

INDICACIONES:

Favor ingresar al Sr. Ricardo Rea
para Urotrófono Interno

① Preparar comp. operafus

② NPO

③ Ind. Anestesia

3 Real

Montenegro

Quantum

Próxima Cita:

APELLIDO PATERNO <i>Rea</i>		MATERNO		NOMBRES <i>Ricardo</i>		Nº HISTORIA CLINICA <i>0118</i>	
ESTATURA	PESO ACTUAL	PESO HABITUAL	PULSO	TENSION ARTERIAL	TEMPERATURA	RESPIRACION	
RECORDATORIO EXAMEN SOMATICO GENERAL							
1.- APARIENCIA GENERAL		Pda. Lucido consciente orientado					
Actividad Psicomotora		Tiempo, espacio y persona					
Estado Nutricional		afavori					
2.- EXAMEN REGIONAL							
3.- PIEL Y TEGUMENTOS		Cedera Normoapto					
Linfáticos		Dys pupila acomodada.					
4.- CABEZA Y CUELLO		normoactivos de					
Anomalías en el Aspecto, Forma, y Tamaño.		acomodación					
Ojos, Oídos, Nariz, Boca, Garganta.		Oídos Nariz formados.					
5.- TORAX		Boca plucan oídos formados					
Anomalías a la Inspección, Palpación,		oreja no congestiva.					
Percusión y Auscultación, A) Corazón,		Cuello Movibdo normal					
B) Pulmones		no adropatias					
6.- ABDOMEN		Virus de paratubos normal					
Anomalías a la Inspección, Palpación,		oídos pulmones normal					
Percusión y Auscultación.		no segle.					
7.- REGION LUMBAR							
Anomalías en el Aspecto, Tamaño y		Abdomen. suave degradable.					
Sencibilidad.		no doloso. a la palpaci					
8.- REGION INGUINO-GENITAL		superficial y profunda					
Anomalías en el Aspecto, Forma, Tamaño.		RITA					
A) Examen Ginecológico							
B) Examen Urológico							
9.- REGION ANO-PERINEAL		Extremidades movibdo normal					
Anomalías a la Inspección y a la Palpación		movibdo normal no					
Tacto Rectal		ed. non.					
10.- EXTREMIDADES							
Anomalías en el Aspecto, Forma, Tamaño,		Edg. estocipus uretral					
Sencibilidad y Movilidad.		Plan Uretrostomia Interna.					
11.- EXAMEN NEUROLOGICO ELEMENTAL							
12.- IMPRESION DIAGNOSTICA							
Fecha y Firma de quien realiza el Examen		Quantum					
		D. Carlos Pasquel					
		13.XII.001					

APELLIDO PATERNO Roa	MATERNO Rico	NOMBRES Rico	Nº HISTORIA CLINICA 0118
--------------------------------	------------------------	------------------------	------------------------------------

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

Pte. 33 años Casado.
Nacido. Páncsi Chimborazo
Residente Quito. Tel. - 478-213
Profesión. Superin.
Ocupación. Operador de planta EAMAP

MC:

PA: Pte. refen. 17 sept 01
afe. Taquicardia palpable. acual
a focultativa quin. melina
exams sin defectos. brin en
Hogart del EESS
Pte. refen. posteriormente. presento
hemorragia. inicial en la micción
difinita. por micción se colocó
sonda. la cual se. topa
a. melina. cateteriza. por 1 mes.
posteriormente a melina. Exams sin
defecto. estocchos. unicos.
por lo q. queda por melina.

APP: - forisporamio dolitis hipertension
- Cistitis 18 sept. 01

APP: sin hipertension.

Habito Alimentario 3/d

Defecatorio 1/d

Miccional 3/d

Jobos

Alcohol

Algas

Medicamentosos Xanax 0.25 d/26

Quantum

J. Carlos Pozuel

13. XII-2001

NOTAS ADICIONALES

13-XI-01 -

20:00 Pdx refue.

mantenidos sensores
de gases, motor.
disponibles.

1) Aguard 20cc.

no 57AT

5 sensores puestos.
Faltan 4.

