

PODER JUDICIAL DE TUCUMÁN
CENTRO JUDICIAL MONTEROS
Fiscalía de Instrucción en lo Penal II

ACTUACIONES N°: 2417/18



H306020000587706



CEDULA DE NOTIFICACION

CEDULA N° 615

Monteros, 02 de Julio de 2019

Expte N°: 2417/18

Causa : ELIAS JUAN JOSE s/ HOMICIDIO CULPOSO AGRAVADO ART. 84 - 1°
PARRAFO VICT. RUIZ FRIAS CINTIA GISELLE Y OT

Se notifica a: QUERELLANTES RUIZ JULIO, FRIAS EVA y DIAZ EDUARDO
Domicilio: CASILLERO N° 213- DR. DANIEL JOSUE ARCE.

PROVEIDO

MONTEROS, 01 de Julio de 2019.- I.- Atento a las constancias de autos, CITESE a la ciudadana GUTIERREZ CASARES CECILIA GUADALUPE, DNI N°31946061, teléfono N° 0381153945453, domiciliado en JUJUY N°913 de la Ciudad de TAFI VIEJO, a comparecer ante esta Fiscalía EL DIA JUEVES 04 DE JULIO DEL 2019 A HORAS 08,30 a prestar declaración como víctima y ser examinada por el Médico Forense para la determinación definitiva de sus lesiones, debiendo concurrir con las constancias médicas que tuviera en su poder. Asimismo para que informe si sus hijos GUTIERREZ LEONEL y ELIAS GUADALUPE resultaron o no lesionados en el hecho investigado en su caso si formulará o no acusación, debiendo acompañar las constancias médicas. II.- Librese oficio al Laboratorio toxicológico capital a fin que proceda a remitir informe del resultado de las muestras biológicas encontradas en la pericia realizada al vehículo Automóvil marca Peugeot 207 dominio FRD 597 y de las muestras tomadas al vaso encontrado en el mismo que contenía en su interior líquido viscoso color rojizo. Fecha del hecho 14/07/18, jurisdicción de la comisaría de Famaillá. (Adjuntando copia de la pericia en 01 fs.) FDO. DR. JORGE ARIEL CARRASCO- FISCAL DE INSTRUCCION II° NOMINACION". **QUEDA UD. DEBIDAMENTE NOTIFICADO.- PH**

SECRETARIO

DR. JUAN CARLOS MEDINA ROSALES
SECRETARIO JUDICIAL CATEGORIA "B"
FISCALIA DE INSTRUCCION EN LO PENAL II
CENTRO JUDICIAL MONTEROS

M.E. N° 2970 Recibido Hoy 03 JUL. 2019

Para su cumplimiento pase al Oficial Notificador.
Sr: _____

LUIS ADOLFO ARQUEZ
PROSECRETARIO
OFICIAL NOTIFICADOR
CENTRO JUDICIAL MONTEROS

Secretario Jefe

A horas 13 del día 04 JUL. 2019 Se dejó cédula en la casilla número 213 y se devolvió el original a Secretaría de origen.

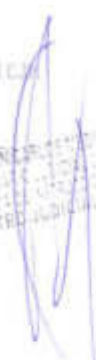
LUIS ADOLFO ARQUEZ
PROSECRETARIO
OFICIAL NOTIFICADOR
CENTRO JUDICIAL MONTEROS
Oficial Notificador




LUIS ADOLFO ARQUEZ
PROSECRETARIO
OFICIAL NOTIFICADOR
CENTRO JUDICIAL MONTERRE

FISCALIA DEHST. II C.M.

5/JUL/2019 09:05:15


SECRETARIA DE JUSTICIA
FISCALIA DEHST. II C.M.
CENTRO JUDICIAL MONTERRE

PODER JUDICIAL DE TUCUMÁN
CENTRO JUDICIAL MONTEROS
Fiscalía de Instrucción en lo Penal II



CEDULA DE NOTIFICACION

CEDULA N° 613

Monteros, 02 de Julio de 2019

**Causa : ELIAS JUAN JOSE s/ HOMICIDIO CULPOSO AGRAVADO ART. 84 - 1°
PARRAFO VICT. RUIZ FRIAS CINTIA GISELLE Y OT - Expte N°: 2417/18**

Se notifica a la DEFENSORIA DE MENORES DE ESTE CENTRO JUDICIAL, por los menores Gutierrez y Elias.

Domicilio SU PUBLICO DESPACHO

PROVEIDO

MONTEROS, 01 de Julio de 2019.- 1.- Atento a las constancias de autos, CITESE a la ciudadana GUTIERREZ CASARES CECILIA GUADALUPE, DNI N°31946061, teléfono N° 0381153945453, domiciliado en JUJUY N° 913 de la Ciudad de TAFI VIEJO, a comparecer ante esta Fiscalía EL DIA JUEVES 04 DE JULIO DEL 2019 A HORAS 08,30 a prestar declaración como víctima y ser examinada por el Médico Forense para la determinación definitiva de sus lesiones, debiendo concurrir con las constancias médicas que tuviera en su poder. Asimismo para que informe si sus hijos GUTIERREZ LEONEL y ELIAS GUADALUPE resultaron o no lesionados en el hecho investigado en su caso si formulará o no acusación, debiendo acompañar las constancias médicas. II.- Librese oficio al Laboratorio toxicológico capital a fin que proceda a remitir informe del resultado de las muestras biológicas encontradas en la pericia realizada al vehículo Automóvil marca Peugeot 207 dominio FRD 597 y de las muestras tomadas al vaso encontrado en el mismo que contenía en su interior líquido viscoso color rojizo. Fecha del hecho 14/07/18, jurisdicción de la comisaría de Famaillá. (Adjuntando copia de la pericia en 01 fs.) FDO. DR. JORGE ARIEL CARRASCO- FISCAL DE INSTRUCCION II° NOMINACION". **QUEDA UD. DEBIDAMENTE NOTIFICADO.- PH**

DR. JUAN CARLOS MEDINA ROSALES
SECRETARIO
03 JUL. 2019
CENTRO JUDICIAL MONTEROS

M.E. N° 2926 Recibido Hoy
Para su cumplimiento pase al Oficial Notificador.
Sr.

CONRADO ARIEL MEDINA
PROSECRETARIO
OFICIAL NOTIFICADOR
CENTRO JUDICIAL MONTEROS
Secretario Jefe

A horas del día Se dejó cédula en la casilla
número..... y se devolvió el original a Secretaría de origen.-PH

Oficial Notificador

Monteros, 03 Julio de 2019 En la fecha de
 horas notifiqué el contenido de esta cédula y dejé su copia
 en domicilio indicado a Def. Mun
 Al haberlo encontrado, recibe una persona de la casa que dijo
 y firma para constancia

DEFENSORIO DE MENORES C.J.M.

03/JUL/2019 11:57 FS.:

[Signature]
 MARIA SILVINA GUILIANTE
 PRO SECRETARIA DEFENSORIA DE MENORES
 ADOLESCENCIA Y CAPACIDAD PROTECTORA
 CENTRO JUDICIAL MONTEROS

[Signature]
 CONRADO ARIEL MEDINA
 PROSECRETARIO
 OFICIAL NOTIFICADOR
 CENTRO JUDICIAL MONTEROS

A ORIGEN EN
 04 JUL, 2019

FISCALIA DE INSTRUCCION
 II.ª. Nom.
 Centro Jud. Monteros

[Signature]
 DR. JUAN CARLOS MEDINA ROSALES
 SECRETARIO JUDICIAL DEFENSORIA DE MENORES
 ADOLESCENCIA Y CAPACIDAD PROTECTORA
 CENTRO JUDICIAL MONTEROS

[Signature]
 CONRADO ARIEL MEDINA
 PROSECRETARIO
 OFICIAL NOTIFICADOR
 CENTRO JUDICIAL MONTEROS

En fecha 30/7/19 examiné expediente
 y extraigo copia digital

[Signature]
 DR. DANIEL JOSE ARCE
 SECRETARIO JUDICIAL
 MP. 1259

[Signature]
 LINDO ISAIAS LA SARRA
 PROSECRETARIO
 FISCAL DE INSTRUCCION II.ª. Nom.
 CENTRO JUDICIAL MONTEROS

PODER JUDICIAL DE TUCUMÁN
CENTRO JUDICIAL MONTEROS
Fiscalía de Instrucción en lo Penal II

ACTUACIONES N°: 2417/18



H30602000592446

CAUSA: ELIAS JUAN JOSE s/ HOMICIDIO CULPOSO AGRAVADO ART. 84 - 1°
PARRAFO VICT. RUIZ FRIAS CINTIA GISELLE Y OT.

AMPLIACIÓN DE DECLARACIÓN DE VÍCTIMA

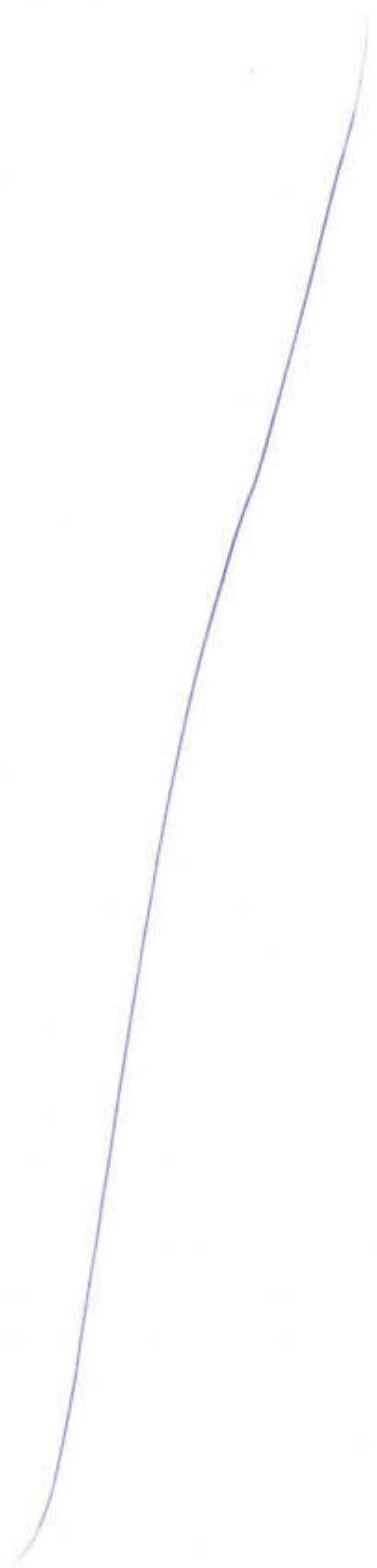
GUTIERREZ CASARES, CECILIA GUADALUPE

En la ciudad de Monteros, Dpto. Monteros, Provincia de Tucumán, a los 02 de Agosto de 2019, comparece por ante esta Fiscalía de Instrucción de la IIa. Nominación del Centro Judicial Monteros, a cargo de su titular Dr. Jorge Ariel Carrasco, Secretaria del Dr. Juan Carlos Medina Rosales, la victima en autos, quien interrogada por su nombre y demás datos personales, se identifica como: GUTIERREZ CASARES CECILIA GUADALUPE, de nacionalidad ARGENTINA, SOLTERO, CON instrucción, de profesión/ocupación EMPLEADA, de 33 años de edad, D.N.I. N° 31946061, domiciliado en JUJUY N° 913 de la ciudad de TAFI VIEJO, teléfono 0381153945457, a fin de ampliar su declaración como victima, conforme lo fuera oportunamente ordenado a fs. 589 - Acto seguido, y previo juramento que prestó en legal forma por sus creencias religiosas contestando SI JURO, se le hace conocer a la compareciente las disposiciones contenidas en los art. 7, 24 y 96 del C.P.P., (Derechos de la victima), de los Arts. 220, 221, 222 y 229 del C.P.P. y art. 275 del Código Penal, (derechos y obligaciones del testigo).- Preguntada por los motivos por la cual desea ampliar su declaración responde: ***yo ya preste declaración como victima el día 26 de julio 2018, quiero manifestar que no deseo acusar ni mantener la acusación que hice inicialmente a quien resultara responsable de la investigación, con respecto a mis lesiones nunca me hice estudios medicos porque no eran de gravedad, con respecto a mis hijos ELIAS GUADALUPE y LEONEL GUTIERREZ que viajaban en el auto cuando ocurrió el accidente, tampoco quiero formular ninguna acusación en representación de ellos, ellos actualmente gozan de buena salud, las lesiones que sufrieron fueron superficiales y en un primer momento fueron dados de alta del hospital*** - Preguntado si tiene algo para agregar o enmendar, responde: Que nada más tiene que decir, con lo que se dio por terminado el acto, previa lectura en voz alta de su contenido y ratificado por el compareciente, quien firma de conformidad al igual que el Sr. Fiscal por ante mi que doy fe.-MVRG

Gutierrez Casares, Cecilia
31946061

Dr. JORGE ARIEL CARRASCO
FISCAL DE INSTRUCCIÓN IIa. NOM.
CENTRO JUDICIAL MONTEROS

Dr. JUAN CARLOS MEDINA ROSALES
SECRETARIO JUDICIAL CARRASCO
FISCALÍA DE INSTRUCCIÓN IIa. NOM.
CENTRO JUDICIAL MONTEROS



PODER JUDICIAL DE TUCUMAN

CENTRO JUDICIAL MONTEROS

Fiscalía de Instrucción en lo Penal II

POLICIA DE TUCUMAN
SEC. OFICIOS - D-5
318 FOL 46
FECHA INGR.

ACTUACIONES N°: 2417/18



OFICIO N° 2474



MONTEROS, Pcia. de Tucumán, 01 de Julio de 2019.-

AL SEÑOR JEFE DEL
LABORATORIO TOXICOLOGICO CAPITAL

S _____ / _____ O.

03 07 19
4238
65

CAUSA: ELIAS JUAN JOSE S/ HOMICIDIO CULPOSO AGRAVADO ART. 84 - 1°
PARRAFO (VICT. RUIZ FRIAS CINTIA GISELLE Y OT). EXPTE. N° 2417/18.-

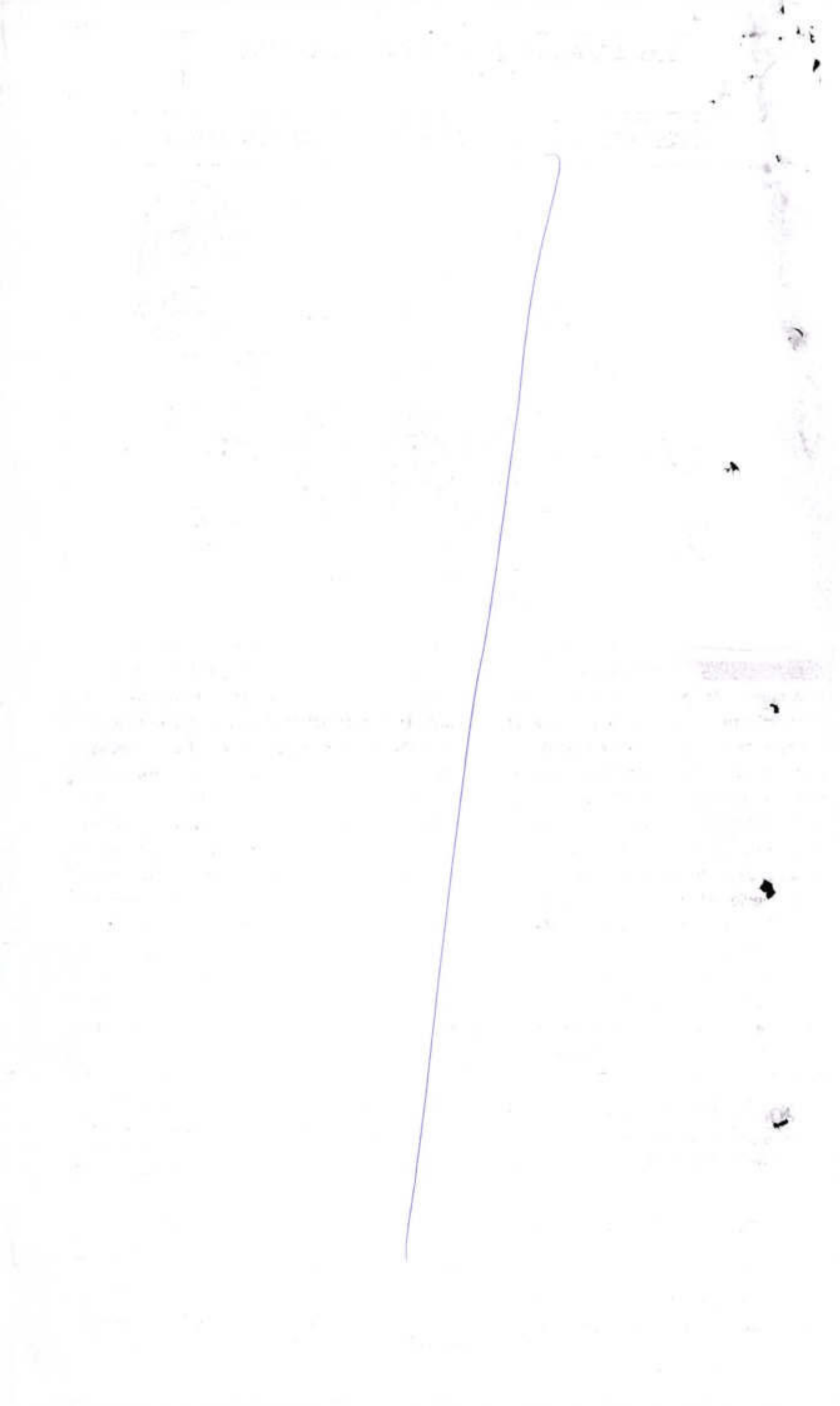
Por disposición de esta Fiscalía de Instrucción II° Nominación del Centro Judicial Monteros, a cargo de su titular DR. JORGE ARIEL CARRASCO, se dispuso oficiar a Ud. con el fin de proceda a remitir informe del resultado de las muestras biológicas encontradas en la pericia realizada al vehículo **Automóvil marca Peugeot 207 dominio FRD 597** y de las muestras tomadas al vaso encontrado en el mismo que contenía en su interior liquido viscoso color rojizo. Fecha del hecho 14/07/18, jurisdicción de la comisaria de Famaila. (Adjuntando copia de la pericia en 01 fs.).

Saluda a Ud. Atte.- JAC

POLICIA DE TUCUMAN
DIV. LAB. TOX. Y BIOQUIMICO LEGAL CAPITAL
FECHA: 05.07.19 HORA: 11:15
FIRMA: [Firma] CARGO: 318
EXPTE: 13201/67

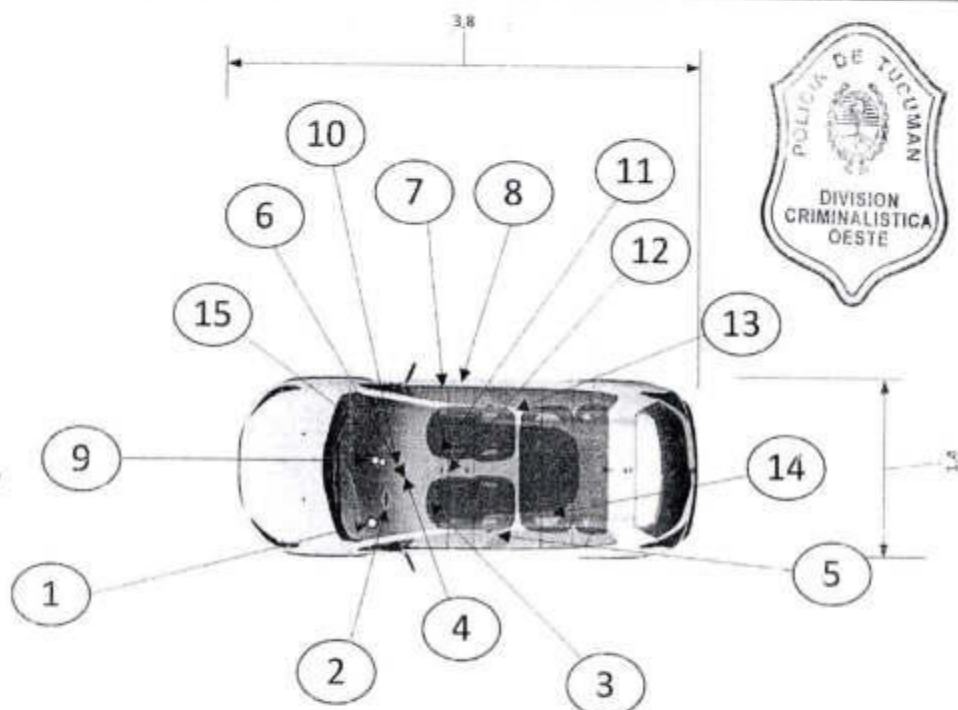
DR. JUAN CARLOS SEDINA ROSALES
SECRETARÍA JUDICIAL CATEGORIA "B"
FISCALÍA DE INSTRUCCIÓN DE LO PENAL
CENTRO JUDICIAL MONTEROS

[Firma manuscrita]



RELEVAMIENTO PLANIMETRICO

AUTOMOVIL PEUGEOT MOD. 206 DOMINIO FRD 597 DE COLOR GRIS



REFERENCIAS: 1: Levantamiento de muestras biológicas y pelo, sector del parabrisas lado del conductor.- 2: Levantamiento de manchas pardos rojizas y pelo, sector del volante.- 3: levantamiento de mancha pardo rojizas en el sector del asiento del conductor (parte anterior) 4: Levantamiento en la consola central de plástico, lado izquierdo, de manchas pardo rojizas y muestras biológicas.- 5: levantamiento en el parante de la puerta lado del conductor, sector posterior, de manchas pardos rojizas y pelo.- 6: sector central de la consola plástica donde se levanta un vaso con liquido viscoso de color pardo rojizo.- 7: levantamiento de pelos y manchas de color pardo rojizas, en el sector del zócalo de la puerta del acompañante.- 8: levantamiento de mancha pardo rojiza, sector del panel de la puerta del acompañante (sector tirador) 9: levantamiento de restos biológicos y pelo, sector medio del parabrisas.- 10: levantamiento de manchas de color pardo rojiza de la consola central lado derecho (del acompañante).- 11: levantamiento de pelo en la parte anterior del asiento del acompañante.- 12: levantamiento de pelo en el sector de atrás de la palanca de cambio, debajo del de freno de mano.- 13: indica un juguete plástico de color blanco y celeste que se encontraba en el piso de la parte trasera derecha (lado del acompañante) del automóvil.- 14: indica un juguete tipo pistola de color negro sobre el piso de parte trasera (lado del conductor).- 15. Levantamiento de pelos sobre el sector del torpeda lado del acompañante.-

POLICIA DE TUCUMAN

División General de Criminalística
División Planimetría

Causa: SILVA MARCOS IVAN Y OTRO
s/LESIONES CULPOSAS ART. 94 VICT. RUIZ
FRIAS CINTIA GISELLE
Lugar: CRIA FAMAILLA

VEHICULOS
AUTOMOVIL PEUGEOT
MOD. 206 DOMINIO
FRD 597 DE COLOR GRIS

Ocurrió	Pavimen.	Tiempo	Iluminac.	Hora	Relevó y Dibujó:	OCURRIÓ	RELEVÓ
Mañana	Tierra	Bueno	Natural	12:00	CABO 1RO. JOSE G. HERRERA CARGO 4306	SOLICITÓ FISC. INST. PENAL III C.J. MONTEROS	19-07-18
Tarde	Asfalto	Nublado	Artificial	FOTOS			
Noche	Enripiad.	Lluvioso	Oscuro	SI	TESTIGO CIVIL : BELTRAN JOSE RAMON DNI 16.241.887 MORENO NOELIA SUSANA DNI 38.347.346	CROQUIS CTNº 1297/18	ESCALAS 1:50

DPTO. JUDICIAL D.S.
SECCION OFICIOS

Clévese a Lobortais of su interinyo
correspondiente término por el correspondiente ()

Hs. Dispone Jefe D.S.

Lugar y Fecha

04/04/19



REYES WALTER ALFREDO
OF
POLICIA DE TUCUMÁN





Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Informe: 0003-00644730

del: 15/07/2018

SERV. DE GUARDIA DE EMERGENCIAS MEDICAS (CEM)

Paciente: (DNI: 30260157) ELIAS JUAN JOSE

O. Social: 434-SUBSIDIO SALUD COL.MEDICO Afiliado: 0721408600

MED-9568 / PILLITTERI CLAUDIO GABRIEL

Fecha Sol.: 15/07/2018

Detalle

15/07/18 13:26

PACIENTE DE 35 AÑOS, SEXO MASCULINO

CONSULTA A LA GUARDIA DEL SANATORIO EL DÍA 15/07/18 A LAS 13:25 HORAS POR:

DOLOR DE CADERA IZQUIERDA.-

INGRESA A PISO POR FRACTURA DEL ACETABULO,

A CARGO DEL SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA.-

Presenta (Examen Físico)

PACIENTE CON POLITRAUMATISMO, TEC. DOLOR DE CADERA IZQUIERDA, A LA RX SE SOSPECHA DE

FRACTURA DE ACETABULO IZQUIERDO, POR LO QUE SE SOLICITA TAC DE PELVIS. SE INDICA REPOSOS

ABSOLUTO, ANALGESIA Y REEVALUAR.

Se Solicitó:

LABORATORIOS / 15/07/18 - 12:04 / MED-8880-BARRIONUEVO MIGUEL ARTURO

1 X BIO-475 / HEMOGRAMA

1 X BIO-746 / PLAQUETAS RECUENTO DE

1 X BIO-902 / UREMIA

1 X BIO-192 / CREATININA, ORINA O SANGRE

1 X BIO-412 / GLUCEMIA

1 X BIO-771 / PROTROMBINA TIEMPO DE

1 X BIO-887 / TTPC TIEMPO DE TROMBOPLASTINA KPTT

1 X BIO-711 / ORINA COMPLETA

1 X BIO-297 / ERITROSEDIMENTACION

1 X BIO-466 / HEMATOCRITO

1 X BIO-546 / IONOGRAMA PLASMATICO

GABRIEL

DR./A. PILLITTERI CLAUDIO

MP: 9568

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SANATORIO 9 DE JULIO S.A.

448

 Sanatorio 9 de Julio s.a. 25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543 (4000) San Miguel de Tucumán	Evolución		U T I
	Historia Clínica: 0001-00309284 Día: 15/07/2018		
PACIENTE: ELIAS JUAN JOSE		EDAD: 35	DNI.: 30260157
O. SOCIAL: 7100 SUBSIDIO DE SALUD	Tel.: 3813426946	Plan/Afil.: -0721408600	

FECHA DE INGRESO A UTI: 14/...07/...2018...

1) PROCEDENCIA: HOSPITAL PADILLA

2) MOTIVO DE CONSULTA: POLITRAUMATISMO + TEC CON PERDIDA DE CONOCIMIENTO RECUPERADA POR ACCIDENTE DE AUTO OCURRIDA EL SABADO 14 A LAS 22 HS. APROXIMADAMENTE.

3) ENFERMEDAD ACTUAL: PTE CON TEC CON PERDIDA DE CONOCIMIENTO RECUPERADA, CON HERIDA EN ARCO SUPERCILIAR, PARPADO IZQ. CON SUTURA REALIZADA EN HOSPITAL. ESCORIACION EN REGION ORBITAL IZQ Y REGION FRONTAL DE DICHA ZONA. TRAUMATISMO DE HEMITORAX DERECHO, CON DOLOR INTENSO, QUE SE IRRADIA A HCD. DOLOR EN CADERA Y RODILLA DERECHA.

4) ANTECEDENTES PATOLÓGICOS: NO REFIERE

5) MEDICAMENTOS HABITUALES:

6) HABITOS TOXICOS (FUMADOR-ETILICO-DROGADICCIÓN): NO REFIERE

7) PLAN DIAGNÓSTICO: TAC DE CEREBRO, TORAX, ABDOMEN Y PELVIS, PELVIS OSEA Y ARTICULACION COXOFEMORAL DER.

8) EXAMEN FÍSICO: AFEBRIL, DIURESIS ESPONTANEA, ORINA DE ASPECTO NORMAL, MARCHA ALTERADA POR DOLOR EN RODILLA Y CADERA DER.

A- CABEZA Y CUELLO: MUCOSAS NORMALES, CERVICALGIA.

B- RESPIRATORIO: BUENA ENTRADA DE AIRE EN ACP SIN RUIDOS AGREGADOS

ACV: R1 Y R2 NORMOFONETICOS, UNICOS, ESPACIOS LIBRES, RITMICO

C- ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO EN HCD Y LEVE EN RESTO DE ABD, RHA +

D- SNG: LUCIDO, COLABORADOR, ORIENTADO, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

E- MIEMBROS: ESCORIACION EN RODILLA IZQUIERDA, DOLOR E IMPOTENCIA FUNCIONAL DE MID CON DOLOR COXO FERMORAL DERECHA.

SOLICITO IC CON TRAUMATO GENERAL Y DE COLUMNA, IC CON CIRUGIA GENRAL, IMPRESIONA FRACTURA ISQUIOPUBIANA EN TAC, CON RETIFICACION DE COLUMNA CERVICAL.


 PROFESIONAL: MED-7757 / ROJOS GOMEZ SERGIO

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
 SANATORIO 9 DE JULIO S.A.

450

 Sanatorio 9 de Julio s.a. 25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543 (4000) San Miguel de Tucumán	Evolución	U T I
	Historia Clínica: 0001-00309284 Día: 15/07/2018	
PACIENTE: ELIAS JUAN JOSE		EDAD: 35 DNI.: 30260157
O. SOCIAL: 7100 SUBSIDIO DE SALUD		Tel.: 3813426946 Plan/Afil.: -0721408600

15/07/18 23:40

EVOL. NOCT.

PTE INTERNADO POR POLITRAUMATISMO, IMPRESION FRACTURA ACETABULAR, TEC CON PERDIDA DE CONOCIMIENTO RECUPERDA. LUCIDO, ORIENTADO, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, SIN DOLOR CERVICAL. HD COMPENSADO, ESTABLE, DIURESIS CONSERVADA. BUENA ENTRADA DE AIRE EN ACP, SIN RA. DOLOR MARCADO EN HEMITORA DERECHO. ABD. LEVEMENTE TENSO, DOLOROS EN HCD Y EN MENOR INTENSIDAD EN RESTO DE ABDOMEN, LEVE REACCION PERITONEAL, TAC DE ABD INFORMA LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD (HEMATOMA SUBFRENICO Y EN PCD Y FSD) RHA +, TOLERA ALIMENTACION. SE INFORMA DE PACINETE A CIRUGIA, CON CONDUCTA ESPECTANTE. SE REALIZO CURACION DE HERIDA CONTUZOCORTANTE EN ARCO SUPERCILIAR IZQ. ANTITETANICA Y GAMMAGLOBULINA REALIZADA. ATB: CEFALOTINA

SE INFORMA LABORATORIO, HB, PLAQUETARIO Y DE TIEMPOS DE COAGULACION LEVEMENTE DISMINUIDOS, LEVE ALTERACION DE FUNCION RENAL.


 PROFESIONAL: MED-7757 / ROJOS GOMEZ SERGIO

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
 SANATORIO 9 DE JULIO S.A.



Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

1-1-309284

16/07/2018

Paciente: ELIAS JUAN JOSE

EDAD: 35

Tel.: 3813426946

D.N.I.: 30260157

O. Soc.: 7100-SUBSIDIO DE SALUD

Plan/Afil.: -0721408600

Peso

80.00

Diagnóstico 1: POLITRUMA

Diagnóstico 2: TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN

Diagnóstico 3: FX ACETABULAR IZQUIERDA

Diagnóstico 4:

Ant. Patológicos: -

E. gral.: PACIENTE CON FX ACETABULAR IZO - SEGUIMIENTO CON TRAUMATOLOGIA.
LIQUIDO LIBRE EN CAVIDA ABDOMINAL. SEGUIMIENTO CIRUGIA.

SNC Sensorio: LUCIDO

ECG:

Ramsay: II - COOPERADOR, ORIENTADO Y TRANQUILO

Foco Motor: NO

Pupilas: ISOCIRCAS Y REACTIVAS

OTROS:

HEMODINAMIA

TAM/MIN 78

TAM/MAX 115

F. CARD. 110

PVC

TAM 90

MONITOREO INVASIVO N

INOTROPICOS:

Diuresis: 400

en 8

Horas

Ritmo Cardíaco:

SINUSAL POR MONITOR

RESPIRATORIO SEMIOLOGIA: HIPOVENTILACION BIBASAL.

Frecuencia Respiratoria: 12

Mecánica Respiratoria: BUENA

A. de Secre. NO

Saturación: 97%

KTR: N

Drenaje P. NO

PC-PS:

Fio2:

Sedación:

DROGA

DOSIS

Tubo Endotraqueal

Posición:

Presión:

DROGA

DOSIS

DROGA

DOSIS

Canula traqueostomía: NO

ABDOMEN SEMIOLOGIA: BLANDO, DEPRESIBLE. DOLOROSO A LA PALPACION ,DOLOR A LA DESCOMPRESION. VISTO POR CIRUGIA. SIN CONDUCTA QUIRURGICA ACTUALMENTE.

Alimentación Oral: S

Alimentación Enteral: N

c/día

Fórmula

Toler.

