



APELLIDO PATERNO		MATERNO		NOMBRES		Nº HISTORIA CLINICA	
Sotelo				Jorge			
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 · 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 Análisis Rectal 10.- EXTREMIDADES Anomalías en el Aspecto, Forma, Tamaño, Sencibilidad y Movilidad. II.- EXAMEN NEUROLOGICO ELEMENTAL 12.- IMPRESION DIAGNOSTICA Fecha y Firma de quien realiza el Examen				Paciente despierto, hidratado, en condiciones generales buenas. Cabeza: Normocefalica. Ojos: Pupilas isocóricas, normoreactivas a la luz y la acomodación. Nariz: Pirámide nasal de forma, tamaño e implantación normal. Boca: Dientes dentales en buen estado general orofaringe normal. Cuello: Flexibilidad activa y pasiva conservada. Tórax: Expansibilidad conservada. Pulmones: Lingüales, ventrales. Corazón: Rítmico, no soplos. Abdomen: Blando, depresible, no doloroso a la palpación superficial dolorosa en fono percusión a la palpación profunda, signo percusión derecha positiva, RHA presente. Extremidades: Normales. ENE: Normal. Idp: Litiasis biliar derecha 13/09/01 Dr. Sabando			

APELLIDO PATERNO <i>Sotelo.</i>	MATERNO	NOMBRES <i>Jorge</i>	Nº HISTORIA CLINICA
------------------------------------	---------	-------------------------	---------------------

RECORDATORIO

1.- MOTIVO DE LA CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

ENUMERAR SINTOMAS PRINCIPALES

- A) Comienzo
B) Evolución
C) Medicación Recibida

Edad - 38 años.

Nace en - *Amato.*

Reside en - *Amato*

Instrucción - *Secundaria.*

Estado Civil - *Casado.*

Motivo de Consulta - *Dolor lumbar, vómitos.*

Enfermedad actual - *Paciente refiere que desde hace 10 horas presenta dolor súbito tipo cólico intenso en fosa lumbar derecha, con irradiación hacia el miembro inferior derecho se acompaña de escalofríos, vómitos en 2 ocasiones de contenido alimenticio y líquido, acude a facultativo donde recibe atención primaria para luego acudir a este caso de salud para instrumentos de especialidad.*

2.- REVISION DEL ESTADO ACTUAL DE LOS SISTEMAS

Respiratorio - Circulatorio - Gastrointestinal - Génito-Urinario - Endócrino
Metabólico - Locomotor - Hemolinfático
Neurólogo - 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 - Última Menstruación - Metrorragias - Flujo Genital Relaciones Sexuales - Embarazos a Término Prematuros - Tipo de Parto - Abortos-Hijos Vivos - Hijos Muertos - Mortinatos y Clamaterios.

RAE - *No reporta importancia*

APP - *GEBA hace 3 años*

APFo - *Diabetes tipo 2 materna*

- *Abuelo Paterno fallece por Cor. inf. patia.*

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

Habitos: Alimentarios: *3x/d.*

Nicóticos: *6x/d.*

Deportivos: *1x/d.*

Alergias: *alcohol etílico ?*

Tabaquismo: *7 x/d desde hace 15 años*

Alcohol: *Social.*

Fuente de Información - *Paciente*

13-09-01

Dr. Sabendo

INFORMES DE ENFERMERIA

FECHA	HORA		FECHA	HORA	
13/09/01		Pte ingresa para Hc Dr. Gilbey			via permeable.
		tiene canalizado			16h
		via con SpA 5% S.S			S.U. P.A 110/70 P. 80x1
		300 cc y acompañado			+B. 36.5°C
		de sus familiares			
		se toma S.U. P.A 130/70			1pm Pte tranquilo
		P 72. +B 36.4°C			S. Foley vena
		MODLY.			clara, tolera
					liquidos. Perd.
					disto.
13-09-01	12h.	Sp: 150/90 P: 80x1 T: 37.9			
13-09-01	6am	Pte se canaliza nueva			16h Sp: 110/70 P: 80x1 T: 37.9
		via periferica, recibe			
		medicacion indicada.			19h Pte a las 18 horas se DIC
		pero a pesar de activar.			sonda foley, aún no duarce
		pte se despierta 3am			via permeable
		y no puede descansar.			Se adm med
		SIN.			Shaf
7am		Pte refiere dolor tipo			
		cólico luego de baño			
		se deja administrando			
		1mg. de Sitalgina I.V			
		S.S.			
14/09/01		Pte se unido de			
		ciurgia de pinto			
		coniente, orientado			