D. Montoya
D. Pasquel

14-XI-001

7:00 Pdx mantiene sensores

de gases, motor, mínimo sonda
permanente, como se mantiene clara.

57AT
disponibles no de los
RHA +

D. Pasquel

57AT	Pdx en bucos condiciones buenas	1) Motor, gasol e líquidos
57AT	57AT, 57AT, 57AT	2) CPU
57AT	57AT, 57AT, 57AT	3) SS. 0.9% 1000cc 57AT 1/2h
57AT	57AT, 57AT, 57AT	4) 57AT, 2cc 57AT 1/2h
57AT	57AT, 57AT, 57AT	5) Seguridad, 57AT 1/2h
57AT	57AT, 57AT, 57AT	6) 57AT, 57AT, 57AT
57AT	57AT, 57AT, 57AT	7) 57AT, 57AT, 57AT

Dr. Pasquel

14-XI-2001

Quantum

alta

D. Montoya



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
12-XII-01	10:05	<p>Preanestesia</p> <p>Pte con ant. anestésico conductiva sin complicaciones.</p> <p>No conoce alergias</p> <p>No enf. graves crónicas.</p> <p>Ex F: Consciente, activo</p> <p>Cad: sn.</p> <p>T: P.R. P. m: sn.</p> <p>Asd: sn. Ext: sn.</p> <p>130/80 - 70-70.</p> <p>ASA I.</p> <p>Plan: A. Epidural.</p> <p>Q. Morcón</p>	<p>Preanestesia</p> <p>1) P. P. U.</p> <p>Q. Morcón</p>
13-XII-01	12:00	<p>POST OPERATORIO.</p> <p>Se nota uretrotomía.</p> <p>bajo anestesia.</p> <p>epidural y robacín</p> <p>simple.</p> <p>TA 130/80.</p>	<p>1) APO. hgt. 14h 2. 2. 2.</p> <p>blinda</p> <p>2) C.V. 8/E</p> <p>3) C.S. 29%. c/12h.</p> <p>8u</p> <p>4) D. P. 2cc.</p> <p>8u c/6h.</p> <p>5) Cefazolin 1gr.</p> <p>c/8h.</p> <p>6) Cefazolin 1gr.</p> <p>c/3h. y PRN.</p> <p>7) D. P. 2cc.</p> <p>8u</p> <p>Q. Morcón</p> <p>2. Pasquero</p> <p>8u. 5. 5.</p>
	12:30	TA 90 - 70	
	18:00		

NOTAS DE EVOLUCION
Q. Morcón

INFORMES DE ENFERMERIA

FECHA	HORA		FECHA	HORA	
2001-12-13	8:00h	Ingreso pte de 35 años de edad para recibir tto con Dr. Montenegro SV: TA 110/80 P: 72x' T: 36°C Ref			ecceles suet. S. Foley orina Leucostictus (H) Pleura fluta. H.
		Pte sale de Quirófano despierto con vía permeable, sonda Foley S.V. P.A 90/70 P: 72x' TB 36.2°C H.S.	13/12/01	11:50	Pte estable, signos seg cosas de deposición y molestia de abdomen agudo, molestia codo pero no puede mover. Post examinar repare dolor. S. Foley orina, hemo hemo (+) sembrado mediano
	13h	Pendiente pruebas tolerancia oral. diuresis por sonda Foley, orina clara. Vía permeable. Se adm med Ref		6h.	90/70 68x' 37° H.S.
	17:h.	TA: 110/80 P: 76x' T:			
14/12/01		pte torquillo aunque presento molestia de la S. Psoas, se le adm. Gistalgine sang N Suf. Vía permeable			Quantum



