

1.- AISLAMIENTO: \_\_\_\_\_

2.- GÉRMIN IDENTIFICADO: \_\_\_\_\_

3.- NOMBRE DEL PACIENTE:

Sr. Catoto Oscar

No. HCL: 267018

TELEF: 0939969895

1/2 08 2023  
DIA MES AÑO

#3  
No. DE HOJA

T10  
No. DE CAMA

GRUPO Y FACTOR

3er Piso  
PROCEDENCIA

43 años  
EDAD

FECHA DE NACIMIENTO  
16-06-1980

DIAG. DE INGRESO: Crisis Convulsivas  
Tumor Neuroectodermico primitivo

Masculino  
SEXO

77kg  
PESO REAL  
PESO IDEAL

1.56cm  
TALLA

1.8m²  
SUP. CORPORAL

TISS I. 14.  
TISS E.

PIM3: EVAT:

4.- SIGNOS VITALES

5.- MEDICACIÓN

8.- INFUSIONES

9.- PÉRDIDAS

10.- GASTO URINARIO

11.- GASOMETRÍA

12.- LCT

13.- INGRESOS

14.- EGRESOS

15.- SUMA

16.- Balance Diario

17.- Balance Piso

18.- Balance S. Oo

19.- Balance S. Oo

20.- Balance S. Oo

21.- Balance S. Oo

22.- Balance S. Oo

23.- Balance S. Oo

24.- Balance S. Oo

25.- Balance S. Oo

26.- Balance S. Oo

27.- Balance S. Oo

28.- Balance S. Oo

29.- Balance S. Oo

30.- Balance S. Oo

31.- Balance S. Oo

32.- Balance S. Oo

33.- Balance S. Oo

34.- Balance S. Oo

35.- Balance S. Oo

36.- Balance S. Oo

37.- Balance S. Oo

38.- Balance S. Oo

39.- Balance S. Oo

40.- Balance S. Oo

41.- Balance S. Oo

42.- Balance S. Oo

43.- Balance S. Oo

44.- Balance S. Oo

45.- Balance S. Oo

46.- Balance S. Oo

47.- Balance S. Oo

48.- Balance S. Oo

49.- Balance S. Oo

50.- Balance S. Oo

51.- Balance S. Oo

52.- Balance S. Oo

53.- Balance S. Oo

54.- Balance S. Oo

55.- Balance S. Oo

56.- Balance S. Oo

57.- Balance S. Oo

58.- Balance S. Oo

59.- Balance S. Oo

60.- Balance S. Oo

61.- Balance S. Oo

62.- Balance S. Oo

63.- Balance S. Oo

64.- Balance S. Oo

65.- Balance S. Oo

66.- Balance S. Oo

67.- Balance S. Oo

68.- Balance S. Oo

69.- Balance S. Oo

70.- Balance S. Oo

71.- Balance S. Oo

72.- Balance S. Oo

73.- Balance S. Oo

74.- Balance S. Oo

75.- Balance S. Oo

76.- Balance S. Oo

77.- Balance S. Oo

78.- Balance S. Oo

79.- Balance S. Oo

80.- Balance S. Oo

81.- Balance S. Oo

82.- Balance S. Oo

83.- Balance S. Oo

84.- Balance S. Oo

85.- Balance S. Oo

86.- Balance S. Oo

87.- Balance S. Oo

88.- Balance S. Oo

89.- Balance S. Oo

90.- Balance S. Oo

91.- Balance S. Oo

92.- Balance S. Oo

93.- Balance S. Oo

94.- Balance S. Oo

95.- Balance S. Oo

96.- Balance S. Oo

97.- Balance S. Oo

98.- Balance S. Oo

99.- Balance S. Oo

100.- Balance S. Oo

101.- Balance S. Oo

102.- Balance S. Oo

103.- Balance S. Oo

104.- Balance S. Oo

105.- Balance S. Oo

106.- Balance S. Oo

107.- Balance S. Oo

108.- Balance S. Oo

109.- Balance S. Oo

110.- Balance S. Oo

111.- Balance S. Oo

112.- Balance S. Oo

113.- Balance S. Oo

114.- Balance S. Oo

115.- Balance S. Oo

116.- Balance S. Oo

117.- Balance S. Oo

118.- Balance S. Oo

119.- Balance S. Oo

120.- Balance S. Oo

121.- Balance S. Oo

122.- Balance S. Oo

123.- Balance S. Oo

124.- Balance S. Oo

125.- Balance S. Oo

126.- Balance S. Oo

127.- Balance S. Oo

128.- Balance S. Oo

129.- Balance S. Oo

130.- Balance S. Oo

131.- Balance S. Oo

