

APELLIDO PATERNO	MATERNO	NOMBRES	Nº HISTORIA CLINICA
Almocido	Montes	Rocio.	0035

## RECORDATORIO

### 1.- MOTIVO DE LA CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

#### ENUMERAR SINTOMAS PRINCIPALES

- A} Comienzo
- B} Evolución
- C} Medicación Recibida

45 días evolución  
Nicola y Perdió Ocio.  
Inhalación superior.  
Oxigeno. Domicilio administrativo  
Clínica Sant Boi.

MC:

EA: Pate. antecedente. al.  
prácticamente en sus trazos  
embarazo 13 años y edema al.  
Membres inferiores.  
Dolor lo q se malo. Vomitos  
renales. un poco escena.  
se dicta una diálisis para.  
piel colicil. devuelto por estrechez.  
unido por lo q acudi con coloza.  
al. colitis. doli j. parox.  
paso de orina por estrechez.

APP: - inhalación de venas.  
hoy 5 días.

AGO: Menorva - 13. años. EMR.  
FUM: 22 - Agt - 001

63. FQ. Po C3. + Igdena.  
papada inflam. 6 meses.  
mormo

APF: - Enfado cuando podre.

Habits: Almohadas 3/d. defecación 1/d. Miccional 8/d  
foboso. 1/d. Alergias (-)  
Alergias: barna

#### **NOTAS ADICIONALES:**

D. Carlos. Pagan.  
A1. -09-001

APELLIDO PATERNO <i>Almeida</i>	MATERO	NOMBRES <i>Rocío</i>		Nº HISTORIA CLINICA <i>0035</i>		
ESTATURA	PESO ACTUAL	PESO HABITUAL	PULSO	TENSION ARTERIAL	TEMPERATURA	RESPIRACION
<b>RECORDATORIO</b>						
<b>EXAMEN SOMATICO GENERAL</b>						
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 facto Rectal						
10.- EXTREMIDADES						
Anomalías en el Aspecto, Forma, Tamaño, Sencibilidad y Movilidad.						
11.- EXAMEN NEUROLOGICO ELEMENTAL						
12.- IMPRESION DIAGNOSTICA						
Fecha y Firma de quien realiza el Examen						
<p><i>PEM - lucido conciente. orientada Tiempo espacioso persona albor/ hidrocefalo.</i></p> <p><i>Cabeza Normocefálica</i></p> <p><i>Ojos pupilas docentes normo reactivas firme y acomodación</i></p> <p><i>Nariz Oido perfiles.</i></p> <p><i>Boca mucosas orales húmedas. ORT no coartadas.</i></p> <p><i>Cuello Movilidad normal</i></p> <p><i>Tórax Expansibilidad normal córdo pulmóns normales no soplos conjetos pulmonares limpios.</i></p> <p><i>Abdomen suave depresible no dolorosa a la palpación superficial y profunda RHT +.</i></p> <p><i>Extremidades Movilidad normal no edema</i></p> <p><i>PIZ Hidrocefalo. Derecha.</i></p> <p><i>D. Carlos Parque</i></p> <p><i>11-09-001</i></p>						

# INFORMES DE ENFERMERIA

FECHA	HORA		FECHA	HORA
2001-9-11	8am	Ingresó pte de 45 años de edad para recibir tlo c Dr. Montenegro: 90/60 P: 60x' T: 36.2°C <i>3Reuf</i>	11/09/01	8am pte tranquila poco sueño se pasa solo 300cc Sof. 0,9% <i>4Reuf</i>
		10 horas Pte sube de recuperación bajo efecto de anestesia. c sonda foley orina acto no hematóxico Vía permeable: SV: 80/50 P: 68x' T: 36.2°C <i>3Reuf</i>		11/09/01 27h TA 90/60 P 78x' T 37°C pte estable refiere flatulencia se administra 2tds Pantreoflat, con sonda foley durens hematuria ++, con sangrado vaginal en medida de cantidad mancha 2tdos, vía permeable recibe medicación indicada S. v' <i>4Reuf</i>
12:15		TA: 80/60 P: 68x'		
12:45		TA: 90/70 P: 70x'		
13:00		TA: 90/60 P: 70x' Recibe bolo de Sol. Frotónica 300cc mejora TA. al momento duerme, diuresis x sonda foley orina hematórica ++ en poco volumen. Vía permeable <i>3Reuf</i>		Vaginal en medida de cantidad mancha 2tdos, vía permeable recibe medicación indicada S. v' 11 horas Se retira sonda foley. Pte en condiciones para alta <i>3Reuf</i>

NOTAS ADICIONALES

22:00 Pdt. reflej. nulo  
abdomen tpa  
flotulencia  
Abdomen RIA +

1) Pangratis  
2) VO STA  
3) D Paseur

24:00 Pdt. reflej. difundido 1) ZTPO 175-  
para dormir. 2) VO STA SNC.

