

APELLIDO PATERNO

MATERNO

NOMBRES

Nº HISTORIA CLINICA

Palacios

Daniel

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

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

Edad.- 13 años

Nace.- Quito

Reside.- Quito

Instrucción.- Secundaria. (Incompleta)

Estado civil.- Soltero

Motivo de Consulta.- Dolor inguinal izquierdo

Enfermedad actual.- Paciente refiere que hace 1 mes presenta dolor súbito en región inguinal izquierdo con irradiación hacia testículo izquierdo, el mismo que cede espontáneamente, además refiere reacción inflamatoria a nivel de el prepucio y surcos, básicamente por mal aseo de genitales, por lo que acude a especialista para tratamiento definitivo.

RA5.- Síndrome Gripal hace 1 semana

APP.- Neumonía hace 5 años.

APF.- Padre hace 1 mes presenta Angor Pectoris

- Padre con Ca de Vejiga

- Abuelo paterno y hermanos diabéticos

Habitos.- Alimentarios: 3 v/d

Alcoholes.- 4 v/d

Tobaco.- 1 v/d

Alérgico.- No refiere

Tobaquismo.- No

Alcohol.- No

Fuente de información: Paciente

10/9/01

Dr. Salazar

Quantum



Quantum

FECHA	HORA		FECHA	HORA	
10-09-01	7 ³⁰	Pte ingreso para Ho. quiniungio con D. G. Plat. TA. 140/60 . P 92x' T° 36.3°C . S. 0'	10/09/01		Pte tranquilo sin pueras señal sub. diuresis espontánea tolera dieta se aplica hilo local.
	13h	Pte regreso de recuperación tranquilo, despierto, e heai da limpia, se aplica hudo local. Pendiente probar to- lerancia oral y diuresis SU: 120/60 T: 37.2°C Prof			7/2
	16:00	Paciente aliviado. S.U. TA. 90/60 P 100x' T. 37.5°C. Guistamlaya			
		NOMBRE: Daniel Palau's. CTO.			Quantum

APELLIDO PATERNO <u>Palacios</u>		MATERNO <u>Daniel</u>		NOMBRES	Nº HISTORIA CLINICA <u>0033</u>
FECHA DE NACIMIENTO			SERVICIO		SALA
DIA	MES <u>xpt</u>	AÑO <u>2001</u>	<u>Urología</u>		

DIAGNOSTICO PROVISIONAL _____

DIAGNOSTICO DEFINITIVO PRIMARIO Varicocele Izquierdo

DIAGNOSTICOS SECUNDARIOS Prepucio redundante

OPERACIONES Varicocelectomía bilateral + Circuncisión. (10-09-01)

HISTORIA BREVE Y HALLAZGOS ESPECIALES DE EXAMEN FISICO Paciente que hace 1 mes presenta dolor súbito en región inguinal izquierda con irradiación hacia testículo izquierdo, el mismo que cede espontáneamente, además refiere reacción inflamatoria a nivel de prepucio por cual se refirió a especialista para realización de cirugía definitiva.

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 d'alta

EN CASO DE INTERNACION

DIAS DE HOSPITALIZACION

1 día

Fecha

10/09/01

Dr. Marcos Salgado
FIRMA Y NOMBRE DEL MEDICO



INSTITUTO
MEDICO
DE UROLOGIA

APELLIDO PATERNO

Palacio

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

Daniel,

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
10-04-			ANALGESIA POST-OPERAT. - Doliprin 30mg 1.17 stat ya - Ibuprofeno 5cc i.v. c/6 hs. - Steril
		Post operatorio	
10.09.01	11:45	- Prepacio pedunculada. - Varicocele. Circunscisión - Vasectomía bilateral sin complicaciones. 2. O. Gilbert 2. C. Pasquel 2. Pericardio.	1) HPO 2) CSO 3) Mexiprim. 6gr. 8u STAT en 12 h 4) LR. 1000cc. vía. 5) Control de Circulación glotal Reuf 2 Gilbert
10/09/01	13:00	Paciente de 13 años de edad. al momento hemodinámica mente estable, refiere exarso ardor en región de glándula, herida en buen estado general. Dr. Sabando	r- Hielo local 2-1-2. Dr. Sabando
	17:20	Diuresis espontánea de 200 cc. heridas en buen estado, buena tolerancia líquida. Dr. Sabando	
	19:15	Alto con indicaciones	1- Zantac 500mg VO q12h 2- Ceftriaxona 50mg VO q6h Dr. Gilbert Dr. Sabando

