

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

FACULTAD DE MEDICINA

ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD

LICENCIATURA EN ANESTESIOLOGÍA E INHALOTERAPIA



INFORME DE PASANTÍA DE PRÁCTICA PROFESIONAL

INTERVENCIÓN EN EL ÁREA DE ANESTESIOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL GENERAL "SANTA TERESA", ZACATECOLUCA, DURANTE LOS MESES DE JULIO A DICIEMBRE DEL AÑO 2025.

PRESENTADO POR:

ZULEYMA YAMILETH AQUINO RODRÍGUEZ

INFORME FINAL PARA OPTAR AL TÍTULO:

LICENCIATURA EN ANESTESIOLOGÍA E INHALOTERAPIA

ASESOR:

LIC. LUIS EDUARDO RIVERA SERRANO

CIUDAD UNIVERSITARIA, "DR. FABIO CASTILLO FIGUEROA", EL SALVADOR

FEBRERO 2026.

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

AUTORIDADES

RECTOR

MSC. Juan Rosa Quintanilla

VICERECTORA ACADEMICA

Dra. Evelyn Beatriz Farfán Mata

VICERECTOR ADMINISTRATIVOS

MSC. Roger Armando Arias Alvarado

SECRETARIO GENERAL

Lic. Pedro Rosalío Escobar Castaneda

FACULTAD DE MEDICINA

AUTORIDADES

DECANO

DR. Saúl Díaz Peña

VICEDECANO

DR. Franklin Arnulfo Méndez Durán

SECRETARIO/A GENERAL

DR. Roberto Carlos Hernández Marroquín

DIRECTOR/A DE ESCUELA

MSC. Mónica Raquel Ventura

DIRECTOR DE LA CARRERA

MSP. Luis Alberto Guillen García

ÍNDICE

CAPITULO I

INTRODUCCION

1. PLANTEAMIENTO DE LA OPORTUNIDAD O NECESIDAD DE TRABAJO.....	7
1.1. JUSTIFICACIÓN	8
1.2. PLANTEAMIENTO DE LOS OBJETIVOS	9
OBJETIVO GENERAL.....	9
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	9

CAPITULO II

2. ÁREAS DE DESEMPEÑO	11
2.1. Areas de especialidades quirúrgicas	11
2.2. Sala de operaciones de obstetricia	12
2.3. Procedimientos en pequeña cirugía.....	12
2.4. Traslado o referencias a hospitales de 3 nivel	13

CAPITULO III

3. IDENTIFICACION Y DESCRIPCION DE FUNCIONES Y ACTIVIDADES	15
3.1. INICIO DE LAS ACTIVIDADES (TURNO DURANTE EL DIA)	15
3.2. EVALUACIÓN PREOPERATORIA ANESTÉSICA	16
3.3. PREVIO A LA CIRUGÍA	18
4. TECNICAS ANESTESICAS	19
4.1. ANESTESIA GENERAL	19
4.2. ANESTESIA RAQUÍDEA	23
4.3. SEDOANALGESIA	27

CAPITULO IV

5. METODOLOGIA	31
5.1. POBLACION	32

5.2. MÉTODO, TÉCNICA E INSTRUMENTO	32
5.2.1. METODO	32
5.2.2. TECNICA.....	33
5.2.3. INSTRUMENTO.....	33
CAPITULO V	
6. CONTRIBUCIÓN DEL TRABAJO	35
6.1. LIMITACIONES.....	35
CAPITULO VI	
7. RECURSOS TECNOLÓGICOS, DIDÁCTICOS Y MATERIALES REQUERIDOS .	37
CAPITULO VII	
8. CONCLUSIONES	39
8.1. RECOMENDACIONES.....	40
9. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	41
ANEXOS	

INTRODUCCIÓN

El presente informe final detalla cada una de las actividades realizadas durante la pasantía de práctica profesional en el servicio de anestesiología del Hospital Nacional Santa Teresa, llevada a cabo entre julio y diciembre de 2025. La cual ayudo al fortalecimiento de conocimientos y habilidades prácticas.

El Hospital Nacional Santa Teresa de Zacatecoluca, ubicado en el Departamento de la Paz, El Salvador categorizado como Hospital Departamental de Segundo Nivel de atención ofreciendo servicios en especialidades como medicina interna, cirugía general, ortopedia, ginecología, obstetricia, pediatría y atención de emergencia. Todas las cuales requieren el apoyo del equipo de anestesiología para garantizar el alivio del dolor, la seguridad y comodidad de los pacientes, también proporciona atención médica a la población mediante funciones de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación a través de los servicios de emergencia, ambulatorios y de hospitalización, referir pacientes a otros establecimientos, bajo el Sistema de referencia, retorno e interconsulta, con el propósito de realizar estudios diagnósticos u ofrecer terapéutica de acuerdo a su enfermedad y necesidad de complejidad en la atención hospitalaria.

El conocimiento adquirido durante la formación académica y durante el tiempo de pasantía ha sido sustancial para permitir brindar una atención anestésica segura a pacientes intervenidos quirúrgicamente en diversas especialidades y jornadas de ortopedia.

El presente trabajo plasma las diferentes actividades y técnicas realizadas durante el tiempo correspondiente, presentando las diferentes metodologías e instrumentos de recolección de los datos.

CAPITULO I

1. PLANTEAMIENTO DE LA OPORTUNIDAD O NECESIDAD DE TRABAJO

El hospital Nacional General de Zacatecoluca es un centro asistencial de referencia departamental que brinda atención integral a una población amplia de la zona paracentral. Su servicio de anestesia desempeña un papel esencial en la realización de procedimientos quirúrgicos programados y de emergencia, apoyando directamente la continuidad y calidad de la atención en el área quirúrgica.

En la actualidad, el incremento en la demanda de cirugías y la necesidad de optimizar los tiempos de respuesta en el quirófano hacen evidente la importancia de fortalecer el equipo de servicio de anestesia. El hospital atiende una amplia población que abarca desde pacientes clasificados como ASA I hasta ASA V, lo que genera la necesidad de contar con profesionales en anestesiología debidamente capacitados para el manejo de diversos escenarios clínicos y quirúrgicos. La incorporación de pasantes representa una oportunidad para apoyar las labores asistenciales bajo supervisión especializada, así como para reforzar la formación académica y clínica de futuros profesionales.

La pasantía en anestesia tiene como finalidad aportar conocimientos teóricos y prácticos, con el propósito de contribuir a que los pacientes reciban una atención segura, humanizada y de calidad colaborando a través de la participación en la valoración preanestésica, monitorización, manejo perioperatorio y técnicas anestésicas según la normativa institucional y bajo la supervisión del personal médico del servicio. Esta experiencia contribuye al desarrollo de competencias en la toma de decisiones, seguridad del paciente y trabajo en equipo interdisciplinario.

Por lo anterior, la realización de esta pasantía constituye una oportunidad tanto para el hospital al contar con apoyo adicional en las actividades diarias del servicio, como para el pasante, que fortalece su formación profesional mediante la experiencia directa en un entorno hospitalario. Así, se contribuye al mejoramiento continuo del servicio de anestesia y de la atención brindada a los usuarios del Hospital Nacional General de Zacatecoluca.

1.1. JUSTIFICACIÓN

La pasantía en el área de anestesia constituye un componente esencial en la formación clínica del estudiante de la Universidad Nacional de El Salvador, al permitir la integración de conocimientos teóricos y prácticos en un entorno asistencial real. El hospital Nacional de Zacatecoluca, como centro de referencia en la región paracentral, atiende un volumen significativo de pacientes que requieren intervenciones quirúrgicas electivas y de emergencia, lo cual demanda un servicio de anestesia fortalecido, eficiente y comprometido con la seguridad del paciente.

La incorporación de un pasante durante el periodo de Julio a Diciembre de 2025 representa una oportunidad estratégica para apoyar las actividades del servicio, contribuyendo a la optimización de la atención perioperatoria y a la continuidad del trabajo clínico. Mediante su participación supervisada, el pasante aporta conocimientos actualizados en fisiología, farmacología anestésica y técnicas de manejo anestésico, lo que favorece procesos más ágiles y seguros en la preparación, monitorización y recuperación de los pacientes.

Así mismo, esta pasantía beneficia directamente al estudiante al permitirle desarrollar competencias esenciales para su futura práctica profesional: toma de decisiones en entornos de alta demanda, aplicación de protocolos institucionales, manejo de emergencias anestésicas y fortalecimiento del trabajo multidisciplinario. La interacción constante con el equipo médico y de enfermería contribuye a consolidar habilidades clínicas y humanas enfocadas en la atención integral y de calidad.

En este sentido, la realización de la pasantía no solo responde a los requerimientos académicos, sino que también se alinea con las necesidades del hospital, convirtiéndose en un proceso mutuamente beneficioso que contribuye al mejoramiento continuo del Servicio de Anestesia y al bienestar de los pacientes atendidos.

1.2. PLANTEAMIENTO DE LOS OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Desarrollar competencias clínicas y profesionales en el área de anestesia mediante la participación supervisada en la atención perioperatoria de pacientes electivos y de emergencia en el Hospital Nacional de Zacatecoluca, aplicando los conocimientos teóricos y prácticos adquiridos en la Universidad Nacional de El Salvador para contribuir a una atención segura y de calidad.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Emplear las técnicas anestésicas según sea el caso.
2. Aplicar los conocimientos teóricos y prácticos durante el acto anestésico y manejo postanestésico, contribuyendo a una recuperación segura y al seguimiento de posibles complicaciones.
3. Fortalecer habilidades en el trabajo interdisciplinario mediante la comunicación efectiva con cirujanos, enfermería y otros profesionales involucrados en la atención perioperatoria.
4. Aplicar los conocimientos adquiridos a la población electiva y emergencia quirúrgica siguiendo los protocolos, normativas y lineamientos institucionales del Hospital Nacional de Zacatecoluca.
5. Documentar de manera detallada y sistemática todas las actividades realizadas durante la pasantía, en base a los conocimientos previos adquiridos, como parte integral del proceso de formación y evaluación académica.

CAPITULO II

2. ÁREAS DE DESEMPEÑO

2.1. Areas de especialidades quirúrgicas

El área de especialidades quirúrgicas es donde se realizan procedimientos considerados de mayor complejidad, así como aquellos en los que el paciente presenta un mayor riesgo de complicaciones intraoperatorias o posoperatorias. Esta área cuenta con cuatro quirófanos, cada uno asignado a una especialidad específica, lo que permite una mejor organización y atención especializada.

El **quirófano N.º 1** está destinado a cirugías de emergencia, donde se brinda atención a pacientes en estado crítico, tanto hospitalizados en el centro como aquellos referidos de hospitales externos o procedentes del ámbito prehospitalario. En esta sala se atienden con frecuencia pacientes politraumatizados, víctimas de accidentes de tránsito, heridas por arma de fuego y otras emergencias quirúrgicas que requieren intervención inmediata y manejo anestésico avanzado.

El **quirófano N.º 2** corresponde al área de cirugía general, en el cual se realizan procedimientos tanto de emergencia como electivos, incluyendo cirugías abdominales, digestivas y otras patologías quirúrgicas comunes.

El **quirófano N.º 3** está asignado a la especialidad de ginecología, donde se llevan a cabo procedimientos quirúrgicos ginecológicos programados y de urgencia. Por su parte, el **quirófano N.º 4** está destinado a cirugías de ortopedia, en las que se atienden pacientes con fracturas, lesiones osteomusculares y otros procedimientos traumatológicos, muchos de los cuales requieren técnicas anestésicas regionales o generales, según el caso y también cirugías de pediatría.

2.2. Sala de operaciones de obstetricia

La sala de operaciones de obstetricia está destinada a la atención quirúrgica de pacientes embarazadas que requieren intervención obstétrica, principalmente cesáreas de emergencia o programadas. En esta área se brinda atención a gestantes con diferentes condiciones clínicas, por lo que el manejo anestésico debe ser individualizado, priorizando la seguridad tanto de la madre como del recién nacido.

El profesional en anestesia cumple un rol fundamental en esta área, realizando una valoración preanestésica adecuada, seleccionando la técnica anestésica más apropiada frecuentemente anestesia regional y garantizando una monitorización continua durante el procedimiento y el periodo de recuperación inmediata, contribuyendo a la estabilidad materno-fetal.

2.3. Procedimientos en pequeña cirugía

Los procedimientos de pequeña cirugía se realizan principalmente en el área de emergencias, cuando no es necesario trasladar al paciente a una sala de operaciones formal. En estos casos, se administra sedoanalgesia o anestesia general intravenosa, dependiendo del tipo de procedimiento, la duración y las condiciones clínicas del paciente.

Dentro de los procedimientos más frecuentes se encuentra el drenaje de abscesos, entre otros procedimientos menores. Estas intervenciones se llevan a cabo con la presencia obligatoria de un anestesista, quien se encarga de la administración de los medicamentos anestésicos y de la vigilancia del paciente durante el procedimiento. En algunas ocasiones, el paciente es monitorizado con equipo básico, mientras que, en otros casos, debido a la baja complejidad del procedimiento, únicamente se mantiene en observación clínica, siempre priorizando la seguridad del paciente y la prevención de complicaciones.

2.4. Traslado o referencias a hospitales de 3 nivel

El Hospital Nacional "Santa Teresa" Zacatecoluca, clasificado como un centro básico de segundo nivel y dependiente de la Dirección Nacional de Hospitales del Viceministerio de Servicios de Salud del Ministerio de Salud (MINSAL), no dispone de las especialidades médicas que se encuentran en los hospitales de 3 nivel .En este contexto ,el profesional de anestesia se encarga del manejo de la vía aérea ,durante el traslado del paciente, monitoreando sus signos vitales y asegurando la administración de medicamentos indicados para ventilación mecánica .

CAPITULO III

3. IDENTIFICACION Y DESCRIPCION DE FUNCIONES Y ACTIVIDADES

3.1. INICIO DE LAS ACTIVIDADES (TURNO DURANTE EL DIA)

Es de vital importancia detallar cada una de las actividades realizadas, desde el principio hasta el fin, comenzando con el área prequirúrgica, premedicación, los diferentes casos clínicos y patologías presentados por los diferentes tipos de pacientes, dosis, fármacos, la preparación del equipo y material, el conocimiento en el área teórica y práctica de las diferentes técnicas anestésicas a realizar.

Al inicio de las actividades en el centro quirúrgico se realizan una variedad de funciones como parte del personal de anestesia en la preparación del quirófano, en la presente se mencionarán dichas tareas que se llevan a cabo al iniciar el turno.

Al llegar a la sala de operaciones se realiza una limpieza general del equipo como lo es: máquina de anestesia, revisando que el equipo este completo y que haya los suficientes insumos para trabajar de la mejor manera. Si en caso de que no se encuentran los insumos necesarios se realiza un pedido para reponer los recursos faltantes que incluyen jeringas 3ml, 5ml ,10 ml, 20 ml; tubos endotraqueales de los diversos tamaños; sondas de aspirar; micropore de diversas medidas; extensiones para bomba TCI; APL 25 O 27; electrodos, entre otros.

Luego se realiza una prueba de protocolo a la máquina de anestesia para asegurar el buen funcionamiento que no presente fugas ni fallas de software brindando las presiones correctas y volúmenes adecuados si la cal sodada necesita cambio se realiza, también se observa si los vaporizadores anestésicos inhalatorios poseen los niveles correctos de halogenados.

En cada quirófano debe contar con un equipo de succión funcionando debidamente para el manejo de la vía aérea en caso de secreciones o vómitos se procede a realizar una comprobación del correcto funcionamiento.

