

2.- GÉRMEN IDENTIFICADO:

FECHA DE NACIMIENTO  
28. Februar 2012

PIM3:	EVAT:
-------	-------

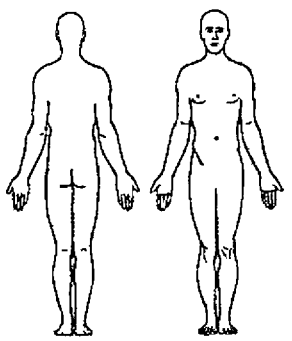
**9. PÉRDIDAS**

## 1. GASOMETRIA

12.

				8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7				
TAM:																												TAM:			
GC/PVC																												GC/PVC			
Mottling Score / Llenado Capilar																												Mottling Score / Llenado Capilar			
SPO2 / ETCO2																												SPO2 / ETCO2			
EVA/RASS																												EVA/RASS			
CONFORT / WATS1 / FLACC																												CONFORT / WATS1 / FLACC			
PIA - Pab. (OTROS)																												PIA - Pab. (OTROS)			
90 41 200 200																												90 41 200 200			
80 40 180 180																												80 40 180 180			
70 39 160 160																												70 39 160 160			
60 38 140 140																												60 38 140 140			
50 37 120 120																												50 37 120 120			
40 36 100 100																												40 36 100 100			
30 35 80 80																												30 35 80 80			
20 34 60 60																												20 34 60 60			
10 33 40 40																												10 33 40 40			
E F.R. E F.R. C F.R. T P T.A.																												E F.R. E F.R. C F.R. T P T.A.			
4.- SIGNOS VITALES																												4.- SIGNOS VITALES			
Paracetamol 600mg IV c/6h																												7.- AGUA ENDÓGENA			
Ketorolaco 30mg IV c/8h																												TOTAL 1 271			
Ondansetron 8mg IV c/8h																												7.- Descarga O2 y Aire			
Sulfato Mg 1g IV c/12h																												Comp. por turno			
Droperidol 5mg IV c/8h																												01:00 - 07:00 AM			
NBZ 500mg sublingual 3x																												O2			
Vasotec 5mg IV c/8h																												Aire comp.			
Parche de Lidocaina 5x5cm																												AM.			
																												O2 240			
																												Aire comp.			
																												PM.			
																												O2 360			
																												Aire comp.			
																												HS.			
																												O2 649.37			
																												Aire comp.			
5.- MEDICACIÓN																												5.- MEDICACIÓN			
DxS/en SSO9/1000ml + 20mg K																															
Morfina 20mg + 48ml SSO9/																															
Salinización Cateter implantable																															
Medicación																															
DIETA																															
HORARIA																															
TOTAL																															
INSENSIBLES																															
VOMITO																															
S.N.G.																															
HECES																															
DRENAJE																															
Tubo Toracico																															
DIURESIS																															
HORARIA																															
TOTAL																															
10.- GASTO URINARIO																															
GLICEMIA mg/dl																															
PH																															
PCO2 / IΔpCO2																															
HCO3 / EB																															
SatO2 / SvcO2																															
PaO2 / PaFiO2																															
LCT																															
11.- GASOMETRIA																															
NAVAM SI NO																															
IVU Asociado cateter Urinario SI NO																															
Inf. Asociada a CVC SI NO																															
12.- NAVAM																															
SI NO																															
IVU Asociado cateter Urinario																															
SI NO																															
Inf. Asociada a CVC																															
SI NO																															
13.- INGRESOS																															
TOTAL 1																															
TOTAL 2																															
SUMA																															
EGRESOS																															
TOTAL 3																															
TOTAL 4																															
SUMA																															
Balance Diario																															
Balance Piso																															
Balance S. Op																															

