

APELLIDO PATERNO <u>Sancho</u>		MATERNO		NOMBRES <u>Paula</u>	Nº HISTORIA CLINICA <u>0144</u>
FECHA DE NACIMIENTO			SERVICIO <u>Urología</u>		SALA <u>201</u>
DIA	MES	AÑO			

DIAGNOSTICO PROVISIONAL Pielonefritis

DIAGNOSTICO DEFINITIVO PRIMARIO Pielonefritis

DIAGNOSTICOS SECUNDARIOS

OPERACIONES

HISTORIA BREVE Y HALLAZGOS ESPECIALES DE EXAMEN FISICO

Paciente que acude al 02/01/2002 por presentar dolor lumbar, sin causa aparente, que se inicia hacia región pelvica de forma bilateral, dada continua, muy intensa, que se acompaña de algo de fiebre nocturna, no cede a la automedicación de analgésicos. T: 38°C. Pte. lumb. febril, dolor. Codo PI. Rx. Rayos lumb. por punción + b/dos.

HALLAZGOS DE LABORATORIO, RAYOS X E INTERCONSULTAS

02-1-2002 Orina: sang. Urea: 15,6/11. Glucosa: 0.02. Creat: 1.05/dl. 03-1-2002 Fiebre, gran secreción vaginal. 04-1-2002 Adulterios febriles. 05-1-2002 BUN: 11.6, Hb: 12, Urea: 4.6, Creat: 0.8. Pte. lumb. 248cm, Seg: 74%, Linf: 19, Plaquetas: 6%, Cerebro: 17. 06-1-2002 BUN: 11.6, Hb: 13, Hcto: 41, Urea: 4.6. 07-1-2002 Pte. lumb. dolor. Rayos lumb. con signos de inflamación e hipertrofia columnar medial, poliquistosis renal de ambos.

EVOLUCION, COMPLICACIONES SI LAS HUBO

Paciente evoluciona los primeros días con fiebre luego cede. No complicaciones.

CONDICION TRATAMIENTO, REFERENCIA FINAL AL DAR EL ALTA Y PRONOSTICO

Paciente con buenas condiciones generales. Pte. responde adecuadamente al tratamiento farmacológico. Buen pronóstico.

EN CASO DE INTERNACION

DIAS DE HOSPITALIZACION

5

Fecha 07/01/2002

FIRMA Y NOMBRE DEL MEDICO

EPICRISIS

-4 ①

FECHA	HORA		FECHA	HORA	
03-01-02	02	T. 39.7 °C.			permeable rectal
	. 18 horas,				sud. tórax disto
	19 h.	T. 38.5 °C.			dúrcis epistóico.
	8 h.	T = 36.8 °C			A.A.
3-01-02	2 h:	f.p=90/60 f=68°C T=37°C		22 h	110/70 72° 38°C
		Pto estable se nota			
		vía periférica en la	01/01/02	115	Pte plant, reube convulsiva.
		madrugada, se canaliza			luego se estabiliza 37.4°C
		nueva vía periférica			refiere ligere molestias
		rebe medicación in-			a nivel de M.S.D. y codo.
		dicada S.N.			E color local. LE.
	10 am	S.V.P.A. 90/60 P.68x' T.B. 36.2°C			ppuy.
				cl.	110/70. 36.5 68x'
	13 h	Se recibe a pte febril e 38.6°C			
		se adm Novaergina I.V. + 1/2 fi-			Bam T-36.6°C.
		sicas. Recibe baño de ducha			12 am T-36.8°C.
		se adm enema fleet e buen			4 pm T-36.7°C.
		efecto. Vía permeable.			6 pm T-38.4°C.
		Se adm med.			5/01/02 de tranquila
		Rey			se sienta al
	16 h.	T.A. 110/70 P 76x' T. 36.5°C.			silla, via
					permeable, rectal
					sud. tórax
					disto dúrcis
					epistóica.
					A.A.
		NOMBRE:			
		CTO.			

