

NOTA PREOPERATORIA

Nombre del paciente: Antonio Castro Ruiz

Edad: 35 años

Fecha de la cirugía: 06/Septiembre/2021

Hora: 15:30 pm

Diagnóstico: Apendicitis aguda

Plan quirúrgico:


Apendicectomía Laparoscópica: Bajo anestesia general, se colocan dos pueros, un puerto de 10mm en la zona suprapúbica y un puerto de 5mm en el cuadrante inferior izquierdo, ambos dirigidos hacia el apéndice, con una técnica de dos manos, el cirujano expone el apéndice con el uso de una pinza atraumática, una vez localizada, la punta del apéndice se toma una pinza atraumática y se la tecciona, hacia la pared abdominal. El mesoapéndice se diseña cerca de la base del apéndice con una pinza curva y se liga, se engrapeta o se corta con bisturí armónico, la base del apéndice se libera cuidadosamente de cualquier tejido adiposo que lo rodea y se secionado en su base con engrapadora, corte y endobag o ligadura transfixiva endocorpórea y el apéndice extirpado se coloca dentro de una bolsa de extracción, a cuadrante inferior derecho se riega con solución salina para eliminar cualquier material contaminado. El procedimiento dura 70 min y medio.

Tipo de intervención quirúrgica: Programada (Apendicectomía laparoscópica)

Riesgo quirúrgico: Infección de la herida, enrojecimiento e hinchazón del abdomen.

Cuidados y plan preoperatorio: Ayuno, baño con agua y jabón antes de entrar a quirófano, IV para administrar líquidos y medicación

Protonico Bero para la vida


Pérez Vinduro Cruz Apilav
C.P. 12345678