		8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7
MONITOREO RESPIRATORIO	Modo Ventilatorio					CP	CP	CP	CP	CP	CP	CP	CP	CP	CP	CP	ALTO	ALTO	ALTO	ALTO	ALTO	ALTO	ALTO	ALTO	ALTO
	Volúmen Corriente																FLUXO	FLUXO	FLUXO	FLUXO	FLUXO	FLUXO	FLUXO	FLUXO	FLUXO
	Volúmen Minuto																								
	FR: Resp./Paciente																								
	FiO2 / Flujo Litros																40%	40%	40%	40%	40%	40%	40%	40%	40%
	Presión Soport / Peep																								
	Presión Pico / P. Meseta																								
	Comp. Esta / Dinámica																								
	Driving Pressure																								
	Resistencias																								
	EPAP / IPAP																								
	Relación I.E																								
	% ASV / Presión Control																								
15.-	Presión Alta / Baja																								
	Tiempo Alto / Bajo																								
	Presión Bag																								
	Cabecera 30° - 45°																								
	Aseo Bucal / Asp. Secreciones																								
16.-	Oxígeno por Turno L/%					2L	2L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L									
	Glucosuria / Hamat																								
	Cetonuria / Protein																								
	Densidad PH																								
17.-	Diámetro Pupilar D/I					3.2	3.2	3.2	3.2	3.2	3.2	3.2	3.2	3.2	3.2	3.2	3.2	3.2	3.2	3.2	3.2	3.2	3.2	3.2	3.2
	Apertura Ocular (4)					4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	Respuesta Motora (6)					6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
	Respuesta Verbal (5)					5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
	Total Glasgow					15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
18.- DEBILIDAD MUSCULAR																									

19.- LABORATORIO				20.- EXÁMENES Y MUESTRAS ENVIADAS	FECHA	24.- PROCEDIMIENTOS	TRAJE		INICIO		CAMBIO		RETIRO		ZONA DE PRESIÓN	25.-	FECHA DE APARICIÓN
HORA	A.M.	P.M.	H.S.				Fecha	Hora	Fecha	Hora	Fecha	Hora	Fecha	Hora			
LEUCOCITOS		10240		EX. LABORATORIO CENTRAL		Vía Periferica	25-08-23	5.00 P									
NEUTROFILOS		9540		PM:		Cateter Subclavio											
LINFOCITOS				Electrolitos . 65a	E	Cateter Yugular											
EOSI /MON						Cateter Femoral											
Hto. / Hb						Cateter Hemodiálisis											
PLAQUETAS		246000				Cateter Implantable	25-08-2023	7.00 P									
TP/ TTP.		11.1	25.4	21.- EX. IMAGEN		Picc-Line											
INR		1.05		Rx Torax	D 4 25-08-2023	Línea Arterial											
FIBRINOGENO		324				Tubo Traqueal											
ÚREA / GLU		14.9				Traqueostomia											
CREATININA		0.39		22.- EX. PRESTADOR EXTERNO		Tubo Torácico	25-08-2023	5.00 P									
AC. ÚRICO		4.23				Sonda Nasogástrica											
Mg/Cl		0.65				Sonda Vesical											
Na/K		13.3	14			Toracocentesis											
P/Ca		4.15	5.5	23.- TOMA DE CULTIVOS		Paracentesis											
LDH				TRAQUEAL:		Pericardiocentesis											
B. TOTAL		0.27		SANGRE:		Drenaje Pleural											
B.D./B.I.		0.13	3.1	ORINA:		Cateter Swan Ganz											
P. TOTAL		5.65		OTROS:		Cateter Intracraneal											
ALB/GLOB		3.68				Lead Marcapaso											
TGO/TGP		21.7	53.5														
PCT/PCR				E= Enviado R= Realizado													

## 26.- INFORMES DE ENFERMERÍA

AM	11:00 Paciente de 11 años que ingreso desde sala de operaciones pos quirurgico al momento despierto glasgow 15 con apoyo de Oxigeno por canula nasal to 28% SPO2 90% pupilas isocoricas reactivas a la luz refiere dolor en la lora, se administra analgesia, al momento actual, normocárdico, con ritmo respiratorio dentro del parametro normal hemodinamicamente estable, con cateter implantable a nivel intracostal derecha. Se inicio hidratación Oxen 5504 + a 70ml/h + Se inicio infusión de morfina a 2mg/kg/h por via periferica derecha a nivel intracostal derecha se evidencio tubo torácico a caída libre con producción de líquido hemático, abdomen no doloroso piel dorsal íntegro, no edemas en miembros inferiores, se evidencio cicatriz en miembro inferior izquierdo con movilidad limitada del mismo, Bajo normas de asepsia y antisepsia se realizo succionación de cateter obteniendo flujo con ligera resistencia y buen flujo, se realizo HGT = 94mg/dl, al momento en su glo, pendiente continuar con indicaciones.	Enf. turno 17. Cantalero
		SOLCA NUCLEO DE QUITO Calle: Mariscal Quiroz 1111 G. ENFERMERA CUSTODIO DIRECTO CI. 2200105092

