

# ACTA DE CONSENTIMIENTO DE LA PÉRDIDA DE LA BUENA PRO

## SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En, la ciudad de Cerro de Pasco, a los 20 días del mes de junio del año 2023, en la oficina de Administración de la CSJ de Pasco, convocado por el presidente del comite, a las 16:30 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Resolución Administrativa N° 000530-2023 CSJPA/PJ, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 001-2023-CSJPA/PJ, cuyo objeto de la convocatoria es la CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE UN MÉDICO OCUPACIONAL PARA LA CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DE PASCO, EN EL MARCO DEL PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, a fin de ANALIZAR, DISCUTIR Y CONSENTIR LA PÉRDIDA D ELA BUENA PRO.

## SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN

El quorum necesario que exige la normativa de contratación del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros:

2	Presidente	Cpc. Marco Antonio Támara Salazar	Titular	X	Dependencia:	ADMINISTRACION DISTRITAL DE LA CSJ PASCO
			Suplente			
	Primer Miembro	Sabina Papas Meza	Titular		Dependencia:	RESPONSABLE DE LA OFICINA DE LOGISTICA DE LA CSJ PASCO
			Suplente	X		
	Segundo Miembro	Lic. Adm. Ingrid Samantha Sanchez Hilario	Titular	X	Dependencia:	RESPONSABLE DE LA OFICINA DE PERSONAL DE LA CSJ PASCO
			Suplente			

## CONSENTIMIENTO DE LA PERDIDA DE LA BUENA PRO

Mediante Acta N° 09-2023-C.S. Contratación de Médico Ocupacional SST-CSJPA-PJ, de fecha 26 de mayo de 2023, se otorga la BUENA PRO a la Empresa T3 BRINDA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, sin embargo el postor no suscribe el contrato en el plazo determinado, y mediante Carta S/N, recepcionada por el correo de Mesa de partes Administrativa de esta Corte el 20 de junio de 2023, justifica porque no perfeccionó el contrato al haber obtenido la buena pro, y mediante CARTA N° 001-2023-CS-CSJPA-PJ, se responde que no se admite la Carta S/N que presentó la empresa, porque el plazo para que firme el contrato fue hasta el día 16 de junio de 2023, sin embargo enviaron su documento de justificación el día 20 de junio de 2023.

Nombre o razón social del postor que pierde la buena pro

T3 BRINDA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

## BASE LEGAL

Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado:

**Artículo 136.3.** En caso que el o los postores ganadores de la buena pro se nieguen a suscribir el contrato, son pasibles de sanción, salvo imposibilidad física o jurídica sobrevenida al otorgamiento de la buena pro que no le sea atribuible, declarada por el Tribunal.

**Artículo 141.1.** Pérdida de la buena pro: El registro de la información se efectúa con la indicación del nombre o razón social del postor que pierde la buena pro, señalando el motivo de dicha pérdida. Asimismo, la Entidad debe registrar el otorgamiento de la buena pro al postor que ocupó el siguiente lugar en el orden de prelación o la declaratoria de desierto, según corresponda.

**Artículo 141.3.** Cuando no se perfeccione el contrato por causa imputable al postor, éste pierde automáticamente la buena pro. En tal supuesto, una vez transcurrido el plazo de consentimiento de la pérdida de la buena pro, el órgano encargado de las contrataciones, en un plazo máximo de dos (2) días hábiles siguientes, requiere al postor que ocupó el siguiente lugar en el orden de prelación que presente los documentos para perfeccionar el contrato en el plazo previsto en el numeral 141.1

## ACUERDO ADOPTADO

Los miembros del comité de selección por unanimidad, dan por declarada el consentimiento de la pérdida de la buena pro, a favor de la empresa T3 BRINDA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, por la negativa de a suscribir el contrato por ser ganador de la buena pro del procedimiento de selección de ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 001-2023-CSJPA/PJ.

PODER JUDICIAL  
CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DE PASCO  
CPC. MARCO ANTONIO TAMARA SALAZAR  
ADMINISTRADOR

PODER JUDICIAL  
CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DE PASCO  
Lic. Adm. Ingrid Samantha SANCHEZ HILARIO  
RESPONSABLE DE LA OFICINA DE PERSONAL

PODER JUDICIAL  
CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DE PASCO  
Lic. Adm. Sabina PAPAS MEZA  
ASISTENTE DE LA OFICINA DE LOGISTICA

NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITE DE SELECCION




**PODER JUDICIAL**  
**CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DE PASCO**  
 C.P. MARCO ANTONIO TAMARA SALAZAR  
 ADMINISTRADOR


**PODER JUDICIAL**  
**CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DE PASCO**  
 Lic. en Adm. Ingrid Samantha SANCHEZ HILARIO  
 RESPONSABLE DE LA OFICINA DE PERSONAL


**PODER JUDICIAL**  
**CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DE PASCO**  
 Lic. Adm. Sabina PAPAS MEZA  
 ASISTENTE DE LA OFICINA DE LOGISTICA



Ica 16 de junio del 2023

Señores.

**MIEMBROS DEL COMITÉ DE SELECCIÓN.**

Procedimiento de Selección de la ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 001-2023-CSJPA/PJ ADM.

Presente. -

De nuestra mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a su despacho en representación de la empresa **T3 BRINDA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO S.A.C.**, para hacerle llegar nuestro sincero y cordial saludo y a la vez hacer de su conocimiento lo siguiente:

Que, con fecha veintiséis (26) de mayo del 2023 su Órgano Colegiado suscribe el Acta N°009-2023-CS-CONTRATACIÓN DE MÉDICO OCUPACIONAL SST-CSJPA-PJ donde se me otorga y consiente la buena pro en el Procedimiento de Selección de la ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 001-2023-CSJPA/PJ ADM.

En razón a ello, mediante el presente documento hacemos de su conocimiento que, muy a nuestro pesar, y por factores posteriores y ajenos a nuestra responsabilidad, se nos dificulta la posibilidad para la suscripción del Contrato en el Procedimiento de Selección de la ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 001-2023-CSJPA/PJ ADM, por los hechos que a continuación pasamos a exponer.

1. Que, al habernos notificado el Acta N° 009-2023-CS-CONTRATACIÓN DE MÉDICO OCUPACIONAL SST-CSJPA-PJ, donde se me otorga y consiente la buena pro en el Procedimiento de Selección de la ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 001-2023-CSJPA/PJ ADM, mi persona en calidad de representante y personal clave para la realización del presente servicio, por ser necesario, pasa por una evaluación médica ocupacional, ello con la finalidad de poder brindar un correcto cumplimiento de mis obligaciones contractuales.
2. Que, como diagnóstico médico ocupacional, con fecha treinta (30) de mayo del 2023 se emite el Informe Neumológico, suscrito por el Dr. Juan Sotomayor Linares, concluyendo entre otros que, mi persona al haber presentado un diagnóstico de COVID 19 GRAVE en el año 2022, se me prohíbe realizar esfuerzos físicos, exposición a ambientes alérgenos ambientales Y REALIZAR LABORES EN CIUDADES QUE PRESENTEN ALTURA, pues al no hacer cumplimiento a las recomendaciones médicas estaría atentando contra mi salud.
3. Ahora bien, en ese orden de ideas es necesario reconocer que, el literal b) del numeral 50.1 del artículo 50° del Texto Único Ordenado de la Ley de Contrataciones con el Estado establece como infracción lo siguiente:



"(...) Artículo 50.- Infracciones y sanciones administrativas.

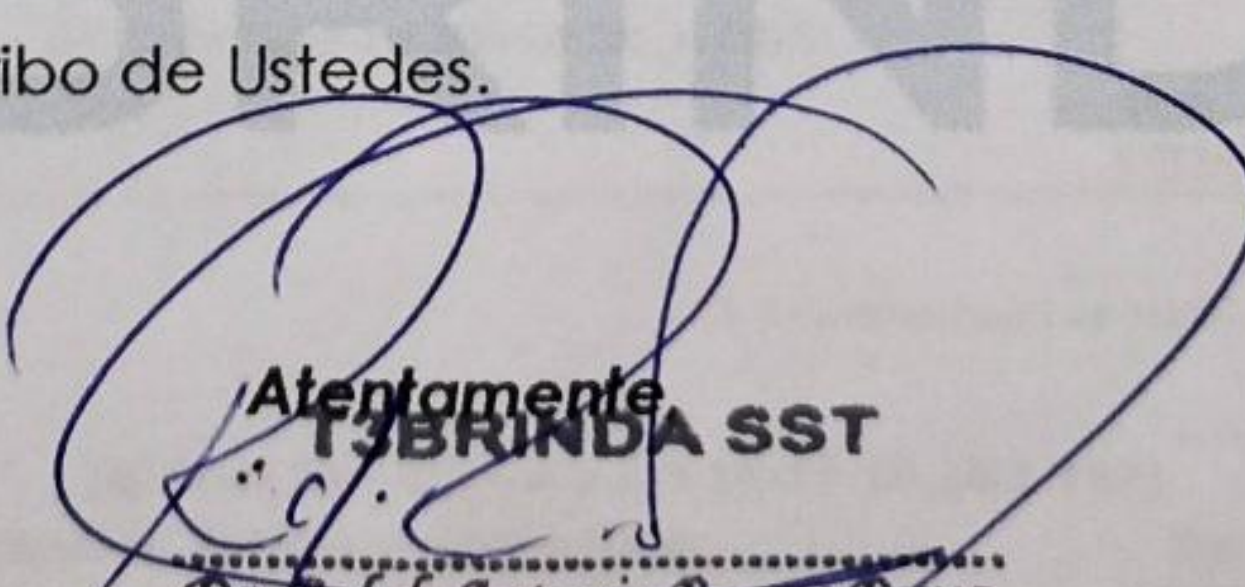
50.1 El Tribunal de Contrataciones del Estado sanciona a los proveedores, participantes, postores, contratistas, subcontratistas y profesionales que se desempeñan como residente o supervisor de obra, cuando corresponda, incluso en los casos a que se refiere el literal a) del artículo 5, cuando incurran, entre otros, en las siguientes infracciones: (...) b) Incumplir injustificadamente con su obligación de perfeccionar el contrato o de formalizar Acuerdos Marco (...)"

4. En ese contexto, podemos colegir que, el TUO de la Ley de Contrataciones del Estado establece que, se impondrá sanción administrativa cuando se incumpla con su obligación de perfeccionar el contrato o de formalizar Acuerdos Marco; ahora bien, para que se visualice y materialice la infracción se establece como supuesto de hecho indispensable, la materialización de dos hechos en la realidad, el primero de ellos es que el postor no perfeccione el contrato pese a haber obtenido la buena pro del respectivo procedimiento de selección; y la segunda es que dicha actitud no encuentre justificación.
5. Siendo ello así, es importante mencionar el precepto normativo anterior, ya que, en el caso de autos, efectivamente a mi persona, en su calidad de postor en el Procedimiento de Selección de la ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 001-2023-CSJPA/PJ ADM, se me ha notificado el Acta de otorgamiento y consentimiento la buena pro, lo cual deriva en una obligación de suscripción del Contrato para el cumplimiento del Servicio en su representada.
6. Que, al existir una imposibilidad por parte de mi persona estaríamos dentro del primer hecho, el cual se ha reconocido como el "no perfeccionamiento del contrato al haber obtenido la buena pro", **ASIMISMO** y con mucho énfasis cumplimos con informar también que, dicha imposibilidad se debe a un hecho posterior al otorgamiento de la buena pro, el cual es el Informe Médico Ocupacional (Informe Neumológico), emitido por el Dr. Juan Sotomayor Linares, donde por motivos de salud se me prohíbe realizar labores en lugares que presenten altura, ello como consecuencia de mi diagnóstico de COVID 19 GRAVE que presente en el año 2022, y que a la fecha viene teniendo consecuencias en mi vida diaria, al imposibilitarme a realizar determinadas acciones.
7. En razón a ello, puedo señalar que, el hecho esgrimido en el párrafo anterior, tiene la calidad de sobreviniente al otorgamiento de la buena pro, toda vez que, se hizo de mi conocimiento el día 30 de mayo del 2023, ello como respuesta a mi evaluación médica ocupacional, de igual forma debemos indicar que ha tenido implicancia la ubicación geográfica de las instalaciones de su representada.
8. De acuerdo con lo mencionado anteriormente, en el marco de la normativa de contrataciones del Estado, la imposibilidad física del postor ganador de la Buena Pro se encuentra referida a un impedimento temporal o permanente que lo inhabilita, irremediable e involuntariamente, a cumplir con su obligación de suscribir el contrato, hecho que pretendemos explicar en el presente documento.



