

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
LICENCIATURA EN ANESTESIOLOGÍA E INHALOTERAPIA



TEMA:

INTERVENCIÓN EN EL ÁREA DE ANESTESIOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL ESPECIALIZADO DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM, EN EL PERIODO DE JULIO A DICIEMBRE DEL AÑO 2024.

PRESENTADO POR:

BR. ANGIE SUSANA ORTIZ POSADA OP15005

INFORME FINAL PARA OPTAR AL TÍTULO DE:

LICENCIATURA EN ANESTESIOLOGÍA E INHALOTERAPIA

ASESOR:

LIC. LUIS EDUARDO RIVERA SERRANO

CIUDAD UNIVERSITARIA, DR. FABIO CASTILLO, ENERO DE 2025

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

AUTORIDADES

RECTOR

MSC. JUAN ROSA QUINTANILLA

VICERECTORA ACADEMICA

DRA. EVELYN BEATRIZ FARFAN

VICERECTOR ADMINISTRATIVOS

MSC. ROGER ARIAS

SECRETARIO GENERAL

LIC. PEDRO ROSALIO ESCOBAR CASTANEDA

FACULTAD DE MEDICINA

AUTORIDADES

DECANO

DR. SAUL DIAZ PEÑA

VICEDECANO

LIC. FRANKLIN ARNULFO MENDEZ DURAN

SECRETARIO/A GENERAL

MSC. ROBERTO HERNANDEZ

DIRECTOR/A DE ESCUELA

LICDA. MONICA RAQUEL VENTURA

DIRECTOR DE LA CARRERA

LIC. LUIS ALBERTO GUILLEN GARCIA

CONTENIDO

INTRODUCCIÓN.....	1
PLANTEAMIENTO DE LA OPORTUNIDAD O NECESIDAD DEL TRABAJO	2
JUSTIFICACIÓN.....	3
OBJETIVOS.....	4
OBJETIVO GENERAL	4
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	4
RESEÑA HISTÓRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BEMJAMÍN BLOOM.....	5
ÁREAS DE DESEMPEÑO	7
CENTRO QUIRÚRGICO (CIRUGÍAS GENERALES ELECTIVAS Y AMBULATORIAS).....	7
QUIRÓFANOS DE EMERGENCIA.....	7
UNIDAD DE QUEMADOS (CIRUGÍA PLÁSTICA)	7
PEQUEÑA CIRUGÍA (ÁREA LIMPIA, ORTOPEDIA, CUARTO SÉPTICO).....	8
TAC	9
CONSULTA EXTERNA (PROCEDIMIENTOS: OTORRINOLARINGOLOGÍA, OFTALMOLOGÍA, GASTROLOGÍA Y CIRUGÍA MAXILOFACIAL).	9
ÁREA EXTRA HOSPITALARIA (HOSPITAL EL SALVADOR, HOSPITAL ZACAMIL)	9
IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE FUNCIONES Y ACTIVIDADES POR ÁREAS DE DESEMPEÑO	10
DESCRIPCIÓN Y FUNCIONES Y ACTIVIDADES.....	11
PREVIO A LA CIRUGÍA.....	12
EVALUACIÓN PREANESTÉSICA.....	13
EVALUACIÓN PREVIA AL MANEJO DE LA VÍA AÉREA	13
CONSIDERACIONES ANATÓMICAS Y FISIOLÓGICAS QUE INFLUYEN EN EL MANEJO DE LA VÍA AÉREA PEDIÁTRICA	13
PREPARACIÓN PARA LA IOT	14
EVALUACIÓN COMPLEMENTARIA.....	15
AYUNO PREOPERATORIO	15

ESCALAS PREDICTORAS PARA IDENTIFICAR VÍA AÉREA DIFÍCIL EN POBLACIÓN PEDIÁTRICA	17
ANESTESIA EN PEDIATRÍA	20
ANESTESIA GENERAL.....	20
COMPONENTES DE LA ANESTESIA GENERAL.....	20
FASES DE LA ANESTESIA GENERAL	20
MONITOREO DURANTE LA ANESTESIA GENERAL	21
INDICACIONES DE LA ANESTESIA GENERAL	21
RIESGOS DE LA ANESTESIA GENERAL	21
RIESGOS DE NO CAMBIAR CAL SODADA	22
TEMPERATURA.....	22
FLUIDOTERAPIA DE MANTENIMIENTO	23
ANESTESIA CAUDAL	24
METODOLOGÍA.....	27
POBLACIÓN	28
MÉTODO, TÉCNICA E INSTRUMENTOS	29
MÉTODO	29
TÉCNICA	29
INSTRUMENTOS	29
CONTRIBUCIÓN DEL TRABAJO	30
LIMITACIONES	30
RECURSOS TECNOLÓGICOS, DIDÁCTICOS Y MATERIALES REQUERIDOS	31
RECURSOS DIDÁCTICOS.....	31
RECUSOS TECNOLÓGICOS	31
CRITERIOS DE EVALUACIÓN PARA EL TRABAJO DE GRADO DE MODALIDAD: PASANTÍA DE PRÁCTICA PROFESIONAL.....	32
CONCLUSIONES.....	35
RECOMENDACIONES.....	36
BIBLIOGRAFÍA.....	37
ANEXOS.....	38

INTRODUCCIÓN

El presente informe final detalla cada una de las actividades realizadas en la pasantía de práctica profesional en el servicio de anestesiología del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, llevada a cabo entre julio y diciembre de 2024. La cual permitió el fortalecimiento de conocimientos y habilidades prácticas en anestesia pediátrica, contribuyendo a proporcionar una atención de alta calidad y seguridad a pacientes pediátricos.

El Hospital de Niños Benjamín Bloom, ubicado en San Salvador, El Salvador, es el hospital pediátrico más grande y moderno de Centroamérica. Con sus 10 niveles sobre la calle y un nivel subterráneo, además de un edificio anexo de 5 niveles, cuenta con una altura de 53.3 metros y una superficie de 14 mil metros cuadrados. Está clasificado como un hospital de tercer nivel de atención especializada en pediátrica, ofreciendo servicios en múltiples especialidades como oncología, cirugía general, cirugía plástica, neurocirugía, otorrinolaringología, oftalmología, cardiología, gastrología, odontología y maxilofacial ortopedia 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 pediátricos.

Mi formación en el tiempo de pasantilla ha sido el sustancial para adquirir habilidades teóricas y prácticas en el manejo anestésico de pacientes pediátricos, permitiéndome brindar anestesia y manejo del dolor de forma segura y confortable para pacientes neonatos infantes, pre escolares y adolescentes. Además de permitirme la participación en jornadas de ortopedia atendiendo pacientes con escoliosis; jornadas de otorrinolaringología abordando el manejo anestésico para el implante coclear en pacientes con hipoacusia.

PLANTEAMIENTO DE LA OPORTUNIDAD O NECESIDAD DEL TRABAJO

La carrera de Licenciatura en Anestesiología e Inhalo terapia de la Facultad de Medicina de la Universidad de El Salvador ofrece una excelente oportunidad de culminar el proceso de grado a través de una pasantía profesional. Esta modalidad permite que los estudiantes seleccionados realicen su práctica en el Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, el centro pediátrico más grande y moderno de Centroamérica. Esta institución proporciona una formación especializada en anestesiología, en la cual el profesional participa en diversos procedimientos anestésicos aplicados a todas las especialidades presentes en el hospital.

La anestesiología es una rama de la medicina enfocada en el alivio del dolor y el cuidado integral del paciente antes, durante y después de un procedimiento quirúrgico. Como profesional en esta área, ofrezco un manejo especializado que incluye el control de la vía aérea, punciones caudales, bloqueos periféricos, sedaciones o sedo-analgésia, y anestesia general, específica para la necesidad individualizada de los pacientes.

El objetivo en cada procedimiento anestésico es garantizar el manejo anestésico adecuado en las etapas preoperatoria, intraoperatoria y postoperatoria. En presencia de enfermedades, lesiones o afecciones que requieran cirugía, cuento con la experiencia y la capacitación necesarias para contribuir al tratamiento efectivo del paciente y asegurar el éxito de la intervención quirúrgica, proporcionando un manejo y mantenimiento anestésico adecuado.

JUSTIFICACIÓN

La formación en anestesiología pediátrica es fundamental en la medicina moderna, especialmente en instituciones de alto nivel como el Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, el cual destaca en Centroamérica por su infraestructura avanzada y su especialización en atención pediátrica. La práctica profesional en anestesiología permite aplicar conocimientos técnicos y habilidades clínicas directamente en entornos quirúrgicos de alta complejidad, proporcionando una atención segura y de calidad para los pacientes pediátricos.

A través de los conocimientos adquiridos durante mi formación profesional he logrado enfrentar y resolver situaciones clínicas reales que fortalecen capacidades de respuesta en el manejo anestésico, abordaje de vía aérea y en la administración de cuidados críticos durante procedimientos quirúrgicos. Esta experiencia no solo contribuye al desarrollo profesional y al perfeccionamiento de técnicas en anestesia, sino que también garantiza que el futuro profesional cuente con las competencias necesarias para atender a pacientes pediátricos con un enfoque ético y de alta seguridad.

El objetivo del profesional de anestesia busca minimizar riesgos y maximizar la seguridad y comodidad de los pacientes en edades tempranas, quienes presentan particularidades fisiológicas y anatómicas que requieren una atención y manejo anestésico especializado. La experiencia adquirida en el Hospital Benjamín Bloom permite consolidar habilidades en procedimientos que requieren desde una sedación hasta la anestesia general en diversas especialidades quirúrgicas, lo cual es crucial en un contexto de atención pediátrica integral y de tercer nivel.

Este informe final de pasantía representa no solo el cumplimiento de los requisitos académicos para la obtención del título, sino también la contribución a la práctica clínica de anestesiología en beneficio del paciente pediátrico y del sistema de salud.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL:

Aplicar los conocimientos adquiridos durante la formación profesional en anestesia pediátrica en el Hospital Nacional Especializado de Niños Benjamín Bloom, con el propósito de ofrecer una atención médica integral y multidisciplinaria de alta calidad. El enfoque se centrará en la evaluación y manejo preoperatorio, intraoperatorio y posoperatorio, con el fin de optimizar los resultados quirúrgicos.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Sintetizar los riesgos asociados a los procedimientos quirúrgicos a través de evaluaciones preoperatorias exhaustivas, teniendo en cuenta las condiciones médicas y físicas específicas de cada paciente, con el fin de minimizar los riesgos durante las intervenciones diagnósticas y terapéuticas

Fortalecer las habilidades adquiridas en el pasado para trabajar de manera efectiva en un entorno multidisciplinario, garantizando una atención de calidad y calidez en el cuidado del paciente pediátrico.

Diseñar un plan de atención anestésica personalizado para pacientes pediátricos, aplicando protocolos específicos para el manejo anestésico en diversas especialidades quirúrgicas, tales como cirugía de pequeña cirugía, consulta externa, cirugía de emergencia, cirugía cardiovascular, cirugía general, cirugía maxilofacial, cirugía mayor ambulatoria, cirugía neonatal, cirugía oncológica y cirugía plástica, entre otras.

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.

RESEÑA HISTÓRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BEMJAMÍN BLOOM

El Hospital Benjamín Bloom se creó para ser utilizado en la asistencia a la niñez salvadoreña, es decir, proteger su salud. De esta manera, se brinda atención médica especializada a la población infantil salvadoreña, a través de servicios integrales de salud con calidad, calidez y ética profesional.

Este hospital fue donado bajo la advertencia que este se destinará siempre a la asistencia de los niños enfermos necesitados. De igual manera, no se haría distinción de raza, nacionalidad, ni religión.

Desde su apertura, el mantenimiento del hospital estuvo a cargo del gobierno. Este se situaba sobre la calle Arce y la 23 Avenida Sur, local que actualmente es ocupado por el Hospital Primero de Mayo del Instituto Salvadoreño del Seguro Social (ISSS). Anexo 18

Por otra parte, el surgimiento del hospital dio lugar a la formación de otras organizaciones a favor de la niñez salvadoreña. Entre ellas la Sociedad de Pediatría de El Salvador, organizada el 13 de marzo de 1947 y La Fundación Benjamín Bloom.

Dicha fundación fue la última obra que dejó el señor Bloom antes de morir. Luego, su esposa toma la dirección del hospital desde enero de 1952 hasta 1954. Posteriormente regresa a Estados Unidos y el Ministerio de Salud Pública nombra como director al Doctor Adalberto Gómez Mira. Con el paso de los años, la demanda de consultas médicas aumentó, el espacio se volvió insuficiente y surgió la necesidad de cubrir los avances de la pediatría moderna. En consecuencia, en 1957 se iniciaron las gestiones para la construcción de un nuevo hospital. Pero fue hasta el año de 1963 cuando da inicio la edificación de un edificio en un terreno adquirido al final de la 25 Avenida Norte y 29 Calle Poniente, frente a la Universidad de El Salvador.

Las nuevas instalaciones del Hospital Bloom constaban de diez pisos y uno longitudinal de dos plantas, además de un sótano. Esta obra se terminó en 1967, pero fue inaugurado hasta el 21 de diciembre de 1970, mejorando así todos los aspectos de los servicios hospitalarios. Anexo 19

Durante los 16 años siguientes el hospital prestó sus servicios con normalidad. Sin embargo, el 10 de octubre de 1986 sufrió graves daños a causa de un fuerte terremoto. A pesar de ese incidente se siguió brindando la atención médica y se logró reconstruir gracias a donaciones de fundaciones nacionales e internacionales.

El gobierno de Alemania y la Agencia Internacional para el Desarrollo (AID), tomaron como su responsabilidad la reconstrucción del hospital. La ayuda inició en 1987 con la donación de siete casas prefabricadas, con medicinas, material y equipo médico de urgencia.

Posteriormente, el 10 de octubre de 1989 se comenzó formalmente la reconstrucción del hospital. Este proceso se realizó en tres etapas, a través de un programa de reparación.

Finalmente, el 10 de mayo de 1993 se inaugura el edificio reconstruido y un nuevo edificio de cinco niveles con equipo moderno. Este fue donado totalmente por el Gobierno Federal de Alemania. Anexo 20

En la actualidad sigue siendo el único hospital nacional especializado en la atención pediátrica. Por esta razón acuden a él pacientes de todo el país y de las fronteras con los países vecinos como Guatemala y Honduras. Brinda la atención de aproximadamente 27 especialidades en su consulta externa y emergencia las 24 horas. Recibe un promedio de 300,000 casos anuales y diariamente se internan alrededor de 40 niños que son atendidos con equipo médico de vanguardia.

El Hospital Bloom es la institución de salud líder en la atención infantil, con servicios médicos integrales a nivel nacional y regional. Cuenta con 10 niveles sobre calle y un nivel bajo tierra, y otro edificio anexo de cinco niveles, tiene una altura de 53.3 metros y un área de 14 mil metros cuadrados.

ÁREAS DE DESEMPEÑO

CENTRO QUIRÚRGICO (CIRUGÍAS GENERALES ELECTIVAS Y AMBULATORIAS).

El Hospital Benjamín Bloom cuenta con un área quirúrgica de gran importancia, que dispone de seis quirófanos equipados con tecnología avanzada y personal altamente capacitado. En estas salas se atiende a un alto número de pacientes desde neonatos e infantes, a quienes se les realizan procedimientos quirúrgicos de diversa índole, tanto electivos como ambulatorios, a extender una amplia variedad de especialidades. Además, cuenta como agregado un quirófano para cateterismo cardíaco.

El hospital también dispone de una Sala de Recuperación Anestésica y Quirúrgica, equipada con monitores no invasivos, calentadores para mantener la temperatura corporal adecuada en los pacientes pediátricos, y equipos de reanimación, entre otros dispositivos esenciales para asegurar la estabilidad y el bienestar del paciente.

QUIRÓFANOS DE EMERGENCIA

El centro se encarga de ofrecer procedimientos quirúrgicos de urgencia y emergencia, atendiendo a pacientes prehospitales, hospitalarios y referidos de alguna institución de segundo nivel también se brinda atención a pacientes electivos y en algunos casos ambulatorio.

la especialidad de anestesiología, brindamos atención altamente especializada en cada quirófano de la emergencia, con un enfoque integral en el manejo de la anestesia. Esto incluye técnicas avanzadas para el manejo de la vía aérea, tales como la secuencia rápida, la secuencia retrasada y otras estrategias adaptadas a las necesidades específicas de cada paciente.

UNIDAD DE QUEMADOS (CIRUGÍA PLÁSTICA)

La unidad está especializada en proporcionar atención de alta calidad a pacientes quemados, una de las causas más comunes de lesiones traumáticas ocasionadas por energía no mecánica.

También se brinda atención a pacientes con algún tipo de malformación congénita, como pueden ser microtias, paladar hendido, labio leporino, dedos supernumerarios, ginecomastia, a lo cual se brinda un manejo anestésico adecuado para cada tipo de paciente según su edad y peso.

El cirujano plástico es responsable de asegurar una recuperación segura y adecuada para el bienestar del paciente pediátrico, trabajando de manera colaborativa con el equipo de anestesiología, que se encarga del manejo del dolor, la fluidoterapia y otros aspectos esenciales del tratamiento.

PEQUEÑA CIRUGÍA (ÁREA LIMPIA, ORTOPEDIA, CUARTO SÉPTICO)

Esta área está encargada de atender a pacientes ambulatorios que requieren procedimientos menos invasivos que los realizados en un quirófano. En estos casos, se administra manejo anestésico sin necesidad de intervenir la vía aérea, a menos que se requiera. Los procedimientos suelen incluir anestesia inhalatoria o inductores de corta duración, junto con analgésicos opioides o no opioides para un control efectivo del dolor, lo que favorece una recuperación.

En el área limpia se realizan procedimientos que no conllevan un riesgo de contaminación del área procedimientos como biopsias de medula ósea, suturas de heridas, onicectomías, en los cuales como anestesista se brinda un nivel de sedación y analgesia adecuado según el procedimiento a realizar.

En el área de ortopedia se realizan en su mayoría reducciones cerradas y colocaciones de yesos para lo cual se brinda un nivel de analgesia óptimo para el procedimiento ortopédico, así como el cuarto séptico se brinda a los pacientes un nivel de sedación adecuado para procedimientos de dilataciones anales a los pacientes que lo necesitan.

Entre las especialidades que realizan procedimientos en esta área se encuentran los ortopedistas y los cirujanos generales, quienes manejan la inmovilización temporal de fracturas que requieren intervención, así como la realización de suturas en pequeñas heridas.

TAC

El centro de radiología se encarga de realizar procedimientos médicos por imágenes utilizando rayos X, una forma de radiación ionizante que se dirige a un área específica del cuerpo. Este proceso crea una imagen digital o convencional que permite visualizar las estructuras internas, como huesos, tejidos y órganos, con fines diagnósticos.

El papel del anestesista en este contexto es proporcionar analgesia y sedación durante procedimientos invasivos, para controlar el dolor y reducir la incomodidad, así como evitar el recuerdo del procedimiento.

CONSULTA EXTERNA (PROCEDIMIENTOS: OTORRINOLARINGOLOGÍA, OFTALMOLOGÍA, GASTROLOGÍA Y CIRUGÍA MAXILOFACIAL).

Esta área se encarga de ofrecer atención especializada a pacientes pediátricos que requieren procedimientos de diagnóstico, terapéuticos y de rehabilitación. En esta área se brinda atención de emergencia en la rama de otorrinolaringología, en pacientes que presenta algún cuerpo extraño en nariz, oídos o garganta, además de realizar procedimientos de endoscopias y colonoscopias como también procedimientos maxilofaciales en paciente pediátrico también se brinda atención a pacientes de oftalmología realizando sondajes lagrimales, tonometrías o ultrasonido ocular. El principal objetivo del anestesista en esta unidad es desempeñar un papel clave en el manejo del dolor y la sedación, ayudando a reducir la ansiedad y el estrés del paciente. Además, en caso de cualquier complicación, se asegura el manejo adecuado de la vía aérea como medida de precaución, garantizando la seguridad del niño durante su procedimiento.

ÁREA EXTRA HOSPITALARIA (HOSPITAL EL SALVADOR, HOSPITAL ZACAMIL)

En esta área se atiende una variedad de pacientes de distintos cuadros clínicos, el hospital brinda un transporte para la realización de procedimientos de resonancia magnética a estos pacientes y se trasladan al hospital de el salvador o el hospital zacamil para realizar diversos procedimientos, en esta área el trabajo del anestesista es brindar una seguridad y tranquilidad y la disminución de la ansiedad al paciente que pasara a su procedimiento diagnostico brindándole una sedación segura y de calidad para la completa seguridad el paciente.

IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE FUNCIONES Y ACTIVIDADES POR ÁREAS DE DESEMPEÑO

La Torre del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom es el hospital pediátrico más grande y moderno de toda la región centroamericana. Está ubicado en la ciudad de San Salvador, El Salvador, y consta de 10 niveles sobre la calle, un nivel subterráneo y un edificio anexo de 5 niveles. Con una altura de 53,3 metros y una superficie de 14.000 metros cuadrados, se ha consolidado como un referente en atención pediátrica en la región.

El hospital fue fundado gracias a la generosidad de Don Benjamín Bloom, un banquero nacido en California, Estados Unidos, y naturalizado salvadoreño, quien en 1928 donó a la niñez salvadoreña el primer hospital infantil del país. El 6 de noviembre de 1928, a través de una escritura pública, Don Benjamín entregó el hospital a la Sociedad de Beneficencia Pública, inaugurándose en un local ubicado en la Calle Arce y 23 Avenida Sur, en el sitio que actualmente ocupa la Unidad de Salud. 1.

En 1959, con el objetivo de fortalecer la institución y ampliar su cobertura para el sector infantil de la población salvadoreña, se inició la “Fundación Benjamín Bloom” mediante el Acuerdo No. 1445 del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Esta fundación, integrada por un comité directivo ad honorem, comenzó a trabajar intensamente para cumplir su misión de ofrecer atención médica de calidad a los niños de El Salvador.

En la actualidad, en 2020, el hospital ha sido completamente renovado. Se han incorporado nuevos equipos y se ha pintado en su totalidad, gracias al esfuerzo de la Fundación Benjamín Bloom y al Ministerio de Obras Públicas. Ese año, el hospital celebró 75 años de fundación, mientras que la torre alcanzó su 50.º aniversario de inauguración. El hospital cuenta ahora con 10 niveles sobre la calle, un nivel subterráneo, un edificio anexo de 5 niveles, 3 entradas, 5 ascensores y una superficie total de construcción.

Hoy el Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom sigue siendo el hospital pediátrico más grande y completo de Centroamérica, brindando atención especializada a nivel nacional en áreas como Cirugía General, Cirugía Plástica, Otorrinolaringología, Nefrología, Cardiología, Neurología, Oncología, Hematología, Ortopedia, Cuidados Intensivos entre otras.

La especialidad de Anestesiología depende del Centro Quirúrgico y se encarga de ofrecer un manejo de alta calidad del dolor y de la recuperación quirúrgica. La población pediátrica constituye un alto porcentaje de los pacientes que se intervienen a procedimientos diagnósticos, terapéuticos y quirúrgicos en el Hospital Nacional Benjamín Bloom. En este contexto, la especialidad de anestesiología cumple diversas funciones en distintas áreas, garantizando una atención anestésica segura y efectiva para neonatos e infantes.

DESCRIPCIÓN Y FUNCIONES Y ACTIVIDADES

Al comenzar una jornada en el centro quirúrgico se realizan una variedad de tareas y 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 con alcohol al 70 %, como lo es: máquina de anestesia, mesa de trabajo y botiquín dentro del quirófano, revisando que el equipo este completo y que haya los suficientes insumos para trabajar de la mejor manera.

Luego se realiza una prueba de protocolo a la máquina de anestesia para asegurar el buen funcionamiento de la máquina, los flujos de O₂ y aire comprimido, que no presente fugas ni errores de software, que brinde las presiones correctas y volúmenes adecuados, verificando también los vaporizadores anestésicos inhalatorios que contengan niveles correctos de halogenados. Puede realizarse cambio de cal sodada y filtro del circuito.

Cuando todo esta correcto limpio y en funcionamiento, se procede a revisar los fármacos, que estén completos y si falta alguno reportarlo también el equipo de intubación, hojas y mangos de laringoscopio, asegurarse de que cada uno funcione correctamente para evitar cualquier inconveniente al momento de su uso.

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.

PREVIO A LA CIRUGÍA

El paciente electivo requiere una evaluación preoperatoria por parte del personal de anestesia, revisión de exámenes de rutina y que se presente sano, tener un historial médico completo, así como también el consentimiento informado por parte de los responsables del infante.

Se prepara el equipo necesario para la atención del paciente según su edad y su peso, para la elección del tubo oro-traqueal, así como sonda orogástrica adecuada para la fisionomía de cada paciente, el brazalete adecuado para el monitoreo presión arterial no invasiva, la preparación de electrodos para el uso del electrocardiograma y el oxímetro ideal para cada paciente.

Si el paciente trae una vía periférica hay que verificar que se encuentre permeable para realizar una premedicación y así el paciente pueda pasar a sala de operaciones tranquilo y sin ansiedad o dolor.

Se realiza una entrevista al responsable para verificar información sobre el paciente: alergias, ayuno, cirugías previas, o posibles dientes flojos, lo cual es importante al momento del acto anestésico.

Si el paciente se encuentra con algún fármaco ya sea antibiótico de pasando sobre su vía periférica suspenderla hasta después del momento anestésico si es algún tipo de amina se deja pasando en todo momento.

EVALUACIÓN PREANESTÉSICA

El sistema de clasificación ASA (American Society of Anesthesiologist) es un sistema que ha probado efectividad en estratificar el riesgo de morbilidad y mortalidad en pacientes que son sometidos a anestesia general y cirugía.

EVALUACIÓN PREVIA AL MANEJO DE LA VÍA AÉREA

En el caso de los pacientes pediátricos, sus diferencias anatómicas y fisiológicas distintivas en comparación con los adultos, junto con una amplia gama de condiciones congénitas o adquiridas que podrían manifestar, los predisponen a procesos de ventilación e intubación que pueden volverse complejos. Esta complejidad puede agravarse debido a su intolerancia a los periodos de apnea, lo que requiere tiempos de respuesta más rápidos que en los adultos.

CONSIDERACIONES ANATÓMICAS Y FISIOLÓGICAS QUE INFLUYEN EN EL MANEJO DE LA VÍA AÉREA PEDIÁTRICA

En los neonatos el tamaño de la cabeza y del occipucio es más gran en proporción con el cuerpo, lo que causa una flexión más acentuada en posición neutral que favorece la obstrucción

Epiglotis más corta, más blanda y en forma de omega, lo que dificulta la visualización de las cuerdas vocales

Inicialmente, el paciente pediátrico presenta una lengua más grande con respecto a la boca, lo que le obliga a ser respirador nasal

Fosas nasales pequeñas y que constituyen la principal ruta de ventilación durante los primeros meses de vida

Es común que en la infancia presenten hipertrofia amigdalina y del tejido adenoideo, que podría obstruir el paso del aire

Longitud y diámetro traqueal menor

Un parénquima pulmonar menos distensible por su mayor rigidez

Más fibras musculares tipo 2, las cuales son más fatigables, por lo que durante la sedación pueden presentar mayor disminución del tono muscular con el consecuente colapso alveolar

En los menores de 12 años, la membrana cricotiroides es más pequeña

Tienen un diafragma con mayor compliancia, por lo que durante la ventilación tiende a desplazarse hacia arriba debido a la distensión gástrica que en ocasiones se produce, lo cual puede dificultar aún más la ventilación.

