PACIENTE: CARANTON RUIZ JORGE ELIECER

DOC.IDENT: CC 9076534 SEXO: MASCULINO

FCHA.NACTO: 1950.03.04 EDAD: 73
EST.CIVIL: CASADO RH: O+

DIRECCION: CLL 18 B 35 40 LA ORQUIDEA

CIUDAD: NEIVA TEL: 8629787-314263315



> HISTORIA UROLOGIA

---><<2016.08.25-16:53:23>>, (DR(A). JDM - JOSE DOMINGO MINUTA TROCONIZ - C.C. 402166 -

REG. MEDICO: 6240 - UROLOGIA) HISTORIA UROLOGIA N- 95221

** MOTIVO DE CONSULTA **
DIFICULTAD PARA ORINAR

** ENFERMEDAD ACTUAL **

PACIENTE REFIERE SOUB MODERADO CARACTERIZADO POR NOCTURIA, POLAQUIURIA, DISMINUCION DEL CALIBRE DEL CHORRO MICCIONAL, INTERMITENCIA, QUE ALTERA CALIDAD DE VIDA, POR LO CUAL FUE VALORADO POR UROLOGO QUEIN ORDENO TAMSULOSINA, QUIEN REFIERE RESPUESTA PARCIAL AL TRATAMIENTO. PACIENTE REFIERE QUE SE LE REALIZO BX DE PROSTATA PREVIAMENTE, NO TRAE RESULTADOS

MOTIVO DE LA ATENCION: ENFERMEDAD GENERAL FINALIDAD: NO APLICA

*** EXAMEN FISICO ***

TENS. ART. FRE. CAR.: FRE. RES.: TEMP:

- ** EXAMEN FISICO/REVISION X SISTEMAS **
- ** CABEZA: NORMAL
- ** CUELLO: NORMAL
- ** ORL: NORMAL
- ** TORAX: NORMAL
- ** MIEMBROS SUPERIORES: NORMAL
- ** MIEMBROS INFERIORES: NORMAL
- ** ABDOMEN: NORMAL
- ** GENITOURINARIO:
- ** TESTICULO IZQUIERDO: SIN LESIONES APARENTES
- ** TESTICULO DERECHO: SIN LESIONES APARENTES
- ** PENE: SIN LESIONES APARENTES
- ** TACTO RECTAL: PROSTATA DE 4X4 CM FIBROELASTICA SURCO MEDIO BORRADO
- *** VALORACION MEDICA ***

DIAGN. INGRESO :N40X HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

PACIENTE: CARANTON RUIZ JORGE ELIECER

DOC.IDENT: CC 9076534 SEXO: MASCULINO

FCHA.NACTO: 1950.03.04 EDAD: 73 A EST.CIVIL: CASADO RH: O+

DIRECCION: CLL 18 B 35 40 LA ORQUIDEA

CIUDAD: NEIVA TEL: 8629787-314263315



DIAG. RELACIONADO1 : Z125 EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DE LA PROSTATA

- ** ANALISIS/PLAN **
- ** EXAMENES SOLICITADOS **
- ** RESULTADOS PROCED/EXAMENES **
- ** TRATAMIENTO: **
- ** EVOLUCION: **

---><<2016.10.01-11:27:26>>, (DR(A). JCL - JAIRO CORTES LOSADA - C.C. 17191215 - REG.

MEDICO: 390775 - UROLOGIA) HISTORIA UROLOGIA N- 101985

** MOTIVO DE CONSULTA **
CONTROL TTO MEDICO

** ENFERMEDAD ACTUAL **

PACIENTE DE 66 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE A CITA CONTROL PRTO HIPERPLASIA PROSTATICA CON TTO MEDICO CON TAMSULOSINA CON REPUSTA PARCIAL, APORTA ECO TRANSRECTAL DE PROSTATA CRECIMIENTO PROSTATICO, MEDIDAS 57 X 50MM PARA UN VOLUMEN DE 88CC, SE ORDENA TTO MEDICO CONTROL EN 3 MESES CON REPORTE DE PSA

MOTIVO DE LA ATENCION: ENFERMEDAD GENERAL FINALIDAD: NO APLICA

*** EXAMEN FISICO ***

TENS. ART. FRE. CAR.: FRE. RES.: TEMP:

- ** EXAMEN FISICO/REVISION X SISTEMAS **
- ** CABEZA: NORMAL
- ** CUELLO: NORMAL

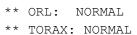
PACIENTE: CARANTON RUIZ JORGE ELIECER

DOC.IDENT: CC 9076534 SEXO: MASCULINO

FCHA.NACTO: 1950.03.04 EDAD: 73 A EST.CIVIL: CASADO RH: O+

DIRECCION: CLL 18 B 35 40 LA ORQUIDEA

CIUDAD: NEIVA TEL: 8629787-314263315



** MIEMBROS SUPERIORES: NORMAL
** MIEMBROS INFERIORES: NORMAL

** ABDOMEN: NORMAL

** GENITOURINARIO:

** TESTICULO IZQUIERDO:

** TESTICULO DERECHO:

** PENE:

** TACTO RECTAL:

** TACTO VAGINAL:

*** VALORACION MEDICA ***

DIAGN. INGRESO :N40X HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

** ANALISIS/PLAN **

** EXAMENES SOLICITADOS **

** RESULTADOS PROCED/EXAMENES **

** TRATAMIENTO: **

** EVOLUCION: **

*** SALIDA DEL PACIENTE ***

FECHA SALIDA: 2016.10.01 HORA SALIDA: 11:27:25 DESTINO: Dado de Alta.

SERVICIO: CONSULTA: CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA GINECO

TIPO DIAGNOSTICO: NUEVO FECHA CIRUGIA:

FECHA CONTROL N°1: FECHA CONTROL N°2:



PACIENTE: CARANTON RUIZ JORGE ELIECER

DOC.IDENT: CC 9076534 SEXO: MASCULINO

DIRECCION: CLL 18 B 35 40 LA ORQUIDEA

CIUDAD: NEIVA TEL: 8629787-314263315



FECHA CONTROL N°3: FECHA CONTROL N°4:

FECHA CONTROL N°5: FECHA CONTROL N°6:

---><<2017.01.26-17:04:57>>, (DR(A). JOM - JAVIER OSORIO MANRIQUE - C.C. 7686389 - REG.

