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: 28/09/2021 10:24:38 a.m. N° FOLIO:57**

## DATOS DEL PACIENTE:

**N° HISTORIA CLINICA:** 10175214 **IDENTIFICACION:** 10175214 **EDAD:** 52 Años \ 5 Meses \ 21 Dias

**NOMBRE PACIENTE:** RUBEN DARIO TEUTA TIQUE **FECHA DE NACIMIENTO:** 07/04/1969 12:00:00 a.m. **SEXO:** Masculino

**ESTADO CIVIL:** Casado **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 2

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

**DIRECCION:** CALLE 19 112 A 22 **TELEFONO:** 3162722859 **PROCEDENCIA:** LOC. FONTIBON

## DATOS DE LA ADMISIÓN:

**N° INGRESO:** 5570386 **FECHA DE INGRESO:** 28/09/2021 09:00:09 a.m.

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

**RESPONSABLE:** MARCELA RODRIGUEZ **DIRECCION RESPONSABLE:** CALLE 19 112 A 22 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3143651056

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

**Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento:** 28/09/2021 10:00:43 a.m.

**Fecha y hora que finaliza el procedimiento:** 28/09/2021 10:15:00 a.m.

**Cirujano** 79570782 NAVARRO PEREZ JUAN PABLO **Instrumentadora:** 21062181 DIAZ RUIZ MARIA CONSTANZA

**Anestesiologo:** **Auxiliar:** DEISY

**1° Ayudante** **2° Ayudante**

**Diagnostico PreOperatorio** J370 LARINGITIS CRONICA **Diagnostico PosOperatorio** J370 LARINGITIS CRONICA, J330 POLIPOS NASALES

**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:

POLIPO EN MEATO SUPERIOR IZQUIERDO DE PEQUEÑO VOLUMEN, POLIPO EN ETMODES ANTERIOR PEQUEÑO FOSA DERECHA, EDEMA LEVE Y ERITEMA DE COMISURA POSTERIOR Y ARITENOIDES Y REGION POSTCRICOIDEA

## DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PREVIA PARADA DE SEGURIDAD, PREVIO DILIGENCIAMIENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO, PREVIA COLOCACION DE ANESTESIA TOPICA NASAL Y ORAL, PREVIO PROTOCOLO DE COVID, SE PASA NASOFIBRO FLEXIBLE PENTAX CON CAMARA POR AMBAS FOSAS NASALES EVIDENCIANDO:
SEPTUM FUNCIONAL, CORNETES INFERIORES EUTROFICOS BILATERAL, MEATOS MEDIOS CON ANTROS Y SENOS MAXILARES PERMEABLES, LIBRES DE MASAS, POLIPO EN MEATO SUPERIOR IZQUIERDO DE PEQUEÑO VOLUMEN, POLIPO EN ETMODES ANTERIOR PEQUEÑO FOSA DERECHA, TROMPAS DE EUSTAQUIO NORMALES, TORUS TUBARICO NORMAL, FOSAS DE ROSEN MULLER NORMAL, RINOFARINGE NORMAL, VALLECULAS NORMALES, EPIGLOTIS NORMAL, BANDAS VENTRICULARES Y VENTRICULOS NORMALES, PLIEGUES VOCALES NORMALES, CIERRE GLOTICO COMPLETO, SUBGLOTIS NORMAL, SENOS PIRIFORMES NORMALES, ARITENOIDES CON EDEMA Y ERITEMA LEVE, EDEMA Y ERITEMA DE COMISURA POSTERIOR Y REGION POST CRICOIDEA.
NOTA: NO SE IDENTIFICAN LESIONES PAPILOMATOSAS EN AMIGDALAS PALATINAS.

**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 2

## COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

## ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

## PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|
| 306001 | 306001 | 306001 - NASOLARINGOSCOPIA |

| DIAGNOSTICO: | OBSERVACIONES | TIPO |
|---|---|---|
| J330 - POLIPO DE LA CAVIDAD NASAL | | Presuntivo |

Material Completo? SI

## DIAGNÓSTICOS

| Código | Nombre | Observacion | Tipo | Principal |
|---|---|---|---|---|
| J330 | POLIPO DE LA CAVIDAD NASAL | | Presuntivo | ☑ |
| J370 | LARINGITIS CRONICA | | 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, 28 septiembre 2021

# PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

## FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

**Nº Historia Clínica:** 10175214 **Nº Folio:** 57 **Folio Asociado:**

**DATOS PERSONALES**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre Paciente:** | RUBEN DARIO TEUTA TIQUE | **Identificacion:** 10175214 | **Sexo:** Masculino |
| **Fecha Nacimiento:** | 07/abril/1969 **Edad Actual:** 52 Años \ 5 Meses \ 21 Días | **Estado Civil:** | Casado |
| **Dirección:** | CALLE 19 112 A 22 | **Teléfono:** | 3162722859 |
| **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 2 |

**DATOS DEL INGRESO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Responsable:** | MARCELA RODRIGUEZ | **Teléfono Resp:** | 3143651056 |
| **Dirección Resp:** | CALLE 19 112 A 22 | **Nº Ingreso:** | 5570386 **Fecha:** 28/09/2021 09:00:09 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. 25-174/99 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: 28/09/2021 11:15:41 a.m. N° FOLIO:5**

## DATOS DEL PACIENTE:

**N° HISTORIA CLINICA:** 22012450 **IDENTIFICACION:** 22012450
**NOMBRE PACIENTE:** MARIA LUISA GRIJALBA MAZO **FECHA DE NACIMIENTO:** 23/02/1979 12:00:00 a.m. **EDAD:** 42 Años \ 7 Meses \ 5 Días
**ESTADO CIVIL:** Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1 **SEXO:** Femenino
**ENTIDAD:** CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
**DIRECCION:** NULL **TELEFONO:** 3118602592 **PROCEDENCIA:** LOC. KENNEDY

## DATOS DE LA ADMISIÓN:

**N° INGRESO:** 5568983 **FECHA DE INGRESO:** 28/09/2021 07:27:43 a.m.
**FINALIDAD CONSULTA:** No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
**RESPONSABLE:** JHONY MARTINEZ **DIRECCION RESPONSABLE:** NO **TELEFONO RESPONSABLE:** 3163698338

**Tipo de Procedimiento:** Ambulatorio **Tiempo:** HH 14 mm **Tipo de Anestesia:** Local
**Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento:** 28/09/2021 10:45:51 a.m.
**Fecha y hora que finaliza el procedimiento:** 28/09/2021 11:00:00 a.m.

**Cirujano** 79570782 NAVARRO PEREZ JUAN PABLO **Instrumentadora:** 21062181 DIAZ RUIZ MARIA CONSTANZA
**Anestesiologo:** **Auxiliar:** DEISY
**1° Ayudante** **2° Ayudante**
**Diagnostico PreOperatorio** C058 LESIONES EN PALADAR J370 LARINGITIS CRONICA **Diagnostico PosOperatorio** C058 LESIONES EN PALADAR J370 LARINGITIS CRONICA

**INTERVENCION 1** 306001 NASOLARINGOSCOPIA
**INTERVENCION 2** 272103 BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR
**INTERVENCION 3**
**INTERVENCION 4**
**INTERVENCION 5**
**INTERVENCION 6**
**INTERVENCION 7**
**INTERVENCION 8**
**INTERVENCION 9**
**INTERVENCION 10**
**INTERVENCION 11**
**INTERVENCION 12**
**MAS INTERVENCIONES**

## HALLAZGOS:

LESION VESICULAR EN PALADAR BLANDO DERECHO PEQUEÑA, EDEMA SEVERO DE AMIGDALA LINGUAL, EDEMA Y ERITEMA SEVERO DE COMISURA POSTERIOR, REGION POST CRICOIDEA Y ARITENOIDES

## DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PREVIA PARADA DE SEGURIDAD, PREVIO DILIGENCIAMIENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO, PREVIA COLOCACION DE ANESTESIA TOPICA NASAL Y ORAL, PREVIO PROTOCOLO DE COVID, SE PASA NASOFIBRO FLEXIBLE PENTAX CON CAMARA POR AMBAS FOSAS NASALES EVIDENCIANDO:
SEPTUM FUNCIONAL, CORNETES INFERIORES EUTROFICOS BILATERAL, MEATOS MEDIOS PERMEABLES, TROMPAS DE EUSTAQUIO NORMALES, TORUS TUBARICO NORMAL, FOSAS DE ROSEN MULLER NORMAL, RINOFARINGE NORMAL, VALLECULAS OCUPADAS POR HIPERTROFIA SEVERA DE AMIGDALA LINGUAL, EPIGLOTIS NORMAL, BANDAS VENTRICULARES Y VENTRICULOS NORMALES, PLIEGUES VOCALES NORMALES, CIERRE GLOTICO COMPLETO, SUBGLOTIS NORMAL, SENOS PIRIFORMES NORMALES, ARITENOIDES CON EDEMA Y ERITEMA SEVERO, EDEMA Y ERITEMA SEVERO DE COMISURA POSTERIOR Y REGION POST CRICOIDEA.
POR CAVIDAD ORAL, SE COLOCA SEPARADOR DE LENGUA, SE REALIZA INFILTRACION DE PALADAR BLANDO DERECHO, SE REALIZA INSICION EN OVOIDE AL REDEDOR DE LESION, EXTRACCION COMPLETA DE LESION, HEMOSTASIA CON ELECTRO, NO COMPLICACIONES, SANGRADO MINIMO.

**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 2

## COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

## ANATOMÍA PATOLOGICA:

## PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|
| 306001 | 306001 | 306001 - NASOLARINGOSCOPIA |

**DIAGNOSTICO:** **OBSERVACIONES** **TIPO**
C058 - LESION DE SITIOS CONTIGUOS DEL PALADAR — Presuntivo

Material Completo? SI

## DIAGNÓSTICOS

| Código | Nombre | Observacion | Tipo | Principal |
|---|---|---|---|---|
| C058 | LESION DE SITIOS CONTIGUOS DEL PALADAR | | Presuntivo | ☑ |
| J370 | LARINGITIS CRONICA | | Presuntivo | ☐ |

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

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, 28 septiembre 2021

# PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

## FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

**Nº Historia Clínica:** 22012450 **Nº Folio:** 5 **Folio Asociado:**

**DATOS PERSONALES**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre Paciente:** | MARIA LUISA GRIJALBA MAZO | **Identificacion:** 22012450 | **Sexo:** Femenino |
| **Fecha Nacimiento:** | 23/febrero/1979 **Edad Actual:** 42 Años \ 7 Meses \ 5 Días | **Estado Civil:** | Soltero |
| **Dirección:** | NULL | **Teléfono:** | 3118602592 |
| **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:** | JHONY MARTINEZ | **Teléfono Resp:** | 3163698338 |
| **Dirección Resp:** | NO | **Nº Ingreso:** | 5568983 **Fecha:** 28/09/2021 07:27:43 a.m. |
| **Finalidad Consulta:** | No_Aplica | **Causa Externa:** | Enfermedad_General |

**LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Servicio:** | 306001 | NASOLARINGOSCOPIA | **Tipo Interv.:** | Básico |
| **Observaciones:** | ANESTESIA LOCAL | | | |
| **Servicio:** | 272103 | BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR | **Tipo Interv.:** | Básico |
| **Observaciones:** | ANESTESIA LOCAL | | | |

**Total Ítems:** 2

Dr. Juan Pablo Navarro P.
Esp. en Otorrino - Otología
C.C. 79570782 Btá.
R.M. 25-174/99 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: 28/09/2021 10:00:14 a.m. N° FOLIO:125**

## DATOS DEL PACIENTE:

**N° HISTORIA CLINICA:** 3041621 **IDENTIFICACION:** 3041621 **EDAD:** 79 Años \ 10 Meses \ 14 Dias

**NOMBRE PACIENTE:** RUPERTO FRANCO LOZADA **FECHA DE NACIMIENTO:** 14/11/1941 12:00:00 a.m. **SEXO:** Masculino
**ESTADO CIVIL:** Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
**ENTIDAD:** CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
**DIRECCION:** CARRERA 81 BIS No 42 A - 81 SUR **TELEFONO:** 3125034044-3124283368 **PROCEDENCIA:** ANGOSTURA

## DATOS DE LA ADMISIÓN:

**N° INGRESO:** 5569162 **FECHA DE INGRESO:** 28/09/2021 07:43:11 a.m.
**FINALIDAD CONSULTA:** No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
**RESPONSABLE:** MARIA FRANCO **DIRECCION RESPONSABLE:** CARRERA 81 BIS No 42 A - 81 SUR **TELEFONO RESPONSABLE:** 3124283368

**Tipo de Procedimiento:** Ambulatorio **Tiempo:** HH 19 mm **Tipo de Anestesia:** Local

**Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento:** 28/09/2021 09:30:53 a.m.
**Fecha y hora que finaliza el procedimiento:** 28/09/2021 09:50:00 a.m.

**Cirujano** 79570782 NAVARRO PEREZ JUAN PABLO
**Anestesiologo:**
**1° Ayudante**
**Diagnostico PreOperatorio** K219 ENFERMEDAD POR REFLUJO

**Instrumentadora:** 21062181 DIAZ RUIZ MARIA CONSTANZA
**Auxiliar:** DEISY
**2° Ayudante**
**Diagnostico PosOperatorio** K219 ENFERMEDAD POR REFLUJO, 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:

EPIGLOTIS EN OMEGA, ATROFIA LARINGEA PRESBILARINGE, EDEMA LEVE AMIGDALA LINGUAL. EDEMA MODERADO DE ARITENOIDES, COMISURA POSTERIOR Y REGION POST CRICOIDEA

## DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PREVIA PARADA DE SEGURIDAD, PREVIO DILIGENCIAMIENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO, PROTOCOLO COVID, PREVIA COLOCACION DE ANESTESIA TOPICA NASAL Y ORAL, SE PASA NASOFIBRO FLEXIBLE PENTAX CON CAMARA POR AMBAS FOSAS NASALES EVIDENCIANDO:
SEPTUM FUNCIONAL, CORNETES EUTROFICOS, MEATOS MEDIOS PERMEABLES, TROMPAS DE EUSTAQUIO NORMALES, TORUS TUBARICO NORMAL, FOSAS DE ROSEN MULLER NORMAL, RINOFARINGE NORMAL, VALLECULAS OCUPADAS POR HIPERTROFIA LEVE DE AMIGDALA LINGUAL, EPIGLOTIS EN OMEGA, ATROFICA, BANDAS VENTRICULARES Y VENTRICULOS NORMALES, PLIEGUES VOCALES NORMALES, CIERRE GLOTICO COMPLETO, SUBGLOTIS NORMAL, SENOS PIRIFORMES NORMALES, ATROFIA GENERALIZADA DE LARINGE, ARITENOIDES CON EDEMA MODERADO, EDEMA MODERADO DE COMISURA POSTERIOR Y REGION POST CRICOIDEA.

