

## INFORMES DE ENFERMERIA

FECHA	HORA		FECHA	HORA	
20/12/01		Pte ingresa para Ho. Dr. Gilbey se canaliza vía rectal sup.			TA: 120/70 84x' 36°C
			19:00		Pte decaído; Jasis meulb; mucosas orales húmedas; Jasis duba refiere dolor a nivel de escroto; recibe medicación; SF Juncuab; Jasis hauc Juncuab ++; no perfecto Sose.
16:30h.		TA: 120/60 P. 70x' T. 36.5°C			
		por ste torquilo vía permeable rectal sup.			
		tobaca dieta			
		Ord. Jasis L 1/12/01	22.	11/0/70 37°C. 78x'	
20-12-01	22h	Jasis 110/70 P. 74x' T. 37°C	11:5		Pte tranquilo, apelar. a lo largo de tuam. Luego refiere dolor leve a nivel de g' cede luego de aplicar analgésico. requiere Sose + para dormir.
		Pte refiere dolor que sede con profund. IV. vía permeable clínicamente espontánea en buen volumen S.V.			
21-12-01	15:15	Pte mane de quiniacano se realiza litotomía después; escroto; orientado Jasis y egustos meulb mucosas orales secas. abdomen suave depresible a la palpación SF Juncuab Jasis hantica ++; no permeable. Sose.	6h	110/70 80x' 36.8°C	
			10:30	TA: 120/80 P. 80x' T. 36.5°C	

APELLIDO PATERNO ESPINOZA	MATERNO	NOMBRES MARCO	Nº HISTORIA CLINICA
------------------------------	---------	------------------	---------------------

## RECORDATORIO

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

#### ENUMERAR SINTOMAS PRINCIPALES

- A) Comienzo  
B) Evolución  
C) Medicación Recibida

Pt 23 años, O<sup>2</sup>, Soltero, Nore y reside en Quito, comunitario.

MC: Hematuria, dolor abdominal.

### 2.- REVISION DEL ESTADO ACTUAL DE LOS SISTEMAS

Respiratorio - Circulatorio - Gastrointestinal - Génito-Urinario - Endócrino  
Metabólico - Locomotor - Hemolinfático  
Neurológico - Organos de los Sentidos.

EA: Paciente con antecedente de litiasis renal hace un año y medio. Presenta actualmente los dolores lumbares derechos con irradiación hacia la pierna derecha acompañado de hematuria microscópica. Pt acude a facultativo quien administra analg. IV. Acude a este caso de salud donde se realizan exámenes de laboratorio y se le da litiasis renal derecha, ingresa para estudio de especialidad.

### 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 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 Clamaterios.

RAS: Noche buena EA.

APP: - No alergias medicamentosas  
- Absceso hepático amebiano tratado clínicamente en Abril/2001  
- Hepatitis viral en la infancia.

### 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

APP: No refiere

Habitos: Alimentación: 3/d

Miccional: 4/5 d

Defecatorio: 1/d

Tabaquismo: 3/10 / día

Alcohol: Social

CSEC: Abogados.

Dr. Elvira



APELLIDO PATERNO

MATERNO

NOMBRES

Nº HISTORIA CLINICA

ESPINOZA

MARCO

ESTATURA

PESO ACTUAL

PESO HABITUAL

PULSO

TENSION ARTERIAL

TEMPERATURA

RESPIRACION

80 x 1

120/70

36.5°C

## RECORDATORIO

### EXAMEN SOMATICO GENERAL

#### 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  
Sensibilidad.

#### 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,  
Sensibilidad y Movilidad.

#### 11.- EXAMEN NEUROLOGICO ELEMENTAL

#### 12.- IMPRESION DIAGNOSTICA

Fecha y Firma de quien realiza el Examen

Pt. lícido, consciente, orientado ante y desp.  
significante. hidratado, afebril. biológico normal.  
rónico.

Piel elástica, TCS conservado, no edema regional.

Cabeza: Normocefálica. Ojos: pupilas iguales a  
lg y acomodación. Nariz: fosas permeables.  
Oídos: CAE permeables. Boca: mucosas húmedas.  
protruye no congestiva.  
Guello: Tiroides OA. No edema regional.

