

HOJA DE EVOLUCIÓN

Paciente: Gonzalez, Pabla

Fecha Ingreso: 18/08/2026

Habitación / Cama: UTI / CAMA 26

Diagnóstico de Ingreso: ACV

Diagnóstico de Egreso:

Documento: F6533278

Edad: 75

HC: 101261

Fecha Egreso:

Fecha	Profesional	Descripcion	Firma
18/08/2026 09:48	Juan Pablo Vergara Clínica Médica	INGRESO UTI femenina de 75 años de edad quien fue encontrada tendida en el suelo en su domicilio, con deterioro del sensorio, hoy en horas de la mañana, por lo cual es trasladada por familiares hasta la guardia de este nosocomio donde se constata afasia y foco motor izquierdo asociado a cifras de presion elevadas, se realiza TC de encefalo que evidencia HSA F3 con compromiso de tronco y volcado ventricular por lo cual se decide continuar manejo en UTI al ingreso a la unidad en regulares a malas condiciones generales, estuporosa HD inestable con tendencia a la hipertension, regular perfusion distal, ventilando de manera espontanea con regular mecanica, pulsos perifericos palpables ANT: ASMA, HIPOTIROIDISMO, DBT 2, HTA, DLP, ARRITMIA no filiada, ARTROSIS de cadera SV de ingreso: FC: 70 PA:160/90mmHG FR: 16 SPO2:98% canula nasal GCS:O:3 V:2M:4 9/15 hgtest:234 CP: R1 R2 en 4 focos ritmicos sin soplos pulmones claros bien ventilados VENTILANDO ESPONTANEA CON BUENA MECANICA. abdomen : blando depresible RHA + SNC: estuporosa, pupilas isocoricas intermedias normoreactivas con hemiplejia izquierda, GCS 9/15 se inician medidas neuroprotectivas y se interpreta el cuadro como una HSA F3 con compromiso de troco y volcado ventricular por lo que se solicita derivacion a centro de mayor complejidad que cuente con UTI y neurologia para continuar manejo. paciente con mal pronostico por alto riesgo de deterioro neurologico. MOVIL REQUERIDO PARA EL TRASLADO UTIM CON MEDICO 2 BICs Y ASITENCIA RESPIRATORIA MECANICA.	

REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR Y TRANSPORTE

Apellido / Surname
GONZALEZ

Nombre / Name
PABLA

Sexo / Sex: **F** Nacionalidad / Nationality: **ARGENTINA**

Fecha de nacimiento / Date of birth
26 JUL 1951

Fecha de emisión / Date of issue
15 JUL 2013

Fecha de vencimiento / Date of expiry
12 JUL 2028

Documento / Document
F6.533.278

Trámite N° / Trámite
017/A214329

7133

Pabla Gonzalez
FIRMA IDENTIFICADA SIGNATURE



 **PAMI** ACTIVALA
www.pami.org.ar
o 0800-333-1386

500807 86916533 01

APELLIDO Y NOMBRE
GONZALEZ PABLA

N° AFILIADO
150637577606 00





PULGAR

IDARGF6533278<3<<<<<<<<<<<<<<<
5107281F2807122ARG<<<<<<<<<<<<<2
GONZALEZ<<PABLA<<<<<<<<<<<<<<<

25326 VALID 03/18

10 55241P28 708002

Esta credencial es personal e intransferible y para uso exclusivo del titular. Deberá presentarse con el documento de identidad para solicitar servicios o prestaciones de PAMI. En caso de hallarla, se solicita remitirla a la agencia PAMI más cercana. Consultas y denuncias en www.pami.org.ar o comunicándose al 0800-333-1386.

00 00000000