

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



PASANTÍA DE PRÁCTICA PROFESIONAL:
INTERVENCIÓN EN EL ÁREA DE ANESTESIOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL ESPECIALIZADO DE NIÑOS “BENJAMÍN BLOOM”, DURANTE LOS MESES DE JULIO A DICIEMBRE DEL AÑO 2025.

PRESENTADO POR:
KEVIN FERNANDO TOBÍAS MONGE

INFORME FINAL PARA OPTAR AL TÍTULO DE:
LICENCIATURA EN ANESTESIOLOGÍA E INHALOTERAPIA

ASESOR:
LIC. LUIS EDUARDO RIVERA SERRANO

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

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

AUTORIDADES

RECTOR

MSC. JUAN ROSA QUINTANILLA

VICERRECTORA ACADÉMICA

DRA. EVELYN BEATRIZ FARFÁN

VICERECTOR ADMINISTRATIVO

MSC. ROGER ARMANDO ARIAS

SECRETARIO GENERAL

LIC. PEDRO ROSALÍO ESCOBAR CASTANEDA

FACULTAD DE MEDICINA

AUTORIDADES

DECANO

DR. SAÚL DÍAZ PEÑA

VICEDECANO

LIC. FRANKLIN ARNULFO MÉNDEZ DÚRAN

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.....	i
CAPÍTULO I	
1.0 PLANTEAMIENTO DE LA OPORTUNIDAD O NECESIDAD DEL TRABAJO.	1
CAPÍTULO II	
2.0 JUSTIFICACIÓN.....	3
CAPÍTULO III	
3.0 OBJETIVOS.....	6
OBJETIVO GENERAL:	6
OBJETIVOS ESPECIFICOS:	6
CAPÍTULO IV	
4.0 RESEÑA HISTORICA DEL HOSPITAL NACIONAL ESPECIALIZADO DE NIÑOS “BENJAMÍN BLOOM”.....	9
4.1 AREAS DE DESEMPEÑO.....	11
4.1.1 QUIROFANOS DE EMERGENCIA.....	11
4.1.2 CENTRO QUIRURGICO (QUIROFANOS CENTRALES).....	11
4.1.3 UNIDAD DE QUEMADOS (CIRUGIA PLASTICA).....	12
4.1.4 PEQUEÑA CIRUGIA (área limpia, ortopedia y área contaminada).....	13
4.1.5 SERVICIO DE TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC).....	14
4.1.6 CONSULTA EXTERNA: OTORRINOLARINGOLOGIA, OFTALMOLOGIA, GASTROLOGIA Y CIRUGIA MAXILOFACIAL.....	14
4.1.7 SERVICIOS EXTRAHOSPITALARIOS: RADIOTERAPIA Y RESONANCIA MAGNÉTICA.....	14
CAPÍTULO V	
5.0 DESCRIPCIÓN DE FUNCIONES Y ACTIVIDADES POR ÁREAS DE DESEMPEÑO.....	17
5.1 DESCRIPCIÓN, FUNCIONES Y ACTIVIDADES.....	18
5.1.1 PREVIO A LA CIRUGIA.....	18
5.1.2 EVALUACION PREANESTESICA.....	19
5.1.3 EVALUACIÓN PREVIA AL MANEJO DE LA VÍA AÉREA.....	19
5.2 CONSIDERACIONES ANATÓMICAS Y FISIOLÓGICAS QUE INFLUYEN EN EL MANEJO DE LA VÍA AÉREA DEL PACIENTE PEDIÁTRICA.....	19
5.3 PREPARACIÓN PARA LA INTUBACIÓN OROTRAQUEAL.....	20

5.3.1 Evaluación complementaria.	21
5.4 AYUNO PREOPERATORIO.	22
5.5 PREDICTORES DE VIA AEREA DIFICIL.	22
5.6 ANESTESIA EN PEDIATRIA.	24
5.6.1 ANESTESIA GENERAL.	24
5.6.1.1 Componentes de la Anestesia General:	24
5.6.1.2 FASES DE LA ANESTESIA GENERAL:	25
5.6.1.3 Riesgos de la Anestesia General:	26
5.6.2 RIESGOS DE NO CAMBIAR LA CAL SODADA.	27
5.6.3 Temperatura en anestesia pediátrica.	28
5.6.4 Fluidoterapia de mantenimiento en pediatría.	28
5.7 ANESTESIA CAUDAL.	30
5.8 ANESTÉSICOS LOCALES.	31
5.8.1 BUPIVACAÍNA.	31
5.9 COMPLICACIONES.	32
5.9.1 La punción subcutánea	32
5.9.2 La punción vascular.....	32
5.9.3 La punción de la duramadre	32
CAPÍTULO VI	
6.0 METODOLOGÍA.....	34
6.1 POBLACIÓN.	35
6.2 MÉTODO.	36
6.2.1 TÉCNICA.	36
6.2.2 INSTRUMENTOS.	36
CAPÍTULO VII	
7.0 CONTRIBUCIÓN DEL TRABAJO.	38
7.1 LIMITACIONES.	38
CAPÍTULO VIII	
8.0 RECURSOS TECNOLÓGICOS, DIDÁCTICOS Y MATERIALES REQUERIDOS..	40
8.1 RECURSOS DIDÁCTICOS.	40
8.2 RECUSOS TECNOLÓGICOS.....	40
CAPÍTULO IX	

9.0 CONCLUSIONES.....	42
9.1 RECOMENDACIONES.	43
9.2 REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.	44
ANEXOS.....	45

INTRODUCCIÓN.

El presente informe final describe de forma sistemática y detallada las actividades asistenciales, académicas y procedimentales, desarrolladas durante la pasantía de practica profesional realizada en el servicio de Anestesiología del Hospital Nacional Especializado de niños “Benjamín Bloom”, en el periodo comprendido entre julio y diciembre de 2025. Dicha experiencia permitió la adquisición de competencias teóricas y practicas en anestesia pediátrica, orientadas para brindar una atención integral, segura y basada en principios de calidad y seguridad para el paciente.

El Hospital Nacional especializado de Niños Benjamín Bloom, ubicado en San Salvador, El Salvador, es el centro hospitalario pediátrico de mayor complejidad y capacidad resolutive de Centroamérica. Cuenta con una infraestructura conformada por 10 niveles, sobre el nivel de la calle, un nivel subterráneo y un edificio anexo de 5 niveles, conectado por una pasarela con una infraestructura moderna de 156 metros. Esta clasificado como un hospital de tercer nivel de atención, especializado en la prestación de servicios pediátricos de alta complejidad, abarcando múltiples especialidades médicas y quirúrgicas, entre las que incluye: Neonatología, unidad de cuidados intensivos pediátricos (UCIP), Unidad de Emergencias, oftalmología, cardiología, otorrinolaringología, odontología, gastroenterología, cirugía plástica, ortopedia y entre otras especialidades de las que se requiere intervención de manera permanente, segura y oportuna del servicio de anestesiología.

Durante el transcurso de la pasantía de practica profesional se fueron fortaleciendo competencias en diferentes fases de la intervención anestésica como: en la valoración preanestésica, planificación anestésica, monitorización básica e invasiva, manejo anestésico de pacientes pediátricos en los diferentes grupos etarios (neonatos, lactantes, preescolares, escolares y adolescentes). Así mismo, se ganó mucha experiencia en el manejo del dolor pre, trans y posoperatorio, y en la aplicación de medidas orientadas a la seguridad del paciente, contribuyendo a la reducción de riesgos anestésicos y a la optimización de los resultados.

CAPÍTULO I

1.0 PLANTEAMIENTO DE LA OPORTUNIDAD O NECESIDAD DEL TRABAJO.

La licenciatura en Anestesiología e Inhaloterapia de la Facultad de Medicina de la Universidad de El Salvador establece como requisito para la finalización del proceso de formación académica la realización de una pasantía profesional, la cual permite al estudiante integrar los conocimientos teóricos adquiridos durante la carrera con la práctica clínica en un entorno hospitalario. Esta etapa resulta fundamental para el desarrollo de competencias técnicas, científicas y éticas necesarias para el ejercicio profesional.

La pasantía de practica profesional que se desarrolla en el Hospital Nacional Especializado de niños “Benjamín Bloom”, es esencial para el aprendizaje de la anestesia pediátrica, ya que es una institución de referencia nacional y regional, reconocida como el hospital pediátrico de mayor complejidad en Centroamérica. Dicho establecimiento de salud brinda un escenario adecuado para la formación especializada en anestesia pediátrica, debido a la alta demanda de procedimientos quirúrgicos y diagnósticos que requieren la intervención del servicio de anestesiología en las distintas especialidades medicas que ofrece la institución.

En este contexto, la realización de la pasantía profesional responde a la necesidad de fortalecer las competencias en el manejo anestésico integral, incluyendo la evaluación preanestésica, el control de la vía aérea, la administración de anestesia general y regional, la aplicación de técnicas como bloqueos periféricos, punción caudal, sedación y sedoanalgesia, así como la monitorización y vigilancia posoperatoria. De esta manera, se contribuye a garantizar la seguridad del paciente, el éxito del procedimiento quirúrgico y la calidad de la atención en el servicio de anestesia pediátrica.

CAPÍTULO II

2.0 JUSTIFICACIÓN.

La formación en anestesia pediátrica representa un pilar fundamental en la medicina actual, ya que permite garantizar una atención segura, eficaz y de calidad a pacientes en edades tempranas, quienes presentan características anatómicas y fisiológicas particulares que requieren un manejo especializado en su área. En este sentido, el Hospital Nacional Especializado de Niños “Benjamín Bloom” constituye un escenario idóneo para el aprendizaje y la práctica profesional, al ser reconocido como el centro pediátrico más grande y moderno de El Salvador y un referente de Centroamérica, destacado por su infraestructura avanzada y su equipo multidisciplinario altamente capacitado y especializado.

La pasantía de práctica profesional en el área de anestesiología ofrece la oportunidad de aplicar y perfeccionar conocimientos técnicos, teóricos y prácticos en entornos quirúrgicos de alta complejidad, fortaleciendo competencias en el manejo de la vía aérea, analgesia, anestesia general, anestesia regional, sedoanalgesia y sedaciones, contribuyendo con ello a la seguridad, comodidad y alivio del dolor de los pacientes pediátricos. También, permite desarrollar destrezas para enfrentar situaciones clínicas críticas, consolidando la capacidad de respuesta en procedimientos quirúrgicos de diversas especialidades.

Este proceso formativo no solo es esencial para fortalecer la preparación académica y práctica, sino que también aporta significativamente al crecimiento personal y profesional que se está desarrollando, promoviendo un desempeño ético y responsable en el ámbito de la anestesiología. Al mismo tiempo, la experiencia adquirida, se traduce en una contribución al sistema de salud, al garantizar que cada procedimiento anestésico realizado en pacientes pediátricos cumpla con los más altos estándares de calidad y seguridad.

Es por eso, que el paciente pediátrico constituye el eje central de todo proceso anestésico, siendo la razón principal de la formación, práctica y mejora continua de esta especialidad. En cada intervención, se busca no solo garantizar su seguridad física, sino también su bienestar emocional, minimizando el dolor, la ansiedad y el miedo que pueden surgir durante el procedimiento quirúrgico. La empatía, la comunicación efectiva con el paciente y su familia, así como la atención humanizada, se convierten en pilares fundamentales que

fortalecen el vínculo de confianza y reflejan el compromiso ético del profesional. En este contexto, cada anestesia trasciende lo técnico, convirtiéndose en un acto de responsabilidad y sensibilidad que contribuye al desarrollo integral del niño y al respeto de su dignidad como ser humano.

Por lo tanto, este trabajo de grado no solo representa el cumplimiento de un requisito académico para la obtención del título, sino también la evidencia del aporte de la práctica clínica en anestesiología pediátrica al bienestar de los pacientes y al fortalecimiento de la atención médica en el país.

CAPÍTULO III

3.0 OBJETIVOS.

OBJETIVO GENERAL:

Adquirir los conocimientos teórico-prácticos, durante el período de formación académica en la carrera de anestesiología e Inhaloterapia, con el propósito de garantizar una atención anestésica especializada, segura y de calidad en el ámbito de la anestesia pediátrica durante la formación profesional en el Hospital Nacional Especializado de Niños “Benjamín Bloom”, durante los meses de julio a diciembre de 2025.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

Describir las principales técnicas anestésicas empleadas en el ámbito pediátrico, diferenciadas según las distintas especialidades quirúrgicas

Identificar de manera oportuna las complicaciones que pueden presentarse en el periodo trans y posanestésico-quirúrgico, así como establecer las estrategias de actuación correspondientes.

Colaborar en el trabajo multidisciplinario, garantizando una atención integral y de calidad durante el proceso anestésico quirúrgico.

Promover la tranquilidad y cooperación del paciente pediátrico, a través de estrategias de preparación preoperatoria, y una comunicación clara y empática con el niño y su familia.

Mostrar la importancia de la anestesia pediátrica fuera de quirófano, en las áreas de Radioterapia y Resonancia Magnética.

Reconocer la importancia y complejidad del manejo anestésico pediátrico en el área de consulta externa.

Explicar en qué consiste el área de cirugía plástica, y el manejo anestésico especializado que se brinda a estos pacientes pediátricos.

Describir las complicaciones más frecuentes que se pueden presentar en el área de pequeña cirugía con los pacientes ambulatorios.

Definir la importancia del manejo anestésico en el área de emergencia, sabiendo la complejidad de los pacientes que se atienden en ella.

Explicar la importancia de las salas de operaciones del segundo nivel por sus especialidades como lo son: los quirófanos de ortopedia, neurocirugía, cardiología, oftalmología y cirugías contaminadas.

CAPÍTULO IV

4.0 RESEÑA HISTORICA DEL HOSPITAL NACIONAL ESPECIALIZADO DE NIÑOS “BENJAMÍN BLOOM”.

Don Benjamín Bloom, un banquero nacido en el Estado de California, Estados Unidos y naturalizado salvadoreño, dono a la niñez salvadoreña el Primer Hospital de Niños en El Salvador.

El 6 de noviembre de 1928, por Escritura Pública, Don Benjamín Bloom hizo entrega del hospital a la Sociedad de Beneficencia Pública. Fue inaugurado en el local situado sobre la Calle Arce y 23 Avenida Sur (local que actualmente ocupa la Unidad de Salud 1.º de Mayo del ISSS). Primer Edificio del Hospital Nacional Benjamín Bloom 1928. Anexo (19)

En el año 1959, con el objeto de desarrollar una institución más fuerte con una cobertura mayor al sector infantil de la población salvadoreña, se estableció legalmente y por Acuerdo n.º 1445 del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, la “Fundación Benjamín Bloom”. Dicha fundación se integró por el Comité Directivo, con carácter ad-Honorem, y se comenzó a trabajar intensamente, para poder conseguir que dicha Institución lograra el propósito trazado de darles atención médica a los niños salvadoreños.

El nuevo hospital fue equipado el 10 de noviembre de 1969 con la colaboración de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y fue entregado por la Junta Directiva de la Fundación al presidente de la República de El Salvador el 21 de diciembre de 1970, fecha en la que fue inaugurado.

Desde 1970 mejoró la atención médica en casi todas las áreas, los servicios hospitalarios, se creó la Unidad de Cuidados Intensivos, el Servicio de Rehidratación Oral, la Unidad Maxilofacial y se dio más impulso a crear nuevos programas para los médicos residentes.

La infraestructura ha resistido los embates de la naturaleza y por ende también ha recibido múltiples colaboraciones. entre los cuales se puede mencionar la del Gobierno de Alemania, país que inició su ayuda en 1987 con la donación de 7 casas prefabricadas, con medicinas, material y equipo médico de urgencia. Ese mismo año se iniciaron una serie de reuniones con expertos alemanes y con el director del nosocomio para trazar y discutir los planos arquitectónicos del nuevo edificio para el hospital.

El 10 de octubre de 1989 se comenzó la reconstrucción del nuevo hospital. El programa de reconstrucción global a cargo del Gobierno de la República Federal de Alemania se realizó en tres etapas. La transformación completa del hospital abarcó el medio ambiente interno y externo, la estructura orgánica funcional y el clima organizacional. Anexo (20)

El 10 de mayo de 1993 se inaugura el edificio reconstruido y un nuevo edificio de 5 niveles con equipo moderno, donado totalmente por el Gobierno Federal de Alemania, el 01 de junio de ese mismo año se hace el traslado de los pacientes a las nuevas instalaciones bajo la Dirección del Dr. Luis Antonio Villatoro Valle y la asistencia técnica del Banco Nacional de Alemania (KFW). El sueño de su fundador Don Benjamín Bloom renace nuevamente como símbolo de esperanza y salud para los niños de El Salvador, representado por el nuevo Hospital Nacional Benjamín Bloom a quien se identificará en todo el documento como HNNBB¹.

¹ Hospital de Niños Benjamín Bloom. Base de datos de rascacielos del CTBUH. Consultado en internet: [Hospital de Niños Benjamín Bloom - Wikiwand](#) 10 de enero de 2026.

4.1 AREAS DE DESEMPEÑO.

4.1.1 QUIROFANOS DE EMERGENCIA.

Son salas especializadas dentro del departamento quirúrgico del Hospital Bloom destinadas a atender cirugías urgentes o no programadas en pacientes pediátricos. Estos espacios están organizados para ofrecer atención inmediata cuando un niño llega con una lesión o condición que requiere intervención quirúrgica sin demora.

Funciones principales:

Según el manual de organización del hospital, los quirófanos de emergencia tienen como objetivos:

- Realizar intervenciones quirúrgicas urgentes y no programadas que no pueden esperar para ser operadas después.
- Proporcionar condiciones de seguridad, esterilidad y equipamiento adecuados para atender distintas especialidades quirúrgicas en situaciones críticas.
- Coordinar con anestesia y otros servicios para que la atención sea rápida y efectiva.

4.1.2 CENTRO QUIRURGICO: QUIROFANOS CENTRALES.

Los quirófanos centrales del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom forman parte del Centro Quirúrgico y están destinados a la realización de cirugías programadas o electivas en pacientes pediátricos. A diferencia de los quirófanos de emergencia, estos funcionan bajo una planificación previa, con horarios y equipos definidos.

Funciones principales.

Los quirófanos centrales tienen como objetivo principal:

- Realizar procedimientos quirúrgicos programados de diversas especialidades pediátricas.
- Garantizar condiciones óptimas de asepsia, seguridad y control durante los actos quirúrgicos.

- Coordinar de forma ordenada con los servicios de anestesiología, enfermería, recuperación y hospitalización.
- Optimizar el uso de recursos humanos y tecnológicos, asegurando eficiencia en la atención quirúrgica.

Organización y funcionamiento.

Estos quirófanos están integrados dentro del departamento de centro quirúrgico y cuentan con:

- Salas quirúrgicas equipadas según la especialidad.
- Personal capacitado: cirujanos pediátricos, anestesiólogos, licenciados/as en anestesiología, enfermería quirúrgica y personal de apoyo.
- Protocolos establecidos para el ingreso del paciente, preparación preoperatoria, procedimiento quirúrgico y traslado a recuperación.
- La programación quirúrgica se realiza con anticipación, considerando la disponibilidad de salas, equipos y la condición clínica del paciente.
- Cuenta con personal de arsenal para el debido uso de los insumos a utilizar en cada procedimiento.

4.1.3 UNIDAD DE QUEMADOS (CIRUGIA PLASTICA).

La Unidad de Quemados del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom es un servicio altamente especializado destinado a la atención integral de pacientes pediátricos con quemaduras de diferente etiología, gravedad y extensión, así como también cualquier malformación congénita. Es un centro de referencia nacional para el manejo de quemaduras en niños y adolescentes en El Salvador.

Funciones principales.

La Unidad de Quemados tiene como funciones:

1. Brindar atención médica y quirúrgica especializada a pacientes con quemaduras térmicas, eléctricas, químicas o por radiación.
2. Realizar procedimientos quirúrgicos específicos, como desbridamientos, escarotomías, injertos de piel y cirugías reconstructivas.

3. Prevenir complicaciones infecciosas, funcionales y estéticas derivadas de las quemaduras.
4. Proporcionar manejo integral del dolor, soporte nutricional y cuidados intensivos, según la gravedad del paciente.
5. Personal altamente calificado para dar la mejor atención a los pacientes.

4.1.4 PEQUEÑA CIRUGIA: ÁREA LIMPIA, ORTOPEDIA Y ÁREA CONTAMINADA.

El área de Pequeña Cirugía del Hospital Nacional Especializado de Niños Benjamín Bloom es un servicio destinado a la realización de procedimientos quirúrgicos de baja complejidad, generalmente ambulatorios, en pacientes pediátricos que no requieren hospitalización prolongada ni uso de quirófanos centrales.

Funciones principales.

La Pequeña Cirugía tiene como funciones:

Realizar procedimientos quirúrgicos menores de forma programada o inmediata.

Brindar atención segura y oportuna a pacientes con patologías que no representan riesgo vital.

Descongestionar los quirófanos centrales y de emergencia, optimizando los recursos del centro quirúrgico.

Garantizar el cumplimiento de normas de asepsia, antisepsia y bioseguridad.

Procedimientos que se realizan dependiendo que es lo que el paciente requiera, tanto una colocación de CVC en el área limpia, una reducción cerrada de codo en el área de ortopedia, así como también una resuturación con pus en el área contaminada.

Entre los procedimientos más frecuentes se incluyen:

Sutura de heridas simples.

Drenaje de abscesos superficiales.

Extirpación de lesiones cutáneas benignas.

Retiro de cuerpos extraños.

Curaciones quirúrgicas y procedimientos locales.

4.1.5 SERVICIO DE TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC).

El servicio de Tomografía Axial Computarizada (TAC), del Hospital Nacional Especializado de Niños Benjamín Bloom es un área de diagnóstico por imágenes de alta complejidad, destinada a apoyar la evaluación clínica de pacientes pediátricos mediante estudios radiológicos especializados.

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.

4.1.6 CONSULTA EXTERNA: OTORRINOLARINGOLOGIA, OFTALMOLOGIA, GASTROLOGIA Y CIRUGIA MAXILOFACIAL.

La Consulta Externa del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom es un servicio ambulatorio destinado a la atención médica especializada y de seguimiento de pacientes pediátricos, sin necesidad de hospitalización.

En esta se realizan procedimientos de otorrino como por ejemplo: extracción de cuerpo extraño de nariz o boca, procedimientos diagnósticos, en oftalmología se realizan procedimientos como fondo de ojos, retiro de puntos etc, en gastro se realizan endoscopias y colonoscopias y en odontología extracción de dientes o frenillos en pacientes pequeños o PCI.

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.

4.1.7 SERVICIOS EXTRAHOSPITALARIOS: RADIOTERAPIA Y RESONANCIA MAGNÉTICA.

Los servicios extrahospitalarios del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom corresponden a aquellas prestaciones diagnósticas y terapéuticas de alta especialización que, por su complejidad tecnológica y requerimientos técnicos, se brindan en centros externos

especializados, manteniendo coordinación directa con el hospital para la atención integral del paciente pediátrico.

4.1.7.1 SERVICIO DE RADIOTERAPIA.

El servicio de Radioterapia, utilizado principalmente en pacientes pediátricos con patologías oncológicas, forma parte del manejo integral del cáncer infantil, complementando tratamientos quirúrgicos y farmacológicos, en estos procedimientos se busca que los pacientes pediátricos, tengan una experiencia no traumática, brindando así una anestesia que les permita estar tranquilos y con la cual el personal de radiología pueda trabajar correctamente.

