REGISTRO DE SERVICIOS

No. 00000003394716

Fecha : 03 ago. 2022 08:16 a. m.

Paciente 1019985621 LAURA DANIELA FIRACATIVE VARGAS **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7164206
Tip Doc: TI **No.** 1019985621 **Sexo** Femenino
Fecha de Nacimiento: 18/05/2005 **Edad** 17 Años \ 3 Meses \ 19 Día
Direccion Paciente KR 110 18 B 19 **Telefono Paciente** 8004636
Entidad EPSS34 CAPITAL SALUD **Teléfono** 3265410 ext 3210
Dirección CL 77 A N 12 A - 35 **NIT** 900298372
Plan RS_131_2 EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022
Estrato 7 SUBSIDIADO NIVEL 3 **Fec Ingreso** 02 ago. 2022 05:33 a. m.
Centro FO03 USS FONTIBON **Fec Egreso** 02 ago. 2022 03:43 p. m.
Empresa **Usuario** 52186821 - MAGDA NELLY MUÑOZ GONZALEZ

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL	1,00	$ 2.090.600,00	$ 0,00	$ 124.497,00	$ 1.966.103,00
39010	CIRUJANO GRUPO 12	1,00	$ 490.800,00	$ 0,00	$ 49.080,00	$ 441.720,00
39110	ANESTESIOLOGO GRUPO 12	1,00	$ 286.000,00	$ 0,00	$ 28.600,00	$ 257.400,00
39123	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12	1,00	$ 134.000,00	$ 0,00	$ 13.400,00	$ 120.600,00
39214	SALAS GRUPO 12	1,00	$ 786.800,00	$ 0,00	$ 33.417,00	$ 753.383,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00	$ 393.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 393.000,00
219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	2,00	$ 709.600,00	$ 0,00	$ 141.920,00	$ 1.277.280,00
39005	CIRUJANO GRUPO 7	2,00	$ 168.800,00	$ 0,00	$ 33.760,00	$ 303.840,00
39105	ANESTESIOLOGO GRUPO 07	2,00	$ 99.400,00	$ 0,00	$ 19.880,00	$ 178.920,00
39118	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 07	2,00	$ 44.400,00	$ 0,00	$ 8.880,00	$ 79.920,00
39209	SALAS GRUPO 07	2,00	$ 211.000,00	$ 0,00	$ 42.200,00	$ 379.800,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	2,00	$ 186.000,00	$ 0,00	$ 37.200,00	$ 334.800,00
219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	1,00	$ 2.090.600,00	$ 0,00	$ 209.083,00	$ 1.881.517,00
39010	CIRUJANO GRUPO 12	1,00	$ 490.800,00	$ 0,00	$ 49.103,00	$ 441.697,00
39110	ANESTESIOLOGO GRUPO 12	1,00	$ 286.000,00	$ 0,00	$ 28.600,00	$ 257.400,00
39123	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12	1,00	$ 134.000,00	$ 0,00	$ 13.400,00	$ 120.600,00
39214	SALAS GRUPO 12	1,00	$ 786.800,00	$ 0,00	$ 78.680,00	$ 708.120,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00	$ 393.000,00	$ 0,00	$ 39.300,00	$ 353.700,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM1044	SONDA NELATON N 10	1,00	$ 417,00	-$ 417,00	$ 0,00	$ 0,00
DM1047	SONDA NELATON N 16	1,00	$ 478,00	-$ 478,00	$ 0,00	$ 0,00
DM1126	CAT GUT CROMADO CALIBRE 3/0 AGUJA CURVA REDONDA DE 24 A 27 MM DE MEDIO CIRCULO. HEBRA DE 70 CM O MAS	1,00	$ 5.545,00	-$ 5.545,00	$ 0,00	$ 0,00
DM1165	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 C/B	1,00	$ 2.737,00	-$ 2.737,00	$ 0,00	$ 0,00
DM1209	VENDA ELASTICA 5 X 5 YARDAS	2,00	$ 1.516,00	-$ 3.032,00	$ 0,00	$ 0,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 02/08/2022 9:14:05 a. m. **N° FOLIO:** 59

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1019985621 **IDENTIFICACION:** 1019985621 **EDAD:** 17 Años \ 2 Meses \ 15 Días

NOMBRE PACIENTE: LAURA DANIELA FIRACATIVE VARGAS **FECHA DE NACIMIENTO:** 18/05/2005 12:00:00 a. m. **SEXO:** Femenino

ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 2

ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado

DIRECCION: KR 110 18 B 19 **TELEFONO:** 8004636 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 7164206 **FECHA DE INGRESO:** 02/08/2022 5:33:34 a. m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General

RESPONSABLE: LUZ VARGAS **DIRECCION RESPONSABLE:** KR 110 18 B 19 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3143519917

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** 1 HH 4 mm **Tipo de Anestesia:** General

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 02/08/2022 7:45:35 a. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 02/08/2022 8:50:00 a. m.

