



Región de Murcia
Consejería de Sanidad y Consumo
Dirección General de Planificación
y Ordenación Sanitaria



PROTOCOLOS DE ENFERMERÍA QUIRÚRGICA

Edita: Consejería de Sanidad y Consumo.
Dirección General de Planificación
y Ordenación Sanitaria
Región de Murcia.

Diseño: María Jesús González Rodríguez.

Realización gráfica: Guinea Publicidad.

Imprime: Tipografía San Francisco, S.A.

Depósito Legal: MU-2077-2000

DEDICATORIA

A los profesionales de enfermería sin experiencia quirúrgica previa y a los alumnos en prácticas, para que dispongan de una orientación metodológica sencilla y eficaz.

“Cuando se trabaja con fé y entusiasmo no se tiene derecho a nada, ni tan siquiera al éxito; se está pagado de antemano.”

Sacha Guitry

PRESENTACIÓN

A lo largo de los últimos 3 años y en consonancia con el propio desarrollo de su actividad asistencial, la Unidad de Enfermería Quirúrgica del Hospital "J.M. Morales Meseguer" del Insalud de Murcia, ha venido elaborando un modelo de fichas directrices que han contribuido a unificar las diferentes tareas y, por tanto, a mejorar la calidad en la actividad del Área Quirúrgica.

Hemos tratado de aglutinar en un documento único y de fácil manejo, QUÉ HACER, CÓMO HACER y PARA QUÉ HACER, o lo que es lo mismo, resumir el MÉTODO en una ficha que se compone de dos partes: el anverso, en el que se citan las actividades relacionadas con los cuidados de enfermería y una descripción resumida del procedimiento quirúrgico con el instrumental utilizado; y el reverso, que detalla lo que debe estar dispuesto, ya sea aparataje, fungibles, prótesis, etc.

Paralelamente al diseño teórico se implantó un programa docente que pretendía, de un lado, la difusión de conocimientos entre el personal de enfermería y, de otro, la elaboración de las fichas necesarias para cubrir la demanda quirúrgica de nuestro Hospital.

Este formato está estructurado de manera que, siendo capaz de recoger las actuaciones necesarias para dar un servicio asistencial puntual, permite la adaptación de cualquier procedimiento quirúrgico; hecho, que la hace utilizable a otros Centros con solo adecuar el contenido.

Hoy, tras este periodo de intenso y continuado trabajo, presentamos esta colección, que no pretende, en modo alguno, sustituir a otros métodos formativos que traten los temas con más profundidad, sino proporcionar una práctica y sencilla herramienta de trabajo. Es evidente que la actualización periódica de estos protocolos se hace necesaria para mantener su vigencia, aunque es la idea lo que fundamentalmente queremos compartir.

María Jesús González Rodríguez
Coordinadora
Mayo 1.999

D.U.E. DEL ÁREA QUIRÚRGICA DEL HOSPITAL MORALES MESEGUER DE MURCIA QUE HAN PARTICIPADO EN ESTE TRABAJO

Cirugía General

- Bermúdez de Orte, M^a Ángeles.
- Fajardo González, Rosa.
- Fernández Fernández, Hilaria.
- Giménez Cortés, Conchita.
- Martínez Mercader, M^a del Mar.

Esterilización

- Carrasco Abellán, M^a José.
- Sánchez Martínez, M^a José.
- García López, Mercedes.

Oftalmología

- González Rodríguez, M^a Jesús.
- Martínez Nieto, Belén.
- Pérez López, Consuelo.
- Pujante Zapata, Carmen.

Otorrinolaringología

- García Alcántara, Gloria.
- Jiménez González, Ana Patricia.
- López Cantó, Soledad.
- Candel Torres, Cari.

Traumatología

- Belmonte Botía, Pepe.
- Chacón Martínez, Belén.
- García Martínez, Antonio.
- García Máiquez, Cati.
- Matea Sánchez, Amelia.

Urgencias

- Sánchez Pérez, Ascen.
- Tomás Abarca, María.
- Faus San Alberto, Marian.

Urología

- Asís Serrano, Charo.
- Lajarín Abellán, Carmen.
- Salmerón Gracia, Antonio.

U. Recuperación Postanestesia

- Gómez Guillermo, Mariló.
- Rosique Antonelli, Mirella.
- García Navarro, Lola.
- Martínez Saura, Carmen.
- Robles Cano, Juani.

Colaboración especial

- García Máiquez, Cati (Traumatología).
- Martínez Mercader, M^a del Mar (Cirugía General).
- Palazón Ruíz, Lala (Supervisora de la Unidad).

AGRADECIMIENTOS

- A Lala Palazón, Supervisora de Enfermería Quirúrgica, que ha impulsado de forma decisiva este proyecto.
- A los cirujanos y anestelistas que no han deparado esfuerzos a la hora de colaborar con sus aportaciones y sugerencias.
- A la Dra. Bento y a los Dres. Borrás y Pérez Moreno por su colaboración específica en temas de la especialidad de Anestesia.
- Al Dr. Lájara por su colaboración en temas de la especialidad de Oftalmología.
- A Patxi Gomaríz Guijarro por su participación en la maquetación de la primera fase del proyecto.
- A Abbot Laboratories S.A., Alcón-Cusí, Braun Dexon, Inidsa, Levantina Quirúrgica S.A., Lev - Medical, que han colaborado en la financiación de este trabajo.
- Y a todos aquellos que, directa o indirectamente, han animado esta iniciativa.

ÍNDICE

Dedicatoria.
Presentación.
Participantes.
Agradecimientos
Índice.

Genéricas:

- 1.- Ficha base.
- 2.- Esterilización - Desinfección.
- 3.- Suturas.
- 4.- Anestesia General.
- 5.- Raquianestesia.
- 6.- U.R.P.A.

Cirugía General:

- 1.- Safenectomía.
- 2.- Hemorroidectomía.
- 3.- Herniorrafia.
- 4.- Tiroidectomía total.
- 5.- Colectomía + RVB.
- 6.- Colectomía Laparoscópica.
- 7.- Nissen por Laparoscopia.
- 8.- Amputación Abdomino Perineal (AAP)
ó A. de Milles.
- 9.- Resección Anterior Baja (RAB).

Oftalmología:

- 1.- Anestesia Peribulbar - Retrobulbar.
- 2.- Exéresis (Pterigion).
- 3.- Corrección (Entropio).
- 4.- E.E.C.C.
- 5.- Facoemulsificación.
- 6.- Trabeculectomía.
- 7.- Corrección (Estrabismo).
- 8.- D.C.R. (Dacriocistorrinostomía).
- 9.- Cirugía Escleral.
- 10.- Vitrectomía Posterior.
- 11.- Evisceración.
- 12.- Enucleación.
- 13.- Transplante Corneal.

Otorrinolaringología:

- 1.- Amigdalectomía.
- 2.- L.D.S. (Laringoscopia Directa en Suspensión).
- 3.- Miringoplastia.
- 4.- Estapedectomía.
- 5.- CENS (Cirugía Endoscópica Nasosinusal).

Traumatología:

- 1.- Artroplastia de Brandes Keller.
- 2.- Artroscopia de Rodilla.
- 3.- Osteotomía Valguizante de Tibia.

- 4.- Osteosíntesis con Clavo Intramedular (Tibia).
- 5.- " con " " (Fémur).
- 6.- " con " Ender (Cadera).
- 7.- " con " Gamma (Cadera).
- 8.- Prótesis Total de Rodilla.
- 9.- " " de Cadera.
- 10.- Descompresión Subacromial.
- 11.- Discectomía o Laminectomía.
- 12.- Artrodesis Vertebral.

Urología:

- 1.- RTU de Próstata y Vejiga (Resección Transuretral).
- 2.- URSC (Ureterorenoscopia).
- 3.- Adenomectomía.
- 4.- Cateterismos Urológicos.
- 5.- Sondas Vesicales.

Urgencias:

- 1.- Apendicectomía.
- 2.- Herniorrafia.
- 3.- Colectomía.

Bibliografía.

DIAGNÓSTICO DE LA PATOLOGÍA QUE SE VA A TRATAR

DEFINICIÓN ESCUETA DE LA PATOLOGÍA

TIPO DE INTERVENCIÓN TÉCNICA QUIRÚRGICA DE ELECCIÓN

OBJETIVO OPERATIVO

TIPO DE ANESTESIA DE ELECCIÓN

CUIDADOS PREOPERATORIOS INMEDIATOS

- IDENTIFICAR AL PACIENTE CON SU Hª CLIN. Y SU INTERVENCIÓN.
- Presentación del personal que lo recibe.
- Revisar anteced. interés... Alergias, HTA, Diabetes, Cardiorresp...
- Comprobar preparación quirúrgica según protocolo.
- Reconocer estado anímico.
- Verificar ejecución de órdenes prescritas por ANEST. Y CIRUG.

CUIDADOS INTRAOPERATORIOS

- RELACIONADOS CON ANESTESIA:
Taponamiento orofaríngeo, según tipo de intervención.
Elección del tubo orotraqueal, "
- RELACIONADOS CON CIRUGÍA:
Sondaje nasogástrico, según tipo de intervención.

POSICIÓN DEL PACIENTE

POSICIÓN QUIRÚRGICA

REPASO ANATÓMICO

DESINFECCIÓN ANTISÉPTICOS HABITUALES

OBSERVACIONES RELACIONADOS CON LA POSICIÓN O DESINFECCIÓN

TÉCNICA DE INTERVENCIÓN

- Pasos quirúrgicos secuenciales.
- Instrumental relacionado (se enunciará con prioridad el específico)
- Tipo de sutura (enumerándolas con siglas). Por ejemplo:
S.S.R.Polif.Sutura sintética reabsorbible polifilamento.
S.S.N.R.Multif. ... " " no " multifilamento.
S.S.N.R.Monofi. ... " " no " monofilamento.
Seda.
Nylon.
Catgut simple o cromado.
Ligadura de lino.
Ligadura S.R.Polif.
- Redones, taponamientos, vendajes, escayolas, etc.

POSIBLES COMPLICACIONES QUE REQUIEREN MODIFICAR O COMPLEMENTAR LA TÉCNICA QUIRÚRGICA QUE SE ESTÁ REALIZANDO.

SOLUCIONES ALTERNATIVAS TÉCNICA NECESARIA O ACTIVIDAD REPARADORA (PREVISTA PERO NO NECESARIA EN LA MAYORÍA DE LOS CASOS).

CUIDADOS POSTINTERVENCIÓN INMEDIATOS RELACIONADOS CON SU ANESTÉSIA O CIRUGÍA, QUE SEAN RELEVANTES PARA LA URPA (DRENAJES, TAPONAMIENTOS, VOZ, TEMPERATURA, REST.CIRCUL. EN VENDAJES, ETC..)

SELECCIÓN DE INSTRUMENTAL

NECESIDADES MATERIALES

APARATAJE

- Aparataje asociado a la intervención.

MATERIAL FUNGIBLE

- Todo material específico para la técnica quirúrgica.

SUTURAS

FARMACIA

PRÓTESIS

INSTRUMENTAL

OBSERVACIONES

- En relación al instrumental que conviene tener preparado por si fuese necesario en caso de complicación.
- O instrumental que puede ser empleado según la subtécnica, por ejemplo en las distintas patologías asociadas a vitrectomía

MANTENIMIENTO DEL INSTRUMENTAL

- Lavarlo a mano o a máquina.
- En ambos casos, el secado debe ser minucioso.
- Revisar piezas y comprobar su correcto funcionamiento.
- Formar la caja según listado.

ESTERILIZACIÓN

- Óxido de etileno, vapor, plasma gas.
- Desinfección: glutalaldehído 2%.

ESTERILIZACIÓN - DESINFECCIÓN

DEFINICIÓN

Esterilización: Es la destrucción de toda forma de vida microbiana incluyendo sus formas de resistencia.

Desinfección: Acción de eliminar todos los microorganismos excepto las especies que formen esporas

MEDIOS	MÉTODOS	AGENTE ESTERILIZANTE	MECANISMO DE ACCIÓN	VENTAJAS - INCONVENIENTES									
FÍSICOS	ESTERILIZACIÓN POR:	<p>VAPOR DE AGUA</p> <p>La relación entre presión (en el vapor de agua saturado seco) y temperatura decide el tiempo de esterilización</p> <table border="1"> <tr> <td>PRESIÓN</td> <td>TEMPER</td> <td>TIEMPO</td> </tr> <tr> <td>1 Bar</td> <td>121°C</td> <td>21'</td> </tr> <tr> <td>2 Bar</td> <td>135°C</td> <td>12'</td> </tr> </table>	PRESIÓN	TEMPER	TIEMPO	1 Bar	121°C	21'	2 Bar	135°C	12'	Esterilización coagulando el protoplasma celular	<p>VENT.: - Rápido - No tóxico ni deja residuos - Económico</p> <p>INCONV.: - Degradación material plástico - Corrosión material metálico - Deterioro de filos cortantes</p>
		PRESIÓN	TEMPER	TIEMPO									
1 Bar	121°C	21'											
2 Bar	135°C	12'											
<p>RADIACIÓN GAMMA</p> <p>El cobalto suele ser la fuente de energía para bombardear con neutrones la materia.</p>	Ionización bacteriana	<p>VENT.: - Puede atravesar obj. volum.</p> <p>INCONV.: - Instalación cara</p>											
QUÍMICOS	ESTERILIZACIÓN POR:	<p>GAS O.E.</p> <p>El óxido de etileno C₂H₄O F+: Se mezcla con otros gases para evitar su explosión. T: Tóxico (la irritación de mucosas evita el envenenamiento) Gas incoloro, olor parecido al cloroformo.</p>	Modifica la estructura molecular de las proteínas de los microorganismos: Alquilación.	<p>VENT.: - No deteriora los productos termolábiles - No es corrosivo</p> <p>INCONV.: - Ciclos largos - Necesidad de aireación para eliminar residuos tóxicos en goma, PVC...</p>									
		<p>PLASMA GAS</p> <p>El peróxido de hidrógeno H₂O₂ Como precursor químico es transformado por medio de alta frecuencia al estado de plasma (agente esterilizante considerado como el 4º estado de la materia)</p>	Biodesactivación del metabolismo y reproducción celular.	<p>VENT.: - Rápido - No residuos tóxicos</p> <p>INCONV.: - El ciclo se anula en presencia de humedad - celulosa - algodón</p>									
		<p>SOLUCIÓN ESPORICIDA</p> <p>Glutalaldehido (aldehido glutaico 2%) Solución Base activada Diluida 1/16 : 10' inmersión</p> <table border="1"> <tr> <td>"</td> <td>No diluida : 2' "</td> </tr> <tr> <td>"</td> <td>No diluida : 7 HORAS "</td> </tr> </table>	"	No diluida : 2' "	"	No diluida : 7 HORAS "	<p>DESINFECTA</p> <p>DESINFECTA</p> <p>ESTERILIZA</p>	<p>VENT.: - Desinfección rápida para material termolabil</p> <p>INCONV.: - Corrosivo para el acero tratado - Aclarar material con agua estéril - Uso inmediato</p> <p>Limpiar - aclarar y "secar" los objetos antes de su inmersión para evitar desactivar el producto</p>					
"	No diluida : 2' "												
"	No diluida : 7 HORAS "												

