ESTABLECIMENTO SOLICITANTE	NOMBRE			A	ETTEO		SEXO (MF)	EDAD	Nº HISTORIA CLI	MICA
SOLCA QUITO	AMDRES MAURIC	;iO		CRU	Z AHORADE		M	35	304438	
1 CARACTERISTICAS	DE LA SOLICIT	UD Y N	OTIVO	213	- AN - SA	Selveni Selveni	- The same	Santa)		
ESTABLECIMENTO SOLCA QU			TI	SER	ICIO QUE	EMER	GENÇIA	BALA	CAMA	, I, I
	OCO OTTER	COS DEL	SERVIC		OESCA CEL M		VALOAR	ACION	POR ESPECIALIO	AD
2 CUADRO CLINICO	ACTUAL #	Charles .	11.	yere.		7,	er in the	- نام (دارس)		
PACIENTE MASCULINO DE 34 AÑOS, DIAGIN PRESENTO REUTROPENIA FEBRE - CNOQUI ANOSCOPIA - DIATACIONI AMAL, LAPARO CZ - VINICRISTINA/PREDINSONA - BRATINI ADHESOLISIS, COLECTOMA PARCIAL CON I. EA PACIENTE CON DE ONCOLOGICO DE SA VONITO GUE NO CEDE A LA AMALGESIA AO ALTO, RASTREO ECOGRANCO MOICA DERE SV: TA: BRARS FC: 157:PM FR: BALPAN TP: 36 EME: 157/15, NO FOCALIDAD NEUROLÓGICA CARCAI: CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA CUELLO: NO N, TRIODES DA TORAL: SIMÉTRICO, EIPARSIBILIDAD Y MUI CORACÓN RICES RITINGOS, TAGLICARDIA, II ABOOMERI: DISTENDIDO DOLORISO DIFUE EXTREMIDADES: EDEMAS>/->-, PULSOS AMALISIS: PACIENTE COR DIAGNÓSTICO ESTABLICIDO DERRAME PIEURAL Y LIQUIDO DIBRE EN CA ESPERA COMPENSACION HIDRICA, ESTUDIO 3 RESULTADOS DE II	CONTROL ON COLÒGICO: LEUCEMI E SÉPTICO POR BACTEREMIA POR SCOPIA OLAGNOSTICA + ADRESIO B 400 MG 1406/23: CIRUGIA: RE BARASTOMOSIS SE, CONOCIDO DEI SERVICIO, PO AME PLEURAL, LIQUIDO UBRE EN SPE PESO: 62.5 MG TALLA: 190CA AME PLEURAL, LIQUIDO UBRE EN SPE PESO: 62.5 MG TALLA: 190CA AMERICA SE SIMM, REACTIVAS. SORALES SECAS: FASCIE ALGICA MINULLO VESICULAR DISMINUIDO: NO SOPIOS. BAMENTE IMPRESIONA SIGNOS DE PERMERNOS PRESENTES, LIENA VIDAD, ADEMAS DESITOS POR SE SI DE L'ABORATORIO PARA VALOI EXAMENES Y PR	I.E. COU BLEE- (USB + COLOS ESTRUCION DI ISTORTARDIO, O DE EMERGEI I CAVIDAD. II STOZAA: 815 D. DE EMERGEI D. DE EMERGEI D. DE CAVIDAD. DE EMERGEI D. DE CAVIDAD. DE EMERGEI D. DE CAVIDAD. DE CAVIDAD	- ASSESS PER TOMA LAPARITORNA LAPARITORNA LAPARITORNA LAPARITORNA LA LERGIAS	IANAL, DRI OSCOPICA TESTIMAL, FAR CUADI DE POR CO NO REFIER NAS DISAMI S. NESTABILIT BIORES A 3 S COMPLET	MALE DE AB THE DESIGNATE CHRISTON CHRISTON CHRISTON CHRISTON HOCCORN CH E, VACUHA E ALBOOS MAD HEMOP HOCK CON MENTAR CON	SCESO PERA ANNIL CE - V MIZADA: LAN EZ 34 HORAS TICA COLOC REE COVID SE RIAMICA, AC PRILESA DE ESTUDIO TI	ANAL PISTULOTO MINCRISTINAL PREI ARROSCOPPA DIAGRI DE EVOLUCION D ANI SONDA NASOG LI DOSISI, CVC IN DIDENNA E HIPERLU GUAVACO POSITIO DAMOGRAFICO. SE	TIO, TTO CET MANA + DEM MASONA-1 MOSTICA: LA OLOR ABDO LASTRICA EV D, EVA- 7/30 MCTATEMIA. HACTATEMIA. HACTATEMIA. SOLICI	NDACON DE TENDO HECROT //WS/23 PAROTOMIA DIPLORATORIA MINAL DISTENSION NAUSEA MINAL DISTENSION NAUSEA MINAL DISTENSION NAUSEA MINAL DISTENSION NAUSEA MINAL DISTENSION NAUSEA CON RASTREO ECDISRAFICO	TOO .
4 PV4 CNICOTICO	ME PREMINE									
4 DIAGNOSTICO	DEF-DEFNING: Y	C91	X	, sette	OC VIEW	ERV P	WZW P		CE CE	PRE CE
2 ABDOMEN		R10	- î	•			 			
3 SANGRADO DIGE		K92	x	•						+
HIDRATACION TRANSFUSION DE HEMODEI BOMBA DE INHIBIDORES DE ANALGESIA PD EXAMENES DE LABORATI PO TAC DE TORAX Y ABDOM VALORACION POR UNIDAD	RIVADOS PROTONES ORIO EN		LES RE		Bagn	er Yall				
					60000	1,120				
FECHA 10/08/2023 HORA	16:57 NOMBRE DEL PROFESIONAL	DRA	YANGU			FIRM			HUMBRO DE HOUM	
SNS-MSP / HCU-form.007 / 2008							INTER	CON	SULTA - SOLIC	SITUE

SOLEM VITTE THE QUITO DIA. G. AVATO MEDICL THE

EST/	BLECHMENTO CONSULTA	00	NOMBRE	· <u>. </u>			APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAO	W H	STORIA CL	MICA	
	, васк очто		ANORES WALIFIC	×0			CRUZ ANDRADE	•	34		304438		_
6	UADRO CLÍNIC	O DE INT	ERCONSU	LTA	<u></u>		rae zańo poma	Marka N					_
ABS/COLI CIRL COLI PACI ABD CRIT CAV SV:1 A NIL CARI MUC DOL	QT: C4 PASE PAR EL 30/3 CESO PERIANAL + FISTULI OSTOMIA LAPAROSCOPK IGIA RESTITUCION DE TR. IENTE CON DG ONCOLOG OMINAL DISTENSIÓN NA ICA COLOCAN SONDA N/ IDAD. IA: 88/48 FC: 157LPM FR JESTRA VALORACIÓN PAI DIAC 139 LATIDOS POR N COCUTÁNEA GENERALIZA OROSO, CON HERIDAS PO	(/2023, PRESEI OTOMIA + DEE CA TIPO HARTM ANSITO INTEST INASTOMOSIS BICO DE BASE, I USEA Y VÓMIT ISOGASTRICA I E 34LPM T#: 36 CIENTE CONSC MINUTO, FRECI IDA, NO INGUI OSTQUIRŪRGIC	NTO NEUTROPEN BRIDACION DE TE MANN, C1 - VINC TINAL, CIRUGIA R CONOCIDO DEL S TO QUE NO CEDE EVIDENCIA SANG S.69C PESO: 62.51 JENTE, ORIENTAL UENCIA RESPIRA RGITACIÓN YUGL CAS TENSAS, EXTI	NIA FEBRIL + EIDO NECRI RISTINA/ PI REALIZADA: SERVICIO, P E A LA ANAL BRADO DIGI KG TALLA: 1 DO, DISNEK TORIA 26 PC JULAR, USO C REMIDADE:	CHOQUE OTICO + A REDNISON LAPAROSI OSTQX TA GESIA ADI ESTIVO AL' TO CM STE CO, ESCAL DR MINUT DE MUSCU S TIBIAS, L	SÉPT NOSCIA - 13 COPIA RDIO MINIS TO, RA OZAA A DE (O, SA ILATIL LENE	LASTICA AGUDA B COMUNICO POR BACTEREMIA POI ICOPIA + DILATACION ANAL 7/05/23 - C2 - VINCRISTIN/A DIAGNOSTICA: LAPAROTI TRADA, ACUDE AL SERVIC ASTREO ECOGRAFICO IND ICOMA DE GLASGOW 15, TO TURACIÓN PULSIOXIMÉTE IRA ACCESORIA PARA MATICAPILAR EN 2 SEGUNDOS, CHO, PRESENCIA DE SONO CHO, PRESENCIA DE SONO COMO POR BACCESORIA PARA MATICAPILAR EN 2 SEGUNDOS, CHO, PRESENCIA DE SONO COMO POR BACCESORIA PARA MATICAPILAR EN 2 SEGUNDOS, CHO, PRESENCIA DE SONO COMO POR BACCESORIA PARA MATICAPILAR EN 2 SEGUNDOS, CHO, PRESENCIA DE SONO COMO PRESENCIA DE SONO COMO POR BACCESORIA PARA MATICAPILAR EN 2 SEGUNDOS, CHO, PRESENCIA DE SONO COMO PRESENCIA DE SONO COMO POR BACCESORIA PARA MATICAPILAR EN 2 SEGUNDOS, CHO, PRESENCIA DE SONO COMO POR BACCESORIA PARA MATICAPILAR EN 2 SEGUNDOS, CHO, PRESENCIA DE SONO COMO PRESENCIA DE SONO COMO POR PRESENCIA DE SONO COMO PRESENCIA DE SONO COMO POR PRESENCIA DE SONO COMO POR POR POR POR POR POR POR POR POR PO	R E. COLI BLE , LAPAROSCO VPREDINSOI DMIA EXPLO O CLINICO DE IO DE EMERO CA DERRAM ERE. ENSIÓN ARTI ICA 98% (2 L ITENER VEN' NO MOTEA!	E + ABSESO DPIA DIAGI NA + IMAT RATORIA « E 24 HORA GENCIA EN E PLEURAI ERIAL 84/5 JTROS POI TILACIÓN, DO, PRESE	D PERIANA NOSTICA + INIB 400 M ADHESIOI S DE EVOLU DONDE PO L, LIQUIDO S MMHG, R MINUTOI ABDOMEN NOIA DE SC	L, DRENAII ADHESIOL IG 16/06/2 ISIS, IJCIÓN DOL OR CONDIC LIBRE EN FRECUENC PALIDEZ DISTENDII DINDA VESI	E DE ISIS + ISIS	
7 F	RESUMEN DEL (PITERIO	CLINICO	·····									7
ADI HOI REN	LISIS: PACIENTE ADU ÚN E INTERVENCIÓI IESIOLISIS + COLECTO RAS DE EVOLUCIÓN D	ILTO CON AN N QUIRÚRGIO OMIA PARCIA E DOLOR AB	NTECEDENTE D CA EL 03/08/2: AL CON ANASTI IDOMINAL, AC	023 POR L OMOSIS P TUALMEN	APAROS ARA RES ITE ABDO	PRES COP TITU	IVO CON DIAGNÓSTICI IA DIAGNOSTICA + LAP ICIÓN DE TRÁNSITO IN N AGUDO CON DESARI TERVENCIÓN QUIRÚRO	AROTOMI/ TESTINAL, (ROLLO DE E	EMIA LIN A EXPLOR CURSA CO	FOBLÁSTI IATORIA (ON CUAD DE CHOQU	CA AGUO RO DE 24 JE, LESIÓ	DA B	
													-
<u> </u>	MACNOSTICO	PRI	E- PREBUNTIVO						·				
8 [DIAGNOSTICO		E» PŘEBUNTIVO SI» DEPINITIVO	CRE	PRE 087				Section 1	- (1-13-7k-)	Œ.	PRE D	
8 [DIAGNOSTICO LEUCEMA LINPOBLA	DE	M- DEPINITIVO	CEE	77E 05	4			Section and the section of the secti	**************************************	σ ε	PRE D	
8 [DE	M- DEPINITIVO	 		4				A to the first of the second	¢₹.	PRE D	
•		DE	M- DEPINITIVO	 		4					CZE .	PRE DI	
2		DE STICA AGUDA - B	B' DEPINITIVO	C91.0							CZ.	PRE D	
2	LEUCEMA L'APOBL	DE STICA AGUDA - B	B' DEPINITIVO	C91.0							CZ .	PRE D	
2 3	LEUCEMA L'APOBL	DE STICA AGUDA - B	B' DEPINITIVO	C91.0							CZ .	PRE D	
2 3	LEUCEMA L'APOBL	DE STICA AGUDA - B	B' DEPINITIVO	C91.0							CZ	PRE D	
9	LEUCEMA LINFORLA	OSTICO F	PROPUEST	C91.0							CE TENNENT TO THE TEN	PRE DI	
9 F	LEUCEMA L'APOBL	OSTICO F	PROPUEST	C91.0							CZ	FRE DI	
9 F	LEUCEMA LAPORLA PLAN DE DIAGNA	OSTICO F	PROPUEST	C91.0							CE	PRE DI	
9 F	LEUCEMA LAPORLA PLAN DE DIAGNA	OSTICO F	PROPUEST	C91.0							CZE	PRE DI	
9 F	LEUCEMA LAPORLA PLAN DE DIAGNA	OSTICO F	PROPUEST	C91.0							CZE	PRE DI	
9 F	LEUCEMA LAPORLA PLAN DE DIAGNA	OSTICO F	PROPUEST	C91.0							CE .	PRE DI	
9 F	LEUCEMA LAPORLA PLAN DE DIAGNA	OSTICO F	PROPUEST	C91.0							CE TO THE PROPERTY OF THE PROP	PRE DI	
9 F	LEUCEMA LAPORLA PLAN DE DIAGNA	OSTICO F	PROPUEST	C91.0							TEACHT CO	FY EDUCAT	
9 F	LEUCEMA LAPORLA PLAN DE DIAGNA	OSTICO F	PROPUEST	C91.0				- SOLCA	VUCLED PROCESS	DE GUIT		PRE DI	
9 F	LEUCEMA LAPORLA PLAN DE DIAGNA	OSTICO F	PROPUEST	C91.0				SOLCA!	VICLED arcels	DE QUIT	Travelunco	PRE DI	
9 F	LEUCEMA LAPOBLA PLAN DE TRATA SO A TERAPIA INTENSI	DSTICO F	PROPUEST	C91.0			COLIGO	SOLCA!	VICLED arcels	DE GUIT	Travelunco	S Y BUCAY	

INTERCONSULTA - INFORM

,		-		-						نسه برگیب						16	2.
ESTAE	LECIMI	ENTO SOL	IČITAN'	re	NOMBRI	<u> </u>				APELLIDO						ŗ	
		BOLCA		<u> </u>	ANDRES MAU			 _		RUZANDRADE	-	SEXO (M-F)	EQAD 35	Nº HI	STORIA CI	LINICA	
4 6	_																
1 C			STIC	AS DE L	A SOLICI	TUD Y	TON	rivo		1 77 4	9.1947		s.ees.oog	4 y-4 y	in the state of	do:	
DE DE	STINO		SOL		SERVICIO CONSULTADO	PSK	QUATRU	\ 	Ś	SOLICITA		HCOLOGICA	SALA	127	CAMA		A
NORMAL	×	URGENTE		MEDICO INTER CONSULTADO		DA. CAS	- MO			DESCRIP			VALORACION	POR ESPECIALI	DAD		
								_									
EDAD: 34 DIAGNOS - SEPSIS - SINDRO - INJURIA - PROCEDI - POST O - (10/8/23) - RELAPA S: PACIEIT TOS QUE - TA:110 - EDOM - ALDE CX - PRESENT - EXTREM - ANALISIS - PACIENT - PERITON - ANTIBIOT - PERITON - PER	AÑOS ITICOS ABDOM ME DE ILIENCIA IRENAL IRENAL IRENAL IMIENTO PERATO ROTOM INTE AL IL MOVILI INTO MINIO HE EXTENIO E CONS S ORAL ILMON E NO D TES, SU DADES: E ADULL ITIS SEC ICOTEP EAL, SA	ACTUALES INAL, PER ABSTINEN RESPIRAT AGUDA A DS: DRIO MEDI INA INA INA INA INA INA INA INA INA IN	S SITTONITI ICIA ICIA ICIA ICIA ICIA ICIA ICIA I	A + DRENAJE RE EPISODIOS R:20 RPM SA RAS DRENAL BILIOSO EN 2 DO, AFEBRIL LEVEMENTE EMAS LA, CON ANTE D A FUGA DE SPECTRO A BOOMINAL, E BOOMINAL, E	CA SIN SIGNOS DOLOROSO CEDENTE DE OR BASE DE ANSIEDAD, T:89 % DIURESIS E IZQUERDO 2:4 4 HORAS CA SIN SIGNOS DOLOROSO CEDENTE DE O ANASTOMOSIS BASE DE CARBISTA EN CUIDAD	UBDIAFRAGIN LEVE DOLOF S: 1000 ML EN ISML SEROHE DE INFECCIO EPRESIÓN Y AL MOMENTO APENÉMICOS OS DE PISO DO S DE PISO DO	IATICO RABDO 124 HC EMATH N, ILE EN RE D EST C OXA CONDE	DMINA DMINA DRAS CO EN SOTOI	DAD + 1 TEROLI L. TOLE CON GI 24 HOI RACIÓN REMODI NIDENO	SIS + COLECTO RA DIETA BLAI J: 0,6 ML/KG/ H RAS DRENAJE I AL Y PRODUCT J DE ABUSO DE NAMECAMENCIA JA PACIENTE T	IA PARCU OMIA PAP NDA, DIU ORA PES DERECHI TVA, DRE E SUSTAN E, SIN DIS IN DIS O IN DIS O IN OLI CALLER	RCIAL CON CIER RESIS PRESEN O: 62,8KG DREI D:80ML SEROHE CIAS NARCÓTI TRES RESPIRA RIGIDA POR PR	RRE DE SEC TE. ILEOSTI NAJE IZQUI EAMTICO EI ACTERISTI CAS, PRES TORILO, TOO EORILO, EORILO, E	EMENTO DIS OMIA PRODI ERDO 1:50 N N 24 HORAS CAS DESCR ENTO CHOC LERA DIETA SALTA DIE OS	RITONEOS ITAL (12/8/ UCTIVA. P ILEOSTO ILEOSTO ILEOSTO ITAS, RHA IUE SEPTI BLANDA, IOS DE LIK	STOMIL 23) RESEI EMATI MIA: 1	A NTA (CO. 330)
PSQUIATI	RIAYTE	RAPIA RE	SPIRAT	ORIA PARA A	O CRISIS DE AN POYO EN MANE	JO DEL PACIE	NTE								INTERNA	·	
3 RE	SUL	TADO)S DI	EEXAM	ENES Y P	ROCED	MIE	NT	OS C	IAGNOS	TICO	S	er en er er			,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	<i>51</i>
15/08 GL EU: 89	.U:105 % GSA	, UREA: (: PH:7,50	33 CRE PC02:	A: 0,37 BT:1 36 HCO3: 28	4 BD:1.2 TGP: 9 SAT:96% LAC	17 TGP:10 I	FA:84 EX DE	LOH: TOR	166 M4 AX	G:0,7 CA: 5.04	I NA:140	K;3,5 CL:103	HB: 8,9 Hi	CTO:27 PQ	:100 GB:	11 MII	L
		OSTIC			E- PRESUNTIVO EF- DEFINITIVO :	CHE	PRE	DEF	, ,	-		Tra		7. 7.1. 5.1	CIE	PRE	DEF
1		UCEMIA	LINFO	BLASTICA		C91		X	4						:		
2									5								
3									6								
5 PL	ANE	S TEF	RAPE	UTICOS	Y EDUC	ACIONA	LES	RE	ALL	ADOS	r Tates	and the second	4 59	120 m 200 fee		<u> </u>	
VALORA	CION F	POR ESP	ECIALI	ï	MOMBRE DEL					CODGO		ANGUESTO ANG					
FECHA	17/	8/2023	HORA	1	PROFESIONAL	DI	R.CATL	JTA		<u> </u>	FIRMA				DE HOU		

SNS-MSP / HCU-form.007 / 2008

ESTAB	LECIMIENTO CONSULTA		NOMBRE				APELLIDO		SEXO (M-F)	EDAD	N* HIS	TORIA CL	NICA
1	SOLCA QUITO		NDRES MAU	RICIO		CRI	Z ANDRADE		М	35		304438	
6 C	UADRO CLÍNIC	O DE INT	ERCONS	ULTA	an indian	Sec.	TP-TANDER.	247 hrs. 1557/	en e	<i>का प्राप्ता वस्ता</i>	TANGA (BT to	graena grad	·
PACIEN PAPP: GI LIPSOS RINOPL FABACC CONCU DG: LEL PACIEN FAUTO Y ABSTIN ZOPICL UMBRA NO TRA	IESTA INTERCONSULITE DE 34 AÑOS NACI NECOMASTIA CIRUG UCCION HACE 1 AÑO: ASTIA HACE 17 AÑO: OL (+) SOCIAL) O (+) DESDE LOS 15 A MO DE ZOPICLONA (I JCÉMIA LINFOBLASTI ITE AL MOMENTO DE TALOPSIQUICAMENT ENCIA)INSOMNIO INI ONA LLEGANDO A TO LES DE TOLERANCIA IST MNESICOS NO SI 13.3 TRASTORNOS MI	IDO Y RESIDE! IA HACE 1 AÑO S IÑOS 3 UNIDAI NOSIVO). ICA AGUDA B (LA VALORACI E, DIALOGO D CIAL UN ANTE; DMAR HASTA 5 I SON ALTOS. ENSOPERCEP1	DES POR DIA COMUN ON DECUBITO E TONO BAJA CEDENTE IMI RO TABLETAS	O DORSAL, O ESCASO, PORTANTE DIARIA UL' RE PERMAI	MANTIE PRESEI VARIOS TO CONS	NE SU I YTO CRI 3 TRATA SUMO H ENTE SI	POSTURA FASC SIS DE ANSIEI MIENTO PSIQU ACE 3 AÑOS, F J INSOMNIO Y	CIES DE A DAD EN U UIATRICO FUNSIONE SINTOMA	INSIEDAD CI Y EN H S POR DE S SUPER IS NEURO	PALIDO IOSPITAL EPENDEN IORES C	, CONIENTI LIZACION (S IZCIA A PAS IONSERVAI ATIVOS.	SINDROM TILLAS (DAS, SUS	E DE
-	Α							<u></u> -					
											·		
7 R	ESUMEN DEL	CRITERIO	CLÍNICO) BENNY		* E	THE PARAMETER	u (1678	Section 5.			Paris Season	
			-		 .								
			,,, <u>,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,</u>				·						
													
											· · · · · · · ·		
-											· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
•													
8 1D	IAGNOSTICO	DER	PRESUNTINO	CIE.	PRE DE	F						CIE	PRE DEF
1	TRASTORNOS COMPORTAMIENT			F13.3		1							
				<u> </u>		6					}		
				<u> </u>		6	 						
9 P	LAN DE DIAGN	IOSTICO	PROPUE	STO	- 14 F	• • •	***			946 TV	Company	<u> </u>	
	-·· - · · · · · · · · · · · ·		<u> </u>			•							
				.									
											-		
10 P	LAN DE TRATA	AMIENTO	PROPUE	STO	eni basa sen	in a little		il Charles — Pari Little — Harris	er to de	Haring and	ا المارية المارية المارية	ERAPEUTICOS	YEDUCATIV
10 P	LAN DE TRAT	AMIENTO	PROPUE	STO 🙏	7. A		the state of the state of		P. P. C. S.	operated and	20.5.4. T	ERAPEUTICO	YEDUCATIV
PLAN: F 1, OBSE 2, ADMI 3, RÉTII 4, QUET 5, CLON	PROTOCOLO IVERVACION INISTRAR MEDICACION QUE TIAPINA 200 MG TOM IAZEPAN 2,5 MG GOTUNICAR NOVEDADES	ON ENFERMER JE TENGA EL P AR 1/2 TAB EM TERO: TOMAR	IA PACIENTE I EL DESAYUI	¥O 1/2 DE 1	'ABLETA	EN EL /	and the second s		TA EN LA	(Marie Marie Marie)	9	ERAPEUTICOS	YEDICATIV

