Fecha de Impresión:

Wednesday, AUG-09-23 09:32:02



5

10

15

Fecha: 09-AUG-2023 09:32:00

H.C.: 234729

Paciente:

RON PROAÑO FRANCISCO FERNANDO

Médico:

MDEV MOLINA HERRERA MAYRA CONSUELO

ESPECIALISTA EN UROLOGIA - CC: 1719274027

Evolución:

INFORME DE CISTOSCOPIA

BAJO NORMAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE REGION GENITAL, PREVIA COLOCACION DE ANESTESICO TOPICO CON ROXICAINA EN JALEA, SE REALIZA CISTOSCOPIA CON CISTOSCOPIO FLEXIBLE OLYMPUS

FR 17 FR.

HALLAZGOS:

- URETRA ANTERIOR PERMEABLE

- RABDOMIOESFINTER PARCIALMENTE ABIERTO

- URETRA POSTERIOR PARCIALMENTE OBSTRUCTIVA. PERMITE PASO DE CISTOSCOPIO, MULTIPLES

CUERPOS AMILACEOS DISPERSOS EN TODA LA SUPERFICIE

- VEJIGA TRABECULADA GRADO III, SIN LESINES INFILTRATIVAS EN TODAS SUS PAREDES

- MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS TIPO II EYACULAN ORINA CLARA

- ABUNDANTE SEDIMENTO EN PISO VESICAL

DIAGNOSTICO: VEJIGA DE ESFUERZO. OBSTRUCCION INFRAVESICAL PARCIAL

PLAN:

CONTROL POR SERVICIO DE BASE.

DRA MOLINA MAYRA

UROLOGA 1719274027

20

25

SOLCA NOCLEO DE QUITO
Dra. Mayra Moline
ESPECALISTE Dra. Mayra Molina ESPECIALISTA EN UROLOGIA C(1::1719274027

30

35

40

45

Fecha de Impresión:

Thursday, AUG-10-23 11:58:55



Fecha: 10-AUG-2023 11:55:00

H.C.: 234729

Paciente:

RON PROAÑO FRANCISCO FERNANDO

Médico:

MDXE NARANJO GUATEMALA KARLA FERNANDA

ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA - CC: 1714817143 - L20 F81 N242

Evolución:

NOTA ANESTESIOLOGIA

PACIENTE MASCULINO 76 AÑOS

DIAGNOSTICO: ADENOCARCINOMA PROSTATA + SANGRADO DIGESTIVO

PROCEDIMIENTO REALIZADO: EDA + COLONOSCOPIA

10

5

ASA: II

PLAN: SEDOANALGESIA

COIDGO EDAD: 99100 CODIGO: 99149 - 99150

15

SE REVISA HISTORIA CLINICA, SE VALORA A PACIENTE, QUIEN INDICA NO TENER CORMOBILIDADES, NO ALERGIAS, ANTECEDENTES DE ANESTESIA SIN COMPLICACIONES, NO REFIERE SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA LOS ULTIMOS 20 DIAS NI CONTACTO CON PERSONAS ENFERMAS, TIEMPO DE AYUNO

SE EXPLICA PROCEDIMIENTO ANESTESICO, POSIBLES COMPLICACIONES Y EFECTOS SECUNDARIOS, SE

VERIFICA QUE CONSENTIMIENTOS INFORMADOS ESTEN FIRMADOS.

PACIENTE INGRESA A SALA DE PROCEDIMIENTO DESPIERTA, ALERTA, ACTIVA, HEMODINAMICAMENTE

CON VIA PERIFERICA NO. 22 EN BRAZO IZQUIERDO PERMEABLE

25

20

CON PREVIA MONITORIZACION DE CONSTANTES VITALES FRECUENCIA CARDIACA, SATURACION DE OXIGENO, TENSION ARTERIAL, SE COLOCA CANULA NASAL PARA DAR APOYO DE OXIGENO A 3 LITROS,

SE DA INICIO A SEDOANALGESIA MEDICACION UTILIZADA:

LIDOCAINA 60MG. FENTANILO 75MCG,

PROPOFOL EN TOTAL 120MG,

30

SE REALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

PACIENTE PASA A SALA DE RECUPERACION DESPIERTA, ALERTA, ESTABLE, CON BUENA MECANICA

ALDRETE 9/10

EVA: 0

RAMSAY: 2

COMPLICACIONES: NINGUNA

RP:

40

45

35

MONITOREO CONTINUO DE TA FC Y SPO2 SOLCA NUCLECEDO STORENO POR CATETER NASAL A 2 LTS X MINUTO SI SPO2 ES MENOR AL 90% Lic. Marlela Riz INDICACIONES DE GASTROENTEROLOGIA

EN ERMETO SUJEALTA POR ANESTESIOLOGIA SI LA VALORACION DE LA ESCALA DE ALDRETTE ES DE 10/10 7273 COMUNICAR NOVEDADES

> DRA. KARLA NARANJO G. MEDICO ANESTESIOLOGA

SOLCA Núcleo de Quito Ora. Karla Naranyo ANEST SIÓLOGA 17 :317143