Controles de ESTERILIZACIÓN	AUTOCLAVE VACIO	AUTOCLAVE FLUJO	O.E.	PLASMA GAS	GLUTALALDEHIDO
	<p>Físicos: termómetros, gráficas</p> <p>Biológicos: Espora del bacilo steorothermophilullus</p> <p>Químicos: Tira reactiva esporicida H₂O</p>	<p>Físicos: Mensaje electrónico</p> <p>Químicos: Tira reactiva específica</p>	<p>Físicos:</p> <p>Biológicos: Espora subtilis</p> <p>Químicos: Tira reactiva O.E.</p>	<p>Físicos:</p> <p>Biológicos:</p> <p>Químicos: Tira reactiva específica</p>	<p>Respetar tiempo de exposición (inmersión)</p>

ELECCIÓN DEL MEDIO DE ESTERILIZACIÓN SEGÚN COMPOSICIÓN DEL MATERIAL

	TRATAMIENTO PREVIO	VAPOR		ÓXIDO DE ETILENO	caducidad	PLASMA GAS	caducidad	
		AUTOCLAVE FLUJO	caducidad					AUTOCLAVE VACIO
PLÁSTICOS	- Lavar - Secar - Embolsar: Bolsa polipropileno (para plasma gas) Bolsa papel o mixta (para vapor, O.E.) - Meter tira reactiva (documentada) "adecuada al medio elegido"	NO		NO		Tiempo exposición 3 ^{HORAS} Temperatura < 60 °C Tiempo aireación 10 ^{HORAS}		Tiempo exposición 55' Temperatura < 40°C Tiempo real 55'
GOMAS	- Lavar - Secar - Embolsar según medio - Tira reactiva según medio	Tiempo exposición 15' Temperatura 121°C (sin embalar: tiempo real 17')	PARA USO INMEDIATO	Tiempo exposición 21' Temperatura 121°C (Tiempo real 45')	6 MESES	IDEM	1 AÑO	Tiempo exposición 72' + adaptador para instrumentos tubulares con lumen < 2mm y longitud > 1 metro
METALES	- Lavar - Secar - Lubricar articulaciones - Pinzas con cremallera en 1 ^{er} eslabón - Embolsar según medio y/o formar cajas según listado - Tira reactiva documentada	Tiempo exposición 3' Temperatura 143°C (sin embalar: tiempo real 5')		Tiempo exposición 12' Temperatura 135°C (Tiempo real 30')		NO ES EFICIENTE		Tiempo exposición 55'
CELULOSA ALGODÓN	- En Unidad de Esterilización	NO		Tiempo de exposición 15' Temperatura 135°C	1 MES	NO		"NO"

Observaciones: - El tratamiento de limpieza del instrumental contaminado con VHB, HIV es el ordinario " SU MANIPULACIÓN DEBE HACERSE AUMENTANDO LAS MEDIDAS DE AUTOPROTECCIÓN: **DOBLE GUANTE**"
 - EL SECADO DEL MATERIAL DESTINADO A PLASMA GAS DEBE SER ESCRUPULOSO
 - La esterilización del contenido de una bolsa se anula, si se rotula sobre su papel
 - Un paquete mojado o húmedo se considera: no estéril
 - La caducidad está más relacionada con el almacenaje, transporte o manipulación que con el tiempo estimado.

SUTURAS

DEFINICIÓN Cosido quirúrgico de los bordes o extremos de una solución de continuidad con objeto de mantenerlos unidos. La sutura absorbible natural se desnaturaliza antes de las 3 semanas (periodo crítico de cicatrización).

CARACTERÍSTICAS DE UNA SUTURA IDEAL

1° Pequeño calibre. 2° Elevada resistencia a la tracción para evitar la rotura. 3° Elasticidad adecuada al tejido de sutura. 4° Flexibilidad a la hora de hacer nudos. 5° Superficie lisa para deslizarse por los tejidos. 6° Mínima reacción de los tejidos para no relentizar la cicatrización. 7° Mantener sus propiedades el tiempo necesario.

ABSORBIBLES

MONOFILAMENTO										MULTIFILAMENTO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
										CATGUT SIMPLE (NATURAL)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
										<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>4/0</td><td>3/0</td><td>2/0</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>$\Delta_{3/8}$</td><td>$\odot_{1/2}$</td><td>$\odot_{1/2}$</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>20mm</td><td>25mm</td><td>25mm</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td colspan="10">HEBRA</td> </tr> </table>																				4/0	3/0	2/0																		$\Delta_{3/8}$	$\odot_{1/2}$	$\odot_{1/2}$																		20mm	25mm	25mm																		HEBRA																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
										4/0	3/0	2/0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
										$\Delta_{3/8}$	$\odot_{1/2}$	$\odot_{1/2}$																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
										20mm	25mm	25mm																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
										HEBRA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
										CATGUT CROMADO (NATURAL)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
										<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>4/0</td><td>3/0</td><td>2/0</td><td>0</td><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>$\odot_{1/2}$</td><td>$\Delta_{1/2}$</td><td>$\odot_{1/2}$</td><td>$\odot_{1/2}$</td><td>$\odot_{1/2}$</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>20mm</td><td>20mm</td><td>25mm</td><td>25mm</td><td>27mm</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>$\odot_{1/2}$</td><td>$\Delta_{1/2}$</td><td></td><td></td><td>$\odot_{1/2}$</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>25mm</td><td>25mm</td><td></td><td></td><td>65mm</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td colspan="10">LAZO HEBRA</td> </tr> </table>																				4/0	3/0	2/0	0	1																$\odot_{1/2}$	$\Delta_{1/2}$	$\odot_{1/2}$	$\odot_{1/2}$	$\odot_{1/2}$																20mm	20mm	25mm	25mm	27mm																$\odot_{1/2}$	$\Delta_{1/2}$			$\odot_{1/2}$																25mm	25mm			65mm																LAZO HEBRA																																																																																																																																																																																																																																																									
										4/0	3/0	2/0	0	1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
										$\odot_{1/2}$	$\Delta_{1/2}$	$\odot_{1/2}$	$\odot_{1/2}$	$\odot_{1/2}$																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
										20mm	20mm	25mm	25mm	27mm																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
										$\odot_{1/2}$	$\Delta_{1/2}$			$\odot_{1/2}$																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
										25mm	25mm			65mm																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
										LAZO HEBRA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
SINTÉTICA										SINTÉTICA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>5/0</td><td>4/0</td><td>3/0</td><td>2/0</td><td>0</td><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>$\odot_{1/2}$</td><td>$\odot_{1/2}$</td><td>$\Delta_{1/2}$</td><td>$\odot_{1/2}$</td><td>$\odot_{1/2}$</td><td>$\odot_{1/2}$</td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>13mm</td><td>20mm</td><td>22mm</td><td>25mm</td><td>40mm</td><td>40mm</td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>$\odot_{1/2}$</td><td>$\Delta_{3/8}$</td><td>$\Delta_{1/2}$</td><td>$\Delta_{1/2}$</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>25mm</td><td>25mm</td><td>40mm</td><td>40mm</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>$\odot_{1/2}$</td><td>$\odot_{1/2}$</td><td></td><td></td><td>$\odot_{1/2}$</td><td>$\odot_{1/2}$</td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>LAZO</td><td>LAZO</td><td>40mm</td><td>40mm</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				5/0	4/0	3/0	2/0	0	1															$\odot_{1/2}$	$\odot_{1/2}$	$\Delta_{1/2}$	$\odot_{1/2}$	$\odot_{1/2}$	$\odot_{1/2}$															13mm	20mm	22mm	25mm	40mm	40mm															$\odot_{1/2}$	$\Delta_{3/8}$	$\Delta_{1/2}$	$\Delta_{1/2}$																	25mm	25mm	40mm	40mm																	$\odot_{1/2}$	$\odot_{1/2}$			$\odot_{1/2}$	$\odot_{1/2}$															LAZO	LAZO	40mm	40mm							<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>8/0</td><td>7/0</td><td>6/0</td><td>5/0</td><td>4/0</td><td>3/0</td><td>2/0</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>$\nabla_{3/8}$</td><td>$\nabla_{3/8}$</td><td>$\odot_{3/8}$</td><td>$\odot_{3/8}$</td><td>$\odot_{1/2}$</td><td>$\odot_{1/2}$</td><td>$\Delta_{3/8}$</td><td>$\odot_{1/2}$</td><td>$\odot_{1/2}$</td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>6mm</td><td>6mm</td><td>8mm</td><td>8mm</td><td>20mm</td><td>20mm</td><td>20mm</td><td>30mm</td><td>27mm</td><td>40mm</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>$\Delta_{3/8}$</td><td></td><td></td><td></td><td>$\odot_{1/2}$</td><td>$\odot_{1/2}$</td><td>$\odot_{1/2}$</td><td>$\odot_{1/2}$</td><td>$\odot_{1/2}$</td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>8mm</td><td></td><td></td><td></td><td>23mm</td><td>25mm</td><td>37mm</td><td>35mm</td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td>$\odot_{1/2}$</td><td></td><td></td><td>$\Delta_{1/2}$</td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>36mm</td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>$\odot_{1/2}$</td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>40mm</td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>$\odot_{1/2}$</td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>45mm</td><td></td><td></td> </tr> </table>																				8/0	7/0	6/0	5/0	4/0	3/0	2/0	0	1	2											$\nabla_{3/8}$	$\nabla_{3/8}$	$\odot_{3/8}$	$\odot_{3/8}$	$\odot_{1/2}$	$\odot_{1/2}$	$\Delta_{3/8}$	$\odot_{1/2}$	$\odot_{1/2}$												6mm	6mm	8mm	8mm	20mm	20mm	20mm	30mm	27mm	40mm											$\Delta_{3/8}$				$\odot_{1/2}$	$\odot_{1/2}$	$\odot_{1/2}$	$\odot_{1/2}$	$\odot_{1/2}$												8mm				23mm	25mm	37mm	35mm																	$\odot_{1/2}$			$\Delta_{1/2}$																				36mm																				$\odot_{1/2}$																				40mm																				$\odot_{1/2}$																				45mm		
										5/0	4/0	3/0	2/0	0	1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
										$\odot_{1/2}$	$\odot_{1/2}$	$\Delta_{1/2}$	$\odot_{1/2}$	$\odot_{1/2}$	$\odot_{1/2}$																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
										13mm	20mm	22mm	25mm	40mm	40mm																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
										$\odot_{1/2}$	$\Delta_{3/8}$	$\Delta_{1/2}$	$\Delta_{1/2}$																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
										25mm	25mm	40mm	40mm																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
										$\odot_{1/2}$	$\odot_{1/2}$			$\odot_{1/2}$	$\odot_{1/2}$																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
										LAZO	LAZO	40mm	40mm																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
										8/0	7/0	6/0	5/0	4/0	3/0	2/0	0	1	2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
										$\nabla_{3/8}$	$\nabla_{3/8}$	$\odot_{3/8}$	$\odot_{3/8}$	$\odot_{1/2}$	$\odot_{1/2}$	$\Delta_{3/8}$	$\odot_{1/2}$	$\odot_{1/2}$																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
										6mm	6mm	8mm	8mm	20mm	20mm	20mm	30mm	27mm	40mm																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
										$\Delta_{3/8}$				$\odot_{1/2}$	$\odot_{1/2}$	$\odot_{1/2}$	$\odot_{1/2}$	$\odot_{1/2}$																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
										8mm				23mm	25mm	37mm	35mm																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
														$\odot_{1/2}$			$\Delta_{1/2}$																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
																	36mm																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
																	$\odot_{1/2}$																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
																	40mm																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
																	$\odot_{1/2}$																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
																	45mm																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										