Revisar que el monitor de signos vitales funcione correctamente limpiarlos ya que en algunos procedimientos pueden ser mojados con algún tipo de solución antiséptica y llenarse de suciedad, luego se ordenan correctamente para su uso.

Cuando todo este bien en el quirófano se procede a revisar si los fármacos en el área de STOCK DE MEDICAMENTOS y en cada caja de anestesia estén completos y si falta alguno reportarlo para que esta pueda ser completada también se realiza una anotación escrita de los medicamentos en existencia y los faltantes que fueron utilizados durante el turno anterior. Con base a estos datos, se procede a revisar y ajustar el pedido de farmacia de igual con cada uno de los mangos de laringoscopia y sus hojas si estos funcionan adecuadamente.

3.2. EVALUACIÓN PREOPERATORIA ANESTÉSICA

La evaluación preoperatoria anestésica constituye un pilar fundamental en la atención perioperatoria del paciente, ya que permite identificar, evaluar y reducir los riesgos asociados tanto al acto anestésico como al procedimiento quirúrgico. Su adecuada realización contribuye a disminuir la morbilidad perioperatoria y a mejorar los resultados clínicos.

El objetivo principal de la evaluación preoperatoria es obtener información relevante sobre los antecedentes personales patológicos del paciente, estimar el riesgo perioperatorio y establecer un plan anestésico individualizado, orientado a la optimización de su condición clínica antes de la intervención quirúrgica.

Esta evaluación se inicia con una anamnesis detallada, en la que se recogen datos como edad, sexo, peso, talla, antecedentes médicos y quirúrgicos, alergias, tratamientos farmacológicos actuales, antecedentes anestésicos previos y posibles complicaciones asociadas, hábitos tóxicos y antecedentes familiares de relevancia anestésica.

Posteriormente, se realiza una exploración física completa, que incluye la valoración del estado general del paciente, signos vitales, evaluación cardiovascular (frecuencia cardíaca, presión arterial, ruidos cardíacos), evaluación respiratoria (frecuencia

respiratoria, saturación de oxígeno, auscultación pulmonar) y examen neurológico básico.

Dentro de la exploración física, se lleva a cabo una evaluación detallada de la vía aérea, con el fin de identificar predictores de intubación difícil. Para ello, se utilizan diversas pruebas y mediciones clínicas, entre las que se incluyen:

- **Test de Mallampati:** se realiza con el paciente sentado, la cabeza en posición neutral y la boca completamente abierta; se toma en consideración el tamaño de la lengua en comparación con la bucofaringe.
- **Distancia Interincisiva:** se le pide al paciente que abra completamente la boca para valorar la distancia entre los incisivos superiores e inferiores.
- **Distancia Esternomentoniana:** colocamos al paciente en posición sedente, con la cabeza en extensión y la boca cerrada; se valora la distancia que existe entre el borde superior del manubrio esternal y la punta del mentón.
- **Test de la mordida:** Se le pide al paciente que muerda con su dentadura inferior el labio superior.
- **Distancia Tiromentoniana:** colocamos paciente en posición sedente; con la boca cerrada y la cabeza extendida se mide la distancia entre la escotadura superior del cartílago tiroides y el borde inferior del mentón. ¹

Asimismo, se realiza la clasificación del estado físico según la American Society of Anesthesiologists (ASA), la cual permite estimar el riesgo anestésico del paciente en función de sus comorbilidades y estado general de salud.

Como parte de la evaluación preoperatoria, se solicitan estudios de laboratorio y pruebas diagnósticas de manera individualizada, de acuerdo con los antecedentes patológicos del paciente, el tipo de cirugía programada y la magnitud esperada de la pérdida sanguínea. Entre estos estudios pueden incluirse hemograma, pruebas de coagulación,

¹ Aperte SG. Manejo avanzado de la Vía Aérea. In Control de la vía aérea y respiración.: Editorial Medica Panamericana p. 33.

glicemia, pruebas de función renal, electrocardiograma y estudios de imagen, cuando se considere necesario.

La evaluación preoperatoria también contempla la valoración del riesgo hemorrágico, el estado de la vía venosa periférica, la necesidad de reserva de hemoderivados y la planificación del manejo del dolor postoperatorio.

Adicionalmente, se proporciona educación e información al paciente sobre el procedimiento anestésico, ayuno preoperatorio, manejo de medicamentos habituales y cuidados postoperatorios, contribuyendo a la disminución de la ansiedad y al fortalecimiento de la relación médico-paciente.

Finalmente, el anestesista, como especialista en el manejo perioperatorio, integra toda la información obtenida para diseñar un plan anestésico seguro. En caso de identificarse riesgos significativos o condiciones clínicas no optimizadas, se indica la interconsulta con otras especialidades médicas o se recomienda el aplazamiento o la cancelación del procedimiento quirúrgico hasta que el paciente se encuentre en condiciones adecuadas para la intervención.

3.3. PREVIO A LA CIRUGÍA

Cuando el paciente es de cirugía electiva hay que asegurarse que se le haya realizado una evaluación preanestésica que incluya la revisión de comorbilidades, cirugías previas, antecedentes personales y familiares, medicamentos en uso con indicación médica, así como exámenes de laboratorio o evaluaciones con especialistas.

De igual manera para la cirugía se examina las indicaciones preoperatorias como en el caso de los pacientes con comorbilidades existentes que se hayan cumplido con los medicamentos indicados por médico como el uso de protectores gástricos, antibióticos y la hidratación previa.

Se debe examinar que el paciente posea una vía periférica permeable para la administración de soluciones cristaloides que nos ayudara a la hidratación del paciente

para recuperar las pérdidas por el ayuno preoperatorio y también para la administración de fármacos durante el procedimiento quirúrgico y recuperación.

Se prepara el equipo a utilizar ya sea anestesia raquídea o anestesia general medicamentos de uso anestésico, equipo para anestesia raquídea y el equipo de succión de secreciones, antes de cada procedimiento quirúrgico.

4. TECNICAS ANESTESICAS

4.1. ANESTESIA GENERAL

La anestesia general es un proceso reversible provocado por fármacos y compuesto por cuatro estados fisiológicos y conductuales: inconsciencia, amnesia, analgesia, inmovilidad y estabilidad de los sistemas fisiológicos, entre otros, los sistemas autónomo, cardiovascular, respiratorio y termorregulador.²

A su vez, el acto anestésico se puede dividir en:

1. **Inducción:** fase en la cual se administra un inductor o hipnótico, y en algunos casos un inductor inhalado, que provoca la desconexión del individuo con el medio que lo rodea. En la inducción de la anestesia general debemos cumplir, en términos generales, tres objetivos:
 - Hipnosis (estado de inconsciencia).
 - Analgesia: ausencia de dolor, es decir, el organismo no percibe el estímulo doloroso y, por lo tanto, no desarrolla una respuesta de estrés frente al estímulo quirúrgico.

² MilleR Rd. Control del estado encefálico durante la anestesia general. In Ronald d. MilleR MM, editor. Miller. Anestesia. San Francisco, California: Elsevier España; 2016. p. 1524.

- Relajación muscular: permite la manipulación de los tejidos durante el procedimiento quirúrgico y el apoyo ventilatorio.
2. **Fase de mantenimiento:** suele coincidir con la intervención; se administran generalmente una serie de fármacos hipnóticos endovenosos, inhalados o una combinación de ambos, que mantienen al paciente anestesiado.
 3. **La fase del despertar** consiste, fundamentalmente, en la supresión de los fármacos anestésicos, recuperando la conciencia el paciente. Esta recuperación varía según la eliminación del fármaco por parte del paciente.³

La anestesia general se acompaña de varios efectos sobre el sistema respiratorio, como la pérdida de la permeabilidad de la vía respiratoria, la pérdida de los reflejos protectores de la vía respiratoria y la hipoventilación o la apnea. Por tanto, una de las responsabilidades fundamentales del anestesiólogo es establecer una vía respiratoria permeable y asegurar una ventilación y oxigenación adecuadas. El término control de la vía respiratoria se refiere a la práctica de establecer y asegurar una vía respiratoria permeable, y es una piedra angular de la práctica anestésica.

PREOXIGENACIÓN

Es un procedimiento que por lo general se utiliza antes de la inducción de la anestesia general y que tiene como objetivo aumentar el tiempo de apnea disponible antes de iniciarse las maniobras de permeabilización de la vía aérea. Requiere la colaboración del paciente, por consiguiente no se puede aplicar en niños o personas con alteraciones del estado de conciencia. Los dos métodos de preoxigenación que han dado mejores resultados son el tradicional, que recomienda respiraciones con volumen corriente normal, FiO₂ de 1.0 y flujo de 5 L/min, durante 3 a 5 min, y el que sugiere 8 respiraciones

³ Juan Pablo Sánchez Rodríguez MGGH. In Velasco DJA, editor. El ABC de la anestesia. Mexico: Editorial Alfil; 2011. p. 169.

profundas en 60 seg con FiO₂ de 1.0 y flujo de 10 L/min. Cualquiera que sea el método utilizado, siempre se debe ajustar la máscara facial y no permitir escapes.⁴

DESCRIPCIÓN DE TÉCNICA:

- a. Se prepara equipo de vía aérea: laringoscopio, cánulas, tubo endotraqueal, además de los fármacos necesarios para la inducción anestésica, bombas perfusoras o infusoras, sondas y aspirador de secreciones.
- b. Se recibe al paciente en el quirófano con su respectivo expediente clínico completo, con exámenes de laboratorio recientes, exámenes de tórax, EKG (electrocardiograma), y con hoja de premedicación anestésica para conocer el estado del paciente
- c. Verificar si cuenta con venas periféricas o central permeable.
- d. Se explica al paciente el procedimiento anestésico.
- e. Monitorización del paciente: se colocan EKG, en el pecho o espalda del paciente tensiómetro y oxímetro, para controlar el estado del paciente durante el procedimiento anestésico y quirúrgico.
- f. Selección del manejo previsto de la vía aérea y del manejo anestésico ya sea con anestesia total intravenosa (TIVA), anestesia general balanceada.
- g. Si el paciente se encuentra apto para la realización de cirugía se procede a la inducción anestésica, con la ayuda de una máscara facial se preoxigena al paciente con oxígeno al 100%.
- h. Se inicia la administración de fármacos endovenosos midazolam, citrato de fentanil o remifentanil por bomba perfusora, o también (fentanil 200mcg en jeringa de 10 ml, propofol 200 mg en jeringa de 20 ml) cada dosis dependerá del peso ideal o real.

⁴ Aldrete DJA. Texto de anestesiología teórico - práctica. 2nd ed. Saavedra DJLM, editor. Mexico: El Manual Moderno; 2004.

- i. Pasados los 5 minutos se administra el relajante neuromuscular (besilato de cisatracurio 10 mg en jeringa de 5ml) y se procede a preoxigenar manualmente al paciente en posición de olfateo para una mejor oxigenación, y se coloca cánula de ser necesario.
- j. Se procede a intubación endotraqueal, haciendo una laringoscopia visualizando cuerdas vocales, se coloca tubo endotraqueal adecuado, y se insufla el balón con el uso de una jeringa de 5ml, se conecta a circuito o corrugados para ventilar manualmente observando la capnografía y con ayuda de un estetoscopio se auscultan ambos campos pulmonares para verificar que el tubo este puesto correctamente
- k. Fijación de tubo para evitar una extubación.
- l. Se procede a administrar gases anestésicos (Sevoflurane) y se mantiene en ventilador ajustando parámetros de acuerdo a edad y peso del paciente.
- m. Mantenimiento del paciente con dosis de fármacos adecuados y analgesia para evitar que el paciente sienta dolor post cirugía.

CONFIRMACIÓN DE LA COLOCACIÓN DEL TUBO ENDOTRAQUEAL

Una vez colocado el TET, el laringoscopio se saca de la boca, se infla adecuadamente el manguito del TET y se ventila de forma manual al paciente mientras se sujeta el TET en su lugar con la mano. La colocación endotraqueal puede determinarse confirmando una elevación del tórax, una condensación visible en el TET, unos sonidos respiratorios iguales en los dos lados de la pared torácica, la falta de ruidos respiratorios sobre el epigastrio, volúmenes corrientes espirados grandes y una distensibilidad apropiada de la bolsa reservorio durante la ventilación manual. El indicador más importante y objetivo de la intubación endotraqueal es, sin embargo, la presencia de un capnograma normal (onda del dióxido de carbono CO₂) durante al menos tres respiraciones.

ASEGURAMIENTO DEL TUBO ENDOTRAQUEAL

Una vez que se ha determinado la profundidad adecuada del TET, el tubo debe asegurarse en su lugar para impedir su movimiento y la intubación intrabronquial o extubaciones inadvertidas. El método más frecuente es unir con esparadrapo el TET a la piel de la cara. Como es menos móvil, se prefiere la piel del maxilar. Cuando no puede usarse esparadrapo, como en el caso de una alergia acentuada al esparadrapo, quemaduras faciales extensas o epidermólisis bullosa, puede ajustarse una mascarilla quirúrgica alrededor de la parte posterior de la cabeza para asegurar el TET.⁵

EXTUBACIÓN:

- a. Con parámetros de extubación adecuados: estabilidad hemodinámica, adecuada oxigenación, función pulmonar, sedación mínima y adecuada reversión de bloqueo neuromuscular, se procede a extubación del paciente, si el paciente tiene abundantes secreciones se aspira con ayuda de una sonda antes de la extubación, para evitar alguna complicación.
- b. Después de retirar el tubo endotraqueal se mantiene vigilancia en signos vitales, si el paciente se mantiene estable se procede a pasar paciente a sala de recuperación anestésica, verificando siempre sus signos vitales antes de pasar a otro servicio.

4.2. ANESTESIA RAQUÍDEA

ANATOMÍA

La médula espinal se continúa proximalmente con el tronco del encéfalo y en su extremidad distal termina en el cono medular como filum terminale (extensión fibrosa) y la cola de caballo (extensión neuronal). Esta terminación distal varía desde L3 en los

⁵ William E. HUIfard MTBJKDKLHs, editor. Massachusetts General Hospital: Procedimientos en Anestesia. 5th ed. Madrid, España: MARBÁN; 2000.

lactantes al borde inferior de L1 en los adultos, debido a diferencias en la velocidad de crecimiento entre el canal óseo vertebral y el sistema nervioso central.

La médula espinal está envuelta dentro de la columna vertebral ósea por tres membranas (de más interna a más externa): piamadre, aracnoides y duramadre. El líquido cefalorraquídeo (LCR) se encuentra dentro del espacio entre la piamadre y la aracnoides, denominado espacio subaracnoideo (o intratecal). La piamadre es una membrana muy vascularizada que reviste estrechamente la médula espinal y el cerebro. Los plexos coroideos de los ventrículos cerebrales forman aproximadamente 500 ml de líquido cefalorraquídeo al día; 30-80 ml ocupan el espacio subaracnoideo desde T11-T12 hacia abajo. La aracnoides es una membrana frágil, no vascularizada, que actúa como la principal barrera a los fármacos que entran (y salen) del LCR, y se calcula que representa el 90% de la resistencia al paso de fármacos, la prueba funcional de la función de la aracnoides como principal barrera al flujo es la observación de que el LCR se encuentra en el espacio subaracnoideo y no en el subdural.⁶

LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO

El LCR lumbosacro tiene una presión constante de aproximadamente 15 cmH₂O, pero su volumen varía entre pacientes, en parte debido a diferencias en el peso y hábito corporal. Se estima que el volumen de LCR representa el 80% de la variabilidad en la altura máxima del bloqueo y en la regresión del bloqueo sensitivo y motor.

TÉCNICA

La técnica de anestesia se desarrolla siguiendo una secuencia sistemática de pasos, conocida como las cuatro P: preparación, posición, proyección y punción, con el objetivo de garantizar la seguridad del paciente y la eficacia del procedimiento.

