



DESCRIPCIÓN DE CIRUGÍAS

IDENTIFICACIÓN

Paciente: ANA BEATRIZ GONZALEZ IBARRA

Identificación CC 41891643

Edad: 62 AÑOS Empresa: ASMET PGP SUB (UR. CX. HOSP) [PGP-ORD]

Sala: SALA DE CIRUGIA 4

Fecha Cirugia: 18/03/2021

Sede de Atención:

CLINICA CENTRAL DEL QUINDIO

CIRUGÍAS

CANT	CÓDIGO	NOMBRE DE LA CIRUGÍA	Grupo Quirúrgico	UVR
1	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA		160

Cirujano: JORGE IVAN MESA NIÑO  
Via: NINGUNA  
Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

DESCRIPCIÓN CIRUGÍA

CIRUJANO ME029 JORGE IVAN MESA NIÑO Especialidad ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA  
836302 SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA

Dx Preoperatorio: M751 SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO

Dx Postoperatorio: M751 SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO

Tipo de Herida: LIMPIA Tipo de Anestesia: GENERAL Tipo de Cirugía: PROGRAMADA  
Cantidad de Sangrado: 0 ml. Via: UNICA VIA  
Clasificación de riesgo quirúrgico: A.S.A : 0 NNIS : 0  
Realización Acto Quirúrgico: Fecha Inicio 18/03/21 07:30:00 Fecha Final 18/03/21 08:30:00  
Tiempo de Perfusión: 0 Minutos Tiempo de Clamp: 0 Minutos

Descripción Quirúrgica:

REPARACION MANGUITO ROTADOR ARTROSCOPICA TECNICA DOBLE FILA SMITH AND NEPHEW

SE REALIZAR MEDIDAS DE DOONING Y DOFFING SEGUNR PROTOCOLO ESTABLECIDO DE LA CLINICA EN CADA UNO DEL EQUIPO QUE INTERVIENE EN EL ACTO QUIRURIGICO CIRUJANO AYUDANTE E INSTRUMENTADORES CON LISTA DE CHEQUEO Y CONTANDO CADA DE LOS INTEGRANTES CON LOS EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL COMPLETO PREVIA ANESTESIA REGION BLOQUEO INTERESCALENICO GUIADO POR ECOGRAFIA PR PARTE DE ANESTESIA ANTIBIOTICO PROFILACTICO CEFAZOLINA 2 GRAMOS POSCIONEN SILLA DE PLAYA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE HOMBRO Y DE MIMEMBRO SUPERIOR DERECHO SE REALIZA ABORDAJE ARTROSCOPICO DE HOMBRO PORTALES POSTERIRO LATERLA Y ANTERIOS USO DE CANULA ARTRSCOPICA Y KIT DE IRRIGACION SMITH AND NEPEHW SE IDENTIFICA ELISO DE PRICON ALRGA DEL BICIPES DEL 80 % SE REALIZA TENGTOMIA PORCION LARGA POSTERIRO CONDROPASTIA HUMERAL DESBRIDAMIETOSY ESTABILIDAD DE LEISON DE SUBESCAPULA LEISO LONGITUDINAL CON RADIOFRECUENCIA SMITH ANDK NEPEHW POSTERIOR DESBRIDAMIENTO DE LESIO DE SUPRA INFRA ESPINO LIBERACION DE INTERVALO ROTADOR LIBERACION DE INFRA Y SUPRATENDINOSA MOVILZACION DE TENDONES PREPRAICO DE FOOK PRINT CON SHAVER Y FRESA LUEGO COLOCAICO DE ANCLAJE TIPO HELICOID REGENEZOR SMITH AND NEPEHW NUMERO DE DOS CON PUNTOS MEDIAES Y LATERALES CIERRE MEDIAL Y ANTERIOR DE LA LESIO Y LUEGO FILA LATERAL COLOCAICON DE SEGUNDA FILA CON ANCLAJE TIPO FOOD PRINT DOS CON CIERRE COMPLETO DE LA LESION POSTERIOR ACROMIOPLASTIA COMPLETA MEJORANDO ESPACI SUBACROMICALS Y RESECCIONDE OSTEOFICO DE CLAVICULA DIDSTAL TECNICA COOPLANIGN SE LAVA SE CIERRA PIEL Y SE APLICA INMOVILZADOR DE HOMBRO SANGRADO 30 CC NO COMPLICACIONES

Complicaciones : SI  NO

Hallazgos :

RUPTURA COMPLETA DE TENDON DE SUPRA ESPINO E INFRA ESPNOSOS PARCIAL DE SUBESCAPULAR LESION DEL 80 PORCIENTO PORCION LARGA BICEPS LESION DEL 10 PORCIENTO DE SUBESCAPULAR TEJIDOS DE MUY REGULAR CALIDAD ARTROSIS GLENOHUMERAL GRADO UNO ARTROIS ACROMIO CLAVICULAR DERECHA

