

Fecha de Impresión: Friday , AUG-04-23 09:48:23

CONFIDENCIAL

Fecha : 04-AUG-2023 09:31:00 H.C. : 313854 Paciente: FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH
Médico : MDTY MORENO SANCHEZ LUIS
ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA - CC: 0602925323

Evolución: NOTA POST QUIRÚRGICA

PACIENTE DE 13 AÑOS DE EDAD
DIAGNOSTICO PREOPERATORIO: LEUCEMIA LNFOBLASTICA AGUDA
DIAGNOSTICO POSTOPERATORIO: LEUCEMIA LNFOBLASTICA AGUDA
CIRUGÍA PROGRAMADA: COLOCACIÓN DE CATETER IMPLANTABLE
CIRUGIA REALIZADA: CONFECCIÓN DE BOLSILLO SUBCUTANEO (33222) + COLOCACIÓN DE PUERTO
SUBCUTÁNEO EN VENA YUGULAR DERECHA (36566) + ECOGUA (76998) + PUNCION LUMBAR (62270)+
QUIMIOTERAPIA INTRATECAL (336005)
CIRUJANO: DR. LUIS MORENO
PRIMER AYUDANTE: DRA. DANIELA ORTIZ
ANESTESIOLOGO: DRA. RAMIREZ ORIANA
ANESTESIA: GENERAL
INSTRUMENTISTA: SRTA JAMI DIANA
CIRCULANTE: LIC. VITERI CAROLINA
TIEMPO QUIRÚRGICO: INICIO: 8:40 TERMINA: 09:30 TOTAL: 50 MINUTOS
TIEMPO ANESTESIOLOGÍA: INICIA: 08:30 TERMINA 09:45 TOTAL: 75 MINUTOS
TIPO CIRUGÍA: LIMPIA
COMPLICACIONES: NINGUNA
SANGRADO: SCC
PATOLOGÍA: PIEZAS REMITIDAS A PATOLOGIA: LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (CITOQUIMICO,
CITOLOGICO)
DREN: NO

HALLAZGOS:
- VENA YUGULAR DERECHA PERMEABLE
- HALLAZGOS QUIRURGICOS: LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO CLARO

Examen Físico: PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO:
TÉCNICAS QUIRÚRGICAS: BAJO ANESTESIA GENERAL Y CON NORMAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE
REALIZA PUNCION LUMBAR EN UN SOLO INTENTO SE OBTIENE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO CLARO
COMO AGUA DE ROCA SE TOMA MUESTRAS, SE COLOCA QUIMIOTERAPIA INTRATECAL Y SE CONCULYE
SIN COMPLICACIONES
POSTERIOR A PROCEDIMIENTO DE PEDIATRIA
1. SE COLOCA A PACIENTE EN DECUBITO DORSAL CON HIPEREXTENSIÓN CERVICAL BAJO ANESTESIA
2. ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE REGIÓN TORÁCICA ANTERIOR
3. COLOCACIÓN DE CAMPOS OPERATORIOS
4. INFILTRACIÓN CON ANESTESICO LOCAL
5. IDENTIFICACIÓN DE VENA YUGULAR DERECHA CON GUÍA ECOGRÁFICA
6. VENOPUNCION DE YUGULAR DERECHA Y PASO DE GUÍA METÁLICA
7. INCISIÓN SUBCLAVICULAR DERECHA DE APROX 3 CM MAS FORMACIÓN DE BOLSILLO SUBCUTÁNEO
8. INTRODUCCIÓN DE DILATADOR Y PEEL AWAY
9. INTRODUCCIÓN DE CATETER Y RETIRO DE PEEL AWAY
10. CONEXIÓN DE CATÉTER A PUERTO
11. CONFIRMACIÓN DE PERMEABILIDAD DE PUERTO CON AGUJA DE HUBBER CON AGUA ESTERIL Y SE
REALIZA HEPARINIZACION.
12. FIJACIÓN DE PUERTO SUBCUTÁNEO CON PROLENE 4-0
13. SINTESIS POR PLANOS, TCS Y PIEL SUTURADA CON MONOCRYL 5/0
14. SE COLOCA STERI STRIPS Y APÓSITO COMPRESIVO
PASA EXTUBADO Y CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES A RECUPERACIÓN.

