EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY - III NIVEL
INFORME QUIRURGICO

HISTORIA CLINICA
19134838

LOPEZ	CARDONA	JAIRO DE JESUS
1er Apellido	2do. Apellido (o de Casada)	Nombres

EDAD			SEXO			TIPO DE PACIENTE				
6 7			X		UROLOGIA					
AÑOS	MESES	DIAS	M	F	SERVICIO	AMB	X	HOSP		CAMA N°.:

CIRUJANO CAROLINA FRANCO	1er. AYUDANTE
2do. AYUDANTE	ANESTESIOLOGO NO
INSTRUMENTADOR DE TURNO	OTRO

DIAGNOSTICO PRE - OPERATORIO: HIPERPLASIA PROSTATICA — CODIGO CIE: N 4 0 X

DIAGNOSTICO POST - OPERATORIO: HIPERPLASIA PROSTATICA — CODIGO CIE: N 4 0 X

INTERVENCION PRACTICADA Y TIPO DE ANESTESIA

FECHA			HORA DE INICIO	HORA DE TERMINACION	TIPO DE ANESTESIA
3 1	1	1 8			
DIA	MES	AÑO	1 2 0 0	1 2 3 0	LOCAL

INTERVENCION PRACTICADA : Se escribe del grupo quirurgico mayor al menor

		CODIGO SOAT
1	BIOPSIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	6 0 1 1 0 2
2	ECOGRAFÍA PROSTÁTICA TRANSRECTAL	8 8 1 5 0 2

ESTUDIO ANATOMO PATOLOGICO SI [X] NO [ ]

MATERIAL ENVIADO

BIOPSIA DE PROSTATA LOBULO DERECHO LOBULO IZQUIERDO

CIRUGIA: LIMPIA [ ] LIMPIA CONTAMINADA [ ] CONTAMINADA [X]

HALLAZGOS - PROCEDIMIENTOS - COMPLICACIONES :

ASEPSIA Y ANTISEPSIA. COLOCACIÓN LIDOCAÍNA 2% JALEA RECTAL TR PROSTATA 80 GR BENIGNA

SE REALIZA ULTRASONIDO PROSTATICO TRANSRECTAL ENCONTRANDO: ZONA PERIFÉRICA ISOCOICA

ZONA CENTRAL ISOCOICA. DIMENSIONES 62X35X61 MM VOLUMEN 69 CC

ÁNGULOS VÉSICO PROSTÀTICOS INDEMNES. ZONAS TRAPEZOIDALES Y CÁPSULA REGULAR

ZONA TRANSICIONAL ISOCOICA . VESICULAS SEMINALES SIN EVIDENCIA DE LESIONES

SE TOMAN 3 BIOPSIAS DERECHAS Y SE SUSPENDE PROCEDIMIENTO POR DECISION DEL PACIENTE

SE ENVIAN PATOLOGIA. NO COMPLICACIONES

Nombre Y Apellidos en Letra Legible del Médico Quien Elabora el Informe	No. Registro Médico	FIRMA Y SELLO
CAROLINA FRANCO	1022349094	

Dra. Carolina Franco León
Urología - F.U.C.S.
R/M 1.022.349.094

169