



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS**  
**“CIRUGÍA CARDÍACA”**

## ÍNDICE

REVASCULARIZACIÓN CORONARIA (BYPASS CORONARIO).....	2
PERICARDIOCENTESIS.....	6
VENTANA PERICÁRDICA.....	9
TÉCNICA DE DAVID.....	12
ANULOPLASTIA/REPARACIÓN O REEMPLAZO VALVULAR.....	16
TÉCNICA DE BENTALL-BONO.....	21
SUSTITUCIÓN VÁLVULA AÓRTICA.....	25
EXTRACCIÓN SISTEMA MARCAPASOS.....	29
HISTÓRICO DE EDICIONES.....	32

**Elaboración:**

Bascuñán Valdés, María del Carmen; Marchante Avilés, Aquilina; Cañadilla Sánchez, Nuria.  
( Enfermeras del bloque quirúrgico del HVS).

**Revisión:**

Resuela Largo, Gabriel Arcángel (Supervisor de Área), Moreno Medina, Francisca Encarnación (Supervisora de Quirófano HVS) y Unidad de Calidad Asistencial del CHT.

**Aprobación:**

Del Teso Cañibano, M<sup>a</sup> Victoria. (Subdirectora de Enfermería Bloque Quirúrgico).



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS**  
**“CIRUGÍA CARDÍACA”**

SERVICIO	CIRUGIA CARDIACA
DIAGNÓSTICO	<b>CARDIOPATÍA ISQUÉMICA</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>REVASCULARIZACIÓN CORONARIA (BYPASS CORONARIO)</b>
<p><b>DESCRIPCIÓN:</b> El bypass coronario es el procedimiento quirúrgico que se realiza a pacientes que sufren obstrucción de las arterias coronarias para su revascularización.</p> <p>La intervención consiste en realizar uno o varios puentes (bypass) con injertos del mismo paciente para saltar la obstrucción de la arteria coronaria afectada y mejorar así el flujo sanguíneo. Para ello, se pueden utilizar como injertos, arterias del tórax (mamaria izda., dcha. o ambas), arterias del brazo (radial) o venas de la pierna (safena). Mediante estos injertos, se reestablecerá el flujo a las zonas del corazón que tenían déficit del mismo.</p>	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Monitor ECG, PA, PVC, PAP, Sat. O2</li> <li>– Monitor Swan-Gang</li> <li>– Monitor BIS</li> <li>– Monitor INVOS</li> <li>– Desfibrilador</li> <li>– Torre de bombas de infusión intravenosa (con 8 bombas de perfusión)</li> <li>– Manguito de presión</li> <li>– Consola Eco-Transesofágico y sonda</li> <li>– Consola de flujometría</li> <li>– Consola de bisturí armónico</li> <li>– Bala de CO2</li> <li>– Petacas de marcapasos temporal: mono y bicameral</li> <li>– Bomba CEC</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeñas accesorias x 2</li> <li>– Bisturí eléctrico</li> <li>– Aspiradores (2)</li> <li>– Autotransfusor</li> <li>– Bomba de perfusión volumétrica (opcional)</li> <li>– Calentador de sueros (opcional)</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Consola de asistencia ventricular-ECMO</li> <li>– Consola de Balón de Contrapulsación</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Decúbito supino</li> <li>– Rodete de silicona para la cabeza</li> <li>– Rodillo de silicona bajo los hombros (opcional)</li> <li>– Arco metálico en cabecero</li> <li>– Brazos alineados, recogidos (mediante sábana perpendicular a la mesa) y dispuestos anatómicamente</li> </ul>



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS**  
**“CIRUGÍA CARDÍACA”**

MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG (5 derivaciones) y ECG (3 o 5 derivaciones) del Balón de Contrapulsación (BIA)</li> <li>– Pulsioximetría</li> <li>– Capnografía</li> <li>– Presión arterial invasiva</li> <li>– Presión venosa central</li> <li>– Presión arterial pulmonar</li> <li>– Temperatura</li> <li>– Índice Biespectral (BIS)</li> <li>– Oximetría cerebral: INVOS</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general</li> <li>– Intubación orotraqueal</li> <li>– Vía periférica</li> <li>– Vía arterial</li> <li>– Vía venosa de acceso central (vía central de 3 luces e introductor de 8,5 o 9 Fr. Swan Gang opcional)</li> <li>– Sonda de temperatura esofágica</li> <li>– Mordedor para sonda de Eco Transesofágico</li> <li>– Protección ocular</li> <li>– Dispositivos de intubación difícil: Airtraq®, fiadores de tubos, Frova...</li> </ul>
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Revisión de posibles zonas de presión</li> <li>– Valorar rasurado tórax, ingles y extremidades inferiores si precisa</li> <li>– Antisepsia de piel según protocolo vigente</li> </ul>
SONDAJE VESICAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Técnica de sondaje vesical según protocolo vigente, con sonda de silicona de temperatura (16Fr). Inflado de balón con 5ml. de agua estéril</li> </ul>
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Generalmente en zona posterosuperior de muslo derecho</li> </ul>
<b>MATERIAL NECESARIO</b>	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo desechable de cirugía cardiaca coronaria + sábana de plástico accesoria para mesa</li> <li>– Batas estériles</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Caja de extracorpórea</li> <li>– Sierra de esternón + carcasa pila + pila (no estéril)</li> <li>– Palas del desfibrilador</li> <li>– Separador Coroneo</li> <li>– Separador de mamaria</li> <li>– Instrumental de coronarios</li> <li>– Mangos de lámpara x3</li> </ul>



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS**  
**“CIRUGÍA CARDÍACA”**

EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Separador de esternón</li> <li>– Instrumental suelto opcional: porta-agujas, tijera de metzembau, tijera de mayo, separador automático.</li> </ul>
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Aplicador de clorhexidina alcohólica (2)</li> <li>– Compresas estériles con contraste x30</li> <li>– Gasas estériles con contraste x 10</li> <li>– Hojas de bisturí: nº20 (1), nº11 (2)</li> <li>– Bisturí desechable nº20 (opcional)</li> <li>– Bisturí eléctrico + 1 opcional</li> <li>– Rascador</li> <li>– Goma de aspiración</li> <li>– Terminal Yankauer (22 y 12Fr)</li> <li>– Goma de aspiración del autotransfusor</li> <li>– Peras de irrigación (2)</li> <li>– Protector de mosquitos/Silastic (10-15 cm)</li> <li>– Torniquetes (3 x 2)</li> <li>– Hemoclips automáticos medianos y pequeños (varios de cada uno)</li> <li>– Rotulador + regla</li> <li>– Sondas de flujómetro: 1,5 mm, 2mm, 3mm + gel estéril</li> <li>– Bisturí de coronarias</li> <li>– Cables marcapasos externos ventriculares</li> <li>– Agujas Subcutánea naranja (1 ó 2)</li> <li>– Jeringas 10ml (2)</li> <li>– Abbocath 20G (rosa)</li> <li>– Drenajes de Blake 19Fr (de 3 a 5)</li> <li>– Maletín Pleur-evac (2) + conexiones de 1, 2 y 3 vías</li> <li>– Apósitos grandes y medianos</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Punch 4mm (opcional)</li> <li>– Minitorundas (opcional)</li> <li>– Soplador (opcional)</li> <li>– Bisturí armónico (opcional)</li> <li>– Venda elástica estéril (opcional)</li> <li>– Cables marcapasos externos auriculares (opcional)</li> <li>– Aguja IM, aguja IV (opcional)</li> </ul>
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Ligaduras de seda nº1</li> <li>– Sutura trenzada no absorbible, Seda, nº0 x 4</li> <li>– Suturas de marcapasos Temporary© (ventriculares)x 2</li> <li>– Parches de teflón</li> <li>– Sutura monofilamento no absorbible azul, Polipropileno (Prolene©) 3/0 (canulación aorta y raíz aórtica) x 3</li> <li>– Sutura monofilamento no absorbible azul, Polipropileno (Prolene©) 4/0 aguja grande (atriocava y retroplejia) x 4</li> <li>– Sutura monofilamento no absorbible azul, Polipropileno (Prolene©)</li> </ul>