Tórax: Pulmones: MV conservado.  
Corazón: RSCs Rs.

Abdomen: Suave, depresible, dolor leve en  
hemiabdomen derecho. RHA (+)

Lumbos: Puro pericardio doloroso fono renal  
derecho.

RIG y RAP: Sin patología aparente.

ENE: flogosus 15/15

IPg. Litauz vteral derecho.

Dr. P. P. P.

APELLIDO PATERNO		MATERNO		NOMBRES		Nº HISTORIA CLINICA	
Espinosa				Marco.			
ESTATURA	PESO ACTUAL	PESO HABITUAL	PULSO	TENSION ARTERIAL	TEMPERATURA	RESPIRACION	
			80 X'	120/70	36,5°C		
<b>RECORDATORIO</b>							
<b>EXAMEN SOMATICO GENERAL</b>							
1.- APARIENCIA GENERAL			Paciente limpio, consciente, orientado en tiempo y espacio, hidratado, apacible, hidratado, no enojado.				
Actividad Psicomotora							
Estado Nutricional							
2.- EXAMEN REGIONAL			Piel elástica, TCS conservado, no adenopatías.				
3.- PIEL Y TEGUMENTOS			Cabeza: Normocéfalo.				
Linfáticos			Ojos: Pupilas isocóricas, normoestructuras a la luz y la acomodación.				
4.- CABEZA Y CUELLO			Nariz: Rinorreya mucosa normal, fono normal.				
Anomalías en el Aspecto, Forma, y Tamaño.			Boca: Mucosa oral, himen, orofaringe normal.				
5.- TORAX			Cuello: Tiroides OA, No adenopatías.				
Anomalías a la Inspección, Palpación, Percusión y Auscultación, A) Corazón, B) Pulmones			Torax: Pulmones: MV conservado.				
6.- ABDOMEN			Corazón: Pericardio, no signos.				
Anomalías a la Inspección, Palpación, Percusión y Auscultación.			Abdomen: Suave, depresible, dolor leve en hemia derecha, AHA +.				
7.- REGION LUMBAR			Región lumbar - Punto paravertebral doloroso en posición lateral derecha.				
Anomalías en el Aspecto, Tamaño y Sencibilidad.			Región inguino-genital - Normal.				
8.- REGION INGUINO-GENITAL			EKG - Normal.				
Anomalías en el Aspecto, Forma, Tamaño.			Extremidades - Normales.				
A) Examen Ginecológico							
B) Examen Urológico							
9.- REGION ANO-PERINEAL			Idg: Litiasis Vtreteral Derecho.				
Anomalías a la Inspección y a la Palpación			20-XII-2001				
Tacto Rectal			J. Sabando				
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							

APELLIDO PATERNO <i>Espinosa</i>	MATERNO <i>Marco</i>	NOMBRES <i>Marco</i>	Nº HISTORIA CLINICA <i>0138</i>
-------------------------------------	-------------------------	-------------------------	------------------------------------

## RECORDATORIO

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

ENUMERAR SINTOMAS PRINCIPALES

- A) Comienzo  
B) Evolución  
C) Medicación Recibida

*Edad - 23 años*

*Nace - Quito*

*Reside - Quito*

*Instrucción - Superior*

*Estado civil - Soltero*

*Motivo de consulta - Hematuria dolor lumbar*

*Enfermedad actual - Paciente refiere que desde hace 72 horas viene presentando dolor en región lumbar derecha, se intensifica con el transcurso de las horas, se acompaña de hematuria macroscópica y a toda pared anterior derecha del abdomen, acude a especialista quien luego de valoración y exámenes pertinentes ingresa para tratamiento definitivo*

*RAS - Sin importancia*

*APP - Absceso hepático empuja tratamiento clínico mente en Abril/2001*

*- Hepatitis en la infancia*

*APP - No refiere*

*Habitos - Alimentación: 3v/d*

*Nicisional: 4v/d*

*Dependiente: 1v/d*

*Tabaquismo: 5-10/d*

*Alcohol: Social*

*Alergias: No refiere*

*Fuente de información: Paciente*

### 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

*20-XII-21*

*D. S. Sabando*



Post operatorio

Se realiza litotomía  
ex. fístula + urol.  
de "3" en cefalica.