ESTABLECIMIENTO SOL	CITANTE		NOMBRE				APELLIDO		SEXO (M-F)	EDAD	N° 1	IISTORIA C	INICA	
SOLCA	···	<u> </u>	ANDRES MAUR	1010		_	CRUZ ANDRADE		N	35	j	304438		
1 CARACTERIS	STICAS	DEL	A SOLICI	TUD V A	IOTIN	<u>/</u> 0		-	·					
ESTABLECIMIENTO	SOLCA	T	SERVICIO				SERVICIO QUE				T. Company	 	70.5	. 22
DE DESTINO NORMAL X LIRGENTE		HCO BITER	CONSULTADO	MEDICIN	AMTEMA		SOLICITA DESCR		COLOGICA	SALA	127	CAMA	<u>L.</u>	A
NORMAL X URGENTE	∞	NSULTADO	<u>i </u>	DR. MER	MO		DEL M			VALORACIO	N POR ESPECIA	1000		
<u> </u>														
2 CUADRO CL	INICO	ACTIO	1	20 miles 120 miles	Machine 1	era er			-					
I OUNDING OL	11100	AC 1 0 /	16 - 1	C. Both St.				<u> </u>	a, v madadiyayi	1.000	S. TANISABAR	A Partie.		
EDAD: 34 AÑOS DIAGNOSTICOS ACTUALES - SEPSIS ABDOMINAL, PERI - SINDROME DE ABSTINENC - INSUFICIENCIA RESPIRATI - INJURIA RENAL AGUDA AN - PROCEDIMIENTOS: - POST OPERATORIO MEDI (10/8/23) - RELAPAROTOMIA EXPLOR S: PACIENTE AL MOMENTO TOS QUE MOVILIZA SECRE - TA:110/80 MMHG FC:105 II EDOMINIO HEMATICO EN - DE CONTENIDO INTESTI PACIENTE CONSCIENTE, OI MUCOSAS ORALES HUMED CARDIOPULMONAR CONSE - ABDOMEN: NO DISTENDIDO PRESENTES, SUAVE, DEPRI EXTREMIDADES. MOVILES, ANÁLISIS: PACIENTE ADULTO JOVEN	TONITIS SE CIA ORIA AGUD GIN II, EN RE ATO DE REL LATOMIA + (REFIERE E CIONES LPM FR:20 I 24 HORAS INAL Y BILK RIENTADO, AS RVADO I, HERIDA Q ESIBLE, LEY NO EDEMA:	A TIPO I EMISION. APAROTO DRENAJE D PISODIOS RPM SAT: DRENAJE DSO EN 24 AFEBRIL HURURGIC JEMENTE (S	MIA EXPLORATO DE ABSCESO SU DE ANSIEDAD, L 189 % DIURESIS: 1ZQUERDO 2:45 HORAS A SIN SIGNOS D DOLOROSO	BOIAFRAGM LEVE DOLOR 1000 ML EN SML SEROHE EINFECCION	ATICO + ABDOMI 24 HORA MATICO N, ILESO EN RECU	ENTERIONAL, TO AS CON EN 24 P	DLISIS + COLEC' DLERA DIETA BL GU: 0,5 ML/KG/ HORAS DRENAJE //ITAL Y PRODUC	TOMIA PARI ANDA, DIUR HORA PESC E DERECHO CITVA, DREI	CIAL CON CIEI RESIS PRESEN D: 62,6KG DRE R:80ML SEROHI NAJES DE CAR	RRE DE SE TE, ILEOS NAJE IZOU EAMTICO E	GMENTO D FOMIA PRO HERDO 1:50 EN 24 HORA HICAS DESC	DUCTIVA. P ML SEROH S ILEOSTO RITAS, RHA	PRESE	NTA 100, 1330
PERITONITIS SECUNDARIA ANTIBIOTICOTERAPIA DE AI PERITONEAL, SANGRE Y PA ADQUISICION DE LOPERAM PSQUIATRIA Y TERAPIA REI	DEBIDO A F MPLIO ESPI VRED ABDO IDA, HA PRI	'UGA DE AI ECTRO A B MINAL. ES' ESENTADO	NASTOMOSIS ,A IASE DE CARBAI TA EN CUIDADO I CRISIS DE ANS	IL MOMENTO PENÈMICOS, S DE PISO D SIEDAD DUR/	ESTABL OXAZOL ONDE SE INTE EL	E HEMO JOINON E EVIDE)DINAMICAMENT AS Y EQUINOCA NCIA PACIENTE	TE, SIN DIST VNDINAS DIE TAQUICARI	TRES RESPIRA RIGIDA POR RI DICO, CON PR	TORIO, TO ESULTADO ODUCCION	LERA DIET IS DE CULT I ALTA DE ('A BLANDA, 'IVOS DE LÍK OSTOMKA PI	RECIE QUIDO ENDIE:	E
3 RESULTADO	SDEE	XAME	NES Y PR	ROCEDI	MIEN	TOS	DIAGNO	STICOS	3		and the second		4 10 0	i i
15/08 GLU:105 , UREA: 6: MGU: 89% GSA: PH:7,50 (MG:0,7 CA: 5.0	04 NA:140	K;3,5 CL:103	HB: 8,9 F	ICTO:27 P	'Q;100 GB:	11 MI	L
4 DIAGNOSTIC		_:_DE	PRESUNTIVO	CIE SAN	7		· constant	i i		7.1	-1-7 ₀ 111 (3.11	CHE	PRE	DEF
1 LEUCEMIA	LINFUBLA	S IICA AC	JUDA B	C91		۷∦۲						}		
2						5						•		
3				İ		6								
5 PLANES TER	April	F1000	V 501104	OLONIA			174000							_
VALORACION POR ESPE	ECIALIDAD		NOMBRE DEL				сорко			2.00				gerar.
FECHA 17/8/2023	HORA		PROFESIONAL	DF	R,CATUTA	1		FTRIA		200		NUMER DE HOJ		
SNS-MSP / HCU-form.007	7 / 2008													

ESTAB	ECIM	ENTO SOL	LOTANIZE		-													
7,5072		SOLCA	CHANIE	<u> </u>	NOMBRE ANDRES MAUR		- r -		APELLIC	_		SE.	XO (M-F)	EDAD	N*	HISTORIA (LINIC	<u>^</u>
			· .		ANONES MAUR				CRUZ AND	RADE			М	35		304438		
			STIC	S DE L	A SOLICI	LUD A I	ITON	VO.	and a market		٠			•	·		·	
ESTABLE:		٥	SOLÇA	T	SERVICIO CONSULTADO	TERAPIA	RESPIRATOR	44	SERVICIO O	1	Q	V. ONCOLOG	CA CA	SALA	127	CAMA	7	
NORMAL	x	URGENTE		AEDICO INTER	T	OOCTORES DE	1 SERVICIO		DE	SCRI	PCIÓN OTIVO	1					Щ.	<u> </u>
										CL MA	JINO	<u> </u>		VALORACE	ON POR ESPECA	AUDAD		
0.01		20.00							· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			——————————————————————————————————————					_	
2 CL	JAD	RO CL	INICC	ACTU/	AL	raisting and the	Autorities (S. 1975)	L compa	A COLUMN	-		zay spiras					.,	7.7
SEPSIS / SINOROI SINOROI INSUFIC INJURIA PROCEDII POST OF (108/23) RELAPAI S: PACIEN TOS QUE TA:110R PREDOMII ML DE CO PACIENTE MUCOSAS CARDIONEL ABDOMEL PRESENTI	TICOS SEDOMAR DE SENCIA SEDOMAR DE ENCLAS EN	ABSTINEM RESPIRAT AGUDA AI DS: DRIO MEDI MA EXPLOP MOMENTO ZA SECREI MATICO EN DO INTEST: CIENTE, DO AR CONSE ISTENDIDO	ITONITIS CIA ORIA AG ORIA AG KIN II, EN ATO DE F RATOMIA REFIERE CIONES LPM FR: 1 24 HOR RIENTAD AS ERVADO D, HERIDA ESIBLE, L	+ DRENAJE I EPISODIOS 20 RPM SAT AS DRENAJE LIOSO EN 24 O, AFEBRIL A QUIRURGIO LEVEMENTE	OMMA EXPLORATO DE ABSCESO SU DE ANSIEDAD, L :89 % DIURESIS: E IZQUERDO 2:45 HORAS	BDIAFRAGIA EVE DOLOR 1000 ML EN IML SEROHE	ATICO + R ABDOM I 24 HOR/ EMATICO	ENTER IINAL, T AS COR EN 24	COLISIS + CO OLERA DIETA N GU: 0,5 ML/ HORAS DREI	LEÇT A BLA KG/ H NAJE	'OMIA F UNDA, [HORA P DEREC	PARCIAL C DIURESIS I PESO: 62,61 CHO:80ML	ON CIEI PRESEN KG DRE SEROHI	RRE DE SE ITE, ILEOS NAJE IZQU EAMITICO 1	GMENTO D TOMIA PRO JIERDO 1:50 EN 24 HORA	DISTAL (12/A DOUCTIVA, I DIAL SEROI AS ILEOSTI	V23) PRESE HEMAT OMIA:	ENTA
PERITONI ANTIBIOTI PERITONE ADQUISIC PSQUIATR	ITS SEC COTER AL, SA ON DE IA Y TI	CUNDARIA LAPIA DE A NGRE Y P/ LOPERAM RAPIA RE	DEBIDO / AMPLIO ES ARED ABE IIDA, HA F SPIRATO	A FUGA DE A SPECTRO A E DOMINAL. ES PRESENTADO RIA PARA AP	CEDENTE DE DEI MASTOMOSIS A BASE DE CARBAS TA EN CUIDADO: D CRISIS DE ANS POYO EN MANEX ENES Y PR	L MOMENTO PENÉMICOS S DE PISO D IEDAD DUR D DEL PACIE	ESTABL , OXAZOI XONDE SI ANTE EL ENTÉ	LE HEM LIDINOI E EVIDE DIA DE	ODINAMICAN NAS Y EQUIN ENCIA PACIE AYER, HOY	MENTI KOCAL NTE I SE IN	E, SIN (NDINAS TAQUIC ITERCO	DISTRES F B DIRIGIDA CARDICO, (CARSULTA /	RESPIRA POR RI CON PR LOS SI	ATORIO, TO ESULTADO ODUCCIOI ERVICIOS	OLERA DIET OS DE CULT N'ALTA DE DE MEDICII	TA BLANDA TIVOS DE LI OSTOMIA F NA INTERN	RECII QUIDO ENDIE A,	BE) ENTE
3 KE	301	IADO	3 DE	EXAME	NES I PR	(OCED	IWIEL	1108	DIAGN	IUS	SIIC	US_3		13756				
NEU: 899	GSA	: PH:7,50	PC02:38	3 HCO3: 28	4 BD:1.2 TGP: 1 SAT:96% LACT	î: 1,1. PD R	FA:84 LI UX DE TO	ORAX					CL:103	HB: 8,9 F	ICTO:27 F	°Q:100 G8	:11 M	IL.
4 DI/		OSTIC		ASTICA AC	F DEFINITIVO	CIE	PRE D	EF	K - 17-1	η: :	Ţ				CONT. I PAR	s CIE	PRE	DEF
1	LE	UCEMIA	LINFOBI	LASTICA AC	JUDA B	C91		ΧĮ́								1		
2							T	5										
3								6					******					
5 PL	ANE	S TER	APEL	ITICOS	Y EDUCA	CIONA	I FS I	RFAI	IZADO	S	- 11 to	<u> </u>						
•		POR ESPE					•		COD		_		orte 92	aiwa 19iwa		** F - ********************************		
FECHA	17/	8/2023	HORA		NOMBRE DEL		0 CAT1 17		(00)	NATU	FIR		49.6	.00%	 -	NUMER		
		3-form.00			PROFESIONAL		R.CATUT/	` -	<u> </u>	·	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	1-1847	180			DE HQ.	<u>и [</u>	

ESTABLECTABLENTO SOLIC	STANTE	NOMBRE				APELLIDO		SEXO(NF	EDAD	Nº HIST	ORIA CLINICA
# 164			E			ANDRES MAURIC	10	u	34		104438
6 CUADRO CLI	NICO DE	INTERCONSI	JLTA		· ·					7.07	34-23-EL (P
INTERCONGULTA A TER	APIA RESPIR	ATORIA	_	** [* . 1 . 2		<u>(2.4. (34. 8.26), ji.</u>		1,774 H4*	~ 1 ~ 5 m - 1 m ·	1,100
DIAGNOSTICOS ACTUAL											
SEPSIS ABDÓMINAL, P SINDROME DE ABSTINI	ENCIA										
- INSUFICIENCIA RESPIR - INJURIA RENAL AGUDA											
ROCEDIMENTOS:											
- POST OPERATORIO ME PERITORIE OSTOMIA (100		ELAPAROTOMIA EXF	LORATO	RIA +	LAVAI	DE CAVIDAD + OM	ENTECTOMA PA	VRCIAL + I	,EOSTOM	A + COLOR	RAFIA +
RELEPAROTOM EXP		+ DRENAJE DE ABŞ	CESO SU	BDIA	RAGM	TICO + ENTEROLISI	8 + COLECTOMM	PARCIAL	CON CIE	RRE DE SE	GMENTO
LEUCENIA											
s paciente al monien Productiva present	ITO REFERE 'A TOS QUE I	E EPISODIOS DE ANS MOVILIZA SECRECIO	IEDAD, U NES	EVE (OLOR	ABDOMINAL, TOLER	A DIETA BLANDA	, DIURESI	S PRESEN	ME, ILEOST	OMIA
OTICITORE NAME TO	OSLPM FR	20 RPM SAT-80 % D	LIRESIS	1000	LE FN	A HORAS CON GUE	D 6 ML ACC/ HOR/	L PESO: A	RKG DAI	ENAJE IZOL	IEROO 1:40
ML SEROMENTICO, PR SEROHEANTICO EN 24 I	EDOMINIO H	EMATICO EN 24 HOR	AS DRE	NAJE	IZQUE	IDO 2:45ML SEROHE	MATICO EN 24 H				
SEROMEANINGO EN 24 I		1330 MC DE	COMIE	-	MIESI	WE T BILLOSUEN 24	HUNOS				
7 RESUMEN DE	EL CRITE	RIO CLÍNICO	N. 47		4 - 4	The second of	ng di maga ayan Maga ayan	الايون روم والايون الميانا	i e. bata e	a live i sa il mo	je - crejko sebabiten s
ANALISIS: PACIENȚE ADULTO JOI											
CHOQUE A EPTICO POR RESPIRATORIO, TOLERA											
EQUINOCANOMAS DIRK SE EVIDENCIA PACIENTI											
ANSIEDAD DURANTE EL											
N HOMO DELLA											
ORACION DE LIN											
MAMBENTO TO											
8 DIAGNOSTIC		PRE-PRESUNTIVO		-	DEF		the second second		din din d	A stable of	CEL AN FRE
		DEF DEFINITIONS	CIE C91	Ϋ́	X	The contract of the second	his die all	4		2	1
2 10/25/2019				┢	╬	-					
3 Har House Head	}					· †					
9 PLAN DE DIA	GNOST	CO PROPUES	TO 1		در رائات		NAMES OF STREET	M 142 1900	12.7.3.6		to W. Nachana C.
<u> </u>				-	******				- 11		
TERAPIA RESPIRATORIA	(241275)	·			-						
									······································		
		<u> </u>					.,				
10 PLAN DE TRA	ATAMIEN	NTO PROPUES	ito	t we	5 44 TT	erinay seria militari di	os maties e fors le én		o e patrici de se	TEN	PEUTODE Y EQUENTED
											-
EJERGICIOS RESPIRATO VALORACION DEL REFLI	EJO TUSIGEI	NO							1 -	(^))
ACLARAMIENTO MUCOC	LIAR.								M	S. A.	_
14								A	[2/4	Y	7
5 D							 	₩	$C_{n} f$	TE ONLY	
FECHA: 17/08/2023	HORA 14	51 PROFESIONA	FT. AI	VA L	OZAD/		70 FIRMA	M	Dry h	P. 2010	NUMERO 2 DE MOJA 2
SHS-MSP / HCU-form 007	7 / 2006	 ' 						INTE			INFORME
								_ 7			
* 1 7								'	1		
- 1. - 1.											
5.4转季											
-biez-											
*											
17-A (1)											
ı											

ESTABLEC	CIMIEN.	TO SOLIC	CITANTE		NOMBE	RE .		APE	LLIDO	SEXO (M-F)	EOAD	И. Н	ISTORIA CI	LINICA
•	BOLCA	QUITO			ANDRES MAI	URICIO		CRUZ A	NORADE	М	35		304438	
1 CAR	(ACT	FERIS	TICAS	DE L	A SOLICIT	UD,Y N	MOTIVO_		U L			- 2		170 41 - 1744
DE DESTIN		so	LCA QUIT	o	SERVICIO CONSULTADO	NE	JMOLOGÍA	SERVICE		CIRUGIA	SALA	127	CAMA	
NORMAL]	ΧU	RGENTE		CO INTER		DRS. DE	. SERVICIO	<u> </u>	ESCRIPCIO MOTIV		ALORACIO	POR ESPEC	IAUDAD	<u>. </u>
							***			· ·				

2 CUADRO CLINICO ACTUAL

INTERCONSULTA A NEUMOLOGÍA

FOAD: 34 AÑOS

NAGNOSTICOS ACTUALES

SEPSIS ABDOMINAL, PERITONITIS SECUNDARIA

SINDROME DE ABSTINENCIA

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I

INJURIA RENAL AGUDA AKIN II, EN REMISION.

PROCEDIMIENTOS:

POST OPERATORIO MEDIATO DE RELAPAROTOMIA EXPLORATORIA + LAVADO DE CAVIDAD + OMENTECTOMIA PARCIAL + ILEOSTOMIA + COLORRAFIA + PERITOMEOSTOMIA (10/8/23) RELAPAROTOMIA EXPLORATOMIA + DRENAJE DE ABSCESO SUBDIAFRAGMATICO + ENTEROLISIS + COLECTOMIA PARCIAL CON CIERRE DE SEGMENTO DISTAL (128/23)

S: PACIENTE AL MOMENTO ORIENTADO, ANSIOSO, TAQUIPNEICO, REFIERE SENSACIÓN DE HIPO, NAUSEA QUE NO LLEGA AL VONITO, MAREO, DOLOR ABDOMINAL LEVE. ESPECTORACION AMARILLO VERDOSO SIN PINTAS DE SANGRE.

PESO: 62.5 KG

123/75 MMHG FC: 105 LXM FR: 22 RXM SAT; 91 %, FIO2 24 % X CN

GESTAS: 3504 MIL, EXCRETAS: 3385 MIL BALANCE HIDRICO DIARIO: + 119 MIL, BALANCE HIDRICO ACUMULADO EN 2 DIAS: + 403 MIL

DIURESIS: 1700 ML, GU: 1,13 MUKGAH

PACIENTE ORIENTADO, AFEBRIL, GLASGOW 15/16, ANICTERICO, TAQUICARDICO, CUELLO: VIA CENTRAL DERECHA NO SIGNOS DE INFECCION LOCAL. PULMONAR: MV CONSERVADO, DISMINUDO EN BASES PULMONARES CON RALES BASALES DERECHO. CORAZON: R1R2 RÍTMICO, TAQUICARDICO, NO SOPLOS. ABDOMEN: DEPRESBLE LEVEMENTE DOLOROSO, HERIDA QX EN BUEN ESTADO, SUPURACION ALREDEDOR DE DRENAUE IZQ. EXTREMIDADES: NO EDEMAS, NO SIGNOS DE SOBRECARGA HIDRICA PERIFERICA.

PACIENTE ADULTO JOVEN CON LLA, CON ANTECEDENTE DE DEPRESIÓN Y EN RECUPERACIÓN DE ABUSO DE SUSTANCIAS NARCÓTICAS, PRESENTO CHOQUE SEPTICO POR PERITONITIS SECUNDARIA DEBIDO A FUGA DE ANASTOMOSIS AL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN DISTRES RESPIRATORIO, TOLERA DIETA BLANDA, RECIBE ANTIBIOTICOTERAPIA DE AMPLIO ESPECTRO A BASE DE CARBAPENÉMICOS, OXAZOLIDINONAS Y EQUINOCANDINAS DIRIGIDA POR REBULTADOS DE CULTIVOS DE LÍQUIDO PERITONEAL, SANGRE Y PARED ABDOMINAL, ESTA EN CUIDADOS DE PISO DONDE SE EVIDENCIA PACIENTE TAQUICARDICO, CON PRODUCCION ALTA DE OSTOMA PENDIENTE ADQUISICION DE LOPERAMIDA, HA PRESENTADO CRISIS DE ANSIEDAD DURANTE EL DIA DE AYER. PACIENTE CON INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I, NO SIGNOS DE DIFICUATAD RESPIRATORIA, ULTIMA GSA: PH:7,50 PCO2: 36 HCO3: 28 SAT;93%, MANTIENE BUENA MECANICA VENTILATORIA, AL E.FISICO MOVILIZA SECRECIONES, REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA, PAFI: 292 MMHG, CON REPORTE DE RX TORAX CON ATELECTASIAS BASALES, RECUPERACION DE FOCO NEUMONICO SE SOLICITA INTERCONSULTA A NEUMOLOGIA

3 RESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

17/08/2023: GLUCOSA 107, CREAT: 0.30, UREA: 26.1 | BUN: 12.2 | PCR: 189 ** K: 4,14, NA: 136, CL: 98 | BH:LEUC 8.370*.NEUTR7.190*.HB:8.9.HTO:27.9 % PLAQ 16/08/23: BH:LEUC 12:300*,NEUT:11:060*,HB:9:3,HTO: 27:8 %, PLAQ 100:000

15/08/2023; PCT:2.65 *BH;LEUC11.600,HB;8,9,HTO:27,9%PLAQ100,000

"CULTIVOS: "16/05/23: LIQUIDO PERITONEAL: CANDIDA GLABRATA, RESISTENTE CASPOFUNGINA"", SENSIBLE, ANFOTERICINA B Y VORICONAZOLE.