4.1.7.2 SERVICIO DE RESONANCIA MAGNÉTICA (RM).

El servicio de Resonancia Magnética es un método de diagnóstico por imágenes de alta precisión, utilizado para evaluar estructuras anatómicas sin el uso de radiación ionizante. Anexo (21).

Funciones principales:

Realizar estudios de alta resolución del sistema nervioso central, tejidos blandos, sistema musculoesquelético y órganos internos.

Apoyar el diagnóstico, seguimiento y control de diversas patologías pediátricas.

Proporcionar información detallada para la planificación terapéutica y quirúrgica.

CAPÍTULO V

5.0 DESCRIPCIÓN DE FUNCIONES Y ACTIVIDADES POR ÁREAS DE DESEMPEÑO.

El Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom es la principal institución de referencia en la atención pediátrica especializada en El Salvador. Se encuentra ubicado en la ciudad de San Salvador y cuenta con una infraestructura hospitalaria moderna, conformada por una torre principal de diez niveles sobre el nivel de la calle, un nivel subterráneo y un edificio anexo de cinco niveles. La edificación posee una altura aproximada de 53.3 metros y una superficie total de 14,000 metros cuadrados, lo que permite el desarrollo de múltiples servicios clínicos, quirúrgicos y de apoyo diagnóstico orientados a la atención integral del paciente pediátrico.

La institución fue fundada en el año 1928 gracias a la donación realizada por Don Benjamín Bloom, banquero estadounidense naturalizado salvadoreño, quien contribuyó de manera significativa a la creación del primer hospital infantil del país. El 6 de noviembre de ese mismo año, el hospital fue entregado oficialmente a la Sociedad de Beneficencia Pública, iniciando sus funciones en un local ubicado en la Calle Arce y 23 Avenida Sur, sitio que actualmente corresponde a una Unidad de Salud.

Con el objetivo de fortalecer la atención médica infantil y ampliar la cobertura de los servicios, en 1959 se creó la Fundación Benjamín Bloom mediante el Acuerdo N° 1445 del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Dicha fundación, dirigida por un comité directivo ad honorem, ha desempeñado un papel fundamental en el desarrollo institucional y en el cumplimiento de la misión de brindar atención médica especializada y de calidad a la niñez salvadoreña.

En la actualidad, el Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom ha sido sometido a un proceso de modernización integral, incorporando infraestructura, tecnología médica avanzada y áreas especializadas, lo que fortalece la capacidad resolutoria del hospital y garantiza una atención segura, eficiente y humanizada durante la práctica clínica y formativa del personal de salud.

5.1 DESCRIPCIÓN, FUNCIONES Y ACTIVIDADES.

Un día de actividades en cualquier área de trabajo donde se requiera el servicio de anestesia, requiere de una preparación exhaustiva y protocolaria para brindar la mejor atención a los pacientes, a continuación se detallan algunos pasos o procesos que se realizan durante la jornada de trabajo:

Al momento de ingresar al hospital se pasa al centro quirúrgico a retirar insumos como zapateras, gorros y uniforme para ingresar a las salas de operaciones. Ya estando en el quirófano asignado, se procede a realizar una limpieza de la máquina de anestesia, mesa de fármacos y botiquín de insumos con alcohol, utilizando barreras de protección como guantes, mascarillas y gasas para limpiar. Luego se realizan las pruebas correspondientes de la máquina de anestesia, verificando que tenga correctamente sus corrugados, filtros, monitorización etc.

Luego se revisan los insumos como tubos, jeringas, venocath, agua estéril, sondas de aspirar, válvulas de tres vías, extensiones entre otros insumos se anota lo que falta y se va a la oficina a traer los insumos, se pide la caja de medicamentos y el set de laringoscopios y se lleva a la sala.

Al llegar se ordena todo y se rotulan las jeringas para cargar los medicamentos que se utilizarán dependiendo el procedimiento, tipo de paciente y patología que este pueda presentar. Se revisa en el sistema el expediente del paciente, para verificar exámenes de laboratorio, anotaciones, evaluaciones etc.

5.1.1 PREVIO A LA CIRUGIA.

Cuando el paciente ya está en la sala de espera se procede a verificar la edad, para ver si se premédica en caso de llevar vena tomada, por la ansiedad que el paciente pueda sentir.

Se habla con los padres del menor, se explica el proceso anestésico, explicando posibles riesgos o sucesos que pueden pasar durante la cirugía y se preguntan antecedentes del paciente.

Antes de pasar el paciente a sala se debe tener preparado todo lo necesario, tubos, fármacos, laringoscopio, sondas, mascarillas faciales y todo esto adaptado a la edad del paciente que se pasará. Anexo (22)

Al momento de pasar al paciente si va premedicado se monitoriza adecuadamente con electrodos, oxímetro, brazaletes para toma de presión. Y si va sin vena se procede a inducción inhalatoria con sevoflurano estos más que todo en niños pequeños y se toma una o varias venas periféricas dependiendo el tipo de cirugía.

5.1.2 EVALUACION PREANESTESICA.

La evaluación preoperatoria anestésica le permite al anestesiólogo elaborar la estrategia y táctica correcta para garantizar la adecuada conducción anestésica durante la actividad anestésico-quirúrgica. El conocimiento del estado de sistemas y órganos de los pacientes, así como la capacidad de reacción de los mismos ante la exposición a la anestesia y la cirugía son aspectos de interés que se obtienen mediante esta evaluación.

El paciente pediátrico posee características fisiológicas relacionadas con la edad que lo diferencian del adulto, ello determina un riesgo mayor ante el manejo anestésico, por lo que la evaluación deberá encaminarse a la recolección de una información lo más exhaustiva posible.²

5.1.3 EVALUACIÓN PREVIA AL MANEJO DE LA VÍA AÉREA.

La evaluación previa del manejo de la vía aérea en el paciente pediátrico es un proceso fundamental que permite identificar de manera anticipada posibles dificultades durante la ventilación y la intubación endotraqueal. Debido a las particularidades anatómicas y fisiológicas propias de la edad pediátrica, esta valoración debe realizarse de forma sistemática y minuciosa para garantizar la seguridad del paciente.

5.2 CONSIDERACIONES ANATÓMICAS Y FISIOLÓGICAS QUE INFLUYEN EN EL MANEJO DE LA VÍA AÉREA DEL PACIENTE PEDIÁTRICA.

El manejo de la vía aérea en el paciente pediátrico está condicionado por diferencias anatómicas y fisiológicas propias de la edad, las cuales incrementan el riesgo de obstrucción y dificultan los procedimientos de ventilación e intubación en comparación con el adulto. El conocimiento de estas características es esencial para una intervención segura y eficaz.

² Beatriz C. Gómez Portier. Temas de anestesia pediátrica, Cap 2. Evaluación preoperatoria. Editorial ciencias médicas. 2012.

Desde el punto de vista anatómico, los niños presentan una cabeza proporcionalmente más grande y un occipucio prominente, lo que favorece la flexión cervical en decúbito supino y puede comprometer la permeabilidad de la vía aérea. La lengua es relativamente grande en relación con la cavidad oral, aumentando el riesgo de obstrucción orofaríngea. La laringe se localiza en una posición más alta y anterior, aproximadamente a nivel de C3–C4 en el lactante, lo que dificulta la visualización glótica durante la laringoscopia.

La epiglotis es más larga, estrecha y con forma de “U”, además de ser más flexible, lo que requiere técnicas y dispositivos específicos para su elevación. El diámetro de la vía aérea es menor, por lo que pequeños grados de edema, secreciones o inflamación pueden provocar un aumento significativo de la resistencia al flujo aéreo. En neonatos y lactantes, el punto más estrecho de la vía aérea se encuentra a nivel del cartílago cricoides, lo cual influye en la selección del tamaño del tubo endotraqueal.

En cuanto a las consideraciones fisiológicas, el paciente pediátrico presenta un consumo de oxígeno elevado y una capacidad residual funcional reducida, lo que favorece la desaturación rápida durante periodos de apnea. La pared torácica es más flexible y la musculatura respiratoria menos desarrollada, lo que incrementa el ³riesgo de fatiga respiratoria. Además, el control neurológico de la respiración es inmaduro, especialmente en neonatos, lo que predispone a episodios de apnea.

Estas particularidades anatómicas y fisiológicas hacen indispensable una evaluación cuidadosa, una preparación adecuada del equipo y la aplicación de técnicas específicas para el manejo de la vía aérea en pediatría, con el objetivo de reducir complicaciones y garantizar una ventilación y oxigenación eficaces.

5.3 PREPARACIÓN PARA LA INTUBACIÓN OROTRAQUEAL.

Esta técnica se debe realizar siempre que se anticipe algún problema para conservar la permeabilidad de las vías respiratorias, se puede hacer de forma electiva o de urgencia y por vías orotraqueal, nasotraqueal o por traqueotomía. La elección de la vía está en dependencia

³ Paula García, Carlos Aisa, Eva Vega, Laura Núñez. Anestesia en el paciente pediátrico. Consideraciones y diferencias. Consultado en internet 10/enero/2026.

de la habilidad del operador y de las condiciones de base del paciente que motivaron la realización de la técnica. Esta se puede hacer por tres métodos: por visión directa con laringoscopio, por métodos táctiles, con inserción de la sonda por el tacto, y a ciegas (pinza de Magill) regularmente por las vías nasales.

Se debe tener:

Tubos dependiendo la edad del paciente, siempre tener un tubo menos y uno más aparte del que le corresponde por formula al paciente.

Mascaras faciales de acuerdo a la anatomía del paciente.

Cánulas de Guedel .

Guía.

Laringoscopio funcionando correctamente y hojas de diferentes tamaños.

Fijación para el tubo.

Jeringa para insuflar el tubo si es con balón.

Estetoscopio para auscultar y fijar el tubo.

Medicamentos de acuerdo a lo que se utilizara.

5.3.1 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).

5.4 AYUNO PREOPERATORIO.

El ayuno preoperatorio se define como el intervalo de tiempo sin ingesta de alimentos sólidos y/o líquidos previos a una intervención quirúrgica. Es esencial para disminuir el riesgo de broncoaspiración de contenido gástrico, una complicación rara pero potencialmente peligrosa que supone un aumento de la morbimortalidad perioperatoria. En pacientes ASA I y ASA II presenta una incidencia de 1.1/10,000 en adultos y 1.3/10,000 niños, y puede derivar en neumonitis, neumonía y obstrucción de la vía aérea. Además, el incumplimiento de los tiempos de ayunas en procedimientos programados supone un retraso o incluso cancelación de los mismos.

Por otro lado, de acuerdo a estudios recientes, un ayuno excesivo presenta también efectos secundarios potencialmente adversos como es un estado de deshidratación con alteraciones hidroelectrolíticas, metabólicas (estado hipercatabólico, respuesta al estrés quirúrgico con mayor resistencia a la insulina) y hemodinámicas (mayor tendencia hipotensora tras la inducción anestésica) secundarias, así como malestar físico y psicológico (sensación de sed, hambre, irritabilidad y ansiedad) en los pacientes, especialmente en ancianos y niños. En el anexo (16) se muestran las horas de ayuno.

5.5 PREDICTORES DE VIA AEREA DIFICIL.

La American Society of Anesthesiologists (ASA) define como vía aérea difícil la existencia de factores clínicos que complican la ventilación administrada por una mascarilla facial o la intubación realizada por una persona experimentada. La ventilación difícil se define como la incapacidad del personal entrenado para mantener la saturación de oxígeno por arriba de 90% usando una mascarilla facial, con una fracción inspirada de oxígeno de 100%. La intubación difícil se define como la necesidad de tres o más intentos para la intubación de la tráquea o más de 10 minutos para conseguirla. Es trascendental recordar que a mayor grado de dificultad de la vía aérea, mayor incidencia y severidad de las complicaciones.

5.5.1 Escala de Mallampati.

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%. Anexo (17).

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.

5.5.2 Escala de Patil-Aldrete.

(distancia tiroideo-mentoniana): Evalúa la distancia que existe entre el cartílago tiroideos (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).
- 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).

5.5.3 Prueba evaluativa de Cormack y Lehane.

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).⁴

⁴ Orozco E, Álvarez J, Ornelas JM, Predicción de intubación difícil mediante escalas de valoración de la vía aérea. Rev Anesthesiol Mex. 2011; 78(5): 393-399. [[Links](#)].

- 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).

5.6 ANESTESIA EN PEDIATRIA.

La anestesia pediátrica es la rama de la anestesiología dedicada al manejo anestésico de recién nacidos, lactantes, niños y adolescentes. Requiere consideraciones especiales debido a las diferencias anatómicas, fisiológicas, farmacológicas y psicológicas respecto al adulto, así como un estricto control de la vía aérea, ventilación y estabilidad hemodinámica.

5.6.1 ANESTESIA GENERAL.

La anestesia general es un estado farmacológicamente inducido, reversible, caracterizado por pérdida de la conciencia, ausencia de respuesta al dolor, amnesia, relajación muscular y supresión de reflejos, permitiendo la realización segura de procedimientos quirúrgicos y diagnósticos.

En pediatría, la anestesia general se utiliza con mayor frecuencia debido a la limitada cooperación del paciente y a la necesidad de inmovilidad completa.

5.6.1.1 Componentes de la Anestesia General:

La anestesia general se basa en la combinación de varios componentes fundamentales:

Hipnosis:

- Inducción de inconsciencia y pérdida de la percepción del entorno.
- Fármacos: agentes inhalados (sevoflurano) o intravenosos (propofol).

Analgesia:

- Bloqueo de la respuesta al dolor.
- Fármacos: opioides (fentanilo, morfina), AINEs y anestésicos locales.

Amnesia:

- Prevención del recuerdo del procedimiento.
- Asociada principalmente a agentes hipnóticos y benzodíacepinas.

Relajación muscular:

- Facilita la intubación y el acto quirúrgico.
- Fármacos: bloqueadores neuromusculares (rocuronio, vecuronio).

Control de reflejos autonómicos.

Atenuación de respuestas cardiovasculares y respiratorias al estímulo quirúrgico.

5.6.1.2 FASES DE LA ANESTESIA GENERAL:

La anestesia general se divide en las siguientes fases:

Fase de Inducción:

- Periodo desde la administración inicial del anestésico hasta la pérdida de la conciencia.

Puede ser:

- Inhalatoria (frecuente en pediatría): sevoflurano.
- Intravenosa: propofol.

Se asegura la vía aérea y se inicia la ventilación controlada o asistida.

Fase de Mantenimiento:

- Mantiene un plano anestésico adecuado durante el procedimiento.
- Se utilizan anestésicos inhalados, infusiones intravenosas, analgésicos y relajantes musculares.
- Monitoreo continuo de signos vitales y profundidad anestésica.

Fase de Emergencia (Despertar):

- Suspensión progresiva de los anestésicos.
- Recuperación de la conciencia, respiración espontánea y reflejos protectores.

- Riesgo de eventos respiratorios (laringoespasma, tos), especialmente en pediatría.

Fase de Recuperación:

- Vigilancia en la unidad de recuperación posanestésica.
- Evaluación de estado neurológico, control del dolor, náuseas, vómitos y estabilidad hemodinámica.

5.6.1.3 Riesgos de la Anestesia General:

Aunque la anestesia general es segura cuando es administrada por personal capacitado, no está exenta de riesgos, los cuales pueden variar según la edad, el estado clínico y las comorbilidades del paciente.

Riesgos respiratorios:

- Depresión respiratoria.
- Obstrucción de la vía aérea.
- Laringoespasma (frecuente en pediatría).
- Broncoaspiración.
- Hipoxemia.

Riesgos cardiovasculares:

- Hipotensión o hipertensión.
- Arritmias.
- Alteraciones del gasto cardíaco.

Riesgos neurológicos:

- Retraso en el despertar.
- Agitación posanestésica (frecuente en niños).
- Confusión transitoria.

Riesgos gastrointestinales:

- Náuseas y vómitos postoperatorios.
- Íleo transitorio.

Reacciones farmacológicas:

- Reacciones alérgicas.
- Anafilaxia (raro).
- Toxicidad por sobredosis.

Riesgos térmicos:

- Hipotermia perioperatoria (más frecuente en pediatría).

Otros riesgos:

- Lesiones dentales durante la intubación.
- Dolor de garganta postextubación.
- Infecciones asociadas a dispositivos invasivos.

Consideraciones Especiales en Pediatría.

- Mayor riesgo de complicaciones respiratorias por inmadurez anatómica y fisiológica.
- Metabolismo diferente de los fármacos anestésicos.
- Necesidad de vigilancia estrecha durante la inducción y el despertar.

5.6.2 RIESGOS DE NO CAMBIAR LA CAL SODADA.

El denominado síndrome del lunes por la mañana en anestesia corresponde a un cuadro de toxicidad por monóxido de carbono (CO) que puede presentarse en pacientes sometidos a la primera anestesia de la semana, generalmente después de que la máquina de anestesia ha permanecido sin uso durante más de 48 horas, con un flujo elevado de oxígeno que atraviesa el canister.

Esta situación favorece la desecación de la cal sodada, lo que predispone a que, al entrar en contacto con agentes anestésicos halogenados como sevoflurano o isoflurano, se produzca su degradación y la generación de monóxido de carbono. Como consecuencia, se incrementan los niveles de carboxihemoglobina en el paciente.

Los órganos más afectados por esta intoxicación son aquellos altamente sensibles a la hipoxia, principalmente el sistema nervioso central y el sistema cardiovascular, presentándose lesiones de tipo predominantemente hemorrágico.

En el paciente bajo anestesia general, el diagnóstico de la intoxicación por monóxido de carbono resulta complejo, ya que los signos clínicos pueden confundirse o estar enmascarados por los efectos propios de los fármacos anestésicos administrados.

5.6.3 Temperatura en anestesia pediátrica.

La regulación de la temperatura corporal es un aspecto crítico durante la anestesia, especialmente en el paciente pediátrico, debido a su mayor susceptibilidad a las alteraciones térmicas. Los niños presentan una mayor relación superficie corporal–peso, menor capacidad de termorregulación y reservas energéticas limitadas, lo que los hace más propensos a la hipotermia perioperatoria.

Durante la anestesia general, los mecanismos normales de control térmico se ven afectados por la vasodilatación inducida por los agentes anestésicos, la exposición al ambiente quirúrgico, la administración de líquidos intravenosos fríos y la ventilación con gases no calentados. La disminución de la temperatura corporal puede provocar alteraciones metabólicas, cardiovasculares y de la coagulación, además de retrasar la recuperación anestésica.

Por lo tanto, es fundamental el monitoreo continuo de la temperatura, así como la implementación de medidas preventivas, tales como el uso de mantas térmicas, calentadores de fluidos y el control de la temperatura ambiental del quirófano, con el fin de mantener la normotermia y reducir complicaciones.

5.6.4 Fluidoterapia de mantenimiento en pediatría.

La fluidoterapia de mantenimiento tiene como objetivo cubrir los requerimientos hídricos y electrolíticos basales del paciente pediátrico durante el periodo perioperatorio, manteniendo un adecuado equilibrio hidroelectrolítico, perfusión tisular y estabilidad hemodinámica.

En pediatría, los requerimientos de líquidos son mayores en relación al peso corporal, debido a un metabolismo basal elevado, mayor proporción de agua corporal total y pérdidas insensibles aumentadas.

Cálculo de líquidos de mantenimiento (Regla 4-2-1).

4 mL/kg/h para los primeros 10 kg de peso.

2 mL/kg/h para los siguientes 10 kg.

1 mL/kg/h para cada kg adicional.

Tipo de soluciones utilizadas:

Cristaloides isotónicos:

Solución salina 0.9 %

Ringer lactato.

Se recomienda el uso de soluciones con glucosa (1–5 %) en neonatos y lactantes, con monitoreo de glucemia.

Consideraciones durante la anestesia.

Ajustar la velocidad según:

Edad y peso.

Ayuno preoperatorio.

Duración del procedimiento.

Pérdidas intraoperatorias.

Evitar soluciones hipotónicas por riesgo de hiponatremia.

Monitorear: Diuresis, signos vitales y electrolitos séricos (si procede).

Importancia en anestesia pediátrica.

Una fluidoterapia adecuada previene: hipovolemia, hipoglicemia, alteraciones electrolíticas e inestabilidad hemodinámica.⁵

⁵ Beatriz C. Gómez Portier. Temas de anestesia pediátrica. Fluidoterapia perioperatoria. Editorial ciencias médicas. 2012. Cap 7. Pág. 56

5.7 ANESTESIA CAUDAL.

La anestesia o bloqueo caudal (BC) es una técnica de anestesia regional neuroaxial que consiste en producir un bloqueo nervioso mediante la introducción de un anestésico local (AL), a través del hiato sacro, dentro del espacio epidural sacro. Su uso en adultos, en la actualidad, ha sido relegado por otras técnicas de igual eficacia, pero de más fácil ejecución. Por otra parte, es la técnica de anestesia locoregional en operaciones del periné y en la edad pediátrica. Puede usarse en forma complementaria de la anestesia general, para analgesia posoperatoria en cirugías agresivas² o, en circunstancias específicas, como una alternativa a la anestesia general en niños de alto riesgo. La anestesia caudal es una técnica fiable, eficaz, con baja incidencia de fallas y una aparente seguridad, dada la gravedad de algunas de sus complicaciones, que son poco frecuentes y que disminuyen de manera notable cuanto mayor es la experiencia del anesthesiólogo.

5.7.1 REFERENCIAS ANATÓMICAS.

Incluyen el triángulo formado por las espinas iliacas posterosuperiores y la punta del cóccix. Se palpan los cuernos sacros y se identifica el hiato sacro (zona de punción). Anexo (18).

5.7.2 CONSIDERACIONES ANATÓMICAS:

La distancia entre la piel y el espacio epidural es muy corta; además, varía con la edad y el tamaño del paciente es de: 5 a 7 mm en recién nacidos; 8 a 12 mm en lactantes; mide de 12 a 15 mm en niños entre 15 y 30 kg (3 a 10 años) y 15 mm en niños mayores de 10 años.

La médula espinal termina en L3 al nacimiento, y en L1–L2 al año de edad.

El saco dural termina en S3–S4 en recién nacidos, y en S2 al año de edad.

El espacio epidural caudal está muy vascularizado.

En pacientes obesos es difícil de encontrar el hiato sacrococcígeos.

5.7.3 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.

5.8 ANESTÉSICOS LOCALES.

Muchos de los agentes anestésicos empleados anteriormente han sido relegados en la actualidad. Para la anestesia caudal, los fármacos que se utilizan con mayor frecuencia son mepivacaína, lidocaína y, sobre todo, bupivacaína, que es más empleado. En el último decenio, la ropivacaína ha extendido su uso a la anestesia caudal y, por sus cualidades, puede quizás desplazar a la bupivacaína en pocos años. La elección del anestésico óptimo depende de: la edad del paciente, estado general del mismo, tipo de bloqueo utilizado, objetivo del bloqueo caudal (anestesia o analgesia) y experiencia personal del anesthesiólogo.

5.8.1 BUPIVACAÍNA.

La bupivacaína ha sido en los últimos años el anestésico local más empleado para la anestesia y la analgesia caudal, tanto en individuos adultos como en la población pediátrica. Derivado de la mepivacaína, con latencia de acción mayor que la lidocaína y la mepivacaína, alrededor de los 20 min. Es su alta liposolubilidad la que explica su mayor potencia y duración de acción (aproximadamente de 3 h) con respecto a otros AL. A bajas concentraciones, por debajo de 0.5%, induce un bloqueo sensitivo, sin producir bloqueo motor. Es con concentraciones de 0.5% cuando se produce bloqueo motor parcial, y a 0.75% el bloqueo motor es completo. Las dosis administradas en niños suelen ser de 1 mL de anestésico local por kg de peso, a concentraciones de 0.25%. Su índice terapéutico es muy pequeño y las

diferencias entre las concentraciones cardiotoxicas y neurotóxicas son mínimas. La dosis máxima en inyección única es de 150 mg (2 mg/kg) y de 200 mg si se usa con epinefrina.

