

FECHA	HORA		FECHA	HORA	
10:11h.	7A. 110/70 P. 80x' T. 37.4°C				Via respiratoria cubierta, dismin expresión, se siente of dolor tórax dieta.
17h.	7A. 120/80 P. 70x' T 37°C				
7-19h	Pte en el dia e pieo febril, con b. valvular de D. pulmonar				
	Se recoge muestra para coproc. quedó resultado, continua realizando dep. líquidas				Sra Temperatura Pte.
	Via permeable. Se adm. med				Pres. G. (ab.)
	3Ruf		16-12-01 22hs:		P=120/80 R=72x' T=37°C
22.	130/80 73x' 37.2°C.				Pte tranquilo dorso seis espontáneos vía permeable quedó peg diante ex de las
15/12/01.	11:5. Pte febril, continua deposición diaria asosa, DE. cubriendo vía permeable, recibe medicación. no requiere antibiotic pero desearia a intervalos.				avisada María Fernanda 5:00
	jerif				130/80 P.72x' T. 36.6°C
6h.	134/84 13x' 36.9°C.				
	10 am T 110/80 P. 72 T. 36.7				
	2pm T. 35.8°C				
	6pm T. 37°C				
	Pte tranquilo de coraje sueño				
	NOMBRE: .....				
	CTO. ....				

# INFORMES DE ENFERMERIA

FECHA	HORA		FECHA	HORA	
13/3/61	13:30h	Ingresó pte de 74 años para tratamiento Dr. Gilbert. Se canalizó vía, no hay flebitis oral. Pte vomita		14/3/61	6 h. <sup>la noche</sup> TA 100/80 P. 94x T 38.6°C recibe medicación
		<i>Raf</i>		10am	TA 110/70 P. 92x T 38.6°C
				13 h	Pte se mantiene febril a pesar de medios físicos y med. e sensación de nau-
	17 horas	TA 100/70 P. 94x T 38.6°C.			sea que no llega el vómito Senoclistis functioning. Se actua med.
14/3/61	5pm	pde presenta T. 38.6°C resiste tempera 19 v.o s.f. / 14/3/61			<i>Raf</i>
				16 h.	90/70 P. 60x T 37°C.
		2pm pte algo inquieto, vía permeable, resiste sed. Tolosa ditta realiza 3 deposiciones líquida fétida y diversas excretas 3 veces en el baño oficina		14/3/61	pde vía sed. realiza una deposición líquida diversas excretas una vez en el baño. Tolosa ditta <i>Raf.</i>
	22	110/60 97x T 37.3°C			
13/3/61	115.	Pte duende intranquilos, sal 14-12. 22hs Sp= 100/70 P. 90x T 37.5 vomitó aproximadamente 300 cc de líquido amarillo oyendo, y tosiendo con expulsiones de líquido vía per- meable. S.N.			

APELLIDO PATERNO <i>Greene</i>	MATERO	NOMBRES <i>Nelson</i>	Nº HISTORIA CLINICA
-----------------------------------	--------	--------------------------	---------------------

## 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 - Órganos 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-Urinarias

Venéreas - Endócrinas - 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

### 6.- ANTECEDENTES PATOLOGICOS

#### FAMILIARES

### 7.- CONDICIONES ECONOMICAS

#### SOCIO CULTURALES

### 8.- FUENTE DE INFORMACION

### 9.- COMENTARIOS

Fecha y Firma de quien realiza la Investigación

Pct. 74 años Acodo  
Nacido Cetocochí  
Residente. Quito. 2250614.  
Institución Superior. Económica  
Capacitación. Periodo.  
  
MC: obscuras poligimias escabrosas.  
PA: Pcte. refirió q' hace 8 días  
presenta erupciones espontáneas  
conin. se automedian. tinción  
3 am. 2m. hasta hoy.  
12h. presenta escabrosas.  
poligimias, molestia general.  
pas. 6 ays se automedian  
temporales 18. con lo q' mejoran  
levemente. por lo q' acude.  
en digestión. Poco efectos ayudas.  
hemocitos 25000.  
  
APP: Hemorroides hace 38 años  
Pectofectoma abierto, 12 años  
Hemiplastias inguinotubares. 10 años  
hipovolemia. brótoles.  
  
PPF: sin importancia.

Habitos. Alimentos 3/d.