[0/08/23:MUESTRA:ABSCESO CERRADO EPIPLON:KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE, E.FAECALIS

1/08/2023:HEMOCULTIVO KLEBSIELLA PNEUMONIA, BÉTALACTAMASA DE ESPECTRO EXTENDIDO

NTIBIOGRAMA:K. PNEUMONIAE SP PNEUMONIAE, MIC <=0.25 MEROPENEM S.EPIDERMIDIS, MIC 1, LINDEZOLID

10/08/23: HISOPADO RECTAL: ENTEROBACTERIAS BLEE

'RX TORAX 18/05/23: ATELECTASIA SUBSEGMENTARIA BASAL PULMONAR DERECHA. ATELECTASIAS LINEALES EN BASE PULMONAR IZQUIERDA. TC TORAX 15/08/2023; INFILTRADOS NEUMÓNICOS RESIDUALES DE CONSOLIDACIONES OBSERVADAS EN ESTUDIO PREVIO, SE ASOCIAN LEVES CAMBIOS FIBRÓTICOS BASALES POSTERIORES

4	DIAGNOSTICO PRE-PRESUNTIVO	CIE	PRE	D€F	:		PRE	DEF
1	LEUCEMIA LINFÓBLASTICA AGUDA - 8 COMUN	C91,0		X	4			
2					â			
3					6			

5 PL	ANES IEF	KAPE	riicos	Y EDUCÁCI	IONALES REALIZA	<u>ستندندن</u>	100	A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH	100
INTERCO	NSULTA A NEU	MOLOG	IA						,,
								MAN CONTO	
						CODIGO		FAW) CED OF COURT	
FECHA	18/8/2023	HORA	10:26	NOMBRE DEL PROFESIONAL	OR. SANTIAGO CATUTA	1803884681	FIRMA	Wr. Sarking Orthic GO	NUMERO 1
240 1400	4110112			, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,				- CHANGE OF THE	DEHOJA

ESTABLECIMIENTO CONSULTADO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (N-F)	EDAD	Nº HISTORIA CLÍNICA
SOLCA	ANDRES MAURICIO	CRUZ ANDRADE	M	34	304438

NEUMOLOGÍA-RESPUESTA INTERCONSULTA COMPLEHDAD MODERADA/SEVERIDAD MODERADA

ANDRES DE 34 AÑOS NACIDO Y RESIENTE EN QUITO, CONSTRUCTOR, FUMADOR, NO EXPÓSICION A CARBURANTES DE BIOMASA, TIENE DOS PERROS, NO PLANTAS, NO HUMEDAD EN

APP: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA, SEPSIS ABDOMINAL, PERITONITIS SECUNDARIA, SINDROME DE ABSTINENCIA

APQ: QX ABDOMINAL (POST OPERATORIO MEDIATO DE RELAPAROTOMIA EXPLORATORIA + LAVADO DE CAVIDAD + OMENTECTOMIA PARCIAL + ILEOSTOMIA + COLORRAFIA + PERITONEOSTOMIA (10/8/23) ,RELAPAROTOMIA EXPLORATOMIA + DRENAJE DE ABSCESO SUBDIAFRAGMATICO + ENTEROLISIS + COLECTOMIA PARCIAL CON CIERRE DE SEGMENTO DISTAL (12/8/23) ALERGIAS: ""HALOPERIDOL"" EXTRAPIRAMIDALISMO APF: NO REFIERE

MOTIVO DE INTERCONSULTA, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

SUBJETIVO: AL MOMENTO ANSKOSO, DISNEA MMRC 1, TOS CON EXPECTORACION VERDOSA DBJETIVO: SAT 92% 0.5 LITROS FR 18 GLASGOW 15 TORAX SIMETRICO EXEXAMENES

17/08/2023: GLUCOSA 107, CREAT: 0.30, UREA: 26.1 BUN: 12.2 PCR: 189 ** K: 4 14, NA: 136, CL: 98. BH:LEUC 8:370*,NEUTR7.190*,H8:8.9,HT0:27.9 % PLAQ 16/08/23: 6H:LEUC 12:300*, NEUT:11:060*, H8:9:3, HTO: 27:8 %, PLAQ 100:000

5/08/2023: PCT:2.65 *8H:LEUC11.600,H8:8.9,HTQ:27.9%PLAQ100.000

*CULTIVOS: *16/05/23: LIQUIDO PERITONEAL: CANDIDA GLABRATA, RESISTENTE CASPOFUNGINA**, SENSIBLE, ANFOTERICINA 8 Y VORICONAZOLE.

*10/08/23:MUESTRA:ABSCESO CERRADO EMPLON:KLEBSIELLA PHEUMONIAE BLEE, E.FAECALIS

7 RESUMEN DEL CRITERIO CLÍNICO

ISIS: PACIENTE CON LLA, CON ANTECEDENTE DE DEPRESIÓN Y EN RECUPERACIÓN DE ABUSO DE SUSTANCIAS NARCÓTICAS, NTO CHOQUE SEPTICO POR PERITONITIS SECUNDARIA DEBIDO A FUGA DE ANASTOMOSIS. PRESENTA INSUFICIENCIA RESPIRATORIA LEVE POR CUADRO DE ATELECTASIAS EN LOB INFERIOR DERECHO. AL MOMENTO TIENE COBERTURA ATB A BASE DE CARBAPENEMICOS, OAZOLIDIONAS Y EQUINOCANDINAS, NO ALZA TERMICA, NO RESPUESTA INFLAMATICA, ACTUALMENTE SE ENCUENTRA CON FISIOTERAPIA RESPIRATORIA, DEBE CONTINUAR CON TTO INSTAURADO, PENDIENTE RESULTADO DE ESPUTO.

8	DIAGNOSTICO	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CÆ	PRE	DEF		a significant	. Lat VX 2 c.	av A Tädevan	ÇIE	PRE	DEF
1	LEUCEMIA LINFOBLASTK	CA AGUDA	C91	X		4						
2	insuficiencia respir	ATORIA	J96	X		\$X					1	
3						٠						

DR MOREIRA

PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO

SEGUIMIENTO NEUMOLOGIA

10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO

TEMAPEUTICOS Y EDUCATA

CONTINUAR CON FTR

OXIGENO PARA SATURACION MAYOR A 90%

HORA

MOVILIZACION PRECOZ SI CONDICION LO PERMITE

CONTINUAR CON ATB

PENDIENTE RESULTADO DE ESPUTO

RX DE TORAX DE CONTROL REALIZAR DIA DOMINGO 20/08/2023

15:12

PROFESIONAL

SEGUIMIENTO POR NEUMOLOGIA

OF BUITO Moreira JE 000 - 624 e Park D FIRMA

18/8/2023 SNS-MSP / HCU-form.007 / 2008

FECHA

INTERCONSULTA - INFORME

ENTIO		NTO SOLK	ALTA LO															
E347ABL		OLCA	CHANI	<u>- T</u>	NOMBRE		- 1			Ernbo			SEXO (NJ-F)	EDAD -	Nº H	ISTORIA CI	JNICA	_
<u> </u>	-				ANDRES MAUR	RICIO	_(_		CRUZ	ANDRAD	E 		М	36	<u> </u>	304436		
1 C/	RAC	TERIS	STIC	AS DE L	A SOLICI	TUD Y N	/OT	IVO									·	
ESTABLEC DE DES	MENT(501		SERVICIO CONSULTADO		MA NSIC			IO QUE	7,2,100	DE ONCO	LOGICA	SALA	A CAMPAGE AND PROPERTY AND	GAMA	<u> </u>	7
NORMAL	x	URGENTE	П	MEDICO INTER	CONSULTADO				<u> </u>		TEPCION	7			127			<u> </u>
<u> </u>	Ц			CONSULTADO		1000s DEL S	ENVICIO			DELM	OTIVO			VALORACK	ON POR ESPECIAL	UDAD		
L																		
2 CL	ADF	RO CLI	INIC	O ACTUA	\L			9							e in the Burton	e (Sept. Super.)	e s	· ·
		<u> </u>	· ·					·		VALUE OF THE P		70 5446	- 	<u></u>		·		g×.
P2. INSUFP P3. LESION P4. LESION P4. SINDAR DUAS DE H DIAS POS' SUBJETIVO TA: 117/84 EROPUR PACIENTE CARDIOPL SOPLOS / PRESENTI DOLOROS EXTREMID ANÁLISIS: PACIENTE PERITONITE RESPIRAT SANGRE Y	TICOS A SABOC CIENCI NO RENAMO NAS DI TOURLO DE PAGE DI CONSTITUTO DE PAGE DI LENTO DE PAGE DE	MINAL, PE A RESPIR. L AGUDA I E ABSTINE LIZACION IRGICOS: L ENTE AL I DTOMIA PE FC:105 LPI D DRENAJI CIENTE, OI RR: MURMI EN: NO DIS VIVE, DEPRI PALPAGIO MOVILES, CUNDARIA ICUN	RITONIA ATORIA A	AGUDA TIPO I II NO OLIGURIO TO REFIERE LE TIVA, PRESENT 2 RPM SAT:90* IÉRDO 2:25 ML DO, AFEBRIL, I ESICULAR COM DO, HERIDA QU , EXCEPTO EN ERFICIAL. NO S EMAS A, CON ANTEC A A FUGA DE A ANDA, RECIBE ITA EN CUIDAD		DOMINAL, TO: 37.8 GRADOS 4 PESO: 82 K AJE DERECH LES HUMEDA AINUIDO EN E SIGNOS DE I HIPOCONOR NEALES PRESIÓN Y E ERAPIA DE AI NIOE PERMAI	S QUE G DIUI G DIUI G 25 N S CUE BASE F INFECCIO Y FI C N RECA MPLIO NECE	RESIS: 1 RESIS:	ZA SECR 600 ML (HHEMATK) C SIN SK LAR DERE EOSTOMI ZQUIERE CIÓN DE MODINAA TRO + AN ARDICO	ECIONES SU: 1.0 M CO ILEO: GNOS DE CHA NO IA VITAL DO DONO ABUSO (ABUSO (TIFUNG) Y TAQUIF	L/KG/H STOMIA STOMIA INFECI PROD E A LA DE SUSI DE SUS	EN 24 HE 1300 HE SOBRE	NSIEDAD P HORAS DR ML DE CON REAÑADIDO A DRENAJI CIÓN ES DI S NARCÓT ES SULTADOS	ERSISTENT ENAJE IZQ ITENIDO IN DS. RUIDOS ES DE CAR URO Y MAT	TE, TOLERA UIERDO 1:33 TESTINAL EI CARDIACO: ACTERISTIC E A LA PERC SENTO CHO VOS DE LIOR	5 ML N 24 HORAS S RITMICOS SAS DESCRICUSION, LE	S, NO ITAS, I VEMEI ICÓ PO IONEA	NTE OR L,
3 RE	SUL	TADO	S DI	EXAME	NES Y PI	ROCEDI	MIE	NTO	S DIA	GNO	STIC	os,						
NEU: 89% EUCOS	GSA: 8,37 N	PH:7,50 (EUTROS	PCO2: 85,9 L	36 HCO3: 28	90:1.2 TGP: SAT:96% LAC AQ 119 HB 8,9 ,5	T: 1,1. PD R	X DE	TORAX	(•	•			-	17/08	
4 DI/		OSTIC	_	: DE	= PRESUNTIVO F= DEFINITIVO #2	CIE	PRE	DEF	2.000	earne.	<u> </u>		أجامهم الماد	<u> San San San San San San San San San San</u>	<u> </u>	CIE	PRE	DEF
1	LE	UCEMIA	LINFO	BLASTICA AC	SUDA B	C91		X	4									
2					-	 	 	 	5								Н	
3						1			6								Н	
									- 1									
5 PL		 			Y EDUCA	ACIONA	LES	KEA	ALIZA	CONGO		6		, co	Ort.		garagica a	2.5
FECHA	18/	8/2023	HORA	6:45	NOMBRE DEL PROFESIONAL	n:	R.CATL	JTA			FI	Ayu	20 1	J. SLIANO	a st	NUMER		
SNS-MSP	/ HCL	l-form.00	7 / 200	6	S-HOLESIONE!	<i></i>	supra II fu		<u></u> 1			~~		(40,1	'''	ØE HOJ	<u>^ </u>	

PELIDO SEXO(MF) EDAD Nº HISTORIA CLÍNICA
POLICA ANDRES MAURICIO CRUZ ANDRADE M 35 304438

6 CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA

DIAGNOSTICOS ACTUALES

P1. SEPSIS ABDOMINAL, PERITONITIS SECUNDARIA. (KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE, CANDIDA GLABRATA CASPOF-RESISTENTE, E. FAECALIS).

P2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I HIPOXEMICA

P3. LESION RENAL AGUDA KDIGO II NO OLIGURICA SUPERADA

P4. SINDROME DE ABSTINENCIA

PROCEDIMIENTO QUIRURGICO REALIZADO:

- POST OPERATORIO MEDIATO DE RELAPAROTOMIA EXPLORATORIA + LAVADO DE CAVIDAD + OMENTECTOMIA PARCIAL + ILEOSTOMIA + COLORRAFIA + PERITONEOSTOMIA (10/8/23)

- RELAPAROTOMIA EXPLORATOMIA + DRENAJE DE ABSCESO SUBDIAFRAGMATICO + ENTEROLISIS + COLECTOMIA PARCIAL CON CIERRE DE SEGMENTO DISTAL (12/8/23)

DIAS DE HOSPITALIZACION: 8 DIAS POSTQUIRURGICOS: 8/6

SUBJETIVO: PACIENTE AL MOMENTO REFIERE LEVE DOLOR ABDOMINAL, TOS QUE MOVILIZA SECRECIONES, CRISIS DE ANSIEDAD PERSISTENTE, TOLERA DIETA, DIURESIS PRESENTE, ILESOTOMIA PRODUCTIVA, PRESENTO FEBRICULA 37.8 GRADOS

7 RESUMEN DEL CRITERIO CLÍNICO

OBJETIVO:

TA: 117/84 MMHG FC:106 LPM FR:22 RPM: SAT:90 % CON FIO2 0.24

PESO: 62 KG

DIURESIS: 1800 ML. GU: 1.0 ML/KG/H EN 24 HORAS

DRENAJE IZQUIERDO 1:35 ML SEROPURULENTO

DRENAJE IZQUIERDO 2:25 ML SEROSO DRENAJE DERECHO:25 ML SEROHEMATICO

ILEOSTOMIA: 1300 ML DE CONTENIDO INTESTINAL EN 24 HORAS

8	DIAGNOSTICO DEF- DEPRHITYO	CÆ	PRE	DEF		Section of the	PRE	0EF
1	LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA B	C91		X	4			
2					3			
,		ļ			٠			

9 PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO

DEBILIDAD MUSCULAR Y PERDIDA DE MASA /TERAPIA GUIADA VARIOS PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS EN LA MISMA SESIÓN

10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO

PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPEUTICO EN HOSPITALIZACIÓN:

1.MOVILIDAD ACIVO-ASISTIDA

2.EJERCICIOS ISOMETRICOS

3. CAMBIOS POSTURALES

ANUCLEO DE QUITO JIL. Gabriela Medina PISIOTERAPEUTA C.I.: 1722487376

The second secon

CODIGO

are an error and an experience of the entire
FECHA 18/08/2023 HORA 13:57 HORESONAL U.C. GABRIELA MEDINA 1722487376 FRMA DE HOJA 2

SNS-MSP / HCU-form.007 / 2008

TERAPEUTICOS Y EDUCATIV

ESTABL	ECIMIENTO SOLI	CITAN	TE	NOMBRE					APELLIDO		SEXO (M-F)	EDAD	N°	HISTORIA C	LIMIC	_
	SOLCA QUITO			ANDRES MAU	RICIO	T		c	RUZ ANDRAD	<u> </u>	M	36	<u> </u>	304438		<u>-</u> -
										-						
1 CA	RACTERIS			LA SOLICI			,		DISCHOOLS	***************************************	100	1 10 11	4	N Harr	чача	1,1 T
DE DES	TINO SC		QUITO MEDICO INTER	CONSULTADO	TERAPIA	DEL D	OLOR		RVICIÓ QUE SOLICITA	*****	ONCOLOGICA	SALA	127	CAMA	<u> </u>	A
NORMAL	URĢENTE	X	CONSULTADO		DRS DELS	ERVI	CIO			EUPCION MOTIVO		VALORACIO	N POR ESPECI	AUGAD		
2 CU	ADRO CL	INIC	O ACTU	ΔL												
PACIENTE M	MSCULING		<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	DA WE		999 		£ 1071#4	30000	4 - Y. C				
EDAD: 35 AÑ DIAGNOSTIC	COS ACTUALES															
P2 INSUFICI P3 FALLARI P4. SINDROL	ABDOMINAL, PERITI NENCIA RESPIRATOI ENAL AGUDA ME DE ABSTINENCIA MA (STENOTROPHO MA (STENOTROPHO	ria agl a	IDA TIPO I HIPO	LEBSÆLLA PNEUN XEMICA	ioniae Blee, (CANDID	A GLABR	ATA C	ISPOF-REBIS	TENTE, E. FA	ecaus).					
POST OPER	ENTO QUIRURGICO RATORIO MEDIATO PTOMIA EXPLORATO	DE REL	APAROTOMA E	XPLORATORIA + L/ SCESO SUBDIAFRA	VADO DE CAV IGMATICO + EN	YDAD + ITEROL	OMENTE ISIS + CO	CTOM	a Parcial + I Maia Parcial	LEOSTOMA CON CIERR	• COLORRAFIA • E DE SEGMENTO	PERITONEO DISTAL (12/	05TOMIA (10 8/23)	V6/23)		
S: PACIENTE PRODUCTIVI	E AL MOMENTO REF A, EN CUANDO AL C	IERE DI	ECAMENTO Y S IBDOMINAL HA I	OMNOLENCIA, TOL MERMADO SEGUN	ERA DIETA BU NOS INDICA	ANDA, I	io peba	E, TO9	QUE MOVILIZ	A BECRECK	NES MUCOBANO	HUMOLENTA	8, DIVRESIS	PRESENTE.	C.EOS1	TOM
ESO: 62 6 K				SAT: 94%												
DRENAJE IZO	00 M. EN 24 HORAS QUIERDO 35 SERO	80														
DRENAJE DE	OUIERDO 25 BERO ERECHO: 15 BEROS	0														
PACIENTE CO	: CONTENIDO INTE: ONSCIENTE, ORIEN IRALES HUMEDAS			-	INNAL EN 24 MC	MAS.										
CARDIOPULA	MONAR: MURMULLO				ONAR DERECH	IA.										
ABDOMEN R	MA PRESENTES, H Y PRODUCTIVA, SI	ERIOA S	RN SIGNOS DE	NFECCION, HEMAT	TOMA HEMIABO	OMEN I	ZQUIERO ERIDAS O	XX SIN	EXTENSION, I	DRENAJES P	ERMEABLES, CA	RACTERISTI	CAS DESCR	IFAS, ILEOST	OMIA V	NTAL
EXTREMIDAC	DES: MOVILES, NO I DULTO JOVEN CON	EDEMA	3										ICO POR PE	RITOWITS S	ECUNID	ARIA
DEBIDO A FU FA VORABLI E,	JGA DE ANASTOMO , CUENTA CON ANT	SIS. DE IBIOTIC	MOMENTO SE I OTERAPIA DIRK	MANTIENE EN MAN 31DA. PACIENTE PE	EJO MULTIDISC PRIMANECE SOI	OPLINA WHOLIE	RIO, CON NTO EN (I POLIF CUANT	'ARMACIA, EI O A LAS POSI	HANEJO AI BLES CAUSA	ITISECRETOR PA 5 EFECTOS ADV	IRA CONTRO ERSOS DE L	NL DE KLÉOS A MORFINA	TOMA CON ! RAZON POR	RESULT	FADO
DIA DE HOY !	SE INTERCONSULT	A A TER	APIA DEL DOLO	AT PARA POSIBLE I	ACCIFICACION	DE AN	ulgesia	HOY 8	e realizará	DRENUE G	JIADO POR IMAG	ENES POR D	OCTOR ZAI	PATA		
3 RE	SULTADO	SD	EEXAM	ENES Y PI	ROCEDI	MIE	NTO	SD	IAGNO	STICO	S	4 - 100	ege sage and emp	danasi in kula - ii	gar e	
22 06/2023: 11	IREA: 57 CREA: 1,81	W2: 0.7	CALCIO IOMON	- 4 00 MA: 131 M:3 3	0 Č1 -08 km 0 T	MOTO-1	E 00: 14		2 km2 s 44 T							
22/ 00 /2023: U	MEAL ST CHEAL 1,91	MG: 0,7		: 4,00 ROC 151 RCS,2	D CC100 FIG. 8.7	MC102	3 PQ: 144	900.5	4 MEU:84.7							
18/ DIA	GNOSTIC	0		E» PRESUNTIVO EF» DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF				Mari ar maka:	eder central	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	CIE	PRE	DE
1	LEUCEMIA	LINE	DBLASTICA	AGUOA	C91		x	Λ								Γ
' I						<u> </u>										l
					_			5								
2								. I								
2			·			<u> </u>		<u>6</u>								
3	ANES TER	APE	UTICOS	Y EDUC	CIONA	LES			ADOS		e e e e e e e e e e e e e e e e e e e				<u> </u>	<u>_</u>
3 PL/	ANES TER		UTICOS	Y EDUC	ACIONA	LES			ADOS	ST. Spire	eran er er er er er er er er		- E PP 17	Section 1885	<u> </u>	
3 PL/			UTICOS	Y EDUCA	ACIONA	LES			ADOS	100	ertearija it i r i i ar grego i str	**************************************	<u>≻ #€ 17</u>	Steel		
3 PL/			UTICOS	Y EDUCA	ACIONA	LES			ADOS					Service Man	<u> </u>	
3 PL/			UTICOS	S Y EDUCA	ACIONA	LES			ADOS					S-17		
3 PL/			EUTICOS		ACIONA	LES			ADOS			O PE CHIM		<u> </u>		
3 PL/			T:35	NOMBRE DEL PROFESIONAL		LES	REA		ADOS	- Rec	1	OSE COLUM	à	NUWE DE HO		

•

٨

•

ESTABLECIMIENTO SOLICITANTE	NOMBRE				APELLIDO		SEXO (M-F)	EDAD	Nº HIST	ORIA CLI	NICA
BOLCA	MORES MAURI	CXO			CRUZ ANDRADE		<u>u</u>	25		304438	
1 CARACTERISTICA	SDELASOLIC	TUDY	MOT	IVO.			<u> </u>		ner i i i i i i i i i i i i i i i i i i i		
ESTABLECIMIENTO SOLCA	SERVICIO	MEDICINA			SERVICIO QUE	CIRU			670		
NORMAL Y LEGISLET ME	DICO INTER				SOLICITA DESCRIP			. SNLA	<u>. </u>	CAMA	127
Α Α Α Α Α Α Α Α Α Α Α Α Α Α Α Α Α Α Α	NBULTADO DR I	MERINO	PATRI	СЮ	DEL, MOT	OVII	SEG	JIMIENT	O MED IN	TERNA	·
									:		
2 CUADRO CLINICO	ACTUAL	ng Said	. E					1		4ga ¥63. L`ta±	o the state of
P1. SEPSIS ABDOMINAL, PERITO	NITIS SECUNDARIA. (KL	EBSIELLA	PNEUM	ONIAE	BLEE, CANDID	A GLABRA	ATA CASPO	F-RESIS	TENTE, E. fac	ocalis).	
P2. INSUFICIENCIA RESPIRATOR	IA AGUDA TIPO I HIPOX	EMICA									
P3. LESION RENAL AGUDA KDIG	D II NO OLIGURICA SUP	ERADA									
P4. SINDROME DE ABSTINENCIA											
SEPACIENTE AL MOMENTO ORIE COLOR AMARILLO-	NTADO, REFIERE LEVE	DOLOR AB	DOMIN	AL, IND	ICA ANTECEDI	NTE DE A	INSIEDAD.	REFIERE	ESPECTOR	ACION D	Ę
TA:111/83 MMHG FC: 105 LXM FI											
P1. SEPSIS ABDOMINAL, PERITO RESULTADOS DE CULTIVOS: HEI		MANECIO E	N UCI	POR CH	OQUE SEPTIC	O VRDOW	INAL, AL N	OMENTO	EN HOSPITA	ALIZACIO	N.
CANDIDA GLABRATA RESISTETE	A CASPOFUNGINA POR	LO QUE S	E ROT	A ANT	BIOTICOTERA	PIA DIRIG	IDA.				
PACIENTE AL MOMENTO VALORA	ADO POR ANTECEDENT	E DE CHOC	IVE SE	РПСО (E FOCO ABDO	DMINAL, A	L MOMENT	O EN HO	SPITALIZACI	ON	
SE MANTIENE CON TERAÑIA DIR	GIDA A BASE DE MERO	PENEM, LII	NEZOL	D, SE II	NDICO ANTIBIC	ПСО РОГ	PRESEN	CA DE CA	INDIDA GLA	RATA	
SE INDICA ANFOTERICINA B DES	OXICOLATO DIA 2. AL N	OMENTO I	VO SIGI	VOS DE	SOBRECARGA	A HIDRICA	PERIFERI	CA, MANT	TENE TAQUI	PNEA	
E HIPO SE OPTIMIZA ANTIVERTIC	SINOSO, ANTIEMETICO.				•					··-	
3, RESULTADOS DE	FXAMENES Y P	ROCE	DIMIE	NTO	S DIAGNO	STICO	20				
17/08/2023: GLUCOSA 107, CREA			7114115		ODIACIN	<u> volitôr</u>	,		A COLUMN TO SERVICE OF THE PARTY OF THE PART		-4-1
PCR: 189 ** K: 4.14, NA: 136, CL:									•		
*16/05/23: LIQUIDO PERITONEAL:		RESISTENT	E CASI	POFUN	SINA". SENSI	U.E. ANEO	TERICINA	R Y VORK	CONAZOLE		
10/08/23: MUESTRA: ABSCESO C							7211101101				
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	The second secon			,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,							
·····				<u> </u>		•					
· -									***		
4 DIAGNOSTICO	DEP- DESIGNATION	CE T					N. The	ne en	10.00	CIE	RE DEF
1 ENFERMEDAD RI	ENAL AGUDA	N178		<u> </u>							
2 SEPSIS FOCO	ABDMINAL	K66.9	-	(•							
3 SEPTICEMIA DEBI	DA A CANDIDA	B377	[]	(6							
5 PLANES TERAPEL	ITICOS Y EDUC	ACIONA	ALES	REA	LIZADOS	1.02	.	r company of	APIST INTO NO		
MEROPENEM 2 GRAMOS, INTRAV			•	· see K et	The grade of the company of the					DESIGN OF THE PARTY.	- n
LINEZOLID 600 MG INTRAVENOS	CADA 12 HORAS (DÍA	6)	•								
ANFOTERICINA B 50 MG INTRAVE	NOSO QD (0.7 MG/KG/0	NA) (DIA 2)	INFUSI	ON EN	6 HORAS .						
SUSPENDIDO CASPOFUNGINA 50	MG IV QD (7)*				<u> </u>						
ENOXAPARINA 60 MG SC QD	•										
TRIMETROPIN SULFAMETOXAZO	800/160 MG QD DIA 1	•	•					_			
VALORACION POR TERAPIA RES	PIRATORIA										
PENDIENTE TOMA DE MUESTRA (DE ESPUTO: BAAR X 3,0	RAM,KOH,	CULTIN	·	-				<u> </u>	-	
SEGUIMIENTO POR MEDIÇINA IN	TERNA										
VALORACION POR NEUMOLOGIA				-		-		······································			
SEGUIMIENTO POR TERAPIA RES	PIRATORIA						F		}		
<u>-</u>								W/J			
	<u>-</u> -						SOLUTION	VICLED JE Tricio M	guito		
	T				coolso	·	MEDIC	O INTENI	147		·
PECHA 18/8/2023 HORA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DR MERI	NO PA	TRICI	<u> </u>	FIRMA	<u> </u>			NUMERO DE HOJA	
SNS-MSP / HCU-form.007 / 2008							INTER	CONS	ULTA - S	SOLIC	ITUD

ESTABLECMIENTO CONSULTADO NOMBRE APELLIDO SEXO PAF) EDAD Nº HISTORIA CLÍNICA SOLCA ANDRES MAURICIO **CRUZ ANDRADE** M 35 304438

CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA

RESPUESTA INTERCONSULTA TERAPIA DE DOLOR

PACIENTE FEMENINO DE 35 AÑOS DE EDAD.

