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: 07/09/2021 11:11:36 a. m. N° FOLIO: 72

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 51648064 **IDENTIFICACION:** 51648064 **EDAD:** 59 Años \ 1 Meses \ 18 Días

NOMBRE PACIENTE: JULIA INES MONTENEGRO MONTENEGRO **FECHA DE NACIMIENTO:** 20/07/1962 12:00:00 a. m. **SEXO:** Femenino
ESTADO CIVIL: Viudo **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: CALLE 61 SUR 81D - 12 **TELEFONO:** 3193684936 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 5447842 **FECHA DE INGRESO:** 07/09/2021 9:06:35 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: ANGIE LEMUS **DIRECCION RESPONSABLE:** CALLE 61 SUR 81D - 12 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3017527914

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH 14 mm **Tipo de Anestesia:** Local
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 07/09/2021 10:45:10 a. m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 07/09/2021 11:00:00 a. m.
Instrumentadora: 63366409 RIATIGA MENDOZA MARIA EUGENIA
Cirujano 79570782 NAVARRO PEREZ JUAN PABLO **Auxiliar:** AMPARO
Anestesiologo: **2° Ayudante**
1° Ayudante
Diagnostico PreOperatorio R490 DISFONIA **Diagnostico PosOperatorio** R490 DISFONIA, J342 DESVIACION SEPTAL, J343 HIPERTROFIA DE CORNETES, J370 LARINGITIS, J329 SINUSITIS, RINOESCLEROMA ?

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 SEVERA, OBSTRUCTIVA, HIPERTROFIA DE CORNETES INFERIORES BILATERAL, COSTRAS VERDOSAS EN RINOFARINGE, RINORREA BLANQUECINA EN MEATOS INFERIORES Y MEDIOS PREDOMINIO IZQUIERDO, COSTRAS VERDOSAS EN PARED POSTERIOR DE OROFARINGE, EDEMA GENERALIZADO DE GLOTIS, NO MASAS NI LESIONES EN GLOTIS, EDEMA DE AMIGDALA LINGUAL. NO SE DESCARTA RINOESCLEROMA

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 SEVERA DERECHA, OBSTRUCTIVA, HIPERTROFIA DE CORNETES INFERIORES BILATERAL, RINORREA BLANQUECINA EN MEATOS MEDIOS E INFERIORES BILATERAL PREDOMINIO IZQUIERDO, TROMPAS DE EUSTAQUIO NORMALES, TORUS TUBARICO NORMAL, FOSAS DE ROSEN MULLER NORMAL, RINOFARINGE CON EDEMA LOCAL Y COSTRAS VERDOSAS, VALLECULAS OCUPADAS POR HIPERTROFIA LEVE DE AMIGDALA LINGUAL, EPIGLOTIS NORMAL, BANDAS VENTRICULARES CON EDEMA DE MUCOSA, VENTRICULOS NORMALES, PLIEGUES VOCALES CON EDEMA GENERALIZADO BILATERAL, CIERRE GLOTICO COMPLETO, SUBGLOTIS NORMAL, SENOS PIRIFORMES NORMALES, ARITENOIDES CON EDEMA DIFUSO, EDEMA DIFUSO 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/Contaminada **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 1

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
306001	306001	306001 - NASOLARINGOSCOPIA

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
R490 - DISFONIA		Presuntivo

Material Completo? SI

DIAGNÓSTICOS

Código	Nombre	Observacion	Tipo	Principal
R490	DISFONIA		Presuntivo	☑
J329	SINUSITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA		Presuntivo	☐
J370	LARINGITIS CRONICA		Presuntivo	☐
J342	DESVIACIÓN DEL TABIQUE NASAL		Presuntivo	☐
J343	HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NASALES		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, 07 septiembre 2021

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

Nº Historia Clínica: 51648064 **Nº Folio:** 72 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JULIA INES MONTENEGRO MONTENEGRO	**Identificacion:** 51648064	**Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	20/julio/1962 **Edad Actual:** 59 Años \ 1 Meses \ 18 Días	**Estado Civil:**	Viudo
Dirección:	CALLE 61 SUR 81D - 12	**Teléfono:**	3193684936
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:	ANGIE LEMUS	**Teléfono Resp:**	3017527914
Dirección Resp:	CALLE 61 SUR 81D - 12	**Nº Ingreso:**	5447842 **Fecha:** 07/09/2021 9:06:35 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

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

Observaciones:

Total Ítems: 1

Dr. Juan Pablo Navarro P.
Esp. en Otorrino - Otologia
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: 07/09/2021 10:40:23 a. m. Nº FOLIO: 56

DATOS DEL PACIENTE:

Nº HISTORIA CLINICA: 3019374 **IDENTIFICACION:** 3019374 **EDAD:** 68 Años \ 8 Meses \ 8 Días
NOMBRE PACIENTE: JOSE RUBEN RODRIGUEZ CORREA **FECHA DE NACIMIENTO:** 30/12/1952 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: AV CALLE 22 #103A -43 **TELEFONO:** 3133967514 **PROCEDENCIA:** LOC. FONTIBON

DATOS DE LA ADMISIÓN:

Nº INGRESO: 5447394 **FECHA DE INGRESO:** 07/09/2021 8:34:01 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: FRANCELINA RODRIGUEZ **DIRECCION RESPONSABLE:** AV CALLE 22 #103A 43 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3203220509

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH -17 mm **Tipo de Anestesia:** Local
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 07/09/2021 10:32:57 a. m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 07/09/2021 10:15:00 a. m.

Cirujano 79570782 NAVARRO PEREZ JUAN PABLO **Instrumentadora:** 63366409 RIATIGA MENDOZA MARIA EUGENIA
Anestesiologo: **Auxiliar:** AMPARO
1° Ayudante **2° Ayudante**
Diagnostico PreOperatorio J343 HIPERTROFIA DE CORNETES **Diagnostico PosOperatorio** J342 DESVIACION SEPTAL J343 HIPERTROFIA DE 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 SEVERA , OBSTUCTIVA, HIPERTROFIA DE CORNETES MEDIOS E INFERIORES BILATERAL PREDOMINIO IZQUIERDO, OBSTRUCTIVOS, EDEMA LEVE DE AMIGDALA LINGUAL, ARITENOIDES Y REGION POSTCRICOIDEA Y COMISURA POSTERIOR.

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:
DESCIACION SEPTAL DERECHA OBSTRUCTIVA, SEPTUM IRREGULAR IZQUIERDO, EN ANGULO DIHEDRO, , HIPERTROFIA DE CORNETES INFERIORES Y MEDIOS BILATERAL, 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 LEVE EDEMA, EDEMA LEVE DE COMISURA POSTERIOR Y REGION POST CRICOIDEA.

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

Tiempo Quirúrgico : HH -17 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia **Nº Sala utilizada para el procedimiento**

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
306001	306001	306001 - NASOLARINGOSCOPIA

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

Material Completo? SI

DIAGNÓSTICOS

Código	Nombre	Observacion	Tipo	Principal
J342	DESVIACION DEL TABIQUE NASAL		Presuntivo	☑
J343	HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NASALES		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, 07 septiembre 2021

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

Nº Historia Clínica:	3019374	**Nº Folio:**	56	**Folio Asociado:**	
DATOS PERSONALES					
Nombre Paciente:	JOSE RUBEN RODRIGUEZ CORREA	**Identificacion:**	3019374	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	30/diciembre/195 2 **Edad Actual:** 68 Años \ 8 Meses \ 8 Días	**Estado Civil:**	Soltero		
Dirección:	AV CALLE 22 #103A -43	**Teléfono:**	3133967514		
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:	FRANCELINA RODRIGUEZ	**Teléfono Resp:**	3203220509		
Dirección Resp:	AV CALLE 22 #103A 43	**Nº Ingreso:**	5447394	**Fecha:**	07/09/2021 8:34:01 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: 07/09/2021 10:21:36 a. m. Nº FOLIO:17

DATOS DEL PACIENTE:

Nº HISTORIA CLINICA: 4268920 **IDENTIFICACION:** 4268920 **EDAD:** 66 Años \ 1 Meses \ 17 Dias

NOMBRE PACIENTE: CESAR GONZALO MONTENEGRO CASTANEDA **FECHA DE NACIMIENTO:** 21/07/1955 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino
ESTADO CIVIL: Casado **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: CR 87 G 42 57 **TELEFONO:** 3123943491 **PROCEDENCIA:** LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

Nº INGRESO: 5447222 **FECHA DE INGRESO:** 07/09/2021 8:21:46 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: ANA NIÑO **DIRECCION RESPONSABLE:** CR 87 G 42 57 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3124592293

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH 14 mm **Tipo de Anestesia:** Local
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 07/09/2021 10:00:10 a. m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 07/09/2021 10:15:00 a. m.

