRATORIO: FREQ. RESP.: 20 y SAT. FIO2 AMBIENTAL: _____

SAT. FIO2 COMPLEMENTARIO: _____ SCORE DE TAL: _____

AUSCULTACION: Sin presiones sin ruidos crepitantes

OBSERVACIONES:

APARATO CARDIOVASCULAR: FREQ. CARDIACA: 100 y RITMO: Sinusal

SOPLOS: SI NO - PRESION ARTERIAL: _____

MMHG

OBSERVACIONES: Insuficiencia cardiocirculatoria

ABDOMEN: Blando, depresible, doloroso a la palpación en
tubo ceco

GENITALES:

Acordé a edad y sexo

MIEMBROS SUPERIORES:

movilidad activa y pasiva consensuada

MIEMBROS INFERIORES:

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL:

ITP:

ESC. GLASGOW:

15/15

PUPILAS:

reactivas

OBSERVACIONES:

EXAMENES COMPLEMENTARIOS:

RADIOGRAFIAS:

directa de abdomen

LABORATORIO:

Hemograma, P, KPT, TBS, PCR, glucosa, urea y creat.

HEMOCULTIVO: X2 X3

GASES EN SANGRE: SI NO

ECOGRAFIAS:

T.A.C.

INTERCONSULTAS SOLICITADAS:

TRATAMIENTO REALIZADO/INDICADO:

se adjunta

1.- PMP NB 140/20

2.- Dipirona 10mg 1kl/dosis

3.- Paracetamol 5mg 1kl/día

4.-

5.- Paciente con fatiga, fiebre diaria de 12h

6.- de evolución febril auto hipotermia y bajo oxígeno

7.- alto riesgo en tal sup. Solicitar los 4 exámenes

8.- Tratar con unoc + o.c. + HMCx2

DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS:

1.- Dolor Abdominal

2.-

3.-

4.-

SE INTERNA EN SALA:

4 síntomas de urti/pi/ora
diagnóstico

CAMA:

Maria Angela Diaz
MÉDICA

MAT. PROF. 9913

VERONICA PEREZ ORDÓÑEZ
MÉDICO
MAT. PROF. 7745

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO



EPICRISIS

APELLIDO Y NOMBRES DEL PACIENTE: Guerrero Cuervo

DOMICILIO: Burrizaca

FECHA DE NACIMIENTO : 8 / 4 / 19 H.C. N°: 898612 SALA: UTM II

DIAGNOSTIC PRESENTIVO:

1. Shock séptico refractario
2. neutropenia febril
3. _____
4. _____
5. _____

DESCARTAR:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

PLAN DE ESTUDIOS:

1. Labo 2/3 35/10, 9/6 B 800 / plug 43000
2. USG 20 / RCB. 213 / V 25 / Crig 0,38 / Ga 7, 21
3. mg 1,95 / P 2,11 / Ac U 2,16 / alb 2,06 / PT 9,2
4. _____
5. HMC 22 + menclara aneurys
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

ALIMENTACION: RG

EPICRISIS

FECHA DE INGRESO: 27 / 3 / 22 FECHA DE EGRESO: 3 / 3 / 22

ANTECEDENTES ENFERMEDAD Y ESTADO ACTUAL AL INGRESO: Paciente presenta
desde inicio el diagnóstico 28/2 con fiebre
38°C con dolor en CAPS y mal estado TGO y TGO

Regulan evolución agregando a dolor abdominal
conlleva a presentar por la fiebre y vómitos e inestabilidad

DIAGNOSTICO PRESUNTIVO AL INGRESO aral es de menor de 14 años
según por guardia se realiza tubo de control de

EXAMENES COMPLEMENTARIOS VINCULADOS CON EL DIAGNOSTICO: (520)

se realiza Rx abdomen se observan niveles hidroaéreos
se realiza HMC 2 (4 por Bacilo Gram-) se refiere en

EVOLUCION Y SINTESIS DE TRATAMIENTO: UTI M II negro en regu
los antidiagresis se calorea SV se controla de

se reduce con ceftriaxona, intraduzel y anticon

DIAGNOSTICO AL EGRESO por regla antidiagresis se reduce

ATB a ceftriaxona, anticon y intraduzel y se

a) ENFERMEDAD FUNDAMENTAL: reduce ppi

b) COMPLICACIONES: se reduce

c) ENFERMEDAD CONCOMITANTE: se reduce

d) ENFERMEDAD INTERCURRENTE: Paciente se reduce

TIEMPO DE ENFERMEDAD ANTERIOR HASTA EL INGRESO: disturbios

TIEMPO DE INTERNACION HASTA EL DIAGNOSTICO: reduce 1 semana

TIEMPO DE INTERNACION TOTAL: abame 5x10 ml/kg y 2 semanas

MEDICACION ESPECIFICA - TIPO DE DOSIS GLOBAL DE ANTIBIOTICOS - con SF

CORTICOIDES, ETC: 10 ml/kg sin respuesta

Oz y calorea SV de dent. por dolor y

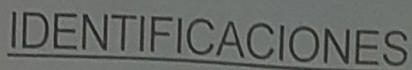
se reduce con shock

se reduce por

se reduce por

se reduce por

PLAN O ESQUEMA TERAPEUTICO PARA EL FUTURO: se reduce



FECHA

1 / 3 / 22

SEXO

Por último

FECHA NAC.

8/4/2019.

OBRA SOCIAL:

G. SANGUINEO

RH

INTERNACIONES ANTERIORES

ANTECEDENTES HEREDITARIOS Y FAMILIARES



TRAMIENTO: SI

(CNO)

CONTACTO CON EL PACIENTE: SI

(NO

LUES:

TRAMIENTO: SI:

NO:

CONTACTO CON EL PACIENTE SI

NO

PARASITOS INTESITNALES:

TRAMIENTO: SI:

(NO: _____)

TOXOPLASMOSIS

CHAGAS:

OTRAS:

DIABETES:

Abuelo Mateo ALERGIA:

ANOMALIAS COGENITAS:

ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES Y HEMATOLOGICAS:

HSA	node
-----	------

ENFERMEZAS NEUROLÓGICAS: —

OTRAS

• ANTECEDENTES PERINATOLOGICOS

ANTECEDENTES ALIMENTARIOS

ANTECEDENTES PSICOMOTRICES

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

ANTECEDENTES SOCIO-ECONOMICOS-CULTURALES

EDUCACION

VIVIENDA

~~Melina Visconti~~
MEDICO PEDIATRA

ABDOMEN, INSPECCION: Simétrico. Múltiple Contusión de
PALPACION Y/O PERCUSION: Blanco, abombado en hemic Abd derecho.
AUSCULTACION: Intestino distendido.
RHA (+) Escaso

HIGADO: 2 traveses de dedo

BAZO: No a palpo

SISTEMA GENITO-URINARIO: Normal labio y Vex.

RINON: No a palpo

SISTEMA OSTEOARTICULAR: Se fo. de flexión.

SISTEMA NERVIOSO: Reflexo, Colectado.

APTITUD: Rechazo al comer.

MARCHA: Conservada. Que dificultad por dolor Abd.

REFLEJOS: O.T (+).

MOVILIDAD: Conservada

TONO MUSCULAR: Conservado.

OBSERVACIONES COMPLEMENTARIAS:

Acto urol (+), Rx Abd con niveles múltiples y puntos blancos
discreta patología gástrica por el suceso. Repetir
Rx Abd 4 hrs dp. con buena distribución de aire. Se
Realizó Hnc x2 y URO y peso o VITAL.

* Ref. Complementarios

Hnc x2 URO Rx Abd x2 Rx torax (normal)
TANON (-)

* Labo: 30/10.5/520.5 / Hemo / USG 100 / TP 87 / EPTT 30
Ja. c 136 / V35 / G 0.47 / GOT 54 / GPT 31 / LDH 509
FAL 240 / Amilo 50 / Ac U3.4 / CRK 19 / Co 8.8 / PS 9
PTG 0.02 / Alb 3.04 / BTO 70 / TP 1.98 / GGT 5.
FAB: 75 / 32 / 17 131 / 2.8 / 101 / Plp 133000.

* Dx: - Abdomen opaco en estudio
- Inflam. Abd. Agudado.
- Contusión Abdominal



SI.PRO.SA

Hospital del Niño Jesús

EvoluciónU₂ C₁

3

Apellido:

Luna Leon

Nombre:

F. de Ingreso	Edad	Peso	Talla	Cama	Hist. Clínica

Fecha

Observaciones

→ Tiotacumito

- ① PnP NB 140/30
- ② Paracetamol 5mg/kg/d
- ③ Dipiridol 10 mg/kg/ds SOS
- ④ Ceftriaxona 50 mg/kg/d
- ⑤ Amikacina 15 mg/kg/d
- ⑥ Metformina 30 mg/kg/d
- ⑦ TA 4/4h
- ⑧ CPK

Pruebas:

BRASILIN CONSTANZA
MÉDICA PEDIATRA
M. P. 8971

- Eco Abd 2/3
- Ku Fract. I/c hemotópica.
- Coprometico.
- Seguimiento clínico.

16 30h.

Paciente febril estado general, afébril, melitoso.
En tipo de fístula. Dehiscencia (-) coherencia (-)
Palidez discreta.

Fr: 28x1 hui huido guapado solo 96% amputado.
Tc: 120x1 PPE. Buen. huido copilar TA: 95/60 mmHg.
Abd: discreta plomo discreto. RHA +/-
S.c: Angio por dolor.

④ Se puso dipiridol y se alivió dolor Abd.

Control clínico estricto.