Alimentación Parenteral: N

Calorías:

Albuminemia:

Albumina: NO

Acucheck Max:

Min:

PROFILAXIS TEP: N

MIEMBROS SEMIOLOGIA: BUENA PERFUSION DISATAL PACIENTE CON FX ACETABULAR IZO

Anticoagulación: N

RIN:

ANTIBIOTICOS

DROGA

DOSIS

DÍAS

PLAN

CAFAOLITINA

1 GR C6HS EV

2

CULTIVOS

TIPO

FECHA

GERMEN

AMBIGRAMA

CATETER VIA CENTRAL-

LUGAR: OTROS

DÍAS:

EST.: BUENO

CATETER VIA HEMODIALISIS- LUGAR:

PENDIENTES: ECOGRAFIA DE ABDOMEN
SEGUIMIENTO CON CIRUGIA Y TRAUMATOLOGIA.



452

 Sanatorio 9 de Julio s.a. 25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543 (4000) San Miguel de Tucumán	Evolución	U T I
	Historia Clínica: 0001-00309284 Día: / /	
PACIENTE: ELIAS JUAN JOSE		EDAD: 35 DNI.: 30260157
O. SOCIAL: 7100 SUBSIDIO DE SALUD	Tel.: 3813426946	Plan/Afil.: -0721408600

16/07/18 11:20

Servicio de cirugía-

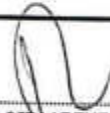
se acude a ic por politraumatismo tec ,se presenta lucido taquicardico normotenso hipoventilacion en abos basespilmonare abdomen bland depresible indolro reaccionperitoneal leve distension leve perucion sin particularidades rha+ tolerando dieta tac con imagen de lesion en raiz del meso con liquido libre escaso (sanguadoo?) el mismo paace autolimitado se decide conducta expectante y control diario de parametros control.


 PROFESIONAL: MED-9295 / DIAZ ANDREA JUDITH

16/07/18 17:25

SERVICIO DE CIRUGIA

PACIENTE CURSANDO INTERANCION POR POLITRAUMA CON TRAUMATISMO CERRADO ABDOMINAL. LUCIDO ORIENTADO AFERBIL, CON ARPAMETROS ESTABLES. ABDOMEN BLANDO CON RHA, DOLOR LEVE A PALPACION PROFUNDA. TOLERA DIETA ORAL, DIURESIS ESPONTANEA DE ASPECTO NORMAL. SIN ALTERACION DE HEMATOCRITO / HEMOGLOBINA RESPECTO A INGRESO. SE INDICA TRATAMIENTO NO OPERATORIO DE TRAUMA. PENDIENTE CONTROL IMAGENOLOGICO PARA CUANTIFICACION DE LIQUIDO LIBRE.


 PROFESIONAL: MED-9574 / REYES CANO AGUSTIN

16/07/18 17:25

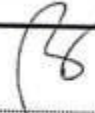
CABEZA Y CUELLO

PACIENTE CON POLITRAUMA +TEC+TRAUMA FACIAL CON HEMATOMA Y HERIDA CONTUSOCORTANTE SUTURADA DE ARCO CILIAR IZQUIERDO SIN SIGNOS FRACTURA OSEA POR TAC DE MACIZO FACIAL, SE INDICA CURACIONES DIARIAS Y CONTROL EVOLUTIVO DE CICATRIZ PALPEBRAL PARA PREVENIR FUTURAS RETRACCIONES.


 PROFESIONAL: MED-7370 / HERNANDEZ CARLOS

16/07/18 18:43

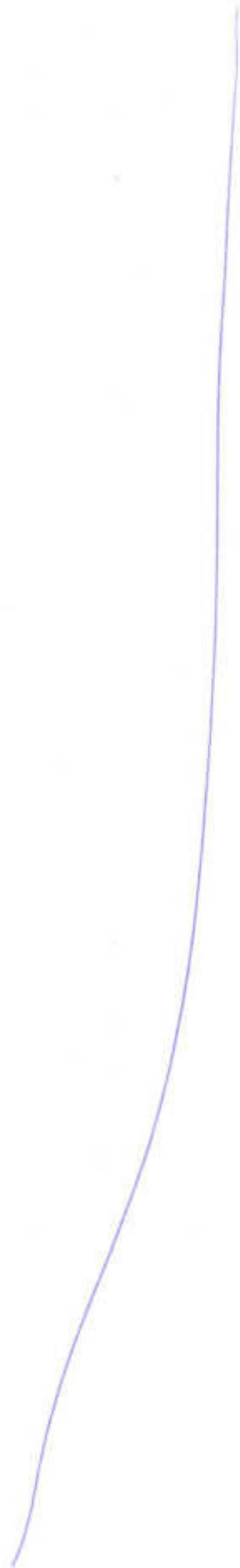
NEUROCIRUGIA: paciente con antecedente de tec moderado mas plt a causa de un accidente de transito. paciente vigil glasgow 15/15. pupilas isocoricas reactivas, moviliza cuatro miembros (dolor a la movilizacion de miembro inferior izquierdo). tac de cerebro : ausencia de patologia aguda y o cronica, osea y o parenquimatosa de resolucion neuroquirurgica.control por la especialidad.


 PROFESIONAL: MED-8607 / BERDAGUER FERRAR

16/07/18 20:01

PACIENTE CON ANTECEDENTE D PLT TEC REFIERE COXALGIA IZQUIERDA, SE PIDE TAC DE APELVIS CON AMBAS CADERAS: FRACTURA DE ACETABULO DRECHO (TRASFONDO Y PARED POSTERIOR) CONTINUA CON IGUAL TRATAMIENTO , SE PROSCRIBE LA MARCHA,SE SOLICITA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA DE CADERA


 PROFESIONAL: MED-8875 / COSENTINO FRANCO GONZALO



453

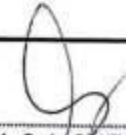
 Sanatorio 9 de Julio s.a. 25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543 (4000) San Miguel de Tucumán	Evolución	U T I
	Historia Clínica: 0001-00309284 Día: / /	
PACIENTE: ELIAS JUAN JOSE		EDAD: 35 DNI.: 30260157
O. SOCIAL: 7100 SUBSIDIO DE SALUD	Tel.: 3813426946	Plan/Afil.: -0721408600

PEDIDO DE RAYOS X (PARA 17/07/2018 01:42)

SE SOLICITA PEDIDO AL SERVICIO DE RADIOLOGIA, PACIENTE ELIAS JUAN JOSE DNI 30260157 POR:

1 X RADIOG. SIMPLE ABDOMEN. PRIM. EXPOSICION

* DOLOR ,PRESENTA RHA+....


 PROFESIONAL: Dr./a. CRUZ CRISTINA DEL VALLE

PEDIDO DE TOMOGRAFIA (PARA 17/07/2018 01:45)

SE SOLICITA PEDIDO AL SERVICIO DE TOMOGRAFIAS, PACIENTE ELIAS JUAN JOSE DNI 30260157 POR:

1 X TC ABDOMEN Y PELVIS STANDARD

* traumatismo abdominal....


 PROFESIONAL: Dr./a. CRUZ CRISTINA DEL VALLE

17/07/18 01:46

guardia nocturna pac que cursa internacion por plt +tec con perdida de conocimiento recuperada en accidente automovilistico, con herida de arco superciliar izquierdo suturada en hospital padilla de donde proviene, y fractura de acetabulo derecho ya fue evaluado por o y t quien solicito evaluacion por especialista e cadera ,pa lucido ,con r1r2 nf sl ,mv presente en acp sin ruidos agregados y disminuidos de forma bilateral, abdomen impresiona levemente doloroso con rha +, diuresis conservada ,se solicito tac abdomino pelviana y nueva ic con cirugia para reevaluacion ,pac con leve fallo renal no oligurico creatinina 1,29.


 PROFESIONAL: MED-487 / CRUZ CRISTINA DEL VALLE

PEDIDO DE RAYOS X (PARA 17/07/2018 08:10)

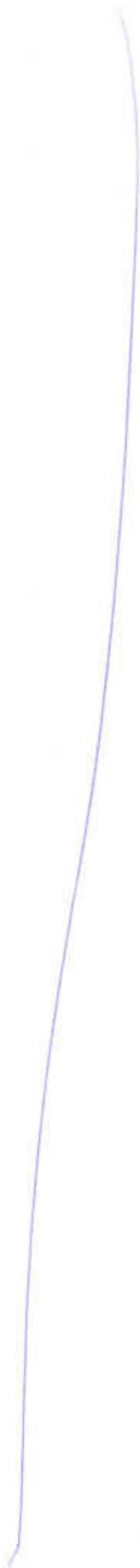
SE SOLICITA PEDIDO AL SERVICIO DE RADIOLOGIA, PACIENTE ELIAS JUAN JOSE DNI 30260157 POR:

1 X RADIOGRAFIA DE TORAX - INTERNADOS

* RX DE TORAX DE RUTINA


 PROFESIONAL: Dr./a. BERDAGUER FERRARI FERNANDO...

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
 SANATORIO 9 DE JULIO S.A.





Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

1-1-309284

17/07/2018

Paciente: ELIAS JUAN JOSE

EDAD: 35

Tel.: 3813426946

D.N.I.: 30260157

O. Soc.: 7100-SUBSIDIO DE SALUD

Plan/Afil.: -0721408800

Peso

80.00

Diagnóstico 1: POLITRAUMA

Diagnóstico 2: TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN

Diagnóstico 3: FX ACETABULAR IZQUIERDA

Diagnóstico 4:

Ant. Patológicos: -

E. gral.: PACIENTE ANOCHE EVOLUCIONA CON MAYOR DOLOR ABDOMINAL. NUEVA TAC - PERSISTE CON LIQUIDO LIBRE, EN REVISION CONCIJUANOS PARA DEFINIR CONDUCTA.

SNC Sensorio: LUCIDO

ECG:

Ramsay: II - COOPERADOR, ORIENTADO Y TRANQUILO

Foco Motor: NO

Pupilas: ISOCORICAS Y REACTIVAS

OTROS:

HEMODYNAMIA

TAM/MIN 77

TAM/MAX 115

F. CARD. 80

PVC

TAM 90

MONITOREO INVASIVO N

INOTROPICOS:

Diuresis: 1800

en 24

Horas

Ritmo Cardíaco:

SINUSAL POR MONITOR

RESPIRATORIO SEMIOLOGÍA: HIPOVENTILACION BIBASAL. BANDAS DE ATELECTASIA.

Frecuencia Respiratoria: 16

Mecánica Respiratoria: BUENA

A. de Secre. NO

Saturación: 94%

KTR: S

Drenaje P. NO

PC-PS:

Fio2:

Sedación:	DROGA	DOSIS

Tubo Endotraqueal

Posición:

Presión:

Canula traqueostomía: NO

ABDOMEN SEMIOLOGÍA: AUMENTO DEL TONO MUSCULAR DE AYER A HOY. DESCOMPRESION DOLOROSA. RHA +. ELIMINA GASES.

Alimentación Oral: S

Alimentación Enteral: N c/día

Fórmula

Toler.

Alimentación Parenteral: N

Calorías:

Albuminemia:

Albumina: NO

Acucheck Max:

Min:

PROFILAXIS TEP: S

MIEMBROS SEMIOLOGIA: BUENA PERFUSION DISTAL.

Anticoagulación: N

RIN:

ANTIBIOTICOS	DROGA		DOSIS		DÍAS		PLAN
	CEFALOTINA		1 GR C/6HS EV		3(ULTIMO DIA)		
CULTIVOS	TIPO	FECHA	GERMEN			AMORFAMA	
		//					
		//					
		//					
		//					
		//					

CATETER VIA CENTRAL-

LUGAR:

DÍAS:

EST.:

CATETER VIA HEMODIALISIS- LUGAR:

PENDIENTES: EN SEGUIMIENTO CON CIRUGIA Y TRAUMATOLOGIA



455

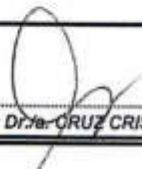
 Sanatorio 9 de Julio s.a. 25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543 (4000) San Miguel de Tucumán	Evolución	U T I
	Historia Clínica: 0001-00309284 Día: / /	
PACIENTE: ELIAS JUAN JOSE		EDAD: 35 DNI.: 30260157
O. SOCIAL: 7100 SUBSIDIO DE SALUD	Tel.: 3813426946	Plan/Afil.: -0721408600

PEDIDO DE RAYOS X (PARA 17/07/2018 01:42)

SE SOLICITA PEDIDO AL SERVICIO DE RADIOLOGIA, PACIENTE ELIAS JUAN JOSE DNI 30260157 POR:

1 X RADIOG.SIMPLE ABDOMEN.PRIM.EXPOSICION

* DOLOR ,PRESENTA RHA+....

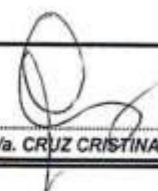

 PROFESIONAL: Dr./a. CRUZ CRISTINA DEL VALLE

PEDIDO DE TOMOGRAFIA (PARA 17/07/2018 01:45)

SE SOLICITA PEDIDO AL SERVICIO DE TOMOGRAFIAS, PACIENTE ELIAS JUAN JOSE DNI 30260157 POR:

1 X TC ABDOMEN Y PELVIS STANDARD

* traumatismo abdominal.....


 PROFESIONAL: Dr./a. CRUZ CRISTINA DEL VALLE

PEDIDO DE RAYOS X (PARA 17/07/2018 08:10)

SE SOLICITA PEDIDO AL SERVICIO DE RADIOLOGIA, PACIENTE ELIAS JUAN JOSE DNI 30260157 POR:

1 X RADIOGRAFIA DE TORAX - INTERNADOS

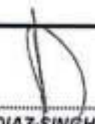
* RX DE TORAX DE RUTINA


 PROFESIONAL: Dr./a. BERDAGUER FERRARI FERNANDO...

17/07/18 10:34

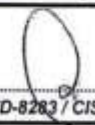
SERVICIO DE CIRUGIA.

PACIENTE QUE CURSA INTERNACION POR POKTRUMA TEC EN PLAN DE TONO POR TRUMA ABDOMINAL
 PACIENTE LUCIDO ESTABLE SE TOMA TENSION ARTERIAL CON TENSIOMETRO MANUAL OBTENIENDO
 REGISTROS DE 140/90 EN 3 OPORTUNIDADES USANDO TECNICA DE TILL TEST SIN MODIFICACIONES .
 HIPOVENTILACION BIBASAL ABDOMEN TENSION PARIETAL, DOLOR EN HIPOCONDRIO DERECHO Y FID SIN
 REACCION PERITONEAL RHA + ESCASOS SE CONTROLA. SE EVALUA IMAGENES DEL DIA DE AYER CON
 SERVICIO DE IMAGENOLOGIA


 PROFESIONAL: MED-9071 / DIAZ SINGH VICTOR FERNANDO

17/07/18 18:36

OYT: SECTOR CADERA: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE TEC CON PERDIDA DE CONOCIMIENTO CON
 TRAUMATISMO ABDOMINOPELVIANO EN SEGUIMIENTO CLINICO Y CIRUGIA GENERAL. PRESENTA DOLOR
 INGUINAL IZQUIERDO CON IMPOTENCIA FUNCIONAL DEL MIEMBRO DEL MISMO LADO. EN RX Y TAC
 REALIZADAS SE OBSERVA FRACTURA DE ACETABULO E SU CEJA POSTERIOR CONMINUTA. INDICACION DE
 CIRUGIA DE OSTEOSINTESIS. SE LE INFORMA CONDUCTA TERAPEUTICA LA PACIENTE. SE REALIZAN
 PEDIDOS DE IMPLANTES PARA PROGRAMAR CIRUGIA UNA VEZ DADA LAS CONDICIONES CLINICAS DEL
 PACIENTE. EN CONTROL EVOLUTIVO.


 PROFESIONAL: MED-8283 / CISINT GERARDO



456

 Sanatorio 9 de Julio s.a. 25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543 (4000) San Miguel de Tucumán	Evolución		U T I
	Historia Clínica: 0001-00309284 Día: / /		
PACIENTE: ELIAS JUAN JOSE		EDAD: 35	DNI.: 30260157
O. SOCIAL:	7100 SUBSIDIO DE SALUD	Tel.: 3813426946	Plan/Afil.: -0721408600

17/07/18 22:29

TURNO NOCHE: PACIENTE DE 35 AÑOS DE EDAD, INTERNADO POR POLITRAUMATISMO, POR ACCIDENTE VEHICULAR, TRAUMATISMO DE CRANEO CON PERDIDA Y RECUPERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA, TRAUMATISMO CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN, CON FRACTURA ACETABULAR IZQUIERDA. EVALUADO POR CIRUGIA, DOLOR ABDOMINAL LEVE SIN DEFENSA, CONDUCTA ESPECTANTE. TRAUMATOLOGIA ESPERA MATERIALES DE OSTEOSINTESIS PARA CIRUGIA ACETABULAR IZQUIERDA. AL EXAMEN FISICO: LUCIDO, CON ESCORIACIONES FACIALES, HERIDA CONTUSO CORTANTE SUPER CILIAR IZQUIERDA SUTURADA EN HOSPITAL, CON APOYO DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LTS FIO2: 0,32% SATURA: 98% ABDOMEN SIMETRICO, DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL, RHA + SIN REACCION PERITONEAL MIEMBROS: DOLOR EN CADERA IZQUIERDA POR FRACTURA ACETABULAR IZQUIERDA SNC: LUCIDO, ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS, GLASGOW 15/15 PTOS. SE INDICA VACUNA ANTITETANICA. SOLICITO CONTROL DE LABORATORIO Y ECG.


 PROFESIONAL: MED-7659 / NAHAS PEDRO FEDERICO

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
 SANATORIO 9 DE JULIO S.A.



457

	Sanatorio 9 de Julio s.a.	1-1-309284	18/07/2018	UTI	
	25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543 (4000) San Miguel de Tucumán	Paciente: ELIAS JUAN JOSE			EDAD: 35
		Tel.: 3813426946			D.N.I.: 30260157
		O. Soc.: 7100-SUBSIDIO DE SALUD			
		Plan/Afil.: -0721408600			Peso 80.00

Diagnóstico 1: POLITRAUMATISMO ACCIDENTE VEHICULAR
Diagnóstico 2: TRAUMATISMO CERRADO DE ABDOMEN
Diagnóstico 3: FRACTURA ACETABULAR IZQUIERDA
Diagnóstico 4:

Ant. Patológicos: ACCIDENTE VEHICULAR

E. gral.: PACIENTE POLITRAUMATIZADO, POR ACCIDENTE VEHICULAR CHOQUE DE AUTOS, TEC CON PERDIDA Y RECUPERACION DE LA CONCIENCIA. HERIDA CONTUSA SUPERCILIAR IZQUIERDA SUTURADA EN HOSPITAL TRAUMATISMO CERRADO DE TORAXS Y ABDOMEN. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO FRACTURA DE ACETABULO IZQUIERDO EN POLAN DE ARTRODESIS

SVC Sensorio: LUCIDO ECG: RS Ramsay: II - COOPERADOR, ORIENTADO Y TRANQUILO
Foco Motor: NO

Pupilas: IR

OTROS:

HEMODINAMIA	TAM/MIN 120/75MHG	TAM/MAX 130/70MHG	F. CARD. 112
	PVC	TAM 80MHG	MONITOREO INVASIVO N

INOTROPICOS: 	Diuresis: 1450 ML en 24 Horas Ritmo Cardíaco: REGULAR
--	--

RFSPIRATORIO SEMIOLOGIA: CON APOYO DE OXIGENO, CANULA A 3 LTOS FIO2:0,32%

Frecuencia Respiratoria: 21 Mecánica Respiratoria: BUENA A. de Secre. NO
Saturación: 97% KTR: N Drenaje P. NO PC-PS: Flo2:

Sedación:	DROGA	DOSIS	Tubo Endotraqueal Posición: Presión: Canula traqueostomía: NO

ABDOMEN SEMIOLOGIA: SIMETRICO, BLANDO, DEPRESIBLE, RHA+ CONSTIPACION DE 3 DIAS DE EVOLUCION . SE INDICA LACTULON 20 CC CADA 8 HS Y O ENEMA EVACUANTE

Alimentación Oral: N

Alimentación Enteral: N c/día Fórmula Toler.

Alimentación Parenteral: N Calorías:

Albuminemia: Albumina: NO Acucheck Max: 124 MG/L Min: PROFILAXIS TEP: N

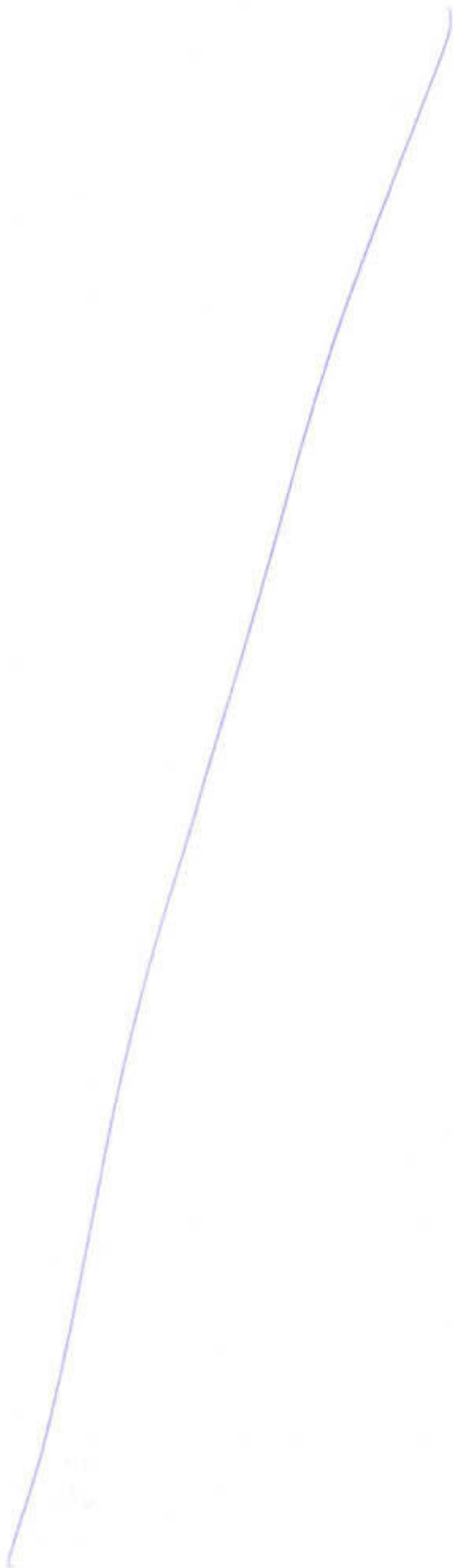
MIEMBROS SEMIOLOGIA: DOLOR EN CADERA IZQUIERDA POR FRACTURA ACETABULAR IZQUIERDA

Anticoagulación: N RIN:

ANTIBIOTICOS	DROGA	DOSIS	DÍAS	PLAN
	CEFALEA 1GR CADA 8 HS EV			

CULTIVOS	TIPO	FECHA	GERMEN	AMBGRAMA

CATETER VIA CENTRAL- LUGAR: OTROS DÍAS: EST.: BUENO
CATETER VIA HEMODIALISIS- LUGAR:



458

 Sanatorio 9 de Julio s.a. 25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543 (4000) San Miguel de Tucumán	Evolución	U T I
	Historia Clínica: 0001-00309284 Día: / /	
PACIENTE: ELIAS JUAN JOSE		EDAD: 35 DNI.: 30260157
O. SOCIAL: 7100 SUBSIDIO DE SALUD	Tel.: 3813426946	Plan/Afil.: -0721408600

PEDIDO DE RAYOS X (PARA 18/07/2018 08:00)

SE SOLICITA PEDIDO AL SERVICIO DE RADIOLOGIA, PACIENTE ELIAS JUAN JOSE DNI 30260157 POR:

1 X RADIOGRAFIA DE TORAX - INTERNADOS

* RX DE TORAX DE RUTINA

PROFESIONAL: Dr./a. BERDAGUER FERRARI FERNANDO...

18/07/18 10:36

SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL

PACIENTE CURSA INTERNACION POR POLITRAUMATISMOS CN TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN, ACTUALMENTE EN TNO. LUCIDO, AFEBRIL, TAQUICARDICO PERSISTENTE, RESTO DE PVE. ABDOMEN LEVEMENTE DISTENDIDO, CON LIGERO AUMENTO DE TONO PARIETAL, EN DISMINUCION RESPECTO DE AYER. PRESENTA DOLOR EN DISMINUCION EN FID Y FLANCO DERECHO, DONDE PERSISTE DESCOMPRESION + Y DOLOR A LA PERCUSION. RHA + DIURESIS + ESPONTANEA, FLATOS +, CATARSIS -. EN PLAN DE OSTEOSINTESIS DE CADERA IZQUIERDA POR OYT, CUANDO MEJORE CLINICAMENTE Y TENGAS LOS MATERIALES QUE SOLICITARON PENDIENTE LABORATORIO DE HOY CONTROL EVOLUTIVO

PROFESIONAL: MED-9574 / REYES CANO AGUSTIN

18/07/18 19:08 PACIENTE POLITRAUMATIZADO POR ACCIDENTE VEHICULAR, ESCORIACIONES FACIALES EN TRATAMIENTO CON CEFALOTINA 1 GR CADA 6 HS EV SE INDICO 1 DOSIS DE VACUNA ANTITETANICA TETANOL 500 MG POR CONSTIPACION SE INDICA LACTULON 20 CC CADA 8 HS

LABORATORIO: GASES ARTERIALES: pH:7,35 PO2:86 MHG PCO2:46 MHG EB:-0 BIC:24 TCO2:26 SAT:96

GB:6800 (SEG:79% LINF:14%) GR:2950000 HB:8.9 HTO:27 PLAQ:101000 SODIO:141 POT:3,7 CLO:101 CALCIO IONICO:1,14 UREA:0,61 CREAT:1,10 GL:0,93 BT:1,20 BD:0,80 BI:0,40 GOT:133 GPT:591 FAL: TP:14 ACT PROT:90% KPTT:37

ECG:RITMO SINUSAL FC:100 PR:0,16 QRS:0,08 QT:0,32 EJE ELECTRICO:0 TAQUICARDIA SINUSAL SE INDICO COLOCAR 1 DOSIS DE VACUNA ANTITETANICA.

PROFESIONAL: MED-7659 / NAÑAS PEDRO FEDERICO

18/07/18 20:42

CABEZA Y CUELLO

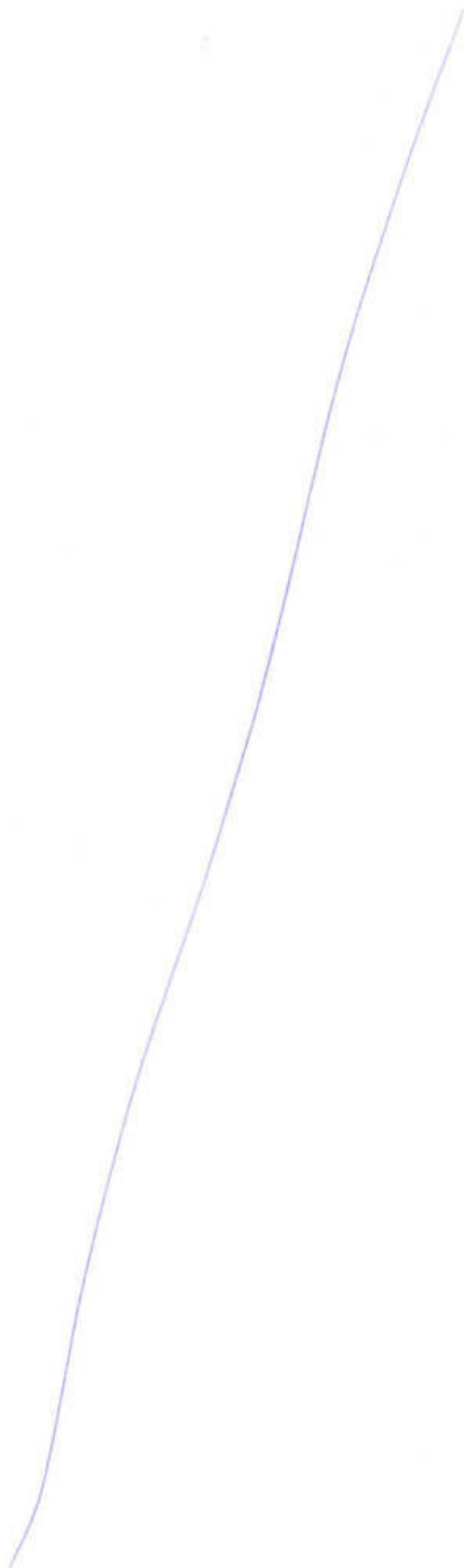
PACIENTE ESTABLE, CON MENOR FLOGOSIS PERIORBITARIA, HERIDA COSTROSA DE SUTURA PALPEBRAL Y REGION SUPERCILIAR QUE DEBERA CONTINUAR CON CURA PLANA CON PERVINOX Y CONTROL EVOLUTIVO

PROFESIONAL: MED-7370 / HERNANDEZ CARLOS

18/07/18 23:44

TURNO NOCHE:

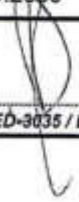
PACIENTE DE 35 AÑOS SIN ANTECEDENTES QUE INGRESA A UTI DERIVADO DEL HOSPITAL PADILLA CON DX



459

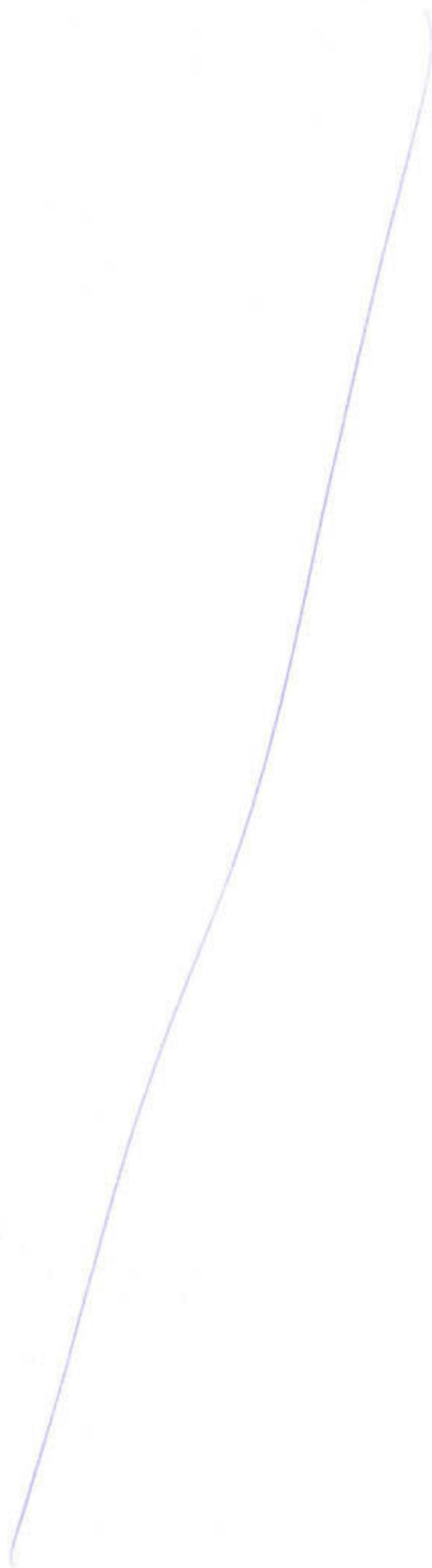
 Sanatorio 9 de Julio s.a. 25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543 (4000) San Miguel de Tucumán	Evolución	U T I
	Historia Clínica: 0001-00309284 Día: / /	
PACIENTE: ELIAS JUAN JOSE		EDAD: 35 DNI.: 30260157
O. SOCIAL: 7100 SUBSIDIO DE SALUD		Tel.: 3813426946 Plan/Afil.: -0721408600

DE PLOLITRAUMATISMO+TEC POR ACCIDENTE DE TRANSITO OCURRIDO EL SABADO 14/07/18
 ACTUALMENTE LUCIDO AFEBRIL HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, BUEN RITMO DIURETICO, CON
 ESCORIACIONES FACIALES , FRACTURA DE ACETABULO IZQUIERDO, EN PLAN DE OSTEOSINTESIS DE
 CADERA IZQUIERDA, TRAUMETISMO CERRADO DE ABDOMEN (TAC CON HEMATOMA SUBFRENICO EN FSD)EN
 TTO ATB CON CEFALOTINA
 PARAMETROS VITALES: PA:128/90 TAM:96 FC:100 FR:20 T:36,2 SAT:95% EGRESO:2000



 PROFESIONAL: MED-3035 / DE GLEE ADRIAN ALFREDO

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
 SANATORIO 9 DE JULIO S.A.





Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

1-1-309284

19/07/2018

Paciente: ELIAS JUAN JOSE

EDAD: 35

Tel.: 3813426946

D.N.I.: 30260157

O. Soc.: 7100-SUBSIDIO DE SALUD

Plan/Afil.: -0721408600

Peso

0.00

UTI

Diagnóstico 1: POLITRAUMA

Diagnóstico 2: TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN

Diagnóstico 3: FRACTURA ACETABULAR IZQUIERDA

Diagnóstico 4:

Ant. Patológicos: -

E. gral.: PACIENTE CON MEJOR EVOLUCION DEL ASPECTO ABDOMINAL, AGUARDANDO MATERIALES PARA CIRUGIA DE CADERA IZQ.

SNC Sensorio: LUCIDO

ECG:

Ramsay: II - COOPERADOR, ORIENTADO Y TRANQUILO

Foco Motor: NO

Pupilas: ISOCORICAS Y REACTIVAS

OTROS:

HEMODINAMIA

TAM/MIN 60

TAM/MAX 145

F. CARD. 96

PVC

TAM 100

MONITOREO INVASIVO N

INOTROPICOS:

Diuresis: 2300

en 24

Horas

Ritmo Cardíaco:

SINUSAL POR MONITOR

RESPIRATORIO SEMIOLOGÍA: HIPOVENTILACION BIBASAL

Frecuencia Respiratoria: 20

Mecánica Respiratoria: BUENA

A. de Secre. NO

Saturación: 97% CON BIGOTERA

KTR: N

Drenaje P. NO

PC-PS:

Fio2:

Sedación:	DROGA	DOSIS

Tubo Endotraqueal

Posición:

Presión:

Canula traqueostomía: NO

ABDOMEN SEMIOLOGÍA: EN COMPARACIÓN A DIAS PREVIOS: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR FLANCO E HIPOCONDRIO DERECHO. RHA+ CATARSIS +

Alimentación Oral: S

Alimentación Enteral: N c/día

Fórmula

Toler.

Alimentación Parenteral: N

Calorías:

Albuminemia:

Albumina: NO

Acucheck Max:

Min:

PROFILAXIS TEP: S

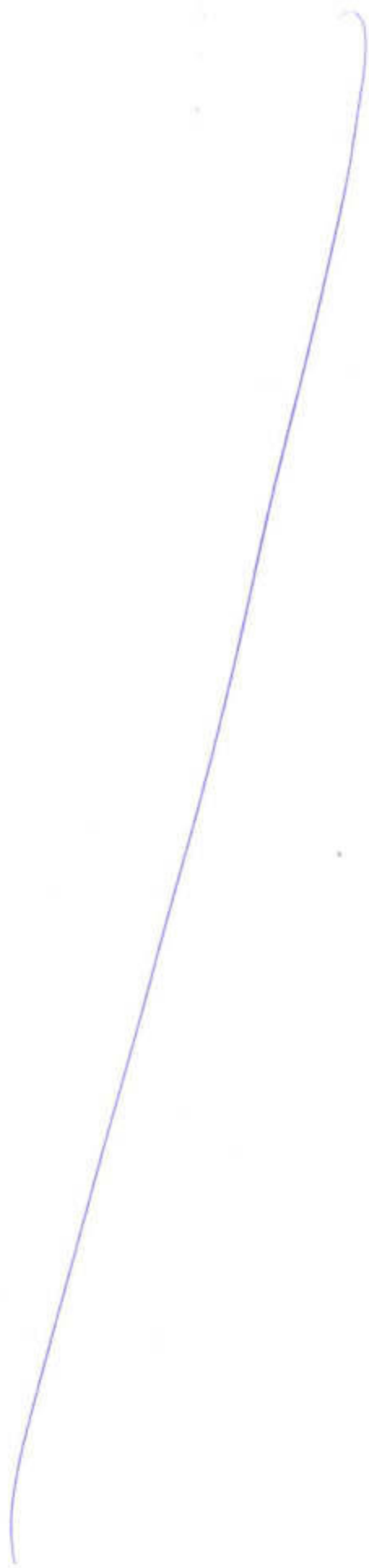
MIEMBROS SEMIOLOGIA: BUENA PERFUSION DISTAL

Anticoagulación: N

RIN:

ANTIBIOTICOS	DROGA		DOSIS		DÍAS		PLAN	
CULTIVOS	TIPO	FECHA	GERMEN			AMBIGRAMA		
		///						
		///						
		///						
		///						
CATETER VIA CENTRAL-		LUGAR:	DÍAS:			EST.:		
CATETER VIA HEMODIALISIS-		LUGAR:						

PENDIENTES: SEGUIMIENTO CON CIRUGIA Y TRAUMATOLOGIA



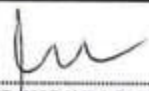
861

 Sanatorio 9 de Julio s.a. 25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543 (4000) San Miguel de Tucumán	Evolución		U T I
	Historia Clínica: 0001-00309284 Día: 19/07/2018		
PACIENTE ELIAS JUAN JOSE		EDAD: 35	DNI.: 30260157
O. SOCIAL:	7100 SUBSIDIO DE SALUD	Tel.: 3813426946	Plan/Afil.: -0721408600

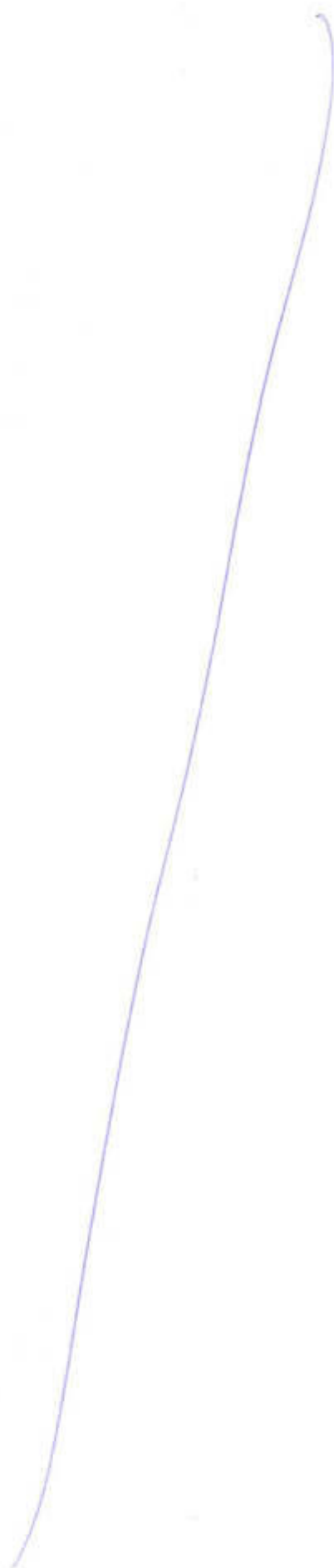
19/07/18 23:25

Evolución nocturna:

Paciente de 35 años, PLT, TEC leve, traumatismo cerrado de abdomen con presencia de líquido perihepático, se sospecha lesión hepática, en TNO, fractura acetabular del lado derecho, en plan quirúrgico. Paciente lúcido, colaborador, afebril, hipoventila bases, estable hemodinamicamente, abdomen globoso, blando, depresible, RHA (+), se alimenta por VO. Refiere dificultad en la micción, sin disuria.


 PROFESIONAL: MED-6987 / VILLOLDO GABRIELA

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
 SANATORIO 9 DE JULIO S.A.





Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

1-1-309284

20/07/2018

Paciente: ELIAS JUAN JOSE

EDAD: 35

Tel.: 3813426946

D.N.I.: 30260157

O. Soc.: 7100-SUBSIDIO DE SALUD

Plan/Afil.: -0721408600

Peso

80.00

UTI

Diagnóstico 1: POLITRAUMATISMO

Diagnóstico 2: TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN

Diagnóstico 3: FRACTURA ACETABULAR IZQUIERDA

Diagnóstico 4:

Ant. Patológicos: -

E. gral.: PACIENTE CON TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN - TRATAMIENTO CONSERVADOR NO OPERATORIO. MEJORIA DOLOR ABDOMINAL

SNC Sensorio: LUCIDO

ECG:

Ramsay: II - COOPERADOR, ORIENTADO Y TRANQUILO

Foco Motor: NO

Pupilas: ISOCORICAS Y REACTIVAS

OTROS:

HEMODINAMIA

TAM/MIN 80

TAM/MAX 125

F. CARD. 100

PVC

TAM 94

MONITOREO INVASIVO N

INOTROPICOS:

Diuresis: 2200

en

Horas

Ritmo Cardíaco:

SINUSAL POR MONITOR

RESPIRATORIO SEMIOLOGÍA: HIPOVENTILACION BIBASAL

Frecuencia Respiratoria: 24

Mecánica Respiratoria: BUENA

A. de Secre. NO

Saturación: 96%

KTR: N

Drenaje P. NO

PC-PS:

Fio2:

Sedación:

DROGA

DOSIS

Tubo Endotraqueal

Posición:

Presión:

DROGA

DOSIS

DROGA

DOSIS

Canula traqueostomía: NO

ABDOMEN SEMIOLOGÍA: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROS A LA PALPACION PROFUNDA. RHA +. CATARSIS +.

Alimentación Oral: S

Alimentación Enteral: N c/día

Fórmula

Toler.

Alimentación Parenteral: N

Calorías:

Albuminemia: Albumina: NO Acucheck Max:

Min:

PROFILAXIS TEP: S

MIEMBROS SEMIOLOGIA: BUENA PERFUSION DISTAL

Anticoagulación: N

RIN:

ANTIBIOTICOS

DROGA

DOSIS

DÍAS

PLAN

CULTIVOS

TIPO

FECHA

GERMEN

AMBGRAMA

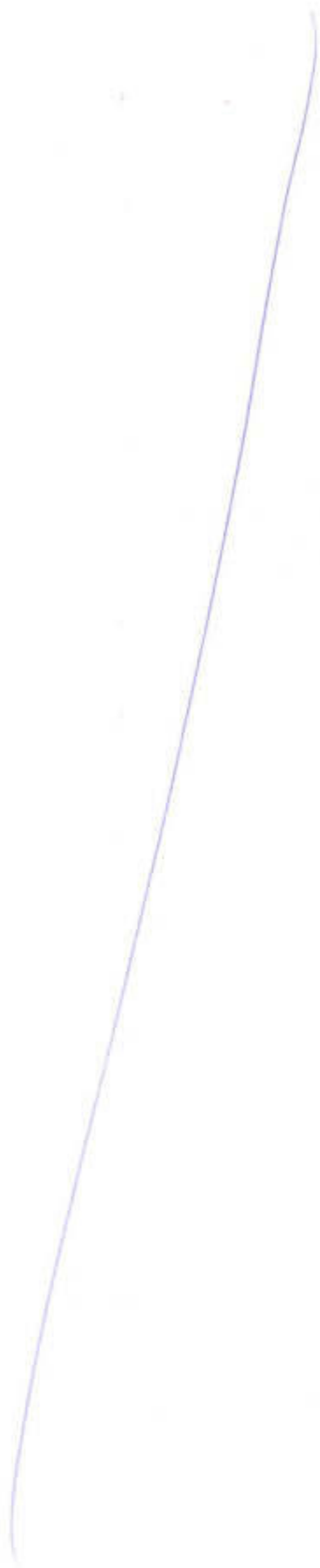
CATETER VIA CENTRAL-

LUGAR:

DÍAS:

EST.:

CATETER VIA HEMODIALISIS- LUGAR:



463

 Sanatorio 9 de Julio s.a. 25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543 (4000) San Miguel de Tucumán	Evolución	U T I
	Historia Clínica: 0001-00309284 Día: / /	
PACIENTE: ELIAS JUAN JOSE		EDAD: 35 DNI.: 30260157
O. SOCIAL: 7100 SUBSIDIO DE SALUD	Tel.: 3813426946	Plan/Afil.: -0721408600

20/07/18 08:18

Paciente con globo vesical, se decide tomar muestra para urocultivo y se desagota vejiga con catéter.


 PROFESIONAL: MED-6987 / VILLOLDO GABRIELA

PEDIDO DE RAYOS X (PARA 20/07/2018 08:10)

SE SOLICITA PEDIDO AL SERVICIO DE RADIOLOGIA, PACIENTE ELIAS JUAN JOSE DNI 30260157 POR:

1 X RADIOGRAFIA DE TORAX - INTERNADOS

* RX TORAX DE RUTINA

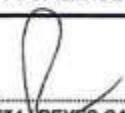

 PROFESIONAL: Dr./a. BERDAGUER FERRARI FERNANDO...

20/07/18 11:52

SERVICIO DE CIRUGIA

PACIENTE CURSANDO INTERANCION POR POLITRAUMA CON TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN EN CONTROL Y TNO.

ESTABLE, AFEBRIL, CON BUENA MECANICA RESPIRATORIA Y SUFICEINCIA CARDIOVASCULAR. SIN MODIFICACIONES EN HEMATOCRITO / HEMOGLOBINA EN ULTIMAS 48HS. ABDOMEN BLANDO CON RHA, TOLERA DIETA, CATARSIS POSITIVA EN ULTIMAS 24HS. EN CONDICIONES DE PASAR A SALA CLINICA.

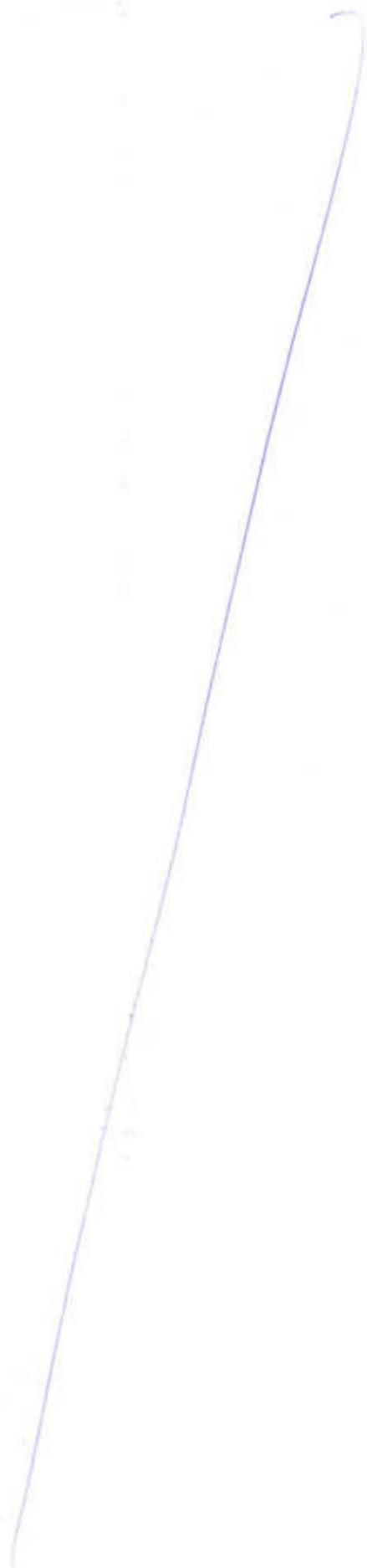

 PROFESIONAL: MED-9574 / REYES CANO AGUSTIN

21/07/18 01:22

guardia nocturna pac de 35 años con plt +tec leve traumatismo cerrado de abdomen con presencia de liquido perihepatico, con fractura de acetabulo del lado derecho en plan quirurgico, al ex fco r1r2 nf sl ,mv presente en acp disminuido en hemicampo derecho y rales subcrepitantes en el izquierdo, abdomen impresionado indoloro rha+, diuresis conservada y disminuida ,y disminuido, miembros con edemas ++, laboratorio con bt 1,62.


 PROFESIONAL: MED-7487 / CRUZ CRISTINA DEL VALLE

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
 SANATORIO 9 DE JULIO S.A.





Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

1-1-309284

21/07/2018

Paciente: ELIAS JUAN JOSE

EDAD: 35

Tel.: 3813426946

D.N.I.: 30260157

O. Soc.: 7100-SUBSIDIO DE SALUD

Plan/Afil.: -0721408600

Peso

80.00

U
T
I

Diagnóstico 1: POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE VEHICULAR

Diagnóstico 2: TRAUMATISMO ABDOMINAL CERRADO

Diagnóstico 3: FRACTURA ACETABULAR IZQUIERDA

Diagnóstico 4:

Ant. Patológicos: ACCIDENTE VEHICULAR

E. gen.: PACIENTE LUCIDO, AFEBRIL, CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EN PLAN DE OSTEOSINTESIS POR FRACTURA ACETABULAR IZQUIERDA. ALGIAS LEVES EN CADERA. MEJOR TOLERANCIA

SNC Sensorio: LUCIDO

ECG: RS

Ramsay: II - COOPERADOR, ORIENTADO Y TRANQUILO

Foco Motor: NO

Pupilas: IR

OTROS:

HEMODINAMIA

TAM/MIN 109/72MHG

TAM/MAX 117/95MHG

F. CARD. 83

PVC

TAM 85MHG

MONITOREO INVASIVO N

INOTROPICOS:

Diuresis: 2100ML

en 24

Horas

Ritmo Cardíaco:

R1R2 FONETICOS NO R3 NORMOTENSO

RESPIRATORIO SEMIOLOGIA: NORMOLINEO, BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES

Frecuencia Respiratoria: 20

Mecánica Respiratoria: BUENA

A. de Secre. NO

Saturación: 98%

KTR: N

Drenaje P. NO

PC-PS:

Fio2:

Sedación:

DROGA

DOSIS

Tubo Endotraqueal

Posición:

Presión:

DROGA

DOSIS

DROGA

DOSIS

Canula traqueostomía: NO

ABDOMEN SEMIOLOGIA: SIMETRICO, BLANDO, DEPRESIBLE, INDOLORO, RHA + TOLERA DIETA

Alimentación Oral: N

Alimentación Enteral: N c/día

Fórmula

Toler.

Alimentación Parenteral: N

Calorías:

Albuminemia: Albumina: NO Acucheck Max: 1,38

Min:

PROFILAXIS TEP: N

MIEMBROS SEMIOLOGIA: PULSOS PERIFERICOS POSITIVOS

Anticoagulación: N

RIN:

ANTIBIOTICOS

DROGA

DOSIS

DÍAS

PLAN

CULTIVOS

TIPO

FECHA

GERMEN

AMBGRAMA

CATETER VIA CENTRAL-

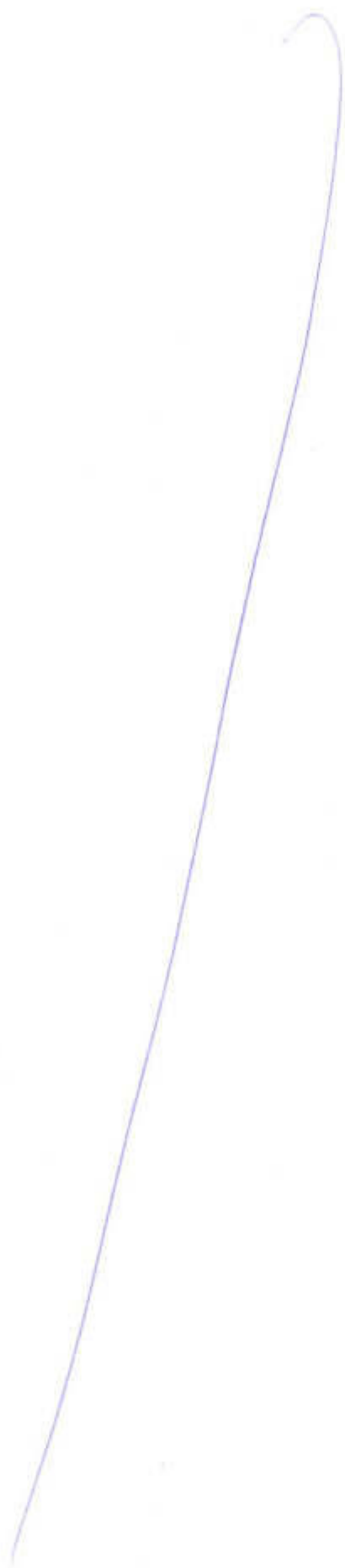
LUGAR: OTROS

DÍAS:

EST.: BUENO

CATETER VIA HEMODIALISIS- LUGAR:

PENDIENTES: PACIENTE PASA A PISO EN ESPERA DE MATERIALES DE OSTEOSINTESIS ACETABULAR IZQUIERDA. POR HEMATOMA INTRA HEPATICO SE CONTROLARA POR CIRUGIA



465

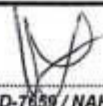
 Sanatorio 9 de Julio s.a. 25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543 (4000) San Miguel de Tucumán	Evolución	U T I
	Historia Clínica: 0001-00309284 Día: / /	
PACIENTE: ELIAS JUAN JOSE		EDAD: 35 DNI.: 30260157
O. SOCIAL: 7100 SUBSIDIO DE SALUD	Tel.: 3813426946	Plan/Afil.: -0721408600

21/07/18 20:44

PACIENTE CON ANTECEDENTES DE PLT , TEC, CON APARENTE LESION HEPATICA EN ESTUDIO, LESION ACETABULAR IZQUIERDA EN PLAN DE CIRUGIA.

LABORATORIO:GB:9500(SEG:88% LINF:7%) GR:3420000 HTO:32% HB:10,5 PLAQ:169000 UREA:0,42 CREAT:0,97 GLU:1,24 TP:16 ACT.PROT:68 KPTT:37 SODIO:140 POT:4,2 CLO:107 CALCIO IONICO:1,14

GASES ARTERIALES: pH:7,44 PO2:45 MHG PCO2:24 MHG SATURACION DE OXIGENO:


 PROFESIONAL: MED-7659 / NAHAS PEDRO FEDERICO

21/07/18 23:21

TURNO NOCHE:PACIENTE DE 35 AÑOS DE EDAD, INTERNADO EN UTI POR CUADRO DE POLITRAUMATISMO , TEC POR ACCIDENTE VEHICULAR, CON TRAUMATISMO TORACO ABDOMINAL CERRADO, CON FRACTURA DE ACETABULO IZQUIERDO DOCUMENTADO EN TC DE PELVIS OSEA. CON SOSPECHA DE LESION HEPATICA.

EVOLUCIONA LUCIDO, FEBRICULAR , CLINICAMENTE ESTABLE, PRESENTO EPISODIOS DE NAUSEAS Y REFLUJO GASTRO ESOFAGICO, SE INDICA OMEPRAZOL 40 MG EV + SUCRALFATO 20 CC VIA ORAL CADA 8 HS . ABDOMEN GLOBOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, RHA+ TOLERA DIETA POR BOCA PERO MANIFIESTA NO TENER APETITO. DIURESIS ESPONTANEA SIN DISURIA. MIEMBROS : DOLOR EN CADERA IZQUIERDA POR LESION ACETABULAR EN PLAN DE CIRUGIA.

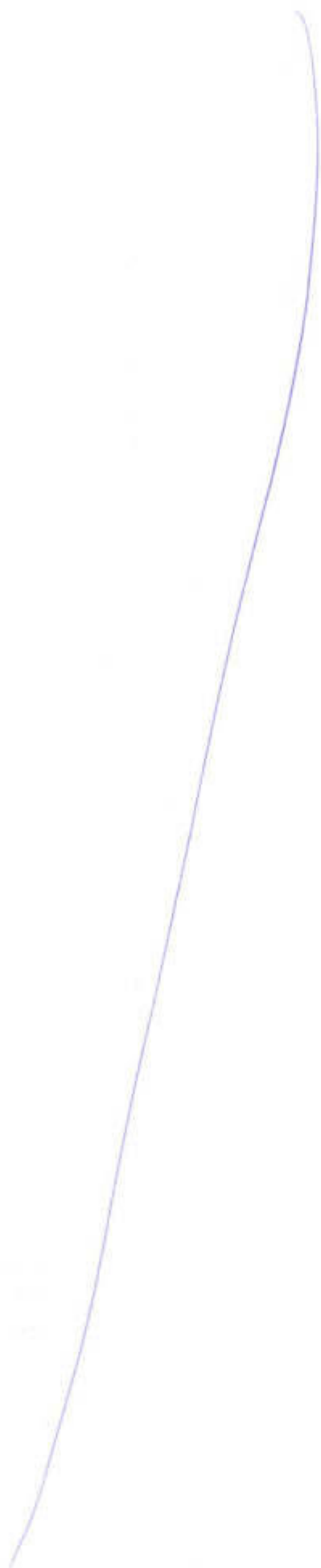
PRESENTA TA:119/84MHG TAM: 84 MHG FC:98 TAX :37,5°C HGT:1.18 GR/L DIURESIS:1000 ML EN 12 HS. CON APOYO DE OXIGENO HUMEDO POR CANULA NASAL FIO2:0,32% SATURA: 98%

ESCORIACIONES FACIALES . HERIDA SUPERCILIAR IZQUIERDA SUTURADA EN HOSPITAL, EN VIAS DE CICATRIZACION. A SU INGRESO SE REALIZO DOSIS DE VACUNA ANTITETANICA.

SOLICITO CONTROL DE LABORATORIO Y GASES ARTERIALES.


 PROFESIONAL: MED-7659 / NAHAS PEDRO FEDERICO

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
 SANATORIO 9 DE JULIO S.A.





Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

1-1-309284 22/07/2018
Paciente: ELIAS JUAN JOSE EDAD: 35
Tel.: 3813426946 D.N.I.: 30260157
O. Soc.: 7100-SUBSIDIO DE SALUD
Plan/Afil.: -0721408600 **Peso** 0.00

UTI

Diagnóstico 1: POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE VEHICULAR

Diagnóstico 2: TRAUMATISMO ABDOMINAL CERRADO

Diagnóstico 3: FRACTURA ACETABULAR IZQ

Diagnóstico 4:

Art. Patológicos: ACCIDENTE VEHICULAR

E. gral.: PACIENTE LUCIDO, AFEBRIL, CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EN PLAN DE OSTEOSÍNTESIS POR FRACTURA ACETABULAR IZQ. ALGIAS LEVES DE CADERA MEJOR TOLERANCIA.

SNC Sensorio: LUCIDO

ECG:

Ramsay: II - COOPERADOR, ORIENTADO Y TRANQUILO

Foco Motor: NO

Pupilas: IR

OTROS:

HEMODINAMIA

TAM/MIN 117/95

TAM/MAX 109/72

F. CARD. 83

PVC

TAM 85

MONITOREO INVASIVO N

INOTROPICOS:

Diuresis: 2100

en 24

Horas

Ritmo Cardíaco:

R1 R2 FONETICOS NO R3 NORMOTENSO

RESPIRATORIO SEMIOLOGÍA: NORMOLINEO, BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES

Frecuencia Respiratoria: 20

Mecánica Respiratoria: BUENA

A. de Secre. NO

Saturación: 98%

KTR: N

Drenaje P. NO

PC-PS:

Fio2:

Sedación:	DROGA	DOSIS
	DROGA	DOSIS
	DROGA	DOSIS

Tubo Endotraqueal

Posición: Presión:

Canula traqueostomía: NO

ABDOMEN SEMIOLOGÍA: BLANDO, DEPRESIBLE, INDOLORO RHA + TOLERA DIETA

Alimentación Oral: N

Alimentación Enteral: N c/día

Fórmula

Toler.

Alimentación Parenteral: N

Calorías:

Albuminemia:

Albumina: NO

Acucheck Max:

Min:

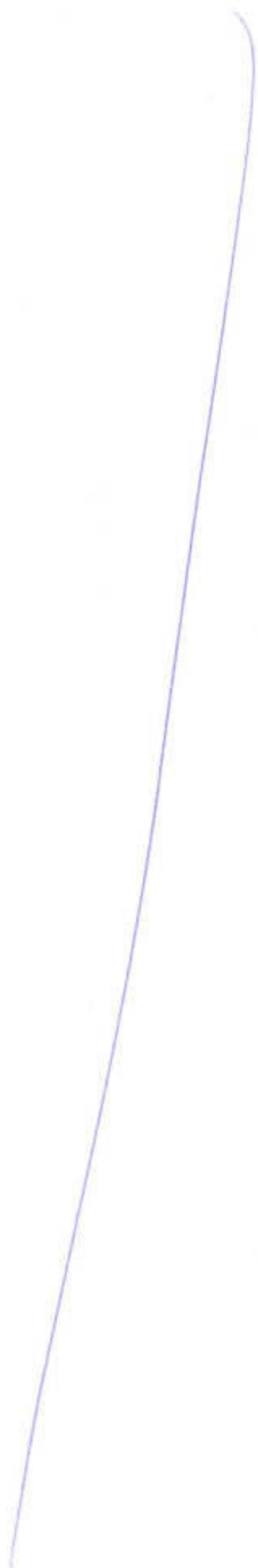
PROFILAXIS TEP: N

MIEMBROS SEMIOLOGÍA: PULSOS PERIFERICOS

Anticoagulación: N

RIN:

ANTIBIOTICOS	DROGA		DOSIS		DÍAS	PLAN
CULTIVOS	TIPO	FECHA	GERMEN		AMBGRAMA	
		//				
		//				
		//				
		//				
CATETER VIA CENTRAL-		LUGAR:	DÍAS:		EST.:	
CATETER VIA HEMODIALISIS-		LUGAR:				



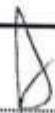
467

 Sanatorio 9 de Julio s.a. 25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543 (4000) San Miguel de Tucumán	Evolución	U T I
	Historia Clínica: 0001-00309284 Día: / /	
PACIENTE: ELIAS JUAN JOSE		EDAD: 35 DNI.: 30260157
O. SOCIAL: 7100 SUBSIDIO DE SALUD	Tel.: 3613426946	Plan/Afil.: -0721408600

22/07/18 12:54

SERVICIO DE CIRUGIA

PACIENTE QUE CURSA 8VO DIA DE INTERNACION POR PTM, SE ENCEUNTRA LUCIDO, ORIENTADO, FEBRICULAR, CON PARAMETROS ESTABLES, BUENA SUFICIENCIA CARDIORESP. NAUSEOSO, ABDOMEN, BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LAPALPACION EN HIPOCONDRIO DERECHO. FUNCIONES FISIOLOGICAS CONSERVADAS. TOLERA DIETA. EN CONTROL EVOLUTIVO.


 PROFESIONAL: MED-9919 / ALURRALDE CECILIA MARIA

PEDIDO DE TOMOGRAFIA (PARA 22/07/2018 17:00)

SE SOLICITA PEDIDO AL SERVICIO DE TOMOGRAFIAS, PACIENTE ELIAS JUAN JOSE DNI 30260157 POR:

1 X TAC TORACICA

* PLT TEC CON TRAUMATISMO CERRADO TORACOABDOMINAL REQUERIMIENTO DE OXIGENO TC DE CONTROL

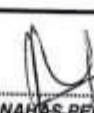

 PROFESIONAL: Dr./a. NAHAS PEDRO FEDERICO

PEDIDO DE TOMOGRAFIA (PARA 22/07/2018 17:20)

SE SOLICITA PEDIDO AL SERVICIO DE TOMOGRAFIAS, PACIENTE ELIAS JUAN JOSE DNI 30260157 POR:

1 X TC ABDOMEN Y PELVIS CON CONTRASTE E.V.

* PACIENTE CON PLT TEC TRAUMA TORACO ABDOMINAL CERRADO POSIBLE LESION HEPATICA, LIQUIDO LIBRE PERIHEPATICO. PRESENTA EPISODIO DE VOMITO ABUNDANTE DE CARACTERISTICAS BILIOSAS. SOLICIT


 PROFESIONAL: Dr./a. NAHAS PEDRO FEDERICO

22/07/18 19:23

turno tarde: paciente de 35 años de edad, internado por cuadro de PLT, TEC por accidente vehicular, traumatismo cerrado toraco abdominal, con posible lesion hepatica, fractura de acetabulo izquierdo en plan de osteosintesis. En la tarde presento episodio de distension abdominal con episodio de emesis importante, se coloco SNG a descarga. se evacuo 1000 ml de contenido digestivo. Se bajo a tomografia de control Tc de Toraxs y Tc de Abdomen y Pelvis con contraste ev.

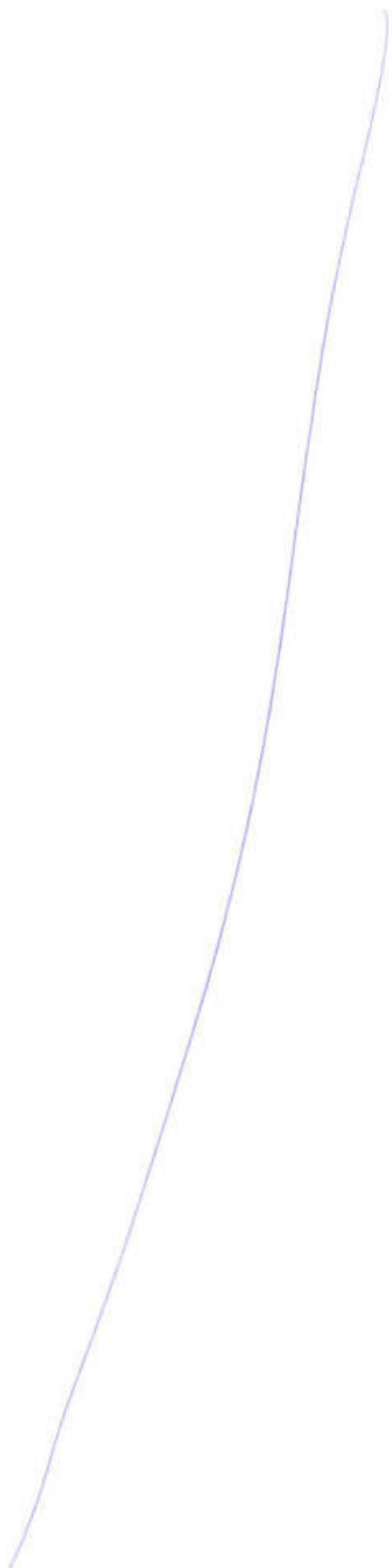
Se observa infiltrado pulmonar bilateral, y en abdomen imagen hepatica de coleccion intraparenquimatosa. fue valorado por cirugia general, conducta expectante. continua en control y tratamiento.

