

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PROTOCOLO OPERATORIO

CONFIDENCIAL

Fecha: 29-AGOSTO-2023

Página 1 de 2

Parte: 59738 H.C.: 306147 Cédula: 0706070166

Paciente:
OCHOA ESPINOZA RAFAEL SEBASTIAN

Sexo: Masculino Grupo Sanguineo: O+ Edad: 16 años Peso: Kg Ficha: CA.

Dx Pre-Qx: OSTEOSARCOMA DE FEMUR DE ALTO GRADO CON FOCOS DE DIFERENCIACION CONDROBLASTICA

Estado General:

PROGRAMADA: X

EMERGENCIA: ☐

Instrumental especial:

Para: Cirugía

Solicitante: MORENO SANCHEZ LUIS

Fecha Prog.: 29-AGOSTO-2023

Operaciones/Procedimientos Programados

VIDEOTORACOSCOPIA

BILATERAL TIEMPO QX: 4 HORAS

Operaciones/Procedimientos Realizados

VIDEOTORACOSCOPIA

VATS UNIPORTAL DERECHA + SEGMENTECTOMIA
ATIPICA MULTIPLE DE PULMON DERECHO + VAT.
UNIPORTAL IZQUIERDA + SEGMENTECTOMIA
ATIPICA MULTIPLE DE PULMON IZQUIERDO+
BLOQUEO INTERCOSTAL DER E IZQ+ COLOCACION
DE TUBO TORACICO DER E IZQ

Dx Post-Qx: OSTEOSARCOMA DE FEMUR DE ALTO GRADO CON FOCOS DE DIFERENCIACION CONDROBLASTICA

EQUIPO OPERATORIO

Cirujano: MOYA PAREDES EDISON LEONARDO
DERIVADA DE CIRUGIA DE TORAX - CC: 1802536738

Instrumentista: GUALACATA ANRANGO KLEVER PAUL
Circulante: PUENTE GALEANO ALEXANDER MELCHOR

Cirujano II: MORENO SANCHEZ LUIS
ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA - CC: 0602925323

Ayudante: MORENO SANCHEZ LUIS
ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA - CC: 0602925323

Tipo de anestesia: General

Anestesiologo: GUANANGA SATAN CAROLINA ELIZABETH

Fecha Operación: 29-AGOSTO-2023

Hora Terminación: 17:45 Duración: 195 minutos

1. TECNICAS QUIRURGICAS

- 1 1 PACIENTE BAJO ANESTESIA GENERAL EN DECUBITO LATERAL IZQUIERDO CON INTUBACION SELECTIVA CON TUBO ENDOTRAQUEAL
- 2 2 SE PROCEDE A ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE AREA QUIRURGICA DERECHA+ COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS.
- 2 3 BLOQUEO INTERCOSTAL EN RAIZ DE NERVI TORACICO EN 4TO Y 5TO ESPACIO INTERCOSTAL
- 4 4 INCISION DE 3CM ANTEROPOSTERIOR A NIVEL DE 5TO Y 7MO ESPACIO INTERCOSTAL DERECHA LINEA AXILAR MEDIA
- 3 5 SE PROFUNDIZA POR PLANOS HASTA ALCANZAR CAVIDAD PLEURAL CON POSTERIOR INTRODUCCION DE OPTICA CAMALEON PREVIO COLAPSO PULMONAR DERECHO EN 7MO ESPACIO INTERCOSTAL
- 6 6 IDENTIFICACION DE HALLAZGOS DESCRITOS.
- 4 7 SE PROCEDE A REALIZAR SEGMENTECTOMIAS ATIPICAS DE SEGMENTOS MENCIONADOS CON 10 CARGAS DE ENDOGRAPADORA VERDE Y 7 CARGA DE ENDOGRAPADORA BLANCA
- 8 8 CONTROL DE HEMOSTASIA Y AEROSTASIA.
- 5 9 COLOCACION DE TUBO TORACICO NRO 20 EN 7MO ESPACIO INTERCOSTAL, COMPROBANDO EXPANSION PULMONAR DIRECTA CON OPTICA

Dr. Edison Moya
CIRUJANO TORACICO
1802536738

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PROTOCOLO OPERATORIO

CONFIDENCIAL

Fecha: 29-AGOSTO-2023

Página 2 de 2

- 6 10 SE FIJA TUBO TORACICO A PIEL CON SEDA 2/0, CONECTADO A CAMPANA DE 3 CAMARAS.
11 CIERRE POR PLANOS, VICRYL 1 MUSCULOS INTERCOSTALES, VICRYL 2/0 TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO Y MONOCRYL 4/0 PARA PIEL, SE CUBRE HERIDA CON STERI STREEPS
12 SE CAMBIA DE POSICION A PACIENTE A DECUBITO LATERAL DERECHA
- 7 13 SE PROCEDE A ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE AREA QUIRURGICA IZQUIERDA+ COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS.
14 BLOQUEO INTERCOSTAL EN RAIZ DE NERVI TORACICO EN 4TO Y 5TO ESPACIO INTERCOSTAL IZQUIERDO
- 8 15 INCISION DE 3CM ANTEROPOSTERIOR A NIVEL DE 5TO ESPACIO INTERCOSTAL IZQUIERDA LINEA AXILAR MEDIA
16 SE PROFUNDIZA POR PLANOS HASTA ALCANZAR CAVIDAD PLEURAL CON POSTERIOR INTRODUCCION DE OPTICA CAMALEON PREVIO COLAPSO PULMONAR IZQUIERDO
- 9 17 IDENTIFICACION DE HALLAZGOS DESCRITOS.
18 SECCION DE LIGAMENTO DIAFRAGMATICO CON ELECTROBISTURI
- 10 19 SE PROCEDE A REALIZAR SEGMENTECTOMIA ATIPICA DE SEGMENTOS MENCIONADOS CON 10 CARGAS DE ENDOGRAPADORA VERDE Y 7 CARGA DE ENDOGRAPADORA BLANCA
20 CONTROL DE HEMOSTASIA Y AEROSTASIA.
- 11 21 COLOCACION DE TUBO TORACICO NRO 20, COMPROBANDO EXPANSION PULMONAR DIRECTA CON OPTICA
22 SE FIJA TUBO TORACICO A PIEL CON SEDA 2/0, CONECTADO A CAMPANA DE 3 CAMARAS.
- 12 23 CIERRE POR PLANOS, VICRYL 1 MUSCULOS INTERCOSTALES, VICRYL 2/0 TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO Y MONOCRYL 4/0 PARA PIEL, SE CUBRE HERIDA CON STERI STREEPS
PACIENTE PASA A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS EXTUBADO

2. HALLAZGOS QUIRURGICOS

- NO SE EVIDENCIAN NODULOS EN PLEURA PARIETAL
- SE EVIDENCIAN MULTIPLES NODULOS DE DIFERENTES TAMAÑOS QUE VAN DE 2MM A 2 CM A NIVEL DE AMB CAMPOS PULMONARES
- NO SE OBSERVA LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD PLEURAL IZQUIERDA NI DERECHA
- EXPANSION PULMONAR ADECUADA AL FINALIZAR PROCEDIMIENTO

3. COMPLICACIONES TRANSOPERATORIAS

NINGUNA

4. PIEZAS REMITIDAS A PATOLOGIA

SEGMENTOS MULTIPLES DE PULMON IZQUIERDO Y DERECHO

ESTADO DEL PACIENTE AL TERMINAR LA OPERACION: Delicado

Firma del Cirujano: _____

Realizado por: MOYA PAREDES EDISON LEONARDO

Dr. Edison Moya
CIRUJANO TORACICO
1802536738

