SENA - CFP 119404
Radicacion Recibida
No:11-1-2023-004097
27/03/2023 3:04:29 P.m.
Destinatario: 119404

Bogotá D.C., marzo de 2023

Doctor
Waine Antony Triana Albis
Subdirector
SENA – Centro de Gestión Administrativa
Regional Distrito Capital

Asunto: Suspensión contrato CO1.PCCNTR.4504973

Cordial saludo respetado doctor Triana:

De manera atenta solicito realizar la gestión correspondiente para suspender el contrato de prestación de servicios número CO1.PCCNTR.4504973, en las fechas comprendidas del 7 de marzo al 13 de abril de 2023. Lo anterior, teniendo en cuenta que me realizarán una cirugía cardiovascular.

Cordialmente,



OSCAR IGNACIO SOSA GUTIÉRREZ
C.C. 79602953
oisosag2022@gmail.com

INCAPACIDAD MÉDICA (PRÓRROGA)

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO -NIT: 860015536-1

Fecha: 14-mar-2023

No. Incapacidad 484139

No. Prórroga 380430

Nombres y Apellidos

OSCAR IGNACIO SOSA GUTIERREZ

Tipo y Nº Documento

Cédula 79602953

Empresa donde Trabaja | **Ocupación** | **Teléfono**

Diagnóstico

Código: Z988

Origen de la Incapacidad

Enfermedad general

Tipo

Ambulatoria

Fecha de Inicio

15/03/2023

Dias

30 (treinta)

Fecha de finalizacion

13/04/2023

Observaciones

POP RVM

Observación de Prórroga:

Lo invitamos a que participe en las actividades de promoción y prevención que ofrece su Entidad Promotora de Salud (EPS)

Firma Médico EDGAR GIOVANNY RIOS DUEÑAS

R.M. No. 74374891

Firma Paciente

Doc Nº: Cédula 79602953

INFORME QUIRÚRGICO

Paciente: OSCAR IGNACIO SOSA GUTIERREZ Nro Historia: Cédula 79602953

Edad: 49 Años - Sexo Masculino - COMPENSAR ** COMPENSAR CARDIOLOGIA CX VASCULAR PGP HUSI CONTRIB **

NOMBRE: OSCAR IGNACIO SOSA GUTIERREZ
HISTORIA CLINICA Nro.: 79602953
EDAD: 49 Años SEXO: Hombre

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA - Cirugía No.: 280610
FECHA: 08/mar/2023 HORA INICIO: 16:20 HORA FINALIZO: 20:03

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS:
(1) 361605 - ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA VIA ABIERTA
(2) 361801 - ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON INJERTO VENOSO VIA ABIERTA

EQUIPO QUIRURGICO:

CARGO	NOMBRE	ESPECIALIDAD	PROCED./CUPS
Cirujano Especialista	EDGAR GIOVANNY RIOS DUEÑAS	Cirugia Cardiovascular	(1) / 361605
Cirujano Ayudante	ALVARO EDUARDO SANCHEZ HERNANDEZ	Cirugia Cardiovascular	(1) / 361605
Cirujano Especialista	EDGAR GIOVANNY RIOS DUEÑAS	Cirugia Cardiovascular	(2) / 361801
Cirujano Ayudante	ALVARO EDUARDO SANCHEZ HERNANDEZ	Cirugia Cardiovascular	(2) / 361801
Anestesiólogo	PEDRO ARTURO HURTADO PEÑA	Anestesiologia	(2) / 361801

TIPO DE ANESTESIA: General

DIAGNÓSTICOS PREQUIRURGICOS:
* Terapia ocupacional y rehabilitacion vocacional no clasificada en otra parte

DIAGNOSTICOS POSTQUIRURGICOS:
* Cardiomiopatia isquemica

COMPLICACIONES:
<No se presentaron complicaciones.>

DISPOSITIVOS MÉDICOS IMPLANTABLES:
Procedimiento: ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON INJERTO VENOSO VIA ABIERTA
* Hemoclips Titanio Medium LT 200 marca grena caja x 30 -Cod.HUSI: H101828 -Cant.: 1 -Lote/Serie: G/211025 -Fabricante: <No definido>

* Hemoclips Titanio Small LT 100 marca grena caja x 30 -Cod.HUSI: H101827 -Cant.: 5 -Lote/Serie: G/211009 -Fabricante: <No definido>

RECUENTO: Completo Obs:
CLASIFICACIÓN DE LA HERIDA: Limpia
SANGRADO: 400 CC
ANATOMIA PATOLOGICA: Ninguno
NOTAS QUIRÚRGICAS:
Ninguna

DESCRIPCION DE HALLAZGOS, PROCEDIMIENTOS Y COMPLICACIONES:
(-*-)
NOMBRE: Oscar Ignacio Sosa
ID: 79602953
EDAD: 49 Años
PESO: 104 Kg
TALLA 173 cm
EPS: COMPENSAR
FECHA: 8 Marzo 2023

INFORME QUIRÚRGICO

Paciente: OSCAR IGNACIO SOSA GUTIERREZ Nro Historia: Cédula 79602953

Edad: 49 Años - Sexo Masculino - COMPENSAR ** COMPENSAR CARDIOLOGIA CX VASCULAR PGP HUSI CONTRIB **

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO:
1.- Enfermedad Coronaria 2 vasos
2.- Infarto Agudo de miocardio SEST

DIAGNÓSTICO POST-OPERATORIO:
Idem

PROCEDIMIENTO PROPUESTO:
1.- Revascularización Miocárdica arteria Mamaria interna a Descendente Anterior.
2.- Revascularización miocárdica con injerto de vena safena a marginal dos.

