

47/1957965

AMD, 4,70,6

Paciente: MIGUEL DELIBES SETIEN

Paciente intervenido de neoplasia de colon con fecha 20 de mayo de 1998. Tras la intervención el paciente permaneció con sonda vesical durante unos días, tras los cuales fue retirada. Entonces el paciente refiere que era capaz de orinar si bien con cierta dificultad y con aumento en la frecuencia urinaria.

El 1 de julio presentó infección urinaria con dificultades para la micción, por lo que se colocó sonda vesical y posteriormente pasó a programa de cateterismo intermitente, si bien fue suspendido pues presentaba grandes dificultades para realizar los sondajes. Por este motivo volvió a ser portador de sonda permanente hasta la actualidad.

EXPLORACIÓN: Sensibilidad conservada. Test del agua helada positivo a los 240 ml de llenado.

FLUJOMETRÍA: Consigue vaciar poco volumen con residuo abundante.

CISTOMANOMETRÍA: Se aprecian presiones vesicales altas (42 cm de agua) a los 160 ml de llenado con expulsión de líquido por la uretra.

TEST PRESIÓN/FLUJO: Apenas hay flujo miccional con unas presiones del detrusor de 19 cm de agua (muy reducidas).

COMENTARIO: Estudio compatible con vejiga hipotónica con presiones elevadas por reducción en la compliance vesical (infección urinaria, sonda vesical permanente,...). Valorar programa de cateterismos intermitentes y realizar nuevo estudio pasados seis meses de la cirugía (finales de noviembre).

Valladolid, 13 de agosto de 1998

MD

Paciente: MIGUEL DELIBES SETIEN

Paciente intervenido de neoplasia de colon con fecha 20 de mayo de 1998. Tras la intervención el paciente permaneció con sonda vesical durante unos días, tras los cuales fue retirada. Entonces el paciente refiere que era capaz de orinar si bien con cierta dificultad y con aumento en la frecuencia urinaria.

El 1 de julio presentó infección urinaria con dificultades para la micción, por lo que se colocó sonda vesical y posteriormente pasó a programa de cateterismo intermitente, si bien fue suspendido pues presentaba grandes dificultades para realizar los sondajes. Por este motivo volvió a ser portador de sonda permanente hasta la actualidad.

EXPLORACIÓN: Sensibilidad conservada. Test del agua helada positivo a los 240 ml de llenado.

FLUJOMETRÍA: Consigue vaciar poco volumen con residuo abundante.

CISTOMANOMETRÍA: Se aprecian presiones vesicales altas (42 cm de agua) a los 160 ml de llenado con expulsión de líquido por la uretra.

TEST PRESIÓN/FLUJO: Apenas hay flujo miccional con unas presiones del detrusor de 19 cm de agua (muy reducidas).

COMENTARIO: Estudio compatible con vejiga hipotónica con presiones elevadas por reducción en la compliancia vesical (infección urinaria, sonda vesical permanente...). Valorar programa de cateterismos intermitentes y realizar nuevo estudio pasados seis meses de la cirugía (finales de noviembre).

Valladolid, 13 de agosto de 1998

