

INCAPACIDAD MÉDICA
Nº29690

INFORMACIÓN GENERAL			
Fecha Documento:	29/mayo/2024 03 19 p. m		
Médico:	1128480347 PABLO POSADA MORENO		
Información Paciente:	LUZ YERI VARILLA ALVAREZ	Tipo Paciente:	Subsidiado Sexo: Femenino
Tipo Documento:	Cédula_Ciudadanía	Número:	1001589476 Edad: 21 Años / 7 Meses / 29 Días F. Nacimiento: 30/09/2002
Entidad:	EPS040 ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS SAVIA SALUD EPS CONTRIBUTIVO		
Causa:	Otra	Tipo Incapacidad:	Ninguna Clase Inicial

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

Días de Incapacidad: 8 Fecha Inicial: 29/mayo/2024 Fecha Final: 05/junio/2024

Descripción

SE DA INCAPACIDAD MEDICA POR 8 DIAS A PARTIR DEL 29 05 2024
POOPERATORIO HEMORROIDECTOMIA

Diagnóstico

I842 - HEMORROIDES INTERNAS SIN COMPLICACION

Pablo Posada Moreno
1128480347

POSADA MORENO PABLO
1128480347
CIRUGIA GENERAL



E.S.E. HOSPITAL LA MARIA
HISTORIA CLÍNICA
HC DE INFORME QUIRURGICO

Pág. 1 de 6

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente LUZ YERI VARILLA ALVAREZ Tipo Doc Cédula Ciudadanía DOCUMENTO / HISTORIA 1001589476
Edad 21 Años / 7 Meses / 29 Día Sexo Femenino Estado Civil Soltero
Fecha Nacimiento 30/09/2002 Dirección CARRERA 43 #35-26 Teléfono 3126735104
Procedencia BELLO Ingreso 1122502 Fecha Ingreso 28/05/2024 4:28:12 p. m.

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS Regimen Subsidiado Estrato SUBSIDIADO 0
Nombre Acudiente Teléfono Parentesco
Nombre Acompañante Teléfono

FOLIO N° 9

FECHA GRABACIÓN DE FOLIO 29/05/24 3:12 p. m.

ESPECIALIDAD 137 CIRUGIA GENERAL SERVICIO
CIRUJANO POSADA MORENO PABLO 1.er AYUDANTE
2.er AYUDANTE 3.er AYUDANTE
ANESTESIOLOGO DR. ROMERO INSTRUMENTADOR(A) CARMEN
CIRCULANTE DIANA

INTERVENCION PRACTICADA Y TIPO DE ANESTESIA

AMBITO Ambulatorio FINALIDAD DEL PROCEDIMIENTO Terapéutico
FECHA 29/05/2024 HORA INICIO 29/05/2024 14:15 p. m. HORA FINAL 29/05/2024 02:55 a. m.

OBSERVACIONES GENERALES

TIPO DE ANESTESIA RAQUIDEA

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

494004I RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS MIVIE

DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	TIPO DX	PRINCIPAL
1842	HEMORROIDES INTERNAS SIN COMPLICACION		No_Corresponde	☒

DESCRIPCION DE HALLAZGOS OPERATORIOS, PROCEDIMIENTOS

HALLAZGOS:

SE REALIZA TACTO RECTAL CON ESFINTER ANAL TÓNICO, SE APRECIA Plicas CUTANEAS ANALES A LAS 6 Y 12 DEL RELOJ, ANOSCOPIA CON EVIDENCIA DE HEMORROIDES INTERNAS GRADO II/III A LAS 6 DEL RELOJ. SE OBSERVAN HEMORROIDES MIXTAS A LAS 3 Y 9 DEL RELOJ LAS CUALES NO SE RESECAN. TACTO RECTAL POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO SIN ESTENOSIS ANAL, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO, ESFINTER TONICO.

PROCEIDMIENTO:

PACIENTE EN LITOTOMIA

PROTOCOLO DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA

ANOSCOPIA Y VISUALIZACIÓN DE HALLAZGOS DESCRITOS

RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS A LAS 6 DEL RELOJ. SE HACE RESECCION DE LAS MISMAS CON TECNICA DE MILIGAN MORGAN.

SE REALIZA SUTURA DE MUCOSA CON VICRYL 3-0 SUTURA CONTINUA. SE RESPETA EN TODO MOMENTO ESFINTER ANAL.

POSTERIORMENTE SE PROCEDE A REALIZAR RESECCIÓN DE Plicas CUTANEAS SE HACE SUTURA DE PIEL Y MUCOSA CON VICRYL 3-0.

SE VERIFICA HEMOSTASIA, SE VERIFICA TONICIDAD DE ESFINTER ANAL. NO HAY ESTENOSIS ANAL. DEJO EN CANAL ANAL GASA

IMPREDNADA CON FURACIN.

PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

COMPLICACIONES: NO

TEJIDOS ENVIADOS A ANATOMIA PATOLOGICA HEMORROIDES

FORMA DE REALIZACION DEL ACTO QUIRURGICO 3. Múltiple o Bilateral, misma vía, igual especialidad

HERIDA Sucia Infectada Cerrada ANTIBIOTICO PROFILACTICO Si

Cual ? SALA N° 3

PLAN DE TRATAMIENTO EXTERNO

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
180 2 2G	ACETATO DE ALUMINIO POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION TOPICA SOBRE X	REALIZAR BAÑOS DE ASIENTO CADA 8 HORAS ASI: CALENTAR AGUA Y EN UNA PONCHERA DILUIR 2 SOBRES DE ACETATO DE ALUMINIO. SUMERGIR LA REGION ANAL DURANTE 15-20 MINUTOS O HASTA QUE SE ENFRIE EL AGUA. DEBE DE REALIZARSE ESTE PROCEDIMIENTO 3 VECES AL DIA POR 30 DIAS.
42	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	2 TABLETAS VIA ORAL CADA 8 HORAS
9	IBUPROFENO 600MG TABLETAS	1 TABLETA CADA 8 HORAS POR MAXIMO 3 DIAS
3	LACTULOSA 66.7 G /100 ML JARABE X 240ML (MULTIDOSIS) (R)	15ML VIA ORAL CADA 12 HORAS 8 UNA CUCHARADA)
60	BISACODILO 5MG TABLETA	1 TABLETA CADA 12 HORAS

INDICACIONES MEDICAS

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Fecha de Impresión: 29/05/2024 15:12

Usuario: 1128480347

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL LA MARIA] NIT [890905177-9]



Trabajamos con amor por la vida desde 1903



E.S.E. HOSPITAL LA MARIA
HISTORIA CLÍNICA
HC DE INFORME QUIRURGICO

Pág. 2 de 6

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente **LUZ YERI VARILLA ALVAREZ**

FOLIO N° 9

Fecha Folio 29/05/24 3:12 p. m.

Ingreso 1122502

DOCUMENTO / HISTORIA

1001589476

Fecha Ingreso 28/05/2024 4:28:12 p. m.

NOMBRE

OBSERVACIONES

Salida

ALTA RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA FORMULA MÉDICA CON ANALGESICOS ORALES FORMULA MEDICA CON LAXANTESSE DAN INSTRUCCIONES ACERCA DE REALIZACION DE BAÑOS DE ASIENTO CITA DE REVISION EN 10 DIAS POR LA CONSULTA EXTERNA DE CIRUGIA GENERAL

Pablo Posada Moreno
1128480347

Profesional: POSADA MORENO PABLO

R. M. : 1128480347

CIRUGIA GENERAL