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

**Tiempo Quirúrgico :** HH 19 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 2

## COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

## ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

## PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|
| 306001 | 306001 | 306001 - NASOLARINGOSCOPIA |

| DIAGNOSTICO: | OBSERVACIONES | TIPO |
|---|---|---|
| K219 - ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS | | Presuntivo |

Material Completo? SI

## DIAGNÓSTICOS

| Código | Nombre | Observacion | Tipo | Principal |
|---|---|---|---|---|
| K219 | ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS | | Presuntivo | ☑ |

Dr. Juan Pablo Navarro P.
Esp. en Otorrino - Otología
C.C. 79570782 Btá.
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, 28 septiembre 2021

# PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

## FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

**Nº Historia Clínica:** 3041621 **Nº Folio:** 125 **Folio Asociado:**

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** RUPERTO FRANCO LOZADA
**Identificacion:** 3041621 **Sexo:** Masculino
**Fecha Nacimiento:** 14/noviembre/19 **Edad Actual:** 79 Años \ 10 Meses \ 14 Días 41
**Estado Civil:** Soltero
**Dirección:** CARRERA 81 BIS No 42 A - 81 SUR
**Teléfono:** 3125034044-3124283368
**Procedencia:** ANGOSTURA
**Ocupación:** OTROS OFICIOS

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** CAPITAL SALUD
**Régimen:** Regimen_Simplificado
**Plan Beneficios:** EPS CAPITAL SALUD - PGP Nº024 - 2020
**Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL 1

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:** MARIA FRANCO
**Teléfono Resp:** 3124283368
**Dirección Resp:** CARRERA 81 BIS No 42 A - 81 SUR
**Nº Ingreso:** 5569162 **Fecha:** 28/09/2021 07:43:11 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: 28/09/2021 09:27:21 a.m. N° FOLIO:78**

## DATOS DEL PACIENTE:

**N° HISTORIA CLINICA:** 1003640628 **IDENTIFICACION:** 1003640628 **EDAD:** 21 Años \ 1 Meses \ 21 Dias

**NOMBRE PACIENTE:** MARIA ALEJANDRA RICO ZIPACON **FECHA DE NACIMIENTO:** 07/08/2000 12:00:00 a.m. **SEXO:** Femenino
**ESTADO CIVIL:** Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
**ENTIDAD:** CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
**DIRECCION:** CARRERA 78 A # 84 B 55 sur **TELEFONO:** 3173459386 **PROCEDENCIA:** ABEJORRAL

## DATOS DE LA ADMISIÓN:

**N° INGRESO:** 5568888 **FECHA DE INGRESO:** 28/09/2021 07:23:12 a.m.
**FINALIDAD CONSULTA:** No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
**RESPONSABLE:** DIEGO RICO **DIRECCION RESPONSABLE:** CARRERA 78 A # 84 B 55 sur **TELEFONO RESPONSABLE:** 3147266072

**Tipo de Procedimiento:** Ambulatorio **Tiempo:** HH 29 mm **Tipo de Anestesia:** Local
**Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento:** 28/09/2021 08:50:06 a.m.
**Fecha y hora que finaliza el procedimiento:** 28/09/2021 09:20:00 a.m.
**Cirujano** 79570782 NAVARRO PEREZ JUAN PABLO **Instrumentadora:** 21062181 DIAZ RUIZ MARIA CONSTANZA
**Anestesiologo:** **Auxiliar:** PAOLA
**1° Ayudante** **2° Ayudante**
**Diagnostico PreOperatorio** H612 CEREMEN BILATERAL **Diagnostico PosOperatorio** H612 CEREMEN BILATERAL

**INTERVENCION 1** 180302 EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA
**INTERVENCION 2** 180302 EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA
**INTERVENCION 3**
**INTERVENCION 4**
**INTERVENCION 5**
**INTERVENCION 6**
**INTERVENCION 7**
**INTERVENCION 8**
**INTERVENCION 9**
**INTERVENCION 10**
**INTERVENCION 11**
**INTERVENCION 12**
**MAS INTERVENCIONES**

## HALLAZGOS:

CERUMEN IMPACTADO BILATERAL, EN CONTACTO CON MEMBRANA TIMPANICA

## DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PREVIA PARADA DE SEGURIDAD, PREVIO DILIGENCIAMIENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO, PROTOCOLO COVID, PREVIA MARCACION DE AMBOS OIDOS, EN OIDO DERECHO, BAJO VISION ENDOSCOPICA, SE REALIZA EXTRACCION DE TAPON DE CERUMEN, QUEDA CONDUCTO Y MEMBRANA INTEGROS, SANOS, NO COMPLICACIONES, NO SANGRADO, SE PASA A OIDO IZQUIERDO, BAJO VISION ENDOSCOPICA, SE REALIZA EXTRACCION DE CERUMEN TOTAL, QUEDA CONDUCTO Y MEMBRANA INTEGROS, SANOS. NO SANGRADO, NO COMPLICACIONES.

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

**Tiempo Quirúrgico :** HH 29 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 2

## COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

## ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

## PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|
| 180301 | 180301 | 180301 - EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION |

| DIAGNOSTICO: | OBSERVACIONES | TIPO |
|---|---|---|
| H612 - CERUMEN IMPACTADO | | Presuntivo |

Material Completo? SI

## DIAGNÓSTICOS

| Código | Nombre | Observacion | Tipo | Principal |
|---|---|---|---|---|
| H612 | CEREMEN IMPACTADO | | 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, 28 septiembre 2021

# PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

## FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

**Nº Historia Clínica:** 1003640628 **Nº Folio:** 78 **Folio Asociado:**

**DATOS PERSONALES**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre Paciente:** | MARIA ALEJANDRA RICO ZIPACON | **Identificacion:** | 1003640628 **Sexo:** Femenino |
| **Fecha Nacimiento:** | 07/agosto/2000 **Edad Actual:** 21 Años \ 1 Meses \ 21 Días | **Estado Civil:** | Soltero |
| **Dirección:** | CARRERA 78 A # 84 B 55 sur | **Teléfono:** | 3173459386 |
| **Procedencia:** | ABEJORRAL | **Ocupación:** | OTROS ARTESANOS N.C.A. |

**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:** | DIEGO RICO | **Teléfono Resp:** | 3147266072 |
| **Dirección Resp:** | CARRERA 78 A # 84 B 55 sur | **Nº Ingreso:** | 5568888 **Fecha:** 28/09/2021 07:23:12 a.m. |
| **Finalidad Consulta:** | No_Aplica | **Causa Externa:** | Enfermedad_General |

**LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Servicio:** | 180301 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION | **Tipo Interv.:** | Bilateral |
| **Observaciones:** | ANESTESIA LOCAL, OIDO DERECHO<br>180302 EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO VIA ENDOSCOPICA DERECHA | | | |
| **Servicio:** | 180301 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION | **Tipo Interv.:** | Bilateral |
| **Observaciones:** | ANESTESIA LOCAL OIDO IZQUIERDO<br>180302 EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO VIA ENDOSCOPICA IZQUIERDA | | | |

**Total Ítems:** 2

Dr. Juan Pablo Navarro P.
Esp. en Otorrino - Otología
C.C. 79570782 Btá.
R.M. 25-174/99 Min. Salud



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: 28/09/2021 08:43:51 a.m. N° FOLIO:60**

## DATOS DEL PACIENTE:

**N° HISTORIA CLINICA:** 41488007 **IDENTIFICACION:** 41488007 **EDAD:** 82 Años \ 10 Meses \ 2 Dias

**NOMBRE PACIENTE:** SALOME BOHORQUEZ DE SIMBAQUEBA **FECHA DE NACIMIENTO:** 26/11/1938 12:00:00 a.m. **SEXO:** Femenino

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

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

**DIRECCION:** CR 78 A 85 A 85 SUR **TELEFONO:** 3212527552 **PROCEDENCIA:** LOC. BOSA

## DATOS DE LA ADMISIÓN:

**N° INGRESO:** 5568793 **FECHA DE INGRESO:** 28/09/2021 07:16:46 a.m.

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

**RESPONSABLE:** MARIELA SIMBAQUEBA **DIRECCION RESPONSABLE:** CR 78 A 85 A 85 SUR **TELEFONO RESPONSABLE:** 3212527552

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

**Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento:** 28/09/2021 08:15:15 a.m.

**Fecha y hora que finaliza el procedimiento:** 28/09/2021 08:30:00 a.m.

**Instrumentadora:** 21062181 DIAZ RUIZ MARIA CONSTANZA

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

**Anestesiologo:** **2° Ayudante**

**1° Ayudante**

**Diagnostico PreOperatorio** H612 CERUMEN BILATERAL **Diagnostico PosOperatorio** H612 CERUMEN BILATERAL

**INTERVENCION 1** 180302 EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA

**INTERVENCION 2** 180302 EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA

**INTERVENCION 3**
**INTERVENCION 4**
**INTERVENCION 5**
**INTERVENCION 6**
**INTERVENCION 7**
**INTERVENCION 8**
**INTERVENCION 9**
**INTERVENCION 10**
**INTERVENCION 11**
**INTERVENCION 12**

**MAS INTERVENCIONES**

## HALLAZGOS:

TAPON DE CERUMEN EN AMBOS CONDUCTOS AUDITIVOS EXTERNOS, MEMBRANAS INTEGRAS

## DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

180302 EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO VIA ENDOSCOPICA DERECHA
180302 EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO VIA ENDOSCOPICA IZQUIERDA

PREVIA PARADA DE SEGURIDAD, PREVIO DILIGENCIAMIENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO, PROTOCOLO COVID, PREVIA MARCACION DE AMBOS OIDOS, EN OIDO DERECHO, BAJO VISION ENDOSCOPICA, SE REALIZA EXTRACCION DE TAPON DE CERUMEN, QUEDA CONDUCTO Y MEMBRANA INTEGROS, SANOS, NO COMPLICACIONES, NO SANGRADO, SE PASA A OIDO IZQUIERDO, BAJO VISION ENDOSCOPICA, SE REALIZA EXTRACCION DE CERUMEN TOTAL, QUEDA CONDUCTO Y MEMBRANA INTEGROS, SANOS. NO SANGRADO, NO COMPLICACIONES.

**Tipo Cirugia:** 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 2

## COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

## ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

## PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|
| 180301 | 180301 | 180301 - EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION |

| DIAGNOSTICO: | OBSERVACIONES | TIPO |
|---|---|---|
| H612 - CERUMEN IMPACTADO | | Presuntivo |

Material Completo? SI

## DIAGNÓSTICOS

| Código | Nombre | Observacion | Tipo | Principal |
|---|---|---|---|---|
| H612 | CERUMEN IMPACTADO | | Presuntivo | ☑ |

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, 28 septiembre 2021

# PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

## FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

**Nº Historia Clínica:** 41488007 **Nº Folio:** 60 **Folio Asociado:**

**DATOS PERSONALES**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre Paciente:** | SALOME BOHORQUEZ DE SIMBAQUEBA | **Identificacion:** 41488007 | **Sexo:** Femenino |
| **Fecha Nacimiento:** | 26/noviembre/19 **Edad Actual:** 82 Años \ 10 Meses \ 2 Días 38 | **Estado Civil:** Soltero | |
| **Dirección:** | CR 78 A 85 A 85 SUR | **Teléfono:** 3212527552 | |
| **Procedencia:** | LOC. BOSA | **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:** | MARIELA SIMBAQUEBA | **Teléfono Resp:** | 3212527552 |
| **Dirección Resp:** | CR 78 A 85 A 85 SUR | **Nº Ingreso:** | 5568793 **Fecha:** 28/09/2021 07:16:46 a.m. |
| **Finalidad Consulta:** | No_Aplica | **Causa Externa:** | Enfermedad_General |

**LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Servicio:** | 180301 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION | **Tipo Interv.:** | Bilateral |
| **Observaciones:** | 180302 EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO VIA ENDOSCOPICA DERECHA | | | |
| **Servicio:** | 180301 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION | **Tipo Interv.:** | Bilateral |
| **Observaciones:** | 180302 EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO VIA ENDOSCOPICA IZQUIERDA | | | |

**Total Ítems:** 2



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: 28/09/2021 08:20:31 a.m. N° FOLIO:45**

## DATOS DEL PACIENTE:

**N° HISTORIA CLINICA:** 1016097906 **IDENTIFICACION:** 1016097906 **EDAD:** 5 Años \ 11 Meses \ 19 Días

**NOMBRE PACIENTE:** EMILIA SOFIA CALDERON GALEANO **FECHA DE NACIMIENTO:** 09/10/2015 12:00:00 a.m. **SEXO:** Femenino

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

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

**DIRECCION:** CARRERA 109 B 22 H 14 **TELEFONO:** 3124277475 **PROCEDENCIA:** LOC. FONTIBON

## DATOS DE LA ADMISIÓN:

**N° INGRESO:** 5568331 **FECHA DE INGRESO:** 28/09/2021 06:42:16 a.m.

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

**RESPONSABLE:** YOLIMA GALEANO **DIRECCION RESPONSABLE:** CARRERA 109 B 22 H 14 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3124277475

**Tipo de Procedimiento:** Ambulatorio **Tiempo:** HH 19 mm **Tipo de Anestesia:** General

**Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento:** 28/09/2021 07:40:20 a.m.

**Fecha y hora que finaliza el procedimiento:** 28/09/2021 08:00:00 a.m.

**Cirujano** 79570782 NAVARRO PEREZ JUAN PABLO **Instrumentadora:** 21062181 DIAZ RUIZ MARIA CONSTANZA

**Anestesiologo:** 79270799 MENDEZ HUERTAS HERNAN MAURICIO **Auxiliar:** MAICOL

**1° Ayudante** **2° Ayudante**

**Diagnostico PreOperatorio** T171 CUERPO EXTRAÑO EN FOSA NASAL IZQUIERDA **Diagnostico PosOperatorio** T171 CUERPO EXTRAÑO EN FOSA NASAL IZQUIERDA, J352 HIPERTROFIA DE ADENOIDES, J329 SINUSITIS CRONICA

**INTERVENCION 1** 221401 NASOSINUSCOPIA
**INTERVENCION 2** 211204 EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VIA ABIERTA
**INTERVENCION 3**
**INTERVENCION 4**
**INTERVENCION 5**
**INTERVENCION 6**
**INTERVENCION 7**
**INTERVENCION 8**
**INTERVENCION 9**
**INTERVENCION 10**
**INTERVENCION 11**
**INTERVENCION 12**
**MAS INTERVENCIONES**

## HALLAZGOS:

RINORREA BLANQUECINA ABUNDANTE EN MEATOS MEDIOS Y CAVIDAD NASAL BILATERAL, CUERPO EXTRAÑO EN FOSA NASAL IZQUIERDA EN TERCIO POSTERIOR, GRANULOMA A CUERPO EXTRAÑO EN PISO DE FOSA NASAL IZQUIERDA, HIPERTROFIA DE ADENOIDES QUE LATERALIZAN TORUS TUBARICO, OBSTRUCCION SECUNDARIA DE TROMPAS DE EUSTAQUIO BILATERAL

## DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PREVIA FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO, MARCACION DE AREA A OPERAR NO APLICA, PREVIA PARADA DE SEGURIDAD, PREVIA APLICACION DE OXIMETASOLINA POR AMBAS FOSA NASALES, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS, POR FOSA NASAL IZQUIERDA, SE REALIZA VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL ASPIRADO DE RINORREA BLANQUECINA, IDENTIFICACION Y EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TERCIO POSTERIOR NASAL, LAVADO DE FOSA NASAL CON SUERO FISIOLOGICO, SE IDENTIFICA HIPERTROFIA DE ADENOIDES, SE PASA A FOSA NASAL DERECHA, ASPIRADO DE RINORREA EN CAVIDAD Y MATO MEDIO, SE IDENTIFICA HIPERTROFIA DE ADENOIDES QUE DESPLAZA TORUS TUBARICO HACIA LATERAL, CON OBSTRUCCION SECUNDARIA DE TROMPA.

