



HOJA DE DESCRIPCION QUIRURGICA

Estado Liquidada

Fecha Cirugia Dia 3 **Mes** 9 **Año** 2021

Cama No. Tercer Piso **No. Hoja** 273177
UCI CI 305

Centro de Atención Hospital Universitario Clínica San Rafael

Paciente CC 24922017 **HILDA MARIA SERRATO**
EPS: Eps Famisanar S A S Pos Contributivo 1101021

Edad 80 años 1 meses 7 dias

DIAGNOSTICO PREOPERATORIO

R13X Disfagia, C710 Tumor maligno del cerebro, excepto lobulos y ventriculo

DIAGNOSTICO POSTOPERATORIO

ESPECIMEN ENVIADO A PATOLOGIA

COMPLICACIONES

SANGRADO

-200 CC-Ricardo Andres Torres Larroquete Sep 4 2021 6:12PM

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO Y PROFESIONALES QUE INTERVIENEN EN EL ACTO QUIRURGICO

PROCEDIMIENTO: COD. CUPS: 017401 - RESECCION DE LESION O TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMIA

Finalidad: TERAPEUTICO

Lateralidad: Izquierdo

Acto Qx: MÚLTIPLE DIFERENTE VÍA MISMA ESPECIALIDAD

Tipo Herida: Limpia

Profesionales: Ricardo Andres Torres Larroquette - Cirujano Principal; German Irwin Corredor Sanabria - Cirujano Secundario;

PROCEDIMIENTO: COD. CUPS: 385107 - CIERRE PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ABIERTA

Finalidad: TERAPEUTICO

Lateralidad: Izquierdo

Acto Qx: MÚLTIPLE DIFERENTE VÍA MISMA ESPECIALIDAD

Tipo Herida: Limpia

Profesionales: Ricardo Andres Torres Larroquette - Cirujano Principal; German Irwin Corredor Sanabria - Cirujano Secundario

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

-TODO EL MATERIAL EMPLEADO DURANTE ESTE ACTO QUIRURGICO SE REGISTRA UNO A UNO EN LA HOJA DE GASTOS QUIRURGICA; la hoja de gastos es parte integral de la DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA en el Hospital Universitario Clínica San Rafael .

INDICACION: PACIENTE DE 80 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE GLIOBLASTOMA MULTIFORME RECIDIVANTE KI 67 30% IZQUIERDO.

CIRUJANOS.

DR. TORRES DR CORREDOR.

AYUDANTE: SANTIAGO GUTIERREZ(RESIDENTE)

HALLAZGOS: TUMOR TEMPOROPARIETAL INTRA AXIAL

PROCEDIMIENTO:

SE REALIZA PROTOCOLO DE SEGURIDAD PREQUIRURGICO.

BAJO INTUBACION OROTRAQUEAL ANESTESIA GENERAL MONITORIZACION INVASIVA SE REALIZA POSICIONAMIENTO QUIRURGICO EN DECUBITO SUPINO CON CABEZA ROTADA HACIA LA DERECHA.

PREVIA ASEPSIA LAVADO QUIRURGICO CON ALCOHOL YODADO Y DURAPREP

INCISION EN PIEL BISTURI NO. 20 DISECCION POR PLANOS HASTA PERICRANEO HEMOSTASIA DE PIEL CON AYUDA DE PINZA BIPOLAR SECCION MUSCULO TEMPORAL. DESPERITOSTIZACION UNIFORME DE PERICRANEO

VISUALIZACION DE CRANEOTOMIA PREVIA SE AMPLIA CON MOTOR ACOPLADO FRESAS Y CUCHILLO CRANEO. HEMOSTASIA

CON CERA OSEA. SE OBSERVA DURAMADRE TENSA SE PROCEDE A INCIDIR EN FORMA U CON BISTURI 15 Y SE COMPLETA

DUROTOMIA CON TIJERAS. CON PINZA BIPOLAR SE REALIZA CONTROL

HEMOSTASIA. SE ENCUENTRA LESION CONSISTENCIA DURA SE REALIZA RESECCION CONTROLADA EN BLOQUE DE LESION

CON AYUDA DE COTONOIDES BIPOLAR Y PINZA TUMOR LOGRANDO EXERESIS PARCIAL DE TUMORAL SE ENVIA MUESTRA A


Dr. Ricardo Andres Torres Larroquette
CE: 763315 RM: 763315
Neurocirujano

FIRMA Y CEDULA

R.M.



En alianza con

HOJA DE DESCRIPCION QUIRURGICA

Estado Liquidada

PATOLOGIA.

SE IDENTIFICA VASO NUTRICIO DE TUMOR SANGRANTE SE PROCEDE A COAGULACION Y LIGADURA DE VASOS CRANEALES CON PINZA BIPOLAR. SE VERIFICA DE FORMA EXHAUSTIVA HEMOSTASIA CON PINZA BIPOLAR SURGICEL FIBRILAR ESPONGOSTAN Y COTONOIDES. DEFECTO DE DURAMADRE QUE PRODUCE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO POR LO CUAL SE CUBRE CON PARCHE DURAMADRE 7.5*7.5 CM SE SUTURA CON NEUROLON Y SE COLOCA DUASEAL 5ML. SE RECOLOCA COLGAJO OSEO Y SE FIJA CON VYCRIL. SE LAVA AGUA OXIGENADA Y SOLUCION SALINA TIBIA

SE CIERRA HERIDA POR PLANOS PROFUNDOS VYCRIL 2-0 Y PIEL CON PROLENE 3-0. SE DEJA HERIDA CUBIERTA CON GASAS Y FIXOMULL

INSUMOS;

SURGICEL

AGUA OXIGENADA

CUCHILLA FRESA ACOPLADO MOTOR DE ALTA VELOCIDAD

SPONGOSTAN

DURASEAL

PARCHE DE DURAMADRE SUTURABLE 7.5 X 7.5-

-Ricardo Andres Torres Larroquete Sep 4 2021 6:12PM

OBSERVACIONES



En alianza con

Hospital Universitario
Clínica San Rafael