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
 SANATORIO 9 DE JULIO S.A.


PROFESIONAL: MED-7659 / NAHAS PEDRO FEDERICO

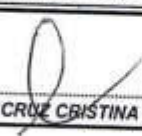
22/07/18 20:27

Guardia nocturna pac de 35 años que ingresa por plt +tec por accidente vehicular, con traumatismo cerrado toracoabdominal, (liquido perihepatico+probable hematoma intraparenquimatoso) y fx de acetabulo izquierdo. al ex fco pac lucido, ote, con r1r2 nf sl, mv presente en acp y disminuido de forma bilateral, abdomen impresionado levemente doloroso, tiene tac de torax que evidencia infiltrado bilateral, presento episodio de vomitos copiosos que requirio sng, se realizo ic con cirugia que sugiere conducta expectante.

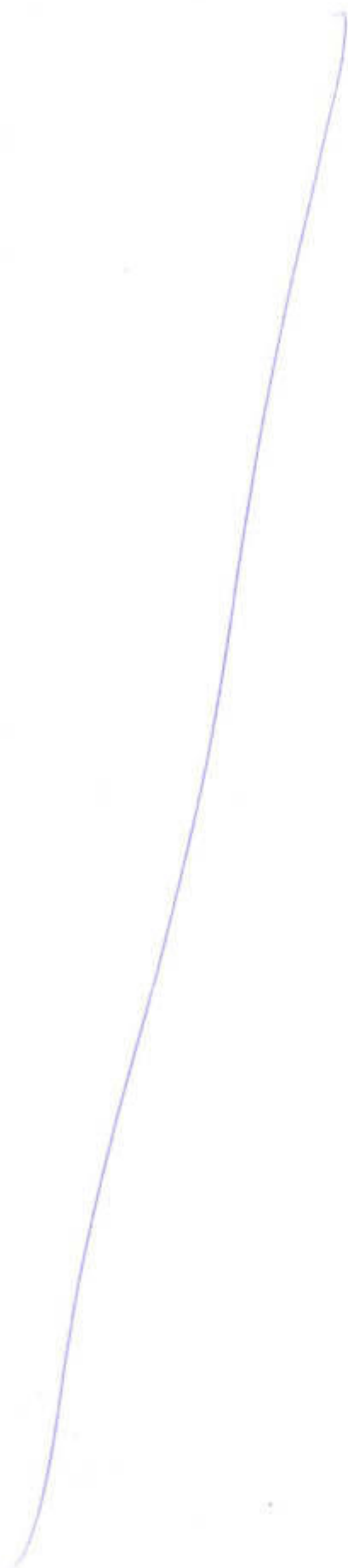


468

 Sanatorio 9 de Julio s.a. 25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543 (4000) San Miguel de Tucumán	Evolución		U T I
	Historia Clínica: 0001-00309284 Día: / /		
PACIENTE: ELIAS JUAN JOSE			
O. SOCIAL: 7100 SUBSIDIO DE SALUD		EDAD: 35	DNI.: 30260157
		Tel.: 3813426946	
		Plan/Afil.: -0721408600	


 PROFESIONAL: MED-7487 / CRUZ CRISTINA DEL VALLE

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
 SANATORIO 9 DE JULIO S.A.





Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

1-1-309284

23/07/2018

Paciente: ELIAS JUAN JOSE

EDAD: 35

Tel.: 3813426946

D.N.I.: 30260157

O. Soc.: 7100-SUBSIDIO DE SALUD

Plan/Afil.: -0721408600

Peso

0.00

UTI

Diagnóstico 1: POLITRAUMA

Diagnóstico 2: TRAUMA CERADO DE ABDOMEN

Diagnóstico 3: FRACTURA ACETABULAR IZQUIERDA

Diagnóstico 4:

Ant. Patológicos: -

E. gral: PACIENTE INTERCURRIDO CON VOMITOS DURANTE EL FIN DE SEMANA. SE CAMBIÓ ANALGESIA A AINES. NUEVA TAC DE ABDOMEN SIN EVIDENCIAS NUEVAS DE COMPLICACION.

SNC Sensorio: LUCIDO

ECG:

Ramsay: II - COOPERADOR, ORIENTADO Y TRANQUILO

Foco Motor: NO

Pupilas: ISCORICAS Y REACTIVAS

OTROS:

HEMODINAMIA

TAM/MIN 75

TAM/MAX 122

F. CARD. 95

PVC

TAM 90

MONITOREO INVASIVO N

INOTROPICOS:

Diuresis: 1700

en 24

Horas

Ritmo Cardíaco:

SINUSAL POR MONITOR

RESPIRATORIO SEMIOLOGÍA: HIPOVENTILACION BIBASAL

Frecuencia Respiratoria: 16

Mecánica Respiratoria: BUENA

A. de Secre. NO

Saturación: 95%

KTR: N

Drenaje P. NO

PC-PS:

Fio2:

Sedación:	DROGA	DOSIS
	DROGA	DOSIS
	DROGA	DOSIS

Tubo Endotraqueal

Posición:

Presión:

Canula traqueostomía: NO

ABDOMEN SEMIOLOGÍA: BLANDO, DEPRESIBLE, INDOLORO. RHA +. SNG PINZADA, TOLERANDO VIA ORAL.

Alimentación Oral: S

Alimentación Enteral: N c/día

Fórmula

Toler.

Alimentación Parenteral: N

Calorías:

Albuminemia:

Albumina: NO Acucheck Max:

Mín:

PROFILAXIS TEP: S

MIEMBROS SEMIOLOGÍA: BUENA PERFUSION DISTAL

Anticoagulación: N

RIN:

ANTIBIOTICOS

DROGA

DOSIS

DÍAS

PLAN

CULTIVOS

TIPO

FECHA

GERMEN

AMBGRAMA

CATETER VIA CENTRAL-

LUGAR:

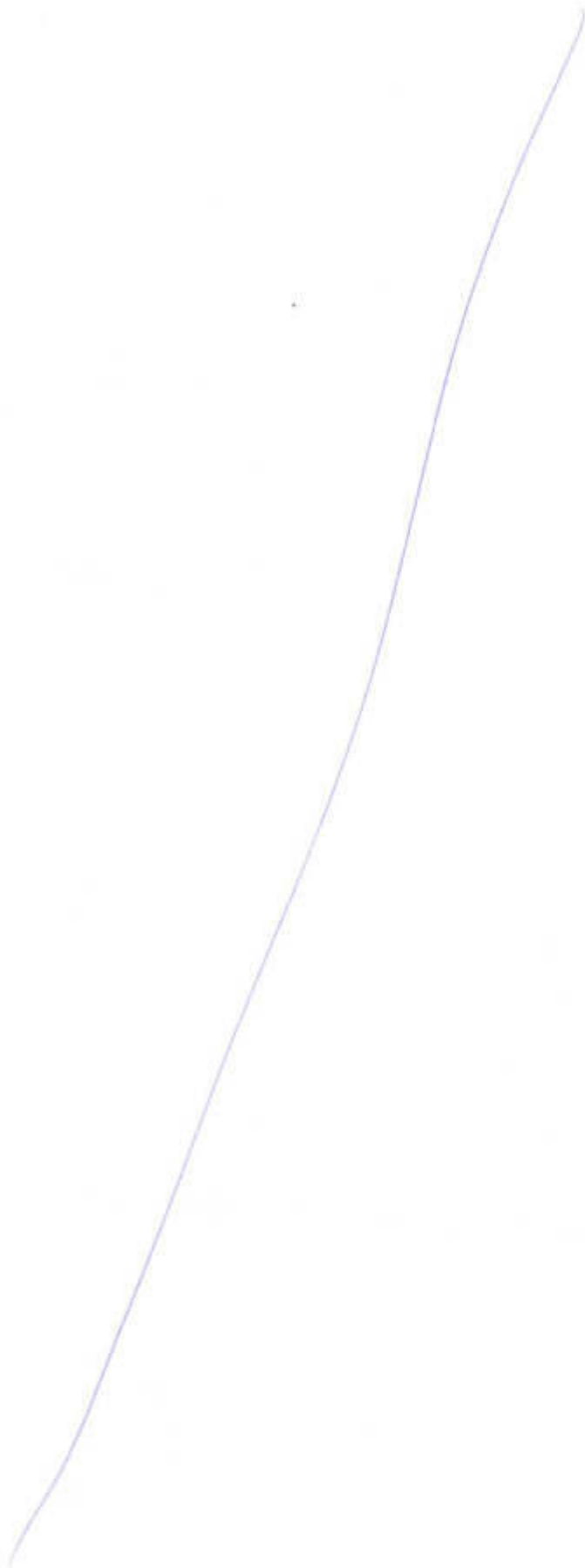
DÍAS:

CATETER VIA HEMODIALISIS-

LUGAR:

EST.:

PENDIENTES: POR INDICACION DE CIRUGIA, RECIBE CORTICOIDE DE DEPOSITO



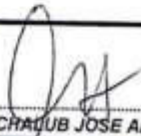
470

 Sanatorio 9 de Julio s.a. 25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543 (4000) San Miguel de Tucumán	Evolución		U T I
	Historia Clínica: 0001-00309284 Día: / /		
PACIENTE ELIAS JUAN JOSE		EDAD: 35	DNI.: 30260157
O. SOCIAL:	7100 SUBSIDIO DE SALUD	Tel.: 3813426946	Plan/Afil.: -0721408600

23/07/18 13:50

SERVICIO DE CIRUGIA

PACIENTE CURSANDO INTERNACION POR POLITRAUMA Y TRATAMIENTO NO OPERATORIO DE TTRAUMA ABDOMINAL CON BUENA EVOLUCION GRL.
 LUCIDO AFEUIL (EPISODIO FEBRICULAR DURANTE LA TARDE DIA PREVIO). PARAMETROS DENTRO DE LIMITES NORMALES. BDOMEN BLANDO CON HRA ESCASOS, INDOLORO, SNG A DESCARGA SIN DEBITO ACTUALMETE (1300 CC BILIOGASTRICO DIA PREVIO) CON EPISODIOS DE VOMITO. SE INDICA REINICIO DE DIETA LIQUIDA Y REEVALUACION.

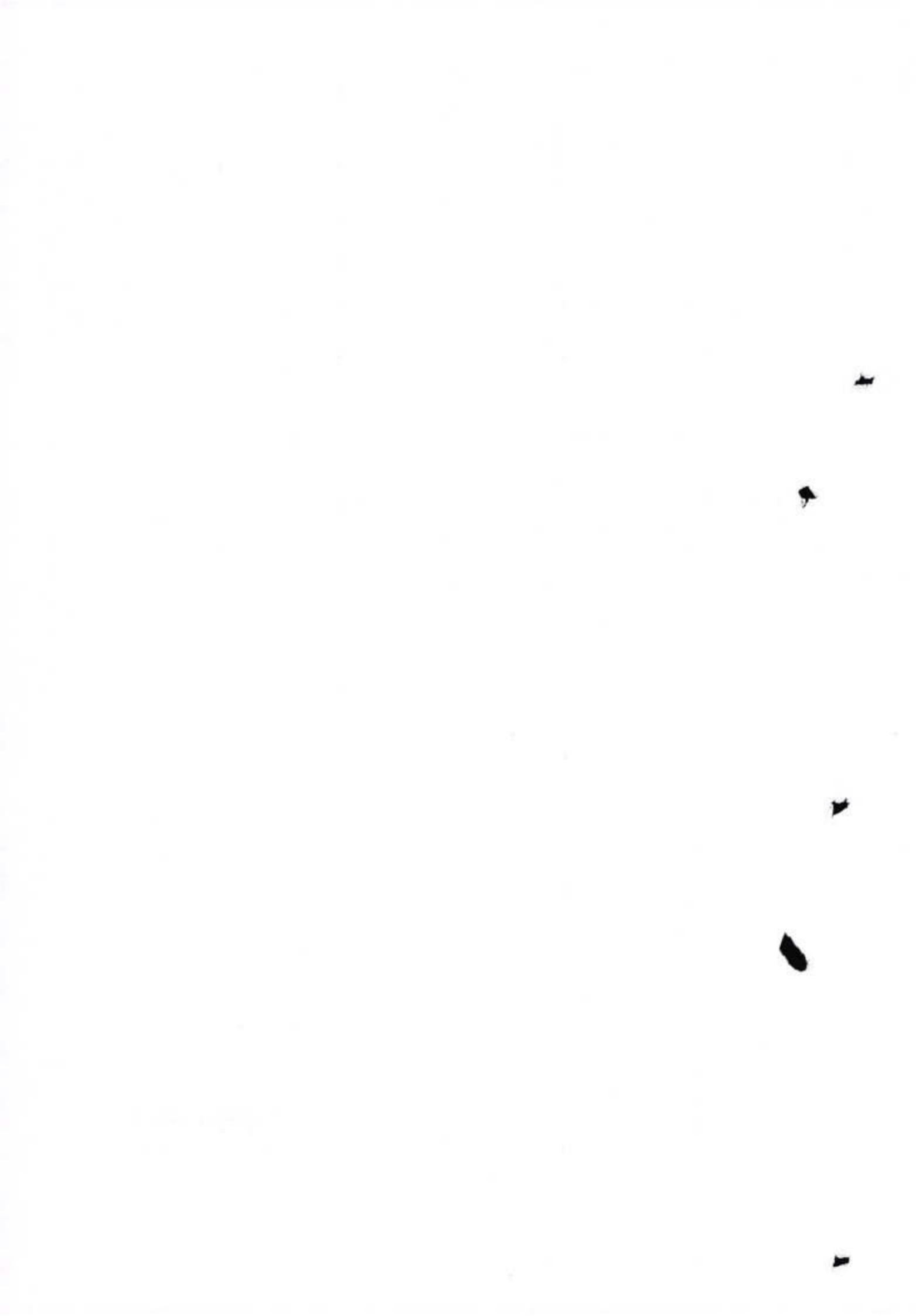

 PROFESIONAL: MED-8331 / CHACUB JOSE ANTONIO

24/07/18 01:18

guardia nocturna pac de 35 años que ingresa por plt +tec por accidente vehicular con traumatismo cerrado toracoabdominal (liquido perihepatico+hematoma intraparenquimatoso) y fractura de acetabulo izquierdo, al ex fco r1r2 nf sl mv presente een acp sin ruidos agregados, abdomen impresionado indoloro rha+ diuresis conservada, miembros godet+. pac hemodinamicamente estable con buena suficiencia respiratoria, pendiente y expectante conducta el traumatismo de abdomen.


 PROFESIONAL: MED-7487 / CRUZ CRISTINA DEL VALLE

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
 SANATORIO 9 DE JULIO S.A.





Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

1-1-309284

24/07/2018

Paciente: ELIAS JUAN JOSE

EDAD: 35

Tel.: 3813426946

D.N.I.: 30260157

O. Soc.: 7100-SUBSIDIO DE SALUD

Plan/Afil.: -0721408600

Peso

80.00

UTI

Diagnóstico 1: POLITRAUMA

Diagnóstico 2: TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN

Diagnóstico 3: FRACTURA ACETABULAR IZQUIERDA

Diagnóstico 4:

Ant. Patológicos: -

E. gral.: PACIENTE CON BUENA EVOLUCION DE LA PARTE ABDOMINAL. ESPERANDO MATERIALES PARA CIRUGIA DE CADERA. AFEBRIL.

SNC Sensorio: LUCIDO

ECG:

Ramsay: II - COOPERADOR, ORIENTADO Y TRANQUILO

Foco Motor: NO

Pupilas: ISOCORICAS Y REACTIVAS

OTROS:

HEMODINAMIA

TAM/MIN 65

TAM/MAX 105

F. CARD. 82

PVC

TAM 89

MONITOREO INVASIVO N

INOTROPICOS:

Diuresis: 2100

en 24

Horas

Ritmo Cardíaco:

SINUSAL POR MONITOR

RESPIRATORIO SEMIOLOGÍA: HIPOVENTILACION BIBASAL

Frecuencia Respiratoria: 16

Mecánica Respiratoria: BUENA

A. de Secre. NO

Saturación: 96%

KTR: N

Drenaje P. NO

PC-PS:

Fio2:

Sedación:	DROGA	DOSIS
	DROGA	DOSIS
	DROGA	DOSIS

Tubo Endotraqueal

Posición:

Presión:

Canula traqueostomía: NO

ABDOMEN SEMIOLOGÍA: BLANDO, DEPRESIBLE, INDOLORO. RHA + . CATARSIS +

Alimentación Oral: S

Alimentación Enteral: N c/día

Fórmula

Toler.

Alimentación Parenteral: N

Calorías:

Albuminemia: Albumina: NO Acucheck Max:

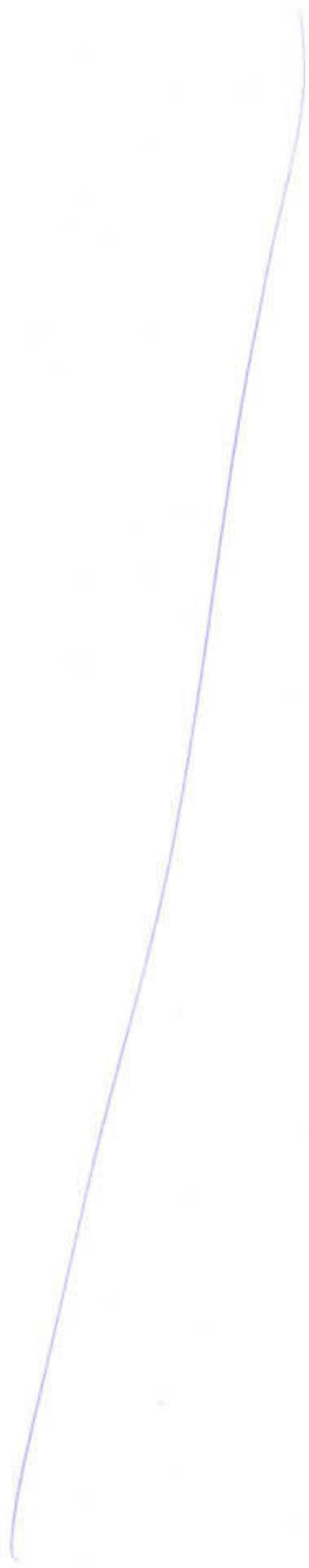
Min:

PROFILAXIS TEP: S

MIEMBROS SEMIOLOGÍA: BUENA PERFUSION DISTAL

Anticoagulación: N		RIN:			
ANTIBIOTICOS	DROGA		DOSIS	DÍAS	PLAN
CULTIVOS	TIPO	FECHA	GERMEN	AMBGRAMA	
		//			
		//			
		//			
		//			
CATETER VIA CENTRAL-		LUGAR:	DÍAS:	EST.:	
CATETER VIA HEMODIALISIS-		LUGAR:			

PENDIENTES: AGUARDANDO TIEMPO QUIRURGICO DE CADERA





Sanatorio 9 de Julio S.A.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Evolución

Historia Clínica: 0001-00309284

Día: / /

U
T
I

PACIENTE ELIAS JUAN JOSE

EDAD: 35

DNI.: 30260157

O. SOCIAL:

7100 SUBSIDIO DE SALUD

Tel.: 3813426946

Plan/Afil.: -0721408600

24/07/18 12:57

SERVICIO DE CIRUGIA

PACIENTE CON BUENA EVOLUCION GRL, LUCIDO ORIENTADO AFEFIL, CON PARAMETROS ESTABLES. ABDOMEN BLANDO CON RHA, TOERA DIETA, CATARSISPOSITIVA.

PROFESIONAL: MED-8331 / CHALUB JOSE ANTONIO

24/07/18 16:47

OYT: SECTOR ACDERA: PACIENTE INTERNADO CON PLT CON TRAUMATISMO ABDOMINOPELVIANO. ACTUALMENTE LUCIDO, ORIENTADO, AFEFRIL, CON PARAMETROS ESTABLES. EN EVALUACION CLINICA Y POR CIRUGIA GENERAL POR TRAUMATISMO DE ABDOMEN. PACIENTE CON LEVE DOLOR EN MIEBRO INFERIOR IZQUIERDO CON FRACTURA DE CAETABULO. EN PLAN DE CIRUGIA DE OSTEOSINTESIS. EN ESPERA DE IMPLANTES Y DE CONDICIONES CLINICAS PARA SU CIRUGIA. EN CONTROL EVOLUTIVO DEL MISMO.

PROFESIONAL: MED-8283 / CISINT GERARDO

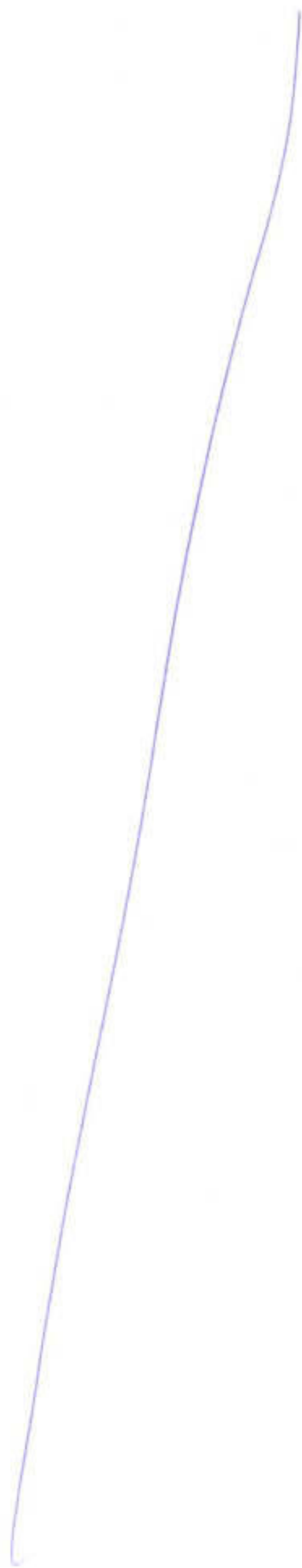
24/07/18 23:10

TURNO NOCHE: Paciente de 35 años de edad, internado en UTI, por cuadro de PLT (politraumatismo), TEC (traumatismo de cráneo), Traumatismo Toracoabdominal cerrado con hematoma hepático intraparenquimatoso y líquido periesplénico, traumatismo de pelvis con fractura de acetábulo izquierdo. Evoluciona lucido, afebril, clínica y hemodinámicamente estable, compensado hemodinámicamente. R1R2 fonéticos no R3. normotenso. Buena entrada de aire en campos pulmonares, mecánica ventilatoria espontánea, satura 98% con aire ambiente. abdomen simétrico, blando, depresible, se retiró sonda naso gástrica Tolerando dieta por vía oral. catarsis positiva Miembros sin edemas, pulsos periféricos positivos SNC: orientado en tiempo y espacio, glasgow 15/15 puntos, pupilas isocóricas reactivas. venoclisis periférica en miembro superior izquierdo. EN PLAN DE PASAR A PISO PARA ESPERAR MATERIALES DE OSTEOSINTESIS.

LABORATORIO: GB: 6400 (SEG: 86% LINF: 7%) GR: 3020000 HB: 9,0 HTO: 28% PLAQ: 214000 UREA: 0,41 CREAT: 0,41 CREAT: 0,97 GLUC: 1,05 BTOTAL: 0,55 BD: 0,14 BI: 0,41 GOT: 40 GPT: 82 SODIO: 142 POT: 3,9 CLO: 106 GASES ARTERIALES: pH: 7,41 PO2: 77 MHG PCO2: 30 MHG PO2: 77 MHG EB: -5 BIC: 19 SAT: 96%

PROFESIONAL: MED-7659 / NAHAS PEDRO FEDERICO

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SANATORIO 9 DE JULIO S.A.



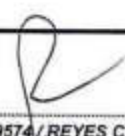
473

 Sanatorio 9 de Julio s.a. 25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543 (4000) San Miguel de Tucumán	Evolución		U T I
	Historia Clínica: 0001-00309284 Día: 25/07/2018		
PACIENTE ELIAS JUAN JOSE		EDAD: 35	DNI.: 30260157
O. SOCIAL:	7100 SUBSIDIO DE SALUD	Tel.: 3813426946	Plan/Afil.: -0721408600

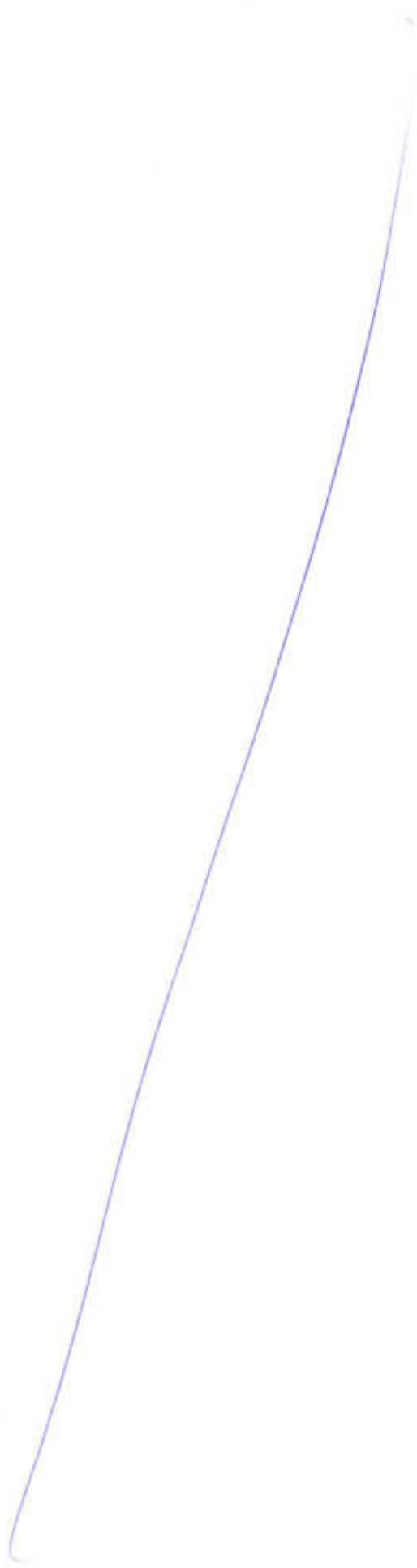
25/07/18 09:26

SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL

PACIENTE CURSA INTERNACION POR PLT + TRAUMAT CERRADO DE ABDOMEN EN TNO. ACTUALMENTE LUCIDO, ORIENTADO, AFEBRIL, CON PVE, SO2 96%. BUENA SUF CARDIORESP. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, INDOLORO. RHA + FF + (CATARSIS + AYER). PRESENTA DOLOR LEVE EN CADERA IZQUIERDA. TOLERANDO DIETA BLANDA.
 EN PLAN DE OSTEOSINTESIS DE CADERA SEGUN ENTREGA DE IMPLANTES.
 SE SUGIERE PASE A PISO. CIRUGIA GENERAL


 PROFESIONAL: MED-9574/REYES CANO AGUSTIN

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
 SANATORIO 9 DE JULIO S.A.



674

 Sanatorio 9 de Julio S.A. 25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543 (4000) San Miguel de Tucumán	Evolución	H C
	Historia Clínica: 0001-00309284 Día: / /	
PACIENTE: ELIAS JUAN JOSE		EDAD: 35 DNI.: 30260157
O. SOCIAL: 7100 SUBSIDIO DE SALUD	Tel.: 3813426946	Plan/Afil.: -0721408600

EVOLUCIÓN ESTABLE

RP 25/07/18 19:27

EVOLUCIÓN:

PACIENTE DE 35 AÑOS AÑOS EN DÍA 11 DE INTERNACIÓN
 PASE DE UTI A PISO

INTERNADO POR:

EXAMENES COMPLEMENTARIOS:

Líquido subfrénico derecho.

-15/7:TAC ABDOMEN:Líquido libre, de mayor atenuación a la del agua (de aspecto hemático), se observa en espacios parietocólicos a predominio derecho, en fondo de saco recto vesical, y en relación a la raíz del mesenterio Líquido presacro.

-TAC CADERA: Fractura de columna acetabular posterior izquierda, con desplazamiento fragmentario en sentido pósteromedial.

-TAC TORAX: Los campos pulmonares muestran tenue patrón en mosaico

Opacidades en banda, asociadas a áreas con atenuación en vidrio esmerilado, se observan en lóbulos inferiores, a predominio basal posterior, y en lóbulo medio.

Tumefacción de tejidos blandos vecinos.

ACTUALMENTE EN TRATAMIENTO CON:

PHP SF + 1 AMO DE KCL + 1 AMP MG A 14 GOTAS/MIN EV

METOCLOPRAMIDA 1 AMP CADA 8 HS EV

OMEPRAZOL 40 MG 1 FCO CADA 24 HS EV

KETOROLAC 1 AMP E.V. SI TIENE DOLOR

CSV Y RITMO DIURETICO CADA 2 HS EV

CLEXANE 0.4 CC SC/D

DIETA BLANDA CON POLLO O CARNE

CABECERA 45°

HGT C/8HS Y CORRECCIONES SEGUN PROTOCOLO


 PROFESIONAL: MED-8490 / ARIAS CALAFIORE FLORENCIA

EVOLUCIÓN ESTABLE

RP 26/07/18 15:50

CLÍNICA MÉDICA:

PACIENTE DE 35 AÑOS EN DÍA 12 DE INTERNACIÓN
 CON ANTECEDENTES DE:
 COLECISTECTOMIA

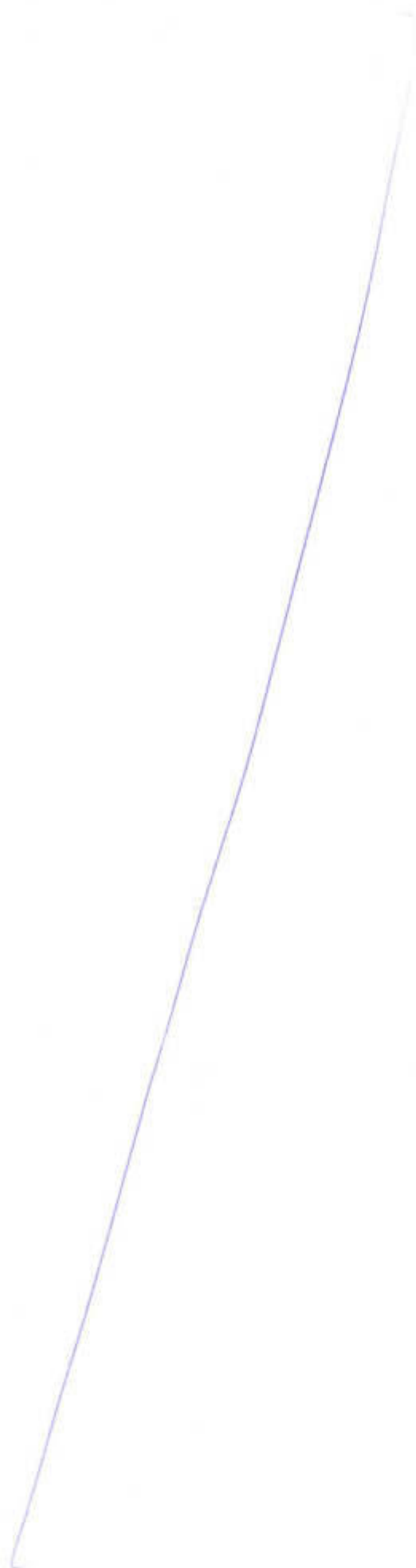
INTERNADO POR:

PLT + TRAUMATISMO

FRACTURA ACETABULAR IZQUIERDA EN PLAN DE OSTEOSINTESIS

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
 SANATORIO 9 DE JULIO S.A.

PACIENTE ESTABLE, EN BUEN ESTADO GENERAL. AFEBRIL, LUCIDO, ORIENTADO. REFIERE BUE MANEJO DEL DOLOR, SOLO SIENTE DOLOR EN FLEXION EXTREMA DE MUSLO IZQUIERDO, O AL DEPOSITAR PESO SOBRE EL MISMO. FUNCIONES FISIOLÓGICAS Y PARAMETROS VITALES CONSERVADOS. LESION COSTROSA EN REGION CILIAR E INFRACILIAR IZQUIERDA, DONDE SE EFECTUARON 6 PUNTOS DE SUTURA LINEAL SIMPLE. SIN DOLOR A LA PALPACION, DOLOR MODERADO A LA MOVILIZACION PASIVA DEL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. PACIENTE CON ENOXAPARINA PROFILACTICA, EN ESPERA DE MATERIALES QUIRURGICOS PARA OSTEOSINTESIS. SE SOLICITAN ESTUDIOS PRE QUIRURGICOS.



475

 Sanatorio 9 de Julio s.a. 25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543 (4000) San Miguel de Tucumán	Evolución	H C
	Historia Clínica: 0001-00309284 Día: / /	
PACIENTE: ELIAS JUAN JOSE		EDAD: 35 DNI.: 30260157
O. SOCIAL: 7100 SUBSIDIO DE SALUD	Tel.: 3813426946	Plan/Afil.: -0721408600

EXAMENES COMPLEMENTARIOS:

Líquido subfrénico derecho.