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

**Tiempo Quirúrgico :** HH 19 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia/Contaminada **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 1

## COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

## ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

## PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|
| 221401 | 221401 | 221401 - NASOSINUSCOPIA |

| DIAGNOSTICO: | OBSERVACIONES | TIPO |
|---|---|---|
| T171 - CUERPO EXTRAÑO EN EL ORIFICIO NASAL | | Presuntivo |

Material Completo? SI

## DIAGNÓSTICOS

| Código | Nombre | Observacion | Tipo | Principal |
|---|---|---|---|---|
| T171 | CUERPO EXTRAÑO EN EL ORIFICIO NASAL | | Presuntivo | ☑ |
| J019 | SINUSITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA | | Presuntivo | ☐ |
| J352 | HIPERTROFIA DE LAS ADENOIDES | | Presuntivo | ☐ |

Dr. Juan Pablo Navarro P.
Esp. en Otorrino - Otología
C.C. 79570782 Btá.
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, 28 septiembre 2021

# PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

## FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

**Nº Historia Clínica:** 1016097906 **Nº Folio:** 45 **Folio Asociado:**

**DATOS PERSONALES**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre Paciente:** | EMILIA SOFIA CALDERON GALEANO | **Identificacion:** | 1016097906 | **Sexo:** | Femenino |
| **Fecha Nacimiento:** | 09/octubre/2015 **Edad Actual:** 5 Años \ 11 Meses \ 19 Días | **Estado Civil:** | Soltero | | |
| **Dirección:** | CARRERA 109 B 22 H 14 | **Teléfono:** | 3124277475 | | |
| **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:** | YOLIMA GALEANO | **Teléfono Resp:** | 3124277475 |
| **Dirección Resp:** | CARRERA 109 B 22 H 14 | **Nº Ingreso:** | 5568331 **Fecha:** 28/09/2021 06:42:16 a.m. |
| **Finalidad Consulta:** | No_Aplica | **Causa Externa:** | Enfermedad_General |

**LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Servicio:** | 221401 | NASOSINUSCOPIA | **Tipo Interv.:** | Básico |
| **Observaciones:** | | | | |
| **Servicio:** | 211204 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VIA ABIERTA | **Tipo Interv.:** | Básico |
| **Observaciones:** | | | | |

**Total Ítems:** 2

Dr. Juan Pablo Navarro P
Esp. en Otorrino - Otologia
C.C. 79570782 Btá.
R.M. 25-124799 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: 28/09/2021 3:54:57 p. m.** **N° FOLIO: 137**

## DATOS DEL PACIENTE:

**N° HISTORIA CLINICA:** 65497740 **IDENTIFICACION:** 65497740 **EDAD:** 60 Años \ 6 Meses \ 8 Días
**NOMBRE PACIENTE:** MARIA CRISTINA LEZAMA GUZMAN **FECHA DE NACIMIENTO:** 20/03/1961 12:00:00 a. m. **SEXO:** Femenino
**ESTADO CIVIL:** Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
**ENTIDAD:** CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
**DIRECCION:** CALLE 16 F BIS A #100 - 46 Este **TELEFONO:** 3168525095 **PROCEDENCIA:** LOC. FONTIBON

## DATOS DE LA ADMISIÓN:

**N° INGRESO:** 5574100 **FECHA DE INGRESO:** 28/09/2021 2:22:32 p. m.
**FINALIDAD CONSULTA:** No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
**RESPONSABLE:** CINDY LOPEZ **DIRECCION RESPONSABLE:** CALLE 16 F BIS A #100 - 46 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3013478554

**Tipo de Procedimiento:** Ambulatorio **Tiempo:** HH -45 mm **Tipo de Anestesia:** Local
**Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento:** 28/09/2021 3:45:14 p. m.
**Fecha y hora que finaliza el procedimiento:** 28/09/2021 12:00:00 a. m.

**Cirujano** 72215238 MOLINARES SALAZAR EDUARDO **Instrumentadora:** 21062181 DIAZ RUIZ MARIA CONSTANZA
**Anestesiologo:** **Auxiliar:** MARLENE CASTILLA
**1° Ayudante** **2° Ayudante**
**Diagnostico PreOperatorio** APNEA DE EL SUEÑO **Diagnostico PosOperatorio** APNEA DE EL SUEÑO REFLUJO GASTROESOFAGICO

**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:

SIGNOS DE REFLUJO GASTROESOFAGICO
TEST DE MULELR COLAPSO LATEROFARINGEO MODERADO

## DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PACIENTE ASINTOMATICA RESPIRATORIA AFEBRIL SIN TOS
CON EQUIPO D EPROTECCION PERSONAL ASEPSIA DE INSTRUMENTAL Y PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA NASOLARINGOSCOPIA ENCONTRANDOSE SEPTUM CENTRADO INTEGRO FOSA NASAL DERCEHA CORNETE REMODELACION QUIRUGICA ATROFICOS PERMEABLE HASTA CAVUM FARINGEO MEATO MEDIO DERECHO LIBRE SIN ESCURRIMIETO FOSA NAWSAL IZQUIERDA CORNETES INFERIOR REMODELACION QUIRURGICA ATROFICOS PERMEABLE HASTA CAVUM FARINGEO TEST DE MULLER COLAPSO LATERO FARINGEO MODERADO BASE D ELENGUA LIBRE GLOTIS SUBGLOTIS LIBRE HASTA PRIMER ANILLO TRAQUEAL BUENA MOVILIDAD CORDAL SIGNOS DE REFLUJO EN OROFARINGE HIPOFARINGE PISO DE BOCA SIN EVIDENCIA DE LESIONES PACIENTE TOLERA EL PROCEDIMIENTO PASA A RECUPERACION

**Tipo Cirugía:** ■ Infección localizada ■ Tiene tejidos para patologia ■ Reintervención ■ Interrupción voluntaria del embarazo

**Tiempo Quirúrgico :** HH -45 mm **Grado de contaminación:** **N° Sala utilizada para el procedimiento**

## COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones?

## ANATOMÍA PATOLOGICA:

## PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|
| 306001 | 306001 | 306001 - NASOLARINGOSCOPIA |

**DIAGNOSTICO:** **OBSERVACIONES** **TIPO**
G473 - APNEA DEL SUEÑO Presuntivo

Material

Eduardo Molinares S

Profesional: EDUARDO MOLINARES SALAZAR
Registro profesional: 395/2003
Especialidad : OTORRINOLARINGOLOGIA

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**
**900959048**

Fecha Actual : martes, 28 septiembre 2021

# PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

## FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

**Nº Historia Clínica:** 65497740 **Nº Folio:** 137 **Folio Asociado:**

**DATOS PERSONALES**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre Paciente:** | MARIA CRISTINA LEZAMA GUZMAN | **Identificacion:** 65497740 | **Sexo:** Femenino |
| **Fecha Nacimiento:** | 20/marzo/1961 **Edad Actual:** 60 Años \ 6 Meses \ 8 Días | **Estado Civil:** | Soltero |
| **Dirección:** | CALLE 16 F BIS A #100 - 46 Este | **Teléfono:** | 3168525095 |
| **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:** | CINDY LOPEZ | **Teléfono Resp:** | 3013478554 |
| **Dirección Resp:** | CALLE 16 F BIS A #100 - 46 | **Nº Ingreso:** | 5574100 **Fecha:** 28/09/2021 2:22:32 p. m. |
| **Finalidad Consulta:** | No_Aplica | **Causa Externa:** | Enfermedad_General |

**LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Servicio:** | 306001 | NASOLARINGOSCOPIA | **Tipo Interv.:** | Básico |

**Observaciones:**

**Total Ítems:** 1



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: 28/09/2021 3:23:08 p. m.** **N° FOLIO:88**

## DATOS DEL PACIENTE:

**N° HISTORIA CLINICA:** 51963678 **IDENTIFICACION:** 51963678 **EDAD:** 52 Años \ 6 Meses \ 24 Días

**NOMBRE PACIENTE:** MARIA AMALIA NAIZAQUE DE DIOS **FECHA DE NACIMIENTO:** 04/03/1969 12:00:00 a. m. **SEXO:** Femenino

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

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

**DIRECCION:** CALLE 3 # 87 - 27 BARRIO PATIO BONITO **TELEFONO:** 3006072180 **PROCEDENCIA:** LOC. FONTIBON

## DATOS DE LA ADMISIÓN:

**N° INGRESO:** 5574050 **FECHA DE INGRESO:** 28/09/2021 2:16:57 p. m.

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

**RESPONSABLE:** DIOSELINA TOBO **DIRECCION RESPONSABLE:** CALLE 3 # 87 - 27 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3152065784

