



CARRERA: MEDICINA HUMANA

MATERIA: MEDICINA

NOTA DE EVOLUCION

VIVIANA EDITH ROJAS TORRES

5° SEMESTRE

Nota de Evolución

Nombre del paciente: XX Servicio: Ortopedia y Trauma
Fecha y Hora: 13-08-18 / 11:30 Expediente: 4920 / 76
Cama: 7

Masculino de 48 años de edad que cursa con su 5º día de estancia intrahospitalaria con los diagnósticos de TCE leve, Torax inestable anterior externo derecho, contusión pulmonar y neumotorax leve derecho y 4º día postoperado de estabilización de torax inestable

S: Refiere dolor moderado en incisión quirúrgica y anoche tos constante y expectoración verdosa, pico febril a las 3 am de 38.9° a decir de sus familiares, orina y evacua bien y tolera vía oral

O: Tem 37.8 g.c. I: Herida limpia, P: dolor a dígito presión en sitio de incisión, P: claro pulmonar en hemitorax derecho, A: murmullo vesicular normal en todo hemitorax derecho

A: Al pasar visita se no refiere tos, expectoración, pico febril en la madrugada por lo que se sospecha de una complicación a nivel de torques de tipo bacteriana (Pb. Hemofilus), y se sugiere por el MB Garcia AP de torax en semifowler, iniciar con sulfas VO c/12 hs, un bronco dilatador VO y deambulación asistida. Palmopercusiones c/2 horas por 1 a 2 minutos.

P: ceftriaxón F tabs. c/12 hrs, Bisolpent 5 ml c/8 hrs, recibir AP de torax en cuanto se tenga la placa

R4 de ortopedia / MIP LÓPEZ