-15/7:TAC ABDOMEN:Líquido libre, de mayor atenuación a la del agua (de aspecto hemático), se observa en espacios parietocólicos a predominio derecho, en fondo de saco recto vesical, y en relación a la raíz del mesenterio.

Líquido presacro.

-TAC CADERA: Fractura de columna acetabular posterior izquierda, con desplazamiento fragmentario en sentido pósteromedial.

-TAC TORAX: Los campos pulmonares muestran tenue patrón en mosaico

Opacidades en banda, asociadas a áreas con atenuación en vidrio esmerilado, se observan en lóbulos inferiores, a predominio basal posterior, y en lóbulo medio.

Tumefacción de tejidos blandos vecinos.

EN PLAN DE:

-CARDIOVASCULAR PRE QUIRURGICO

-EN PLAN DE OSTEOSINTESIS

ACTUALMENTE EN TRATAMIENTO CON:

PHP SF + 1 AMO DE KCL + 1 AMP MG A 14 GOTAS/MIN EV

METOCLOPRAMIDA 1 AMP CADA 8 HS EV

OMEPRAZOL 40 MG 1 FCO CADA 24 HS EV

KETOROLAC 1 AMP E.V. SI TIENE DOLOR

CSV

CLEXANE 0.4 CC SC/D

(MODIFICADO)DIETA BLANDA CON POLLO O CARNE--> <<SUSP. X MOD. 11:33>>

CABECERA 45°

HGT C/8HS Y CORRECCIONES SEGUN PROTOCOLO

DIETA NORMAL

PROFESIONAL: MED-9608 / GONZALEZ ROMINA DEL VALLE

EVOLUCIÓN ESTABLE

26/07/18 16:19

CARDIOLOGIA

Paciente en plan de TX QX por fractura de cadera izquierda. No refiere antecedentes cardiovasculares patológicos.

Examen físico BEAB sin ruidos agregados, R1R2 NF silencios libres, Abdomen sp, MMII sin edemas. ECG: normal FC 75 LPM

EXAMEN CARDIOVASCULAR CON RIEGO PREQUIRURGICO BAJO. SUGIERO MIO

PROFESIONAL: MED-8576 / AHUALLI CISELLE

EVOLUCIÓN ESTABLE

RP 26/07/18 19:08

EVOLUCIÓN:

PACIENTE DE 35 AÑOS AÑOS EN DÍA 12 DE INTERNACIÓN

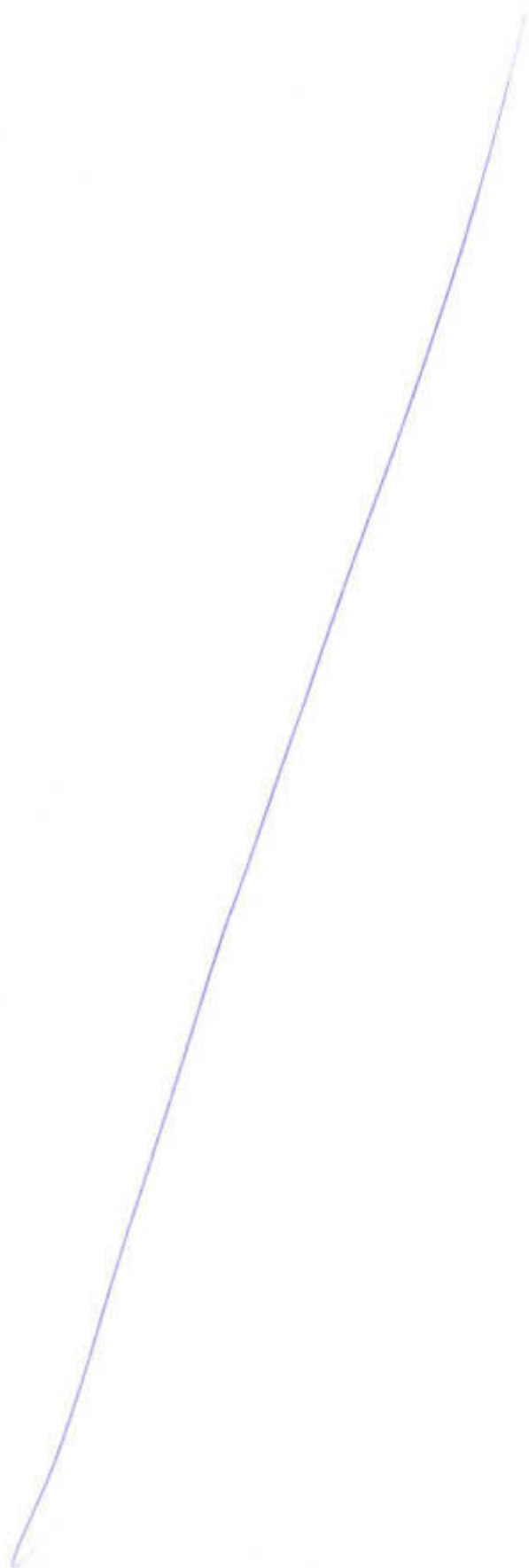
CON ANTECEDENTES DE:

COLECISTECTOMIA

INTERNADO POR:

PLT + TRAUMATISMO

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SANATORIO 9 DE JULIO S.A.



426

 Sanatorio 9 de Julio s.a. 25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543 (4000) San Miguel de Tucumán	Evolución	H C
	Historia Clínica: 0001-00309284 Día: / /	
PACIENTE ELIAS JUAN JOSE		EDAD: 35 DNI.: 30260157
O. SOCIAL: 7100 SUBSIDIO DE SALUD	Tel.: 3813426946	Plan/Afil.: -0721408600

FRACTURA ACETABULAR IZQUIERDA EN PLAN DE OSTEOSINTESIS

EXAMENES COMPLEMENTARIOS:

Líquido subfrénico derecho.

-15/7: TAC ABDOMEN: Líquido libre, de mayor atenuación a la del agua (de aspecto hemático), se observa en espacios parietocólicos a predominio derecho, en fondo de saco recto vesical, y en relación a la raíz del mesenterio. Líquido presacro.

-TAC CADERA: Fractura de columna acetabular posterior izquierda, con desplazamiento fragmentario en sentido pósteromedial.

-TAC TORAX: Los campos pulmonares muestran tenue patrón en mosaico

Opacidades en banda, asociadas a áreas con atenuación en vidrio esmerilado, se observan en lóbulos inferiores, a predominio basal posterior, y en lóbulo medio.

Tumefacción de tejidos blandos vecinos.

EN PLAN DE:

-CARDIOVASCULAR PRE QUIRURGICO

-EN PLAN DE OSTEOSINTESIS

ACTUALMENTE EN TRATAMIENTO CON:

PHP SF + 1 AMO DE KCL + 1 AMP MG A 14 GOTAS/MIN EV

METOCLOPRAMIDA 1 AMP CADA 8 HS EV

OMEPRAZOL 40 MG 1 FCO CADA 24 HS EV

KETOROLAC 1 AMP E.V. SI TIENE DOLOR

CSV

CLEXANE 0.4 CC SC/D

(MODIFICADO) DIETA BLANDA CON POLLO O CARNE--> <<SUSP. X MOD. 11:33>>

CABECERA 45°

HGT C/8HS Y CORRECCIONES SEGUN PROTOCOLO

DIETA NORMAL

PROFESIONAL: MED-8490 / ARIAS CALAFIORE FLORENCIA

EVOLUCIÓN ESTABLE

RP 27/07/18 16:01

CLINICA MEDICA:

PACIENTE DE 35 AÑOS EN DÍA 13 DE INTERNACIÓN
CON ANTECEDENTES DE:

COLECISTECTOMIA

INTERNADO POR:

PLT + TRAUMATISMO

FRACTURA ACETABULAR IZQUIERDA EN PLAN DE OSTEOSINTESIS

PACIENTE ESTABLE, EN BUEN ESTADO GENERAL. AFEBRIL, LUCIDO, ORIENTADO. NO REFIERE DOLOR. FUNCIONES FISIOLÓGICAS Y PARAMETROS VITALES CONSERVADOS. SIN DOLOR A LA PALPACION DE MIEMBRO IZQUIERDO, ESCASO DOLOR A LA MOVILIZACION PASIVA DEL MISMO MIEMBRO. MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, IGUALES Y SINCRONICOS. EN PLAN DE OSTEOSINTESIS, ESPERANDO MATERIALES QUIRURGICOS.

EN PLAN DE:

-PLAN DE OSTEOSINTESIS

ACTUALMENTE EN TRATAMIENTO CON:

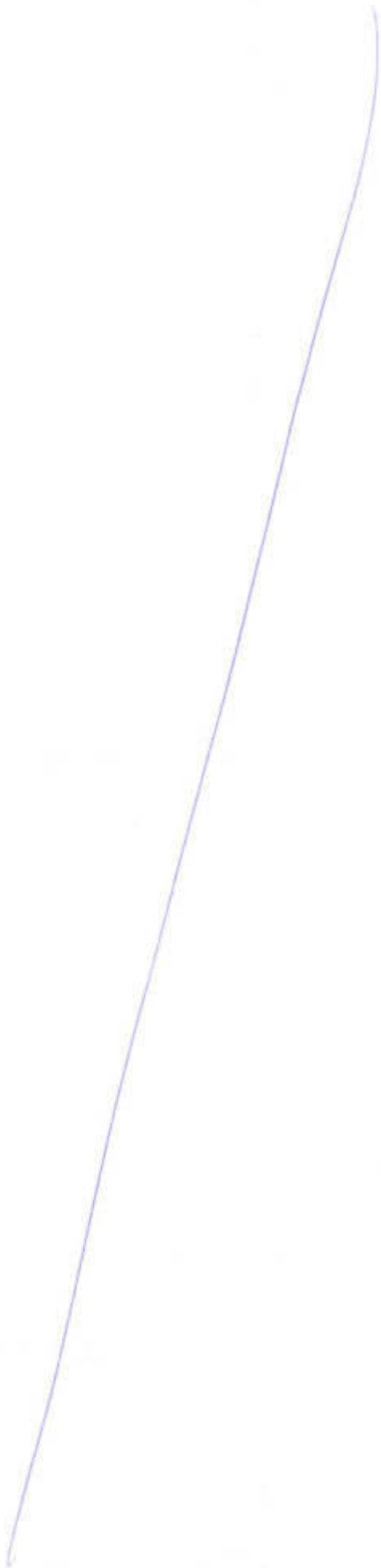
PHP SF + 1 AMO DE KCL + 1 AMP MG A 14 GOTAS/MIN EV

METOCLOPRAMIDA 1 AMP CADA 8 HS EV

OMEPRAZOL 40 MG 1 FCO CADA 24 HS EV

KETOROLAC 1 AMP E.V. SI TIENE DOLOR

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SANATORIO 9 DE JULIO S.A.



477

 Sanatorio 9 de Julio s.a. 25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543 (4000) San Miguel de Tucumán	Evolución	H C
	Historia Clínica: 0001-00309284 Día: / /	
PACIENTE: ELIAS JUAN JOSE		EDAD: 35 DNI.: 30260157
O. SOCIAL: 7100 SUBSIDIO DE SALUD	Tel.: 3813426946	Plan/Afil.: -0721408600

CSV
 CLEXANE 0.4 CC SC/D
 CABECERA 45°
 HGT C/8HS Y CORRECCIONES SEGUN PROTOCOLO
 DIETA NORMAL

PROFESIONAL: MED-9608 / GONZALEZ ROMINA DEL VALLE

EVOLUCIÓN ESTABLE

RP 27/07/18 19:45

EVOLUCIÓN:

PACIENTE DE 35 AÑOS AÑOS EN DÍA 13 DE INTERNACIÓN

CON ANTECEDENTES DE:

COLECISTECTOMIA

INTERNADO POR:

PLT + TRAUMATISMO

FRACTURA ACETABULAR IZQUIERDA EN PLAN DE OSTEOSINTESIS

EXAMENES COMPLEMENTARIOS:

Líquido subfrénico derecho.

-15/7:TAC ABDOMEN:Líquido libre, de aspecto hemático en espacios parietocólicos a predominio derecho, en fondo de saco recto vesical, y en relación a la raíz del mesenterio Líquido presacro.

EN PLAN DE:

-PLAN DE OSTEOSINTESIS

ACTUALMENTE EN TRATAMIENTO CON:

PHP SF + 1 AMO DE KCL + 1 AMP MG A 14 GOTAS/MIN EV

METOCLOPRAMIDA 1 AMP CADA 8 HS EV

OMEPRAZOL 40 MG 1 FCO CADA 24 HS EV

KETOROLAC 1 AMP E.V. SI TIENE DOLOR

CSV

CLEXANE 0.4 CC SC/D

CABECERA 45°

HGT C/8HS Y CORRECCIONES SEGUN PROTOCOLO

DIETA NORMAL

PROFESIONAL: MED-8490 / ARIAS CALAFIORE FLORENCIA

EVOLUCIÓN ESTABLE

28/07/18 12:05

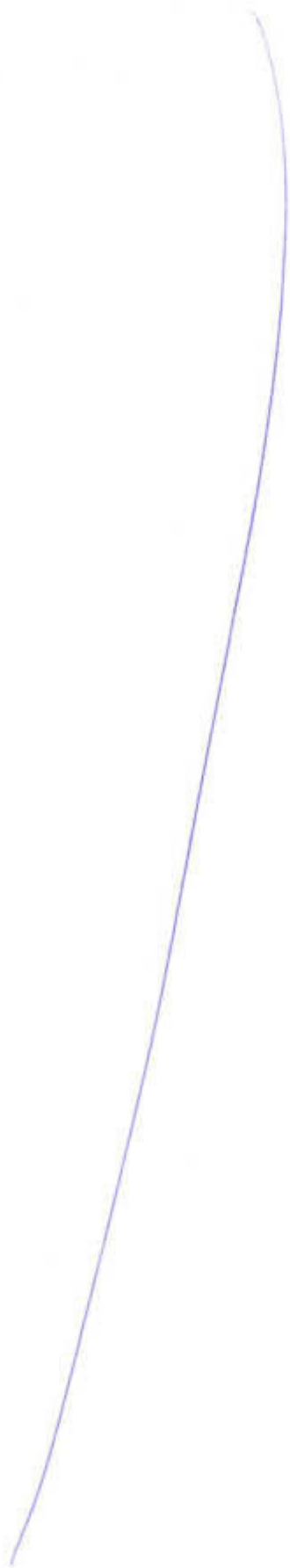
CLINICA MEDICA:

PCTE DE 35 AÑOS DE EDAD CURSA INTERNACION POR PLT+FRACTURA ACETABULAR IZQUIERDA EN PLAN DE OSTEOSINTESIS. PCTE ESTABLE. AFEBRIL. PV CONSERVADOS. BUEN CONTROL DEL DOLOR.

PTE MATERIALES QUIRURGICOS. EN PLAN DE OSTEOSINTESIS.

SOLICITO LABORATORIO DE CONTROL PARA EL DIA DE MAÑANA.

PROFESIONAL: MED-8490 / ARIAS CALAFIORE FLORENCIA



478

 Sanatorio 9 de Julio s.a. 25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543 (4000) San Miguel de Tucumán	Evolución		H C
	Historia Clínica: 0001-00309284 Día: / /		
PACIENTE: ELIAS JUAN JOSE			EDAD: 35 DNI.: 30260157
O. SOCIAL: 7100 SUBSIDIO DE SALUD		Tel.: 3813426946	Plan/Afil.: -0721408600

EVOLUCIÓN ESTABLE

RP 28/07/18 19:23

EVOLUCIÓN:

PACIENTE DE 35 AÑOS AÑOS EN DÍA 14 DE INTERNACIÓN
CON ANTECEDENTES DE:

COLECISTECTOMIA

INTERNADO POR:

PLT +FRACTURA ACETABULAR IZQUIERDA EN PLAN DE OSTEOSINTESIS

EXAMENES COMPLEMENTARIOS:

Líquido subfrénico derecho.

-15/7:TAC ABDOMEN:Líquido libre, de aspecto hemático en espacios parietocólicos a predominio derecho, en fondo de saco recto vesical, y en relación a la raíz del mesenterio Líquido presacro.

EN PLAN DE:

-PLAN DE OSTEOSINTESIS

LABO 29/7

ACTUALMENTE EN TRATAMIENTO CON:

PHP SF + 1 AMO DE KCL + 1 AMP MG A 14 GOTAS/MIN EV

METOCLOPRAMIDA 1 AMP CADA 8 HS EV

OMEPRAZOL 40 MG 1 FCO CADA 24 HS EV

TRAMADOL 1/10 PASAR 3 CC E. V. SOS

CSV

CLEXANE 0.4 CC SC/D

CABECERA 45°

HGT C/8HS Y CORRECCIONES SEGUN PROTOCOLO

DIETA NORMAL

PROFESIONAL: MED-8490 / ARIAS CALAFIORE FLORENCIA

EVOLUCIÓN ESTABLE

RP 29/07/18 15:26

CLINICA MEDICA

PACIENTE DE 35 AÑOS EN DÍA 15 DE INTERNACIÓN

CON ANTECEDENTES DE:COLECISTECTOMIA.INTERNADO POR: PLT +FRACTURA ACETABULAR IZQUIERDA

EN PLAN DE OSTEOSINTESIS, AL MOMENTO DEL EXAMEN FCO PCTE LUCIDO,OTE, AFEBRIL,SUFICIENCIA
CARDIORESPIRATORIA, MIEMBRO INF NO MOJA GASA, SIN DOLOR, RESTO S/P. EN CONTROL EVOLUTIVO.

PROFESIONAL: MED-9830 / PASSO NATALIA GABRIELA

EVOLUCIÓN ESTABLE

RP 29/07/18 19:42

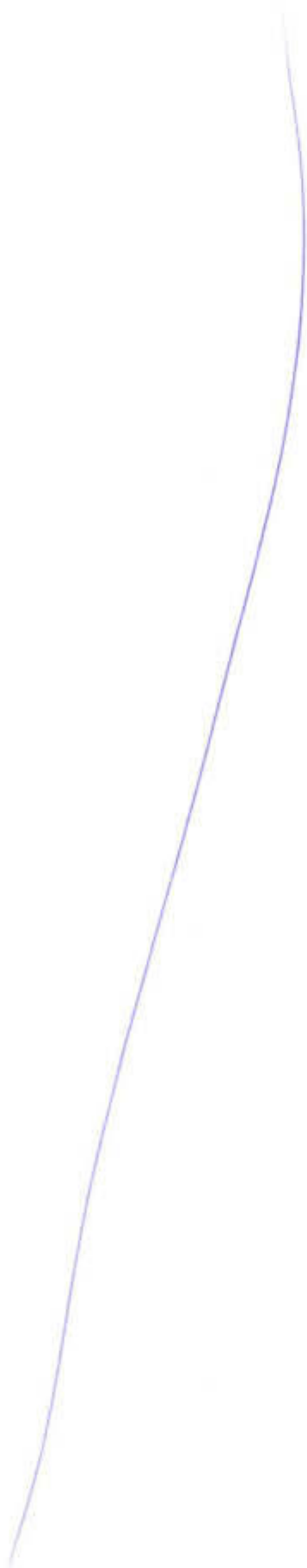
EVOLUCIÓN:

PACIENTE DE 35 AÑOS AÑOS EN DÍA 15 DE INTERNACIÓN

CON ANTECEDENTES DE:

COLECISTECTOMIA

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SANATORIO 9 DE JULIO S.A.



479

 Sanatorio 9 de Julio s.a. 25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543 (4000) San Miguel de Tucumán	Evolución	H C
	Historia Clínica: 0001-00309284 Día: / /	
PACIENTE: ELIAS JUAN JOSE		EDAD: 35 DNI.: 30260157
O. SOCIAL: 7100 SUBSIDIO DE SALUD	Tel.: 3813426946	Plan/Afil.: -0721408600

INTERNADO POR:

PLT + FRACTURA ACETABULAR IZQUIERDA EN PLAN DE OSTEOSINTESIS

EXAMENES COMPLEMENTARIOS:

Líquido subfrénico derecho.

-15/7; TAC ABDOMEN: Líquido libre, de aspecto hemático en espacios parietocólicos a predominio derecho, en fondo de saco recto vesical, y en relación a la raíz del mesenterio Líquido presacro.

EN PLAN DE:

-PLAN DE OSTEOSINTESIS

-LABO 29/7

ACTUALMENTE EN TRATAMIENTO CON:

PHP SF + 1 AMO DE KCL + 1 AMP MG A 14 GOTAS/MIN EV

METOCLOPRAMIDA 1 AMP CADA 8 HS EV

OMEPRAZOL 40 MG 1 FCO CADA 24 HS EV

TRAMADOL 1/10 PASAR 3 CC E. V. SOS

CSV

CLEXANE 0.4 CC SC/D

CABECERA 45°

HGT C/8HS Y CORRECCIONES SEGUN PROTOCOLO

DIETA NORMAL

PROFESIONAL: MED-8490 / ARIAS CALAFIORE FLORENCIA

EVOLUCIÓN ESTABLE

30/07/18 11:57

CLINICA MEDICA.

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE PLT + FRACTURA ACETABULAR IZQUIERDA EN PLAN DE OSTEOSINTESIS. PARAMETROS VITALES: TA 100/70 FC 95LPM TEMP 36.8°C HGT PRED: 114. SATURACION 93% AIRE AMBIENTE. DIURESIS (+) ESPONTNEA. LUCIDO, EN REGULAR A BUEN ESTADO GENERAL. SUFICIENTE CARDIOVASCULAR Y RESPIRATORIO. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE INDOLORO, RHA (+), ELIMINA GASES. MIEMBROS INFERIORES ASIMETRICOS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO ADELGAZADO, ACORTADO Y ROTADO, SIN EDEMAS. PENDIENTES: MATERIALES DE OSTEOSINTESIS.

PROFESIONAL: MED-9608 / GONZALEZ ROMINA DEL VALLE

EVOLUCIÓN ESTABLE

RP 30/07/18 21:11

EVOLUCIÓN:

PACIENTE DE 35 AÑOS AÑOS EN DÍA 16 DE INTERNACIÓN
CON ANTECEDENTES DE:

COLECISTECTOMIA

INTERNADO POR:

PLT + FRACTURA ACETABULAR IZQUIERDA EN PLAN DE OSTEOSINTESIS

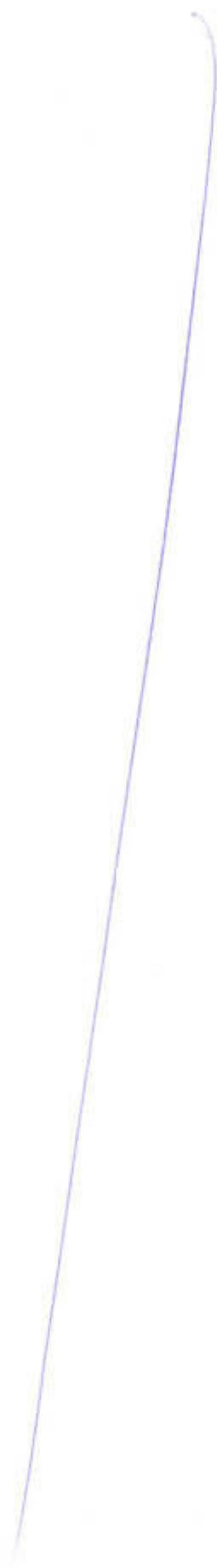
EXAMENES COMPLEMENTARIOS:

-LAB 29/7; GB 7.200 (70).HB 10.2.HTO 30.PLAQ 309.000.U 0,38.C 1,07.TP 15 (78%).KPTT 36.IONO 139/ 3,7 / 98

EN PLAN DE:

-PLAN DE OSTEOSINTESIS

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SANATORIO 9 DE JULIO S.A.



480

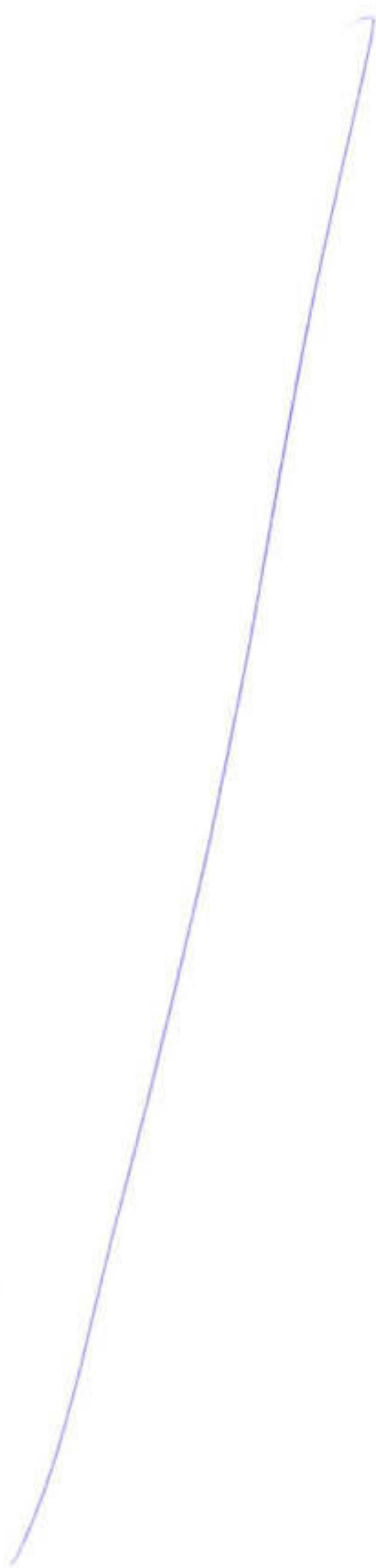
 Sanatorio 9 de Julio s.a. 25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543 (4000) San Miguel de Tucumán	Evolución		H C
	Historia Clínica: 0001-00309284 Día: / /		
PACIENTE ELIAS JUAN JOSE		EDAD: 35	DNI.: 30260157
O. SOCIAL:	7100 SUBSIDIO DE SALUD	Tel.: 3813426946	Plan/Afil.: -0721408600

ACTUALMENTE EN TRATAMIENTO CON:

PHP SF + 1 AMO DE KCL + 1 AMP MG A 14 GOTAS/MIN EV
 METOCLOPRAMIDA 1 AMP CADA 8 HS EV
 (SUSPENDIDO) OMEPRAZOL 40 MG 1 FCO CADA 24 HS EV--> <<SUSPENDIDO 13:24>>
 TRAMADOL 1/10 PASAR 3 CC E. V. SOS
 CSV
 CLEXANE 0.4 CC SC/D
 (MODIFICADO) HGT C/8HS Y CORRECCIONES SEGUN PROTOCOLO--> <<SUSP. X MOD. 11:56>>
 DIETA NORMAL
 RANITIDINA 1 AMP CADA 6HS EV

PROFESIONAL: MED-8490 / ARIAS CALAFIORE FLORENCIA

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
 SANATORIO 9 DE JULIO S.A.





Sanatorio 9 de Julio S.A.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Laboratorio/Imagenología

Historia Clínica: 0001-...

Fecha Imp.: 31/07/2018

H
C

PACIENTE: ELIAS JUAN JOSE

EDAD: 35

DNI.: 30260157

O. SOCIAL: 7100 SUBSIDIO DE SALUD

Tel.: 3813426946

Plan/Afil.: -0721408600

**** PEDIDO: (LAB-14-234940) 15/07/2018

1 X HEMOGRAMA / 1 X PLAQUETAS RECuento DE / 1 X UREMIA / 1 X CREATININA, ORINA O SANGRE / 1 X GLUCEMIA / 1 X BILIRRUBINEMIA TOTAL, DIRECTA E INDIRECTA / 1 X TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA / 1 X TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA / 1 X ALBUMINA / 1 X PROTROMBINA TIEMPO DE / 1 X TTPC TIEMPO DE TROMBOPLASTINA KPTT / 1 X ORINA COMPLETA / 1 X HEMATOCRITO / 1 X IONOGRAMA PLASMATICO /

**** RESULTADO: (LAB-15/07/2018)

HEMOGRAMA

LEUCOCITOS 11.600 VN: 5.500 - 8.500 mm³
METAMIELOCITOS 0 0 - 1 %
N. EN CAYADOS 0 0 - 3 %
N. SEGMENTADOS 85 55 - 65 %
EOSINOFILOS 2 2 - 4 %
BASOFILOS 0 0 - 1 %
LINFOCITOS 11 20 - 35 %
MONOCITOS 2 2 - 6 %
HEMATIES 3.560.000 4.5 - 5.5 10.6/mm³
HEMOGLOBINA 9.8 13.5 - 17 g/dl.
HEMATOCRITO 33 38 - 47 %
VCM 80 - 95 fl.
HCM 27 - 33 pg.
CHCM 31 - 35 g/dl.
RETICULOCITOS 0.5 - 1.5 %
PLAQUETAS 146.000 150.000 - 350.000/mm³
ERITROSEDIMENTACION 1 HORA
OBSERVACIONES

UREA en sangre: 0.87 g/l

Valor normal: 0.10 a 0.40 g/l

CREATININA: 1.43 mg %

Valor normal: 0.70 a 1.30 mg %

GLUCEMIA : 1.69 g/l

Valor normal: 0.70 a 1.10 g/l

TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA : 116 U/l

Valor normal: hasta 42 U/l

TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA : 330 U/l

Valor normal: hasta 41 U/l

BILIRRUBINA :

Directa: 0.29 mg %

V.N.: Hasta 0.20 mg %

Indirecta: 0.51 mg %

V.N.: Hasta 0.80 mg %

Total: 0.80 mg %

V.N.: Hasta 1.00 mg %

ALBUMINA: 4.0 g %

Valor normal: 3.50 a 4.80 g %

TIEMPO DE PROTROMBINA: 16 segundos

ACTIVIDAD PROTROMBINICA: 68 %

VALOR NORMAL: 70 - 110 %

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PLASMATICA - KPTT - : 40 segundos

IONOGRAMA PLASMATICO

SODIO : 144 mEq/l VN.: 136 a 144 mEq/l

POTASIO: 3.9 mEq/l VN.: 3.5 a 5.2 mEq/l

CLORO : 104 mEq/l VN.: 95 a 105 mEq/l

GASES EN SANGRE

MUESTRA :

FI O₂ :

PH : 7.39

PCO₂ : 27

pO₂ : 82

pH_a : -7

pH_a : onato Meq/l: 18

tcO₂ : 17

SAT O₂ % : 96

**** PEDIDO: (LAB-14-234988) 16/07/2018

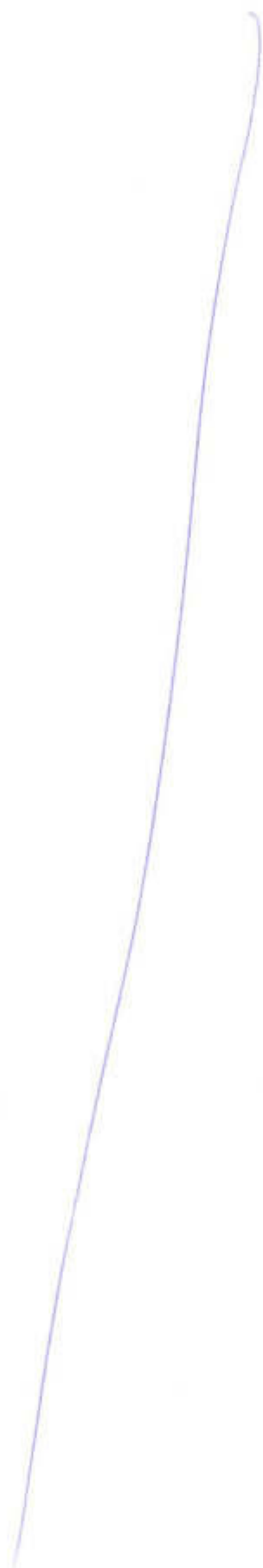
1 X HEMOGRAMA / 1 X PLAQUETAS RECuento DE / 1 X UREMIA / 1 X CREATININA, ORINA O SANGRE / 1 X ALBUMINA / 1 X PROTROMBINA TIEMPO DE / 1 X TTPC TIEMPO DE TROMBOPLASTINA KPTT / 1 X IONOGRAMA PLASMATICO / 1 X GASES /

**** RESULTADO: (LAB-16/07/2018)

HEMOGRAMA

LEUCOCITOS 11.400 VN: 5.500 - 8.500 mm³
METAMIELOCITOS 0 0 - 1 %
N. EN CAYADOS 0 0 - 3 %
N. SEGMENTADOS 86 55 - 65 %
EOSINOFILOS 2 2 - 4 %
BASOFILOS 0 0 - 1 %
LINFOCITOS 10 20 - 35 %
MONOCITOS 2 2 - 6 %
HEMATIES 3.110.000 4.5 - 5.5 10.6/mm³
HEMOGLOBINA 9.4 13.5 - 17 g/dl.
HEMATOCRITO 30 38 - 47 %

Copia Fiel del Original
Sanatorio 9 de Julio S.A.





Sanatorio 9 de Julio S.A.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Laboratorio/Imagenología

Historia Clínica: 0001-...

