Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 14/09/2021 12:13:15 p. m. N° FOLIO:46

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1034659877 **IDENTIFICACION:** 1034659877 **EDAD:** 15 Años \ 1 Meses \ 30 Días

NOMBRE PACIENTE: BAIRON JAIR CASAS FINO **FECHA DE NACIMIENTO:** 15/07/2006 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado

DIRECCION: CL 42G SUR # 88G -21 **TELEFONO:** 7362726/3228196334 **PROCEDENCIA:** LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 5488236 **FECHA DE INGRESO:** 14/09/2021 8:41:02 a. m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General

RESPONSABLE: MARIA RODRIGUEZ **DIRECCION RESPONSABLE:** CL 42G SUR # 88G -21 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3118393915

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH 14 mm **Tipo de Anestesia:** Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 14/09/2021 11:00:39 a. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 14/09/2021 11:15:00 a. m.

Instrumentadora: 63366409 RIATIGA MENDOZA MARIA EUGENIA

Cirujano 79570782 NAVARRO PEREZ JUAN PABLO **Auxiliar:** AMPARO

Anestesiologo: **2° Ayudante**

1° Ayudante

Diagnostico PreOperatorio J342 DESVIACION SEPTAL, TRAUMA NASAL **Diagnostico PosOperatorio** J342 DESVIACION SEPTAL, TRAUMA NASAL

INTERVENCION 1 221401 NASOSINUSCOPIA
INTERVENCION 2
INTERVENCION 3
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

DEFLEXION SEPTAL DERECHA, HIPERTROFIA DE CORNETES

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PREVIA EXPLICACION DE PROCEDIMIENTO, PREVIO DILIGENCIAMIENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO, MARCACION DE AREA QUIRURGICA NO APLICA, PREVIA PARADA DE SEGURIDAD, PROTOCOLO COVID, PREVIA COLOCACION DE ANESTESIA TOPICA NASAL Y ORAL, SE PASA NASOFIBRO FLEXIBLE PENTAX CON CAMARA POR AMBAS FOSAS NASALES EVIDENCIANDO:
DESVIACION SEPTAL DERECHA ALTA, HIPERTROFIA DE CABEZA DE CORNETES INFERIORES BILATERAL,MUCOSA PALIDA, TROMPAS DE EUSTAQUIO NORMALES, TORUS TUBARICO NORMAL, FOSAS DE ROSEN MULLER NORMAL, RINOFARINGE NORMAL, NO SINEQUIAS.

Tipo Cirugía: Programada ■ Infección localizada ■ Tiene tejidos para patología ■ Reintervención ■ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH 14 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 1

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
221401	221401	221401 - NASOSINUSCOPIA

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
J342 - DESVIACION DEL TABIQUE NASAL		Presuntivo

Dr. Juan Pablo Navarro P.
Esp. en Otorrino - Otología
C.C. 79570782 Bta.
R.M. 25-124/99 Minsalud

Profesional: JUAN PABLO NAVARRO PEREZ
Registro profesional: 25-124/99
Especialidad : OTORRINOLARINGOLOGIA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha Actual : martes, 14 septiembre 2021

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

Nº Historia Clínica: 1034659877 **Nº Folio:** 46 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	BAIRON JAIR CASAS FINO	**Identificacion:** 1034659877	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	15/julio/2006 **Edad Actual:** 15 Años \ 1 Meses \ 30 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CL 42G SUR # 88G -21	**Teléfono:**	7362726/3228196334
Procedencia:	LOC. KENNEDY	**Ocupación:**	Estudiante

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	CAPITAL SALUD	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	EPS CAPITAL SALUD - PGP N°024 - 2020	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

Responsable:	MARIA RODRIGUEZ	**Teléfono Resp:**	3118393915
Dirección Resp:	CL 42G SUR # 88G -21	**Nº Ingreso:**	5488236 **Fecha:** 14/09/2021 8:41:02 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Servicio:	221401	NASOSINUSCOPIA	**Tipo Interv.:**	Básico
Observaciones:	ANESTESIA LOCAL			

