

CLÍNICA HOSPITAL SAN FERNANDO, S.A.

RUC. 00150-0291-038284 D.V. 66
Apdo. 0834-00363 Tels. 305-6300
EXPEDIENTE
PROTOCOLO OPERATORIO

ttaylor

11/09/2017 04:27:38 PM

Nombre del Paciente: **CREED WALTER GOFF HOWE**No. de Identificación: **0-PE-12-874-D** Edad: 20 Año(s) 7 Mes(es) 14 Día (s)

Fecha Nac.: 08/12/1992 Fecha Ingreso: 22/07/2013 Fecha Egreso: 22/07/2013

Codigo Paciente: 1 No. Admision: 28 Habitación/Cama:

FECHA DEL PROCEDIMIENTO: 22/07/2013

DIAGNOSTICO PREOPERATORIO

CODIGO	NOMBRE
--------	--------

DIAGNOSTICOS POSTOPERATORIO

CODIGO	NOMBRE
--------	--------

840.7 SUPERIOR GLENOID LABRUM LESION

PROCEDIMIENTO:

CODIGO	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO
--------	--------------------------

CIRUJANO: LUIS FERNANDO FUENTES PENHAVEL

ASISTENTE: LUIS FERNANDO FUENTES PENHAVEL

ANESTESIA: GENERAL

ANESTESIOLOGO: GUILLERMO MCLEOD

PROFILAXIS ANTIBIOTICA: EELQUINE 500MG

TIEMPO DE LA PROFILAXIS (min): 60 MINUTOS ANTES

LIMPIEZA DEL AREA: MERLIN

INCISION: PORTALES POSTERIOR, ANTEROMEDIAL Y ANTERO SUPERIOR HOMBRO IZQ.

ESPECIMEN PARA PATOLOGIA:

PATOLOGO:

HALLAZGOS TRANSOPERATORIOS: 1.SINOVITIS
2.RUPTURA PARCIAL SUBESCAPULAR IZQ
3.SLAP GII HOMBRO IZQPROCEDIMIENTO: 1.POSICION SEMISENTADO
2.ASEPSIA Y ANTISEPSIA
3.CAMPOS ESTERILES
4.REALIZAMOS ARTROSCOPIA CON HALLAZGOS PREVIAMENTE DESCRITOS
5.SINOVECTOMIA PARCIAL CON SHAVER Y HEMOSTASIA CON COOLCUT.
6.DESBRIDAMOS INSERCIÓN DE SUBESCAPULAR IZQ CON SHAVER
7.PREPARAMOS REBORDE DE GLENOIDES CON SHAVER Y FRESA EN SU ASPECTO SUPERIOR.
8.FIJAMOS SLAP GII CON 2 ANCLAJES PUSHLOCK DE 2.8 ARTHREX A LAS 11.30 Y 12.30, LOGRANDO EXCELENTE ESTABILIDAD
9.CIERRE DE PIEL CON NYLON 3-0.
10.INFILTRAMOS HERIDAS CON XILO Y MARCAINA
11.POSITOS ESTERILES
12.INMOVILIZADOR DE HOMBRO

COMPLICACIONES: NO HUBO

FECHA DEL PROCEDIMIENTO:

DIAGNOSTICO PREOPERATORIO

CODIGO	NOMBRE
--------	--------

CLÍNICA HOSPITAL
SAN FERNANDO
ARCHIVOS CLINICOS
FIEL COPIA DEL ORIGINAL



Centro Médico
Paitilla

DIVISIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS
DEPARTAMENTO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES

NOMBRE: CREED WALTER GOFF HOWE
CÉDULA: 8-233-468P
DOCTOR: SALDAÑA FUENTES, ARIEL
EDUARDO

HABITACIÓN: CE
HISTORIA CLÍNICA: 77752
FECHA: 03.07.2013

RM HOMBRO UNILATERAL del 03.07.2013:

El estudio se realiza con secuencias spin eco T1 y supresión de grasa.
Obtenemos múltiples vistas axiales, sagitales y coronales.
Llama la atención cierto grado de irregularidad y aplanamiento de la tuberosidad mayor y el aspecto cortical en la porción postero superior de la cabeza humeral. Alrededor de esta zona logramos observar líquido, probablemente inflamatorio. El hallazgo debe ser compatible con una lesión de tipo Hill-Sachs.
A nivel de los músculos y tendones que conforman el manguito rotador, no logramos observar evidencia de patología obvia.
No hay evidencia de contusión ósea u otras fracturas.
No apreciamos alteraciones visibles a nivel del labrum.
No observamos alteraciones obvias visibles a nivel de la glenoides.
Tampoco observamos hallazgos sugestivos de tendinosis del bíceps largo.

Opinión:
Estudio que demuestra hallazgos compatibles con lesión de tipo Hill-Sachs a nivel de la cabeza humeral.

