

Fecha : 04-AUG-2023 15:55:00 H.C. : 311289 Paciente: GRIJALVA BRAVO PATRICIO VICENTE
Médico : MD*H GUANANGA SATAN CAROLINA ELIZABETH

Evolución: PROTOCOLO DE ANESTESIOLOGÍA
PACIENTE, GRIJALVA PATRICIO, 74 AÑOS DE EDAD.
EDAD EXTREMA: 99100
GUIA ECOGRAFICA INTRAOPERATORIA: 76998
BLOQUEO INTERCOSTAL MULTIPLE ESP: 64420
ASA III
DIAGNOSTICO POSQUIRURGICO: METASTASIS A GANGLIOS LINFATICOS CERVICALES DE UN MELANOMA
LENTIGO MALIGNO DE PIEL EN REGION NASOGENIANA IZQUIERDA
CIRUGIA REALIZADA: VATSIZQUIERDA + SEGEMENTECTOMIA DE SEGMENTO II Y IX + BLOQUEO +
COLOCACION DE TUBO TORACICO
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, MONITORIZACION NEUROLOGICA (CONOX) COLOCADO, SIGNOS
VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.
PACIENTE SENTADO SE REALIZA BLOQUEO ELEVADOR DE LAS ESPINAS IZQUIERDO ECOGUIADO CON
AGUJA STIMUPLEX 50 MM, CON BUPIVACAINA 0,25 % 20 CC + AGUA PARA INYECCION 10ML, SIN
COMPLICACIONES.
SE PROCEDE A INDUCCIÓN: INTRAVENOSA CON: LIDOCAINA 60 MG IV + PROPOFOL 100MG +
REMIFENTANIL 0.1UG/KG/MIN + ROCURONIO 30 MG IV + SE PROCEDE A INTUBACION CON TUBO
ENDOTRAQUEAL SELECTIVO IZQUIERDO 37, CORMACK IV CON LARINGOSCOPIA DIRECTA AL SEGUNDO
INTENTO, VIA AEREA DIFICIL Y VERIFICACION CLINICA DE CORRECTA UBICACIÓN. PUNTOS DE PRESIÓN
PROTEGIDOS CON COLCHÓN DE CAMA QUIRÚRGICA Y PROTECCIÓN OCULAR. SE REALIZA CAMBIO DE
POSICION A DECUBITO LATERAL DERECHO.
SE EVIUDENCIA BACHE HIPOTENSIVO POSTERIOR A INDUCCION POR LO QUE SE ADMINISTRA EFEDRINA
6MG IV CON LO QUE SE CORRIGE LA MISMA.
MANTENIMIENTO: REMIFENTANIL 0.1-0.2UG/KG/MIN + SEVOFLUORANE 2%
MEDICACIÓN ADMINISTRADA IV: ONDANSETRON 6 MG + DEXAMETASONA 8 MG + MORFINA 6 MG +
PARACETAMOL 1GRAMO + SULFATO DE MAGNESIO 2G

COMPLICACIONES: NINGUNA
LÍQUIDOS ADMINISTRADOS: LACTARO RINGER 300 ML

SANGRADO: 20
DIURESIS: NO VALORABLE.

Examen Físico: EDUCCIÓN: AL FINALIZAR ACTO QUIRURGICO, SE PROCEDE A CIERRE DE APOORTE DE ANESTESICOS, SE
REALIZA TOFF MISMO QUE REPORTA VALOR MENOR A 70 POR LO QUE SE DECIDE REVERTIR
RELAJACION CON SUGAMMADEX 100MG IV 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: 14H30, FIN DE ANESTESIA: 15H50. (80MIN)
INICIO DE CIRUGÍA: 14H45 FIN DE CIRUGIA: 15H45 (60 MIN)

DRA CAROLINA GUANANGA / TRATANTE DE ANESTESIOLOGIA
DRA BELEN MENA PG DE ANESTESIOLOGIA

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
04/08/2023	Q1	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra Carolina Guananga
ANESTESIOLOGIA
C.I.: 0603966900