Total Ítems: 1

Dr. Juan Pablo Navarro P.
Esp. en Otorrino - Otología
C.C. 79570782 Btá.
R.M. 25-124/99 Minsalud

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 14/09/2021 12:23:01 p. m. N° FOLIO:31

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 52465732 **IDENTIFICACION:** 52465732 **EDAD:** 42 Años \ 1 Meses \ 15 Días

NOMBRE PACIENTE: MARISOL LOPEZ SIACHOQUE **FECHA DE NACIMIENTO:** 30/07/1979 12:00:00 a. m. **SEXO:** Femenino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: CR 93 E # 91 16 UR **TELEFONO:** 3213856372 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 5487479 **FECHA DE INGRESO:** 14/09/2021 7:53:03 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: MERCEDES SIACHOQUE **DIRECCION RESPONSABLE:** CR 93 E # 91 16 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3025129659

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH 14 mm **Tipo de Anestesia:** Local
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 14/09/2021 11:15:46 a. m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 14/09/2021 11:30:00 a. m.

Cirujano 79570782 NAVARRO PEREZ JUAN PABLO **Instrumentadora:** 63366409 RIATIGA MENDOZA MARIA EUGENIA
Anestesiologo: **Auxiliar:** AMPARO
1° Ayudante **2° Ayudante**
Diagnostico PreOperatorio G473 APNEA DEL SUEÑO, J342 DESVIACION SEPTAL, J343 HIPERTROFIA CORNETES, J370 LARINGITIS CRONICA **Diagnostico PosOperatorio** G473 APNEA DEL SUEÑO, J342 DESVIACION SEPTAL, J343 HIPERTROFIA CORNETES, J370 LARINGITIS CRONICA

INTERVENCION 1 306001 NASOLARINGOSCOPIA
INTERVENCION 2
INTERVENCION 3
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

DESVIACION SEPTAL DERECHA OBSTRUCTIVA, HIPERTROFIA DE CORNETES INFERIORES BILATERAL, TEST DE MULLER CONCENTRICON EN AMBOS SENTIDOS, HIPERTROFIA LEVE DE AMIGDALA LINGUAL

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PREVIA EXPLICACION DE PROCEDIMIENTO, PREVIO DILIGENCIAMIENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO, MARCACION DE AREA QUIRURGICA NO APLICA, PREVIA PARADA DE SEGURIDAD, PROTOCOLO COVID, PREVIA COLOCACION DE ANESTESIA TOPICA NASAL Y ORAL, SE PASA NASOFIBRO FLEXIBLE PENTAX CON CAMARA POR AMBAS FOSAS NASALES EVIDENCIANDO:
DESVIACION SEPTAL DERECHA OBSTRUCTIVA, HIPERTROFIA DE CORNETES INFERIORES BILATERAL, TROMPAS DE EUSTAQUIO NORMALES, TORUS TUBARICO NORMAL, FOSAS DE ROSEN MULLER NORMAL, RINOFARINGE NORMAL, TEST DE MULLER OBSTRUCCION CONCENTRICA EN AMBOS SENTIDOS . VALLECULAS OCUPADAS POR HIPERTROFIA LEVE DE AMIGDALA LINGUAL, EPIGLOTIS NORMAL, BANDAS VENTRICULARES Y VENTRICULOS NORMALES, PLIEGUES VOCALES NORMALES, CIERRE GLOTICO COMPLETO, SUBGLOTIS NORMAL, SENOS PIRIFORMES NORMALES, ARITENOIDES NORMALES, COMISURA POSTERIOR Y REGION POST CRICOIDEA NORMALES.

