



Pampul Surgical Center

NOTA PREOPERATORIA

NOMBRE DEL PACIENTE: Fernando Vazquez Ruiz		NUM. EXP: Fe1094
FECHA DE CIRUGIA: 10-Marzo-2018		EDAD: 42 SEXO: M
SIGNOS VITALES		HORA: 6:30 pm
T/A: 120/80	TEMP: 37°C	PESO: 190 TALLA: 1.70
FC: 70	FR: 18	FREC. C: 67

DIAGNOSTICO: Colicistitis crónica, a causa de pólipos vesiculares intraluminales

PLAN

QUIRURGICO: Colicistomía laparoscópica; bajo anestesia general, mediante 3-4 incisiones pequeñas en el abdomen. Se intentan puertos (tres huecos) en las aperturas. Las herramientas quirúrgicas y una cámara con luz se colocan en los puertos. El abdomen se infla con gas de dióxido de carbono para que ver los órganos internos sea más fácil. La vesícula biliar se extrae y las aperturas de los puertos se cierran con suturas, clip quirúrgico o

TIPO DE INTERVENCIÓN:

PROGRAMADA:

URGENCIA:

pegamento. El procedimiento toma de 1 a 2 hrs. Aprox.

RIESGO QUIRURGICO: (INCLUYENDO

TOXICOMANIAS): Según la escala Apache II realizada el paciente existe una mortalidad de 5.8%. (Por neumonía, complicaciones cardíacas, infección de herida, infección del tracto urinario, coágulo de sangre, insuficiencia renal, lesión en el conducto biliar y una posoperatoria de 3%.

CUIDADOS Y PLAN

PREOPERATORIO: Ayuno, baño con agua y jabón antes de entrar a quirófano, IV para administración de líquidos y medicación

PRONOSTICO: Reservado a evolución

Hoyet Marina Zca

NOMBRE Y FIRMA DE MEDICO