Cirujano 79570782 NAVARRO PEREZ JUAN PABLO

Anestesiologo: 79270799 MENDEZ HUERTAS HERNAN MAURICIO

1° Ayudante

Instrumentadora: 63366409 RIATIGA MENDOZA MARIA EUGENIA

Auxiliar: amparo

2° Ayudante

Diagnostico PreOperatorio J342 DEWSVIACION SEPTAL, J343 HIPERTROFIA DE CORNETES

Diagnostico PosOperatorio J342 DEWSVIACION SEPTAL, J343 HIPERTROFIA DE CORNETES

INTERVENCION 1 219501 SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL
INTERVENCION 2 219302 TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL
INTERVENCION 3
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

DESVIACIN SEPTAL DERECHA, HIPERTROFIA DE CORNETES INFERIORES BILATERAL

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PREVIA EXPLICACION DE PROCEDIMIENTO, PREVIO DILIGENCIAMIENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO, MARCACION DE AREA QUIRURGICA NO APLICA, PREVIA PARADA DE SEGURIDAD, PROTOCOLO COVID, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, PREVIA INFILTRACION PRESEPTAL, CORNETES Y MECHAS CON AFRIN, POR FOSA NASAL IZQUIERDA INSICION PRESEPTAL, SEPARACION DE MUCOPERICONDRIO Y MUCOPERIOSTIO, RESECCION DE VANDELETA OSEA Y CARTILAGINOSA, HEMOSTASIA, SE CIERRA CON CROMADO, POR FOSA NASAL IZQUIERDA, SE REALIZA MEDIALIZACION DE CORNETE INFERIOR, HEMOSTASIA CON ELECTRO, SE LATERALIZA REMANENTE DE CORNETE, SE REALIZA ELECTROREDUCCION DE REMANENTE CON ELECTRO, SE PASA A FOSA DERECHA, SE REALIZA MEDIALIZACION DE CORNETE INFERIOR, HEMOSTASIA CON ELECTRO, SE LATERALIZA REMANENTE DE CORNETE, SE REALIZA ELECTROREDUCCION DE REMANENTE CON ELECTRO, SE REALIZA TAPONAMIENTO NASAL BILATERAL CON 2 DEDOS DE GUANTE FURASINADOS EN CADA FOSA NASAL, SE FIJAN A BIGOTERA, VENDAJE EXTERNO, NO COMPLICACIONES SANGRADO ESCASO.

Tipo Cirugia: Programada ☑ Infección localizada ☑ Tiene tejidos para patología ☑ Reintervención ☑ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : 1 HH 4 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 1

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
219501	219501	219501 - SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
J342 - DESVIACION DEL TABIQUE NASAL		Presuntivo

Material Completo? SI

DIAGNÓSTICOS

Código	Nombre	Observacion	Tipo	Principal
J342	DESVIACION DEL TABIQUE NASAL		Presuntivo	☑
J343	HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NASALES		Presuntivo	☐

Dr. Juan Pablo Navarro P.
Esp. en Otorrino - Otología
C.C. 79570782 Btá.
R.M. 25-124/99 Minsalud

Profesional: JUAN PABLO NAVARRO PEREZ
Registro profesional: 25-124/99
Especialidad : OTORRINOLARINGOLOGIA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha Actual : martes, 02 agosto 2022

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

N° Historia Clínica: 1019985621 **N° Folio:** 59 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	LAURA DANIELA FIRACATIVE VARGAS	**Identificacion:**	1019985621 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	18/mayo/2005 **Edad Actual:** 17 Años \ 2 Meses \ 15 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	KR 110 18 B 19	**Teléfono:**	3202174207
Procedencia:	BOGOTA	**Ocupación:**	OTRAS OCUPACIONES ELEMENTALES NO CLASIFICADAS EN OTROS GRUPOS PRIMARIOS