BRASILIN CONSTANZA
MÉDICA PEDIATRA
M. P. 8971

UNIVERSIDAD TERRACOTTA
MEDICO PEDIATRA
MAT. PROF. 8404

HOJA DE EVOLUCION DE UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS 2-HNJ

HOJA DE EVOLUCION DE UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS 2-HN

Otros Tratamientos:

Ranitidina 50mg/12/dias
Deperana 10-8/12/dias

Conductas Pendientes:

hematológica 3/3

Transfusiones:

GRS:

Plaquetas:

Plasma:

Crioprecipitados:

Firma y sello:

MEDICO JORGE LLUIS
M.P. 191265

EVOLUCION DE GUARDIA: 14/7³⁰

Estado general	Paciente en reposo estado general Afemil. Pálido, normohidratado en reposo gástrico, sin vómitos.
Parámetros:	T: 36.4 FR: 20x FC: 140x PA: 109/77 TAM: 24 SaO2: 97% Glasgow: 15/15 Reposo mecánico unido trip. Espiración paroxística se ausculta Soplo ruidoso en EP Derecho. Soplo ruidoso en EP Izquierdo. Auscultación pulmonar: Discrepancia, Discrepancia al palpación con RHA disminuidos. Hiporeactivo. Cerebral, vital.
Cambios clínicos y Novedades:	Por aspecto de piel y HMC 2/2 (B) Se volue ANB a Pipeturo- Amikocin. Pa hipotensión de 24 a 21 EV 40mg/kg trip.

BALANCE 12 HS: INGRESOS:..... EGRESOS:..... RD:..... PC:.....

Laboratorio:

Hto: 35 Hb: 10.9 GB: 800 Plaquetas: 43000 VSG: 20 PCR: 213
TP: KPTT: Urea: 25 Bili: GOT: GPT: GGT:
Glucemia: 130 Ca: 4.45 P: 2.11 Mg: 1.95 Na+: 137 K+: 3.5 Cl: 116
PH: 7.28 PCO2: 32.2 PO2: 26.7 Bica: 14.8 EB: -10.5 Lac: 9.3 GAP: 5.6
Otros:

Leucico 2.11 Alb 2.06 Pt 4.27

VICTORIA KALININEFF
MEDICA
Firma y sello: 9395

Hs 21:30

Paciente en reposo estado general, afemil, pálido tenso, mucosas sanas.
Continúa en PG 2/2 (B) (-)
FR 52x SAT 99% Reposo mecánico ventilatoria (Res superficial) Rares crepitantes, en base
derecha. FC 129x PP 2/2 PC 2/2 TA 113/77 (BS). Abd distendido, glosa, RHA escasos
e predominio ileal r. SNC hiporeactivo.
Se solicito Rx Tórax y abdomen de pie se observo con distensión, edema de pared,
erosa airc distal.
se realiza JE con cirugía, se decide mantener conducto expedito.

Maria El...
MEDICA
M.P. 10045

Nombre y Apellido: <u>Marcelo</u>					Fecha: <u>3/3/22</u>		N° Hoja:																	
Edad: <u>2 Años</u>	Peso: <u>12 kg</u>	Talla: <u></u>	SC: <u></u>	IMC: <u></u>	DDI total: <u>2</u>	Días en UTIM: <u>2</u>																		
Diagnósticos: <u>Sepsis por infección</u> <u>por pseudomona aeruginosa</u> <u>Neutropenia febril</u>					Balance 24 hs: RD: Perdidas Enterales:.....ml/kg DVE LCR: ml/h Calculo Hidrico:mlKg/dia VT:ml/dia PHP: <u></u> Na+: <u></u> K+: <u></u> Bic: <u></u> Flujo de Glucosa: <u></u> Dieta / Leche: <u></u>																			
					NTP: <u></u> ml/kg HC: <u></u> Succión-Gavage- GCC Na+: <u></u> K+: <u></u> AA: <u></u> LIP: <u></u> Meta Calórica: <u></u> Días de Ayuno: <u></u>																			
Aspecto General: T <u>36.7°C</u> Piel y Mucosas: <u>polidispersas</u> Nutricional: <u>Normal-Desnutrido-Sobrepeso-Obesidad.</u> Hidratación: <u>Normal-Deshidratado-Edematizado.</u>					Aspecto respiratorio: Cánula Nasal: <u></u> Mascar: <u>SL</u> CAFO: <u></u> VNI: <u></u> Examen Físico: FR: <u>40</u> Sat O2: <u>100</u> <u>breve insuflado de aire en 4 CP</u> <u>ritmo normal</u> Drenaje Pleural: <u></u>																			
Aspecto Cardiovascular: FC: <u>160</u> Pulsos: <u>diversos</u> PA: <u>106/61</u> Soplo: <u>ND</u> Relleno: <u>+2 seg</u> TAM: <u></u> Inotrópicos: <u></u> Antihipertensivos: <u></u> Diuréticos: <u></u>					Semiología de Abdomen: <u>distendida blanda</u> <u>dependiente de la palpación</u> RHA: <u>(-)</u> Hepatomegalia: <u>NO</u> SI Esplenomegalia: <u>NO</u> SI Ostomas: <u>Ileo colostomía</u> Funcionante: <u>NO</u> SI Drenajes: <u></u>																			
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Ac. Vasculares</th> <th>Ubicación</th> <th>Fecha Coloc.</th> <th>Días</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Periférico</td> <td><u>MT</u></td> <td><u>1/3</u></td> <td><u>2</u></td> </tr> <tr> <td>CVC</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Semi-implantable</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Ac. Vasculares	Ubicación	Fecha Coloc.	Días	Periférico	<u>MT</u>	<u>1/3</u>	<u>2</u>	CVC				Semi-implantable				Aspecto Neurológico: <u>Vegil reactivo</u> Glasgow: <u>15/15</u> Pupilas: <u>maculas reactivas</u> Reflejos OT: <u>(+)</u> Déficit: <u></u> Anticonvulsivantes: <u></u>			
Ac. Vasculares	Ubicación	Fecha Coloc.	Días																					
Periférico	<u>MT</u>	<u>1/3</u>	<u>2</u>																					
CVC																								
Semi-implantable																								
Cultivos	Fecha	Germen	Sensibilidad	Resistencia	ATB	Dosis(mg/kg/d)	Días																	
HMC	<u>1/3</u>	<u>Pseudomona</u>			<u>netilm</u>	<u>600 mg</u>	<u>1</u>																	
urocultivo	<u>1/3</u>				<u>amox</u>	<u>1500 mg</u>	<u>2</u>																	
LCR																								
Virológico																								
Sec. Resp																								
Punta Catéter																								
PCR COVID																								
Otros Aspectos/ Métodos Complementarios: <u>Existe leucocitosis por paciente hidratado en suero</u> <u>porcentaje de albúmina a 10-5 g/l en suero</u> <u>realiza repuntes con SFA a 10 mg/kg en 2</u> <u>aperturas de suero en suero se categoriza</u> <u>como shock repleta que se repone</u> <u>efectología se rate ATB a repuntes</u>																								
Interconsultas:																								

HOJA DE EVOLUCION DE UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS 2-HNJ

Otros Tratamientos:

Ranitidina 5mg / 12 / días
 Difenhydramina 10 - 8 / 12 / días
 Eutirox 10 - 8 / 12 / días

Conductas/ Pendientes:

Transfusiones:

GRS:

Plaquetas:

Plasma:

Crioprecipitados:

Firma y sello: **ROSSI JORGE LUIS**
MEDICO M.P. 10165

EVOLUCION DE GUARDIA:

Estado general	
Parámetros:	T°:..... FR:..... FC:..... PA: TAM:..... SaTO2:..... Glasgow:
Cambios clínicos y Novedades:	

BALANCE 12 HS: INGRESOS:..... EGRESOS:..... RD:..... PC:

Laboratorio:

Hto: Hb: GB: Plaquetas: VSG: PCR:
 TP: KPTT: Urea: Bili: GOT: GPT: GGT:
 Glucemia: Ca: P: Cr: Na+: K+: Cl:
 PH: PCO2: PO2: Bica: EB: Lac: GAP:
 Otros:

Firma y sello

Apellido y Nombre: Juan José Salvador

Procedencia

UTIM 2

Domicilio: Barrio Cruz de Obispo - Bureyocú

Fecha de Nacimiento 8/4/19...

Edad: 2a Sup. Corp: ...

mm

Peso: 17. g/kg (Po....)

Talla: ... cm (Po....)

Est. Nat: DNT....

EU....

ENFERMEDAD ACTUAL: Paciente proveniente de UTIM (2), que refiere (según relato materno) 3 días de evolución de fiebre, vómitos y dolor abdominal por lo cual recibió tratamiento sintomático sin mejorar, por lo que consulta al día 1/3 en Hospital General (Bureyocú) y se decide su ingreso a esta institución. Ingresa por guardia en unidad de cuidados general, monitorizado; apático, agitado; con abdomen doloroso a la palpación profunda en ambos cuadrantes, se realiza laboratorio (hemograma que muestra GB 520 y VSG 100), lo valorado por médico de guardia se realiza Tacto rectal (+), Rx de abdomen (con imagen normal) indicando por lo que descartan patología quirúrgica. Se repite Rx de abdomen con buena evolución de la misma. Se realiza HMC X2, urocultivo y PCR.

F.C.....x' F.R.....x' Oximetría.....% TAS.....mmHg TAD.....mmHg TAM.....mmHg

CODIGO

O normal

X anormal

Aspecto General: Paciente agitado, entusiasmado, en buen estado general con actividad motora, en SNG de leche y agua (sin vómitos), fondo normal en ambos cuadrantes, apático (37°C)

Piel y mucosas: Mucosa conjuntival purpúrea, actividad motora con extremidades frías. Piel y mucosas normales.