9. Por otro lado, es importante indicar que, la doctrina reconoce que la imposibilidad de que una obligación se cumpla puede ser física o jurídica, es así que se señala lo siguiente: "La imposibilidad física (...) en las obligaciones de hacer también suele darse la circunstancia de que el hecho prometido resulte, a posterior, de cumplimiento imposible; siendo exclusivamente cuando aparece la incapacidad física o muerte del deudor (...) En cuanto a la imposibilidad legal o jurídica, se trata de aquella que se produce cuando aparece un obstáculo legal que se opone a la realización de la prestación debida, aunque la misma materialmente todavía pueda ser cumplida (...)".<sup>1</sup>
10. Aunado a ello, es importante reiterar que, la imposibilidad física o jurídica sobrevenida al otorgamiento de la Buena Pro no atribuible al postor ganador de la Buena Pro debe ser analizada en cada caso concreto, por lo que consideramos que dicha imposibilidad física sobrevenida al otorgamiento de la Buena Pro no es atribuible a nuestra representada, considerando se nos exima de toda responsabilidad por no suscribir el contrato.
11. Siendo ello así, y con la finalidad de evitar: afectar sus intereses institucionales y futuros procedimientos administrativos sancionadores contra mi representada, justificamos nuestra imposibilidad física que mi persona, en su calidad de representante y personal clave para la realización del servicio, tiene para la suscripción del contrato, ya que, por motivos de salud, dados a conocer con posterioridad al otorgamiento y consentimiento de la buena pro, se me imposibilita ejercer labores en lugares de altura, pues estaría afectando gravemente mi estado de salud.
12. Que, lo esgrimido en los párrafos anteriores se sustentan con los informes médicos que se anexan al presente.
13. Posterior a ello, su representada deberá ceñirse a lo esgrimido en el numeral 136.3 del artículo 136° y al apartado c) del artículo 141° del Reglamento de la Ley de Contrataciones con el Estado.

Sin otro particular, me suscribo de Ustedes.

  
**Atentamente**  
**T3BRINDA SST**  
.....  
**Dr. Ralph Antonio Ramos Pevez**  
**GERENTE GENERAL**  
**DR. RAMOS PEVEZ, RALPH ANTONIO**  
**T3BRINDA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO S.A.C**  
**GERENTE GENERAL**

<sup>1</sup> OSTERLING PARODI, Felipe y CASTILLO FREYRE, Mario. Compendio de Derecho de las Obligaciones, Lima: Palestra Editores S.A.C, 2008, Primera Edición, pág. 836.

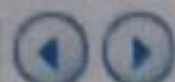


24



Acto Medico	910638	(07964176A-16/06/2023 16:37-10.56.1.187)
Apellidos y Nombres	RAMOS PEVEZ RALPH ANTONIO	
Doc. de Identidad	D.N.I. 43411350	Sexo MASCULINO
CAS de Atencion	H.I F. TORREALVA	
Fecha de Atención	04/01/2021	Edad en la Atencion 34 A 10 M 26 D
Area Hospitalaria	CONSULTA EXTERNA	
Profesional Asistencial	MASSIRONI PALOMINO YSABEL ROSSANA	Colegiatura 22277
Actividad Especifica	TELEMONITOREO	
Nro Historia Clinica	99382	
Tipo de Paciente	ASEGURADO ADSCRITO AL C.A.	
Tipo de Seguro	S.REGULAR D.LEG.1057(CAS)	
Plan de Salud		
Servicio Hosp.	MEDICINA INTERNA	
Actividad Hosp.	ATEN.MED.AMBUL.	

Número de Atención: 0



Fecha de Atencion:

/ /



## Anamnesis

(07964176A-16/06/2023 16:37-10.56.1.187)

990166600 NO CONTESTAN

MADRE REFIERE QUE HA ESTADO DESATURANDO, 90- 92 %  
SE ENCUENTRA EN CASA INICIO CON CANULA BINASAL DESDE HACE 4 DIAS, HACE DOS DIAS ESTA CON MASCARA DE RESERVORIO, EN TRTAMIENTO PARTICULAR DRA RAMOS,  
NO ESTA RECIBIENDO ENOXAPARINA  
SE INDICA QUE ACUDA AL SERVICIO DE EMERGENCIA DE ESSalud.

## TAC DE TORAX:

\*\*\*\*\*

PARENQUIMA PULMONAR MUESTRA PATRON PREDOMINANTE EN CRAZY PAVING DE DISTRIBUCION APICOBASAL BILATERAL , DE DISTRIBUCION PERIFÉRICA Y CENTRAL.  
AUSENCIA DE: CAVITACIONES, ADENOPATIAS, PATRON DE ARBOL EN BROTE, NODULOS PULMONARES, ENFISEMA, FIBROSIS PULMONAR, NEUMOTORAX Y DERRAME PERICARDICO.

## EVALUACION DE SEVERIDAD:

VALORACION SEMICUANTITATIVA DE EXTENSION DE LESIONES POR LOBULOS PULMONARES: LSD=3PTOS, LMD=2PTOS, LID=4 PTOS, LSI= 3PTS, LII=4PTS.

PUNTAJE TOTAL: 17/25 PTS (AFECION SEVERA)

VALORACION CUALITATIVA DEL ASPECTO DE LAS LESIONES PULMONARES:

CATEGORIA B (PATRON PREDOMINANTE DE CRAZY PAVING) QUE TRADUCE PROGRESION DE LA ENFERMEDAD

## IMPRESION DIAGNOSTICA:

\*\*\*\*\*

HALLAZGOS TIPICOS DE INFECCION POR COVID19.

INDICE DE SEVERIDAD: AFECION SEVERA , CATEGORIA B EN RELACION A PROGRESION DE LA ENFERMEDAD

## Examen Clinico

(07964176A-16/06/2023 16:37-10.56.1.187)

## Signos Vitales:

Presión Arterial (mm Hg)	0 / 0	Frecuencia Cardiaca (Latidos x Min)	0
Presión Venosa Central (cm H2O)	0	Frecuencia Respiratoria x Min	0
Temperatura Corporal (°C)	0,0		

## Antropometría:

Peso (Kg)	0,000	Talla (M)	0,00	IMC	0
Perímetro Abdominal	0,0				

DIFERIDO

## Plan de Trabajo/Comentarios y/o Observaciones

(07964176A-16/06/2023 16:37-10.56.1.187)

ACUDIR A EMERGENCIA DE ESSALUD

## Diagnostico

(07964176A-16/06/2023 16:37-10.56.1.187)

Código	Descripción	Tipo	Caso	Alta?
U07.1	COVID-19, VIRUS IDENTIFICADO	DEFINITIVO	REPETIDO	NO

Tipo de Consulta CONSULTA RECUPERATIVA

Resultado Atención RECITA

Tipo Contingencia Ley 18846 NO CORRESPONDE

## Solicitudes de Citas

(07964176A-16/06/2023 16:37-10.56.1.187)

Nro de Solicitud	Fecha de Emision	Especialidad Solicitud	Actividad Solicitada	Actividad Especifica Solicitada	Tipo Cita	Cita para el	Estado
65672821	04/01/2021	MEDICINA INTERNA	ATEN.MED.AMBUL.	TELEMONITOREO	RECITA	05/01/2021	CITA SIN CONFIRMAR

## Exámenes Auxiliares Solicitados

(07964176A-16/06/2023 16:37-10.56.1.187)

## Medicamentos Recetados

(07964176A-16/06/2023 16:37-10.56.1.187)

## Procedimientos del Acto Médico

(07964176A-16/06/2023 16:37-10.56.1.187)



23

Acto Medico 911466 (07964176A-16/06/2023 16:37-10.56.1.186)  
Apellidos y Nombres RAMOS PEVEZ RALPH ANTONIO Nro Historia Clínica 99382  
Doc. de Identidad D.N.I. 43411350 Sexo MASCULINO Tipo de Paciente ASEGURADO ADSCRITO AL C.A.  
CAS de Atencion H.I.F. TORREALVA Tipo de Seguro S.REGULAR D.LEG.1057(CAS)  
Fecha de Ingreso 04/01/2021 Edad 34 A 10 M 26 D Plan de Salud  
Area Hospitalaria URGENCIAS / EMERGENCIA Servicio Hosp. MEDICINA GENERAL

Número de Atención: 0

Fecha de Atención: / /

Número de Atención: 1

Fecha de Atención: 04/01/2021

Fecha de la Atención 04/01/2021 Hora de la Atención 16:28  
Profesional Asistencial CARPIO ACASIETE EDDER Servicio del Profesional MEDICINA GENERAL  
Colegiatura 56923

Informe UCI

Anamnesis (07964176A-16/06/2023 16:37-10.56.1.186)

TE. 16 DIAS  
ALZATER ICA DOLOR DE CABEZA Y DIF RESPIRATORIA.  
ENF: NIEGA  
RAM NIEGA  
HISOPADO POSITIVO 28.12

Examen Clínico (07964176A-16/06/2023 16:37-10.56.1.186)

Signos Vitales:

Presión Arterial (mm Hg) 120 / 80 Frecuencia Cardíaca (Latidos x Min) 89 Ver Grafica  
Presión Venosa Central (cm H2O) 0 Frecuencia Respiratoria x Min 16  
Temperatura Corporal (°C) 38,0

Antropometría:

Peso (Kg) 0,000 Talla (M) 0,00 IMC 0  
Perímetro Abdominal 0,0

AREG LOTEP AFEBRIL IF RESPIRATORIA MARCADA  
AP RESP. MV P SA EN ACP SUBCREPITOS EN BASESE DE ACP  
AP CV TAQUICARDICOS  
ABD; B/ D NO DOLOROS A PALPACION E  
GU PPL-  
NEURO: LOTEP NO FOCALIZACION

Diagnostico (07964176A-16/06/2023 16:37-10.56.1.186)

Código	Descripción	Tipo
U07.1	COVID-19, VIRUS IDENTIFICADO	DEFINITIVO
J96.0	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	DEFINITIVO
J12.8	NEUMONIA DEBIDA A OTROS VIRUS	DEFINITIVO

Prioridad de Atención PRIORIDAD III - URGENCIA MAYOR

Plan de Trabajo (07964176A-16/06/2023 16:37-10.56.1.186)

SE HOSPITALIZA  
EX DE LAB  
RX DE OTAX TAC

Indicaciones (07964176A-16/06/2023 16:37-10.56.1.186)

- DIETA BLANDA + LOV  
- OMEPRAZOL 40 MG EV CADA 24 HORAS  
- CEFTRIAXONA 2 GR EV CADA 24 HORA  
- DEXAMETAONA 6 MG EV CADA 24 HORAS  
- ENOXAPARINA 60 MG 1 AMP SC CADA 12 HORAS  
- ATORVASTATINA 40 MG VO CADA 24 HORAS  
- CAPTOPRIL 25 MG CONDICIONAL A PA> 140/90  
- ACETILCISTEINA 600 1 SOBRES CADA 8 HORAS  
- PRONCACION EL MAYOR TIEMPO POSIBLE  
- CFV  
- OSA  
- DIURESIS  
- EKG 6AM

Resultado de la Atención TRANSFERENCIA HOSPITALIZACION Tipo de Atención ATENCION EMERGENCIA



## Solicitudes Interconsulta

(07964176A-16/06/2023 16:37-10.56.1.186)