Fecha Imp.: 31/07/2018

H
C

PACIENTE ELIAS JUAN JOSE

EDAD: 35

DNI.: 30260157

O. SOCIAL: 7100 SUBSIDIO DE SALUD

Tel.: 3813426946

Plan/Afil.: -0721408600

VCM 80 - 95 fl.
HCM 27 - 33 pg.
CHCM 31 - 35 g/dl.
RETICULOCITOS 0.5 - 1.5 %
PLAQUETAS 132.000 150.000 - 350.000/mm³
ERITROSEDIMENTACION 1 HORA
OBSERVACIONES

UREA en sangre: 0.80 g/l
Valor normal: 0.10 a 0.40 g/l
CREATININA: 1.29 mg %
Valor normal: 0.70 a 1.30 mg %
ALBUMINA: 3.18 g %
Valor normal: 3.50 a 4.80 g %
TIEMPO DE PROTROMBINA: 15 segundos
ACTIVIDAD PROTROMBINICA: 78 %
VALOR NORMAL: 70 - 110 %
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PLASMATICA - KPTT - : 36 segundos

IONOGRAMA PLASMATICO

SODIO : 145 mEq/l V.N.: 136 a 144 mEq/l
POTASIO: 4.1 mEq/l V.N.: 3.5 a 5.2 mEq/l
CLORO : 105 mEq/l V.N.: 95 a 105 mEq/l
CALCIO IONICO : 1.16 mmol/L
Valor de referencia : 1.10 A 1.35 mmol/L

GASES EN SANGRE

MUESTRA :
FI O₂ :
PH : 7.41
PCO₂ : 33
PO₂ : 78
EX base: -3
bicarbonato Meq/l: 21
tco₂ : 22
SAT O₂ % : 96

**** PEDIDO: (LAB-14-235033) 17/07/2018

1 X GASES / 1 X HEMOGRAMA / 1 X PLAQUETAS RECuento DE / 1 X UREMIA / 1 X CREATININA , ORINA O SANGRE / 1 X GLUCEMIA / 1 X BILIRRUBINEMIA TOTAL, DIRECTA E INDIRECT / 1 X TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA / 1 X TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA / 1 X FOSFATASA ALCALINA / 1 X PROTROMBINA TIEMPO DE / 1 X TTPC TIEMPO DE TROMBOPLASTINA KPTT / 1 X IONOGRAMA PLASMATICO /

**** RESULTADO: (LAB-17/07/2018)

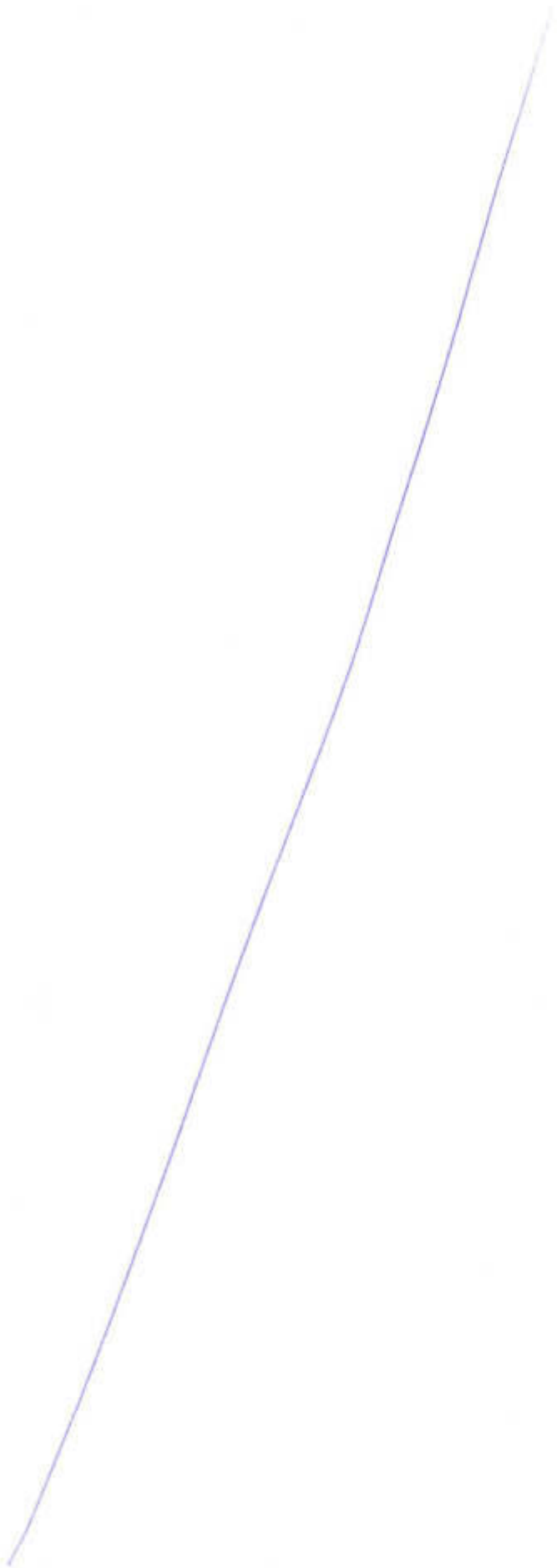
GASES EN SANGRE

MUESTRA :
FI O₂ :
PH : 7.36
PCO₂ : 41
PO₂ : 71
EX base: -1
bicarbonato Meq/l: 23
tco₂ : 24
SAT O₂ % : 93

HEMOGRAMA

LEUCOCITOS 9.000 VN: 5.500 - 8.500 mm³.
METAMIELOCITOS 0 0 - 1 %
N. EN CAYADOS 0 0 - 3 %
N.SEGMENTADOS 83 55 - 65 %
EOSINOFILOS 5 2 - 4 %
BASOFILOS 0 0 - 1 %
LINFOCITOS 10 20 - 35 %
MONOCITOS 2 2 - 6 %
HEMATIES 2.860.000 4.5 - 5.5 10.6/mm³
HEMOGLOBINA 8.8 13.5 - 17 g/dl.
HEMATOCRITO 27 38 - 47 %
VCM 80 - 95 fl.
HCM 27 - 33 pg.
CHCM 31 - 35 g/dl.
RETICULOCITOS 0.5 - 1.5 %

COPA FIEL DEL ORIGINAL
SANATORIO 9 DE JULIO S.A.





Sanatorio 9 de Julio S.A.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Laboratorio/Imagenología

Historia Clínica: 0001-...

Fecha Imp.: 31/07/2018

H
C

PACIENTE ELIAS JUAN JOSE

EDAD: 35

DNI.: 30260157

O. SOCIAL: 7100 SUBSIDIO DE SALUD

Tel.: 3813426946

Plan/Afil.: -0721408600

PLAQUETAS 99.000 150.000 - 350.000/mm³
ERITROSEDIMENTACION 1 HORA
OBSERVACIONES

UREA en sangre: 0.73 g/l

Valor normal: 0.10 a 0.40 g/l

CREATININA: 1.07 mg %

Valor normal: 0.70 a 1.30 mg %

GLUCEMIA : 0.92 g/l

Valor normal: 0.70 a 1.10 g/l

BILIRRUBINA :

Directa: 0.20 mg% V.N: Hasta 0.20 mg %

Indirecta: 0.80 mg% V.N: Hasta 0.80 mg%

Total: 1.00 mg% V.N: Hasta 1.00 mg%

TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA : 208 U/l

Valor normal : hasta 42 U/l

TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA : 446 U/l

Valor normal : hasta 41 U/l

FOSFATASA ALCALINA: 137 U/l

Valor normal: varon hasta 270 U/l mujer : hasta 240 U/l
niños hasta 600 U/l

TIEMPO DE PROTROMBINA: 15 segundos

ACTIVIDAD PROTROMBINICA: 78 %

VALOR NORMAL: 70 - 110 %

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PLASMATICA - KPTT - : 36 segundos

IONOGRAMA PLASMATICO

SODIO : 144 mEq/l V.N.: 136 a 144 mEq/l

POTASIO: 3.9 mEq/l V.N.: 3.5 a 5.2 mEq/l

CLORO : 105 mEq/l V.N.: 95 a 105 mEq/l

CALCIO IONICO : 1.16 mmol/L

Valor de referencia : 1.10 A 1.35 mmol/L

**** PEDIDO: (LAB-14-235229) 18/07/2018

1 X GASES / 1 X HEMOGRAMA / 1 X PLAQUETAS RECuento DE / 1 X UREMIA / 1 X CREATININA , ORINA O SANGRE / 1 X GLUCEMIA / 1 X BILIRRUBINEMIA TOTAL, DIRECTA E INDIRECTA / 1 X TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA / 1 X TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA / 1 X FOSFATASA ALCALINA / 1 X PROTROMBINA TIEMPO DE / 1 X TTPC TIEMPO DE TROMBOPLASTINA KPTT / 1 X IONOGRAMA PLASMATICO /

**** RESULTADO: (LAB-18/07/2018)

GASES EN SANGRE

ASTRA :

pH : 7.35

PCO₂ : 46

PO₂ : 86

EX base: -0

bicarbonato Meq/l: 24

tco₂ : 26

SAT O₂ % : 96

HEMOGRAMA

LEUCOCITOS 6.800 VN: 5.500 - 8.500 mm³.

METAMIELOCITOS 0 0 - 1 %

N. EN CAYADOS 0 0 - 3 %

N.SEGMENTADOS 79 55 - 65 %

EOSINOFILOS 5 2 - 4 %

BASOFILOS 0 0 - 1 %

LINFOCITOS 14 20 - 35 %

MONOCITOS 2 2 - 6 %

HEMATIES 2.950.000 4.5 - 5.5 10.6/mm³

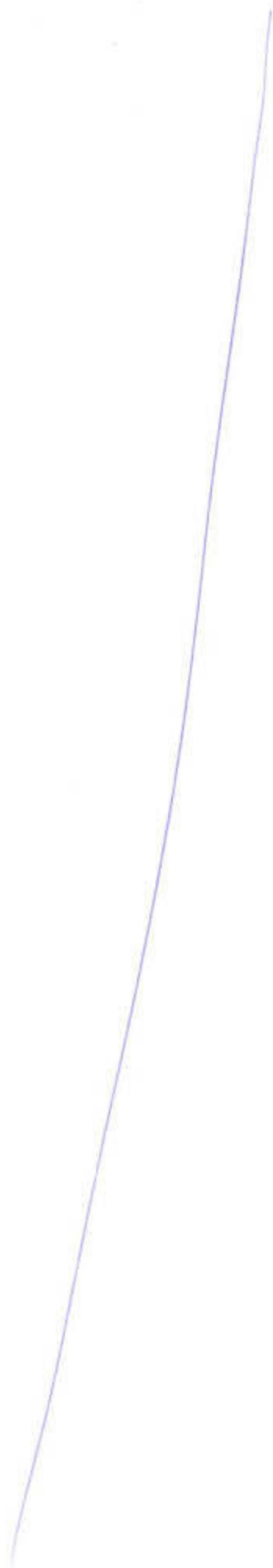
HEMOGLOBINA 8.9 13.5 - 17 g/dl.

HEMATOCRITO 27 38 - 47 %

VCM 80 - 95 fl.

HCM 27 - 33 pg.

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SANATORIO 9 DE JULIO S.A.





Sanatorio 9 de Julio S.A.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Laboratorio/Imagenología

Historia Clínica: 0001-...

Fecha Imp.: 31/07/2018

H
C

PACIENTE: ELIAS JUAN JOSE

EDAD: 35

DNI.: 30260157

O. SOCIAL: 7100 SUBSIDIO DE SALUD

Tel.: 3813426946

Plan/Afil.: -0721408600

CHCM 31 - 35 g/dl.
RETICULOCITOS 0.5 - 1.5 %
PLAQUETAS 101.000 150.000 - 350.000/mm³
ERITROSEDIMENTACION 1 HORA
OBSERVACIONES

UREA en sangre: 0.61 g/l
Valor normal: 0.10 a 0.40 g/l
CREATININA: 1.10 mg %
Valor normal: 0.70 a 1.30 mg %
GLUCEMIA : 0.93 g/l
Valor normal: 0.70 a 1.10 g/l
BILIRRUBINA :
Directa: 0.80 mg% V.N: Hasta 0.20 mg %
Indirecta: 0.40 mg% V.N: Hasta 0.80 mg %
Total: 1.20 mg% V.N: Hasta 1.00 mg %
TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA : 133 U/l
Valor normal : hasta 42 U/l

TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA : 591 U/l
Valor normal : hasta 41 U/l
FOSFATASA ALCALINA: 169 U/l
Valor normal: varon hasta 270 U/l mujer : hasta 240 U/l
niños hasta 600 U/l
TIEMPO DE PROTROMBINA: 14 segundos
ACTIVIDAD PROTROMBINICA: 90 %
VALOR NORMAL: 70 - 110 %
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PLASMATICA - KPTT - : 37 segundos

IONOGRAMA PLASMATICO
SODIO : 141 mEq/l V.N.: 136 a 144 mEq/l
POTASIO: 3.7 mEq/l V.N.: 3.5 a 5.2 mEq/l
CLORO : 101 mEq/l V.N.: 95 a 105 mEq/l
CALCIO IONICO : 1.14 mmol/L
Valor de referencia : 1.10 A 1.35 mmol/L

**** PEDIDO: (LAB-14-235503) 19/07/2018

1 X GASES / 1 X HEMOGRAMA / 1 X PLAQUETAS RECuento DE / 1 X UREMIA / 1 X CREATININA , ORINA O SANGRE / 1 X PROTROMBINA
TIEMPO DE / 1 X TTPC TIEMPO DE TROMBOPLASTINA KPTT / 1 X ERITROSEDIMENTACION / 1 X IONOGRAMA PLASMATICO / 1 X
CREATININASA -CPK- / 1 X PROTEINA C REACTIVA - ULTRASENSIBLE /

**** RESULTADO: (LAB-19/07/2018)

GASES EN SANGRE

PH: 7.38

PCO2: 39

PO2: 130

EX base: -2

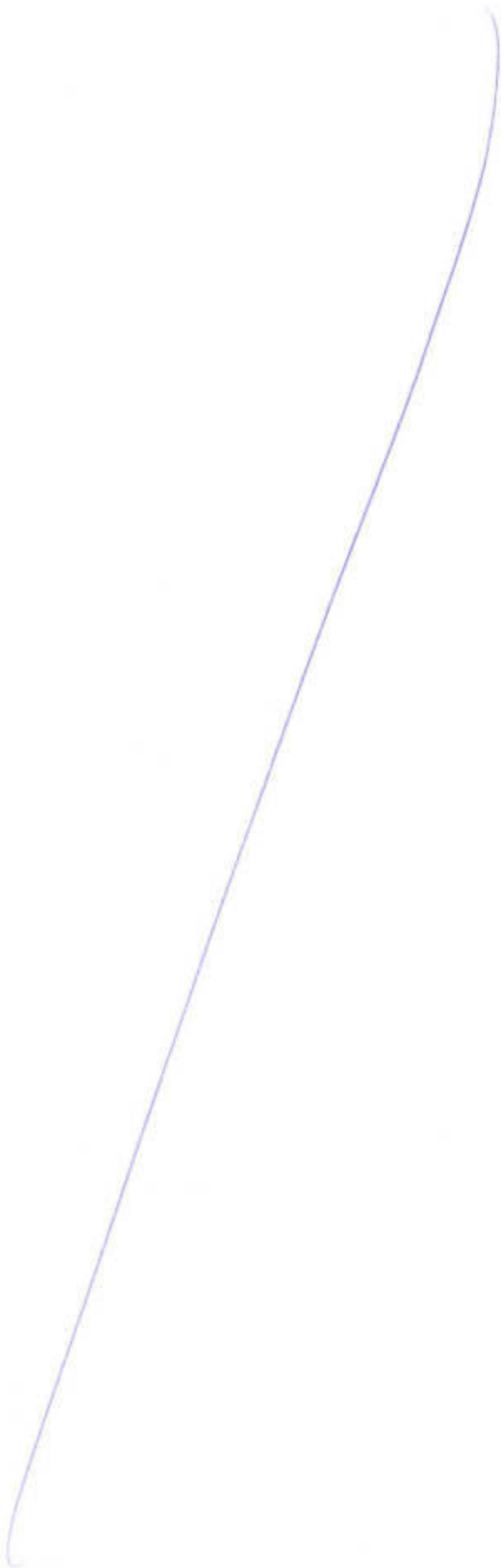
bicarbonato Meq/l: 22

tco2: 23

SAT O2%: 99

HEMOGRAMA
LEUCOCITOS 7.500 VN: 5.500 - 8.500 mm³.
METAMIELOCITOS 0 0 - 1 %
N. EN CAYADOS 0 0 - 3 %
N.SEGMENTADOS 77 55 - 65 %
EOSINOFILOS 2 2 - 4 %
BASOFILOS 0 0 - 1 %
LINFOCITOS 21 20 - 35 %
MONOCITOS 2 2 - 6 %
HEMATIES 3.180.000 4.5 - 5.5 10.6/mm³
HEMOGLOBINA 9.6 13.5 - 17 g/dl.
HEMATOCRITO 29 38 - 47 %
VCM 80 - 95 fl.

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SANATORIO 9 DE JULIO S.A.



1

2

3

4

5



Sanatorio 9 de Julio S.A.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Laboratorio/Imagenología

Historia Clínica: 0001-...

Fecha Imp.: 31/07/2018

H
C

PACIENTE ELIAS JUAN JOSE

EDAD: 35

DNI.: 30260157

O. SOCIAL: 7100 SUBSIDIO DE SALUD

Tel.: 3813426946

Plan/Afil.: -0721408600

HCM 27 - 33 pg.
CHCM 31 - 35 g/dl.
RETICULOCITOS 0.5 - 1.5 %
PLAQUETAS 121.000 150.000 - 350.000/mm³
ERITROSEDIMENTACION 1 HORA
OBSERVACIONES

UREA en sangre: 0.55 g/l
Valor normal: 0.10 a 0.40 g/l
CREATININA: 1.06 mg %
Valor normal: 0.70 a 1.30 mg %
TIEMPO DE PROTROMBINA: 14 segundos
ACTIVIDAD PROTROMBINICA: 90 %
VALOR NORMAL: 70 - 110 %
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PLASMATICA - KPTT - : 37 segundos
ERITROSEDIMENTACION: 1 hora 63 mm

IONOGRAMA PLASMATICO

SODIO : 139 mEq/l V.N.: 136 a 144 mEq/l
POTASIO: 3.8 mEq/l V.N.: 3.5 a 5.2 mEq/l
CLORO : 99 mEq/l V.N.: 95 a 105 mEq/l
CREATININASA - CPK - : 1165 U/l
Valor normal : varon de 24 a 195 U/l
mujer de 24 a 180 U/l
PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA : 106 mg/l
Valor Normal: Hasta 6 mg/l
CALCIO IONICO : 1.16 mmol/L
Valor de referencia : 1.10 A 1.35 mmol/L

*** PEDIDO: (LAB-14-235566) 20/07/2018

1 X HEMOGRAMA / 1 X PLAQUETAS RECUENTO DE / 1 X UREMIA / 1 X CREATININA, ORINA O SANGRE / 1 X GLUCEMIA / 1 X BILIRRUBINEMIA
TOTAL, DIRECTA E INDIRECT / 1 X TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA / 1 X TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA / 1 X FOSFATASA
ALCALINA / 1 X IONOGRAMA PLASMATICO /

*** RESULTADO: (LAB-20/07/2018)

*HEMOGRAMA

LEUCOCITOS 8.900 VN: 5.500 - 8.500/mm³
METAMIELOCITOS 0 0 - 1 %
N. EN CAYADOS 0 0 - 3 %
N.SEGMENTADOS 85 55 - 65 %
EOSINOFILOS 4 2 - 4 %
BASOFILOS 0 0 - 1 %
LINFOCITOS 9 20 - 35 %
MONOCITOS 2 2 - 6 %
HEMATIES 3.270.000 4.5 - 5.5 10.6/mm³
HEMOGLOBINA 9.7 13.5 - 17 g/dl.
HEMATOCRITO 30 38 - 47 %
VCM 80 - 95 fl.
HCM 27 - 33 pg.
CHCM 31 - 35 g/dl.
RETICULOCITOS 0.5 - 1.5 %
PLAQUETAS 142.000 150.000 - 350.000/mm³
ERITROSEDIMENTACION 1 HORA
OBSERVACIONES

Urea en sangre: 0.49 g/l

Valor normal: 0.10 a 0.40 g/l

CREATININA: 0.97 mg %

Valor normal: 0.70 a 1.30 mg %

GLUCEMIA : 1.07 g/l

Valor normal: 0.70 a 1.10 g/l

BILIRRUBINA:

Directa: 0.60 mg% V.N: Hasta 0.20 mg %

Indirecta: 1.02 mg% V.N: Hasta 0.80 mg %

Total: 1.62 mg% V.N: Hasta 1.00 mg %

TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA : 80 U/l

Valor normal : hasta 42 U/l

TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA : 284 U/l

Valor normal : hasta 41 U/l

FOSFATASA ALCALINA: 245 U/l

Valor normal: varon hasta 270 U/l mujer : hasta 240 U/l

niños hasta 600 U/l

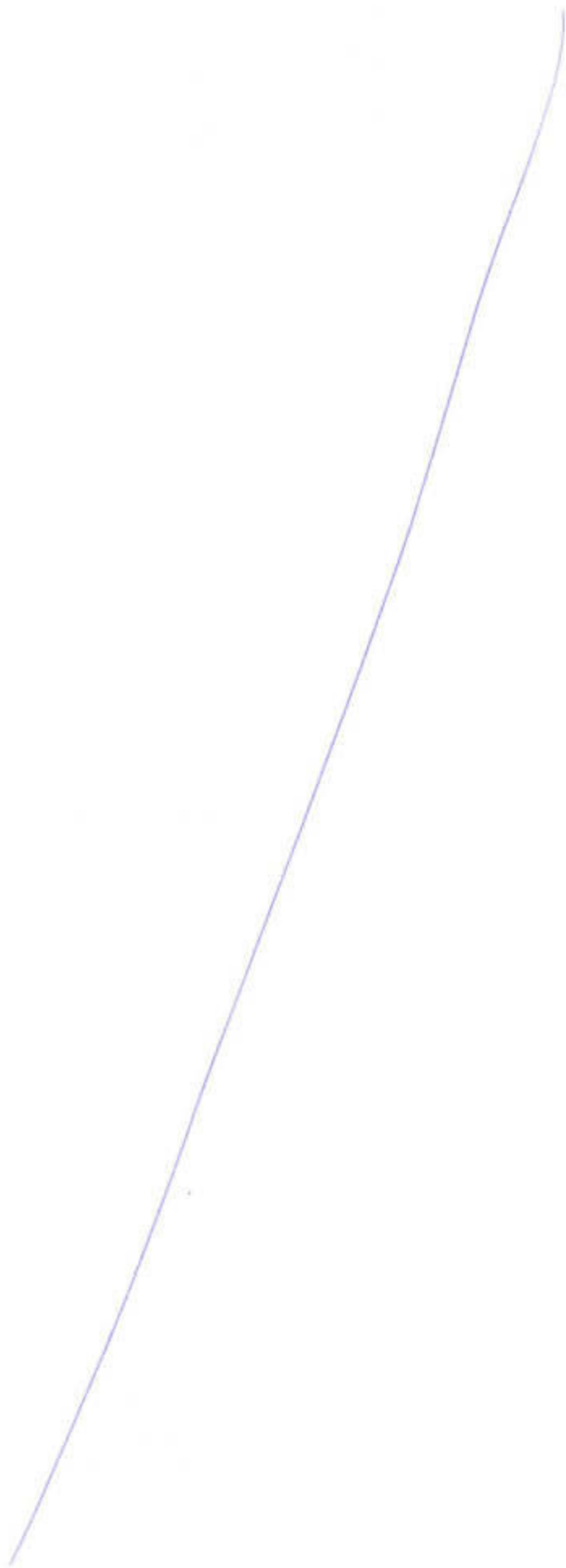
IONOGRAMA PLASMATICO

SODIO : 136 mEq/l V.N.: 136 a 144 mEq/l

POTASIO: 4.3 mEq/l V.N.: 3.5 a 5.2 mEq/l

COPIA FIEL DEL ORIGINAL

SANATORIO 9 DE JULIO S.A.





Sanatorio 9 de Julio s.a.

Laboratorio/Imagenología

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Historia Clínica: 0001-...

Fecha Imp.: 31/07/2018

H
C

PACIENTE ELIAS JUAN JOSE

EDAD: 35

DNI.: 30260157

O. SOCIAL: 7100 SUBSIDIO DE SALUD

Tel.: 3813426946

Plan/Afil.: -0721408600

CLORO : 98 mEq/l

V.N.: 95 a 105 mEq/l

ANALISIS DE ORINA

COLOR : AM. AMBAR

ASPECTO : L. TURBIO

SEDIMENTO: ESCASO

REACCION: 60

DENSIDAD: 1.030

PROTEINAS: NO CONTIENE

GLUCOSA: NO CONTIENE

C. CETONICOS: NO CONTIENE

UROBILINA: NO CONTIENE

BILIRRUBINA: NO CONTIENE

HEMOGLOBINA: NO CONTIENE

CELULAS: ESCASAS

LEUCOCITOS: 3-5 X CPO

PIOCITOS: NO SE OBSERVA

ERITROCITOS: NO SE OBSERVA

MUCUS: REGULAR

CILINDROS:

CRISTALES:

OBSEVACIONES:

UROCULTIVO

PH

DENSIDAD

SEDIMENTO

No hubo desarrollo de gérmenes luego de 48 hs. de incubación en medios diferenciales de cultivo.

**** PEDIDO: (LAB-14-235701) 20/07/2018

1 X UROCULTIVO (MODULO) / 1 X HEMOCULTIVO AEROBIOS (CADA UNO) /

**** RESULTADO: (LAB-20/07/2018)

HEMOCULTIVO SERIADO

1° PASE: NEGATIVO

2° PASE: NEGATIVO

**** PEDIDO: (LAB-14-235760) 21/07/2018

1 X HEMOGRAMA / 1 X PLAQUETAS RECUENTO DE / 1 X UREMIA / 1 X CREATININA, ORINA O SANGRE / 1 X GLUCEMIA / 1 X PROTROMBINA
TIEMPO DE / 1 X TTPC TIEMPO DE TROMBOPLASTINA KPTT / 1 X CALCEMIA TOTAL / 1 X IONOGRAMA PLASMATICO /

**** RESULTADO: (LAB-21/07/2018)

HEMOGRAMA

LEUCOCITOS 9.500 VN: 5.500 - 8.500 mm³.

METAMIELOCITOS 0 - 1 %

N. EN CAYADOS 0 - 3 %

N. SEGMENTADOS 88 55 - 65 %

EOSINOFILOS 3 2 - 4 %

BASOFILOS 0 0 - 1 %

LINFOCITOS 7 20 - 35 %

MONOCITOS 2 2 - 6 %

HEMATIES 3.420.000 4.5 - 5.5 10.6/mm³

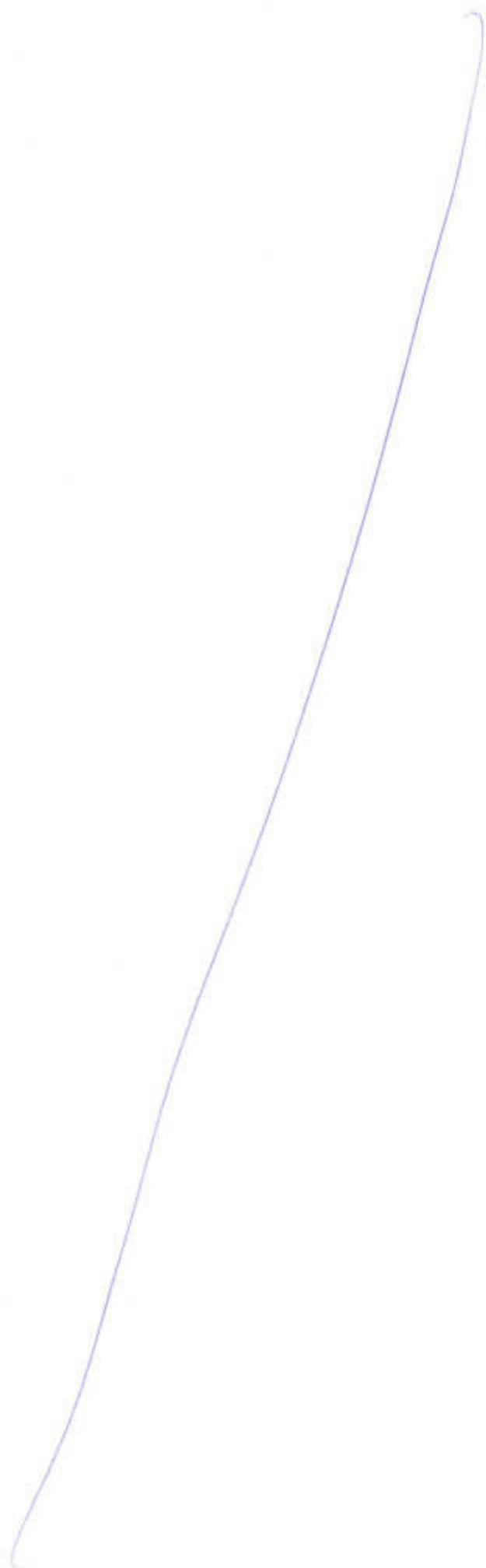
HEMOGLOBINA 10.5 13.5 - 17 g/dl.

HEMATOCRITO 32 38 - 47 %

VCM 93 80 - 95 fl.

COPIA FIEL DEL ORIGINAL

SANATORIO 9 DE JULIO S.A.





Sanatorio 9 de Julio s.a.

Laboratorio/Imagenología

H
C

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Historia Clínica: 0001-...

Fecha Imp.: 31/07/2018

PACIENTE ELIAS JUAN JOSE

EDAD: 35

DNI.: 30260157

O. SOCIAL: 7100 SUBSIDIO DE SALUD

Tel.: 3813426946

Plan/Afil.: -0721408600

HCM 31 27 - 33 pg.
CHCM 32 31 - 35 g/dl.
RETICULOCITOS 0.5 - 1.5 %
PLAQUETAS 169.000 150.000 - 350.000/mm³
ERITROSEDIMENTACION 1 HORA
OBSERVACIONES

UREA en sangre: 0.42 g/l
Valor normal: 0.10 a 0.40 g/l
CREATININA: 0.97 mg %
Valor normal: 0.70 a 1.30 mg %
GLUCEMIA : 1.24 g/l
Valor normal: 0.70 a 1.10 g/l
TIEMPO DE PROTROMBINA: 16 segundos
ACTIVIDAD PROTROMBINICA: 68 %
VALOR NORMAL: 70 - 110 %
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PLASMATICA - KPTT - : 37 segundos

CO total: 8.0 mg %
Normal: 8.50 a 10.50 mg %

GASES EN SANGRE

Muestra:

Valores de Acido Base sanguíneos

pH: 7.44

pCO₂ 34

pO₂ 45

Ex Base 0

Bicarbonato mEq/l 24

TCO₂ 25

Sat.O₂% 83

Hematocrito:

Sodio: 140 mEq/l

Potasio 4.2 mEq/l

Cloro 107 mEq/l

CALCIO IONICO: 1.14 mmol/L VN: 1.10-1.35 mmol/L

Anion Gap: mmol/L VN: 3-10 mmol/L

*** PERIODO: (LAB-14-235965) 22/07/2018

1 X GASES / 1 X HEMOGRAMA / 1 X PLAQUETAS RECuento DE / 1 X UREMIA / 1 X CREATININA , ORINA O SANGRE / 1 X GLUCEMIA / 1 X ERITROSEDIMENTACION / 1 X IONOGRAMA PLASMATICO / 1 X CREATINQUINASA -CPK- /

*** RESULTADO: (LAB-22/07/2018)

GASES EN SANGRE

MUESTRA:

FI O₂:

PH: 7.39

PCO₂: 40

PO₂: 79

EX base: -1

bicarbonato Meq/l: 24

TCO₂: 25

SAT O₂% : 95

HEMOGRAMA

LEUCOCITOS 5.300 VN: 5.500 - 8.500 mm³

METAMIELOCITOS 0 0 - 1 %

N. EN CAYADOS 0 0 - 3 %

N.SEGMENTADOS 70 55 - 65 %

EOSINOFILOS 2 2 - 4 %

BASOFILOS 0 0 - 1 %

LINFOCITOS 23 20 - 35 %

MONOCITOS 5 2 - 6 %

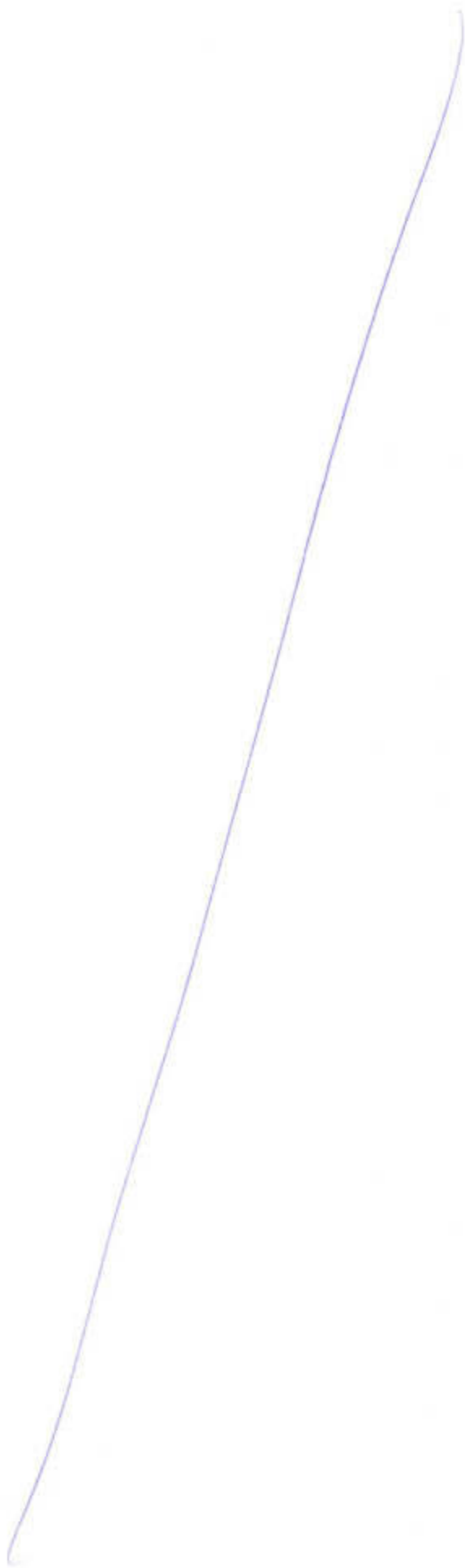
HEMATIES 3.170.000 4.5 - 5.5 10.6/mm³

HEMOGLOBINA 9.6 13.5 - 17 g/dl

HEMATOCRITO 30 38 - 47 %

VCM 80 - 95 fl.

