



HOSPITAL GENERAL DE CATALUNYA

INFORME CLINIC

El Sr. [REDACTED] és afectat d'Artropatia Psoriàsica forma poliarticular (assimètrica, HLA B27 -). Té un curs agressiu.

Està en tractament amb Metotrexate 10 mg/setmana i AINE a dosis plenes, malgrat lo qual no s'aconsegueix remissió. Ha precisat intervencions quirúrgiques per a tractament algic/discapacitant en canell E (artrodesi) espatlla D (2 acromioplastia). Paral·lelament s'ha efectuat Sinoviortesi en genoll E. En l'actualitat persisteix amb activitat clínica.

No es considera apta per a desenvolupar la seva tasca laboral. El pronòstic funcional no podrà millorar en relació a la seva situació actual amb els anys, sino el contrari.

A petició del Institut Català de la Salut, en Sant Cugat del Vallès, a 10 de març de 1.993.

Signat.: Dr. [REDACTED]
Servei de Reumatologia



HOSPITAL GENERAL DE CATALUNYA

COGNOMS: [REDACTED]

NOM: [REDACTED]

SERVEI: Traumatologia

HABITACIO: 4720

DATA INGRES: 12.11.91

Nº Hª CLINICA: [REDACTED]

M. RESPONSABLE: Dr. [REDACTED]

EDAT: 44

DATA ALTA: 18.11.91

INFORME ALTA HOSPITALARIA:

Pacient de 44 anys d'edat, amb antecedents d'apendicectomia als 16 anys, amigdalectomia als 8 anys, hèrnia discal intervinguda als 39 anys, i afecte d'una artropatia psoriàsica de 4 anys d'evolució.

Ingressà al nostre Centre per tractament quirúrgic de l'artritis de canell dret. Sota anestèsia general, el dia 13.11.91 es procedí a una sinovectomia àmplia de l'articulació radi-carpiana, cruentació de les superfícies articulars i fixació amb dues agulles Kirschner, segons tècnica de Mannerfelt.

Al postoperatori immediat ha aparegut un gran edema dorso-palmar de la mà, sense febre. Tractat amb hiperelevació, compressius i AINES, amb bon resultat.

Donem d'alta clínica per seguir control ambulatori. Propera visita: 21.11.91 Consultes Externes (Dr. [REDACTED]).

Atentament,

Signat: Dr. [REDACTED]

C.A. Traumatologia

Signat: Dr. [REDACTED]



HOSPITAL GENERAL DE CATALUNYA

APELLIDOS: [REDACTED]
NOMBRE: [REDACTED]
SERVICIO: C.O y T.
HABITACION: 1854
FECHA INGRESO: 28.7.92

Nº HO CLINICA: [REDACTED]
M. RESPONSABLE: Dr. [REDACTED]
EDAD: 45
FECHA ALTA: 31.7.92

INFORME ALTA HOSPITALARIA

Paciente de 45 años de edad, con antecedentes de artropatía psoriásica efectuando diversas articulaciones (muñeca izquierda ya artrodesada previamente), que acude por presentar grave destrucción articular de las articulaciones acromio-clavicular derecha e interfalángica distal del índice derecho.

El día 29.7.92, bajo anestesia general, procedemos a:

- La deidectomía externa parcial de clavícula derecha, con artroplastia de interposición muscular.
- Artrodesis de la articulación interfalángica distal del dedo índice de la mano derecha.

La evolución postoperatoria inmediata ha sido satisfactoria por lo que damos de alta clínica para seguir control ambulatorio.

DIAGNOSTICOS:

- Artropatía psoriásica de las articulaciones acromio-clavicular derecha e interfalángica distal índice derecho.

TRATAMIENTO:

- Artroplastia acromio-clavicular.
- Artrodesis IFD índice mano.

Próxima visita, Martes día 4.8.92, dispensario yesos (Dr. [REDACTED]).

Medicación a seguir según Reumatología.

Atentamente,

Fdo.: Dr. [REDACTED]
Dtor. Servicio C.O. y T.