NO ABSORBIBLES

MONOFILAMENTO										MULTIFILAMENTO																																																																																																																																																																																																																																					
NYLON (SINTÉTICA)										SEDA (NATURAL)																																																																																																																																																																																																																																					
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>10/0</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>$\nabla_{3/8}$</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>6.5mm</td><td>20mm</td><td>20mm</td><td>20mm</td><td>20mm</td><td>20mm</td><td>20mm</td><td>20mm</td><td>20mm</td><td>20mm</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>$\nabla_{3/8}$</td><td></td><td></td><td></td><td>$\odot_{1/2}$</td><td></td><td></td><td>HEBRA</td><td>HEBRA</td><td>HEBRA</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>12mm</td><td></td><td></td><td></td><td>15mm</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td>$\odot_{1/2}$</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td>20mm</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				10/0																				$\nabla_{3/8}$																				6.5mm	20mm	20mm	20mm	20mm	20mm	20mm	20mm	20mm	20mm											$\nabla_{3/8}$				$\odot_{1/2}$			HEBRA	HEBRA	HEBRA											12mm				15mm																				$\odot_{1/2}$																				20mm						<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>7/0</td><td>6/0</td><td>5/0</td><td>4/0</td><td>3/0</td><td>2/0</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3-4</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>$\Delta_{3/8}$</td><td>$\Delta_{3/8}$</td><td>$\Delta_{3/8}$</td><td>$\Delta_{3/8}$</td><td>$\Delta_{3/8}$</td><td>$\Delta_{3/8}$</td><td>$\Delta_{3/8}$</td><td>$\Delta_{3/8}$</td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>6.5mm</td><td>20mm</td><td>20mm</td><td>20mm</td><td>20mm</td><td>20mm</td><td>20mm</td><td>20mm</td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				7/0	6/0	5/0	4/0	3/0	2/0	0	1	2	3-4											$\Delta_{3/8}$	$\Delta_{3/8}$	$\Delta_{3/8}$	$\Delta_{3/8}$	$\Delta_{3/8}$	$\Delta_{3/8}$	$\Delta_{3/8}$	$\Delta_{3/8}$													6.5mm	20mm	20mm	20mm	20mm	20mm	20mm	20mm																						
										10/0																																																																																																																																																																																																																																					
										$\nabla_{3/8}$																																																																																																																																																																																																																																					
										6.5mm	20mm	20mm	20mm	20mm	20mm	20mm	20mm	20mm	20mm																																																																																																																																																																																																																												
										$\nabla_{3/8}$				$\odot_{1/2}$			HEBRA	HEBRA	HEBRA																																																																																																																																																																																																																												
										12mm				15mm																																																																																																																																																																																																																																	
														$\odot_{1/2}$																																																																																																																																																																																																																																	
														20mm																																																																																																																																																																																																																																	
										7/0	6/0	5/0	4/0	3/0	2/0	0	1	2	3-4																																																																																																																																																																																																																												
										$\Delta_{3/8}$	$\Delta_{3/8}$	$\Delta_{3/8}$	$\Delta_{3/8}$	$\Delta_{3/8}$	$\Delta_{3/8}$	$\Delta_{3/8}$	$\Delta_{3/8}$																																																																																																																																																																																																																														
										6.5mm	20mm	20mm	20mm	20mm	20mm	20mm	20mm																																																																																																																																																																																																																														
POLIPROPILENO (SINTÉTICA)										POLIESTER (SINTÉTICA)																																																																																																																																																																																																																																					
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>6/0</td><td>5/0</td><td>4/0</td><td>3/0</td><td></td><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>$\Delta_{3/8}$</td><td>$\odot_{1/2}$</td><td>$\odot_{1/2}$</td><td>$\Delta_{3/8}$</td><td></td><td>$\odot_{1/2}$</td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>11mm</td><td>16mm</td><td>16mm</td><td>16mm</td><td></td><td>40mm</td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>$\odot_{3/8}$</td><td>$\odot_{3/8}$</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>13mm</td><td>13mm</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>$\nabla_{3/8}$</td><td>$\odot_{1/2}$</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>10mm</td><td>17mm</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				6/0	5/0	4/0	3/0		1															$\Delta_{3/8}$	$\odot_{1/2}$	$\odot_{1/2}$	$\Delta_{3/8}$		$\odot_{1/2}$															11mm	16mm	16mm	16mm		40mm															$\odot_{3/8}$	$\odot_{3/8}$																			13mm	13mm																			$\nabla_{3/8}$	$\odot_{1/2}$																			10mm	17mm									<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>5/0</td><td></td><td>2/0</td><td>0</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>$\odot_{1/4}$</td><td></td><td>$\odot_{1/2}$</td><td>$\odot_{1/2}$</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>8mm</td><td></td><td>26mm</td><td>26mm</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td>HEBRA</td><td>HEBRA</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				5/0		2/0	0																	$\odot_{1/4}$		$\odot_{1/2}$	$\odot_{1/2}$																	8mm		26mm	26mm																			HEBRA	HEBRA						
										6/0	5/0	4/0	3/0		1																																																																																																																																																																																																																																
										$\Delta_{3/8}$	$\odot_{1/2}$	$\odot_{1/2}$	$\Delta_{3/8}$		$\odot_{1/2}$																																																																																																																																																																																																																																
										11mm	16mm	16mm	16mm		40mm																																																																																																																																																																																																																																
										$\odot_{3/8}$	$\odot_{3/8}$																																																																																																																																																																																																																																				
										13mm	13mm																																																																																																																																																																																																																																				
										$\nabla_{3/8}$	$\odot_{1/2}$																																																																																																																																																																																																																																				
										10mm	17mm																																																																																																																																																																																																																																				
										5/0		2/0	0																																																																																																																																																																																																																																		
										$\odot_{1/4}$		$\odot_{1/2}$	$\odot_{1/2}$																																																																																																																																																																																																																																		
										8mm		26mm	26mm																																																																																																																																																																																																																																		
												HEBRA	HEBRA																																																																																																																																																																																																																																		

URG
 TURO
 ORI
 C GENER
 TRAIM
 OPT
 ENI
 DE
 QUI

CLASIFICACIÓN Y SIMBOLOGÍA DE LAS AGUJAS

TRIANGULAR


PUNTA 


SÍMBOLO 


CUERPO 




- Para tejidos resistentes


PUNTA  *invertida*


SÍMBOLO 


CUERPO 




- Más poder de penetración.
- Evita el desgarro por la tensión hilo.
- Aplicación en oftalmología.


PUNTA  *tapercut*

SÍMBOLO 

CUERPO 





RECTA





60mm

CILÍNDRICA

PUNTA 

SÍMBOLO 

CUERPO 



- Para tejidos blandos

PUNTA 


SÍMBOLO 


CUERPO 




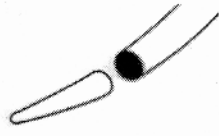
anzuelo

- Aplicación en Laparoscopia

PUNTA 


SÍMBOLO 


CUERPO 



autoprotección

ESPÁTULA ESCLERAL


PUNTA 


SÍMBOLO 

CUERPO

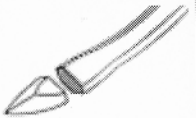
- Corte lateral
- Aumenta capacidad de penetración
- Reduce canal de punción

ESPÁTULA DE PRECISIÓN

PUNTA  *lanceta*

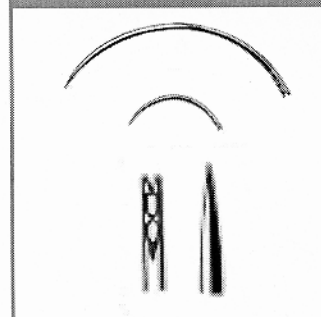
SÍMBOLO 

CUERPO





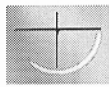
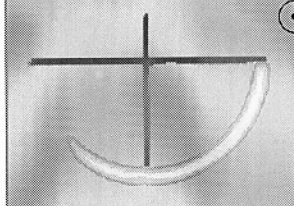
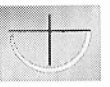
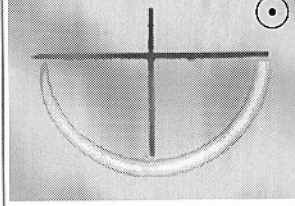


- Óptima penetración y paso suave
- Ideal para cornea

AGUJA VIUDA



CURVATURA Y TAMAÑO DE LA AGUJA

3/8 CIRCULO		1/2 CIRCULO	
10mm 	30mm 	10mm 	30mm 
			

TIPO DE ANESTESIA

RAQUIANESTESIA

OBJETIVO

ANALGESIA Y, GENERALMENTE, BLOQUEO MOTOR

TÉCNICA

INYECTAR EL PREPARADO ANESTÉSICO AL ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DEBAJO DE L2

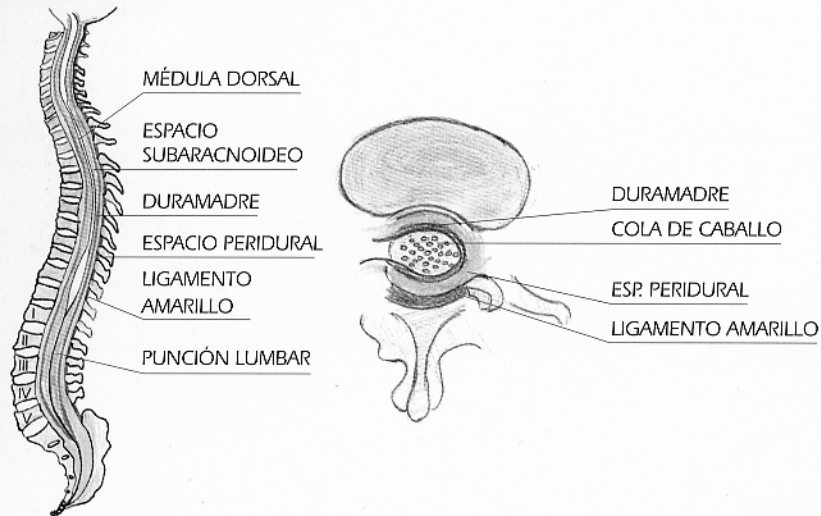
CUIDADOS PREVIOS

- Recoger de su H^º Clinic. datos de interés: A/ Alergias; B/ Broncopatías.
C/ Cardiopatías; D/ Diabetes; H/ Hipertensión; O/ Otros.
- Comprobar preparación adecuada para una posible Anest. General. (Ayunas, prótesis...)
- Monitorizarle: (Ritmo cardiaco; T/A; Sat.P. O2.).
- Canalizarle via venosa periférica adecuada a la intervención.
- Hidratar con perfusión, según prescripción facultativa.
- Colocar al paciente en la posición indicada.
- Desinfectar la zona lumbar con povidona yodada.

CUIDADOS DURANTE LA ANESTESIA

- Provocarle una posición antilordótica y mantenerle inmóvil mientras dure la maniobra de punción.
- Estar alerta a posibles cambios en su estado general.
- Observar valores de la monitorización.
- Acomodarlo en la posición de intervención , previo consentimiento del anesthesiólogo.

REPASO ANATÓMICO



COLOCACIÓN PACIENTE



POSIBLES COMPLICACIONES

A/ BRADICARDIA E HIPOTENSIÓN.
(NAUSEAS, VÓMITOS.).

SOLUCIONES ALTERNATIVAS

A/ ↑FLUIDOTERAPIA, POSICIÓN TRENDELENBURG Y DROGAS (EFEDRINA...)
A/ MASCARILLA O₂, INTERRUMPIR INTERVENCIÓN.

OBSERVACIONES

LA HIDRATACIÓN PREVIA TIENE COMO OBJETIVO PREVENIR LA VASODILATACIÓN PRODUCIDA POR EL BLOQUEO SIMPÁTICO (HIPOTENSIÓN, CAIDA GASTO CARDÍACO)

NECESIDADES MATERIALES

APARATAJE

- Monitor.
- Respirador.
- Aspiración.

MATERIAL FUNGIBLE

- Equipo de raquianestesia.
- Aguja subcutánea.
- Aguja IM.
- Guantes estériles.
- Jeringas para infiltración local y anestésico.
- Apósito estéril.
- Aguja raquídea e introductor.

SUTURAS

FARMACIA

- Mepivacaina 2% o Lidocaina.
- Anestésico raquídeo según proceso.

PRÓTESIS

INSTRUMENTAL

OBSERVACIONES

- Tener dispuesto material necesario para una anestesia general o reanimación (medicación y material de intubación).

MANTENIMIENTO DEL INSTRUMENTAL

ESTERILIZACIÓN

OBJETIVO CONSEGUIR LAS CONDICIONES QUIRÚRGICAS ÓPTIMAS, PRODUCIENDO EN EL PACIENTE UN ESTADO REVERSIBLE DE HIPNOSIS, **AMNESIA, ANALGESIA Y RELAJACIÓN MUSCULAR** (SI PRECISA), CONTROLADAS POR MEDICACIÓN INTRAVENOSA Y/O INHALATORIA O BALANCEADA.

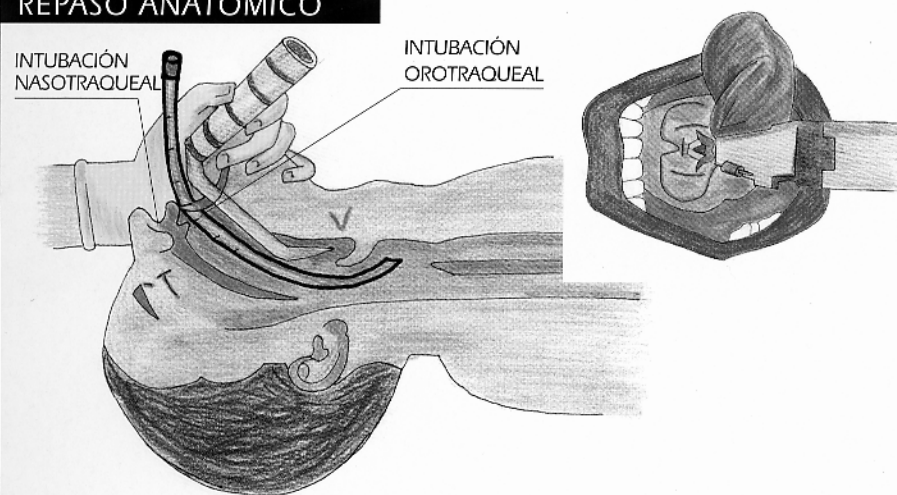
CUIDADOS PREVIOS

- Contrastar Hº paciente.
- Recoger de su Hº clínica datos de interés:
 - A: alergias, B: Broncopatías, C: Cardiopatías.
 - D: Diabetes, H: Hipertensión, O: Otras.
- Comprobar existencia de prótesis.
- Canalizar vía/s periférica/s adecuada/s.
- Confirmar ayuno.
- Monitorización (ECG - T/A - Sat O2).