132.- Balance S. Oo

133.- Balance S. Oo

134.- Balance S. Oo

135.- Balance S. Oo

136.- Balance S. Oo

137.- Balance S. Oo

138.- Balance S. Oo

139.- Balance S. Oo

140.- Balance S. Oo

141.- Balance S. Oo

142.- Balance S. Oo

143.- Balance S. Oo

144.- Balance S. Oo

145.- Balance S. Oo

146.- Balance S. Oo

147.- Balance S. Oo

148.- Balance S. Oo

149.- Balance S. Oo

150.- Balance S. Oo

151.- Balance S. Oo

152.- Balance S. Oo

153.- Balance S. Oo

154.- Balance S. Oo

155.- Balance S. Oo

156.- Balance S. Oo

157.- Balance S. Oo

158.- Balance S. Oo

159.- Balance S. Oo

160.- Balance S. Oo

161.- Balance S. Oo

162.- Balance S. Oo

163.- Balance S. Oo

164.- Balance S. Oo

165.- Balance S. Oo

166.- Balance S. Oo

167.- Balance S. Oo

168.- Balance S. Oo

169.- Balance S. Oo

170.- Balance S. Oo

171.- Balance S. Oo

172.- Balance S. Oo

173.- Balance S. Oo

174.- Balance S. Oo

175.- Balance S. Oo

176.- Balance S. Oo

177.- Balance S. Oo

178.- Balance S. Oo

179.- Balance S. Oo

180.- Balance S. Oo

181.- Balance S. Oo

182.- Balance S. Oo

183.- Balance S. Oo

184.- Balance S. Oo

185.- Balance S. Oo

186.- Balance S. Oo

187.- Balance S. Oo

188.- Balance S. Oo

189.- Balance S. Oo

190.- Balance S. Oo

191.- Balance S. Oo

192.- Balance S. Oo

193.- Balance S. Oo

194.- Balance S. Oo

195.- Balance S. Oo

196.- Balance S. Oo

197.- Balance S. Oo

198.- Balance S. Oo

199.- Balance S. Oo

200.- Balance S. Oo

201.- Balance S. Oo

202.- Balance S. Oo

203.- Balance S. Oo

204.- Balance S. Oo

205.- Balance S. Oo

206.- Balance S. Oo

207.- Balance S. Oo

208.- Balance S. Oo

209.- Balance S. Oo

210.- Balance S. Oo

211.- Balance S. Oo

212.- Balance S. Oo

213.- Balance S. Oo

214.- Balance S. Oo

215.- Balance S. Oo

216.- Balance S. Oo

217.- Balance S. Oo

218.- Balance S. Oo

219.- Balance S. Oo

220.- Balance S. Oo

221.- Balance S. Oo

222.- Balance S. Oo

223.- Balance S. Oo

224.- Balance S. Oo

225.- Balance S. Oo

226.- Balance S. Oo

227.- Balance S. Oo

228.- Balance S. Oo

229.- Balance S. Oo

230.- Balance S. Oo

231.- Balance S. Oo

232.- Balance S. Oo

233.- Balance S. Oo

234.- Balance S. Oo

235.- Balance S. Oo

236.- Balance S. Oo

237.- Balance S. Oo

238.- Balance S. Oo

239.- Balance S. Oo

240.- Balance S. Oo

241.- Balance S. Oo

242.- Balance S. Oo

243.- Balance S. Oo

244.- Balance S. Oo

245.- Balance S. Oo

246.- Balance S. Oo

247.- Balance S. Oo

248.- Balance S. Oo

249.- Balance S. Oo

250.- Balance S. Oo

251.- Balance S. Oo

252.- Balance S. Oo

253.- Balance S. Oo

254.- Balance S. Oo

255.- Balance S. Oo

256.- Balance S. Oo

257.- Balance S. Oo

258.- Balance S. Oo

259.- Balance S. Oo

260.- Balance S. Oo

261.- Balance S. Oo

262.- Balance S. Oo

263.- Balance S. Oo

264.- Balance S. Oo

265.- Balance S. Oo

266.- Balance S. Oo

267.- Balance S. Oo

268.- Balance S. Oo

269.- Balance S. Oo

270.- Balance S. Oo

271.- Balance S. Oo

272.- Balance S. Oo

273.- Balance S. Oo

274.- Balance S. Oo