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	CAPITAL SALUD	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL 2

DATOS DEL INGRESO

Responsable:	LUZ VARGAS	**Teléfono Resp:**	3143519917
Dirección Resp:	KR 110 18 B 19	**N° Ingreso:**	7164206 **Fecha:** 02/08/2022 5:33:34 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Servicio:	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	**Tipo Interv.:**	Básico
Observaciones:				
Servicio:	219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	**Tipo Interv.:**	Bilateral
Observaciones:	INFERIOR BILATERAL			

Total Ítems: 2

Dr. Juan Pablo Navarro P
Esp. en Otorrino - Otología
C.C. 79570782 Btá.
R.M. 25-124/99 Minsalud

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 2/08/2022 7:21:21 p. m. **N° FOLIO:**68

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1019985621 **IDENTIFICACION:** 1019985621 **EDAD:** 17 Años \ 2 Meses \ 15 Días

NOMBRE PACIENTE: LAURA DANIELA FIRACATIVE VARGAS **FECHA DE NACIMIENTO:** 18/05/2005 12:00:00 a. m. **SEXO:** Femenino

ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 2

ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado

DIRECCION: KR 110 18 B 19 **TELEFONO:** 8004636 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 7164206 **FECHA DE INGRESO:** 2/08/2022 5:33:34 a. m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General

RESPONSABLE: LUZ VARGAS **DIRECCION RESPONSABLE:** KR 110 18 B 19 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3143519917

Tipo de Procedimiento: Urgencias **Tiempo:** HH 59 mm **Tipo de Anestesia:** General

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 2/08/2022 6:00:28 a. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 2/08/2022 7:00:00 a. m.

Cirujano 79570782 NAVARRO PEREZ JUAN PABLO

Anestesiologo: 79270799 MENDEZ HUERTAS HERNAN MAURICIO

1° Ayudante

Diagnostico PreOperatorio EPISTAXIS

Instrumentadora: 21062181 DIAZ RUIZ MARIA CONSTANZA

Auxiliar: YESICA

2° Ayudante

Diagnostico PosOperatorio EPISTAXIS

INTERVENCION 1 210001 CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL
INTERVENCION 2
INTERVENCION 3
INTERVENCION 4
INTERVENCION 5
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

VASOS DE MUCOSA DE PERICONDRIO CON SANGRADO EN CAPAS BILATERAL, SANGRADO DE REMANENTES DE BORDES OSEOS Y CARTILAGINOSOS SEPTALES

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PREVIA EXPLICACION DE PROCEDIMIENTO, PREVIA FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA E INFILTRACION, VIA TRANSNASAL SE RETIRAN PIUNTOS NASALES, SE REALIZA CONTRO DE EPISTAXIS POR ABLASION CON BIPOLAR POR TODA LA CAVIDAD ENDONASAL HASTA CONTROL TOTAL DE SANGRADO, SE COLOCA SPONGOSTAN CON AFRIN ENDONASAL PARA CONTROL DE EPISTAXIS, SE CIERRA CON CROMADO, SE REALIZA TAPONAMIENTO NASAL BILATERAL CON 2 DEDOS DE GUANTE FURASINADOS EN CADA FOSA NASAL

Tipo Cirugia: Urgencia [■] Infección localizada [■] Tiene tejidos para patología [■] Reintervención [■] Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH 59 mm **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia **N° Sala utilizada para el procedimiento** Sala 2

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
210001	210001	210001 - CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
R040 - EPISTAXIS		Presuntivo

Material Completo? SI

Profesional: JUAN PABLO NAVARRO PEREZ
Registro profesional: 25-124/99
Especialidad : OTORRINOLARINGOLOGIA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha Actual : martes, 02 agosto 2022

