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

HISTORIA CLINICA
17045257

PINZÓN	RIVERA	JOAQUIN SALATI
1er Apellido	2do. Apellido (o de Casada)	Nombres

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

CIRUJANO DRA GELIN YAJURE	1er. AYUDANTE DR ROSERO R2
2do. AYUDANTE	ANESTESIOLOGO
INSTRUMENTADOR INSTITUCIONAL	OTRO

DIAGNOSTICO PRE - OPERATORIO: HPB — CODIGO CIE: **N40X**

DIAGNOSTICO POST - OPERATORIO: IDEM — CODIGO CIE: **N40X**

INTERVENCION PRACTICADA Y TIPO DE ANESTESIA

FECHA			HORA DE INICIO	HORA DE TERMINACION	TIPO DE ANESTESIA
23	1 0	1 8	1 5 2 0	1 5 4 0	LOCAL
DIA	MES	AÑO			

INTERVENCION PRACTICADA : Se escribe del grupo quirurgico mayor al menor

		CODIGO SOAT
1	CISTOSCOPIA	573201
2		

ESTUDIO ANATOMO PATOLOGICO SI [ ] NO [X]

MATERIAL ENVIADO

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

HALLAZGOS - PROCEDIMIENTOS - COMPLICACIONES : .

ASEPSIA, ANTISEPSIA, LITOTOMIA, CAMPOS, LUBRICACION URETRAL LIDOCAINA JALEA, PASO DE
CISTOSCOPIO 21 Fr , HALLAZGOS DESCRITOS, RETIRO EQUIPOS GUIADA, NO COMPLICACIONES.
HALLAZGOS: URETRA ANTERIOR NORMAL, PRÓSTATA RESIDUAL OBSTRUCTIVA DE CRECIMIENTO IRREGULAR
PREDOMINANTEMENTE HACIA EL TECHO DE LA URETRA PROSTÁTICA. DVC 2 CM.
MUCOSA VESICAL CONGESTIVA CON TRABECULACIÓN LEVE, SIN MASAS ENDOLUMINALES TRIGONO DE IMPLANTACIÓN NORMAL,
MEATOS URETERALES ORTOTÓPICOS. TR: PRÓSTATA DE 20 GR, LÓBULO DERECHO CAUCHOSO. SIN CAMBIOS DE MALIGNIDAD.

Nombre Y Apellidos en Letra Legible del Médico Quien Elabora el Informe	No. Registro Médico	FIRMA Y SELLO
DRA GELIN YAJURE	1126245457	DRA. GELIN YAJURE CIRUJANO UROLOGO R.M. 1126245457

186