Antecedentes: Es esencial investigar historias de anestésicos previas, episodios de dificultad durante la ventilación con mascarilla laríngea, necesidad de laringoscopia (incluido el tipo de laringoscopia y número de intentos), historia de disfonía después de la extubación, y procedimientos previos como ventilación mecánica o traqueostomía. Además, es importante indagar sobre enfermedades congénitas, traumáticas o inflamatorias que podrían contribuir a una vía aérea complicada

Alteraciones anatómicas: Se debe realizar un examen físico enfocado en determinar si existen alteraciones en la cabeza, cuello y columna cervical. Esto incluye evaluar la forma y tamaño de la cabeza, la presencia de asimetrías, la mandíbula en términos de tamaño y simetría, su movilidad, prominencias dentarias, patología submandibular, tamaño y forma de la lengua y paladar, masas en el cuello, posición de las orejas y características específicas de síndromes como Pierre Robin, Treacher Collins, entre otros. Estos síndromes se asocian con alteraciones anatómicas que predisponen a una vía aérea difícil. Anexo 21

Alteraciones fisiológicas: Se debe considerar cualquier proceso infeccioso o inflamatorio que pueda afectar la vía aérea. Por ejemplo, enfermedades como rinitis, bronquitis, bronquiolitis, neumonía, faringitis, epiglotis, hiperreactividad bronquial e incluso antecedentes de apnea obstructiva del sueño. La presencia de estos factores puede aumentar el riesgo de complicaciones como broncoespasmo o laringoespasmo.

PREPARACIÓN PARA LA IOT

Se debe seleccionar y verificar el equipo necesario para la IOT, se debe tener un monitor cardiaco, dos accesos venosos periféricos, fuente de oxígeno, pulsioxímetro, dispositivo y cánula para aspiración de secreciones, dispositivo bolsa válvula mascarilla con el que se preoxigena al paciente por lo menos por 3 minutos antes de la IOT, guía para el tubo orotraqueal, laringoscopio con hoja recta (Miller) para el paciente menor de 6 años y de hoja curva (Macintosh) para el paciente mayor de 6 años; TOT de tamaño adecuado para el paciente, jeringa para insuflar el balón del tubo si es necesario, toalla para alinear la VA del paciente y medicamentos para producir sedación, analgesia y amnesia del evento. Según anexo 22.

EVALUACIÓN COMPLEMENTARIA

Los complementarios serán indicados dependiendo de los resultados obtenidos en el interrogatorio y examen físico, siendo obligatorio en el paciente prequirúrgico realizar hemograma. Exámenes

Hemograma (Hb y Hto).

Glicemia (pacientes diabéticos).

Urea, creatinina y electrolitos (pacientes portadores de enfermedad renal o trastornos electrolíticos).

Coagulograma (pacientes con enfermedad hematológica o hemorrágicas).

Electrocardiograma (pacientes con enfermedad cardiovascular congénita o adquirida, hipertensión arterial).

Rx de tórax (pacientes portadores de enfermedad respiratoria, cardiopatías congénitas, anomalías óseas, traumatismos, etcétera).

AYUNO PREOPERATORIO

El ayuno ha sido un tema de interés por parte de los anestesiólogos, quienes ven una forma de prevención de vómitos y regurgitación que suele presentarse durante la inducción anestésica, sobre todo en pacientes con “estómago lleno” y que constituye un peligro de aspiración bronquial y daño pulmonar.

Tiempos de ayuno preoperatorio recomendados por las guías de la american society of anesthesiologists del 2011.

Según las últimas recomendaciones, basadas en la evidencia científica, se aconseja seguir los siguientes tiempos de ayuno quirúrgico:

2 h para líquidos claros (agua, infusiones, té claro, café negro, zumos colados sin pulpa, bebidas carbonatadas, gelatina, caldo desgrasado y colado). No deben contener ni proteínas, ni grasas, ni tampoco alcohol. El vaciado de líquidos claros es pasivo, no necesita de la motilidad gástrica y se completa en menos de 60 min. Los niños sanos menores de 2 años, pacientes entre 2 y 16 años) y adultos, pueden ingerir líquidos claros hasta 2 h antes de los procedimientos quirúrgicos que requieran anestesia general, regional o sedoanalgesia.

4 h para leche materna. El vaciamiento gástrico de la leche varía según su composición. Aquellas que son a base de suero, como la leche materna, se vacían más rápidamente que las que tienen más proporción de caseína como la leche de vaca y las fórmulas infantiles, a pesar de tener el mismo contenido calórico. Los recién nacidos sanos y lactantes pueden ingerir leche materna 4 h antes de intervenciones quirúrgicas electivas que requieran anestesia general, regional o sedoanalgesia.

6 h para la leche de vaca, fórmulas infantiles y comida ligera (pan o tostada o galleta o infusiones con o sin leche descremada, o zumos con pulpa y jalea.) Se recomiendan 6 h de ayuno para la ingesta de leche de vaca, fórmulas lácteas infantiles y comida ligera para cirugías electivas que requieran de anestesia general, regional o sedoanalgesia.

8 h para sólidos (comida completa). La evacuación gástrica de los sólidos depende de varios factores: la motilidad gástrica, el contenido calórico del alimento y el volumen y la composición del alimento. La motilidad gástrica puede estar disminuida por factores como el miedo, dolor, infecciones, obstrucción intestinal, diabetes, etc.

ESCALAS PREDICTORAS PARA IDENTIFICAR VÍA AÉREA DIFÍCIL EN POBLACIÓN PEDIÁTRICA

Escala de Mallampati¹

Se evalúa mediante la visualización de las estructuras anatómicas faríngeas, con el paciente en posición sedente y con la boca completamente abierta. Para la detección de vía aérea difícil se ha reportado sensibilidad de 60%, especificidad de 70% y valor predictivo de acierto de 13%.

Se divide en cuatro clases:

Clase I. Visibilidad del paladar blando, úvula y pilares amigdalinos.

Clase II. Visibilidad del paladar blando y úvula.

Clase III. Visibilidad del paladar blando base de la úvula.

Clase IV. Imposibilidad para ver el paladar blando.

Escala de patil-aldreti (distancia tiroideo-mentoniana)

Evalúa la distancia que existe entre el cartílago tiroides (escotadura superior) y el borde inferior del mentón, en posición sedente, cabeza extendida y boca cerrada. Tiene sensibilidad de 60%, especificidad de 65%, predicción de 15%.

Clase I. Más de 6.5 cm (laringoscopia e intubación endotraqueal probablemente sin dificultad).

¹ C, H.O. (2017) Vía Aérea Difícil en pediatría, Revista Chilena de Anestesia. Available at: <https://revistachilenadeanestesia.cl/via-aerea-dificil-en-pediatria/> (Accessed: 17 November 2024).

Clase II. De 6.0 a 6.5 cm. (laringoscopia e intubación endotraqueal con cierto grado de dificultad).

Clase III. Menos de 6.0 cm. (intubación endotraqueal muy difícil o imposible).

Extensión de la articulación atlanto-occipital

En esta prueba, el cuello se flexiona moderadamente (25° - 30°), y la articulación atlanto-occipital se extiende, alineando así los ejes oral, faríngeo y laríngeo en “posición de olfateo matutino”. Una persona normal puede extender su articulación atlanto-occipital hasta 35° .

Grados de reducción de la extensión de la articulación atlanto-occipital en relación con los 35° de normalidad:

Grado I. Si no hay límites para extender la cabeza (35°).

Grado II. Si la extensión se limita en un tercio de su valor normal (22°).

Grado III. Si la extensión se limita a dos tercios de su valor normal (15°).

Grado IV. Si no se puede extender la cabeza (0°).

Distancia esternón-mentoniana

Evalúa la distancia de una línea recta que va del borde superior del manubrio esternal a la punta del mentón, manteniendo la cabeza en completa extensión y la boca cerrada. Se ha estimado su sensibilidad en 80%, especificidad de 85% y valor predictivo positivo de 27%.

Clase I. Más de 13 cm.

Clase II. De 12 a 13 cm.

Clase III. De 11 a 12 cm.

Clase IV. Menos de 11 cm.

Prueba evaluativa de cormack y lehane²

Durante la intubación se realiza una evaluación del grado de dificultad y se clasifica al paciente en una de las siguientes categorías:

Grado I. Se observa el anillo glótico en su totalidad (intubación muy fácil).

Grado II. Sólo se observa la comisura o mitad posterior del anillo glótico (cierto grado de dificultad).

Grado III. Sólo se observa la epiglotis sin visualizar orificio glótico (intubación muy difícil pero posible).

Grado IV. Imposibilidad para visualizar incluso la epiglotis (intubación sólo posible con técnicas especiales).

² Hernández, A.J. (2016) Manejo de la vía aérea pediátrica, GastrohNup. Available at: <https://revistas.univalle.edu.co/index.php/gastrohnut/article/view/1377> (Accessed: 17 November 2024).

ANESTESIA EN PEDIATRÍA

ANESTESIA GENERAL

La anestesia general es un tipo de anestesia que induce una pérdida completa de conciencia y sensibilidad en todo el cuerpo para permitir que el paciente se someta a procedimientos médicos o quirúrgicos sin dolor ni respuesta al estímulo. A diferencia de otros tipos de anestesia (como la anestesia local o regional), la anestesia general afecta el sistema nervioso central, provocando una desconexión temporal de la conciencia.

COMPONENTES DE LA ANESTESIA GENERAL

La anestesia general suele implicar una combinación de tres componentes principales:

Hipnosis: pérdida de la conciencia y del estado de alerta, lo cual se logra mediante agentes hipnóticos como el propofol o el sevoflurano.

Analgesia: reducción o eliminación del dolor mediante el uso de opioides (fentanilo, morfina) u otros analgésicos.

Relajación Muscular: se utilizan bloqueadores neuromusculares (como rocuronio o suxametonio) para facilitar la intubación y evitar el movimiento involuntario durante la cirugía.

FASES DE LA ANESTESIA GENERAL

La anestesia general se divide en varias fases:

Inducción: inicio de la anestesia, donde se administran los agentes anestésicos para que el paciente pierda la conciencia. Esto puede ser a través de una máscara con agentes inhalatorios (como el sevoflurano) o vía intravenosa (propofol, por ejemplo).

Mantenimiento: fase en la que se mantienen las condiciones anestésicas estables a través de una combinación de anestésicos inhalatorios, intravenosos, y/o analgésicos para evitar que el paciente recupere la conciencia durante el procedimiento.

Despertar: final de la cirugía donde se suspende la administración de anestésicos, permitiendo que el paciente recupere la conciencia de forma gradual. Aquí se supervisa que se restablezcan la respiración espontánea y la estabilidad cardiovascular.

MONITOREO DURANTE LA ANESTESIA GENERAL

Durante la anestesia general, se realiza un monitoreo exhaustivo de las constantes vitales del paciente para asegurar su seguridad. Esto incluye:

Frecuencia cardíaca y presión arterial

Oximetría de pulso (para medir el nivel de oxígeno en sangre)

Capnografía (medición de CO_2 espirado para evaluar la ventilación)

Temperatura corporal

Monitoreo de gases arteriales y otros parámetros según sea necesario.

INDICACIONES DE LA ANESTESIA GENERAL

La anestesia general es indicada en procedimientos:

Que son muy largos o complejos.

Que involucran partes profundas del cuerpo.

Donde el paciente debe estar completamente inmóvil.

Cuando el procedimiento es doloroso y no se puede lograr con anestesia local o regional.

RIESGOS DE LA ANESTESIA GENERAL

Aunque es segura en la mayoría de los casos, la anestesia general no está exenta de riesgos, que pueden incluir:

Reacciones alérgicas a los medicamentos.

Problemas respiratorios o cardiovasculares.

Náuseas, vómitos, y dolor postoperatorio.

En casos raros, efectos secundarios graves como hipertermia maligna.

El manejo de estos riesgos depende del monitoreo cuidadoso y de la preparación del equipo anestésico para responder a cualquier complicación.

RIESGOS DE NO CAMBIAR CAL SODADA³

El síndrome del lunes por la mañana en anestesia se refiere al cuadro de toxicidad por monóxido de carbono (CO) que ocurre en un paciente expuesto a la primera anestesia de la semana (el lunes por la mañana), luego de estar la máquina de anestesia inutilizada por más de 48 horas con un flujo alto de oxígeno, pasando a través del cánister. Éste es el mecanismo que predispone a la eliminación de la soda absorbente de CO₂ que al entrar en contacto con un agente halogenado (Sevoflurano e isoflurano) se degrada a monóxido de carbono, incrementando los niveles de carboxihemoglobina.

Los tejidos más afectados son los más sensibles a la falta de oxígeno, como el cerebral, el cardíaco y las lesiones son predominantemente hemorrágicas. En el paciente anestesiado el reconocimiento de la intoxicación es difícil, debido a que todos estos signos pueden estar en efecto de los fármacos anestésicos que se han administrado. Algunos signos que se pueden presentar en este tipo de intoxicación (luego de descartarlas causas más comunes) son hipotensión, hipoxemia y color rojo cereza en la piel y las mucosas.

TEMPERATURA

Una definición fisiológica de hipotermia es el descenso de la temperatura central mayor a un desvío estándar por debajo de la media, en condiciones basales y en un entorno térmico neutro. La hipotermia, definida como la temperatura corporal central por debajo de 36°C, se clasifica en 3 niveles; leve de 32 a 35°C, moderada de 28-32°C y severa por debajo de 28°C. La información térmica proviene de células sensitivas térmicas localizadas en todo el cuerpo que alcanzan el sistema de control central a través de las fibras A-delta (señales de frío) y de fibras C (señales de calor), la mayoría de la información térmica asciende por los tractos espinotalámicos de la asta dorsal de la medula espinal.

Para mantener el balance de la temperatura, se llevan a cabo mecanismos de generación y

³ S.C.A.R.E. (2003). Síndrome de lunes por la mañana. Rev. Colombiana de Anestesia.

pérdida de calor (radiación, convección, conducción, evaporación). Una forma de termogénesis es sin escalofríos, que es el aumento de la producción metabólica de calor a partir de tejido adiposo pardo, especialmente útil en los niños. Por otra parte, el tipo con escalofríos se lleva a cabo por la presencia de temblores involuntarios de la musculatura y que, en condiciones normales de un adulto, aumentan la producción de calor en un 50-100%. Durante la anestesia, la hipotermia en los pacientes puede ser por:

La redistribución del calor a partir del compartimiento central hacia la periferia.

La pérdida de los mecanismos de termorregulación.

Que haya un balance calórico negativo y la pérdida exceda la producción metabólica, sobre todo en la primera hora de la cirugía.

Por la exposición del paciente desnudo a una sala fría.

Por la administración de líquidos fríos por la vía intravenosa. La ausencia de normotermia se ha relacionado con un marcado aumento de la morbimortalidad perioperatoria y, por consiguiente, de la estancia intrahospitalaria y de los costes por lo que sería un estándar su monitorización y mantenimiento en la normalidad, como recomienda el National Institute for Clinical Excellence (NICE) del Reino Unido.

FLUIDOTERAPIA DE MANTENIMIENTO⁴

Es la encargada de aportar los requerimientos de fluidos y electrolitos debido a pérdidas fisiológicas anticipadas. Karelitz y Shick agregan glucosa a las soluciones de mantención para prevenir la hipoglicemia. Más tarde, en 1957, Holliday y Segar, son los primeros en calcular las necesidades de mantención con fluidoterapia parenteral, basados en el gasto calórico en niños, y en el principio de que los requerimientos de agua están vinculados al gasto energético, instaurando la fórmula 4-2-1, una de las más usadas en la actualidad.

Existen diferentes tipos de soluciones para fluidoterapia: Cristaloides, coloides y hemoderivados. En el paciente pediátrico, es importante estar atento a las pérdidas sanguíneas y

⁴ Ulloa, P. (2022) Fluidoterapia perioperatoria en el Paciente Pediátrico, Revista Chilena de Anestesia. Available at: <https://revistachilenadeanestesia.cl/revchilanestv5104021443/>(Accessed:17 November 2024).

calcular desde el inicio el volumen máximo permitido de pérdida sanguínea previa transfusión, así como considerar continuamente el umbral mínimo para indicar transfusión de hemoderivados en nuestros pacientes.

Finalmente, la fluidoterapia debe individualizarse según cada paciente, comorbilidades, su estado preoperatorio, tipo de cirugía, y cambios durante el intraoperatorio

ANESTESIA CAUDAL

Indicaciones y contraindicaciones

Cualquier cirugía por debajo del ombligo puede ser realizada con un bloqueo epidural caudal. Esta técnica se puede realizar con el paciente dormido sin comprometer su seguridad, proporciona un adecuado alivio del dolor intraoperatorio y una analgesia posoperatoria prolongada, y es más fácil de aplicar que la mayoría de los bloqueos nerviosos periféricos con los cuales algunos anestesiólogos no están familiarizados, pues solo se requiere una punción a la altura del hiato sacro, un sitio que es muy fácil de identificar en los niños.

Anatomía

El hiato sacro se forma por la falta de fusión de los últimos arcos vertebrales del sacro en su parte posterior y está ubicado entre dos prominencias óseas, conocidas como los cuernos sacros, que son la referencia principal para su localización. En los neonatos y lactantes el hiato es muy amplio, pues se puede extender hasta S3; pero luego, a lo largo de la vida, los segmentos posteriores de los arcos sacros se van osificando y se unen con el del lado opuesto; en los mayores de 8 años de edad, S3 y S4 están completamente fusionados con el cuerpo vertebral, y el hiato se ubica a la altura de la vértebra S5; en algunos adultos, esta vértebra también se osifica completamente y el hiato sacro desaparece. La membrana o ligamento sacro coccígeo cubre el hiato y aísla el canal sacro del tejido celular subcutáneo. El canal sacro contiene el saco dural, el saco aracnoideo, los nervios sacros y los vasos linfáticos y sanguíneos. El Anexo 23 muestra la anatomía del sacro y del espacio epidural caudal. Se han descrito multitud de variaciones anatómicas en los huesos de la región sacro coccígea, y en partículas en la ubicación, forma y tamaño del hiato sacro.

Técnica

El sitio de punción se localiza por palpación, en el punto medio entre los dos cuernos sacros. La punción puede ser realizada con un catéter peri craneal número 21 o 23, con una aguja para canalizar las venas periféricas número 20 o 22, o con una aguja peridural de Tuohy número 18 o 20, a través de los cuales se puede pasar un catéter para administrar dosis múltiples durante el acto operatorio y una infusión continua para analgesia epidural posoperatoria. La aguja se introduce en sentido cefálico con una inclinación entre 45 y 60 grados con respecto a la piel y se avanza hasta atravesar esta, el tejido subcutáneo y la membrana sacro coccígea, cuyo paso genera una sensación táctil de mayor resistencia; la posición de la punta de la aguja en el espacio caudal se puede determinar porque luego de sentir un «pop» hay un desplazamiento fácil de la aguja y una baja resistencia a la inyección, y porque luego de inyectar solución salina no se palpa ningún abultamiento, lo cual quiere decir que está en el espacio subcutáneo, ni una alta resistencia, lo cual quiere decir que está en el periostio. La prueba de pérdida de resistencia no se debe realizar con aire, especialmente en los recién nacidos, porque si la punta está en un vaso sanguíneo se puede producir un embolismo grave, según anexo 24.

Dosis

Aunque se han informado muchos métodos para calcular la dosis, los autores recomiendan utilizar el método de E. Melman (Anexo 25). Este método da como resultado un volumen de solución mayor que el de E. N. Armitage, y por ello bloquea los dermatomas en los niveles torácicos superiores, lo cual provoca una analgesia adecuada cuando se utiliza como técnica única, no solo para las cirugías del abdomen inferior, del periné y de las extremidades inferiores, sino también para las cirugías del abdomen superior; también utiliza una dosis total de anestésico local mayor, lo cual produce una analgesia intra y posoperatoria más prolongada, sin incrementar la toxicidad sistémica; El método propuesto por E. N. Armitage es más difundido, pero solo es útil cuando se administra la anestesia caudal de forma combinada con la anestesia general, y produce una analgesia posoperatoria más breve, pues utiliza menos volumen y menos dosis total de anestésico.

Se puede agregar a la solución de anestésico local algunos medicamentos coadyuvantes. La

epinefrina al 1:200.000 (5 mcg/mL) reduce la absorción del anestésico, lo cual prolonga la duración del bloqueo, reduce la toxicidad sistémica y ayuda a detectar una inyección intravascular. La clonidina, a una dosis de 1-2 mcg/kg, también prolonga la duración de la analgesia, pero a dosis mayores de 5 mcg/kg se asocia con una alta incidencia de sedación, hipotensión y bradicardia. Aunque la morfina, a dosis óptimas entre 30 y 50 mcg/kg, proporciona una excelente analgesia durante tiempo prolongado, puede provocar náusea, retención urinaria, prurito y depresión respiratoria. El fentanilo y la ketamina también han sido utilizados con buenos resultados, según Anexo 25.

Complicaciones⁵

La complicación más frecuente es la toxicidad sistémica del anestésico local. Generalmente es causada por sobredosificación, por inyección intravascular inadvertida, pues la punción accidental de las venas epidurales es frecuente, o por inyección en el periostio, ya que en este sitio la absorción es muy rápida. En los neonatos y lactantes, el bloqueo epidural caudal produce mínimos efectos cardiovasculares. Aunque pueden suceder, son excepcionales la punción dural y la inyección subaracnoidea.

⁵ Gómez, J.M. (2015) 'Capítulo 31: Anestesia regional Neuroaxial', in *Tratado de Anestesia Pediátrica*. 1st ed. Colombia, Bogotá: Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación, pp. 957–961.

METODOLOGÍA.

El Hospital de Niños Benjamín Bloom, ubicado en San Salvador, El Salvador, es el centro pediátrico más grande y moderno de Centroamérica. Este hospital está clasificado como de tercer nivel de atención especializada y ofrece una variedad de servicios en especialidades como oncología, cirugía general, cirugía plástica, neurocirugía, otorrinolaringología, oftalmología, cardiología, ortopedia, entre otras.

El Centro Quirúrgico del Hospital de Niños Benjamín Bloom es una de las áreas más importantes de la institución, ya que se dedica a realizar procedimientos quirúrgicos complejos y de alta especialización para pacientes pediátricos. Dado que el hospital es un centro de referencia en Centroamérica, su quirófano está equipado con tecnología avanzada para la realización de intervenciones en diversas especialidades, como cirugía general, neurocirugía, cirugía ortopédica, cirugía plástica, cardiología y otras más.

Servicio de Anestesiología, en el Hospital de Niños Benjamín Bloom es fundamental para garantizar la seguridad y el bienestar de los pacientes pediátricos durante los procedimientos quirúrgicos y médicos. Dado que los niños tienen necesidades específicas que requieren una atención especializada, el equipo de anestesiología del hospital está compuesto por profesionales altamente capacitados, incluyendo anesestesiólogos pediátricos, quienes se encargan de proporcionar un manejo adecuado del dolor, la sedación y la monitorización durante todo el proceso quirúrgico. Esta oportunidad me permite ampliar mis conocimientos y habilidades en el manejo de la vía aérea en pacientes pediátricos, así como en la aplicación de técnicas anestésicos.

POBLACIÓN

El Hospital Nacional Benjamín Bloom, brinda la oportunidad a la pasantía de práctica profesional, en la que me brinda la oportunidad de desenvolver todos mis conocimientos y técnicas anestésicas para mejor atención a esta población. Esta experiencia permite al profesional de anestesia en la formación de aplicar y desarrollar sus conocimientos y habilidades en un entorno real, donde se aprende de expertos en el campo y enfrentar desafíos clínicos que son únicos en la atención pediátrica. La pasantía no solo enriquece su formación profesional, sino que también contribuye a mejorar la atención brindada a esta población vulnerable, asegurando que cada niño reciba una anestesia segura y confiable.

El Hospital Nacional Benjamín Bloom se destaca por su compromiso con la atención pediátrica especializada, ofreciendo un enfoque integral y seguro en el manejo de la anestesia para neonatos e infantes. La institución no solo se enfoca en proporcionar una anestesia confiable, sino que también se asegura de que cada procedimiento se realice con los más altos estándares de calidad y seguridad. Esto incluye la atención meticulosa a la vía aérea y la implementación de diversas técnicas anestésicas.

En resumen, el Hospital Nacional Benjamín Bloom es un pilar fundamental en la atención pediátrica en la región, y su enfoque en la formación de profesionales de la salud garantiza que se mantenga un alto nivel de excelencia en la atención anestésica.

MÉTODO, TÉCNICA E INSTRUMENTOS

MÉTODO

El objetivo de la pasantía de práctica profesional es cumplir con el desarrollo y finalización de las actividades y responsabilidades asignadas desde julio a diciembre del año 2024.

Durante los seis meses de la pasantía de práctica profesional, la jefatura asignará actividades en diversas áreas del hospital, que incluyen el centro quirúrgico (cirugías generales electivas y ambulatorias), quirófanos de emergencia, unidad de quemados (cirugía plástica), pequeña cirugía (área limpia, ortopedia, cuarto séptico), TAC, consulta externa (procedimientos de otorrinolaringología, gastroenterología, cirugía maxilofacial) y el área extra hospitalaria (Hospital El Salvador y Hospital Zacamil).

Día a día, se lleva a cabo el registro de los datos correspondientes a cada manejo anestésico administrado durante el turno asignado.

TÉCNICA

Al finalizar la pasantía de práctica profesional, se completa la recolección de datos durante los seis meses, los cuales incluirán información del paciente como: nombre completo, edad, especialidad, clasificación ASA, procedimiento quirúrgico, hora de inicio y finalización de la anestesia, y el manejo anestésico seleccionado.

INSTRUMENTOS

Programación de turnos y especialidad a cubrir durante el turno asignado.

Registro detallado de cada turno asignado.

Llenado de hojas de datos con la información de los pacientes y los manejos anestésicos realizados.

CONTRIBUCIÓN DEL TRABAJO

Durante el desarrollo de la pasantía de práctica profesional en el área de anestesiología del Hospital Nacional Benjamín Bloom, se buscó ofrecer apoyo profesional en cada una de las especialidades, brindando así una atención de calidad a la población pediátrica. El objetivo fue proporcionar un manejo anestésico seguro y confiable, contribuyendo a una pronta recuperación de los pacientes tras sus intervenciones quirúrgicas.

LIMITACIONES

Durante la pasantía profesional, así como dentro de la institución, se presentaron diversas restricciones y limitaciones, las cuales fueron las siguientes:

Acceso limitado a ciertas áreas

Condiciones clínicas de los pacientes

Disminución de practica en cada manejo anestésico

Deficiencia de insumos médicos

Carencia de medicamentos requeridos durante su procedimiento quirúrgico

No disponibilidad de quirófanos por aumento de carga laboral

Deficiencia de conocimiento en diversos manejos de complicaciones pediátricas

RECURSOS TECNOLÓGICOS, DIDÁCTICOS Y MATERIALES REQUERIDOS

RECURSOS DIDÁCTICOS

Citas bibliográficas en manejos de paciente pediátrico.

Temas de exposición asignados de manera grupal relacionados a manejo anestésico en paciente pediátrico.

Bitácora de llenado de datos de procedimientos anestésicos durante la pasantía de práctica profesional.