P1. SEPSIS ABDOMINAL PERITORITIS SECUNDARIA (KL

POST OPERATORIO MEDIATO DE RELAPAROTOMIA EXPLORATORIA + LAVADO DE CAVIDAD + OMENTECTOMIA PARCIAL + ILEOSTOMIA + COLORRAFIA + PERITONEOSTOMIA (10/8/23)

- RELAPAROTOMIA EXPLORATOMIA + DRENAJE DE ABSCESO SUBDIAFRAGMATICO + ENTEROLISIS + COLECTOMIA PARCIAL CON CIERRE DE SEGMENTO DISTAL (12/8/23) ersiella pneumoniae blee, candida glarrata caspof-resistente, e. faecalis).

P2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I HIPOXEMICA

P3. FALLA RENAL AGUDA EL DIA DE HOY SE SOLICITAN EXAMENES DE CONTROL.

P4. SINDROME DE ABSTINENCIA

- P3. NEUMONIA (STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA)
- S: PACIENTE AL MOMENTO CON TENDENCIA A LA SOMNOLIENCIA, MENCIONA QUE DOLOR ABDOMINAL HA DISMINUIDO.
- O: SIGNOS VITALES: 87/42 MMHG FC: 96 LPM FR: 18 RPM SAT: 94% PESO: 62.6 KG DIURESIS 2600 ML EN 24 HORAS, GU: 1.06

RESUMEN DEL CRITERIO CLÍNICO

'ACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, SOMMOLIENTO

MUCOSAS ORALES HUMEDAS

CARDIOPULMONAR: MURMULEO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR DERECHA.

CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITIMICOS, NO SOPLOS

ABDOMEN: RHA PRESENTES, HERIDA SIN SIGNOS DE INFECCION, HEMATOMA HEMIABDOMEN IZQUIERDO SIN EXTENSION, DRENAIES PERMEABLES, CARACTERISTICAS DESCRITAS, REOSTOMIA VITAL FUNCIONAL Y PRODUCTIVA, SUAVE, DEPRESIBLE, LEVEMENTE DOLOROSO ALREDEDOR DE HERIDAS QUIRURGICAS , NO SIGNOS DE IRRITACION

EXTREMIDADES: MOVILES, NO EDEMAS

8	DIAGNOSTICO PRE PRESUMIVO DEF DEFINITIVO	CHE	PRE	DEF		CF PELON
Ľ	LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA - B COMUN	C91,0	Т	X	4	CE PRE DEP
2	DOLOR NO ESPECIFICADO	R62,9		X	6	
Ľ					•	

PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO

295-297-2-27-2 PACENTE MARCHIMO DE 13 AÑOS DE ENDA CIDA LAS CAMBRES PICTS. ARTES ESCICIOS, GUARA PER SANTO ENCIDA ESPECO POR PERFORMES SECUMBARIA DE RICO A PILAZ DE ANOS DE RECE PARA DE RICO A PILAZ DE RICA RELAZ RECURSOR DE RICO A PILAZ DE RICA RELAZ RECURSOR DE RICO, CARRES DE CONTRA RALA DE RICO, CARRES DE RICO, MA, IN COM CALL PORT FROM CLUMCKE OF ECOLORS

10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO

TERMPEUTICOS Y COUCATA

1812

OPIOIDE DE TERCER ESCALON EN INFUSION CONTINUA (SE REAJUSTA DOSIS A FALLO RENAL)

SC State Dra w

CONTRO NOMBRE DEL PROFESIONAL 23/8/2023 HORA 12H44 DRA CERVANTES FIRMA SNS-MSP / HCU-form.007 / 2008 DE HOJA

FETABLE	CHAIF	NTO SOL	CITAL	TE.			MARKE														
ESTABLE		DLCA	ICHAN	15		ANDRES	MBRE	BICIO				APELI		ne .		SEXO (M-	-F)	EDAD	Nº H	ISTORIA CL	INICA
<u></u>					<u> </u>	ANDRES	MAU	RICIU				RUZ AN	DKA	JE		М		35		304438	
1 CA	RAC	TERI	STIC	CA	S DE I	A SO	LICIT	TUD Y A	TON	IV(0		·scr	• • · · · · ·		د او العالم ا	, ,		40.74.79	· ·	
ESTABLECI DE DES		' s	SOLCA	QUI	то	SERVIC CONSULT		INFECT	rolo	SÍA	\$	SERVICIO O SOLICITA		RUGÍA	ONC	OLÓGICA	T	SALA	127	CMM	Z
NORMAL	X	URGENTE			DICO INTE		D	RS. DEL SEF	RVICK)		DES	CRIPCK				VAL	ORACIÓI	N Y TRATA	MIENTO	
												1			L	•			······································		
2 (1)	ADE	0.01	INIC	<u>.</u>	ACTI	ΔI					_									F-303	. w .e.450
EDAD: 34 A DIAGNOST: - SEPSIS AI - SINDROM - INSUFICIE - INJURIA R - POST OPI (10/8/23) - RELAPAR MC: VALOR EA: ADULTI - EBIDO AI - AMPLIO ES - AMPLIO - CE	NOS COS A BODANIA BODANIA E DE A NICIA F ENAL / ENTO: ERATO OTOMI ACIÓN D JOVE FILLA DO BUENA BU	CTUALES NAL, PER BSTINEN RESPIRAT RESPI	SITTONITICIA FORMA / KIN II, E IATO DI RATOM WILENT LA, + D TOMOSI E DE CLI	TIS SI S	ECUNDAR DA TIPO I EMISION: LAPAROT DRENAJE ESIÓN Y I L MOMEN APENEARIE ATORIA, A CION DE I SAT:9494 B ML/KG/ I EMATICO: ASGOW 1	COMIA EXPI EN RECUPE TO ESTABI COS, OXAZ: ESPIRATOR LE FISICO FOCO NEU CON FIO2 IORA DRENAJE	LORATO ESO SUI ERACIÓN LE HEM OLIONICO MOVILI MONICO 10.24 IZQUIEI	DRIA + LAVAI BDIAFRAGMI N DE ABUSC ODINAMICAI CNAS Y ANF DA TIPO I, N IZA SECREC D SE SOLICI RDO 2:50 ML	DE SMENT OTER IO SIG IONE TA VA	CUE	ANCIA N DIST A DIRI DE DI SALIZA ACIÓN DREM	+ OMENT OLISIS + (AS NARCÓ TRES RES GIDA POR FIGULTAI A TERAPU I POR SU I POR SU	TICAS, TICAS, PIRATO RESPI RESPI RESPE ESPEC	AIIA PAR TOMIA P PRESEI DRIO, TO LITADOS IRATORI IALIDAD IO MIL SE RECHA	NTO (OLER) DE C (IA. UI IA. PAR I PAR I PAR I NO S	CHOQUE A DIETA E ULITIVOS TIMA GS FI: 292 AM A MANEJA D ; ILEOS	SÉP SÉP SLAN O DE MHG O DE	RE DÉ SE TICO POPIDA, RECI LÍQUIDO H-7,50 PC I, CON RE E MÚLTIPE AIA: CONT	GMENTO D R PERITONI BE ANTIBIO PERITONE O2: 36 HCO PORTE DE LES FOCOS	ERITONEO: ISTAL (12/6 TIS SECUNI ITICOTERAI L, SANGRE IS: 28 SAT:9 RX TORAX INFECCIOS	BTOMIA 723) DARIA PIA DE EY PARE 304. GON BOS.
PERIFERIC	A.							CIÓN ALREI								EDEMA:	S. N() SIGNOS	DE SOBRE	CARGA HII	ORICA
3 RE	SUL	TADO)S D	E	MAX	ENES	Y PR	OCEDI	MIE	Νī	OS	DIAG	NOS	STIC	OS,			a. ≱gegu	-11		
16/08/23: Bit 15/08/2023: CULTIVOS *16/05/23: L *10/06/23: N *11/06/2023 ANTIBIOGI 5.EPIDERM *10/08/23: H *RX TORAX	ELEUC PCT:2: : : IQUIDO !UESTF: HEME RAMA:N !DIS, M !ISOPA! 18/05/2	12.300", I 65 "BH:LE PERITO RA:ABSCE OCULTIVE C. PNEUM IIC 1, LINE DO RECT 23: ATELE	NEUT:1 EUC11.I NEAL: (ESO CE O KLEB IONIAE DEZOLI 'AL: EN ECTASI	1.060 500.) CANG RRA ISIEL SP (ID TERM	D*,HB:8.3, HB:8.9,HT(DIDA GLA: LIDO EPIPL LIA PNEUL PNEULMON OBACTER JBSEGME	HTO: 27.8 9 D:27.9%PL/ BRATA, RE ON:KLEBS WONIA, BET WAE, MIC « WAS BLEE NTARIA BA	K, PLAQ AQ 100.0 SISTEN HELLA P TALACT =0.25 M		UNGIN E BLEI ESPE(NA", E, E.I CTRO	SENS FAECA EXTE	IIBLE. ANF NLIS ENDIDO CTASIAS L	OTERH	CINA B \	y VOF	NCONAZO	OLE.	QUIERDA	. TC TORA		
4 DIA	GNO	OSTIC	0	. 3		E= PRESUN EF= DEFINIT		CE	PRE	Œ			4 130	<u> </u>					1/4 · 1	CE	PRE DE
1	LEU	JCEMIA	LINFO		ASTICA I	COMUN	I	C91.0		X	4										
² QUII						DIMIENTO	_	T81.4		X	5										
3											•										
5 DI	NE	STE	PΔDI	FII	TICOS	YED	LICA	CIONA	l Es	; P	FΔI	IZAD	OS								
VALORAC					· · ·								960°	THE RECEIPTER		,)	
FECHA	21/8	V2023	HOR/	1	14:19	NOVERS PROFESI		DR. SANT	IAGO :	CATU	TA	18038	84681	FIR	MA.	\bigvee	Ď	Jantia	do Cainta Ope opin	NUMER DE HOJ	-

ESTABLECIMIENTO CONSULTADO	NOMBRE	APELLIDO:	SEXO (M-F)	EDAC	N° HISTORIA CLINICA
SOLCA	ANDRES MAURICIO	CRUZ ANDRADE	M	35	304438

THE ART OF THE PERSON OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PERSON OF T

6 CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE INGRESADO POR CUADRO INTESTINAL CON NECESIDAD DE LAPAROSCOPÍA DIAGNOSTICA + LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + ADHESIOLISIS + COLECTOMIA PARCIAL CON ANASTOMOSIS+ RESTITUCION DE TRANSITO INTESTINAL, POSTERIOR A LO CUAL PRESENTA SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL CON COMPROMISO HEMODINÁMICO DESARROLLANDO CUADRO DE CHOQUE MÁS FALLO RENAL POR LO QUE PERMANECIÓ HOSPITALIZADO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POR UN PERIODO DE 6 DÍAS, SE EFECTUÓ DURANTE ESTE PERIODO RELAPAROTOMIA EXPLORATORIA + LAVADO DE CAVIDAD + OMENTECTOMIA PARCIAL + ILEOSTOMIA + COLORRAFIA + PERITONEOSTOMIA (10/8/23) Y NUEVA RELAPAROTOMIA EXPLORATOMIA + DRENAJE DE ABSCESO SUBDIAFRAGMATICO + ENTEROLISIS + COLECTOMIA PARCIAL CON CIERRE DE SEGMENTO DISTAL (12/8/23), TRAS SER DADO DE ALTA DE UCI PERMANECE A CARGO DE SERVICIO DE BASE (CIRUGÍA ONCOLÓGICA) CON SEGUIMIENTO DE HEMATOLOGÍA Y MEDICINA INTERNA

7 RESUMEN DEL CRITERIO CLÍNICO

PACIENTE MASCULINO ADULTO JOVEN CON ESTANCIA HOSPITALARIA PROLONGADA, SOMETIDO A VARIAS REINTERVENCIONES QUIRÚRGICAS Y NECESIDAD DE SOPORTE EN TERAPIA INTENSIVA, RESULTADO DE CULTIVOS CON AISLAMIENTO DE VARIOS AGENTES INFECCIOSOS MDR, SE EFECTUA SEGUIMIENTO CONSTATANDO COMPROMISO DEL ESTADO GENERAL, Y PERSISTENCIA DE DOLOR ABDOMINAL POR LO QUE SE DIRIGI COBERTURA ANTIBIOTICA A GERMENES AISLADOS, SE SOLICITA ADICIONAL EFECTUAR DRENAJE DE COLECCIÓN ABDOMINAL GUIADO POR IMAGEN, MANTENDREMOS SEGUIMIENTO DEL CASO

8	DIAGNOSTICO PRE-PRESUNTIVO DEF- DEF-PRITIVO	CE	PRE	DEF		¢ı€	PRE	DEF
7	BACTEREMIA	A411		X	4			Ш
2	INFECCIÓN DE SITIO QUIRURGICO	T81,4	1	X				
13	<u>-</u>				•			

9 PLAN DE DIAGNOSTICO PROPUESTO

DRENAJE DE ABSCESO ENVIADOS 21/08/2023, FAVOR SOLICITAR BACTERIOSCÓPICO, GRAM, CULTIVO PARA BACTERIAS Y CULTIVO PARA HONGOS

10 PLAN DE TRATAMIENTO PROPUESTO

COLD TO BE SEED TO THE TENER OF THE SEED O

- 1. SUSPENDER LINEZOLIDE
- 2. RETIRAR CATETER VENOSO CENTRAL EN ESTE MOMENTO PREVIO A CANALIZAR CATETER VENOSO PERIFÉRICO; EN CASO DE NECESITAR COLOCAR NUEVO CATETER VENOSO CENTRAL
- 3. INICIAR LEVOPLOXACINO 750 MILIGRAMOS INTRAVENOSO EN ESTE MOMENTO Y LUEGO CADA 48 HORAS
- 3. INICIAR AMPICILINA 3 GRAMOS INTRAVENOSO EN ESTE MOMENTO Y CADA 6 HORAS
- 4. CONTINUAR MEROPENEM 1 GRAMO INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
- 5. INICIAR VORICONAZOL ADMINISTRAR VÍA ORAL DOSIS DE CARGA A 6 MILIGRAMOS POR KILOGRAMO DE PESO (400 MILIGRAMOS) EN ESTE MOMENTO Y DESPUES DE 12 HORAS; POSTERIORMENTE COLOCAR DOSIS DE MANTENIMIENTO A 4 MILIGRAMOS POR KILOGRAMO DE PESO (200 MILIGRAMOS) VÍA ORAL CADA 12 HORAS
- 6. ESPERAMOS RESULTADOS DE CULTIVOS DE DRENAJE DE ABSCESO ENVIADOS 21/08/2023, FAVOR SOLICITAR BACTERIOSCÓPICO, GRAM, **CULTIVO PARA BACTERIAS Y CULTIVO PARA HONGOS**
- 7. EN CASO DE FIEBRE O INESTABILIDAD HEMODINÁMICA ENVIAS NUEVO SET DE HEMOCULTIVOS
- 8. INDICACIONES DE MEDICINA INTERNA, CIRUGÍA ONCOLÓGICA
- 9. SOLICITAR PRUEBAS DE FUNCIÓN RENAL Y HEPÁTICA TODOS LOS DÍAS, PCR CADA 72 HORAS

SOLCA MUCLEO DE QUITO Dr. Jorge Gonzainz G. MEDICO INSECTAL DAG



					-			
FECHA	21/8/2023	HORA	14 55	PROFESIONAL	JORGE GONZALEZ G.	FIRMA	MAMERO DE HOJA	2

ESTABLECIMIENTO SOLICITANTE	NOMBRE				APELLIDO		SEXO (M-F)	EDAD	Nº HIST	ORIA CLIN	IICA
HOSPITAL BOLCA QUITO	ANORES MAURI	CIO			CRUZ ANORAD	<u> </u>	м	36		304438	
1 CARACTERISTICA	S DE LA COLIOIZ	215.14.1									
EBTASLECIMIENTO . COLC	genueno 1				SERVICIO QUE	1		্ন _ক াই) আধ্যান্ত কৰা কৰিব ক	net value	1 -44 / / 	
DE DESTINO SOLC	A CONSULTADO ACCIONATER	GASTROE	NTEROL	.OGIA	50LICITA	MEDICIN	A INTERNA	BALA	127	CAMA	Z
	CONSULTADO	DR. VE	LEZ			TVO	VALO	RACION	POR ESPEC	IALIDAD	<u> </u>
2 CUADRO CLINICO	ACTUAL	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	:	. ,	7.5% Victoria (1984)	Je4 Carre	a suffer	4		inde (P) (in the ball	the state of
INTERCONSULTA A GASTROENTEROLOGI PACIENTE MASCULINO EDAD: 35 AÑOS	A	₩ 71 - 585, 4 2654	2.4Vi	Harten		Alt	<u></u>		Major No. 49-12-15		
DIAGNOSTICOS ACTUALES											
P1. 86P818 ABCOMINAL, PERLYOHITIS SEC P2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AQUQA	UNDARIA. (KLEBSIELLA PNEUMON TIPO I HIPOXEMICA	EME BLEE, CA	NOIDA G	ATARBAS	CASPOF-RESISTE	ite, e faecal	JB).				
P3. FALLA RENAL AGUDA P4. SINOROME DE ABSTINENCIA											
P1. HEUMONA (STENOTROPHOMONAS MA	•										
MOTIVO DE INTERCONSULTA, VALORACIO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO REALIZADI DOST ODERATORIO MEDIATO OS DEL AN	N POR ESPECIALIDAD):										
POST OPERATORIO MEDIATO DE RELAPA RELAPAROTOMIA EXPLORATOMIA + DREI	HAJE DE ABBCEBO BUBDIAFRAGIA	NUCO + ENU	ERQUISI	S + COLEC	MIA PARCIAL + ILE TOMIA PARCIAL CI	DRTOMA + CO DN CIERRE DE	LORRAFIA + PEF BEGMENTO DIS	HTONEOSTO TAL (12/6/23)	MLA (10/5/23)		
S' PACIENTE AL MOMENTO REFIERE DECA L'EOSTOMIA PRODUCTIVA, EN CUANDO AL	IMENTO Y SOMMOLENCIA, TOLERI DOLOR ASDONINAL MA MERMAD	A DIETA ASTR O BEGUN NO	INGENT	E, NO FIEI	ME. TOB QUE MOV	ILIZA SECREÇI	ONES MUCOSAL	NGUINQLENT	TAS, DIURIZIUS P	REBENTE,	
o .				•							
TA: 10947 MBHIQ FC; 98 LPM FR: 18 RPM & PESO; 62.6 KG											
CHURESIS 1900 ML EN 24 MORAS, QU: 0.99 (RENAJE DERECHO: 80 ML SEROSO											
RENAJE IZQUIERDO SUP: 65 ML BEROHE DRENAJE IZQUIERDO MF: 35 SEROSO											
DREMAJE PERCUTANEO (PIG TAIL): 50 ML (ILEOSTOMIA: CONTEMDO INTESTINAL BLA	REROHEMATICO - PURULENTO NOO , 450 ML CUANTIFICADO EN 2	4 HORAB									
PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, APE MUCOSAS ORALES MURIEDAS CARDIOPULMONAR: MURIMULIO VESICULA	BRIL SOMHOUENTO										
CARDIOPULMONAR: MURSKULO VESICULA CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS	R <mark>DISMINUIDO EN B</mark> ASE PULMONA , NO SOPLOS	AR DERECHA									
3 RESULTADOS DE	EXAMENES Y PR	OCEDII	MIEN	NTOS	DIAGNOS	TICOS	A TEN	Jei Fai	7017 3834 334	etal meksin is	
							Mulitary in the Paris	2000000			
22/08/2023: UREA: 57 CREA: 1,8 MG: (),7 CALCIO IONICIO: 4,99 NA: 1	131 K:3,20 C	L:96 HI	B:8.7 HC1	O:25 PQ: 143 GE	: 8.4 NEU:84.	7				
23/08/2023; UREA: 49 CREA: 1.48 BT: 1											
				-							
4 DIAGNOSTICO	PRE- PRESUNTIVO	CIE 4	DDE	DEC	SUBSECTION	er i de la companya della companya de la companya de la companya della companya d	- 242 mg	ni ikinta ata		V 12.00 3 L	<u> 1</u> 255 2429
	Comments or 12 oct 10 to 10 oct		PRE	erates in equities 			(CP) 34 (C)		e arrepation	CIE VAL.	RE DEF
LEUCEMIA LINFOBLAST	ICA AGUDA - B COMUN	C91.0		X 4							
2 SANGRADO	DIGESTIVO	K921	X	5							
3				6							
5, PLANES TERAPEL	TICOS V EDUCAC	CIONAI	EG	DEAL	IZADOS				4		
VALORACION POR ESPECIALIDA		CICITAL	-1.2.	VEAL	IZADOS			F. 5 12 72	2013 BR 14 2013 STR 2018	Production of the second of th	
The state of the s											
									· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
											
		 ··					·- ·-				
								1.12			
***************************************		_					$\sqrt{4}$	2 Va	\mathbb{R}		
W. L. 100		_						Jan La	B		
				<u></u>			r.	A HUGITO	Mirting		
FECHA 24/8/2023 HORA	9:26 NOMBRE DEL		NAED!	INC	cobigo	Figure			Mirting	NAMERO	
FECHA 24/8/2023 HORA SNS-MSP / HCU-form.007 / 2008	9:26 NOMBRE DEL PROFESIONAL	DR.	MER	INO	сомьо	FIRMA	- N	Collection of the collection o	Mirting	DE HOJA	ITUS