PM	Pte pediátrico currete alerta post a inmediato. neurologicamente con glasgow 15/15 pupilas isocoricas reactivas a la luz. - tacto y piel pilidos. con apoyo de O2 por canula nasal 28% SPO2 90% con buena tolerancia respiratoria, ruidos pulmonares en los 14hr. se inicia liquido claro con buena tolerancia y recibe oxígeno con buena tolerancia. - torax expansible. con tubo torácico derecho, con apsito limpio y seco. continua succion. hemático. EVA ojo. - Abdomen post quirurgico no doloroso a la palpación. con cateter implantable en buen flujo. y retorno venoso. - recibe medicación prescrita. 2do dosis de antibiotico profilactico. - Dorsal espontanea amarilla con un leve dolor. - Pte dorsal íntegro recibe cuidados.	Enf. turno Lic. Alvarado
		SOLCA NUCLEO DE QUITO

HS	Paciente pediátrico en la noche se recibe despierto, consciente y orientado. Glasgow 15/15, pupilas isocoricas fotoreactivas, hemodinamicamente estable, normotensor, normocárdico, AFEEL. oxigeno por canula nasal 28% bajo flujo a 1 litro/min sin embargo presenta taquicardia y leve esfuerzo respiratorio por lo cual se indica cambio a modo de Alto Flujo con FiO2 40%, Flujo: 95 L/min. Se inicio Nebulización con salbutamol hipertónico y ejercicios con incentivo respiratorio. Vio vacuolas blancas sin signos de infección. Bajo terapia actual se realizo cateter implantable a nivel intracostal derecha presento tubo torácico con compresión a caída libre el cual produce poco en la noche, sin embargo dolor con EVA ojo a nivel de herida quirurgica por lo cual se indica volver hacia de herida. Se continúe con analgesia en infusión el cual se realiza. Flujo. Abdomen tal como oral. Abdomen suave y sensible no doloroso a la palpación.	Enf. turno Lic. John Macías M. ENFERMERO
		Enf. turno Lic. John Macías M. ENFERMERO





1.- AISLAMIENTO:

2.- GÉRME IDENTIFICADO:

3.- NOMBRE DEL PACIENTE:

Hito Benigno Adriel

No. HCL: 301968

TELEF: 0996024189

Madre.

27 08 2023  
DIA MES AÑO

#3  
No. DE HOJA

#1  
No. DE CAMA

ARH(+)  
GRUPO Y FACTOR

S.O.P  
PROCEDENCIA

11 años  
EDAD

FECHA DE NACIMIENTO  
28-02-2012.

DIAG. DE INGRESO: Postoxia  
derecho + segmentaria +  
osteosarcoma de fémur izquierdo

Maleadino  
SEXO

54,2 kg.  
PESO REAL PESO IDEAL

1,52 m  
TALLA

1,51 m<sup>2</sup>  
SUP. CORPORAL

TISS I. 22  
TISS E.