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SANATORIO 9 DE JULIO S.A.





Sanatorio 9 de Julio S.A.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Laboratorio/Imagenología

Historia Clínica: 0001-...

Fecha Imp.: 31/07/2018

H
C

PACIENTE ELIAS JUAN JOSE

EDAD: 35

DNI.: 30260157

O. SOCIAL: 7100 SUBSIDIO DE SALUD

Tel.: 3813426946

Plan/Afil.: -0721408600

HCM 27 - 33 pg.
CHCM 31 - 35 g/dl.
RETICULOCITOS 0.5 - 1.5 %
PLAQUETAS 198.000 150.000 - 350.000/mm³
ERITROSEDIMENTACION 1 HORA 90
OBSERVACIONES

UREA en sangre: 0.46 g/l

Valor normal: 0.10 a 0.40 g/l

CREATININA: 0.96 mg %

Valor normal: 0.70 a 1.30 mg %

GLUCEMIA : 1.10 g/l

Valor normal: 0.70 a 1.10 g/l

IONOGRAMA PLASMATICO

SODIO : 139 mEq/l V.N.: 136 a 144 mEq/l

POTASIO: 3.7 mEq/l V.N.: 3.5 a 5.2 mEq/l

CLORO : 100 mEq/l V.N.: 95 a 105 mEq/l

CREATININASA - CPK - : 235 UI

Valor normal: varón de 24 a 195 UI

mujer de 24 a 180 UI

ASPARTATO DEHIDROGENASA - LDH - : 650 UI

Valor normal: 207 a 414 UI

*** PEDIDO: (LAB-14-236077) 23/07/2018

1 X HEMOGRAMA / 1 X PLAQUETAS RECuento DE / 1 X UREMIA / 1 X CREATININA, ORINA O SANGRE / 1 X GLUCEMIA / 1 X BILIRRUBINEMIA
TOTAL, DIRECTA E INDIRECTA / 1 X TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA / 1 X TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA / 1 X FOSFATASA
ALCALINA / 1 X ALBUMINA / 1 X CALCEMIA TOTAL / 1 X IONOGRAMA PLASMATICO / 1 X GASES /

*** RESULTADO: (LAB-23072018)

HEMOGRAMA

LEUCOCITOS 5.000 VN: 5.500 - 8.500 mm³.

METAMIELOCITOS 0 0 - 1 %

N. EN CAYADOS 0 0 - 3 %

N. SEGMENTADOS 72 55 - 65 %

EOSINOFILOS 5 2 - 4 %

BASOFILOS 0 0 - 1 %

LINFOCITOS 20 20 - 35 %

MONOCITOS 3 2 - 6 %

HEMATIES 3.120.000 4.5 - 5.5 10.6/mm³

HEMOGLOBINA 8.5 13.5 - 17 g/dl.

HEMATOCRITO 29 38 - 47 %

VCM 80 - 95 fl.

CHCM 27 - 33 pg.

CHCM 31 - 35 g/dl.

RETICULOCITOS 0.5 - 1.5 %

PLAQUETAS 210.000 150.000 - 350.000/mm³

ERITROSEDIMENTACION 1 HORA

OBSERVACIONES

UREA en sangre: 0.44 g/l

Valor normal: 0.10 a 0.40 g/l

CREATININA: 1.02 mg %

Valor normal: 0.70 a 1.30 mg %

GLUCEMIA : 0.94 g/l

Valor normal: 0.70 a 1.10 g/l

BILIRRUBINA :

Directa: 0.54 mg% V.N: Hasta 0.20 mg %

Indirecta: 0.63 mg% V.N: Hasta 0.80 mg %

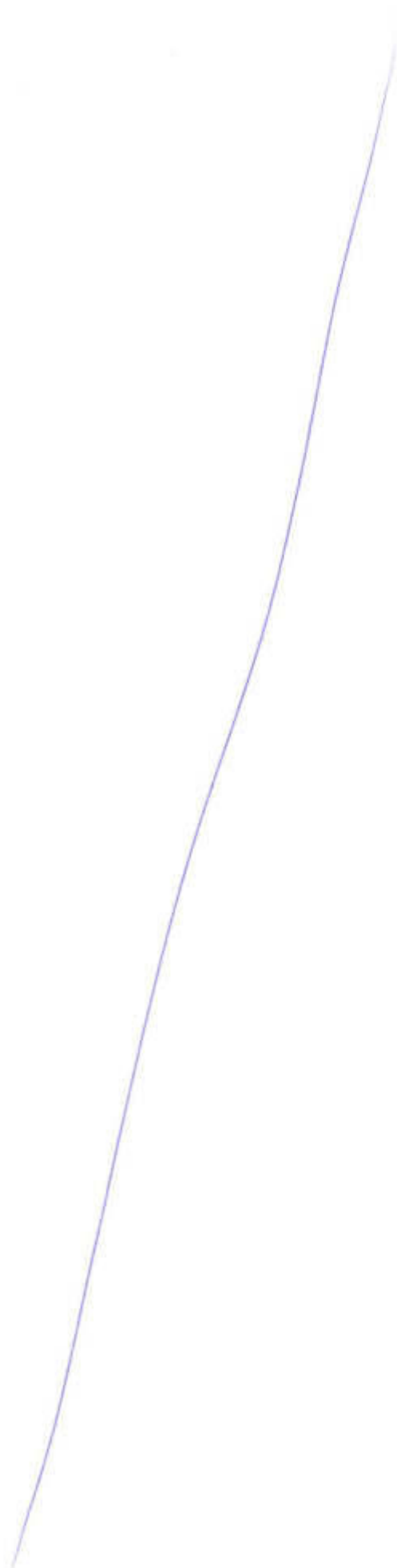
Total: 1.17 mg% V.N: Hasta 1.00 mg %

TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA : 43 UI

Valor normal : hasta 42 UI

TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA : 98 UI

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SANATORIO 9 DE JULIO S.A.





Sanatorio 9 de Julio s.a.

Laboratorio/Imagenología

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Historia Clínica: 0001-...

Fecha Imp.: 31/07/2018

H
C

PACIENTE ELIAS JUAN JOSE

EDAD: 35

DNI.: 30260157

O. SOCIAL: 7100 SUBSIDIO DE SALUD

Tel.: 3813426946

Plan/Afil.: -0721408600

Valor normal: hasta 41 U/l
FOSFATASA ALCALINA: 256 U/l
Valor normal: varón hasta 270 U/l mujer: hasta 240 U/l
niños hasta 600 U/l
ALBUMINA: 3.4 g%
Valor normal: 3.50 a 4.80 g%
CALCIO total: 8.1 mg %
Valor normal: 8.50 a 10.50 mg %

IONOGRAMA PLASMATICO

SODIO : 143 mEq/l V.N.: 136 a 144 mEq/l
POTASIO: 3.5 mEq/l V.N.: 3.5 a 5.2 mEq/l
CLORO : 104 mEq/l V.N.: 95 a 105 mEq/l
CALCIO IONICO : 1.16 mmol/L
Valor de referencia : 1.10 A 1.35 mmol/L

GASES EN SANGRE

MUESTRA:

FI O2:

PH: 7.41

PCO2: 35

PO2: 41

EX base: -2

bicarbonato Meq/l: 22

tco2: 23

SAT O2%: 77

**** PEDIDO: (LAB-14-236126) 24/07/2018

1 X HEMOGRAMA /1 X PLAQUETAS RECuento DE /1 X UREMIA /1 X CREATININA, ORINA O SANGRE /1 X GLUCEMIA /1 X BILIRRUBINEMIA TOTAL, DIRECTA E INDIRECT /1 X TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA /1 X TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA /1 X FOSFATASA ALCALINA /1 X PROTROMBINA TIEMPO DE /1 X TTPC TIEMPO DE TROMBOPLASTINA KPTT /1 X CALCEMIA TOTAL /1 X IONOGRAMA PLASMATICO /

**** RESULTADO: (LAB-24/07/2018)

HEMOGRAMA

LEUCOCITOS 6.400 VN: 5.500 - 8.500 mm³.
METAMIELOCITOS 0 0 - 1 %
N. EN CAYADOS 0 0 - 3 %
N.SEGMENTADOS 86 55 - 65 %
EOSINOFILOS 5 2 - 4 %
BASOFILOS 0 0 - 1 %
LINFOCITOS 7 20 - 35 %
MONOCITOS 2 2 - 6 %
HEMATIES 3.020.000 4.5 - 5.5 10.6/mm³
HEMOGLOBINA 9.0 13.5 - 17 g/dl.
HEMATOCRITO 28 38 - 47 %
VCM 80 - 95 fl.
HCM 27 - 33 pg.
CHCM 31 - 35 g/dl.
RETICULOCITOS 0.5 - 1.5 %
PLAQUETAS 214.000 150.000 - 350.000/mm³
ERITROSEDIMENTACION 1 HORA
OBSERVACIONES

UREA en sangre: 0.41 g/l

Valor normal: 0.10 a 0.40 g/l

CREATININA: 0.97 mg %

Valor normal: 0.70 a 1.30 mg %

GLUCEMIA : 1.05 g/l

Valor normal: 0.70 a 1.10 g/l

BILIRRUBINA:

Directa: 0.14 mg%

V.N: Hasta 0.20 mg %

Indirecta: 0.41 mg%

V.N: Hasta 0.80 mg %

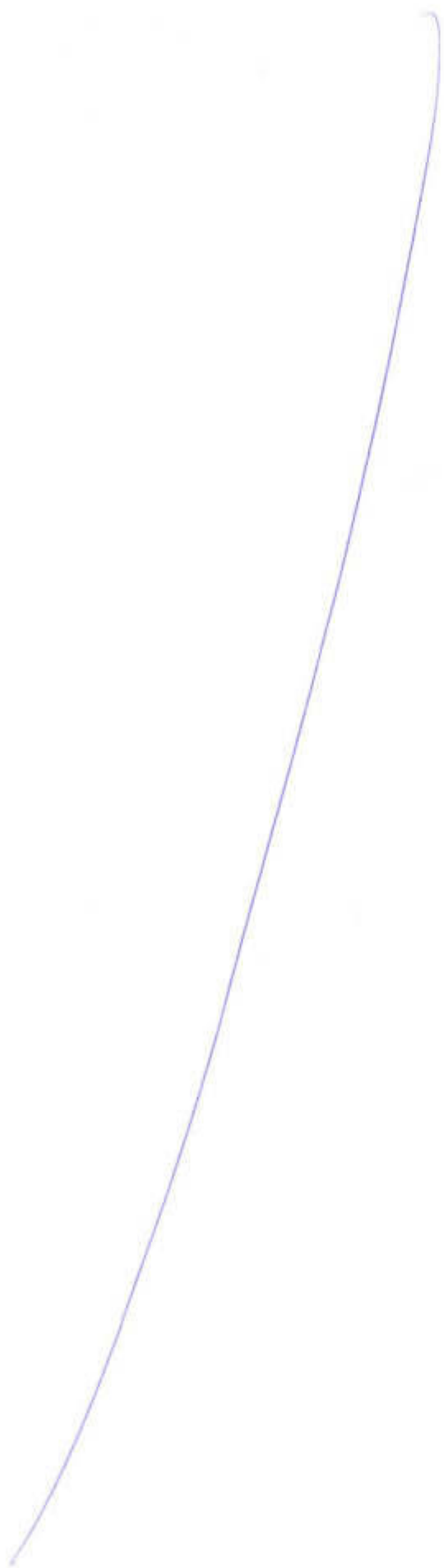
Total: 0.55 mg%

V.N: Hasta 1.00 mg %

TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA : 40 U/l

Valor normal : hasta 42 U/l

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SANATORIO 9 DE JULIO S.A.





Sanatorio 9 de Julio S.A.

Laboratorio/Imagenología

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Historia Clínica: 0001-...

Fecha Imp.: 31/07/2018

H
C

PACIENTE ELIAS JUAN JOSE

EDAD: 35

DNI.: 30260157

O. SOCIAL:

7100 SUBSIDIO DE SALUD

Tel.: 3813426946

Plan/Afil.: -0721408800

TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA : 82 UII

Valor normal : hasta 41 UII

FOSFATASA ALCALINA: 327 UII

Valor normal: varon hasta 270 UII mujer : hasta 240 UII

niños hasta 600 UII

TIEMPO DE PROTROMBINA: 16 segundos

ACTIVIDAD PROTROMBINICA: 68 %

VALOR NORMAL: 70 - 110 %

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PLASMATICA - KPTT - : 37 segundos

CALCIO total: 8.5 mg %

Valor normal: 8.50 a 10.50 mg %

IONOGRAMA PLASMATICO

SODIO : 141 mEq/l V.N.: 136 a 144 mEq/l

POTASIO: 3.9 mEq/l V.N.: 3.5 a 5.2 mEq/l

CLORO : 106 mEq/l V.N.: 95 a 105 mEq/l

CALCIO IONICO : 1.12 mmol/L

Valor de referencia : 1.10 A 1.35 mmol/L

GASES EN SANGRE

MUESTRA :

FI O2 :

PH : 7.41

PCO2 : 30

PO2 : 77

EX base: -5

bicarbonato Meq/l: 19

tco2 : 20

SAT O2% : 96

*** PEDIDO: (LAB-14-236925) 29/07/2018

1 X HEMOGRAMA / 1 X PLAQUETAS RECuento DE / 1 X UREMIA / 1 X CREATININA , ORINA O SANGRE / 1 X GLUCEMIA / 1 X PROTROMBINA
TIEMPO DE / 1 X TTPC TIEMPO DE TROMBOPLASTINA KPTT / 1 X HEMATOCRITO / 1 X IONOGRAMA PLASMATICO /

*** RESULTADO: (LAB-29/07/2018)

HEMOGRAMA

LEUCOCITOS 7.200 VN: 5.500 - 8.500 mm3.

METAMIELOCITOS 0 0 - 1 %

N. EN CAYADOS 0 0 - 3 %

N.SEGMENTADOS 70 55 - 65 %

EOSINOFILOS 4 2 - 4 %

BASOFILOS 0 0 - 1 %

LINFOCITOS 22 20 - 35 %

MONOCITOS 4 2 - 6 %

HEMATIES 3.770.000 4.5 - 5.5 10.6/mm3

HEMOGLOBINA 10.2 13.5 - 17 g/dl.

HEMATOCRITO 30 38 - 47 %

V.M 80 - 95 fl.

CHCM 27 - 33 pg.

CHCM 31 - 35 g/dl.

RETICULOCITOS 0.5 - 1.5 %

PLAQUETAS 309.000 150.000 - 350.000/mm3

ERITROSEDIMENTACION 1 HORA

OBSERVACIONES

UREA en sangre: 0.38 g/l

Valor normal: 0.10 a 0.40 g/l

CREATININA: 1.07 mg %

Valor normal: 0.70 a 1.30 mg %

GLUCEMIA : 1.07 g/l

Valor normal: 0.70 a 1.10 g/l

TIEMPO DE PROTROMBINA: 15 segundos

ACTIVIDAD PROTROMBINICA: 78 %

VALOR NORMAL: 70 - 110 %

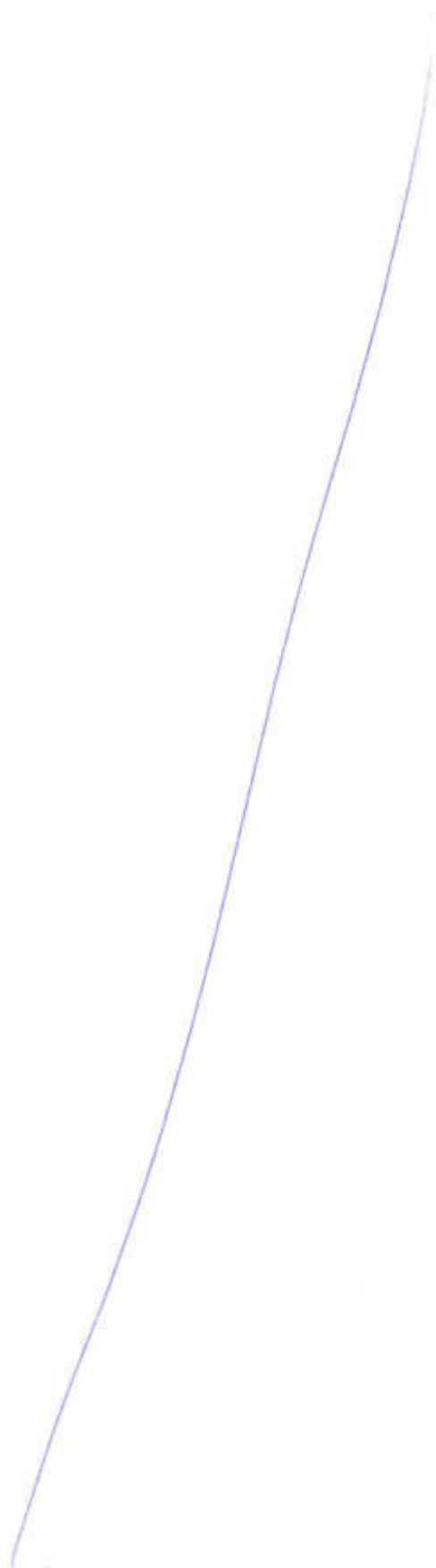
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PLASMATICA - KPTT - : 36 segundos

IONOGRAMA PLASMATICO

SODIO : 139 mEq/l V.N.: 136 a 144 mEq/l

POTASIO: 3.7 mEq/l V.N.: 3.5 a 5.2 mEq/l

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SANATORIO 9 DE JULIO S.A.





Sanatorio 9 de Julio S.A.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Laboratorio/Imagenología

Historia Clínica: 0001-...

Fecha Imp.: 31/07/2018

H
C

PACIENTE: ELIAS JUAN JOSE

EDAD: 35

DNI: 30260157

O. SOCIAL: 7100 SUBSIDIO DE SALUD

Tel.: 3813426946

Plan/Afil.: -0721408600

CLORO : 98 mEq/l

V.N.: 95 a 105 mEq/l

Imagenología: (TOMOGRFIA-3-33384 / 15/07/2018)

@ESTUDIO: TC CEREBRAL

Se realizó T.C. de cerebro sin contraste e-v con técnica multicorte, desde base de cráneo hasta vértex.

INFORME

El parénquima cerebral no evidencia actualmente, con la metodología empleada, alteraciones significativas.
El sistema ventricular no presenta modificaciones de morfología o tamaño.
Las cisternas infra y supratentoriales, así como también los surcos corticales, pueden considerarse dentro de límites habituales.

Atentamente,

Dr. Marco Rodríguez Skegro
Médico M.P.3870

Imagenología: (TOMOGRFIA-3-33385 / 15/07/2018)

@ESTUDIO: TC ABDOMEN Y PELVIS STANDARD
PROCEDIMIENTO:

Se realizó T.C. de abdomen sin contraste oral ni e-v, con técnica multicorte desde bases pulmonares hasta el pubis.

INFORME

Fondos de saco pleurales libres.
Líquido subfrénico derecho.
Líquido libre, de mayor atenuación a la del agua (de aspecto hemático), se observa en espacios parietocólicos a predominio derecho, en fondo de saco recto vesical, y en relación a la raíz del mesenterio (descartar lesión vascular a dicho nivel).
Líquido presacro.
Hígado, bazo, páncreas y suprarrenales sin alteraciones a destacar, con la técnica standard.
Riñones de morfología, topografía y tamaño conservados.
Grandes vasos con trayecto y calibre normales.
No se identifican imágenes sugestivas de adenomegalias retroperitoneales.
Asas intestinales con contenido mixto, sin medio de contraste endoluminal.

Atentamente,

Dr. Marco Rodríguez Skegro
Médico M.P.3870

Imagenología: (TOMOGRFIA-3-33387 / 15/07/2018)

@ESTUDIO: TC CEREBRAL

Se realizó T.C. de cerebro sin contraste e-v con técnica multicorte, desde base de cráneo hasta vértex.

INFORME

El parénquima cerebral no evidencia actualmente, con la metodología empleada, alteraciones significativas.
El sistema ventricular no presenta modificaciones de morfología o tamaño.
Las cisternas infra y supratentoriales, así como también los surcos corticales, pueden considerarse dentro de límites habituales.

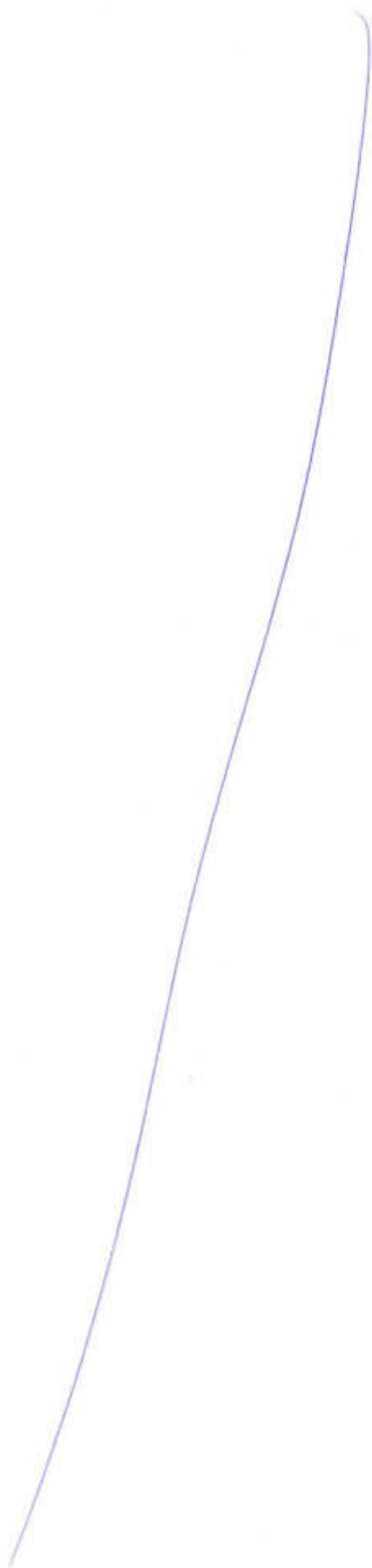
Atentamente,

@ESTUDIO: TC DE CADERAS

Se realizó T.C. de articulación de caderas con técnica multicorte y posterior reconstrucción multiplanar.

INFORME

Fractura de columna acetabular posterior izquierda, con desplazamiento fragmentario en sentido pósteromedial.
Tumefacción de tejidos blandos vecinos.





Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Laboratorio/Imagenología

Historia Clínica: 0001-...

Fecha Imp.: 31/07/2018

H
C

PACIENTE: ELIAS JUAN JOSE

EDAD: 35

DNI.: 30260157

O. SOCIAL:

7100 SUBSIDIO DE SALUD

Tel.: 3813426946

Plan/Afil.: -0721408600

No se observan actualmente, con la metodología empleada, alteraciones postraumáticas significativas en articulación coxo femoral derecha.

Atentamente,

@ESTUDIO: TC DE PELVIS OSEA

Se realizó T.C. de pelvis ósea con técnica multicorte y posterior reconstrucción multiplanar.

INFORME

Fractura de columna acetabular posterior izquierda, con desplazamiento fragmentario.

El resto del segmento óseo evaluado no evidencia actualmente, con la metodología empleada, alteraciones postraumáticas significativas.

Atentamente,

@ESTUDIO: TC DE TORAX STANDARD
PROCEDIMIENTO

Se realizó TC de tórax sin contraste e-v. con técnica multicorte.

INFORME

Los campos pulmonares muestran tenue patrón en mosaico

Opacidades en banda, asociadas a áreas con atenuación en vidrio esmerilado, se observan en lóbulos inferiores, a predominio basal posterior, y en lóbulo medio.

Pleurales libres.

No se detectan imágenes compatibles con adenomegalias mediastinales.

Atentamente,

@ESTUDIO: TC MACIZO FACIAL

Se realizó T.C. de macizo facial con técnica multicorte y posterior reconstrucción multiplanar.

INFORME

Asimetría mandibular por aumento de volumen de su rama horizontal izquierda, desde el ángulo mandibular a la sínfisis mentoniana, inclusive, la cual presenta aspecto escleroso, con extenso núcleo hipodenso irregular, con focos de defecto óseo en su cara interna.

Las estructuras óseas del macizo facial, no evidencian actualmente, con la metodología empleada, alteraciones postraumáticas significativas.

Pequeña imagen con aspecto de quiste de retención en región basal del seno maxilar izquierdo.

Contenido opaco en cavidad sinusal fronto etmoidal derecha.

Se objetivan algunos focos de ligero engrosamiento mucoso en senos paranasales.

Complejos ostiomeatales permeables.

Desviación dextroconvexa del tabique nasal, con espón derecho.

Atte.

Dr. Marco Rodríguez Skegro
Médico M.P. 3870

Imagenología: (TOMOGRFIA-3-33426 / 17/07/2018)

@ESTUDIO: TC ABDOMEN Y PELVIS STANDARD
PROCEDIMIENTO:

Se realizó T.C. de abdomen sin contraste oral ni e-v, con técnica multicorte desde bases pulmonares hasta el pubis.

INFORME

Fondos de saco pleurales libres.

Líquido subfrénico derecho.

Líquido libre de aspecto hemático se observa en espacios parietocólicos a predominio derecho, en fondo de saco recto vesical, y en relación a la raíz del mesenterio de discreto mayor volumen que en estudio previo (48 hs previas).

Líquido presacro.

Hígado de forma y tamaño conservados. Heterogéneo con áreas de mayor atenuación a nivel del segmento V y VI, (laceración?-hematoma?)

Bazo, páncreas y suprarrenales sin alteraciones a destacar, con la técnica standard.

Riñones de morfología, topografía y tamaño conservados.

Grandes vasos con trayecto y calibre normales.

No se identifican imágenes sugestivas de adenomegalias retroperitoneales.

Asas intestinales con contenido mixto, sin medio de contraste endoluminal.

Atentamente,

Dra. Silvana Gomez Maturana
Médico - M.P. 8496

Imagenología: (TOMOGRFIA-3-33573 / 22/07/2018)

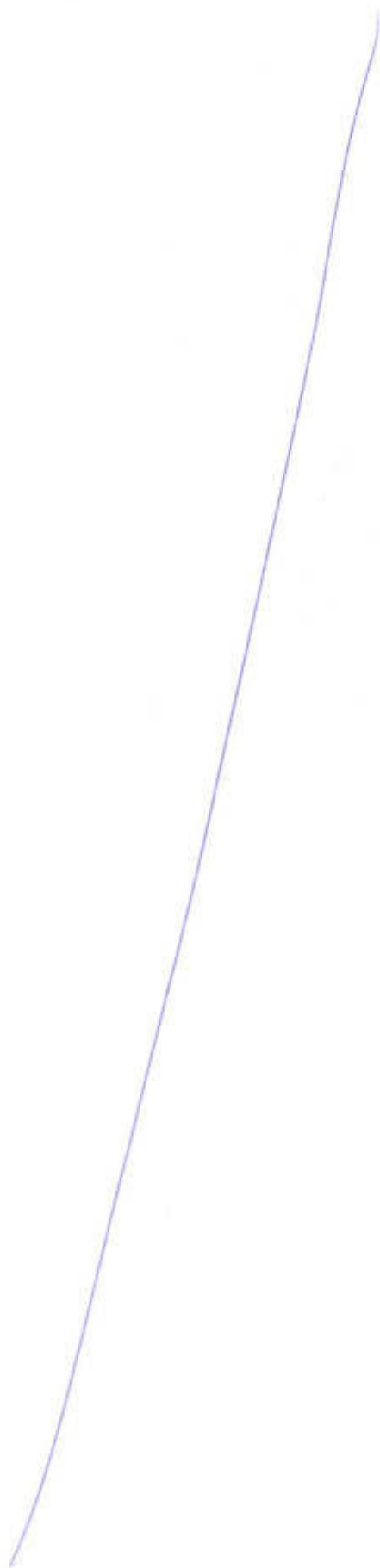
@ESTUDIO: TAC TORACICA
PROCEDIMIENTO

Se realizó TC de tórax con contraste e-v. con técnica multicorte.

INFORME

COPIA FIEL DEL ORIGINAL

SANATORIO 9 DE JULIO S.A.





Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Laboratorio/Imagenología

Historia Clínica: 0001-...

Fecha Imp.: 31/07/2018

H
C

PACIENTE: ELIAS JUAN JOSE

EDAD: 35

DNI.: 30260157

O. SOCIAL:

7100 SUBSIDIO DE SALUD

Tel.: 3813426946

Plan/Afil.: -0721408600

*Se observan en ambas bases, focos de consolidación del espacio aéreo distal a predominio derecho, de aspecto atelectásico, asociados a trazos densos y bronquiolectasias por tracción.
Pleurales libres.
No se detectan imágenes compatibles con adenomegalias mediastinales.*

Atte.

Dra. Silvina Gomez Maturana
Médico - M.P. 8496

Imagenología: (TOMOGRFIA-3-33574 / 22/07/2018)

@ESTUDIO: TC ABDOMEN Y PELVIS CON CONTRASTE E.V.

PROCEDIMIENTO:

Se realizó T.C. de abdomen con contraste E.V con técnica multicorte

INFORME

Fondos de saco pleurales libres.

Líquido subfrénico derecho.

Líquido libre de menor atenuación que en estudios previos, se observa en espacios parietocólicos a predominio derecho, en fondo de saco recto vesical, y en relación a la raíz del mesenterio sin modificaciones volumétricas significativas.

Hígado de forma y tamaño conservados. Heterogéneo con áreas de baja atenuación a nivel del segmento V y VI, (laceración-hematoma en evolución)

Páncreas y suprarrenales sin alteraciones a destacar.

Glándulas de morfología, topografía y tamaño conservados.

Grandes vasos con trayecto y calibre normales.

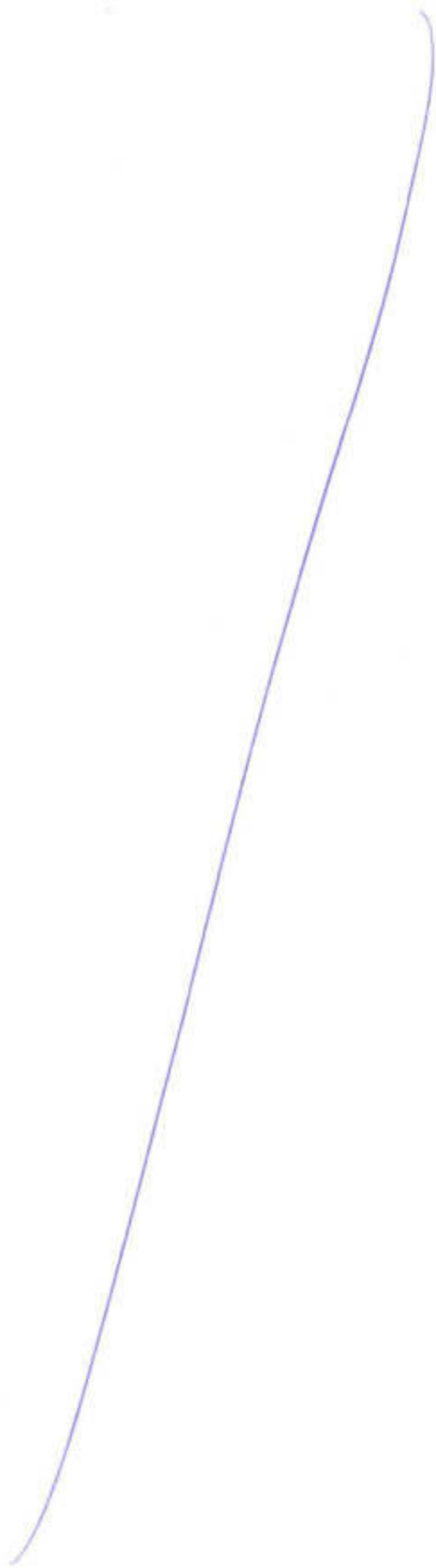
No se identifican imágenes sugestivas de adenomegalias retroperitoneales.