DR. LUIS MORENO
CI: 0802925323
CIRUJANO PEDIATRA
DRA. DANIELA ORTIZ
1722707633

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
-------	-------	-------------

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Luis Moreno
CIRUJANO PEDIATRA
C.I. 0802925323

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha	Clave	Descripción
04/08/2023	2955406	ESTUDIOS DE IMAGEN

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Daniela Ortiz
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1722707633

Fecha : 04-AUG-2023 10:02:00 H.C. : 313854 Paciente: FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH
Médico : MD#I RAMIREZ LAZARO ORIANA CAROLINA
ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA - CC: 1757772031

Evolución: ***ANESTESIOLOGIA***
NOTA POSTANESTESICA

PACIENTE: FRIAS STEPHANIE
EDAD: 12 AÑOS
DIAGNOSTICO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA
PROCEDIMIENTO REALIZADO: COLOCACION DE CATETER IMPLANTABLE + PUNCION LUMBAR
ASA II
ANESTESIA GENERAL
VIA VENOSA PERIFERICA: 36410

INICIO DE ANESTESIA: 08H30 FIN DE ANESTESIA: 09H45 TOTAL: 75 MIN
INICIO DE CIRUGIA: 08H40 FIN DE CIRUGIA: 09H30 TOTAL: 50 MIN

SE PREPARA MAQUINA Y DROGAS DE ANESTESIA Y EMERGENCIA NECESARIOS PARA EL
PROCEDIMIENTO ANESTÉSICO. CHECK LIST COMPLETOS.
SE RECIBE A PACIENTE EN COMPAÑÍA DE SU MADRE, AYUNO COMPLETO, NIEGA SINTOMATOLOGIA
RESPIRATORIA EN LOS ULTIMOS 15 DIAS.
PACIENTE INGRESA A QUIROFANO DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, COLABORADORA, CON VIA
PERIFERICA NUMERO 22 EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, AL VERIFICAR PERMEABILIDAD DE LA
MISMA, LA NOTAMOS INFILTRADA POR LO QUE SE CANALIZA VIA PERIFERICA NUMERO 22 EN LA MISMA
EXTREMIDAD. SE REALIZA MONITORIZACION BASICA NO INVASIVA: TENSION ARTERIAL, FRECUENCIA
CARDIACA, SATURACION DE OXIGENO, CAPNOGRAFIA, CAPNOMETRIA, FRECUENCIA RESPIRATORIA.
CON SIGNOS VITALES ESTABLES SE PROCEDE A INDUCCION PARA ANESTESIA GENERAL CON:
FENTANILO 75MCG
LIDOCAINA 45MG IV
PROPOFOL 110MG IV
AL OBTENER ADECUADO PLANO ANESTESICO SE PROCEDE A COLOCAR MASCARA LARINGEA NUMERO 3
AL PRIMER INTENTO SIN COMPLICACIONES. SE VERIFICA CAPNOGRAFIA + AUSCULTACION PULMONAR
BILATERAL.
MANTENIMIENTO ANESTESICO: BALANCEADO CON REMIFENTANILO 0,1MCG/KG/MIN Y SEVOFLURANE
2%.
EL TRANSANESTESICO SIN NOVEDADES, PRESION ARTERIAL SISTOLICA ENTRE 90-110MMHG, PRESION
ARTERIAL DIASTOLICA ENTRE 50 Y 65MMHG, FRECUENCIA CARDIACA 90-110LPM, SPO2 MAYOR A 95%
SE ADMINISTRA IV:
ANALGESIA: PARACETAMOL 660MG, TRAMADOL 50 MG
ANTIEMETICOS: ONDANSETRON 6,5 MG

AL CULMINAR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, PACIENTE SE DESPIERTA SIN NOVEDADES, CON BUENA
MECANICA VENTILATORIA SE EXTRAEE MASCARA LARINGEA Y PASA A SALA DE RECUPERACION
ESTABLE.

ALDRETTE: 8/10
EVA: 0/10

Examen Físico: INGRESOS:
LACTATO DE RINGER: 100ML
EGRESOS:
SANGRADO: ESCASO
COMPLICACIONES: NINGUNA

DRA. ORIANA RAMIREZ
MEDICO TRATANTE ANESTESIOLOGIA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Oriana Ramirez Lazaro
ANESTESIOLOGA
C.C.: 1757772031

Fecha : 07-AUG-2023 07:53:00 H.C. : 313854 Paciente: FRIAS SALAZAR STEPHANIE MONSERRATH
Médico : MD/M ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA
MEDICO - CC: 1600575219

Evolución: XXXXX INTERCONSULTA PSICOLOGIA XXXXXX

PACIENTE FEMENINA DE 12 AÑOS CON RECIENTE DIAGNOSTICO POR LEUCEMIA LEUCEMIA
LINFOBLASTICA AGUDA B COMUN, CON RECIENTE DEBUT DE EPILEPSIA, YA EN TRATAMIENTO. AL
MOMENTO ESTA HOSPITALIZADA RECIBEINDO SU QUIMIOTERAPIA SEMANA 3 DE CONSOLIDACION CON
ALTAS DOSIS DE METOTREXATE. PERMANECE CON LABILIDAD EMOCIONAL, LLANTO FACIL, POR LO
QUE SE SOLICITA SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA.

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
MEDICO RES DENTE
C.I.: 1600575.219

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I.: 1003377650