Cabeza y cuello: Edema periférico y retroauricular impalpable. Se observa edema en retroauricular e interauricular.

Respiratorio: TET 4.5 cm. Balón (tórax en 13.5 cm). Ruidos entubados de tipo ruidos, con ruidos subcutáneos en ambos campos pulmonares. Se observan ruidos en tórax.

Cardiovascular: FC = 185 x' TA = no regulada por un médico. Ruidos cardíacos normales, sin ruidos anormales. Mucosa conjuntival purpúrea, sin pulso palpable, pulso central fuerte, ritmo regular > 300 g.

Abdomen: Maniobra de Rous (+), abdomen duro y muy doloroso.

Sistema Nervioso: Bajo nivel de conciencia. Pupilas normales, reactivas a la luz.

Extremidades: Frías, con actividad motora. Maniobra de Rous (+) en ambos miembros.

Genitales: 2/2

A la UTIM (2), donde permanece 48 hrs en mala evolución clínica, mal estado de conciencia, anorexia y emetización. Se realiza diagnóstico abdominal, que consiste en la exploración con tacto profundo en abdomen duro, y ruidos entubados en poca cantidad, colonos dinámicos peristálticos de 5 mm →

DIAGNOSTICO PRESUNTIVO AL INGRESO:

- Shock séptico refractario a volumen a foco enteral
- Síndrome pseudomona.

PRÁCTICAS REALIZADAS: - ABM (30/7/07/22/100) 3/3/22.

- L.TET 4,5 c/Bolus fijos a 12,5 cm en bolus

- CFD 3/3/22

- CFI 3/3/22

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS:

- Si muestra - leucograma
- Coprocultivo
- Rx de tórax y abdomen.

TRATAMIENTO AL INGRESO:

- CH 80 ml/kg/ka

- Ofloxacilo 2/4 ho

- Amoxicilina 5 mg/kg/ka

- fentanilo 2 r/kg/ho

- midazolam 0,2 mg/kg/ho

- morphine 12,5 mg/kg/ho

- amoxicilina 15 mg/kg/ka

→ Permanece en abdomen doloroso, distendido, RHA (-), en agitación o mal estado general, con aspecto séptico. El día de la fecha, se administra HHC (1/3) de ingreso, 2/2 (+) pseudomona, se nota a mesopneum. amoxicilina y fentanilo presenta shock séptico, con mala perfusión periférica, se administra amoxicilina 5 mg/kg/ka y se administran 3 extracciones con solución fisiológica a 10 ml/kg y 1 extracción con albumina al 5% a 10 ml/kg sin respuesta, se coloca SNG en puntilla a hito umbilical, y se decide su pon a UCI por síndrome de shock refractario a volumen a foco enteral por pseudomona.

OBSERVACIONES:

CÉCILIA TOLOZA GÓMEZ

MÉDICA

M. P. 14020

FIRMA Y SELLO

Paciente de 29m que ingresa a UCI C/ Dr. de Sepúlveda
 a poca entera por Pseudomona en buen estado general
 con marcado distensión abdominal con accesos
 nerviosos, perfusión en MS. Con SNG abierta y sonda
 y sonda vesical c/ esoso diuresis colérica, nivel
 profundo, con retículo de mermosa extremidades
 frías, reflejos copiosos > de 3" sin pupilas, pupilas perifericas
 y pupilas centrales debiles por lo que se procede a adop-
 tar con droga de sedoanalgesia se establece con TET
 N° 4,5 con bolus que se fue en 135cm en libros y
 se conecta en ARM 30/7/0,7/22/100
 se colocan 2 accesos venosos, catéteres (FI y FI) siendo
 imposible colocar uno arterial.

1º gas

7/12/28/385/9/-18,8/139/49/7/38

- Se indica conexión c/ becaiboncho y conexión con
glucosado hipertónico
- Se indica en rangos oportunitades reexpiración a
20a 14 con RL y Halomax
- Se plantea c/ ejemplo de cirugía la necesidad
de realizar laparotomía exploradora de urgencia
por permanecer el paciente hipoglucémico y
ácido metabólico a pesar de reiteradas conexiones
realizadas durante la reanimación y asistencia
del paciente.

2º gas

7/59/52/15/-14/7,9/146/36/50/7 se modifica setting

3º gas

6,9/62/37/12/-18/8,2/145/35/98/77

4º gas

...

03/03/22...

Possível a grave esteatose ARH em
ósteon dilatado e havers. Curva típica por
hematomas. Em Introlipon, hantolh hantolh
neto. Relembro hantolh hantolh.

ANEXO 1
ANEXO 2
ANEXO 3
ANEXO 4
ANEXO 5
ANEXO 6
ANEXO 7
ANEXO 8
ANEXO 9
ANEXO 10
ANEXO 11
ANEXO 12
ANEXO 13
ANEXO 14
ANEXO 15
ANEXO 16
ANEXO 17
ANEXO 18
ANEXO 19
ANEXO 20
ANEXO 21
ANEXO 22
ANEXO 23
ANEXO 24
ANEXO 25
ANEXO 26
ANEXO 27
ANEXO 28
ANEXO 29
ANEXO 30
ANEXO 31
ANEXO 32
ANEXO 33
ANEXO 34
ANEXO 35
ANEXO 36
ANEXO 37
ANEXO 38
ANEXO 39
ANEXO 40
ANEXO 41
ANEXO 42
ANEXO 43
ANEXO 44
ANEXO 45
ANEXO 46
ANEXO 47
ANEXO 48
ANEXO 49
ANEXO 50
ANEXO 51
ANEXO 52
ANEXO 53
ANEXO 54
ANEXO 55
ANEXO 56
ANEXO 57
ANEXO 58
ANEXO 59
ANEXO 60
ANEXO 61
ANEXO 62
ANEXO 63
ANEXO 64
ANEXO 65
ANEXO 66
ANEXO 67
ANEXO 68
ANEXO 69
ANEXO 70
ANEXO 71
ANEXO 72
ANEXO 73
ANEXO 74
ANEXO 75
ANEXO 76
ANEXO 77
ANEXO 78
ANEXO 79
ANEXO 80
ANEXO 81
ANEXO 82
ANEXO 83
ANEXO 84
ANEXO 85
ANEXO 86
ANEXO 87
ANEXO 88
ANEXO 89
ANEXO 90
ANEXO 91
ANEXO 92
ANEXO 93
ANEXO 94
ANEXO 95
ANEXO 96
ANEXO 97
ANEXO 98
ANEXO 99
ANEXO 100

JUAREZ C7

mini VIDAS Informe

Terminado: 12:07 03Mar22

Sección: B

VIDAS BRAHMS PCI (PCI)

Ver: RS.6.0

Lote #: 200029-0

Standard usado (Caducado)

Terminado: 12:05 26Ene21

REV #1 = 1761

REV #2 = 289

Posición: B1

Ruido de fondo:

Resultado: 0.46

ng/ml

151

RV:

42

Punto Grave, leticia, La Ruzga de Muerte, Depresión, Retención
Generalizada y Pericarditis, Anemia, Demodectomati Instable con
gotas de Imotopium en el Dorsal.

ApBsp SP17 Sltuz 43/10/07/24/100% No se extrae de Sire se Resulta
superficial Bihomel y Aftosis sat 95%.

ApAr: FC 140⁺ R.R. ruidos, silencia ± puerililes, Pulsos
periféricos debiles; Relleno Capla 3seg, no se perfuá perfuá

TD 57/34 TD 42 en Gotas de Sclerol 1,6 g/Kl y Nacl 4,6 g/Kl

Sclerone: Distintole, tuerco a lo Pelpare, sin R.H.O.

SNC: Punto en gotas de Sclerone, sin Respuesta, Pupila reducida fijos.

* Se Informe a los Padres el estado Actual del Punto

MARIA VIRENIA LEGUINA
MEDICO PEDIATRA
TERAPIA INTENSIVA PEDIATRIA
MAT. PROF. 0574

21:40hs

Punto presenta PCR, se Realizo RCP suavizada sin Respuesta el Punto
Fallara a las 21:40h

MARIA VIRENIA LEGUINA
MEDICO PEDIATRA
TERAPIA INTENSIVA PEDIATRIA
MAT. PROF. 0574



SIPROSA

INFORME DE RESULTADOS

HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

Servicio: VIROLOGÍA
Fecha: 02/03/2022
Documento: DNI 57703547
O.S.: 888888 PROGRAMA SUMAR
Procedencia: HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

Consultorio: PCR ISOTERMICA
Solicitante:
Apellido y Nombre: JUAREZ, LOAN SALVADOR

Turno N°:22
H.C. Nro: 898612
Edad: 2A

Profesional:
Nro Muestra: 2406
Loc. Anatómica:

Muestra: HISOPADO NASOFARÍNGEO (HNF)
Motivo:
Usuario Verifica: GUZMAN, ANALIA ELIZABETH
Matricula: Prov. 1594

Determinaciones:

ACTO BIOQUÍMICO
COVID-19 RT-PCR AMPLIFICACIÓN ISOTÉRMICA
HISOPADO NASOFARÍNGEO, TOMA DE MUESTRA

Resultado de Determinaciones

Determinaciones	Resultado	Valor de Referencia	Observaciones
COVID-19 RT-PCR AMPLIFICACIÓN ISOTÉRMICA	NO DETECTABLE		

Firma y Sello del Profesional

LOS RESULTADOS DE ESTE INFORME SE CONSIDERAN VALIDOS SOLO CUANDO TIENEN LA FIRMA MANUSCRITA O ESTAN VERIFICADOS DIGITALMENTE EN EL SGH POR UN PROFESIONAL



INFORME de RESULTADOS

SIPROSA

HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

Fecha: 02/03/22

Hora: 11:00:56

Servicio: ECOGRAFÍA

Fecha: 02/03/2022

Documento: 57703547

O.S.: 888888 PROGRAMA SUMAR

Procedencia: Otro HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

Otro origen:

Profesional: DUMIT, LEILA ELISA

Consultorio: UTIM I II/UCIP/UCO

Solicitante: DRA assis Florencia

Apellido y Nombre: JUAREZ, LOAN SALVADOR

Turno N°:

HC N°: 8986

Edad:

Fec. Nac.: 08/04/20

Técnico: ,

ECOGRAFÍA ABDOMINAL.