RECURSOS TECNOLÓGICOS

Proyector para presentación de exposiciones asignadas.

TV con entrada HDMI, utilizada para las presentaciones de cada exposición durante la pasantía profesional.

Laptop y tablets.

Monitor de signos vitales, adherido a la máquina de anestesia (EKG, TA, SPO2, LECTOR DE CO2).

Cables y equipo de monitoreo para presión invasiva (Bolsa de presión, transductor de presión invasiva y arteriofix)

Máquinas de anestesia en buen funcionamiento (DRAGER FABIUS PLUS, SPACE LAB, OHMEDA DATEX, MINDRAY)

Monitor de signos vitales de transporte

Video laringoscopio hoja Mac.3

Bombas perfusoras (Space y Compact de B. Braun)

CRITERIOS DE EVALUACIÓN PARA EL TRABAJO DE GRADO DE MODALIDAD: PASANTÍA DE PRÁCTICA PROFESIONAL

Los temas asignados de forma grupal en el Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom son los siguientes:

ASPECTOS ANATÓMICOS Y FISIOLÓGICOS E IMPLICACIONES ANESTÉSICAS DEL NEONATO Y DEL NIÑO

Diferencias o características anatómicas del neonato

Factores anatómicos y fisiológicos del sistema pulmonar

Transición del sistema cardiopulmonar

Circulación fetal

Volumen sanguíneo quimiorreceptores y baroreceptores

Desarrollo y fisiología del sistema nervioso vegetativo

Termorregulación

Consideraciones en anestesia para recién nacido

Urgencias neonatales frecuentes

Estenosis pilórica

INDUCCIÓN E INTUBACIÓN DE SECUENCIA RETRASADA

Que es secuencia de intubación retrasada

Oxigenación

Ketamina y Dexmetomidina (ketodex)

Inducción de secuencia rápida (RSI)

KOBI (ketamine only breathing intubation)

Vía aérea del paciente crítico

Predelectores de vía aérea difícil

Predictores de ventilación difícil asistida con mascara facial

ANESTESIA FUERA DEL AÉREA QUIRÚRGICA

Standars de seguridad (Check list)

Consideraciones previas al procedimiento

Consideraciones ligadas al paciente

Técnicas anestésicas fuera de quirófano

TAC y RMN (diferencias)

Anestesia para endoscopia y colonoscopia

VÍA AÉREA

Técnicas de preoxigenación

Cartílagos Laríngeos

Lidocaína en vía aérea

Guías elásticas de intubación

ANAFILAXIA

Definición y fisiopatología

Atención de urgencia en paciente con reacción anafiláctica

Tratamiento en reacción anafiláctica y anafilactoide.

CRISIS EN PEDIATRÍA

Laringoespasma definición

Fisiopatología Causas Diagnostico

Manejo del laringoespasma

Broncoespasma definición

Causas y signos

Manejo del broncoespasma

Ruidos patológicos

ANESTESIA CAUDAL

Anatomía

Punto de referencia

Indicaciones

Intoxicación por anestésico locales

Fisiopatología

Manifestaciones clínicas

Prevención

Tratamiento

CONCLUSIONES

La pasantía de práctica profesional en el Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom ha permitido aprender y mejorar mis habilidades prácticas en anestesia pediátrica. El aprendizaje directo y la participación en procedimientos quirúrgicos han fortalecido mi capacidad para administrar anestesia de manera segura en niños de diferentes edades, incluyendo neonatos y lactantes.

A través del desarrollo de las practicas adquirí la clínica necesaria para la detección de complicaciones anestésicas de manera oportuna, además de permitirme resolverlas de manera oportuna y adecuada, a través del uso de los fármacos y maniobras del protocolo.

Fortalecimiento de la capacidad para trabajar en equipo: Se logra la organización junto al equipo de sala durante complicaciones y procedimientos quirúrgicos

Desarrollo de habilidades clínicas en anestesiología pediátrica: La pasantía ha sido una oportunidad clave para perfeccionar mis habilidades en anestesiología pediátrica. A lo largo de estos meses, adquirí experiencia en la aplicación de diferentes técnicas anestésicas, adaptadas a las necesidades específicas.

Mi aprendizaje en esta práctica profesional, se formó a través de personal capacitado y multidisciplinarios, como licenciados en anestesiología y médicos anesthesiólogos; que realizando trabajo en equipo y buscando lo mejor para el paciente pediátrico, compartimos las técnicas y teóricas.

Aprendizaje en un hospital de alta complejidad: El Hospital Nacional Benjamín Bloom es un hospital especializado en pediatría único y complejo en brindar atención oportuna y eficaz, en el que me brinda la oportunidad de mejorar mi desempeño en el área anestésica.

RECOMENDACIONES

Fortalecer la formación práctica en técnicas anestesia avanzadas: Dado que la anestesiología pediátrica es un área altamente especializada, sería beneficioso implementar programas de formación continua para el personal, en los cuales se aborden nuevas técnicas, fármacos y protocolos anestésicos específicos para pacientes pediátricos. Esto garantizaría una actualización constante de los conocimientos y el manejo adecuado de los pacientes.

Fortalecer la formación práctica en técnicas anestésicas avanzadas: Dado que la anestesiología pediátrica es un área altamente especializada, sería útil incorporar más sesiones prácticas y simulaciones de situaciones complejas, como el manejo de complicaciones anestésicas o de pacientes con comorbilidades. Estas actividades podrían enriquecer la experiencia clínica de los pasantes y mejorar su capacidad de respuesta ante emergencias.

Aprovecha al máximo la oportunidad de aprender de profesionales con experiencia en el hospital, especialmente en el área anestésica. Considera la posibilidad de observar procedimientos y, si es posible, participar activamente en ellos bajo supervisión.

Capacítate en la gestión de emergencias pediátricas. Los hospitales de alta complejidad suelen tener un alto volumen de pacientes con condiciones graves o emergentes, y la anestesia pediátrica puede ser particularmente desafiante.

Desarrolla habilidades para comunicarte efectivamente con otros profesionales de la salud, como médicos, enfermeras y personal administrativo.

Desarrolla habilidades para interactuar con los pacientes y sus familias de manera empática y culturalmente respetuosa.

BIBLIOGRAFÍA

C, H.O. (2017) Vía Aérea Difícil en pediatría, Revista Chilena de Anestesia. Available at: <https://revistachilenadeanestesia.cl/via-aerea-dificil-en-pediatria/> (Accessed: 17 November 2024).

Hernández, A.J. (2016) Manejo de la vía aérea pediátrica, GastrohNup. Available at: <https://revistas.univalle.edu.co/index.php/gastrohnup/article/view/137> (Accessed: 17 November 2024).

Gómez, J.M. (2015) 'Capítulo 31: Anestesia regional Neuroaxial', in *Tratado de Anestesia Pediátrica*. 1st ed. Colombia, Bogotá: Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación, pp. 957–961.

ANEXOS

ANEXO 1
UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
LICENCIATURA EN ANESTESIOLOGÍA E INHALOTERAPIA



TEMA:

INTERVENCIÓN EN EL ÁREA DE ANESTESIOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL ESPECIALIZADO DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM, EN EL PERIODO DE JULIO A DICIEMBRE DEL AÑO 2024.

PRESENTADO POR:

BR. ANGIE SUSANA ORTIZ POSADA OP15005

INFORME FINAL PARA OPTAR AL TÍTULO DE:

LICENCIATURA EN ANESTESIOLOGIA E INHALOTERAPIA

ASESOR:

LIC. LUIS EDUARDO RIVERA SERRANO

CIUDAD UNIVERSITARIA, DR. FABIO CASTILLO, ENERO DE 2025

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: Ortíz Posada, Angie Susana con Carné OP15005 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 2023, 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 2026.

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


Msc. Josefa Adilia Morán Lemus
Administradora Académica



240644025015161500520231207033321-1044381-1141873

ANEXO 3: CONSTANCIA DE AUTORIZACION DE SERVICIO SOCIAL



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE MEDICINA
UNIDAD DE PROYECCIÓN SOCIAL




CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIO SOCIAL

El infrascrito jefe de la Unidad de Proyección Social por este medio hace constar que la bachiller ORTIZ POSADA, ANGIE SUSANA con carné OP15005 egresada de la carrera LICENCIATURA EN ANESTESIOLOGÍA E INHALOTERAPIA ha inscrito su servicio social en esta unidad para el presente año lectivo 2024.

Por lo que se le autoriza la realización de su Servicio Social, el cual realizará del 03 de enero de 2024 al 30 de junio de 2024 en carácter AD-HONOREM, en el Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, San Salvador.

Y para usos internos de la Universidad se le extiende la presente a los veintinueve días del mes de febrero de dos mil veinticuatro.

“HACIA LA LIBERTAD POR LA CULTURA”


Lic. Diego Armando Parada Martínez
Jefe Unidad de Proyección Social



ANEXO 4: MEMORANDUM PARA REALIZAR SERVICIO SOCIAL

HOSPITAL
NACIONAL DE NIÑOS
BENJAMIN BLOOM



MEMORANDUM

No. 003

PARA: Licda. Gloria Beatriz Ascencio Echeverría
Sub-Jefe Servicio de Anestesiología

DE: Dr. Ángel Ernesto Alvarado Rodríguez
Director Hospital Especializado

FECHA: 3 de enero de 2024



Por este medio comunico a usted, que se ha autorizado a **ANGIE SUSANA ORTIZ POSADA**, para que realice su Servicio Social como Estudiante de la Carrera de **Licenciatura en Anestesiología e Inhaloterapia**, a partir del **3 de enero de 2024 al 30 de junio de 2024**, en el **Servicio de Anestesiología** de este Centro Hospitalario, en carácter Ad-Honorem, quien es egresado(a) de la **Universidad de El Salvador**.

DIOS UNIÓN LIBERTAD

Ra./

ANEXO 5: ACEPTACION DE SERVICIO SOCIAL

HOSPITAL
NACIONAL DE NIÑOS
BENJAMIN BLOOM



San Salvador, 3 de enero de 2024

Oficio No. 007

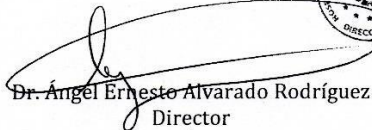
Señores
Junta de Vigilancia de la Profesión Médica
Presente

Por este medio comunico a usted, que se ha autorizado a **ANGIE SUSANA ORTIZ POSADA**, para que realice su servicio social como Estudiante de la Carrera de **Licenciatura en Anestesiología e Inhaloterapia** a partir del **3 de enero de 2024 al 30 de junio de 2024** en el **Hospital Nacional Especializado de Niños Benjamín Bloom**, En carácter Ad-Honorem, quien es egresado(a) de la **Universidad de El Salvador**.

Lo que hago de su conocimiento para efectos de asignación del número de Junta de Vigilancia Provisional.

Sin más sobre el particular, me suscribo cordialmente.




Dr. Ángel Ernesto Alvarado Rodríguez
Director

Ra./

ANEXO 6: CONSTANCIA DE FINALIZACION DE SERVICIO SOCIAL

HOSPITAL
NACIONAL DE NIÑOS
BENJAMIN BLOOM



CONSTANCIA DE FINALIZACION DE SERVICIO SOCIAL

El Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, con fundamento en el art. 20 de la Ley del sistema Básico de Salud Integral, y de conformidad con la Resolución N^o 056 de fecha tres de julio de dos mil veinticuatro, **HACE CONSTAR QUE: ANGIE SUSANA ORTIZ POSADA**, egresada de la Carrera de **Licenciatura en Anestesiología e Inhaloterapia**, de la Universidad de El Salvador, realizó su Servicio Social en carácter ad-honorem, en el periodo comprendido del 3 de enero de 2024 al 30 de junio de 2024, en el **Servicio de Anestesiología**.

Por lo que se extiende la presente en San Salvador, a los tres días del mes de julio de dos mil veinticuatro, para los efectos que estime pertinente.



Dr. Ángel Ernesto Alvarado Rodríguez
Director

Ra. /

ANEXO 7: CERTIFICADO DE FINALIZACION DE SERVICIO SOCIAL



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE MEDICINA
UNIDAD DE PROYECCIÓN SOCIAL



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 ORTIZ POSADA ANGIE SUSANA con carné OP15005 egresada de la carrera LICENCIATURA EN ANESTESIOLOGÍA E INHALOTERAPIA ha finalizado satisfactoriamente su servicio social, el cual fue realizado del 03 de enero de 2024 al 30 de junio de 2024, en el Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom San Salvador con carácter Ad-honorem.

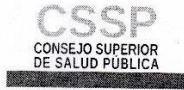
Por lo que se le extiende la presente certificación de finalización para efectos de apertura de su expediente de graduación a los catorce días del mes de agosto de dos mil veinticuatro.

“HACIA LA LIBERTAD POR LA CULTURA”

Lic. Franklin Arnulfo Méndez Durán
Vicedecano

Lic. Diego Armando Parada Martínez
Jefe Unidad de Proyección Social

ANEXO 8: CARTA DE AUTORIZACION DE RENOVACION DE NUMERO PROVISIONAL



PRO/253-17/JULIO/2024

LA INFRASCrita SECRETARIA DE LA JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN MÉDICA, HACE CONSTAR QUE:

La bachiller **ANGIE SUSANA ORTIZ POSADA** con número provisional de la Junta de Vigilancia de la Profesión Médica, de la carrera de Licenciatura en Anestesiología e Inhaloterapia 051/2024, ha finalizado su servicio social obligatorio, según consta en carta emitida por el Doctor Ángel Ernesto Alvarado Rodríguez, Director del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom.

Que en Sesión Ordinaria Número 24/2024 de fecha 16 de julio de 2024, se autorizó la renovación de prórroga de dicho número provisional por un periodo con vigencia del día 1° de julio hasta el día 31 de diciembre de 2024, y dicha prórroga es únicamente para que ejerza en el HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM.

Es responsabilidad de la 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 incumplimiento de lo dispuesto en el acuerdo de la Sesión 24/2024.

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

Se extiende la presente en San Salvador, a los diecisiete días del mes de julio de dos mil veinticuatro.

**DOCTORA
ELSA BEATRIZ ARÉVALO GARCÍA
SECRETARIA JVPM**



Inicio Paseo General Escalón #3551, San Salvador
TEL- 2561- 2550/ 2561- 2551

ANEXO 9: CARNET Y SELLO PROVISIONAL



CONSEJO SUPERIOR DE SALUD PÚBLICA
REPÚBLICA DE EL SALVADOR
PROVISIONAL
JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN MÉDICA

ANGIE SUSANA ORTIZ POSADA

EGRESADO EN LIC. EN ANESTESIOLOGIA E INHALOTERAPIA

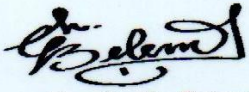
ID: JVPM-051/2024

Emisión: 01-07-2024 Vence: 31-12-2024

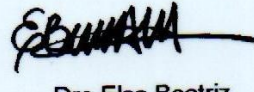
CSSP
CONSEJO SUPERIOR DE SALUD PÚBLICA

Logo of the Junta de Vigilancia de la Profesión Médica, El Salvador, C.A.

Que el ejercicio de las profesiones que se relacionan de un modo inmediato con la salud del pueblo, sera 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



EG0106051/2024

ANEXO 10: CARTA DE SOLICITUD DE PASANTIA

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE MEDICINA



Ciudad Universitaria 3 de mayo de 2024

Dra. Susana del Carmen Abrego Hasbun
Jefe Departamento de Anestesia
Hospital de niños Benjamin Bloom
PRESENTE

El motivo de la presente es para solicitarle interponga sus buenos oficios para autorizar a los bachilleres Angie Susana Ortiz Posada con DUI 05505532-7, Fernando Raúl Gámez Escobar con DUI 06099067-1, Simón Gil Villatoro Álvarez con DUI 05772500-9 y Monica Fabiola Martínez Lopez con DUI 05405248-1 a realizar la pasantía de práctica profesional de 6 meses a partir del mes de julio a diciembre de 2024 en el hospital Bloom en el área de anestesia.

Actualmente los bachilleres están realizando el servicio social en el hospital por lo que ya tienen experiencia en las diferentes labores en el área de anestesiología. Sin más que agregar.

Angie Susana Ortiz Posada _____

Fernando Raúl Gámez Escobar _____

Simón Gil Villatoro Álvarez _____

Monica Fabiola Martínez Lopez _____



Atte. Lic. Luis Eduardo Rivera Serrano
Coordinador de Procesos de Grado
Universidad de El Salvador
Facultad de Medicina
Escuela de Ciencias de la Salud
Carrera de Licenciatura en Anestesiología e Inhaloterapia

Lic. Luis Eduardo Rivera Serrano
LIC. EN ANESTESIA E INHALOTERAPIA
J V P M 9

Recibido
6/5/24
NACIONAL DE NIÑOS
BENJAMIN BLOOM
ANESTESIOLOGIA
SAN SALVADOR, EL SALVADOR

Dra. Susana del Carmen Abrego Hasbun
DOCTORA EN MEDICINA
V. B. M. No. 4892

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

ANEXO 11: CARTA DE ACEPTACION DE PASANTIA

HOSPITAL
NACIONAL DE NIÑOS
BENJAMIN BLOOM



San Salvador, 16 de mayo de 2024

Oficio No. 138

Señores
Junta de Vigilancia de la Profesión Médica
Presente

Por este medio comunico a usted, que se ha autorizado a **ANGIE SUSANA ORTIZ POSADA**, para que realice su **PASANTIA** como Estudiante de la Carrera de **Licenciatura en Anestesiología e Inhaloterapia** a partir del **1 de julio al 31 de diciembre de 2024** en el **Hospital Nacional Especializado de Niños Benjamín Bloom**, En carácter Ad-Honorem, quien es egresado(a) de la **Universidad de El Salvador**.

Lo que hago de su conocimiento para efectos de prórroga del número de Junta de Vigilancia Provisional.

Sin más sobre el particular, me suscribo cordialmente.


Dr. Ángel Ernesto Alvarado Rodríguez
Director



Ra./

ANEXO 12: ACUERDO DE JUNTA PARA REALIZACION DE PASANTIA

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE MEDICINA

SECRETARÍA

Lugar y Fecha: San Salvador, 15 de agosto de 2024
Ramo: Ministerio de Educación
Dependencia: Universidad de El Salvador
Facultad de Medicina
Tipo de Acuerdo: Académico
Asunto: Inscripción de Tema del Proceso de Grado /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: **1116-24**

Para su conocimiento y efectos legales consiguientes, transcribo a ustedes el Acuerdo No. **1116-24** de la Sesión Ordinaria No. 36/2024 de Junta Directiva de esta Facultad (2023-2025), celebrada el martes 13 de agosto de 2024, que dice: **“V (1) TRAMITES ESTUDIANTILES:** La Msc. Mónica Raquel Ventura de Ramos, directora de la Escuela de Ciencias de la Salud, atendiendo a la petición del director de la Carrera de Licenciatura en Anestesiología e Inhaloterapia, SOLICITA **INSCRIPCIÓN DE PASANTÍA DE PRÁCTICA PROFESIONAL Y DOCENTE ASESOR** como parte del proceso de grado, bajo la modalidad de **PASANTÍA DE PRÁCTICA PROFESIONAL** a favor de NUEVE ESTUDIANTES, egreso ciclo II-2023 según detalle en nota. Ref.ESC.REF-355-2024. (23/07/2024).

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 nueve estudiantes: Rudy Vladimir Canjura Ortiz, DUE CO18026, Angie Susana Ortiz Posada, DUE OP15005, Fernando Raúl Gámez Escobar, DUE GE18027, Monica Fabiola Martínez López, DUE ML14055, Simon Gil Villatoro Alvarez, DUE VA17010, Antonio Alexander Piche Cruz, DUE PC11044, Gilma Raquel Corcio Rivera, DUE CC19043, Karina Elizabeth García García, DUE GG18086, Katia Iveth Canjura Melara, DUE CM19083 Egreso Ciclo II-2023.
- 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 (5), cero en contra y cero abstenciones, **ACUERDA:**

Sigue... 1/3

APROBAR INSCRIPCIÓN DE TEMA Y DOCENTE ASESOR correspondiente al Proceso de Grado bajo la modalidad de Pasantía de Practica Profesional para nueve estudiantes egresados en el ciclo académico II del año 2023, de la Licenciatura en Anestesiología e Inhaloterapia, el cual se desarrollara durante el ciclo académico II-2024, en diferentes hospitales de acuerdo con el siguiente detalle:

N ^o	ESTUDIANTES	CARNET	TEMA Y PLAN DE ACCION	DOCENTE ASESOR
1	Rudy Vladimir Canjura Ortiz	CO18026	INTERVENCIÓN EN EL ÁREA DE ANESTESIOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL PSIQUIÁTRICO DR. JOSÉ MOLINA MARTÍNEZ, DURANTE LOS MESES DE JULIO A DICIEMBRE DEL AÑO 2024.	Licenciado Luis Eduardo Rivera Serrano
2	Angie Susana Ortiz Posada	OP15005	INTERVENCIÓN EN EL ÁREA DE ANESTESIOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL ESPECIALIZADO DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM, EN EL PERIODO DE JULIO A DICIEMBRE DEL AÑO 2024.	Licenciado Luis Eduardo Rivera Serrano
3	Fernando Raúl Gámez Escobar	GE18027		
4	Monica Fabiola Martínez López	ML14055		
5	Simon Gil Villatoro Alvarez	VA17010		

Siguiente Página 2 de 3

Nº	ESTUDIANTES	CARNET	TEMA Y PLAN DE ACCION	DOCENTE ASESOR
6	Antonio Alexander Piche Cruz	PC11044	INTERVENCIÓN EN EL ÁREA DE TERAPIA RESPIRATORIA DEL HOSPITAL NACIONAL ROSALES, DURANTE LOS MESES DE JULIO A DICIEMBRE DEL AÑO 2024.	Licenciado Luis Eduardo Rivera Serrano
7	Gilma Raquel Corcio Rivera	CC19043		
8	Karina Elizabeth García García	GG18086		
9	Katia Iveth Canjura Melara	CM19083		

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

“HACIA LA LIBERTAD POR LA CULTURA”

Msp Roberto Carlos Hernández Marroquín
Secretario



c.c. Licenciatura en Anestesiología e Inhaloterapia
Archivo

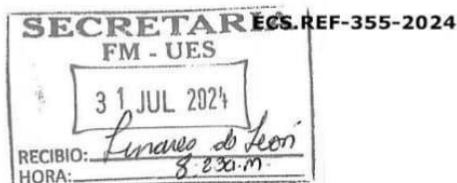


UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD (ECS-FM)

50436-24 11

30 de julio de 2024

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 Temas y Docente Asesor como parte del Proceso de Grado de los bachilleres de egreso II-2023, a quien 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

Lista de 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
Rudy Vladimir Canjura Ortiz, DUE CO 18026	II-2023	II-2024	Lugar: Hospital Nacional Psiquiátrico Dr. José Molina Martínez. Tema: INTERVENCIÓN EN EL ÁREA DE ANESTESIOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO DR. JOSÉ MOLINA MARTÍNEZ, DURANTE LOS MESES DE JULIO A DICIEMBRE DEL AÑO 2024	Lcdo. Luis Eduardo Rivera Serrano
Angie Susana Ortiz Posada, DUE OP 15005	II-2023	II-2024	Lugar: Hospital Nacional Especializado de Niños Benjamín Bloom. Tema: INTERVENCIÓN EN EL ÁREA DE ANESTESIOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL ESPECIALIZADO DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM, EN EL PERIODO DE JULIO A DICIEMBRE DEL AÑO 2024	Lcdo. Luis Eduardo Rivera Serrano
Fernando Raúl Gámez Escobar, DUE GE 18027	II-2023	II-2024	Lugar: Hospital Nacional Especializado de Niños Benjamín Bloom. Tema: INTERVENCIÓN EN EL ÁREA DE ANESTESIOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL ESPECIALIZADO DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM, EN EL PERIODO DE JULIO A DICIEMBRE DEL AÑO 2024	Lcdo. Luis Eduardo Rivera Serrano
Monica Fabiola Martínez Lopez, DUE ML 14055	II-2023	II-2024	Lugar: Hospital Nacional Especializado de Niños Benjamín Bloom. Tema: INTERVENCIÓN EN EL ÁREA DE ANESTESIOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL ESPECIALIZADO DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM, EN EL PERIODO DE JULIO A DICIEMBRE DEL AÑO 2024	Lcdo. Luis Eduardo Rivera Serrano



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD (ECS-FM)

Simon Gil Villatoro Alvarez, DUE VA 17010	II-2023	II-2024	Lugar: Hospital Nacional Especializado de Niños Benjamin Bloom. Tema: INTERVENCIÓN EN EL ÁREA DE ANESTESIOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL ESPECIALIZADO DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM, EN EL PERIODO DE JULIO A DICIEMBRE DEL AÑO 2024	Lcdo. Luis Eduardo Rivera Serrano
Antonio Alexander Piche Cruz, DUE PC 11044	II-2023	II-2024	Lugar: Hospital Nacional Rosales. Tema: INTERVENCIÓN EN EL ÁREA DE TERAPIA RESPIRATORIA DEL HOSPITAL NACIONAL ROSALES, DURANTE LOS MESES DE JULIO A DICIEMBRE DEL AÑO 2024	Lcdo. Luis Eduardo Rivera Serrano
Gilma Raquel Corcio Rivera, DUE CC 19043	II-2023	II-2024	Lugar: Hospital Nacional Rosales. Tema: INTERVENCIÓN EN EL ÁREA DE TERAPIA RESPIRATORIA DEL HOSPITAL NACIONAL ROSALES, DURANTE LOS MESES DE JULIO A DICIEMBRE DEL AÑO 2024	Lcdo. Luis Eduardo Rivera Serrano
Karina Elizabeth García García, DUE GG 18086	II-2023	II-2024	Lugar: Hospital Nacional Rosales. Tema: INTERVENCIÓN EN EL ÁREA DE TERAPIA RESPIRATORIA DEL HOSPITAL NACIONAL ROSALES, DURANTE LOS MESES DE JULIO A DICIEMBRE DEL AÑO 2024	Lcdo. Luis Eduardo Rivera Serrano
Katia Iveth Canjura Melara, DUE CM 19083	II-2023	II-2024	Lugar: Hospital Nacional Rosales. Tema: INTERVENCIÓN EN EL ÁREA DE TERAPIA RESPIRATORIA DEL HOSPITAL NACIONAL ROSALES, DURANTE LOS MESES DE JULIO A DICIEMBRE DEL AÑO 2024	Lcdo. Luis Eduardo Rivera Serrano

Periodo de realización de la investigación: 01 de julio al 31 de diciembre de 2024, Ciclo II-2024.

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. (37 pág.)

