

APellido Paterno	Materno	Nombres	Nº Historia Clínica
------------------	---------	---------	---------------------

RECORDATORIO

1.- MOTIVO DE LA CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

ENUMERAR SINTOMAS PRINCIPALES

- A) Comienzo
B) Evolución
C) Medicación Recibida

43 años. Casado
Nacido Quito. Resido
Esmeraldas. Instrucción
Superior. Ocupación: Ingeniero
general.

2.- REVISION DEL ESTADO ACTUAL DE LOS SISTEMAS

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

MC:

CA: Pdr. refiere. refiere.

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 - Última Menstruación -
Metrorragias - Flujo Genital Relaciones
Sexuales - Embarazos a Término Prematuros -
Tipo de Parto - Abortos-Hijos Vivos - Hijos
Muertos - Mortinatos y Clamaterios.

presente acolora urinario
Erg. hca. 10 años.
si no lea reemplaza.
urinario Erg.
Actualmente hca. 8 años.
si detecta litiasis
y si no lea litotricia
y refiere hca. 2 años
presente dolores cólicos
si evidencia nuevo
cálculo urinario Erg.
nada por putrefacción.
nada. litotricia.

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

APP: Sin importancia. Clínica
Ex Reemplazo. urinario

APP: - Padre y hermano diabéticos
- primos diabéticos

Hbito Plomático, 3/d. Defecatus 1/d
Micción 3/d. Heces (-)
Alcohol (-) Alergia (-)
Medicamentos (-)

J. Carlos Pasquel
17.09.001

APELLIDO PATERNO		MATERNO		NOMBRES		Nº HISTORIA CLINICA	
ESTATURA	PESO ACTUAL	PESO HABITUAL	PULSO	TENSION ARTERIAL	TEMPERATURA	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 cto 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	Pdx. Lucido consciente. orientado tiempo espacio y persona afbril
	Cebus Normocapitico
	Ojos pupilas isocoricas normomaculadas luz y acomodación
	Oidos Nariz permeables.
	Boca mucosa orales húmedos. ORF no congestivos
	Cuello Movilidad normal / no adenopáticos.
	torax Exponibilidad normal / Cardio pulmonar normal no soplos congestivos pulmonares ríngos MV+.
	Abdomen suave depresible. no dolor a la palpación superficial y profundo RHA+
	Extremidades Movilidades pulsos y sensibilidad normal
	EDJ. Uretero Litiasis
	Dr. Carlos Rosales 17.09.001

INFORMES DE ENFERMERIA

FECHA	HORA		FECHA	HORA	
17-09-01	5:30	Pte viene caminando sin familiares, para tratamiento quirúrgico con Dr. Gilbert. TA 110/70 P 80 x' T° 37°C S.N			
11-09-17	8:50	Pte viene de sala de recuperación estable tranquilo despierto, con venoclisis permiable se lava S.N. TA: 110/70 P: 82 x' T: 37°C <i>[Signature]</i>			
		6:00 Pte. estable tranquilo luego de administración profenid diuresis colérica ++. vía permeable S.N.			
	10:30h	120/80 P: 82 x' 36.5°C Pte tranquilo, se dice sencillísimo. Ambulatorio. <i>[Signature]</i>			

NOTAS ADICIONALES

13130 Pit en buenas condiciones
gravel. Sin roturas.

- (1) Alta + Inducción
- (2) Vase 25 - ve 90
- (3) Zircon 500 - ve 100 x 100
- (4) 1x single de 1000mm en 17 k-awr
- (5) líquidos abundantes

