



# CLINICA LA LUZ

UNIDAD DE LITIASIS RENAL  
ENDOUROLOGIA Y PROSTATERMIÁ

E. PEREZ-CASTRO E.

UROLOGO

GENERAL RODRIGO, 8

91 533 05 00

TELEFONOS: 91 533 57 06

91 533 21 00

TEL. DIRECTO Y FAX

NACIONAL: 91 533 08 95

INTERNACIONAL 34 - 91 - 533 08 95

28003 MADRID

## INFORME MEDICO (P)

D. MIGUEL DELIBES SETIEN

10 de Julio de 1998

Paciente de 77 años de edad, que valoramos por primera vez en esta Unidad, en su ingreso, a la sexta semana de cirugía de Ca. de recto con colostomía.

El paciente que fue intervenido por el profesor E. Moreno González, reingresa con una infección urinaria importante, orina totalmente purulenta y un estado de desorientación y deshidratación.

Se toma cultivo y se inicia tratamiento (Dr. Moreno/Dr. Liste) antibiótico, con lo que el paciente evoluciona muy satisfactoriamente.

Una vez iniciado el tratamiento antibiótico, confirmamos con ecografía, la sospecha de micción por rebosamiento, por lo que es sondado con una sonda de Sylastic, sin ninguna dificultad.

La evolución favorable continua y el paciente es dado de alta, a partir de fecha 10-7-98.

Desde el momento del alta, el paciente tomará durante 7 días, RIGORAN-500, una cápsula en desayuno y otra en cena como único tratamiento por nuestra parte. Le será muy conveniente beber líquidos de forma muy abundante.

Pensamos que aproximadamente el 14 o el 15 de Julio, si la orina es ya totalmente amarilla, la sonda de Sylastic podrá ser retirada.

A partir de ese momento, se iniciará un programa de cateterismo intermitente con sondaje, con una sonda blanda, tipo Foley o similar, de calibre bajo, 14Ch. o 16Ch., 3 veces al día. Aproximadamente cada 8 horas.

Cada vez se hará maniobra de Credé y con el paciente en decúbito supino, para conseguir un total vaciado de la vejiga.

Las cifras de orina que se vayan obteniendo (residuos), se irán apuntando en un cuaderno.

Cuando una de las cifras, durante 2 o 3 días seguidos, esté por debajo de los 40cc. o 50cc., ese sondaje puede dejar de hacerse, pasando a partir de ese momento a realizar solamente dos sondajes al día. Así sucesivamente hasta no tener que realizar sondaje.

./.



909-142504.

GENERAL RODRIGO S  
TEL 523 02 80  
TELEFONOS 41 523 52 06  
41 523 21 00  
TEL DIRECTO Y FAX  
NACIONAL 01 523 04 98  
INTERNACIONAL 54 - 01 - 523 04 98  
EMOS MARCHO



# CLINICA LA LUZ

UNIDAD DE FILTRIS RENAL  
ENDOCRINOLOGIA Y PROSTATITIS

E. PEREZ-CASTRO E.

UROLOGO

## INFORME MEDICO (P)

D. MIGUEL DELIBES SETIEN

10 de Julio de 1998

Paciente de 77 años de edad, que valenidos por primera vez en esta Unidad, en su ingreso a la sexta semana de cirugía de C3 de recto con colostoma.

El paciente fue referido por el profesor E. Moreno González, cirujano general, con una historia clínica que indica: "colostoma por cáncer de recto" y en estado de desnutrición y debilidad.

Se toma el historial y se inicia tratamiento (E. Moreno) Listet analgésico con lo que el paciente evoluciona muy satisfactoriamente.

Una vez iniciado el tratamiento sintomático, continúan con regularidad la sospecha de infección por reoperación, por lo que se sondeó con una sonda de Foley, sin ninguna dificultad.

La evolución favorable continúa y el paciente es dado de alta a partir de fecha 10-7-98.

Desde el momento del alta, el paciente toma 7 días BLACKAN-500, una capsula en desayuno y otra en cena como único tratamiento por nuestra parte. La sonda muy convenientemente líquida de forma muy abundante.

Pasamos que aproximadamente el 14 o el 15 de Julio, a la otra se ya totalmente anula, la sonda de Foley podrá ser retirada.

A partir de ese momento, se inicia un programa de cateterismo intermitente con sonda, con una sonda blanda tipo Foley o similar, de calibre 14-16, 3 veces al día. Aproximadamente cada 2 horas.

Cada vez se han mantenido de 0,5 y con el paciente en decubito según para conseguir un total vaciado de la vejiga.

Las cifras de orina que se vierten (residuos) se han preguntado en un cuadro.

Cuando una de las cifras, durante 2 o 3 días seguidos, este por debajo de los 40cc. o más, se sondeó para dar de conocer, cuando a partir de ese momento se realiza solamente los sondeos al día. Así sucesivamente hasta no tener que realizar sondeo.