CUIDADOS DURANTE LA ANESTESIA

- Mantener ambiente silencioso.
 - Sujetar M.M.S.S. e I.I. en posición decúbito supino (como la más frecuente para la inducción).
 - Colaborar con el anestesiólogo.
- **TÉCNICA SECUENCIAL:**
- 1.- **PREMEDICACIÓN** (preparación según caso) - Ansiolíticos, analgésicos, antiemético, anticolinérgico...
 - 2.- **INDUCCIÓN AL SUEÑO** (ventilación) — A/ Mascarilla adaptada.
 - **Hipnosis** ————— endovenosa y/o inhalatoria.
 - **Relajación muscular** ————— endovenosa.
 - **Intubación endotraqueal** — B/ Laringoscopio + palas, B'/ Cánula de Guedel.
C/ Fiadores.
D/ Tubo endotraqueal.
 - **Ventilación controlada** ————— Conexión a ventilador o Ambú.
- * Adaptar posición a técnica quirúrgica, protegiendo puntos de apoyo y ojos.
- 3.- **MANTENIMIENTO** — De hipnosis, analgesia y relajación si procede.
 - 4.- **EDUCCIÓN:** - Recuperación progresiva del estado de conciencia.
 - Reversión del bloqueo neuromuscular.
 - Control analgésico.

REPASO ANATÓMICO

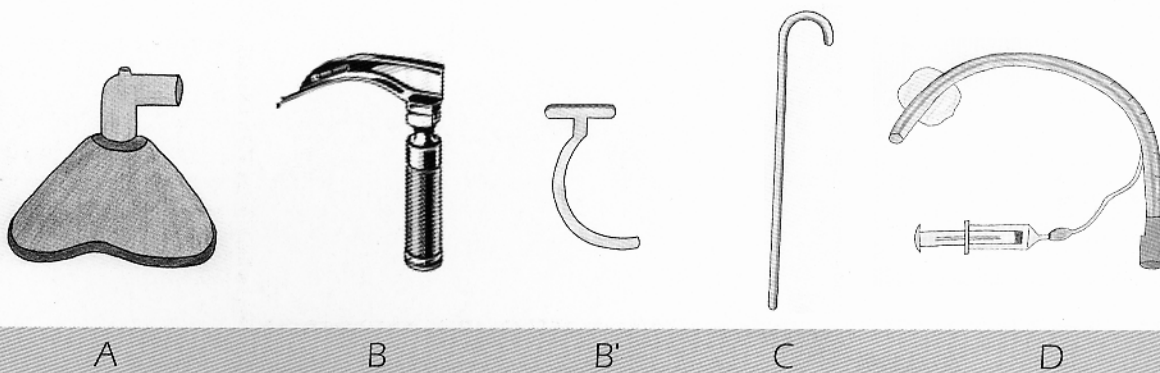


POSIBLES COMPLICACIONES

- A/ Intubación muy dificultosa o imposible.
- B/ Orofaringeas (ej. evulsión dentaria, etc.)
- C/ Respiratorias (ej. broncoespasmo, aspiración, etc.)
- D/ Cardíaca (ej. hipotensión, bradicardia)

SOLUCIONES ALTERNATIVAS

- A/ Colaboración en maniobras de Sellick, modif. cabeza, S.O.S.
- B/ Localización y extracción de la pieza dental.
- C/ y D/ Medicación sintomática prevista.



A

B

B'

C

D

C.GENER. ORL. URO. URG. ETC.
 TRAU. C.GENER. ORL. URO. URG. ETC.
 OFT. ENF. DE QUIR. 5

NECESIDADES MATERIALES

APARATAJE

- Monitor.
- Respirador.
- Aspiración.

MATERIAL FUNGIBLE

- Mascarilla de O2 varios números.
- Laringoscopio + palas.
- Humidificador.
- Tubos endotraqueales varios números:
 - Con neumo.
 - Sin neumo.
 - Anillado.
 - Preformado.
- Cánulas de Guedel varios números.
- Jeringa 10 cc.
- Fonendoscopio.
- Fiador.

SUTURAS

FARMACIA

- Premedicación: Fentanilo, Midazolam, Alfentanilo + droperidol, benzodiazepinas, etc.
- Inducción: Propofol, pentotal, etomidato, etc.
- Relajantes musculares: - Despolarizantes- Anectine.
- No despolarizantes- Atracurio.
- Analgésicos: Fentanilo, etc.

PRÓTESIS

INSTRUMENTAL

- **Si PVC:**
 - Set de punción vía central: -Bilumen → vena Yugular.
-DRUM → vena Cubital.
- **Mecánico:**
 - Pie de gotero con tablilla en cm. H2O.
 - Sistema gotero de PVC.
 - Suero ringer lactato.
- **Monitorizado:**
 - Transductor.
 - Manguito de presión.
 - Heparina 1%, ó 5%.
 - Suero ringer lactato.
- **Si TA CRUENTA:**
 - Cateter punción cateter 20G
 - Transductor.
 - Manguito de presión.
 - Suero ringer lactato.
 - Heparina 1%, ó 5%.
- **Si DIURESIS:**
 - Sonda Foley calibre adecuado.
 - Set de diuresis horaria.
 - Jeringa de 10cc. con suero fisiológico.
 - Lubricante urológico.
- **Si SNG:**
 - Sonda nasogástrica calibre adecuado.
 - Bolsa colectora.
 - Vaselina.
- **Si TEMPERATURA:**
 - Termómetro esofágico ó rectal.
 - Lubricante.
 - Manta térmica de agua.

- Paño estéril.
- Gasas.
- Guantes.
- Esparadrapo.
- Povidona yodada.
- Apósito estéril.

- Paño estéril.
- Gasas.
- Guantes.
- Povidona yodada.

OBSERVACIONES

- Comprobar fluido de gases, vacío del aspirador y luz de las palas del laringoscopio.

MANTENIMIENTO DEL INSTRUMENTAL

ESTERILIZACIÓN

CUIDADOS DEL PACIENTE DURANTE EL POSTOPERATORIO INMEDIATO

U.R.P.A.

DEFINICIÓN:

Unidad de **R**ecuperación **P**ost **A**nestesia

VIGILADA POR PERSONAL ESPECIALIZADO

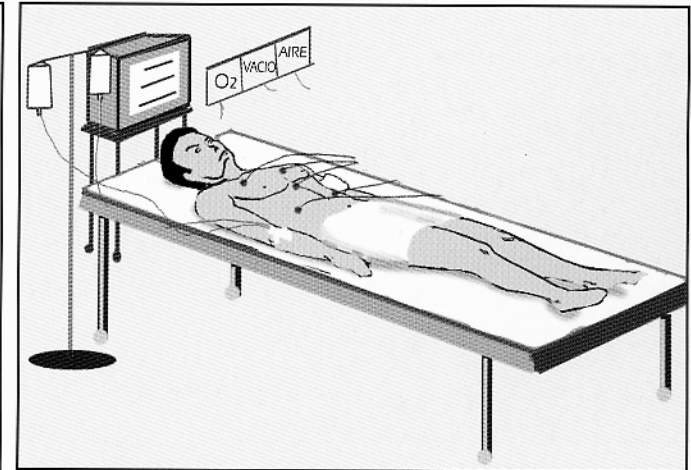
OBJETIVO:

La recuperación aceptable del estado del paciente para su traslado a planta de hospitalización.

CUIDADOS AL INGRESO

- Recibirlo junto a su H^a clínica y el relevo: - del anestesiólogo/a
- del enfermero/a de quirófano.
- Monitorizarlo según tipo de anestesia (registro en gráfica c/15')

	ANESTESIA LOCAL		ANESTESIA RAQUIDEA		ANESTESIA GENERAL	
T/A	—	X	—	X	—	X
F.Card.	—	X	—	X	—	X
Sat O ₂	—	X	—	X	—	X
F. Resp.	—	—	—	X	—	X
Oxigenoterapia	—		gafas nasales 3l.		— mascarilla 35% 6l.	



CUIDADOS SEGÚN TIPO DE INTERVENCIÓN

- **CONTROLAR BALANCE HÍDRICO.** (registro en gráfica C/hora):
 - Líquidos perfundidos (sueros, sangre, expansor plasma, etc.) → VIAS VENOSAS ADECUADAS
 - Pérdidas (cantidad, características, origen) → Sondajes, Drenajes, Apósitos, etc.
- **ANALGESIA.** Según protocolo. La evaluación del dolor y el control de su trat. es responsabilidad de enfermería
- **COMUNICACIÓN.** el monitor más importante de todo paciente es EL ENFERMERO que permanece a su lado durante su estancia en la URPA.

OBS. LA GRÁFICA ES EL REFLEJO DE LA SITUACIÓN ACTUALIZADA DEL PACIENTE.

CRITERIOS DE ALTA

- Puntuación 10 en el test de ALDRETE
EL ENFERMERO/A LO SUGIERE — EL ANESTESIÓLOGO/A LO DECIDE.

NECESIDADES MATERIALES

APARATAJE

- Un monitor por paciente
- Una toma de O2 por paciente
- " " de aire " "
- Una toma de vacío por paciente
- Aspirador por paciente
- Laringoscopio (1 en la unidad)
- Ambú (en la unidad)
- Resucitador cp. (en la unidad)
- Desfibrilador (en la unidad)
- Aparato ECG (en la unidad)
- Respirador (en la unidad)
- Carro de intubación difícil (en la unidad)
- Botella de O2 (en la unidad)

MATERIAL FUNGIBLE

- Mascarillas de O2
- Gafas nasales
- Sist. de suero
- Jeringuillas
- Agujas (IV ; IM; SBC)
- Catéteres venosos (periféricos y centrales)
- Sondas vesicales (de distintos números)
- Bolsas de diuresis
- Medidor de diuresis horaria
- Drenajes (redon, J.Prats)
- Gomas de aspiración
- Sondas de aspiración
- SNG (sonda naso-gástrica)
- Gasas
- Compresas
- Electrodos
- Apósitos
- Vendas
- Tapón heparinizado
- Llaves 3 pasos
- Dial - a - Flow.
- Tubos endotraqueales

GRÁFICA

FECHA	TIPO DE ANESTESIA	INTERVENCIÓN
	GENERAL	TIROIDECTOMÍA

EVALUACIÓN POSTANESTÉSICA	Llegada	30 m.	60 m.	90 m.	120 m.	Salida
ACTIVIDAD	2	2	2	2	2	2
RESPIRACIÓN	2	2	2	2	2	2
CIRCULACIÓN	2	2	2	2	2	2
COLOREACIÓN	2	2	2	2	2	2
CONCIENCIA	11	12	13	2	2	14
FR. RESPIRATORIA	10	10	10	10	10	10
PERD. HEMÁTICAS	0	0	5	0	0	0
DIURESIS	50	65	100	100	100	100

INGESTA HÍDRICA	DIURESIS ESPONTÁNEA
Hora: <input type="checkbox"/> Tolerancia <input type="checkbox"/> Vomita <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> Hora: <input type="checkbox"/> Necesita sondaje <input type="checkbox"/>
2º INTENTO Hora:	HORA DE LLEGADA: 11:20
Tolera <input type="checkbox"/> Vomita <input type="checkbox"/>	

CRITERIOS DE ALTA	<input checked="" type="checkbox"/> Evaluación postanestésica de 10 <input checked="" type="checkbox"/> Capaz de deglutir y toser <input checked="" type="checkbox"/> No náuseas, ni vómitos <input checked="" type="checkbox"/> Dolor controlado <input checked="" type="checkbox"/> Apósitos revisados <input type="checkbox"/> Micción espontánea (Epid/Esp.) <input type="checkbox"/> Deambulación sin ayuda <input type="checkbox"/> Adulto presente en momento del alta <input checked="" type="checkbox"/> Ordenes domiciliarias entendidas OTRAS MEDIDAS DE SEGURIDAD
	ENVIADO A: <input type="checkbox"/> Domicilio <input checked="" type="checkbox"/> Hospital 429.2 HORA DE SALIDA: 13:30

OBSERVACIONES

- Revisión diaria (a primera hora) de todos los monitores y aparatos de precisión.

DIAGNÓSTICO**VARICES****TIPO DE INTERVENCIÓN****SAFENECTOMÍA****DEFINICIÓN**

DILATACIÓN O ELONGACIÓN DE UNA VENA CUYO TRAYECTO SE HACE TORTUOSO.

OBJETIVO

EXTIRPACIÓN DE LA VENA SAFENA INT. O EXT., O DE AMBAS.

TIPO DE ANESTESIA

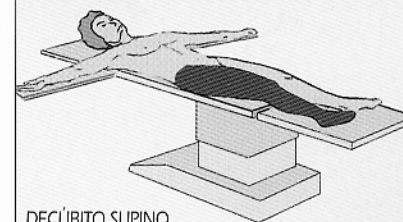
RAQUI O GENERAL

CUIDADOS PREOPERATORIOS INMEDIATOS

- IDENTIFICAR AL PACIENTE CON SU Hª CLIN. Y SU INTERVENCIÓN.
- Facilitarle la comunicación para atender sus necesidades.
- Cuidados relacionados con su anestesia.

CUIDADOS INTRAOPERATORIOS

- Relacionados con su anestesia.

POSICIÓN DEL PACIENTE

DECÚBITO SUPINO.

REPASO ANATÓMICO

VENA SAFENA INTERNA

DESINFECCIÓN

POVIDONA YODADA

OBSERVACIONES**TÉCNICA DE INTERVENCIÓN**

- 1.- Incisión en piel a nivel de ingle y maléolo interno.
- 2.- Ligadura de la safena.
- 3.- Introducción del fleboextractor en la vena.
- 4.- Sutura incisión maléolo.
- 5.- Extracción safena tirando del fleboextractor (striping).
- 6.- Sutura incisión ingle.
- 7.- Vendaje compresivo de la pierna desde la parte distal a la proximal.

- 1.- A/ Separador automático. B/ Separador Senn-Muller.
- 2.- A/ Pinza disección vascular de Bakey. B/ Disector Mixer.
- 3.- Fleboextractor.
- 4.- Pinza disección. A/ Porta-agujas.

