

APELLIDO PATERNO		MATERNO		NOMBRES	Nº HISTORIA CLINICA
Rivadeneira				Janeth	0143
FECHA DE NACIMIENTO			SERVICIO	SALA	
DIA	MES	AÑO	Urología	206	
25 años					

DIAGNOSTICO PROVISIONAL

DIAGNOSTICO DEFINITIVO PRIMARIO Calculo ureteral R.

DIAGNOSTICOS SECUNDARIOS

OPERACIONES Litotomía mas Obstr. I D. (26-XII-00)

HISTORIA BREVE Y HALLAZGOS ESPECIALES DE EXAMEN FISICO Pt. antecedente. Litiasis renal hca 2 años, refiere q. hca 4 meses presenta dolor abdo q. sidi. con snto, parcialmente aliviado, por lo q. acude para st.

HALLAZGOS DE LABORATORIO, RAYOS X E INTERCONSULTAS Eco Renal. Derecho 10.3 x 5.3 ecto en pielura 62. imagen hiper ecogenica de 1.7cm. a nivel de pelvis renal. Riñón Izq. normal. IDg. Nefropatía. derecho 62. nefrolitiasis piélica. de 1.7 cm diámetro.

EVOLUCION, COMPLICACIONES SI LAS HUBO Se administra D.A. 570 + Clot Na. K. 20. Afectado 20, Profund. 20, Zanco. 20, Ploor. 20. Evolución favorable. pade. asintomática.

CONDICION TRATAMIENTO, REFERENCIA FINAL AL DAR EL ALTA Y PRONOSTICO

Alta con indicaciones.

EN CASO DE INTERNACION

DIAS DE HOSPITALIZACION

1 día

Fecha 27-XII-01

D. Pasquel

FIRMA Y NOMBRE DEL MEDICO

EPICRISIS

## INFORMES DE ENFERMERIA

FECHA	HORA		FECHA	HORA	No. 0143
01-12-26	8 <sup>20</sup>	Pte sube de sala de recuperación estable semi despierta, manifiesta vomito al momento de llegar al laboratorio vía permeable S.F permeable muy hematurica; se toma S.V P=100/60 F=78v' T=36.1			
26-12-01	22hs	P=90/60 F=78v' T=37°C Pte está tranquila clausura hematuria +/+ vía permeable recibe medicación indicada da . S.O			

APELLIDO PATERNO RIVADENEIRA	MATERNO SALAS	NOMBRES SALAS	Nº HISTORIA CLINICA Nº 0143
---------------------------------	------------------	------------------	--------------------------------

## 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  
Neurótico - 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

Al inicio consulta, estado clínico y psicológico  
normal. Diagnóstico clínico: hipertensión arterial

Del sistema. TCS controlada, no otros síntomas.

Cardíaco: Normotensión, 120/80. Pulso 72 a 78  
y regular. Ruidos: fono cardíaco. Circ: CAC  
normal. RGA: nuevas ondas hísticas, no  
significativas.

Pulso: Tensión CA. No otros síntomas.

Tórax: Sin tos. Pulso: MU controlada.  
Cervical: Ruidos.

Abdomen: sin dolor, deprimible, no defensas, RDA(+)