MEDICO: 148596 - UROLOGIA) HISTORIA UROLOGIA N- 119543

** MOTIVO DE CONSULTA **
CONTROL

** ENFERMEDAD ACTUAL **

PACIENTE CON SINTOMATOLOGIA PROSTATICA OBSTRUCTIVA EN TRATAMIENTO CON TAMSULOSINA QUIEN REFIERE LEVE MEJORIA POR LO CUAL SE DECIDE SOLIITA NUEVAMENTE EXAMENES DE LA PROSTATA

MOTIVO DE LA ATENCION: ENFERMEDAD GENERAL FINALIDAD: NO APLICA

*** EXAMEN FISICO ***

TENS. ART. FRE. CAR.: FRE. RES.: TEMP:

** EXAMEN FISICO/REVISION X SISTEMAS **

** CABEZA: NORMAL

** CUELLO: NORMAL

** ORL: NORMAL

** TORAX: NORMAL

** MIEMBROS SUPERIORES: NORMAL

** MIEMBROS INFERIORES: NORMAL

** ABDOMEN: NORMAL

** GENITOURINARIO:

** TESTICULO IZQUIERDO:

** TESTICULO DERECHO:

** PENE:

** TACTO RECTAL:

** TACTO VAGINAL:

*** VALORACION MEDICA ***

PACIENTE: CARANTON RUIZ JORGE ELIECER

DOC.IDENT: CC 9076534 SEXO: MASCULINO

DIRECCION: CLL 18 B 35 40 LA ORQUIDEA

CIUDAD: NEIVA TEL: 8629787-314263315

Centro Especializado de Urología Nit. 900.422.064-7

DIAGN. INGRESO :N40X HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

** ANALISIS/PLAN **

** EXAMENES SOLICITADOS **

** RESULTADOS PROCED/EXAMENES **

** TRATAMIENTO: **

** EVOLUCION: **

---><<2018.10.08-15:41:48>>, (DR(A). CON - CONTROLES POP - C.C. 123456 - REG. MEDICO: 12032 - UROLOGIA)

HISTORIA UROLOGIA N- 225462

** MOTIVO DE CONSULTA **

CONTROL EN RTUP 22-09-18*** DR MICHAEL COTE SIN COMPLICACIONES

ACTUALMENTE ACUDE A CONTROL POP REFIERE DISURIA EN TERCIO DISTAL DE URETRA ASOCIADO A INCONTINENCIA URINARIA LEVE NIEGA FIEBRE U OTRO SINTOMA

** ENFERMEDAD ACTUAL **

CONTROL EN RTUP 22-09-18*** DR MICHAEL COTE SIN COMPLICACIONES

ACTUALMENTE ACUDE A CONTROL POP REFIERE DISURIA EN TERCIO DISTAL DE URETRA ASOCIADO A INCONTINENCIA URINARIA LEVE NIEGA FIEBRE U OTRO SINTOMA

MOTIVO DE LA ATENCION: ENFERMEDAD GENERAL FINALIDAD: NO APLICA

*** EXAMEN FISICO ***

TENS. ART. 130/80 FRE. CAR.: 78 FRE. RES.: 20 TEMP: 36.4

** EXAMEN FISICO/REVISION X SISTEMAS **

PACIENTE: CARANTON RUIZ JORGE ELIECER

DOC.IDENT: CC 9076534 SEXO: MASCULINO

FCHA.NACTO: 1950.03.04 EDAD: 73
EST.CIVIL: CASADO RH: 0+

DIRECCION: CLL 18 B 35 40 LA ORQUIDEA

CIUDAD: NEIVA TEL: 8629787-314263315



*** VALORACION MEDICA ***

DIAGN. INGRESO : Z540 CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA
DIAG. RELACIONADO1 :N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

** ANALISIS/PLAN **

MEATITIS

** EXAMENES SOLICITADOS **

BUM

CREATININA

CUADRO HEMATICO

PARCIAL DE ORINA + UROCULTIVO

- ** RESULTADOS PROCED/EXAMENES **
- ** TRATAMIENTO: **
- ** MEDICAMENTOS:

TRIMETROPIN SULFAMETOXAZOL TAB 160/800 MG TOMAR 1 TAB VO CADA 12 HORAS POR 7 DIAS #14 TABLETAS

NAPROXENO TAB 250 MG TOMAR 1 TAB VO CADA 12 HORAS POR 5 DIAS #10 TABLETAS BISACODILO TAB 5 MG TOMAR 1 TAB VO CADA DIA POR 5 DIAS # 5 TABLETAS ** MEDICAMENTOS:

CONTROL CON UROLOGIA EN 1 MES CON REPORTE DE PATOLOGIA

P: REPROGRAMAR DILATACION URETRAL

SE RECOMIENDA TAMSULOSINA CAP 0.4 MG TOMAR 1 CAP NOCHE POR 2 MESES *******

PACIENTE: CARANTON RUIZ JORGE ELIECER

DOC.IDENT: CC 9076534 SEXO: MASCULINO

FCHA.NACTO: 1950.03.04 EDAD: 73
EST.CIVIL: CASADO RH: O+

DIRECCION: CLL 18 B 35 40 LA ORQUIDEA

CIUDAD: NEIVA TEL: 8629787-314263315

Centro Especializado de Urología

INGESTA ABUNDANTE DE LIQUIDOS

NO REALIZAR ESFUERZO MICCIONAL

SE DAN SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA COMO FIEBRE, EMESIS, DOLOR Y DISTENCION ABDOMNIAL HEMATURIA RETENCION URINARIA ACUDIR A URGENCIAS
** MEDICAMENTOS:

Α

PREDNISOLONA 5MG TABLETA TOMAR 6 TABLETAS DIA POR 5 DIAS # 30 TABLETAS PREDNISONA 50MG TABLETA TOMAR 1 TAB VO CADA DIA POR 5 DIAS # 5 TABLETAS

** EVOLUCION: **

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES AFEBRIL CONCIENTE CON LEVE DOLOR NO SIGNOS DE SIRS

C/C: NORMOCEFALO MUCOSAS SEMIHUMEDAS CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS

C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS PULMONES VENTILADOS SIN SOBREAGREGADOS
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS CON LEVE DOLOR A LA PALPACION DEHIPOGASTRIO
NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

G/U: DIURESIS POSITIVA DISURIA EDEMA DE MEATO URINARIO, DISMINUCION DEL CALIBREURINARIO EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS CON LLENADO CAPILAR DISTAL DE 2 SEGUNDOS NEUROLOGICO SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR

A: PACIENTE MASCULINO EN CONTROL EN RTUP 22-09-18*** DR MICHAEL COTE SIN COMPLICACIONES Y DILATACION URETRAL EL 05-10-18****