Cc/. Archivo

"HACIA LA LIBERTAD POR LA CULTURA"

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

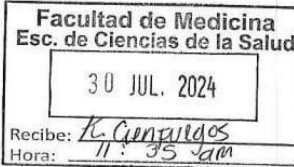


Ciudad Universitaria 29 de julio de 2024

AEI-REF:044-2024

Maestra

Mónica Raquel Ventura de Ramos
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 del bachiller de egreso Ciclo II-2023, a quien 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
Rudy Vladimir Cajunra Ortiz CO18026	Ciclo II-2023	Ciclo II-2024	INTERVENCIÓN EN EL ÁREA DE ANESTESIOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO DR. JOSÉ MOLINA MARTÍNEZ, DURANTE LOS MESES DE JULIO A DICIEMBRE DEL AÑO 2024.	ASESOR: Lic. Luis Eduardo Rivera Serrano

El proceso de grado está estipulado para realizarse en Ciclo II-2024, dentro del periodo del 01 de julio al 31 de diciembre de 2024 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

Msp. Luis Alberto Guillen Garcia

Director

Cc: Archivo



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 22 de julio de 2024

AEI-REF:036-2024

Maestra

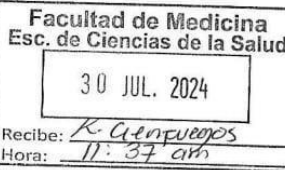
Mónica Raquel Ventura de Ramos

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-2023, a quien 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
Antonio Alexander Piche Cruz DUE: PC11: 044	Ciclo II-2023	CicloII-2024	INTERVENCIÓN EN EL ÁREA DE TERAPIA RESPIRATORIA DEL HOSPITAL NACIONAL ROSALES, DURANTE LOS MESES DE JULIO A DICIEMBRE DEL AÑO 2024.	ASESOR: Lic. Luis Eduardo Rivera Serrano
Gilma Raquel Corcio Rivera DUE: CC19043	Ciclo II-2023	CicloII-2024	INTERVENCIÓN EN EL ÁREA DE TERAPIA RESPIRATORIA DEL HOSPITAL NACIONAL ROSALES, DURANTE LOS MESES DE JULIO A DICIEMBRE DEL AÑO 2024.	ASESOR: Lic. Luis Eduardo Rivera Serrano
Karina Elizabeth García García DUE: GG18086	Ciclo II-2023	CicloII-2024	INTERVENCIÓN EN EL ÁREA DE TERAPIA RESPIRATORIA DEL HOSPITAL NACIONAL ROSALES, DURANTE LOS MESES DE JULIO A DICIEMBRE DEL AÑO 2024.	ASESOR: Lic. Luis Eduardo Rivera Serrano

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



Simon Gil Villatoro Alvarez DUE:VA17010	Ciclo II-2023	Ciclo II-2024	INTERVENCIÓN EN EL ÁREA DE ANESTESIOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL ESPECIALIZADO DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM, EN EL PERIODO DE JULIO A DICIEMBRE DEL AÑO 2024.	ASESOR: Lic. Luis Eduardo Rivera Serrano
---	---------------	---------------	---	--

El proceso de grado está estipulado para realizarse en Ciclo II-2024, dentro del periodo del 01 de julio al 31 de diciembre de 2024 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

Msp. Luis Alberto Guillen Garcia

Director

Cc: Archivo



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



Ciudad Universitaria 22 de julio de 2024

AEI-REF:037-2024

Maestra

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

**Facultad de Medicina
Esc. de Ciencias de la Salud**

30 JUL. 2024

Recibe: *K. Gempes*
Hora: *11:37 am*

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-2023, a quien detallo a continuación, bajo la modalidad Pasantía de Practica Profesional:

Carrera	Licenciatura en Anestesiología e Inhaloterapia
Modalidad	Pasantía de Practica Profesional
Tramite	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
Angie Susana Ortiz Posada DUE OP15005	Ciclo II-2023	Ciclo II-2024	INTERVENCIÓN EN EL ÁREA DE ANESTESIOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL ESPECIALIZADO DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM, EN EL PERIODO DE JULIO A DICIEMBRE DEL AÑO 2024.	ASESOR: Lic. Luis Eduardo Rivera Serrano
Fernando Raúl Gámez Escobar DUE: GE18027	Ciclo II-2023	Ciclo II-2024	INTERVENCIÓN EN EL ÁREA DE ANESTESIOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL ESPECIALIZADO DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM, EN EL PERIODO DE JULIO A DICIEMBRE DEL AÑO 2024.	ASESOR: Lic. Luis Eduardo Rivera Serrano
Monica Fabiola Martínez Lopez DUE: ML14055	Ciclo II-2023	Ciclo II-2024	INTERVENCIÓN EN EL ÁREA DE ANESTESIOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL ESPECIALIZADO DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM, EN EL PERIODO DE JULIO A DICIEMBRE DEL AÑO 2024.	ASESOR: Lic. Luis Eduardo Rivera Serrano

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



Katia Iveth Cajura
Melara DUE
CM19083

Ciclo II-2023

Ciclo II-2024

INTERVENCIÓN EN EL ÁREA DE
TERAPIA RESPIRATORIA DEL
HOSPITAL NACIONAL ROSALES,
DURANTE LOS MESES DE JULIO A
DICIEMBRE DEL AÑO 2024.

ASESOR: Lic. Luis
Eduardo Rivera Serrano

El proceso de grado está estipulado para realizarse en Ciclo II-2024, dentro del periodo del 01 de julio al 31 de diciembre de 2024 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

Msp. Luis Alberto Guillen Garcia
Director



Cc: Archivo

ANEXO 13: CONSTANCIA DE FINALIZACION DE PASANTIA

HOSPITAL
NACIONAL DE NIÑOS
BENJAMIN BLOOM



CONSTANCIA DE FINALIZACION DE PASANTIA

El Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, con fundamento en el art. 20 de la Ley del sistema Básico de Salud Integral, y de conformidad con la Resolución N° 015 de fecha nueve de enero de dos mil veinticinco, **HACE CONSTAR QUE: ANGIE SUSANA ORTIZ POSADA**, egresada de la Carrera de **Licenciatura en Anestesiología e Inhaloterapia**, de la Universidad de El Salvador, realizó su **Pasantía en carácter ad-honorem**, en el periodo comprendido del 1 de julio al 31 de diciembre de 2024, en el **Servicio de Anestesiología**.

Por lo que se extiende la presente en San Salvador, a los nueve días del mes de enero de dos mil veinticinco, para los efectos que estime pertinente.


Dr. Ángel Ernesto Alvarado Rodríguez

Director



Ra. /

ANEXO 14:



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS
BENJAMIN BLOOM

LICENCIATURA EN ANESTESIOLOGIA E
INHALOTERAPIA



Los temas asignados de forma grupal en el Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom son los siguientes

ASPECTOS ANATÓMICOS Y FISIOLÓGICOS E IMPLICACIONES ANESTÉSICAS DEL NEONATO Y DEL NIÑO

- Diferencias o características anatómicas del neonato
- Factores anatómicos y fisiológicos del sistema pulmonar
- Transición del sistema cardiopulmonar
- Circulación fetal
- Volumen sanguíneo quimiorreceptores y baroreceptores
- Desarrollo y fisiología del sistema nervioso vegetativo
- Termorregulación
- Consideraciones en anestesia para recién nacido
- Urgencias neonatales frecuentes
- Estenosis pilórica

INDUCCIÓN E INTUBACIÓN DE SECUENCIA RETRASADA

- Que es secuencia de intubación retrasada
- Oxigenación
- Ketamina y Dexmetomidina (ketodex)

Inducción de secuencia rápida (RSI)

KOBI (ketamine only breathing intubation)

Vía aérea del paciente crítico

Predectores de vía aérea difícil

Predectores de ventilación difícil asistida con máscara facial

ANESTESIA FUERA DEL AÉREA QUIRÚRGICA

Standars de seguridad (Check list)

Consideraciones previas al procedimiento

Consideraciones ligadas al paciente

Técnicas anestésicas fuera de quirófano

TAC y RMN (diferencias)

Anestesia para endoscopia y colonoscopia

VÍA AÉREA

Técnicas de preoxigenación

Cartílagos Laríngeos

Lidocaína en vía aérea

Guías elásticas de intubación

ANAFILAXIA

Definición y fisiopatología

Atención de urgencia en paciente con reacción anafiláctica

Tratamiento en reacción anafiláctica y anafilactoide.

CRISIS EN PEDIATRÍA

Laringoespasma definición

Fisiopatología

Causas

Diagnostico

Manejo del laringoespasma

Broncoespasmo definición

Causas y signos

Manejo del broncoespasmo

Ruidos patológicos

ANESTESIA CAUDAL

Anatomía

Punto de referencia

Indicaciones

Intoxicación por anestésico locales

Fisiopatología

Manifestaciones clínicas

Prevención

Tratamiento

ANEXO 15: CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES MENSUAL

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM



MINISTERIO DE SALUD SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C. A.

HORARIO DE TRABAJO: **DIURNO** Licenciados Servicio Social Mes de **Julio** de **2024** Responsable: **Lic. Idy Bernal**

	Fecha	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M
	Dia	1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30	31
Angie Susana Ortiz Posada		5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 PC	5 PC	5 PC	5 PC	5 P.P	5 U/Q	5 I	5 I	5 I	5 U/Q	5 Q	5 Q.C	5 Q.C	5 Q.C	5 H ES + Q.C	5 H ES + Q.C	5 H ES + Q.C	5 H ES + Q.C
Mónica Fabiola Martínez López		5 C. EXT	5 C. EXT	5 I	5 I	5 I	5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q	5 P.P	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 I	5 I	5 C. EXT	5 C. EXT	5 C. EXT	5 C. EXT	5 C. EXT	5 C. EXT
Simón Gil Villatoro Álvarez		5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 P.P	5 C. EXT	5 C. EXT	5 C. EXT	5 C. EXT	5 C. EXT	5 PC	5 S.E	5 PC	5 PC	5 PC	5 S.E	5 S.E	5 S.E
Fernando Raúl Gámez Escobar		5 PC	5 PC	5 PC	5 PC	5 PC	5 C. EXT	5 C. EXT	5 C. EXT	5 C. EXT	5 P.P	5 H ES + Q.C	5 H ES + Q.C	5 H ES + Q.C	5 H ES + Q.C	5 H ES + Q.C	5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q

- ❖ **Código de Horario 5 (07:00 am a 03:00 pm)**
- ❖ Q.1; Q.2; Q.4 Y Q.5 (Quirófanos Centrales)
- ❖ S.E (Sala de Emergencia)
- ❖ PC (Pequeña Cirugía)
- ❖ U.Q (Unidad de Quemados)
- ❖ C. EXT (Gastrología, Odontología, Otorrinolaringología, Oftalmología)
- ❖ Extrahospitalarios (Hospital del Salvador)
- ❖ **P.P (Permiso Personal)**
- ❖ **I (Permiso x Enfermedad o Incapacidad)**

Licda. Idy Senayda Bernal
Subjefe de Anestesiología

ANEXO 16: CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES POR ESPECIALIDAD QUIRÚRGICA

PEQUEÑA CIRUGÍA					
ACTIVIDADES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
Limpieza de máquina, monitor y mesa de medicamentos de "sala estéril".	X	X	X	X	X
Cambio de Cal Sodada.	X	X	X	X	X
Realizar prueba de maquina con corrugados limpios y filtro, y con el sistema Jackson Rees.	X	X	X	X	X
Limpieza de máquina, monitor y mesa de medicamentos de "sala de ortopedia".	X	X	X	X	X
Cambio de Cal Sodada.	X	X	X	X	X
Realizar prueba de maquina con corrugados limpios y filtro, y con el sistema Jackson Rees.	X	X	X	X	X
Limpieza de máquina, monitor y mesa de medicamentos de "sala séptica".	X	X	X	X	X
Cambio de Cal Sodada.	X	X	X	X	X
Realizar prueba de maquina con corrugados limpios y filtro, y con el sistema Jackson Rees.	X	X	X	X	X
Verificar o Refilar gases anestésicos de las máquinas de anestesia.	X	X	X	X	X
Contabilizar el inventario de insumos y medicamentos.	X	X	X	X	X
Preparación de suero, descartable y catéter para venoclisis.	X	X	X	X	X
Gestionar el funcionamiento correcto del aparato de succión con su respectiva sonda.	X	X	X	X	X

Establecer los medicamentos a utilizar y vía aérea por cada procedimiento.	X	X	X	X	X
Revisar expediente del paciente y realizarle una entrevista previa a la persona responsable del paciente.	X	X	X	X	X
Monitorización de paciente.	X	X	X	X	X
Canalizar paciente.	X	X	X	X	X
Iniciar técnica anestésica.	X	X	X	X	X
Mantenimiento anestésico.	X	X	X	X	X
Supervisar estabilidad y recuperación del paciente después del procedimiento para entregar a su responsable.	X	X	X	X	X
Anotar procedimiento, nombre y expediente del paciente en el libro de procedimientos realizados.	X	X	X	X	X
Redactar recetas de medicamentos controlados.	X	X	X	X	X

CONSULTA EXTERNA 1					
ACTIVIDADES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
Limpieza de máquina, monitor y carrito de medicamentos.	X	X	X	X	X
Cambio de Cal Sodada.	X	X	X	X	X
Realizar prueba de maquina con corrugados limpios y filtro.	X	X	X		
Verificar o Refilar gases anestésicos de la máquina de anestesia.	X	X	X	X	X
Contabilizar el inventario de insumos y medicamentos.	X	X	X	X	X
Preparación de suero, descartable y catéter para venoclisis.	X	X	X	X	X
Gestionar el funcionamiento correcto del aparato de succión con su respectiva sonda.	X	X	X	X	X
Establecer los medicamentos a utilizar y vía aérea.	X	X	X	X	X
Revisar expediente del paciente y realizarle una entrevista previa a la persona responsable del paciente.	X	X	X	X	X
Monitorización de paciente.	X	X	X	X	X
Canalizar paciente.	X	X	X	X	X
Iniciar técnica anestésica.	X	X	X	X	X
Mantenimiento anestésico.	X	X	X	X	X
Supervisar estabilidad y recuperación del paciente después del procedimiento para entregar a su responsable.	X	X	X	X	X
Anotar procedimiento, nombre y expediente del paciente en el libro correspondiente del área.	X	X	X	X	X
Redactar recetas de medicamentos controlados.	X	X	X	X	X
Retiro de corrugados usados para esterilizar.	X	X	X	X	X
Comprobar el apagado correcto del equipo utilizado.	X	X	X	X	X

Traslado de casquillos vacíos de medicamento para reposición.	X	X	X	X	X
---	---	---	---	---	---

CONSULTA EXTERNA 2					
ACTIVIDADES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
Limpieza de máquina, monitor y carrito de medicamentos.	X	X	X	X	X
Cambio de Cal Sodada.	X	X	X	X	X
Realizar prueba de maquina con corrugados limpios y filtro.	X	X	X	X	X
Verificar o Refilar gases anestésicos de la máquina de anestesia.	X	X	X	X	X
Contabilizar el inventario de insumos y medicamentos.	X	X	X	X	X
Preparación de suero, descartable y catéter para venoclisis.	X	X	X	X	X
Gestionar el funcionamiento correcto del aparato de succión con su respectiva sonda.	X	X	X	X	X
Establecer los medicamentos a utilizar y vía aérea.	X	X	X	X	X
Revisar expediente del paciente y realizarle una entrevista previa a la persona responsable del paciente.	X	X	X	X	X
Monitorización de paciente.	X	X	X	X	X
Canalizar paciente.	X	X	X	X	X
Iniciar técnica anestésica.	X	X	X	X	X
Mantenimiento anestésico.	X	X	X	X	X
Supervisar estabilidad y recuperación del paciente después del procedimiento para entregar a su responsable.	X	X	X	X	X

Anotar procedimiento, nombre y expediente del paciente en el libro correspondiente del área.	X	X	X	X	X
Redactar recetas de medicamentos controlados.	X	X	X	X	X
Retiro de corrugados usados para esterilizar.	X	X	X	X	X
Comprobar el apagado correcto del equipo utilizado.	X	X	X	X	X
Traslado de casquillos vacíos de medicamento para reposición.	X	X	X	X	X

Q1, ORTOPEDIA					
ACTIVIDADES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
Limpieza de máquina y monitor.	X	X	X	X	X
Cambio de Cal Sodada.	X	X	X	X	X
Realizar prueba de maquina con corrugados limpios y filtro.	X	X	X	X	X
Verificar o refilar gases anestésicos de la máquina de anestesia.	X	X	X	X	X
Revisar caja de medicamentos y laringoscopio.	X	X	X	X	X
Gestionar el funcionamiento correcto del aparato de succión con su respectiva sonda.	X	X	X	X	X
Preparación de suero, descartable y catéter para venoclisis.	X	X	X	X	X
Establecer los medicamentos a utilizar y vía aérea.	X	X	X	X	X
Revisar expediente del paciente e indicaciones para el momento operatorio.	X	X	X	X	X
Realizar la anamnesis anestésica.	X	X	X	X	X
Premedicación del paciente.	X	X	X	X	X
Monitorización de paciente.	X	X	X	X	X
Canalizar paciente.	X	X	X	X	X
Cumplir con el paso de la hoja de cirugía segura.	X	X	X	X	X

Iniciar técnica anestésica.	X	X	X	X	X
Posicionar al paciente de acuerdo con la cirugía programada.	X	X	X	X	X
Mantenimiento anestésico.	X	X	X	X	X
Realizar hoja anestésica.	X	X	X	X	X
Supervisar estabilidad y recuperación del paciente después del procedimiento.	X	X	X	X	X
Limpieza de equipo de anestesia y cambio de corrugados y filtro, por paciente.	X	X	X	X	X
Redactar recetas de medicamentos controlados.	X	X	X	X	X
Traslado de casquillos vacíos de medicamento para reposición.	X	X	X	X	X

Q2, NEUROCIRUGÍA					
ACTIVIDADES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
Limpieza de máquina, monitor y carrito de medicamentos.	X	X	X	X	X
Cambio de Cal Sodada.	X	X	X	X	X
Realizar prueba de maquina con corrugados limpios y filtro.	X	X	X	X	X
Verificar o Refilar gases anestésicos de la máquina de anestesia.	X	X	X	X	X
Revisar caja de medicamentos y laringoscopio.	X	X	X	X	X
Verificar existencia de insumos y equipo de monitorización no invasiva e invasiva, bombas perfusoras y calentador de sangre.	X	X	X	X	X
Ensamblaje de transductor de monitorización invasiva	X	X	X	X	X
Gestionar el funcionamiento correcto del aparato de succión con su respectiva sonda.	X	X	X	X	X

Preparación de suero, descartable y catéter para venoclisis.	X	X	X	X	X
Establecer los medicamentos a utilizar y vía aérea.	X	X	X	X	X
Revisar expediente del paciente e indicaciones para el momento operatorio.	X	X	X	X	X
Realizar la anamnesis anestésica.	X	X	X	X	X
Premedicación del paciente.	X	X	X	X	X
Monitorización de paciente.	X	X	X	X	X
Canalizar paciente (mínimo: 2 venas periféricas del mayor calibre posible).	X	X	X	X	X
Cumplir con el paso de la hoja de cirugía segura.	X	X	X	X	X
Iniciar técnica anestésica.	X	X	X	X	X
Posicionar al paciente de acuerdo con la cirugía programada.	X	X	X	X	X
Mantenimiento de medicamentos transoperatorio.	X	X	X	X	X
Realizar hoja anestésica.	X	X	X	X	X
Supervisar estabilidad y recuperación del paciente después del procedimiento para entregar a su responsable.	X	X	X	X	X
Limpieza de equipo de anestesia y cambio de corrugados y filtro, por paciente.	X	X	X	X	X
Redactar recetas de medicamentos controlados.	X	X	X	X	X
Traslado de casquillos vacíos de medicamento para reposición.	X	X	X	X	X

Q3, CARDIOCIRUGÍA					
ACTIVIDADES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
Limpieza de máquina, monitor y carrito de medicamentos.	X	X	X	X	X
Cambio de Cal Sodada.	X	X	X	X	X
Realizar prueba de maquina con corrugados limpios y filtro.	X	X	X	X	X
Verificar o Refilar gases anestésicos de la máquina de anestesia.	X	X	X	X	X
Revisar caja de medicamentos y laringoscopio.	X	X	X	X	X
Verificar existencia de insumos y equipo de monitorización no invasiva e invasiva, bombas perfusoras y calentador de sangre.	X	X	X	X	X
Ensamblaje de transductor de monitorización invasiva	X	X	X	X	X
Gestionar el funcionamiento correcto del aparato de succión con su respectiva sonda.	X	X	X	X	X
Preparación de suero, descartable y catéter para venoclisis.	X	X	X	X	X
Establecer los medicamentos a utilizar y vía aérea.		X	X	X	X
Revisar expediente del paciente e indicaciones para el momento operatorio.	X	X	X	X	X
Realizar la anamnesis anestésica.	X	X	X	X	X
Premedicación del paciente.	X	X	X	X	X
Monitorización de paciente.	X	X	X	X	X
Canalizar paciente (mínimo: 2 venas periféricas del mayor calibre posible).	X	X	X	X	X
Cumplir con el paso de la hoja de cirugía segura.	X	X	X	X	X
Iniciar técnica anestésica.	X	X	X	X	X
Posicionar al paciente de acuerdo con la cirugía programada.	X	X	X	X	X

Mantenimiento de medicamentos transoperatorio.	X	X	X	X	X
Realizar hoja anestésica.	X	X	X	X	X
Supervisar estabilidad y recuperación del paciente después del procedimiento para entregar a su responsable.	X	X	X	X	X
Limpieza de equipo de anestesia y cambio de corrugados y filtro, por paciente.	X	X	X	X	X
Redactar recetas de medicamentos controlados.	X	X	X	X	X
Traslado de casquillos vacíos de medicamento para reposición.	X	X	X	X	X

Q4, OFTALMOLOGÍA					
ACTIVIDADES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
Limpieza de máquina y monitor.	X	X	X	X	X
Cambio de Cal Sodada.	X	X	X	X	X
Realizar prueba de máquina con corrugados limpios y filtro.	X	X	X	X	X
Verificar o refilar gases anestésicos de la máquina de anestesia.	X	X	X	X	X
Revisar caja de medicamentos y laringoscopio.	X	X	X	X	X
Gestionar el funcionamiento correcto del aparato de succión con su respectiva sonda.	X	X	X	X	X
Preparación de suero, descartable y catéter para venoclisis.	X	X	X	X	X
Establecer los medicamentos a utilizar y vía aérea.	X	X	X	X	X
Revisar expediente del paciente e indicaciones para el momento operatorio.	X	X	X	X	X
Realizar la anamnesis anestésica.	X	X	X	X	X
Premedicación del paciente.	X	X	X	X	X
Monitorización de paciente.	X	X	X	X	X
Canalizar paciente.	X	X	X	X	X

Cumplir con el paso de la hoja de cirugía segura.	X	X	X	X	X
Iniciar técnica anestésica.	X	X	X	X	X
Posicionar al paciente de acuerdo con la cirugía programada.	X	X	X	X	X
Mantenimiento anestésico.	X	X	X	X	X
Realizar hoja anestésica.	X	X	X	X	X
Supervisar estabilidad y recuperación del paciente después del procedimiento.	X	X	X	X	X
Limpieza de equipo de anestesia y cambio de corrugados y filtro, por paciente.	X	X	X	X	X
Redactar recetas de medicamentos controlados.	X	X	X	X	X
Traslado de casquillos vacíos de medicamento para reposición.	X	X	X	X	X

Q5, CIRUGÍA GENERAL

ACTIVIDADES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
Limpieza de máquina, monitor y carrito de medicamentos.	X	X	X	X	X
Cambio de Cal Sodada.	X	X	X	X	X
Realizar prueba de maquina con corrugados limpios y filtro.	X	X	X	X	X
Verificar o Refilar gases anestésicos de la máquina de anestesia.	X	X	X	X	X
Revisar caja de medicamentos y laringoscopio.	X	X	X	X	X
Verificar existencia de insumos y equipo de monitorización no invasiva e invasiva, bombas perfusoras y calentador de sangre.	X	X	X	X	X
Ensamblaje de transductor de monitorización invasiva	X	X	X	X	X
Gestionar el funcionamiento correcto del aparato de succión con su respectiva sonda.	X	X	X	X	X
Preparación de suero, descartable y catéter para venoclisis.	X	X	X	X	X

Establecer los medicamentos a utilizar y vía aérea.	X	X	X	X	X
Revisar expediente del paciente e indicaciones para el momento operatorio.	X	X	X	X	X
Realizar la anamnesis anestésica.	X	X	X	X	X
Premedicación del paciente.	X	X	X	X	X
Monitorización de paciente.	X	X	X	X	X
Canalizar paciente (mínimo: 2 venas periféricas del mayor calibre posible).	X	X	X	X	X
Cumplir con el paso de la hoja de cirugía segura.	X	X	X	X	X
Iniciar técnica anestésica.	X	X	X	X	X
Posicionar al paciente de acuerdo con la cirugía programada.	X	X	X	X	X
Mantenimiento de medicamentos transoperatorio.	X	X	X	X	X
Realizar hoja anestésica.	X	X	X	X	X
Supervisar estabilidad y recuperación del paciente después del procedimiento para entregar a su responsable.	X	X	X	X	X
Limpieza de equipo de anestesia y cambio de corrugados y filtro, por paciente.	X	X	X	X	X
Redactar recetas de medicamentos controlados.	X	X	X	X	X
Traslado de casquillos vacíos de medicamento para reposición.	X	X	X	X	X

Q6, ANGIOGRAFÍA					
ACTIVIDADES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
Limpieza de máquina, monitor y carrito de medicamentos.	X	X	X	X	X
Cambio de Cal Sodada.	X	X	X	X	X
Realizar prueba de maquina con corrugados limpios y filtro.	X	X	X	X	X
Verificar o refilar gases anestésicos de la máquina de anestesia.	X	X	X	X	X
Contabilizar el inventario de insumos y medicamentos.	X	X	X	X	X
Gestionar el funcionamiento correcto del aparato de succión con su respectiva sonda.	X	X	X	X	X
Establecer los medicamentos a utilizar y vía aérea.	X	X	X	X	X
Revisar expediente del paciente e indicaciones para el momento operatorio.	X	X	X	X	X
Realizar la anamnesis anestésica.	X	X	X	X	X
Premedicación del paciente.	X	X	X	X	X
Monitorización de paciente.	X	X	X	X	X
Cumplir con el paso de la hoja de cirugía segura.	X	X	X	X	X
Iniciar técnica anestésica.	X	X	X	X	X
Posicionar al paciente de acuerdo con la cirugía programada.	X	X	X	X	X
Mantenimiento de medicamentos transoperatorio.	X	X	X	X	X
Realizar hoja anestésica.	X	X	X	X	X
Supervisar estabilidad y recuperación del paciente después del procedimiento para entregar a su responsable.	X	X	X	X	X
Limpieza de equipo de anestesia y cambio de corrugados y filtro, por paciente.	X	X	X	X	X
Redactar recetas de medicamentos controlados.	X	X	X	X	X
Traslado de casquillos vacíos de medicamento para reposición.					

