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

HISTORIA CLINICA
5711219

1er Apellido	2do. Apellido (o de Casada)	Nombres
OVALLE		PEDRO NEL

EDAD			SEXO			TIPO DE PACIENTE				
6 2			X		UROLOGIA					
AÑOS	MESES	DIAS	M	F	SERVICIO	AMB	X	HOSP		CAMA N°.:

CIRUJANO	CAROLINA FRANCO LEON	**1er. AYUDANTE**	FABIAN ROSERO
2do. AYUDANTE	NO	**ANESTESIOLOGO**	DE TURNO
INSTRUMENTADOR	DE TURNO	**CIRCULANTE**	DE TURNO

Dra. Liliana Fonseca B. UROLOGA Universidad del Rosario R.M. 1010173610

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
1 7	1 0	1 8	1 0 0 0	1 1 3 0	GENERAL
DIA	MES	AÑO			

INTERVENCION PRACTICADA : Se escribe del grupo quirurgico mayor al menor

	CODIGO SOAT
1 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	569002
2	

ESTUDIO ANATOMO PATOLOGICO SI [ ] NO [X]

MATERIAL ENVIADO NO

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

PROCEDIMIENTO

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA BAJO CAMPOS ESTERILES INSTILACION INTRAURETRAL DE LIDOCAINA JALEA AL 2% PASO DE CISTOSCOPIO HALLAZGOS DESCRITOS URETRA ANTERIOR NORMAL, URETRA POSTERIOR PROSTATA BILOBULAR OBSTRUCTIVA DVC 2CM TRABECULACION LEVE SIN LESIONES NI CALCULOS EN VEJIGA TRIGONO Y MEATOS ORTOTOPICOS EYACULANDO ORINA CLARA, SE RETIRA EQUIPO SIN COMPLICACIONES

HALLAZGOS	VER DESCRIPCION
SANGRADO	ESCASO
COMPLICACIONES	NO

Nombre Y Apellidos del Médico Quien Elabora el Informe	No. Registro Médico	FIRMA Y SELLO
LILIANA FONSECA	**1010173610**	

Dra. C. Liliana Fonseca B. UROLOGA Universidad del Rosario R.M. 1010173610

140