



# E.S.E. HOSPITAL LA MARIA

## HISTORIA CLÍNICA

### HC DE INFORME QUIRURGICO

Trabajamos con amor por la vida desde 1922

#### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente** HECTOR DARIO CELIS CELIS  
**Edad** 63 Años / 3 Meses / 1 Dias **Sexo** Masculino  
**Fecha Nacimiento** 05/07/1960 **Dirección** SIN DATOS  
**Procedencia** MEDELLIN **Ingreso** 900475

**DOCUMENTO / HISTORIA** 8471192  
**Estado Civil** Soltero  
**Teléfono** 3215035409-3235007406  
**Fecha Ingreso** 5/10/2023 10:50:55 a. m.

#### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad** ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS **Regimen** Subsidiado **Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 2 2023  
 SAVIA SALUD EPS

**Nombre Acudiente**

**Nombre Acompañante**

**FOLIO N° 16**

**Teléfono**  
**Teléfono**  
**FECHA GRABACIÓN DE FOLIO** 6/10/23 12:03 p. m.

**ESPECIALIDAD** 130 CIRUGIA CARDIOVASCULAR **SERVICIO**  
**CIRUJANO** DALLOS FERREROSA CARLOS ANDRES **1.er AYUDANTE** No  
**2.er AYUDANTE** **3.er AYUDANTE**  
**ANESTESIOLOGO** Dra Ruiz **INSTRUMENTADOR(A)** Yenifer  
**CIRCULANTE** Laydi

#### INTERVENCIÓN PRACTICADA Y TIPO DE ANESTESIA

**AMBITO** Ambulatorio **FINALIDAD DEL PROCEDIMIENTO** Terapéutico  
**FECHA** 06/10/2023 **HORA INICIO** 06/10/2023 11:10 a. m. **HORA FINAL** 07/10/2023 00:00 a. m.

#### OBSERVACIONES GENERALES

#### TIPO DE ANESTESIA

#### PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

3889051 **LIGADURA Y ESCISION DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES** Básico

#### DIAGNOSTICOS

CODIGO DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	TIPO DX	PRINCIPAL
1872 INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)		No_Corresponde	<input checked="" type="checkbox"/>

#### DESCRIPCION DE HALLAZGOS OPERATORIOS, PROCEDIMIENTOS

**HALLAZGOS:** vena safena interna izquierda dilatada e incompetente, unión safeno femoral incompetente, múltiples varices dilatadas a nivel de muslo y pierna

**PROCEDIMIENTO:** Incisión en pliegue inguinal izquierdo, Disección por planos, se localiza unión safeno femoral. Se procede a ligar colaterales seda 2-0. Se localiza safena interna a nivel de la pierna tercio medio, se pasa fleboextractor recuperandolo a nivel inguinal, se extrae safena. Se procede a extraer a través de microincisiones venas varicosas a nivel del muslo y pierna con ligaduras seda 2-0 de todas las colaterales y perforantes. Se procede a cerrar por planos tejido celular subcutáneo y piel con vicril 3-0. Se deja vendaje elástico compresivo. Paciente tolera procedimiento.

GRACIAS

**COMPLICACIONES:** No

**TEJIDOS ENVIADOS A ANATOMIA PATOLOGICA** No

**FORMA DE REALIZACION DEL ACTO QUIRURGICO** 1. Unico o Unilateral

**HERIDA** Limpia Cerrada **ANTIBIOTICO PROFILACTICO** Si

**Cual ?** **SALA N° 5**

#### PLAN DE TRATAMIENTO EXTERNO

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
4	ENOXAPARINA SODICA 40 MG /0.4 ML SOLUCION INYECTABLE (R)	Aplicar 1 ampolla al dia durante 4 dias, a partir de mañana , a las 2 de la tarde, se aplica alrededor del ombligo, limpiarse con algodón y alcohol.OJOOOOO:Debe reiniciar el RIVAROXABAN en 5 dias, al dia siguiente de haberse aplicado la ultima ampolla de enoxaparina. Tomar 2 tabletas cada 8 horas. Tomar 1 cada 12 horas con desayuno y cena
60	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	
8	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	

#### INDICACIONES MEDICAS

OBSERVACIONES

**NOMBRE**  
 Salida

**HC DE INFORME QUIRURGICO**

Trabajamos con amor por la vida desde 1923

**DATOS PERSONALES**

Nombre Paciente **HECTOR DARIO CELIS CELIS** DOCUMENTO / HISTORIA **8471192**  
FOLIO N° **16** Fecha Folio **6/10/23 12:03 p. m.** Ingreso **900475** Fecha Ingreso **5/10/2023 10:50:55 a. m.**

*C. ANDRES DALLOS F.*

Profesional: **DALLOS FERREROSA CARLOS ANDRES**  
R. M. : **8105838**  
**CIRUGIA CARDIOVASCULAR**



## RECOMENDACIONES CIRUGIA DE VARICES

Hector David Celis  
CC: 8471192

1. Debe bañarse con una bolsa plástica cubriendo el vendaje.
2. El vendaje se debe dejar quieto los primeros 4 días, al quinto día retirarlo, hacerle un aseo a la pierna con gasa y solución salina, y luego colocarse nuevamente el vendaje. Hacerlo así todos los días. Al séptimo día la cirugía ya no colocarse más el vendaje y empezar a usar las medias de gradiente. Es normal que se vea restos de sangre o moretones.
3. Debe caminar varias veces al día dentro de la casa, por periodos de 4 a 5 minutos. Puede caminar desde el día siguiente a la cirugía. No necesita usar bastón. Puede subir escaleras, pocas, y a paso lento.
4. Varias veces al día elevar las piernas y colocarlas contra la pared por periodos de 2 a 3 minutos.
5. Tomarse la medicación como esta en la fórmula, y aplicarse la inyección de enoxaparina.
6. Cita de revisión en 10 a 15 días con Dr Carlos Dallos o Dr Eusse, debe solicitar la cita. Antes de irse del hospital subir al segundo piso (consulta externa) y preguntar por Elizabeth (ella le asignará la cita de revisión)
7. Consultar por urgencias en caso de ver el vendaje empapado de sangre, en caso de dolor severo que no calme con los analgésicos recetados, en caso de dolor en el pecho o dificultad para respirar, en caso de tos persistente, en caso de ver las heridas enrojecidas o drenando pus.
8. Conseguir un par de medias de gradiente medio 15-20 mmhg hasta la rodilla, se compran detrás de la iglesia de San José en la oriental

CITAS 604 3906901

Dr. Carlos Andrés Dallos F Cirujano Cardiovascular RM 5010406