



Nombres y Apellidos: fdgdfggdfgdf fdgdfgfdgdg  
Cedula  
Edad 1  
Estado Civil Soltero/a

---

Consulta Nro: 34 Hora: 2022-11-24

Motivo:

Diagnostico: None

Objetivo:

---

Signos Vitales

Presion Arterial Sistolica		Frecuencia Cardiaca
Presion Arterial Diastolica		Frecuencia Respiratoria
Presion Arterial Media	0.00	Saturcion Oxigeno
Temperatura		

---

Consulta Nro: 601 Hora: 2023-02-17

Motivo: Motivo de ConsultaMotivo de Consulta Motivo de Consulta

Diagnostico: None

Objetivo: Historia de Enfermedad Actual Historia de Enfermedad Actual

Consulta Nro: 602

Hora: 2023-02-17

Motivo:

Motivo de Consulta

Motivo de Consulta

Motivo de Consulta

Diagnostico:

None

Objetivo:

Motivo de Consulta

Motivo de Consulta

Motivo de Consulta

Resultados Examen

BIOLOGIA MOLECULAR

Url: <https://www.cerocodigo.com/media/archivos/DLM/humano.png>

Observacion

Resultados Examen

CITOQUIMICA

Url: <https://www.cerocodigo.com/media/archivos/DLM/1.pdf>

Observacion

Ordenes Medicas Imagenes

Tipo ECOGRAFIAS

Examen

DOPPLER FISTULA ARTERIO-VENOSO

Observacion

Ordenes Medicas Imagenes

Tipo ECOGRAFIAS

Examen

DOPPLER DE EXTREMIDADES (ARTERIAL)

Observacion

Ordenes Medicas Laboratorio

Tipo ANATOMIA PATOLOGICA

Examen

BIOPSIA PEQUENA

Observacion

Ordenes Medicas Laboratorio

Tipo ANATOMIA PATOLOGICA

Examen

BIOPSIA PEQUENA

Observacion



PRESIÓN ARTERIAL		F. CARDÍACA min		F. RESPIRAT. min		TEMP. BUCAL °C		TEMP. AXILAR °C		PEÑO Kg		TALLA m	
GLASGOW	OCULAR (4)	VERBAL (5)	MOTORA (6)	TOTAL (15)	0.0	REACCIÓN PUPILA DER	REACCIÓN PUPILA IZQ	T. LLENADO CAPILAR	SATURACIÓN OXÍGENO				

REGISTRAR ABAJO EL NUMERO Y LOS HALLAZGOS PATOLOGICOS															
1. VIA AEREA OBSTRUIDA		2. CABEZA	No	3. CUELLO	No	4. TORAX	No	5. ABDOMEN	No	6. COLUMNA	No	7. PELVIS	No	8. EXTREMIDADES	No

8 LOCALIZACION DE LESIONES		ESCRIBIR EL NÚMERO DE LA LESIÓN SOBRE LA REGIÓN CORRESPONDIENTE
1	HERIDA PENETRANTE	No
2	HERIDA NO PENETRANTE	No
3	FRACTURA EXPUESTA	No
4	FRACTURA CERRADA	No
5	CUERPO EXTRAÑO	No
6	HEMORRAGIA	No
7	MORDEDURA	No
8	MUTILACION	No
9	EXCORIACIÓN	No
10	DEFORMIDAD	No
11	HEMATONA	No
12	ERITEMA	No
13	LUXACION / ESGUINCE	No
14	QUEMADURA	No
15	APLASTAMIENTO	No

GESTAS	No	PARTOS	No	ABORTOS	No	CESÁREAS	No
FECHA ÚLTIMA MENSTRUACIÓN	None			SEMANAS GESTACIÓN	No	MOVIMIENTO FETAL	No
FRECUENCIA C. FETAL	No	MEMBRANAS ROTAS	No	TIEMPO DE RUPTURA		No	
ALTURA UTERINA	No	PRESENTA CIÓN	No				
DILATACIÓN	No	BORRAMIEN TO	No	PLANO		No	
PELVIS ÚTIL	No	SANGRADO VAGINAL	No	CONTRACCIONES		No	