ACTUALMENTE EN POP FAVORABLE QUIEN PRESENTA SINTOMAS URINARIOS ASOCIADO A LEVE DOLOR EN HIPOGASTRIO ADEMAS DE CAMBIOS INFLAMATORIOS A NIVEL DE MEATO URINARIO RECIBIO TTO AB AMBULATORIO, SE CONSIDERA ITU PARCIALMENTE TRATADA SE AJUSTA MANEJO MEDICO SE RECOMIENDA TAMSULOSINA SE DEBE REALIZAR UROCULTIVO PARA REINICIAR DILATACION URETRALES Y CONTROL CON UROLOGIA CON REPORTE DE PATOLOGIA

*** SALIDA DEL PACIENTE ***

FECHA SALIDA: 2018.10.08 HORA SALIDA: 15:30:39 DESTINO: NO EXISTE DESTINO

SERVICIO: CONSULTA: CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA GINECO

PACIENTE: CARANTON RUIZ JORGE ELIECER

DOC.IDENT: CC 9076534 SEXO: MASCULINO FCHA NACTO: 1950.03.04 FDAD: 73 A

FCHA.NACTO: 1950.03.04 EDAD: 73
EST.CIVIL: CASADO RH: 0+

DIRECCION: CLL 18 B 35 40 LA ORQUIDEA

CIUDAD: NEIVA TEL: 8629787-314263315

Centro Especializado de Urología

TIPO DIAGNOSTICO: NUEVO FECHA CIRUGIA:

FECHA CONTROL N°1: FECHA CONTROL N°2:

FECHA CONTROL N°3: FECHA CONTROL N°4:

FECHA CONTROL N°5: FECHA CONTROL N°6:

---><<2018.10.24-17:03:43>>, (DR(A). CON - CONTROLES POP - C.C. 123456 - REG. MEDICO: 12032

- UROLOGIA)

HISTORIA UROLOGIA N- 228463

** MOTIVO DE CONSULTA **

CONTROL POP CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA + HEMORRAGIA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA 11-10-18***DR RAMIREZ SINCOMPLICACIONES

ACTUALMENTE ACUDE A CONTROL POP REFIERE DEBILIDAD, DIURESIS POSITIVA CALIBRE URINARIO CON INTONENCIA URINARIA USA PAÑAL, DISCRETA DISURIA NIEGA FIEBRE U OTRO SINTOMA

** ENFERMEDAD ACTUAL **

CONTROL POP CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA + HEMORRAGIA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA 11-10-18***DR RAMIREZ SINCOMPLICACIONES

ACTUALMENTE ACUDE A CONTROL POP REFIERE DEBILIDAD, DIURESIS POSITIVA CALIBRE URINARIO CON INTONENCIA URINARIA USA PAÑAL, DISCRETA DISURIA NIEGA FIEBRE U OTRO SINTOMA

MOTIVO DE LA ATENCION: ENFERMEDAD GENERAL FINALIDAD: NO APLICA

*** EXAMEN FISICO ***

TENS. ART. 130/80 FRE. CAR.: 78 FRE. RES.: 20 TEMP: 36.4

** EXAMEN FISICO/REVISION X SISTEMAS **

*** VALORACION MEDICA ***

DIAGN. INGRESO : Z540 CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA
DIAG. RELACIONADO1 : N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

** ANALISIS/PLAN **

PACIENTE: CARANTON RUIZ JORGE ELIECER

DOC.IDENT: CC 9076534 SEXO: MASCULINO

FCHA.NACTO: 1950.03.04 EDAD: 73
EST.CIVIL: CASADO RH: O+

DIRECCION: CLL 18 B 35 40 LA ORQUIDEA

CIUDAD: NEIVA TEL: 8629787-314263315



MEATITIS

** EXAMENES SOLICITADOS **

BUM

CREATININA

CUADRO HEMATICO

PARCIAL DE ORINA + UROCULTIVO

- ** RESULTADOS PROCED/EXAMENES **
- ** TRATAMIENTO: **
- ** MEDICAMENTOS:

PREDNISOLONA TAB 50 MG TOMAR 1 TAB VO CADA 1 TAB Y MEDIA POR 5 DIAS #10 TABLETAS
TRIMETROPIN SULFAMETOXAZOL TAB 160/80 MG TOMAR 1 TAB VO CADA 12 HORAS POR 7 DIAS #14
TABLETAS

BISACODILO TAB 5 MG TOMAR 1 TAB VO CADA DIA POR 5 DIAS# 5 TABLETAS ** MEDICAMENTOS:

CONTROL CON UROLOGIA EN 1 MES CON REPORTE DE PATOLOGIA

INGESTA ABUNDANTES DE LIQUIDOS

NO REALIZAR ESFUERZO FISICO

SE DAN SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA COMO FIEBRE, EMESIS, DOLOR Y DISTENCION ABDOMINAL HEMATURIA RETENCION URINARIA ACUDIR A URGENCIAS

*** CONTINUAR CON TAMSULOSINA CAP 0.4 MG TOMAR 1 TAB VO CADA NOCHE POR 3 MESES

PACIENTE: CARANTON RUIZ JORGE ELIECER

DOC.IDENT: CC 9076534 SEXO: MASCULINO

FCHA.NACTO: 1950.03.04 EDAD: 73
EST.CIVIL: CASADO RH: O+

DIRECCION: CLL 18 B 35 40 LA ORQUIDEA

CIUDAD: NEIVA TEL: 8629787-314263315



P: INICIAR DILATACIONES CON UROCULTIVO NEGATIVO Y SIN SANGRADO

** EVOLUCION: **

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES AFEBRIL CONCIENTE CON LEVE DOLOR NO SIGNOS DE SIRS

C/C: NORMOCEFALO MUCOSAS SEMIHUMEDAS CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS

C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS PULMONES VENTILADOS SIN SOBREAGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS LEVE DOLOR EN HIPOGASTRIO Y MARCO COLICO IZQUIERDO NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

G/U: DIURESIS POSITIVA EDEMA DE MEATO URINARIO DISCRETA DISURIA EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS CON LLENADO CAPILAR DISTAL DE 2 SEGUNDOS NEUROLOGICO SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR

A: PACIENTE MASCULINO EN CONTROL POP CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA + HEMORRAGIA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA 11-10-18***DR RAMIREZ SINCOMPLICACIONES DONDE ENCUENTRA MULTIPLES COAGULOS QUE SE EXTRAEN Y SE CAUTERIZA ACTUALMENTE EN POP PRSENTA LEVE DOLOR EN HIPOGASTRIO ASOCIADO A DISURIA Y EDEMA DE MEATO URINARIO SE CONSIDERA ITU + MEATITIS SE DA MANEJO MEDICO SE DEBE REALIZAR LAB DE CONTROL Y CONTROL CON UROLOGIA EN 1 MES

*** SALIDA DEL PACIENTE ***

FECHA SALIDA: 2018.10.24 HORA SALIDA: 16:50:26 DESTINO: NO EXISTE DESTINO

SERVICIO: CONSULTA: CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA GINECO

