

HLDE - 04-tratamientos: procedimientos-quirurgicos

Sistema HLDE

2025-07-16

Procedimientos Quirúrgicos

Resumen del Paciente

Cronología Quirúrgica

- 1. Cirugía Inicial - Institución Externa (Clínica Santa María, Xicotepec)
- 2. Reconstructive Surgery - Current Institution
- 3. Second Look Surgery
- 4. Reconstructive Surgery with Ostomy

Surgical Complications Summary

Primary Complications:

Surgical Management Strategy:

Prognosis and Follow-up

Current Status:

Future Surgical Plans:

Cross-References

Procedimientos Quirúrgicos

Resumen del Paciente

Paciente: Dylan Antonio Martinez Labastida

Edad: 8 años

Peso: 37.70kg (33.70kg durante la fase crítica)

Cronología Quirúrgica

1. Cirugía Inicial - Institución Externa (Clínica Santa María, Xicotepec)

Fecha: 24 de junio de 2025

Procedimiento: Laparotomía exploradora + Apendicectomía

Hallazgos:

- Apendicitis aguda complicada Fase IV
- Pelvipерitonitis
- Material purulento libre aproximadamente 50ml, fétido
- Lisis de apéndice cecal
- Coprolito libre
- Ciego friable

Técnica Quirúrgica:

- Apendicectomía completa
- Drenaje tipo Penrose colocado
- Lavado de cavidad peritoneal

Complicaciones:

- **1 de julio de 2025:** Fístula enterocutánea con gasto fecaloide por drenaje Penrose y herida quirúrgica
 - Dehiscencia de herida quirúrgica (se retira un punto para curación)
-

2. Reconstructive Surgery - Current Institution

Date: July 6, 2025

Procedure: Laparotomía exploradora + Reparación de perforación + Cierre de muñón

Pre-operative Status:

- Paciente altamente complicado por tiempo de evolución
- Fístula enterocutánea activa
- Sepsis abdominal probable

Surgical Findings:

- **Contenido fecaloide:** 300ml

- **Abdomen hostil:** Bjork 3B
- **Absceso subhepático:** 50ml de pus
- **Absceso subesplénico:** 50ml de pus
- **Absceso en fosa ilíaca derecha:** 100ml
- **Absceso en hueco pélvico:** 100ml
- **Muñón apendicular dehiscente**
- **Ciego en malas condiciones**
- **Perforación en sigmoides:** 5cm

Surgical Technique:

- **Cierre de muñón:** Punto de Halsted con Vicryl 3-0
- **Reparación primaria de sigmoides:** 1 plano con puntos totales de Vicryl 3-0
- **Lavado exhaustivo:** Drenaje de todos los abscesos
- **Abdomen abierto:** Técnica de abdomen abierto para control de daños

Anesthesia Management:

- Intubación: Cánula 5.5 FR con globo fija en 16.5 cm de arcada dental
 - Sangrado intraoperatorio: 300cc
 - Transfusión: 1 concentrado eritrocitario
 - Soporte vasopresor: Norepinefrina hasta 1mcg/kg/min
-

3. Second Look Surgery

Date: July 8, 2025

Procedure: Laparotomía de revisión + Reparación de dehiscencia

Findings:

- Dehiscencia de reparación previa de sigmoides
- Necesidad de nueva reparación

Surgical Action:

- Re-reparación de sigmoides
 - Continúa abdomen abierto
 - Sistema de aspiración artesanal
-

4. Reconstructive Surgery with Ostomy

Date: July 9, 2025

Procedure: Cierre de pared + Ileostomía

Surgical Details:

- **Primera fase quirúrgica:**
 - Introducción de guía metálica hasta obtener extrasístoles
 - Procedimiento de acceso vascular
- **Segunda fase quirúrgica:**
 - Creación de ileostomía terminal
 - Cierre de pared abdominal
 - Sistema de drenaje por contrabertura izquierda
 - Fijación a piel con Prolene 3-0

Post-operative Status:

- Ileostomía con bordes rosados
- Sin datos de compromiso vascular
- Herida quirúrgica sin dehiscencia o secreciones
- Abdomen blando, depresible
- Peristalsis disminuida

Surgical Complications Summary

Primary Complications:

1. **Apendicitis complicada Fase IV** - Inicial
2. **Fístula enterocutánea** - July 1, 2025
3. **Dehiscencia de herida quirúrgica** - July 1, 2025
4. **Sepsis abdominal** - July 5-6, 2025
5. **Dehiscencia de reparación intestinal** - July 8, 2025

Surgical Management Strategy:

- **Control de daños:** Abdomen abierto prolongado
- **Drenaje:** Múltiples abscesos intraabdominales
- **Derivación:** Ileostomía terminal para protección

- **Reconstrucción diferida:** Enfoque por etapas
-

Prognosis and Follow-up

Current Status:

- Ileostomía funcional
- Herida quirúrgica estable
- Resolución gradual de sepsis
- Tolerancia al destete ventilatorio

Future Surgical Plans:

- Eventual cierre de ileostomía (cuando condiciones lo permitan)
 - Reconstrucción del tránsito intestinal
 - Seguimiento a largo plazo de adherencias intraabdominales
-

Cross-References

- **Timeline:** [Clinical Timeline](#)
- **Complications:** [Assessment](#)
- **Medications:** [Medication Protocols](#)
- **Support:** [Supportive Care](#)