1. BIOMETRÍA	No	3. QUÍMICA SANGÜÍNEA	No	5. GASOMETRÍA	No	7. ENDOSCOPIA	No	9. R-X ABDOMEN	No	11. TOMOGRAFÍA	No	13. ECOGRAFÍA PÉLVICA	No	15. INTERCONSULTA	No
2. UROANÁLISIS	No	4. ELECTROLITOS	No	6. ELECTRO CARDIOGRAMA	No	8. R-X TÓRAX	No	10. R-X ÓSEA	No	12. RESONANCIA	No	14. ECOGRAFÍA ABDOMEN	No	16. OTROS	No

1	COLERA DEBIDO A VIBRIO CHOLERAE O1, BIOTIPO	A000	Presuntivo
2			
3			

1	COLERA DEBIDO A VIBRIO CHOLERAE O1, BIOTIPO	A000	Definitivo
2			
3			

[illegible]

DOMICILIO	Si	CONSULTA EXTERNA	No	OBSERVACIÓN	No	INTERNACIÓN	No	REFERENCIA	No	EGRESA VIVO	Si	EN CONDICIÓN ESTABLE	No	EN CONDICIÓN INESTABLE	No	DÍAS DE INCAPACIDAD	0
SERVICIO DE REFERENCIA	No			ESTABLECIMIENTO			No			MUERTO EN EMERGENCIA			No	CAUSA			No
								CODIGO									
FECHA			HORA				NOMBRE DEL PROFESIONAL						FIRMA				NÚMERO DE HOJA

ESTABLECIMIENTO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	HISTORIA CLÍNICA
TyD Salud y Bienestar					

FECHA	
DÍA DE INTERNACIÓN	
DÍA POSTQUIRÚRGICO	

1 SIGNOS VITALES	TRAZAR DE ROJO EL PULSO Y AZUL LA TEMPERATURA
------------------	---

PULSO	TEMP	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
140																			
130																			
120	42																		
110	41	■																	
100	40																		
90	39																		
80	38			■															
70	37	■	■																
60	36		■																
50	35																		
40				■															
F. RESPIRATORIA Xmin		1	1	2															
PRESIÓN SISTÓLICA		3	4	5															
PRESIÓN DIASTÓLICA		33	2	2															

2 BALANCE HÍDRICO																			
INGRESOS CC	PARENTAL	1	2	3															
	VÍA ORAL	1	2	2															
	TOTAL	2.0	4.0	5.0															
ELIMINACIONES CC	ORINA	1	2	4															
	DRENAJE	1	2	4															
	OTROS	1	2	0															
	TOTAL	3.0	6.0	8.0															

3 MEDICIONES Y ACTIVIDADES																			
ASEO/BAÑO		0	0	0															
PESO Kg		0	0	0															
DIETA ADMINISTRADA																			
NÚMERO DE COMIDAS		0	0	0															
NÚMERO DE MICCIONES		0	0	0															
NÚMERO DE DEPOSICIONES		0	0	0															
ACTIVIDAD FÍSICA		0	0	0															
CAMBIO DE Sonda		0	0	0															
RECANALIZACIÓN VÍA		0	0	0															
RESPONSABLE																			

Apellido Paterno	Materno	Nombres	N° de Historia Clínica
fdgdfggdfgdf	fdgdfggdfgdf	fdgdfgfdgdg	202302131003
SERVICIO	SALA	CAMA No	

DIAGNÓSTICOS

PRE-OPERATORIO:	POST-OPERATORIO:
RUPTURA TRAUMATICA DEL DISCO INTERVERTEBRL LUMBAR (S330)	RUPTURA TRAUMATICA DEL DISCO INTERVERTEBRL LUMBAR (S330)
RUPTURA TRAUMATICA DEL DISCO INTERVERTEBRL LUMBAR (S330)	RUPTURA TRAUMATICA DEL DISCO INTERVERTEBRL LUMBAR (S330)
RUPTURA TRAUMATICA DEL DISCO INTERVERTEBRL LUMBAR (S330)	RUPTURA TRAUMATICA DEL DISCO INTERVERTEBRL LUMBAR (S330)

