

APELLIDO PATERNO		MATERNO		NOMBRES		Nº HISTORIA CLINICA	
Sabay		Bolbín		Luis Hernán.		132	
FECHA DE NACIMIENTO				SERVICIO		SALA	
DIA MES AÑO				Urología		206	

DIAGNOSTICO PROVISIONAL Litiasis Renoureteral Izquierda

DIAGNOSTICO DEFINITIVO PRIMARIO Idem.

DIAGNOSTICOS SECUNDARIOS HTA.

OPERACIONES litotripsia extracorporea 2º tiempo (02/Marzo/2002)

HISTORIA BREVE Y HALLAZGOS ESPECIALES DE EXAMEN FISICO Pte con antecedente de larga data (17 años) de litiasis renoureteral, quien en Diciembre/2001 recibió litotripsia de cálculo izquierdo y hoy ingresa asintomático para realización de litotripsia 2º tiempo. Al examen físico: no datos de patología aparente.

HALLAZGOS DE LABORATORIO, RAYOS X E INTERCONSULTAS

EVOLUCION, COMPLICACIONES SI LAS HUBO Pte quien acudió para sesión de litotripsia extracorporea luego de lo cual presenta globo vesical por lo que se realizó sondaje vesical

CONDICION TRATAMIENTO, REFERENCIA FINAL AL DAR EL ALTA Y PRONOSTICO Paciente en condiciones generales y hemodinámicas estables, no refiere dolor, diuresis clara espontánea.
 Rp ① Indicaciones generales del caso
② Cerrar orina
③ Profenid 1 tab 60 PRN.

EN CASO DE INTERNACION

DIAS DE HOSPITALIZACION
01 (uno)

Fecha

2002/ Marzo/02

Dra. K. Velarde
FIRMA Y NOMBRE DEL MEDICO

INFORMES DE ENFERMERIA

[illegible]

APELLIDO PATERNO <i>Sabay.</i>	MATERNO <i>Balbin</i>	NOMBRES <i>Luis Hernán</i>	Nº HISTORIA CLINICA <i>0132</i>
-----------------------------------	--------------------------	-------------------------------	------------------------------------

RECORDATORIO

1.- MOTIVO DE LA CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

ENUMERAR SINTOMAS PRINCIPALES

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

Paciente de 49 años de edad, nacido y residente en Quito, religión católica, instrucción superior en Medicina, estado civil casado. ocupación actual: Médico Ginecólogo
Dirección: La Isla 490 y Cuba
Teléfono: 256 6036
Referencia: Patricia Salazar

MC: Sesión de litotripsia

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.

EA: Paciente con antecedente de larga data de litiasis renoureteral izquierda recidivante, con cólicos nefríticos periódicos, último episodio en Diciembre/2001, posteriormente en dicho mes se realizó sesión de litotripsia + colocación de catéter doble J izquierdo. Hoy ingresa para realización de litotripsia extracorpórea 2º tiempo. Al momento asintomático en relación al aparato urinario.

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

RAS: Desde hace 2 días presenta tos con expectoración blanquecina. No fiebre, no malestar general.

S.P.P: - litiasis renoureteral izquierda recidivante desde hace 17 años
= HTA diagnosticada hace 2 meses, en tto con Enalapril 20mg VO 20 AM.

APF: - Padre con HTA y diabetes
- Madre con dislipidemia

Habitos: Alimentario 3v/d. Miccional 7-8v/d. Defecatorio 1v/d.

Tabaquismo: 2 cigarrillos/d. de lunes a viernes

Actividad física: trote diario 60 minutos.

Alcoholismo: ocasional social.

CSE: Pte que vive con su esposa y 3 hijos en casa propia que cuenta con todos los servicios básicos

Fuente de Información: el paciente.