POSIBLES COMPLICACIONES

HEMATOMAS, PARESTESIAS.

SOLUCIONES ALTERNATIVAS

CORRECTO VENDAJE COMPRESIVO, ELEVACIÓN DE LAS EXTREMIDADES INFERIORES.

CUIDADOS POSTINTERVENCIÓN INMEDIATOS

M.M.I.I. ELEVADOS, OBSERVAR HEMORRAGIAS, COLOR DEL MIEMBRO, COMPRESIÓN VENDAS ELÁSTICAS.



1A



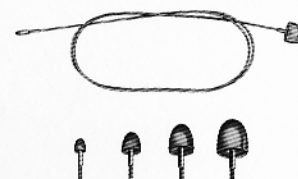
1B



2A



2B



3



4A

NECESIDADES MATERIALES

APARATAJE

- Accesorio específico - Fleboextractor.
- Aspirador.
- Bisturí eléctrico.

MATERIAL FUNGIBLE

- Terminal bisturí eléctrico.
- Goma de aspirador + Yankauer.
- Mango de lámpara.
- 2 vendas crepé grandes estériles.
- Vase - loops

SUTURAS

- S.S.R. Multifilar nº 2/0 hebras.
- S.S.R. Mult. nº 2/0 aguja C.
- Seda nº 0 aguja C.
- Seda nº 2/0 aguja T.
- Grapadora piel.

FARMACIA

PRÓTESIS

INSTRUMENTAL

- Caja de varices.
 - Instrumental común.
 - Separador automático.
 - " Senn-Muller.
 - Fleboextractor metálico.
 - Pinzas disección vasculares.

OBSERVACIONES

- Equipo quirúrgico textil.

MANTENIMIENTO DEL INSTRUMENTAL

- Lavarlo a mano o a máquina.
- Revisar piezas y comprobar su correcto funcionamiento
- Formar la caja según listado.

ESTERILIZACIÓN

- Vapor.

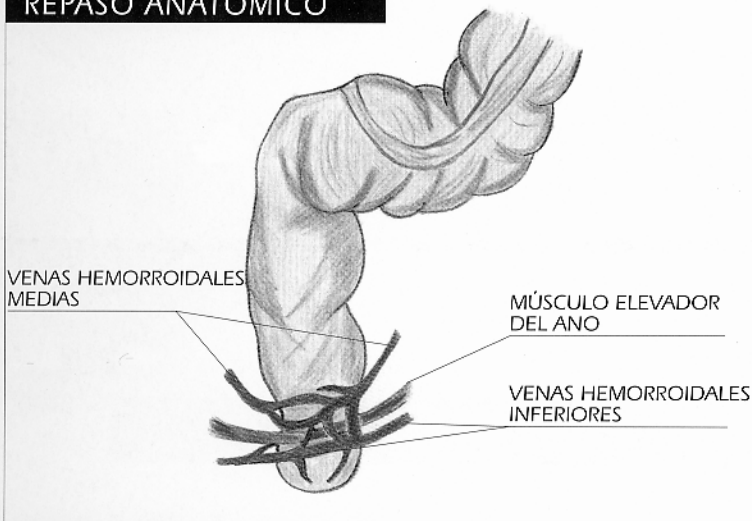
DIAGNÓSTICO HEMORROIDES

DEFINICIÓN DILATACIÓN VARICOSA DEL PLEXO HEMORROIDAL, A CONSECUENCIA DE UN INCREMENTO DE LA PRESIÓN VENOSA.

CUIDADOS PREOPERATORIOS INMEDIATOS

- IDENTIFICAR AL PACIENTE CON SU H^º CLIN. Y SU INTERVENCIÓN.
- Facilitarle la comunicación para atender sus necesidades.
- Cuidados relacionados con su anestesia.
- Comprobar que los enemas de limpieza han sido administrados.

REPASO ANATÓMICO



POSIBLES COMPLICACIONES

SOLUCIONES ALTERNATIVAS

CUIDADOS POSTINTERVENCIÓN INMEDIATOS

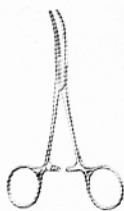
VIGILAR HEMORRAGIA A TRAVÉS DE AÓSITO ANAL.



1A



1B



2



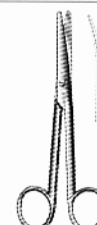
3A



3B



4A



4B

TIPO DE INTERVENCIÓN

HEMORROIDECTOMÍA

OBJETIVO

EXTIRPACIÓN QUIRÚRGICA DE LAS HEMORROIDES

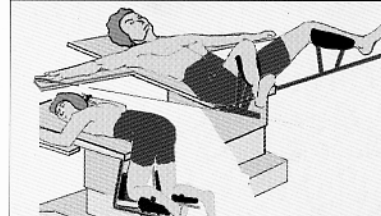
TIPO DE ANESTESIA

RAQUI Ó GENERAL

CUIDADOS INTRAOPERATORIOS

- Relacionados con su anestesia.

POSICIÓN DEL PACIENTE



GINECOLÓGICA - JACK-KNIFE (NAVAJA) MODIFICADA

DESINFECCIÓN

POVIDONA YODADA

OBSERVACIONES

EN POSICIÓN JACK-KNIFE: EVITAR PRESIÓN EN LA ZONA BAJA DEL ABDOMEN Y EN GENITALES.

TÉCNICA DE INTERVENCIÓN

- 1.- Exploración anal.
 - 2.- Localización de las hemorroides.
 - 3.- Disección del plexo hemorroidal.
 - 4.- Exéresis hemorroides.
 - 5.- Control hemostasia.
 - 6.- Colocación de tapón hemostático de colágeno y apósito.
- 1.- A/ Separador Sims o B/ Valva de Gzerny
 - 2.- Pinza hemostática Pean.
 - 3.- A/ Pinza disección fina s/d. B/ Tijera Metzenbaum. Bisturí eléctrico.
 - 4.- A/ Porta agujas. Catgut cromado n° 0 C, Tijera Metzenbaum. B/ Tijera Mayo curva
 - 5.- Pinza fina s/d.

- Control muestra – Anatomía Patológica.

NECESIDADES MATERIALES

APARATAJE

- Perneras.
- Aspirador.
- Bisturí eléctrico.

MATERIAL FUNGIBLE

- Terminal de bisturí eléctrico.
- Mango de lámpara.
- Goma de aspiración + Yankauer

SUTURAS

- Catgut cromado nº 0, aguja C.

FARMACIA

- Tapón hemostático de colágeno.

PRÓTESIS

INSTRUMENTAL

- Caja proctología.

OBSERVACIONES

- Equipo quirúrgico textil.

MANTENIMIENTO DEL INSTRUMENTAL

- Lavarlo a mano o a máquina.
- En ambos casos, el secado debe ser minucioso.
- Revisar piezas y comprobar su correcto funcionamiento
- Formar la caja según listado.

ESTERILIZACIÓN

- Vapor.

DIAGNÓSTICO **HERNIA INGUINAL**

TIPO DE INTERVENCIÓN **HERNIORRAFIA**

DEFINICIÓN SALIDA DEL CONTENIDO ABDOMINAL A TRAVÉS DEL ANILLO INGUINAL

OBJETIVO REPARACIÓN QUIRÚRGICA DEL SACO HERNIARIO Y REFUERZO DE LA PARED ABDOMINAL

TIPO DE ANESTESIA RAQUI O GENERAL

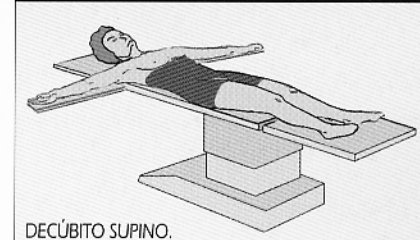
CUIDADOS PREOPERATORIOS INMEDIATOS

- IDENTIFICAR AL PACIENTE CON SU Hº CLIN. Y SU INTERVENCIÓN.
- Facilitarle la comunicación para atender sus necesidades.
- Cuidados relacionados con su anestesia.

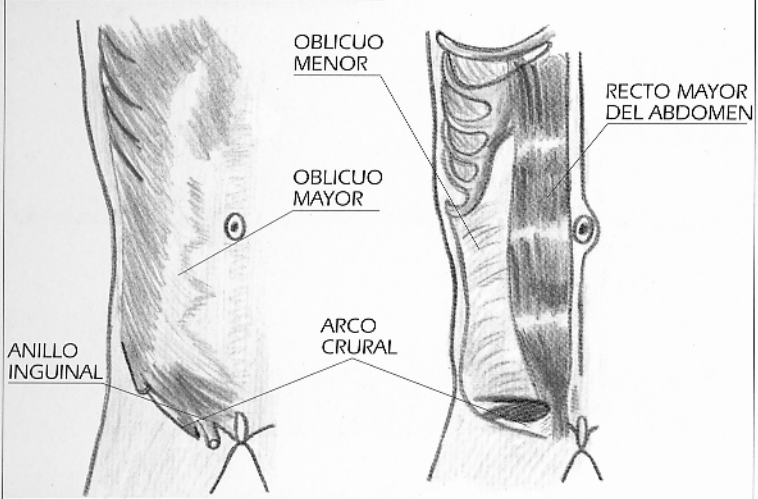
CUIDADOS INTRAOPERATORIOS

- Cuidados relacionados con su anestesia.

POSICIÓN DEL PACIENTE



REPASO ANATÓMICO



DESINFECCIÓN POVIDONA YODADA

OBSERVACIONES

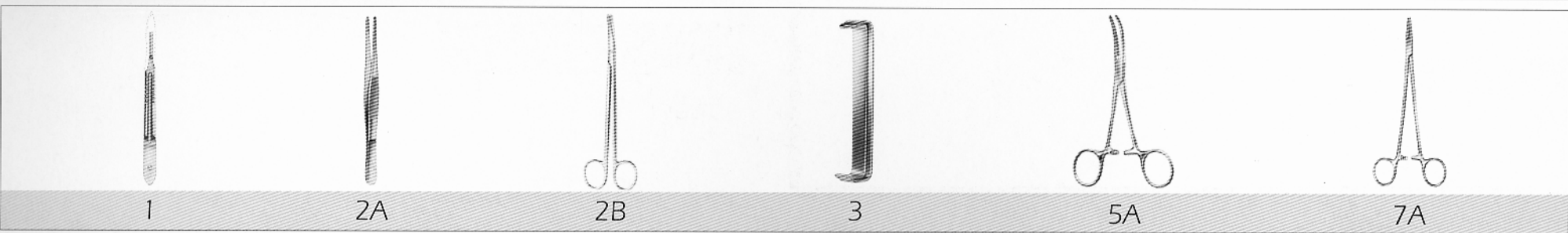
TÉCNICA DE INTERVENCIÓN

- | | |
|--|--|
| ▪ 1.- Incisión a nivel de la fosa iliaca. | —▪ 1.- Bisturí nº 22. |
| ▪ 2.- Disección por planos. | —▪ 2.- A/ Pinzas disección c/d. B/ Tijeras Metzenbaum. |
| ▪ 3.- Referenciación del cordón espermático. | —▪ 3.- Separador Farabeuf. |
| ▪ 4.- Visualización del saco herniario. | —▪ 4.- Pinzas disección s/d. Tijeras Metzenbaum. |
| ▪ 5.- Introduc. contenido abdominal y cierre del saco. | —▪ 5.- Pinzas disección s/d. A/ Pinza Pean. |
| ▪ 6.- Refuerzo de la pared abdominal. | —▪ 6.- Malla sintética de polipropileno. |
| ▪ 7.- Cierre por planos. | —▪ 7.- Pinza disección s/d. A/ Porta agujas. |

POSIBLES COMPLICACIONES LESIÓN DEL CONDUCTO DEFERENTE.

SOLUCIONES ALTERNATIVAS

CUIDADOS POSTINTERVENCIÓN INMEDIATOS CONTROL DE CONSTANTES.



NECESIDADES MATERIALES

APARATAJE

MATERIAL FUNGIBLE

- Bisturí eléctrico.
- Mango de lámpara.
- Equipo de raquianestesia.

SUTURAS

- Catgut simple nº 0 aguja C.
- S.S.R. Mult. nº 0 aguja C.
- Polipropileno nº 2/0 aguja C.
- Seda nº 2/0 aguja TR-60.
- Grapadora piel.

FARMACIA

PRÓTESIS

- Malla sintética de polipropileno.

INSTRUMENTAL

- Caja de hernia.

OBSERVACIONES

- Equipo quirúrgico textil.

MANTENIMIENTO DEL INSTRUMENTAL

- Lavarlo a mano o a máquina.
- En ambos casos, el secado debe ser minucioso.
- Revisar piezas y comprobar su correcto funcionamiento
- Formar la caja según listado.

ESTERILIZACIÓN

- Vapor.

NECESIDADES MATERIALES

APARATAJE

- Balón neumático.
- Goma de silicona con adaptador a toma de aire para inflar balón neumático.

MATERIAL FUNGIBLE

- Terminal de bisturí eléctrico.
- Goma de aspirador de silicona + Yankauer fino.
- Vase-loops.
- Torundas muy pequeñas.
- Hoja de bisturí nº 22.

SUTURAS

- S.S.R. Mult. 2/0 (hebras).
- S.S.R. Mult. 3/0 aguja C.
- Seda 0 aguja T.
- " 0 (ligaduras).
- " 4/0 aguja T.
- Steri-strip.

FARMACIA

- Actocortina 100 mg.

PRÓTESIS

INSTRUMENTAL

- Caja de tiroides.

OBSERVACIONES

- Tubo endotraqueal anillado.

MANTENIMIENTO DEL INSTRUMENTAL

- Lavarlo a mano o a máquina.
- Revisar piezas y comprobar su correcto funcionamiento.
- Formar la caja según listado.