⁶ Miller RD. In Miller's Anesthesia. Philadelphia: Elsevier; 2020. p. 1958-1960, 1972-1973.

PREPARACIÓN

Previo al procedimiento, se obtiene el consentimiento informado, documentando adecuadamente el análisis de riesgos. El paciente debe contar con un acceso venoso permeable y monitorizado mediante oximetría de pulso, presión arterial no invasiva y electrocardiograma. Se utilizan paquetes estériles previamente preparados, que incluyen campos fenestrados y material necesario para mantener la asepsia.

POSICIÓN.

Las posiciones empleadas para la realización del bloqueo son las de decúbito lateral, la posición sentada y, de forma excepcional, el decúbito prono. Las guías de consenso recomiendan efectuar los bloqueos neuroaxiales con el paciente despierto, salvo en situaciones específicas, ya que la sedación profunda puede impedir la detección de signos de alarma como dolor o parestesias. La posición sentada permite una mejor identificación de la línea media, especialmente en pacientes con obesidad o alteraciones anatómicas de la columna, cuidando evitar la sobre sedación y la hipotensión.

PROYECCIÓN Y PUNCIÓN.

El abordaje más utilizado es el de la línea media, accediendo a los espacios intervertebrales L2-L3, L3-L4 o L4-L5, evitando niveles superiores a L1-L2 debido a la terminación de la médula espinal. Como referencia anatómica se empleó la línea intercrestral, reconociendo sus limitaciones. Tras la infiltración con anestésico local, la aguja espinal se introduce con una ligera inclinación cefálica de 10 a 15 grados, avanzando de forma controlada hasta identificar la pérdida de resistencia al atravesar el ligamento amarillo y la duramadre, confirmándose la correcta localización mediante la salida de líquido cefalorraquídeo (LCR). El anestésico local se administra de manera lenta y controlada. El LCR se aspira de nuevo libremente dentro de la jeringa, y la dosis de anestésico se inyecta a una velocidad de aproximadamente 0,2 ml/s. Después de terminar la inyección, pueden aspirarse 0,2 ml de LCR dentro de la jeringa y se reinyectan en el espacio subaracnoideo para volver a confirmar el lugar y limpiar la aguja del anestésico local restante.

El abordaje paramedial se emplea como alternativa en casos de dificultad anatómica, especialmente en presencia de calcificación de los ligamentos interespinosos. La inserción se realiza aproximadamente 1 cm lateral y 1 cm caudal a la apófisis espinosa correspondiente, dirigiendo la aguja en un plano cefalomedial hasta obtener LCR, procediéndose posteriormente a la administración del anestésico de forma similar al abordaje de la línea media.

MONITORIZACIÓN DEL BLOQUEO RAQUÍDEO

Se realiza la monitorización continua del paciente durante y después del bloqueo raquídeo, evaluando la instalación y extensión del bloqueo sensitivo y motor. Se valora el nivel del bloqueo mediante pruebas clínicas usando la escala de Bromage para la valoración del bloqueo motor: “sin bloqueo” (capacidad para flexionar rodilla y pies), “bloqueo parcial” (capacidad para flexionar las rodillas y resistir la gravedad con el movimiento completo de los pies), “bloqueo casi completo” (incapacidad para flexionar rodillas, pero se retiene la capacidad para flexionar los pies) y “bloqueo completo” (incapacidad para mover piernas o pies) ⁷, y se vigila de forma constante la presión arterial, la frecuencia cardíaca y la saturación de oxígeno, con el objetivo de identificar oportunamente posibles complicaciones como hipotensión o bradicardia.

MANEJO DE COMPLICACIONES

Se participa en la identificación temprana y manejo de las complicaciones asociadas a la anestesia raquídea, tales como hipotensión, bradicardia, náuseas o vómitos, aplicando las medidas terapéuticas correspondientes y notificando oportunamente al anestesista responsable.

CUIDADOS POSTANESTÉSICOS

Se brinda cuidados postanestésicos orientados a garantizar una recuperación segura del paciente, evaluando el retorno progresivo de la sensibilidad y la movilidad con la escala de Bromage, así como el control de signos vitales. Se registra la evolución clínica del

⁷ Morgan GE Jr MM. Anestesiología clínica, 3a ed. In. Mexico: McGraw- Hill Interamericana; 2003. p. 295.

paciente y se proporcionan indicaciones básicas para el período postoperatorio inmediato.

4.3. SEDOANALGESIA

DEFINICIÓN Y FUNDAMENTO TÉCNICO

La sedación anestésica es una técnica anestésica que consiste en la administración controlada de fármacos con el objetivo de disminuir el nivel de conciencia del paciente, permitiendo la realización de procedimientos diagnósticos o terapéuticos mínimamente invasivos. Esta técnica proporciona confort, analgesia y ansiolisis, manteniendo, según el nivel de sedación, la ventilación espontánea y los reflejos protectores de la vía aérea.⁸

La sedación anestésica se clasifica en sedación mínima, moderada y profunda, de acuerdo con el grado de depresión del sistema nervioso central. En el contexto ambulatorio, se emplean con mayor frecuencia la sedación moderada y profunda, debido a su efectividad y rápida recuperación.⁹

VALORACIÓN Y PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Antes de la administración de sedación anestésica, se realiza una valoración preanestésica que incluya la historia clínica, la clasificación ASA, la evaluación de la vía aérea y la verificación del cumplimiento del ayuno. Esta evaluación permite identificar factores de riesgo y seleccionar la técnica anestésica más adecuada.⁹

⁸ Eriksson LI FLWKJYW. Sedación y anestesia monitorizada.. In RD M, editor. Anestesia de Miller 9.^a ed. Barcelona, España: Elsevier; 2020. p. Cap. 38, p. 1231-1264.

⁹ MD PGB. Sedación, analgesia y anestesia fuera del quirófano. In Barash PG CBSRCMSMOR, editor. Anestesia clínica. 9.^a ed. Barcelona: Wolters Kluwer; 2021. p. Cap. 31, p. 781-812.

Asimismo, se comprobó la disponibilidad y el correcto funcionamiento del equipo de monitorización, oxígeno suplementario, aspiración y medicamentos de emergencia, garantizando condiciones óptimas de seguridad para el paciente.¹⁰

MANEJO ANESTÉSICO DURANTE EL PROCEDIMIENTO

Durante el procedimiento, como el profesional de anestesia responsable se administra de forma titulada los fármacos sedantes y analgésicos, ajustando las dosis según la respuesta clínica del paciente. La monitorización continua de los signos vitales, como frecuencia cardíaca, presión arterial, saturación de oxígeno y estado de conciencia, es fundamental para detectar de forma temprana cualquier alteración.

El objetivo principal del manejo anestésico es mantener un nivel de sedación adecuado que permita la realización del procedimiento sin comprometer la estabilidad respiratoria ni hemodinámica del paciente.

MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN LA SEDACIÓN ANESTÉSICA

Los procedimientos mínimamente invasivos y ambulatorios requieren el uso de medicamentos de acción rápida y corta duración. Los que más se utilizan son las benzodiacepinas, los opioides y los agentes hipnóticos intravenosos. Estos fármacos permiten un adecuado control del dolor, la ansiedad y el nivel de conciencia.

La selección y administración de los medicamentos se realiza de manera individualizada, considerando las condiciones clínicas del paciente y el tipo de procedimiento, con el fin de minimizar riesgos y favorecer una recuperación rápida.

¹⁰ Anestesiología SAd. Guías de práctica para la sedación y analgesia procedimental moderada. In Anesthesiology (edición en español).; 2018. p. 128, 437-479.

RECUPERACIÓN

Finalizado el procedimiento, los pacientes eran trasladados a un área de recuperación, donde permanecen bajo observación hasta recuperar completamente el estado de conciencia y presentar signos vitales estables. Durante esta fase se evaluaba la permeabilidad de la vía aérea, la oxigenación, el control del dolor y la presencia de efectos adversos.

CAPITULO IV

5. METODOLOGIA

El tipo de estudio es descriptivo ya solo recoge información tal como ocurre en la práctica clínica.

- No se plantea hipótesis ni se busca comprobar una relación causa-efecto.
- No se manipula variables (no hay intervención experimental).
- No compara grupos.

Solo se limita a describir cómo se desarrolló la pasantía, cómo se distribuyeron los alumnos y cómo se registró la información.

Enfoque: Observacional.

- No se modifica el tratamiento con fines de estudio.
- No se asignan técnicas anestésicas para experimentar.
- Solo se registra lo que clínicamente se realiza.

Diseño: No experimental.

- No se manipulan variables.
- No hay grupo control.
- No hay intervención diseñada para investigación.

El manejo anestésico se realiza según criterio clínico, no por protocolo experimental.

Durante el desarrollo de la pasantía de práctica profesional, el jefe del área de Anestesiología nos distribuía mensualmente en las diferentes áreas del Hospital Nacional Santa Teresa, asignación que también se realizaba en función de la disponibilidad y déficit de recursos humanos.

Esta modalidad de trabajo beneficia directamente a la población quirúrgica que requiere servicios anestésicos, los cuales se brindan en las distintas áreas del Hospital Santa teresa, incluyendo cirugía ambulatoria, cirugías de emergencia y cirugías electivas.

En estas áreas se proporciona manejo anestésico prequirúrgico, transquirúrgico y posquirúrgico a pacientes hospitalizados y a aquellos referidos desde hospitales externos, ofreciendo una atención personalizada mediante la aplicación de técnicas anestésicas acordes a las necesidades individuales de cada paciente. Todo ello con el objetivo de poner en práctica los conocimientos teóricos, así como las habilidades y destrezas adquiridas durante la formación profesional.

5.1. POBLACION

Está constituida por los pacientes que requieran los servicios anestésicos del Hospital Nacional General “Santa Teresa”, Zacatecoluca, en cirugías electivas, de emergencia y en procedimientos anestésicos donde no sea necesario ingresar a sala de operaciones a los pacientes. No es posible determinar una cantidad exacta de pacientes, pero la demanda es alta y el profesional de anestesiología debe estar capacitado para cumplir sus diferentes funciones.

5.2. MÉTODO, TÉCNICA E INSTRUMENTO

5.2.1. METODO

Para la realización de la pasantía de práctica profesional, los alumnos fueron distribuidos en los diferentes quirófanos del hospital, abarcando diversas áreas quirúrgicas, entre las que se incluyeron ortopedia, cirugía general, pediatría y ginecoobstetricia. Asimismo, se participó en procedimientos realizados fuera de quirófano, tales como el acompañamiento anestésico durante referencias a hospitales de tercer nivel, así como en intubaciones de emergencia y apoyo a otros servicios hospitalarios.

La metodología de trabajo contempló la rotación diaria por los distintos quirófanos y especialidades, lo que permitió a los pasantes adquirir experiencia integral en el manejo anestésico de diferentes tipos de pacientes y procedimientos. Esta dinámica favoreció el fortalecimiento de competencias clínicas, la adaptación a distintos entornos de trabajo y la aplicación de técnicas anestésicas acordes a cada especialidad médica.

5.2.2. TECNICA

Se llevo a cabo un registro diario de cada paciente donde se colocaba el nombre, registro, el quirófano que se llevó a cabo el procedimiento, tipo de procedimiento y tipo de técnica anestésica que se le brindaba, este instrumento de recolección de información fue proporcionado por la jefatura, dichos instrumentos se encuentran en el apartado de anexos.

5.2.3. INSTRUMENTO

1. Datos de identificación.
2. Datos del procedimiento.
3. Datos anestésicos.
4. Evolución.
5. Responsable.

CAPITULO V

6. CONTRIBUCIÓN DEL TRABAJO

La pasantía de práctica profesional se desarrolló en el Hospital Nacional General “Santa Teresa”, Zacatecoluca, específicamente en el área de Anestesiología, donde los alumnos se integraron activamente al equipo de trabajo, participando como apoyo en la atención anestésica brindada a la población quirúrgica.

La labor desempeñada contribuyó al fortalecimiento del servicio de anestesiología, permitiendo ofrecer una atención segura, oportuna y de calidad a pacientes intervenidos a procedimientos quirúrgicos electivos, ambulatorios y de emergencia. Asimismo, la participación de los pasantes apoyó la cobertura de la demanda asistencial, especialmente en contextos de limitación de recurso humano.

Desde el ámbito formativo, la pasantía favoreció el desarrollo profesional mediante la aplicación de los conocimientos teóricos adquiridos, el fortalecimiento de habilidades clínicas y el cumplimiento de los objetivos académicos establecidos. De igual manera, permitió la adquisición de experiencia en el manejo anestésico de pacientes críticos, contribuyendo tanto al crecimiento profesional de los alumnos como a la mejora continua de la atención brindada en la institución hospitalaria.

6.1. LIMITACIONES

Algunos de los inconvenientes que se lograron identificar durante la práctica profesional tenemos:

- Limitación con los insumos para brindar técnicas anestésicas adecuadas (ejemplo tubos de diferente numeración, electrodos, medicamentos, entre otros).
- Limitación de insumos tecnológicos e instrumentos utilizados para el manejo de pacientes quirúrgicos (ejemplo bombas TIVA, capnógrafos, brazaletes para la toma de presión arterial, BIS, catéter epidural).

CAPITULO VI

7. RECURSOS TECNOLÓGICOS, DIDÁCTICOS Y MATERIALES REQUERIDOS

Los recursos utilizados durante la pasantía de práctica profesional en el Hospital Nacional General “Santa Teresa”, Zacatecoluca, del área de anestesia son los siguientes:

Recursos tecnológicos

- ✓ Oxímetros
- ✓ Monitores de signos vitales
- ✓ Laptop
- ✓ Tablet

Recursos didácticos

- ✓ Planes de administrativos
- ✓ Hoja de registro de los pacientes

CAPITULO VII

8. CONCLUSIONES

En el presente documento realizado para la obtención del título universitario, bajo la nueva modalidad de trabajo de grado titulado Pasantía de Práctica Profesional que fue realizada en el Hospital Nacional General “Santa Teresa”, Zacatecoluca, durante el periodo de Julio a Diciembre del año 2025, que nos brinda la Universidad Nacional de El Salvador, se concluye que:

Esto constituye una experiencia formativa fundamental para el fortalecimiento de las competencias profesionales en el área de Anestesiología. A través de la integración activa al equipo de salud, se aplican los conocimientos teóricos adquiridos y se desarrollan habilidades clínicas y destrezas técnicas necesarias para la atención anestésica segura y de calidad.

Durante el desarrollo de la pasantía, se participa en la atención de pacientes intervenidos a procedimientos quirúrgicos electivos, ambulatorios y de emergencia, brindando manejo anestésico integral en las fases prequirúrgica, transquirúrgica y posquirúrgica. Asimismo, la rotación por las diferentes áreas y especialidades del hospital favorece la capacidad de adaptación, el trabajo en equipo y la toma de decisiones en escenarios clínicos diversos.

La pasantía en el Hospital Nacional General “Santa Teresa” contribuye significativamente al crecimiento profesional del pasante y al fortalecimiento del servicio de anestesiología, permitiendo ofrecer una atención humanizada, oportuna y eficiente a la población quirúrgica atendida, en concordancia con los objetivos académicos y las necesidades institucionales.