PIM3: 0,4  
EVAT: 0/11

4.- SIGNOS VITALES

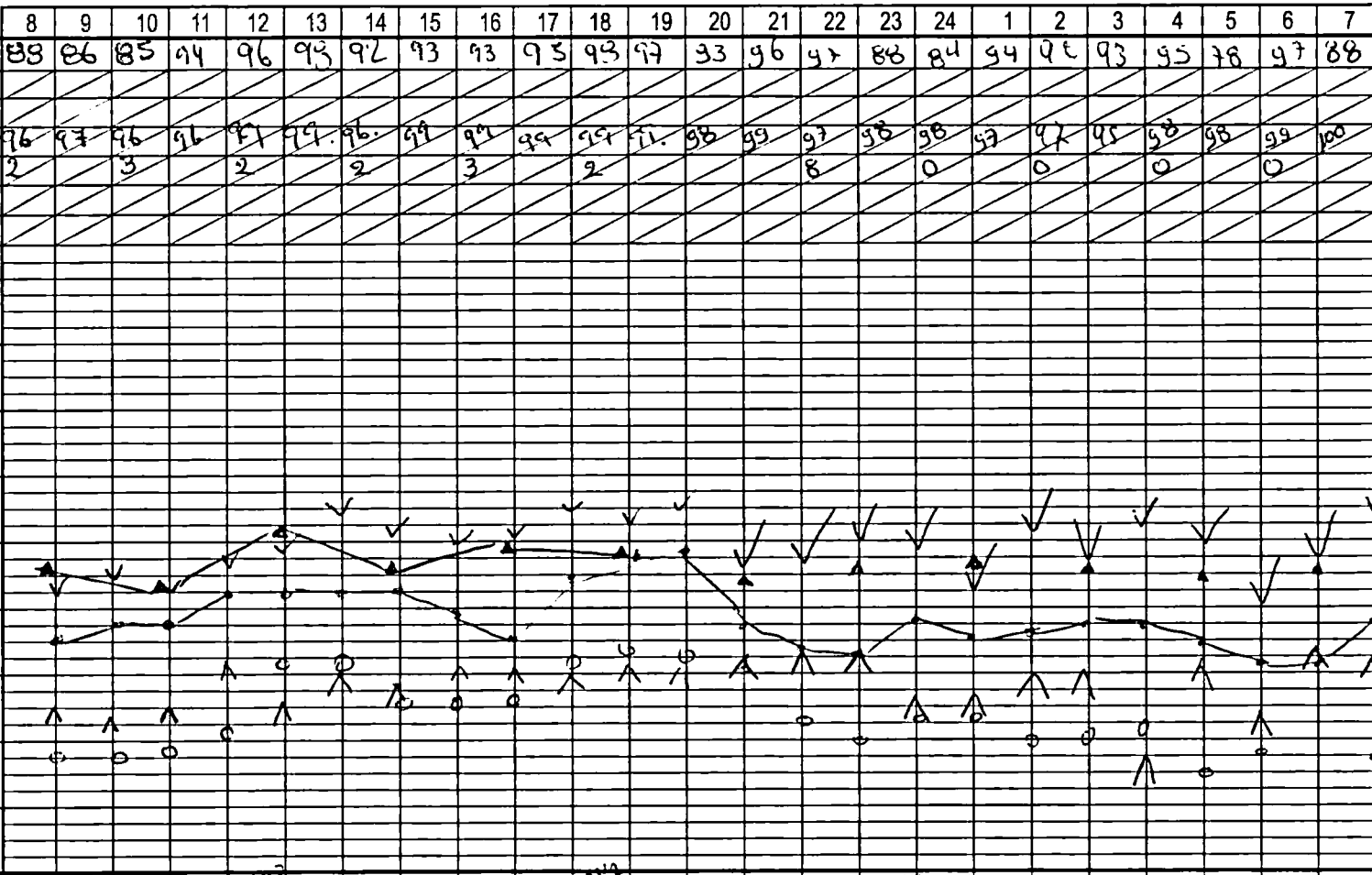
5.- MEDICACIÓN

8.- INFUSIONES

9.- PÉRDIDAS

11.- GASOMETRÍA

12.- NAVM



Paracetamol 810mg IV q6h  
Ketorolaco 30mg IV q8h Sm  
Ibuprofeno 400mg PO q6h  
Ondansetron 8mg IV q8h  
N-Acetilsteirina 1200mg IV q8h  
UB2 25ml Sol hipotónico 30 q6h  
Sulfato Mg 1gr IV q12h 10ml  
Furasemida 5mg 20 PRN

7.- Descarga O2 y Aire Comp. por turno

01:00 - 07:00 AM

O2 1515, 22

Aire comp.

AM.

O2 1298, 76

Aire comp.

PM.

O2 1298, 76

Aire comp.

HS.

O2 1082, 3

Aire comp.

DIETA General

HORARIA

TOTAL

INSENSIBLES

VOMITO

S.N.G.

HECES

DRENAJE

DIURESIS

Gasto urinario

GLICEMIA mg/dl

PH

PCO2 / ΔpCO2

HCO3 / EB

SatO2 / SvcO2

PaO2 / PaFIO2

LCT

TAM:

GC/PVC

Mottling Score / Llenado Capilar

SPO2 / ETCO2

EVA/RASS

CONFORT / WATS1 / FLACC

PIA - Pab. (OTROS)

90 41 200 200

80 40 180 180

70 39 160 160

60 38 140 140

50 37 120 120

40 36 100 100

30 35 80 80

20 34 60 60

10 33 40 40

6.- AGUA ENDÓGENA

TOTAL 1 271

7.- Descarga O2 y Aire

Comp. por turno

01:00 - 07:00 AM

O2 1515, 22

Aire comp.

AM.

O2 1298, 76

Aire comp.

PM.