- Hígado de forma normal con leve aumento de su tamaño y ecoestructura conservada
- Los vasos portales, las venas hepáticas y la vía biliar intra y extrahepática son de calibre normal.
- Vesícula biliar de paredes hidropicas. Alitiasica
- Bazo de ecoestructura conservada. Parénquima homogéneo.
- Páncreas de morfología, tamaño y ecogenicidad normales.
- Ambos riñones, son de tamaño y morfología normal con relación córtico-medular conservada, sin signos de ectasia ni litiasis.
- Vejiga con minima repleción
- Douglas libre

Observaciones:

Hospital del Niño Jesús

Informe de gases en sangre

Nombre: LOAN.

Apellido: JUAREZ

Fecha: 02/03/22 Hora: 11:00

Tipo de muestra: venosa

Temperatura: 37°C

FiO₂: 21,0%

301

Firma y Sello del Profesional

res de gases en sangre	
pH:	7,233
pCO ₂ :	32,2 mmHg.
pO ₂ :	26,7 mmHg.
Estado ácido-base	
CHCO ₃ :	14,8 mmol/l
ABE _c :	-10,5 mmol/l
Valores de Electrolitos	
cNa ⁺ :	137 meq/l
cK ⁺ :	3,5 meq/l
cCl ⁻ :	4,6 meq/l
cCa ²⁺ :	5,6 meq/l
Anion Gap:	5,6 meq/l
Valores de metabolitos	
c:	130
cLac:	3,3



INFORME DE RESULTADOS

SIPROSA

HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

Servicio: LABORATORIO DE HEMATO ONCOLOGIA

Fecha: 03/03/2022

Documento: 57703547

O.S.: 888888 PROGRAMA SUMER

Procedencia: Hospital HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

Nro Muestra: 463

Ubicación: UTIM II-UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS 2-CAMA 01

Profesional: INIGO, DOFA LILIANA

Consultorio: LABORATORIO HEMATO ONCOLOGIA

Solicitante: CHAYA

Apellido y Nombre: JUAREZ, LOAN SALVADOR

Turno N°: 11

HC N°: 898612

Edad: 2A

Usuario Verifica:

HEMOGRAMA.

HEMATOCRITO:

38.2 %

HEMOGLOBINA:

12.50 gr/dl

GLÓBULOS BLANCOS. RECuento DE:

900 /mm³

PLAQUETAS:

27.000 /mm³

Observaciones:

SR: Anisocromia

Observaciones Informe:

Firma y Sello del Profesional

XIALURRALED

03/03/22

17:43:50

Página:

1



INFORME DE RESULTADOS

SIPROSA

HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

Servicio: LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS

Fecha: 02/03/2022

Documento: 57703547

O.S.: 888888 PROGRAMA SUMAR

Procedencia: Hospital HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

Nro Muestra: 301

Ubicación: UTIN II-UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS 2-CAMA 01

Profesional: CRUZ, ARIEL ALBERTO

Consultorio: SALAS - INTERNACION

Solicitante:

Apellido y Nombre: JUAREZ, LOAN SALVADOR

Turno N°: 5

HG N°: 898612

Edad: 2A

Usuario Verifica:

HEMOGRAMA.

HEMATOCRITO:	35 %	(35 - 46)
HEMOGLOBINA:	10.9 gr/dl	
GLÓBULOS ROJOS, RECUENTO DE:	4.170.000 /mm ³	(4.000.000 - 5.200.000)
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO:	77 fL	(66 - 88)
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA:	26 pg	(27 - 32)
CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA:	34.1 gr/dl	(32 - 35)
GLÓBULOS BLANCOS, RECUENTO DE:	800 /mm ³	(4.500 - 13.000)
IDE:	13.4 %	(11 - 16)
PLAQUETAS:	43.000 /mm ³	(150.000 - 400.000)

Observaciones:

MARCADA LEUCOPENIA NO SE REALIZA FORMULA LEUCOCITARIA

ERITROSEDIMENTACION.

ERITROSEDIMENTACIÓN: 20 mm/hora (2 - 5)

Observaciones:

PROTEINA C REACTIVA - PCR (cualitativa).

PROTEÍNA C REACTIVA (CUANTITATIVA): 213 mg/L (Menor a 6)

Observaciones:

UREA, sérica.

UREA SÉRICA: 25 mg/dl

Observaciones:

CREATININA - sérica o urinaria.

CREATININA SÉRICA: 0.38 mg/dl (0,2 a 0,8)

Observaciones:

CALCEMIA TOTAL.

CALCEMIA TOTAL: 7.21 mg/dl (8,5 - 10,5)

Observaciones:

CALCIO CORREGIDO 8.76

MAGNESIO - sérico.

MAGNESIO: 1.95 mg/dl (1,8 - 2,5)

Observaciones:

FOSFATEMIA.

FOSFATEMIA: 2.11 mg/dl (4 - 7)

Observaciones:

TRICICO, ACIDO - sérico.

Usuario: MLOPEZ

Fecha: 02/03/22

Tiempo: 16:21:46



INFORME DE RESULTADOS

SIPROSA

HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

ÁCIDO ÚRICO- SÉRICO:

2.16 mg/dl

(2,5 a 6)

Observaciones:

EPSTEIN BARR, Ac. IgM Anti- (VCA IgM)

Observaciones:

PARVOVIRUS, Ac. IgM Anti-

Observaciones:

GASES EN SANGRE, PCO₂ y PO₂.

PH:

7.283

(7,35 - 7,45)

PCO₂:

32.2 mmHg

(35 - 45)

PO₂:

26.7 mmHg

(80 - 100)

CHCO₃:

14.8 mMol/l

(22 - 26)

ABE:

-10.5 mMol/l

(-3 a +3)

ANIÓN GAP (K+):

5.6 mMol/l

(3 a 11)

Observaciones:

MUESTRA VENOSA

IONOGRAMA - sérico.

NA:

137 mEq/l

(135 - 155)

K:

3.5 mEq/l

(3,5 - 5,3)

CL:

116 mEq/l

(95 - 110)

Observaciones:

ALBUMINA (sérica o urinaria - c/u)

ALBÚMINA SÉRICA:

2,06 gr/dl

Observaciones:

PROTEÍNA TOTALES.

PROTEÍNAS TOTALES:

4.27 gr/dl

(6,1 - 7,9)

Observaciones:

CITOMEGALOVIRUS, Ac. IgM Anti-

Observaciones:


Observaciones Informe:

Firma y Sello del Profesional

Usuario: MLOPEZ
Fecha: 02/03/22
Hora: 16:21:46

****PRÓXIMA ACTUALIZACIÓN: 24/03/2022 - 13:00 HS.****

[Menú Principal \(HMenu_Principal.aspx?0,35\)](#) [Búsqueda de Pacientes \(hCProblemasPacientes.aspx?\)](#) [Volver \(hCProblemasPacientes.aspx?\)](#)



H.C. 898612

JUAREZ, LOAN SALVADOR

S/N N°:S/N B°:CRUZ DE ABAJO - LA CRUZ

888888 - PROGRAMA SUMAR

CUS - CPE (Cobertura Pública Exclusiva)

CAPS LA CRUZ

[No Posée Ficha Familiar](#)

DNI - 57703547

Masculino

08/04/19(Fallecido)

Celular:3814622416

Grupo y Factor: 0 Rh(+)

Esq. de Vacunación:Incompleto

[Buscar Foto Renaper](#)

Resumen	Problemas	Signos Vitales	Curva de Crec.	Evoluciones	Estudios Compl.	Ant.Internación
Últimas Consultas al Servicio de Salud						
Filtrar por (Todos) ▼						
Fecha Efector	Servicio	Diagnóstico	Tipo			
03/03/22 HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS	CIRUGÍA GENERAL	LAPAROTOMIA / APENDICECTOMIA	PROCEDIMIENTO			
01/03/22 HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS	GUARDIA PEDIATRICA	Otros dolores abdominales y los no especificados	INTERNACION			
01/03/22 HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS	GUARDIA PEDIATRICA	Otros dolores abdominales y los no especificados	GUARDIA			
02/12/21 CAPS LA CRUZ	Niños y Recien Naci	Control de salud de rutina del niño	CAPS			
27/08/21 CAPS LA CRUZ	Niños y Recien Naci	Control de salud de rutina del niño	CAPS			
25/02/21 CAPS LA CRUZ	Niños y Recien Naci	Dolor, no clasificado en otra parte	CAPS			
05/11/20 CIC LA RAMADA	Niños y Recien Naci	Amigdalitis aguda	CAPS			
23/10/20 CAPS LA CRUZ	Niños y Recien Naci	Control de salud de rutina del niño	CAPS			
19/08/20 CAPS LA CRUZ	Niños y Recien Naci	Síndrome Bronquial Obstructivo	CAPS			
10/08/20 CAPS LA CRUZ	Niños y Recien Naci	Control de salud de rutina del niño	CAPS			
15/07/20 CAPS LA CRUZ	Odontología		CAPS			
08/07/20 CAPS LA CRUZ	Niños y Recien Naci	Control de salud de rutina del niño	CAPS			
08/07/20 CAPS LA CRUZ	Enfermería	Enfermería	CAPS			
18/05/20 CAPS LOS BULACIO	Enfermería	Enfermería	CAPS			
14/05/20 CAPS LA CRUZ	Niños y Recien Naci	Control de salud de rutina del niño	CAPS			
15/04/20 CAPS LA CRUZ	Niños y Recien Naci	Control de salud de rutina del niño	CAPS			
15/04/20 CAPS LA CRUZ	Enfermería	Enfermería	CAPS			
13/03/20 CAPS LA CRUZ	Niños y Recien Naci	Control de salud de rutina del niño	CAPS			
05/02/20 CAPS LA CAÑADA DE LA CRUZ	Niños y Recien Naci	Rinofaringitis aguda [resfriado común]	CAPS			
03/02/20 CAPS LA CRUZ	Niños y Recien Naci	Control de salud de rutina del niño	CAPS			
Ver Calendario Vacunación						