**Tipo de Procedimiento:** Ambulatorio **Tiempo:** HH -15 mm **Tipo de Anestesia:** Local

**Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento:** 28/09/2021 3:15:03 p. m.

**Fecha y hora que finaliza el procedimiento:** 28/09/2021 12:00:00 a. m.

**Cirujano** 72215238 MOLINARES SALAZAR EDUARDO **Instrumentadora:** 21062181 DIAZ RUIZ MARIA CONSTANZA

**Anestesiologo:** **Auxiliar:** MARLENE CASTILLO

**1° Ayudante** **2° Ayudante**

**Diagnostico PreOperatorio** SINUSITIS, CEFALEA **Diagnostico PosOperatorio** DESVIACION SEPTAL, HIPERTROFIA DE CORNETES INFERIORES

**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:

DESVIACION SEPTAL SEVERA IZQUIERDA
HIPERTROFIA DE CORNETES INFERIORES

## DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

POACIENTE ASINTOMATICO RESPIRATORIO AFEBRIL SIN TOS
CON EQUIPO D E PROTECCION PERSONAL PREVIA ASEPSIA DE INSTRUMENTAL Y LAVADO DE MANOS SE REALIZA NASOSINUSCOPIA ENCONTRANDOSE
DESVIACION SEPTAL SEVERA A LA IZQUIERDA AREA 1-2-3 MEATO MEDIO IZQUIERDO LIBRE SIN ESCURRIMIENTO FOSA NASAL IZQUIERDA PERMEABLE HIPERTROFIA DE CORNETE INEFERIOR DERCEHO MEATO MEDIO LIBRE SIN ESCURRIMIENTO CAVUM FARINGEO LIBRE SIN ESCURRIMIENTO POSTERIOR PACIENTE TOLERA EL PROCEDIMIENTO PASA A RECUPERACION SE PLANTEA SEPTO TURBINO.

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

**Tiempo Quirúrgico :** HH -15 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 1

## COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

## ANATOMÍA PATOLOGICA:

NINGUNO

## PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|
| 221401 | 221401 | 221401 - NASOSINUSCOPIA |

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

Material SI

Eduardo Molinares S

Profesional: EDUARDO MOLINARES SALAZAR
Registro profesional: 395/2003
Especialidad : OTORRINOLARINGOLOGIA

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**
**900959048**

Fecha Actual : martes, 28 septiembre 2021

# PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

## FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

**Nº Historia Clínica:** 51963678 **Nº Folio:** 88 **Folio Asociado:**

**DATOS PERSONALES**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre Paciente:** | MARIA AMALIA NAIZAQUE DE DIOS | **Identificacion:** 51963678 | **Sexo:** Femenino |
| **Fecha Nacimiento:** | 04/marzo/1969 **Edad Actual:** 52 Años \ 6 Meses \ 24 Días | **Estado Civil:** | Soltero |
| **Dirección:** | CALLE 3 # 87 - 27 BARRIO PATIO BONITO | **Teléfono:** | 3006072180 |
| **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:** | DIOSELINA TOBO | **Teléfono Resp:** | 3152065784 |
| **Dirección Resp:** | CALLE 3 # 87 - 27 | **Nº Ingreso:** | 5574050 **Fecha:** 28/09/2021 2:16:57 p. m. |
| **Finalidad Consulta:** | No_Aplica | **Causa Externa:** | Enfermedad_General |

**LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Servicio:** | 221401 | NASOSINUSCOPIA | **Tipo Interv.:** | Básico |

**Observaciones:**

**Total Ítems:** 1



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: 28/09/2021 2:57:37 p. m.** **N° FOLIO:3**

## DATOS DEL PACIENTE:

**N° HISTORIA CLINICA:** 41683222 **IDENTIFICACION:** 41683222 **EDAD:** 64 Años \ 11 Meses \ 17 Días

**NOMBRE PACIENTE:** MARTHA LUCIA DIAZ RUIZ **FECHA DE NACIMIENTO:** 11/10/1956 12:00:00 a. m. **SEXO:** Femenino
**ESTADO CIVIL:** Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
**ENTIDAD:** CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
**DIRECCION:** CARRERA 27 N. 71 K. 56 SUR PARAISO **TELEFONO:** 3206783690 **PROCEDENCIA:** LOC. CIUDAD BOLIVAR

## DATOS DE LA ADMISIÓN:

**N° INGRESO:** 5573994 **FECHA DE INGRESO:** 28/09/2021 2:11:26 p. m.
**FINALIDAD CONSULTA:** No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
**RESPONSABLE:** LILIANA VARGAS **DIRECCION RESPONSABLE:** CARRERA 27 N 71 K 56 SUR **TELEFONO RESPONSABLE:** 3192600705

**Tipo de Procedimiento:** Ambulatorio **Tiempo:** HH -50 mm **Tipo de Anestesia:** Local
**Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento:** 28/09/2021 2:50:58 p. m.
**Fecha y hora que finaliza el procedimiento:** 28/09/2021 12:00:00 a. m.

**Cirujano** 72215238 MOLINARES SALAZAR EDUARDO **Instrumentadora:** 21062181 DIAZ RUIZ MARIA CONSTANZA
**Anestesiologo:** **Auxiliar:** MARLENE CASTILLO
**1° Ayudante** **2° Ayudante**
**Diagnostico PreOperatorio** REFLUJO GASTROESOFAGICO **Diagnostico PosOperatorio** DESVIACIONS EPTAL IZQUIERDA
SIGNOS DE REFLUJO GASTROESOFAGICO

**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
SIGNOS DE REFLUJO GASTROESOFAGICO

## DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PACIENTE ASINTOMATCIO RESPIRATORIO AFEBRIL SIN TOS
CON EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL ASEPSIA DE INSTRUMENTAL Y PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA NASOLARINGOSCOPIA ENCONTRANDOSE
DESVIACION SEPTAL IZQUIERDA AREAS 2.3 MEATO MEDIO IZQUEIRDO LIBRE SIN ESCURRIMIENTO CAVUM FARINMGEO LIBRE FOSA NASAL DERECHA PERMEABLE MEATO MEDIO DERCEHO LIBGRE SIN ESCURRIMIENTO CAVUM FARINGEO LIBRE SIN ESCURRIMIENTO POSTERIOR BASE DE LENGUA LIBRE NO LAGO SALIVAL GLIOTIS SUBGLOTIS LIBRE HASTA PRIMER ANILLO TRAQUEAL BUENA MOVILIDAD CORDAL SIGNOS DE REFLUJO NE OROFARINGE Y HIPOFARINGE NO MASAS NO LESIONES PACIENTE TOLERA EL PROCEDIMIENTO PASA A RECUPERACION SE PLANTEA TRATAMIENTO ANTIREFLUJO

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

**Tiempo Quirúrgico :** HH -50 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 1

## COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

## ANATOMÍA PATOLOGICA:

NINGUNO

## PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|
| 306001 | 306001 | 306001 - NASOLARINGOSCOPIA |

| DIAGNOSTICO: | OBSERVACIONES | TIPO |
|---|---|---|
| K219 - ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS | | Presuntivo |

Eduardo Molinares S.