Cirujano 79570782 NAVARRO PEREZ JUAN PABLO **Instrumentadora:** 63366409 RIATIGA MENDOZA MARIA EUGENIA
Anestesiologo: **Auxiliar:** AMPARO
1° Ayudante **2° Ayudante**
Diagnostico PreOperatorio J392 OTRAS ENFERMEDADES DE LA LARINGE, K219 ENFERMEDAD POR REFLUJO **Diagnostico PosOperatorio** J392 OTRAS ENFERMEDADES DE LA LARINGE, K219 ENFERMEDAD POR REFLUJO

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:

HIPERTROFIA DE CORNETES, EDEMA LEVE DE AMIGDALA LINGUAL, EDEMA LEVE A MODERADO DE ARITENOIDS 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 FUNCIONAL, HIPERTROFIA DE CORNETES INFERIORES BILATERAL, 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 CON EDEMA LEVE A MODERADO, EDEMA LEVE A 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 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:	OBSERVACIONES	TIPO
J392 - OTRAS ENFERMEDADES DE LA FARINGE		Presuntivo

Material Completo? SI

DIAGNÓSTICOS

Código	Nombre	Observacion	Tipo	Principal
J392	OTRAS ENFERMEDADES DE LA FARINGE		Presuntivo	☑
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

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, 07 septiembre 2021

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

Nº Historia Clínica: 4268920 **Nº Folio:** 17 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	CESAR GONZALO MONTENEGRO CASTANEDA	**Identificacion:** 4268920	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/julio/1955 **Edad Actual:** 66 Años \ 1 Meses \ 17 Días	**Estado Civil:**	Casado
Dirección:	CR 87 G 42 57	**Teléfono:**	3123943491
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:	ANA NIÑO	**Teléfono Resp:**	3124592293
Dirección Resp:	CR 87 G 42 57	**Nº Ingreso:**	5447222 **Fecha:** 07/09/2021 8:21:46 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

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

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: 07/09/2021 10:03:44 a. m. N° FOLIO:83

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 79458812 **IDENTIFICACION:** 79458812 **EDAD:** 53 Años \ 2 Meses \ 4 Dias
NOMBRE PACIENTE: HERNAN RAMIREZ RAMIREZ **FECHA DE NACIMIENTO:** 03/07/1968 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino
ESTADO CIVIL: UnionLibre **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: CL 15 C BIS 112 59 **TELEFONO:** 3115030090 **PROCEDENCIA:** LOC. FONTIBON

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 5447321 **FECHA DE INGRESO:** 07/09/2021 8:29:11 a. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: JHON GIL **DIRECCION RESPONSABLE:** CL 15 C BIS 112 59 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3046061653

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH 19 mm **Tipo de Anestesia:** Local
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 07/09/2021 9:30:38 a. m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 07/09/2021 9:50:00 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 **Diagnostico PosOperatorio** G473 APNEA DEL SUEÑO, J370 LARINGITIS CRONICA, J343 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:

TEST DE MULLER COLAPSO CONCENTRICO DE PREDOMINIO SENTIDO TRANSVERSAL QUE ANTEROPOSTERIOR, SEPTUM SINUOSO, HIPERTROFIA DE CORNETES, MUCOSA PALIDA, EDEMA DE COMISURA POSTERIOR ARITENOIDES Y REGION POSTCRICOIDEA, HIPERTROFIA SEVERA 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:
DEFLEXIONES SEPTALES IZQUIERDAS, HIPERTROFIA DE CABEZA DE CORNETES INFERIORES BILATERAL, TROMPAS DE EUSTAQUIO NORMALES, TORUS TUBARICO NORMAL, FOSAS DE ROSEN MULLER NORMAL, RINOFARINGE NORMAL, TEST DE MULLER COLAPSO CONCENTRICO DE PREDOMINIO TRANSVERSAL QUE ANTEROPOSTEIOR, 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 MODERADO, EDEMA MODERADO DE COMISURA POSTERIOR Y REGION POST CRICOIDEA.

Tipo Cirugia: 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 1

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
306001	306001	306001 - NASOLARINGOSCOPIA

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
G473 - APNEA DEL SUEÑO		Presuntivo

Material Completo? SI

DIAGNÓSTICOS

Código	Nombre	Observacion	Tipo	Principal
G473	APNEA DEL SUEÑO		Presuntivo	☑
J370	LARINGITIS CRONICA		Presuntivo	☐
J343	HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NASALES		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, 07 septiembre 2021

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

Nº Historia Clínica: 79458812 **Nº Folio:** 83 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	HERNAN RAMIREZ RAMIREZ	**Identificacion:** 79458812	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	03/julio/1968 **Edad Actual:** 53 Años \ 2 Meses \ 4 Días	**Estado Civil:**	UnionLibre
Dirección:	CL 15 C BIS 112 59	**Teléfono:**	3115030090
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:	JHON GIL	**Teléfono Resp:**	3046061653
Dirección Resp:	CL 15 C BIS 112 59	**Nº Ingreso:**	5447321 **Fecha:** 07/09/2021 8:29:11 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 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: 07/09/2021 09:32:32 a.m. N° FOLIO:24