INFORME DE RESULTADOS

SIPROSA

HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

ÁCIDO ÚRICO- SÉRICO:

2.16 mg/dl

(2,5 a 6)

Observaciones:

EPSTEIN BARR, Ac. IgM Anti- (VCA IgM)

Observaciones:

PARVOVIRUS, Ac. IgM Anti-

Observaciones:

GASES EN SANGRE, PCO₂ y PO₂.

PH:	7.283	(7,35 - 7,45)
PCO ₂ :	32.2 mmHg	(35 - 45)
PO ₂ :	26.7 mmHg	(80 - 100)
CHCO ₃ :	14.8 mMol/l	(22 - 26)
ABE:	-10.5 mMol/l	(-3 a +3)
ANIÓN GAP (K+):	5.6 mMol/l	(3 a 11)

Observaciones:

MUESTRA VENOSA

IONOGRAMA - sérico.

NA:	137 mEq/l	(135 - 155)
K:	3.5 mEq/l	(3,5 - 5,3)
CL:	116 mEq/l	(95 - 110)

Observaciones:

ALBUMINA (sérica o urinaria - c/u)

ALBÚMINA SÉRICA:

2.06 gr/dl

Observaciones:

PROTEÍNA TOTALES.

PROTEÍNAS TOTALES:

4.27 gr/dl

(6,1 - 7,9)

Observaciones:

CITOMEGALOVIRUS, Ac. IgM Anti-

Observaciones:

Observaciones Informe:

Firma y Sello del Profesional



PROTOCOLO QUIRURGICO

SIPROSA

HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

Paciente: JUAREZ, LOAN SALVADOR

HC Nro.: 898612 Tipo y Nro. Doc. DNI: 57703547 Edad: 2A Fecha Nac.: 08/04/2019

Sexo: Masculino Origen: CAMA 01 - UTIM 11

Fecha: 03/03/2022 13:56 Hora Inicio: 00:00 Hora Fin: 00:00

Diagnóstico:

Procedimiento:

Tipo: Mayor

Turno:

Programada: ☐

Urgencia: ☐

Emergencia: ☒

Limpia: ☐

Contaminada: ☐

Limpia Contam: ☐

Sucia: ☐

Internado: ☒

Ambulatorio: ☐

Guardia: ☐

Ox Amb: ☐

Anestesia:

Cirugía: CIRUGIA GENERAL

Quirofano: CAMA 01

Score de ASA:

Estado: Reservado

Duración aprox.: 00:00

Diagnóstico Post-Operatorio:

Anatomía Patológica: NO

Material:

Hemoterapia:

Profilaxis Antibiótica:

Droga:

Destino:

Observaciones:

Equipo Quirúrgico:

Cirujano

Profesional: ALBUQUEQUE, HECTOR EMILIO

Cirujano

Profesional: FORENZA, NESTOR(H)

Ayudante

Profesional: BARROS ESPINOSA, JOSETTE ESTEFANIA

Instrumentador

Profesional: MARICHERA, GRACIELA

Circular de Quirofano

Profesional: COLQUI, ESILDA

Descripción del Acto Operatorio:

LAPAROTOMÍA- CONVENCIONAL

Descripción Literal:

paciente que por mal estado general se decide laparotomía exploratoria en terapia intensiva bajo anestesia general, se realiza asepsia y antisepsia, se coloca campos quirurgicos esteriles, se realiza incision transversa paraumbilical derecha, diéresis por planos hasta cavidad abdominal, con salida de abundante liquido citrino, el mismo que se toma muestra. se realiza semiología desde asa fija a valvula ileocecal sin identificar lesiones, apendice cecal palido con la manipulacion se produce hematoma de pared por lo que se decide realizar apendicetomía con doble ligadura de lino. aspecto de asas palidas edematizadas distendidas. se devana contenido hacia distal. control de hemostasia sintesis por planos hasta piel con vicryl 2-0 y 4-0. paciente en mal estado general durante todo el procedimiento. se explica a madre posibles complicaciones.

Dr. HECTOR ALBUQUEQUE
MAT. PROF. 3262
JEFE SERV. CIRUGIA SALA 6
HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

Dr. NESTOR FORENZA (H)
CIRUJANO INFANTIL
MAT. 154036 MP. 8009



PROTOCOLO QUIRURGICO

SIPROSA
HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

Paciente: JUAREZ, LOAN SALVADOR
HC Nro.: 898612 Tipo y Nro. Doc. DNI 57703547 Edad: 2A Fecha Nac.: 08/04/2019
Sexo: Masculino Origen: CAMA 01 - UTIM II
Fecha: 03/03/2022 13:56 Hora Inicio: 13:00 Hora Fin: 14:00

Diagnóstico:
Procedimiento: laparatomia/ apendicitis

Tipo: Mayor	Programada: <input type="checkbox"/>	Limpia: <input type="checkbox"/>	Internado: <input checked="" type="checkbox"/>
Turno: Vespertino	Urgencia: <input type="checkbox"/>	Contaminada: <input type="checkbox"/>	Ambulatorio: <input type="checkbox"/>
	Emergencia: <input checked="" type="checkbox"/>	Limpia Contam: <input type="checkbox"/>	Guardia: <input type="checkbox"/>
		Sucia: <input type="checkbox"/>	Qx Amb: <input type="checkbox"/>

Anestesia: Score de ASA: No
Cirugía: CIRUGÍA GENERAL Estado: Reservado
Quirófano: CAMA 01 Duración aprox.: 01:00

Diagnóstico Post-Operatorio: _____
Anatomía Patológica: NO Material:
Hemoterapia: No
Profilaxis Antibiótica: Si Droga:
Destino:
Observaciones:

Equipo Quirúrgico:
Cirujano Profesional: ALBURQUEQUE , HECTOR EMILIO
Cirujano Profesional: FORENZA , NESTOR(H)
Ayudante Profesional: BARROS ESPINOSA , JOSETTE ESTEFANIA
Instrumentador Profesional: MARICHERA , GRACIELA
Circular de Quirófano Profesional: COLQUI , ESILDA

Descripción del Acto Operatorio:
LAPAROTOMÍA- CONVENCIONAL

Descripción Literal:
paciente que por mal estado general se decide laparotomía exploratoria en terapia intensiva bajo anestesia general, se realiza asepsia y antisepsia, se coloca campos quirurgicos esteriles, se realiza incision transversa paraumbilical derecha, dieresis por planos hasta cavidad abdominal, con salida de abundante liquido citrino, el mismo que se toma muestra. se realiza semiologia desde asa fija a valvula ileocecal sin identificar lesiones, apendice cecal palido con la manipulacion se produce hematoma de pared por lo que se decide realizar apendicetomia con doble ligadura de lino. aspecto de asas palidas edematizadas distendidas. se devana contenido hacia distal. control de hemostasia sintesis por planos hasta piel con vicryl 2-0 y 4-0. paciente en mal estado general durante todo el procedimiento. se explica a madre posibles complicaciones.

Descripción del Acto Operatorio:
APENDICECTOMÍA- CONVENCIONAL

Dr. HECTOR ALBURQUEQUE
MAT. PROF. 3262
JEFE SERV. CIRUGIA SALA 6
HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS



HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

INFORME DE RESULTADOS

Servicio:LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS

Fecha: 03/03/2022

Documento: 57703547

O.S.: 888888 PROGRAMA SUMAR

Procedencia:Hospital HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

Nro Muestra: 753

Ubicación: SALA 9 - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS-CUIDADOS INTENSIVOS-CAMA 07

Profesional: CRUZ, ARIEL ALBERTO

Consultorio:GUARDIA

Solicitante: dra gomez

Apellido y Nombre:JUAREZ, LOAN SALVADOR

Turno N°: 54

HC N°: 898612

Edad: 2A

FIBRINOGENO - sangre.

FIBRINÓGENO - SANGRE: 108 mg/dl (180 - 350)

Observaciones:

DIMERO-D

DÍMERO D: <200 ng/ml (menor a 200)

Observaciones:

FERRITINA

FERRITINA: 543 ng/ml (28 - 397)

Observaciones:

ACTO BIOQUÍMICO.