Fdo.: Dr. [REDACTED]



HOSPITAL GENERAL DE CATALUNYA

APELLIDOS: ██████████

NOMBRE: ██████████

SERVICIO: C.O. i T.

HABITACION: 4349

FECHA INGRESO: 11.3.93

Nº Hª CLINICA: ██████████

M. RESPONSABLE: Dr. ██████████

EDAD: 45

FECHA ALTA: 13.3.93

INFORME ALTA HOSPITALARIA

Pacient de 45 anys d'edat, amb antecedents de poliartropatia psoriàsica tractada amb AINES i Metotrexate, amb intervencions previes sobre columna lumbar (laminectomia) i canell dret (artrodesis).

M.A.: Síndrome de compressió del m. supraspinós a l'espai subacromial amb bursitis inflamatoria espatlla Dreta.

Trac.: El dia 12.3.93, sota A.G, procedim a l'acromioplastia i exèresis de la bursa subacromial.

Evolució favorable. No complicacions peroperatoris.

Donem d'alta clínica per seguir control ambulatoriament. Propera visita dimarts al matí, a urgències (dra. Rossignani).

Cal seguir la medicació iniciada per Servei de Reumatologia.

DIAGNOSTIC: S. Subacromial espatlla D.

TRACTAMENT: 1) Bursectomia

2) Acromioplastia D.

Atentament,



HOSPITAL GENERAL DE CATALUNYA

APELLIDOS: [REDACTED]
NOMBRE: [REDACTED]
SERVICIO: C.O.y T.
HABITACION: 4345
FECHA INGRESO: 23.08.93

No Ha CLINICA: [REDACTED]
M. RESPONSABLE: [REDACTED]
EDAD: 46
FECHA ALTA: 13.09.93

INFORME ALTA HOSPITALARIA

Paciente de 46 años de edad, ingresado en nuestro centro por el servicio de Reumatología a consecuencia de un dolor invalidante MID, el día 23.08.93.

Antecedentes de hernia discal L_4-L_5 Izquierda, que provocaba una ciática, por lo que fue intervenido hace 2 años, practicándose discectomía L_5-L_5 .

Tras estudio TAC, RMN y EMG, se constata una compresión a nivel L_5-S_1 derecha por osteofito en el receso lateral, que cursa con signos de degeneración axonal, y sin respuesta al tratamiento médico antiálgico.

Previa valoración con el Servicio de Neurología se decide tratamiento quirúrgico.

Es intervenido bajo anestesia general el día 09.09.93, constatándose una extrusión de un resto hernia discal a nivel L_4-L_5 que comprime de forma severa la raíz en su entrada del receso lateral derecho. Practicamos discectomía y reequilibrado del receso. A nivel del espacio L_5-S_1 no observamos signos de compresión claro a nivel de la raíz, efectuando resección del osteofito a nivel receso lateral.

Postoperatorio dentro de los parámetros normales.

En el día de hoy, paciente apirético, buen estado general, herida quirúrgica correcto proceso cicatricial.

Sedestación y deambulación indolora, por lo que es dado de alta hospitalaria, debiendo seguir controles en Consultas Externas de C.O.y T en 7 días para retirar puntos.

Atentamente,

Fdo.: Dr. [REDACTED]
Dtor. S. de C. O.y T.

Fdo.: Dr. [REDACTED]





HOSPITAL GENERAL DE CATALUNYA

COGNOMS: [REDACTED]
NOM: [REDACTED]
SERVEI: C.O i T.
HABITACIO: 4119
DATA INGRES: 03.08.95

Nº PROCES: 153862
Nº HQ CLINICA: [REDACTED]
M. RESPONSABLE: Dr. [REDACTED]
EDAT: 48
DATA ALTA: 04.08.95

INFORME ALTA HOSPITALARIA

Pacient dona de 47 anys, amb antecedents patològics de:

- Artropatia psoriàsica.
- Artrodesi canell E l'any 1.992.
- Acromioplastia l'any 1.992

Que ingressa amb el diagnòstic 1) degeneració artrítica de la IFD del dit 3^{er} de la mà dreta, 2) sinovitis t. flexors mà dreta, i 3) síndrom del túnel carpià D.