OPERACIÓN

PROYECTADA: LAMINOTOMIA L4/L5(63030) + LAMINECTOMIA L4/L5(63012) + DISCECTOMIA L4/L5 + ASPIRACION DE NUCLEO PULPOSO L4/L5(62287)+FORAMINOTOMIA L4 L5 BILATERAL+ REPARACION DE PERDIDA DE LCR DURAL (63709)

ELECTIVA No EMERGENCIA Si PALIATIVA No

REALIZADA: LAMINOTOMIA L4/L5(63030) + LAMINECTOMIA L4/L5(63012) + DISCECTOMIA L4/L5 + ASPIRACION DE NUCLEO PULPOSO L4/L5(62287)+FORAMINOTOMIA L4 L5 BILATERAL+ REPARACION DE PERDIDA DE LCR DURAL (63709)

EQUIPO OPERATORIO

CIRUJANO: DR ORDOÑEZ	INSTRUMENTISTA:				
PRIMER AYUDANTE: DR OMAR ARCINIEGAS	CIRCULANTE: DR BRYAN RAMOS				
SEGUNDO AYUDANTE:	ENESTESIOLOGO: DR ANGELICA POVEDA				
TERCER AYUDANTE:	AYUDANTE DE ANESTESIA:				
FECHA DE OPERACIÓN	HORA DE INICIO	HORA DE TERMINACIÓN	TIPO DE ANESTESIA		
DÍA	MES	AÑO	12:22	2023-02-15 16:28:00	GENERAL
15	02	2023			

TIEMPOS QUIRÚRGICOS

BAJO RADIOSCOPIA SE IDENTIFICA DISCO L4/L5 SE MARCA Y SE PROCEDE A REALIZAR PORTAL SUPERIOR SOBRE LAMINA DE L4 Y PORTAL INFERIOR SOBRE LAMINA DE L5 , SE PREPARA TORRE ARTROSCOPICA Y SE COLOCA CAMARA Y CANAL DE TRABAJO. SE PROCEDE A REALIZAR LAMINOTOMIA DE L4 BILATERAL Y LAMINECTOMIA DE L5 BILATERAL , LUEGO CON AYUDA DE F

Exposición: COLUMNA LUMBAR

Exploración y Hallazgos Quirúrgicos: HERNIA DE DISCO TRAUMATICA L4/L5

## Procedimiento Operatorio.

BAJO RADIOSCOPIA SE IDENTIFICA DISCO L4/L5 SE MARCA Y SE PROCEDE A REALIZAR PORTAL SUPERIOR SOBRE LAMINA DE L4 Y PORTAL INFERIOR SOBRE LAMINA DE L5 , SE PREPARA TORRE ARTROSCOPICA Y SE COLOCA CAMARA Y CANAL DE TRABAJO. SE PROCEDE A REALIZAR LAMINOTOMIA DE L4 BILATERAL Y LAMINECTOMIA DE L5 BILATERAL , LUEGO CON AYUDA DE FRESA MOTOR SE PROCEDE A REALIZAR FORAMINOTOMIA DE ,L4,L5 BILATERAL. SE EVIDENCIA DISCO L4 L5 Y SE PROCEDE A REALIZAR DISCECTOMIA MAS NUCLEOPLASTIA L4 L5, SE EVIDENCIA PERDIDA DE LCR POR LESION DE DURA SE PROCEDE A REALIZAR REPARO CON FASCIA Y SE COLOCA FLOSEAL SE REALIZA MANIOBRA DE VALSALVA Y NO SE EVIDENCIA PERDIDA DE LCR, SE CONSTATA CORRECTA LIBERACION Y HEMOSTASIA CULMINANDO EL PROCEDIMIENTO, SE CIERRA PIEL CON NYON 3/0

CULMINA PORCEDIMIENTO SIN COMPLICACION.