- 1) NPO x 2 hs. Luego  
dieta blanda + líquida
- 2) CSU  $\frac{1}{6}$  h
- 3) (Dicha) Dextrosa en  
SS 5% 1000 cc +  
20 cc K - IV  $\frac{1}{8}$  h.
- 4) Mexiprim 1 p IV  
18 hs.
- 5) Sistalgia 1 comp  
IV  $\frac{1}{8}$  h.

Sda SE.

Dr. Gilbert

16:02 Paciente refiere dolor en  
región genital.

1. Propend 1 comp IV Sda
- Sda SE Dr. Schmidt

16:35 Paciente refiere mucho dolor  
a nivel de la vía de entrada  
de la epidural, que se  
irradia al abdomen.

- 1.- Suspenda Dextrosa + K
  - 2.- 2 g de Propend 1000 cc  
IV por en 12 horas
- Sda SE Dr. Schmidt

17:10 Paciente refiere dolor  
en testículos derechos.

1. Sistalgia 2 comp IV Sda
- Sda SE Dr. Schmidt

22:00 Paciente no logra caminar  
sueño.

- 1.- 1 comp de 0.25 mg IV Sda
- Sda SE Dr. Schmidt

22-XII-01 Paciente en buenas condiciones generales  
refiere dolor leve a nivel de  
fístula derecha. SU estables

- 1) Dieta blanda + líquida
- 2) CSU + CIE
- 3) D. 5% 1000 cc + 20 K } IV  $\frac{1}{8}$  h  
+ 10 K
- 4) Sistalgia 1 comp IV  $\frac{1}{8}$  h

Dr. Elvira

Dr. Mel





**INSTITUTO  
MEDICO  
DE UROLOGIA**

APELLIDO PATERNO

ESPINOZA

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

MARCO

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
20/1	15h00	Pt. D. Espinoza Marco en buen estado general. Al momento no refiere molestias.	1) Dieta blanda + líquidos 2) NPO desde las 21h00 3) GU + CIE 4) D <sub>5</sub> 50% 1000cc } SC c/8h 20Na + 10 K } 5) Lasix 1 amp IV STAT 6) Proferid 100mg SC c/8h. M.A.
			Dr. Gilbert Dr. Chaves
			1) Rx Simple de abdomen sup. 21-12-2001 7h30
			Dr. Gilbert Dr. Chaves
21/12/01	15h00	Pt. en buenas condiciones generales. No refiere molestias. Diuresis 24h: 1200ml. Filtro en estudio. GU estables.	1) Vigilar excretas 7h30 2) NPO.
		Dr. Chaves	
	11:00		1. Moxipime 1g IV STAT Dr. Gilbert