22

Solicitud	Acto Médico	Fecha y Hora	Servicio	Motivo	Estado
-----------	-------------	--------------	----------	--------	--------

## Exámenes Auxiliares Solicitados en la Secuencia de Atención

(07964176A-16/06/2023 16:37-10.56.1.186)

Solicitud Nro 180577 Fecha de Solicitud 04/01/2021

Codigo 84520 NITROGENO UREICO; CUANTITATIVO

Indicaciones

INF.:

FECHA RESULTADO: 04/01/2021

MUESTRA: SUERO

Resultados

MUESTRA: SANGRE TOTAL

1 UREA

30.8

mg / dl

M: 15-45

Hrs.19:25

Codigo 85025 HEMOGRAMA AUTOMATIZADO (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, ERITROCITOS, LEUCOCITOS Y PLAQUETAS) FORMULA DIFERENCIAL AUTOMATIZADA DE LEUCOCITOS

Indicaciones

INF.:

FECHA RESULTADO: 04/01/2021

MUESTRA: SANGRE TOTAL

1 RECUENTO DE GLOBULOS BLANCOS

10.91

10<sup>3</sup>/uL

M: 4.5-9

Hrs.19:25

2 NEUTROFILOS ABSOLUTOS

8.33

10<sup>3</sup>/uL

Hrs.19:25

3 LINFOCITOS ABSOLUTO

1.34

10<sup>3</sup>/uL

Hrs.19:25

4 MONOCITOS ABSOLUTO

1.07

10<sup>3</sup>/uL

Hrs.19:25

5 EOSINOFILOS ABSOLUTO

0.13

10<sup>3</sup>/uL

Hrs.19:25

6 BASOFILOS ABSOLUTO

0.04

10<sup>3</sup>/uL

Hrs.19:25

7 NEUTROFILOS %

77

%

M: 50-70

Hrs.19:25

8 LINFOCITOS %

12

%

M: 25-40

Hrs.19:25

9 MONOCITOS %

10

%

M: 2-8

Hrs.19:25

10 EOSINOFILOS %

1

%

M: 2-4

Hrs.19:25

11 BASOFILOS %

0

%

M: 0-1

Hrs.19:25

12 RECUENTO DE GLOBULOS ROJOS

5.2

x10<sup>6</sup>/uL

M: 4.1-5.9

Hrs.19:25

Resultados

13 DOSAJE DE HEMOGLOBINA

15.2

g/dL

Hrs.19:25

14 HEMATOCRITO

44.5

%

M: 40-50

Hrs.19:25

15 VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO

85.6

fL

Hrs.19:25

16 HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA

29.2

pG

Hrs.19:25

17 CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA C

34.2

g/dL

Hrs.19:25

18 DESVIAC. ESTAND. ANCHO DE DIST

42.5

fL

Hrs.19:25

19 COEFIC. VARIAC. ANCHO DE DISTR

13.6

%

Hrs.19:25

20 RECUENTO DE PLAQUETAS

570

x10<sup>3</sup>/uL

Hrs.19:25

21 ANCHO DE DISTRIBUCION PLAQUETA

-----

fL

Hrs.19:25

22 VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO

9.2

fL

Hrs.19:25

24 TIPO DE RESULTADO

-----

Hrs.19:25

MUESTRA: SANGRE EDTA

Codigo 86140 PROTEINA C-REACTIVA

Indicaciones

INF.:

FECHA RESULTADO: 04/01/2021

Resultados MUESTRA: SUERO

1 PROTEINA C REACTIVA

NHR

mg / dl

M: 0-0.5

Hrs.19:33







20

1 PH	7.423		M: 7.35-7.45	Hrs.23:42
2 PO2	92.5	mmHg	M: 63-108	Hrs.23:42
3 PCO2	27.1	mmHg	M: 35-48	Hrs.23:42
4 SO2	96.3	%	M: 75-99	Hrs.23:42
5 CHCO3	17.4	mmol/L	M: 22-26	Hrs.23:42
6 HB AGA	15.7	g / dl	M: 11.5-17.4	Hrs.23:42
7 HEMATOCRITO DE AGA	48	%	M: 35-50	Hrs.23:42
8 CO2	18.2	mmol/L	M: 19-24	Hrs.23:42
9 EXCESO DE BASES	-5	mmol/L	Hrs.23:42	
10 SODIO	142	mmol/L	M: 136-145	Hrs.23:42
11 POTASIO	3.9	mmol/L	M: 3.5-5.1	Hrs.23:42
12 CLORO	108	mmol/L	M: 98-107	Hrs.23:42
13 ION CALCIO	0.94	mg / dl	M: 4.64-5.28	Hrs.23:42
14 GLUCOSA AGA	122	mg/dl	Hrs.23:42	
15 LACTATO	3.5	mmol/l	Hrs.23:42	

Solicitud Nro 110124 Fecha de Solicitud 04/01/2021

Codigo 71010 RX DE TORAX; VISTA UNICA, INCIDENCIA POSTERO-ANTERIOR

Indicaciones

INF.: RADIOGRAFIA DE TORAX:

\*\*\*\*\*

DATOS CLINICOS: DESDE HACE 04 DIAS PRESENTA DIFICULTAD RESPIRATORIA.

PULMON DERECHO: PATRON ALVEOLO INTERSTICIAL DIFUSO EN TERCIO MEDIO E INFERIOR.

PULMON IZQUIERDO: PATRON ALVEOLO INTERSTICIAL DIFUSO EN TERCIO MEDIO E INFERIOR.

OTROS HALLAZGOS: NO CAVITACIONES. NO EFUSION PLEURAL, NO ADENOPATIAS.

IMPRESION DIAGNOSTICA:

\*\*\*\*\*

- HALLAZGOS ALTAMENTE SUGESTIVOS DE INFECCION POR COVID-19.

- ESCALA DE ERVI (5 PUNTO): MODERADO.

FECHA RESULTADO: 05/01/2021

#### Medicamentos Recetados

(07964176A-16/06/2023 16:37-10.56.1.186)

#### Receta No 529160

Codigo	DEXAMETASONA (BASE O EQUIVALENTE) 4 MG AM	Cantidad	2,00
Dosificacion			
Indicaciones	6 MG EV CADA 24 HORAS		
Codigo	ACETILCISTEINA 200 MG SOB	Cantidad	6,00
Dosificacion			
Indicaciones	2 SOBRES CADA 8 HORAS		
Codigo	CEFTRIAXONA(COMO SAL SODICA) 1G (CON DI) AM	Cantidad	2,00
Dosificacion			
Indicaciones	2 GR EV CADA 24 HORAS		
Codigo	CAPTOPRIL 25 MG TB	Cantidad	2,00
Dosificacion			
Indicaciones	1 TAB CONDICIONAL A PRESION ALTA (PA > 140/90)		
Codigo	ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) 40 MG TB	Cantidad	1,00
Dosificacion			
Indicaciones	1 TAB VO CADA 24 HORAS		
Codigo	OMEPAZOL (COMO SAL SÓDICA) 40 MG AM	Cantidad	1,00
Dosificacion			
Indicaciones	1 AMP EV CADA 24 HORAS		
Codigo	ENOXAPARINA SÓDICA 100 MG / ML X 0,6 ML Ó 60 MG AM	Cantidad	2,00
Dosificacion			
Indicaciones	1 AMP SC CADA 12 HORAS		



19

Codigo EQUIPO DE VENOCLISIS UN

Cantidad 1,00

Dosificacion

Indicaciones EV

Codigo LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE UN

Cantidad 1,00

Dosificacion

Indicaciones EV

Procedimientos del Acto Médico

(07964176A-16/06/2023 16:37-10.56.1.186)



Acto Medico 911680 (07964176A-16/06/2023 14:26-10.56.1.188)

Apellidos y Nombres	RAMOS PEVEZ RALPH ANTONIO	Nro Historia Clínica	99382
Doc. de Identidad	D.N.I. 43411350 Sexo MASCULINO	Tipo de Paciente	ASEGURADO ADSCRITO AL C.A.
CAS de Atencion	H.I F. TORREALVA	Tipo de Seguro	S.REGULAR D.LEG.1057(CAS)
Fecha de Ingreso	04/01/2021 Edad 34 A 10 M 26 D	Plan de Salud	
Area Hospitalaria	HOSPITALIZACION	Servicio Hosp.	MEDICINA INTERNA

Número de Atención: 0

Fecha de Atencion: / /

Número de Atención: 2

Fecha de Atencion: 05/01/2021

Fecha de la Atención

05/01/2021

Hora de la Atención

10:01

Profesional Asistencial

CASTRO CASTRO ELAM Colegiatura: 69043

Especialidad Interconsulta

Informe UCI

#### Anamnesis

(07964176A-16/06/2023 14:26-10.56.1.188)

#### Examen Clínico

(07964176A-16/06/2023 14:26-10.56.1.188)

#### Signos Vitales:

Presión Arterial (mm Hg)	124 / 70	Frecuencia Cardiaca (Latidos x Min)	100	Ver Grafica
Presión Venosa Central (cm H2O)	0	Frecuencia Respiratoria x Min	28	
Sat. O2	0	FiO2	0,00	
Temperatura Corporal (°C)	0,0			

#### Antropometría:

Peso (Kg)	0,000	Talla (M)	0,00	IMC	0
Perímetro Abdominal	0,0				

PACIENTE DESPIERTO COLABORADOR

REG,REH,REN

MUCOSAS HUMEDAS

PULMON CREPITOS 2/3 INF BILATERALES

CORAZON TAQUICARDICO , RITMICO REGULAR

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION

EXTREMIDADES NO EDEMAS

A.- PACIENTE POLIPNEICO, TAQUICARDICO , CON DOBLE SISTEMA ( MR Y CBN) SAT 97%, NO LEUCOCITOSIS, LINFOPENIA, HB 15, PLAQ 570000, DIMERO D 0.37, DHL 1071, FERRITINA 1137, UREA, CREA, ELECTROLITOS DENTRO DE PARAMETROS NORMALES

AGA (AYER) PH 7.423 PO2 92.5 PCO2 27.1 SO2 96.3 HCO3 17.4 NA 142 K 3.9 CL 108 PAO2/FIO2 115

TAC 30/12/20 HALLAZGOS TIPICOS DE INFECCION POR COVID19.