Diputados 1/d, monos/

Alcohol 4/d

Fabos. desde los 25 años 15/día hasta  
hoy. 2 año

Alcohol Decimales

Alergias. -

Medicamentos -

R. Coctos. Rosquet

13-XII-01

APELLIDO PATERNO <i>Guerra.</i>	MATERNO	NOMBRES <i>Nelson</i>		Nº HISTORIA CLINICA		
ESTATURA	PESO ACTUAL	PESO HABITUAL	PULSO	TENSION ARTERIAL	TEMPERATURA	RESPIRACION
<b>RECORDATORIO</b> <b>EXAMEN SOMATICO GENERAL</b>		<p>Pcte. Lviado conciente. orientado. en tiempo espacio y persona oriental. hidratado.</p> <p>Cabeza Norma apretada Ojos pupilas idiométricas proromosostros leus y acomodación</p> <p>Órbitas Norm. permeables Boca mucosas rosadas normales.</p> <p>Cuello. Movilidad norma!</p> <p>Tórax Expiración normal Cuello submamarias normales no rómpiles en los pulmones normales sin.</p> <p>Abdomen suave cl. profundi. no doloroso a la palpación ni superficial y palpable EHA +</p> <p>Extremidades movilidad norma/ no edemas</p> <p>Esg: Prostetas agudas</p>				
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 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 Tacto 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						
<i>D. Carlos Pasquy</i> <i>13-XII-2001</i>						



## NOTAS ADICIONALES

15-XII-01

1... fármaco, IV 9/12h.  
(3 dosis)

D. Alberdi

16-XII-01. Se vienen mucha mejoras  
coproscopias; blastocystas  
normales. A. hirs foliatae & B. fo. parvulae  
que tiene +. deposicion en el fondo de la  
cavidad. inicio terapéutico fino  
ambicioso.

20-21/12 5% 1.000 +

20N0 + 10K.

1.000 C/12h.

TK = 120/80

Cort = R, R = N.

Piel = N.

Abed = aJ.

3.- Proxipime 1g

IUC/12h. (4)

4. Prostator 200 mg

IUC/12h. (2)

5.- Decadron 1 tab  
VOG/8h.

6.- Folfox 1 tab

a/12h. (solo 3 días  
en total)

7.- Temp 500 g  
VO PRN.

8.- Cervos febent

9.- ranivo: Biostat - FCO

D. Inhibit

10. D. Sustituta

17-XII-01 FST bien estabil

7:00 jorvid aftert  
hidrofolio.

asintomáticos.

hemodinamismo.

bien.

evolucion favorable -  
D. Pasquel

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	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
15/12/01	11 h	3 <sup>o</sup> dia evolucion clara negra sanguinosa (-) y gelatinosa muy dolor intensa EE SK lab. 13.300 leuc m > Tph ③ Vena D. Aulestia Domingo noche ?	- Dantrolene 200 mg - CSV 400 mg - Cetilsteatina - - Decafine 5% 1000 ml + roce Nutraice 1L IV 48h - - Maxipime 150 mg IV c/12h - Bivalirudina 200 VO - Sefazol - SK 100
13 <sup>20</sup>	red. Interno:		D. Gil
		20-12-01 la mañana se presentó una infusión peritoneal y la presencia de un examen fecal con de reacciones. Ext-TA: 120/80 C-P: N. Abd: N. Ext-N. T°: 37.8°.	1.- Profloz 2000 mg 20 c/12h. 2.- Etempro 500 1400 VO 570 g PRN x fibrosis. 3.- Coprosporacean. SK 100 D. Aulestia
		Supresos:	
		1. Inicio quirúrgico q' cubriendo un espacio más alto o amplio y per mitiendo una terapéutica más larga vía oral de mantenimiento.	
		2. Coproloquio coprosporacean SK 100.	

## NOTAS ADICIONALES

19-XII-001 - Pt q. mantiene  
7:00 simoci de mareas  
sin dolor al comi  
abdomen suave dolaroso  
no dolores a lo palpable  
RHA +

D. Pagan

shoo Pt en bocas cubiertas (1) fluido blando + liquido  
el rociado no ronca (2) seco  
Abdomen suave dolaroso (3) dolor tónico  
No doloroso. RHA (4) reflejo rectal } no dolaroso  
+ rectal + rectal }  
+ rectal + rectal }  
+ rectal + rectal }  
D. Clegg (5) estreñido 5-6 h  
(6) flacidez del abdomen  
(7) flacidez en el abdomen  
*D. Clegg*

15-12-2001

shoo (1) en bocas cubiertas y suaves  
No tiene náuseas ni vómitos  
Humedad, gástrica al rociado  
Hemodrenamiento estéril. Abdomen  
suave, hepática, no doloroso

D. Clegg

8:00 Recupera al amanecer (aprox.) 1-2 manganesos hematocritos altos  
hemodrenamiento estérile Dr. Clegg Dr. G. B. H.  
recupera 3 deposiciones positivas al Dr. Salomón  
solo de vez, mejorándose  
respira bien mejorando  
Dr. Salomón



APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

Nº. HISTORIA CLÍNICA

EL MEDICO DEBE FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA DE EVOLUCIÓN Y PRESCRIPCIONES MÉDICAS, LAS MISMAS QUE DEBERÁN COINCIDIR CON LA FECHA Y HORA EN QUE FUERON FORMULADAS

FECHA	HORA	NOTAS DE EVOLUCIÓN	PRESCRIPCIONES MÉDICAS
13-XII-01	13:00	D. Prostófisis Aguda.	- Dexta blanda + 5g. - CSU Cervo Tírmis - Dex 5% 1000 cc) 20cc Na e/12h 10cc K. 1 s. d. f. g. n. cap. - Morphine 1gr. 2w e/crh. - Bloctan 1 24h. 2tnt. 7c/8h. - Sustafilm 1 ap. 8U STAT. - 21 c/8h.  D. G. /ber D. Pasquini
14-XII-01	10:00	28h procedida vag. ascendente contados al menisco	+ NPO hasta 17h probar líquidos HA D. Pasquini
14-XII-01	17:00	Pete fibro- 38.6.	17 8U STAT. HA 2 Pasquini
14-XII-01	10:00	?st pusante vs -	17P (bis) 1 ap 2w dilución 100cc. SS. 17 Opas (centro) D. Pasquini



INSTITUTO  
MÉDICO  
DE UROLOGÍA

APELLIDO PATERNO		MATERNO		NOMBRES		Nº DE LA HISTORIA CLÍNICA																				
<i>Guevara</i>				<i>Nelson</i>		<i>0127</i>																				
MES	AÑO	PARA GRAFICAR SE MARCA LOS PUNTOS SOBRE LAS LINEAS VERTICALES RESPECTIVAS																								
DIA DEL MES (fecha)																										
DIAS DE HOSPITALIZACION		13		14		15																				
DIAS DE POST-OPERATORIO		10 2 6 10 2 6 10 2 6 10 2 6 10 2 6 10 2 22 2 6 10 2 6 10 2 6 10 2 6 10 2 6																								
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																									
	70																									
	60																									
	50																									
	37																									
	36																									
	35																									



**INSTITUTO  
MEDICO  
DE UROLOGIA**

APELLIDO PATERNO		MATERNO		NOMBRES		Nº DE LA HISTORIA CLÍNICA																				
MES	Guerra		Nelson																							
DÍA	2001	PARA GRAFICAR SE MARCA LOS PUNTOS SOBRE LAS LÍNEAS VERTICALES RESPECTIVAS																								
DIA DEL MES (fecha)			13	14	15	16	17																			
DIAS DE HOSPITALIZACIÓN			1	2	3	4																				
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		
	150																									
	140																									
	130																									
	120		42																							
	110		41																							
	100		40																							
	90		39																							
	80		38																							
	70		37																							
60	36																									
50	35																									
RESPIRACION																										
TENSION ARTERIAL mm/min			110	70	100	50	120	90	134	84	100	80														
LIQUIDOS ELIMINADOS	INGERIDOS	PERENTERAL	1670	2150	2350	2300																				
	ORAL	420	1450	1500	1600																					
	TOTAL	2090	3600	3850	1900																					
	ORINA	NE	6cc	6cc	6cc																					
	DRENAGE	—	—	—	—																					
	OTROS	—	—	—	—																					
DE			6cc	X	—																					
NUMERO DE DEPOSICIONES			4 dia 1 lig. 1 esp.																							
NUMERO DE COMIDAS			4 dia 1 lig. 1 esp.																							
ASEO / BAÑO																										
ACTIVIDAD																										
NUMERO DE BIBERONES			M	I	N	M	T	I	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
DIERTA																										
TALLA EN CENTIMETROS																										
PESO EN KILOGRAMOS																										

APELLIDO PATERNO <i>Garcia</i>	APELLIDO MATERNO	NOMBRES <i>Rebeca</i>	Nº DE LA HISTORIA CLINICA											
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS Y TRATAMIENTOS	FECHAS DE ADMINISTRACION													
	DIA 13		DIA 14		DIA 15		DIA 16 / 2 DIA		DIA		DIA		DIA	
	Hs	18	18	Hs	18	18	Hs	18	Hs	18	Hs	18	Hs	18
Dext 5% agua 1000cc Na 20cc K 10cc c/12h			2 R <sup>sup</sup>			12.8y		12.5y						
Macapime Lge I.V. c/12h			2 14A		2 14A	2 14A		2 14A		2 14A		2 14A		
Bladurin 2 tab U.O. c/12h			2 14A		2 14A	2 14A		2 14A		2 14A		2 14A		
2001-12-15 1 tab U.O c/8h	10 AM	11	10.5y	10 AM	11	10.5y	10 AM	11	10.5y	10 AM	11	10.5y	10 AM	11
Sistalgin 1 amp I.V. c/8h			8 R <sup>sup</sup>											
temper 19 0.0 staf 14/12h P.R.N			5.4.14		12.8y	2 R <sup>sup</sup>								
Plosil Jamp 10 leche. P.R.N.					1 14 AM									
Quinopront 200mg I.V. c/12h						4 R <sup>sup</sup>	4 14A	4 14A	4 14A	4 14A	4 14A	4 14A	4 14A	4 14A
Falmonox 1 tab U.O. c/12 < 3 dosis						8 AM	8.50y	8.50y	8.50y	8.50y	8.50y	8.50y	8.50y	8.50y