8.1. RECOMENDACIONES

- Que los futuros pasantes de Práctica Profesional conozcan de manera integral las diferentes áreas del Hospital Nacional General “Santa Teresa” donde se realizan procedimientos anestésicos, y que acaten las indicaciones y recomendaciones proporcionadas por el personal del área de anestesiología, con el propósito de brindar una atención con calidad y calidez a los pacientes.
- Mantener una evaluación preanestésica minuciosa, revisando expediente clínico, antecedentes personales, familiares, para garantizar una anestesia segura y minimizar el riesgo de complicaciones anestésica durante su procedimiento quirúrgico.
- Aplicar protocolos y técnicas anestésicas adecuadas, teniendo en cuenta el consentimiento informado y ofreciendo un trato respetuoso que respete la integridad del paciente intervenido quirúrgicamente.
- Continuar contribuyendo a la mejora de la recuperación posquirúrgica y al alivio del dolor en pacientes intervenidos a cirugías electivas y de emergencia, mediante la provisión de servicios anestésicos oportunos, eficientes y seguros en el centro quirúrgico.
- Hacer un uso responsable y eficiente de los equipos de monitorización, bombas de infusión para anestesia intravenosa total (TIVA) e insumos como medicamentos, entre otros recursos necesarios para garantizar una atención anestésica integral, eficaz y segura a la población quirúrgica todo esto por la disponibilidad limitada.

9. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Aperte SG. Manejo avanzado de la Vía Aérea. In Control de la vía aérea y respiración.: Editorial Medica Panamericana p. 33.
2. Miller Rd. Control del estado encefálico durante la anestesia general. In Ronald d. Miller MM, editor. Miller. Anestesia. San Francisco, California: Elsevier España; 2016. p. 1524.
3. Juan Pablo Sánchez Rodríguez MGGH. In Velasco DJA, editor. El ABC de la anestesia. Mexico: Editorial Alfil; 2011. p. 169.
4. Aldrete DJA. Texto de anestesiología teórico - práctica. 2nd ed. Saavedra DJLM, editor. Mexico: El Manual Moderno; 2004.
5. William E. HUIfard MTBJKDKLHs, editor. Massachusetts General Hospital: Procedimientos en Anestesia. 5th ed. Madrid, España: MARBÁN; 2000.
6. Miller RD. In Miller's Anesthesia. Philadelphia: Elsevier; 2020. p. 1958-1960, 1972-1973.
7. Morgan GE Jr MM. Anestesiología clínica, 3a ed. In. Mexico: McGraw- Hill Interamericana; 2003. p. 295.
8. Eriksson LI FLWKJYW. Sedación y anestesia monitorizada.. In RD M, editor. Anestesia de Miller 9.ª ed. Barcelona, España: Elsevier; 2020. p. Cap. 38, p. 1231-1264.
9. MD PGB. Sedación, analgesia y anestesia fuera del quirófano. In Barash PG CBSRCMSMOR, editor. Anestesia clínica. 9.ª ed. Barcelona: Wolters Kluwer; 2021. p. Cap. 31, p. 781-812.
10. Anestesiología SAd. Guías de práctica para la sedación y analgesia procedimental moderada. In Anesthesiology (edición en español).; 2018. p. 128, 437-479.

ANEXOS

ANEXO 1

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

FACULTAD DE MEDICINA

ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD

LICENCIATURA EN ANESTESIOLOGÍA E INHALOTERAPIA



INTERVENCIÓN EN EL ÁREA DE ANESTESIOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL GENERAL “SANTA TERESA”, ZACATECOLUCA, DURANTE LOS MESES DE JULIO A DICIEMBRE DEL AÑO 2025.

PRESENTADO POR:

BR. ZULEYMA YAMILETH AQUINO RODRÍGUEZ AR17061

INFORME FINAL PARA OPTAR AL TÍTULO:

LICENCIATURA EN ANESTESIOLOGIA E INHALOTERAPIA

ASESOR:

LIC. LUIS EDUARDO RIVERA SERRANO

CIUDAD UNIVERSITARIA, “DR. FABIO CASTILLO FIGUEROA”, FEBRERO 2026.

ANEXO 2: CARTA DE EGRESO



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE MEDICINA
ADMINISTRACIÓN ACADÉMICA
Teléfono: 2225-8017

CARTA DE EGRESO

LA INFRASCRITA ADMINISTRADORA ACADÉMICA DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR HACE CONSTAR QUE: Aquino Rodríguez, Zuleyma Yamileth con Carné AR17061 de conformidad al Artículo 183 del Reglamento de la Gestión Académico-Administrativa de la Universidad de El Salvador, EGRESÓ de la carrera de Licenciatura en Anestesiología e Inhaloterapia, en el Ciclo II del Año Académico 2024, habiendo cumplido con los requisitos establecidos en su plan de estudios (1997), con 181 Unidades Valorativas.

Por tanto, de conformidad al Artículo 184 del Reglamento antes referido, la vigencia de su calidad de Egresada es de tres años lectivos, venciendo dicha calidad en el ciclo II del año académico 2027.

Y para los efectos legales correspondientes se extiende, firma y sella la presente, en San Salvador, a los dos días del mes de diciembre de dos mil veinticuatro.

Msc. Josefa Adilia Moran-Lemus
ADMINISTRADORA ACADÉMICA



23399544241181706120241202093417-1044381-1132882

ANEXO 3: CONSTANCIA DE AUTORIZACION DE SERVICIO SOCIAL



Ciudad Universitaria
"Dr. Fabio Castillo Figueroa",
Final Av. Mártires Estudiantes
del 30 de julio, San Salvador, El Salvador.

Apartado Postal 3110
proyección.socialfm@ues.edu.sv

CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIO SOCIAL

El infrascrito jefe de la Unidad de Proyección Social por este medio hace constar que la bachiller AQUINO RODRÍGUEZ, ZULEYMA YAMILETH con carné ARI7061 egresada de la carrera LICENCIATURA EN ANESTESIOLOGÍA E INHALOTERAPIA ha inscrito su servicio social en esta unidad para el presente año lectivo 2025.

Por lo que se le autoriza la realización de su Servicio Social, el cual realizará del 03 de enero de 2025 al 30 de junio de 2025 en carácter AD-HONOREM, en el Hospital Nacional Santa Teresa, Zacatecoluca, La Paz. Región de Salud Paracentral.

Y para usos internos de la Universidad se le extiende la presente a los ocho días del mes de agosto de dos mil veinticinco.

“HACIA LA LIBERTAD POR LA CULTURA”

Lic. Diego Armando Parada Martínez
Unidad de Proyección Social

ANEXO 4: MEMORANDUM PARA REALIZAR SERVICIO SOCIAL



MINISTERIO
DE SALUD

MEMORANDUM

No. 059

PARA: DR. WILLIAM ANTONIO FERNANDEZ RODRIGUEZ
Director de Salud Hospital Nacional Zacatecoluca PA Santa Teresa

DE: DR. ROBERTO CARLOS RENDEROS PINEDA
Director Región de Salud Paracentral

FECHA: Viernes, 03 de enero de 2025



Por este medio comunico a usted, que se ha autorizado a ZULEYMA YAMILETH AQUINO RODRIGUEZ, para que realice su servicio social como Estudiante de la carrera Licenciatura en Anestesiología e Inhaloterapia, a partir del 03 de enero de 2025, en esta Región de Salud; con carácter Ad-honorem, quien es egresado (a) de: Universidad de El Salvador.

DIOS UNION LIBERTAD

HB

ANEXO 5: CONSTANCIA DE FINALIZACION DE SERVICIO SOCIAL



MINISTERIO
DE SALUD

Región de Salud Paracentral

CONSTANCIA DE FINALIZACION DE SERVICIO SOCIAL

No. 059

De acuerdo con la Resolución Administrativa emitida por Región de Salud Paracentral No. 059 de fecha 03 de enero de 2025, SE HACE CONSTAR QUE EL (LA): BR. ZULEYMA YAMILETH AQUINO RODRIGUEZ, Egresado (a) de la carrera Licenciatura en Anestesiología e Inhaloterapia, de Universidad de El Salvador, realizó su Servicio Social en carácter Ad-honorem en Hospital Nacional Zacatecoluca PA Santa Teresa, en el período comprendido del 03 de enero de 2025 al 30 de junio de 2025, finalizándolo de manera satisfactoria.

Por lo que se extiende la presente constancia al 01 de julio de 2025, para los efectos legales pertinentes.


DR. ROBERTO CARLOS RENDEROS PINEDA
Director Región de Salud Paracentral



Región de Salud Paracentral

2a. Av. Sur y 6a. Calle Oriente # 24; Bo. Sn. Francisco; frente a Hospital Santa Gertrudis

503-2293-2025

ANEXO 6: CERTIFICADO DE FINALIZACION DEL SERVICIO SOCIAL



Ciudad Universitaria
"Dr. Fabio Castillo Figueroa",
Final Av. Mártires Estudiantes
del 30 de julio, San Salvador, El Salvador.

Apartado Postal 3110
proyección.socialfm@ues.edu.sv

CERTIFICADO DE FINALIZACIÓN DE SERVICIO SOCIAL

El Señor Vicedecano y el infrascrito Jefe de la Unidad de Proyección Social de la Facultad de Medicina, por este medio hacen constar que la bachiller AQUINO RODRÍGUEZ, ZULEYMA YAMILETH con carné AR17061 egresada de la carrera LICENCIATURA EN ANESTESIOLOGÍA E INHALOTERAPIA ha finalizado satisfactoriamente su servicio social, el cual fue realizado del 03 de enero de 2025 al 30 de junio de 2025, en el Hospital Nacional Santa Teresa, Zacatecoluca, La Paz. Región de Salud Paracentral. Con carácter Ad-honorem.

Por lo que se le extiende la presente certificación de finalización para efectos de apertura de su expediente de graduación a los ocho días del mes de agosto de dos mil veinticinco.

"HACIA LA LIBERTAD POR LA CULTURA"

Lic. Franklin Arnulfo Méndez
Vicedecano



Lic. Diego Armando Parada Martínez
Jefe Unidad de Proyección



ANEXO 7: CARTA DE AUTORIZACION DE RENOVACION DE NUMERO PROVISIONAL

CSSP
CONSEJO SUPERIOR
DE SALUD PÚBLICA



LA INFRASCRIPTA PRESIDENTA DE LA JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN MÉDICA, HACE CONSTAR:

Que el/la bachiller **ZULEYMA YAMILETH AQUINO RODRÍGUEZ** con número provisional de la junta de Vigilancia de la Profesión Médica, de la carrera de LIC. EN ANESTESIOLOGIA E INHALOTERAPIA 057/2025, ha finalizado su servicio social obligatorio, según consta en carta emitida por el Doctor/a Roberto Carlos Renderos Pineda Director/a de Salud Región Paracentral.

Que en Sesión Ordinaria Número 30/2025 de fecha 12 de agosto de 2025, **se autorizó la renovación de prórroga de dicho número provisional por un periodo con vigencia del día 01 de julio de 2025 al 31 de diciembre de 2025, y dicha prórroga es únicamente para que ejerza en HOSPITAL NACIONAL SANTA TERESA.**

Es responsabilidad del profesional presentarse antes de que termine la vigencia de la renovación de dicha prórroga, para tramitar el número permanente respectivo, debido a que el permiso otorgado no es prorrogable, caso contrario será la Junta de Vigilancia de la Profesión Médica, la encargada de iniciar las acciones pertinentes al encontrarse frente a un caso de incumpliendo de lo dispuesto en el acuerdo de la Sesión 30/2025.

Se hace la aclaración a **HOSPITAL NACIONAL SANTA TERESA** que una vez vencido el periodo autorizado en la presente prórroga, no se debe permitir que el profesional siga laborando, si no cuenta con el número de la autorización permanente, lo que debe ser exigido de forma obligatoria.

Dada en el distrito de San Salvador, municipio de San Salvador Centro, departamento de San Salvador y Capital de la República, a los trece días del mes de agosto del año dos mil veinticinco.



**DOCTORA
CECILIA BELEM OSORIO CHAVEZ
PRESIDENTA JVPM**

ANEXO 8: CARNÉ Y SELLO



Que el ejercicio de las profesiones que se relacionan de un modo inmediato con la salud del pueblo, será vigilado por organismos legales formados por académicos pertenecientes a cada profesión con base en el **Art. 68 C.N.** con las facultades para **suspender en el ejercicio profesional** a los miembros del gremio bajo su control con base en los **Art. 287 y 314 Código de Salud.**

Dra. Cecilia Belem
Osorio Chávez
Presidenta

Dra Elsa Beatriz
Arévalo García
Secretaria



EG0106057/2025

ANEXO 9: MEMORANDUM DE ACEPTACION DE PASANTIA



N° 2025-3212-101 Dirección

MEMORÁNDUM

PARA: Lic. Luis Eduardo Rivera Serrano
Coordinador de Procesos de Grado
Universidad de El Salvador

DE: Dr. William Antonio Fernández
Director Hospital Nacional de Zacatecoluca

FECHA: 31 de marzo del 2025



Reciba un cordial y afectuoso saludo y deseos de éxitos en sus labores diarias.

En atención a nota de fecha 26 de marzo del presente año, suscrita por su persona, en la cual solicita autorización para los bachilleres: Zuleyma Yamileth Aquino Rodríguez, Josué Rafael Grande Hernández y Gabriela Arely Reyes Sánchez a realizar la pasantía de práctica profesional de 6 meses a partir del mes de Julio a Diciembre de 2025, lo que realizarán como proceso de graduación en lugar de realizar una tesis, informo que se autoriza su petición.

C.c. Dr. Nelson Ramos, Jefe de Servicios de Apoyo
Licda. Yulmi Amaya, Jefe de Anestesiología
Br. Zuleyma Yamileth Aquino Rodríguez
Br. Josué Rafael Grande Hernández
Br. Gabriela Arely Reyes Sánchez

ANEXO 10: ACUERDO DE SOLICITUD DE INSCRIPCION DE PASANTIA

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE MEDICINA

SECRETARÍA

Lugar y Fecha: San Salvador, 27 de noviembre de 2025
Ramo: Ministerio de Educación
Dependencia: Universidad de El Salvador
Facultad de Medicina
Tipo de Acuerdo: Académico
Asunto: Inscripción de Tema del Proceso de Grado y Docente asesor /Modalidad Pasantía de Practica Profesional
A: **MsC. Mónica Raquel Ventura de Ramos**, Directora de la Escuela de Ciencias de la Salud de la Facultad de Medicina
Acuerdo No: **1754-25**

Para su conocimiento y efectos legales consiguientes, transcribo a ustedes el Acuerdo No. **1754-25** de la Sesión Ordinaria No. 05/2025 de Junta Directiva de esta Facultad (2025-2027), celebrada el martes 25 de noviembre de 2025, que dice: **“IV(3)TRAMITES ESTUDIANTILES** La MSc. Mónica Raquel Ventura de Ramos, directora de la Escuela de Ciencias de la Salud, atendiendo la petición del director de la carrera de Licenciatura en Anestesiología e Inhaloterapia, **SOLICITA INSCRIPCIÓN DE PASANTIA DE PRACTICA PROFESIONAL Y DOCENTE ASESOR** como parte del proceso de grado bajo la modalidad de PASANTÍA DE PRACTICA PROFESIONAL, a favor de los estudiantes: Zuleyma Yamileth Aquino Rodríguez, DUE AR17061, Gabriela Arely Reyes Sánchez, DUE RS18066, y Josué Rafael Grande Hernández, DUE GH18027. REF.ECS.REF-407-2025. (18/11/2025).

La Junta Directiva de la Facultad de Medicina, **CONSIDERANDO:**

- a) El director de la Carrera de Licenciatura en Anestesiología e Inhaloterapia, Msp. Luis Alberto Guillen García, solicita aprobar la solicitud de Inscripción de Tema y Docente Asesor en **Modalidad Pasantía de Practica Profesional** para tres estudiantes: Zuleyma Yamileth Aquino Rodríguez, DUE AR17061, Gabriela Arely Reyes Sánchez, DUE RS18066, y Josué Rafael Grande Hernández, DUE GH18027, Egreso Ciclo II-2024.
- b) En conformidad a lo establecido en el **Art. 194 del Reglamento de la Gestión Académico Administrativo de la Universidad de El Salvador**: El Coordinador de los procesos de Graduación correspondiente, remitirá a la Junta Directiva de la Facultad, la propuesta para designar Docentes Directores y la temática a investigar por parte de los estudiantes.