INDICE DE SEVERIDAD: AFECION SEVERA , CATEGORIA B EN RELACION A PROGRESION DE LA ENFERMEDAD

PLAN.- AGA

POSIBILIDAD DE TET Y VM

AGAHY PH 7.4 PO2 83.5 PCO2 32.1 SO2 94.3 HCO3 19.5 NA 137 K 3.3 CL 110 PAO2/FIO2 105

#### Diagnostico

(07964176A-16/06/2023 14:26-10.56.1.188)

Código	Descripción	Nombre Tipo Diagnóstico
J96.0	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	DEFINITIVO
J12.8	NEUMONIA DEBIDA A OTROS VIRUS	DEFINITIVO
U07.1	COVID-19, VIRUS IDENTIFICADO	DEFINITIVO

#### Plan de Trabajo

(07964176A-16/06/2023 14:26-10.56.1.188)

#### Indicaciones

(07964176A-16/06/2023 14:26-10.56.1.188)

- DIETA BLANDA HIPERPROTEICA, HIPOCALORICA + LAV
- NAOL 0.9% 1000CC+ KALIUM 1 AMP : EV 15 GOT/MIN
- OMEPRAZOL 40MG EV C/24H
- CEFTRIAXONA 2 GR EV C/24H (1)
- DEXAMETASONA 6MG EV C/24H (1)
- ENOXAPARINA 60MG SC C/12 HORAS, SUSPENDER SI HAY SANGRADO
- TRAMADOL 50 MG + DIMENHIDRINATO 50 MG 1 AMP+ 100 CC CLNA0.9% } EV LENTO PRN A DOLOR INTENSO
- ATORVASTATINA 40 MG 1 TB /NOCHE
- METAMIZOL 1 GR EV PRN T>38°C
- CAPTOPRIL 25MG VO PRN A PA >150/90MMHG
- BROMURO IPATROPIO 3PUFF AEC CADA 08 HORAS
- SALBUTAMOL 3PUFF C/6H X AEC
- N- ACETIL CISTEINA 600 MG VO C/8H
- HGT: 6AM -10PM GRAFICAR EN HOJA A PARTE
- CTROL DE PA C/8H, GRAFICAR EN HOJA APARTE
- O2 PARA MANTENER SATO2 > 92%
- CFV + OSA + BHE



Resultado de la Atención PACIENTE CONTINUA EN SERVICIO Tipo de Atención VISITA HOSPITALARIA

14

Solicitudes Interconsulta

(07964176A-16/06/2023 14:26-10.56.1.188)

Solicitud	Acto Médico Fecha y Hora	Servicio	Motivo	Estado
10292	911680 05/01/2021 11:44	ANESTESIA, ANALGESIA Y REANIMACION	OTROS	Pendiente

Exámenes Auxiliares Solicitados en la Secuencia de Atención

(07964176A-16/06/2023 14:26-10.56.1.188)

Solicitud Nro 180691 Fecha de Solicitud 05/01/2021

Codigo	82803 GASES EN SANGRE, CUALQUIER COMBINACION DE PH, PCO2, PO2, CO2, HCO3 (INCLUYENDO LA SATURACION DE O2 CALCULADA).				
Indicaciones	FIO2.- 80%				
INF.:	FECHA RESULTADO: 05/01/2021				
MUESTRA: SUERO					
MUESTRA: SANGRE TOTAL					
Resultados	1 PH	7.4		M: 7.35-7.45	Hrs.11:5
	2 PO2	83.9	mmHg	M: 63-108	Hrs.11:5
	3 PCO2	32.1	mmHg	M: 35-48	Hrs.11:5
	4 SO2	94.9	%	M: 75-99	Hrs.11:5
	5 CHCO3	19.5	mmol/L	M: 22-26	Hrs.11:5
	6 HB AGA	15.3	g / dl	M: 11.5-17.4	Hrs.11:5
	7 HEMATOCRITO DE AGA	47	%	M: 35-50	Hrs.11:5
	8 CO2	20.5	mmol/L	M: 19-24	Hrs.11:5
	9 EXCESO DE BASES	-3.8	mmol/L	Hrs.11:5	
	10 SODIO	137	mmol/L	M: 136-145	Hrs.11:5
	11 POTASIO	3.7	mmol/L	M: 3.5-5.1	Hrs.11:5
	12 CLORO	110	mmol/L	M: 98-107	Hrs.11:5
	13 ION CALCIO	1.18	mg / dl	M: 4.64-5.28	Hrs.11:5
	14 GLUCOSA AGA	133	mg/dl	Hrs.11:5	
	15 LACTATO	2.2	mmol/l	Hrs.11:5	

Medicamentos Recetados

(07964176A-16/06/2023 14:26-10.56.1.188)

Receta No 529623

Codigo	SUCCINILCOLINA CLORURO (SUXAMETONIO) 500 MG AM	Cantidad	1,00
Dosificacion			
Indicaciones	EV		

Procedimientos del Acto Médico

(07964176A-16/06/2023 14:26-10.56.1.188)



14



<b>Acto Medico</b> 911680	(07964176A-16/06/2023 14:25-10.56.1.189)		
<b>Apellidos y Nombres</b>	RAMOS PEVEZ RALPH ANTONIO	<b>Nro Historia Clínica</b>	99382
<b>Doc. de Identidad</b>	D.N.I. 43411350 <b>Sexo</b> MASCULINO	<b>Tipo de Paciente</b>	ASEGURADO ADSCRITO AL C.A.
<b>CAS de Atención</b>	H.I.F. TORREALVA	<b>Tipo de Seguro</b>	S.REGULAR D.LEG.1057(CAS)
<b>Fecha de Ingreso</b>	04/01/2021 <b>Edad</b> 34 A 10 M 26 D	<b>Plan de Salud</b>	
<b>Area Hospitalaria</b>	HOSPITALIZACION	<b>Servicio Hosp.</b>	MEDICINA INTERNA

**Número de Atención:** 0 **Fecha de Atención:** / /

**Número de Atención:** 1 **Fecha de Atención:** 05/01/2021

**Fecha de la Atención** 05/01/2021 **Hora de la Atención** 05:33  
**Profesional Asistencial** JIMENEZ PEREZ EDWARD **Colegiatura:** 65771  
**Especialidad Interconsulta**

**Informe UCI**

**Anamnesis** (07964176A-16/06/2023 14:25-10.56.1.189)  
 5:30 AM  
 SE ACUDE A LLAMADO DE ENFERMERIA DE 4TO PISO SE ENCUENTRA PACIENTE VARON DE 34 AÑOS CON DOBLE SOPORTE OXIGENATORIO X MR 15 LTS+ CBN 6 LTS SATO2: 95%, TAQUPNEICO, DISNEICO, PATRON RESPIRATORIO REGULAR, NO USO DE MUSCULATURA ACCESORIA, PRONOSTICO RESERVADO.  
 REFIERE DOLOR INTENSO DE GARGANTA.  
 AL EXAMEN:  
 LLENADO CAPILAR <2", NO CIANOCIS  
 TYP: CREPITOS BIBASALES, NO SIBILANTES  
 CV: RCR, BI NO SOPLOS, S3.-  
 ABD:B/D, RHA +  
 NEUROLOGICO:CONSERVADO  
 EXAM DE LAB(4/1/21) LEUCOCITOSIS C/LINFOPENIA, HB/PLAQUETAS DLN, GLICEMIA/UREA/CREAT DLN, RX TORAX AUN SIN INFORME RADIOLOGICO IMPRESIONA AFECTACION SEVERA  
 TEM DE TORAX(30/12/20)INDICE DE SEVERIDAD: AFECCION SEVERA , CATEGORIA B EN RELACION A PROGRESION DE LA ENFERMEDAD  
 PRUEBA MOLECULAR 28/12/20: POSITIVO  
 PLAN:  
 PASA A UCIN COORDINAR CON ENFERMERIA PARA DISPONER DE CAMA LIBRE N°10

**Examen Clínico** (07964176A-16/06/2023 14:25-10.56.1.189)

**Signos Vitales:**

Presión Arterial (mm Hg)	120 / 70	Frecuencia Cardíaca (Latidos x Min)	80	Ver Grafica
Presión Venosa Central (cm H2O)	0	Frecuencia Respiratoria x Min	24	
Sat. O2	0	FI02	0,00	
Temperatura Corporal (°C)	0,0			

**Antropometría:**

Peso (Kg)	0,000	Talla (M)	0,00	IMC	0
Perímetro Abdominal	0,0				

**Diagnostico** (07964176A-16/06/2023 14:25-10.56.1.189)

Código	Descripción	Nombre Tipo Diagnóstico
J96.0	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	DEFINITIVO
J12.8	NEUMONIA DEBIDA A OTROS VIRUS	DEFINITIVO
J80	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO	DEFINITIVO
U07.1	COVID-19, VIRUS IDENTIFICADO	DEFINITIVO

**Plan de Trabajo** (07964176A-16/06/2023 14:25-10.56.1.189)

**Indicaciones** (07964176A-16/06/2023 14:25-10.56.1.189)

- DIETA BLANDA HIPERPROTEICA, HIPOCALORICA + LAV
- NAACL 0.9% 1000CC+ KALIUM 1 AMP : EV 15 GOT/MIN
- OMEPRAZOL 40MG EV C/24H
- CEFTRIAXONA 2 GR EV C/24H (1)
- DEXAMETASONA 6MG EV C/24H (1)
- ENOXAPARINA 60MG SC C/12 HORAS, SUSPENDER SI HAY SANGRADO
- TRAMADOL 50 MG + DIMENHIDRINATO 50 MG 1 AMP+ 100 CC CLNA0.9% } EV LENTO PRN A DOLOR INTENSO
- ATORVASTATINA 40 MG 1 TB /NOCHE
- METAMIZOL 1 GR EV PRN T>38°C
- CAPTOPRIL 25MG VO PRN A PA >150/90MMHG
- BROMURO IPATROPIO 3PUFF AEC CADA 08 HORAS
- SALBUTAMOL 3PUFF C/6H X AEC
- N- ACETIL CISTEINA 600 MG VO C/8H
- HGT: 6AM -10PM GRAFICAR EN HOJA A PARTE
- CTROL DE PA C/8H, GRAFICAR EN HOJA APARTE



- O2 PARA MANTENER SATO2 > 92%
- CFV + OSA + BHE
- PRONACION CONSCIENTE, MINIMO 16 HORAS AL DIA

K

Resultado de la Atención TRANSFERENCIA A UCIN      Tipo de Atención VISITA HOSPITALARIA

Solicitudes Interconsulta		(07964176A-16/06/2023 14:25-10.56.1.189)		
Solicitud	Acto Médico Fecha y Hora	Servicio	Motivo	Estado
Exámenes Auxiliares Solicitados en la Secuencia de Atención				
(07964176A-16/06/2023 14:25-10.56.1.189)				
Medicamentos Recetados				
(07964176A-16/06/2023 14:26-10.56.1.189)				
Procedimientos del Acto Médico				
(07964176A-16/06/2023 14:26-10.56.1.189)				



14



Acto Medico 911680 (07964176A-16/06/2023 14:26-10.56.1.186)  
Apellidos y Nombres RAMOS PEVEZ RALPH ANTONIO Nro Historia Clínica 99382  
Doc. de Identidad D.N.I. 43411350 Sexo MASCULINO Tipo de Paciente ASEGURADO ADSCRITO AL C.A.  
CAS de Atencion H.I F. TORREALVA Tipo de Seguro S.REGULAR D.LEG.1057(CAS)  
Fecha de Ingreso 04/01/2021 Edad 34 A 10 M 26 D Plan de Salud  
Area Hospitalaria HOSPITALIZACION Servicio Hosp. MEDICINA INTERNA

Número de Atención: 0

Fecha de Atención: / /

Número de Atención: 3

Fecha de Atención: 05/01/2021

Fecha de la Atención 05/01/2021 Hora de la Atención 13:21  
Profesional Asistencial CASTRO CASTRO ELAM Colegiatura: 69043  
Especialidad Interconsulta

Informe UCI

Anamnesis (07964176A-16/06/2023 14:26-10.56.1.186)

Examen Clínico (07964176A-16/06/2023 14:26-10.56.1.186)

Signos Vitales:

Presión Arterial (mm Hg)	120 / 80	Frecuencia Cardíaca (Latidos x Min)	90	Ver Grafica
Presión Venosa Central (cm H2O)	0	Frecuencia Respiratoria x Min	20	
Sat. O2	0	FIO2	0,00	
Temperatura Corporal (°C)	0,0			

Antropometría:

Peso (Kg)	0,000	Talla (M)	0,00	IMC	0
Perímetro Abdominal	0,0				

PACIENTE VARON DE 34 AÑOS DE EDAD: CON CUADRO CLINICO DE 12 DIAS DE EVOL REFIERE QUE LE ESTUBIERON ADMINISTRANDO CARBAPENEMS EN CASA

PACIENTE MEG, DESPIERTO, DISNEICO,

NEUROLÓGICO: DESPIERTO, ALERTA, MOVILIZA EXTREMIDADES.

CORAZÓN: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, REGULARES, NO VASOPRESORES.

PULMONES: PASA MURMULLO VESICULAR EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, CON CREPITOS BILATERAL.

ABDOMEN: GLOBULOSO, RHA ESCASOS.

GU: PPL Y PRU NEGATIVOS.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS.

