



Apellidos:	MARQUEZ LÓNDONO				
Nombre:	VICTOR HUGO				
Número de Id:	CC-94394459				
Número de Ingreso:	278091-3				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	39 Años	Edad Act.:	39 Años
Ubicación:	CIRUGIA			Cama:	
Servicio:	CIRUGIA				
Responsable:	COLMENA RIESGOS PROFESIONALES				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	12:28
	1	8	2017		

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	

### HISTORIA CLINICA DE CIRUGÍA

ACTO QUIRÚRGICO: 1

Ubicación: CIRUGIA

Sede: CLINI REMEDIOS INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Fecha de Ingreso al Quirófano:	01/08/2017 13:50	Fecha de Salida al Quirófano:	01/08/2017 15:10
Fecha - Hora Inicio Cirugía:	01/08/2017 14:15	Fecha - Hora Fin Cirugía:	01/08/2017 14:40
Fecha - Hora Inicio Anestesia:	01/08/2017 14:00	Fecha - Hora Fin Anestesia:	01/08/2017 15:00
Paciente:	Ambulatorio		
Tipo de Cirugía	Electiva	Causa de la Urgencia:	--
Reintervención:	No	Causa de la Reintervención:	--
Técnica Anestésica:	General	Quirófano:	SALA 3
Consentimiento Informado:	Si		
Profilaxis Quirúrgica:	Si	ampicilina sulbactam 3 gramos	

### DESCRIPCIÓN OPERATORIA

DESCRIPCIÓN #: 1  
FECHA DE REGISTRO: 01/08/2017 15:00

### DIAGNÓSTICOS PREQUIRÚRGICOS:

FECHA-HORA	CÓDIGO	NOMBRE DIAGNÓSTICO	TIPO	ESTADO	PRIMARIO/ SEGUNDARIO
01/08/2017 14:53	J343	HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NASALES	Quirúrgico	Confirmado	Secundario
01/08/2017 14:53	J342	DESVIACION DEL TABIQUE NASAL	Quirúrgico	Confirmado	Primario

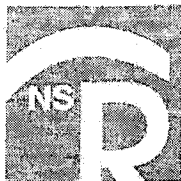
### DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON SOLUCIONES YODADAS. CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES.  
INFILTRACION CON XILOCAINA CON EPINEFRINA. VASOCONSTRICCIÓN CON OXIMETAZOLINA.  
INCISION HEMITRANSFIXIANTE DERECHA, DISECCION DE TUNELES SUPERIORES.  
SE IDENTIFICA GRAN ESPOLON DE CARTILAGO SEPTAL Y LAMINA PERPENDICULAR DE ETMOIDES A LA IZQUIERDA, SE RESECA CON OSTEOTOMO.  
LUXOFRACTURA DE AMBOS CORNETES INFERIORES HASTA OBTENER ADECUADA LUZ NASAL.  
LAVADO, HEMOSTASIA.  
CIERRE DE INCISION Y PUNTOS TRANSEPTALES CON CATGUT SIMPLE 4-0.  
SE COLOCA BIGOTERA.

### PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

CÓDIGO	NOMBRE PROCEDIMIENTO	VÍA	REGIÓN TOPOGRÁFICA	CLASE DE HERIDA
21880B	Septoplastia Incluye Extirpacion Reposicion Cartilago Y Hueso Del Septum (3412)	A	Cara	Limpia Contaminada
218701	Turbinoplastia Vía Transnasal (3421)	A	Cara	Limpia Contaminada

COMPLICACIONES: No  
INFORMACIÓN ADICIONAL



542-450

Apellidos:	MARQUEZ LONDOÑO				
Nombre:	VICTOR HUGO				
Número de Id:	CC-94394459				
Número de Ingreso:	278091-3				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	39 Años	Edad Act.:	39 Años
Ubicación:	CIRUGIA			Cama:	
Servicio:	CIRUGIA				
Responsable:	COLMENA RIESGOS PROFESIONALES				

Recuento de Compresas: Completo

Pérdida Sanguínea: No

#### DIAGNÓSTICOS POSTQUIRÚRGICOS

FECHA-HORA	CÓDIGO	NOMBRE DIAGNÓSTICO	TIPO	ESTADO	PRIMARIO/SEGUNDARIO
01/08/2017 14:53	J342	DESVIACION DEL TABIQUE NASAL	Quirúrgico	Confirmado	Primario
01/08/2017 14:53	J343	HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NASALES	Quirúrgico	Confirmado	Secundario

#### PLAN

SALIDA DESPUES DE RECUPERACION

Firmado por: MARIA GABRIELA JIMENEZ UGALDE, OTORRINOLARINGOLOGIA, Registro: 761760

#### EQUIPO DE TRABAJO

DR GUSTAVO GONZALEZ, ANESTESIOLOGO

DRA GABRIELA JIMENEZ, CIRUJANO 1

DR HENRY ESCOBAR, CIRUJANO 2

LUISA VARGAS, CIRCULANTE DE CIRUGIA

GLORIA HERNANDEZ, INSTRUMENTADOR QUIRURGICO

Registrado por: BRENDAHERRERABADEL, ENFERMERIA, Reg: 7652842010

## RECOMENDACIONES PARA SU CIRUGIA

Paciente : Victor Hugo Marquez Londono  
Fecha Cirugía : 01 Agosto Martes  
Hora : 2:00 p.m.

