

SERVICIO DE
AFDIA



ORDEN DE PRESTACION

09/09/26

1. ESTABLECIMIENTO										CODIGO	
HOSPITAL "DR. RAMON CARRILLO"										77800017	
2. APELLIDO Y NOMBRES										3. FECHA	
Acoite Rau											
4. SEXO	5. EDAD	6. N° DE DOCUMENTO	7. TIPO DE DOCUMENTO	8. C.E	9. SALA	10. CAMA	11. H. CL N°				
M	26	18069329									
12. CONDICION		13. OBRA SOCIAL O MUTUAL		14. TIPO DE AFILIADO		14. N° DE AFILIADO					
15. DIAGNOSTICO CLINICO										17. CODIGO	
Re Diabetes											
13. CAUT. O COD.		19. CONCEPTO				20. UNITARIO		21. TOTAL			
		Ilc. Cirugia Vascular									
22. FACTURACION INTERVINO		24. TOTAL				26. ASONADO AFILIADO					
						26.1 ASONAR POR O.S.					
27. AUTORIZACION O.S. INTERNACIONAL / RAMON CARRILLO SAN VICENTE						25. CONFORME AFILIADO		28. PRACTICA REALIZADA POR:			
SELO DELEGACION											
FIRMA PROFESIONAL						FIRMA DEL PROFESIONAL					
SELLO ACREDITACION						SELLO Y MATRICULA					

PLANILLA DE SOLICITUD DE ADMISION DE PRIMERA VEZ

Recuerde que el HCANK es un hospital de alta complejidad donde se utilizan tecnologías de avanzada e intervienen equipos multidisciplinares especializados, por lo que se dará prioridad a patologías complejas.

CONSULTORIOS EXTERNOS

Hospital que deriva: Ramón Castillo San Vicente. Fecha: 05/08/2022
Médico solicitante: Lautaro Ledesma.

DATOS PERSONALES DEL PACIENTE

Nombre y Apellido: Alvora Raul
D.N.I.: 8069329 Fecha de nacimiento: 03/12/1949 Edad: 76a.
Domicilio: San Vicente Localidad: San Vicente
Teléfono: _____ E-mail: _____
Obra Social: PAMI

ESPECIALIDAD SOLICITADA / DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO

Interc consulta cirugía vascular.

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

Paciente un diagnóstico de pie diabético derecho, valorado por
traumatología para solucitar interconsulta para determinar
a qué altura se realizará amputación.

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS REALIZADOS

Radiografía:

Ecografía:

Tomografía:

Resonancia magnética:

Otros estudios que posee el paciente:

eco doppler miembros inferiores.

Dr. Ledesma Lautaro
MÉDICO
M.P. 178.153

Enviar planilla a: primeraconsulta@hospitalcuencaalta.org.ar

Tiempo estimado de respuesta: dentro de los 15 días hábiles posteriores al envío del e-mail.

Enviar:

* PLANILLA DE SOLICITUD DE ADMISION DE PRIMERA VEZ

* DNI FRENTE Y DORSO

* ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS



Dirección: Intersección de Larrea y Santoro
Teléfono: 9 2224 54-5007

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE Y APELLIDO: ACOSTA RAUL ALFREDO

DNI: 8069329

EDAD: 76 AÑOS

OS: PAMI

FECHA ACTUAL: 05/08/2026

EVOLUCIÓN CLÍNICA

HEA: PACIENTE MASCULINO DE 76 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS, TRAI DO POR FAMILIARES POR PRESENTAR LESION ULCERADA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON SALIDA DE SECRESION PURULEN TA MOTIVO POR EL CUAL SE INTERNA.

FECHA DE INGRESO A INTERNACION: 04/08/2026

DIAS DE INGRESO: 1 DIA

TRATAMIENTO: CIPROFLOXACINA 200MG EV C/12H + CLINDAMICINA 300MG VO C/8H (1 DIA)

DIAGNOSTICOS ACTUALES: 1- PIE DIABETICO DERECHO WAGNER IV
2- LESION RENAL AGUDA?

EXAMEN FISICO

CONTROL DE SIGNOS VITALES: FC: 86 LPM FR: 18 RPM SPO2: 98% AA TA: 120/70 MMHG T: 36°C

PACIENTE EN CONDICIONES CLINICAS REGULARES, AFEBRIL. HIDRATADO, PIEL Y MUCOSAS NOMOCOLOREADOS. NORMOCEFALO, OJOS MOVILES, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, ORL: SIN ALTERACIONES. CUELLO MOVIL, SIMETRICO SIN REGIDEZ, SIN INJURGITACION, TORAX NORMOEXPANSIBLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MURMULLO VESICULAR AUDIBLE SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN PLANO, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN IRRITACION PERITONEAL NI MEGALIAS. EXTREMIDADES ASIMETRICAS, SE EVIDENCIA LESION TIPO ULCERADA EN PIE DERECHO CON PRESENCIA DE TEJIDO NECROTICO Y SECRESION PURULEN TA FETIDA CON EDEMA GRADO II QUE DEJA FOVEA <30SEG, NEUROLÓGICO: VIGIL, ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA, GLASGOW 15 PUNTOS.