INSTITUTO
MÉDICO
DE UROLOGÍA

Quantum

APELLIDO PATERNO		MATERNO		NOMBRES		Nº DE LA HISTORIA CLÍNICA																		
Rea				Ricardo		0118																		
MES	AÑO	PARA GRAFICAR SE MARCA LOS PUNTOS SOBRE LAS LINEAS VERTICALES RESPECTIVAS																						
DIC	2001																							
DÍA DEL MES (fecha)		13	14																					
DÍAS DE HOSPITALIZACIÓN		Trg	1																					
DÍAS DE POST-OPERATORIO																								
INDICAR CON COLOR AZUL LA TEMPERATURA Y CON ROJO EL PULSO	PULSO	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																							
	110																							
	100																							
	90																							
	80																							
	70																							
	60																							
	50																							
RESPIRACION																								
TENSION ARTERIAL mx/min		110	80	90	70																			
LIQUIDOS	INGERIDOS	PERENTERAL	2500																					
		ORAL	1100																					
		TOTAL	2600																					
	ELIMINADOS	ORINA	5800																					
		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	MTN	MTN	MTN	MTN	MTN	MTN	MTN	
DIERTA																								
TALLA EN CENTIMETROS																								
PESO EN KILOGRAMOS																								

Quantum

APELLIDO PATERNO <i>Rea.</i>	APELLIDO MATERNO	NOMBRES <i>Ricardo</i>	Nº DE LA HISTORIA CLÍNICA <i>018</i>
---------------------------------	------------------	---------------------------	---

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS Y TRATAMIENTOS	FECHAS DE ADMINISTRACION																							
	DIA 13			DIA 14			DIA			DIA			DIA			DIA			DIA			DIA		
	Hor	Int	Fun	Hor	Int	Fun	Hor	Int	Fun	Hor	Int	Fun	Hor	Int	Fun	Hor	Int	Fun	Hor	Int	Fun	Hor	Int	Fun
<i>Sol. Isotonica 0.9% 1000</i> <i>I.V. c/12h</i>																								
<i>Novalgina 2cc I.V. c/6h</i>																								
<i>Cefacidal 1g I.V. c/8h</i>																								
<i>Sisalgin 1 amp</i> <i>1 or stat.</i>																								
<i>Agarol 300 cc stat</i>																								

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Quantum

CONTROL HIDRICO

HOSPITALIZACION

RECORD DE 24 HORAS

0118

Clave Orina :0

CateterismoC

VómitoVóm.

Incontinencia.....Inc.

Sonda Foley.....S.F.

Deposición Líquida.....D.L.

ADMINISTRACION

ELIMINACION

HORA	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										
8 - 9 am										
9 - 10 am										
10 - 11 am										
11 - 12 am										
12 - 1 pm	Solución →	200 cc		N	x sonda Foley					
	o 100 cc			P	1000 cc					
	Med →	100		O						
Sub Total 7am-1pm		300 cc			1000 cc					
1 - 2 pm										
2 - 3 pm										
3 - 4 pm				Agua	300	S.F.	100			
4 - 5 pm										
5 - 6 pm	Med	100		Agua	200					
6 - 7 pm	Sol. 99%	300		Agua	100	S.F.	1000			
	o 700									
Sub Total 1 - 7 pm		1100.			600		1200.			
7 - 8 pm	SS	400.		Agua	500.	S.F.	300.			
8 - 9 pm	SS o	1000.								
9 - 10 pm	Med	100.								
10 - 11 pm										
11 - 12 pm						SF	300.			
12 - 1 am						SF	1200			
1 - 2 am						SF.	1000			
2 - 3 am						SF.	200			
3 - 4 am										
4 - 5 am										
5 - 6 am										
6 - 7 am										
Sub Total 7pm-7am		800.					3600.			
Total en 24 H		2600			1100.		.			

Total de ingesto:

2600.

Total Eliminación:

5800.

Vaso pequeño 150 c.c.
Vaso grande 240 c.c.Café o té
Sopera
Gelatina
Helados200 c.c.
200 c.c.
100 c.c.
100 c.c.

Cuarto: 207

Fecha: 2001-12-13

Nombre del Paciente: Ricardo Rea



INSTITUTO
MEDICO
DE UROLOGIA

Quantum

PROTOCOLO OPERATIVO

DPTO. CIRUGIA
ENDOSCOPIA ANESTESIOLOGIA

SERV.

