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

HISTORIA CLINICA
10228599

1er Apellido	2do. Apellido (o de Casada)	Nombres
VEGA	VEGA	ANDRES

EDAD			SEXO			TIPO DE PACIENTE				
64			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
03	07	18	08 30	09 10	LOCAL
DIA	MES	AÑO			

INTERVENCION PRACTICADA (Se anotan de acuerdo al orden de ejecución)

		CODIGO SOAT
1	BIOPSIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	6 0 1 1 0 2
2	ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRECTAL	CODIGO SOAT 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 40 GR BENIGNO

SE REALIZA ULTRASONIDO PROSTATICO TRANSRECTAL ENCONTRANDO: ZONAS PERIFÉRICA ISOECOICA

ZONA CENTRAL ISOECOICA. DIMENSIONES 61X39X61 MM VOLUMEN 75 CC

ÁNGULOS VÈSICO PROSTÀTICOS INDEMNES Y ZONAS TRAPEZOIDALES Y CÁPSULA REGULAR

ZONA TRANSICIONAL ISOECOICA, VESICULAS SEMINALES SIN EVIDENCIA DE LESIONES LOBULO PROSTATICO INTRAVESICAL

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	

36