

## Campus Santa Fe.

Av Carlos Graef Fernández No. 154 Col. Tlaxala, C.P 05300, México D.F.Tel. 1103-1600 Lic. Sanitaria 1005001030 Médico Tratante: ENRIQUE CERVANTES BRAVO



## **NOTA OPERATORIA**

Paciente: ANA BELEN SALA COBO Expediente: 1803476 Sexo: FEMENINO

Edad: 034-05-13 Fecha de Nacimiento: 08-08-1990

SANTA FE -TOCOQUIRURGICA

Cuarto: ST-TOC05 Alergias: Negados

Fecha Captura: 15/01/25 Hora: 14:13 Fecha Impresión: 21/01/25 Hora: 18:43

Diagnóstico:

Fecha: 15/01/25 Hora: 14:05 Nombre de quién elaboró la nota: Rosa Rebeca Sabbagh Roca

FEMENINO DE 34 AÑOS + SANGRADO UTERINO ANORMAL Diagnóstico(s) preoperatorio:

Diagnóstico(s) postoperatorio: FEMENINO DE 34 AÑOS + RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA

Operación Planeada: HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA Y OPERATORIA

Operación Realizada: POLIPECTOMIA ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA

DR. ENRIQUE CERVANTES MT Ciruiano: DR. GUILLERMO OCHOA Anestesiólogo:

DRA. MAITANE ALONSO DE Avudante 1°:

MENDIFTA MT/DRA CAROLINA

DR. CARLOS LOPEZ MT /DRA

KANDEL MT/DR. CARLOS LOPEZ MT

Ayudante 2°: REBECA SABBAGH R2GO

Estado preoperatorio:

Técnica quirúrgica:

Intervención quirúrgica practicada POLIPECTOMIA ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA

Circulante:

Instrumentista:

BAJO ANESTESIA GENERAL BALANCEADA, SE COLOCA PACIENTE EN POSICIÓN DE LITOTOMÍA. SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DEL ÁREA GENITAL, SE COLOCA SONDA FOLEY Y SE COLOCAN CAMPOS QUIRÚRGICOS ESTÉRILES. SE COLOCA VALVA DE HICKMAN EN PARED POSTERIOR , SE VISUALIZA CERVIX Y SE PINZA LABIO ANTERIOR CON PINZA POZZI. POSTERIORMENTE SE INTRODUCE HISTEROSCOPIO, SE IDENTIFICA ORIFICIO CERVICAL EXTERNO, SE ABORDA CAVIDAD UTERINA UTILIZANDO MEDIO DE DISTENSIÓN

CON SOLUCIÓN FISIOLÓGICA. SE VISUALIZAN 1 PÓLIPO EN PARED ANTERIOR DE CUERPO UTERINO DE, SE RESECA CON PINZA DE BIOPSIA Y TIJERA, SE VISUALIZAN AMBOS OSTIUMS PERMEABLES. SE VERIFICA HEMOSTASIA Y SE RETIRA HISTEROSCOPIO. SE RETIRA

PINZA DE POZZI Y SE VERIFICA HEMOSTASIA. PASA PACIENTE ESTABLE A RECUPERACIÓN.

ENE EN TURNO

ENF EN TRUNO

POLIPO ENDOMETRIAL Hallazgos quirúrgicos:

Estado postoperatorio: Sangrado: 30 ml Bueno

Transfusión: Nο Tiempo de isquemia: 0 min.

Drenaies:

Completas Cantidad gasas v compresas: COMPLETA Reporte gasas y compresas :

NINGUNA Incidentes y accidentes:

POLIPO ENDOMETRIAL Patología (espécimen): Sí

Imagenología: No

**Cultivo:** No

Plan terapéutico y manejo postoperatorio PASA ESTABLE A RECUPERACION inmediato:

Pronóstico: Reservado a evolución.

Tiempo quirúrgico: Horas: 0 Minutos: 45

Rosa Rebeca Sabbagh Roca