5.9 COMPLICACIONES.

Como ya se ha comentado, se trata de una técnica fiable, eficaz, con porcentaje de fracaso relativamente pequeño, el cual disminuye a medida que aumenta la experiencia del anestesiólogo. Las complicaciones suelen ser menores en la mayoría de los casos, y pueden ser resueltas de manera satisfactoria en un alto porcentaje de éstos.

5.9.1 La punción subcutánea es la complicación más frecuente. Tiene una incidencia entre 5 y 20%, según estudios. Aparece como un habón identificable a simple vista que aumenta en forma progresiva de tamaño a medida que se realiza la inyección. Si la dosis inyectada en el tejido subcutáneo lo permite, se procede a un nuevo intento, teniendo en cuenta no exceder la dosis tóxica con las dos inyecciones.

5.9.2 La punción vascular, con una incidencia que oscila alrededor de 2%. No tiene importancia si se detecta antes de la administración del anestésico. Así, en caso de reflujo sanguíneo después de una aspiración, se retira la aguja unos milímetros y se procede a su recolocación. El riesgo de inyección intravascular inadvertida de un AL ocurre en 0.4% de los pacientes pediátricos.

5.9.3 La punción de la duramadre suele producirse cuando la aguja ha sido introducida con profundidad en el canal sacro, con una inclinación inadecuada o cuando existen alteraciones en la anatomía del hiato sacro, siendo éste muy extenso y englobando S2 y S1. En caso de reflujo de LCR, se debe retirar la aguja. Para disminuir el riesgo de punción se recomienda realizar la técnica con agujas epidurales de punta roma. La inyección accidental de grandes volúmenes de AL en el espacio subaracnoideo puede producir anestesia subaracnoidea total.⁶

⁶ J. Antonio Aldrete, Uriah Guevara López, Emilio M. Texto de anestesiología teórico-practico, 2° Edición, el manual moderno 2004. Cap 39 Anestesia Caudal, pág. 804-810.

CAPÍTULO VI

6.0 METODOLOGÍA.

El Hospital de Niños Benjamín Bloom es una institución de referencia nacional y regional en la atención de la población pediátrica, localizada en la ciudad de San Salvador, El Salvador. Se encuentra categorizado como un establecimiento de tercer nivel de complejidad, dedicado a la atención especializada y subespecializada, brindando servicios médicos en múltiples áreas, entre las que se incluyen oncología, cirugía general, cirugía plástica y reconstructiva, neurocirugía, otorrinolaringología, oftalmología, cardiología y ortopedia, entre otras disciplinas.

Dentro de la estructura hospitalaria, el Centro Quirúrgico representa un área estratégica, ya que en él se desarrollan procedimientos quirúrgicos de elevada complejidad dirigidos a pacientes pediátricos. Debido a su condición de hospital de referencia en Centroamérica, esta área dispone de quirófanos equipados con tecnología de última generación, lo que permite la realización de intervenciones quirúrgicas en distintas especialidades como cirugía general, neurocirugía, ortopedia, cirugía plástica y procedimientos cardiovasculares, entre otros.

El Servicio de Anestesiología cumple una función indispensable en la atención integral del paciente pediátrico durante los procedimientos quirúrgicos y diagnósticos. Considerando las particularidades anatómicas y fisiológicas propias de la edad pediátrica, dicho servicio está conformado por personal médico altamente calificado, incluyendo anesestesiólogos con formación específica en pediatría, encargados de garantizar un manejo adecuado del dolor, la sedación y la monitorización continua a lo largo de todo el acto quirúrgico. Mi participación en este servicio contribuye al desarrollo y fortalecimiento de competencias relacionadas con el manejo de la vía aérea pediátrica y la aplicación de diversas técnicas anestésicas.

6.1 POBLACIÓN.

El Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom constituye un escenario formativo clave para el desarrollo de la pasantía de práctica profesional, al permitir la aplicación de los conocimientos teóricos y técnicos adquiridos en el área de anestesiología dentro de un contexto clínico real. Esta experiencia facilita el fortalecimiento de competencias profesionales mediante la atención directa de pacientes pediátricos, contribuyendo a mejorar la calidad del cuidado anestésico brindado a esta población.

La práctica profesional en esta institución posibilita al futuro profesional de anestesiología adquirir habilidades clínicas específicas a través del acompañamiento y aprendizaje junto a personal médico especializado, enfrentando situaciones propias de la atención pediátrica que representan retos clínicos particulares. De esta manera, la pasantía no solo favorece el crecimiento académico y profesional, sino que también impacta de forma positiva en la atención otorgada a una población considerada vulnerable, garantizando procedimientos anestésicos seguros y confiables.

El Hospital Nacional Especializado de Niños Benjamín Bloom se caracteriza por su alto compromiso con la atención pediátrica especializada, especialmente en el manejo anestésico de neonatos e infantes. La institución prioriza un abordaje integral basado en la seguridad del paciente, asegurando que cada procedimiento se realice bajo estrictos estándares de calidad. Esto contempla una evaluación cuidadosa de la vía aérea, así como la correcta selección y aplicación de distintas técnicas anestésicas.

En conclusión, el Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom representa un referente fundamental en la atención pediátrica de la región y en la formación de profesionales de la salud, contribuyendo al mantenimiento de elevados niveles de excelencia en la práctica anestésica pediátrica.

6.2 MÉTODO.

La pasantía de práctica profesional tiene como finalidad cumplir con la ejecución y culminación de las actividades y responsabilidades asignadas durante el período comprendido entre julio y diciembre del año 2025.

A lo largo de los seis meses de duración de la pasantía, la jefatura correspondiente designará funciones en distintas áreas del hospital, entre las cuales se incluyen el centro quirúrgico (cirugías generales electivas y ambulatorias), quirófanos de emergencia, unidad de quemados (cirugía plástica), área de pequeña cirugía (área limpia, ortopedia y cuarto séptico), TAC, consulta externa (procedimientos de otorrinolaringología, gastroenterología y cirugía maxilofacial), así como el área extrahospitalaria, comprendiendo el Hospital El Salvador y el Hospital Zacamil.

De manera diaria, se realizará el registro de los datos relacionados con cada manejo anestésico administrado durante el turno asignado.

6.2.1 TÉCNICA.

Al concluir la pasantía de práctica profesional, se llevará a cabo la recopilación total de la información obtenida durante los seis meses, la cual incluirá datos del paciente tales como nombre completo, edad, especialidad médica, clasificación ASA, procedimiento quirúrgico, hora de inicio y finalización de la anestesia, así como el tipo de manejo anestésico aplicado.

6.2.2 INSTRUMENTOS.

Programación de turnos en las diferentes especialidades asignadas durante cada jornada laboral.

Registro detallado de cada turno realizado.

Llenado de hojas de recolección de datos con la información correspondiente a los pacientes y a los manejos anestésicos efectuados.

CAPÍTULO VII

7.0 CONTRIBUCIÓN DEL TRABAJO.

En el transcurso de la pasantía de práctica profesional desarrollada en el área de anestesiología del Hospital Nacional Benjamín Bloom, se participó activamente en el apoyo a las distintas especialidades médicas, aportando al fortalecimiento de la atención anestésica dirigida a la población pediátrica. La labor realizada estuvo orientada a la aplicación de un manejo anestésico seguro, eficiente y de calidad, con el fin de favorecer la estabilidad clínica y la recuperación temprana de los pacientes sometidos a procedimientos quirúrgicos.

7.1 LIMITACIONES.

Durante la ejecución de la pasantía profesional se evidenciaron diversas dificultades tanto a nivel institucional como operativo, las cuales influyeron en el desarrollo de las actividades asignadas, entre las que se destacan:

No tener acceso directo al historial clínico del paciente.

Limitación para el ingreso y permanencia en algunas áreas hospitalarias.

Condiciones clínicas complejas de los pacientes que restringieron la realización de ciertos procedimientos.

Menor frecuencia de práctica en determinados tipos de técnicas anestésicas.

Insuficiente disponibilidad de insumos médicos para la atención requerida.

Falta de medicamentos indispensables durante algunos actos quirúrgicos.

Limitación en cupos en la unidad de cuidados intensivos para cirugías de mayor complejidad.

Suspensión o retraso de procedimientos por indisponibilidad de quirófanos ante el aumento de la demanda asistencial.

Insuficiente experiencia en el manejo de ciertas complicaciones anestésicas en pacientes pediátricos.

CAPÍTULO VIII

8.0 RECURSOS TECNOLÓGICOS, DIDÁCTICOS Y MATERIALES REQUERIDOS.

8.1 RECURSOS DIDÁCTICOS.

Revistas sobre diferentes actualizaciones en diversos temas de anestesia pediátrica.

Bibliografías sobre libros en específico de las diferentes especialidades en anestesia pediátrica.

Hojas de anestesia para llenado de la información del paciente y manejo anestésico que se le realiza, para tener como referente en el trabajo de la pasantía.

8.2 RECURSOS TECNOLÓGICOS.

Recursos tecnológicos utilizados para la correcta ejecución de los procedimientos y trabajo:

Computadoras (laptop) y tablets, para verificación de historias clínicas y realización de trabajos.

Maquinas de anestesia en correcto funcionamiento entre las cuales se encuentran: Drager fabius plus, space lab, Datex omeha, Mindray.

Monitores de signos vitales normales y adaptados para monitorización invasiva.

Videolaringoscopios con cargador, de diferentes hojas .

Bombas de infusión y perfusoras.

CAPÍTULO IX

9.0 CONCLUSIONES.

El desarrollo del presente trabajo permitió consolidar conocimientos y habilidades fundamentales en el ámbito de la anestesiología pediátrica, favoreciendo una formación profesional orientada a la atención segura y eficiente del paciente infantil. El cumplimiento de los objetivos planteados evidencia la importancia de una preparación integral que combine aspectos teóricos, prácticos y éticos.

La aplicación del conocimiento científico en la práctica clínica contribuye a optimizar el manejo anestésico en los procedimientos quirúrgicos y ambulatorios, fortaleciendo la seguridad del paciente pediátrico y mejorando los resultados clínicos. Esta integración resulta esencial para enfrentar de manera adecuada los desafíos propios de esta especialidad.

El manejo correcto de equipos, fármacos anestésicos y sistemas de monitoreo, junto con la capacidad de identificar y resolver complicaciones, permite al anestesiólogo actuar de forma oportuna ante situaciones críticas, disminuyendo riesgos y garantizando la estabilidad del paciente durante el proceso anestésico.

La adaptación de las técnicas anestésicas según la edad, condición clínica y tipo de procedimiento quirúrgico demuestra la necesidad de un enfoque individualizado en la atención pediátrica, lo cual contribuye a una práctica más segura y eficiente.

En conclusión, la actualización constante y la participación en procesos de educación continua son indispensables para el fortalecimiento del desempeño profesional en anestesiología pediátrica, ya que permiten mantener estándares elevados de calidad y aportar de manera significativa a la mejora de la atención en salud infantil.

9.1 RECOMENDACIONES.

Se debe fortalecer la formación práctica mediante la participación en actividades de simulación clínica, que permitan entrenar la respuesta ante emergencias y complicaciones anestésicas en un entorno controlado, favoreciendo el desarrollo de habilidades y la toma de decisiones oportunas.

Es importante promover la orientación y acompañamiento por parte de profesionales con experiencia en anestesiología pediátrica, ya que la mentoría contribuye al fortalecimiento de las competencias clínicas y a una mejor toma de decisiones durante los procedimientos anestésicos.

Se sugiere establecer y aplicar protocolos estandarizados y actualizados para la preparación del paciente pediátrico, la administración de la anestesia y el manejo de situaciones de emergencia, con el fin de garantizar una atención adecuada y segura.

Asimismo, se debe fomentar el uso de recursos académicos digitales, tales como cursos virtuales, seminarios en línea y literatura científica reciente, que permitan la actualización constante sobre los avances en anestesia pediátrica.

Es conveniente implementar procesos de autoevaluación y retroalimentación posterior a los procedimientos anestésicos, los cuales faciliten la identificación de áreas de mejora y el fortalecimiento del aprendizaje a partir de la experiencia clínica.

Es necesario que se desarrollen habilidades de comunicación efectiva con los padres o cuidadores del paciente pediátrico, proporcionando información clara y oportuna sobre el procedimiento anestésico, con el objetivo de generar confianza y reducir la ansiedad.

Se requiere promover más el autocuidado y el bienestar del profesional de la salud, mediante estrategias de manejo del estrés y cuidado de la salud mental, considerando la alta demanda que implica el ejercicio de la anestesiología.

Finalmente, se sugiere que todas las prácticas y decisiones anestésicas se realicen bajo un enfoque ético y humanizado, priorizando en todo momento la seguridad, el bienestar y los derechos del paciente pediátrico.

9.2 REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

1. Hospital de Niños Benjamín Bloom. Base de datos de rascacielos del CTBUH. Consultado en internet: [Hospital de Niños Benjamín Bloom - Wikiwand](#) 10 de enero de 2026.
2. Beatriz C. Gómez Portier. Temas de anestesia pediátrica, Cap 2. Evaluación preoperatoria. Editorial ciencias médicas. 2012.
3. Paula García, Carlos Aisa, Eva Vega, Laura Núñez. Anestesia en el paciente pediátrico. Consideraciones y diferencias. Consultado en internet 10/enero/2026.
4. Orozco E, Álvarez J, Ornelas JM, Predicción de intubación difícil mediante escalas de valoración de la vía aérea. Rev Anesthesiol Mex. 2011; 78(5): 393-399. [[Links](#)].
5. Beatriz C. Gómez Portier. Temas de anestesia pediátrica. Fluidoterapia perioperatoria. Editorial ciencias médicas 2012. Cap 7. Pag, 56.
6. J. Antonio Aldrete, Uriah Guevara López, Emilio M. Texto de anestesiología teórico-practico, 2º Edición, el manual moderno 2004. Cap 39 Anestesia Caudal, pág. 804-810.

ANEXOS

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



PASANTÍA DE PRÁCTICA PROFESIONAL:
INTERVENCIÓN EN EL ÁREA DE ANESTESIOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL ESPECIALIZADO DE NIÑOS “BENJAMÍN BLOOM”, DURANTE LOS MESES DE JULIO A DICIEMBRE DEL AÑO 2025.

PRESENTADO POR:
KEVIN FERNANDO TOBÍAS MONGE

INFORME FINAL PARA OPTAR AL TÍTULO DE:
LICENCIATURA EN ANESTESIOLOGÍA E INHALOTERAPIA

ASESOR:
LIC. LUIS EDUARDO RIVERA SERRANO

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

ANEXO 2. CARTA DE EGRESO.



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

CARTA DE EGRESO

LA INFRASCrita ADMINISTRADORA ACADÉMICA DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR HACE CONSTAR QUE: Tobías Monge, Kevin Fernando con Carné TM20003 de conformidad al Artículo 183 del Reglamento de la Gestión Académico-Administrativa de la Universidad de El Salvador, EGRESÓ de la carrera de Licenciatura en Anestesiología e Inhaloterapia, en el Ciclo II del Año Académico 2024, habiendo cumplido con los requisitos establecidos en su plan de estudios (1997), con 181 Unidades Valorativas.

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

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


Msc. Josefa Adilia Morán Lemus
ADMINISTRADORA ACADÉMICA



387763768420132000320241202093414-1044381-1153074

ANEXO 3: CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIO SOCIAL.



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

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

CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIO SOCIAL

El infrascrito jefe de la Unidad de Proyección Social por este medio hace constar que el bachiller TOBÍAS MONGE, KEVIN FERNANDO con carné TM20003 egresado de la carrera LICENCIATURA EN ANESTESIOLOGÍA E INHALOTERAPIA ha inscrito su servicio social en esta unidad para el presente año lectivo 2025.

Por lo que se le autoriza la realización de su Servicio Social, el cual realizará del 03 de enero de 2025 al 30 de junio de 2025 en carácter AD-HONOREM, en el Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, San Salvador.

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

“HACIA LA LIBERTAD POR LA CULTURA”

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE MEDICINA
UNIDAD DE
PROYECCIÓN SOCIAL

Lic. Franklin Arnulfo Méndez Durán
A.I. Jefe en Funciones de la Unidad de Proyección Social

ANEXO 4: MEMORANDUM DE AUTORIZACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL.

**HOSPITAL
NACIONAL DE NIÑOS
BENJAMIN BLOOM**



MEMORANDUM

No.005

PARA: Licda. Idy Senayda Bernal Morales
Sub-Jefe Servicio de Anestesiología

DE: Dr. Ángel Ernesto Alvarado Rodríguez
Director Hospital Especializado

FECHA: 7 de enero de 2025

Por este medio comunico a usted, que se ha autorizado a **KEVIN FERNANDO TOBIAS MONGE**, para que realice su Servicio Social como Estudiante de la Carrera de **Licenciatura en Anestesiología e Inhaloterapia**, a partir del **03 de enero de 2025 al 30 de junio de 2025**, 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: CARTA DE ACEPTACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL.

**HOSPITAL
NACIONAL DE NIÑOS
BENJAMIN BLOOM**



San Salvador, 7 de enero de 2025

Oficio No. 012

Señores
Junta de Vigilancia de la Profesión Médica
Presente

Por este medio comunico a usted, que se ha autorizado a **KEVIN FERNANDO TOBIAS MONGE**, para que realice su servicio social como Estudiante de la Carrera de **Licenciatura en Anestesiología e Inhaloterapia** a partir del **03 de enero de 2025 al 30 de junio de 2025** 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 FINALIZACIÓN DEL 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° 282 de fecha siete de julio de dos mil veinticinco, **HACE CONSTAR QUE: KEVIN FERNANDO TOBIAS MONGE**, egresado 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 03 de enero de 2025 al 30 de junio de 2025, en el **Servicio de Anestesiología**.

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


Dr. Angel Ernesto Alvarado Rodríguez

Director



Ra. /

ANEXO 7: CERTIFICADO DE FINALIZACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL.



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

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

CERTIFICADO DE FINALIZACIÓN DE SERVICIO SOCIAL

El Señor Vicedecano y el infrascrito Jefe de la Unidad de Proyección Social de la Facultad de Medicina, por este medio hacen constar el bachiller TOBIAS MONGE, KEVIN FERNANDO con carné TM20003 egresado de la carrera LICENCIATURA EN ANESTESIOLOGÍA E INHALOTERAPIA ha finalizado satisfactoriamente su servicio social, el cual fue realizado del 03 de enero de 2025 al 30 de junio de 2025, en el Hospital Nacional 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 diez días del mes de julio de dos mil veinticinco.

"HACIA LA LIBERTAD POR LA CIENCIA"

Lic. Franklin Arnulfo Méndez Durán
Vicedecano y A.I. Jefe en Funciones de la Unidad de Proyección Social

ANEXO 8: CARTA DE AUTORIZACIÓN DE RENOVACIÓN DE NUMERO PROVISIONAL.

CSSP
CONSEJO SUPERIOR
DE SALUD PÚBLICA



LA INFRASCrita PRESIDENTA DE LA JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN MEDICA, HACE CONSTAR:

Que el/la bachiller **KEVIN FERNANDO TOBÍAS MONGE** con número provisional de la junta de Vigilancia de la Profesión Médica, de la carrera de LIC. EN ANESTESIOLOGIA E INHALOTERAPIA 045/2025, ha finalizado su servicio social obligatorio, según consta en carta emitida por el Doctor/a Ángel Ernesto Alvarado Rodríguez Director/a de HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.

Que en Sesión Ordinaria Número 28/2025 de fecha 15 de julio de 2025, se autorizó la renovación de prórroga de dicho número provisional por un periodo con vigencia del día 01 de julio de 2025 al 31 de diciembre de 2025, y dicha prórroga es únicamente para que ejerza en HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.

Es responsabilidad del profesional presentarse antes de que termine la vigencia de la renovación de dicha prórroga, para tramitar el número permanente respectivo, debido a que el permiso otorgado no es prorrogable, caso contrario será la Junta de Vigilancia de la Profesión Médica, la encargada de iniciar las acciones pertinentes al encontrarse frente a un caso de incumpliendo de lo dispuesto en el acuerdo de la Sesión 28/2025.

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

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




**DOCTORA
CECILIA BELEM OSORIO CHAVEZ
PRESIDENTA JVPM**

ANEXO 9 (1/2): CARNET Y NÚMERO DE JUNTA PROVISIONAL.

CONSEJO SUPERIOR DE SALUD PÚBLICA
REPÚBLICA DE EL SALVADOR
PROVISIONAL

JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN MÉDICA

KEVIN FERNANDO TOBÍAS MONGE

EGRESADO EN LIC. EN
ANESTESIOLOGIA E
INHALOTERAPIA

ID: JVPM-045/2025

Emisión: 01-07-2025 Vence: 31-12-2025

CSSP
CONSEJO SUPERIOR
DE SALUD PÚBLICA

JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN MÉDICA
EL SALVADOR, C.A.

C

ANEXO 9 (2/2)

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



EC0106045/2025

ANEXO 10: CARTA DE SOLICITUD DE PASANTÍA.



Ciudad Universitaria 5 de mayo de 2025

Dr. Ángel Ernesto Alvarado Rodríguez
Director del Hospital de niños Benjamin Bloom
PRESENTE

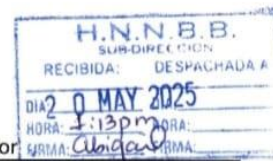
El motivo de la presente es para solicitarle interponga sus buenos oficios para autorizar a los bachilleres Karla María Cortez Cornejo con DUI 06017997-4, Yesenia Marisol Martínez Morán con DUI 05718159-8, Jenniffer Gabriela Mendoza Lima con DUI 06324591-0, Sofia Lorena Navas Vásquez con DUI 06276359-1, Yesica Vanessa Sánchez Portillo con DUI 05369001-6, Kevin Fernando Tobías Monge con DUI 05782670-8 y Nicole Stephanie Valle Flores con DUI 06257034-6 a realizar la pasantía de práctica profesional de 6 meses a partir del mes de julio a diciembre de 2025 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.

Karla María Cortez Cornejo _____
Yesenia Marisol Martínez Morán _____
Jenniffer Gabriela Mendoza Lima _____
Sofia Lorena Navas Vásquez _____
Yesica Vanessa Sánchez Portillo _____
Kevin Fernando Tobías Monge _____
Nicole Stephanie Valle Flores _____

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



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

Correspondencia

ANEXO 11: CARTA DE ACEPTACIÓN DE PASANTÍA.

HOSPITAL
NACIONAL DE NIÑOS
BENJAMIN BLOOM



San Salvador, 25 de junio de 2025

Oficio No. 179

Señores
Junta de Vigilancia de la Profesión Médica
Presente

Por este medio comunico a usted, que se ha autorizado a **KEVIN FERNANDO TOBIAS MONGE**, para que realice **Pasantía** como Estudiante de la Carrera de **Licenciatura en Anestesiología e Inhaloterapia** a partir del **1 de julio de 2025 al 31 de diciembre de 2025** 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 12: ACUERDO DE LA JUNTA PARA REALIZACIÓN DE LA PASANTÍA.

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE MEDICINA

SECRETARÍA

Lugar y Fecha: San Salvador, 14 de noviembre de 2025
Ramo: Ministerio de Educación
Dependencia: Universidad de El Salvador
Facultad de Medicina
Tipo de Acuerdo: Académico
Asunto: Inscripción de Tema del Proceso de Grado y Docente asesor
/Modalidad Pasantia 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: 1694-25

*CORRECTO I

Para su conocimiento y efectos legales consiguientes, transcribo a ustedes el Acuerdo No. **1694-25** de la Sesión Ordinaria No. 03/2025 de Junta Directiva de esta Facultad (2025-2027), celebrada el martes 11 de noviembre de 2025, que dice: **"IV(2)TRAMITES ESTUDIANTILES** La MSc. Mónica Raquel Ventura de Ramos, directora de la Escuela de Ciencias de la Salud, atendiendo la petición del director de la carrera de Licenciatura en Anestesiología e Inhaloterapia, **SOLICITA INSCRIPCIÓN DE PASANTÍA DE PRÁCTICA PROFESIONAL Y DOCENTE ASESOR**, como parte del proceso de grado bajo la modalidad de Pasantía de Practica Profesional, a favor de siete estudiantes egresados en el ciclo II-2024. REF.ECS.REF-398-2025. (06/11/2025).

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

- a) El director de la Carrera de Licenciatura en Anestesiología e Inhaloterapia, Msp. Luis Alberto Guillen García, solicita aprobar la solicitud de Inscripción de Tema y Docente Asesor en **Modalidad Pasantía de Practica Profesional** para siete estudiantes: Br. Yesenia Marisol Martínez Morán, DUE MM19212, Br. Yesica Vanessa Sánchez Portillo, DUE SP17003, Br. Kevin Fernando Tobías Monge, DUE TM20003, Br. Karla María Cortez Cornejo, DUE CC19072, Sofia Lorena Navas Vásquez, DUE NV20002, Br. Jenniffer Gabriela Mendoza Lima, DUE ML19052, y Br. Nicole Stephanie Valle Flores, DUE VF20010. Egreso Ciclo II-2024.
- b) En conformidad a lo establecido en el **Art. 194 del Reglamento de la Gestión Académico Administrativo de la Universidad de El Salvador**: El Coordinador de los procesos de Graduación correspondiente, remitirá a la Junta Directiva de la Facultad, la propuesta para designar Docentes Directores y la temática a investigar por parte de los estudiantes.

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

Siguiente Página 1 de 3

*CL

Final Avenida "Mártires Estudiantes del 30 de julio de 1975", Ciudad Universitaria, "Dr. Fabio Castillo Figueroa".
Teléfono: (503) 2511-2000 (Ext. 6035) • Correo electrónico: secretaria.medicina@ues.edu.sv

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

Nº	ESTUDIANTE	CARNET	TEMA Y PLAN DE ACCION	DOCENTE ASESOR
1	Yesenia Marisol Martínez Morán	MM 19212	INTERVENCIÓN EN EL ÁREA DE ANESTESIOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL ESPECIALIZADO DE NIÑOS "BENJAMÍN BLOOM", DURANTE LOS MESES DE JULIO A DICIEMBRE DEL AÑO 2025.	Lcdo. Luis Eduardo Rivera Serrano
2	Yesica Vanessa Sánchez Portillo	SP 17003		
3	Kevin Fernando Tobías Monge	TM 20003		
4	Karla María Cortez Cornejo	CC 19072		
5	Sofía Lorena Navas Vásquez	NV 20002		
6	Jennifer Gabriela Mendoza Lima	ML 19052		
7	Nicole Stephanie Valle Flores	VF 20010		

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

"HACIA LA LIBERTAD POR LA CULTURA"

Msp. Roberto Carlos Hernández Marroquin

SECRETARIO

cc.. Archivo



*CORRECTO: A solicitud de la carrera se corrige el nombre de la Br. #2(26/11/2025)

*CORRECTO I: A solicitud de la Carrera se corrige el nombre de la Br. #6 (28/11/2025)

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



Ciudad Universitaria 27 de noviembre de 2025

AEI-NN:176-11-2025

Msp. Roberto Carlos Hernández Marroquín

Secretario

Presente



Reciban un cordial saludo y deseos de éxitos en sus funciones diarias.

Por medio de la presente se le solicita la modificación del acuerdo 1694-25 CORRECTO debido que aparece como Yessica Vanessa Sánchez Portillo y el nombre correcto según DUI es **Yesica Vanessa Sánchez Portillo** en el primer párrafo en la 4ta línea aun no está corregido.

Además, se solicita la corrección del nombre de la **Br. Jenniffer Gabriela Mendoza Lima** debido que aparece como Jennifer Gabriela Mendoza Lima (con una "f" en su primer nombre y es con doble "ff")

Sin otro en particular, me despido

Atte.



"Hacia la Libertar por la Cultura"

Msp. Luis Alberto Guillen García

Director

Cc: archivo

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

Correspondencia

ANEXO 13: CONSTANCIA DE FINALIZACIÓN DE LA PASANTÍA.

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° 013 de fecha siete de enero de dos mil veintiséis, **HACE CONSTAR QUE: KEVIN FERNANDO TOBIAS MONGE**, egresado de la Carrera de **Licenciatura en Anestesiología e Inhaloterapia**, de la Universidad de El Salvador, realizó **Pasantía en carácter ad-honorem**, en el periodo comprendido del 01 de julio de 2025 al 31 de diciembre de 2025, en el **Servicio de Anestesiología**.*

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


Dr. Ángel Ernesto Alvarado Rodríguez
Director

Ra. /

ANEXO 14: 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 2025 Responsable: Lic. Idy Bernal

	Fecha	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J
	Dia	1	2	3	4	7	8	9	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31
Karla Cortez		5 PC	5 PC	5 Q4	5 Q4	5 Q1	5 RADIO	5 RADIO	5 Q1	5 Q1	107 S.E	L	5 Q5	5 Q5	5 Q5	5 U/Q	5 U/Q	107 S.E	L	5 U/Q	5 Q2	5 Q2	5 Q2	5 Q2
Yesenia Martínez		5 RADIO	5 RADIO	5 RADIO	107 S.E	5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q	107 S.E	L	5 Q2	5 U/Q	5 Q2	5 Q2	5 Q2	5 PC	107 S.E	L	5 PC	5 Q4	5 Q5	5 Q5	5 Q5	5 Q5
Yesica Sánchez		5 S.E	107 S.E	L	5 S.E	5 RADIO	107 S.E	L	5 RADIO	5 U/Q	5 U/Q	5 RM HZ	5 U/Q	107 S.E	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 PC	5 PC	5 PC	5 PC
Kevin Tobías		5 Q4	5 Q4	107 S.E	L	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 Q4	107 S.E	L	5 C.EXT	5 U/Q	5 Q2	5 Q2	5 PC	107 S.E	L	5 Q1	5 Q1	5 Q1	5 Q1
Gabriela Mendoza		5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q	107 S.E	L	5 C.EXT	5 C.EXT	5 C.EXT	5 I	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 S.E	107 L	5 Q2	5 Q2	5 Q2	5 Q4	5 Q4	5 Q4	5 Q4
Nicole Valle		107 S.E	L	5 C.EXT	5 C.EXT	5 PC	5 PC	5 PC	5 U/Q	107 S.E	5 Q4	5 Q4	5 Q4	107 S.E	L	5 Q5	5 PC	5 U/Q	5 U/Q	5 PC	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 S.E
Sofia Navas		L	5 S.E	5 S.E	5 RADIO	5 Q5	5 Q1	107 S.E	L	5 U/Q	5 S.E	5 C.EXT	107 S.E	L	5 C.EXT	5 Q4	5 Q4	5 Q4	5 Q4	5 S.E	107 U/Q	5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q

- ❖ Código de Horario 5 (07:00 am a 03:00 pm)
- ❖ Código de Horario 107 (05:00 pm a 06:30 am)
- ❖ L (Libre posturno)
- ❖ 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 Zacamil, Radioterapia Zacamil, Hospital del Salvador)
- ❖ I (Permiso x Enfermedad o Incapacidad)

[Signature]
Lic. Idy Senayda Bernal Morales
Lic. en Anestesiología e Inhaloterapia
J.V.P.M. No. 475
Licda. Idy Senayda Bernal
Subjefe de Anestesiología
HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS
BENJAMIN BLOOM
ANESTESIOLOGIA
SAN SALVADOR, EL SALVADOR

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM



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

HORARIO DE TRABAJO: DIURNO Licenciados Servicio Social Mes de Agosto de 2025 Responsable: Lic. Idy Bernal

	Fecha	V	S	D	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
	Dia	1	2	3	4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29
Karla Cortez		133 S.E						5 Q2	5 Q2	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 S.E	107 S.E	L	5 PC	5 PC	5 PC	5 C.EXT	107 S.E	L	5 S.E	5 PC
Yesenia Martínez						133 S.E		5 Q5	5 Q5	5 Q4	5 Q4	5 Q4	5 Q4	107 S.E	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 Q1	5 C.EXT	5 Q6	5 Q1	5 Q1
Yesica Sánchez				133 S.E				5 PC	5 PC	5 Q2	5 Q2	107 S.E	L	5 Q2	5 PC	5 PC	107 S.E	L	5 Q4	5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q
Kevin Tobías						133 S.E		L	5 Q1	5 PC	5 PC	5 C.EXT	5 C.EXT	5 C.EXT	5 Q5	107 S.E	L	5 Q3	5 Q6	5 PC	5 PC	5 PC	5 PC	107 S.E
Gabriela Mendoza			133 S.E					5 Q4	5 Q4	5 C.EXT	5 Q1	5 Q1	107 S.E	L	5 U/Q	5 U/Q	5 Q2	5 U/Q	5 U/Q	107 S.E	L	5 C.EXT	5 C.EXT	5 C.EXT
Nicole Valle		119 S.E			119 S.E			5 S.E	5 S.E	5 U/Q	107 S.E	L	5 U/Q	5 U/Q	5 Q4	5 Q4	5 C.EXT	5 C.EXT	5 C.EXT	5 Q2	5 Q2	107 S.E	L	5 S.E
Sofía Navas					133 S.E			5 U/Q	5 U/Q	107 S.E	L	5 PC	5 PC	5 PC	5 Q1	5 Q1	5 Q6	5 Q1	5 Q1	5 S.E	5 S.E	5 S.E	107 S.E	L

- ❖ Código de Horario 5 (07:00 am a 03:00 pm)
- ❖ Código de Horario 133 (06:30 am a 06:30 am)
- ❖ Código de Horario 107 (05:00 pm a 06:30 am)
- ❖ Código de Horario 119 (07:00 am a 05:00 pm)
- ❖ L (Libre posturno)
- ❖ 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 Zacamil, Radioterapia Zacamil, Hospital del Salvador)


 Licda. Idy Senayda Bernal Morales
 Lic. en Anestesiología e Inhaloterapia
 J.V.P.M. No. 475
Subjefe de Anestesiología

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS
BENJAMIN BLOOM

ANESTESIOLOGIA

SAN SALVADOR, EL SALVADOR

HOSPITAL
NACIONAL DE NIÑOS
BENJAMIN BLOOM




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

HORARIO DE TRABAJO: DIURNO Licenciados Servicio Social Mes de Septiembre de 2025 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	
	Dia	1	2	3	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
Karla Cortez		5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q	5 Q5	107 S.E	L	5 Q5	5 S.E	A	5 Q1	5 Q1	107 S.E	L	P.P	5	5	5	5	5	5	
Yesenia Martínez		107 S.E	L	5 Q5	5 Q5	5 Q5	5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q	107 S.E	L	A	5 PC	5 PC	5 PC	107 S.E	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 S.E	107 S.E	L
Yesica Sánchez		5 C.EXT	107 S.E	L	5 S.E	5 S.E	5 Q4	5 Q4	5 Q4	5 Q4	5 Q4	A	107 S.E	L	5 C.EXT	5 C.EXT	5 Q2	107 S.E	L	5 RADIO	5 RADIO	5 U/Q	5 U/Q	
Kevin Tobías		5 S.E	5 S.E	5 S.E	107 S.E	L	5 C.EXT	5 C.EXT	107 S.E	L	5 C.EXT	A	5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q	5 PC	5 RADIO	107 S.E	L	5 Q2	5 PC	5 PC	
Gabriela Mendoza		5 Q2	5 Q2	5 Q2	5 Q2	107 S.E	5 PC	5 PC	5 PC	5 PC	5 PC	A	5 C.EXT	107 S.E	L	5 PC	5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q	5 Q1	5 Q1
Nicole Valle		5 Q5	5 Q5	107 S.E	L	5 I	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 S.E	107 S.E	119 S.E	5 Q5	5 Q5	5 Q5	5 Q5	107 S.E	L	5 Q1	5 Q1	5 Q1	5 RADIO	5 RADIO	
Sofía Navas		5 PC	5 PC	5 PC	5 PC	5 PC	107 S.E	L	5 C.EXT	5 U/Q	5 U/Q	A	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 C.EXT	5 RADIO	107 S.E	L	5 Q4	5 Q4	

- ❖ Código de Horario 5 (07:00 am a 03:00 pm)
- ❖ Código de Horario 133 (06:30 am a 06:30 am)
- ❖ Código de Horario 107 (05:00 pm a 06:30 am)
- ❖ Código de Horario 119 (07:00 am a 05:00 pm)
- ❖ L (Libre posturno)
- ❖ 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 Zacamil, Radioterapia Zacamil, Hospital del Salvador)


 Licda. Idy Senayda Bernal Morales
 Lic. en Anestesiología e Inhaloterapia
 J.V.P.M. No. 475
Licda. Idy Senayda Bernal
Subjefe de Anestesiología
 HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS
 BENJAMIN BLOOM
ANESTESIOLOGIA
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM



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

HORARIO DE TRABAJO: DIURNO Licenciados Servicio Social Mes de Octubre de 2025 Responsable: Lic. Idy Bernal

	Fecha	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	
	Dia	1	2	3	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	31	
Karla Cortez		5 S.E	5 S.E	5 S.E	107 S.E	L	5 Q4	5 Q5	5 RADIO	5 Q2	5 PC	5 PC	107 S.E	L	5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q	5 RADIO	107 S.E	L	5 PC	5 Q2	
Yesenia Martínez		5 Q1	5 Q1	5 Q1	5 PC	5 RADIO	5 PC	107 S.E	L	5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q	5 RADIO	107 S.E	L	5 Q4	5 Q4	5 Q1	5 Q1	5 Q1	5 Q1	5 Q1	107 S.E
Yesica Sánchez		5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q	5 RADIO	5 PC	107 S.E	L	5 PC	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 H. ES	5 RADIO	107 S.E	L	5 C.EXT	5 Q2	5 Q2	5 Q2	5 Q2	107 S.E	L
Kevin Tobías		5 PC	5 PC	5 PC	5 Q4	5 Q4	5 Q4	5 Q4	107 S.E	5 RADIO	5 RADIO	107 S.E	L	5 RADIO	107 S.E	L	5 RADIO	5 RADIO	5 RADIO	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 S.E
Gabriela Mendoza		5 CELEBRE ACION	5 RADIO	107 S.E	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 PC	107 S.E	L	5 PC	5 PC	5 Q4	5 Q4	5 Q4	107 S.E	L	5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q	
Nicole Valle		5 CELEBRE ACION	107 S.E	L	5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q	107 S.E	L	5 Q2	5 Q2	5 Q2	5 PC	5 PC	5 PC	5 PC	5 PC	107 S.E	L	5 PC	5 RADIO	5 RADIO	
Sofia Navas		5 CELEBRE ACION	5 Q4	5 Q4	5 RADIO	107 S.E	L	5 PC	5 Q4	5 Q1	5 Q1	5 Q1	5 Q1	5 Q1	107 S.E	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 PC	5 PC	107 S.E	L	5 PC

- ♦ Código de Horario 5 (07:00 am a 03:00 pm)
- ♦ Código de Horario 133 (06:30 am a 06:30 am)
- ♦ Código de Horario 107 (05:00 pm a 06:30 am)
- ♦ Código de Horario 119 (07:00 am a 05:00 pm)
- ♦ L (Libre posturno)
- ♦ 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 Zacamil, Radioterapia Zacamil, Hospital del Salvador)


 Licda. Idy Senayda Bernal Morales
 Lic. en Anestesiología e Intubación
 J.V.P.M. No. 475
Subjefe de Anestesiología



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM




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

HORARIO DE TRABAJO: DIURNO Licenciados Servicio Social Mes de Noviembre de 2025 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
	Dia	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28
Karla Cortez		5 Q4	5 Q4	107 S.E	L	5 Q4	5 S.E	5 Q2	5 Q5	5 Q4	5 RM HZ	L	5 C.EXT	5 C.EXT	5 C.EXT	5 C.EXT	5 C.EXT	5 C.EXT	5 C.EXT	5 RM HZ	5 C.EXT
Yesenia Martínez		5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 Q2	5 RM HZ	5 Q2	5 Q2	5 Q2	5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q	5 RM HZ	5 U/Q	5 Q4	5 RADIO	5 RADIO	5 RADIO	5 RADIO
Yesica Sánchez		5 PC	5 PC	5 PC	5 PC	5 PC	5 Q4	5 Q4	5 Q4	5 RM HZ	5 Q4	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 RM HZ	5 RM HZ	5 Q3	5 TAC	5 PC
Kevin Tobías		5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q	107 S.E	L	5 RADIO	5 RADIO	5 RADIO	5 RADIO	5 RADIO	5 Q5	5 RM HZ	5 Q5	5 Q5	5 Q5	5 U/Q	5 PC	5 PC	5 PC	5 RM HZ
Gabriela Mendoza		107 S.E	L	5 Q4	5 Q4	5 Q1	5 RM HZ	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 RADIO	5 RADIO	5 RM HZ	5 RADIO	5 RADIO	5 P.P	5 RM HZ	5 S.E	5 C.EXT	5 S.E
Nicole Valle		5 RADIO	107 S.E	L	5 U/Q	5 U/Q	5 Q5	5 Q5	5 RM HZ	5 Q5	5 Q5	5 Q2	5 PC	5 PC	5 U/Q	5 RM HZ	5 I	5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q
Sofia Navas		5 C.EXT	5 RADIO	5 RADIO	5 RADIO	107 S.E	5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q	5 RM HZ	5 Q2	5 Q2	5 Q2	5 Q2	5 S.E	5 S.E	5 RM HZ	5 S.E

- ❖ Código de Horario 5 (07:00 am a 03:00 pm)
- ❖ Código de Horario 133 (06:30 am a 06:30 am)
- ❖ Código de Horario 107 (05:00 pm a 06:30 am)
- ❖ Código de Horario 119 (07:00 am a 05:00 pm)
- ❖ L (Libre posturno)
- ❖ 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 Zacamil, Radioterapia Zacamil, Hospital del Salvador)


 Licda. Idy Senayda Bernal Morales
 Lic. en Anestesiología e Inhaloterapia
 J.V.P.M. No. 475
Subjefe de Anestesiología



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

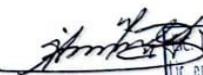


**MINISTERIO DE SALUD
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C. A.**

HORARIO DE TRABAJO: DIURNO Licenciados Servicio Social Mes de Diciembre de 2025 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
	Día	1	2	3	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30
Karla Cortez	5 PC	5 C.EXT	5 C.EXT	5 S.E	5 C.EXT	5 RM HZ	5 C.EXT	5 S.E	5 TAC	5 C.EXT	5 S.E	5 TAC	5 RM HZ	5 PC	5 RADIO	5 U/Q	5 U/Q						
Yesenia Martínez	5 R	5 U/Q	5 C.EXT	5 S.E	5 PC	5 U/Q	5 RM HZ	5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q	5 PC	5 PC	5 PC	5 RM HZ	5 PC	5 S.E	5 S.E						
Yesica Sánchez	5 R	5 RM HZ	5 PC	5 C.EXT	5 S.E	5 TAC	5 S.E	5 RADIO	5 TAC	5 RM HZ	5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q	5 U/Q	5 S.E	5 S.E						
Kevin Tobías	5 S.E	5 R	5 S.E	5 PC	5 RM HZ	5 PC	5 PC	5 PC	5 PC	5 PC	5 PC	5 RM HZ	5 RADIO	5 S.E	5 S.E	5 C.EXT	5 TAC	5 TAC					
Gabriela Mendoza	5 U/Q	5 C.EXT	5 U/Q	5 U/Q	5 I	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 RADIO	5 RM HZ	5 UCIN	5 UCIN	5 S.E	5 C.EXT	5 C.EXT						
Nicole Valle	5 RM HZ	5 PC	5 S.E	5 PC	5 C.EXT	5 I	5 I	5 RM HZ	5 C.EXT	5 TAC	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 S.E	5 RM HZ	5 UCIN	5 UCIN						
Sofía Navas	5 R	5 S.E	5 I	5 RM HZ	5 S.E	5 C.EXT	5 U/Q	5 TAC	5 RM HZ	5 S.E	5 C.EXT	5 S.E	5 C.EXT	5 C.EXT	5 S.E	5 PC	5 PC						

- ◆ Código de Horario **5** (07:00 am a 03:00 pm)
- ◆ Código de Horario **133** (06:30 am a 06:30 am)
- ◆ Código de Horario **107** (05:00 pm a 06:30 am)
- ◆ Código de Horario **119** (07:00 am a 05:00 pm)
- ◆ **L** (Libre posturno)
- ◆ 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 Zacamil, Radioterapia Zacamil, Hospital del Salvador)


 Idy Senayda Bernal Morales
 Lic. en Anestesiología e Inhaloterapia
 P.M. No. 475
Licda. Idy Senayda Bernal
Subjefe de Anestesiología



ANEXO 15: CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES POR ESPECIALIDAD QUIRÚRGICA.