**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS**  
**“CIRUGÍA CARDÍACA”**

	<ul style="list-style-type: none"><li>4/0 aguja pequeña</li><li>– Sutura monofilamento no absorbible azul, Polipropileno (Prolene©) 5/0 – 6/0 – 7/0</li><li>– Sutura monofilamento no absorbible azul, Polipropileno Prolene 8/0 “visiblack” ©</li><li>– Alambres de acero quirúrgico: simples y dobles (varios)</li><li>– Sutura trenzada absorbible, Poliglactina910 (Vicryl) 0 x (6)</li><li>– Sutura monofilamento absorbible, Poliglecaprone 25 (Monocryl©) 4/0 x2</li><li>– Pegamento cutáneo (Indermil©) x2</li></ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"><li>– Sutura trenzada absorbible, Poliglactina910 (Vicryl©) 2/0</li><li>– Vessel-loops (opcional)</li><li>– Grapadora (opcional)</li></ul>
<b>REGISTROS</b>	
IMPRESOS	<ul style="list-style-type: none"><li>– Hoja de registro informatizada</li><li>– Listado verificación quirúrgica, check list</li><li>– Cuaderno de intervenciones</li><li>– Hoja de registro anestésico</li><li>– Etiquetas de identificación del paciente</li><li>– Etiquetas de medicación</li><li>– Petición de Anatomía Patológica (si procede)</li><li>– Etiquetas de microbiología (si procede)</li><li>– Hoja de transfusión sanguínea (si procede)</li><li>– Hoja de prótesis (si procede)</li></ul>

[Volver al inicio](#)



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS**  
**“CIRUGÍA CARDÍACA”**

SERVICIO	CIRUGIA CARDIACA
DIAGNÓSTICO	<b>DERRAME PERICARDIO</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>PERICARDIOCENTESIS</b>
<p><b>DESCRIPCIÓN:</b> Se realiza a pacientes que por diversos motivos y/o enfermedades, acumulan líquido dentro del pericardio.</p> <p>Consiste en la punción del pericardio con una aguja para extraer el líquido contenido en su interior. Esta punción suele hacerse por debajo del esternón (subxifoidea), en la zona del estómago, y guiada por ecocardiografía. En muchas ocasiones se precisa obtener una muestra de este líquido (líquido pericárdico) para conocer la enfermedad responsable de su producción. Además, si la cantidad de líquido es muy grande, puede producir un taponamiento cardiaco y una alteración grave en el funcionamiento del corazón al ser este comprimido por el líquido que se acumula en el pericardio.</p> <p>Tras la extracción de la mayor parte del líquido a través del drenaje, se dejará una bolsa recolectora para favorecer la salida de la cantidad restante.</p>	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Respirador</li> <li>- Mesa quirúrgica</li> <li>- Monitor ECG, PANI o PA, Sat. O2</li> <li>- Consola Eco-Transesofágico y sonda</li> <li>- Mesa de Mayo para instrumental estéril</li> <li>- Cigüeña accesoria</li> <li>- Aspirador (1-anestesia)</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bisturí eléctrico</li> <li>- Aspirador (campo estéril)</li> <li>- Bombas de infusión</li> <li>- Monitor PVC, PAP</li> <li>- Monitor BIS</li> <li>- Monitor INVOS</li> <li>- Desfibrilador</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Decúbito supino (elevación ligera de tronco y cabeza en algunos casos)</li> <li>- Rodete de silicona para la cabeza</li> <li>- Brazos alineados, recogidos (mediante sábana perpendicular a la mesa) y dispuestos anatómicamente</li> </ul>
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ECG (5 derivaciones)</li> <li>- Pulsioximetría</li> <li>- PANI</li> <li>- Capnografía (opcional)</li> <li>- Presión arterial invasiva (opcional)</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Anestesia Local</li> <li>- Opcional: sedación y/o general</li> <li>- Vía periférica</li> </ul>



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS**  
**“CIRUGÍA CARDÍACA”**

EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Vía arterial (opcional)</li> <li>– En previsión: mascarillas laríngeas nº3, 4 y 5, tubos de intubación orotraqueal y dispositivos de intubación difícil: Airtraq®, fiadores de tubos, Frova</li> </ul>
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Revisión de posibles zonas de presión</li> <li>– Valorar rasurado tórax</li> <li>– Antisepsia de piel según protocolo vigente</li> </ul>
SONDAJE VESICAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– No precisa</li> </ul>
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Generalmente en zona posterosuperior de muslo derecho (en previsión)</li> </ul>
<b>MATERIAL NECESARIO</b>	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo desechable universal</li> <li>– Batas estériles</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Instrumental de Ventana pericárdica</li> <li>– Separador automático</li> <li>– Mangos de lámpara x 3</li> </ul>
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Set de Pericardiocentesis</li> <li>– Aplicador de clorhexidina alcohólica</li> <li>– Compresas estériles con contraste (10)</li> <li>– Gasas estériles con contraste (10)</li> <li>– Jeringa de gases</li> <li>– Llave de tres pasos</li> <li>– Jeringas de 50ml (con cono luer) x 2</li> <li>– Apósito mediano</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Hisopos para cultivos aerobios y anaerobios (opcional)</li> <li>– Botellas para hemocultivos (opcional)</li> <li>– Tubos verdes para bioquímica y hematología (opcional)</li> <li>– Bote estéril para citología (opcional)</li> </ul>
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sutura trenzada no absorbible, Seda recta con aguja triangular 2/0</li> </ul>



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS**  
**“CIRUGÍA CARDÍACA”**

**REGISTROS**

IMPRESOS

- Hoja de registro informatizada
- Listado verificación quirúrgica, check list
- Cuaderno de intervenciones
- Hoja de registro anestésico
- Etiquetas de identificación del paciente
- Etiquetas de medicación
- Petición de Anatomía Patológica (si procede)
- Etiquetas de microbiología (si procede)
- Petición de Citología (si procede)

[Volver al inicio](#)





**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS**  
**“CIRUGÍA CARDÍACA”**

SERVICIO	CIRUGIA CARDIACA
DIAGNÓSTICO	<b>DERRAME PERICARDIO</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>VENTANA PERICÁRDICA</b>
<p><b>DESCRIPCIÓN:</b> Se realiza a pacientes que, por diversos motivos y/o enfermedades, acumulan líquido dentro del pericardio y en los que se descarta o no se puede realizar una pericardiocentesis. Consiste en la incisión y apertura a nivel subxifoideo para acceder hasta el pericardio y extraer el líquido contenido en su interior.</p> <p>En muchas ocasiones se precisa obtener una muestra de este líquido (líquido pericárdico) para conocer la enfermedad responsable de su producción. Además, si la cantidad de líquido es muy grande, puede producir un taponamiento cardiaco y una alteración grave en el funcionamiento del corazón al ser este comprimido por el líquido que se acumula en el pericardio.</p> <p>Tras la extracción de la mayor parte del líquido mediante aspiración directa del mismo, se dejará un drenaje y se cerrará la herida.</p>	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Respirador</li> <li>- Mesa quirúrgica</li> <li>- Monitor ECG, PANI o PA, Sat. O2</li> <li>- Consola Eco-Transesofágico y sonda</li> <li>- Mesa de Mayo para instrumental estéril</li> <li>- Cigüeña accesoria</li> <li>- Bisturí eléctrico</li> <li>- Aspiradores (2)</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bombas de infusión</li> <li>- Monitor PVC, PAP</li> <li>- Monitor BIS</li> <li>- Monitor INVOS</li> <li>- Desfibrilador</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Decúbito supino (elevación ligera de tronco y cabeza en algunos casos)</li> <li>- Rodete de silicona para la cabeza</li> <li>- Brazos alineados, recogidos (mediante sábana perpendicular a la mesa) y dispuestos anatómicamente</li> </ul>
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ECG (5 derivaciones)</li> <li>- Pulsioximetría</li> <li>- PANI</li> <li>- Capnografía (opcional)</li> <li>- Presión arterial invasiva (opcional)</li> </ul>