O2 1298, 76

Aire comp.

HS.

O2 1082, 3

Aire comp.

DIETA General

HORARIA

TOTAL

INSENSIBLES

VOMITO

S.N.G.

HECES

DRENAJE

DIURESIS

Gasto urinario

GLICEMIA mg/dl

PH

PCO2 / ΔpCO2

HCO3 / EB

SatO2 / SvcO2

PaO2 / PaFIO2

LCT

13.- INGRESOS

TOTAL 1 271

TOTAL 2 2582,4

SUMA 2853,4

EGRESOS

TOTAL 3 563,2

TOTAL 4 3620

SUMA 4183,2

Balance Diario

Balance Piso

Balance S. Op

Balance Total

-1329,6

-1329,6

-1329,6

-1329,6

-1329,6

-1329,6

-1329,6

-1329,6

-1329,6

-1329,6

-1329,6

-1329,6

-1329,6

-1329,6

-1329,6

-1329,6

-1329,6

-1329,6

-1329,6

-1329,6

-1329,6

-1329,6

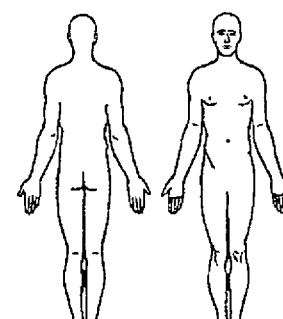
-1329,6

-1329,6

-1329,6



17.- MONITOREO RESPIRATORIO		NOMBRE DEL PACIENTE: _____																								P. CLINICA: _____						
		8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7							
Modo Ventilatorio		Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto							
Volumen Corriente		Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo							
Volumen Minuto		Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo							
FR: Resp./Paciente																																
FiO 2 / Flujo Litros		40%	40%	40%	40%	40%	40%	40%	40%	40%	40%	40%	40%	40%	40%	40%	40%	40%	40%	40%	40%	40%	40%	40%	40%							
Presión Soport / Peep																																
Presión Pico / P. Meseta																																
Comp. Esta / Dinámica																																
Driving Pressure																																
Resistencias																																
EPAP / IPAP																																
Relación I.E																																
% ASV / Presión Control																																
Presión Alta / Baja																																
Tiempo Alto / Bajo																																
Presión Bag																																
Cabecera 30 ° - 45 °		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓							
Aseo Bucal / Asp. Secreciones																																
Oxígeno por Turno L/%																																
16.- UROTEST																																
Glucosuria / Hamat			--								--									--												
Cetonuria / Protein			--								--									--												
Densidad PH			1025								1025									1025												
17.- NEUROLOGÍA																																
Diámetro Pupilar D/I		3/2	3/2	3/2	3/2	3/2	3/2	3/2	3/2	3/2	3/2	3/2	3/2	3/2	3/2	3/2	3/2	3/2	3/2	3/2	3/2	3/2	3/2	3/2	3/2							
Apertura Ocular (4)		4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4							
Respuesta Motora (6)		6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6							
Respuesta Verbal (5)		5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5							
Total Glasgow		15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15							
18.- DEBILIDAD MUSCULAR																																

19.- LABORATORIO				20.- EXÁMENES Y MUESTRAS ENVIADAS	FECHA	24.- PROCEDIMIENTOS	TRAJE	INICIO	CAMBIO	RETIRO	ZONA DE PRESIÓN	
HORA	A.M.	P.M.	H.S.				Fecha	Fecha	Hora	Fecha		
LEUCOCITOS				EX. LABORATORIO CENTRAL		Via Periferica	25/08/2023 5:00 P					
NEUTROFILOS				PM: Laboratorio central	28.08.2023	Cateter Subclavio						
LINFOCITOS						Cateter Yugular						
EOSI / MON						Cateter Femoral						
Hto. / Hb						Cateter Hemodiálisis	25/08/2023					
PLAQUETAS						Cateter Implantable	25/08/2023 Realizada.					
TP./ TTP..				21.- EX. IMAGEN		Picc-Line						
INR				R. torax enviado	28.08.2023	Línea Arterial						
FIBRINOGENO						Tubo Traqueal						
ÚREA / GLU						Traqueostomía						
CREATININA				22.- EX. PRESTADOR EXTERNO		Tubo Torácico	25/08/2023 5:00 P.					
AC. ÚRICO						Sonda Nasogástrica						
Mg/Cl						Sonda Vesical						
Na/K						Toracocentesis						
P/Ca				23.- TOMA DE CULTIVOS		Paracentesis						
LDH				TRAQUEAL:		Pericardiocentesis						
B. TOTAL				SANGRE:		Drenaje Pleural						
B.D./B.I.				ORINA:		Cateter Swan Ganz						
P. TOTAL				OTROS:		Cateter Intracraneal						
ALB/GLOB						Lead Marcapaso						
TGO/TGP												
PCT/PCR				E= Enviado R= Realizado								