SALAS DE EMERGENCIA					
ACTIVIDADES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
Limpieza de las maquinas anestesia y mesas de anestias (sala 1, 2 y 3)	X	X	X	X	X
Realización de pruebas de máquinas de anestesia	X	X	X	X	X
Cambio de cal sodada de las maquinas	X	X	X	X	X
Equipamiento de mesas de anestesia.	X	X	X	X	X
Preparación de la sala para recibir paciente (fármacos y vía aérea)	X	X	X	X	X
Gestionar el funcionamiento correcto del aparato de succión con su respectiva sonda	X	X	X	X	X
Ordenar Locke de almacenamiento de insumos	X	X	X	X	X
Cambio de casquillos de fármacos	X	X	X	X	X
Limpieza de mesa de soluciones para lavado de hojas de laringoscopia	X	X	X	X	X
Traslado de corrugados para esterilización	X	X	X	X	X
Recibo paciente	X	X	X	X	X
Monitorización de paciente	X	X	X	X	X
Canalización de vena periférica	X	X	X	X	X
Inducción y laringoscopia convencional o con video laringoscopia	X	X	X	X	X
Manejo anestésico en transoperatorio y prevención del dolor postoperatorio	X	X	X	X	X
Entrega y monitorización de paciente en sala de recuperación	X	X	X	X	X
Presentación de tema de exposición	X	X	X	X	X

UNIDAD DE QUEMADOS					
ACTIVIDADES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
Limpieza de máquina, monitor y carrito de medicamentos.	X	X	X	X	X
Cambio de Cal Sodada.	X	X	X	X	X
Realizar prueba de maquina con corrugados limpios y filtro.	X	X	X	X	X
Verificar o Refilar gases anestésicos de la máquina de anestesia.	X	X	X	X	X
Revisar caja de medicamentos, laringoscopio y equipo de vía aérea	X	X	X	X	X
Revisión de existencia de insumos.	X	X	X	X	X
Traslado de casquillos vacíos de medicamento para reposición.	X	X	X	X	X
Gestionar el funcionamiento correcto del aparato de succión con su respectiva sonda.	X	X	X	X	X
Preparación de suero, descartable y catéter para venoclisis.	X	X	X	X	X
Establecer los medicamentos a utilizar y vía aérea.	X	X	X	X	X
Revisar expediente del paciente e indicaciones para el momento operatorio.	X	X	X	X	X
Realizar la anamnesis anestésica.	X	X	X	X	X
Premedicación del paciente.	X	X	X	X	X
Monitorización de paciente.	X	X	X	X	X
Canalizar paciente.		X	X	X	X
Cumplir con el paso de la hoja de cirugía segura.	X	X	X	X	X
Iniciar técnica anestésica.	X	X	X	X	X
Posicionar al paciente de acuerdo con la cirugía programada.	X	X	X	X	X
Mantenimiento anestésico.	X	X	X	X	X
Realizar hoja anestésica.	X	X	X	X	X
Supervisar estabilidad y recuperación del paciente después del procedimiento y manejo de dolor posoperatorio.	X	X	X	X	X

Limpieza de equipo de anestesia y cambio de corrugados y filtro, por paciente.	X	X	X	X	X
Redactar recetas de medicamentos controlados.	X	X	X	X	X

RESONANCIA MAGNÉTICA					
ACTIVIDADES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
Revisión y equipamiento de caja extrahospitalaria.	X	X	X	X	X
Revisión de la orden de procedimiento.	X	X	X	X	X
Traslado de paciente y personal de salud encargado.	X	X	X	X	X
Verificación del funcionamiento de aparato de succión.	X	X	X	X	X
Revisar caja de medicamentos, laringoscopio y equipo de vía aérea	X	X	X	X	X
Limpieza de la máquina de anestesia.	X	X	X	X	X
Verificación de gases anestésicos.	X		X	X	X
Preparación de fármacos y vía aérea por paciente.	X	X	X	X	X
Verificarla permeabilidad del acceso venoso.	X	X	X	X	X
Revisar expediente del paciente e indicaciones para el momento operatorio.	X	X	X	X	X
Realizar la anamnesis anestésica.	X	X	X	X	X
Monitorización de paciente.	X	X	X	X	X
Iniciar técnica anestésica.	X	X	X	X	X
Posicionar al paciente de acuerdo con el procedimiento programada.	X	X	X	X	X
Mantenimiento y vigilancia del procedimiento anestésico.	X	X	X	X	X
Recuperación del paciente y entrega a persona responsable.	X	X	X	X	X
Retorno a establecimiento hospitalario.	X	X	X	X	X

RADIOTERAPIA					
ACTIVIDADES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
Escoger maleta de transporte de insumos	X	X	X	X	X
Equipar y verificar los insumos a utilizar como sondas de aspirar, jeringas, mascarás faciales, circuito de Jackson Ress, Sueros, descartables, catéteres, agua bidestilada, Algodón, sellos de heparina, etc.	X	X	X	X	X
Contabilizar los medicamentos y refilar los faltantes.	X	X	X	X	X
Identificar las ordenes de los pacientes programados.	X	X	X	X	X
Trasladarnos en transporte impartido por el hospital al centro de radioterapia Zacamil.	X	X	X	X	X
Instalarnos con la maleta de insumos en el área correspondiente.	X	X	X	X	X
Verificar el correcto funcionamiento del cilindro de oxígeno y aparato de succión que el personal de enfermería transporta al centro de radioterapia.	X	X	X	X	X
Examinar que los pacientes programados se encuentren con su vía intravenosa permeabilizada.	X	X	X	X	X
Preparación de fármacos para sedación de los pacientes.	X	X	X	X	X
Trasladar al paciente con el personal de enfermería y médico al inicio de la sesión de radioterapia.	X	X	X	X	X
Monitorizar al paciente y adecuar el monitor para mejor visualización de signos vitales desde la cámara de video.	X	X	X	X	X
Administrar fármacos de acuerdo a la duración de la sesión y peso del paciente.	X	X	X	X	X
Conectar el cilindro de oxígeno con una bigotera para administrar oxígeno al paciente durante el procedimiento.	X	X	X	X	X
Visualizar los signos vitales del paciente durante la sesión de radioterapia.	X	X	X	X	X

Al finalizar la sesión de radioterapia se visualiza un correcto patrón respiratorio, signos vitales estables y trasladamos al paciente a recuperación.	X	X	X	X	X
Retornar en transporte impartido por el hospital con los pacientes y maleta de insumos.	X	X	X	X	X
Anotar en libro de procedimientos extra hospitalarios a los pacientes programados.	X	X	X	X	X
Cambio de casquillos vacíos de fármacos para reposición en maleta de insumos.	X	X	X	X	X

TAC					
ACTIVIDADES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
Limpieza de máquina, monitor y mesa de medicamentos.	X	X	X	X	X
Cambio de Cal Sodada.	X	X	X	X	X
Realizar prueba de máquina con corrugados limpios y filtro, y con el sistema Jackson Rees.	X	X	X	X	X
Verificar o Refilar gases anestésicos de la máquina de anestesia.	X	X	X	X	X
Contabilizar el inventario de insumos y medicamentos.	X	X	X	X	X
Preparación de suero, descartable y catéter para venoclisis.	X	X	X	X	X
Gestionar el funcionamiento correcto del aparato de succión con su respectiva sonda.	X	X	X	X	X
Establecer los medicamentos a utilizar y vía aérea por cada procedimiento.	X	X	X	X	X
Revisar expediente del paciente y realizarle una entrevista previa a la persona responsable del paciente.	X	X	X	X	X
Monitorización de paciente.	X	X	X	X	X
Canalizar paciente.	X	X	X	X	X
Iniciar técnica anestésica.	X	X	X	X	X
Mantenimiento anestésico.	X	X	X	X	X

Supervisar estabilidad y recuperación del paciente después del procedimiento para entregar a su responsable.	X	X	X	X	X
Anotar procedimiento, nombre y expediente del paciente en el libro de procedimientos realizados.	X	X	X	X	X
Redactar recetas de medicamentos controlados.	X	X	X	X	X

ANEXO 17: REPORTES DE PROCEDIMIENTOS ANESTÉSICOS REALIZADOS DURANTE LA PASANTÍA

SALA DE EMERGENCIAS

Paciente Jefferson Antonio Hernández Chacón					Registro 050820201576		Fecha 01, julio, 2024	
Edad 3 años	Peso 21 kg	Especialidad Ortopedia	Inicio 8:25 am	Final 9:30 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 5.5 s/b	ASA I	Catéter
Diagnostico Fractura supracondílea de humero derecho								
Procedimiento Reducción cerrada más fijación de pines								

Paciente Karina Belén Osorio Martínez					Registro 041220210657		Fecha 01, julio, 2024	
Edad 2 años	Peso 12 kg	Especialidad Plástica	Inicio 12:00 dm	Final 2:30 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 4.5 c/b 2cc	ASA II	Catéter
Diagnostico Quemadura GII 20% sc, axila, izquierda, espalda, glúteos y genitales por contacto con liquido caliente								
Procedimiento Desbridamiento más aseo quirúrgico.								

Paciente Carlos Alexander Espinoza Hernández						Registro 100320211855	Fecha 01, julio, 2024	
Edad 3 años	Peso 14 kg	Especialidad Nefrología	Inicio 10:00 am	Final 10:50 am	Técnica anestésica General, endovenosa	TOT	ASA II	Catéter
Diagnostico Insuficiencia renal crónica								
Procedimiento Retiro de catéter Tencoff								

Paciente Montserrat Nicoller Flamenco Umaña						Registro 121120201136	Fecha 02, julio, 2024	
Edad 3 años	Peso 14 kg	Especialidad Ortopedia	Inicio 7:15 am	Final 8:55 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 4.5 c/b	ASA I	Catéter
Diagnostico Fractura supracondílea humero izquierdo								
Procedimiento Reducción abierta, osteosíntesis y fijación de pines Kisschner								

Paciente Cesar Alexander Sánchez España						Registro 280620220358	Fecha 02, julio, 2024	
Edad 2 años	Peso 9 kg	Especialidad Maxilofacial	Inicio 9:10 am	Final 11:30 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 4.5 c/b	ASA I	Catéter
Diagnostico Fisura de paladar blando								
Procedimiento Cierre de fisura de paladar blando								

Paciente Zoé Alexandra Guzmán Chávez						Registro 110820172259	Fecha 02, julio, 2024	
Edad 6 años	Peso 20 kg	Especialidad Cx plástica	Inicio 12:15 pm	Final 01:20 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 5.5c/b 1cc	ASA I	Catéter
Diagnostico Pioderma gangrenoso por trauma								
Procedimiento Autoinjerto espesor parcial								

Paciente Gabriel Alejandro Iraheta						Registro 870668	Fecha 03, julio, 2024	
Edad 5 años	Peso 24 kg	Especialidad Cx general	Inicio 07:50 am	Final 10:35 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 5c/b 1.5cc	ASA II	Catéter
Diagnostico Ileostomía								
Procedimiento Cierre de ileostomía								

Paciente Ivania Yarezi Diaz Miranda						Registro 743308	Fecha 03, julio, 2024	
Edad 8 años	Peso 32 kg	Especialidad Otorrinolaringología	Inicio 11:15 am	Final 12:45 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 5.5c/b 1cc	ASA I	Catéter MSD #24
Diagnostico Hipertrofia de amígdalas y adenoides								
Procedimiento Adenoamigdalectomia								

Paciente Cristian Bladimir Pineda						Registro 030120191098	Fecha 03, julio, 2024	
Edad 5 años	Peso 39 kg	Especialidad Cx general	Inicio 1:00 pm	Final 4:20 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 5 c/b 1.5cc	ASA III	Catéter CVC #7 Fr
Diagnostico Obstrucción intestinal								
Procedimiento Colocación de catéter venoso central. Laparotomía exploratoria								

Paciente Andrea Daysi Moran						Registro 131020190300	Fecha 04, julio, 2024	
Edad 4 años	Peso 17 kg	Especialidad Ortopedia	Inicio 7:40 am	Final 8:40 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 4.5 c/b 1cc	ASA II	Catéter
Diagnostico Fractura supracondílea GII derecha								
Procedimiento Reducción cerrada, osteosíntesis y fijación de pines								

Paciente Axel Enmanuel Girón García						Registro 241220211757	Fecha 04, julio, 2024	
Edad 2 años	Peso 10 kg	Especialidad Infecto ote.	Inicio 11:00 am	Final 3:40 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 4.5 s/b	ASA II	Catéter MII #20
Diagnostico Masa en hemicuello izquierdo (s/ linfoma)								
Procedimiento Biopsia de masa en hemicuello, biopsia de medula ósea y aspirado de medula ósea								

Paciente Lucia Gabriela Arévalo Guzmán						Registro 040720240386	Fecha 05, julio, 2024	
Edad 1 día	Peso 2.5 Kg	Especialidad Neurología	Inicio 7:25 am	Final 11:00 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 3.5 S/b	ASA III	Catéter MSI #24
Diagnostico Mielomeningocele lumbar								
Procedimiento Reparación de mielomeningocele								

Paciente Scarleth Monserrat Benítez Leiva						Registro 160920200659	Fecha 05, julio, 2024	
Edad 3 años	Peso 16 kg	Especialidad Cx plástica	Inicio 11:15 am	Final 2:40 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 4.5 c/b 1cc	ASA III	Catéter CVC #4 fr
Diagnostico Quemadura de 20 % superficie cutánea; rostro, tórax y miembros superiores								
Procedimiento Desbridamiento más autoinjerto y colocación de catéter venoso central								

PEQUEÑA CIRUGIA

Paciente Priscila Abigail Pineda González						Registro 881396	Fecha 09 de julio, 2024	
Edad 14 años	Peso 45 kg	Especialidad	Inicio	Final	Técnica anestésica Sedoanalgesia	TOT	ASA II	Catéter
Diagnostico								
Procedimiento Toma de biopsia medular								

Paciente Alexa Jossel Hernández						Registro 190520202316	Fecha 09 julio 2024	
Edad 3 años	Peso 15 kg	Especialidad	Inicio	Final	Técnica anestésica Sedoanalgesia	TOT	ASA I	Catéter 22
Diagnostico								
Procedimiento Drenaje de absceso de fistula								

Paciente Nicol Alexandra Mejía Ramírez						Registro 615877	Fecha 09 julio, 2024	
Edad 12 años	Peso 35 kg	Especialidad	Inicio	Final	Técnica anestésica Sedoanalgesia	TOT	ASA II0	Catéter 22
Diagnostico								
Procedimiento Toma de biopsia medular								

Paciente Kassandra de Jesús Méndez Peña						Registro 15012021180	Fecha 09 julio, 2024	
Edad 3 años	Peso 14 kg	Especialidad	Inicio	Final	Técnica anestésica Anestesia bajo mascara	TOT	ASA I	Catéter 22
Diagnostico								
Procedimiento Sutura de lengua								

Paciente Daniel Isaac Ruiz Rodríguez						Registro 030320171258	Fecha 09 julio, 2024	
Edad 4 años	Peso 22 kg	Especialidad	Inicio	Final	Técnica anestésica Anestesia bajo mascara	TOT	ASA I	Catéter 22
Diagnostico								
Procedimiento Reducción de cubito y radio								

Paciente María Fernanda Mestizo García						Registro 210920202679	Fecha 10 julio, 2024	
Edad 3 años	Peso 16 kg	Especialidad	Inicio	Final	Técnica anestésica Anestesia bajo mascara	TOT	ASA II	Catéter 22
Diagnostico								
Procedimiento Colocación de CVC								

Paciente Pedro Santiago Montano Ángel						Registro 769391	Fecha 10 julio, 2024	
Edad 9 años	Peso 32 kg	Especialidad	Inicio	Final	Técnica anestésica Sedoanalgesia	TOT	ASA I	Catéter 22
Diagnostico								
Procedimiento Reducción cerrada								

Paciente Fátima Nahomy Montes					Registro 020120201061		Fecha 10, julio, 2024	
Edad 3 años	Peso 13 kg	Especialidad	Inicio	Final	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 4.0 c/b	ASA II	Catéter 22
Diagnostico								
Procedimiento Quemadura de glúteos								

Paciente José Mateo Pérez					Registro 881618		Fecha 10 julio, 2024	
Edad 7 años	Peso 33 kg	Especialidad	Inicio	Final	Técnica anestésica Anestesia bajo mascara	TOT	ASA I	Catéter 22
Diagnostico								
Procedimiento Reducción cerrada								

Paciente Adriel Mauricio Fuentes Madrid					Registro 881550		Fecha 11, julio 2024	
Edad 11 años	Peso 25 kg	Especialidad	Inicio	Final	Técnica anestésica General, balanceada	TOT	ASA II	Catéter 22
Diagnostico								
Procedimiento Aspirado de medula ósea								

Paciente Breiner Ismael Guevara Valencia					Registro 280420221128		Fecha 11 julio, 2024	
Edad 2 años	Peso 12 kg	Especialidad	Inicio	Final	Técnica anestésica Anestesia bajo mascara	TOT	ASA I	Catéter 22
Diagnostico								
Procedimiento Frenulectomia								

Paciente Leylani Sofia Ventura Reyes					Registro 180720220022		Fecha 11 julio, 2024	
Edad 1 año	Peso 16 kg	Especialidad	Inicio	Final	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 4.0 s/b	ASA II	Catéter 22
Diagnostico								
Procedimiento Dilatación anal								

Paciente Erick Alexander Chávez Asencio					Registro 881633		Fecha 11 julio, 2024	
Edad 10 años	Peso 36 kg	Especialidad	Inicio	Final	Técnica anestésica Anestesia Bajo mascara	TOT	ASA I	Catéter 22
Diagnostico								
Procedimiento Reducción cerrada								

Paciente Milagro Elizabeth Portillo López						Registro 770405	Fecha 11 julio 2024	
Edad 7 años	Peso 30 kg	Especialidad	Inicio	Final	Técnica anestésica Anestesia bajo mascara	TOT	ASA I	Catéter 22
Diagnostico								
Procedimiento Reducción cerrada								

Paciente Eithan Alessandro Sánchez Ayala						Registro 210320182465	Fecha 15 julio, 2024	
Edad 6 años	Peso 20.4 Kg	Especialidad Cx Plástica	Inicio 7:15 am	Final 8:00 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT	ASA I	Catéter
Diagnostico Poli sindactilia								
Procedimiento Liberación de bridas de sindactilia								

Paciente Meylin Camila Trejo Grande						Registro 040720221668	Fecha 15, julio, 2024	
Edad 2 años	Peso 18.5 Kg	Especialidad Cx plástica	Inicio 8:20 am	Final 9:30 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 5.0 c/b	ASA I	Catéter 22
Diagnostico Hemangioma								
Procedimiento Extirpación de hemangioma								

Paciente Nayeri Yaxenia Herrera Ortiz						Registro 61245069	Fecha 15, julio, 2024	
Edad 15 años	Peso 60.7 Kg	Especialidad Cx Plástica	Inicio 9:45 am	Final 12:20 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 7.0 s/b	ASA II	Catéter 22
Diagnostico Fisura de paladar duro y blando, con labio leporino unilateral								
Procedimiento Revisión de rinoplastia								

Paciente Eduardo Alexander García						Registro 270120182041	Fecha 15, julio, 2024	
Edad 6 años	Peso 20 kg	Especialidad Cx Plástica	Inicio 1:00 pm	Final 3:00 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 6.0 s/b	ASA III	Catéter
Diagnostico Quemadura del 16% de superficie corporal por flama								
Procedimiento Lavado y desbridamiento quirúrgico								

UNIDAD DE QUEMADOS

Paciente Douglas Alexis Mancía Ramírez						Registro 520353	Fecha 19, julio, 2024	
Edad 14 años	Peso 34.8 Kg	Especialidad Cx Plástica	Inicio 7:25 am	Final 8:25 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 7.0 c/b	ASA I	Catéter 22
Diagnostico Microtia								
Procedimiento Primer tiempo de Microtia								

Paciente Jesslyn Valeria Pacas Rivas						Registro 080720172003	Fecha 19, julio, 2024	
Edad 7 años	Peso 27.4 Kg	Especialidad Cx Plástica	Inicio 9:00 am	Final 10:20 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 5.0 c/b 1cc	ASA I	Catéter 22
Diagnostico Quemadura eléctrica en comisura de labio derecho								
Procedimiento Plastia de comisura labial derecha								

QUIROFANOS CENTRALES

Paciente Dana Yailin Mejía Hernández						Registro 111020210444	Fecha 22, julio, 2024	
Edad 2 años	Peso 11 kg	Especialidad Ortopedia	Inicio 8:00 am	Final 10:45 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 4.5 c/b	ASA II	Catéter 22
Diagnostico Subluxación congénita de cadera bilateral								
Procedimiento Reducción de cadera y acetabuloplastica								

Paciente Irma Julissa Molina López						Registro 641534	Fecha 22, julio, 2024	
Edad 11 años	Peso 20 kg	Especialidad Nefrología	Inicio 12:00 dm	Final 1:55pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 5.5 c/b 3cc	ASA III	Catéter
Diagnostico ERC-V								
Procedimiento Colocación de catéter Tenckoff								

Paciente Eliezer Josafat Torres Herrera						Registro 879859		Fecha 23, julio, 2024	
Edad 9 años	Peso 27 kg	Especialidad Ortopedia	Inicio 8:25 am	Final 10: 35 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 6.0c/b 1cc	ASA I	Catéter	
Diagnostico Fractura humero proximal izquierdo									
Procedimiento Osteosíntesis humero proximal izquierdo									

Paciente Raúl Eulogio Henríquez Rodas						Registro 828070		Fecha 23, julio, 2024	
Edad 15 años	Peso 75 kg	Especialidad Ortopedia	Inicio 11:00 am	Final 1:30 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 7.5 s/b	ASA I	Catéter	
Diagnostico Pseudoartrosis de muñeca derecha									
Procedimiento Retiro de material de OSS									

Paciente Santos de Jesús Mejía						Registro 24030191923		Fecha 24, julio, 2024	
Edad 5 años	Peso 20.3 Kg	Especialidad Ortopedia	Inicio 8:15 am	Final 10:35 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 5.5 s/b	ASA I	Catéter 22	
Diagnostico Fractura supracondílea de hombro izquierdo									
Procedimiento Reducción cerrada más fijación interna con OSS									

Paciente Danna Brigitte Rodríguez Molina					Registro 060220210689		Fecha 25, julio, 2024	
Edad 3 años	Peso 11.9 Kg	Especialidad Ortopedia	Inicio 8:05 am	Final 3:35 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 5.0 c/b	ASA II	Catéter 22
Diagnostico Luxación de cadera derecha congénita								
Procedimiento Osteotomía								

HOSPITAL EL SALVADOR/ QUIROFANOS CENTRALES

29, JULIO, 2024				
REGISTRO	NOMBRE	EDAD/PESO	PROCEDIMIENTO	DIAGNOSTICO
853380	Christofer Alexander Hernández Sánchez	8 años. 26 kg	Gammagrafía	Gammagrafía, mucosa gástrica ectópica

Paciente Matthias Adrián Flores Garzona					Registro 38125		Fecha 30, julio. 2024	
Edad 4 meses	Peso 4 kg	Especialidad Ortopedia	Inicio 8:15 am	Final 11:15 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 4.0 s/b	ASA II	Catéter MSD 22
Diagnostico Fractura diafragma de humero Izquierdo								
Procedimiento Reducción abierta más colocación de material de osteosíntesis								

30, JULIO, 2024				
REGISTRO	NOMBRE	EDAD/PESO	PROCEDIMIENTO	DIAGNOSTICO
592118	Nicole Chávez	12 años. 40 kg	Resonancia magnética	Distonía

Paciente Emely Guiselle Tobar						Registro 718435		Fecha 30, julio, 2024	
Edad 8 años	Peso 24 kg	Especialidad Ortopedia	Inicio 12:10 pm	Final 1:30 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT ML #3	ASA I	Catéter	
Diagnostico Polidactilia MID									
Procedimiento Cura de polidactilia									

Paciente Marvin Rodolfo Menjívar Estrada						Registro 863803		Fecha 30, julio, 2024	
Edad 9 años	Peso 26 kg	Especialidad Ortopedia	Inicio 1:45 pm	Final 3:35 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 6.5 s/b	ASA I	Catéter	
Diagnostico Sospecha de rechazo de material osteosíntesis de tibia izquierda									
Procedimiento Retiro de platino									

SALA DE EMERGENCIA

Paciente Wilson Efraín Paz Montesino					Registro 882324		Fecha 01, agosto, 2024	
Edad 9 años	Peso 20 kg	Especialidad Ortopedia	Inicio 10:20 am	Final 12:30 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 5.5c/b 2cc	ASA I	Catéter
Diagnostico Fractura expuesta GII tibia y peroné izquierdo								
Procedimiento Reducción abierta más fijación de pines								

HOSPITAL EL SALVADOR/ QUIROFANOS CENTRALES

Paciente Blanca Emilia Ascencio González					Registro 210620240551		Fecha 07, agosto, 2024	
Edad 1 mes	Peso 2.2 Kg	Especialidad Oftalmología	Inicio 8:30 am	Final 10:45 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 4.5 s/b	ASA II	Catéter 24
Diagnostico Retinoplastia de la prematures								
Procedimiento Aplicación de Laser 360 AU								

07, agosto, 2024				
REGISTRO	NOMBRE	EDAD/PESO	PROCEDIMIENTO	DIAGNOSTICO
021120200354	Melvin Antonio Luz Paiz	2años/12.5 Kg	Resonancia magnética inguinal	Anorquia congénita

Paciente Amy Nayeli Mateo Cruz						Registro 882430	Fecha 08, agosto, 2024	
Edad 5 años	Peso 22 kg	Especialidad Ortopedia	Inicio 8:45 am	Final 10:25 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 5.5 c/b 1cc	ASA I	Catéter
Diagnostico Fractura supracondílea GII derecha								
Procedimiento Reducción abierta más fijación de pines								

Paciente Josué Ernesto Espinoza Martínez						Registro 882439	Fecha 09. agosto, 2024	
Edad 11 años	Peso 35 kg	Especialidad Ortopedia	Inicio 8:10 am	Final 9:10 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT ML 2 1/2	ASA I	Catéter
Diagnostico Fractura de fémur izquierdo								
Procedimiento Reducción abierta más osteosíntesis de fémur								

09, agosto, 2024				
REGISTRO	NOMBRE	EDAD/PESO	PROCEDIMIENTO	DIAGNOSTICO
260720210751	Berenice Belén Torres López	3 años/ 14Kg	Hipoacusia	Resonancia magnética de oídos
060820200639	Yaritza Arely Melara	3 años/ 15Kg	Tumor de fosa posterior	RM cerebral y espectrografía

JORNADA SABATINA HOSPITAL EL SALVADOR

10, agosto, 2024				
REGISTRO	NOMBRE	EDAD/PESO	PROCEDIMIENTO	DIAGNOSTICO
191220200155	Marilyn Belén Santos González	3 años/ 15 Kg	RM oído	Hipoacusia
882292	Cristofer Nahum Orellana López	3 años/ 14 Kg	RM Oído	Hipoacusia
150420211026	Claudia Estela Leiva	2 años/ 11 Kg	RM Cerebral	PCI
041120191230	Thiago Alexander Rivas Méndez	4 años/ 16 Kg	RM	SCI Cerebeloso
250620190339	Darío Adonay Pineda Sánchez	5 años/8.6 Kg	Angioresonancia cerebral	MAV
550595	Cristian Otoniel Rivera Granados	14 años/51 Kg	RM cerebral	Glioma en vigilancia

CONSULTA EXTERNA

12, agosto, 2024			
REGISTRO	NOMBRE	EDAD/PESO	PROCEDIMIENTO
280120200706	Félix Ángel Sosa Calles	4 años/ 18 Kg	Extracción de cuerpo extraño oído izquierdo
300720211640	Gamaliel Guzmán Cortez	3 años/ 19 Kg	Extracción de cuerpo extraño en nariz

13, agosto, 2024			
REGISTRO	NOMBRE	EDAD/PESO	PROCEDIMIENTO
180920220396	Adrián Caleb Gómez Martínez	2 años/ 10 Kg	Retiro de puntos ojo derecho
567542	Anthony Alejandro Hernández Casco	13 años/61 Kg	Fondo de ojo