Junta Directiva de la Facultad de Medicina, con base al **Artículo 194 y 197** del Reglamento de la Gestión Académico-Administrativa de la Universidad de El Salvador, tomando en cuenta la opinión de los honorables miembros de esta Junta Directiva y por unanimidad de votos a favor de los Presentes (7), cero en contra y cero abstenciones, **ACUERDA:**

Siguiente Página 1 de 2

APROBAR INSCRIPCIÓN DE TEMA Y DOCENTE ASESOR correspondiente al Proceso de Grado bajo la modalidad de Pasantía de Practica Profesional para tres estudiantes egresados en el ciclo académico II del año 2024, de la Licenciatura en Anestesiología e Inhaloterapia, el cual se desarrollara durante el periodo del ciclo II-2025 (del 01 de julio al 31 de diciembre de 2025) de acuerdo con el siguiente detalle:

N ^o	ESTUDIANTE	CARNET	TEMA Y PLAN DE ACCION	DOCENTE ASESOR
1	Zuleyma Yamileth Aquino Rodríguez	AR17061	INTERVENCIÓN EN EL ÁREA DE ANESTESIOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL GENERAL "SANTA TERESA", ZACATECOLUCA, DURANTE LOS MESES DE JULIO A DICIEMBRE DEL AÑO 2025.	Licenciado Luis Eduardo Rivera Serrano
2	Gabriela Arely Reyes Sánchez	RS18066		
3	Josué Rafael Grande Hernández	GH18027		

Lo que hago de su conocimiento, para los efectos legales consiguientes.

"HACIA LA LIBERTAD POR LA CULTURA"

Msp. Roberto Carlos Hernández Marroquin

SECRETARIO

cc.. Archivo





Ciudad Universitaria "Dr. Fabio
Castillo Figueroa", Final Av. Mártires
Estudiantes del 30 de julio, San
Salvador, El Salvador.

5040575 (2025-2027)

escuela.cienciasalud@ues.edu.sv
Teléfono: 2511-2000 Ext. 6050

ECS.REF-407-2025

Ciudad Universitaria "Dr. Fabio Castillo Figueroa",
18 de noviembre de 2025

Miembros
JUNTA DIRECTIVA
Facultad de Medicina
Presente

Respetables Señores:

Por medio de la presente remito a ustedes la solicitud en original, presentada por el Msp. Luis Alberto Guillen García, Director de la Carrera de Licenciatura en Anestesiología e Inhaloterapia, para la inscripción de Tema y Docente Asesor como parte del Proceso de Grado de los bachilleres de egreso II-2024, a quienes detallo a continuación, bajo la modalidad de Pasantía de Práctica Profesional, quienes ya están inscritos en Sistema Prometeo según lo manifiesta la Dirección de carrera.

Carrera	Licenciatura en Anestesiología e Inhaloterapia
Modalidad	Pasantía de práctica profesional
Trámite	Inscripción de pasantía de práctica profesional y Docente Asesor

Estudiantes que inscribirán pasantía	Ciclo y año de egreso	Ciclo y año de inscripción	Lugar donde realizan pasantía y tema de plan de acción	Docente Asesor
Zuleyma Yamileth Aquino Rodríguez, DUE: AR 17061	II-2024	II-2025	Lugar: Hospital Nacional General "Santa Teresa", Zacatecoluca Tema: INTERVENCIÓN EN EL ÁREA DE ANESTESIOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL GENERAL "SANTA TERESA", ZACATECOLUCA, DURANTE LOS MESES DE JULIO A DICIEMBRE DEL AÑO 2025.	Lcdo. Luis Eduardo Rivera Serrano
Gabriela Arely Reyes Sánchez, DUE: RS 18066			Lugar: Hospital Nacional General "Santa Teresa", Zacatecoluca Tema: INTERVENCIÓN EN EL ÁREA DE ANESTESIOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL GENERAL "SANTA TERESA", ZACATECOLUCA, DURANTE LOS MESES DE JULIO A DICIEMBRE DEL AÑO 2025.	
Josué Rafael Grande Hernández, DUE GH 18027			Lugar: Hospital Nacional General "Santa Teresa", Zacatecoluca Tema: INTERVENCIÓN EN EL ÁREA DE ANESTESIOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL GENERAL "SANTA TERESA", ZACATECOLUCA, DURANTE LOS MESES DE JULIO A DICIEMBRE DEL AÑO 2025.	

El proceso de grado está estipulado a realizarse en el periodo de: 01 de julio al 31 de diciembre de 2025, Ciclo II-2025.

Sin otro particular que agregar, me suscribo.

Atentamente,


MsC. Mónica Raquel Ventura de Ramos
DIRECTORA



Anexo: Cartas de solicitud en original y caratulas con VoBo (14 págs.)
Cc/. Archivo

ANEXO 11: ACUERDO DE INCRIPCION DE TEMA

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE MEDICINA
LICENCIATURA EN ANESTESIOLOGÍA E INHALOTERAPIA
Correo institucional: anestesia.inhaloterapia@ues.edu.sv



Ciudad Universitaria 17 de noviembre de 2025

AEI-REF:051-2025

Maestra

Mónica Raquel Ventura
Directora
Escuela de Ciencias de la Salud
Facultad de Medicina
Presente

Respetable Maestra Ventura:

Por medio de la presente se remite solicitud para la inscripción del tema de intervención y de Docente Asesor, el Licenciado Luis Eduardo Rivera Serrano, como parte del Proceso de Grado de los bachilleres de egreso Ciclo II-2024, a quienes detallo a continuación, bajo la modalidad Pasantía de Practica Profesional:

Carrera	Licenciatura en Anestesiología e Inhaloterapia
Modalidad	Pasantía de Practica Profesional
Trámite	Inscripción de Tema de Pasantía de Practica Profesional

Estudiantes	Ciclo de egreso del estudiante	Ciclo de Inscripción del trabajo	Lugar donde realizan la Pasantía y tema de Plan de Acción	Docente Asesor
Zuleyma Yamileth Aquino Rodríguez DUE AR17061	Ciclo II-2024	Ciclo II-2025	INTERVENCIÓN EN EL ÁREA DE ANESTESIOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL GENERAL "SANTA TERESA", ZACATECOLUCA, DURANTE LOS MESES DE JULIO A DICIEMBRE DEL AÑO 2025.	ASESOR: Lic. Luis Eduardo Rivera Serrano
Gabriela Arelly Reyes Sánchez DUE RS18066	Ciclo II-2024	Ciclo II-2025	INTERVENCIÓN EN EL ÁREA DE ANESTESIOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL GENERAL "SANTA TERESA", ZACATECOLUCA, DURANTE LOS MESES DE JULIO A DICIEMBRE DEL AÑO 2025.	ASESOR: Lic. Luis Eduardo Rivera Serrano
Josué Rafael Grande Hernández DUE GH 18027	Ciclo II-2024	Ciclo II-2025	INTERVENCIÓN EN EL ÁREA DE ANESTESIOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL GENERAL "SANTA TERESA", ZACATECOLUCA, DURANTE LOS MESES DE JULIO A DICIEMBRE DEL AÑO 2025.	ASESOR: Lic. Luis Eduardo Rivera Serrano

El proceso de grado está estipulado para realizarse en Ciclo II-2025, dentro del periodo del 01 de julio al 31 de diciembre de 2025 y el responsable de subir las notas al sistema Prometeo es el Lic. Luis Eduardo Rivera Serrano, coordinar de procesos de grado.

Sin otro que agregar, me suscribo.

Atentamente

Cc: Archivo

Msp. Luis Alberto Guillen García

Director



Final 25 av. Norte, Ciudad Universitaria, San Salvador, El Salvador

Correspondencia

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE MEDICINA
LICENCIATURA EN ANESTESIOLOGÍA E INHALOTERAPIA

Correo institucional: anestesia.inhaloterapia@ues.edu.sv



Ciudad Universitaria 17 de noviembre de 2025

AEI-REF:051-11-2025

Maestro

Luis Alberto Guillen García

Director

Licenciatura en Anestesiología e Inhaloterapia

Presente

Estimado Maestro Guillen:

Facultad de Medicina
Esc. de Ciencias de la Salud

18 NOV. 2025

Recibe: K. C. C. C.
 Hora: 8:00 a.m.

Por medio de la presente, se remite solicitud para la inscripción del tema de intervención y de Docente Asesor el Licenciado Luis Eduardo Rivera Serrano, como parte del Proceso de Grado de los bachilleres de egreso Ciclo II-2024, a quienes detallo a continuación, bajo la modalidad de Pasantía de Practica Profesional:

Carrera	Licenciatura en Anestesiología e Inhaloterapia
Modalidad	Pasantía de Practica Profesional
Trámite	Inscripción de Tema de Pasantía de Practica Profesional

Estudiantes	Ciclo de egreso del estudiante	Ciclo de Inscripción del trabajo	Lugar donde realizan la Pasantía y tema de Plan de Acción	Docente Asesor
Zuleyma Yamileth Aquino Rodríguez DUE AR17061	Ciclo II-2024	Ciclo II-2025	INTERVENCIÓN EN EL ÁREA DE ANESTESIOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL GENERAL "SANTA TERESA", ZACATECOLUCA, DURANTE LOS MESES DE JULIO A DICIEMBRE DEL AÑO 2025.	ASESOR: Lic. Luis Eduardo Rivera Serrano
Gabriela Arelly Reyes Sánchez DUE RS18066	Ciclo II-2024	Ciclo II-2025	INTERVENCIÓN EN EL ÁREA DE ANESTESIOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL GENERAL "SANTA TERESA", ZACATECOLUCA, DURANTE LOS MESES DE JULIO A DICIEMBRE DEL AÑO 2025.	ASESOR: Lic. Luis Eduardo Rivera Serrano
Josué Rafael Grande Hernández DUE GH 18027	Ciclo II-2024	Ciclo II-2025	INTERVENCIÓN EN EL ÁREA DE ANESTESIOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL GENERAL "SANTA TERESA", ZACATECOLUCA, DURANTE LOS MESES DE JULIO A DICIEMBRE DEL AÑO 2025.	ASESOR: Lic. Luis Eduardo Rivera Serrano

No omito manifestar que dicho tema cuenta con mi aval y el de su docente asesor para lo cual remito la presente caratula del tema con firma en original de V.B. del Licenciado Luis Eduardo Rivera Serrano.

Igualmente informo a usted que el proceso de grado está estipulado para ser realizado en el Ciclo Académico II-2025, dentro del periodo del 01 de julio al 31 de diciembre de 2025 y el responsable de subir las notas al sistema Prometeo es el Lic. Luis Eduardo Rivera Serrano, coordinador de procesos de grado.

Sin otro particular que agregar, me suscribo.

Atentamente

Lic. Luis Eduardo Rivera serrano
 Coordinador



Cc: Archiv

Final 25 av. Norte, Ciudad Universitaria, San Salvador, El Salvador
 Correspondencia

ANEXO 12: CONSTANCIA DE FINALIZACION DE PASANTIA

HOSPITAL
NACIONAL
ZACATECOLUCA



MEMORANDUM No. SSZ-2025-3212-45

PARA: Carrera de Anestesiología
Universidad de El Salvador

DE: Dr. William Antonio Fernández Rodríguez
Director Hospital Nacional "Santa Teresa", Zacatecoluca



FECHA: 12 de diciembre de 2025

Por medio de la presente le informo que: ZULEYMA YAMILETH AQUINO RODRIGUEZ, egresado(a) de la carrera de Licenciatura en Anestesiología e Inhaloterapia de la Universidad de El Salvador, realizó pasantía de práctica profesional en el servicio de Anestesiología, en el Hospital Nacional "Santa Teresa", Zacatecoluca, en el periodo comprendido del 1 de julio de 2025 al 19 de diciembre de 2025, finalizándolo de manera satisfactoria.


Lo que hago de su conocimiento para los efectos correspondientes.



Atentamente,

**ANEXO 13: CRONOGRAMAS DE AREAS DE TRABAJO Y ESPECIALIDADES MEDICAS
ROTATIVOS**

Turno Dia Turno Noche 		CRONOGRAMA DE AREAS DE TRABAJO Y ESPECIALIDADES MEDICAS ROTATIVOS MES - JULIO															
		QUIROFANOS															
		DIAS / Cantidad de procedimientos.															
		2	4	7	9	10	14	15	17	18	19	21	23	24	25	28	29
1	Emergencia	2				1		2		1							
2	Cirugía general	1		1	2	2	3		2			2	2	1	1	1	1
3	Ginecología			2	1				2					2			
4	Pediatría y Ortopedia			1													
Sala de partos								1			2						1
Maxima E y Pequeña cirugía										1							
Referencia			1			1					1					1	

Turno Dia		CRONOGRAMA DE AREAS DE TRABAJO Y ESPECIALIDADES MEDICAS ROTATIVOS MES - SEPTIEMBRE																
QUIROFANOS		DIAS/ Cantidad de procedimientos																
		1	2	3	5	8	9	12	13	16	17	18	20	22	24	25	26	30
1	Emergencia							1				1						
2	Cirugía general		2	1	3	1		2			2	1	2		3	1	1	1
3	Ginecología	3		1							1	1		1			1	1
4	Pediatría y Ortopedia					1	1	1	3					1				1
Sala de partos							1											
Maxima E y Pequeña cirugía							1						1					
Referencia										1						1		

Turno Dia 		CRONOGRAMA DE AREAS DE TRABAJO Y ESPECIALIDADES MEDICAS ROTATIVOS MES - NOVIEMBRE														
		DIAS/ Cantidad de procedimientos														
QUIROFANOS		3	5	7	8	11	12	14	19	20	22	24	26	28	29	30
1	Emergencia				1					1						1
2	Cirugía general	1	3	1			2	2	1				1	1	1	
3	Ginecología						1			1	1			1		
4	Pediatría y Ortopedia	1		1		2			2						1	
Sala de partos				1	2						1					
Maxima E y Pequeña cirugía												1				
Referencia													1			

Turno Dia  Turno Noche 		CRONOGRAMA DE AREAS DE TRABAJO Y ESPECIALIDADES MEDICAS ROTATIVOS MES - DICIEMBRE									
		QUIROFANOS DIAS/ Cantidad de procedimientos									
		2	4	9	10	12	13	16	17	19	22
1	Emergencia				1		1	1			2
2	Cirugía general	2	1	1	3	1		1	2		1
3	Ginecología		1			1			1		
4	Pediatría y Ortopedia			1		1				1	
Sala de partos								1		2	
Maxima E y Pequeña cirugía										1	
Referencia									1		

**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DIARIAS DEL MES AGOSTO- HOSPITAL NACIONAL GENERAL "SANTA TERESA",
ZACATECOLUCA.**

Turno Dia 	Turno Noche 		V: Cantidad de veces.													Mes: Agosto	
FECHA	1	4	7	8	11	12	14	16	18	19	21	22	25	28	29		
Entrevista de paciente antes de pasar a cirugía.																	
Prueba y preparación de máquina de anestesia																	
Equipar quirófano																	
Monitorización de paciente																	
Preparación para técnica Anestésica																	
Anestesia General	1V						1V		1V		1V		2V				
Anestesia Raquídea	2V	1V	3V	3V	4V		2V	1V	2V	2V		3V	1V				
Sedoanalgesia						1V					2V						
Intubar o cumplir relajación neuromuscular de emergencia.						1V		1V		1V	1V			1V			
Hacer recetas de medicamentos controlados																	
Entregar Paciente a Sala de recuperación																	
Ir a referencia																	
Premedicación de paciente																	
Clases para el Curso de reanimación neonatal																	

**RONOGRAMA DE ACTIVIDADES DIARIAS DEL MES DICIEMBRE – HOSPITAL NACIONAL GENERAL “SANTA TERESA”,
ZACATECOLUCA.**

Turno Dia 	Turno Noche 	V: Cantidad de veces.									Mes: Diciembre				
FECHA	2	4	9	10	12	13	16	17	19	22					
Entrevista de paciente antes de pasar a cirugía.															
Prueba y preparación de máquina de anestesia															
Equipar quirófano															
Monitorización de paciente															
Preparación para técnica Anestésica															
Anestesia General	1V		1V	1V	2V	1V	1V	1V							
Anestesia Raquídea	1V	2V	2V	2V	1V		2V	2V	2V	3V					
Sedoanalgesia															
Intubar o cumplir relajación neuromuscular de emergencia.															
Hacer recetas de medicamentos controlados															
Entregar Paciente a Sala de recuperación															
Ir a Referencia															
Premedicación de paciente															



HOSPITAL NACIONAL GENERAL "SANTA TERESA", ZACATECOLUCA
Reporte de Procedimientos Anestésicos Realizados durante la Pasantía

Nombre del Responsable: _____ Mes: Julio

Fecha	Nombre del Paciente	Registro	Edad	Procedimiento	Tipo de Anestesia
2/07/25	Ana Vilma Mendez Alfaro	554147	49 ^a	Colecistectomía	Anestesia General Balanceda
2/07/25	Alisson Giselle Rivera Carranza	764543	25 ^a	Apendicectomía	Anestesia Raquídea
2/07/25	Joshua Isar Cobarrera Salamanca	648730	28 ^a	Apandicectomía	Anestesia General Balanceda
4/07/25	Ins Elizabeth Alvarado	756073	49 ^a	- Retención a Hospital Nacional el Salvador para TAC. - Insuficiencia Venosa. - Satectomía	Sedación - Anestesia Raquídea.
7/07/25	Juan Carlos Mendoza Duran	657443	25 ^a	- Insuficiencia Venosa. - Satectomía	- Anestesia Raquídea.
7/07/25	María Lucila Palacios Dominguez	680382	34 ^a	- Esterilización Quirúrgica	- Anestesia Raquídea.
7/07/25	Rosa Delia Ventura Peña	734616	40 ^a	- Histerectomía Abdominal Total	- Anestesia Raquídea.
7/07/25	Boris Emmanuel Flores Rivera	514486	28 ^a	- Osteosíntesis de Fractura de Miembro Inferior Derecho. - Biopsia de glándula Tiroidea	Anestesia Raquídea Anestesia General (Bajo máscara laríngea)
9/07/25	Jose Daniel Hernández Arzuola	764149	41 ^a	* Insuficiencia Venosa - Satectomía	Anestesia Raquídea
9/07/25	Ana Verónica Domínguez	674692	40 ^a		Anestesia Raquídea

Firma y Sello:  **LICDA. ETELINDA YULMI AMAYA HERNÁNDEZ**
COORDINADORA DE ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN


Jefe de Anestesia del Hospital Nacional General "Santa Teresa", Zacatecoluca.



HOSPITAL NACIONAL GENERAL "SANTA TARESA", ZACATECOLUCA
Reporte de Procedimientos Anestésicos Realizados durante la Pasantía

Nombre del Responsable: _____ Mes: Julio

Fecha	Nombre del Paciente	Registro	Edad	Procedimiento	Tipo de Anestesia
9/07/25	Maria del Carmen Heniquez platvo	623525	51a	- Histerectomía Abdominal Total	- Anestesia Raquídea
10/07/25	Suleyma Gabriela Gomez de Alvarado	567198	29a	- Apendicectomía	- Anestesia Raquídea
10/07/25	Mano Fabricio Mejia Aguilar	765283	33a	- Intubación de emergencia.	- Sedación + R. Neuromuscular.
10/07/25	Jose Isaias Camillo Arzuato	554025	44a	- Herniorrafia Umbilical	- Anestesia Raquídea
10/07/25	Mano Fabricio Mejia Aguilar	765283	33a	- Traslado al Seguro Social por Trauma craneocefalico.	Relajación Neuromuscular.
14/07/25	Guillermo Eduardo Portillo Rodriguez	764327	39a	- Colectostomía X VLP.	- Anestesia General Balanceda
14/07/25	Sandra Abigail Castillo Rivera	708952	48a	- Colectostomía X VLP.	- Anestesia General Balanceda con B.TCI
15/07/25	Noe Antonio Garcia Valle	700369	23a	- Apendicectomía	- Anestesia Raquídea
15/07/25	Manuilo Arturo Ekas Diaz	684341	41a	- Colecistectomía X VLP	Anestesia General Balanceda con B.TCI
15/07/25	Gealita del Carmen Lovo Hernández	763744	21a	- Cesarea Transversal Baja	Anestesia Raquídea

Firma y Sello: 
LICDA. ETELINDA YULMI AMAYA HERNÁNDEZ
 AGENTE EN ANESTESIOLOGÍA E INTENSIVISTA

Jefe de Anestesia del Hospital Nacional General "Santa Teresa", Zacatecoluca.



HOSPITAL NACIONAL GENERAL "SANTA TERESA", ZACATECOLUCA
Reporte de Procedimientos Anestésicos Realizados durante la Pasantía

Nombre del Responsable: _____ Mes: Julio

Fecha	Nombre del Paciente	Registro	Edad	Procedimiento	Tipo de Anestesia
15/07/25	Mananela Arelly Mendoza Rivera	633107	18ª	- Laparoscopia x Abdomen Agudo	Anestesia Rápidica - Anestesia General Balanceada
17/07/25	Ana Manizta Rodriguez Azevalo	743462	27ª	- Colectomía Laparoscópica	Anestesia Rápidica
17/07/25	Manana Aurelia Jimenez Montano	762552	23ª	- Sinovectomía de pie Derecho	Anestesia Rápidica
17/07/25	Julia del Carmen Louos valencia	710934	44ª	- Histerectomía Abdominal Total	Anestesia Rápidica
17/07/25	Juana de Jesus Barera de Morales	675327	65ª	- Reparación de cistocèle	Anestesia Rápidica
18/07/25	Sejio de Jesus Miranda Minero	710069	54ª	- Reduccion cerrada en miembro Inferior Derecho	Sedanalgesia
18/07/25	Luis Alexander Alvaranga Alas	749977	38ª	- Laparotomía Exploradora	Anestesia General Balanceada
19/07/25	Brenda Nataly Valencia villalta	757923	37ª	- Partos Cesara Baja Transversa	Anestesia Rápidica
19/07/25	Neubelin Yaneth Bonilla morxo	686781	22ª	- CBT + EG por cesara Anterior	Anestesia Rápidica
19/07/25	Juan Guadalupe Campos	765481	44ª	- Traslado a otro hospital por trauma craneoencefalico.	- Relajación Neuromuscular.

Firma y Sello:  

LICDA. ETELINDA YULMI AMAYA HERNANDEZ
 Jefe de Anestesia del Hospital Nacional General "Santa Teresa", Zacatecoluca.



HOSPITAL NACIONAL GENERAL "SANTA TERESA", ZACATECOLUCA
Reporte de Procedimientos Anestésicos Realizados durante la Pasantía

Nombre del Responsable: _____ Mes: Julio

Fecha	Nombre del Paciente	Registro	Edad	Procedimiento	Tipo de Anestesia
21/07/25	Federico Antonio Funes	644983	66 ^a	-Herniorrafia de Hernia Inguinal	-Anestesia Raquídea - Anestesia General Balanceada
21/07/25	Clara Mansol Rodriguez.	796186	29 ^a	- Colecistectomía Convencional	-Anestesia Raquídea - Anestesia General
23/07/25	Rosa Elia Rivera de castro	569005	57 ^a	- Satelectomía	- Anestesia Raquídea - Anestesia General
23/07/25	Deysi Noemy Mendez paz	685592	34 ^a	- Colecistectomía	- Anestesia General Balanceada con B.TCI
25/07/25	Eduardo Eliezar Cruz moroz	765603	14 ^a	- Apendicectomía	- Anestesia General Balanceada
28/07/25	Mania Trinidad Vasquez de cedillos	747027	59 ^a	- Colecistectomía Abierta	- Sedación
28/07/25	Keyri Isabel Alegria Cruz	0510202455	4 ^a	- traslado al Hospital Bloom por status convulsivo	- Anestesia Raquídea
29/07/25	Luis Eduardo Perez molina	544935	45 ^a	- Herniorrafia de Hernia Inguinal Dercha.	-Anestesia Raquídea
29/07/25	Rosa mania Gonzalez Rodriguez	666834	23 ^a	- Cesarea Transversal Baja	-Anestesia Raquídea

Firma y Sello:  



Jefe de Anestesia del Hospital Nacional General "Santa Teresa", Zacatecoluca.



HOSPITAL NACIONAL GENERAL "SANTA TERESA", ZACATECOLUCA
Reporte de Procedimientos Anestésicos Realizados durante la Pasantía

Nombre del Responsable: _____ Mes: Agosto

Fecha	Nombre del Paciente	Registro	Edad	Procedimiento	Tipo de Anestesia
1/08/25	Blanca Vilma Quijano Castañez	765157	34a	- Colecistectomía x VLP.	Anestesia General Balanceda con B. RCI
1/08/25	Patricia Magdalena Hernández Vasquez	748297	35a	- Safenectomía	Anestesia Raquídea
1/08/25	Karla Vanessa Echeverría Álvarez	738069	24a	- Cesárea Transversal Baja	Anestesia Raquídea
4/08/25	Ingrid Yamileth Mena Pérez	722836	28a	- CBT + EQ	Anestesia Raquídea
7/08/25	Sandra Yamira Ortiz Etkelo	508925	48a	- Histerectomía Abdominal Total	Anestesia Raquídea
7/08/25	Beatriz Fernández Cortez	563994	32a	- Ligadura y sección bilateral de trompas de Falopio	Anestesia Raquídea
7/08/25	Ana Raquel Lemus Argueta	664896	29a	- Ligadura y sección bilateral de trompas de Falopio	Anestesia Raquídea
8/08/25	Triviana Yulissa Viquez	581861	27a	- Ligadura y sección bilateral de trompas de Falopio	Anestesia Raquídea
8/08/25	Deysi Rosibel Casto Santos	704365	30a	- Ligadura y sección bilateral de trompas de Falopio	Anestesia Raquídea
8/08/25	Ruth Guadalupe Pérez Pérez	747690	33a	- Cesárea Transversal Baja	Anestesia Raquídea

Firma y Sello:  

LIDCA. ETELINDA YULMI AMAYA HERNÁNDEZ, Zacatecoluca.
 Jefe de Anestesia del Hospital Nacional General "Santa Teresa", Zacatecoluca.



HOSPITAL NACIONAL GENERAL "SANTA TERESA", ZACATECOLUCA
Reporte de Procedimientos Anestésicos Realizados durante la Pasantía

Nombre del Responsable: _____ Mes: Agosto

Fecha	Nombre del Paciente	Registro	Edad	Procedimiento	Tipo de Anestesia
11/08/25	Yoselin Lilibeth Castro de Hernández	714187	29a	- Ligadura y sección Bilateral de Trompas de Falopio	Anestesia Raquídea
11/08/25	Julia del Carmen Hernández	477120	30a	- Ligadura y sección Bilateral de Trompas de Falopio.	Anestesia Raquídea
11/08/25	Liliana Beatriz Vasquez Santos	562578	35a	- Ligadura y sección Bilateral de Trompas de Falopio	Anestesia Raquídea
11/08/25	Angela Mendez de Delgado	718473	59a	- Histerectomía Abdominal Total	Anestesia Raquídea
12/08/25	María Esperanza Grande	738803	80a	- Intubación Orotraqueal Por Neumonía Severa	Anestesia General (Inducción Súbita Rápida)
12/08/25	Katerin Julissa Medrano Rodríguez	3105231137	2a	- Sutura de Labio superior	Sedoanalgesia.
14/08/25	Yesica Aely Muñoz Pineda	566373	30a	- Laparotomía Exploradora	Anestesia Raquídea
14/08/25	Marcos Alicia Sanchez de Alfaro	667528	75a	- Reparación de cistocèle	Anestesia Raquídea
14/08/25	Teresa de Jesus Cabrera	549842	28a	- colecistectomía Convencional	Anestesia General Balanceada con B.TCI
16/08/25	Santos Jeremias Perez Mendoza	764947	45a	- Intubación Orotraqueal Por Politraumatización	A.G. (Inducción Súbita Rápida)

Firma y Sello: 
LICDA. ETELINDA YULMI AMAYA HERNÁNDEZ
COORDINADORA DE ANESTESIOLOGÍA E INTENSIVISMO

Jefe de Anestesia del Hospital Nacional General "Santa Teresa", Zacatecoluca.



HOSPITAL NACIONAL GENERAL "SANTA TERESA", ZACATECOLUCA
Reporte de Procedimientos Anestésicos Realizados durante la Pasantía

Nombre del Responsable: _____ Mes: Agosto

Fecha	Nombre del Paciente	Registro	Edad	Procedimiento	Tipo de Anestesia
16/08/25	Maria Cruz Carpio Rodas	644147	24a	- Apendicectomía	Anestesia Raquídea
18/08/25	Stefani Guadalupe Henríquez	762323	27a	- Ligadura y sección Bilateral de Trompas de Falopio	Anestesia Raquídea
18/08/25	Sindi Yamileth Manjarrés López	565223	31a	- Cesarea Transversal Baja	Anestesia Raquídea
18/08/25	Antonía Maribel Torres Santana	572195	35a	- EXERCISIS de Lipoma	Anestesia General (Bajo máscara laríngea)
19/08/25	Cristina Areli Domínguez	654824	36a	- Reducción Abierta de Fractura con Fijación Interna	- Anestesia Raquídea
19/08/25	Eva de León García	714003	23a	- Reparación de cistocèle	Anestesia Raquídea
19/08/25	Ana Ruth Medina Candelario	766057	20a	- Intubación Orotraqueal por Neumonía	A.G. (Inducción Rápida)
21/08/25	Maria Felicitá López de Mendoza	546785	72a	- Reducción Cerrada de Traíemero Superior Derecho	- Sedoanalgesia
21/08/25	Rosa Julia Rodas	513321	35a	- Quiste Sinovial Irrigación de Herida	- Sedoanalgesia
21/08/25	Blanca Julia Rivas Cortez	494101	74a	- Reducción Abierta de Fractura con Fijación interna del tr. sup. Derecho	- Anestesia General Balanceada

Firma y Sello: 
LICDA. ETELINDA YULMI AMAYA HERNÁNDEZ
COLEGIO NACIONAL DE ANESTESIOLOGOS DE GUATEMALA

Jefe de Anestesia del Hospital Nacional General "Santa Teresa", Zacatecoluca.