Asas intestinales con contenido mixto, sin medio de contraste endoluminal. Pequeñas imágenes de tipo diverticular en vinculación al colon sigmoide.

Atentamente

Dra. Silvina Gomez Maturana
Médico - M.P. 8496

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SANATORIO 9 DE JULIO S.A.





Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán



0003-00644714

Hoja Nro.:1 de 1
Atención Nro.:ATE-0003-00644714
Fecha:15/07/2018

SERV. DE GUARDIA DE EMERGENCIAS MEDICAS (CEM)

Paciente: (DNI: 30260157) ELIAS JUAN JOSE

O. Social: 7100-SUBSIDIO DE SALUD Afiliado: 0721408600

R/P

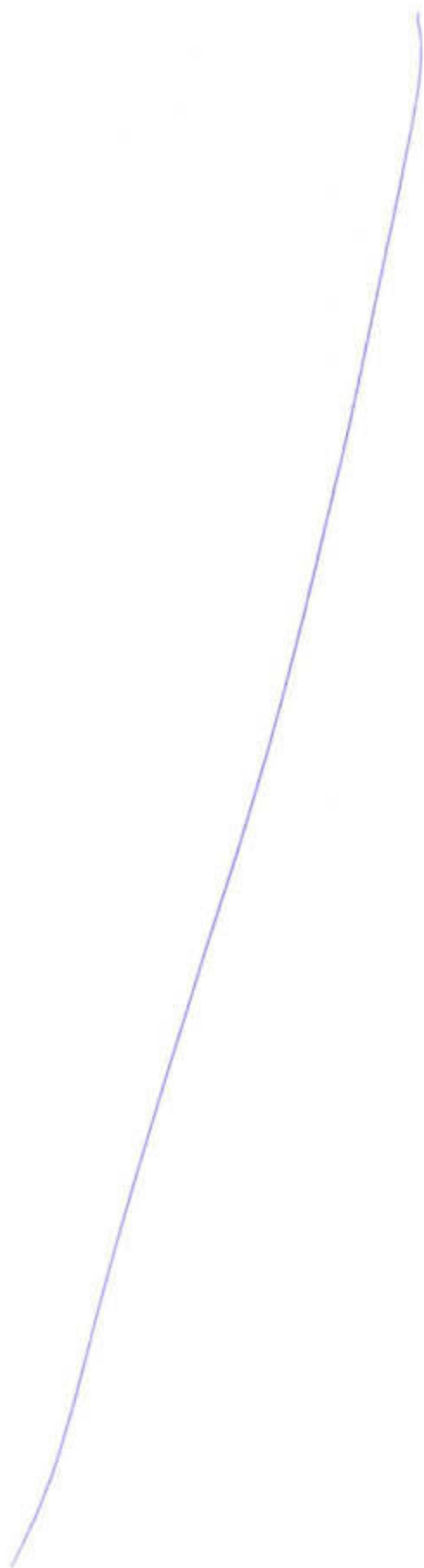
Se Indica:

1.00 X (20001) PERFUS N°1> SHINOBI
1.00 X (20013) ABOCATH N°18> JELCO
2.00 X (180004) DICLOFENAC 75mg/3ml AMP> FADA
1.00 X (250001) RANITIDINA 50mg/5ml AMP> FADA
1.00 X (230001) METOCLOPRAMIDA 10mg/2ml>FADA
1.00 X (30003) SOL FISIOLÓGICA 500ML> B.BRAUN
2.00 X (20005) JERINGA 5cc S/A PREXAJET
2.00 X (20387) AGUJA DESC.CORTAS 25/8
1.00 X (20020) LLAVE TRES VIAS> ALFA DOVE
1.00 X (30003) SOL FISIOLÓGICA 500ML> B.BRAUN

MED-8880 / BARRIONUEVO MIGUEL ARTURO

Fecha: 15/07/2018

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SANATORIO 9 DE JULIO S.A.





Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Protocolo: 15/07/2018

Historia Clínica: 0001-00309284

PACIENTE ELIAS JUAN JOSE

EDAD: 35

DNI.:

30260157

O. SOCIAL: 7100 SUBSIDIO DE SALUD

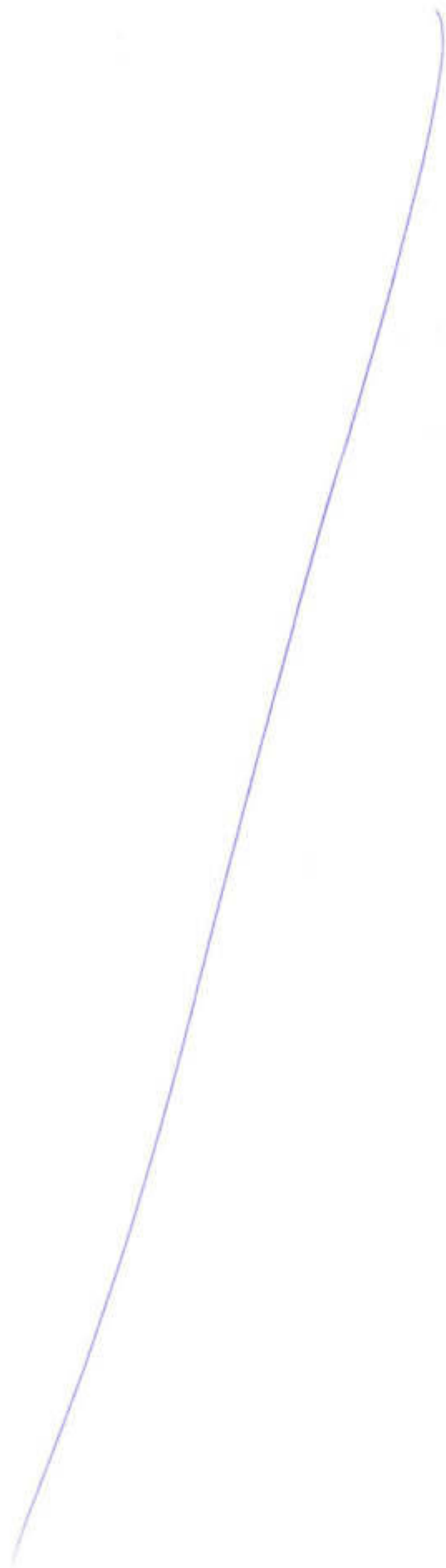
Tel.: 3813426946

Plan/Afil.: -0721408600

Protocolo: CENTRO OBSTETRICO (DEP=14) de 15/07/2018

Codigo	Descripción	Cantidad
240003	NERO 40 AMP> ELEA	6.00

COPIA DEL ORIGINAL
Dra. PINELLO VORA BEATRIZ S.P.
MEDICA CLINICA
Nº AT. 19953





Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

Protocolo: 15/07/2018

Historia Clínica: 0001-00309284

PACIENTE ELIAS JUAN JOSE

EDAD: 35

DNI.:

30260157

O. SOCIAL: 7100 SUBSIDIO DE SALUD

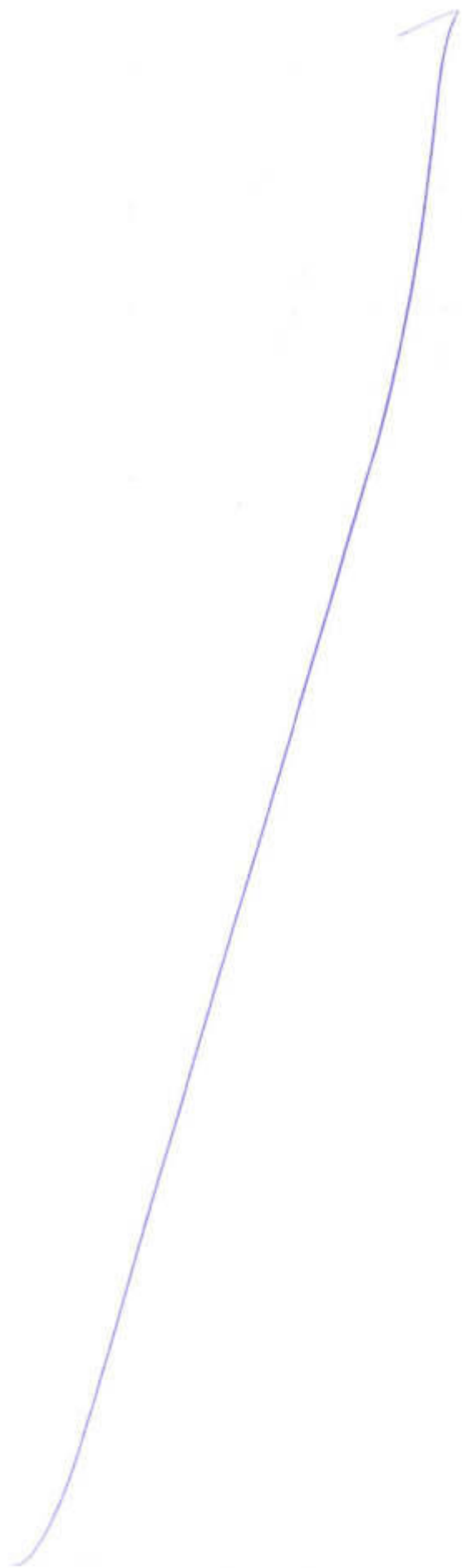
Tel.: 3813426946

Plan/Afil.: -0721408600

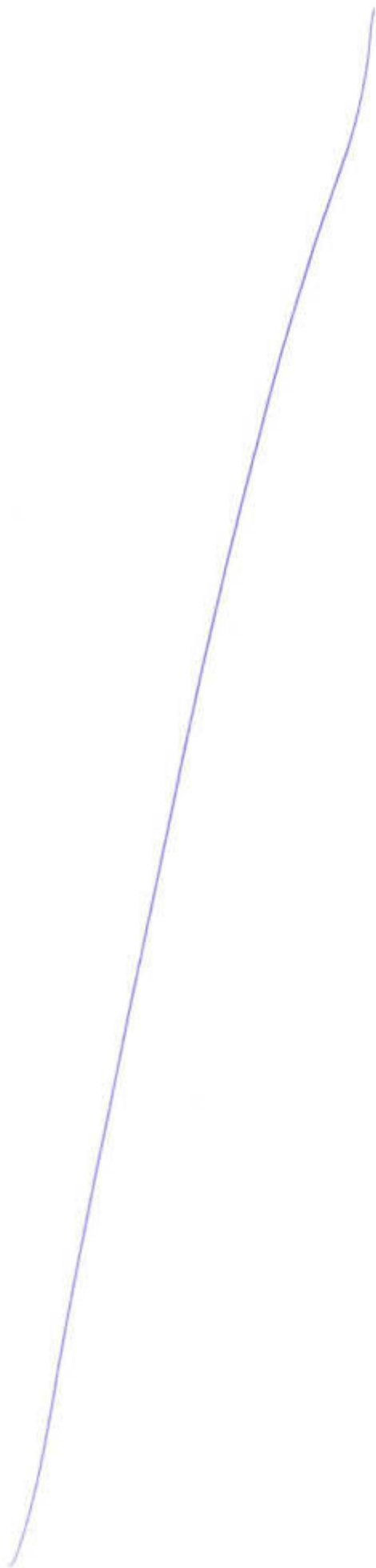
Protocolo: GUARDIA (CEM) (DEP=5) de 15/07/2018

Codigo	Descripción	Cantidad
20001	PERFUS N°1> SHINOBI	1.00
20013	ABBOCATH N°18> JELCO	1.00
180004	DICLOFENAC 75mg/3ml AMP> FADA	2.00
250001	RANITIDINA 50mg/5ml AMP> FADA	1.00
230001	METOCLOPRAMIDA 10mg/2ml>FADA	1.00
30003	SOL FISIOLÓGICA 500ML> B.BRAUN	2.00
20020	LLAVE TRES VIAS> ALFA DOVE	1.00

[Handwritten signature]
COPIA DEL ORIGINAL
SANATORIO 9 DE JULIO S.A.



COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SANTORIO FIDELIUS S.A.





Sanatorio 9 de Julio S.A.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

INT-1-1-309284

Operador: 35

Empleado: 1

Paciente: ELIAS JUAN JOSE

Documento: 30260157

Habitación: 1021

O. Social: 7100 - SUBSIDIO DE SALUD - Afiliado: 0721408600 - Plan:

Ingreso: 15/07/2018 / 11:41 Hs. Egreso: / /

Diagnóstico de Ingreso: POLITRAUMATISMOS, TEC SIN PERDIDA DE CON

Medicamentos		Frec.	Via	Mañana				Tarde				Noche			
FECHA DE INDICACIÓN: 16/07/2018				08	10	12	14	16	18	20	22	24	02	04	06
09:39	PHP SF 14 GOTAS/MIN EV							*						*	
09:39	RANITIDINA 1 AMP CADA 8HS			*				*				*			
09:39	METOCLOPRAMIDA 1 AMP CADA 8 HS EV			*				*				*			
09:39	CEFALOTINA 1 GR CDA 6 HS EV					*		*				*		*	
09:39	CONTROL MULTIPARAMETRICO			*	*	*	*								
09:53	TRAMADOL 3 AMP/200CC D5% 11 ML/H		EV					*							
11:24	AMP. SOL. FCA. P/DILUCION ATB					*		*				*		*	
11:25	ELECTRODOS 5	---	---	*											
	SET B FRESENIUS X 1	---	---					*							

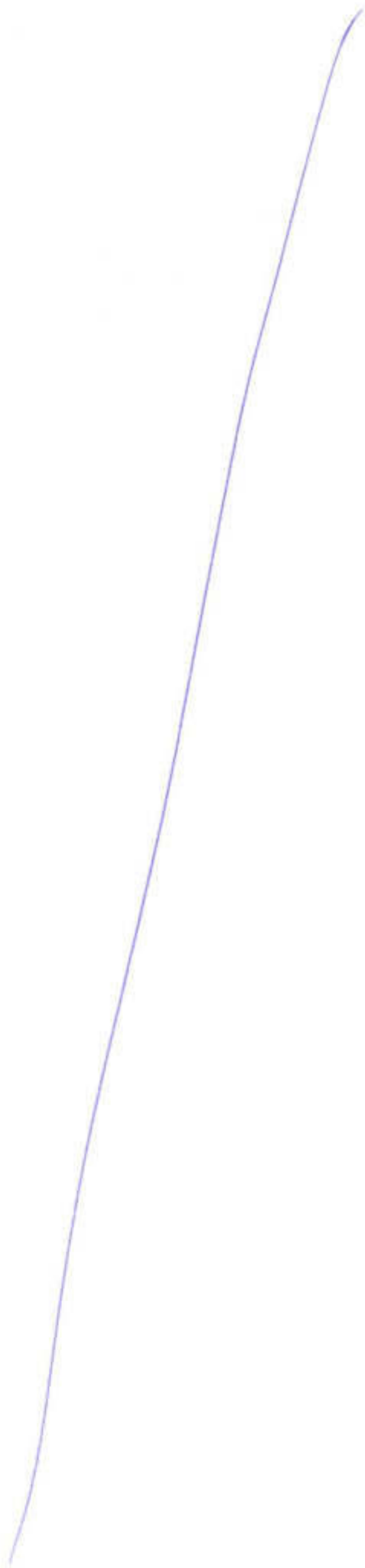
MP: 1
Ent. ALBARRACIN CLARA

MP co. TUBOS
Ent.

MP al Trámite
Ent.

 MED-4563-SCHILMAN RICARDO	 MED-8807-BERDAUER FERRARI
---	---

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SANATORIO 9 DE JULIO S.A.





Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

INT-1-1-309284

Operador: 35

Empleado: 1

Paciente: ELIAS JUAN JOSE

Habitación: 1021

Documento: 30260157

O. Social: 7100 - SUBSIDIO DE SALUD - Afiliado: 0721408600 - Plan:

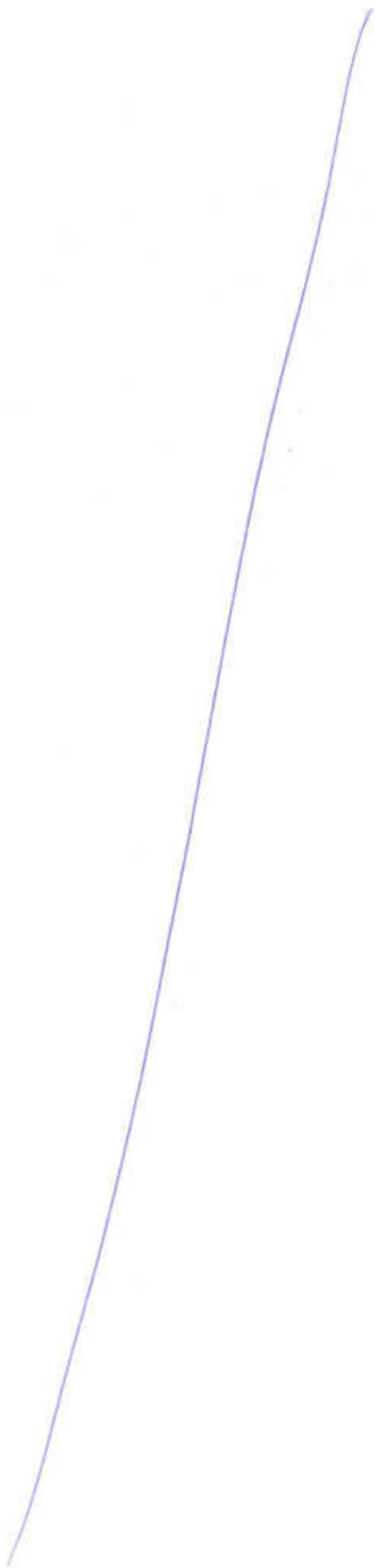
Ingreso: 15/07/2018 / 11:41 Hs. Egreso: / /

Diagnóstico de Ingreso: POLITRAUMATISMOS, TEC SIN PERDIDA DE CON

Medicamentos		Frec.	Via	Mañana				Tarde				Noche			
FECHA DE INDICACIÓN: 17/07/2018				08	10	12	14	16	18	20	22	24	02	04	06
03:19	PHP SF 14 GOTAS/MIN EV							*						*	
03:19	RANITIDINA 1 AMP CADA 8HS			*				*				*			
03:19	METOCLOPRAMIDA 1 AMP CADA 8 HS EV			*				*				*			
03:19	CEFALOTINA 1 GR CDA 6 HS EV					*		*				*		*	
03:19	CONTROL MULTIPARAMETRICO			*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	
03:19	TRAMADOL 3 AMP/200CC D5% 11 ML/H		EV			*								*	
				MP/3726 Ent. LESOANS, ELIANA				MP en Trámite Ent.				MP en Trámite Ent.			

MED-7487-CRUZ CRISTINA DEL VALLE

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SANATORIO 9 DE JULIO S.A.





Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

INT-1-1-309284

Operador: 35

Empleado: 1

Paciente: ELIAS JUAN JOSE

Habitación: 1021

Documento: 30260157

O. Social: 7100 - SUBSIDIO DE SALUD - Afiliado: 0721408600 - Plan:

Ingreso: 15/07/2018 / 11:41 Hs. Egreso: / /

Diagnóstico de Ingreso: POLITRAUMATISMOS, TEC SIN PERDIDA DE CON

Medicamentos

FECHA DE INDICACIÓN: 18/07/2018

		Frec.	Via	Mañana				Tarde				Noche			
				08	10	12	14	16	18	20	22	24	02	04	06
02:45	PHP SF 14 GOTAS/MIN EV	14GTS	EV					*						*	
02:45	RANITIDINA 1 AMP CADA 8HS	8HS	EV	*				*				*			
02:45	METOCLOPRAMIDA 1 AMP CADA 8 HS EV	8HS	EV	*				*				*			
02:45	CEFALOTINA 1 GR CDA 6 HS EV	6HS	EV			*		*				*		*	
02:45	CONTROL MULTIPARAMETRICO			*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
02:45	TRAMADOL 3 AMP/200CC D5% 11 ML/H	11ML/H	EV									*			
02:45	CSV Y RITMO DIURETICO CADA 2 HS EV			*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
02:48	APOYO DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LTS SI SATURACION ESTA DEBAJO DE 95%			*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
02:48	ELECTROCARDIOGRAMA DE INGRESO			*											
10:28	AMP. SOL. FCA. P/DILUCION ATB				*			*				*		*	
21:10	SOL. FISIOLÓGICA 1000 ML CARGA UNICA VEZ											*			
21:10	TETANOL 1 AMPOLLA SC UNICA VCEZ											*			
21:11	LACTULON 20 CC CADA 8 HS VIA ORAL											*			
21:11	ENEMA EVACUANTE											*			
04:23	VACUNA ANTITETANICA(1)	--	--									*			
20:20	SET BOMBA FRISENIUS X 1 PERUS N 1 X 1 PROLONGADOR X 1 ABBOCATH N 18 X 1	--	--							*					

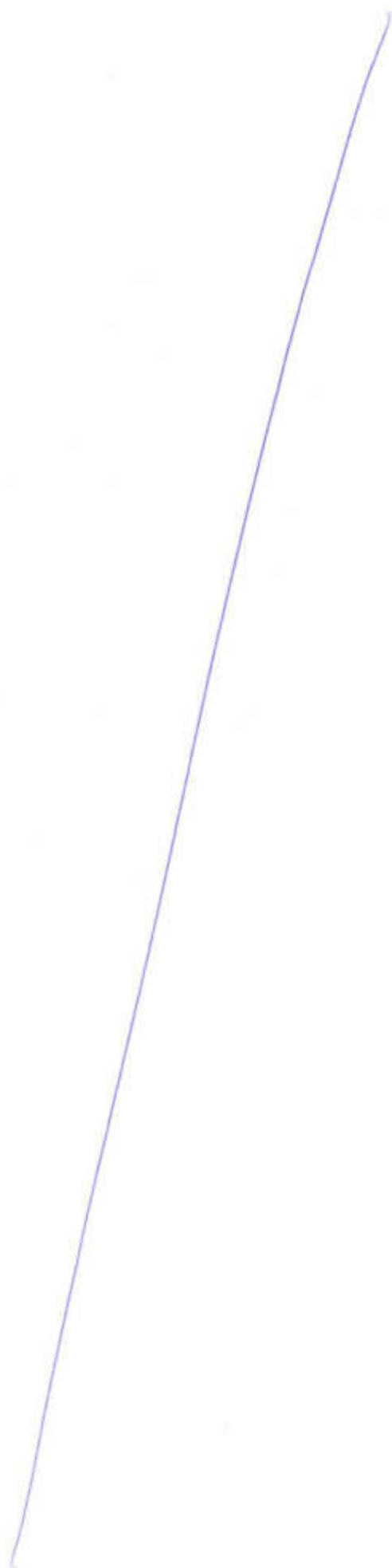
MED-7859-NAHAS PEDRO FEDERICO

MP 1
Enf. ALBARRACIN CLARA

MP en Tratamiento
Enf.

MP en Tratamiento
Enf.

COPIA DEL ORIGINAL
SANITARIO DE 2018 S.A.





Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

INT-1-1-309284

Operador: 35

Empleado: 1

Paciente: ELIAS JUAN JOSE

Habitación: 1021

Documento: 30260157

O. Social: 7100 - SUBSIDIO DE SALUD - Afiliado: 0721408600 - Plan:

Ingreso: 15/07/2018 / 11:41 Hs. Egreso: / /

Diagnóstico de Ingreso: POLITRAUMATISMOS, TEC SIN PERDIDA DE CON

Medicamentos

FECHA DE INDICACIÓN: 19/07/2018

		Frec.	Via	Mañana				Tarde				Noche			
				08	10	12	14	16	18	20	22	24	02	04	06
04:24	PHP SF 7 GOTAS/MIN EV	7GTS	EV					*							
04:24	RANITIDINA 1 AMP CADA 8HS	8HS	EV	*				*				*			
04:24	METOCLOPRAMIDA 1 AMP CADA 8 HS EV	8HS	EV	*				*				*			
04:24	CONTROL MULTIPARAMETRICO							*				*	*	*	*
04:24	TRAMADOL 3 AMP/200CC D5% 11 ML/H	11ML/H	EV					*							*
04:24	CSV Y RITMO DIURETICO CADA 2 HS EV							*	*	*	*	*	*	*	*
04:24	APOYO DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LTS SI SATURACION ESTA DEBAJO DE 95%							*				*			
04:24	LACTULON 20 CC CADA 8 HS VIA ORAL			*				*				*			
04:42	CLEXANE 0.4 CC SC/D	0/24HS	SC					*							
09:42	DIETA BLANDA							*		*					
00:51	CARGA SF 1000 INDICACION SOS											*			

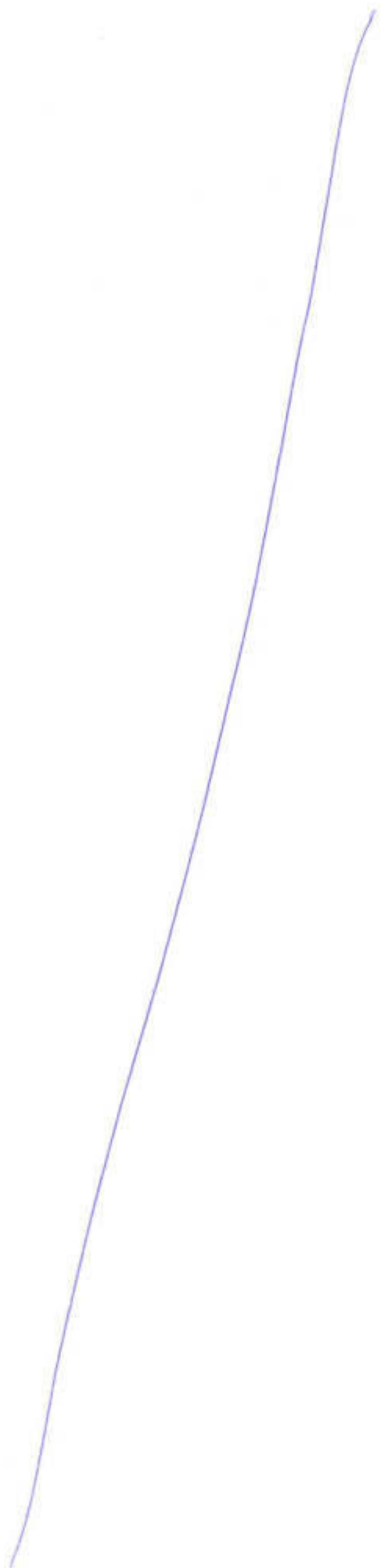
MP: 3720
Enf. LESCANO ELIANA

MP en Trámite
Enf.

MP en Trámite
Enf.

MED-3035-DE GLEE ADRIAN ALFREDO	MED-8607-BERDAGUER FERRARI...
---------------------------------	-------------------------------

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SANATORIO 9 DE JULIO S.A.





Sanatorio 9 de Julio S.A.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

INT-1-1-309284

Operador: 35

Empleado: 1

Paciente: ELIAS JUAN JOSE

Habitación: 1021

Documento: 30260157

O. Social: 7100 - SUBSIDIO DE SALUD - Afiliado: 0721408600 - Plan:

Ingreso: 15/07/2018 / 11:41 Hs. Egreso: / /

Diagnóstico de Ingreso: POLITRAUMATISMOS, TEC SIN PERDIDA DE CON

Medicamentos		Frec.	Via	Mañana				Tarde				Noche			
FECHA DE INDICACIÓN: 20/07/2018				08	10	12	14	16	18	20	22	24	02	04	06
03:21	PHP SF 7 GOTAS/MIN EV	7GTS	EV					*				*			
03:21	RANITIDINA 1 AMP CADA 8HS	8HS	EV	*				*				*			
03:21	METOCLOPRAMIDA 1 AMP CADA 8 HS EV	8HS	EV	*				*				*			
03:21	CONTROL MULTIPARAMETRICO			*	*	*	*								
03:21	TRAMADOL 3 AMP/200CC D5% 11 ML/H	11ML/H	EV									*			
03:21	CSV Y RITMO DIURETICO CADA 2 HS EV			*	*	*	*								
03:21	APOYO DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LTS SI SATURACION ESTA DEBAJO DE 95%			*	*	*						*	*	*	*
03:21	LACTULON 20 CC CADA 8 HS VIA ORAL			*											
03:21	CLEXANE 0.4 CC SC/D	C/24HS	SC					*							
03:21	DIETA BLANDA			*		*									

04:48	PERFUSN1(1)-PROLONG.(1)-S.B.FRESENIUS(1)-ABBO20(2)	---	---									*			
13:28	SONDA K 93+ XILOCAINA JALEA+ AGUA DEST.	---	---	*											

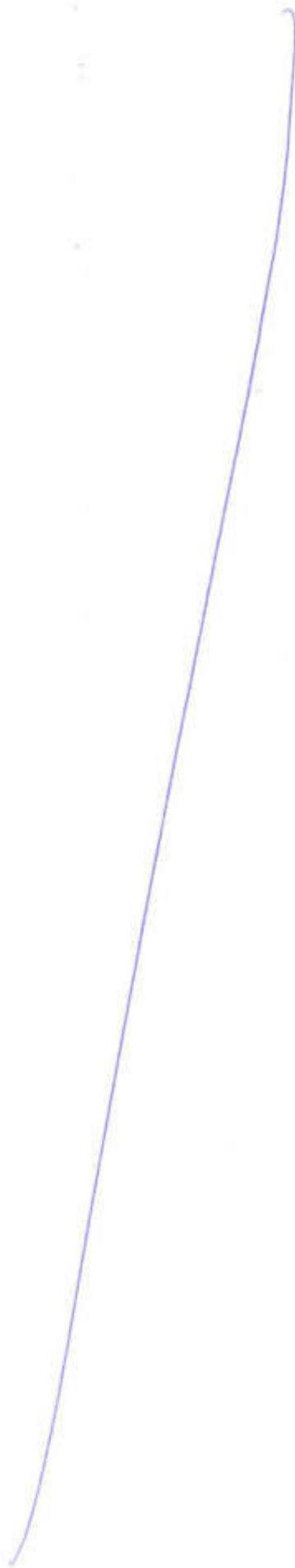
MED-6987-VILLODO GABRIELA

MP-3738
Enf. DIAZ MARIA

MP en Tratamiento
Enf.

MP en Tratamiento
Enf.

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SANATORIO 9 DE JULIO S.A.





Sanatorio 9 de Julio s.a.

25 de Mayo 372 - Tel: 4504504 - Fax: 4504505/543
(4000) San Miguel de Tucumán

INT-1-1-309284

Operador: 35

Empleado: 1

Paciente: ELIAS JUAN JOSE

Habitación: 1021

Documento: 30260157

O. Social: 7100 - SUBSIDIO DE SALUD - Afiliado: 0721408600 - Plan:

Ingreso: 15/07/2018 / 11:41 Hs. Egreso: / /

Diagnóstico de Ingreso: POLITRAUMATISMOS, TEC SIN PERDIDA DE CON

Medicamentos

FECHA DE INDICACIÓN: 21/07/2018

		Frec	Via	Mañana				Tarde				Noche			
				08	10	12	14	16	18	20	22	24	02	04	06
04:22	PHP SF 28 GOTAS/MIN EV	7GTS	EV			*			*			*			*
04:22	RANITIDINA 1 AMP-> <<SUSP. X MOD. 16:29>>	8HS	MO...			*									
04:22	METOCLOPRAMIDA 1 AMP CADA 8 HS EV	8HS	EV	*				*				*			
04:22	CONTROL MULTIPARAMETRICO			*	*	*	*	*	*	*	*				
04:22	KETOROLAC 1 AMP E.V. C/8HS	C/8HS	EV	*				*				*			
04:22	CSV Y RITMO DIURETICO CADA 2 HS EV			*	*	*	*	*	*	*	*	*			
04:22	APOYO DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LTS SI SATURACION ESTA DEBAJO DE 95%			*	*	*	*	*	*	*	*	*			
04:22	LACTULON 20 CC CADA 8 HS VIA ORAL			*				*				*			
04:22	CLEXANE 0.4 CC SC/D	C/24HS	SC					*							
04:22	DIETA BLANDA			*		*									
08:43	S.F. 300 CC E.V. LIBRE UNICA VEZ			*											
16:26	SUCRALFATO 20 CC CADA 8 HS VO LEJOS DE COMIDAS							*				*			
16:26	RANITIDINA 50 MG PASAR 2 DOS AMPOLLAS CADA 8 HS EV							*				*			
09:49	1 PROLONGADOR + 1 PERFUS NRO 1 + 1 SET DE BOMBA FRESENIUS + 1 ABOC. NRO20 + 1 ABOC NRO18	-	-												
20:39	OMEPRAZOL 40 MG + 1 AM DE RELIVERAN U VEZ	-	-						*						

MP: 4075

Ent. LLANOS NAHUEL

MP en Trámite

Ent.

MP en Trámite

Ent.

MED-7487-CRUZ CRISTINA DEL VALLE

MED-8331-CHALLA JOSE ANTONIO

MED-7854-NAIAS PEDRO FEDERICO

COPAFEL DEL CROMA
SANATORIO 9 DE JULIO S.A.