275.- Balance S. Oo

276.- Balance S. Oo

277.- Balance S. Oo

278.- Balance S. Oo

279.- Balance S. Oo

2

15.- 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	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN
	Volúmen Corriente																							
	Volúmen Minuto																							
	FR: Resp./Paciente																							
	FiO 2 / Flujo Litros	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%
	Presión Soport / Peep																							
	Presión Pico / P. Meseta																							
	Comp. Esta / Dinámica																							
	Driving Pressure																							
	Resistencias																							
	EPAP / IPAP																							
	Relación I:E																							
	% ASV / Presión Control																							
16.- URÓTEST	Presión Alta / Baja																							
	Tiempo Alto / Bajo																							
	Presión Bag																							
	Cabecera 30° - 45°	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Aseo Bucal / Asp. Secreciones																							
	Oxígeno por Turno L/%	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
	Glucosuria / Hamat																							
	Cetonuria / Protein																							
	Densidad PH																							
17.- NEUROLOGÍA	Diámetro Pupilar D/I	3/3	3/3	3/3	3/3	3/3	3/3	3/3	3/3	3/3	3/3	3/3	3/3	3/3	3/3	3/3	3/3	3/3	3/3	3/3	3/3	3/3	3/3	3/3
	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
	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
	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
	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
18.- DEBILIDAD MUSCULAR		MS MI																						

19.- LABORATORIO				20.- EXÁMENES Y MUESTRAS ENVIADAS		FECHA	24.- PROCEDIMIENTOS		TRAJE	INICIO	CAMBIO	RETIRO
HORA	A.M.	P.M.	H.S.				Vía Periférica	Fecha	Hora	Fecha	Hora	Fecha
LEUCOCITOS	3340			EX. LABORATORIO CENTRAL								
NEUTROFILOS	40.9%			PM:								
LINFOCITOS	31.6%											
EOSI / MON	8.8											
Hto. / Hb	14.5											
PLAQUETAS	138											
TP / TTP.	138			21.- EX. IMAGEN								
INR												
FIBRINOGENO												
ÚREA / GLU	13.9											
CREATININA	0.35			22.- EX. PRESTADOR EXTERNO								
AC. ÚRICO	4.83											
Mg/Cl	104.9											
Na/K	138											
P/Ca	4.31			23.- TOMA DE CULTIVOS								
LDH				TRAQUEAL:								
B. TOTAL				SANGRE:								
B.D./B.I.				ORINA:								
P. TOTAL				OTROS:								
ALB/GLOB												
TGO/TGP												
PCT/PCR				E= Enviado R= Realizado								
							Cateter Subclavio					
							Cateter Yugular					
							Cateter Femoral					
							Cateter Hemodiálisis					
							Cateter Implantable					
							Picc-Line					
							Línea Arterial					
							Tubo Traqueal					
							Traqueostomía					
							Tubo Torácico					
							Sonda Nasogástrica					
							Sonda Vesical					
							Toracocentesis					
							Paracentesis					
							Pericardiocentesis					
							Drenaje Pleural					
							Cateter Swan Ganz					
							Cateter Intracraneal					
							Lead Marcapaso					