HOSPITAL NACIONAL GENERAL "SANTA TERESA", ZACATECOLUCA
Reporte de Procedimientos Anestésicos Realizados durante la Pasantía

Nombre del Responsable: _____ Mes: Agosto

Fecha	Nombre del Paciente	Registro	Edad	Procedimiento	Tipo de Anestesia
21/08/25	Ana Ruth Medina Candelario	766057	20a	- Traslado a otro Hospital.	- Cumplimiento de Relojante Neoromuscular
22/08/25	Clara Gloribeth Zalazar de Casas	762399	31a	- Ligadura y sección Bilateral de Trompas de Falopio	- Anestesia Raquídea
22/08/25	Dina Marisol Campos Abarea	547231	32a	- Nuevo cierre de ruptura Postoperatoria de pared abdominal + Lavado Quirúrgico	- Anestesia Raquídea
22/08/25	Maña de la Cruz Cuevas Bameva	662624	71a	Herniorrafia Umbilical	- Anestesia Raquídea
25/08/25	Betzaida Emprentiz Mira Galuce	694430	23a	- Ligadura y sección Bilateral de Trompas de Falopio	- Anestesia Raquídea
25/08/25	Anderson Roberto Flores Flores	765691	20a	- Reducción Abierta de Fractura con Fijación Interna de miembro superior	- Anestesia General con Bomba TCI
25/08/25	Diego Mauricio Piche Panameño	559902	31a	- Apendicectomía	- Anestesia General Balanceda
28/08/25	Ariana Lisbeth Ramirez	271120210673	3a	- Retiro de Objeto extraño en dedo de m. Superior	- Sedoanalgesia
28/08/25	Ingrid Yamiketh Mena Perez	722836	28a	- Cesaria Transversal Baja + Esterilización Quirúrgica	- Anestesia Raquídea

Firma y Sello: 
LIDIA ETELINDA YULMI AMAYA HERNÁNDEZ

Jefe de Anestesia del Hospital Nacional General "Santa Teresa", Zacatecoluca.



HOSPITAL NACIONAL GENERAL "SANTA TERESA", ZACATECOLUCA
Reporte de Procedimientos Anestésicos Realizados durante la Pasantía

Nombre del Responsable: _____ Mes: Septiembre

Fecha	Nombre del Paciente	Registro	Edad	Procedimiento	Tipo de Anestesia
1/09/25	Yohanna Graciela Flores Ingles	598560	25a	- Ligadura y seccion Bilateral de Trompas de Falopio.	- Anestesia Raquidea
1/09/25	Karen Gabriela Ascencio Azevedo	742896	36a	- Triomefomta	- Anestesia Raquidea
1/09/25	Dionicia Flores Sibirian	636724	77a	- Reparación de cistocole	- Anestesia Raquidea
2/09/25	Rafael de Jesus Rosales	598710	78a	- Hemorragia Inguinal	- Anestesia Raquidea
2/09/25	Blanca Rosa Martinez Martinez	428620	42a	- Ligadura y Extirpación de venas Varicosas	- Anestesia Raquidea
3/09/25	Marta Alicia Menjivar de Lara	741973	75a	- colecistectomia por VLP	- Anestesia General
3/09/25	Eduarda Aleman de Angel	685603	75a	- Histerectomia Vaginal	- Anestesia Raquidea
5/09/25	Rubdia Amanda Revele	492454	76a	- Hemorragia Umbilical	- Anestesia Raquidea
5/09/25	Ennys Noemy Caron de Leon	752829	46a	- Ligadura y Extirpación de Venas Varicosas	- Anestesia Raquidea
5/09/25	Ynes Gonzalez Dias de ubina	758995	80a	- Ligadura y Extirpación de Venas Varicosas	- Anestesia Raquidea

Firma y Sello: 
LICDA. ETELINDA YULMI AMAYA HERNANDEZ

Jefe de Anestesia del Hospital Nacional General "Santa Teresa", Zacatecoluca.



HOSPITAL NACIONAL GENERAL "SANTA TERESA", ZACATECOLUCA
Reporte de Procedimientos Anestésicos Realizados durante la Pasantía

Nombre del Responsable: _____ Mes: Septiembre

Fecha	Nombre del Paciente	Registro	Edad	Procedimiento	Tipo de Anestesia
8/9/25	Edgar Antonio Sanchez Vitelobos	627157	35a	Imigación de cistofomia + lavado peritoneal	Anestesia Raquidea - Anestesia General - Balanzada.
8/9/25	Fatima Sava Perez Renderos	30102021026	3a	Reparación de Hemia Umbilical	- Anestesia Raquidea
9/9/25	Zuleyma Elizabeth Rosales Monge	591385	35a	Cesarea Transversal Baja	- Anestesia Raquidea
9/9/25	Douglas Geovanny Bonilla	733177	23a	Lavado Quirurgico por sepsis de herida Quirurgica	- Anestesia Raquidea
9/9/25	Santos Rigoberto Valladares Apla	443056	23a	Intubación Orotraqueal por status Epilepticus.	- Sedación
12/9/25	Juan Gabriel Bolanos Morales	767347	76a	- Reducción cerrada de miembro Superior Derecho	Sedoanalgesia
12/9/25	Yanira Margarita Carranza Renderos	600974	31a	- Colecistectomia Laparoscopica	- Anestesia General - Balanzada
12/9/25	Carlos Louo Anias	766433	69a	- Colecistectomia Laparoscopica por video	- Anestesia General
12/9/25	Axel Esneider Rodriguez Alvarado	741338	18a	- Apendicectomia	- Anestesia General - Bajo marcara Laringea
13/9/25	Dina Margarita de paz Viuda de paz	670796	59a	- Reducción Abierta de Fractura de radio Derecho.	- Anestesia General

Firma y Sello: _____



LICDA. ETELINDA YULMI AMAYA HERNANDEZ
 No. 16

Jefe de Anestesia del Hospital Nacional General "Santa Teresa", Zacatecoluca.



HOSPITAL NACIONAL GENERAL "SANTA TERESA", ZACATECOLUCA
Reporte de Procedimientos Anestésicos Realizados durante la Pasantía

Nombre del Responsable: _____ Mes: Septiembre

Fecha	Nombre del Paciente	Registro	Edad	Procedimiento	Tipo de Anestesia
13/9/25	Miguel Angel Molina	725098	46a	- Reducción de Fractura y luxación	- Anestesia General
13/9/25	Javier Nolasco	766759	47a	- Osteosíntesis de Fractura de humero izquierdo	- Anestesia General
16/9/25	Zonia Elizabeth Sanchez	619313	52a	- Traslado de paciente al Hospital de El Salvador por Vm invasiva + shock septico	- Relajación Neuromuscular
17/9/25	Victor Manuel Hernández García	765025	46a	- Extirpación Radical de Lesión Cutánea	- Anestesia General
17/9/25	Susana del Carmen Hernández	648689	49a	- Coleistectomía por videolaparoscopia	- Anestesia General
17/9/25	Nancy Liliana Campos Rosales	684156	28a	- Sustitución de tapón o drenaje de herida	- Anestesia Rapida
18/9/25	Sorina Elizabeth Martínez Urias	609345	34a	- Histerectomía Abdominal Total	- Anestesia Rapida
18/9/25	Mauricio Alejandro Santos Acevedo	625821	29a	- Extirpación de tumor maligno de piel y tejido celular subcutáneo	- Anestesia General con máscara Laryngea
18/9/25	Marlon Javier Ortiz Lobos	767503	28a	- Apendicectomía	- Anestesia Rapida
20/9/25	Francisca Martínez de Navarro	767515	72a	- Px con ventilación mecánica Invasiva	- Relajación Neuromuscular

Firma y Sello:  
LICDA. ETELINDA YULMI AMAYA HERNÁNDEZ

Jefe de Anestesia del Hospital Nacional General "Santa Teresa", Zacatecoluca.



HOSPITAL NACIONAL GENERAL "SANTA TERESA", ZACATECOLUCA
Reporte de Procedimientos Anestésicos Realizados durante la Pasantía

Nombre del Responsable: _____ Mes: Septiembre

Fecha	Nombre del Paciente	Registro	Edad	Procedimiento	Tipo de Anestesia
20/9/25	Francisca Martínez de Manríquez	767515	72ª	Intubación Orotraqueal	Inducción de Secuencia Rápida. - Anestesia General Balanceda.
21/9/25	María Elizabeth Lopez Mendoza	730474	26ª	- Colecistectomía Laparoscópica	- Anestesia General Balanceda.
20/9/25	Evelyn del Carmen Lemus Mojano	766143	34ª	- Colecistectomía Laparoscópica	- Anestesia General Balanceda.
22/9/25	Candelaria Arzulo Martínez	57582	60ª	- Reducción Abierta de Fractura Con Fijación Interna	- Anestesia General Balanceda con B.TCI
22/9/25	Teresa de Jesús Miranda de Oubón	678029	67ª	- Histerectomía Abdominal Total	- Anestesia Rápidas
24/9/25	Ximiana Ester Barrera Reyes	766026	51ª	- Colecistectomía por VLP.	- Anestesia General Balanceda
24/9/25	Fátima Ronderos Campos	605967	11ª	- Exeresis de quiste de mureca IZq.	- Anestesia General Bajo máscara Laringea
24/9/25	Ana Liseth Guerrero Martínez	667075	55ª	- Exeresis de Lipoma m. sup derecho	- Anestesia General Balanceda con M. Carina
25/9/25	Byron Alexander Hernández	723547	28ª	- Colecistectomía X VLP	- Anestesia General Balanceda.
25/9/25	Ana Lorena Mendoza	767600	42ª	- Referencia a Hospital El Salvador para Toma de TAC.	- Sedación

Firma y Sello: 
LICDA. ETELINDA YULMI AMAYA HERNÁNDEZ
REGISTRADA EN ANESTESIOLOGÍA EN ZACATECOLUCA


Jefe de Anestesia del Hospital Nacional General "Santa Teresa", Zacatecoluca.



HOSPITAL NACIONAL GENERAL "SANTA TERESA", ZACATECOLUCA
Reporte de Procedimientos Anestésicos Realizados durante la Pasantía

Nombre del Responsable: _____ Mes: Septiembre

Fecha	Nombre del Paciente	Registro	Edad	Procedimiento	Tipo de Anestesia
26/9/25	Rosa Estela Cardenas de Vargas	630763	63a	- Histerectomía vaginal por prolapso uterovaginal.	- Anestesia Rapida
26/9/25	José Antonio Aparicio Martínez	762578	79a	- Cava de Hemia Inguinal	- Anestesia Rapida
30/9/25	Cesiah Abigail chicas portillo	595930	41a	- Esterilización Quimica	- Anestesia Rapida
30/9/25	Karla Guadalupe Alas Avdon	611642	30a	- Hemorrafia Umbilical	- Anestesia Rapida
30/9/25	Delmi Guadalupe Molina	529015	47a	- Histerectomía Abdominal Total	- Anestesia Rapida
30/9/25	María Julia Aguilar	767796	63a	- Reducción cerrada de miembro superior izquierda.	- Sedoanalgesia.

Firma y Sello: 
LICDA. ETELINDA YULMI AMAYA HERNANDEZ
 LICENCIADA EN ANESTESIOLOGIA E INTENSIVIA
 J.V.P.M. NO. 16

Jefe de Anestesia del Hospital Nacional General "Santa Teresa", Zacatecoluca.



HOSPITAL NACIONAL GENERAL "SANTA TARESA", ZACATECOLUCA

Reporte de Procedimientos Anestésicos Realizados durante la Pasantía

Nombre del Responsable: _____ Mes: Octubre

Fecha	Nombre del Paciente	Registro	Edad	Procedimiento	Tipo de Anestesia
2/10/25	José Luis Lopez	726799	54a	Hemorragia Inguinal	Anestesia Raquídea
2/10/25	Cesar Augusto Ramos Ramirez	636375	75a	Reparación de Hernia Inguinal	Anestesia General
2/10/25	Yolanda Rodriguez Guillen	717394	72a	Histerectomía Vaginal por Palapso uterovaginal	Anestesia Raquídea
3/10/25	Jose Dolores Rodriguez	750488	88a	Reparación de Hernia Inguinal	Anestesia Raquídea
3/10/25	Rosa Maria Ruiz Hernández	694504	43a	Hemorragia Umbilical	Anestesia General Bajo Mascara Laríngea
3/10/25	Teresa del Carmen Ramos de Guerrero	757999	56a	Colectostomía por videolaparoscopia	Anestesia General
4/10/25	Sanbago Enrique Carranza Mancuor	606701	43a	Hemorragia Inguinal	Anestesia Raquídea
4/10/25	Julio Adalberto Hernández Reyes	611698	52a	Hemorragia Umbilical	Anestesia Raquídea
6/10/25	Leonardo Josve Aquino	251120191868	5a	Excresis de Quiste Epidérmico	Anestesia General Balancrada
6/10/25	Carlos Lizandro Mejía Ayala	735218	27a	- Reducción Abierta con Fijación Interna de Fractura de Radio de M. Superior Derecho	Anestesia General

Firma y Sello: 
LICDA. ETELINDA YULMI AMAYA HERNÁNDEZ
 J.V.P.M. No. 16
 LICENCIADA EN ANESTESIOLOGÍA E INTENSIVISMO

Jefe de Anestesia del Hospital Nacional General "Santa Teresa", Zacatecoluca.



HOSPITAL NACIONAL GENERAL "SANTA TERESA", ZACATECOLUCA
Reporte de Procedimientos Anestésicos Realizados durante la Pasantía

Nombre del Responsable: _____ Mes: Octubre

Fecha	Nombre del Paciente	Registro	Edad	Procedimiento	Tipo de Anestesia
6/10/25	Candelario Arevalo Martinez	577582	60a	- Lavado Quirúrgico de Fractura de cadera.	- Anestesia Raquídea
7/10/25	German Mauricio Traheta Herrera	559535	31a	- Reducción Abierta con Fijación Interna de Fractura de olecranon	- Anestesia General Balanceada.
7/10/25	Elsa Verónica Lobato Hernández	534641	42a	- Histerectomía Abdominal	- Anestesia Raquídea.
8/10/25	Marcos Tulio Giron Rivera	748692	48a	- Colecistectomía Laparoscópica	- Anestesia General Com B. TCI
8/10/25	Santos Neemy Barrera Calderón	439625	38a	- Histerectomía Abdominal Total	- Anestesia Raquídea.
9/10/25	Sonia Trámbel Romero de García	650550	55a	- Colecistectomía Laparoscópica	- Anestesia General Balanceada.
10/10/25	Norma Yessie González	100220231694	2a	- Traslado de p/a H. Bloom.	- Sedación
13/10/25	Dilan Gael Lopez Ramirez	280320241868	1a	- Hemorragia Abdominal	- Anestesia General Balanceada.
13/10/25	Kevin Josue Palacios Tejada	521500	26a	- Reducción Abierta de Fractura con Fij. Interna de M. sup. derecho	- Anestesia General con B. TCI.
15/10/25	Sara de Jesus Marinero	763598	56a	- Ligadura de Hemorroides	- Anestesia Raquídea

Firma y Sello: 
LICDA. ETELINDA YULMI AMAYA HERNÁNDEZ
COORDINADORA DE ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN

Jefe de Anestesia del Hospital Nacional General "Santa Teresa", Zacatecoluca.



