

INFORME QUIRURGICO

Nº Historia Clínica: 43471041

Datos personales del Paciente

Paciente:	Cédula_Ciudadanía	43471041	MARTHA ROCIO MARULANDA MUÑOZ	Sexo:	Femenino	F. Nacim:	11/12/1962
Edad en la atención:	59 Años \ 0 Meses \ 0 Días	Estado Civil:	Soltero	Dirección:	CARRERA 9A 7- 21		
Teléfono:	3206840190	Procedencia:	LA UNION	Ocupación:	EMPLEADO (A)		
Responsable:	GLORIA ELSI MARULANDA MUÑOZ	Tel.responsable:	3234092593	Dir.responsable:	LA UNION	Parentesco:	HERMANA
Acompañante:	GLORIA ELSI MARULANDA MUÑOZ			Tel. Acompañante:	3234092593		
Entidad:	SALUD TOTAL EPS DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y SUBSIDIADO S.A.						
Plan Beneficios:	SALUD TOTAL EPS DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y SUBSIDIADO S.A. (CONTRIBUTIVO)					Rango:	RANGO 1 (CONTRIBUTIVO CATEGORIA A)
FOLIO Nº18	Fecha del Folio: 11/12/2021 09:14						
Nº Ingreso:	4630140	Fecha:	11/12/2021 06:00	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General

Detalle del folio:

1er Cirujano 15347848 GREIFFENSTEN URIBE FEDERICO

2do Cirujano

3er Cirujano

1er Ayudante Mauricio Vieira

2o Ayudante

3er Ayudante

Anestesiologo Dr Florez

Instrumentador Luisa Parra

Fecha y Hora de Inicio 11/12/2021 08:00

Fecha y Hora de Finalizacion 11/12/2021 09:10

Tipo de anestesia:

CONDUCTIVA-RAQUIDEA

Intervencion practicada Reemplazo total primario de rodilla derecha (13738) 200 - 100%
Implante LH (R)

Descripcion de quirurgica y procedimientos.

Asepsia quirúrgica, campos estériles.

Abordaje anterior universal a la rodilla, disección por planos, incisión medial del retináculo y el tendón cuadriceps, luxación lateral de la rótula, exposición de la articulación. Se hace denervación de la patela con electrobisturí, resección de osteofitos y regularización de bordes. Se retiran los meniscos y el ligamento cruzado anterior, se expone el extremo femoral distal. Preparación del fémur con guía endomedular, se hacen cortes con chamfer y cajuela. Exposición de la tibia proximal, se remueven osteofitos marginales, alineación con guía extramedular, se hace corte resecano 2 mm bajo la máxima depresión del platillo medial, se labra la quilla y se hacen perforaciones sobre el hueso escleroso. Evaluación de la alineación y estabilidad con componentes de prueba. Liberación de la cápsula posteromedial ajustando gaps en flexión y extensión. Se coloca prótesis total cementada con componentes femoral # 3 y tibial # 2 más inserto de polietileno de 2x9 mm. Se retira cemento sobrante, lavado articular, hemostasia selectiva. Sutura de incisión por planos, curación, no complicaciones.

Tejidos enviados a Anatomia Patologia

NO

Hallazgos operatorios

Gonartrosis tricompartmental derecha GIV.

Complicaciones

NO

Clasificación de la cirugía

Limpia

Antibiótico prescrito para la profilaxis

Cefazolina 2 gr IV

¿Pérdida sanguínea mayor de 500 cc?

NO

¿Se solicita cultivo?

No

¿Se ordena biopsia?

No

Días de reposo 1

Información del folio No. 18

Federico Greiffensten Uribe
Somer
DR. FEDERICO
GREIFFENSTEN URIBE
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
C.E. 1427-1428

GREIFFENSTEN URIBE FEDERICO
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
R.M. 1427

Fecha Impresión: Años. 13 diciembre 2021

Numero Impresión: 1036949667

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]

Antecedentes

Fecha Tipo Antecedente * Detalle

* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Días	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de manejo Intrahospitalario						
B01AE0207 02	CLEXANE 40® HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR SLN INY 40MG/0.4ML	<input checked="" type="checkbox"/>	Subcutaneo		<input checked="" type="checkbox"/> 0	40 MILIGRAMO / MILILITRO Cada 1 Dia Indefinido - 1 amp SC cada 24 horas (iniciar en 12 horas)
J01DC0447 21	cefAZOLina POLVO INY 1G	<input checked="" type="checkbox"/>	Endovenosa		<input checked="" type="checkbox"/> 2	1 GRAMO Cada 6 Horas Definido por 2 Dias - 1 gr IV cada 6 horas
N02BD0267 01	DIPIRONA SLN INY 1G/2ML	<input checked="" type="checkbox"/>	Endovenosa	12	<input checked="" type="checkbox"/> 3	1 GRAMO Cada 6 Horas Definido por 3 Dias - 1 gr IV cada 6 horas
N02AA0502 48	OXICODONA SLN INY 10MG/ML	<input checked="" type="checkbox"/>	Endovenosa		<input checked="" type="checkbox"/> 2	3 MILIGRAMO / MILILITRO Cada 8 Horas Definido por 2 Dias - 3 mg IV cada 8 horas
N02BA0010 11	ACETAMINOFEN TAB 500MG	<input checked="" type="checkbox"/>	Oral	24	<input checked="" type="checkbox"/> 4	1000 MILIGRAMO Cada 8 Horas Definido por 4 Dias - 1 gr VO cada 8 horas

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

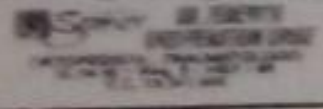
Tipo Indicación: Cirugía

Órd. Médicas: Traslado a sala
Reiniciar dieta
Medicación x el sistema
Rx POP
NO colocar nada debajo de la rodilla

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clínico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
873420	873420 - RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL	1	Rutinario	

Información del folio No. 18

Federico Greiffensten Uribe


GREIFFENSTEN URIBE FEDERICO
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
R.M. 1427

Página: 2/5

Fecha Impresión: lunes, 13 diciembre 2021

Usuario Impresión: 1036948667

LICENCIADO A: [SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.] NIT [890939936-9]