TIPO DIAGNOSTICO: NUEVO FECHA CIRUGIA:

FECHA CONTROL N°1: FECHA CONTROL N°2:

FECHA CONTROL N°3: FECHA CONTROL N°4:

FECHA CONTROL N°5: FECHA CONTROL N°6:

---><<2018.11.23-08:59:15>>, (DR(A). MMC - MICHAEL MAURICIO COTE REVELO - C.C. 79626574 - REG. MEDICO: 503/2000 - UROLOGIA)

PACIENTE: CARANTON RUIZ JORGE ELIECER

DOC.IDENT: CC 9076534 SEXO: MASCULINO

FCHA.NACTO: 1950.03.04 EDAD: 73 A EST.CIVIL: CASADO RH: O+

DIRECCION: CLL 18 B 35 40 LA ORQUIDEA

CIUDAD: NEIVA TEL: 8629787-314263315

Centro Especializado de Urología
Nit. 900.422.064-7

HISTORIA UROLOGIA N- 233804

** MOTIVO DE CONSULTA **

CONTROL POP CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA + HEMORRAGIA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA 11-10-18***DR RAMIREZ SINCOMPLICACIONES

ACTUALMENTE ACUDE A CONTROL POP REFIERE DEBILIDAD, DIURESIS POSITIVA CALIBRE URINARIO CON INTONENCIA URINARIA USA PAÑAL, DISCRETA DISURIA NIEGA FIEBRE U OTRO SINTOMATOLOGIA REFIERE URGENCIA MICCIONAL, POLAQUIURIA NICTURIA

EXAMEN FISICO

BEG, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SDR

FC 78 FR 18

ABDOMEN BLANDO NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

GU MEATO AMPLIO

PLAN:

OXIBUTININA TABLETAS POR 5 MG 1 CADA 12 HORAS POR 30 DIAS

UROCULTIVO

CREATININA

CUADRO HEMATICO

CISTOSCOPIA BAJO SEDACION

URODINAMIA

ECOGRAFIA RENAL Y DE VIAS URINARIAS

CITA DE CONTROL CON UROLOGIA CON RESULTADOS

** ENFERMEDAD ACTUAL **

MOTIVO DE LA ATENCION: ENFERMEDAD GENERAL FINALIDAD: NO APLICA

*** EXAMEN FISICO ***

TENS. ART. FRE. CAR.: FRE. RES.: TEMP:

** EXAMEN FISICO/REVISION X SISTEMAS **

*** VALORACION MEDICA ***

PACIENTE: CARANTON RUIZ JORGE ELIECER

DOC.IDENT: CC 9076534 SEXO: MASCULINO

FCHA.NACTO: 1950.03.04 EDAD: 73
EST.CIVIL: CASADO RH: O+

DIRECCION: CLL 18 B 35 40 LA ORQUIDEA

CIUDAD: NEIVA TEL: 8629787-314263315

Centro Especializado de Urología

DIAGN. INGRESO :N318 OTRAS DISFUNCIONES NEUROMUSCULARES DE LA VEJIGA DIAG. RELACIONADO1 :N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO DIAG. RELACIONADO2 :N40X HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

Α

** ANALISIS/PLAN **

CONTROL POP CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA + HEMORRAGIA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA 11-10-18***DR RAMIREZ SINCOMPLICACIONES

ACTUALMENTE ACUDE A CONTROL POP REFIERE DEBILIDAD, DIURESIS POSITIVA CALIBRE URINARIO CON INTONENCIA URINARIA USA PAÑAL, DISCRETA DISURIA NIEGA FIEBRE U OTRO SINTOMATOLOGIA REFIERE URGENCIA MICCIONAL, POLAQUIURIA NICTURIA

EXAMEN FISICO
BEG, AFEBRIL, HIDRATADO SIN SDR
FC 78 FR 18
ABDOMEN BLANDO NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
GU MEATO AMPLIO

PLAN:

UROCULTIVO

OXIBUTININA TABLETAS POR 5 MG 1 CADA 12 HORAS POR 30 DIAS UROCULTIVO CREATININA CUADRO HEMATICO CISTOSCOPIA BAJO SEDACION URODINAMIA

ECOGRAFIA RENAL Y DE VIAS URINARIAS CITA DE CONTROL CON UROLOGIA CON RESULTADOS

** EXAMENES SOLICITADOS **

CREATININA
CUADRO HEMATICO
CISTOSCOPIA + CALIBRACION URETRAL - 573201
ESTUDIO URODINAMICO - 892001
ECOGRAFIA RENAL Y DE VIAS URINARIAS
CITA DE CONTROL CON UROLOGIA CON RESULTADOS

** RESULTADOS PROCED/EXAMENES **

PACIENTE: CARANTON RUIZ JORGE ELIECER

DOC.IDENT: CC 9076534 SEXO: MASCULINO

FCHA.NACTO: 1950.03.04 EDAD: 73 A EST.CIVIL: CASADO RH: O+

DIRECCION: CLL 18 B 35 40 LA ORQUIDEA

CIUDAD: NEIVA TEL: 8629787-314263315



** TRATAMIENTO: **

** MEDICAMENTOS:

OXIBUTININA TABLETAS POR 5 MG 1 CADA 12 HORAS POR 30 DIAS

60 TABLETAS

** MEDICAMENTOS:

CLAMP DE CUNNINGHAM (PINZA DE ANTIINCONTINENCIA)

1 CLAMP

** EVOLUCION: **

*** SALIDA DEL PACIENTE ***

FECHA SALIDA: 2018.11.23 HORA SALIDA: 08:34:44 DESTINO: NO EXISTE DESTINO

SERVICIO: CONSULTA: CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA GINECO

TIPO DIAGNOSTICO: NUEVO FECHA CIRUGIA:

FECHA CONTROL N°1: FECHA CONTROL N°2:

FECHA CONTROL N°3: FECHA CONTROL N°4:

FECHA CONTROL N°5: FECHA CONTROL N°6:

> ORDENES MEDICAS

*** !< NUEVO EVENTO 2018.09.22-16:46:29, (DR(A). MMC - MICHAEL MAURICIO COTE REVELO - C.C. 79626574 - REG. MEDICO: 503/2000 - UROLOGIA) >! ***

NOTA OPERATORIA

IDX PREOPERATORIA:

PACIENTE: CARANTON RUIZ JORGE ELIECER

DOC.IDENT: CC 9076534 SEXO: MASCULINO

FCHA.NACTO: 1950.03.04 EDAD: 73
EST.CIVIL: CASADO RH: 0+

DIRECCION: CLL 18 B 35 40 LA ORQUIDEA

CIUDAD: NEIVA TEL: 8629787-314263315



1. HPB

IDX POST- OPERATORIA: IDEM

CIRUGIA: RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA (RTU) O

ADENOMECTOMIA

CIRUJANO: DR MICHAEL COTE

ANESTESIOLO: DR ALEXANDER BETANCOURT

ANESTESIA: RAQUIDEA

COMPLICACIONES: NINGUNA

PLAN:

- 1. ORIENTACION
- 2. VER ORDENES MÉDICAS
- 3. GRACIAS
- 1. HOSPITALIZAR
- 2. DIETA BLANDA
- 3. S. S.N AL 0.9% PASAR A 100 CC CADA HORA
- 4. CEFRADINA 1GR IV CADA 8 HORAS
- 5. HIOSCINA SIMPLE 1 AMP EV CADA 8 HORAS
- 6. RANITIDINA 50MG IV CADA 8 HORAS
- 7. ACETAMINOFEN TAB 500MG, DAR 1 TAB VIA ORAL CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR.
- 8. IRRIGACIÓN VESICAL CONTINUA CON AGUA DESTILADA BOLSA POR 3000 ML A CHORRO
- 9. TOMAR A LAS 06:00 AM: CH, GLICEMIA, BUN, CREATININA, ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO, CALCIO)

> HOJAS DE EVOLUCION

PACIENTE: CARANTON RUIZ JORGE ELIECER

DOC.IDENT: CC 9076534 SEXO: MASCULINO

FCHA.NACTO: 1950.03.04 EDAD: 73
EST.CIVIL: CASADO RH: O+

DIRECCION: CLL 18 B 35 40 LA ORQUIDEA

CIUDAD: NEIVA TEL: 8629787-314263315



*** !< NUEVO EVENTO 2018.09.22-21:26:41, (DR(A). CNM - CESAR NIETO MARMOLEJO - C.C. 1130599367 - REG. MEDICO: -) >! ***

Α

JORGE ELIECER CARANTON

EDAD: 68 AÑOS

DX:

POST-OPERATORIO DE RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA (RTU) O ADENOMECTOMIA22/09/18
HEMATURIA MACROSCOPICA

- S. PACIENTE REFIERE ESTAR BIEN, LEVE DOLOR, NO ALZAS TERMICAS, DIURESIS POSITIVA POR SONDA CON DISCRETA HEMATURIA.,
- O. ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: TA:120/70 MMHG, FC:72 LPM, FR: 18 RPM, T: 36.2°C, SAT O2 97%, GLUCOMTRIA 18+00 136 MG/DL
- C/C: ESCLERAS ANCITERICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS NI ADENOPATIAS.
- C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SE AUSCULTAN SOPLOS. CAMPOS PULMONARES NORMOVENTILADOS, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS.
- ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION A NJIVEL DE HIPOGASTRIO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

G/U: DIURESIS POSITIVA POR SONDA CON DISCRETA HEMATURIA.

EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS CON LLENADO CAPILAR DISTAL DE 2 SEGUNDOS

SNC: SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE

ANALISIS:

PACIENTE DE 68 AÑOS EN POST-OPERATORIO INMEDIATO DE RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA (RTU) O ADENOMECTOMIA (DR. COTE), PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, EN EL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, LEVE DOLOR, DIURESIS POSITIVA POR SONDA CON DISCRETA HEMATIURIA, DEBE CONTINUAR CON CISTOIRRIGACION, SEGUN EVOLUCION SE DEFINIRA CONDUCTA A SEGUIR.

PACIENTE: CARANTON RUIZ JORGE ELIECER

DOC.IDENT: CC 9076534 SEXO: MASCULINO

FCHA.NACTO: 1950.03.04 EDAD: 73
EST.CIVIL: CASADO RH: O+

DIRECCION: CLL 18 B 35 40 LA ORQUIDEA

CIUDAD: NEIVA TEL: 8629787-314263315



PLAN:

- 1. HOSPITALIZAR
- 2. DIETA BLANDA
- 3. S. S.N AL 0.9% PASAR A 100 CC CADA HORA
- 4. CEFRADINA 1GR IV CADA 8 HORAS
- 5. HIOSCINA SIMPLE 1 AMP EV CADA 8 HORAS
- 6. RANITIDINA 50MG IV CADA 8 HORAS
- 7. ACETAMINOFEN TAB 500MG, DAR 1 TAB VIA ORAL CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR.
- 8. IRRIGACIÓN VESICAL CONTINUA CON AGUA DESTILADA BOLSA POR 3000 ML A CHORRO
- 9. TOMAR A LAS 06:00 AM: CH, GLICEMIA, BUN, CREATININA, ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO, CALCIO)

10. CSV-AC

*** !< NUEVO EVENTO 2018.09.23-11:15:11, (DR(A). OGE - OMAR GUILLERMO ESCORCIA - C.C. 7436884 - REG. MEDICO: 1295-78 - UROLOGIA) >! ***

JORGE ELIECER CARANTON

EDAD: 68 AÑOS

DX:

POST-OPERATORIO DE RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA (RTU) O ADENOMECTOMIA22/09/18
HEMATURIA MACROSCOPICA

- S. PACIENTE REFIERE ESTAR BIEN, LEVE DOLOR, NO ALZAS TERMICAS, DIURESIS POSITIVA POR SONDA CON DISCRETA HEMATURIA.,
- O. ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: TA:120/70 MMHG, FC:72 LPM, FR: 18 RPM, T: 36.2°C, SAT O2 97%, GLUCOMTRIA 18+00 136 MG/DL
- C/C: ESCLERAS ANCITERICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS NI ADENOPATIAS.
- C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SE AUSCULTAN SOPLOS. CAMPOS PULMONARES NORMOVENTILADOS, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS.
- ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION A NJIVEL DE HIPOGASTRIO, NO SIGNOS DE

PACIENTE: CARANTON RUIZ JORGE ELIECER

DOC.IDENT: CC 9076534 SEXO: MASCULINO FCHA NACTO: 1950.03.04 FDAD: 73 A

FCHA.NACTO: 1950.03.04 EDAD: 73
EST.CIVIL: CASADO RH: O+

DIRECCION: CLL 18 B 35 40 LA ORQUIDEA

CIUDAD: NEIVA TEL: 8629787-314263315



IRRITACION PERITONEAL.

G/U: DIURESIS POSITIVA POR SONDA CON DISCRETA HEMATURIA.

EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS CON LLENADO CAPILAR DISTAL DE 2 SEGUNDOS

SNC: SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE

HEMOGRAMA

Recuento de Leucocitos 11.30 x10^3/ul * 4.00 - 10.00 23/09/2018 06:55

Neutrófilos # 8.73 x10^3/ul * 2.00 - 7.50 23/09/2018 06:55

Neutrófilos % 76.9 % * 43.0 - 74.0 23/09/2018 06:55

Linfocitos # 1.96 x10^3/ul 1.00 - 4.00 23/09/2018 06:55

Linfocitos % 7.3 % * 20.5 - 51.1 23/09/2018 06:55

Monocitos # 0.43 x10^3/ul 0.20 - 1.00 23/09/2018 06:55

Monocitos % 3.8 % 23/09/2018 06:55

Eosinófilos # 0.15 x10^3/ul 0.00 - 0.50 23/09/2018 06:55

Eosinófilos % 1.3 % 0.9 - 2.9 23/09/2018 06:55

Basófilos # 0.08 x10^3/ul 0.00 - 0.20 23/09/2018 06:55

valor referencia: prueba

Basófilos % 0.7 % 0.2 - 1.0 23/09/2018 06:55

Recuento de Eritrocitos 4.92 x10^6/ul 3.38 - 6.16 23/09/2018 06:55

Hematocrito 44.3 % 23/09/2018 06:55

Volumen corpuscular medio 90.0 fL 80.0 - 100.0 23/09/2018 06:55

Hemoglobina corpuscular media 29.0 pg 27.0 - 32.0 23/09/2018 06:55

Concentración de Hemoglobina corpuscular media 32.2 g/dl 32.0 - 36.0 23/09/2018 06:55

Ancho de distribución eritrocitario DS 43.0 fL 23/09/2018 06:55

Ancho de distribución eritrocitario CV 13.4 % 11.0 - 16.0 23/09/2018 06:55

Recuento de plaquetas 251 x10^3/ul 130 - 400 23/09/2018 06:55

Volumen medio plaquetario 7.2 fL 6.0 - 11.0 23/09/2018 06:55

Hemoglobina 14.3 g/dl 14.0 - 17.5 23/09/2018 06:55

QUIMICA E INMUNOQUIMICA

Creatinina en suero 0.80 mg/dl 0.66 - 1.25 23/09/2018 06:46

BUN/UREA

Nitrógeno Uréico en Suero. 12.00 mg/dl 9.00 - 20.00 23/09/2018 06:46

Úrea en suero 25.7 mg/dl 16.6 - 48.5 23/09/2018 06:46

Glicemia en ayunas 100 mg/dl 74 - 106 23/09/2018 06:46

PACIENTE: CARANTON RUIZ JORGE ELIECER

DOC.IDENT: CC 9076534 SEXO: MASCULINO FCHA NACTO: 1950.03.04 FDAD: 73 A

FCHA.NACTO: 1950.03.04 EDAD: 73
EST.CIVIL: CASADO RH: O+

DIRECCION: CLL 18 B 35 40 LA ORQUIDEA

CIUDAD: NEIVA TEL: 8629787-314263315

Centro Especializado de Urología
Nit. 900.422.064-7

Calcio en suero 9.00 mg/dl 8.40 - 10.20 23/09/2018 06:46 Sodio en suero 132.0 mmol/L * 136.0 - 145.0 23/09/2018 06:46 Potasio en suero 4.30 mmol/L 3.50 - 5.00 23/09/2018 06:46 Cloro en suero 100 mmol/L 98 - 107 23/09/2018 06:46

HEMOGRAMA CON LEVE LEUCOCITOSIS + NEUTROFILIA, HGB Y PLQTAS NROMALES.

CREATININA, BUN, GLICEMIA, Y ELECTROLITOS NORMALES. LEVE HIPONATREMIA.

ANALISIS:

PACIENTE DE 68 AÑOS EN PRIMER DIA POST-OPERATORIO DE RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA (RTU) O ADENOMECTOMIA (DR. COTE), PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, QUIEN HA PRESENTADO EVOLUCION CLNICA CON TENDENCIA A LAMEJMORIA, LEVE DOLOR, DIURESI SPOSITIVA POR SONDA CON DISCRETA HEMATURIA, POR LO CUAL DEBE CONTINAR CON CISTOIRRIGACION Y SEGUN EVOLUCON SE DEFINE CONDUCTA ASEGUIR.

PLAN:

- 1. HOSPITALIZAR
- 2. DIETA BLANDA
- 3. S. S.N AL 0.9% PASAR A 100 CC CADA HORA
- 4. CEFRADINA 1GR IV CADA 8 HORAS
- 5. HIOSCINA SIMPLE 1 AMP EV CADA 8 HORAS
- 6. RANITIDINA 50MG IV CADA 8 HORAS
- 7. ACETAMINOFEN TAB 500MG, DAR 1 TAB VIA ORAL CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR.
- 8. IRRIGACIÓN VESICAL CONTINUA CON AGUA DESTILADA BOLSA POR 3000 ML A CHORRO
- 9. SS. HEMOGRAMA Y ELECTROLITOS DE CONTROL MANAANA 6 AM****
- 10. CSV-AC

*** !< NUEVO EVENTO 2018.09.23-19:44:05, (DR(A). CNM - CESAR NIETO MARMOLEJO - C.C. 1130599367 - REG. MEDICO: -) >! ***

JORGE ELIECER CARANTON

EDAD: 68 AÑOS

DX:

PACIENTE: CARANTON RUIZ JORGE ELIECER

DOC.IDENT: CC 9076534 SEXO: MASCULINO FCHA NACTO: 1950.03.04 FDAD: 73 A

FCHA.NACTO: 1950.03.04 EDAD: 73
EST.CIVIL: CASADO RH: O+

DIRECCION: CLL 18 B 35 40 LA ORQUIDEA

CIUDAD: NEIVA TEL: 8629787-314263315



POST-OPERATORIO DE RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA (RTU) O ADENOMECTOMIA22/09/18
HEMATURIA MACROSCOPICA

- S. PACIENTE REFIERE HABER PASADO MEJOR NOCHE, LEVE DOLOR, DIURESIS POSITIVIA POR SONDA CON DISCRETA HEMATURIA.
- O. ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: TA: 120/70 MMHG, FC:78 LPM, FR: 18 RPM, T: 36.2°C, SAT O2 97%

C/C: ESCLERAS ANCITERICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS NI ADENOPATIAS.

C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SE AUSCULTAN SOPLOS. CAMPOS PULMONARES NORMOVENTILADOS, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS.

ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION A NJIVEL DE HIPOGASTRIO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

G/U: DIURESIS POSITIVA POR SONDA CON DISCRETA HEMATURIA.

EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS CON LLENADO CAPILAR DISTAL DE 2 SEGUNDOS

SNC: SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE

ANALISIS:

PACIENTE DE 68 AÑOS EN PRIMER DIA POST-OPERATORIO DE RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA (RTU) O ADENOMECTOMIA (DR. COTE), PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, EN EL MOMENTO PACINETE HEMODMIAMCAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, LEVE DOLOR, DIURESIS POSITIVA POR SONDA CON DISCRETA HEMATURIA, DEBE CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO ISNTAURADO Y VIGILANCIA CLNICIA.

PLAN:

- 1. HOSPITALIZAR
- 2. DIETA BLANDA
- 3. S. S.N AL 0.9% PASAR A 100 CC CADA HORA
- 4. CEFRADINA 1GR IV CADA 8 HORAS
- 5. HIOSCINA SIMPLE 1 AMP EV CADA 8 HORAS
- 6. RANITIDINA 50MG IV CADA 8 HORAS
- 7. ACETAMINOFEN TAB 500MG, DAR 1 TAB VIA ORAL CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR.

PACIENTE: CARANTON RUIZ JORGE ELIECER

DOC.IDENT: CC 9076534 SEXO: MASCULINO

FCHA.NACTO: 1950.03.04 EDAD: 73
EST.CIVIL: CASADO RH: O+

DIRECCION: CLL 18 B 35 40 LA ORQUIDEA

CIUDAD: NEIVA TEL: 8629787-314263315



8. IRRIGACIÓN VESICAL CONTINUA CON AGUA DESTILADA BOLSA POR 3000 ML A CHORRO

Α

9. P. TOMAR HEMOGRAMA Y ELECTROLITOS DE CONTROL MANAANA 6 AM****

10. CSV-AC

*** !< NUEVO EVENTO 2018.09.24-09:51:06, (DR(A). JOM - JAVIER OSORIO MANRIQUE - C.C. 7686389 - REG. MEDICO: 148596 - UROLOGIA) >! ***

JORGE ELIECER CARANTON

EDAD: 68 AÑOS

DX:

POST-OPERATORIO DE RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA (RTU) O ADENOMECTOMIA22/09/18
HEMATURIA MACROSCOPICA RESEULTA

- S. PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NO ALZAS TERMICAS, TOLERANDO VIA ORAL, DIURESIS POSITIVA POR SONDA ORINA CLARA.
- O. ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: TA: 127/75 MMHG, FC: 69 LPM, FR: 18 RPM, T: 36.5°C, SAT O2 98%
- C/C: ESCLERAS ANCITERICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS NI ADENOPATIAS.
- C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SE AUSCULTAN SOPLOS. CAMPOS PULMONARES NORMOVENTILADOS, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS.

ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, LEVE DOLOR A LA PALPACION DE HIPOGASTRIO NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

G/U: DIURESIS POSITIVA POR SONDA ORINA CLARA

EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS CON LLENADO CAPILAR DISTAL DE 2 SEGUNDOS

SNC: SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE

HEMOGRAMA

Recuento de Leucocitos 10.60 x10^3/ul * 4.00 - 10.00 24/09/2018 06:53 Neutrófilos # 6.89 x10^3/ul 2.00 - 7.50 24/09/2018 06:53 Neutrófilos % 65.3 % 43.0 - 74.0 24/09/2018 06:53

PACIENTE: CARANTON RUIZ JORGE ELIECER

DOC.IDENT: CC 9076534 SEXO: MASCULINO FCHA NACTO: 1950.03.04 FDAD: 73 A

FCHA.NACTO: 1950.03.04 EDAD: 73
EST.CIVIL: CASADO RH: O+

DIRECCION: CLL 18 B 35 40 LA ORQUIDEA

CIUDAD: NEIVA TEL: 8629787-314263315



Linfocitos # 2.83 x10³/ul 1.00 - 4.00 24/09/2018 06:53

Linfocitos % 26.8 % 20.5 - 51.1 24/09/2018 06:53

Monocitos # 0.54 x10^3/ul 0.20 - 1.00 24/09/2018 06:53

Monocitos % 5.1 % 24/09/2018 06:53

Eosinófilos # 0.22 x10^3/ul 0.00 - 0.50 24/09/2018 06:53

Eosinófilos % 2.1 % 0.9 - 2.9 24/09/2018 06:53

Basófilos # 0.07 x10^3/ul 0.00 - 0.20 24/09/2018 06:53

valor referencia: prueba

Basófilos % 0.7 % 0.2 - 1.0 24/09/2018 06:53

Recuento de Eritrocitos 4.65 x10^6/ul 3.38 - 6.16 24/09/2018 06:53

Hematocrito 41.8 % 24/09/2018 06:53

Volumen corpuscular medio 90.0 fL 80.0 - 100.0 24/09/2018 06:53

Hemoglobina corpuscular media 29.1 pg 27.0 - 32.0 24/09/2018 06:53

Concentración de Hemoglobina corpuscular media 32.4 g/dl 32.0 - 36.0 24/09/2018 06:53

Ancho de distribución eritrocitario DS 43.0 fL 24/09/2018 06:53

Ancho de distribución eritrocitario CV 13.2 % 11.0 - 16.0 24/09/2018 06:53

Recuento de plaquetas 244 x10^3/ul 130 - 400 24/09/2018 06:53

Volumen medio plaquetario 7.3 fL 6.0 - 11.0 24/09/2018 06:53

Hemoglobina 13.5 g/dl * 14.0 - 17.5 24/09/2018 06:53

QUIMICA E INMUNOQUIMICA

Calcio en suero 8.70 mg/dl 8.40 - 10.20 24/09/2018 07:10 Sodio en suero 139.0 mmol/L 136.0 - 145.0 24/09/2018 07:10 Potasio en suero 4.50 mmol/L 3.50 - 5.00 24/09/2018 07:10 Cloro en suero 106 mmol/L 98 - 107 24/09/2018 07:10

HEMOGRAMA Y ELECTROLITOS NORMALES.