D Paseur

12-09-001 Pdt. cur, catado  
7:00 gonad apert. hidrotico  
hemotrombocito.  
establi. sonde permeable.  
orina hemoturica  
no se evidencio coagulos.  
reflex dolor a nivel de  
flanco y fosa lumbar  
dolor dolores.  
SV catados.

D Paseur

8:00 Punto en hemicordadas presentes ① Nitro pral + Urepedes  
TA: 120/80 FC: 72x1. lefsema abundante  
dolor leve a nivel de ligadura. ② CSU + I/E  
Pdt hidrotico, establi, hemodrenaje ③ -35 0.4% 1000cc IV 1/2hr.  
nit estable. Sonde permeable - ④ Tifalga 1L-p IV 1/2hr  
hematuria ⑤ Refridex 50 - IV 1/2hr.  
⑥ Amitriptilina 100 mg VO 1/2hr.

Dr. Oliveng

alt

D M. Fajer

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
10-09-001		Post OPERATORIO	1) Cefaclor 1 gr ev. STAT 2) Distolgin 1 cap ev STAT c/6h
	10:00		3) Ronitidina 50 mg ev STAT c/12h
			4) Profenid 1 cap. 100mg ev STAT y P/RN
			5) NPO hasta 13:00H proban tolerancia líquidos y folera diaria líquida
			6) ECU.
			7) Nuevamente.
			8) SS. 0.9% 1000cc c/6h.
			<i>Ray</i>
			Dra. Andrade
11:30		TA 100/70 Sod. O2. 94	D. Posada
12:30		TA 80 - 60.	1) Solucion salina 0.% 300 cc bollo STAT
			<i>Ray</i>
16:00		TA 80-50.	2) 55. 0.9% 250cc bollo ev. y aumentar a c/8h
			<i>Ray</i>
			2 Posada



**INSTITUTO  
MEDICO  
DE UROLOGIA**

Dr. Pasquel

APELLIDO PATERNO <i>Alarcón</i>	APELLIDO MATERNO	NOMBRES <i>Rocio</i>	Nº DE LA HISTORIA <i>0035</i>															
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS Y TRATAMIENTOS	FECHAS DE ADMINISTRACION																	
	DIA 11			DIA 12			DIA											
	Hor	Ini	Fin	Hor	Ini	Fin	Hor	Ini	Fin	Hor	Ini	Fin	Hor	Ini	Fin	Hor	Ini	Fin
Sistalginina Lamp I.V. c/6h				12 De Paseo	6 S.N.G.Y.													
Zantac 50mg I.V. c/12h				12 De Paseo	6 S.N.G.Y.													
Pafenid 100mg I.V. <u>P.R.N.</u>				12 De Paseo														
Sol. Leotónica 1000cc c/12h 11/03/01 c/8h				12 De Paseo	6 S.N.G.Y.													
Pantacoflat 2stas. VO stat				10 S.N.G.Y.														
Zetix 1stas VO				1 S.N.G.Y.														

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

NOMBRE: *Rocío Almeida*

H. G N°

**A. DIAGNOSTICO**

PRE OPERATORIO	(1) Estenosis Pielo uretral. (2) Hidronefrosis grado III.
POST OPERATORIO	(1) Estenosis Uretral distal. (2) Implantes pielouretral anastom.
OPERACION EFECTUADA	(1) Dilatacion de estenosis (2) Ureterostomia Diagnóstica (3) Colostoma Dobl. I.

**B. EQUIPO OPERATORIO**

CIRUJANO <i>J. Cabo Montoya</i>	ANESTESIOLOGO <i>Jr. Heredia</i>
PRIMER AYUDANTE <i>J. Salazar Velasco</i>	
SEGUNDO AYUDANTE	

**C. FECHA DE OPERACION**

DIA	MES	AÑO	HORA	D. TIPO DE ANESTECIA	E. TIEMPO QUIRURGICO
11	09	01	9h.	General.	40'

**F. PROTOCOLO OPERATORIO**

HALLAZGOS:

- Estenosis Uretral transmural.  
- Mala implantacion uretral pilosa (posterior inferior).

E.T.O.

