

Historia Clínica de Ingreso

Nombre y Apellido:.....

Histria Clínica Nº:..... Cama:..... Edad:.....

Teléfono:..... Dirección:.....

Familiar Responsable:.....

Fecha:...../...../..... Hora:.....

Motivo de Ingreso:.....

Enfermedad actual:.....

Antecedentes de enfermedad actual:.....

Antecedentes personales:.....

1) APACHE										
Variables	4	3	2	1	0	1	2	3	4	Pts.
Tº rectal	> 41º	39º-40,9º		38,5º-38,9º	36º-38,4º	34º-35,9º	32º-33,9º	30º-31,9º	<29,9º	
TAM	>160	130-159	110-129		70-109		50-69		<49	
FC	>180	140-179	110-139		70-109		55-69	40-54	<39	
FR	> 50	35-49		25-34	12--24	10--11	6--9		<5	
Fio2 <0.5 Pao2					>70	61-70		55-60	<54	
Fio2 >0,5 A-a	>500	350-499	200-349		<200					
Ph arterial	>7,7	7,6--7,69		7,5--7,59	7,33--7,49		7,25--7,32	7,15--7,24	<7,14	
Sodio	>180	160—179	155—159	150—159	130--149		120--129	111--119	<110	
Potasio	> 7	6--6,9		5,5--5,6	3,5--5,4	3--3,4	2,5--2,9		<2,5	
Creatinina	>3,5	2--3,4	1,5--1,9		1,4--0,6		<0,6			
Hematocrito	> 60		50—59,9	46--49,9	30--45		25--29,9		<25	
Rto Glb. Blancos	> 40		20—39,9	15-19,9	3--14,9		1--2,9		>1	
Glasgow	Restarle 15 al valor de GSC que presenta el paciente									
Edad	< 44 0 puntos	45-54 2 puntos	55-64 3 puntos	65-74 5 puntos	> 75 6					
Antecedentes	Paciente clínico 5 puntos			Cirugía de urgencia 5 puntos			Cirugía programada 2 puntos			

ANTECEDENTES CLÍNICOS

Hígado: Cirrosis, Hipertensión portal, HDA por hipertensión portal, Insuficiencia hepática, Encefalopatía hepática o coma.

Pulmón: EPOC, EPRC, Hipercapnia, Hipoxemia, Enfermedad vascular crónica, Hipertensión arterial > 40 mm.Hg.

Corazón: Clase 4 de NYHA.

Riñón: Hemodiálisis crónica.

Inmunidad: Inmunosupresión, quimioterapia, radiación, leucemia, linfoma, tratamiento prolongado con corticoides, HIV.

APACHE INGRESO

Ingreso a UTI:.....

.....

.....

TA TAM FC FR
Tº ax Tº re Sat. 02 Peso

Cabeza y cuello:.....

Yugulares:.....

Glándulas tiroides:.....

Adenopatías:.....

Tejido celular subcutáneo:.....

.....

Linfoganglionar:.....

.....

Ostearticulomuscular:.....

.....



H.R.R.G.

Servicio de Terapia Intensiva

Aparato Cardiovascular:.....

.....

Perfusión y relleno vascular:.....

Latidos:.....

Auscultación:.....

.....

Hipotensores, inotrópicos, vasopresores: y/kg/min

..... y/kg/min

..... y/kg/min

Monitoreo Hemodinámico:

FC		TAM		PVC		PAPM	
Poap		VMC		SC		VS	
IC		RPT		IRPT		RVP	
IRVP		IS		TSVI		ITSVI	

Aparato respiratorio:.....

.....

.....

ARM modalidad

Decúbito		Fio2		FR		Pico flujo		Vol. min.	
Vol. Tidal		Pres. sop.		PEEP		Pres. pico		Pres. plateau	
Com. est.		Comp. din.		PMTOT		Días TOT		Traqueostomía	

Abdomen:.....

.....

Drenajes:.....

Neurológico:.....

.....

Ramsay:.....

Sedación:.....Relajantes:.....Analgesia:.....

Glasgow 15 Ocular Verbal Motor

Pares craneales:.....

Motilidad:.....

Tono Muscular:.....

Taxia:.....

Trofismo muscular:.....

Sensibilidad:.....

Reflejos:.....

Profundos: ROT

Superficiales: Conjuntival Córneo Velopalatino Cutaneo abdominal Plantar

Patológicos: Clónus

Movimientos Involuntarios: Temblor Móv. Coréicos Disquinesias Atetosis
Tics Mioclonias Fasciculaciones Convulsiones

Signos meningeos:.....

Funciones mentales superiores:.....

Neuromonitoreo:

PIC TAM PPC Sj O₂ EC O₂ Sat O₂

Cultivos:

Hemocultivo

Urocultivo

Sec. bronquiales

Otros:

Laboratorio:

Ph	PC O ₂	PC O ₂	Sat O ₂	HC O ₂	BE-E
Na +	K +	Cl -	Lact.	A. Gap	Hto.
GB	Glu	Urea	Creat.	T. Quik	KPTT
CPK	CPKmp	LDH	Amilasa	TGO	TGP

Accesos vasculares:.....

Electrocardiograma:.....

Rx de tórax:.....

Impresiones diagnósticas:.....

Tratamiento:.....

.....
Firma y Sello



H.R.R.G.