Tipo Cirugía: Programada ■ Infección localizada ■ Tiene tejidos para patología ■ Reintervención ■ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH 14 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 1

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
306001	306001	306001 - NASOLARINGOSCOPIA

DIAGNOSTICO: J342 - DESVIACION DEL TABIQUE NASAL **OBSERVACIONES** **TIPO** Presuntivo

Dr. Juan Pablo Navarro P.
Esp. en Otorrino - Otología
C.C. 79570782 Btá.
R.M. 25-124/99 Mins.Jud

Profesional: JUAN PABLO NAVARRO PEREZ
Registro profesional: 25-124/99
Especialidad : OTORRINOLARINGOLOGIA
Nombre reporte : HCRPHistoBase

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha Actual : martes, 14 septiembre 2021

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

Nº Historia Clínica: 52465732 **Nº Folio:** 31 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	MARISOL LOPEZ SIACHOQUE	**Identificacion:**	52465732 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	30/julio/1979 **Edad Actual:** 42 Años \ 1 Meses \ 15 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CR 93 E # 91 16 UR	**Teléfono:**	3213856372
Procedencia:	BOGOTA	**Ocupación:**	OTROS OFICIOS

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	CAPITAL SALUD	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	EPS CAPITAL SALUD - PGP N°024 - 2020	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

Responsable:	MERCEDES SIACHOQUE	**Teléfono Resp:**	3025129659
Dirección Resp:	CR 93 E # 91 16	**Nº Ingreso:**	5487479 **Fecha:** 14/09/2021 7:53:03 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Servicio:	306001	NASOLARINGOSCOPIA	**Tipo Interv.:**	Básico
Observaciones:	ANESTESIA LOCAL			

Total Ítems: 1

Dr. Juan Pablo Navarro P.
Esp. en Otorrino - Otología
C.C. 79570782 Bta.
R.M. 25-124/99 Minsalud

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 14/09/2021 12:31:54 p. m. Nº FOLIO: 28

DATOS DEL PACIENTE:

Nº HISTORIA CLINICA: 19408781 **IDENTIFICACION:** 19408781 **EDAD:** 61 Años \ 2 Meses \ 24 Días

NOMBRE PACIENTE: FERNANDO VEGA TANGARIFE **FECHA DE NACIMIENTO:** 20/06/1960 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino
ESTADO CIVIL: Casado **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: CL 58 S 87 I - 22 **TELEFONO:** 3124978585 **PROCEDENCIA:** LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

Nº INGRESO: 5489282 **FECHA DE INGRESO:** 14/09/2021 10:00:15 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: FERNANDO VEGA **DIRECCION RESPONSABLE:** CL 58 S 87 I - 22 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3015718183

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH 14 mm **Tipo de Anestesia:** Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 14/09/2021 11:30:24 a. m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 14/09/2021 11:45:00 a. m.

Cirujano 79570782 NAVARRO PEREZ JUAN PABLO **Instrumentadora:** 63366409 RIATIGA MENDOZA MARIA EUGENIA
Anestesiologo: **Auxiliar:** AMPARO
1° Ayudante **2° Ayudante**
Diagnostico PreOperatorio K219 LARINGOPATIA POR REFLUJO R490 DISFONIA **Diagnostico PosOperatorio** K219 LARINGOPATIA POR REFLUJO R490 DISFONIA

INTERVENCION 1 306001 NASOLARINGOSCOPIA
INTERVENCION 2
INTERVENCION 3
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

DESVIACION SEPTAL DERECHA, MUCOSA PALIDA, DEGENERACION POLIPOIDE EN CORNETES INFERIORES, EDEMA LEVE AMIGDALA LINGUAL, COMISURA POSTERIOR ARITENOIDES Y REGION POST CRICOIDEA, PLIEGUES VOCALES NORMALES

