

## Nota preoperatoria

D

M

A

Scribe®

Nombre: José Luis Cabrera López

Edad: 42 años

Fecha de cirugía: 10/03/

Hora programada: 6:30 pm

Diagnostico: Colecistitis crónica, a causa de pólipos vesiculares intraluminales

Plan quirurgico:

Colecistectomía laparoscopia; bajo anestesia general mediante 3-4 incisiones pequeñas en el abdomen. Se insertan puertos (tubos huecos) en las aperturas. Las herramientas quirurgicas y una cámara con luz se colocan en los puertos. El abdomen se infla con gas de dióxido de carbono para que ver los organos internos sea más facil. La vesicula biliar se ratirpa y las aperturas de los puertos se cierran con suturas, clips quirurgicos o pegamento. El procedimiento toma de 1 a 2 hrs, aproximadamente

Tipo de intervencion quirurgica Programada (X) Urgencia()

Riesgo quirurgico: Según la escala Apache II realizada al paciente existe una mortalidad de 5.8% (por neumonía, complicaciones cardiacas)

y una postoperatoria de 3%

Cuidados y plan preoperatoria

-Ayuno

-Bano con agua y jabon

antes de entrar a quirófano

- IV para administrar líquidos y medicación

# Nota post-operatoria

D M A

Scribe

Nombre del paciente: Jose Luis Cabrea Lopez

Edad: 42 años

Sala: 2

Fecha de cirugía: 11/03

Hora de inicio: 6:30 pm

Hora de fin: 7:40 pm.

## Descripción quirúrgica

Paciente en decubito ~~versaffi~~ se inyecta CO<sub>2</sub> en la cavidad abdominal a fin de crear un espacio real que permitiera trabajar con la mayor libertad de movimiento. Se introdujo una aguja de Veress a través del ombligo y luego de comprobar que se encontraba en la cavidad se inició la insuflación de CO<sub>2</sub> en forma progresiva.

## Reporte quirúrgico

Cuenta de gases al inicio: 20 Final: 20

Cuenta de compresas al inicio: 40 Final: 40

Incidentes y accidentes: Ninguno

Plan: ??

Nombre / Firma  
CP

① Alimentación

② Sol. parenterales

③ Medicamentos

Ja,

MÉDICO QUE SOLICITA:

**HOJA DE INTERCONSULTA**

SERVICIO SOLICITANTE [Redacted] <sup>2º</sup> FECHA Y HORA 06/05/10

NOMBRE DEL PACIENTE Alex Sebastian Martinez Garcia

CAMA [Redacted] SEXO Masculino EDAD 4 años

Signos vitales FC=90, IR=18, Temp=37°C a 16/10

Servicio Consultado [Redacted]

MOTIVO DE LA INTERCONSULTA [Redacted] <sup>2º</sup> (MT)

Catálisis  
Dolor de abdomen  
Diarrea  
Vomitos  
intoxicar que producen una infección  
estomacal por alimentos consumidos

**OPINION DEL SERVICIO CONSULTADO. (Incluye EF, resultados de estudios de apoyo, Dx, y problema Clínico, tratamiento, sugerencias y pronósticos)**

Infección gastrintestinal por virus y bacterias

Nombre y Firma del Medico

[Signature]  
Maricela Elvira Mendez Pérez

[Redacted]

23 ✓✓✓

[Redacted]

[Redacted]

MÉDICO QUE SOLICITA:  
[Redacted]

**HOJA DE INTERCONSULTA**

SERVICIO SOLICITANTE C. externa FECHA Y HORA 14-04-2022

NOMBRE DEL PACIENTE Francisco Galindo Galindo

CAMA \_\_\_\_\_ SEXO masculino EDAD 25 años

Signos vitales Normales TA: \_\_\_\_\_ FC: \_\_\_\_\_ FR: \_\_\_\_\_ Temp: \_\_\_\_\_  
Satur: \_\_\_\_\_

Servicio Consultado Psicología

MOTIVO DE LA INTERCONSULTA

Imposibilidad de conciliar el sueño  
Disminución de apetito  
Desconcentración  
Temor  
Síntomas se producen por intento de violación  
por parte de un taxista mientras la paciente  
viajaba como pasajero

