HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY-III NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

INFORME QUIRURGICO

N° HISTORIA CLINICA
4579454

AGUDELO	VELASQUEZ	ORLANDO DE JESUS
1° APELLIDO	2° APELLIDO	NOMBRE

EDAD					CAMA N°	TIPO DE ATENCION			
60			X			AMB		HOSP	X
AÑOS	MESES	DIAS	M	F					

CIRUJANO.	CAROLINA FRANCO	1ER AYUDANTE	DR ROSERO
2° AYUDANTE.		ANESTESIOLOGO	DE TURNO
INSTRUMENTADORA.	DE TURNO	CIRCULANTE.	DE TURNO

DIAGNOSTICO PRE-OPERATORIO	HIPERPLASIA PROSTATICA	CODIGO CIE: N40X
DIAGNOSTICO POST-OPERATORIO	HIPERPLASIA PROSTATICA	CODIGO CIE: N40X
DIAGNOSTICO POST-OPERATORIO	NO APLICA	CODIGO CIE:

INTERVENCION PRACTICADA Y TIPO DE ANESTESIA

FECHA			HORA DE INICIO	HORA DE TERMINACION	TIPO DE ANESTESIA
19	10	2018	11.30	12.00	REGIONAL
DIA	MES	AÑO			

INTERVENCION PRACTICADA	RESECCION TRASURETRAL DE CUELLO VESICAL	CODIGO CIE: 576061

ESTUDIO PATOLOGICO	SI	X	NO		

MATERIAL ENVIADO	FRAGMENTO CUELLO VESICAL

CIRUGIA	LIMPIA		LIMPIA CONTAMINADA	X	CONTAMINADA	

RECUENTO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	SI	NO	NO APLICA
			X

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO BAJO ANESTESIA REGIONAL EN POSICION DE LITOTOMIA SE PROCEDE A DILATACION URETRAL HASTA 30 FR POSTERIOR PASO DE RESECTOSCOPIO MONOPOLAR BAJO VISION DIRECTA CON CISTOIRRIGACION CONTINUA CON GLICINA CON IDENTIFICACION DE HALLAZGOS DESCRITOS . SE PROCEDE A REALIZAR RESECCION SISTEMATICA DE CUELLO VESICAL . SE EXTRAEN FRAGMENTOS CON GRANADA Y SE REALIZA HEMOSTATICA SELECTIVA. SE PROCEDE A IDENTIFICAR INTEGRIDAD DE ESFINTER URETRAL Y MEATOS URETERALES. SE RETIRA EQUIPO SE PROCEDE A PASO DE SONDA FOLEY 24 FR 40 CC EN BALON Y CONTINUACION DE CISTOIRRIGACION CONTINUA CON RETORNO DE ORINA CLARA A CYSTOFLO. SE FIJA SONDA URETRAL A MUSLO IZQUIERDO PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES . SANGRADO ESCASO HALLAZGOS URETRA ANTERIOR NORMAL URETRA POSTERIOR CELDA PROSTATA VACIA FIBROSIS DE CUELLO VESICAL DEL 70 % DE LA LUZ MEATO URETERALES INDEMNES TRABECULACIONES SEVERAS SE HOSPITALIZA PARA CUIDADOS POP

CAROLINA FRANCO	1022349094	
NOMBRE DE MEDICO	N° REGISTRO MEDICO	FIRMA Y SELLO

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