



ESTABLECIMIENTO		NOMBRES		APELLIDOS		SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLÍNICA	
 		MOLINA PILLAJO		ALEXANDRA PAULINA		F	1	1424	
SERVICIO				SALA			CAMA No		
PRUEBAS				1			LAB1		

DIAGNOSTICOS		OPERACIÓN				
PREOPERATORIO		PROYECTADA	PRUEBAS PREVIAS 3			
PRUEBAS PREVIAS						
		ELECTIVA	X	EMERGENCIA		PALEATIVA
POSTOPERATORIO		REALIZADA	PREUBAS PREVIAS 4			
PRUEBAS PREVIAS2						

EQUIPO OPERATORIO			
CIRUJANO	/CHANCUSIG PALADINES LUIS ENRIQUE	INSTRUMENTISTA	/PRUEBAS PREVIAS 5
PRIMER AYUDANTE	/CHANCUSIG PALADINES LUIS ENRIQUE	CIRCULANTE	/PRUEBAS PREVIAS 6
SEGUNDO AYUDANTE	/MOYON CONSTANTE MIGUEL ANGEL	ANESTESIOLOGO	/PRUEBAS PREVIAS 7
TERCERAYUDANTE		AYUDANTE ANESTESIOLOGO	/MOYON CONSTANTE MIGUEL ANGEL

FECHA DE OPERACIÓN			HORA DE INICIO	HORA DE TERMINACION	TIPO DE ANESTESIA
DIA	MES	AÑO	08:22	09:22	LOCAL
23	05	2014			

TIEMPOS QUIRURGICOS	
1 DIERESIS	
PRUEBAS PREVIAS 8	
2 EXPOSICION	
PRUEBAS PREVIAS 9	
3 EXPLORACION Y HALLAZGOS QUIRURGICOS	
PRUEBAS PREVIAS 10	
4 PROCEDIMIENTO OPERATORIO	
Los cuerpos extraños olvidados en el paciente constituyen gran número de problemas	
deontológicos, legales y económicos, así como la presentación de un gran número de	
pleitos. La enfermera instrumentista, junto con la enfermera circulante y el cirujano	
responsable del quirófano en ese momento deben efectuar y responsabilizarse del correcto	
recuento de gasas, compresas, torundas, objetos punzantes e instrumental.	
Las medidas de seguridad a fin de evitar la pérdida de objetos quirúrgicos dentro de la	
herida incluyen ciertas reglas concernientes a su utilización. Estas reglas están casi	
universalmente aceptadas y deben ser seguidas con exactitud. Su infracción pone en peligro	
la vida del paciente, ya que se puede producir infección postoperatoria o una enfermedad si	

4 PROCEDIMIENTO OPERATORIO

queda un objeto dentro de la herida quirúrgica. Las consecuencias de cualquier material perdido son serias, ya que el organismo responderá a cualquier cuerpo extraño. El incremento de la inflamación en la herida quirúrgica, la supuración, la fiebre y la infección son consecuencias posibles. En un paciente anciano, pediátrico o con un estado de salud comprometido esta situación sería una carga añadida al gasto energético que supone una cirugía.

Por ello, para asegurarle al paciente la adecuada protección, los materiales se cuentan antes y después de su uso. Las cantidades y tipos de gasas, compresas, torundas, objetos punzantes, instrumental varían en cada intervención quirúrgica.

Dado que los recuentos de material se consideran como algo esencial para la práctica segura, el equipo de quirófano que omite su recuento y el centro que no establece

p

5 SINTESIS

PRUEBAS PREVIAS 12

6 COMPLICACIONES DEL ACTO OPERATORIO

PRUEBAS PREVIAS 13

7 EXAMEN HISTOPATOLOGICO

SI

X

NO

8 DIAGNOSTICO HISTOPATOLOGICO

PRUEBAS PREVIAS 14

DICTADA POR			
PRUEBAS PREVIAS 15			
FECHA DEL DICTADO			
HORA	DIA	MES	AÑO
08:20	05	23	2014
ESCRITA POR			
ADMIN			

SNS-MSP / HCU-form.017

Nombre del Cirujano

ADMIN

FIRMA DEL CIRUANO