Observaciones:

Observaciones Informe:

Firma y Sello del Profesional



HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

INFORME DE RESULTADOS

Servicio:LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS

Fecha: 03/03/2022

Documento: 57703547

O.S.: 888888 PROGRAMA SUMAR

Procedencia:Hospital HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

Nro Muestra: 753

Ubicación: SALA 9 - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS-CUIDADOS INTENSIVOS-CAMA 07

Profesional: CRUZ, ARIEL ALBERTO

Consultorio:GUARDIA

Solicitante: dra gomez

Apellido y Nombre:JUAREZ, LOAN SALVADOR

Turno N°: 54

HC N°: 898612

Edad: 2A

FIBRINOGENO - sangre.

FIBRINÓGENO - SANGRE: 108 mg/dl (180 - 350)

Observaciones:

DIMERO-D

DÍMERO D: <200 ng/ml (menor a 200)

Observaciones:

FERRITINA

FERRITINA: 543 ng/ml (28 - 397)

Observaciones:

ACTO BIOQUÍMICO.

Observaciones:

Observaciones Informe:

Firma y Sello del Profesional



HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

INFORME DE RESULTADOS

Servicio: LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS	Consultorio: SALAS - INTERNACION	Turno N°: 19
Fecha: 03/03/2022	Solicitante:	HC N°: 898612
Documento: 57703547	Apellido y Nombre: JUAREZ, LOAN SALVADOR	Edad: 2A
O.S.: 888888 PROGRAMA SUMAR		
Procedencia: Hospital HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS		
Nro Muestra: 303		
Ubicación: SALA 9 - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS-CUIDADOS INTENSIVOS-CAMA 07		
Profesional: CRUZ, ARIEL ALBERTO	Usuario Verifica: MARQUEZ, ANDREA FABIANA	Matricula: Prov. 1449

ERITROSEDIMENTACION.

ERITROSEDIMENTACIÓN: 8 mm/hora (2 - 5)

Observaciones:

PROTEINA C REACTIVA - PCR (cualitativa).

PROTEÍNA C REACTIVA (CUANTITATIVA): 40 mg/L (Menor a 6)

Observaciones:

TRANSAMINASA, GLUTAMICO OXALACETICA.

TRANSAMINASA, GLUTÁMICO OXALACÉTICA: 135 U/L (0 - 32)

Observaciones:

TRANSAMINASA, GLUTAMICO PIRUVICA.

TRANSAMINASA, GLUTÁMICO PIRÚVICA: 83 U/L (0 - 31)

Observaciones:

GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA.

G-GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA: 6.5 U/L (0 - 32)

Observaciones:

LACTICO DEHIDROGENASA - LDH

LACTICODEHIDROGENASA- LDH: 643 U/L (0 - 450)

Observaciones:

FOSFATASA ALCALINA.

FOSFATASA ALCALINA: 76 U/L (0 a 600)

Observaciones:

AMILASA - sérica.

AMILASA SÉRICA: 5 U/L (hasta 125)

Observaciones:

BILIRRUBINEMIA TOTAL, DIRECTA E INDIRECTA.

BILIRRUBINA TOTAL: 1.80 mg/dl (Hasta 1,0)

BILIRRUBINA DIRECTA: 0.83 mg/dl (Menor o igual a 0,2)

Observaciones:

PROTROMBINA, TIEMPO DE

Observaciones:

TROMBOPLASTINA, TIEMPO DE (KPTT - TTPC)

Observaciones:

PROTEINA TOTALES.

PROTEÍNAS TOTALES: 2.32 gr/dl (6,1 - 7,9)

Observaciones:

CALCEMIA TOTAL.

CALCEMIA TOTAL: 6.78 mg/dl (8,5 - 10,5)

LOS RESULTADOS DE ESTE INFORME SE CONSIDERAN VALIDOS SOLO CUANDO TIENEN LA FIRMA MANUSCRITA O ESTAN VERIFICADOS



INFORME DE RESULTADOS

HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

Observaciones:

CALCIO CORREGIDO: 8.92

FOSFATEMIA.

FOSFATEMIA: 4.92 mg/dl (4 - 7)

Observaciones:

MAGNESIO - sérico.

MAGNESIO: 1.81 mg/dl (1,8 - 2,5)

Observaciones:

UREA, sérica.

UREA SÉRICA: 47 mg/dl

Observaciones:

CREATININA - sérica o urinaria.

CREATININA SÉRICA: 0.54 mg/dl (0,2 a 0,8)

Observaciones:

URICO, ACIDO - sérico.

ÁCIDO ÚRICO- SÉRICO: 2.13 mg/dl (2,5 a 6)

Observaciones:

PROTEINOGRAMA (Acetato)

Observaciones:

ACTO BIOQUÍMICO.

Observaciones:

ALBUMINA (sérica o urinaria - c/u)

ALBÚMINA SÉRICA: 1.32 gr/dl

Observaciones:

INMUNOGLOBULINA G

INMUNOGLOBULINA G: 314.5 mg/dl (350 - 1200)

Observaciones:

INMUNOGLOBULINA M.

INMUNOGLOBULINA M: 62.4 mg/dl (41 - 175)

Observaciones:

V D R L / USR - Cuantitativa.

Observaciones:

NO REACTIVA

HEPATITIS A, Ac. IgM Anti- (HAV IgM)

HEPATITIS A, AC. IG M ANTI- (HAV IGM): NO REACTIVO UI/ml

Observaciones:

HEPATITIS B, Antígeno de Superficie (Ag.HBs)

HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE
(HBSAG): NO REACTIVO

Observaciones:

HEPATITIS C, Ac. IgG Anti- (HCV Ac IgG)

HEPATITIS C, AC IG G ANTI- (HCV AC IG
G): NO REACTIVO mUI/ml

Observaciones:

INMUNOGLOBULINA E.

INMUNOGLOBULINA E: 1046 UI/ml (15 - 60)

LOS RESULTADOS DE ESTE INFORME SE CONSIDERAN VALIDOS SOLO CUANDO TIENEN LA FIRMA MANUSCRITA O ESTAN VERIFICADOS



INFORME DE RESULTADOS

HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

Observaciones:

CITOMEGALOVIRUS, Ac. IgM Anti-

CITOMEGALOVIRUS IG M: NO REACTIVO U/ml

Observaciones:

EPSTEIN BARR, Ac. IgM Anti- (VCA IgM)

EPSTEIN BAAR, AC. IG M ANTI- (VCA IG M): NO REACTIVO

Observaciones:

INMUNOGLOBULINA A.

INMUNOGLOBULINA A TOTAL: 12.5 mg/dl (26 - 150)

Observaciones:

HERPES SIMPLEX 1, Ac. IgM Anti-

HERPES SIMPLEX 1, AC IG M ANTI-: NEGATIVO

Observaciones:

Observaciones Informe:


Andrea Fabiana Marquez
BIOQUIMICA
MAT. PROF. N° 1449

Firma y Sello del Profesional

LOS RESULTADOS DE ESTE INFORME SE CONSIDERAN VALIDOS SOLO CUANDO TIENEN LA FIRMA MANUSCRITA O ESTAN VERIFICADOS



SIPROSA

HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

INFORME de RESULTADOS

Fecha: 18/03/22

Hora: 17:04:32

Servicio: RADIOLOGÍA

Consultorio: GUARDIA

Turno N°: 26

Fecha: 03/03/2022

Solicitante:

HC N°: 898612

Documento: 57703547

Apellido y Nombre: JUAREZ, LOAN SALVADOR

Edad: 2A

O.S.: 888888 PROGRAMA SUMAR

Fec. Nac.: 08/04/2019

Procedencia: Otro HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

Otro origen:

Profesional: PELLICER, JOSE LUIS

Técnico: BRACAMONTE, MARIANO ARIEL

RX - Abdomen, directa - 1ª EXPOSICION

Observaciones:

RX TORAX (F)

Observaciones:

Observaciones Informe:

Firma y Sello del Profesional



INFORME DE RESULTADOS

HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

Servicio:LABORATORIO DE HEMATO ONCOLOGIA

Fecha: 03/03/2022

Documento: 57703547

O.S.: 888888 PROGRAMA SUMAR

Procedencia:Hospital HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

Nro Muestra: 463

Ubicación: SALA 9 - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS-CUIDADOS INTENSIVOS-CAMA 07

Profesional: IÑIGO, DORA LILIANA

Consultorio:LABORATORIO HEMATO ONCOLOGIA

Solicitante: CHAYA

Apellido y Nombre:JUAREZ, LOAN SALVADOR

Turno N°: 11

HC N°: 898612

Edad: 2A

Usuario Verifica:

HEMOGRAMA.

HEMATOCRITO: 38.2 %

HEMOGLOBINA: 12.30 gr/dl

GLÓBULOS BLANCOS, RECuento DE: 900 /mm³

PLAQUETAS: 27.000 /mm³

Observaciones:

SR: Anisocromia

Observaciones Informe:

Firma y Sello del Profesional

INFORME DE RESULTADOS

HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

Servicio: BACTERIOLOGÍA
Fecha: 03/03/2022
Documento: DNI 57703547
O.S.: 888888 PROGRAMA SUMAR
Procedencia: HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS
Ubicación: SALA 9 - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS-CUIDADOS INTENSIVOS-CAMA 07
Profesional: ASSA, JOSE DANIEL
Nro Muestra: 1728
Loc. Anatómica:

Consultorio: BACTERIOLOGIA
Solicitante:
Apellido y Nombre: JUAREZ, LOAN SALVADOR
Muestra: MATERIA FECAL
Motivo:
Usuario Verifica:

Turno N°: 15
H.C. Nro: 898612
Edad: 2A

Determinaciones:

ACTO BIOQUÍMICO
COPROCULTIVO
GLOBULOS BLANCOS RECuento Y FORMULA - MAT FECAL (FROTIS)

Examen Directo

- Examen Fresco

Leucocitos <5 x campo, sin reaccion inflamatoria

Cultivo:

Cultivo NEGATIVO: Para Shigella sp ; Salmonella sp ; Aeromonas sp ; Vibrio sp ; E.Coli 0157.