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PREVIA EXPLICACION DE PROCEDIMIENTO, PREVIO DILIGENCIAMIENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO, MARCACION DE AREA QUIRURGICA NO APLICA, PREVIA PARADA DE SEGURIDAD, PROTOCOLO COVID, PREVIA COLOCACION DE ANESTESIA TOPICA NASAL Y ORAL, SE PASA NASOFIBRO FLEXIBLE PENTAX CON CAMARA POR AMBAS FOSAS NASALES EVIDENCIANDO:
DESVIACION SEPTALES DERECHA, CORNETES INFERIORES PALIDOS, DEGENERACION POLIPOIDE BILATERAL, HIPERTROFICOS, TROMPAS DE EUSTAQUIO NORMALES, TORUS TUBARICO NORMAL, FOSAS DE ROSEN MULLER NORMAL, RINOFARINGE NORMAL, VALLECULAS OCUPADAS POR HIPERTROFIA LEVE DE AMIGDALA LINGUAL, EPIGLOTIS NORMAL, BANDAS VENTRICULARES Y VENTRICULOS NORMALES, PLIEGUES VOCALES NORMALES, CIERRE GLOTICO COMPLETO, SUBGLOTIS NORMAL, SENOS PIRIFORMES NORMALES, ARITENOIDES EDEMA LEVE, EDEMA LEVE DE COMISURA POSTERIOR Y REGION POST CRICOIDEA.

Tipo Cirugía: Programada ■ Infección localizada ■ Tiene tejidos para patología ■ Reintervención ■ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH 14 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia **Nº Sala utilizada para el procedimiento** Sala 1

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
306001	306001	306001 - NASOLARINGOSCOPIA

DIAGNOSTICO: K219 - ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS

OBSERVACIONES

TIPO: Presuntivo

Dr. Juan Pablo Navarro P
Esp. en Otorrino - Otología
C.C. 79570782 Btá.
R.M. 14160 Minsalud

Profesional: JUAN PABLO NAVARRO PEREZ
Registro profesional: 25-124/99
Especialidad : OTORRINOLARINGOLOGIA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha Actual : martes, 14 septiembre 2021

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

Nº Historia Clínica: 19408781 **Nº Folio:** 28 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	FERNANDO VEGA TANGARIFE	**Identificacion:** 19408781	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/junio/1960 **Edad Actual:** 61 Años \ 2 Meses \ 24 Días	**Estado Civil:**	Casado
Dirección:	CL 58 S 87 I - 22	**Teléfono:**	3124978585
Procedencia:	LOC. KENNEDY	**Ocupación:**	OTROS OFICIOS

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	CAPITAL SALUD	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	EPS CAPITAL SALUD - PGP N°024 - 2020	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

Responsable:	FERNANDO VEGA	**Teléfono Resp:**	3015718183
Dirección Resp:	CL 58 S 87 I - 22	**Nº Ingreso:**	5489282 **Fecha:** 14/09/2021 10:00:15 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Servicio:	306001	NASOLARINGOSCOPIA	**Tipo Interv.:**	Básico
Observaciones:	ANESTESIA LOCAL			

Total Ítems: 1

Dr. Juan Pablo Navarro P.
Esp. en Otorrino - Otología
C.C. 79570782 Btá.
R.M. 25-124/99 Minsalud

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 14/09/2021 12:41:51 p. m. N° FOLIO:18

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 3117080 **IDENTIFICACION:** 3117080 **EDAD:** 69 Años \ 1 Meses \ 13 Días

NOMBRE PACIENTE: PEDRO PABLO SIERRA GARCIA **FECHA DE NACIMIENTO:** 01/08/1952 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino
ESTADO CIVIL: Separado **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: CALLE 62 A SUR 13-39 ESTE **TELEFONO:** 3134385974 **PROCEDENCIA:** LOC. FONTIBON

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 5488861 **FECHA DE INGRESO:** 14/09/2021 9:27:16 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: PABLO SIERRA **DIRECCION RESPONSABLE:** CALLE 62 A SUR 13-39 ESTE **TELEFONO RESPONSABLE:** 3138124480

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH 14 mm **Tipo de Anestesia:** Local
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 14/09/2021 11:45:28 a. m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 14/09/2021 12:00:00 p. m.