Profesional: EDUARDO MOLINARES SALAZAR
Registro profesional: 395/2003
Especialidad : OTORRINOLARINGOLOGIA

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**
**900959048**

Fecha Actual : martes, 28 septiembre 2021

# PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

## FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

**Nº Historia Clínica:** 41683222 **Nº Folio:** 3 **Folio Asociado:**

**DATOS PERSONALES**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre Paciente:** | MARTHA LUCIA DIAZ RUIZ | **Identificacion:** 41683222 | **Sexo:** Femenino |
| **Fecha Nacimiento:** | 11/octubre/1956 **Edad Actual:** 64 Años \ 11 Meses \ 17 Días | **Estado Civil:** | Soltero |
| **Dirección:** | CARRERA 27 N. 71 K. 56 SUR PARAISO | **Teléfono:** | 3206783690 |
| **Procedencia:** | LOC. CIUDAD BOLIVAR | **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:** | LILIANA VARGAS | **Teléfono Resp:** | 3192600705 |
| **Dirección Resp:** | CARRERA 27 N 71 K 56 SUR | **Nº Ingreso:** | 5573994 **Fecha:** 28/09/2021 2:11:26 p. m. |
| **Finalidad Consulta:** | No_Aplica | **Causa Externa:** | Enfermedad_General |

**LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Servicio:** | 306001 | NASOLARINGOSCOPIA | **Tipo Interv.:** | Básico |

**Observaciones:**

**Total Ítems:** 1



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: 28/09/2021 2:27:35 p. m.** **N° FOLIO:107**

## DATOS DEL PACIENTE:

**N° HISTORIA CLINICA:** 53122140 **IDENTIFICACION:** 53122140 **EDAD:** 36 Años \ 6 Meses \ 24 Días

**NOMBRE PACIENTE:** YULY PATRICIA HERRERA PEREZ **FECHA DE NACIMIENTO:** 04/03/1985 12:00:00 a. m. **SEXO:** Femenino
**ESTADO CIVIL:** Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 0
**ENTIDAD:** CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
**DIRECCION:** CALLE 20 C # 97 B - 38/Villa Mar/ **TELEFONO:** 3115571679/319488 **PROCEDENCIA:** LOC. FONTIBON 0861

## DATOS DE LA ADMISIÓN:

**N° INGRESO:** 5573335 **FECHA DE INGRESO:** 28/09/2021 1:03:58 p. m.
**FINALIDAD CONSULTA:** No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
**RESPONSABLE:** diego nivia **DIRECCION RESPONSABLE:** CALLE 20 C # 97 B - 38 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3212095233

**Tipo de Procedimiento:** Ambulatorio **Tiempo:** HH -18 mm **Tipo de Anestesia:** Local
**Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento:** 28/09/2021 2:18:37 p. m.
**Fecha y hora que finaliza el procedimiento:** 28/09/2021 12:00:00 a. m.

**Cirujano** 72215238 MOLINARES SALAZAR EDUARDO **Instrumentadora:** 21062181 DIAZ RUIZ MARIA CONSTANZA
**Anestesiologo:** **Auxiliar:** MARLENE CASTILLA
**1° Ayudante** **2° Ayudante**
**Diagnostico PreOperatorio** APNEA DE EL SUEÑO **Diagnostico PosOperatorio** DESVIACION SEPTAL HIPERTROFIA DE CORNETES

**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:

DESVIACIONS EPTAL HIPERTROFIA DE CORNETES
TES DE MULLER COLAPSO LEVE LATEROFARINGEO

## DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PACIENTE ASINTOMATICO RESPIRATORIO AFEBRIL SIN TOS
CON EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL PREVIA ASEPSIA DE EQUIPO Y LAVADO DE MANOS SE REALIZA NASOLARINGOSCOPIA ENCONTRANDOSE
FOSA NASAAL DERECHA DESVIACION SEPTAL AREAS 1-2-3 HIPERTROFIA DE CORNETE INFERIOR DERECHO MEATO MEDIO LIBRE SIN ESCURRIMIENTO CAVUM FARINGEO LIBRE TAST DE MULLER COLAP'SO LATERO NFARINGEO LEVE
FOSA NASAL IZQUIERDA HIPERTROFIA DE CORNETE INFERIOR CON CONTACTO TURBINOSEPTAL, CAVUM FARINGEO LIBRE BASE DE LENGIA LIBRE LEVE HIPERTROFIA DE AMIGDALA LINGUAL GLOTIS SUBGLOTIS LIBRE HASTA PRIMER ANILLO TRAQUEAL BUENA MOVILIDAD CORDAL SIGNOS DE REFLUJO EN HIPOFARINGE PACIENTE TOLERA EL PROCEDIMIENTO PASA A RECUPERACION

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

**Tiempo Quirúrgico :** HH -18 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 1

## COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

## ANATOMÍA PATOLOGICA:

NINGUNO

## PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|
| 306001 | 306001 | 306001 - NASOLARINGOSCOPIA |

**DIAGNOSTICO:** **OBSERVACIONES** **TIPO**

G473 - APNEA DEL SUEÑO — Presuntivo

Eduardo Molinares S.

Profesional: EDUARDO MOLINARES SALAZAR
Registro profesional: 395/2003
Especialidad : OTORRINOLARINGOLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 72215238

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, 28 septiembre 2021

# PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

## FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

**Nº Historia Clínica:** 53122140 **Nº Folio:** 107 **Folio Asociado:**

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** YULY PATRICIA HERRERA PEREZ
**Identificacion:** 53122140 **Sexo:** Femenino
**Fecha Nacimiento:** 04/marzo/1985 **Edad Actual:** 36 Años \ 6 Meses \ 24 Días
**Estado Civil:** Soltero
**Dirección:** CALLE 20 C # 97 B - 38/Villa Mar/
**Teléfono:** 3115571679/3194880861
**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 0

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:** diego nivia
**Teléfono Resp:** 3212095233
**Dirección Resp:** CALLE 20 C # 97 B - 38
**Nº Ingreso:** 5573335 **Fecha:** 28/09/2021 1:03:58 p. m.
**Finalidad Consulta:** No_Aplica
**Causa Externa:** Enfermedad_General

**LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:**

| Servicio: | | | Tipo Interv.: |
|---|---|---|---|
| | 306001 | NASOLARINGOSCOPIA | Básico |

**Observaciones:**

**Total Ítems:** 1



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: 28/09/2021 1:58:16 p. m. N° FOLIO: 28**

## DATOS DEL PACIENTE:

**N° HISTORIA CLINICA:** VEN835925517032010 **IDENTIFICACION:** VEN835925517032010 **EDAD:** 11 Años \ 6 Meses \ 11 Días

**NOMBRE PACIENTE:** ROMAN ALBERTO SANCHEZ MIJARES **FECHA DE NACIMIENTO:** 17/03/2010 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino

**ESTADO CIVIL:** Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 0

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

**DIRECCION:** CARRERA 122 # 22H - 19 **TELEFONO:** 3227482708 **PROCEDENCIA:** LOC. FONTIBON

## DATOS DE LA ADMISIÓN:

**N° INGRESO:** 5573225 **FECHA DE INGRESO:** 28/09/2021 12:50:57 p. m.

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

**RESPONSABLE:** NATACHA MIJARES **DIRECCION RESPONSABLE:** CARRERA 122 # 22H - 19 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3227482708

**Tipo de Procedimiento:** Ambulatorio **Tiempo:** HH -51 mm **Tipo de Anestesia:** Local

**Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento:** 28/09/2021 1:51:19 p. m.

**Fecha y hora que finaliza el procedimiento:** 28/09/2021 12:00:00 a. m.

**Instrumentadora:** 21062181 DIAZ RUIZ MARIA CONSTANZA

**Cirujano** 72215238 MOLINARES SALAZAR EDUARDO **Auxiliar:** MARLENE CASTILLO

**Anestesiologo:** **2° Ayudante**

**1° Ayudante**

**Diagnostico PreOperatorio** OBSTRUCCION NASAL HIPERTROFIA DE CORNETES HIPERTROFIA DE ADENOIDES

**Diagnostico PosOperatorio** HIPERTROFIA DE CORNETES HIPERTROFIA DE ADENOIDES

**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:

HIPÉRTROFIA DE CORNETES
HIPERTROFIA DE ADENOIDES

## DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PACIENTE ASINTOMATICO RESPIRATORIO AFEBRIL SIN TOS
CON EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL PREVIA ASEPSIA DE INSTRUMENTAL Y LAVADO DE MANOS SE REALIZA NASOSINUSCOPIA ENCONTRANDOSE SEPTUM CENTRADO MUCOSA NASAL PALIDA EVIDENCIA DE RASCADO NASAL VESTIBULAR HIPERTROFIA DE CORNETES OBSTRUCTIVA BILATERAL MEATO MEDIO DERECHO LIBRE SIN ESCURRIMIENTO MEATO MEDIO IZQUIERDO SIN ESCURRIMIENTO CAVUM FARINGEO HIPERTROFIA DE ADENOIDES OBSTRUCTIVA RINORREA HIALINA POSTERIOR PACIENTE TOLERA EL PROCEDIMIENTO PASA A RECUPERACION