Firma y Sello del Profesional

INFORME DE RESULTADOS

HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

Servicio: BACTERIOLOGÍA
Fecha: 03/03/2022
Documento: DNI 57703547
O.S.: 888888 PROGRAMA SUMAR
Procedencia: HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS
Ubicación: SALA 9 - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS-CUIDADOS INTENSIVOS-CAMA 07
Profesional: ASSA, JOSE DANIEL
Nro Muestra: 1727
Loc. Anatómica:

Consultorio: BACTERIOLOGIA
Solicitante:
Apellido y Nombre: JUAREZ, LOAN SALVADOR

Turno N°: 14
H.C. Nro: 898612
Edad: 2A

Muestra: PUNCIÓN ASPIRACIÓN (MUESTRAS PURULENTAS)
Motivo:
Usuario Verifica:

Determinaciones:

ACTO BIOQUÍMICO
CULTIVO BACTERIOLÓGICO
TOMA DE MUESTRA (EXCLUYE SANGRE)

Examen Directo

- Coloración
Gram Se observan bacilos (-)

Cultivo:

Cultivo Positivo

- Identificación de Gérmenes: Pseudomonas aeruginosa

Pruebas de Sensibilidad

Pseudomonas aeruginosa

Tipo Estudio	Medicamento	Valor	Resultado
Disco	Imipenem	1.000	Sensible
CIM	Meropenem	<= 0.250	Sensible
CIM	Amicacina	<= 2.000	Sensible
CIM	Gentamicina	<= 1.000	Sensible
CIM	Ciprofloxacina	<= 0.250	Sensible

Firma y Sello del Profesional



SIPROSA

HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

INFORME de RESULTADOS

Fecha: 18/03/22

Hora: 17:06:29

Servicio: RADIOLOGÍA

Consultorio: GUARDIA

Turno N°: 41

Fecha: 02/03/2022

Solicitante:

HC N°: 898612

Documento: 57703547

Apellido y Nombre: JUAREZ, LOAN SALVADOR

Edad: 2A

O.S.: 888888 PROGRAMA SUMAR

Fec. Nac.: 08/04/2019

Procedencia: Otro HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

Otro origen:

Profesional: PELLICER, JOSE LUIS

Técnico: BRACAMONTE, MARIANO ARIEL

RX TORAX (F y P)

Observaciones:

RX - Abdomen, directa - 1ª EXPOSICION

Observaciones:

Observaciones Informe:

Firma y Sello del Profesional



SIPROSA

HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

INFORME de RESULTADOS

Fecha: 18/03/22

Hora: 17:06:57

Servicio: ECOGRAFÍA

Fecha: 02/03/2022

Documento: 57703547

O.S.: 888888 PROGRAMA SUMAR

Procedencia: Otro HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

Otro origen:

Consultorio: UTIM I II/UCIP/UCO

Solicitante: DRA assis Florencia

Apellido y Nombre: JUAREZ, LOAN SALVADOR

Turno N°: 1

HC N°: 898612

Edad: 2A

Fec. Nac.: 08/04/2019

Profesional: DUMIT, LEILA ELISA

Técnico: ,

ECOGRAFÍA ABDOMINAL.

- Hígado de forma normal con leve aumento de su tamaño y ecoestructura conservada
- Los vasos portales, las venas hepáticas y la vía biliar intra y extrahepática son de calibre normal.
- Vesícula biliar de paredes hidropicas. Alitiasica
- Bazo de ecoestructura conservada. Parénquima homogéneo.
- Páncreas de morfología, tamaño y ecogenicidad normales.
- Ambos riñones, son de tamaño y morfología normal con relación córtico-medular conservada, sin signos de ectasia ni litiasis.
- Vejiga con minima repleción
- Douglas libre

Observaciones:

Colon distendido con contenido liquido y liquido interasas en poca cantidad.
Derrame pleural derecho puro de 5 mm.

Observaciones Informe:

Firma y Sello del Profesional

INFORME DE RESULTADOS

HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

Servicio: VIROLOGÍA
Fecha: 02/03/2022
Documento: DNI 57703547
O.S.: 888888 PROGRAMA SUMAR
Procedencia: HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

Consultorio: PCR ISOTERMICA
Solicitante:
Apellido y Nombre: JUAREZ, LOAN SALVADOR

Turno N°:22
H.C. Nro: 898612
Edad: 2A

Profesional:
Nro Muestra: 2406
Loc. Anatómica:

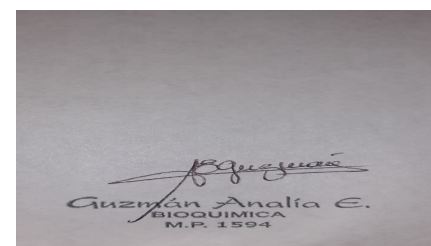
Muestra: HISOPADO NASOFARÍNGEO (HNF)
Motivo:
Usuario Verifica: GUZMAN, ANALIA ELIZABETH
Matricula: Prov. 1594

Determinaciones:

ACTO BIOQUÍMICO
COVID-19 RT-PCR AMPLIFICACIÓN ISOTÉRMICA
HISOPADO NASOFARÍNGEO, TOMA DE MUESTRA

Resultado de Determinaciones

Determinaciones	Resultado	Valor de Referencia	Observaciones
COVID-19 RT-PCR AMPLIFICACIÓN ISOTÉRMICA	NO DETECTABLE		* ...



Firma y Sello del Profesional

Firma y Sello del Profesional



HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

INFORME DE RESULTADOS

Servicio:LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS

Fecha: 02/03/2022

Documento: 57703547

O.S.: 888888 PROGRAMA SUMAR

Procedencia:Hospital HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

Nro Muestra: 301

Ubicación: SALA 9 - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS-CUIDADOS INTENSIVOS-CAMA 07

Profesional: CRUZ, ARIEL ALBERTO

Consultorio:SALAS - INTERNACION

Solicitante:

Apellido y Nombre:JUAREZ, LOAN SALVADOR

Turno N°: 5

HC N°: 898612

Edad: 2A

Usuario Verifica:MARQUEZ, ANDREA FABIANA

Matricula: Prov. 1449

HEMOGRAMA.

HEMATOCRITO:	35 %	(35 - 46)
HEMOGLOBINA:	10.9 gr/dl	
GLÓBULOS ROJOS, RECUENTO DE:	4.170.000 /mm ³	(4.000.000 - 5.200.000)
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO:	77 fl	(66 - 88)
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA:	26 pg	(27 - 32)
CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA:	34.1 gr/dl	(32 - 35)
GLÓBULOS BLANCOS, RECUENTO DE:	800 /mm ³	(4.500 - 13.000)
IDE:	13.4 %	(11 - 16)
PLAQUETAS:	43.000 /mm ³	(150.000 - 400.000)

Observaciones:

MARCADA LEUCOPENIA NO SE REALIZA FORMULA LEUCOCITARIA

ERITROSEDIMENTACION.

ERITROSEDIMENTACIÓN:	20 mm/hora	(2 - 5)
----------------------	------------	---------

Observaciones:

PROTEINA C REACTIVA - PCR (cualitativa).

PROTEÍNA C REACTIVA (CUANTITATIVA):	213 mg/L	(Menor a 6)
-------------------------------------	----------	-------------

Observaciones:

UREA, sérica.

UREA SÉRICA:	25 mg/dl	
--------------	----------	--

Observaciones:

CREATININA - sérica o urinaria.

CREATININA SÉRICA:	0.38 mg/dl	(0,2 a 0,8)
--------------------	------------	-------------

Observaciones:

CALCEMIA TOTAL.

CALCEMIA TOTAL:	7.21 mg/dl	(8,5 - 10,5)
-----------------	------------	--------------

Observaciones:

CALCIO CORREGIDO 8.76

MAGNESIO - sérico.

MAGNESIO:	1.95 mg/dl	(1,8 - 2,5)
-----------	------------	-------------

Observaciones:

FOSFATEMIA.

FOSFATEMIA:	2.11 mg/dl	(4 - 7)
-------------	------------	---------

Observaciones:

URICO, ACIDO - sérico.

LOS RESULTADOS DE ESTE INFORME SE CONSIDERAN VALIDOS SOLO CUANDO TIENEN LA FIRMA MANUSCRITA O ESTAN VERIFICADOS

Usuario: DAMURO

Fecha: 18/03/22

Hora: 17:08:02

Página: 1



INFORME DE RESULTADOS

HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

ÁCIDO ÚRICO- SÉRICO: 2.16 mg/dl (2,5 a 6)

Observaciones:

EPSTEIN BARR, Ac. IgM Anti- (VCA IgM)

Observaciones:

NO REACTIVO

PARVOVIRUS, Ac. IgM Anti-

PARVOVIRUS, AC IG M ANTI: SIN REACTIVO

Observaciones:

GASES EN SANGRE, PCO2 y PO2 .

PH: 7.283 (7,35 - 7,45)

PCO2: 32.2 mmHg (35 - 45)

PO2: 26.7 mmHg (80 - 100)

CHCO3: 14.8 mMol/l (22 - 26)

ABE: -10.5 mMol/l (-3 a +3)

ANIÓN GAP (K+): 5.6 mMol/l (3 a 11)

Observaciones:

MUESTRA VENOSA

IONOGRAMA - sérico.