Quantum

NOTAS DE EVOLUCION



APELLIDO PATERNO		MATERNO	NOMBRES		Nº DE LA HISTORIA CLÍNICA																					
Palacios			Daniel		0033																					
MES	AÑO	PARA GRAFICAR SE MARCA LOS PUNTOS SOBRE LAS LINEAS VERTICALES RESPECTIVAS																								
Septiembre	2001																									
DÍA DEL MES (fecha)		10																								
DÍAS DE HOSPITALIZACIÓN		Ingreso																								
DÍAS DE POST-OPERATORIO																										
INDICAR CON COLOR AZUL LA TEMPERATURA Y CON ROJO EL PULSO	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
	150																									
	140																									
	130																									
	120	42																								
	110	41																								
	100	40																								
	90	39																								
	80	38																								
	70	37																								
60	36																									
50	35																									

RESPIRACION		TENSION ARTERIAL mx/min	
		110/60	
LÍQUIDOS	INGERIDOS	PERENTERAL	
		ORAL	
		TOTAL	
	ELIMINADOS	ORINA	
		DRENAJE	
		OTROS	
NUMERO DE DEPOSICIONES			
NUMERO DE COMIDAS			
ASEO / BAÑO			
ACTIVIDAD			
NUMERO DE BIBERONES		MTN MTN MTN MTN MTN MTN MTN MTN MTN MTN MTN MTN MTN MTN MTN	
DIERTA			
TALLA EN CENTIMETROS			
PESO EN KILOGRAMOS			

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	Nº DE LA HISTORIA CLINICA
------------------	------------------	---------	---------------------------

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS Y TRATAMIENTOS	FECHAS DE ADMINISTRACION																							
	DIA 10			DIA			DIA			DIA			DIA			DIA			DIA			DIA		
	Hor	Ini	Fin	Hor	Ini	Fin	Hor	Ini	Fin	Hor	Ini	Fin	Hor	Ini	Fin	Hor	Ini	Fin	Hor	Ini	Fin	Hor	Ini	Fin
Novalgina 5cc I.V. c/6h				2																				
				2/11/14	8																			
				8																				
Moripime 1ga I.V.				12																				
Lactato Ringer 1000cc I.V. 14gotas'																								

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Quantum

CONTROL HIDRICO

HOSPITALIZACION

RECORD DE 24 HORAS

Ci ve Orina :.....O

CateterismoC

VómitoVóm.

Incontinencia.....Inc.

Sonda Foley.....S.F.

Deposición Líquida.....D.L.

ADMINISTRACION

ELIMINACION

HORA

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

Sub Total

7am-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

9 - 10 pm

10 - 11 pm

11 - 12 pm

12 - 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 ingesto:

Total Eliminación:

Vaso pequeño
Vaso grande

150 c.c.
240 c.c.

Café o té
Sopera
Gelatina
Helados

200 c.c.
200 c.c.
100 c.c.
100 c.c.

Cuarto:hab: 203

Fecha: 10/09/01

Nombre del Paciente: Daniel Pabero

Quantum



INSTITUTO
MEDICO
DE UROLOGIA

PROTOCOLO OPERATIVO

DPTO. CIRUGIA
ENDOSCOPIA ANESTESIOLOGIA

SERV.

QUIROFANO

NOMBRE:

Donid Palacios

H. G N°

A. DIAGNOSTICO

PRE OPERATORIO

Varicocele.

prepuso. reducida.

POST OPERATORIO

idem.

OPERACION EFECTUADA

Circuncisión

Varicocele. Lateral.

B. EQUIPO OPERATORIO

CIRUJANO

D. Oscar Gilbert

ANESTESIOLOGO

D. Pouches.

PRIMER AYUDANTE

D. Carlos Pasquel

UNDO AYUDANTE

C. FECHA DE OPERACION

D. TIPO DE ANESTESIA

E. TIEMPO QUIRURGICO

DIA MES AÑO HORA
10 09 2009 9:50

General

F. PROTOCOLO OPERATORIO

HALLASGOS:

prepuso reducida.
Varicocele. lado izquierdo.

E.T.O.

PROCEDIMIENTO:

1) Incisión inguinal bilateral

- apertura. aponeurosis.

- División muscular.

- localización plexo. espermático

- disección de venas. piraminto. ligadura corte.

- sutureo por planos. bilateralmente.