ESTABLECIMIENTO CONSULTADO	NOMBRE		_,	APELLIDO		SEXO (NI-F)	EDAD	Nº HISTORIA CLÍNICA
SOLCA	ANDRES MAUR	tiCIO		CRUZ ANORAD	E	М	35	304438
6 CUADRO CLÍNICO I	DEINTERCONSU	LTA	e s		ال الأرساع الأر	36.0	1100	
PACIENTE MASCULPIO EDAD IS ANOS DIAGNOSTICOS SEPSIS ASCONSIAL, PERITOINTIS SE SPIDROME DE ASSTRIENCIA - NEUMCRA (STEROTIRO	CLASARIA (KLEBBELLA PARLAIONA)	E BLEE CANDIDA	GLASTATA C	NEW PROPERTY OF E. PARCE	ALIQ • MILITORI			556
PROCEDIMENTOS	LLOTOMA - DESIGNACION DE TEXTO	MECONTERO A AM						
DECERCIS CAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA • ADRIGISMO DECERCIS LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA • LAPAROT 138/23 RELAPAROTOMA EMPLORATORIA • LAVACOS	LISSE - COLDETOMA LAPAROSCOPICA FORMA EXPLORATORIA - ACHESICLISSE CE CANTANA - MASSITICTURA I HARCI	A TIPO HARTMANN - COLECTOMA P	MACIAL CON :	AVAILTOMOSIS+ RESTITUCIO		MESTRUL.		
12023 RELAPAROTOMA EUPLORATORIA - OREMAJE MOTIVO DE INTERCONSULTA, VALORACION POR EJP		BYTEROLISE - CO	OLECTOWA P	MICH CON CIENTE DE 160	MENTO DISTAL			
R: REFERE DISCRETO GOLOR ASCOMPIAL, NO VOLET	OS, TOLERA DETA							
O' TA 108M7 NIGHE FC 96 LPM FR: 18 KPM SAT 98% 5 () D'UNESIS 1500 NIL BH 24 HORAS, GU); O SE MEACH HOR						_		
PURULENTO LEGISTOMA: CONTENDO INTESTRIAL BLANDO, 480 M		V 0-12-02 200		HILDEROHEMATICO ORDIN	AJE EZQUERDO IN	F 36 SEROSO D	MENAJE PERCL	ITANEO (PIG TAL); SO ML BERGHENATICO .
: PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, AFESNE, MUCO TORAX, SIMETRICO, CARDIOPILLISONAR: NO RUIDOS I	BORREARADIDOS							
ABDOMEN: BLANDO, LEVENBATTE DOLGROBO ALMEDI EXTREMIDADES: NO EDEMAS 2406/2023 HB 7 5 LEU 7010 LINES 70.2 CRIE 2:30	EDOR DE HERIDAS GUIRURGICAS, NEX	ACM BIN BIOMOR D	DE INFECCION	. ORGNAJES PERMEABLES, N	EOSTOWA VITAL	FUNCTONAL Y PM	OCUCTIVA	
2209/2022 UREA 57 CREA 1.6 NG 6.7 CALCID IONICA 2209/2022 UREA 48 CREA 1 46 87 0.8 80 6.7 TGO: 1	2:436 NA, 131 K, 3,20 CL, 88 HB, 8 7 HC 6 TCP: 8 8 NA; 136 K; 3,56 CL, 163	70 35 PG 145 GB	8 4 MBJ: \$4.	,				
<u> </u>								
7 RESUMEN DEL CRI	TERIO CLÍNICO			Aggig Attigues of Alley A	1 1 171	or areas		
PACIENTE CON DG DE LEUCEMIA	LINFOBLASTICA AGUDA	CON ANTE	CEDENT	E DE DEPRESIÓN Y	EN RECUE	PERACIONI	TE ARTISO	DE SUSTANCIAS
NARCÓTICAS, actualmente SEPSIS. .ECALIS) en cobertura antibiótica d	ABDOMINAL, PERITONITI	IS SECUNDA	aria. (Kl	EBSIELLA PNEUM	DNIAE BLEE	CANDIDA	GLABRAT	A CASPOF-RESISTENTE, E.
con varios procedimiento quinúrgicos HA REQUERIDO TRANSFUSION DE	, portador de lleostomía, so	omos Interco	nsultados	por aparente cuado	o de sangrad	do digestivo	CON CAID	A DE HEMOGLOBINA QUE
Estable hemodinamicamente, se deci	de planificar eda el día 24/	rc. 108/2023, se i	егфёса а	paciente.				
								Į.
								i
				<u> </u>				
8 DIAGNOSTICO	PRE» PRESUNTIVO DEF« DEFINITIVO»	CIE	PRE DEF		-	i in the second		CIE PRE DEF
1 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUO. HEMORRAGIA GASTROINTES	-	C91	X	4				
ESPECIFICADA ESPECIFICADA	TIRAL NO	K92,2	X	8				
3				•		-		
9 PLAN DE DIAGNOST	ICO PROPUEST	O	EXAMP.	TO SUBSTITUTE OF	1988	ा र पद्मास्त्रस्य स्व		rak in geografia a sa
EDA	<u> </u>			<u> </u>			- Naiman (1967), 3 (
					••••	<u></u>		
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					•		
10 PLAN DE TRATAMIE	NTO PROPILEST							
TO I CAN DE TOATAINE	MIO FROPUES!		***********		***		31,47,100	TERAPEUTICOS Y EDUCATIVO
Eda 24/08/2023 Npo desde las 22h00								
						. TA CA N	UCLEQ	DE QUITO
						org. If	Idlia Ci	o: OGA
							OENIER 10:1E Fol 1:17-08-0	
					_	INF		
							1	, 1
				4			'	· / I
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				CODIGO	}	7 -7	-; /	///
FECHA 24/08/2023 HORA	11:20 NOMBRE DEL PROFESIONAL	DRA. THAL	LIA ORT	EGA	FIRM		\mathcal{I}	MUMERO DE HOJA
NS-MSP / HCU-form.007 / 2008						INT	ERCON	SIDLTA - INFORME

SOCIA MODERNICO CRIZA DE LA SOLICITUD Y MOTIVO TORRACTERISTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO SEPARACTERISTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO SEPARACTERISTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO DIA SELVA SEPARACTERISTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO SEPARACTERISTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO SEPARACTERISTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO SEPERACTERISTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO SEPARACTERISTICAS DE LA SOLICITUD DE SOLICITUD SECURISTICAS DE SOLICITUD Y MOTIVO SE LA SOLICITUD Y MOTIVO SERVICITUD Y MOTIVO SE LA SOLICITUD Y MOTIVO	Edi	ABLECIMENTO SO	LICITAN	TE	NOMB	RE				APELLIDO	8EXO (M-F)	EDAD	N' F	IISTORIA (T OME	CA
SOLICA CONSTITUTION PROCEDED PASSIVA SOLICA CONTROL ON 127 COM- DAME X LINGUIST CONSTITUTION OF THE MASCULARD DAME SILVA SOLICA CONTROL APPOINT PROCEDURED 2 CUADRO CLINICO ACTUAL INTERCONSULTA PROCEDUR PAGENTE MASCULARD DAME SILVA SOLICA CONTROL PROCEDURE ASSOCIATION OF THE MASCULARD DAME SILVA SOLICA CONTROL PROCEDURE ASSOCIATION OF THE MASCULARD DAME SILVA SOLICA CONTROL PROCEDURE ASSOCIATION OF THE MASCULARD DAME SILVA SOLICA CONTROL PROCEDURE ASSOCIATION OF THE MASCULARD PLEIDEMAN UNFORLASTICA AGUDA PLEIDEMA SANCHARIA PROCEDIMENTO QUIRURGICO REALIZADO PROCEDIMENTO DURBORIO REALIZADO PROCEDIMENTO DUBBORIO REALIZADO PROCEDIMENTO DUBBORIO REALIZADO PROCEDIMENTO DUBBORIO REALIZADO PROCEDIMENTO PROCEDIMENTO REALIZADO PROCEDIMENTO PROCEDIMENTO PROCEDIMENTO PROCEDIMENTO PROCEDIMENTO PROCED	<u> </u>	SOLCA			ANDRES M	AURICIO				CRUZ ANDRADE	M	35	T			<u> </u>
SOLICA CONSTITUTION PROCEDED PASSIVA SOLICA CONTROL ON 127 COM- DAME X LINGUIST CONSTITUTION OF THE MASCULARD DAME SILVA SOLICA CONTROL APPOINT PROCEDURED 2 CUADRO CLINICO ACTUAL INTERCONSULTA PROCEDUR PAGENTE MASCULARD DAME SILVA SOLICA CONTROL PROCEDURE ASSOCIATION OF THE MASCULARD DAME SILVA SOLICA CONTROL PROCEDURE ASSOCIATION OF THE MASCULARD DAME SILVA SOLICA CONTROL PROCEDURE ASSOCIATION OF THE MASCULARD DAME SILVA SOLICA CONTROL PROCEDURE ASSOCIATION OF THE MASCULARD PLEIDEMAN UNFORLASTICA AGUDA PLEIDEMA SANCHARIA PROCEDIMENTO QUIRURGICO REALIZADO PROCEDIMENTO DURBORIO REALIZADO PROCEDIMENTO DUBBORIO REALIZADO PROCEDIMENTO DUBBORIO REALIZADO PROCEDIMENTO DUBBORIO REALIZADO PROCEDIMENTO PROCEDIMENTO REALIZADO PROCEDIMENTO PROCEDIMENTO PROCEDIMENTO PROCEDIMENTO PROCEDIMENTO PROCED	1	CARACTER	ISTIC	AS DE	LA SOLIC	ITUD Y A	4OT	IVO							_	
DIA SALVA MONTH COMMANDO DIA SALVA MONTHON APPOPRIORICO COMMANDO DIA SALVA MONTH COMMANDO APPOPRIORICO COMMANDO DE	ESTA	SLECIMENTO			SERVICIO	0.54					ATRANE		;	77.85	· · · ·	, y,
2 CUADRO CLINICO ACTUAL MITERCONSULTA / PRECOLOGIA PACIENTE MASCULINO SUMMOSTICOS ACTUALES POLEUCIMA LIPFORASTICA AGUDA PI SEPISS ADDOMNAL PERFORMITS SCUINDARIA (RLESSELLA PREUMONIAE BLEE, CANDIDA GLABRATA CASPOF-RESISTENTE, E FACALIS). POLEUCIMA LIPFORASTICA AGUDA PI SEPISS ABDOMNAL PERFORMITS SCUINDARIA (RLESSELLA PREUMONIAE BLEE, CANDIDA GLABRATA CASPOF-RESISTENTE, E FACALIS). POLEUCIMA LIPFORASTICA AGUDA PI SEPISS ABDOMNAL PERFORMITS SCUINDARIA (RLESSELLA PREUMONIAE BLEE, CANDIDA GLABRATA CASPOF-RESISTENTE, E FACALIS). POLEDICIMA ENERGIA CONTORIO DE PROPERTO DE PROPERTO DE PROPERTO DE PROPERTO DE PROPERTO PERFORMITS AGUDA PAS SINDROME DE ASSTRECCIO E ASSTRECCIO PAS SINDROME DE ASSTRECCIO DE	NORS	ML X URGENT			TER		—			DÉSCRIPCIÓN DEL		<u> </u>		<u> </u>		Z
ENTERONALITA / PSICOLOGIA PACIENTE MASCULINO DIAGNOSTICOS ACTUALES DECANO 38 ANDO DIAGNOSTICOS ACTUALES OLICIPATO AUTOMATORASTICA AGUIN CUELICIPATO A CONTROLOGIA TIPA AGUIN CUELICIPATORA CONTROLOGIA TIPA AGUIN CUELICIPATORA CUELICA CONTROLOGIA PASTORIO ESPENDA ORGANIO ESPADO (COLECCION INTRAABOOMINAL) PI SANDROLOGIA ESPENDA ORGANIO ESPADO (COLECCION INTRAABOOMINAL) PI ESPATORATIS SEVERA PROCEDIMIENTO QUIRINGICO REALIZADO CONTROLOGIA CONTROLOGIA CONTROLOGIA CONTROLOGIA CONTROLOGIA CONTROLOGIA CONTROLOGIA CONTROLOGIA CONTROLOGIA PASTORIO ESPATORA CONTROLOGIA CONTROLOGIA CONTROLOGIA PASTORATICA CONTROLOGIA PARCIANA CONTROLOGIA PARCIANA CONTROLOGIA PARCIANA PARCIANA CONTROLOGIA PARCIANA PARCIANA CONTROLOGIA PARCIANA PARCIANA CONTROLOGIA PARCIANA PARCIANA CONTROLOGIA CONTROLOGIA CONTROLOGIA PARCIANA PARCIANA CONTROLOGIA CONTROLOG						0101	SILVA	<u> </u>		Мотго		APOYO	PSICOLOG	3ICO		
ENTERONALITA / PSICOLOGIA PACIENTE MASCULINO DIAGNOSTICOS ACTUALES DECANO 38 ANDO DIAGNOSTICOS ACTUALES OLICIPATO AUTOMATORASTICA AGUIN CUELICIPATO A CONTROLOGIA TIPA AGUIN CUELICIPATORA CONTROLOGIA TIPA AGUIN CUELICIPATORA CUELICA CONTROLOGIA PASTORIO ESPENDA ORGANIO ESPADO (COLECCION INTRAABOOMINAL) PI SANDROLOGIA ESPENDA ORGANIO ESPADO (COLECCION INTRAABOOMINAL) PI ESPATORATIS SEVERA PROCEDIMIENTO QUIRINGICO REALIZADO CONTROLOGIA CONTROLOGIA CONTROLOGIA CONTROLOGIA CONTROLOGIA CONTROLOGIA CONTROLOGIA CONTROLOGIA CONTROLOGIA PASTORIO ESPATORA CONTROLOGIA CONTROLOGIA CONTROLOGIA PASTORATICA CONTROLOGIA PARCIANA CONTROLOGIA PARCIANA CONTROLOGIA PARCIANA PARCIANA CONTROLOGIA PARCIANA PARCIANA CONTROLOGIA PARCIANA PARCIANA CONTROLOGIA PARCIANA PARCIANA CONTROLOGIA CONTROLOGIA CONTROLOGIA PARCIANA PARCIANA CONTROLOGIA CONTROLOG	2 (CITADEO CI	INIC	O ACTI	IAI											· · ·
POLICIONA CONTRO ACTUALES POLICIONAL INFORMATICA AGUIDA POLICIONAL CONTRO AGUIDA POLICIONAL POLICI						· 42.46		414.	- 10-	platement of Albania	-91				2	
POLEUCEMA LINFOBLASTICA AGUDA PI SEPSIS ABDOMINAL, PERTONITIS SCUNDARIA (KLEBSELLA PNEUMONIME BLEE, CANDIDA GLABRATA CASPOF-RESISTENTE, E. FACCALIS). PI SEPSIS ABDOMINAL, PERTONITIS SCUNDARIA (KLEBSELLA PNEUMONIME BLEE, CANDIDA GLABRATA CASPOF-RESISTENTE, E. FACCALIS). PI SENDAROTIS ABDOMINAL ADMINISTRATION AND CONTROL OF THE PROCESSION OF THE PROCESSION AND CONTROL OF THE PROCESSION AND CONTROL OF THE PROCESSION AND CONTROL OF THE PROCESSION OF THE PROCESSION AND CONTROL OF THE PR	EDAD	35 AÑOS		MA PACIEN	ITE MASGULINO	,										
PI SEPSIA REDOMINAL PERTOWITS SECUNDARIA (RESISTELLA PNEUMONAE BLEE, CANDIDA GLARRATA CASPOF-RESISTENTE, E. FAECALIS). 27 FALLA REINAL AGUA, QUIDERADAD. 28 FALLA REINAL AGUA, QUIDERADAD. 29 FALLA REINAL AGUA, QUIDERADAD. 20 FALLA REINAL AGUA, QUIDERADAD. 21 FALLA REINAL AGUA, QUIDERADAD. 22 FALLA REINAL AGUA, QUIDERADAD. 23 FALLA REINAL AGUA, QUIDERADAD. 24 FALLA REINAL AGUA, QUIDERADAD. 25 FALLA REINAL AGUA, QUIDERADAD. 26 FALLA REINAL AGUA, QUIDERADAD. 26 FALLA REINAL AGUA, QUIDERADAD. 27 FALLA REINAL AGUA, QUIDERADAD. 28 FALLA REINAL AGUA, QUIDERADAD. 29 FALLA REINAL AGUA, QUIDERADAD. 20 FALLA REINAL AGUA, QUIDERADAD. 2	1															
PS PALLA REMALACIDA (SUPERADA) PS SINDRING DE ABSTRINCIA PS NEROMONE DE RERO ORGANO ESPACIO (COLECCION INTRAABDOMINAL) PS NEROMONE DE RERO ORGANO ESPACIO) (COLECCION INTRAABDOMINAL) PS NEROMONE DE RERO ORGANO ESPACIO) (COLECCION INTRAABDOMINAL) PS NEROMONE DE RERO ORGANO ESPACIO) (COLECCION INTRAABDOMINAL) PS NEROMONE DO CRIBERGO CORGANIZADO POST OPERATORIO MEDIATO DE RELAPAROTOMIA EXPLORATORIA + LAVADO DE CAVIDAD + OMENTECTOMIA PARCIAL * LECISTOMIA + COLORRAFIA + PEROCEDIMENTO ORGANIZAMO (19872) PACIENTE NO REFIERE DOLOR FAMILIAR REFERE QUE PACIENTE LOGRA DESCANSAR TRANQUILO. O TOMBON MININELO VERDINALI POR PARTICIPA DE PACIENTE LOGRA DESCANSAR TRANQUILO. O TOMBON MININELO VERDINALI POR PARTICIPA DE PACIENTE LOGRA DESCANSAR TRANQUILO. O TOMBON MININELO VERDINALI POR PARTICIPA DE PACIENTE LOGRA DESCANSAR TRANQUILO. O TOMBON MININELO VERDINALI POR PARTICIPA DE PACIENTE LOGRA DESCANSAR TRANQUILO. O TOMBON MININELO VERDINALI POR PARTICIPA DE PACIENTE SE SCASOS PACIENTE CONSCIENTE. OMENTADO, AFEBRIL MICOSAO GRALES SEMMINEDOS PACIENTE CONSCIENTE DE PACIENTE LE SEM RELETAS ALIBERTAS ALIBERTOR ALIBERTOR ALIBERTADO, AFEBRIL PARTICIPACIONE DE PACIENTE DE	POLEI P1. SE	JCEMIA LINFOBLI PSIS ABDOMINAI	ASTICA L. PERIT	AGUDA FONITIS SE	ECUNDARIA (KI	FRSIELLAD	NE (A	40 MI	.c Di	EE CANDIDA OLABOARA			_			
P. S. SINGROUGE DE ASSTRIBECIÓN PS. INEMPORIUS STEMENTOPPOROMONAS MALTOPHILIA) PS. INEMPORIOS STEMENTOPPOROMONAS MALTOPHILIA PS. INEMPORIOS STEMENTO PS. INEMPORIOS STEMENTO PROCEDIMIENTO QUIRINGICO REALIZADO. POST OPERATORIO MEDIATO DE REPLADA POTOMA EXPLORATORIA + LAVADO DE CAVIDAD + CIMENTECTOMIA PARCIAL - ILEOSTOMA + COLORRAFIA + PERIODEOSTOMIA (19823) PRENDECISTORIO MEDIATO DE RERLADAROTOMIA EXPLORATORIA + LAVADO DE CAVIDAD + CIMENTECTOMIA PARCIAL - ILEOSTOMA + COLORRAFIA + PERIODEOSTOMIA (19823) PACIENTE NO REFIERE DOLOR, FAMILIAR REFIERE QUE PACIENTE LOGRA DESCANSAR TRANQUILO. O. TA 10860 MINHIG, FC 88 LPM FR. 20 RPM, SAT 50 % FIO2 22% PESO 35 KG DURESIS 2809 MIL74 HORAS CON QUI-17 MILKOS HORA LEOSTOMA 500 MICHORY BUDIDIO INTESTINAL RECONTAMA 500 CARDIDIOS RIFIMODO. AFEBRIL MUCOSAS ORALES SEMINARCIONA RECONAZION RUDOS CARDIDIOS RIFIMODO. AFEBRIL MUCOSAS ORALES SEMINARCIONA RECONAZION RUDOS CARDIDIOS RIFIMODO. AFEBRIL MUCOSAS ORALES SEMINARCIONA RECONAZION RUDOS CARDIDIOS RIFIMOSO. NO SORIOS RECONAZION RUDOS RUD					DA TIPO I HIPOX	(EMICA	NEUI	WO NE	VE BI	EE, CANDIDA GLABRATA (:ASPOF-RE	SISTENT	E, E, FAEC	ALIS).		
PRINTERCOND DE HERIDA ORGANO ESPACIO (COLECCION INTRABDOMINAL) PP. ESOFACITIS SEVERA PROCEDIMIENTO QUERITIROLO RELLIZADO POST OPRISTORO MEDIATO DE RELAPAROTOMIA EXPLORATORIA + LAVADO DE CAVIDAD + OMENTECTOMIA PARCIAL - REDSTOMA + COLORRAFIA + PERITORIOR MEDIATO DE RELAPAROTOMIA EXPLORATORIA + LAVADO DE CAVIDAD + OMENTECTOMIA PARCIAL CON CIERRE DE SEGMENTO STAL (12823) PACIENTE NO REFIERE DOLOR, FAMILIAR REFIERE QUE PACIENTE LOGRA DESCANSAR TRANQUILO. O TA. TORRO MUNICIPA CON CONTROL SE SEMENTO STAL (12823) PACIENTE NO REFIERE DOLOR, FAMILIAR REFIERE QUE PACIENTE LOGRA DESCANSAR TRANQUILO. O TA. TORRO MUNICIPA CONTROL SE SEMENTO SENSO SI SIG. BURRESS 289 MILZA MORAS CON QUI 17 MILZO HORA LEGOSTOMA SIS MUNZA HORAS LOUDIDO N'TESTINAL DERIVALE EQUIENDO SUP 40 MIL SERGOSO EN 24 MORAS PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL MUCOSAS ORALES SEMENMEDAS CORAZION MUDOS CANDUCOS RITMICOS NO SOPILOS PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL MUCOSAS ORALES SEMENMEDAS CORAZION MUDOS CANDUCOS RITMICOS NO SOPILOS PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL MUCOSAS ORALES SEMENMEDAS CORAZION MUDOS CANDUCOS RITMICOS NO SOPILOS PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL MUCOSAS ORALES SEMENMEDAS CORAZION MUDOS CANDUCOS RITMICOS NO SOPILOS PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL MUCOSAS ORALES SEMENMEDAS CONTROL MUDOS CANDUCOS RITMICOS NO SOPILOS PACIENTE ROBRIDADES MONLES INO EDEMAS SORGIAN SEMENMEDAS INO ELECTRO EN REPORTADO EN REPORT	P4. SII	IDROME DE ABS'	TINENÇ	IA.												
PROCEDIMENTO UNRINGUICO REALIZADO POST OPERATORIO MEDIATO DE RELAPARIOTOMIA EXPLORATORIA + LAVADO DE CAVIDAD + CMENTECTOMIA PARCIAL + ILEOSTOMIA + COLORRAPIA + PERIPONEGENI COMO LINGUAZIO, 19923) PRELAPAROTOMIA (19923) PRELAPAROTOMIA EXPLORATOMIA + DRENAIE DE ABSCESO SUBDIAFRACMATICO + ENTEROLISIS + COLECTOMIA PARCIAL CON CIERRE DE SEGMENTO STAL (1982) PACIENTE NO REPIERE DOLOR, FAMILIAR REFIERE QUE PACIENTE LOGRA DESCANSAR TRANQUILO. DA 10 1986 MIMMO, FC 88 LPM, FR. 20 RPM, SAT. 80 % FIOZ 22% PESO SS KG DIMERSIS 2000 MLZ4 HORAS CON GU 1.7 ML/KG MORA LEOSTOMIA 550 ML/Z4 HORAS CON GU 1.7 ML/KG MORA LEOSTOMIA 550 ML/Z4 HORAS CON GU 1.7 ML/KG MORA LEOSTOMIA 550 ML/Z4 HORAS CON GU 1.7 ML/KG MORA LEOSTOMIA 550 ML/Z4 HORAS CON GU 1.7 ML/KG MORA LEOSTOMIA 550 ML/Z4 HORAS CON GU 1.7 ML/KG MORA DEREMALE ZOURDEDO SIP 40 ML SEGOSO EN 24 HORAS DREMALE PERCUTANEO (IPIG TAIL): 25 ML SEROHEMATICO + DETRITUS ESCASOS PREISME PERCUTANEO (IPIG TAIL): 25 ML SEROHEMATICO + DETRITUS ESCASOS PREISME PERCUTANEO (IPIG TAIL): 25 ML SEROHEMATICO + DETRITUS ESCASOS PREISME PERCUTANEO (IPIG TAIL): 25 ML SEROHEMATICO + DETRITUS ESCASOS PREISME PERCUTANEO (IPIG TAIL): 25 ML SEROHEMATICO + DETRITUS ESCASOS PREISME PERCUTANEO (IPIG TAIL): 25 ML SEROHEMATICO + DETRITUS ESCASOS PREISME PERCUTANEO (IPIG TAIL): 25 ML SEROHEMATICO + DETRITUS ESCASOS PREISME PERCUTANEO (IPIG TAIL): 25 ML SEROHEMATICO + DETRITUS ESCASOS PREISME PERCUTANEO (IPIG TAIL): 25 ML SEROHEMATICO + DETRITUS ESCASOS PREISME PERCUTANEO (IPIG TAIL): 25 ML SEROHEMATICO + DETRITUS ESCASOS PREMISME PERCUTANEO SERVER MEDICINAL DE CONTROLO ON SONO SOPIO. PRESENTES, SUANCE DEPERESBLE: DOLOROSO ALREDEDOR DE RESERVA DE SEGMENTO SEROHEMATICO DE SEGMENTO DE CARACTERISTICAS DESCRITAS, RHA PRESENTES, SUANCE DEPERESBLE: DOLOROSO ALREDEDOR DE HERIDA QUIRURGICA, NO SIGNOS PERITORISES DE CARACTERISTICAS DESCRITAS, RHA PRESENTES, SUANCE DEPERESBLE: DOLOROSO ALREDEDOR DE HERIDA QUIRURGICA, NO SIGNOS PERITORISES DE CARACTERISTICAS DE PERCENTORISME PRESENTES, SUANCE DEPERESBLE: DOLOROSO ALREDED	P8. INI	ECCION DE HER	IDA OR	OMONAS I GANO ESF	MALTOPHILIA) PACIO (COLECC	ON INTRAA	BDO	MINAL	3							
POST OPERATORIO MEDIATO DE RELAPAROTOMIA EXPLORATORIA + LAVADO DE CAVIDAD + OMENTECTOMIA PARCIAL + ILEOSTOMIA + COLORRAFIA + PERFINONESTOMIA (19823) PREIAPAROTOMIA EXPLORATOMIA + DRENAJE DE ABSCESO SUBDIAFRAGMATICO + ENTERQUISIS + COLECTOMIA PARCIAL CON CIERRE DE SEGMENTO STAL (1982) PACIENTE NO REPIERE DOLOR. FAMILIAR REPIERE QUE PACIENTE LOGRA DESCANSAR TRANQUILO. C. TA: 10880 AMMIG, FC. 88 LPM, FR. 20 RPM, BAT-90 % F102 22% PESO 58 KG DINERSIS: 2300 ML/24 HORAS COM GUI 1.7 ML/KG/ MORA LEOSTOMIA: 5300 ML/24 HORAS COM GUI 1.7 ML/KG/ MORA LEOSTOMIA: 5300 ML/24 HORAS COM GUI 1.7 ML/KG/ MORA LEOSTOMIA: 5300 ML/24 HORAS COM GUI 1.7 ML/KG/ MORA LEOSTOMIA: 5300 ML/24 HORAS COM GUI 1.7 ML/KG/ MORA LEOSTOMIA: 5300 ML/24 HORAS COM GUI 1.7 ML/KG/ MORA LEOSTOMIA: 5300 ML/24 HORAS COM GUI 1.7 ML/KG/ MORA LEOSTOMIA: 5300 ML/24 HORAS COM GUI 1.7 ML/KG/ MORA LEOSTOMIA: 5300 ML/24 HORAS COM GUI 1.7 ML/KG/ MORA LEOSTOMIA: 5300 ML/24 HORAS COM GUI 1.7 ML/KG/ MORA MACCINETE CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL MUCOSAS CRALES SEMHIAMEDOS ARDOMEN HERIDA MEDIA SIS SIGNOS DE METECCIÓN. LESTOMIA CON CONTENIDO INTESTINAL. DERNALES DE CARACTERISTICAS DESCRITAS, RHA MUCOSAS CRALES SEMHIAMEDOS ARDOMEN HERIDA MEDIA SIS SIGNOS DE METECCIÓN. LESTOMIA CON CONTENIDO INTESTINAL. MEDIA ML/CONTENIDA MEDIA SIS SIGNOS DE METECCIÓN. LESTOMIA CON CONTENIDO INTESTINAL. MEDIA ML/CONTENIDA MEDIA SIS SIGNOS DE METECCIÓN. LESTOMIA CON CONTENIDO INTESTINAL. MEDIA ML/CONTENIDA MEDIA SIS SIGNOS DE METECCIÓN. LESTOMIA CON CONTENIDO INTESTINAL. MEDIA ML/CONTENIDA MEDIA SIS SIGNOS DE METECCIÓN. LESTOMIA CON CONTENIDO INTESTINAL. MEDIA ML/CONTENIDA MEDIA SIS SIGNOS DE METECCIÓN. MEDIA ML/CONTENIDA MEDIA SIS SIGNOS DE METECCIÓN. MEDIA ML/CONTENIDA MEDIA SIS SIGNOS DE METECCIÓN. MEDIA ML/CONTENIDA ML/CONTENIDA MACCINA SIS SIGNOS MACINA SISTEMIA MACINA SISTEMIA MACINA SISTEMIA MACINA	P7. EŞ	OFAGITIS SEVER	IA .						•							
RELAPAROTOMIA EXPLORATIONIA - DRENAJE DE ABSCESO SUBDIAFRAGMATICO - ENTEROLISIS - COLECTOMIA PARCIAL CON CIERRE DE SEGMENTO STAL (12872) S PACIENTE NO REFIERE DOLOR, FAMILIAR REFIERE QUE PACIENTE LOGRA DESCANSAR TRANQUILO. O TA 10980 MMHG, FC 88 LPM FR 20 RPM SAT-90 % FIOZ 22% PESOS SS KG DIVERSIS SA MOMEZA HORAS CON GUI 1.7 ML/KG/ HORA DIVERSIS SS MUZA HORAS CON GUI 1.7 ML/KG/ HORA DIVERSIS SS MUZA HORAS CON GUI 1.7 ML/KG/ HORA DIVERSIS SS MUZA HORAS CON GUI 1.7 ML/KG/ HORA DIVERSIS SS MUZA HORAS CON GUI 1.7 ML/KG/ HORA DENAJE ZUDERO GUI PA 1. SEROSO DE 124 HORAS DRENAJE ZUDERO GUI PA 1. SEROSO DE 124 HORAS DRENAJE SUDERO GUI PA 1. SEROSO DE 124 HORAS DRENAJE SUDERO GUI PA 1. SEROSO DE 124 HORAS DRENAJE SUDERO GUI PA 1. SEROSO DE 124 HORAS DRENAJE SUDERO GUI PA 1. SEROSO DE 124 HORAS DRENAJE SUDERO GUI PA 1. SEROSO DE 124 HORAS DRENAJE SUDERO GUI PA 1. SEROSO DE 124 HORAS DRENAJE SUDERO GUI PA 1. SEROSO DE 124 HORAS DRENAJE SUDERO GUI PA 1. SEROSO SOPILOS ABDOMEN HERICA HEDIA SIN SIGNOS DE INFECCION. ILESTOMAL CON CONTENDO INTESTINAL. DRENAJES DE CARACTERISTICAS DESCRITAS, RHA PRESENTES SULVE LO PRESENTES DOCORDOS AND DEDECONO DE HERIDA QUIRIURISCA. NO SIGNOS PERITONEALES DETREMODES MOVILES. NO EDEMAS SEROSO SEROSO REPECCION. ILESTOMA CON CONTENDO INTESTINAL. DRENAJES DE CARACTERISTICAS DESCRITAS, RHA PRESENTES SULVE LO PRESENTES LEU S 650 HEUT 73.6 GUIC. 59.7 URE 32.3 CREA 0.33 NA-138 K 3.59 CL 104.5 TGO-10.2 TGP-3.6 GGT: 128.8 PCR: 16 PRESENTES SULVE DA PORTE CONTLA CON ANTIECEDENTÉ DE DESPRESON Y EN RECUPERCION DE PAUS O DE SUSTANCIAS MARCHITOS DI PRESENTO SONO DE PAUS DE PAUS DE SUBTANCIAS MARCHITOS DI PRESENTO SONO DE PAUS DE SUBTANCIAS MARCHITOS DI PRESENTO SONO DE PAUS DE PAUS DE SUBTANCIAS MARCHITOS DI PRESENTO SONO DE PAUS DE PAUS DE SUBTANCIAS MARCHITOS DI PRESENTO SONO DE PAUS	PROCI - POST	EDIMIENTO QUIRI OPERATORIO M	URGIÇO	REALIZAI	DO: PAROTOMIA EX	(B) OBATOR		A1 /A C								
S PACIENTE NO REFIERE DOLOR, FAMILIAR REFIERE QUE PACIENTE LOGRA DESCANSAR TRANQUILO. O. TA. 1986 MMH, FC. 88 LPM, FR. 20 RPM, SAT. 90 % FIO2 22% PESO. 35 KG OUNESIS; 2300 ML/24 HORAS COM GUI, 71 ML/KG/ HORA LEGOSTOMA 250 MUZH HORAS LOQUIDO INTESTINAL DREMAJE EZQUIERDO SUP; 40 ML SEROSO EN 24 HORAS DREMAJE EZQUIERDO SUP; 40 ML SEROSO EN 24 HORAS DREMAJE EZQUIERDO SUP; 40 ML SEROSO EN 24 HORAS DREMAJE EZQUIERDO SUP; 40 ML SEROSO EN 24 HORAS DREMAJE EZQUIERDO SUP; 40 ML SEROSO EN 24 HORAS DREMAJE EZQUIERDO SUP; 40 ML SEROSO EN 24 HORAS DREMAJE EZQUIERDO SUP; 40 ML SEROSO EN 24 HORAS DREMAJE EZQUIERDO SUP; 40 ML SEROSO EN 24 HORAS DREMAJE EZQUIERDO SUP; 40 ML SEROSO EN 24 HORAS DREMAJE SEMININE SUP; 25 ML SEROSO EN 24 HORAS DREMAJE EZQUIERDO SUP; 40 ML SEROSO EN 24 HORAS DREMAJE EZQUIERDO SUP; 40 ML SEROSO EN 24 HORAS DREMAJE SEMININE SUP; 25 ML SEROSO EN 24 HORAS DREMAJE SEMININE SUP; 25 ML SEROSO SUP; 25 ML SEROSO EXPENDITAR MARIA SUP; 25 ML SEROSO E SUPRICIA SUPRICIPATION SUPRIC																
C. TA 10980 MM/MG, FC 98 LPM, FR. 20 RPM, SAT-90 % FIO2 22% PESO 55 KG DIMERSIS, 2009 ML/24 HORAS LOUIDO INTESTINAL LECOSTOMIA, 500 ML/24 HORAS LOUIDO INTESTINAL DERMAJE CIDENTADO, A FEBRIL MILLOSAS ORALIZADOS DE MA SERVOSO EN 24 HORAS DRENAJE DERCUTANEO (PIG TALL); 25 ML SERVINEMATICO + DETRITUS ESCASOS PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, A FEBRIL MILLOSAS ORALIZADOS GARDIACOS RITAGOS NO SOPLOS ABOOMEN: HERIDA MEDIA SIN SIGNIOS DE INFECCION, ILESTOMA CON CONTENDO INTESTINAL. DERNAJES DE CARACTERISTICAS DESCRITAS, RHA PRESENTES, SULVA DE PRESIBLE DOLOROSO AL REPEDOR DE HERIDA QUIRINGICA NO SIGNIOS PERITONEALES EXTREMIDADES: MOVILES, NO EDEMAS SASOR IBB-3, I FOTO-23, 7 PLAJ 13 ELUE 4 68 NEUT. 7.8 6 LINF: 1.2 6 GUIC: 99 7 URE 9.2 3 CREA 0.83 NA 138 K.3.59 CL.104.5 TGO.10.2 TGP.5.6 GGT: 128.8 PCR. 10 27/708 UIREA 19.7 9UN 9.2 CREAT 0.74 TGO 16.1 TGP 7.2 NA 136 K.3.51 CL. 104 PCR 175.1 PRESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS CERTIFADULTO JOVENCORILA CON ANTECEDENTÉ DE DEPRESION YEN RECUPERACION DE ABUSCO DE SUSTANCIA PROCEDITADA PRESENTO COPOLIE SETIMO PCR. CERTIFA DULTO JOVENCORILA CON ANTECEDENTÉ DE DEPRESION YEN RECUPERACION DE ABUSCO DE SUSTANCIA PROCEDITADA PRESENTO COPOLIE SETIMO PCR. CERTIFA DULTO JOVENCORILA CON ANTECEDENTÉ DE DEPRESION YEN RECUPERACION DE ABUSCO DE SUSTANCIA PROCEDITADA PROCEDE PAUL JOSO SOFAGRITIS SEVERA EVORDICIADA EN DAL COMO POSITIVA DE PRESIDENCIA PROCEDITADA POR ANTENDADO SI ULIDADA ABUSCO DE ANTECA DE PROCEDIO DE PRESIDENCIA DE ARRENTE DE VIGUANCIA ESTECIA MANCIADO DE MANCENDO DE PRESIDENCIA DE ARRENTE DE VIGUANCIA DETERMENTO CON HABITO DE SERVICIA DE ARRENTE DE MANCIANO DE PRESIDENCIA DE ARRENTE DE MANCIANO DE COLECCION PREVINDENCIA DE ARRENTE DE PROCEDENTINO DE PRESIDENTA DE PROCEDIO DE PROCEDENTA DE DE COMO DE PROCEDENTA	STA	. (12/8/23)	LUKAI	OMIA + DR	ENAJE DE ABS	CESO SUBD	HAFR/	AGMA	TICC	+ ENTEROLISIS + COLEC	TOMIA PAF	CIAL CON	I CIERRE (DE SEGM	ENT	0
C. TA 10980 MM/MG, FC 98 LPM, FR. 20 RPM, SAT-90 % FIO2 22% PESO 55 KG DIMERSIS, 2009 ML/24 HORAS LOUIDO INTESTINAL LECOSTOMIA, 500 ML/24 HORAS LOUIDO INTESTINAL DERMAJE CIDENTADO, A FEBRIL MILLOSAS ORALIZADOS DE MA SERVOSO EN 24 HORAS DRENAJE DERCUTANEO (PIG TALL); 25 ML SERVINEMATICO + DETRITUS ESCASOS PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, A FEBRIL MILLOSAS ORALIZADOS GARDIACOS RITAGOS NO SOPLOS ABOOMEN: HERIDA MEDIA SIN SIGNIOS DE INFECCION, ILESTOMA CON CONTENDO INTESTINAL. DERNAJES DE CARACTERISTICAS DESCRITAS, RHA PRESENTES, SULVA DE PRESIBLE DOLOROSO AL REPEDOR DE HERIDA QUIRINGICA NO SIGNIOS PERITONEALES EXTREMIDADES: MOVILES, NO EDEMAS SASOR IBB-3, I FOTO-23, 7 PLAJ 13 ELUE 4 68 NEUT. 7.8 6 LINF: 1.2 6 GUIC: 99 7 URE 9.2 3 CREA 0.83 NA 138 K.3.59 CL.104.5 TGO.10.2 TGP.5.6 GGT: 128.8 PCR. 10 27/708 UIREA 19.7 9UN 9.2 CREAT 0.74 TGO 16.1 TGP 7.2 NA 136 K.3.51 CL. 104 PCR 175.1 PRESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS CERTIFADULTO JOVENCORILA CON ANTECEDENTÉ DE DEPRESION YEN RECUPERACION DE ABUSCO DE SUSTANCIA PROCEDITADA PRESENTO COPOLIE SETIMO PCR. CERTIFA DULTO JOVENCORILA CON ANTECEDENTÉ DE DEPRESION YEN RECUPERACION DE ABUSCO DE SUSTANCIA PROCEDITADA PRESENTO COPOLIE SETIMO PCR. CERTIFA DULTO JOVENCORILA CON ANTECEDENTÉ DE DEPRESION YEN RECUPERACION DE ABUSCO DE SUSTANCIA PROCEDITADA PROCEDE PAUL JOSO SOFAGRITIS SEVERA EVORDICIADA EN DAL COMO POSITIVA DE PRESIDENCIA PROCEDITADA POR ANTENDADO SI ULIDADA ABUSCO DE ANTECA DE PROCEDIO DE PRESIDENCIA DE ARRENTE DE VIGUANCIA ESTECIA MANCIADO DE MANCENDO DE PRESIDENCIA DE ARRENTE DE VIGUANCIA DETERMENTO CON HABITO DE SERVICIA DE ARRENTE DE MANCIANO DE PRESIDENCIA DE ARRENTE DE MANCIANO DE COLECCION PREVINDENCIA DE ARRENTE DE PROCEDENTINO DE PRESIDENTA DE PROCEDIO DE PROCEDENTA DE DE COMO DE PROCEDENTA	S PAC	ENTE NO REFIE	RE DOL	OR. FAMIL	.IAR REFIERE Q	UE PACIENT	E LO	GRA	DESC	ANSAR TRANQUILO						
PESO 35 KG DIMERSIS, 2000 ML/24 HORAS CON GU1.7 ML/KG/ HORA LEOSTOMA: 550 ML/24 HORAS LIQUIDO INTESTINAL DIMERSIA 2000 ML/24 HORAS LIQUIDO INTESTINAL DIRENALE ZOURIEROD SUP 6 NM SERGOS EN 24 HORAS DRENALE CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL MINCOSAS ORALES SEMIHUMEDAS CARDIOPILIAONAR MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR DERECHA CORAZON: RUIDOS CARDUCOS GITMOCOS, NO SOPLOS ABDOMEN: HERIDA MEDIA SIN SIGNOS DE INFECCION, LESTOMAR CON CONTENDO INTESTINAL, DRENALES DE CARACTERISTICAS DESCRITAS, RHA PRESENTES, SUAVE DEPRESIBLE DOLOROSO AL REPEDOR DE HERIDA QUIRURGICA NO SIGNOS PERITONEALES EXTREMBADES: MOVILES, NO EDEMAS SIGNO BIB 31 HOROS CARDUCOS DE ALEDEDOR DE HERIDA QUIRURGICA NO SIGNOS PERITONEALES EXTREMBADES: MOVILES, NO EDEMAS SIGNO BIB 31 HOROS CARDUCOS DE LEUS AS NEUT 7.8 & IUNF 1.2 & GULCE: 99 7 UNE 3.2 3 CREA 0.83 NA 138 K 3.59 CL 104.5 TGO.10.2 TGP.5.6 GGT: 128.6 PCR: 12 27/708 UREA 19.7 BUN 9.2 CREAT 0.74 TGO 16.1 TGP 7.2 NA 136 K 3.61 CL 104 PCR 175.1 RESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS - CENTE AQUITO JOVEN CONTULA CON ANTECEDENTÉ DE CEPTESTOM YEN RECUPERACION DE SUBJECTIVA DE SUBJECTIVA DE PRESENTO CHOQUE SEPTICO POR PRESTOMIS SECUNDARIO ADEIDA O PLACA DE MANTECIDADES PERSONA VEN RECUPERACION DE SUBJECTIVA DE PARACHEME EN VIGILANCIA CONCINCA DE SITUACION DE PARACHEME EN VIGILANCIA CONCINCA DE SITUACION DE MANTECIDADE DE PRICO DE MANTECIDADE DE PRICO DE MANTECIDADE DE PRICO DE PRICO DE MANTECIDADE DE PRICO DE MANTECIDADE DE PRICO DE PRICO DE MANTECIDADE DE PRICO DE PRICO DE MANTECIDADE DE PRICO DE MANTECIDADE DE PRICO DE MANTECIDADE DE PRICO D	O:											•				
DECAMA: 550 MLZ94 HORAS LIQUIDO INTESTINAL DRENALE IZOUERDO SUP 4 MM. SEROSO EN Zª HORAS DRENALE PERCUTANEO (PIG TAIL): 25 ML. SEROHEMATICO + DETRITUS ESCASOS PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL. MILCOSAS ORALES SEMIHIMEDAS CARDIOPULNONAR MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR DERECHA CORAZON. RIUDOS CARDIOCOS RITIMCOS. NO SOPLOS ABDOMEN: HERIDA MEDIA SIN SIGNOS DE INFECCION. LESTOMA CON CONTENDO INTESTINAL. DRENALES DE CARACTERISTICAS DESCRITAS, RHA PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, DOLOROSO LIREDEDOR DE HERIDA QUIRURGICA, NO SIGNOS PERITONEALES EXTREMIDADES MOVILES, NO EDEMAS 32508 HB8.11 CROTO2.37 PLAG. 128 LEU: 6.80 NEUT.78.6 LINF: 12.6 QUIC: 97 JURE 22.3 CREA 0.83 NA:138 K.3.59 CL:104.5 TGO:10.2 TGP:5.6 GGT: 128,6 PCR: 12 27708 UREA 19.7 BUN 9.2 CREAT 0.74 TGO:16.1 TGP 7.2 NA:136 K.3.61 CL:104 PCR:175.1 PRESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS LIENTE ADULTO JOVEN CONILLA CON ANIECCEPENTÉ DE EPRESONY YEN RECUPERAZION DE RAISO DE SUSTANCIAS NARCOTICAS, PRESENTO CITOQUE SEPTICO POR PRESTOMES SECUNDARIO JEDIO A PURQUE AND A PLAGE DE MANCHOLOS PRESENTO CITOQUE SEPTICO POR PRESTOMES SECUNDARIO JEDIO A PURQUE AND PARTIC DE SEPTICO DE POR MALTIDIO/PLINARIO, CON COSERTURA ANTIBOTICO Y ANTENICICA POR INSECTIONADO A PARTIC DE SECUNDA LINE DE MALENDO CONTINOLA DE COLLECCION PREVAMENTO CON INSECUNDANI LA PORTICO DE MANCHOLOS DE PORTO	TA: 109 PESO:	1/60 MMHG, FC. 9/ 55 KG	8 LPM, I	FR: 20 RPM	4, SAT:90 % FIO	2 22%										
DREMALE IZQUIREDO SUP. 40 ML SEROSO EN 24 HORAS DREMALE PRECUNTANEO (PIG TAIL): 25 ML SEROHEMATICO + DETRITUS ESCASOS PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL. MUCOSAS ORALES SEMINUMEDAS CARRIOPULMONAR MURMULO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR DERECHA CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS. NO SOPILOS ABDOMEN. HERIDO AEDUA SIN SIGNOS DE HERECION. LESTOMA CON CONTENIDO INTESTINAL, DRENAJES DE CARACTERISTICAS DESCRITAS, RHA PRESENTES, SUAVE DEPRESBILE, DOLOROSO ALREDEDOR DE HERIDA QUIRUNGICA, NO SIGNOS PERITONEALES EXTREMIDADES MOVILES, NO EDEMAS 2508 BB 8.1 HCTO 23.7 PLAO: 128 LEU: 8,68 NEUT. 72.6 LINF: 12.6 GUIC. 98.7 URE 32.3 CREA 0.63 NA.138 K.3.59 CL.104.5 TGO. 10.2 TGP.5.6 GGT. 128.6 PCR. 10 PRESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS CERNE ADLTO JOSET CON LLA CON ANTECEDENTE DE DEPRESION Y EN RECUPERACION DE RAUSO DE SUSTANCIAS NARODICAS. PRESENTO CHOQUE SEPTICO POR PERITONITIS SECUMARIA DOS DE OLOROSOS DE SUSTANCIAS NARODICAS. PRESENTO CHOQUE SEPTICO POR PERITONITIS SECUMARIA DOS DE CARAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS CERNE ADLTO JOSET CON LLA CON ANTECEDENTE DE DEPRESION Y EN RECUPERACION DE RAUSO DE SUSTANCIAS NARODICAS. PRESENTO CHOQUE SEPTICO POR PERITONITIS SECUMARIA DE PORTO DE LA CON ANTECEDENTE DE PORTO POR PERITORIO DE CARACA PORTO PORTO DE MUNICIPA SE PRESENTO CHOQUE SEPTICO POR MULTICIPA DE LA CONTRA DE PORTO PORTO PORTO PORTO DE MULTICORIO DE MUNICIPA DE REMONINA MITERIA SE MELIBRITO ANTIVERA ACORDE HALLAZOS SOFRADIS SEVERA EVIDENCIA DA ANTIBOTICO Y ANTE HANGACA POR NEECTO. OGRA PARTE DE MENCINA MITERIA SE MELIBRITO ANTIVERA ACORDE HALLAZOS SOFRADIS SEVERA EVIDENCIA DA ANTIBOTICO Y ANTE HANGACA POR NEECTO. OGRA PARTE DE MENCINA MITERIA SE MELIBRITO ANTIVERA ACORDE HALLAZOS SOFRADIS SEVERA EVIDENCIA DA ANTIBOTICO Y ANTE HANGACA POR NEECTO. OGRA PARTE DE MENCINA MITERIA SE MELIBRITO ANTIVERA ACORDE HALLAZOS SOFRADIO DE MOSTA DE PORTO POR NESTOS DES ROCIOSONO DE PORTO PORTO DE MOSTA DE PORTO PORTO PORTO PORTO PERO PORTO P	DIVRE	SIS: 2300 ML/24 H	ORAS (ON GU:1.7	7 ML/KG/ HORA											
PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL. MUCOSAS ORALES SEMHUMBOAS CARRIOPULMONAR MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR DERECHA CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMACOS, NO SOPLOS ABDOMEN: HERIDA MEDIA BIN SIGNOS DE INFECCION, LESTOMA CON CONTENDO MTESTINAL, DRENAJES DE CARACTERISTICAS DESCRITAS, RHA PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, DOLOROSO ALREDEDOR DE HERIDA QUIRURGICA, NO SIGNOS PERITONEALES EXTREMIDADES: MOVILES, NO DEDMAS 25098 BB-8.1 HCTO:23.7 PLAG: 128 LEU: 9.89 NEUT.78.6 LINF: 12.6 GLUC: 99.7 URE 32.3 CREA 0.83 NA:138 K.3.59 CL:104.5 TGQ.10.2 TGP:5.6 GGT: 128.6 PCR: 12 27798 UREA 19.7 BUN 9.2 CREAT 0.74 TGQ 16.1 TGP 7.2 NA:136 K.3.51 CL:104 PCR:175.1 RESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS L'ENTE ADUITO JOVEN COVILLA CON ANTECEDENTÉ DE DEPRESON Y EN RECUPERACION DE ABUSO DE SUSTANCIAS NACIONAS PRESENTO CHOQUE SEPTICO PCR. PERITOMITIS SECUMORAL DEBIDO A FUAG DE ANASTOMOS Y SE CONVENCIONO UNA LEOSTOMA DO SESCARGA PACIENTE EN VIGILAXO ESTRECHA MANEJADO EN MANA MULTIDOIPLINARIO, CON COBERTINA ANTIBROTO Y AND PER PER PER PER PER PARA CONVENCIONA PARTE DE MENCINA MITERIA SE INPLEMENTO ANTIRAL ACORDE HALLZOOS MAN L'EXCUPRISHO SU CULDAD A BOOMMAL AND Y SE HABLARA CON SERVICIONO UNA RESCUMBATIONA SE GUADA UNA SE SUPERIOR DO INCIDADO SERVICIO POR PREVIDAMENTO CON INDRIBO DE ORIGONA ON HABIDOS DE PROSIDO CONSA ANTIREMO SERVICIO POR TERRAPA DELI DOLOR CON USO DE POPIDO DE TERRAPO SECUMO UNA PUBLICA CON PREVIDAMENTO CON INDRIBO DE ORIGONA PER PARA CON SERVICIO POR TERRAPA DEL DOLOR CON USO DE POPIDO DE TERRAPO DEL DOLOR PER PARA DEL DOLOR CON DESERVICIO POR PERPARA DEL DOLOR CON USO DE POPIDO DE TERRAPO ES ESCULADAR PUBLICA CON PREVIDAMENTO CON PROPINCIO CON PERPARA DEL POPIDO DE TERRAPO DEL DOLOR CON DESERVICIO POR PERPARA DEL DOLOR CON DEL POPIDO DE TERRAPO DEL DOLOR CON DEL PREVIDENCIO CON DEL PREVIDENCI POPIDIO CON PERPENDIO CON PERPENDIO CON PERPENDIO CON PERPENDIO	DRENA	JE IZQUIERDO SI	UP: 40 I	WIL SEROS	O EN 24 HORAS	3										
MUCOSAS ORALES SEMHUMEDAS CARRIOPULMONAR MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR DERECHA CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMACOS, NO SOPLOS ABDOMEN HERIOA MEDIA SIN SIGNOS DE INFECCION, LESTOMA CON CONTENIDO INTESTINAL. DRENAIES DE CARACTERISTICAS DESCRITAS, RHA PRESENTES, SUAVE. DEPRESIBLE. DOLOROSO ALREDEDOR DE HERIDA QUIRURGICA, NO SIGNOS PERITONEALES EXTREMBADES: MOVILES, NO EDEMAS 25/08 HB 8.1 NCTO.23.7 PLAD 128 LEU: 6,86 NEUT.78.6 LINF: 12.6 GLUC. 99.7 URE: 32.3 CREA 0.83 NA: 138 K:3.59 CL: 104.5 TGO: 10.2 TGP: 5,6 GGT: 128.6 PCR: 10 27/08 UREA 19.7 BUN 9.2 CREAT 0.74 TGO: 16.1 TGP 7.2 NA 138 K:3.61 CL: 104 PCR: 175.1 RESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS **CENTE ADULTO JOVEN CONTLA. CON ANTECEDENTE DE DEPRESION YEN RECUPERACIÓN DE ABUSO DE SUSTANCIAS NARCOTICAS. PRESENTO CHOQUE SEPTICO POR PRETROMITIS SECUNDARIO ADEIGNO A FUNDA DE MASTOMASIS Y SE CONFESCIONO UNA LEGISTANCIA DE ACUENTE EN VIGILANCIA ESTRECHIM MANEADO EN MAN MALTIDICIPINARIO, CON COBERTURA ANTIBIOTICO Y ANTIFUNGICA POR NECTOLOGIA POR PRETE DE MENCIA MENTE DE MENCIA DE COLECCION PREVIOU POR MENTE DE MENCIA MENTE DE MENCIA MENTE DE MENCIA DE COLECCION PREVIOUANCE DE CONTROL MENTE DE COLECCION PREVIOUANCE DE COMBINA MENTE DE COLECCION PREVIOUANCE DE COMBINA DE						CO + DETRIT	ľU\$ E	SCAS	SOS							
CARDIOPULMONAR MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR DERECHA CORAZON: RUIDOS CARDADOS RITIMOGOS, NO SOPIOLOS ABDOMEN: HERIDO MEDIA SIN SIGNOS DE INFECCION, ILESTOMA CON CONTENIDO INTESTINAL, DRENAJES DE CARACTERISTICAS DESCRITAS, RHA PRESENTES, SUAVE. DEPRESIBILE DUCOROSO ALREDEDOR DE HERIDA GUIRUGGICA, NO SIGNOS PERITONEALES EXTREMIDADES: MOVILES, NO EDEMAS 2308 HB 8.1 HCT0:23.7 PLAC: 128 LEU: 6.88 NEUT.78.6 LINF: 12.6 GLUC: 98.7 URE 32.3 CREA 0.83 NA: 138 K.3.59 GL: 104.5 TGO: 10.2 TGP: 5.6 GGT: 128.6 PCR: 10 27708 UREA 19.7 BUN 9.2 CREAT 0.74 TGO: 16.1 TGP 7.2 NA 138 K.3.51 CL 104 PCR 175.1 RESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS CENTE ADULTO JOVEN CONTULA CON ANTECEDENTÉ DE DEPRESION Y PER RECUPERACION DE ABUSO DE SUSTINUCAS NARCOTICAS, PRESENTO CHOQUE SEPTICO POR PERITORITIS SECUNDAN AND ADULTO A MATECIDAD NA ANTECNO PERITORITIS SECUNDAN AND ADULTO A PUGA DE ANASTOMOSES Y SE CONFECCIONO UNA ILEGENTICA DE SUBVENCIO CONCENTURA A ADRIBIOTICO Y ANTECNOCIO POR RECOTLOGIA, POR PARTE DE MENCINA INTERNA SE MILLEMENTO ANTITORIA ACORDE HALLAZOOS ESOFACITIS SEVENO. CON COGERTURA A ANTECNOCIO POR PRESCUENCIO DE MAGCENDA DIVIDA DE ADULTO O PORTURA DE CONCENTURA ACORDE HALLAZOOS ESOFACITIS SEVENO. CON COGERTURA A ANTECNOCIO POR POSGUEL PUEME ETOLOGICA, POR PARTE DE MENCINA INTERNA SE MILLEMENTO CON INTERNA COORDE HALLAZOOS ESOFACITIS SEVENO. CON COGERTURA A ANTECNOCIO POR POSGUELO PUEME ETOLOGICA, POR PARTE DE MENCINA INTERNA SE MILLEMENTO CON INTERNA COORDE HALLAZOOS ESOFACITIS SEVENO. CON COGERTURA A DESGLUE PUEME ETOLOGICA, DOR PARTO DE SUBJECUCION PER PRESENTO CON INTERNACION POR SEGUELO DE PRESCOLOGICA PARA ADOVO PSICOLOGICO. 4 DIAGNOSTICO PRES DESCRIMANTO CONTROL BESOSCOPICO. DEPRESONO DEPRESONO CON TERRAPA DEL DOLOGICO. PRES DESCRIMANTO CON TRUBA DEL DOLOGICO. PRES DESCRIMANTO C	MUCOS	ias orales sem	HUME	DAS												
ABDOMEN: HERIDA MEDIA SIN SIGNOS DE INFECCION, ILESTOMA CON CONTENIDO INTESTINAL, DRENAJES DE CARACTERISTICAS DESCRITAS, RHA PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, DOLORASO AL REDEDOR DE HERIDA QUIRURGICA, NO SIGNOS PERITONEALES EXTREMIDADES: MOVILES, NO EDEMAS 3208 HB/8-1 HCTO-23.7 PLACI 28 LEU: 8,68 NEUT.78,6 LINF: 12.6 GLUC: 99.7 URE 32.3 CREA-0.83 NA: 138 K:3,59 CL: 104.5 TGO: 10.2 TGP-5,6 GGT: 128,6 PCR: 10 27/08 UREA 19.7 BUN 9.2 CREAT 0.74 TGO: 16.1 TGP 7.2 NA 138 K:3,51 CL: 104 PCR: 175.1 RESULTADOS DE EXAMIENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS ACENTE ADULTO JOVEN CONTLA. COM ANTECEDENTÉ DE DEPRESIONY EN RECUPERACION DE ABUSO DE SUSTANCIAS MARCOTICAS, PRESENTO CHOQUE SEPTICO POR PERITOMITIS SECUNDARIA DEBIDO A FUGA DE ANASTONIOSIS Y SE CONVECCIONO UNA LECOSTOMA DE DESCARGA PACIENTE EN VIGILANCIA ESTRECHA MANEJADO EN MANUTODICIPIAMOR, COM COBERTIRA ANTIBIOTO Y ANTENIORACA PACIENTO DE MENCINA INTERNA SE INFELIMINO DE VARIAMENTO CON NEMBEDO A DETUNDA PACE SUPERADO SU CLUADO ABONAMA. LA MOVIS EN MELCOLOGICA PAGNA PACIENTE EN VIGILANCIA ESTRECHA MANEJADO EN MANUTODICIPIAMOR, CON CORDENIA PACE ANTENIORA DE MOVIS ADMINISTRADA CONDITIONA DE MOVIS ADMINISTRADA DE MOVIS ADMINISTRADA DE MOVIS ADMINISTRADA CONDITIONA DE MOVIS ADMINISTRADA DE MOVIS	CARDIO	OPULMONAR: MU	RMULL	O VESICUL	AR DISMINUIDO	O EN BASE F	PULM	RANC	DEF	ECHA.						
EXTREMIDADES: MOVILES, NO EDEMAS 2508 HB 8.1 HCTO.23.7 PLAG 128 LEU: 9.68 NEUT.78.6 LINF: 12.6 GLUC: 99.7 URE 32.3 CREA 0.83 NA 138 K 3.59 CL:104.5 TGO:10.2 TGP:5.6 GGT: 128.6 PCR: 10.2 T778 UREA 19.7 BUN 9.2 CREAT 0.74 TGO 16.1 TGP 7.2 NA 138 K 3.81 CL 104 PCR 175.1 RESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS RESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS ACIENTE ADULTO YOUNC CONTLAC CON ANTECEDENTE DE DEPRESION Y EN RECORDO DE ABUSTO DE SUBTANCIA NA ROTITO A PRESENTO CHOQUE SEPTICO POR PERTONITIS SECUNDARIA DEBIDO A FUGA DE ANASTOMOSIS Y SE CONFECCIONO UNA ILEOSTOMIA DE DESCARGA PACIENTE EN VIOLANCIA ESTRECIA MANELADO EN MAIL TODICIPINARIO, CON COBERTURA ANTIBIOTICO Y ANTEUNOICA POR INFECTOLOGIA POR PARTE DE MENCINA WITERIA SE IMPLEMENTO ANTIBIOTICO Y ANTIFUNICIA POR INFECTOLOGIA POR PARTE DE MENCINA WITERIA SE IMPLEMENTO ANTIBIOTICO Y ANTIFUNICIA POR INFECTOLOGIA POR PARTE DE MENCINA WITERIA SE IMPLEMENTO ANTIBIOTICO DE MANASTOROSTEROLOGIA NO CANO POSIBLE L'EVITE ETOLOGICA, HEMATOLOGIA POR PARTE DE MENCINA WITERIA SE IMPLEMENTO ANTIBIOTICO DE MAINBIDOR DE TROSIN CINAS SECNICIONED ABDOMINAL HOY SE HABLARA CON SERVICIO DE MAGENOLOGIA PARA DE TRATAMENTO CON MINIBIDOR DE TROSIN CINAS ASTROCHITEDO DE ANASTROCHITEDO DE COLECCION PREVINAMENTE DEPANDA Y CON CENSES DE SUBTANCIO POR INFESTINO CON MINIBIDOR DE TROSIN PROPINCIO DE MAGENOLOGIA PARA APOYO PSICOLOGICO. 4 DIAGNOSTICO PRE DES PREMINDO DEP DEPINTINO CE PRE DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA - B COMUN CHARLES TERRADEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS PRE DES CALANCES DE MAINE MAINTENA POR DEPONICIO DE MAGENOLOGIA PARA APOYO PSICOLOGICO. **AUGUSTA ALTIMO CONTROL DE COLECCION PREVINCIA TORO PRESIDENCIA PARA APOYO PSICOLOGICO. **AUGUSTA ALTIMO CONTROL DE COLECCION PREVINCIA PARA APOYO PSICOLOGICO. **AUGUSTA ALTIMO CONTROL DE COLECCION PREVINCIA PARA APOYO PSICOLOGICO. **AUGUSTA ALTIMO CONTROL DE COLECCION PREVINCIA PARA PAGO POR PARTE DE MAINTENTA PARA PAGO POR PARTE DE MAINTENTA PARA PAGO POR PARTE DE MAINTENTA PARA PAGO POR PARTE DE MAI	abdon	IEN: HERIOA MED	IA SIN :	SIGNOS DI	E INFECCION, IL	ESTOMA C	ON C	ONTE	NIDO) INTESTINAL, DRENAJES (DE CARACT	ERISTICA	S DESCRI	TAS, RHA		
RESULTADOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS ACIENTE ADULTO JOVEN CON LLA CON ANTECEDENTÉ DE DEPRESION Y EN RECUPERACION DE ABUSO DE SUSTANCIAS NARCOTICAS. PRESENTO CHOQUE SEPTICO POR PENTIONITIS SECUNDARIA DEBIDO A FUGA DE ANASTOMOSIS Y SE CONFECCIONO UNA ILEOSTOMIA DE DESCARGA PACIENTE EN VIGILANCIA ESTRECHA MANELADO EN NAMINA UNIDICIPILANDIR. O CON CORRETTURA ANTERNA SE MPLEMENTO ANTERNA ACORDE HALLAZOOS ESOPRACITIS SEVERA EVIDENCIADA EN EDA COMO POSIBLE FUENTE ETIOLOGICA, HEMATOLOGICA MOICA SEGUNDA LINEA DE TRATAMENTO CON INVESTIDO CON INVESTIDA CON INVEST	EXTRE	MIDADES: MOVIL	ES, NO	EDEMAS	MOOO ALKEDE	DON DE HE	NIDA I	UUIK	UKG	CA, NO SIGNOS PERITONE	ALEŞ					
PERIODITIS JOVEN CON LLA. CON ANTECEDENTE DE DEPRESION Y EN RECUPERACION DE ABUSO DE SUSTANCIAS NARCOTICAS. PRESENTO CHOQUE SEPTICO POR PERIODITIS SECUNDARIO DEBIDO A PUGA DE ANASTOMOSIS Y SE CONFECCIONO UNA ILEOSTOMIA DE DESCARGA PACIENTE EN VIGILANCIA ESTRECHA MANEJADO EN MAN MULTIDIOPINARIO, CON COBERTURA ANTIBIOTICO Y ANTIFUNGICA POR INFECTOLOGIA. POR PARTE DE MENCINA INTERNA SE MPLEMENTO ANTIFUNA ACORDE HALLAZGOS EN CALAURA SEVERA EVIDENCIADA EN EDA COMO POSIBLE FLUENTE ETIOLOGICA. HENATOLOGIA MOICA SEGUNDA UNEA DE TRATAMENTO CON MINIBIDOR DE TIROSIN CINAS SASTROENTEROLOGIA A VIGILAR CONTROL ENDOSCOPICO. SASTROENTEROLOGIA A VIGILAR CONTROL ENDOSCOPICO. SASTROENTEROLOGIA A VIGILAR CONTROL ENDOSCOPICO. POR LO QUE NOS MANTENEMOS EN VIGILANCIA SE SOLICITA VALORACION POR PSICOLOGIA PARA APOYO PSICOLOGICO. PREI PRESUNTIVO CE PRE DEF LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA - B COMUN CB1.0 X 4 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA - B COMUN CB1.0 X 4 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA - B COMUN CB1.0 X 4 ALORACION POR ESPECIALIDAD PARA APOYO PSICOLOGICO. SOLIC A NUCLEO CONTROL SOLICITA VALORACION POR PSICOLOGICO. SOLIC A NUCLEO CONTROL SOLICITA VALORACION POR PSICOLOGICO. SOLIC A NUCLEO CONTROL SOLICITA VALORACION POR PSICOLOGICO. ALORACION POR ESPECIALIDAD PARA APOYO PSICOLOGICO. SOLIC A NUCLEO CONTROL SOLICITA VALORACION POR PSICOLOGICO. SOLIC A NUCLEO CONTROL SOLIC	27/08 U	REA 19.7 BUN 9.2	CREAT	28 LEU: 8,0 F 0.74 TGQ	58 NEUT:78,6 LII) 16.1 TGP 7.2 N.	NF: 12,6 GLL A 136 K 3,61	JC: 99 CL 10),7 UR 34 PC	E:32 R 17:	3 CREA:0,83 NA:138 K:3,59 5.1	GL:104,5 T	GO:10,2 T	GP:5,6 GG	T: 128,6 P	CR:	182,7
CENTRE ADULTO JOVEN CON LLA. CON ANTECEDENTÉ DE DEPRESION Y EN RECUPERACION DE ABUSO DE SUSTANCIAS NARCOTICAS. PRESENTO CHOQUE SEPTICO POR PERTONTIS SE CUNDARIO DE BIOS A PUGA DE ADUSTO CHOQUE SEPTICO POR PERTONTIS SE CUNDARIO DE BIOS A PUGA PACIENTE EN VIGILANCIA ESTRECHA MANEJADO EN MAIN MULTIPIDIDIPI MARIO, CON COBERTURA ANTIBIOTICO Y ANTIFUNGICA POR INFECTOLOGIA. POR PARTE DE MENCINA INTERNA SE MPLEMENTO ANTIFUNA ACORDE HALLAZGOS EN CALALAZGOS UNA VEZ SUPERADO SU CUADRO ABDOMINAL. HOY SE HABLARA CON SERVICIO DE MAGENOLOGIA PARA CONTROL DE COLECCION PREVAMENTE OR NIBIDIOR DE TIROSIN CINAS SASTROENTEROLOGIA A VIGILAR CONTROL ENDOSCOPICO. SASTROENTEROLOGIA A VIGILAR CONTROL ENDOSCOPICO. SEN SEGUIMBANTO POR NUSSTRO SERVICIO POR TERAPIA DEL DOLOR CON USO DE OPIDIDE DE TERCER ESCALON EN INFUSION CONTINUA. CON BUEN MANEJO DEL DOLOR. POR LO QUE NOS MANTENEMOS EN VIGILANCIA. SE SOLICITA VALORACION POR PSICOLOGIA PARA APOYO PSICOLOGICO. DEPO DEPINITIVO CE PRE DEF LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUIDA - B COMUN CB1.0 X 4 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUIDA - B COMUN CB1.0 X 4 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUIDA - B COMUN CB1.0 X 4 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUIDA - B COMUN CB1.0 X 4 ALORACION POR ESPECIALIDAD PARA APOYO PSICOLOGICO. SOLIC A NUCLEO CONTROL SE CUADADO CONTROL MINISTROS CUADADO CONTROL MINISTROS CUADADO CONTRALES VALORACION POR PSICOLOGICO. SOLIC A NUCLEO CONTROL MINISTROS CUADADO CONTROL MINISTRADO CONTROL MINISTRADO CONTROL MINISTRADO CONTROL MINISTRADO CONTROL MINISTRADO CONTROL MINISTRADO CONTROL																
CENTRE ADULTO JOVEN CON LLA. CON ANTECEDENTÉ DE DEPRESION Y EN RECUPERACION DE ABUSO DE SUSTANCIAS NARCOTICAS. PRESENTO CHOQUE SEPTICO POR PERTONTIS SE CUNDARIO DE BIOS A PUGA DE ADUSTO CHOQUE SEPTICO POR PERTONTIS SE CUNDARIO DE BIOS A PUGA PACIENTE EN VIGILANCIA ESTRECHA MANEJADO EN MAIN MULTIPIDIDIPI MARIO, CON COBERTURA ANTIBIOTICO Y ANTIFUNGICA POR INFECTOLOGIA. POR PARTE DE MENCINA INTERNA SE MPLEMENTO ANTIFUNA ACORDE HALLAZGOS EN CALALAZGOS UNA VEZ SUPERADO SU CUADRO ABDOMINAL. HOY SE HABLARA CON SERVICIO DE MAGENOLOGIA PARA CONTROL DE COLECCION PREVAMENTE OR NIBIDIOR DE TIROSIN CINAS SASTROENTEROLOGIA A VIGILAR CONTROL ENDOSCOPICO. SASTROENTEROLOGIA A VIGILAR CONTROL ENDOSCOPICO. SEN SEGUIMBANTO POR NUSSTRO SERVICIO POR TERAPIA DEL DOLOR CON USO DE OPIDIDE DE TERCER ESCALON EN INFUSION CONTINUA. CON BUEN MANEJO DEL DOLOR. POR LO QUE NOS MANTENEMOS EN VIGILANCIA. SE SOLICITA VALORACION POR PSICOLOGIA PARA APOYO PSICOLOGICO. DEPO DEPINITIVO CE PRE DEF LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUIDA - B COMUN CB1.0 X 4 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUIDA - B COMUN CB1.0 X 4 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUIDA - B COMUN CB1.0 X 4 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUIDA - B COMUN CB1.0 X 4 ALORACION POR ESPECIALIDAD PARA APOYO PSICOLOGICO. SOLIC A NUCLEO CONTROL SE CUADADO CONTROL MINISTROS CUADADO CONTROL MINISTROS CUADADO CONTRALES VALORACION POR PSICOLOGICO. SOLIC A NUCLEO CONTROL MINISTROS CUADADO CONTROL MINISTRADO CONTROL MINISTRADO CONTROL MINISTRADO CONTROL MINISTRADO CONTROL MINISTRADO CONTROL MINISTRADO CONTROL																
MULTIDICIPLINARIO, CON COBERTURA ANTIBIOTICO Y ANTIFUNCICA POR INFECTOLOGIA POR PARTE DE MENCINA INTERNA SE MPLEMENTO ANTIFURA LACORDE HALLAZGOS ESOSPAGITIS SEVERA EVIDENCIDA EN EDA COMO POSBILE FUENTE ETIOLOGICA HEMATOLOGIA MOICA SEGUNDA LINEA SE MPLEMENTO ANTIFURA LACORDE HALLAZGOS LINA VEZ SUPERADO SU CUADRO ABDOMINAL. HOY SE HABLARA CON SERVICIO DE IMAGENOLOGIA PARA CONTROL DE COLECCION PREVAMENTE OEN INBIDIOR DE TIROSIN CINAS SASTROENTEROLOGIA A VIGILAR CONTROL EN DESCUNDA LINEA DE TRATAMENTO CON INHIBIDOR DE TIROSIN CINAS SASTROENTEROLOGIA A VIGILAR CONTROL EN DESCUNDA LINEA DE TRATAMENTE DENADA Y CON EN SEGUNDA LINEA DE TRATAMENTO DEL MODISCOPICO. POR LO QUE NOS MANTENEMOS EN VIGILANCIA SE SOLICITA VALORACION POR PSICOLOGICO. 4 DIAGNOSTICO PRE- PRESUNTIVO CIE PRE DEF 1 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA - B COMUN CB1.0 X 4 1 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA - B COMUN CB1.0 X 4 CS1.0 X 4 CSC.D MORTO OF QUINO SONCIA NUCRO OF SONCIA NUCRO SONCIA NUCRO OF SONCIA NUCRO SONCIA NUCRO OF SONCIA NUCRO SON	- ACIEN	ESULTADO	SDE	CONTANTE	ENES Y PR	ROCEDIA	MEN	NTO	SE	IAGNOSTICOS	. B	۔۔۔۔ کے بیار : تردی		1 17:5:1	ر .	
ESOFAGITIS SEVERA EVIDENCIADA EN EDA COMO POSIBLE FUENTE ETICLOCICA, HEMATOLOGIA MOICA SEGUNDA LINEA SE Mª LEMENTO CON INTRIBA ACORDE HALLAZGOS UNA VEZ SUPERADO SU CILADRO ABDOMINIAL HOY SE HABLARA CON SERVICIO DE IMAGENOLOGIA PARA CONTROL DE COLECCION PREVIAMENTO CON INTRIBA OCRO EN LOS SASTROENTEROLOGIA A VIGILAR CONTROL ENDOSCOPICO. EN SEGUNMENTO POR NUESTRO SERVICIO POR TERAPIA DEL DOLOR CON USO DE OPIOIDE DE TERCER ESCALON EN INFUSION CONTINUA CON BUEN MANEJO DEL DOLOR, POR LO QUE NOS MANTENEMOS EN VIGILANCIA. SE SOLICITA VALORACION POR PSICOLOGICO. 4 DIAGNOSTICO PRE PRE PREBUNTIVO OR PRE DEFENTIVO OR PRE DEF CE PRE C 1 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA - B COMUN C91.0 X 4 5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS VALORACION POR ESPECIALIDAD PARA APOYO PSICOLOGICO. VALORACION POR ESPECIALIDAD PARA APOYO PSICOLOGICO. NOTA MORTA CETTARA VALORACIONA PARA APOYO PSICOLOGICO. DIAGNOSTICO SOLICA NUCLEO SOLICA VALORACIONA PARA APOYO PSICOLOGICO. VALORACION POR ESPECIALIDAD PARA APOYO PSICOLOGICO. NOTA MORTA CETTARA VALORACIONA PARA APOYO PSICOLOGICO. DATA MORTA CETTARA VALORACIONA PARA APOYO PSICOLOGICO. NOTA MORTA CETTARA VALORACIONA PARA POYO PSICOLOGICO. DATA MORTA CETTARA VALORACIONA PARA POYO PSICOLOGICO. NOTA MORTA CETTARA VALORACIONA PARA POYO PSICOLOGICO.	PERITO! MULTIDI	ITTIS SECUNDARIA	DEBIDO	A FUGA DE	ANASTOMOSIS Y	SE CONFECC	HONO	UNA	LEOS	TOMIA DE DESCARGA, PACIEI	MARCOTICA: (TE EN VIGIL	S, PRESEN ANCIA EST	TO CHOQUE	SEPTICO NEJADO E	POR N MA	NEJO
EN SEGUIMMENTO POR NUESTRO SERVICIO POR TERAPIA DEL DOLOR CON USO DE OPIOIDE DE TERCER ESCALON EN INFUSION CONTINUA CON BUEN MANEJO DEL DOLOR. POR LO QUE NOS MANTENEMOS EN VIGILANCIA. SE SOLICITA VALORACION POR PSICOLOGICA PARA APOYO PSICOLOGICO. DIAGNOSTICO PRE PREBUNTIVO DEPRE DEF LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA - B COMUN CB1.0 X 4 S 1 S 1 S PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS ALORACION POR ESPECIALIDAD PARA APOYO PSICOLOGICO. SOLICA NUCRO DE QUINTO CONTINUA CON BUEN MANEJO DEL DOLOR. SOLICA NUCRO DE QUINTO CONTINUA CON BUEN MANEJO DEL DOLOR. SOLICA NUCRO DE QUINTO CONTINUA CON BUEN MANEJO DEL DOLOR. SOLICA NUCRO DE QUINTO CONTINUA CON BUEN MANEJO DEL DOLOR. SOLICA NUCRO DE QUINTO CONTINUA CON BUEN MANEJO DEL DOLOR. SOLICA NUCRO DE QUINTO CONTINUA CON BUEN MANEJO DEL DOLOR. SOLICA NUCRO DE QUINTO CONTINUA CON BUEN MANEJO DEL DOLOR. SOLICA NUCRO DE QUINTO CONTINUA CON BUEN MANEJO DEL DOLOR. SOLICA NUCRO DE QUINTO CONTINUA CON BUEN MANEJO DEL DOLOR. SOLICA NUCRO DE QUINTO CONTINUA CON BUEN MANEJO DEL DOLOR. SOLICA NUCRO DE QUINTO CONTINUA CON BUEN MANEJO DEL DOLOR. SOLICA NUCRO DE QUINTO CONTINUA CON BUEN MANEJO DEL DOLOR. SOLICA NUCRO DE GUINTO CONTINUA CON BUEN MANEJO DEL DOLOR. SOLICA NUCRO DE GUINTO CONTINUA CON BUEN MANEJO DEL DOLOR. SOLICA NUCRO DE GUINTO CONTINUA CON BUEN MANEJO DEL DOLOR. SOLICA NUCRO DEL DEL DOLOR. SOLICA NUCRO D	ESOFAG	ITIS SEVERA EVIDE	NCIADA	EN EDA CO	MO POSIBLE FUE	NTE ETKN CO	2010	ACMA1	. rur	SIA MIDICA PECUNIOA INTERNU	SE IMPLEN	ENTO ANT	IMPAL ACO	RDE HALL	AZGC I CINV	DS DE ASA
4 DIAGNOSTICO PRE- PRESUNTIVO CRE PRE DEF 1 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA - B COMUN C91.0 X 4 2 5 5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS ALORACION POR ESPECIALIDAD PARA APOYO PSICOLOGICO. SOLCA NÚCIPO GRUNDO SOLCA NÚCIPO GRUNDO SOLCA NÚCIPO GRUNDO CHARACTER SEPARADO SOLCA NÚCIPO GRUNDO CHARACTER SEPARADO SOLCA NÚCIPO GRUNDO CHARACTER SEPARADO CHARACTER SEPARADO SOLCA NÚCIPO GRUNDO SOLCA NÚCIPO GRUNDO CHARACTER SEPARADO SOLCA NÚCIPO GRUNDO CHARACTER SEPARADO SOLCA NÚCIPO GRUNDO SOLCA NÚCIPO GRUNDO CHARACTER SEPARADO SOLCA NÚCIPO GRUNDO CHARACTER SEPARADO SOLCA NÚCIPO GRUNDO CHARACTER SEPARADO SOLCA NÚCIPO GRUNDO SOLCA NÚCIPO SOLCA NÚCIPO GRUNDO SOLCA NÚCIPO GRUNDO SOLCA NÚCIPO GRUNDO	EN SEG	UMMENTO POR NUE	STROS	ERVICIO PO	OR TERAPIA DEL I	DOLOR CONT	KO D	E 004	ance i	NE TERCER FORM ON ON ON						
1 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA - B COMUN C91.0 X 4 2 5 5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS ALORACION POR ESPECIALIDAD PARA APOYO PSICOLOGICO. SOKCA NUCIOO GE QUITO. SOKCA NUCIOO GE QUITO. SOKCA NUCIOO GE QUITO. SOKCA NUCIOO GE QUITO. TOTAL MATRICANA INTERNA Y ESP MADIOCINA	POR LO	DUE NOS MANTENE	MOS EN	VIGILANCI	A. SE SOLICITA V	ALORACION P	OR PS	SICOL	OGIA	PARA APOYO PSICOLOGICO.	ISION CONT	MUA CON	BUEN MAN	EJO DEL D	OLOF	₹,
1 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA - B COMUN C91.0 X 4 2 5 5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS ALORACION POR ESPECIALIDAD PARA APOYO PSICOLOGICO. SOK A NÚCISO OF QUITO. FORMA MORRE DE MANDE DE MANDE DE MANDE DE MANDE DE MANDOS PALIATIVOS CURADOS PALIATIVOS PALIAT	4 D	AGNOSTIC	0 ,			CRE	PRE	DEF	wijes pa	ACCOMPANIES HARRING TO				CIE	PRE	DEF
5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS ALORACION POR ESPECIALIDAD PARA APOYO PSICOLOGICO. SONTA NUCISO OF QUITO, OTICL MARIA CETROTILES V. DTC. MARIA CETROTILES V. CUIDADOS PALIANIVOS COIDADOS PALIANIVOS CUIDADOS PALIANIVOS COIDADOS PALIANIVOS COIDADO												· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	******	*****		Т
5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS ALORACION POR ESPECIALIDAD PARA APOYO PSICOLOGICO. SOICA NÚCICO OF QUITO OTAL MARÍA CERVANILES V. OTAL MARÍA CERVANILES V. DYAL MARÍA CERVANILES V. ELS MEDICINA INTENIA V CURDADOS PALLATIVOS CONTRACTOR CONT	'	LEUCEMIA LINF	OBLAS'	TICA AGUE	DA - B COMUN	C91.0		X	4					į		
5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS ALORACION POR ESPECIALIDAD PARA APOYO PSICOLOGICO. SOICA NÚCICO OF QUITO OTAL MARÍA CERVANILES V. OTAL MARÍA CERVANILES V. DYAL MARÍA CERVANILES V. ELS MEDICINA INTENIA V CURDADOS PALLATIVOS CONTRACTOR CONT	, 						<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>							
5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS ALORACION POR ESPECIALIDAD PARA APOYO PSICOLOGICO. SOLCA NÚCICO OF QUITO OTAL MARÍA CETOTRIES V. OTAL MARÍA CETOTRIES V. ESP MEDICINA INTERNA V	- -		_					Ш	5					ĺ		
ALORACION POR ESPECIALIDAD PARA APOYO PSICOLOGICO. SOLCA NUCLEO GENUTO SOLCA NUCLEO GENUTO OTIL Maria Certanias V. OTIL MARIA INTENA V ESP MEDICINA INTENA V ESP MEDICINA INTENA V ESP MEDICINA INTENA V ESP MEDICINA TOPO 79797078	3								6				1			
ALORACION POR ESPECIALIDAD PARA APOYO PSICOLOGICO. SOLA NUCLEA MARIA CETUTALES V. OTAL MARIA CETUTALES V. ESP NEDICINA INTERNA Y ESP NEDICINA INTERNA INTE	5 PI	ANES TER	APEL	JTICOS	Y EDUCA	CIONALI	ES (REA	LIZ	ADOS						
ALORACION POR ESPECIALIDAD PARA APOYO PSICOLOGICO. SOLA NUCLEA MARIA CETUTALES V. OTAL MARIA CETUTALES V. ESP NEDICINA INTERNA Y ESP NEDICINA INTERNA INTE		_				-				(TEA)	11,60	1/1/1/	oulto.			
CUIDADOS PALATINO 1709797078	ALORA	CION POR ESPEC	CIALIDA	D PARA AI	POYO PSICOLO	GICO.				SC		Certan	ses V.			
SECULA COMPANIANA INCLUDE DEL										Ф			\$			1
	FECHA	28/08/2023	HORA	11:24		D0 4 0	EBVIA			1	170		·	14444		
NS-MSP / HCU-form,007 / 2008 INTERCONSULTA - SOLICITU	NS-MS	<u> </u>			PROFESIONAL	UKAL	CKVA	IN I E	<u> </u>	FIRMA	INTER	CONC	10 74	DE HOJA		

