

APELLIDO PATERNO	MATERO	NOMBRES	Nº HISTORIA CLINICA
<i>Florao</i>	<i>Bassham.</i>		
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 Neurológico - Órganos de los Sentidos.			
- ANTECEDENTES PERSONALES			
Antenatal - Natal - Neonatal - Desarrollo Psicomotor - Historia de la Alimentación - Inmunizaciones - Enfermedades de la Infancia - Enfermedades Infecciosas Parasitarias - Respiratorias - Circulatorias Gastrointestinales - Génito-Urinarias Venéreas - Endocrinas - Hemolinfáticas Neurológicas - 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 Climaterios.			
4.- HABITOS			
5.- PERSONALIDAD			
ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES			
7.- CONDICIONES ECONOMICAS SOCIO CULTURALES			
8.- FUENTE DE INFORMACION			
9.- COMENTARIOS			
Fecha y Firma de quien realiza la Investigación			
<i>Edad -- 37 años.</i> <i>Noce -- Chinita</i> <i>Peso -- 70 kg</i> <i>Estatura -- 1.75 mts.</i> <i>Estado civil -- Casado.</i> <i>Notas de Consulta - Semana post. quirúrgica.</i> <i>Ensayo mediano actual. - Paciente expone que hace 7 meses le realizaron circumcisón posteriormente la recuperación fue larga, persistiendo hasta la presente dolor en región del pene del glande, con las relaciones sexuales se nota mordida molesta ademas de edema, por lo que acude para tratamiento definitivo.</i> <i>AS. - No烟。</i> <i>APP. -- Circuncisión + Varicocelotomía hace 7 meses.</i> <i>APF. -- Abuelo paterno sufre con diabetes.</i> <i>Hist. Soc. -- Alimentario -- 3 pl/al.</i> <i>Ocio: nómada. -- 3 pl/d.</i> <i>Dependencia. -- N/A.</i> <i>Alergias o Reacciones: N/A.</i> <i>Talergismo: N/A.</i> <i>Alcohol: N/A.</i> <i>Fuente de Información -- Paciente.</i>			
<i>7-09-01</i> <i>D. Celando</i>			



INFORMES DE ENFERMERIA



CLINICA

EPICRISIS

APELLIDO PATERNO <i>Bonilla</i>	MATERNO	NOMBRES <i>Mario</i>	Nº HISTORIA CLINICA <i>0028.</i>
FECHA DE NACIMIENTO		SERVICIO <i>Uso Logis.</i>	SALA
DIA	MES	AÑO	

DIAGNÓSTICO PROVISIONAL

DIAGNOSTICO DEFINITIVO PRIMARIO Balonitis recurrente

DIAGNOSTICOS SECUNDARIOS

OPERACIONES Circuncisión (7-09-01)

HISTORIA BREVE Y HALLAZGOS ESPECIALES DE EXAMEN FISICO Paciente que se siente frío hace 7 meses
y luego de cirurgia, presenta dolores en region de frenillo del glande,
y dolor al tacto con cumplir el cuerpo externo, al examen fisico
presenta frenillo prepucl. edematoso y doloroso.

HALLAZGOS DE LABORATORIO, RAYOS X E INTERCONSULTAS

Favor vor historia dominica.

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

Fecha 7-09-01 D. Marcos Sandoval

D. Marcos Chávez
FIRMA Y NOMBRE DEL MEDICO

EPICRISIS

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	Nº. HISTORIA CLINICA
Borobrona	Norooz	Horch	

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
7-Sep/2001		Chequeo clínico - Cardiológico	
	8:30	Preoperatorio:	
	-	37 años, soltero, 2 hijos, ródico - Veterinario.	
		Antecedentes quirúrgicos: orquidectomía bilateral con liposucción antebrazo izq hace 2 años; hace 7 meses cirugía escrotal.	
		Este último procedimiento presentó reacción inflamatoria local con edema intenso q' precede. Ademas refiere q' en el espacio de las bolas, hoy se presenta polo cardíospiroscópico q' requirió resección (?)	
		Antec. farmacológicas: Tabaco diabólico	
		Hábitos: tabagismo (-); alcohol (-); deporte + voley.	
		Alérgias: Neg.	
		Actualmente se siente sometido a una cirugía escrotal.	
		Ex f: TA: 120/90 cor: 2, Rr N no soplos	
		Pul: limpios - Abd: N. Ext: N.	
		ECG: sinusal, FC: 50'; ej. QRS: + 90° complejo normal, desviación horaria.	
		Diagnóstico I.	D. Aneurisma.
		* En exámenes lab.	
		↑ BBT en fase a Bb.	
		Indice fa.	
		Possible. Buf. Gilbert.	



