

APELLIDO PATERNO <i>Barragán</i>	MATERNO <i>Luis</i>	NOMBRES	Nº HISTORIA CLINICA No 0121
-------------------------------------	------------------------	---------	--------------------------------

RECORDATORIO

1. MOTIVO DE LA CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

ENUMERAR SINTOMAS PRINCIPALES

- A) Comienzo
B) Evolución
C) Medicación Recibida

Edad - 21 años

Nace - Queto

Reside - Queto

Instrucción - Superior incompleta

Estado Civil - Soltero

Motivo de Consulta - Dolor inguinal izquierdo

Enfermedad Actual - Paciente refiere que desde hace 3 meses viene presentando dolor en región inguinal izquierdo acompañado de dolor lumbar el cual se intensifica con deambular

Indicando que se ha notado crecimiento de masa testicular izquierda por este motivo acude a especialistas para que luego de valoración recomiende tratamiento quirúrgico

RAE - No refiere

APP - Varicocelectomía hace 7 años

Cirugía

APF - Leucemia Hemorroides

Habitos - Alimentación: 3x/d.

Recién nacido: 3x/d.

Dependientes: 1x/d.

Alergias: Coleritas

Medicamentos: No refiere

Tobaquismo: 1 cig/d.

Fuente de Información: Paciente

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 -
Última 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

17-XII-01

Dr. Sandoval

№ 120121

[illegible]

INFORMES DE ENFERMERIA

FECHA	HORA		FECHA	HORA	
		INOBESA pte de sexo masculino-17-12-62	17-12-62	02hs:	TA: 110/70 P: 80x' T: 36.8°
		LINO DE 21 AÑOS DE EDAD.			Pte está tranquilo
		PARA TRATAMIENTO QUIRÚRGICO CON EL DR. MONTENEGRO			se mantiene con hielo local vía permeable
		Se form S.V.			recibe medicación indicada S.V.
		PA 100/70 P. 78x' TB 37.0°			
		<u>H.S.</u>			
					PA 100/70 P. 68x' TB 36.7°
19h		Pte sube de cirugía después de conciente, se aplica hielo sobre herida, queda apacitado limpio. Pendiente por baja tolerancia oral y diuresis. S.V.	13h		Tranquilo, recibe curación se mantiene en frío local refiere cefalea que mejora a Temporal C.D. Se adm med
		TA: 90/60			Ref
		P: 64x'	17:00		TA 100/70 P 64x' T. 37.0°
		T: 36.2			
		Ref	5pm		Pte presenta cefalea, se le adm. Analgésico 2cc si stop.
17h		TA 110/70 P. 70x' T. 37.0°			AA.
12/20/61		Pte tranquilo vía permeable recibe ref. diuresis espontánea tolera dieta se mantiene en hielo local AA.	5pm		Pte según, vía permeable, recibe ref. diuresis espontánea, hielo local tolera dieta

No

14.XII-01 PCh buen estado
 7:00 fennel esintomatos
 9:00 L-para.
 Si mantiene con
 Hulo local no
 si evidencias admas.

P. Posquel

Choe	PCh en buena evidencia	① Dista gravel + liquido
	gravel de refina nabitica	② CUV + CEIF
	No adeno esmeral. Apate	③ Hielo esmeral
	Grava	④ De 5% en SS a 9% 100% Juclsh
		⑤ Plupad 100% Juclsh
		⑥ Plupad up Juclsh
		⑦ Tapa 500g 00 clsh

14.XII-2001

alt.

DM-APW



INSTITUTO
MEDICO
DE UROLOGIA

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	12:30	POSTOPERATORIO Hidrocele Izq.	1) NPO hasta 14h 2da bnda 2) C2U. 3) Ura se mantendrá 4) Propofid 1 amp. c/8h IV. 5) Cefotax 1 gr. 2U STAT. 6) Hielo local 4/7 2 Mantengo 2 Porque
17.55		Paciente refiere dolor en región de herida quirúrgica	1. Nalbufina 2cc IV Stat. MDJ Dr. Martínez Dr. S. Landa
18-XII-01	7:15	Paciente al momento de hemodinámicamente estable apósito quirúrgico limpio, seco no refiere dolor, diuresis aprox. litros	(1) Dieta normal + líquidos. (2) Control SV (3) Uretero oscilante por parte (4) Ext. v/s 50 100cc c/12h (5) Propofid 1m. c/8h. (6) Cefotax 1g. II c/8h. (7) X-ray 30 c/8h UO. MDJ Dr. Martínez Dr. S. Landa
18:00		Pd. ref. cefalea global leve disminuida	Dr. Martínez Dr. S. Landa NPO hasta 2cc. 2U STAT 2 Porque

NOTAS DE EVOLUCION

[illegible]

Nº 0121

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	FECHAS DE ADMINISTRACION																							
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS Y TRATAMIENTOS			DIA			DIA			DIA			DIA			DIA			DIA			DIA			DIA		
			Mar	Ab	Jun	Mar	Ab	Jun	Mar	Ab	Jun	Mar	Ab	Jun	Mar	Ab	Jun	Mar	Ab	Jun	Mar	Ab	Jun			
K. Ringen 1000			K. Ringen																							
Properid 1000 cv c/ph.			K. Ringen																							
Dexa 19 cv stf			K. Ringen																							
Noralgina 200 cv stf. 13/12/01			K. Ringen																							
Gempira 500mg U.O. c/ph			K. Ringen																							

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Nº 0121



INSTITUTO
MÉDICO
DE UROLOGÍA

PROTOCOLO OPERATIVO

DPTO. CIRUGIA
ENDOSCOPIA ANESTESIOLOGIA

SERV.

Nº 1021/251
QUIRÓFANO

NOMBRE:

Jesús Berrojen

H. G. N°

A. DIAGNOSTICO

PRE OPERATORIO

Hidrocèle Org.

POST OPERATORIO

idem.

OPERACION EFECTUADA

Hidrocelectomía.

B. EQUIPO OPERATORIO

CIRUJANO

D. Montenegro

ANESTESIOLOGO

Dra. Herderson

PRIMER AYUDANTE

D. Pasquel

SEGUNDO AYUDANTE

C. FECHA DE OPERACION

D. TIPO DE ANESTECIA

E. TIEMPO QUIRURGICO

DIA

12

MES

XII

AÑO

01

HORA

12:30

Rapida

45 min

F. PROTOCOLO OPERATORIO

HALLASGOS:

- líquido +/- 350 cc.
- Testículo epididimo macroscopicamente normales.
- Hidrocele.

E.T.O.

PROCEDIMIENTO:

- 1) Aspección y palpación por abocación congo.
- 2) Incisión transversal escrotal Org.
- 3) apertura vaginal
- 4) drenaje Hidrocele; puntos codgit. 3/0.
- 5) evasión vasiforme.
- 6) Control de sangrado hemostático.
- 7) abocación Hidrocele.
- 8) zóntesis por planos + colocación de dren perineal.

PREPARADO POR:

D. Pasquel

FECHA:

12.XII.01

APROBADO POR:

FECHA:

APELLIDO PATERNO <u>Bonaparte</u>			MATERNO			NOMBRES <u>Line</u>			N° DE LA HISTORIA CLINICA <u>80121</u>		
FECHA <u>12-XII-01</u>	EDAD <u>21</u>	SEXO <u>♀</u>	ESTATURA	PESO	OCUPACION ACTUAL	SERVICIO	SALA	CAMA			
DIAGNOSTICO PREOPERATORIO <u>Hidroscele</u>			DIAGNOSTICO POST-OPERATORIO			OPERACION PROPUESTA <u>Hidroscelectomus</u>					
CIRUJANO <u>Dr. Montenegro</u>			AYUDANTES			OPERACION REALIZADA					
ANESTESIOLOGO <u>Dra. Mendez</u>			AYUDANTES			INSTRUMENTISTA <u>Smo. Ra</u>					

REGISTRO TRANS-ANESTESICO

AGENTES / HORA	11	15	30	45	12	15	30	45	15	30	45	15	30	45	15	30	45																																														
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%;"> <p>SATURACION O₂</p> <p>T.A. <input checked="" type="checkbox"/> MAX <input checked="" type="checkbox"/> MIN</p> <p>PULSO <input checked="" type="checkbox"/> INDUCCION <input checked="" type="checkbox"/> FIN-ANESTESIA <input checked="" type="checkbox"/> RESPIRACION <input checked="" type="checkbox"/> ESP <input checked="" type="checkbox"/> ASIS <input checked="" type="checkbox"/> CONT <input checked="" type="checkbox"/> TEMPERATURA <input checked="" type="checkbox"/> INICIO CIRUGIA <input checked="" type="checkbox"/> FIN DE CIRUGIA <input checked="" type="checkbox"/> PRES. VENOSA <input checked="" type="checkbox"/> TORNQUETE <input checked="" type="checkbox"/></p> </div> <div style="width: 85%;"> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">220</td> <td style="width: 10%;">21</td> <td style="width: 10%;">200</td> <td style="width: 10%;">19</td> <td style="width: 10%;">180</td> <td style="width: 10%;">17</td> <td style="width: 10%;">160</td> <td style="width: 10%;">15</td> <td style="width: 10%;">140</td> <td style="width: 10%;">13</td> <td style="width: 10%;">120</td> <td style="width: 10%;">11</td> <td style="width: 10%;">100</td> <td style="width: 10%;">9</td> <td style="width: 10%;">80</td> <td style="width: 10%;">7</td> <td style="width: 10%;">60</td> <td style="width: 10%;">5</td> <td style="width: 10%;">40</td> <td style="width: 10%;">3</td> <td style="width: 10%;">20</td> <td style="width: 10%;">1</td> <td style="width: 10%;">0</td> </tr> <tr> <td colspan="23" style="text-align: center;"> </td> </tr> </table> </div> </div>																		220	21	200	19	180	17	160	15	140	13	120	11	100	9	80	7	60	5	40	3	20	1	0																							
220	21	200	19	180	17	160	15	140	13	120	11	100	9	80	7	60	5	40	3	20	1	0																																									
<p>POSICION</p>																																																															

DROGAS ADMINISTRADAS

TIEMPOS

N°	TIPO	4	8	DURACION ANESTESIA
1		5	9	HS. MIN.
2		6	10	DURACION OPERACION
3		7	11	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 <input type="checkbox"/>	ASEPSIA DE PIEL	R RINGER cc	Depresión Respiratoria <input type="checkbox"/>	Perforación Duramadre <input type="checkbox"/>
SISTEM. CERRADO <input type="checkbox"/>	CON: <u>A + I</u>	S SANGRE cc	Dificultad Técnica <input type="checkbox"/>	Naucias - Vómitos <input type="checkbox"/>
SISTEM. SEMI-CERR <input type="checkbox"/>	HABON <input checked="" type="checkbox"/>	E EXPANSORES cc	Conductiva Insuficiente <input type="checkbox"/>	Laringoespasmio <input type="checkbox"/>
APARATOS USADOS	RAQUIDEA <input checked="" type="checkbox"/>	SS SOLUCION ISOTONICA cc	Paro Cardiaco <input type="checkbox"/>	
CIRC. <input type="checkbox"/> VAIVEN <input type="checkbox"/>	EPIDURAL CAUD. <input 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:	
ORAL <input type="checkbox"/> NASAL <input type="checkbox"/>	ALTURA PUNCION	cc APROX		
RAPID <input type="checkbox"/> LENT. <input type="checkbox"/>	<u>2 III - 2 IV</u>	TECNICAS ESPECIALES		
TUBO N°	PUNCION LAT. <input type="checkbox"/>			
MANGUITO INFLAB. <input type="checkbox"/>	LINEA MEDIA <input checked="" type="checkbox"/>			
TAPONAMIENTO <input type="checkbox"/>	AGUJA N° <u>25</u>			
ANST. TOPICA <input type="checkbox"/>	NIVEL <input type="checkbox"/>			
ANST. TRANSORAL <input type="checkbox"/>	HIPERBARA <input type="checkbox"/>	CONDUcido A:		
MASCARA LARINGEA <input type="checkbox"/>	POSICION PACIENTE	POR _____ HORA		

FIRMA DEL ANESTESIOLOGO

Autorización y explicación de tratamiento Médico - Quirúrgico

No. 0121

Nombre Sr. Luis Barragán Edad 26 años H.C.I. # 12345

Diagnóstico Hidrocele inguinal.

Tratamiento planificado Hidrocelectomía Inguinal.

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.

Luis Barragán
Firma del paciente o representante

.....
Firma del médico tratante

.....
Firma del testigo

Quito, a 18 de Diciembre de 2001