25.-	G I
	G II
	G III
	G IV
	FECHA DE APARICIÓN

## 26.- INFORMES DE ENFERMERÍA

AM	Neurológico Glasgow 15/15 O(4) H(6) V(5) pupilas isocóricas reactivas 2m cada una, hemodinámico estable, taquicárdico, taquipneico, tensiones arteriales dentro de percentil para la edad, con apoyo de oxígeno por alto flujo sat 90%, vía de acceso venoso central sin signos de infección. Buena tolerancia oral y gástrica, abdomen seco depresible RHA+, a nivel de línea media axilar derecha con punto de insuflación de tubo torácico cubierto con apósitos limpios y secos, se coloca a su alrededor parche de lidocaína, pendiente retro 22ho, en su trayecto fluctuante reduciendo líquido serohemático refiere dolor moderado a manipulación, piel dorsal íntegra, huesos de características claras, espiración normal, realista tipo sueño profundo.	Enf. turno <u>De J. J. J.</u> SOLCA NUCLEO DE QUITO Lda. Viviana López De la C. ENFERMERA Reg. 1015-02-260609
PM	Neurológico sin cambios, hemodinámico estable, taquicárdico, taquipneico, tensiones arteriales dentro de percentil para la edad Ventilatorio con apoyo de alto flujo sat 90%. Se de sea para terapia respiratoria, vía de acceso venoso implantable con buen retorno venoso se toma muestra para gástrica, buena tolerancia oral y gástrica, abdomen seco depresible RHA+, a nivel de línea media axilar izquierda punto de insuflación cubierto a su alrededor con parche de lidocaína, apósito limpio y seco, reduciendo líquido serohemático en mínima cantidad a nivel de miembro inferior izquierdo con herida quirúrgica cicatrizada, piel dorsal íntegra, huesos espiración de características claras.	Enf. turno <u>De J. J. J.</u> SOLCA NUCLEO DE QUITO Lda. Viviana López De la C. ENFERMERA Reg. 1015-02-260609
HS	Paciente preadolescente de sexo masculino mantenido estable TA 78/97, se mantiene con apoyo de oxígeno por alt flujo sat 90% con apoyo de tubo torácico derecho fluctuante, en su trayecto fluctuante, se coloca a su alrededor parche de lidocaína cubierto de tubo se mantiene con apósitos limpios y secos, piel dorsal íntegra, cateter implantable normal, realista tipo sueño profundo, huesos de características claras, en su trayecto fluctuante, en su trayecto fluctuante.	Enf. turno <u>De J. J. J.</u> SOLCA NUCLEO DE QUITO Lda. Viviana López De la C. ENFERMERA Reg. 1015-02-260609



NEUROLOGIA 17.10

GI
GII
GIII
GIV

FECHA DE APARICIÓN

## 26.- INFORMES DE ENFERMERÍA

Enf. turno 11:40 p. FIEO  
 SOLCA 4  
 Lic. Fuente, María Duran  
 Enfermero de La Sabán Directos  
 MSPB Libro 25 Folio 40 Nº 119

Enf. turno L. Rivera  
Ld. Lissette Rivera  
ENFERMERA  
Reg. 1010-14-1311751

Enf. turno *12:00-18:00*  
SOLCAN NUESTRO SUÑO  
*Lata Viriana (arriba B)*  
ENFERMERA DE CIUDAD O DUELO  
Reg 1015-02-260609



2.- GÉRMEN IDENTIFICADO:

FECHA DE NACIMIENTO 28 - 02 - 2012	
PIM3: 0,4	EVAT: 0/11

TELEF: 0996 024189  
Modr

DIAG. DE INGRESO: Pasta x, wats.  
Derachto + Segmentectomia +  
Osteosarcoma de Femur Derecho

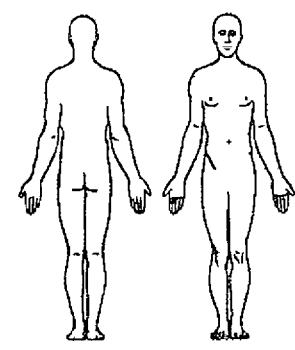
TISS I.
TISS E.