14, agosto, 2024			
REGISTRO	NOMBRE	EDAD/PESO	PROCEDIMIENTO
220120220601	Isaac Ernesto Cortez Marroquín	2 años/ 12 kg	Lavado de oído derecho
151120172433	Nathan Alexis Guillen	1 año/ 18 Kg	Drenaje de chalazión
240220190277	Samuel Isaías Santos Hernández	5 años/ 20 Kg	Cuerpo extraño oído derecho
210120200062	Cristofer Hernández Herrera	4 años/ 12 Kg	Tonometría

15, agosto, 2024			
REGISTRO	NOMBRE	EDAD/PESO	PROCEDIMIENTO
639138	Tatiana Guadalupe Castillo Campos	10 años/ 41 Kg	<ol style="list-style-type: none"> 1. Laser yas 2. Fondoscopia 3. Refracción

16, agosto, 2024			
REGISTRO	NOMBRE	EDAD/PESO	PROCEDIMIENTO
201020180530	Marjorie Cristal Monzón Mirón	5 años/ 15 Kg	Extracción de cuerpo extraño oído derecho
190720221783	Gerson Iván Melgar Portillo	2 años/ 13 Kg	Ultrasonografía de ojos
160720210230	Omar Ezequiel Gutierrez Tovar	3 años/ 12 Kg	Extracción de cuerpo extraño nariz
120920202206	Fredy Alberto Arias Miranda	4 años/14 Kg	Extracción de cuerpo extraño oído derecho

SALA DE EMERGENCIA

Paciente Steven Daniel González Mendoza						Registro 867054	Fecha 19, agosto, 2024	
Edad 8 años	Peso 30 kg	Especialidad Otorrino	Inicio 7:30 am	Final 9:15 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 6.5 c/b 2cc	ASA I	Catéter MSD 22
Diagnostico Hipertrofia de adenoides								
Procedimiento Adenoidectomia								

Paciente Cristian Mateo Sandoval Hernández						Registro 030220191048	Fecha 19, agosto, 2024	
Edad 5 años	Peso 16 kg	Especialidad Otorrino	Inicio 9:45 am	Final 11:10 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 6 s/b	ASA I	Catéter MSI 22
Diagnostico Hipertrofia de amígdalas y adenoides								
Procedimiento Adenoamigdalectomia								

Paciente Emely Betsabé Salguero						Registro 261220200339	Fecha 20, agosto, 2024	
Edad 3 años	Peso 15 kg	Especialidad Ortopedia	Inicio 7:30 am	Final 8:45 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 4.5c/b2 cc	ASA III	Catéter
Diagnostico Fractura supracondílea de humero izquierdo								
Procedimiento Reducción cerrada más colocación de pines								

Paciente José Isaías Quintanilla Cortez						Registro 011220231648	Fecha 20, agosto, 2024	
Edad 8 meses	Peso 6.9 Kg	Especialidad Cx. General	Inicio 9:10 am	Final 10:55 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 4.5c/b 2cc	ASA II	Catéter
Diagnostico Hernia inguinal unilateral derecha								
Procedimiento Cura de hernia inguinal derecha								

Paciente Fátima Elizabeth García Ventura						Registro 28042022064	Fecha 20, agosto, 2024	
Edad 2 años	Peso 10 kg	Especialidad Emergencia	Inicio 1:30 am	Final 3:10 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 4.0c/b 1cc	ASA II	Catéter
Diagnostico Abdomen obstructivo								
Procedimiento Laparotomía exploratoria								

Paciente Christopher Enmanuel Gámez						Registro 16052020170499	Fecha 21, agosto, 2024	
Edad 7 años	Peso 23 kg	Especialidad Neurocirugía	Inicio 7: 00am	Final 8:20 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 5.5c/b 4cc	ASA II	Catéter
Diagnostico Ulcera craneal ojo izquierdo								
Procedimiento Debridación								

Paciente Nazly Elisa Rivas Hernández						Registro 250720241669	Fecha 21, agosto, 2024	
Edad 26 días	Peso 2 kg	Especialidad Neonatología	Inicio 11:15 am	Final 2:25 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 3.5 s/b	ASA III	Catéter
Diagnostico Colostomía								
Procedimiento Reconfección de colostomía								

Paciente Francisco Nicolas Girón Velásquez						Registro 230820230572	Fecha 21, agosto, 2024	
Edad 11 meses	Peso 8 kg	Especialidad Neonatología	Inicio	Final	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 4 s/b	ASA III	Catéter
Diagnostico Estenosis esofágica								
Procedimiento Dilatación esofágica								

Paciente Karen Guadalupe Fuentes Segovia						Registro 04032023182	Fecha 22, agosto, 2024	
Edad 1año	Peso 10 kg	Especialidad Med.Interna	Inicio 8: am	Final 9:15 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 4.5 s/b	ASA II	Catéter
Diagnostico Enfermedad del mediastino								
Procedimiento Operación sobre tórax/ drenaje de absceso								

Paciente Alexa Victoria Arrué Martínez						Registro 150720200409	Fecha 22, agosto, 2024	
Edad 4 años	Peso 14 kg	Especialidad Neurología	Inicio 10:15 am	Final 12:50 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 4.5c/b 2cc	ASA II	Catéter
Diagnostico Hidrocefalia adquirida del RN más otros trastornos del peritoneo								
Procedimiento Video laparoscopia y Exeresis de quiste LCR								

Paciente Daniel Efraín Guerra Javier						Registro 527425	Fecha 22, agosto, 2024	
Edad 14 años	Peso 75 kg	Especialidad Neurocirugía	Inicio 2:30 pm	Final 5:40 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 7.5c/b 2cc	ASA II	Catéter
Diagnostico Hidrocefalo								
Procedimiento Extracción e irrigación de derivación ventricular								

Paciente Abraham Gerardo Iraheta Meza					Registro 080520200715		Fecha 23, agosto, 2024	
Edad 4 años	Peso 16 kg	Especialidad Cx general	Inicio 9:20 am	Final 10:40 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT ML 2 1/2	ASA I	Catéter MSI 22
Diagnostico Atrofia de testículo								
Procedimiento Orquiectomía izquierda								

UNIDAD DE QUEMADOS

Paciente Christopher Javier Zárpate Aldana					Registro 875431		Fecha 23, agosto, 2024	
Edad 12 años	Peso 35 kg	Especialidad Cx General	Inicio 11:10 am	Final 12:10 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 6.5c/b 3cc	ASA II	Catéter
Diagnostico Adenopatía cervical								
Procedimiento Biopsia de adenopatía cervical								

Paciente Axel Omar Hernández Ramírez						Registro 781961		Fecha 23, agosto, 2024	
Edad 6 años	Peso 24 kg	Especialidad Ortopedia	Inicio 2:55 pm	Final 3:50 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT ML2	ASA I	Catéter	
Diagnostico Fractura supracondílea									
Procedimiento Reducción cerrada									

Paciente Samuel Enrique Cuellar Rojas						Registro 733868		Fecha 26, agosto, 2024	
Edad 8 años	Peso 26 kg	Especialidad Cx Plástica	Inicio 7:35 am	Final 9:20 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT ML 2	ASA I	Catéter	
Diagnostico Dedos de mano deforme									
Procedimiento Corrección de 4 y 5to dedos de MSD									

Paciente Kelly Guadalupe Girón Meléndez						Registro 660010		Fecha 26, agosto, 2024	
Edad 12 años	Peso 33 kg	Especialidad Cx Plástica	Inicio 10:30 am	Final 11:25 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT ML 3	ASA I	Catéter	
Diagnostico Ganglio									
Procedimiento Extirpación de ganglio									

Paciente Nathalia Maritza Flores Ventura						Registro 210320182311	Fecha 26, agosto, 2024	
Edad 6 años	Peso 23 kg	Especialidad Cx Plástica	Inicio 11:45 am	Final 1:30 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 6.0 s/b	ASA II	Catéter
Diagnostico Quemadura de cadera y miembros inferiores GII								
Procedimiento Desbridamiento								

Paciente Eduardo Alexander Hernández Canales						Registro 851250	Fecha 27, agosto, 2024	
Edad 4 años	Peso 38 kg	Especialidad Cx Plástica	Inicio 12:20 am	Final 1:20 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 6.5c/b 4cc	ASA II	Catéter MSD 22
Diagnostico Microtia izquierda								
Procedimiento Segunda reconstrucción de Microtia izquierda								

Paciente Darlin Carolina Martínez Rosales						Registro 100720191702	Fecha 27, agosto, 2024	
Edad 5 años	Peso 15 kg	Especialidad Cx Plástica	Inicio 1:40 pm	Final 3:25 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 6.0c/b 2cc	ASA II	Catéter
Diagnostico Quemadura de GII del 15% de sc								
Procedimiento Desbridamiento más colgajo								

Paciente Alexander Porfilio Pérez Quintanilla						Registro 040220240893	Fecha 27, agosto, 2024	
Edad 6 meses	Peso 6 kg	Especialidad Cx Plástica	Inicio 7:20 am	Final 10:05 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 4.0 s/b	ASA II	Catéter
Diagnostico Labio leporino unilateral								
Procedimiento Queiloplastia más rinoplastia primaria								

Paciente Ángel Javier Barahona Baires						Registro 772275	Fecha 28, agosto, 2024	
Edad 12 años	Peso 64 kg	Especialidad Cx Plástica	Inicio 7:35 am	Final 8:50 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT ML 3	ASA I	Catéter
Diagnostico Cicatriz queuloide								
Procedimiento Exeresis de cicatriz queuloide								

Paciente Alexia Jazmín Duran Menjívar						Registro 270820201165	Fecha 28, agosto, 2024	
Edad 3 años	Peso 10.7 Kg	Especialidad Cx Plástica	Inicio 10:20 am	Final 11:05 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT ML 2	ASA I	Catéter
Diagnostico Sindactilia								
Procedimiento Liberación de sindactilia más injerto								

Paciente Juan Carlos Serrano Cabrera						Registro 281020190470	Fecha 28, agosto, 2024	
Edad 4 años	Peso 36 kg	Especialidad Cx Plástica	Inicio 11:45 am	Final 3:45 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 5.0c/b 4cc	ASA II	Catéter CVC 5
Diagnostico Traumatismo de múltiples órganos								
Procedimiento Homoinjerto a piel								

Paciente Elvin Matías Salguero						Registro 271120172582	Fecha 29, agosto, 2024	
Edad 6 años	Peso 15 kg	Especialidad Cx Plástica	Inicio 7: 45 am	Final 11:15 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 6.5c/b 3cc	ASA III	Catéter
Diagnostico Ulcera sacra								
Procedimiento Desbridamiento más colgajo								

Paciente Rosmery Alexandra Villalta						Registro 893963	Fecha 29, agosto, 2024	
Edad 11 años	Peso 55 kg	Especialidad Cx Plástica	Inicio 12:15 pm	Final 1: 00pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 6.5 c/b	ASA I	Catéter
Diagnostico Microtia								
Procedimiento Microtia de 2 tiempo								

JORNADA DE IMPLANTES COCLEARES

Paciente Nazly Julieth López López						Registro 861939	Fecha 30, agosto, 2024	
Edad 2 años	Peso 12 kg	Especialidad Otorrino	Inicio 7:40 am	Final 10: 40 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 4.0c/b 1cc	ASA II	Catéter MSD 22
Diagnostico Hipoacusia								
Procedimiento Implantación de aparato de prótesis coclear								

Paciente Ángel Edgardo Ramírez						Registro 632726	Fecha 30, agosto, 2024	
Edad 11 años	Peso 40 kg	Especialidad Otorrino	Inicio 10:50 am	Final 12:40 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 6.5c/b 2cc	ASA II	Catéter
Diagnostico Hipoacusia								
Procedimiento Implantación de aparato de prótesis coclear								

Paciente Berenice Belén Torres Cortez						Registro 260720210756	Fecha 30, agosto, 2024	
Edad 3 años	Peso 15 kg	Especialidad Otorrino	Inicio 1:30 pm	Final 4:35 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 4.0 c/b	ASA II	Catéter
Diagnostico Hipoacusia								
Procedimiento Implantación de aparato de prótesis coclear								

Paciente Cristian Andrés López Alemán						Registro 120520221098	Fecha 31, agosto, 2024	
Edad 2 años	Peso 17 kg	Especialidad Otorrino	Inicio 2:40 pm	Final 5:20 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 5.5 s/b	ASA II	Catéter
Diagnostico Hipoacusia								
Procedimiento Implantación de aparato de prótesis coclear								

Paciente Marta Yaretzy Valle Ortiz						Registro 874232	Fecha 31, agosto, 2024	
Edad 2 años	Peso 10 kg	Especialidad Otorrino	Inicio 11:00 am	Final 1:30 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 4.0 c/b	ASA II	Catéter
Diagnostico Hipoacusia								
Procedimiento Implantación de aparato de prótesis coclear								

Paciente Cristofer Nahum Orellana López						Registro 882292	Fecha 31, agosto, 2024	
Edad 3 años	Peso 12.6 Kg	Especialidad Otorrino	Inicio 7:30 am	Final 10:30 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 4.5 s/b	ASA II	Catéter
Diagnostico Hipoacusia								
Procedimiento Implantación de aparato de prótesis coclear								

QUIROFANOS CENTRALES

Paciente Ximena Alexandra Rivera Chacón						Registro 160620241764	Fecha 02, septiembre,2024	
Edad 2años10m	Peso 12Kg	Especialidad Cardiología	Inicio 9:30 am	Final 1:15 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 4.5 s/b	ASA III	Catéter MSI 24
Diagnostico CIV perimenbranosa								
Procedimiento Cierre de CIV								

Paciente Lían Gabriel Abrego Rivas						Registro 290720241740	Fecha 04, septiembre,2024	
Edad 1mes5dias	Peso 1.5Kg	Especialidad Cardiología	Inicio 8:40 am	Final 1:35 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 3.5 s/b	ASA III	Catéter MID 22
Diagnostico Conducto arterioso permeable								
Procedimiento Coartación de la aorta más ligadura de PCA								

Paciente Lesli Alejandra Ramírez Barrera						Registro 693438	Fecha 05, septiembre,2024	
Edad 9 años	Peso 30Kg	Especialidad Hematología	Inicio 7:5 am	Final 1:30 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 6.0s/b2.5cc	ASA III	Catéter
Diagnostico Trastorno falciforme hematológico								
Procedimiento Colecistectomía más esplenectomía por VLP								

Paciente María Fernanda Metatizo García						Registro 21092020	Fecha 06, septiembre,2024	
Edad 3 años	Peso 12.9Kg	Especialidad Oncología	Inicio 10:15 am	Final 11:25 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT ML2.5	ASA III	Catéter CVC 4
Diagnostico LMA								
Procedimiento Colocación CVC más colocación intratecal								

Paciente Carlos Caleb Landaverde Vargas						Registro 862131	Fecha 06, septiembre,2024	
Edad 9años	Peso 24Kg	Especialidad Oncología	Inicio 12:10 pm	Final 1:15 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT ML2.5	ASA III	Catéter CVC 5
Diagnostico Leucemia mieloblástica aguda								
Procedimiento Colocación de CVC								

PEQUEÑA CIRUGIA

09, septiembre, 2024			
REGISTRO	NOMBRE	EDAD/PESO	PROCEDIMIENTO
746530	Irineo Antonio Recinos Chávez	9años/3 Kg	Reducción cerrada de radio izquierdo
241020230580	Sebastián Alejandro García Bonilla	10mese/10Kg	Colocación de CVC
878896	Anthony Enrique Galdámez Calderón	10años/60Kg	Retiro de tutores
010320201197	Fredy Alfonso Mejía Álvarez	4años/16Kg	Reducción cerrada de cubito y radio derecho

QUIROFANOS CENTRALES

Paciente Saome Aori Guerra Rodríguez						Registro 010320160258	Fecha 10, septiembre, 2024	
Edad 8 años	Peso 25.5Kg	Especialidad Ortopedia	Inicio 10:00 am	Final 11:45 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 5.5 c/b	ASA II	Catéter MSD 24
Diagnostico Fractura de tibia								
Procedimiento Reducción abierta de tibia más fijación de pines								

Paciente Hazel Dinora Cazu González						Registro 881846	Fecha 10, septiembre, 2024	
Edad 9 años	Peso 40Kg	Especialidad Ortopedia	Inicio 7:30 am	Final 8:45 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 6 c/b	ASA I	Catéter
Diagnostico Hipertrofia de amígdalas								
Procedimiento Amigdalectomía								

Paciente Alexis Xavier Méndez Argueta						Registro 721706	Fecha 10, septiembre, 2024	
Edad 9 años	Peso 54.6 Kg	Especialidad Ambulatoria	Inicio 1:20 pm	Final 2:25 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 6.0 s/b	ASA II	Catéter MSI 22
Diagnostico Linfadenitis aguda de cuello								
Procedimiento Biopsia incisional								

UNIDAD DE QUEMADOS

Paciente Ana Camila Carranza Chicas						Registro 020520240809	Fecha 12, septiembre, 2024	
Edad 4 meses	Peso 6.2Kg	Especialidad Cx Plástica	Inicio 8:10 am	Final 11:00 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 4 s/b	ASA II	Catéter
Diagnostico Labio leporino bilateral								
Procedimiento Queiloplastia								

Paciente Luis Gabriel de la Cruz Ascencio						Registro 270720221782	Fecha 12, septiembre, 2024	
Edad 2 años	Peso 9Kg	Especialidad Cx Plástica	Inicio 12:45 pm	Final 2:35 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 4.5 c/b 2 cc	ASA II	Catéter
Diagnostico Fisura de paladar blando con labio leporino								
Procedimiento Palatoplastia								

Paciente Fernanda del Carmen Martínez Villalta						Registro 875499	Fecha 12, septiembre, 2024	
Edad 5 años	Peso 24Kg	Especialidad Otorrino	Inicio 11:00am	Final 01:15 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 5.5 c/b	ASA I	Catéter MSD 22
Diagnostico Hipertrofia de adenoides								
Procedimiento Adenoidectomía								

QUIROFANOS CENTRALES

Paciente Wilber Josué Tejada Lara						Registro 651796	Fecha 13, septiembre, 2024	
Edad 11 años	Peso 50Kg	Especialidad Otorrino	Inicio 7:45 am	Final 10:00 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 6.5 c/b 2cc	ASA II	Catéter MSI 22
Diagnostico Hipertrofia de adenoides y amígdalas								
Procedimiento Adenoamigdalectomía								

Paciente Johandry Zabdiel Núñez Martínez					Registro 876936		Fecha 13, septiembre, 2024	
Edad 8 años	Peso 24Kg	Especialidad Cx General	Inicio 4:00 pm	Final 4:50 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT ML 2.5	ASA I	Catéter
Diagnostico Prepucio redundante, fimosis y parafimosis								
Procedimiento Circuncisión quirúrgica								

SALA DE EMERGENCIA

Paciente Fernanda Camila Cuestas Hernández					Registro 738243		Fecha 16, septiembre, 2024	
Edad 8 años	Peso 22Kg	Especialidad Otorrino	Inicio 8:25 am	Final 9:45 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 5.5c/b2.5cc	ASA I	Catéter MSD 22
Diagnostico Hipertrofia de amígdalas								
Procedimiento Amigdalectomía								

Paciente Mario Antonio Hernández Navarrete					Registro 732606		Fecha 16, septiembre, 2024	
Edad 10 años	Peso 42Kg	Especialidad Otorrino	Inicio 10:15 am	Final 11:45 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 6.0 c/b	ASA I	Catéter MSI 22
Diagnostico Hipertrofia de amígdalas y adenoides								
Procedimiento Amigdalectomía								

Paciente Michael Noe Acevedo Cabrera						Registro 866424		Fecha 17, septiembre, 2024	
Edad 10 años	Peso 40 kg	Especialidad Otorrino	Inicio 8:40 am	Final 10:10 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 6.5 c/b 2 cc	ASA II	Catéter MSD 20	
Diagnostico Pólipos de loa senos paranasales									
Procedimiento Extirpación de pólipos nasales									

Paciente Rodrigo José Pérez Núñez						Registro 251120190793		Fecha 17, septiembre, 2024	
Edad 4 años	Peso 19Kg	Especialidad Emergencia	Inicio 1:30 pm	Final 2:40 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT ML 2.0	ASA I	Catéter	
Diagnostico Absceso, adenopatía inguinal									
Procedimiento Toma de biopsia									

Paciente Josué Emiliano Morales Martínez						Registro 221020231148		Fecha 18, septiembre, 2024	
Edad 10 meses	Peso 9 kg	Especialidad Infectología	Inicio 7:40 am	Final 8:40 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 4.5 s/b	ASA II	Catéter MSI 22	
Diagnostico Absceso del hemicuello derecho									
Procedimiento Drenaje de absceso de hemicuello derecho									

Paciente José Samuel Rafael Cruz						Registro 618627	Fecha 18, septiembre, 2024	
Edad 13 años	Peso 55Kg	Especialidad Cx Plástica	Inicio 9:55 am	Final 11:40 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 7.0 s/b	ASA II	Catéter
Diagnostico Ulcera por decúbito en área de presión sacra								
Procedimiento Desbridamiento no incisional								

Paciente Kelvin Adonay Martínez Herrera						Registro 513191	Fecha 18, septiembre, 2024	
Edad 15 años	Peso 50 kg	Especialidad Emergencias	Inicio 1:20 pm	Final 4:10 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT	ASA III	Catéter
Diagnostico Papilomatosis								
Procedimiento Poda de papilomas								

Paciente Axel Raúl Rivera Álvarez						Registro 883302	Fecha 19, septiembre, 2024	
Edad 8 años	Peso 20 kg	Especialidad Emergencia	Inicio 7:25 am	Final 8:40 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 5.5 c/b	ASA I	Catéter
Diagnostico Fractura de epífisis inferior del humero								
Procedimiento Reducción cerrada más fijación percutánea								

Paciente Daniel Efraín Guerra Javier						Registro 527425	Fecha 19, septiembre, 2024	
Edad 14 años	Peso 72.1 Kg	Especialidad Neurocirugía	Inicio 2:15 pm	Final 4:20 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 7.0 c/b 3cc	ASA III	Catéter
Diagnostico Disfunción de DVP								
Procedimiento Revisión de DVP								

Paciente Ana Paola García Gaita						Registro 18042021010	Fecha 20, septiembre, 2024	
Edad 3 años	Peso 15 kg	Especialidad Cx General	Inicio 8:10 am	Final 9:00 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT ML 2	ASA I	Catéter MSI 22
Diagnostico Hernia inguinal unilateral izquierda								
Procedimiento Cura de hernia inguinal izquierda								

Paciente Lucas Sebastián García Rivas						Registro 883751	Fecha 20, septiembre, 2024	
Edad 9 años	Peso 40Kg	Especialidad Emergencia	Inicio 9:45 am	Final 12:00 dm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 6.5 c/b 2 cc	ASA I	Catéter
Diagnostico Apendicitis aguda								
Procedimiento Apendicetomía								

UNIDAD DE QUEMADOS

Paciente Uziel Isaías Torres Osegueda						Registro 091120222168	Fecha 24, septiembre, 2024	
Edad 1 año	Peso 12 kg	Especialidad Cx Plástica	Inicio 7:30 am	Final 9:40 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 5.0 s/b	ASA II	Catéter MSI 22
Diagnostico Paladar hendido								
Procedimiento Palatoplastia								

Paciente Alice Stephania Osorio Henríquez						Registro 883764	Fecha 24, septiembre, 2024	
Edad 4 años	Peso 16.8 Kg	Especialidad Cx Plástica	Inicio 10: 15am	Final 11:40 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 5.5 s/b	ASA III	Catéter
Diagnostico Quemadura de 60% de la superficie corporal								
Procedimiento Desbridamiento								

Paciente Angie Lourdes Alvarado Galdámez						Registro 011020181839	Fecha 25, septiembre, 2024	
Edad 5 años	Peso 24 kg	Especialidad Cx Plástica	Inicio 7:45 am	Final 8:10 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT ML 2.5	ASA I	Catéter
Diagnostico Cicatriz queuloide								
Procedimiento Exeresis de cicatriz queuloide								

Paciente Keiry Nicole Ibarra Aguilar						Registro 564946	Fecha 25, septiembre, 2024	
Edad 13 años	Peso 74.8 Kg	Especialidad Cx Plástica	Inicio 8:20 am	Final 9:05 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT ML 4	ASA II	Catéter MSI 22
Diagnostico Trastorno de la piel y de tejido subcutáneo								
Procedimiento Excresis pie de pie derecho								

Paciente Yuridia Aracely de Paz Gutierrez						Registro 563030	Fecha 25, septiembre, 2024	
Edad 13 años	Peso 74 kg	Especialidad Cx Plástica	Inicio 9:35 am	Final 11:00 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT ML 4	ASA I	Catéter
Diagnostico Cicatriz queloide								
Procedimiento Excresis de cicatriz queloide								

Paciente Bryan Leonel Solorzano						Registro 466229	Fecha 25, septiembre, 2024	
Edad 16 años	Peso 78 kg	Especialidad Cx Plástica	Inicio 11:15 am	Final 1:50 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 7.5c/b3.5cc	ASA II	Catéter
Diagnostico Labio leporino unilateral								
Procedimiento Septoplastia								

Paciente Isaí Eliseo Alcántara Álvarez						Registro 210520170538	Fecha 26, septiembre, 2024	
Edad 7 años	Peso 35.4 Kg	Especialidad Cx Plástica	Inicio 7:30 am	Final 10:50 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 6.0 c/b	ASA I	Catéter
Diagnostico Ginecomastia								
Procedimiento Cura de ginecomastia								

Paciente Liliana mercedes García Cerna						Registro 606934	Fecha 26, septiembre, 2024	
Edad 12 años	Peso 53 kg	Especialidad CX Plástica	Inicio 11:45 am	Final 1:40 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 7.0 c/b	ASA I	Catéter
Diagnostico Microtia derecha								
Procedimiento Segundo tiempo, reconstrucción auricular								

Paciente Katy Yarissa Romero						Registro 773293	Fecha 27, septiembre, 2024	
Edad 11 años	Peso 33Kg	Especialidad Cx Plástica	Inicio 8:05 am	Final 10:10 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 6.0 c/b	ASA I	Catéter MSI 22
Diagnostico Hemangioma de boca								
Procedimiento Exeresis de hemangioma de boca								

Paciente Luis Salvador Zelaya Osorio						Registro 472719	Fecha 27, septiembre, 2024	
Edad 16 años	Peso 56 kg	Especialidad Cx Plástica	Inicio 10:45 am	Final 1:35 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 6.5 c/b 4 cc	ASA III	Catéter
Diagnostico Síndrome vacterl más ERC								
Procedimiento Rinoplastia, formación de lóbulo e injerto graso								

QUIROFANOS CENTRALES

Paciente Cristopher Alessandro Yanes Herrera						Registro 852374	Fecha 02, octubre, 2024	
Edad 2 años	Peso 11Kg	Especialidad Cx General	Inicio 7:40 am	Final 9:15 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT ML 2	ASA I	Catéter MSD 22
Diagnostico Testículo no descendido unilateral								
Procedimiento Descenso testicular derecho								

Paciente Emely Yasmin Martínez Hueso						Registro 882216	Fecha 02, octubre, 2024	
Edad 8 años	Peso 29Kg	Especialidad Cx General	Inicio 10:20 am	Final 4:55 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 6 s/b	ASA II	Catéter
Diagnostico Sospecha de tumor maligno								
Procedimiento Suprarenalectomia unilateral								