Tejidos enviados a patología : SI  NO

OTROS PARTICIPANTES

CÓDIGO	NOMBRE	TIPO
AE090	MARIA MERCEDES GIRALDO SANCHEZ	CIRCULANTE
I1013	MASSIEL JOHANA GUERRERO ECHEVERRI	INSTRUMENTADOR QUIRURGICO
ME008	JAIME LOSADA PACINI	ANESTESIOLOGO
MG064	JUAN ANTONIO GRAJALES	AYUDANTE

CLINICA CENTRAL DEL QUINDIO SAS  
900848340  
CRA 4 18N 46 BRR LA ESTANCIA  
**RECOMENDACIONES**

[RHCRcYDiP  
Fecha: 18/03/21  
Hora: 08:49:13  
Página: 1

Paciente: CC 41891643 ANA BEATRIZ GONZALEZ IBARRA Folio: 13  
Fecha de Nacimiento: 09/01/1959 00:00:00 Edad: 62 A Sexo: Femenino  
Empresa: ASMET SALUD EPS SAS Cama:  
Pabellon: CIRUGIA AMBULATORIA  
Diagnostico: SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO

---

9 . OTRAS

INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS. CONCLERTELA CON SU PATRON

40 ORDENES MEDICAS

RETORNO CON EL DR MESA POR VIDEOCONSULTA EN 12 DIAS. CONFIRME LA CITA CON ANTICIPACION  
DEBE CUIDAR DE LA CURACION NO RETIRAER VENDAJES Y EVITAR LEVANTAR EL BRAZO OPERADO HASTA NUEVA  
ORDEN  
RECUERDE SOLICITAR LA CITA CON FISIOTERAPIA  
REITOR DE PUNTOS EN 10 DIAS EN URGENCIAS DE LA CLINICA  
CURACION INICIANDC EN 5 DIAS POSOPERATORIO EN UGENCIAS DE LA CKLINICA DEPSUAS REALIZARLA CADA 2  
DIAS TOTAL 4  
EN CASO DE DOPLOR SANGRADO, MALESTAR, FIEBRE, MOLESTIA O ALGUNA INCOMODIDAD. RETORNE POR  
URGENCIAS DE LA CLINICA QUE UN MEDICO LA ATENDERA.

Firma Digital Autorizada

JUAN ANTONIO GRAJALES  
Reg. MD. 1094901236  
MEDICINA GENERAL



CLINICA CENTRAL DEL QUINDIO SAS

900848340 - 4

RHsCixFch

Pag: 1 de 1

Fecha: 01/06/21

G.etareo: 14



HISTORIA CLÍNICA No. CC 41891643 -- ANA BEATRIZ GONZALEZ IBARRA

Empresa: ASMET PGP SUB AMB (IMAGE, LABS, CONSULTAS, TERCE Afiliado: NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 09/01/1959 Edad actual : 62 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)
Teléfono: 3182660938 Dirección: MZ 2 CSA 4 BARRIO LA MILAGROSA
Barrio: URBANO Departamento: QUINDIO
Municipio: ARMENIA Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguna de las anteriores Grupo Etnico:
Nivel Educativo: NO DEFINIDO Atención Especial: NO APLICA
Discapacidad: NO APLICA Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Table with 4 columns: SEDE DE ATENCIÓN (001 CLINICA CENTRAL DEL QUINDIO), Edad (62 AÑOS), FOLIO (34), FECHA (31/05/2021 12:00:49), TIPO DE ATENCIÓN (AMBULATORIO)

MOTIVO DE CONSULTA

#TC PCTE CON ATENCION. POR TELEMEDICINA. PREVIA AUTORIZACION DEL PACIENTE POR. PANDEMIA DE CORONAVIRUS. SE COMPRUEBA AUDIO Y VIDEO DE LA LLAMADA. Y PREVIAMENTE. SE CONFIRMA IDENTIDAD DEL PACIENTE. Y SE IDENTIFICA PRESTADOR

ENFERMEDAD ACTUAL

PCET CON DLR MESDESE DE EVOLUCION SE HALA CON FALTA DE FELIXONY ADDUCCION SE INDICA QUE DEBE TRABAJAR EN TERPIA FISICA CONTORL EN DOS MESES

DIAGNÓSTICO M751 SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO Tipo PRINCIPAL

TERAPIAS

Table with 3 columns: Cantidad (30), Descripción (TERAPIA FISICA INTEGRAL), Estado (Pendiente). Includes text: TEERAPIA FISICA 30 DEBE MEJORAR FLEXION ADD Y ROTAICON INTERNA Y ROTACION MOVILIZACION ESCAPULAR

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA Fecha de Orden: 31/05/2021 Ordenada

OBSERVACIONES

SOLICITAR CONTROL EN DOS MESES

RESULTADOS :

Handwritten signature and digital stamp: Firma Digital Autorizada

JORGE IVAN MESA NIÑO

Reg. 89004608

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA