Fecha de Impresión: Tuesday , AUG-22-23 10:10:17

## CONFIDENCIAL

Fecha: 22-AUG-2023 10:10:00

5

10

15

20

25

30

35

40

H.C.: 234192

Paciente:

MARTINEZ ARGUELLO IRIS ESMERALDA

MD2E HINOJOSA BORJA GRACIELA JAZMIN Médico:

ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA - CC: 1715998868 - L2 F81 N302

Evolución: PROTOCOLO DE ANESTESIOLOGÍA

PACIENTE MARTINEZ ARGUELLO IRIS ESMERALDA 47 AÑOS DE EDAD.

PREPARAMOS MAQUINA Y DROGAS DE ANESTESIA Y EMERGENCIA NECESARIOS PARA EL

PROCEDIMIENTO ANESTÉSICO CHECK LIST COMPLETOS. INICIO DE ANESTESIA: 08H05

DIAGNOSTICO: CARCINOMA ESCAMOSO IN SITU DE CERVIX

CIE10: D06

CODIGO VIA PERIFERICA: 36410 IMPOSIBLE CANALIZAR EN PISO

CIRUGIA PROPUESTA: BIOPSIA PERCUTANEA VERTEBRAL DE L2 GUIADA POR INTENSIFICADOR CIRUGIA REALIZADA: BIOPSIA PERCUTANEA VERTEBRAL DE L2 GUIADA POR INTENSIFICADOR MONITORIZACIÓN BÁSICA COLOCADA: INGRESA CON FC: 88 LPM, SO2: 92 % AA, TA: 131/89 MMHG, SE CANALIZA VÍA PERIFERICA NÚMERO 22 EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO AL PRIMER INTENTO SE

COLOCA LACTATO RINGER.

PREMEDICACION: NO

SE COLOCA PACIENTE EN SEDESTACION PARA COLOCACION DE ANESTESIA NEUROAXIAL, BAJO NORMAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON CLORHEXIDINA EN REGION DORSOLUMBAR SE COLOCA CAMPO DE OJO Y A NIVEL DE L1-L2 SE REALIZA HABON CON LIDOCAINA 60MG, INTRODUCIMOS AGUJA PUNTA DE LAPIZ NRO 27, AL PRIMER INTENTO OBSERVAMOS SALIDA DE LIQUIDO CEFALORAQUIDEO

CLARO NORMOTENSO Y COLOCAMOS BUPIVACAINA PESADA 0.75 % 10 MG + FENTANIL 25 UG

INTRATECAL SIN COMPLICACIONES, ENSEGUIDA LO COLOCAMOS DECUBITO SUPINO PUNTOS DE PRESION PROTEGIDOS CON COLCHON DE CAMA QUIRURGICA Y ALMOHADAS.

MANTENIMIENTO CON ANESTESIA RAQUIDEA COMPLICACIONES TRANSANESTESICO: NO

MEDICACIÓN ADMINISTRADA: " DEXAMETASONA 8 MG

\* KETOROLAÇO 60 MG

" PARACETAMOL IG IV

" ONDANSETRON 8 MG IV

\* TRAMAL 100 MG IM

LÍQUIDOS ADMINISTRADOS:

" LACTATO RINGER: 400 ML

" SANGRADO: ESCASO

SCICE MUCLED DE QUITO

Dra. Graciela Minojosa Anestebiologa C.I.: 1715998868

FIN DE ANESTESIA: 09H45 TOTAL: 100 MINUTOS

INICIO DE CIRUGIA: 08H30 FIN: 09H40 TOTAL: 70 MINUTOS

EDUCCIÓN: PACIENTE ES TRASLADADO A RECUPERACION SIN COMPLICACIONES

HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. BROMAGE DEL 100%.

DRA. GRACIELA HINOJOSA BORJA / 1715998868

45