Paciente Helen Aura Reyes Linares						Registro 291020192350	Fecha 03, octubre, 2024	
Edad 4 años	Peso 26.6 Kg	Especialidad Oncología	Inicio 8:00 am	Final 9:30 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 4.5 c/b 3cc	ASA II	Catéter
Diagnostico LLA vigilancia								
Procedimiento Retiro de catéter Porth								

Paciente Víctor Jared Ventura Delgado						Registro 140220210916	Fecha 03, octubre, 2024	
Edad 3 años	Peso 15.7Kg	Especialidad Neurocirugía	Inicio 10:15 am	Final 12:10 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 5.0 s/b	ASA III	Catéter
Diagnostico Hidrocele								
Procedimiento Colocación de DVP								

JORNADA SABATINA

Paciente Leonardo Daniel Cortez Maldonado						Registro 280220240466	Fecha 05, octubre, 2024		
Edad 7 meses	Peso 7.06 Kg	Especialidad Cx General	Inicio 7:20 am	Final 8:10 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT ML 2	ASA I	Catéter MSI 24	
Diagnostico Hernia inguinal unilateral derecha									
Procedimiento Herniorrafía inguinal derecha y circuncisión									

Paciente David Gertrudis Velásquez						Registro 211220231536	Fecha 05, octubre, 2024		
Edad 8 meses	Peso 6.5 Kg	Especialidad Cx General	Inicio 8:20 am	Final 9:10 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT ML 2	ASA I	Catéter MSI 24	
Diagnostico Hernia inguinal unilateral derecha									
Procedimiento Herniorrafía inguinal derecha									

Paciente Nubia Rubenia Gutierrez						Registro 868248	Fecha 05, octubre, 2024		
Edad 1 años	Peso 12.8 Kg	Especialidad Cx Genera	Inicio 9:15 am	Final 10:00 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT ML 2.5	ASA I	Catéter MSI 24	
Diagnostico Trastorno granulomatoso de piel									
Procedimiento Excisión de xantogranuloma de cuero cabelludo									

Paciente Juan Emanuel Gómez Martínez						Registro 870903	Fecha 05, octubre, 2024	
Edad 8 años	Peso 28Kg	Especialidad Cx General	Inicio 10:10 am	Final 11:15 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT ML 3	ASA I	Catéter MSI22
Diagnostico Hernia inguinal izquierda								
Procedimiento Cura de hernia inguinal izquierda								

Paciente Angela Cecibel Portillo Molina						Registro 853851	Fecha 05, octubre, 2024	
Edad 9 años	Peso 30Kg	Especialidad Cx General	Inicio 11:35 am	Final 12:20 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT ML 3	ASA I	Catéter MSI 22
Diagnostico Hernia bilateral								
Procedimiento Herniorrafía inguinal bilateral								

UNIDAD DE QUEMADOS

Paciente Osetias Adonay López Portillo						Registro 300120230579	Fecha 07, octubre, 2024	
Edad 1 año	Peso 13Kg	Especialidad Cx Plástica	Inicio 7:45 am	Final 9:15 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 5.0 s/b	ASA I	Catéter MSI 22
Diagnostico Pulgar supernumerario derecho								
Procedimiento Extirpación de pulgar supernumerario								

Paciente Emely Michelle Villanueva Hernández						Registro 100420211472	Fecha 07, octubre, 2024	
Edad 3 años	Peso 15.2 Kg	Especialidad Cx Plástica	Inicio 9:35 am	Final 10:45 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 4.5c/b 1cc	ASA I	Catéter MSI 22
Diagnostico Dedo en gatillo								
Procedimiento Liberación de polea T ₁ de pulgar derecho								

Paciente Victoria Estefanía Santos Paniagua						Registro 040320180525	Fecha 07, octubre, 2024	
Edad 6 años	Peso 35 kg	Especialidad Cx Plástica	Inicio 11:20 am	Final 12:40 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 6.0 s/b	ASA I	Catéter MSD 22
Diagnostico Dedos de la mano deformes								
Procedimiento Liberación de brida tercer dedo de la mano izquierda								

Paciente Mercedes Evangeline Linares González						Registro 22072021688	Fecha 08, octubre, 2024	
Edad 2 años	Peso 11.8 Kg	Especialidad Cx Plástica	Inicio 7:30 am	Final 9:40 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 4.0 c/b 2cc	ASA II	Catéter MSD 22
Diagnostico Fisura de paladar duro y blando								
Procedimiento Palatoplastia								

Paciente Lucas Antony Pérez Umaña						Registro 020220230841	Fecha 08, octubre, 2024	
Edad 1 año	Peso 9.6 Kg	Especialidad Cx Plástica	Inicio 9:50 am	Final 11:30 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 4.0 c/b	ASA II	Catéter MSI 22
Diagnostico Fisura de paladar duro y blando								
Procedimiento Palatoplastia								

Paciente Sonia Daniels Ruiz Vásquez						Registro 832542	Fecha 08, octubre, 2024	
Edad 12 años	Peso 40Kg	Especialidad Cx Plástica	Inicio 12:05 dm	Final 1:40 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 6.5 c/b	ASA I	Catéter
Diagnostico Fibrosis y afecciones cicatrízales de la piel								
Procedimiento Plastia de brazo derecho								

QUIROFANOS CENTRALES

Paciente Danna Valeria Cuellar Portillo						Registro 665937	Fecha 09, octubre, 2024	
Edad 11 años	Peso 20 kg	Especialidad Med.Interna	Inicio 8:50 am	Final 10:20 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 5.5c/b 1cc	ASA II	Catéter
Diagnostico Bloqueo AV								
Procedimiento Cambio de generador								

Paciente Sebastián Alessandro García Bonilla						Registro 21020230580	Fecha 09, octubre, 2024	
Edad 11 meses	Peso 9.2 Kg	Especialidad Oncología	Inicio 12:00 dm	Final 12:30 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 4.0 s/b	ASA II	Catéter
Diagnostico Nefroblastoma								
Procedimiento Colocación de CVC								

Paciente Sofia Beatriz Cabrera Martínez						Registro 301120220911	Fecha 09, octubre, 2024	
Edad 1 año	Peso 10 kg	Especialidad Cx General	Inicio 2:35 pm	Final 3:10 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT ML 2	ASA I	Catéter
Diagnostico Quiste de cola de ceja								
Procedimiento Excisión de quiste de cola de ceja								

Paciente Ainara Sofia Meléndez Rugamas						Registro 873679	Fecha 10, octubre, 2024	
Edad 9 años	Peso 32.5 Kg	Especialidad Neurocirugía	Inicio 8:40 am	Final 6:00 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 6.0 c/b	ASA III	Catéter
Diagnostico Sarcoma vertebral de alto grado								
Procedimiento Cortectomía de tumor de cuerpo vertebral T ₁₂								

Paciente Javier Isaac Alvarado Flores						Registro 170620190518	Fecha 11, octubre, 2024	
Edad 5 años	Peso 14.5 Kg	Especialidad Oncología	Inicio 8:00 am	Final 10:30 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT ML 2	ASA III	Catéter
Diagnostico Neuroblastoma más acidosis metabólica y anemia								
Procedimiento Colocación de CVC más aspirado y toma de medula ósea								

Paciente Jonathan David Martínez Cerritos						Registro 763474	Fecha 11, octubre, 2024	
Edad 14 años	Peso 58.3Kg	Especialidad Oncología	Inicio 10:50 am	Final 11:35 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT	ASA III	Catéter
Diagnostico LLA recaída más neutropenia severa								
Procedimiento Colocación de CVC								

Paciente Briana Valentina Aguilar Méndez						Registro 100820230592	Fecha 14, octubre, 2024	
Edad 1 año	Peso 7.8 Kg	Especialidad Neurocirugía	Inicio 9:25 am	Final 10:10 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 4.0 c/b 1cc	ASA I	Catéter
Diagnostico Seno dérmico								
Procedimiento Resección de seno dérmico								

Paciente Ángel Andrés Rivera Rivera						Registro 010220240285	Fecha 14, octubre, 2024	
Edad 8 meses	Peso 7.8 Kg	Especialidad Neurocirugía	Inicio 11.05 am	Final 2:50 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 4.0c/b	ASA II	Catéter MSI 24
Diagnostico Mielomeningocele								
Procedimiento Cura de mielomeningocele								

PEQUEÑA CIRUGIA

15, octubre, 2024			
REGISTRO	NOMBRE	EDAD/PESO	PROCEDIMIENTO
270720221522	Lían Emmanuel Morales Montes	2años/8Kg	Aspirado de medula ósea
884463	Cesar Alberto Martel Herrera	3años/13Kg	Reducción cerrada de radio izquierdo
884171	Kelly Dayana Cardoza López	11años/35Kg	Drenaje de absceso de rodilla derecha
071220230409	Keyri Beatriz Menjívar Méndez	1año/10Kg	Tenotomía tendón de Aquiles
884465	Rodrigo Adrián Pérez Aguillón	8años/30Kg	Reducción cerrada supracondílea
884462	Tatiana Abigail Vásquez Reyes	11años/30Kg	Drenaje de absceso cuello posterior
838941	Alisson Gisselle Barrilas Cordón	6años/3kg	Reducción cerrada cubito y radio
884413	Jefferson Alexander Martínez Fuentes	6años/22Kg	Punción de cadera

UNIDAD DE QUEMADOS

Paciente Daniela Stefany Iraheta Miranda						Registro 805988		Fecha 16, octubre, 2024	
Edad 13 años	Peso 29.60Kg	Especialidad Cx Plástica	Inicio 8:00 am	Final 8:40 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 7.0 c/b	ASA I	Catéter	
Diagnostico Cicatriz queloide									
Procedimiento Excresis de cicatriz queloide									

Paciente Jairo Alexander Yanes Alfaro						Registro 030520221784		Fecha 16, octubre, 2024	
Edad 2 años	Peso 10 kg	Especialidad Cx Plástica	Inicio 12:45 pm	Final 2:15 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 5.0 s/b	ASA III	Catéter MSD 20	
Diagnostico Quemadura de 20% de superficie corporal									
Procedimiento Desbridamiento y lavado quirúrgico									

Paciente Ariana Belén López Sorto						Registro 140720200585		Fecha 17, octubre, 2024	
Edad 4 años	Peso 14.7 Kg	Especialidad Cx Plástica	Inicio 8:00 am	Final 9:50 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 5.0 s/b	ASA	Catéter MSD 20	
Diagnostico Quemadura grado II del 15% de la superficie corporal									
Procedimiento Desbridamiento de la quemadura									

Paciente Erika margarita Escobar Reyes						Registro 866404		Fecha 17, octubre, 2024	
Edad 12 años	Peso 52 kg	Especialidad Cx Plástica	Inicio 10:15 am	Final 1:00pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 7.0 c/b 2cc	ASA I	Catéter	
Diagnostico Desviación de tabique nasal									
Procedimiento Septoplastia									

PEQUEÑA CIRUGIA

18, octubre, 2024			
REGISTRO	NOMBRE	EDAD/PESO	PROCEDIMIENTO
270920201225	Helen Maribel Rivera Santos	4años/20Kg	Reducción cerrada de humero izquierdo
200420240080	Eduardo Saul Ramos Santos	5meses/7Kg	Tenotomía percutánea de Aquiles izquierda
884667	Angie Lisseth Valle Osorio	14años/67Kg	Revisión de trauma en miembro inferior

JORNADA SABATINA

Paciente Valentina Monserrat Alas Rodríguez						Registro 121120220526		Fecha 19, octubre, 2024	
Edad 1 año	Peso 10.60 Kg	Especialidad Cx General	Inicio 7:45 am	Final 8:45 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT ML 1.5	ASA I	Catéter MSI 22	
Diagnostico Hernia umbilical									
Procedimiento Cura de hernia umbilical									

Paciente Jair Aldair Merino Alvarado						Registro 080320220296	Fecha 19, octubre, 2024	
Edad 2 años	Peso 12 kg	Especialidad Cx General	Inicio 9: 00 am	Final 9:55 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT ML 2	ASA I	Catéter MSI 22
Diagnostico Hidrocele								
Procedimiento Cura de hidrocele								

Paciente Edgar Jared Neria Acosta						Registro 031020182792	Fecha 19, octubre, 2024	
Edad 5 años	Peso 18.5Kg	Especialidad Cx General	Inicio 10:10 am	Final 10:55 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT ML 2.5	ASA I	Catéter MSI 22
Diagnostico Hernia inguinal unilateral								
Procedimiento Cura de hernia inguinal								

Paciente Dominick Alejandro Velasco Portillo						Registro 879498	Fecha 19, octubre, 2024	
Edad 9 años	Peso 29Kg	Especialidad Cx General	Inicio 11:30 am	Final 12:30 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT ML 3	ASA I	Catéter MSI 22
Diagnostico Hernia inguinal unilateral								
Procedimiento Cura de hernia inguinal								

SALA DE EMERGENCIA

Paciente Melany Ariana Flores Vásquez						Registro 869863	Fecha 21, octubre, 2024	
Edad 9 años	Peso 30Kg	Especialidad Otorrino	Inicio 7:30 am	Final 9:00 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 6.0c/b 2cc	ASA I	Catéter MSD 22
Diagnostico Hipertrofia de amígdalas								
Procedimiento Amigdalectomía								

Paciente Tyler Alexis Méndez Escamilla						Registro 776379	Fecha 21, octubre, 2024	
Edad 8 años	Peso 28Kg	Especialidad Otorrino	Inicio 10:20 am	Final 11:55 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 5.5c/b 2cc	ASA I	Catéter MSD 22
Diagnostico Hipertrofia de amígdalas y adenoides								
Procedimiento Adenoamigdalectomia								

Paciente Cesar Enmanuel Jaime Hernández						Registro 071020190514	Fecha 22, octubre, 2024	
Edad 5 años	Peso 21 kg	Especialidad Cx Plástica	Inicio 8:20 am	Final 11:30 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 4.5c/b 3cc	ASA III	Catéter MSD 22
Diagnostico Quemadura de GII 40% de la superficie corporal								
Procedimiento Homoinjerto de piel								

Paciente Marlon Ernesto Rivas Alfaro						Registro 884801		Fecha 22, octubre, 2024	
Edad 8 años	Peso 26 kg	Especialidad Cx General	Inicio 2:45 pm	Final 3:55 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 6.0 c/b	ASA II	Catéter	
Diagnostico Apendicitis aguda									
Procedimiento Apendicetomía									

Paciente Andrea Jimena Castro						Registro 290520201739		Fecha 22, octubre, 2024	
Edad 4 años	Peso 17Kg	Especialidad Ortopedia	Inicio 3:45 pm	Final 4:35pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 4.5c/b1cc	ASA I	Catéter MSI 22	
Diagnostico Fractura supracondílea									
Procedimiento Reducción abierta									

Paciente Alejandra Daniela Diaz Juárez						Registro 080620171656		Fecha 23, octubre, 2024	
Edad 7 años	Peso 20 kg	Especialidad Ortopedia	Inicio 7:20 am	Final 8:20 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 6.0 c/b 1cc	ASA I	Catéter	
Diagnostico Fractura supracondílea izquierda									
Procedimiento Reducción cerrada más fijación de pines									

Paciente Ashley Fernanda Hernández Rodríguez						Registro 130420180638	Fecha 23, octubre, 2024	
Edad 6 años	Peso 25 kg	Especialidad Ortopedia	Inicio 9:00 am	Final 10:45 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 5.5c/b 1cc	ASA II	Catéter MSI 22
Diagnostico Tumor de compartimiento incierto de hueso								
Procedimiento Resección de tumor, biopsia e injerto								

Paciente Jeremy Leonel Diaz Ortiz						Registro 828516	Fecha 24, octubre, 2024	
Edad 7 años	Peso 44Kg	Especialidad Otorrino	Inicio 7:30 am	Final 8:50am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 6.5 s/b	ASA I	Catéter MSD 22
Diagnostico Hipertrofia de adenoides y amígdalas								
Procedimiento Adenoamigdalectomia								

Paciente Leylani Sofia Ventura Reyes						Registro 18070220022	Fecha 24, octubre, 2024	
Edad 2 años	Peso 11.2 Kg	Especialidad Cx General	Inicio 11:00 am	Final 12:55 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 5.0 s/b	ASA II	Catéter MSD22
Diagnostico Ausencia, atresia y estenosis congénita								
Procedimiento Cierre de colostomía								

Paciente Santiago Leones Cortez López						Registro 865163		Fecha 24, octubre, 2024	
Edad 7 años	Peso 8 kg	Especialidad Otorrino	Inicio 9:15 am	Final 10:20 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 5.5c/b 1cc	ASA I	Catéter MSD 22	
Diagnostico Hipertrofia de adenoides									
Procedimiento Adenoidectomia									

QUIROFANOS CENTRALES

Paciente Ashley Ariana Martínez Lemus						Registro 354592		Fecha 28, octubre, 2024	
Edad 11 años	Peso 42Kg	Especialidad Otorrino	Inicio 8:00 am	Final 9:20 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 6.5 c/b 2cc	ASA I	Catéter MSD 22	
Diagnostico Hipertrofia de amígdalas									
Procedimiento Amigdalectomía									

Paciente Dennys Alberto Guzmán Hernández						Registro 621620		Fecha 28, octubre, 2024	
Edad 14 años	Peso 33Kg	Especialidad Otorrino	Inicio 9:50 am	Final 11:00 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT	ASA III	Catéter	
Diagnostico Estenosis subglótica									
Procedimiento Broncoscopia									

Paciente Cristian Alberto Méndez Sigüenza						Registro 182572	Fecha 28, octubre, 2024	
Edad 9 años	Peso 35Kg	Especialidad Cx Plástica	Inicio 11:40 am	Final 12:35 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT ML 3	ASA I	Catéter MSD 22
Diagnostico Cicatriz queloide								
Procedimiento Resección de cicatriz queloide								

Paciente Daniela Leticia Andrade						Registro 652499	Fecha 29, octubre, 2024	
Edad 12 años	Peso 65Kg	Especialidad Hematología	Inicio 11:15 am	Final 4:20 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 6.5 c/b 2cc	ASA II	Catéter MSD 20
Diagnostico Nódulo calcificado en lóbulo inferior derecho								
Procedimiento Toracosopia diagnostica más resección de tumoración								

Paciente Cesar Leonardo Torres Alvarenga						Registro 120320202462	Fecha 30, octubre, 2024	
Edad 4 años	Peso 16 kg	Especialidad Oftalmología	Inicio 7:40 am	Final 8:35 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT ML 2	ASA I	Catéter MSD 24
Diagnostico Estrabismo								
Procedimiento Avance de un músculo extraocular								

Paciente Yaritza Leseth Guevara Guevara						Registro 878192	Fecha 30, octubre, 2024	
Edad 10 años	Peso 38Kg	Especialidad Oftalmología	Inicio 8:50 am	Final 9:50 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT ML 2.5	ASA I	Catéter MDS 22
Diagnostico Estrabismo								
Procedimiento Cura de estrabismo								

Paciente Tiffany Lisbeth Flores Vásquez						Registro 710939	Fecha 30, octubre, 2024	
Edad 13 años	Peso 42 kg	Especialidad Cx General	Inicio 1:20 pm	Final 2:20 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 6.0 c/b 2cc	ASA I	Catéter MSD 22
Diagnostico Quiste tricodermico								
Procedimiento Resección de pilomatrixoma								

Paciente Ángel Ezequiel Martínez Mancía						Registro 817218	Fecha 31, octubre, 2024	
Edad 8 años	Peso 28Kg	Especialidad Oftalmología	Inicio 7:30 am	Final 8:35 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT ML 2.5	ASA I	Catéter MSD 22
Diagnostico Estrabismo								
Procedimiento Estrabismo bilateral								

Paciente Angie Valeria Vásquez Henríquez						Registro 760644	Fecha 31, octubre, 2024	
Edad 9 años	Peso 41 kg	Especialidad Oftalmología	Inicio 9:00 am	Final 10:00 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT ML 3	ASA I	Catéter MSI24
Diagnostico Estrabismo								
Procedimiento Cura de estrabismo								

Paciente Nicole Alejandra Martínez Hernández						Registro 310720191385	Fecha 31, octubre, 2024	
Edad 5 años	Peso 20Kg	Especialidad Oncología	Inicio 11:10 am	Final 12:25 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT ML 2.5	ASA III	Catéter
Diagnostico Sarcoma								
Procedimiento Retiro de catéter Porth								

Paciente Anderson Mauricio López Bermúdez						Registro 674612	Fecha 01, noviembre, 2024	
Edad 11 años	Peso 35 kg	Especialidad Cx General	Inicio 8:45 am	Final 12:35 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 6.5 c/b 1cc	ASA II	Catéter MSD20
Diagnostico Tórax excavado								
Procedimiento Colocación de barras de Nuss								

PEQUEÑA CIRUGIA

04, noviembre, 2024			
REGISTRO	NOMBRE	EDAD/PESO	PROCEDIMIENTO
884937	Kimberly Yamileth Castillo Palomares	7años/17.5Kg	Aspirado y biopsia de medula ósea
837993	Sofia Michelle Sánchez Juárez	11años/47.3Kg	Aspirado de medula ósea
130120220764	Meredith Fernanda Girón Mena	2años/12.6Kg	Colocación de CVC
040520241385	Lían Ismael Castro Ventura	5meses/6Kg	Dilatación rectal
111220231485	Milagro Margarita Torres	10meses/9Kg	Biopsia rectal
885026	Walter Alexis Guillen	12años/38Kg	Reducción cerrada de radio derecho
885025	Samuel Eliseo Castro	10años/25Kg	Reducción cerrada de cubito y radio derecho
885024	Sebastián de Jesús Ramos	12años/30Kg	Reducción cerrada de radio izquierdo

05, noviembre, 2024			
REGISTRO	NOMBRE	EDAD/PESO	PROCEDIMIENTO
180520180496	Brigitte Valentina Méndez Hernández	6años/30Kg	Drenaje de absceso septal
020920171284	Víctor Manuel Arias Meléndez	6años/47Kg	Reducción cerrada de radio izquierdo
310720172193	Kimberly Gabriela aledaña Mendoza	7años/30Kg	Colocación de CVC
881490	Jonathan Alexander Andrade	17años/30Kg	Colocación de CVC

Paciente Luis Gael González Romero					Registro 0434		Fecha 06, noviembre, 2024	
Edad 5 años	Peso 5Kg	Especialidad Gastrología	Inicio 7:40 am	Final 9:35 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 5.5 s/b	ASA I	Catéter MSD 22
Diagnostico Estenosis pilórica por gastritis severa								
Procedimiento Endoscopia diagnostica								

Paciente Bryan Gael Vásquez Orellana						Registro 12020231391	Fecha 06, noviembre, 2024	
Edad 1 año	Peso 10Kg	Especialidad Gastrología	Inicio 10:30 am	Final 1:45 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 4.5 s/b	ASA II	Catéter MSI 24
Diagnostico Hemorragia de tubo digestivo superior								
Procedimiento Endoscopia diagnostica								

07, noviembre, 2024			
REGISTRO	NOMBRE	EDAD/PESO	PROCEDIMIENTO
090820222348	Jessie Saraí Muñoz de León	1año/10Kg	Drenaje de absceso de glúteo
061020171842	Jonathan Jared Torres Urbina	7años/17Kg	Reducción cerrada de radio derecho
030220190434	Luis Gael González Romero	5años/5Kg	Colocación de CVC
883777	Miguel Antonio Pérez Hernández	7años/20Kg	Retiro de pines MSD
822446	Julio Alexander Granados	18años/75Kg	Colocación de CVC

08, noviembre, 2024			
REGISTRO	NOMBRE	EDAD/PESO	PROCEDIMIENTO
150520240629	Dulce María Lemus Hernández	5meses/4.7Kg	Dilatación rectal
040720181504	Carlos Daniel Menjívar Henríquez	6años/12Kg	Sutura de herida en columna amigdalina
854756	Adrián Eduardo Hernández Campos	5años/33Kg	Drenaje de absceso de cuello derecho
150320230837	Daysi Adelina Jiménez Aguilar	1años/10Kg	Desbridamiento de quemadura 3% superficie corporal
885100	Angeline Liliana Menjívar Cruz	8años/29Kg	Desbridamiento más aseo quirúrgico más aseo quirúrgico más sutura de herida fácil
869902	Emerson Mateo Cabrera Rivera	5años/15Kg	Retiro de material OSS

JORNADA SABATINA HOSPITAL EL SALVADOR

09, noviembre, 2024				
REGISTRO	NOMBRE	EDAD/PESO	DIAGNOSTICO	PROCEDIMIENTO
230220240193	Cristian Tobar	1mes/5.1Kg	Sospecha de seno dérmico	RMN
864638	Rachel Arévalo	12mese/5.6Kg	Adenoma hipofisiario	RMN hipófisis
060520171116	Adrián Rosales	7meses/5Kg	LLA más sospecha de infiltración deLCR	RMN
3003202231024	André Vázquez	1año/12Kg	Retraso psicomotor	RMN cerebral
1906202210067	Anthony García	2años/12Kg	Diagnostica	RMN
763293	Víctor Alexander	12años/74 Kg	Epilepsia generalizada	RMN cerebral
611220040702	Dana Rodríguez	2dias/3kg	Sospecha de mielomeningocele	RMN medula espinal

JORNADA DE ORTOPEDIA

Paciente Mateo Gabriel Romero Angulo					Registro 641122		Fecha 11, noviembre, 2024	
Edad 11 años	Peso 29.7Kg	Especialidad Ortopedia	Inicio 8:50 am	Final 10:25 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 6.0 c/b 3cc	ASA III	Catéter MSD 18
Diagnostico Escoliosis								
Procedimiento Colocación de barras expansible								

Paciente Alessandra Giselle Meléndez Mejía						Registro 659516		Fecha 11, noviembre, 2024	
Edad 11 años	Peso 40Kg	Especialidad Ortopedia	Inicio 11:15 am	Final 2:15 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 6.0 c/b	ASA III	Catéter MSD 20	
Diagnostico Osteogénesis imperfecta									
Procedimiento Osteosíntesis con barra intramedular en tibia derecha									

Paciente José Enmanuel Claros Alemán						Registro 885077		Fecha 13, noviembre, 2024	
Edad 8 meses	Peso 7.8Kg	Especialidad Ortopedia	Inicio 9:00am	Final 10:15 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 4.5 s/b	ASA III	Catéter MSD 24	
Diagnostico Tumor de tibia derecha									
Procedimiento Toma de biopsia de tibia derecha									

Paciente Lían José Rodríguez Pérez						Registro 120920242264		Fecha 14, noviembre, 2024	
Edad 2meses	Peso 4Kg	Especialidad Neurocirugía	Inicio 7:45 am	Final 9:30 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 4.0 s/b	ASA II	Catéter	
Diagnostico Quiste cerebral									
Procedimiento Colocación de válvula de derivación ventrículo peritoneal									

Paciente Byron Rigoberto González García						Registro 160920232063	Fecha 14, noviembre, 2024	
Edad 1 año	Peso 8.6Kg	Especialidad Cx General	Inicio 10:50 am	Final 12:15 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 4.5 c/b 1cc	ASA I	Catéter MSI 22
Diagnostico Testículo no descendido izquierdo								
Procedimiento VLP diagnostica								

Paciente Matías Alejandro Mejía Paz						Registro 755229	Fecha 15, noviembre, 2024	
Edad 8 años	Peso 59Kg	Especialidad Ortopedia	Inicio 8:25 am	Final 10:35 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 6.0 c/b 2cc	ASA II	Catéter
Diagnostico Polisindactilia de pie derecho								
Procedimiento Foot Rey deletion								