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

Nº Historia Clínica:	1019985621		**Nº Folio:**	68	**Folio Asociado:**
DATOS PERSONALES					
Nombre Paciente:	LAURA DANIELA FIRACATIVE VARGAS		**Identificacion:**	1019985621	**Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	18/mayo/2005	**Edad Actual:** 17 Años \ 2 Meses \ 15 Dias	**Estado Civil:**	Soltero	
Dirección:	KR 110 18 B 19		**Teléfono:**	3202174207	
Procedencia:	BOGOTA		**Ocupación:**	OTRAS OCUPACIONES ELEMENTALES NO CLASIFICADAS EN OTROS GRUPOS PRIMARIOS	
DATOS DE AFILIACIÓN					
Entidad:	CAPITAL SALUD		**Régimen:**	Regimen_Simplificado	
Plan Beneficios:	EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022		**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL 2	
DATOS DEL INGRESO					
Responsable:	LUZ VARGAS		**Teléfono Resp:**	3143519917	
Dirección Resp:	KR 110 18 B 19		**Nº Ingreso:**	7164206	**Fecha:** 2/08/2022 5:33:34 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica		**Causa Externa:**	Enfermedad_General	

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Servicio:	210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL	**Tipo Interv.:**	Bilateral

Observaciones:

Total Ítems: 1

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

REGISTRO DE SERVICIOS

No. 00000003392956

Fecha : 02 ago. 2022 06:28 p. m.

Paciente 28487249 BRICEIDA VELANDIA DE LOPEZ **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7164395
Tip Doc: CC **No.** 28487249 **Sexo** Femenino
Fecha de Nacimiento: 4/11/1952 **Edad** 69 Años \ 10 Meses \ 2 Día
Direccion Paciente DIAGONAL 49 SUR 86 40 CASA 548 **Telefono Paciente** 7289750
Entidad EPSS34 CAPITAL SALUD **Teléfono** 3265410 ext 3210
Dirección CL 77 A N 12 A - 35 **NIT** 900298372
Plan RS_131_2 EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022
Estrato 5 SUBSIDIADO NIVEL 1 **Fec Ingreso** 02 ago. 2022 06:13 a. m.
Centro FO03 USS FONTIBON **Fec Egreso** 02 ago. 2022 03:34 p. m.
Empresa **Usuario** 1032405415 - SERGIO IVAN SANCHEZ BUSOS

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	2,00	$ 208.400,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 416.800,00
39005	CIRUJANO GRUPO 7	2,00	$ 112.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 225.000,00
39105	ANESTESIOLOGO GRUPO 07	2,00	$ 66.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 132.600,00
39118	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 07	2,00	$ 29.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 59.200,00
39209	SALAS GRUPO 07	2,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
39303	MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09	2,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	1,00	$ 455.400,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 455.400,00
39010	CIRUJANO GRUPO 12	1,00	$ 245.400,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 245.400,00
39110	ANESTESIOLOGO GRUPO 12	1,00	$ 143.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 143.000,00
39123	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12	1,00	$ 67.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 67.000,00
39214	SALAS GRUPO 12	1,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
39304	MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
222107	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	2,00	$ 590.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.180.600,00
39012	CIRUJANO GRUPO 20	2,00	$ 317.900,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 635.800,00
39112	ANESTESIOLOGO GRUPO 20	2,00	$ 185.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 371.200,00
39125	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 20	2,00	$ 86.800,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 173.600,00
39216	SALAS GRUPO ESPECIAL 20	2,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
226305	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	1,00	$ 2.051.100,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.051.100,00
39012	CIRUJANO GRUPO 20	1,00	$ 635.800,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 635.800,00
39112	ANESTESIOLOGO GRUPO 20	1,00	$ 371.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 371.300,00
39125	AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 20	1,00	$ 173.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 173.500,00
39216	SALAS GRUPO ESPECIAL 20	1,00	$ 870.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 870.500,00
MATERIALES E INSUMOS						
DM1044	SONDA NELATON N 10	1,00	$ 417,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 417,00
DM1047	SONDA NELATON N 16	2,00	$ 478,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 956,00

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 02/08/2022 12:36:12 p. m. Nº FOLIO: 138

DATOS DEL PACIENTE:

Nº HISTORIA CLINICA: 28487249 **IDENTIFICACION:** 28487249 **EDAD:** 69 Años \ 8 Meses \ 28 Dias

NOMBRE PACIENTE: BRICEIDA VELANDIA DE LOPEZ **FECHA DE NACIMIENTO:** 04/11/1952 12:00:00 a. m. **SEXO:** Femenino

ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado

DIRECCION: DIAGONAL 49 SUR 86 40 casa 548 alameda san jose 2 sector **TELEFONO:** 7289750 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

Nº INGRESO: 7164395 **FECHA DE INGRESO:** 02/08/2022 8:13:59 a. m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General

RESPONSABLE: YASMIN TORRES **DIRECCION RESPONSABLE:** DIAGONAL 49 SUR 86 40 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3223684369

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio **Tiempo:** 2 HH 14 mn **Tipo de Anestesia:** General

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 02/08/2022 9:50:19 a. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 02/08/2022 12:05:00 p. m.

