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

HISTORIA CLINICA
19347412

1er Apellido	2do. Apellido (o de Casada)	Nombres
VERA		HUBER ENRIQUE

EDAD			SEXO		SERVICIO	TIPO DE PACIENTE				CAMA N°.:
AÑOS	MESES	DIAS	M	F	UROLOGIA	AMB		HOSP	X	
6 9			M							

CIRUJANO JORGE FORERO	1er. AYUDANTE DANIEL MAYA
2do. AYUDANTE NO	ANESTESIOLOGO DE TURNO
INSTRUMENTADOR DE TURNO	OTRO

DIAGNOSTICO PRE - OPERATORIO: CANCER DE PENE — CODIGO CIE C 1 0 X

DIAGNOSTICO POST - OPERATORIO: IGUAL — CODIGO CIE C 1 0 X

INTERVENCION PRACTICADA Y TIPO DE ANESTESIA

FECHA			HORA DE INICIO	HORA DE TERMINACION	TIPO DE ANESTESIA
1 9	0 7	1 8	1 5 : 0 0	1 9 : 0 0	GENERAL
DIA	MES	AÑO			

INTERVENCION PRACTICADA : Se escribe del grupo quirurgico mayor al menor

		CODIGO SOAT
1	PENECTOMIA RADICAL	643100
2	URETROSTOMIA PERINEAL	586102
3	LINFADENECTOMIA INGUINAL BILATERAL (SUPERFICIAL Y PROFUNDA)	405302

ESTUDIO ANATOMO PATOLOGICO SI [X] NO [ ]

MATERIAL ENVIADO GANGLIO LINFATICOS INGUIANLES DERECHOS E IZQUIERDOS SUPERFICIALES Y PROFUNDOS
VENA SAFENA IZQUIERDA MARACADA CON HILO LARGO Y PENE.

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

HALLAZGOS - PROCEDIMIENTOS - COMPLICACIONES :

HALLAZGOS. PENE CON LESIONES VERRUCOSAS QUE COMPROMETEN GLANDE , CUERPOS CAVERNOSOS Y URETRA. GANGLIOS INGUINALES AUMENTADOS DE TAMAÑO MACROSCOPICAMENTE COMPROMETIDO SAFENA IZQUIERDA, PERO CON SAFENA DERECHA INDEMNE .
SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO ANESTESIA GENERAL EN DECUBITO SUPINO SE PROCEDE A REALIZAR EXCLUSION DE LESION PENIANAN CON UNA COMPRESA FIJADA A LO LARGO DE AMPUTACION , SE COLOCA TORNIQUETE CON DREN DE PENN ROSE EN BASE DE PENE. INCISION CIRCUNFERENCIAL EN LA PIEL DEJANDO MARGEN DE SEGURIDAD DE 2CM SE REALIZA SECCION DE CUERPOS CAVERNOSOS Y DE URETRA JUNTO CON EL PAQUETE NEUROVASCULAR DORSAL.CIERRE DE MARGENES CONTADOS DE ALBUGINEA Y CUERPOS CAVERNOSOS CON PUNTOS CONTINUOS CRUZADOS DE VICRYL-3-0. POSTERIOR CIERRE DE PIEL CON CATGUTO 3-0. SE PROCEDE A AISLAR LA URETRA SEPARANDOLA DE CUERPOS CAVERNOSOS MEDIANTE DIRECCION ROMA. DISECCION DE CUERPOS CAVERNOSOS SEPARANDOLOS DORSALMENTE DE SUS ADHERENCIAS A LA PUBICA Y VENTRALMENTE A URETRA BULBAR. SE PROCEDEA A REALIZAR URETROSTOMIA PERINEAL. INCISION SOBRE RAFE MEDIO PERINEAL DE 3CM . DISECCION ROMA DE UN TUNEL SUBCUTANEO PARA TRASPOSICION DE URETRA . ESPATULACION DORSAL DE URETRA. COLOCACION D SONDA FOLEY 16Fr. ANASTOMOSIS URETRO CUTANEA CON PUNTOS INTERRUMPIDOS DE VICRYL3-0. SE PROCEDE POR LADO IZQUIERDO RELAIZAR INCISION OBLICUA POR ENCIMA Y POR DEBAJO DE LIGAMENTO INGUINAL, DISECCION POR PLANOS HASTA ACCEDER A FASCIA DE OBLICUO. SE PROCEDE A LEVANTAR CON ELECTRO BISTURI E HAEMOSTICO COLGAJO DE TEJIDO LINFATICO SUPERFICIAL A LA FASCIA LATA COMENZADO POR CORDON ESPERMATICO Y SIGUIENDO CAUDAL Y LATERALMENTE HASTA SALIDA DE LA SAFENA QUE SE ENCUENTRA COMPROMETIDA Y DEBE SER LIGADA. SE LEVANTA UN COLGAJO INFERIOR QUE INICIA DESDE EL LIMITE INFERIOR DE LA FOSA OVAL ENTRE ADDUCTOR Y SARTORIO AVANZADO HASTA LLEVAR EL COLGAJO SUPERIOR. POSTERIOR LIGADURA CON SEDA 2-0 DE VASOS ASOCIADOS. SE EXTRAE PIEZA QUIRURGICA QUE SE ENVIA CON NOMBRE DE GANGLIOS INGUINALES SUPERFICIALES. LA DISECCION DE GANGLIO INGUINALES PROFUNDOS SE INICIA CON IDENTIFICACION Y EXPOSICION DE LOS VASOS FEMORALES POR DEBAJO DE LA FASCIA LATA , POSTERIOR ESQUELETIZACION DE VASOS FEMORALES HASTA LLEGAR A LIGAMENTO INGUINAL . SE EXTARE GRUPOS GANGLIONARES ADYACENTES A LOS VASOS ANTES MENCIONADOS Y SON ENVIADOS A PATOLOGIA. SE LIBERA SARTORIO EL CUAL SE REPOSICIONA SOBRE LOS VASOS ESQUELETIZADOS Y SE FIJA CON ETHIDON A LIGAMENTO INGUINAL Y ADDUCTOR. SE PROCEDE A COLOCAR DREN DE JACKSON PRATT, SE CIERRA POR PLANOS , PIEL CON PROLENE 3-0 CON PUNTOS COLCHONEROS.SE REPITE DE LADO DERECHO SIN LIGAR SAFENA. NO COMPLICACIENES. SANGRADO DE 200CC.

JOPREG FORERO	80418055	
Nombre Y Apellidos en Letra Legible del Médico Quien Elabora el Informe	No. Registro Médico	FIRMA Y SELLO

119