Cirujano 79570782 NAVARRO PEREZ JUAN PABLO **Instrumentadora:** 63366409 RIATIGA MENDOZA MARIA EUGENIA
Anestesiologo: **Auxiliar:** AMPARO
1° Ayudante **2° Ayudante**
Diagnostico PreOperatorio R490 DISFONIA **Diagnostico PosOperatorio** R490 DISFONIA, PRESBILARINGE

INTERVENCION 1 306001 NASOLARINGOSCOPIA
INTERVENCION 2
INTERVENCION 3
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

ATROFIA GENERALIZADA DE LARINGE, EDEMA BASE DE AMIGDALA LINGUAL, ARITENOIDES Y COMISURA POSTERIOR Y REGION POSTCRICOIDEA

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PREVIA EXPLICACION DE PROCEDIMIENTO, PREVIO DILIGENCIAMIENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO, MARCACION DE AREA QUIRURGICA NO APLICA, PREVIA PARADA DE SEGURIDAD, PROTOCOLO COVID, PREVIA COLOCACION DE ANESTESIA TOPICA NASAL Y ORAL, SE PASA NASOFIBRO FLEXIBLE PENTAX CON CAMARA POR AMBAS FOSAS NASALES EVIDENCIANDO:
SEPTUM IRREGULAR FUNCIONAL , CORNETES INFERIORES EUTROFICOS BILATERAL, TROMPAS DE EUSTAQUIO NORMALES, TORUS TUBARICO NORMAL, FOSAS DE ROSEN MULLER NORMAL, RINOFARINGE NORMAL, ATROFIA GENERALIZADA DE LARINGE, VALLECULAS OCUPADAS POR HIPERTROFIA LEVE DE AMIGDALA LINGUAL, EPIGLOTIS NORMAL, BANDAS VENTRICULARES Y VENTRICULOS NORMALES, PLIEGUES VOCALES NORMALES ATROFICOS, CIERRE GLOTICO COMPLETO, SUBGLOTIS NORMAL, SENOS PIRIFORMES NORMALES, ARITENOIDES CON EDEMA LEVE, EDEMA LEVE DE COMISURA POSTERIOR Y REGION POST CRICOIDEA.

Tipo Cirugía: Programada ■ Infección localizada ■ Tiene tejidos para patología ■ Reintervención ■ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH 14 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 1

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
306001	306001	306001 - NASOLARINGOSCOPIA

DIAGNOSTICO: R490 - DISFONIA **OBSERVACIONES** **TIPO** Presuntivo

Dr. Juan Pablo Navarro P.
Esp. en Otorrino - Otología
C.C. 79570782 Bta.
R.M. 25-124/99 Minsalud

Profesional: JUAN PABLO NAVARRO PEREZ
Registro profesional: 25-124/99
Especialidad : OTORRINOLARINGOLOGIA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha Actual : martes, 14 septiembre 2021

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

Nº Historia Clínica: 3117080 **Nº Folio:** 18 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	PEDRO PABLO SIERRA GARCIA	**Identificacion:**	3117080	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	01/agosto/1952 **Edad Actual:** 69 Años \ 1 Meses \ 13 Días	**Estado Civil:**	Separado		
Dirección:	CALLE 62 A SUR 13-39 ESTE	**Teléfono:**	3134385974		
Procedencia:	LOC. FONTIBON	**Ocupación:**	OTROS OFICIOS		

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	CAPITAL SALUD	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	EPS CAPITAL SALUD - PGP N°024 - 2020	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

Responsable:	PABLO SIERRA	**Teléfono Resp:**	3138124480
Dirección Resp:	CALLE 62 A SUR 13-39 ESTE	**Nº Ingreso:**	5488861 **Fecha:** 14/09/2021 9:27:16 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Servicio:	306001	NASOLARINGOSCOPIA	**Tipo Interv.:**	Básico
Observaciones:	ANESTESIA LOCAL			

Total Ítems: 1

Dr. Juan Pablo Navarro P.
Esp. en Otorrino - Otología
C.C. 79570782 Bta.
R.M. 25-124/99 Mins. Jud