25.- ZONA DE PRESIÓN

GI

GII

GIII

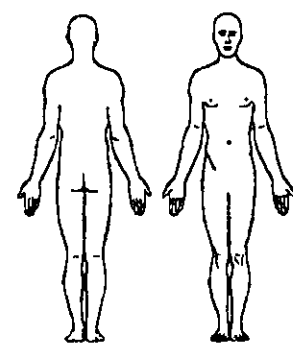
GIV

FECHA DE APARICIÓN

26.- INFORMES DE ENFERMERÍA	
AM	Paciente durante la mañana objeto consciente orientado EVA 4/10, no signos de focalidad neurológica, no presenta convulsiones recibe medicación anticonvulsiva, se baña a la noche, Recibo baño en agua lubricación de piel. Hemodinámica con monitoreo no invasivo normotenso, normocárdico, Patrón respiratorio autónomo con oxigenoterapia a 1 litro por cánula saturación > 90%. Buena tolerancia oral y gástrica, abdomen blando depresible, con algo flatus. Durezas espontáneas.
PM	Paciente durante la tarde con Glasgow 15/15 pupilas isocóricas reactivas a la luz, no presenta convulsiones recibe medicación anticonvulsiva, antitrombótica, buena mecánica ventilatoria saturación > 90% con apoyo de oxígeno a 1 litro por cánula nasal, saturación sobre 90%. Buena tolerancia oral y gástrica, abdomen blando depresible, con algo flatus, durezas espontáneas.
HS	Paciente durante la noche con Glasgow 15/15 pupilas isocóricas reactivas a la luz, se mantiene con apoyo de O2 por cánula de bajo flujo a una FiO2 24% con buena autonomía respiratoria. Saturación > 90%. Buena mecánica ventilatoria, durante la noche permanece tranquilo estable, pide todo su requerimiento no presenta episodios de angustia o ansiedad. Abdomen blando depresible buena tolerancia a dieta. Durezas presentes, piel en buenas condiciones.
Enf. turno	
Lcda. Lissette Rivera ENFERMERA Reg. 1010-14-1311751	
Enf. turno	
Lcda. Lissette Rivera ENFERMERA Reg. 1010-14-1311751	
Enf. turno	
BOLSA NUCLEO DE QUITO Lcdo. Luis Escobar ENFERMERO PLAZADO DIRECTO	



15.- MONITOREO RESPIRATORIO	Modo Ventilatorio	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CH	CH	CH	CH	CH	CH	CH	CH	CH	CH	CH	CH	CH	CH	CH	CH	CH
	Volúmen Corriente																							
	Volúmen Minuto																							
	FR: Resp./Paciente																							
	FiO2 / Flujo Litros	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%
	Presión Soport / Peep																							
	Presión Pico / P. Meseta																							
	Comp. Esta / Dinámica																							
	Driving Pressure																							
	Resistencias																							
	EPAP / IPAP																							
	Relación I:E																							
	% ASV / Presión Control																							
16.- URTEST	Presión Alta / Baja																							
	Tiempo Alto / Bajo																							
	Presión Bag																							
	Cabecera 30° - 45°																							
	Aseo Bucal / Asp. Secreciones																							
	Oxígeno por Turno L/%	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L
	Glucosuria / Hamat																							
	Cetonuria / Protein																							
	Densidad PH																							
17.- NEUROLOGÍA	Diámetro Pupilar D/I	3/3	3/3	3/3	3/3	3/3	3/3	3/3	3/3	3/3	3/3	3/3	3/3	3/3	3/3	3/3	3/3	3/3	3/3	3/3	3/3	3/3	3/3	3/3
	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
	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
	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
	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
18.- DEBILIDAD MUSCULAR		M5	M1																					

19.- LABORATORIO				20.- EXÁMENES Y MUESTRAS ENVIADAS		FECHA	24.- PROCEDIMIENTOS		TRAJE		INICIO		CAMBIO		RETIRO		25.- ZONA DE PRESIÓN	
HORA	A.M.	P.M.	H.S.						Fecha	Hora	Fecha	Hora	Fecha	Hora	Fecha	Hora		
LEUCOCITOS	3.75			EX. LABORATORIO CENTRAL			Via Periferica	07/08/2023		07/08/2023								
NEUTROFILOS	1.94			PM: Electrolitos en suero		11-08-2023	Cateter Subclavio											
LINFOCITOS	1.06						Cateter Yugular											
EOSI / MON	0.41	0.36					Cateter Femoral											
Hto. / Hb	10.6	11.6					Cateter Hemodilálsis											
PLAQUETAS	130						Cateter Implantable											
TP / TTP..				21.- EX. IMAGEN			Picc-Line											
INR							Línea Arterial											
FIBRINOGENO							Tubo Traqueal											
ÚREA / GLU	15.9						Traqueostomía											
CREATININA	0.66			22.- EX. PRESTADOR EXTERNO			Tubo Torácico											
AC. ÚRICO							Sonda Nasogástrica											
Mg/Cl	0.30	0.21	0.21				Sonda Vesical											
Na/K	134	115	110				Toracocentesis											
P/Ca	50	4.90		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 en la cama consciente, neurologicamente con Glasgow 15/15, pupilas isocóricas reactivas a la luz, hemodinamicamente estable, en ocasiones no contacta con el entorno, presenta vómitos, apoyado en el brazo del 0.24% con lo que se le eleva el 90%, alérgico, mucosas crías húmedas, tórax simétrico expandido, con ruidos a la auscultación, abdomen distendido no doloroso, vena periférica funcional, en miembros superiores, miembros inferiores con edema de compresión normal, diuresis espontánea, en volumen adecuado, piel magra, al momento no ha presentado convulsiones.

