

APELLIDO PATERNO	MATERNIO	NOMBRES	Nº HISTORIA CLINICA
Almeida	Montes	Roco	0035

## 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  
Neurógico - 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 Climaterios.

### 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

45 años. casado

Nicardo y Perla Cruz

Instrucción superior.

Ocupación Director administrativo  
Clínica Santa Cruz.

MC:

EA: Pcte. antecedente de

puerperia en sus tres

embarazos. Baños y exámenes de

Miembros inferiores.

100 lb y se nota varices

unilaterales. una gran protuberancia

se detecta una dilatación entre

pielo colicual. derecha por estrechez.

unilateral por lo que se acuerda para colocarse

de colita doble J para

paso de orina por estrechez.

APP: - intervenida de varices.

hoy 5 años

ABO: Menopausia - 13 años. PMR.

FUM: 22 - Aft - 001

63. Po. Po. C3. + Epiluria.

postul. último 6 meses.

normal

APF: - Infarto cerebral por su.

Abst. Alimentos 3/d. defecar 1/d. Miccional 8/d

Algas. 1/d. Alcohol (-)

Alergias: Trama

APELLIDO PATERNO <i>Almeida</i>		MATERNO		NOMBRES <i>Rocio</i>		Nº HISTORIA CLINICA <i>0035</i>	
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  
Sensibilidad.

#### 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  
Índice Rectal

#### 10.- EXTREMIDADES

Anomalías en el Aspecto, Forma, Tamaño,  
Sensibilidad y Movilidad.

#### 11.- EXAMEN NEUROLOGICO ELEMENTAL

#### 12.- IMPRESION DIAGNOSTICA

Fecha y Firma de quien realiza el Examen

*Paciente - Lucinda conciente, orientada a*

*tiempo espacio persona*  
*afecta hidrocefalia.*

*Cabeza Normocefalia*

*Ojos pupilas reactivas, acomodación*

*Nariz Oído percutibles.*

*Boca mucosa oral húmeda.*  
*ORT no congestivas.*

*Cuello Movilidad normal*

*Tórax Expansibilidad normal*  
*cardio pulmones normales*  
*no soplos congo pulmonares*  
*limpos.*

*Abdomen suave depresible, no*  
*doloroso a la palpación*  
*superficial y profunda*  
*RHA +.*

*Extremidades Movilidad normal*  
*no edema*

*RTG Hidrocefalia. Derecha.*

*D. Carlos Pascual*

*11-09-001*

# INFORMES DE ENFERMERIA

FECHA	HORA		FECHA	HORA	
2001-9-11	3am	Ingresó pte de 45 años de edad para recibir tto e Dr. Montenegro: 90/60 P: 60x T: 36.2°C Ref	11/09/01		Pte tranquila para diuresis se puso bolo 300cc Sol. 0.9% Ref
12 horas		Pte sube de recuperación bajo efecto de anestesia, e sonda Foley ovoida retorno hematurico Vía permeable: EV: 80/50 P: 68x T: 36.2°C Ref	11-09-01	27h	TA 90/60 P 78x T 37°C Pte estable refiere flatulencia se administra 2 tabs Pancreoflat, con sonda Foley diuresis hematuria ++; con sangrado vaginal en moderada cantidad manchó 2 toallitas, vía permeable recibe medicación indicada S.O.
12:15		TA: 80/60 P: 68x			
12:45		TA: 90/70 P: 70x			
13:00h		TA: 90/60 P: 70x Recibe bolo de Sol. Tactinaca 300cc mejora TA, al momento duermes, diuresis x sonda Foley ovoida hematurica ++ en poco volumen. Vía permeable Ref		12 horas	Se retira sonda Foley. Pte en condiciones para alta Ref

# NOTAS ADICIONALES

22:00 Pch. refer. no bñs  
abdominal tip  
flotulencia -  
Abdomen RHA+

1) Pangufo +  
278 VO STA  
JN.

2 Pasquel

24:00 Pch. refer. difautol  
para dormir.

1) 278 175 -  
VO STA SN.

2 Pasquel

12-09-001 Pch. Buena estado  
7:00 general afilmit hichotada  
hemodinamicamente.

estab. su de permeab.  
orina hemolisis  
no se evidencian coagulos.  
refer. dolor y nivel de  
fluido y peso lumbosac  
dolor volubsh.  
su costabsh.