ESTERILIZACIÓN

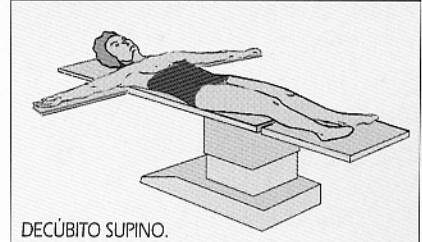
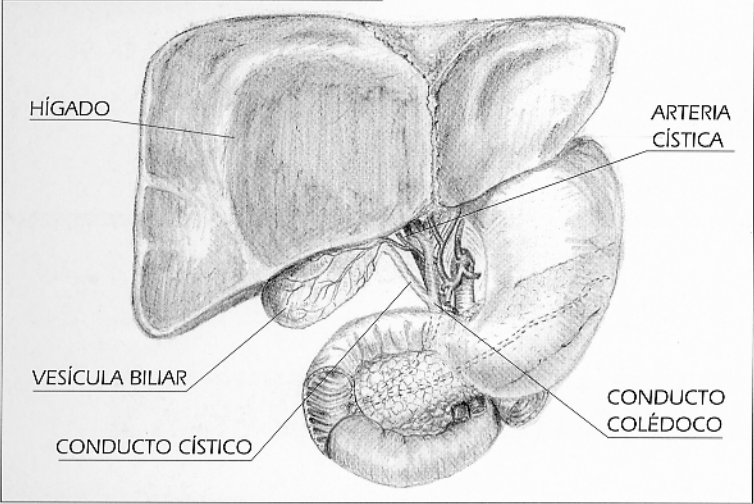
- Vapor.

DIAGNÓSTICO COLEDOCOLITIASIS**TIPO DE INTERVENCIÓN COLECISTECTOMIA + RVB****DEFINICIÓN** PRESENCIA DE CÁLCULOS EN EL COLÉDOCO O CONDUCTO BILIAR COMÚN**OBJETIVO** EXÉRESIS VESÍCULA BILIAR + EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES**TIPO DE ANESTESIA** GENERAL**CUIDADOS PREOPERATORIOS INMEDIATOS**

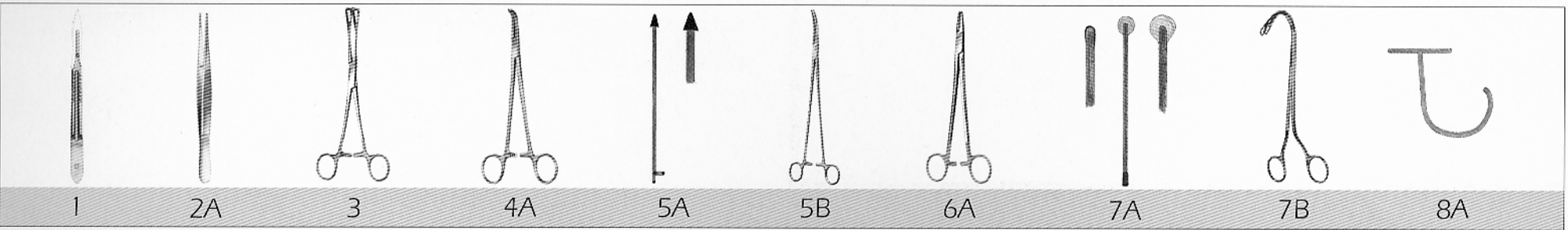
- IDENTIFICAR AL PACIENTE CON SU Hº CLIN. Y SU INTERVENCIÓN.
- Facilitarle la comunicación para atender sus necesidades.
- Cuidados relacionados con su anestesia.
- Comprobar profilaxis antibiótica y antitrombótica.

CUIDADOS INTRAOPERATORIOS

- Cuidados relacionados con su anestesia.
- Colocación SNG si procede.

POSICIÓN DEL PACIENTE**REPASO ANATÓMICO****DESINFECCIÓN** POVIDONA YODADA.**OBSERVACIONES****TÉCNICA DE INTERVENCIÓN**

- | | |
|--|--|
| ▪ 1.- Incisión a nivel de reborde costal dcho. | — 1.- Bisturí nº 22. |
| ▪ 2.- Disección por planos. | — 2.- Bisturí eléctrico. A/ Pinza disección fina. |
| ▪ 3.- Agarre vesícula biliar. | — 3.- Pinza Duval. |
| ▪ 4.- Localización conducto cístico y arteria cística. | — 4.- A/ Disector. Pinza disección s/d. |
| ▪ 5.- Colangiografía – conducto cístico. | — 5.- A/ Sonda colangiografía. B/ Pinza Bengolea. |
| ▪ 6.- Referencia colédoco. | — 6.- A/ Porta-agujas y seda nº3 aguja C. |
| ▪ 7.- Introducción Fogarty biliar y extracción piedra. Exéresis vesícula del lecho hepático. | — 7.- Pinza disección s/d larga. A/ Fogarty. B/ Pinza de cálculos Randall. |
| ▪ 8.- Cierre ó derivación del conducto colédoco. | — 8.- A/Drenaje Kher (vía biliar). S.S.R. Monof. o Mult. nº 3/0 C. |
| ▪ 9.- Control de compresas. | — 10.- Drenaje capilar en lecho hepático Porta-agujas. Pinza disección. |
| ▪ 10.- Colocación drenajes y cierre por planos. | |
- *Control de la muestra —> Anatomía Patológica

POSIBLES COMPLICACIONES HEMORRAGIA**SOLUCIONES ALTERNATIVAS** REPOSICIÓN LÍQUIDOS, SUTURA ARTERIA CÍSTICA O VASO SANGRANTE.**CUIDADOS POSTINTERVENCIÓN INMEDIATOS** CONTROL CTES VITALES. SI Tª BAJA --- SÁBANAS CALIENTES, FLUIDOTERAPIA CALIENTE. CONTROL VÓMITOS—SNG. CONTROL DRENAJES.

NECESIDADES MATERIALES

APARATAJE

- Aparato Rx- (Colangiografía intraoperatoria.)
- Aspirador.
- Bisturí eléctrico.

MATERIAL FUNGIBLE

- Terminal de bisturí eléctrico.
- Goma aspirador + Yankauer.
- Torundas.
- Venda de gasa estéril.
- Mango de lámpara.
- Paquetes de 15 tetras.

SUTURAS

- Lino hebras nº 0 y nº 2/0.
- S.S.R.Monof. o Mult. nº 3/0, 2/0, 0 y 1 aguja C.
- Seda nº 3/0 aguja C.
- Seda nº 0 aguja T .
- Seda nº 2/0 aguja TR/60.
- Grapadora piel.

FARMACIA

- Contraste para colangiografía.

PRÓTESIS

INSTRUMENTAL

- Caja vesícula.
- Material específico vía biliar.

OBSERVACIONES

- Equipo quirúrgico textil.
- Material necesario para colangiografía intraoperatoria:
 - Sonda colangiografía.
 - Jeringa 10cc. y 20 cc.
 - Suero fisiológico.
 - Contraste.
- RVB – Fogarty biliar nº 4,5,6.

MANTENIMIENTO DEL INSTRUMENTAL

- Lavarlo a mano o a máquina.
- En ambos casos, el secado ha de ser minucioso.
- Revisar piezas y comprobar su correcto funcionamiento
- Formar la caja según listado.

ESTERILIZACIÓN

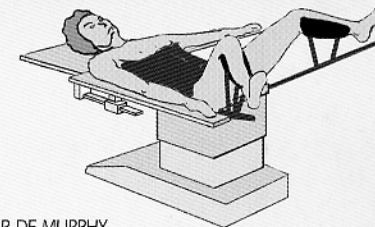
- Vapor.

DIAGNÓSTICO COLELITIASIS**TIPO DE INTERVENCIÓN COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA****DEFINICIÓN CÁLCULOS EN LA VESÍCULA****OBJETIVO EXÉRESIS VESÍCULA BILIAR POR LAPAROSCOPIA****TIPO DE ANESTESIA GENERAL****CUIDADOS PREOPERATORIOS INMEDIATOS**

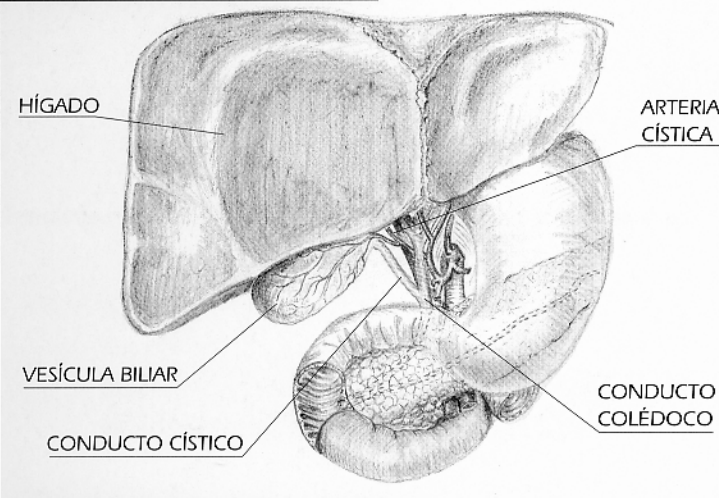
- IDENTIFICAR AL PACIENTE CON SU H^º CLIN. Y SU INTERVENCIÓN.
- Facilitarle la comunicación para atender sus necesidades.
- Comprobar profilaxis antibiótica y antitrombótica.
- Cuidados relacionados con su anestesia.

CUIDADOS INTRAOPERATORIOS

- Relacionados con su anestesia.
- Evitar deslizamiento del paciente al colocarlo en posición antitrendelenburg (P. de Murphy).
- Control del CO₂ intraabdominal: presión neumoperitoneo.
- Colocación sonda nasogástrica si precisa.

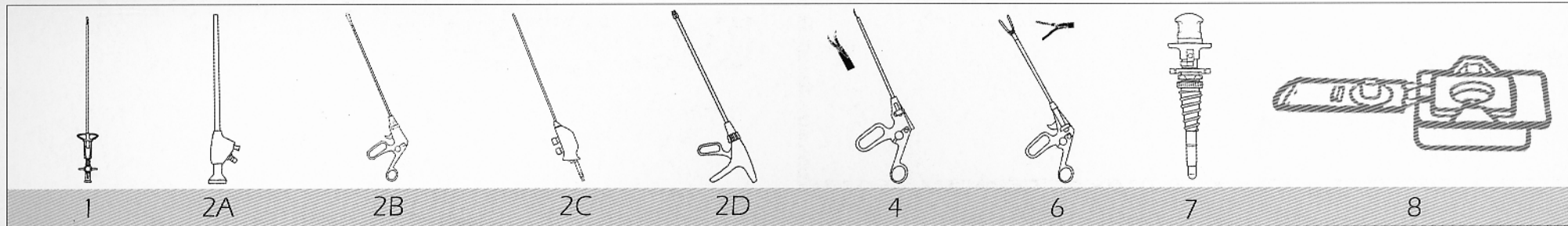
POSICIÓN DEL PACIENTE

P. DE MURPHY

REPASO ANATÓMICO**DESINFECCIÓN POVIDONA YODADA****OBSERVACIONES A/ PROTECCIÓN DE LA ZONA GENITAL, B/ EVITAR PRESIÓN EN HUECO POPLÍTEO.****TÉCNICA DE INTERVENCIÓN**

- 1.- Punción por encima del ombligo (presión de 10-15 mm. Hg.)
 - 2.- 4 trócares: 10 mm. en ombligo.
5 mm. en hipocondrio dch.
5 mm. debajo apéndice xifoides.
10 mm. en hipocondrio izq.
 - 3.- Localización lecho hepático.
 - 4.- Ligadura y corte de la arteria y conducto cístico.
 - 5.- Exéresis vesícula biliar del lecho hepático.
 - 6.- Extracción vesícula biliar por trocar umbilical.
- 1.- Aguja de Veress.
 - 2A.- Óptica.
 - B.- Pinza de mano (agarre).
 - C.- Varilla aspiración-irrigación.
 - D.- Crochet coagulador y aplicador de clips.
 - 2B y 2D ; 4/ tijera.
 - 2B y 2D.
 - 6.- Pinza de agarre fuerte.
 - 7.- Trocar, 8.- Converter.

*Control de la muestra —> Anatomía Patológica

POSIBLES COMPLICACIONES A/ ALTERACIONES VENTILATORIAS, HEMODINÁMICA, EMBOLISMO POR CO₂. B/ REFLUJO GASTROESOFÁGICO. C/ HEMORRAGIA INTRAOPERATORIA.**SOLUCIONES ALTERNATIVAS A/ CONTROL PRESIÓN INTRAABDOMINAL. B/ SNG. C/ RECONVERSIÓN.****CUIDADOS POSTINTERVENCIÓN INMEDIATOS VIGILAR NAUSEAS Y VÓMITOS POR NEUMOPERITONEO.**

NECESIDADES MATERIALES

APARATAJE

- Torre de laparoscopia: - Monitor y cámara.
- Sistema de insuflación CO₂
- Fuente de luz fría.
- Perneras.

MATERIAL FUNGIBLE

- 2 Gomas de aspiración de silicona.
- 1 Sistema de irrigación (Uromatic).
- 1 Bolsa protectora de cámara.
- 1 Alforja.
- 2 Trócares de 10 mm. + fijadores.
- 2 Trócares de 5 mm. + fijadores.
- 1 Converter.
- 1 Aguja de Veress.

SUTURAS

- Aplicador de clip.
- S.S.R. Mult. nº 1 con aguja de anzuelo.
- Seda nº 2/0 aguja TR/60.
- Grapadora de piel.

FARMACIA

- Contraste para colangiografía.

PRÓTESIS

INSTRUMENTAL

- Caja de hernia
- Caja de laparoscopia: - Conexión metálica para CO₂.
- Pinza de agarre.
- Tijeras.
- Varilla de aspiración-irrigación
- Pinza de agarre fuerte.
- Material suelto: óptica de 0°, 1 cable de luz fría, 1 Crochet coagulador + cable.

OBSERVACIONES

MANTENIMIENTO DEL INSTRUMENTAL

- Todo el instrumental específico de laparoscopia se lava a mano y el resto en lavavajillas.
- Revisar piezas y comprobar su correcto funcionamiento.
- Formar la caja según listado.