2) Incisión circular. mucosa y piel de prepuso.
y eliminación de piel sobrante: prepuso
corte de senfado hemostático.
sutureo. piel y mucosa surco. valor prepuso

PREPARADO POR:

FECHA:

APROBADO POR:

FECHA:

2. Pasquel

10.09.00/

Quantum

APELLIDO PATERNO <i>Valencia</i>		MATERNO		NOMBRES <i>Daniel</i>		N° DE LA HISTORIA CLINICA	
FECHA <i>10-09-01</i>	EDAD <i>13</i>	SEXO <i>♂</i>	ESTATURA	PESO	Ocupacion Actual	SERVICIO	SALA CAMA
DIAGNOSTICO PREOPERATORIO <i>Prepucio redund. + varicocele bilat.</i>			DIAGNOSTICO POST-OPERATORIO		OPERACION PROPUESTA <i>Circuncisión y varicocelect. bilat.</i>		
CIRUJANO <i>Dr. O. Bieda</i>			AYUDANTES <i>Dr. C. Pascual</i>		OPERACION REALIZADA <i>Idem</i>		
ANESTESIOLOGO <i>Dr. E. Pascual</i>			AYUDANTES		INSTRUMENTISTA <i>Dr. M. M. M.</i>		

REGISTRO TRANS-ANESTESICO

AGENTES / HORA	15	30	45	10	15	30	45	11	15	30	45	15	30	45	15	30	45
SATURACION O ₂																	
T.A.																	
MAX	✓																
IN	40°																
P. O	38°																
INDUCCION	36°																
FIN-ANESTESIA	34°																
RESPIRACION	32°																
ESP	30°																
ASIS																	
CONT																	
TEMPERATURA	28°																
INICIO CIRUGIA	26°																
FIN DE CIRUGIA																	
PRES. VENOSA																	
TORNIQUETE																	
POSICION																	

DROGAS ADMINISTRADAS

TIEMPOS

N°	TIPO	4	8	DURACION ANESTESIA
1	<i>Fentanyl 100 mcg</i>	5	9	HS. MIN.
2	<i>Propofol 250 mg</i>	6	10	DURACION OPERACION
3	<i>Esmolol 20 mg</i>	7	11	HS. MIN.

TECNICAS

INFUSIONES

COMPLICACIONES OPERATORIAS

GENERAL	CONDUCTIVA	<input type="checkbox"/>	D DEXTROSAS	cc	Hipotensión	<input type="checkbox"/>	Arritmias	<input type="checkbox"/>
SISTEM. ABIERTO	ASEPSIA DE PIEL	<input type="checkbox"/>	R RINGER	<i>500</i>	cc	Depresión Respiratoria	<input type="checkbox"/>	Perforación Duramadre
SISTEM. CERRADO	CON:	<input type="checkbox"/>	S SANGRE	cc		Dificultad Técnica	<input type="checkbox"/>	Náuseas - Vómitos
SISTEM. SEMI-CERR	HABON	<input type="checkbox"/>	E EXPANSORES	cc		Conductiva Insuficiente	<input type="checkbox"/>	Laringoespasmo
APARATOS USADOS	RAQUIDEA	<input type="checkbox"/>	SS SOLUCION ISOTONICA	cc		Paro Cardiaco	<input type="checkbox"/>	
CIRC. <input type="checkbox"/> VAIVEN <input type="checkbox"/>	EPIDURAL CAUD.	<input type="checkbox"/>	P PLASMA	cc		Cambio de Técnica		
MASCARA <input type="checkbox"/>	SIMPLE	<input type="checkbox"/>	TOTAL	<i>500 cc</i>				
INTB. TRAQUEAL	CONTINUA	<input type="checkbox"/>	HEMORRAGIA			COMENTARIOS:		
ORAL <input checked="" type="checkbox"/> NASAL <input type="checkbox"/>	ALTURA PUNCION		cc APROX					
RAPID <input checked="" type="checkbox"/> LENT. <input type="checkbox"/>			TECNICAS ESPECIALES					
TUBO N° <i>6-0</i>	PUNCION LAT.	<input type="checkbox"/>						
MANGUITO INFLAB. <input checked="" type="checkbox"/>	LINEA MEDIA	<input type="checkbox"/>						
TAPONAMIENTO <input type="checkbox"/>	AGUJA N°							
ANST. TOPICA <input checked="" type="checkbox"/>	NIVEL	<input type="checkbox"/>	CONDUCIDO A:					
ANST. TRANSORAL <input type="checkbox"/>	HIPERBARA	<input type="checkbox"/>	POR		HORA			
MASCARA LARINGEA <input type="checkbox"/>	POSICION PACIENTE							

FIRMA DEL ANESTESIOLOGO

Autorización y explicación de tratamiento Médico - Quirúrgico

Nombre..... Daniel Palacios Edad..... 13 H.C.I. #.....

Diagnóstico..... Varicocele bilateral - Prepuce redundante

Tratamiento planificado..... Varicocelectomía bilateral + Circuncisión

Beneficios del tratamiento.....

Cualquier procedimiento médico-quirúrgico no está exento de riesgo. Se me explicó el procedimiento y las posibles complicaciones. Autorizo a mi médico u otra especialista para que puedan realizar otros procedimientos que sean necesarios o interconsultas si las circunstancias así lo exigen.

He comprendido y estoy de acuerdo.

Fabrizio de Palacios
Firma del paciente o representante

.....
Firma del médico tratante

.....
Firma del testigo