M. S. P.- H. C. U.-Form. 018

PROTOCOLO DE OPERACIÓN

## SINTESIS

NYLON 3/0

## COMPLICACIONES DEL ACTO QUIRURGICO

SIN COMPLICACIONES

## EXAMEN HISTOPATOLOGICO

No

## DIAGNÓSTICO HISTOPATOLOGICO

DICTADA POR:

FECHA DEL DICTADO

Hora: 01:59 Día: 17 Mes: 02 Año: 2023

ESCRITA POR: 0





PRE-ANESTÉSICO																			
OPERACIÓN PROPUESTA				INFOMACIÓN ESPECIAL				GRUPO SANGUINEO		AB+									
LAMINOTOMIA L4/L5(63030) + LAMINECTOMIA L4/L5(63012) + DISCECTOMIA L4/L5 + ASPIRACION DE NUCLEO PULPOSO				LAMINOTOMIA L4/L5(63030) + LAMINECTOMIA L4/L5(63012) + DISCECTOMIA L4/L5 + ASPIRACION DE NUCLEO PULPOSO				RIESGO		2									
REGIÓN		1	CABEZA	No	2	O. DE LOS S.	No	3	ENDOSCOPIAS	No	4	INTRADURAL	No	5	EXTRADURAL	No	6	CUELLO	No
OPERATORIA		7	EXTRATORACICA	No	8	INTRATORACIC.	No	9	ABDOMEN	No	10	EXTREMIDADES	No	11	OBSTETRICAS	No	12	PERINEALES	No
EXAMENES DE LABORATORIO																			
UROANALISIS				HEMATOLÓGICO				QUÍMICA SANGUÍNEA											
Uroanalisis Uroanalisis Uroanalisis				Hematologico Hematologico Hematologico Hematologico Hematologico Hematologico				Quimica Sanguinea Quimica Sanguinea											
SISTEMA RESPIRATORIO				SISTEMA CIRCULATORIO				SISTEMA NERVIOSO CENTRAL				OTROS SISTEMAS							
Sistema Respiratorio Sistema Respiratorio Sistema ReSistema Respiratorio Sistema Respiratorio Sistema Respiratorio Sistema Respiratorspiratorio Sistema Respiratorio				Sistema Circulatorio Sistema Circulatorio Sistema Circulatorio Sistema Circulatorio				Sistema Nervioso CentralSistema Nervioso Central Sistema Nervioso Central Sistema Nervioso Central				Otros Sistemas Otros Sistemas Otros Sistemas Otros Sistemas							
ANESTESIAS EXTERIORES Y COMPLICACIONES:								TERAPIA ANTERIOR:				No		ESTERIORES:		No			
Anestesias Exteriores ComplicacionesAnestesias Exteriores Complicaciones Anestesias Exteriores								TRANQUILIZANTES:				No		HIPOTENSORES:		No			
ÚLTIMA INGESTIÓN ALIMENTOS HORA: 2023-03-01 17:49								DIGITALICOS:				No		OTROS:		No			
HORA DEL ACCIDENTE O DOLOR: 17:49								DIAGNÓSTICO PREOPERATORIO: Diagnostico Pre Operatorio Diagnostico Pre Operatorio Diagnostico Pre Operatorio Diagnostico Pre Operatorio											
FECHA		HORA		MEDICACIÓN PRE-ANESTÉSICA															
2023-03-03 17:04:00				Mediciones Pre Anestesia Mediciones Pre Anestesia															
2023-02-23 17:04:00				Mediciones Pre AnestesiaMediciones Pre Anestesia Mediciones Pre Anestesia Mediciones Pre AnestesiaMediciones Pre Anestesia Mediciones Pre AnestesiaMediciones Pre Anestesia Mediciones Pre Anestesia						EFECTOS INSUFICIENTE Si BUENO No DEPRIMIDO No									
HORA Y FIRMA DE QUIEN REALIZA ESTA EVALUACIÓN																			
COMPLICACIONES Y/O VISITAS DURANTE RECUPERACIÓN POST-OPERATORIA																			
DURANTE RECUPERACIÓN				TRAUMÁTICA		PARESIAS		RESPIRATORIAS		AP. CARDIOVASCULAR		S.N.C		UPOLÓGICAS					
Durante Recuperacion / Traumatica / Paresias / Respiratorias / Ap Cardiovascular / S. N. C. / UpologicasD urante Recuperacion / Traumatica / Paresias / Respiratorias / Ap Cardiovascular / S. N. C. / Upologicas Durante Recuperacion / Traumatica / Paresias / Respiratorias / Ap Cardiovascular / S. N. C. / Upologicas Durante Recuperacion / Traumatica / Paresias / Respiratorias / Ap Cardiovascular / S. N. C. / Upologicas																			
Durante Recuperacion / Traumatica / Paresias / Respiratorias / Ap Cardiovascular / S. N. C. / UpologicasD urante Recuperacion / Traumatica / Paresias / Respiratorias / Ap Cardiovascular / S. N. C. / Upologicas Durante Recuperacion / Traumatica / Paresias / Respiratorias / Ap Cardiovascular / S. N. C. / Upologicas Durante Recuperacion / Traumatica / Paresias / Respiratorias / Ap Cardiovascular / S. N. C. / Upologicas Durante Recuperacion / Traumatica / Paresias / Respiratorias / Ap Cardiovascular / S. N. C. / Upologicas																			
Durante Recuperacion / Traumatica / Paresias / Respiratorias / Ap Cardiovascular / S. N. C. / UpologicasD urante Recuperacion / Traumatica / Paresias / Respiratorias / Ap Cardiovascular / S. N. C. / Upologicas Durante Recuperacion / Traumatica / Paresias / Respiratorias / Ap Cardiovascular / S. N. C. / Upologicas Durante Recuperacion / Traumatica / Paresias / Respiratorias / Ap Cardiovascular / S. N. C. / Upologicas Durante Recuperacion / Traumatica / Paresias / Respiratorias / Ap Cardiovascular / S. N. C. / Upologicas																			
1 MUERTE NATURAL		2 PARO CARDIACO		3 EN CIRUGÍA		4 EN CAMA		5 CASA QUIRURGIC.		6 ANESTESIA		7 PAT. PREEXISTENTE							
No		No		No		No		No		No		No							
Form.018																			