PIM3:	EVAT:
0,4	0/11

## 1.3 GASOMETRÍA

[illegible]

H. FECHA:				NOMBRE DEL PACIENTE:																			H. CLINICA:						
MONITOREO RESPIRATORIO		8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7				
	Modo Ventilatorio	Alt	Alt	Alt	Alt	CU	EU	EU	EU	EU	EU	EU	EU	EN	EN	EN	EN	EN	EN	EN	EN	EN	EN	EN					
	Volúmen Corriente	Flujo	Flujo	Flujo	Flujo																								
	Volúmen Minuto																												
	FR: Resp./Paciente																												
	FiO 2 / Flujo Litros	35/	35/	35/	35/																								
	Presión Soport / Peep																												
	Presión Pico / P. Meseta																												
	Comp. Esta / Dinámica																												
	Driving Pressure																												
	Resistencias																												
	EPAP / IPAP																												
	Relación I.E																												
% ASV / Presión Control																													
Presión Alta / Baja																													
Tiempo Alto / Bajo																													
Presión Bag																													
Cabecera 30 ° - 45 °	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/						
Aseo Bucal / Asp. Secreciones	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/						
Oxígeno por Turno L/%					ILT	ILT	ILT	ILT	ILT	ILT	ILT	ILT	ILT	ILT	ILT	ILT	ILT	ILT	ILT	ILT	ILT	ILT	ILT						
UROTEST	Glucosuria / Hamat	-/-								-/-									-/-										
	Cetonuria / Protein	-/-								-/-									-/-										
	Densidad PH	1025								1025									1025										
NEUROLOGÍA	Diámetro Pupilar D/I	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22						
	Apertura Ocular (4)	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4						
	Respuesta Motora (6)	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6						
	Respuesta Verbal (5)	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5						
	Total Glasgow	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15						
18.- DEBILIDAD MUSCULAR		M.S	M.I																										

19.- LABORATORIO				20.- EXÁMENES Y MUESTRAS ENVIADAS	FECHA	24.- PROCEDIMIENTOS	TRAJE		INICIO		CAMBIO		RETIRO		ZONA DE PRESIÓN	FECHA DE APARICIÓN
HORA	A.M.	P.M.	H.S.				Fecha	Hora	Fecha	Hora	Fecha	Hora	Fecha	Hora		
LEUCOCITOS				EX. LABORATORIO CENTRAL		Vía Periferica N° 22	25/08/23	5 P.M.						25/08/23		
NEUTROFILOS				PM:		Cateter Subclavio										
LINFOCITOS						Cateter Yugular										
EOSI / MON						Cateter Femoral										
Hto. / Hb						Cateter Hemodiálisis										
PLAQUETAS						Cateter Implantable	25/08/23	pediatría			24/08/23	de cirugía				
TP/ TTP..				21.- EX. IMAGEN		Picc-Line										
INR						Línea Arterial										
FIBRINOGENO						Tubo Traqueal										
ÚREA / GLU						Traqueostomía										
CREATININA				22.- EX. PRESTADOR EXTERNO		Tubo Torácico D	25/08/23	S.C.P					28/08/23			
AC. ÚRICO						Sonda Nasogástrica										
Mg/Cl	0.63	1.07.3				Sonda Vesical										
Na/K	141	4.54				Toracocentesis										
P/Ca	4.05	5.26		23.- TOMA DE CULTIVOS		Paracentesis										
LDH				TRAQUEAL:		Pericardiocentesis										
B. TOTAL				SANGRE:		Drenaje Pleural										
B.D./B.I.				ORINA:		Cateter Swan Ganz										
P. TOTAL				OTROS:		Cateter Intracraneal										
ALB/GLOB						Lead Marcapaso										
TGO/TGP																
PCT/PCR				E= Enviado R= Realizado												

## 26.- INFORMES DE ENFERMERÍA

AM Paciente pediátrico despierto conciente, orientado, afebril, hemodinamicamente estable permanece en el alto flujo con Fio2 al 35% hasta las 11:00 a las 12 pasa a cánula nasal con Fio2 al 24% saturando sobre el 96%. facies ligeramente pálidas, mucosas orales hidratadas buena tolerancia oral y gástrica, hoy se rota la aguja del implantofix buen retorno recibe la medicación prescrita abdomen suave a la palpación PHA (+), diuresis espontánea, su piel dorsal íntegra. a nivel del hombro y brazo derecho se palpa edema y enfisema, HIT29 con cicatriz consolidada, suturas íntegras del sitio donde fue retirado el tubo torácico.