ESTERILIZACIÓN

- Óxido de etileno o vapor.

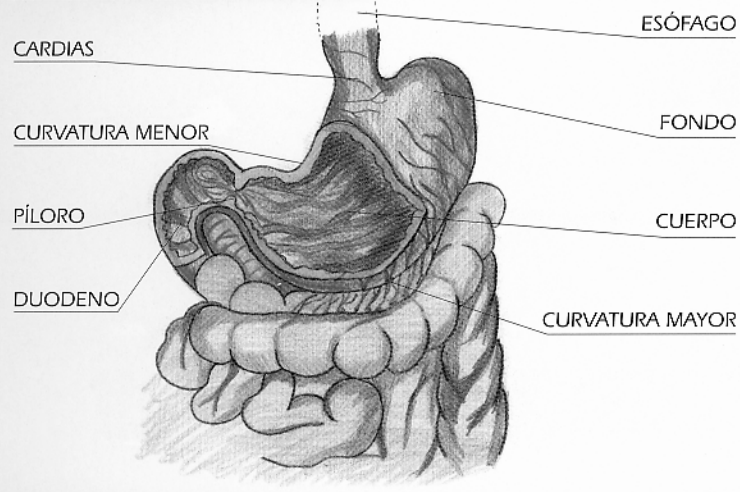
DIAGNÓSTICO REFLUJO GASTROESOFÁGICO PATOLÓGICO (RGE)

DEFINICIÓN PASO DEL CONTENIDO GÁSTRICO AL ESÓFAGO POR INCOMPETENCIA DEL ESFÍNTER GASTRO ESOFÁGICO.

CUIDADOS PREOPERATORIOS INMEDIATOS

- IDENTIFICAR AL PACIENTE CON SU Hª CLIN. Y SU INTERVENCIÓN.
- Facilitarle la comunicación para atender sus necesidades.
- Cuidados relacionados con su anestesia.
- Profilaxis antibiótica y antitrombótica.

REPASO ANATÓMICO



TIPO DE INTERVENCIÓN

NISSEN POR LAPAROSCOPIA

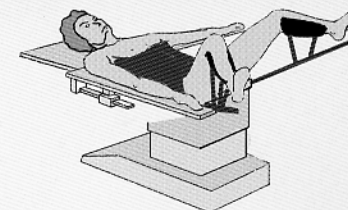
OBJETIVO REALIZACIÓN DE UN MECANISMO VALVULAR PARA EVITAR RGE PATOLÓGICO

TIPO DE ANESTESIA GENERAL

CUIDADOS INTRAOPERATORIOS

- Cuidados relacionados con su anestesia.
- Evitar desplazamiento del paciente al colocarlo en posición antitrendelenburg.
- Control de CO2 intraabdominal: presión neumoperitoneo.
- Colocación SNG.

POSICIÓN DEL PACIENTE



DECÚBITO SUPINO, Y ANTITRENDELENBURG CON PIERNAS EN LITOTOMÍA APOYADAS EN PERNERAS.

DESINFECCIÓN

POVIDONA YODADA

OBSERVACIONES

PROTECCIÓN DE LA ZONA GENITAL, EVITAR PRESIÓN EN HUECO POPLÍTEO POR PERNERAS

TÉCNICA DE INTERVENCIÓN

- 1.- Neumoperitoneo.
 - 2.- Introducción de trócares: 10 mm. por encima del ombligo.
10 mm. en epigastrio.
10 mm. en hipocondrio izq.
2 de 5 mm. en vacío dch. e izq.
 - 3.- Sección de ligamento gastrohepático.
 - 4.- Disección esófago abdominal y pilar dcho.
 - 5.- Apertura espacio retroesofágico.
 - 6.- Funduplicatura (manguito gástrico)
 - 7.- Introducción dilatador esofágico.
 - 8.- Sutura de fundus por delante del esófago abdominal.
 - 9.- Retirada de trócares y cierre con sutura.
- 1.- Aguja de Veress.
 - 2A.- Óptica.
 - B.- Separador de hígado.
 - C.- Pinza de agarre Babcock, (4).
 - D.- Crochet, (5), (6).
 - 3.- Dispensador de clips y tijera.
 - 4.- Dispensador de clips.
 - 5.- Tijera.
 - 6.- Pinza de disección.
 - 7.- Dilatador esofágico.
 - 8.- Sut. laparoscópica.
 - 9.- Pistola grapadora.

POSIBLES COMPLICACIONES

A-NEUMOTÓRAX

B-PERFORACIÓN ESOFÁGICA

C-HEMORRAGIA

SOLUCIONES ALTERNATIVAS

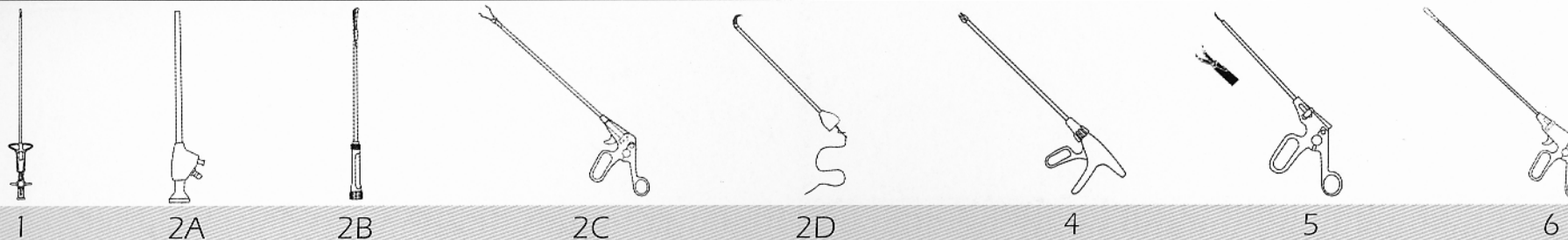
A-TUBO TORÁCICO

B-RECONVERSIÓN A LAPAROTOMÍA

C1-COAGULACIÓN CON CROCHET
C2-RECONVERSIÓN A LAPAROTOMÍA

CUIDADOS POSTINTERVENCIÓN INMEDIATOS

VIGILAR NAUSEAS Y VÓMITOS POR NEUMOPERITONEO



NECESIDADES MATERIALES

APARATAJE

- Torre de laparoscopia: - Monitor y cámara.
- Sistema de insuflación CO₂.
- Fuente de luz fría.
- Perneras.
- Dilatadores esofágicos de: 45F, 48F y 51F.

MATERIAL FUNGIBLE

- 2 Gomas de aspiración de silicona.
- 1 Sistema de irrigación.
- 1 Bolsa protectora de cámara.
- 1 Alforja.
- 3 Trócares de 10 mm. + fijadores.
- 2 Trócar de 5 mm. + fijador.
- 4 Converter.
- 1 Aguja de veress.

SUTURAS

- Pistola endo-clip.
- Sutura laparoscópica r. 2/0. 0 aguja C.
- S.S.R.Polf. 1 aguja de anzuelo.
- Pistola grapadora para piel.
- Seda 2/0 aguja TR-60.

FARMACIA

PRÓTESIS

INSTRUMENTAL

- Caja de laparoscopia: - 1 Pinza de agarre.
- 1 varilla aspiración-irrigación.
- 1 Tijera.
- 1 Conexión metálica para goma de CO₂
- Material suelto: Óptica de 0°, 1 cable de luz fría, 1 Crochet + cable, 1 separador de hígado, 1 retractor de esófago, 1 porta y contra porta-agujas, 1 tijera para coagular + cable, 1 pinza de agarre endo Babcock.

OBSERVACIONES

- Preparada caja de laparotomía.

MANTENIMIENTO DEL INSTRUMENTAL

- Lavarlo a mano o a máquina.
- Revisar piezas y comprobar su correcto funcionamiento

ESTERILIZACIÓN

- Óxido de etileno o vapor.

DIAGNÓSTICO NEO DE RECTO

TIPO DE INTERVENCIÓN AMPUTACIÓN ABDOMINO PERINEAL (APP) Ó A. DE MILLES

DEFINICIÓN TUMORACIÓN MALIGNA DE RECTO

OBJETIVO EXÉRESIS DEL SEGMENTO AFECTADO POR NEOPLASIA . REALIZACIÓN DE COLOSTOMIA

TIPO DE ANESTESIA GENERAL

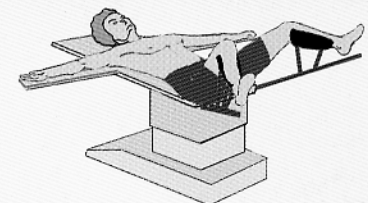
CUIDADOS PREOPERATORIOS INMEDIATOS

- IDENTIFICAR AL PACIENTE CON SU Hª CLIN. Y SU INTERVENCIÓN.
- Facilitarle la comunicación para atender sus necesidades.
- Cuidados relacionados con su anestesia.
- Control de iones: lavado anterogrado.
- Comprobar reserva de sangre.

CUIDADOS INTRAOPERATORIOS

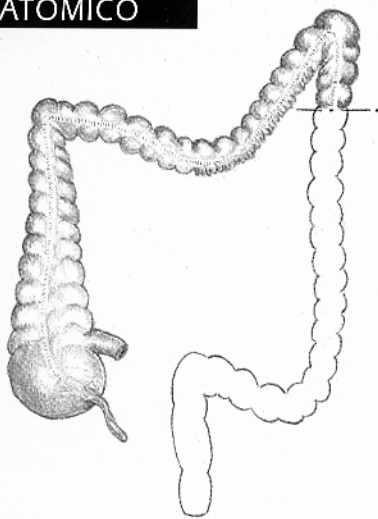
- Relacionados con su anestesia.
- Colocación SNG si procede.
- Vigilar posible hematuria (por manipulación de uréteres).
- Controlar temperatura corporal (pérdida de calor por exposición abdominal)

POSICIÓN DEL PACIENTE



DECÚBITO SUPINO Y GINECOLÓGICA.

REPASO ANATÓMICO



DESINFECCIÓN POVIDONA YODADA

OBSERVACIONES EVITAR PRESIÓN EN HUECO POPLÍTEO POR PERNERAS

TÉCNICA DE INTERVENCIÓN

- 1.- Campo quirúrgico abdominal y perineal.
- 2.- Incisión línea media abdominal (laparotomía).
- 3.- Disección por planos.
- 4.- Localización del tumor.Ligadura y corte de vasos y tejidos.
- 5.- Corte y sut. parte proximal colon descen. por encima del tumor.
- 6.- Disección sigma y recto.
- 7.- Tiempo perineal. Cierre ano. Disección recto y extracción de la pieza por la zona perineal.
- 8.- Colocación de drenajes y control compresas.
- 9.- Cierre por planos.
- 10.- Realización de colostomía.

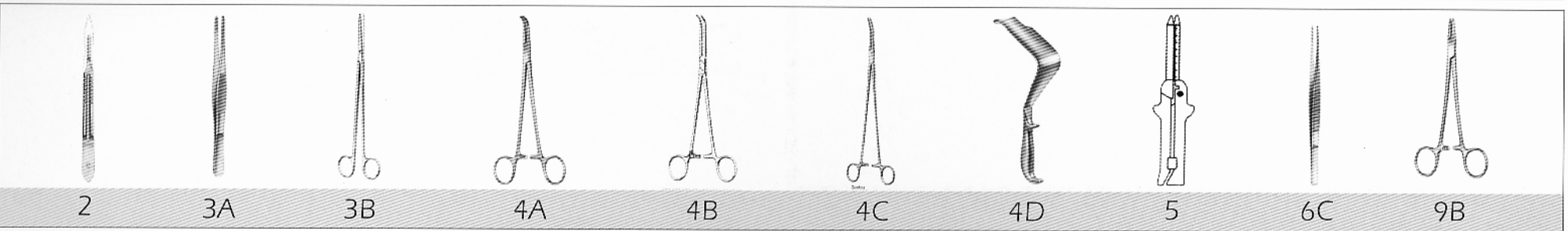
- 2.- Bisturí con mango nº 22.
- 3.- A/ P. disec. s/d. B/ Tijera Metzenbaum. C/ Bisturí eléctrico.
- 4.- A/ Disector. B/ Disector Mixer. C/ P. hemostasia Bengolea. P. disec. D/ Valva St. Marks.
- 5.- Autosutura lineal con corte (mecánica).
- 6.- Valva St. Marks. Tijeras Metzenbaum. C/ P. disec. s/d fina.
- 7.- Seda nº 0 aguja T. Bisturí nº 22. P. disec. s/d. Bisturí eléctrico. Porta-agujas. S.S.R. Multif. nº0. aguja C.
- 9.- P. disec. s/d. B/ Porta-agujas.

*Control de la muestra —▷ Anatomía Patológica

POSIBLES COMPLICACIONES A/ HIPOVOLEMIA, B/ HIPOTERMIA, C/ LESIÓN URÉTERES, PRÓSTATA O VAGINA.

SOLUCIONES ALTERNATIVAS A/ REPOSICIÓN DE LÍQUIDOS, TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA, B/ MANTA TÉRMICA, FLUIDOTERAPIA CALIENTE, ALGODÓN Y BOLSAS EN EXTREMIDADES, C/ MATERIAL ESPECÍFICO.

CUIDADOS POSTINTERVENCIÓN INMEDIATOS VIGILAR DRENAJES Y APÓSITO (ABDOMINAL Y PERINEAL), ANALGESIA, HIPOTERMIA. TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA.



NECESIDADES MATERIALES

APARATAJE

- Manta térmica.
- Perneras.
- Calientasueros
- Bisturí eléctrico.
- Aspirador.

MATERIAL FUNGIBLE

- 5 Sábanas cerradas.
- 10 Paños quirúrgicos.
- 5 Batas.
- 1 Goma de aspirador +Yankauer.
- 1 Terminal bisturí eléctrico.
- 4 Paquetes de 15 tetras,
- 1 Venda de gasa estéril.
- Vase-loops.
- 1 Mango de Lámpara.
- Torundas.
- Alforja.
- Paño adhesivo transparente (campo).
- Aro de plástico para el campo quirúrgico.
- 5 Paños adhesivos estériles de plástico.