Enf. turno INYEPA FLENS

PM Paciente en la tarde se mantiene consciente con intervalos de claudicación por ausencia de auscultación por convulsiones, suspendido el cuidado de Glasgow variable 15-13 durante sus convulsiones. TAP variable 82-75 recibiendo oxígeno por cánula nasal Sat O2 mayor 90%. presencia tos con movilización de secreciones, adecuada tolerancia a la dieta por prescripción médica en NPO, diuresis espontánea en volúmenes variables, se mantiene con mangas reumáticas continuas. De la Cruz

Enf. turno De la Cruz  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lda. Viviana Taipei De la C.  
ENFERMERA  
Reg. 1005-08-079385

HS Paciente consciente neurologicamente con Glasgow 13-15/15 pupilas isocóricas, presenta convulsiones de ausencia con déficit de respuesta que se reanuda espontáneamente. Hemodinamicamente con signos vitales dentro de parámetros, con tendencia a temblores en miembros inferiores que se reanuda espontáneamente. Recibe tratamiento anticonvulsivo. Con apoyo de la sonda silve 90%. Con buena tolerancia a la medicación. Alérgico a las alergias. No alérgico a la lactosa. Vena periférica funcional, en miembros superiores, miembros inferiores con edema de compresión normal, diuresis espontánea, en volumen adecuado, piel magra, al momento no ha presentado convulsiones. De la Cruz

Enf. turno De la Cruz  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lda. Viviana Taipei De la C.  
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO  
Reg. 1014-08-661735

2.- GÉRME IDENTIFICADO:

TELEF: 09 399 6 48 95

FECHA DE NACIMIENTO  
16-Sept-1980

TISS I. 17

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

[illegible]

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			CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN	CN
	Volúmen Corriente																							
	Volúmen Minuto																							
	FR: Resp./Paciente																							
	FiO2 / Flujo Litros			28%	28%	28%	28%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%	24%
	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																							
16.-	Cabecera 30° - 45°																							
	Aseo Bucal / Asp. Secreciones																							
	Oxígeno por Turno L/%			2L	2L	2L	2L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L
17.-	Glucosuria / Hamat																							
	Cetonuria / Protein																							
	Densidad PH																							
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
	Apertura Ocular (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
	Respuesta Verbal (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
18.-	DEBILIDAD MUSCULAR																							

18.- DEBILIDAD MUSCULAR				M.S.	M.I.														
19.- LABORATORIO				20.- EXÁMENES Y MUESTRAS ENVIADAS				FECHA		24.- PROCEDIMIENTOS		TRAE		INICIO		CAMBIO		RETIRO	
HORA	A.M.	P.M.	H.S.							Fecha		Fecha		Fecha		Fecha		Fecha	
LEUCOCITOS	5.86			EX. LABORATORIO CENTRAL						Vía Periferica		07/08/2023		07/08/2023		07/08/2023		07/08/2023	
NEUTROFILOS	3.46			PM:						Cateter Subclavio									
LINFOCITOS	1.47			BT - OS				E. 10-08-2023		Cateter Yugular									
EOSI / MON	0.369			GSA						Cateter Femoral									
Hto. / Hb	45.8 / 15.9									Cateter Hemodialisis									
PLAQUETAS	186000									Cateter Implantable									
TP/ TTP..	22.3			21.- EX. IMAGEN				Electroencefalograma		Picc-Line									
INR								10-08-2023		Línea Arterial									
FIBRINOGENO										Tubo Traqueal									
ÚREA / GLU	243 / 84.5									Traqueostomía									
CREATININA	0.86			22.- EX. PRESTADOR EXTERNO						Tubo Torácico									
AC. ÚRICO										Sonda Nasogástrica									
Mg/Cl	0.34 / 0.74									Sonda Vesical									
Na/K	134 / 4.44									Toracocentesis									
P/Ca	3.4 / 0.56			23.- TOMA DE CULTIVOS						Paracentesis									
LDH	0.25			TRAQUEAL:						Pericardiocentesis									
B. TOTAL	0.213			SANGRE:						Drenaje Pleural									
B.D./B.I.	0.09 / 0.117			ORINA:						Cateter Swan Ganz									
P. TOTAL				OTROS:						Cateter Intracaneal									
ALB/GLOB										Lead Marcapaso									
TGO/TGP	11.1 / 10.1																		
PCT/PCR				E= Enviado R= Realizado															