Lumbos: Pirospina dorsal dolorosa

RIG y FAS: SPA

EPE: Planos 15/15. Rotos y fono cardíaco  
SPA

Id. de la historia clínica

Dr. P. Salas

APELLIDO PATERNO <u>RIVADENEIRA</u>		MATERNO		NOMBRES <u>SANETH</u>		Nº HISTORIA CLINICA <u>Nº 0143</u>	
ESTATURA	PESO ACTUAL	PESO HABITUAL	PULSO	TENSION ARTERIAL	TEMPERATURA	RESPIRACION	
<b>RECORDATORIO</b> <b>EXAMEN SOMATICO GENERAL</b>  <b>1.- APARIENCIA GENERAL</b> Actividad Psicomotora Estado Nutricional  <b>2.- EXAMEN REGIONAL</b>  <b>3.- PIEL Y TEGUMENTOS</b> Linfáticos  <b>4.- CABEZA Y CUELLO</b> Anomalías en el Aspecto, Forma, y Tamaño. Ojos, Oídos, Nariz, Boca, Garganta.  <b>5.- TORAX</b> Anomalías a la Inspección, Palpación, Percusión y Auscultación, A) Corazón, B) Pulmones  <b>6.- ABDOMEN</b> Anomalías a la Inspección, Palpación, Percusión y Auscultación.  <b>7.- REGION LUMBAR</b> Anomalías en el Aspecto, Tamaño y Sencibilidad.  <b>8.- REGION INGUINO-GENITAL</b> Anomalías en el Aspecto, Forma, Tamaño. A) Examen Ginecológico B) Examen Urológico  <b>9.- REGION ANO-PERINEAL</b> Anomalías a la Inspección y a la Palpación Tacto Rectal  <b>10.- EXTREMIDADES</b> Anomalías en el Aspecto, Forma, Tamaño, Sencibilidad y Movilidad. <b>11.- EXAMEN NEUROLOGICO ELEMENTAL</b>  <b>12.- IMPRESION DIAGNOSTICA</b> Fecha y Firma de quien realiza el Examen		<u>Pd 28 años, O, Casado, Negro y nacido en</u> <u>Guatemala</u>  <u>Hoy: Poder intelectual y lenguaje</u>  <u>En: Pd con antecedentes de historia renal de</u> <u>5 años de evolución, todo aparentemente, la piel, puntos</u> <u>de color rojo, pero a veces, cuando se fricciona</u> <u>con la mano se le resaca con la y se le resaca</u> <u>las acilias. Puntos, dolor, intermitente y</u> <u>en intensidad, paroxística. Hoy, cuando se</u> <u>cayó de altura, cuando se cayó, se le</u> <u>resaca.</u>  <u>Bb: Nada pero BA</u>  <u>RM: St. Dolorosa, todo el cuerpo. Al acostarse se</u> <u>le resaca en la</u> <u>- No aboga, cuando</u>  <u>Acc: B = P.O. C.O. A.O. Evid: 11-11-01</u>  <u>AFE: No inf.</u>  <u>Hóiles: Abundante, 3/d</u> <u>Uretral: 3-4/d</u> <u>Defecado: 1/d</u> <u>Tahquisno: (-)</u> <u>Alcohol: Consumo social</u>  <u>CSEC: Abundante.</u>					

*Dr. Jueg.*



Nº. HISTORIA CLINICA

SAUETHA

№ 0143

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

[illegible]

27. x11. 0/

auf

D. M. L.

\_\_\_\_\_

NOTAS DE EVOLUCION



[illegible][illegible]

[illegible]



INSTITUTO  
MEDICO  
DE UROLOGIA

## PROTOCOLO OPERATIVO

DPTO. CIRUGIA  
ENDOSCOPIA ANESTESIOLOGIA

SERV.

QUIROFANO

NOMBRE: *Rivadeneira Jareth*

H. G Nº

*0143*

### A. DIAGNOSTICO

PRE OPERATORIO

*Litrosis vesical devida*

POST OPERATORIO

*Idm*

OPERACION EFECTUADA

*Colocación de litotritador de doble "S" a litotritación extracorporea*

### B. EQUIPO OPERATORIO

CIRUJANO

*Dr. C. H. H. H.*

ANESTESIOLOGO

*Dr. H. H. H.*

PRIMER AYUDANTE

*Dr. E. H. H.*

SEGUNDO AYUDANTE

### C. FECHA DE OPERACION

### D. TIPO DE ANESTECIA

### E. TIEMPO QUIRURGICO

DIA

*26*

MES

*12*

AÑO

*01*

HORA

*13:00*

*Epidural*

### F. PROTOCOLO OPERATORIO

HALLAZGOS:

- 1) Cálculo en uréter pedículo vesical de aprox 2 cm*
- 2) Litotritación de litotritador*

E.T.O.

PROCEDIMIENTO:

- 1) Ped en posición litotritadora*
- 2) Anestesia y monitoreo.*
- 3) Cistoscopia + identificación de estructuras vesicales.*
- 4) Colocación de litotritador de doble "S" con ayuda asistida por fluoroscopia.*
- 5) Sondaje vesical*
- 6) Litotritación extracorporea devida*

PREPARADO POR:

*Dr. H. H. H.*

FECHA:

*26-12-01*

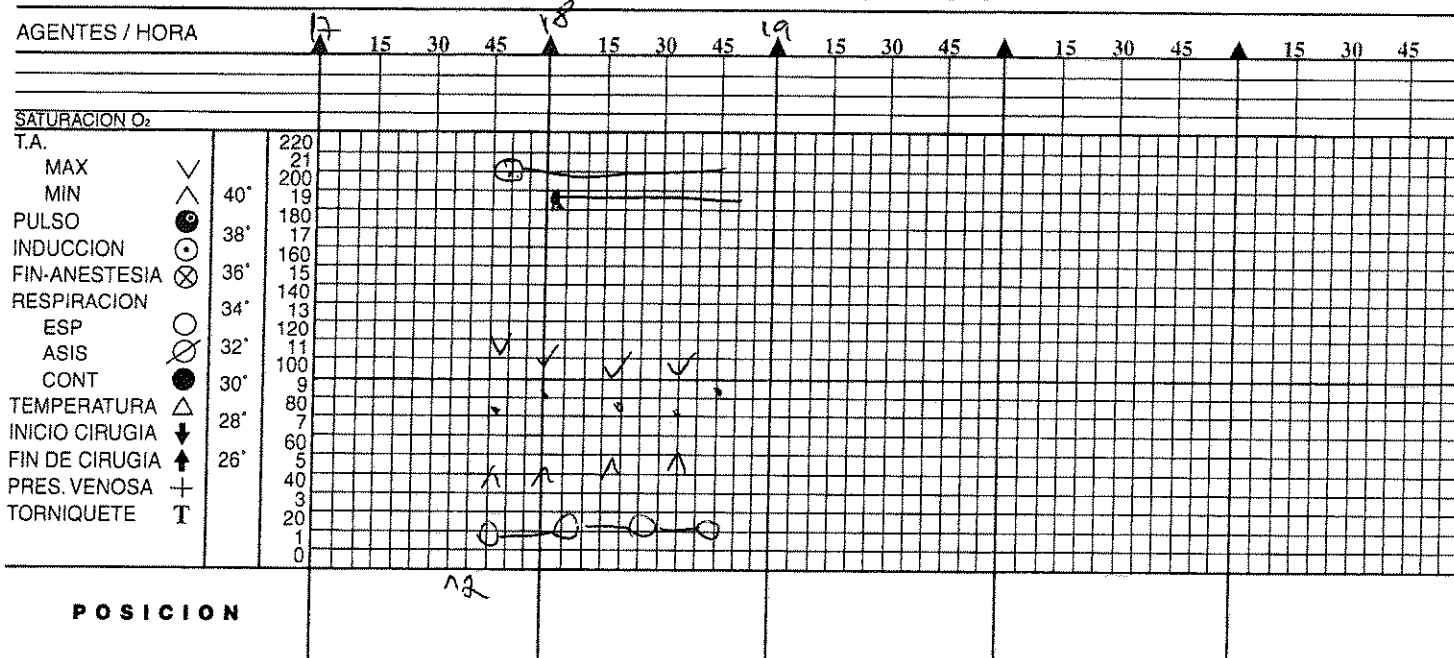
APROBADO POR:

FECHA:



APELLIDO PATERNO <i>Rivas</i>		MATERNO		NOMBRES <i>León</i>		N° DE LA HISTORIA CLINICA <b>No. 0143</b>	
FECHA <i>26-11-01</i>	EDAD <i>23</i>	SEXO <i>♀</i>	ESTATURA	PESO	OCCUPACION ACTUAL	SERVICIO	SALA CAMA
DIAGNOSTICO PREOPERATORIO <i>Colocele metrol D</i>			DIAGNOSTICO POST-OPERATORIO		OPERACION PROPUESTA		
CIRUJANO <i>Dr. Montenegro</i>			AYUDANTES <i>Dr. Chavez</i>		OPERACION REALIZADA		
ANESTESIOLOGO <i>Dr. Huilobiza</i>			AYUDANTES		INSTRUMENTISTA		

### REGISTRO TRANS-ANESTESICO



### DROGAS ADMINISTRADAS

N°	TIPO	4	8	TIEMPOS
1	<i>Dominion 1mg</i>	5	9	DURACION ANESTESIA
2	<i>Fentanyl 25mg</i>	6	10	HS. MIN.
3		7	11	DURACION OPERACION
				HS. MIN.

### 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	<input type="checkbox"/> R	RINGER	cc	Depresión Respiratoria	<input type="checkbox"/> Perforación Duramadre	<input type="checkbox"/>
SISTEM. CERRADO	CON: <i>A + I</i>	<input type="checkbox"/> 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	EPIDURAL CAUD.	<input checked="" type="checkbox"/> P	PLASMA	cc	Cambio de Técnica		
MASCARA	SIMPLE	<input checked="" type="checkbox"/>	TOTAL				
INTB. TRAQUEAL	CONTINUA	<input type="checkbox"/>	HEMORRAGIA		COMENTARIOS:		
ORAL <input type="checkbox"/> NASAL	ALTURA PUNCIÓN		cc APROX				
RAPID <input type="checkbox"/> LENT.	<i>I II - III</i>		TECNICAS ESPECIALES				
TUBO N°	PUNCIÓN LAT.	<input type="checkbox"/>					
MANGUITO INFLAB.	LINEA MEDIA	<input checked="" type="checkbox"/>					
TAPONAMIENTO	AGUJA N° <i>18</i>						
ANST. TOPICA	NIVEL	<input type="checkbox"/>					
ANST. TRANSORAL	HIPERBARA	<input checked="" type="checkbox"/>					
MASCARA LARINGEA	POSICION PACIENTE						

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

FIRMA DEL ANESTESIOLOGO \_\_\_\_\_