QUIROFANO

NOMBRE: Sr. Ricardo Jara

H. G N°

A. DIAGNOSTICO

PRE OPERATORIO

Estenosis de Uretra Subcar

POST OPERATORIO

- Estenosis de Uretra Subcar
- Foli. Via Uretal

OPERACION EFECTUADA

Uretrotomia Interna

B. EQUIPO OPERATORIO

CIRUJANO

D. Carlos Montenegro

ANESTESIOLOGO

D. Juan Alarcon

PRIMER AYUDANTE

D. S. Valles

SEGUNDO AYUDANTE

C. FECHA DE OPERACION

DIA

13

MES

XII

AÑO

07

HORA

9h.

D. TIPO DE ANESTESIA

Pendula

E. TIEMPO QUIRURGICO

1h

F. PROTOCOLO OPERATORIO

HALLASGOS:

Estenosis de Uretra Subcar de 1cm de recorrido
en 80%
Foli. Via Uretal a nivel de L 12.

E.T.O.

PROCEDIMIENTO:

- Con uretrotomia y relieve Uretrotomia Interna +
Dilatacion uretral.
- Colocacion de Sonda Foley 16F.

D. Carlos Montenegro

PREPARADO POR:

FECHA:

APROBADO POR:

FECHA:

APELLIDO PATERNO

MATERNO

NOMBRES

N° DE LA HISTORIA CLINICA

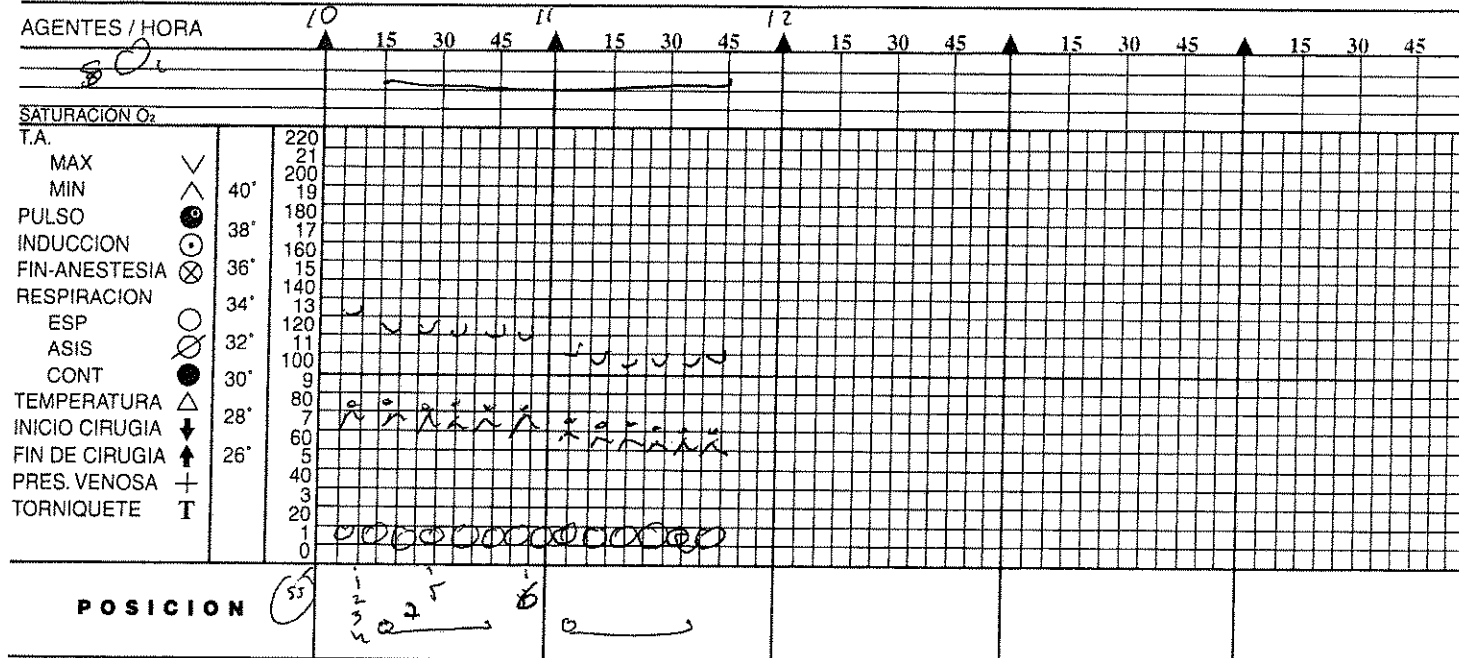
Rocha

Ricardo

0018

FECHA 13-XI-01	EDAD 35a	SEXO M	ESTATURA -	PESO -	OCUPACION ACTUAL	SERVICIO	SALA 203	CAMA
DIAGNOSTICO PREOPERATORIO Ectasia Uteral			DIAGNOSTICO POST-OPERATORIO Id			OPERACION PROPUESTA Uterotomia.		
CIRUJANO P. Mantenegro			AYUDANTES P. Vallejo			OPERACION REALIZADA Id		
ANESTESIOLOGO P. J. Morcín			AYUDANTES			INSTRUMENTISTA S.to P. edod.		

REGISTRO TRANS-ANESTESICO



DROGAS ADMINISTRADAS

TIEMPOS

N°	TIPO	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Xilocaína 40mg (1cc)	4	Fentanyl 100ug	8					
2	Xilocaína 300mg/ep Ep	5	Cepical 1g	9					
3	Morocina 25mg/ep Ep	6	Lidoc 20mg	10					
		7	Dormicum 2mg	11					

TECNICAS

INFUSIONES

COMPLICACIONES OPERATORIAS

