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

| HISTORIA CLINICA |
|---|
| 4280045 |

| VALIENTE | RODRIGUEZ | ALONSO |
|---|---|---|
| 1er Apellido | 2do. Apellido (o de Casada) | Nombres |

| EDAD | | | SEXO | | | TIPO DE PACIENTE | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 8 | | | 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 | | | |
| DIA | MES | AÑO | 1 2 3 0 | 1 3 0 0 | LOCAL |

**INTERVENCION PRACTICADA :** Se escribe del grupo quirurgico mayor al menor

| | | CODIGO SOAT |
|---|---|---|
| 1 | BIOPSIA DE PROSTATA TRANSRECTAL | 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 E IZQUIERDO

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

**HALLAZGOS - PROCEDIMIENTOS - COMPLICACIONES :**

ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACIÓN LIDOCAÍNA 2% JALEA RECTAL. TR: PROSTATA 20 GR BENIGNA

SE REALIZA ULTRASONIDO PROSTATICO TRANSRECTAL ENCONTRANDO ZONAS PERIFÉRICA ISOECOICA

ZONA CENTRAL ISOECOICA. DIMENSIONES 40X17X29 MM VOLUMEN 15 CC

ÁNGULOS VÉSICO PROSTÁTICOS 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 | |