Paciente Anthony Mateo Ramírez Flores						Registro 210620181120	Fecha 15, noviembre, 2024	
Edad 6 años	Peso 23Kg	Especialidad Cx General	Inicio 11:45 am	Final 12:40 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT ML 2.5	ASA I	Catéter MSI 22
Diagnostico Hernia umbilical								
Procedimiento Cura de hernia umbilical								

SALA DE EMERGENCIA

Paciente Meredith Hilen Molina Cañas						Registro 220520190313	Fecha 19, noviembre, 2024	
Edad 5 años	Peso 18.5 Kg	Especialidad Otorrino	Inicio 7:25 am	Final 9:05 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 5.0c/b 3cc	ASA I	Catéter MSD 22
Diagnostico Hipertrofia de amígdalas y adenoides								
Procedimiento Adenoamigdalectomia								

Paciente Genesis Nicole Rodríguez Ramos						Registro 750624	Fecha 19, noviembre, 2024	
Edad 11 años	Peso 60 kg	Especialidad Otorrino	Inicio 10:00 am	Final 11:50 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 6.5c/b 2cc	ASA I	Catéter MSD 22
Diagnostico Hipertrofia de adenoides y amígdalas								
Procedimiento Adenoamigdalectomia								

Paciente Bryan Alexander Fernández Enríquez						Registro 97458	Fecha 19, noviembre, 2024	
Edad 9 años	Peso 30 kg	Especialidad Cx Plástica	Inicio 1:50 pm	Final 3:15 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 6.0c/b 2cc	ASA II	Catéter
Diagnostico Avulsión marcada de tejido blando								
Procedimiento Toma y colocación de injerto								

Paciente Josué Santiago Aguirre Beltrán						Registro 873709		Fecha 20, noviembre, 2024	
Edad 12 años	Peso 60 kg	Especialidad Otorrino	Inicio 7:30 am	Final 9:15 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 7.0c/b 2cc	ASA I	Catéter MSD 22	
Diagnostico Hipertrofia de amígdalas									
Procedimiento Amigdalectomía									

Paciente Alejandra Belén Rivas Guevara						Registro 060920231359		Fecha 20, noviembre, 2024	
Edad 1ª2meses	Peso 10Kg	Especialidad Oncología	Inicio 10:00 am	Final 12:00 dm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 4.0 s/b	ASA III	Catéter MSI 24	
Diagnostico Leucemia linfoide aguda									
Procedimiento Colocación de catéter Porth									

Paciente Paola Samara Vásquez Pascual						Registro 251220221182		Fecha 21, noviembre, 2024	
Edad 1ª 10 m	Peso 11.5 Kg	Especialidad Ortopedia	Inicio 7:10 am	Final 8:35 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 4.0 c/b	ASA I	Catéter MSD 22	
Diagnostico Fractura de cóndilo interno izquierdo									
Procedimiento Reducción abierta de cóndilo interno izquierdo									

Paciente Fidel Abelino López Hernández						Registro 06082018086		Fecha 22, noviembre, 2024	
Edad 6ª	Peso 20 kg	Especialidad Ortopedia	Inicio 7:30 am	Final 8:45 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 5.0c/b	ASA I	Catéter MSI 24	
Diagnostico Quiste sinovial del hueso poplíteo									
Procedimiento Excisión de quiste sinovial									

Paciente Francisco Alejandro Vega Reyes						Registro 13112017146		Fecha 22, noviembre, 2024	
Edad 7ª	Peso 22Kg	Especialidad Ambulatoria	Inicio 9:15 am	Final 10:50 am	Técnica anestésica General, balanceada	ML 2.5	ASA I	Catéter MSI 22	
Diagnostico Hernia inguinal derecha									
Procedimiento Cura de hernia inguinal									

Paciente Massimo Lombardo Sales Pineda						Registro 759869		Fecha 22, noviembre, 2024	
Edad 11ª	Peso 47 kg	Especialidad Ortopedia	Inicio 11:30 am	Final 12:40 pm	Técnica anestésica General, balanceada	ML 3.0	ASA II	Catéter	
Diagnostico Quiste óseo									
Procedimiento Biopsia ósea MSI									

UNIDAD DE QUEMADOS

Paciente Emili Monserrat Rivera Linares						Registro 10420231829	Fecha 25, noviembre, 2024	
Edad 1ª	Peso 11Kg	Especialidad Ambulatoria	Inicio 7:45 am	Final 9:45 am	Técnica anestésica General, balanceada	ML 2.0	ASA I	Catéter MSI 22
Diagnostico Sindactilia								
Procedimiento Liberación de sindactilia del 4° y 5° orjejo del pie izquierdo								

Paciente David Alexander Bonilla						Registro 824051	Fecha 25, noviembre, 2024	
Edad 10ª	Peso 50 kg	Especialidad Cx plástica	Inicio 10:25 am	Final 12:00 dm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 6.5c/b 2cc	ASA III	Catéter MSD 20
Diagnostico Exposición de exposición tisular								
Procedimiento Extracción y recolección de expansor tisular								

Paciente Cecilia Andrea Lara						Registro 76117	Fecha 25, noviembre, 2024	
Edad 9ª	Peso 30 kg	Especialidad Emergencia	Inicio 12:30 pm	Final 1:55 pm	Técnica anestésica General, balanceada	ML 3.0	ASA II	Catéter
Diagnostico Herida de pierna derecha con avulsión								
Procedimiento Toma y colocación de autoinjerto								

Paciente Anthony Davet Escobar López						Registro 492331		Fecha 26, noviembre, 2024	
Edad 17ª	Peso 30.4 Kg	Especialidad Nefrología	Inicio 11:05 am	Final 7:45 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 6.5c/b 3cc	ASA III	Catéter CVC7Fr	
Diagnostico Enfermedad renal crónica etapa 5									
Procedimiento Trasplante de riñón									

Paciente Eduardo Isaac Martínez Ponce						Registro 717936		Fecha 27, noviembre, 2024	
Edad 9ª 3m	Peso 30Kg	Especialidad Cx plástica	Inicio 7:45 am	Final 8:35 am	Técnica anestésica General, balanceada	ML 3.0	ASA II	Catéter MSD 22	
Diagnostico Sindactilia									
Procedimiento Liberación de sindactilia									

Paciente Johny Efraín Linares Cruz						Registro 885415		Fecha 27, noviembre, 2024	
Edad 5ª	Peso 17Kg	Especialidad UCIQ	Inicio 9: 00am	Final 9:50 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 5c/b	ASA II	Catéter	
Diagnostico Quemadura									
Procedimiento Lavado quirúrgico									

Paciente Dayana Nicole Orellana Hernández						Registro 885447		Fecha 27, noviembre, 2024	
Edad 9ª	Peso 22Kg	Especialidad Cx plástica	Inicio 11:00 am	Final 12:55 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 6.0 c/b 2cc	ASA III	Catéter MSI 22	
Diagnostico Quemadura en tronco y hombro derecho G II									
Procedimiento Desbridamiento de quemadura y Homoinjerto									

Paciente Antonio Vladimir Chicas Sosa						Registro 885433		Fecha 28, noviembre, 2024	
Edad 10ª	Peso 33Kg	Especialidad Cx plástica	Inicio 7:30 am	Final 8:45 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 6.5c/b	ASA II	Catéter	
Diagnostico Quemadura con liquido caliente									
Procedimiento Lavado quirúrgico más desbridamiento									

Paciente Juan Francisco Trejo Calderón						Registro 041020241335		Fecha 28, noviembre, 2024	
Edad 1m	Peso 5Kg	Especialidad Ambulatoria	Inicio 9:10 am	Final 10:40 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 3.5s/b	ASA I	Catéter	
Diagnostico Hernia inguinal derecha									
Procedimiento Cura de hernia inguinal derecha									

Paciente Stanley Humberto Figueroa Velásquez						Registro 621673	Fecha 29, noviembre, 2024	
Edad 12ª	Peso 40Kg	Especialidad Cx plásticas	Inicio 7:30am	Final 8:20am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 6.0c/b	ASA I	Catéter
Diagnostico Fisura de paladar blando con labio leporino								
Procedimiento Cierre de paladar blando								

Paciente Kelly Alexa Vásquez Mendoza						Registro 050720230756	Fecha 29, noviembre, 2024	
Edad 1ª	Peso 10Kg	Especialidad Cx plástica	Inicio 8:30am	Final 11:00am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 3.5c/b 2cc	ASA II	Catéter MSD 22
Diagnostico Fisura de palar duro								
Procedimiento Palatoplastia								

Paciente Adriana Gabriela Mulato Castro						Registro 605729	Fecha 29, noviembre, 2024	
Edad 17ª	Peso 39Kg	Especialidad Ambulatoria	Inicio 11:40 am	Final 12:55 pm	Técnica anestésica General, balanceada	ML 3.0	ASA I	Catéter
Diagnostico Mama supernumeraria								
Procedimiento Extirpación de mama supernumeraria								

PEQUEÑA CIRUGIA

02, diciembre, 2024			
REGISTRO	NOMBRE	EDAD/PESO	PROCEDIMIENTO
28062030340	Isaías Ezequiel Martínez Gómez	1ª6m/ 12Kg	Colocación de yeso correctivo
836145	Dylan Ernesto Pérez Cerón	8ª / 20Kg	Toma de biopsia rectal
250220191990	Juan Josué Peraza Ayala	5ª / 22Kg	Colocación de corset correctivo
180620171141	Francisco Eduardo Flores García	7ª / 20Kg	Reducción cerrada

03, diciembre, 2024			
REGISTRO	NOMBRE	EDAD/PESO	PROCEDIMIENTO
879396	Ángel Daniel Moran Pérez	8ª /35Kg	Movilización de codo BAG
873808	Benjamín Antonio Pérez López	8ª 9m/ 25Kg	Toma de biopsia medula ósea
568199	Christian Rigoberto Quezada	17ª /70Kg	Retiro de taponamiento nasal
737559	Dylan Santos Castro	8ª / 25kg	Dilatación anal semanal
702969	Emerson Eduardo Eguizábal Lisco	10ª/ 45kg	Lavado y sutura de herida quirúrgica
121020220787	Dylan Josué Valle Villalobos	2ª /13.5kg	Debridación
260920181610	Adriana Jimena Elías Martínez	6ª /25.2kg	Exploración y extracción de cuerpo extraño en pie derecho
885583	Emery Sofia Cuellar Morales	9ª /50kg	Reducción de cerrada de radio izquierdo
785107	Bryan Mauricio Guzmán Reyes	17ª/ 64kg	Colocación de CVC
21092020279	Mónica Fernanda Mestizo García	4ª /12.5kg	Sutura de herida en labio
04, diciembre, 2024			
REGISTRO	NOMBRE	EDAD/PESO	PROCEDIMIENTO
281020191170	Iker Alexis Flores De la O	5ª / 25kg	Colocación de CVC
885169	José Isaac Castro Mejicano	1ª /9.8kg	Frenectomía

140720191043	Jefferson Ernesto Molina Mata	9ª /10kg	Reducción cerrada
706685	Belén Betsabeth Ramírez Rosales	11ª/ 40 kg	Retiro de puntos mano izquierda
161020220189	Ángel Alexis Martínez	2ª / 11kg	Colocación CVC
856128	Héctor Alfonso Guerra	7ª / 29kg	Biopsia renal
883686	Mathew Antonio Romero	4ª / 21kg	Biopsia renal
862163	Olga Michelle Granados	9ª / 17kg	Colocación de CVC
201020230396	José Luis Rivas Milán	1ª / 10kg	Drenaje de absceso

05, diciembre, 2024

REGISTRO	NOMBRE	EDAD/PESO	PROCEDIMIENTO
732698	Anthony José Molina Meléndez	10ª/ 32kg	Lavado quirúrgico
040620220815	Emily Saraí Campos Ramírez	2ª /14kg	Drenaje de absceso
080120231300	Santiago Adolfo Hernández	3ª /10kg	Herida de lengua
697487	Santiago Alexander Larin	10ª/ 30kg	Drenaje de absceso
150720191769	Cristian Mateo Martínez	5ª /15kg	Reducción cerrada
210020202655	Walter Geovany Meléndez	4ª /14kg	Reducción cerrada
30032024064	Andrés Daniel López	7ª /9kg	Cuerpo extraño en esófago
885910	José Vicente Coreas	10ª/ 36kg	Reducción cerrada
051220202622	Christofer Arnoldo Pineda Martínez	4ª / 16kg	Sutura de parpado
0101202028	Douglas Yeri Ramírez	4ª /16kg	Sutura de múltiples heridas

06, diciembre, 2024

REGISTRO	NOMBRE	EDAD/PESO	PROCEDIMIENTO
190920241178	Dayana Sofia García Centeno	2m /5kg	Frenectomía
111020180761	Dilan Andrés Diaz Arce	6ª /20kg	Reducción cerrada

QUIROFANOS CENTRALES

Paciente Briana Antonella Rivas Cruz						Registro 280420200208	Fecha 10, diciembre, 2024	
Edad 4ª	Peso 17 kg	Especialidad Ambulatoria	Inicio 8:25 am	Final 9:20 am	Técnica anestésica General, balanceada	ML 2.0	ASA I	Catéter MSI 22
Diagnostico Hernia umbilical								
Procedimiento Cura de hernia umbilical								

Paciente Liam Mathew Rivera Reyes						Registro 20042019243	Fecha 11, diciembre, 2024	
Edad 5ª 7m	Peso 26kg	Especialidad Neurocirugía	Inicio 7:45 am	Final 2:00 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 5.5c/b1.5cc	ASA II	Catéter
Diagnostico Enfermedad de la medula espinal								
Procedimiento Liberación de cordón anclado								

Paciente Oliver Leandro Burgos Serrano						Registro 871067	Fecha 12, diciembre, 2024	
Edad 5ª	Peso 16kg	Especialidad Nefrología	Inicio 8:15 am	Final 10:10 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 5.0c/b	ASA II	Catéter
Diagnostico Síndrome nefrótico								
Procedimiento Biopsia renal x video laparoscopia								

Paciente José Eduardo Abullarade Hernández						Registro 795235		Fecha 12, diciembre, 2024	
Edad 7ª	Peso 24Kg	Especialidad Nefrología	Inicio 11:15 am	Final 4:00 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 5.5c/b	ASA II	Catéter	
Diagnostico Quiste renal									
Procedimiento Resección de quiste renal por VLP									

Paciente José Vicente Carcas Amaya						Registro 885910		Fecha 13, diciembre, 2024	
Edad 10ª	Peso 37.2 Kg	Especialidad Ortopedia	Inicio 8:00 am	Final 9:15 am	Técnica anestésica General, balanceada	ML 3.0	ASA I	Catéter	
Diagnostico Fractura de tobillo derecho									
Procedimiento Reducción cerrada más fijación de pines									

Paciente Adolfo Ian Morales Esteban						Registro 231220220200		Fecha 13, diciembre, 2024	
Edad 1ª 11m	Peso 11.10 Kg	Especialidad Cx general	Inicio 10:20 am	Final 12:20 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 4.5s/b	ASA II	Catéter	
Diagnostico Testículo no descendido									
Procedimiento Descenso testicular por VLP									

Paciente Diego Ismael Andrade Lima						Registro 280220240664	Fecha 13, diciembre, 2024	
Edad 9 m	Peso 10 kg	Especialidad Ambulatoria	Inicio 1:00 pm	Final 2:25 pm	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 4.5 s/b	ASA I	Catéter MSI 24
Diagnostico Anquilosis más quiste de cola de ceja								
Procedimiento Frenulectomia más extirpación de quiste de cola de ceja								

Paciente Angie Clarissa Leonardo Granado						Registro 200120181577	Fecha 16, diciembre, 2024	
Edad 6ª	Peso 17 kg	Especialidad Oncología	Inicio 8:25 am	Final 10:10 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 6.5 s/b	ASA II	Catéter MSI 22
Diagnostico LLA								
Procedimiento Colocación de catéter PIC								

Paciente Dayanna Melany Lemus Ruiz						Registro 1810201711018	Fecha 17, diciembre, 2024	
Edad 7ª	Peso 17 kg	Especialidad Ortopedia	Inicio 7:45 am	Final 9:50 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 6.0s/b	ASA II	Catéter
Diagnostico Fractura de humero derecho								
Procedimiento Reducción abierta de humero								

Paciente Odir Alexander Girón Monge						Registro 837441	Fecha 18, diciembre, 2024	
Edad 13ª	Peso 51 kg	Especialidad Ortopedia	Inicio 7:40 am	Final 10:40 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT 6.0 c/b	ASA I	Catéter MSI 22
Diagnostico Fractura de radio								
Procedimiento Reducción abierta sin fijación de pines internos								

Paciente Ernesto Bladimir Triqueros Guardado						Registro 100220231113	Fecha 19, diciembre, 2024	
Edad 1ª 10 m	Peso 16 kg	Especialidad Maxilofacial	Inicio 8:40 am	Final 9:30 am	Técnica anestésica General, balanceada	TOT	ASA III	Catéter
Diagnostico Tumor de paladar blando								
Procedimiento Extirpación de tumor de paladar blando								
SE SUSPENDE POR VIA AERE DIFICIL, POCA ABERTURA BUCAL, ARTUCULACION MANDIBULAR FIBROSADA								

ANEXOS 18: PRIMERA UBICACIÓN DEL HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM



**ANEXO 19: SITIO OFICIAL DEL HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN
BLOOM**



EDIFICIO HOSPITAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.

**ANEXO 20: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM, CON
REMODELACIONES**



ANEXO 21

Tabla 2. Clasificación de la vía aérea en el paciente pediátrico

Paciente con vía aérea normal:	Paciente con vía aérea sospechosa	Paciente con vía aérea difícil anticipada
Sin antecedentes de VAD	Sin antecedentes de VAD	Antecedentes claros de VAD
No alteraciones anatómicas	No alteraciones anatómicas	y/o alteraciones anatómicas
No alteraciones fisiológicas	Presenta alteraciones fisiológicas	Puede presentar alteraciones fisiológicas

Fuente: Elaboración propia

ANEXO 22

Tabla 2

TOT usados en lactantes y niños

Edad	Diámetro interno
1000 gr	2.5
1000-2500 gr	3
Neonato- 6 meses	3.0- 3.5
6 meses- 1 año	3.5- 4.0
1-2 años	4.0- 5.0
Mayores de 2 años	Edad años + 16 / 4

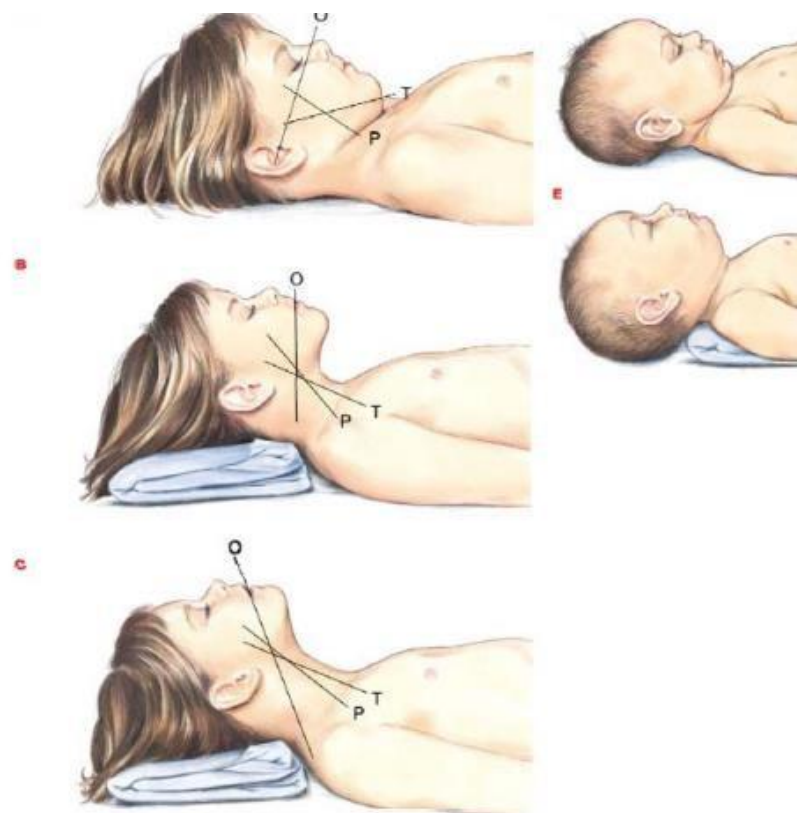
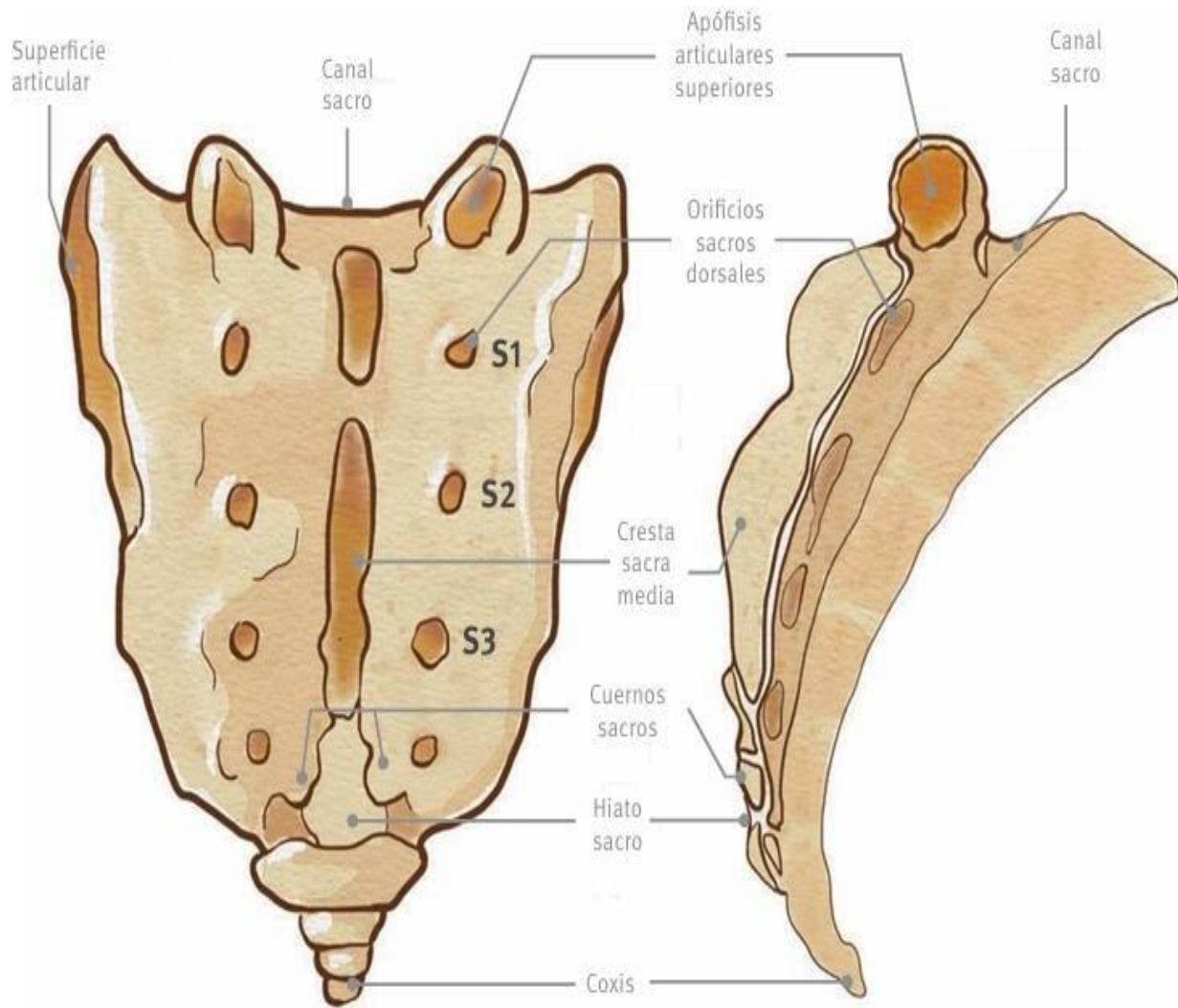


Figura 5. Paciente en una superficie rígida A. los ejes oral, faríngeo y traqueal se encuentran en planos divergentes B. al colocar una toalla debajo del occipucio se alinean los ejes faríngeo y traqueal C. la extensión de la articulación atlanto occipital alinea los tres ejes D. incorrecta posición con flexión del cuello en el lactante E. correcta posición para el lactante

ANEXO 23



ANEXO 24

Figura 31.4. Técnica de bloqueo epidural caudal



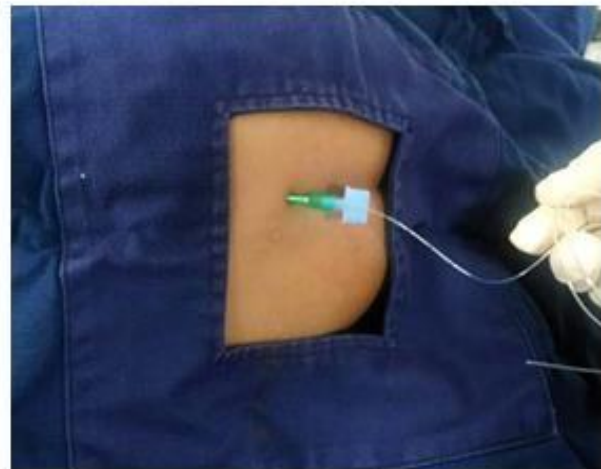
▲ Las marcas negras están ubicadas sobre los cuernos sacros y la marca roja sobre el sitio de punción.



▲ Punción única con un catéter para punción venosa periférica calibre 18G.



▲ Colocación del catéter en el espacio caudal. Se observa que no hay salida de sangre ni líquido cefalorraquídeo (LCR).



▲ Paso del catéter que se avanza hasta el espacio epidural por vía caudal.

ANEXO 25

Tabla 31.7. Métodos para calcular el volumen y la dosis de anestésico local para el bloqueo caudal

Autor	Método propuesto						
E. N. Armitage*	<p>Anestésico: bupivacaína al 0,25 %</p> <p>Dosis: máximo 3 mg/kg</p> <p>Volumen: según nivel del bloqueo deseado</p> <table border="0" data-bbox="521 961 1161 1119"> <tr> <td>Torácico medio</td> <td>1,25 mL/kg</td> </tr> <tr> <td>Torácico inferior y lumbar</td> <td>1,0 mL/kg</td> </tr> <tr> <td>Sacro</td> <td>0,5 mL/kg</td> </tr> </table>	Torácico medio	1,25 mL/kg	Torácico inferior y lumbar	1,0 mL/kg	Sacro	0,5 mL/kg
Torácico medio	1,25 mL/kg						
Torácico inferior y lumbar	1,0 mL/kg						
Sacro	0,5 mL/kg						
E. Melman**	<p>Anestésico: bupivacaína al 0,25 % con epinefrina</p> <p>Dosis: 4 mg/kg</p> <p>Volumen: 1,6 mL/kg</p>						
J. M. Gómez***	<p>Anestésico: ropivacaína al 0,2 %</p> <p>Dosis: 3,2 mg/kg</p> <p>Volumen: 1,6 mL/kg</p>						