2 Pasquel

ehoo Paciente en buena condiciones generales ① - Dieta poral + liquides  
TA: 120/80 FC: 72 x'. Tefone abundante

dolor leve a nivel de hipogastro. ② - CSU + I/E

Pt. hichotada, afilmit, hemodinamica ③ - SS 0.9% 1000 cc IV q/12h

ante estable. Pondera permeable ④ - Vit K10 1lt-p IV q/12h

hematuria ⑤ - Pulpid 100g IV P.R.N

⑥ - Gentamic 50g IV q/12h

⑦ - Pangufolet Cap VO P.R.N

Dr. Pivoy

alta

2 M. Lujan



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
10-05-001		POST OPERATORIO		1) Ceflocidal 1 gr EV. STAT.
	10:00			2) Distolgin 1 cap EV STAT c/6h
				3) Penitidina 50 mg EV STAT c/12h
				4) Propofol 1 cap 100 mg EV STAT y P/RN
				5) HPO. hosta. 13:00H. problema tolerancia liquidos y tolera dieta liquida.
				6) ECU.
				7) Novedolus.
				8) SS. 0.9% 1000 cc c/12h.
				<i>[Signature]</i> Dra. Herculiza
	11:30	TA 100/70 SOD. O <sub>2</sub> 94		D. Pasquel
	12:30	TA 80 - 60.		1) Solucion solina 0.9% 300 cc bolo STAT EV. <i>[Signature]</i> D. Pasquel
	16:00	TA 80-50.		9) SS. 0.9% 350cc bolo EV. y aumentar a c/8h. <i>[Signature]</i> D. Pasquel



APELLIDO PATERNO <b>ALMEIDA</b>		MATERNO		NOMBRES <b>ROCIO</b>																Nº DE LA HISTORIA CLÍNICA <b>0035</b>									
MES <b>September</b>	AÑO <b>2001</b>	PARA GRAFICAR SE MARCA LOS PUNTOS SOBRE LAS LINEAS VERTICALES RESPECTIVAS																											
DIA DEL MES (fecha)		<b>11</b>	<b>12</b>																										
DIAS DE HOSPITALIZACION		<b>Ing</b>	<b>1</b>																										
DIAS 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	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		<b>50</b>	<b>60</b>	<b>120</b>	<b>80</b>																									
LIQUIDOS	INGERIDOS	PERENTERAL	<b>2800</b>																											
		ORAL	<b>600</b>																											
		TOTAL	<b>3400</b>																											
	ELIMINADOS	ORINA	<b>2700</b>																											
		DRENAJE	<b>-</b>																											
		OTROS	<b>-</b>																											
			<b>2700</b>																											
NUMERO DE DEPOSICIONES																														
NUMERO DE COMIDAS																														
ASEO / BAÑO																														
ACTIVIDAD																														
NUMERO DE BIBERONES		<b>M</b>	<b>T</b>	<b>N</b>	<b>M</b>	<b>T</b>	<b>N</b>	<b>M</b>	<b>T</b>	<b>N</b>	<b>M</b>	<b>T</b>	<b>N</b>	<b>M</b>	<b>T</b>	<b>N</b>	<b>M</b>	<b>T</b>	<b>N</b>	<b>M</b>	<b>T</b>	<b>N</b>	<b>M</b>	<b>T</b>	<b>N</b>	<b>M</b>	<b>T</b>	<b>N</b>		
DIERTA																														
TALLA EN CENTIMETROS																														
PESO EN KILOGRAMOS																														

*Dr. Pasquel*

<b>APELLIDO PATERNO</b> <i>Alcudia</i>	<b>APELLIDO MATERNO</b> 	<b>NOMBRES</b> <i>Rocio</i>	<b>Nº DE LA HISTORIA CLINICA</b> <i>0035</i>
---	-----------------------------	--------------------------------	---

**ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS Y TRATAMIENTOS**

**FECHAS DE ADMINISTRACION**

	DIA 11			DIA 12			DIA			DIA			DIA			DIA			DIA		
	Hor	Ini	Fun	Hor	Ini	Fun	Hor	Ini	Fun	Hor	Ini	Fun	Hor	Ini	Fun	Hor	Ini	Fun	Hor	Ini	Fun
<i>Sistalgina Lamp I.V. c/6h</i>																					
<i>Zantac 50mg I.V. c/12h</i>																					
<i>Pargenid 100mg I.V. P.R.N.</i>																					
<i>Sol. Teotofurca 1000cc c/12h</i>  <i>11/09/01 c/8h</i>																					
<i>Pankreoflat 2 tabs. VO stat</i>																					
<i>Zelip 1 tab VO</i>																					



INSTITUTO  
MEDICO  
DE UROLOGIA

## PROTOCOLO OPERATIVO

DPTO. CIRUGIA  
ENDOSCOPIA ANESTESIOLOGIA

SERV.