OCEDIMIENTO:

(1) Colostomia de correctos normales.  
(2) Colostomia de mala implantacion de piel asiente de  
resguardando dificultad de fijacion con 1/3 distal. Una  
pele uretral posterior inferior. (3) Ureterostomia con dilatacion de ureteras de  
(4) Colostoma - doble I.



PREPARADO POR:

*J. Salazar*

FECHA:

APROBADO POR:

*J. Salazar*

FECHA:

*Estenosis*

APELLIDO PATERNO		MATERNO			NOMBRES			Nº DE LA HISTORIA CLINICA	
FECHA	EDAD	SEXO	ESTATURA	PESO	OCCUPACION ACTUAL	SERVICIO	SALA	CAMA	
11-IX-01	0								
DIAGNOSTICO PREOPERATORIO		DIAGNOSTICO POST-OPERATORIO			OPERACION PROPUESTA				
Dr. Hernandez					Colostomia				
CIRUJANO Dr. Hernandez		AYUDANTES Dr. Valdés						OPERACION REALIZADA	
ANESTESIOLOGO Dr. Hendrix		AYUDANTES						INSTRUMENTISTA Sra Flores	

### REGISTRO TRANS-ANESTESICO

AGENTES / HORA	8	15	30	45	9	15	30	45	10	15	30	45	15	30	45
<i>Sevoflurane</i>															
SATURACION O <sub>2</sub>															
T.A.	220	21	200	19	180	17	160	15	140	13	120	11	100	9	80
MAX	✓	40°	38°	36°	34°	32°	30°	28°	26°	24°	22°	20°	18°	16°	14°
'IN	▲	40°	38°	36°	34°	32°	30°	28°	26°	24°	22°	20°	18°	16°	14°
PULSO	●	180	170	160	150	140	130	120	110	100	90	80	70	60	50
INDUCCION	○	160	150	140	130	120	110	100	90	80	70	60	50	40	30
FIN-ANESTESIA	⊗	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
RESPIRACION	○	140	130	120	110	100	90	80	70	60	50	40	30	20	10
ESP	○	13	12	11	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0
ASIS	○	120	110	100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0	0
CONT	●	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0	0	0	0
TEMPERATURA	△	80	70	60	50	40	30	20	10	0	0	0	0	0	0
INICIO CIRUGIA	↓	7	6	5	4	3	2	1	0	0	0	0	0	0	0
FIN DE CIRUGIA	↑	6	5	4	3	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0
PRES. VENOSA	+	40	30	20	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TORNIQUETE	T	3	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
POSICION	<i>L</i>														

### DROGAS ADMINISTRADAS

### TIEMPOS

Nº	TIPO	4	8		DURACION ANESTESIA
1	Depresion	120 min	5	9	HS. MIN.
2	Inhalacion	120 min	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	ASEPSIA DE PIEL	<input type="checkbox"/>	R RINGER	cc	Depresion Respiratoria	<input type="checkbox"/>	Perforacion Duramadre	<input type="checkbox"/>
SISTEM. CERRADO	CON:	<input type="checkbox"/>	S SANGRE	cc	Dificultad Tecnica	<input type="checkbox"/>	Naucias - Vómitos	<input type="checkbox"/>
SISTEM. SEMI-CERR	HABON	<input type="checkbox"/>	E EXPANSORES	cc	Conductiva Insuficiente	<input type="checkbox"/>	Laringoespasmo	<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	<input type="checkbox"/>	cc APROX					
RAPID <input type="checkbox"/> LENT. <input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	TECNICAS ESPECIALES					
TUBO N°	PUNCION LAT.	<input type="checkbox"/>						
MANGUITO INFLAB.	LINEA MEDIA	<input type="checkbox"/>						
TAPONAMIENTO	AGUJA N°							
ANST. TOPICA	NIVEL	<input type="checkbox"/>	CONDUCIDO A:					
ANST. TRANSORAL	HIPERBARA	<input type="checkbox"/>	POR _____ HORA					
MASCARA LARINGEAA	POSICION PACIENTE							

*Dr. Hendrix*  
FIRMA DEL ANESTESIOLOGO



## Autorización y explicación de tratamiento Médico - Quirúrgico

Nombre..... *Ricardo Almeida* ..... Edad..... *45 años* ..... H.CI. #.....

Diagnóstico..... *Hidronefrosis* .....

Tratamiento planificado..... *Ortostomía colostomía simple T* .....

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.

*Ricardo Almeida*  
Firma del paciente o representante

.....  
Firma del médico tratante

.....  
Firma del testigo

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