SUTURAS

- Lino hebras nº 2/0, nº 0, nº 1.
- Seda nº 3/0, 2/0, aguja C.
- S.S.R. Mult.o Monof. nº: 3/0, 2/0, 0, 1.
- Seda nº 0, aguja T.
- Seda nº 2/0, aguja TR-60.
- Grapadora lineal con corte..
- Grapadora piel.

FARMACIA

PRÓTESIS

INSTRUMENTAL

- Caja laparotomía.
- Caja instrumental largo.: - Valva San Marks.
- Clamp. ángulo recto.
- Pinza disección s/d finas largas.

OBSERVACIONES

- Equipo quirúrgico textil.

MANTENIMIENTO DEL INSTRUMENTAL

- Lavarlo a mano o a máquina.
- En ambos casos el secado ha de ser minucioso.
- Revisar piezas y comprobar su correcto funcionamiento
- Formar la caja según listado.

ESTERILIZACIÓN

- Vapor.

DIAGNÓSTICO NEO DE RECTO Ó SIGMA

DEFINICIÓN TUMORACIÓN MALIGNA DE RECTO Ó SIGMA.

TIPO DE INTERVENCIÓN RESECCIÓN ANTERIOR BAJA (RAB)

OBJETIVO EXÉRESIS DEL SEGMENTO AFECTADO POR NEOPLASIA Y ANASTOMOSIS DEL RECTO CON EL COLON.

TIPO DE ANESTESIA GENERAL

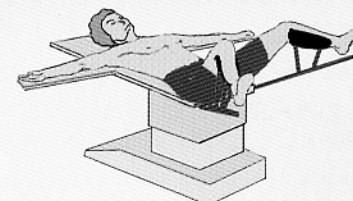
CUIDADOS PREOPERATORIOS INMEDIATOS

- IDENTIFICAR AL PACIENTE CON SU Hª CLIN. Y SU INTERVENCIÓN.
- Facilitarle la comunicación para atender sus necesidades.
- Comprobar profilaxis antibiótica y antitrombótica.
- Cuidados relacionados con su anestesia.
- Control de iones: lavado anterogrado.
- Comprobar reserva de sangre.

CUIDADOS INTRAOPERATORIOS

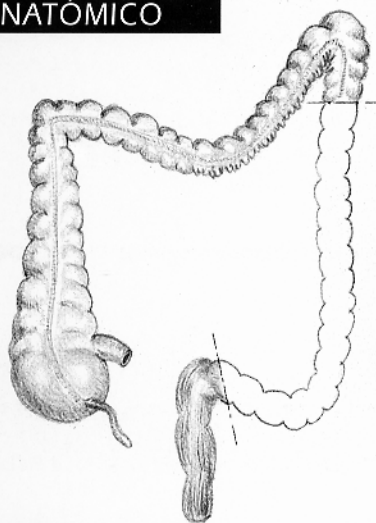
- Relacionados con su anestesia.
- Colocación SNG si procede.
- Vigilar posible hematuria (por manipulación de uréteres).
- Controlar temperatura corporal (por pérdida de calor a la exposición abdominal)

POSICIÓN DEL PACIENTE



DECÚBITO SUPINO Y GINECOLÓGICA.

REPASO ANATÓMICO



DESINFECCIÓN POVIDONA YODADA

OBSERVACIONES EVITAR PRESIÓN EN HUECO POPLÍTEO POR PERNERAS

TÉCNICA DE INTERVENCIÓN

- 1.- Campo quirúrgico abdominal y perineal.
- 2.- Incisión línea media abdominal (laparotomía).
- 3.- Disección por planos.
- 4.- Localización del tumor. Ligadura y corte de vasos y tejidos.
- 5.- Corte y sutura de la parte proximal del colon descendente por encima del tumor.
- 6.- Corte y sutura de la parte distal (recto).
- 7.- Anastomosis parte proximal con recto.
- 8.- Revisión anastomosis y control compresas.
- 9.- Colocación de drenajes. Cierre por planos.

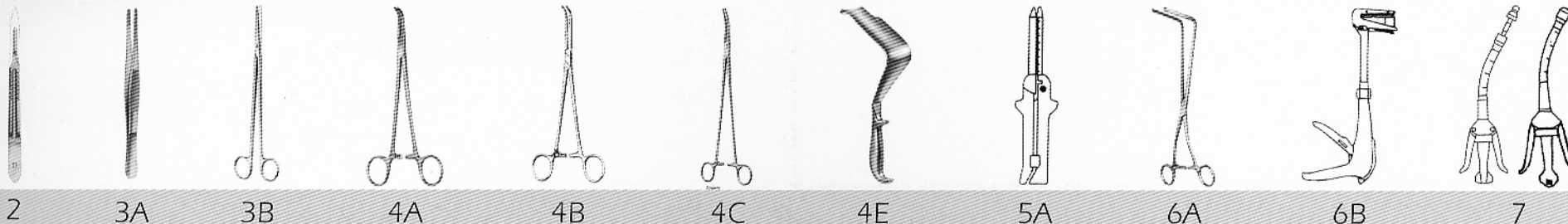
- 2.- Bisturí con mango nº 22.
- 3.- A/ P. disec. s/d. B/ Tijera Metzenbaum.
- 4.- A/ Disector. B/ Disector Mixer. C/ Pinza Bengolea. P. disec. E/ Valva St. Marks.
- 5.- A/ Sutura mecánica lineal con corte.
- 6.- A/ Clamp ángulo recto. B/ Pistola roticulator.
- 7.- Sutura circular con corte.

*Control de la muestra —> Anatomía Patológica

POSIBLES COMPLICACIONES A/ HIPOVOLEMIA, B/ HIPOTERMIA, C/ LESIÓN URÉTERES, PRÓSTATA O VAGINA.

SOLUCIONES ALTERNATIVAS A/ REPOSICIÓN DE LÍQUIDOS, TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA. B/ MANTA TÉRMICA, FLUIDOTERAPIA CALIENTE, ALGODÓN Y BOLSAS EN EXTREMIDADES. C/ MATERIAL ESPECÍFICO.

CUIDADOS POSTINTERVENCIÓN INMEDIATOS VIGILAR DRENAJES Y APÓSITO (ABDOMINAL Y PERINEAL), ANALGESIA, HIPOTERMIA. TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA.



NECESIDADES MATERIALES

APARATAJE

- Manta térmica.
- Perneras.
- Calientasueros

MATERIAL FUNGIBLE

- 5 Sábanas cerradas.
- 10 Paños quirúrgicos.
- 5 Batas.
- 1 Goma de aspirador +Yankauer.
- 1 Terminal bisturí eléctrico.
- 4 Paquetes de 15 tetras,
- 1 Venda de gasa estéril.
- Vase-loops.
- 1 Mango de lámpara.
- Torundas.
- Alforja.
- Paño adhesivo transparente (campo).
- Aro de plástico para el campo quirúrgico.
- 5 Paños adhesivos estériles de plástico.

SUTURAS

- Lino hebras nº 2/0 nº 0, nº 1.
- Seda nº 3/0, 2/0 aguja C.
- S.S.R. Mult.o Monof. nº: 3/0, 2/0, 0, 1 aguja C.
- Seda nº 0 aguja T.
- Seda nº 2/0 aguja TR-60.
- Grapadora lineal con corte.
- Pistola roticulator.
- Grapadora circular con corte.
- Grapadora piel.

FARMACIA

PRÓTESIS

INSTRUMENTAL

- Caja laparotomía.
- Caja instrumental largo.: - Valva San Marks.
- Clamp. ángulo recto.
- Pinza disección s/d finas largas.

OBSERVACIONES

- Equipo quirúrgico textil.
- Control anastomosis.: - Cápsula.
- Suero fisiológico + Povidona Yodada.
- Sonda Foley nº 20.
- Jeringa urológica.

MANTENIMIENTO DEL INSTRUMENTAL

- Lavarlo a mano o a máquina.
- En ambos casos el secado ha de ser minucioso.
- Revisar piezas y comprobar su correcto funcionamiento
- Formar la caja según listado.

ESTERILIZACIÓN

- Vapor.

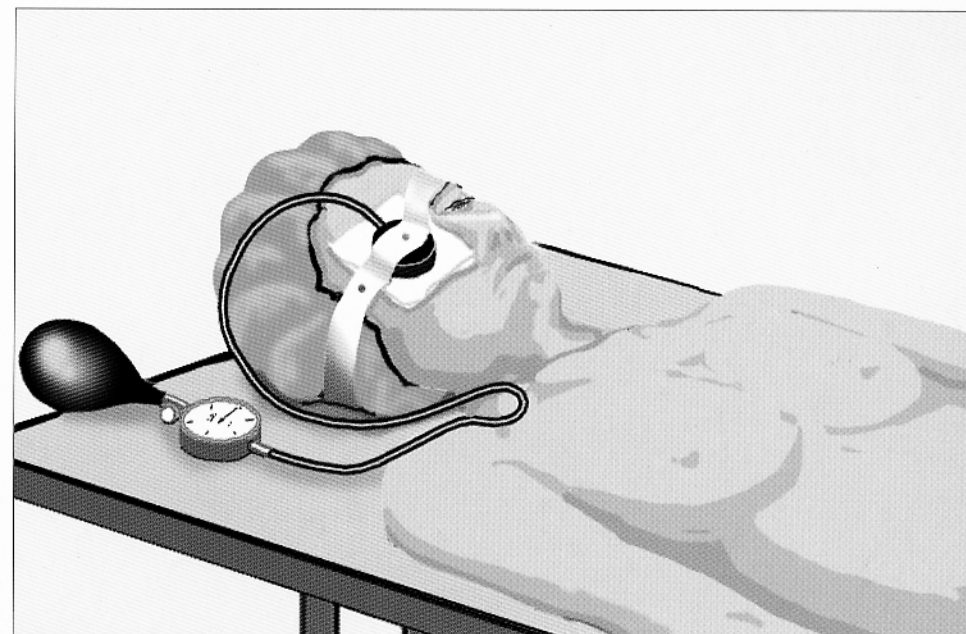
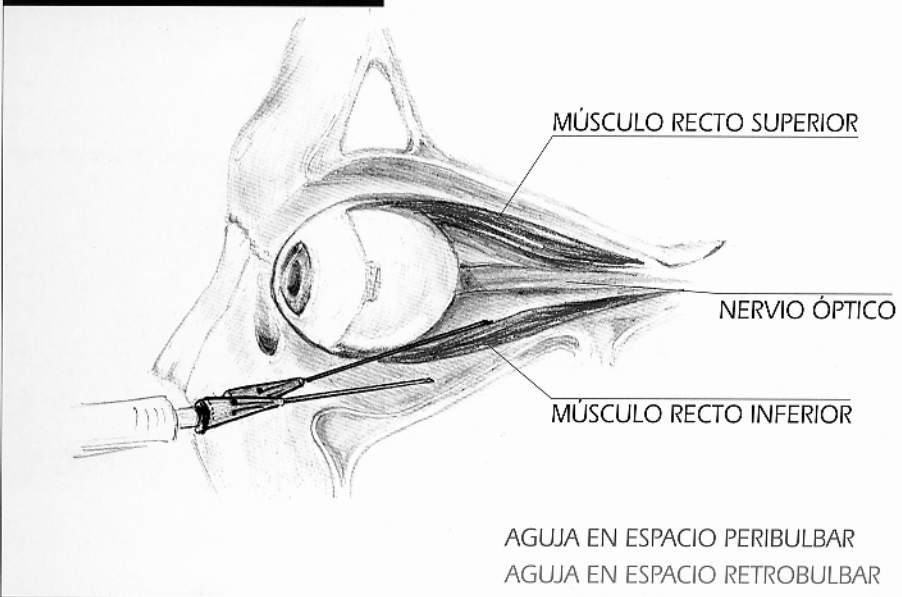
CUIDADOS PREVIOS

- Consultar ficha de la técnica de intervención correspondiente.
- Recoger de su Hª Clinic. datos de interés: A/ Alergias; B/Broncopatías
C/ Cardiopatías; D/ Diabetes; H/ Hipertensión; O/ Otros.
- Comprobar preparación adecuada para una posible Anest. General. (Ayunas, prótesis...)
- Monitorizarle: (Ritmo cardiaco; T/A; Sat.P. O2.)
- Canalizarle via venosa periférica con cateter 20G(suficiente para perfusión de mantenimiento).
- Echar en saco conjuntival 2 gotas de anestésico doble.
- Desinfectar ampliamente párpados, con povidona yodada o similar

CUIDADOS DURANTE LA ANESTESIA

- Acompañarle mientras el anestesiólogo inyecta el anestésico.
- Si es necesario, sujetarle la cabeza para evitar lesiones causadas por movimientos incontrolados.
- Dirigirle la respiración si notamos excesiva paralización, por el miedo, dolor, etc...
- Animarle, reconociendo su esfuerzo.
- Estar alerta a posibles cambios de su estado general durante la inyección. (Convulsiones o apnea).
- Ejecutar órdenes del anestesiólogo en cuanto a tratamiento inmediato para corregir crisis.
- Observar posibles cambios hemodinámicos en la postanestesia inmediata.

REPASO ANATÓMICO



POSIBLES COMPLICACIONES

- A/ CONVULSIONES.
- B/ BRADICARDIA - ASISTOLIA. } Como las más graves.

OBSERVACIONES

- Este tipo de anestesia se realiza unos 20 minutos antes de la intervención y para mantener buen tono ocular a la vez que facilitar la difusión del agente anestésico se coloca sobre el párpado cerrado el balón de Honan.

SOLUCIONES ALTERNATIVAS

- A/ Cuidar de su integridad física y tratamiento médico (BENZODIACEPINA. PENTOTHAL).
- B/ ATROPINA.