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

HISTORIA CLINICA
306934

ARIZA	ARIZA	JOSE MIGUEL
1er Apellido	2do. Apellido (o de Casada)	Nombres

EDAD			SEXO					
8 3			X		UROLOGIA	TIPO DE PACIENTE		CAMA N°.:
AÑOS	MESES	DIAS	M	F	SERVICIO	AMB	HOSP X	

CIRUJANO CAROLINA FRANCO	1er. AYUDANTE NO
2do. AYUDANTE	ANESTESIOLOGO DE TURNO
INSTRUMENTADOR DE TURNO	OTRO

DIAGNOSTICO PRE - OPERATORIO: FISTULA VESICO-RECTAL — CODIGO CIE: **N322**

DIAGNOSTICO POST - OPERATORIO: FISTULA VESICO-RECTAL — CODIGO CIE: **N322**

INTERVENCION PRACTICADA Y TIPO DE ANESTESIA

FECHA			HORA DE INICIO	HORA DE TERMINACION	TIPO DE ANESTESIA
0 5	0 6	1 8	1 2 0 0	1 3 0 0	GENERAL
DIA	MES	AÑO			

INTERVENCION PRACTICADA : Se escribe del grupo quirurgico mayor al menor

		CODIGO SOAT
1	CISTORRAFIA	578100
2	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	579930

ESTUDIO ANATOMO PATOLOGICO SI [ ] NO [X]

MATERIAL ENVIADO

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

HALLAZGOS - PROCEDIMIENTOS - COMPLICACIONES :

SE ATIENDE LLAMADO INTRAOPERATORIO DE SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL POR SOSPECHA DE FISTULA VESICAL. SE PROCEDE A IDENTIFICAR RAFIA DE CARA POSTERIOR DE APROXIMADAMENTE 2 CM CON EVIDENCIA DE FUGA. POR TANTO SE PROCEDE A LIBERACION DE ADHERENCIA DE CARA ANTERIOR DE PARED VESICAL. POSTERIOR CISTOTOMIA LONGITUDINAL CON IDENTIFICACION DE HALLAZGOS DESCRITOS . SE PROCEDE A CATETERIZAR MEATOS URETERALES CON NELATON 6 FR LOS CUALES ESTAN PERMEABLES. DADO HALLAZGOS DESCRITO CON ANTECEDENTE DE RADIOTERAPIA PREVIA Y FISTULA RECTO VESICAL CONSOLIDADA YA DERIVADO CON COLOSTOMIA SE CONSIDERA NO REALIZACION DE CIERRE DE FISTULA POR ALTO RIESGO DE FALLA QUIRURGICA . POR TANTO SE REALIZA CISTORRAFIA DE PARED ANTERIOR CON VICRYL 2-0 EN DOS PLANOS . SE REVISA CONTROL HEMSOTATICO . SE REALIZA PASO DE SONDA FOLEY 20 3 VIAS CON 10 CC EN BALON. CONTINUA PROCEDIMIENTO SERVICIO DE CX GENERAL

HALLAZGOS : RAFIA EN CARA POSTERIOR DE PARED VESICAL DE APROX 2 CM LA CUAL SE EVIDENCIA FUGA DE ORINA. SE EVIDENCIA FISTULA VESICO RECTAL DE APROX 3 CM ORGANIZADA RETROTRIGONAL SIN COMPROMETER MEATOS URETERALES LA CUAL SE DECIDE NO CIERRE DE LA MISMA POR FACTORES DE MAL PRONOSTICO (RADIOTERAPIA PREVIA) . SE CONSIDERA SONDA URETRAL A PERMANENCIA

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

Dra Carolina Franco - F.U.C.S. Urología - R.M. 1022349094

2