



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:	CAMILLA 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 Hado (No Campante)

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 empuje, 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 14521:40

Tratamientos

- 1) Aerofomen 120 mg 1K/cho
2) Amikacin 15 mg 1K/cho

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: 12kg TALLA: _____

TEMPERATURA: _____ SATURACION O2: _____

DOMICILIO: Barriojei la Cruz

ACOMPANANTE: madre

MOTIVO DE CONSULTA: dolor abdominal,

ANTECEDENTES ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente derivado al Barriojei por dolor abdominal, inicio
hace de 3 días de evolución. medicado con dipirona
para regular su estado.
Se refiere: pulso central, disipativo y notorio.

ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES:

No refiere.

ANTECEDENTES PERSONALES:

No refiere.

ESQUEMA DE VACUNACION: COMPLETO: ☒ SI ☐ NO

EXAMEN FISICO: Regular estado general, hidratado, apnéico
G. JEZA Y CUELLO: quejoso

No refiere.

A.P. RESPIRATORIO: FREQ. RESP.: 20 y SAT. FIO2 AMBIENTAL: _____

SAT. FIO2 COMPLEMENTARIO: _____ SCORE DE TAL: _____

AUSCULTACION: sin ruidos crepitantes

OBSERVACIONES:

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

SOPLOS: SI NO - PRESION ARTERIAL: _____ MMHG

OBSERVACIONES: suficiente volemia

ABDOMEN: blando, depresible, doloroso a la palpación en
toda la zona

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/día

3.- Paracetamol 500mg 1kl/día

4.-

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

6.- de evolución febril auto limitada y bajo oxígeno

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

8.- Tratar con unoc + o.c. + HMC x 2

DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS:

1.- Dolor Abdominal

2.-

3.-

4.-

SE INTERNA EN SALA:

4 síntomas de urti/pi/rea
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: Querey Lucero

DOMICILIO: Burrizaca

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

DIAGNOSTIC PRESENTIVO:

1. Shock septico 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: 29 / 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 de
38°C con dolor en CAPS y mal estado TGO y TGO con

regulados con analgésicos agregados a dolor abdominal
concomitante por la fiebre y vómitos e inestabilidad

DIAGNOSTICO PRESUNTIVO AL INGRESO aral es de menor de 14 años
según por guardia se refiere que se contacta con

EXAMENES COMPLEMENTARIOS VINCULADOS CON EL DIAGNOSTICO: (520)

se refiere Bx abdominal se observan niveles hidroaéreos
se refiere HMC 2 (4 por Bacilo Gram-) se refiere en

EVOLUCION Y SINTESIS DE TRATAMIENTO: UTI M II según en regu-
los antidiagresis se calorea SV se contacta de

se refiere con ceftriaxona, intravenosa y analgésicos

DIAGNOSTICO AL EGRESO por regu el antidiagresis se refiere
ATB a ceftriaxona, analgésicos y intravenosa y se

- a) ENFERMEDAD FUNDAMENTAL: refiere que se refiere
- b) COMPLICACIONES: se refiere que se refiere
- c) ENFERMEDAD CONCOMITANTE: se refiere que se refiere
- d) ENFERMEDAD INTERCORRENTE: Paciente se refiere que se refiere

TIEMPO DE ENFERMEDAD ANTERIOR HASTA EL INGRESO: disturbios, se

TIEMPO DE INTERNACION HASTA EL DIAGNOSTICO: refiere 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 se agrega con

O2 y calorea SV de menor de 14 años y se refiere

se refiere que se refiere que se refiere que se refiere

se refiere que se refiere que se refiere que se refiere

se refiere que se refiere que se refiere que se refiere

se refiere que se refiere que se refiere que se refiere

PLAN O ESQUEMA TERAPEUTICO PARA EL FUTURO: se refiere que se refiere

ROSSI JORGE LUIS
MEDICO - M.P. 10165



IDENTIFICACIONES

APELLIDO Y NOMBRE

Yglesias Ivan Salvador

FECHA

1/3/22

DOMICILIO ACTUAL

La Cruz de Abajo Pinar del Rio

SEXO

masculino

OBRA SOCIAL

G. SANGUINEO

RH:

FECHA NAC: 8/4/2019

INTERNACIONES ANTERIORES

ORDEN

FECHA

EDAD

CAUSA

DURACION

1ª VEZ:

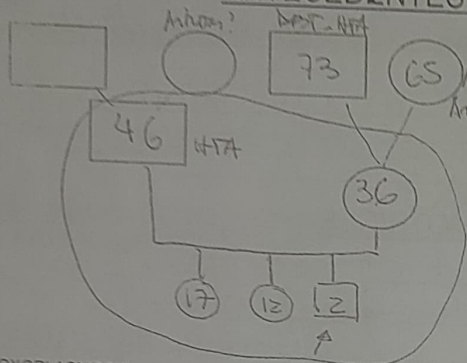
2ª VEZ:

3ª VEZ:

4ª VEZ:

OTRAS:

ANTECEDENTES HEREDITARIOS Y FAMILIARES



TBC:

TRAMIENTO: SI:

(NO)

CONTACTO CON EL PACIENTE: SI

(NO)

LUES:

TRAMIENTO: SI:

(NO)

CONTACTO CON EL PACIENTE SI

(NO)

PARASITOS INTESINALES:

TRAMIENTO: SI:

(NO)

TOXOPLASMOSIS:

CHAGAS:

OTRAS:

DIABETES:

Abuelo Matern

ALERGIA:

ANOMALIAS COGENITAS:

ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES Y HEMATOLOGICAS:

HTA padre

ENFERMEDADES NEUROLOGICAS:

OTRAS:

ANTECEDENTES PERINATOLOGICOS

EMBARAZO	DESEADO	DURACION	7M	CONTROL
	<input checked="" type="radio"/> SI			<input checked="" type="radio"/> SI
	<input type="radio"/> NO			<input type="radio"/> NO
ESTADO SALUD MATERNA	NORMAL	TRATAMIENTO	8M	RADIOGRAFIA
	<input checked="" type="radio"/> NORMAL		<input checked="" type="radio"/> 9M	
	<input type="radio"/> PATOLOGICO		<input type="radio"/> SI	
PARTO	normo	PATOLOGICO	NO	LUGAR
	<input checked="" type="radio"/> normal		<input checked="" type="radio"/> NO	<input checked="" type="radio"/> INSTITUCIONAL
	<input type="radio"/> AS: NORMAL		<input type="radio"/> CESAREA	<input type="radio"/> DOMICILIO
			<input type="radio"/> VACUNA	<input type="radio"/> OTROS
			<input type="radio"/> FORCEPS	
			<input type="radio"/> OTRAS	
PESO AL NACER:	3800	TALLA	LLANTO AL NACER	SUCCION
			<input checked="" type="radio"/> SI	<input checked="" type="radio"/> FUERTE
			<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> DEBIL
			<input type="radio"/> IGNORA	<input type="radio"/> AUSENTE
CIAOSIS	SI	SI	HEMORRAGIA	ICTERICIA
	<input checked="" type="radio"/> SI	<input checked="" type="radio"/> SI	<input checked="" type="radio"/> SI	<input checked="" type="radio"/> SI
	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> NO
CONVULSIONES	SI	SI		
	<input checked="" type="radio"/> SI	<input checked="" type="radio"/> SI		
	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> NO		

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: Reído, Conectado.

APTITUD: Reído clausal.

MARCHA: Conservado. Que dificultad por Abd.

REFLEJOS: O.T (+).

MOVILIDAD: Conservado

TONO MUSCULAR: Conservado.

OBSERVACIONES COMPLEMENTARIAS:

Acto rectal (+), Rx Abd con locos niveles y pauco blanco
distancia patológica gastrointestinal por el suceso. Repetir
Rx Abd 4 hrs dp. con buena distribución de aire. Se
Analizo Hnc x2 y URO y peso o VITAT.