/ Dra K. Velarde
2002 / Marzo / 02

APELLIDO PATERNO <i>Sabay</i>		MATERNO <i>Balbín</i>		NOMBRES <i>Luis. Hernán.</i>		Nº HISTORIA CLINICA <i>0132</i>	
ESTATURA	PESO ACTUAL <i>89 Kg.</i>	PESO HABITUAL	PULSO <i>60 x'</i>	TENSION ARTERIAL <i>120/80</i>	TEMPERATURA <i>36,5°C</i>	RESPIRACION	
RECORDATORIO							
EXAMEN SOMATICO GENERAL							
1.- APARIENCIA GENERAL Actividad Psicomotora Estado Nutricional		<i>Paciente de sexo masculino cuya edad aparente concuerda con la real, lúcido, ambulatorio, normosémico, eupneico, hidratado, afebril.</i>					
2.- EXAMEN REGIONAL							
3.- PIEL Y TEGUMENTOS Linfáticos		<i>Cabeza: normocefalica, cabello de implantación normal.</i>					
4.- CABEZA Y CUELLO Anomalías en el Aspecto, Forma, y Tamaño. Ojos, Oídos, Nariz, Boca, Garganta.		<i>Ojos: conjuntivas rosadas, pupilas isocóricas normoreactivas</i>					
5.- TORAX Anomalías a la Inspección, Palpación, Percusión y Auscultación, A) Corazón, B) Pulmones		<i>Nariz: pirámide nasal simétrica, fosas nasales permeables. Puntos por nasales negativos</i>					
6.- ABDOMEN Anomalías a la Inspección, Palpación, Percusión y Auscultación.		<i>Boca: mucosas orales rosadas y húmedas, piezas dentales en regular estado general.</i>					
7.- REGION LUMBAR Anomalías en el Aspecto, Tamaño y Sencibilidad.		<i>Orofaringe hiperémica sin placas ni exudados.</i>					
8.- REGION INGUINO-GENITAL Anomalías en el Aspecto, Forma, Tamaño. A) Examen Ginecológico B) Examen Urológico		<i>Oídos: pabellones auriculares de forma e implantación normal CAE permeables.</i>					
9.- REGION ANO-PERINEAL Anomalías a la Inspección y a la Palpación Tacto Rectal		<i>Cuello: movilidad conservada, no adenopatías no bocio</i>					
10.- EXTREMIDADES Anomalías en el Aspecto, Forma, Tamaño, Sencibilidad y Movilidad.		<i>Tórax: normosémico, expansibilidad conservada</i>					
11.- EXAMEN NEUROLOGICO ELEMENTAL		<i>Corazón: ruidos cardíacos rítmicos regulares, no soplos</i>					
12.- IMPRESION DIAGNOSTICA Fecha y Firma de quien realiza el Examen		<i>Pulmones: MV conservados, no ruidos sobreañadidos</i>					
		<i>Abdomen: suave, depresible, no doloroso, no visceromegalias RHA presentes</i>					
		<i>R. lumbar: no dolor a la puño percusión lumbar bilateral.</i>					
		<i>R. Inguino-genital: pulsos femorales normales, no adenopatías inguinales. Genitales masculino normales</i>					
		<i>Extremidades: simétricas, movilidad, sensibilidad y circulación distal normal. Presencia de dilataciones venosas telangiectasias</i>					
		<i>ENE: normal</i>					
		<i>F. De: litiasis Reno-ureteral izquierda</i>					
		<i>Dra K. Velarde</i>					
		<i>2002 / Marzo / 02</i>					

APELLIDO PATERNO

Sabay

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

Hernán

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
2002/	Marzo/02	Urología	Rp
	09:00h	Pte ♂ de 49 años con litiasis renal izquierda a quien en Diciembre/2001 se realizó sesión de litotripsia y hoy ingresa asintomático para realización de 2º tiempo de litotripsia por cálculo renal uniteral izquierdo	<p>① Dieta general</p> <p>② CSV</p> <p>③ Láctato Ringer IV de mantenerse mientras, terminar 1000 cc y retirar vía</p> <p>④ Profenid lamp IV STAT</p> <p>⑤ Glasix lamp IV STAT (ya)</p> <p>⑥ Alta una vez verificado diuresis espontánea</p>
	10:20h	NOTA POST-LITOTRIPSIA Bajo anestesia peridural se realizó litotripsia extracorporea aplicando 4130 ondas de choque, sin complicaciones. Al momento TA 100/70. FC 60x'. Team: Dr. Gilbert. Anestesiólogo Dr. Medina.	<p>14h</p> <p>Dr. Gilbert</p> <p>Dra. Velarde</p>
	11:00h	Pte con globo vesical, por lo que fue necesario sondaje vesical obteniendo orina clara. 1200 cc.	

NOTA DE EVOLUCION

APellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Nº de la 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
18/10/02	8:00	<p><u>NOTA PEDIATRICIA</u></p> <p>Paciente de 4 años, que acude a esta casa de salud para revisión de catéter doble "3"</p> <p>Revisión y piquete.</p> <p>Paciente refiere al momento de haber presentado dolores lumbares, no molestos.</p> <p>Al momento de haber tenido crisis físicas.</p> <p>Paciente refiere, afebril, estable.</p> <p>Tª: 37.8°C FC: 74/min T: 37°C</p> <p>Cabeza: Normocefálica</p> <p>Cardio Pulmonar: Corazón R.</p> <p>R2 Normal</p> <p>Pulmones: Murmullos vesiculares normosonoros</p> <p>Abdomen: Suave, deprimible no doloroso, RHM, no peristaltismo aumentado</p> <p>Región Lumbal: Pasa por inspección - bilateralmente</p> <p>Idg: Litiasis vesicular, ingesta normal.</p> <p>Plan: - Paciente con catéter doble "3" luego observación de evolución.</p> <p>D. Peralta</p>	

NOTA DE EVOLUCION

[illegible]

[illegible]