 CLÍNICA HOSPITAL
SAN FERNANDO
ARCHIVOS CLÍNICOS
FIEL COPIA DEL ORIGINAL



Dr. Iván Miller, Reg. # 6068

FECHA: 03.07.2013

1 de 1

FIRMA:

RUC. 00150-0291-038284 D.V. 66
Apdo. 0834-00363 Tels. 305-6300

kcarcamo
22/07/2013 03:49:44 PM

ADMISION

DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente:	CREED WALTER GOFF HOWE			Cédula:	0-PE-12-874-D
Categoría Adm.:	AMBULATORIO	Tipo Adm:	SALON DE OPERACIONES	Area Adm.:	SALON DE OPERACIONES
# de Paciente	1	Fecha Nacimiento:	08/12/1992	Admisión:	28
Pasaporte:		Sexo:	MASCULINO	Nacionalidad:	PANAMEÑA
Edad:	20 AÑO(S) 7 MES(ES) 14 DIA(S)	Lugar de Trab.:	ESTUDIANTE	Lugar Nacto:	ESTADOS UNIDOS
Dir. Actual:	ALTOS DE DIABLO CASA 5786-A, ANCON	Caso de Emergen.:	WALTER GUILLERMO GOFF(PADRE)	Apdo. / Zona:	/
Religión:	PROTESTANTE	Teléfono / Ext.:	232-0027 /	Responsable:	KATRINA LEE HOWE DE GOFF - [MADRE]
Tel. Residen:	232-0027	Fecha Ingreso:	22/07/2013	Médico:	LUIS FERNANDO FUENTES PENHAVER
Tel. Emerg.:	6671-8754	Fecha Egreso:	22/07/13	Hora Ingreso:	03:20:00 PM
				Hora Egreso:	
				Nueva Fecha de Ingreso x corte de cuenta:	22/07/2013

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

Código	Nombre
831.0	DISLOCACION CERRADA DEL HOMBRO.
718.01	DESORDEN DEL CARTILAGO ARTICULAR QUE COMPROMETE LA REGION DEL HOMBRO.
718.31	DISLOCACION RECURRENTE DE LA ARTICULACION DE LA REGION DEL HOMBRO.

DIAGNOSTICOS DE EGRESO

Código	Nombre
--------	--------

BENEFICIOS ASIGNADOS

Aseguradora	Prioridad	# Póliza	Certificado	Doble Cobertura?
6 ASEGURADORA ANCON, S.A.	1	1800-00041-01		N

DIAGNOSTICOS DE SALIDA Y COMPLICACIONES CODIGO

FECHA	OPERACIONES	CODIGO

Condición de Salida: ☐ Autorizada ☐ Muerte ☐ Voluntaria (Firmar Revelo de Responsabilidad)
Días de Estadía: _____ FIRMA Y SELLO DEL MEDICO TRATANTE: _____

Centro de
**ESPECIALIDADES
ORTOPEDICAS**



◆ Dr. Edmundo Ford
◆ Dr. Alessandro Alessandria
◆ Dr. Jaime Alemán
◆ Dr. Luis Fernando Fuentes

◆ Dr. Bolivar Franco
◆ Dr. Raúl D. Arjona S.
◆ Dra. Jolieanne Marxen
◆ Dr. Edmundo Ford Mora

Panamá, 22 de julio de 2013.

ORDENES DE ADMISION

Paciente: **Creed Goff** Fecha de nac: **08-Dic-1992** Edad: **20 años**

Cédula: **8-233-468** Tel.: **6671-6652** Seguro: **Ancón Póliza: 1800-00041-01** Cert:

Admitir a cargo de **CEOSA, Dr. Luis Fuentes** para Cirugía Ambulatoria

Cirugía programada el día: **lunes 22 de julio de 2013 a las 5:30 pm**

Procedimiento:

- **Artroscopia de Hombro + Capsulorrafia (29806)**
- **Desbridamiento Extenso Artroscópico (29823)**
- **Reparación de Bankart (23455)**

Diagnóstico:

- **Luxación Anterior Hombro (831.0)**
- **Lesión Hill-Sachs (718.01)**
- **Luxación Recidivante de Hombro (718.31)**

Ordenes:

1. **PARA CIRUGIA AMBULATORIA 22-7-13** ✓
2. **NR13 A PARTIR 8:30AM 22-7-13** ✓
3. **FIRMAR CONSENTIMIENTO OPERATORIO; ARTROSCOPIA HOMBRO IZQ.** ✓
4. **MEDICAMENTOS: - ELEVINE 500mg IV ANTES SOP** ✓
- VALIUM 10mg IV ANTES SOP ✓
5. **SEÑALES VITALES** ✓
6. **PARA SOP 22-7-13 5:30pm** ✓

Dr. Luis Fuentes
Ortopeda y Traumatólogo
Reg. N° 4400



CLÍNICA HOSPITAL
SAN FERNANDO

ARCHIVOS CLINICOS
FIEL COPIA DEL ORIGINAL