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS**  
**“CIRUGÍA CARDÍACA”**

ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general</li> <li>– Vía periférica</li> <li>– Vía arterial (opcional)</li> <li>– Protección ocular</li> <li>– Mascarillas laríngeas nº3, 4 y 5, tubos de intubación orotraqueal y dispositivos de intubación difícil: Airtraq®, fiadores de tubos, Frova...</li> </ul>
EN PREVISIÓN	
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Revisión de posibles zonas de presión</li> <li>– Valorar rasurado tórax</li> <li>– Antiseptia de piel según protocolo vigente</li> </ul>
SONDAJE VESICAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– No precisa</li> </ul>
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Generalmente en zona posterosuperior de muslo derecho</li> </ul>
<b>MATERIAL NECESARIO</b>	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo desechable universal</li> <li>– Batas estériles</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Instrumental de Ventana pericárdica</li> <li>– Separador automático</li> <li>– Mangos de lámpara x3</li> </ul>
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Aplicador de clorhexidina alcohólica</li> <li>– Compresas estériles con contraste (10)</li> <li>– Gasas estériles con contraste (10)</li> <li>– Hojas de bisturí: nº20 y nº11</li> <li>– Bisturí eléctrico</li> <li>– Rascador</li> <li>– Goma de aspiración</li> <li>– Terminal yankauer 22Fr</li> <li>– Jeringa de gases</li> <li>– Jeringa de 20ml</li> <li>– Abbocath 14G (naranja)</li> <li>– Drenaje de Blake + bolsa recolectora</li> <li>– Apósito grande o 2 apósitos medianos</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Jeringa de 50ml</li> <li>– Hisopos para cultivos aerobios y anaerobios (opcional)</li> <li>– Botellas para hemocultivos (opcional)</li> <li>– Tubos verdes para bioquímica y hematología (opcional)</li> <li>– Bote estéril para citología (opcional)</li> </ul>



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS**  
**“CIRUGÍA CARDÍACA”**

SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"><li>- Sutura trenzada no absorbible, Seda recta, aguja triangular 0</li><li>- Sutura trenzada no absorbible, Poliéster (Ti-cron©) 2/0</li><li>- Sutura trenzada absorbible, Poliglactina910 (Vicryl©) 2/0 (opcional)</li><li>- Sutura trenzada absorbible, Poliglactina910 (Vicryl©) 0 x 2</li><li>- Sutura monofilamente absorbible, Poliglecaprone 25 (Monocryl©) 4/0</li><li>- Pegamento cutáneo (Indermil©)</li></ul>
<b>REGISTROS</b>	
IMPRESOS	<ul style="list-style-type: none"><li>- Hoja de registro informatizada</li><li>- Listado verificación quirúrgica, check list</li><li>- Cuaderno de intervenciones</li><li>- Hoja de registro anestésico</li><li>- Etiquetas de identificación del paciente</li><li>- Etiquetas de medicación</li><li>- Petición de Anatomía Patológica (si procede)</li><li>- Etiquetas de microbiología (si procede)</li><li>- Petición de Citología (si procede)</li></ul>

[Volver al inicio](#)



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS**  
**“CIRUGÍA CARDÍACA”**

SERVICIO	CIRUGIA CARDIACA
DIAGNÓSTICO	<b>INSUFICIENCIA DE VÁLVULA AÓRTICA Y DILATACIÓN DE RAÍZ AÓRTICA Y AORTA ASCENDENTE</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>TÉCNICA DE DAVID</b>
<p><b>DESCRIPCIÓN:</b> procedimiento quirúrgico que se lleva a cabo en pacientes con dilatación del anillo o de la raíz aórtica y que no presentan alteraciones en la válvula (aunque pueden tener insuficiencia aórtica producida por la dilatación del anillo aórtico).</p> <p>Consiste en la conservación-reparación de la válvula aórtica y el reemplazo de la raíz aórtica, de manera que la válvula nativa se reimplanta en la nueva aorta-tubo (prótesis tubular). La aorta se reemplaza desde el anillo aórtico y, en un intento de recrear la morfología de los senos de Valsalva (que se anula con las prótesis rectas), podrá anastomosarse al extremo distal del primer tubo, un segundo tubo de diámetro inferior (David-V). En cualquiera de los casos, los botones coronarios se reimplantarán en la prótesis tubular proximal.</p>	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Monitor ECG, PA, PVC, PAP, Sat. O2</li> <li>– Monitor Swan-Gang</li> <li>– Monitor BIS</li> <li>– Monitor INVOS</li> <li>– Desfibrilador</li> <li>– Torre de bombas de infusión intravenosa (con 8 bombas de perfusión)</li> <li>– Manguito de presión</li> <li>– Consola Eco-Transexofágico y sonda</li> <li>– Petacas de marcapasos temporal: mono y bicameral</li> <li>– Bomba CEC</li> <li>– Mesa de Mayo quirúrgica</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeñas accesorias x 2</li> <li>– Bisturí eléctrico</li> <li>– Aspiradores (2)</li> <li>– Autotransfusor</li> <li>– Bomba de perfusión volumétrica (opcional)</li> <li>– Calentador de sueros (opcional)</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Consola de asistencia ventricular-ECMO</li> <li>– Consola de Balón de Contrapulsación</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Decúbito supino</li> <li>– Rodete de silicona para la cabeza</li> <li>– Rodillo de silicona bajo los hombros (opcional)</li> <li>– Arco metálico en cabecero</li> <li>– Brazos alineados, recogidos (mediante sábana perpendicular a la mesa) y dispuestos anatómicamente</li> </ul>



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS**  
**“CIRUGÍA CARDÍACA”**

MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG (5 derivaciones) y ECG (3 ó 5 derivaciones) del Balón de Contrapulsación (BIA)</li> <li>– Pulsioximetría</li> <li>– Capnografía</li> <li>– Presión arterial invasiva</li> <li>– Presión venosa central</li> <li>– Presión arterial pulmonar</li> <li>– Temperatura</li> <li>– Índice Biespectral (BIS)</li> <li>– Oximetría cerebral: INVOS</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general</li> <li>– Intubación orotraqueal</li> <li>– Protección ocular</li> <li>– Vía periférica</li> <li>– Vía arterial</li> <li>– Vía venosa de acceso central (vía central de 3 luces e introductor de 8,5 ó 9 Fr. Swan Gang opcional)</li> <li>– Sonda de temperatura esofágica</li> <li>– Mordedor para sonda de Eco Transesofágico</li> <li>– Dispositivos de intubación difícil: Airtraq®, fiadores de tubos, Frova...</li> </ul>
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Revisión de posibles zonas de presión</li> <li>– Valorar rasurado tórax, ingles y extremidades inferiores si precisa</li> <li>– Antisepsia de piel según protocolo vigente</li> </ul>
SONDAJE VESICAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Técnica de sondaje vesical según protocolo vigente, con sonda de silicona de temperatura (16Fr). Inflado de balón con 5ml. de agua</li> </ul>
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Generalmente en zona posterosuperior de muslo derecho</li> </ul>
<b>MATERIAL NECESARIO</b>	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo desechable de cirugía cardíaca coronaria + sábana de plástico accesoria para mesa</li> <li>– Paño fenestrado</li> <li>– Batas estériles</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS**  
**“CIRUGÍA CARDÍACA”**