Dr. Gilbert
Dr. P. Huey



**INSTITUTO
MEDICO
DE UROLOGIA**

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	NOMBRES	Nº DE LA HISTORIA CLINICA
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	
17/09/01	20h	Dy: Leticia Renel. Plan: lib. 3.500 shocks sin complica.	- Dieta blanda + Lignil - CSU $\frac{1}{4}$ h - Dextrose 5% 1000 P + 20cc Flt Na + 10cc Flt K - IV $\frac{1}{8}$ l - Mexipime 1g IV 02 h - Purgal 100 \rightarrow IV PRN.	
			D. Gilbert	
18/09/01	7:00	Pd. hemodinamicamente estable afortunadamente hidratación no refiere. dolor. buena tolerancia oral		
		2. Purgal		
	7h30	Pd. en buena condición general. No refiere náuseas al momento de la visita. TA: 100/70 FC: 71 y Micción espontánea sin dolor.	① Dieta normal + líquidos abundantes ② CSU + CIE ③ - Dext 5% 1000cc + 20 Pa } IV $\frac{1}{2}$ h + 10K ④ Purgal 100 \rightarrow IV PRN Ref	
		Dr. Elveng		
	12h10	Pd. no refiere náuseas al momento de la visita. Hidratación, afortunadamente hemodinamicamente estable. TA: 120/70		
		Dr. Elveng		

APELLIDO PATERNO Gomez MATERNO Cardona NOMBRES Sergio Eduardo N° DE LA HISTORIA CLINICA 0039

MES Septiembre AÑO 200 PARA GRAFICAR SE MARCA LOS PUNTOS SOBRE LAS LINEAS VERTICALES RESPECTIVAS

DIA DEL MES (fecha) 17 18 19

DIAS DE HOSPITALIZACION Dia 1

DIAS DE POST-OPERATORIO

	PULSO	TEMPERATURA																												
			AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
INDICAR CON COLOR AZUL LA TEMPERATURA Y CON ROJO EL PULSO	150																													
	140																													
	130																													
	120	42																												
	110	41																												
	100	40																												
	90	39																												
	80	38																												
	70	37																												
	60	36																												
	50	35																												

RESPIRACION

TENSION ARTERIAL mx/min 110/70/100 70

LIQUIDOS	INGERIDOS	PERENTERAL	1400																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
----------	-----------	------------	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NUMERO DE DEPOSICIONES

NUMERO DE COMIDAS

ASEO / BAÑO

ACTIVIDAD

NUMERO DE BIBERONES

DIETA

TALLA EN CENTIMETROS

PESO EN KILOGRAMOS

[illegible]

CONTROL HIDRICO

HOSPITALIZACION

RECORD DE 24 HORAS

Clave Orina :O

CateterismoC

VómitoVóm.

Incontinencia.....Inc.

Sonda Foley.....S.F.

Deposición Líquida.....D.L.

H O R A	ADMINISTRACION					ELIMINACION			
	P A R E N T E R A L			O R A L		O R I N A		O T R A	
	Solución en la Botella		Cantidad Absorbida c.c.	Tipo	Cantidad c.c.	Cómo Obtuvo	Cantidad c.c.		
	Tipo	Cantidad							
7 - 8 am									
8 - 9 am									
9 - 10 am									
10 - 11 am									
11 - 12 am									
12 - 1 pm									
Sub Total am-1pm									
1 - 2 pm									
2 - 3 pm									
3 - 4 pm									
4 - 5 pm									
5 - 6 pm									
6 - 7 pm									
Sub Total 1 - 7 pm									
7 - 8 pm									
8 - 9 pm	Sopa	300cc		Sopa	150cc				
9 - 10 pm			700cc	jugo	150cc				
10 - 11 pm						exposita	1200cc		
11 - 12 pm	Wp56	1000cc	p 1000cc	agua	200cc				
- 1 am		91000cc							
1 - 2 am									
2 - 3 am	med	100cc							
3 - 4 am									
4 - 5 am									
5 - 6 am									
6 - 7 am									
Sub Total 7pm-7am							1200		
Total en 24 H			1400cc		500cc				

Total de ingesto:

1900cc

Total Eliminación:

Vaso pequeño 150 c.c.
Vaso grande 240 c.c.

Café o té 200 c.c.
Sopera 200 c.c.
Gelatina 100 c.c.
Helados 100 c.c.

Cuarto: 205.

Fecha: 01-09-17

Nombre del Paciente: Sergio Gomez