GENERAL	CONDUCTIVA	<input checked="" type="checkbox"/>	D DEXTROSAS	cc	Hipotensión	<input type="checkbox"/>	Arritmias	<input type="checkbox"/>
SISTEM. ABIERTO	ASEPSIA DE PIEL		R RINGER	cc	Depresión Respiratoria	<input type="checkbox"/>	Perforación Duramadre	<input type="checkbox"/>
SISTEM. CERRADO	CON: Neurol + Yocl		S SANGRE	cc	Dificultad Técnica	<input type="checkbox"/>	Náuseas - Vómitos	<input type="checkbox"/>
SISTEM. SEMI-CERR	HABON	<input checked="" 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 Cardíaco	<input type="checkbox"/>		
CIRC. <input type="checkbox"/> VAIVEN <input type="checkbox"/>	EPIDURAL CAUD.	<input checked="" type="checkbox"/>	P PLASMA	cc	Cambio de Técnica			
MASCARA <input type="checkbox"/>	SIMPLE	<input checked="" type="checkbox"/>	TOTAL					
INTB. TRAQUEAL	CONTINUA	<input type="checkbox"/>	HEMORRAGIA		COMENTARIOS:	- EKO-TA. Oximetria		
ORAL <input type="checkbox"/> NASAL <input type="checkbox"/>	ALTURA PUNCION		cc APROX					
RAPID <input type="checkbox"/> LENT. <input type="checkbox"/>	22-63		TECNICAS ESPECIALES					
TUBO N°	PUNCION LAT.	<input type="checkbox"/>						
MANGUITO INFLAB.	LINEA MEDIA	<input checked="" type="checkbox"/>						
TAPONAMIENTO	AGUJA N°							
ANST. TOPICA	NIVEL	<input type="checkbox"/>						
ANST. TRANSORAL	HIPERBARA	<input type="checkbox"/>						
MASCARA LARINGEA	POSICION PACIENTE							
CONDUCIDO A:			FIRMA DEL ANESTESIOLOGO			P. J. Morcín		
POR:			HORA:					

Autorización y explicación de tratamiento Médico - Quirúrgico

Nombre..... Ricardo Rea Edad..... 35 años H.Cl. #..... 0018

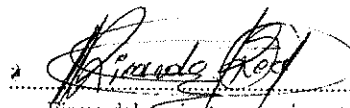
Diagnóstico..... ✓

Tratamiento planificado..... Orquidofimosis

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.....