Página 14 de 32

Edición: 1

INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Caja de extracorpórea</li> <li>– Sierra de esternón + carcasa pila + pila (no estéril)</li> <li>– Palas del desfibrilador</li> <li>– Separador Coroneo</li> <li>– Caja de Válvula (con tallos de Hegar y con Saffer)</li> <li>– Instrumental de coronarios</li> <li>– Medidores de St. Jude</li> <li>– Mangos de lámpara x3</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Separador de esternón (opcional)</li> </ul>
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Prótesis Tubular (prótesis)</li> <li>– Aplicador de clorhexidina alcohólica (2)</li> <li>– Compresas estériles con contraste x30</li> <li>– Gasas estériles con contraste x 10</li> <li>– Hojas de bisturí: nº20 (1), nº11 (2)</li> <li>– Bisturí eléctrico</li> <li>– Rascador</li> <li>– Goma de aspiración</li> <li>– Terminales de yankauer (22 y 12Fr)</li> <li>– Goma de aspiración del autotransfusor</li> <li>– Peras de irrigación (2)</li> <li>– Silastic (largo, para proteger 6 mosquitos)</li> <li>– Torniquetes (3 x 2)</li> <li>– Hemoclips medianos (1)</li> <li>– Rotulador + regla</li> <li>– Distribuidor de suturas</li> <li>– Cauterio</li> <li>– Cables marcapasos externos ventriculares</li> <li>– Jeringa 10ml</li> <li>– Jeringa 20ml</li> <li>– Abbocath 14G (naranja)</li> <li>– Hemostáticos diversos</li> <li>– Drenajes de Blake 19Fr (de 3 a 5)</li> <li>– Maletín Pleur-evac (2) + conexiones de 1, 2 y 3 vías</li> <li>– Apósitos grandes y medianos</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Minitorundas (opcional)</li> <li>– Cables marcapasos externos auriculares (opcional)</li> <li>– Aguja IM x 3 (opcional)</li> <li>– Aguja IV (opcional)</li> </ul>



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS**  
**“CIRUGÍA CARDÍACA”**

SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Ligaduras de seda nº1</li> <li>– Sutura trenzada no absorbible, Seda, nº0 x 4</li> <li>– Suturas de marcapasos Temporary (ventriculares)x 2</li> <li>– Parches de teflón</li> <li>– Sutura monofilamento no absorbible azul, Polipropileno (Prolene©) 3/0 (canulación aorta) x 2</li> <li>– Sutura monofilamento no absorbible azul, Polipropileno (Prolene©) 4/0 aguja grande (atriocava, vent, tracción comisuras) x 8</li> <li>– Sutura monofilamento no absorbible azul, Polipropileno (Prolene©) 4/0 aguja pequeña</li> <li>– Sutura monofilamento no absorbible azul, Polipropileno (Prolene©) 5/0 – 6/0 (2 de cada)</li> <li>– Manta de sutura trenzada no absorbible, Poliéster (Ti-cron©) 2/0 aguja grande/ parche grande</li> <li>– Sutura trenzada no absorbible, Poliéster (Ti-cron©) 2/0 aguja grande sin teflón</li> <li>– Alambres de acero quirúrgico: simples y dobles (varios)</li> <li>– Sutura trenzada absorbible, Poliglactina910 (Vicryl©) 2/0 (opcional)</li> <li>– Sutura trenzada absorbible, Poliglactina910 (Vicryl©) 0 x (6)</li> <li>– Sutura monofilamente absorbible, Poliglecaprone 25 (Monocryl©) 4/0 x2</li> <li>– Pegamento cutáneo (Indermil©) x</li> </ul>
<b>REGISTROS</b>	
IMPRESOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Hoja de registro informatizada</li> <li>– Listado verificación quirúrgica, check list</li> <li>– Cuaderno de intervenciones</li> <li>– Hoja de Prótesis (prótesis tubular)</li> <li>– Hoja de registro anestésico</li> <li>– Etiquetas de identificación del paciente</li> <li>– Etiquetas de medicación</li> <li>– Petición de Anatomía Patológica (si procede)</li> <li>– Etiquetas de microbiología (si procede)</li> <li>– Hoja de transfusión sanguínea (si procede)</li> </ul>

[Volver al inicio](#)



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS**  
**“CIRUGÍA CARDÍACA”**

SERVICIO	CIRUGIA CARDIACA
DIAGNÓSTICO	<b>INSUFICIENCIA MITRAL Y TRICÚSPIDE</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>ANULOPLASTIA/REPARACIÓN O REEMPLAZO VALVULAR</b>

**DESCRIPCIÓN:** La *Insuficiencia Mitral* es una afectación en la que la válvula mitral del corazón no cierra bien, lo que genera una fuga (regurgitación) de sangre desde el ventrículo izquierdo hacia la aurícula izquierda en cada latido. Esta fuga de sangre genera una sobrecarga de volumen en la aurícula que con el tiempo puede dilatarse.

La intervención se realiza para reparar o reemplazar la válvula mitral.

Si se puede reparar la válvula, se practica:

- **Anuloplastia con anillo;** donde el cirujano repara la parte anular alrededor de la válvula suturando un anillo de metal.
- **Reparación de válvula;** donde el cirujano corta, da forma o reconstruye una o más de las tres valvas de la válvula.

Si la válvula mitral está demasiado dañada para repararla, se necesitará su reemplazo. A este procedimiento se le llama cirugía de reemplazo, donde se retirará la válvula y se suturará una nueva en su lugar. Hay dos tipos de válvulas mitrales;

- **Mecánica,** hecha de materiales artificiales o sintéticos, como el titanio. Son las más duraderas, pero se han de tomar anticoagulantes de por vida.
- **Biológicas,** hechas de tejido humano o animal. Duran de 10 a 12 años. Es posible que no necesite tomar anticoagulantes de por vida.

La *Insuficiencia Tricúspide* es una afectación en la que la válvula tricúspide, que se encuentra entre las dos cavidades cardiacas derechas, y que no se cierra correctamente.