APELLIDO PATERNO <i>Sotelo</i>		MATERNO	NOMBRES <i>Jorge</i>		Nº HISTORIA CLINICA <i>0037</i>
FECHA DE NACIMIENTO			SERVICIO	SALA	
DIA	MES	AÑO	<i>Urología</i>		

DIAGNOSTICO PROVISIONAL _____

DIAGNOSTICO DEFINITIVO PRIMARIO *litiasis ureteral derecha.*

DIAGNOSTICOS SECUNDARIOS _____

OPERACIONES *Litotricia + Colocación de catéter doble J. (14-09/01)*

HISTORIA BREVE Y HALLAZGOS ESPECIALES DE EXAMEN FISICO *Paciente refiere que desde hace 10 horas presenta dolor súbito tipo cólico en fosa lumbar derecha. con irradiación hacia miembros inferiores a predominio derecho se acompaña de escalofríos, vómitos, senda a fructífero en donde le da extensión primaria.*

HALLAZGOS DE LABORATORIO, RAYOS X E INTERCONSULTAS *Favor ver historia clínica.*

EVOLUCION, COMPLICACIONES SI LAS HUBO *Buena evolución sin complicaciones*

CONDICION TRATAMIENTO, REFERENCIA FINAL AL DAR EL ALTA Y PRONOSTICO *Buen estado general al momento de el alta.*

EN CASO DE INTERNACION

DIAS DE HOSPITALIZACION

1 día.

Fecha *14-09-01*

D. Marcos Sotelo
FIRMA Y NOMBRE DEL MEDICO



INSTITUTO
MEDICO
DE UROLOGIA

APELLIDO PATERNO

Sotelo

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

Jorge

Nº. 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
13-09/01	19:10.		1- NPO 2- CSV 3- CI/E. y servir orina 4- Dextrosa en Agua al 5% en Solución Salina IV 1/2L 5- Sistolpina 10mg IV cada 8 horas (a partir de las 24:00 h. de hoy). 6- Litotricia mañana a las 8:00 am. 7- Avisar a Médico Anestesiólogo 8- de turno Dr. Gilballe Dr. Salomón
	19:20	Indicación telepneumia por parte del Dr. Medina.	1- Activar Amp. VO HS y otro 7:00 am. Dr. Medina Dr. Salomón
14/09/01	7:00	Paciente masculino de 38 años de edad, al momento presenta dolor tipo colico en región de flanco derecho con irradiación al testículo del mismo lado.	1- Sistolpina 10mg IV Stat. Dr. Salomón
		Post operatoria lifo + "J" sin complica	1) NPO x 2hs luego Dieta blanda + líquida 2) CSV 1/4h 3) Dextro 5% 1000 P + 20 cc Eft No + 10 cc Eft IV 1/4h

NOTAS ADICIONALES

NOTAS DE EVOLUCION

NOTAS ADICIONALES

4) Maxipime 1g IV

18hs

5) Pargenol 100mg IV

c/8hs

~~1/1~~

2 Gilbert

18:00 Se retiro sonda
vesical

2 Gilbert
2 Pargenol

1) ~~Alta~~

FECHA	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	PRESCRIPCIONES MEDICAS
EL MEDICO DEBE LLEVAR VIGILANCIA DE CADA NOTA DE EVOLUCION A PRESCRIPCIONES MEDICAS Y V2			

[illegible]