ANALISIS: A.- PACIENTE POLIPNEICO, TAQUICARDICO, CON DOBLE SISTEMA (MR Y CBN) SAT 97%, NO LEUCOCITOSIS, LINFOPENIA, HB 15, PLAQ 570000, DIMERO D 0.37, DHL 1071, FERRITINA 1137, UREA, CREA, ELECTROLITOS DENTRO DE PARAMETROS NORMALES

AGA (AYER) PH 7.423 PO2 92.5 PCO2 27.1 SO2 96.3 HCO3 17.4 NA 142 K 3.9 CL 108 PAO2/FIO2 115

TAC 30/12/20 HALLAZGOS TIPICOS DE INFECCION POR COVID19.

INDICE DE SEVERIDAD: AFECION SEVERA, CATEGORIA B EN RELACION A PROGRESION DE LA ENFERMEDAD

PROCEDIMIENTOS:

1) COLOCACIÓN DE TET N° 9 (POR ANESTESIOLOGIA) FIJADO A 22 CM

2) COLOCACIÓN DE VENTILACIÓN MECÁNICA, CON A/C V: VT: 550, FR: 20, PEEP: 10, FIO2: 100%.

3) COLOCACIÓN DE CATETER VENOSO CENTRAL POR ABORDAJE INTERFASCICULAR DERECHO, AL 1° INTENTO, NO COMPLICACIONES, CON RETORNO VENOSO.

4) PRONACIÓN POR 72 HORAS

Diagnostico (07964176A-16/06/2023 14:26-10.56.1.186)

Código	Descripción	Nombre Tipo Diagnóstico
J96.0	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	DEFINITIVO
J12.8	NEUMONIA DEBIDA A OTROS VIRUS	DEFINITIVO
U07.1	COVID-19, VIRUS IDENTIFICADO	DEFINITIVO

Plan de Trabajo (07964176A-16/06/2023 14:26-10.56.1.186)

Indicaciones (07964176A-16/06/2023 14:26-10.56.1.186)

MAÑANA INICIAR DIETA POR SNG  
CLNA 0.9% 1000 CC + CLK 20% 1 AMP ==> 80 CC/HORA  
IMIPENEM 500 MG EV C/6 HRS (1/10)  
PROPOFOL 1% (6 AMP) ==> 20 CC/HORA (RASS -5)  
FENTANILO 1000 UG + SF 100 CC ==> 20 CC  
ROCURONIO 50 MG (10 AMP) + SF 100 CC ==> 15 CC  
OMEPRAZOL 40 MG EV C/24 HRS.  
DEXAMETASONA 6 MG EV C/24 HRS.  
METOCLOPRAMIDA 10 MG EV CADA 8 HORAS  
ENOXAPARINA 80 MG SC C/12 HRS.  
ACETILCISTEINA 600 MG CADA 8 HORAS POR SNG  
BROMURO DE IPATROPIO 6 PUFF CADA 4 HORAS POR MDI  
SALBUTAMOL 6 PUFF CADA 4 HORAS POR MDI  
BECLOMETASONA 250 MG 2 PUFF CADA 12 HORAS POR MDI



13

INSULINA A ESCALA MOVIL  
METAMIZOL 1 GR EV SI T° MAYOR DE 38°C + MEDIOS FÍSICOS.  
HGT CADA 8 HORAS  
CFV - BHE - DIURESIS HORARIA - CUIDADOS DE ENFERMERIA  
VENTILACIÓN MECÁNICA PROTECTIVA EN PRONO POR 72 HORAS

Resultado de la Atención PACIENTE CONTINUA EN SERVICIO Tipo de Atención VISITA HOSPITALARIA

Solicitudes Interconsulta		(07964176A-16/06/2023 14:26-10.56.1.186)		Estado
Solicitud	Acto Médico Fecha y Hora	Servicio	Motivo	

Exámenes Auxiliares Solicitados en la Secuencia de Atención (07964176A-16/06/2023 14:26-10.56.1.186)

Solicitud Nro	180736	Fecha de Solicitud	05/01/2021		
Codigo	82803 GASES EN SANGRE, CUALQUIER COMBINACION DE PH, PCO2, PO2, CO2, HCO3 (INCLUYENDO LA SATURACION DE O2 CALCULADA).				
Indicaciones	FIO2 99%				
INF.:					FECHA RESULTADO: 05/01/2021
MUESTRA: SUERO					
MUESTRA: SANGRE TOTAL					
1 PH	7.305		M: 7.35-7.45	Hrs.15:16	
2 PO2	77.6	mmHg	M: 63-108	Hrs.15:16	
3 PCO2	42.4	mmHg	M: 35-48	Hrs.15:16	
4 SO2	92.6	%	M: 75-99	Hrs.15:16	
5 CHCO3	20.5	mmol/L	M: 22-26	Hrs.15:16	
6 HB AGA	13.8	g / dl	M: 11.5-17.4	Hrs.15:16	
Resultados 7 HEMATOCRITO DE AGA	42.2	%	M: 35-50	Hrs.15:16	
8 CO2	21.8	mmol/L	M: 19-24	Hrs.15:16	
9 EXCESO DE BASES	-5.2	mmol/L	Hrs.15:16		
10 SODIO	140	mmol/L	M: 136-145	Hrs.15:16	
11 POTASIO	4.1	mmol/L	M: 3.5-5.1	Hrs.15:16	
12 CLORO	111	mmol/L	M: 98-107	Hrs.15:16	
13 ION CALCIO	1.09	mg / dl	M: 4.64-5.28	Hrs.15:16	
14 GLUCOSA AGA	132	mg/dl	Hrs.15:16		
15 LACTATO	1.5	mmol/l	Hrs.15:16		

Medicamentos Recetados (07964176A-16/06/2023 14:26-10.56.1.186)

Receta No 529713

Codigo	FENTANILO 50 MCG/ML X 10 ML AM	Cantidad	6,00
Dosificacion			
Indicaciones	EV		
Codigo	PROPOFOL 1% Ó 10 MG/ML X 20 ML AM	Cantidad	25,00
Dosificacion			
Indicaciones	EV		
Codigo	ROCURONIO (BROMURO) 10 MG/ML X 5 ML AM	Cantidad	20,00
Dosificacion			
Indicaciones	EV		
Codigo	DEXAMETASONA (BASE O EQUIVALENTE) 4 MG AM	Cantidad	2,00
Dosificacion			
Indicaciones	EV		
Codigo	ACETILCISTEINA 200 MG SOB	Cantidad	9,00
Dosificacion			
Indicaciones	VO		
Codigo	IMIPENEM + CILASTATINA (COMO SAL SÓDICA) 500 MG + 500 MG AM	Cantidad	4,00
Dosificacion			
Indicaciones	EV		



Codigo	<b>METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 5MG/MLX2ML AM</b>	Cantidad <b>3,00</b>
Dosificacion		
Indicaciones	EV	
Codigo	<b>OMEPRAZOL (COMO SAL SÓDICA) 40 MG AM</b>	Cantidad <b>1,00</b>
Dosificacion		
Indicaciones	EV	
Codigo	<b>BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG / DOSIS X 200 - 250 DOSIS AEROSOL PARA INHALACIÓN FR</b>	Cantidad <b>1,00</b>
Dosificacion		
Indicaciones	INH	
Codigo	<b>IPRATROPIO BROMURO 20 MG P / DOSIS X 200 DOSIS AEROSOL PARA INHALACIÓN FR</b>	Cantidad <b>1,00</b>
Dosificacion		
Indicaciones	INH	
Codigo	<b>SALBUTAMOL (COMO SULFATO)100MG/DOS.X200D FR</b>	Cantidad <b>1,00</b>
Dosificacion		
Indicaciones	INH	
Codigo	<b>ENOXAPARINA SÓDICA 100 MG / ML X 0.8 ML Ó 80 MG AM</b>	Cantidad <b>2,00</b>
Dosificacion		
Indicaciones	EV	
Codigo	<b>AGUA DESTILADA 1 L FR</b>	Cantidad <b>2,00</b>
Dosificacion		
Indicaciones	EV	
Codigo	<b>CLORURO DE POTASIO 20 % X 10 ML AM</b>	Cantidad <b>1,00</b>
Dosificacion		
Indicaciones	EV	
Codigo	<b>CLORURO DE SODIO 0.9 % X 1 L FR</b>	Cantidad <b>3,00</b>
Dosificacion		
Indicaciones	EV	
Codigo	<b>CLORURO DE SODIO Ó SUERO FISIOLÓGICO 0.9% X 100 ML FR</b>	Cantidad <b>5,00</b>
Dosificacion		
Indicaciones	EV	
<b>Receta No 529718</b>		
Codigo	<b>FENTANILO 50 MCG/ML X 10 ML AM</b>	Cantidad <b>2,00</b>
Dosificacion		
Indicaciones	EV	
Codigo	<b>LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA 2% X 20 ML (SIN PRESERVANTE) AM</b>	Cantidad <b>2,00</b>
Dosificacion		
Indicaciones	EV	
Codigo	<b>PROPOFOL 1% Ó 10 MG/ML X 20 ML AM</b>	Cantidad <b>2,00</b>
Dosificacion		
Indicaciones	EV	
Codigo	<b>MIDAZOLAM (COMO CLORHIDRATO) 1 MG / ML X 5 ML AM</b>	Cantidad <b>2,00</b>
Dosificacion		
Indicaciones	EV	
<b>Receta No 529821</b>		
Codigo	<b>VECURONIO (BROMURO) 4 MG/ML AM</b>	Cantidad <b>20,00</b>
Dosificacion		
Indicaciones	EV	
<b>Receta No 529919</b>		
Codigo	<b>CATÉTER VENOSO CENTRAL 7 FR X 20 CM DOBLE LÚMEN UN</b>	Cantidad <b>1,00</b>
Dosificacion		
Indicaciones	EV	
<b>Receta No 529920</b>		
Codigo	<b>CATETER VENOSO CENTRAL N.14 G X 16 CM UN</b>	Cantidad <b>1,00</b>
Dosificacion		
Indicaciones	EV	

Procedimientos del Acto Médico (07964176A-16/06/2023 14:26-10.56.1.186)



Acto Medico 911680 (07964176A-16/06/2023 14:26-10.56.1.186)  
Apellidos y Nombres RAMOS PEVEZ RALPH ANTONIO Nro Historia Clínica 99382  
Doc. de Identidad D.N.I. 43411350 Sexo MASCULINO Tipo de Paciente ASEGURADO ADSCRITO AL C.A.  
CAS de Atencion H.I.F. TORREALVA Tipo de Seguro S.REGULAR D.LEG.1057(CAS)  
Fecha de Ingreso 04/01/2021 Edad 34 A 10 M 26 D Plan de Salud  
Area Hospitalaria HOSPITALIZACION Servicio Hosp. MEDICINA INTERNA

Número de Atención: 0

Fecha de Atencion: / /

Número de Atención: 4

Fecha de Atencion: 05/01/2021

Fecha de la Atención  
Profesional Asistencial  
Especialidad Interconsulta

05/01/2021 Hora de la Atención  
QUISPE ROJAS ROSARIO Colegiatura: 61788

17:21

Informe UCI

Anamnesis (07964176A-16/06/2023 14:26-10.56.1.186)

Examen Clínico (07964176A-16/06/2023 14:26-10.56.1.186)

Signos Vitales:

Presión Arterial (mm Hg)	131 / 66	Frecuencia Cardíaca (Latidos x Min)	139	Ver Grafica
Presión Venosa Central (cm H2O)	0	Frecuencia Respiratoria x Min	22	
Sat. O2	0	FIO2	0,00	
Temperatura Corporal (°C)	0,0			

Antropometría:

Peso (Kg)	0,000	Talla (M)	0,00	IMC	0
Perímetro Abdominal	0,0				

S: PACIENTE INGRESA A UCI CON TUBO ENDOTRAQUEAL + VENTILADOR MECANICO + CATETER VENOSO CENTRAL, EN MAL ESTADO GENERAL. COEMENZA A PRESENTAR EPISTAXIS AL COLOCARLO EN PRONO.  
O: AL EXAMEN MEG, MEN, REH, EN PRONO, CON VENTILACION MECANICA INVASIVA: A/C P, SINCRONICO, VC: 400, SATO2:94, FIO2: 99%, PI: 21, FR: 22 TI: 0.9, PEEP: 11, FT: 2.0.  
NEUROLÓGICO: SEDADO RASS -5  
CORAZÓN: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, REGULARES, TAQUICARDICOS, SIN VASOPRESORES.  
PULMONES: PASA MURMULLO VESICULAR EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, CON CREPITOS BILATERAL.  
ABDOMEN: NO EVALUABLE POR POSICION PRONA.  
GU: SONDA FOLEY PERMEABLE.  
EXTREMIDADES: NO EDEMAS.  
A: PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL, CON PAM: 88, CON RX TORAX 05/01/21: HALLAZGOS ALTAMENTE SUGESTIVOS DE INFECCION POR COVID-19.  
- ESCALA DE ERVI (5 PUNTO): MODERADO. TAC TORAX 30/12/20: HALLAZGOS TIPICOS DE INFECCION POR COVID19.  
INDICE DE SEVERIDAD: AFECCION SEVERA , CATEGORIA B EN RELACION A PROGRESION DE LA ENFERMEDAD, PRUEBA MOLECULAR PARA SARS COV2 (28/12/20): POSITIVO, AGA: PH: 7.30, PO2: 77.6, PCO2: 42.4, HCO3: 20.5, K: 4.1, NA: 140, CA: 1.09, LACTATO: 1.5, PAFI: 78.3 (POST TET). PACIENTE CON PRONOSTICO RESERVADO.  
PLAN: SS AGA, EXAMENES AUX: HEMOGRAMA, PERFIL HEPATICO, PERFIL DE COAGULACION ----CONTROL 7PM.  
DISMINUIR HIDRATACION Y DOSIS DE ENOXAPARINA.  
CONTROL DE TEMPERATURA CADA 4 HORAS.  
PRONACION POR 72H.  
INICIAR DIETA MAÑANA.  
SE REALIZO HOJA DE REFERENCIA.

Diagnostico (07964176A-16/06/2023 14:26-10.56.1.186)

Código	Descripción	Nombre Tipo Diagnóstico
J96.0	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	DEFINITIVO
J80	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO	DEFINITIVO
J12.8	NEUMONIA DEBIDA A OTROS VIRUS	DEFINITIVO
U07.1	COVID-19, VIRUS IDENTIFICADO	DEFINITIVO
E66.9	OBESIDAD, NO ESPECIFICADA	DEFINITIVO

Plan de Trabajo (07964176A-16/06/2023 14:26-10.56.1.186)

Indicaciones (07964176A-16/06/2023 14:26-10.56.1.186)

NPO, EXCEPTO MEDICACION.  
CLNA 0.9% 1000 CC + CLK 20% 1 AMP ==> 20 CC/HORA  
IMIPENEM 500 MG EV C/6 HRS (1/10)  
PROPOFOL 1% (6 AMP) ==> 20 CC/HORA (RASS -5)  
FENTANILO 1000 UG + SF 100 CC ==> 20 CC  
ROCURONIO 50 MG (10 AMP) + SF 100 CC ==> 15 CC  
OMEPRAZOL 40 MG EV C/24 HRS.  
DEXAMETASONA 6 MG EV C/24 HRS.  
FUROSEMIDA 20MG (02AMP) EV STAT, LUEGO 20MG CADA 12H EV.  
METOCLOPRAMIDA 10 MG EV CADA 8 HORAS  
ENOXAPARINA 40 MG SC C/24 HRS.



ACETILCISTEINA 600 MG CADA 8 HORAS POR SNG  
 CAPTOPRIL 25MG PRNA PA> = 150/90  
 BROMURO DE IPATROPIO 6 PUFF CADA 4 HORAS POR MDI  
 SALBUTAMOL 6 PUFF CADA 4 HORAS POR MDI  
 BECLOMETASONA 250 MG 2 PUFF CADA 12 HORAS POR MDI  
 INSULINA A ESCALA MOVIL  
 METAMIZOL 1 GR EV SI T° MAYOR DE 38°C + MEDIOS FÍSICOS.  
 HGT CADA 8 HORAS  
 CFV - BHE - DIURESIS HORARIA - CUIDADOS DE ENFERMERIA  
 VENTILACIÓN MECÁNICA PROTECTIVA EN PRONO POR 72 HORAS  
 PLAN: SS AGA, EXAMENES AUX: HEMOGRAMA, PERFIL HEPATICO, PERFIL DE COAGULACION ---CONTROL 7PM.  
 DISMINUIR HIDRATACION Y DOSIS DE ENOXAPARINA.  
 AGREGAR CAPTOPRIL Y FUROSEMIDA.  
 CONTROL DE TEMPERATURA CADA 4 HORAS.  
 PRONACION POR 72H.  
 INICIAR DIETA MAÑANA.

Resultado de la Atención PACIENTE CONTINUA EN SERVICIO Tipo de Atención VISITA HOSPITALARIA

Solicitudes Interconsulta		(07964176A-16/06/2023 14:26-10.56.1.186)		
Solicitud	Acto Médico Fecha y Hora	Servicio	Motivo	Estado

Exámenes Auxiliares Solicitados en la Secuencia de Atención (07964176A-16/06/2023 14:26-10.56.1.186)

Solicitud Nro	180773	Fecha de Solicitud	05/01/2021		
Codigo	85379 PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA, DIMERO D; CUANTITATIVOS				
Indicaciones					
	INF.:	FECHA RESULTADO:			05/01/2021
	MUESTRA: SANGRE TOTAL				
Resultados	1 DIMERO D	0.6	¿g / ml	Hrs.21:39	
	MUESTRA: PLASMA CITRATADO				

Codigo	83615 LACTATO DESHIDROGENASA (LD), (LDH);				
Indicaciones					
	INF.:	FECHA RESULTADO:			05/01/2021
	MUESTRA: SUERO				
Resultados	MUESTRA: SANGRE TOTAL				
	1 DHL - DESHIDROGENASA LACTICA	861	U/L	M: 240-480	Hrs.21:39

Solicitud Nro	180774	Fecha de Solicitud	05/01/2021		
Codigo	82803 GASES EN SANGRE, CUALQUIER COMBINACION DE PH, PCO2, PO2, CO2, HCO3 (INCLUYENDO LA SATURACION DE O2 CALCULADA).				
Indicaciones	FIO2:0.90				
	INF.:	FECHA RESULTADO:			05/01/2021
	MUESTRA: SUERO				
	MUESTRA: SANGRE TOTAL				
	1 PH	7.187		M: 7.35-7.45	Hrs.21:3
	2 PO2	86.1	mmHg	M: 63-108	Hrs.21:3
	3 PCO2	54.8	mmHg	M: 35-48	Hrs.21:3
	4 SO2	92.6	%	M: 75-99	Hrs.21:3
	5 CHCO3	20	mmol/L	M: 22-26	Hrs.21:3
Resultados	6 HB AGA	16.4	g / dl	M: 11.5-17.4	Hrs.21:3
	7 HEMATOCRITO DE AGA	50.1	%	M: 35-50	Hrs.21:3
	8 CO2	21.7	mmol/L	M: 19-24	Hrs.21:3
	9 EXCESO DE BASES	-8.9	mmol/L	Hrs.21:3	
	10 SODIO	141	mmol/L	M: 136-145	Hrs.21:3
	11 POTASIO	4.4	mmol/L	M: 3.5-5.1	Hrs.21:3
	12 CLORO	112	mmol/L	M: 98-107	Hrs.21:3
	13 ION CALCIO	1.19	mg / dl	M: 4.64-5.28	Hrs.21:3



14	GLUCOSA AGA	207	mg/dl	Hrs.21:3
15	LACTATO	2.2	mmol/l	Hrs.21:3

9

Solicitud Nro 180772 Fecha de Solicitud 05/01/2021

Codigo 84484 TROPONINA, CUANTITATIVA

Indicaciones

INF.:

FECHA RESULTADO: 05/01/2021

MUESTRA: SUERO

Resultados

MUESTRA: SANGRE TOTAL

1	TROPONINA T	0.01	ng / ml	M: 0.01-0.02	Hrs.22:14
---	-------------	------	---------	--------------	-----------

Solicitud Nro 180771 Fecha de Solicitud 05/01/2021

Codigo 84132 POTASIO; SERICO, PLASMA O SANGRE TOTAL

Indicaciones

INF.:

FECHA RESULTADO: 05/01/2021

MUESTRA: SUERO

Resultados

MUESTRA: SANGRE TOTAL

1	POTASIO EN SUERO	5.4	mmol/L	M: 3.5-5.1	Hrs.22:11
---	------------------	-----	--------	------------	-----------

Codigo 84295 SODIO; SERICO, PLASMA O SANGRE TOTAL

Indicaciones

INF.:

FECHA RESULTADO: 05/01/2021

MUESTRA: SUERO

Resultados

MUESTRA: SANGRE TOTAL

1	SODIO EN SUERO	138	mmol/L	Hrs.22:11
---	----------------	-----	--------	-----------

Codigo 85025 HEMOGRAMA AUTOMATIZADO (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, ERITROCITOS, LEUCOCITOS Y PLAQUETAS) FORMULA DIFERENCIAL AUTOMATIZADA DE LEUCOCITOS

Indicaciones

INF.:

FECHA RESULTADO: 05/01/2021

MUESTRA: SANGRE TOTAL

1	RECuento DE GLOBULOS BLANCOS	17.33	10 <sup>3</sup> /uL	M: 4.5-9	Hrs.21:6
---	------------------------------	-------	---------------------	----------	----------

2	NEUTROFILOS ABSOLUTOS	15.29	10 <sup>3</sup> /uL	Hrs.21:6
---	-----------------------	-------	---------------------	----------

3	LINFOCITOS ABSOLUTO	0.84	10 <sup>3</sup> /uL	Hrs.21:6
---	---------------------	------	---------------------	----------

4	MONOCITOS ABSOLUTO	1.1	10 <sup>3</sup> /uL	Hrs.21:6
---	--------------------	-----	---------------------	----------

5	EOSINOFILOS ABSOLUTO	0.02	10 <sup>3</sup> /uL	Hrs.21:6
---	----------------------	------	---------------------	----------

6	BASOFILOS ABSOLUTO	0.08	10 <sup>3</sup> /uL	Hrs.21:6
---	--------------------	------	---------------------	----------

7	NEUTROFILOS %	88.3	%	M: 50-70	Hrs.21:6
---	---------------	------	---	----------	----------

8	LINFOCITOS %	4.8	%	M: 25-40	Hrs.21:6
---	--------------	-----	---	----------	----------

9	MONOCITOS %	6.3	%	M: 2-8	Hrs.21:6
---	-------------	-----	---	--------	----------

10	EOSINOFILOS %	0.1	%	M: 2-4	Hrs.21:6
----	---------------	-----	---	--------	----------

11	BASOFILOS %	0.5	%	M: 0-1	Hrs.21:6
----	-------------	-----	---	--------	----------

12	RECuento DE GLOBULOS ROJOS	5.31	x10 <sup>6</sup> /uL	M: 4.1-5.9	Hrs.21:6
----	----------------------------	------	----------------------	------------	----------

13	DOSAJE DE HEMOGLOBINA	15.6	g/dL	Hrs.21:6
----	-----------------------	------	------	----------

14	HEMATOCRITO	46.9	%	M: 40-50	Hrs.21:6
----	-------------	------	---	----------	----------

15	VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	88.3	fL	Hrs.21:6
----	---------------------------	------	----	----------

16	HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	29.4	pG	Hrs.21:6
----	-------------------------------	------	----	----------

17	CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA C	33.3	g/dL	Hrs.21:6
----	--------------------------------	------	------	----------



8

18	DESVIAC. ESTAND. ANCHO DE DIST	45.3	fL	Hrs.21:6
19	COEFIC. VARIAC. ANCHO DE DISTR	14	%	Hrs.21:6
20	RECuento DE PLAQUETAS	746	$\times 10^3/uL$	Hrs.21:6
21	ANCHO DE DISTRIBUCION PLAQUETA	-	fL	Hrs.21:6
22	VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO	9.2	fL	Hrs.21:6
24	TIPO DE RESULTADO	-		Hrs.21:6

MUESTRA: SANGRE EDTA

Codigo 82947 DOSAJE DE GLUCOSA EN SANGRE, CUANTITATIVO (EXCEPTO CINTA REACTIVA)

Indicaciones

INF.:

FECHA RESULTADO: 05/01/2021

Resultados

MUESTRA: SUERO

1 GLUCOSA

197

mg / dl

M: 70-110

Hrs.21:6

Codigo 84520 NITROGENO UREICO; CUANTITATIVO

Indicaciones

INF.:

FECHA RESULTADO: 05/01/2021

Resultados

MUESTRA: SUERO

MUESTRA: SANGRE TOTAL

1 UREA

37.6

mg / dl

M: 15-45

Hrs.21:6

Codigo 82565 DOSAJE DE CREATININA EN SANGRE

Indicaciones

INF.:

FECHA RESULTADO: 05/01/2021

Resultados

MUESTRA: SUERO

MUESTRA: SANGRE TOTAL

1 CREATININA

0.99

mg / dl

M: 0.3-1.4

Hrs.21:6

Codigo 86140 PROTEINA C-REACTIVA

Indicaciones

INF.:

FECHA RESULTADO: 05/01/2021

Resultados

MUESTRA: SUERO

1 PROTEINA C REACTIVA

27.77

mg / dl

M: 0-0.5

Hrs.22:13

Codigo 84145 DOSAJE DE PROCALCITONINA (PCT)

Indicaciones

INF.:

FECHA RESULTADO: 05/01/2021

Resultados

MUESTRA: SUERO

1 PROCALCITONINA

0.211

ng / ml

Hrs.21:6

MUESTRA: SANGRE TOTAL

Codigo 84075 DOSAJE DE FOSFATASA, ALCALINA

Indicaciones

INF.:

FECHA RESULTADO: 05/01/2021

Resultados

MUESTRA: SUERO

1 FOSFATASA ALCALINA

287

M: 35-130

Hrs.21:6

Codigo 84450 ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (AST) (SGOT)

Indicaciones

INF.:

FECHA RESULTADO: 05/01/2021

Resultados

MUESTRA: SUERO



1

MUESTRA: SANGRE TOTAL					
1 TGO - ASAT		96	U/L	M: 10-38	Hrs.21:6
Codigo	84460 TRANSFERASA; AMINO ALANINA (ALT) (SGPT)				
Indicaciones					
Resultados	INF: FECHA RESULTADO: 05/01/2021				
MUESTRA: SUERO					
MUESTRA: SANGRE TOTAL					
1 TGP - ALAT		165	U/L	M: 12-41	Hrs.21:6
Codigo	84107 GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA				
Indicaciones					
Resultados	INF: FECHA RESULTADO: 05/01/2021				
MUESTRA: SUERO					
1 GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA		1055	U/L	Hrs.21:6	
Codigo	82247 DOSAJE DE BILIRRUBINA; TOTAL				
Indicaciones					
Resultados	INF: FECHA RESULTADO: 05/01/2021				
MUESTRA: SUERO					
1 BILIRRUBINA TOTAL		0.9	mg / dl	M: 0.2-1	Hrs.21:6
Codigo	82248 DOSAJE DE BILIRRUBINA; DIRECTA				
Indicaciones					
Resultados	INF: FECHA RESULTADO: 05/01/2021				
MUESTRA: SUERO					
1 BILIRRUBINA DIRECTA		0.74	mg / dl	M: 0-0.2	Hrs.21:6
Codigo	84167 PROTEINAS; TOTALES Y FRACCIONADAS EN SANGRE POR COLORIMETRIA				
Indicaciones					
Resultados	INF: FECHA RESULTADO: 05/01/2021				
MUESTRA: SUERO					
1 ALBUMINA (PTYF)		3.31	gr/dl	Hrs.21:6	
2 PROTEINAS TOTALES		7.45	gr/dl	M: 6.1-7.9	Hrs.21:6
3 GLOBULINAS		4.14	g / dl	M: 1.9-3	Hrs.21:6
Codigo	82040 DOSAJE DE ALBUMINA; SUERO, PLASMA O SANGRE TOTAL				
Indicaciones					
Resultados	INF: FECHA RESULTADO: 05/01/2021				
MUESTRA: SUERO					
1 ALBUMINA		3.31	gr/dl	M: 3.5-4.8	Hrs.21:6
Codigo	82977 DOSAJE DE GLUTAMIL TRANSFERASA, GAMMA (GGT)				
Indicaciones					
Resultados	INF: NO FECHA RESULTADO: / /				
Codigo	85595 PLAQUETAS; RECUENTO AUTOMATIZADO				
Indicaciones					
Resultados	INF: FECHA RESULTADO: 05/01/2021				
MUESTRA: SANGRE TOTAL					
1 RECUENTO DE PLAQUETAS_		746	Hrs.21:6		
MUESTRA: SANGRE EDTA					
Codigo	85384 FIBRINOGENO; ACTIVIDAD				
Indicaciones					



6

Resultados	INF.: <b>507 MG /DL</b> MUESTRA: SANGRE TOTAL MUESTRA: PLASMA CITRATADO	FECHA RESULTADO:	<b>05/01/2021</b>
Codigo	85610 TIEMPO DE PROTROMBINA		
Indicaciones			
	INF.: <b>TP : 14,8 SEG</b>	FECHA RESULTADO:	<b>05/01/2021</b>
Resultados	<b>INR : 1.37</b> MUESTRA: SANGRE TOTAL MUESTRA: PLASMA CITRATADO		
Codigo	85670 TIEMPO DE TROMBINA (TT); PLASMA		
Indicaciones			
Resultados	INF.: <b>NO</b>	FECHA RESULTADO:	<b>/ /</b>
Codigo	85730 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT); EN PLASMA O SANGRE ENTERA		
Indicaciones			
	INF.: <b>NHR</b>	FECHA RESULTADO:	<b>05/01/2021</b>
	MUESTRA: SUERO		
Resultados	<b>1 TTP</b>	<b>SEG</b>	
	<b>2 INR</b>		<b>0.9 - 1.15</b>
	MUESTRA: PLASMA CITRATADO		

**Medicamentos Recetados**

(07964176A-16/06/2023 14:26-10.56.1.186)

**Receta No 529938**

Codigo **CAPTOPRIL 25 MG TB**

Cantidad **2,00**

Dosificacion

Indicaciones VER INDICACIONES

Codigo **FUROSEMIDA 10 MG / ML X 2 ML AM**

Cantidad **4,00**

Dosificacion

Indicaciones VER INDICACIONES

**Procedimientos del Acto Médico**

(07964176A-16/06/2023 14:26-10.56.1.186)



Acto Medico 911680

(07964176A-16/06/2023 14:26-10.56.1.189)

Apellidos y Nombres

RAMOS PEVEZ RALPH ANTONIO

Nro Historia Clínica

99382

Doc. de Identidad

D.N.I. 43411350 Sexo MASCULINO

Tipo de Paciente

ASEGURADO ADSCRITO AL C.A.

CAS de Atencion

H.I F. TORREALVA

Tipo de Seguro

S.REGULAR D.LEG.1057(CAS)

Fecha de Ingreso

04/01/2021 Edad 34 A 10 M 26 D

Plan de Salud

Area Hospitalaria

HOSPITALIZACION

Servicio Hosp.

MEDICINA INTERNA

Número de Atención: 0

Fecha de Atencion: / /

Número de Atención:

5

Fecha de Atencion:

05/01/2021

Fecha de la Atención

05/01/2021

Hora de la Atención

22:22

Profesional Asistencial

GUTIERREZ REVATTA EDDY Colegiatura: 56659

Especialidad Interconsulta

Informe UCI

Anamnesis

(07964176A-16/06/2023 14:26-10.56.1.189)

Examen Clínico

(07964176A-16/06/2023 14:26-10.56.1.189)

## Signos Vitales:

Presión Arterial (mm Hg)	99 / 50	Frecuencia Cardíaca (Latidos x Min)	115	Ver Grafica
Presión Venosa Central (cm H2O)	0	Frecuencia Respiratoria x Min	22	
Sat. O2	0	FiO2	0,00	
Temperatura Corporal (°C)	38,0			

## Antropometría:

Peso (Kg)	100,000	Talla (M)	0,00	IMC	0
Perímetro Abdominal	0,0				

A) SE EVALUA AL PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN MAL ESTADO GENERAL, SEDADO, CON TUBO ENDOTRAQUEAL Y VENTILACIÓN MECÁNICA EN PRONACION, CON APOYO VENTILATORIO.

O) PACIENTE ACTUALMENTE SE ENCUENTRA EN MEG, MEN, REH, CON APOYO VENTILATORIO.

AL EXAMEN FÍSICO:

MUCOSAS: SEMIHUMEDAS.

AP RESP: MV PASA RUDO EN ACP, SE AUSCULTA RONCANTES CON CREPITOS DIFUSOS Y SIBILANTES EN LOS 2/3 INFERIORES DE ACP, CON TET + VM: A/C P CON LOS PARAMETROS: P INSP: 22, FR: 22, PEEP: 11, FIO2: 0.90, VT: 498, SATO2: 95 %. MOVILIZA ESCASAS SECRECIONES.

AP CARD: RCR, NO SOPLOS, NO GALOPE, CON VASOPRESORES.

ABDOMEN: GLOBULOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, RHA PRESENTES.

NEUROLOGICO: SEDADO, RASS -5.

GU: DIURESIS: 1000 CC/12 HORAS. BHE: - 450 CC/ 12 HORAS.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS.

A) PACIENTE HEMODINAMICAMENTE INESTABLE CON APOYO VASOPRESOR, Y CON APOYO VENTILATORIO EN POSICION PRONA; A QUIEN SE LE INSTALO TRATAMIENTO MEDICO LO CUAL CONTINUARA. TIENE PRONOSTICO MUY RESERVADO, POR ESTOS MOTIVOS SE REFORZARA EL TRATAMIENTO MEDICO Y SE RECIBE LLAMADA DEL HOSPITAL DE VITARTE QUIEN ACEPTA REFERENCIA DEL PACIENTE; LO CUAL SE COORDINARA.

PLAN: CONTINUAREMOS CON EL TRATAMIENTO MEDICO INDICADO.  
SE SUGIERE: AGA Y ELECTROLITOS PARA MAÑANA TEMPRANO.

Diagnostico

(07964176A-16/06/2023 14:26-10.56.1.189)

Código	Descripción	Nombre Tipo Diagnóstico
J96.0	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	DEFINITIVO
U07.1	COVID-19, VIRUS IDENTIFICADO	DEFINITIVO
J80	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO	DEFINITIVO
J12.8	NEUMONIA DEBIDA A OTROS VIRUS	DEFINITIVO
B97.2	CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS	DEFINITIVO
E66.9	OBESIDAD, NO ESPECIFICADA	DEFINITIVO
R57.9	CHOQUE, NO ESPECIFICADO	DEFINITIVO
A41.9	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA	DEFINITIVO

Plan de Trabajo

(07964176A-16/06/2023 14:26-10.56.1.189)

Indicaciones

(07964176A-16/06/2023 14:26-10.56.1.189)

NPO, EXCEPTO MEDICACION.

CLNA 9% X 1000 CC + CLK 20% (01 AMP) ==&gt; 20 CC/HORA.

IMIPENEM 500 MG EV C/6 HORAS (1/10).

PROPOFOL 1% (06 AMP) ==&gt; 20 CC/HORA (RASS -5).