La intervención que en algunos casos debe realizarse es:

- **Anuloplastia,** con esto se pretende remodelar el anillo valvular para la superficie de contacto de los velos durante la sístole. Se consigue mediante suturas que plican el anillo tricúspide o implantando un anillo que se fija al anillo valvular para remodelarlo y reducir su contorno.
- **Reemplazo de la válvula.**

### PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO

APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Monitor ECG, PA, PVC, PAP, Sat. O2</li> <li>– Monitor Swan-Gang</li> <li>– Monitor BIS</li> <li>– Monitor INVOS</li> <li>– Desfibrilador</li> <li>– Torre de bombas de infusión intravenosa (con 8 bombas de perfusión) y manguito de presión</li> <li>– Consola Eco-Transesofágico y sonda</li> <li>– Petacas de marcapasos temporal: mono y bicameral</li> <li>– Bomba CEC</li> <li>– Mesa de Mayo quirúrgica</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeñas accesorias</li> </ul>
-----------	---





**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS**  
**“CIRUGÍA CARDÍACA”**

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Bisturí eléctrico</li> <li>– Aspiradores (2)</li> <li>– Autotransfusor</li> <li>– Bomba de perfusión volumétrica (opcional)</li> <li>– Calentador de sueros (opcional)</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Consola de asistencia ventricular-ECMO</li> <li>– Consola de Balón de Contrapulsación</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Decúbito supino</li> <li>– Rodete de silicona para la cabeza y sábana justo debajo del rodete</li> <li>– Rodillo de silicona bajo los hombros</li> <li>– Arco metálico en cabecero</li> <li>– Brazos alineados, recogidos (mediante sábana perpendicular a la mesa) y dispuestos anatómicamente</li> <li>– Manta de calor bajo paciente (si precisa)</li> </ul>
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG (5 derivaciones) y ECG (3 ó 5 derivaciones) del Balón de Contrapulsación (BIA)</li> <li>– Pulsioximetría</li> <li>– Capnografía</li> <li>– Presión arterial invasiva (PA)</li> <li>– Presión venosa central (PVC)</li> <li>– Presión arterial pulmonar (PAP)</li> <li>– Temperatura</li> <li>– Gasto cardiaco</li> <li>– Índice Biespectral (BIS)</li> <li>– Medición para Oximetría cerebral (INVOS)</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general</li> <li>– Intubación orotraqueal</li> <li>– Protección ocular</li> <li>– Vía periférica</li> <li>– Vía arterial</li> <li>– Vía venosa de acceso central (vía central de 3 luces e introductor de 8,5 ó 9 Fr. Swan Gang opcional)</li> <li>– Sonda de temperatura esofágica</li> <li>– Mordedor para sonda de Eco Transesofágico</li> <li>– Dispositivos de intubación difícil: Airtraq®, fiadores de tubos, Frova...</li> </ul>
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Revisión de posibles zonas de presión</li> <li>– Valorar rasurado tórax, ingles y extremidades inferiores si precisa</li> <li>– Antisepsia de piel según protocolo vigente</li> </ul>



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS**  
**“CIRUGÍA CARDÍACA”**

SONDAJE VESICAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Técnica de sondaje vesical según protocolo vigente, con sonda de silicona de temperatura (16Fr). Inflado de balón con 5ml. de agua</li> </ul>
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Generalmente en zona posterosuperior de muslo derecho</li> </ul>
<b>MATERIAL NECESARIO</b>	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo desechable de cirugía cardiaca coronaria + sábana de plástico accesoria para mesa</li> <li>– Paño fenestrado</li> <li>– Batas estériles</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Caja de extracorpórea</li> <li>– Sierra de esternón + carcasa pila + pila (no estéril)</li> <li>– Reintervenidos: Sierra oscilante + pila</li> <li>– Palas del desfibrilador</li> <li>– Separador de Coroneo</li> <li>– Separador de Mitral</li> <li>– Separador Parpebral</li> <li>– Medidores de válvula mitral,</li> <li>– Medidores ON-X®,</li> <li>– Medidores de Carbomedics®, (si se pone una válvula mecánica),</li> <li>– Medidores de Hanckon® (si se pone una válvula biológica)</li> <li>– Medidores de anillo mitral (en caso de que haya una reparación de la anatomía de los velos y posteriormente realizar una anuloplastia con un anillo protésico que remodela y estabiliza la reparación).</li> <li>– Medidores de anillo tricúspide.</li> <li>– Mangos de lámpara x3</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Separador de Esternón (opcional)</li> <li>– Separador de Carpentier (opcional)</li> </ul>
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Prótesis valvular (pótesis)</li> <li>– Aplicador de clorhexidina alcohólica</li> <li>– Compresas estériles con contraste x 30</li> <li>– Gases estériles con contraste x 10</li> <li>– Hojas de bisturí: nº20 (1), nº11 (2)</li> <li>– Bisturí eléctrico</li> <li>– Alforja</li> <li>– Goma de aspiración</li> <li>– Terminales de Yankauer (22 y 12Fr)</li> <li>– Goma de aspiración del autotransfusor</li> <li>– Peras de irrigación (2)</li> <li>– Protector de mosquitos/Silastic (10-15 cm)</li> <li>– Torniquetes (4 x 2)</li> <li>– Hemoclips automáticos medianos</li> <li>– Rotulador + regla</li> </ul>



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS**  
**“CIRUGÍA CARDÍACA”**

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Trozo de tubo para pera</li> <li>– Distribuidor de suturas</li> <li>– Cables marcapasos externos ventriculares</li> <li>– Aguja IM</li> <li>– Aguja para cargar medicación</li> <li>– Jeringa 10ml</li> <li>– Drenajes Blake 19Fr, mínimo 3 (mediastínicos) máximo 5 (si abren pleuras)</li> <li>– Maletín Pleur-evac (1) + conexión de 3 vías.</li> <li>– (Si han abierto pleuras otro pleur-evac y conexiones de 1 o de 2)</li> <li>– Apósitos grandes y medianos</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Bisturí desechable nº15</li> <li>– Minitorundas (opcional)</li> <li>– Cables marcapasos externos auriculares (opcional)</li> </ul>
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Ligaduras de seda nº1</li> <li>– Sutura trenzada no absorbible, Seda, nº0 aguja tapercut x 4</li> <li>– Suturas de marcapasos Temporary© (ventriculares) x 2</li> <li>– Suturas de marcapasos Temporary© (auriculares) x 2 (opcional)</li> <li>– Parches de teflón</li> <li>– Sutura monofilamento no absorbible azul, Polipropileno (Prolene©) 3/0 (canulación aorta y raíz aortica) x 3</li> <li>– Sutura monofilamento no absorbible azul, Polipropileno (Prolene©) 4/0 aguja grande (cava superior, cava inferior y retroplejia) x 3</li> <li>– Sutura monofilamento no absorbible azul, Polipropileno (Prolene©) 4/0 aguja pequeña</li> <li>– Sutura monofilamento no absorbible azul, Polipropileno (Prolene©) 5/0 – 6/0 (2 de cada)</li> <li>– Manta de sutura trenzada no absorbible, Poliéster (Ti-cron©) 2/0 aguja grande/ parche grande para Mitral</li> <li>– Sutura trenzada no absorbible, Poliéster (Ti-cron©) 2/0 aguja grande sin teflón</li> <li>– Si acceden por AI: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sutura monofilamento no absorbible azul, Polipropileno (Prolene©) 3/0 y otro de explante</li> </ul> </li> <li>– Si acceden transeptal: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sutura monofilamento no absorbible azul, Polipropileno (Prolene©) 4/0 x 2</li> </ul> </li> <li>– Si ponen anillo tricúspide: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sutura trenzada no absorbible, Poliéster (Ti-cron©) 2/0 sin teflón x 8</li> <li>▪ Sutura monofilamento no absorbible azul, Polipropileno (Prolene©) 4/0</li> </ul> </li> <li>– Alambres de acero quirúrgico: simples y dobles (varios)</li> </ul>



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS**  
**“CIRUGÍA CARDÍACA”**

