



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 Exámenes

BIOLOGIA MOLECULAR

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

Observacion

Resultados Exámenes

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. CARDIACA 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		SATURA 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

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

9 EMERGENCIA OBSTÉTRICA

GESTAS

No

PARTOS

No

ABORTOS

No

CESÁREAS

No

FECHA ULTIMA MENSTRUACIÓN

None

SEMANAS GESTACIÓN

No

MOVIMIENTO FETAL

No

FRECUENCIA C. FETAL

No

MEMBRANAS ROTAS PRESENTACIÓN

No

TIEMPO DE RUPTURA

No

ALTURA UTERINA

No

DILATACIÓN

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. ELECTROCARDIOGRAMA	No	8. R-X TÓRAX	No	10. R-X ÓSEA	No	12. RESONANCIA	No	14. ECOGRAFÍA ABDOMEN	No	16. OTROS	No

	DEF= DEFINITIVO	
1	COLERA DEBIDO A VIBRIO CHOLERAE O1, BIOTIPO	Presuntivo
2		
3		

1	COLERA DEBIDO A VIBRIO CHOLERAЕ 01, 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	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: 01:53 Día: 17 Mes: 02 Año: 2023

ESCRITA POR: 0

PRE-ANESTÉSICO

OPERACIÓN PROPUESTA				INFROMACIÓN 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 OPERATORIA	1	CABEZA	No	2	O. DE LOS S.	No	3	ENDOSCOPIAS	No	4	INTRADURAL	No	5	EXTRADURAL	No	6	CUELLO	No
	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			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			EXTERIORES:			No					
Anestesisas Exteriores ComplicacionesAnestesisas Exteriores Complicaciones Anestesisas 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						EFECTOS					
2023-02-23 17:04:00			Mediciones Pre AnestesiaMediciones Pre Anestesia Mediciones Pre Anestesia Mediciones Pre AnestesiaMediciones Pre AnestesiaMediciones Pre AnestesiaMediciones Pre Anestesia						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
<p>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</p>							
<p>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</p>							
<p>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</p>							

1	2	3	4	5	6	7
MUERTE NATURAL	PARO CARDIACO	EN CIRUGÍA	EN CAMA	CASA QUIRURGIC.	ANESTESIA	PAT. PREEXISTENTE
No	No	No	No	No	No	No

[illegible]

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

[illegible]

9 EGRESO

SNS-MSP / HCU-form.005 / 2008