NA: 137 mEq/l (135 - 155)

K: 3.5 mEq/l (3,5 - 5,3)

CL: 116 mEq/l (95 - 110)

Observaciones:

ALBUMINA (sérica o urinaria - c/u)

ALBÚMINA SÉRICA: 2.06 gr/dl

Observaciones:

PROTEINA TOTALES.

PROTEÍNAS TOTALES: 4.27 gr/dl (6,1 - 7,9)

Observaciones:

CITOMEGALOVIRUS, Ac. IgM Anti-

Observaciones:

NO REACTIVO

ACTO BIOQUÍMICO.

Observaciones:

Observaciones Informe:


Andrea Fabiana Marquez
BIOQUÍMICA
MAT. PROF. N° 1449

Firma y Sello del Profesional

LOS RESULTADOS DE ESTE INFORME SE CONSIDERAN VALIDOS SOLO CUANDO TIENEN LA FIRMA MANUSCRITA O ESTAN VERIFICADOS

INFORME DE RESULTADOS

HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

Servicio: BACTERIOLOGÍA
Fecha: 01/03/2022
Documento: DNI 57703547
O.S.: 888888 PROGRAMA SUMAR
Procedencia: HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS
Ubicación: SALA 9 - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS-CUIDADOS INTENSIVOS-CAMA 07
Profesional: ASSA, JOSE DANIEL
Nro Muestra: 1670
Loc. Anatómica:

Consultorio: BACTERIOLOGIA
Solicitante:
Apellido y Nombre: JUAREZ, LOAN SALVADOR
Muestra: SANGRE
Motivo:
Usuario Verifica: NAJA, JESSICA LORENA

Turno N°: 26
H.C. Nro: 898612
Edad: 2A

Determinaciones:

ACTO BIOQUÍMICO
ANTIBIOGRAMA - PRUEBAS DE SENSIBILIDAD CON DISCOS- AISLAMIENTO 1
ANTIBIOGRAMA MÉTODO AUTOMATIZADO
EXTRACCIÓN SAGRE NIÑO
HEMOCULTIVO AEROBIOS AUTOMATIZADO (C/U).
IDENT. BACTERIANA PREPARACIÓN SPOT P/AISLAMIENTO P/MALDITOF
IDENTIFICACIÓN BACTERIANA MÉTODO MANUAL
IDENTIFICACIÓN BACTERIANA POR ESPECTROMETRÍA DE MASA

Examen Directo

- **Coloración**
Gram SE OBSERVAN BACILOS NEGATIVOS

Cultivo:

Cultivo POSITIVO 2/2

- **Identificación de Gérmenes:** Pseudomonas aeruginosa

Pruebas de Sensibilidad

Pseudomonas aeruginosa

Tipo Estudio	Medicamento	Valor	Resultado
CIM	Ciprofloxacina	<= 0.250	Sensible
CIM	Ceftazidima	2.000	Sensible
CIM	Gentamicina	< 1.000	Sensible
CIM	Amicacina	<= 2.000	Sensible
CIM	Piperacilina-tazobactam	8.000	Sensible
CIM	cefepime	<= 1.000	Sensible
CIM	Imipenem	<= 1.000	Sensible
CIM	Meropenem	<= 0.250	Sensible

INFORME DE RESULTADOS

HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

Servicio: BACTERIOLOGÍA

Fecha: 01/03/2022

Documento: DNI 57703547

O.S.: 888888 PROGRAMA SUMAR

Procedencia: HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

Ubicación: SALA 9 - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS-CUIDADOS INTENSIVOS-CAMA 07

Profesional: ASSA, JOSE DANIEL

Nro Muestra: 1670

Loc. Anatómica:

Consultorio: BACTERIOLOGIA

Solicitante:

Apellido y Nombre: JUAREZ, LOAN SALVADOR

Turno N°: 26

H.C. Nro: 898612

Edad: 2A

Muestra: SANGRE

Motivo:

Usuario Verifica: NAJA, JESSICA LORENA

Firma y Sello del Profesional

INFORME DE RESULTADOS

HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

Servicio: BACTERIOLOGÍA
Fecha: 01/03/2022
Documento: DNI 57703547
O.S.: 888888 PROGRAMA SUMAR
Procedencia: HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS
Ubicación: SALA 9 - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS-CUIDADOS INTENSIVOS-CAMA 07
Profesional: ASSA, JOSE DANIEL
Nro Muestra: 1670
Loc. Anatómica:

Consultorio: BACTERIOLOGIA
Solicitante:
Apellido y Nombre: JUAREZ, LOAN SALVADOR
Muestra: SANGRE
Motivo:
Usuario Verifica: NAJA, JESSICA LORENA

Turno N°: 26
H.C. Nro: 898612
Edad: 2A

Determinaciones:

ACTO BIOQUÍMICO
ANTIBIOGRAMA - PRUEBAS DE SENSIBILIDAD CON DISCOS- AISLAMIENTO 1
ANTIBIOGRAMA MÉTODO AUTOMATIZADO
EXTRACCIÓN SAGRE NIÑO
HEMOCULTIVO AEROBIOS AUTOMATIZADO (C/U).
IDENT. BACTERIANA PREPARACIÓN SPOT P/AISLAMIENTO P/MALDITOF
IDENTIFICACIÓN BACTERIANA MÉTODO MANUAL
IDENTIFICACIÓN BACTERIANA POR ESPECTROMETRÍA DE MASA

Examen Directo

- Coloración
Gram SE OBSERVAN BACILOS NEGATIVOS

Cultivo:

Cultivo POSITIVO 2/2

- Identificación de Gérmenes: Pseudomonas aeruginosa

Pruebas de Sensibilidad

Pseudomonas aeruginosa

Tipo Estudio	Medicamento	Valor	Resultado
CIM	Ciprofloxacina	<= 0.250	Sensible
CIM	Ceftazidima	2.000	Sensible
CIM	Gentamicina	< 1.000	Sensible
CIM	Amicacina	<= 2.000	Sensible
CIM	Piperacilina-tazobactam	8.000	Sensible
CIM	cefepime	<= 1.000	Sensible
CIM	Imipenem	<= 1.000	Sensible
CIM	Meropenem	<= 0.250	Sensible

INFORME DE RESULTADOS

HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

Servicio: BACTERIOLOGÍA

Fecha: 01/03/2022

Documento: DNI 57703547

O.S.: 888888 PROGRAMA SUMAR

Procedencia: HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

Ubicación: SALA 9 - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS-CUIDADOS INTENSIVOS-CAMA 07

Profesional: ASSA, JOSE DANIEL

Nro Muestra: 1670

Loc. Anatómica:

Consultorio: BACTERIOLOGIA

Solicitante:

Apellido y Nombre: JUAREZ, LOAN SALVADOR

Turno N°: 26

H.C. Nro: 898612

Edad: 2A

Muestra: SANGRE

Motivo:

Usuario Verifica: NAJA, JESSICA LORENA

Firma y Sello del Profesional

INFORME DE RESULTADOS

HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

Servicio: BACTERIOLOGÍA
Fecha: 01/03/2022
Documento: DNI 57703547
O.S.: 888888 PROGRAMA SUMAR
Procedencia: HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS
Ubicación: SALA 9 - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS-CUIDADOS INTENSIVOS-CAMA 07
Profesional: ASSA, JOSE DANIEL
Nro Muestra: 1661
Loc. Anatómica:

Consultorio: BACTERIOLOGIA
Solicitante: ORDOÑEZ VERONICA
Apellido y Nombre: JUAREZ, LOAN SALVADOR
Muestra: ORINA
Motivo:
Usuario Verifica: GUZMAN, ANALIA ELIZABETH
Matricula: Prov. 1594

Turno N°: 17
H.C. Nro: 898612
Edad: 2A

Determinaciones:

ACTO BIOQUÍMICO
COLONIAS, RECuento DE.
ORINA COMPLETA.
UROCULTIVO (MÓDULO)

Fisico Quimico

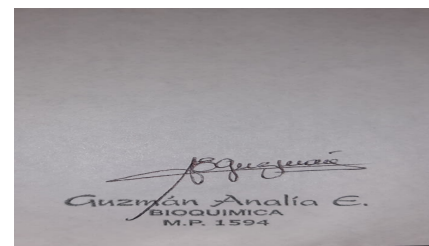
Densidad 1.020
pH 5
Proteínas Contiene++

Examen Directo

- Examen Fresco
Mucus Escasos
Células Escasas
Leucocitos 0-1 por campo
Cilindros Hialinos 1 por cada 3 campos

Cultivo:

Cultivo Negativo a las 48 hs de incubación



Firma y Sello del Profesional

INFORME DE RESULTADOS

HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

Servicio: MICROBIOLOGIA
Fecha: 01/03/2022
Documento: DNI 57703547
O.S.: 888888 PROGRAMA SUMAR
Procedencia: HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS

Consultorio: ID NOW
Solicitante:
Apellido y Nombre: JUAREZ, LOAN SALVADOR

Turno N°: 4
H.C. Nro: 898612
Edad: 2A

Profesional:
Nro Muestra: 170
Loc. Anatómica:

Muestra: HISOPADO NASOFARÍNGEO (HNF)
Motivo:
Usuario Verifica: IBAÑEZ, PAULA ALICIA

Determinaciones:

ACTO BIOQUÍMICO
HISOPADO NASOFARÍNGEO, TOMA DE MUESTRA
ID NOW COVID-19

Resultado de Determinaciones

Determinaciones	Resultado	Valor de Referencia	Observaciones
ID NOW COVID-19	NO DETECTABLE		* ...

Firma y Sello del Profesional