	<ul style="list-style-type: none"><li>– Sutura trenzada absorbible, Poliglactina910 (Vicryl©) 3/0</li><li>– Sutura trenzada absorbible, Poliglactina910 (Vicryl©) 0 x (6)</li><li>– Sutura monofilamente absorbible, Poliglecaprone 25 (Monocryl©) 4/0 x2</li><li>– Pegamento cutáneo (Indermil©) x 2</li></ul>
<b>REGISTROS</b>	
IMPRESOS	<ul style="list-style-type: none"><li>– Hoja de registro informatizada</li><li>– Listado verificación quirúrgica, check list</li><li>– Cuaderno de intervenciones</li><li>– Hoja de registro anestésico</li><li>– Etiquetas de identificación del paciente</li><li>– Etiquetas de medicación</li><li>– Hoja de prótesis (válvula)</li><li>– Petición de Anatomía Patológica (si procede)</li><li>– Etiquetas de microbiología (si procede)</li><li>– Hoja de transfusión sanguínea (si procede)</li></ul>

[Volver al inicio](#)



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS**  
**“CIRUGÍA CARDÍACA”**

SERVICIO	CIRUGIA CARDIACA
DIAGNÓSTICO	<b>INSUFICIENCIA O ESTENOSIS DE LA VÁLVULA AÓRTICA, DILATACIÓN DE RAÍZ AÓRTICA Y AORTA ASCENDENTE POR DEBILIDAD DE LA PARED DEL VASO SANGUÍNEO</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>TÉCNICA DE BENTALL-BONO</b>
<p><b>DESCRIPCIÓN:</b> se realiza en los aneurismas de raíz de aorta asociada a una Valvulopatía aórtica, ya sea insuficiencia y/o estenosis. En este caso no se preserva la válvula aórtica. Se reemplazan la aorta ascendente aneurismática y válvula aórtica por un conducto artificial de Dacron que tiene una prótesis mecánica en su interior. La intervención quirúrgica consiste en hacer una resección de la aorta ascendente, resección amplia de las valvas así como una separación de las arterias coronarias. Se coloca un conducto de dacron con prótesis valvular mecánica en su interior. Se realizan unos orificios en el conducto de dacron para reimplantar los botones coronarios y se anastomosa la parte distal del tubo valvulado con la parte distal de la aorta ascendente.</p>	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Monitor ECG, PA, PVC, PAP, Sat. O2</li> <li>– Monitor Swan-Gang</li> <li>– Monitor BIS</li> <li>– Monitor INVOS</li> <li>– Desfibrilador</li> <li>– Torre de bombas de infusión intravenosa (con 8 bombas de perfusión) y manguito de presión</li> <li>– Consola Eco-Transesofágico y sonda</li> <li>– Petacas de marcapasos temporal: mono y bicameral</li> <li>– Bomba CEC</li> <li>– Mesa de Mayo quirúrgica</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeñas accesorias x 2</li> <li>– Bisturí eléctrico</li> <li>– Aspiradores (2)</li> <li>– Autotransfusor</li> <li>– Bomba de perfusión volumétrica (opcional)</li> <li>– Calentador de sueros (opcional)</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Consola de asistencia ventricular-ECMO</li> <li>– Consola de Balón de Contrapulsación</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Decúbito supino</li> <li>– Rodete de silicona para la cabeza</li> <li>– Rodillo de silicona bajo los hombros (opcional)</li> <li>– Arco metálico en cabecero</li> <li>– Brazos alineados, recogidos (mediante sábana perpendicular a la mesa) y dispuestos anatómicamente</li> </ul>



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS**  
**“CIRUGÍA CARDÍACA”**

MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG (5 derivaciones) y ECG (3 ó 5 derivaciones) del Balón de Contrapulsación (BIA)</li> <li>– Pulsioximetría</li> <li>– Capnografía</li> <li>– Presión arterial invasiva</li> <li>– Presión venosa central</li> <li>– Presión arterial pulmonar</li> <li>– Temperatura</li> <li>– Índice Biespectral (BIS)</li> <li>– Oximetría cerebral: INVOS</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general</li> <li>– Intubación orotraqueal</li> <li>– Protección ocular</li> <li>– Vía periférica</li> <li>– Vía arterial</li> <li>– Vía venosa de acceso central (vía central de 3 luces e introductor de 8,5 ó 9 Fr. Swan Gang opcional)</li> <li>– Sonda de temperatura esofágica</li> <li>– Mordedor para sonda de Eco Transesofágico</li> <li>– Dispositivos de intubación difícil: Airtraq®, fiadores de tubos, Frova...</li> </ul>
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Revisión de posibles zonas de presión</li> <li>– Valorar rasurado tórax, ingles y extremidades inferiores si precisa</li> <li>– Antisepsia de piel según protocolo vigente</li> </ul>
SONDAJE VESICAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Técnica de sondaje vesical según protocolo vigente, con sonda de silicona de temperatura (16Fr). Inflado de balón con 5ml. de agua</li> </ul>
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Generalmente en zona posterosuperior de muslo derecho</li> </ul>
<b>MATERIAL NECESARIO</b>	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo desechable de cirugía cardiaca coronaria + sábana de plástico accesoria para mesa</li> <li>– Paño fenestrado</li> <li>– Batas estériles</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Caja de extracorpórea</li> <li>– Sierra de esternón + carcasa pila + pila (no estéril)</li> <li>– Palas del desfibrilador</li> <li>– Separador Coroneo</li> <li>– Instrumental de Coronarios</li> <li>– Medidores de St. Jude</li> </ul>



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS**  
**“CIRUGÍA CARDÍACA”**

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Medidores de tubo valvulado</li> <li>- Caja de Clanes Vasculares</li> <li>- Si se cánula por vía axilar: Separador de axón</li> <li>- Mangos de lámpara x3</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Separador de esternón (opcional)</li> <li>- Caja de Válvula (con tallos de Hegar y con Saffer) (opcional)</li> <li>- Pinzas de disección vasculares (opcional)</li> </ul>
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Prótesis Dacron©</li> <li>- Aplicador de clorhexidina alcohólica</li> <li>- Compresas estériles con contraste x 30</li> <li>- Gasas estériles con contraste x 10</li> <li>- Hojas de bisturí: nº20 (1), nº11 (2)</li> <li>- Bisturí eléctrico</li> <li>- Rascador</li> <li>- Goma de aspiración</li> <li>- Terminal de Yankauer (22 y 12Fr)</li> <li>- Goma de aspiración del autotransfusor</li> <li>- Algodón estéril cortado 10,20,30...</li> <li>- Peras de irrigación (2)</li> <li>- Protector de mosquitos/Silastic (10-15cm)</li> <li>- Torniquetes (3 x 2)</li> <li>- Hemoclips automáticos mediano</li> <li>- Rotulador + regla</li> <li>- Distribuidos de suturas</li> <li>- Cauterio</li> <li>- Veseloops rojos varios paquetes</li> <li>- Veseloops azules (1)</li> <li>- Cables marcapasos externos ventriculares</li> <li>- Aguja de Cooley y conexión para aspirador rojo.</li> <li>- Jeringas 10 ml x 2</li> <li>- Cefazolina 2gr, (un vial)</li> <li>- Rifampicina, (un vial)</li> <li>- Abocath 14G (naranja)</li> <li>- Hemostáticos diversos: Purastak©, Surgicel fibrilar© ,Coseal©</li> <li>- Drenajes de Blake 19Fr (de 3 a 5)</li> <li>- Maletín de Pleur-evac x 2 + conexiones de 1, 2 y 3 vías</li> <li>- Apósitos grandes y medianos</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Minitorundas (opcional)</li> <li>- Cables marcapasos externos auriculares (opcional)</li> <li>- Aguja IM x 3 (opcional)</li> <li>- Aguja IV (opcional)</li> <li>- Abocath 22G azul (opcional)</li> </ul>