* Ref. Complementarios

Hnc x2 | URO | Rx Abd x2 | Rx torio (normal)
TANOW (-)

Labo: 30/10.5/520.5 | hémico | USG 100 | TP 87 | EPPT 30
h.c 136 | V35 | h 0.47 | Got 54 | GP 31 | ADH 509
PAL 240 | Aniloso 10 | Ac 13.4 | CPK 19 | Co 8.8 | PS 9
PTG 0.02 | Alb 3.04 | BT 0.70 | TP 1.98 | GGTS.
EAB: 75 | 32 | 17 | 131 | 2.8 | 101 | Plp 133000.

* Dx: - Abdomen quedo in estudio
- Infección Abd. Asperado.
- Antiparásitos libre



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 80 mg/kg/d
- ⑤ Amikacina 15 mg/kg/d
- ⑥ Metoclopramid 30 mg/kg/d
- ⑦ TA 4/4h
- ⑧ CPK

Pruebas:

BRASILEIRO CONSTANZA
MÉDICA PEDIATRA
M. P. 8971

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

16 30h.

Paciente febril estado febril, afébril, melancólico.
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: discreto plano discreto. RHA +/-
S.c: Angio por dolor.

④ Se puso dipiridol y se alivió dolor Abd.

Control clínico estricto.

BRASILEIRO CONSTANZA
MÉDICA PEDIATRA
M. P. 8971

ANABELA TERRIBILE
MEDICO PEDIATRA
MAT. PROF. 8404

HOJA DE EVOLUCION DE UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS 2-HNJ