*[Handwritten signature]*



FUNDACION MIGUEL DELIBES



## CLINICA LA LUZ

UNIDAD DE LITIASIS RENAL  
ENDOUROLOGIA Y PROSTATERMIÁ

E. PEREZ-CASTRO E.

UROLOGO

GENERAL RODRIGO, 8

91 533 05 00

TELEFONOS: 91 533 57 06

91 533 21 00

TEL. DIRECTO Y FAX

NACIONAL: 91 533 08 95

INTERNACIONAL 34 - 91 - 533 08 95

28003 MADRID

### INFORME MEDICO (P)

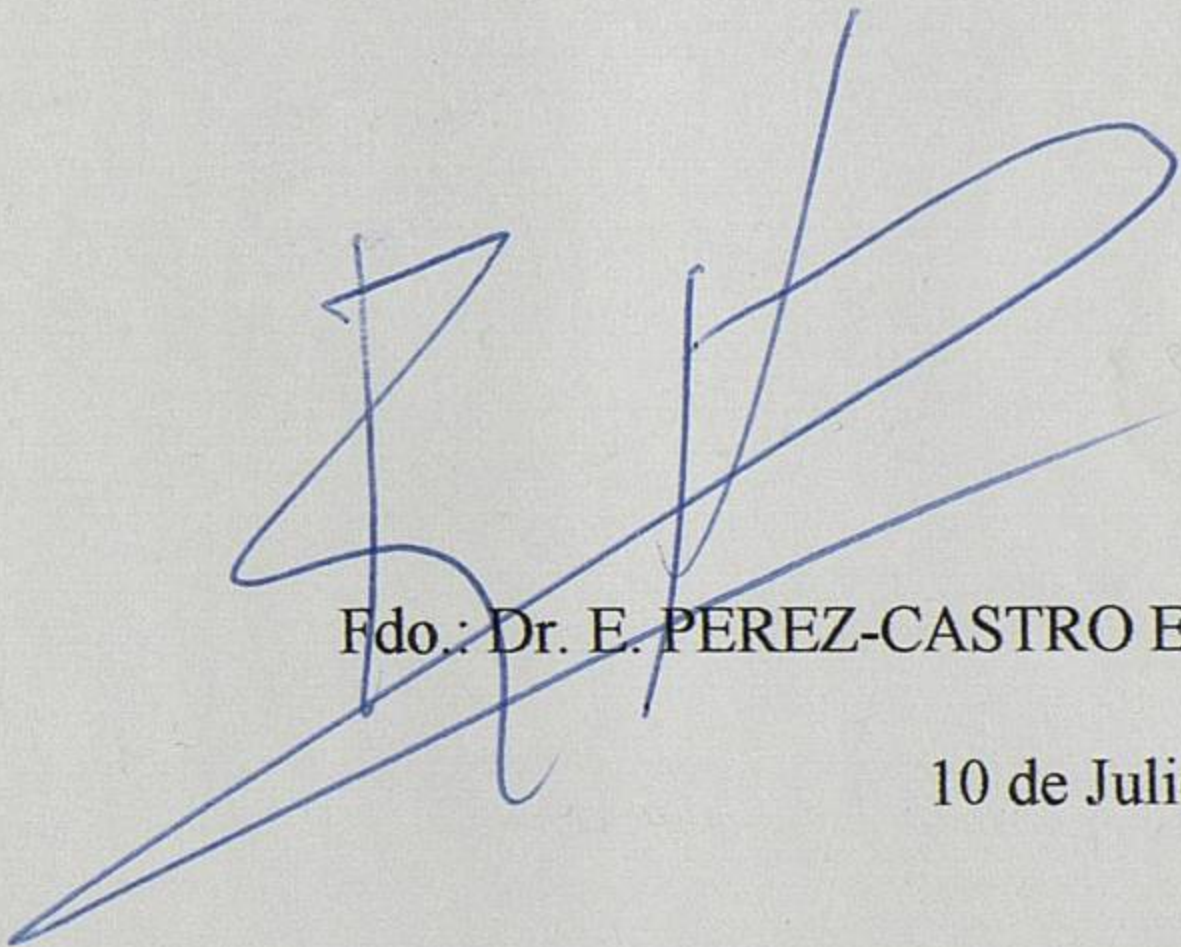
./.

Cada semana se realizará una toma de orina en un frasco estéril de uno de los sondajes, del principio del producto obtenido del mismo, para llevar un control de que la orina continua estéril.

Es muy importante que la ingesta de líquidos sea superior, por lo menos, a dos litros en 24 horas, siendo preferible que el paciente pudiera beber entre 2,5 litros o 3.

Se pondrá en contacto con nosotros, en esta Unidad (91-533-08-95), a primeros del mes de Septiembre de 1998.

El Dr. José M<sup>a</sup> Martínez-Sagarra, está informado oralmente de todas las eventualidades del paciente y sería conveniente que le facilitaran una fotocopia de este informe.



Fdo.: Dr. E. PEREZ-CASTRO ELLENDT

10 de Julio de 1998



GENERAL RODRIGO 3  
TEL. DIRECTO Y FAX  
NACIONAL 91 833 08 95  
INTERNACIONAL 34-91-833 08 95  
28008 MADRID



# CLINICA LA LUZ

UNIDAD DE LITIASIS RENAL  
ENDOCRIOLOGIA Y PROSTATIS

E. PEREZ-CASTRO E.

UROLOGO

## INFORME MEDICO (P)

Cada semana se realizan una toma de orina en un frasco control de uno de los sondajes del principio del producto obtenido del mismo para llevar un control de que la orina continúe siendo estéril.

Es muy importante que la ingesta de líquidos sea superior por lo menos a dos litros en 24 horas. Se recomienda que el paciente pueda beber entre 2.5 litros a 3.

Se continúa en contacto con nosotros, en esta Unidad (91-511-08-95), a primeros del mes de Septiembre de 1998.

El Dr. José M. Martínez-Saguer, está informado cabalmente de todas las circunstancias del paciente y se ha comprometido que se facilitará una fotocopia de este informe.

Dr. E. PEREZ-CASTRO ELIENDI

10 de Julio de 1998



FUNDACIÓN MIGUEL DELIBES  
Miguel Delibes