ZONA DE PRESIÓN

25.-

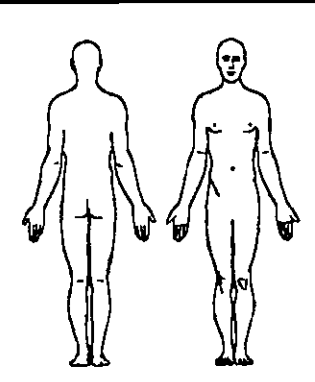
GI

GII

GIII

GIV

FECHA DE APARICIÓN



26.- INFORMES DE ENFERMERÍA	
AM	Paciente ingresa a esta unidad, con Glasgow 15/15 pupilas isocóricas reactivas a la luz 2m cada una, presenta convulsiones focales a nivel de miembro superior derecho; hemodinámico estable, normotenso, con apoyo de oxígeno sat 90%, vías periféricas son signos de infección en N.P.O excepto náuseas buena tolerancia, abdomen suave de consistencia FHT+, piel dorsal íntegra, pendiente de reyes espontáneas.
PM	Pte conciente orientado neurologicamente. con Glasgow 15/15 pupilas isocóricas reactivas a la luz. Hemodinámico estable. con tensiones arteriales dentro de parámetros, afebril, normotenso. con apoyo de oxígeno sat 90%, con buena oxigenación respiratoria. presenta los espasmos de espasmos que no movilizan. Se mantiene en NPO excepto medicación por horario. -- No se observan convulsiones. -- Abdomen suave de consistencia FHT+ no distenso. a la palpación. -- Vías periféricas permeables. recibe medicación prescrita. -- Drenaje pleural conectado Dr. Table. Pte. Del íntegro recibe cuidados. Se envía muestra para laboratorio. 200%.
HS	Paciente tranquilo, hemodinámico, con Glasgow 15/15 pupilas isocóricas reactivas a la luz, y Glasgow 15/15, presenta convulsiones focales a nivel de miembro superior derecho, apoyo de oxígeno sat 90%, con buena tolerancia oral, los espasmos de espasmos no movilizan, piel dorsal íntegra, entubado de vías a campo pulmonares, vías periféricas permeables, abdomen suave de consistencia FHT+ no distenso a la palpación, ruidos intestinales presentes, ausencia de convulsiones, drenaje pleural conectado Dr. Table. Pte. Pendiente de reyes espontáneas. Se envía muestra para laboratorio. 200%.
Desarrolla en períodos largos, con buena tolerancia y administración de medicación.	



2.- GÉRMEN IDENTIFICADO:

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

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

		8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7				
4.- SIGNOS VITALES	TAM:		75	67	66																					TAM:			
	GC/PVC																						GC/PVC						
	Mottling Score / Llenado Capilar																						Mottling Score / Llenado Capilar						
	SPO2 / ETCO2		92	95	96																					SPO2 / ETCO2			
	EVA/RASS		0																					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																					● C	40	180	180	
	F.R.																						F.R.						
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		
○ E	33	40	40																					○ E	33	40	40		
● C																								● C					
F.R.		▲ T	● P	TA.																					6.- AGUA ENDÓGENA				
																									TOTAL 1				
5.- MEDICACIÓN	levetiracetam 500 mg IV c18h																						7.- Descarga O2 y Aire						
	Auroclor 100 mg IV c18h																						Comp. por turno						
	Fenitoina 150 mg VO c18h																						01:00 - 07:00 AM						
	clonazepam 15 mg IV OD																						O2 420						
	Etiopiracato 600 mg SC OD																						Aire comp.						
	lactulosa 30 ml VO c18h																						AM.						
																							O2						
																							Aire comp.						
																							PM.						
																							O2						
6.- INFUSIONES																							Aire comp.						
																							HS.						
																							O2						
																							Aire comp.						
DIETA		HORARIA																						TOTAL 2					
		TOTAL																											
7.- PÉRDIDAS	INSENSIBLES																												
	VOMITO																												
	S.N.G.																												
	HECES																												
	DRENAJE																												
DIURESIS		HORARIA																						TOTAL 3					
		TOTAL																						TOTAL 4					
8.- GASOMETRÍA	Gasto urinario																						13.- INGRESOS						
	GLICEMIA mg/dl																						TOTAL 1						
	PH																						TOTAL 2						
	PCO2 / ΔpCO2																						SUMA						
	HCO3 / EB																						EGRESOS						
	SatO2/ SvcO2																						TOTAL 3						
	PaO2 / PaFiO2																						TOTAL 4						
	LCT																						SUMA						
																							Balance Diario						
																							Balance Piso						