Nombre y Apellido: <u>Lucy Lecan</u>				Fecha: <u>2/3</u>		N° Hoja: <u>4</u>																																																																	
Edad: <u>2 años</u>	Peso: <u>2 kg</u>	Talla: <u></u>	SC: <u></u>	IMC: <u></u>	DDI total: <u>2</u>	Días en UTIM: <u>2</u>																																																																	
<u>Diagnósticos:</u> <u>Sepsis, foco intestinal</u> <u>neutropenia febril</u> <u>abdomen agudo en lactado</u>					<u>Balance 24 hs:</u> <u>8/4</u> <u>RD:</u> <u>2,1</u> <u>Perdidas Enterales:</u>ml/kg <u>DVE LCR:</u> ml/h <u>Calculo Hídrico:</u>mlKg/día <u>VT:</u>ml/día <u>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>AA:</u> <u>LIP:</u> <u>Na+:</u> <u>K+:</u> <u>Meta Calórica:</u> <u>Días de Ayuno:</u>																																																																		
<u>Aspecto General:</u> <u>T 38,3°C</u> <u>Piel y Mucosas:</u> <u>Nutricional:</u> Normal-Desnutrido-Sobrepeso-Obesidad. <u>Hidratación:</u> Normal-Deshidratado-Edematizado.					<u>Succión-Gavage- GCC</u> <u>AA:</u> <u>LIP:</u>																																																																		
<u>Aspecto respiratorio:</u> Cánula Nasal: <u>—</u> Mascar: <u>—</u> CAFO: <u>—</u> VNI: <u>—</u> <u>Examen Físico:</u> FR: <u>40</u> Sat O2: <u>78</u> <u>Examen físico de abdomen en ACP: buena ruidos</u> <u>respiratorio</u> <u>Drenaje Pleural:</u> <u>—</u>					<u>Semiología de Abdomen:</u> <u>abdomen distendido</u> <u>dolor a la palpación</u> <u>ausencia de ruidos</u> <u>RHA:</u> <u>(+)</u> <u>Hepatomegalia:</u> <u>(NO)</u> <u>SI</u> <u>Esplenomegalia:</u> <u>(NO)</u> <u>SI</u> <u>Ostomas:</u> <u>Ileo colostomía</u> <u>Funcionante:</u> <u>NO SI</u> <u>Drenajes:</u> <u>—</u>																																																																		
<u>Aspecto Cardiovascular:</u> <u>FC:</u> <u>140</u> <u>Pulsos:</u> <u>(+)</u> <u>PA:</u> <u>93/67</u> <u>Inotrópicos:</u> <u>NO</u> <u>Antihipertensivos:</u> <u>NO</u> <u>Diuréticos:</u> <u>NO</u> <u>Soplo:</u> <u>NO</u> <u>Relleno:</u> <u>2 seg</u> <u>TAM:</u> <u>7-7</u>					<u>Aspecto Neurológico:</u> <u>buena reactividad</u> <u>Glasgow:</u> <u>15/15</u> <u>Pupilas:</u> <u>menor reactividad</u> <u>Reflejos OT:</u> <u>(+)</u> <u>Déficit:</u> <u>—</u> <u>Anticonvulsivantes:</u> <u>—</u>																																																																		
<table border="1"> <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>MSD</u></td> <td><u>1/3</u></td> <td><u>1</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>MSD</u>	<u>1/3</u>	<u>1</u>	CVC				Semi-implantable																																																									
Ac. Vasculares	Ubicación	Fecha Coloc.	Días																																																																				
Periférico	<u>MSD</u>	<u>1/3</u>	<u>1</u>																																																																				
CVC																																																																							
Semi-implantable																																																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Cultivos</th> <th>Fecha</th> <th>Germen</th> <th>Sensibilidad</th> <th>Resistencia</th> <th>ATB</th> <th>Dosis(mg/kg/d)</th> <th>Días</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>HMC</td> <td><u>1/3</u></td> <td><u>+ Bacilos</u></td> <td></td> <td></td> <td><u>Ceftaz</u></td> <td><u>80-5</u></td> <td></td> </tr> <tr> <td>urocultivo</td> <td><u>1/3</u></td> <td><u>Gram</u></td> <td></td> <td></td> <td><u>antibio</u></td> <td><u>250</u></td> <td></td> </tr> <tr> <td>LCR</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><u>antibio</u></td> <td><u>300</u></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Virológico</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Sec. Resp</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Punta Catéter</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>PCR COVID</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Cultivos	Fecha	Germen	Sensibilidad	Resistencia	ATB	Dosis(mg/kg/d)	Días	HMC	<u>1/3</u>	<u>+ Bacilos</u>			<u>Ceftaz</u>	<u>80-5</u>		urocultivo	<u>1/3</u>	<u>Gram</u>			<u>antibio</u>	<u>250</u>		LCR					<u>antibio</u>	<u>300</u>		Virológico								Sec. Resp								Punta Catéter								PCR COVID													
Cultivos	Fecha	Germen	Sensibilidad	Resistencia	ATB	Dosis(mg/kg/d)	Días																																																																
HMC	<u>1/3</u>	<u>+ Bacilos</u>			<u>Ceftaz</u>	<u>80-5</u>																																																																	
urocultivo	<u>1/3</u>	<u>Gram</u>			<u>antibio</u>	<u>250</u>																																																																	
LCR					<u>antibio</u>	<u>300</u>																																																																	
Virológico																																																																							
Sec. Resp																																																																							
Punta Catéter																																																																							
PCR COVID																																																																							
<u>Otros Aspectos/ Métodos Complementarios:</u> <u>Ecografía abdominal caten distendida con</u> <u>contenido líquido y líquido intestinal en</u> <u>parte central</u> <u>de mano pleril de lado por de sonar</u>																																																																							
<u>Interconsultas:</u>																																																																							

Nombre y Apellido: <u>Lucas, Juan</u>					Fecha: <u>3/3/22</u>		N° Hoja:	
Edad: <u>2 Años</u>	Peso: <u>12 kg</u>	Talla: <u>78 cm</u>	SC:	IMC:	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: Na+: K+: Bic: Flujo de Glucosa: Dieta / Leche:			
					NTP: ml/kg HC: AA: LIP: Na+: K+: Meta Calórica: Días de Ayuno:			
Aspecto General: T <u>36.7°C</u> Piel y Mucosas: <u>polidisgeiridisco</u> <u>Secas</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 tiene rales crepitantes</u> <u>ritmicos. no ausculto intercostales en base derecha</u> Drenaje Pleural:			
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:					Semiología de Abdomen: <u>distendida blanda</u> <u>dolorable dolor a 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:			
Inotrópicos: Antihipertensivos: Diuréticos:					Aspecto Neurológico: <u>Vegil reactivo</u> Glasgow: <u>15/15</u> Pupilas: <u>maculas reactivo</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 paciente hidratado no recibe</u> <u>purga de albúmina a 10-50/1g en respuesta. se</u> <u>realiza depuración con SP a 10-20/1g en 2</u> <u>aperturas de respuesta se categoriza</u> <u>como shock repleta que no responde, valores</u> <u>hematológicos se rate. ATB a 10-20/1g</u>								
Interconsultas:								