**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS**  
**“CIRUGÍA CARDÍACA”**

SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"><li>- Ligaduras de seda nº1</li><li>- Sutura trenzada no absorbible, Seda, nº0 x 4</li><li>- Suturas de marcapasos Temporary© (ventriculares) x 2</li><li>- Parches de teflón (varios tamaños)</li><li>- Sutura monofilamento no absorbible azul, Polipropileno (Prolene©) 3/0 (canulación aorta) x 2</li><li>- Sutura monofilamento no absorbible azul, Polipropileno (Prolene©) 4/0 aguja grande (atriocava, vent, tracción comisuras) x 8</li><li>- Sutura monofilamento no absorbible azul, Polipropileno (Prolene©) 4/0 aguja pequeña</li><li>- Sutura monofilamento no absorbible azul, Polipropileno (Prolene©) 5/0 x 4</li><li>- Manta de 8 suturas trenzada no absorbible, Poliéster (PermiCron©) 2/0 aguja pequeña 17mm con parche cuadrado (3x3mm) y ovalado (3x6mm)</li><li>- Sutura trenzada no absorbible, Poliéster (Ti-cron©) 2/0 aguja grande sin teflón x 3 (para referenciar aorta)</li><li>- Alambres de acero quirúrgico: simples y dobles (varios)</li><li>- Sutura trenzada absorbible, Poliglactina910 (Vicryl©) 3/0 (opcional)</li><li>- Sutura trenzada absorbible, Poliglactina910 (Vicryl©) 0 x (6)</li><li>- Sutura monofilamente absorbible, Poliglecaprone 25 (Monocryl©) 4/0 x2</li><li>- Pegamento cutáneo (Indermil©)</li></ul>
<b>REGISTROS</b>	
IMPRESOS	<ul style="list-style-type: none"><li>- Hoja de registro informatizada</li><li>- Listado verificación quirúrgica, check list</li><li>- Cuaderno de intervenciones</li><li>- Hoja de registro anestésico</li><li>- Hoja de prótesis (prótesis de Dacron©)</li><li>- Etiquetas de identificación del paciente</li><li>- Etiquetas de medicación</li><li>- Petición de Anatomía Patológica (si procede)</li><li>- Etiquetas de microbiología (si procede)</li><li>- Hoja de transfusión sanguínea (si procede)</li></ul>

[Volver al inicio](#)





**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS**  
**“CIRUGÍA CARDÍACA”**

SERVICIO	CIRUGIA CARDIACA
DIAGNÓSTICO	<b>ESTENOSIS E INSUFICIENCIA AÓRTICAS</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>SUSTITUCIÓN VÁLVULA AÓRTICA</b>
<b>DESCRIPCIÓN:</b> La intervención quirúrgica consiste en la sustitución de la válvula aórtica nativa debido a una estenosis, insuficiencia o doble lesión aórtica por una prótesis mecánica o biológica dependiendo de los diferentes factores de riesgo del paciente.	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Mesa quirúrgica</li> <li>– Monitor ECG, PA, PVC, PAP, Sat. O2</li> <li>– Monitor Swan-Gang</li> <li>– Monitor BIS</li> <li>– Monitor INVOS</li> <li>– Desfibrilador</li> <li>– Torre de bombas de infusión intravenosa (con 8 bombas de perfusión)</li> <li>– Manguito de presión</li> <li>– Consola Eco-Transesofágico y sonda</li> <li>– Petacas de marcapasos temporal: mono y bicameral</li> <li>– Bomba CEC</li> <li>– Mesa de Mayo quirúrgica</li> <li>– Mesa para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeñas accesorias x 2</li> <li>– Bisturí eléctrico</li> <li>– Aspiradores (2)</li> <li>– Autotransfusor</li> <li>– Bomba de perfusión volumétrica (opcional)</li> <li>– Calentador de sueros (opcional)</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Consola de asistencia ventricular-ECMO</li> <li>– Consola de Balón de Contrapulsación</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Decúbito supino</li> <li>– Rodete de silicona para la cabeza</li> <li>– Rodillo de silicona bajo los hombros (opcional)</li> <li>– Arco metálico en cabecero</li> <li>– Brazos alineados, recogidos (mediante sábana perpendicular a la mesa) y dispuestos anatómicamente</li> </ul>
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG (5 derivaciones) y ECG (3 ó 5 derivaciones) del Balón de Contrapulsación (BIA)</li> <li>– Pulsioximetría</li> <li>– Capnografía</li> <li>– Presión arterial invasiva</li> <li>– Presión venosa central</li> </ul>



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS**  
**“CIRUGÍA CARDÍACA”**

Página 26 de 32

Edición: 1

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Presión arterial pulmonar</li> <li>– Temperatura</li> <li>– Índice Biespectral (BIS)</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general</li> <li>– Intubación orotraqueal</li> <li>– Protección ocular</li> <li>– Vía periférica</li> <li>– Vía arterial</li> <li>– Vía venosa de acceso central (vía central de 3 luces e introductor de 8,5 ó 9 Fr. Swan Gang, opcional)</li> <li>– Sonda de temperatura esofágica</li> <li>– Mordedor para sonda de Eco Transesofágico</li> <li>– Dispositivos de intubación difícil: Airtraq®, fiadores de tubos, Frova...</li> </ul>
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Revisión de posibles zonas de presión</li> <li>– Valorar rasurado tórax, ingles y extremidades inferiores si precisa</li> <li>– Antisepsia de piel según protocolo vigente</li> </ul>
SONDAJE VESICAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Técnica de sondaje vesical según protocolo vigente, con sonda de silicona de temperatura (16Fr). Inflado de balón con 5ml. de agua</li> </ul>
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Generalmente en zona posterosuperior de muslo derecho</li> </ul>
<b>MATERIAL NECESARIO</b>	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo desechable de cirugía cardíaca valvular + sábana de plástico accesoria para mesa de instrumental</li> <li>– Paño fenestrado</li> <li>– Batas estériles</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Caja de extracorpórea</li> <li>– Sierra de esternón + carcasa pila + pila (no estéril)</li> <li>– Palas del desfibrilador</li> <li>– Separador Coroneo</li> <li>– Medidores de válvulas (On-X®, ATS®, Carbomedics®, Perceval®, Inspiris®, Avalor®)</li> <li>– Mangos de lámpara x3</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Separador de esternón (opcional)</li> </ul>
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Válvula aórtica (prótesis)</li> <li>– Aplicador de clorhexidina alcohólica</li> <li>– Compresas estériles con contraste x 30</li> <li>– Gasas estériles con contraste x 10</li> </ul>

Sólo la versión accesible en la Intranet es un original vigente. Cualquier otro ejemplar, constituye una copia no controlada



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS**  
**“CIRUGÍA CARDÍACA”**

