

Caracas,

de 201

NOTA OPERATORIA:

Se practica **CESAREA** a la Sra: _____
Indicación: _____

Con características: Emergencia __ Electiva__
Riesgo: Bajo__ Alto__

Inicio: _____ Fin: _____

Administración de antibiótico apropiado, preoperatorio, 15-60 minutos antes de la incisión cutánea.
Bajo anestesia neuraxial se practica Cesárea Segmentaria tipo Misgav Ladach modificada vía incisión de Joel Cohen previo drenaje vesical temporal, antisepsia local y colocación de campos estériles.
Histerotomía tipo Kerr modificada (transversa segmentaria por divulsión digital vertical sin flap vesical) obteniéndose Recién Nacido vivo de sexo Masculino __ Femenino __ que __ lloró al nacer y fue entregado al y atendido por pediatra neonatólogo

Hora: _____ Peso: _____ Talla: _____

Alumbramiento por maniobras externas, exteriorización uterina, curaje de cavidad uterina y colocación de Oxitocina intramural 10 Uds. Se deja cavidad limpia e indemne en condiciones para ser reparada.
Histerorrafia en 2 planos con sutura continua absorbible. Se indica la colocación de antibióticos profilácticos a la madre y útero-tónicos parenterales.

Hemostasia final, limpieza de cavidad, revisión de anatomía de la cavidad pélvica, trompas de Falopio y ovarios, con los siguientes hallazgos y/o procedimientos realizados como consecuencia de los hallazgos o indicación *in situ*:

Instrumentista: “Cuenta de Compresas, Gasas y Material quirúrgico: COMPLETA”

Síntesis por planos, peritoneomuscular, aponeurosis, subcutáneo y sutura cutánea subcuticular bajo estándares estéticos con el material de sutura apropiado. Cura final

Dr. Ricardo Gómez Betancourt
civ.- 6970277
msds.-41861
cmdf.-16684