FENTANILO 1000 UG + CLNA 9%= 100 CC ==> PASAR EV A 20 CC/HORA.  
 ROCURONIO 50 MG (10 AMP) + SF 100 CC ==> PASAR EV A 15 CC/HORA.  
 OMEPRAZOL 40 MG EV C/ 24 HORAS.  
 DEXAMETASONA 6 MG EV C/24 HORAS.  
 FUROSEMIDA 20 MG EV CADA 12 HORAS.  
 METOCLOPRAMIDA 10 MG EV CADA 8 HORAS.  
 ENOXAPARINA 60 MG SC C/ 12 HORAS.  
 ACETILCISTEINA 600 MG POR SNG CADA 8 HORAS.  
 CAPTOPRIL 25 MG PRN A PA > = 150/90 MMHG.  
 BROMURO DE IPATROPIO: 06 PUFF CADA 4 HORAS POR MDI.  
 SALBUTAMOL: 06 PUFF CADA 4 HORAS POR MDI.  
 BECLOMETASONA 250 MG: 03 PUFF CADA 8 HORAS POR MDI.  
 INSULINA CRISTALINA SC A ESCALA MOVIL.  
 METAMIZOL 1 GR EV SI T° MAYOR DE 38 °C + MEDIOS FÍSICOS.  
 HGT: CADA 8 HORAS, GRAFICAR EN HOJA APARTE.  
 CFV - BHE - DIURESIS HORARIA - CUIDADOS DE ENFERMERIA.  
 VENTILACIÓN MECÁNICA PROTECTIVA EN PRONO POR 72 HORAS.  
 PRONACION POR 72 HORAS, SEGUN PROTOCOLO.  
 SE SUGIERE: AGA Y ELECTROLITOS PARA MAÑANA TEMPRANO.

Resultado de la Atención PACIENTE CONTINUA EN SERVICIO Tipo de Atención VISITA HOSPITALARIA

Solicitudes Interconsulta		(07964176A-16/06/2023 14:26-10.56.1.189)		
Solicitud	Acto Médico Fecha y Hora	Servicio	Motivo	Estado

Exámenes Auxiliares Solicitados en la Secuencia de Atención				(07964176A-16/06/2023 14:26-10.56.1.189)	
Solicitud Nro	180827	Fecha de Solicitud	05/01/2021		
Codigo	82803	GASES EN SANGRE, CUALQUIER COMBINACION DE PH, PCO2, PO2, CO2, HCO3 (INCLUYENDO LA SATURACION DE O2 CALCULADA).			
Indicaciones					
Resultados	INF:	NO	FECHA RESULTADO:		/ /

Medicamentos Recetados		(07964176A-16/06/2023 14:26-10.56.1.189)		
Procedimientos del Acto Médico		(07964176A-16/06/2023 14:26-10.56.1.189)		



Acto Medico 911680 (07964176A-16/06/2023 14:27-10.56.1.187)  
Apellidos y Nombres RAMOS PEVEZ RALPH ANTONIO Nro Historia Clínica 99382  
Doc. de Identidad D.N.I. 43411350 Sexo MASCULINO Tipo de Paciente ASEGURADO ADSCRITO AL C.A.  
CAS de Atencion H.I.F. TORREALVA Tipo de Seguro S.REGULAR D.LEG.1057(CAS)  
Fecha de Ingreso 04/01/2021 Edad 34 A 10 M 26 D Plan de Salud  
Area Hospitalaria HOSPITALIZACION Servicio Hosp. MEDICINA INTERNA

Número de Atención: 0

Fecha de Atencion: / /

Número de Atención: 6

Fecha de Atencion: 06/01/2021

Fecha de la Atención 06/01/2021 Hora de la Atención 03:23  
Profesional Asistencial GUTIERREZ REVATTA EDDY Colegiatura: 56659  
Especialidad Interconsulta

Informe UCI

Anamnesis (07964176A-16/06/2023 14:27-10.56.1.187)

Examen Clínico (07964176A-16/06/2023 14:27-10.56.1.187)

Signos Vitales:

Presión Arterial (mm Hg)	99 / 50	Frecuencia Cardíaca (Latidos x Min)	112	Ver Grafica
Presión Venosa Central (cm H2O)	0	Frecuencia Respiratoria x Min	22	
Sat. O2	0	FIO2	0,00	
Temperatura Corporal (°C)	38,0			

Antropometría:

Peso (Kg)	100,000	Talla (M)	0,00	IMC	0
Perímetro Abdominal	0,0				

A) SE EVALUA AL PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN MAL ESTADO GENERAL, SEDADO, CON TUBO ENDOTRAQUEAL Y VENTILACIÓN MECÁNICA EN SUPINO, CON APOYO VENTILATORIO.

O) PACIENTE ACTUALMENTE SE ENCUENTRA EN MEG, MEN, REH, CON APOYO VENTILATORIO.

AL EXAMEN FÍSICO:

MUCOSAS: SEMIHUMEDAS.

AP RESP: MV PASA RUDO EN ACP, SE AUSCULTA RONCANTES CON CREPITOS DIFUSOS Y SIBILANTES EN LOS 2/3 INFERIORES DE ACP, CON TET + VM: A/C P CON LOS PARAMETROS: P INSP: 22, FR: 22, PEEP: 11, FIO2: 0.90, VT: 498, SATO2: 95 %. MOVILIZA ESCASAS SECRECIONES.

AP CARD: RCR, NO SOPLOS, NO GALOPE, CON VASOPRESORES.

ABDOMEN: GLOBULOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, RHA PRESENTES.

NEUROLOGICO: SEDADO, RASS -5.

GU: DIURESIS: 1000 CC/12 HORAS. BHE: - 450 CC/ 12 HORAS.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS.

A) PACIENTE HEMODINAMICAMENTE INESTABLE CON APOYO VASOPRESOR, Y CON APOYO VENTILATORIO EN POSICION SUPINA; QUIEN ES REFERIDO AL HOSPITAL DE ATE VITARTE. LA CUAL YA FUE ACEPTADA, SE COORDINA CON EL MEDICO DE GUARDIA LA SALIDA DE LA AMBULANCIA.

PLAN: REFERENCIA AL HOSPITAL DE ATE VITARTE, LA CUAL YA FUE ACEPTADA.

Diagnostico (07964176A-16/06/2023 14:27-10.56.1.187)

Código	Descripción	Nombre Tipo Diagnóstico
J96.0	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	DEFINITIVO
U07.1	COVID-19, VIRUS IDENTIFICADO	PRESUNTIVO
J80	SÍNDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO	PRESUNTIVO
J12.8	NEUMONIA DEBIDA A OTROS VIRUS	PRESUNTIVO
B97.2	CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS	PRESUNTIVO
E66.9	OBESIDAD, NO ESPECIFICADA	PRESUNTIVO
R57.9	CHOQUE, NO ESPECIFICADO	PRESUNTIVO
A41.9	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA	PRESUNTIVO

Plan de Trabajo (07964176A-16/06/2023 14:27-10.56.1.187)

Indicaciones

(07964176A-16/06/2023 14:27-10.56.1.187)

NPO, EXCEPTO MEDICACION.

CLNA 9% X 1000 CC + CLK 20% (01 AMP) ==> 20 CC/HORA.

IMIPENEM 500 MG EV C/6 HORAS (1/10).

PROPOFOL 1% (06 AMP) ==> 20 CC/HORA (RASS -5).

FENTANILO 1000 UG + CLNA 9%= 100 CC ==> PASAR EV A 20 CC/HORA.

ROCURONIO 50 MG (10 AMP) + SF 100 CC ==> PASAR EV A 15 CC/HORA.

OMEPRAZOL 40 MG EV C/ 24 HORAS.



2

DEXAMETASONA 6 MG EV C/24 HORAS.  
FUROSEMIDA 20 MG EV CADA 12 HORAS.  
METOCLOPRAMIDA 10 MG EV CADA 8 HORAS.  
ENOXAPARINA 60 MG SC C/ 12 HORAS.  
ACETILCISTEINA 600 MG POR SNG CADA 8 HORAS.  
CAPTOPRIL 25 MG PRN A PA > = 150/90 MMHG.  
BROMURO DE IPATROPIO: 06 PUFF CADA 4 HORAS POR MDI.  
SALBUTAMOL: 06 PUFF CADA 4 HORAS POR MDI.  
BECLOMETASONA 250 MG: 03 PUFF CADA 8 HORAS POR MDI.  
INSULINA CRISTALINA SC A ESCALA MOVIL.  
METAMIZOL 1 GR EV SI T° MAYOR DE 38 °C + MEDIOS FÍSICOS.  
HGT: CADA 8 HORAS, GRAFICAR EN HOJA APARTE.  
CFV - BHE - DIURESIS HORARIA - CUIDADOS DE ENFERMERIA.  
VENTILACIÓN MECÁNICA PROTECTIVA EN PRONO POR 72 HORAS.  
PRONACION POR 72 HORAS, SEGUN PROTOCOLO.  
REFERENCIA AL HOSPITAL DE ATE VITARTE, LA CUAL YA FUE ACEPTADA.

Resultado de la Atención    REFERENCIA    Tipo de Atención    VISITA HOSPITALARIA

Solicitudes Interconsulta		(07964176A-16/06/2023 14:27-10.56.1.187)		
Solicitud	Acto Médico Fecha y Hora	Servicio	Motivo	Estado
Exámenes Auxiliares Solicitados en la Secuencia de Atención		(07964176A-16/06/2023 14:27-10.56.1.187)		
Medicamentos Recetados		(07964176A-16/06/2023 14:27-10.56.1.187)		
Procedimientos del Acto Médico		(07964176A-16/06/2023 14:27-10.56.1.187)		



## INFORME NEUMOLOGICO

NOMBRE: RAMOS PEVEZ RALPH  
DNI: 43411350  
PROCEDENCIA: CONSULTORIO DE NEUMOLOGÍA

### ANTECEDENTES

Asma diagnóstico hace 4 años, tratamiento con corticoides inhalados periódicamente.  
COVID hace 1 año, manejo hospitalario.

### ANAMNESIS

Paciente refiere 15 días de tos productiva, expectoración verdosa, tratamiento IM por 3 días. Posterior incremento de tos no productiva. Uso de broncodilatadores y corticoides para manejo de síntomas. Posterior evolución clínica favorable. Control posterior con LABA y antileucotrienos.

### EXAMEN FÍSICO

Sat O2 98% FiO2 0.21 FC 85 x' FR 15 x'  
MV pasa bien ACP, espiración prolongada, amplexación adecuada.

### EXÁMENES AUXILIARES

TEM de tórax: 15/05/23 Informado como parénquima pulmonar de aspecto morfológico conservado.

Espirometría 17/05/23: Curvas obstructivas, sugerente de restricción leve, broncodilatación positiva no significativa 1%.

### DIAGNÓSTICOS:

Asma persistente leve	J45.9
Condición posterior a COVID	U09.9

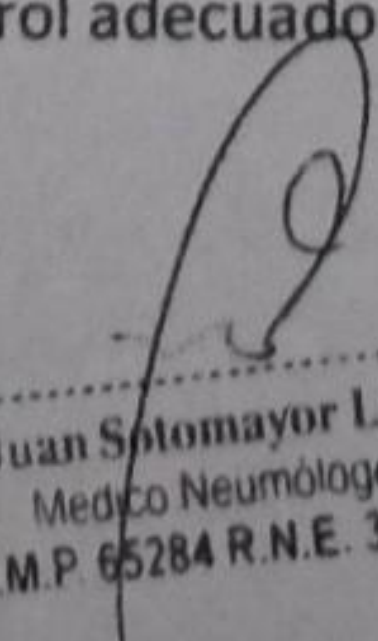
### SUGERENCIAS:

Control seriado por la especialidad de neumología.

Terapia de control con ICS/LABA y SAMA condicional.

Se sugiere evitar esfuerzos físicos extenuantes, exposición a ambientes con alérgenos ambientales, labores en altura hasta control adecuado de enfermedad crónica.

Ica 30 mayo 2023

  
Dr. Juan Sotomayor Linares  
Médico Neumólogo  
C.M.P. 65284 R.N.E. 37848