Amb les proves preoperatories sense alteracions significatives.

Es intervingut el dia 04.08.95 sota anestèsia general, es practica

- 1) Artrodesis IFD dit 3^{er} mà D.
- 2) Sinovectomia flexors mà D.
- 3) Lliberació del n. medià D.

El postoperatori cursa sense complicacions.

És donat d'alta hospitalària en data 04.08.95 havent d'acudir a Consultes Externes de Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia per a control clínic, en e. termini de 4 dies.

Durant aquest període ha de mantenir el braç elevat en cabestrell.

DIAGNOSTIC: Sinovitis IFD dit mà D. (psoriàsica).
S. Tunel carpià D.

PROCEDIMENT: Sinovectomia.
Lliberació n. medià.

Atentament,

Signat: Dr. [REDACTED]
Dtor. Servei C.O. i T.

7.0.
[Handwritten signature]
Signat: Dr. [REDACTED]



HOSPITAL GENERAL DE CATALUNYA

C/ GOMERA, S/N
08190 SANT CUGAT DEL VALLÈS (BARCELONA)

TEL.(93) 589 12 12* FAX (93) 589 26 18

COGNOMS: [REDACTED]

NOM: [REDACTED]

Nº HA CLINICA: [REDACTED]

PROCES: 304574

EDAD: 50

M. RESPONSABLE: Dr. [REDACTED]

HABITACIO: 4313

DATA D'INGRES: 21.09.97 DATA D'ALTA: 03.10.97

SERVEI DE C.O.I T.

Pacient de 50 anys d'edat, amb antecedents patològics de:

- Psoriasis i artroplastia psoriàsica.

Ingressa amb el diagnòstic de coxopatia psoriàsica màluc dret.

Proves preoperatòries sense alteracions significatives.

Es intervingut el dia 22.09.97 sota anestèsia general, es practica artroplàstia total de màluc amb pròtesi Corail-Bihapro.

El postoperatori cursa sense complicacions.

És donat d'alta hospitalària en data 03.10.97 havent d'acudir a Consultes Externes de Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia per a control clínic i control radiològic, en el termini d'1 mes.

Durant aquest període ha de seguir deambulació assistida per bastons anglesos.

DIAGNOSTIC:

- Coxopatia psoriàsica dreta.

PROCEDIMENT:

- Pròtesi total de màluc Corail-Bihapro.

Atentament,

Signat: Dr. [REDACTED]
Dtor. Servicio C.O. y T.

Signat: Dr. [REDACTED]



HOSPITAL GENERAL DE CATALUNYA

C/ GOMERA, S/N
08190 SANT CUGAT DEL VALLÈS (BARCELONA)

TEL.(93) 589 12 12* FAX (93) 589 26 18

APELLIDOS: [REDACTED]

NOMBRE: [REDACTED]

Nº Hª CLINICA: [REDACTED]

PROCESO: 332.597 EDAD: 50 a.

M. RESPONSABLE: Dra. [REDACTED]

HABITACION: 4820

FECHA INGRESO: 04.02.98 FECHA ALTA: 05.02.98

SERVICIO DE REUMATOLOGIA

Paciente de 50 años de años, afecto de artropatía psoriásica en tratamiento con metotrexato. Ingresó para realización de biopsia hepática guiada por ecografía, para valoración de toxicidad hepática por dosis acumulada de metotrexato.

EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS:

Analítica: GPT 55 U/l, albúmina 5.1 g/dl, VSG 10 mm/h, PCR 0.51 mg/dl, plaquetas 340000/mm³, TP 114%.

Se realiza ecografía hepática que muestra hígado pequeño y homogéneo de situación alta, sin conseguir realizar biopsia hepática debido a su situación y dificultades técnicas.

Comentado con el Servicio de Cirugía se programa biopsia hepática por laparoscopia para el día 27.02.98.

Atentamente,

Fdo. Dra. [REDACTED]