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 14/09/2021 11:05:33 a. m. N° FOLIO:32

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 80273583 **IDENTIFICACION:** 80273583 **EDAD:** 55 Años \ 4 Meses \ 20 Días

NOMBRE PACIENTE: JORGE FABIAN HERNANDEZ SOSA
FECHA DE NACIMIENTO: 24/04/1966 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero
NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD
TIPO DE REGIMEN: Subsidiado
DIRECCION: CLLA 82 B 80P SUR//BOSA EL JARDIN
TELEFONO: 3004615171-3212398047 **PROCEDENCIA:** LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 5486006
FECHA DE INGRESO: 14/09/2021 6:17:40 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica
CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General
RESPONSABLE: ADRIANA LUCIA VANEGAS
DIRECCION RESPONSABLE: CALLE 82 B No 80 P 17 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3004615171

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** 2 HH 24 mm **Tipo de Anestesia:** General

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 14/09/2021 8:00:30 a. m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 14/09/2021 10:25:00 a. m.

Cirujano 79570782 NAVARRO PEREZ JUAN PABLO
Instrumentadora: 63366409 RIATIGA MENDOZA MARIA EUGENIA
Anestesiologo: 79270799 MENDEZ HUERTAS HERNAN MAURICIO
Auxiliar: AMPARO
1° Ayudante
2° Ayudante

Diagnostico PreOperatorio J330 POLIPOSIS NASAL, J329 SINUSITIS CRONICA, J343 HIPERTROFIA DE CORNETES, J342 DESVIACION SEPTAL

Diagnostico PosOperatorio J330 POLIPOSIS NASAL, J329 SINUSITIS CRONICA, J343 HIPERTROFIA DE CORNETES, J342 DESVIACION SEPTAL

INTERVENCION 1 226305 ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
INTERVENCION 2 226305 ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
INTERVENCION 3 222107 ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
INTERVENCION 4 222107 ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
INTERVENCION 5 219501 SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL
INTERVENCION 6 219302 TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

POLIPOSIS ETMOIDAL, NASAL Y MAXILAR BILATERAL, DESVIACION SEPTAL IZQUIERDA OBSTRUCTIVA, HIPERTOFIA DE CORNETES INFERIORES BILATERAL, SANGRADO EN CAPAS GENERALIZADO SEVERO.

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PREVIA EXPLICACION DE PROCEDIMIENTO, PREVIO DILIGENCIAMIENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO, MARCACION DE AREA QUIRURGICA NO APLICA, PREVIA PARADA DE SEGURIDAD, PROTOCOLO COVID, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, PREVIA INFILTRACION PRESEPTAL, DE CORNETES Y POLIPOS NASALES Y COLOCACION DE MECHAS CON AFRIN, POR FOSA NASAL DERECHA SE REALIZA MEDIALIZACION DE CORNETE INFERIOR, RESECCION DE BORDE LIBRE DE CORNETE, SE LATERALIZA REMANENTE DE CORNETE, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL DERECHA CON ENDOSCOPIO DE 30 GRADOS, SE INFILTRA PARED LATERAL NASAL, UNCINECTOMIA, POLIPECTOMIA CAVIDAD NASAL Y DE MEATO MEDIO, ANTROSTOMIA MAXILAR AMPLIADA EN 4 SENTIDOS, ASPIRADO DE MOCO DE SENO MAXILAR, ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR ENDOSCOPICA, NASALIZACION DE ETMOIDES ANTERIOR Y POSTERIOR CON RESECCION DE REMANENTE DE CORNETE MEDIO, SINUSOTOMIA FRONTAL ENDOSCOPICA, HEMOSTASIA CON MECHAS CON AFRIN Y SPONGOSTAN (3 Y MEDIO PAQUETE) CON AFRIN, POR FOSA NASAL DERECHA, INSICION PRESEPTAL DERECHA, SEPARCION DE MUCOPERICONDRIO Y MUCOPERIOSTIO, RESECCION DE VANDELETA OSEA Y CARTILAGINOSA, HEMOSTASIA, SE CIERRA CON CROMADO, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL IZQUIERDA, SE REALIZA INFILTRACION DE PARED LATERAL NASAL, UNCINECTOMIA, RESECCION DE POLIPOS NASALES Y DE MEATO MEDIO, NASALIZACION DE ETMOIDES Y ANTRO MAXILAR, ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR ENDOSCOPICA, ANTROSTOMIA MAXILAR AMPLIADA EN 4 SENTIDOS, ASPIRADO DE MOCO, RETIRO DE MUCOSA INFLMATORIA, SINUSOTOMIA FRONTAL, HEMOSTASIA CON MECHAS CON AFRIN Y SPONFGOSTAN (3 Y MEDIO PAQUETE) CON AFRIN, SE RALIZA MEDIALICACION DE CORNETE INFERIOR, RESECCION DE BORDE LIBRE DE CORNETE, SE LATERALIZA REMANENTE DE CORNETE, HEMOSTASIA DE TODA LA CAVIDAD BILATERAL CON BIPOLAR, SE FIJA SPONGOSTAN BILATERAL CON 2 DEDOS FURASINADOS EN CADA FOSA NASAL, SE FIJAN A BIGOTERA, BENDAJE EXTERNO, NO COMPLICACIONES, SANGRADO ABUNDANTE.

