



**Universidad del Sureste**  
**Escuela de Medicina**

**Materia:**  
**Medicina interna**

**DRA. KARINA ROMERO SOLORZANO**

**Presenta:**  
**Fátima Andrea López Álvarez**  
**5\* B**

**Lugar y fecha**  
**Comitán de Domínguez Chiapas a 08/09/21**

## NOTA PREQUIRÚRGICA

Nombre: María Concepción Espinoza Rodríguez

Edad: 49 años

Fecha de la cirugía: 09/sep/2021

Hora programada: 14:00

Diagnóstico: Esplenomegalia.

Plan quirúrgico: Esplenectomía.

El paciente en decúbito lateral derecho, se coloca el primer puerto en un punto equidistante entre el ombligo y el reborde distal izquierdo (trocar de 10 a 11 mm) donde se introduce el videolaparoscopio, un segundo trocar de 10 a 12 mm, se coloca 2 cm por debajo del reborde costal de la línea axilar anterior, el tercer trocar de 5 mm en un punto equidistante entre el ombligo y el apéndice xifoideo para la mano izquierda y el cuarto trocar de 10 a 11 mm subxifoideo, se procede a la sección del ángulo esplénico del colon, sección del epiploon gastrico-esplénico y los vasos cortos, disección y ligadura de la arteria esplénica en el borde superior del páncreas y sección de las ramas terminales de la arteria y vena esplénica a nivel del hilio, sección del ligamento esplenorenal y liberación de la cara posterior del bazo, sección del hilio esplénico con clips o endogía, sección del hilio esplénico con clips, e introducción de la bolsa plástica de extracción del bazo y extracción de fragmentos, drenaje de la celda esplénica en sitio del trocar subcostal izquierdo.

Tipo de intervención quirúrgica: Programado (X) Emergencia ( )

Riesgo quirúrgico: Riesgo de Hemorragia, coágulos sanguíneos, infecciones y lesión a órganos cercanos.

Cuidados y Plan prequirúrgico:

o Ayuno

o Línea IV para administrar líquidos y medicación.