

HOJA DE EVOLUCIÓN

Paciente: Cobos, Margarita Haydee

Documento: 4547621

Edad: 81

HC: 275465

Fecha Ingreso: 13/07/2026

Fecha Egreso:

Habitación / Cama: UTI / Cama 21

Diagnóstico de Ingreso: infección herida quirúrgica

Diagnóstico de Egreso:

Fecha	Profesional	Descripción	Firma
14/08/2026 15:49	Orlando Urquiza Matrícula Nacional: 150297, Matrícula Provincial: 336918 Guardia Adultos	EVOLUCION DE UTI Paciente femenina de 81 años, cursando internación en uti con diagnostico de: - Sepsis secundaria a infección protésica de cadera derecha en resolución. - POP mediato de toilette quirúrgica de cadera derecha (x2). - POP de reemplazo parcial de cadera derecha. - Osteomielitis periprotésica por Acinetobacter baumannii. - Insuficiencia renal aguda KDIGO 3 / AKIN 3 (TFG estimada : <10 ml/min/1,73) - ATB:MINOCICLINA + AMS FI:03/08/26. ENFERMEDAD ACTUAL: Paciente femenina de 81 años ingresa a guardia el día 13/07 derivada desde hospital las heras por infección del sitio quirúrgico secundario a pop de prótesis de cadera derecha, requiere valoración por traumatología, ingresa a uti pop inmediato de toilette quirúrgica para monitorización hemodinámica, inicia con tto atb ptz y se añade vancomicina, el día 20/07 se obtiene resultado de secreción de cadera positivo para staphylococcus aureus sensible a rifampicina por lo cual se suspende ptz y añade rifampicina, requiere el día 22/07 segunda intervención quirúrgica por deshiscencia de la herida, se toma muestra osea con resultado Positivo para acinetobacter baumani, sensible a colistin. En fecha 30/07/26 pasa a cm por buena evolución pero intercorre con alteración del estado mental, hipotensión, hipoglucemia, desaturación por lo cual reingresa nuevamente a UTI, requiriendo Vasoactivos para su estabilización. EXAMEN FISICO: TA: 139/76 FC:80 FR 18 SatO₂ 95 % AA T° 36°C. balance hídrico de 24 hs: I:2492 E:3600 B: -1193 Cardíaco R1R2 en 4 focos, no soplos, sin signos de falla de bomba, requerimiento de bic de labetalol	

Dr. Orlando Urquiza
MEDICO
MN 150297-MP 336918

		para control de hta. Respiratorio: hipoventilacion generalizada, regular mecanica ventilatoria, sin requerimiento de oxigeno. Abdomen: Blando, depresible, no doloroso, sin reaccion peritoneal, RHA +. Extremidades: herida quirúrgica seca con escasa secrecion serosa en proceso de cicatrizacion, sin signos de flogosis. Pulsos periféricos presentes SNC: polineuropatica, con limitacion funcional, glasgow 14/15, desorientada en tiempo y espacio. CULTIVOS y PROCEDIMIENTOS REALIZADOS: 13/07/26: pop de toilette qx con toma de muestra. 20/07/26: cultivo de secrecion cadera derecha: sthaphylococcus aureus meticilino resistente: sensible a minociclina-rifampicina, resistente a oxacilina-cefoxitina-eritromicina-clindamicina-tms-gentamicina 22/07/26: deshidratacion de herida quirurgica con abundante secrecion serosa: 2 pop inmediato de toilette quirurgica con toma de muestra osea. 25/07/26: cultivo de tejido oseo femoral derecho se rescata acinetobacter baumani solo sensible a colistin, minociclina, tigeciclina, ams. 31/07/26: punta de cateter: flora polimicrobiana. 31/07/26: hmc x2: negativo. LABORATORIO (14/08/26): Hto:30 Hb:9,3 GB:9200 Plq:292000 Glu:121 urea:81 Crea:5,06 Na:152 K:4,41 Tgo:26 Tgp:2 Fal:123 BiT0,65 Di:0,18 EAB: 7,24/44,2/84,9/19,8/-8,6/ 94,0 % Paciente al momento estable , vigil reactivo a estímulos externos, Afebril con proceso infeccioso en resolucion, continua con tendencia a la hipertension tratado con bic de labetalol. continúa tratamiento antibiótico dirigido con minociclina + AMS (dia 11). Valorado por traumatología indica con buena evolucion del punto de vista quirurgico con posibilidad de pasar a Sala.continua con curaciones por Traumatología y kinesioterapia respiratoria y motora . Laboratorio reporta Na:152 se indica agua libre 500 ml c/12 hr. Continua con valores elevados de la funcion renal urea:81 crea:5,06 . Se reitera solicitud de Derivacion a Centro de mayor complejidad para rehabilitacion motora post Qx y valoracion por Nefrologia para evaluar Hemodialisis.	
--	---	---	--