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

**Tiempo Quirúrgico :** HH -51 mm **Grado de contaminación:** Cirugía Limpia **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 1

## COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

## ANATOMÍA PATOLOGICA:

NINGUNO

## PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|
| 221401 | 221401 | 221401 - NASOSINUSCOPIA |

**DIAGNOSTICO:** **OBSERVACIONES** **TIPO**

J343 - HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NASALES — Presuntivo

Material SI

Eduardo Molinares S.

Profesional: EDUARDO MOLINARES SALAZAR
Registro profesional: 395/2003
Especialidad : OTORRINOLARINGOLOGIA

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**
**900959048**

Fecha Actual : martes, 28 septiembre 2021

# PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

## FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

**Nº Historia Clínica:** VEN835925517032010 **Nº Folio:** 28 **Folio Asociado:**

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** ROMAN ALBERTO SANCHEZ MIJARES **Identificacion:** VEN835925517032 **Sexo:** Masculino 010

**Fecha Nacimiento:** 17/marzo/2010 **Edad Actual:** 11 Años \ 6 Meses \ 11 Días **Estado Civil:** Soltero

**Dirección:** CARRERA 122 # 22H - 19 **Teléfono:** 3227482708

**Procedencia:** LOC. FONTIBON **Ocupación:** AYUDANTES DE OTROS OFICIOS

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** CAPITAL SALUD **Régimen:** Regimen_Simplificado

**Plan Beneficios:** EPS CAPITAL SALUD - PGP N°024 - 2020 **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL 0

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:** NATACHA MIJARES **Teléfono Resp:** 3227482708

**Dirección Resp:** CARRERA 122 # 22H - 19 **Nº Ingreso:** 5573225 **Fecha:** 28/09/2021 12:50:57 p. m.

**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

**LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:**

**Servicio:** 221401 NASOSINUSCOPIA **Tipo Interv.:** Básico

**Observaciones:**

**Total Ítems:** 1

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: 28/09/2021 1:36:39 p. m.** **N° FOLIO:26**

## DATOS DEL PACIENTE:

**N° HISTORIA CLINICA:** 1016106739 **IDENTIFICACION:** 1016106739 **EDAD:** 22 Años \ 9 Meses \ 24 Días

**NOMBRE PACIENTE:** OSNAIDER EDILBERTO CIFUENTES CITA **FECHA DE NACIMIENTO:** 04/12/1998 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino
**ESTADO CIVIL:** Soltero **NIVEL / ESTRATO:** COTIZANTE CATEGORIA A
**ENTIDAD:** EPS CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
**DIRECCION:** CL 17 D # 115 73 **TELEFONO:** 3132119289 **PROCEDENCIA:** LOC. FONTIBON

## DATOS DE LA ADMISIÓN:

**N° INGRESO:** 5573159 **FECHA DE INGRESO:** 28/09/2021 12:37:40 p. m.
**FINALIDAD CONSULTA:** No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
**RESPONSABLE:** LUZ CITA **DIRECCION RESPONSABLE:** CL 17 D # 115 73 **TELEFONO RESPONSABLE:** 31030007698

**Tipo de Procedimiento:** Ambulatorio **Tiempo:** HH -27 mm **Tipo de Anestesia:** Local

**Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento:** 28/09/2021 1:27:26 p. m.
**Fecha y hora que finaliza el procedimiento:** 28/09/2021 12:00:00 a. m.

**Cirujano** 72215238 MOLINARES SALAZAR EDUARDO **Instrumentadora:** 21062181 DIAZ RUIZ MARIA CONSTANZA
**Anestesiologo:** **Auxiliar:** MARLENE CASTILLA
**1° Ayudante** **2° Ayudante**
**Diagnostico PreOperatorio** TRASTORNO DE LA NARIZ Y LOS SENOS PARANASALES **Diagnostico PosOperatorio** DESVIACION SEPTAL RINITIS ALERGICA REFLUJO GASTROESOFAGICO

**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
RINITIS ALERGICA
REFLUJO GASTROESOFAGICO

## DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PACIENTE ASINTOMATICO RESPIRATORIO AFEBRIL SIN TOS
CON EQUIPO D EPROTECCION PERSONA ASEPSIA DE INSTRUMENTAL Y PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA NASOLARINGOSCOPIA ENCONTRANDOSE
DESVIACION SEPTAL DERCEHA AREAS 2-3 MEATO MEDIO DERECHO LIBRE SIN ESCURRIMIENTO RINORREA HIALINA CAVUM FARINGEO LIBRE FOSA NASAL IZQUIERDA MEATO MEDIO IZQUIERDO LIBRE RINORREA HIALINA CAVUM FARINGEO LIBRE BASE DE LENGUA LIBRE NO LAGO SALIVAL GLOTIS SUBGLOTIS LIBRE HASTA PRIMER ANILLO TRAQUEAL
OROFARINGE Y HIPOFARINGE SIGNOS DE REFLUJO GRANULOSA EMPEDRADA
NO MASAS NO LESIONES PACIENTE TOLERA EL PROCEDIMIENTO PASA A RECUPERACION

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

**Tiempo Quirúrgico :** HH -27 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 1

## COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

## ANATOMÍA PATOLOGICA:

NINGUNO

## PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|
| 306001 | 306001 | 306001 - NASOLARINGOSCOPIA |

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

Eduardo Molinares S

Profesional: EDUARDO MOLINARES SALAZAR
Registro profesional: 395/2003
Especialidad : OTORRINOLARINGOLOGIA

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**
**900959048**

Fecha Actual : martes, 28 septiembre 2021

# PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

## FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

**Nº Historia Clínica:** 1016106739 **Nº Folio:** 26 **Folio Asociado:**

**DATOS PERSONALES**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre Paciente:** | OSNAIDER EDILBERTO CIFUENTES CITA | **Identificacion:** 1016106739 | **Sexo:** Masculino |
| **Fecha Nacimiento:** | 04/diciembre/199 8 **Edad Actual:** 22 Años \ 9 Meses \ 24 Días | **Estado Civil:** Soltero | |
| **Dirección:** | CL 17 D # 115 73 | **Teléfono:** 3132119289 | |
| **Procedencia:** | LOC. FONTIBON | **Ocupación:** AYUDANTES DE OTROS OFICIOS | |

**DATOS DE AFILIACIÓN**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Entidad:** | EPS CAPITAL SALUD | **Régimen:** | Regimen_Simplificado |
| **Plan Beneficios:** | EPS CAPITAL SALUD CONTRIBUTIVO | **Nivel - Estrato:** | COTIZANTE CATEGORIA A |

**DATOS DEL INGRESO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Responsable:** | LUZ CITA | **Teléfono Resp:** | 31030007698 |
| **Dirección Resp:** | CL 17 D # 115 73 | **Nº Ingreso:** | 5573159 **Fecha:** 28/09/2021 12:37:40 p. m. |
| **Finalidad Consulta:** | No_Aplica | **Causa Externa:** | Enfermedad_General |

**LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Servicio:** | 306001 | NASOLARINGOSCOPIA | **Tipo Interv.:** | Básico |

**Observaciones:**

**Total Ítems:** 1



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