**OPINION DEL SERVICIO CONSULTADO. (Incluye EF, resultados de estudios de apoyo, Dx, y problema Clínico, tratamiento, sugerencias y pronósticos)**

Síndrome Depresivo

Nombre y Firma del Médico  
[Firma]  
Mónica Alejandra Meade Pérez

# NOTA DE EVOLUCIÓN

Centro Médico	Nombre del paciente Salazar Juarez Jorge Moises	Sexo	Número de Hoja	Expediente
		M   F		

Edad 26 años	Estatura 1.72 m	Peso 35 kg	Temperatura 36.8°C	F. Cardiaca 97 Lpm
-----------------	--------------------	---------------	-----------------------	-----------------------

Fecha DD/MM/AA	Hora 3 : 00 hrs.	Nº de cama 333
----------------	------------------	----------------

**Subjetivo** cuenta con los siguientes diagnósticos lo que me refiere el paciente

1. Trastorno mental y del comportamiento asociado a consumo de sustancia no especificante (psicofarmacológicos)
2. Desartar psicom secundario
3. Evento trombotico del brazo derecho

## Exploración física

Fisica despierto, Alerta, orientado en persona, no orientado de lugar y tiempo, reactivo al estímulo verbal, con ligera palidez de tegumentos, ojos simétricos, pupilas isocóricas, nárices permeables, mucosa oral semihidratada con adecuada mecánica ventilatoria, ambos pulmones sin ruidos, ni sibilancias, sin integrar síndrome pleuropulmonar, precordios con ruidos cardíacos rítmicos de buena intensidad.

## Objetivo

Laboratorios y Gabinete

Labo. 28/12/2021 LEU 8.87, HB 14.22, PLAQ 329.4, G2 78, UREA 32.1, CR 237, CK-MB 23, NA 114, BUN 15

Plan de alto Tratamiento pronóstico

Paciente masculino con los diagnósticos <sup>antes</sup> mencionados, se realizó interconsulta a neurología para revaloración. En respuesta con resonancia magnética de encefalograma pendiente. Diagnóstico y tratamiento de alta vía de práctica clínica.

Riesgo de caídas y caídas

RGE  
Control de líquidos y orines por turno  
Cama con barandales en alto, semipowler  
Vigilancia de datos de sonografía a cualquier nivel  
Cuidado de estado neurológico

## Análisis

Pronóstico

Plan

Nombre/Rma/CP

# NOTA DE EVOLUCIÓN

Centro Médico	Nombre del paciente Martinez Tizapa Licia	Sexo		Número de Hoja	Expediente
		M	F		
Edad 40 años	Estatura	Peso	Temperatura 36.6°C	F. Cardiaca 70 lpm	
Fecha	DD/MM/AA 27/1/21	Hora 10:15 hrs.	N° de cama 303		

**Subjetivo** Cuenta con los siguientes diagnósticos:  
 1: PB Encefalopatía metabólica sea asobrehidratación  
 2: DME por hiponatremia e hipocloremia  
 3: PB EPOC tipo crónica descompensada secundaria a IVRB  
 4: DM2 descontrolada  
 5: HAS

Lo que me refiere el paciente

**Exploración física**  
 A la exploración física se encuentra somnolenta, responde a estímulos dolorosos pero no estímulos verbales, pupilas isocóricas, normorreflejas, cráneo normocálcico, nariz permeable con uso de oxígeno, cuello cilíndrico sin adenomegalia palpable, sin datos de ingurgitación yugular, ruidos cardíacos rítmicos, de buen tono, intensidad y campo pulmonares con buena mecánica ventilatoria sin ruidos de estertores o sibilancias.

**Objetivo** LABS: Leucos 15.23, Hemocitos 2.42, HB 7.71, HTO 33%, Plaquetas 158.70, Glucosa 193, Urea 125.70, Cr 9.35.

**Plan de estudio** Paciente femenina con los diagnósticos antes mencionados que tiene un interconsulta al servicio de cirugía por pie diabético, se realizó curación de primer dedo de pie izquierdo. Dieta líquida, orales y evaluaciones presentes.

**Plan:**  
 CAT y SVPT  
 Aspiración de secreciones por turno PRN  
 Vigilancia de deterioro neurológico  
 Control de líquidos con balance hídrico y cuantías orales  
 Curación 2 veces al día

**Análisis** Pronóstico

Nombre / Firma / CP