ACTIVIDADES DIARIAS ORTOPEDIA (Q-1)	28 al 31 Jul	04 al 08 de Ago
Limpieza de máquina de anestesia, monitor, mesa de medicamentos y gabetero de insumos.	X	X
Revisión de canister y cambio de cal sodada	X	X
Realizar prueba de maquina con corrugados limpios y filtro	X	X
Verificar o refilar gases anestésicos de la máquina de anestesia	X	X
Revisar caja de medicamentos, laringoscopio y equipo de vía área	X	X
Revisión de existencia de insumos y equipo de monitorización no invasiva	X	X
Gestionar el funcionamiento correcto de aparato de succión con su respectiva sonda	X	X
Preparación de suero, descartable y catéter para venoclisis	X	X
Establecer los medicamentos a utilizar y vía área	X	X
Revisar expediente del paciente e indicaciones para el momento operatorio	X	X
Realizar la anamnesis anestésica	X	X
Procedimiento del paciente	X	X
Monitorización de paciente	X	X
Cumplir con el paso de la hoja de cirugía segura	X	X
Iniciar técnica anestésica	X	X
Posicionar al paciente de acuerdo con la cirugía programada	X	X
Mantenimiento de medicamentos transoperatorio	X	X
Realizar hoja de anestesia	X	X
Supervisar estabilidad y recuperación del paciente después del procedimiento para entregar a su responsable	X	X
Limpieza de equipo de anestesia y cambio de corrugados y filtro, por paciente	X	X
Redactar recetas de medicamentos controlados	X	X
Traslado de casquillos vacíos de medicamentos por reposición	X	X

ACTIVIDADES DIARIAS NEUROCIRUGIA (Q-2)	21 al 25 Jul
Limpieza de máquina, monitor y carrito de medicamentos	X
Cambio de cal sodada	X
Realizar prueba de maquina con corrugados limpios y filtro	X
Verificar o refilar gases anestésicos de la máquina de anestesia	X
Revisar caja de medicamentos, laringoscopio y equipo de vía área	X
Revisión de existencia de insumos y equipo de monitorización no invasiva	X
Gestionar el funcionamiento correcto de aparato de succión con su respectiva sonda	X
Preparación de suero, descartable y catéter para venoclisis	X
Establecer los medicamentos a utilizar y vía área	X
Revisar expediente del paciente e indicaciones para el momento operatorio	X
Realizar la anamnesis anestésica	X
Procedimiento del paciente	X
Monitorización de paciente	X
Cumplir con el paso de la hoja de cirugía segura	X
Iniciar técnica anestésica	X
Posicionar al paciente de acuerdo con la cirugía programada	X
Mantenimiento de medicamentos transoperatorio	X
Realizar hoja de anestesia	X
Supervisar estabilidad y recuperación del paciente después del procedimiento para entregar a su responsable	X
Limpieza de equipo de anestesia y cambio de corrugados y filtro, por paciente	X
Redactar recetas de medicamentos controlados	X
Traslado de casquillos vacíos de medicamentos por reposición	X

ACTIVIDADES DIARIAS OFTALMOLOGIA Y OTORRINO (Q-4)	01 al 04 Jul	06 al 10 Oct
Limpieza de máquina, monitor y carrito de medicamentos	X	X
Cambio de cal sodada	X	X
Realizar prueba de maquina con corrugados limpios y filtro	X	X
Verificar o refilar gases anestésicos de la máquina de anestesia	X	X
Revisar caja de medicamentos, laringoscopio y equipo de vía área	X	X
Revisión de existencia de insumos y equipo de monitorización no invasiva	X	X
Gestionar el funcionamiento correcto de aparato de succión con su respectiva sonda	X	X
Preparación de suero, descartable y catéter para venoclisis	X	X
Establecer los medicamentos a utilizar y vía área	X	X
Revisar expediente del paciente e indicaciones para el momento operatorio	X	X
Realizar la anamnesis anestésica	X	X
Procedimiento del paciente	X	X
Monitorización de paciente	X	X
Cumplir con el paso de la hoja de cirugía segura	X	X
Iniciar técnica anestésica	X	X
Posicionar al paciente de acuerdo con la cirugía programada	X	X
Mantenimiento de medicamentos transoperatorio	X	X
Realizar hoja de anestesia	X	X
Supervisar estabilidad y recuperación del paciente después del procedimiento para entregar a su responsable	X	X
Limpieza de equipo de anestesia y cambio de corrugados y filtro, por paciente	X	X
Redactar recetas de medicamentos controlados	X	X
Traslado de casquillos vacíos de medicamentos por reposición.	X	X

ACTIVIDADES DIARIAS CIRUGIA GENERAL Y UROLOGIA (Q-5)	18 al 22 Ago	17 al 21 Nov
Limpieza de máquina, monitor y carrito de medicamentos	X	X
Cambio de cal sodada	X	X
Realizar prueba de maquina con corrugados limpios y filtro	X	X
Verificar o refilar gases anestésicos de la máquina de anestesia	X	X
Revisar caja de medicamentos, laringoscopio y equipo de vía área	X	X
Revisión de existencia de insumos y equipo de monitorización no invasiva	X	X
Gestionar el funcionamiento correcto de aparato de succión con su respectiva sonda	X	X
Preparación de suero, descartable y catéter para venoclisis	X	X
Establecer los medicamentos a utilizar y vía área	X	X
Revisar expediente del paciente e indicaciones para el momento operatorio	X	X
Realizar la anamnesis anestésica	X	X
Procedimiento del paciente	X	X
Monitorización de paciente	X	X
Cumplir con el paso de la hoja de cirugía segura	X	X
Iniciar técnica anestésica	X	X
Posicionar al paciente de acuerdo con la cirugía programada	X	X
Mantenimiento de medicamentos transoperatorio	X	X
Realizar hoja de anestesia	X	X
Supervisar estabilidad y recuperación del paciente después del procedimiento para entregar a su responsable	X	X
Limpieza de equipo de anestesia y cambio de corrugados y filtro, por paciente	X	X
Redactar recetas de medicamentos controlados	X	X
Traslado de casquillos vacíos de medicamentos por reposición	X	X

ACTIVIDADES DIARIAS EN LA SALA DE EMERGENCIA	07 al 11 Jul	01 al 07 Sep	27 al 31 Oct	01 al 07 Dic
Limpieza de máquina, monitor y carrito de medicamentos (sala 1, 2 y 3)	X	X	X	X
Cambio de cal sodada	X	X	X	X
Realizar prueba de maquina con corrugados limpios y filtro	X	X	X	X
Verificar o refilar gases anestésicos de la máquina de anestesia	X	X	X	X
Revisar caja de medicamentos, laringoscopio y equipo de vía área	X	X	X	X
Revisión de existencia de insumos y equipo de monitorización no invasiva	X	X	X	X
Gestionar el funcionamiento correcto de aparato de succión con su respectiva sonda	X	X	X	X
Preparación de suero, descartable y catéter para venoclisis	X	X	X	X
Establecer los medicamentos a utilizar y vía área	X	X	X	X
Revisar expediente del paciente e indicaciones para el momento operatorio	X	X	X	X
Realizar la anamnesis anestésica	X	X	X	X
Procedimiento del paciente	X	X	X	X
Monitorización de paciente	X	X	X	X
Cumplir con el paso de la hoja de cirugía segura	X	X	X	X
Iniciar técnica anestésica	X	X	X	X
Posicionar al paciente de acuerdo con la cirugía programada	X	X	X	X
Mantenimiento de medicamentos transoperatorio	X	X	X	X
Realizar hoja de anestesia	X	X	X	X
Supervisar estabilidad y recuperación del paciente después del procedimiento para entregar a su responsable	X	X	X	X
Limpieza de equipo de anestesia y cambio de corrugados y filtro, por paciente	X	X	X	X
Redactar recetas de medicamentos controlados	X	X	X	X
Traslado de casquillos vacíos de medicamentos por reposición	X	X	X	X

ACTIVIDADES DIARIAS EN PEQUEÑA CIRUGIA (PC)	25 al 29 Ago	22 al 28 Sep	08 al 14 Dic
Limpieza de máquina, monitor y carrito de medicamentos	X	X	X
Cambio de cal sodada	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
Revisar caja de medicamentos, laringoscopio y equipo de vía área	X	X	X
Revisión de existencia de insumos y equipo de monitorización no invasiva	X	X	X
Gestionar el funcionamiento correcto de aparato de succión con su respectiva sonda	X	X	X
Preparación de suero, descartable y catéter para venoclisis	X	X	X
Establecer los medicamentos a utilizar y vía área	X	X	X
Revisar expediente del paciente e indicaciones para el momento operatorio	X	X	X
Realizar la anamnesis anestésica	X	X	X
Procedimiento del paciente	X	X	X
Monitorización de paciente	X	X	X
Cumplir con el paso de la hoja de cirugía segura	X	X	X
Iniciar técnica anestésica	X	X	X
Posicionar al paciente de acuerdo con la cirugía programada	X	X	X
Mantenimiento de medicamentos transoperatorio	X	X	X
Realizar hoja de anestesia	X	X	X
Supervisar estabilidad y recuperación del paciente después del procedimiento para entregar a su responsable	X	X	X
Limpieza de equipo de anestesia y cambio de corrugados y filtro, por paciente	X	X	X
Redactar recetas de medicamentos controlados	X	X	X
Traslado de casquillos vacíos de medicamentos por reposición	X	X	X

ACTIVIDADES DIARIAS EN LA UNIDAD DE QUEMADOS	25 al 29 Ago	16 al 21 Sep	03 al 06 Nov	24 al 28 Nov
Limpieza de máquina, monitor y carrito de medicamentos	X	X	X	X
Cambio de cal sodada	X	X	X	X
Realizar prueba de maquina con corrugados limpios y filtro	X	X	X	X
Verificar o refilar gases anestésicos de la máquina de anestesia	X	X	X	X
Revisar caja de medicamentos, laringoscopio y equipo de vía área	X	X	X	X
Revisión de existencia de insumos y equipo de monitorización no invasiva	X	X	X	X
Gestionar el funcionamiento correcto de aparato de succión con su respectiva sonda	X	X	X	X
Preparación de suero, descartable y catéter para venoclisis	X	X	X	X
Establecer los medicamentos a utilizar y vía área	X	X	X	X
Revisar expediente del paciente e indicaciones para el momento operatorio	X	X	X	X
Realizar la anamnesis anestésica	X	X	X	X
Procedimiento del paciente	X	X	X	X
Monitorización de paciente	X	X	X	X
Cumplir con el paso de la hoja de cirugía segura	X	X	X	X
Iniciar técnica anestésica	X	X	X	X
Posicionar al paciente de acuerdo con la cirugía programada	X	X	X	X
Mantenimiento de medicamentos transoperatorio	X	X	X	X
Realizar hoja de anestesia	X	X	X	X
Supervisar estabilidad y recuperación del paciente después del procedimiento para entregar a su responsable	X	X	X	X
Limpieza de equipo de anestesia y cambio de corrugados y filtro, por paciente	X	X	X	X
Redactar recetas de medicamentos controlados	X	X	X	X
Traslado de casquillos vacíos de medicamentos por reposición	X	X	X	X

ACTIVIDADES DIARIAS EN LA CONSULTA EXTERNA	14 al 18 Jul	11 al 15 de Ago	08 al 14 Sep	15 al 21 Dic
Limpieza de máquina, monitor y carrito de medicamentos	X	X	X	X
Cambio de cal sodada	X	X	X	X
Realizar prueba de máquina con corrugados limpios y filtro	X	X	X	X
Verificar o refilar gases anestésicos de la máquina de anestesia	X	X	X	X
Revisar caja de medicamentos, laringoscopio y equipo de vía área	X	X	X	X
Revisión de existencia de insumos y equipo de monitorización no invasiva	X	X	X	X
Gestionar el funcionamiento correcto de aparato de succión con su respectiva sonda	X	X	X	X
Preparación de suero, descartable y catéter para venoclisis	X	X	X	X
Establecer los medicamentos a utilizar y vía área	X	X	X	X
Revisar expediente del paciente e indicaciones para el momento operatorio	X	X	X	X
Procedimiento del paciente	X	X	X	X
Monitorización de paciente	X	X	X	X
Iniciar técnica anestésica	X	X	X	X
Mantenimiento de medicamentos transoperatorio	X	X	X	X
Supervisar estabilidad y recuperación del paciente después del procedimiento para entregar a su responsable	X	X	X	X
Anotar procedimiento, nombre y expediente del paciente en el libro correspondiente al área	X	X	X	X
Limpieza de equipo de anestesia y cambio de corrugados y filtro, por paciente	X	X	X	X
Redactar recetas de medicamentos controlados	X	X	X	X
Traslado de casquillos vacíos de medicamentos por reposición	X	X	X	X
Comprobar el apagado correcto del equipo utilizado	X	X	X	X

ACTIVIDADES DIARIAS EN LA TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	22 al 23 Dic
Limpieza de máquina, monitor y carrito de medicamentos	X
Cambio de cal sodada	X
Realizar prueba de máquina con corrugados limpios y filtro	X
Verificar o refilar gases anestésicos de la máquina de anestesia	X
Revisar caja de medicamentos, laringoscopio y equipo de vía área	X
Revisión de existencia de insumos y equipo de monitorización no invasiva	X
Gestionar el funcionamiento correcto de aparato de succión con su respectiva sonda	X
Preparación de suero, descartable y catéter para venoclisis	X
Establecer los medicamentos a utilizar y vía área	X
Revisar expediente del paciente e indicaciones para el momento operatorio	X
Monitorización de paciente	X
Canalizar al paciente	X
Iniciar técnica anestésica	X
Mantenimiento de medicamentos transoperatorio	X
Supervisar estabilidad y recuperación del paciente después del procedimiento para entregar a su responsable	X
Anotar procedimiento, nombre y expediente del paciente en el libro correspondiente al área	X
Limpieza de equipo de anestesia y cambio de corrugados y filtro, por paciente	X
Redactar recetas de medicamentos controlados	X

ACTIVIDADES DE INTERVENCIÓN EN EL AREA EXTRAHOSPITALARIO	29 al 30 Sep	01 al 03 Oct	13 al 17 Oct	20 al 24 Oct	10 al 14 Nov
Escoger maleta de transporte de medicamentos	X	X	X	X	X
Equipar y verificar medicamentos e insumos a utilizar	X	X	X	X	X
Contabilizar los medicamentos y refilar los faltantes	X	X	X	X	X
Identificar a los pacientes programados	X	X	X	X	X
Examinar que los pacientes se encuentren sanos y con su vía intravenosa permeabilizada	X	X	X	X	X
Trasladarnos en el transporte impartido por el hospital	X	X	X	X	X
Instalarnos con la maleta en el área correspondiente	X	X	X	X	X
Verificar el funcionamiento del cilindro de oxígeno y aparato de succión que enfermería transporta	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 medico	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 sección 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	X	X	X	X	X
Al finalizar la sesión se visualiza un correcto patrón respiratorio, signos vitales estables y se traslada el paciente a recuperación	X	X	X	X	X
Retornar en transporte impartido por el hospital	X	X	X	X	X
Cambios de casquillos utilizados y equipar maleta con insumos faltantes	X	X	X	X	X
Anotar en libro de procedimientos a los pacientes realizados	X	X	X	X	X
Redactar recetas de medicamentos controlados	X	X	X	X	X

ANEXO 16.

REPORTES DE PROCEDIMIENTOS ANESTÉSICOS REALIZADOS DURANTE LA PASANTÍA.

Área asignada: Quirófano # 4			
Paciente: Jenifer Lisseth Ponce Orellana.			
Registro: 847253	Fecha: 01/Julio/2025	Especialidad: Oftalmología.	
Edad: 11 años.	Peso: 38.8 kg.	Hora de Inicio: 7:50 am.	Hora de finalización: 9:20 am
Diagnóstico: Estrabismo.			
Procedimiento: Cura de estrabismo.			
Tipo de anestesia: General con mascara laríngea # 3			

Área asignada: Quirófano # 4			
Paciente: Nahomy Esmeralda Carranza Umaña.			
Registro: 796968	Fecha: 01/julio/2025.	Especialidad: Oftalmología.	
Edad: 9 años.	Peso: 32 kg.	Hora de Inicio: 9:30 am	Hora de finalización: 10:55 am
Diagnóstico: Otros trastornos de la órbita.			
Procedimiento: Excision de chalazión.			
Tipo de anestesia: General con intubación orotraqueal tubo # 6 c/b			

Área asignada: Quirófano # 4.			
Paciente: Lya Tatiana Moran Villalta.			
Registro: 888331	Fecha: 02/Julio/2025.	Especialidad: Otorrinolaringología.	
Edad: 12 años	Peso: 78 kg.	Hora de Inicio: 9:45 am	Hora de finalización: 11:30 am
Diagnóstico: Hipertrofia de las Amígdalas.			
Procedimiento: Amigdalectomía.			
Tipo de anestesia: general con intubación orotraqueal tubo # 6.5 c/b 2 cc de aire.			

Área asignada: Quirófano # 4.			
Paciente: Guillermo Isaac Ríos Anaya.			
Registro: 291220172121.	Fecha: 02/julio/2025	Especialidad: Otorrinolaringología.	
Edad: 7 años	Peso: 30 kg	Hora de Inicio: 7:35 am	Hora de finalización: 9:15 am
Diagnóstico: Hipertrofia de adenoides y amígdalas.			
Procedimiento: Adenoamigdalectomía.			
Tipo de anestesia: general con intubación orotraqueal tubo # 5.5 c/b 1 cc de aire.			

Área asignada: Quirófano # 4			
Paciente: Rita Patricia Sánchez Mejía.			
Registro: 440681	Fecha: 02/julio/2025	Especialidad: Oftalmología.	
Edad: 18 años	Peso: 80 kg	Hora de Inicio: 12:45 md	Hora de finalización: 2:05 pm
Diagnóstico: Blefaroptosis.			
Procedimiento: Exploración + cura de estrabismo.			
Tipo de anestesia: general con mascara laríngea # 4			

Área asignada: Unidad de Emergencia (turno de noche).			
Paciente: Arlet Aylany Mejía Mejía.			
Registro: 030720250751	Fecha: 03/julio/2025	Especialidad: Emergencia	
Edad: 7 horas de nacido.	Peso: 3 kg	Hora de Inicio: 9:15 pm	Hora de finalización: 2:30 am
Diagnóstico: Espina bífida con hidrocele.			
Procedimiento: reparación de mielomeningocele.			
Tipo de anestesia: general con intubación orotraqueal tubo # 3 s/b.			

Área asignada: Unidad de emergencia.			
Paciente: Andrea Lucia Villanueva Sorto.			
Registro: 030120210447	Fecha: 07/julio/2025	Especialidad: Ortopedia.	
Edad: 4 años	Peso: 14 kg	Hora de Inicio: 7:35 am	Hora de finalización: 10:10 am
Diagnóstico: Luxación Congénita de cadera.			
Procedimiento: Reducción abierta de luxación de cadera derecha.			
Tipo de anestesia: general con mascara laríngea # 2			

Área asignada: Unidad de emergencia.			
Paciente: Jerem Ismael Tejada Ulloa.			
Registro: 891430	Fecha: 07/julio/2025	Especialidad: Otorrinolaringología.	
Edad: 10 años	Peso: 21.5 kg	Hora de Inicio: 11:00 am	Hora de finalización: 12:05 md
Diagnóstico: Cuerpo extraño en la laringe.			
Procedimiento: Extracción de cuerpo extraño.			
Tipo de anestesia: general con intubación orotraqueal tubo # 6 c/b.			

Área asignada: Unidad de emergencia.			
Paciente: Jair Daniel Ferman Escobar.			
Registro: 040520240746	Fecha: 08/julio/2025	Especialidad: Cirugía General.	
Edad: 1 año	Peso: 12 kg	Hora de Inicio: 10:30 am	Hora de finalización: 11:35 am
Diagnóstico: Linfagioma.			
Procedimiento: infiltración con bleomicina.			
Tipo de anestesia: general bajo mascara facial.			

Área asignada: Unidad de emergencia.			
Paciente: Steven Alberto Barrios García.			
Registro: 891450	Fecha: 09/julio/2025	Especialidad: Ortopedia	
Edad: 7 años	Peso: 20 kg	Hora de Inicio: 8:50 am	Hora de finalización: 10:05 am
Diagnóstico: Traumatismo no especificado.			
Procedimiento: Reducción cerrada + fijación interna.			
Tipo de anestesia: general con mascara laríngea # 2			

Área asignada: Unidad de emergencia.			
Paciente: Juan Carlos Canizalez González			
Registro: 280520211173	Fecha: 09/julio/2025	Especialidad: Ambulatoria	
Edad: 4 años	Peso: 17 kg	Hora de Inicio: 12:15 md	Hora de finalización: 1:55 pm
Diagnóstico: Hernia inguinal Unilateral.			
Procedimiento: Reparación unilateral laparoscópica.			
Tipo de anestesia: general con intubación orotraqueal tubo # 4.5 c/b 2 cc de aire.			

Área asignada: Unidad de emergencia.			
Paciente: Steven Alexis Arias Castillo.			
Registro: 492272	Fecha: 10/julio/2025	Especialidad: Neurología.	
Edad: 16 años	Peso: 33 kg	Hora de Inicio: 12:50 md	Hora de finalización: 5:00 pm
Diagnóstico: Mucopolisacáridos no especificados.			
Procedimiento: otros reparos de fistula.			
Tipo de anestesia: general con intubación orotraqueal tubo # 7.0 c/b 2 cc de aire			

Área asignada: Unidad de emergencia			
Paciente: Ivania Nicole Agreda Salazar			
Registro: 891277	Fecha: 11/julio/2025	Especialidad: Ortopedia	
Edad: 10 años	Peso: 32 kg	Hora de Inicio: 7:20 am	Hora de finalización: 10:30 am
Diagnóstico: Traumatismo no especificado.			
Procedimiento: Otras operaciones en fémur.			
Tipo de anestesia: general con intubación orotraqueal, tubo # 6.0 c/b.			

Área asignada: Quirófano # 4			
Paciente: Anderson Isaac Pineda Portillo			
Registro: 820906	Fecha: 14/julio/2025	Especialidad: Ambulatorio.	
Edad: 8 años	Peso: 42 kg	Hora de Inicio: 8:00 am	Hora de finalización: 10:30 am
Diagnóstico: Testículo no descendido bilateral.			
Procedimiento: Descenso testicular laparoscópico.			
Tipo de anestesia: general con intubación, orotraqueal, tubo # 6 s/b.			

Área asignada: Turno de noche unidad de emergencia			
Paciente: Jeremy Andrés Peñate Romero.			
Registro: 060320201020	Fecha: 15/julio/2025	Especialidad: Ortopedia	
Edad: 5 años	Peso: 22 kg	Hora de Inicio: 6:45 pm	Hora de finalización: 8:30 pm
Diagnóstico: Fractura de humero derecho por caída.			
Procedimiento: fijación de fractura de humero.			
Tipo de anestesia: general con intubación orotraqueal, tubo # 5 s/b			

Área asignada: Turno de noche unidad de emergencia.			
Paciente: Keleth Mauricio García Ramos.			
Registro: 891625	Fecha: 15/julio/2025	Especialidad: Cx General.	
Edad: 14 años	Peso: 41.5 kg	Hora de Inicio: 11:15 pm	Hora de finalización: 12:50 am
Diagnóstico: Abdomen Agudo.			
Procedimiento: Apendicetomía.			
Tipo de anestesia: general con intubación orotraqueal, tubo # 7.0 c/b 1 cc de aire			

Área asignada: Turno de noche unidad de emergencia.			
Paciente: Oscar Daniel Martínez Girón.			
Registro: 170520181784	Fecha: 16/julio/2025	Especialidad: Emergencia.	
Edad: 7 años	Peso: 22 kg	Hora de Inicio: 3:45 am	Hora de finalización: 4:45 am
Diagnóstico: Abdomen Agudo.			
Procedimiento: Apendicetomía.			
Tipo de anestesia: general con intubación orotraqueal, tubo # 5.5 c/b 1 cc de aire.			

Área asignada: Unidad de quemados.			
Paciente: Gustavo Ángel Vásquez García.			
Registro: 151020200038	Fecha: 18/julio/2025	Especialidad: Cx Plástica.	
Edad: 4 años	Peso: 10 kg	Hora de Inicio: 7:15 am	Hora de finalización: 8:50 am
Diagnóstico: Fisura de paladar blando.			
Procedimiento: Corrección de paladar fisurado.			
Tipo de anestesia: general con intubación orotraqueal, tubo # 4.5 c/b 1 cc de aire.			

Área asignada: Unidad de Quemados.			
Paciente: Alessandro Daniel Ramírez Ortiz			
Registro: 100120191548	Fecha: 18/julio/2025	Especialidad: Cx Plástica.	
Edad: 6 años	Peso: 20 kg	Hora de Inicio: 11:00 am	Hora de finalización: 12:20 md
Diagnóstico: Testículo no descendido bilateral.			
Procedimiento: Descenso testicular.			
Tipo de anestesia: general con intubación orotraqueal, tubo # 5.0 c/b.			

Área asignada: Consulta Externa Gastrología.			
Paciente: Camila Monserrat Pérez Orellana			
Registro: 824953	Fecha: 22/julio/2025	Especialidad: Gastro	
Edad: 11 años	Peso: 27 kg	Hora de Inicio: 8:30 am	Hora de finalización: 9:45 am
Diagnóstico: sangrado digestivo.			
Procedimiento: Endoscopia.			
Tipo de anestesia. Sedoanalgesia con oxígeno por bigotera.			

Área asignada: Turno de noche unidad de emergencia.			
Paciente: Carlos Alexander Vásquez Melos.			
Registro: 819358	Fecha: 24/julio/2025	Especialidad: Ortopedia	
Edad: 10 años	Peso: 30 kg	Hora de Inicio: 7:00 pm	Hora de finalización: 9:45 pm
Diagnóstico: Fractura de diáfisis de radio.			
Procedimiento: Reducción abierta de diáfisis de radio.			
Tipo de anestesia: General con intubación orotraqueal, (tubo # 5.5 c/b 1 cc de aire).			

Área asignada: Turno de noche unidad de emergencia.			
Paciente: Erick Josué Florián Ortega			
Registro: 891817	Fecha: 24/julio/2025	Especialidad: Ortopedia	
Edad: 10 años	Peso: 31 kg	Hora de Inicio: 10:30 pm	Hora de finalización: 12:50 am
Diagnóstico: Herida de miembro inferior.			
Procedimiento: Otra sutura de tendón.			
Tipo de anestesia: General con intubación orotraqueal, (tubo # 5.5 c/b 2 cc de aire).			

Área asignada: Quirófano # 1			
Paciente: Guillermo Emanuel Guzmán Carranza.			
Registro: 889689	Fecha: 28/julio/2025	Especialidad: Ortopedia.	
Edad: 10 años	Peso: 88 kg	Hora de Inicio: 7:30 am	Hora de finalización: 9:30 am
Diagnóstico: Parálisis cerebral infantil (PCI)			
Procedimiento: Alargamiento del tendón de Aquiles.			
Tipo de anestesia: General con intubación orotraqueal (tubo # 7.5 c/b 4 cc de aire).			

Área asignada: Quirófano # 1			
Paciente: Liam Alessandro Alvarado Cruz.			
Registro: 041220230167	Fecha: 28/julio/2025	Especialidad: Otorrinolaringología.	
Edad: 1 año	Peso: 9 kg	Hora de Inicio: 10:10 am	Hora de finalización: 11:05 am
Diagnóstico: Linfangioma.			
Procedimiento: infiltración de sustancia terapéutica de acción local.			
Tipo de anestesia: General con intubación orotraqueal (tubo # 4.0 s/b).			

Área asignada: Quirófano # 1			
Paciente: Carlos Alexander Pineda Guzmán			
Registro: 591777	Fecha: 28/julio/2025	Especialidad: Otorrinolaringología	
Edad: 15 años	Peso: 103 kg	Hora de Inicio: 11.20 am	Hora de finalización: 12:40 md
Diagnóstico: Epistaxis.			
Procedimiento: Miringotomía con inserción de tubo.			
Tipo de anestesia: general con intubación orotraqueal (tubo # 8 c/b 4 cc de aire).			

Área asignada: Quirófano # 1			
Paciente: Estefany Gabriela Barrera Portillo.			
Registro: 891871	Fecha: 29/julio/2025	Especialidad: Ortopedia	
Edad: 9 años	Peso: 29 kg	Hora de Inicio: 7:20 am	Hora de finalización: 8:50 am
Diagnóstico: Fractura de la epífisis superior de radio.			
Procedimiento: Reducción abierta de fractura con fijación interna.			
Tipo de anestesia: general con intubación orotraqueal (tubo # 6 con balón 1 cc de aire).			

Área asignada: Quirófano # 1			
Paciente: Kiliam Eli Servellón Cerros.			
Registro: 250620211519	Fecha: 30/07/2025	Especialidad: Ortopedia.	
Edad: 4 años	Peso: 20 kg	Hora de Inicio: 7:20 am	Hora de finalización: 9:05 am
Diagnóstico: Deformidad adquirida de dedos del pie			
Procedimiento: Reparación de dedos del pie.			
Tipo de anestesia: intubación orotraqueal tubo # 5 c/b			

Área asignada: Quirófano # 1			
Paciente: Irma Maribel Joaquín Díaz.			
Registro: 200220251323	Fecha: 30/julio/2025	Especialidad: ortopedia	
Edad: 5 meses	Peso: 7 kg	Hora de Inicio: 9:20 am	Hora de finalización: 10:25 am
Diagnóstico: Luxación congénita de la cadera.			
Procedimiento: Aplicación de vendaje enyesado.			
Tipo de anestesia: general con mascara laríngea #1.5			

Área asignada: unidad de emergencias (turno de vacaciones 24 h).			
Paciente: Jossely Astrid Luna Chicas			
Registro: 060520212208	Fecha: 06/Agosto/2025	Especialidad: Cx general	
Edad: 4 años	Peso: 15 kg	Hora de Inicio: 8:00 am	Hora de finalización: 9:45 am
Diagnóstico: Abdomen agudo			
Procedimiento: Apendicetomía.			
Tipo de anestesia: general con intubación orotraqueal (tubo # 4.5 c/b 1 cc de aire).			

Área asignada: unidad de emergencias (turno de vacaciones 24 h).			
Paciente: Valery Priscila Peñate Menjivar.			
Registro: 892198	Fecha: 06/agosto/2025	Especialidad: Cx general.	
Edad: 5 años	Peso: 20 kg	Hora de Inicio: 11:00 am	Hora de finalización: 12:55 am
Diagnóstico: Abdomen agudo.			
Procedimiento: apendicetomía.			
Tipo de anestesia: anestesia general con intubación orotraqueal (tubo # 5.0 c/b 2 cc de aire).			

Área asignada: unidad de emergencias (turno de vacaciones 24 h).			
Paciente: Omar Alexander Oliva Amaya.			
Registro: 892205	Fecha: 06/agosto/2025	Especialidad: Cx general	
Edad: 11 años	Peso: 38 kg	Hora de Inicio: 7:10 pm	Hora de finalización: 9:50 pm
Diagnóstico: Abdomen aguda			
Procedimiento: apendicetomía.			
Tipo de anestesia: Anestesia general con intubación orotraqueal (tubo # 6 c/b 2 cc de aire).			

Área asignada: Quirófano # 1			
Paciente: Angelica Elizabeth Guzmán Chacón.			
Registro: 281020210444	Fecha: 08/08/25	Especialidad: Cx general	
Edad: 3 años	Peso: 19 kg	Hora de Inicio: 12:05 md	Hora de finalización: 1:05 pm
Diagnóstico: hernia inguinal unilateral.			
Procedimiento: reparación laparoscópica.			
Tipo de anestesia: general con intubación orotraqueal (tubo # 5 c/b 0.5 cc de aire).			

Área asignada: Consulta externa.			
Paciente: Dilan Alexis Herrera			
Registro: 891713	Fecha: 14/08/25	Especialidad: Oftalmología	
Edad: 10 años	Peso: 29 kg	Hora de Inicio: 7:30 am	Hora de finalización: 8:00 am
Diagnóstico:			
Procedimiento: Retiro de puntos			
Tipo de anestesia: Sedación bajo mascara facial.			

Área asignada: Consulta externa			
Paciente: Sara Nohemí Rodríguez			
Registro: 240520240528	Fecha: 14/08/25	Especialidad: Oftalmología	
Edad: 1 año	Peso: 14 kg	Hora de Inicio: 9:50 am	Hora de finalización: 10:15 am
Diagnóstico:			
Procedimiento: microscopia.			
Tipo de anestesia: sedación con Mascara facial.			

Área asignada: Quirófano # 4			
Paciente: José Isaí Claro Beltrán			
Registro: 160120220426	Fecha: 15/08/25	Especialidad: Oftalmología.	
Edad: 3 años	Peso: 18 kg	Hora de Inicio: 9:15 am	Hora de finalización: 10: 25 am
Diagnóstico: estrabismo			
Procedimiento: avance de un musculo extraocular			
Tipo de anestesia: anestesia general con mascara laríngea # 2			

Área asignada: Quirófano #4			
Paciente: Daniel Matías Martínez Paz			
Registro: 090220200571	Fecha: 15/08/25	Especialidad: Cx general	
Edad: 5 años	Peso: 25 kg	Hora de Inicio: 10:45 am	Hora de finalización: 12:45 md
Diagnóstico: testículo no descendido bilateral.			
Procedimiento: descenso testicular abierto + circuncisión			
Tipo de anestesia: general con intubación orotraqueal (tubo # 5 c/b 1 cc de aire).			

Área asignada: Quirófano #5			
Paciente: Alessia Graciela Castro Guillen.			
Registro: 091020241924	Fecha: 18/08/25	Especialidad: Cx general	
Edad: 10 meses	Peso: 8 kg	Hora de Inicio: 7:40 am	Hora de finalización: 9:15 am
Diagnóstico: absceso cutáneo y ántrax del cuello.			
Procedimiento: resección de glándula submandibular.			
Tipo de anestesia: general con intubación orotraqueal tubo # 4 c/b.			

Área asignada: unidad de emergencia turno de noche.			
Paciente: Bryan Ezequiel Flores Ramírez.			
Registro: 140920171807	Fecha: 20/08/25	Especialidad: Cx general	
Edad: 7 años	Peso: 24 kg	Hora de Inicio: 1:20 am	Hora de finalización: 2:10 am
Diagnóstico: abdomen agudo			
Procedimiento: apendicetomía.			
Tipo de anestesia: general con intubación orotraqueal (tubo 5.5 c/b 2 cc de aire).			

Área asignada: unidad de emergencia turno de noche.			
Paciente: José Alejandro Ramírez Alfaro.			
Registro: 847386	Fecha: 20/08/25	Especialidad: Cx general	
Edad: 9 años	Peso: 30 kg	Hora de Inicio: 2:20 am	Hora de finalización: 3:15 am
Diagnóstico: abdomen agudo			
Procedimiento: apendicetomía.			
Tipo de anestesia: general con intubación orotraqueal (tubo # 6 c/b).			

Área asignada: Pequeña cirugía			
Paciente: Steven Alexis Henríquez Arroyo			
Registro: 180920172428	Fecha: 26/08/25	Especialidad: Oncología.	
Edad: 7 años	Peso: 28 kg	Hora de Inicio: 7:10 am	Hora de finalización: 7:45 am
Diagnóstico:			
Procedimiento: Aspirado de medula.			
Tipo de anestesia: sedoanalgesia con bigotera.			

Área asignada: Pequeña cirugía.			
Paciente: Alessandra Gloribeth Hernández			
Registro: 180920181756	Fecha: 26/08/25	Especialidad: Oncología.	
Edad: 6 años	Peso: 34 kg	Hora de Inicio: 8:00am	Hora de finalización: 8:30 am
Diagnóstico:			
Procedimiento: aspirado de medula.			
Tipo de anestesia: sedoanalgesia + bigotera a 3 litros			

Área asignada: Pequeña cirugía			
Paciente: Dominick Alessandro Fernández.			
Registro: 721556	Fecha: 26/08/25	Especialidad: Oncología.	
Edad: 10 años	Peso: 30kg	Hora de Inicio: 8:40 am	Hora de finalización: 9:10 am
Diagnóstico:			
Procedimiento: aspirado de medula.			
Tipo de anestesia: sedoanalgesia + bigotera.			

Área asignada: Pequeña cirugía			
Paciente: Beker Evanol Navarro			
Registro: 887658	Fecha: 28/08/25	Especialidad: amb	
Edad:	Peso:	Hora de Inicio:	Hora de finalización:
Diagnóstico:			
Procedimiento: resección de granuloma			
Tipo de anestesia: anestesia general con mascara facial.			

Área asignada: Unidad de emergencia.			
Paciente: Camila Guadalupe Toloza Cruz			
Registro: 877218	Fecha: 03/09/25	Especialidad: Ortopedia	
Edad: 10 años	Peso: 30 kg	Hora de Inicio: 12:00 md	Hora de finalización: 1:50 pm
Diagnóstico: Fractura.			
Procedimiento: RAFI de radio izquierdo con clavos tens			
Tipo de anestesia: general con intubación orotraqueal (tubo # 6.5 s/b).			

Área asignada: unidad de emergencia			
Paciente: Ailany Rosmery Aquino Palma.			
Registro: 010920251611	Fecha: 03/09/25	Especialidad: neurología.	
Edad: 1 día	Peso: 2.4 kg	Hora de Inicio: 6:20 am	Hora de finalización: 9:30 am
Diagnóstico: Espina bífida no especificada.			
Procedimiento: reparación de mielomeningocele			
Tipo de anestesia: general con intubación orotraqueal (tubo # 3.5 s/b).			

Área asignada: unidad de emergencia turno de noche			
Paciente: Nataly Sofia Sola Fabian			
Registro: 6965 73	Fecha: 05/09/25	Especialidad: Cx general	
Edad: 10 años	Peso: 44 kg	Hora de Inicio: 1.05 am	Hora de finalización: 3:05 am
Diagnóstico: abdomen agudo.			
Procedimiento: apendicetomía x VLP			
Tipo de anestesia: general con intubación orotraqueal tubo # 6.0 c/b 1 cc de aire.			

Área asignada: unidad de emergencia turno de noche.			
Paciente: Axel Emmanuel Torres			
Registro: 893209	Fecha: 11/09/25	Especialidad: emergencia	
Edad: 9 años	Peso: 28 kg	Hora de Inicio: 4:40 am	Hora de finalización: 6.10 am
Diagnóstico: abdomen agudo.			
Procedimiento: apendicetomía			
Tipo de anestesia: general con intubación orotraqueal tubo # 5.5 c/b 1 cc de aire.			

Área asignada: unidad de quemados.			
Paciente: Hilda Alexa Beltrán			
Registro: 071020241681	Fecha: 16/09/25	Especialidad: Cx plástica	
Edad: 11 meses	Peso: 10 kg	Hora de Inicio: 7:30 am	Hora de finalización: 9: 50 am
Diagnóstico: Fisura de paladar duro y blando			
Procedimiento: Quieloplastia.			
Tipo de anestesia: general con intubación orotraqueal tubo # 3 c/b 1 cc de aire.			

Área asignada: unidad de quemados.			
Paciente: Owen Rene Torres			
Registro: 280920231788	Fecha: 17/09/25	Especialidad: Cx plástica	
Edad: 1 año	Peso: 12 kg	Hora de Inicio: 7:20 am	Hora de finalización: 8:00 am
Diagnóstico: Sindactilia.			
Procedimiento: Corrección de sindactilia			
Tipo de anestesia: general con mascara laríngea # 2			

Área asignada: unidad de quemados.			
Paciente: Neizan Eliel Villalta Barahona.			
Registro: 190620230021	Fecha: 19/09/25	Especialidad: Cx plástica.	
Edad: 2 años	Peso: 12 kg	Hora de Inicio: 7:15 am	Hora de finalización: 8:10 am
Diagnóstico: deformidad adquirida del cuello.			
Procedimiento: z plastia de cicatriz de cuello			
Tipo de anestesia: general con intubación orotraqueal tubo # 4.5 s/b			

Área asignada: unidad de quemados.			
Paciente: Patricia González Rivas.			
Registro: 892992	Fecha: 19/09/25	Especialidad: Cx plástica.	
Edad: 10 años	Peso: 35 kg	Hora de Inicio: 9:10 am	Hora de finalización: 10:15 am
Diagnóstico: sindactilia.			
Procedimiento: cura de sindactilia			
Tipo de anestesia: general con mascara laríngea # 3			

Área asignada: unidad de emergencia turno de noche.			
Paciente: Anderson Miguel Rivera Rivera			
Registro: 893411	Fecha: 24/09/25	Especialidad: emergencia.	
Edad: 11 años	Peso: 46 kg	Hora de Inicio: 2:50 pm	Hora de finalización: 7:30 pm
Diagnóstico: Apendicitis aguda con peritonitis generalizada.			
Procedimiento: Apendicetomía			
Tipo de anestesia: general con intubación orotraqueal tubo # 6.5 c/b 2 cc de aire.			

Área asignada: unidad de emergencia turno de noche.			
Paciente: Denis Noe Hernández López.			
Registro: 803711	Fecha: 24/09/25	Especialidad: emergencia	
Edad: 13 años	Peso: 70 kg	Hora de Inicio: 9:50 pm	Hora de finalización: 12:30 md
Diagnóstico: Apendicitis aguda.			
Procedimiento: Apendicetomía.			
Tipo de anestesia: general con intubación orotraqueal tubo # 7.0 c/b 1 cc de aire.			

Área asignada: Pequeña Cirugía			
Paciente: Benjamín Antonio Hernández Renderos			
Registro: 090320180124	Fecha: 29/09/25	Especialidad: oncología	
Edad: 7 años	Peso: 25 kg	Hora de Inicio: 9:00 am	Hora de finalización: 9:30 am
Diagnóstico:			
Procedimiento: aspirado de medula.			
Tipo de anestesia: sedoanalgesia con bigotera.			

Área asignada: pequeña cirugía			
Paciente: Morena Guadalupe López.			
Registro: 675802	Fecha: 29/09/25	Especialidad: amb	
Edad: 11 años	Peso: 18 kg	Hora de Inicio: 10:20 am	Hora de finalización: 11:35 am
Diagnóstico: uña encarnada.			
Procedimiento: unicectomía.			
Tipo de anestesia: sedoanalgesia con bigotera.			

Área asignada: Pequeña cirugía.			
Paciente: David Eliseo González			
Registro: 864897	Fecha: 30/06/25	Especialidad: amb	
Edad: 15 años	Peso: 50 kg	Hora de Inicio: 10:00 am	Hora de finalización: 10:30 am
Diagnóstico:			
Procedimiento: aspirado de medula.			
Tipo de anestesia: sedoanalgesia + bigotera.			

Área asignada: pequeña cirugía.			
Paciente: Rocío Alejandra Pérez.			
Registro: 301020171405	Fecha: 30/09/25	Especialidad: oncología.	
Edad: 7 años	Peso: 43 kg	Hora de Inicio: 10:45 am	Hora de finalización: 11:10 am
Diagnóstico:			
Procedimiento: Biopsia renal.			
Tipo de anestesia: sedoanalgesia + bigotera.			

Área asignada: Pequeña Cirugía.			
Paciente: Henry Abel González Molina.			
Registro: 893758	Fecha: 02/10/25	Especialidad: Ortopedia.	
Edad: 10 años	Peso: 55 kg	Hora de Inicio: 7:40 am	Hora de finalización: 10:10 am
Diagnóstico: Fractura.			
Procedimiento: Reducción Abierta más colocación de pines.			
Tipo de anestesia: general con mascara laríngea # 4			

Área asignada: pequeña cirugía.			
Paciente: Steve Ernesto Gómez Polanco			
Registro: 704601	Fecha: 02/10/25	Especialidad: ortopedia.	
Edad: 10 años	Peso: 30 kg	Hora de Inicio: 11:00am	Hora de finalización: 11:40 am
Diagnóstico: fractura de codo.			
Procedimiento: reducción cerrada de codo			
Tipo de anestesia: general bajo mascara facial.			

Área asignada: Quirófano # 4			
Paciente: Delia Isabella Diaz.			
Registro: 250120210395	Fecha: 06/10/25	Especialidad: oftalmología.	
Edad: 4 años	Peso: 17 kg	Hora de Inicio: 7:30 am	Hora de finalización: 8:30 am
Diagnóstico: tumor benigno de la órbita.			
Procedimiento: Orbitotomía.			
Tipo de anestesia: general con mascara laríngea # 2			

Área asignada: Quirófano #4			
Paciente: Melany Maribel Escamilla.			
Registro: 892184	Fecha: 06/10/25	Especialidad: Cx plástica	
Edad: 1 año	Peso: 9 kg	Hora de Inicio:	Hora de finalización:
Diagnóstico: Revisión.			
Procedimiento: Broncoscopia.			
Tipo de anestesia: general con intubación orotraqueal tubo # 4 s/b			

Área asignada: Cateterismo.			
Paciente: Sindi marcela Merino Escobar			
Registro: 890222	Fecha: 07/10/25	Especialidad: Neurología.	
Edad: 10 años	Peso: 45 kg	Hora de Inicio: 9:15 am	Hora de finalización: 11:00 am
Diagnóstico: Hemorragia Subaracnoidea			
Procedimiento: Arteriografía cerebral			
Tipo de anestesia: general con intubación orotraqueal tubo b# 6.5 c/b			

Área asignada: Consulta Externa			
Paciente: Moisés Tomas Alfaro Guzmán.			
Registro: 250720170495	Fecha: 08/10/25	Especialidad: Otorrinolaringología.	
Edad: 8 años	Peso: 22 kg	Hora de Inicio: 7:30 am	Hora de finalización: 8:15 am
Diagnóstico:			
Procedimiento: extirpación de verruga vestibulonasal.			
Tipo de anestesia: general bajo mascara facial.			

Área asignada: Consulta externa.			
Paciente: Samuel Adonay Pérez Chávez.			
Registro: 641347	Fecha: 08/10/25	Especialidad: oftalmología.	
Edad: 12 años	Peso: 60 kg	Hora de Inicio: 10:00 am	Hora de finalización: 10:40 am
Diagnóstico:			
Procedimiento: fondo de ojos.			
Tipo de anestesia: sedación con mascara facial.			

Área asignada: Quirófano #4			
Paciente: William Ezequiel Cortez Rodríguez.			
Registro: 878533	Fecha: 09/10/25	Especialidad: oftalmología.	
Edad: 5 años	Peso: 25 kg	Hora de Inicio:	Hora de finalización:
Diagnóstico: catarata congénita.			
Procedimiento: extracción de catarata.			
Tipo de anestesia: general con mascara laríngea # 2.5			

Área asignada: Quirófano #4			
Paciente: Tatiana Lozano Lozano.			
Registro: 140720180993	Fecha: 09/10/25	Especialidad: oftalmología.	
Edad: 7 años	Peso: 20 kg	Hora de Inicio: 8:30 am	Hora de finalización: 9:45 am
Diagnóstico: catarata congénita.			
Procedimiento: extracción de catarata			
Tipo de anestesia: general con mascara laríngea # 2.5			

Área asignada: quirófano #4			
Paciente: Gloria Saraí Palma			
Registro: 867883	Fecha: 09/10/25	Especialidad: oftalmología	
Edad: 8 años	Peso: 33 kg	Hora de Inicio: 10:20 am	Hora de finalización: 11:05 am
Diagnóstico: cataratas			
Procedimiento: extracción de cataratas			
Tipo de anestesia: general con mascara laríngea # 3			

Área asignada: unidad de emergencia turno de noche			
Paciente: Josué Daniel García Cruz.			
Registro: 863195	Fecha: 10/10/25	Especialidad: emergencia	
Edad: 9 años	Peso: 32 kg	Hora de Inicio: 8:10 pm	Hora de finalización: 10:50 pm
Diagnóstico: abdomen agudo			
Procedimiento: apendicetomía			
Tipo de anestesia: general con intubación orotraqueal tubo # 6.0 c/b			

Área asignada: consulta externa Gastro.			
Paciente: Aylin Sofia Castillo Arévalo.			
Registro: 010320210942	Fecha: 16/0ct/25	Especialidad: Gastro	
Edad: 4 años	Peso: 16.5 kg	Hora de Inicio: 8:15 am	Hora de finalización: 9:30 am
Diagnóstico:			
Procedimiento: gastroscopia			
Tipo de anestesia: general con intubación orotraqueal tubo # 5.0 s/b			

Área asignada: Consulta externa Odonto.			
Paciente: Wilberto Zaid Mendoza Hernández			
Registro: 181020190428	Fecha: 16/10/25	Especialidad: odontología.	
Edad: 8 años	Peso: 21 kg	Hora de Inicio: 10:00am	Hora de finalización: 11:30 am
Diagnóstico:			
Procedimiento: extracción de diente caduco.			
Tipo de anestesia: general con intubación orotraqueal tubo # 6.0 C/b			

Área asignada: Quirófano # 4			
Paciente: Gabriel Isaac Barahona Hernández.			
Registro: 250220201972	Fecha: 17/10/25	Especialidad: Cx general	
Edad:	Peso:	Hora de Inicio: 7:30 am	Hora de finalización: 8:25 am
Diagnóstico: hernia inguinal.			
Procedimiento: reparación de hernia inguinal.			
Tipo de anestesia: general con mascara laríngea # 2			

Área asignada: Quirófano #4			
Paciente: Mateo Nehemías Martínez.			
Registro: 230620221114	Fecha: 17/10/25	Especialidad: Medicina Interna.	
Edad: 3 años	Peso: 16.5 kg	Hora de Inicio: 9:15 am	Hora de finalización: 11:10 am
Diagnóstico: Linfangioma en cuello.			
Procedimiento: confección de gastrostomía.			
Tipo de anestesia: general balanceada paciente entra con traqueostomía.			

Área asignada: Radioterapia Hospital Zacamil.			
Paciente: Genesis Fernanda Erroa Barrera.			
Registro: 090420230392	Fecha: 22/10/25	Especialidad: Oncología	
Edad: 2 años	Peso: 10 kg	Hora de Inicio:	Hora de finalización:
Diagnóstico: Neuroblastoma			
Procedimiento: Radioterapia			
Tipo de anestesia: sedación con bigotera.			

Área asignada: Radioterapia.			
Paciente: Amaris Elena Molina Acevedo.			
Registro: 200920192019	Fecha: 22/10/25	Especialidad: Oncología.	
Edad: 5 años	Peso: 22 kg	Hora de Inicio:	Hora de finalización:
Diagnóstico: tumor de cerebro.			
Procedimiento: radioterapia			
Tipo de anestesia: sedación con oxígeno por bigotera.			

Área asignada: Radioterapia			
Paciente: Nazli Alexandra Aguirre.			
Registro: 076820221763	Fecha: 22/10/25	Especialidad: oncología.	
Edad: 3 años	Peso: 14 kg	Hora de Inicio:	Hora de finalización:
Diagnóstico: Neuroblastoma.			
Procedimiento: Radioterapia.			
Tipo de anestesia: sedación con oxígeno por bigotera.			

Área asignada: Radioterapia.			
Paciente: Marden Josué Urbina.			
Registro: 891859	Fecha: 22/10/25	Especialidad: oncología.	
Edad: 9 años	Peso: 23 kg	Hora de Inicio:	Hora de finalización:
Diagnóstico: Tumor de cerebro.			
Procedimiento: Radioterapia.			
Tipo de anestesia: Sedación con oxígeno por bigotera.			

Área asignada: Radioterapia Hospital Zacamil.			
Paciente: Genesis Fernanda Erroa Barrera.			
Registro: 090420230392	Fecha: 23/10/25	Especialidad: Oncología	
Edad: 2 años	Peso: 10 kg	Hora de Inicio:	Hora de finalización:
Diagnóstico: Neuroblastoma			
Procedimiento: Radioterapia			
Tipo de anestesia: sedación con bigotera.			

Área asignada: Radioterapia			
Paciente: Nazli Alexandra Aguirre.			
Registro: 076820221763	Fecha: 23/10/25	Especialidad: oncología.	
Edad: 3 años	Peso: 14 kg	Hora de Inicio:	Hora de finalización:
Diagnóstico: Neuroblastoma.			
Procedimiento: Radioterapia.			
Tipo de anestesia: sedación con oxígeno por bigotera.			

Área asignada: Radioterapia.			
Paciente: Marden Josué Urbina.			
Registro: 891859	Fecha: 23/10/25	Especialidad: oncología.	
Edad: 9 años	Peso: 23 kg	Hora de Inicio:	Hora de finalización:
Diagnóstico: Tumor de cerebro.			
Procedimiento: Radioterapia.			
Tipo de anestesia: Sedación con oxígeno por bigotera.			

Área asignada: unidad de emergencia.			
Paciente: Rudy Omar Deodanes Ramírez.			
Registro: 899377	Fecha: 27/10/25	Especialidad: emergencia	
Edad: 14 años	Peso: 70 kg	Hora de Inicio: 5:10 am	Hora de finalización: 11:30 am
Diagnóstico: Trauma craneoencefálico severo.			
Procedimiento: Craneotomía			
Tipo de anestesia: general, paciente ya intubado con tubo # 8			

Área asignada: unidad de emergencia.			
Paciente: Josué David Ramírez Linares			
Registro: 160120251123	Fecha: 29/10/2025	Especialidad: Maxilofacial	
Edad: 9 meses	Peso: 5 kg	Hora de Inicio: 7:35 am	Hora de finalización: 10:50 am
Diagnóstico: labio leporino unilateral.			
Procedimiento: reparación de labio			
Tipo de anestesia: general balanceada con intubación orotraqueal tubo # 3 c/b			

Área asignada: unidad de emergencia.			
Paciente: Samuel Alfonso Bonilla Ramos			
Registro: 872736	Fecha: 29/10/25	Especialidad: Cx general.	
Edad: 7 años	Peso: 21 kg	Hora de Inicio: 11:30 am	Hora de finalización: 12:45 md
Diagnóstico: Hernia umbilical sin obstrucción ni gangrena.			
Procedimiento: reparación de hernia umbilical.			
Tipo de anestesia: general con mascara laríngea # 2.5			

Área asignada: unidad de emergencia.			
Paciente: Jazlin Saory Palacios Hernández.			
Registro: 866525	Fecha: 31/10/25	Especialidad: Cx general.	
Edad: 11 años	Peso: 53 kg	Hora de Inicio: 8:40 am	Hora de finalización: 10:00 am
Diagnóstico: Quiste tricodermico.			
Procedimiento: Extirpación radical de lesión cutánea.			
Tipo de anestesia: general con mascara laríngea # 4			

Área asignada: unidad de quemados			
Paciente: Liam Jaziel Colon Romero.			
Registro: 110320240281	Fecha: 04/11/25	Especialidad: Cx plástica	
Edad: 1 año 7 mese	Peso: 10 kg	Hora de Inicio: 7:20 am	Hora de finalización: 9:50 am
Diagnóstico: fisura de paladar duro y blando con labio leporino.			
Procedimiento: palatoplastia.			
Tipo de anestesia: general con intubación orotraqueal tubo # 4 c/b 0.5 cc de aire.			

Área asignada: unidad de quemados.			
Paciente: Gabriel Alejandro Ortiz Lemus.			
Registro: 860591	Fecha: 04/11/25	Especialidad: Cx plástica.	
Edad: 15 años	Peso: 58kg	Hora de Inicio: 10:20 am	Hora de finalización: 12:00 md
Diagnóstico: Escleroderma localizado.			
Procedimiento: injerto de grasa en tejido subcutáneo.			
Tipo de anestesia: general con intubación orotraqueal tubo # 7.5 c/b 1 cc de aire.			

Área asignada: Unidad de quemados.			
Paciente: Erika Mileydi Guzmán.			
Registro: 180420211498	Fecha: 05/11/25	Especialidad: Cx plástica	
Edad: 4 años	Peso: 20 kg	Hora de Inicio: 8:15 am	Hora de finalización: 9:30 am
Diagnóstico: Quemadura del tronco segundo grado.			
Procedimiento: Desbridamiento excisional de quemadura.			
Tipo de anestesia: general con intubación orotraqueal tubo # 4.5 c/b 1 cc de aire.			

Área asignada: unidad de emergencia.			
Paciente: Jimena Dayana Cartagena Sosa.			
Registro: 563061	Fecha: 05/11/25	Especialidad: Cx plástica.	
Edad: 14 años	Peso: 54 kg	Hora de Inicio: 10:00 am	Hora de finalización: 12:00 md
Diagnóstico: labio leporino			
Procedimiento: rinoplastia.			
Tipo de anestesia: general con intubación orotraqueal tubo # 6.5 c/b 2 cc de aire.			

Área asignada: unidad de emergencia turno de noche.			
Paciente: Ricardo Alonso Martínez			
Registro: 031120251683	Fecha: 06/11/25	Especialidad: Neurología.	
Edad: 3 días de nacido	Peso: 3 kg	Hora de Inicio: 7:30 pm	Hora de finalización: 12:50 am
Diagnóstico: Otros tipos de hidrocele.			
Procedimiento: Derivación Ventricular a la cavidad y órganos abdominales.			
Tipo de anestesia: general con intubación orotraqueal tubo # 3 s/b			

Área asignada: unidad de emergencia turno de noche			
Paciente: Jared Isaías Vásquez Mejía.			
Registro: 893564	Fecha: 07/11/25	Especialidad: Cx general	
Edad: 7 años	Peso: 26 kg	Hora de Inicio: 1:10 am	Hora de finalización: 2:50 am
Diagnóstico: abdomen agudo.			
Procedimiento: apendicetomía			
Tipo de anestesia: general con intubación orotraqueal tubo # 5.5 con bala 1 cc de aire			

Área asignada: unidad de emergencia turno de noche			
Paciente: Gabriel Armando Morales García.			
Registro: 894651	Fecha: 07/11/25	Especialidad: Oftalmología.	
Edad: 9 años	Peso: 38 kg	Hora de Inicio: 5:30 am	Hora de finalización: 6:50 am
Diagnóstico: traumatismo del ojo y orbita.			
Procedimiento: sutura de laceración corneal.			
Tipo de anestesia: general con mascara laríngea # 3			

Área asignada: Radioterapia			
Paciente: Nazli Alexandra Aguirre Cruz.			
Registro: 070820221763	Fecha: 10/11/25	Especialidad: oncología.	
Edad: 3 años	Peso: 12 kg	Hora de Inicio:	Hora de finalización:
Diagnóstico: Neuroblastoma.			
Procedimiento: Radioterapia.			
Tipo de anestesia: Sedación más bigotera con oxígeno.			

Área asignada: Radioterapia.			
Paciente: Darling Dayana Países Vasques.			
Registro: 260920232152.	Fecha: 10/11/25	Especialidad: Oncología.	
Edad: 2 años	Peso: 10 kg	Hora de Inicio:	Hora de finalización:
Diagnóstico: Meduloblastoma.			
Procedimiento: Radioterapia.			
Tipo de anestesia: Sedación con oxígeno por bigotera.			

Área asignada: Radioterapia.			
Paciente: Emely Valentina Torrente Escalante.			
Registro: 170120232152	Fecha: 10/11/25	Especialidad: oncología.	
Edad: 2 años	Peso: 11 kg	Hora de Inicio:	Hora de finalización:
Diagnóstico:			
Procedimiento: Radioterapia			
Tipo de anestesia: Sedación más oxígeno por bigotera.			

Área asignada: Radioterapia.			
Paciente: Marden Josué Urbina.			
Registro: 891859	Fecha: 10/11/25	Especialidad: oncología.	
Edad: 9 años	Peso: 23 kg	Hora de Inicio:	Hora de finalización:
Diagnóstico: Tumor de cerebro.			
Procedimiento: radioterapia			
Tipo de anestesia: Sedación.			

Área asignada: Radioterapia			
Paciente: Nazli Alexandra Aguirre Cruz.			
Registro: 070820221763	Fecha: 11/11/25	Especialidad: oncología.	
Edad: 3 años	Peso: 12 kg	Hora de Inicio:	Hora de finalización:
Diagnóstico: Neuroblastoma.			
Procedimiento: Radioterapia.			
Tipo de anestesia: Sedación más bigotera con oxígeno.			

Área asignada: Radioterapia.			
Paciente: Darling Dayana Países Vasques.			
Registro: 260920232152.	Fecha: 11/11/25	Especialidad: Oncología.	
Edad: 2 años	Peso: 10 kg	Hora de Inicio:	Hora de finalización:
Diagnóstico: Meduloblastoma.			
Procedimiento: Radioterapia.			
Tipo de anestesia: Sedación con oxígeno por bigotera.			

Área asignada: Radioterapia.			
Paciente: Emely Valentina Torrente Escalante.			
Registro: 170120232152	Fecha: 11/11/25	Especialidad: oncología.	
Edad: 2 años	Peso: 11 kg	Hora de Inicio:	Hora de finalización:
Diagnóstico:			
Procedimiento: Radioterapia			
Tipo de anestesia: Sedación más oxígeno por bigotera.			

Área asignada: Radioterapia.			
Paciente: Marden Josué Urbina.			
Registro: 891859	Fecha: 11/11/25	Especialidad: oncología.	
Edad: 9 años	Peso: 23 kg	Hora de Inicio:	Hora de finalización:
Diagnóstico: Tumor de cerebro.			
Procedimiento: radioterapia			
Tipo de anestesia: Sedación.			

Área asignada: Radioterapia			
Paciente: Nazli Alexandra Aguirre Cruz.			
Registro: 070820221763	Fecha: 12/11/25	Especialidad: oncología.	
Edad: 3 años	Peso: 12 kg	Hora de Inicio:	Hora de finalización:
Diagnóstico: Neuroblastoma.			
Procedimiento: Radioterapia.			
Tipo de anestesia: Sedación más bigotera con oxígeno.			

Área asignada: Radioterapia.			
Paciente: Darling Dayana Países Vasques.			
Registro: 260920232152.	Fecha: 12/11/25	Especialidad: Oncología.	
Edad: 2 años	Peso: 10 kg	Hora de Inicio:	Hora de finalización:
Diagnóstico: Meduloblastoma.			
Procedimiento: Radioterapia.			
Tipo de anestesia: Sedación con oxígeno por bigotera.			

Área asignada: Radioterapia.			
Paciente: Emely Valentina Torrente Escalante.			
Registro: 170120232152	Fecha: 12/11/25	Especialidad: oncología.	
Edad: 2 años	Peso: 11 kg	Hora de Inicio:	Hora de finalización:
Diagnóstico:			
Procedimiento: Radioterapia			
Tipo de anestesia: Sedación más oxígeno por bigotera.			

Área asignada: Radioterapia.			
Paciente: Marden Josué Urbina.			
Registro: 891859	Fecha: 12/11/25	Especialidad: oncología.	
Edad: 9 años	Peso: 23 kg	Hora de Inicio:	Hora de finalización:
Diagnóstico: Tumor de cerebro.			
Procedimiento: radioterapia			
Tipo de anestesia: Sedación.			

Área asignada: Radioterapia			
Paciente: Nazli Alexandra Aguirre Cruz.			
Registro: 070820221763	Fecha: 13/11/25	Especialidad: oncología.	
Edad: 3 años	Peso: 12 kg	Hora de Inicio:	Hora de finalización:
Diagnóstico: Neuroblastoma.			
Procedimiento: Radioterapia.			
Tipo de anestesia: Sedación más bigotera con oxígeno.			

Área asignada: Radioterapia.			
Paciente: Darling Dayana Países Vasques.			
Registro: 260920232152.	Fecha: 13/11/25	Especialidad: Oncología.	
Edad: 2 años	Peso: 10 kg	Hora de Inicio:	Hora de finalización:
Diagnóstico: Meduloblastoma.			
Procedimiento: Radioterapia.			
Tipo de anestesia: Sedación con oxígeno por bigotera.			

Área asignada: Radioterapia.			
Paciente: Emely Valentina Torrente Escalante.			
Registro: 170120232152	Fecha: 13/11/25	Especialidad: oncología.	
Edad: 2 años	Peso: 11 kg	Hora de Inicio:	Hora de finalización:
Diagnóstico:			
Procedimiento: Radioterapia			
Tipo de anestesia: Sedación más oxígeno por bigotera.			

Área asignada: Radioterapia.			
Paciente: Marden Josué Urbina.			
Registro: 891859	Fecha: 13/11/25	Especialidad: oncología.	
Edad: 9 años	Peso: 23 kg	Hora de Inicio:	Hora de finalización:
Diagnóstico: Tumor de cerebro.			
Procedimiento: radioterapia			
Tipo de anestesia: Sedación.			

Área asignada: Radioterapia			
Paciente: Jeremy Abdiel Monge Hernández.			
Registro: 200929191172	Fecha: 13/11/25	Especialidad: Oncología.	
Edad: 6 años	Peso: 19 kg	Hora de Inicio:	Hora de finalización:
Diagnóstico: LLA			
Procedimiento: Radioterapia.			
Tipo de anestesia: Sedación con oxígeno por bigotera.			

Área asignada: Resonancia Magnética.			
Paciente: Josué Francisco Avalos López.			
Registro: 090820191040	Fecha: 18/11/25	Especialidad: Ambulatorio	
Edad: 6 años	Peso: 20 kg	Hora de Inicio: 6:30 am	Hora de finalización: 7:30 am
Diagnóstico: Disfunción Cerebral.			
Procedimiento: RM cerebral.			
Tipo de anestesia: Sedación con máscara facial.			

Área asignada: Resonancia magnética.			
Paciente: Jorge Bladimir Jurado Menjívar.			
Registro: 221220231849	Fecha: 18/11/25	Especialidad: Ambulatorio.	
Edad: 1 año	Peso: 12 kg	Hora de Inicio: 7:35 am	Hora de finalización: 8:00 am
Diagnóstico: Epilepsia.			
Procedimiento: RM cerebral			
Tipo de anestesia: Sedación mas mantenimiento con sevoflurano por mascara facial.			

Área asignada: Radioterapia			
Paciente: Nazli Alexandra Aguirre Cruz.			
Registro: 070820221763	Fecha: 19/11/25	Especialidad: oncología.	
Edad: 3 años	Peso: 12 kg	Hora de Inicio:	Hora de finalización:
Diagnóstico: Neuroblastoma.			
Procedimiento: Radioterapia.			
Tipo de anestesia: Sedación más bigotera con oxígeno.			

Área asignada: Radioterapia.			
Paciente: Darling Dayana Países Vasques.			
Registro: 260920232152.	Fecha: 19/11/25	Especialidad: Oncología.	
Edad: 2 años	Peso: 10 kg	Hora de Inicio:	Hora de finalización:
Diagnóstico: Meduloblastoma.			
Procedimiento: Radioterapia.			
Tipo de anestesia: Sedación con oxigeno por bigotera.			

Área asignada: Radioterapia.			
Paciente: Emely Valentina Torrente Escalante.			
Registro: 170120232152	Fecha: 19/11/25	Especialidad: oncología.	
Edad: 2 años	Peso: 11 kg	Hora de Inicio:	Hora de finalización:
Diagnóstico:			
Procedimiento: Radioterapia			
Tipo de anestesia: Sedación más oxigeno por bigotera.			

Área asignada: Radioterapia.			
Paciente: Marden Josué Urbina.			
Registro: 891859	Fecha: 19/11/25	Especialidad: oncología.	
Edad: 9 años	Peso: 23 kg	Hora de Inicio:	Hora de finalización:
Diagnóstico: Tumor de cerebro.			
Procedimiento: radioterapia			
Tipo de anestesia: Sedación.			

Área asignada: Radioterapia.			
Paciente: Eleazar Gamaliel Cruz Navarro.			
Registro: 290720211767	Fecha: 19/11/25	Especialidad:	
Edad: 4 años	Peso: 20 kg	Hora de Inicio:	Hora de finalización:
Diagnóstico: Meduloblastoma.			
Procedimiento: Radioterapia.			
Tipo de anestesia: Sedación más bigotera.			

Área asignada: Quirófano #5			
Paciente: Liam Mateo Argueta Romero.			
Registro: 191120240336	Fecha: 21/11/25	Especialidad: Cx general	
Edad: 1 año	Peso: 8 kg	Hora de Inicio: 8:15 am	Hora de finalización: 9:20 am
Diagnóstico: fistula traqueoesofágica congénita			
Procedimiento: Broncoscopia.			
Tipo de anestesia: general con intubación orotraqueal tubo # 4.5 c/b			

Área asignada: Quirófano #5			
Paciente: Melanny Yamileth Vides Cruz.			
Registro: 060920251561	Fecha: 21/11/25	Especialidad: UCIP	
Edad: 2 meses	Peso: 5 kg	Hora de Inicio:	Hora de finalización:
Diagnóstico: Neumonía bacteriana			
Procedimiento: Toracoscopia transpleural			
Tipo de anestesia: general, paciente ya entra intubado.			

Área asignada: unidad de quemados.			
Paciente: Alex Alfonso Aquino Aguirre.			
Registro: 600551	Fecha: 24/11/25	Especialidad: Cx plástica.	
Edad: 11 años	Peso: 40 kg	Hora de Inicio: 7:50 am	Hora de finalización: 11:10 am
Diagnóstico: Microtia			
Procedimiento: Reconstrucción del pabellón del oído.			
Tipo de anestesia: general con intubación orotraqueal tubo # 6.5 c/b 1 cc de aire.			

Área asignada: Pequeña cirugía.			
Paciente: Byron Alessandro Estrada Cruz.			
Registro: 895075	Fecha: 25/11/25	Especialidad: Ortopedia.	
Edad: 11 años	Peso: 46 kg	Hora de Inicio:	Hora de finalización:
Diagnóstico: Fractura			
Procedimiento: Reducción cerrada de MSI			
Tipo de anestesia: General con mascara facial.			

Área asignada: Pequeña cirugía			
Paciente: Danir Matías Martínez Paz			
Registro: 090220202571	Fecha: 25/11/25	Especialidad: Cx General	
Edad: 5 años	Peso: 26 kg	Hora de Inicio:	Hora de finalización:
Diagnóstico: herida de escroto			
Procedimiento: limpieza y resutura de herida de escroto.			
Tipo de anestesia: General con mascara laríngea # 2.5			

Área asignada: Pequeña cirugía			
Paciente: Nohemi Magdalena Sanabria Marroquín.			
Registro: 818339	Fecha: 25/11/25	Especialidad: Nefrología	
Edad: 14 años	Peso: 43 kg	Hora de Inicio:	Hora de finalización:
Diagnóstico:			
Procedimiento: Toma de biopsia renal.			
Tipo de anestesia: Sedoanalgesia con bigotera a 3 litros.			

Área asignada: Pequeña cirugía			
Paciente: Marcos Ismael García Sánchez.			
Registro: 130820241472	Fecha: 26/11/25	Especialidad: Cx general.	
Edad: 1 año	Peso: 11 kg	Hora de Inicio:	Hora de finalización:
Diagnóstico: uña encarnada			
Procedimiento: extracción de uñero de dedo MI			
Tipo de anestesia: Sedoanalgesia con mascara facial.			

Área asignada: Pequeña cirugía.			
Paciente: Henry Geovany García Ramírez			
Registro: 895090	Fecha: 26/11/25	Especialidad: ortopedia.	
Edad: 11 años	Peso: 40 kg	Hora de Inicio:	Hora de finalización:
Diagnóstico: Fractura cerrada			
Procedimiento: reducción cerrada			
Tipo de anestesia: general con mascara facial.			

Área asignada: Pequeña cirugía.			
Paciente: Dylan Alexander Murcia Orellana.			
Registro: 050820181014	Fecha: 27/11/25	Especialidad: Cx general.	
Edad: 7 años	Peso: 18 kg	Hora de Inicio: 7:00 am	Hora de finalización: 7:35 am
Diagnóstico:			
Procedimiento: extracción de granuloma.			
Tipo de anestesia: general bajo mascara facial.			

Área asignada: Pequeña cirugía.			
Paciente: Isaac Emanuel Melara Flores.			
Registro: 140920180328	Fecha: 27/11/25	Especialidad: ortopedia	
Edad: 7 años	Peso: 28 kg	Hora de Inicio:	Hora de finalización:
Diagnóstico: Fractura cerrada.			
Procedimiento: Reducción cerrada de MSI			
Tipo de anestesia: general bajo mascara facial.			

Área asignada: Pequeña cirugía.			
Paciente: David Isaías Valdés Pérez.			
Registro: 894851	Fecha: 27/11/25	Especialidad: ortopedia	
Edad: 10 años	Peso: 25 kg	Hora de Inicio:	Hora de finalización:
Diagnóstico: Fractura cerrada.			
Procedimiento: Reducción cerrada de MSI			
Tipo de anestesia: General bajo mascara facial.			

Área asignada: unidad de emergencia.			
Paciente: Janet Angely Zarate Lara			
Registro: 191120250373	Fecha: 01/12/25	Especialidad: cardiología.	
Edad: 12 días.	Peso: 5 kg	Hora de Inicio: 7:15 am	Hora de finalización: 8:30 am
Diagnóstico: recién nacido pretérmino.			
Procedimiento: operación sobre el corazón y pericardio.			
Tipo de anestesia: general con intubación orotraqueal tubo #3.5 s/b			

Área asignada: Unidad de emergencia.			
Paciente: Johari Nohemi Cruz López			
Registro: 200720172081	Fecha: 01/12/25	Especialidad: Otorrino	
Edad: 8 años	Peso: 22 kg	Hora de Inicio: 10:50 am	Hora de finalización: 12:10 md
Diagnóstico: Hipertrofia de las amígdalas.			
Procedimiento: Amigdalectomía.			
Tipo de anestesia: general con intubación orotraqueal tubo # 6.0 c/b 1 cc de aire.			

Área asignada: Pequeña cirugía.			
Paciente: Owen André Martínez Amaya.			
Registro: 844030	Fecha: 04/12/25	Especialidad: Cx general	
Edad: 6 años	Peso: 38 kg	Hora de Inicio: 7:10 am	Hora de finalización: 8:00 am
Diagnóstico:			
Procedimiento: cierre de fistula anal			
Tipo de anestesia: general con intubación orotraqueal tubo # 5.5 c/b			

Área asignada: Pequeña cirugía.			
Paciente: Jorge Yadiel González			
Registro: 883886	Fecha: 04/12/25	Especialidad: Cx general	
Edad: 10 años	Peso: 45 kg	Hora de Inicio: 10:30 am	Hora de finalización: 11:10 am
Diagnóstico:			
Procedimiento: Infiltración de polidocanol.			
Tipo de anestesia: general bajo mascara facial.			

Área asignada: Resonancia magnética.			
Paciente: Francisco Javier Marroquín			
Registro: 681886	Fecha: 05/12/25	Especialidad: oncología.	
Edad: 14 años	Peso: 40 kg	Hora de Inicio:	Hora de finalización:
Diagnóstico: Craneofaringioma.			
Procedimiento: RM cerebral.			
Tipo de anestesia: Sedación con oxígeno por bigotera.			

Área asignada: Resonancia magnética.			
Paciente: Damaris Beatriz González			
Registro: 190120170704	Fecha: 05/12/25	Especialidad: Oncología.	
Edad: 8 años	Peso: 21 kg	Hora de Inicio:	Hora de finalización:
Diagnóstico: Disostosis cleidocraneal.			
Procedimiento: RM cerebral.			
Tipo de anestesia: Sedación con oxígeno por bigotera.			

Área asignada: Resonancia magnética.			
Paciente: Cesia Saraí Flores Valencia.			
Registro: 840834	Fecha: 05/12/25	Especialidad: Oncología.	
Edad: 12 años	Peso: 44 kg	Hora de Inicio:	Hora de finalización:
Diagnóstico: trastornos fibroblásticos.			
Procedimiento: RM de sitios específicos.			
Tipo de anestesia: Sedación con oxígeno por bigotera.			

Área asignada: Pequeña cirugía.			
Paciente: Dylan Fernando López Elías			
Registro: 190620251095	Fecha: 08/12/25	Especialidad: Cx general	
Edad: 5 meses	Peso: 8 kg	Hora de Inicio: 7:45 a.	Hora de finalización: 8:30 am
Diagnóstico:			
Procedimiento: Tenotomía.			
Tipo de anestesia: General bajo mascara facial.			

Área asignada: Pequeña cirugía.			
Paciente: Alexis Eliseo Zavala Flores.			
Registro: 010820220558	Fecha: 08/12/25	Especialidad: Cx general.	
Edad: 3 años	Peso: 12 kg	Hora de Inicio: 8:45 am	Hora de finalización: 9:25 am
Diagnóstico:			
Procedimiento: Granuloma			
Tipo de anestesia: General bajo mascara facial.			

Área asignada: Pequeña cirugía.			
Paciente: Diego Riquelme García Rivera.			
Registro: 120920250879	Fecha: 08/12/25	Especialidad: Otorrino	
Edad: 1 año	Peso: 4 kg	Hora de Inicio: 10:00 am	Hora de finalización: 10:30 am
Diagnóstico:			
Procedimiento: infiltración con bleomicina.			
Tipo de anestesia: general bajo mascara facial.			

Área asignada: Pequeña cirugía.			
Paciente: Oscar Leodan Castaneda Gómez			
Registro: 100220250796	Fecha: 09/12/25	Especialidad: Cx general	
Edad: 10 meses	Peso: 8 kg	Hora de Inicio: 8:30 am	Hora de finalización: 9:35 am
Diagnóstico:			
Procedimiento: Dilatación.			
Tipo de anestesia: general con intubación orotraqueal, tubo # 4 s/b			

Área asignada: Pequeña cirugía.			
Paciente: Brenda Leticia Guevara.			
Registro: 195211	Fecha: 09/12/25	Especialidad: Cx general.	
Edad: 11 años	Peso: 35 kg	Hora de Inicio: 10:45 am	Hora de finalización: 11:30 am
Diagnóstico:			
Procedimiento: Extracción de cuerpo extraño.			
Tipo de anestesia: general con mascara laríngea # 3			

Área asignada: Pequeña cirugía.			
Paciente: Elber Leonel Sánchez Segovia			
Registro: 201220231003	Fecha: 10/12/25	Especialidad: Cx general	
Edad: 2 años	Peso: 12 kg	Hora de Inicio:	Hora de finalización:
Diagnóstico:			
Procedimiento: Dilatación.			
Tipo de anestesia: general con intubación orotraqueal, tubo # 4.5 s/b.			

Área asignada: Pequeña cirugía.			
Paciente: Mariana Yasmin Orellana			
Registro: 100820181097	Fecha: 10/12/25	Especialidad: Nefrología.	
Edad: 7 años	Peso: 20 kg	Hora de Inicio:	Hora de finalización:
Diagnóstico:			
Procedimiento: Biopsia renal.			
Tipo de anestesia: Sedoanalgesia con oxígeno por bigotera.			

Área asignada: Pequeña cirugía.			
Paciente: Neymar Eliel Chávez Guardado.			
Registro: 890687	Fecha: 12/12/25	Especialidad: Cx general.	
Edad: 9 años	Peso: 46 kg	Hora de Inicio: 7:10 am	Hora de finalización: 7:50 am
Diagnóstico: Frenillo.			
Procedimiento: Frenectomía lingual.			
Tipo de anestesia: general bajo mascara facial.			

Área asignada: Resonancia Magnética.			
Paciente: Valeria Alexandra Mayorga			
Registro: 487325	Fecha: 15/12/25	Especialidad:	
Edad: 16 años	Peso: 72 kg	Hora de Inicio: 6: 30 am	Hora de finalización: 7:10 am
Diagnóstico: Alteración meniscal.			
Procedimiento: RM de rodilla derecha.			
Tipo de anestesia: Sedación respiración a airea ambiente.			

Área asignada: Consulta externa.			
Paciente: Sandra Dariela Granados Henríquez.			
Registro: 080520251106	Fecha: 16/12/25	Especialidad: oftalmología.	
Edad: 7 meses	Peso: 6 kg	Hora de Inicio: 7:25 am	Hora de finalización: 7 40 am
Diagnóstico:			
Procedimiento: examen de ojos más tonometría.			
Tipo de anestesia: inhalatoria bajo mascara facial.			

Área asignada: Consulta externa.			
Paciente: Joshua Daniel Martínez.			
Registro: 091220201339	Fecha: 16/12/25	Especialidad: Otorrino	
Edad: 5 años	Peso: 19 kg	Hora de Inicio:	Hora de finalización:
Diagnóstico:			
Procedimiento: extracción de cuerpo extraño en oído izquierdo			
Tipo de anestesia: general bajo mascara facial.			

Área asignada: Consulta externa.			
Paciente: Emely Guadalupe Mendoza Sánchez.			
Registro: 699004	Fecha: 16/12/25	Especialidad: Otorrino.	
Edad: 10 años	Peso: 24 kg	Hora de Inicio:	Hora de finalización:
Diagnóstico:			
Procedimiento: Aspiración de oído derecho.			
Tipo de anestesia: sedoanalgesia con oxigeno por mascara facial.			

Área asignada: Unidad de emergencia.			
Paciente: José Alexander Urquilla Ramírez.			
Registro: 895171	Fecha: 17/12/25	Especialidad: Maxilofacial.	
Edad: 7 años	Peso: 35 kg	Hora de Inicio: 7:40 am	Hora de finalización: 11:30 am
Diagnóstico: Traumatismo múltiple.			
Procedimiento: Reducción Cerrada de fractura de maxilar			
Tipo de anestesia: general con intubación nasotraqueal, tubo # 5 c/b.			

Área asignada: unidad de emergencia.			
Paciente: Valeria Nicoll Vásquez Miranda.			
Registro: 190220220347	Fecha: 17/12/25	Especialidad: Cx general.	
Edad: 3 años	Peso: 16.5 kg	Hora de Inicio:	Hora de finalización:
Diagnóstico: Linfoma de células T.			
Procedimiento: Cateterismo Venoso.			
Tipo de anestesia: general con intubación orotraqueal, tubo # 4.0 c/b 1 cc de aire.			

Área asignada: unidad de emergencia.			
Paciente: Alan Josué Fuentes Benítez.			
Registro: 080820210292	Fecha: 18/12/25	Especialidad: Cx general.	
Edad: 4 años	Peso: 16 kg	Hora de Inicio: 7:50 am	Hora de finalización: 12:50 md
Diagnóstico: Neumonía + enfermedad de intestino.			
Procedimiento: Toracosopia transpleural + broncoscopia + CVC.			
Tipo de anestesia: General con intubación orotraqueal, tubo 4.5 c/b 0.5 cc de aire.			

Área asignada: unidad de emergencia.			
Paciente: Daybi Andree Deras Olmedo.			
Registro: 895559	Fecha: 20/12/25	Especialidad: Cx general.	
Edad: 12 años	Peso: 43 kg	Hora de Inicio: 7:20 am	Hora de finalización: 9:00 am
Diagnóstico: abdomen agudo.			
Procedimiento: apendicetomía.			
Tipo de anestesia: general con intubación orotraqueal, # 6.5 c/b 1 cc de aire.			

Área asignada: Consulta externa.			
Paciente: Roxana Alexandra Medrano Bernal.			
Registro: 895581	Fecha: 23/12/25	Especialidad: Oftalmología.	
Edad: 11 años	Peso: 31 kg	Hora de Inicio: 8:10 am	Hora de finalización: 8:45 am
Diagnóstico:			
Procedimiento: examen y revisión.			
Tipo de anestesia: inhalatoria bajo mascara facial.			

Área asignada: Consulta externa.			
Paciente: Violeta Guadalupe Alvarado Alfaro.			
Registro: 875134	Fecha: 23/12/25	Especialidad: Oftalmología.	
Edad: 10 años	Peso: 42 kg	Hora de Inicio: 9:50 am	Hora de finalización: 10:20 am
Diagnóstico:			
Procedimiento: Retiro de puntos.			
Tipo de anestesia: general bajo mascara facial.			

ANEXO 17.

Tabla 1. Resumen de las recomendaciones actuales

2 HORAS

- **LÍQUIDOS CLAROS:** agua, zumo sin pulpa, café o té sin leche ni nata, preparaciones colónicas, líquidos ricos en carbohidratos.

6 HORAS

- **LÍQUIDOS NO CLAROS:** lácteos y fórmulas lácteas, sustancias alcohólicas, contrastes radiológicos orales y otros líquidos con partículas en suspensión.
- **SÓLIDOS LIGEROS**

8 HORAS

- **SÓLIDOS PESADOS:** frituras, carnes, alimentos con alto contenido graso o nutriciones enterales.

NIÑOS

- **LÍQUIDOS CLAROS:** 2h vs 1h según guías*
- **LÍQUIDOS NO CLAROS:**
 - Leche materna: 3 horas si <6 meses; 4 horas si > 6 meses.
 - Fórmulas y la leche de vaca: 4 horas si <6 meses; 6 horas si >6 meses.
- **SÓLIDOS LIGEROS Y RESTO DE LÍQUIDOS NO CLAROS:** 6 horas.

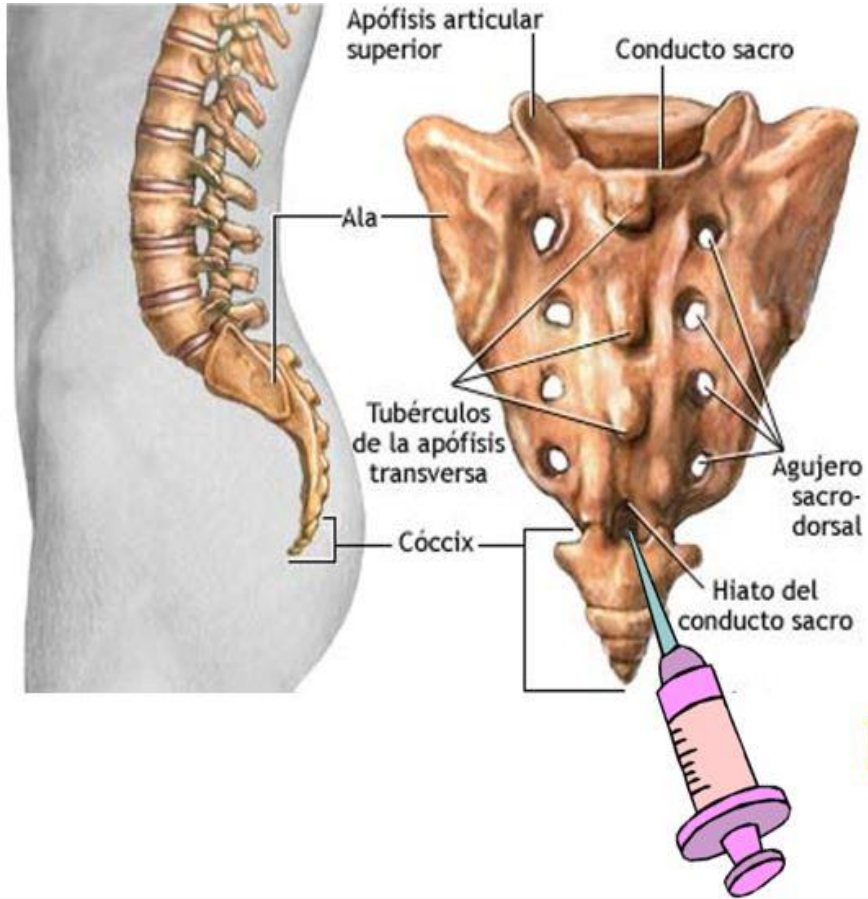
ANEXO 18.

CLASIFICACIÓN MALLAMPATI

Clasificación empleada para predecir el nivel de dificultad para la intubación “vía aérea difícil”

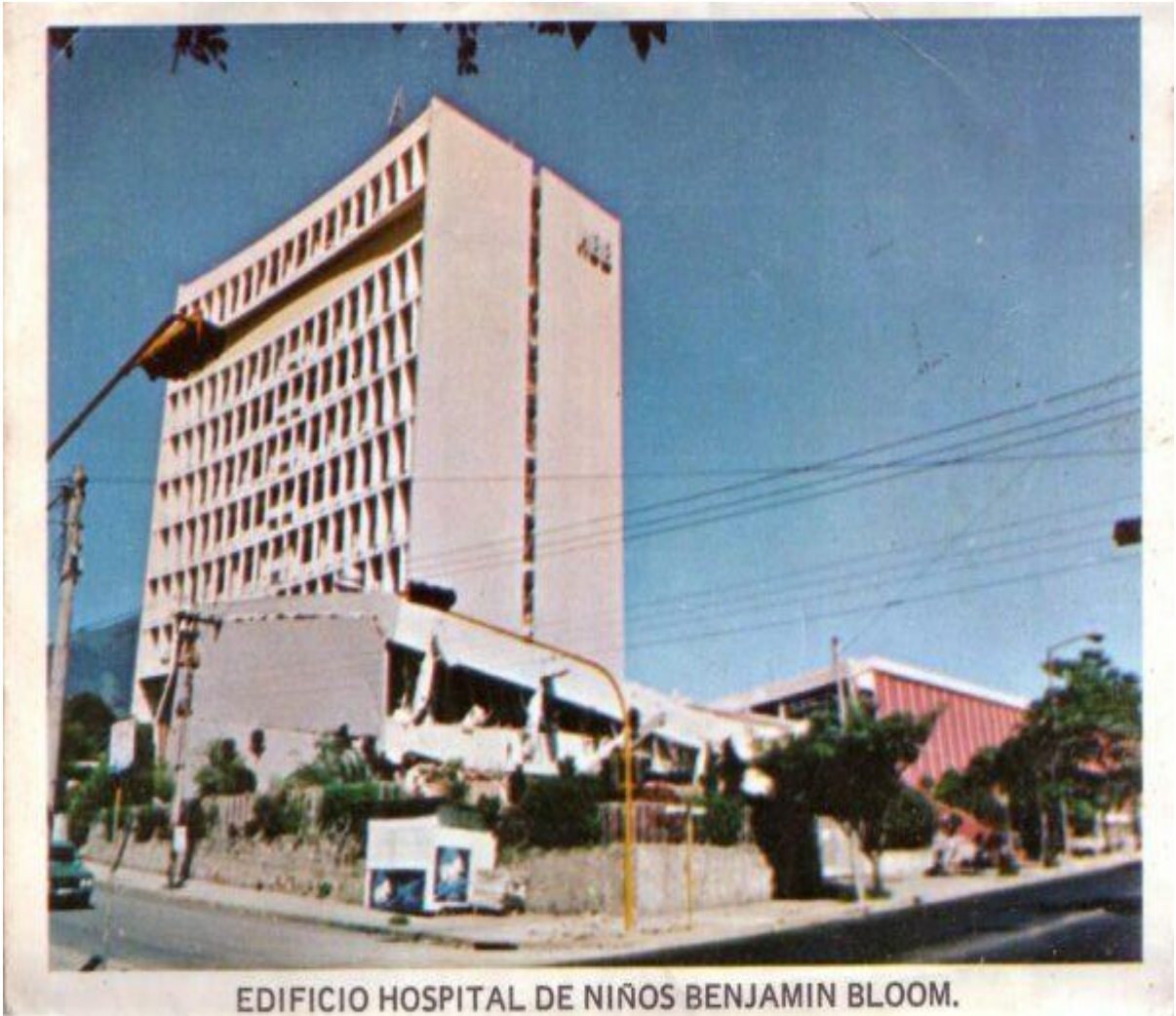


ANEXO 19.



TÉCNICA CAUDAL

ANEXO 20.

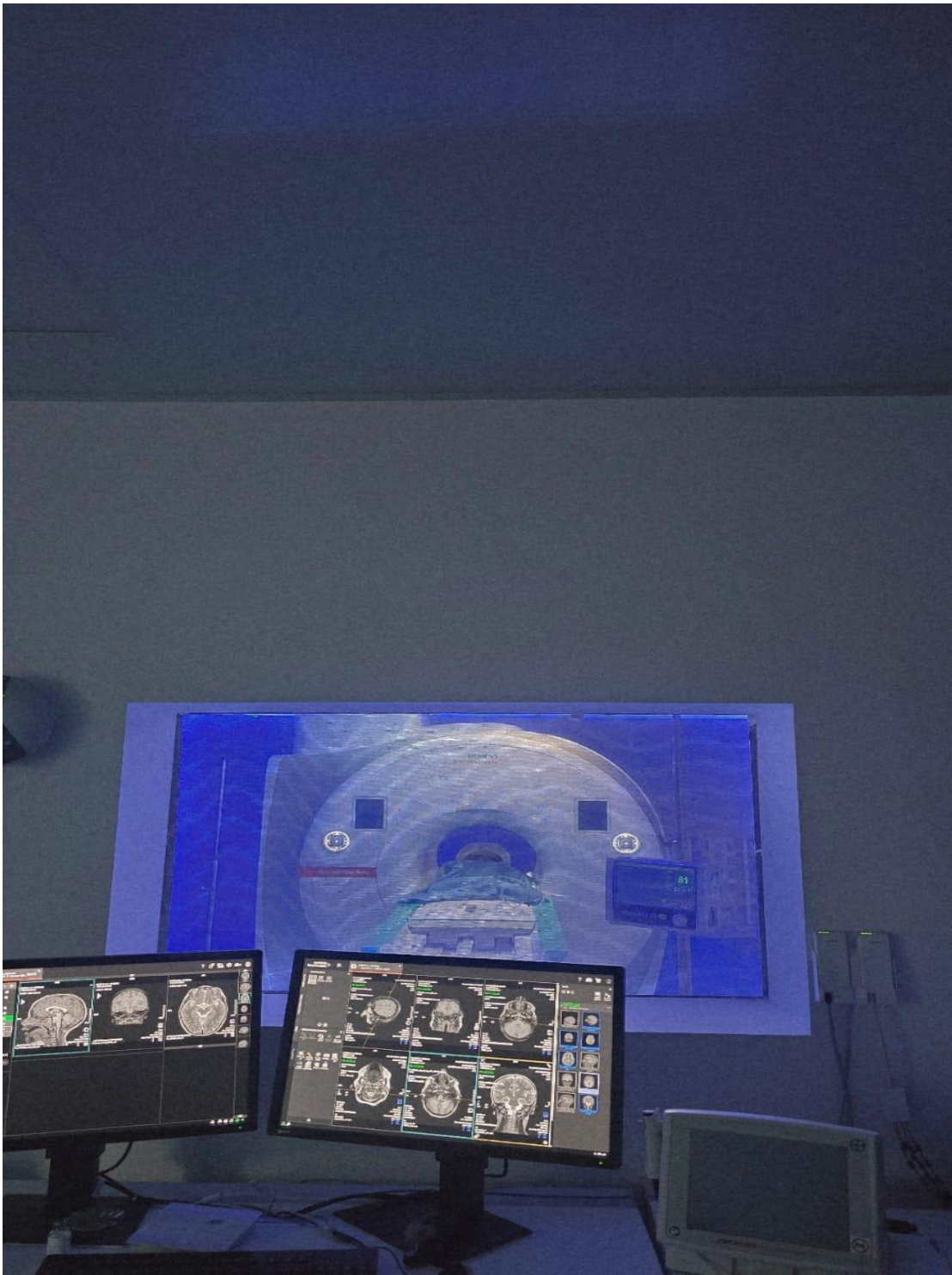


EDIFICIO HOSPITAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.

ANEXO 21.



ANEXO 22.



ANEXO 23.

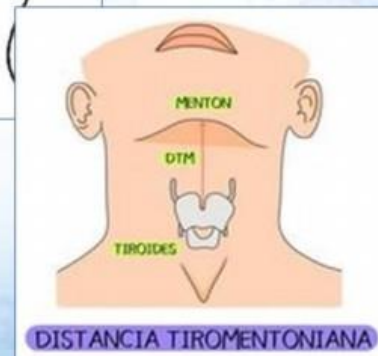


ANEXO 24.

www.cirurgiahsalvador.cl

Escala de Patil-Aldreti o Distancia Tiro-Mentoniana

- S: 60% - E: 65%
- **Clase I:** > 6.5 cm
- **Clase II:** 6 – 6.5 cm
- **Clase III:** < 6 cm



D JAES. ¿Cuánto podemos predecir la vía aérea difícil? Rev Chil Anest. 2009