INFORMES DE ENFERMERIA

No 0144

FECHA	HORA		FECHA	HORA	
02/01/02	11:30h	Ingreso pte de 20 años de edad para Hc con Dr. Gilbert se mantiene N. P.O. y se canaliza vía	02/01/02	22h	90/60 37°C 72x'
		SU: 100/60		15.	Paciente presenta dolor de moderado a intenso en zona lumbar, además refiere escalofríos, se mantiene apéndice 37.3°C, administró analgésico y se adelanta dosis de acetil a los 4 hrs. Dolor cede paulatinamente.
		P: 68x'			
		T: 38.1°C			
		Ref			
	13h	En pie febril de 39°C realiza hemocultivo		16h	90/60 36.5. 76x' <i>ref</i>
		Ref			
	16h	T: 39.8°C. TA: 80/50 P: 120 X'		10h	TA: 90/60 T: 37.6 P: 80x'
02/01/02		Pte presento T-39.8°C, recibe Noralgina ramp y strf. H.A.		13h	Con pie febril. En reposo relativo. Se adm med. Se cambia sitio de venoclisis. Inicia dieta V.O.
					Ref
		Pte se le realiza Eco Renal y Pélvico vía percutánea recibe medf.		16h	TA: 100/70 P: 74 X' T: 37.7°C.
		Se inicia espantoso en NPO H.A.	03/01/02		Pte tranquila vía percutánea recibe medf. tetra dieta, diuresis espantoso en el lno. se le realiza cura térmica. H.A.

APELLIDO PATERNO <i>García</i>		MATERNO		NOMBRES <i>Paulo</i>		Nº HISTORIA CLINICA No <i>0144</i>	
ESTATURA	PESO ACTUAL	PESO HABITUAL	PULSO <i>68</i>	TENSION ARTERIAL	TEMPERATURA <i>38.1</i>	RESPIRACION	

RECORDATORIO EXAMEN SOMATICO GENERAL 1.- APARIENCIA GENERAL Actividad Psicomotora Estado Nutricional 2.- EXAMEN REGIONAL 3.- PIEL Y TEGUMENTOS Linfáticos 4.- CABEZA Y CUELLO Anomalías en el Aspecto, Forma, y Tamaño. Ojos, Oídos, Nariz, Boca, Garganta. 5.- TORAX Anomalías a la Inspección, Palpación, Percusión y Auscultación, A) Corazón, B) Pulmones 6.- ABDOMEN Anomalías a la Inspección, Palpación, Percusión y Auscultación. 7.- REGION LUMBAR Anomalías en el Aspecto, Tamaño y Sencibilidad. 8.- REGION INGUINO-GENITAL Anomalías en el Aspecto, Forma, Tamaño. A) Examen Ginecológico B) Examen Urológico 9.- REGION ANO-PERINEAL Anomalías a la Inspección y a la Palpación Tacto Rectal 10.- EXTREMIDADES Anomalías en el Aspecto, Forma, Tamaño, Sencibilidad y Movilidad. 11.- EXAMEN NEUROLOGICO ELEMENTAL 12.- IMPRESION DIAGNOSTICA Fecha y Firma de quien realiza el Examen	<i>Pck. Lucido consciente, orientado</i> <i>tiempo espacio y persona.</i> <i>febr.?</i>
	<i>Cobor. Normocyttra.</i>
	<i>Ojos pupila isocorras normorreactas.</i> <i>luz y acomodación</i>
	<i>Oidos Nariz permeables.</i>
	<i>Boca Mucosa orales húmedas.</i>
	<i>Cuello Movilidad normal</i>
	<i>Torax Exponibilidad normal</i>
	<i>Corazo pulmones normal normal</i> <i>no soplo corazo pulmonares</i> <i>limpios. MVR.</i>
	<i>Abdomen suave deprecible.</i> <i>no doloroso a la palpación</i> <i>superficial y profunda RHA+</i> <i>puntos umbilicales dolorosos.</i>
	<i>RL. puna puna doloroso</i> <i>bilateral</i>
	<i>Extremidades. movilidad pulso</i> <i>y sensibilidad normal</i>

Idg. Pielonefritis. Aguda.
vaginitis. inespecifica.

D. Pascual Cortes
2 - Ener. 2002

APELLIDO PATERNO <i>Sauro</i>	MATERNAL <i>Paula</i>	NOMBRES <i>Paula</i>	Nº HISTORIA CLINICA Nº 0144
----------------------------------	--------------------------	-------------------------	--------------------------------

RECORDATORIO

1.- MOTIVO DE LA CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

ENUMERAR SINTOMAS PRINCIPALES

- A) Comienzo
- B) Evolución
- C) Medicación Recibida

2.- REVISION DEL ESTADO ACTUAL DE LOS SISTEMAS

Respiratorio - Circulatorio - Gastrointestinal - Génito-Urinario - Endócrino Metabólico - Locomotor - Hemolinfático Neurótico - Organos de los Sentidos.