14/08/2026 15:30	Raúl Villaverde Gonzales Matrícula Provincial: 9552 Kinesiología	Paciente vigil, parcialmente orientada, con BMV , VE A/A sin requerimiento de oxígeno suplementario, SAT 97%, FR 14 rpm,FC 70 lpm, TA 122/7(89). A la auscultación presenta murmullo vesicular conservado sin ruidos agregados, supura líquido seroso de la herida. Hoy se realiza movilizaciones pasivas/asistidas de MMII derecho, activas de MMII Izquierdo , activos de ambos miembros superiores y control postural.	
14/08/2026 13:30	Jose Colazo Traumatología	paciente cursando internacion por cuadro de osteomielitis en tto antibiotico herida parcialmente deshicente secrecion serosa sin signos de infeccion se cura y cubre buena evolucion	
13/08/2026 15:23	Catherine Santiago UTI	<u>EVOLUCION DE UTI</u> Paciente femenina de 81 años, cursa internacion en uti con diagnostico de: 1. Sepsis secundaria a infección protésica de cadera derecha en resolución. 2. POP mediato de toilette quirúrgica de cadera derecha (x2). 3. POP de reemplazo parcial de cadera derecha. 4. Osteomielitis periprotésica por Acinetobacter baumannii. 5. Insuficiencia renal aguda KDIGO 3 / AKIN 3 (TFG estimada : <10 ml/min/1,73) - Avp - ATB:MINOCICLINA + AMS FI:03/08/26. ENFERMEDAD ACTUAL: paciente femenina de 81 años ingresa a guardia el día 13/07 derivada desde hospital las heras por infeccion del sitio quirurgico secundario a pop de protesis de cadera derecha, requiere valoracion por traumatologia, ingresa a uti pop inmediato de toilette quirurgica para monitorizacion hemodinamica, inicia con tto atb ptz y se añade vancomicina, el día 20/07 se obtiene resultado de secrecion de cadera positivo para staohylococcus aureus sensible a rifampicina por lo cual se suspende ptz y añade rifampicina, requiere el día 22/07 segunda intervencion quirurgica por deshiciencia de la herida, se toma muestra osea con resultado Positivo para acinetobacter baumani, sensible a colistin. En fecha 30/07/26 pasa a cm por buena evolucion pero intercorre con alteracion del estado mental, hipotension, hipoglucemia, desaturacion por lo cual reingresa nuevamente a	

LABORATORIO CENTRAL - Hospital HÉCTOR J. D' AGNILLO

mmp

Municipio de Marcos Paz



www.marcospaz.gov.ar



Paciente: COBOS MARGARITA

DNI: 4.547.621

Fecha de Extracción: 14/08/2026 07:23

Solicitante

Estudio HEMOGRAMA.

Método: AUTOMATIZADO-DYMIND
DH76

Globulos Rojos	3360000	mm3
Valores Normales:		mm3
Hombres: 4.50 a 5.90 millones/mm3		
Mujeres: 4.00 a 5.20 millones/mm3		
Hemoglobina	9.3	gr/dl.
Valores normales:		g/dl.
Hombres: 13.5 a 17.5		
Hematocrito	30	%
Valores Normales:		%
Hombres: 41 a 53		
Mujeres: 36 a 46		
Globulos Blancos	9200	mm3
Valores Normales: 4.500 a 11.000		mm3
Recuento de Plaquetas	292000	mm3
Valores Normales: 150.000 a 400.000		mm/3
FORMULA LEUCOCITARIA		
Neutrofilos en cayado	2	%
Valores Normales: 0 a 2		%
Neutrofilos Segmentados	61	%
Valores Normales: 40 a 70		%
Eosinofilos	17	%
Valores Normales: 1 a 5		%
Basofilos	0	%
Valores Normales: 0 a 1		%
Linfocitos	17	%
Valores Normales: 20 a 40.		%
Monocitos	3	%
Valores Normales: 2 a 10.		%
INDICES HEMATIMETRICOS		
Volumen Corpuscular Medio	89,1	fl.
Valores Normales: 80.0 a 100.0		fL.
Hemoglobina Corpuscular Media	27,7	pgr.
Valores Normales: 27.0 a 34.0		pg.
Concentracion de Hb. Corpuscular Media	31,1	gr/dl.