ESTABL	ECIMIENTO CON	SULTADO	0	NOMBRE		APELLIDO .					SEXO (N-F) EDAD Nº HISTORIA CLÍNICA					
SOLCA QUITO ANDRÉS						CRUZ					M 35 304438					
6 CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA																
PACIENTE DE 3S AÑOS DE EDAD, DIAGNÓSTICO LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO REALIZADO: - POST OPERATORIO MEDIATO DE RELAPAROTOMIA EXPLORATORIA + LAVADO DE CAVIDAD + OMENTECTOMIA PARCIAL + ILEOSTOMIA + COLORRAFIA + PERITONEOSTOMIA (10/8/23) - RELAPAROTOMIA EXPLORATOMIA + DRENAJE DE ABSCESO SUBDIAFRAGMATICO + ENTEROLISIS + COLECTOMIA PARCIAL CON CIERRE DE SEGMENTO DISTAL (12/8/23) ANTECEDENTES DE DEPRESIÓN Y ABUSO DE SUSTANCIA NARCÓTICAS (DEPENDENCIA ZOPLICONA) CRISIS DE ANSIEDAD EN UCI Y EN HOSPITALIZACION (SINDROME DE ABSTINENCIA) EN CONTROLES CON PSIQUIATRÍA SE NOS INTERCONSULTA PARA VALORACIÓN Y APOYO PSICOLÓGICO																
7 RE	SUMEN D	EL C	RITERIO	CLÍNICO)		and the form	- 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	en On it will broke to		e e micros	and the star	<u> </u>			
AL MOMENTO DE LA ENTREVISTA PACIENTE CON TENDENCIA A LA SOMNOLENCIA. ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, PENSAMIENTO Y LENGUAJE DE CURSO NORMAL, NO ALTERACIONES SENSOPERCEPTIVAS. AL ABORDAJE PRESENTA SÍNTOMAS DE TRISTEZA, LABILIDAD EMOCIONAL, ANSIEDAD, ANGUSTIA, PREOCUPADO POR SU CUADRO CLÍNICO ACTUAL, REFIERE SENTIRSE DESMOTIVADO, CANSADO, CON INCERTIDUMBRE EN RELACIÓN A FUTURO. SUEÑO IRREGULAR. CAGE (+)																
9 DI	ACNOSTIC	`^	PRE	PRESUNTIVO	CHE.	PRE	OF F	_ <1					-			
	AGNOSTIC	ES Y DEL	COMPORTANE			<u> </u>	X	T T					CI	E PRE DEI		
2	090 00	BELIANI	ES O HIPNOTICO			\Box	$\stackrel{ o}{ o}$					····				
3			<u></u>			1	_	 						- - -		
9 PL	AN DE DI	AGNO	OSTICO	PROPUES	STO				-12	. 1	ray of give					
	CIÓN PSICOLÓ				<u></u>			ं र तथ.श्रर ज्ञास	40 / 10 B (1) 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Carle Carle Carle	<u>ne Male</u>	3" reservoyara de				
																
