HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY-III NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

INFORME QUIRURGICO

N° HISTORIA CLINICA
39762928

MARTINEZ	AVENDAÑO	MIREYA
1° APELLIDO	2° APELLIDO	NOMBRE

EDAD					CAMA N°	TIPO DE ATENCION			
44				X		AMB		HOSP	X
AÑOS	MESES	DIAS	M	F					

CIRUJANO.	CAROLINA FRANCO	1ER AYUDANTE	
2° AYUDANTE.	NO APLICA	ANESTESIOLOGO	NO APLICA
INSTRUMENTADORA.	DE TURNO	CIRCULANTE.	INSTITUCIONAL

DIAGNOSTICO PRE-OPERATORIO	HEMATURIA	CODIGO CIE: R31X
DIAGNOSTICO POST-OPERATORIO	HEMATURIA	CODIGO CIE: R31X
DIAGNOSTICO POST-OPERATORIO		CODIGO CIE:

INTERVENCION PRACTICADA Y TIPO DE ANESTESIA

FECHA			HORA DE INICIO	HORA DE TERMINACION	TIPO DE ANESTESIA
2	7	2018			
DIA	MES	AÑO	08:00	08:30	LOCAL

INTERVENCION PRACTICADA	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	CODIGO CIE: 569002

ESTUDIO PATOLOGICO	SI		NO	X	
MATERIAL ENVIADO					
CIRUGIA	LIMPIA		LIMPIA CONTAMINADA	X	CONTAMINADA

RECUENTO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	SI	NO	NO APLICA
			X

SE RETIRA SONDA URETRAL SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO ANESTESIA LOCAL EN POSICION DE LITOTOMIA SE PROCEDE A PASO DE CISTOSCOPIO 21 FR BAJO VISION DIRECTA CON CISTOIRRIGACION CONTINUAR CON IDENTIFICACION DE HALLAZGOS URETRA NORMAL TRIGONO NORMAL MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS EYACULANDO ORINA CLARA TRABECULACIONES LEVES NO LESIONES INTRAVESIALES NO LITOS NO EVIDENCIA DE MATERIAL DE SUTURA INTRAVESICAL NO SE EVIDENCIA PERDIDA DE CONTINUIDAD DE UROTELIO. CAPACIDAD VESICAL 400 CC RPM NO EVALUADO POR SONDA URETRAL PREVIA. SE RETIRA EQUIPO SE DEJA SIN SONDA URETRAL. SE DESCARTA LESION VESICAL SE CIERRA INTERCONSULTA

CAROLINA FRANCO	1022349094	
NOMBRE DE MEDICO	N° REGISTRO MEDICO	FIRMA Y SELLO