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hojas de bisturí: nº20 (1), nº11 (2)</li> <li>- Bisturí eléctrico</li> <li>- Rascador</li> <li>- Goma de aspiración</li> <li>- Terminal de Yankauer (22 y 12Fr)</li> <li>- Goma de aspiración del autotransfusor</li> <li>- Peras de irrigación (2)</li> <li>- Protector de mosquitos/Silastic (10-15cm)</li> <li>- Torniquetes (3 x 2)</li> <li>- Hemoclips automáticos mediano</li> <li>- Distribuidos de suturas</li> <li>- Cables marcapasos externos ventriculares</li> <li>- Aguja Cooley y conexión para aspirador rojo.</li> <li>- Jeringas 10 ml x 2</li> <li>- Drenajes de Blake 19Fr (3)</li> <li>- Maletín de Pleur-evac x 2 + conexiones de 1, 2 y 3 vías</li> <li>- Apósitos grandes y medianos</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Rotulador + regla estéril</li> <li>- Minitorundas (opcional)</li> <li>- Cables marcapasos externos auriculares (opcional)</li> <li>- Aguja IM x 3 (opcional)</li> <li>- Aguja IV (opcional)</li> </ul>
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ligaduras de seda nº1</li> <li>- Sutura trenzada no absorbible, Seda, nº0 x 4</li> <li>- Suturas de marcapasos Temporary© (ventriculares) x 2</li> <li>- Parches de teflón (varios tamaños)</li> <li>- Sutura monofilamento no absorbible azul, Polipropileno (Prolene©) 3/0 (canulación aorta y raíz aórtica) x 3</li> <li>- Sutura monofilamento no absorbible azul, Polipropileno (Prolene©) 4/0 aguja grande (atriocava y retroplejia) x 4</li> <li>- Sutura monofilamento no absorbible azul, Polipropileno (Prolene©) 4/0 aguja pequeña</li> <li>- Manta de 8 suturas trenzada no absorbible, Poliéster (PermiCron©) 2/0 aguja pequeña 17mm con parche cuadrado (3x3mm) y ovalado (3x6mm) x 2</li> <li>- Sutura trenzada no absorbible, Poliéster (Ti-cron©) 2/0 aguja grande sin teflón x 3 (para referenciar aorta)</li> <li>- Alambres de acero quirúrgico: simples y dobles (varios)</li> <li>- Sutura trenzada absorbible, Poliglactina910 (Vicryl©) 0 x (6)</li> <li>- Sutura monofilamento absorbible, Poliglecaprone 25 (Monocryl©) 4/0 x2</li> <li>- Pegamento cutáneo (Indermil©) x 2</li> </ul>



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS**  
**“CIRUGÍA CARDÍACA”**

EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"><li>– Sutura trenzada absorbible, Poliglactina910 (Vicryl©) 2/0</li><li>– Vassel-loops</li><li>– Grapadora</li></ul>
<b>REGISTROS</b>	
IMPRESOS	<ul style="list-style-type: none"><li>– Hoja de registro informatizada</li><li>– Listado verificación quirúrgica, check list</li><li>– Cuaderno de intervenciones</li><li>– Hoja de registro anestésico</li><li>– Hoja de prótesis (Válvula aórtica)</li><li>– Etiquetas de identificación del paciente</li><li>– Etiquetas de medicación</li><li>– Petición de Anatomía Patológica (si procede)</li><li>– Etiquetas de microbiología (si procede)</li><li>– Hoja de transfusión sanguínea (si procede)</li></ul>

[Volver al inicio](#)



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS**  
**“CIRUGÍA CARDÍACA”**

SERVICIO	CIRUGIA CARDIACA
DIAGNÓSTICO	<b>DEFECTO EN EL SISTEMA DE MARCAPASOS</b>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<b>EXTRACCIÓN SISTEMA MARCAPASOS</b>
<b>DESCRIPCIÓN:</b> La intervención quirúrgica consiste en la retirada del sistema de marcapasos cuando los pacientes portadores de marcapasos o DAI presentan infección en el sistema de marcapasos, disfunción, decúbito, perforación, etc.	
<b>PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO</b>	
APARATAJE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Respirador</li> <li>– Mesa quirúrgica (girada)</li> <li>– Monitor ECG, PA, Sat. O2</li> <li>– Desfibrilador</li> <li>– Mesa de Mayo para instrumental estéril</li> <li>– Cigüeña accesoria</li> <li>– Bisturí eléctrico</li> <li>– Aspiradores (2)</li> <li>– Rayos X</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Bombas de infusión</li> <li>– Monitor PVC, PAP</li> <li>– Monitos BIS (índice biespectral)</li> <li>– Monitor INVOS</li> </ul>
<b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE</b>	
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Decúbito supino</li> <li>– Rodete de silicona para la cabeza</li> <li>– Brazos alineados, recogidos (mediante sábana perpendicular a la mesa) y dispuestos anatómicamente</li> </ul>
MONITORIZACIÓN AVANZADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ECG (5 derivaciones)</li> <li>– Pulsioximetría</li> <li>– Capnografía (opcional)</li> <li>– Presión arterial invasiva</li> <li>– Electrodo de desfibrilador</li> <li>– Índice Biespectral (BIS) (opcional)</li> </ul>
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Anestesia general</li> <li>– Intubación orotraqueal</li> <li>– Protección ocular</li> <li>– Vía periférica</li> <li>– Vía arterial</li> <li>– Dispositivos de intubación difícil: Airtraq®, fiadores de tubos, Frova...</li> </ul>
PREPARACIÓN DE LA PIEL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Revisión de posibles zonas de presión</li> <li>– Valorar rasurado tórax</li> <li>– Antiseptia de piel según protocolo vigente</li> </ul>



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS**  
**“CIRUGÍA CARDÍACA”**

SONDAJE VESICAL	– No precisa
COLOCACIÓN DE LA PLACA DE BISTURÍ	– Generalmente en zona posterosuperior de muslo derecho
<b>MATERIAL NECESARIO</b>	
COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Equipo universal desechable</li> <li>– Opsite</li> <li>– Batas estériles</li> <li>– Guantes estériles</li> </ul>
INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Caja de marcapasos</li> <li>– Mangos de lámpara x3</li> </ul>
EN PREVISIÓN	
MATERIAL FUNGIBLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Aplicador de clorhexidina alcohólica</li> <li>– Compresas estériles con contraste x 30</li> <li>– Gasas estériles con contraste x 10</li> <li>– Hojas de bisturí: nº20 (1), nº11 (2)</li> <li>– Bisturí eléctrico</li> <li>– Rascador</li> <li>– Goma de aspiración</li> <li>– Terminal de Yankauer (22Fr)</li> <li>– Torniquete</li> <li>– Guía de 65 (especial marcapasos)</li> <li>– Funda estéril para rayos X</li> <li>– Apósito pequeño estéril</li> <li>– Suero fisiológico 100ml congelado y apósito compresivo</li> <li>– Bote de anatomía patológica (se envían la punta de ellos cables a microbiología)</li> </ul>
EN PREVISIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Liberador de sistema de marcapasos</li> <li>– Vainas de 11ó 13 para marcapasos</li> <li>– Sortie (vaina corta)</li> <li>– Drenajes de Blake 19Fr</li> </ul>
SUTURAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sutura trenzada no absorbible, Seda, nº0 (para ligadura)</li> <li>– Sutura trenzada no absorbible, Poliéster (Ti-cron©) 2/0 aguja grande sin teflón</li> <li>– Sutura trenzada no absorbible, Poliéster verde, (Ethibond 5©)</li> <li>– Sutura trenzada absorbible, Poliglactina910 (Vicryl©) 0</li> <li>– Grapadora</li> </ul>
EN PREVISIÓN	– Sutura trenzada absorbible, Poliglactina910 (Vicryl©) 2/0



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS**  
**“CIRUGÍA CARDÍACA”**

**REGISTROS**

IMPRESOS

- Hoja de registro informatizada
- Listado verificación quirúrgica, check list
- Cuaderno de intervenciones
- Etiquetas de microbiología
- Hoja de registro anestésico
- Etiquetas de identificación del paciente
- Etiquetas de medicación

[Volver al inicio](#)



**GUÍA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS**  
**“CIRUGÍA CARDÍACA”**

## HISTÓRICO DE EDICIONES

Número de Edición	Fecha de aprobación	Actualizaciones
1	07/05/2021	Emisión inicial