ANALISIS:

PACIENTE DE 68 AÑOS CON ANTECEDENTE DE UROPATIA OBSTRUCTIVA SECUNDARIA A CRECIMIENTO PROSTATICO, QUIEN INGRESA A SALA DE CIRUGIAS, PROVENIENTE DESDE SU CASA, PROGRAMADO POR CONSULTA EXTERNA PARA REALIZACION DE RTU DE PROSTATA EL DIA 22/09/18 PROCEDIMIENTO REALIZADO SIN COMPLICACIONES. INGRESA A HOPSITALIZACION PARA VIGILANCIA POSTQUIRURGICA Y POR PRESENTAR HEMATURIA MACROSCOPICA, POR LO CUAL REQUIRIO CISTOIRRIGACION CONTINUA + LAVADOS VESICALES. EN EL MOMENTO PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA FAVORABLE, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, MODULANDO DOLOR, SE SUSPENDIO IRRIGACION VESICAL EN LA MANANA,

PACIENTE: CARANTON RUIZ JORGE ELIECER

DOC.IDENT: CC 9076534 SEXO: MASCULINO FCHA NACTO: 1950.03.04 FDAD: 73 A

FCHA.NACTO: 1950.03.04 EDAD: 73
EST.CIVIL: CASADO RH: O+

DIRECCION: CLL 18 B 35 40 LA ORQUIDEA

CIUDAD: NEIVA TEL: 8629787-314263315



PRESENTANDO DIURESIS POSITIVA POR SONDA ORINA CLARA. SE DECIDE DAR SALIDA CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, FORMULA MEDICA, CITA DE CONTROL POR UROLOGIA EN UNA SEMANA, ORDEN PARA 1 DILATACION URETRAL CADA 8 DIAS POR UN MES (4 DILATACIONES). SE DA INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS.

PLAN:

- 1. SALIDA
- 2. CIPROFLOXACINA TAB 500MG, TOMAR 1 TAB VIA ORAL CADA 12 HORAS POR 10 DIAS # 20 TABLETAS
- 3. ACETAMINOFEN TAB 500MG, TOMAR 1 TAB VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 7 DIAS. # 21 TABLETAS
- 4. DICLOFENACO TAB 50MG, DAR 1 TAB VIA ORAL CADA 12 HORAS POR 7 DIAS # 14 TABLETAS
- 5. BISACODILO TAB 5MG, TOMAR 1 TAB VIA ORAL CADA 24 HORAS POR 5 DIAS. # 5 TABLETAS
- 6. CITA DE CONTROL POR UROLOGIA EN UNA SEMANA
- 7. RETIRO DE SONDA VESICAL EL 27/09/18 EN CENTRO ESPECIALIZADO DE URLOGIA.
- 8. ORDEN PARA 1 DILATACION URETRAL CADA 8 DIAS POR UN MES (4 DILATACIONES)
- 9. INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS DESDE EL 22/09/18 HASTA 21/10/18

RECOMENDACIONES:

- -TOMAR ENTRE 8 A 10 VASOS DE AGUA AL DIA
- -TOME LOS MEDICAMENTOS FORMULADOS EN EL HORARIO Y TIEMPO ESTABLECIDO
- -VIGILAR DIURESIS
- -MANTENGA UNA ADECUADA HIGIENE GENITAL
- -NO ALZAS OBJETOS PESADOS, NO SUBIR ESCALERAS, NO CAMINAR TRAYECTOS LARGOS, NO MONTAR EN MOTO, CABALLO O BICICLETA.
- -ES NORMAL ORINAR AGUA SANGRE LOS PRIMEROS DIAS.

SIGNOS DE ALARMAS:

- -FIEBRE > 38°C, ESCALOFRIOS, EMESIS, NAUSEAS, MAREO, MALESTAR GENERAL
- -RETENCION URONARIA
- -SALIDA DE ORINA HEMATURICA FRANCA CON COAGULOS
- -REACCIONES ALÉRGICAS CON EL ANTIBIÓTICO
- -INTOLERANCIA CON EL TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO

PACIENTE: CARANTON RUIZ JORGE ELIECER

DOC.IDENT: CC 9076534 SEXO: MASCULINO

FCHA.NACTO: 1950.03.04 EDAD: 73
EST.CIVIL: CASADO RH: O+

DIRECCION: CLL 18 B 35 40 LA ORQUIDEA

CIUDAD: NEIVA TEL: 8629787-314263315

Centro Especializado de Urología

> DESCRIPCION

---><<2018.09.22-15:00>>, (MMC) DESC. QUIRURGICA No: 18471

*** DIAGNOSTICOS PREOPERATORIOS

DIAGNOSTICO - TIPO FRAC. - GRADO FRAC.

_

MEDICO CIRUJANO: MMC - MICHAEL MAURICIO COTE REVELO

MEDICO ANESTESIOLOGO: AEB - ALEXANDER ENRIQUE BENTACOURT

MEDICO AYUDANTE: -

INSTRUMENTADOR (A): JENNI-TATIANA

CLASE CIRUGIA: AMBULATORIA TIPO CIRUGIA: PROGRAMADA

*** INTERVENCIONES

HORA INICIAL: 15:00 HORA FINAL: 16:00 DURACION: 00:59

CIRUGIA PROGRAMADA: 602001 RESECCCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA

[RTUP] O ADENOMECTOMIA

CODIGO - DESCRIPCION - MEDICO - VIA

.602001 - - MMC -

*** DESCRIPCION DE LA CIRUGIA

TIPO DE ANESTESIA: 04 - RAQUIDEA TIPO DE HERIDA: 01 - LIMPIA

QUIROFANO: Q01 - QUIROFANO 01

* DESCRIPCION

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA

COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS

SE REALIZA CALIBRACION URETRAL

SE INTRODUCE RECECTOSCOPIO Y SE RESECA PROSTATA CON AZA 24

SE EXTRAEN FRAGMENTOS CON JERINGA DE TUMY

LOS CUALES SERAN ENVIADOS A ESTUDIO PATOLOGICO

SE UTILIZAN 1 AZAS DE UROLOGIA PARA RESECAR Y CAUTERIZAR

SE REALIZA HEMOSTASIA RIGUROSA

SE COLOCA SONDA FOLEY 24DE 3 VIAS, CONECTADA A CYSTOFLO

SE COLOCA IRRIGACION VESICAL CON AGUA ESTERIL POR 3000ML A CHORRO.

SE DA POR TERMINADO EL PROCEDIMIENTO

SIN COMPLICACIONES.

PACIENTE: CARANTON RUIZ JORGE ELIECER

DOC.IDENT: CC 9076534 SEXO: MASCULINO

FCHA.NACTO: 1950.03.04 EDAD: 73 A EST.CIVIL: CASADO RH: O+

DIRECCION: CLL 18 B 35 40 LA ORQUIDEA

CIUDAD: NEIVA TEL: 8629787-314263315



EGRESO DEL PACIENTE: VIVO

- *** PATOLOGIA Y COMPLICACIONES
- * ANATOMIA PATOLOGICA

TEJIDO PROSTATICO

COMPLICACION OCURRIDA:

- * DESCRIPCION DE LA COMPLICACION
- *** IMAGENOLOGIA
- * RX INTRA OPERATORIOS
- * INTENSIFICADOR DE IMAGEN

(DR(A). MMC - MICHAEL MAURICIO COTE REVELO - C.C. 79626574 - REG. MEDICO: 503/2000 - UROLOGIA)

REG. MED.:503/2000