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

HISTORIA CLINICA
19226921

1er Apellido	2do. Apellido (o de Casada)	Nombres
SALAZAR	GARCIA	PABLO EMILIO

EDAD			SEXO			TIPO DE PACIENTE				
6 4			X		UROLOGIA	AMB	X	HOSP		CAMA N°.:
AÑOS	MESES	DIAS	M	F	SERVICIO					

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
0 3	0 7	1 8	1 1 3 0	1 2 0 0	LOCAL
DIA	MES	AÑO			

INTERVENCION PRACTICADA : Se escribe del grupo quirurgico mayor al menor

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

CODIGO SOAT

ESTUDIO ANATOMO PATOLOGICO SI [X] NO [ ]

MATERIAL ENVIADO

BIOPSIA DE PROSTATA LOBULO DERECHO E IZQUIERDO

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

HALLAZGOS - PROCEDIMIENTOS - COMPLICACIONES :

ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACIÓN LIDOCAÍNA 2% JALEA RECTAL. TR: PROSTATA 40 GR NODULO EN LOBULO IZQUIERDO RECESO COMPROMETIDO

SE REALIZA ULTRASONIDO PROSTATICO TRANSRECTAL ENCONTRANDO ZONAS PERIFÉRICA ISOECOICA

ZONA CENTRAL ISOECOICA. DIMENSIONES 52X29X40 MM VOLUMEN 31 CC

ÁNGULOS VÈSICO PROSTÀTICOS INDEMNES Y ZONAS TRAPEZOIDALES Y CÁPSULA REGULAR

ZONA TRANSICIONAL ISOECOICA . VESICULAS SEMINALES SIN EVIDENCIA DE LESIONES

SE TOMAN 6 BIOPSIAS DERECHAS 6 IZQUIERDAS

SE ENVÍAN PATOLOGÍA. NO COMPLICACIONES

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