Solicitante

Nro de Orden: 6756

Entrega: 14/08/2026

Extracción: 14/08/2026

Valores Normales: 32.0 a 36.0		g/dl.
R.D.W.	16,7	%
Valores Normales: 11.0 a 16.0		%

Estudio	GLUCOSA.	Método: AUTOANALIZADOR- BIOLAB 480
Glucemia.	121	mg/dl
Valor Normal: 70 a 99		mg/dl

Estudio	UREA	Método: AUTOANALIZADOR-BIOELAB 480
Uremia.	81	mg/dl
Valor Normal : 15 - 50		mg/dl

Estudio	CREATININA	Método: AUTOANALIZADOR-BIOELAB 480
Creatininemia.	5.06	mg/dl
Valor Normal Adultos: 0.60 a 1.30		mg/dl.
Niños y Adolescentes: 0.40 a 1.00		

Estudio	IONOGRAMA PLASMATICO	Método: Ion Selectivo (Biossays 240)
SODIO	152	mmol/L.
Valor normal: 135 - 145		mmol/L.
POTASIO	4.41	mmol/L.
Valor normal: 3.5 - 5.0		mmol/L
CLORO:	-	mmol/L.
Valores de Referencia: 98 a 106		mmol/L.
CALCIO IONICO	-	mmol/L
Valores de referencia: 1.13 a 1.35		mmol/L.

Estudio	HEPATOGRAMA GDIA.	Método: AUTOANALIZADOR-BIOSSAYS 240
T.G.O (A.S.T):	26	U/I
Valor de referencia: hasta 38		U/L.
T.G.P. (A.L.T.):	20	U/L.
Valor de referencia: hasta 41		U/L.
FOSFATASA ALCALINA (F.A.L.)	123	U/L.
Adultos: 98 a 279		U/L
En pacientes pediátricos y adolescentes los valores pueden aumentar hasta 3 o 4 veces el límite superior del adulto por crecimiento óseo fisiológico.		
BILIRRUBINA TOTAL:	065	mg/dl.
Valores Normales: Hasta 1.00		mg/dl
BILIRRUBINA DIRECTA:	0.18	mg/dl
Valores normales: Hasta 0.25		

Estudio	ESTADO ÁCIDO BASE (EAB)	Método: ELECTRODOS SELECTIVOS (ABL 330)
pH	7.24	
Valores Normales: 7.35 a 7.45		
pCO2	44.2	
Valores Normales: 35 a 45		mmHg.



Solicitante

Nro de Orden: 6756

Entrega: 14/08/2026 Extracción: 14/08/2026

pO2	84.9	
Valores Normales: 80 a 100		mmHg.
Bicarbonato (HCO3)	18.5	mEq/l
Valores Normales: 22 a 26		mEq/L
Bicarbonato Total (TCO2)	19.8	mEq/L.
Valores Normales: 24 a 30.		mEq/L.
Exeso de Bases (EB)	-8.6	mEq/L.
Valores Normales: -2.0 a +2.0		mEq/L.
Saturacion de Oxigeno (SatO2)	94.0	%
Valores Normales: >95		%
Valor normal: 8 a 12		mmol/L

Estudio CPK TOTAL

Método: AUTOANALIZADOR-BIOELAB
480

Creatin Fosfoquinasa Total.	61	U/l
Valor normal:		U/l
Hombres: Hasta 195		
Mujeres: Hasta 170		

DR. JORGE LUIS CHIZZOLINI
Licenciado en Análisis Clínicos
Jefe Laboratorio Central
Matrícula C.P.Q BS. AS
Nro: 10.842

REPUBLICA ARGENTINA MERCOSUR
MINISTERIO NACIONAL DE VIALIDAD
MINISTERIO DE SEGURIDAD Y TRANSPORTE

Apellido / Surname
COBOS

Nombre / Name
MARGARITA HAYDEE

Sexo / Sex
F

Nacionalidad / Nationality
ARGENTINA

Fecha de nacimiento / Date of birth
05 MAR / MAR 1945

Fecha de emisión / Date of issue
31 ENERO / JAN 2013

Fecha de vencimiento / Date of expiry
31 ENERO / JAN 2023

Documento / Document
F4.547.621

00162330680
8009

Margarita Haydee Cobos



 **PAMI**
INSSJP

500807 31226484 01

APELLIDO Y NOMBRE
COBOS MARGARITA HAYDEE

N° AFILIADO
150265286202 00