RESUMEN DE EVOLUCIONES Y COMPLICACIONES RESUMEN DE EVOLUCIONES Y COMPLICACIONES RESUMEN  
DE EVOLUCIONES Y COMPLICACIONES RESUMEN DE EVOLUCIONES Y COMPLICACIONES RESUMEN DE  
EVOLUCIONES Y COMPLICACIONES RESUMEN DE EVOLUCIONES Y COMPLICACIONES RESUMEN DE EVOLUCIONES  
Y COMPLICACIONES RESUMEN DE EVOLUCIONES Y COMPLICACIONES RESUMEN DE EVOLUCIONES Y  
COMPLICACIONES RESUMEN DE EVOLUCIONES Y COMPLICACIONES RESUMEN DE EVOLUCIONES Y COMPLICACIONES  
SRESUMEN DE EVOLUCIONES Y COMPLICACIONES RESUMEN DE EVOLUCIONES Y COMPLICACIONES  
SRESUMEN DE EVOLUCIONES Y COMPLICACIONES RESUMEN DE EVOLUCIONES Y COMPLICACIONES  
DE EVOLUCIONES Y COMPLICACIONES

RESUMEN DE EVOLUCIONES Y COMPLICACIONES RESUMEN DE EVOLUCIONES Y COMPLICACIONES RESUMEN  
DE EVOLUCIONES Y COMPLICACIONES RESUMEN DE EVOLUCIONES Y COMPLICACIONES RESUMEN DE  
EVOLUCIONES Y COMPLICACIONES RESUMEN DE EVOLUCIONES Y COMPLICACIONES

## 7 CONDICIONES DE EGRESO Y PRONOSTICO EN CASO DE REFERENCIA INDICAR EL ESTABLECIMIENTO DE DESTINO

[illegible]