3.- ANTECEDENTES PERSONALES

Antenatal - Natal - Neonatal - Desarrollo Psicomotor - Historia de la Alimentación - Inmunizaciones - Enfermedades de la Infancia - Enfermedades Infecciosas Parasitarias - Respiratorias - Circulatorias Gastrointestinales - Génito-Urinas Venéreas - Endócrinas - Hemolinfáticas Neorológicas - Psiquiátricas - Metabólicas - Nutricionales - Alérgicas - Aparato Locomotor - Tegumentarias - Intervenciones - Quirúrgicas - Traumatismos - Antecedentes Gineco-Obstétricos - Pubertad - Ciclo Características de la Menstruación - Ultima Menstruación - Metrorragias - Flujo Genital Relaciones Sexuales - Embarazos a Término Prematuros - Tipo de Parto - Abortos-Hijos Vivos - Hijos Muertos - Mortinatos y Climatorios.

4.- HABITOS

5.- PERSONALIDAD

6.- ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES

7.- CONDICIONES ECONOMICAS SOCIO CULTURALES

8.- FUENTE DE INFORMACION

9.- COMENTARIOS

Fecha y Firma de quien realiza la Investigación

Pte. 20 años. Soltera.
Nacido Quito.
Residente. Quito. 242390.
Educación Superior. Yeren año.
Ocupación. Educadora. Mesera restaurante.
MC: Dolor. lumbos. pelvis. alza. Hérnia.
EA: Pte. refiere q. ha. aproximada
mente. 2 semanas. presenta
dolor. lumbos. pelvis. q. se
irradia. a región lumbos.
pelvis. acompañada de alza
Hérnia 38°, sim. causa
apunt. para lo cual se
realiza anteflexión y
sent. sin sedar el dolor.
hay acudir. para H. de
especialidad

APP: Cónyuge. quito. 3 años.
- Cuidos bronquiales. y
fingidos a repetición.

APP: Sin importancia.

AGO: Menarca 13 años. emr. partura la única.
Go Ao Po Co
Fum. 30. Nov. 2001

Habitos - Alimentación. 3/d. - defecación. 1/semana.
- Nicotina/ 4-5/d. - estreñimiento crónico.
- Alcohol. 5/d. - Alcohol. 0/15/d.
- Algas (-)

NOTAS ADICIONALES:

[illegible]

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

Nº DE LA HISTORIA
CLINICA

0144

EL MEDICO DEBE FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA DE EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES MEDICAS, LAS MISMAS QUE DEBERAN COINCIDIR CON LA FECHA Y HORA EN QUE FUERON FORMULADAS

FECHA	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	PRESCRIPCIONES MEDICAS
6-7/2002		Pres. Int.	1. Dieta general
		continua dolor lum.	2. D/A 5% 1.000 +
		por derecho / FID.	2 Na + 10K. etc
		Ecografía superior	monitoreo.
		7 confirmo. proceso	3. Troxipine 1g IV
		inframetrico renal	c/12h (5)
		decrecho. Quistes ov.	4. Furox 200 mg IV
		ricos > a decrecho.	c/12h (3)
		No ha presentado una	5. Profenid 100 mg
		exacerbación adecuada	IV c/12h.
			6. Zantac. 150 mg VO
			BID.
			7. SeroNet. 2tbl 004.
			8. Cloroformo
			9. Norepine 2cc IV.
			Ref.
			D. Aulestio
			D. Tri Bert.
7-8-002	7:00.	Pcte. buena. dismin.	
		efecto / hichotels	
		hinchazón	
		estab. buena	
		evolución	
		D. Posper	
		Alf. Mel	

NOTA DE EVOLUCION

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	NOMBRES	Nº DE LA HISTORIA CLINICA
SANCHO			PAULA	
EL MEDICO DEBE FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA DE EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES MEDICAS, LAS MISMAS QUE DEBERAN COINCIDIR CON LA FECHA Y HORA EN QUE FUERON FORMULADAS				
FECHA	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	PRESCRIPCIONES MEDICAS	
5-07-02	21:00	Pd en repa estado general al momento de la evaluación.	1. Dcto blando + lq. 2. CSU 3. Dx 5% 1000cc + 20K + 10K } IV 1/12h 4. Maxipr 1g IV 1/12h 5. Zaxos 50 g IV 1/12h 6. Diflox 200 g IV 1/12h 7. Povidone 1000g IV PRN	
		Dr. Ordaz		
	19:00	Paciente al momento febril 38.5°C. Dr. Salas	1. Naloxona 5cc IV STAT. Dr. Salas	
	19:30		1. Maniobra B.H, Uter. Contr. man. 2. ECO Abdominal (F30 Confirmado) Dr. Gilbert. Dr. Salas	
	20:45h	red. Interno: Evaluado al caso: Histórico supuestivo de pielonefritis, con urecultivo E. coli > 100.000 colonias sensi- ble a Gentamicina, Cefuroxime, se inició Maxipime + Benta. y ceftriax. completos esto día Maxipime y 2do de Cipro. Fiebre tiende a ser respoctivo en poco cede a antipirético. Su estado general según lo mismo paciente ha mejorado. Al ex. f. sup.: dolor en fosa lumbar dere- cha y F13. leve. Creopuntado suprapúbico igual esquemas; no no impresiones q' exista otro patología		