Instrumentadora: 63366409 RIATIGA MENDOZA MARIA EUGENIA

Cirujano 79570782 NAVARRO PEREZ JUAN PABLO **Auxiliar:** AMPARO

Anestesiologo: 79270799 MENDEZ HUERTAS HERNAN MAURICIO **2° Ayudante**

1° Ayudante

Diagnostico PreOperatorio J329 SINUSITIS CRONICA J342 DESVIACION SEPTAL J343 HOIPERTROFIA E CORNETES

Diagnostico PosOperatorio J329 SINUSITIS CRONICA J342 DESVIACION SEPTAL J343 HOIPERTROFIA E CORNETES

INTERVENCION 1 226305 ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
INTERVENCION 2 222107 ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
INTERVENCION 3 219301 SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL
INTERVENCION 4 222107 ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
INTERVENCION 5 219302 TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL
INTERVENCION 6
INTERVENCION 7
INTERVENCION 8
INTERVENCION 9
INTERVENCION 10
INTERVENCION 11
INTERVENCION 12
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

SINUSITIS SEVERA MAXILAR BILATERAL, ETMOIDAL DERECHA, DESVIACION SEPTAL DERECHA E HIPERTROFIA DE CORNETES INFERIORES BILATERAL

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PREVIA EXPLICACION DE PROCEDIMIENTO, PREVIO DILIGENCIAMIENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO, MARCACION DE AREA QUIRURGICA, PREVIA PARADA DE SEGURIDAD, PROTOCOLO COVID, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, PREVIA INFILTRACION PRESEPTAL Y DE CORNETES INFERIORES Y COLOCACION DE MECHAS CON AFRIN, POR FOSA NASAL DERECHA SE REALIZA MEDIALIZACION DE CORNETE INFERIOR, RESECCION DE BORDE LIBRE DE CORNETE, SE LATERALIZA REMANENTE DE CORNETE, ELECTROREDUCCION CON BIPOLAR, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL DERECHA CON ENDOSCOPIO DE 30 GRADOS, SE INFILTRA PARED LATERAL NASAL, UNCINECTOMIA, ANTROSTOMIA MAXILAR AMPLIADA EN 4 SENTIDOS, ASPIRADO DE ABUNDANTE MOCO PURULENTO Y RETIRO DE MUCOSA POLIPOIDE DE SENO MAXILAR, ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR ENDOSCOPICA, ASPIRADO FRONTAL VIA ENDOSCOPICA, HEMOSTASIA CON MECHAS CON AFRIN, BIPOLAR Y SPONGOSTAN CON AFRIN, POR FOSA NASAL IZQUIERDA, INSICION PRESEPTAL IZQUIERDA, SEPARCION DE MUCOPERICONDRIO Y MUCOPERIOSTIO, RESECCION DE VANDELETA OSEA Y CARTILAGINOSA, HEMOSTASIA, SE REPOSICIONA CARILAGO EN SEPTUM RECTIFICADO, SE CIERRA CON CROMADO, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL IZQUIERDA, SE REALIZA INFILTRACION DE PARED LATEAL NASAL, UNCINECTOMIA, ANTROSTOMIA MAXILAR AMPLIADA EN 4 SENTIDOS, ASPIRADO DE MOCO PURULENTO, RETIRO DE MUCOSA POLIPOIDE, HEMOSTASIA CON MECHAS CON AFRIN Y SPONFOOSTAN CON AFRIN, SE RALIZA MEDIALICACION DE CORNETE INFERIOR, ELECTRORREDUCCION CON BIPOLAR DE CORNETE, SE LATERALIZA REMANENTE DE CORNETE, HEMOSTASIA DE TODA LA CAVIDAD BILATERAL CON BIPOLAR, SE FIJA SPONGOSTAN BILATERAL CON 2 DEDOS FURASINADOS EN CADA FOSA NASAL, SE FIJAN A BIGOTERA, BENDAJE EXTERNO, NO COMPLICACIONES, SANGRADO MODERADO.