HOSPITAL NACIONAL GENERAL "SANTA TERESA", ZACATECOLUCA
Reporte de Procedimientos Anestésicos Realizados durante la Pasantía

Nombre del Responsable: _____ Mes: Octubre

Fecha	Nombre del Paciente	Registro	Edad	Procedimiento	Tipo de Anestesia
15/10/25	Roxana Emelix Rivera de Rodriguez	636137	51ª	Laparotomía Exploradora	Anestesia Raquídea
16/10/25	Heymi Nayely Palacios	684452	23ª	Cesarea Transversa Baja	Anestesia Raquídea
16/10/25	Nancy Beatriz Romero	680452	26ª	Cesarea Transversa Baja	Anestesia Raquídea
17/10/25	Estefany Yoselin Diaz Quintanilla	687792	27ª	Colecistectomía por Laparoscopia	Anestesia General Balanceada
17/10/25	María Antonia Beltran Caceres	545088	57ª	Hemorrafia Inguinal	Anestesia Raquídea
17/10/25	David Lopez Hernández	725454	68ª	Colecistectomía Laparoscopia	Anestesia General Balanceada
17/10/25	María Isabel García Lopez	638754	31ª	Cesarea Transversa Baja	Anestesia Raquídea
20/10/25	Rosa Laura Panamero de Mendoza	670728	64ª	Colecistectomía Abierta	Anestesia General Balanceada
20/10/25	Santos Emelinda Montano	764609	65ª	Histerectomía Vaginal	Anestesia General Balanceada
20/10/25	Ana Tomasa Rosales Rodriguez	748483	61ª	Histerectomía Abdominal Total	Anestesia Raquídea

Firma y Sello: 
LICDA. ETELINDA YULMI AMAYA HERNÁNDEZ
COORDINADORA DE ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN

Jefe de Anestesia del Hospital Nacional General "Santa Teresa", Zacatecoluca.



HOSPITAL NACIONAL GENERAL "SANTA TERESA", ZACATECOLUCA
Reporte de Procedimientos Anestésicos Realizados durante la Pasantía

Nombre del Responsable: _____ Mes: Octubre

Fecha	Nombre del Paciente	Registro	Edad	Procedimiento	Tipo de Anestesia
21/10/25	Rosibel Mejivar de Hernández	765724	71a	Colecistectomía Laparoscópica	Anestesia General por B.TCF
21/10/25	Julio Ernesto Rivas	548267	39a	Cura de Hernia Epigástrica	Anestesia General con máscara Laríngea
23/10/25	Katherine Mayli Salinas Flores	697527	23a	Apéndicectomía Laparoscópica	Anestesia General Balancada.
24/10/25	Katherine Jilissa Medrano Rodríguez	310520231137	29	- Cura de Hernia Epigástrica - Excción de varicocele e Hidrocele de Cordón Espermático	Anestesia General Balancada.
27/10/25	Damian Alberto Mantecón Zamora	110420241492	1a	Reparación de Hernia Inguinal Indirecta con Injerto	Anestesia General Balancada.
27/10/25	Joaquín de Jesús Charul Santos	755864	43a	Apéndicectomía por VLP	Anestesia Requerida Anestesia General por B.TCF
27/10/25	Jackson Josue Arcvalo Callejas	769367	26a	Histerectomía Abdominal Total	Anestesia Requerida Anestesia General
29/10/25	Ana Gabriela Díaz Sorfo	766984	47a	Colecistectomía VideoLaparoscópica	Anestesia General
29/10/25	Deysi Rosibel Castro Santos	704365	28a	Estérilización Quirúrgica	Anestesia Requerida
30/10/25	Trinerva Itzel Guillen Rivas	6603080	27a		

Firma y Sello: _____

LICDA. ETELINDA YULMI AMAYA HERNÁNDEZ
COORDINADORA DE ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN

Jefe de Anestesia del Hospital Nacional General "Santa Teresa", Zacatecoluca.



HOSPITAL NACIONAL GENERAL "SANTA TARESA", ZACATECOLUCA
Reporte de Procedimientos Anestésicos Realizados durante la Pasantía

Nombre del Responsable: _____ Mes: Octubre

Fecha	Nombre del Paciente	Registro	Edad	Procedimiento	Tipo de Anestesia
30/10/25	Elmer Orlando García Espinoza	768394	13 ^a	Reducción Abierta de Fractura con Fijación Interna en el Antebrazo	Anestesia General
30/10/25	Roberto Carlos Vesquez Flores	657119	32 ^a	Colecistectomía X VLP.	Anestesia General
31/10/25	Dina Ruth Bolaños de Rodríguez	767171	35 ^a	Ligadura y sección Bilateral de Trompas de Falopio.	Anestesia Regional
31/10/25	María de Jesús López de Rubio	739837	44 ^a	Histerectomía Abdominal Total	Anestesia Regional
31/10/25	Ana Ester Leslie de Gabriel	760928	29 ^a	Cesaria Transversal Baja	Anestesia Regional

Firma y Sello:  

LICDA. ETELINDA YULMI AMAYA HERNÁNDEZ
 Jefe de Anestesia del Hospital Nacional General "Santa Teresa", Zacatecoluca.



HOSPITAL NACIONAL GENERAL "SANTA TERESA", ZACATECOLUCA
Reporte de Procedimientos Anestésicos Realizados durante la Pasantía

Nombre del Responsable: _____ Mes: Noviembre

Fecha	Nombre del Paciente	Registro	Edad	Procedimiento	Tipo de Anestesia
3/11/25	Karla Antonella Rosales Mejía	230720230854	23	Herniorrafia Inguinal izquierda	Anestesia General Balanceda
3/11/25	Zoila de Jesus Mario Hernández	767798	44	- Reducción Abierta + osteosíntesis de Fractura de radio. m. sup. Izq.	Anestesia General Balanceda
5/11/25	Juan Francisco Portillo Martínez	759210	79	- Herniorrafia Inguinal	Anestesia Requiere
5/11/25	Luisa Hernández de Orellana	734058	71	Hemorrafia Umbilical	Anestesia General Balanceda
7/11/25	Salvador Isaac Valladares Molina	030120210065	43	Reparación de Hernia Inguinal	Anestesia General Balanceda
7/11/25	Fátima Griselda Cisneros Ramos	780194	24	Cesarea Transversal Baja + Esplenización quirúrgica	Anestesia Requiere
7/11/25	Sanjos Benjamín Lara machado	763644	21	Reducción Abierta de Fractura de Femur izquierdo	Anestesia Requiere
7/11/25	Yeyi Magaly Grande Pleitez	761743	12	Cesarea Transversal Baja	Anestesia Requiere
8/11/25	Cristina Arely de Leon Canales	747759	19	Cesarea Transversal Baja	Anestesia Requiere
8/11/25	Dilan Matias Gonzalez Orellana	768949	13	Apendicectomía	Anestesia General Balanceda

Firma y Sello: _____



LICDA. ETELINDA YULMI AMAYA HERNÁNDEZ

Jefe de Anestesia del Hospital Nacional General "Santa Teresa", Zacatecoluca.



HOSPITAL NACIONAL GENERAL "SANTA TARESA", ZACATECOLUCA
Reporte de Procedimientos Anestésicos Realizados durante la Pasantía

Nombre del Responsable: _____ Mes: NOVIEMBRE

Fecha	Nombre del Paciente	Registro	Edad	Procedimiento	Tipo de Anestesia
11/11/25	Jose Humberto Bernal Salvador	765093	36a	Exigación de quiste de la bolsa sinosa	Anestesia Raquídea
11/11/25	Genesis Carolina Pevero Zelaya	767601	14a	Exigación de quiste sinoidal	Anestesia Raquídea
12/11/25	Sesar Sarai Montoya Campos	692267	33a	Estereotaxia Quirúrgica	Anestesia Raquídea
12/11/25	Julio Cesar Alfaro Ortiz	716291	41a	Herniorrafia Inguinal	Anestesia Raquídea
12/11/25	Kimela Isabel Rodríguez Diaz	575959	39a	Herniorrafia Umbilical	Anestesia General Balanceada
12/11/25	Jose Pedro Carrillo Ortiz	764717	77a	Exaración de hidrocele	Anestesia Raquídea
14/11/25	Aida Guadalupe Chiquillo de Rodríguez	540481	44a	Colecistectomía Laparoscópica	Anestesia General Balanceada
19/11/25	Alma Ivarena Hernández Castro	686894	60a	Hernia Inguinal	Anestesia Raquídea
19/11/25	Hamilton Eduardo Ramirez Melendez	627739	31a	Reducción Abierta de Fractura con Fijación Interna en el Peroné	Anestesia Raquídea
19/11/25	Jose Rodolfo Ventura Cuellar	675115	28a	Reducción Abierta de Fractura con Fijación Interna de Radio	Anestesia General Balanceada

Firma y Sello:  

Jefe de Anestesia del Hospital Nacional General "Santa Teresa", Zacatecoluca.



HOSPITAL NACIONAL GENERAL "SANTA TERESA", ZACATECOLUCA
Reporte de Procedimientos Anestésicos Realizados durante la Pasantía

Nombre del Responsable: _____ Mes: Noviembre

Fecha	Nombre del Paciente	Registro	Edad	Procedimiento	Tipo de Anestesia
19/11/25	Amelia Guadalupe Estrada marín	469085	39ª	Laparotomía Exploradora	Anestesia General Balanceada
20/11/25	Jacqueline Zuleyma Paz Fines	768742	16ª	Apendicectomía	Anestesia General Balanceada
22/11/25	Nancy Elizabeth Rodríguez Arellano	638450	26ª	Cesarea Transversal Baja	Anestesia Rapida
22/11/25	Deysi Concepción Rodríguez de Bonahora	604795	40ª	Histerectomía Abdominal Total	Anestesia Rapida
24/11/25	Genesis Abigail Escobar Merino	625332	10ª	Sutura de herida de s/d dudo de 27	Sedanalgesia
26/11/25	Elvira Yamileth Peña	688890	40ª	Sarrectomía	Anestesia Rapida
26/11/25	Hugo Florencio López	726825	28ª	Traslado Al ISSS Por Trauma craneoencefalico.	-Relajación Neuromuscular
28/11/25	Yessica Lisette López Bonahora	607081	35ª	Colelitomía Convencional	-Anestesia General Balanceada
28/11/25	Karla Yanessa Madrid López	614195	31ª	Estabilización Quirúrgica	Anestesia General Balanceada
29/11/25	Alirio Hernández Lopez	706952	48ª	Colocación de Prótesis en rodilla	Anestesia Rapida

Firma y Sello: _____



LICDA. ETELINDA YULMI AMAYA HERNÁNDEZ

Jefe de Anestesia del Hospital Nacional General "Santa Teresa", Zacatecoluca.



HOSPITAL NACIONAL GENERAL "SANTA TERESA", ZACATECOLUCA
Reporte de Procedimientos Anestésicos Realizados durante la Pasantía

Nombre del Responsable: _____ Mes: Noviembre

Fecha	Nombre del Paciente	Registro	Edad	Procedimiento	Tipo de Anestesia
29/11/25	Estela del Carmen Ascencio	549857	86 ^a	Colocación de catéter blando	Anestesia General Balanceada
30/11/25	Aldo Roberto Perez Zepeda	734084	46 ^a	Apendicectomía	Anestesia General Balanceada

Firma y Sello: 
LICDA. ETELINDA YULMI AMAYA HERNANDEZ

Jefe de Anestesia del Hospital Nacional General "Santa Teresa", Zacatecoluca.



HOSPITAL NACIONAL GENERAL "SANTA TERESA", ZACATECOLUCA
Reporte de Procedimientos Anestésicos Realizados durante la Pasantía

Nombre del Responsable: _____ Mes: Diciembre

Fecha	Nombre del Paciente	Registro	Edad	Procedimiento	Tipo de Anestesia
2/12/25	Miguel Angel Garcia	768897	80±	Colecistectomía Laparoscópica	Anestesia General Balanceada
2/12/25	Lorenzo de Jesus Faustino Martínez	766928	69±	Reparación de hernia Inguinal	Anestesia Requida
4/12/25	Jose moris Perales ventura	714398	66±	Reparación de hernia Umbilical	Anestesia Requida
4/12/25	Rosa Elia Rivera de castro	569005	58±	Histerectomía Vaginal	Anestesia Requida
9/12/25	Glenda Elizabeth Hernández Rivas	586904	36±	Biopsia cervical	Anestesia General Balanceada
9/12/25	Joel Antonio Mendoza Sosa	769472	27±	RAFI de Fractura de Radio	Anestesia General Balanceada
10/12/25	Juan Carlos Rodriguez Mendoza	621252	46±	Reparación de hernia Umbilical	Anestesia General Balanceada
10/12/25	Ernesto Alexander Aguilar Morales	766894	31±	Reparación de hernia Umbilical	Anestesia General Balanceada
10/12/25	María Ester Ponce de garcia	645864	56±	Satencotomía	Anestesia Requida
10/12/25	Josue David Rivas Pérez	769893	22±	Apendicectomía Lateral	Anestesia Requida

Firma y Sello: 
LICDA. ETELINDA YULMI AMAYA HERNÁNDEZ
 LICENCIADA EN ANESTESIOLOGÍA E INTENSIVARIA

Jefe de Anestesia del Hospital Nacional General "Santa Teresa", Zacatecoluca.



HOSPITAL NACIONAL GENERAL "SANTA TERESA", ZACATECOLUCA
Reporte de Procedimientos Anestésicos Realizados durante la Pasantía

Nombre del Responsable: _____ Mes: Diciembre

Fecha	Nombre del Paciente	Registro	Edad	Procedimiento	Tipo de Anestesia
12/12/25	MAYRA Xiomara Pacheco de Camariza	594830	31±	Esterilización Quirúrgica X minilap.	Anestesia General Balanceda.
12/12/25	Beatriz Alfaro Serrano	766474	87±	Colecistectomía	Anestesia General Balanceda.
12/12/25	Jose Roberto Ruiz	769504	60±	Amputación por enema de rodilla	Anestesia Rápida
13/12/25	Juan de Jesus Palacios Molina	769685	12±	Apendicectomía X VLP	Anestesia General Balanceda.
16/12/25	Josue Justino Perez Peña	612440	78±	Apendicectomía	Anestesia Rápida
16/12/25	MAYRA Reguel Aguirre Jimenez	615167	33±	Cesarea Transversa Baja	Anestesia Rápida
16/12/25	Sara Emilia Paniagua de Melara	769527	68±	Colecistectomía	Anestesia General Balanceda.
17/12/25	Jorge Alberto Trivon Escobar	766012	47±	Extirpación de Hemorroides	Anestesia Rápida
17/12/25	Estela Marisol Molina Panamiro	753509	45±	Colecistectomía Laparoscópica	Anestesia General Balanceda.
17/12/25	Maria de los Santos de León	742902	50±	Histerectomía Abdominal Total	Anestesia Rápida

Firma y Sello: 
LICDA. ETELINDA YULMI AMAYA HERNANDEZ
COORDINADORA DE ANESTESIOLOGIA E INTENSIVISMO

Jefe de Anestesia del Hospital Nacional General "Santa Teresa", Zacatecoluca.



HOSPITAL NACIONAL GENERAL "SANTA TERESA", ZACATECOLUCA
Reporte de Procedimientos Anestésicos Realizados durante la Pasantía

Nombre del Responsable: _____ Mes: Diciembre

Fecha	Nombre del Paciente	Registro	Edad	Procedimiento	Tipo de Anestesia
19/12/25	Ana Navibél Chávez de Rivas	769909	31a	Cesarea Transversera Baja	Anestesia Rápidia
19/12/25	Fnelvin Antonio Trantínez Flores	769669	21a	RAFI de miembro inferior Izquierdo	Anestesia Rápidia
19/12/25	Kenia Zuleyma Díaz Velasco	682150	29a	Cesarea Transversera Baja + EQ	Anestesia Rápidia
19/12/25	Rosa Elvira Sura	745821	76a	Intubación de emergencia por Trauma Craneocefálico	Inducción de succinea Rápida
22/12/25	Victor Manuel Marañón Villalobos	770057	25a	Apendicectomía	Anestesia Rápidia
22/12/25	Wilber Fabiano Alas Beltrán	770066	26a	Irrigación de la herida	Anestesia Rápidia
22/12/25	Omar Alexander Morales Pérez	770065	30a	Apendicectomía	Anestesia Rápidia

Firma y Sello:  

Jefe de Anestesia del Hospital Nacional General "Santa Teresa", Zacatecoluca.