Plan: Ins. y exámenes solicitados
BRO. Reevaluare con resultados
Dr. Salas

NOTA DE EVOLUCION

NOTAS ADICIONALES

3-I-02 Paciente al momento apéndice 1- Dieta blanda + líquidos
hemodinámicamente estable 2- ASV
refiere dolor leve en zona lumbar derecha, no hay molestias urinarias 3- Curva Térmica
Dr. Salgado 4- Dextrosa en Agua 5%

- 1000 cc + Clot No 20 cc
- Elect K 10 cc > IV q 6h
- 5- Gentamicina 160 mg
- IV QD
- 6- Flax. 20 mg q IV q 12h
- 7- Zantac 50 mg IV q 12h
- 8- Sotal 1 mg IV q 6h
- 9- Divalgine IV PAN.

10- Norecolides
Dr. Gilbert
Dr. Salgado

18-15 Paciente al momento presenta 1- Norecolides 1 mg IV QID
39.7°C Sinal. Dr. Salgado

19:00 Temperatura bucal 38.5°C
Dr. Salgado

4-01-02 Paciente al momento febril
7:30 38.8°C, no refiere molestias urinarias, manifiesta leve dolor tipo sordo en región lumbar derecha.
Dr. Salgado

4-01-02 ① Dieta blanda + líquidos
Shoo Pct febril 38.5°C, refiere dolor ② ASV + Curva Térmica
lumbar derecha leve. No dismin. ③ Dext 5% 1000cc + 10K + 20Na } IV q 12h
hemodinámicamente estable ④ Gentamicina 160 mg IV QD (Susp)
⑤ Flax. 20 mg q IV q 12h
⑥ Zantac 50 mg IV q 12h
⑦ Sotal 1 mg q IV q 12h
Dr. Elveng ⑧ Divalgine 3 cc IV PAN
⑨ Poflox 200 mg IV q 12h
Dr. Gilbert
Dr. Elveng



Handwritten signature

APPELLIDO MATERNO

NUMBER

Nº. HISTORIA CLÍNICA

EL MEDICO DEBE FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA DE EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES MEDICAS, LAS MISMAS QUE DEBERAN COINCIDIR CON LA FECHA Y HORA EN QUE FUERON FORMULADAS

FECHA	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	PRESCRIPCIONES MEDICAS
-------	------	--------------------	------------------------

FECHA	HORA
-------	------

NOTAS DE EVOLUCION

PRESCRIPCIONES MEDICAS

9-8-2002

Moore, Anne. 19

५४१/०

01602. B. C.

2. Gilbert

100

Feb 1 - 39, 1942

[Handwritten signature]

5-cc. 25 5747

१७.५.८

~~Handwritten text, possibly a signature or name, crossed out with a diagonal line.~~

1415 ~~1415~~

© 2006 The Authors
Journal compilation © 2006 Blackwell Publishing Ltd

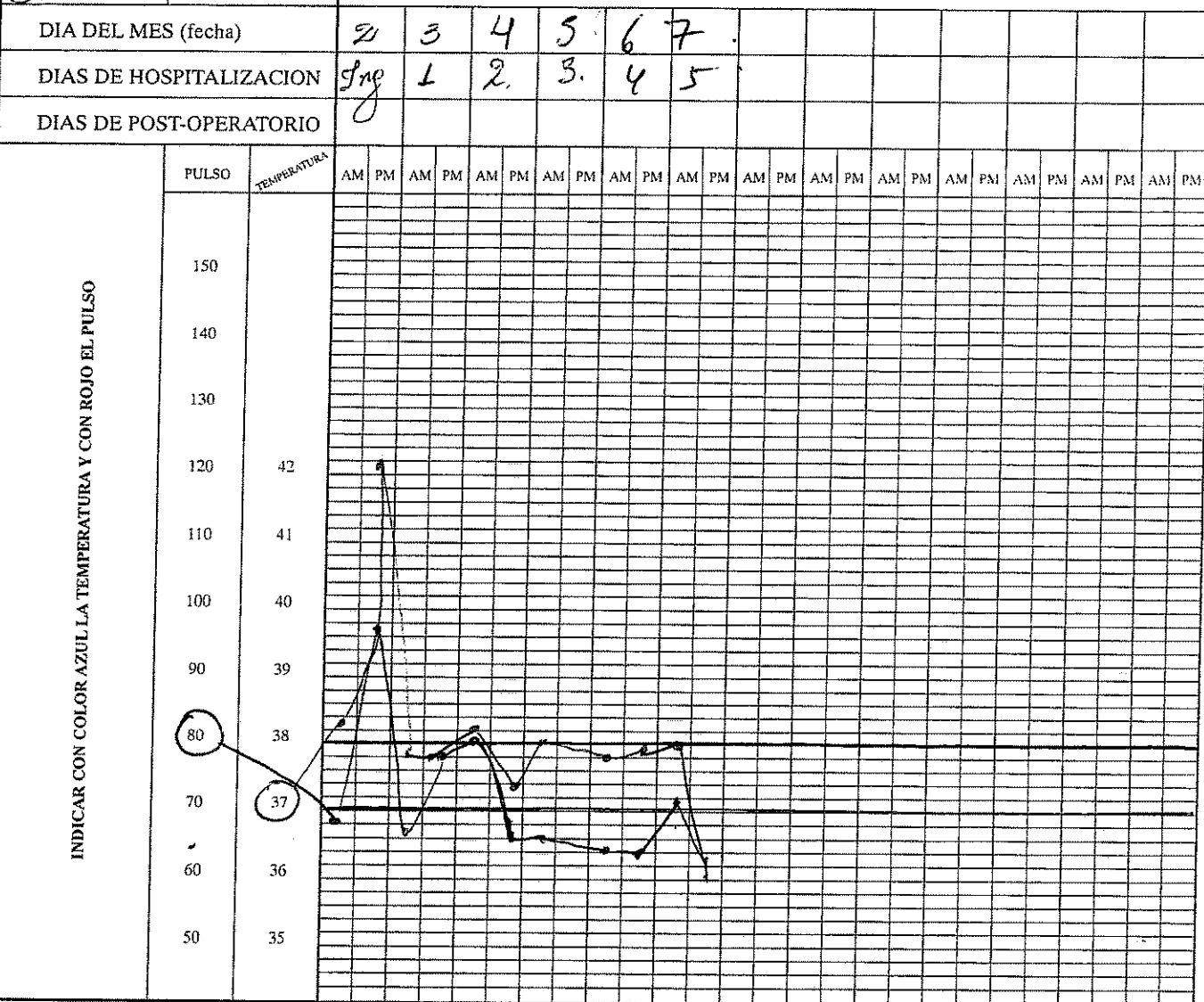
NOTAS DE EVOLUCI

NOTAS DE EVOLUCION

APELLIDO PATERNO Sando		MATERNO	NOMBRES Paula	Nº DE LA HISTORIA CLINICA 0144
-------------------------------	--	---------	----------------------	---------------------------------------

MES ENERO	AÑO 2002
------------------	-----------------

PARA GRAFICAR SE MARCA LOS PUNTOS SOBRE LAS LINEAS VERTICALES RESPECTIVAS



RESPIRACION																																				
TENSION ARTERIAL mx/min		100	60	40	60	100	60	110	60	100	60	90	60																							
LIQUIDOS	INGERIDOS	PERENTERAL	3250	2662	2616	2316	1400																													
		ORAL	800	1300	1850	1500	1250																													
	TOTAL	3350	3962	4466	3816	2650																														
	ELIMINADOS	ORINA	1900	6000	6 DE	200	2 DE																													
		DRENAJE	—	—	—	—	—																													
		OTROS	—	—	—	—	—																													
			1200	6000	6 DE	200	2 DE																													
NUMERO DE DEPOSICIONES		—	—	2																																
NUMERO DE COMIDAS																																				
ASEO / BAÑO																																				
ACTIVIDAD																																				
NUMERO DE BIBERONES		M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T
DIERTA																																				
TALLA EN CENTIMETROS																																				
PESO EN KILOGRAMOS																																				