**INSTITUTO
MEDICO
DE UROLOGIA**



**INSTITUTO
MEDICO
DE UROLOGIA**

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

CONTROL HIDRICO

HOSPITALIZACION

RECORD DE 24 HORAS

Clave Orina :.....O

CateterismoC

VómitoVóm.

Incontinencia.....Inc.

Sonda Foley.....S.F.

Deposición Líquida.....D.L.

HORA	ADMINISTRACION				ELIMINACION			
	PARENTERAL		ORAL		ORINA		OTRA	
	Solución en la Botella	Cantidad Absorbidad 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	<i>J/Ringer</i>	→ 200cc	<i>Siendo</i>	150cc				
			<i>jugo</i>	100cc	<i>Pendiente</i>			
Sub Total am-1pm		200cc		250cc				
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								
9 -10 pm								
10 -11 pm								
11 -12 pm								
· 1 am								
1 - 2 am								
2 - 3 am								
3 - 4 am								
4 - 5 am								
5 - 6 am								
6 - 7 am								
Sub Total 7pm-7am								
Total en 24 H								
Total de ingesta:					Total Eliminación:			

Vaso pequeño

150 c.c.

Café o té

200 c.c.

Cuarto: *20%*

Vaso grande

240 c.c.

Sopera

200 c.c.

Gelatina

100 c.c.

Helados

100 c.c.

Fecha: *2001 - 9 - 7*Nombre del Paciente: *Marcos Barahona*



INSTITUTO
MÉDICO
DE UROLOGÍA

PROTOCOLO OPERATIVO

DPTO. CIRUGIA
ENDOSCOPIA ANESTESIOLOGIA

SERV.

QUIROFANO

NOMBRE:

Marco Barahona

H. G Nº

A. DIAGNOSTICO

PRE OPERATORIO

Bolomitos uretrales.

POST OPERATORIO

OPERACION EFECTUADA

Cinclusión

B. EQUIPO OPERATORIO

CIRUJANO

D Oscar Gilbert

ANESTESIOLOGO

PRIMER AYUDANTE

D Carlos Pasquet

SEGUNDO AYUDANTE

C. FECHA DE OPERACION

D. TIPO DE ANESTECIA

E. TIEMPO QUIRURGICO

DIA	MES	AÑO	HORA
7	09	001	9:00

Povidona/

1:00

F. PROTOCOLO OPERATORIO

HALLAZGOS:

- Edema mucoso sano bolos prepueral.
- eritema. " " "

E.T.O.

PROCEDIMIENTO:

- 1) Infiltración e. tracado de mucoso del sano bolos prepueral
- 2) control de hemostasia con electrocoagulador
- 3) Síntesis de bordos por cuodrantes.
- 4) Vandoje de peno.
- 5) colocación de puntos.

PREPARADO POR:

D. Pasquet.

FECHA:

7.09.001

APROBADO POR:

FECHA:

APELLIDO PATERNO		MATERNO			NOMBRES			Nº DE LA HISTORIA CLINICA		
FECHA	EDAD	SEXO	ESTATURA	PESO	OCCUPACION ACTUAL	SERVICIO	SALA	CAMA		
07-02-01	37c	0 ^o		76500		Unidad	#1	202		
DIAGNOSTICO PREOPERATORIO		DIAGNOSTICO POST-OPERATORIO						OPERACION PROPUESTA		
<i>lesiones de pulpa de la corona. av.</i>		22						<i>Cirugia</i>		
CIRUJANO		AYUDANTES						OPERACION REALIZADA		
<i>Dr O. Gilbert</i>								<i>Su</i>		
ANESTESIOLOGO		AYUDANTES						INSTRUMENTISTA		
<i>Dr A. Medina</i>								<i>Se Pic</i>		