HOJA DE EVOLUCION DE UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS 2-HNJ

Otros Tratamientos:

Ranitidina 5mg / 12 / días
 Difenhydramina 10 mg / 12 / días
 Eutirox 10 mg / 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 - BureyocúFecha de Nacimiento: 8/4/19...Edad: 2a Sup. Corp: mmPeso: 17 g/kg (Po.....)Talla: ... cm (Po.....)

Est. Nat: DNT..... EU.....

ENFERMEDAD ACTUAL: Leucemia perniciosa H. UTIM ②, que sigue (según relato materno) 3 días de evolución de fiebre, vómitos y dolor abdominal por lo cual recibe 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 quiebra en vómitos vómitos general, mermelados, opulencia, opulencia, 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 opaco nivel hidroaéreo por lo que muestran patología quiriúrgica, se repite Rx de abdomen con una inclinación hacia la izquierda HMC X2, escatología y recto

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

CODIGO

O normal

X anormal

Aspecto General: Leucemia aguda, enteros, en mal estado general con actividad mínima, en SNG de vómitos y dolor (dolor punzante), donde muestra un color amarillento, opulencia (37°C)

Piel y mucosas: moda purpura purpura, actividad marmosa con extrínsecos y dolor

Cabeza y cuello: Edema lipoplásmico y náuseas impropicias

Se presenta edema con náuseas y náuseas.

Respiratorio: ARM (PCV) 30/7/07/127/100
TET 4.5 cm. dolor (dolor en 13,5 cm)
Respiración entera hacia el lateral, con rales subcapitales
- se observan rales en tórax

Cardiovascular: FC = 185 x' TA = no ajustada por
Arterioesclerosis, síndrome de purpuración
leuc. Moda purpura purpura, en pulso purpura,
pulso central fuerte, ritmo regular > 30 seg

Abdomen: marcada distensión abdominal, abdomen
tenso y no doloroso

Sistema Nervioso: Bajo subaracnoidea
Parcialmente activa la luz

Extremidades: frías, con actividad mínima
manchas en piel y náuseas

Genitales: 2/2

2 a UTIM ②, donde permanece 48 hrs en moda evolución clínica, malada en vómitos, náuseas y náuseas. Se realiza diagnóstico abdominal, que consiste con hinchazón en abdomen líquido, y náuseas intestinales en poca cantidad, colones dinámicos periles 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 mcg/kg/iv

- midazolam 0,2 mg/kg/iv

- morphine 12,5 mg/kg/ka

- 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 2, y se administra 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 enteral por Pseudomona en buen estado general
 con marcado distensión abdominal, con accesos
 venosos, perfusión en MS. Con SNG abierta y sonda
 y sonda vesical c/ esoso diuresis colérica, nivel
 profundo, con reticulado moroso en extremidades
 finos reflejos, > de 3" sin palpos, pulsos periféricos
 y pulsos centrales debiles por lo que se procede a adop-
 tar con droga de sedoanalgesia, se establece con TET
 N° 4,5 con balon que se fija 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/ becaibonito y conexión con
glucosado hipertónico
- Se indica en rangos oportunidades reexpiración a
20a 14 con RL y Halumoral
- 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.