									_				······			
10 PL	AN DE TR	ATAI	MIENTO	PROPUE	STO	عد وجد	e ja <u>e yan</u>	n mga l ib ar s	a training	and the	A 2440	الغيافي والعادات	TERAPÉ	JTICOS YEDUCATIV		
PSICOTE	RAPIA CONTE	OL PSI	QUIATRÍA													
			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·													
SOLCA, Núcleo de Quito Tra. Evelyn Silva Stadon de la companion de la compan																
The state of the s																
1717464299 CODIGO																
FECHA	30.08.23	HORA	9:57	NOMBRE DEL PROFESIONAL	DRA.E\	/ELYN	N SILVA		FIRMA	1	ille			JMERO E HOJA		

FECHA 30.08.23 HORA SNS-MSP / HCU-form.007 / 2008 INTERCONSULTA - INFORME

ESTABL	ESTABLECIMIENTO SOLICITANTE NOMBRE								APELLIDO	• •	SEXO (M-F	SEXO (M-F) ECAD Nº HISTORIA GLIRICA				
SOLCA ANDRES MALE			ecio		CRUZ ANDRADE					M 39 30443						
1 CARACTERISTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO																
ESTABLECIMENTO SOLICA SERVICIO MEDICINA INTERNIA SERVICIO QUE CIDI ICIA SUL CAMA																
DESCRIPCION DESCRIPCION																
DR MERINO PATRICIO DEL MOTIVO SEGUIMIENTO MED INTERNA																
2 CUADRO CLINICO ACTUAL																
P1. SEPSIS ABDOMINAL, PERITONITIS SECUNDARIA. (KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE, CANDIDA GLABRATA CASPOF-RESISTENTE, E. faccallo).																
P2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I HIPOXEMICA																
P3. LESION RENAL AGUDA KDIGO II NO OLIGURICA MULTIFACTORIAL																
P4. SINDROME DE ABSTINENCIA																
S: PACIENTE AL MOMENTO CRIENTADO, REFIERE LEVE DOLOR ABDOMINAL, INDICA ANTECEDENTE DE ANSIEDAD, REFIERE ESPECTORACION DE COLOR AMARILLO-																
TA:90/50 MMHG FC: 102 LXM FR: 20 RXM SAT: 93 %, FIO2 24 % CN																
PI. SEPSIS ABDOMINAL, PERITORITIS SECUNDARIA, PEMANECIO EN UCI POR CHOQUE SEPTICO ABDOMINAL, AL MOMENTO EN HOSPITALIZACION.																
RESULTADOS DE CULTIVOS: HEMOCULTIVOS: CANDIDA GLABRATA RESISTETE A CASPOFUNGINA POR LO QUE SE ROTA A ANTIBIOTICOTERAPIA DIRIGIDA.																
PACIENTE AL MOMENTO VALORADO POR ANTECEDENTE DE CHOQUE SEPTICO DE FOCO ABDOMINAL, AL MOMENTO EN HOSPITALIZACION																
SE MANT	TENE CON TER	AÑIA D	IRIGIDA A BA	ASE DE MER	OPENEM, LI	NEZO	LID. S	SE INC	HCO ANTIBI	ОПСО РС	R PRESE	ICIA DE CA	ANDIDA GLA	SRATA		
SE INDIC	A ANFOTERICI	NA B D	ESOXICOLAT	TO DIA 2. SIN	ENSARGO	SE DI	FIER	E INFL	SION POR	ELEVACIO	N DE AZO	ADOS, HO	Y SE REALI	ZA DRENA	WE.	
	CCIÓN ABDON													•		
		· · · · · · ·							'	···	<u> </u>					
3 RE	SULTADO	OS DI	EXAM	ENES Y	PROCE	IMIC	EN.	ros	DIAGN	OSTIC	os	11700 g	<u> 1998</u>	<u>. €</u> : dis	4.	
21/08/23:	*PCR:195* CR	EAT 2.3	UREA 70.2.	AST 19,ALT	11.5, BH: LE	UC 7.(030, I	1B:7,5	, HTO:21%,	PLAQ 14	2.000					
19/08/23	'PCR:236.2'CR	EAT:1.6	3,UREA:54.7	AST:28,ALT	12.5, NA:131	,K; 3.4	1									
16/05/23	: LIQUIDO PER	ITONEA	L: CANDIDA	GLABRATA	RESISTENT	TE CA	SPOF	UNGI	NA", SENS	BLE. ANF	OTERICINA	B Y VOR	CONAZOLE	•		
10/08/23	: MUESTRA: AL	SCESC	CERRADO	EPIPLON: KI	EBSIELLA P	NEU	AONL	AE BL	EE, E. faecal	He						
					•											
4 DI	AGNOSTI	:O :	AND PROPERTY PROP	= PRESUNTIVO	See ce	Y PRÈ	DEF:				1773	N. T. WOOD	1	ce (PRE DEF	
1			RENAL AGU		N178		Х	4						Application of the second		
2	_		O ABOMINA		K65.9	\vdash	슀	5						-+		
-			BIDA A CAN		B377		쉯	6					+	\rightarrow		
	JEF HOE		BIDA A CAN	JIUX -	5377		<u>^</u>	<u> </u>							<u> l</u>	
5 PL	ANES TE	RAPE	UTICOS	Y EDUC	CACIONA	ALE	SF	EAI	IZADO:	S	a de la compania de	Sign Constitution	ia, ang kata	. Zwg1.	ે. જ ર ોષ	
MEROPENEM 2 GRAMOS, INTRAVENOSO CADA 8 HORAS (DIA 12/14) EN INFUSION EN 3 HORAS																
LINEZOLID 600 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS (DÍA 9/10)																
ANFOTERICINA 8 50 MG INTRAVENOSO QD (0.7 MG/KG/DIA) (DIA 2) INFUSION EN 6 HORAS PERMANECE DIFERIDO																
SUSPENDIDO CASPOFUNGINA 80 MG IV QD (7)*																
ENOXAPARINA 60 MG SC QD																
TRIMETROPIN SULFAMETOXAZOL 800/180 MG TRISEMANAL MARTES JUEVES SABADO																
VALORACION POR TERAPIA RESPIRATORIA																
PENDIENTE RESULTADO ESPUTO: BAAR X 3,GRAM,KOH,CULTIVO																
TRANSFUNDIR 1 CONCENTRADO DE GLOBULO ROJO LEURORREDUCIDO STAT																
PD VALORACION POR INFECTOLOGIA																
	ENTO POR TER			1A						·			17.14			
				-							$\overline{}$					
		<u> </u>	·						<u> </u>		SOL	CA NUCLEO	DE QUITO			
CODIGO MEDICO INTERNISTA																
FÉCHA	21/8/2023	HORA		NOMBRE DEL PROFESIONAL	DR MERI	NO F	PATE	RICIC		FIRMA	1	ישטרד נגן,;		NUMERO DE HOJA		