REGISTRO TRANS-ANESTESICO

AGENTES / HORA	15	30	45	15	30	45	15	30	45	15	30	45
<i>Atencion en una grava y recuperacion</i>												
SATURACION O ₂				X	0	(*)						
T.A.	220											
MAX	21											
MIN	200											
PULSO	40'	19										
INDUCCION	180											
FIN-ANESTESIA	38°	17										
RESPIRACION	160											
ESP	36°	15										
ASIS	140											
CONT	34°	13										
TEMPERATURA	120											
INICIO CIRUGIA	32°	11										
FIN DE CIRUGIA	100											
PRES. VENOSA	30°	9										
TORNIQUETE	20											
	0											
POSICION												

DROGAS ADMINISTRADAS

TIEMPOS

Nº	TIPO	4	8	DURACION ANESTESIA
1	<i>Alfapar 1g</i>	5	9	HS. 0 MIN 55
2	<i>Dormicum 3mg</i>	6	10	DURACION OPERACION
3	<i>Morine 0,4mg</i>	7	11	HS. 6 MIN. 40

TECNICAS

INFUSIONES

COMPLICACIONES OPERATORIAS

GENERAL	CONDUCTIVA	<input checked="" type="checkbox"/>	D	DEXTROSAS	cc	Hipotension	<input type="checkbox"/>	Arritmias	<input type="checkbox"/>
SISTEM. ABIERTO	ASEPSIA DE PIEL	<input type="checkbox"/>	R	RINGER	cc	Depresion Respiratoria	<input type="checkbox"/>	Perforacion Duramadre	<input type="checkbox"/>
SISTEM. CERRADO	CON: <i>Povidon</i>	<input type="checkbox"/>	S	SANGRE	cc	Dificultad Tecnica	<input type="checkbox"/>	Naucias - Vomitos	<input type="checkbox"/>
SISTEM. SEMI-CERR	HABON	<input checked="" type="checkbox"/>	E	EXPANSORES	cc	Conductiva Insuficiente	<input type="checkbox"/>	Laringoespasmo	<input type="checkbox"/>
APARATOS USADOS	RAQUIDEA	<input type="checkbox"/>	SS	SOLUCION ISOTONICA	cc	Paro Cardiaco	<input type="checkbox"/>	Cambio de Técnica	<input type="checkbox"/>
CIRC. <input type="checkbox"/> VAIVEN <input type="checkbox"/>	EPIDURAL CAUD.	<input checked="" type="checkbox"/>	P	PLASMA	cc				
MASCARA <input type="checkbox"/>	SIMPLE	<input checked="" type="checkbox"/>		TOTAL					
INTB. TRAQUEAL	CONTINUA	<input type="checkbox"/>		HEMORRAGIA					
ORAL <input type="checkbox"/> NASAL <input type="checkbox"/>	ALTURA PUNCION	<input type="checkbox"/>		cc	APROX				
RAPID <input type="checkbox"/> LENT. <input type="checkbox"/>	<i>65 51</i>	<input type="checkbox"/>							
TUBO N°				TECNICAS ESPECIALES					
MANGUITO INFLAB. <input type="checkbox"/>	PUNCION LAT.	<input type="checkbox"/>							
TAPONAMIENTO <input type="checkbox"/>	LINEA MEDIA	<input checked="" type="checkbox"/>							
ANST. TOPICA <input type="checkbox"/>	AGUJA N°	<i>18</i>							
ANST. TRANSORAL <input type="checkbox"/>	NIVEL	<i>T8</i>	<input type="checkbox"/>	CONDUCIDO A:					
MASCARA LARINGEAA <input type="checkbox"/>	HIPERBARA	<input type="checkbox"/>		POR	HORA				
	POSICION PACIENTE								

COMENTARIOS:

Bloqueos en cadera

01

FIRMA DEL ANESTESIOLOGO