- 1.- Su Cirugía ha sido Programada en la Clinica de los Remedios  
Para el día Martes 01 de Agosto, a las 2:00p.m.
- 2.- Debe presentarse en Sala de cirugías 2º piso una hora antes.
- 3.- Debe traer su Documento de Identidad y anexar 1 fotocopia, si es menor de edad debe traer Registro Civil o Tarjeta de Identidad y anexar 1 fotocopia.  
En caso de realizarse la cirugía por alguna entidad debe traer el Carnet y las Órdenes de Cirugía con fotocopia de la Orden de Clínica.
- 4.- Debe asistir a su Cirugía con un acompañante adulto quien debe permanecer en la Clínica hasta su salida. No se permite el ingreso a menores de 11 años.
- 5.- Debe traer los Exámenes como Rayos X ó Escanografías, de no traerlos no podrá Ingresar a Cirugía.
- 6.- Si la Cirugía es en la mañana tomar los medicamentos ordenados por el Anestesiólogo solo con un sorbo de agua, debe venir en completo ayuno. Si es en horas de la tarde debe tener mínimo 6 horas de ayuno. No aplicarse insulina si es diabético, ni tomar hipoglicemiantes.
- 7.- Debe venir con ropa cómoda, utilizar camisa de botones en la parte de adelante, no olvide retirar el esmalte de las uñas de manos y pies. Si utiliza piercing retirárselos para la cirugía.
- 8.- Diez (10) días antes no consumir nada que contenga Acido Acetil Salicílico, como Aspirina, Advil, Alkaseltzer, Ibuprofeno, Sal de Frutas, Asawin.
- 9.- Hacer buches con Isodine Bucofaringeo la noche anterior a la Cirugía.
- 10.- Al regresar a su casa puede ingerir una comida suave sin leche ni grasa. Debe iniciar los medicamentos formulados sin falta.
- 11.- Su Cita de Control será el día Martes 08 Agosto a las 10:40am.
- 12.- En caso de alguna inquietud, comunicarse al 6677665. Si no es posible comunicarse con nosotros y se trata de una urgencia trasladese al servicio de Urgencias que le corresponde.

**USTED SE OPERARA CON AVANZADA TECNOLOGIA, EXPERIENCIA,  
DEDICACION Y ESMERO, POR FAVOR CUMPLA CON ESTAS  
RECOMENDACIONES Y AYUDENOS ASI A LOGRAR UNA EXITOSA  
RECUPERACION.**

549-452

## DATOS DEL PACIENTE

Paciente: MARQUEZ LONDOÑO, VICTOR HUGO, Identificado(a) con CC-94394459

Edad y Género: 39 Años, Masculino

Regimen/Tipo Paciente: OTRO/OTRO

Nombre de la Entidad: COLMENA RIESGOS PROFESIONALES

Servicio/Ubicación: CIRUGIA/CIRUGIA

Habitación:

Identificador Único: 278091-3

Diagnóstico: J342: DESVIACIÓN DEL TABIQUE NASAL

## MEDICAMENTOS

Fecha de Inicio	Medicamento Generico	Justificación / Observaciones	Posologia	Cantidad Solicitada (Numeros / Letras)
01/08/2017 15:01	Acetaminofen Tbl. 500 mg		1 TABLETA, ORAL, Cada 8 Horas, por 10 Días	TREINTA
01/08/2017 15:01	Cefalexina Caps. 500 mg		1 CAPSULA, ORAL, Cada 8 Horas, por 5 Días	QUINCE
01/08/2017 15:01	Solucion Salina Normal Fco. 30 ml	/ 1 SPRAY EN CADA FOSA NASAL CADA 4 HORAS, INICIAR MAÑANA.	1 CENT. CUBICO, NASAL, Cada 4 Horas, por 30 Días	HUMENAS N° 2 FRASCOS

## MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: MARIA GABRIELA JIMENEZ UGALDE, OTORRINOLARINGOLOGIA, CE: 291503, Reg: 761760

Firmado Electrónicamente

CLINI REMEDIOS INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Dirección: AVENIDA 2 NORTE N 24-157 -Telefono:6081000 CALI - 169 - Web: www.clinicadelosremedios.com.co