COMENTARIO; PACIENTE VALORADO EL DIA DE HOY POR TRAUMATOLOGIA QUIENES INDICAN ECOGRAFIA DOPPLER DE MIEMRBOS INFERIORES TANTO VENOSO COMO ARTERIAL PARA DETERMINAR COMPROMISO CIRCULATORIO PARA POSTERIOR VALORACION POR CIRUGIA VASCULAR Y TOMAR CONDUCTA.

Dr. Ledesma Lautaro
MÉDICO
M.P. 178.153



SERVICIO DE DIAGNOSTICO POR IMAGENES

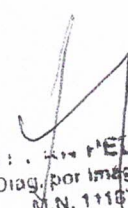
Acosta Raul
05-08-2026

DOPPLER ARTERIAL DE MID

Se realizo eco Doppler arterial de MID

Se evaluaron las arterias: arteria femoral común, arteria femoral superficial, arteria femoral profunda, arteria poplítea, tronco tibio peróneo, arteria tibial anterior, y arteria tibial posterior con flujo color y onda espectral.

Se registra flujo monofasico por multiples obstrucciones progresivas arteria tibial anterior con flujo ausente desde el segmento proximal .


DR. PEDROZO
Diag. por Imágenes
M.N. 111671



Hospital Zonal General de Agudos Dr. Ramon Carrillo, San Vicente

Paciente: ACOSTA RAUL ALFREDO
DNI: DNI 8069329
Edad: 76 años
Sexo: Masculino

Médico: ELVIS INTRIAGO
Servicio: GUARDIA
Ubicación:
Piso:

N° Orden: 83344
Sucursal: Hospital San Vicente
Fecha ing.: 04/08/2026 18:06:00

Usuario: CSALAS

Fecha Imp.: 04/08/2026 18:58:54

Impresión: Original

ESTUDIO

RESULTADO UNIDADES

VALORES DE REFERENCIA

No quedan estudios pendientes o cargados

HEMOGRAMA

METODO: CONTADOR HEMATOLOGICO

RECuento DE LEUCOCITOS	9.40	10 ⁹ /L	(3.50 - 9.50)
LINFOCITOS %	15.4	%	(20.0 - 50.0)
NEUTROFILOS SEGMENTADOS %	77.0	%	(50.0 - 70.0)
MEDIOS%	7.6	%	(3.0 - 9.0)
HEMATOCRITO	28.4	%	(35.0 - 50.0)
RECuento DE ERITROCITOS	3.18	10 ¹² /L	(3.80 - 5.80)
HEMOGLOBINA	9.2	gr/dl	(11.5 - 17.5)
PLAQUETAS	350	10 ⁹ /L	(125 - 350)

GLUCEMIA

METODO: COLORIMETRICO - TRINDER

166 mg/dl (82 - 115)

UREA SERICA

METODO: ENZIMATICO

56 mg/dl (18 - 55)

CREATININA SERICA

METODO: ENZIMATICO

CREATININA EN SUERO 1.46 mg/dl (0.70 - 1.30)

HEPATOGRAMA

AST- TGO	15	UI/l	(0 - 35)
ALT-TGP	12	UI/l	(0 - 45)
FOSFATASA ALCALINA	88	UI/l	(56 - 119)
BILIRRUBINA TOTAL	0.36	mg/dl	(0.30 - 1.20)

SEDIMENTO URINARIO

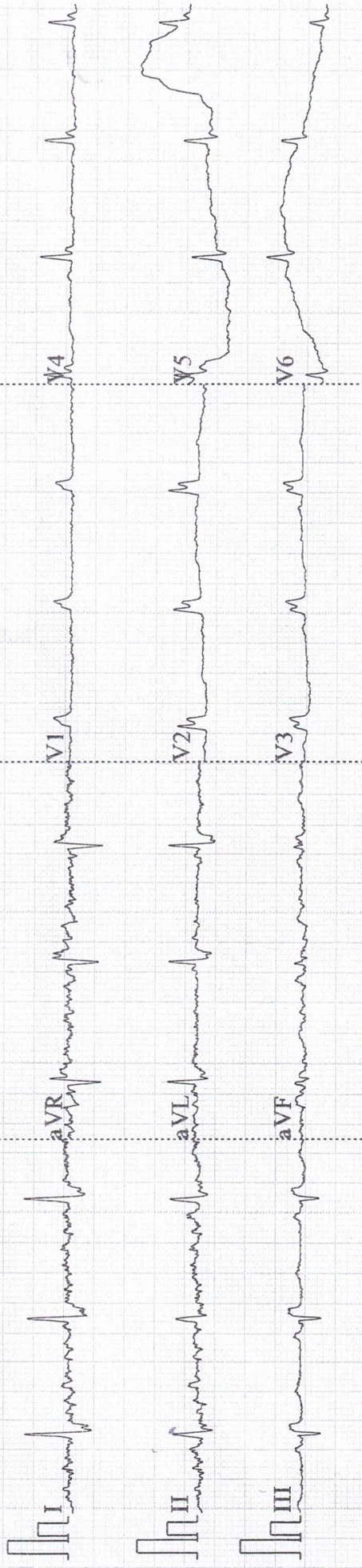
CELULAS

no remite

HEMATOLOGIA
QUIMICA CLINICA
ORINAS

Validado electronicamente por:
Tec. Cecilia Salas
MP 186726

ID: 253 04-08-2026 16:24:09



0.25~25Hz AC50 25mm/s 10/5mm/mV ♡76 V1.0 SEMIP V1.7

Acosta, Raul

DOI: 178.06P.328

04/08/26

17hs