Tipo Cirugía: Programada ■ Infección localizada ■ Tiene tejidos para patología ■ Reintervención ■ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : 2 HH 24 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 1

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? SI

SANGRADO ABUNDANTE EN CAPAS

ANATOMÍA PATOLOGICA:

1. POLIPOSIS NASAL DERECHA
2. POLIPOSIS NASAL IZQUIERDA

Dr. Juan Pablo Navarro P
Esp. Otorrino - Otología
C.C. 79570782 Bta.
R.M. 25-124/99 Minsalud

Profesional: JUAN PABLO NAVARRO PEREZ
Registro profesional: 25-124/99
Especialidad : OTORRINOLARINGOLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 79570782

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha Actual : martes, 14 septiembre 2021

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

Nº Historia Clínica: 80273583 **Nº Folio:** 32 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JORGE FABIAN HERNANDEZ SOSA	**Identificacion:**	80273583 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	24/abril/1966 **Edad Actual:** 55 Años \ 4 Meses \ 20 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CLLA 82 B 80P SUR//BOSA EL JARDIN	**Teléfono:**	3004615171-3212398047
Procedencia:	LOC. KENNEDY	**Ocupación:**	OTROS OFICIOS

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	CAPITAL SALUD	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	EPS CAPITAL SALUD - PGP N°024 - 2020	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

Responsable:	ADRIANA LUCIA VANEGAS	**Teléfono Resp:**	3004615171
Dirección Resp:	CALLE 82 B No 80 P 17	**Nº Ingreso:**	5486006 **Fecha:** 14/09/2021 6:17:40 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Servicio:	226305	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	**Tipo Interv.:**	Bilateral
Observaciones:	DERECHA			
Servicio:	226305	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	**Tipo Interv.:**	Bilateral
Observaciones:	IZQUIERDO			
Servicio:	222107	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	**Tipo Interv.:**	Bilateral
Observaciones:	DERECHA			
Servicio:	222107	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	**Tipo Interv.:**	Bilateral
Observaciones:	IZQUIERDO			
Servicio:	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	**Tipo Interv.:**	Básico
Observaciones:				
Servicio:	219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	**Tipo Interv.:**	Bilateral
Observaciones:	DERECHA			
Servicio:	219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	**Tipo Interv.:**	Bilateral
Observaciones:	IZQUIERDA			
			Total Ítems:	7

Dr. Juan Pablo Navarro P.
Esp. en Otorrino - Otología
C.C. 79570782 Bta.
R.M. 25-124/99 Mins. Jud

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]