QUIROFANO

NOMBRE:

Paco Almeida

H. G N°

### A. DIAGNOSTICO

PRE OPERATORIO

① Estenosis Pielos uretral. ② Hiperplasia prostatica III.

POST OPERATORIO

① Estenosis Uretra distal  
② Implantación pielos uretral anastomosis

OPERACION EFECTUADA

① Dilatación de estenosis ② Uretrosopia Diagnóstica  
③ Colocación Doble I.

### B. EQUIPO OPERATORIO

CIRUJANO

Dr. Carlos Montenegro

ANESTESIOLOGO

Dr. Herdwin

PRIMER AYUDANTE

Dr. Santiago Velasco

SEGUNDO AYUDANTE

### C. FECHA DE OPERACION

### D. TIPO DE ANESTESIA

### E. TIEMPO QUIRURGICO

DIA MES AÑO HORA  
11 09 01 9h.

General.

45'

### F. PROTOCOLO OPERATORIO

HALLASGOS:

Estenosis Uretral transmurales.  
Mole implantación uretroplastia (posterior inferior).

E.T.O.

PROCEDIMIENTO:

- ① Asesoría de corrección normal
- ② Cateterización de meato y reclinación de pielos uretral  
reclinando difusamente de base de uretra en 1/3 distal. Unión  
pielos uretral posterior inferior.
- ③ Uretrosopia con dilatación de estenosis distal
- ④ Colocación doble I.

Mole Implantación

PREPARADO POR:

Dr. Montenegro

FECHA:

APROBADO POR:

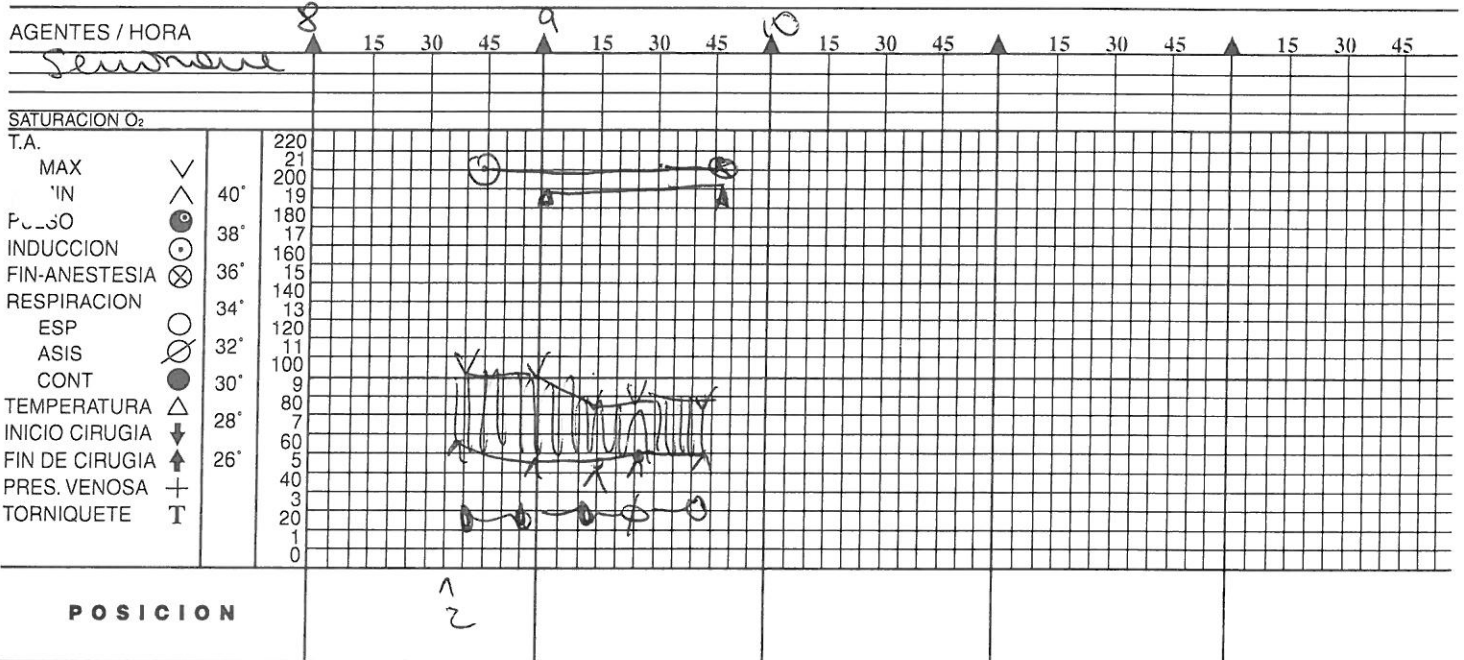
FECHA:

Dr. Almeida



APELLIDO PATERNO <i>Almuerzo</i>		MATERNO		NOMBRES <i>Paco</i>		N° DE LA HISTORIA CLINICA <i>0035</i>	
FECHA <i>11-IX-01</i>	EDAD	SEXO <i>♀</i>	ESTATURA	PESO	OCUPACION ACTUAL	SERVICIO	SALA CAMA
DIAGNOSTICO PREOPERATORIO <i>Hematuria</i>			DIAGNOSTICO POST-OPERATORIO		OPERACION PROPUESTA <i>Colocacion</i>		
CIRUJANO <i>Dr. Montenegro</i>			AYUDANTES <i>Dr. Valles</i>		OPERACION REALIZADA		
ANESTESIOLOGO <i>Dr. Mendez</i>			AYUDANTES			INSTRUMENTISTA <i>Sra. Flores</i>	

### REGISTRO TRANS-ANESTESICO



### DROGAS ADMINISTRADAS

### TIEMPOS

N°	TIPO	4	8	DURACION ANESTESIA
1	<i>Depression 120mg</i>	5	9	HS. MIN.
2	<i>Emerson 125mg</i>	6	10	DURACION OPERACION
3		7	11	HS. MIN.

### TECNICAS

### INFUSIONES

### COMPLICACIONES OPERATORIAS

GENERAL	CONDUCTIVA <input type="checkbox"/>	D DEXTROSAS cc	Hipotension <input type="checkbox"/>	Arritmias <input type="checkbox"/>
SISTEM. ABIERTO <input type="checkbox"/>	ASEPSIA DE PIEL	R RINGER cc	Depresion Respiratoria <input type="checkbox"/>	Perforacion Duramadre <input type="checkbox"/>
SISTEM. CERRADO <input type="checkbox"/>	CON: _____	S SANGRE cc	Dificultad Técnica <input type="checkbox"/>	Naucias - Vómitos <input type="checkbox"/>
SISTEM. SEMI-CERR <input checked="" type="checkbox"/>	HABON <input type="checkbox"/>	E EXPANSORES cc	Conductiva Insuficiente <input type="checkbox"/>	Laringoespasmio <input type="checkbox"/>
APARATOS USADOS	RAQUIDEA <input type="checkbox"/>	SS SOLUCION ISOTONICA cc	Paro Cardiaco <input type="checkbox"/>	
CIRC. <input checked="" type="checkbox"/> VAIVEN <input type="checkbox"/>	EPIDURAL CAUD. <input type="checkbox"/>	P PLASMA cc	Cambio de Técnica	
MASCARA <input checked="" type="checkbox"/>	SIMPLE <input type="checkbox"/>	TOTAL		
INTB. TRAQUEAL	CONTINUA <input type="checkbox"/>	HEMORRAGIA	COMENTARIOS:	
ORAL <input checked="" type="checkbox"/> NASAL <input type="checkbox"/>	ALTURA PUNCION	cc APROX		
RAPID <input type="checkbox"/> LENT. <input checked="" type="checkbox"/>		TECNICAS ESPECIALES		
TUBO N° <i>7</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 type="checkbox"/>	NIVEL <input type="checkbox"/>			
ANST. TRANSORAL <input type="checkbox"/>	HIPERBARA <input type="checkbox"/>			
MASCARA LARINGEA <input type="checkbox"/>	POSICION PACIENTE			

CONDUCIDO A: \_\_\_\_\_  
POR \_\_\_\_\_ HORA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL ANESTESIOLOGO *Dr. Mendez*

## Autorización y explicación de tratamiento Médico - Quirúrgico

Nombre Rodrigo Almeida Edad 45 años H.C.I. # .....

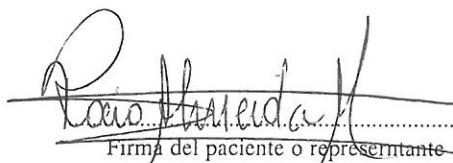
Diagnóstico Hidronefrosis

Tratamiento planificado Colocación catéter doble J

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.

  
Firma del paciente o representante

.....  
Firma del médico tratante

.....  
Firma del testigo

Quito, a ..... de ..... de .....