PROCEDIMIENTO REALIZADO:
1.- Revascularización Miocárdica arteria Mamaria interna a Descendente Anterior.
2.- Revascularización miocárdica con injerto de vena safena a arteria marginal dos.

CIRUJANOS: Giovanny Rios - Álvaro Sánchez
ANESTESIA: Pedro Hurtado - Julián Salazar
PERFUSIÓN: Zaida Ortega
INSTRUMENTADORA: Carolina Alarcón

HALLAZGOS
Paciente quien ingresó por infarto y quien tiene antecedente de angioplastia de la circunfleja y descendente anterior. La arteriografía muestra oclusión completa de la arteria circunfleja y lesión significativa proximal de la descendente anterior. Se encuentra Enfermedad coronaria con placas en tercio proximal de laDescendente Anterior, lecho receptor y distal sano y de buen calibre. Arteria marginal dos de buena calidad sin placas distales. Contractilidad ventricular normal, dimensiones normales. Arteria mamaria muy buena, safena de buena calidad.

PROCEDIMIENTO:

Parada de seguridad según protocolo del HUSI.
Profilaxis antibiótica con Cefazolina-amikacina.
Posición en decúbito supino e inducción de anestesia intubación oro-traqueal.
Monitoria por anestesia de presión arterial por línea radial izquierda y venosa por yugular interno derecho, pulsoximetría, sonda vesical, CO2 expirado, temperatura rectal y faríngea.
Preparación antiséptica de la piel del tórax, abdomen y miembros inferiores.
Colocación de campos estériles y recepción de líneas de perfusión en campo estéril. Purga del circuito de perfusión.
Incisión de esternotomía mediana y apertura del esternón con sierra eléctrica.
Disección de arteria mamaria interna izquierda pediculada utilizando Hemoclips para ligadura de colaterales. Se utilizan en total cuatro (5) cargas de LT100.
Extracción de segmento de safena interna izquierda por dos incisiones del muslo izquierdo. Hemostasia con hemoclips LT 200. Se usan dos cargas.
Preparación de segmento de safena por ligadura de colaterales y dilatación con solución heparinizada.
Heparinización sistémica con 45.000 Uds.
Canulación de aorta ascendente y cava única por jaretas y torniquetes.
Entrada en perfusión con drenaje venoso adecuado y con presión media de perfusión de 50 mm Hg manteniendo temperatura rectal en 35.6 centígrados bajo monitoreo de SVO2, hematocrito en línea.
Pinza de aorta y administración anterógrada por raíz de aorta de cardioplejia con solución de Bretschneider HTK durante 6 min.

INFORME QUIRÚRGICO

Paciente: OSCAR IGNACIO SOSA GUTIERREZ Nro Historia: Cédula 79602953

Edad: 49 Años - Sexo Masculino - COMPENSAR ** COMPENSAR CARDIOLOGIA CX VASCULAR PGP HUSI CONTRIB **

Revascularización con injerto independiente de safena término-lateral a arteria segunda marginal con sutura de monofilamento 7-0
Revascularización miocárdica con injerto de mamaria interna izquierda transpleural término-lateral al tercio distal de la arteria descendente anterior con sutura continua de monofilamento de polipropileno 7-0 en sutura continua.
Retiro de pinza aórtica recuperando actividad en ritmo de bradicardia sinusal, FC: 50 similar a la delingreso.
Bajo pinza parcial se hace anastomosis proximal del injerto de vena safena a la aorta ascendente con monofilamento 6-0.
Revisión de hemostasia y salida de circulación extracorpórea bajo soporte farmacológico vasopresor con Norepinefrina a 0.03 mkm, con PA 103/55, FC 72 /min , SaO2 99%, temp 36,5 oC.
Retiro de cánulas, cierre de jaretas.
Reversión de heparina 1:1 con protamina hasta valores de ACT normales. Se coloca un surgicel de 4x8 cm en líneas de sutura.
Corrección de volumen con sangre autóloga del circuito de extra-corpórea, cristaloides y transfusión de GRE heterólogos.
Se completan maniobras de hemostasia.
Se coloca un electrodo de marcapaso temporal en la pared anterior del ventrículo derecho y se inicia estimulación.
Colocación de dos tubos de drenaje 34 Fr en línea media a mediastino anterior, uno de ellos insinuado en pleura izquierda
Cierre de esternón con 4 lazadas cruzadas de acero.
Cierre de subcutáneo y piel con suturas continuas.
Cubrimiento de heridas con vendas de Acquacel

Complicaciones: No
Tiempo de isquemia: 32 m
Tiempo de perfusión: 59 m
Temperatura: 35.6 centígrados Rectal
Hemofiltro: No
Diuresis en perfusión: 510 cc
Sangrado no recuperado: 400 cc.
Transfusión: no.
Recuperador celular: No
Cardioplegía: 1000 cc Bretschneider
Oxigenador Fusion medtronic, 1 albúmina, Custodiol, una centrífuga.

Giovanny Rios, MD
Cirugía Cardiovascular

Cirujano: EDGAR GIOVANNY RIOS DUEÑAS
Reg: 74374891
Esp: Cirugia Cardiovascular