Enf. turno ELENA PUIZ  
 JUNA NUCLEO DE QUITO  
 Lic. Elena Puija A.  
 C.O.P. 1234567890  
 C.O.P. 1234567890

PM Paciente pediátrico en la tarde tranquilo, afebril, con apoyo de O2 por la cánula nasal con Fio2 al 24% saturando sobre el 93% buena mecánica respiratoria, buena saturación a nivel del hombro derecho se observa y se palpa edema más ligero enfisema refiere un EVA 6/10, cateter implantable con buen retorno recibe la medicación prescrita, abdomen suave a la palpación PHA (+), en el muslo del HIT29 se observa una cicatriz consolidada, a nivel del tubo torácico que fue retirado se observa HU con suturas íntegras.

Enf. turno ELIZABETH  
 JUNA NUCLEO DE QUITO  
 Lic. Elena Puija A.  
 C.O.P. 1234567890  
 C.O.P. 1234567890

HS Paciente masculino pediátrico en la noche observa tranquilo, Glasgow 15/15, afebril, con apoyo de oxígeno al 24% al 24% / lido por cánula nasal saturando sobre el 95%, con buena mecánica respiratoria, pupila reactiva a la luz, se observan mucosas sublinguales y oral rosadas y húmedas, no refiere dolor EVA 6/10, cateter implantable funcional con buen retorno se administra medicación prescrita, a nivel de hombro izquierdo con opacitas limpias y secas, diuresis espontánea en volúmenes adecuados, piel dorsal íntegra.

Enf. turno LAURA TUMBAL

1.- AISLAMIENTO: \_\_\_\_\_ 2.- GÉRME IDENTIFICADO: \_\_\_\_\_

3.- NOMBRE DEL PACIENTE:

Piño Bizarro Adel

No. HCL: 331968

TELEF: 099 602 4134  
Madre.

3	0	0	9	20	23
DIA		MES		AÑO	

DIAG. DE INGRESO: Postax Warts de  
cho + Segmentaromia + Osteosarcoma  
de fémur direita

#6.	71
No. DE HOJA	No. DE CAMA

ACH+
GRUPO Y FACTOR

SCA
PROCEDENCIA

11 años.
EDAD

FECHA DE NACIMIENTO  
28/02/2012.

PIM3:	EVAT:
U. 4	0/11.

Howell
SEXO

54.2 kg	
PESO REAL	PESO IDEAL

154 cm.
TALLA

1.51 m<sup>2</sup>  
SUP. CORPORAL

TISS I.	34
TISS E.	

	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7	
--	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	---	---	---	---	---	---	---	--

TAM:				TAM:			
GC/PVC				GC/PVC			
Mottling Score / Llenado Capilar				Mottling Score / Llenado Capilar			
SPO2 / ETCO2				SPO2 / ETCO2			
EVA/RASS				EVA/RASS			
CONFORT / WATS1 / FLACC				CONFORT / WATS1 / FLACC			
PIA - Pab. (OTROS)				PIA - Pab. (OTROS)			
90	41	200	200				
80	40	180	180				
70	39	160	160				
60	38	140	140				
50	37	120	120				
40	36	100	100				
30	35	80	80				
20	34	60	60				
<div> <div>○</div> <div>○</div> <div>●</div> </div> <div>E</div> <div>E</div> <div>C</div>	33	40	40				
<div> <div>▲</div> <div>●</div> </div> <div>T</div> <div>P</div>			T.A.				

	7.- Descarga O <sub>2</sub> y Aire Comp. por turno
Martina 2mg 3ml IV PRN	01:00 - 07:00 AM
Piracetamol 810mg IV Clch	O <sub>2</sub> 420
Candiceton 3mg IV PRN.	Aire comp.
Sulfato de Magnesio .9g 10ml Clch	AM.
	O <sub>2</sub> 240
	Aire comp.
	PM.
	O <sub>2</sub>
	Aire comp.
	HS.
	O <sub>2</sub>
	Aire comp.

[illegible][illegible][illegible][illegible]