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1053342601 **IDENTIFICACION:** 1053342601 **EDAD:** 27 Años \ 5 Meses \ 19 Dias

NOMBRE PACIENTE: JEIMAR DARIO VILLAMIL VILLAMIL **FECHA DE NACIMIENTO:** 19/03/1994 12:00:00 a.m. **SEXO:** Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: DIAGONAL 15B # 104 -45 ZONA FRANCA **TELEFONO:** 3228114101- 3228114101 **PROCEDENCIA:** LOC. FONTIBON

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 5445403 **FECHA DE INGRESO:** 07/09/2021 06:20:30 a.m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: CAROLINA ROBAYO **DIRECCION RESPONSABLE:** DIAGONAL 15B 104 45 ZONA FRANCA **TELEFONO RESPONSABLE:** 3227683431

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** HH 59 mm **Tipo de Anestesia:** General
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 07/09/2021 08:00:56 a.m.
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 07/09/2021 09:00:00 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 J342 DESVIACION SEPTAL J343 HIPERTROFIA DE CORNETES **Diagnostico PosOperatorio** J342 DESVIACIONSEPTAL J343 HIPERTROFIA DE CORNETES

INTERVENCION 1 219501 SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL
INTERVENCION 2 219302 TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL
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, OBSTRUCTIVA, HIPERTROFIA SEVERA DE CORNETES INFERIORES PREDOMINIO DERECHO CON APARENTE DEGENERACION POLIPOIDE, EDEMA EN RINOFARINGE CON TEJIDO FRIABLE.

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PREVIO DILIGENCIAMIENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO, MARCACIONDE LUGAR A OPERAR NO APLICA, PREVIA PARADA DE SEGURIDAD,PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA,PREVIA INFILTRACION SEPTAL Y DE CORNETES INFERIORES Y MECHAS CON AFRIN, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS, PREVIA INSICION PRESEPTAL, SEPARACION DE MUCOPERICONDRIO Y MUCOPERIOSTIO, RESECCION DE VANDELETA OSEA Y CARTILAGINOSA, HEMOSTASIA, SE REPOSICIONA CARTILAGO RECTIFICADO, SE COLOCA PUNTO DE COAPTACION, SE CIERRA CON CROMADO, POR FOSA NASAL IZQUIERDA SE REALIZA MEDIALIXACION DE CORNETE INFERIOR, LATEALIZACION DE CUERPO DE CORNETE, ELECTRORREDUCCION DE CORNETE CON ELECTROCAUTERIO, SE PASA A FOSA DERECHA, MEDIALIZACION DE CORNETE INFERIOR, RESECCION DE BORDE LIBRE DE CORNETE, INCLUYENDO DEGENERACION POLIPOIDEEN COLA DE CORNETE, SE LATERALIZA REMANENTE DE CORNETE, HEMOSTASIA DE BORDE DE CORNETE CON ELECTRO, SE REALIZA ELECTROREDUCCION DE REMANENTE CON ELECTROCAUTERIO, HEMOSTASIA EN TEJIDO ADENOIDEO, NO COMPLICACIONES , SANGRADO MODERADO.

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

Tiempo Quirúrgico : HH 59 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 1

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

CORNETE INFERIOR DERECHO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
219501	219501	219501 - SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
J342 - DESVIACION DEL TABIQUE NASAL		Presuntivo

Material Completo? SI

DIAGNÓSTICOS

Código	Nombre	Observacion	Tipo	Principal
J342	DESVIACION DEL TABIQUE NASAL		Presuntivo	☑
J343	HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NASALES		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

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, 07 septiembre 2021

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

Nº Historia Clínica: 1053342601 **Nº Folio:** 24 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JEIMAR DARIO VILLAMIL VILLAMIL	**Identificacion:** 1053342601	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	19/marzo/1994 **Edad Actual:** 27 Años \ 5 Meses \ 19 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	DIAGONAL 15B # 104 -45 ZONA FRANCA	**Teléfono:**	3228114101-3228114101
Procedencia:	LOC. FONTIBON	**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:	CAROLINA ROBAYO	**Teléfono Resp:**	3227683431
Dirección Resp:	DIAGONAL 15B 104 45 ZONA FRANCA	**Nº Ingreso:**	5445403 **Fecha:** 07/09/2021 06:20:30 a.m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Servicio:	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	**Tipo Interv.:**	Básico
Observaciones:				
Servicio:	219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	**Tipo Interv.:**	Bilateral
Observaciones:	BILATERAL			

Total Ítems: 2

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