Tipo Cirugia: Programada ☑ Infección localizada ☑ Tiene tejidos para patología ☑ Reintervención ☑ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : 2 HH 14 mn **Grado de contaminación:** Cirugia Limpia/Contaminada **Nº Sala utilizada para el procedimiento** Sala 1

COMPLICACIONES:

Hubo Complicaciones? NO

ANATOMÍA PATOLOGICA:

1. SINUSITIS SEVERA CON MUCOSA CON POLIPOSIS NASAL DERECHA
2. SINUSITIS SEVERA CON MUCOSA CON POLIPOSIS NASAL IZQUIERDO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN

Dr. Juan Pablo Navarro P.
Esp. en Otorrino - Otología
C.C. 79570782 Btá.
R.M. 25-124/99 Minsalud

Profesional: JUAN PABLO NAVARRO PEREZ
Registro profesional: 25-124/99
Especialidad : OTORRINOLARINGOLOGIA

Fecha Actual : martes, 02 agosto 2022

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 02/08/2022 12:36:12 p. m. Nº FOLIO: 138

DATOS DEL PACIENTE:

Nº HISTORIA CLINICA: 28487249 IDENTIFICACION: 28487249 EDAD: 69 Años \ 8 Meses \ 28 Dias

NOMBRE PACIENTE: BRICEIDA VELANDIA DE LOPEZ FECHA DE NACIMIENTO: 04/11/1952 12:00:00 a. m. SEXO: Femenino

ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: DIAGONAL 49 SUR 86 40 casa 548 alameda san jose 2 sector TELEFONO: 7289750 PROCEDENCIA: BOGOTA

226305 226305 226305 - ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA

DIAGNOSTICO:	OBSERVACIONES	TIPO
J329 - SINUSITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA		Presuntivo

Material Completo? SI

DIAGNÓSTICOS

Código	Nombre	Observacion	Tipo	Principal
J329	SINUSITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA		Presuntivo	☑
J342	DESVIACION DEL TABIQUE NASAL		Presuntivo	☐
J343	HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NASALES		Presuntivo	☐
J330	POLIPO DE LA CAVIDAD NASAL		Presuntivo	☐

Dr. Juan Pablo Navarro P.
Esp. en Otorrino - Otología
C.C. 79570782 Btá.
R.M. 25-124/99 Minsalud

Profesional: JUAN PABLO NAVARRO PEREZ
Registro profesional: 25-124/99
Especialidad : OTORRINOLARINGOLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 79570782
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha Actual : martes, 02 agosto 2022

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS

FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA

N° Historia Clínica: 28487249 **N° Folio:** 138 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	BRICEIDA VELANDIA DE LOPEZ	**Identificacion:** 28487249	**Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	04/noviembre/19 **Edad Actual:** 69 Años \ 8 Meses \ 28 Días 52	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	DIAGONAL 49 SUR 86 40 casa 548 alameda san jose 2 sector	**Teléfono:**	3223684369-3004220383
Procedencia:	BOGOTA	**Ocupación:**	OTRAS OCUPACIONES ELEMENTALES NO CLASIFICADAS EN OTROS GRUPOS PRIMARIOS

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	CAPITAL SALUD	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

Responsable:	YASMIN TORRES	**Teléfono Resp:**	3223684369
Dirección Resp:	DIAGONAL 49 SUR 86 40	**N° Ingreso:**	7164395 **Fecha:** 02/08/2022 6:13:59 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Servicio:	226305	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	**Tipo Interv.:**	Básico
Observaciones:	DERECHA			
Servicio:	222107	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	**Tipo Interv.:**	Bilateral
Observaciones:	DERECHA BILATERAL			
Servicio:	222107	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	**Tipo Interv.:**	Bilateral
Observaciones:	IZQUIERDA BILATERAL			
Servicio:	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	**Tipo Interv.:**	Básico
Observaciones:				
Servicio:	219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	**Tipo Interv.:**	Bilateral
Observaciones:	BILATERAL			

Total Ítems: 5

Dr. Juan Pablo Navarro P.
Esp. en Otorrino - Otología
C.C. 79570782 Btá.
R.M. 25-124/99 Minsalud

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]