W-35-736 MP 8003
D. NESTOR FOREKANT
CIRCLING INFANT

VALERIE C7

mini_VTAS Informa

Terminado: 13:07 03May23
VIDAS BRAHMS PCT (PCT)
 Ver: R5.6.0
 Lote #: 330322-0

[illegible]

Standard usado (Caducado)

Terminated: 12:05 26Feb91

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 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 99 100 101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 300 301 302 303 304 305 306 307 308 309 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 390 391 392 393 394 395 396 397 398 399 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 420 421 422 423 424 425 426 427 428 429 430 431 432 433 434 435 436 437 438 439 440 441 442 443 444 445 446 447 448 449 450 451 452 453 454 455 456 457 458 459 460 461 462 463 464 465 466 467 468 469 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 490 491 492 493 494 495 496 497 498 499 500 501 502 503 504 505 506 507 508 509 510 511 512 513 514 515 516 517 518 519 520 521 522 523 524 525 526 527 528 529 530 531 532 533 534 535 536 537 538 539 540 541 542 543 544 545 546 547 548 549 550 551 552 553 554 555 556 557 558 559 560 561 562 563 564 565 566 567 568 569 570 571 572 573 574 575 576 577 578 579 580 581 582 583 584 585 586 587 588 589 590 591 592 593 594 595 596 597 598 599 600 601 602 603 604 605 606 607 608 609 610 611 612 613 614 615 616 617 618 619 620 621 622 623 624 625 626 627 628 629 630 631 632 633 634 635 636 637 638 639 640 641 642 643 644 645 646 647 648 649 650 651 652 653 654 655 656 657 658 659 660 661 662 663 664 665 666 667 668 669 670 671 672 673 674 675 676 677 678 679 680 681 682 683 684 685 686 687 688 689 690 691 692 693 694 695 696 697 698 699 700 701 702 703 704 705 706 707 708 709 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 720 721 722 723 724 725 726 727 728 729 730 731 732 733 734 735 736 737 738 739 740 741 742 743 744 745 746 747 748 749 750 751 752 753 754 755 756 757 758 759 760 761 762 763 764 765 766 767 768 769 770 771 772 773 774 775 776 777 778 779 780 781 782 783 784 785 786 787 788 789 790 791 792 793 794 795 796 797 798 799 800 801 802 803 804 805 806 807 808 809 810 811 812 813 814 815 816 817 818 819 820 821 822 823 824 825 826 827 828 829 830 831 832 833 834 835 836 837 838 839 840 841 842 843 844 845 846 847 848 849 850 851 852 853 854 855 856 857 858 859 860 861 862 863 864 865 866 867 868 869 870 871 872 873 874 875 876 877 878 879 880 881 882 883 884 885 886 887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909 910 911 912 913 914 915 916 917 918 919 920 921 922 923 924 925 926 927 928 929 930 931 932 933 934 935 936 937 938 939 940 941 942 943 944 945 946 947 948 949 950 951 952 953 954 955 956 957 958 959 960 961 962 963 964 965 966 967 968 969 970 971 972 973 974 975 976 977 978 979 980 981 982 983 984 985 986 987 988 989 990 991 992 993 994 995 996 997 998 999 1000 1001 1002 1003 1004 1005 1006 1007 1008 1009 1010 1011 1012 1013 1014 1015 1016 1017 1018 1019 1020 1021 1022 1023 1024 1025 1026 1027 1028 1029 1030 1031 1032 1033 1034 1035 1036 1037 1038 1039 104

Posición: B1

Fluid de fondo:

Nome de fundo:	151	Rev:	43
Resultado:	0.46	ng/ml	

Punto Grave, leticia, La Ruzga de Muerte, Depresión, Retención
Generalizada y Pericarditis, Anemia, Demodulocitosis Inestable con
gotas de Imotopirina en el Dorsal.

ApBsp 2217 Sat 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 débiles; Relleno Capla 3seg, no se perfunde perfunde

TD 57/34 TD 42 en Gotas de Solución 1,6 g/Kl y NaCl 4,6 g/Kl

Seolone: Distritado, tuerco a lo Pelpare, sin R.H.O.

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

* Se Informe a los Padres el estado Actual del Punto

MARIA VIRENIA LEGUINA
MEDICA 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
MEDICA 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: JUAZ

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⁺ :	4,6	meq/l
Anion Gap:	5,6	meq/l
Valores de metabolitos		
c _{glu} :	130	mg/dl
cLac:	3,3	mmol/l



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

XIALURRALDED

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