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

## **CONTROL HIDRICO**

## HOSPITALIZACION

## RECORD DE 24 HORAS

Clave Orina :.....O

### Cateterismo .....C

Vómito ..... Vom.

Incontinencia.....Inc.

Sonda Foley.....S.F.

Deposición Líquida.....D.L.

HORA	ADMINISTRACION				ELIMINACION		
	PARENTERAL		ORAL		ORINA		OTRA
	Solución en la Botella	Cantidad Absorbida c.c.	Tipo	Cantidad c.c.	Cómo Obtuvo	Cantidad c.c.	
	Tipo	Cantidad					
7 - 8 am	Sp. 5% A	500	leche	100			
8 - 9 am							
9 - 10 am							
10 - 11 am			Liquido	300			
11 - 12 am							
12 - 1 pm			Sp. 5%	200			
			Sp. 5%	100	Sp. exp. 2 dep. en el bano		
Sub Total							
7am-1pm							
1 - 2 pm							
2 - 3 pm	Med.	100	Liquido	500			
3 - 4 pm							
4 - 5 pm	Med.	100					
5 - 6 pm			Liquido	300			
6 - 7 pm	Sp. 5% A	500	Sp. 5%	100	Sp. exp. 2 dep. en el bano.		
Sub Total							
1 - 7 pm							
7 - 8 pm		500					
8 - 9 pm							
9 - 10 pm	Med.	100					
10 - 11 pm							
11 - 12 pm	D/A s. 6 1000	500	Liquido	100	Expulsadas 3 veces	1 dep.	
12 - 1 am	g 500						
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		2300		1600		9 veces	1 dep.
Total de ingesta:		3900					
					Total Eliminación:		

### *Vaca seca*

Vaso pequeño	150 c.c.	Café o té	200 c.c.
Vaso grande	240 c.c.	Sopera	200 c.c.

Gelatina      100 c.c.

100

Fecha: 16/12/01

Nombre del Paciente: ...

Selvón Guerra

## CONTROL HIDRICO

RECORD DE 24 HORAS

HOSPITALIZACION

Clave Orina :.....O

Cateterismo .....C

Vómito .....Vóm.

Incontinencia.....Inc.

Sonda Foley.....S.F.

Deposición Líquida.....D.L.

HORA	ADMINISTRACION				ELIMINACION		
	PARENTERAL		ORAL		ORINA		OTRA
	Solución en la Botella	Cantidad Absorbida c.c.	Tipo	Cantidad c.c.	Cómo Obtuvo	Cantidad c.c.	
Tipo	Cantidad						
7 - 8 am			Lecche	200cc			
8 - 9 am			Jugo	150cc			
9 - 10 am							
10 - 11 am			Aqua	200cc			
11 - 12 am							
12 - 1 pm	Dext 5% agua →	500cc	Sopa	200cc	exp. en el baño		
			Jugo	150cc	e dep.		
Sub Total 7am-1pm		500cc		900cc			
1 - 2 pm							
2 - 3 pm							
3 - 4 pm			Aqua	100cc			
4 - 5 pm	Hec	100cc	J				
5 - 6 pm	Dext 5% agua	750cc					
6 - 7 pm	7 250cc		Sopa	200cc	en el baño + deposición	Luz	
			Jugo	150cc			
Sub Total 1 - 7 pm		850cc		450cc			
7 - 8 pm					DE		
8 - 9 pm	Dext 5%	250.	Aqua	150.	2	Baño	
9 - 10 pm							
10 - 11 pm	Hec	150.					
11 - 12 pm							
12 - 1 am							
1 - 2 am							
2 - 3 am	1x 5%	600					
3 - 4 am							
4 - 5 am	g. 400.						
5 - 6 am							
6 - 7 am							
Sub Total 7pm-7am		1000		150.			
Total en 24 H		2350.		1500.			
Total de ingesta:	3850			Total Eliminación:	DE 200 +4 Deposición líquida.		

Vaso pequeño

150 c.c.

Café o té

200 c.c.

Cuarto: 204

Vaso grande

240 c.c.

Sopera

200 c.c.

Gelatina

100 c.c.

Helados

100 c.c.

Fecha: 2001-12-15

Nombre del Paciente: Nelson Guerra