Fecha de Impresión:

Wednesday, AUG-16-23 15:48:21

CONFIDENCIAL

16-AUG-2023 15:47:00

H.C.: 230942

Paciente:

ZAGAL GUERRERO SUSANA X

Médico: MDÔT JACOME SAYAY JUAN CARLOS

Evolución:

5

10

15

20

25

PROTOCOLO DE ANESTESIOLOGÍA PACIENTE: ZAGAL GUERRERO SUSANA

EDAD: 80 AÑOS DE EDAD.

" USO DE FIBROSCOPIO PEDIATRICO, CODIGO: 700015

" GUIA ECOGRAFICA INTRAOPERATORIA: 76998

" BLOQUEO INTERCOSTAL MULTIPLE ESP: 64420

" CODIGO EDAD: 99100

DG: MELANOMA NODULAR EN FASE DE CRECIMIENTO VERTICAL (AMPUTACION DE DEDO MEDIO DE

MANO IZQUIERDA)

PROCEDIMIENTO: VATS IZQUIERDA MAS SEGMENTECTOMIA ATIPICA SEGMENTO II MAS BLOQUE

INTERCOSTAL MAS COLOCACION DE TUBO

SE PREPARA MAQUINA Y DROGAS DE ANESTESIA Y EMERGENCIA NECESARIOS PARA EL PROCEDIMIENTO ANESTÉSICO. CHECK LIST COMPLETOS. SE DECIDE ANESTESIA GENERAL BALANCEADA + BLOQUEO DE PLANO ELEVADOR DE LAS ESPINAS IZQUIERDO ECOGUIADO.

MONITORIZACIÓN BÁSICA COLOCADA: PACIENTE ACUDE CON VIA PERIFERICA NRO: 18 PERMEABLE EN

MSI, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, PACIENTE HEMODINAMICAMENTE

ESTABLE.

PACIENTE SENTADO SE REALIZA BLOQUEO ELEVADOR DE LAS ESPINAS IZQUIERDO ECOGUIADO CON AGUJA STIMUPLEX 100 MM, CON BUPIVACAINA 0,50 % 10 CC + LIDOCAINA 2% S/E, + DEXAMETASONA.

SIN COMPLICACIONES.

SE PROCEDE A INDUCCIÓN: INTRAVENOSA CON: LIDOCAINA 60 MG IV +PROPOFOL 100 MG IV+ ROCURONIO 30 MG IV + SE PROCEDE A INTUBACION CON TUBO ENDOTRAQUEAL SELECTIVO

IZQUIERDO 32, CORMACK I CON LARINGOSCOPIA DIRECTA Y VERIFICACIÓN DE CORRECTA UBICACIÓN CON FIBROSCOPIA PEDIATRICA TRANSLUMINAL. PUNTOS DE PRESIÓN PROTEGIDOS CON COLCHÓN DE CAMA QUIRÚRGICA Y PROTECCIÓN OCULAR. SE REALIZA CAMBIO DE POSICION A DECUBITO LATERAL

DERECHO.

MANTENIMIENTO: CON SEVORANE 1-2 % + REMIFENTANILO 0,1 - 0,2 UG/KG/MIN

MEDICACIÓN ADMINISTRADA: ONDANSETRON 8MG IV + DEXAMETASONA 8 MG +MORFINA 5 MG IV +

PARACETAMOL IGRAMO + OMEPRAZOL 40MG

COMPLICACIONES: NINGUNA

LÍQUIDOS ADMINISTRADOS: LACTATO RINGER 600 ML

SANGRADO: 50CC

DIURESIS: NO VALORABLE.

Examen Físico: 35

EDUCCIÓN: AL FINALIZAR ACTO QUIRURGICO, SE REVIERTE RNM COB ATROPINA 1MG IV MAS NEOSTIGMINA 4MG IV, SE PROCEDE A CIERRE DE APORTE DE ANESTESICOS Y EN PRESENCIA DE

VENTILACION ESPONTANEA SE REALIZA EXTUBACION SIN COMPLICACIONES.

SE PASA A PACIENTE A UNIDAD DE CUIDADOS POSTANESTESICOS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

EVA: 1/10, ALDRETTE: 9/10.

INICIO DE ANESTESIA: 13H30, FIN DE ANESTESIA: 15H35. (125MIN)

INICIO DE CIRUGÍA: 13H45 FIN DE CIRUGIA: 15H20 (95 MIN)

DR JUAN CARLOS JACOME - DRA GUANANGA TRATANTE DE ANESTESIOLOGIA

DRA PAULA BUSTOS PG DE ANESTESIOLOGIA

OLCA NUCLEO DE QUITO Ji. Juan Carlos Jacome ANESTESTOUDGEA Y TERAPIA DEL DOLOR C.I.: 1804155479

40

Fecha de Impresión:

Wednesday, AUG-16-23 16:02:37

CONFIDENCIAL

16-AUG-2023 15:56:00

H.C.: 230942

Paciente:

ZAGAL GUERRERO SUSANA X

Médico:

MF00 MOYA PAREDES EDISON LEONARDO

DERIVADA DE CIRUGIA DE TORAX - CC: 1802536738

Evolución:

---- NOTA POSTOPERATORIA -----

PACIENTE FEMENINO DE 79 AÑOS DE EDAD

DIAGNOSTICO PREOPERATORIO: MELANOMA NODULAR EN FASE DE CRECIMIENTO VERTICAL DEDO

MEDIO DE MANO IZQUIERDA C43.6 + NODULO PULMONAR DERECHO (CIE10:C78.0)

DIAGNOSTICO POSTOPERATORIO: MELANOMA NODULAR EN FASE DE CRECIMIENTO VERTICAL DEDO

MEDIO DE MANO IZQUIERDA C43.6 + NODULO PULMONAR DERECHO (CIE10:C78.0)

CIRUGIA PROGRAMADA: VATS IZQUIERDA + SEGMENTECTOMIA ATIPICA

CIRUGIA REALIZADA: VATS UNIPORTAL IZQUIERDA + SEGMENTECTOMIA ATIPICA SEGMENTO II IZQUIERDO + BULLECTOMIA LOBULO SUPERIOR (COD: 32663) + BLOQUEO INTERCOSTAL (COD: 64420) +

COLOCACION DE TUBO TORACICO IZQUIERDO 24FR (COD 32551)

CIRUJANO: DR. EDISSON MOYA AYUDANTE: DR. BAGNER YANGUA

ANESTESIOLOGO: DR. JACOME JUAN CARLOS INSTRUMENTISTA: ALEX ENCALADA/JAMI DIANA

CIRCULANTE: SRA. MIREYA CHILUISA

TIPO DE CIRUGIA: LIMPIA TIPO DE ANESTESIA: GENERAL

TIEMPOS QUIRURGICOS:

CIRUGIA INICIO: 13:45, FIN: 15:20 (95 MIN) ANESTESIA INICIO: 13:30, FIN: 15:35 (125 MIN)

COMPLICACIONES: NINGUNA

SANGRADO: ESCASO

TUBO TORACICO: SI N24 IZQUIERDO // SONDA VESICAL: NO

ETO: NO //

HP: \$1, 1. SUBSEGMENTO II DE PULMON IZQUIERDO

EQUIPO ESPECIAL: NO

HALLAZGOS:

- NO SE EVIDENCIA LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD PLEURAL
- NO SE EVIDENCIA NODULACIONES EN PLEURAL PARIETAL
- PARENQUIMA PULMONAR FIBROSO, CON PRESENCIA DE COMPLEJO BULLOSO EN LOBULO SUPERIOR
- EN PRESENCIA DE NODULO EN SEGMENTO II IZQUIERDO DE 6MM

PROCEDIMIENTO:

-PACIENTE BAJO ANESTESIA GENERAL EN DECUBITO LATERAL IZQUIERDO SE PROCEDE A ASEPSIA Y ANTISEPSIA + COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS.

-SE REALIZA BLOQUEO INTERCOSTAL DIRECTO EN RAIZ DE NERVIO TORACICO

-INCISION EN 4TO ESPACIO INTERCOSTAL IZQUIERDO LINEA MEDIO AXILAR, PREVIA INFILTRACION SE PROFUNDIZA HASTA ALCANZAR CAVIDAD PLEURAL

-REDUCCION DE VOLUMEN PULMONAR, CON POSTERIOR INTRODUCCION DE RETRACTOR ALEXIS Y OPTICA CAMALEON E IDENTIFICACION DE HALLAZGOS DESCRITOS.

- SE REALIZA IDENTIFICACION Y DISECCION DE ARTERIA SEGMENTARIA DEL SEGMENTO 2.

Examen Físico:

- SEGMENTECTOMIA ATIPICA DEL SEGMENTO II IZQUIERDO CON USO DE ENDOGRAPADORA CON DOS CARGAS VERDES Y UNA BLANCA.

-SE REALIZA CONTROL DE HEMOSTASIA Y AEROSTASIA. SE COLOCA SURGICEL, GLUBRAM 2 Y SELLADOR QUIRURGICO (COSEAL).

-COLOCACIÓN DE TUBO TORACICO DE 24 FR CON POSTERIOR RETIRO DE OPTICA, RECLUTAMIENTO DE PULMON IZQUIERDO

-SE FIJA TUBO DE TORAX CON SEDA 2/0 Y SE CIERRA PLANO MUSCULAR CON APROXIMACION DE TCS CON VICRYL 1/0 Y VICRYL 2-0

- CIERRE DE PIEL CON MONOCRYL 4/0, Y SE CUBRE CON APOSITO

-PACIENTE SE DIRIGE A RECUPERACION, EXTUBADA, CONSCIENTE, TUBO TORACICO CONECTADO A **CAMPANA**

DR EDISSON MOYA CIRUJANO TORACICO CI 1802536738 DR. BAGNER YANGUA

1753230331

Dr. Edisson Moya CIRUGÍA TORACICA Reg. 1802536738

SOLICITUDES DE EXAMEN