NOTAS DE EVOLUCION

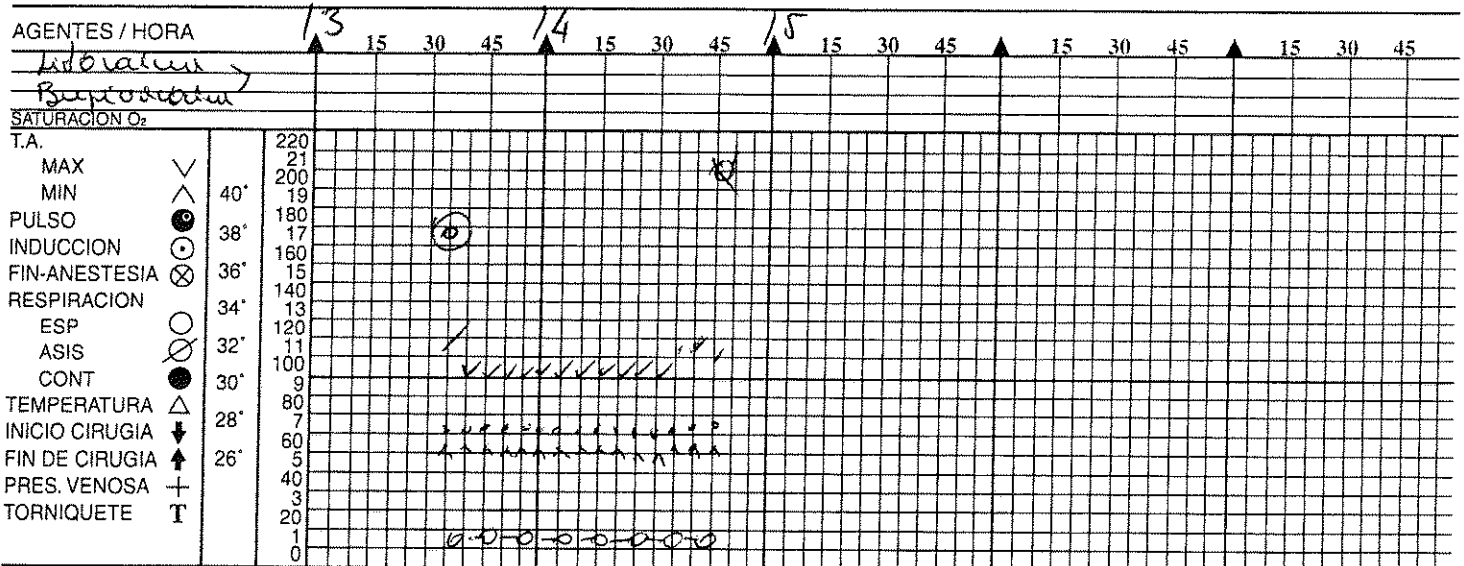
[illegible]





APELLIDO PATERNO <i>Espartero</i>		MATERNO		NOMBRES <i>Marco</i>		N° DE LA HISTORIA CLINICA <i>0138</i>	
FECHA <i>21-XII-01</i>	EDAD <i>23</i>	SEXO <i>♂</i>	ESTATURA	PESO	OCUPACION ACTUAL	SERVICIO	SALA CAMA
DIAGNOSTICO PREOPERATORIO <i>Litiasis ureteral Dcho</i>			DIAGNOSTICO POST-OPERATORIO		OPERACION PROPUESTA <i>Litotricia</i>		
CIRUJANO <i>Dr. A. Gillet</i>			AYUDANTES		OPERACION REALIZADA		
ANESTESIOLOGO <i>Dr. E. Parada</i>			AYUDANTES		INSTRUMENTISTA		

### REGISTRO TRANS-ANESTESICO



POSICION

### DROGAS ADMINISTRADAS

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	ASEPSIA DE PIEL		R RINGER	cc	Depresión Respiratoria	<input type="checkbox"/>	Perforación Duramadre	<input type="checkbox"/>
SISTEM. CERRADO	CON: <i>alcohol yod</i>		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"/>	Laringoespasma	<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 PUNCION		cc APROX					
RAPID <input type="checkbox"/> LENT.	<i>L2/L3</i>		TECNICAS ESPECIALES					
TUBO N°	PUNCION LAT.	<input type="checkbox"/>						
MANGUITO INFLAB.	LINEA MEDIA	<input checked="" type="checkbox"/>						
TAPONAMIENTO	AGUJA N° <i>18</i>							
ANST. TOPICA	NIVEL <i>T10</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	CONDUCTIDO A:					
ANST. TRANSORAL	HIPERBARA	<input type="checkbox"/>	POR					
MASCARA LARINGEA	POSICION PACIENTE		HORA					

FIRMA DEL ANESTESIOLOGO

## Autorización y explicación de tratamiento Médico - Quirúrgico

Nombre..... Marco Espinoza ..... Edad..... 23 años ..... H.Cl. #..... 0138 .....

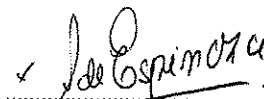
Diagnóstico..... Litiasis ureteral derecho .....

Tratamiento planificado..... Litotricia extracorporea .....

Beneficios del tratamiento..... destruir ureter derecho .....

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 21 de Diciembre de 2001